

زوج و خانواده درمانی

نظریه، مهارت‌ها، ارزیابی، و کاربرد

تألیف :

برند فلامز

ژانف هیکس

ترجمه :

دکتر لیلی وکیلان

مقابله با متن اصلی :

یحیی سید محمدی



عنوان و نام پدیدآور: زوج و خانواده درمانی (نظریه، مهارت‌ها، ارزیابی، و کاربرد)؛ تألیف: برنند فلامز، زانت هیکس؛ ترجمه: دکتر لیلی وکیلان؛ مقابله با متن اصلی: یحیی سیدمحمدی
مشخصات نشر: تهران: نشر ویرایش، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری: بیست - ۴۵۲ ص:، مصور، جدول.

ISBN : 978-600-8348-58-0

فهرست نویسی براساس اطلاعات فیبا.

عنوان اصلی:

Marriage, Couple, and Family Therapy: Theory, Skills, Assessment, and Application, 2018.

موضوع: زوج درمانی -- روان درمانی خانواده

رده بندی کنگره: RC ۴۸۸/۵

رده بند دیویی: ۶۱۶/۸۹۱۵۶۲

شماره کتابشناسی ملی: ۸۶۹۱۸۴۷

بیا باید 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 بی اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می شود و می تواند زمینه ساز محیطی ناسالم جهت بی ارزش کردن و زخمات دست اندرکاران فعالیت های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرزندان تان خواهد شد.

سایت

www.Ravabook.com



پست الکترونیکی

virayeshpub@yahoo.com

زوج و خانواده درمانی (نظریه، مهارت‌ها، ارزیابی، و کاربرد)

تألیف: برنند فلامز، زانت هیکس

ترجمه: دکتر لیلی وکیلان

مقابله با متن اصلی: یحیی سیدمحمدی

ناشر: ویرایش

نوبت چاپ: اول، زمستان ۱۴۰۰

صحافی: چاوش

چاپ: شاهین

لیتوگرافی: طیف نگار

شمارگان: ۵۵۰

تعداد صفحات: ۴۷۲ صفحه

قیمت: ۱۲۰,۰۰۰ تومان

ISBN : 978-600-8348-58-0

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۸۳۴۸-۵۸-۰

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان علیزاده و شیخلر، پلاک ۶۳

تلفن: ۸۸۹۶۲۷۰۷

تلفکس: ۸۸۹۶۵۲۲۸

۸۸۹۶۷۷۰۴

۸۸۹۷۳۳۵۸ - ۹

فهرست

پیشگفتار.....نوزده

بخش اول : تاریخچه و پارچوب مفهومی

■ فصل ۱: خانواده درمانی : مفاهیم، بافت، معیار۳

- ۵..... نظریه سیستم های کلی
- ۵..... سایرنتیک
- ۷..... کارکردگرایی
- ۸..... ساختارگرایی
- ۹..... خانواده
- ۱۰..... چرخه زندگی خانواده
- ۱۰..... خانواده درمانی
- ۱۱..... تمایز
- ۱۲..... دلبستگی
- ۱۳..... مثلث بندی
- ۱۳..... قصه ها
- ۱۴..... بیمار شناسایی شده
- ۱۵..... شاخص های خانواده درمانی
- ۱۶..... چه زمانی خانواده درمانی موجه است؟
- ۱۷..... خانواده درمانی در برابر درمان فردی
- ۱۸..... ملاحظات و تنظیم های فرهنگی
- ۱۸..... مزایا
- ۲۱..... چالش ها
- ۲۳..... خلاصه
- ۲۴..... نکات اصلی

■ فصل ۲: تاریخچه و شکل‌گیری خانواده‌درمانی _____ ۲۵

۲۶	 سده ۱۹۰۰ - اوایل دهه ۱۹۵۰
۲۶	 نفوذ جنبش مددکاری اجتماعی
۲۷	 جنبش راهنمایی کودک
۲۸	 کنفرانس گرووز
۲۸	 جلسات نیویورک
۲۸	 اولین مؤسسات زناشویی، زوج، و خانواده‌درمانی حرفه‌ای (دهه ۱۹۳۰)
۲۹	 کورت لوین و پویایی‌های گروه کوچک
۳۰	 ناتان آکرمن
۳۱	 فریدا فروم - ریچمن
۳۱	 تئودور لیدز
۳۲	 جان بولی
۳۲	 دان جکسون
۳۳	 اواسط دهه ۱۹۵۰ تا اواسط دهه ۱۹۶۰
۳۳	 همکاران و عاملان اصلی
۳۴	 بن‌بست دوسویه
۳۵	 مراکز مطالعاتی
۳۵	 خانواده‌درمانی بین‌المللی
۳۶	 اواسط دهه ۱۹۶۰ تا اواسط دهه ۱۹۷۰
۳۶	 مروری کلی بر خانواده‌درمانگران از دهه ۱۹۵۰
۳۸	 خانواده‌درمانگران از دهه ۱۹۶۰
۴۰	 خانواده‌درمانی بین‌المللی در دهه ۱۹۶۰
۴۱	 خانواده‌درمانی در دهه ۱۹۷۰
۴۱	 اواخر دهه ۱۹۷۰ تا اواسط دهه ۱۹۸۰
۴۳	 خانواده‌درمانی در دهه ۱۹۸۰
۴۳	 اواسط دهه ۱۹۸۰ تا امروز
۴۳	 پژوهش و روندها
۴۵	 خلاصه

■ فصل ۳: اصول و الگوها در خانواده‌درمانی _____ ۴۷

۴۸	 پویایی‌های خانواده
۵۰	 شکل هندسی خانواده
۵۳	 ساختار خانواده

۶۰	چرخه زندگی خانواده.
۶۹	سلامت خانواده
۷۲	فرهنگ خانواده
۷۵	کاربردها و چالش‌های بالینی
۷۵	نقش درمانگر در فرآیند سیستمی
۷۷	مقاومت
۷۸	نقش نشانه
۷۹	خلاصه

■ فصل ۴: مسائل اخلاقی، قانونی، و حرفه‌ای در مشاوره زناشویی، زوج، و خانواده — ۸۱

۸۲	آموزش و صلاحیت
۸۴	مراجع کیست؟
۸۴	رضایت آگاهانه
۸۵	محدودیت‌های رازداری
۸۶	رازداری و اسرار
۸۷	رازداری و افراد صغیر
۸۸	اهداف و طرح درمان
۸۹	خشونت همسر صمیمی، اهداف درمانی، و امنیت
۹۱	مرزبندی‌ها در خانواده درمانی
۹۲	تشخیص در خانواده درمانی
۹۳	ارزش‌ها در درمان زوج و خانواده
۹۷	مشاوره از راه دور، فناوری، و رسانه اجتماعی
۹۸	رضایت آگاهانه
۹۸	رازداری
۹۹	خلاصه

بفش دوم: پژوهش، پذیرش، و ارزیابی

■ فصل ۵: پژوهش زوج و خانواده درمانی: ارزیابی مفاهیم ضمنی درمان و کاربرست — ۱۰۳

۱۰۵	تاریخچه و زمینه
۱۰۶	خط‌مشی و تأمین بودجه درمان زوج و خانواده
۱۰۷	اثربخشی پژوهش زوج و خانواده

۱۰۸	نتایج تحقیقاتی مدل درمانی خاص
۱۱۰	یافته‌های کلی پژوهش زناشویی، زوج و خانواده
۱۱۱	خانواده درمانی برای بیماری روانی اساسی
۱۱۲	خانواده درمانی برای افسردگی
۱۱۳	عوامل مخاطره آمیز خانواده برای افسردگی
۱۱۳	درمان مبتنی بر خانواده برای اضطراب
۱۱۳	اختلال وحشتزدگی، آگورافوبی، اختلال وسواس فکری - عملی، و اختلال استرس پس از آسیب
۱۱۴	درمان خانواده - محور برای مشکلات رفتاری کودکان و نوجوانان
۱۱۵	خانواده درمانی برای مصرف مواد
۱۱۵	عوامل مخاطره آمیز خانواده برای مصرف مواد
۱۱۶	مداخلات مبتنی بر خانواده برای مصرف مواد نوجوان
۱۱۶	مداخلات مبتنی بر خانواده برای مصرف مواد بزرگسالان
۱۱۷	خانواده درمانی برای اختلالات خوردن
۱۱۸	عوامل مخاطره آمیز خانواده برای اختلالات خوردن
۱۱۹	اثربخشی درمان زناشویی و زوج‌ها
۱۱۹	ارزیابی
۱۲۰	اساس تحقیقات
۱۲۲	خلاصه

■ فصل ۶: شروع: پذیرش و ارزیابی بالینی در خانواده درمانی ۱۲۳

۱۲۵	رویکردهای خانواده درمانی برای ارزیابی بالینی
۱۲۷	رویکرد سیستمی به ارزیابی
۱۲۸	مصاحبه اولیه
۱۳۰	ایجاد رابطه
۱۳۰	شفاف سازی مشکل موجود
۱۳۱	اثبات صلاحیت و اعتبار
۱۳۱	القا امید برای تغییر
۱۳۲	شجره نگار
۱۳۳	شکل گیری شجره نگار
۱۳۳	اطلاعات خانواده مبدأ
۱۳۴	اطلاعات تاریخچه ارتباطی
۱۳۵	ارزیابی مسائل فردی
۱۳۵	مصرف مواد و الکل

۱۳۶	استرس و مسائل مرتبط با کار
۱۳۸	مسائل جنسیتی
۱۳۹	منابع حمایتی
۱۳۹	ارزیابی الگوهای تعاملی
۱۴۳	خشونت همسر صمیمی
۱۴۳	نقاط قوت خانواده
۱۴۴	چالش‌هایی برای ارزیابی
۱۴۴	تعیین آمادگی برای خانواده‌درمانی
۱۴۵	عضوبی علاقه خانواده
۱۴۶	استفاده از ارزیابی در برنامه‌ریزی درمان
۱۵۲	برقراری ارتباط با سایر افراد حرفه‌ای
۱۵۲	خلاصه

■ فصل ۷: جمع‌آوری اطلاعات به منظور کمک به تغییر خانواده‌ها: ارزیابی در

۱۵۳	مشاوره خانواده و زناشویی
۱۵۵	ارزیابی طرح
۱۵۵	ارزیابی‌ها
۱۵۵	یادداشت‌های مربوط به پیشرفت
۱۵۵	ملاحظات برای انتخاب ارزیابی‌های زناشویی و خانواده
۱۵۶	پایایی و اعتبار
۱۵۷	هنجاریابی گروه‌ها
۱۵۷	قابلیت‌های اجراکننده
۱۵۷	ارزیابی‌های کیفی
۱۵۸	مجسمه‌سازی خانواده
۱۵۸	تحلیل چارچوب تکرارشونده
۱۵۹	ارزیابی‌های مشاهده‌ای
۱۵۹	مقیاس‌های تعاملی بیورز
۱۵۹	مقیاس درجه‌بندی بالینی مدل مک‌مستر
۱۶۰	مصاحبه تکلیف خانواده
۱۶۱	مقیاس درجه‌بندی بالینی برای مدل مدور ترکیبی سیستم‌های زناشویی و خانواده
۱۶۲	ارزیابی‌های استانداردشده
۱۶۳	ارزیابی در مشاوره پیش از ازدواج
۱۶۳	ارزیابی زوج و زناشویی

۱۶۳	ارزیابی مشکلات و عوامل استرس‌زای خاص
۱۶۴	ارزیابی کیفیت رابطه
۱۶۶	ابزارهای ارزیابی خانواده
۱۶۶	ارزیابی روزمره نتیجه بالینی سیستمی
۱۶۶	مقیاس ارزیابی انطباق‌پذیری و انسجام خانواده
۱۶۷	مقیاس ارزیابی خانواده
۱۶۸	مقیاس محیط خانوادگی، ویراست چهارم
۱۶۸	ارزیابی‌های فرزندپروری
۱۶۹	پرسشنامه فرزندپروری بزرگسال - نوجوان ۲
۱۶۹	پرسشنامه فرزندپروری آلاباما
۱۷۰	مقیاس فرزندپروری
۱۷۰	ارزیابی‌های فردی
۱۷۰	سنخ‌نمای مایرز - بریگز
۱۷۱	پرسشنامه شخصیت چندمرحله‌ای مینه‌سوتا-۲
۱۷۱	ارزیابی پیشرفت
۱۷۱	ارزیابی‌های استاندارد شده در برابر استاندارد نشده
۱۷۲	نظرات نهایی درباره نتیجه
۱۷۲	نوشتن یادداشت‌های پیشرفت
۱۷۳	خلاصه

بخش سوم: مکاتب و مدل‌های خانواده‌درمانی

۱۷۷	فصل ۸: خانواده‌درمانی‌های فرانسلی
۱۷۸	موری بوئن
۱۷۹	ایوان بوزورمنی - نگلی
۱۸۰	جیمز فرامو
۱۸۶	ایوان بوزورمنی - نگلی و خانواده‌درمانی بافت‌نگر
۱۸۹	جیمز فرامو و نظریه روابط آبزه
۱۹۱	پیش‌فرض‌های نظریه
۱۹۱	نظریه خانواده بوئن
۱۹۲	بوزورمنی - نگلی و خانواده‌درمانی بافت‌نگر
۱۹۳	جیمز فرامو و نظریه روابط آبزه

نقش درمانگر	۱۹۳
ارزیابی در خانواده درمانی های فرانسوی	۱۹۵
مشکل موجود	۱۹۶
شناسایی موقعیت سیستمی	۱۹۶
تاریخچه خانواده	۱۹۶
نقاط قوت و محدودیت ها	۲۰۰
نقش درمانگر	۲۰۰
خلاصه	۲۰۰

■ فصل ۹: خانواده درمانی راهبردی و خانواده درمانی سیستمی میلان ————— ۲۰۳

زندگی نامه مختصری از چهره های اصلی	۲۰۴
پیش فرض های نظریه	۲۰۷
تغییر مرتبه اول و دوم	۲۰۷
نشانه ها به عنوان تلاشی برای برقراری ارتباط (گفتگو) و تعریف مجدد مشکلات	۲۰۷
درمان کوتاه مدت	۲۰۸
واحدها و حلقویت	۲۰۸
مثلث سازی ها، توالی ها و سلسله مراتب ها	۲۰۸
نقش درمانگر	۲۰۹
ارزیابی و درمان	۲۱۰
درمان بلند مدت اما مختصر	۲۱۲
جلسات خانوادگی ساختاریافته	۲۱۳
پیش فرض نظریه	۲۱۳
فرضیات نظری	۲۱۳
اهداف مشاوره راهبردی خانواده و خانواده درمانی میلان	۲۱۴
نقش درمانگر	۲۱۴
ارزیابی و درمان	۲۱۵
نقاط قوت و محدودیت ها	۲۱۵
خلاصه	۲۱۶

■ فصل ۱۰: خانواده درمانی ساختاری ————— ۲۱۷

تاریخچه ای از چهره های اصلی	۲۱۹
سالوادور مینوچین	۲۱۹
شکل گیری نظریه	۲۲۰

۲۲۱	مینوجین دربارهٔ مینوجین: به قول خودش
۲۲۴	پیش‌فرض‌های نظریه
۲۲۵	نقش درمانگر
۲۲۶	فرآیند ارزیابی و درمان در خانواده درمانی ساختاری
۲۲۶	ارزیابی و انطباق با خانواده
۲۲۷	پیوستن به ساختار خانواده
۲۲۹	موقعیت‌یابی درمانگر
۲۲۹	موقعیت نزدیک
۲۳۰	موقعیت میانی
۲۳۱	موقعیت گسسته
۲۳۲	هشدارهایی برای پیوستن
۲۳۲	پیوستن و انطباق با خانواده
۲۳۳	مشاهدهٔ ساختار، تعاملات و مرزبندی‌های خانواده
۲۳۴	مرزبندی‌ها
۲۳۵	مفهوم‌سازی موردی در خانواده درمانی ساختاری
۲۳۵	نمایش الگوهای ناکارآمد
۲۳۵	تعاملات خودبه‌خودی
۲۳۶	فراخوانی تعاملات
۲۳۶	تعاملات جایگزین
۲۳۶	نقشه‌برداری سیستم خانواده
۲۳۸	نقاط قوت و محدودیت‌های خانواده درمانی ساختاری
۲۳۸	محدودیت‌ها و انتقادات خانواده درمانی ساختاری
۲۳۹	نقاط قوت خانواده درمانی ساختاری
۲۴۰	کار با خانواده با استفاده از خانواده درمانی ساختاری
۲۴۰	تنظیم شدت و تأمین نیازهای زمینه‌ای خانواده
۲۴۳	خلاصه

■ فصل ۱۱: پرازنده بودن، اصیل بودن و ارتباط صادقانه: خانواده درمانی‌های

۲۴۵	تجربه‌ای
۲۴۶	تاریخچه‌ای از چهره‌های اصلی
۲۴۶	کارل ویتاگر
۲۴۹	رابطهٔ درمانی و پیش‌فرض‌های این نظریه
۲۵۰	اهداف اصلی و نقش درمانگر

۲۵۱	کارل ویتاکر: به زبان خودش
۲۵۱	ویرجینیا ستیر
۲۵۲	پیش فرض نظریه
۲۵۴	مفاهیم اصلی
۲۵۶	ویرجینیا ستیر: به زبان خودش
۲۵۶	سوزان جانتسون و لس گرینبرگ
۲۵۷	شکل گیری نظریه و مفاهیم اصلی: دلبستگی و هیجان
۲۵۸	اصول انسان گرایانه و پیش فرض های درمان متمرکز بر هیجان
۲۵۹	تجارب هیجانی تغییرپذیر
۲۵۹	نقش درمانگر
۲۵۹	سوزان جانتسون: به زبان خودش
۲۵۹	ارزیابی و فرآیندهای مفهوم سازی موردی در درمان های تجربه ای
۲۵۹	نمونه ای از خانواده درمانی تجربه ای - نمادین ویتاکر
۲۶۰	قابلیت برای درگیر شدن در تفکر شوخ طبعانه یا استعاره
۲۶۱	نمونه ای از الگوی اعتباریابی انسان ستیر
۲۶۴	خلاصه

■ فصل ۱۲: درمان رفتاری و شناختی - رفتاری با زوج ها و خانواده ها _____ ۲۶۵

۲۶۶	خانواده درمانی و زوج درمانی شناختی
۲۶۶	تاریخچه ای از چهره های اصلی
۲۶۷	پیش فرض این نظریه
۲۶۸	مفروضات نظری
۲۶۸	اهداف خانواده درمانی شناختی
۲۶۸	ساختار درمانی
۲۶۸	ارزیابی زوج / خانواده
۲۶۹	مرحله عملی
۲۶۹	پایان درمان
۲۷۰	نقش درمانگر
۲۷۰	نقاط قوت و محدودیت ها
۲۷۰	رفتار درمانی زوج و خانواده
۲۷۰	تاریخچه ای از چهره های اصلی
۲۷۰	آلبرت بندورا
۲۷۱	آلبرت ایس

۲۷۱	آرون بک
۲۷۱	پیش فرض رفتار درمانی
۲۷۱	مفروضات نظری
۲۷۲	اهداف کلی
۲۷۲	آموزش رفتاری والد
۲۷۲	مفاهیم اصلی
۲۷۳	نقش درمانگر
۲۷۳	زوج درمانی رفتاری
۲۷۴	مفاهیم اصلی
۲۷۵	رفتار درمانی عقلانی - هیجانی
۲۷۵	مفاهیم اصلی
۲۷۵	نقش درمانگر
۲۷۶	نقاط قوت و محدودیت ها
۲۷۷	خانواده درمانی کارکردی
۲۷۷	تاریخچه ای از چهره های اصلی
۲۷۷	مفاهیم اصلی
۲۷۸	پیش فرض نظریه
۲۷۸	مفروضات نظری
۲۷۸	اهداف خانواده درمانی کارکردی
۲۷۸	ساختار درمانی
۲۷۹	نقش درمانگر
۲۸۰	نقاط قوت و محدودیت ها
۲۸۱	زوج درمانی رفتاری یکپارچه نگر (IBCT)
۲۸۱	تاریخچه ای از چهره های اصلی
۲۸۱	مفاهیم اصلی
۲۸۱	زوج های سالم در مقابل پریشان
۲۸۲	بافت تغییر
۲۸۲	پیش فرض نظریه
۲۸۵	خلاصه

■ فصل ۱۳: درمان کوتاه مدت راه حل - محور: رویکرد سازنده گرای زوج و خانواده — ۲۸۷

۲۸۹	تاریخچه و پیشینه درمان کوتاه مدت راه حل - محور (SFBT)
۲۸۹	تاریخچه ای از چهره های اصلی
۲۸۹	تکامل نظریه

۲۹۳	تعریف سازنده‌گرایی، سازه‌گرایی، سازه‌گرایی اجتماعی و انسان‌گرایی
۲۹۵	پیش‌فرض‌های این نظریه
۲۹۵	توصیف نظری
۲۹۶	نقش درمانگر
۲۹۶	ارزیابی و درمان
۲۹۶	ارزیابی
۲۹۷	مفروضات
۲۹۹	اهداف
۲۹۹	تکنیک‌ها
۳۰۴	نقاط قوت و محدودیت‌ها
۳۰۵	مسائل خاص در زمینهٔ زوج و خانواده
۳۰۵	مصرف مواد
۳۰۵	مشاورهٔ والدین و فرزندان در زمینهٔ مدرسه
۳۰۶	خلاصه

■ فصل ۱۴: قصه‌درمانی: اصول و کاربردها ۳۰۷

۳۰۸	تاریخچه‌ای از چهره‌های اصلی
۳۰۸	مایکل وایت
۳۰۹	دیوید آپستون
۳۱۰	استفان مادیگان
۳۱۱	جیل فریدمن و جن کامبز
۳۱۳	پیش‌فرض‌های این نظریه
۳۱۴	نقش درمانگر
۳۱۵	مفاهیم و راهبردهای اصلی
۳۱۵	بیرونی‌سازی مشکل
۳۱۷	قصه‌های کم‌مایه و غنی
۳۱۷	حقوق قصه‌گویی و بازنویسی مکالمات
۳۱۸	چشم‌انداز عمل و چشم‌انداز هویت
۳۱۹	نامه‌ها و اسناد درمانی
۳۲۱	کاربست مراسم توصیف و شاهد بیرونی
۳۲۲	گفتگوهای تکیه‌گاه‌سازی
۳۲۲	ارزیابی و درمان
۳۲۲	ارزیابی
۳۲۳	فرآیند درمان

۳۲۴	نقاط قوت و محدودیت‌ها
۳۲۶	خلاصه

■ فصل ۱۵: آموزش روانی و غنی‌سازی خانواده ۳۲۷

۳۲۸	مروری کلی و تاریخچه آموزش روانی
۳۲۹	تقویت رابطه: پیشینه تاریخی
۳۳۰	دهه ۲۰۰۰: رشد آموزش روانی و برنامه‌های غنی‌سازی
۳۳۱	نقش درمانگر
۳۳۱	آموزش روانی و بیماری روانی
۳۳۲	تاریخچه چهره‌های اصلی
۳۳۲	خانواده درمانی سیستمی دونالد بلوخ در پزشکی
۳۳۳	شکل‌گیری مدل آموزش روانی کارول اندرسون
۳۳۶	درمان اختلالات دوران کودکی
۳۳۶	سلامت روان کودکان: اطلاعات آماری
۳۳۷	پیش‌فرض‌های آموزش مدیریت والدین
۳۳۹	آموزش مدیریت والد: نقش درمانگر
۳۴۱	آموزش روانی: خانواده‌ها و بیماری پزشکی
۳۴۲	آموزش روانی: نقش درمانگر
۳۴۲	دونالد بلوخ و ناتان آکرمن: آسیب روحی و خانواده‌های مبتلا به بیماری پزشکی
۳۴۳	جان رولاند: پیش‌فرض‌های مدل بیماری سیستم‌های خانواده
۳۴۵	روندهای فعلی: خانواده درمانی پزشکی
۳۴۶	غنی‌سازی خانواده و غنی‌سازی رابطه زناشویی
۳۴۶	تاریخچه غنی‌سازی آموزش روانی رابطه زناشویی و خانواده
۳۴۷	غنی‌سازی رابطه زناشویی و خانواده: نقش درمانگر
۳۴۷	غنی‌سازی خانواده
۳۴۹	غنی‌سازی رابطه زناشویی
۳۴۹	تاریخچه غنی‌سازی رابطه زناشویی: کالوو و مواجهه زناشویی
۳۴۹	آموزش روانی: آماده‌سازی خانواده ناتنی
۳۵۰	تاریخچه چهره‌های اصلی
۳۵۳	خلاصه

■ فصل ۱۶: مدل‌های یکپارچه ۳۵۵

۳۵۷	سیستم‌های درونی خانواده
-----	-------------------------

۳۵۷	تاریخچه، سوابق و شرح حال مختصری از چهره‌های اصلی
۳۵۷	مفاهیم اصلی: تعاریف بخش‌ها
۳۵۸	پیش‌فرض‌های این نظریه
۳۵۸	نقش درمانگر
۳۵۹	نقاط قوت و محدودیت‌های نظری
۳۵۹	مسائل چندفرهنگی موجود در سیستم‌های درونی خانواده
۳۶۰	مدل فراچارچوب‌ها
۳۶۰	تاریخچه، سوابق و شرح حال مختصری از چهره‌های اصلی
۳۶۰	مفاهیم کلیدی: اصطلاحات و تکنیک‌ها
۳۶۲	پیش‌فرض‌های این نظریه
۳۶۲	نقش درمانگر
۳۶۲	نقاط قوت و محدودیت‌های نظری
۳۶۲	مسائل فرهنگی موجود در فراچارچوب‌ها
۳۶۳	ملاحظات اخلاقی
۳۶۳	نظریه مسئله - محور یکپارچه
۳۶۳	تاریخچه، سوابق، و شرح حال مختصری از چهره‌های اصلی
۳۶۳	شرح حال مختصری از چهره‌های اصلی
۳۶۳	تکامل این نظریه
۳۶۴	مفاهیم اصلی درمان مسئله - محور یکپارچه به عنوان حل مسئله انسان
۳۶۶	پیش‌فرض‌های این نظریه
۳۶۹	چارچوب نظری
۳۷۰	اصول کاربرد
۳۷۱	نقش درمانگر
۳۷۱	زوج درمانی رفتاری یکپارچه
۳۷۱	تاریخچه، سوابق، و شرح حال مختصری از چهره‌های اصلی
۳۷۲	مفاهیم اصلی، اصطلاحات و تکنیک‌ها
۳۷۳	نقش درمانگر
۳۷۴	نقاط قوت و محدودیت‌های نظری
۳۷۴	رویکرد راه‌حل‌های قصه‌ای
۳۷۴	پیشینه تاریخی و شرح حال مختصری از نظریه‌پردازان اصلی
۳۷۵	تکامل این نظریه
۳۷۵	پیش‌فرض‌های نظری و مداخلات راه‌حل‌های قصه‌ای
۳۷۵	مفاهیم اصلی

۳۷۵	فرضیه‌های مربوط به مشکل
۳۷۶	پیش فرض‌های این نظریه
۳۷۷	نقش درمانگر
۳۷۸	مداخلات
۳۷۹	نقاط قوت و محدودیت‌های راه‌حل‌های قصه‌ای
۳۸۰	ارزیابی و درمان با نظریه‌های یکپارچه
۳۸۰	خلاصه

بخش چهارم: مسائل خاص

■ فصل ۱۷: منظومه خانواده غیرهسته‌ای ۳۸۵

۳۸۶	خانواده‌های تک‌والدی
۳۸۶	ویژگی‌ها و انواع خانواده‌های تک‌والدی
۳۸۹	راهبردهای مداخله
۳۸۹	نقش درمانگر
۳۹۰	درمان
۳۹۰	خانواده‌های متحد
۳۹۰	این منظومه خانواده غیرهسته‌ای را چه می‌نامیم؟
۳۹۲	ویژگی‌های خانواده‌های متحد
۳۹۴	راهبردهای مداخله
۳۹۴	نقش درمانگر
۳۹۴	درمان
۳۹۵	خانواده‌های فرزندپذیر
۳۹۵	ویژگی‌ها و انواع خانواده‌های فرزندپذیر
۳۹۷	راهبردهای مداخله
۳۹۷	نقش درمانگر
۳۹۷	درمان
۳۹۷	خانواده‌های چندنسلی و مهاجر
۳۹۸	فرزندپروری در خانواده‌های گسترده
۳۹۹	راهبردهای مداخله
۴۰۰	خلاصه

■ فصل ۱۸: تأثیرات عملکرد والدین بر خانواده ۴۰۱

۴۰۲	سلامت والدین
۴۰۲	سلامت روان
۴۰۴	تأثیر بر رشد
۴۰۵	دیدگاه کودک و نوجوان
۴۰۵	تأثیرات محیطی و ارثی
۴۰۶	تشخیص پزشکی، بیماری و ناتوانی
۴۰۷	اعتیاد والدین
۴۰۷	تأثیر کلی
۴۰۹	مدل‌های اعتیاد
۴۱۲	نقش‌های خانواده
۴۱۳	قوانین خانواده
۴۱۶	تکنیک‌های مصاحبه انگیزشی برای ایجاد تغییر
۴۱۹	رفتارهای والدین
۴۱۹	خشونت همسر صمیمی
۴۱۹	انواع خشونت
۴۲۰	تأثیر مواجهه در دوران کودکی
۴۲۱	جدایی و طلاق
۴۲۱	ماهیت تعارض
۴۲۲	انواع کودک‌آزاری
۴۲۳	خلاصه

■ فصل ۱۹: تأثیرات کودک و نوجوان بر خانواده ۴۲۵

۴۲۶	تاریخچه درمان کودک و نوجوان
۴۲۷	اهمیت مداخلات بالینی
۴۲۷	خانواده مدرن
۴۲۸	اطلاعات جمعیت‌شناسی خانواده مدرن
۴۲۸	نیاز به صلاحیت
۴۲۹	مسائل رفتاری و هیجانی
۴۲۹	سهم رفتاری
۴۳۱	سهم هیجانی
۴۳۳	سهم سلامت جسمی
۴۳۳	اختلالات تغذیه و خوردن

۴۳۴	اختلالات خواب
۴۳۵	مشکلات دفع
۴۳۷	بیماری مزمن
۴۴۰	سهم شناختی و رشدی
۴۴۰	رشد اولیه زندگی
۴۴۰	مراقبت پیش از تولد و نوزادی
۴۴۱	مهرورزی و دلبستگی
۴۴۱	اختلال عصبی - رشدی و مسائل مربوط به آن
۴۴۲	معلولیت‌های ذهنی
۴۴۳	اختلال طیف اوتیسم
۴۴۴	آسیب روانی (تروما)
۴۴۴	رشد سالم
۴۴۵	سهم روانی اجتماعی و محیطی
۴۴۵	محیط‌های خانوادگی آشفته
۴۴۵	طلاق و روابط متعارض والد
۴۴۶	تغییر محیط‌های آموزشی
۴۴۷	فشار همسالان و مسائل مربوط به همسالان
۴۴۷	مشکلات مربوط به تکنولوژی
۴۴۹	روند اعتیاد در کودکان و نوجوانان
۴۵۰	تأثیر اعتیاد کودکان و نوجوانان بر خانواده
۴۵۱	خلاصه

پیشگفتار

شماری از اختلالات روانی ریشه در روابط معیوب خانواده دارند یا حداقل، روابط معیوب در خانواده موجب نگهداری برخی از اختلالات روانی یا جلوگیری از بهبود آنها یا به تأخیر انداختن بهبودی می‌شود. به همین دلیل، خانواده‌درمانی علاوه بر اینکه خود، درمانی مستقل برای برخی اختلالات سیستمی است، همچنین به عنوان مکملی برای درمان فردی استفاده می‌شود. بسیاری از افراد بستری در بیمارستان‌های روان‌پزشکی، پس از ترخیص، به دلایل متعدد، از جمله معیوب بودن سیستم خانواده، پس از مدتی برگشت می‌کنند. خانواده‌درمانگران برای پیشگیری از برگشت در چنین مواردی، خانواده‌درمانی را علاوه بر درمان فردی سرپایی یا بستری، توصیه می‌کنند.

بسته به گرایش نظری خانواده‌درمانگر، انواع درمان سیستمی وجود دارد که هر یک از آنها به تفصیل در این کتاب شرح داده شده است. از آنجایی که زوج‌ها نیز سیستمی را تشکیل می‌دهند، به زوج‌درمانی و درمان مشکلات زناشویی هم در این کتاب پرداخته شده است. لازم است دانشجویان عزیز قبل از گذراندن درس خانواده‌درمانی، درباره انواع اختلالات روانی، نظریه‌های شخصیت، نظریه‌های یادگیری و نظریه‌های رشد اطلاعات کافی داشته باشند. آگاهی از این زمینه‌ها به درک بهتر رویکردهای خانواده و زوج‌درمانی کمک شایانی می‌کند.

مترجم این کتاب، خانم دکتر وکیلان در ترجمه روان و سلیس آن تلاش زیادی کرده‌اند و امیدوارم این منبع در کنار منابع دیگری که در این زمینه وجود دارند، به شما دانشجویان عزیز کمک کند از سیستم خانواده و روابط پویا بین اعضای آن و مشکلاتی که در روابط زناشویی وجود دارند و شیوه‌های برطرف کردن آنها، درک بیشتری کسب کنید. بدیهی است که بازخورد شما به مترجم محترم، به کیفیت بهتر ترجمه ویراست‌های بعدی این اثر، کمک شایانی خواهد کرد.