

اصول آسیب‌شناسی روانی

(شناخت اختلالات و آسیب‌های روانی)

اثر: دکتر جان سی. نمیا

برگردان:

دکتر میرمحمد ولی مجد تیموری، دکتر اصغر پور، دکتر حسین بهرامیان،
دکتر فاطمه پورانصاری، دکتر حسین رستگار، دکتر محمود سالکی، دکتر سلطانی،
دکتر منوچهر صامت، دکتر مهدی هاشمی، دکتر صحبت‌آبادی، دکتر مظفر کارآموز،
دکتر مهرداد محمدیان، دکتر حسین نجمی

زیر نظر: دکتر ایرج سیاسی
(استاد روان‌پزشکی دانشگاه جان هاپکینز)

ویراستار: فرزانه اخلاصی

Foundations of Psychopathology

John C. Nemiah, M.D.



انتشارات پیک بهار

Nemiah, John C.

نمیا، جان کیس، ۱۹۱۸

اصول آسیب‌شناسی روانی/ اثر جان سی. نمیا؛ ترجمه میرمحمدولی مجد تیموری... (و دیگران)؛ زیر نظر ایرج سیاسی. تهران: پیک‌بهار، ۱۳۸۷. ۲۷۲ ص.

ISBN 978-964-7184-70-0 :

Foundations of Psychopathology, 1961

عنوان اصلی:

یادداشت: مترجمان (میرمحمدولی مجد تیموری، اصغرپور، حسین بهرامیان، فاطمه پورانصاری، حسین رستگار، محمود سالکی).

فهرست‌نویسی براساس اطلاعات فیبا.

۱. روان‌شناسی آسیب‌شناختی. الف. مجد تیموری، میرمحمدولی، ۱۳۲۱ ب. سیاسی، ایرج.

رده‌بندی کنگره: ۱۳۸۷ الف ۸۴/ن ۴۵۴ RC

رده‌بندی دیویی: ۶۱۶/۸۹

شماره کتابشناسی ملی ۱۵۸۶۱۵۳



نام کتاب: اصول آسیب‌شناسی روانی

نویسنده: دکتر جان سی. نمیا

برگردان: دکتر اصغرپور، دکتر حسین بهرامیان، دکتر فاطمه پورانصاری، دکتر حسین رستگار، دکتر محمود

سالکی، دکتر سلطانی، دکتر منوچهر صامت، دکتر ناهید عامری، دکتر صحبت‌ا... عیدی،

دکتر مظفرکارآموز، دکتر میرمحمد ولی مجد تیموری، دکتر مهرداد محمدیان، دکتر حسین نجمی

زیر نظر: دکتر ایرج سیاسی

ویراستار: فرزانه اخلاصی

طرح جلد: شاه پری بهرامی

چاپ اول: ۱۳۹۰

تعداد چاپ: ۱۰۰۰ جلد

قیمت: ۷۰۰۰ تومان

ناشر: پیک‌بهار

لینوگرافی: باخت

چاپ: غزال

صحافی: نوین

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۷۱۸۴-۷۰۰۰ ISBN 978-964-7184-70-0

نشانی: خیابان ولیعصر، بین طالقانی و میدان ولیعصر، خیابان فیروزه، پلاک ۲۶، واحد ۲

تلفن: ۰۹۱۲۱۴۰۰۰۸۷-۶۶۹۵۶۷۸۸-۶۶۴۶۵۲۸۰

کلیه حقوق برای انتشارات پیک بهار محفوظ است

فهرست

پیش‌گفتار ۵

بخش اول: کشف نشانه‌های اختلالات روانی

فصل ۱: علائم جسمانی (رابطه ذهن و جسم) ۹

فصل ۲: نحوه تخیل ۱۵

فصل ۳: مصاحبه ۲۳

بخش دوم: مفاهیم اساسی اختلالات روانی

فصل ۴: کشمکش روانی ۳۱

فصل ۵: ضمیر ناخودآگاه و واپس‌زنی ۴۷

فصل ۶: روان‌تکوینی ریشه‌های اختلالات عاطفی در کودکی ۵۹

بخش سوم: نحوه ایجاد اختلالات روانی

فصل ۷: ساختار «من»، و علائم مهم عملکرد دفاعی آن ۶۷

فصل ۸: دلواپسی، و علائم اختلالات وسواس، و اجبار ۷۵

فصل ۹: دلواپسی، و علائم اختلالات تبدیل، و ترس مرضی ۹۳

فصل ۱۰: علل و علائم افسردگی و اندوه ۱۱۳

فصل ۱۱: نارسایی سیسم (خودشیفتگی) ۱۲۵

فصل ۱۲:	سوگ بیمارگونه.....	۱۳۵
فصل ۱۳:	روان‌شناسی اختلال افسردگی.....	۱۴۳
فصل ۱۴:	تغییرات عمده در عملکرد «من».....	۱۶۳
فصل ۱۵:	اختلالات عملکرد «من»، و علت‌شناسی.....	۱۸۵

بخش چهارم: عواطف، بیماری، و روابط درمانی

فصل ۱۶:	تأثیر عملکرد دفاعی در ساختار منش.....	۲۰۳
فصل ۱۷:	پیچیدگی‌های روانی و بیمارهای جسمانی.....	۲۲۱
فصل ۱۸:	روان‌پریشی.....	۲۴۱
فصل ۱۹:	نحوه رفتار طیب و بیمار.....	۲۵۵
سخن آخر.....		۲۶۹

پیش‌گفتار

هنگامی که «سنت آگوستین» به عملکرد حافظهٔ انسان می‌اندیشید، چنین نوشت: «احساسی که از این اندیشه به من دست می‌دهد، آمیخته با تحسین، و تعجب بسیار است.» سپس اضافه می‌کند: «مردم، عظمت کوه‌ها، حجم عظیم دریاها، مسیر بین رودخانه‌ها، وسعت اقیانوس‌ها، و گردش ستارگان را تحسین می‌کنند؛ در حالی که دربارهٔ خود، نه فکر می‌کنند و نه از عقل استمداد می‌طلبند؛ بلکه با بی‌تفاوتی، از این امر مهم می‌گذرند.»^(۱)

با این نظریه، «سنت آگوستین» تکلیف شاقی بر عهده ما و آیندگان قرار داده است. عجایب زمین، ستارگان و دنیای اجسام، خود را بر اذهان و حواس ما تحمیل می‌کنند. به‌طور طبیعی به اشیای اطراف می‌نگریم، ولی اغلب قادر نیستیم توجه خود را به خویشتن، یعنی به تخیلات و احساسات ذهنی و درونی خود معطوف کنیم. در این تلاش خسته می‌شویم، تا جایی که علاقهٔ ما از بین می‌رود و در نتیجه، آنچه را می‌بینیم، نمی‌پذیریم. می‌دانیم شناخت خویشتن، برای فهم ذهن بشر مفید است، اما به ندرت، به بیش واقعی می‌رسیم. وظیفهٔ ما، شناخت بعضی از مفاهیم اساسی است که روان‌شناسی مرضی بر آنها استوار است. اینها، تنها عقایدی نظری و تجربیدی نیستند؛ بلکه مفاهیمی هستند که آنها را مشاهدات به‌وجود آورده، و می‌توان دربارهٔ آنها سخن گفت. بنابراین، باید به هنگام جستجوی حقایق در مورد بیماران، توجه

خود را به مواردی معطوف بداریم که آنها تمایل دارند مستقیم یا غیرمستقیم از مکنونات ذهنی خود به ما بگویند. شنیدن راز دیگران تقریباً به همان اندازه مشکل است که بی‌پرده بر اسرار خویشتن آگاه شدن، زیرا در هر دو مورد امکان زیادی هست که عصبانی، غمگین یا وحشت‌زده شویم.

اگر می‌توانستیم به هنگام جستجو در حوزه روان‌شناسی مرضی از بیمار حذر کنیم، مأموریت ما آسان‌تر می‌شد. اگر می‌شد کار خود را به بررسی فیزیولوژی مغز بیماران معطوف کنیم و حوادث ذهنی آنها را که از تجربه‌آنی ما خارج و فقط به شکل متغیرهایی در فرمول‌های آماری موجودند، نادیده بگیریم، باز مسئولیت ما آسان‌تر می‌شد. این روش با آنکه برای درک رفتار انسانی مهم است، ولی به‌تنهایی نمی‌تواند حقایق را آشکار سازد. برای پی بردن به محرکات ذهنی فردی دیگر، باید به‌طور مرتب خود را در مسیر تداعی معانی و احساسات او بیفکنیم. خودمان باید وسیله درک او شویم.

در قرن پانزدهم، یعنی از زمانی که «سنت آگوستین» افکارش را نوشت، آموختیم که دریاها و نقاط دورتری از آسمان‌ها را با دید عمیق‌تری بشکافیم و به عمق آنها نظر اندازیم. با اینکه برای جستجوی عالم فیزیکی، ابزاری در اختیار داریم که «آگوستین» خواب آنها را هم نمی‌دید، اما روش نفوذ در ذهن بشر، اگر تغییری هم کرده باشد، دامنه‌اش گسترده نشده است. ابزار جستجوی ما همچنان عبارت‌اند از: بردباری، زمان، توانایی درون‌نگری بدون تعصب و با دیدی کاوشگرانه، و جدی گرفتن حوادث ذهنی بیماران براساس نتیجه‌ای که از بررسی‌ها به‌دست آمده است. منی‌دائیم حقایقی که ارائه می‌شوند، از نظر کسانی که قبل از ما سرگرم این‌گونه مطالعات بوده‌اند، ناشناخته نبوده است. بی‌تردید، هنگامی که شخص به مبارزه علیه مقاومت‌های درونی خود اقدام می‌کند، باید همان حقایق اساسی روانی را برای خود از نو کشف کند، و آنچه در این میان عوض می‌شود، آگاهی از حقایق اساسی روانی نیست، بلکه نوع فرضیه حقیقت است.

در ادامه، بیمارانی از وضعیت خود برای ما گفته‌اند. تلاش آنها پر زحمت، وقت‌گیر، و غالباً دردناک بوده است. به عبارتی، آنها رنج برده‌اند تا ما از حقایق آگاه شویم. وظیفه‌ماست تا برای حل معمای آنها به خود زحمت درک بدهیم.