

SPIIS TREŚCI

TOM PIERWSZY

O KSIĄŻCE	15
WSTĘP DO WYDANIA POLSKIEGO	21
O AUTORACH	23

ROZDZIAŁ 1

PSYCHOLOGIA ZABURZEŃ:

ZARYS OGÓLNY

25

CO ROZUMIEMY POD POJĘCIEM „ZABURZENIA ZACHOWANIA”?	29
Problemy z definiowaniem	30
Definicja zaburzenia psychicznego w DSM-IV	30
Zaburzenie psychiczne w kontekście wpływów kulturowych	31
Zaburzenie psychiczne jako zachowanie nieprzystosowane	33

KLASYFIKACJA ZABURZEŃ ZACHOWANIA

33

Rzetelność i trafność	34
Różne modele klasyfikacji	36
Klasyfikacja zaburzeń psychicznych w DSM	37
Ocena i diagnoza	46
Zespoły zajmujące się zdrowiem psychicznym	48

ROZPOWSZECZENIE ZABURZEŃ ZACHOWANIA

51

BADANIA W DZIEDZINIE PSYCHOLOGII ZABURZEŃ

55

Obserwacja zachowania	55
Tworzenie hipotez na temat zachowania	56
Dobieranie próby i uogólnianie	57
Różnica między korelacją a związkiem przyczynowym	59
Metody doświadczalne w psychologii zaburzeń	62
Studium przypadku	65
Strategia retrospektywna i oceny szans	66

PODEJŚCIE REPREZENTOWANE W TEJ KSIĄŻCE

67

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE

69

STRESZCZENIE

73

WAŻNIEJSZE TERMINY

74

ROZDZIAŁ 2

HISTORYCZNE POGLĄDY

NA ZABURZONE ZACHOWANIE

75

POGLĄDY NA ZABURZONE ZACHOWANIE

W STAROŻYTNOŚCI

76

Demonologia, bogowie i magia

77

Wczesne pojęcia medyczne Hipokratesa

78

Wczesne filozoficzne koncepcje świadomości

i psychiki

79

Późniejsze poglądy greckie i rzymskie

79

POGLĄDY NA ZABURZENIA PSYCHICZNE

W ŚREDNIOWIECZU

81

KU PODEJŚCIOM HUMANITARNYM

85

Narodziny podejścia naukowego w Europie

85

Powstanie pierwszych azylów i schronisk

87

Reforma humanitarna

89

Dziewiętnastowieczne poglądy na przyczyny

i leczenie zaburzeń psychicznych

94

Postawy wobec zdrowia psychicznego na początku

XX wieku

95

POCZĄTKI EPOKI WSPÓŁCZESNEJ

96

Ustalenie związku między mózgiem i zaburzeniem

psychicznym

97

Ustalenie psychologicznej podstawy zaburzenia

psychicznego

99

Rozwój badań psychologicznych

103

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE

107

STRESZCZENIE

109

WAŻNIEJSZE TERMINY	111
--------------------------	-----

ROZDZIAŁ 3

PRZYCZYNY ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH I POGLĄDY NA PSYCHOLOGIĘ ZABURZEŃ113

PRZYCZYNY I CZYNNIKI RYZYKA WYSTĄPIENIA ZABURZONEGO ZACHOWANIA	114
Warunki konieczne, wystarczające i znaczące	115
Sprężenie zwrotne i mechanizm samonapędzania się zaburzonych zachowań	116
Model podatność – stres	117

MODELE I POGLĄDY WYJAŚNIAJĄCE ZABURZONE

ZACHOWANIA	120
Trafność poglądów	120
Podejście wielowymiarowe, eklektyczne i integrujące	121

PERSPEKTYWA BIOLOGICZNA

PRZYCZYNY BIOLOGICZNE	122
Zaburzenia równowagi neuroprzekazników i hormonów	122
Podatność genetyczna	126
Słonności konstytucjonalne	132
Dysfunkcja mózgu i plastyczność nerwowa	135
Deprywacja lub uszkodzenia fizyczne	136
Wpływ perspektywy biologicznej	139

PERSPEKTYWA PSYCHOSPOŁECZNA

Perspektywa psychodynamiczna	140
Perspektywa behawioralna	153
Perspektywa poznawczo-behawioralna	158
Konsekwencje przyjęcia określonej perspektywy	161

PRZYCZYNY PSYCHOSPOŁECZNE

Nasze widzenie świata i siebie	163
Wczesna deprywacja lub uraz	166
Nieadekwatne style rodzicielskie	171
Małżeńska niezgoda i rozwód	175
Zaburzone relacje z rówieśnikami	177

PERSPEKTYWA SPOŁECZNO-KULTUROWA

Wpływ czynników społeczno-kulturowych w różnych kulturach	180
--	-----

Wpływy społeczno-kulturowe w naszym społeczeństwie	185
---	-----

CZYNNIKI SPOŁECZNO-KULTUROWE

Środowisko społeczno-kulturowe	186
Patogenne wpływy społeczne	187

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE

STRESZCZENIE	192
WAŻNIEJSZE TERMINY	194

ROZDZIAŁ 4

STRES I ZABURZENIA PRZYSTOSOWANIA195

CZYM JEST STRES?	196
Rodzaje stresów	197
Czynniki predysponujące do stresu	200
Radzenie sobie ze stresem	205

ODDZIAŁYWANIE CIĘŻKIEGO STRESU

Biologiczne następstwa stresu	209
Psychologiczne następstwa długotrwałego stresu	214

ZABURZENIA PRZYSTOSOWANIA:

REAKCJA NA STRESORY ŻYCIA CODZIENNEGO	215
Stres spowodowany bezrobociem	216
Stres wywołany żałobą	218
Stres spowodowany rozwodem lub separacją	219

ZESPÓŁ STRESU POURAZOWEGO:

REAKCJE NA KATASTROFY	220
Przyczyny stresu pourazowego	227
Uraz spowodowany gwałtem	228
Uraz kombatanta wojennego	230
Poważne zagrożenie osobistego bezpieczeństwa	238

LECZENIE ZABURZEŃ STRESOWYCH

I ZAPOBIEGANIE IM	242
Zapobieganie stresowi i zmniejszanie go	242
Leczenie symptomów zespołu stresu pourazowego	244

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE

STRESZCZENIE	248
WAŻNIEJSZE TERMINY	249

ROZDZIAŁ 5**ZABURZENIA NA TLE LĘKOWYM251**

OBJAWY STRACHU I LĘKU253

PRZEGLĄD ZABURZEŃ LĘKOWYCH255

Fobie255

Fobie specyficzne256

Fobia społeczna266

ZESPÓŁ PANIKI Z AGORAFOBIA I BEZ NIEJ271

Różnica między paniką a lękiem272

Agorafobia273

Występowanie oraz początek zespołu paniki

z agorafobią i bez niej274

Współwystępowanie zespołu paniki

z innymi zaburzeniami275

Okoliczności pierwszego napadu paniki276

Czynniki biologiczne w zespole paniki276

Czynniki poznawcze i behawioralne

w zespole paniki279

Leczenie zespołu paniki i agorafobii284

ZESPÓŁ UOGÓLNIONEGO LĘKU287

Charakterystyka ogólna287

Zachorowalność oraz początek choroby289

Choroby towarzyszące290

Przyczyny psychospołeczne291

Przyczyny biologiczne296

Leczenie zespołu uogólnionego lęku297

ZABURZENIE OBSESYJNO-KOMPULSYJNE298

Zachorowalność oraz początek choroby300

Charakterystyka zaburzenia

obsesyjno-kompulsyjnego300

Przyczyny psychospołeczne303

Przyczyny biologiczne307

Leczenie zaburzenia obsesyjno-kompulsyjnego311

OGÓLNE PRZYCZYNY SPOŁECZNO-KULTUROWE

WSZYSTKICH ZABURZEŃ LĘKOWYCH312

Kulturowe różnice źródeł lęku312

Taijii Kyofusho313

LECZENIE I JEGO WYNIKI314

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE315

STRESZCZENIE316

WAŻNIEJSZE TERMINY317

ROZDZIAŁ 6**ZABURZENIA NASTROJU****I SAMOBÓJSTWA319**

CZYM SĄ ZABURZENIA NASTROJU?320

Częstość występowania zaburzeń nastroju321

Depresja na przestrzeni życia323

ZABURZENIA AFEKTYWNE JEDNOBIEGUNOWE323

Depresje, które nie są zaburzeniami nastroju324

Łagodne i umiarkowane zaburzenia depresyjne327

Wielka depresja329

ZABURZENIA DWUBIEGUNOWE334

Cyklotymia334

Zaburzenia afektywne dwubiegunowe336

Zaburzenie schizoafektywne340

PRZYCZYNY ZABURZEŃ JEDNOBIEGUNOWYCH341

Przyczyny biologiczne341

Przyczyny psychospołeczne348

Depresja jednobiegunowa: typy modeli

podatność — stres351

PRZYCZYNY ZABURZEŃ DWUBIEGUNOWYCH369

Przyczyny biologiczne370

Przyczyny psychospołeczne372

CZYNNIKI SPOŁECZNO-KULTUROWE

A ZABURZENIA AFEKTYWNE

JEDNOBIEGUNOWE I DWUBIEGUNOWE374

Różnice międzykulturowe w objawach depresji375

Wiara w samowystarczalność376

Łagodzenie strat376

Różnice demograficzne w Stanach Zjednoczonych ...377

LECZENIE I JEGO WYNIKI379

Farmakoterapia i leczenie wstrząsami

elektrycznymi379

Psychoterapia382

SAMOBÓJSTWO385

Obraz kliniczny i przyczyny samobójstw386

Ambiwalencja samobójcza	393
Zapobieganie samobójstwom i interwencje	395

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	398
STRESZCZENIE	400
WAŻNIEJSZE TERMINY	401

ROZDZIAŁ 7

ZABURZENIA SOMATOFORMICZNE I DYSOCJACYJNE

403

ZABURZENIA SOMATOFORMICZNE	404
Zaburzenie somatyzacyjne	405
Hipocondria	406
Zaburzenie bólowe	409
Zaburzenia konwersyjne	411
Rozróżnienie konwersji od symulowania i zaburzenia pozorowanego	416
Okoliczności przyspieszające wystąpienie zaburzenia ..	416
Przyczyny zaburzeń somatoformicznych	417
Leczenie i jego wyniki	419

ZABURZENIA DYSOCJACYJNE	420
Amnezja dysocjacyjna i fuga	421
Dysocjacyjne zaburzenie tożsamości	423
Zaburzenie depersonalizacyjne	427
Przyczyny zaburzeń dysocjacyjnych	428
Leczenie i jego wyniki	433

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	435
STRESZCZENIE	437
WAŻNIEJSZE TERMINY	438

ROZDZIAŁ 8

ZABURZENIA ODŻYWIANIA I INNE SZKODLIWE DLA ZDROWIA CZYNNIKI PSYCHOLOGICZNE

439

ZABURZENIA ODŻYWIANIA	443
Różnice wynikające z płci	443
Obraz kliniczny i kryteria diagnostyczne w anoreksji ..	444
Obraz kliniczny i kryteria diagnostyczne w bulimii ..	444
Różnice diagnozowania	446
Rozpowszechnienie zaburzeń odżywiania	446

Ogólne ryzyko i przyczyny zaburzeń odżywiania	449
Zagrożenia i przyczyny anoreksji i bulimii	453
Leczenie i jego wyniki	456

OGÓLNE CZYNNIKI PSYCHOLOGICZNE W ZDROWIU I CHOROBI	458
Zdrowie, postawy i umiejętności radzenia sobie w różnych sytuacjach życiowych	459
Czynniki psychospołeczne i układ immunologiczny ..	461

CZYNNIKI PSYCHOLOGICZNE I CHOROBA WIEŃCOWA SERCA	467
Nadciśnienie pierwotne	467
Choroba wieńcowa serca i wzorzec zachowania typu A	469

OGÓLNE PRZYCZYNY CHOROBY SOMATYCZNEJ	477
Przyczyny biologiczne	477
Czynniki psychospołeczne	479
Czynniki społeczno-kulturowe	481

LECZENIE I JEGO WYNIKI	482
Środki farmakologiczne	482
Środki psychospołeczne	483
Środki społeczno-kulturowe	486

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	486
STRESZCZENIE	487
WAŻNIEJSZE TERMINY	488

ROZDZIAŁ 9

ZABURZENIA OSOBOWOŚCI

489

KLINICZNE CECHY ZABURZEŃ OSOBOWOŚCI	491
Pięć kryteriów DSM-IV	492
Trudności z rozpoznawaniem zaburzeń osobowości ..	493

KATEGORIE ZABURZEŃ OSOBOWOŚCI	494
Osobowość paranoiczna	496
Schizoidalne zaburzenie osobowości	497
Schizotypowe zaburzenie osobowości	499
Histrioniczne zaburzenie osobowości	501
Osobowość narcystyczna	502
Antyspoleczne zaburzenie osobowości	505
Osobowość typu borderline	506
Osobowość unikająca	508

Osobowość zależna	510
Obsesyjno-kompulsyjne zaburzenie osobowości	512
Tymczasowe kategorie zaburzeń osobowości w DSM-IV	514
Przegląd zaburzeń osobowości	515

PRZYCZYNY ZABURZEŃ OSOBOWOŚCI	517
Czynniki biologiczne	518
Czynniki psychologiczne	519
Czynniki społeczno-kulturowe	520

LECZENIE I JEGO WYNIKI	521
Dostosowanie technik terapeutycznych do zaburzeń osobowości	523
Leczenie osobowości typu borderline	524
Leczenie innych zaburzeń osobowości	525

ANTYSPÓŁECZNE ZABURZENIE OSOBOWOŚCI I PSYCHOPATIA	526
Różnice	527
Obraz kliniczny	529
Wzorce zachowania	532
Przyczyny	534
Leczenie i jego wyniki	541

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	546
STRESZCZENIE	549
WAŻNIEJSZE TERMINY	550

ROZDZIAŁ 10

ZABURZENIA ZWIĄZANE Z SUBSTANCJAMI PSYCHOAKTYWNYMI I INNE WYWOŁANE PRZEZ UZALEŻNIENIA

551

NADUŻYWANIE ALKOHOLU I UZALEŻNIENIE	553
Rozpowszechnienie, współwystępowanie i demograficzny aspekt alkoholizmu	555
Obraz kliniczny nadużywania alkoholu i uzależnienia	557
Czynniki biologiczne w nadużywaniu alkoholu i uzależnieniu od niego oraz od innych substancji	564
Czynniki psychologiczne w nadużywaniu alkoholu i uzależnieniu	568

Czynniki społeczno-kulturowe	574
Leczenie i jego wyniki	575

NADUŻYWANIE SUBSTANCJI I UZALEŻNIENIE	585
Opium i jego pochodne	588
Kokaina i amfetaminy	594
Barbiturany	598
LSD i pochodne – halucynogeny	599
Marihuana	601

INNE ZABURZENIA ZWIĄZANE Z UZALEŻNIENIEM	603
Hiperotyłość	603
Patologiczny hazard	608

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	613
STRESZCZENIE	615
WAŻNIEJSZE TERMINY	616

TOM DRUGI

ROZDZIAŁ 11

ODMIENNOŚCI, DYSFUNKCJE I WYKORZYSTYWANIE SEKSUALNE .617

WPŁYW CZYNNIKÓW SPOŁECZNO-KULTUROWYCH NA WZORCE ZACHOWAŃ SEKSUALNYCH	620
Przykład 1. Teoria degeneracji i abstynencji	621
Przykład 2. Rytualny homoseksualizm na Melanezji	622
Przykład 3. Psychiatria amerykańska o homoseksualizm	624

ODMIENNOŚCI SEKSUALNE I ZABURZENIA

TOŻSAMOŚCI PŁCIOWEJ	629
Parafilie	629
Przyczyny i leczenie parafilii	639
Zaburzenia tożsamości płciowej	642

WYKORZYSTYWANIE SEKSUALNE	646
Wykorzystywanie seksualne dzieci	647
Pedofilia	653
Kazirodztwo	654
Gwałt	656

Leczenie przestępców seksualnych i problem recydywy	662
---	-----

DYSFUNKCJE SEKSUALNE	667
Zaburzenia pożądania seksualnego	669
Zaburzenia podniecenia seksualnego	671
Zaburzenia orgazmu	674
Zaburzenia związane z bolesnym stosunkiem seksualnym	677

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	678
STRESZCZENIE	680
WAŻNIEJSZE TERMINY	682

ROZDZIAŁ 12

SCHIZOFRENIA I ZABURZENIE UROJENIOWE

SCHIZOFRENIA	685
Źródła pojęcia	685
Zachorowalność i początki choroby	686

OBRAZ KLINICZNY SCHIZOFRENII	688
Zaburzenia kojarzenia	690
Zaburzenia treści myślenia	691
Zaburzenia percepcji	691
Zaburzenia emocjonalne	692
Zaburzenia poczucia tożsamości	692
Zaburzenia woli	692
Ucieczka do własnego świata	692
Zaburzenia motoryczne	693
Stale problemy z definiowaniem schizofrenii	693

KLASYCZNE POSTACIE SCHIZOFRENII	694
Postać niezróżnicowana	694
Postać katatoniczna	696
Postać zdeorganizowana	697
Postać paranoidalna	699
Inne postacie schizofrenii	701

PRZYCZYNY SCHIZOFRENII	702
Czynniki biologiczne	702
Czynniki psychospołeczne	717
Czynniki społeczno-kulturowe	722

METODY LECZENIA SCHIZOFRENII	723
---	-----

Skutki stosowania leków przeciwpsychotycznych	724
Psychospołeczne metody leczenia schizofrenii	725

ZABURZENIE UROJENIOWE – PARANOJA	728
Diagnozowanie	728
Obraz kliniczny	729
Przyczyny	730
Leczenie i jego wyniki	732

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	733
STRESZCZENIE	734
WAŻNIEJSZE TERMINY	735

ROZDZIAŁ 13

ZABURZENIA PO USZKODZENIU MÓZGU I INNE MECHANIZMY UPOŚLEDZENIA FUNKCJI POZNAWCZYCH

USZKODZENIE MÓZGU A ZABURZENIA U DOROSŁYCH	738
Zaburzenia funkcji psychicznych a uszkodzenia mózgu	739
Objawy syndromu neuropsychologicznego	744
Zaburzenia neuropsychiczne przy zakażeniu HIV-1	748
Otępienie typu Alzheimerowskiego	750
Otępienie naczyniowe	759
Zaburzenia związane z urazem głowy	760

UPOŚLEDZENIE UMYSŁOWE	765
Stopnie upośledzenia umysłowego	767
Uszkodzenia mózgu w upośledzeniu umysłowym	770
Zespoły upośledzenia umysłowego o podłożu organicznym	773
Upośledzenie umysłowe uwarunkowane czynnikami kulturowo-rodzinnymi	778
Problem oceny	781
Leczenie, jego wyniki i zapobieganie	781

ZABURZENIA UCZENIA SIĘ	785
Obraz kliniczny	786
Przyczyny zaburzeń uczenia się	787
Leczenie i jego wyniki	789

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	790
STRESZCZENIE	792
WAŻNIEJSZE TERMINY	793

ROZDZIAŁ 14

ZABURZENIA OKRESU DZIECIŃSTWA I ADOLESCENCJI795

ZACHOWANIE NIEPRZYSTOSOWANE W RÓŻNYCH OKRESACH ŻYCIA	796
Różne obrazy kliniczne	798
Szczególna podatność dzieci młodszych	798

KLASYFIKACJA ZABURZEŃ OKRESU DZIECIŃSTWA I ADOLESCENCJI	800
Określenie kategorii	800
Określenie wymiaru	801
Porównanie obu metod	801

ZABURZENIA OKRESU DZIECIŃSTWA	802
Zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi	802
Zaburzenie zachowania i zaburzenie opozycyjno-buntownicze	808
Zaburzenia lękowe okresu dzieciństwa i adolescencji	815
Depresja okresu dzieciństwa	819
Zaburzenia objawowe	823

UOGÓLNIONE ZABURZENIA ROZWOJOWE: AUTYZM	828
Obraz kliniczny	829
Przyczyny	832
Leczenie i jego wyniki	833

LEPSZE PROGRAMY – SKUTECZNIEJSZA POMOC DZIECIOM I MŁODZIEŻY	836
Wybrane problemy terapii dzieci i młodzieży	836
Maltretowanie i wykorzystywanie dzieci	841
Programy na rzecz dziecka	845

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	846
STRESZCZENIE	852
WAŻNIEJSZE TERMINY	853

ROZDZIAŁ 15

OCENA KLINICZNA855

PODSTAWOWE ELEMENTY OCENY	857
Relacje między diagnozą a oceną	857
Ogólne informacje o kliencie	857
Znaczenie orientacji teoretycznej klinicysty	860
Zaufanie a relacje między klinicystą i jego klientem	860

OGÓLNA OCENA STANU ZDROWIA SOMATYCZNEGO	861
Badanie ogólne	861
Badanie neurologiczne	862
Badanie neuropsychologiczne	866

OCENA PSYCHOSPOŁECZNA	867
Wywiad	867
Kliniczna obserwacja zachowań	870
Testy psychologiczne	874
Ocena psychologiczna w sprawach sądowych	890
Psychologiczne studium przypadku: Esteban	893

INTEGRACJA DANYCH DOTYCZĄCYCH OCENY KLINICZNEJ	897
Etyczne problemy oceny klinicznej	898

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	899
STRESZCZENIE	901
WAŻNIEJSZE TERMINY	902

ROZDZIAŁ 16

BIOLOGICZNE METODY LECZENIA ...903

PIERWSZE PRÓBY LECZENIA METODAMI BIOLOGICZNYMI	904
Śpiączka i leczenie wstrząsami	905
Neurochirurgia	909

PSYCHOFARMAKOLOGICZNE METODY LECZENIA	912
Neuroleptyki	913
Leki przeciwdepresyjne	918
Leki przeciwlękowe (anksjolityki)	925
Lit i inne środki wyrównujące nastrój	929
Farmakoterapia u dzieci	932

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE	933
------------------------------	-----

STRESZCZENIE	935
WAŻNIEJSZE TERMINY	936

ROZDZIAŁ 17

TERAPIE PSYCHOLOGICZNE 937

PRZEGŁĄD PSYCHOLOGICZNYCH METOD

LECZENIA	939
Dlaczego ludzie zgłaszają się na psychoterapię?	939
Kto świadczy usługi psychoterapeutyczne?	941
Relacja terapeutyczna	942

TERAPIE PSYCHODYNAMICZNE	944
Psychoanaliza Freudowska	945
Terapia psychodynamiczna od czasów Freuda	948
Ocena terapii psychodynamicznej	949

TERAPIA BEHAVIORALNA	952
Sterowana ekspozycja	953
Terapia awersyjna	956
Modelowanie	957
Systematyczne stosowanie wzmocnień	958
Ocena terapii behawioralnej	963

TERAPIA POZNAWCZA

I POZNAWCZO-BEHAWIORALNA	964
Behawioralna terapia racjonalno-emotywna	965
Terapia uodporniająca na stres	967
Terapia poznawcza Becka	968
Ocena terapii poznawczo-behawioralnych	971

TERAPIE HUMANISTYCZNO-DOŚWIADCZALNE

Terapia skoncentrowana na kliencie	973
Terapia egzystencjalna	975
Terapia Gestalt	976
Ocena terapii humanistycznych	977

TERAPIA RELACJI INTERPERSONALNYCH

Poradnictwo małżeńskie	978
Systemowa terapia rodzin	980

EKLEKTYZM I ŁĄCZENIE RÓŻNYCH FORM

PSYCHOTERAPII	982
---------------------	-----

JAK ZMIERZYĆ SUKCES PSYCHOTERAPII?

Obiektywizacja i ilościowa ocena zmian	985
--	-----

Poprawa niezależna od stosowania psychoterapii?	986
Czy terapia może być szkodliwa?	986

PSYCHOTERAPIA I SPOŁECZEŃSTWO

Wartości społeczne i psychoterapia	987
Psychoterapia i różnicowanie kulturowe	989

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE

STRESZCZENIE	992
WAŻNIEJSZE TERMINY	994

ROZDZIAŁ 18

WSPÓŁCZESNE PROBLEMY LECZENIA ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH 995

PERSPEKTYWY ZAPOBIEGANIA ZABURZENIOM

PSYCHICZNYM	996
Działania prewencyjne ogólne	997
Działania prewencyjne kierunkowe	1000
Interwencje adresowane	1005
Szpital psychiatryczny jako społeczność terapeutyczna	1009

KONTROWERSYJNE KWESTIE PRAWNE

A LUDZIE CHORZY PSYCHICZNIE	1013
Przymusowa hospitalizacja	1013
Ocena stopnia zagrożenia	1014
Obrona z powodu niepoczytalności	1020
Deinstytucjonalizacja	1026

ZDROWIE PSYCHICZNE A POLITYKA

ZDROWOTNA	1030
Organizacja leczenia psychiatrycznego w Stanach Zjednoczonych	1031
Międzynarodowe działania na rzecz zdrowia psychicznego	1034

PRZYSZŁE WYZWANIA

Potrzeba planowania	1036
Co może zrobić każdy z nas?	1036

PROBLEMY NIEROZWIĄZANE

STRESZCZENIE	1040
WAŻNIEJSZE TERMINY	1042

ANEKS

DSM-IV: KLASYFIKACJA ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH WEDŁUG AMERYKAŃSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHIATRYCZNEGO NA TŁE MIĘDZYNARODOWEJ KLASYFIKACJI ICD-101043

Historia powstania DSM-IV	1043
Definicja zaburzeń w DSM-IV	1044
Podstawowe cechy DSM-IV	1045
Główne działy DSM-IV i ICD-10	1046

Pełna lista kategorii diagnostycznych według DSM-IV ...	1048
Lista kategorii diagnostycznych ICD-10	1069
Bibliografia	1084

SŁOWNIK1085 BIBLIOGRAFIA1111

SKRÓTY TYTUŁÓW CZASOPISM	1214
--------------------------------	------

INDEKS NAZWISK1217 INDEKS RZECZOWY1235

SPIS RYCIN I ILUSTRACJI	1245
PODZIĘKOWANIA	1248

ZMIANY WPROWADZONE W NINIEJSZYM WYDAWIU

Zmiany wprowadzone do niniejszego wydania obejmują przede wszystkim zmiany w klasyfikacji zaburzeń psychicznych, które zostały wprowadzone przez Międzynarodową Organizację Zdrowia (WHO) w 1993 roku. W tym wydaniu zostały one uwzględnione w sposób, który umożliwia porównanie wyników badań z wynikami badań z poprzednich wydań. W tym celu zostały wprowadzone zmiany w klasyfikacji zaburzeń psychicznych, które zostały wprowadzone przez Międzynarodową Organizację Zdrowia (WHO) w 1993 roku. W tym wydaniu zostały one uwzględnione w sposób, który umożliwia porównanie wyników badań z wynikami badań z poprzednich wydań.

W niniejszym wydaniu zostały wprowadzone zmiany w klasyfikacji zaburzeń psychicznych, które zostały wprowadzone przez Międzynarodową Organizację Zdrowia (WHO) w 1993 roku. W tym wydaniu zostały one uwzględnione w sposób, który umożliwia porównanie wyników badań z wynikami badań z poprzednich wydań.