

# مبانی نوروفیدبک

## (در EEG)

---

ویراست دوم

---

مؤلف:

جان. دموس

مترجمان:

جمیل منصوری

دانشجوی دکتری روان‌شناسی شناختی

دکتر رضا رستمی

روان‌پزشک و استاد دانشگاه تهران





# نشر و ارائه

سرشناسه: دیماس، جان ان. Demos, John N.

عنوان و نام پدیدآور: مبانی EEG نوروفیدبک / مؤلف جان ان. دموس؛ مترجمان جمیل منصوری، رضا رستمی.  
مشخصات نشر: تهران: دانزه، ۱۴۰۲.

مشخصات ظاهری: ۵۳۲ ص: تصویر (رنگی)، جدول، نمودار؛ ۲۱/۵×۱۴/۵ س.م.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۳۵۴-۱

وضعیت فهرستنويسي: فيبا

يادداشت: عنوان اصلی: 2019 Getting started with neurofeedback, 2nd ed.

يادداشت: کتاب حاضر با عنوان «مبانی نوروفیدبک» با ترجمه محمد رضا آزاد، فاطمه ماندگاری توسعه انتشارات آرمان دانش در سال ۱۳۹۹ منتشر شده است.

يادداشت: واژه‌نامه.

يادداشت: کتابنامه: ص. [۴۹۱]-۵۰۲.

يادداشت: نمایه.

عنوان دیگر: مبانی نوروفیدبک.

موضوع: پویاسازی ذهن Biofeedback training

نوروفیدبک Neurofeedback

شناسه افزوده: منصوری، جمیل، ۱۳۷۱ - ، مترجم

شناسه افزوده: رستمی، رضا، ۱۳۴۹ - ، مترجم

ردیبدنی کنگره: RC ۴۸۹

دatabنده دیوبی: ۸۵۱۴/۶۱۵

شماره کتابشناسی ملی: ۹۳۴۹۳۸۰

## عنوان: مبانی نوروفیدبک در EEG

نویسنده: جان ان. دموس

مترجمان: جمیل منصوری، دکتر رضا رستمی

نمونه خوان: منصوره یزدانی چالشتری / صفحه‌آرا: خسرو هادیان

مدیر تولید: داریوش سازمند

ناشر: دانزه

ليتوگرافی، چاپ و صحافی: مهر / شریف نو

قطع رقعی / شمارگان: ۵۵۰

نوبت چاپ: اول - ۱۴۰۲

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۵۰-۳۵۴-۱

اين اثر مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است. هر کس تمام یا قسمتی از

اين اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند، مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

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

کد پستی: ۱۵۷۸۶۳۵۸۳۱ تلفن: ۸۸۸۴۲۵۴۳ - ۸۸۸۱۲۰۸۳ - ۸۸۸۴۶۱۴۸ تلفکس: ۸۸۸۴۷۶۳۷۵

تلفن دفتر پخش: ۶۶۴۷۶۳۸۹ - ۶۶۴۶۲۰۶۱ فکس: ۶۶۴۷۶۳۸۹

قیمت: ۵۲۰۰۰ تومان

## فهرست مطالب

---

۲۷	پیشگفتار مؤلف برای نسخه فارسی (۲۰۲۳)
۲۹	مقدمه مترجمان
۳۲	پیشگفتار
۱۳	شکل‌ها
۲۱	جدول‌ها
۲۲	اختصارها
۳۷	شروع با EEG نوروفیدبک
۳۹	مقدمه

---

### بخش اول:

شروع با مفاهیم پایه ..... ۴۹

---

۵۱	فصل اول : EEG نوروفیدبک چیست؟
۵۷	فصل دوم : الکتروانسفالوگرافی: سیگنال‌های الکتریکی مغز
۵۸	ارتباطات تalamوسی-ساقه مغز
۵۸	طیین کلان ستونی
۶۲	سلول‌های هرمی و سیناپس

فصل سوم : پهنهای باندی اندازه‌گیری شده براساس فرکانس و دامنه ....	۶۹
۷۰ ..... فیلتر شده EEG	
۷۳ ..... باندهای فرکانسی رایج	
۷۵ ..... فصل چهارم : جای‌گذاری الکترود	
۷۵ ..... سیستم بین‌المللی ۲۰-۱۰	
۸۱ ..... فصل پنجم : مقدمه‌ای بر نقشه‌های مغزی دو بعدی	
۸۱ ..... EEG کمی	
۸۹ ..... فصل ششم : مقدمه‌ای بر آموزش «توان» و نمره Z	
۸۹ ..... سازوکار آموزش EEG محور	
۹۲ ..... آستانه‌ها: تقویت و بازداری	
۹۷ ..... آستانه‌های نمره Z	
۱۰۱ ..... مطالعه موردی	
۱۰۵ ..... جمع‌بندی بخش اول	

---

**بخش دوم:**

**تقویت‌کنندگی و فیلتر کردن EEG با هدف انطباق نشانه‌های آن  
با علائم رایج ..... ۱۰۷**

---

۱۰۹ ..... فصل هفتم : [دستگاه‌های] ثبت و تقویت‌کننده EEG	
۱۰۹ ..... تمامی [دستگاه‌های] تقویت‌کننده EEG	
۱۱۰ ..... پارازیت‌ها و تقویت‌کننده‌های اختلافی	
۱۱۵ ..... انسفالوگرام چیست؟	
۱۱۹ ..... اصطلاح‌شناسی اضافی	

۱۲۳.....	فصل هشتم : فیلتر کردن EEG به Bin ها
۱۲۴.....	فیلترها
۱۲۵.....	ریتم غالب پس سری
۱۲۶.....	
۱۳۱.....	فصل نهم : پهنهای باندی رایج
۱۳۱.....	دلتا (۰-۴ هرتز)
۱۳۳.....	تتا (۴-۸ هرتز)
۱۳۶.....	آلfa (۸-۱۲ هرتز)
۱۴۱.....	ریتم حسی حرکتی (۱۲-۱۵ یا ۱۶-۲۰ هرتز)
۱۴۵.....	خواب
۱۴۷.....	برنامه های درمانی بتا و SMR
۱۵۳.....	گاما (۴۰ هرتز)
۱۵۷.....	فصل دهم : مولفه های فیلتر شده EEG: ناقرینگی، نسبت توانی، همنوسانی و فاز
۱۵۷.....	ناقرینگی
۱۶۲.....	نسبت توانی
۱۶۷.....	همنوسانی
۱۷۵.....	فاز
۱۷۹.....	فصل یازدهم : انطباق سازی نشانه های EEG با علائم و اختلال های رایج روان شناختی
۱۸۶.....	نشانه های EEG مرتبط با ۱۴ علامت و اختلال

: بخش سوم :

اصلاح EEG خام ۱۹۱.....

---

۱۹۳.....	فصل دوازدهم : اهمیت بررسی EEG خام
۱۹۴.....	اصلاح EEG چیست؟
۱۹۶.....	نکات لازم قبل از شروع ثبت QEEG

۱۹۹	فصل سیزدهم : اصلاح نمونه‌ها و نشانه‌های EEG
۱۹۹	اصلاح
۲۱۹	نشانه‌های EEG

---

**بخش چهارم :**  
**مغز پویا: مناطق مورد علاقه ..... ۲۲۳**

---

۲۲۵	فصل چهاردهم : سیستم عصبی
۲۲۶	سیستم عصبی
۲۲۸	سیستم عصبی و استرس
۲۳۳	نورون‌ها: واحد اصلی ارتباط در سیستم عصبی
۲۳۹	فصل پانزدهم : ساختارها و کارکردهای مغزی
۲۴۹	مغز ساختاری
۲۴۵	اصطلاح شناسی
۲۴۶	مرزها و ساختار قشری
۲۴۹	لوب‌های قشری مغز (و سایر نواحی کالبدشناختی)
۲۶۷	نواحی زیرقشری مبتنی بر سیستم بین‌المللی ۱۰-۲۰
۲۸۵	فصل شانزدهم : نواحی مورد نظر: قشری و زیرقشری
۲۸۷	تصویربرداری سه بعدی LORETA (چگالی منبع جریان)
۲۹۰	مقایسه نواحی قشری، زیرقشری و سطحی
۲۹۷	پژوهش در اختلالاتی که از ROI‌ها استفاده می‌کنند
۳۰۳	فصل هفدهم : شبکه‌های مغزی
۳۰۷	شبکه سه گانه
۳۱۰	شبکه‌های توجه

بخش پنجم:

آموزش پیشرفته و طراحی برنامه درمانی ..... ۳۱۳

فصل هجدهم: آستانه‌ها: نظریه پیشرفته عملیات برنامه درمانی ..... ۳۱۵	۳۱۵
آستانه‌های ثابت در آموزش دامنه (توان) ..... ۳۱۵	۳۱۵
آستانه‌های خودکار در آموزش دامنه (توان) ..... ۳۱۶	۳۱۶
فصل نوزدهم: مقاهم و نکات آموزش نمره Z ..... ۳۲۹	۳۲۹
فصل بیستم: انتخاب و آموزش خودکار ناحیه یا شبکه امغزی از طریق علائم، با نرم‌افزار جوول ..... ۳۳۵	۳۳۵
فصل بیست و یکم: آموزش حالات عمیق و برنامه درمانی پیشنهادی در PTSD و اعتیاد ..... ۳۴۱	۳۴۱
تاریخچه ..... ۳۴۲	۳۴۲
چه چیزی حالت‌های عمیق را بسیار عمیق می‌کند؟ ..... ۳۴۴	۳۴۴
از ریابی و انتخاب برنامه درمانی ..... ۳۴۸	۳۴۸
در آموزش آلفا/تا چه چیزی روی می‌دهد؟ ..... ۳۴۹	۳۴۹
پنج پاسخ‌دهی به آموزش آلفا/تا ..... ۳۵۲	۳۵۲
مطالعات موردي: آموزش ارتقای آلفا در اضطراب و افسردگی ..... ۳۵۷	۳۵۷
ضروریات پیش‌آموزش در اعتیاد یا حوادث ناگوار ..... ۳۶۲	۳۶۲
پیشنهاداتی برای یادداشت‌های روزانه ..... ۳۶۳	۳۶۳
برگزاری یک جلسه ..... ۳۶۵	۳۶۵
سایر ملاحظات آلفا/تا ..... ۳۶۸	۳۶۸
آمادگی مراجع در بهبود از اعتیاد و حادثه ناگوار با آموزش آلفا/تا ..... ۳۶۸	۳۶۸
آمادگی درمانگر در درمان اعتیاد و حوادث ناگوار با آموزش آلفا/تا ..... ۳۶۹	۳۶۹
پیشنهادات متخصصان ..... ۳۶۹	۳۶۹

۳۷۰	پیشنهادهای در زمینه آموزش آلفا/اتنا در حوادث ناگوار و PTSD
۳۷۱	کاربردهای فعلی آموزش آلفا/اتنا
۳۷۱	سایر برنامه‌های درمانی PTSD و وضوح حادثه ناگوار

## فصل بیست و دوم : تحریک نوری: گاما و جفت‌سازی متقطع فرکانسی

۳۷۹	BWE چگونه کار می کند؟
۳۸۱	ملاحظات BWE
۳۸۲	BWE یا برنامه‌های درمانی تحریک نوری و مفاهیم آن
۳۸۵	جفت‌سازی متقطع فرکانسی
۳۸۷	تولید فرکانس تصادفی با تحریک نوری
۳۸۸	دو مطالعه موردی
۳۹۰	نتیجه‌گیری

## فصل بیست و سوم : هموانسخالوگرافی نوروفیدبک

۳۹۱	تأمین خون مغز
۳۹۳	تصویربرداری هسته‌ای
۳۹۴	آموزش با HEG
۳۹۵	نوع ۱: HEG-NIR نوروفیدبک
۴۰۱	نوع ۲: HEG-PIR نوروفیدبک

### بخش ششم :

#### EEG نوروفیدبک در محیط بالینی ..... ۴۰۵

۴۰۷	فصل بیست و چهارم : درمان کل نگرانه فرد
۴۰۸	مشکلات جسمانی
۴۱۴	مشکلات خانوادگی
۴۱۵	تکالیف خانه

## پیشگفتار مؤلف برای نسخه فارسی (۲۰۲۳)

«نوروفیدبک درمانی پویا است؛ بدین معنا که از پژوهش‌های [علمی] آمده است. از آنجایی که نوروفیدبک درمانی غیرتهاجمی و اثرگذار است که متعهد به اصل «آسیب نزن» است، هال گسترش ادر جهان است.» هدف از «مبانی EEG نوروفیدبک» ارائه اصول [این حوزه] است. برای نمونه، مداخلات باید براساس ثبت و اصلاح مناسب داده‌های EEG باشد. این کار باعث نتایجی در نقشه مغزی می‌شود که در تعیین لواحی مورد نظر آموزش [نوروفیدبکی] می‌توان بر آن متکی شد. با این حال، دانستن اینکه می‌خواهیم تمرین خود را کجا متمرکز کنیم به معنای دانستن این نیست که چه چیزی بهترین نتایج را به همراه خواهد داشت. از همین رو، باید همواره نسبت به سازگاری و هماهنگ شدن با روش‌های درمانی مورد نیازمان منعطف باشیم. در آخر، لازم و ضروری است تا در جریان پژوهش‌های فعلی قرار داشته باشیم چراکه نوروفیدبک حوزه‌ای پویا است و درمانگران آن باید همواره آماده منطبق شدن [با] روش‌های جدید نوروفیدبک‌آ، یادگیری و رشد باشند.

ویراست دوم «مبانی EEG نوروفیدبک» (۲۰۱۹) به معرفی اصول و مبانی می‌پردازد و هم‌زمان نیز گوشه چشمی به آینده دارد. برای نمونه، آموزش امواج مغزی با فرکانس پایین را در پیوست توضیح داده‌ام. با این حال، اگر قرار باشد که نسخه سومی منتشر شود، فصل کاملی را در این باب در بر خواهد

داشت. ویراست بعدی مطالب بیشتری را به LORETA<sup>۵</sup> و آموزش مدل‌های برانگیختگی اختصاص خواهد داد. علاوه بر این، توجه بیشتری را به پالس دهی pEMF (میدان الکترومغناطیس پالسی) اختصاص خواهد داد که اثرگذاری زیادی را در کاهش علائم مه‌گرفتگی شناختی ناشی از اختلالات مختلفی مانند شیمی درمانی، فیبرومیالژیا، بیماری لایم، نیش گنه و عفونت‌های کروناوی در میان افراد نشان داده است.

توصیه اکیدم به کسانی که تازه سفرشان را با نوروفیدبک شروع کرده‌اند، این است تا زمان‌هایی را به درک اصول و مبانی اختصاص دهند. تا زمانی که تمایز بین الگوهای مثبت و منفی EEG را درک نکرده‌اید از عجله کردن در شروع درمان خودداری کنید (به فصل ۱۳ مراجعه کنید). به کاوش در سایر ادبیات پژوهشی در این زمینه بپردازید و پذیرای روش‌شناسی‌های جدید باشید. هم‌زمان که در حال شروع مسیر آموزشی خود هستید، قبل از جلو رفتن تدریجی در مسیر آموزش دامنه‌ای، آموزش فرکانس پایین و روش‌های تعديل عصبی، با آموزش نمره‌های Z شروع کنید. هم‌زمان که از چالش‌های پیچیده و دشوار دوری می‌کنید، [سعی کنید تا] با موارد ساده‌ای مانند افسردگی، اضطراب، ADHD و سایر اختلالات [کارتان] را شروع کنید.

همواره به خاطر داشته باشید که مسائل ارگانیسمی یا سوخت‌وسازی به‌ندرت از راه نوروفیدبک برطرف می‌شوند؛ اگرچه می‌توانند باعث مختل شدن نتایج [درمانی] شما شوند. به مراجعتان همچون کسانی نگاه کنید که هم ذهن دارند و هم بدن.

توصیه می‌کنم از ویراست دوم «مبانی EEG نوروفیدبک» لذت ببرید. این واقعاً مایه دلگرمی است که شاهد گسترش جهانی نوروفیدبک هستیم و بسیار خوشحالم که اکنون ترجمه فارسی آن در اختیار متخصصان فارسی‌زبان است.