

۱۵۵۹۴۴۵
۹۷,۱۱,۲۲

روان شناسی مرضی کودک

(اختلال های رفتاری - هیجانی دوران کودکی و نوجوانی)
(ویراست ششم)

DSM-5

تألیف :

ایک بی مش

دیوید ای. ولف

ترجمه :

دکتر پرویز شریفی درآملی

استاد دانشگاه علامه طباطبائی

افسانه عزیزیان

حسین مرادی

ویراستار :

افسانه عزیزیان



عنوان و نام پدیدآور: روان‌شناسی مرضی کودک (اختلال‌های رفتاری - هیجانی دوران کودکی و نوجوانی) (ویراست ششم). تألیف: اریک جی. مش؛ دیوید ای. ولف؛ ترجمه: دکتر پرویز شریفی درآمدی، افسانه عزیزیان، حسین مرادی
مشخصات نشر: تهران: ویرایش، ۱۳۹۶.
[سی و دو] ۱۲۰۸ ص. - جدول.

ISBN : 978-600-8348-16-0

فهرست‌نویسی براساس اطلاعات فیبا.
عنوان اصلی: Abnormal Child Psychology

عنوان دیگر: اختلال‌های رفتاری - هیجانی دوران کودکی و نوجوانی
موضوع: کودکان - آسیب‌شناسی روانی - روان‌پزشکی

موضوع: روان‌شناسی آسیب‌شناختی

رده‌بندی کد: ۵۰۰ ۱۳۹۶ ۸۷ ۴۷ ر / م ۴۹۹ RJ

رده‌بندی: ۶۱۸/۹۲۸۹ جی

شمارهٔ شابک ملی: ۴۸۲۴۳۲۶

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

مخاطب عزیز، خوانندهٔ حرام! من در اب حاصل دسترنج چندین سالهٔ مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون اجازهٔ ناشر و مؤلف و خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی، و غیرشرعی است. پیامد این عمل ناصواب موجب بی‌اعتنایی، فضا‌ی نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کردن زحمات دستان در ایران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرزندان‌تان خواهد شد.

سایت

www.Virayesh-Ravan-Arasbaran.com



پست الکترونیکی

virayeshpub@yahoo.com

روان‌شناسی مرضی کودک

(اختلال‌های رفتاری - هیجانی دوران کودکی و نوجوانی) (ویراست ششم)

تألیف: اریک جی. مش - دیوید ای. ولف

ترجمه: دکتر پرویز شریفی درآمدی، افسانه عزیزیان، حسین مرادی

ناشر: نشر ویرایش

نوبت چاپ: اول، زمستان ۱۳۹۶

تعداد صفحات: ۱۲۴۰ صفحه

شمارگان: ۵۰۰

قیمت: ۷۵۰۰۰۰ ریال

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: طیف‌نگار

ISBN : 978-600-8348-16-0

شابک: ۹۷۸ - ۶۰۰ - ۸۳۴۸ - ۱۶

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان پنجم و ششم، پلاک ۶۳

تلفن: ۹ - ۸۸۹۷۳۳۵۸ تلفکس: ۸۸۹۶۲۷۰۷

بخش ۱

◀ فهم روان‌شناسی مرضی کودک

فصل اول: پیش‌درآمدی بر رفتار بهنجار و نابهنجار کودکان و نوجوانان

فصل دوم: نظریه‌ها و علت‌ها

فصل سوم: پژوهش

فصل چهارم: سنجش، تشخیص، و درمان

بخش ۲

◀ اختلالات هیپو، عصبی، - تحولی

فصل پنجم: نارسی هوشی (اختلال تحول هوشی)

فصل ششم: اختلال عیف، خودماندگی و روان‌گسیختگی دوران کودکی

فصل هفتم: اختلال یادگیری و یادگیری

فصل هشتم: اختلال کاسی تو. ه. - بیش‌فعالی (ADHD)

بخش ۳

◀ اختلال‌های رفتاری و هیجانی

فصل نهم: مشکلات سلوک

فصل دهم: اختلال‌های افسردگی و دوقطبی

فصل یازدهم: اختلال‌های اضطرابی و وسواس - بی‌اختیاری

فصل دوازدهم: اختلال‌های مرتبط با ضربه روانی و عامل تنیدگی

بخش ۴

◀ مشکلات مرتبط با سلامت جسمانی و روانی

فصل سیزدهم: اختلال‌های مرتبط با سلامت و مصرف مواد

فصل چهاردهم: اختلال‌های تغذیه و خوردن

پیش‌گفتار

موفقیت خطیری که از تألیف کتاب روان‌شناسی مرضی کودک حاصل شد، موجب خرسندی فراوان و ترغیب ما به تهیه ویراست ششم این اثر گردید. ظرف ۱۵ سال گذشته، با موضوعات متنوع و پراهمیتی که تحت پوشش این حیطه فعال و پویا قرار داشته‌اند، ارتباط نزدیکی داشته‌ایم. این رابطه باعث گردید تا ما همواره هسته مرکزی از دانشی را بنا نهیم (با نهایت تواضع) که نه تنها دانشجویان به آن علاقه‌مند می‌شوند، بلکه به جنبه‌های گوناگون و متنوع شاخه‌ای از روان‌شناسی که متأثر از فرآیندهای رشد بهنجار و بهنجار است، مربوط می‌شود. به منظور همگامی با این دانش رو به توسعه، هزاران مقاله بزرگ و کوچک را که در این زمینه نگاشته شده است، مطالعه نموده‌ایم. نتیجه این کار، تولید به‌روزرسانی جامع‌ترین کتاب در این حوزه، یعنی روان‌شناسی مرضی کودک می‌باشد.

انعکاس مثبت از ویراست‌های گذشته این اثر، به همراه بازخوردی که از دانشجویان و مدرسان دریافت نموده‌ایم باعث شده تا کتاب روان‌شناسی مرضی کودک، یک کتاب مرجع و دانشجویپسند تبدیل شود. ویراست ششم این اثر، نه تنها به اختلال‌های کودک، بلکه بر روی پیشرفته‌ترین دستاوردهای علمی و عملی در این زمینه تمرکز دارد. در معیارها و ادبیات تشخیصی مطالب ویراست ششم، تغییرات مهمی را به وضوح ملاحظه خواهید کرد که با ویراست پنجم راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (DSM-5) مطابقت و همخوانی دارند. برای مثال، فصل‌هایی که به اختلال‌های ویژه ارتباط دارند، به شکل تحولی سازمان یافته‌اند و با اختلال‌های عصبی-تحولی (از قبیل نارسایی هوشی، اختلال طیف درخودماندگی، اختلال‌های ارتباطی و یادگیری ویژه، و اختلال کاستی توجه - بیش‌فعالی) آغاز شده‌اند. به

منظور تطبیق با DSM-5، یک فصل جدید درباره اختلال‌های مرتبط با ضربه روانی و عوامل تنیدگی، به ویراست ششم اضافه شده تا نشان دهد این‌گونه اختلال‌ها، ربطی با اختلال‌های رفتاری و هیجانی ندارند. همچنین باید توجه نمود که ویراست ششم تلاش دارد به پیشرفت‌های جدیدی که طی سال‌های اخیر حاصل شده است اشاره نماید. یافته‌های اخیر که درباره تشخیص، شیوع، علت‌ها، انواع فرعی اختلال‌ها، همبودگی، دوره‌های تحولی، عوامل مخاطره‌آمیز و محافظت‌کننده، جنسیت، نژاد، درمان‌های دارای حمایت تجربی، و مداخله‌های زودهنگام و پیشگیری به دست آمده‌اند، در این ویراست لحاظ و به روز شده‌اند. موج اخیر از تحقیقات که درباره نقش ژن و تعامل‌های ژن-محیط انجام شده و همچنین مطالعاتی که درباره ساختار، عماد، و ارتباطات درون مغزی صورت گرفته، کمک بزرگی به فهم اختلال‌های کودکی نمود. در این کتاب نیز به آن‌ها اشاره شده است. در عین حال، ویراست ششم حاوی نکاتی برجسته است به آن‌ها به یک اثر موفق در زمینه اطلاعات مربوط به آسیب‌شناسی روانی کودک، روان‌شناسی مرضی کودک، و نوجوان، آسیب‌شناسی روانی تحولی، تحول نابهنجار و اختلال‌های رفتاری کودکی، نوجوانی مبدل ساخته است. در میان این ویژگی‌ها، اولویت اطلاعات شخصی و شرح حال واقعی کودک، ان باعث شده تا ارتباطی قوی میان تجربه‌های شخصی کودکان و خانواده‌های آن‌ها با موضوع‌های اصلی فراهم شود. ویژگی‌هایی که در ادامه کتاب به آن‌ها خواهیم پرداخت از دیگر مشخصات بنیادین این اثر محسوب می‌شوند.

توجه به پیشرفت‌های اخیر در روان‌شناسی مرضی کودک و نوجوان

دهه‌ای که گذشت، با پیشرفت‌های خارق‌العاده‌ای از درک ما نسبت به مسایل مربوط به روان‌شناسی کودک و نوجوان همراه بوده است. امروزه، توانایی ما برای این که بتوانیم میان اختلال‌های مختلف کودکان و نوجوانان تمایز قائل شویم افزایش یافته و به همین نسبت سازوکارهای لازم برای بازشناسی ویژگی‌هایی که تمایز این اختلال‌های به ظاهر متفاوت را ممکن می‌سازد نیز، زیاد شده‌اند.

تحقیقات پژوهشی، ما را در شناخت بیشتر و بهتر موضوع‌هایی که بسیار کم شناخته شده یا هنوز ناشناخته مانده‌اند یاری نموده و به آگاهی ما در این زمینه افزوده‌اند. نمونه این موارد را می‌توان نارسایی‌های هوشی، اختلال طیف درخودماندگی، اختلال‌های ارتباطی و یادگیری

ویژه، اختلال کاستی توجه - بیش‌فعالی، اختلال‌های حرکتی، اختلال‌های مقابله‌ای و سلوک، اختلال‌های افسردگی و دو قطبی، خودکشی و سوء‌مصرف مواد در نوجوانان، اختلال‌های اضطرابی، اختلال وسواس - بی‌اختیاری، اختلال‌های مرتبط با بحران حاد و عوامل تنش‌زا، اختلال‌های تغذیه و خوردن، و اختلال‌هایی که از مشکلات مزمن سلامتی ناشی می‌شوند، نام برد. همچنین باید گفت که در حال حاضر دامنه روان‌شناسی مرضی کودک، ما را از روش‌هایی که می‌توانند اختلال‌های روان‌شناختی کودکان را از معادل آن‌ها در بزرگسالان متمایز کنند آگاه نموده، به‌علاوه نسبت به اهمیت اتخاذ دیدگاهی تحولی در فهم اصول اختلال‌های کودکی در گسترهٔ عمر^۱، ما را مطلع می‌سازند.

در زمانی نسبتاً کوتاه، مطالعهٔ روان‌شناسی مرضی کودک و نوجوان از مطالعهٔ کودک و خانواده فراتر رفته و نقش مهم اجتماع، روابط و تأثیرات فرهنگی را به شیوه‌ای یکپارچه و تحولی در نظر گرفته است. همچنین افرادی که در این حیطه فعالیت می‌کنند خود را با برخی چالش‌های موجود که در کنار کودکان و نوجوانان مبتلا به اختلال‌های روانی و خانواده‌های آن‌ها وجود دارد و نیز ملزومات و هزینه‌های چنین مشکلاتی که به نظام سلامت روان، آموزش و پرورش، نظام پزشکی و نظام‌های حقوقی، بدالت برای کودکان و نوجوانان تحمیل می‌شود، بیشتر هماهنگ می‌کنند.

تمرکز بر روی خود کودک و نه فقط بر روی اختلال او

باور ما این است که یکی از بهترین روش‌هایی که می‌توان با استفاده از آن دانش‌آموزانی با مشکلات خاص دوران کودکی و یا نوجوانی را معرفی نمود، توصیف آن‌ها به صورت یک کودک واقعی است. توصیف‌هایی بالینی، که به شکلی جالب توجه در عین حال ساده نوشته شوند به دانشجویان کمک می‌کنند تا مشکل کودک را در متن یک اثر، بهتر فهمیده و برای کنکاش در ماهیت کامل اختلال کودک بتوان چهارچوبی را فراهم آورد.

از همین رو ما در هر فصل، نمونه‌های بالینی از کودکان و نوجوانان مبتلا به اختلال مورد نظر را از بایگانی کار حرفه‌ای و بالینی خود و همکارانمان معرفی کرده‌ایم. در ادامه و هنگامی که ما

۱. توجه: دامنهٔ سنی که مورد نظر ویراست ششم روان‌شناسی نابهنجاری کودک است، نوزادی تا جوانی می‌باشد. این دامنهٔ سنی را برای خلاصه‌گویی، اغلب تحت عنوان «کودکی» یاد کرده‌ایم.

به توصیف ماهیت اختلال مورد نظر می‌پردازیم به این قبیل نمونه‌ها اشاره خواهیم کرد تا تصویر کاملی از کودک یا نوجوانی مبتلا به اختلال را در بافت خانواده، همسالان، اجتماع و فرهنگ، نشان دهیم.

در طول هر فصل و برای کمک به دانشجویان، به منظور توجه به چالش‌های موجود در کار با کودکان و نوجوانان مبتلا به اختلال، و همچنین خانواده‌های آن‌ها، علاوه بر نمونه‌های بالینی از تصاویر، نقل قول‌ها و مطالبی که از سایر منابع اقتباس شده نیز استفاده نموده‌ایم. توصیف‌های بالینی باعث افزایش درک و فهم خواننده از زندگی روزمره کودکان و نوجوانان دارای مشکل شده و امکان ارائه تصویری واقعی‌تر از توانمندی‌ها و محدودیت‌های این افراد را فراهم می‌سازد.

رویکردی جامع، یک‌ارچه‌نگر

برای نمایان ساختن گستردگی این حوزه از روان‌شناسی، علت‌ها و تأثیرات اختلال‌های گوناگون دوران کودکی، با به کارگیری دیدگاه یک‌ارچه‌نگر توضیح داده شده‌اند. دیدگاهی که ضمن بازشناسی و تشخیص تأثیرات زیست‌روان‌شناختی، اجتماعی و هیجانی این اختلال‌ها، به روابط درونی این عوامل با یکدیگر نیز می‌پردازد. این راهبرد از طریق توجه به فرآیند تحول، که هم توسط این اختلال‌ها شکل می‌گیرد و هم می‌تواند فرآیند تحول کودک را شکل دهد، روشنگری بهتری را باعث می‌شود. گستره وسیع‌تر خانه داده همسالان، مدرسه، روابط، فرهنگ و جامعه که بر فرآیند تحول اثر می‌گذارند نیز مسایل مهمی برای فهم اختلال‌های کودکی و نوجوانی بوده و ویژگی بسیار مهم ویراست ششم هستند.

برای توصیف اختلال‌ها در این کتاب، از هر دو رویکرد مقوله‌ای و ابعادی استفاده کرده‌ایم، به این علت که هر کدام از این شیوه‌ها تعریف‌ها و نظرات منحصر به فردی را ارائه می‌کنند. برای تعریف و توصیف هر یک از موضوع‌ها، از متن پنجمین نسخه راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (DSM-5) استفاده شده است که با توصیف‌های بالینی، نمونه‌ها و مسایلی که از کار تجربی و عملی نشأت گرفته‌اند، همراه است. ویژگی‌های بالینی هر اختلال به گونه‌ای توصیف شده که این امکان را برای دانشجویان فراهم می‌آورد تا از ابعاد و نمونه‌های هر اختلال در گستره زندگی، درک بهتر و دقیق‌تری داشته باشند. زمانی که کودکان و نوجوانان برای دریافت

خدمات روان‌شناختی ارجاع داده می‌شوند، نشانه‌ها و علایمی را از خود بروز می‌دهند که در قالبی بیش از یک مقوله تشخیصی با یکدیگر همپوشانی دارند، از همین رو هر فصل به بحث در مورد همبودگی‌های مشترک و هنجارهای تحولی می‌پردازد که به اتخاذ تصمیم‌های تشخیصی کمک می‌کنند.

توجه به هر دو موضوع دوره‌های تحول و پیامدهای بزرگسالی

ما هر اختلال را برای برقراری تعادل، در تمامی گستره کودکی مورد بررسی قرار می‌دهیم. از این رو، ملاک‌های تشخیصی همراه با اطلاعاتی در خصوص اهمیت تأثیر موقعیت‌های محیطی که بر تحول تأثیر می‌گذارند ارائه می‌شوند. علاوه بر این، بحث تحولی هر اختلال از شروع اولیه آن در نوباوگی و کودکی آغاز شده و با موضوع‌های ویژه مرتبط با گروه‌های سنی بزرگ‌تر و کوچک‌تر و عوامل مشترک آن‌ها همراه می‌شود. حمایت‌کننده دوره‌های تحول همراه است. در این خصوص، پیوستگی‌ها و ناپیوستگی‌های تحولی امور بررسی قرار داده و تلاش می‌کنیم علت این‌که چرا برخی از کودکان دارای مشکل، به ادامه گستره تحول خود در نوجوانی و بزرگسالی دشواری‌هایی را که تجربه می‌کنند، با ما هم.

تأکید بر تنوع

در بخش‌های مختلف این کتاب، برای فهم بهتر موضوع و به منظور کمک به کودکان دچار مشکل و خانواده‌های آن‌ها، بر اهمیت شناسایی تنوع نحوه بروز اختلال‌ها تأکید شده است. پژوهش‌های نوین، به بهبود و افزایش فهم ما از نقش بسیار مهم عوامل مانند وضعیت اقتصادی - اجتماعی، جنسیت، جهت‌گیری جنسی، قومیت، نژاد و فرهنگ؛ در شناسایی، بروز، شیوع، علت‌ها، درمان‌ها و نتایج آن برای مشکلات روان‌شناختی کودکان و نوجوانان ادامه می‌دهند. برای دقت و تأکید بیشتر بر روی این عوامل، افتخار پیدا کردیم تا از اطلاعات و دانش دکتر سامرو ارکوت^۱، از متخصصان حیطه تحول کودکان در دانشگاه ولسلی^۲ بهره‌مند شویم. با کمک دکتر ارکوت، به بررسی تفاوت‌های مرتبط با وضعیت اقتصادی - اجتماعی، جنسیت، نژاد، قومیت و فرهنگ برای هر یک از اختلال‌های مورد بحث در این کتاب پرداختیم. به علاوه،

اهمیت مطالعه گروه‌های مختلف را در درک فرآیندهای مرتبط با مشکلات خاص در هر گروه جنسی، نژادی یا فرهنگی در نظر گرفته‌ایم.

در حالی که بر اهمیت دانسته‌های تازه در زمینه موضوع‌های گوناگون مربوط به اختلال‌های کودکی تأکید می‌کنیم، اما از طریق همین کتاب هشدار می‌دهیم که تقریباً مطالعات اندکی به بررسی نگرش‌ها، رفتارها، و فرآیندهای زیستی و روانی کودکان و نوجوانان مبتلا به اختلال‌های روانی در فرهنگ‌های مختلف پرداخته‌اند و به جاهایی که این تغییرات در آن‌ها آغاز شده است، اشاره خواهیم نمود.

پوشش اختلال‌های مرتبط با ضربه روانی و عامل تنیدگی؛ و اختلال‌های مبتنی بر ارتباط و بدرفتاری با کودکان

یکی از ویژگی‌های متمایز کننده این کتاب مرجع، گستردگی و تأکید آن بر حیطه‌های جدید متعدد و مهمی از آسیب‌شناسی روانی تحولی است که به آسانی نمی‌توان آن‌ها را در کنار هم و در درون یک الگوی ناقص یا رویکردی محدود به‌کار برد. یکی از این حیطه‌های جدید، به اختلال‌های مرتبط با ضربه روانی و عوامل تنیدگی توجه دارد که اینک در ویراست پنجم از راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (DSM-5) تحت عنوان اختلال‌های ویژه‌ای که منشأ آن وقایع فجیع گوناگونی هستند که بر طول و طولی زندگی کودک اثر می‌گذارند، یاد می‌شوند. ویراست ششم به بسط توصیفی نقش مستقیم و غیرمستقیم وقایع پرترش و آسیب‌زا در زندگی کودکان و این که چگونه منشأ اختلال‌های روان‌شناسی می‌شوند، می‌پردازد. با بررسی ماهیت بدرفتاری با کودکان، نشان می‌دهیم که تنش‌ها و آسیب‌های جدی دوران کودکی، اغلب از ارتباط‌های ناسالمی که با افراد ویژه زندگی خود دارند، ناشی می‌شود. همراه با توجه به اهمیت عوامل زیستی در هدایت و جهت‌دهی تحول و رفتار، به بحث در خصوص ارتباط نیرومند میان الگوهای رفتاری، با فراهم بودن محیط‌های مناسب برای پرورش کودکان می‌پردازیم و به علاوه بر این موضوع که چگونه تجربه‌های اولیه کودکی می‌تواند بر بروز نقش زن‌ها و تحول مغز اثر بگذارند تمرکز خواهیم نمود. همچنین دانشجویان متوجه خواهند شد که چگونه گاهی اوقات، تظاهر برخی علایم مرضی در کودکان می‌تواند به شکل اکتسابی و ناشی از انطباق با موقعیت‌های ویژه و یا ارتباط‌های مراقبتی نابهنجار یا همراه با سوءاستفاده باشد، و دیگر این‌که، به نظر می‌رسد که برجسب‌های تشخیصی قدیم دیگر مفید نیستند.

تلفیق درمان و پیشگیری

درمان و پیشگیری، رویکردهای در هم تنیده‌ای برای درک و فهم یک اختلال واحد هستند. با به‌کارگیری و اجرای دانش ویژگی‌های بالینی اختلال‌های دوران کودکی، می‌توان به این دسته از کودکان و خانواده‌هایشان کمک نموده و به درک بسیار بهتری از این مسائل نائل آمد. از این رو، در هر فصل به رویکردهای جاری در هر دو زمینه درمان و پیشگیری می‌پردازیم، با این هدف که اطلاعات مناسبی را درباره مشکلات ویژه دوران کودکی ارائه کنیم. همسو با ملزومات کنونی نظام سلامت برای پاسخگویی و پذیرش مسئولیت، بهترین خط‌مشی‌ها و راهبردهای عملی را مورد بحث قرار دادیم و بر روی آن دسته از روش‌های مداخله‌ای تأکید می‌کنیم که از حمایت تجربی کافی برخوردار باشند.

متنی انعطاف‌پذیر و در دسترس

برای تسهیل فهم اختلال‌های فراگیر و تلاش به مطالب، این کتاب به چهار بخش که با یکدیگر ارتباطی منطقی دارند تقسیم شده است. در ادامه فصل‌های مقدماتی و اولیه که بخش نخست کتاب را تشکیل می‌دهند، محتویات فصل‌های دیگر و ترتیب مطالعه آن‌ها را می‌توان متناسب با اهداف و اولویت‌های مدرس آن، به آسانی به دانشجویان واگذار نمود. به‌طور خلاصه چهار بخش کتاب به قرار زیر است:

- I. درک روان‌شناسی مرضی کودک (تعریف‌ها: نظریه‌ها، ابعاد بالینی، پژوهش، ارزیابی و موضوع‌های مرتبط با درمان).
- II. اختلال‌های عصبی - تحولی (نارسایی هوشی، اختلال تیپیک در خودماندگی و روان‌گسیختگی زودرس دوران کودکی، اختلال‌های ارتباطی و یادگیری ویژه، اختلال کاستی توجه - بیش‌فعالی)
- III. اختلال‌های رفتاری و هیجانی (مشکلات سلوک، اختلال‌های افسردگی و دوقطبی، اختلال‌های اضطرابی و وسواس - بی‌اختیاری، اختلال‌های مرتبط با ضربه روانی و عوامل تنیدگی)
- IV. مشکلات مرتبط با سلامت جسمی و روانی (اختلال‌های مرتبط با سلامت و مصرف مواد، اختلال‌های تغذیه و خوردن)

حجم کتاب علاوه بر دانشجو محور بودن، استانداردهای دانشگاهی را رعایت کرده، قابل مدیریت بوده و از شمول کافی برخوردار است. ده‌ها گزارش شخصی و پیشینه فردی به دانشجویان کمک می‌کنند تا آثار واقعی اختلال‌ها را درک کنند.

به علاوه، فصل‌های کتاب به صورت یکسان و به نحوی سازماندهی شده‌اند که این امکان را برای مدرسان فراهم می‌آورد تا بخش‌هایی از هر فصل را (مانند علت‌های زیستی) که ممکن است برای سطح دانش دانشجویان، مناسب نباشد یا موضوع‌هایی که در سرفصل آموزشی نمی‌گنجد (مانند روان‌گسیختگی زودرس کودکی یا اختلال دوقطبی کودک) را کنار بگذارند. برای استادان که تمایل به دسترسی به جزئیات بیشتر یافته‌های پژوهشی دارند، خواندنی‌های اضافی و حتمی که از پژوهش‌های روزآمد اقتباس شده‌اند در نظر گرفته شده است.

اطلاعاتی مرتبط، اما بسیار کمتر که باعث غنی‌تر شدن مطالب هر یک از فصل‌ها می‌شود، در کادرهایی با عنوان‌نگاهی نزدیک‌تر آورده شده‌اند. با مراجعه به این کادرها دانشجویان به آسانی متوجه این نکته می‌شوند که این مطالب برای تسهیل امر یادگیری فراهم شده‌اند.

سرانجام این‌که، در هر یک از فصل‌ها، برخی نقل‌قول‌های مفید نیز برای کمک به یادگیری دانشجویان آورده شده است. اصطلاحات مهم در داخل متن به صورت برجسته‌تر و با ارائه تعریف آمده‌اند. همچنین این اصطلاحات هم در قسمت انتهایی هر فصل، و هم در انتهای کتاب در واژه‌نامه‌ای جداگانه به همراه تعریفشان آورده شده‌اند تا به دانشجویان در داشتن خزانه واژگان غنی کمک کند. علاوه بر جدول‌های خرد، کتاب برای خلاصه کردن ملاک‌های تشخیصی از جدول‌های ویراست پنجم راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (DSM-5) نیز استفاده شده است. نقاط دایره‌ای که در ابتدای برخی فصول آورده شده است در حکم راهنمای دانشجویان برای مفاهیم مهم هر فصل است. قلم‌هایی در میانه هر فصل وجود دارد که خلاصه مطالب را ارائه و به دانشجویان کمک می‌کند تا مفاهیم اصلی و مهم هر فصل را در خاطر خود بهتر تثبیت کنند. دانشجویان علاوه بر اصطلاحات مهم، فهرستی از «خلاصه بخش‌ها» را در انتهای هر فصل مشاهده خواهند نمود که به هنگام مطالعه به ارجاع آسان‌تر آن‌ها به متن کمک می‌کند.