

✓ ۱۷۸۰۱۹۱

رمزگشایی از روانپوشی کوتاه مدت

نوشته و بازگردانی

دکتر بیتا حسینی

متخصص مشاوره خانواده

دانشگاه علامه طباطبائی

انتشارات مجل

سرشناسه	: حسینی، بیتا، ۱۳۵۴-
عنوان و نام پدیدآور	: رمزگشایی از روانپوشی کوتاه مدت / نوشته و بازگردانی: بیتا حسینی
مشخصات نشر	: تهران: جنگل: جاودانه، ۱۳۹۵
مشخصات ظاهری	: ۲۴۸ ص.: جدول، نمودار
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۳۱۶-۴۸۴-۰
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
موضوع	: روان درمانی روان پویایی
موضوع	: Psychodynamic Psychotherapy :
موضوع	: روان درمانی روان پویایی - - نمونه پژوهی
موضوع	: Psychodynamic Psychotherapy-- Case Studies :
موضوع	: بیماران روانی - - مراقبت
موضوع	: Mentally ill - - Care :
رده بندی کنگ	: RC۴۸۹/۹ج۵ ۱۳۹۵
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۸۰۱۱
شماره کتابشناسی ملی	: ۴۲۲۱۶۱۵



عنوان کتاب: رمزگشایی از روانپوشی کوتاه مدت

نوشته و بازگردانی: دکتر بیتا حسینی

ناشر: انتشارات جنگل، جاودانه

ناظر فنی: امین لشکری

نوبت و سال چاپ: اول، ۱۳۹۵

قطع و تیراژ: وزیری، ۱۰۰۰ نسخه

قیمت: ۲۰۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۱۶-۴۸۴-۰

[http:// www.junglepub.org](http://www.junglepub.org)

[email: info@junglepub.org](mailto:info@junglepub.org)

تلفن: ۰۲۱-۶۶۴۸۶۱۱۵-۹-۶۶۴۸۲۸۳۰

۰۳۱-۳۳۲۰۵۰۶۷-۳۳۲۰۳۸۰۰-۹

«حق چاپ برای مؤلف محفوظ است»

فهرست مطالب

• باره‌ی نخست: از فروید تا دوانلو ۱

• روان‌درمانی و تشخیص افتراقی میان نظام‌های آن ۲

• کدام نظریه، برای کدام مراجع و چرا؟ ۴

- طرح دوانلو هم‌مرکز در لایه‌های روان، واحدهای شخصیت و نظام‌های روان‌درمانی؛ ارائه شده توسط نویسنده ۵

• روانکاوی و تحلیل از نئوپس ۸

ناهشیار ۹

انگیزش ۱۰

جبرگرایی روانی ۱۲

اصل وسواس - اجبار ۱۲

تحلیل رؤیا ۱۳

رؤیاها، نمادها و تخیل ۱۳

ناهشیار فردی ۱۴

فرایند نخستین و ثانویه ۱۶

تثبیت (فیکسده شدن) ۱۷

رویدادهای تسریع‌کننده ۱۸

دفاع ۱۸

انتقال ۲۰

انتقال معکوس (متقابل) ۲۲

تعبیر ۲۵

• تجربه‌ی هیجانی اصلاحی ۲۷

• رویکرد روابط ابژه‌ای ۳۰

ارتباط روابط ابژه‌ای با مفهوم مقاومت در تحلیل ۳۰

- زندگی و حضور ایزه در ذهن سوئز ۳۱
- ارتباط روابط ایزه‌ای اولیه با سمیتوم ۳۳

• روانپوشی کوتاه مدت ۳۵

- چهار تکنیک اصلی برای کشف محتوای ناهشیار ۳۶
- سه هدف اصلی در درمان‌های پویشی نوین ۳۸
- مثلت شخص و مثلت بینش ۳۸
- دفاع‌های سایک تیک و دفاع‌های نرو تیک در مثلت شخص و بینش ۴۳
- روان درمانی پویشی، دیدگاهی التقاطی ۴۴
- ارتباط مثلت بینش با کلیه سیستم‌های روان درمانی ۴۷

• تاریخچه تحولی درمان‌های پویشی کوتاه مدت ۴۹

- ۱- «موج اول» (زیگموند فروید، اریکسون، کساندر فرنچ) ۴۹
- ۲- «موج دوم» (ویلهلم رایش، لیتل، دوانلو) ۵۰
- ۳- «موج سوم» (لی مک کالو وایس، گاسنافور) ۵۱

پارهی دوم: GAF، راهنمایی برای ارزیابی پویشی ها ۵۳

• ارزیابی و درمان بر مبنای سطح کارکردی بیمار ۵۴

- چهار معیار اصلی برای تشخیص سطوح کارکرد ۵۵
- تفسیر کلی نمره‌ها در GAF ۵۶

• درمان پویشی برای کدام مراجع مناسب است؟ ۵۷

- کارکرد روان شناختی ۵۷
- کارکرد اجتماعی ۵۷
- کارکرد حرفه‌ای ۵۸
- کنترل تکانه ۵۸
- انگیزش ۵۹
- تنش‌زاهای زندگی کنونی ۵۹
- فقدان تمایل روان شناختی ۶۰

- ۶۰ پاسخگویی بیمار به درمان
- ۶۲ • مقیاس سنجش کلی کارکرد (شیوه نمره‌گذاری در GAF)
- ۶۴ • استفاده از GAF جهت کشف راهبردهای درمانی
- ۶۶ • سطح کارکرد بر اساس GAF، راهنمایی برای درمان پویشی
- ۶۹ مراجعین خوش کارکرد: ۷۱ و بالاتر در GAF
- ۷۰ بیماران کمابیش آسیب‌دیده: ۷۰-۵۱ در GAF
- ۷۱ بیماران شدیداً آسیب‌دیده (دچار به اختلال جدی): نمره‌ی GAF: ۵۰-۴۱
- ۷۳ بیماران در سطح بدتری یا ترخیص: نمره‌ی GAF، ۴۰ و پایین‌تر
- ۷۳ سؤالاتی مفید و مؤثر برای تعیین سطح کارکرد
- ۷۵ چکیده و موردپژوهی
- ۷۷ **بارهی سوم: مدل حبیب دوانلو در مواجهه با مشکلات کالو و ایالات**
- ۷۸ • اصول درمان پویشی کوتاه مدت بر اساس مداخلات کمتر حبیب دوانلو
- ۷۸ درمان محرک اضطراب
- ۸۲ حبیب دوانلو: درمانگر بی‌رحم
- ۸۳ • اصول درمان پویشی کوتاه مدت بر اساس مثلث‌های مالان
- ۸۵ مثلث بینش و تعارض
- ۸۹ اصول متمایزکننده‌ی مدل مالان از سایر مدل‌های پویشی
- ۹۰ • دفاع‌ها بیش از مواجهه، مورد روشن‌سازی قرار می‌گیرند
- ۹۰ • درمان تنظیم‌کننده‌ی اضطراب است نه صرفاً تحریک‌کننده‌ی آن
- ۹۲ ارتباط میان تئوری ساختاری فروید با مثلث‌های مالان
- ۹۳ بازساختاردهی به مفهوم سلف وایژه
- ۹۵ • هیجان در رویکردهای تحلیلی و پویشی

- مقایسه‌ی درمان پویشی محرک اضطراب (دکتر حبیب دوانلو) با درمان پویشی تنظیم‌گر اضطراب (دکتر مک‌کالووایلانت)..... ۹۹
- شرح واژگان اصلی در مدل روانپوشی کوتاه مدت..... ۱۰۷
- دفاع‌ها و مقاومت‌ها..... ۱۰۷
- اضطراب: نیرویی پرتوان در پشت آسیب‌شناسی روانی..... ۱۱۷
- ارتباط عواطف با هیجانات، سائق‌ها و احساسات..... ۱۲۰
- خویشتن (سلف) و نقش آن در آسیب‌شناسی روانی..... ۱۲۴
- مراحل دگرگون‌سازی هسته‌ی شخصیت..... ۱۲۶
- بازساختاردهی به سلف (خویشتن)..... ۱۲۶
- بازساختاردهی به دوازدهم..... ۱۲۸
- ساختاردهی مجدد به عاقله..... ۱۳۱
- یکپارچه‌سازی رویکردهای درمانی: مریاناگن (مک‌کالوو، ۱۹۹۴)..... ۱۳۵
- مورد پژوهی..... ۱۴۰
- **پاره‌ی چهارم: موانع و اهداف در درمان‌های پویشی**..... ۱۴۳
- اهداف اصلی و فرعی در درمان‌های پویشی..... ۱۴۴
- مهمترین موانع در اثربخشی درمان پویشی..... ۱۴۵
- مانع اول: ناتوانی در تشخیص دفاع‌ها..... ۱۴۵
- مانع دوم: ناتوانی در رهاسازی دفاع‌ها (ترکیب درمان پویشی با نظریه تبدیلی اریک‌برن)..... ۱۴۶
- مانع سوم: ناتوانی در تجربه‌ی هیجان‌های سازگارانه..... ۱۴۹
- *** تبیین پاتولوژی در مثلث‌های بینش و تعارض براساس اصول رفتاردرمانی و تحلیل تبدیلی (طرح ۲-۴: ارائه شده توسط نویسنده)..... ۱۵۱**
- *** تکنیک تکیه‌گاه‌سازی پویشی: ترکیب NLP با درمان پویشی: ارائه شده توسط نویسنده..... ۱۵۴**
- مانع چهارم: ناتوانی در ابراز هیجانات در روابط میان فردی..... ۱۵۵

- ۱۵۵..... مانع پنج و ششم: ادراک غیرسازنده درباره‌ی خویشتن و سایرین
- ۱۵۷..... تغییر منش: بازساختاردهی با تمرکز بر راه حل
- ۱۵۸..... آسیب‌شناسی نقص در برابر آسیب‌شناسی تعارض
- ۱۶۹..... باره‌ی پنجم: یافتن تعارض هسته‌ای در مصاحبه‌ی اولیه**
- بررسی وضعیت، و نشناختی بیمار پیش از شروع درمان ۱۷۰
- شناسایی کانن در منشی: تعیین تعارض هسته‌ای در پویش‌های روانی ۱۷۱
- ارتباط میان نشانه (سمپتوم) با هیجان‌های عمقی ۱۷۷
- فرمول‌بندی برای یافتن تعارض هسته‌ای ۱۸۲
- ۱- تمرکز بر مشکل کنونی ۱۸۹
- ۲- شناسایی رفتارهای دفاعی و ناکارآمدی: به دفاع‌هایی دارد؟ ۱۹۱
- ۳- شناسایی کارکردهای دفاع‌ها: موانع تحولی ۱۹۴
- ۴- کدام احساس مورد اجتناب قرار می‌گیرد: شناسایی راه حل مناسب ۱۹۶
- مورد پژوهی ۱۹۸
- ۵- شناسایی جنبه‌های غیرسازنده در روابط: الگوی دفاعی بیمار در رابطه با چه کسانی پدیدار شده و تکرار می‌شود؟ ۲۰۳
- ۶- تمرکز بر کدام هیجان: ایجاد یک فرضیه‌ی کارآمد ۲۰۴
- ۷- تکرار الگوی تعارض هسته‌ای در روابط گوناگون ۲۰۷
- ۲۰۹..... باره‌ی ششم: خاستگاه و چالش در پویش‌های روانی**
- نیروهای پویشی مخرب از کجا متولد می‌شوند؟ ۲۱۰
- هشت نیروی اصلی که خاستگاه پویش‌های روانی هستند ۲۱۳
- جایگاه دفاع‌های منشی در میان سطوح هشجاری ۲۱۴

- موانع اصلی در درمان تعارض پویشی ۲۱۴
- ۱- نادرستی صورت‌بندی تعارض توسط درمانگر ۲۱۴
- ۲- ناتوانی بیمار برای تحمل رنج فرایند درمان ۲۱۴
- ۳- آماده نبودن بیمار برای کسب بینش ۲۱۵
- موضوعات خاص در صورت‌بندی تعارض پویشی ۲۱۷
- رابطه‌ی معیارهای تشخیصی DSM-5 با صورت‌بندی روانپوشی ۲۱۷
- روانپزشان تودیفی و روانپزشکی بالینی ۲۱۸
- ارتباط طایفه‌بندی‌های شخصیتی با فرمول‌های روانپوشی ۲۱۹
- CCRT: رویکردی نوین برای کشف درونمایه‌ی اصلی تعارضات ارتباطی ۲۲۰
- یکپارچه‌سازی مدل‌های بن‌ویشی با CCRT ۲۲۴
- ترکیب طبقه‌بندی‌های DSM-5 با فرمول‌بندی‌های روانپوشی ۲۲۵
- مورد پژوهی و شرح گام به گام درمان: (-d، چگونه، چرا، راه‌حل) ۲۲۵
- منابع ۲۳۱