

图书基本信息

书名：<<2010 心理治疗学 - 适用专业心理治疗（中级）>>

13位ISBN编号：9787117122115

10位ISBN编号：7117122110

出版时间：2009-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：437

字数：705000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

内容概要

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件的精神，自2001年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授编写了《2010全国卫生专业技术资格考试指导》心理治疗学部分。

本书根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将考试大纲中的各知识点与学科的系统性结合起来，以便于考生理解、记忆。

书籍目录

第一篇 基础知识 第一章 心理学基础知识 第一节 心理学概论 第二节 心理行为的神经科学基础 第三节 认知过程 第四节 动机和情绪 第五节 能力与人格 第二章 人类心理发展 第一节 人类心理发展的基本内容 第二节 人类心理发展的基本理论 第三节 心理发展的主要阶段和特征 第三章 人格理论 第一节 精神分析学派的人格理论 第二节 行为主义学派的人格理论 第三节 人本主义学派的人格理论 第四节 特质理论 第四章 社会心理学理论 第一节 基本理论 第二节 社会化 第三节 社会知觉与印象管理 第四节 社会动机 第五节 社会态度 第六节 人际沟通与人际关系 第七节 群体心理与行为 第五章 文化与心理卫生 第一节 文化的概念 第二节 人类心理行为现象的普遍性与特殊性 第三节 文化变迁与适应 第四节 宗教信仰、民间疗病健身术对心理卫生的影响 第五节 心理治疗的跨文化融合 第二篇 相关专业基础知识 第六章 精神病学基础 第一节 绪论 第二节 常见精神症状 第三节 精神障碍的检查 第四节 诊断与分类学 第五节 治疗学 第七章 心理测验与评估 第一节 心理测验总论 第二节 心理测验的编制 第三节 心理测验的误差 第四节 心理测验的信度 第五节 心理测验的效度 第六节 测验分数的合成 第七节 测验分数的解释 第八节 心理测验的使用 第九节 智力测验 第十节 人格测验 第十一节 临床测验 第八章 健康心理学与心身医学基础 第一节 健康心理学概述 第二节 心身关系及其临床意义 第九章 临床心理学研究方法 第一节 研究的信度和效度 第二节 三种研究取向 第三节 三种研究技术 第四节 临床实验设计中的若干问题 第三篇 心理治疗流派与方法 第十章 心理治疗概论 第一节 基本概念 第二节 基本问题 第三节 心理治疗的历史(国外) 第四节 心理治疗的历史(国内) 第五节 心理治疗的发展趋势 第十一章 心理治疗师 第一节 心理治疗师的成长与培养 第二节 心理治疗师的心理特征与自身的心理卫生 第三节 心理治疗工作中的伦理问题 第四节 心理治疗工作中的法律问题 第十二章 心理治疗中的共同因素 第一节 治疗关系 第二节 会谈技巧()：非言语技巧 第三节 会谈技巧()：倾听技巧 第四节 会谈技巧()：影响技巧 第五节 心理治疗室的设置 第六节 心理治疗的不同阶段 第七节 心理治疗的主要变项 第十三章 精神分析治疗 第一节 精神分析的历史 第二节 精神分析的基本理论 第三节 精神分析技术 第四节 典型案例 第十四章 个人中心治疗 第一节 个人中心治疗的历史 第二节 个人中心治疗的基本理论 第三节 个人中心治疗的基本技术 第四节 个人中心治疗适应证 第五节 典型案例 第十五章 行为治疗 第一节 行为治疗的历史 第二节 行为治疗的基本理论 第三节 行为治疗的特点、基本原则与应用领域 第四节 常用技术 第五节 行为治疗技术的应用与典型案例 第十六章 认知治疗 第一节 认知治疗的历史 第二节 基本概念 第三节 基本理论 第四节 基本技术 第五节 主要适应证 第六节 应用举例 第十七章 婚姻与家庭治疗 第一节 婚姻与家庭治疗的历史 第二节 基本理论 第三节 基本技术和流派 第四节 主要适应证 第五节 治疗程序 第十八章 其他心理治疗 第一节 危机干预疗法 第二节 集体心理治疗 第三节 森田疗法 第四节 催眠治疗 第四篇 不同心理障碍的诊断与治疗 第十九章 焦虑障碍 第一节 强迫症 第二节 恐怖症 第三节 焦虑症 第二十章 躯体形式障碍 第一节 躯体化障碍 第二节 疑病症 第三节 躯体形式自主神经紊乱 第四节 持续性躯体形式疼痛障碍 第二十一章 神经衰弱 第二十二章 分离性障碍(癔症性精神障碍) 第一节 分离性遗忘 第二节 分离性漫游 第三节 分离性身份障碍 第四节 转换性运动和感觉障碍 第二十三章 应激相关障碍 第一节 急性应激障碍 第二节 创伤后应激障碍 第三节 适应障碍 第二十四章 进食障碍 第一节 神经性厌食症 第二节 神经性贪食症 第三节 进食障碍的治疗 第二十五章 睡眠障碍 第一节 失眠症 第二节 嗜睡症 第三节 睡眠-觉醒节律障碍 第四节 睡行症(夜游症) 第五节 睡惊症(夜惊症) 第二十六章 性功能障碍 第一节 性欲减退 第二节 阳痿 第三节 早泄 第四节 阴道痉挛 第五节 其他常见性功能障碍 第二十七章 性心理障碍 第一节 临床表现 第二节 诊断 第三节 治疗 第二十八章 人格障碍 第一节 偏执型人格 第二节 分裂样人格 第三节 反社会型人格 第四节 边缘型人格 第五节 表演型人格 第六节 被动-攻击型人格 第七节 回避型人格 第八节 依赖型人格 第九节 强迫型人格 第二十九章 心境障碍(情感性精神障碍) 第一节 临床表现 第二节 诊断 第三节 心境障碍的治疗 第三十章 精神分裂症 第一节 临床表现 第二节 诊断 第三节 心理治疗

要点 第三十一章 自杀问题 第一节 临床特征与相关因素 第二节 诊断 第三节 心理治疗与自杀预防 第三十二章 儿童和少年的行为与情绪障碍 第一节 儿童孤独症 第二节 儿童行为障碍 第三节 抽动障碍 第四节 儿童情绪障碍 第三十三章 成瘾行为 第一节 概述 第二节 临床表现 第三节 诊断 第四节 治疗 第三十四章 心身疾病 第一节 胃及十二指肠溃疡 第二节 溃疡性结肠炎 第三节 节段性回肠炎 第四节 支气管哮喘 第五节 高血压 第六节 风湿性关节炎 第七节 神经性皮炎

章节摘录

(3) 注意的分配性：是指个体在同一时间对两种或两种以上的刺激进行注意，或将注意分配到不同的活动中。

它是完成复杂工作任务的重要条件。

(二) 意识 心理学曾一度被定义为研究意识的科学。

但迄今为止，对于意识人们还没有找到一个令人满意的定义。

(1) 就心理状态而言，意识意味着清醒、警觉、注意集中等。

(2) 就心理内容而言，意识包括可用语言报告出的一些东西，如对幸福的体验、对周围环境的知觉、对往事的回忆等。

(3) 在行为水平上，意识意味着受意愿支配的动作或活动，与自动化的动作相反。

(4) 在更高的哲学水平上，意识是一种与物质相对立的实体，由思想、幻想、梦等构成。

1.对意识的理解 (1) 意识是一种觉知：人们既可以对外部的事物或现象进行觉察，也可以对内部状态（如情绪状态、生理状态等）以及时间的延续性等方面进行觉察。

(2) 意识是一种高级的心理功能：意识对个体的身心系统起统合、管理和调控的作用，这对系统的正常运行与保持一定的功效有重要作用。

(3) 意识是一种心理状态：可分为不同的层次和水平，如从无意识到意识和注意，是一个连续体。

另外，意识还存在一般性的变化，如觉醒、惊奇、愤怒、警觉等。

2.特殊的意识状态睡眠和梦。

睡眠：根据脑电图的研究可以将非快速眼动睡眠分为四个阶段。

第一阶段：主要为混合的、频率和波幅都较低的脑电波。

在这个阶段个体处于浅睡状态，身体放松，呼吸变慢，但很容易被外部的刺激惊醒。

第一阶段大约持续10分钟，然后进入睡眠的第二阶段。

第二阶段：偶尔会出现一种短暂爆发的、频率高、波幅大的被称为“纺锤波”的脑电图。

在这一阶段个体很难被唤醒。

第二阶段大约持续20分钟，然后进入第三阶段。

第三阶段：脑电的频率会继续降低，波幅变大，出现Delta波，有时也会有“纺锤波”。

第三阶段大约持续40分钟。

第四阶段：当大多数脑电波开始呈现为Delta波时，表明进入了第四阶段。

这一阶段通常被称为深度睡眠，个体的肌肉进一步放松，身体功能的各项指标变慢，梦游、尿床大多发生在这一阶段。

第三、第四阶段的睡眠通常被称为“慢波睡眠”。

几乎所有人的睡眠都会经历这四个阶段，一般持续60-90分钟。

然后再依次经过第三、二、一阶段之后，进入一种新的阶段——快速眼动睡眠，这时候的脑电波与个体在清醒状态时的脑电波相似。

睡眠者的眼球快速左右上下移动，若这时醒来，他通常会报告正在做梦。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>