

بسمه تعالی

تکنیک
اندریافت سالمندان
S.A.T

مؤسسه تحقیقاتی علوم رفتاری سیما (روان تجهیز)
طراح و تولید کننده تجهیزات آزمایشگاهی روان شناسی و آزمون های روان شناختی
تهران - بزرگراه رسالت - بعد از خیابان کرمان - جنب مؤسسه کیلن - شماره ۴۳۹ - واحد ۳۰
تلفن ۲۲۳۰۳۹۲۵ شماره ۲۲۳۰۷۴۱۳ [Site: WWW.ravantsjhez.ir](http://www.ravantsjhez.ir)

تکنیک اندریافت سالمندان (SAT)

ماهیت و هدف از تکنیک

در حال حاضر مسائل افراد سالمند در حول و حوش تنهائی، بی فایده‌گی، بیماری، درماندگی و کاهش اعتماد بنفس متمرکز شده است. اغلب آنچه که در فرهنگ ما در مورد سالمندی وجود دارد از نظر اجتماعی، روانشناسی و اقتصادی در برخی فرهنگ‌های دیگر متفاوت است.

در خطاب به خودمان در خصوص فعالیت برای فراهم کردن انگیزه ای که متمایل به پذیرش ادراک انعکاسی مسائل سالمندان باشد، ما نمی‌توانستیم خیال پرداز و ایده آلیست باشیم. ما باید تصاویری طرح می‌کردیم که گرچه بقدر کافی گنگ و نامفهوم بودند که راه گریز انفرادی بدهد، در خور انعکاس دادن چنین موقعیتها و مسائل بصورتیکه برای افراد سالمند وجود دارد هم اکنون مفید واقع شود یا حداقل آن تعداد از افراد سالمندی را دربرگیرد که احتمالاً مورد توجه بهداشت روانی حرف‌های قرار می‌گیرند، بسیاری از افراد جوان، سالمند بین ۶۵ تا ۷۵ سال در سلامتی کامل بسر می‌برند و نیازی به کمک نداشتند.

این بدان معناست که ما انگیزه آنچه را که نسبت به مطالب تنهائی، بیماری و دگرگونی‌های دیگر می‌دهد در عین حال که می‌پذیریم و فراهم می‌کنیم تصاویری هم که خودشان را متمرکز بر انعکاس احساسات و عواطف خوشحال کننده مثل لذت جوئی از نوادگان، خوشحالی‌های ناشی از برخورد اجتماعی، برخورد متقابل اجتماعی (۶ و ۷) تهیه می‌کنیم و ۵ تصویر که بقدر کافی مبهم هستند که بخودشان اجازه بدهند که یا مطالب خوشحال کننده و یا انعکاسی بعضی از مشکلات باشند (۱۵ و ۱۳ و ۷ و ۴ و ۱) و صحنه یک خانواده، صحنه مرکزی برای افراد سالمند در این گروه قرار می‌گیرند.

در مقایسه با تی‌تی و سی‌تی می‌بینیم که استفاده از اس‌تی به اندازه هر دو جامع‌تر و مختصرتر است و کاربرد آن را از آن دو وسیع‌تر می‌بینیم همچنانکه معتقدیم مسائل و مشکلات ظاهری نسبتاً معین وجود دارد که از طریق اس‌تی ممکن است که برای حرف‌هایها هم مفید باشد و نه فقط اختصاص به روان‌شناسی بالینی تعلیم دیده مثل فیزیکیان‌ها، مددکاران اجتماعی و پرستارها داشته باشد.

داستان‌های گفته شده در پاسخ اس‌تی که اغلب راهنمای عینی خوبی هستند و ارتباط هائی را در مورد کنار آمدن با همسالان و جوانان، بهداشت یا داخل شدن در خانه‌های سالمندان معلوم می‌کند. اغلب بیشتر از بزرگسالان جوان و بیشتر از بعضی کودکان جوان، سالمندان بمقدار نسبتاً زیادی داستان‌های عینی در رجوع بخود ارائه می‌دهند و در نتیجه خودشان را معطوف به میزانی از استنتاج می‌نمایند، در آن مفهوم، استفاده از اس‌تی مختصرتر از استفاده از تی‌تی و سی‌تی برای درون بینی در پویایی شناسی شخصیت عمومی می‌باشد.

این دیدگاه بعنوان نمونه باپنی فر و باس (بیماری مغزی در دوران زندگی) مطابقت دارد. اختلاف روانی که عموماً در فرد سالمند رخ می‌دهد بنظر می‌رسد که ناشی از واکنش‌های ساده مستقیم باشد تا پریشانی محیطی و از مکانیسم‌های دفاعی نسبتاً ساده و یا حتی مکانیسم اولیه روان‌شناسی استفاده می‌کند. بنابراین در این گروه دفاعیات اکثراً مشخص هستند مثل گوشه‌گیری، افکار، فرافکنی و روان‌تنی، همه آن مکانیسم‌ها برای سروکار داشتن با اضطراب که در اوائل زندگی قابل دسترسی هستند، می‌باشند. گاهی اوقات حتی این مکانیسم‌های ساده بوسیله افراد

سالمند مورد استفاده قرار نمی‌گیرد و اضطراب فراخوانده شده تحت شرایط مخالف کلاً در شکل تغییر نیافته تجربه می‌شوند و استفاده از این دفاعیات نسبتاً ساده یا بدون دفاعیات است که ظهور بالینی اختلالات روانپزشکی را در فرد سالمند تشکیل می‌دهد و تغییرات در تکنیک درمانی و تشخیص را باعث می‌شود. این تغییرات در جستجوی آن هستند که نیازهای بخصوص محدودیت‌ها و شرایط افراد سالمند را به حساب بیاورند (به شماره ۱۵ رجوع کنید).

البته همزمان با آن بسیاری از داستانها تابع نوعی تعبیر و تفسیر پیچیده از جریان ناخودآگاه نمایش، زدوخوردها، اضطراب‌ها و نگرانی‌ها و کارکرد خود می‌باشد که برای تی‌تی و سی‌تی مفید هستند.

اهداف اس‌تی در عین حال که ویژگی‌های خاصی دارند، نسبتاً کم هستند. در اکثر نمونه‌ها نیاز آنچنانی برای تیزهوشی بالینی وجود ندارد و بطور حتم هیچ آزمونی وجود ندارد که رنج‌های یک فرد سالمند را که از افسردگی، از تنهایی یا از خشم زیاد را کشف کند. آنچه که اس‌تی می‌تواند به اطلاعات اضافه کند اشکال خاصی است که این حالت‌ها ممکن است بوسیله یک فرد مشخص گرفته شده یا سبب آن بشود. آیا یک زن سالمند به این دلیل افسرده است یا اینکه احساس می‌کند که بوسیله دختر دیگرش تحقیر شده است یا او افسرده است زیرا که بخوبی آگاه است که بعضی از استعدادهای فکری خود را ازدست داده است و یا به این دلیل افسرده است که غرورش در اثر از دست دادن شرایط مطلوب در قالب موضوع جنسی جریحه دار شده است و چه دفاعیات و جریان‌های دیگری را داستان او بگمان می‌گذارد. اغلب داستانها مسائل را چنین منعکس می‌کنند که بیمار مستقیماً نمی‌تواند از مسائل خود سخن براند.

در اینجا چیزی وجود ندارد که بتوان در مورد حقایق سن زمانی یا فرآیند بیماری که مسئول است بر آنچه که اغلب بطور غلط تحت عنوان سالمندی تلقی می‌شود، یا در مورد بعضی از بار مسئولیت‌های اجتماعی جاری که بر سالمندان تحمیل شده است، انجام داد. در مورد معنای خاص حالت‌های مختلف احساسی کاری هست که بتوان انجام داد بشرطی که یک سری شرایط ویژه ارجح تر درک بشود یا به سرعت آنها را بحرکت وادارد.

در این رابطه، غمزدگی (افسردگی‌ها) سالمندان مسائل مختلف درمانی را از آن شرایطی که در هر سن دیگر کم و بیش عامل بحرکت درآورنده دارند، نشان نمی‌دهد. در زمان‌های دور نوشته شد که بیماری قلبی یا مرض سل و دیگر بیماریها معانی ویژه‌ای برای افسردگان داشتند. چنانچه حدس زده شد بخصوص در قالب اضطرابی و روان درمانی کوتاه لازم است که علت‌های منحصر بفرد و ویژه و عوامل به حرکت درآورنده ترس و وحشت، افسردگی و دیگران درک بشود و بطور پویایی قبل از آنکه اقدامی بوقوع بپیوندد بصورت قاعده‌ای تنظیم بشود. اقدام کوتاه و محدود که اغلب اوقات همه آن چیزی که لازم است مجدداً در تعقیب اصول عمومی روان درمانی، درک کردن و قرار دادن توالی بیماری عمده جاری برحسب شخصیت قبل از وجود مهم است. مردم در مقابل آتش، تجاوز و ازدست دادن یک عزیز، بازنشستگی، جابجایی و و همینطور در مورد سالمندی واکنش‌های مختلف نشان می‌دهند. بیشتر اوقات شخصی که بمقدار خیلی زیاد خودشیفتگی مفرط بدلیل سالمند شدن واکنش نشان خواهد داد.

مردی که دفاع اصلیش در مقابل اضطراب و افسردگی وجود غرورش از شهامت و لیاقت مردانگی نهفته است بیشتر از مرد دیگر از ناتوانی وضعف رنج خواهد برد.

پس تا حدی که تاریخ زندگی و آمار اس‌تی یک تصویر عمومی از ساختار شخصیت و پویایی‌ها نشان می‌دهد. آیا آنها آمار مخصوص را در ارتباط با آشفتگی حاد فراهم می‌کنند. در چشم اندازی از یک تصویر بزرگتر می‌توان دید. از این طریق اس‌تی را هم می‌توان برای مداخله درمانی موثر یا دوباره سازی موقعیت بکار برد. فقط می‌توان امیدوار بود که اس‌تی بوسیله روان‌شناسان، فیزیكدانها، روانپزشکان، کارکنان نوسازی، پرستارها، درمانگران و حرف‌های‌های دیگر که در ارتباط با مراقبت سالمندان هستند، مورد استفاده قرار گیرد. در نظر گرفته شده است که برای کمک به آنها و بخاطر سالمندان هستند راحت تر و قابل تحمل تر بنمایند.

ساخت تکنیک اندریافت سالمندان

با توجه به اس‌تی ما باید با بعضی از مفاهیم کار کردن در ارتباط با مطالبی که می‌خواستیم مورد توجه قرار دهیم شروع می‌کردیم. بجز تجربه شخصی بالینی، مطالب تشریح شده در ادبیات پیرشناسانه بنظر می‌رسد که بموضوع مربوط باشد. (۱۶ و ۱۷ و ۱۹ و ۲ و ۲۱).

ما شروع کردیم به طراحی تصاویری که احتمالاً برای دستیابی به مطالبی بود که آموخته بودیم و از اهمیت بسیاری برای سالمندان چنانکه در تمرین خصوصی کلینیک‌ها و دیگر صحنه‌ها دیده بودیم، برخوردار بود. سونیا سورل بلیک یک سری تصاویر موفقیت آمیز چهل و چهارتائی رسم کرد که تصویر آنها گرفته شد و با استفاده از نمونه گیری از سالمندان طبقه بندی و تقسیم شد. بعضی‌ها در حال کارکردن و تعدادی بازنشسته بودند، بعضی‌ها پناهگاه داشتند، تعدادی در خانه سالمندان زندگی می‌کردند و.... غیره.

در حین جمع‌آوری داستان (تقریباً همه بصورت نوار در آمده بودند). معلوم شد که از بعضی تصاویر بندرت داستان‌های خوب استخراج می‌شود و در عین حال که داستان‌های دیگر تحریک کننده و برانگیزنده از نظر تنوع بسیار محدود بودند، از ۴۴ تصویر حدود ۳۰ تای آنها را یا دور انداختیم یا رد کردیم و یا تغییر و اصلاح دادیم. تا اینکه توانستیم به ۱۶ تصویر امروزی دسترسی پیدا کنیم.

پس از بررسی بالینی، بعضی از تصاویر بخاطر عدم توانائی در رساندن معنا و نامربوط بودن نسبت به مطلب و بخصوص جاذبه خود را از دست دادند، آخرین تصویر بطور شگفت انگیزی متعلق بود به عکسی از یک خانواده که پشت یک تابوت در غسلخانه مشغول عزاداری بودند. عدم وجود داستان‌های پر معنا و آب و تابدار در پاسخ به این عکس ممکن است که با برداشت گسترده کلینیکی مطابقت داشته باشد که سالمندان تمایل دارند که خیلی جدی در مورد حقیقت مرگ احساس کنند یا بسادگی از ارتباط با آن اجتناب کنند.

در نمونه‌های دیگر، تصاویر مجدداً رسم شدند یا اینکه بدور ریخته شدند زیرا که نتوانستند نتایج مورد نظر را ارائه دهند. فکر کردیم که مسئله کنترل حرکتی و عدم وجود آن مسئله فوق‌العاده سالمندان می‌توانست باشد. تصویری از یک شخص سالمند را در حالیکه یکی از دو عصای زیر بغل را می‌انداخت نشان دادیم و انتظار داشتیم که از چنین موضوعاتی نتیجه بگیریم لیکن پاسخ ناچیزی دریافت کردیم. داستانها هیچ کوشش بخصوصی را در ارتباط با از دست دادن یا ترس از دست دادن کنترل را نشان ندادند و عموماً توجه زیادی را برحسب طول یا جذابیت مطالب معطوف نمی‌داشتند.



سعی کردیم که مسئله را با تصاویر مختلف بررسی کنیم. یک شخص سالمند در جدول سنگی پیاده رو می ایستد در حالیکه یک پسر جوان در طول خیابان مملو از کامیون و اتومبیل می دود. یک موقعیت تکراری در محیط های شهری، ما تصور می کردیم که این صحنه منتهی به نتیجه کلی گرفتن از بازتاب های از دست دادن سرعت و چابکی و خطرات ناشی از آن برای سالمند خواهد شد. همچنین بنظر می رسد که داستانها احتمالاً هیچ چیز را آسان نمی کند. زیرا که جوانک می توانست از خیابان عبور کند و در مقایسه با مشکلاتی که شخص سالمند با آن روبرو بود، نتیجه آن خصوصیات مختلف فردی می توانست باشد مثل عصبانیت، دلسوزی نسبت بخود، انطباق ترس از صدمه دیدن، گوشه گیری و حسادت نسبت به جوان. به هر جهت، حتی وقتی که تصویر دو بار مجدداً برای تأکید بر مسأله رسم شد، اکثریت پاسخها بسادگی در رابطه با پسر بود و اصلاً مسئله رد شدن از خیابان را مطرح نمی کرد. حتی پس از برداشتن از تصویر هیچ داستانی که در رابطه با مسئله ترافیک باشد بنظر نرسید. بنابراین، آن تصویر را از سری تصاویر حذف کردیم.

تصویر دیگری پیشنهادی از یک سوپر مارکت را نشان می داد که تصور می رفت پاسخهایی در ارتباط با وضعیت اقتصادی تهیه کند و احتمالاً نگرانی های فردی و حتی غیرمنطقی را که در بالا و در ورای وابستگی های معمولی وجود دارد منعکس می کند. این تصویر هم مولد و بارور نبود و کنار گذاشته شد.

تصمیم گرفتیم که اکثریت اشکال را در مورد جنس مبهم نگه داریم و کارهایی بشکل کمی پهن تر از تصاویر سی ای تی طرح کردیم زیرا که دید بینایی ضعیف از مسائل عادی سالمندان بشمار می رود. طرح تصاویر یک مسأله ویژه بود. این انگیزه ها طراحی شد تا مسائل ممکن روانشناسی استخراج شود. با این تعریف نمی توان انتظار داشت که عکسها تصاویری از شادمانی و لطف مثل تی ای تی و تا حد معینی سی ای تی باشند و خوشحال کننده نیستند. فعالیت هایی به عمل آمده تا آنها را از افسردگی زیاد از حد دور نگهدارد تا اشخاص مورد نظر را پیش از آنچه که برای این نوع کار اجتناب ناپذیر است، دلسرد نکند.

تفکرات زیادی صرف فعالیت هایی شد که صحنه های مناسبی برای وضعیت های اجتماعی - اقتصادی نژادی و زندگی فردی تهیه شود.

هر کس که با افراد سالمند سروکار داشته است این حقیقت را تجربه کرده است که یک فرد ۸۰ ساله احتمالاً از فرد ۸۰ ساله دیگری "آن پیرمرد" یا "آن پیر زن" صحبت می کند، انکار شخص از سن حقیقی خود در حد معینی بنظر خیلی طبیعی بنظر می رسد. از آن دیدگاه بعضی مقاومت ها در ارتباط داشتن با سنین کاملاً واضح سالمندان در تصاویر تقریباً اجتناب ناپذیر بنظر می رسد (خاطر نشان شده است که تغییرات تامپسون از تجارتنی برای بلیک ها که وقتی در موقع خود به چاپ رسید برای آنها بلیک ها کمتر قابل قبول بود تا تی ای تی منظم).

اجرا

اس‌ا‌تی تکنیکی است که از آن استفاده‌های مختلف و بسیار می‌توان کرد. بنابراین صلاحیت کسانی که این تکنیک را با اجرا در می‌آورند (مثل تعبیر و تفسیر آن) بستگی به نوع استفاده‌ای دارد که می‌خواهند از آن ببرند. اگر یک متخصص عمومی دارونی یا یک مددکار اجتماعی بدون آموزش خاص مربوط به روانپزشکی یا روان‌شناسی فقط بخواهد که سؤال معمولی خودش را بوسیله دستیابی به بعضی از پاسخ‌ها با این تصاویر بعنوان اطلاعات اضافی دریافت کند هیچگونه صلاحیت بیشتری برای اجرا یا تعبیر و تفسیر ایجاب نمی‌کند، یعنی به هیچ وجه با اجرا در ورای احتیاط کلینیکی معمولی در نشان دادن تصاویر با کاردانی و مهارت در اینجا سفارش نشده است.

در به اجرا در آوردن اس‌ا‌تی و اصول عمومی بنا نهادن ارتباط و تفاهم روان‌شناسی و کارکردن عمومی همراه اتحاد باید در نظر گرفته شود. بعلاوه بعضی از عوامل که ممکن است خاص گروه سنی بالای ۶۵ سال باشد هم باید سفارش شود.

در میان عوامل معمولی یکی آنکه بیمار باید خیلی راحت نشانده شود، محیط دوستانه‌ای ایجاد گردد و اینکار باید با احساسات دلپذیر همراه باشد. مثل گفتن با آنها همانند: بابا یا "مادر بزرگ". بیماران سالمند ممکن است که ادعا کنند که بیش از حد خسته اند یا باندازه کافی آگاه نیستند و یا قادر نیستند بخوبی ببینند (که ممکن است حقیقت باشد، یا از طرف دیگر ممکن است غلط باشد، بندرت ممکن است که اهداف کوچک کاملاً خوب یافته شوند در عین حال که اهداف بزرگ اصلاً دیده نشده باشند).

بعلاوه افراد سالمند اغلب ظرفیت توجه محدود شده دارند یا متمایل به عینی بودن بیشتر از بزرگسالان جوانتر باشند، آنها فاقد فاصله دادن به تصویر هستند و احتمالاً ممکن است که به محتوای وجود خودشان بازگشت کنند. ترک کردن انگیزه هم مکرراً در این گروه سنی وجود دارد و فعالیت‌هایی که آنها را پسوی تصویر محرک سوق دهد، ممکن است ناچاراً بگونه‌ای دوست داشتنی جلوه داده شود در عین حال که حساب توضیحات خود آنها نیز نگاهداری می‌شود. گفتن داستان و تعبیر و تفسیر آن، نوشیدن آب برای بیمار ممکن است لازم یا مناسب باشد.

نظر به اینکه سی‌ا‌تی و تی‌ا‌تی پس از نمایش تصاویر کامل شده‌ای که می‌توان به عقب برگشت و سؤالات خاصی در مورد بعضی از جنبه‌های پاسخ‌ها نمود.

دستورالعملها

الف) هر مصاحبه‌ای باید بیشتر از نیم ساعت ادامه یابد و بستگی دارد به میزان واکنش بیمار و اینکه به چه سهولتی خسته می‌شود. برای هر تصویر بیشتر از ۵ دقیقه اجازه ندهید مگر اینکه تعداد مردودی‌ها زیاد شود: در اینصورت وقت بیشتری برای تصاویری که بیمار دوست دارد با آن سروکار داشته باشد تعیین کنید و اگر هیچ‌گونه واکنشی نسبت به تصویر ارائه شده وجود ندارد بگویند "ممکن است به این یکی دوباره برگردیم".

ب) میکروفون را خارج از دسترس بیمار نگهدارید و از پایه بلند گو استفاده کنید. (اگر شما داستانها را ضبط می‌کنید باید با اجازه بیمار باشد).



اس ای تی شامل ۱۶ تصویر است نیازی به اجرا در آوردن همه آنها نیست. بخصوص که بیمار احتمالاً خیلی زود خسته شده یا ظرفیت توجه کم دارد. بیمار ممکن است آن تصاویری را انتخاب کند که بوسیله داده‌های بالینی (کلینیکی دآوری شده و احتمالاً بیشتر از همه مسائل روزمره را روشن می‌کنند).

اگر این کار انجام بشود انتخاب تصاویر در چنین راهی که مربوط به اجراء کردن آنها در حیطه مقرر ترتیب داده شده هنوز هم مفید است (بعنوان مثال ۵،۷،۸،۹) و بطور وضوح ثبت می‌کند که کدام تصاویر مورد استفاده قرار گرفته بودند، اگر بیمار در انتهای این سریها خسته نشده امکان استفاده بیشتر از او برای گرفتن اطلاعات زیادتر وجود دارد، آنوقت تصاویر بیشتری می‌توان نشان داد.

بیشترین تصاویر اس ای تی در ارتباط با جنس مبهم باقی مانده است. در هر دو صورت حتی در هویت بوضوح مشخص شده یکی بعنوان جنس زن دیگری به عنوان جنس مرد می‌توانست، جنس مخالف داده شود. در عین حال که تشخیص هویت آشکار ممکن است که بوضوحی آن جنس مشابه چنانکه در مورد اشکال مبهم اینطور است نباشد، بیمار ممکن است که کلاً آمادگی بیشتری برای انعکاس دادن بعضی مسائل نهفته عمیق تر داشته باشد، تمایل به نسبت دادن مسائل به چیزی غیر از اشکال تشخیص هویت فردی توسط موری تحت عنوان نیازهای هدف صحبت شده است که بمعنای نیازهای بیمار نسبت داده شده به اهداف دیگر هست. چنین نیازها یا مسائل اغلب فرض شده است که بویژه از نوع غیرقابل قبول برای بیمار هستند. بنابراین نسبتاً یک قدم کنار گذاشته شده‌اند، مفهوم آن این است که پذیرفته شده که این نیازها تشریح شود (مفهوم آن اینست که تشریح این نیازها پذیرفته شده است) را که بنظر می‌رسد مسائل بیمار بطریق تشخیص هویت آشکار برطرف شده است.

نکته تقریباً در ارتباط با تصویر ۱۶ است زیرا که دستورالعمل‌های خاصی در آن جا وجود دارد، وقتیکه آخرین تصویر نشان داده می‌شود اجرا کننده آزمون باید بگوید که: "در اینجا تصویر شخصی است که خوابیده و در خواب در حال دیدن رویاست. به تفصیل آنچه را که رؤیای او می‌توانست باشد بمن بگوئید. از آن یک رؤیای زنده بسازید. این تصویر گرچه متعلق به یک زن است باید که اطلاعات خیلی مفیدی هم از مردان بدهد، در صورت امکان حتی قدری کمتر مطلب محرمانه باشد.

(د) صورت همه تصاویر را قبل و بعد از نشان دادن پایین نگاهدارید تصاویر را دور از دسترس بیمار نگهدارید تا زمانیکه آماده برای نشان دادن تصویر بعدی باشد. هر تصویر را به بیمار نشان بدهید. اگر لازم باشد تصویر بعدی را روی تصویر دیده شده بگذارید و خیلی ملایم و مهربان تصویر قبلی را بردارید. و در زیر آن را در کنار قرار دهید.

تشریح و پاسخ‌های نمونه (شاخص) به تصاویر

چنانچه قبلاً گفته شد، تصاویری طراحی شده بودند تا احساسات و تفکرات سالمندان را منعکس کنند، کار را با یک تصویر نسبتاً مطلوب شروع می‌کنیم و ادامه می‌دهیم با یک تصویری که به یک مسئله عینی با ماهیت اقتصادی ارتباط دارد زیرا که خیلی واقعی بودن آن مثل مطلوبیت تصویر اولی باید که اقدام بیمار را نسبت به کار کردن آسان کند. تصویر شماره ۳ تصویری است که اغلب بعنوان یک تصویر کاملاً نشاط انگیز دیده شده است، مسلماً دلیلی داریم که چرا تصاویر را با این ترتیبی که هست قرار دادیم، هر اجراء کننده‌ای مجبور است که از دآوری خودش

استفاده کند، در اجراهای گوناگون بعنوان شروع برای مثال با تصویر شماره ۳ نشاط آور و ادامه آن با صحنه خوشحال کننده در تصویر شماره ۱۵ احتمالاً می‌توان یک شخص افسرده را تشویق کرد.

در قسمت زیرین مطالب برجسته‌ای را که بعنوان واکنش‌های مختلف نسبت به تصاویر دیده شده، نشان داده‌ایم. تصویر ۱: سه سالمند مورد بحث. شکل میانی مکرراً بعنوان یک جنس ذکور دیده شده، این تصویر بعنوان اولین نمودار، انتخاب شد زیرا که فاقد ضرر بوده و نوعی از روابط اجتماعی را می‌توان با آن نسبت داد. مطالب استخراج شده اغلب حول و حوش کنش‌های متقابل اجتماعی می‌چرخد، دو زن برای جلب توجه یک مرد رقابت می‌کنند، مناقشه‌ها و بحث‌ها یا بازگشت‌ها به ترتیب اجتماعی، اغلب موضوع نشان می‌دهند که آزمودنی چگونه با همسالان خود ارتباط دارد. آیا او بطور فعالانه بکار افتاده، قدری گوشه‌گیر است، اهل انتقاد است، وقت خود را بکار کردن می‌گذراند یا هر چه هست. مطالبی هم در مورد جنس، بی‌عفتی و رقابت معرفی شده است. رقابت بین مردم مسن تر برای پسر یا دختر یا رقابت بین یک مادر در ارتباط با دخترش وقتی که پای مردی در وسط بوده (وقتی که مردی بین آن دو وجود داشته است).

پزشکانی معرفی شده‌اند، مطالبی هم متشکل از دو شخص وجود داشته که بطوری که ممکن است در خطر یا بیمار باشد نصیحت می‌کند.

تصویر ۲: یک زوج سالمند به ویتترین یک مغازه چشم دوخته‌اند که در آن غذا با قیمت‌های مشخص قابل توجه به نمایش گذاشته شده است.

این عکس بخصوص وابستگی ماهیت مالی و مطالب گفتاری به انضمام انعکاس‌های ارتباط بین دو شکل را استخراج می‌کنند.

تصویر ۳: یک پیر زن در سمت راست و یک پیر مرد در سمت چپ، هر دو دست‌هایشان را بسوی یک شکل که احتمالاً یک کودک قرار گرفته در میان است گشوده‌اند.

گذشته از خوشحالی مورد انتظار از سوی پدر بزرگ مادر بزرگ، این صحنه رقابت برای جلب توجه یک کودک را نشان می‌دهد. ما به عداوت میان سالمندان و عداوت پنهان شده بسوی فرزند بزرگ و والدین کودک می‌رسیم، داستانهایی از ملاقات کردن و مطالبی در ارتباط با آنها هم ظهور می‌کند.

تصویر ۴: در سمت راست جلو زمین یک پیرزن، و در سمت چپ تا حدودی شخص نامعین یک کودک را نگهداشته و نوجوانی روی کف زمین دراز کشیده و از تلفن استفاده می‌کند و با دامن کوتاه، ران‌هایش را بنمایش درآورده است. قسمتی از یک شخص قابل رویت است که احتمالاً یک زن میان سال در ردیف آشپزخانه است، در زمینه یک میز و چند صندلی قرار دارد.

مطالب استخراج شده ارتباطات یک خانواده را نشان می‌دهد که احتمالاً یک ارتباط رقابتی بسوی فرزندان بزرگ و احساسات در جهت نوجوانان و جنسی است و احتمالاً یک خانواده در آن خانه زندگی می‌کنند یا از آن دیدن می‌کنند.



زن سالخورده در طرف راست بتوسط یک مرد در سمت چپ (مرد جوان) بعنوان زوجه‌اش شناسائی می‌شود. گاهی هم آن مرد مثل پسرش دیده می‌شود. بنابراین کودک نقش فرزند بزرگ را دارد. یکنوع گنگی در تشخیص هویت وجود دارد، مرد از یکطرف پدر بزرگ از طرفی بعنوان پدر تلقی می‌شود.

برخی شخص موجود در زمینه تصویر را یک خدمتکار فرض کرده‌اند، عده دیگری هم او را بعنوان مادر نوجوان و بچه و نتیجتاً همسر مرد جوان دیده‌اند که بیش از حد گرفتار است و نمی‌تواند در فعالیت‌های خانواده شرکت کند زیرا که دارد شام تهیه می‌بیند، شواهدی از رقابت بین زن سالخورده و زن جوانتر بشکل پنهان وجود دارد. اساساً مرد جوان بعنوان همسر زن مسن‌تر دیده می‌شود نه پسر او.

آرزوی گرفتن جای زن جوانتر که مکرراً در سوء تعبیر تصویر مرد که مسلماً در مقایسه با زن در جلو زمین جوان است کاملاً آشکار است. تنها طریق ثابت استواری آنست که در آن رقابت برای التفات پسر ظهور می‌کند. نوجوان اغلب بطور تشویقی بعنوان "یک نوجوان در تلفن البته همه اینطور نیستند؟" خوانده می‌شود. او گاه و بیگاه به "میهن پرست" بودن منسوب شده است. کنایه غیر مستقیم به جنسی بودن تصویر ظهور می‌کند.

تصویر ۵: هشت شخص، گروهی و فردی در صحنه ای که می‌توانست یک خانه آسوده و راحت برای سالمندان یا یک خانه خصوصی محسوب شود. یک تصویر پنجره باز، در حالیکه یک خانم سالخورده کوتاه بخارج آن نگاه می‌کند و پشت او بسمت اطاق است، چهار نفر بازیکن کارت، یک مرد سمت چپ در حال خواندن یک روزنامه است.

این تصویر خود را مخصوصاً به توضیح احساسات اجتماعی و نیازهای صحنه خانه سازمانی معطوف می‌دارد. خانم سالخورده در زمینه تصویر بعنوان یک مادر بزرگ تصویر شده است و بازی گلف چهارتائی شاید بعنوان دوستان صمیمی یا از بازیشان لذت می‌برند یا در رقابت شدیدی هستند. پدر بزرگ، شخص سمت چپ اغلب از او یا بعنوان یک شخص راحت یا رها شده از تعهد از او صحبت شده است. دو دوست آشنا در سمت راست در مورد اعضاء خانواده‌شان دارند صحبت می‌کنند و یا آنچه در مورد زندگی‌های همسایه‌شان ناپسند می‌شمارند صحنه بعنوان یک پارتی بزرگ تشریح شده است.

دو خانم سمت راست در جلو زمین مثل زنان حسود دیده می‌شوند زیرا که همراه آنها یک مرد است. زنی که در حال نگاه کردن بخارج از پنجره دیده شده هیچ توجهی به کارها یا دوست ندارد، او به جاده نگاه می‌کند شاید منتظر کسی است که او را ملاقات کند.

تصویر ۶: یک زن سالخورده به تلفن خیره شده است.

عکس العملها به این تصاویر در اصل با تنهایی، قصور، پریشانی سروکار دارد و همچنین موضوعاتی را از قبیل اضطراب و نگرانی مطرح می‌سازد. انتظار برای زنگ تلفن که ممکن است بیاید یا نیاید، یا خبر بد خواهد آورد و نشان می‌دهد، احساسات غفلت و قصور، احساس عصبانیت در خانواده و بدرفتاری کردن شخص و اندیشه شخص از تلفن کردن که شکایت او را بشنود.

مطلب دیگر اینست که یک زن منتظر آمدن شوهرش به خانه است، شوهری که دیر کرده است. داستانهای وجود دارد که آن شخص تعجب می‌کند که چرا نسبت به او غفلت شده است. او وظیفه خود را به بهترین نحو انجام داده و خواهد داد و سعی خواهد کرد که هیچ تقاضایی نکند.

تصویر ۷: یک وانت در حال حرکت، یک ماشین مبل راحتی حمل می‌کند، در حالیکه یک زن سالمند و یک زن جوانتر چمدان دستی را حمل می‌کند.

این صحنه احتمالاً مطالبی را استخراج می‌کند که تقریباً مخصوص سالمندان است یا در حال ترک کردن خانه خودشان و پیوستن به کس دیگری هستند، یا می‌خواهند به یک سازمان بروند. گرچه در شکل، زن از خانه روی برمی‌گرداند، گاه و بیگاه داستانهای از حرکت بداخل یا اینکه حرکت بخارج وجود دارد که ماهیتاً بطور مکرر حالت تدافعی داشته و شخص مسن مبهم است. فقط به دلیل اینکه اغلب یک مرد سالخورده مثل یک زن سالخورده دیده شده است. دختری داریم که مادرش را برده (یا پدر را، بستگی به مورد دارد، تا با او زندگی کند یا به یک سازمان بسپارد یا موقعیت زندگی دیگری برایش فراهم کند تا به بیمارستان برساند. زن جوان مهربانتر از آنکه اغلب نیست، دیده می‌شود.

شخص کنار پنجره اغلب به یک همسایه فضول تشریح شده است. گاهی اوقات مثل زوجه شخص در خیابان است، وقتی که بعنوان یک زوجه دیده می‌شود او پشت سر را ترک کرده و نمی‌تواند داستان‌ها چه می‌شود، آیا او در آنجا باقی خواهد ماند؟ یا به شوهرش خواهد پیوست یا جای دیگری می‌رود تا در خانه با کودک دیگری زندگی کند، تقریباً بطور اجتناب ناپذیری تأسف درمورد متلاشی شدن خانه وجود دارد. صندلی راحتی گاهی اوقات مثل یک دارائی پر ارزش دیده می‌شود که همراه آنها با خوشحالی کمتر به خارج فرستاده شده، همه از ترک کردن خانه متأسفند یا آرزو می‌کنند که ایکاش مجبور نبودند، بروند.

برخی در واقع در پیاده رو تشکیل یک جفت را ولو بطور موقت می‌دهند حتی بگونه‌ای دیر گذر پیوسته نامه‌های کامل، گاهی اوقات بعنوان زوج جوان ازدواج کرده مشاهده شده‌اند.

گاهی اوقات این شخص کنار پنجره است که در حال حرکت است و تعلقات او را که کنار می‌رود تماشا می‌کند. شخص مسن در پیاده رو طوری دیده شده که گویی به یک زن جوان در حال حرکت کمک می‌کند. برخی تصویر را به چیزی نسبتاً بی‌ضرر برمی‌گردانند مثل شخص مسنی که با دخترش به مسافرت می‌رود. تماشاگر جنسی معرفی شده است.

ترس و نگرانی در مورد اسباب و اثاثیه وجود دارد که مبادا بد اداره شود تا دزدیده شوند. احساسات زن در ارتباط به بی‌عرضگی مرد در این زمینه ظاهر می‌شود.

میزان تغییرات در احساسات در مورد حرکت داده شدن به یک خانه سالمندان ظهور می‌کند. از کوشش‌هایی که قابل درک باشند و بطور دلپذیر تصور بشوند تا خشمگین شده به عنوان "پرتاب شده بودن" بدلیل اینکه کودکان نمی‌خواهند که والدین تحمیل بشوند. جوانترها در واقع مشاهده نشده که علاقمند به افراد مسن باشند در حالیکه افراد مسن فقط با آنها علاقمندند. آنطور که مشاهده شده دیگر نیازی به سالمندان نیست و بیشتر تمایل دارند بصورت محبت آمیز از دست آنها خلاص شوند.

این تصویر گنگی بیشتر در استنباط تشریفات نسبتاً سالم در مورد تک تک افراد ایجاد می‌کند.

تصویر ۸: زنی در حال حمل کردن یک کاسه گود است و آن را سرراهش روی میزی که یک مرد مسن نشسته است پرت می‌کند. از میان یک درگاه دوجفت کفش راحتی پشت سر رختخواب دیده می‌شود. این تصویر خود را به احساسات ظاهری در مورد از دست دادن کنترل جسمانی و عواطف نسبت به آن پدیده که در جهت جسم خود شخص است و مربوط به سالمندان در آن یافت می‌شود، معطوف می‌دارد. در بعضی از اشخاص حالت تهاجمی و پرخاشگری بوجود می‌آورد و اظهار می‌دارد که مسئله مسدود شده سخت در حال سوزاندن است و همه جا را می‌سوزاند، و یا اینکه آن شخص کنار میز کمک نخواهد کرد (درخواست کمک را رد خواهد کرد).

تصویر ۹: یک زوج سالمند در گوشه‌های مخالف یک نیمکت نشسته‌اند و با زوج جوانی روبرو هستند که یکدیگر را در آغوش گرفته‌اند.

این تصویر احتمالاً توجه خود را به احساسات ناشی از همراهی و مصاحبت و جنسی در میان سالمندان معطوف می‌دارد ضمن اینکه بر عواطف و روحیات نسل جوانتر توجه دارد.

در میان اکثریت جوابها احساس غربت و دل‌بستگی، دل‌سردی، آرزو برای مصاحبت، همراهی، شک و حسد، عدم تصویب و تقبیح وجود دارند. دلایل روشن همکاری مکانیسم‌ها و آزمایش واقعیت ظهور می‌کند.

تصویر ۱۰: یک شخص تنها در رختخواب است در یک اتاق که بطور پراکنده اثاثیه ریخته باشند، یک قاشق، لیوان، یک ساعت و بطری روی جعبه در کنار او قرار دارد.

این تصویر داستان‌هایی از تنهایی، بیماری، احساسات و عواطف جدائی و فقر را به گمان می‌آورد. افکار خودکشی می‌توانست بدلیل وجود داروها از تصویر استخراج شود.

گاه و بیگاه داستان‌هایی که فقط در ارتباط باحقیق بودند. می‌شنیدیم: کسی که بیمار است دارویش را خواهد خورد تا بتواند شب را براحتی بخوابد و بهبودی پیدا کند. زنی در حال گریه کردن است یا فقط کارکنان او را خیلی زود از خواب بیدار کرده‌اند و او دوست داشت که بیشتر بخوابد، یک پیر سالخورده فقیر انتظار وقتی را می‌کشد که بتواند دارویش را بخورد، او سعی دارد که بیدار بماند. کاملاً بیمار به نظر می‌رسد، حتی دکتر هم نمی‌تواند که بگوید آیا او زنده خواهد ماند؟ حالت خماری حدسی دیگر از موضوع است.

تصویر ۱۱: مردی که بخشی از یک روزنامه "درخواست کمک" در دست‌هایش است، از پنجره مرد دیگری را که بداخل اتومبیل می‌رود و یک زوج جوان را با کفشهای اسکی روی یخ، می‌بیند.

این تصویر احتمالاً مطالبی در ارتباط با رشک و حسادت در مورد آنهایی که وضعیت مادیشان بهتر است و مطالبی در مورد جوان می‌گوید. در اصل داستان‌هایی داریم که دلالت بر رشک بردن و حسادت کردن به جوانها و همنین مردیکه وارد ماشین خودش می‌شود، دارد در حالی که او خودش ناچار است که دنبال کار بگردد و از زندگیش هم لذت نبرد. احساسات و عواطف، افسردگی ظهور می‌کند و بی‌پناهی در ارتباط با پیدا کردن کار ذکر شده است. وجود یک گربه گرم و نرم همراه با دیگر اهداف مورد توجه است.



تصویر ۱۲: یک زن محزون و اندوهناک، که سرش را میان دستهایش قرار داده و یک روبان عروسی قابل رؤیت روی انگشت او است. تصویر بالای شانه چپ او یک زوج جوانتر را نشان می‌دهد که ممکن است هدایت باشد بسوی خیالبافی در مورد زندگی خودش و در مورد روزهای جوانتر که شوهر و خدمتکارش بودند و یا داستان‌هایی در ارتباط با کودکان را نشان می‌دهد.

مطالب حول و حوش تأسف برای مرگ، بیماری، اخبار بد، فرار یا یک شوهر زن دوست و مسائل با کودکان می‌چرخد. تأسف به احساسات سراسر پوشیده از بی‌پناهی، از دست دادن یک کیف بغلی با همه پولش، محرومیت، ترس از آینده انتقال داده شده است. تأسف مادر برای فرزندانش قویتر از شوهرش ظهور می‌کند (جلوه می‌کند).

تصویر ۱۳: صحنه فرودگاه است که زنی سالمند را در حالیکه یک پرنده در قفس حمل می‌کند و یک باربر را در حالیکه چمدان دستی اش را می‌برد نشان می‌دهد. مردی در خارج از صحنه در طرف چپ است. این تصویر را می‌توان بگونه‌های مختلف تعبیر و تفسیر کرد. مطالبی از ترک کردن جایی یا پیوستن بیک نفر، یا رفتن بمسافرت و احتمال آن بدلیل وجود پرنده کمتر است) نمایشی از مرکز پیام مسافر که خود را به عطفوت یاس آمیز بخاطر صورت نگرفتن ملاقات و به احساس گم شدن معطوف می‌دارد.

داستان‌ها به ترتیب در حول و حوش مسائلی مثل یک خانم بی‌آزار که خارج بوده و به خانه باز می‌گردد، یک پیرمرد هم که بخانه می‌آید، به مسافرت رفتن برای دیدن کودک، حمل شیرینی برای کسی، رفتن به دیدن بعضی از اعضاء خانواده، غمگین بودن از تنهایی، ترک خانه احتمالاً پس از یک نزاع با شوهرش، می‌چرخد. داستان‌هایی از حسادت و جدائی وجود دارند و در مورد دنیای پر مشغله‌ای که هیچ کس از تباطی با هیچ کس بجز خودشان ندارند. احساسات نگرانی و اضطراب، پذیرش استقبال سرنوشت تشریح شده بودند.

تصویر ۱۴: صحنه‌ای از حمام که شخص را نشان می‌دهد بطری دارو از بالای قفسه بر می‌دارد. این صحنه مکرراً تا حدودی تکان دهنده بوده و صدمه می‌زند. بعد داستان‌هایی که در ارتباط با بیماری مزمن جسمی پزشکی، خودبیمار انگاری و افکار تمایل به خود کشی است، می‌گوید. اکثریت رجوع‌ها بطور منصفانه بی‌آزار هستند مثل ذکر سوءهاضمه، قرص‌های خواب آور بخاطر خوابیدن در شب، یبوست مزاج، پاک کردن حمام، تعدادی از آداب و رسوم بازگشتها را هم آشکارا و هم پنهان، خودکشی کردن و الکلیسم یا بطور کل دائم الخمر بودن را ارائه می‌دهد. بازگشت‌های مکرری به مسن بودن و سعی کردن در اداره به بهترین نحو هم وجود داشتند.

تصویر ۱۵: فراغت یا رفع نگرانی از تصاویر قبلی، یک مرد مسن در حال رقصیدن با زن جوان تر است و یک زن مسن تر در حال رقصیدن با یک مرد جوان است. دو شخص مسن‌تر هم بیرون در زوایا هستند.

این صحنه مطالب متنوعی در بردارد. روابط بین نسل‌ها در سطح اجتماعی و جنس، احساسات جنسی افراد سالمند بسوی مردان و زنان خیلی جوانتر در رقابت، اهمیت، حسادت، رنجش، عصبانیت و تقبیح ممکن است در یک خانواده سنتی مثلاً، داستان‌هایی هم از مهربانی افراد جوان داشته باشیم که در حال رقصیدن با مسن‌ترها هستند و از اینکه افراد سالمند را با اینکار خودشان شادمان کرده‌اند خوشحالند، دست نخوردگی (بکر بودن) یا شکست از آزمایش واقعیت مکرراً موضوع را روشن می‌کند.



تصویر ۱۶: تصویری از یک زن است که تکیه کرده و خواب است. برای این تصویر دستورالعمل‌های خاصی داریم. تصویر شخصی که در رویاست، میل دارم بگویند که رویای او در مورد چیست و می‌خواهم تا آنجائیکه می‌توانید جزئیات آن را شرح داده و سعی کنید که رویای زنده او (واقعی باشد).

تعبیر و تفسیر

همچنانکه قبلاً ذکر شد ترجیح می‌دهیم که به اس‌تی‌تی بعنوان یک تکنیک فکر کنیم تا یک "آزمون" فقط تغییر جزئی در تکنیک بالینی سؤال کردن از مردم است که بما بگویند چه چیزی آنها را آزار می‌دهد لذا مدعیان بیشتر نسبت به تسهیل بخشیدن به فرآیندهای ارتباطی حسادت و افکار شخص بوسیله پانچ دادن به استاندارد محرک بجای استاندارد تکنیکی بوجود نمی‌آورد.

اگر قرار باشد که استنباط هائی در مورد کاربردهای پیش آگاهی و ناخودآگاهی پاسخ‌های آزمون بشود. این استنباط‌ها باید بوسیله روان‌شناسان کاملاً واجد شرایط و روانکاوان دوره دیده و آشنا با موارد استفاده تکنیک‌های فرافکن (وابسته به آزمایش استعدادهای مختلفه شخص) صورت گیرد.

تعبیر اس‌تی‌تی می‌تواند بوسیله تکنیک واحد که بلیک برای سی‌تی‌تی و تی‌تی‌تی تشریح کرد، انجام شود. داده‌هایی در ارتباط با تکنیک اندریافت سالمندان از نظر سستی اس‌تی‌تی در رده تکنیک‌های فرافکن قرار می‌گیرد. محرکی به یک شخص نشان داده شده و پاسخ‌های او در شکل داستان‌ها، واژه‌های و رفتار یا برای آنچه که ممکن است صفتی از شخص آشکار کند، موشکافی شده است.

در سال ۱۹۵۰ بلیک مطالعه از دفاعیات در تکنیک‌های فرافکنی را معرفی کرده است و به تفصیل کاربرد روان‌شناسی خود را در مورد آنها در یک روزنامه در سال ۱۹۰۴ شرح داده است و فرضیه را در کتابش در مورد تی‌تی‌تی و سی‌تی‌تی بیشتر توسعه داده است.

سبک شناختی اصطلاحی است که عموماً مورد استفاده قرار می‌گیرد تا متضمن کلیت پاسخ‌ها که تا حدودی در مرجع‌های بالا پیش بینی شده است، باشند راه‌های سروکار داشتن با موقعیت محرک عاطفی نسبت به فرآیند را مورد مطالعه قرار می‌دهیم.

به این دلیل اصطلاح هرمن رورشاخ برای تحقیق لکه جوهرش "رور شاخ" نامیده شد. یک تجربه‌ایکه هنوز هم بهترین اصطلاح است و خیلی به "آزمون" با اشارات ذهنی معیاری خود در روانشناسی آمریکایی ترجیح داده می‌شود. به همین دلیل اصطلاح اندردریافت تکنیک (سالمندان) به اندر دریافت آزمون سالمندان ارجحیت دارد.

مسئله در مورد تی‌تی‌تی هم حقیقت دارد. در پاسخ به انگیزه این تصاویر ما با ساخت فرآیندهای فکری یگانه گشتالت همانند آن مفاد سروکار داریم.

تا آنجا که استنباط هائی از واکنش آزمودنی در یک گروه واکنش‌های آزمودنی‌های دیگر بعمل آمده هنجارهای معینی بروز داده شده که مفید بوده است نشریه آمریکایی انجمن روان‌شناسان در مورد استانداردهای آزمون وارد نکات بسیار جزئی در مورد این مطلب می‌شود که ما بعداً به این موضوع برمی‌گردیم.

داده‌های اساسی چه چیزهایی هستند که باید برای یک تکنیک مثل اس‌ا‌تی قابل دسترسی باشند؟

۱) حدود اطمینان از آنکه مردم حقیقتاً داستانی نسبتاً طولانی در محتوای پرمعنا خواهند گفت بدین معنی است که در حالات فعلی تصاویر باید داستان هائی را فرا خواسته که چیزی در مورد شخصیت ها و مسائل مردم در جمعیت مورد نظر بالای سن ۶۵ سال آشکار کند.

بوسیله روش خودمان که از طریق تجربه با تعداد زیادی تصاویر و بلااستفاده یافتن بعضی از آنها شروع می‌کنیم، کاری مساوی صفر برای اثبات کردن چیزی که فرضیه‌ای را باطل کند، انجام دادیم. بعضی از تصاویر (۲۸ عدد از ۳۴ عدد) ناچاراً باید دور ریخته می‌شد، چون که داستان‌های خیلی کوتاه و پیش پا افتاده داشتند و یا مسئله‌ای را که ما می‌خواستیم روشن کنیم، منعکس نمی‌کردند.

۲) طولانی بودن داستانها در ارتباط با تصاویرشان مطابق پرولاز خود به نظر می‌رسد که در ارتباط با گنگی و ابهام راهنما بودند. بنابراین این دو موضوع می‌تواند معیاری در جهت مفید واقع شدن یک تصویر یا در نظر گرفتن ضابطه عمومی قابل قبول باشد.

۳) حسابی از مطالب و مطالعه‌ای از تکرار مطالب، طریق برخورد بیشتر با این نیاز است. روش دیگر اعتبار صوری به وسیله همسانی و بوسیله روش گسترش همسانی درونی از طریق اطلاعات تکنیکی است. گرچه اعتبار صوری افکار بالائی را در آزمون‌های مهارت و هوش به خود معطوف نمی‌دارد، همسان درونی با مجموعه‌هائی از داده‌های پویا و واقعیت حاصله از مصاحبه و تاریخ در اینجا ارزش بیشتری دارد.

۴) ایده عمومی کافی در مورد مطالب "جامعه" باید وجود داشته باشد بدین معنا که مطالب مکرراً از طریق محرک (انگیزه) استخراج شده است. از یکسو اینکار اساس انتخاب تصاویر عمومی معینی را مجاز دانسته و زمینه انتخاب بعضی از آنها را بخصوص برای بعضی مردم فراهم می‌کند، همچنین بنیاد بعضی مطالب مردمی باید امکان آن را فراهم کند که بعضی از استنباط‌های تجربی و قتیکه واکنش‌های فردی بطور اهم از هنجار مورد نظر منحرف می‌شود، بوجود آورد.

اعتبار و پایانی

هیگونه ادعای آمار شناسانه پیچیده در مورد اعتبار پایانی برای این تکنیک تهیه و تنظیم نگردیده مگر در جهت حقیقت آنکه تصاویر مکرراً موقعیت‌هایی را نشان می‌دهد که در زندگی روزمره با آنها برخورد می‌شود. بنابراین این احتمال وجود دارد که شاخص واکنش‌ها، احساسات و افکار، در مورد چنین موقعیت‌هایی مشخص شود.

اطلاعات تازه در مورد اس‌ا‌تی از روی پاسخ‌های صد نفر پیش بینی شده است (آزمودنی هائی که قبلاً مردود شده‌اند، بحساب نیامده است). ۴۶ مرد ۵۴ زن بین سنین ۶۴ و ۸۵ سال بودند ما سعی کردیم که مقداری برش تقاطعی اجتماعی - اقتصادی داشته باشیم. اینکه در ترسیم مساوی از همه طبقات موفق بودیم جای شک دارد. برای مثال راهنمای کامل هولینگ شد. ما اس‌ا‌تی را در صحنه‌های گوناگون اجرا کردیم.

در میان داستان‌های این صد نفر طول میانگین از نظر شماره لغت ۱۱۲ بود با نمره متوسط ۱۳۸ و نمای ۲۸۰. میانگین سرعت برای اجرای ده تصویر بترتیب از ۲۰ تا ۳۰ دقیقه بود.

بعنوان کلیت بیشتر می‌توان گفت که افراد سالمند بنظر می‌رسد که داستان‌های عینی تراز کودکان در پاسخ به سی‌تی‌تی یا بزرگسالان بین سن ۱۸ تا ۶۵ سال در سی‌تی‌تی می‌گویند. این مشاهده به هیچ وجه در ورای تأثیرات بالینی محض بنا نشده است. لیکن با فرضیه خیلی گسترده نگاه داشته شده مطابقت دارد و در آن تمایل و زمینه علاقه بسیاری از سالمندان بسوی به هم فشردگی وجود دارد.

دو بررسی مقدماتی

براساس اس‌تی‌تی نانس‌آل توپلر در پایان نامه خود امید و پریشانی را با استفاده از اس‌تی‌تی مطالعه کرد. پایان نامه نتایج جالبی ارائه کرد که با نظرات نوگارتن (۱۹۶۸) در مورد وارستن (خلاص شدن) مغایر بوده و از مطالعه بعدی او (۱۹۷۲) پشتیبانی می‌کرد که اگر افراد سالمند نسبتاً مورد حمایت اجتماعی محیطی قرار گیرند، درگیری شخصی را انتخاب خواهند کرد.

”تنوری وارستگی“ در اصل بوسیله کامینگ و هنری مطرح شد و مورد تحقیق و سپس پیشنهاد نوگارتن قرار گرفت. او در اصل مطرح کرد که افراد سالمند کاهش درگیری عاطفی را در طول فرآیندهای سنی تجربه می‌کنند و در نتیجه در آن فعالیت‌هایی که زمانی خصوصیات زندگی‌شان را تشکیل می‌داد منزوی می‌شوند. او فرض کرد که این افراد وارسته ادراکی از تندرستی روان‌شناسانه و زندگی رضایت بخش ادامه دادند. در مطالعه بعدی در هر صورت نوگارتن دریافت که آن افراد سالمندی که از نظر اجتماعی فعال و درگیر بودند، نه آنهایی که درگیر نبودند، یک زندگی رضایت بخش در حد عالی بدست آوردند.

آلتوبلونه فقط آزمایش کردن فرضیه‌هایی را شروع کرد که افراد سالمند تجربه بیشتری در مورد آن دارند از قبیل پریشانی، مرگ، و احساس کشمکش (منازعه) تا گروهی از دانش پژوهان، بلکه در مورد این نکته هم که آیا تنوری وارستگی نگاه داشته شد، تحقیق کرد. او سعی کرد که بوسیله شمارش لغت درگیری را حدس بزند و در مورد میزان درگیری حدس‌هایی زد و انواع امید و پریشانی را که بوسیله افراد سالمند و افراد جوان تجربه شده بود، مقایسه کرد. در این فرآیند، او اس‌تی‌تی را هم مقایسه کرد. او برای افراد سالمند از سه کارت سی‌تی‌تی و بیست کارت اس‌تی‌تی استفاده کرد که بعضی از آنها اصلاح و تغییر یافته و یا از سری‌های فعلی حذف شده بودند. به آزمودنی‌های جوان همان سری کارت‌های اس‌تی‌تی به همان روش داده شد، لیکن بدلیل محدودیت‌های زمانی به آنها کارت‌های سی‌تی‌تی داده نشد، هر داستان در رابطه با انواع فعالیت، میزان درگیری میان فردی، مطالب پریشانی، نتیجه و پیامد شمارش لغت ارزیابی شدند. هر طبقه نمره‌گذاری در رابطه با تفاوت‌های سن و جنسی و تفاوت‌های بین اس‌تی‌تی و سی‌تی‌تی امتحان شد.

برحسب فعالیت‌های پنج طبقه فرعی (خیال باطل کردن - کارهای روزمره - نفاعالی - تضاد و زد و خورد و پیوند جوئی) هیچگونه تفاوت جنسی در افراد سالمند و دانش پژوهان وجود نداشت. همچنین جای تعجب بود که فعالیت‌های اساسی برای دانش پژوهان و افراد سالمند یکسان بود، مگر در مورد کارهای روزمره که به میزان ناچیزی برای دانش آموزان بیشتر بود.

برحسب ۵ طبقه فرعی امید برای اس‌تی (خوشحالی، خوش بینی، تلاش‌هایی برای ادامه خود بمعنای خویشاوندی و علاقه مردم) هیچگونه اختلافی بین گروه‌های سنی وجود نداشت.

درجات درگیری اجتماعی هم هیچگونه اختلافی بین دانش آموزان و افراد سالمند نشان نداد. مردان دو گروه به نظر می‌رسید که نمره‌های بیشتری از درگیری مناسب داشتند در حالیکه زنان هر دو گروه نمره‌های بیشتری از درگیری کمتر نشان می‌دادند.

مطابق یافته‌های پرولاز طبقه شمارش لغت (واژه) و درگیری به نظر می‌رسید که بهم ارتباط داشتند. آزمودنی‌هایی که شمارش لغت آنها بیشتر بود متمایل به داشتن نمرات بیشتری از درجات بالای درگیری داشتند.

با توجه به اجرای سه کارت اس‌تی برای یافتن آنکه چه چیزی ممکن بود از تصاویر افراد جوانتر استخراج شود، فعالیت‌های نمره‌گذاری مطابق با نتایج اس‌تی بودند که رتبه‌های مشابه برای پیوند جوئی، کارهای روزمره و نفعالی را نشان می‌دادند. گرچه تعداد خیلی ناچیزی از کارهای اس‌تی برای ترسیم نتایج مورد استفاده قرار گرفت، کاملاً مشخص بود که انگیزه متفاوت، ناشی از محتوای موضوعی مشابه معنا دار است. این فرضیه که کارت‌های اس‌تی پاسخ‌های بیشتری از امید و پاسخ‌های کمتری از پریشانی در مقایسه با اس‌تی استخراج می‌کند، در این مطالعه مورد حمایت قرار نگرفت. نتیجه کلی اس‌تی در واقع پریشان کننده تر از نتیجه کلی در اس‌تی بودند و کارت‌های اس‌تی آن دشواری و مخوفی را که انتظار آن می‌رفت، تولید نکردند.

پیش بینی اینکه آزمودنی‌های سالمند بطور کامل واکنش‌های افکار پریشان و مرگ را خواهند پوشاند، بوسیله این مطالعه مورد حمایت قرار نگرفته است. داستان‌های استخراج شده بوسیله اس‌تی آرزوی پیوستگی و ارتباط و فعالیت در آزمودنی‌های سالمند را نشان داد. علیرغم ترس از ضعف و ناتوانی و مرگ این محرک جنبه‌هایی از امید را فرا خواند که حاکی از آن بود که آزمودنی‌های سالمند از دیدگاه افسردگی و ناامیدی وجدانی نیاز به بررسی نداشتند.

روی هم رفته گروه کنترل دانش آموزان اساساً فرقی با افراد سالمند نداشتند. تنها تفاوت‌های قابل توجه بین آن دو جنس بود.

در تحقیقی از وابستگی‌های روانی - جنسی افراد سالمند و اثراتی که سالمند ممکن است در مورد تصور جنس خودشان داشته باشند، لنیت آکرلی از اس‌تی و تی و تی و رورشاخ استفاده کرد.

فرضیات آکرلی آن بودند که افراد مسن تر علاقه خود را نسبت به جنس از طریق داستان‌هایی آشکار خواهند کرد که در مورد محرک تصاویر گوناگون می‌گویند و آنکه تی و تی میزان بالاتری از تفکر جنسی را نسبت به اس‌تی می‌توانست استخراج کند. زیرا که تصور قالبی شده احساسات در مورد عواطف جنسی در افراد بزرگتر و آنکه در صد بیشتری از تفکرات جنسی در افراد سالمند بعنوان جبران عدم تکامل جنسی حاصل از اشتیاق‌ها می‌توانست باشد، و آنکه اختلاف فردی، بیشتر از تفاوت‌های نسبی، باید در درجات جنسی واکنش دار فرافکن (وابسته ابراز احساسات درونی) انعکاس داده شود.

پانزده نفر افراد مزبور به ترتیب از ۶۵ تا ۸۵ سال داشتند که میانگین سن آنها ۷۵/۶ بوده از هفت نفر ۲۰ نفر مجرد، سه نفر بیوه و دو نفر بتازگی ازدواج کرده بودند. در میان هشت نفر زن یکی از آنها مجرد بود. چهار نفر بیوه و سه نفر ازدواج کرده

بودند. او بسامد هفت مطلب را مطالعه کرد. افسردگی و تنهایی، رقابت، هم ستیزی و تهاجم، دلسردی و یاس، وابستگی‌های امنیتی و بهداشتی، نیاز به مهرورزی، پیوند جوئی و دلسوزی، جنسیت.

به آزمودنی‌ها ۲۱ کارت اس‌اِ‌تی، چهار کارت تی‌اِ‌تی و ۱۰ کارت رورشاخ داده شد. به هفت نفر از آزمودنی‌ها اول کارت اس‌اِ‌تی داده شد مادامیکه به هشت نفر بقیه کارت تی‌اِ‌تی و رورشاخ اول داده شد.

جالب توجه ترین یافته آن بود که جنسیت مانند سن مردم افت نکرد، در میان هفت مطلب پنجمی در اس‌اِ‌تی رواج داشت، لیکن در آزمون تی‌اِ‌تی مطلب مذکور دومین اکثریت را داشت. عموماً نیمه مسن تر آزمودنی‌ها بهمان اندازه علاقه بمسائل جنسی داشتند که در مورد نیمه جوان اینطور بود. هیچ تفاوت مهمی میان سطح جنسی در مردان و زنان نبود. تفاوت‌های فردی علامت گذاشته شده وجود داشت.

در سال ۱۹۷۸ ماروین اشتروس مطالعه‌ای را هدایت کرد که هدف اصلی آن مقایسه فرافکنی ۵۰ جوان و ۵۰ سالمند آزمودنی با اس‌اِ‌تی بود بخصوص که محتوای عاطفی داستان‌های گفته شده در آزمون از نظر جنس و تفاوت‌های نسلی مورد مقایسه قرار می‌گرفتند. نتایج عموماً نشان دادند که در عین حال که مطالب احساسات منفی و مثبت در برداشتند، بسیاری از افراد پاسخ‌هایی دادند که در انتها خوشحال کننده نبودند. بعلاوه فرافکنی‌های افراد سالمند و پاسخ‌های زنان مثبت‌تر از جوان‌ترها و آزمودنی‌های مرد بودند.

اشتروس نوشت که یکی از مسائل و جستجوی بعضی تغییرات روانشناسی که در افراد سالمند روی می‌دهد عدم تناسب موضوع اندریافتی محرک در رابطه با مسائل و وابستگی‌های افراد سالمند..... " بلیک و بلیک اس‌اِ‌تی را توسعه داد... اس‌اِ‌تی احتمال می‌رود که روش مفیدی برای اندازه‌گیری محتوای عواطف و احساسات مطالب در جهت سالمندان که با سن و جنس زمانی تغییر می‌کنند، باشد...."

در سال ۱۹۷۹ فوت و کاهن در دانشگاه آریزونا وسائل ارزیابی واکنش‌های افراد سالمند را نسبت به آزمودن اندریافت سالمندان برای تشخیص دادن اختلال شناختی احساسی از بهنجار ابداع کردند. آنها روش W.E. هنری (تجزیه و تحلیل خیالات، نیویورک: ویلی ۱۹۶۵) را در نمره‌گذاری تی‌اِ‌تی استفاده کردند و خلق و حالت روابط میان فردی و اختلالات را تجزیه و تحلیل کردند. آنها از تعداد ۵۴ نفر آزمودنی استفاده نمودند که نیمی از آنها بطور مستقل بعنوان نابهنجار و نیمی دیگر بهنجار تشخیص داده شدند و از طرف دیگر بدقت برخوردار متغیرهای گوناگون شامل جنس، آداب و رسوم اس‌اِ‌تی در چهار بعد نمره‌گذاری شدند و بهترین روش نمره‌های تشخیص دایر کردند. آداب و رسوم دومین نمونه همتای مشابه برای اثر بخشی افتراقی از محدوده نمرات تصویب شده قبلی آزمون شدند. افتراق معناداری در ۰۱ یا بهتر در مورد هر چهار بعد در راستای پیش بینی نشده بدست آمد. بهترین نمره پیش‌بینی کننده روابط میان فردی و ضعیف ترین آن خلق و حالت بودند. معلوم شد که روش اس‌اِ‌تی مؤثرترین روش گزینش برای اختلال بود و این روش اطلاعات بالینی اضافی مفید را فراهم می‌کرد.

معلوم شد که اس‌اِ‌تی به آسانی اداره می‌شد و بخوبی بوسیله بیماران پاسخ داده می‌شد. بعلاوه در ورای نقل و انتقالات صوری نمره‌گذاری، داستان‌های بیمار به تصاویر اس‌اِ‌تی وانمود می‌کرد که علاقه بیمار را جلب کرد سرنخ‌های بالینی مفیدی را برای آزماینده در مورد مسائل داده شده بیمار تهیه می‌کرد. بنابراین عامل زمان در اجرای آزمون که وسیله گزینش افراطی است بوسیله ماده اضافی و کمک می‌کند به توسعه میان آزماینده و بیمار، جبران شده است.

در اس‌ا‌تی و انمود شده است که محرک خیلی مربوطه مطلبی، بر حسب اشکال و موقعیت‌هایی که به تصویر کشیده شده است، باشد.

نانسی استوک و جیمز کانت نر در سال ۱۹۸۰ بسامد و انواع مطالب ارائه شده بوسیله اس‌ا‌تی و یافته‌های ارتباطیشان را در تمام ۱۶ کارت برداشته شده با هم، پیوند جوئی بیشترین مضمون استخراج شده بود..... همچنین مطالب برجسته محدودیت جسمانی، دارای ماهیت توصیفی و وابستگی بودند " آنها ادامه می‌دهند..." مطالب (استخراج شده) می‌توانند ابزار مفیدی فراهم کنند که شامل نواحی مسئله دار در درمان و تداخل برنامه‌ها برای بزرگسالان مسن تر بشود."

در سال ۱۹۸۳، پانک، واگنر و کندی، زوئرجل زمینه فرافکنی (وابسته به ابزار احساسات درونی) آزمایش کردن با بزرگسالان مسن تر را مرور کردند. آنها ابزار را توصیف کردند و ادبیات مربوط به هر یک از آنها را مرور کردند. بسیاری از یافته‌ها را که آنها مرور کردند در این دستورات العمل‌ها تشریح شده است.

آنها نتیجه گرفتند که "...تکنیک‌های فرافکنی نقل انتقالات اساسی برای درک کردن فرآیندهای روان شناسانه عادی (معمولی) و روان شناسانه سالمندی فراهم کرده است. انتقادات تلخ در برابر آزمون‌های فرافکنی تحمل ناپذیر است. استفاده آنها در تحقیق افراد سالمند پشتوانه‌ای وابسته به اطلاعات در مورد تفاوت‌های سن جنس و تفاوت‌های میان زندگی در جامعه بزرگسالان مسن تر پناهگاهی تسلیم کرده است."

پیشنهاداتی برای تحقیق آینده

پژوهشگران آینده ممکن است که علاقمند به تجزیه و تحلیل مقایسه‌ای به وسیله "شمارش ایده" بین گروه‌های جوان تر و مسن تر باشد. بعنوان نمونه بنظر می‌رسد علاقه بشمردن تعداد واژه‌های در ارتباط با امید، پریشانی، تمایلات پیوسته و جنس چنانکه در مورد بررسی مقدماتی در بالا گزارش شد. واژه‌های در ارتباط با مرگ و تهاجم و تعداد صفات و قیود عاطفی می‌توانست بشمار آید.

تحقیقات آینده می‌توانست شامل مضمون تحلیلی مطالعات گوناگون و شمارش واژه‌ها بشود. مطالعه محتوای تحلیلی (بوسیله شمارش لغت) از عشق و مرگ در داستان‌های کوتاه از سامرست موآم بوسیله جودسون سبب گرفتن نتایج قابل توجه شبیه آنچه که بوسیله بلیک از طریق تجزیه تحلیل ریشه‌ای بدست آمد، گردید. ممکن است که دیدن آنکه آیا چنین بررسی‌های متفاوت از داستان‌های اس‌ا‌تی در آینده نقطه تلاقی مشابه از داده‌ها بیاورد، جالب توجه باشد. مقایسه این نوع بین گروه بالای ۶۵ سال و آنهایی که از بزرگسالان جوانتر هستند باید فوق‌العاده جالب باشد.

باید امکان آن وجود داشته باشد که بتوان دیگر ملاک‌های واژه‌ها در مورد افسردگی، گم گشتگی، تباهی (برچسب نشانه‌های عضوی مغزی)، یا نشانه اختلال فکری را تعریف کرد. باید کاملاً امکان آن وجود داشته باشد که ملاک‌هایی در پاسخ‌های به اس‌ا‌تی و ارتباط آنها با ملاک‌های آزمون‌های بنا شده در اختلال فکر، تباهی، یا مقیاس‌های افسردگی تعریف کرد و به مقیاس‌هایی از اعتبار رسید.

مطالعات دیگر می‌توانست بیماران را از نظر ارتباط اجتماعی آنها در خانه سالمندان درجه بندی کند و به مقیاس‌های درجه بندی رفتاری و ضریب همبستگی در اندازه‌های قابل اجتماعی بودن که از اس‌ا‌تی مشتق شده است، برسد.