

۲۱۱۵۲۹۴

۱۴۰۳/۹/۲۱

آسیب‌شناسی روانی

دیدگاه‌های بالینی دربارهٔ اختلالات روانی

(ویراست نهم)

مؤلفان :

سوزان کراس ویتبورن

دانشگاه ماساچوست بوستون

ریچارد پی. هالجین

دانشگاه ماساچوست بوستون

ترجمه :

یحیی سیدمحمدی



آسیب‌شناسی روانی (دیدگاه‌های بالینی درباره اختلالات روانی) (ویراست نهم) / مؤلفان : سوزان کراس ویتبورن، ریچارد پی. هالجین؛ ترجمه : یحیی سیدمحمدی... تهران: نشر روان، ۱۴۰۳.
شانزده - ۶۶۴ ص:، مصور، جدول.

ISBN : 978-600-8352-41-9

فهرست‌نویسی براساس اطلاعات فیبا.
عنوان اصلی

Abnormal Psychology. Clinical Perspectives on Psychological Disorders, 9th [2017]

موضوع : روان‌شناسی -- آسیب‌شناختی -- بیماری‌های روانی

رده‌بندی کنگره : RC ۴۵۴

رده‌بندی دیویی : ۶۱۶/۸۹

شماره کتابشناسی ملی : ۶۱۶۸۱۳۴

بیاید 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 موجب بی‌اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کردن زحمات دست‌اندرکاران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرزندان‌تان خواهد شد.

سایت

www.ravabook.com



پست الکترونیکی

ravan_shams@yahoo.com

آسیب‌شناسی روانی (دیدگاه‌های بالینی درباره اختلالات روانی) (ویراست نهم)

مؤلفان : سوزان کراس ویتبورن، ریچارد پی. هالجین

ترجمه : یحیی سیدمحمدی

ناشر : روان

نوبت چاپ : سی‌وششم، پاییز ۱۴۰۳

لیتوگرافی : طیف‌نگار ؛ چاپ : شاهین ؛ صحافی : چاوش

شمارگان : ۲۰۰ تعداد صفحات : ۶۸۰ صفحه

شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۸۳۵۲-۴۱-۹ ISBN : 978-600-8352-41-9

مرکز پخش : تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان علیزاده و شیخلر، پلاک ۶۳

تلفن : ۸۸۹۷۳۳۵۸ - ۹ ۸۸۹۶۱۰۷۰ ۸۸۹۶۱۰۵۰ ۸۸۹۶۲۷۰۷ تلفکس :

فهرست

| | |
|--------|---|
| سیزده | درباره سوزان کراس ویتبورن و ریچارد هالجین |
| پانزده | یادداشت مترجم |

◀ فصل ۱: مروری بر شناختن رفتار نابهنجار ۱

| | |
|----|---|
| ۳ | رفتار نابهنجار چیست؟ |
| ۵ | تأثیر اجتماعی اختلالات روانی |
| ۷ | تعریف نابهنجاری |
| ۱۱ | چه چیزی موجب رفتار نابهنجار می‌شود؟ |
| ۱۱ | علت‌های زیستی |
| ۱۲ | علت‌های روان‌شناختی |
| ۱۳ | علت‌های اجتماعی - فرهنگی |
| ۱۴ | دیدگاه زیستی - روانی - اجتماعی |
| ۱۵ | موضوعات برجسته در آسیب‌شناسی روانی در طول تاریخ |
| ۱۶ | رویکرد معنوی |
| ۱۸ | رویکرد بشردوستانه |
| ۲۲ | رویکرد علمی |
| ۲۶ | روش‌های پژوهش در آسیب‌شناسی روانی |
| ۲۷ | طرح آزمایشی |
| ۳۰ | طرح همبستگی |
| ۳۱ | انواع مطالعات پژوهشی |
| ۳۴ | زمینه‌یابی |
| ۳۶ | تحقیقات آزمایشگاهی |
| ۳۶ | موردپژوهی |
| ۴۰ | طرح آزمایشی تک‌موردی |
| ۴۱ | پژوهش در وراثت رفتاری |
| ۴۴ | یکپارچه کردن: دیدگاه‌های بالینی |
| ۴۵ | خلاصه |
| ۴۷ | اصطلاحات مهم |

| | |
|-----|--|
| ۴۵۷ | اختلال تماشاگری جنسی |
| ۴۵۸ | اختلال یادگارپرستی |
| ۴۵۹ | اختلال مالش دوستی |
| ۴۵۹ | اختلالات مازوخیسم جنسی و سادیسم جنسی |
| ۴۶۱ | اختلال میدل‌پوشی جنسی |
| ۴۶۱ | نظریه‌ها و درمان اختلالات نابهنجاری جنسی |
| ۴۶۴ | کژکاری‌های جنسی |
| ۴۶۶ | اختلالات برانگیختگی |
| ۴۶۸ | اختلالاتی که شامل ارگاسم می‌شوند |
| ۴۶۹ | اختلالاتی که شامل درد می‌شوند |
| ۴۷۰ | نظریه‌ها و درمان کژکاری‌های جنسی |
| ۴۷۴ | ملال جنسیتی |
| ۴۷۵ | نظریه‌ها و درمان ملال جنسیتی |
| ۴۷۶ | اختلالات نابهنجاری جنسی، کژکاری‌های جنسی، و ملال جنسیتی: |
| ۴۷۶ | دیدگاه زیستی - روانی - اجتماعی |
| ۴۷۹ | برنامه درمان |
| ۴۷۹ | نتیجه این مورد |
| ۴۸۰ | خلاصه |
| ۴۸۲ | اصطلاحات مهم |

۴۸۳ فصل ۱۲: اختلالات مرتبط با مواد و اعتیادآور

| | |
|-----|--|
| ۴۸۶ | ویژگی‌های اصلی اختلالات مواد |
| ۴۸۸ | اختلالات مرتبط با مواد خاص |
| ۴۹۰ | الکل |
| ۴۹۴ | نظریه‌ها و درمان اختلالات مصرف الکل |
| ۴۹۹ | مواد محرک |
| ۵۰۳ | کانابیس |
| ۵۰۵ | مواد توهم‌زا |
| ۵۱۰ | مواد شبه‌افیونی |
| ۵۱۲ | داروهای آرامبخش، خواب‌آور، و ضد اضطراب |
| ۵۱۳ | کافئین |
| ۵۱۴ | توتون |

| | |
|-----|---|
| ۵۱۵ | مواد استنشاقی |
| ۵۱۵ | نظریه‌ها و درمان اختلالات مصرف مواد |
| ۵۱۸ | اختلالات نامرتبط با مواد |
| ۵۱۸ | اختلال قماربازی |
| ۵۲۲ | اختلالات مواد: دیدگاه زیستی - روانی - اجتماعی |
| ۵۲۶ | خلاصه |
| ۵۲۸ | اصطلاحات مهم |

◀ فصل ۱۳: اختلالات عصبی - شناختی ————— ۵۲۹

| | |
|-----|--|
| ۵۳۲ | ویژگی‌های اختلالات عصبی - شناختی |
| ۵۳۳ | دلیریوم |
| ۵۴۱ | اختلال عصبی - شناختی ناشی از بیماری آلزایمر |
| ۵۴۲ | شیوع بیماری آلزایمر |
| ۵۴۴ | مراحل بیماری آلزایمر |
| ۵۴۵ | تشخیص بیماری آلزایمر |
| ۵۵۰ | نظریه‌ها و درمان بیماری آلزایمر |
| ۵۵۹ | اختلالات عصبی - شناختی ناشی از اختلالات عصبی غیر از بیماری آلزایمر |
| ۵۶۴ | اختلال عصبی - شناختی ناشی از صدمه مغزی آسیب‌زا |
| ۵۶۵ | اختلالات عصبی - شناختی ناشی از مواد / داروها و عفونت HIV |
| ۵۶۷ | اختلالات عصبی - شناختی ناشی از بیماری پزشکی دیگر |
| ۵۶۸ | اختلالات عصبی شناختی: دیدگاه زیستی - روانی - اجتماعی |
| ۵۷۱ | خلاصه |
| ۵۷۳ | اصطلاحات مهم |

◀ فصل ۱۴: اختلالات شخصیت ————— ۵۷۵

| | |
|-----|---|
| ۵۷۸ | ماهیت اختلالات شخصیت |
| ۵۷۹ | اختلالات شخصیت در DSM-5 |
| ۵۸۰ | سیستم تشخیصی جایگزین برای اختلال شخصیت در بخش سوم DSM-5 |
| ۵۸۵ | اختلالات شخصیت گروه الف |
| ۵۸۵ | اختلال شخصیت پارانوئید |
| ۵۸۶ | اختلال شخصیت اسکیزوئید |

| | |
|-----|--|
| ۵۸۸ | اختلال شخصیت اسکیزوتایپی |
| ۵۸۹ | اختلالات شخصیت گروه ب. |
| ۵۹۰ | اختلال شخصیت ضداجتماعی. |
| ۵۹۶ | اختلال شخصیت مرزی |
| ۶۰۰ | اختلال شخصیت نمایشی |
| ۶۰۱ | اختلال شخصیت خودشیفته |
| ۶۰۵ | اختلالات شخصیت گروه ج |
| ۶۰۵ | اختلال شخصیت دوری جو |
| ۶۰۸ | اختلال شخصیت وابسته |
| ۶۰۹ | اختلال شخصیت وسواسی - جبری |
| ۶۱۳ | اختلالات شخصیت: دیدگاه زیستی - روانی اجتماعی |
| ۶۲۰ | خلاصه |
| ۶۲۱ | اصطلاحات مهم |

◀ فصل ۱۵: مسائل اخلاقی و قانونی ۶۲۳

| | |
|-----|--------------------------------------|
| ۶۲۶ | معیارهای اخلاقی |
| ۶۲۷ | نقش‌ها و مسئولیت‌های متخصصان بالینی |
| ۶۲۷ | شایستگی درمانگر |
| ۶۲۸ | رضایت آگاهانه |
| ۶۳۱ | محرمانه بودن |
| ۶۳۴ | رابطه با مراجعان |
| ۶۳۵ | شغل روان‌درمانی |
| ۶۳۶ | نقش‌های خاص متخصصان بالینی |
| ۶۳۹ | مسائل قانونی و اخلاقی در تأمین خدمات |
| ۶۳۹ | حکم توقیف مراجعان |
| ۶۴۲ | حق درمان |
| ۶۴۳ | خودداری از درمان |
| ۶۴۴ | مسائل قانونی در درمان روان‌شناختی |
| ۶۴۵ | دفاع بر اساس دیوانگی |
| ۶۵۰ | صلاحیت محاکمه شدن |
| ۶۵۷ | خلاصه |
| ۶۵۸ | اصطلاحات مهم |

◀ نمایه ۶۵۹

یادداشت مترجم

این کتاب که در ویراست‌های قبلی توسط دو نویسنده، ریچارد هالجین و سوزان کراس ویتبورن ارائه شده بود، اکنون فقط یک نویسنده دارد که همانا سوزان کراس ویتبورن است. نظر به اینکه این منبع در ایران به «آسیب هالجین» شهرت یافته است، نام او بر روی جلد کتاب آورده شده است. در ویراست قبلی، ملاک‌های تشخیصی اختلالات روانی را از DSM-5 برای اختلالات به ترجمه این اثر اضافه کرده بودم زیرا نویسندگان این ملاک‌ها را وارد نکرده بودند.

در این ویراست ترجیح دادم کتاب به صورتی که هست ترجمه شود و بنابراین، ملاک‌های اختلالات را وارد آن نکردم. بدیهی است دانشجویانی که می‌خواهند ملاک‌های تشخیصی اختلالات را به صورت کامل داشته باشند می‌توانند مستقیماً به DSM-5 مراجعه کنند. به دلیل حجم این کتاب، به صورت دو جلدی منتشر کردن آن بیهوده بود، بنابراین همانند کتاب اصلی، در یک جلد ترجمه شده است.