

درمان تروما در نوجوانان



نشر ورجاوند

نگاهی به فرآیند تحول، دلبستگی و رابطه درمانی

مارتا بی. استراوس، ۱۹۵۶-م.

Straus, Martha B., 1956.

درمان تروما در نوجوانان (نگاهی به فرآیند

تحول دلبستگی و رابطه درمانی) / مارتا بی.

استراوس؛ مترجمان: سحر صوفی،

سیده سارا آقایی ثابت - ویراستار علمی

سحر صوفی.

تهران: ورجاوند، ۱۴۰۱.

۴۴۲ ص.؛ ۲۱/۵×۱۴/۵ س.م.

۸۷۵۷-۶۰۰-۹۷۸-۹۰-۰

فیبا، عنوان اصلی:

Treating trauma in adolescents:
développement, attachment, and the
therapeutic relationship, [2017].

نگاهی به فرآیند تحول

دلبستگی و رابطه‌ی درمانی.

آسیب‌ درمانی در نوجوانان -- درمان

Psychic trauma in adolescenc--
Treatment

صوفی، سحر، ۱۳۷۳-، مترجم

آقایی ثابت، سیده سارا، ۱۳۶۶-، مترجم

صوفی، سحر ۱۳۷۳-، ویراستار

RJ۵۰۶

۶۱۶/۸۵

کتابشناسی ملی: ۷۳۰۸۹۷۴

مارتا بی. استراوس

سحر صوفی

دکتر سیده سارا آقایی ثابت

چاپ اول، زمستان ۱۴۰۱

۱۰۰۰ نسخه

ویراستار علمی: سحر صوفی

ویراستار ادبی: مریم (عارفه) محمدی

صفحه‌آرایی: فرشته عیسی‌آبادی

طرح جلد: آزاده پوربافرانی

چاپ و صحافی: دوستان

حق چاپ برای ناشر محفوظ است.

شابک: ۰-۹۰-۸۷۵۷-۶۰۰-۹۷۸

ISBN:978-600-8757-90-0

آدرس: تهران، خ آذربایجان، طبقه دوم، پلاک ۶۱۲

تلفن: ۶۶۵۷۶۳۹۷-۹

www.vnco.ir

۱۹۵ هزار تومان

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱۱	مقدمه اول
۱۵	مقدمه دوم
۲۱	پیشگفتار مترجمان
۲۳	بخش اول: نظریه
۲۵	فصل اول: نظریه دلبستگی، تحول و مداخلات بالینی با نوجوانان
۳۰	شرحی مختصر بر نظریه دلبستگی
۳۱	نگاهی گذرا به نظریه دلبستگی
۳۲	دلبستگی امن مبتنی بر ارتباطی امن است
۳۶	دلبستگی اولیه
۳۷	باور والدگری متمرکز
۳۹	سلسله مراتب اولویت‌ها
۴۰	تجربیات بعدی
۴۱	امنیت کسب شده
۴۲	سایر انواع دلبستگی
۴۵	از روابط دلبستگی تا سبک‌های دلبستگی
۴۷	مدل‌های کاری درونی
۴۹	تحول و سبک‌های دلبستگی
۵۱	نوزادان ناامن و اجتنابی / نوجوانان تحقیر شده ^(۵)
۵۴	کودکان ناایمن و دوسوگرا / نوجوانان دلمشغول ^(۷)
۵۶	نوزادان ناامن آشفته / نوجوانان ترسو و ناسازگار ^(۸)
۵۷	نوزادان امن / نوجوانان امن
۵۸	دلبستگی و روان‌شناسی
۶۰	چهار چوبی برای مداخله ^(۹)
۶۱	نتایج درمان
۶۵	فصل دوم: ردپای ترومای تحولی در نوجوانان
۶۶	آسیب تحولی با اختلال اضطراب پس از سانحه تفاوت دارد
۶۹	همه‌گیرشناسی
۷۱	تجربه، توضیح، بازگویی و تأثیر آسیب ^(۸)
۷۳	آثار تحولی
۷۳	رشد مغز
۷۴	تروما و رشد مغز
۷۵	ساختار و عملکرد مغز

۷۶	واکنش‌های عصب شیمیایی.....
۷۸	کارکردهای اجرایی.....
۷۹	تشخیص آسیب تحولی ^(۱۷)
۸۲	اختلال ترومای تحولی.....
۸۵	اختلال ترومای تحولی در نوجوانان.....
۹۲	چند عامل روان‌شناختی در چنین اختلال هویتی دخیل هستند.....
۹۳	سخن پایانی.....
۹۷	فصل سوم: عصب‌شناسی بین‌فردی و هم‌تنظیمی در عواطف.....
۱۰۴	عصب‌شناسی بین‌فردی.....
۱۰۷	عصب‌شناسی و توانایی عشق‌ورزی.....
۱۱۰	انعطاف‌پذیری عصبی.....
۱۱۲	آستانه تحمل.....
۱۱۵	نه زمینه برای یکپارچگی.....
۱۱۵	یکپارچگی در هشیاری.....
۱۱۷	یکپارچه‌سازی دو نیمکره مغز (یکپارچه‌سازی دوطرفه).....
۱۱۸	یکپارچه‌سازی حافظه.....
۱۲۳	یکپارچه‌سازی روایت‌ها و داستان‌های زندگی.....
۱۲۶	یکپارچگی زمانی.....
۱۲۷	یکپارچگی و ادغام عمودی.....
۱۲۸	یکپارچگی میان فردی.....
۱۲۹	یکپارچگی نفوذ.....
۱۳۰	عصب‌شناسی و روان‌درمانی.....
۱۳۱	جمع‌بندی.....
۱۳۳	بخش دوم: درمان تحولی - ارتباطی.....
۱۳۵	فصل چهارم: درمان‌های ارتباطی - تحولی برای.....
۱۳۷	نظریه تحولی-ارتباطی.....
۱۳۹	تمرکز بر سمت راست مغز در درمان.....
۱۴۰	سمت راست مغز نوجوان آماده پذیرش تجربیات مختلف است.....
۱۴۲	تروما در قسمت راست مغز ثبت می‌شود.....
۱۴۲	ذهن ناخودآگاه بسیار عجیب و ترسناک است.....
۱۴۴	چهار اصل اساسی در درمان ارتباطی- تحولی.....
۱۵۶	ارتباط و هیجانات قابل‌اعتنا.....
۱۵۷	ایجاد وابستگی.....
۱۵۸	ارتباط خود را در اتاق درمان حفظ کنید.....
۱۵۹	هرچه سریع‌تر درصدد ترمیم برآید.....
۱۶۲	فضای باز.....

۱۶۳	ارتباط خود را حفظ کنید.....
۱۶۶	یک بزرگ‌تر باشید.....
۱۶۷	مهربان باشید.....
۱۶۸	سعی کنید که درباره هیجانات حدس‌هایی بزنید.....
۱۷۰	به کمک جزئیات کوچک سعی کنید رابطه درمانی.....
۱۷۱	اهل شوخی باشید.....
۱۷۴	ملاقات دوباره جیمز.....
۱۷۹	فصل پنجم: سبک‌های دل‌بستگی.....
۱۸۲	درمان ارتباطی-تحویلی: راه حلی اساسی.....
۱۹۱	درمان انعطاف‌پذیر.....
۱۹۶	سبک دل‌بستگی درمانگر.....
۱۹۸	سه رویکرد.....
۲۰۴	دل‌بستگی ایمن-روایتی منسجم از زندگی.....
۲۰۵	طرد شدگی-روایت‌هایی نامنسجم از زندگی.....
۲۰۵	سبک دل‌بستگی دلمشغول-روایت‌هایی نامنسجم از زندگی.....
۲۰۵	سبک دل‌بستگی آشفته-روایت‌هایی نامنسجم از زندگی.....
۲۱۰	دل‌بستگی و روابط مبتنی بر فرآیند انتقال.....
۲۱۶	انتقال متقابل در کار با نوجوانان.....
۲۱۷	انتقال متقابل در درمان تروما.....
۲۱۸	درگیر شدن بیش از حد نسبت به مسئله مراجع.....
۲۱۹	بی‌توجهی و درگیر نشدن نسبت به مسئله مراجع.....
۲۱۹	بی‌طاقتی و کم‌حوصلگی.....
۲۲۰	اندوه و سوگواری.....
۲۲۰	بحث و پافشاری کردن بر روی مسائل.....
۲۲۱	خودافشاگری.....
۲۲۶	درمان سالی.....
۲۲۸	یادداشت‌ها:.....
۲۲۹	فصل ششم: حفظ آرامش و ماندن در لحظه حال.....
۲۳۶	واکنش، تأمل، پاسخ.....
۲۳۷	درماندگی.....
۲۴۲	شکست.....
۲۴۸	قطع و گسست ارتباط.....
۲۵۱	طرد شدن.....
۲۵۵	ابراز هیجانات و جسارت.....
۲۵۹	بخش سوم: مداخلات.....
۲۶۱	فصل هفتم: بهبود ارتباط با نوجوانان دلمشغول و تحقیرشده.....

۲۶۲	درمان تروما برای نوجوانان به شیوه‌های مختلفی صورت می‌گیرد.....
۲۶۵	استفاده از فناوری.....
۲۶۹	برای روزهای سخت و دشوار در درمان، اندوخته‌ای آماده کنید.....
۲۷۰	بر امن بودن تأکید کنید.....
۲۷۵	او را مطمئن و با ثبات کنید.....
۲۷۶	فعال‌سازی منجر به آسیب‌دیدگی مجدد نخواهد شد.....
۲۷۷	سعی کنید که گفت‌وگوها و روایت‌های نوجوان را منسجم‌تر کنید.....
۲۸۴	شخصیت نوجوان و بخش‌های مختلف آن را واکاوی کنید.....
۲۹۳	خلاق باشید و از درمان‌های هنری بهره بگیرید.....
۲۹۴	هنر درمانی.....
۳۰۴	فصل هشتم: درمان نوجوانان واقعیت‌گریز.....
۳۰۴	راهبردهایی جایگزین برای نوجوانان آشفته و نایمن.....
۳۰۷	واقعیت‌گریزی و تروما.....
۳۱۲	واقعیت‌گریزی و احتمال انجام رفتار پرخطر.....
۳۱۳	دل‌بستگی آشفته و تروما.....
۳۱۷	نوجوانان آشفته و واقعیت‌گریز.....
۳۱۸	مدل‌های کاری درونی نوجوانان آشفته.....
۳۱۹	نتایج و پیامدهای درمان.....
۳۱۹	درمان‌های ارتباطی- تحولی.....
۳۲۵	درمان نوجوانان آشفته.....
۳۲۹	درمان‌های حسی- حرکتی.....
۳۳۰	نگهداری حیوانات، کمک به روند درمان.....
۳۳۲	تأثیر طبیعت و ماجراجویی در روند درمان.....
۳۳۳	نوروفیدبک.....
۳۳۴	حساسیت‌زدایی با استفاده از حرکات چشم.....
۳۳۶	درمان مبتنی بر دل‌بستگی، نظم‌بخشی و توانایی.....
۳۳۷	مدل عاملی درمان.....
۳۳۹	فصل نهم: همراهی والدین و اعضای خانواده در درمان.....
۳۴۱	خانواده.....
۳۴۵	دلایل به تأخیر انداختن و یا اجتناب کردن از خانواده درمانی.....
۳۴۷	برنامه‌ریزی برای مراحل موفقیت‌آمیز.....
۳۴۸	موقعیت «به اندازه کافی خوب».....
۳۵۰	تأثیر ترومای تحولی بر مراقبان.....
۳۵۱	نشانه‌های درد و ترومای حل نشده.....
۳۵۱	نوجوانان می‌توانند آسیب‌رسان باشند.....
۳۵۲	فرآیند همکاری موازی.....

۳۵۲	انتقال بین نسلی
۳۵۳	خطر ممکن است جدی باشد
۳۵۴	فعال سازی یا آسیب دیدگی مجدد
۳۵۵	بستر فرهنگی
۳۵۸	خانواده درمانی برای نوجوانان آسیب دیده
۳۶۰	تغییر مدل های کاری درونی نوجوانان
۳۶۳	تغییر در مدل های کاری درونی مراقبان
۳۶۴	چهار راهبرد برای تغییر مدل های کاری درونی مراقبان و نوجوانان
۳۷۰	افزایش ارتباطات هیجانی
۳۷۱	چهار راهبرد برای بهبود ارتباط عاطفی و هیجانی
۳۷۷	ذهن‌گامی برای اعضای خانواده
۳۷۹	تنظیم اهداف
۳۷۹	ساختن مجسمه
۳۸۱	مرور مجدد
۳۸۲	تجربه کردن احساسات خوشایند
۳۸۲	تمرین
۳۸۵	قوانین جبرانی
۳۸۸	فصل دهم: پایان دادن درست به ارتباط درمانی
۳۸۹	پایان رابطه درمانی
۳۹۱	مروری دوباره بر نظریه بالبی
۳۹۳	پایان دادن به جلسات به شیوه نایمن
۳۹۵	پیشنهادهایی کلی برای پایان دادن هرچه بهتر جلسات
۳۹۵	از روز اول به برنامه درمانی دقت کنید
۳۹۶	اهداف اصلاحی تنظیم و ترسیم کنید
۳۹۷	به مسئله فقدان دقیق تر نگاه کنید
۳۹۹	بازخورد دهید
۳۹۹	از عاملیت نوجوان در هدایت و پیش برد جلسه پایانی حمایت کنید
۴۰۱	پایان زودرس و نا به هنگام
۴۰۳	احساسات پیچیده
۴۰۴	رابطه درمانی ضعیف
۴۰۵	پایان درمان یک پایان واقعی نیست
۴۰۹	انتظار سختی های پیش رو را داشته باشید و این...
۴۱۰	از میزان اتکای مراجع به خود بکاهید
۴۱۴	اتمام جلسات و اضطراب درمانگر
۴۱۶	اضطراب و شادی
۴۱۶	نکاتی درباره ی پایان دادن به جلسات

۲۶۲	درمان تروما برای نوجوانان به شیوه‌های مختلفی صورت می‌گیرد.....
۲۶۵	استفاده از فناوری.....
۲۶۹	برای روزهای سخت و دشوار در درمان، اندوخته‌ای آماده کنید.....
۲۷۰	بر امن بودن تأکید کنید.....
۲۷۵	او را مطمئن و با ثبات کنید.....
۲۷۶	فعال‌سازی منجر به آسیب‌دیدگی مجدد نخواهد شد.....
۲۷۷	سعی کنید که گفت‌وگوها و روایت‌های نوجوان را منسجم‌تر کنید.....
۲۸۴	شخصیت نوجوان و بخش‌های مختلف آن را واکاوی کنید.....
۲۹۳	خلاق باشید و از درمان‌های هنری بهره بگیرید.....
۲۹۴	هنر درمانی.....
۳۰۴	فصل هشتم: درمان نوجوانان واقعیت‌گریز.....
۳۰۴	راهبردهایی جایگزین برای نوجوانان آشفته و نایمن.....
۳۰۷	واقعیت‌گریزی و تروما.....
۳۱۲	واقعیت‌گریزی و احتمال انجام رفتار پرخطر.....
۳۱۳	دل‌بستگی آشفته و تروما.....
۳۱۷	نوجوانان آشفته و واقعیت‌گریز.....
۳۱۸	مدل‌های کاری درونی نوجوانان آشفته.....
۳۱۹	نتایج و پیامدهای درمان.....
۳۱۹	درمان‌های ارتباطی- تحولی.....
۳۲۵	درمان نوجوانان آشفته.....
۳۲۹	درمان‌های حسی- حرکتی.....
۳۳۰	نگهداری حیوانات، کمک به روند درمان.....
۳۳۲	تأثیر طبیعت و ماجراجویی در روند درمان.....
۳۳۳	نوروفیدبک.....
۳۳۴	حساسیت‌زدایی با استفاده از حرکات چشم.....
۳۳۶	درمان مبتنی بر دل‌بستگی، نظم‌بخشی و توانایی.....
۳۳۷	مدل عاملی درمان.....
۳۳۹	فصل نهم: همراهی والدین و اعضای خانواده در درمان.....
۳۴۱	خانواده.....
۳۴۵	دلایل به تأخیر انداختن و یا اجتناب کردن از خانواده درمانی.....
۳۴۷	برنامه‌ریزی برای مراحل موفقیت‌آمیز.....
۳۴۸	موقعیت «به اندازه کافی خوب».....
۳۵۰	تأثیر ترومای تحولی بر مراقبان.....
۳۵۱	نشانه‌های درد و ترومای حل نشده.....
۳۵۱	نوجوانان می‌توانند آسیب‌رسان باشند.....
۳۵۲	فرآیند همکاری موازی.....

۴۱۶	.....	نامه خداحافظی
۴۱۷	.....	پایان دادن به جلسات
۴۱۸	.....	جلسه‌ای برای تبیین و توضیح
۴۱۸	.....	مرحله آغاز
۴۱۸	.....	آماده‌سازی
۴۱۹	.....	شرکت در جلسه
۴۱۹	.....	مرحله رهاسازی
۴۲۰	.....	یادبود
۴۲۰	.....	نکاتی کوچک درباره جلسه پایانی
۴۲۲	.....	منابع