

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره اثر ۴۶۵

علائم در ذهن سیمز

درسنامه‌ی آسیب‌شناسی روانی توصیفی

ویراست ششم

فمی اوپیرد

مترجمان:

محمد رضا فیاضی بردبار

بهاره بهرامی

سرشناسه: اویبود، فمی، ۱۹۵۴ - م. Oyeboode, Femil/ عنوان و نام پدیدآور: علایم در ذهن سیمز: درسنامه‌ی آسیب‌شناسی روانی توصیفی/ فمی اویبود؛ مترجمان محمدرضا فیاضی‌بردبار، بهاره بهرامی.

مشخصات نشر: مشهد: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد، انتشارات، ۱۳۹۸.

مشخصات ظاهری: ۷۱۱ ص.

فروست: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ ۴۶۵.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۶۹-۱۴۶-۹

وضعیت فهرست‌نویسی: فیبا

یادداشت: عنوان اصلی: textbook of descriptive psychopathology, 6th ed, 2018 | Sims' symptoms in the mind

عنوان دیگر: درسنامه‌ی آسیب‌شناسی روانی توصیفی.

موضوع: روان‌شناسی آسیب‌شناسی / Psychology, Pathology

موضوع: روان‌پزشکی / Psychiatry

شناسه افزوده: فیاضی‌بردبار، محمدرضا، ۱۳۲۰ - مترجم

شناسه افزوده: بهرامی، بهاره، ۱۳۷۸ - مترجم

شناسه افزوده: دانشگاه علوم پزشکی مشهد

رده بندی کنگره: RC۴۵۴

رده بندی دیویی: ۸۹۰۷۵/۶۱۶

شماره کتابشناسی ملی: ۶۰۰۱۸۲۹



انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره اثر ۴۳۸

علایم در ذهن سیمز

درسنامه‌ی آسیب‌شناسی روانی توصیفی

ویراست ششم

فمی اویبود

مترجمان:

محمدرضا فیاضی‌بردبار

بهاره بهرامی

۷۱۱ صفحه، ۱۰۰ نسخه، چاپ اول، زمستان ۱۳۹۸

امور فنی و چاپ: موسسه چاپ دانشگاه فردوسی مشهد

حق چاپ محفوظ است.

بها: ۱۲۰,۰۰۰ تومان

فهرست مطالب

۱۲	مقدمه‌ی مؤلف بر پراست ششم
۱۵	مقدمه‌ی مترجمان
۱۷	بخش ۱: مفاهیم و روش‌ها
۱۹	فصل ۱: مفاهیم بنیادی آسیب‌شناسی روانی توصیفی
۱۹	واژه‌های کلیدی
۲۱	آسیب‌شناسی روانی چیست؟
۲۶	پدیدارشناسی و آسیب‌شناسی روانی
۲۹	مفاهیم
۴۸	منابع
۵۱	فصل ۲: استخراج علائم امراض روانی
۵۶	تشخیص و نام‌گذاری
۵۶	تاریخچه‌ی روان‌پزشکی
۶۳	معاینه‌ی وضعیت روانی
۶۶	بررسی نظام‌مند
۷۰	منابع
۷۱	بخش ۲: هوشیاری و شناخت
۷۳	فصل ۳: هوشیاری و اختلالات هوشیاری
۷۳	خلاصه
۷۸	اختلالات هوشیاری
۹۶	منابع

فصل ۴: توجه، تمرکز، جهت‌یابی و خواب.....	۹۹
خلاصه.....	۹۹
توجه، آگاهی و تمرکز.....	۱۰۱
اختلال توجه در سایکوز.....	۱۰۴
اختلال جهت‌یابی.....	۱۱۲
رویاها.....	۱۲۱
هیپنوتیزم.....	۱۲۴
منابع.....	۱۲۷
فصل ۵: آشنایی با حافظه.....	۱۳۱
چکیده.....	۱۳۱
سازوکارهای حافظه.....	۱۳۲
نقص عضوی حافظه.....	۱۳۵
آشفته‌گی‌های حافظه.....	۱۳۸
اختلال عاطفی حافظه.....	۱۵۲
منابع.....	۱۵۵
بخش ۳: آگاهی از واقعیت: زمان، ادراک و قضاوت.....	۱۵۹
فصل ۶: اختلال زمان.....	۱۶۱
چکیده.....	۱۶۱
اختلال زمان عینی.....	۱۶۵
اختلالات زمان ذهنی (شخصی).....	۱۶۸
ریتم‌های زیستی و رابطه‌شان با روانپزشکی.....	۱۷۵
منابع.....	۱۸۲
فصل ۷: آسیب‌شناسی ادراک.....	۱۸۵
چکیده.....	۱۸۵
حس‌یافت و ادراک.....	۱۸۶
ادراک نابهنجار.....	۱۹۴
توهم.....	۲۰۳

۲۲۲	توهم‌های کاذب
۲۲۴	دیگر ناپهتجاری‌های ادراک
۲۲۹	منابع

۲۳۵	فصل ۸: هذیان‌ها و دیگر پندارهای نادرست
۲۳۵	چکیده
۲۳۶	پندارها، باورها، هذیان‌ها
۲۴۰	هذیان‌های ابداعی و ثانویه
۲۴۴	انواع هذیان‌ها: اولیه
۲۵۱	خاستگاههای هذیان
۲۵۹	محتوای هذیان‌ها
۲۷۶	واقعیت هذیان‌ها
۲۷۷	پندارسازی نادرست
۲۸۱	منابع

۲۸۷	فصل ۹: اختلال فرایند تفکر
۲۸۷	چکیده
۲۸۹	انواع تفکر
۲۹۵	فرایندهای تفکر مختل‌شده
۳۰۴	آشفته‌گی قضاوت
۳۱۱	اختلال کنترل تفکر
۳۲۱	منابع

۳۲۵	فصل ۱۰: اختلال گفتار و زبان
۳۲۵	چکیده
۳۲۹	آشفته‌گی‌های گفتار
۳۳۲	اختلالات عضوی زبان
۳۳۸	اختلال زبان اسکیزوفرنیایی
۳۵۱	منابع

فصل ۱۱: بینش.....	۳۵۵
چکیده.....	۳۵۵
بینش و کاربرد بالینی.....	۳۵۸
شرح مختصر مفهوم.....	۳۶۰
بینش و نقص شناختی.....	۳۶۵
منابع.....	۳۷۱
بخش ۴: خود و بدن.....	۳۷۵
فصل ۱۲: خود - کنترل شده.....	۳۷۷
چکیده.....	۳۷۷
من و خود.....	۳۷۸
بدن‌مندی و خود.....	۳۷۹
مفهوم خویشتن و تصویر بدن.....	۳۸۱
خودانگاره و ارتباط غیر کلامی.....	۳۸۴
آگاهی از بدن.....	۳۸۶
اختلالات خود.....	۳۸۷
منابع.....	۴۰۶
فصل ۱۳: مسخ شخصیت.....	۴۱۱
چکیده.....	۴۱۱
تعاریف و توصیفات.....	۴۱۲
نظریه‌های عضوی و روانشناختی.....	۴۲۲
مسخ شخصیت: دیگر ملاحظات.....	۴۲۴
منابع.....	۴۲۷
فصل ۱۴: اختلال آگاهی از بدن.....	۴۳۱
چکیده.....	۴۳۱
بدن در آسیب‌شناسی روانی.....	۴۳۳
طبقه‌بندی.....	۴۳۶
اختلالات باور در مورد بدن (شکایات بدنی بدون وجود دلیل عضوی).....	۴۳۶

اختلالات کارکرد بدنی - تبدیل و تجزیه.....	۴۴۶
اختلالات مشخصه‌های جسمانی و ارزش هیجانی بدن (دوست نداشتن بدن).....	۴۵۱
اختلالات آگاهی حسی از بدن (تغییرات عضوی در تصویر بدن).....	۴۶۸
اختلالات وابسته به فرهنگ تصویر بدن.....	۴۷۵
منابع.....	۴۷۷

فصل ۱۵: آسیب‌شناسی روانی درد.....	۴۸۵
چکیده.....	۴۸۵
درد روان‌زاد یا عضوی؟.....	۴۸۶
درد و حس‌یافتن/غزایش یافتن.....	۴۸۹
حس‌یافتن درد کاهش افتاد و طایفه درد.....	۴۹۱
درد بدون دلیل عضوی.....	۴۹۳
درد و رنج.....	۵۰۱
منابع.....	۵۰۲

بخش ۵: هیجانات و کنش.....	۵۰۵
---------------------------	-----

فصل ۱۶: عاطفه و اختلالات هیجانی.....	۵۰۷
چکیده.....	۵۰۷
نظریه‌های هیجان.....	۵۱۰
هیجان‌های پایه.....	۵۱۱
انتقال خلق.....	۵۱۲
طبقه‌بندی پاتولوژی هیجان‌ها.....	۵۱۳
تغییرات پاتولوژیک در هیجان‌های پایه.....	۵۱۴
نابهنجاری تجربه و فعالیت فیزیولوژیک.....	۵۲۹
نابهنجاری‌های ارزیابی.....	۵۳۱
نابهنجاری خلق در اختلال دوقطبی.....	۵۳۳
افسردگی خلق.....	۵۳۴
افسردگی و فقدان.....	۵۴۲
منابع.....	۵۴۷

۵۵۳	فصل ۱۷: اضطراب، وحشت زدگی، تحریک پذیری، هراس و وسواس
۵۵۳	چکیده
۵۵۶	اضطراب
۵۶۷	تحریک پذیری
۵۶۸	وسواس ها و اجبارها
۵۷۵	منابع
۵۷۹	فصل ۱۸: اختلالات خواست و اجرا
۵۷۹	چکیده
۵۸۱	کشش، سائق، اراده، آشفتگی های آن ها
۵۸۵	نابهنجاری های یاز، غریزه، انگیزش و اراده
۵۹۲	اعمال تکانه ای و پرخاش سرانه
۵۹۷	آشفتگی حرکت و رفتار
۶۱۸	منابع
۶۲۳	بخش ۶: گوناگونی های طبیعت انسان
۶۲۵	فصل ۱۹: بیان بی نظمی شخصیت
۶۲۵	چکیده
۶۳۲	اختلال شخصیت پارانوئید
۶۳۴	اختلال شخصیت اسکیزوئید
۶۳۵	اختلال شخصیت جامعه گسل
۶۳۸	اختلال شخصیت ناپایدار هیجانی
۶۳۹	اختلال شخصیت نمایشی
۶۴۱	اختلال شخصیت وسواسی
۶۴۳	اختلال شخصیت اضطرابی (اجتنابی)
۶۴۳	اختلال شخصیت وابسته
۶۴۴	اختلالات خلقی پایدار
۶۴۶	دیگر اختلالات شخصیت
۶۴۷	منابع

۶۵۱	بخش ۷: تشخیص.....
۶۵۳	فصل ۲۰: آسیب‌شناسی روانی و تشخیص.....
۶۵۳	چکیده.....
۶۵۵	مفاهیم سلامت و آسیب‌شناسی روانی.....
۶۵۸	کاربرد علائم برای شکل دادن به طبقات تشخیصی.....
۶۶۴	پی‌نوشت.....
۶۶۹	منابع.....
۶۷۱	خودآزمایی ۱.....
۶۸۷	خودآزمایی ۲.....
۶۹۷	پاسخ‌های خودآزمایی ۱.....
۷۰۵	پاسخ‌های خودآزمایی ۲.....

مقدمه‌ی مؤلف بر ویراست ششم

امسال ۳۰ سال از زمان انتشار اولین چاپ کتاب "علائم در ذهن سیمز" می‌گذرد. می‌توان گفت که این کتاب کتابی جاگاه مستحکمی به‌عنوان درسنامه‌ی اصلی آسیب‌شناسی روانی توصیفی دارد. در ویراست ششم همان پنج ویراست قبل، ساختار اصلی کتاب را حفظ نموده‌ام؛ اما تغییراتی اعمال شده و مطالب بسیاری بر به کتاب افزوده شده است. برخی موضوعات را معرفی نموده یا بسط داده‌ام، به‌خصوص در مورد هوشیاری و اختلالات آن، آشفتگی حافظه، آسیب‌شناسی ادراک، خود مختل شده و نگاه به بدن. مشهودترین اضافات مربوط به نقش بدن‌مندی در ماهیت خود و آگاهی از بدن و نقش ماهیت گناهکاری و شرم در اختلالات هیجانی می‌شوند. این تغییرات ناشی از تمایل من به اطمینان حاصل کردن از این نکته است که خوانندگان دریابند آسیب‌شناسی روانی یک موضوع منسوخ نیست، بلکه تازه بوده و مدام در پاسخ به تغییرات مفهومی یا یافته‌های تجربی جدید نیاز به بازبینی دارد.

در مقدمه‌ام بر ویراست پنجم بر این حقیقت تأکید نمودم که آسیب‌شناسی روانی توصیفی در ۱۰۰ سال گذشته به‌عنوان یک روش تاب آورده است. این روش مبنایی عالی برای معاینه‌ی روان‌پزشکی بالینی است. این روش به ما امکان مشاهده و توصیف پدیده‌ها و رفتارهای نابهنجار و طبقه‌بندی کردن آن‌ها به منظور برقراری ارتباط بهتر راجع به دنیایی را می‌دهد که بیمار در آن به سر می‌برد. بالینگری که با رویکرد پدیدارشناختی تعلیم دیده است، بیش از پیش به ضرورت درک همدلانه و پذیرفتن جایگاهی غیرنظری و در نهایت به وضعیت مشروط درک و تبیین‌های ما با توجه به پدیدارشناسی آگاه است. امروزه آسیب‌شناسی روانی توصیفی حتی ارتباط بیشتری با تلاش‌های بالینگران و محققین پیدا کرده است. مجموعه‌ی اصطلاحات روان‌پزشکی تحت فشار

است. این یعنی ناگزیر باید در معاینه‌ی بالینی به پدیده‌های نابهنجار بنیادی که شالوده‌ی طبقه‌بندی بیماری‌ها هستند اهمیت بیشتری داده شود. در غیراین صورت توانایی برقراری ارتباط معنادار میان متخصصین این حوزه به طرز آشکاری رو به زوال خواهد رفت.

افرادی که من مرهون آن‌ها هستم بسیار زیاد هستند و امکان آوردن نام همه‌ی آن‌ها فراهم نیست. گروه فلسفه‌ی بیرنگام از سال ۱۹۹۲ تاکنون جلسات ماهانه داشته‌اند. اعضای این گروه (تنو آرونیتس، لیا کنستانتین، سیمون آلفلین، کیت رابرتسون، سندی رابرتسون و پرسفون سکستو) همیشه بر تفکر من در مورد پدیده‌های روان‌پزشکی تأثیر داشته‌اند؛ اعضای انجمن روان‌پزشکی اروپا شاخه‌ی آسیب‌شناسی روانی، از جمله جان کاتینگ، ماریا لوییذا فیگئیرا، میرچا لازاروسکو، لویس مادیر، مائیل موسلک، گیلبرتو دی پتا و پدرو واراندا س نیز چنین تأثیری بر من داشته‌اند. در نهایت اینکه بارون بود بهارانی که این پدیده‌های نابهنجار را تجربه و تحمل می‌کنند و بدون دانشجویان و کارآموزان روان‌پزشکی که سؤالات ناشیانه می‌پرسند و به تجسس کنجکاوانه برای شناخت ماهیت این پدیده‌ها می‌پرازند، قطعاً کتاب حاضر کتابی کم‌مایه می‌شد.

فمی اوپود