

روان شناسی بالینی

پُل علم و عمل

ویراست نهم

مؤلفان:

جفری پی. کرامر

اسکات ا. لیلینفلد (دانشگاه اموری، آتلانتا)

داگلاس ای. براستین (دانشگاه ساوت فلوریدا)

بتنی ای. تیچمن (دانشگاه ویرجینیا)

بونمی ا. اولتونجی (دانشگاه مندریلت تنسی)

مترجم:

مهرداد فیروزبخت

ارسان
نشر اسبهران

- عنوان و نام پدیدآور : روان‌شناسی بالینی: پل علم و عمل / مؤلفان جفری پی. کرامر، اسکات ا. لیلینفلد ...
[و دیگران]؛ مترجم مهرداد فیروزبخت.
تهران: ارسباران، ۱۴۰۰.
مشخصات نشر :
مشخصات ظاهری : ۱۰۰۶ ص.: مصور، جدول
شابک : ISBN : 978-600-7385-77-7
- وضعیت فهرست‌نویسی : فیا
یادداشت : عنوان اصلی: Introduction to clinical psychology, 9th ed, 2021.
یادداشت : مولفان اسکات ا. لیلینفلد، داگلاس ای. برنستین، بتنی ای. تیچمن، بونمی ا. اولتونجی
یادداشت : چاپ شانزدهم
یادداشت : نمایه
- موضوع : روان‌شناسی بالینی
شناسه افزوده : برنستین، داگلاس ا.
شناسه افزوده : کرامر، جفری پی.
شناسه افزوده : فیروزبخت، مهرداد، ۱۳۴۷ - ، مترجم
رده‌بندی کنگره : RC ۴۶۷
رده‌بندی دیویی : ۶۱۶/۸۹
شماره کتابشناسی ملی : ۸۶۶۷۸۱۳
- Clinical psychology
Bernstein, Douglas A.
Kramer, Geopffrey P.
Firoozbakht, Mehrdad

بیا بید به حقوق دیگران احترام بگذاریم.

مخاطب عزیز، خواننده گرامی، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون اجازه از ناشر و مؤلف، و خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی و غیرشرعی است. پیامد این عمل ناصواب موجب بی‌اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کردن زحمات دست‌اندرکاران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرزندان شما خواهد شد.

ارباران
نشر ارسباران

سایت
Ravabook.com

پست الکترونیکی
panahir91@yahoo.com

روان‌شناسی بالینی کرامر

تألیف : جفری پی. کرامر، اسکات ا. لیلینفلد، داگلاس ای. برنستین، بتنی ای. تیچمن و بونمی ا. اولتونجی

مترجم : مهرداد فیروزبخت

ناشر : نشر ارسباران

نوبت چاپ : شانزدهم (چاپ اول ویراست نهم)، ۱۴۰۰

تعداد صفحات : ۱۰۰۶ صفحه (۳۶ + ۹۷۰)

لیتوگرافی : کارا / چاپ : شاهین / صحافی : نوری

شمارگان: ۲۲۰۰ نسخه

قیمت: ۲۸۰,۰۰۰ تومان

شابک : ISBN : 978-600-7385-77-7 ۹۷۸-۶۰۰-۷۳۸۵-۷۷-۷

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان پنجم و ششم، پلاک ۶۳
تلفن: ۸۸۹۳۳۵۸ - ۸۸۹۶۲۷۰۷ - ۸۸۹۶۷۷۰۴ - ۸۸۹۶۵۲۲۸

فهرست

مقدمه	بیست و هفت
تاریخ‌ها و رویدادهای مهم روان‌شناسی بالینی	سی و سه

۱

فصل ۱: روان‌شناسی بالینی چیست؟

یک مورد بالینی	۱
مروری بر روان‌شناسی بالینی	۳
تعریف روان‌شناسی بالینی	۳
شهرت روان‌شناسی بالینی	۴
روان‌شناس بالینی شدن در گرو چه چیزهایی است؟	۶
روان‌شناسی بالینی و دیگر حرفه‌های سلامت روان مرتبط با آن	۱۲
■ در مرور: مروری بر روان‌شناسی بالینی	۱۷
روان‌شناسان بالینی در محیط کار	۱۹
روان‌شناسان بالینی چه می‌کنند؟	۱۹
روان‌شناسان بالینی کجا کار می‌کنند؟	۲۷
درآمد روان‌شناسان بالینی چقدر است؟	۲۸
روان‌شناسان بالینی چه کسانی هستند؟	۲۹
مراجعه‌ان روان‌شناسان بالینی چه کسانی هستند؟	۳۱
■ در مرور: روان‌شناسان بالینی در محیط کار	۳۳

۴۹۴	وضعیت فعلی روان‌درمانی انسانگرا
۴۹۵	■ در مرور: روان‌درمانی انسانگرا
۴۹۶	خلاصه فصل

فصل ۹: روان‌درمانی‌های شناختی، رفتاری، و پذیرش‌بنیان ۴۹۹

۵۰۰	رفتاردرمانی
۵۰۰	بنیان‌های نظری
۵۰۲	سنجش در رفتاردرمانی
۵۰۵	نقش درمانگر
۵۰۵	اهداف رفتاردرمانی
۵۰۶	کاربردهای بالینی
۵۰۶	فنون مواجهه‌ای
۵۱۲	یک نمونه مواجهه‌درمانی
	□ تفکر علمی: آیا حساسیت‌زدایی و بازپروری حرکت سریع چشم (EMDR) یکی از
۵۱۸	گزینه‌های درمانی اختلال استرس پس از ضربه است
۵۲۱	آموزش مهارت‌های اجتماعی
۵۲۲	فعال‌سازی رفتاری و برنامه‌ریزی فعالیت
۵۲۳	بیزاری‌درمانی و تنبیه
۵۲۴	نمونه‌ای از رفتاردرمانی
۵۲۶	■ در مرور: رفتاردرمانی
۵۲۸	درمان شناختی
۵۲۹	بنیان‌های نظری
۵۳۶	اهداف درمان شناختی
۵۳۷	روش‌های درمان شناختی
۵۴۹	■ در مرور: درمان شناختی
۵۵۱	رفتاردرمانی شناختی و درمان‌های پذیرش‌بنیان
۵۵۳	مبانی و شرح و بسط‌های نظری
۵۵۴	کاربردهای بالینی
۵۵۵	یکپارچه کردن رفتاردرمانی شناختی و درمان پذیرش‌بنیان

۵۶۱	وضعیت فعلی رفتاردرمانی‌های شناختی و درمان‌های پذیرش‌بنیان
۵۶۳	■ در مرور: رفتاردرمانی شناختی و درمان پذیرش‌بنیان
۵۶۴	خلاصه فصل

۵۶۸	اشاعه و اجرای مداخلات بالینی
۵۷۰	چالش‌های اشاعه و اجرا
۵۷۲	مدل‌های جدید ارائه درمان
۵۷۳	■ در مرور: اشاعه و اجرای مداخلات بالینی
۵۷۳	گروه‌درمانی
۵۷۴	عوامل درمانی در گروه‌درمانی
۵۷۶	اجرای گروه‌درمانی
۵۷۶	گروه‌درمانی رفتاری شناختی
۵۷۸	■ در مرور: گروه‌درمانی
۵۷۹	زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی
۵۷۹	تشخیص در زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی
۵۸۱	روش‌های زوج‌درمانی
۵۸۵	خانواده‌درمانی
۵۸۶	یک نمونه خانواده‌درمانی
۵۸۸	بافت‌های اجتماعی زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی
۵۸۹	■ در مرور: زوج‌درمانی و خانواده‌درمانی
۵۹۰	جایگزین‌های درمان حضوری توسط حرفه‌ای‌های سلامت روان
۵۹۰	نوآوری‌های فناوریانه
	□ تفکر علمی: تلاش برای تغییر سوگیری‌های شناختی با استفاده از فناوری چه اثراتی دارد؟
۵۹۲	
۵۹۶	تأمین‌کنندگان غیرمتخصص
۵۹۸	علم پیشگیری
۶۰۲	روان‌شناسی اجتماع‌نگر
۶۰۴	خودیاری

۷۸۰	وضعیت فعلی روان‌شناسی بالینی عصب‌نگر
۷۸۲	خلاصه فصل

۷۸۶	حوزه روان‌شناسی قانونی
۷۸۸	■ در مرور: حوزه‌های روان‌شناسی قانونی
۷۸۹	صلاحیت و مسئولیت‌پذیری جزایی
۷۸۹	صلاحیت جزایی
۷۹۱	صلاحیت‌سنجی
۷۹۵	دفاعیه جنون
۷۹۸	سلامت عقل‌سنجی
۸۰۱	□ تفکر علمی: آیا دفاعیه جنون را از حکم مرگ رهایی می‌بخشد؟
۸۰۵	اصلاح دفاعیه جنون
۸۰۷	■ در مرور: صلاحیت و مسئولیت‌پذیری جزایی
۸۰۸	سنجش وضعیت روان‌شناختی در پرونده‌های مدنی
۸۰۸	سنجش خسارت روان‌شناختی در پرونده‌های ضرر و زیان
۸۰۹	پرونده‌های غرامت‌خواهی کارگران و کارمندان
۸۱۱	صلاحیت‌های مدنی
۸۱۳	■ در مرور: سنجش وضعیت روان‌شناختی در پرونده‌های مدنی
۸۱۴	کالبدشکافی‌های روان‌شناختی و نیمرخ جزایی
۸۱۵	کالبدشکافی‌های روان‌شناختی
۸۱۶	نیمرخ جزایی
۸۱۹	■ در مرور: کالبدشکافی‌های روان‌شناختی و نیمرخ جزایی
۸۱۹	حضان‌ت کودک و شایستگی والد
۸۲۰	مشاجرات حضان‌ت کودک
۸۲۳	میانجیگری حضان‌ت
۸۲۵	فسخ حقوق والدی
۸۲۷	■ در مرور: حضان‌ت کودک و شایستگی والد

۸۲۸	متخصصان سلامت روان در دستگاه قضایی
۸۳۳	■ در مرور: متخصصان سلامت روان در دانشگاه قضایی
۸۳۴	خلاصه فصل

فصل ۱۵: مسائل آموزشی و علمی در روان شناسی بالینی ۸۳۷

۸۳۸	آموزش حرفه‌ای
۸۴۰	کنفرانس بولدر
۸۴۲	کنفرانس ویل
۸۴۳	کنفرانس سلت لیک سیتی
۸۴۳	کنفرانس دیلور
۸۴۴	آموزش امروز روان شناسی بالینی
۸۴۶	دانشکده‌های حرفه‌ای و مدرک دکترای روان شناسی (Psy.D.)
۸۴۹	مدل‌های آموزش روان شناسی بالینی
۸۵۰	ارزیابی آموزش روان شناسی بالینی
۸۵۱	عدم تعادل انترنی
۸۵۳	■ در مرور: آموزش حرفه‌ای
۸۵۴	مقررات حرفه‌ای
۸۵۴	گواهینامه و جواز
۸۵۹	مجوز هیئت روان شناسی حرفه‌ای آمریکا
۸۶۱	■ در مرور: مقررات حرفه‌ای
۸۶۲	اخلاق حرفه‌ای
۸۶۲	معیارهای اخلاقی انجمن روان شناسی آمریکا
۸۶۴	اجرای معیارهای اخلاقی
۸۶۶	رسیدگی به تخلفات اخلاقی
۸۶۸	دیگر معیارهای اخلاقی
۸۶۸	نظارت از طریق قوانین ایالتی
۸۷۱	نظارت از طریق دادخواست سوء عملکرد
۸۷۴	■ در مرور: اخلاق حرفه‌ای

- ۹۵۴ آیا مصاحبه‌های شخصی ضرورت دارند؟
- ۹۵۷ چطور برای مصاحبه در محل آماده شوم؟
- ۹۶۰ کدام نوع کمک مالی برای تحصیلات تکمیلی وجود دارد؟
- وقتی در یک برنامه پذیرفته شدم، چقدر وقت دارم در مورد قبول کردن یا قبول نکردن آن تصمیم بگیرم؟
- ۹۶۲ آیا در کسب پذیرش موفق خواهم شد؟
- ۹۶۳ به‌عنوان دانشجوی تحصیلات تکمیلی چه حقوقی دارید؟
- ۹۶۴ خلاصه فصل
- ۹۶۵ فهرست موضوعی
- ۹۶۷

مقدمه

هشت ویراست قبلی این کتاب، چهار هدف مشترک داشته‌اند. هدف اول، ارائه مقدمه‌ای بر روان‌شناسی بالینی بوده که ضمن مناسب بودن برای دانشجویان مقاطع تکمیلی، به‌خصوص برای دانشجویان کنجکاو مقطع کارشناسی نوشته شده باشد. بسیاری از دانشجویان رشته روان‌شناسی به روان‌شناسی بالینی علاقه‌مندند و بی‌شک روشن‌تر شدن این رشته روان‌شناسی بالینی چیست و مستلزم چه چیزهایی است، بسیاری از آنان که رشته اصلی آنها روان‌شناسی نیست هم می‌خواهند در مورد روان‌شناسی بالینی بیشتر بدانند، و به نظر می‌رسد که هر دو گروه می‌توانند در این کتاب، از بررسی کامل این رشته که زیاد غرق جزئیات مطرح کتاب‌های تخصصی دانشجویان مقاطع تکمیلی نمی‌شود، سود ببرند.

هدف مشترک دوم هشت ویراست قبلی این کتاب، ارائه کل داستان روان‌شناسی بالینی، تاریخچه آن، دامنه و کارکردهای حال حاضرش، و نگاهی اجمالی به آینده آن بوده است. ما نیز این هدف را با گنجانیدن دیدگاه‌ها در مورد رویکردهای متعدد به روان‌شناسی بالینی — یعنی دیدگاه‌های رفتاری، میان‌فردی، شناختی-رفتاری، انسان‌گرا، روانپویشی، پذیرش‌بنیان، نظام‌های اجتماعی و از این قبیل — و با تأکید بر نقاط قوت و ضعف شواهد علمی برای هر رویکرد، دنبال می‌کنیم.

سومین هدف، تأکید بر ارزش پژوهش علمی در روان‌شناسی بالینی است. ما معتقدیم این یک دیدگاه برای تمام روان‌شناسان بالینی لازم و مفید است، صرف‌نظر از این‌که درمانگر، پژوهشگر، مربی و مدرس، سیاست‌ساز، یا مشورت‌دهنده باشند یا نباشند. پس یکی از مضامین اصلی که در سراسر این کتاب خواهید دید، این طرز فکر است که رویکرد شواهدبنیان به روان‌شناسی بالینی، بهترین امید برای کمک به مراجعان را رقم می‌زند چون بیش از رویکردهای دیگر احتمال دارد علل و درمان‌های مؤثر اختلالات روانی را شناسایی کند.

چهارمین هدف هم ارائه کتابی جالب و خواندنی است. همان‌طور که شما هم ممکن است انتظار

داشته باشید، ما عاشق رشته روان‌شناسی بالینی هستیم. این رشته برای ما جذاب است. از تدریس آن و از نوشتن درباره آن لذت می‌بریم، و امیدواریم که قدری از این هیجان و شوق ما بر شما تأثیر بگذارد.

در این ویراست، چهار هدف یادشده تغییر نکرده‌اند ولی بسیاری از جنبه‌های دیگر این کتاب، جدید هستند. اول و مهم‌تر از همه این‌که ویراست نهم این کتاب از دانش، مهارت، و تجربه سه عضو جدید گروه مؤلفان، بهره می‌برد. این گروه تحت رهبری داگلاس ای. برنستین از دانشگاه فلوریدای جنوبی که در سال ۱۹۸۰، جزء مؤلفان همکار ویراست اول آن کتاب بوده است، حالا شامل بتنی تیچمن از دانشگاه ویرجینیا، بونمی اُ. اولتونجی از دانشگاه وندربیل، و اسکات اُ. لیلینفلد از دانشگاه اموری می‌شود. در ویراست نهم این کتاب، کارهای زیر را انجام داده‌ایم:

۱. **به‌روزرسانی محتوا.** بیش از ۱۰۰۰ منبع جدید را به این ویراست افزوده‌ایم که آخرین پژوهش‌ها و اطلاعات علمی درباره تمامی جنبه‌های روان‌شناسی بالینی معاصر را ارائه می‌دهند. در این ویراست، رشد و تحول علم بالینی در دهه‌های مدلهای درحال ظهور آموزش بالینی و اعطای اعتبارنامه، رویکردهای جدید تشخیص و طبقه‌بندی ویژگی‌های کلیدی بیماری روانی، و آخرین روندها در صورت‌بندی و ارزیابی مداخلات برای درمان اختلالات را پوشش داده‌ایم. همچنین، آخرین تغییرات در زمینه قانون‌گذاری در زمینه مراقبت از سلامت و نظام‌های بیمه، آخرین تغییر و تحولات در ارائه خدمات مراقبت‌های سلامت روان (از قبیل درمان با اپلیکیشن‌های گوشی‌های هوشمند!) را که بر آموزش، پژوهش، و عمل در روان‌شناسی بالینی تأثیر خواهند گذاشت، خلاصه کرده‌ایم.

ساختار و توالی برخی فصل‌ها نیز تغییر کرده‌اند. به‌خصوص فصل روان‌شناسی بالینی کودک گسترش یافته تا یک قسمت مهم در خصوص روان‌شناسی بالینی پیری را دربرگیرد، و نام آن، به روان‌شناسی بالینی کودکان و سالمندان تغییر یافته است. علاوه بر این، فصل پژوهش در خصوص مداخلات بالینی در این ویراست، قبل از فصول مربوط به انواع خاص درمان آمده است. این تغییر معرف تمایل ما به تأکید بر این است که روان‌شناسان بالینی از تمام مرام‌های نظری، برای ارزیابی مؤثر بودن مداخلات بالینی باید از روش‌های علمی استفاده کنند.

۲. **مثال‌های موردی یکپارچه‌تر.** در ویراست نهم این کتاب می‌خواستیم مثال‌های بیشتری در مورد انواع مراجعان و مشکلات آنها بزنیم که روان‌شناسان بالینی در پژوهش‌ها و در [اقدامات و] عمل‌شان با آنها مواجه می‌شوند. همچنین می‌خواستیم نشان دهیم که چگونه می‌توانید همان مراجعان و مشکلات را از دیدگاه‌های نظری مختلف ببینید. بنابراین در فصل اول، شما را با اعضای خانواده