

ویراست هجدهم

(جلد ۲)

نویسندها :

جیمز باچر

دانشگاه مینه سوتا

متیو ناک

دانشگاه هاروارد

جیل هولی

دانشگاه هاروارد

ترجمه :

یحیی سید محمدی

باران

نشر اس باران

عنوان و نام پدیدآور : آسیب‌شناسی روانی (ویراست هجدهم) (جلد ۲) / تألیف : جیمز باچر، متیو ناک، جیل هولی؛ ترجمه : یحیی سیدمحمدی
مشخصات نشر : تهران: نشر ارسیاران، ۱۴۰۳
مشخصات ظاهری : چهارده - ۶۴۰ ص: ۲ جلد، جدول، نمودار
شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۸۳۵۲-۷۴-۷
فهرستنويسي براساس اطلاعات فبيا.

عنوان اصلی: Abnormal psychology, 18th, ed, [2020]

موضوع : روان‌شناسی آسیب‌شناختی، روان‌پژوهشى
رده‌بندی کنگره : RC454
رده‌بندی دیویی : 616/۸۹
شماره کتاب‌شناسی ملی : ۹۷۱۲۰۷۹

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

مخاطب عزیز، خواننده گرامی، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون اجازه از ناشر و مؤلف، و خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی، و غیرشرعی است. پیامد این عمل ناصواب و مضریه بی‌اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کوئی زحمت داشت اندکاران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرزندان شما خواهد شد.

قیمت‌گذاری، اصلاح و بهروزرسانی هر چنانچه اخبارات خاص ناشر است و هرگونه دخالتی از سوی فروشنده‌گان و عوامل توزیع در این خصوص، سلطان نیست.

سایت
www.ravabook.com



پست الکترونیکی
panahir91@yahoo.com

آسیب‌شناسی روانی (ویراست هجدهم) (جلد ۲)

تألیف : جیمز باچر، متیو ناک، جیل هولی

ترجمه : یحیی سیدمحمدی

ناشر : ارسیاران

نوبت چاپ : چاپ هفتم (اول ویراست هجدهم)، پاییز ۱۴۰۳

لیتوگرافی : اکبرزاده چاپ: شاهین صحافی : چاوش

شمارگان : ۲۰۰ تعداد صفحات : ۶۵۴ صفحه

ISBN : 978-600-8352-74-7

شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۸۳۵۲-۷۴-۷

مرکز پخش : تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان علیزاده و شیخLER، پلاک ۶۳
تلفن: ۹ - ۸۸۹۶۲۷۰۷ تلفنکس: ۸۸۹۶۱۰۵۰ ۸۸۹۶۱۰۷۰ ۸۸۹۷۳۳۵۸

فهرست

۱	فصل ۹: اختلالات خوردن و چاقی.....
۴	جنبه‌های بالینی اختلالات خوردن.....
۴	۱. جنبه‌های بالینی اختلالات خوردن را مشخص کنید.....
۴	بی اشتها بی عصبی.....
۸	پرخوری عصبی.....
۱۱	اختلال پرخوری.....
۱۳	سن شروع و تفاوت‌های جنسیتی
۱۵	شیوع اختلالات خوردن.....
۱۷	عوارض پزشکی اختلالات خوردن.....
۱۹	رونده و نتیجه
۲۱	تفصیر تشخیصی
۲۳	ارتباط اختلالات خوردن با انواع دیگر آسیب روحی
۲۵	اختلالات خوردن در بین فرهنگ‌ها.....
۲۸	عوامل خطر و علیتی در اختلالات خوردن.....
۲۸	۲. عوامل خطر و علیتی در اختلالات خوردن را توضیح دهید.....
۲۹	عوامل زیستی
۳۴	عوامل اجتماعی - فرهنگی
۳۶	تأثیرات خانواده
۳۷	عوامل خطر فردی
۴۳	درمان اختلالات خوردن.....
۴۳	۳. توضیح دهید اختلالات خوردن چگونه درمان می‌شوند.....
۴۴	درمان بی اشتها بی عصبی
۴۸	درمان پرخوری عصبی
۵۱	درمان اختلال پرخوری
۵۲	مشکل چاقی.....
۵۲	۴. چاقی را تعریف کنید و توضیح دهید چرا مشکلی جهانی است.....
۵۳	مسائل پزشکی و شیوع
۵۵	داغ ننگ چاقی

۵۸	..... چاقی و DSM
۵۸	..... عوامل خطر و علیتی در چاقی
۵۸	..... ۵. توضیح دهید چه کسی بیشتر در معرض خطر چاقی قرار دارد.
۵۸	..... نقش ژن‌ها
۵۹	..... هورمون‌های درگیر در آشتها و تنظیم وزن
۶۱	..... تأثیرات اجتماعی - فرهنگی
۶۵	..... تأثیرات خانواده
۶۶	..... استرس و «غذای آرامش»
۶۷	..... مسیرها به سمت چاقی
۶۸	..... درمان چاقی
۶۸	..... ۶. درمان‌های کنونی برای چاقی را توضیح دهید
۶۸	..... تغییرات سبک زندگی
۷۰	..... داروها
۷۱	..... جراحی معده
۷۱	..... اهمیت پیشگیری
۷۳	..... خلاصه
۷۵	..... سؤال‌هایی برای مرور

فصل ۱۰: اختلالات شخصیت

۷۷	..... ویزگی‌های بالینی اختلالات شخصیت
۷۸	۱. ویزگی‌های کلی اختلالات شخصیت را شرح دهید.
۷۸	چالش‌ها در پژوهش اختلالات شخصیت
۸۳	۲. چالش‌های انجام دادن پژوهش درباره اختلالات شخصیت را خلاصه کنید.
۸۳	مشکلات در تشخیص دادن اختلالات شخصیت
۸۴	مشکلاتی در بررسی علت‌های اختلالات شخصیت
۹۰	اختلالات شخصیت گروه الف
۹۲	۳. سه اختلال شخصیت گروه الف را نام ببرید و ویزگی‌های بالینی مهم هریک را شرح دهید.
۹۲	اختلال شخصیت پارانوئید
۹۵	اختلال شخصیت اسکیزوئید
۹۸	اختلال شخصیت اسکیزووتایپی
۱۰۱	اختلالات شخصیت گروه ب
۱۰۱	۴. چهار اختلال شخصیت گروه ب را نام ببرید و توضیح دهید آنها چه ویزگی‌های مشترکی دارند.
۱۰۱	اختلال شخصیت نماشی

۱۰۵	اختلال شخصیت خودشیفته
۱۰۸	اختلال شخصیت ضداجتماعی
۱۱۵	اختلال شخصیت مرزی
۱۲۶	اختلالات شخصیت گروه ج
۱۲۶	۵. سه اختلال شخصیت گروه ج را نام ببرید و ویژگی های بالینی اصلی هریک از آنها را شرح دهید.
۱۲۶	اختلال شخصیت دوری جو
۱۳۰	اختلال شخصیت واپسی
۱۳۳	اختلال شخصیت وسوسی - جبری
۱۳۷	عوامل علیتی اجتماعی - فرهنگی کلی برای اختلالات شخصیت
۱۳۷	۶. نقشی را که عوامل اجتماعی - فرهنگی ممکن است در شیوع اختلالات شخصیت ایفا کنند
۱۳۷	توضیح دهید.
۱۳۸	درمان ها و نتایج برای اختلالات شخصیت
۱۳۸	۷. چالش های مرتبط با درمان اختلالات شخصیت را شرح دهید و رویکردهایی را که به کار رفته اند
۱۴۰	خلاصه کنید.
۱۴۰	سازگار کردن روش های درمانی برای اختلالات شخصیت خاص
۱۴۱	درمان اختلال شخصیت مرزوی
۱۴۵	درمان اختلالات شخصیت دیگر
۱۴۶	سایکوپاتی
۱۴۶	۸. ویژگی های بالینی سایکوپاتی را شرح دهید و توضیح دهید که تفاوت و تفاوتی با اختلال شخصیت ضداجتماعی دارد.
۱۴۸	ابعاد سایکوپاتی
۱۵۰	تصویر بالینی در سایکوپاتی
۱۵۹	عوامل علیتی در سایکوپاتی
۱۶۴	دیدگاه های رشدی و اجتماعی درباره سایکوپاتی
۱۶۶	درمان ها و نتایج در شخصیت سایکوپاتیک
۱۶۹	خلاصه
۱۷۴	سؤال هایی برای مرور
۱۷۵	فصل ۱۱: اختلالات مرتبط با مواد

۱۷۸	اختلالات مرتبط با الكل
۱۷۸	۱. ویژگی های سوءصرف الكل و واپستگی به آن را شرح دهید.
۱۷۹	شیوع، همزمانی با اختلالات، و جمعیت شناسی سوءصرف و واپستگی به الكل
۱۸۳	تصویر بالینی اختلالات مرتبط با الكل

۱۹۱	عوامل علیتی در اختلال مصرف الكل
۱۹۱	۲. عوامل زیستی، روانی - اجتماعی، و اجتماعی - فرهنگی در گیر در اختلال مصرف الكل را توضیح دهد.
۱۹۲	عوامل علیتی زیستی در اختلال مصرف الكل
۱۹۵	عوامل علیتی روانی - اجتماعی در سوء مصرف الكل و وابستگی به آن
۲۰۰	عوامل علیتی اجتماعی - فرهنگی
۲۰۱	درمان اختلالات مرتبط با الكل
۲۰۱	۳. درمان اختلالات مرتبط با الكل را شرح دهد.
۲۰۲	استفاده از داروها در درمان سوء مصرف الكل و وابستگی به آن
۲۰۴	روش‌های درمان روان‌شناختی
۲۰۶	مشروطخواری کنترل شده در برابر پرهیز
۲۰۷	الکلی‌های گمنام
۲۰۹	تحقیقات نتیجه‌ای و مسائل در درمان
۲۱۰	پیشگیری از برگشت
۲۱۲	اختلال مصرف مواد
۲۱۲	۴. داروهای روان‌گردان را که هم‌هم‌ما با اختلال مصرف مواد ارتباط دارند نام ببرید.
۲۱۴	تریاک و مشتقات آن
۲۱۴	۵. مواد افیونی که عموماً مصرف می‌شوند و تأثیرات آنها بر بدن را شرح دهد.
۲۱۶	تأثیرات زیستی مورفین و هروئین
۲۱۸	تأثیرات اجتماعی مورفین و هروئین
۲۱۹	عوامل علیتی در سوء مصرف مواد افیونی و وابستگی به آنها
۲۱۹	مبانی عصبی برای اعتیاد فیزیولوژیکی
۲۲۱	اعتیاد مرتبط با آسیب روانی
۲۲۲	درمان‌ها و نتایج
۲۲۳	مواد محرک
۲۲۳	۶. انواع مختلف مواد محرک و تأثیرات آنها را شرح دهد.
۲۲۳	کوکائین
۲۲۶	آمفتامین‌ها
۲۲۹	متامفتامین
۲۳۱	کافشین و نیکوتین
۲۳۴	داروهای رخوت‌آور
۲۳۴	۷. تأثیرات داروهای رخوت‌آور بر مغز را توضیح دهد.
۲۳۵	تأثیرات باریتورات‌ها
۲۳۵	عوامل علیتی در سوء مصرف باریتورات و وابستگی به آن

۲۳۶	درمان‌ها و نتایج
۲۳۶	مواد توهمندا
۲۳۶	۸. چهار نوع مختلف مواد توهمندا را نام ببرید.
۲۳۸	مسکالین و سیلوساپین
۲۳۹	اکساتازی
۲۴۱	ماری‌جوانا
۲۴۳	اختلال قماربازی
۲۴۳	۹. توضیح دهید که غیر از الکل و مواد مخدر، آیا اختلالات اعتیادآور دیگر وجود دارند.
۲۴۸	خلاصه
۲۵۱	سؤال‌هایی برای مرور

فصل ۱۲ : کژکاری‌های جنسی، ملال جنسیتی، و اختلالات پارافیلیک ۲۵۳

۲۵۶	کژکاری‌های جنسی
۲۵۶	۱. کژکاری جنسی را تعریف کنید.
۲۵۷	کژکاری‌های جنسی در مردان
۲۵۷	۲. برخی از کژکاری‌های جنسی در مردان را به صورت تجربه می‌شوند شرح دهید.
۲۶۱	اختلال میل جنسی کم‌فعال در مرد
۲۶۲	اختلال نمودنی
۲۶۶	انزال زودرس
۲۶۸	اختلال انزال دیررس
۲۶۹	کژکاری‌های جنسی در زنان
۲۶۹	۳. برخی از کژکاری‌های جنسی در زنان را که عموماً تجربه می‌شوند شرح دهید.
۲۶۹	اختلال علاقه / برانگیختگی جنسی در زن
۲۷۲	اختلال درد / دخول تناسلی - لگنی
۲۷۴	اختلال ارگاسمی در زن
۲۷۵	ملال جنسیتی
۲۷۵	۴. ویژگی‌های عده‌های ملال جنسیتی را توضیح دهید.
۲۷۶	تصویر بالینی
۲۷۹	درمان برای ملال جنسیتی
۲۸۰	اختلالات پارافیلیک
۲۸۰	۵. چهار نوع اختلال پارافیلیک را نام ببرید و شرح دهید.
۲۸۴	اختلال تماشاگری جنسی
۲۸۶	اختلال عورت‌نمایی

۲۸۸	اختلال مالش دوستی.
۲۸۸	اختلال سادیسم جنسی.
۲۹۱	اختلال مازوخیسم جنسی.
۲۹۲	اختلال یادگارپرستی.
۲۹۴	اختلال مبدل پوشی جنسی.
۲۹۶	عوامل علیتی و درمان‌ها برای اختلالات پارافیلیک.
۲۹۸	بهره‌کشی جنسی.
۲۹۸	۶. سه نوع اصلی بهره‌کشی جنسی را شرح دهد.
۲۹۹	بهره‌کشی جنسی کودکی.
۳۰۳	اختلال بچه‌بازی.
۳۰۵	زنا با محارم.
۳۰۷	تجاور جنسی.
۳۱۲	درمان و اعتیاد به ارتکاب جرم خلافکاران جنسی.
۳۱۷	خلاصه.
۳۱۹	سؤال‌هایی برای مرور.

فصل ۱۳ : اسکیزوفرنی و اختلالات روان‌پریشی دیگر

۳۲۱	اسکیزوفرنی.
۳۲۳	۱. توضیح دهید شیوه اسکیزوفرنی چقدر است و چه کسی خیال اختلال دارد که به آن مبتلا شود.
۳۲۳	منشأ ساختار اسکیزوفرنی.
۳۲۴	همه‌گیرشناصی.
۳۲۷	تصویر بالینی.
۳۲۷	۲. نشانه‌های اسکیزوفرنی را به صورتی که در DSM-5 شرح داده شده است مشخص کنید.
۳۲۸	هذیان‌ها.
۳۳۰	توهمات.
۳۳۴	گفتار آشفته.
۳۳۵	رفتار آشفته.
۳۳۵	نشانه‌های مثبت و منفی.
۳۳۷	اختلالات روان‌پریشی دیگر.
۳۳۷	۳. چهار نوع مختلف اختلالات روان‌پریشی را نام ببرید و بگویید هریک چه تفاوتی با اسکیزوفرنی دارد.
۳۳۷	اختلال اسکیزوفرنکتیو.
۳۳۸	اختلال اسکیزوفرنیفرم.

۳۳۹	اختلال هذیانی.....
۳۴۰	اختلال روان پریشی کوتاه مدت
۳۴۲	عوامل ژنتیکی و زیستی.....
۳۴۲	۴. خطر ژنتیکی و زیستی و عوامل علیتی مرتبط با اسکیزوفرنی را توضیح دهد.
۳۴۲	عوامل ژنتیکی.....
۳۵۶	مواجهه‌های پیش از تولد.....
۳۶۲	ژن‌ها و محیط در اسکیزوفرنی: ترکیب
۳۶۴	دیدگاه عصبی - رشدی
۳۶۹	نابهنجاری‌های ساختاری و کارکردی مغز
۳۶۹	۵. توضیح دهد مغز چگونه تحت تأثیر اسکیزوفرنی قرار می‌گیرد.
۳۷۰	شناخت عصبی
۳۷۳	شناخت اجتماعی
۳۷۷	مناطق مغزی مبتلا
۳۷۷	مشکلات ماده سفید
۳۷۹	عملکرد مغز
۳۸۱	ساختار سلولی
۳۸۳	رشد مغز در نوجوانی
۳۸۴	ترکیب
۳۸۵	شمیعی عصبی
۳۹۱	عوامل روانی - اجتماعی و فرهنگی
۳۹۱	۶. عوامل روانی - اجتماعی و فرهنگی مرتبط با اسکیزوفرنی را توضیح دهد.
۳۹۱	آیا خانواده‌های بد موجب اسکیزوفرنی می‌شوند؟
۳۹۲	خانواده‌ها و برگشت
۳۹۵	زندگی شهری
۳۹۶	مهاجرت
۳۹۸	صرف و سوء مصرف حشیش
۴۰۰	مدل آسیب‌پذیری ارثی - استرس اسکیزوفرنی
۴۰۲	درمان‌ها و نتایج
۴۰۲	۷. نتیجه بالینی اسکیزوفرنی و نتایج را که درمان می‌شود شرح دهد و به مزايا و معایب استفاده از داروهای ضدروان‌پریشی اشاره کنید.
۴۰۳	نتیجه بالینی
۴۰۵	روش‌های دارویی
۴۱۰	رویکردهای روانی - اجتماعی
۴۱۸	خلاصه
۴۲۱	سؤال‌هایی برای مرور

فصل ۱۴ : اختلالات عصبی - شناختی

۴۲۳	آسیب مغزی در بزرگسالان
۴۲۶	۱. آسیب‌های مرتبط با اختلالات عصبی - شناختی را شرح دهید و علت فرض شده این اختلالات را توضیح دهید.
۴۲۶	۲. ویژگی‌های بالینی اصلی دلیریوم را خلاصه کنید و توضیح دهید چگونه درمان می‌شود.
۴۲۸	علائم بالینی صدمة مغزی
۴۲۹	صدمة پرآکنده در برابر موضوعی
۴۳۳	تعامل عصبی - شناختی / آسیب روانی
۴۳۵	دلیریوم
۴۳۵	۳. دو علت دائمی و سه علت برگشت‌پذیر اختلالات عصبی - شناختی را شرح دهید.
۴۴۱	بیماری پارکینسون
۴۴۳	بیماری هانتیگتون
۴۴۵	بیماری آلزایمر
۴۴۵	۴. عوامل خطر برای بیماری آلزایمر و تغییرات شناختی را که در بیماران مبتلا به این اختلال یافت شده‌اند شرح دهید.
۴۴۶	تصویر بالینی
۴۴۸	شیوع
۴۵۱	عوامل علیتی
۴۵۶	نوروپاتولوژی
۴۵۹	درمان و نتیجه
۴۶۲	تشخیص اولیه
۴۶۷	کمک به مراقبان
۴۶۷	اختلال عصبی - شناختی ناشی از مشکلات عروقی
۴۶۷	۵. توضیح دهید وقایع عروقی چگونه می‌توانند موجب مشکلات عصبی - شناختی شوند.
۴۶۹	اختلال عصبی - شناختی که با آسیب شدید حافظه مشخص می‌شود (اختلال یادزدایشی)
۴۶۹	۶. نحوه‌ای را که آسیب‌های شدید در حافظه می‌توانند ایجاد شوند، خلاصه کنید.
۴۷۲	اختلالاتی که شامل جراحت سر می‌شوند
۴۷۲	۷. برخی از پیامدهای بالینی آسیب سر را شرح دهید و عوامل مرتبط با درجه آسیبی را که حاصل می‌شود، توضیح دهید.
۴۷۲	تصویر بالینی

۴۷۷	درمان‌ها و نتایج
۴۸۱	خلاصه
۴۸۴	سؤال‌هایی برای مرور

فصل ۱۵: اختلالات کودکی و نوجوانی (اختلالات عصبی - رشدی) ۴۸۵

۴۸۸	ملاحظات خاص در آگاهی یافتن از اختلالات کودکی و نوجوانی
۴۸۸	۱. توضیح دهید آگاهی از اختلالات روانی در کودکان و نوجوانان با این اختلالات در بزرگسالان چه تفاوتی دارد.
۴۸۹	آسیب‌پذیری‌های روانی کودکان خردسال
۴۸۹	طبقه‌بندی اختلالات کودکی و نوجوانی
۴۹۰	اضطراب و افسردگی در کودکان و نوجوانان
۴۹۰	۲. اضطراب و خلق بهنجهار و نابهنجار از لحاظ رشدی را در کودکان و نوجوانان از یکدیگر متمایز کنید.
۴۹۱	اختلالات اضطرابی کودکی و نوجوانی
۴۹۶	افسردگی و اختلال دوقطبی کودکی
۵۰۲	اختلال اخلاگر، کنترل تکانه، و سلوک
۵۰۲	۳. جلوه و شیوه اختلال لجیازی و نافرمانی و اختلال سلوک انتخاب دهید
۵۰۳	اختلال لجیازی و نافرمانی
۵۰۵	اختلال سلوک
۵۰۷	عوامل علیتی در اختلال لجیازی و نافرمانی و اختلال سلوک
۵۱۰	درمان‌ها و نتایج
۵۱۲	اختلالات دفع
۵۱۲	۴. اختلالات دفع را نام ببرید و تعریف کنید
۵۱۲	بی اختیاری ادارار
۵۱۵	بی اختیاری دفع
۵۱۶	اختلالات عصبی - رشدی
۵۱۶	۵. آنچه را که درباره ویژگی‌ها، روغن، و درمان اختلال کاستی توجه/ بیشفعالی و اختلال طیف اوتیسم معلوم شده است، خلاصه کنید.
۵۱۷	اختلال کاستی توجه/ بیشفعالی
۵۲۰	ADHD بعد از نوجوانی
۵۲۵	اختلال طیف اوتیسم
۵۳۲	اختلالات تیک
۵۳۶	اختلالات یادگیری خاص

۶. آنچه را که در حال حاضر درباره علت‌ها و درمان اختلالات یادگیری معلوم شده است، شرح دهد.

۵۳۶	عوامل علیتی در اختلالات یادگیری
۵۳۸	درمان‌ها و نتایج
۵۳۸	ناتوانی عقلانی
۵۳۹	۷. ناتوانی عقلانی را تعریف کنید و سه عامل علیتی درگیر در ایجاد آن را نام ببرید.
۵۴۰	سطوح ناتوانی عقلانی
۵۴۲	عوامل علیتی در ناتوانی عقلانی
۵۴۴	سندرم‌های ناتوانی عقلانی عضوی
۵۵۱	درمان‌ها، نتایج، و پیشگیری
۵۵۲	خلاصه
۵۵۵	سؤال‌هایی برای مرور

فصل ۱۶ : درمان روان‌شناختی

۵۵۷	مروری کلی بر درمان
۵۵۸	۱. توضیح دهید چه کسانی جویاک درمان روان‌شناختی هستند و این درمان‌ها چه اهداف مشترکی دارند
۵۵۸	چرا افراد جویاک درمان هستند؟
۵۵۹	چه کسی خدمات روان‌درمانی را ارائه می‌دهد؟
۵۶۲	رابطه درمانی
۵۶۴	ارزیابی موفقیت در روان‌درمانی
۵۶۵	۲. توضیح دهید موفقیت درمان روان‌شناختی چگونه ارزیابی می‌شود؟
۵۶۵	عنی و کسی کردن تغییر
۵۶۵	آیا تغییر در هر صورت روی خواهد داد؟
۵۶۹	آیا درمان می‌تواند زیان‌آور باشد؟
۵۷۰	از چه رویکردهای درمانی باید استفاده شود؟
۵۷۲	۳. برخی از عواملی را که باید برای تأمین درمان مطلوب در نظر داشت، شرح دهید
۵۷۲	درمان‌های مبتنی بر شواهد
۵۷۴	دارو یا روان‌درمانی؟
۵۷۵	درمان‌های ترکیبی
۵۷۶	رویکردهای روانی - اجتماعی به درمان
۵۷۶	۴. رویکردهای روان‌شناختی‌ای را که اغلب برای درمان رفتار نابهنجار به کار برده می‌شوند نام ببرید.
۵۷۷	رفتار درمانی

۵۸۴	درمان شناختی و شناختی - رفتاری
۵۹۱	درمان‌های انسان‌گرا - تجربی
۵۹۷	درمان‌های روان‌پویشی
۶۰۴	زوج درمانی و خانواده درمانی
۶۰۷	التفاوت‌گرایی و یکپارچگی
۶۰۸	راهاندازی مجدد روان‌درمانی
۶۰۹	دیدگاه‌های اجتماعی - فرهنگی
۵	نقش‌هایی را که ارزش‌های اجتماعی و فرهنگ در درمان روان‌شناختی ایفا می‌کنند، توضیح دهد.
۶۰۹	ارزش‌های اجتماعی و روان‌درمانی
۶۱۱	رویکردهای زیستی به درمان
۶۱۱	۶. سه رویکرد زیستی را که برای درمان رفتار نابهنجار به کار برده می‌شوند، شرح دهد.
۶۱۲	داروهای ضدروان‌پریشی
۶۱۴	داروهای ضدافسردگی
۶۲۱	داروهای ضداضطراب
۶۲۳	لیتیوم و داروهای دیگر قابلیت کنترل خلق
۶۲۵	درمان‌های زیستی غیردارویی
۶۳۵	خلاصه
۶۳۸	سؤال‌هایی برای مرور