



آپدیت مرداد ۱۴۰۵

ویژه شب امتحان

نکات مهم

خلاصه

آسیب شناسی روانی ۱

ناشر: انتشارات دانشگاه پیام نور (غلامحسین جوانمرد)

دانشگاه پیام نور

منبع اصلی دانشجویان:



مناسب برای رشته‌های //
روانشناسی - مشاوره



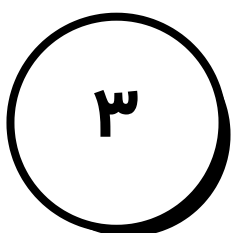
نویسنده جزوه //
تیم تالیف بژیک



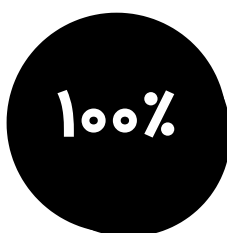
نوع فایل //
خلاصه میکرو طبقه‌بندی شده



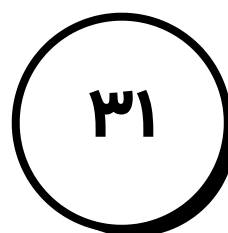
کیفیت //
تضمین ۱۰۰٪ مطالب



ساعت مطالعه



پوشش نکات



صفحه مفید

فصل اول: مقدمه و نگاهی اجمالی به تاریخچه

آسیب‌شناسی روانی، رشته‌ای است که با ماهیت و شکل‌گیری رفتار، افکار و احساسات نابهنجار سر و کار دارد؛ موضوع مورد مطالعه آن، رفتار انسانی است که پدیده‌ای شخصی و بسیار تأثیرگذار بوده و باعث می‌شود کار عینیت با مشکل مواجه گردد.

منظور از داغ، آن دسته از باورها و نگرش‌های ویرانگری است که جامعه، به گروه‌های متفاوت (مانند افراد مبتلا به بیماری روانی) می‌زند.

ویژگی‌های داغ

- ✓ برای گروهی از انسان‌ها برچسبی استفاده می‌شود که آن‌ها را از دیگران متمایز می‌کند (مانند دیوانه) و جامعه این برچسب را با اسناد یا ویژگی‌های انحرافی و نامطلوب (مثل خطرناک بودن) مرتبط می‌سازد.
- ✓ به این اشخاص به گونه‌ای نگاه می‌شود که ذاتاً با سایر انسان‌ها متفاوت بوده و یک ذهنیت روانی بصورت «ما» در برابر «آن‌ها» به وجود می‌آید و با این افراد به طرزی ناعادلانه و تبعیض‌آمیز برخورد می‌شود.
- ✓ کسی که بیماری روانی دارد، دقیقاً به همان اندازه خشونت دارد که یک فرد فاقد بیماری روانی خشونت نشان می‌دهد.
- ✓ اختلال روانی وضعیتی است که کماکان در قرن ۲۱، بیشترین داغ به آن زده می‌شود و به اعتقاد دیوید ساچر، داغ دشوارترین مانع بر سر راه پیشرفت دانش اختلال روانی و بهداشت روانی است.

اختلال روانی

- ✓ اختلال روانی دارای ویژگی‌های مشخصی است؛ این پدیده یک بی‌نظمی در فرد به وجود آورده و موجب پریشانی یا ناتوانی شخص می‌شود.
- ✓ این اختلال، صرفاً یک واکنش ویژه فرهنگ در برابر یک رویداد (مثل مرگ عزیزان) نبوده و نتیجه آغازین یک انحراف اجتماعی یا تعارض با یک جامعه خاص نیست.
- ✓ توجه: این فایل رایگان نیست و منحصراً برای سایت "بژیک" با آدرس اینترنتی www.bzhik.ir تهیه و تنظیم شده است. تمام حقوق مادی و معنوی این محصول، متعلق به سایت "بژیک" می‌باشد؛ هر گونه کپی برداری و انتشار غیر قانونی آن توسط افراد سودجو، بدون اخطار قبلی، پیگرد قانونی در پی خواهد داشت؛ لذا بایستی مستقیماً از این سایت خریداری شود در غیر این صورت مسئولین راضی نمی‌باشند و حرام و حق الناس می‌باشد.

پریشانی شخصی

- ✓ اگر رفتاری باعث ناراحتی و پریشانی فراوانی در فرد شود، آن رفتار را نابهنجار می‌نامیم؛ مانند کسانی که دچار اختلال‌های اضطرابی و افسردگی هستند و رنج فراوانی تحمل می‌کنند.



دقت کنید: همه اختلالات لزوماً با پریشانی شخصی توأم نیستند (مانند فرد جامعه‌ستیز که با دیگران رفتار سبعانه داشته و قانون را بدون احساس گناه زیر پا می‌گذارد) و از سوی دیگر، تمامی رفتارهایی که ایجاد پریشانی می‌کنند نیز اختلال محسوب نمی‌شوند (مانند درد زایمان).

ناتوانی

- ✓ آسیب در حیطه های مهم زندگی مثل کار یا روابط شخصی می‌تواند شاخص رفتار نابهنجار باشد (مثل طرد شدن توسط همسالان یا اختلالات ناشی از مواد که با ناتوانی شغلی و اجتماعی توصیف می‌شوند).
- ✓ پراشتهایی روانی شامل با ولع خوردن و بعد استفراغ کردن است تا وزن ثابت بماند؛ این افراد تقریباً زندگی بی‌دردسری داشته و فقط در خلوت به این رفتار می‌پردازند.
- ✓ کور بودن در عین علاقه به رانندگی در مسابقات رالی، ناتوانی محسوب می‌شود اما در حیطه آسیب‌شناسی روانی قرار نمی‌گیرد.

تخطی از هنجارهای اجتماعی

هنجارهای اجتماعی عبارتند از معیارها (باورها و نگرش‌ها)یی که آدمیان به منظور قضاوت راجع به خوبی و بدی، درستی یا نادرستی، موجه بودن یا ناموجه بودن یک رفتار، از آن‌ها استفاده می‌کنند.

- ✓ مکالمه بیمار روانی با صداهای خیالی در اسکیزوفرنی، رفتاری است که هنجارهای اجتماعی را نقض می‌کند.

نکته مهم: جنایتکاران از هنجارها تخطی می‌کنند اما معمولاً در آسیب‌شناسی روانی بررسی نمی‌شوند و در مقابل، معمولاً افراد بسیار مضطرب هیچ هنجاری را زیر پا نمی‌گذارند. رفتاری که برای یک گروه تخطی محسوب می‌شود، ممکن است در فرهنگ دیگر چنین نباشد.

بدکاری

- ✓ به اعتقاد ویکفیلد، اختلالات روانی را می‌توان نوعی بدکاری زیان‌بخش تعریف کرد که از یک قضاوت ارزشی (وابسته به هنجارهای اجتماعی) و یک مؤلفه علمی و عینی تشکیل شده است.
- ✓ بدکاری زمانی رخ می‌دهد که یک سازوکار درونی نتواند کارکرد طبیعی خود را داشته باشد (مثل توهم‌ها که نوعی نارسایی ذهنی در خاموش کردن صداهای ناخواسته هستند).
- ✓ یکی از مشکلات این تعریف آن است که سازوکارهای درونی درگیر در اختلالات روانی، عمدتاً ناشناخته هستند.
- ✓ از نظر DSM، بدکاری‌های رفتاری، روانی و زیستی درهم‌تنیده شده‌اند (تأثیر متقابل مغز و رفتار)، پس بدکاری موضوعی چندبعدی است.
- ✓ تبیین اختلالات روانی شامل سه توجیه فراطبیعی، زیستی و روانشناختی است.

دیوشناسی آغازین





پیش از عصر جستارهای علمی، علل تمامی حوادث تأثیرگذار خوب و بدی که خارج از اختیار انسان بود، فوق طبیعی در نظر گرفته می‌شد.

این اعتقاد که یک موجود یا روح اهریمنی ممکن است درون فرد را اشغال کرده و ذهن و بدن او را به تسخیر درآورد، دیوشناسی نامیده می‌شود که در اسناد چین، مصر، بابل و یونان باستان ثبت شده است.

به اعتقاد عبریان، وقتی خداوند به خاطر غضبی دست از حمایت فرد برمی‌داشت، او توسط ارواح پلید تسخیر می‌شد و درمان آن غالباً شامل جن‌گیری می‌گردید.

تبیین‌های زیست‌شناختی قدیم

✓ بقراط (پدر پزشکی جدید) در قرن پنجم پیش از میلاد، طب را از مذهب، جادو و خرافه جدا ساخت.

✓ وی مغز را جایگاه هوشیاری و هیجانات می‌دانست و یکی از نخستین پیشگامانی بود که عقیده داشت نقص در مغز باعث اختلال در فکر و عمل می‌شود.

✓ بقراط، اختلالات مغزی را به ۳ گروه طبقه‌بندی کرد:

✓ شیدایی (مانی)

✓ مالیخولیا

✓ التهاب (ورم دماغ) یا همان تب مغزی

✓ به اعتقاد وی، عملکرد طبیعی مغز وابسته به توازن دقیق مزاج‌های چهارگانه یا مایعات بدنی (اخلاط) یعنی خون، صفرای سیاه (سودا)، صفرای زرد و بلغم است.

✓ غلبه بلغم موجب تنبلی، صفرای سیاه دلیل مالیخولیا، صفرای زرد علت تحریک‌پذیری و خون بیش از حد منجر به خلق و خوی بی‌ثبات می‌شود.

✓ دیدگاه طبیعت‌گرایی بقراط که به علل طبیعی معتقد بود، تا هفت قرن از سوی یونانی‌ها و سپس رومیان مورد استفاده قرار گرفت.

قرون وسطی (تاریکی) و دیوشناسی

✓ با مرگ جالینوس (آخرین پزشک بزرگ یونانی عهد کلاسیک)، دوران تاریکی برای پزشکی اروپای غربی آغاز شد و اعتقاد به دلایل فراطبیعی مجدداً ظهور یافت.

تعقیب و آزار جادوگران

با شروع قرن ۱۳ میلادی، عده‌ای برای تفهیم فجایی چون قحطی و طاعون، به دیوشناسی رجوع کردند.

در سال ۱۴۸۴، پاپ هشتم (پاپ معصوم) دو راهب را به عنوان مفتش اعزام کرد که حاصل آن تهیه راهنمای مالیوس مافیکاروم برای شکار جادوگران شد.

