

آسیب ۲

- ۱- اختلالات دفع را تعریف کرده و انواع آن را بنویسید .
- ۲- ملاکهای DSM برای تشخیص گذاری اختلال مصرف الکل را بنویسید . ۴مورد
- ۳- ابعاد شخصیتی سه گانه آیزنک را شرح دهید
- ۴- درمان اختلال شخصیت پارانوئید را شرح دهید
- ۵- رایج ترین اختلالات که باید از اختلال شخصیت پارانوئید افتراق داده شود را نام برده و توضیح دهید
- ۶- علل اختلال شخصیت اسکیزوئید را بنویسید
- ۷- ملاک های DSM برای اختلال شخصیت ضد اجتماعی را شرح دهید
- ۸- درمان اختلال شخصیت مرزی را بنویسید
- ۹- ملاک های DSM برای اختلال شخصیت خودشیفته را بنویسید
- ۱۰- اختلال اضطراب بیماری را تعریف کنید

جواب

- ۱- اختلالات دفع با بی اختیاری ادرار یا مدفوع نامتناسب با سن مشخص شده و عموماً در کودکان تشخیص داده میشود . افراد مبتلا به بی اختیاری ادرار بعد از اینکه به سن ۵ سالگی رسیدند که باید آموزش توالت را کامل دیده باشند ، لی بستر خود را خیس می کنند دیا در شلوار خود ادرار

می کنند برای اینکه کودک مورد این تشخیص قرار بگیرد باید نشانه های بی اختیاری ادرار را به مدت سه ماه پیاپی نشان دهد . در بی اختیاری دفع کودکی که حداقل ۴ سال دارد بارها در شلوار خود یا مکان نامناسب دیگر دفع مدفوع دارد .

۲- الگوی مشکل آفرین مصرف الکل که به ناراحتی یا اختلال کارکردی منجر شده با حداقل دو مورد از موارد زیر در مدت ۱۲ ماه روی دهد : میل مداوم یا تلاشهای ناموفق برای کاهش دادن یا کنترل کردن مصرف الکل

اشتیاق یا میل شدید به مصرف الکل

فعالیت‌های مهم اجتماعی ، شغلی یا تفریحی بعلت مصرف الکل رها می شوند یا کاهش می یابند

مصرف مکرر در موقعیت‌هایی که از لحاظ جسمانی خطرناک است

۳- آیزنک برای هر یک از شخصیت صفت شخصیتی ژنتیک ارائه داد
برونگرایی: سطح فعالیت . خون گرمی. توانایی بیان افکار و احساسات به شیوه رسا و معنادار.
دفاع از حقوق و خواسته های خود و در عین حال رعایت نیازها و حقوق دیگران. پرخاشگری.
تلاش برای رسیدن به خواسته های خود. جزم اندیشی
نورو تیزم: احساس حقارت. یا شادی. در خود فرورفتگی. اضطراب.. وابستگی. وسواس
سایکوتیسم : خطرپذیری- تکانشگری- بی مسئولیتی- بازی دهی و تلاش برای کنترل دیگر-
جستجوی محرک های حسی- ماجراجویی- کله شقی- عملگرایی- واقعگرایی- کارآمدی

۴- تراپیست ها تلاش می کنند جوی مثبت به وجود آورند که به ایجاد حس اعتماد منجر می شود آنها معمولاً از شناخت درمانی استفاده می کنند تا باورهای غلط فرد درباره دیگران را تغییر دهند و آنها را متقاعد کنند که همه مردم بچه ها نیستند و به اکثر مردم می توان اعتماد کرد اما یادتان باشد تا به امروز ثابت نشده است که انواع مختلف روان درمانی توانسته باشد زندگی افراد مبتلا به اختلال شخصیت پارانوئید را به طور معنادار بهبود دهد

۵- رایج ترین اختلالات اختلال دیلوژنال . اسکیزوفرنی. اختلال شخصیت اسکیزوئید و اجتناب گر است. در اختلال شخصیت دیلوژنال و اسکیزوفرنی واقعیت آزمایی از بین رفته است در اختلال شخصیت پارانوئید گفته می شود که واقعیت آزمایی سالم مانده است. در اختلال شخصیت اسکیزوئید و اجتناب گر مقدار و درجه پارانویا به مقدار قابل توجهی کمتر است و همین است که این دو اختلال را از اختلال شخصیت پارانوئید تفکیک میکند در تشخیص افتراقی اختلال شخصیت پارانوئید از اختلالات سایکوتیک همراه با پارانویا یک نقطه کلیدی خوب این است که اختلالات سایکوتیک معمولاً به داروهای آنتی سایکوتیک پاسخ می دهند

۶- ممکن است به ارث رسیده باشد. همچنین بدرفتاری و غفلت در کودکی نیز در افراد مبتلا به این اختلال نسبتاً شایع است . والدین کودکان مبتلا به اوتیسم با احتمال بیشتری اختلال شخصیت اسکیزوئید دارند. ممکن است یادگیری های دوران کودکی با مشکلات بین فردی در دوران کودکی ترکیب شوند و یک سری کمبود ها یا نقص های اجتماعی را که مشخصه اصلی اختلال شخصیت اسکیزوئید است را به وجود می آورند

۷- فرد تقریباً در همه جنبه های زندگی به حقوق دیگران احترام نمی گذارد و آنها را نقض می کند این رفتار از ۱۵ سالگی شروع شده و سه مورد یا بیشتر از موارد زیر را نشان می دهد. ۱ شخص با پیش نگرفتن رفتارهای قانونی هنجارهای اجتماعی را رعایت نمی کند و این موضوع را تکرار ارتکاب اعمال مجرمانه ای که به دستگیری او منجر می شود نشان می دهد ۲ مکار و فریبکار است دروغگوی های مکرر دارد با کلاهبرداری از دیگران به منظور سود جویی شخصی یا لذت بردن خودش استفاده می کند. ۳ فرد بدون فکر و بلا فاصله بر اساس امیال ناگهانی خود عمل می کند ۴ زود رنج زود خشم و تحریک پذیر یا پرخاشگر است ۵ با کارهای خطرناک ایمنی خود یا دیگران را رعایت نمی کند ۶ عذاب وجدان و پشیمانی ندارد

فرد حداقل ۱۸ سال دارد

۸- این افراد از این موضوع بسیار ناراحت هستند و حتی بیشتر از افراد مبتلا به اختلال اضطرابی و خلقی به دنبال درمان هستند دارو درمانی با داروهای ضد تشنج بعضی داروهای آنتی سایکوتیک جدیدتر میتواند برای درمان نشانه‌های این اختلال مفید باشد اما داروهای ضد افسردگی زیاد مفید واقع نمی شود. رفتار درمانی دیالکتیک، در این رویکرد به افراد کمک می شود تا با عوامل استرس ز س**ایی که ظاهراً رفتارهای انتحاری را جرقه میزنند مقابله کنند ابتدا رفتارهای منجر به خود آسیمی بعد رفتارهایی که روند روان درمانی را مختل می کند و سپس رفتار هایی که کیفیت زندگی بیمار را پایین می آورد مورد رسیدگی واقع می شود

۹- فرد تقریباً در همه جوانب به زندگی خود احساس خود بزرگ بینی دارد در خیال یا در رفتار- نیاز به تعریف و تمجید دیگران وجود دارد- حس همدلی ندارد- این وضعیت از اواخر نوجوانی و قبل از اوایل بزرگسالی شروع میشود پنج مورد یا بیشتر از موارد زیر را نشان می دهد: ۱ خود بزرگ بینی دارد و احساس میکند فردی مهم است ۲ دائماً درباره موفقیت قدرت هوش زیبایی یا عشق ایده آل خیالبافی می کند ۳- باور دارد که فردی بسیار خاص و تافته جدا بافته است ۴- به تمجید و تحسین دیگران به شدت نیاز دارد ۵- همیشه حق به جانب است و فکر می کند هر کاری بخواهد می تواند انجام دهد ۶- از دیگران سوء استفاده می کند تا به اهداف خود برسد ۷ همدلی ندارد یعنی نمیخواهد احساسات و نیازهای دیگران را به رسمیت بشناسد ۸- رفتار متکبرانه دارد یا از بالا به دیگران نگاه می کند

۱۰- این بیماری عبارت است از مکرر و دائمی از مبتلا بودن یا مبتلا شدن به یک بیماری خطرناک و کشف نشده است علت این اختلال علائم یا نشانه های جسمی است هرچند پزشکان بعد از یک معاینه کامل و جامع برای آن هیچگونه علت پزشکی کشف نمی کنند یا اگر هم علتی کشف کنند بسیار خفیف و قابل چشم پوشی خواهد بود. معاینه ها و دلگرمی دادن های پزشکان از شدت ترس نمی کاهد اشتغال ذهنی دائمی درباره ابتلا به بیماری های خطرناک باید به رنج شخصی و نفس شدید در عملکرد اجتماعی یا شغلی منجر شود و حداقل ۶ ماه ادامه داشته باشد با تشخیص اختلال اضطراب بیماری داده شود