

# رویکرد توانبخشی به زندگی توأم با افسرده‌گی مزمن

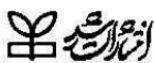
نویسنده

دکتر جروم دیوید لوین

ترجمه

هدایتیاد سیمینی

ویراستاری: گروه علمی رشد



تهران - ۱۳۹۹

لوبن، جروم دیوید، ۱۹۳۷ - م. (Livin, Jerome David)

رویکرد توانبخشی به زندگی توأم با افسردگی مزمن / نویسنده جروم دیوید لوبن، مردم امید حسینی؛  
ویراستاری گروه علمی رشد.

مشخصات ظاهری: ۲۰۰ ص

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۵۱۱۴۳-۹

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

متشخصات نشر: تهران: رشد، ۱۳۹۹.

یادداشت: عنوان اصلی: Living with Chronic Depression: A Rehabilitation Approach, 2018

یادداشت: کتابنامه.

موضوع: افسردگی - درمان (Depression. Mental - Treatment)

شناسه افزوده: حسینی، سیدامید، ۱۳۶۵ - ، مترجم

ردیبدندي ديوبي: ۶۱۶/۸۵۲۷۰۶ - رده‌بندی کنگره: RC ۵۳۷ شماره کتابشناسی ملی: ۶۰۵۴۵۸۷

حق چاپ محفوظ است

## بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی نویسنده، مترجم و ناشر آن است. تکشیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی و غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پیامدهای ناگوار در زندگی و محیطی ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌شود.

# رویکرد توانبخشی به زندگی توأم با افسرده‌گی مژمن

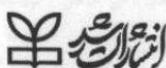
نویسنده: دکتر جروم دیوید لوین

متوجه: دکتر مید حسینی

ویراستاری: گروه علوم رشد

چاپ اول: تابستان ۱۳۹۹ - شمارگان: سخ، ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: آرمانس



مرکز نشر و پخش کتاب‌های روان‌شناسی و تربیتی

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان دانشگاه، خیابان شهدای ژاندارمری، شماره ۴۱

تلفن: ۶۶۴۰۴۴۰۶

فروشگاه: تهران، میدان انقلاب، رویروی سینما بهمن، خیابان منیری جاوید، شماره ۷۲

تلفن: ۶۶۴۹۷۱۸۱ - ۶۶۴۹۸۳۸۶ - ۶۶۴۹۷۲۶۲

تهران - ۱۳۹۹

## فهرست مطالب

۱۱.....	مقدمه‌ی مترجم
۱۷.....	پیشگفتار
۱۸ .....	فصل اول: داستان ران اسمیت
۴۲ .....	تعريف افسرده‌ی مزمن
۴۹ .....	فصل دوم: گزینه‌های درمانی: کاربردها و محدودیت‌ها
۵۰ .....	درمان‌های روان‌داروشناسخی (درمان‌های دارویی)
۶۰ .....	درمان‌های جسمی (بدنی)
۶۳ .....	روان‌درمانی

۶۶	رویکرد روانپویشی
۷۳	شناختدرمانی
۷۵	درمان بین‌فردي
۷۷	نگاهی دوباره به ران اسمیت
۸۷	فصل سوم: رویکرد توانبخشی
۹۰	رگارت
۹۸	جرج
۱۰۳	بیشنده، "ای بادر انگران و خانواده‌ها"
۱۰۵	پذیرش و عمل و فصل
۱۱۰	دیالکتیک پذیرش
۱۱۲	منابع

## مقدّسی ارجمند

افسردگی مزمن یک معلولیت مادام‌العمر است و برای دهان آن (عملاء درمانی وجود ندارد)، بهترین کار زندگی کردن و کنار آمدن با این معلولیت است. شاید پس از خواندن این جملات با خود بگویید این حرف بی‌ساس است، اما حقیقت غیر از آن نیست. درمورد افسردگی کتاب‌های سرسخت‌ترین اختلالات روانی است. درمورد افسردگی کتاب‌های بی‌شماری نوشته و منتشر شده است. بسیاری از این کتاب‌ها با عنوان‌بندانگیزشی سعی دارند اشتیاق و علاقه‌ی رخت برپته از زندگی افراد مبتلا به انواع اختلال‌های افسردگی را به آن‌ها و خانواده‌هایشان بازگردانند.

برخی با رویکردهای جدید مانند درمان‌های مبتنی بر حضور ذهن، که از جمله رویکردهای شناختی به درمان افسردگی به حساب می‌آیند، می‌کوشند با تغییر الگوهای فکری افسردگی را درمان کنند. طرفداران رویکردهای دارویی بر این باورند که دارودرمانی چاره‌ی افسردگی است، به همین ترتیب، انواع درمان‌های موجود برای افسردگی راه حل‌هایی را پیشنهاد می‌کنند.

درک داستان مایک منفی باف (که در ادامه خواهد آمد) در فهم مقصود کلی که بساز مهم است. موضعی که نویسنده به افسردگی و برای درمان آن برمی‌گیرد بیند تفاوت بارزی با رویکردهای جاری به آسیب‌شناسی و درمان این اضطراب دارد. در رویکردهای رایج به درمان افسردگی اساساً نامی از غیرقابل درمان روز ای رختمال (به خصوص افسردگی مزمن) که اختلال مورد بحث در این حتاب است، به میان نمی‌آید. در این رویکردها، بنا را بر این می‌گذارند که افسردگی (از جمله افسردگی مزمن) قابل درمان است و رویکردهای گوناگون روش‌های سویی برای رویارویی با افسردگی اتخاذ می‌کنند. برای مثال، رویکرد ساخته، که جزو موفق ترین رویکردها در درمان افسردگی به شمار می‌رود، اسراء یروتکل های مشخص طی ۱۰ جلسه افسردگی را درمان می‌کند. درما، همان دارویی نیز در کار با سیماران افسرده گاه موفق بوده‌اند.

اما در این کتاب، دیدگاهی متفاوت و گاه متناقض با رویکردهای جاری و شناخته شدهی درمان افسردگی ارائه می شود. متفاوت از این حیث که برخلاف درمان های انگیزشی، به فرد وعدهی احیای شور و اشتیاق از دست رفته اش، را نمی دهد؛ در آن از تکنیک های مبتنی بر

حضور ذهن برای تغییر الگوی فکری نامی برده نمی‌شود (هرچند بر تغییر نگرش نسبت به عوامل و مسائل مربوط به افسردگی تأکید می‌شود)؛ و البته از دارودرمانی نیز خبری نیست، بلکه اصولاً بر رابطه‌ی درمانی، ارائه و کسب بیشنش عمیق در مورد عوامل پدیدآورنده و تشید رکننده‌ی افسردگی، توجه به عوامل خارج از جلسه‌ی درمان، مانند محیط‌های محیطی و واکنش افراد به این محرك‌ها تأکید می‌شود. در هیچ جای این کتاب نامی از درمان قطعی و دائمی افسردگی مزمن برده نشده است بلکه همان‌طور که از عنوان قابل فهم است، هدف از کتاب این است که به آفاده مبتا به افسردگی مزمن کمک کند، در عین ابتلا به این اختلال دیرپایی ريدگی شادتری داشته باشند و بتوانند از تمام پتانسیلی که برای زیستن دارند دارند بهره ببرند.

بنابراین، رویکرد درمانگر و بوستاد سات از این حیث تفاوت دارد که بر افسردگی مزمن و مفهوم مدام الام بودن این اختلال به عنوان یک معلولیت تأکید می‌کند. نویسنده که سابقه‌ی سوار و درمان افسردگی و اعتیاد را در کارنامه‌اش دارد، می‌کوشد با زبانی بیل فهم و در عین حال علمی، به مخاطب - خواه درمانگر، خواه فردی که دپر افهدگی است - تفهمیم کند که افسردگی مزمن الزاماً قابل درمان نیست و مانند مدل ریتمی دائمی باید با آن کنار آمد. بسیاری از افرادی که به افسردگی مزمن مبتلا هستند انواع درمان‌های شناختی، شناختی - رفتاری، بین‌فردی، و دارویی را بارها امتحان کرده‌اند و هر بار برای مدت کوتاهی موقعیاً حالتان بهتر شده است، اما سگ سیاه افسردگی پس از مدتی مجدداً به سراغشان آمده و اوضاع به همان حالت قبلی و چه بسا بدتر برگشته است.