

## الفصل الأول

### المدخل إلى فهم برامج التدخل والبرامج التدريبية المفهوم، الأهمية والأسس العامة

#### مقدمة

تعتبر البرامج الإرشادية والعلاجية (التدخل السلوكي) والتدريبية والتعليمية من الأولويات المطلوبة بشدة في المجالات التربوية والإكلينيكية والإرشادية والتنموية، لتنوع وتعدد وتسارع وتعقيد المتطلبات الحياتية في نطاقات الحياة المختلفة؛ الاجتماعية والأسرية والتربوية ... إلخ. كما تعتبر البرامج عنصر أساسي في نظم خدمات الصحة النفسية (العلاج والإرشاد)، الاجتماعية، والتعليمية، والمؤسسية على أساس أن تلك الخدمات تعتمد على الخبرة والعلاقات الإنسانية بما تتضمنه من مشاركة في الاهتمامات والمشكلات والتعاطف الوجداني، كمحاولة لتخفيف حدة المشكلات النفسية والوجدانية، لإحداث قدر معقول من التوافق مع الذات والآخر (هدف للإرشاد والعلاج النفسي) (بوتة، ٢٠٢٢).

وتعتبر برامج التدخل السلوكي (الإرشادية والعلاجية والتدريبية) هي صورة من صور الدراسات التجريبية التي تهدف إلى إحداث تغيير مقصود ومتعمد في سلوك فرد (مشارك واحد) أو عينة من الأفراد (المشاركين)، وهذا يعني أن برامج التدخل السلوكي تكون بمثابة المتغير المستقل، بينما سلوك المشاركين هو المتغير التابع (الدريني ومحمد، ٢٠٠٦)، ومن ثم فهي قائمة على افتراضين هما: (١) يمكن فهم والتنبؤ بكل من السلوك السوي والشاذ للفرد. (٢) السلوك يمكن ضبطه والتحكم فيه إذا توافرت شروط المساعدة المناسبة والوسائل والأنشطة النفسية المعينة على ذلك،

التي يقوم المرشد/ المعالج إدخالها نتعمد (المتغير المستقل) في خبرة الفرد بوصفها وسائل ذات خصائص محددة تمنع السلوك المضطرب أو تعالجه (العاسمي، ٢٠٠٨).

### مفهوم برامج التدخل

يتخذ مصطلح "البرنامج" عدة استخدامات؛ فقد يكون برنامج قومي، قائمة على إعدادة أحد مؤسسات الدولة - كوزارة التربية والتعليم- لعمل برنامج لرعاية الموهوبين عامة في هذه الدولة. والاستخدام الثاني يُطلق عند إعداد البرنامج أيضا من قبل أحد مؤسسات الدولة، ولكن يستهدف قطاع معين في سياق اجتماعي محدد، كبرنامج رعاية الموهوبين لطلاب التعليم الأساسي. بينما الاستخدام الثالث وهو برنامج التدخل السيكولوجي في نطاق محدد، مثل برامج علاج صعوبات التعلم لدى الموهوبين. والاستخدام الرابع لهذا المصطلح "البرنامج" هو وضع تصور شامل لرعاية فئة معينة من فئات المجتمع؛ مثل الموهوبين، المعاقين عقليا القابلين للتعلم، ... إلخ.

يمكن تعريف البرنامج بشكل عام على أنه "مجموعة منظمة من الأنشطة و / أو الخدمات التي تهدف إلى تعديل موقف إشكالي يؤثر على شرائح من السكان" (Main, 2011) أي هو عبارة عن مجموعة من وحدات مخططة تهدف لتحقيق غايات محددة ومتراكبة بحيث تبنى كل وحدة على الوحدة التي قبلها وتمهد كل وحدة للوحدة التالية بما يظهر يتضح الترابط فيما بين الوحدات (الحكمي، ٢٠١٨). أي هو مجموعة من الاستراتيجيات (وبالتالي من أنواع مختلفة من التدخلات) المصممة لمنع سلوك غير مرغوب فيه مثل العنف لدى الشباب (Thornton, et al., 2006).

يُقصد بالتدخل هو مجموعة محددة من الأنشطة والمواد المصاحبة يتم تطويرها لمنع السلوك غير المرغوب فيه والعوامل التي تساهم فيه، أو زيادة السلوك المرغوب فيه.

على سبيل المثال، قد تنفذ المدرسة منهجًا وأنشطة لعب الأدوار لمساعدة الطلاب على تطوير مهارات حل النزاعات (Thornton, et al., 2006).

ويُعرف برنامج التدخل السلوكي بأنه مجموعة من المثيرات المتضمنة في المواقف والجراءات والأنشطة والخبرات التي توصف بأنها:

- مخططة، متنوعة، منظمة، متكاملة.
- ذات مغزى سلوكي معين.
- تستخدم أدوات وأساليب واستراتيجيات معينة مختارة بدقة لتنفيذ البرنامج وتقييمه.
- تهدف إلى إحداث تغيير مقصود في سلوك العملاء أثناء البرنامج وبعد انتهائه.
- لا تستخدم البرامج لذاتها، بل لاختبار فروض بحثية معينة (الدريني، ٢٠١٩)

### الأسس العامة لبرامج التدخل

تقوم برامج التدخل على مجموعة من الأسس التي لا يمكن الاستغناء عنها عند عملية تصميم البرامج عامة، لأنها تعتبر من وجهة نظر المرشد/ المعالج هي المحددات الأساسية لعملية التدخل. والأسس لأي معرفة هي العناصر الأساسية أو الهيكل الأساسي التي تقوم عليها أي معرفة. وأهم هذه الأسس:

١. الأسس العامة: تشير إلى خاصية الثبات النسبي للسلوك الإنساني وإمكانية التنبؤ به، وقابليته للتعديل والتوجيه والتعلم، أما أن هذا السلوك فردي واجتماعي، وكل فرد له الحق في خدمات الإرشاد والعلاج.

٢. الأسس النفسية: يجب على المرشد / المعالج أن يأخذ باعتباره معرفة خصائص العميل وميوله ومطالب نموه وما هي أنسب طرق التعليم والتعلم التي تتوافق مع تلك الخصائص. فالعميل وخصائصه هي الأساس الأولي الذي ينطلق منه برنامج التدخل، فالعميل هو محور وجوهر عملية التدخل، بما له من خصائص ومطالب

نمو يجب معرفتها ويجب مراعاتها عند تصميم برنامج التدخل. فلكل مرحلة من مراحل العمر التي يمر بها الفرد مطالب لا بد من تحقيقها لكي يتم النمو للفرد بشكل سليم، وهذه المطالب تتكون نتيجة تفاعل مظاهر النمو العضوي كما في تعلم المشي، وآثار الثقافة القائمة والوعي كما في تعلم القراءة ومستوى طموح الفرد كما في اختيار المهنة. فنتميز كل مرحلة عمرية من مراحل حياة الفرد بخصائص جسمية ونفسية مختلفة، وأيضاً متطلبات وحاجات واهتمامات مختلفة، ومن هنا يجب مراعاة النمو الجسمي، والنفسي والحركي والعقلي والانفعالي والاجتماعي والحسي والاستفادة منها في بناء برامج التدخل والتخطيط لها. ويجب على المرشد / المعالج أن يدرك أن بعض المشكلات يعاني منها أفراد مختلفون، وأسبابها ليست واحدة، وبالتالي فقد تصلح طريقة تدخل ما في مساعدة فرد ما يعاني من إحدى المشكلات، ولكنها لا تصلح في الوقت نفسه لمساعدة فرد آخر يعاني من نفس المشكلة، أي وضع الفروق الفردية بين العملاء (عقلياً وجسماً واجتماعياً) في الحسبان، ومدى استعدادهم ورغبتهم في إجراء التدخل. كذلك مراعاة الفروق بين الأطفال الصغار والمراهقين والكبار، وأيضاً بين الجنسين أثناء وضع برنامج التدخل.

٣. الأسس الاجتماعية: يوجد مبدأ "السلوك الإنساني فردي - اجتماعي"، حيث إنّ الإنسان كائن اجتماعي، ويعيش في واقع اجتماعي له معايير وقيمه، ويعيش مع جماعة تؤثر في الفرد كما هو يؤثر بها، علاوة على تأثر سلوكه بشخصيته وميوله واتجاهاته فهو يتأثر أيضاً بالجماعات التي ينتمي إليها وهي ما يُطلق عليها الجماعات المرجعية أي الجماعة التي يرجع إليها الفرد في تقييم سلوكه الاجتماعي والتي يلعب فيها أحب الأدوار الاجتماعية إلى نفسه. ومن ثم يجب الاهتمام بالفرد باعتباره عضواً في جماعة، أي لا يمكن النظر للإنسان بحد ذاته دون أن يأخذ بالحسبان الجماعة التي ينتمي إليها، والمجتمع الذي يعيش فيه. كما يمكن الاستفادة من مصادر المجتمع

في الإرشاد/ العلاج النفسي، حيث تسهم وسائل الإعلام والتوجيه والتثقيف في المجتمع في تشكيل شخصية الفرد، كما يوجد العديد من المؤسسات الاجتماعية التي تسهم في هذا التشكيل مثل دور العبادة، ومكاتب الخدمة الاجتماعية، أو التأهيل المهني، أو ذوي الفئات الخاصة (موهبة / إعاقة)، والمدرسة، ومن ثم الأسس الاجتماعية من أهم الأسس التي تعتمد عليها برامج التدخل.

٤. الأسس الفيزيولوجية: إن الفرد الذي يحتاج إلى إرشاد أو علاج نفسي هو إنسان له جسم يتكون من عدد من الأجهزة مثل الجهاز العصبي والجهاز التنفسي والغدد الصماء ... الخ، التي تعمل بصورة متكاملة بهدف تحقيق استمرار الحياة. ويجب أن يدرك المرشد/ المعالج تماما العلاقة الوثيقة بين النفس والجسد ويأخذها في الاعتبار حينما يتعامل مع العميل. كما عليه أن يدرك العلاقة القوية بين الانفعالات المزمنة التي يتعرض لها الفرد، وبين مختلف أشكال الاضطرابات السلوكية.

٥. الأسس الفلسفية: إن مفهوم المرشد/ المعالج عن طبيعة الإنسان يعد أحد الأسس الفلسفية التي يقوم عليها عمله، لأنه يرى نفسه وسيبقى العميل في ضوء هذا المفهوم، وبالتالي فالعلاقة الإرشادية/ العلاجية ستتأثر بصورة مباشرة بهذا المفهوم. وتحاول كل نظرية من النظريات الفلسفية والنفسية والاجتماعية تحديد طبيعة الإنسان، ولكل منها وجهة نظر خاصة بها. لذلك فبرنامج التدخل يجب أن يراعي طبيعة النسق الفلسفي الخاص بالمرحلة التي يمر بها الأفراد الذين يعانون من المشكلة، والإطار العام الذي يتناول أسلوبها في تحقيق تلك الأهداف، بحيث يحرص على عدم حدوث أي تناقض بين أهداف البرنامج وفنياته وبين خصائص عملاء البرنامج وأهدافهم، التي تتمثل في رغبتهم أو رغبة المحيطين بهم في التغلب على مشكلاتهم، وهو ما يهدف إليه الإطار العام للبرنامج، وذلك للوصول إلى أفضل الوسائل التي تناسب قدراتهم وإمكاناتهم (الحكمي، ٢٠١٨؛ الرشود، ٢٠١٨؛ العاسمي، ٢٠٠٨).

كما تعتمد برامج التدخل أثناء بنائها على عدد من المبادئ، ويُقصد بالمبادئ هنا مجموعة القواعد والضوابط الأخلاقية والمعتقدات الفكرية يمكن استخدامها في التمييز بين الصواب والخطأ، أو بمعنى أشمل جودة / سوء برنامج التدخل، هذه المبادئ هي:

- مبدأ الحاجات المحسوسة: التي يُبنى على أساسها البرنامج الفعال.
- مبدأ المشاركة الجماعية: بين المسؤولين عن تطوير البرامج والعملاء.
- مبدأ العملية: أي تكون عملية التخطيط غير معقدة والتعامل مع المشكلات والمواقف بطريقة عملية
- مبدأ الشمولية: تراعي كافة الشرائح الاجتماعية والاقتصادية للعملاء.
- مبدأ المرونة: أي القابلية والقدرة على تعديل الخطة وفقاً لما يطرأ من تغيرات.
- مبدأ البساطة: من خلال بساطة البرنامج وفهم المستفيدين من البرنامج واستيعابهم الكامل له.
- مبدأ التنسيق: بين كافة العاملين في فريق العمل.
- مبدأ الاقتناع أو الرضا: لدى العملاء والقائمين بعملية التخطيط للبرنامج.
- مبدأ التقدمية: أي البدء بعمليات التخطيط من حيث انتهت الخطة القديمة.
- مبدأ الموازنة: أي الموازنة بين الموارد المتاحة والحاجات الفعلية.
- مبدأ التكامل بين الخطط في مستوياتها المختلفة.
- مبدأ مراعاة الظروف الداخلية والخارجية. (الرشود، ٢٠١٨)

كما يوجد عدد من المسلمات<sup>١</sup> التي يقوم عليها بناء أي برنامج تدخل سيكولوجي وهي كما يلي:

١. يسعى البرنامج إلى مساعدة المشاركين "الأفراد المستهدفين/ العملاء" على تغيير سلوكهم في اتجاه معين يحقق لهم النمو الفردي (حتى لو كان التعامل في البرنامج جماعي الشكل كما في برامج تنمية الابتكار وليس فردي الشكل كما في برامج صعوبات التعلم).

٢. يتم تصميم البرنامج ويُنفذ في ضوء الفروق الفردية بين المشاركين (العملاء) في البرنامج. فعند تدريب الطلاب على استخدام استراتيجيات التذكر (بصورة جماعية)، يحقق كل فرد نموا معرفيا خاص به في حدود إمكانياته وسرعته.

٣. يتم تصميم البرنامج على أساس نظري (نظرية، فرض علمي ٠٠٠ الخ)، الذي يبرر بناءه ويزيد من التوجه العلمي المنظم للبرنامج في ضوء المسلمات المرتبطة بخصائص السلوك البشري (مرونة السلوك، قابليته للتعديل، فرديته لأنه نتاج تفاعل عوامل متعددة، ذات الفرد هي مركز تنظيم السلوك، السلوك توافقيا دائما وينمو في مراحل معينة)، أهمية هذا الأساس النظري أنه يوجه المرشد/ المعالج في الإجراءات، والتنفيذ، والتقييم، والتقويم.

٤. المعلومات والخبرات هي التي تسهم في عملية التغيير، وبالتالي يلزم عدم التركيز على نوع تلك المعلومات، بل على كيفية (عملية) التغيير. لذا يلزم من القائم بتصميم البرنامج الإجابة على الأسئلة التالية:

---

<sup>١</sup> المسلمات في البحث العلمي (برنامج التدخل) هي المفاهيم أو المبادئ أو العبارات التي يقبل جميع المختصين بصدقها دون الحاجة لوضع البراهين والاثباتات لها، فهي لا تحتاج إجراء التجارب العلمية لإثباتها، كما أنها لا تقبل الدحض أو محاولة نفيها.

- ما نوع التغيير المطلوب في ضوء الأهداف المتوقع تحقيقها من البرنامج؟
- كيف تحدث عملية التغيير؟
- ما دور المعلومات والمهارات والاتجاهات في إحداث التغيير المستهدف؟
- ما دور الأنشطة والاستراتيجيات والطرق المستخدمة في البرنامج؟
- ما دور العميل ومنفذ البرنامج؟
- ما هي العوامل التي تسهم في التغيير وتوجه هذا التغيير؟
- كيف يمكن تقييم مقدار واتجاه التغيير؟ (Maxwell, 1996)

٥. ترتبط الخبرات المتضمنة في البرنامج بعملية التعلم وهذا يتم بأساليب مختلفة:

- يتوصل إلى تلك الخبرات العميل بنفسه مما يؤكد على إيجابيته في التعامل مع البرنامج،
- كما ترتبط الخبرات الجديدة بأخرى سبق اكتسابها،
- توظف الخبرات المستخدمة في البرنامج مهارات واستراتيجيات العميل في التعلم والتذكر،
- التنوع في الاستراتيجيات المستخدمة في البرنامج،
- تراعى في برامج التدخل النفسي عوامل تغيير السلوك الخاصة بالفرد أو البيئة أو أساليب التعلم (الاقتران، التكرار، التدعيم، والدافعية).

٦. يجب أن يتضمن البرنامج أنشطة قصيرة المدى وأخرى طويلة المدى. حيث تساعد الأولى تقديم معلومات أساسية متضمنة في البرنامج وممهدة للأنشطة طويلة المدى بشكل تراكمي تؤدي إلى تحقيق الأهداف المستهدفة.

٧. يتم تصميم البرنامج بناءً على أسلوب النظم. ولكن ما هو أسلوب النظم؟ هو طريقة تحليلية ونظامية لتخطيط البرنامج لكي يمكن تحقيق الأهداف، وهذا يتم من خلال العمل المنضبط والمرتب لمكونات البرنامج كله، وتكامل تلك المكونات بناءً



على وظائفها التي تؤديها داخل البرنامج الكلي ليحقق أهدافه، لذا يجب إعداد خطة شاملة تدمج بين مكونات البرنامج، تلك المكونات ذات العلاقات المتبادلة في صورة تنابعة معينة (الدريني ومحمد، ٢٠٠٦).

وعندما يتم مراعاة الأسس والمبادئ والمسلمات السابق ذكرها، سيكون برنامج التدخل أكثر فاعلية للمستفيدين ومن ثم سيتسم ببعض الخصائص المذكورة في الجزء التالي.

### الخصائص العامة لبرامج التدخل الفعالة:

١. التنظيم والتخطيط: يجب أن يكون لبرنامج التدخل والبرنامج التدريبي استراتيجية منظمة ومخطط لها من قبل الخبراء المختصين الذين يملكون خبرات علمية وتطبيقية في مجال تصميم برامج التدخل. يتضمن التخطيط والتنظيم تغطية عناصر برنامج التدخل من حيث التمهييد له، ووضع الأهداف، واختيار الأفراد المستهدفين (العملاء)، وخطوات سيره، بحيث لا تسبق مرحلة الأخرى.
٢. المرونة: ويقصد بها أن البرنامج ليس ثابتاً تماماً من حيث الجلسات والفنيات المستخدمة فيه، وإنما هو مرن وقابل للتعديل في ضوء المستجدات والظروف التي تطرأ على العملية الإرشادية/العلاجية والبيئة المحيطة بها، والمتغيرات الطارئة التي تحدث للعميل مثل المرض أو التحسن المفاجئ.
٣. الشمول: لا تعني شمولية البرنامج اهتمامه فقط بجزئية من المشكلة، بل يجب أن يكون شاملاً لجميع أبعاد المشكلة (الاجتماعية والنفسية والانفعالية)، ويتضمن الشمول أدوات القياس المناسبة والفنيات وغيرها من العناصر الأساسية في البرنامج.
٤. التكامل: بمعنى أن تتكامل عناصر البرنامج مع المعطيات والبيانات التي تم جمعها، حيث ينبغي أن تنتظم وتتكامل ضمن الشخصية ككل، من حيث جوانبها التاريخية والدينامية والحالية.

٥. الموضوعية: يجب أن يكون البرنامج موضوعياً من حيث النظرية التي يستند إليها، نظرة المرشد/ المعالج إلى المشكلة، الأدوات والمقاييس الخاصة بالفحص والتشخيص والتقييم والتقويم، فنيات التدخل (الإرشادية/ العلاجية) المستخدمة، الإطار المرجعي الثقافي الذي يطبق فيه البرنامج، بحيث تكون النتائج التي يحصل عليها البرنامج مناسبة للبيئة الاجتماعية بما فيها من قيم وعادات اجتماعية أصيلة.

٦. الدقة وسهولة التطبيق: بمعنى أن يكون البرنامج دقيقاً في تحديد أهدافه وخطوات سيره وتفسير نتائجه، وأن تكون إجراءاته سهلة التطبيق من قبل المرشد/ المعالج والعميل، وقادر على فهمها وتمثلها دون أدنى صعوبة.

٧. إمكانية التعميم: إمكانية تطبيقه في مواقف أخرى، إذا توافرت الشروط اللازمة له على أفراد يعانون من المشكلة نفسها التي يتصدى لها البرنامج.

٨. المشاركة: يقصد بها مشاركة القائمين على تنفيذ البرنامج والمستفيدين منه في تنفيذ المطلوب منهم، ومن خلال تلك المشاركة يتحمس الجميع للعمل لأنهم أدركوا أهمية البرنامج.

٩. التوقيت المناسب: يعني اختيار الوقت الأفضل لتنفيذ إجراءات برنامج التدخل وتحقيق الأهداف، حيث يتضمن التخطيط الناجح للبرنامج الإرشادي تحديد الأزمنة، والتي تتم بطريقتين: الأولى؛ توقيت أفقي، حيث يتم تحقيق أكثر من هدف في جلسة واحدة. الطريقة الثانية: التوقيت الرأسي، حيث يتم تحقيق الأهداف بشكل تراكمي، يقوم على تحقيق الأهداف المعرفية ثم السلوكية أو الأهداف البسيطة ثم الأهداف الأكثر صعوبة وهكذا (أبو الحسن، ٢٠١٨؛ الرشود، ٢٠١٨؛ العاسمي، ٢٠٠٨).

### الفروق بين برامج التدخل (الإرشاد والعلاج) وبرامج التدريب والبرامج التعليمية:

ويوجد اختلاف بين برامج التدخل السلوكي والبرامج التعليمية Instructional؛ حيث أن الأخيرة محوراً أساسياً المقرر الدراسي أو المواد الأكاديمية، والمعلومات،

والخبرات الدراسية، والأكاديمية. بينما برامج التدخل السلوكي محوراً سلوك المشاركين، ومن ثم الاستفادة من المعلومات والخبرات الدراسية والشخصية في إحداث التغيير المقصود للنمو الفردي للمشاركين. وهذا يعني أن البرامج التعليمية تدعم وتساند عمليات التعلم، بينما برامج التدخل السيكولوجي داعمة لتغيير السلوك الفردي للمشاركين عن طريق التعلم، التدريب، الإرشاد، والعلاج النفسي. وبالرغم من ذلك يوجد اتفاق بين البرامج التعليمية وبرامج التدخل في كونهما يهتما بفردية المشارك ونموه وضرورة مراعاة شروط التعلم وتوظيفها بالصورة المناسبة، كما يتفق باستخدامهما لنظم محددة وحاجاتها لأساليب تقويم (الريني ومحمد، ٢٠٠٦).

كما يوجد اختلاف بين برامج التدخل (الإرشادية والعلاجية) والبرامج التدريبية، فالأخيرة تعني عملية دينامية مخطط لها من مؤسسة ما، تهدف إلى إكساب المعرفة والمهارة وطرق أداء السلوك والخبرة واتجاهات المتدربين من خلال تمكينهم من استغلال إمكانياتهم وقدراتهم الكامنة بما يساعد على رفع كفاياتهم في ممارسة عملهم بصورة منظمة وإنتاجية مرتفعة، وبالتالي تعود بالنفع والفائدة على المؤسسة. إذن البرامج التدريبية هي الرابط بين الواقع المعاش وما يجب أن يكون عليه، حيث تعمل على تغيير الواقع ليكون أفضل، من خلال خطوات ومراحل وشروط معينة لتحقيق الأهداف التي عادة ما تكون في صورة تنمية أو رفع كفاءة الفرد (ختاش ومناعي، ٢٠٢٢). ويلخص جدول ١-١ المقارنة بين برامج التدخل وبرامج التدريب.

**جدول ١-١ المقارنة بين برامج التدخل وبرامج التدريب**

نوع البرنامج		وجه المقارنة
البرامج التدريبية	برامج التدخل	
هي أيضاً وحدات مخططة للوصول إلى أهداف متعددة وفق احتياج المؤسسات لتدريب المستفيدين	مجموعة من الوحدات المخططة لتحقيق أهداف معينة بحيث تمهد كل وحدة للوحدة التي تليها ويتضح الترابط فيما بينهما وصولاً للهدف النهائي للبرنامج.	المفهوم

نوع البرنامج		وجه المقارنة
البرامج التدريبية	برامج التدخل	
زيادة معارف المتدربين أو لتحسين مهاراتهم أو تكوين اتجاهات جديدة تخدم مصلحة ما، وتحسن مستوى الأداء	تحقيق التوافق النفسي والاجتماعي والصحي، والبيئي في جميع المجالات الحياتية وللعديد من الفئات التي تحتاج إلى إرشاد أو علاج.	الأهداف
مجموعة من الخطوات العملية لتخطيط البرامج والعمليات المتعددة	مجموعة من الأسس النفسية والاجتماعية والطبية، والفسولوجية التي لا يمكن الاستغناء عنها عند عملية تصميم البرامج الإرشادية والعلاجية.	الأسس
يُعدّ المحتوى التدريبي للفئة المستهدفة للبرامج التدريبي، ويتم تعديله بحيث يصبح ملائم لهم ولظروف البرنامج	تحتوي على موضوعات في ضوء النظرية التي يستند إليها المرشد / المعالج للنظر إلى المشكلة، وتحديد الأدوات والمقاييس الخاصة بالفحص والتشخيص والتقويم.	المحتوى
هي عبارة عن تطبيقات عملية ومحاضرات وورش عمل وحلقات نقاشية ومراجع ونشرات تدريبية ومعارض وبرامج إنترنت	عبارة عن جلسات ذات أبعاد اجتماعية ونفسية وانفعالية للمساعدة في التفاعل الاجتماعي وتقوية السلوكيات الإيجابية وخفض السلبية، وأيضا للمساعدة على الاستبصار بالمشكلات.	الآليات
ارتباط المهام المطلوبة تدريب المتدربين على إتقانها بأهداف المركز زيادة قدرة المتدربين على تحقيق أهداف البرنامج. تكتيك ملاحظة الأداء وخطوات التنفيذ	التنظيم والتخطيط واستخدام الدقة وسهولة التطبيق الشمولية لتكنيكات أو فنيات تطبيقية للنظرية المعتمد عليها البرنامج بحيث تكون متكاملة في عنصرها للوصول إلى الهدف.	الفنيات
مهارة الإقناع، مهارة فن الحوار، مهارة الاتصال، مهارة المناقشة الجماعية.	مهارات التفاعل الاجتماعي، مهارة تعديل السلوك، مهارة الاستبصار، مهارة تنمية القدرات والامكانيات، مهارة اتخاذ القرار ... إلخ بالإضافة إلى المهارات المعروضة في برامج التدريب	المهارات

نوع البرنامج		وجه المقارنة
البرامج التدريبية	برامج التدخل	
إعداد أسئلة تقويم مبنية على أهداف البرنامج التدريبي موضع التقويم، واختيار طرق جمع البيانات، توفير الميزانيات والموارد البشرية اللازمة للقيام بمشروع التقويم، نشر نتائج التقويم من خلال كتابة التقارير المطلوبة.	إمكانية التعرف على المشكلات التي أعاقت تطبيق البرنامج وآليات حلها والتعرف على ما يجب أن يكون والمتوقع من البرنامج ومدى الاستفادة من تطبيقه باستخدام قياس قبلي وقياس بعدي للمتغير التابع.	التقويم

(تم الاستعانة بـ الطائفي، ٢٠١٨)