

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

دانشکده‌ی پزشکی

نگارش طرح درس

دکتر سید مجتبی احمدی، دکتر خیراله صادقی - روان‌شناس بالینی

دانشیار گروه روان‌شناسی بالینی

عنوان درس: آسیب‌شناسی روانی پیشرفته (سایکوپاتولوژی) مخاطبان: دانشجویان کارشناسی ارشد رشته‌ی روان‌شناسی بالینی

ساعت پاسخ‌گویی به سؤال‌های دانشجو: آزاد

تعداد واحد: نظری - ۲ واحد

مدرسین: دکتر خیراله صادقی + دکتر سیدمجتبی احمدی

زمان ارائه‌ی درس: شنبه‌ها ۱۰-۱۲

درس پیش‌نیاز: اختصاصی - اجباری (Core)

هدف‌های کلی و اختصاصی دوره:

هدف کلی: فراهم آوردن یک چارچوب نظری و راهنمای عملی برای دانشجویان دوره‌ی کارشناسی ارشد رشته‌ی روان-

شناسی بالینی

هدف‌های اختصاصی: پس از تکمیل این دوره دانشجو باید بتواند:

۱. با رویکردهای مختلف آسیب‌شناسی روانی آشنا شود.
۲. مفاهیم محوری و اهداف اصلی موجود در هر رویکرد خاص را بشناسد.
۳. با اتکا به رویکردی خاص در جست‌وجوی سرنخ‌های سایکوپاتولوژیک برآمده و فرضیه‌های تشخیصی را مطرح کند.
۴. نظریه‌ها و مدل‌های مختلف تبیین‌کننده اختلال‌ها را مطرح نماید
۵. تلویحات عملی، تکنیک‌ها، و روندی که احتمالاً در فرایند درمان به کار بسته خواهند شد را پیش‌بینی نماید.

جلسه‌ی یکم: کلیات

هدف: هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از تعریف، ماهیت، طبقه‌بندی، و تشخیص اختلال‌های

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. علایم و نشانه‌های اختلال افسردگی اساسی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم 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 روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.

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

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

### جلسه 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 زمینه‌ساز رفتار خودکشی را شناسایی کند.
۴. عوامل خطر ساز مرتبط با خودکشی را بشناسد.
۵. خودکشی را برحسب رویکردهای نظری روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.
  - ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
  - ✓ رویکرد روان‌پویایی
  - ✓ 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. شیوه‌های صحبت با افراد دارای قصد خودکشی را یاد بگیرد.
۹. طرح و برنامه‌ی بیمار برای خودکشی را ارزیابی کند.
۱۰. از تلویحات عملی هر یک از رویکردهای روان آسیب‌شناختی در پیش‌گیری از خودکشی و برنامه‌ریزی درمان استفاده نماید.

### جلسه 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. علایم و نشانه‌های اختلال دوقطبی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
۲. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال دوقطبی را بیرون بکشد و شدت آن را ارزیابی کند.

۳. از شیوع، سیر، و پیش آگهی اختلال دوقطبی مطلع باشد.

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

۵. تشخیص‌های 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 آسیب‌شناختی درک و مفهوم‌سازی کند.

✓ رویکرد زیستی / تکوینی

✓ رویکرد روان‌پویایی

رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {

✓ رویکرد رفتاری

✓ رویکرد شناختی

✓ رویکرد فراشناختی.

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

استفاده کند.

**جلسه پنجم:** اختلال وحشت‌زدگی و گذر هراسی (Panic disorder and Agoraphobia)

**هدف:** هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال وحشت‌زدگی (پانیک) همراه با گذر

هراسی (آگورافوبی) است. پس از پایان این جلسه دانشجو باید بتواند:

۱. علایم و نشانه‌های اختلال وحشت‌زدگی (دچار حملات پانیک) را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5،

شناسایی کند.

۲. انواع مختلف حملات وحشت‌زدگی (غیرمنتظره، وابسته به موقعیت، با زمینه‌ی موقعیتی) را تمیز دهد.

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

۴. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی اختلال را بیرون بکشد، و شدت وحشت‌زدگی (همراه با

گذر هراسی) را ارزیابی کند.

۵. از شیوع، سیر، و پیش آگهی اختلال وحشت‌زدگی 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 ترکیبی شناختی - رفتاری {

✓ رویکرد رفتاری

✓ رویکرد شناختی

✓ رویکرد فراشناختی

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 نهم:** 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 پیش آگهی 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 روان‌پویایی
- رویکرد ترکیبی شناختی - رفتاری {
  - ✓ 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 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 پیش آگهی 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 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 هفتم: 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 پیش‌آگهی 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 تلویحات 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:

1. علایم و نشانه‌های فوبی اختصاصی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
2. با سؤال‌های غربالگر مناسب علایم و نشانه‌های بالینی فوبی اختصاصی را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
3. از شیوع، سیر، و پیش‌آگهی فوبی اختصاصی مطلع باشد.
4. اختلال‌های همبود با فوبی اختصاصی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
5. تشخیص افتراقی را به عمل آورد (مثل اختلال وحشت‌زدگی، فوبی اجتماعی، OCD، PTSD، و ...)
6. 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

7. از تلویحات عملی هر یک 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:

1. علایم و نشانه های اختلال وسواس های فکری – عملی را، براساس ضوابط تشخیصی DSM-5، شناسایی کند.
2. با سؤال های غربالگر مناسب علایم و نشانه های بالینی اختلال وسواس های فکری – عملی را بیرون بکشد، و شدت آن را ارزیابی کند.
3. از شیوع، سیر، و پیش آگهی اختلال وسواس های فکری – عملی مطلع باشد.
4. اختلال های همبود با اختلال وسواس های فکری – عملی را بشناسد (اعم از محورهای I و II).
5. تشخیص های افتراقی را به عمل آورد (مثل افسردگی شدید، اختلالات روان پریشی و ...).
6. 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.

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

استفاده کند.

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

**هدف:** هدف این جلسه کمک به دانشجویان برای آگاه شدن از ماهیت اختلال اضطراب بیماری است. پس از پایان این جلسه دانشجویان باید بتوانند:

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 ابتدا به یک بیماری، اختلال بد ریخت 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.

## جلسه 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.

## جلسه‌ی 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 تلوئیحات عملی هر یک 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 روان آسیب‌شناختی درک، و مفهوم‌سازی کند.
  - ✓ رویکرد زیستی / تکوینی
  - ✓ رویکرد روان‌پویایی
  - ✓ 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 پانزدهم و شانزدهم: اختلالات شخصیت با تاکید بر اختلال شخصیت مرزی (BPD)

**هدف:** هدف این جلسه کمک به دانشجو برای آگاه شدن از ماهیت اختلال شخصیت 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 تلویحات عملی هریک از این رویکردهای روان‌آسیب‌شناختی در تعیین اهداف، و برنامه‌ریزی درمان استفاده کند.

## منابع:

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (5<sup>th</sup> 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 دانژه: 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، ارایه‌ی 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
		۲ نمره	تستی - تشریحی	کوئیز
-	آخرین جلسه	۲ نمره		فعالیت کلاسی، ارائه کلاسی و حضور و غیاب
۱۰-۱۲	بر اساس برنامه آموزش	۱۶ 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: شنبه ها ۱۰-۱۲

جلسه	تاریخ	موضوع هر جلسه	مدرس
۱ و ۲	۱۴۰۲/۷/۸	کلیات و اختلال افسردگی و خودکشی	دکتر صادقی
۳	۱۴۰۲/۷/۱۵	اختلال دوقطبی	دکتر صادقی
۴	۱۴۰۲/۷/۲۲	اختلال وحشت زدگی و گذر هراسی	دکتر صادقی
۵	۱۴۰۲/۷/۲۹	اختلال اضطراب فراگیر	دکتر صادقی
۶	۱۴۰۲/۸/۶	اختلال فوبی اجتماعی	دکتر صادقی
۷	۱۴۰۲/۸/۱۳	اختلال استرس پس از ضربه	دکتر صادقی
۸	۱۴۰۲/۸/۲۰	فوبی اختصاصی	دکتر صادقی
۹	۱۴۰۲/۸/۲۷	اختلال اضطراب بیماری	دکتر احمدی
۱۰	۱۴۰۲/۹/۴	اختلال وسواس های فکری و عملی	دکتر احمدی
۱۱	۱۴۰۲/۹/۱۱	اختلال بد ریخت انگاری بدن	دکتر احمدی
۱۲	۱۴۰۲/۹/۱۸	اختلال تبدیلی	دکتر احمدی
۱۳	۱۴۰۲/۹/۲۵	اختلال تجزیه ی هویت	دکتر احمدی
۱۴	۱۴۰۲/۱۰/۲	اختلال شخصیت (کلیات)	دکتر احمدی
۱۵	۱۴۰۲/۱۰/۹	اختلال شخصیت مرزی	دکتر احمدی

اساتید درس

دکتر خیراله صادقی و دکتر سیدمجتبی احمدی