第一图书网, tushu007.com

<<心理健康关键概念手册>>

图书基本信息

书名：<<心理健康关键概念手册>>

13位ISBN编号：9787040203509

10位ISBN编号：7040203502

出版时间：2006-12

出版时间：高等教育出版社

作者：皮格瑞姆

页数：228

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

本书的形式与SAGE出版的《关键概念手册》系列的大多数书很像。
我一共写了50个小节，它们总体可分为两种类型。
我所思考的主题的范围决定了它的形式是属于哪种类型。
在第一类中，我对该类主题进行了总结，但在全文中没有进行引用，只在末尾简单列出了扩展阅读的书目。
第二类是传统的短篇评论，在文中以惯例的方式列出了参考文献。
在每节末尾列出参考文献的意图是希望读者把它们当作扩展阅读书目。
本书分为三部分。
第一部分探讨了心理健康与心理健康问题的争议性内容。
如果让大多数精神病学家（和一些临床心理学家）来写本书的话，他们可能会把这一部分简单地写成精神病学教科书的简化版和弱化版。
然而，我选择了在讲述传统精神病学观点的同时，也列出了对于它们的批评。
这就意味着我同时做了两件对立的事情而使大家都获利。
我希望读者能在深入学习专业知识的同时，对那些批评性意见也能进行思考。
我还列出了诸如“快乐”和“创造性”一类的主题，它们在心理学家和精神病学家写作的主流临床文献中并不常见。
第二部分的焦点集中在了心理健康服务。
这部分提供了心理健康工作被组织的方式，以及专业人员在服务中的关注点。
它也指出了“使用者和护理者”在发达国家的心理健康服务机构中的作用。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书是英国利物浦大学心理健康教授David Pjlgrim对心理健康相关主题的一次系统梳理。
全书共分三部分内容：第一部分主要介绍了在心理健康与心理健康问题方面存在争议的内容，不但详细地讲述了相关主题的传统精神病学观点，而且列出了对这些观点的批评。
第二部分主要介绍了心理健康服务的相关内容，较清晰地描述了心理健康服务有哪些类型，其组织形式如何，以及心理健康专业人员的关注点是什么等等。
第三部分将心理健康的多个争议性主题放置于社会背景中进行讨论，介绍了一系列与心理健康与社会相关的主题。
本书对心理健康专业的学习者、精神病学工作者以及临床心理学专业人士均有重要的参考价值。

作者简介

David Pilqrim是英国东兰开夏的基本护理机构培训部主任，也是利物浦大学的心理健康教授。
他是《临床心理学简介》(SAGE，2004)一书的合作作者。

<<心理健康关键概念手册>>

书籍目录

致谢作者序第一部分　心理健康与心理健康问题(Mental Health and Mental Health Problems)　心理健康(Mental Health)　精神疾病诊断(Psychiatric Diagnosis)　精神疾病流行病学(Psychiatric Epidemiology)　功能性和器质性心理疾病(Functional and Organic Mental Illness)　癫狂(Madness)　悲伤(Sadness)　恐惧(Fear)　人格障碍(Personality Disorders)　物质滥用(Substance Misuse)　学习障碍(Learning Disability)　原因和构想(Causes and Constructs)　生理健康(Physical Health)　快乐(Pleasure)　创造性(Creativity)　心理健康和心理疾病的非专业观点(Lay Views of Mental Heahh and Illness、第二部分　心理健康服务(Mental Health Services)　基础护理(Primary Care)　急性心理健康服务(Acute Mental Heahh Services)　司法心理健康服务(Forensic Mental Health Services)　服务使用者的参与(Service．user Involvement)　亲属护理者(Carers)　心理健康专业人员(Mental Health Professionals)　生物学干预(Biological Interventions)　心理干预(Psychological Interventions)　心理健康的财务方面(Financial Aspects of Mental Healthl　心理健康服务的质量(Mental Health Service Quality) 第三部分　心理健康与社会(Mental Health and Society)　心理健康政策(Mental Health Policy)　心理健康促进(Mental Health Promotion)　隔离(Segregation)　强制(Coercion)　心理疾病迷信(The“ Myth of Mental Illness ”)　优生学(Eugenics)　护理的变质(Corruption of Care)　治疗失当(Malpractice)　能力与罪责(Capacity and Culpability)　反传统精神病学(Anti—Psychiatry)　标签理论(Labelling Theory)　污名(Stigma)　社会排斥(Social Exclusion)　有心理健康问题者带来的及遭受的危险(Risks to and from People with Mental　Health Problems)　大众媒体(The Mass Media)　自杀(Suicide)　心理健康服务使用者运动(The Mental Health Service Users ’ Movenlent)　跨文化精神病学(Cross—cultural Psychiatry)　社会阶层(Social Class)　种族(Race)　社会性别(Gender)　年龄与心理健康(Age and Mental Health)　制药业(The Pharmaceutical Industry)　战争(Warfare)

章节摘录

同样，问题饮酒的人口学变量模式也随着时间和地点变化。
在最近几年，南欧肝硬化整体水平有所下降，而在北欧女性中间，过量饮酒问题显著增多，这表明随着年龄的增长，这些女性将出现更多的医疗问题。
假定鲁莽行为和醉酒（抑制缺失）是相联系的，那么这也意味着女性暴力犯罪者和反社会行为会持续上升。
另外，酒精滥用的社会代价还会影响到医院的人住率（在英国，在精神卫生机构和普通医院，酒精滥用占到了10%）。
年轻人周末的暴饮甚至给法律执行和应激医疗服务带来了严重的压力。
因为物质滥用问题总是发生在心智健全的人中间，所以导致专业人员对待他们的态度很矛盾，就像对待人格障碍患者一样。
事实上，有时候持续的毒品使用和其行为后果也被用作反社会人格障碍的诊断标准之一。
由于毒品使用的道德舆论，传统医疗的做法——患者被当作痛苦的受害者被同情地加以治疗——和谴责毒品使用者并劝告他们改变的文化规范（健康工作者深受这些文化规则的影响并在其行动中充分表现）之间存在一种紧张的状态。
同时，给患者提供的治疗计划中也存在这种矛盾状态。
治疗要求毒品使用者的承诺和诚实，因此要将治愈或恢复的医疗描述和普通意义上的道德感化区分开来是非常困难的。
关于物质滥用特别值得注意的一点就在于其在暴力和心理障碍争论中的作用。
滥用物质的精神病患者比普通人更为危险。
然而，没有滥用物质的精神病患者并不会比普通人更危险。
并且，物质滥用会导致对自己或他人危险的显著增加。
如果物质滥用属于精神病学范畴，物质滥用者就成了精神疾病患者，这也就增加了精神疾病患者中的暴力比率。

第一图书网, tushu007.com

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