

روانشناسی

کودکان



افسردگی در کودکان

دکتر محمد حسن فاطمی راد

صدیقه ناقل

مرکز رشد روانشناسی
اسلام

سرشناسه: فاطمی راد، محمدحسن، ۱۳۵۸ -

عنوان و نام پدیدآور: افسردگی در کودکان / محمدحسن فاطمی راد، صدیقه ناقل.

مشخصات نشر: قم: مطاف، ۱۳۹۴.

مشخصات ظاهری: ۸۰ص: ۱۹/۵×۹ س.م.

فروست: روانشناسی کودکان.

شابک: ۵۰۰۰ ریال ۱۴-۷۷۸۱-۶۰۰-۹۷۸ : ۴۵۰۰۰۰ ریال: دوره ۸-۱۲-۷۷۸۱-۶۰۰-۹۷۸:

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

یادداشت: کتابنامه: ص. ۷۷ - [۸۰]: همچنین به صورت زیرنویس.

موضوع: افسردگی در کودکان

شماره افزوده: ناقل: صدیقه، ۱۳۶۶ -

رده بندی کلاسیک: ۶۱۳.۹۴۷۲۱۳۹۴

رده بندی دیویی: ۶۱۳.۹۴۷۲۱۳۹۴

شماره کتابشناسی: ۴۰۰۰۷۷۸۱-۶۰۰-۹۷۸

روانشناسی

کودکان

شناسنامه



مجموعه کتب روانشناسی کودکان

افسردگی در کودکان

مستز طبع آثار فرهنگی مطاف

دکتر محمدحسن فاطمی راد و صدیقه ناقل

سیدعلی میراحمدی

مجید صادقیان

محمد مهدی محرابیون

صدیقه ناقل

ویراستار: ۹۴

۱۰۰۰

۵۰۰۰ تومان

۴۵۰۰۰ تومان

۹۷۸ - ۶۰۰ - ۷۷۸۱ - ۱۴ - ۲

۹۷۸ - ۶۰۰ - ۷۷۸۱ - ۱۲ - ۸

پخش: تهران، خیابان نیایش شرقی، پ ۳۷، طبقه ۵، مرکز رصد روانشناسی اسلامی

قم، خیابان سپاه، انتشارات مطاف ۰۲۵۳۶۶۱۶۷۰۹

دفتر دوم:

ناشر:

تالیف:

ویراستار:

طراح جلد:

صفحه آرا:

چاپ:

نوبت چاپ:

شمارگان:

قیمت این جلد:

قیمت دوره:

شابک:

شابک دوره:



فهرست‌ها

۷.....	مقدمه
۹.....	علائم
۹.....	ملاک‌های DSM-IV برای اختلال افسردگی در کودکان
۱۵.....	شیوع
۱۸.....	همبودی اختلالات دیگر
۱۹.....	سنجش افسردگی در کودکان
۲۰.....	اختلال افسرده‌خویی در کودکی
۲۳.....	علل افسردگی
۲۳.....	ژنتیک
۲۶.....	عوامل زیست‌شناختی
۲۸.....	شناختی
۳۰.....	نظریه‌های ناامیدی
۳۱.....	نظریه خودکنترلی ریهم
۳۱.....	مدل‌های رفتاری و محیطی
۳۴.....	نظریه‌های رفتار لوینسون

- ۳۵..... نظریه‌های روان‌پویشی
- ۳۶..... سیر افسردگی دوران کودکی
- ۳۹..... درمان
- ۴۱..... دارودرمانی
- ۴۴..... درمان شناختی‌رفتاری
- ۴۶..... درمان عقلانی-هیجانی
- ۴۷..... درمان شناختی بک
- ۵۰..... درمان خودکنترلی
- ۵۱..... سه سبب‌های تحلیل شناختی و حل مسئله
- ۵۲..... درمان رفتاری لوینسون
- ۵۲..... بازی درمانی
- ۵۳..... درمان ررنیم‌سی قصه‌درمانی
- ۵۷..... اختلال دوقطبی در کودکان
- ۵۸..... سیر اختلال دوقطبی و رفتارهای همراه
- ۵۹..... علائم و نشانه‌ها در کودکان
- ۶۳..... تشخیص اختلال دوقطبی در کودکان
- ۶۶..... علل اختلال دوقطبی در کودکان
- ۶۶..... علل زیست‌شیمیایی
- ۶۷..... وراثت
- ۶۹..... درمان اختلال دوقطبی
- ۶۹..... دارودرمانی
- ۷۲..... روان‌درمانی
- ۷۵..... راهنمایی‌هایی برای کنار آمدن با اختلال دوقطبی در کودکان
- ۷۷..... منابع
- ۷۷..... منابع فارسی
- ۷۷..... منابع لاتین





مقدمه

شاید باور این موضوع سخت باشد، اما در گذشته، افسردگی صرفاً اختلالی برای دوران بزرگسالی تصور می‌شد؛ اگرچه اختلالات افسردگی، عملکرد بسیاری از بزرگسالان را مختل می‌کند اما در حال حاضر، کارشناسان اذعان دارند که کودکان نیز ممکن است به افسردگی بالینی دچار شوند.

پیش از این، به افسردگی دوران کودکی اصلاً توجهی نمی‌شد، زیرا هیچ‌کس از خود کودک در مورد احساسات و خلق‌ونوعی نمی‌پرسید. شاید کودکانی که به علت اختلالات رفتاری به درمانگاه آورد می‌شدند نیز مبتلا به افسردگی بودند، اما درمانگران بالینی به این نکته توجهی نداشتند. افسردگی در کودکان و نوجوانان، اختلال روان‌پزشکی مهمی است که تاثیر قابل ملاحظه‌ای بر عملکرد روانی - اجتماعی آنان می‌گذارد و با خطر مرگ به دلیل خودکشی همراه است.

اختلالات خلق در همه سنین از کودکی تا بزرگسالی دیده می‌شود.

هرچند بروز اختلال خلق در دوره کودکی نسبت به نوجوانی و بزرگسالی، شیوع کمتری دارد اما مشاهده می‌شود که والدین این کودکان و نوجوانان اظهار می‌دارند که فرزندشان بی‌قرار است، دچار آشفتگی شده‌است، علاقه‌اش به فعالیت‌های گروهی و جمعی، ورزش و بازی بسیار کم است یا اصلاً علاقه‌ای ندارد، روابطش با همسالان خوب نیست، گوشه‌گیر و منزوی است، به شدت پرخاشگر و عصبی است، به مدرسه علاقه ندارد، ارتباط کلامی‌اش بسیار محدود است، و ...

گاهی والدین با تأخیر متوجه این حالت می‌شوند و ممکن است بخواهند با روش‌های خوشنود کودک یا نوجوان را وادار به فعالیت‌های گروهی و مثبت کنند که متأسفانه در اکثر موارد نتایج بدتری حاصل می‌شود. معمولاً وقتی والدین دچار درماندگی می‌شوند تصمیم می‌گیرند که به متخصص اعصاب و روان و یا مرکز مشاوره مراجعه نمایند.

متأسفانه کودکانی که سبک، کمره‌گر و شاید ملول یا افسرده بودند اغلب نادیده گرفته می‌شدند. وقتی محققان از خود کودکان، در مورد نشانه‌های افسردگی شان پرسش کردند، معلوم شد که کودکان نیز ممکن است به افسردگی مبتلا شوند و دسون (هارینگتون، ۱۹۹۴). افسردگی کودکی با دامنه وسیعی از پیش‌آگهی‌های منفی از جمله دوره‌های آتی افسردگی، اختلال در سازگاری اجتماعی، مشکلات تحصیلی و در مواردی با افزایش احتمال خطر خودکشی همراه است.