

آسیب شناسی روانی

(روانشناسی نابهنجاری)

ویرایش دهم

۲۰۰۷

آسیب‌شناسی روانی

(روانشناسی نابهنجاری)

تألیف

آن. م. کرینگ

جرالد س. دیویسون

جان. م. نیل

شری. ل. جانسون

ترجمه

حمید شمسی‌پور

دکترای روان‌شناسی سلامت

با مقدمه

دکتر محمود دژکام

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



کتاب ارجمند



کتاب ارجمند

سرشناسه: آن. م. کرینگ و دیگران
عنوان و نام پدیدآور: آسیب‌شناسی روانی (جلد اول) / تألیف آن. م. کرینگ؛
جرالد س. دیویسون؛ جان. م. نیل؛ شری. ل. جانسون؛ ترجمه حمید شمسی‌پور.
مشخصات نشر: تهران: کتاب ارجمند، ۱۳۸۸.
مشخصات ظاهری: ۴۴۰ ص.؛ مصور، جدول.
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۰۹۳۱-۶-۸
عنوان اصلی: Abnormal Psychology, 10th ed C2007
موضوع: روان‌شناسی، آسیب‌شناختی، بیماریهای روانی.
شناسه افزوده: شمسی‌پور، حمید؛ ج. دزکام، محمود، مقدمه.
رده‌بندی کنگره: RC ۴۵۴/۴۵
رده‌بندی دیویی: ۶۱۶/۸۹
شماره کتابشناسی ملی: ۱۶۲۶۸۶۴

آن. م. کرینگ؛ جرالد س. دیویسون؛ جان. م. نیل؛ شری. ل. جانسون
آسیب‌شناسی روانی (جلد اول)
ترجمه: دکتر حمید شمسی‌پور
فروست: ۷۵
ناشر: کتاب ارجمند
مدیر هنری: احسان ارجمند
ناظر چاپ: سعید خانکشلو
چاپ: پیکان، صحافی: خزاعی
چاپ چهارم، فروردین ۱۳۹۴، ۲۲۰۰ نسخه
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۰۹۳۱-۶-۸
این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است،
هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف، ناشر، نشر یا پخش یا
عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

www.arjmandpub.com

مرکز پخش: انتشارات ارجمند

دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خ کارگر و ۱۶ آذر، پلاک ۲۹۲، تلفن ۸۱۹۸۲۰۴۰
شعبه مشهد: ابتدای احمدآباد، پاساژ امیر، انتشارات مجد دانش، تلفن ۰۵۱-۳۸۴۴۱۰۱۶
شعبه رشت: خ نامجو، روبروی ورزشگاه عضدی، تلفن ۰۱۳-۳۳۳۳۲۸۷۶
شعبه بابل: خ گنج افروز، پاساژ گنج افروز، تلفن ۰۱۱-۳۲۲۲۷۷۶۴
شعبه ساری: بیمارستان امام، روبروی ریاست تلفن ۰۹۱۱۸۰۲۰۰۹۰
شعبه کرمانشاه: خ مدرس، پشت پاساژ سعید، کتابفروشی دانشمند تلفن ۰۸۳-۳۷۲۸۴۸۳۸

بها: ۳۰۰۰۰ تومان

با ارسال پیامک به شماره ۰۵۹۹ ۰۵۹۹ ۰۰۰ ۱۰۰۰ در جریان تازه‌های نشر ما قرار بگیرید:
ارسال عدد ۱: دریافت تازه‌های نشر پزشکی به صورت پیامک
ارسال عدد ۲: دریافت تازه‌های نشر روان‌شناسی به صورت پیامک
ارسال ایمیل: دریافت خبرنامه الکترونیکی انتشارات ارجمند به صورت ایمیل

فهرست

واژه‌های کلیدی..... ۸۵

فصل ۳

تشخیص و ارزیابی ۸۷

پایه‌های تشخیص و ارزیابی ۸۹

طبقه‌بندی و تشخیص ۹۱

تاریخچه کوتاهی از طبقه‌بندی و تشخیص..... ۹۴

مسائل و مقوله‌های احتمالی که نیاز به مطالعه بیشتر دارند..... ۹۷

ارزیابی روان‌شناختی ۱۰۴

تغییرات احتمالی در DSM-V ۱۰۴

کمتر گزارش کردن رفتارهای شرم‌آور ۱۱۳

ارزیابی عصبی - زیستی..... ۱۲۱

تنوع و ارزیابی فرهنگی و قومی..... ۱۲۸

چکیده فصل..... ۱۳۱

واژه‌های کلیدی..... ۱۳۲

فصل ۴

شیوه‌های پژوهش در مطالعه آسیب‌شناسی روانی..... ۱۳۳

علم و روش‌های علمی..... ۱۳۳

نظریه بی‌نظمی و محدودیت‌های پیش‌بینی..... ۱۳۴

رویکردهای پژوهشی در زمینه آسیب‌شناسی روانی..... ۱۳۵

نمونه‌ای از محاسن و معایب مورد پژوهی..... ۱۳۸

اثر دارونما ۱۵۰

تلفیق یافته‌های چند مطالعه ۱۵۴

چکیده فصل..... ۱۵۵

واژه‌های کلیدی..... ۱۵۶

جلد اول

بخش اول

مقدمه و مسائل بنیادی..... ۱۷

فصل ۱

مقدمه و مرور تاریخی ۱۹

رفتار نابهنجار چیست ؟ ۲۲

تاریخچه آسیب‌شناسی روانی ۲۶

بیمارستان‌های روانی امروزی ۳۲

شکل‌گیری تفکر معاصر ۳۳

حرفه‌های حوزه سلامت روان ۴۶

چکیده فصل..... ۴۸

واژه‌های کلیدی..... ۴۹

فصل ۲

پارادایم‌های کنونی در روان‌شناسی ۵۱

پارادایم ژنتیکی..... ۵۲

پارادایم علوم اعصاب ۵۹

پارادایم روان تحلیلی ۶۷

روان‌درمانی چیست؟ ۶۹

پارادایم شناختی رفتاری ۷۱

عواملی که پارادایم‌ها را به هم نزدیک می‌کنند ۷۶

بیماری‌پذیری - فشار روانی: یک پارادایم تلفیقی ۸۰

دیدگاه‌های چندگانه درباره یک مشکل بالینی ۸۲

چکیده فصل..... ۸۴



بخش دوم

اختلال‌های روان شناختی..... ۱۵۷

فصل ۵

اختلال‌های اضطرابی..... ۱۵۹

توصیف‌های بالینی اختلال‌های اضطرابی..... ۱۶۱

جنسیت و عوامل اجتماعی فرهنگی در اختلال‌های اضطرابی..... ۱۷۱

عوامل خطر ساز مشترک در میان اختلال‌های اضطرابی..... ۱۷۳

دیدگاه روان تحلیلی: اضطراب و مکانیسم‌های دفاعی..... ۱۷۴

جنبه‌های مشترک درمان‌های اختلال‌های اضطرابی..... ۱۷۶

علت‌شناسی و درمان اختلال‌های اضطرابی خاص..... ۱۷۹

دیدگاه‌هایی درباره حافظه: تلفیق عصب - زیست‌شناسی و شناخت..... ۱۹۶

حساسیت زدایی با حرکت چشم و بازپزدازش..... ۱۹۸

مصاحبه درباره فشار روانی رویداد بحرانی..... ۱۹۹

چکیده فصل..... ۲۰۱

واژه‌های کلیدی..... ۲۰۲

فصل ۶

اختلال‌های شبه جسمی و اختلال‌های گسستی..... ۲۰۵

اختلال‌های شبه جسمی..... ۲۰۶

تمارض و اختلال ساختگی..... ۲۰۷

شواهدی برای ناهشیار (ناخودآگاه)..... ۲۱۷

کنترل درد..... ۲۲۰

اختلال‌های گسستی..... ۲۲۳

طبقه‌بندی اختلال تبدیلی و اختلال‌های گسستی..... ۲۲۵

بحث‌هایی درباره سرکوبی: خاطرات باز یافته درباره بدرفتاری در کودکی... ۲۲۶

چکیده فصل..... ۲۳۸

واژه‌های کلیدی..... ۲۳۹

فصل ۷

فشار روانی و سلامت..... ۲۴۱

فشار روانی (تنیدگی) چیست؟..... ۲۴۳

نظریه‌های رابطه فشار روانی - ناخوشی..... ۲۴۹

اختلال‌های قلبی - عروقی..... ۲۵۵

آسم..... ۲۶۳

ایدز: چالشی برای علوم رفتاری..... ۲۶۸

جنسیت و سلامت..... ۲۷۴

جایگاه اجتماعی - اقتصادی، قومیت، و سلامت..... ۲۷۷

درمان اختلال‌های روانی - فیزیولوژیایی..... ۲۸۰

روان‌شناسی اجتماع‌نگر - پیشگیری از بیماری قلبی عروقی..... ۲۸۲

کنار آمدن با سرطان..... ۲۸۶

چکیده فصل..... ۲۸۸

واژه‌های کلیدی..... ۲۸۹

فصل ۸

اختلال‌های خلق..... ۲۹۱

توصیف بالینی و همه‌گیری‌شناسی اختلال‌های خلق..... ۲۹۲

تفاوت‌های جنسیتی در افسردگی..... ۲۹۵

علت‌شناسی اختلال‌های خلق..... ۲۹۹

خلاقیت و اختلال‌های خلق..... ۳۰۰

درمان اختلال‌های خلق..... ۳۱۸

خودکشی..... ۳۲۹

خودکشی به کمک پزشک..... ۳۳۳

استدلالی علیه پیشگیری از خودکشی اجباری..... ۳۳۷

چکیده فصل..... ۳۳۷

واژه‌های کلیدی..... ۳۳۹

فصل ۹

اختلال‌های خوردن..... ۳۴۱

توصیف بالینی اختلال‌های خوردن..... ۳۴۲

علت‌شناسی اختلال‌های خوردن..... ۳۴۹

چاقی: همه‌گیری قرن بیست و یکم؟..... ۳۵۰

درمان اختلال‌های خوردن..... ۳۶۶

چکیده فصل..... ۳۷۱

واژه‌های کلیدی..... ۳۷۲

فصل ۱۰

اختلالات مربوط به مواد..... ۳۷۳

توصیف‌های بالینی، شیوع، و اثرات اختلالات مربوط به مواد..... ۳۷۳

سوء مصرف و وابستگی به الکل..... ۳۷۵

..... فصل ۱۳	..... آیا ماری جوانا داروی ورودی است؟ ۳۸۶
..... اختلال‌های جنسی و هویت جنسی ۵۱۹	..... خوشمزه‌ترین اعتیاد ما - کافئین ۳۹۵
..... هنجارها و رفتار جنسی ۵۱۹	..... نیتروس اکسید - ماده‌ای خنده‌آور نیست ۴۰۳
..... یادگیری از تاریخ ۵۲۲	..... علت‌شناسی اختلالات مربوط به مواد ۴۰۴
..... درمان مسترز و جانسون برای کژکاری‌های جنسی ۵۳۴	..... درمان اختلالات مربوط به مواد ۴۱۶
..... انحراف‌های جنسی ۵۴۳	..... جفت‌وجور کردن بیمار با درمان - طرح MATCH ۴۲۳
..... اثرات بچه‌بازی: پیامدهای بذر رفتاری جنسی دوران کودکی ۵۴۸	..... پیشگیری از اختلالات مربوط به مواد ۴۳۳
..... تجاوز جنسی ۵۵۷	..... چکیده فصل ۴۳۷
..... چکیده فصل ۵۶۱	..... واژه‌های کلیدی ۴۳۸
..... واژه‌های کلیدی ۵۶۳	

..... جلد دوم

..... بخش سوم	..... فصل ۱۱
..... اختلال‌های رشدی در گستره عمر ۵۶۵	..... اسکیزوفرنی ۴۳۹
..... فصل ۱۴	..... توصیف‌های بالینی اسکیزوفرنی ۴۴۱
..... اختلال‌های کودکی ۵۶۷	..... تاریخچه مفهوم اسکیزوفرنی ۴۴۹
..... طبقه‌بندی و تشخیص اختلال‌های کودکی ۵۶۹	..... علت‌شناسی اسکیزوفرنی ۴۵۲
..... نقش فرهنگ در مشکلات رفتاری درونی‌سازی و برونی‌سازی ۵۷۱	..... درمان اسکیزوفرنی ۴۶۷
..... بحث‌هایی درباره تشخیص و درمان کودکان دچار آسیب‌های روانی ۵۷۹	..... طرح رفتار درمانی کلاسیک برای بیماران بستری دچار اسکیزوفرنی ۴۷۰
..... اختلال سلوک ۵۸۱	..... چکیده فصل ۴۸۲
..... هد استارت. یک برنامه پیشگیری جامعه محور موفق ۵۸۷	..... واژه‌های کلیدی ۴۸۳
..... افسردگی و اضطراب در کودکان و نوجوانان ۵۹۰	..... فصل ۱۲
..... نارسایی‌های یادگیری ۵۹۶	..... اختلال‌های شخصیت ۴۸۵
..... عقب‌ماندگی ذهنی ۶۰۱	..... طبقه‌بندی اختلال‌های شخصیت ۴۸۷
..... اختلال در خودماندگی ۶۰۸	..... جنسیت و اختلال‌های شخصیت ۴۸۸
..... داستان زن در خودمانده کارآمد ۶۱۷	..... دسته عجیب و غریب/نامتعارف ۴۹۱
..... خودآزمایی ۴-۱۴ ۶۲۱	..... دسته نمایشی/غیرعادی ۴۹۴
..... چکیده فصل ۶۲۱	..... دسته مضطرب/بیمناک ۵۰۵
..... واژه‌های کلیدی ۶۲۲	..... درمان اختلال‌های شخصیت ۵۱۰
..... فصل ۱۵	..... پذیرش در رفتار درمانی دیالکتیکی ۵۱۴
..... مرحله پایانی زندگی و اختلال‌های روان‌شناختی ۶۲۳	..... چکیده فصل ۵۱۶
..... پیری: مسائل و شیوه‌ها ۶۲۴	..... واژه‌های کلیدی ۵۱۷



- ۶۹۲ پذیرش در زوج درمانی.....
- ۶۹۴ یکپارچه‌سازی روان‌درمانی.....
- ۷۰۰ روان‌شناسی اجتماع‌نگر و علم‌پیشگیری.....
- ۷۰۲ چکیده فصل.....
- ۷۰۳ واژه‌های کلیدی.....

فصل ۱۷

- ۷۰۵ مسائل قانونی و اخلاقی.....
- ۷۰۷ حکم توقیف کیفری.....
- ۷۱۲ توماس اس. ساس و پرونده‌ای علیه روان‌پزشکی و روان‌شناسی قانونی.....
- ۷۲۰ نگاهی دیگر به جنون در مقایسه با بیماری روانی.....
- ۷۲۲ اختلال هویت‌گسستگی و دفاع جنون.....
- ۷۲۴ حکم توقیف مدنی.....
- ۷۲۹ پرونده تاراسوف - مسئولیت هشدار دادن و حفاظت کردن.....
- ۷۳۹ تنگناهای اخلاقی در درمان و پژوهش.....
- ۷۴۸ سخن پایانی.....
- ۷۴۸ چکیده فصل.....
- ۷۴۹ واژه‌های کلیدی.....

- ۷۵۱ واژه‌نامه.....
- ۷۸۲ منابع.....
- ۸۳۶ واژه‌یاب.....

- ۶۲۵ جنسیت و گذر به مرحله پایانی زندگی.....
- ۶۲۹ اختلال‌های شناختی در مرحله پایانی زندگی.....
- ۶۳۸ حمایت از مراقبان.....
- ۶۴۳ اختلال‌های روان‌شناختی در مرحله پایانی زندگی.....
- ۶۵۴ وضعیت‌های زندگی: زندگی اجتماعی، آسایشگاه‌های.....
- ۶۵۴ سالمندان، و گزینه‌های دیگر.....
- ۶۵۶ کارگروهی بین‌رشته‌ای در خدمات سلامت سالخوردگان.....
- ۶۵۸ از دست دادن کنترل در آسایشگاه‌های سالمندان.....
- ۶۶۰ چکیده فصل.....
- ۶۶۲ واژه‌های کلیدی.....

بخش چهارم

- ۶۶۳ مداخله‌های درمانی و مسائل حقوقی و اخلاقی.....

فصل ۱۶

- ۶۶۵ درمان روان‌شناختی.....
- ۶۶۵ چالش‌های مربوط به سنجش نتایج درمان.....
- ۶۷۰ اهمیت فرهنگ و قومیت در درمان روان‌شناختی.....
- ۶۷۱ نظام‌های اقتصادی هدایت‌کننده تصمیم‌های درمانی در دنیای واقعی.....
- ۶۷۶ رویکردهای درمانی خاص: مسائل و مطالعه نتیجه درمان.....
- ۶۸۱ فنون گشتالت درمانی.....
- ۶۸۵ شما تغییر کرده‌اید اگر تغییر کنید و تغییر کرده‌اید اگر تغییر نکنید.....
- ۶۸۷ خویشتن‌داری - فراتر از پارادایم رفتاری؟.....

آسیب‌شناسی روانی موضوع مهمی در حوزه فعالیت روانشناسان بالینی و روانپزشکان است که هدف آن مطالعه سبب‌شناسی، بررسی روند شکل‌گیری، و توصیف علائم و نشانه‌های اختلالات روانی و شرح و توصیف اختلال‌های ذهنی و رفتاری است، که به طور تلویحی - تصریحی دلالت بر وجود نوعی ناهنجاری و ناسازگاری دارند. این شاخه از علم روانشناسی بالینی و روانپزشکی با تأکید بر ماهیت نشانه‌ها، علائم و طبقه‌بندی اختلالات روانی، دستیاران روانپزشکی و دانشجویان روانشناسی بالینی را برای تشخیص و تبیین اختلالات روانی یاری می‌دهد.

سازمان‌بندی موضوعی کتاب به گونه‌ای تنظیم شده است که در حد ممکن فراگیرندگان را با مصرف زمان کمتر با ماهیت آسیب‌شناسی درد و بعد مفهومی و بالینی آن آشنا کند.

پس از معرفی هر مبحث و آشنا شدن با معیارهای تشخیصی و موارد بالینی عواملی را که در شکل‌گیری هر اختلال مطابق یافته‌های جدید دخالت داشته‌اند بصورت جداگانه در حجم قابل قبول ارائه کرده است علاوه بر آن عوامل خطر ساز مشترک برای هر یک از اختلالات نیز بصورت عناوین فرعی آن فصل توضیح داده شده است. هر کدام از اختلالات از منظر رویکردهای مختلف به بحث گذاشته شده و در پایان این بخش روش‌های درمانی رایج و مؤثر هر اختلال بصورت جدول و تشریحی ارائه شده است لازم به ذکر است که در پایان هر بحث اختصاصی خلاصه آن نیز جهت مرور سریع برای خواننده فراهم آمده است.

در فصول آخر، شانزده و هفده درمان‌های روانشناختی با تأکید بر عوامل قومی و فرهنگی بصورت جداگانه معرفی شده و در پایان موضوعات قانونی و اخلاقی در خصوص مسائل و مشکلات بسیار از تشخیص تا درمان و حفظ حرمت و انسانیت و آزادی هر فردی که دارای اختلال است به بحث گذاشته شده است.

در کل این مطالعه این کتاب ارزشمند را برای جویندگان دانش و مهارت بالینی بخصوص در قلمرو آسیب‌شناسی روانی از صمیم قلب توصیه می‌نمایم و مطمئن هستم که بعد از تمام مطالعه، آن چیزی را که بدنبال آن بودید با رضایت خاطر بدست خواهید آورد.

دکتر محمود دزکام

دانشیار روان‌شناسی بالینی

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سخن مترجم

خدای را سپاس که یاری‌ام کرد تا کار سخت و توان فرسا و گاه شیرین ترجمه ویرایش دهم آسیب‌شناسی روانی را به پایان برسانم. از آنجا که در حال حاضر کمبود منابع فارسی به روز در حوزه آسیب‌شناسی روانی به خوبی احساس می‌شود و با توجه به پیشرفت شتابان علم روان‌شناسی به طور عام و رشته روان‌شناسی نابهنجاری به طور خاص امیدوارم که ترجمه آخرین ویرایش کتاب پژوهش محور، پربار و نیز جذاب کرینگ، دیویسون، نیل و جانسون گامی هر چند کوچک در راستای تأمین منابع درسی علمی و روزآمد در این حوزه باشد.

اگر چه نویسندگان در پیشگفتار به طور مفصل درباره کتاب سخن گفته‌اند، بد نیست درباره ویژگی‌های آن به چند نکته اشاره کنم:

کمر کتابی در حوزه آسیب‌شناسی روانی، مسائل و مفاهیم اساسی و زیربنایی این حوزه، همچون اعتبار و پایایی تشخیص و ارزیابی، نظام‌های تشخیص و طبقه‌بندی، و کارآمدی و اثربخشی درمان را با این عمق و گستردگی بررسی و تشریح کرده است.

آخرین ویرایش کتاب روان‌شناسی نابهنجاری، از لحاظ شمار اختلال‌های پوشش داده شده در آن و همچنین شمار منابع و پژوهش‌هایی که در خصوص توصیف بالینی، علت‌شناسی، و درمان اختلال‌ها، بررسی و از مطالب آنها استفاده شده است، در میان کتاب‌های درسی این حوزه، اگر نگوئیم بی‌نظیر، دست کم کم‌نظیر است.

به جز فصل‌های یک، دو، سه، چهار، شانزده، هفده، یازده فصل باقیمانده، سازمان‌دهی یکسانی دارند؛ این ویژگی به همراه اهداف یادگیری در آغاز هر فصل، موردهای بالینی، و چکیده‌های کوتاه در پایان هر قسمت، خواندن، فهمیدن و به یاد سپاری مطالب را آسان‌تر می‌کند.

فصل چهار، شیوه‌های پژوهش در مطالعه آسیب‌شناسی روانی، با تشریح روش‌های کلاسیک و نوین پژوهش، می‌تواند در درک یافته‌های مطالعات، برای همه خوانندگان و در طرح ریزی پژوهش‌های هوشمندانه، برای آن دسته از دانشجویان دوره‌های کارشناسی ارشد و دکتری روان‌شناسی که قصد دارند در حوزه روان‌شناسی نابهنجاری کار کنند، بسیار سودمند و ایده آفرین باشد.

فصل هفده به بررسی موضوعات قانونی و اخلاقی در زمینه پژوهش و درمان آسیب‌های روانی می‌پردازد؛ مسائل بسیار مهم و اساسی مانند توقیف

کیفری، توقیف مدنی، دفاع جنون، صلاحیت محاکمه شدن، بازداشت پیشگیرانه، حق برخورداری از درمان، حق نپذیرفتن درمان، رضایت آگاهانه، رازداری، و اظهارات مصون از افشا. هرچند این مسائل ممکن است در نگاه اول برای دانشجوی رشته روان‌شناسی، ناآشنا و حتی کم‌اهمیت به نظر برسد، بسا افزایش پژوهش‌های روانشناختی و نیز فراگیر شدن درمان‌های روانشناختی، شمار فزاینده‌ای از متخصصان، پژوهش‌گران، و مسئولان حوزه سلامت روان با چنین مسائلی روبه‌رو می‌شوند. بسیاری از این مسائل وابسته به فرهنگ خاصی نیستند و همه جوامع انسانی کم و بیش با آنها درگیرند.

و اما سخنی درباره فرایند ترجمه؛ هر چند انتظار نمی‌رود که متن علمی تخصصی، به اندازه متون ادبی و عمومی، ساده و همه فهم باشد، تا آنجا که می‌توانستم تلاش کردم متن فارسی، روان و به راحتی قابل فهم باشد، اما این کار به دلایل زیر، گاهی بسیار سخت و حتی امکان‌ناپذیر می‌نمود: نخست، بیان سلیس و همه فهم یافته‌های پژوهشی و مطالب علمی گاه پیچیده، حتی در زبان مبدأ، کاری است دشوار و برگرداندن آنها به زبان مقصد، طوری که هم رعایت امانت شود و هم متنی روشن و سلیس در اختیار خواننده قرار گیرد، بی‌اندازه دشوارتر.

دوم آنکه برای جلوگیری از طول کشیدن بیش از حد فرایند ترجمه و چاپ کتاب و در نتیجه کهنه شدن آن، لازم بود که همراه با دقت، سرعت نیز چاشنی کار باشد؛ بی‌شک با صرف وقت و هزینه بیشتر می‌شد متنی روان‌تر فراهم کرد، اما هزینه - اثربخشی کار را هم نمی‌توانستیم نادیده بگیریم. بنابراین، با همه تلاشی که کردم، مدعی نیستم ترجمه‌ای بی‌نقص در اختیار شماست، پس بر من منت نهاده و کاستی‌های کارم را به من هدیه کنید.

ترجمه کتابی با این حجم نیازمند انگیزه قوی و شکیبایی فراوان است. این کار جز با یاری و همراهی همکاران متخصص، خوش خلق، شایسته و کاردان و در عین حال فروتن انتشارات ارجمند، به ویژه آقای دکتر ارجمند و آقای دکتر مظفر، که همکاری با آنها به راستی لذت بخش و آموزنده بود، و همینطور یاور و شکیبایی همسرم به سرانجام نمی‌رسید؛ از ته دل سپاس گذارشان هستم.

پیشگفتار

دچار اختلال دوقطبی تمرکز دارد. به اعتقاد ما، این رویکرد تبدیلی در پژوهش، یکی از امیدبخش‌ترین رویکردها در مطالعه آسیب‌شناسی روانی را منعکس می‌کند، و ما هیجان زده‌ایم که این رویکرد در کتاب حاضر بیشتر معرفی کرده‌ایم.

اهداف کتاب

ما در هر ویرایش جدید، کتاب را روزآمد می‌کنیم، تغییر می‌دهیم، و مطالب اصلی را کارآمدتر می‌کنیم تا هم ویژگی‌های علمی و هم ویژگی‌های آموزشی کتاب را بهبود ببخشیم. ما همچنین، تلاش زیادی می‌کنیم تا مفاهیم پیچیده را با نثری دقیق، روشن، و واضح بیان کنیم. در سی سال گذشته، حوزه‌های آسیب‌شناسی روانی و مداخله به طور فزاینده‌ای چندبُعدی و فنی شده‌اند. بنابراین یک کتاب درسی خوب روان‌شناسی نابهنجاری باید توجه دقیق و متمرکز دانشجویان را جلب کند طوری که آنها بتوانند درکی عمیق و انتقادی از مسائل و یافته‌ها به دست آورند. بعضی از مهیج‌ترین پیشرفت‌ها در پژوهش‌های آسیب‌شناسی روانی و درمان که ما در این کتاب معرفی می‌کنیم، در حوزه‌های پیچیده‌ای مانند ژنتیک مولکولی، علوم اعصاب، و علوم شناختی به دست آمده است. به جای اینکه این مسائل را بیش از حد ساده کنیم، چند ویژگی آموزشی جدید اضافه کرده‌ایم تا درک این مطالب بسیار مهم را بهبود ببخشیم.

هدف ما از نوشتن این کتاب درسی، فقط معرفی تازه‌ترین نظریه‌ها و پژوهش‌های حوزه آسیب‌شناسی روانی و مداخله نیست، بلکه انتقال بخشی از شور و هیجان فکری نیز هست؛ هیجانی که با پژوهش برای یافتن پاسخ بعضی از گیج‌کننده‌ترین پرسش‌های پیش‌روی بشر مرتبط است. یکبار منتقد یکی از ویرایش‌های قبلی گفت که کتاب ما مثل یک داستان پلیسی خواننده می‌شود، زیرا ما کاری بیش از بیان صرف مسأله و سپس راه‌حل آن انجام می‌دهیم. در عوض سعی می‌کنیم دانشجو را در جستجوی کلیدها و سرخ‌ها، پی‌گیری حس‌های شهودی، و ارزیابی شواهد که بخشی جدایی‌ناپذیر از علم و هنر این رشته است، درگیر کنیم. سعی ما بر آن است که دانشجویان را ترغیب کنیم تا همراه ما در فرایند اکتشاف مشارکت کنند؛ فرایندی که در آن شواهد موجود درباره ریشه‌های آسیب‌شناسی روانی و کارآمدی مداخله‌های خاص را بررسی می‌کنیم.

در این ویرایش، همچنین بر روش‌هایی تأکید می‌کنیم که با آنها می‌توانیم داغ‌ننگی را که متأسفانه هنوز با اشکال مختلف بیماری روانی همراه است، از بین ببریم. آسیب‌شناسی روانی چیزی است که به هر نحوی بر همه ما تأثیر می‌گذارد. نیمی از ما ممکن است زمانی نشانه‌های یک اختلال را تجربه کنیم،

از چاپ نخستین ویرایش این کتاب، بیش از سی سال گذشته است. با شکل‌گیری گفتگوهایی بین دیویسون و نیل درباره تدریس روان‌شناسی نابهنجاری و سپس تشکیل دانشکده نوپا در استونی بروک، نخستین ویراست کتابی درسی حاصل شد که از لحاظ توازن و در آمیختن پژوهش و کاربرد بالینی، از متون درسی آن زمان متفاوت بود؛ همچنین از لحاظ به کارگیری پارادایم‌ها به عنوان مبنای سازمان‌دهی، و تلاش برای درگیر کردن خواننده در حل مسأله‌ای که متخصصان بالینی و دانشمندان به آن می‌پردازند، با متون دیگر تفاوت داشت. این ویژگی‌ها، پایه و اساس ویرایش‌های بعدی کتاب هم بوده‌اند، و ما از استقبال خوبی که از آن شده است، و شاید مهم‌تر از آن، تأثیری که کتاب در تمام این سال‌ها روی زندگی جمع بسیار زیادی از دانشجویان روان‌شناسی نابهنجاری داشته است، هم شگفت‌زده و هم خوشحالیم.

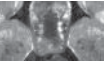
در این ویرایش دهم، باز هم بر گزارش جدید و جامع از پژوهش‌ها که مشخصه این کتاب بوده است، تأکید می‌کنیم، و در عین حال با افزودن مورد‌های بالینی، نمودارها، جدول‌ها، و نوشته‌های توضیحی جهت قابل فهم کردن مطالب برای مخاطبان گسترده، جنبه‌های آموزشی را هم تا حد زیادی افزایش داده‌ایم. ما کماکان بر رویکرد تلفیقی تأکید می‌کنیم، یعنی نشان دادن اینکه چگونه می‌توان روان‌شناسی نابهنجاری را با در نظر گرفتن دیدگاه‌های متعدد به بهترین شکل درک کرد، و اینکه این دیدگاه‌های متفاوت چگونه می‌توانند روشن‌ترین تبیین را، هم درباره علل این اختلال‌ها و هم درباره بهترین درمان‌های ممکن، در اختیار ما بگذارند.

ما برای این ویرایش، الماس‌ها را به عنوان تصویر و موضوع روی جلد انتخاب کرده‌ایم تا این نکته را منعکس کنیم که کتاب شامل جدیدترین، صریح‌ترین، دقیق‌ترین، و روشن‌ترین بازنمایی‌ها از نظریه‌ها و پژوهش‌های مربوط به توصیف‌ها، علل، و درمان‌های آسیب روانی است. علاوه بر این، الماس‌ها بیانگر این دیدگاه ما هستند که آسیب‌شناسی روانی با اتخاذ نقطه‌نظرها یا دیدگاه‌های متفاوت درباره هر مسأله بالینی خاص، به بهترین شکل درک می‌شود.

آن کرینگ^۱ در ویرایش نهم به نویسنده‌گان این کتاب پیوست، و کمک‌هایش را در این ویرایش افزایش داده است. خوشحالیم که در این ویرایش جدید، شری جانسون^۲ هم به ما پیوست و برای همکاری ما، علاقمندی و تخصص در زمینه اختلال‌های خلقی، از جمله اختلال دوقطبی و افسردگی اساسی، را به ارمغان می‌آورد. جانسون در پژوهش‌های یافته‌های مطالعات آزمایشگاهی پایه را به ابداع مداخله‌های روان‌شناختی تبدیل می‌کند. برای مثال، کار او روی اختلال شیدایی، پژوهش‌ها و نظریه حاصل از مطالعات پایه درباره هیجان و شناخت را تلفیق می‌کند، و این کار به مداخله روانی-اجتماعی تبدیل شده است که بر هدف‌گذاری برای اشخاص

1. Ann Kring

2. Sheri Johnson



ویرایش چهارم راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (DSM-IV-TR) را بازبینی می‌کنیم، اعتبار و پایایی آن را به طور انتقادی بررسی می‌کنیم، شرح مختصری از رویکردهای اصلی و روش‌های سنجش بالینی در اختیار می‌گذاریم، و سپس شیوه‌های پژوهشی اصلی در این رشته را توضیح می‌دهیم. این فصل‌ها شالوده‌ای هستند که می‌توان فصل‌های بعدی را براساس آنها تفسیر و درک کرد. همانند ویرایش‌های قبل، اختلال‌های خلص و درمان آنها را در فصل‌های ۵ تا ۱۴ بررسی می‌کنیم. ما به ارائه گزارشی روزآمد از اواخر عمر و اختلال‌های روان شناختی در فصل ۱۵ ادامه می‌دهیم. در فصل ۱۶، درباره فرایند پژوهی و نتیجه‌پژوهی در خصوص درمان و مسائل بحث‌انگیز پیرامون اقدام درمانی بحث می‌کنیم. در فصل ۱۷، به روزآمد کردن و تقویت فصل مربوط به مسائل قانونی و اخلاقی، ادامه داده‌ایم.

در سراسر کتاب، مطالب چشمگیری در خصوص نقش فرهنگ و قومیت در مطالعه آسیب‌شناسی روانی و مداخله گنجانده‌ایم و نیز روش‌های متفاوت برای مفهوم‌سازی رفتار ناهنجار در فرهنگ‌هایی غیر از فرهنگ خودمان را بررسی کرده‌ایم. در فصل ۲، قسمت جداگانه‌ای آورده‌ایم که بر اهمیت فرهنگ و قومیت در تمام پارادایم‌ها تأکید می‌کند. در فصل‌های دیگر هم به نقش مهم فرهنگ و قومیت اشاره می‌کنیم. برای مثال، در فصل تشخیص و ارزیابی (۳)، بحث قبلی‌مان در خصوص سوگیری فرهنگی در ارزیابی و راه‌های دور نگه داشتن خود از این گزینش‌گری در ادراک را بسط داده‌ایم. در فصل ۷، با توجه به نحوه تأثیرگذاری فشار روانی بر سلامت، اطلاعات درباره قومیت را گسترده‌تر و به روزتر و گزارش پژوهشی درباره فرهنگ و قومیت در اسکیزوفرنی را روزآمد کرده‌ایم (فصل ۱۱). و در فصل ۱۶، بحث‌مان پیرامون عوامل فرهنگی و قومی در مداخله‌های روان‌شناختی را شرح و بسط داده‌ایم.

بحث ژنتیک و آسیب‌شناسی روانی را در سراسر کتاب ادامه داده‌ایم، وسعت بخشیده‌ایم و روزآمد کرده‌ایم. پی در پی تأکید می‌کنیم که آسیب‌شناسی روانی به بهترین نحو با در نظر گرفتن نحوه تأثیرگذاری ژن‌ها از طریق محیط، درک می‌شود. بنابراین، به جای پرسیدن اینکه در اختلالی خاص، ژن‌ها نقش مهم‌تری دارند یا محیط، تأکید می‌کنیم که هر دو عامل اهمیت دارند. اکتشاف‌های جدید هیجان‌انگیز روشن کرده‌اند که ژن‌ها (طبیعت) و محیط (تربیت) با همدیگر مؤثر واقع می‌شوند، نه در تقابل با یکدیگر. یک رفتار خلص ممکن است بدون وجود ژن‌ها امکان‌پذیر نباشد. اما ژن‌ها، بدون محیط، نمی‌توانند خودشان را متجلی کنند و بنابراین در شکل‌گیری رفتار نقش داشته باشند. ژن‌ها در واکنش به انواع مختلف محیط، به طور چشمگیر انعطاف‌پذیرند. در نتیجه، بشر در سازگاری با محیط‌های مختلف کاملاً انعطاف‌پذیر است.

پیش‌گفتار جدید برای ویرایش دهم

ویرایش دهم، بازنگری اساسی شده است. تمام فصل‌هایی که اختلال‌ها را پوشش می‌دهند، ساختار یکسان دارند، و قسمت‌هایی راجع به توصیف‌های بالینی، علت‌شناسی، و درمان‌های اختلالات مختلف را ارائه می‌کنند. کتاب حاضر ۱۷ فصل دارد و ما نگارش تمام فصل‌ها را کارآمدتر کرده‌ایم تا مطالب

و بیشتر ما کسی را می‌شناسیم که دچار نوعی اختلال شده باشد. با وجود حضور همیشگی آسیب‌شناسی روانی، داغ مرتبط با آن می‌تواند عده‌ای را از جستجوی درمان و مجلس را از تأمین بودجه کافی برای درمان و پژوهش باز دارد، و برخی اصطلاحات (مانند «دیوانه»، «خُل» و «روانی») را به عنوان زبان عامیانه رایج و پذیرفته شده، حفظ کند. بنابراین، یکی دیگر از اهداف ما برای این کتاب، مبارزه با این داغ و ارائه دیدگاهی مثبت و امیدبخش درباره علل و درمان‌های بیماری روانی است.

پارادایم‌ها به عنوان مبنای سازمان‌دهی

اهمیت نقطه نظرها، دیدگاه‌ها، یا به گفته کوهن^۱ (۱۹۶۲)، پارادایم‌های اصلی، موضوعی تکراری در این کتاب است. تجربه ما در آموزش دانشجویان دوره کارشناسی، ما را از اهمیت روشن ساختن مفروضه‌های ضمنی‌ای که اساس هر نوع کاوش برای دانستن را تشکیل می‌دهند، بسیار آگاه کرده است. در برخورد با پارادایم‌ها، تلاش کرده‌ایم فرض‌های آنها را روشن کنیم. مدتها پس از آنکه برخی واقعیت‌ها نادیده گرفته شده‌اند، امیدواریم دانشجویان درکی از مسائل اساسی در حوزه آسیب‌شناسی روانی را به خاطر بسپارند و دریابند پرسش‌هایی که یک شخص مطرح می‌کند و روش‌هایی که برای پرسیدن آنها به کار می‌برد، به شیوه‌ای اساسی و در عین حال معمولاً ظریف، پاسخ‌هایی را که به دست می‌آورد، محدود می‌کند.

ما در سراسر کتاب، چهار پارادایم اصلی را بررسی می‌کنیم: ژنتیکی، علوم اعصاب، تحلیل روانی، و شناختی رفتاری. همچنین بر اهمیت عواملی که در همه پارادایم‌ها مهم‌اند، تأکید می‌کنیم، مانند هیجان، جنسیت، فرهنگ، نژاد یا قومیت، و وضعیت اجتماعی-اقتصادی. به کارگیری بیش از یک پارادایم در مطالعه روان‌شناسی ناهنجاری، مسأله‌ای مرتبط است. ما به جای قرار دادن زوری کل یک حوزه در، مثلاً، پارادایم شناختی رفتاری، براساس اطلاعات موجود استدلال می‌کنیم که مسائل مختلف آسیب‌شناسی روانی در چارچوب‌های متفاوت قابل بررسی و تحلیل است. برای مثال، عوامل ژنتیکی در اختلال دوقطبی و اختلال کاستی توجه/بیش‌فعالی اهمیت دارد، اما ژن‌ها کارشان را از طریق محیط انجام می‌دهند. در اختلال‌هایی مانند افسردگی، عوامل شناختی بسیار مهم‌اند، اما انتقال‌دهنده‌های عصبی هم تأثیرگذارند. در مورد اختلال‌های دیگر، برای مثال، اختلال‌های گسستی، نظریه‌های تحلیل روانی می‌توانند درک و شناخت ما را افزایش دهند، اما در نظر گرفتن عوامل شناختی دخیل در هشجاری نیز اهمیت دارد. علاوه بر این، اهمیت رویکرد بیماری‌پذیری - فشار روانی به طور فزاینده روشن شده است. اطلاعات در حال ظهور نشان می‌دهد که بسیاری از اختلال‌ها، یا شاید اکثر آنها، از تعامل‌های ظریف بین زمینه ژنتیکی یا روان‌شناختی و رویدادهای فشارزای زندگی، به وجود می‌آیند. گزارش پژوهشی ما به انعکاس این فرضیه‌ها و یافته‌ها ادامه می‌دهد و این، موضع مبنایی ما در ویرایش نخست را تقویت می‌کند که پارادایم بیماری‌پذیری - فشار روانی برای درک اکثر اختلال‌های روان شناختی ضروری است.

سازمان ویرایش دهم

در فصل‌های یک تا چهار، حوزه روان‌شناسی ناهنجاری را در زمینه تاریخی آن قرار می‌دهیم، مفهوم پارادایم‌ها را در علم معرفتی می‌کنیم، پارادایم‌های اصلی در آسیب‌شناسی روانی را توضیح می‌دهیم، متن بازنگری شده

قسمت جدید درباره ارزیابی فشار روانی و رخداد‌های زندگی پوشش روزآمد و گسترده‌تر درباره عوامل فرهنگی در تشخیص و ارزیابی

قسمت جدیدی که پیش‌گزارشی درباره DSM-V ارائه می‌دهد

فصل ۴: شیوه‌های پژوهش در مطالعه آسیب‌شناسی روانی

قسمت جدیدی که روش فراتحلیل را شرح می‌دهد

نمونه به روز شده‌ای از طرح آزمایشی تک موردی

مطالبی درباره پژوهش‌های همه‌گیری‌شناسی و ژنتیک رفتاری که به عنوان نمونه‌هایی از کاربرد شیوه‌های همبستگی یکپارچه شده‌اند

فصل ۵: اختلال‌های اضطرابی

به طور اساسی تجدید سازمان شده است تا توصیف‌های بالینی تمام اختلال‌ها در آغاز فصل پوشش داده شود قسمت جدید درباره عوامل

مشترک بین اختلال‌های اضطرابی

چند مورد بالینی جدید

قسمت‌های جدید درباره جنسیت و مسائل فرهنگی در اختلال‌های اضطرابی

پژوهش‌های تازه درباره عصب - زیست‌شناسی، شخصیت، رخداد‌های زندگی، و شناخت

پوشش پژوهشی روزآمد در خصوص همبندی در میان اختلال‌های اضطرابی

فصل ۶: اختلال‌های جسمانی شکل و اختلال‌های گسستی

قسمت جدید درباره الگوی شناختی-رفتاری اختلال‌های جسمانی شکل

پوشش پژوهشی روزآمد در خصوص اختلال بدشکلی بدن

قسمت جدیدی که گسستگی را به عنوان یک سازوکار انطباقی تبیین می‌کند

پژوهش‌های نو در زمینه مجادله درباره DID و خاطرات سرکوب شده

پژوهش‌های به روز شده درباره ناهشیار و روان‌شناسی شناختی

کادر جدید «بحث ویژه» درباره درمان اختلال درد

قسمت جدیدی که گسستگی را به عنوان یک سازوکار انطباقی تبیین می‌کند، بحث بیشتر درباره گسستگی و حافظه

فصل ۷: فشار روانی و سلامت

اسم فصل تغییر کرده است تا بر راه‌هایی که فشار روانی از طریق آنها بر تمام جنبه‌های سلامت تأثیر می‌گذارد، تأکید کند

پژوهش‌های نو درباره فشار روانی و دستگاه ایمنی

قسمت نظریه‌های ارتباط فشار روانی-ساختاری، به طور اساسی بازنگری و تجدید سازمان شده است

پژوهش‌های به روز شده درباره جنسیت و قومیت

پژوهش‌های به روز شده درباره آسم

قسمت‌های مربوط به اختلال‌های قلبی-عروقی و درمان، کارآمدتر شده است

فصل ۸: اختلال‌های خلق

پوشش پژوهشی بیشتر درباره رخداد‌های زندگی و جنبه‌های اجتماعی-محیطی اختلال‌های خلق

توجه بیشتر به عاطفه و شناخت در اختلال‌های خلق

را روشن‌تر و واضح‌تر ارائه کنیم و مسائل کلیدی این رشته را برجسته سازیم. تأکید ویژه‌ای بر روزآمد کردن نظریه‌ها و پژوهش‌های مربوط به نقش ژنتیک، علوم اعصاب، شناخت، عوامل اجتماعی-فرهنگی، و رویدادهای زندگی در آسیب‌شناسی روانی داشته‌ایم.

دانشجویان و نیز اساتید، لزوم جنبه آموزشی قوی‌تر را به ما گوشزد کرده‌اند، و ما چند قسمت اضافه کردیم تا در این ویرایش به خواننده کمک

کنیم. چهل مورد بالینی جدید افزوده‌ایم تا نشان دهیم که اختلال‌های مختلف در متن زندگی اشخص واقعی چگونه به نظر می‌آید. «چکیده‌های کوتاه» را

در چند جای هر فصل اضافه کرده‌ایم تا بعضی از مطالب پیچیده‌تر را خلاصه کنیم. افزون بر این، «پرسش‌های خودآزمایی» را در چند نقطه از هر فصل

اضافه کرده‌ایم تا دانشجویان بتوانند به سرعت خودشان را امتحان کنند و ببینند آیا مطالب را درک و با آموخته‌های قبلی، یکپارچه می‌کنند. بیش از ۷۵

عکس جدید وجود دارد که نمونه‌های واقعی بیشتر و کاربردهای روان‌شناسی نابهنجاری را در اختیار دانشجویان قرار می‌دهند. به علاوه، بیش

از ۳۵ تصویر رنگی جدید و بیش از ۴۰ جدول جدید اضافه کرده‌ایم تا شرح و توضیح دیداری بیشتر برای مطالب پیچیده‌تر فراهم کنیم. واژه‌نامه به طور

اساسی بازنگری و روزآمد شده است. چکیده‌های پایان فصل در تمام فصل‌ها همسان است، از قالب فهرست‌وار بهره می‌گیرد و توصیف‌ها، علل، و درمان‌های اختلالات را خلاصه می‌کند. در پایان، سایت کتاب به طور

اساسی روزآمد شده است تا منابع بیشتری در اختیار دانشجویان بگذارد. یکی از نقاط قوت همیشگی این کتاب، پوشش پژوهشی به روز و

پیشگام درباره توصیف‌ها، علل، و درمان‌های آسیب روانی بوده است، و این سنت با افزودن بیش از هزار منبع جدید، با قوت تمام حفظ شده است.

پوشش جدید و گسترده

ما از ویژگی‌های جدید این ویرایش، هیجان‌زده و خوشحالییم. برخی از مطالب جدید اصلی در ویرایش دهم عبارت است از:

فصل ۱: مقدمه و مرور تاریخی

سه مورد بالینی جدید

قسمت جدیدی درباره داغ ننگ و بیماری روانی

مطالب تاریخی درباره تحلیل روانی، رفتارگرایی، ژنتیک

قسمتی با ساختار و تمرکز جدید که تعریف‌های نابهنجاری را شرح می‌دهد

فصل ۲: پارادایم‌های رایج در آسیب‌شناسی روانی

پارادایم‌ها تجدید سازمان شده‌اند تا ژنتیک، علوم اعصاب، تحلیل روانی، و شناختی رفتاری را در بر گیرند

قسمت جدید درباره عواملی که با پارادایم‌ها تضاد دارند: جنسیت و عوامل اجتماعی-فرهنگی

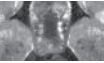
قسمت جدید درباره تعامل‌های ژن-محیط، همبستگی‌های بین ژن‌ها و محیط

اطلاعات به روز شده و گسترده در خصوص رفتار و ژنتیک مولکولی و علوم اعصاب

فصل ۳: تشخیص و ارزیابی

ساختار جدید - اکنون تشخیص و ارزیابی در یک فصل قرار دارند

مطالب جدید درباره تصویرنگاری مغز



کادر جدید بحث ویژه درباره بحث‌های مربوط به آسیب‌شناسی روانی تحوّل، شامل خودکشی و درمان ضد افسردگی قسمت‌های جدیدی که خلُق و اضطراب کودکان را پوشش می‌دهند

فصل ۱۵: مرحله پایانی زندگی و اختلال‌های روان‌شناختی قسمت جدید درباره افسانه‌های مربوط به سالمندی

مطالب تجدید سازمان شده درباره اختلال‌های روان‌شناختی، پوشش دادن مسائلی که بر تمام اختلال‌ها تأثیر می‌گذارند کاهش مطالب مربوط به درمان بزرگسالان؛ تأکید بر پژوهش‌های تجربی جدید درباره نتیجه درمان در مرحله پایانی زندگی

مطالب تجدید سازمان شده درباره آسایشگاه سالمندان، محیط‌های زندگی جایگزین، و مراقبت اجتماعی

فصل ۱۶: درمان روان‌شناختی تأکید بیشتر بر فرهنگ و قومیت

بحث بیشتر درباره درمان‌های تأیید شده به شیوه تجربی بحث بیشتر درباره پژوهش‌های فرایند درمان و سازوکارهای تغییر

قسمت جدید درباره مصاحبه انگیزشی و موج سوم درمان شناختی رفتاری

فصل ۱۷: مسائل قانونی و اخلاقی تعریف و بحث دفاع جنون، واضح‌تر و روشن‌تر شده است

دو مورد بالینی جدید

مطالب به روز شده درباره تراسوف

مطالب به روز شده درباره دفاع‌های جنون در آمریکا

مطالب به روز شده درباره درمان اجباری و صلاحیت اطلاعات جدید درباره موافقت آگاهانه در میان بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی، زوال عقل

طرح‌های ویژه برای خواننده دانشجو

در این کتاب چند طرح جدید طراحی شده است تا تسلط بر مطالب و لذت بردن از آنها را برای دانشجویان آسان‌تر کند؛ تمام این عناصر طراحی شده است تا کتاب کاربر پسند شود.

کادر مورد بالینی. در سراسر کتاب تعدادی مورد بالینی جدید شرح داده و اضافه کرده‌ایم تا زمینه‌ای بالینی برای آن دسته از نظریه‌ها و پژوهش‌ها فراهم کنیم که بخش عمده‌ای از توجه ما را در فصل‌ها به خود جلب می‌کنند، و نیز به روشن کردن معنای واقعی کارهای تجربی آسیب‌شناسان روانی و متخصصان بالینی کمک کنیم.

کادرهای بحث ویژه. در سراسر کتاب، تعداد زیادی بحث عمیق درباره موضوعات انتخابی را در کادرهای بحث ویژه قرار داده‌ایم. این طرح به ما امکان می‌دهد که خواننده را طوری درگیر موضوعات تخصصی کنیم که از روانی متن عادی نگاهد. گاهی کادرها، موضوعی از داخل متن را شرح و بسط می‌دهند؛ گاهی به مسأله‌ای کاملاً مستقل اما مرتبط، که معمولاً بحث‌انگیز هم هست، می‌پردازند. در این ویرایش، چند کادر جدید افزوده‌ایم و چند کادر قدیمی‌تر را جایگزین کرده‌ایم.

چکیده‌های کوتاه. در تمام فصل‌ها چکیده‌های کوتاه را اضافه کرده‌ایم تا به دانشجویان امکان دهیم که مکث کنند و مطالب را درون‌سازی کنند. این چکیده‌ها به دانشجویان کمک خواهد کرد تا ارتباط ذهنی خود را با

پوشش پژوهشی بیشتر درباره عوامل خطرزای شیدایی

بحثی جدید درباره مسائل سلامت عمومی در حوزه درمان افسردگی

یافته‌های پژوهشی جدید درباره درمان شناختی

یافته‌های جدید درباره عصب-زیست‌شناسی خودکشی و پیشگیری از خودکشی

فصل ۹: اختلال‌های خوردن

یافته‌های پژوهشی جدید درباره اختلال پرخوری

کادر جدید بحث ویژه درباره چاقی

قسمت مبسوط درباره قومیت و اختلال‌های خوردن

پژوهش‌های نو درباره محدودیت غذایی

فصل ۱۰: اختلالات مربوط به مواد

آمار به روز شده درباره اندازه شیوع تمام اختلال‌ها

آمار به روز شده درباره هزینه‌های مرتبط با وابستگی به مواد

قسمت جدید درباره داغ تأسف برانگیز اختلالات مربوط به مواد

یافته‌های پژوهشی جدید درباره دود غیرمستقیم سیگار

یافته‌های پژوهشی جدید درباره نحوه تأثیرگذاری داروها بر مغز

قسمت درمان کارآمدتر شده است؛ اطلاعات جدید درباره درمان‌های زیست‌شناختی اضافه شده است

فصل ۱۱: اسکیزوفرنی

پژوهش‌های جدید درباره ژنتیک مولکولی

پژوهش‌های جدید درباره نقش قشر جلو پیشانی و هیپوکامپ در اسکیزوفرنی

قسمت به روز شده و تجدید سازمان شده درباره علائم

پژوهش‌های نو درباره قومیت

کادر جدید بحث ویژه درباره مفاهیم تاریخی اسکیزوفرنی

فصل ۱۲: اختلال‌های شخصیت

مطالب به روز شده درباره پایایی بین ارزیابان

پژوهش‌های نو درباره هم‌پوشی دسته A با اسکیزوفرنی

مطالبی با سازمان جدید درباره علت‌شناسی اختلال شخصیت مرزی، تأکید بر داده‌های پژوهشی درباره بدرفتاری

مطالب به روز شده درباره دوره اختلال شخصیت مرزی

پژوهش‌های جدید درباره علت‌شناسی اختلال شخصیت خود شیفته

فصل ۱۳: اختلال‌های جنسی و هویت جنسی

مطالب مختصر شده و با سازمان جدید درباره علت‌شناسی کژکاری‌های جنسی، نشان دادن این واقعیت که عوامل خطر ساز معمولاً خطر ابتلا به انواع مختلف کژکاری‌های جنسی را افزایش می‌دهد

قسمت جدید درباره رفتار جنسی هنجاری

بحث‌های روز اضافه شده در خصوص اینکه آیا GID باید یک تشخیص باشد

فصل ۱۴: اختلال‌های کودکی

اطلاعات به روز شده در خصوص فرهنگ و ADHD، عوامل عصب-زیست‌شناختی و ژنتیکی در ADHD

پژوهش‌های نو درباره عوامل عصب - زیست‌شناختی در نارساخوانی

قسمت به روز شده درباره در خودماندگی (اوتیسم)، شامل همه‌گیری‌شناسی، علل و درمان

دانشجو، و مدیریت دورهٔ درسی. مطالب کتاب به طور کامل با این منبع آن‌لاین ارزشمند هماهنگ است.

نوارهای ویدیویی روان‌شناسی ناپهنجاری، به روز شده و بازنگری شده برای ویرایش دهم، ویدیو کلیپ‌های کوتاه اصلی دربارهٔ بیماران واقعی، مشکلات آنها، و مراقبت حرفه‌ای که دریافت می‌کنند. این مصاحبه‌ها، چند اختلال اصلی بررسی شده در کتاب را پوشش می‌دهند.

راهنمای مرجع برای مربی، این راهنما را دیوید اسمیت^۱ از دانشگاه نوتردام^۲ نوشته است و چکیده‌های فصل، ارائه‌کنندگان درس، دیدگاه‌هایی دربارهٔ علل و درمان هر اختلال، نکات مهمی که دانشجویان باید بدانند، اصطلاحات کلیدی، عوامل بحث‌برانگیز، و رهنمودهایی دربارهٔ سایت‌ها و فیلم‌های آموزشی را شامل می‌شود.

اسلایدهای پاورپوینت برای مربی، این ضمیمه را ساندر کر^۳ از دانشگاه وست چستر^۴ نوشته است، و شامل اسلایدهای آمادهٔ تدریس است که شکل‌ها و جدول‌هایی از کتاب را در بر می‌گیرد، طوری که مربی می‌تواند یک ارائه کلاسی اختصاصی ابداع کند.

بانک آزمون، تألیف استفانی مک‌موریج^۵ از دانشگاه میامی^۶، که حدود ۲۰۰۰ سؤال چند گزینه‌ای را شامل می‌شود. این بانک هم به صورت چاپی و هم به شکل لوح فشرده در دسترس است. بانک آزمون کامپیوتری که به راحتی قابل استفاده است، شامل همان سؤالات نسخهٔ چاپی است. مربیان می‌توانند با افزودن سؤال‌های جدید یا ویراستن سؤال‌های موجود، امتحان‌های اختصاصی تهیه کنند.

راهنمای مطالعه، تألیف داگلاس هیندمن^۷ از دانشگاه ایسترن کنتاکی^۸، شامل خلاصه‌ای از هر فصل، فهرستی از مفاهیم کلیدی، پرسش‌های پژوهشی مهم، و آزمون‌های تمرینی است که با همکاری نویسنده «بانک آزمون»، نوشته شده است تا هماهنگی آنها را تضمین کند و به مطالعه و یادگیری فعال کمک کند. دانشجویان این راهنمای مطالعه را بسیار مفید خواهند یافت.

سایت کتاب (<http://www.wiley.com/college/kring>) شامل قسمت‌های آن‌لاین منبع مربی و منبع دانشجو، و نیز پیوندهای یادگیری فعال به چند سایت جالب در رابطه با حوزهٔ روان‌شناسی ناپهنجاری است. تست‌های دانشجویی آن‌لاین نیز در سایت وجود دارد که دانشجویان می‌توانند پس‌خوراند فوری دربارهٔ آنها دریافت کنند.

تقدیر و تشکر

قدردانی از کمک‌های شماری از همکاران در ویرایش دهم، واقعاً مایه خوشحالی است. آرای فکورانه و پس‌خوراند تخصصی آنها یاری‌مان کرده است تا کتاب را اصلاح کنیم و بهبود بخشیم. سپاس ویژهٔ خود را تقدیم می‌کنیم به:

تد بیوچین، دانشگاه واشنگتن

آلیسون هاروی، دانشگاه کالیفرنیا، برکلی

یوتا جورمن، دانشگاه میامی

مسائل چند وجهی و پیچیده‌ای که مطالعهٔ آسیب‌شناسی روانی آکنده از آنها است، حفظ کنند.

چکیده‌های پایان فصل. چکیدهٔ پایان هر فصل، به شکل فهرست‌وار به طور کامل بازنویسی شده است. در فصل‌های ۵ تا ۱۴، این چکیده‌ها را با توصیف‌های بالینی، علت‌شناسی، و درمان سازمان می‌دهیم - بخش‌های اصلی هر فصل به اختلال‌ها می‌پردازند. به عقیدهٔ ما این قالب، مرور و به خاطر سپاری مطالب را برای خوانندگان آسان‌تر خواهد کرد. در حقیقت، حتی توصیه می‌کنیم که دانشجو این قسمت را قبل از شروع خود فصل مطالعه کند تا از آنچه پیش رو دارد، برداشت درستی به دست آورد. سپس، بازخوانی چکیده بعد از خواندن خود فصل، فهم دانشجو را بهتر خواهد کرد و درکی فوری از آنچه فقط با یکبار خواندن فصل آموخته می‌شود، فراهم خواهد کرد.

پرسش‌های خودآزمایی. در هر فصل، بین ۳ تا ۶ کادر مهیا کرده‌ایم که سؤال‌هایی دربارهٔ مطالب خوانده شده می‌پرسند. این سؤال‌ها طرح می‌شوند تا دانشجو را در ارزیابی درک خود و یادسپاری مطالب یاری کند، و نیز نمونه‌هایی از انواع پرسش‌ها را که معمولاً در امتحانات درسی مطرح می‌شود، در اختیارشان بگذارد. پاسخ پرسش‌های این کادرها، در پایان هر فصل، درست قبل از فهرست واژه‌های کلیدی، داده شده است. امیدواریم وقتی دانشجویان از اول تا آخر فصل پیش می‌روند، این سؤال‌ها کمک مفیدی برای آنها باشد.

واژه‌نامه. وقتی اصطلاحی مهم معرفی می‌شود، با رنگ تیره‌تر مشخص و بلافاصله تعریف می‌شود یا مورد بحث قرار می‌گیرد. بیشتر این اصطلاح‌ها را دوباره در پایان کتاب می‌آوریم، که در این صورت به این شیوه برجسته نخواهند شد. تمام این اصطلاح‌ها یک بار دیگر در پایان هر فصل فهرست می‌شود و تعاریف آنها در انتهای کتاب در قسمت واژه‌نامه می‌آید. در این ویرایش، واژه‌نامه را به طور اساسی بازنگری و روزآمد کرده‌ایم.

جدول DSM-IV-TR. صفحه‌های پایانی کتاب شامل خلاصه‌ای از نظام نامگذاری رایج در روانپزشکی است که می‌توان آن را در متن بازنگری شدهٔ ویرایش چهارم راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی، که به اختصار DSM-IV-TR گفته می‌شود، پیدا کرد. این قسمت، یک راهنمای مناسب در خصوص جایگاه اختلال‌های خلص در نظام رده‌بندی یا طبقه‌بندی «رسمی»، در اختیار خواننده می‌گذارد. ما استفادهٔ قابل ملاحظه‌ای از DSM-IV-TR می‌کنیم، اما به صورت گزینشی و گاهی انتقادی. گاهی احساس می‌کنیم که بررسی نظریه‌ها و پژوهش‌های مربوط به مسأله‌ای خلص با شیوه‌ای متفاوت از مفهوم‌سازی DSM، مؤثرتر است.

ضمیمه‌ها

چند ضمیمهٔ رایگان برای انتخاب کنندگان کتاب، فراهم شده است تا تدریس از روی این کتاب درسی را بهبود بخشد و تسهیل کند. این ضمیمه‌ها عبارتند از:

Wiley Plus. این قسمت جدید در ویرایش دهم، منبع آن‌لاین هیجان‌انگیزی است که چند ابزار با ارزش برای مربیان فراهم می‌کند، شامل ابزارهایی برای آماده‌سازی ارائه مطالب و تکالیف درسی، پیگیری پیشرفت

- | | | |
|-----------------|------------------------|---------------------|
| 1. David Smith | 2. Notre Dame | 3. Sandra Kerr |
| 4. West Chester | 5. Stephanie McMurrich | |
| 6. Miami | 7. Douglas Hindman | 8. Eastern Kentucky |

جانیک کیکولت - گلاس، دانشگاه ایالتی اوهایو

ریچارد مک‌نالی، دانشگاه هاروارد

جک نیتزک، دانشگاه ویسکانسین

علاوه بر این، از نقد نویسان ویرایش‌های قبل، که اسامی آنها در پایین آمده است، قدردانی می‌کنیم، چراکه با مساعدت ایشان بود که ویرایش دهم با بنیان محکمی بنا شد:

David Arnold, University of Massachusetts; Jack J. Blanchard, University of Maryland; John Burns, Chicago Medical School; Laura Heatherington, Williams College; John Kassel, University of Illinois at Chicago; joni Mihura, University of Toledo; Judith Moskowitz, University of California, San Francisco; Brady Phelps, South Dakota State University; Kathleen M. Pike, Columbia University; Judy Rauenzahn, Kutztown University; Melanie Domenech Rodriguez, Utah State University; Randall Salekin, University of Alabama; Carol Terry, University of Oklahoma; Mary Pat Kelly, University of California-Irvine; Judith LeMaster, Scripps College; David Greenway, University of Southwestern Louisiana; Drew Gouvier, Louisiana State University-Baton Rouge; Michael R. Hufford, University of Montana; C. Chrisman Wilson, Tulane University; Kathy Hoff, Utah State University; jose M. Lafosse, University of Colorado-Denver; Kent Hutchinson, University of Colorado; Tibor Palfai, Boston University; Daniel L. Segal, University of Colorado-Colorado Springs; Ann Rosen Spector, Rutgers University; William T. McReynolds, University of Tampa; Kristine Lynn Brady, California School of Professional Psychology, San Diego; Debra Hollister, Valencia Community College; Gay Melville, Trident Technical College; Joseph Lowman, University of North Carolina at Chapel Hill; Mitchell Earleywine, University of Southern California; Thomas Bradbury, University of California, Los Angeles; Frances K. Grossman, Boston University; Brad Schmidt, Ohio State University; Cooper Holmes, Emporia State University; Christopher Layne, University of Toledo; Robert D. Coursey, University of Maryland; Larry Jamner, University of California-Irvine; Kelly Champion, Gustavus Adolphus College; D. Grove, Oakland Community College; Robert Higgins, Oakland University; Mike Connor, California State University-Long Beach; James Linder, California State University-Long Beach; Paul Rokke, North Dakota State University; William G. Iacono, University of Minnesota; J. Tate, Middle Tennessee State University; Joanne Lindoerfer, University of Texas; John Hall, LaSalle University; Benjamin Blanding, Rowan University; John Suler, Rider University; Christine Gayda, Stockton College; Herbert Rappaport, Temple University; Davis Burdick, Stockton College; Michael Zinser, University of Colorado, Denver; Scott Hamilton, Colorado State University; Charles Gelso, University of Maryland; Donald Strassberg-Carson, University of Utah; James Alexander-Carson, University of Utah; Melissa Alderfer, University of Utah; Jennifer Skeem, University of Utah; Gretchen Gimpel, Utah State University; L. Dennis Madrid, University of Southern Colorado; James Cameron, University of

Southern Colorado; Bob Coursey, University of Southern Colorado; Gordon D. Atlas, Alfred University.

همچنین از آشر دیویسون، به خاطر کمک به بازنگری اساسی و روزآمدسازی وژنامه بسیار سپاسگزاریم. از آمی هنسفورد و استفانی مک مورین نیز تشکر می‌کنیم که در مورد کار تحقیقی و کتابخانه‌ای یاری‌مان کردند و بی‌اندازه قدردان حکمت و رهنمون‌هایی هستیم که چارلز کارور در سراسر این فرایند در اختیارمان گذاشت.

ما همچنین طبعاً سالیان گذشته، از مهارت‌ها و از خودگذشتگی دوستان‌مان در انتشارات وایلی بهره‌های فراوان برده‌ایم. در این ویرایش باید از افراد زیادی قدردانی کنیم. به طور مشخص، از ویراستاران اجرایی‌مان، کریس جانسون، که تا پایان ما را همراهی کرد، و رایان فلاحیو، که در آغاز کار حضور داشت؛ مدیر فروش اداری، جفری راکر؛ مدیر تولید، جینین فورینو؛ ادیتور عکس‌ها، هیلاری نیومن؛ ادیتور تصاویر، آنا ملهورن؛ و بخش تولید بیرونی، سوزان اینگرا، تشکر می‌کنیم. همچنین سپاس ویژه خود را به خاطر کمک‌های فراوان و حمایت به موقع، تقدیم جسیکا بارتلت، کمک ویراستار روان‌شناسی، می‌کنیم. توانایی و اشتیاق ایشان عزم و نشاط ما را در زمانی که فرصت کم بود، حفظ می‌کرد و هر گاه در کارها مشارکت می‌کرد، همه چیز روان‌تر و مثبت‌تر پیش می‌رفت. در نهایت، از آن‌ها اسمیت به خاطر راهنمایی و هدایت ایشان در شروع این ویرایش و نیز پشتیبانی قوی از ویرایش‌های قبل، سپاسگاری می‌کنیم.

یک جنبه از کتاب درسی ما که کاربران قبلی آن را پسندیده‌اند، قابل فهم بودن و توانایی آن برای درگیر کردن خواننده در کاوش جمعی به همراه نویسندگان، جهت پاسخ دادن به برخی از پیچیده‌ترین مسائل رویاروی روان‌شناسی است. به سختی روی این ویرایش کار کرده‌ایم تا مطالب پیچیده را به شیوه‌ای جذاب و قابل فهم ارائه کنیم. اگر کار و تلاش دو ویراستار فوق‌العاده‌ما، جوآن تینسلی و لن نیوفلد نبود، تلاش‌هایمان بی‌نتیجه می‌ماند. از توجه دقیق و پابندی آنها به این پروژه بی‌نهایت سپاسگزاریم. می‌دانیم که این کتاب به یمن تلاش‌های آنان بسیار رساتر، روشن‌تر، جالب‌تر و پر محتواتر شده است.

دانشجویان و همکاران دانشکده، هر از گاهی نظرات‌شان را درباره کتاب برای ما نوشته‌اند؛ ما همیشه از این ارتباط‌ها استقبال می‌کنیم. خوانندگان می‌توانند به این نشانی‌ها با ما نامه‌نگاری کنند: sjohnson@miami.edu و akring@berkeley.edu و gdaviso@rcf.usc.edu

در پایان و مهم‌تر از همه، از مهم‌ترین افراد زندگی‌مان به خاطر حمایت و تشویق مداوم‌شان در طی مسیر، صمیمانه تشکر می‌کنیم. سپاس عمیق ما تقدیم به: آنجلا هاوک (AMK)، کاتلین چمبرز، ایو و آشر دیویسون (GCD)، گیل و سین نیل (JMN)، و ریچارد وایت (SLJ)، کسانی که این کتاب با عشق و قدردانی به آنها تقدیم می‌شود.

دسامبر ۲۰۰۵

آن.ام. کرینگ، برکلی، کالیفرنیا

جرالد سی. دیویسون، لس‌آنجلس، کالیفرنیا

جان ام. نیل، هیلتون هید، کالیفرنیا جنوبی

شری ال. جانسون، میامی، فلوریدا