

راهنمای معاینه تشخیصی

بر اساس DSM-5

نویسنده:

ابراهام. ام. ناسبام

مترجمان:

هامایاک آوادیس یان

فهیمة سادات تولائیان

ویراستاری: گروه علمی رشد



تهران ۱۳۹۷

سخنی با شما مدرس محترم و دانشجوی عزیز

چندی است که همه شاهد کاهش شمارگان چاپ در کتاب‌های دانشگاهی هستیم و نظاره‌گریم که چگونه شمارگان کتاب‌ها که زمانی نه چندان دور با هزارگان چاپ می‌شد، اکنون با صدگان منتشر می‌گردد. آیا فکر نمی‌کنید که با این روند روبه‌افول، چنین شتابان به کجا می‌رویم؟

شما مدرس محترم ممکن است صرفاً به‌خاطر کمک به دانشجو و صرفه‌جویی در هزینه تهیه کتاب به آنان توصیه کنید که به جای خرید کتاب، از کپی بخش‌هایی از آن استفاده کنند و یا شما دانشجوی عزیز ممکن است بپندیشید که با اقدام به کپی از روی کتابی، هزینه‌ای کمتر برای تهیه کتاب پرداخت کرده‌اید و هر چند که اغلب چنین نیست، اما نتیجه و حاصل کار چیزی جز نابودی فرهنگ و عدم رغبت به ارائه دستاوردهای جدید در عرصه علم نخواهد بود.

لطفاً بیاید به آینده کشورمان و فرزندانمان بیشتر ببیندیشیم و به آینده علم و دانش در کشور عزیزمان ایران که زمانی مهد علم و ادب بود بیشتر بها دهیم و در مقابل آیندگان از خود سلب مسئولیت نکنیم. و در نهایت با ترویج استفاده از کپی و PDFهای غیرمجاز که بدون رضایت نویسنده و مترجم و ناشر تهیه می‌گردد:

۱. موجب آسیب کار و بی‌انگیزگی از فعالیت فرهنگی و بروز مشکلات و خسارت‌های جبران‌ناپذیر به قشر فرهنگی جامعه می‌شویم.
۲. باعث ورشکستگی صنعت نشر کشور و به دنبال آن بیکاری قشر عظیمی از کارکنان این عرصه از ناشر تا حروفچین، طراح و صحافی می‌شویم.
۳. و سرانجام افرادی غالباً ناآگاه به ندرت، درست را تشویق به کار نامشروع و خلاف قانون نکرده، خود و خانواده و فرزندان آنان را دچار آسیب از راه حرام و تعدی به حقوق دیگران نسازیم.

نوس‌بام، آبراهام ام، ۱۹۷۵ - م. (Nussbaum, Abraham M)

راهنمای معاینه تشخیصی براساس DSM-5 / نویسنده آبراهام ام. سیاه مترجمان هامایاک آوادیس‌یانس،
فهیمة سادات تولائیان.

مشخصات نشر: تهران: رشد، ۱۳۹۷.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۵۱-۰۸۸-۳

مشخصات ظاهری: ۲۰ ص.

وضعیت فهرست‌نویسی: فیبا

یادداشت: عنوان اصلی: The pocket guide to the DSM-5 diagnostic exam, c2013

یادداشت: نمایه

یادداشت: کتابنامه.

موضوع: راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی (Diagnostic and statistical manual of mental disorders)

موضوع: بیماری‌های روانی -- تشخیص (Mental illness - Diagnosis)

موضوع: بیماری‌های روانی -- رده‌بندی (Mental illness - Classification)

شناسه افزوده: آوادیس‌یانس، هامایاک، ۱۳۳۳ - مترجم

شناسه افزوده: تولائیان، فهیمة سادات، ۱۳۶۶ - مترجم

رده‌بندی دیویی: ۶۱۶/۸۹۰۷۵

رده‌بندی کنگره: ۹۱۳۹۶ ر/۳۹۵ RC

شماره کتابشناسی ملی: ۴۹۷۴۳۶۳

حق چاپ محفوظ است.

راهنمای معاینه تشخیصی بر اساس DSM-5

نویسنده:

ابراهام ام. ناسبام

مترجمان:

هامایاک ادیسر سر فهیمة سادات تولائیان

ویراستاری: گروه علم رشد

چاپ اول: پاییز ۱۳۹۷؛ شمارگان: ۱۰۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: آرمانسا



مرکز نشر و پخش کتاب‌های روان‌شناسی و تربیتی

ساختمان مرکزی: خیابان انقلاب، خیابان دانشگاه، خیابان شهدای ژاندارمری، شماره ۴۱، تلفن: ۶۶۴۰۴۴۰۶

فروشگاه: میدان انقلاب، روبه‌روی سینما بهمن، خیابان منیری جاوید (اردیبهشت)، شماره ۷۲

تلفن: ۶۶۴۱۰۲۶۲-۶۶۴۹۸۳۸۶-۶۶۴۹۷۱۸۱

تهران-۱۳۹۷

قیمت: ۳۵۰۰۰ تومان

فهرست مطالب

۹	پیش‌گفتار نویسنده
۱۱	پیش‌گفتار مترجمان
۱۰	سپاسگزاری

بخش اول

۱۵	فصل اول: مقدمه‌ای بر مصاحبه تشخیصی
۱۹	اختلال به‌جای ناخوشی یا بیماری
۲۲	تعریف اختلال روانی در DSM-5
۲۴	پرسش‌های برآمده از یک مصاحبه تشخیصی
۲۶	نتیجه‌گیری
۲۷	فصل دوم: برقراری ارتباط طی مصاحبه تشخیصی
۳۰	راهنمایی‌های عملی برای برقراری ارتباط در یک مصاحبه تشخیصی
۳۳	برقراری ارتباط از طریق پیشینه فرهنگی و اجتماعی
۳۵	برقراری ارتباط از طریق روابط نقش
۳۶	نتیجه‌گیری
۳۷	فصل سوم: مصاحبه تشخیصی ۳۰ دقیقه‌ای

۳۹	طرح مصاحبه تشخیصی ۳۰ دقیقه‌ای
۴۶	ارائه یافته‌های مصاحبه تشخیصی ۳۰ دقیقه‌ای
۴۹	نتیجه‌گیری
۵۱	فصل چهارم: بحث ابعاد
۵۴	درجه‌بندی شدت
۵۵	ابزارهای غربالگری
۵۶	ارزیابی‌های فرهنگی
۵۸	نتیجه‌گیری
۶۱	فصل پنجم: تغییرات مهم در DSM-5
۶۲	اختلال افسردگی عمده
۶۳	اسکیزوفرنی
۶۵	اختلال مصرف الکل
۶۷	اختلال شخصیت خودشیفته
۷۲	چینش مجدد اختلال‌ها
۷۵	نتیجه‌گیری

بخش دوم

۷۹	فصل ششم: مصاحبه تشخیصی DSM-5
۸۲	اختلال‌های عصبی - تحولی
۹۲	طیف اسکیزوفرنی و سایر اختلال‌های روان‌پریشی
۹۶	اختلال‌های دو قطبی و مرتبط
۱۰۲	اختلال‌های افسردگی
۱۰۸	اختلال‌های اضطرابی
۱۱۴	اختلال‌های وسواس فکری - عملی و مرتبط
۱۱۸	اختلال‌های مرتبط با آسیب و عامل تنش‌زا
۱۲۴	اختلال‌های گسستی
۱۲۷	اختلال‌های نشانه جسمانی و مرتبط
۱۳۱	اختلال‌های تغذیه و خوردن
۱۳۵	اختلال‌های دفع
۱۳۷	اختلال‌های خواب - بیداری

۱۴۶	کژکاری‌های جنسی.....
۱۵۳	ملال جنسیتی.....
۱۵۶	اختلال‌های ایدایی، کنترل تکانه، و سلوک.....
۱۶۲	اختلال‌های مرتبط با مواد و اعتیادآورها.....
۲۰۰	اختلال‌های عصبی - شناختی.....
۲۰۷	اختلال‌های شخصیت.....
۲۲۰	اختلال‌های پارافیلیایی (نابهنجاری‌های جنسی).....
۲۲۴	اختلال‌های حرکتی ناشی از دارو و دیگر اثرات نامطلوب دارو.....
۲۲۵	عارضه‌های دیگری که ممکن است کانون توجه بالینی باشند.....

بخش سوم

۲۳۷	فصل هفتم: خلاصهٔ DSM.....
۲۴۳	فصل هشتم: رویکرد گام‌به‌گام به تشخیص افتراقی.....
۲۴۳	گام ۱: بررسی کنید که سرشم و نشانه‌ها تا چه اندازه به‌طور عمدی ایجاد شده‌اند.....
۲۴۴	گام ۲: بررسی کنید که علائم و نشانه‌ها تا چه اندازه با مواد مرتبط هستند.....
۲۴۴	گام ۳: بررسی کنید که علائم و نشانه‌ها تا چه اندازه با عارضهٔ جسمانی دیگر مرتبط هستند.....
۲۴۵	گام ۴: بررسی کنید که علائم و نشانه‌ها تا چه اندازه با یک تعارض یا مرحلهٔ تحولی مرتبط هستند.....
۲۴۶	گام ۵: بررسی کنید که علائم و نشانه‌ها تا چه اندازه با یک اختلال روانی مرتبط هستند.....
۲۴۶	گام ۶: نبود اختلال روانی را بررسی کنید.....
۲۴۹	فصل نهم: معاینهٔ وضعیت روانی: واژه‌نامهٔ روان پزشکی.....
۲۵۰	معاینهٔ وضعیت روانی.....
۲۵۱	شناخت و توانایی‌های هوشی.....
۲۵۳	فصل دهم: ارزیابی مهارت‌های بالینی.....
۲۵۵	فصل یازدهم: مقیاس‌های سنجش برگزیدهٔ DSM-5.....
۲۵۵	مصاحبهٔ جمع‌بندی فرهنگی.....
۲۵۷	نسخهٔ دوم فهرست سازمان جهانی بهداشت برای سنجش ناتوانی.....
۲۵۸	درجه‌بندی ابعاد شدت نشانهٔ روان‌پریشی توسط متخصص بالینی.....
۲۶۳	فصل دوازدهم: تشخیص ابعادی اختلال‌های شخصیت.....

۲۶۴		مقیاس سطح کارکرد شخصیت
۲۷۰		فرم درجه بندی صفت شخصیت
۲۹۳		فصل سیزدهم: نظام های تشخیصی و مقیاس های درجه بندی دیگر
۲۹۳		نظام های تشخیصی دیگر
۲۹۶		مقیاس های درجه بندی
۲۹۷		نمایه
۳۱۵		منابع

پیش‌گفتار نویسنده

راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (DSM-5؛ انجمن روان‌پزشکی آمریکا، ۲۰۱۳) راهنمای جامعی برای بیماری‌های روانی است که در خصوص هر بیماری، ملاک‌هایی تشخیصی را در اختیار می‌گذارد و هر اختلال را از دیدگاه‌های مختلفی از جمله، تحول، ژنتیک و سرشت مورد بحث قرار می‌دهد. هدف کتاب حاضر ارائه یک نقشه راه و راهنمای عملی برای استفاده از DSM-5 در مصاحبه‌های تشخیصی است. اگر چه این کتاب جانشین DSM-5 و کتاب‌های درسی مصاحبه روان‌پزشکی نیست (برای مثال، مکینون و همکاران، ۲۰۰۶؛ شی، ۱۹۹۸؛ سالیوان، ۱۹۸۴؛ شیوه‌ای را برای به‌کارگیری کارآمد و مؤثر ملاک‌های DSM-5 به‌عنوان بخشی از مصاحبه جامع تشخیصی، توصیف می‌کند).

هر روز به اتفاق دانشجویان، کارآموزان و همکاران با بیماران مصاحبه کرده و برای مصاحبه‌گرها با هر سطحی از تجربه، کتاب نوشته‌ام. این کتاب از ساختار DSM-5 پیروی می‌کند. بنابراین، در بخش اول مصاحبه تشخیصی مطرح می‌شود. در فصل‌های اول و دوم اهداف مصاحبه تشخیصی بیان می‌شوند. فصل سوم ساختار کارآمدی برای یادگیری مصاحبه تشخیصی عرضه می‌کند. فصل‌های چهارم و پنجم توضیح می‌دهند که DSM-5 چگونه مصاحبه تشخیصی را تغییر می‌دهد. در بخش دوم، ملاک‌های

تشخیصی DSM-5 برای کاربرد بالینی به‌طور عملیاتی تعریف شده‌اند. در بخش سوم، ابزارهای تشخیصی و اطلاعات اضافی ارائه شده‌اند.

به‌طور کلی، این کتاب کمک خواهد کرد در حالی که با یک فرد گرفتار آشفتگی روانی ارتباط درمانی برقرار می‌کنید، او را به‌دقت تشخیص دهید، این هدف هر نوع رویارویی روان‌پزشکی است، هرچند به کوتاهی یک مصاحبه تشخیصی باشد.

پیش از اینکه جلوتر برویم، لازم است اشاره کنم که مناقشه‌ای جدی در این باره مطرح است که آیا شخصی که موضوع مراقبت پزشکی است، بهتر است به‌عنوان یک فرد بیمار که تحت مراقبت تخصصی بهداشتی قرار دارد تلقی شود، یا به‌عنوان مصرف‌کننده خدمات تخصصی (امانوئل و امانوئل، ۱۹۹۲). اگر چه این بحث، موضوعی بنیادی است، اما خارج از گستره این کتاب است. چون شخص بودن مقدم بر بیمار بودن یا مصرف‌کننده بودن است، در این کتاب اصطلاح شخص را برای توصیف موضوع مصاحبه تشخیصی اولیه در برده‌ام. هنگام صحبت دربارهٔ شخصی که پس از مصاحبه اولیه وارد درمان روان‌پزشکی شده است، اصطلاح بیمار را به کار می‌برم، زیرا هم معرف آسیب‌پذیری شخص در درمان است و هم بر مسئولیت‌های متخصصان بهداشت روانی در مراقبت از بیماران تأکید می‌کند (مان و سدلر، ۲۰۱۰). این اصطلاح را نه در حمایت از پدرسالاری پزشکی، بلکه برای تأکید بر این موضوع به کار می‌گیرم که روابط ویژه و حمایتی‌ای که در رویارویی‌های بالینی شکل می‌گیرد، به‌عنوان روابط درمانی بهتر توصیف می‌شوند تا در حکم قراردادهای درمانی.

سپاسگزاری

این کتاب با تلاش‌های ناشیانه‌ام برای گفت‌وگو با افرادی که آشفتگی روانی داشتند آغاز، و برای تداوم بخشیدن (و بهبود) آن گفت‌وگوها طراحی شد. بنابراین، از همهٔ بیماران دانشجویان، و استادانی که در این راه از آنان چیزهای زیادی آموختم، تشکر می‌کنم. رازداری، مرا از نام بردن بیماران باز می‌دارد. گذر زمان نیز مانع از ذکر اسامی همهٔ دانشجویان است. بنابراین، از استادانی تشکر می‌کنم که کوشیدم عادات آنان را سرمشق خود قرار دهم: لوسی اورتیس، بتسی بولتون، اندرو سیفرنی، استنلی هوئرواس، دان اسپنسر، سو ایستروف، ایمی اورسانو، گری گالا، دیوید مور، جولیا کنر، کارون داوکینز، جوئل یاگر، ایوا ایگارد و رابرت هاوس. در پایان از ملیسا مازیک و ملانی رایلندر برای نمونه‌خوانی (و اصلاح) پیش‌نویس‌های این کتاب تشکر می‌کنم.