

1- يتعامل المعالج الأسري مع آلام الأسرة

- أ. عندما يعاني شخص ما في الأسرة (المريض) من آلام والتي تظهر على شكل أعراض مرضية. فإن جميع أعضاء الأسرة يشعرون بهذا بطريقة ما.
 - ب. يجد المعالجون أنه من المفيد وبالانفاق مع الأسرة تسمية العضو الذي يحمل الأعراض بالمريض المحدد (Identified Patient IP) ، وهذا أفضل من تسميته بالشخص المريض أو الشخص المختلف أو الشخص الذي يقع اللوم عليه.
 - ج. يرى المعالجون أن أعراض المريض المحدد تخدم وظائف الأسرة ووظائف الفرد.
- 2- أظهرت العديد من الدراسات أن الأسرة تتصرف كوحدة ، وقدم " جاكسون " ، Jakson (1954) مصطلح توازن الأسرة للإشارة لهذا السلوك.
- أ. يوضح مفهوم التوازن الأسري أن تصرف أعضاء الأسرة ذلك يحقق توازناً في العلاقات.
 - ب. يحافظ أعضاء الأسرة على هذا التوازن ظاهرياً علنياً وسراً.
 - ج. إن تواجد التكرار الدائري في الأسرة ينبئ بأنماط التواصل التي تكشف هذا التوازن.
 - د. يبذل الأعضاء جهداً أكبر عندما يكون توازن الأسرة غير مستقر حتى يتمكنوا من الوصول لاستقراره.

3- تؤثر العلاقة الزوجية في شكل التوازن الأسري:

- أ. العلاقة الزوجية هي المحور الذي يشكل العلاقات الأسرية الأخرى ، الزوجان هما مهندسا الأسرة.
 - ب. العلاقة الزوجية المؤلمة تؤدي إلى إنتاج والدية مختلة وأسرة مفككة.
- 4- المريض المحدد هو أحد أعضاء الأسرة الأكثر تأثراً بالعلاقة الزوجية المؤلمة ، والأكثر تعرضاً للوالدية المختلة.
- أ. تكون الأعراض الناتجة عن الوالدية المختلفة ظاهرة بشدة ونتيجة لتوازن الأسرة
 - ب. تكون الأعراض رسالة بأن تشوه نمو الفرد ناتج عن محاولته لامتناس تألم الوالدين وتخفيف آلامهم.

- 5- يوجد نظريات أو توجهات عدة تعرف بالعلاج الأسري ، ولكنها تختلف عما سيذكر هنا؛ فهي تتوجه بالدرجة الأولى إلى الأفراد أكثر من النظر إلى الأسرة كوحدة واحدة ، وعلى سبيل المثال:

- أ. يكون لكل عضو في الأسرة معالج خاص به.
- ب. وفي حالة مراجعة المعالج نفسه فقد يقابل كل عضو على انفراد.

- ج. يمكن أن يرى المعالج أعضاء الأسرة في بعض الأحيان من أجل المريض فقط.
- 6- تم التوصل إلى استنتاج من خلال الملاحظات والمشاهدات الاكلينيكية المتزايدة؛ بأن المعالج يجب أن يتوجه للأسرة ككل ، هذا الاقتناع دُعم أولاً بالملاحظات التي توضح استجابة أعضاء الأسرة للعلاج الفردي لأحد أعضائها من يوصف بالانفصام ، إذ أظهرت دراسات لاحقة استجابة أعضاء الأسرة للعضو الجانح بالطريقة نفسها للعلاج الفردي لهذا العضو ، وفيما يأتي توضح لكنا الحاليتين:
- أ. يتدخل أعضاء الأسرة به ، ويحاولون أن يكونوا جزءاً منه ، وقد يعمل على فشل علاج المريض المحدد ، وقد يكون نوعاً ما لدى الأسرة درجة من المرض.
- ب. تصبح حالة المريض في المستشفى أو في مكان العلاج أسوأ بعد زيارة أحد أعضاء الأسرة له ، ويتضح أن تفاعل الأسرة له دلالة واضحة على الأعراض التي يعاني منها.
- ج. تصبح حالة أعضاء الأسرة الآخرين أسوأ عندما تتحسن حالة المريض ، لذا، فإن مرض أحد أعضاء الأسرة يرجع إلى كيف تسير أمور الأسرة.
- 7- إن هذه الملاحظات جعلت العديد من المعالجين الفرديين والباحثين يقومون بإعادة التقييم والبحث حول هذه الافتراضات أو الملاحظات.
- أ. لاحظ الباحثون أنه عندما تم التوضيح لأعضاء الأسرة بأن المريض هو ضحية أسرته، فقد تجد أنه من السهل زيادة اعترافهم بالحماية الزائدة للمريض ، ولنظرة إضافية للحقائق:
- يكون المرضى متساوين بمهارة في إيقاع الآخرين كضحايا مقابل ذلك.
 - يساعد المرضى على الاستمرار في دورهم كمرضى ، وأنهم مختلفون أو ملامون.
 - ب. يكون التحويل شديداً ، ويعتمدون عليه لينتج التغيير.
 - قد يرجع ما يسمى تحويل المريض المضاد على المعالج برد فعل مناسب لسلوك المعالج مع عدم الواقعية ، وعدم التفاعل في المواقف العلاجية.
 - إن هناك فرصة كبيرة للمواقف العلاجية للاستمرار في العلاج عند عدم التركيز على الحالة الجديدة لحالة المريض ، أو الارتباط بالشك في أساليب الإدراك أو الاستيعاب السابق.
 - إن إظهار المريض لبعض سلوكيات التحويل (يوضح ما يتصف به عند تواصله مع أمه أو أبيه) ، لذا يجب على المعالج مساعدة المريض كي يتعامل مع الأسرة بطريقة مباشرة أكثر من خلال رؤيته المريض والأسرة معاً.
 - ج. لاحظ المعالجون أنهم يميلون للاهتمام بحياة المريض الوهمية التخيلية أكثر من الحياة

- الواقعية ، وطالما أنهم يرون المريض فقط في العلاج ، فهم يرون جهة واحدة من حياته، ويستتجون منها ما كان يجري في حياته.
- د. لاحظ المعالجون أن محاولة تغيير أسلوب سير حياة المريض - أحد أعضاء الأسرة - يجعلهم يحاولون تغيير سلوك جميع أعضاء الأسرة:
- إن هذا يضع عبء التغيير في الأسرة على كاهل المريض نفسه أكثر مما هو على أعضاء الأسرة الآخرين.
 - إن المريض هو عضو الأسرة الذي يحاول تغيير سير حياة الأسرة ، لذا عليه أن يبذل جهداً أكبر ، وهنا يزداد نقدهم له، وهذا يجعله يشعر بحمل ثقيل عليه وأقل إمكانية.
- 8- على الجانب الآخر، عندما يرى المعالجون كل أعضاء الأسرة معاً يقدمون ملاحظات أخرى تتعلق بجوانب أخرى من حياة الأسرة ، والتي تظهر أو تكشف عن سبب الأعراض، مما يؤدي إلى النظر إليها بدرجة أكبر. ووجد باحثون آخرون في التفاعل الأسري اكتشافات مشابهة ، كما ذكر "وارين برودي" Warren and Brodey، إن الوالدين يتعاملان مع الإخوة العاديين بطريقة مختلفة عما هي مع الإخوة الذين يعانون من أعراض مرضية. فالوالدان يتواصلان مع الأشقاء أو الإخوة العاديين بحرية ومرونة ووعي أكبر. وقد يجد الفرد صعوبة في فهم سبب العلاقات المحدودة للوالدين مع الأبناء الذين تظهر عليهم الأعراض ، وتركيزهم في طرائق التواصل على الأعراض ، وهم لا يعرفون أن ذلك يحدث الحالة المرضية . (Bowen ، 1960)
- 9- أصبح المعالجون النفسيون يكرسون جهدهم للعلاج الأسري ليتعرفوا على طبيعة التواصل أو التفاعل مع المرض العقلي. "فان سلفيان" Sulvian و"فروم - ريتشمان" Fromm- Richman وآخرون من علماء النفس والطب النفسي والعمل الاجتماعي؛ رواد اكتشاف هذا المفهوم في المجال. كما أن حركة توجيه وإرشاد الأطفال جانب آخر عمل على تطويره ، وساعد في كسر العلاج الفردي التقليدي؛ أي، الغناء خارج محيط الأسرة ، وقد عرج بالفرد بعيداً عن الأسرة.
- أ. يضم توجيه وإرشاد الطفل الأم والابن في العلاج ، حتى لو كانوا سيعملون في جلسات منفردة مع كل من الأم والابن .
- ب. بدؤوا يتعرفون تدريجياً على أهمية إدخال الأب في عملية العلاج ، مع أنه من الصعب الوصول إليه ، وفضلوا في دمجها في العملية العلاجية
- ذكر المعالجون أن الآباء يعتقدون أن الرعاية الوالدية هي وظيفة الأم أكثر من كونها وظيفة الأب ، وأنه في حالة اضطراب سلوك الطفل فإن الأم هي من يجب أن تتم مقابله.

- أصبح توجيه وإرشاد الطفل يتوجه نحو علاج الطفل مع الأم ، وهم يوافقون على عدم مشاركة الأب ، لأنه ليس من السهل إقناع الأب أن دوره في الأسرة مهم لصحة الطفل.
- يكون تركيز عيادات الأطفال الأولى على الأمومة ، مع أنه يزداد اعترافهم بدور الأبوة حتى لو لم يشارك الآباء ، ويركزون على أن الزوجة والزوج والدي الطفل أكثر من كونهما زوجان ، وكيف أن العلاقة الزوجية تؤثر على الوالدية ، وذكر "موراي بوين" (1) (Bowen ، 1960) أن الملاحظة المدهشة؛ في أن القرب العاطفي بين الوالدين والذي يظهرانه لبعضهما بعضاً يؤثر بدرجة أكثر على الطفل المريض ، وأن المريض يتحسن. وأنه في حالة اهتمام أحد الوالدين بالطفل المريض أكثر من الاهتمام بالشريك ، فإن حالة المريض تتراجع ، فالقرب العاطفي بين الوالدين يسهل في معالجة المريض ، والطفل يستجيب للحزم والتساهل والعقاب أو التحدث معه ، أو أي أسلوب رعاية آخر. وفي حالة الطلاق العاطفي بين الوالدين ، لا يوجد أسلوب رعاية ناجح (2) (Brodey، 1959).

10- وجد المعالجون في الأسر أنه من السهل العمل على جذب اهتمام الأزواج في العلاج الأسري أكثر من العلاج الفردي ، لقناعة المعالجين بأهمية مشاركة أو حضور مهندسي الأسرة إلى عملية العلاج.

أ. عندما يقنع المعالج الزوج أنه أساس في عملية العلاج ، وأن لا أحد يستطيع التحدث بالنيابة عنه ، أو أخذ دوره في عملية العلاج أو الأسرة ، فسيكون مستعداً للمشاركة في عملية العلاج.

ب. قد تبدأ الزوجة بدورها كأم في عملية العلاج الأسري ، ولكن، بعد السير في عملية العلاج، ينضم الأب لإتمام ذلك.

ج. يبدو أن العلاج منطقي لجميع أعضاء الأسرة ، فالزوج والزوجة يستنتجان أنهما يستطيعان معاً أن يصلا إلى ما هو أصل المشكلة.

11- يوضح المعالج الأسري من الاتصال الأول بعض الافتراضات: لماذا يسعى أو يطلب أحد أعضاء الأسرة مساعدة المعالج:

أ. يكون الاتصال الأول من الأسرة بسبب شخص ما وصف الابن "جونني" مثلاً بالمزعج ، ويكون من خلال الأم القلقة أو المهمومة ، ولتقل أنها "ماري" ، وهي أم الطفل المزعج ، لذا ، يجب أن تلام الأم لذلك.

1 Bowen . M. (1960). A Family Concept of schizophrenia. In Don Jakson (Ed.), the Etiology of schizophrenia < Basic Book. NY. 370

2 Brodey.w.M. (1959). Some family operations of schizophrenia: a study of five hospitalized families each with a schizophrenic member < arch.gen.psychait., 1:379402- p. 391

ب. إن "جونى" يقوم بسلوك مزعج منذ فترة وقبل أن يوصف من شخص خارج الأسرة بذلك.

ج. يرى أعضاء الأسرة أن تصرفات "جونى" عادية ، ولم يلاحظوا سلوكه المزعج قبل ملاحظة الشخص الخارجى - وعادة يكون المعلم- لأن سلوك "جونى" يخدم أداء الأسرة لواجباتها.

د. تظهر أحياناً حادثة توضح أعراض سلوك "جونى" ، وهي توضح حقيقة أن إزعاج الآخرين خارج البيت واضح ، وهذه الأحداث قد تكون:

- تغيرات في أسرتي الأجداد- الأصل ، أو مرض الجدة ، أو حدوث اضطراب لأحد الجدين ...
- يدخل أحدهم أو يخرج من الأسرة النواة ، جاءت الجدة لتعيش مع الأسرة ، أو تغيير حدود الأسرة ، أو قدوم مولود جديد ، أو أن الابنة قد تزوجت.
- حدوث تغيرات بيولوجية: مثل دخول الابن مرحلة المراهقة ، أو وصول الأم إلى مرحلة اليأس ، أو أن الأب دخل المستشفى.
- حدوث تغيرات اجتماعية أساسية، مثل ترك الطفل للبيت ودخوله المدرسة ، انتقال الأسرة ووجود جيران جدد ، أو حصول الأب على ترقية في العمل ، أو دخول الابن الجامعة.

12- يمكن أن يخمن المعالج العلاقة بين "ماري" وزوجها الذي نسميه "جو" ، وذلك بعد الاتصال الأول ، وقد يكون من الصحيح افتراض العلاقة الزوجية المفككة؛ على أنها المساهم الرئيس في الأعراض المزعجة عند الطفل ، لذا، فإن العلاقة الزوجية ستكون اهتمام المعالج الأول.

أ. أي نوع من الناس "ماري وجو"؟ ما نوع الأسر التي جاؤوا منها:

- عندما كانا شخصين مستقلين قبل الزواج كانا ينتميان لبيئات أسرية مختلفة.
- الآن، هما مهندسا عائلتهما الجديدة.

ب. لماذا اختار كل منهما الآخر من بين كل هؤلاء الناس؟

- كيف اختار كل منهما الآخر؛ يوضح لماذا يشعر الآن كل منهما بخيبة الأمل بالآخر؟
- كيف يعبر كل منهما عن خيبة الأمل بالآخر ، والذي يوضح لماذا يحتاج "جونى" للأعراض المرضية ليعمل على تماسك الأسرة.

الجزء الأول: العلاج الأسري

2

الفصل الثاني

تدني تقدير الذات والاختيار الزوجي

1- إن الشخص ذا التقدير أو اعتبار الذات المتدني يعاني من الشعور بالقلق وعدم التأكد من الذات.

- أ. يعتمد تقدير الذات إلى حد كبير على ما يفكر به الشخص عن نفسه.
- ب. اعتماد الفرد على الآخرين لتقدير ذاته يقضي على استقلاليتة وفرديته.
- ج. يخفي الفرد مفهوم ذاته المتدني عن الآخرين خاصة عندما يرغب بالتأثير عليهم.
- د. يأتي تقدير الذات المتدني من خلال نمو خبرات الفرد التي تجعله يشعر بأنه قد لا يكون شخصاً جيداً في تكوين علاقة مع شخص من جنس آخر.
- هـ. الشخص الذي لم ينفصل بالواقع عن والديه ، قد يتوصل ليكون لديه علاقة مساواة معهم.

2- الشخص ذو تقدير الذات المتدني يتأمل كثيراً بما يمكن أن يقدمه الآخرون له ، ولديه خوف كبير؛ وهو جاهز لخيبة أمل متوقعة وإزعاج الناس.

أ. عندما بدأ "ماري" و"جو" العلاج ، حاول المعالج أن يكتشف ما يأمله وما يخفيه كل منهما عن الآخر في بداية علاقتهم بسبب:

- أنه ليس صدفة اختيار كل منهما الآخر كزوج ، فقد رأى كلٌ منهما في الآخر شيئاً ما يتلاءم مع آماله الكبيرة.
- رأى كل منهما شيئاً في الآخر ، ولكنه لم يسمح لنفسه بالاعتراف به بصراحة ، وقد عزز خوفه وإزعاجه. وعلى المعالج أن يوضح لهما هذا الخوف ، والسلوك المتوقع من الآخر؛ كأنهما يحاولان إظهار ما تم اخفاؤه سابقاً ، وهما يحاولان تحقيق تنبؤاتهما السابقة.
- إن علاقتهما الزوجية من نواحٍ عدة ستكون تكراراً أو على نقيض ما كان يراه كل منهما بين والديهما.

3- ربما يرى كل من "ماري" و"جو" في الآخر ما يتأمله بالآخر ، لأنهما كانا يتصرفان على مستوى دفاعي، أكثر مما يعبران عن مشاعرهما الداخلية.

- أ. تصرف "جو" بثقة في ذاته ، وهو قوي أمام الآخرين ، لكنه يشعر بعدم التأكد وعدم الحيلة والخوف داخله. وعندما تنظر "ماري" إلى "جو" قد تقول أنه شخص قوي يمكنه رعايتي.
- ب. تتصرف "ماري" بثقة في الذات ، وهي منفتحة ومتحدثة لبقة أمام الآخرين ، ولكنها تشعر أنها غير متأكدة ضعيفة خائفة من الداخل ، وعندما ينظر "جو" إلى "ماري" يقول أنها شخص قوي يمكنها رعايتي.
- ج. بعد الزواج ، يجد كل منهما الآخر غير القوي والذي كان يتمناه ، ويشعر بالإحباط وخيبة الأمل والغضب الناتج عن العلاقة الجديدة بينهما.

4- قد يتعجب أحدهم كيف أن "ماري" و"جو" استطاعا أن يجد كل منهما الآخر كشريك ،

بينما يمتلكان مفهوم ذات متدن ، وقليلاً من الثقة.

أ. عند البلوغ ووصول مرحلة النضج الجنسي أي الرشد ، يخاطر الناس في تكوين العلاقة رغم كل مخاوفهم.

ب. أيضاً عزز كل منهما تقدير ذاته في فترة التعارف المؤقتة ، وذلك جعل كل منهما يشعر بالتكامل ، وقال كل منهما: "يبدو أنك تزيد من قيمتي ، وأنا محظوظ بوجودك ، بحاجة لك للبقاء على قيد الحياة ، فأنا مكتمل إذا كنت حولي".

ج. كل منهما يرى أنه يعيش للآخر ، وبعمل ذلك يدخلان إلى اتفاق للبقاء على الحياة ، وكل منهما يقول لنفسه: " إذا نفذت قواي فإنني امتد قواي منك ، إنك تملك ما يكفيننا في حالة الطوارئ".

5- إن المشكلة كانت ، عندما اختار "جو" و"ماري" كل منهما الآخر كزوج ، ولم يتحدث كل منهما للآخر عن مخاوفه.

أ. خاف "جو" "الألتجبه "ماري" ، إذا عرفت عدم شعوره بقيمة ذاته ، وينطبق ذلك على "ماري".

- يبدو أن "جو" قال لنفسه: " لا يجب أن أكشف عن أنني لا أساوي شيئاً ، ويجب ألا أكشف حقيقة توقعاتي بأن كل النساء غير منصفات ، وغير عقلانيات ، وساخرات ومتسلطات وعنيدات ، وألا أكشف عن معتقداتي بأن أفضل طريقة أو أسلوب للعيش معهن هو أن تنسحب من المشهد وتجعلهن يعرضن الموقف".

- إن "ماري" تقول لنفسها: " يجب ألا أكشف أنني لا أساوي شيئاً ، أو أكشف سر أنني أرى كل الرجال بخلاء لا يتحملون المسؤولية ولا يتخذون قرارات ، وضعاف ، ويجعلون النساء يتحملن كل العبء". واعتقادي أن الطريقة الوحيدة للعيش مع الرجل هي أن تكوني جاهزة لتحمل العبء في اللحظة التي يتدمر أو يشكوك فيها.

ب. على الرغم مما يتوقعه كل منهما من الآخر ومن أفكاره نحوه ، فإن كلاهما يشعر أيضاً بأنه يجب أن يكون ما يراه الآخر فيه ، لأنه جعل الآخر يتحكم بتقدير ذاته.

- عندما جعلت "ماري جو" يعرف أنها كانت تراه قوياً ، ذكر "جو" أن إدراك "ماري" هو الذي كان يقويه ، وهو قوي لأنها كانت تراه قوياً ، وينطبق ذلك على "ماري".

- هذا النوع من العلاقة يستمر ويمكن الحفاظ عليه حتى حدوث ضغوط بيئية ، أو متطلبات اتخاذ القرار التي تتحدى قدرات "ماري" و"جو" في التعامل معها؛ وفي هذه اللحظة تظهر القوة كغطاء للضعف ، ويكون الضعف مهيمناً.

ج. لم يستطع كل من "جو" و"ماري" أن يسأل عن توقعاته من الآخر وآماله ومخاوفه ، لأن

كلاً منهما يشعر أنه يفترض بالشخص الآخر أن يكون قادراً على استنتاج ما يحدث داخل الآخر ، وكأن كليهما يعيش في كرة زجاجية شفافة.

د. لأن كلاً منهما يتصرف على أساس إسعاد الطرف الآخر فإن أياً منهما لا يتواصل مع الآخر عندما يكون غير سعيد معه ، أو عند حدوث عدم موافقة أو نقد مباشر. ويعمل كما لو أنه يجب أن ينزل أو ينفصل عن الآخر. وقد يريا أنهما يعيشان في مجرى دم واحد ، وفي خط أنبوب البقاء نفسه ، على سبيل المثال ، عند العمل مع زوجين: كانا يجلسان على الطاولة أثناء الجلستين الأولتين متأبطين ذراع كل منهما مع الآخر ، بينما طفلهم يعاني من مأساة من كل شيء حوله ، كان جالساً على الجانب الآخر يشاهد هلوستهما.

6- في الواقع ” جو“ وماري قد تزوجا ليحققا الآتي:

- أ. إشباع حاجة كل واحد للآخر ولتقديره ، وحاجة كل منهما لتقدير المجتمع له الشخص يجب أن يتزوج ، وأنتي الآن نجحت وحققت ذلك“.
- ب. يريد كل منهما صفات الآخر.
- ج. يريد كل منهما امتداداً لنفسه.
- د. كل منهما يريد أن يكون أفضل أب يمتلك أفضل علم لذلك ، وينكر ذاته ليكون والداً جيداً أمام الآخر ، ويتجنب قصوره بالأبوة والعلم بها.

الجزء الأول: العلاج الأسري

3

الفصل الثالث
الفروق والاختلافات

- 1- عندما تزوج "جو" و"ماري" ، لم يتحققا من أن كلا منهما يجب أن يعطي بقدر ما يأخذ:
- أ. كل واحد منهما كان يشعر أنه ليس لديه أي شيء ليعطيه.
- ب. كل منهما كان يشعر أنه لا يتوقع أن يعطي لأن الآخر امتداد له أو مكمل له.
- ج. إذا أعطى أحدهم فإنه يعطي على مفض أو بفاغ الصبر ، أو أنه يضحى بنفسه لأن الآخر يتوقع أن يأخذ.
- 2- عندما اكتشف "جو" و"ماري" بعد الزواج ، أن الآخر مختلف عما كان يتوقعه خلال الخطوبة؛ أصيب بخيبة الأمل ، ويرى كل منهما الآن صفات الآخر الحالية طوال أربع وعشرين ساعة يومياً ، والذي لم يكن في فترة الخطوبة ، وهو لا يتناسب مع توقعاتهما:
- أ. تضع "ماري" شعرها في لفافات عندما تذهب للنوم ليلاً.
- ب. تقدم "ماري" الفصوليا بدرجة طبخ زائدة.
- ج. يرمي "جو" جواربه الوسخة في أرض الغرفة.
- د. يشخر "جو" عندما ينام.
- 3- عندما اكتشف "جو" و"ماري" بعد الزواج أنهما يختلفان في أساليب الحياة اليومية التي تأخذ منهما أكثر مما تضيف ، فإن كلا منهما أصبح يرى الآخر في ضوء جديد:
- أ. يبدو أن الفروق سيئة ، لأنها تؤدي إلى الاختلاف.
- ب. يرى كل منهما الاختلاف ، وأنهما ليسا امتداداً لبعضهما بعضاً ، وأنهما منفصلان.
- 4- إن الاختلاف يغطي مجال الفردية ، وكيف أن كل شخص يختلف عن الآخر بالفطرة:
- أ. الناس يختلفون بالصفات الجسمية: (الشخص (أ) طويل ، والشخص (ب) قصير ، و(أ) ذكر و(ب) أنثى.
- ب. يختلف الناس بالشخصيات أو الأمزجة: (أ) شخص يعبر بانفعال ويحب الخروج والاختلاط بالآخرين ، بينما (ب) شخص هاديء ومتحفظ.
- ج. يختلف الناس بإمكاناتهم وخلفيتهم العلمية: (الشخص (أ) يعرف عن الفيزياء ، والشخص (ب) يعرف عن الموسيقى ، والشخص (ا) يستخدم الأداة جيداً وببراعة ، بينما يستطيع الشخص (ب) أن يفني.
- د. ظهور الاختلاف في الآخر يستخدم بطريقة مشتتة بدلاً من أن تكون فرصة للإثراء.