روان آموز
رویایتان را زندگی کنید

روانشناسی بالینی

جفری پی. کرامر/اسکات اُ. لیلینفلد

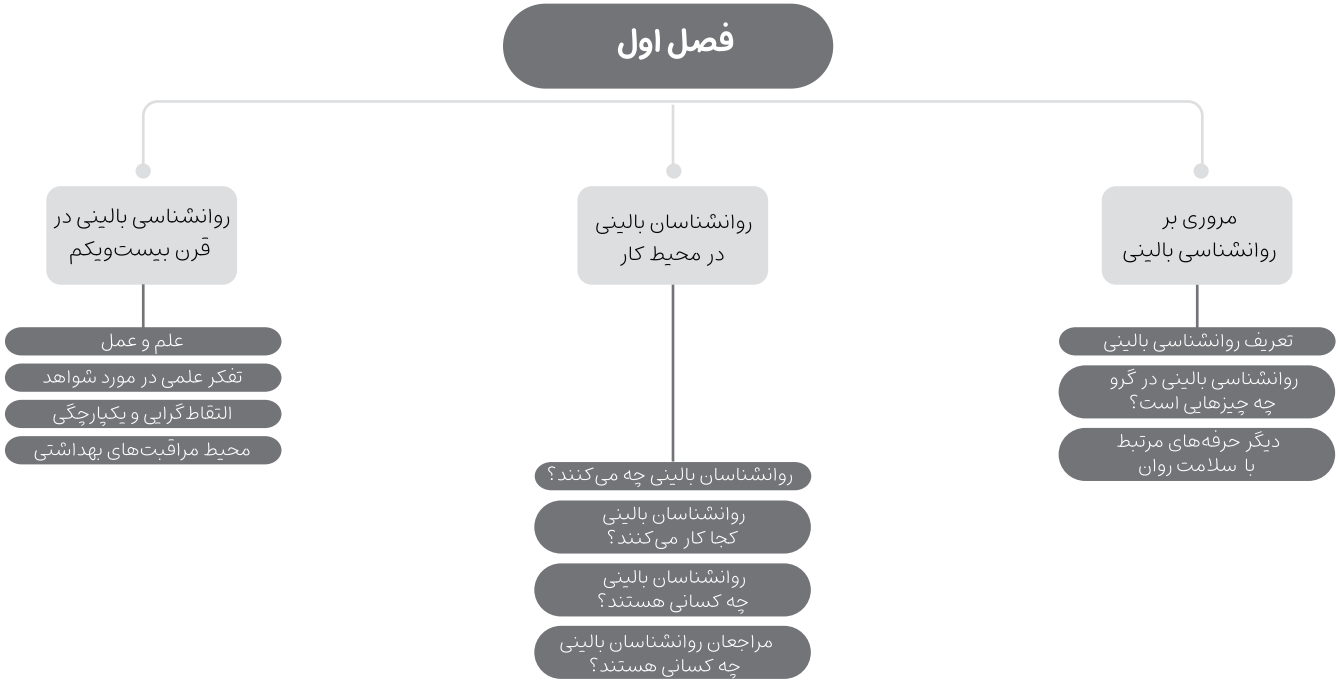
منشور
مجموعه خلاصه کتاب های

فصل اول: روانشناسی بالینی چیست؟ ۴
فصل دوم: گذشته، حال و آیندهٔ روانشناسی بالینی ۸
فصل سوم: ویژگی‌های بنیادی سنجش بالینی، طبقه‌بندی و تشخیص ۱۴
فصل چهارم: مصاحبه و مشاهده در روانشناسی بالینی ۲۱
فصل پنجم: آزمون‌گیری در روانشناسی بالینی ۳۱
فصل ششم: ویژگی‌های بنیادی مداخلات بالینی ۳۸
فصل هفتم: پژوهش دربارهٔ مداخله بالینی ۴۵
فصل هشتم: روان‌درمانی‌های روان‌کاوانه، روان‌پویشی و انسان‌گرا ۵۲
فصل نهم: روان‌درمانی‌های شناختی، رفتاری و پذیرش‌بنیان ۶۰
فصل دهم: ارائهٔ خدمات سلامت روان ۶۹
فصل یازدهم: روانشناسی بالینی کودک و سالمندان ۷۶
فصل دوازدهم: روانشناسی بالینی، سلامت و به‌زیستی ۸۷
فصل سیزدهم: روانشناسی بالینی عصب‌نگر ۹۴
فصل چهاردهم: روانشناسی قانونی ۱۰۲
فصل پانزدهم: مسائل آموزشی و علمی در روانشناسی بالینی ۱۰۹
فصل شانزدهم: ورود به دانشکدهٔ تحصیلات تکمیلی روانشناسی بالینی ۱۱۷

در صورتی که این جزوه به هر طریقی غیر از خرید از سایت Ravanamooz.ir به دست شما رسیده است، استفاده از آن غیرقانونی و غیر اخلاقی است.
روان آموز

فصل اول

روانشناسی بالینی چیست؟



مروری بر روانشناسی بالینی

تعریف روانشناسی بالینی

شاخه‌ای در روانشناسی است که پژوهش، تدریس و خدمت‌رسانی را در ارتباط با کاربرد اصول، روش‌ها و رویه‌های فهم، پیش‌بینی و تسکین ناسازگاری شناختی، هیجانی، زیست‌شناختی، اجتماعی و رفتاری، اختلال، ناراحتی و ناآرامی طیف وسیعی از جمعیت مراجعان را در بر می‌گیرد. این تعریف بر این نکته تأکید دارد که علم و عمل بالینی از هم جدا نیستند و نباید جدا باشند بلکه دو روی یک سکه‌اند.

روانشناس بالینی شدن در گرو چه چیزهایی است؟

برجسته‌ترین خصوصیات روانشناسان بالینی، **نگرش بالینی** یا رویکردهای بالینی است. نگرش بالینی عبارت است از تمایل به ترکیب‌کردن دانش با سنجش و درمان فردی. بسیار مهم است که روانشناسان بالینی از **نگرش علمی** هم استقبال کنند، یعنی از رویکردهای علمی در فهم ناراحتی روان‌شناختی استفاده کنند.

از خصوصیات شخصی که در روانشناس بالینی بودن بسیار حائز اهمیت است، می‌توان به این موارد اشاره کرد: علاقهٔ شدید و شفیقانه به انسان، وکشش آن‌ها به تفکر علمی اشاره کرد. الزامات قانونی و الزامات تحصیلی اخلاقی در ایالات متحدهٔ آمریکا بدین شکل است که روانشناسان بالینی باید گواهی‌نامه یا مجوز ایالتی داشته باشند و معمولاً حداقل الزام تحصیلی برای اخذ گواهینامهٔ کامل در روانشناسی بالینی داشتن مدرک دکتری از یک برنامهٔ آموزش بالینی دارای اعتبارنامهٔ محلی یا از یک انستیتو دولتی است. در تمامی ایالت‌های امریکا، جز ایالت نیویورک حتی پس از گواهی‌نامه‌دار شدن باید به‌عنوان بخشی از فرایند تمدید دوره‌ای گواهی‌نامه، دوره‌های آموزش ضمن خدمت را بگذرانند که معمولاً به‌صورت گذراندن واحدهای عملی، دوره‌های انترنی یا دوره‌های نظارت‌شده است. داوطلبان گواهینامهٔ روانشناسی بالینی باید حوزه‌های قابلیتشان را به هیئت‌های اعطای گواهی‌نامه اعلان کنند و امتحان جامع بدهند.

روانشناسی بالینی و دیگر حرفه‌های سلامت روان مرتبط با آن

روانشناسان مشاوره: به‌طور کلی از لحاظ آموزش و نوع خدماتی که می‌دهند بیشترین شباهت را به روانشناسان بالینی دارند، تفاوت روانشناسان بالینی و روانشناسان مشاوره در این است که، هر دو با درمان و پیشگیری اختلالات روانی سروکار دارند ولی روانشناسان مشاوره با گذارهای عادی و ناسازگاری هم سروکار دارند. روانشناسی مشاوره برای ترویج و ارتقا سازگاری شخصی، شغلی، تربیتی و گروهی پی‌ریزی شده‌است. روانشناسان مشاوره علاوه بر روان‌درمان‌گری، مشاورهٔ شغلی و سایر مسائل مرتبط با تغییرات زندگی و مشکلات رشدی را ارائه می‌کنند، همچنین روانشناسان بالینی عمدتاً بر سنجش و درمان اختلالات روانی و به‌طور اختصاصی روی پیشگیری، تشخیص و درمان مشکلات روانی و تحقیقات مرتبط با آن‌ها متمرکز هستند و نسبت به روانشناسان مشاور با آسیب‌های جدی‌تر و شدیدتری سروکار دارند.

روانشناسی مدرسه: تخصصی در خدمات انسانی روان‌شناختی است که متخصصان آن بر آزمودن توانایی‌های شناختی کودکان و نوجوانان، تشخیص مشکلات تحصیلی و برگزاری برنامه‌هایی برای بهبود پیشرفت کودکان متمرکز هستند. آشکارترین تفاوت روانشناسان مدرسه در این است که معمولاً در زمینهٔ تعلیم و تربیت و رشد کودک، بیش از روانشناسان بالینی آموزش می‌بینند.

مددکاری اجتماعی: بزرگ‌ترین گروه خدمات‌رسانی بهداشت روانی هستند و به ارائهٔ مستقیم خدمات به مراجعان و بهبود شرایط اجتماعی آنان می‌پردازند. مددکاران اجتماعی فنون روان‌درمانی را یاد می‌گیرند ولی بیشتر روی نحوهٔ تاثیرگذاری متغیرهای اجتماعی و وضعیتی متمرکز هستند تا متغیرهای درون‌فردی و میان‌فردی.

روان‌پزشکی: تنها تخصص پزشکی که با تشخیص، درمان و پیشگیری از اختلالات روانی سروکار دارد. آن‌ها علاوه بر درمانگری دارو تجویز می‌کنند. فرق تاریخی روان‌پزشکان و روانشناسان بالینی در تفاوت آن‌ها در تأکید در نگاه زیست‌شناختی به علل اختلالات روانی (روان‌پزشکان) یا تأکید بر نگاه روان‌شناختی به علل اختلالات روانی (روانشناسی بالینی) منعکس می‌شود اما همکاری این دو حرفه در سال‌های اخیر بیشتر شده به این دلیل که اختلالات روانی اکنون به‌ندرت کاملاً زیست‌شناختی یا روان‌شناختی در نظر گرفته شده‌اند و معمولاً محصول تعامل پیچیدهٔ این دو هستند.

پیراحرفه‌ای‌ها: معمولاً مدرک کارشناسی دارند. هدف اجرای نوع خاصی از درمان روی جمعیت خاصی است (مثل موسیقی درمانی، هنردرمانی، کاردرمانی، داوطلبان پاسخ‌گویی به تلفن‌ها در مراکز مداخله در بحران) پیراحرفه‌ای‌ها معمولاً به‌عنوان عضوی از تیم درمان کار می‌کنند. به‌طور کلی وجه تمایز روانشناسان بالینی از سایر رشته‌های بهداشت روانی آموزش آن است که تحقیق‌گرا و عملی است.

روانشناسان بالینی در محیط کار

روانشناسان بالینی چه می‌کنند؟

روانشناسان بالینی که در کالج و دانشگاه کار می‌کنند، زمان بیشتری را صرف تدریس و پژوهش می‌کنند، حال آن که روانشناسان بالینی مشغول به کار خصوصی، وقت بیشتری را صرف روان‌درمانگری و سنجش می‌کنند.

سنجش: فرایند جمع‌آوری اطلاعات دربارهٔ رفتار، مشکلات، خصوصیات ویژه، توانایی‌ها و کارکرد عقلانی آدم‌ها و از این دست موارد است. اکثر ابزارهای سنجش بالینی جزو یکی از سه ابزار **آزمون، مصاحبه و مشاهده** هستند.

درمان: مداخلات طراحی‌شده برای کمک به فهم بهتر مشکلات روان‌شناختی ناراحت‌کننده توسط آدم‌ها و حل این مشکلات است. نتیجهٔ درمان‌های روان‌شناختی معمولاً مثبت است.

پژوهش: جمع‌آوری و تحلیل شواهد مرتبط با اختلال، سنجش و درمان است؛ پژوهش بالینی فعالیتی است که روانشناسان بالینی به کمک آن از دیگر تأمین‌کنندگان خدمات سلامت متمایز می‌شوند. آن‌ها به‌خاطر نوع آموزش‌هایی که می‌بینند به‌طور سنتی تحقیق‌گرا هستند و نیمهٔ اول عمر این رشته نیز بیشتر نیمهٔ تحقیق است تا کاربرد. فعالیت تحقیقاتی روانشناسان باعث شده از دیگر متخصصان حرفه‌ای یاری‌رسان متمایز شوند.

تدریس: روانشناسان بالینی که مناصب دانشگاهی تمام‌وقت دارند، معمولاً دروسی را در حوزه‌هایی مثل شخصیت، روانشناسی بالینی، روان‌درمانی و... تدریس می‌کنند. بخش قابل‌توجهی از تدریس روانشناسان بالینی، نظارت پژوهشی است. همچنین برنامه‌های آموزش ضمن

در صورتی که این جزوه به هر طریقی غیر از خرید از سایت Ravanamooz.ir به دست شما رسیده است، استفاده از آن غیرقانونی و غیر اخلاقی است.
روان آموز

خدمت برای انترن‌ها و مددکاران و پرستاران و... .

مشورت‌دادن: یکی از کارهای روانشناسان بالینی که شامل تعلیم و تربیت، توصیه دادن، سنجش، درمان، ارزیابی و خدمات حل اختلاف برای انواع سازمان‌ها می‌شود.

امور اجرایی: کار اجرایی پس از روان‌درمانی، تدریس و سنجش، متداول‌ترین کار روانشناسان بالینی است. اکثر روانشناسان خود را عمدتاً درمانگر می‌دانند تا محقق یا استاد و بیشتر وقت خود را صرف درمان‌های روان‌شناختی می‌کنند.

روانشناسان بالینی کجا کار می‌کنند؟

امروزه محیط‌های کاری روانشناسان بالینی بسیار متنوع است و بسیاری از آن‌ها در چند محیط کار می‌کنند مثل؛ بیمارستان‌ها، گروه‌های روانشناسی کالج‌ها و دانشگاه‌ها، ارتش، دانشکده‌های حقوق، زندان‌ها و... خلاصه اینکه آنچه روانشناسان می‌توانند انجام دهند و اینکه کجا می‌توانند آن را انجام دهند همیشه به تقاضا و به الزامات شغلی آن‌ها و ارزش‌های شخصی و فرهنگ آنان بستگی دارد.

امروزه اگرچه نسبت روانشناسان زن و مرد تغییر قابل توجهی کرده و زنان، نسبت بیشتری از دانشجویان و فارغ التحصیلان دوره‌های تکمیلی را تشکیل می‌دهند اما هنوز تعداد مردان شاغل در مناصب بالای علمی روانشناسی بالینی و درمانگری خصوصی با دستمزد بالا بیشتر است.

مراجعان روانشناسان بالینی چه کسانی هستند؟

رایج‌ترین مشکلات مراجعان عبارت‌اند از: اختلالات اضطرابی، خلقی، کنترل تکانه و مصرف مواد، اما فقط نیمی از کسانی که تحت درمان قرار می‌گیرند عملاً ملاک‌های یک اختلال قابل تشخیص را دارند. بقیه نشانه‌هایی دارند که مطابق ملاک‌های تشخیص فعلی نیستند. (مانند: مشکلات میان‌فردی، زناشویی، تحصیلی، نشانه‌های روان‌تنی و جسمی، مشکلات کاری و غیره)

کمتر از نیمی از کسانی که دچار اختلال هستند تحت درمان قرار می‌گیرند. اقشاری که تحت درمان قرار نمی‌گیرند فقرا، اقلیت‌های قومی، سالمندان، روستاییان و بیمه‌نشدگان هستند.

روانشناسی در قرن بیست‌ویکم

علم و عمل

درمان شواهدبنیان: درمانگران شواهد بنیان، به شواهد آزمایشگاهی توجه می‌کنند اما اهمیت سایر منابع شواهد، از جمله شواهد حاصل از تجربهٔ بالینی و شواهد حاصل از ارزش‌ها و ترجیحات مراجعان را هم درک می‌کنند. عمل خدمات روان‌شناختی که بهترین پژوهش‌های موجود را با قضاوت وتخصص بالینی در بافت خصوصیات بیمار و فرهنگ و ترجیحاتش یکپارچه و ادغام می‌کنند.

آموزش روانشناسی بالینی: تصمیم‌گیری‌ها در مورد خوشایندترین ترکیب علم و عمل آشکارا بر طرز آموزش دانشجویان روانشناسی بالینی تاثیر می‌گذارد، به طور کل دو مدل آموزش در روانشناسی بالینی وجود دارد:

۱)مدل بولدر (دانشمند-درمانگر): روانشناسان بالینی باید در تحقیق و کار حرفه‌ای مهارت داشته باشند، در برنامهٔ تحصیلات تکمیلی دانشگاه مدرک Phd بگیرند و دورهٔ انترنی یک یا چند سالهٔ نظارت‌شده را بگذرانند.

۲)مدل ویل (درمانگر-محقق): خیلی کمتر بر آموزش عملی تأکید می‌کند و بیشتر بر ارائهٔ خدمات بالینی متمرکز است. بر اساس این مدل مدرک PsyD برای آموزشی که بر ارائهٔ خدمات حرفه‌ای و ارزیابی این خدمات تأکید دارد مناسب است. طبق این مدل برنامه‌های آموزشی روانشناسان بالینی نه تنها در دانشگاه‌ها، بلکه در دانشکده‌های پزشکی یا در دانشگاه‌های آزاد روانشناسی حرفه‌ای می‌تواند گنجانده شود.

۳)مدل علم بالینی: بر این نظر استوار است که تمام جنبه‌های آموزش روانشناسی بالینی باید پایهٔ علمی داشته باشد و باید در آن تمام جنبه‌های تحصیلات تکمیلی، بر شواهد علمی استوار باشد.

التقاط‌گرایی و یکپارچگی

امروزه اکثر درمانگرها خود را التقاط‌گرا می‌دانند، که هدف آن به‌کار گرفتن فنون «مکاتب» مختلف و نه چسبیدن به فقط یک رویکرد، مقبول

در صورتی که این جزوه به هر طریقی غیر از خرید از سایت Ravanamooz.ir به دست شما رسیده است، استفاده از آن غیرقانونی و غیر اخلاقی است.
روان آموز

و حتی خوشایند است. التقاط‌گرایی رابطهٔ نزدیکی با ایدهٔ یکپارچگی روان‌درمانی دارد که شامل ترکیب نظام‌مند عناصر نظریه‌های مختلف روانشناسی بالینی می‌شود.

محیط مراقبت‌های بهداشتی

روانشناسی بالینی، توسط فرهنگی شکل گرفته که در آن اجرا می‌شود. باورها و نگرش‌های مردم پسند بر ادراک مردم از نگرانی‌های مرتبط با سلامت روان بر چگونگی درمان مشکلات تاثیر می‌گذارد.

تساوی سلامت‌روان: الزامی قانونی مبنی بر اینکه بیمه‌گرهای سلامت باید درمان اختلالات روانی را به اندازهٔ درمان اختلالات فیزیکی پوشش دهند که معنایش استحقاق روانشناسان بالینی و دیگر تأمین‌کنندگان مراقبت‌های بهداشتی برای دریافت دستمزد بابت خدماتشان است.

مراقبت مدیریت‌شده: وقتی سازمان ثالث برای اینکه چه کسی خدمات را ارائه دهد، از کدام درمان‌ها استفاده شود، طول درمان چقدر باشد، به تأمین‌کنندگان چقدر پرداخت شود، چه اسنادی ثبت شود و مواردی از این قبیل تاثیر می‌گذارد، به آن مراقبت مدیریت‌شده می‌گویند. نظام‌های مراقبت مدیریت‌شده برای تصمیم‌گیری درمورد درمان، از اصول کسب‌وکار و نه قضاوت‌های روانشناسان بالینی استفاده می‌کنند.

مدل‌های ارائهٔ درمان در زمینهٔ سلامت روان: روش اولیهٔ ارائه خدمات روان‌شناختی، هنوز درمانگری انفرادی رودررو است. هرساله درصدی از جمعیت ایالات متحده که محتاج خدمات روان‌شناختی هستند، این خدمات را دریافت نمی‌کنند. درمان از راه دور کمک می‌کند نیاز به خدمات روان‌شناختی در نواحی روستایی که به چنین خدماتی دسترسی محدود دارند برآورده شود.

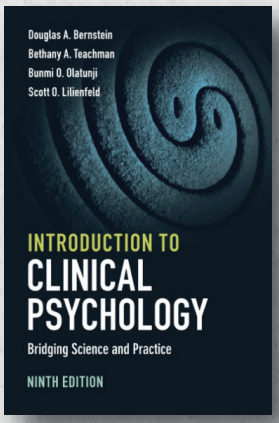
گذرگاه فصل

- روانشناسی بالینی بزرگ‌ترین شاخهٔ رشتهٔ بزرگ روانشناسی است. روانشناسی بالینی شامل پژوهش، تدریس و دیگر خدمات طراحی‌شده برای فهم، پیش‌بینی و تسکین اختلالات روانی می‌شود. دانشجویان برای آنکه روانشناس بالینی گواهی‌نامه‌دار شوند باید واجد مجموعه‌ای از شروط تحصیلی، قانونی و شخصی باشند. روانشناسی بالینی در عین حال به واسطهٔ تأکید آن بر پژوهش علمی و تنوع مدل‌های آموزشی و موقعیت‌های اجرایی، از دیگر حرفه‌های یاریگر متمایز می‌شود. تنوع روانشناسی بالینی تاحدودی در نقش و مساعدت روانشناسان بالینی در شش کارکرد اصلی این رشته مشخص می‌شود که عبارت‌اند از: سنجش، درمان، پژوهش، تدریس، مشورت‌دادن و امور اجرایی. این تنوع همچنین در تنوع فزایندهٔ خود روانشناسان بالینی که در محیط‌های مختلفی، از گروه‌های روانشناسی دانشگاه تا درمانگاه‌های پزشکی و مراکز خدمات بهداشت روان اجتماع و زندان‌ها کار می‌کنند، مشخص می‌شود. روانشناسان بالینی با چالش‌های متعددی مواجه‌اند که یکی از آن‌ها طرز ارائهٔ بهترین خدمات روان‌شاختی به‌خصوص به کسانی است که مشکلات روان‌شناختی دارند ولی دنبال دستیابی به این خدمات نیستند. برخی دیگر از عوامل شکل‌دهندهٔ این رشته، تصمیمات مربوط به بهترین شیوهٔ اطلاع‌رسانی علم و عمل به یکدیگر، نحوهٔ مفهوم‌بندی عمل شواهدبنیان، نحوهٔ آموزش روانشناسان جدید، چگونگی یکپارچه کردن رویکردهای مختلف نظری به سنجش و درمان، نحوهٔ سازگار کردن اجرای روانشناسی بالینی با قوانین مراقبت‌های بهداشتی دائم در حال تغییر و نظام‌های مراقبت بهداشتی هستند.

برگردان

سنجش	Assessment	روانشناسی بالینی	Clinical psychology
درمان	Treatment	نگرش علمی	Scientific attitude
مشورت دادن	Consulting	روانشناسی مشاوره	Counseling pcyhology
عمل شواهدبنیان	Evidence-based practice	مددکاری اجتماعی	Social work
		روان‌پزشکی	Psychiatry

در صورتی که این جزوه به هر طریقی غیر از خرید از سایت Ravanamooz.ir به دست شما رسیده است، استفاده از آن غیرقانونی و غیر اخلاقی است.
روان آموز



تجربهٔ سال‌ها کار کردن با دانشجویان و داوطلبین کنکور، این واقعیت را به ما خاطر نشان کرد که مطالعهٔ کتاب‌های مرجع و رفرنس اصلی، آن هم با متن نسبتاً سخت و حجم غالباً زیاد یکی از چالش‌های همیشگی علم‌آموزان است. از طرفی اهمیت و لزوم تسلط به محتوای این کتب به قدری است که علاقه‌مندان نمی‌توانند عطایشان را به لقایشان ببخشند. اما چاره چیست؟ روان‌آموز این‌بار هم با دستانی مملو از ایده‌های ناب، راه‌حلی نوین برای بهره‌مند شدن هرچه بهتر از محتوای ارزشمند کتب مرجع، در عین ایجاد امکان مدیریت زمان برای دانشجویان، ارائه کرد. مجموعه کتاب‌های منشور روان‌آموز که خلاصه‌ای کامل از نکات مهم کتاب‌های رفرنس است با هدف تسهیل مطالعه برای علاقه‌مندان روانشناسی و در دو نسخهٔ چاپی و الکترونیک متولد شده‌است. تمام عناوین این مجموعهٔ ارزشمند را می‌توانید از فروشگاه سایت روان‌آموز خریداری کنید.

r a v a n a m o o z . i r