

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

دانشکده پزشکی

نگارش طرح درس

دکتر خیراله صادقی - روان شناس بالینی

دانشیار گروه روان شناسی بالینی

عنوان درس: آسیب شناسی روانی پیشرفته (سایکوپاتولوژی) مخاطبان: دانشجویان کارشناسی ارشد رشته روان شناسی بالینی

ساعت پاسخ گویی به سؤال های دانشجو: آزاد

تعداد واحد: نظری - ۲ واحد

مدرسین: دکتر خیراله صادقی + دکتر سیدمجتبی احمدی

زمان آرایه ی درس: شنبه ها ۱۰-۱۲

درس پیش نیاز: اختصاصی - اجباری (Core)

هدف های کلی و اختصاصی دوره:

هدف کلی: فراهم آوردن یک چارچوب نظری و راهنمای عملی برای دانشجویان دوره ی کارشناسی ارشد رشته ی روان شناسی بالینی

هدف های اختصاصی: پس از تکمیل این دوره دانشجو باید بتواند:

۱. با رویکردهای مختلف آسیب شناسی روانی آشنا شود.
۲. مفاهیم محوری و اهداف اصلی موجود در هر رویکرد خاص را بشناسد.
۳. با اتکا به رویکردی خاص در جست و جوی سرخ های سایکوپاتولوژیک برآمده و فرضیه های تشخیصی را مطرح کند.
۴. تلویحات عملی، تکنیک ها، و روندی که احتمالاً در فرایند درمان به کار بسته خواهند شد را پیش بینی نماید.

جلسه ی یکم: کلیات

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از تعریف، ماهیت، طبقه بندی، و تشخیص اختلال های

روانی است. پس از این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. آسیب‌شناسی روانی را تعریف کند و گستره‌ی آن را بشناسد.
۲. تاریخچه‌ی روان‌شناسی مرضی (آسیب‌شناسی روانی) را بداند.
۳. با مفاهیم مختلف بهنجاری و نابهنجاری آشنا باشد.
۴. اختلال روانی را توصیف کند.
۵. با انواع مختلف طبقه‌بندی اختلال‌های روانی (طبقه‌بندی مقوله‌ای، طبقه‌بندی ابعادی، و ...) آشنا باشد.
۶. فرایند تشخیص (ضوابط تشخیصی، تشخیص‌های افتراقی، تشخیص نهایی، فرمول‌بندی موردی) را بداند.
۷. با ارزیابی روانی (مصاحبه‌ی بالینی، معاینه‌ی وضعیت روانی، آزمون‌های روانی استاندارد و ...) آشنا باشد.

جلسه‌ی دوم: اختلال افسردگی اساسی (MDD)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال افسردگی اساسی است. پس از پایان

این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علائم و نشانه‌های اختلال افسردگی اساسی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علائم و نشانه‌ها بالینی اختلال را بیرون بکشد، و شدت افسردگی را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی اختلال افسردگی اساسی مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با اختلال افسردگی اساسی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال افسرده‌خویی، داغ‌دیدگی، و اختلال دوقطبی نوع I یا II).
۶. اختلال افسردگی اساسی را برحسب رویکردهای نظری روان‌آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان‌پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {

- ✓ رویکرد رفتاری
- ✓ رویکرد شناختی
- ✓ رویکرد فراشناختی

۷- از تلویحات عملی هر یک از این رویکردهای روان‌آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه ی سوم: خودکشی (Suicide)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت خودکشی در بافتار افسردگی است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. مفاهیم مرتبط با خودکشی را تعریف کند.
۲. از تأثیر عوامل مختلف در بروز و شیوع خودکشی مطلع باشد.
۳. عوامل زمینه ساز رفتار خودکشی را شناسایی کند.
۴. عوامل خطر ساز مرتبط با خودکشی را بشناسد.
۵. خودکشی را بر حسب رویکردهای نظری روان آسیب شناختی درک، و مفهوم سازی کند.
 - ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
 - ✓ رویکرد روان پویایی
 - ✓ رویکرد رفتاری
 - ✓ رویکرد شناختی
 - ✓ رویکرد اجتماعی
۶. قصد (قریب الوقوع) مراجع را برای خودکشی ارزیابی کند.
۷. تمایل انفعالی / فعالانه به خودکشی را بررسی کند.
۸. شیوه های صحبت با افراد دارای قصد خودکشی را یاد بگیرد.
۹. طرح و برنامه ی بیمار برای خودکشی را ارزیابی کند.
۱۰. از تلوینات عملی هریک از رویکردهای روان آسیب شناختی در پیش گیری از خودکشی و برنامه ریزی درمان استفاده نماید.

جلسه ی چهارم: اختلال دوقطبی (BD): شیدایی و نیمه شیدایی

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال دوقطبی است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علائم و نشانه های اختلال دوقطبی را، بر اساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال های غربالگر مناسب علائم و نشانه های بالینی اختلال دوقطبی را بیرون بکشد و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش آگهی اختلال دوقطبی مطلع باشد.
۴. اختلال های همبود با اختلال دوقطبی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).

۵. تشخیص های افتراقی را به عمل آورد مثل اختلال دوقطبی ناشی بیماری طبی دیگر، ناشی از مواد، اختلال ادواری خویی، و ...)

۶. اختلال دوقطبی را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب شناختی درک و مفهوم سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
✓ رویکرد رفتاری
✓ رویکرد شناختی
✓ رویکرد فراشناختی.

۷. از تلویحات عملی هریک از این رویکردهای روان آسیب شناختی در تعیین اهداف، و برنامه ریزی درمان استفاده کند.

جلسه پنجم: اختلال وحشت زدگی و گذر هراسی (Panic disorder and Agoraphobia)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال وحشت زدگی (پانیک) همراه با گذر هراسی (آگورافوبی) است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه های اختلال وحشت زدگی (دچار حملات پانیک) را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.

۲. انواع مختلف حملات وحشت زدگی (غیرمنتظره، وابسته به موقعیت، با زمینه موقعیتی) را تمیز دهد.

۳. مشخص نماید آیا محرک بر انگیزان موقعیتی است که فرار از آن مشکل است (گذر هراسی).

۴. با سؤال های غربالگر مناسب علایم و نشانه های بالینی اختلال را بیرون بکشد، و شدت وحشت زدگی (همراه با گذر هراسی) را ارزیابی کند.

۵. از شیوع، سیر، و پیش آگهی اختلال وحشت زدگی مطلع باشد.

۶. اختلال‌های همبود با اختلال وحشت‌زدگی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۷. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال اضطراب فراگیر، فوبی اجتماعی، PTSD، و ...)
۸. اختلال وحشت‌زدگی (همراه با گذر هراسی) را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

- ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
 - ✓ رویکرد روان‌پویایی
 - ✓ رویکرد رفتاری
 - ✓ رویکرد شناختی
 - ✓ رویکرد فراشناختی
- رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری

۹. از تلویحات عملی هر یک از این رویکردهای روان آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

۱۰. برای بیمار توضیح دهد که چه گونه تنفس سریع و سطحی (هیپروانتیلیسیون) منجر به حمله‌های وحشت‌زدگی می‌شود.

جلسه‌ی ششم: اختلال اضطراب فراگیر (GAD)

- هدف:** هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال اضطراب فراگیر است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال اضطراب فراگیر را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال را بیرون بکشد، و شدت اضطراب را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی اختلال اضطراب فراگیر مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با اختلال اضطراب فراگیر را بشناسد (محورهای I و II).

۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال اضطراب ناشی شرایط طبی، ناشی از مواد، AN، و ...)

۶. اختلال اضطراب فراگیر را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

- ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
- ✓ رویکرد روان پویایی
- رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
 - ✓ رویکرد رفتاری
 - ✓ رویکرد شناختی
 - ✓ رویکرد فراشناختی

۷. از تلویحات عملی هریک از این رویکردهای روان آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه‌ی هفتم: فوبی اجتماعی (Social Phobia)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت فوبی اجتماعی است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های فوبی اجتماعی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی فوبی اجتماعی را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی فوبی اجتماعی مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با فوبی اجتماعی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال پانیک، آگورافوبی، افسردگی اساسی، و ...)
۶. فوبی اجتماعی را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

- ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
- ✓ رویکرد روان پویایی
- رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
 - ✓ رویکرد رفتاری
 - ✓ رویکرد شناختی
 - ✓ رویکرد فراشناختی

۷. از تلویحات عملی هریک از این رویکردهای روان آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه ی هشتم: اختلال استرس پس از ضربه (PTSD)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال استرس پس از ضربه است. پس از پایان

این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال استرس پس از ضربه را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال استرس پس از ضربه را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش آگهی اختلال استرس پس از ضربه مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با اختلال استرس پس از ضربه را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال سازگاری، اختلال استرس حاد، اختلال خلقی، تمارض و ...)
۶. اختلال استرس پس از ضربه را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان‌پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
✓ رویکرد رفتاری
✓ رویکرد شناختی
✓ رویکرد فراشناختی

۷. از تلوپحات عملی هریک از این رویکردهای روان آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان

استفاده کند.

جلسه ی نهم: فوبی اختصاصی (Specific Phobia)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت فوبی اختصاصی است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های فوبی اختصاصی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی فوبی اختصاصی را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی فوبی اختصاصی مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با فوبی اختصاصی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال وحشت‌زدگی، فوبی اجتماعی، OCD، PTSD، و ...)
۶. فوبی اختصاصی را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان‌پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
✓ رویکرد رفتاری
✓ رویکرد شناختی
✓ رویکرد فراشناختی

۷. از تلویحات عملی هریک از این رویکردهای روان آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه ی دهم: اختلال وسواس های فکری – عملی (OCD)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال وسواس های فکری – عملی است. پس

از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه های اختلال وسواس های فکری – عملی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال های غربالگر مناسب علایم و نشانه های بالینی اختلال وسواس های فکری – عملی را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش آگهی اختلال وسواس های فکری – عملی مطلع باشد.
۴. اختلال های همبود با اختلال وسواس های فکری – عملی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص های افتراقی را به عمل آورد (مثل افسردگی شدید، اختلالات روان پریشی و ...).
۶. اختلال وسواس های فکری – عملی را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب شناختی درک، و مفهوم سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی – رفتاری {
✓ رویکرد رفتاری
✓ رویکرد شناختی
✓ رویکرد فراشناختی.

۷. از تلویحات عملی هر یک از این رویکردهای روان آسیب شناختی در تعیین اهداف، و برنامه ریزی درمان

استفاده کند.

جلسه ی یازدهم: اختلال اضطراب بیماری (خود بیمار انگاری) (Hypochondriasis)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال اضطراب بیماری است. پس از پایان

این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال اضطراب بیماری (خود بیمار انگاری) را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5،

شناسایی کند.

۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های اختلال اضطراب بیماری را بیرون بکشد، و شدت آن را

ارزیابی کند.

۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی اختلال اضطراب بیماری مطلع باشد.

۴. اختلال‌های همبود با اختلال اضطراب بیماری را بشناسد (اعم از محورهای I و II).

۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال نشانه‌ی بدنی، فوبی اختصاصی ابتلا به یک بیماری،

اختلال بدریخت انگاری بدن، اختلال افسردگی اساسی، اختلال هذیانی، و ...)

۶. اختلال اضطراب بیماری را برحسب رویکردهای نظری روان‌آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان‌پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
✓ رویکرد رفتاری
✓ رویکرد شناختی
✓ رویکرد فراشناختی.

۷. از تلویحات عملی هر یک از این رویکردهای روان‌آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه‌ی دوازدهم: اختلال بدریخت انگاری بدن (BDD)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال بدریخت انگاری بدن است. پس از

پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال بدریخت انگاری بدن را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال بدریخت انگاری بدن را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی اختلال بدریخت انگاری بدن مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با اختلال بدریخت انگاری بدن را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل نگرانی‌های طبیعی در مورد ظاهر، AN، BN، OCD، NPD، HPD و اختلال هذیانی)
۶. اختلال بدریخت انگاری بدن را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.
 - ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
 - ✓ رویکرد روان‌پویایی
 - ✓ رویکرد رفتاری
 - ✓ رویکرد شناختی
 - ✓ رویکرد فراشناختی.
۷. از تلویحات عملی هر یک از این رویکردهای روان آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه ی سیزدهم: اختلال تبدیلی (اختلال کارکردی عصبی)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال تبدیلی (هیستریایی) است. پس از پایان

این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال تبدیلی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال تبدیلی را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی اختلال تبدیلی مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با اختلال تبدیلی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل بیماری‌های نورولوژیایی، اختلال اضطراب بیماری، اختلال ساختگی، تمارض، و ...)
۶. اختلال تبدیلی را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان‌پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
✓ رویکرد رفتاری
✓ رویکرد شناختی
✓ رویکرد فراشناختی.

۷. از تلوپحات عملی هریک از این رویکردهای روان آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان

استفاده کند.

جلسه‌ی چهاردهم: اختلال تجزیه‌ی هویت (اختلال شخصیت چندگانه) DID

هویت: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال تجزیه‌ی هویت (اختلال شخصیت

چندگانه، MPD) است. در پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال تجزیه‌ی هویت را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال تجزیه‌ی هویت را بیرون بکشد، و شدت اختلال را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی اختلال تجزیه‌ی هویت مطلع باشد.
۴. اختلال‌های همبود با اختلال تجزیه‌ی هویت را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل فراموشی تجزیه‌ای، فرار تجزیه‌ای، اختلال مسخ شخصیت، BPD، اختلال ساختگی، تمارض، و ...)
۶. اختلال تجزیه‌ی هویت را برحسب رویکردهای نظری روان‌آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان‌پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {

✓ رویکرد رفتاری

✓ رویکرد شناختی

✓ رویکرد فراشناختی.

۷. از تلوپحات عملی هریک از این رویکردهای روان‌آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه ی پانزدهم: اختلال شخصیت مرزی (BPD)

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال شخصیت مرزی است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال شخصیت مرزی را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
۳. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی اختلال شخصیت مرزی مطلع شود.
۴. اختلال‌های همبود با اختلال شخصیت مرزی را بشناسد.
۵. تشخیص‌های افتراقی را به عمل آورد (مثل تغییر شخصیت ناشی از GMC از نوع بی‌ثبات، مشکل هویت، و ...)
۶. اختلال شخصیت مرزی را برحسب رویکردهای نظری روان‌آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.
 - ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
 - ✓ رویکرد روان‌پویایی (نظریه‌های روابط اُبژه ای کرنبرک، و مسترسون)
 - ✓ رویکرد رفتاری (DBT)
 - ✓ رویکرد شناختی (SFT)
 - ✓ رویکرد فراشناختی.
۷. از تلوپحات عملی هریک از این رویکردهای روان‌آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

جلسه ی شانزدهم: مصاحبه، مقیاس‌ها، پرسش‌نامه‌ها و کاربرگ‌ها

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجویان برای آشنا شدن از مصاحبه‌ی بالینی ساخت یافته (SCID)، مقیاس‌ها،

آزمون‌های بالینی استاندارد و کاربرگ‌ها است. پس از پایان این جلسه دانشجویان باید بتوانند:

۱. موارد کاربرد هر یک از ابزارهای معرفی شده را بدانند.
۲. خصایص عمده‌ی هر یک از آن‌ها را بیان کنند.
۳. راهبردهای اعمال شده در ساختن آن‌ها را شرح دهد.
۴. روش نمره‌گذاری و تفسیر آن‌ها را، با ذکر مورد اجرا شده (به عنوان تکلیف) بیان کند.
۵. احتیاط‌های لازم در تفسیر نتایج آن‌ها را ملحوظ دارد.

منابع:

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (5th ed.). Washington, DC.: APA.

اوتمر، اکهارت؛ اوتمر، زیکلیند. (۱۳۸۸). اصول مصاحبه‌ی بالینی بر مبنای DSM-IV-TR. (ترجمه‌ی مهدی نصر اصفهانی). تهران: انتشارات ارجمند، چاپ اول.

فرست، مایکل ب؛ فرانسس، آلن؛ پینکوس، هارولد آلن. (۱۳۸۹). مصاحبه‌ی بالینی ساختاریافته برای اختلال‌های DSM-IV-TR. (ترجمه‌ی پروانه محمدخانی و همکاران). تهران: نشر داتژه: چاپ اول.

فرست، مایکل ب. (۱۳۹۲). تشخیص افتراقی براساس DSM-5 (ترجمه‌ی فرزین رضاعی و علی اکبر فروغی). تهران: انتشارات ارجمند، چاپ؟

روش تدریس: سخنرانی، پرسش و پاسخ در کلاس، ارائه‌ی آزمون‌های بالینی استاندارد و کاربرگ‌ها برای ارزیابی، و مصاحبه‌ی بالینی (ساخت یافته) برای تشخیص.

رسانه‌های کمک آموزشی: اسلاید پاورپوینت - وایت بورد - آینه‌ی یک طرفه (یا تلویزیون مدار بسته)

سنجش و ارزش‌یابی

ساعت	تاریخ	نمره	روش آزمون	آزمون
-	آخرین جلسه	۵-۰ نمره (بسته به کیفیت کار)	معرفی مقیاس‌ها، پرسش- نامه‌ها، و کار برگ‌ها	تکالیف خانگی
در ضمن جلسات کارورزی	در طول ترم	مثبت (+++)	مصاحبه‌ی بالینی (م. آ. د. فارابی)	میان ترم
۱۰-۱۲	طبق هماهنگی استاد درس با دانشجویان	۱۵-۱۲ نمره	چند گزینه‌ای، و انشایی	پایان ترم

مقررات درس: حضور در کلاس درس؛ یادداشت‌برداری از نکات کلیدی، مشارکت در بحث‌های کلاسی

جدول زمان بندی درس آسیب شناسی روانی پیشرفته

روز و ساعت جلسات: شنبه‌ها ۱۰-۱۲

جلسه	تاریخ	موضوع هر جلسه	مدرس
۱	۹۹/۷/۱۹	کلیات	دکتر صادقی
۲	۹۹/۸/۳	اختلال افسردگی اساسی	دکتر صادقی
۳	۹۹/۸/۱۰	خودکشی	دکتر صادقی
۴	۹۹/۸/۱۷	اختلال دوقطبی	دکتر صادقی
۵	۹۹/۸/۲۴	اختلال وحشت زدگی و گذر هراسی	دکتر صادقی
۶	۹۹/۹/۱	اختلال اضطراب فراگیر	دکتر صادقی
۷	۹۹/۹/۸	اختلال فوبی اجتماعی	دکتر صادقی
۸	۹۹/۹/۱۵	اختلال استرس پس از ضربه	دکتر صادقی
۹	۹۹/۹/۲۲	فوبی اختصاصی	دکتر احمدی
۱۰	۹۹/۹/۲۹	اختلال وسواس های فکری و عملی	دکتر احمدی
۱۱	۹۹/۱۰/۶	اختلال اضطراب بیماری	دکتر احمدی
۱۲	۹۹/۱۰/۱۳	اختلال بدریخت انگاری بدن	دکتر احمدی
۱۳	۹۹/۱۰/۲۰	اختلال تبدیلی	دکتر احمدی
۱۴	۹۹/۱۰/۲۷	اختلال تجزیه‌ی هویت	دکتر احمدی
۱۵	۹۹/۱۱/۴	اختلال شخصیت مرزی	دکتر احمدی
۱۶	۹۹/۱۱/۱۱	مصاحبه، مقیاس‌ها، پرسش نامه‌ها و کاربرگ‌ها	دکتر احمدی

اساتید درس

دکتر خیراله صادقی و دکتر سیدمجتبی احمدی