

آموزه‌های برای درمان افسردگی بیماران مولتیپل اسکلروزیس (MS)

(فعال‌سازی رفتاری راهنمای کاربردی برای روانشناسان بالینی)

نویسنده :

نوشین فتح اله زاده (کارشناس ارشد روان‌شناسی بالینی)

دکتر مینا مجتبایی (دکترای روان‌شناسی بالینی)



انتشارات نسل روشن

انتشارات نسل روشن

سرشناسه : فتح‌اله‌زاده، نوشین

عنوان و نام پدیدآور : آموزه‌ای برای درمان افسردگی بیماران مولتیپل اسکلروزیس (MS) : فعال‌سازی رفتاری راهنمای کاربردی برای روان‌شناسان بالینی/گردآوری و تالیف نوشین فتح‌اله‌زاده، مینا مجتایی.

مشخصات نشر : تهران : نسل روشن، ۱۳۹۶.

مشخصات ظاهری : ۱۶۸ ص.

شابک : ۷-۲۵-۸۷۵۲-۶۰۰-۹۷۸-۲۲۰۰۰۰ ریال

وضعیت فهرست نویسی : فیبا

موضوع : ام.اس. (بیماری) - جنبه‌های روان‌شناسی

موضوع : Multiple sclerosis - Psychological aspects

موضوع : افسردگی - درمان

موضوع : Depression, Mental Treatment

موضوع : رفتار درمانی

موضوع : Behavior therapy

شناسه افزوده : مجتایی، مینا

رده بندی کنگره : ۱۸۱۳۹۶ / ۷۷۷ / ۷۷۷

رده بندی دیویی : ۶۱۶/۸۳۴

شماره کتابشناسی ملی : ۲۸۶۹۰۴۹

نام کتاب : آموزه‌ای برای درمان افسردگی بیماران - مولتیپل اسکلروزیس (MS)

ناشر :

انتشارات نسل روشن

مدیر تولید و ناظر چاپ :

شعله درویش قانع

نویسنده :

نوشین فتح‌اله‌زاده - دکتر مینا مجتایی

طراحی جلد :

میر بابک حوائج

صفحه‌آرایی :

علیرضا زمانی

چاپخانه صحافی :

آرمانسا

نوبت چاپ :

اول ۱۳۹۶

شمارگان :

۵۰۰ نسخه

قیمت :

۲۲۰,۰۰۰ ریال

شابک :

۷-۲۵-۸۷۵۲-۶۰۰-۹۷۸

WWW.NASLEROSHAN.IR

آدرس : تهران - میدان انقلاب، مابین خیابان فخر رازی و خیابان دانشگاه، خیابان

شهیدنظری، پلاک ۶۱ طبقه چهارم واحد ۴۴ B

تلفن : ۶۶۹۵۳۱۲۶

از آنجا که بیماری مولتیپل اسکلروزیس بیشتر؛ افراد جوان، باهوش و فعال جامعه را مبتلا می‌کند و تاکنون درمان قطعی برای آن ارائه نشده است، اطلاع از عوارض بیماری، شناخت جنبه‌های شخصیتی افراد مبتلا به این بیماری و اقدامات حمایتی می‌تواند در بازگرداندن این بیماران به زندگی فعال و سازنده موثر باشد.

از جمله تظاهرات بالینی مولتیپل اسکلروزیس ضعف اندام، علایم بینایی، علایم حسی، اختلالات جنسی، استیج، افسردگی و اختلال عملکرد شناختی است. افسردگی در بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس می‌تواند هم به دلیل مصرف بعضی از داروها ایجاد شود و هم به دلیل کاهش در عملکرد این افراد، به نظر می‌رسد. روش‌های درمانی متعددی می‌توان به این بیماران کمک نمود که از افسردگی نجات یابند و به فعالیت روزمره بپردازند یکی از درمان‌های افسردگی، درمان فعال‌سازی رفتاری می‌باشد. فعال‌سازی رفتاری درمان: ساختاریافته‌ی کوتاه‌مدت برای افسردگی است، که در این کتاب به آن می‌پردازیم.

نوشین فتح‌اله‌زاده - ارشد روانشناسی بالینی

۲۱	فصل اول: بیماری مولتیپل اسکلروزیس
۲۲	نامگذاری بیماری ام اس
۲۳	تصلب در سیستم عصبی
۲۵	پیغام‌های مغشوش و نامفهوم
۲۷	صدمه به لول عصبی
۲۸	طبقه‌بندی علائم ام اس
۲۸	علائم اولیه بیماران ام اس
۳۱	افسردگی
۳۱	سایر علائم و مشکلات اولیه
۳۲	الگوهای علائم بیماری
۳۴	روند تشخیص بیماری ام اس
۳۵	میزان ناتوانی در ام اس چگونه اندازه‌گیری می‌شود؟
۳۵	پیشرفت ام اس: مقیاس وضعیت وسعت ناتوانی (EDSS)
۳۶	عملکرد سیستم رتبه‌بندی (FSS)
۳۶	مقیاس EDSS
۳۷	پیشرفت ام اس: مراحل بیماری‌ها (DS)
۳۷	پیشرفت ام اس: کامپوزیت کاربردی ام اس (MSFC)
۳۸	سایر اندازه‌گیری‌های ناتوانی ام اس
۳۹	MRI و CT اسکن
۴۰	(نمونه‌گیری از مایع مغزی نخاعی) Spinal Tap
۴۱	آزمون پتانسیل برانگیخته (EP)
۴۲	انواع بیماری MS (ام اس)

۴۴	علل بروز ام اس
۴۴	عبور سلول‌های ایمنی از سد بین خون و مغز
۴۶	یک بیماری خودایمنی
۴۷	نقش ژن‌ها در بیماری ام اس
۴۷	عوامل محیطی
۴۸	چه کسی به ام اس مبتلا می‌شود؟
۴۸	نژاد
۴۸	مهاجرت
۴۹	نظریات دیگر در مورد ابتلا به بیماری ام اس
۵۱	درمان دارویی
۵۲	درمان‌های تغذیه‌ای و مکملی
۵۶	تأثیر ام اس بر ابعاد مختلف زندگی
۵۹	فصل دوم: ام اس (MS) یک بیماری روان‌تنی
۵۹	پیامدهای شنیدن خبر بیماری
۵۹	ناامیدی
۵۹	انکار
۵۹	ترس
۶۰	اضطراب
۶۰	افسردگی
۶۱	سوگ برای خود
۶۲	نشانه‌های سوگ
۶۲	انواع سوگ در بیماری

۶۳	بیامدهای سوگ در بیماری
۶۳	تعریف اختلالات خلقی
۶۴	تعریف افسردگی
۶۴	نشانه‌های هیجانی و انگیزشی
۶۵	نشانه‌های شناختی
۶۶	نشانه‌های رفتاری
۶۶	نشانه‌های بی‌پولوژیک
۶۷	اختلال افسردگی عمده
۷۰	اختلال افسردگی مداوم (افسرده مزمن) (دیس تایمی)
۷۱	ملاک‌های تشخیصی DSM5 برای اختلال افسردگی مداوم (افسرده‌خویی)
۷۲	اختلال ملال پیش از قاعدگی (PMDD)
۷۲	اختلال افسردگی ناشی از مواد / دارو
۷۲	چند اختلال افسردگی دیگر
۷۳	درمان اختلالات خلقی
۷۴	دارودرمانی
۷۷	فصل سوم: درمان افسردگی با رویکرد شناختی رفتاری
۷۷	مقدمه‌ای بر درمان
۷۷	انتخاب بیمار MS
۷۷	آیا بیمار ام اس افسرده است؟
۷۷	شدت افسردگی چقدر است؟
۷۸	بیمار نتیجه حد مایل به پذیرش منطق درمان است؟
۷۸	رابطه درمانی

۷۹	درمان شناختی - رفتاری
۷۹	درمان شناختی یک در افسردگی
۸۰	مولفه‌های اصلی نظریه شناختی یک
۸۰	فهرست تحریف‌های شناختی
۸۲	رفتار درمانی شناختی افسردگی: مشخصات کلی
۸۷	فصل چهارم: درمان فعال‌سازی رفتاری
۸۸	نگاهی به تاریخچه فعال‌سازی رفتاری
۹۰	آسیب‌شناس روانی فعال‌سازی رفتاری
۹۲	۱۰ اصل بنیادین فعال‌سازی رفتاری
۱۰۲	سخن آخر
۱۰۷	فصل پنجم: پروتکل درمان فعال‌سازی رفتاری برای افسردگی بیماران MS
۱۰۷	شناسایی عناصر توسط درمانگر
۱۰۸	اصول پایه‌ای تعیین اهداف در درمان
۱۰۸	بایش فعالیت
۱۰۹	مراحل پروتکل درمان و شرح حال بالینی
۱۱۷	برنامه‌ریزی فعالیت
۱۲۲	تلاش برای جلوگیری از بازگشت دوباره افسردگی
۱۳۱	بزهش‌های مرتبط
۱۳۵	بزهش‌های خارجی
۱۳۹	پیوست‌ها
۱۳۹	یکجگ گروه‌درمانی فعال‌سازی رفتاری بر کاهش نشانه‌های افسردگی برای بیماران مبتلا به MS
۱۳۹	مقدمه

۱۴۸	پرسشنامه افسردگی بک (۲۱ سوالی)
۱۵۲	روش اجرا و نمره گذاری پرسشنامه افسردگی بک
۱۵۴	تفسیر نمرات
۱۵۵	DASS-21
۱۵۷	مقیاس افسردگی، اضطراب، استرس (DASS)
۱۵۷	نمره گذاری و تفسیر نمرات DASS-21
۱۶۱	منابع