

اختلال نافرمانی مقابله‌ای و اختلال سلوک در کودکان

تألیف

والتر متیس
جان لاکمن

ترجمه

دکتر کرم پیرند

فوق تخصص روان‌سی کودک و نوجوان

دکتر عباسعلی حسین خانی روزبه‌پور زیاه
عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی



(با مجوز رسمی ترجمه)



Copyright © 2009 The WILEY Press. A Division of Wiley Publications, Inc.

محجوز رسمی کپی رایت ترجمه فارسی این کتاب از سوی انتشارات واپلی به انتشارات کتاب ارجمند اگرا شده است.

All Rights Reserved. Authorised translation from the English language edition published by John Wiley & Sons Limited. Responsibility for the accuracy of the translation rests solely with Arjmand Press and is not the responsibility of John Wiley & Sons Limited. No part of this book may be reproduced in any form without the written permission of the original copyright holder, John Wiley & Sons Limited.



WILEY

۱۰۷



کتاب اول جمیں

سرشناسی: والتر میتس / Matthis, Walter / جان لاکمن
 عنوان و نام پدیدآور: اختلال ناقرمانی مقابله‌ای و اختلال سلوک در
 کوک دکان / تألیف والتر میتس، جان لاکمن؛ مترجمان دکتر اکرم پرند.
 تکریب عباسعلی حسین خازاره فیروزه جا.
 مشخصات شعر: تهران: کتاب ارجمند، ۱۳۹۱.
 مشخصات ظاهری: ۲۹۶ ص، قطعه؛ وزیری
 شابک: ۷-۰۷۴۲-۰۰۰-۰-۹۷۸

یادداشت: عنوان اصلی: Oppositional defiant disorder and conduct disorder in childhood. 2010.

ع: ناف مان و مقابله جو، ۱۳، کوکان، ناهنجاری، (فتاری).

BJ ٤: ٤ / ٢ / ١٣٩٢ - ٢: ٤ / ٨ / ٢٠٢٢

ردیلی نشرہ۔ ۱۱۱۱ء۔ ۱۱۱۱ء۔

و اولتر میس، جا...^۱ ای و اختلال نافرمانی مقابله کرد. سلوک در کودکان
دلتار ترقه: دکتر اکرم پژند که سمل سین خانزاده فیروز جاه
۷۷۴

ناشر: کتاب ارجمند
صفحه‌آرایی: مصصومه دلنویز
طراح جلد: احسان ارجمند
چاپ: نسیم نگار، صحافی: روشنک
چاپ اول، اردیبهشت ۱۳۹۳، ۱۱۰۰ نسخه
۱۴۰۱ - ۷۷۴ - ۲۰۰ - ۹۷۸

www.arimandpub.com

مکالمہ یخشن: انتشارات ارمند

دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خ کارگر و ۱۶ آذر، پلا ۴ تلف ۰۸۹۷۷۰۰۲
 شعبه مشهد: ابتدای احمدآباد، پاساز امیر، انتشارات مجید دانش، تلف ۰۵۱۱-۸۴۱۷
 شعبه اصفهان: خیابان چهارباغ بالا، پاساز هزارجریب، تلفن ۰۳۱۱-۶۲۸۱۶۰۲
 شعبه رشت: خ نامجو، روپروی ورزشگاه عضدی، تلفن ۰۳۳۳۲۸۷۶
 شعبه بابل: خ گنج افروز، پاساز گنج افروز، تلفن ۰۳۱۱-۲۲۲۷۷۶۴
 شعبه ساری: بیمارستان امام، روپروی ریاست تلفن ۰۹۱۱۸۰۲۰۰۹۰
 شعبه کمانشاه: خ مدرس، بشت بساز سعید، کتابفروشی دانشمند تلف. ۰۸۳۱-۷۲۸۴۸۳۸

Page 10 of 10

با ارسال پامک به شماره ۰۹۹۵۹۹۰۰۰۱ در جریان تازه‌های نشر ما قرار بگیرید:

سازمان اسناد و کتابخانه ملی ایران

رسانی

نیز بافت تازه‌های نشیء و انسان‌شناسی به صورت پیامک

سال اول

د. يافت خبر نامه الكتب ونسک، انتشارات ارحمند به صورت اینترنتی

فهرست مطالب

۵	پیشگفتار مترجمان
۷	درباره نویسنده گان
۹	پیشگفتار مؤلفان
۱۱	دیباچه
۱۳	فصل اول: رفتارها و اختلالها
۱۵	رقابتی های مغرب
۲۲	خلاصه
۲۵	فصل دوم: درگاهات تغییر
۲۵	تحول و روان شناسی مرضیه دولی
۲۶	تحول رفتار و فرایند اسلامی
۳۰	تحول در رفتارهای بروخوازی: تکلیف
۳۷	مدل های تحولی و سبب شناسی اختلال
۳۷	خلاصه
۴۹	فصل سوم: مباحث اساسی در زمینه مبتدا و انتسابی
۴۹	رابطه مجز- ذهن - محیط
۴۰	عوامل خطرساز و علت اختلال ها
۴۲	همبودی بین اختلال های رفتاری مخبر و نارس
۴۳	چارچوب سبب شناسی
۴۴	خلاصه
۴۷	فصل چهارم: ویژگی های فردی
۴۷	ژنتیک رفتاری
۵۲	خلاق و خو
۵۳	سیستم عصبی خودمختار
۵۶	محورهای هیپوتالاموس - هیپوفیز - آدرنال
۵۷	آندرودون ها
۵۸	ژنتیک مولکولی
۵۹	انتقال دهنده های عصبی
۶۱	مدارهای عصبی
۶۴	ناپهنجاری های جسمانی جزئی
۶۴	کارکردهای اجرایی
۶۷	تحول هوش و زبان
۶۸	برداش اطلاعات اجتماعی و حل مسئله اجتماعی
۷۵	خلاصه
۷۸	فصل پنجم: ویژگی های محیطی
۷۹	مدل های بوم شناختی
۸۲	عوامل مرتبط با بافت خانوادگی
۸۵	روش های فرزند پروری
۹۱	عوامل بافتی مرتبط با همسایان
۹۹	عوامل بافتی مرتبط با جامعه و مدرسه
۱۰۴	خلاصه
۱۰۵	فصل ششم: سنجش بالینی
۱۰۵	مباحث کلی

۱۰۹	مروزی بر فرایند سنجش
۱۱۱	اطلاعات کتبی
۱۱۳	اصحابه مقدماتی با کودک و والدین
۱۱۸	مشاهده و مصاحبه با کودک
۱۲۲	اصحابه مبتنی بر ویرایش چهارم راهنمای آماری و تشخیصی اختلال‌های وابی - متن تجدیدنظرشده با خانواده یا کودک
۱۲۴	تشخیص چندمحوری، فرمول‌بندی تشخیصی، و طرح درمان
۱۲۷	گفتگو با والدین درباره تشخیص و طرح درمان
۱۲۹	خلاصه
۱۳۲	فصل هفتم: طراحی برنامه‌های مداخله‌ای
۱۳۲	بیو مداخله
۱۳۴	م انسای اولی و طراحی مداخله
۱۳۸	خله بینتی بر شواهد
۱۳۸	طراحی مداخله‌های مبتنی بر شواهد
۱۴۲	خلاصه
۱۴۵	فصل هشتم: امنیت درمان و والدین
۱۴۷	تکنیک‌های رفع
۱۵۵	خلاصه
۱۵۷	فصل نهم: درمان شناختی رفتاری
۱۵۷	اصول نظریه‌های یادگیری م اهداف، یادگیری اجتماعی و تحولی
۱۶۶	مداخله در دوران پیش‌دبستانی و کودکی
۱۶۸	مداخله در اوایل دوران کودکی
۱۷۱	مداخله در اوایل نوجوانی
۱۷۴	خلاصه
۱۷۵	فصل دهم: دارودرمانی
۱۷۷	موضوعات کلی
۱۸۰	محرك‌های روانی
۱۸۳	آتوموکسین
۱۸۳	ساير داروها
۱۸۵	خلاصه
۱۸۵	فصل یازدهم: مداخله‌های چند مؤلفه‌ای
۱۸۷	نیاز به مؤلفه‌های چندگانه
۱۸۷	مداخله در اوایل کودکی
۱۹۰	مداخله در کودکی میانی
۱۹۴	مداخله در اوایل نوجوانی
۱۹۶	خلاصه
۱۹۷	فصل دوازدهم: عوامل مؤثر بر ارائه مداخله و نتایج
۱۹۹	در سطح برنامه مداخله‌ای
۲۰۲	در سطح مراجع
۲۰۶	در سطح گروه مداخله
۲۰۸	در سطح ارتباط بین متخصصان بالینی و کودک یا والدین
۲۰۹	در سطح متخصصان بالینی و محیط کار آنها
۲۱۴	با این حال، آیا اثرات این مداخله‌ها، مفروض به صرفه است یا خیر؟
۲۱۵	خلاصه
۲۱۶	منابع
۲۷۷	واژه‌نامه انگلیسی به فارسی
۲۸۱	نمایه

پیشگفتار مترجمان

اختلال‌های رفتاری مخرب به مجموعه‌ای از اختلال‌های دوران کودکی و نوجوانی اطلاق می‌شود که الگوی این سلسله لجیازی، نافرمانی و تخریب‌گری است. مهم‌ترین اختلال‌هایی که در این دسته قرار می‌گیرند، اختلال سلوک و اختلال نافرمانی مقابله‌ای. ویژگی اصلی اختلال سلوک، الگوی تکراری و مزمن است. ناسازگاری است که در آن حقوق بینایی دیگران و یا قوانین و اصول اجتماعی متناسب باشد. برخلاف این‌ها گذاشته می‌شود. کودکان و نوجوانان مبتلا، اغلب در مدرسه، خانه و در جامعه پرخاشگری، علی و پیش‌بکار نشان می‌دهند: اموال دیگران را تخریب می‌کنند و به حیوانات صدمه می‌زنند. در رسانیدگی، فرار از منزل و مدرسه، آتش‌افروزی، راه‌انداختن دعوا و مشاجره و رفتارهای خشونت‌آمیز بنسی از مزگ خصوصیات این گروه از کودکان و نوجوانان به شمار می‌رود.

ویژگی اصلی اختلال نافرمانی مقابله‌ای الگوی این سلسله است که اغلب به والدین و معلمان معطوف می‌شود و بیشتر در کودکان دبستانی مشاهده می‌شود. کودکان مبتلا به این اختلال معمولاً با بزرگترها جرویحت می‌شوند. و در کوره درمی‌رونده، فحش و ناسرا می‌گویند، خشمگین، زورنج و از دیگران بیزارند و دیگر را سوءرفتارهای خود می‌دانند.

کودکان و نوجوانان مبتلا به اختلال‌های رفتاری مخرب به دلیل خیالگری و مشکل در برقراری روابط اجتماعی اغلب از سوی همسالان خود طرد می‌شوند. علاوه‌بر این، بدلاً مشکلات رفتاری در برقراری روابط خانوادگی با مشکلات جدی مواجه‌اند. خانواده‌این افراد معمولاً ارتباط با فرزندان در چرخه‌ای منفی گرفتار می‌شوند که به افزایش مسائل و مشکلات آنان و خانواده‌هایشان منجر می‌شود و سلامت روانی خانواده را تهدید می‌کند. وجود مشکلات تحصیلی و رفتاری بر روابط آنان با معلمان و کارکنان مدرسه تأثیر منفی بر جای می‌گذارد که به افت تحصیلی و کاهش عزت نفس کودکان و نوجوانان مبتلا می‌انجامد.

علاطم اختلال نافرمانی مقابله‌ای معمولاً در دوران کودکی شروع می‌شود، مشکلات این کودکان بیشتر معطوف به خانواده و گروه همسالان است. در صورت عدم درمان، اغلب این کودکان در دوران نوجوانی علامت اختلال سلوک را که با الگوی تضادورزی اجتماعی مشخص می‌شود، نشان می‌دهند. علامت این اختلال در اغلب موارد تا دوران بزرگسالی دوام یافته و به علامت اختلال شخصیت

ضد اجتماعی تبدیل می شود که اختلالی مزمن و مقاوم به درمان است. این افراد در معرض خطر مصرف مواد مخدر و ارتکاب جرم هستند و هزینه سنجینی را به جامعه تحمیل می کنند. بر این اساس شناسایی زودهنگام این کودکان و ارائه برنامه های مداخله ای مناسب در پیشگیری از بروز آسیب های فردی و اجتماعی بسیار مؤثر است.

با توجه به اهمیت این مسئله کتاب حاضر با هدف کسب شناخت خوانندگان در زمینه این اختلال و اتخاذ راهکارهای درمانی مناسب ترجمه شده است. این کتاب خوانندگان را به صورت جامع با دانش تجربی اطلاعات بالینی مرتبط با اختلال های رفتاری مخرب (اختلال سلوک و اختلال نافرمانی مقابله ای) سنا می کند. در ترجمه این کتاب به منظور روانی متن و جلوگیری از اطناب کلام برخی از مطالب خلاصه شده اند. دیگر به دلیل مشکل در انطباق فرهنگی حذف شده است. البته این موارد بسیار محدود است و باید وجه در انتقال مطالب اصلی کتاب مشکل ایجاد نکرده است.

در فصل اول سایم سلاخ هایی که در این زمینه مطرح هستند، بحث و بررسی شده است. در فصل دوم به آسیب شناسی ای اخلاق اها از دیدگاه تحولی و در فصل سوم به سبب شناسی آن پرداخته ایم. در ادامه در فصول چهارم و پنجم ویژگی های فردی و محیطی که کودکان و نوجوانان را در معرض خطر ابتلاء به این اختلال می کارند دهنده، بحث شده است. در واقع در پنجم فصل اول کتاب، هدف کسب شناخت خوانندگان نسبتی ویژگی، سبب شناسی و عوامل مؤثر در ایجاد این اختلال های رفتاری مخرب است. در فصل سیمی از مهم ترین مسائل یعنی ارزیابی بالینی بحث و بررسی شده است. ارزیابی بالینی از این لحاظ بائز اهمیت است که به انتخاب راهکار درمانی مناسب کمک بسیاری می کند. فصول هفتم تا یازدهم به برآوردهای مختلف ای اخلاق ای از مداخله های دارد. مسائل کلی در زمینه مداخله (فصل هفتم)، آموزش رفتاری خانواده (فصل بیانده)، از مداخله هایی هستند که در نهم)، دارود رمانی (فصل دهم)، و مداخله های چند مؤلفه ای (فصل بیانده) از مداخله هایی هستند که در این کتاب به طور مفصل مطرح شده اند. یکی از نقاط قوت کتاب این سیمی از پژوهش هایی است که در این زمینه صورت گرفته است. این پژوهش ها و یافته های آن می تواند پژوهشگران را در انتخاب موضوع های به روز و کاربردی یاری دهد. در نهایت در فصل آخر عوامل موثر بر ارائه برنامه های مداخله ای بررسی شده است. مطالعه این کتاب را به روان شناسان و مشاورانی که در زمینه مشکلات رفتاری کودکان فعالیت می کنند، متخصصان کودک، دانشجویان رشته های روان شناسی و علوم تربیتی با همه گرایش ها به ویژه کودکان استثنایی، بالینی کودک، تربیتی، روان پزشکان کودک و نوجوان، پژوهشگران علاقه مند به حوزه اختلال های هیجانی / رفتاری معلمان و کلیه کسانی که به گونه ای در تعلیم و تربیت نقش دارند پیشنهاد می کنیم.

درباره نویسندها

دکتر متیز اسد حوزه پرخاشگری کودکان در دانشگاه Utrecht در نیوزیلند است. فعالیت بالینی او به عنوان روانپژوهشک کودک و نوجوان در دپارتمان روانپژوهشکی کودک و نوجوان مرکز پژوهشکی دانشگاه Utrecht تحقیق می شود. پژوهش های او در مؤسسه علوم اعصاب رادولف مگنس بر ویژگی های عصب ازیستنسیالی و شناختی کودکان و نوجوانان با رفتار پرخاشگرانه و اختلال های رفتاری مخرب و همچنین اختلالات ای پیشگیری و درمان این اختلال ها متمرکز است.

دکتر لارمن استاد روانشناسی دانشگاه آلاما و مدیر مرکز پیشگیری از مشکلات رفتاری است. او همچنین در دانشگاه Utrecht ویراستار مجله روانشناسی کودکان ناینچهار، عضو گروه تحقیقات پیشگیری بر اختشاها و رئیس هیئت آمریکایی روانشناسی بالینی کودک و نوجوان نیز می باشد. علاوه بر این دارای عوامل سطرا، شناخت اجتماعی و مداخله و پیشگیری از پرخاشگری کودکان است.

پیشگفتار مؤلفان

این کتاب شامل معرفی مختصر اما جامع از دانش تجربی و اطلاعات بالینی درباره اختلال نافرمانی مقابله‌ای و اختلال سلوک در کودکان سنین ۲ تا ۱۴ سال است. با توجه به این که تعداد پژوهش‌های انجام شده درباره این دو اختلال بسیار زیاد است، ما از ارائه گسترده تحقیقات متعدد انجام شده اجتناب کردیم و در سوچ دامنه میانی از موضوعات را با دقت و وضوح بیان کردیم.

این کتاب با یک ساختار دماتی درباره اصطلاحات مهم شروع شده است. سپس دیدگاه روان‌شناسی مرضی تحریر را بر عهده دوم ارائه کرده‌ایم. بخش سبب‌شناسی اختلال‌ها با بیان مسائل مهم و اساسی در فصل سوم را بر عهده داشته است. آن دو فصل مفصل درباره ویژگی‌های فردی و محیطی در فصل‌های چهارم و پنجم دنبال شده است. پس از آن ارزیابی بالینی جهت تصمیم‌گیری و تشخیص در فصل ششم ارائه شده است. بخش مدل‌آموزی بیان سلسله کلی در فصل هفتم آغاز و با آموزش والدین (فصل هشتم)، دارودرمانی (فصل دهم)، و مطالعه مدل‌مؤلفه‌ای (فصل یازدهم) دنبال شده است. در پایان مسائل مرتبط با ارائه مداخله در فصل دوازدهم مورد بحث قرار گرفته است.

این کتاب با هدف ارائه یک راهنمای مخصوصانه ارائه شده است که برای دانشجویان و محققان نیز مفید است. برای مثال اطلاعات مربوط به ژنتیک این اختلال‌ها به مختصسان بالینی کمک می‌کند تا در گذلی درستی از شروع، تحول و استمرار اختلال‌ها پایداری کند. فصل‌های مربوط به سبب‌شناسی به مختصسان بالینی در درک مسائل کودکان کمک می‌کنند. هم‌زمان و محققان تازه‌کار ممکن است این کتاب را با مرور گذلی دنبال کنند و لی محققان پیشفرم ممکن است اطلاعات ضروری را درباره موضوعاتی که تمرکز اولیه و تخصص آنها به حساب نمی‌آید به دست آورند.

برای دمه‌های متعدد، پژوهش‌های انجام شده درباره اختلال نافرمانی مقابله‌ای و اختلال سلوک (و پرخاشگری و رفتار ضداجتماعی) از یکسو و اختلال نارسایی توجه/ فروزنکنش (و فروزنکشی، رفتار تکانشی و بی‌توجهی) از سوی دیگر به گونه‌ای به دو قسمت مجزا تقسیم شده بود که گویا این دو گروه اختلال و مشکلات رفتاری مستقل از یکدیگر هستند. اما در واقع این اختلال‌ها با یکدیگر رخ می‌دهند. جداسازی پژوهش‌های مربوط به اختلال نافرمانی مقابله‌ای/ اختلال سلوک و اختلال نارسایی توجه/ فروزنکشی مانع درک ما از این دو گروه اختلال‌های مرتبط شده است. خوشبختانه در دهه گذشته یکپارچگی تحقیقات درباره این دو دسته اختلال مشاهده می‌شود. در این کتاب به رابطه بین

این دو دسته اختلال در حیطه‌های سبب‌شناختی، ارزیابی و درمان، و عوامل عصب‌زیست‌شناختی توجه زیادی شده است.

در مرور تحقیقات انجام‌شده توجه خاصی به مطالعات جدید و فراتحلیل‌ها شده است و همچنین مطالعات با کیفیت قدیمی نیز ارائه شده است. البته انتخاب مطالعات دیدگاه ما را درباره موضوع کتاب منعکس کرده است. تجربه‌های بالینی و پژوهشی ما در فصل‌های مربوط به ارزیابی و مداخلات منعکس شده است. در انتهای هر فصل نیز مجموعه‌ای از نکات اساسی را جهت تیجه‌گیری به طور خلاصه بیان کرده‌ایم.

ارانتشیات وایلی - بکول جهت دعوت از ما برای تدوین این کتاب و بسیاری از همکاران دیگر این انتشارات به نا - کارتو میلت، اما هانفیلد، هالی می‌یرز، آل برتراند، دارن ریدز، آنی باست، آنای روز، کارای والک و هل بیکستر تشکر می‌کنیم. همچنین از کارن شیلد به خاطر کمک‌هایش در تحويل نسخه خطی و مارتینیوس سیم دن اسکاتر، لاک واندراسکورن و سارا دوراستون به خاطر ارائه نظرات مفصل درباره ویرایش‌های اولیه فصل اولی کتاب بسیار متشرکریم.

والتر متیس
جان ای. لامن

دیباچه

نویسنده‌گان کتاب حاضر، پروفسور والتر متیس و جان ای. لاکمی نیازی به معرفی ندارند، زیرا آنها به جهت تعالیٰ نظری، بالینی و تجربی بسیاری که در زمینه اختلال‌های رفتاری مخرب و سایر مشکلات شناختی کودکان و نوجوانان انجام داده‌اند، شهرت دارند. این کودکان به دلیل بدخلقی، پرخاشگری، لجبازی و نافرمانی که معمولاً از سنین دو تا سه سالگی آغاز می‌شود، خیلی زود والدین خود را دچار پُل و بُل می‌کنند. در طی سال‌های مدرسه، معلمان در انتبطاق آنان با قوانین و مقررات مدرسه بخلاف اینها، از مواجه می‌شوند. علاوه بر این رفتارهای مخرب ناشی از نارسایی توجه، بیش فعالی، قلقداری و رفع‌گفتمانی و تقلب مدیریت این کودکان را در مدرسه دشوار می‌سازد. بسیاری از این رفتارها تأثیرات ناگوی نیز ادامه یافته و به شکل فعالیت‌های بزرگ‌کارانه در می‌آید. تشخیص دوران کودکی برای این گروه اختلال نافرمانی مقابله‌ای است که دوران نوجوانی به اختلال سلوک تبدیل می‌شود که مشخصه اصلی آن را این بی‌جامعه و درگیری‌های قانونی است. کودکان و نوجوانان دارای اختلال رفتاری در میان دلیل مشکلات متعددی که در فرایند رشد خود دارند باید به صورت مداوم از خدمات آموزشی اجتماعی سلامت روان بهره ببرند.

بنابراین حمایت از خانوادها، معلمان و مراقبان بین ۳ تا ۱۴ ساله ایار ضروری و مهم و یکی از دلایل تألیف این کتاب است. هدف نویسنده‌گان کتاب حاضر، رهنمایی در خصوص دانشجویان و پژوهشگران در زمینه سبب‌شناسی، ارزیابی و درمان اختلال نافرمانی مقابله‌ای و حتی سلوک است. در این راستا نویسنده‌گان تلاش کرده‌اند تا مداخله‌های مبتنی بر شواهد و پیامدهای علمی و بلندمدت آن را ارائه دهند. تمکن این کتاب بر کودکان ۳ تا ۱۴ ساله است و مطالب ۱۲ فصل شامل مطالعات سبب‌شناسی، ارزیابی، مداخله و درمان کودکان و نوجوانان دارای اختلال با این روش به مطالعات اخیر و مطالعات فراتحلیلی ارائه شده‌اند. البته مطالعات قدیمی‌تر و با کیفیت بدینجا نادیده گرفته نشده‌اند. اطلاعات مقدماتی در آغاز هر فصل، نکات کلیدی در پایان هر فصل، ارائه تعاریف مفهومی، بهره‌گیری از منابع به روان‌شناسان کودک و نوجوان، روان‌شناسان بالینی و مریان این اطمینان‌خاطر را می‌دهد که به اطلاعاتی جامع و مبتنی بر خرد و شواهد تجربی دسترسی دارند. علاوه بر این، گروه دیگری از متخصصان که گرایش و علایق اصلی‌شان این حیطه نیست نیز می‌توانند از این کتاب بهره ببرند، به نظر مؤلفان این کتاب متخصصانی که به حیطه آسیب‌شناسی رفتاری علاقه دارند مانند زنگیک رفتار، آسیب‌شناسی روان تحولی، دارو‌شناسی، یادگیری اجتماعی و علوم اعصاب می‌توانند از این

کتاب بهره ببرند. یکی از ویژگی‌های کتاب حاضر استفاده پیوسته از دانش تجربی و مداخله‌های مبتنی بر شواهد است. بر این اساس روش‌های ارزیابی دارای اعتبار و روایی به خوبی بررسی شده و برخی از آنها به صورت کامل تجزیه و تحلیل شده‌اند. همچنین کارآمدی و اثربخشی مداخله‌های بالینی بررسی شده‌اند. برخی از این مداخله‌ها بر مشکلات رفتارهای مخرب بعد از درمان و در بلندمدت تأثیر معنادار داشته‌اند. اغلب این مداخله‌ها در حیطه‌های درمانی شناختی - رفتاری، چند مؤلفه‌ای سیستمی آموزش، رفتاری خانواده و روان‌دارودرمانی طراحی شده‌اند. درمان‌های چند مؤلفه‌ای ممکن است تراحتی از روان‌دارودرمانی و درمان‌های روانی اجتماعی باشند؛ به‌طور کلی درمان‌ها هنگامی که برای کودکان به کار می‌روند، بیشترین تأثیر را دارند. بنابراین برنامه‌های مداخله‌ای با توجه به میزان اثربخشی شان انتخاب شوند. علی‌رغم جذابیت و توسعه رایانه و بازی‌های رایانه‌ای، رسانه‌های الکترونیک نقش اندانی افزایش برنامه‌های درمانی نداشته‌اند.

یکی از وجوده تمام کتاب، حقیقت را سایر کتاب‌های مرتبط با این زمینه این است که در این کتاب در بررسی اثربخشی برنامه‌های روانی تعداد تأثیرگذار در این زمینه توجه شده است؛ این بررسی در برگیرنده عواملی در سطوح دلایل، میانهای اجتماعی تا عوامل درون‌فرمایی مانند ویژگی‌های شخصیتی است. پیامد مداخله‌های مبتداً برش مدد که در مراکز خدماتی، مدارس و کلینیک‌ها ارائه می‌شود، اغلب کمتر از حد انتظار است. با وجود حضور والدین در تمامی جلسات برنامه مداخله‌ای مشکل فرزندان آنان باز می‌گردد. بررسی بیانگر این است که تشرییک مساعی والدین و استفاده از جلسات تقویتی پس از برنامه‌های درمانی در دوازده رمان نقش دارد. در واقع پژوهش‌های اندکی در زمینه راهنمایی کارشناسان درباره افزایش این تأثیرگذاری برنامه‌ها صورت گرفته است. سوگیری‌های روش‌شناختی در مطالعات تجربی ممکن است با تأثیرگذاری نادرست منجر شود. برای مثال، عوامل ساختاری مانند اختلال نارسایی توجه/بیش‌فعالی ممکن است در میان میزان با اختلال رفتاری مخرب ایجاد شود و وجود رفتارهای چالش‌برانگیز مشترک و ماهیت متغیر است. دو اختلال فرایند تشخیص را با مشکل مواجه می‌سازد.

در نتیجه من فقط می‌توانم درباره تمامیت کتاب نظر بدهم. به نظر من پروفوپورتیو و پروفسور لاکمن در زمینه پیشینه بالینی موضوع کتاب مطالعه گستردگی داشته‌اند؛ مطالب کتاب با مهارت بسیاری سازمان‌دهی شده است و مفاهیم و اصطلاحات به خوبی توضیح داده شده‌اند. آنها برای تمام فصول اهداف روشی را بیان داشته‌اند. در جایی که روان‌درمانی کودکان و نوجوانان گاه با استفاده از روش‌هایی صورت می‌گیرد که از حمایت تجربی کافی برخوردار نیستند، نویسنده‌گان کتاب حاضر مطالعات مبتنی بر شواهد بسیاری را در زمینه مداخله‌های دوران کودکی در این کتاب آورده‌اند.

پروفسور مارتین هوبرت