

۱۵/۴/۱۰۰

هو‌العلیم

روان‌درمانی روان‌پویشی

بلندمدت

حکیم گام‌دار

استاد روان‌پزشکی بالینی، کالج پزشکی بایلو، آموزش و نظارتی

(مرکز مطالعات روان‌تحلیلی) هاستون، تگزاس

مترجمان: دکتر حسین شاره

(دانشیار روان‌شناسی بالینی دانشگاه حکیم سبزواری و دانشگاه فردوسی مشهد)

سمانه عطائی حسین‌زاده - آصفه اردکانی - مرضیه جهان‌دیده

ویراست سوم



سرشناسه: گابارد، گلن او، ۱۹۴۹م - Gabbard, Glen O

عنوان و نام پدیدآور: روان درمانی روان پویشی بلند مدت/گلن ا. گابارد؛ مترجمان حسین شاره... [و دیگران].

مشخصات نشر: تهران: دانژه، ۱۳۹۹.

مشخصات ظاهری: ۳۶۴ص.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۲۶۰-۵

وضعیت فهرست نویسی: فیا

یادداشت: مترجمان حسین شاره، سمانه عطایی زاده، آصفه اردکانی، مرضیه جهانپنده.

یادداشت: عنوان اصلی: [2017]. Long-term psychodynamic psychotherapy: a basic text, 3rd ed.

یادداشت: کتاب حاضر با عنوان مبانی "روان درمانی روان پویشی دراز مدت" با ترجمه سامان توکلی توسط نشر کتاب

ازجمله در سال ۱۳۹۷ به چاپ رسیده است.

عنوان دیگر: مبانی روان درمانی روان پویشی دراز مدت.

موضوع: روان درمانی روان پویشی

Psychodynamic psychotherapy

موضوع: روان درمانگر و بیمار

Psychotherapist and patient

شناسه افزوده: شاره، حسین - ۱۳۰۰ - مترجم

رده بندی کنگره: RC۷۹۴

رده بندی دیویی: ۱۶۸۹۱۴

شماره کتابشناسی ملی: ۱۳۲۹۴۳۳

عنوان: روان درمانی روان پویشی بلندمدت

نویسنده: گلن ا. گابارد

مترجم: دکتر حسین شاره، سمانه عطایی حسین زاده، آصفه اردکانی، مرضیه جهانپنده

صفحه آرا: ملیحه طرقي جعفری

نمونه خوان: شهر شاهین فر

مدیر تولید: داریوش سازمند

ناشر: دانژه

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: شریف

شمارگان: ۲۲۰ نسخه

قطع: رقعی

نوبت چاپ: اول - ۱۴۰۰

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۲۶۰-۵

این اثر مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است. هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا بخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

تهران: خیابان استاد مطهری - خیابان سلیمان خاطر (امیر آتابک) - کوچه اسلامی - شماره ۴/۲

کد پستی: ۱۵۷۸۶۳۵۸۳۱ تلفن: ۸۸۸۴۶۱۴۸-۸۸۸۱۲۰۸۳-۸۸۸۴۲۵۴۳ تلفکس: ۸۸۸۴۲۵۴۳



فهرست

۵	راهنمای ویدئو.....
۷	مقدمه.....
۱۳	فصل یکم: مفاهیم کلیدی.....
۵۹	فصل دوم: سنجش، تعیین کننده‌ها و فرمول‌بندی.....
۹۱	فصل سوم: اصول روان‌درمانی.....
۱۲۵	فصل چهارم: مداخلات درمانی در باکر چه می‌گوید و چه می‌کند؟.....
۱۶۳	فصل پنجم: هدف‌ها و عمل درمانی.....
۱۹۷	فصل ششم: کار با مقاومت.....
۲۲۵	فصل هفتم: کاربرد رؤیاها و فانتزی‌ها.....
۲۴۹	فصل هشتم: شناسایی و کار با انتقال متقابل.....
۲۸۳	فصل نهم: حل و فصل و اتمام درمان.....
۳۱۵	فصل دهم: نظارت.....
۳۳۹	فصل یازدهم: ارزیابی صلاحیت‌های اساسی در روان‌درمانی روان‌پوشی بلندمدت.....
۳۵۳	واژه‌نما.....
۳۶۳	موضوع‌نما.....

مقدمه

بسیاری از بیمارانی که به روان‌پویایی پا می‌گذارند مایلند به عنوان افراد منحصر به فردی که هستند شنیده، درک، اعتباربخشی و شناسایی شوند. همچنین احساس می‌کنند «چیزی» آن‌ها را آزار می‌دهد و پریشانی ایجاد می‌کند، اما آن‌ها به درمانگری نیاز دارند تا در شناسایی آن «چیز» به آن‌ها کمک کند. رویکرد روان‌پویشی به طور چشمگیری برای رفع نیازهای چنین بیمارانی مناسب است. هو ویرایش اول این کتاب در سال‌های ۲۰۰۴ و ۲۰۱۰ منتشر شد که در میان رزیدنت‌های روان‌پزشکی و سایر متخصصان سلامت روان شامل روان‌شناسان، مددکاران، مشاوران، پرستاران و سایرین به عنوان راهی برای آغاز کار عملی روان‌درمانی روان‌پویشی شهرت و اهمیت یافت. در ویرایش سوم، من به سنت مواجهه تازه کارها با ویژگی‌های بنیادی رویکرد روان‌پویشی ادامه می‌دهم و همزمان آن‌ها را به چالش تفکر درباره پیچیدگی‌های بیمارانشان دعوت می‌کنم.

هر فصل این ویرایش مورد تجدید نظر و بازبینی قرار گرفته است تا پیشرفت‌های این حوزه و اطلاعات جدید مرتبط با کار بالینی درمان‌پویشی را انعکاس دهد. اگرچه روزگاری درمان روان‌پویشی به شدت نیازمند اعتباربخشی تجربی از طریق کارآزمایی‌های کنترل‌شده تصادفی بود، امروزه با افزایش معنادار انتشار کارآزمایی‌های قدرتمند روبه‌رو شده است که حاکی از کارآیی درمان روان‌پویشی هستند. ادبیات پژوهشی شواهد تجربی مؤید این رویکرد به فصل یکم «مفاهیم کلیدی» و فصل دوم «سنجش، تعیین‌کننده‌ها و فرمول‌بندی»

اضافه شده است. فراگیری پیامک، ایمیل، شبکه‌های اجتماعی و سایر ارتباطات مجازی در کار روان‌درمانی، مستلزم اضافه کردن اطلاعاتی درباره بسط چارچوب بوده است که در فصل سوم «اصول روان‌درمانی» آمده است.

من در هر فصل از این کتاب تغییراتی اعمال کرده‌ام که پیشرفت‌ها در این حوزه را که مرتبط با متخصصین درمان‌پویشی است، منعکس می‌کند. همچنین توضیحاتی درباره مسائل نظری و فنی‌ای که در ویرایش اول آمده بود، اضافه کرده‌ام. من همچنان در این حوزه به عنوان یک درمانگر در حال رشد و بازبینی تفکرم از راه‌های مختلفی هستم. این ویرایش‌ها همان اصلاحات و تغییرات را نشان می‌دهند.

بخش اعظم اطلاعات این کتاب حاصل تجربیات هفتگی من با کارورزان در همه تخصص‌های سلامت روان در گزارش جلسات کلینیک روان‌پزشکی بایلور بوده است. هر چهارشنبه صبح، یک کارورز سلامت روان مشکل بالینی‌ای را که در روان‌درمانی با آن روبه‌رو است ارائه می‌دهد که به عنوان بستری برای آموزش اصول تکنیک خوب درمانی عمل می‌کند. به جای تمییز و توافق بر مباحث مطروحه، من هر جلسه گزارش بالینی را صرف پرداختن به مشکلاتی می‌کنم که کارورزان با آن درگیر هستند. این رویکرد چیزهای زیادی درباره دوراهی‌های شایع درمانگران تازه‌کار و نیازهای آنان به عنوان دانشجو به من آموخته است. من سعی کرده‌ام تا این کتاب را بر اساس همان مشکلات بنویسم تا کارورزان احساس کنند که مثال‌های موردی و اصول شرح داده شده به طور مستقیم در تجربه یادگیری‌شان قابل به‌کارگیری است. همچنین این جلد را با رهنمودهای آموزشی‌ای که در ذهنم بود نوشته‌ام و امیدوارم که مخاطبان نظرات من درباره ارزیابی صلاحیت لازم را در برنامه‌های شخصی آموزشی خودشان بیابند.

هیچ متن مختصری نمی‌تواند یک درمان پیچیده را به طور قابل فهمی پوشش دهد. از این‌رو، من در فصل یکم مرور مختصری بر اصول نظری ارائه داده‌ام. به خوانندگان توصیه می‌کنم برای بحث دقیق‌تر درباره الگوهای نظری مهم در روان‌پزشکی روان‌پویشی و رویکردها نسبت به اختلالات خاص به کتاب

روان‌پزشکی روان‌پویشی در کار بالینی، ویرایش پنجم (گابارد، ۲۰۱۴) رجوع کنند. به طور مشابه، این کتاب نیز باید با راهنماهای آموزشی و نظارت هفتگی همراه شود. روان‌درمانی روان‌پویشی هنری است که به آموزش و تجربه زیادی نیاز دارد و فقط این روش‌های مکمل آموزشی، می‌توانند امید ایجاد صلاحیت در عمل به این درمان را در فرد پدید بیاورند.

ملاحظات مربوط به حجم کتاب ما را از بحث درباره تأمین مالی حوزه سلامت روان یا مشکلات ذاتی در کار روان‌درمانی روان‌پویشی بلندمدت در حوزه مزاحمت‌های شخص ثالث در حریم خصوصی ارتباط روان‌درمانی باز می‌دارد. با وجود این حقیقت که منابع از تأمین هزینه‌های درمان‌های روان‌پزشکی به طور کلی عقب‌نشینی می‌کنند، شمار قابل توجهی از بیماران به پیگیری ارتباط درمانی بلندمدت که در آن فرد احساس می‌کند در حریم خصوصی ارتباط حرفه‌ای مجرمانه درک می‌شود، ادامه می‌دهند. به علاوه، اصول فراگرفته شده در کار درمان پویشی بلندمدت (همدلی، اتحاد درمانی، معانی ناخودآگاه، انتقال، مقاومت و اثر انتقال متقابل بالینگر) به طور کلی برای همه درمان‌ها در روان‌پزشکی (شامل روان‌پزشکی سرپایی و معاینات پزشکی) قابل به کارگیری است.

اگرچه درمان پویشی می‌تواند در بافت گروه، در خانواده یا درمان‌های موازی و بر روی کودکان و نوجوانان اجرا شود، من کانون توجه این کتاب را بر روی کار پویشی بلندمدت با بزرگسالان در درمان فردی محدود کرده‌ام. همچنین تصمیم گرفته‌ام مباحث ترکیب دارو با روان‌درمانی را حذف کنم زیرا این موضوع گسترده‌تر از آن چیزی است که بتوان در این کتاب بدان پرداخت.

با این حال، حتی در مورد بزرگسالان در درمان پویشی بلندمدت فردی، درمان به خودی خود بسیار متنوع است. گرایش نظری هر فرد ممکن است راهی برای مفهوم‌پردازی مشکلات بیمار و به کارگیری مداخلات درمانی تجویز کند. به علاوه، شخصیت درمانگر یک طرح شخصی را بر روی درمانی که اجرا می‌شود جای می‌دهد. بنابراین، پوشش دادن همه رویکردها به روان‌درمانی

روان‌پویشی بلندمدت در یک کتاب غیرممکن است. رویکرد توصیفی در این کتاب بر اساس چند مدل نظری است که کثرت‌گرایی در این رشته و وحدت مورد نظر من از آن چارچوب‌های کاری متنوع را انعکاس می‌دهد. همچنین، درمانی که در این کتاب آموزش داده می‌شود، سبک شخصی من را منعکس می‌کند که حاصل بیش از ۴۰ سال کار بالینی است. در طول آن زمان، آزمون و خطاهای زیادی را پشت سر گذاشته‌ام. برخی از خوانندگان قطعاً مخالفت‌های معتبری با سبک انجام کارها توسط من خواهند داشت و من با آغوش باز آن تفاوت‌های معتبر در دیدگاه را می‌پذیرم.

من مرهون لطف همکاران و دانشجویانم در طی سال‌ها تجربه کار در این رشته هستم. آن‌ها برای آموزش و درمان بیماران ترغیب کرده‌اند. من خوش اقبال بوده‌ام که در بافتاری کار می‌کنم که حمایت جمعی، شوخ‌طبعی خوب و کمک به بیمار قواعد اصلی کار روزانه هستند. همچنین، می‌خواهم از تعدادی از همکاران و کارورزان برجسته‌ام برای تهیه شماری از مثال‌های بالینی این کتاب تشکر کنم که از میان آن‌ها می‌توانم به دکترها علی‌انگیزی، فی برون، کیم-لن زولوستا، گابریل هابدی، کریستن کاساو، ترسالا، ربکا مک‌سول و دانیل راجرز اشاره کنم. به‌علاوه، می‌خواهم قدردانی خود را از چهار بازیگر حرفه‌ای—شانون امریک، جان فرازیر، کلی کانکل و مایکل مک‌گریک—که توانستند ماهیت بیماران را به بهترین شکل ممکن نشان دهند، ابراز کنم. همچنین، به خاطر مهارت، صبوری و توجه سخت‌کوشانه به جزئیات این کتاب مرهون لطف آقای اریک هستم. همچنین، می‌خواهم از لورا رابرتز، ویراستار ارشد انتشارات انجمن روان‌پزشکی امریکا و جان مک‌دافی، ناشر همکار، به خاطر حمایت همه‌جانبه و مشاوره هوشمندانه در طول تهیه این کتاب تشکر کنم. مانند اکثر طرح‌های نوشتاری، این کتاب هم حاصل یک کار گروهی است. جیل کریگ تایپ بسیاری از بخش‌ها را با مهارت و اشتیاق خاصی بر عهده داشته است که کار وی بسیار قابل تقدیر و تحسین‌برانگیز است. در پایان، مایلم قدردانی خود را از مربی همکارم در جلسات گزارش مورد بالینی کلینیک روان‌پزشکی بایلور، دکتر هالی کریسپ-

هان، به خاطر همکاری متفکرانه در مورد آموزش درمان روان‌پویشی به کارورزان تازه‌کار، ابراز نمایم.

به عنوان یک روان‌درمانگر، بیماران، مهم‌ترین معلمان هستند. از این رو، می‌خواهم از بیمارانتان به خاطر به اشتراک گذاشتن درگیری‌های عمیق درون زندگی و به خاطر اعتمادشان به من برای بیان اندوه و ناکامی‌های شخصی‌شان قدردانی کنم. آن‌ها بیش از تمام اساتیدم و همکارانم در طول این سال‌ها به من درس‌هایی داده‌اند. از آن‌ها به خاطر تحمل همه اشتباهاتم در کاردانی، قضاوت، زمان‌بندی و تفسیر و همچنین صبوری در هنگام یادگیری هنر روان‌درمانی روان‌پویشی بلندمدت سپاسگزارم.

منبع

Gabbard GO: Psychodynamic Psychiatry in Clinical Practice, 5th Edition.
Arlington, VA, American Psychiatric Publishing, 2014

www.ketab.ir