



« روانشناسی

سالمندی «

..... مؤلفان

علی صدرالهی

کارشناس ارشد پرستاری سالمندی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی گلستان

زهرا خلیلی

کارشناس ارشد پرستاری سالمندی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی اردبیل

مریم احمدی خطیر

کارشناس ارشد پرستاری سالمندی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی مازندران

سید مسلم مهدوی شهری

دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران
باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، واحد گناباد، دانشگاه آزاد اسلامی



نشرخانه نگر

عنوان و نام پدیدآورنده : روانشناسی سالمندی / مولفان علی صدرالهی ... [و دیگران.]
 مشخصات نشر : تهران: جامعه‌نگر، ۱۳۹۴.
 مشخصات ظاهری : بیست، ۳۰۸ص: مصور، جدول.
 شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۱۰۱-۴۶۱-۱ ریال ۱۹۹۰۰۰
 وضعیت فهرست‌نویسی : فیبا
 یادداشت : مولفان علی صدرالهی، زهرا خلیلی، مریم احمدی خطیر، سید مسلم مهدوی شهری.
 عنوان دیگر : کتابنامه.
 موضوع : پیری -- جنبه‌های روان‌شناسی
 موضوع : سالمندان -- روان‌شناسی
 شناسه‌ی افزوده : صدرالهی، علی، ۱۳۶۲-
 رده‌بندی کنگره : ۳۰۵/۲۶
 رده‌بندی دیویی : ۱۳۹۴ ۹۹ پ ۵۵ / BF۷۲۴
 شماره‌ی کتاب‌شناسی ملی : ۴۰۵۸۵۳۱

این اثر، مشمول قانون حمایت از مؤلفان و مصنفان می‌باشد. هیچ بخشی از کتاب به هیچ شکلی اعم از فتوکپی یا بازنویسی مطالب در هرگونه رسانه‌ی من جمله کتاب، لوح فشرده و مجلات، بدون اجازه‌ی کتبی ناشر قابل استفاده نیست و موجب پیگرد قانونی می‌شود.

روانشناسی سالمندی

مؤلفان علی صدرالهی، زهرا خلیلی، مریم احمدی خطیر، سید مسلم مهدوی شهری

ناشر جامعه‌نگر

نوبت و سال چاپ اول / ۱۳۹۴ شماره‌گان ۵۰ نیمه

صفحه‌آرایی آرساکو؛ طراحی جلد: مهدی انوشیروانی

بها ۱۶۹۰۰۰ ریال

شابک ۹۷۸-۶۰۰-۱۰۱-۴۶۱-۱

نشر جامعه‌نگر

■ ناشر برگزیده حوزه سلامت (سال ۱۳۹۳)

■ ناشر شایسته تقدیر (۱۳۹۴)

■ ناشر برگزیده کشور (سال ۱۳۹۲)

■ ناشر برگزیده حوزه جوانان (سال ۱۳۹۳)

■ ناشر برگزیده کتاب سال دانشجویی (۱۳۹۴)

■ ناشر برتر دانشگاهی (سال ۱۳۹۱)

دفتر مرکزی نشر جامعه‌نگر

تهران: خ انقلاب - مقابل درب اصلی دانشگاه تهران - خ فخر رازی - خ نظری - شماره ۸۴. تلفن: ۶۶۴۹۴۱۸۷ - ۶۶۴۹۳۷۱۶

فروش اینترنتی: [www. Jameenegar.com](http://www.Jameenegar.com)

کتاب‌فروشی‌های معتبر پزشکی سراسر کشور

اهواز: رشد - شرق • اردبیل: خیام • ارومیه: شاهد ایثارگران • اصفهان: کیا - پارسا - رازی • بابل: علی‌زاده • بجنورد: ارسطو • بروجرد: ولایت • بوشهر: کتاب‌فروشی عمادی • تالش: جامعه‌نگر • تبریز: شیرنگ • تنکابن: میرچی • جهرم: کلبه کتاب • خرم‌آباد: نشر قلم • رشت: دانشگاه آزاد پل طالشان - ارجمند - مزده • ساری: هدف • دانشجو • امیرکبیر • سمنان: نسیم - اشراق ۲ • شیراز: مرکز کتاب دانشگاه علوم پزشکی شیراز - جمالی • قم: فاضل • قزوین: حکیم • کرمان: پایپروس • کرمانشاه: دانشمند • گرگان: جلالی • گناباد: کتابستان • لاهیجان: مرکز کتاب دانشگاهی • مشهد: مجد دانش - نمایشگاه علوم پزشکی جهاد دانشگاهی • همدان: روزاندیش - دانشجو • یزد: خانجانهانی

فهرست مطالب

۱	فصل ۱: جمعیت‌شناسی سالمندی
۱	مقدمه
۱	تعریف سالمندی
۳	انواع سالمندی
۴	تطابق موفقیت‌آمیز با سالمندی
۵	سالمندی جوامع و مراحل آن
۸	ویژگی جمعیت سالمندی ایران و جهان
۹	هرم سنی جمعیت
۱۱	انواع ساخت (ترکیب) سنی جمعیت
۱۲	شاخص‌های جمعیتی
۱۲	توزیع سنی
۱۲	میانه سنی
۱۳	ضریب سالمندی (میزان سالخوردگی جمعیت)
۱۴	نسبت وابستگی
۱۴	سود جمعیتی
۱۵	گذار باروری
۱۵	نسبت حمایت بالقوه
۱۵	امید به زندگی
۱۶	مرگ‌ومیر
۱۶	سرعت سالمندی
۱۶	نسبت جنسی جمعیت و تغییرات آن
۱۷	زنانه شدن سالمندی
۱۸	وضعیت زناشویی
۱۹	منابع
۲۲	فصل ۲: بهداشت روان سالمندی
۲۲	مقدمه
۲۲	تعریف بهداشت روان سالمندی
۲۴	معیارها و اصول بهداشت روان سالمندی
۲۵	حدود و اهداف بهداشت روان سالمندی
۲۶	نقش خانواده در بهداشت روان سالمندی
۲۷	نقش اجتماع در بهداشت روان سالمندی
۲۸	چالش‌های فراروی بهداشت روان سالمندی

۳۰	انواع پیشگیری در بهداشت روان سالمند
۳۰	پیشگیری اولیه
۳۰	پیشگیری ثانویه
۳۱	پیشگیری سطح سوم
۳۲	منابع

۳۵	فصل ۳: تغییرات روانی و عصبی در سالمندی
۳۵	مقدمه
۳۶	تغییرات سطح سلولی دستگاه عصبی و حواس
۳۷	تغییرات حافظه
۳۹	حافظه معنایی
۳۹	حافظه رویدادی
۳۹	حافظه فوری (حافظه فعال، حافظه اولیه)
۴۰	حافظه نزدیک (حافظه کوتاه مدت، حافظه اخیر)
۴۰	حافظه دور (حافظه ثانویه، حافظه بلند مدت)
۴۰	حافظه حسی
۴۰	اختلال جهت یابی
۴۱	تغییرات هوشی
۴۱	هوش متبلور
۴۱	هوش سیال
۴۲	هوش معنوی
۴۲	هوش اجتماعی
۴۳	تغییرات توجه
۴۳	تغییرات شناختی
۴۴	تغییرات شخصیتی
۴۵	فعالیت اجتماعی
۴۵	زبان و کلام
۴۶	تفکر و مسئله گشایی
۴۶	فهم
۴۶	یادگیری و خلاقیت
۴۷	هیجان
۴۸	تغییرات امید به زندگی
۴۸	معنویت و دینداری
۴۹	منابع

۵۱	فصل ۴: نظریات روانی، اجتماعی و رشد سالمندی
۵۱	مقدمه
۵۲	نظریه های روان شناختی

۵۲	نظریه اریکسون
۵۶	نظریه رشد ابرهام مازلو
۵۷	نظریه روانشناسی (روانی) بوهرلر
۵۷	نظریه تکلیف انسجام من
۵۸	نظریه خبرگی هیجانی
۵۸	نظریه رشد
۵۹	نظریه تکاملی خانواده
۵۹	نظریه شناخت
۵۹	نظریه صلاحیت روزمره
۶۰	نظریه رشد لوینسون
۶۰	نظریه روانشناسی تکاملی
۶۱	نظریه نیومن
۶۱	نظریه‌های روانی اجتماعی
۶۱	نظریه‌های جامعه‌شناختی
۶۲	نظریه بازسازی اجتماعی
۶۲	نظریه نوسازی (تئوری مفریزاسیون)
۶۲	نظریه تبادلات اجتماعی (نظریه مبادله)
۶۳	نظریه فعالیت
۶۳	نظریه تبادل (نظریه سکونت‌گاه)
۶۴	نظریه عدم تعهد (نظریه جداسازی)
۶۵	نظریه استمرار (تداوم) (دوام) (ثبات شخصیت) (نظریه شبکه زندگی) (پیوستگی)
۶۶	نظریه تعاملی
۶۶	نظریه فقدان نقش‌ها
۶۷	نظریه محیط اجتماعی
۶۷	سالمندی موفق
۶۸	نظریه افراد سالمند به عنوان خرده‌فرهنگ
۶۸	نظریه افراد سالمند به عنوان گروه اقلیت
۶۹	منابع
۷۱	فصل ۵: ارتباط و ارتباط‌درمانی
۷۱	ارتباط
۷۲	اجزای فرایند ارتباط
۷۳	برقرارکنندگان ارتباط
۷۳	پیام
۷۴	رسانه
۷۴	پارازیت‌ها
۷۵	بازخورد (فیدبک)
۷۵	بافت

۷۵	سطوح ارتباط
۷۶	ارتباط درونی
۷۶	ارتباط بین فردی
۷۶	ارتباط عمومی
۷۶	اشکال ارتباط
۷۶	ارتباط کلامی
۷۷	ارتباط غیر کلامی
۷۹	عوامل مؤثر در ارتباط
۷۹	روش مناسب و مؤثر در برقراری ارتباط
۷۹	برقراری ارتباط مؤثر در یک ارتباط درمانی
۸۲	موانع ارتباط
۸۲	روش‌های مصاحبه
۸۲	نظریه استفاده از سؤالات باز
۸۲	نظریه استفاده از سؤالات بسته
۸۲	سؤالات اعتباری
۸۳	سؤالات روشن کننده
۸۳	سؤالات انعکاسی
۸۳	سؤالات تسلسلی
۸۳	سؤالات مستقیم (هدایت کننده)
۸۳	ارتباط درمانی
۸۵	نوع و کیفیت به کارگیری آموزش ارتباط با سالمند
۸۷	حفظ سلامت روان در سالمندی
۹۰	منابع
۹۱	فصل ۶: ارزیابی و بررسی سلامت روان سالمند
۹۱	مفاهیم
۹۲	توجهات مصاحبه در سالمندان
۹۴	تکنیک‌های درمانی در مصاحبه
۹۴	گوش کردن
۹۴	سؤالات مناسب
۹۵	واکنش‌های همدردی
۹۵	تصدیق
۹۵	همکاری
۹۵	خلاصه کردن
۹۵	تغییرات جریان مصاحبه
۹۶	دادن اختیار به بیمار
۹۶	سؤالات باز پاسخ
۹۶	تصریح

۹۶	انعکاس
۹۶	بیان احساسات
۹۷	مشاهده کردن
۹۷	سازمان دهی
۹۷	ربط دادن مطالب
۹۷	هدایت کردن
۹۷	سکوت
۹۷	رویارویی
۹۸	تقویت مثبت
۹۸	تشویق به توصیف ادراک
۹۸	فن‌های غیر درمانی مصاحبه
۹۸	تکنیک‌های مصاحبه در سالمندان خاص
۹۸	سالمند سایکوتیک (روان پریش)
۹۹	سالمند با اختلالات تفکر
۹۹	سالمند با اختلال توهم
۹۹	سالمند با اختلال هذیان
۹۹	سالمند پارانوئید (شکاک)
۹۹	سالمندان افسرده
۹۹	سالمندان سوماتیک
۱۰۰	سالمند خشن
۱۰۰	سالمند وابسته
۱۰۰	سالمندان منزوی
۱۰۰	سالمندان فاقد همکاری
۱۰۰	سالمند ساکت
۱۰۰	سالمند گیج کننده
۱۰۱	سالمندان دچار محدودیت
۱۰۱	سالمندان پر حرف
۱۰۱	زمان بندی مصاحبه برای سالمند
۱۰۲	مکان و ترتیب نشستن در مصاحبه
۱۰۳	شروع مصاحبه با سالمند
۱۰۴	ادامه مصاحبه با سالمند و مرحله کار
۱۰۴	خاتمه مصاحبه با سالمند و مرحله اختتام
۱۰۴	شرح حال و معاینه وضعیت روان سالمند
۱۰۴	مشخصات کلی
۱۰۴	شکایت اصلی
۱۰۴	تاریخچه بیماری فعلی
۱۰۵	تاریخچه بیماری‌های قبلی
۱۰۵	تاریخچه خانوادگی

۱۰۵	تاریخچه شخصی
۱۰۶	تاریخچه جنسی سالمند
۱۰۶	بررسی سطح عملکرد سالمند
۱۰۷	مرور بر دستگاه‌های بدن
۱۰۷	معاینه و بررسی روان سالمند
۱۱۳	منابع

۱۱۵	فصل ۷: اختلالات خلقی در سالمندان
۱۱۵	مقدمه
۱۱۶	همه‌گیرشناسی
۱۱۶	سبب‌شناسی
۱۱۶	عوامل زیستی
۱۱۸	عوامل ژنتیکی
۱۱۹	عوامل روانی و اجتماعی
۱۲۱	افسردگی سالمندی
۱۲۱	مفاهیم
۱۲۱	همه‌گیرشناسی افسردگی سالمندی
۱۲۲	نظریه‌های برجسته افسردگی
۱۲۳	علائم و تشخیص
۱۲۸	انواع اختلال افسردگی سالمندی
۱۳۲	تشخیص افتراقی
۱۳۳	سیر و پیش‌آگهی بیماری
۱۳۴	درمان
۱۳۹	مقیاس‌های افسردگی
۱۳۹	پیشگیری و غربالگری
۱۴۱	اختلال دوقطبی سالمندی
۱۴۱	مفاهیم
۱۴۱	همه‌گیرشناسی مانپای سالمندی
۱۴۱	تشخیص و علائم بالینی
۱۴۵	انواع اختلال دوقطبی سالمندی
۱۴۸	تشخیص افتراقی
۱۴۹	سیر و پیش‌آگهی
۱۴۹	درمان
۱۵۲	منابع

۱۵۵	فصل ۸: اختلالات اضطرابی در سالمندی
۱۵۵	مقدمه
۱۵۵	سبب‌شناسی اضطراب سالمندی

۱۵۵	نظریه روانکاوی
۱۵۶	نظریه روانی بوهرلر
۱۵۶	نظریه تکالیف انسجام من
۱۵۶	نظریه رشدی ویگوتسکی
۱۵۶	نظریه شناخت
۱۵۷	نظریه رشدی لویسنون
۱۵۷	نظریه اگزستانسیال
۱۵۷	نظریه دوره‌ی زندگی نیومن
۱۵۷	نظریه بازسازی اجتماعی
۱۵۷	نظریه رفتاری
۱۵۷	نظریه دوره‌ی زندگی اریکسون
۱۵۷	عملکرد نوروترانسمیترها
۱۵۸	عملکرد هورمونی
۱۵۸	علائم و نشانه‌های اضطراب
۱۵۸	همه‌گیرشناسی اختلالات اضطرابی سالمندی
۱۵۹	انواع اختلالات اضطرابی سالمندی
۱۵۹	اختلال اضطرابی منتشر
۱۶۰	همه‌گیرشناسی GAD
۱۶۰	سبب‌شناسی اختلال اضطراب عمومی سالمندی
۱۶۱	تشخیص و ارزیابی بالینی در اضطراب سالمندی
۱۶۳	تشخیص افتراقی در اختلال اضطرابی عمومی سالمندی
۱۶۳	سیر و پیش‌آگهی در اختلال اضطرابی عمومی سالمندی
۱۶۴	درمان اختلال اضطرابی عمومی سالمندی
۱۶۴	دارودرمانی اختلال اضطراب عمومی سالمندی
۱۶۵	درمان‌های غیر دارویی در اختلال اضطراب عمومی سالمندی
۱۶۶	اختلال پانیک سالمندی
۱۶۶	مقدمه
۱۶۷	همه‌گیرشناسی پانیک
۱۶۷	علائم بالینی پانیک سالمندی
۱۶۸	انواع حملات پانیک
۱۶۸	تشخیص افتراقی در حملات پانیک سالمندان
۱۶۹	سیر و پیش‌آگهی در پانیک سالمندی
۱۶۹	اختلال آگروفوبیا سالمندی
۱۶۹	مقدمه
۱۷۰	همه‌گیرشناسی آگروفوبیای سالمندی
۱۷۰	علائم بالینی در آگروفوبیای سالمندی
۱۷۰	تشخیص افتراقی در آگروفوبیای سالمندی
۱۷۱	سیر و پیش‌آگهی آگروفوبیا سالمندی

۱۷۱.....	سبب‌شناسی پانیک و آگروفوبیا.....
۱۷۲.....	درمان پانیک و آگروفوبیا در سالمندان.....
۱۷۳.....	اختلالات فوبیای سالمندی.....
۱۷۳.....	مفاهیم.....
۱۷۳.....	انواع اختلالات فوبیک.....
۱۷۴.....	همه‌گیرشناسی اختلالات فوبی سالمندی.....
۱۷۴.....	سبب‌شناسی اختلالات فوبیای سالمندی.....
۱۷۵.....	تشخیص افتراقی در فوبیای سالمندی.....
۱۷۵.....	سیر و پیش‌آگهی در فوبی سالمندی.....
۱۷۶.....	درمان اختلالات فوبی سالمندی.....
۱۷۷.....	اختلال وسواسی جبری در سالمندان.....
۱۷۷.....	مفاهیم.....
۱۷۸.....	همه‌گیرشناسی اختلالات وسواسی جبری سالمندی.....
۱۷۸.....	سبب‌شناسی.....
۱۷۸.....	تشخیص اختلال وسواسی جبری سالمندی.....
۱۷۹.....	تشخیص افتراقی در اختلال وسواسی جبری سالمندی.....
۱۸۰.....	سیر و پیش‌آگهی اختلال وسواسی جبری سالمندی.....
۱۸۰.....	درمان و مدیریت اختلال وسواسی جبری سالمندی.....
۱۸۱.....	اختلال استرس پس از سانحه.....
۱۸۱.....	مفاهیم.....
۱۸۲.....	همه‌گیرشناسی.....
۱۸۲.....	سبب‌شناسی PTSD.....
۱۸۲.....	تشخیص و علائم بالینی.....
۱۸۳.....	سیر و پیش‌آگهی.....
۱۸۳.....	درمان PTSD.....
۱۸۵.....	منابع.....
۱۸۷.....	فصل ۹: اختلالات روانی عضوی سالمندی.....
۱۸۷.....	مقدمه.....
۱۸۸.....	دلیریوم.....
۱۸۸.....	مقدمه.....
۱۸۸.....	همه‌گیرشناسی دلیریوم.....
۱۸۹.....	سبب‌شناسی دلیریوم.....
۱۹۰.....	خصوصیات بالینی دلیریوم.....
۱۹۱.....	علائم دلیریوم.....
۱۹۳.....	تشخیص بالینی در دلیریوم.....
۱۹۴.....	تشخیص افتراقی دلیریوم.....
۱۹۵.....	سیر و پیش‌آگهی دلیریوم.....

۱۹۵.....	دمانس سالمندی.....
۱۹۵.....	مقدمه.....
۱۹۶.....	علت انحطاط مغز در اثر افزایش سن.....
۱۹۶.....	نقش تخریب کننده استرس و کورتیزول در نابودی مغز.....
۱۹۷.....	همه گیرشناسی دمانس.....
۲۰۰.....	سبب شناسی.....
۲۰۰.....	انواع دمانس.....
۲۰۰.....	(۱) دمانس آلزایمری.....
۲۰۵.....	(۲) دمانس عروقی.....
۲۰۶.....	(۳) دمانس ناشی از حالات طبی.....
۲۰۷.....	(۴) دمانس پایدار ناشی از سوء مصرف مواد.....
۲۰۸.....	خصوصیات بالینی در انواع دمانس ها.....
۲۱۰.....	دمانس آلزایمری.....
۲۱۳.....	دمانس عروقی.....
۲۱۴.....	دمانس لوبی بادی.....
۲۱۴.....	دمانس پیک.....
۲۱۴.....	دمانس هانتینگتون (HDD).....
۲۱۵.....	دمانس الکلی.....
۲۱۵.....	دمانس ناشی از تخریب لوب فرونتال.....
۲۱۵.....	دمانس ناشی از تخریب تمپورال.....
۲۱۵.....	دمانس لوب اکسی پوتال.....
۲۱۵.....	دمانس لوب آهیانه ای.....
۲۱۵.....	دمانس لوب لیمبیک.....
۲۱۵.....	دمانس کورتیکال (قشری).....
۲۱۶.....	دمانس ساب کورتیکال (تحت قشری).....
۲۱۶.....	تشخیص های افتراقی.....
۲۱۷.....	سیر و پیش آگهی دمانس.....
۲۱۷.....	تشخیص و ارزیابی بالینی دمانس.....
۲۲۲.....	درمان های دمانس.....
۲۳۱.....	نکات مورد توجه در مراقبت و درمان بیماران دمانس.....
۲۳۱.....	فراموشی و فعالیت های زندگی روزمره.....
۲۳۲.....	بی قراری در دمانس.....
۲۳۲.....	سایکوز.....
۲۳۳.....	منابع.....
۲۳۵.....	فصل ۱۰: تنهایی و سالمندی.....
۲۳۵.....	مفاهیم و تعریف.....
۲۳۶.....	همه گیرشناسی.....

۲۳۶	تأثیر تنهایی بر سالمند
۲۳۷	سبب‌شناسی
۲۳۸	انواع احساس تنهایی
۲۳۸	تنهایی عاطفی
۲۳۸	تنهایی اجتماعی
۲۳۹	تنهایی منش شناختی
۲۳۹	تنهایی موقعیتی
۲۳۹	تنهایی گذرا
۲۳۹	کنترل و پیشگیری
۲۴۱	منابع

۲۴۲	فصل ۱۱: اعتیاد و سالمندی
۲۴۳	مقدمه
۲۴۴	همه‌گیرشناسی
۲۴۵	سبب‌شناسی
۲۴۶	نظریه ژنتیکی
۲۴۶	نظریه روان‌پویشی
۲۴۷	نظریه روان‌کاوی
۲۴۷	نظریه رفتاری و شناختی رفتاری
۲۴۷	نظریه دل‌بستگی
۲۴۷	مهارت‌های مقابله‌ای
۲۴۹	علائم بالینی
۲۵۲	ارزیابی تشخیصی
۲۵۲	ملاک تشخیص DSMIV برای سو مصرف مواد
۲۵۲	ملاک‌های تشخیص DSMIV برای وابستگی مواد
۲۵۳	سیر و پیش‌آگهی
۲۵۴	پیشگیری
۲۵۴	انواع مواد مخدر
۲۵۵	مواد افیونی
۲۵۶	نیکوتین
۲۵۷	کدئین
۲۵۸	هروئین
۲۵۸	متادون
۲۵۸	کافئین
۲۵۸	استروئیدها
۲۵۸	درمان‌های وابستگی اعتیاد
۲۵۸	سم‌زدایی
۲۵۹	درمان نگاه‌دارنده

۲۵۹.....	درمان‌های روانشناختی.....
۲۶۰.....	درمان‌های دارویی جهت اختلالات القاشده با مصرف مواد.....
۲۶۰.....	الکل.....
۲۶۱.....	سبب‌شناسی.....
۲۶۱.....	اختلالات فیزیکی ناشی از الکل.....
۲۶۲.....	اختلالات سایکولوژیکال ناشی از الکل.....
۲۶۲.....	سندرم محرومیت الکل.....
۲۶۳.....	مسمومیت.....
۲۶۳.....	درمان الکلیسم.....
۲۶۵.....	منابع.....

۲۶۷.....	فصل ۱۲: مرگ، پایان عمر و سوگ در سالمندی.....
۲۶۷.....	مرگ.....
۲۶۸.....	نگرش و عوامل مؤثر بر مرگ.....
۲۶۹.....	مراحل مرگ.....
۲۶۹.....	۱- انکار و انزوا.....
۲۷۰.....	۲- خشم و عصبانیت.....
۲۷۰.....	۳- چانه‌زنی یا التماس یا مذاکره کردن.....
۲۷۰.....	۴- افسردگی.....
۲۷۰.....	۵- پذیرش.....
۲۷۲.....	اضطراب مرگ.....
۲۷۳.....	همه‌گیرشناسی اضطراب مرگ.....
۲۷۴.....	ابعاد اضطراب مرگ.....
۲۷۴.....	بعد احساسی اضطراب مرگ.....
۲۷۴.....	بعد شناختی اضطراب مرگ.....
۲۷۴.....	بعد تجربی اضطراب مرگ.....
۲۷۵.....	بعد رشدی اضطراب مرگ.....
۲۷۵.....	بعد فرهنگی اجتماعی اضطراب مرگ.....
۲۷۵.....	معنادرمانی کاربردی در کاهش اضطراب مرگ.....
۲۷۶.....	سوگ.....
۲۷۶.....	مراحل داغ‌دیدگی و سوگ.....
۲۷۶.....	ضربه روحی.....
۲۷۶.....	ناامیدی.....
۲۷۷.....	التیام.....
۲۷۷.....	عوامل فقدان و سوگ در سالمندی.....
۲۷۷.....	عوامل مؤثر بر نحوه واکنش در مقابل سوگ، داغ‌دیدگی و فقدان.....
۲۷۸.....	افسردگی در مقابل سوگ در سالمندان.....
۲۷۹.....	منابع.....

۲۸۱	فصل ۱۳: خودکشی در سالمندی
۲۸۱	مفاهیم
۲۸۲	همه گیرشناسی
۲۸۴	سبب شناسی
۲۸۴	نظریه های جامعه شناختی خودکشی
۲۸۵	نظریه ی روانکاوی خودکشی
۲۸۵	نظریه ی روانشناسی خودکشی
۲۸۶	نظریه ی روان پزشکی خودکشی
۲۸۷	نظریه زیستی خودکشی
۲۸۸	عوامل ژنتیک
۲۸۸	خودکشی خودخواهی (دنیاله)
۲۸۹	خودکشی دگرخواهانه (نوع دوستانه)
۲۸۹	خودکشی انومیک
۲۹۰	خودکشی تقدیر گرایانه (جبری)
۲۹۰	علائم نشانه های خودکشی
۲۹۰	پیشگیری
۲۹۱	منابع
۲۹۳	فصل ۱۴: اتانازی (قتل ترحمی)
۲۹۳	مقدمه
۲۹۴	انواع اتانازی
۲۹۵	۱- اتانازی فعال
۲۹۶	۲- اتانازی غیرفعال
۲۹۶	عوامل مؤثر در اقدام به اتانازی
۲۹۷	توجهات قانونی
۲۹۹	منابع
۳۰۱	فصل ۱۵: خاطره درمانی در سالمندان
۳۰۱	مفاهیم و تعریف
۳۰۲	تأثیرات خاطره درمانی
۳۰۴	نظریه های مورد استفاده در خاطره درمانی
۳۰۴	نظریه یکپارچگی
۳۰۴	نظریه باتلر
۳۰۵	نظریه پیوستگی
۳۰۵	نظریه جدایی
۳۰۵	انواع خاطره پردازی
۳۰۶	روش اجرا
۳۰۷	منابع

روند رشد سالمندی در سطح جهانی به‌گونه‌ای بوده که بسیاری از جوامع را با مشکلات عدیده روبه‌رو کرده است. از جمله مباحث مربوط به سلامت این گروه جمعیتی که بزرگ‌ترین مصرف‌کنندگان خدمات بهداشت و درمان هر کشور هستند، سلامت روان است. ورود به دوران سالمندی مسایل روان مربوط به خود را دارد. از آن‌جایی که سالمندان نامتناسب‌ترین گروه‌های سنی هستند، شیوه‌های درمانی و مراقبتی خاص خود را دارند. برای افرادی که در عرصه‌ی درمانی مراقبتی فعالیت خود را به سالمندان اختصاص می‌دهند، آشنایی با ویژگی‌های سالمندی و تغییرات و تظاهرات بیماری‌های روان در این دوران از ضروریات است.

کتاب حاضر بخش کوچکی از اصول مراقبتی، درمانی و سلامت روان در دوران سالمندی را در بر دارد که با هدف آشنایی گروه‌های مراقبتی درمانی پزشکی با این اصول تألیف شده است. در این مجموعه تلاش شده است تا مطالب به گونه‌ای تدوین شوند که پاسخگوی قسمتی از نیاز دانشجویان گروه‌های سالمندی برای آزمون‌های تحصیلات تکمیلی کارشناسی ارشد رشته‌ی سلامت و سالمندی و آزمون دکترای سالمندشناسی و دستیارى طب سالمندی باشد. بی‌شک هیچ مجموعه‌ای خالی از اشکالات نیست، اما تلاش مؤلفان بر این بود که مجموعه‌ای متناسب با نیاز دانشجویان عزیز پزشکی و پیراپزشکی تهیه نمایند. در پایان مؤلفان بر خود واجب می‌دانند انتقادات خوانندگان محترم را با صبر، پذیرا و پاسخگو باشند.

مؤلفان

تابستان ۱۳۹۴