

<<心理治疗整合>>

图书基本信息

## <<心理治疗整合>>

### 内容概要

在过去的30年中，主要的变化之一在于，人们已经接受了心理治疗实践之整合模型，并对其加以了运用。

在《心理治疗译丛：心理治疗整合》中，乔治·斯特里克（George Stricker）博士向读者展现了各种结合当代临床实践中最佳的不同模型的方式。

他重点强调了对许多人群，以及在众多条件下进行的临床研究，以支持整合治疗的有效性。

除了聚焦于基于证据的实践外，斯特里克博士还提供了大量的案例，这些案例描述了从一个过程的视角看，各种整合模型是如何发挥作用的，其中包括他自己的模型。

由于这一模型被从业者和类似的训练方案广泛采用，因此，《心理治疗译丛：心理治疗整合》就成了这套丛书的一个重要补充。

## &lt;&lt;心理治疗整合&gt;&gt;

## 作者简介

乔治·斯特里克 (George Stricker), 博士, 是阿尔格西 (Argosy) 大学华盛顿校区的心理学教授。在那之前, 他是纽约加登市阿德尔菲 (Adelphi) 大学代尔纳 (Derner) 学院著名的心理学研究教授。他于1960年在纽约罗切斯特的罗切斯特大学获得临床心理学博士学位, 并于1997年在伊利诺斯职业心理学学院梅多斯 (Meadows) 校区获得荣誉心理学博士学位。从2004年起, 他就一直在阿尔格西大学华盛顿校区工作, 1963年到2004年间, 他在阿德尔菲大学, 担任那里的代尔纳学院的院长。斯特里克博士是临床心理学方面有执业资格的专科医师, 被推选为一位杰出的心理学从业者。1990年, 美国心理学会 (APA) 授予他应用心理学杰出贡献奖; 1995年, 美国心理学会授予他为心理学教育和训练所做出的杰出生涯贡献奖; 1998年, 国家学校和职业心理学项目委员授予他教育和职业心理学杰出贡献奖; 1999年, 他获得纽约州心理学会颁发的艾伦·V. 威廉斯 (Allen V. Williams, Jr.) 纪念奖章; 2002年, 由于在临床心理学中做出的杰出职业贡献, 获得临床心理学协会 (APA第12分会) 颁发的弗洛伦斯·哈尔彭 (Florence Halpern) 奖章; 2005年, 获得人格评估协会颁发的布鲁诺·克洛普弗 (Bruno Klopfer) 终生成就奖; 2005年, 作为心理学领域的高级健康服务提供者, 获得国家注册的韦勒 (Wellner) 优秀纪念奖。1996年, 他还获得美国心理学会颁发的卡尔·海泽 (Karl Heiser) 拥护奖。他一直担任美国心理学会临床心理学分会、人格评估协会、纽约州心理学会、国家学校和职业心理学项目委员会的主席。他是国家注册的卫生保健提供者委员会的理事会成员, 他还一直在美国心理学会理事会和一些委员会中就职, 包括教育事务理事会和教育事务委派顾问委员会理事会。他还担任过美国心理学会伦理学委员会的主席。斯特里克博士撰写或编著了大约20本著作、约30本书其中的章节以及100多篇杂志文章。他最近的著作有《心理治疗整合案例集》(A Casebook of Psychotherapy Integration, 与杰里·戈尔德 [Jerry Gold] 合著) 和《职业心理学的科学实践》(The Scientific Practice of Professional Psychology, 与史蒂文·特利尔韦勒 [Steven Trierweiler] 合著)。他的主要兴趣在于心理治疗整合、临床训练、伦理学以及关于祖父母教养的研究。

## <<心理治疗整合>>

### 书籍目录

译丛序言

丛书序言

如何使用本书配套的APA心理治疗录像

1. 导言

2. 历史

3. 理论

4. 治疗过程

5. 评价

6. 未来发展

7. 总结

关键术语表

推荐阅读

参考文献

索引

作者简介

丛书主编简介

## 章节摘录

版权页：插图：所有这些元素几乎都存在于现在大家所实践的每一种心理治疗中。

每一种治疗取向都开始于建立一个治疗联盟。

治疗师和来访者同意一起工作，就他们一起要实现的目标达成一致，并且共同致力于发生在来访者身上的改变过程（Bordin, 1979）。

形成联盟的方法，联盟是作为治疗的基础还是一个必不可少的部分，以及用来鼓励联盟发展的技术或许会有差异，但是，如果没有共同的努力和与参与者之间的联结，就没有成功的治疗。

此外，在几乎每一种治疗取向中，也都存在着上面已经提到过的那些共同因素中的第二种，即让来访者暴露在先前的困境中。

在一些例子当中，例如在一些行为治疗中，暴露是非常快速的，他们有可能会直接地要求一个来访者去面对困境的根源。

在许多情形下，如在更具表达性和心理动力的治疗中，暴露是言语性的，而且是在想象中进行。

不过，在每一种想象的方法中，来访者都必须以某种方法表达他们的困境，而且，通过这样做，他们就会通过这种言语暴露而再一次体验那些困境。

为了使治疗取得成功，暴露之后通常会出现一种新的矫正性情绪体验（Alexander&French, 1946）。

矫正性情绪体验指的是这样一种情形，在这种情形里，来访者以一种新的、更为良性的方式重新体验原有的困境。

当来访者学会了用一种新的方式来重新体验那个问题，他就有可能应对那个问题，然后继续前进到一个更高的适应水平。

这种矫正性情绪体验可能像亚历山大和弗伦奇最初所提出的，主要出现在移情中，或者像较为新近的一些理论家所强调的出现在治疗时间之外，（Stricker, 2006a；Wachtel, 1997），或者在治疗内外都会出现，这在尝试心理治疗整合时非常典型。

在建立好的治疗联盟中，当来访者暴露在困难的情境中，总是会出现这样一个情形，在这个情形中，治疗师和来访者都预期会发生积极的改变。

信念和希望是成功治疗中所发生的改变过程必不可少的共同因素。

任何治疗师，如果不期望改变将会发生，那么，她是不可能进行有效干预的，同样，如果来访者没有改变将会发生的预期，那么，任何干预也不可能取得成功。

如果接着看下一个共同因素，那么肯定就是有益的治疗师品质了，就像罗杰斯（Rogers, 1957）所提出的，诸如关注来访者、对来访者的困境与处境产生共情、对来访者表现积极的关注等，都是有益的治疗师品质。

最后，作为共同因素之一，治疗师为来访者正在经历的问题提供一条基本原理。

这条基本原理来自于治疗9币的有关人格和心理治疗的理论。

同一个来访者可能会找几位不同的治疗师求治，而且，对同一个问题，他们可能会得到一些不同的基本原理。

这就迫使我们去思考这样一个有趣的问题，即提供给来访者的基本原理是否必须是正确的，或者，仅仅那条原理对来访者来说是否足够可信。

如果可信度是足够的，而且也给来访者提供了一种理解先前无法理解之内容的方式，那么，我们就需要陷入那些由理论阐释来寻找终极真理所导致的麻烦了。

弗兰克（1961）在他里程碑式的著作中，最为清楚地阐明了文化在共同因素取向中的核心作用，他完全超出了心理治疗的范畴，跨文化地考虑了所有变化过程，得出了他的共同因素名单。

## <<心理治疗整合>>

### 编辑推荐

《心理治疗译丛:心理治疗整合》是了解当今心理治疗师实践的主要理论模型的集中资源。每一本书均对针对来访者的评估、诊断和治疗的某一特定理论取向之历史、关键概念以及应用进行了集中论述。

《心理治疗译丛:心理治疗整合》强调可靠的理论和循证的实践，以及丰富的案例加以论证。从业者和学生都将这些书视为获得信息和灵感的珍宝。

<<心理治疗整合>>

名人推荐

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>