

پنجم خلاصی  
کہ ہستی را آفریندے  
کہ اسرار ہستی را آفریندے  
و انسان لے کر مد اپنے اسرار غور کرنے

سرشناسه: دیوید اچ. بارلو

Barlow, David H.

Bipolar Disorder

عنوان: روان درمانی اختلال دوقطبی

پدیدآورندگان: داوید ج. میلکوویتس

مترجمان: امیر هوشنگ مهریار و شعله نمازی

مشخصات نشر: تهران، نیوند

چاپ اول: ۱۳۹۴

مشخصات ظاهری: ۱۶۷ صفحه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۳۹۸۲-۴-۹

موضوع: روان‌شناسی

وضعیت فهرست‌نویسی: فیپا

شماره کتاب‌شناسی ملی: ۳۷۹۷۹۵۳

# روان درمانی اختلال دوقطبی

نویسنده:  
داوید ج. میلکوویتس

مترجمان:  
دکتر امیر هوشنگ مهریار  
دکتر شعله نمازی

نشر نیوند  
۱۳۹۴

# روان درمانی

## اختلال دوقطبی

نویسنده:  
داوید ج. میلکوویتس

مترجمان:  
دکتر امیرهoshنگ مهریار  
دکتر شعله نمازی

نوبت چاپ: اول - شمارگان: ۲۰۰ نسخه

چاپ: دیجیتال آینوس

مدیر تولید: پریسا فرجی

صفحه‌آرایی: آتنا ابرون

طراحی جلد: فریده سجادی

نشر نیوز

وابسته به نشریه پژوهشی روان‌شناسی

نشانی: تهران / اتوبان کردستان / بعد از پل حکیم / خیابان ۲۷ / ۲۵ متری اول / شماره ۱۸ / طبقه دوم  
تلفن: ۸۸۳۵۰۸۵۸  
[www.psychresearch.ir](http://www.psychresearch.ir)

## فهرست مطالب

عنوان	صفحة
اختلال دوقطبی	۷
تشخیص اختلال دوقطبی	۸
□ معیارهای DSM - IV	۸
□ تغییرات تشخیص اختلال دوقطبی	۱۱
□ همپوشانی و تشخیص افتراقی	۱۴
دارودرمانی و مسیر اختلال دوقطبی	۲۰
□ دارودرمانی معیار یا استاندارد	۲۰
□ پیامدهای مربوط به نشانه‌های بیماری	۲۳
□ کارآیی اجتماعی و شغلی	۲۵
□ عدم پیروی از دستورات مربوط به دارو	۲۷
□ چرا روان‌درمانی؟	۲۸
□ یک الگوی آسیب‌پذیری - استرس برای عود بیماری	۳۰
□ استرس ناشی از حوادث زندگی	۳۱
□ استرس خانوادگی	۳۳
بررسی‌های مربوط به پیامد درمان	۳۸
□ درمان فردی	۳۹
□ درمان خانوادگی و زوجی	۴۲
□ مطالعات کالیفرنیا - لس‌آنجلس (UCLA) و کولورادو	۴۴
□ مطالعه STEP-BD	۴۷
□ آموزش خانواده در اختلال دوقطبی زودآغاز	۴۹
□ خلاصه	۵۰
زمینه درمان	۵۲
□ هدف‌ها و ساختار درمان	۵۲
□ جدول ۱: شش هدف درمان متمرکز بر خانواده	۵۴
□ موقعیت	۵۵

عنوان	صفحه
▪ متغیرهای مراجع	۵۷
▪ دارودرمانی همزمان	۵۹
▪ متغیرهای درمانگر	۶۱
<b>ارزیابی‌های پیش از درمان</b>	<b>۶۴</b>
▪ ارزیابی تشخیصی	۶۴
▪ نمودار خلق	۶۹
▪ ارزیابی‌های خانواده	۷۱
<b>فرایند درمان</b>	<b>۷۶</b>
▪ آموزش روانی	۷۶
▪ جدول ۲: موضوعات مربوط به آموزش روانی	۷۷
▪ جلسات اولیه: ارائه منطق درمان	۷۸
▪ علائم اختلال دوقطبی	۸۰
▪ الگوی آسیب‌پذیری - استرس و بررسی حوادث زندگی	۸۲
▪ تمرین عود بیماری	۸۶
▪ مقابله با مقاومت در پذیرش مفهوم بیماری	۸۷
▪ آموزش ارتقاء گفتگوی کلامی (CET)	۹۳
▪ آموزش مهارت‌های حل مسأله	۱۰۲
▪ پایان FFT	۱۰۹
▪ مطالعه موردي	۱۱۰
▪ آموزش روانی (جلسات ۱-۷)	۱۱۵
▪ آموزش ارتقاء گفتگو (جلسات ۸-۱۴)	۱۲۷
▪ حل مسأله (جلسات ۱۵-۱۸)	۱۴۰
▪ خاتمه درمان (جلسات ۱۹-۲۱)	۱۴۳
▪ پیشرفتهای بری و دبرا	۱۴۶
<b>نتیجه‌گیری</b>	<b>۱۴۷</b>
▪ جهت‌گیری‌های آینده	۱۵۰
<b>منابع</b>	<b>۱۵۳</b>

## اختلال دوقطبی

اختلال دوقطبی<sup>۱</sup> یکی از قدیمی‌ترین و درست تشخیص داده شده‌ترین اختلال‌های روان‌پزشکی است. برداشت ما از این اختلال طی قرن بیستم تکامل پیدا کرده ولی توصیف‌های اولیه «جنون مانیک - دپرسیو<sup>۲</sup>» (کراپلین<sup>۳</sup>، ۱۹۲۱) تا حد زیادی به برداشت فعلی ما شباهت دارد. این فصل با بررسی کلی اطلاعات اساسی درباره‌ی این اختلال، تشخیص، سیر طولانی، و دارودرمانی آن شروع می‌شود. این اطلاعات مربوط به بیماری، به خودی خود جالب توجه است و همچنین منطق لازم را برای استفاده از روش‌های درمان روانی اجتماعی<sup>۴</sup> به عنوان جزئی از دارودرمانی این بیماری به دست می‌دهد. بخش اعظم فصل به توصیف یک روش درمان روانی - اجتماعی سرپایی مرکز، دارای محدودیت زمانی، مشهور به درمان مرکز بر خانواده (FFT)<sup>۵</sup> اختصاص دارد که از سه جزء وابسته به هم تشکیل شده است: آموزش

1- Bipolar Disorder

2- manic - depressive insanity

3- Kraepelin

4- psycho social treatment

5- family focused treatment