

راهنمای عملی

شناخت درمانی گروهی

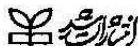
نویسنده: مایکل فری

مت هان

دکتر مسعود محمدی - دکت رابرت فرنام

ویراستاری

گروه علمی انتشارات رشد



تهران - ۱۳۹۵

فری، مایکل	راهنمای عملی شناختدرمانی گروهی / نویسنده مایکل فری؛ مترجمان مسعود محمدی، راپرت فرمان، - تهران:
۱۳۹۵.	رشد،
ISBN 964 - 7537 - 42 - 3	فهرستویسی بر اساس اطلاعات فیبا.
Cognitive therapy in groups: guidelines and resources for practice, 1999.	عنوان اصلی:
۱. شناختدرمانی. ۲. روان درمانی گروهی. ۳. افسردگی - درمان. الف. محمدی، مسعود، مترجم. ب. فرمان راپرت،	متترجم. ج. عنوان. د. عنوان: شناختدرمانی گروه.
۸۱-۴۶۱۲۳	کتابخانه ملی ایران
۶۱۶/۸۹۱۴۲	RC ۴۸۹/۴

راهنمای عملی

شناخت درمانی گروهی

نویسنده: مایکل فری

متوجهان:

خرم، عود و حمدی

سرارت فرنام

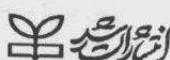
ویراستاری: گروه علمی اذن سارات رشد

چاپ سوم: پاییز ۱۳۹۵

چاپ اول: ۱۳۸۴ - چاپ دوم: زمستان ۱۳۸۶

شمارگان: ۵۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: رامین



مرکز نشر و پخش کتب‌های روان‌شناسی و تربیتی

ساختمان مرکزی: خیابان انقلاب، خیابان شهدای زلدار مری، بین خیابان‌های دانشگاه و بلوار جahan، شماره ۴۱، تلفن: ۰۲۶۰۴۳۰۴۶۶
فروشگاه: میدان انقلاب، روبروی سینما بهمن، خیابان منیری جاوید، شماره ۷۲، تلفن: ۰۲۶۲، ۰۶۶۴۱۰۲۶۲، ۰۶۶۴۹۸۲۸۶، ۰۶۶۴۹۷۱۸۱

تهران - ۱۳۹۵

قیمت: ۱۷۰۰۰ تومان

فهرست

۱۴.....	درباره نویسنده
۱۵.....	پیش‌گفتار
۱۷.....	مقدمه
۱۹.....	بخش اول: ملاحظات مقدماتی
۲۱.....	فصل اول: مقدمه‌ای بر بروناهه درمانی
۲۱.....	خلاصه فصل اول
۲۱.....	ماهیت برنامه
۲۲.....	جستجو برای روان درمانی مؤثر، کارآمد و اخلاقی
۲۲.....	ارائه درمان در گروه‌ها
۲۳.....	رویکرد آموزش روانی در روان درمانی
۲۵.....	درمانهای تجربی معتبر
۲۶.....	درمان مبتنی بر راهنمای درمان
۲۷.....	ماهیت رابطه درمانی
۲۸.....	بازنگری برنامه
۳۱.....	فصل دوم: پایه‌های نظری
۳۱.....	خلاصه فصل دوم
۳۱.....	پایه‌های نظری برنامه
۳۳.....	یک مدل کلی از اختلالات
۳۵.....	مدل شناختی بک در افسردگی
۳۷.....	مؤلفه‌های اصلی
۳۷.....	نظریه‌های موجود در زمینه فرایند تغییر در درمان شناختی

۴۴	اختلالات اضطرابی
۴۵	کاربرد در برنامه
۴۵	خشم
۴۶	کاربرد در برنامه
۴۶	درمان عقلانی عاطفی الیس
۴۸	اثرات این دیدگاه بر برنامه
۴۸	درمان بازسازی شناختی مکمالین
۴۹	نتیجه‌گیری
۵۱	فصل سوم: لالعه بیامد درمان
۵۱	خلاصه مل ووم
۵۱	منطق مطالعات
۵۴	روش
۵۴	شرکت‌کنندگان
۵۵	ورودی‌های سال‌های ۹۰-۹۱
۵۵	ابزار
۵۵	روش
۵۵	نتایج
۵۵	تفاوت‌های درون گروه نمونه سال ۱۹۸۷
۵۵	تفعیلات در افسردگی
۵۸	بحث
۶۱	بخش دوم: راهنمای درمان
۶۳	فصل چهارم: آمادگی برای اجرای برنامه گروهی
۶۳	خلاصه فصل چهارم
۶۳	منطق نهفته در این راهنمای
۶۴	دسترسی به منابع مناسب
۶۴	درمانگران
۶۵	محیط فیزیکی مناسب
۶۶	خته سیاه یا سفید، اورهد، پرده و امکانات تکثیر
۶۶	امکانات پذیرایی با چای یا قهوه
۶۶	انتخاب شرکت‌کنندگان

آماده سازی شرکت کنندگان	۶۸
اطلاعات قبل از تماس	۶۹
اطلاعاتی که طی غربالگری تلفنی یا در زمان تماس به دست می آیند	۶۹
اطلاعاتی که در فرایند انتخاب به دست می آیند	۶۹
جلسه خاص اطلاع رسانی که قبل از شروع گروه تشکیل می شود	۶۹
اطلاعاتی که در نیمه اول جلسه اول ارائه می شود	۷۰
اجرای پیش آمون	۷۰
برنامه	۷۰
آشنایی با راه های شناخت درمانی گروهی	۷۱
ساختار راهنمای درمان	۷۱
محتوای جلسات	۷۱
مطلوب راهنمای	۷۲
نقش درمانگر در گروه درمانی امرنیش روانی	۷۳
سایر منابعی که در این کتاب لحاظ شده اند	۷۴
فصل پنجم: جلسه اول درمان	۷۵
خلاصه جلسه اول	۷۵
اهداف جلسه اول	۷۵
مرور تمرین های جلسات قبل از درمان	۷۵
سخنرانی آموزشی «الف»	۷۶
خوشامدگویی	۷۶
مقدمه	۷۶
قوانين اساسی	۷۹
تمرین: اقدام برای شناخت یکدیگر	۸۰
سخنرانی آموزشی «ب»	۸۰
تفکر و احساس	۸۰
قدیس و فهرست	۸۷
تمثیل چمدان	۸۸
تمرین: تصویر هدایت شده	۹۰
خلاصه	۹۱
تکلیف برای جلسه اول	۹۱
مشکلات که ممکن است در حاضر اما ممکن نباشد	۹۱

۹۲	فصل ششم: جلسه دوم درمان.....
۹۳	اهداف جلسه دوم.....
۹۳	خلاصه جلسه دوم.....
۹۴	مرور تکلیف جلسه قبل.....
۹۴	سخنرانی آموزشی «الف».....
۹۴	نظریه اختلال هیجانی.....
۹۵	افکار خودآیند.....
۹۷	باورهای اصلی منفی.....
۹۸	محترم منفی: مثلث شناختی منفی.....
۹۹	خطای نای: نطقی.....
۱۰۱	تمرین: سه‌بندی باورها و فرایندهای تفکر.....
۱۰۱	سخنرانی آموزشی «ب».....
۱۰۱	اضطراب.....
۱۰۲	شناسایی افکار خود آیند.....
۱۰۳	تمرین: افکار خودآیند درباره ۳ رده دارد.....
۱۰۴	سخنرانی آموزشی «ج»: مقاومت در برابر ۱ ماز.....
۱۰۴	تمرین.....
۱۰۴	شناسایی مقاومت بالقوه.....
۱۰۵	قرارداد انجام تکلیف.....
۱۰۵	تکلیف برای جلسه دوم.....
۱۰۵	مشکلاتی که ممکن است در جلسه دوم بروز کند.....
۱۰۷	فصل هفتم: جلسه سوم درمان.....
۱۰۷	اهداف جلسه سوم.....
۱۰۷	خلاصه جلسه سوم.....
۱۰۷	مرور تکلیف جلسه دوم.....
۱۰۸	سخنرانی آموزشی «الف»: پیامدهای رفتاری باورها.....
۱۰۸	تمرین: تزریق فکر.....
۱۰۹	سخنرانی آموزشی «ب»: روش پیکان عمودی (نزولی).....
۱۱۴	توصیف.....
۱۱۵	تمرین: پیکان عمودی.....

۱۱۶.....	تکلیف جلسه سوم.
۱۱۶.....	مشکلاتی که ممکن است در جلسه سوم بروز کنند.
۱۱۹.....	فصل هشتم: جلسه چهارم درمان.
۱۱۹.....	اهداف جلسه چهارم.
۱۱۹.....	خلاصه جلسه چهارم.
۱۱۹.....	مرور تکلیف جلسه قبل.
۱۲۰.....	سخنرانی آموزشی «الف»: پیکان عمودی پیشرفته.
۱۲۱.....	تمرین: پیکان: سای عمودی بیشتر.
۱۲۱.....	سخنرانی آموزشی «ب»: دسته‌بندی باورها.
۱۲۴.....	تمرین: دسته‌بندی باورها.
۱۲۴.....	تکلیف جلسه چهارم.
۱۲۴.....	مشکلاتی که ممکن است در جلسه چهارم بروز کنند.
۱۲۷.....	فصل نهم: جلسه پنجم درمان.
۱۲۷.....	اهداف جلسه پنجم.
۱۲۷.....	خلاصه جلسه پنجم.
۱۲۷.....	مرور تکلیف جلسه چهارم.
۱۲۸.....	سخنرانی آموزشی «الف»: تهیه فهرست اصلی باورها.
۱۲۹.....	تمرین: فهرست اصلی باورها.
۱۲۹.....	سخنرانی آموزشی «ب»: نقشه‌های شناختی.
۱۳۱.....	تمرین: تهیه نقشه‌های شناختی.
۱۳۱.....	سخنرانی آموزشی «ج»: استفاده از رتبه‌بندی SUD.
۱۳۲.....	تمرین: رتبه‌بندی SUD.
۱۳۲.....	تکلیف جلسه پنجم.
۱۳۲.....	مشکلاتی که ممکن است در جلسه پنجم بروز کنند.
۱۳۵.....	فصل دهم: جلسه ششم درمان.
۱۳۵.....	اهداف جلسه ششم.
۱۳۵.....	خلاصه جلسه ششم.
۱۳۶.....	مرور تکلیف جلسه پنجم.
۱۳۶.....	سخنرانی آموزشی «الف»: آیا به بابا نوبل معتقدید؟ باورها را می‌توان تغییر داد.
۱۳۷.....	تمرین: باورهایی که تغییر کرده‌اند.

۱۳۷	سخنرانی آموزشی «ب»: آزمون باورهای شما، تمثیل هیولای دریاچه
۱۳۸	تحلیل عینی: شما قاضی و هیأت منصفه باشید.....
۱۳۸	تمرین: تحلیل عینی.....
۱۳۹	سخنرانی آموزشی «ج»: تحلیل معیار.....
۱۳۹	تکلیف جلسه ششم.....
۱۴۰	مشکلاتی که ممکن است در جلسه ششم بروز کند
۱۴۱	فصل یازدهم: جلسه هفتم درمان
۱۴۱	اهداف جلسه هفتم.....
۱۴۱	خلاصه حامه «فمن»
۱۴۲	مرور تکلیف جلسه ششم.....
۱۴۲	سخنرانی آموزش «الف»: تلیل سودمند بودن
۱۴۵	تمرین: تحلیل سودمند بودن
۱۴۵	سخنرانی آموزشی «ب»: حلی هم این
۱۴۶	تمرین: تحلیل همسانی
۱۴۶	تکلیف جلسه هفتم
۱۴۶	مشکلاتی که ممکن است در جلسه هفتم بروز کند
۱۴۷	فصل دوازدهم: جلسه هشتم درمان
۱۴۷	اهداف جلسه هشتم
۱۴۸	خلاصه جلسه هشتم
۱۴۹	مرور تکلیف جلسه هفتم
۱۴۹	سخنرانی آموزشی «الف»: تحلیل منطقی
۱۵۰	بیان مورد خود
۱۵۰	تعريف واژه های خود
۱۵۲	تعیین قواعد خود
۱۵۳	آزمون شواهد
۱۵۳	بیان نظر خود
۱۵۳	نشان دادن و تمرین: تحلیل منطقی
۱۵۳	سخنرانی آموزشی «ب»: ادامه تحلیل منطقی

۱۵۴	تمرین: تحلیل منطقی.....
۱۵۴	تکلیف برای جلسه هشتم
۱۵۴	مشکلاتی که ممکن است در جلسه هشتم بروز کنند.....
۱۵۷	فصل سیزدهم: جلسه نهم درمان.....
۱۵۷	اهداف جلسه نهم
۱۵۷	خلاصه جلسه نهم
۱۵۸	مرور تکلیف جلسه هشتم
۱۵۸	سخنرانی آموزشی «الف»: تهیه سلسله مراتب
۱۶۰	تمرین: تهیه سلسله مراتب
۱۶۱	سخنرانی آموزشی «ب»: باور مخالف
۱۶۲	ویژگیهای باورهای مخالف
۱۶۴	روش باور مخالف چگونه عمر میکند
۱۶۴	تمرین: تهیه باور مخالف
۱۶۴	تکلیف برای جلسه نهم
۱۶۵	مشکلاتی که ممکن است در جلسه نهم بروز سند
۱۶۷	فصل چهاردهم: جلسه دهم درمان.....
۱۶۷	اهداف جلسه دهم
۱۶۷	خلاصه جلسه دهم
۱۶۸	مرور تکلیف جلسه نهم
۱۶۸	سخنرانی آموزشی «الف»: تغییر ادراکی
۱۷۱	تمرین: تغییر ادراکی
۱۷۱	سخنرانی آموزشی «ب»: مرور
۱۷۲	آماده سازی برای (VCI)
۱۷۲	بازداری قشری اختیاری (VCI)
۱۷۳	تمرین: بازداری قشری اختیاری در یک گروه بزرگ
۱۷۳	تکلیف برای جلسه دهم
۱۷۴	مشکلاتی که ممکن است در جلسه دهم بروز کنند
۱۷۷	فصل پانزدهم: جلسات درمانی یازدهم و دوازدهم
۱۷۷	اهداف جلسه یازدهم
۱۷۷	خلاصه جلسه یازدهم

۱۷۸	مرور تکلیف جلسه دهم
۱۷۸	سخنرانی آموزشی «الف»: تنبیه خود - خود پاداش دهی
۱۷۸	تمرین: تنبیه خود - خود پاداش دهی
۱۷۸	سخنرانی آموزشی «ب»: تداوم تغییر
۱۷۹	مرور باورهای مخالف
۱۷۹	شناخت خود با استفاده از باورهای نادرست و منفی قدیمی و مخالفت با آنها
۱۸۰	استفاده از خیال پردازی
۱۸۰	شبیه‌سازی موقعیت‌های واقعی
۱۸۰	استفاده از موقعیت‌هایی واقعی
۱۸۱	تمرین: برنامه ریزی برای آینده
۱۸۱	برنامه اختتمامیه
۱۸۱	تکلیف برای جلد هیا زد
۱۸۱	مشکلاتی که ممکن است رجیسه یاردهم بروز کنند
۱۸۲	اهداف جلسه دوازدهم
۱۸۲	خلاصه جلسه دوازدهم
۱۸۲	مرور تکلیف جلسه یاردهم
۱۸۲	بحث گروهی: مرور برنامه
۱۸۳	برنامه‌هایی برای پیگیری و ارزیابی پس از درمان
۱۸۳	برنامه اختتمامیه
۱۸۳	مشکلاتی که ممکن است در جلسه دوازدهم بروز کنند
۱۸۵	بخش سوم: ملاحظات نهایی
۱۸۷	فصل شانزدهم: تحولات بیشتر و جهت‌گیری‌های آتی
۱۸۷	خلاصه فصل شانزدهم
۱۸۷	آینده شناخت درمانی مبتنی بر آموزش روانی
۱۸۹	شکل‌گیری این برنامه
۱۸۹	شناخت درمانی کوتاه مدت
۱۹۱	کارگاه یک روزه
۱۹۲	ارزشیابی
۱۹۲	مسائل مرتبط با فرایند برنامه

۱۹۵	پیوست‌ها
۱۹۷	فهرست پیوست‌ها
۲۰۱	پیوست ۱- شرح حال از طریق غربالگری تلفنی
۲۰۲	پیوست ۲- شرح حال به نگام پذیرش
۲۰۳	پیوست ۳- برنامه شناخت درمانی گروهی
۲۰۴	پیوست ۴- درآمدی بر شناخت درمانی
۲۰۷	پیوست ۵- قرارداد انجام تکلیف
۲۰۸	پیوست ۶- ردۀ ^۱ ترانسپارنسی
۲۴۱	پیوست ۷- فهرست اصلی باورها
۲۴۲	پیوست ۸- نمونه‌ای از تهییل منطقی
۲۴۷	پیوست ۹- برگه تحلیل سنتاتی
۲۴۸	پیوست ۱۰- جدول چهار سترن (تفصیل رازاکی)
۲۴۹	پیوست ۱۱- جدول هیجان منفی (برگه ماسد مراتب)
۲۵۰	پیوست ۱۲- منابع تغییر باور
۲۵۱	نمايه
۲۵۹	منابع

پیش‌گفتار

درمان شناختی رفتاری (C.B.T)^۱ یا شناخت درمانی (C.T)^۲ در اواخر دهه پنجاه میلادی در کشورهای غربی مطرح شده و در آن بسیاری از مشکلات روان‌شناختی و اختلالات روانپردازی، از کنترل خشم و اختلالات اضطرابی و حتی گرفته تا درمان اسکیزوفرنی به کار می‌رود. یافته‌های علمی متعددی که طی این سال‌ها به دست آمد، شناخت درمانی را به عنوان روشی کارآمد در درمان برای بسیاری از مشکلات روان‌شناختی راند. اسلام روان‌پردازی اصلی مطرح کرده است و در برخی موارد مانند اختلال هراس^۳، با ترس از مکانهای باز^۴ یا بین آن^۵، و افسردگی عمدۀ به عنوان درمان اصلی مطرح است. همان‌طور که اویی^۶ در کتاب خود در سال ۱۹۸۴ مطرح کرده است، شناخت درمانی، نه تنها در کشورهای غربی پذیرفته شده و به کار می‌رود، بلکه در کشورهای آسیایی به خصوص چین، هند، پاکستان، تایلند و اندونزی نیز جایگاه ویژه‌ای یافته است. ولی این است که برای کاربرد شناخت درمانی در آسیا، مشکلات فلسفی، فرهنگی و سیاسی بسیار رنج دارد. با وجود این، یافته‌های به دست آمده (هرچند در حد آزمایشی) به طرز امیدوارکننده‌ای نشانه‌گذار مؤثر بودن آن هستند. در حال حاضر متخصصان بالینی و پژوهشگران، براساس یافته‌های ای^۷ پذیرفته‌اند که شناخت درمانی به عنوان یک رویکرد روان‌درمانی کارآمد مبتنی بر شواهد^۸، در کاهش رنج افراد مشکلات روانی، مؤثر است.

یکی از علل موفقیت شناخت درمانی، در دسترس بودن کتاب‌های راهنمای و امکان استفاده از آنها در امور بالینی و پژوهشی است. در حال حاضر نیز کتاب‌های راهنمای فراوانی از نویسنده‌گان و منابع مختلف در دسترس است. اولین چاپ‌های کتاب‌های راهنمای درمان شناختی، بیشتر بر درمان فردی متمرکز بوده و موفقیت و محبوبیت آنها ثابت شده است.

1. cognitive behaviour therapy

2. cognitive therapy

3. panic disorder

4. agoraphobia

5. Oei

6. evidence based

در حالی که کتاب‌های راهنمای شناخت درمانی که بر روش درمان فردی مبتنی هستند، به وفور یافت می‌شوند، کتاب‌های راهنمای مناسبی برای گروه درمانی، در دسترس نیست. طی ۲۰ سال گذشته، در درمانگاه‌ها و آزمایشگاه‌های پژوهشی متمرکز زیادی بر توسعه و تبدیل شناخت درمانی فردی به شناخت درمانی گروهی شده است. ما شناخت درمانی گروهی را برای بسیاری از مشکلات بهداشت روانی، از اعیاد به الکل گرفته تا اختلالات اضطرابی و افسردگی به کار برده و نشان داده‌ایم که شناخت درمانی گروهی به اندازه شناخت درمانی فردی، در درمان اثرات سوم مصرف الکل، اختلال هراس با ترس از مکانهای باز یا بدون آن، و افسردگی عمدۀ مؤثر است. برای من بسیار لذت‌بخش است که بر کتاب دکتر فری پیش‌گفتاری نوشتندام که شناخت درمانی را در قالب ساختار گروهی برای اختلال اسردگی عمدۀ توصیف می‌کنند. نقطه قوت این کتاب، استفاده از راهکارهای تفصیلی برای استفاده از شناخت درمانی در گروه است. این کتاب بسیار به موقع منتشر شده است و کمبود منابع را مرتفع خواهد کرد. از روی کنم که متخصصین بالینی و پژوهشگران به اندازه‌ای که من از نوشتن پیش‌گفتار این تأثیر نداشت، از آن استقبال کنند. آرزوی دیگر من این است که این کتاب باعث ایجاد انگیزه برای داوطلبانه‌ها در زمینه شناخت درمانی گروهی شود و کمک کند تا شناخت درمانی گروهی نیزه اندازهٔ اخت درمانی فردی، جایگاه و استحکام یابد.

تیان بیان، این. اویی^۱

دانشگاه کوئینزلند و واحد رفتار درمانی شناختی

یمارستان خصوصی تاونگ

۱۹۹۹ آوریل ۳۰