

진단과 거시적 관점

정푸름 교수

PAC SUMMARY FORM

The therapist uses this form to summarize important issues while scanning the completed PAC forms.
This summary can help guide the initial evaluation and diagnostic session(s).

Patient Name: _____ **Date** _____

From Overview of PAC Forms completed by the patient:

Presenting Problems (brief notes): 1. _____
2. _____
3. _____

Axis III Medical Conditions: **No Yes** _____

Current Medications: **No Yes** _____

Axis IV Current Severe Stressors: **No Yes** _____

Axis V Overall Functioning: **Mood** ____ **Social Functioning** ____ **Work/School** ____

Other points to note: _____

Axis I Diagnoses to check further: ****Suicidal Items Checked:** Thoughts__ Plan__ Action__

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Major Depression
<input type="checkbox"/> Dysthymia
depressive items ____**

<input type="checkbox"/> Manic
<input type="checkbox"/> Past Manic

<input type="checkbox"/> Delusions
<input type="checkbox"/> Schizophrenia

<input type="checkbox"/> Alcohol Dependence/Abuse
<input type="checkbox"/> Drug Dependence/Abuse | <input type="checkbox"/> Panic Disorder with/without AGR
<input type="checkbox"/> Obsessive/Compulsive
<input type="checkbox"/> Past Major Depression
<input type="checkbox"/> Post-Traumatic Stress Disorder
<input type="checkbox"/> Agoraphobia
anxiety items ____
<input type="checkbox"/> Social Phobia
<input type="checkbox"/> Simple Phobia
<input type="checkbox"/> Generalized Anxiety Disorder
anxiety items ____
<input type="checkbox"/> Somatization/ Hypochondriasis
<input type="checkbox"/> Anorexia
<input type="checkbox"/> Bulimia
<input type="checkbox"/> Attention Deficit Disorder |
|--|---|

Axis II Diagnoses to check further: (Note the number of 'yes' items in each category. The validity of each item answered 'yes' needs to be verified, based on DSM-IV criteria; i.e., Is there evidence of the behavior for 1) Lifetime persistence, 2) Pervasiveness, and. 3) Problematic to the individual.

- | | | |
|---|--|---|
| <u>Cluster C (Anxious)</u>
<input type="checkbox"/> Avoidant
<input type="checkbox"/> Dependent
<input type="checkbox"/> Obsessive Compulsive
<input type="checkbox"/> Negativistic
<input type="checkbox"/> Depressive
<input type="checkbox"/> Self-Defeating (<i>No longer in DSM-IV</i>) | <u>Cluster A (Withdrawn):</u>
<input type="checkbox"/> Paranoid
<input type="checkbox"/> Schizoid
<input type="checkbox"/> Schizotypal | <u>Cluster B (Impulsive)</u>
<input type="checkbox"/> Histrionic
<input type="checkbox"/> Narcissistic
<input type="checkbox"/> Borderline
<input type="checkbox"/> Antisocial |
|---|--|---|

____ **TOTAL ITEMS/CLUSTER C** ____ **TOTAL/CLUSTER A** ____ **TOTAL/CLUSTER B**

TOTAL ITEMS ANSWERED FOR ALL 3 CLUSTERS

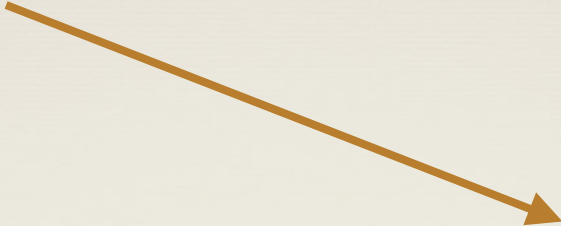
총평과 진단의 문제점



- * 편견적인 문항

- * 부적절한 준거집단

- * 해석의 틀이 편파적



- * 자신이 아닌 타자화

- * 지나친 개인화

- * 내면 억압은 진단 불가

- * 진단은 강자의 도구

기존 진단 모델

질병모델

크레펠린적 관점

기존 진단의 문제점

비과학적 체계

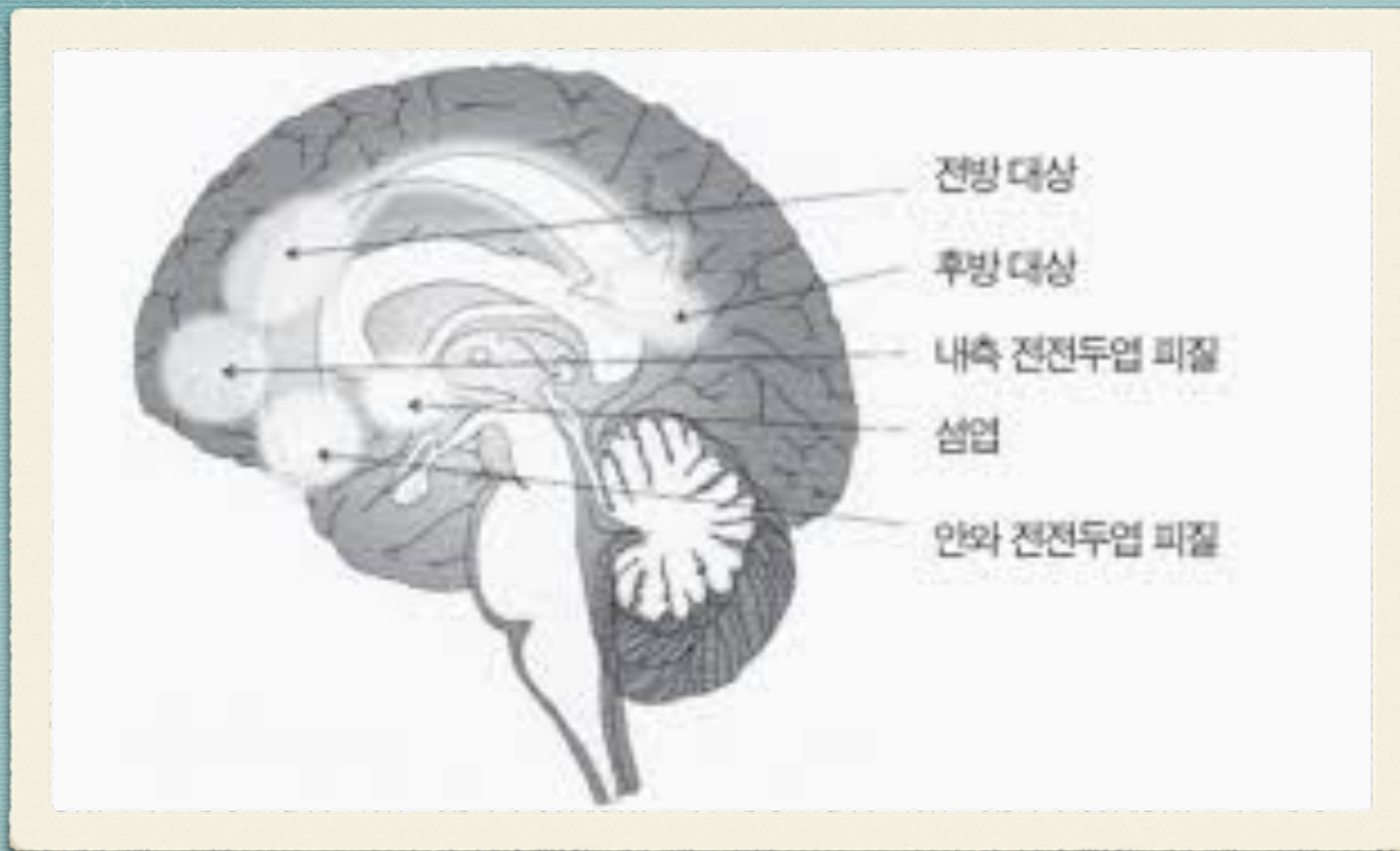
진단에 대한 관점

- * 총체적 이해
- * 증상은 병리가 아닌 대처전략
- * 개인의 탓이 아닌 사회적인 관점
- * 진단을 중지

진단 거부의 문제점

- * 주류 정신건강분야에 기여를 감소시킴
- * 고통이 질병인지 아니면 대처전략인지 명확

하지 않음



감정인지불능증

alexithymia

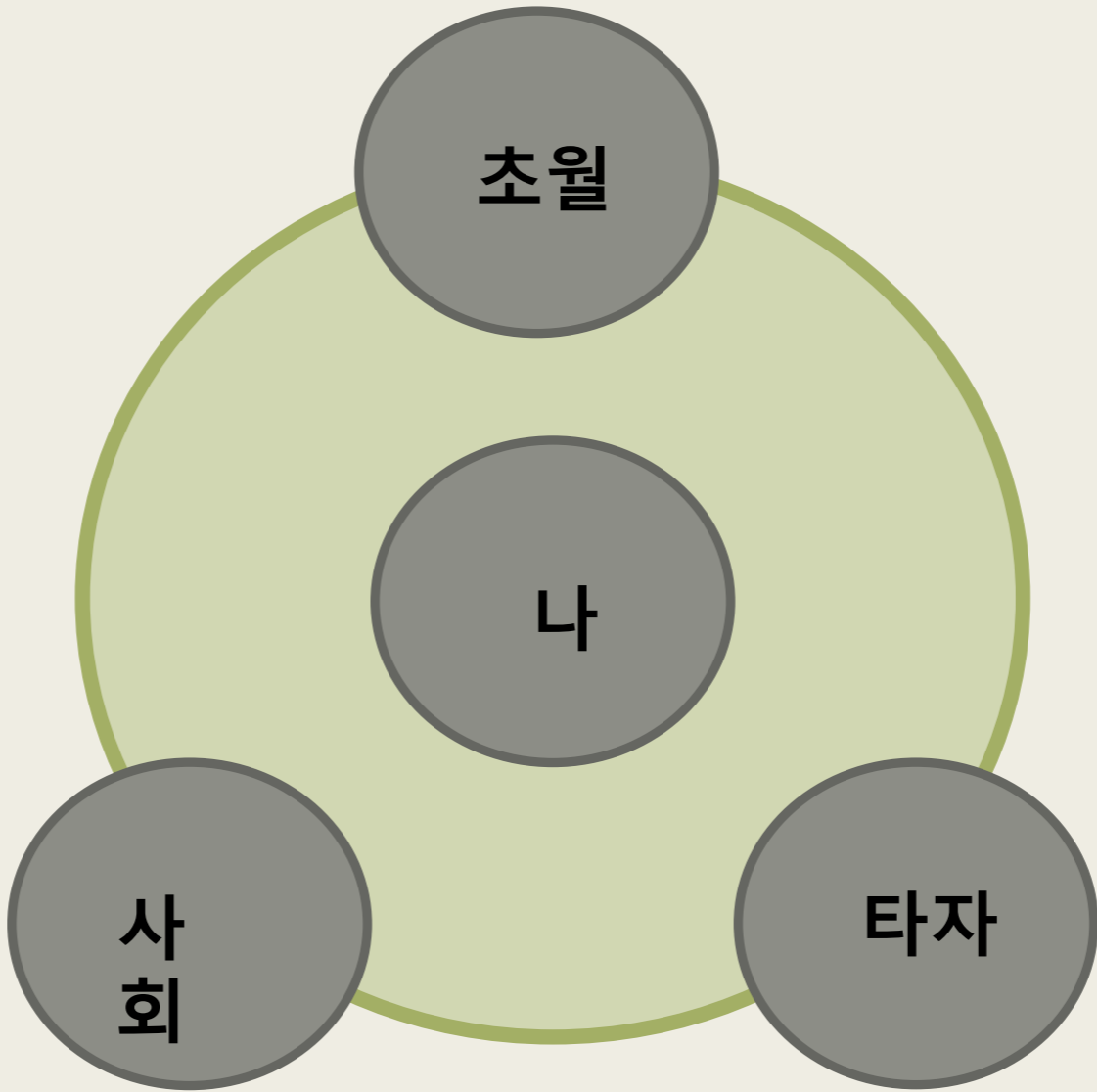


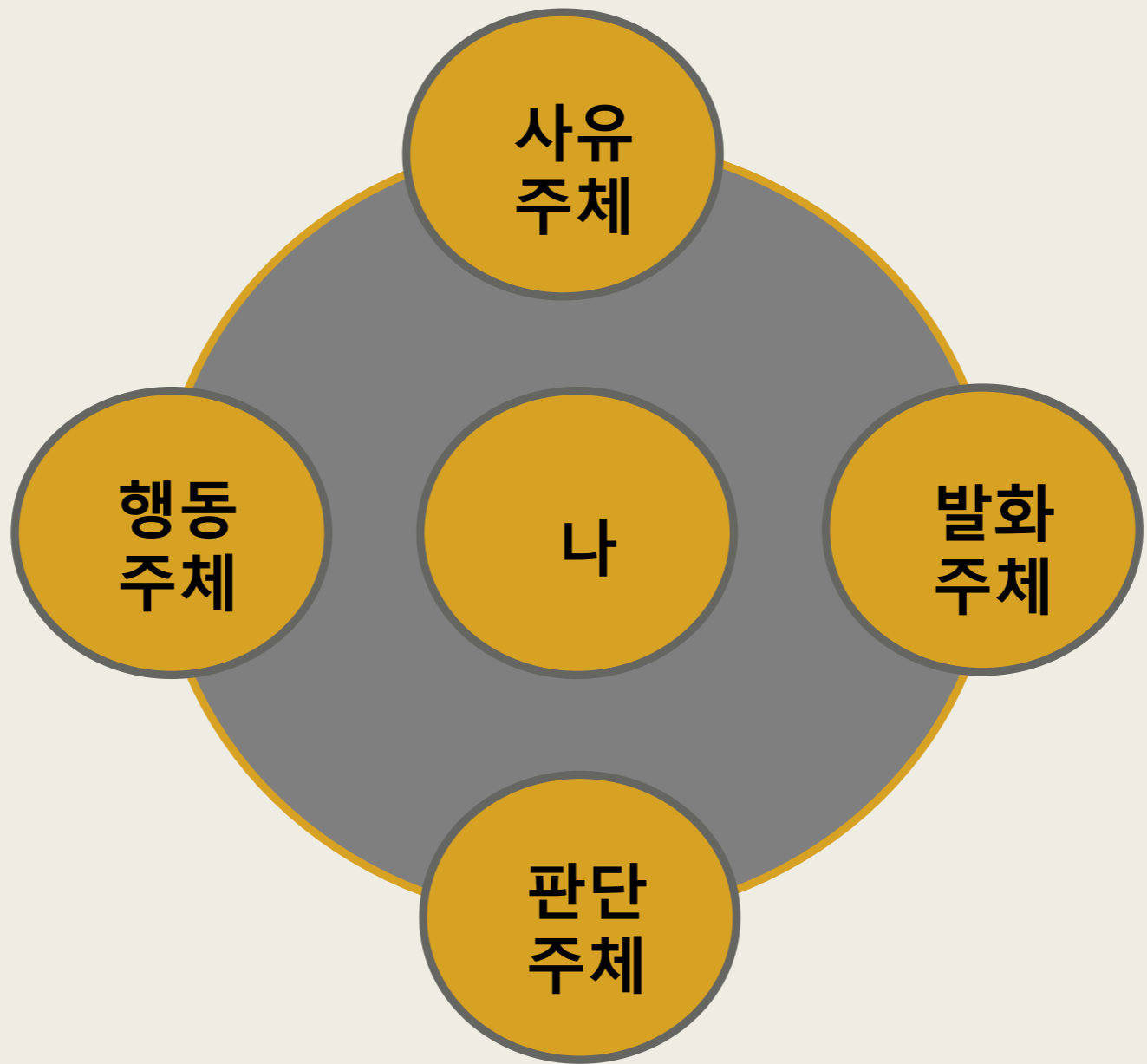
자기 감지 시스템
행위 주체 인식

<우리 몸이 세계라면>

- * 같은 증상, 다른 진단
- * 의학지식 생산 과정에서 배제된 여성의 몸
- * 정규직이 된 여성의 우울증상이 증가한 이유
- * 모성이 여성을 아프게 한다







차별을
부정하는
네 가지
방식

- 사소화 (trivialization)
- 특수화 (particularization)
- 보편화 (universalization)
- 영성화 (spiritualization)

사례 개념화

1. 현재의 호소문제

2. 진단

3. 문제와 관련된 미시적 관점

: 가족관계, 대인관계, 내적 요인, 상황적 요인

4. 문제와 관련된 거시적 관점:

: 상황적 요인, 사회적 요인

5. 내담자의 자원 및 취약점

6. 상담 목표와 계획