

فهرست

Shiraz-Beethoven.ir

۱. بزرگسالان

رفتار

۲۹	کمبود جرأت ورزی	ر-۱
۳۱	کمبود فراخنای توجه	ر-۲
۳۲	کمبود آگاهی از حدود / حریم شخصی	ر-۳
۳۳	تماس چشمی ضعیف	ر-۴
۳۴	متوقع و متجاوز (جسارت بیش از حد)	ر-۵
۳۴	منفعل وابسته یا منفعل پر خاشگر	ر-۶
۳۵	خودکنترلی ضعیف، کج خلفی	ر-۷
۳۵	رفتار تهاجمی	ر-۸
۳۶	جهتدهی نامناسب خلاقیت	ر-۹
۳۶	موقع نشستن تکان می‌خورد	ر-۱۰
۳۶	ایرادگیری زیاد	ر-۱۱
۳۶	رفتارهای لجبازی کلی نشان می‌دهد	ر-۱۲
۳۶	بی‌تابی؛ بی‌قراری	ر-۱۳
۳۷	عدم تحمل بیماران جوان‌تر	ر-۱۴

عاطفه

ع-۱	ناتوانی در بیان کلامی یا غیرکلامی، احساسات یا هیجان‌ها برای خود یا دیگران؛
۳۷	عاطفة سطحی یا نامناسب
ع-۲	گسیختگی هیجانی در مورد موقعیت‌های زندگی نشان می‌دهد.
۴۲	در روبرویی با ناکامی عصبانی می‌شود
۴۳	رفتار بیش‌فعالی یا شیدایی نشان می‌دهد
۴۳	افسرده، کاهش انرژی، بدین نسبت به آینده

۴۵	افسردگی شدید؛ افکار خودکشی	ع-۶
۴۶	اضطراب	ع-۷
۴۷	طغیان‌های تکانه‌ای هیجانی؛ کمبود کنترل تکانه	ع-۸
۴۷	حملات هراس	ع-۹
۴۸	عصبانی؛ طغیان‌های هیجانی؛ اختلال انفجاری دوره‌ای	ع-۱۰
۴۹	احساس «ناتوانی در کنترل» در موقع گوش کردن به برخی آهنگ‌ها	ع-۱۱
۴۹	اشکال در تشخیص احساسات غیرقابل قبول یا سرکوب شده	ع-۱۲
۴۹	وقتی به مراجعت دیگر توجه می‌شود احساس عصبانیت می‌کند	ع-۱۳
۵۰	نسبت به یک هیجان خاص، عاطفة نامناسب نشان می‌دهد	ع-۱۴
۵۰	احساسات را عقلانی‌سازی می‌کند	ع-۱۵
۵۰	ناتوانی یا بی‌میلی در همدردی با دیگران	ع-۱۶
۵۰	نوسان بین دوره‌های شیدایی و افسردگی؛ دوقطبی	ع-۱۷
۵۱	دشواری در برقراری ارتباط با کارمندی که از جنس یک سوءاستفاده‌گر بوده است	ع-۱۸
۵۱	احساس خشم نسبت به مادر	ع-۱۹

حس

۵۲	درگیری با افکار درونی؛ توهمات	ح-۱
۵۳	مشکل در مقابله با فشار روانی و تنفس	ح-۲

تصور

۵۴	ناتوانی در تصویرسازی مکانی دلپذیر در طول آرامسازی	ت-۱
۵۴	ناتوانی در تمرکز بر یک مکان دلپذیر به مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه	ت-۲
۵۴	تصور بدنی مختلط (همراه با اختلال خوردن)	ت-۳

شناخت

۵۵	عزت نفس پایین، عدم قبول خود، خودبیانی منفی	ش-۱
----	--	-----

۵۷	ایده هذیانی، پارانوئیدی، به همتایان اعتماد ندارد	ش - ۲
۵۹	در مهارت‌های حل مسئله ضعف دارد	ش - ۳
۶۱	سردرگم، در جهت‌یابی واقعیت ضعیف است؛ تداعی‌های سست	ش - ۴
۶۲	ضعف در مهارت‌های حافظه کوتاه / بلندمدت	ش - ۵
۶۳	ضعف در مهارت‌های تصمیم‌گیری	ش - ۶
۶۴	داشتن مشکل را انکار می‌کند	ش - ۷
۶۴	مسئولیت برای تغییر را نمی‌پذیرد	ش - ۸
۶۵	هنگام حل مسئله زود دلسربد می‌شود	ش - ۹
۶۵	ناتوانی در پیروی از دستورات	ش - ۱۰
۶۶	ناآگاه از هدف یا نیاز برای بسترسی شدن	ش - ۱۱
۶۶	اشکال در روپروری با واقعیت بسترسی شدن	ش - ۱۲
۶۷	انکار اینکه دیگران مشکلات مشابهی دارند	ش - ۱۳
۶۷	در روان‌درمانی کلامی مشکل دارد	ش - ۱۴
۶۷	هذیان بزرگ‌منشی	ش - ۱۵
۶۸	ضعف قضاوت، اشکال در ارزیابی موقعیت‌های اجتماعی	ش - ۱۶
۶۸	کمبود آگاهی از خود	ش - ۱۷
۶۸	ناتوانی در تعیین اهداف	ش - ۱۸
۶۹	برداشت اشتباه از پیام‌ها / ارتباط‌ها	ش - ۱۹
۶۹	احساس درمانندگی	ش - ۲۰
۶۹	ناتوانی در برنامه‌ریزی زمانی	ش - ۲۱
۷۰	ناتوانی در درک استعاره	ش - ۲۲
۷۰	نداشتن مفهوم درست از یک رابطه سالم با جنس مخالف	ش - ۲۳

روابط بین فردی-اجتماعی شدن (شامل مهارت‌های تفریحی)

ب - ۱	رفتار گوشنهشینی، کناره‌گیری، انزوا	
۷۰		
ب - ۲	از اوقات فراغت به درستی استفاده نمی‌کند	
۷۶		

۷۸	رفتار غیرمشارکتی با دیگران	ب-۳
۸۰	کمبود علاقه و انگیزه برای استفاده از اوقات فراغت	ب-۴
۸۱	در پیوستن به دیگران مشکل دارد	ب-۵
۸۲	از در میان گذاشتن اطلاعات شخصی با دیگران احساس ناراحتی می کند	ب-۶
۸۳	مشکل در الحق ب گروه های اجتماعی	ب-۷
۸۳	با گروه نمی نشیند	ب-۸
۸۴	روابط نامناسب با جنس مخالف	ب-۹
۸۴	خودگرایی	ب-۱۰
۸۴	اظهارات نامطلوب درباره دیگران	ب-۱۱
۸۵	برای موقعیت ها لباس نامناسب می پوشد	ب-۱۲
۸۵	خودمحوری، رفتار کودکانه	ب-۱۳
۸۶	زياد صحبت کردن در محیط های اجتماعی	ب-۱۴
۸۶	جلب توجه	ب-۱۵
۸۶	مهارت های رهبری گروهی و سازماندهی ضعیف	ب-۱۶
۸۷	اوقات فراغت را ناسالم سپری می کند	ب-۱۷
۸۷	خود را ب اطلاع از دیگران نشان می دهد	ب-۱۸
۸۸	در یادگیری نامها در روابط بلندمدت مشکل دارد	ب-۱۹
۸۸	تحمل گروه های کوچک را ندارد	ب-۲۰
۸۸	روابط نامناسب با جنس مخالف	ب-۲۱
۸۸	پرخاشگر و مداخله گر	ب-۲۲
۸۹	اطلاعی از چگونگی داشتن سرگرمی غیرمخرب ندارد	ب-۲۳
۸۹	در برابر وقایع اجتماعی رفتار نامناسب نشان می دهد	ب-۲۴
۸۹	غالباً با مراجع قدرت مشاجره دارد	ب-۲۵
۸۹	با کارمندان تعامل دارد ولی با همگنان ندارد	ب-۲۶
۹۰	بی صبر و کم تحمل نسبت به همگنان	ب-۲۷

۹۰	کار زیاد و تفریح کم	۲۸-
۹۰	استرس بیش از حد در موقع فعالیت‌های تفریحی	۲۹-
۹۰	کناره‌گیر و منفعل در طول جلسات فردی	۳۰-
۹۱	تمام روز در رختخواب می‌ماند، از جامعه‌پذیری کناره می‌گیرد.	۳۱-
۹۱	در گروه حاضر نمی‌شود	۳۲-

مواد (شامل م-۱۰۰، مصرف یا سوء مصرف مواد و داروها؛ م-۲۰۰ بهداشت جسمی؛ م-۳۰۰ مشکلات ارتباطی جسمی)

۹۲	در اوقات فراغت مواد سوء مصرف می‌کند	م-۱.۱
۹۲	مشکل سوء مصرف مواد را انکار می‌کند	م-۱.۲
۹۳	سوء مصرف مواد را به فشار زندگی نسبت می‌دهد	م-۱.۳
۹۴	کمبود آگاهی نسبت به شدت سوء مصرف مواد	م-۱.۴
۹۴	بی علاقه به بحث درباره موضوعات مربوط به سوء مصرف مواد و درمان	م-۱.۵
۹۵	دیگران را برای رسیدن به مقاصدش تحریک می‌کند	م-۱.۶
۹۵	ناتوانی در تشخیص مکانیسم‌های دفاعی	م-۱.۷
۹۵	از فقدان عادت‌های دارویی می‌نالد	م-۱.۸
۹۵	نبوت تمرین ورزشی معمول روزانه، ضعف قدرت ماهیچه	م-۲.۱
۹۶	بهداشت فردی ضعیف	م-۲.۲
۹۶	بی خوابی	م-۲.۳
۹۶	کمبود استقامت عصبی- ماهیچه‌ای در دست‌ها	م-۲.۴
۹۶	ضعف هماهنگی حرکتی درشت و ظریف	م-۲.۵
۹۶-۹۷	کار کرد یکپارچه حسی	م-۲.۶
۹۸	کار کرد حسی- حرکتی	م-۲.۷
۹۸	ضعف در کنترل عضله دیافراگم	م-۲.۸
۹۸	به طور شفاف ارتباط برقرار نمی‌کند، ضعف در حفظ مکالمه	م-۳.۱
۱۰۰	ضعف ارتباط غیر کلامی	م-۳.۲

۱۰۰	از جملات یک کلمه‌ای استفاده می‌کند	۳.۳-م
۱۰۰	کلام پرفشار دارد	۳.۴-م
۱۰۰	در مورد موضوع بحث گروهی بیانات نامرتبط ایراد می‌کند	۳.۵-م
۱۰۱	ضعف در تنفس	۳.۶-م
۱۰۱	به قدری آرام صحبت می‌کند که قابل شنیدن نیست	۳.۷-م

۲. نوجوانان

رفتار		
۱۰۳	کمبود جسارت	۱-ر
۱۰۴	اختلال کمبود توجه	۲-ر
۱۰۴	کناره‌گیری	۳-ر
۱۰۴	بیش فعالی - ناتوان در تمرکز	۴-ر
۱۰۵	ناتوانی در پیروی از دستورات	۵-ر

عاطفه		
۱۰۵	ناتوانی در تشخیص / ابراز احساسات؛ ابراز نامناسب احساسات	۱-ع
۱۰۷	عصبانیت یا خشم نشان می‌دهد	۲-ع
۱۰۹	واکنش‌های فشارزا نشان می‌دهد	۳-ع
۱۱۰	اضطراب بیش از حد دارد	۴-ع
۱۱۰	کمبود خودکنترلی، ضعف در کنترل تکانه	۵-ع
۱۱۱	مشکل در میان گذاشتن احساسات	۶-ع
۱۱۱	افسردگی	۷-ع
۱۱۲	خودکشی	۸-ع
۱۱۲	ناتوانی در ابراز احساسات مثبت	۹-ع
۱۱۲	ابراز هیجان‌ها به روش غیرمقبول اجتماعی	۱۰-ع

۱۱۳

حس
تصور

۱۱۳

ت - ۱ تصویر بدنی مختل

شناخت

۱۱۳

ش - ۱ کمبود عزت نفس؛ اظهارات منفی در مورد خود

۱۱۵

ش - ۲ کمبود مهارت‌های حل مسئله

۱۱۶

ش - ۳ در موقع حل مسئله به راحتی تسلیم می‌شود؛ قدرت تحمل ناکامی ضعیف

۱۱۶

ش - ۴ رفتار شکاکانه (پارانوئید) نشان می‌دهد

۱۱۷

ش - ۵ به درستی به انتقادهای سازنده واکنش نشان نمی‌دهد

۱۱۷

ش - ۶ از مشکلات شخصی اطلاع چندانی ندارد

۱۱۸

ش - ۷ مهارت‌های سازماندهی ضعیف

۱۱۸

ش - ۸ مهارت‌های تشخیص و حل تعارض ضعیف

۱۱۸

ش - ۹ ناتوانی در حل تعارضات خانوادگی

۱۱۹

ش - ۱۰ کمبود بینش نسبت به تعاملات خانوادگی

۱۱۹

ش - ۱۱ ناگاهی از روابط با همگان

۱۱۹

ش - ۱۲ به درمانگر اعتماد ندارد

۱۲۰

ش - ۱۳ ناتوانی در تصمیم گیری

روابط بین فردی- اجتماعی شدن (شامل مهارت‌های تفریحی)

۱۲۰

ب - ۱ رفتار غیرمشارکتی؛ از دستورات پیروی نمی‌کند

۱۲۲

ب - ۲ عدم آگاهی از خود و دیگران؛ جدای از دیگران

۱۲۴

ب - ۳ کناره گیر؛ خود را منزوی می‌کند

۱۲۵

ب - ۴ استفاده نامناسب از اوقات فراغت

۱۲۶

ب - ۵ کمبود انگیزه برای پرداختن به اوقات فراغت

۱۲۷

ب - ۶ کمبود علاقه نسبت به دیگران

۱۲۷

ب - ۷ ترس زیاد از طرد شدن

۱۲۷	برای جلب توجه رفتارهای نامناسب نشان می‌دهد	ب-۸
۱۲۸	مشارکت نمی‌کند یا نوبت را نگه نمی‌دارد	ب-۹
۱۲۸	ضعف مهارت‌های رهبری	ب-۱۰

مواد (شامل م-۱۰۰- مصرف یا سوء مصرف مواد)

۱۲۸	از سوء مصرف مواد آگاه نیست یا آن را انکار می‌کند	م-۱.۱
۱۲۹	مرتبًا مواد مصرف می‌کند	م-۱.۲
۱۳۰	مواد را به خاطر اثر بر عاطفه مصرف می‌کند	م-۱.۳
۱۳۰	به خاطر نبود مواد شکایت دارد	م-۱.۴
۱۳۰	هویت خود را در مواد می‌داند	م-۱.۵
۱۳۰	ضعف کنترل عضله دیافراگم (حاصل از اختلال خوردن)	م-۱.۶

۳. کودکان

		رفتار
۱۳۳	غیرجسور، نیازهای خود را بیان نمی‌کند	ر-۱
۱۳۴	نقص توجه؛ کمبود فراخنای توجه	ر-۲
۱۳۵	نوبت را رعایت نمی‌کند	ر-۳
۱۳۵	همسالان را می‌زند	ر-۴
۱۳۶	تماس چشمی ضعیف	ر-۵

عاطفه

۱۳۶	توانایی ضعیف در تشخیص / ابراز احساسات؛ عاطفة نامتناسب / گنجینه لغات ضعیف در مورد لغات مربوط به احساس	ع-۱
-----	--	-----

حس

۱۳۸	حافظه شنیداری ترتیبی ضعیف است	ح-۱
۱۳۹	کمبود مهارت‌های تمایز شنیداری	ح-۲

تصور

۱۴۰	ناتوانی در تجربه افکار در موقع تلاش برای تن آرامی	ت - ۱
۱۴۰	کمبود جهت یابی و مفاهیم فضایی	ت - ۲

شناخت

۱۴۰	دشواری در پیروی از دستورات	ش - ۱
۱۴۱	کمبود جهت یابی و مفاهیم فضایی	ش - ۲
۱۴۲	کمبود عزت نفس، اظهارات منفی در مورد خود	ش - ۳
۱۴۲	نگرش نادرست در مورد اعمال	ش - ۴
۱۴۳	با وادار کردن دیگران، آنها را به بازی می گیرد	ش - ۵
۱۴۳	فقدان مفاهیم وقت و زمان	ش - ۶
۱۴۳	فقدان مفاهیم مربوط به پول	ش - ۷
۱۴۴	اشکال در یادآوری حروف الفبا	ش - ۸
۱۴۴	ضعف در مهارت‌های شمارش	ش - ۹
۱۴۴	ضعف در مهارت‌های خواندن و نوشت	ش - ۱۰

روابط بین فردی - جامعه پذیری

۱۴۵	رفتار مختل یا از نظر اجتماعی نامناسب نشان می دهد	ب - ۱
۱۴۶	کناره گیری	ب - ۲
۱۴۷	با بزرگسالان و همسالان مشارکت ندارد	ب - ۳
۱۴۹	مشارکت نمی کند	ب - ۴
۱۴۹	حرف را قطع می کند	ب - ۵
۱۴۹	صدای گفتاری غیرقابل شنیدن	ب - ۶
۱۵۰	کمبود مهارت‌های رهبری	ب - ۷
۱۵۰	به تسلام و خدا حافظی جواب نمی دهد	ب - ۸

مواد (شامل م-۱۰ سلامت جسمی و م-۲۰ مشکلات ارتباطی جسمی)

۱۵۱	نقص در هماهنگی حرکتی درشت	۱.۱
۱۵۲	عدم چیرگی انگشتان	۱.۲
۱۵۲	ضعف در عمل گرفتن	۱.۳
۱۵۲	فقدان هماهنگی حرکتی چشم و دست	۱.۴
۱۵۳	انداختن اشیاء (ضعف در نگهداشتن اشیاء)	۱.۵
۱۵۳	توانایی پایین در توصیف، اشیاء، احساسات یا شرایط	۲.۱
۱۵۳	اشکال در تقلید صدای کلامی یا غیرکلامی	۲.۲
۱۵۴	گفتار تکانشی	۲.۳
۱۵۴	ضعف تلفظ	۲.۴
۱۵۴	نقص در توانایی زبان ادراکی؛ ادراک ضعیف	۲.۵

۳. بزرگسالان: رفتار موسیقایی

گوش کردن به موسیقی

۱۵۷	علايق موسيقايی ابراز می دارد	گ-۱
۱۶۰	با سبک مختلفی از موسیقی آشناست	گ-۲
۱۶۱	اطلاعات شخصی و آموزه‌های موسیقایی خود را به دیگران منتقل می کند	گ-۳
۱۶۲	برای پیشرفت تن آرامی اش موسیقی‌ای را انتخاب می کند	گ-۴
۱۶۳	موسیقی مورد علاقه که احساسات او را نشان می دهد، انتخاب می کند	گ-۵
۱۶۴	از موسیقی آگاهی دارد	گ-۶
۱۶۴	عاطفه را با موسیقی مربوطه، مرتبط می سازد	گ-۷
۱۶۵	عنوان‌های آهنگ‌ها را وقتی که پخش می شوند، می شناسد	گ-۸
۱۶۶	آهنگی را برای گوش کردن گروهی برمی گزیند	گ-۹
۱۶۶	ویژگی‌های موسیقی را تشخیص می دهد	گ-۱۰
۱۶۷	به موسیقی گوش می کند اما علايق موسيقايي را مشخص نمی کند	گ-۱۱
۱۶۷	موسیقی‌ای که خود را توصیف می کند، انتخاب می کند	گ-۱۲

۱۶۸	گ-۱۳ سازی که در یک نوار ضبط نواخته می شود را می شناسد
۱۶۸	گ-۱۴ توانایی در گ موسیقی را دارد
۱۶۸	گ-۱۵ در موقع گوش کردن به موسیقی خوابش می برد
۱۶۹	گ-۱۶ بیمار برای کنار گذاشتن نوارهای دیگر به یک نوار خاص گوش می کند
۱۶۹	گ-۱۷ در مورد موسیقی آرام بخش آگاهی دارد
۱۶۹	گ-۱۸ به طور مستقل از وسایل موسیقی استفاده می کند
۱۶۹	گ-۱۹ به طور مستقل به موسیقی گوش می دهد
۱۷۰	گ-۲۰ توانایی پیدا کردن منبع صدا را دارد
۱۷۰	گ-۲۱ موسیقی ای که توصیف گر یک همسال است را انتخاب می کند
۱۷۰	گ-۲۲ برخی عناصر موسیقی را ترجیح می دهد
۱۷۰	گ-۲۳ علاقه و بی علاقه‌گی‌ها را در موسیقی بیان می کند
۱۷۱	گ-۲۴ موسیقی متن مناسب را برمی گزیند

آوازخوانی

۱۷۱	آ-۱ در ترانه‌خوانی گروهی شرکت می کند
۱۷۳	آ-۲ در مقابل گروه یک تک‌خوانی اجرا می کند
۱۷۴	آ-۳ یک قسمت گر را می خواند و دنبال می کند
۱۷۴	آ-۴ در گروه گر شرکت می کند
۱۷۵	آ-۵ پرسشنامه موسیقی را تکمیل می کند
۱۷۶	آ-۶ مهارت خواندن بالا دارد
۱۷۶	آ-۷ فقط با یک سبک موسیقی می خواند
۱۷۷	آ-۸ محدوده صدای خوبی دارد
۱۷۷	آ-۹ حداقل دو خط از یک آهنگ را از حفظ می خواند
۱۷۷	آ-۱۰ بابلندی و ریتم درست می خواند
۱۷۷	آ-۱۱ با بلندی صوت هماهنگ است
۱۷۸	آ-۱۲ با پویایی مناسب می خواند

۱۷۸	دروس مربوط به صدا را درخواست می کند	۱۳-آ
۱۷۸	از صدا برای بیان خود استفاده می کند	۱۴-آ
۱۷۹	در طول آوازخوانی، در کار تداوم دارد	۱۵-آ
۱۷۹	با کنترل تنفس و نیروی مناسب آواز می خواند	۱۶-آ
۱۷۹	در تمرین های میزان صدا شرکت می کند	۱۷-آ
۱۸۰	هم فردی و هم با همراه می خواند	۱۸-آ
۱۸۰	جنبه های فیزیولوژیک صداسازی را دارد	۱۹-آ
۱۸۰	ترانه ها را به صورت کامل می خواند	۲۰-آ
۱۸۰	ترانه ها را فقط با جملات آهنگ می خواند	۲۱-آ
۱۸۱	ترانه های آهنگ را به ترتیب می خواند	۲۲-آ
۱۸۱	اضطراب اجرا دارد	۲۳-آ
۱۸۱	علاقیق و بی علاقگی ها در مورد موسیقی را ابراز می کند	۲۴-آ

نواختن سازها

۱۸۲	علاقه به نواختن ساز نشان می دهد	ن-۱
۱۸۴	توانایی های ساز نواختن را دارد	ن-۲
۱۸۵	اضطراب اجرا دارد	ن-۳
۱۸۵	در یک همنوازی گروهی برای همسالان برنامه اجرا می کند	ن-۴
۱۸۶	ارزیابی اجرای سازی در گذشته	ن-۵
۱۸۷	قسمت های تکراری ریتمیک و ملودیک را تقلید می کند	ن-۶
۱۸۷	با آواز خود همنوازی می کند	ن-۷
۱۸۷	بلز می نوازد	ن-۸
۱۸۷	در جلسات هنری غیررسمی شرکت می کند	ن-۹
۱۸۸	انواعی از سبک های موسیقی را اجرا می کند	ن-۱۰

بداهه نوازی موسیقی

ب-۱	سازهای ارف و ضربی می نوازد
ب-۲	احساسات و ابرازهای خود را نشان می دهد

۱۹۰	الگوی «دوباره بنوازید» را رعایت می کند.	ب-۳
۱۹۱	یک ریتم یا ملودی را در الگوی دوباره بنوازید بدانه نوازی می کند.	ب-۴
۱۹۱	احساس ضعف می کند.	ب-۵
۱۹۲	به سازهای بدانه نوازی علاقه نشان می دهد.	ب-۶
۱۹۲	توانایی تقلید، تغیر و ابداع را دارد.	ب-۷
۱۹۳	تمایل به بدانه نوازی با پیانو نشان می دهد.	ب-۸
۱۹۳	در طول بدانه نوازی گروهی خلاقيت نشان می دهد.	ب-۹
۱۹۴	در موقع بدانه نوازی احساس راحتی می کند.	ب-۱۰
۱۹۴	جلسات بدانه نوازی گروهی را رهبری یا هدایت می کند.	ب-۱۱
۱۹۴	تغییرات سیم را می شنود.	ب-۱۲
۱۹۵	در موقع بدانه نوازی با اعضای دیگر گروه تعامل دارد.	ب-۱۳
۱۹۵	حرکت با موسیقی را ابداع می کند.	ب-۱۴

حرکت انتقالی با موسیقی

۱۹۵	با موسیقی می رقصد.	۱-۱
۱۹۶	در حرکت خلاق ساختار یافته با موسیقی شرکت می کند.	۲-۱
۱۹۷	در حرکت خلاق غیرساختار یافته با موسیقی شرکت می کند.	۳-۱
۱۹۷	با موسیقی به صورت ریتمیک حرکت می کند.	۴-۱
۱۹۸	در فعالیت هوازی شرکت می کند.	۵-۱
۱۹۸	ضریابنگ موسیقی که برای تنظیم حرکت ارائه شده، نگه می دارد.	۶-۱
۱۹۸	الگوهای ریتمیک منظم با موسیقی را هماهنگ می کند و اجرا می نماید.	۷-۱
۱۹۹	در رقص و زیان بلن خلاقانه با موسیقی شرکت می کند.	۸-۱
۱۹۹	از فضای شخصی و محدودیت های بدنی آگاهی دارد.	۹-۱
۱۹۹	گروه را در حرکت هدایت می کند.	۱۰-۱
۱۹۹	با فعالیت حرکتی منظم احساس راحتی می کند.	۱۱-۱

۱۹۰	الگوی «دوباره بنوازید» را رعایت می کند	ب-۳
۱۹۱	یک ریتم یا ملودی را در الگوی دوباره بنوازید بدهانه نوازی می کند	ب-۴
۱۹۱	احساس ضعف می کند	ب-۵
۱۹۲	به سازهای بدهانه نوازی علاقه نشان می دهد.	ب-۶
۱۹۲	توانایی تقلید، تغییر و ابداع را دارد	ب-۷
۱۹۳	تمایل به بدهانه نوازی با پیانو نشان می دهد	ب-۸
۱۹۳	در طول بدهانه نوازی گروهی خلاقیت نشان می دهد	ب-۹
۱۹۴	در موقع بدهانه نوازی احساس راحتی می کند	ب-۱۰
۱۹۴	جلسات بدهانه نوازی گروهی را رهبری یا هدایت می کند	ب-۱۱
۱۹۴	تغییرات سیم را می شنود	ب-۱۲
۱۹۵	در موقع بدهانه نوازی با اعضای دیگر گروه تعامل دارد	ب-۱۳
۱۹۵	حرکت با موسیقی را ابداع می کند	ب-۱۴

حرکت انتقالی با موسیقی

۱۹۵	با موسیقی می رقصد	۱-۱
۱۹۶	در حرکت خلاق ساختار یافته با موسیقی شرکت می کند	۲-۱
۱۹۷	در حرکت خلاق غیرساختار یافته با موسیقی شرکت می کند	۳-۱
۱۹۷	با موسیقی به صورت ریتمیک حرکت می کند	۴-۱
۱۹۸	در فعالیت هوایی شرکت می کند	۵-۱
۱۹۸	ضریابانگ موسیقی که برای تنظیم حرکت ارائه شده، نگه می دارد	۶-۱
۱۹۸	الگوهای ریتمیک منظم با موسیقی را هماهنگ می کند و اجرا می نماید	۷-۱
۱۹۹	در رقص و زبان بدن خلاقانه با موسیقی شرکت می کند	۸-۱
۱۹۹	از فضای شخصی و محدودیت های بدنی آگاهی دارد	۹-۱
۱۹۹	گروه را در حرکت هدایت می کند	۱۰-۱
۱۹۹	با فعالیت حرکتی منظم احساس راحتی می کند	۱۱-۱

آهنگسازی

۲۰۰	در ترانه‌نویسی شرکت می‌کند	آ-۱
۲۰۱	ساخته خود را تنظیم می‌کند، می‌خواند و اجرا می‌کند	آ-۲
۲۰۲	آهنگ جدیداً ساخته شده را حفظ می‌کند	آ-۳

حرکت غیرانتقالی با موسیقی

۲۰۲	حرکات با موسیقی را تقلید می‌کند	غ-۱
۲۰۳	حرکات را در پاسخ به موسیقی تغییر می‌دهد	غ-۲
۲۰۴	با انگشتان دست و شست پا ضرب می‌گیرد و با موسیقی دست می‌زند	غ-۳
۲۰۴	ضرب را پی می‌گیرد و حفظ می‌کند	غ-۴

۵. نوجوانان: رفتار موسیقایی

گوش کردن به موسیقی

۲۰۷	از انواع سبک‌های موسیقی آگاهی دارد	گ-۱
۲۰۹	علایق موسیقایی را نشان می‌دهد	گ-۲
۲۱۰	از موسیقی برای آرام‌سازی استفاده می‌کند	گ-۳
۲۱۱	عاطفه‌اش را با موسیقی هماهنگ می‌کند	گ-۴
۲۱۱	به انواع جدید موسیقی علاقه نشان می‌دهد	گ-۵
۲۱۱	موسیقی‌ای که نظراتش را نشان می‌دهد انتخاب می‌کند	گ-۶
۲۱۲	ویژگی‌های موسیقی را مشخص می‌کند	گ-۷
۲۱۲	در مورد تفسیرهای موسیقایی خود اطمینان دارد	گ-۸
۲۱۲	به ترانه‌های موسیقی گوش می‌کند	گ-۹
۲۱۲	به موسیقی توجه می‌کند	گ-۱۰

نواختن ساز

۲۱۳	تمایل به نواختن یک ساز دارد	ن-۱
۲۱۴	برای دیگران ساز می‌زند	ن-۲

۲۱۵	در یک کار گروهی شرکت می کند	ن-۳
۲۱۶	برنامه موسیقی را نقد می کند	ن-۴
۲۱۶	توانایی ریتمیک دارد	ن-۵
۲۱۶	به انواع سبک ها احترام می گذارد	ن-۶

 بداهه نوازی موسیقی

۲۱۷	تغییرات را در بداهه نوازی انجام می دهد	ب-۱
۲۱۷	در ساختار ریتمیک بداهه نوازی می کند	ب-۲
۲۱۸	از نحوه کار دیگر اعضای گروه آگاه است	ب-۳
۲۱۸	به نواختن سازهای موسیقی علاقه نشان می دهد	ب-۴
۲۱۹	در گام پنتatonیک بداهه نوازی می کند	ب-۵
۲۱۹	در گام سبک بلوز بداهه نوازی می کند	ب-۶
۲۱۹	بداهه نوازی هایی انجام می دهد که خلقش را نشان می دهد	ب-۷
۲۱۹	با یک نفر دیگر بداهه نوازی می کند	ب-۸
۲۲۰	مناسب بداهه نوازی می کند	ب-۹
۲۲۰	حرکت با موسیقی را ابداع می کند	ب-۱۰

آواز خواندن

۲۲۰	توانایی تنظیم زیر و بمی و دنباله روی از ریتم را نشان می دهد	آ-۱
۲۲۱	در مقابل گروه تک خوانی می کند	آ-۲
۲۲۱	با جمع می آمیزد	آ-۳
۲۲۱	با بلندی کافی می خواند	آ-۴
۲۲۲	با لحنی آواز می خواند که چندان نفس نفس نمی زند	آ-۵
۲۲۲	با یک ضرب مطلوب آواز خود را هماهنگ می کند	آ-۶
۲۲۲	با لحن مناسب آواز می خواند	آ-۷
۲۲۲	محدوده صدای گسترهای دارد	آ-۸
۲۲۲	با یک گروه گُرمی خواند	آ-۹

آهنگسازی

۱- آ	توانایی ترانه و ملودی نویسی را دارد	۲۲۳
۲- آ	ترانه نویسی را به عنوان وسیله‌ای برای خود ابرازی به کار می‌برد	۲۲۳
۳- آ	در نوشتن اشعار آهنگ شرکت می‌کند	۲۲۴
۴- آ	عکس‌ها، موضوعات یا نشانه‌ها را مبنای آهنگسازی قرار می‌دهد	۲۲۴
۵- آ	در موقع آهنگسازی مشکلات ریتمیک دارد	۲۲۵
۶- آ	در انواع مختلفی از سبک‌های موسیقی آهنگ می‌سازد	۲۲۵
۷- آ	در قافیه‌پردازی یا فکر کردن درباره ترانه‌ها مشکل دارد	۲۲۵
۸- آ	از تصویرسازی برای خلق موسیقی استفاده می‌کند	۲۲۵
۹- آ	صداها را با موسیقی سازماندهی می‌کند	۲۲۶

حرکت انتقالی با موسیقی

۱- آ	در حرکت خلاق غیرساختاریافته با موسیقی شرکت می‌کند	۲۲۶
۲- آ	با موسیقی می‌رقصد	۲۲۷
۳- آ	در پاسخ به رهنمودها در هنگام رقص ناتوان است	۲۲۷

۶. کودکی: موسیقی درمانی

گوش کردن به موسیقی

گ- ۱	ویژگی‌های موسیقی را مشخص می‌کند	۲۲۹
گ- ۲	علایق موسیقی را بیان می‌کند	۲۳۰
گ- ۳	ترانه‌هایی را با آهنگ می‌خواند	۲۳۱
گ- ۴	آهنگ‌های عامه‌پسند را می‌شناسد	۲۳۱
گ- ۵	رفتار شنیدن مناسب دارد	۲۳۱

آواز خواندن

آ- ۱	با فاصله می‌خواند	۲۳۲
آ- ۲	جملات ملودیک می‌خواند	۲۳۲

۲۳۳	همراه با درمانگر از کتاب آواز می خواند	۳-آ
۲۳۳	تمام آواز را می خواند	۴-آ
۲۳۴	به اندازه کافی بلند می خواند که شنیده شود	۵-آ
۲۳۴	از کتاب های آواز آهنگ هایی در مورد خانواده خودش انتخاب می کند	۶-آ
۲۳۴	یک آواز را از حفظ می خواند	۷-آ

نوختن سازها

۲۳۵	به طور ریتمیک به موسیقی پاسخ می دهد	۱-ن
۲۳۵	انواعی از سازها را می نوازد	۲-ن
۲۳۵	ساز را با دادن علامت می نوازد	۳-ن
۲۳۶	چنگ می نوازد	۴-ن
۲۳۶	بلز را می نوازد	۵-ن
۲۳۶	گیtar می نوازد	۶-ن
۲۳۷	چوب های ریتمیک را به درستی استفاده می کند	۷-ن
۲۳۷	به نوار ضبط شده اجرای ساز خودش گوش می کند	۸-ن
۲۳۷	ساز موسیقی را برای همسالان و اعضای گروه می نوازد	۹-ن

حرکت انتقالی با موسیقی

۲۳۷	حرکت هایی با موسیقی خلق می کند	۱-ا
۲۳۸	در رقص آرایی شرکت می کند	۲-ا
۲۳۸	حرکت موسیقا یی را تقلید می کند یا انعکاس می دهد	۳-ا
۲۳۸	با موسیقی به صورت ریتمیک حرکت می کند	۴-ا
۲۳۸	به طور آزادانه و خودجوش و به راحتی حرکت می کند	۵-ا
۲۳۹	ترتیب فعالیت حرکتی را دنبال می کند	۶-ا
۲۳۹	با ضربه موسیقی قدم برمی دارد	۷-ا

Shiraz-Beethoven.ir

آهنگسازی

۲۴۰	ترانه‌های جدیدی برای آهنگ‌ها می‌سازد	۱-آ
۲۴۰	یک آهنگ تبریک می‌سازد	۲-آ

بداهه‌نوازی

۲۴۱	از طریق بداهه‌نوازی آهنگ می‌سازد	ب-۱
۲۴۱	یک بداهه‌نوازی را هدایت می‌کند	ب-۲

حرکت غیرانتقالی با موسیقی

۲۴۲	با ریتم دست می‌زنند	غ-۱
-----	---------------------	-----

ضمیمه ۱: درباره این کتاب راهنمای

۲۴۵	اساس داده‌ها
۲۴۸	ارتقاء مدل
۲۵۱	توصیف مدل
۲۵۹	شایع‌ترین ابعاد در موسیقی درمانی روانپژشکی

ضمیمه ۲: راهنمای کتاب: کاربرد این کتاب راهنمای

۲۶۳	ارزیابی اولیه
۲۶۵	برنامه ریزی
۲۶۵	مثال موردی: بزرگسالان
۲۶۵	مورد دیوید
۲۶۹	نیمرخ ابعادی موسیقی درمانی
۲۷۴	برنامه مداخله موسیقی درمانی
۲۷۷	مثال موردی: نوجوانی
۲۷۸	مورد مارک
۲۸۰	نیمرخ ابعادی موسیقی درمانی

۲۸۴	برنامه مداخله موسیقی درمانی
۲۸۸	مورد باب
۲۸۹	نیمرخ ابعادی موسیقی درمانی
۲۹۱	مثال موردی: کودکی
۲۹۲	مورد جولیا
۲۹۵	نیمرخ ابعادی موسیقی درمانی
۳۰۰	برنامه مداخله موسیقی درمانی
۳۰۶	بررسی موردی ۱: بزرگسالان: مریض
۳۱۶	بررسی موردی ۲: بزرگسالان: خوانندهٔ مجاری آپرا
۳۲۵	بررسی موردی ۳: کودکی: هیچ کس نوزاد را نمی‌زند
۳۳۵	ضمیمهٔ ۳: پرسشنامه روانپژشکی موسیقی درمانی: بزرگسالان
۳۴۷	ضمیمهٔ ۴: پرسشنامه روانپژشکی موسیقی درمانی: نوجوانان
۳۵۷	ضمیمهٔ ۵: پرسشنامه روانپژشکی موسیقی درمانی: کودکی
۳۶۷	ضمیمهٔ ۶: فرم‌های بالینی
۳۷۴	منابع

Shiraz-Beethoven.ir

تصویر^۱

(کل تعداد = ۲,۰۰٪ ; مرد = ۱۰۰٪ / ۳۷٪ ; زن = ۰٪)

مداخله موسیقی درمانی

مشکل

تصویر ۱

ناتوانی در ترسیم مکانی دلپذیر در طول آرامسازی پیشرونده.

($n_r = 1$, $n_f = 0$, $n_d = 1$; ۵۰/۰۰٪.)

از مراجع بخواهید که با آرامش در جایی قرار بگیرد سپس موسیقی متن^۲ پخش شود. از او بپرسید: وقتی به این موسیقی گوش می‌دهید چه چیزی را تصور می‌کنید؟ تعداد: مرد = ۳۰

تصویر ۲

به سختی می‌تواند مدت ده تا پانزده دقیقه به یک مکان دلپذیر فکر کند.

($n_r = 1$, $n_f = 0$, $n_d = 1$; ۵۰/۰۰٪.)

از مراجع بخواهید فیلم ویدئویی تلاشش برای آرامسازی را تماشا کند. هرگونه نشانه سمعی و بصری در نوار که نشانگر علت مشکل مراجعت را مورد تجزیه و تحلیل قرار دهد. تعداد: مرد = ۳۰

تصویر ۳

تصویر بدشکلی بدنی^۳ (همراه با اختلال خوردن^۴)

($n_r = 0$, $n_f = 1$, $n_d = 1$; ۵۰/۰۰٪.)

1. imagery
2. back ground music
3. distorted body image
4. eating disorder

روابط بین فردی و اجتماعی شدن ۹

روابط نامناسب با جنس مخالف، اظهارات نامناسب درباره موضوعات جنسی، سؤالات شخصی نامناسب می‌پرسند. ($n_{\text{ذ}} = ۳$ ، $n_{\text{ف}} = ۱$ ؛ $n_{\text{ذ}} = ۴$ ؛ $n_{\text{ف}} = ۲$ ٪/۲۶٪)

مراجع را با تأکید بر روابط متقابل سالم با جنس مخالف (مثل تماس داشتن و صحبت کردن به شیوه مناسب) در فعالیت آموزشی رقص دایره‌وار وارد سازید. تعداد: مرد = ۴۰ - ۳۰، زن = ۳۰.

جلسات گفت و شنود ترانه‌هایی مثل «شناختن شما» را برای مراجع تدارک دیده و موضوعات و سؤالات مناسبی برای روابط متقابل با جنس مؤنث مطرح کنید. تعداد: مرد = ۴۰.

روابط بین فردی و اجتماعی شدن ۱۰

خودگرایی^۱ و عدم توجه به دیگران، مراجع در شنیدن مشکلات دیگران ناتوان است. در موقعی که به دیگر مراجعان نیز توجه می‌شود ناشکیبایی نشان می‌دهد.

($n_{\text{ذ}} = ۲$ ، $n_{\text{ف}} = ۱$ ، $n_{\text{ذ}} = ۳$ ؛ ۱/۷۰٪)

از هر مراجع بخواهید ترانه‌ای انتخاب کند که به بهترین نحو نشان‌دهنده احساس اوست. سپس درمانگر بحثی در گروه ایجاد کند و باز خورد اعضا را بسنجد. تعداد: مرد = ۳۵، زن = ۳۲.

از بیمار بخواهید که به یکی از اعضای گروه که بیشتر از خود او به مردم علاقه‌مند می‌باشد فکر کند. سپس ترانه‌ای برگزیند که گویای وضعیت آن عضو گروه باشد. تعداد: زن = ۳۰.

روابط بین فردی و اجتماعی شدن ۱۱

مراجع یک بدگوست که مرتبًا در مورد مراجعان دیگر یا کارمندان چیزهای ناخوشایند می‌گوید. ($n_{\text{ذ}} = ۲$ ، $n_{\text{ف}} = ۱$ ، $n_{\text{ذ}} = ۳$ ؛ ۱/۷۰٪)

شناخت ۷

ضعف مهارت‌های سازمانی؛ توانایی ناکافی در سازماندهی، ترتیب‌دهی، دسته‌بندی یا طبقه‌بندی اطلاعات یا مواد تحصیلی و یا به‌طور کل تکالیف مدرسه‌ای؛ ناتوانی در اولویت‌بندی و تعیین اهداف. ($n_1 = 2, 6/25\%$)

از دانش آموزان بخواهید دفتری برای خود تهیه کنند و در آن تمام اطلاعات موسیقایی که در کلاس‌های موسیقی درمانی کسب کردند را در آن ثبت کنند. ۴۰

به دانش آموزان کمک کنید اهداف درمانی شخصی خود که باعث انگیزش و یا تردید در آنها می‌شود را تعیین و اولویت‌بندی کنند. لازم است دانش آموزان حتماً از اهداف خود پیروی کنند (یعنی برای دستیابی به آنها تلاش کنند). در جلسه موسیقی درمانی تأکید زیادی بر پیروی موفقیت آمیز از اهداف موسیقایی داشته باشید تا این طریق تعمیم مثبتی را به رفتارهای دیگر منتقل کنید.

شناخت ۸

ضعف مهارت‌های تشخیص تعارض و حل مسئله، دچار تعارضات کنونی با والدین می‌باشد. ($n_1 = 2, 6/25\%$)

اعشار یک آهنگ / موقعیت‌های یک برنامه تلویزیونی کمدی را مورد بحث و گفتگو قرار دهد. ویدئو را در جاهایی خاص قطع کنید و به معرفی و گفتگو در مورد راه حل‌های ممکن برای موقعیت‌هایی که مشکلی در فیلم کمدی معرفی شده است بپردازید و همچنین واقعیت راه حل‌های ارائه شده در متن ترانه یا فیلم کمدی را در مقایسه با تجربیات بیمار مورد بحث قرار دهد. ۳۱

از مراجع بخواهید به ترانه‌های «پدر و پسر» یا «گهواره بچه‌گربه‌ها» گوش کند و در مورد آنها گفتگو کند. از او بخواهید نامه‌ای به والدی که با اوی تعارض دارد بنویسد و در مورد آن تعارض و راه حل‌های پیشنهادی اش برای حل آن توضیح دهد. ۴۰

شناخت ۹

натوانی در کنار آمدن با تعارضات خانوادگی. ($n_1 = 1, 3/12\%$)

Shiraz-Beethoven.ir

در شروع جلسه با یک آواز افتتاحیه با مراجعان احوال پرسی نمایید. ۳۶

یک جلسه «درجه بندی نوار^۱» تشکیل دهید که در آن همه اعضای گروه، آهنگ انتخابی عضو دیگر گروه را ارزیابی می کنند. ۵۰

از مراجعان بخواهید که هر یک آهنگی انتخاب کنند که به بهترین شکل وضعیتشان را بیان می کند و آن آهنگ را برای گروه بنوازنند. این کار را با بحث در مورد اینکه چرا آهنگ وضعیت مراجع را بیان می کند و چرا مراجع آهنگ را دوست دارد، ادامه دهید. ۵۰

اگر مراجع فقط یک نوع موسیقی را ترجیح می دهد، ترانه را تحلیل کنید. از مراجع بخواهید که معنای ترانه را توصیف و بیان کند که چرا موسیقی را دوست دارد. ۴۵

یک برنامه گوش کردن به موسیقی را فراهم کنید تا برای هر مراجع فرصت گوش کردن به موسیقی دلخواه خودش ایجاد شود. ۴۵

به انواع موسیقی گوش کنید. بعد از آن، سبک موسیقی، فرم موسیقی، ریتم، ساختار، آکورد^۲ و اینکه آن ترکیب یک اجرای آوازی یا سازی است را تجزیه و تحلیل کنید. (از مراجعان بخواهید که بیان کنند که چرا موسیقی را دوست دارند یا ندارند. توجه کنید که آیا علاقه بیان شده ویژگی های موسیقایی است یا به خاطر دلایل دیگر). ۴۳-۴۰-۵۰

انواعی از موسیقی را برای گروه موسیقی درمانی بزرگسال پخش کنید. بعد از آنکه هر انتخاب پخش شد، از یک عضو گروه بخواهید که با توجه به موسیقی واکنش نشان دهد. هر مراجع را تشویق کنید که واکنش مثبت نشان دهد یا برای هر نکته منفی یک نکته مثبت بگوید. ۴۰

1. rate a record

2. Chord structure

Shiraz-Beethoven.ir

گروه درمانی

بنابر نظر لازاروس، درمان چندوجهی ممکن است به صورت گروه درمانی اجرا شود. افراد تنها گوشه گیر که به فرصت‌هایی برای دوست شدن نیاز دارند، به طور قابل توجهی از گروه درمانی سود می‌برند. به خصوص گروه درمانی چندوجهی ممکن است زمانی که یکی از اهداف مهم موسیقی درمانی، رشد رابطه‌های بین فردی است، سودمند باشد. داوطلبان نامناسب برای گروه درمانی بیمارانی هستند که شدیداً افسرده، پارانوئید، هذیانی هستند یا افرادی که ویژگی‌های وسایی اجباری کلیشهای دارند. لازاروس برخی مراحل و اصول گروه درمانی را توصیف می‌کند. در طول جلسه اول، به بیماران کمک می‌شود که در مورد امتیازات گروه درمانی صحبت و بیشتر احساس آزادی کنند. در طول جلسه دوم به بیماران کمک می‌شود نیمرخ‌های چندوجهی خود را شکل دهند. بقیه جلسات به کار بر هریک از مشکلات بیمار که در نیمرخ او مشخص شده اخلاص اینکه اعضای گروه با درمان چندوجهی آشنا شدند، اغلب از دنبال کردن ترتیب بررسی ابعاد خود به نتایجی می‌رسند. سرانجام لازاروس توصیه می‌کند که جلسات گروه درمانی از نظر زمانی محدود باشد. اگر به گروه گفته می‌شود که درمان مثلاً بعد از ۲۵ جلسه به پایان می‌رسد، معمولاً گروه بیشتر موفق می‌شود.

BASIC-ID مرتبه دوم

یک BASIC-ID مرتبه دوم معمولاً وقتی شکل می‌گیرد که پیشرفت درمانی به خاطر مشکل مقاوم بیمار در یک وجه توصیه شده، کاهش می‌یابد. برای مثال در مورد لورا، اهداف درمانی ممکن است افزایش جسارت‌ورزی، کاهش احساس ناکامی و مانند آن باشد که در پایین-ID BASIC ID او درج شده است. اگر پیشرفت درمانی به خاطر افزایش سوء مصرف الكل کم شده باشد، ممکن است یک BASIC-ID مرتبه دوم که منحصرآ برای تأکید بر سوء مصرف الكل تهیه شده است، نیاز باشد.

ر: در کافه محلی یا خانه بیش از حد می‌نوشد (رفتار)

ع: به عنوان نتیجه نوشیدن افسرده گی را تجربه می‌کند (عاطفه)

ح: به عنوان نتیجه سوء مصرف الكل سردد میگرنی دارد (حس)