

تکنیک‌های طرح‌واره درمانی

الگوی مبتنی بر ذهنیت

آرزو آنژ

گیتا جیکوب

ترجمه:

حامد برآبادی

سرشناسه

آرنتز، آرنود

Arntz, Arnoud

عنوان و نام پدیدآور

مشخصات نشر

تهران: اسپار، ۱۳۹۸

مشخصات ظاهری

ص: جدول، نمودار.

شابک

۹۷۸-۶۲۲-۹۹۵۲۷-۱-۹

وضعیت فهرستنويسي

فیبا

یادداشت

عنوان اصلی:

یادداشت

و ازه نامه:

یادداشت

کتابنامه:

یادداشت

نه به:

موضوع

ماخت درمانی طرحواره

موضوع

Schema focused Cognitive therapy:

موضوع

اخ لالاد شخصی - درمان:

شناسه افزوده

Personality disorders treatment:

ردبندی کنگره

برآبادی، حامد ۱۳۹۸ - مترجم

ردبندی دیوبی

RC، ۱۳۹۸ / شن / ۹۷۴۱۳۹۸

۹۱۴/۸۹۴۲۵



نشرو اسپار

نام کتاب: تکنیک‌های طرحواره درمانی: مدل سی بی ذهنیت

نویسنده: آرنولد آرنتز، گیتا جیکوب

مترجم: حامد برآبادی

ناشر: اسپار

چاپ اول: بهار ۱۳۹۸

تیراز: ۱۰۰۰ نسخه

قیمت: ۴۵۰۰۰ تومان

چاپ و صحافی: سپیدار

ناظر چاپ: کریم افروزانش

صفحه آرا: زهرا علیزاده

آدرس: خیابان سهروردی شمالی، بعداز خیابان بهشتی، کوچه کوشش، پلاک ۳۰، واحد ۹

فهرست مطالب

بخش ۱: مفهوم‌سازی موردی.	۱۳
۱: مبانی و بنیاد	۱۵
۲: مفهوم ذهنیت	۵۷
۳: انتقال مفهوم ذهنیت به دار	۱۱۳
بخش ۲: درمان	۱۲۳
۴: مرور کلی درمان	۱۲۵
۵: غلبه بر ذهنیت‌های مقابله‌ای	۱۴۱
۶: درمان ذهنیت‌های کودک آسیب‌پذیر	۱۶۹
۷: درمان ذهنیت‌های کودک عصبانی و تک‌شی	۲۲۷
۸: درمان ذهنیت‌های والد ناکارآمد	۲۵۳
۹: تقویت ذهنیت بزرگسال سالم	۲۸۳
ضممه	۲۹۵
واژه‌نامه	۳۰۳
فهرست منابع	۳۰۹
نمایه	۳۱۳

مقدمه

امروزه حوا درمانی به طور فرایندهای توجه درمانگران، دانشجویان و مراجعان را به خود جلب کرده است. بخشی از جلب توجه به خاطر تأثیرات خوبی است که مطالعات متعدد گزارش کردند و بخشی هم به خاطرین ایده زیربنایی جالب و خوشابند طرحواره درمانی است که می‌گوید باید نیازهای بنیادین کودکان برآورد شود تا بتوانند بهشیوهایی- به لحاظ روانشناسی- سالم تحول یابند. البته یکپارچه شدن و هماهنگ بینش‌ها، شیوه‌ها و فنون برخاسته از مکاتب مختلف شامل نظریه دلستگی^۱، رفتاردرمانی شناختی، و روان‌های تجربی^۲ در قالب یک مدل جامع شناختی که امروزه مشهورترین و بارزترین الگو یا پارادایم روان‌شناختی است، نقش بسزایی در این فرایند ایفا می‌کند. این وعده طرحواره درمانی که مسائلی را حل و فصل خواهد کرد که جریان غالب درمان‌های شناختی/ رفتاری نادیده می‌انگارد- مسائلی چون مشکلات در روابط صمیمانه، پردازش خاطرات و الگوهای رفتاری دوران کودکی- بسیار جذاب و فریبینده است. سیاحت وقتی درمی‌یابیم که فرایند طرحواره درمانی؛ نه تنها با کاهش نشانه‌ها، که با خلق یک زندگی راضی‌باش و با کیفیت، منجر به بهبودی واقعی می‌شود؛ بدون شک جذب‌ش خواهیم شد.

به هنگام تدریس و آموزش مدل، روش‌ها و فنون طرحواره درمانی، احساس کردیم جای کتابی که فقط به اختلالات خاص نپردازد، بلکه مبانی کاربردی این نوع روان‌درمانگری را هم بیان کند، خالی است. بنابراین تصمیم به نگارش چنین کتابی گرفتیم. قصد ما در این کتاب رقابت با سایر

-
1. Schema therapy
 2. Attachment theory
 3. Experiential therapies

کتب منتشر شده در زمینه طرحواره‌درمانی نیست. علاوه بر این، روی اختلال خاصی هم تمرکز نکرده‌ایم. هدف ما ارائه و معرفی مبانی طرحواره‌درمانی با تمرکز بر مفهوم نسبتاً جدید ذهنیت طرحواره‌ای^۱ است. مبنای کتاب، کار تجربی ما روی ذهنیت‌های طرحواره‌ای در تقریباً تمام اختلالات شخصیتی است. با این حال، احساس کردیم که رویکرد مبتنی بر ذهنیت می‌تواند در مورد برخی از اختلالات محور I و اختلالات شخصیتی خفیفتر هم به کار رود. بنابراین تصمیم گرفتیم مدل، روش‌ها و فنون را به شیوه‌ای کلی و عمومی مطرح کنیم و مثال‌های موردی نیز از اختلالات و مسائل مختلف باشند.

کتاب به در بخش تقدیر شده است. بخش اول- مفهوم‌سازی موردی- شامل سه فصل است. فصل اول؛ "مبانی" سرآغازهای ریکرد طرحواره‌ای را با توصیف طرحواره‌ها و راهبردهای مقابله‌ای- با استفاده از مثال‌های موردی- لاصه می‌کند. در فصل دو؛ "مفهوم ذهنیت"، ضمن تشریح و توضیح این مفهوم، ذهنیت‌های خاص مر اخنال، شخصیتی معرفی شده‌اند. نهایتاً در فصل سه، "انتقال مفهوم ذهنیت به بیمار"، توضیح داده شده که چگونه ذهنیت‌های هر فرد در طول درمان به او معرفی می‌شود.

بخش دو که به درمان اختصاص دارد، حاوی شش فصل است. هر فصل مختص یک گروه از ذهنیت‌های مداخلات شناختی، تجربی، رفتاری و پسیو ارتباطی درمانی آن گروه معطوف می‌شود. در فصل چهارم؛ "نگاه کلی به درمان"، اهداف و راهبردهای اصلی طرحواره‌درمانی مبتنی بر مفهوم ذهنیت خلاصه شده است. فصل پنجم، "غلبه بر الگوهای مقابله‌ای" توضیح می‌دهد که چگونه با ذهنیت‌های مقابله‌ای برخورد کنیم. در این فصل به ذهنیت‌های اندیشه‌ای (محافظت‌بی‌اعتناء، محافظت‌اجتنابی و...) تسلیم شده و جبران‌کننده افراطی (خودبزرگ‌نمایگر، زورگو و تهاجمی و...) پرداخته شده است. در فصل ۶، "درمان ذهنیت کودک آسیب‌پذیر" توضیح داده‌ایم که چگونه باید با این ذهنیت روبرو شد. بخش زیادی از این فصل به بازسازی تصویر ذهنی و اهمیت بخش حمایتی و مراقبتی رابطه درمانی می‌بردازد. در فصل هفتم، "درمان ذهنیت کودک عصبانی و تکانشی"،

توضیح داده‌ایم که چگونه باید با ذهنیت‌های کودک خشمگین، غضبناک، تکانشی، بی‌انضباط و لجیاز مواجه شد. فصل هشت، "درمان ذهنیت والد ناکارآمد"، توضیح می‌دهد که نحوه برخورد با ذهنیت‌های والد پرتوقوع و والد تنبیه‌گر چگونه است. این فصل حاوی تکنیک درمانی گفتگو با صندلی خالی است. فصل نهم، "تقویت ذهنیت بزرگسال سالم"، توضیح داده که چگونه در جریان طرحواره‌درمانی، ذهنیت بزرگسال سالم به‌طور آشکار و نهان تحول یافته و توسعه می‌یابد. در این فصل همچنین به مسأله اختتام درمان و نحوه ارتباط با بیمار پس از پایان رسمی فرایند درمانی، پرداخته شده است.