

<<焦虑、恐惧和恐怖的认知行为集体>>

图书基本信息

书名：<<焦虑、恐惧和恐怖的认知行为集体治疗>>

13位ISBN编号：9787117113496

10位ISBN编号：7117113499

出版时间：2009-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：Tian P.S.Oei

页数：184

译者：张新凯

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>

前言

Tian Po Sumantri Oei教授是澳大利亚纽卡斯尔大学（University Of Newcastle）临床心理学博士，澳大利亚昆士兰大学（University of Queensland）心理学院临床心理学教授、系主任，澳大利亚心理学会理事，昆士兰心理学家协会注册心理学家，《Behaviour Research and Therapy》、《Australian Psychologist》、《Journal of Anxiety Disorder》杂志编委，在国际和国内专业杂志发表了260余篇专业研究文章，出版多部有关临床心理理论和应用方面有影响力的著作，获得超过40余项的科研基金和奖项是昆士兰大学优秀研究奖获得者。

Oei教授是世界上最早和最顶尖的认知行为集体治疗（Cognitive Behavioral Group Therapy, CBGT）的应用和研究专家之一，在应用CBGT治疗情绪障碍等方面有大量和丰富的临床实践经验。

Oei教授还是国际著名的CBGT教育家，曾获得昆士兰大学优秀教师奖和教学奖，15年来在世界范围尤其在亚洲国家开办了大量的CBGT工作坊，培养了大批CBGT的专业人员。

我和Oei教授相识于2004年第28届世界心理学大会，会上我作的“社交焦虑障碍认知行为集体治疗的上海实践”的专业报告引起了Oei教授的兴趣，他主动和我交流关于CBGT的应用和推广问题。

次年，Oei教授邀请我参加在香港中文大学召开的由他任学术主席的第一届亚洲认知行为治疗大会，这样，我有机会与Oei教授再次相会。

在香港期间，我因专业兴趣使然，对Oei教授的临床工作和著述比较关心，尤其对他在CBGT方面的经验和内容感兴趣，便向其请教，并邀请他到国内来为我的同行们提供有关CBGT方面的专业指导和帮助。

Oei教授有华人血统，虽然生在海外长在海外，不会说中文，但依然对中国有深厚感情，当即表示愿意与国内同行分享他的经验和体会，还送给我一本他所著的关于CBGT临床应用的专业著作。

<<焦虑、恐惧和恐怖的认知行为集体>>

内容概要

我和Oei教授相识于2004年第28届世界心理学大会，会上我作的“社交焦虑障碍认知行为集体治疗的上海实践”的专业报告引起了Oei教授的兴趣，他主动和我交流关于CBGT的应用和推广问题。

次年，Oei教授邀请我参加在香港中文大学召开的由他任学术主席的第一届亚洲认知行为治疗大会，这样，我有机会与Oei教授再次相会。

在香港期间，我因专业兴趣使然，对Oei教授的临床工作和著述比较关心，尤其对他在CBGT方面的经验和内容感兴趣，便向其请教，并邀请他到国内来为我的同行们提供有关CBGT方面的专业指导和帮助。

Oei教授有华人血统，虽然生在海外长在海外，不会说中文，但依然对中国有深厚感情，当即表示愿意与国内同行分享他的经验和体会，还送给我一本他所著的关于CBGT临床应用的专业著作。

<<焦虑、恐惧和恐怖的认知行为集体>>

作者简介

作者：(美国)Tian P.S.Oei 译者：张新凯

<<焦虑、恐惧和恐怖的认知行为集体>>

书籍目录

引言 Toowon9私立医院 认知行为治疗计划序言 集体治疗计划预备的最低标准 评估和评价 恐惧症的认知行为集体疗法 预期的治疗结果第一天 第一天的日程安排 本计划的理论体系 什么是焦虑 焦虑障碍的主要类型 焦虑障碍的其他类型 鉴别诊断 共病 什么样的人 would 患惊恐障碍 如何治疗惊恐障碍 制定完善的焦虑障碍的治疗方案 药物治疗 三系统模型 症状控制 记住两个要点 理解焦虑：认知 理解惊恐发作 社交恐症的理解 一般原因与特定原因 对恐惧的理解：以着火为比喻 着火的比喻：解释 概括和要点 家庭作业建议第二天 第二天的日程安排 症状与恐惧与认知：以惊恐发作为例 症状和惊恐之间的矛盾 惊恐发作的三个阶段 每一个阶段的不同技术 行为、认知、躯体 学习控制躯体感觉 检查你的呼吸 概括和要点 家庭作业建议 识别紧张 呼吸和放松的练习记录第三天 第三天的日程安排 后滚翻模式 识别无助的想法 负性自动想法特征 认知的不同层次 我们玩一个危险的心理游戏：失败—失败游戏 我们需要玩一个新的游戏：获胜—获胜游戏 认知曲解 帮助你挑战负性想法的方法 积极的自我陈述 认知演练 概括和要点 家庭作业建议 每周想法记录 呼吸和放松的练习记录第四天 第四天的日程安排 改变你的思维方式 改变思维的过程 挑战痛苦或产生焦虑的想法 处理无用想法的其他方法 概括和要点 家庭作业建议 每周想法记录 呼吸和放松的练习记录第五天第六天第七天第八天附录

章节摘录

插图：第一天鉴别诊断惊恐发作并不仅限于惊恐障碍，而有可能是各种程度的焦虑障碍以及其他的障碍，最普遍的是抑郁症。

惊恐发作并非惊恐障碍所独有的这一事实，使我们有必要对患者施以仔细的鉴别诊断，给出明确的诊断对治疗有着重要的意义。

惊恐障碍与其他焦虑障碍不同之处在于焦虑。

惊恐障碍患者首要担心集中于再一次惊恐发作，即他/她害怕再次发作。

伴有广场恐惧症的患者回避行为也是出于同样的考虑。

而其他的焦虑障碍中，惊恐发作都是出于害怕的场景或特殊刺激的出现，但，反复出现预料之外的惊恐发作就应被诊断为惊恐障碍。

惊恐障碍与抑郁在症状学上有所交叉，因此区分这两种障碍会有些困难。

但是，作出一种当前首要的诊断并不排除结果可能发展成另外一种。

当患者的情况同时达到了惊恐障碍和另一种障碍的标准时，两种诊断就都应该作出。

不过，假如预料外的惊恐发作是在另一种障碍的影响下发生的，而没有伴随有一个月或者更多时间对再次发作的担忧、相联系的关注和行为变化，就不另外作出惊恐障碍的诊断。

如果确认惊恐发作是由于躯体疾病或物质滥用产生的直接生理结果，就不作出惊恐障碍的诊断。

这类躯体情况在附录A中列出，并附有会引起惊恐发作的物质的例子。

一般来说，会引起惊恐发作的物质有中枢神经系统刺激物、镇静剂以及某些药物。

但是，如果惊恐发作在没有物质使用的情况下（例如，麻醉剂药效过后或者停止服药很久）仍继续发生，就要考虑作出惊恐障碍的诊断。

编辑推荐

《焦虑、恐惧和恐怖的认知行为集体治疗》是Tian P.S.Oei编著的，由人民卫生出版社出版。

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>