

پرتوجوی گرامی

موسسه کابوک تنها مرکز نشر و توزیع

کتابهای استاد کابوک می باشد لطفا

با تهیه محصولات کابوک از سایت

اصلی این موسسه به آدرس

www.kabook.ir

ضمن خرید محصول اصلی با آخرین ویرایش ها

شرایط را جهت پشتیبانی محصول

برای خود فراهم آورید

و دزدان اینترنتی را ناکام گذارید

با تشکر فراوان

مدیریت موسسه کابوک : امید طاووسی

پشتیبانی 09133037251

استاد آزاد



مدیکال

سینو پرم

به علاقمندان فن هیپنوتیزم

در حدود سی سالگی که من به فن هیپنوتیزم اشتغال دارم ، بسیاری از مطالعه کنندگان کتابهای هیپنوتیزم، چه از طریق مکاتبه و چه از طریق تلفن یا حضوری اظهار کرده اند که ما با مطالعه کتاب شما توانسته ایم يك يا چند نفر را هیپنوتیزم کنیم . من هم آنها را تشویق کرده ام که بیشتر مطالعه و تمرین کنند، برخی از کسانی که آتش اشتیاقشان شعله ورتر بوده. بمن مراجعه کرده اند که هیپنوتیزم را کامل تر و بهتر یاد بگیرند، وقتی از معلوماتشان سؤال کرده ام معلوم شده سوادشان در حدود دیپلم یا کمتر بوده است آنچه را به این عده از دوستان علاقمند به یادگیری فن هیپنوتیزم گفته ام - حالا هم تکرار می کنم.

❁ **فرق سواددار با سواددار:** بآنها گفته ام دونفر سواددار را در نظر بگیرید که یکی از این سواددارها فقط سواد خواندن و نوشتن دارد، یعنی حداکثر دوتاسه یا چهار سال درس خوانده و چهار کلاس سواد دارد و دیگری هم، ۲۰ سال درس خوانده و دکتر در ادبیات یا حقوق است، هر دو سواد دارند ولی این کجا و آن کجا!!

❁ **فرق دونفر پزشکی:** به آنها گفته ام دونفر پزشکی را در نظر بگیرید یکی ممکن است ۲۰ سال درس پزشکی خوانده باشد و استاد پزشکی دانشگاه باشد و دیگری هم بعنوان دکتر باسواد یا بیسواد در گوشه ای از ده یا قصبه به معالجه مشغول است، که این دکتر ممکن است يك پیرزن یا پیرمرد بیسواد باشد یا دیپلمه ای که تحت نظر وزارت بهداشتی در گوشه ای از دهکده به تزریقات و دادن قرص های مسکن نظیر اسپرین و ویتامین «ث» مشغول است. هر دو طبابت می کنند، هر دو دکتر هستند، ولی آن کجا و این کجا!!

این تفاوت بین دونفر مهندس، دونفر مکانیک، دونفر روحانی و بالاخره دونفر روانشناس وجود دارد.

در مورد هیپنوتیزم هم همینطور است فرق است بین هیپنوتیزم کننده ای که مثلاً حداکثر دیپلم دارد و نفر دومی که دکتر در روانکاری و روانشناسی یا روانپزشکی است. با مطالعه کتاب حاضر استنباط خواهید کرد که فن هیپنوتیزم چه هنر ظریف و پیچیده

«ب»

است و چه کوچه پس کوچه های پیچ در پیچ تاریک و چه مسائل بفرنج و دقیقی دارد، با مطالعه این کتاب متوجه خواهید شد که فن هیپنوتیزم هزاران هزار مسائل باریک تر ازمو دارد که حل آنها، قضاوت و تصمیم گیری در باره آنها حتی برای دکترهای متخصص هم گاهی ایجاد اشکال مینماید. بنابراین باید نتیجه گرفت که برخی از علاقمندان هیپنوتیزم فقط و فقط اجازه دارند و می توانند، يك یا دونفر یا برخی ها را که آمادگی بیشتری برای هیپنوتیزم شدن دارند، و دچار اختلال، روانی شدید هم نمی باشند بعنوان معرفی علم هیپنوتیزم هیپنوتیزم نمایند، در غیر اینصورت، اگر بخواهند ادعاهای بیشتری بکنند. با هیپنوتیزم نمودن چند نفر مغرور و خود بزرگ بین شوند، و خدای نکرده دست به معالجات بیماران روانی بزنند باید بدانند، اولاً امکان دارد بیماران روانی را بیمارتر و دیوانه تر نمایند، ثانیاً تیشه به ریشه علم بزرگ و ارزنده هیپنوتیزم زده اند. زیرا تماشاچی و مراجعه کنند وقتی می بینند که :

۱- شما نمی توانید همه را هیپنوتیزم کنید.
 ۲- شما نمی توانید هیپنوتیزم را عمیق کنید، و هیپنوتیزم شونده پس از خاتمه عمل میگوید من بیدار بودم.

۳- شما نمی توانید بیمار را معالجه کنید.
 در نتیجه تصور خواهد کرد که هیپنوتیزم ارزش و اهمیتی ندارد، و دروغ است.
 بنابراین وظیفه شما علاقمند محترم اینست که اگر میدانید که فقط اطلاع بسیار کمی از هیپنوتیزم دارید، در همه جا اظهار کنید، که من فقط میتوانم بعضی ها را بعنوان نمایش و اینکه علم هیپنوتیزم وجود دارد و هیپنوتیزم نمایم، من استاد در هیپنوتیزم نیستم بدینوسیله آبرو و حیثیت خود و هیپنوتیزم را حفظ کرده اید.

میزان دانش استاد هیپنوتیزم باید لااقل لیسانس یا فوق لیسانس در رشته روانشناسی، دکتر یا در حدود دکترا باشد، علم هیپنوتیزم خیلی وسیع و ارزنده و مهم است، ولی من فقط میتوانم بعضی ها را که بسیار حساس هستند هیپنوتیزم نمایم، و ادعای معالجه هم ندارم، با هیپنوتیزم کردن ساده و تلیفات مثبت ممکن است بیمار موقتاً کمی بهتر شود ولی معالجه کامل و صحیح نیست.

کلاسهای آموزش (خود هیپنوتیزم) در تهران و شهرستانها توسعه مییابد، هر کسی میتواند در این کلاسها شرکت کند، و تا حدودی فن خود هیپنوتیزم را یاد بگیرد، ولی اگر نتوانستید خود را عمیقاً هیپنوتیزم کنید و یا اگر نتیجه خوب و رضایتبخشی نگرفتید، دلیل بر نقص و نارسائی هیپنوتیزم نیست، ممکن است مربوط به نقص آموزش خود هیپنوتیزم باشد، ممکن است در اثر کمی تمرین باشد، ممکن است مربوط به عدم حساسیت و عدم تمرکز فکر شما باشد، بهر حال يك استاد متحیر و باتجربه هیپنوتیزم میتواند تواقص را درك و رفع کند.

شان و موفق باشید - کابو ک

«پ»

ب : تسلط بر دشمن - اگر غرب دشمن ما است بر ما لازم است که از طرح، نقشه و تاکتیک دشمن آگاهی کامل داشته باشیم تا اولاً جلوگیری از حمله آنها کنیم و ثانیاً - در موقع لزوم بتوانیم به نقاط ضعف آنها حمله کنیم و این میسر نیست مگر با دانستن کامل زبان آنها و ترجمه کلیه کتابهای آنها و بی بردن به طرز فکر و آداب و سنن آنها .

ج: فرهنگ غرب - هم علوم و فنون، مسائل و موارد مفید و مترقی دارد و هم فساد و بی بندوباری این آموزش و طرز تربیت اسلامی ما است که باید، محاسن و فواید را اخذ و جذب ولی معایب و فساد را دفع نماییم، تنها آموزش زبان خارجی باعث انحراف و فساد ما نخواهد شد بلکه نحوه و چگونگی آموزش و تربیت ما است که ما را راهنمایی می کند، اجازه میدهد که ما چه قسمت و کدام مسائل را باید جذب و چه مواردی را باید دفع کنیم .

در باره سایر رشته های علوم و فنون در اینجا بحثی نمی کنیم، فقط درباره هینوتیزم در اینجا بحث میشود، که باید بگوئیم اولاً - هینوتیزم، حربه، سلاح، وسیله و ابزار بسیار برنده، قاطع و مفیدی است که میتواند بسیاری از اختلالات فکری، عصبی و شخصیتی را که از طریق دارو قابل معالجه و تغییر نیستند معالجه نماید و تغییر دهد، پس بنابراین برای رفاه آسایش و بهبود وضع روحی و روانی لازم است این علم جدید کاملاً فرا گرفته شود تا نیا ریشه هینوتیزم از کشور فرانسه است و حدود دو بیست سال است که در غرب در حال توسعه میباشد، و فرهنگ ایران تا چندی پیش اطلاع آنچنانی از این علم نداشت و هیچ متخصص دانشگاهی هم درباره هینوتیزم در ایران نداشتیم ترجمه کتاب حاضر نشان میدهد که اکثر بلکه همه مطالب آن برای ما تازه است . بنابراین همه مطالب آن و یادگیری و عمل کردن بآن بحال همه مسلمانان و مردم کشور ما مفید است البته نباید فراموش کرد که علم هینوتیزم هم مثل سایر علوم بخصوص پزشکی و داروسازی میتواند در دو جهت مثبت و منفی بکار گرفته شود، بمصداق

چو دزدی با چراغ آید گزیده تر برد کالا

اگر فن داروسازی در دست مسلمانان متعهد و مکتبی قرار گیرد، در خیر و صلاح مسلمین بکار خواهد رفت ، ولی اگر در دست انسانی بی وجدان قرار گیرد تبدیل بکارخانه هروئین سازی خواهد شد .

شاد و موفق باشید - کابوکی

نظر موافقین و مخالفین ترجمه کتابهای خارجی

۱- نظر مخالفین :

مخالفین ترجمه کتابهای خارجی مطالب زیر را اظهار میدارند

الف : توسعه فرهنگ اسلامی - مخالفین ترجمه کتابهای خارجی اظهار میدارند، که بجای اینکه فرهنگ اجنبی و امریکائی را در سرزمین اسلامی توسعه دهیم، بهتر است، فرهنگ اسلامی توسعه یابد.

ب : غرب زدگی - مخالفین ترجمه کتابهای خارجی معتقدند، که ترجمه کنندگان کتابهای اروپائی و امریکائی غرب زده هستند، مسائل و امور اجتماعی، اقتصادی و سیاسی غرب بر فرهنگ اسلامی ارجحیت دارد.

ج - فساد و بی بندوباری - از نتیجه فرهنگ غرب همه مطلع هستیم. بی حجابی، شرابخواری آرایش، تجمل پرستی، بی بندوباری، تنبلی، لامذهبی و بالاخره بیماریهای روانی و فساد و نابودی است.

۲- نظر موافقین ترجمه کتابهای خارجی :

موافقین ترجمه کتابهای خارجی مطالب زیر را اظهار میدارند:

الف: پی بردن به اسرار علوم و فنون - موافقین ترجمه کتابهای خارجی معتقدند که هر کشوری در دنیا در علوم و فنون خاص تخصص هائی دارد، کشفیاتی نموده اند که شاید سایر کشورها از آن کشفیات هنوز بی اطلاع هستند، بنابراین دانستن زبان خارجی و ترجمه کتابهای آنها موجب میشود که ما به راز و اسرار برخی از علوم پیشرفته آنها پی ببریم تا باعث ترقی و رفاه کشورمان بشویم:

«ت»

آیا هیپنوتیزم؟ گردن سخت است یا آسان؟

برخی از جوانان علاقمند به هیپنوتیزم با خواندن کتابهای هیپنوتیزم، توانسته اند یکی دو نفر که بسیار حساس بوده اند هیپنوتیزم کنند، بهمین ترتیب به هیپنوتیزم کردن علاقمندتر شده و ادامه داده اند، مطالعه هیپنوتیزم و انجام عمل هیپنوتیزم برای آنها یکنوع تفریح و سرگرمی شده است.

البته باز هم باید توجه داشت، که همه کس قادر به هیپنوتیزم کردن نیستند، و آنهایی هم که توانسته اند چند نفری را هیپنوتیزم کنند، خودشان میدانند، که قادرند از هردها نفر فقط یک نفر را هیپنوتیزم کنند و آن یک نفر را هم نمی توانند به خواب عمیق برسانند. علم هیپنوتیزم، علمی بسیار سهل و ممتنع است، یعنی گاهی در عین سادگی بسیار پیچیده است، اطلاعات روانشناسی، پزشکی و روانکاو عمیقی میخواهد، شما اگر جزو آن دسته از علاقمندانی هستید که توانسته اید، تفریحی چند نفری را هیپنوتیزم نمائید، حالا با مطالعه این کتاب متوجه خواهید شد که تفاوت ره از کجاست تا بکجا؟

جائی که عقاب پر بریزد از پشه لاغری چه خیزد

من بیش از سی سال است که شبانه روز مشغول تمرین هیپنوتیزم هستم، گواهینامه هیپنوتیزم خود را پس از گذراندن سه سری آزمایشات علمی و عملی مختلف از امریکا گرفته ام، با وجود این وقتی کتابهای مختلف هیپنوتیزم انگلیسی را میخوانم، می بینم هنوز اندر خم یک کوچه ام، می بینم، دردنیای بسیار وسیع ضمیر تا خود آگاه آدمی، خیلی فنونهای بفرنج وجود دارد که بایستی تحقیق و بررسی نمود، درباره هیپنوتیزم باید بگویم.

تا به آنجا رسید دانش من تا بدانم همی که نادانم

بهترین دلیل گفته های من، ترجمه کتاب حاضر است، این کتاب یعنی کتاب «مدیکال هیپنوتیزم» نوشته روانپزشک انگلیسی دکتر مایزر است.

فکر میکنم اکثر مطالعه کنندگان این کتاب که غیر روانپزشک، روانکاو و روانشناس هستند، با مطالعه این کتاب متوجه عدم تخصص و بی اطلاعی و عدم آگاهی خود در خصوص دنیای عمیق و وسیع هیپنوتیزم خواهند شد، امکان دارد برخی از مطالب این کتاب را درک نکنید، متأسفانه ممکن است آن قسمت از مطالب را که برخی ها تصور می کنند فهمیده اند، اشتباه باشد، دلیل آن پرسش از یک روانکاو و دکتر روانشناس است.

شما سؤال کنید، فلان بحث و مطالب کتاب مدیکال هیپنوتیزم را من اینطور درک کردم، آیا صحیح است؟

یا سؤال کنید، چرا بازگشت به گذشته «ریگرشن» یکنوع «تسلسل سیر فقهرائی»

است؟

اصلاً، تسلسل سیرقهقرائی یعنی چه؟

«توتم»‌ها در هیپنوتیزم چه نقشی دارند؟ و صدها مطالب دیگر نظیر این. ممکن است شما بتوانید چند نفری را هیپنوتیزم کنید، ولی امکان ندارد بتوانید یک «هیپنوتراپ» باشید، مگر اینکه دکتری روانشناسی، یا روانکاو یا روانپزشکی داشته باشید.

اگر در هر نوع عملیات هیپنوتیزمی نتیجه خوبی نگرفتید، نقص و بیدانسی از شما است، نه از علم هیپنوتیزم!

این کتاب فقط این حقیقت را بشما میآموزد که هیپنوتیزم در عین ساده بودن بسیار پیچیده است.

درباره چاپ انگلیسی کتاب مدیگال هیپنوتیزم

هنگام تنظیم چاپ صفحات کتاب بفکرم خطور کرد که اصل انگلیسی این کتاب را هم افست و چاپ کنم تا کسانی که تا حدودی اطلاعاتی در خصوص زبان انگلیسی دارند، بتوانند علاوه بر ترجمه فارسی کتاب اصل انگلیسی آن را هم بخوانند، لذا تا آنجا که ممکن بود بیشتر لغات و اصطلاحات انگلیسی را، اعم از اصطلاحات و لغات خاص یا ساده و مشکل را سعی کردم در زیر هر صفحه بنویسم، نوشتن این لغات کمک مؤثری نخواهد بود برای کسانی که میخواهند اصل انگلیسی کتاب را هم مطالعه کنند.

دعنی چند لغات انگلیسی

علم نوپا ونوجوان هیپنوتیزم نه تنها در ایران، بلکه دردنیا نیز بسیار جوان است. گرچه پدیده‌های آن در اوائل قرن هجدهم به توسط مسمر ظاهر شد، ولی سالیان دراز در مجامع علمی پزشکی راه نیافت و همراه خرافات از نقطه نظر علمی و علماء بآن توجهی نمیشد، تولد علمی هیپنوتیزم را میتوان از آغاز نیمه دوم قرن بیستم دانست، با این حساب میتوان گفت که علم هیپنوتیزم دردنیا در حدود ۴۰ سال است که شکل علمی به خود گرفته است و چون بزبان‌های خارجی هزاران هزار کتاب و مجله درباره هیپنوتیزم نوشته شده و میشود، و در ایران نیز کم و بیش این علم شناخته میشود، لذا لازم است، آیندگان و علاقمندان علم هیپنوتیزم، لغات و اصطلاحات مخصوصی در زبان فارسی بجای کلمات خارجی بسازند.

در مقدمه کتاب «اتو هیپنوتیزم» ترجمه آقای همایون زهر نوشته لسلی لوکرن، دیدم آقای دکتر صاحب‌الزمانی، برای کلمه «هیپنوتیست» Nypnotist یعنی هیپنوتیزم کننده، کلمه «خوابگر» را ساخته است و بجای «کلمه» «سوژه» subject «کلمه «خوابرو» را بکار برده است، بهر حال این کلمه اصطلاح جدیدی است که آقای دکتر صاحب‌الزمانی با ابتکار شخصی خود، برای آنها قالب فارسی درست کرده است، و در کتابهای دیگر اصطلاحات «عامل» بجای هیپنوتیزم کننده و «معمول» بجای «هیپنوتیزم» شونده بکار برده شده است.

و در بعضی کتابهای دیگر هم دیده‌ام که کلمه «هیپنوتیزور» که يك اصطلاح فرانسوی است بکار برده شده و بجای کلمه «هیپنوتیزم» «خواب مصنوعی» نوشته‌اند، بهر حال گرچه کم و بیش خوانندگان و علاقمندان کتابهای هیپنوتیزم با این اصطلاحات آشنائی دارند، ولی اگر بخواهیم برای (سوژه) و (هیپنوتیست) معادل فارسی بسازیم، همان کلمه (خوابگر) و (خوابرو) واژه‌های قشنگی هستند، که معنی را نیز بخوبی میرسانند ولی از آنجا که، من خواسته‌ام، توجه و تمرکز بیشتری روی علم هیپنوتیزم باشد، و مطالعه کنندگان هم، با برخی از کلمات خارجی آشنا باشند، و از طرفی خواسته‌ام کلمات مخصوص و وابسته به خود علم بکار برده شود، لذا از همان کلمات: هیپنوتیزم، هیپنوتیست، سوژه، هیپنوتراپی و هیپنوتالیز، و برخی اصطلاحات خارجی دیگر استفاده کرده‌ام، که معنی هر يك در زیر آورده میشود.

۱- «هیپنوتیزم» Hypnotism بمعنی علم «خواب کردن»

۲- «هیپنوتیست» Hypnotist بمعنی (خواب کننده)

۳- «سوژه» Subject لغت (سوژه) اصطلاح فرانسوی است، که انگلیسی

آن (ساب جکت) است و بمعنی (خواب رونده) یا (خواب شونده) است.

۴- «هیپنوتراپی Hypnotherapy» بمعنی (معالجه از طریق هیپنوتیزم)
 ۵- «هیپنوتالیز Hypnoanalaysis» یعنی (کاویدن درون بیمار در حال هیپنوتیزم یا پرسش از بیمار در حال هیپنوتیزم)

۶- «اتو هیپنوسیز Autohypnosis» یعنی (خود را هیپنوتیزم کردن)
 ۷- «سلف هیپنوتیزم Self-hypnotism» بمعنی (خود را هیپنوتیزم کردن)
 فقط تعداد بسیار کمی از اصطلاحات انگلیسی که مورد کاربرد زیاد دارد، بدون شرح و بسط زیاد در بالامعانی آنها نوشته شد، معانی بسیاری از اصطلاحات و لغات انگلیسی در زیر هر صفحه نوشته شده است که علاقمندان می‌توانند، بآن لغات مراجعه و یاد بگیرند.

فراموش نشود که من در کتاب حاضر که جنبه تخصصی داشته و کمی در سطح بالاتر از دانش و معلومات عمومی است، این کلمات و اصطلاحات را بکار میبرم، ولی در کتابهایی که برای دانش عمومی است و جنبه تخصصی ندارد، حتی الامکان سعی نموده‌ام که همان کلمات غیر تخصصی را بکار ببرم. در ضمن یادآوری میشود که کسانی که قبلاً دو کتاب (روانشناسی هیپنوتیزم) و (خود هیپنوتیزم) را مطالعه کرده باشند از این کتاب بهتر میتوانند استفاده کنند، زیرا در کتاب روانشناسی هیپنوتیزم، هیپنوتیزم بزبان ساده تعریف شده و در واقع القای هیپنوتیزم است.

در کتاب مدیکال هیپنوتیزم اصطلاحاتی نظیر (کاندیشن رفلکس)، (سوپراگو) (تصعید) (سیرقهقرائی) و نظایر آن بکار برده شده که برای هر یک از این اصطلاحات در کتابهای روانشناسی هیپنوتیزم و خود هیپنوتیزم چندین صفحه توضیح داده شده است.

شاد و موفق باشید - کابوک

مطالعه فهرست مطالب کتاب حداقل این فایده را دارد، که خلاصه‌ای از شمای کلی کتاب در ذهن شما جایگیر میشود و معنی آن اینست که یک بار کتاب را مطالعه کرده‌اید

فهرست مطالب

فصل اول

فرضیه تسلسلی ماهیت هیپنوتیزم

۱۸	منشاء تلقین
۱۹	تلقین بعنوان يك عمل مغزی بسیار قدیمی
۱۹	تلقین در دوران طفولیت
۲۰	تلقین در انسان اولیه
۲۰	تلقین در حیوانات
۲۱	انعکاس
۲۲	سیر قهرائی تسلسلی
۲۲	دفاعهای هیستریک
۲۵	شناسائی و وحدت

فصل دوم

رابطه پدیده‌های هیپنوز با فرضیه تسلسلی

۲۷	اعمال یا کنش‌های هوشی
۲۸	از بین بردن مقاومت هوشی زیاد سوزده
۲۹	فعال سازی مجدد تلقین باطنی

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۲۹		سیرقهقرائی
۲۹		اعتبار و نفوذ
۳۰		ارتباط بدون حرف و تکلم
۳۰		مورد استفاده فرضیه تسلسلی در جنبه‌های بالینی هیپنوز
۳۰		از دیاد تلقین پذیری
۳۱		رابطة هیپنوتیک
۳۲		فراموشی
۳۳		خواب
۳۴		دفاعهای شبیه هیسنریک
۳۴		سیرقهقرائی
۳۵		شکست و افسردگی
۳۶		پدیده‌های توهمی
۳۶		تلقین برای بعد از هیپنوتیزم
۴۰		خود هیپنوتیزم کردن
۴۰		حالات «خود هیپنوتیزم» کاذب
۴۱		عمق خواب هیپنوتیزم

فصل سوم

القاء هیپنوز

۴۳		کلیات
۴۴		انگیزش بیمار برای هیپنوسیز
۴۳		جادوگری
۴۵		ایده‌های نفوذکننده
۴۷		تعقل برای حفظ علائم
۴۷		زنانیکه مبتلا به حالت تهاجمی مردانه میباشد
۴۸		مازوشیسم
۴۸		انگیزش شهوانی

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۴۹		احساس طلبی
۵۰		احساس گناه
۶۰	متعابین یا کسانی که شخصیت زبردستی و فربری دارند	انگیزش آخرین روزنه امید
۵۱		انگیزش بیمار علیه هیپنوتیزم
۵۳		دسته اول - کسانی که احساس عدم امنیت میکنند
۵۴		پرخاصگران
۵۵		هیپنوتیزم از نظر تمایلات جنسی
۵۵		انگیزش پزشک معالج برای هیپنوتیزم
۵۶		تمایل برای قدرت
۵۷		انگیزه هیستریکی
۵۷		سادیسم (دیگر آزادی)
۵۸		الوهیت و قدرت مطلق
۵۸		تمایل شهوانی
۶۰		انگیزش پزشک علیه هیپنوتیزم
۶۰		ترس از جنبه شهوانی
۶۰		ترس از تهاجم
۶۱		ترس از شکست

فصل چهارم

رابطه عاطفی بین هیپنوتیز و روسوژه

۶۳	انواع روابط
۶۴	رابطه (پزشک - بیمار)
۶۴	هدف رابطه (پزشک - بیمار)
۶۵	برقراری رابطه (پزشک - بیمار)
۶۶	رابطه عاطفی
۶۶	یک نکته استثنائی

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۶۷	مفهوم رابطه صمیمانه عشق نیست	
۶۷	شرکت دکتر در رابطه صمیمانه	
۶۸	برقرار کردن رابطه صمیمانه	
۶۹	صمیمیت	
۷۰	مکانیسمهای کنایه‌ای	
۷۱	مواقع برقراری رابطه صمیمانه	
۷۲	رابطه انتقال	
۷۲	ماهیت انتقال	
۷۲	پدیده‌های «انتقال» در هیپنوسیز	
۷۳	رابطه «هیپنوتیکی»	
۷۴	فقدان رابطه «هیپنوتیکی»	

فصل پنجم

پرستیژ یا شخصیت

۷۵	پرستیژ و فرضیات تسلسلی	
۷۵	ماهیت پرستیژ	
۷۵	پرستیژ و تلقین	
۷۷	پرستیژ در هیپنوتیزم آهرانه	
۷۷	مورد استفاده قبلی پرستیژ	
۷۸	مورد استفاده جدید پرستیژ	
۷۹	پرستیژ در هیپنوز غیر آهرانه	
۷۹	پرستیژ مادرانه	
۸۰	پرستیژ و تسلیم	

فصل ششم

ایجاد زمینه «صاحب»

۸۲	طرز فکر بیطرف و خنثی	
----	----------------------	--

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۸۳		روش‌های همساز
۸۴		درهرمصاحبه اولیة روانی
۸۶		کسب شرح حال وسابقه بیماری
۸۷		مشکلاتی که دربرقراری «رابطه صمیمانه» پیش می‌آید
۸۸		اداره ورهبری تهاجم درهیپنوتیزم معالجهی
۸۸		خودداری بیمار ازییان اسرار درونی درهیپنوتیزم معالجهی
۸۹		علائم پنهانی بیماری درهیپنوتیزم معالجهی
۹۰		دفاع سطحی درهیپنوتیزم معالجهی
۹۱		تجزیه وجداسازی عواطف درمعالجه هیپنوتیزی
۹۴		عکس‌العمل یاگشودن عقده ازطریق حرف زدن
۹۳		معاینه بدنی درمعالجه هیپنوتیزی
۹۴		معاینه بدنی وتسليم
۹۵		ایجاد شرایط لازم برای حرکت خودکار
۹۶		ایجاد برقراری اتوریته
۹۷		ایجاد شرایط لازم برای رهائی وشل بودن

فصل هفتم

انتخاب روش هیپنوتیزم

۱۰۲	آزمایش بالینی برای انتخاب روش القاء
۱۰۳	آزمایش حرکت نوسانی
۱۰۴	آزمایش بالینی
۱۰۵	حالت اول ، پاسخ مثبت
۱۰۶	حالت دوم ، بی پاسخ (بی تفاوت)
۱۰۶	حالت سوم ، پاسخ منفی
۱۰۷	حالت چهارم ، پاسخ مبنی برمنفی کاری
۱۰۷	هیپنوتیزم کردن جنس زن ومرد

فصل هشتم

توضیح و تعریف هیپنوتیزم برای بیمار

۱۰۹	توضیحه هیپنوتیزم
۱۱۱	ملاحظات اخلاقی
۱۱۴	وانتهداگی و تعقل
۱۱۶	پیش بینی مدت معالجات بیماری بوسیله هیپنوتیزم
۱۱۸	تشریح و توضیح درباره هیپنوسیز
۱۲۱	هیپنوز طبی و هیپنوز روی سن نمایش
۱۲۲	هیپنوتیست فقط سوژه را راهنمایی میکند
۱۲۴	خواب هیپنوتیکی و خواب طبیعی
۱۲۳	مبارزه و کشمکش بین هیپنوتیز کننده و هیپنوتیزم شونده وجود ندارد
۱۲۴	خاتمی که از بیلاق آمده بود
۱۲۵	توضیح خودکاری

فصل نهم

دفاع های علیه هیپنوتیزم

۱۲۸	علت وانگیزش دفاع
۱۲۹	«چیزد» ناخود آگاه دفاعها
۱۳۰	ترس از دست دادن اراده و اختیار موجب دفاع در مقابل هیپنوز
۱۳۰	دفاع بشکل ببقراری و نا آرامی
۱۳۲	انواع مختلف بی قراری
۱۳۲	دفاع بشکل صاف کردن سینه و تنفس صدادار
۱۳۳	دفاع بشکل لرزش
۱۳۳	دفاع بشکل حرف زدن
۱۳۴	دفاع بصورت منفی کاری

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۱۳۵	طرز اداره ورهبری سوژه منفی کار	
۱۳۵	دفاع بصورت تظاهر	
۱۳۶	تشخیص دفاع از طریق «تظاهر»	
۱۳۷	طرز اداره ورهبری سوژه متظاهر	
۱۳۹	تظاهر به خواب طبیعی بمقوان دفاع	
۱۴۰	طرز اداره ورهبری دفاع بیمار بوسیله خواب طبیعی	
۱۴۰	خواب طبیعی درهینو آنالیز	
۱۴۱	خواب طبیعی بصورت يك وسیله دفاعی درمقابل خواب هینوتیک	
۱۴۲	سایر دفاعها	
۱۴۲	علائمی که بصورت دفاع جلوه می کنند	
۱۴۲	خانمی که باتمارض به تنگ نفس درمقابل هینوز از خود دفاع میکرد	
۱۴۳	دفاع از طریق تحقیر	
۱۴۴	مدید بیماری که باتحقیر کردن هینوز از خود دفاع میکرد	
۱۴۵	واکنش دفاعی ناشی از ترس	
۱۴۶	دفاع از طریق برگرداندن صورت	
۱۴۷	انگیزش اصلی دفاعها را کاهش میدهد	

فصل دهم

۱۴۸	روش های «آمرانه» و غیر «آمرانه» در هینوتیزم
۱۴۹	هینوز غیر آمرانه
۱۵۰	مبنای نظری یا تئوری روش های آمرانه و غیر آمرانه
۱۵۱	واقعیت روش غیر آمرانه
۱۵۲	روش آمرانه در هینوتیزم
۱۵۵	روش غیر آمرانه
۱۵۷	۱- عدم ترغیب ضمن خواب
۱۵۷	۲- برقراری رابطه حسنه
۱۵۹	انتخاب روش
۱۵۹	انتخاب متناقض روش

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۱۶۰		ملاحظات عمومی

فصل یازدهم

۱۶۲	نکات معنوی و اخلاقی که هنگام هیپنوتیزم کردن باید رعایت شود
۱۶۳	الزامات اخلاقی
۱۶۵	تحویل اراده شخصی بشخص دیگر
۱۶۶	اعمال ضد اجتماعی
۱۶۶	بروزدادن اسرار
۱۶۷	زیادشدن تلقین پذیری
۱۶۷	یک تجربه شخصی
۱۶۷	انکاء به پزشکی معالج
۱۶۸	ملاحظات معنوی و اخلاقی فن
۱۶۸	ارتباط بوسیله لمس
۱۶۹	نگاه خیره مستقیم
۱۷۰	رابطه هیجانی و احساسی
۱۷۱	تجربه شبه مذهبی
۱۷۲	انگیزه تمرد و خودسپری
۱۷۳	انگیزه کژخوئی در بیمار
۱۷۴	انگیزه کژخویی در پزشکی درک و استنباط
۱۷۵	سوژه ای که افکار مرا درک میکرد
۱۷۵	رویدادی دیگر درباره تله پاتی

فصل دوازدهم

آقای هیپنوز بوسیله تلقینات مستی و رلکس

۱۷۷

ملاحظات نظری

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۱۷۷	فرضیهٔ تسلسلی هیپنوتیز و القاء بوسیلهٔ رلکس	
۱۷۷	روش آمرانه	
۱۷۷	روش غیر آمرانه	
۱۷۸	درجه بندی تلقینات	
۱۷۹	تسهیل تلقین	
۱۷۹	کنند کردن حس انتقاد	
۱۸۰	مبارزه طلبی	
۱۸۱	مبارزات مستقیم	
۱۸۱	مبارزات غیر مستقیم	
۱۸۲	مبارزه طلبی آمرانه و غیر آمرانه	
۱۸۳	بمبارزه طلبی فعالیت اولیه و ثانوی	
۱۸۴	روش دادن تلقینات لفظی	
۱۸۴	اثر صدای یکنواخت	
۱۸۵	تکرار و مکث‌ها	
۱۸۵	کاهش دادن صحبت	
۱۸۶	آماده کردن برای خواب	
۱۸۷	استفاده از احساس بیمار	
۱۸۷	مرحلهٔ اول - حرکت غیر ارادی دستها یا پاها	
۱۸۷	تبدارکات و وسائل خاص لازم نیست	
۱۸۹	کپش ماهیچه‌ای در وضعیت استراحت	
۱۹۰	دلایل کندن لباس	
۱۹۱	ایجاد انعکاسهای عصبی	
۱۹۲	اختیار برای لمس کردن	
۱۲۳	حرکت غیر ارادی دستها و پاها	
۱۹۴	لمس ماهیچه‌های شکم	
۱۹۵	اجتناب از تلقین مستقیم	
۱۹۶	مرحلهٔ دوم - تلقینات شفاهی برای رلکس	
۱۹۷	تلقینات برای خواب و رلکس	
۱۹۸	طرز دادن تلقینات	

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۱۹۸		چشمها ضمن القاء رلکس
۲۰۰		ارتباط بوسیله حرکت وسایه دست
۲۰۰		مرحله سوم - سفت شدن دست
۲۰۱		القاء سختی دست
۲۰۲		القاء حرکت چرخشی
۲۰۳		بیمار در حال مشاهده پدیده هیپنوتیکی
۲۰۴		اشکالاتی که در القاء سختی دست پیش می آید
۲۰۶		مرحله چهارم - خواب هیپنوتیک
۲۰۶		علائم هیپنوز

فصل سیزدهم

۲۱۰		القاء هیپنوتیزم بوسیله حرکت غیر ارادی دست
۲۱۱		در انتظار بودن بطور نامشخص
۲۱۲		بسیج انتظار - با ایجاد حالت انتظار نامشخص در سوژه
۲۱۳		آمادگی نمودن برای حرکت دست
۲۱۴		رابطه حسنه و کشش ماهیچه ای
۲۱۴		رهائی و کشش ماهیچه ای
۲۱۵		تسلط بر اضطراب
۲۱۷		فن حرکت غیر ارادی دست
۲۱۹		اشکالات حرکت غیر ارادی دستها
۲۲۰		دفاعهای مختلف در مقابل حرکت دست در هوا
۲۲۱		دفاع بوسیله تظاهر
۲۲۳		جرح و تعدیل های مختلف و در روش حرکت غیر ارادی دست
۲۲۴		اختلاف بالش

فصل چهاردهم

		القاء هیپنوز با شروع و حرکت تکراری
۲۲۵		ملاحظات اولیه
۲۲۶		فن القاء با حرکت تکراری
۲۲۸		عقب نشینی با عقب کشی تدریجی تماس

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۲۲۹		قاعده آهنگ ماهیچه‌ای
۲۲۹		مبارزات
۲۲۹		نشان دادن حرکت غیرارادی دست به بیمار
۲۳۰		مبارزات بعدی
۲۳۱		نگهداشتن حرکت دست
۲۳۱		دفاع با استفاده از سستی بدن
۲۳۲		هیپنوتیز بیمار منفی کار
۲۳۲		تشویق و تقویت روش منفی کاری
۲۳۴		يك اختلاف در روش حرکت تکراری
۲۳۵		پدیده‌های اولیه و ثانویه

فصل پانزدهم

اتقاء هیپنوز با نگاه خیره مستقیم

۲۳۷		اهمیت نگاه خیره مستقیم
۲۳۸		عدم استفاده از نگاه خیره مستقیم در سالهای اخیر
۲۳۹		سمبولیسم چشم
۲۳۹		اثر فرهنگی
۲۴۰		چشمی که همه چیز را می بیند
۲۴۰		چشم قدرت
۲۴۱ - ۲۴۲		چشم شیطانی و پلید
۲۴۳		روش‌های آمرانه و غیر آمرانه هیپنوز بطریق نگاه خیره
۲۴۴ - ۲۴۶		انتخاب روش تقرب
۲۴۴ - ۲۴۶		رابطه حسنه و چشم شیطانی
۲۴۷ - ۲۴۷		روش آمرانه با نگاه مستقیم
۲۴۷ - ۲۴۷		روش غیر آمرانه با نگاه مستقیم
۲۴۸ - ۲۴۹		فن نگاه مستقیم
۲۴۸ - ۲۴۹		فن آمرانه
۲۵۰ - ۲۵۱		گردش تخم چشمها بطرف بالا
۲۵۰ - ۲۵۱		درگیری ماهیچه‌های کمکی
۲۵۲		حرکات متقابل در صورت بروز اشکال
۲۵۲		از بین رفتن تونوس موقت عضلات در اثر هیپنوز یا در هیپنوتیک کاتاپلکسی
۲۵۴ - ۲۵۵		فن غیر آمرانه
۲۵۴ - ۲۵۵		سمبولیسم پیرمرد عاقل
۲۵۶ - ۲۵۶		مشکلات و معضلات نگاه خیره مستقیم
۲۵۶ - ۲۵۶		تسلط و تفوق بیمار
۲۵۷		بسیج حالت تهاجمی
۲۵۸		بیمارانیکه مبتلا به جنون جوانی قبل از بیماری روانی هستند

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۲۵۸ - ۲۶۰	روش کلاسیک	حالت کاتالپسی چشم‌ها
۲۶۲		دفاع‌های ناخودآگاه در مقابل هیپنوز
۲۶۲		فن روش القاء دینامیک تلقینات اولیه
۲۶۳		تلقیناتی که بر مبنای دفاعهای بیمار اتخاذ میشوند
۲۶۴		پارهای از ملاحظات عملی در روش دینامیک
۲۶۵		قابلیت انعطاف و سازگاری پزشکی معالج
۲۶۶		انتخاب حالات

فصل هفدهم

روش‌های دیگر القاء هیپنوتیزم

۲۶۷ - ۲۶۷	در کار تجربی و در فراگیری هیپنوز	وسایل کمکی مکانیکی
۲۶۸ - ۲۶۹ - ۲۷۰	هیپنودیسک	روش برید متروتم
۲۷۰ - ۲۷۰	تماشای صحنه‌ها و منظره‌ها	تلقینات شفاهی ضبط شده
۲۷۱ - ۲۷۳	افزایش عمیق هیپنوسیز	فن بلند کردن دست
۲۷۴ - ۲۷۴	تناوب هیپنوز در یک جلسه	مبارزه طلایی و شمارش
۲۷۵		نگاه خیره مستقیم
۲۷۵		دادن فرصت به بیمار برای مشاهده اثر هیپنوز در خودش
۲۷۵ - ۲۷۶	مشاهده اثر هیپنوز روی دیگران	تخلیه هیجانی

فصل هیجدهم

بیدار کردن از خواب هیپنوتیزم

۲۷۷ - ۲۷۷	عامل زمان در بیدار کردن از خواب هیپنوتیزم	اصول کلی
۲۷۹		تلقینات کافی برای بیداری
۲۷۹		شکست در بیدار کردن بصورت یک ارتباط عمل می‌نماید
۲۷۹ - ۲۸۰	حفاظت در مقابل هیپنوز نامطلوب	فن بیدار کردن ضد تلقینات
۲۸۱ - ۲۸۲		فن شمارش تلقینات فوق لفظی مقدماتی
۲۸۵ - ۲۸۶	اشکالاتیکه در بیدار کردن وجود دارد	روش کار بعد از بیماری
۲۸۶ - ۲۸۷	مقاومت ناشی از شکست در بیدار کردن	بیداری خودبخود
۲۸۹ - ۲۹۰		مرد جوانی خانم جوانی

فصل نوزدهم

مسائل بفرنج در القاء هیپنوتیزم

- ۲۹۲ - ۲۹۴ اضطراب ناشی از رهائی کنترل اضطراب ناشی از هوشیاری ناگهانی
 ۲۹۶ - ۲۹۷ مدیر یکی از شرکتها هیجان ناشی از بیداری بخود بخود
 ۲۹۸ - ۲۹۹ اضطراب ناشی از سوء تعبیر تلقینات هیجان ناشی از مفهوم سمبولیک
 ۳۰۱ اضطراب ناشی از تجربه دردناک قبلی یا گذشته
 ۳۰۲ اضطراب ناشی از صحبت کردن با شخص ثالث
 ۳۰۳ - ۳۰۵ اضطراب ناشی از شدت رابطه احساسی مقاومت در جلسه دوم
 ۳۰۵ علل مقاومت در جلسه دوم

مسائل پیچیده و بفرنج گوناگون

- ۳۰۷ - ۳۱۰ انگیزه، تورد و خودسری ایجاد بیماری روانی که معلول پزشکی است
 ۳۱۰ حالت بین خواب و بیداری پس از خواب هیپنوتیک
 ۳۱۱ - ۳۱۲ مفصل‌های دررفته و پیچ خورده اشکالات فردی
 ۳۱۳ - ۳۱۴ واکنش‌های مختلف در پزشکی معالج اضطراب در پزشکی معالج
 ۳۱۴ - ۳۱۶ اقتناع یا رضایت خاطر عوامل محرکه ناآگاه بزرگ نمائی

فصل بیستم

فراگیری روش القاء هیپنوز

- ۳۱۷ - ۳۱۸ پختگی و بلوغ احساساتی علم پسکودینامیک
 ۳۱۹ تجربه روی بیمارانی که مشوش و ناراحت شده‌اند
 ۳۲۰ - ۳۲۱ فراگیری هیپنوز بوسیله «رلکس» رلکس بیماران هیجانی
 ۳۲۲ تجربه در دادن تلقین
 ۳۲۳ فراگرفتن هیپنوز با عبور از نارکوآنالیز یا روانکاوی بوسیله داروی خواب آور
 ۳۲۴ دانشجو از هیجان رهائی مییابد
 ۳۲۵ فراگیری هیپنوز تحت نظر و سرپرستی (هیپنوتیزور)
 ۳۲۵ - ۳۲۶ آموزش فردی دانشجو با بیمار در ارتباط قرار میگیرد
 ۳۲۷ روش تجربی در فراگیری هیپنوز
 ۳۲۷ مهارت در نوسان دادن و آزمایش قفل کردن دستها
 ۳۲۷ روش تجربی توصیه نمیگردد