

۲۱.۴۱۵۹
۹۹,۴۱۹

روان شناسی سالمندی

سلامت روان

تألیف :

دنیل ال. سال، مارا هون کوآلز، و مایکل آ. اسمایر

ترجمه :

دکتر فریبا بشرا رست تجلی



عنوان و نام پدیدآور : روان‌شناسی سالمندان (سلامت رفتاری و روانی) / تألیف : دنیل ل. سگال، سارا هون کوآلز، و مایکل آ. اسمایر؛ ترجمه : دکتر فریبا بشردوست تجلی.

مشخصات نشر : ویرایش، ۱۳۹۹.

مشخصات ظاهری : بیست و دو - ۵۷۰ ص: مصور، جدول.

ISBN : 978-600-8348-18-4

فهرست‌نویسی براساس اطلاعات فیبا.

Aging and Mental Health, 2nd ed, 2011.

عنوان اصلی

موضوع: سالمندان -- بهداشت روانی -- سالمندان -- روانپزشکی

رده‌بندی کنگره : RC ۴۵۱/۴

رده‌بندی دیویی : ۶۱۸/۹۷۶۸۹

شماره کتابشناسی ملی : ۶۱۱۹۷۸۶

بیاید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

مخاطب عزیز، خواننده گرامی، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون مجوز، جرم است و مؤلف، و خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی، و غیرشرعی است. پیامد این عمل ناصواب، مجرم بی‌عقادی در فضای نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کردن خدمات مست‌اندرکاران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زیان خود شما و فرهنگتان خواهد شد.

سایت

www.Ravabook.com



پست الکترونیکی

virayeshpub@yahoo.com

روان‌شناسی سالمندان

(سلامت رفتاری و روانی)

تألیف : دنیل ال. سگال، سارا هون کوآلز، و مایکل آ. اسمایر

ترجمه : دکتر فریبا بشردوست تجلی

ناشر : ویرایش

نوبت چاپ : اول، بهار ۱۳۹۹

لیتوگرافی، چاپ و صحافی : طیف‌نگار

شمارگان : ۵۵۰ تعداد صفحات : ۵۹۲ صفحه

قیمت : ۹۰۰۰۰۰ ریال

ISBN : 978-600-8348-18-4

شابک : ۹۷۸ - ۶۰۰ - ۸۳۴۸ - ۱۸ - ۴

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان پنجم و ششم، پلاک ۶۳

تلفن: ۹ - ۸۸۹۷۳۳۵۸ ۸۸۹۶۷۷۰۴ ۸۸۹۶۵۲۲۸ تلفکس: ۸۸۹۶۲۷۰۷

پیشگفتار مترجم.....	هفده
پیشگفتار مؤلف.....	نوزده

بخش ۱: مقدمه

❖ فصل اول: مقدمه‌ای بر سلامت روان و سالمندی.....	۳
پیری بهنجار چیست؟.....	۴
یک تعریف مفهومی.....	۴
یک تعریف آماری.....	۵
تعریف کارکردی.....	۶
پیری نابهنجار یا ناسالم چیست؟.....	۸
سلامت روان و اختلال روان.....	۸
کتاب راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی (DSM-5).....	۹
ارتباط جسم و روان در اواخر عمر.....	۱۴
تفاوت‌های فردی و سنجش احتمال خطر.....	۱۶
بافت بالینگران و مراجعان.....	۱۹
حالا چه کنیم؟.....	۱۹
خلاصه و نتایج.....	۲۱
تفکر نقاد / پرسش‌های بحث‌انگیز.....	۲۲

❖ فصل دوم: پیری‌شناسی پایه برای کار با سالمندان.....	۲۳
مسایل رشدی در سلامت روان و پیری.....	۲۴
پیری بهنجار و بیمارگون.....	۲۵
تفاوت‌های فردی.....	۲۶

۲۶	تأثیرات هنجاری تاریخ
۳۱	تفاوت‌های سنی و تغییرات سنی
۳۳	تغییر تعاملات شخص / محیط
۳۵	برگشت‌پذیری تغییر رفتار مربوط به سن
۳۶	پیچیدگی کار با سالمندان : بافت‌ها، همدوره‌ها، و چالش‌های ویژه
۳۷	تفاوت‌ها
۴۸	شباهت‌ها
۴۹	خلاصه و نتایج
۵۰	تفکر نقاد / پرسش‌های بحث‌برانگیز

❖ فصل سوم: مبانی روان‌شناختی سلامت روان مثبت ۵۱

۵۲	مدل‌ها برای چه آمده‌اند؟
۵۴	پیری موفق
۵۸	بهینه‌سازی انتخابی همراه با حساس (SOC)
۶۱	تاب‌آوری
۶۵	سهم علوم روان‌شناختی : تهدید کلیس و روان مناسب مثبت
۶۵	تهدید کلیشه
۶۷	روان‌شناسی مثبت
۶۹	آیا برای خوب پیر شدن رازی وجود دارد؟
۷۱	خلاصه و نتایج
۷۲	تفکر نقاد / پرسش‌های بحث‌برانگیز

بخش ۲: مدل‌های سلامت روان در پیری

❖ فصل ۴: مدل روان‌پویشی ۷۹

۸۰	مقدمه‌ای بر این مدل
۸۲	رشد بزرگسالی : بافتی برای پیری
۸۶	رشد در نیمه دوم زندگی
۸۷	سلامت روانی در پیری
۸۸	شکل‌گیری آسیب‌شناسی روانی

۸۸	فقدان‌ها
۸۹	خویشتن رشدنیافته یا دفاع‌های ناپخته
۹۲	جبران قدرت از دست‌رفته «ایگو»
۹۲	ناتوانی در نگهداری یا ساخت یک روایت منسجم
۹۴	سنجش
۹۵	درمان
۹۵	روان‌درمانی پویایی زمان - محدود
۹۷	روان‌درمانی بین‌فردی
۹۸	روایت‌درمانی
۹۹	درمان حمایتی
۱۰۱	فرایند روان‌درمانی
۱۰۳	خلاصه و نتیجه‌گیری
۱۰۴	تفکر نقاد / پرسش‌های برای‌انگیز
۱۰۵	فصل ۵: مدل شناختی - رفتاری
۱۰۵	مقدمه‌ای به این مدل
۱۰۷	جنبه‌های شناختی مدل CBT
۱۱۱	جنبه‌های رفتاری CBT
۱۱۵	سلامت روان از نظر مدل شناختی - رفتاری
۱۱۶	سلامت روان در سالمندان
۱۱۸	سنجش
۱۱۸	اهداف سنجش
۱۱۹	اصول سنجش شناختی - رفتاری
۱۳۰	درمان
۱۳۱	جنبه‌های رفتاری CBT
۱۳۶	جنبه‌های شناختی CBT
۱۳۸	درمان مشکل - گشایی
۱۳۹	رویکردهای موج سوم در CBT
۱۴۱	توصیه‌های اضافی در مورد مدل شناختی - رفتاری
۱۴۲	خلاصه و نتیجه‌گیری
۱۴۲	تفکر نقاد / پرسش‌های بحث‌برانگیز

❖ فصل ۶: استرس و مدل کنارآیی ۱۴۳

۱۴۵	مقدمه‌ای بر این مدل
۱۴۵	بهبودی
۱۴۶	فرسایش
۱۴۹	فشار آورها
۱۵۰	تبادلات
۱۵۴	مفهوم‌سازی کنارآیی
۱۵۵	استرس کنارآیی: انطباق هنجار و ناهنجار
۱۵۷	راهبردهای سنجش
۱۵۸	سنجش آسیب‌پذیری‌های فرد
۱۵۹	سنجش استرس‌های زندگی
۱۶۲	سنجش عوامل حفاظتی
۱۶۸	راهبردهای کلی درمان روان‌شناسی سلامت
۱۶۹	راهبردهای درمانی
۱۷۰	حذف فشارآورها
۱۷۱	اصلاح محیط
۱۷۲	آموزش مهارت‌های کنارآیی
۱۷۴	ارائه حمایت اجتماعی
۱۷۵	بهبود شیوه‌های سلامت
۱۷۶	خلاصه و نتیجه‌گیری
۱۷۷	تفکر نقاد / پرسش‌های بحث‌برانگیز

❖ فصل ۷: مدل نظام‌های خانواده ۱۷۹

۱۸۱	مقدمه‌ای بر مدل: خانواده‌های سالمندی
۱۸۵	پویایی‌های خانواده: یک مدل سیستم‌ها
۱۹۱	سلامت روان در یک مدل سیستم‌ها
۱۹۳	سنجش
۱۹۴	ساختار خانواده
۱۹۵	رشد خانواده و دوره زندگی
۱۹۶	کارکرد خانواده
۱۹۸	تاریخچه خانواده
۱۹۹	مداخله

خلاصه و نتیجه گیری.....	۲۰۴
تفکر نقاد و پرسش‌های بحث‌برانگیز.....	۲۰۴

بخش ۳: مقدمه‌ای بر اختلال‌های روانی

❖ فصل ۸: اختلال شناختی و اختلال‌های عصب‌شناختی _____ ۲۱۱

آیا اختلال شناختی در سالمندان هنجار است؟.....	۲۱۴
طبقات تشخیصی: زمان‌گذار.....	۲۱۹
طبقه‌بندی اختلال‌های عصب‌شناختی.....	۲۲۰
دلیر یوم: یک اختلال شناختی.....	۲۲۲
اختلال شناختی خفیف و NCD خفیف.....	۲۲۵
اختلال‌های عمده عصب‌شناختی.....	۲۲۹
اختلال عصب روان‌شناختی عمده: بیماری آلزهایمر.....	۲۲۹
اختلال‌های عصب‌شناختی عمده همراه با مشکلات عروقی.....	۲۳۲
افسردگی و اختلال شناختی.....	۲۳۴
خلاصه انواع اختلال‌های شناختی.....	۲۳۵
سنجش.....	۲۳۶
مداخلات.....	۲۳۹
برنامه‌ریزی.....	۲۴۱
مداخلات محیطی.....	۲۴۳
مدیریت رفتار.....	۲۴۵
مداخلاتی برای افزایش کارکرد شناختی.....	۲۴۷
خلاصه و نتیجه‌گیری‌ها.....	۲۴۷
تفکر نقاد و پرسش‌های بحث‌برانگیز.....	۲۴۸

❖ فصل ۹: اختلال افسردگی عمده و دوقطبی _____ ۲۴۹

تعریف افسردگی.....	۲۵۰
شیوع افسردگی در سالمندان.....	۲۵۴
نظریه‌های علت‌شناسی.....	۲۵۶
عوامل زیستی.....	۲۵۷
عوامل روان‌شناختی.....	۲۵۹

۲۶۱	عوامل اجتماعی
۲۶۳	سایر عوامل خطر برای افسردگی
۲۶۶	افسردگی عروقی و ارتباط آن با دمانس
۲۶۷	سنجش
۲۷۲	مداخلات
۲۷۲	رویکردهای زیستی / بدنی
۲۷۴	رویکردهای روان‌درمانی
۲۸۰	پیشگیری از افسردگی
۲۸۱	خودکشی
۲۸۶	اختلال دوقطبی
۲۸۹	شیوع اختلال دوقطبی در سالمندان
۲۹۰	علت‌شناسی سندرم دوقطبی
۲۹۳	خلاصه و نتیجه‌گیری
۲۹۴	تفکر نقاد / پرسش‌های آینده

❖ فصل ۱۰: اختلال‌های روانی جنسی در سالمندی: اسکیزوفرنیا و ۲۹۵

۲۹۸	مروری بر اسکیزوفرنیا در طول عمر
۳۰۰	تفاوت اسکیزوفرنیا با سایر اختلال‌های روانی
۳۰۲	تفاوت‌هایی در سن شروع، دوره و پی‌آمد اسکیزوفرنیا
۳۰۲	سن
۳۰۲	جنسیت
۳۰۳	عواملی که دوره و پی‌آمدهای اسکیزوفرنیا را پیچیده می‌کند
۳۰۳	همبودی پزشکی
۳۰۴	مرگ زودهنگام
۳۰۶	پذیرش زودهنگام در خانه پرستاری
۳۰۷	سالمند مبتلا به اسکیزوفرنیا: اسکیزوفرنیای زودرس (EOS)
۳۰۷	مرور تاریخی
۳۰۹	سالخوردگان مبتلا به EOS و مراقبت پناهگاهی طولانی - مدت
۳۱۴	سالمند جوان مبتلا به EOS و خدمات مبتنی بر جامعه
۳۱۸	دوره و پی‌آمدهای اسکیزوفرنیای زودرس
۳۱۹	سنجش و درمان
۳۱۹	داروشناسی
۳۲۰	توانبخشی روانی اجتماعی
۳۲۲	مدیریت یکپارچه بیماری و بهبودی

به دنبال روند رو به رشد جمعیت سالمندان در جهان و به تبع آن در ایران، جمعیت سالمندان کشور در آینده نزدیک، به بالای ۱۶ درصد و در سی سال آینده به بیش از ۳۰ درصد خواهد رسید. سالمندان که بسیاری آنها جوانی نکرده به پیری می‌رسند!... و امکان مواجهه با انواع بیماری‌های روانپزشکی در آنها زیاد خواهد بود.

با توجه به نیاز جامعه پیری پزشکی و درمان به موقع، و ارتقای سطح سلامت روان کشور، بر آن شدم تا کتاب **روان‌شناسی سالمندان** را برای استفاده علاقمندان (عام) و دانشجویان رشته‌های روانپزشکی، روان‌شناسی، روان‌شناسی بالینی، روان‌شناسی عمومی، روان‌پرستاری، پزشکی اجتماعی، طب، دندانپزشکی، شهرسازی ... ترجمه نمایم. در ترجمه این کتاب از کمک و همیاری دوستان عزیز به‌رمه‌مند شدم که ذکر نام ایشان گواه بر سپاسگزاری‌ام است:

استاد ارجمند آقای دکتر حسین رفیعی (روان‌پزشک)، همکار گرامی آقای حمیدرضا حسین‌شاهی (روان‌شناس بالینی)، دوست عزیزم خانم نفیسه چرامن (روان‌شناس بالینی)، که هر سه در یافتن بهترین و تخصصی‌ترین واژه‌ها به من کمک کردند. تشکر ویژه‌ای از آقای محمدسجاد محمدیون (روان‌شناس بالینی) که در تهیه کتاب مرا یاری نمود.

دکتر فریبا بشردوست تجلی

روان‌شناس سلامت