

روانشناسی سلامت

به ضمیمه
نگرشی بر منابع اسلامی
جلد دوم

پژوهشکده حوزه و دانشگاه

سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاهها (سمت)

سخن «سمت»

یکی از اهداف مهم انقلاب فرهنگی، ایجاد دگرگونی اساسی در دروس علوم انسانی دانشگاهها بوده است و این امر، مستلزم بازنگری منابع درسی موجود و تدوین منابع مبنایی و علمی معتبر و مستند، با در نظر گرفتن دیدگاه اسلامی در مبانی و مسائل این علوم است.

ستاند انتقالب فرهنگی در این زمینه گامهایی برداشته بود، اما اهمیت موضوع اقتضا می‌کرد که سازمانی مخصوص این کار تأسیس شود و شورای عالی انتقالب فرهنگی در تاریخ ۶۳/۱۲/۷ تأسیس «سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاهها» را که به اختصار «سمت» نامیده می‌شد، تصویب کرد.

بنابراین، هدف سازمان این است که با استمداد از عنایت خداوند و همت و همکاری دانشمندان و استادان متعدد و دلسوز، به مطالعات و تحقیقات لازم پردازد و در هر کدام از رشته‌های علوم انسانی، به تأثیف و ترجمة منابع درسی اصلی، فرعی و جنبی اقدام کند.

دشواری چنین کاری بر دانشمندان و صاحب‌نظران پوشیده نیست و به همین جهت مرحله کمال مطلوب آن، باید به تدریج و پس از انتقادها و یادآوریهای پیاپی ارباب نظر به دست آید و انتظار این است که بزرگواران، از این همکاری دریغ نورزند.

کتاب حاضر برای دانشجویان رشته‌های پزشکی، پرستاری، دندانپزشکی و روانشناسی تدوین شده است. امید است علاوه بر جامعه دانشگاهی، سایر علاقه‌مندان نیز از آن بهره‌مند شوند.

از استادان و صاحب‌نظران ارجمند تقاضا می‌شود با همکاری، راهنمایی و پیشنهادهای اصلاحی خود، این سازمان را در جهت اصلاح کتاب حاضر و تدوین دیگر آثار مورد نیاز جامعه دانشگاهی جمهوری اسلامی ایران یاری دهنند.

فهرست مطالب

فصل هشتم: انتقال احساسات در محیط درمانی

۴۴۲	فرا ارتباط	۴۲۶	بازگشت عاطفی
۴۴۴	پژوهش درباره ارتباط غیر کلامی	۴۲۷	رفتار پزشک در کنار بستر بیمار
۴۴۷	فهم عالیم غیر کلامی بیماران	۴۲۹	همدلی
۴۴۸	تجزیه و تحلیل عالیم غیر کلامی	۴۳۱	ایجاد همدلی
۴۵۴	انتقال احساسات	۴۳۳	پیامدهای همدلی
۴۵۷	نتیجه گیری	۴۳۵	همدلی و تفاهم پزشک - بیمار
۴۵۷	چکیده فصل	۴۳۶	حفظ خوش بینی و اشتیاق به زندگی
۴۵۹	واژه نامه	۴۴۱	ارتباط غیر کلامی و روابط بیمار با پزشک

فصل نهم: وضعیت متخصصان پزشکی در کارآموزی و طبابت

۴۷۸	نیاز به کنترل عواطف	۴۶۶	فشارهای جسمی
۴۸۱	پیامدهای فشار جسمی و عاطفی	۴۶۶	فشارهای زمانی
۴۸۱	اضطراب، افسردگی و خودکشی	۴۶۷	محرومیت از خواب
۴۸۳	اختلال کاری پزشک	۴۷۱	مشکلات عاطفی
۴۸۵	روابط شخصی و خانوادگی	۴۷۱	انزواج اجتماعی
۴۸۶	ارتباط با بیماران	۴۷۲	برخورد با بیماران
۴۸۸	شوخی بیرحمانه	۴۷۴	از دست دادن آرمان‌گرایی
۴۸۹	نارضایی شغلی و تحلیل رفتار پزشکی	۴۷۶	انتظارات برآورده نشده درباره پزشکی

۵۰۲	خطا در تصمیمات بالینی	۴۹۱	زنان در حرفهٔ پزشکی: مبارزه و آرمان
	تصورات قالبی، موانعی بر سر راه تصمیمات	۴۹۴	انسانی کردن حرفهٔ پزشکی
۵۰۴	بالینی	۴۹۵	پزشکان و معماهی بیماری
۵۰۸	چکیده فصل	۴۹۸	تشخیص پزشکی
۵۱۱	واژه‌نامه	۵۰۱	تصمیم‌گیری متخصصان پزشکی

فصل دهم: فرایندهای روانشناسی، تنیدگی و بیماری جسمی

۵۴۲	اختلالات روانی-فیزیولوژیک	۵۱۸	تنیدگی و کار کرد اینمی
۵۴۴	تنیدگی (استرس)	۵۲۱	تنیدگی و بیماری قلبی-عروقی
۵۴۴	معنای تنیدگی		فسخار خون
۵۴۵	نقش ارزیابی شناختی	۵۲۲	بیماری عروق کرونر
۵۴۶	مسائلی در باب مفهوم تنیدگی	۵۲۴	رفتار تیپ A و بیماری قلبی
۵۴۸	تنیدگی مزمن	۵۲۶	ساختار تیپ A
۵۵۰	درگیریهای زندگی روزانه	۵۲۸	سنجهش تیپ A و بیماری عروق کرونر
۵۵۱	تنیدگی به عنوان پدیده‌ای ناپیوسته: رویدادهای		تیپ A: علامت بیماری قلبی
۵۵۱	تنیدگی زای زندگی	۵۳۱	تشخیص ساختار تیپ A
۵۵۴	مکانیزم‌های تأثیر تنیدگی بر سلامت	۵۳۶	اختلالات روانی-فیزیولوژیک و تنیدگی
۵۵۷	واکنشهای جسمانی در مقابل تنیدگی	۵۳۸	مشکلات پذیرش علیت
۵۶۰	نشانگان سازگاری عمومی	۵۳۹	چکیده فصل
۵۶۳	ایمنی شناسی عصبی-روانی	۵۴۱	واژه‌نامه

فصل یازدهم: کنار آمدن با تنیدگی: نقش فرایندهای روانی در سالم ماندن

۵۷۸	کنار آمدن	۵۷۲	شیوه کنار آمدن شناختی
۵۷۹	حل مسئله و تنظیم عواطف	۵۷۴	حس کنترل
۵۸۱	شناخت و کنار آمدن		درمانگی آموخته شده و شیوه تبیین

۵۹۵	رویکرد شناختی	۵۸۴	سخت رویی
۵۹۸	فنون آرمیدگی	۵۸۶	جهان‌بینی و حس انسجام
۶۰۰	حساسیت زدایی منظم	۵۹۰	منابع اجتماعی و حمایت اجتماعی
۶۰۱	پسخوراندزیستی		کمک به افراد در کنار آمدن: مداخلات
۶۰۲	یادگیری کنار آمدن: مهار مؤثر تنبیدگی	۵۹۳	مؤثر
۶۰۵	چکیدهٔ فصل	۵۹۳	ورزش
۶۰۹	واژه‌نامه	۵۹۵	روشهای رفتاری و شناختی کنار آمدن

فصل دوازدهم: بیماری شدید از دیدگاه بیمار

۶۳۲	تحول عاطفی	۶۱۶	مراحل بیماری
۶۳۲	تبیین بیماری و آسیب دیدگی	۶۱۹	اهمیت تمرکز بر موضوعات روانشناسی
۶۳۳	مواجهه با تعارضهای عاطفی	۶۲۰	ضایعات بیماری شدید
۶۳۴	مواجهه با درمانهای پزشکی تنبیدگی‌زا ...	۶۲۱	خطرهای تهدید کنندهٔ خودانگاره
۶۳۶	مواجهه با تنبیدگی‌های بستری شدن	۶۲۲	از دست رفتن انسجام بدنی
۶۴۱	ارتباط با متخصصان پزشکی	۶۲۵	وقفه‌کاری
۶۴۲	مواجهه با درد	۶۲۵	از دست رفتن استقلال
۶۴۴	مواجهه با احتمال مرگ	۶۲۷	خطرهای تهدید کنندهٔ عملکرد شناختی
۶۴۵	نقش هیجانها در درمان	۶۲۷	آیندهٔ خطرناک
۶۴۹	چکیدهٔ فصل	۶۲۹	ضعف ارتباط با عزیزان
۶۵۲	واژه‌نامه	۶۳۱	مواجهه با چالش‌های عاطفی بیماری شدید ...
		۶۳۱	حفظ هویت و حمایت اجتماعی

فصل سیزدهم: دورنمای بیماریهای مزمن در گسترهٔ زندگی

۶۵۸	بیماریها و ناتوانیهای مزمن کدامند؟	۶۵۶	فائق آمدن بر بحرانهای پزشکی
۶۵۹	کنترل نشانه‌های بیماری	۶۵۸	رویارویی با بیماری مزمن

۶۸۴	چند راه حل	۶۶۲	اجرای توصیه‌های درمانی
۶۸۵	بیماری مزمن در بزرگسالی	۶۶۳	کنار آمدن با پیش آگهی غیر قطعی: موردی از
۶۸۵	جوانی	۶۶۴	بیماری تصلب متعدد
۶۸۷	میانسالی	۶۶۸	اجتناب از انزوای اجتماعی یا سازگاری با آن
۶۸۹	تأثیرات بیماری بر فرزندان	۶۶۹	تعیین اهداف مشخص و برنامه‌ریزی برای
۶۹۰	چگونه خانواده‌ها با بیماری کنار می‌آیند؟	۶۷۱	آینده
۶۹۱	بیماری مزمن و سالمندان	۶۷۱	بیماری مزمن در کودکان و نوجوانان
۶۹۳	ضایعات پیری	۶۷۴	تکالیف رشد و بیماری
۶۹۵	مراقبت توسط خانواده	۶۷۴	روابط اجتماعی ضعیف با همسالان و خواهران
۶۹۶	کنترل محیط خانه سالمندان	۶۸۰	و برادران
۶۹۸	چکیده فصل	۶۸۱	سازگاری عاطفی و جسمانی اعضای خانواده
۷۰۱	واژه نامه	۶۸۱	واژه نامه

فصل چهاردهم: بیماری لاعلاج و داغدیدگی

۷۲۵	داغدیدگی در بزرگسالی	۷۰۷	مواجهه با مرگ
۷۲۵	بیوه شدن	۷۰۷	پژوهش در باب مرگ
۷۲۸	تأثیرات اجتماعی بیوه شدن	۷۱۲	حدودیتهای جسمانی در فرایند مرگ
۷۲۸	مرگ پدر یا مادر	۷۱۲	عدم اطمینان
۷۲۹	مرگ خواهر یا برادر	۷۱۳	تنهایی
۷۳۰	مرگ فرزند	۷۱۵	مرگ و خانواده
۷۳۴	داغدیدگی در دوره کودکی و نوجوانی	۷۱۸	داغدیدگی و سوگ
۷۳۸	خودکشی	۷۱۸	تعاریف و میزان شیوع
۷۳۹	آیا خودکشی قابل پیشگیری است؟	۷۱۸	تجربه سوگ
۷۴۱	عوامل اجتماعی و فرهنگی مؤثر بر داغدیدگی	۷۲۲	پیامدهای سوگ
۷۴۲	چکیده فصل	۷۲۴	سوگ مرضی
۷۴۵	واژه نامه	۷۲۴	مرگمنتظره در مقابل مرگ ناگهانی

ضمیمه

راههای مقابله با تنبیدگی در تعالیم اسلامی

۷۶۴	ازدواج و روابط خانوادگی	۷۴۹	مقدمه
۷۶۵	حمایت اجتماعی	۷۵۰	شناختها و مقابله با تنبیدگی
۷۶۶	روابط خویشاوندی	۷۵۲	روشهای شناختی مقابله با تنبیدگی
۷۶۷	روابط اجتماعی با مردم	۷۵۲	نقش ایمان به خدا
	روشهای مواجهه با درد و بیماری با توجه به تعالیم	۷۵۴	صفت شخصیتی ایمان
۷۶۸	اسلام	۷۵۵	بینش فرد نسبت به وقوع سختیها
۷۶۹	روشهای شناختی	۷۵۶	توکل بر خدا
۷۷۰	روشهای عاطفی - معنوی مهار درد		نقش اعتقاد به مقدرات الهی در مقابله مؤثر یا
۷۷۰	روشهای عملی مهار درد	۷۵۸	تنبیدگی
	روشهای عاطفی - معنوی مقابله با تنبیدگی ...	۷۵۹	
۷۷۱	حمایت اجتماعی، راهی برای تسکین درد و بیماری		تأثیر یاد خداوند در مواجهه با مشکلات ..
	نمونههایی از مهار درد و بیماری با استفاده از	۷۶۱	نقش دعا در مقابله با سختیها
۷۷۲	توصیههای دینی	۷۶۱	نماز
۷۷۴	مواجهه با سوگ و مرگ	۷۶۲	تسلی به ائمه معصومین(ع) و اولیای خدا
	روشهای رفتاری مقابله با تنبیدگی	۷۶۲	روشهای رفتاری مقابله با تنبیدگی ..
۷۷۵	دادگیدگی و مقابله با تنبیدگیهای ناشی از آن	۷۶۲	صبر یا خویشندهای ناشی از آن ..
۷۸۲	كتابنامه	۷۶۳	تغیریات سالم
۷۸۳			مراجع