



# مشاوره کوتاه مدت در مدرسه

جهت ارائه به دانش آموزان ۱۱ تا ۱۸ سال

تالیف:

دنيس لاینز

مترجمان:

مهناز گبودی

دکتر محمد جواد کرم افروز

انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه

Lines, Dennis

لاینز، دنیس، ۱۹۴۷

مشاوره کوتاه مدت در مدرسه (جهت ارائه به دانش آموزان ۱۱ تا ۱۸ سال) / تألیف: دنیس لاینز  
مترجمان: مهناز کیودی، محمدجواد کرم افروز، کرمانشاه: دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه، ۱۳۸۹، ج، ۳۲۹، جدول، نمودار

ISBN:978-964-223-581-0

فهرست نویسی بر اساس اطلاعات فیبا  
واژه نامه بصورت زیرنویس  
کتابنامه: ص ۳۳۰  
عنوان اصلی:

Brief counseling in schools  
(working with ... c 2006)

۱. مشاوره در آموزش متوسطه، ۲. روان درمانی کوتاه مدت نوجوانان، الف. کیودی، مهناز، ۱۳۵۲ - مترجم. ب. کرم افروز، محمدجواد، ۱۳۸۱ - مترجم. ج. عنوان

LB ۱۶۲۰/۴ ۱۵۲ م ۵ ۱۳۸۹ ۳۷۱۳۶



انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه

نام کتاب: مشاوره کوتاه مدت در مدرسه

مترجمان: مهناز کیودی و دکتر محمدجواد کرم افروز

ناشر: انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه

حروفچینی و طرح جلد: مهناز کیودی

نوبت چاپ: اول ۱۳۸۹

تیراژ: ۲۰۰۰ جلد

تعداد صفحه: ۳۴۰

قطع کتاب: وزیری

قیمت: ۳۶۰۰ تومان

لینو گرافی، چاپ و صحافی: نهضت

شماره شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۲۳-۵۸۱-۰۰

همه حقوق چاپ برای دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه محفوظ می باشد.

سخت مطلب کتاب به عهده مؤلفان بوده و ناشر مسئولیتی در این موضوع ندارد.

آدرس انتشارات: کرمانشاه، میدان فردوسی، انتهای شهرک متخصصین، مجتمع امام خمینی، ساختمان پژوهش،

انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه

کد پستی: ۶۷۱۸۹۹۷۵۵۱

نمابر: ۰۸۳۱۷۲۴۳۱۹۶

تلفن: ۰۸۳۱۷۲۴۳۱۸۱

ج	پیشگفتار مترجمان
۱	مقدمه نویسنده
	<b>فصل اول : مشاوره در مدرسه</b>
۸	- مراحل توسعه مشاوره در مدارس
۱۰	- تعداد مشاورین در مدارس
۱۰	- مشاوره در مدارس انگلیس و ویلز
۱۰	- مشاوره در مدارس استرالیا و اسکاتلند
۱۵	- معلمانی که مهارت‌های مشاوره را کسب کرده اند
۱۷	- مشاوره آزاد و نظام مند در مدارس
۲۲	- محدودیتهای کار مشاوره در مدارس
۲۳	- موقعیت و مکان مشاوره
۲۵	- اهداف مشاوره
۲۶	- کاردانی و مهارت برای رسیدگی به وظایف مربوطه
۲۷	- برنامه ریزی ساعات مشاوره
۲۹	- روش های مشاوره
۳۰	- فنون مشاوره
۳۱	- خلاصه
	<b>فصل دوم : محدودیت های حرفه ای و اخلاقی مشاوره در مدرسه</b>
۳۶	- رازداری و قانون
۳۹	- قوانین رازداری مربوط به دانش آموزان مدارس
۴۲	- دانش آموزانی که قصد خودکشی دارند
۴۴	- وظایف قانونی و اخلاقی مشاورین هنگام گزارش تخلفات دانش آموزی
۴۸	- قوانین مربوط به سوء استفاده های جنسی از کودکان
۴۹	- حمایت از کودکان و قوانین رازداری
۵۲	- کارایی سیاستهای حمایت از کودکان و قابلیت اجرایی آن

**فصل سوم : مراحل رشد از سن ۱۱ تا ۱۸ سالگی**

- ۶۴ - ویژگی های رشد در دوران بلوغ
- ۶۵ - شکل گیری هویت و مفهوم خود در دوره نوجوانی
- ۷۱ - تاثیرات بلوغ
- ۷۵ - جامعه پذیری و رشد اجتماعی در میان گروه همسالان
- ۸۵ - رشد شناختی و تاثیر آن بر شکل گیری رفتار
- ۸۸ - شرایط خانوادگی مناسب برای رشد سالم و مطلوب
- ۸۹ - والدین خوب
- ۹۱ - ارتباط با دوستان خوب
- ۹۳ - به نوجوانان تا حدی آزادی دهید
- ۹۵ - مشاوره متناسب با مراحل رشد نوجوانی

**فصل چهارم : مشاوره کوتاه مدت در مدرسه**

- ۹۸ - چهارچوب نظری مشاوره مخصوص نوجوانان
- ۱۰۰ - موقعیت مدرسه برای استفاده از روش های سنتی مشاوره
- ۱۰۰ - موقعیت مناسب برای برقراری و ادامه ارتباط
- ۱۰۲ - انتخاب اهداف متناسب با موقعیت مشاوره
- ۱۰۵ - مشاوره متناسب با منابع موجود
- ۱۰۶ - برنامه ریزی، اجرا و ادامه برنامه های مشاوره
- ۱۰۸ - روش های موثر مشاوره
- ۱۱۰ - روش های مناسب برای مدرسه
- ۱۱۳ - درمان کوتاه مدت
- ۱۱۸ - رویکردهای موثر برای مشاوره مختصر در مدرسه
- ۱۱۸ ۱. مشاوره کوتاه مدت هدف محور
- ۱۲۱ ۲. روش های تاکید مجدد بر حل مسئله
- ۱۲۳ ۳. روش های همکاری دوجانبه
- ۱۲۵ ۴. روش های تفکر ماهرانه
- ۱۲۷ ۵. روش های ترکیبی فردی

**فصل پنجم : اعتماد به نفس ضعیف ، افسردگی و افکار خودکشی**

۱۳۷	- تحقیقات مربوط به استرس و افسردگی
۱۴۰	- مشاوره برای تقویت عزت نفس
۱۴۴	- مرحله اول مشاوره
۱۴۵	- مرحله دوم مشاوره
۱۴۸	- مشاوره با نوجوانان افسرده
۱۵۵	- مشاوره با دانش آموزانی که قصد خودکشی دارند
۱۵۹	- مشاوره با کودکانی که مورد سوءاستفاده جنسی واقع شده اند
۱۶۷	- خلاصه

**فصل ششم : درگیری در محیط مدرسه**

۱۷۰	- تحقیقات مربوط به آزار دانش آموزان در مدرسه
۱۷۴	- چه کسی باید تحت مشاوره و درمان قرار گیرد
۱۷۵	- مشاوره با مزاحمان و عاملان درگیری
۱۷۹	- مشاوره گروهی
۱۸۲	- مشاوره با قربانیان آزارهای جسمانی
۱۸۳	- مشاوره با قربانیان برانگیخته از آزارهای کلامی
۱۸۵	- بازسازی
۱۸۷	- جایگزینی ذهنی
۱۸۸	- اقتباس کلامی
۱۸۹	- نکته قابل توجه
۱۹۲	- خلاصه

**فصل هفتم : جدایی والدین و درگیری با والدین نانی**

۱۹۶	- تحقیقات مربوط به جدایی والدین
۱۹۷	- آثار جدایی والدین
۱۹۹	- عوامل اجتماعی مربوط به جدایی والدین
۲۰۱	- آیا جدایی والدین همیشه مخرب است؟

۲۰۳	- مشاوره با نوجوانی که مراحل اولیه جدایی والدین را تجربه می کنند
۲۰۷	- مشاوره بعد از جدایی والدین
۲۱۴	- مشاوره با بچه هایی که با والدین ناتنی زندگی می کنند
۲۲۰	- خلاصه

### فصل هشتم : فوت عزیزان و داغدیدگی

۲۲۴	- نگرش نوجوانان مدارس غربی نسبت به مرگ و داغدیدگی
۲۲۶	- کنترل عوارض داغدیدگی در مدرسه
۲۲۹	- تاثیر داغدیدگی بر رشد
۲۳۰	- تاثیرات عاطفی
۲۳۱	- تاثیرات شناختی
۲۳۲	- تاثیرات اجتماعی
۲۳۳	- مشاوره داغدیدگی
۲۳۴	- نظریه های مربوط به مشاوره داغدیدگی
۲۳۶	- مشاوره کوتاه مدت فردی
۲۴۳	- گروه درمانی کوتاه مدت برای افراد داغدیده
۲۴۵	- شرح حال و بیان احساسات فرد درباره واقعه
۲۴۹	- همدردی کردن و تمرکز بر احساسات عمیق
۲۵۳	- نتیجه مشاوره گروهی
۲۵۶	- خلاصه

### فصل نهم : ارتباط جنسی

این فصل بعلاوه محدودیت های فرهنگی حذف گردیده است.

### فصل دهم : مصرف سیگار، دارو و مواد اعتیاد آور

۲۶۲	- نگرش جوامع غربی نسبت به مواد مخدر و اعتیاد آور
۲۶۳	- عوامل ایجاد کننده اعتیاد به مواد مخدر و اعتیاد آور
۲۶۴	- والدین معتاد به مواد مخدر و اعتیاد آور
۲۶۶	- تحقیقات مربوط به مصرف مواد اعتیاد آور

۲۶۷	- الگوهای رفتاری
۲۶۸	- خطرپذیری ( در دوره نوجوانی )
۲۷۰	- نگرش های موجود نسبت به درمان اعتیاد
۲۷۲	- تصمیم گیری و مسئولیت پذیری توسط گروه های هدف
۲۷۳	- گروه هدف، مصرف کنندگان مواد اعتیاد آور
۲۷۳	- نقش بازی کردن
۲۷۴	- دلایل استفاده از مواد اعتیاد آور
۲۷۴	- دلایلی برای مقابله با مصرف مواد اعتیاد آور
۲۷۵	- پایان نمایش و ادامه بحث گروهی
۲۷۶	- مشاوره با معتادان به سیگار
۲۸۵	- مشاوره کوتاه مدت برای معتادان به مواد مخدر و اعتیاد آور
۲۹۰	- خلاصه

### فصل یازدهم : مفهوم زندگی و خلاء روحی - روانی

۲۹۵	- معنویت در جامعه غرب (پست مدرنیته)
۲۹۶	- معنویت و روان درمانی
۲۹۸	- درمان وجودگرا
۲۹۹	- مراحل رشد معنوی از ۱۱ تا ۱۸ سالگی
۳۰۲	- شخصیت پردازی
۳۰۴	- معنویت درمانی و ناسازگاری دانش آموزان
۳۰۷	- معنویت درمانی تلفیقی
۳۰۹	- مشاوره و راهنمایی دس با استفاده از روش معنویت درمانی
۳۱۰	- آیا زمان مرگ از قبل پیش بینی و تعیین شده است ؟
۳۱۰	- آیا می توانیم سرنوشت خود را تعیین کنیم؟
۳۱۶	- آیا زندگی بر اساس یک سری وقایع تصادفی است یا از برنامه ای دقیق و حساب شده تبعیت می کند؟
۳۱۸	- آیا زندگی ارزش این همه دردسر را دارد؟
۳۲۰	- آیا فرشتگان مراقب ما هستند و هنگام خطر از ما حمایت می کنند؟
۳۲۳	- خلاصه
۳۲۵	- منابع و مأخذ

دوران کودکی و نوجوانی مهمترین دوران زندگی فرد می باشند زیرا پایه و اساس سایر دوره های زندگی بر این دو دوره استوار است. از طرفی این دو دوره دارای ویژگیهای خاص خود بوده و بسیاری از عادات خوب و بد رفتاری، شخصیتی، اجتماعی و ... افراد در این دوران شکل می گیرد. در این میان دوره نوجوانی از اهمیت بیشتری برخوردار است زیرا در جریان تغییرات جسمانی، شناختی، رفتاری و اجتماعی که برای فرد به وجود می آید، نوجوان در رابطه با خانواده، مدرسه، دوستان و ... با مشکلاتی مواجه می گردد و عوامل مختلفی چون مسئولین نظام، صاحب نظران تعلیم و تربیت، جامعه و عوامل اجتماعی چون رسانه ها در ایجاد و یا رفع این مشکلات نقش دارند. علاوه بر عوامل یاد شده نقش خانواده و مدرسه از اهمیت بیشتری برخوردار است. بی تردید نخستین پایگاهی که بیشترین زمان از زندگی خود را در آن سپری می نماید خانواده است و با توجه به تحولاتی که در این دوره برای نوجوان به وجود می آید خانواده می تواند نقشی مثبت و سازنده و یا تأثیری منفی و مخرب در سپری نمودن این دوره داشته باشد. بنابراین برای خانواده ها لازم است تا اطلاعاتی کافی در زمینه مسائل و مشکلات این دوره کسب کنند تا بتوانند با به کار گیری شیوه های صحیح، فرزندان خود را یاری نمایند تا این مرحله چالش انگیز را با آرامش و حفظ تعادل بیشتری پشت سر بگذارند. البته برخی از دانش آموزان که با والدین خود زندگی نمی کنند و توسط افراد دیگری سرپرستی می شوند، با مشکلات بیشتری مواجهند. از طرفی، مدرسه خانه دومی است که به عنوان پل ارتباطی میان فرد، خانواده، جامعه و مسئولین می تواند ایفای نقش نماید. در این میان نقش معلم و مشاور از اهمیت خاصی برخوردار است. معلمان خوب تنها به آموزش دانش آموزان نمی پردازند بلکه در کنار آموزش دروس مختلف به پرورش دانش آموزان نیز اهمیت می دهند، بنابراین مطلوب آن است که معلمان علاوه بر رشته تخصصی خود اطلاعاتی را در زمینه مباحث تعلیم و تربیت کسب نمایند تا با در نظر گرفتن اصول تربیتی و روان شناختی، تدریسی موفق تر داشته باشند. به علاوه انتظار می رود مشاوران مدارس مهمترین نقش را در شناسایی و بررسی مشکلات دانش آموزان و راهنمایی و هدایت آنها ایفاء نمایند تا جایی که بسیاری از صاحب نظران بر ضرورت حضور مشاوران در کلیه مقاطع



تحصیلی تاکید دارند در حالیکه در نظام آموزشی ما فعالیت راهنمایی و مشاوره، تنها محدود به مقاطع متوسطه و بالاتر شده و در همین مقاطع نیز بسیاری از مشاوران از تخصص و تعهد کافی برای انجام وظایف خود برخوردار نیستند. در این کتاب، برای مشاوران و تمام افرادی که به گونه ای با مسائل و مشکلات این گروه سنی درگیر آشنا هستند. مجموعه مناسبی از مشکلات نوجوانان و راههایی برای رفع آنها پیشنهاد شده است بجز فصل اول که به کلیاتی درباره فعالیت مشاوره و تاریخچه آن پرداخته است، در سایر فصلها مسائل و مشکلات هر یک به طور جداگانه مورد بررسی قرار گرفته است و راهکارهای عملی و عینی که براساس رویکردهای روان شناختی می باشند، ارائه گردیده است. در فصل ۹ مولف هم جنس بازی را به عنوان یکی از مشکلات شایع در مدارس انگلیس معرفی نموده و به آن پرداخته است که به دلیل محدودیتهای فرهنگی حذف گردیده است. لازم بذکر است که اغلب اصطلاحات تخصصی مطرح شده در کتاب در پاورقی صفحات توضیح داده شده اند بجز اصطلاحاتی که مؤلف در همان متن یا متون بعدی به تشریح آنها پرداخته است.

**مهناز گبودی**

**و**

**دکتر محمد جواد کرم افروز**

## مقدمه نویسنده

این کتاب برای مشاورانی نوشته شده است که در مدارس با افراد نوجوان کار می‌کنند و در یکی از مشاغل ذیل به ارائه خدمات می‌پردازند:

مشاوران مدارس، معلمان مشاور، مددکاران آموزش اجتماعی، مددکاران اجتماعی، روان‌شناسان آموزشی و راهنمایان حرفه‌ای و شغلی. در واقع، این کتاب با دیدگاهی تخصصی نوشته شده است تا مهارت‌های پایه‌ای مشاورانی را تقویت نماید که به مشاوره با نوجوانان می‌پردازند، یعنی گروهی که در حال گذراندن سال‌های پایانی تحصیلات اجباری در مدارس راهنمایی و دبیرستانها می‌باشند. بنابراین موضوعات مطرح شده در این کتاب، تنها نوشته‌هایی درباره مهارت‌های مشاوره یا مقدمه‌ای بر آن نمی‌باشند. حتی نویسنده اینگونه تصور می‌کند که خواننده یک سری اطلاعات پایه درباره نظریه‌ها و کاربردهای مشاوره دارد. به علاوه، این کتاب وسیله‌ای است که به دانشجویان رشته مشاوره کمک می‌کند تا درک بهتری از مشاوره کوتاه مدت در محیط آموزشی داشته باشند.

من در یک مجتمع بزرگ آموزشی به عنوان مشاور تمام وقت و مقیم منطقه، کار می‌کردم. در این مکان، دانش‌آموزانی از طبقات مختلف اجتماعی محروم و مرفه مشغول به تحصیل بودند. به همین دلیل مراجعان زیادی برای مشاوره نزد من می‌آمدند بطوریکه می‌توانم گفت همه نوع مشکلی، به من ارجاع داده شده است. امیدوارم در این کتاب بتوانم روش‌هایی را برای کار با نوجوانان و بچه‌هایی ارائه دهم که مشکل دارند. البته راهبردهای مطرح شده در کتاب، ترکیبی است از رویکردهای هدف‌محور و بخشهایی از روش‌های کوتاه مدت سنتی.

سه فصل اول محتوی مطالبی است که در رابطه با مشاوره در مدرسه می‌باشد. در فصل اول به چگونگی شروع و توسعه فعالیت مشاوره در مدارس اشاره شده است. اگرچه فعالیت مشاوره در حال حاضر با حمایت ایالات متحده و تا حدی هم استرالیا، روند رو به رشدی را سپری می‌نماید. همچنین، در این فصل، توضیحاتی در رابطه با دو گرایش مختلف مشاوره و محدودیتهای موجود در مدارس بر سر راه

مشاوره در مدارس، ارائه گردیده است. فصل دوم به بحث پیرامون محدودیتهای حرفه ای و اخلاقی مشاوره مدارس درمیان همکارانی پرداخته که احساس می کنند نقش جایگزین والدین را دارند. در فصل سوم هم به مرحله بلوغ، فرآیند هویت یابی و تاثیر آنها بر مراجعان در عبور از مرحله کودکی به بزرگسالی، اشاره شده است. براساس تحقیقات به عمل آمده و با توجه به مصرف الکل، مواد مخدر، داروها و برقراری روابط جنسی، مرحله نوجوانی در فرهنگ بریتانیا، یک دوره بحرانی تلقی می شود. بیشترین میزان حاملگی دوره نوجوانی مربوط به انگلیس<sup>۱</sup> است و نوجوانان این کشور از لحاظ مصرف مواد اعتیاد آور در میان کشورهای اروپایی مقام اول را دارا می باشند. در پایان این فصل نیز، مبحثی در رابطه با شیوه های مناسب فرزند پروری مطرح گردیده که سبب تسهیل و تقویت رشد در دوره بلوغ می شوند.

در فصل چهارم خلاصه ای از نظریه ها و روش های عملی مشاوره کوتاه مدت بیان شده. در ادامه فصل، نویسنده پس از اشاره به تحقیقات انجام شده در زمینه اهمیت و ارزش مشاوره کوتاه مدت، به بررسی ویژگیهای مثبت و منفی رویکردهای سنتی و محدودیتهای استفاده از این روش ها در محیط مدرسه پرداخته است. براساس قرارداد، تعداد جلسات مشاوره کوتاه مدت، معمولاً کمتر از ۲۰ جلسه است که همین تعداد جلسه هم در محیط مدرسه، کوتاه مدت محسوب نمی گردد. من در ابتدا تصمیم گرفتم این کتاب را با عنوان مشاوره مختصر در مدارس معرفی نمایم تا بر این نقطه نظر خود تاکید کنم که اگر فردی بخواهد درمان مفید و مؤثری در مدرسه ارائه دهد بایستی به محدودیتهای زمانی و اجرایی موجود در محیط مدرسه آگاهی داشته و با در نظر گرفتن همه این موارد، به ارائه خدمات درمانی بپردازد. بنابراین، مشاوره ای که سعی دارد روش شخصی خاص خود را به کار برد باید نسبت به محدودیتهای مدرسه و مراجعین به عنوان گروه هدف، آگاهی داشته باشد. خود من استفاده از روش هدف محور را که متمرکز بر آینده بوده و از ویژگی حل مسئله برخوردار است را بسیار مفید و مؤثر می دانم. همچنین، به کارگیری ترکیبی از برخی عناصر روش نقل قول و نظریه اگان، به اندازه روش قبلی مفید می باشد. اما

باید در نظر داشت که درمان هرچه قدر هم طول بکشد نقطه پایان محسوب نمی گردد بلکه درمان وسیله ای حمایتی است که به نوجوان کمک می کند تا در مسیر عادی زندگی خود قرار گرفته و گام بردارد.

هفت فصل پایانی به بررسی کلیه مشکلاتی می پردازد که نوجوانان با آنها مواجهند. هر یک از این فصول، یک مجموعه جداسست و خواننده می تواند هر کدام از آنها را به دلخواه، برای مطالعه انتخاب نماید. اغلب فصلها با مروری بر تحقیقات انجام شده و نظریه های مربوط به زمینه خاصی، شروع شده است و پس از آن نکات اصلی مطالعات انجام شده به طور مختصر بیان گردیده است. اما انتظار نویسنده این است که مشاوران، کمبودهای موجود در مطالب ارائه شده را با تجربیات خود تکمیل نمایند. همچنین، نویسنده از گفت و شنودهای انعکاسی، که سبب تداعی احساسات می شوند چشم می پوشد. و بیشتر به سراغ استدلالهای مشاور و مراجع می رود تا به خوانندگان نشان دهد که چه موضوعی جدید است و چه مطلبی با تجربه های کاری خود آنها تطابق دارد. البته، درست است که من به ارتقاء شیوه های مشاوره و استفاده از روش های جدید و کوتاه مدت اعتقاد دارم، اما قصد ندارم به این وسیله شرایط و الزاماتی را نادیده بگیرم که مورد نیاز جلسات مشاوره هستند و سبب ایجاد تغییر در فرد می شوند را مانند همدردی و توجه مثبت به دور از شرطی شدن. امیدوارم خواننده، هنگام مطالعه کتاب به این نکته توجه داشته باشد.

به طور کلی، تمام نمونه های ارائه شده، برگرفته از موقعیتهای عملی هستند، اما ویژگیهای افراد به گونه ای معرفی شده اند که ماهیت و نام آنها ناشناخته باقی بماند و رعایت این امر یکی از تعهدات اخلاقی مهم در مشاوره می باشد. من در جای دیگر گفتم که مراجعان راضی نیستند مشکلات و مسائلشان در مکانهای دیگر و نزد سایرین بیان شود و قادر هم نیستند مشاورین را از این موضوع آگاه کرده و یا آنها را به رعایت این امر ملزم نمایند. به علاوه، مطالب مطرح شده توسط دانش آموزان، اغلب با رعایت قواعد دستوری نوشته شده اند در حالیکه نوجوانان اغلب به صورت جمله کامل صحبت نمی کنند. علامت ~ بیانگر وقفه در مطلب نوشته شده است. معمولاً در مباحث روان درمانی این تصور وجود دارد که تمام مشاوران (نه تنها

افراد تازه کار) با سرعت کمی به نتایج رضایت بخش مورد نظرشان می‌رسند. البته، همیشه هم این طور نیست و من هم قصد ندارم قضیه را به شکلی دیگر جلوه دهم. مشاوران حرفه ای باید با توجه به وضعیت هوش مراجعان به ارزیابی عملکرد خود بپردازند زیرا گاهی مشاوران نمی‌توانند نیازهای مراجعان را تشخیص دهند هر چند که آگاهی از این نیازها برای نظارت بر فرآیند مشاوره امری ضروری است.

فصل پنجم به موضوع افسردگی فزاینده در کودکان و نوجوانان می‌پردازد و روش های درمانی مفیدی را برای افرادی که مورد سوء استفاده جنسی قرار گرفته اند معرفی می‌کند.

موضوع اصلی فصل ششم درگیری در مدرسه است و در آن، رویکردهای گروهی و فردی کوتاه مدتی، برای مقابله با عوامل و قربانیان زورگیری ارائه گردیده است. به علاوه در این فصل، به موضوع اسم گذاشتن روی دیگران نیز اشاره شده است.

فصل هفتم، برای حمایت از افرادی مؤثر است که والدینشان از هم جدا شده اند و یا با مشکلاتی در رابطه با والدین جدید مواجه هستند و روش هایی را به همین منظور معرفی نموده است. البته جایی که من در آن خدمت کرده ام منطقه ای است که از نظر اجتماعی محروم می باشد و مشاوره با چه هایی که با والدین تنی خود زندگی نمی‌کنند امر عادی است. بنابراین، ضروری است که در این مدارس بر روی چنین موضوعات و موقعیتهایی تاکید شود زیرا این نوع جدایی از والدین با موضوع داغدیدگی که در فصل هشتم به آن اشاره خواهد شد کاملاً تفاوت دارد. مشاوره با دانش آموزانی که والدین یا فرد مورد علاقه خود را از دست داده اند، کار درمانی بسیار عمیقی است. همه معلمان هم از آثار مخرب چنین وقایعی بر روی دانش آموزان آگاهی دارند و می‌دانند که این موضوع به میزان زیادی بر یادگیری و سلامت آنها اثر می‌گذارد. معمولاً این افراد، در کلاس ناراحت و مضطرب و غمگین هستند و غم و اندوهشان قابل تشخیص است. بنابراین برای کاهش اثرات چنین جریاناتی بر فرد و محیط کلاس، باید فردی خارج از کلاس، آنها را مورد حمایت قرار دهد. در این فصل به روش های کوتاه مدتی اشاره شده است که برای درمان این افراد مفید بوده و با استفاده از گروه همسالان ارائه می‌گردند.

فصل نهم، تمایلات جنسی را مورد بررسی قرار می دهد و شیوه های کوتاه مدت مختصری را معرفی می کند که برای حمایت از نوجوانانی مفید می باشد که برای اولین بار یا کسی ارتباط جنسی برقرار نموده اند. البته تمرکز اصلی این فصل بر روی مشاوره با نوجوانانی است که گرایش به همجنس بازی دارند. (مترجم از ترجمه این فصل به لحاظ محدودیت های فرهنگی جامعه، پرهیز نموده است).

در فصل دهم، به سوء مصرف سیگار، مواد مخدر و اعتیاد آور اشاره شده و در آن روش کوتاه مدتی را ارائه نموده ام که بر روی ذهن فرد کار می کند و به عنوان وسیله ای در ذهن او قرار می گیرد تا او را تشویق کند که از طریق خود نظم دهی به آرامش برسد و به اصلاح خود بپردازد.

در پایان، در فصل یازدهم، مباحث معنوی مطرح گردیده است. این موضوع محدوده بسیار مهمی را در بر می گیرد که میتواند مشاوره را مانند آموزش تحت شعاع خود قرار دهد. من گاهی از خود می پرسم: آیا ممکن است معضلات رایج در میان مردم که به صورت: اشکال مختلف ارتباط جنسی، اعتیاد به مواد مخدر و مواد اعتیاد آور بروز می یابند ناشی از خلاء معنوی موجود در دنیایی باشد که ارزشهای آن در حال تغییر است. در این فصل، روش های مشاوره معنوی ارائه گردیده که حاصل شواهد به دست آمده از نمونه های فردی مورد بررسی می باشد.

به طور کلی تداخل روش های آموزشی و مشاوره ای، آینده هیجان انگیزی را پیش روی دانش آموزان گشوده است. گرچه این روش ها به دنبال اهداف متفاوتی هستند اما شباهتهای زیادی بین آنها وجود دارد. اگرچه امروزه در انگلیس، آموزش و تعلیم به میزان زیادی، جنبه رقابتی دارد تا مشارکتی. به علاوه سلامت دانش آموزان با مباحثی چون پیشرفتها و موفقیتهای تحصیلی جایگزین شده است. البته من نسبت به این موضوع خوش بین هستم که در آینده نزدیک، برای فعالیت مشاوره در مدارس اهمیت بیشتری قائل خواهند شد زیرا آموزش باید با زندگی افراد ترکیب شده و از جمله حقوق شهروندی آنها محسوب گردد. به علاوه، آموزشهای فردی، اجتماعی و اخلاقی پیشرفته تر باید با برنامه های جاری و موضوع محور، ترکیب شوند تا دنیای اجتماعی، هیجانی و اخلاقی کودک غنی شده و گسترش یابد.

انجمن مشاوره انگلیس در سال ۲۰۰۰، کلمه روان‌درمانی را به نام خود اضافه نمود و به "انجمن مشاوره و روان‌درمانی انگلیس" تبدیل شد. این حرکت به علت تمایل به این موضوع بود که دو واژه مشاوره و روان‌درمانی از حالت کلی خارج شده و به آنها به عنوان اموری فراتر از این دو واژه توجه شود تا هر دو حرفه از این حرکت بهره کافی را ببرند. بنابراین آموزش و مشاوره دو فرآیند مربوط به هم می‌باشند البته، من ترجیح می‌دهم بگویم بیشترین کاری که در مدارس انجام داده‌ام مشاوره بوده است تا روان‌درمانی (هرچند که قصد بحث و دفاع کردن از هیچ یک را ندارم) اما هنوز هم کار اصلی خود را روان‌درمانی می‌دانم. من معمولاً واژه روان‌درمانی را برای کارهای عمیق و طولانی مدت به کار می‌برم. اگرچه، خود من از دانش مشاوره‌ای با رویکرد گزینشی برخوردار هستم، اما واژه ترکیبی (التقاطی) را به جای گزینشی به کار می‌برم زیرا برای پاسخ دادن به نیازهای مراجع سعی می‌کنم با دقت از روش‌ها و رویکردهای مختلف استفاده نمایم.

به علاوه، در این کتاب هنگامی که در رابطه با مشاوران و مراجعان صحبت می‌کنم از به کارگیری ضمائر مذکر و مؤنث خودداری می‌کنم تا بین دو جنس تبعیضی قائل نشده و به طور عملی آن را تمرین نمایم. از طرفی از تکرار آقا و خانم خودداری کرده‌ام. گروه سنی مراجعاتی که معرفی خواهند شد نوجوانان ۱۸-۱۱ سال می‌باشند و هر جا هم از عنوان شاگرد (pupil) استفاده کرده‌ام منظور گروه سنی ۱۶-۱۱ است که معمولاً در پایه‌های هفتم تا یازدهم تحصیل می‌کنند و هر جا هم که لفظ دانش‌آموز (student) را به کار برده‌ام منظورم افراد ۱۸-۱۶ ساله‌ای است که به طور تمام وقت در پایه‌های تحصیلی ۱۳-۱۱ تحصیل می‌کنند.

در انگلیس، ویلز و بخشهایی از اسکاتلند و استرالیا شاگردان و دانش‌آموزان به طور تمام وقت در مدارس راهنمایی یا مجتمع‌های آموزشی تحصیل می‌کنند. در حالیکه این گروه از افراد در ایالات متحده و بخشهایی از اسکاتلند دانش‌آموزان دبیرستانی، کالج یا آموزشگاهی خوانده می‌شوند. به منظور اختصار، من خیلی راحت از واژه مدرسه استفاده می‌کنم تا تمام موقعیتهای آموزشی را که دانش‌آموزان ۱۸-۱۱ سال در آن مشغول به تحصیل هستند را، شامل شود.