

จินตภาพบำบัด

ความหมาย

จินตภาพบำบัด (Visualisation Therapy) หมายถึง การสร้างจินตนาการให้เป็นประkiyeชน์ต่อ สุขภาพ ช่วยในการผ่อนคลายและลดความเครียด โดยใช้วิธีร่วมกับกระบวนการรักษาตามธรรมชาติแบบ ยืนๆ

ความเป็นมา

การนำภาพที่สร้างจากจินตนาการมาใช้ ประkiyeชน์ทางการบำบัดรักษาผู้ป่วย มีมาแต่โบราณ ทั้งในกลุ่มประเทศตะวันตกและตะวันออก

ในกลุ่มประเทศตะวันตก การใช้จินตภาพบำบัดมีมาตั้งแต่สมัยกรีกโบราณ และยังเป็นที่นิยม มาถึงกลางศตวรรษที่ 16 โดยเชื่อกันว่าการรักษาโรค แบบนี้เป็นปัจจัยสำคัญที่สุดที่ทำให้หายจากโรค เพราะเชื่อว่าภายในและจิตมีความสัมพันธ์กันอย่าง ใกล้ชิด

ในประเทศแอฟริกาและประเทศอเมริกาใต้ การรักษาแบบจินตภาพบำบัดเริ่มจากเรื่องของหมอผี หรือ ชาแมน์ (Shaman) ซึ่งเป็นแบบเดียวกันกับที่ ใช้ในประเทศตะวันออกตั้งแต่อดีต ที่เชื่อว่าร่างกาย และจิตใจมีความสัมพันธ์กันอย่างยิ่ง ดังคำกล่าวที่ว่า “จิตเป็นนาย กายเป็น婢女” ผู้ป่วยสามารถฝึกจิตใจ ให้ควบคุมการเจ็บป่วยหรือเจ็บปวดทางกายได้

ประมาณศตวรรษที่ 17 เป็นต้นมา ความ ก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์สมัยใหม่กำเนิดขึ้น และ เป็นที่นิยมอย่างแพร่หลายมากขึ้นเป็นลำดับ ใน วงการแพทย์มีการผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง หลายสาขา ซึ่งต่างก็ใช้วิธีบำบัดรักษาคนไข้ หรือผู้ป่วย ด้วยการดูแลร่างกายเฉพาะส่วนโดยมิได้คำนึงถึงว่า ร่างกายและจิตใจนั้นมีส่วนสัมพันธ์กัน ดังนั้นการ

รักษาแบบนี้จึงเข้ามา มีบทบาทแทนการรักษาแบบ ทางเลือก เช่น จินตภาพบำบัด ความเห็นเช่นนี้ ดำเนินต่อเนื่องมาอีกหลายร้อยปี จนการรักษาแบบ ทางเลือกเริ่มเลือนหาย

อย่างไรก็ตาม ในช่วงต่อมา มีผลงานวิจัยและการ ทดลองต่างๆ ตลอดจนการตระหนักรှိข้อจำกัด และ ผลข้างเคียง การแพทย์แผนปัจจุบันจึงให้ความ สนใจถึงหลักฐานที่สนับสนุนว่าร่างกายและจิตใจมี ความสัมพันธ์กัน จนทำให้เกิดความตื่นตัวเกี่ยวกับ การแพทย์ทางเลือกขึ้นมาใหม่ ซึ่งรวมถึงการรักษา แบบจินตภาพบำบัดด้วย

เอدمันด์ เจคอบสัน (Edmund Jacobson, 1920) นักวิจัยชาวอเมริกัน รายงานว่าผู้ที่สร้าง จินตภาพว่าตัวเองกำลังวิ่ง กล้ามเนื้อขาของเขากะ กระตุกโดยอัตโนมัติ

นายแพทย์คาร์ล และ สเตฟาน ไซมอนตัน (Carl and Stefane Simonton) และภรรยา จาก ฟอร์กิร์ช อลรูส์เท็กซ์ส ศหรูส์อเมริกา ได้ทำการวิจัย กับผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยใช้จินตภาพบำบัด กล่าวคือ ให้ผู้ป่วยสร้างภาพในจินตนาการว่า เชลล์ที่ดีใน ร่างกาย กำลังเข้าทำลายเชลล์มะเร็ง และพบว่า ผู้ ป่วยที่ได้รับการบำบัดมีอายุยืนยาวกว่าผู้ที่ไม่ได้รับ การบำบัดโดยเฉลี่ย 2 เท่า และบางรายผลปรากฏว่า โรкомะเร็งไม่ลุกalamต่อไป ทำให้ผู้ป่วยสามารถใช้ ชีวิตเป็นปกติได้ อย่างไรก็ตาม ยังมีผู้คัดค้านผลการ วิจัยนี้มาตลอด

ต่อมา นายแพทย์ เบอร์นาร์ด ซีเกล (Bernard Segel) ศัลยแพทย์ชาวอเมริกัน แห่งโรงพยาบาลนิวเซาท์แอนด์ แอนด์เป็นผู้ช่วยศาสตราจารย์ที่ มหาวิทยาลัยการแพทย์เยล ได้ศึกษาวิจัยเกี่ยวกับ

การที่ผู้ป่วยพยายามรักษาตัวเองให้นายจากโรค ผู้ป่วยบางรายใช้การเขียนภาพแสดงความรู้สึกและความฝันของตนเอง ซึ่งนายแพทย์ ซีเกล เชื่อว่า จิตได้สำนึกของผู้ป่วยรู้ว่า กำลังมีความผิดปกติ เกิดขึ้นกับตัวเขาเอง เขาสรุปงานวิจัยและข้อสังเกตที่พบว่า คนจำนวนมากมีความสามารถที่จะรักษาตัวเอง จากโรคภัยได้ แต่มักขาดพลังที่จะอยู่สู้ชีวิต หรือคาดหวังที่จะฟื้นฟิ้งสิ่งอื่นที่อยู่ภายนอก ให้ม้าช่วยเยียวยาตนเองให้หายได้ เช่น หมอยา หรือ วิธีรักษาแบบต่างๆ ซีเกล เชื่อว่า การใช้จินตภาพบำบัด กับคนเหล่านี้มักไม่ได้ผล แต่การรักษาแบบนี้กับผู้ป่วยที่มีกำลังใจพร้อมจะต่อสู้เพื่อให้มีชีวิตอยู่ต่อไป ก็อาจก่อให้เกิดผลลัพธ์ดังนี้ได้

งานวิจัยของ คาร์ล และ สเตฟาน ไซมอนตัน และ เบอร์นาร์ด ซีเกล มีผลทำให้เกิดแรงกระตุนทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ให้เริ่มยอมรับข้อดีของการใช้จินตภาพบำบัด

วงการแพทย์แผนปัจจุบันยอมรับว่า จินตภาพบำบัดเป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยในการผ่อนคลายและลดความเครียด แต่การนำไปใช้ในการบำบัดโรคบางโรค เช่น มะเร็ง ยังมีข้อถกเถียงกันอยู่ แม้จะมีงานวิจัยสนับสนุนว่า จินตภาพบำบัดใช้ได้ผลกับโรคอื่นๆ หลายโรค

ลักษณะและกระบวนการของจินตภาพบำบัด

การสร้างจินตภาพ เป็นกระบวนการทางจิตที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ การสร้างจินตภาพมีลักษณะคล้ายความฝัน ต่างกันตรงที่การสร้างความฝัน หรือการสร้างสรรค์ภาพเหตุการณ์ที่เป็นประโยชน์ ในขณะที่เจของเรายังตื่นอยู่แต่การสร้างจินตภาพ ตั้งอยู่บนรากฐานความเชื่อว่า ร่างกายและจิตใจมีความสามารถพัฒนาโดยตรงต่อกันอย่างแน่นแฟ้น ดังนั้นความคิดทุกอย่างจึงส่งผลทั้งต่อร่างกายและจิตใจได้ ภาพที่สร้างขึ้นจากจินตนาการอาจกล้ายเป็นแหล่งพลังที่ทำให้สุขภาพของเราดีขึ้นหรือเลวลงได้ ขึ้นอยู่กับการนำไปใช้

ในการใช้จินตภาพบำบัด ผู้ป่วยจะได้รับการสอนเทคนิคการสร้างจินตนาการเพื่อเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพและยังนำไปใช้ร่วมกับกระบวนการรักษาแบบอื่นๆ เพื่อกระตุ้นให้เกิดความรู้สึก การมอง ตนเอง ในแง่ดี และมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

มีทฤษฎีมากมายที่พยายามอธิบายการทำงานของจินตภาพบำบัด ซึ่งส่วนใหญ่มีความเห็นว่า อารมณ์ ภาพที่เราเห็นและประสาทสัมผัส ล้วนเชื่อมโยงกันอย่างใกล้ชิด เช่น เมื่อเรารู้สึกว่ามีประโยชน์ แล้วมีจินตนาการถึงพฤษติกรรมของผู้ที่ทำให้เรากรีดร้อง จีบแคน จึงแสดงสีหน้าไม่พอใจ หายใจถอยหลัง หน้าแดง หรือกำมือแน่น เพราะภาพที่เห็นก่อให้เกิดอารมณ์กรีดร้อง แสดงให้เห็นว่า จินตนาการทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรม

การสร้างจินตภาพยังสามารถช่วยให้เกิดความสมดุลในการทำงานของสมองสองซีก ตามปกติ สมองซีกซ้ายจะควบคุมความคิดที่เป็นเหตุผล ซึ่งคนส่วนใหญ่มักใช้งานมากกว่าสมองซีกขวาที่ควบคุมด้านความรู้สึก ตามสัญชาตญาณ ความคิดสร้างสรรค์ รวมทั้งความคิดในการสร้างภาพ ดังนั้น จินตภาพบำบัดจึงมีส่วนกระตุ้นให้สมองซีกขวาทำงานเพิ่มขึ้น

จินตภาพบำบัดหมายความว่ารับผู้มีปัญหา ไม่ว่าทางร่างกายหรือจิตใจ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นโรคหลอดลม หอบหืด โรคหัวใจ โรคมะเร็ง และความกลัวอย่างไร้เหตุผล ตลอดจนการระบับอาการปวด นอกจากนี้ยังมีประโยชน์สำหรับผู้ที่มีความมุ่งมั่นจะประสบความสำเร็จในด้านต่างๆ เช่น การสร้างความสัมพันธ์กับผู้อื่น หรือ การเห็นคุณค่าในตนเองเพิ่มขึ้น

ในการดำเนินชีวิตประจำวันของคนเรานั้น มุ่งความสนใจไปยังความกลัวและปัญหา มากกว่าจะคิดหารือการปรับปรุงให้มีสุขภาพดี จิตใจในวัยเด็กสิ่งที่ทำให้เกิดความวิตกกังวลและกลัวมีมากมาย เช่น กลัวการไปโรงเรียนที่มีผู้คนมากมายกว่าที่บ้านเด็กๆ กลัวคนแปลกหน้า กลัวความล้มเหลว โดยภาพที่ส่งผลเสียต่อตนเอง เช่น กลัวทำอะไรไม่ได้

กลัวไม่มีเพื่อนมาเล่นด้วย กลัวที่จะตอบคำถามครูบางรายถึงกับเจ็บป่วย ไม่ยอมไปโรงเรียน แม้ในยามหลับก็ยังละเมอปั๊สสาวรดที่นอน ในทางตรงกันข้าม เด็กที่ได้รับการปลูกฝังให้เชื่อว่า โรงเรียน คือที่สนุกสนานรื่นเริง มีเพื่อนที่จะมาทักทายก็จะไม่มีปัญหานี้

ขั้นตอนของการใช้จินตภาพบำบัด

การนำจินตภาพบำบัดมาใช้ อาจทำได้ด้วยตนเอง หรือ ดำเนินการโดยนักบำบัด ซึ่งมีขั้นตอนดังนี้

ขั้นแรก นักบำบัดจะรับฟังปัญหาของผู้มารับการบำบัด

ขั้นที่สอง นักบำบัดจะให้ผู้รับการบำบัดผ่อนคลาย ในท่าที่สบาย เช่น ให้เลือกท่าที่ หรือนอน โดยให้วางศีรษะ ลำคอ ลำตัวในแนวเดียวกัน

ขั้นที่สาม นักบำบัดแนะนำภาระหายใจหรือเทคนิคการหายใจเพื่อช่วยให้รู้สึกผ่อนคลาย

ขั้นที่สี่ เมื่อรู้สึกผ่อนคลายเต็มที่แล้ว นักบำบัดจะขอให้ลองนึกถึงภาพที่เกี่ยวข้องกับปัญหาของผู้รับการบำบัดหรืออาจใช้ภาพนิ่ง จากภาพยันตร์ รูปภาพ หรือ รูปเขียนมาเป็นตัวกราฟตุนให้เกิดจินตนาการก็ได้

ขั้นที่ห้า นักบำบัดจะบอกให้เล่ารายละเอียดของภาพที่เห็น และอาจเปลี่ยนแปลงข้อแนะนำที่บอกไว้ในตอนแรก

ขั้นที่หก นักบำบัดจะช่วยให้ผู้รับการบำบัดรับรู้ว่าตนมีปฏิกรรมทางอารมณ์ และความรู้สึกอย่างไรต่อประสบการณ์นั้น

ขั้นที่เจ็ด นักบำบัดจะค่อยๆ ดึงความคิดที่เปลี่ยนแปลงและปฏิกรรมตอบสนอง ซึ่งช่วยให้ผู้รับการบำบัดแก้ปัญหาที่มีได้

ในกรณีของการดูแลรักษาด้วยตนเอง นักบำบัดแนะนำว่า ผู้ประสบจะใช้การบำบัดกิธิ์ ควรฝึกฝนเทคนิคการทำจินตภาพบำบัด จากผู้ที่มีความชำนาญก่อน และจึงค่อยไปฝึกฝนทำ ด้วยตนเอง

การนำความรู้เรื่องจินตภาพบำบัด-มาใช้กับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ

เด็กที่มีความต้องการพิเศษ หลายประเภท มีความเครียด วิตกกังวล หัวใจสั่น แต่ห้อถอยในการดำเนินชีวิต โดยทั่วไปเด็กๆ ที่มีโอกาสเล่น ทำกิจกรรมหรือฟังนิทานที่สนุกสนานจะทำให้เกิดความเพลิดเพลิน และมีจินตนาการที่ดี การสร้างจินตนาการนั้นเป็นธรรมชาติของเด็กอยู่แล้ว เด็กจำนวนมากเป็นนักผู้คน การดึงเอาความสามารถในการคิดผ่านมาใช้ให้เป็นประโยชน์จะทำให้สามารถเข้าใจปัญหาต่างๆ ได้

ผู้ที่จะใช้จินตภาพบำบัด อาจเริ่มต้นด้วยการให้นักบำบัดแนะนำถึงเทคนิคบริการฝึกฝน ก่อนที่จะไปฝึกฝนด้วยตนเอง คนส่วนใหญ่จะเรียนรู้ได้เร็ว ผู้ที่รู้สึกว่า การทำจินตภาพบำบัด ในครั้งแรกฯ ทำได้ยาก ก็อาจใช้ภาพเขียน หรือรูปภาพ มาเป็นตัวกราฟตุน ให้นึกถึงรายละเอียดในภาพ ประมาณ 2-3 นาที จนสามารถทำได้คล่อง แล้วฝึกให้นึกถึงสถานที่แทนรูปภาพ จึงเปลี่ยนไปยังภาพเคลื่อนไหว จากชีวิตจริงแทน การใช้จินตนาการจะทำควบคู่ไปกับการฝึกหายใจ และการผ่อนคลาย

นักจินตภาพบำบัดใช้การรักษาร่วมกับวิธีอื่นๆ เช่น การบำบัดด้วยการนวด การบำบัดด้วยเสียงเพลง ศิลปะบำบัด สำหรับเด็กที่มีสุขภาพบกพร่อง เช่น เจ็บป่วยเรื้อรัง เป็นโรคหัวใจ มะเร็ง กล้ามเนื้อเปลี่ยน ไตวาย หรือเด็กที่มีสมองพิการ มีปัญหา การเคลื่อนไหวร่างกาย ต้องทำกายภาพบำบัด เด็กที่ประสบอุบัติเหตุจนตาบอด แขนขาขาด หากไม่ได้รับการสนับสนุนให้กำลังใจจากครอบครัว และคนรอบข้างดีพอ ก็จะไม่มีกำลังใจในการต่อสู้ชีวิต แต่หากได้รับการช่วยเหลือโดยใช้จินตภาพบำบัด ด้วยก็จะทำให้เขามีกำลังใจได้เช่น

การนำจินตภาพบำบัดมาใช้กับเด็กกลุ่มนี้ ร่วมกับการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน จึงเป็นเรื่องที่น่าสนใจ แม้ว่าประเทศไทยยังไม่มีองค์กรที่เปิดสอนจินตภาพบำบัดโดยเฉพาะ แต่หากสนใจควรขอคำแนะนำจากจิตแพทย์หรือนักบำบัดทางเลือกที่เชื่อถือได้

บรรณานุกรม

- สุนี ธนาเลิศกุล บก. (2544). “จินตภาพบำบัด,” **บำบัดโรคด้วยการแพทย์ทางเลือก**. กรุงเทพฯ : บริษัท ริดเดอร์สไดเจสท์ (ประเทศไทย) จำกัด หน้า 98-100.
- อุทัยวรรณ วิสุทธากุล บก. (2546). “จินตภาพและจินตนาการ,” **รักษาโรคด้วยวิธีธรรมชาติ**. กรุงเทพฯ : บริษัท ริดเดอร์สไดเจสท์ (ประเทศไทย) จำกัด หน้า 49.
- Barker, Lewis. (2003). **Psychology**. New Jersey : Upper Saddler, p. 574-608.
- Bernstein, D.A. and Peggy W. Nask. (1999). **Essential of psychology**. New York : Houston Mifflin Co., p.437-492.
- Winten, Wayne. (2007). **Psychology : Themes & Variations**. Las Vegas : Thomson & Wad & worth. p.594-608.