

۱۵۴۳۴۴۴

درمان شناختی و رفتاری برای کودکان بیش فعال

www.ketab.ir



سرشناسه	: حسن آبادی، سمانه، ۱۳۶۱ -
عنوان و نام پدیدآور	: درمان شناختی و رفتاری برای کودکان بیش فعال/مؤلف سمانه حسن آبادی.
مشخصات نشر	: تهران: سنجش و دانش، ۱۳۹۶.
مشخصات ظاهری	: ۲۳۰ص.
شابک	: ۱۸۰۰۰۰ ریال: ۹۷۸-۶۰۰-۴۶۹-۸۰۰۵
وضعیت فهرست ریس	: فیا
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: توجه در کودکان پرتحرک -- ایران -- درمان -- نمونه پژوهی
موضوع	: Attention-deficit hyperactivity disorder -- Treatment -- Iran -- Case studies
موضوع	: شناختی - ماس کودکان -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع	: Cognitive therapy for children -- Iran -- Case studies
موضوع	: دارودرمانی - ایران - نمونه پژوهی
موضوع	: Chemotherapy -- Iran -- Case studies
رده بندی کنگره	: ۴۱۷/۵۰۴RJ/۳۹۶-۴۱۷
رده بندی دیویی	: ۹۲۸۵۸۹/۶۱۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۴۶۸۹۲۶۵

درمان شناختی و رفتاری برای کودکان بیش فعال

مؤلف:	سمانه حسن آبادی
ناشر:	انتشارات سنجش و دانش
تیراژ:	۵۰ نسخه
نوبت چاپ:	اول، ۱۳۹۶
شابک:	۹۷۸-۶۰۰-۴۶۹-۸۰۰۵-۸
قیمت:	۱۸۰۰۰ تومان

آدرس: خ دانشگاه - تقاطع روانمهر - ساختمان سنجش و دانش پ ۱۲۶

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر محفوظ می باشد.

«فهرست مطالب»

فصل اول

۱۰.....	کلیات
۱۱.....	مقدمه
۱۵.....	بیش فعالی و کم توجهی
۱۶.....	درمان شناختی رفتاری
۱۶.....	دارو درمانی
۱۷.....	دارو درمانی:
۱۸.....	بیش فعالی و کم توجهی
۱۸.....	انواع اختلال بیش فعالی - نارسائی توجه

فصل دوم

۲۱.....	ادبیات پژوهش
۲۲.....	مقدمه
۲۵.....	- مواضع نظریه پردازان در رابطه با موضوع پژوهش
۲۸.....	علائم اصلی
۲۸.....	-بی توجهی
۳۰.....	بیش فعالی
۳۳.....	-تکانشگری
۳۷.....	علائم همراه
۳۷.....	علائم رفتاری
۴۰.....	-علائم شناختی
۴۱.....	-علائم هیجانی
۴۲.....	-علائم اجتماعی
۵۴.....	انواع بیش فعالی - نارسائی توجه :

۵۶	 میزان شیوع اختلال بیش فعالی - نارسائی توجه :
۶۰	 سیر ، پیش آگهی و پیامد
۶۹	 - سبب شناسی
۷۰	 - عوامل رفتاری - خانوادگی :
۷۲	 عوامل روانشناختی
۷۴	 مدل عقلانی - شناختی
۷۵	 - مشکل های متداول دیگر در کودکان با اختلال نارسایی توجه - بیش فعالی
۷۸	 - مشکل های اجتماعی
۸۰	 - مشکل های شناختی
۸۲	 - مشکل های هیجانی
۸۴	 مشکل های حرکتی
۸۶	 - تظاهر اختلال بیش فعالی - نارسائی توجه در دوره شیرخوارگی
۸۷	 - تظاهر اختلال بیش فعالی - نارسائی توجه در سن پیش دبستانی
۸۹	 - تظاهر اختلال بیش فعالی - نارسائی توجه در کودکی میانه (سنین ۶ تا ۱۲ سال)
۹۱	 - تظاهر اختلال بیش فعالی - نارسائی توجه در دوران نوجوانی
۹۲	 - تظاهر اختلال بیش فعالی - نارسائی توجه در دوره بزرگسالی
۹۶	 ارزیابی و تشخیص
۹۹	 محدودیتهای DSM IV-TR
۱۰۴	 مصاحبه با خانواده
۱۰۶	 - مصاحبه با کودک
۱۰۸	 - ارزیابی تحصیلی :
۱۱۱	 - مقیاس های درجه بندی ، آزمونها و اندازه گیری های آزمایشگاهی
۱۲۲	 - عوارض جانبی کوتاه مدت
۱۲۴	 عوارض جانبی بلند مدت
۱۲۸	 ملاحظات درمانی :
۱۳۱	 روشهای درمانی شناختی - رفتاری: شکل گیری و اصول
۱۳۵	 کاربردهای اولیه اصول رفتاری در زمینه های بالینی
۱۴۳	 کاربرد فنون کنشگر: تحلیل کاربردی رفتار
۱۴۵	 - تحکیم و توسعه رویکرد رفتاری

۱۴۸.....	- تلفیق رویکردهای شناختی و رفتاری
۱۵۲.....	اصول کلی در شیوه درمانی شناختی - رفتاری
۱۵۳.....	- حل مسأله (یا مسأله گشایی)
۱۵۵.....	- موارد کاربرد مسأله گشایی
۱۶۰.....	- خود-آموزی (تعلیم به خود)
۱۶۲.....	- الگوسازی (دهی)
۱۶۳.....	اجرای نقش
۱۶۴.....	آموزش همانند سازی احساسات
۱۶۵.....	استفاده از حل مسأله در تکالیف مدرسه
۱۶۷.....	حل مسأله بین شخصی و آموزش مهارت های اجتماعی
۱۷۰.....	- آگاه سازی بیمار از هوش
۱۷۱.....	تحلیل تابعی
۱۷۸.....	آموزش مهارت های مقابله ای
۱۷۹.....	جلوگیری از پاسخ
۱۸۰.....	رویارویی
۱۸۳.....	- پیشینه پژوهش
۱۹۵.....	- پیشینه پژوهش در خارج از ایران
۲۱۱.....	- جمع بندی و نتیجه گیری از پیشینه تحقیق
۲۱۲.....	منابع:

چکیده:

هدف از پژوهش بررسی اثر بخشی درمان شناختی - رفتاری با دارو درمانی بر کاهش اختلال بیش فعال همراه با کمبود توجه در کودکان مراجع کننده به بیمارستان روزبه و کلینیک فوق تخصصی روانپزشکی درمان شناختی رفتاری (C.B.T) در شهر تهران در سال ۱۳۸۹ است. حجم نمونه طبق اصول علمی ۴۰ نفر با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی ساده انتخاب شد. جهت جمع آوری داده ها از سه ابزار عمده الف) پرسشنامه اختلال بیش فعالی همراه با کمبود توجه بر اساس معیارهای تشخیص انجمن روانشناسی آمریکا (DSM-IV-TR (۱۹۹۳ ب) مقیاس اختلال بیش فعالی کانرز (فرم ب) دارای ۳۸ سوال چهار گزینه ای در چهار نوع اختلال (بی توجهی، ناتوانی یادگیری، اختلال سبک، اختلال با دیگران)

ج) مقیاس بیش فعالی کانرز (فرم ب) دارای ۴۸ سوال چهار گزینه ای چهار نوع اختلال (ناتوانی یادگیری، اختلال سلوک، مشکل رفتاری، اضطراب) استفاده شد. این پژوهش نیمه آزمایشی از نوع پیش آزمون - پس آزمون با دوره کنترل است. جهت تحلیل داده ها از آمار توصیفی (فراوانی، درصد، میانگین و نمودار و...) و آمار استنباطی (آزمون تحلیل کواریانس، آزمون T) استفاده شد، نتیجه پژوهش نشان داد که:

۱) درمان شناختی - رفتاری بر کاهش اختلال بیش فعالی همراه با کمبود توجه در کودکان (۷ تا ۱۴ ساله) موثر است.

۲) دارو درمانی بر کاهش اختلال بیش فعالی همراه با کمبود توجه در کودکان (۷ تا ۱۴ ساله) موثر است.

۳) درمان شناختی - رفتاری بیشتر از دارو درمانی در کاهش اختلال بیش فعالی همراه با کمبود توجه در کودکان (۶ تا ۱۴ ساله) تاثیر دارد.