

درمان پارانویا

راهنمای شناختی رفتاری

تألیف

فولین کی
میشل کراسک

ترجمه

لیلا امیرپور

دانشجوی دکترای تخصصی روان‌شناسی بالینی

استادیار روان‌پزشکی ایران

دکتر علی مشهدی‌نژاد

پزشک عمومی

ویرایش

دکتر رخساره یزدان‌دوست

فوق تخصص روان‌شناسی بالینی

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران





فولین کی و میشل کراسک

درمان پارانوئیا (راهنمای شناختی رفتاری)

ترجمه: لیلا امیرپور، دکتر علی مشهدی نژاد

ویرایش: دکتر رخساره یزدان دوست

فروست: ۹۱۴

ناشر: انتشارات درج عقیق

صفحات: ۱۰۰، معبره دلتواز

مدیر هنری: احسان ارجمند

نگار: حبیب: سعید خانکشلو

چاپ: سمرانگ، صفافی، روشنگ

چاپ اول: فروردین ۱۳۹۴، ۱۱۰۰ نسخه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۳۰۶-۲-۴

این اثر، مشمول قانون حمایت از مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است، هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه ناشر، نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

www.arjmandpub.com

سرشناسه: کی، فولین Key, Follin

عنوان و نام پدیدآور: درمان پارانوئیا: راهنمای شناختی

رفتاری / تألیف فولین کی و میشل کراسک؛ ترجمه لیلا

امیرپور، دکتر علی مشهدی نژاد؛ ویرایش دکتر رخساره

یزدان دوست

مشخصات نشر: انتشارات درج عقیق، ۱۳۹۳

مشخصات ظاهری: ۵۶ ص. رقعی

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۳۰۶۸-۲-۴

عنوان اصلی: Treatment Manual for paranoia

موضوع: پارانوئیا، هذیان

شناسه افزوده: کراسک، میشل Craske, Michelle

امیرپور، لیلا، ۱۳۶۱-، مترجم. مشهدی نژاد، علی، ۱۳۶۴-

مترجم. یزدان دوست، رخساره، ویراستار

رده بندی کنگره: RC۵۲۰/۴۹۴ ۱۳۹۳

رده بندی دیویی: ۶۱۶/۸۹۷

شماره کتابشناسی ملی: ۳۵۲۳۴۰۵

مرکز پخش: انتشارات ارجمند

دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خ کارگر و ۱۶، آذر پلاک ۲۹۲، تلفن ۸۸۹۸۲۰۴۰

شعبه مشهد: ابتدای احمدآباد، پاساژ امیر، انتشارات مجید هاشمی، تلفن: ۵۱-۳۸۴۴۱۰۱۶

شعبه رشت: خ نامجو، رویروی ورزشگاه عضدی، تلفن: ۰۱۳-۳۲۲۲۲۸۷۰

شعبه بابل: خ گنج افروز، پاساژ گنج افروز، تلفن: ۰۱۳-۳۲۲۳۷۶۴

شعبه ساری: بیمارستان امام، رویروی ریاست تلفن: ۰۱۳-۸۰۲۰۰۹۰

شعبه کرمانشاه: خ مدرس، پشت پاساژ سعید، کتابفروشی دانشمند تلفن: ۰۸۳-۳۷۲۸۴۸۳۸

بها: ۷۵۰۰ تومان

با ارسال پیامک به شماره ۰۵۹۹ ۰۵۹۹ ۱۰۰۰۰۰۰ در جریان تازه های نشر ما قرار بگیرید:

ارسال عدد ۱: دریافت تازه های نشر پزشکی به صورت پیامک

ارسال عدد ۲: دریافت تازه های نشر روان شناسی به صورت پیامک

ارسال ایمیل: دریافت خبرنامه الکترونیکی انتشارات ارجمند به صورت ایمیل

فهرست

۷	مقدمه
۹	یادداشت‌هایی برای درمانگران
۱۱	مرور کلی
۱۱	معرفی
۱۳	معرفی
۱۵	جلسه ۱
۱۵	الف. ایجاد رابطه توأم با اعتماد
۱۷	ب. توضیح نوع درمان و دلایل منطقی آن
۱۸	ج. ارائه اطلاعات در مورد ماهیت پارانوئیا
۲۱	د. تکلیف:
۲۳	جلسه ۲
۲۳	الف. مرور جلسه قبلی
۲۴	ب. بحث در مورد چگونگی تأثیر استرس بر تشدید علائم پارانوئیا و اضطراب ناشی از آن
۲۵	ج. آموزش و تمرین تنفس شکمی (BRT)
۲۹	د. تکلیف:
۳۰	جلسه ۳
۳۰	الف. بررسی جلسه قبل
۳۱	ب. تمرین آهسته کردن تنفس
۳۲	ج. معرفی اصول (آغاز بازسازی شناختی)
۳۴	د. تکلیف:
۳۵	جلسه ۴
۳۵	الف. مرور BRT
۳۶	ب. بررسی اصل اول («یک انسان عاقل...»)

- ج. کاربرد بیشتر اصل اول («یک انسان عاقل. . .») ۳۶
- د. معرفی اصل دوم: «اتفاقات به‌طور همزمان می‌تواند رخ دهد» ۳۷
- ه. تکلیف: ۳۸

جلسه ۵..... ۴۰

- الف. مرور اصل دوم («هماندها») و تکلیف ۴۰
- ب. کاربرد بیشتر اصل اول ۴۰
- ج. مفهوم «ارزیابی شواهد برای هر جایگزین» را معرفی کنید ۴۱
- د. ارزیابی میزان اطمینان ۴۳
- ه. تکلیف: ۴۳

جلسه ۶..... ۴۴

- الف. مرور جلسه قبل ۴۴
- ب. کاربرد بیشتر اصل اول («یک انسان عاقل. . .») ۴۴
- ج. معرفی فرضیه آزمایی ۴۵
- د. ارزیابی میزان اطمینان ۴۹
- ه. تکلیف: ۴۹

جلسه ۷..... ۵۰

- الف. مرور جلسه قبلی ۵۰
- ب. کاربرد بیشتر اصل اول («یک انسان عاقل. . .») ۵۰
- ج. مرور فرضیه آزمایی ۵۱
- د. فرضیه آزمایی ۵۱
- ه. ارزیابی میزان اطمینان ۵۲
- و. تکلیف: ۵۲

جلسه ۸..... ۵۳

- الف. مرور جلسه قبلی ۵۳
- ب. کاربرد بیشتر اصل اول («یک انسان عاقل. . .») ۵۳
- ج. ارزیابی میزان اطمینان ۵۴
- د. فرضیه آزمایی ۵۴
- ه. بررسی مهارت‌ها ۵۴
- و. خاتمه ۵۵
- منابع ۵۶

مقدمه

عقاید پارانوئید و هذیان‌های گزند و آسیب، ارتباط نزدیکی با اضطراب دارند. اضطراب موجب می‌شود تردیدها در مورد خطر و آسیب، به مدت طولانی‌تر در ذهن باقی مانده و گسترش یابد. یافته‌های تحقیقاتی و بالینی از ارتباط عقاید پارانوئید و هذیان‌های گزند و آسیب با اضطراب حمایت کرده و اضطراب را به عنوان عامل مؤثر کلیدی در پدیدارشناسی هذیان‌های گزند و آسیب، معرفی می‌نماید.

داروهای ضدجنون، درمان انتخابی برای بیماران سایکوتیک دارای عقاید پارانوئید و هذیان‌های گزند و آسیب است. اگرچه این داروها سبب کاهش علائم می‌شود ولی به دلیل اینکه سبک تبیینی و شناختی را بهبود نمی‌بخشد، به نرخ عود بالاتری می‌انجامد. شواهد محکمی وجود دارد که در بیماران سایکوتیک تلفیق دارودرمانی و درمان شناختی- رفتاری در مقایسه با دارودرمانی، موجب دوام بیشتر بهبودی و کاهش عود می‌شود (کینگدان و هانسن، ۲۰۰۷). براساسی نتایج، متاآنالیز مشخص شده است که درمان شناختی- رفتاری روان‌پریشی، بیشترین اثربخشی را در مرحله نگهدارنده درمان دارد.

در حال حاضر درمان‌های شناختی- رفتاری که برای عقاید پارانوئید و هذیان‌های گزند و آسیب به کار می‌رود، به درمان شناختی- رفتاری اختلالات اضطرابی شباهت دارد. به عنوان مثال در حیطه شناختی: بازبینی شواهد برای عقاید، استفاده از توضیحات جایگزین، آزمون واقعیت، بازسازی شناختی به صورت سلسله مراتبی و در حیطه رفتاری: آرام‌سازی از جمله مؤلفه‌های درمان شناختی- رفتاری می‌باشند که در درمان پارانویا مورد استفاده قرار گرفته اند.

در راستای این نتایج امیدبخش و حمایت‌های پژوهشی گسترده از درمان شناختی- رفتاری برای پارانویا، این درمان، به طور ثابت در کنار درمان دارویی بیماران روان‌پریش در مراکز درمانی و بیمارستان‌های روان‌پزشکی کشورهای دیگر مورد

استفاده قرار می‌گیرد.

متأسفانه در ایران هنوز هم تأکید عمده مداخلات درمانی در بیماران پارانویا بر درمان‌های دارویی است و از مداخلات غیردارویی یا استفاده نمی‌شود و یا در صورت استفاده بسیار اندک، محدود و غیراختصاصی است که یکی از دلایل آن نقص قابل توجه منابع معتبر و راهنماهای درمانی در این زمینه می‌باشد لذا امید است این کتاب بتواند بخشی از کمبود در این حوزه را برطرف نماید و مورد اقبال پژوهشگران و به‌ویژه بالینگران این عرصه قرار گیرد.

لیلا امیرپور

علی مشهدی‌نژاد

www.ketab.ir