



차례

- ◎ 역자 서문 _ 3
- ◎ 저자 서문 _ 5

제 1 부

서론

제1장 재활 및 정신보건 분야 전문가를 위한 상담 및 심리치료의 소개 · 15

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1. 주요 용어의 개념과 정의 _ 16 | 2. 전문적 직능으로서의 상담의 중요성 _ 18 |
| 3. 상담 및 심리치료 이론의 역사적 맥락 _ 20 | 4. 상담 및 심리치료의 효능 _ 23 |
| 5. 이 책의 구성 _ 24 | |

제 2 부

주요 상담 이론

제2장 인간 중심 이론 · 33

- | | |
|--|---------------|
| 1. 인간 중심 접근의 기원 _ 34 | 2. 핵심 개념 _ 36 |
| 3. 고전적 인간 중심 치료 _ 40 | |
| 4. 인간 중심 치료에 관한 역사적 평가[도도새의 명판결(the Sage of the Dodo Bird)] _ 45 | |

- 5. 인간 중심 상담 지지 연구 _ 50
- 6. 관련 심리치료 접근 _ 58
- 7. 인간 중심 원리의 지역사회 기반 프로그램 적용 _ 59
- 8. 인간 중심 원리와 재활상담 _ 61
- 9. 인간 중심 직업재활 서비스 제공 단계 _ 62
- 10. 재활 현장에 대한 인간 중심 상담 적용 시 특수 고려사항 _ 65
- 11. 맺음말 _ 69

제3장 해결 중심 단기 치료 · 77

- 1. 역사적 전개 과정 _ 78
- 2. SFBT의 사회구성주의적 근원 _ 78
- 3. 상담 구조로서의 SFBT _ 80
- 4. SFBT의 핵심 상담 기법 _ 83
- 5. SFBT의 효과성 지지 연구 _ 89
- 6. 재활 실체에 대한 SFBT의 잠재적 적용 _ 92
- 7. 맺음말 _ 95

제4장 게슈탈트 치료 · 103

- 1. 토대 _ 104
- 2. 주요 개념 _ 105
- 3. 상담 과정 _ 109
- 4. 상담 전략 _ 112
- 5. 재활 현장에 대한 적용 _ 114
- 6. 주요 관련 연구 _ 121
- 7. 강점과 한계 _ 125

제5장 인지 행동 치료 · 131

- 1. 개관 _ 132
- 2. 이론적 토대 _ 132
- 3. 치료 전략과 기법 _ 135
- 4. 재활상담 맥락에서의 CBT _ 139
- 5. 증거 기반 실체로서의 CBT _ 141
- 6. 맺음말 _ 146

제6장 합리적 정서 행동 치료 · 155

- 1. 개요 _ 156
- 2. 역사 _ 156
- 3. 주요 이론적 개념 _ 159
- 4. 상담 과정 _ 168
- 5. 상담 기법 _ 170
- 6. 상담사-내담자 관계 _ 173



- 7. 재활에 대한 적용 _ 174
- 9. REBT의 강점과 한계 _ 180

- 8. 연구 결과 _ 178

제7장 행동 치료 · 187

- 1. 재활에서의 행동 치료 _ 188
- 2. 행동 치료에 대한 접근 _ 188
- 3. 성격 이론 _ 195
- 4. 상담 과정 _ 196
- 5. 치료 관계 _ 197
- 6. 재활에 대한 적용 _ 198
- 7. 연구 성과 _ 203

제8장 특성 요인 이론과 상담 과정 · 215

- 1. 역사 _ 216
- 2. 주요 개념 _ 218
- 3. 재활상담에의 적용 _ 220
- 4. 실증 연구 _ 222
- 5. 한계 _ 224
- 6. 맺음말 _ 227

제9장 정신역동 치료 · 233

- 1. 역사 _ 234
- 2. 주요 개념 _ 238
- 3. 성격 이론 _ 239
- 4. 정신역동 상담 과정 _ 242
- 5. 재활에 대한 적용 _ 246
- 6. 주요 관련 연구 _ 255
- 7. 주요 강점과 한계 _ 262

제10장 Adler 치료 · 273

- 1. 역사 _ 274
- 2. 주요 개념과 성격 이론 _ 275
- 3. 상담 과정 _ 282
- 4. 특별한 초점으로서의 격려 _ 287
- 5. 재활에 대한 적용 _ 289
- 6. 주요 관련 연구 _ 294
- 7. 주요 강점과 한계 _ 296

제 3 부

기초적 상담 기술

제11장 기초적 상담 기술 · 303

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. 촉진적 관계와 의사소통 기술 _ 304 | 2. 주의 기울이기 기술 _ 306 |
| 3. 질문 _ 311 | 4. 적극적 경청 반응 _ 316 |
| 5. 실증 연구 _ 323 | 6. 맺음말 _ 325 |

제12장 동기 강화 상담 · 329

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1. 동기와 상담 _ 330 | 2. 역사 _ 331 |
| 3. 주요 개념 _ 332 | 4. 동기 강화 상담 과정 _ 340 |
| 5. 성격 이론 _ 342 | 6. 재활 현장에 대한 적용 _ 348 |
| 7. 연구 성과 _ 356 | 8. 주요 강점과 한계 _ 359 |

제13장 집단 상담 및 절차 · 369

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. 주요 개념 _ 370 | |
| 2. 집단 개입 절차에 대한 상담 이론 적용 _ 372 | |
| 3. 집단 개입의 절차와 과정 _ 377 | 4. 재활 현장에 대한 적용 _ 387 |
| 5. 연구 성과 _ 389 | 6. 주요 강점과 한계 _ 390 |

제14장 재활 및 보건 전문가를 위한 가족체계 및 사회 생태학적 관점 · 397

- | | |
|----------------------|-------------------------------|
| 1. 장애와 가족체계 _ 398 | 2. 기본 원리 _ 399 |
| 3. 전통적 가족체계 이론 _ 401 | 4. 현대적 가족체계 이론 _ 414 |
| 5. 한계 _ 426 | 6. 재활 전문가 양성과 실천에 대한 함의 _ 428 |
| 7. 맺음말 _ 432 | |

제15장 진로 및 직업 상담 · 441

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 1. 역사 _ 442 | 2. 일 중심성 _ 443 |
| 3. 일과 인간의 욕구 _ 445 | 4. INCOME 프레임워크 _ 449 |
| 5. INCOME 프레임워크를 구성하는 여섯 가지 상태 _ 451 | |
| 6. 주요 개입 전략 _ 455 | 7. 맺음말 _ 460 |

제 4 부

특수 고려사항

제16장 물질 사용 장애, 장애, 상담 개입 · 469

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. 장애와 물질 사용 장애 _ 470 | 2. 주요 개념 _ 471 |
| 3. 물질 사용 장애 모델과 관련 상담 개입 및 연구 증거 _ 472 | |
| 4. 물질 남용 평가 _ 482 | 5. 물질 남용 치료 프로그램 유형 _ 486 |
| 6. 장애 및 물질 사용 장애 관련 이슈 _ 488 | 7. 맺음말 _ 491 |

제17장 지체장애인 상담 · 501

- | | |
|--------------------------------------|------------------|
| 1. 장애와 만성질환 발생에 따른 스트레스와 대처 반응 _ 502 | |
| 2. 부정적 정서성 _ 507 | 3. 긍정적 정서성 _ 509 |
| 4. 대처증진을 위한 상담 개입 _ 512 | |
| 5. 맺음말 _ 517 | |

제18장 정신장애인을 위한 상담 개입 · 527

- | | |
|------------------------|----------------|
| 1. 정신장애인 상담의 어려움 _ 528 | 2. 상담 원리 _ 532 |
| 3. 증거 기반 실제 _ 536 | 4. 맺음말 _ 545 |

제19장 다문화 재할상담: 다양성에 기반한 최적의 성공 전략 · 553

1. 소수자 지위를 규정하는 주요 특징 _ 554
2. 재활 서비스 전달에 있어 다수자 편향 생성 원인 _ 561
3. 문화 감수성 기반 재활 개입 전략 _ 568
4. 상반된 관점 간의 화해 _ 576
5. 맺음말 _ 577

제 5 부

직능 관련 이슈

제20장 임상 슈퍼비전 · 589

1. 임상 슈퍼비전 _ 590
2. 임상 슈퍼비전 실제 _ 596
3. 슈퍼비전에서 다양성 고려 _ 601
4. 슈퍼비전과 윤리적 고려 _ 603
5. 임상 슈퍼비전의 현주소 _ 606

제21장 임상 실제에서의 위험 관리 · 615

1. 자격제도(credentialing)와 위기 관리 _ 616
2. 법률 시스템 _ 617
3. 윤리 규약 _ 620
4. 업무상 과실과 태만 _ 621
5. 업무상 과실의 발생 위험 요인(mine field) _ 623
6. 업무상 과실로부터의 보호 _ 631
7. 맺음말 _ 634

◎ 찾아보기 _ 641