

پرتو جوی گرامی

موسسه کابوک تنها مرکز نشر و توزیع
کتابهای استاد کابوک می باشد لطفاً
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

K A B O O K . i r
برای خود فراهم آورید
و دزدان اینترنتی را ناکام گذارید
با تشکر فراوان

مدیریت موسسه کابوک : امید طاووسی
پشتیبانی 09133037251
استاد آزاد



مدیکال

رجیسٹریشن

به غلام‌مندان فن هیپنو‌تیزم

در حدوود سی‌سالی که من به فن هیپنو‌تیزم اشتغال دارم، بسیاری از مطالعه‌کنندگان کتابهای هیپنو‌تیزم، چه از طریق مکاتب و چه از طریق تلفن یا حضوری اظهار کرده‌اند که ما با مطالعه کتاب شما توانسته‌ایم یک یا چند نفر را هیپنو‌تیزم کنیم. منهم آنها را تشویق کرده‌ام که بیشتر مطالعه و تمرین کنند، برخی از کسانی که آتش اشتباق‌شان شعله‌ورتر بوده، یمن مراجعه کرده‌اند که هیپنو‌تیزم را کامل تر و بهتر یاد بگیرند، وقتی از معلومات‌شان سوال کرده‌ام معلوم شده سوادشان در حدوود دیپلم یا کمتر بوده است آنچه را بداین عده از دوستان علاقمند به یادگیری فن هیپنو‌تیزم گفته‌ام حالا هم تکرار می‌کنم.

فرق سواددار با سواددار: با آنها گفته‌ام دونفر سواددار را در نظر بگیرید که یکی از این سواددارها فقط سوادخواندن و توشنن دارد، یعنی حداقل دو تاسه یا چهار سال درس خوانده و چهار کلاس سواد دارد و دیگری هم، ۲۰ سال درس خوانده و دکتر در ادبیات یا حقوق است، هردو سواد دارند ولی این کجا و آن کجا؟؟؟

فرق دو نفر پیزشگی: به آنها گفته‌ام دونفر پیزشگ را در نظر بگیرید یکی ممکن است ۲۰ سال درس پزشگی خوانده باشد و استاد پزشگی دانشگاه باشد و دیگری هم بعنوان دکتر با سواد یا بی‌سواد در گوشه‌ای ازده یا قصبه بدنه‌ای مشغول است، که این دکتر ممکن است یک پیرزن یا پیر مرد بی‌سواد باشد یا دیپلمه‌ای که تحت نظر وزارت بهداشت در گوشه‌ای ازده کده به ترتیقات و دادن قرص‌های مسکن نظری آسپرین و ویتامین «ث» مشغول است. هردو طبابت می‌کنند، هردو 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 کننده‌ای که مثلاً حداکثر دیپلم دارد و نفر دومی که دکتر در روانکاری و روانشناسی یا روانپزشگی است. با مطالعه کتاب حاضر استباط خواهید کرد که فن هیپنو‌تیزم چه‌هتر ظریف و پیچیده

«ب»

است و چه کوچه‌های پیچ در پیچ تاریک و چه مسائل بخرنج و دقیقی دارد، با مطالعه این کتاب متوجه خواهید شد که فن هیپنوتیزم هزاران هزار مسأله باریک‌تر ازمو دارد که حل آنها، قضاوت و تصمیم‌گیری در باره آنها حتی برای دکترهای متخصص هم گاهی ایجاد اشکال مینماید. بنابراین باید نتیجه‌گرفت که برخی از علاقومندان هیپنوتیزم فقط و فقط اجازه دارند و می‌توانند، یک یا دونفر یا برخی‌ها را که آمادگی بیشتری برای هیپنوتیزم شدن دارند، و دچار اختلال، روانی شدیده نمی‌باشند بعنوان معرفی علم هیپنوتیزم هیپنوتیزم نمایند، در غیر اینصورت، اگر بخواهند ادعاهای بیشتری بگنند. با هیپنوتیزم نمودن چند نفر مغرور و خود بزرگ‌بین شوند، و خدای نکرده دست به معالجات بیماران روانی بزنند باید بدانند، اولاً امکان دارد بیماران روانی را بیمارتر و دیوانه‌تر نمایند، ثانیاً تیشه به ریشه علم بزرگ و ارزنده هیپنوتیزم زده‌اند. زیرا تماشاجی و مراجعته کنند و قصی می‌بینند که :

۱- شما نمی‌توانید همه‌را هیپنوتیزم کنید.

۲- شمانمی‌توانید هیپنوتیزم را عمیق کنید، و هیپنوتیزم شونده پس از خاتمه عمل می‌گوید من بیدار بودم.

۳- شما نمی‌توانید بیمار را معالجه کنید.

در نتیجه تصور خواهد کرد که هیپنوتیزم ارزش و اهمیتی ندارد، و دروغ است. بنا براین وظیفه شما علاقومند محترم اینست که اگر میدانید که فقط اطلاع بسیار کمی از هیپنوتیزم دارید، در همه‌جا اظهار کنید، که من فقط میتوانم بعضی‌ها را بعنوان نمایش و اینکه علم هیپنوتیزم وجود دارد و هیپنوتیزم نمایم، من استاد در هیپنوتیزم نیستم بدینوسیله آبرو وحیثیت خود و هیپنوتیزم را حفظ کرده‌ایم.

میزان دانش استاد هیپنوتیزم باید لااقل لیسانس یا فوق لیسانس در رشته روانشناسی، دکتر یا درحدود دکتر اباشد، علم هیپنوتیزم خبلی وسیع وارزنه و مهم است، ولی من فقط میتوانم بعضی‌ها را که بسیار حساس هستند هیپنوتیزم نمایم، و ادعای معالجه ندارم، با هیپنوتیزم کردن ساده و تلینات ممکن است بیمار موقتاً کمی بهتر شود ولی معالجه کامل و صحیح نیست.

کلاس‌های آموزش (خود هیپنوتیزم) در تهران و شهرستانها توسعه می‌باید، هر کسی میتواند در این کلاس‌ها شرکت کند، و ناحدودی فن خود هیپنوتیزم را باید بگیرد، ولی اگر نتوانستید خود را عمیق هیپنوتیزم کنید و یا اگر نتیجه خوب و رضایت‌بخشی نگرفتید، دلیل برقعی و نارسانی هیپنوتیزم نیست، ممکن است مر بوط بدتفصی آموزش خود هیپنوتیزم باشد، ممکن است در اثر کمی تمرين باشد، ممکن است مر بوط به عدم حساسیت و عدم تمکن فکر شما باشد، بهر حال یک استاد متخصص و با تجربه هیپنوتیزم میتوانند توافق را درک و رفع کنند.

شاد و موفق باشید - کابو ک

«پ»

ب : قسلط بودشمن - 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 پی بردن به طرز فکر و آداب و سنت آنها .

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

در باره سایر رشته‌های علوم و فنون در اینجا بحث نمی کنیم، فقط در باره هیپنوتیزم در اینجا بحث میشود، که باید بگوئیم اولاً - هیپنوتیزم، حریبه، سلاح، وسیله و ایزار بسیار برند، 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 فراگرفته شود ثانیاً ریشه هیپنوتیزم از کشور فرانسه است و حدود دویست سال است که در غرب در حال توسعه میباشد، و فرهنگ ایران تاچندی پیش اطلاع آنچنانی از این علم نداشت و هیچ متخصص دانشگاهی هم در باره هیپنوتیزم در ایران نداشتم ترجمه کتاب حاضر نشان میدهد که اکثر بلکه همه مطالب آن برای ما تازگی دارد. بنابراین همه مطالب آن و یادگیری و عمل کردن با آن بحال همه مسامانان و مردم کشورمان مفید است البته نباید فراموش کرد که علم هیپنوتیزم هم مثل سایر علوم بخصوص پژوهشگی و داروسازی میتواند در دو جهت مثبت و منفی بکار گرفته شود، به صدق اق

چو دزدی با چراغ آید گزیده تسر برد کala

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

شاد و موفق باشید - کابوک

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 بندوباری - از نتیجه فرهنگ غرب همه مطلع هستیم. بی حجا بی، شرابخواری آرایش، تجمل پرستی، بندوباری، تبلی، لامذهبی و بالآخره بیماریهای روانی و فساد و نابودی است.

۲- نظر موافقین ترجمه کتابهای خارجی :

موافقین ترجمه کتابهای خارجی مطالب زیر را اظهار میدارند:

الف : پی بودن به اسرار علوم و فنون - موافقین ترجمه کتابهای خارجی معتقدند که هر کشوری در دنیا در علوم و فنون و صنعت خاص تخصص‌هایی دارد، کشفیاتی نموده‌اند که شاید سایر کشورها از آن کشفیات هنوز بی‌اطلاع هستند، بنابراین دانستن زبان خارجی و ترجمه کتابهای آنها موجب می‌شود که ما به راز و اسرار برخی از علوم پیش‌رفته آنها پی بی‌یم تاباعث ترقی و رفاه کشورمان بشویم:

«فت»

آپا ہیںو تیز م گردن سخت امتحان آسان؟

بر حی از جوانان علاقمند به هیپنوتیزم با خواندن کتابهای هیپنوتیزم، تو انسدادی یکی دو نفر که بسیار حساس بوده اند هیپنوتیزم کنند، بهمین ترتیب بد هیپنوتیزم کردن علاقمندتر شده و ادامه داده اند، مطالعه هیپنوتیزم و انجام عمل هیپنوتیزم برای آنها یک نوع تفریح و سرگرمی شده است.

البته باز هم باید توجه داشت، که همه کس قادر به هیپنو تیزم کردن نیستند، و آنها ائی هم که تو انسه اند چندنفری را هیپنو تیزم کنند، خودشان میدانند، که قادر نند از هردها نظر فقط یکنفر را هیپنو تیزم کنند و آن یکنفر را هم نمی توانند به خواب عمیق برسانند.

علم هیپنو تیزم، علمی بسیار سهل و ممتنع است، یعنی گاهی در عین سادگی بسیار بسیار پیچیده است، اطلاعات روانشناسی، پژوهشگی و روانکاوی عمیقی میخواهد، شما اگر جزو آنسته از علاقمندانی هستید که تو انسه اید، تفريحی چندنفری را هیپنو تیزم نمائید، حالا بامطالعه این کتاب متوجه خواهید شد که مقاومت ره از کجاست تا بکجا؟

جائی که عقاب پر بریزد از پشه لاغری سه 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 گرفته‌ام، با وجود این وقتی کتابهای مختلف هیپنوتیزم انگلیسی را میخوانم، می‌بینم هنوز اندر خم یک کوچدام، می‌بینم، در دنیای بسیار وسیع ضمیر ناخودآگاه آدمی، خیلی فنون‌های بغرنج وجود دارد که با یستی تحقیق و بررسی نمود، درباره هیپنوتیزم باید بگوییم.

تا به آنجا رسید دانش من تا بدانم همی که نادانم
بهترین دلیل گفته‌های من، ترجمه کتاب حاضر است، این کتاب یعنی کتاب «مدیکال هیستو تیزم» نوشته روانیش شک انگلیسی، دکتر مایرز است.

فکر میکنم اکثر مطالعه کنندگان این کتاب که غیر روانپزشگ، روانکاو و روانشناس هستند، با مطالعه این کتاب متوجه عدم تخصص و بی اطلاعی و عدم آگاهی خود درخصوص دنیای عمیق و وسیع هیپنو تیزم 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 سئوال کنید، فلان بحث و مطالب کتاب مدیکال هیپنو تیزم را من اینطور درک
کرددام، آیا صحیح است؟

با سئوال کنمد، حرا باز گشت به گذشته «ربگ شنی» یکیه ع «تسلسیا سیم قوقد ائ». «

است؟

اصلا، تسلسل سیر قهقرائی یعنی چه؟

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

اگر در هر نوع عملیات هیپنوتیزمی نتیجه خوبی نگرفتید، نقص و بیدانشی 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 مدیکال 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 درخصوص 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 خواهد بود برای کسانی که میخواهند اصل انگلیسی کتاب را هم مطالعه کنند.

معنی چند لغات از کلیسی

علم نوپا و نوجوان هیپنوتیزم نه تنها در ایران، بلکه در دنیا نیز بسیار جوان است. گرچه پدیده‌های آن در اوائل قرن هجددهم به توسط مسمر ظاهر شد، ولی سالیان دراز در مجتمع علمی پژوهشگی راه نیافت و همراه خرافات از نقطه نظر علمی و علماء آن توجهی نمیشد، تولد علمی هیپنوتیزم را میتوان از آغاز نیمه دوم قرن بیستم دانست، با این حساب میتوان گفت که علم هیپنوتیزم در حدود ۴۰ سال است که شکل علمی به خود گرفته است و چون ب زبان‌های 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، آینده‌گان و علاقمندان علم هیپنوتیزم، لغات و اصطلاحات مخصوصی در زبان فارسی بجای کلمات خارجی بسازند.

در مقدمه کتاب «اتو هیپنوتیزم» ترجمه آقای همایون نفر نوشته لسلی لوکرن، دیدم آقای دکتر صاحب‌الزماني، برای کلمه «هیپنوتیست» Hypnotist یعنی هیپنوتیزم‌کننده، کلمه «خوابگر» را ساخته است و بجای «کلمه» subject کلمه «خوابرو» را بکار برده است، به حال این کلمه اصطلاح جدیدی است که آقای دکتر صاحب‌الزماني با ابتکار شخصی خود، برای آنها قالب فارسی درست کرده است، و در کتابهای دیگر اصطلاحات «عامل» بجای هیپنوتیزم‌کننده و «عمول» بجای «هیپنوتیزم» شونده بکار برده شده است.

و در بعضی کتابهای دیگر هم دیده‌ام که کلمه «هیپنوتیزور» که یک اصطلاح فرانسوی است بکار برده شده و بجای کلمه «هیپنوتیزم» «خواب مصنوعی» نوشته‌اند، به حال گرچه کم و بیش خواندنگان و علاقمندان کتابهای هیپنوتیزم با این اصطلاحات آشنائی دارند، ولی اگر بخواهیم برای (subject) و (هیپنوتیست) معادل فارسی بسازیم، همان کلمه (خوابگر) و (خوابرو) واژه‌های قشنگی هستند، که معنی را نیز بخوبی میتوانند ولی از آنجاکه، 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 subject، هیپنو تراپی و هیپنو آنالیز، و برخی اصطلاحات خارجی دیگر استفاده کرده‌ام، که معنی هریک در زیر آورده میشود.

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

۲- «هیپنوتیست» Hypnotist بمعنی (خواب کننده)

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

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

- ۴- «هیپنو تراپی Hypnotherapy» بمعنی (معالجه از طریق هیپنو تیزم)
- ۵- «هیپنو آنالیز Hypnoanalysis» یعنی (کاویدن درون بیمار در حال هیپنو تیزم با پرسش از بیمار در حال هیپنو تیزم)
- ۶- «اتو هیپنوسیز Autohypnosis» یعنی (خود را هیپنو تیزم کردن)
- ۷- «سلف هیپنو تیزم Self-hypnotism» بمعنی (خود را هیپنو تیزم کردن) فقط تعداد بسیار کمی از اصطلاحات انگلیسی که مورد کاربرد زیاد دارد، بدون شرح و بسط زیاد در بالامعنای آنها نوشته شد، معانی بسیاری از اصطلاحات و لغات انگلیسی در زیر هر صفحه نوشته شده است که علاقمندان می‌توانند، با آن لغات مراجعه و یا 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 کلمان غیر تخصصی را بکار ببرم. در ضمن یادآوری می‌شود که کسانی که قبلاً دو کتاب (روانشناسی هیپنو تیزم) و (خود هیپنو تیزم) را مطالعه کرده باشند از این کتاب بهتر می‌توانند استفاده کنند، زیرا در کتاب روانشناسی هیپنو تیزم، هیپنو تیزم بزبان ساده تعریف شده و در واقع البابی هیپنو تیزم است.

در کتاب مذکوال هیپنو تیزم اصطلاحاتی نظیر (کاندیشن رفلکس)، (سوپر اگو) (تصعید) (سیر قهرائی) و نظایر آن بکار برده شده که برای هریک از این اصطلاحات در کتابهای روانشناسی هیپنو تیزم و خود هیپنو تیزم چندین صفحه توضیح داده شده است.

شاد و موفق باشید - کابو-کی

مطالعه فهرست مطالب کتاب حداقل این
فايده 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 های پژوهشی

۱۸	منشاء تلقین
۱۹	تلقین بعنوان یک عمل مغزی بسیار قدیمی
۲۰	تلقین در دوران طفو لیت
۲۰	تلقین در انسان اولیه
۲۱	تلقین در حیوانات
۲۱	انعکاس
۲۲	سیر قهقهه‌ای تسلسلی
۲۲	دفعه‌های هیستریک
۲۵	شناسائی و وحدت

فصل دوم

رابطه پدیده‌های پیغام با فرضیه تسلسلی

۲۷	اعمال یا کنش‌های هوشی
۲۸	ازین بردن مقاومت هوشی زیاد سوژه
۲۹	فعال سازی مجدد تلقین باطنی

عنوان	فهرست مطالب	صفحه
سیر قهقرائی		۲۹
اعتبار و نفوذ		۲۹
ارتباط بدون حرف و تکلم		۳۰
مورد استفاده فرضیه تسلسلی در جنبه‌های بالینی هیپنووز		۳۰
ازدیاد تلقین پذیری		۳۰
رابطه هیپنوتیک		۳۱
فراموشی		۳۲
خواب		۳۳
دفعه‌های شبیه هیپنوتیک		۳۴
سیر قهقرائی		۳۴
شکست واپس زدن		۳۵
پذیده‌های توهمی		۳۶
تلقین برای بعد از هیپنوتیزم		۳۶
خود هیپنوتیزم کردن		۴۰
حالات «خود هیپنوتیزم» کاذب		۴۰
عمق خواب هیپنوتیزم		۴۱

فصل سوم

القاء هیپنوز

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

عنوان	فهرست مطالب	صفحة
احساس طلبی		۴۹
احساس گناه		۵۰
متعا بین یا کسانیکه شخصیت زیردستی و فرنبری دارند		۶۰
انگیزش آخرین روزنۀ امید		۵۱
انگیزش بیمار علیه هیپنو تیزم		۵۳
دسته‌هه اول - کسانیکه احساس عدم امنیت میکنند		۵۴
پرخاشگران		۵۵
هیپنو تیزم از نظر تمایلات جنسی		۵۵
انگیزش پزشگ معالج برای هیپنو تیزم		۵۵
تمایل برای قدرت		۵۶
انگیزه هیستریکی		۵۷
садیسم (دیگر آزادی)		۵۷
الوهیت و قدرت مطلق		۵۸
تمایل شهواني		۵۸
انگیزش پزشگ علیه هیپنو تیزم		۶۰
ترس از جنبه شهواني		۶۰
ترس از تهاجم		۶۰
ترس از شکست		۶۱

فصل چهارم

رابطه عاطفی بین هیپنو تیزم و روش‌های

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

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
۶۷		مفهوم رابطهٔ صميمانه عشق نيشت
۶۷		شرکت دكتر در رابطهٔ صميمانه
۶۸		برقرار کردن رابطهٔ صميمانه
۶۹		صميميهيت
۷۰		مكانيسمهای کنایه‌ای
۷۱		موقع برقراری رابطهٔ صميمانه
۷۲		رابطهٔ انتقال
۷۲		ماهیت انتقال
۷۲		پدیده‌های «انتقال» در هيبنوسيز
۷۳		رابطهٔ «هيبنو تيكي»
۷۴		فقدان رابطهٔ «هيبينو تيكي»

فصل پنجم

پرسنيز يا شخصيت

۷۵	پرسنيز و فرضيات تسلسلی
۷۵	ماهیت پرسنيز
۷۵	پرسنيز و تلقين
۷۷	پرسنيز در هيبنو تيزم آهرا انه
۷۷	مورد استفاده قبلي پرسنيز
۷۸	مورد استفاده جديد پرسنيز
۷۹	پرسنيز در هيبنو ز غير آمرانه
۷۹	پرسنيز مادرانه
۸۰	پرسنيز و تسلیم

فصل ششم

ايجاد زمينه هصاحبه

۸۲	طرز فكر بيطرف و خشي
----	---------------------

عنوان	فهرست مطالب	صفحه
روش‌های همساز		۸۳
در هر مصاحبه اولیه روانی		۸۴
کسب شرح حال و سابقه بیماری		۸۶
مشکلاتی که در برقرازی «رابطه صمیمه‌مانه» پیش می‌آید		۸۷
اداره و رهبری تهاجم در هیپنوتیزم معالجی		۸۸
خودداری بیمار از بیان اسرار درونی در هیپنوتیزم معالجی		۸۸
علامین پنهانی بیماری در هیپنوتیزم معالجی		۸۹
دفع سطحی در هیپنوتیزم معالجی		۹۰
تجزیه و جداسازی عواطف در معالجه هیپنوتیزی		۹۱
عکس العمل یا گشودن عقده از طریق حرف زدن		۹۴
معاینه بدنی در معالجه هیپنوتیزی		۹۳
معاینه بدنی و تسلیم		۹۴
ایجاد شرایط لازم برای حرکت خودکار		۹۵
ایجاد برقراری اتوریته		۹۶
ایجاد شرایط لازم برای رهائی و شل بودن		۹۷

فصل هفتم

انتخاب و روش هیپنوتیزم

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

فصل هشتم

توضیح و تعریف هیپنو تیزم برای بیمار

۱۰۹	توضیه هیپنو تیزم
۱۱۰	ملاحظات اخلاقی
۱۱۴	وانهادگی و تعقل
۱۱۶	پیش بینی مدت معالجات بیماری: بوسیله هیپنو تیزم
۱۱۸	تشریح و توضیح درباره هیپنوسیز
۱۲۰	هیپنوز طبی و هیپنوز روی سن نمایش
۱۲۲	هیپنوتیست فقط سوژه را زانهای میکند
۱۲۳	خواب هیپنوتیکی و خواب طبیعی
۱۲۳	مبارزه و کشمکش بین هیپنو تیز کنده و هیپنوتیزم شونده وجود ندارد
۱۲۵	خاتمه کی که ازیلاق آمده بود
۱۲۵	توضیح خودکاری

فصل نهم

دفعه های علیه هیپنو تیزم

۱۲۸	علت و انگیزش دفع
۱۲۹	«چبود» ناخودآگاه دفاعها
۱۳۰	ترس از دست دادن اراده و اختیار موجب دفاع در مقابل هیپنوز
۱۳۰	دفاع بشکل بیقراری و نا آرامی
۱۳۲	أنواع مختلف بیقراری
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 و رهبری سوژه منفی کار
۱۳۵		دفاع بصورت تظاهر
۱۳۶		تشخیص دفاع از طریق « ظاهر »
۱۳۷		طرز اداره و رهبری سوژه متظاهر
۱۳۹		تظاهر به خواب طبیعی بعوان دفاع
۱۴۰		طرز اداره و رهبری دفاع بیمار بوسیله خواب طبیعی
۱۴۰		خواب طبیعی در هیپنو آنالیز
۱۴۱		خواب طبیعی بصورت یک وسیله دفاعی در مقابل خواب هیپنوتیک
۱۴۲		سایر دفاعها
۱۴۲		علامتی که بصورت دفاع جلوه می کنند
۱۴۲		خانمی که با تمارض به تنگ نفس در مقابل هیپنوز از خود دفاع می کرد
۱۴۳		دفاع از طریق تحقیر
۱۴۴		مدید بیماری که با تحقیر کردن هیپنوز از خود دفاع می کرد
۱۴۵		واکنش دفاعی ناشی از ترس
۱۴۶		دفاع از طریق پرگرداندن صورت
۱۴۷		انگیزش اصلی دفاعها را کاهش میدهد

فصل دهم

۱۴۸	روش‌های «آمرانه» و غیر «آمرانه» در هیپنوتیزم
۱۴۹	هیپنوز غیر آمرانه
۱۵۰	مبنای نظری یا تئوری روش‌های آمرانه و غیر آمرانه
۱۵۱	واقعیت روش غیر آمرانه
۱۵۲	روش آمرانه در هیپنوتیزم
۱۵۵	روش غیر آمرانه
۱۵۷	۱ - عدم ثرغیب ضمن خواب
۱۵۷	۲ - برقراری رابطه حسن
۱۵۹	انتخاب روش
۱۵۹	انتخاب متناقض روش

عنوان	فهرست مطالب	صفحه
ملاحظات عمومی		۱۶۰
فصل یازدهم		
نکات معنوی و اخلاقی که هنگام هیپنوتیزم کردن باید رعایت شود	۱۶۲	
الزامات اخلاقی	۱۶۳	
تحمیل اراده شخصی بشخص دیگر	۱۶۵	
اعمال ضد اجتماعی	۱۶۶	
بروزدادن اسرار	۱۶۶	
زیادشدن تلقین پذیری	۱۶۷	
یک تجربه شخصی	۱۶۷	
انکاء به پزشگ معالجه	۱۶۷	
ملاحظات معنوی و اخلاقی فن	۱۶۸	
ارتباط بوسیله لمس	۱۶۸	
نگاه خیره مستقیم	۱۶۹	
رابطه هیجانی و احساسی	۱۷۰	
تجربه شبہ مذهبی	۱۷۱	
انگیزه تمرد و خودسری	۱۷۲	
انگیزه کژ خویی در بیمار	۱۷۳	
انگیزه کژ خویی در پزشگ	۱۷۴	
درک واستباط		
سوژه ایکه افکار مرا درک میکرد	۱۷۵	
رویدادی دیگر در باره تله پاتی	۱۷۵	

فصل دوازدهم**القاء هیپنوز بوسیله تلقینات سنتی و رلکس**

ملاحظات نظری

۱۷۷

عنوان	فهرست مطالب	صفحه
ذریعه تسلسلی هیپنوتیز والقاء بوسیله رلکس		۱۷۷
روش آمرانه		۱۷۷
روش غیرآمرانه		۱۷۷
درجه‌بندی تلقینات		۱۷۸
تسهیل تلقین		۱۷۹
بکند کردن حس انتقاد		۱۸۰
مبادرزه طلبی		۱۸۰
مبادرزات مستقیم		۱۸۱
مبادرزات غیرمستقیم		۱۸۲
مبادرزه طلبی آمرانه و غیرآمرانه		۱۸۳
بمبادرزه طلبی فعالیت اولیه و ثانوی		۱۸۴
روش دادن تلقینات لفظی		۱۸۴
اثر صدای یکنواخت		۱۸۴
تکرار و مکث‌ها		۱۸۵
کاهش دادن صحبت		۱۸۵
آماده کردن برای خواب		۱۸۶
استفاده از احساس بیمار		۱۸۷
مرحله اول - حرکت غیرارادی دستها یا پاها		۱۸۷
تبدیلات و وسائل خاص لازم نیست		۱۸۷
کشش ماهیچه‌ای در وضعیت استراحت		۱۸۸
دلائل کندن لباس		۱۸۹
ایجاد انعکاسهای عصبی		۱۹۰
اختهار برای نمس کردن		۱۹۱
حرکت غیرارادی دستها و پاها		۱۹۲
لمس ماهیچه‌های شکم		۱۹۳
اجتناب از تلقین مستقیم		۱۹۴
مرحله ۲۰م - تلقینات شفاخی برای رلکس		۱۹۵
تلقینات برای خواب و رلکس		۱۹۶
طریزدادن تلقینات		۱۹۷
		۱۹۸

۱۹۸	چشمها ضمن القاء رلکس
۲۰۰	ارتباط بوسیله حرکت وسایه دست
۲۰۰	هر حلقه سوم - سفت شدن دست
۲۰۱	القاء سختی دست
۲۰۲	القاء حرکت چرخشی
۲۰۳	بیمار درحال مشاهده پدیده هیپنو تیکی
۲۰۴	اشکالاتی که در القاء سختی دست پیش می آید
۲۰۶	هر حلقه چهارم - خواب هیپنو تیک
۲۰۶	علام هیپنو ز

فصل سیزدهم

القاء هیپنو تیزم بوسیله حرکت غیر ارادی دست

۲۱۱	درانتظار بودن بطور نامشخص
۲۱۲	بسیج انتظار - با ایجاد حالت انتظار نامشخص در سوزه
۲۱۳	آماده نمودن برای حرکت دست
۲۱۴	رابطه حسن و کشن ما هیچهای
۲۱۴	رهانی و کشن ما هیچهای
۲۱۵	سلط بر اضطراب
۲۱۷	آن حرکت غیر ارادی دست
۲۱۹	اشکالات حرکت غیر ارادی دستها
۲۲۰	ذاغهای مختلف در مقابل حرکت دست در هوا
۲۲۱	ذاغ بوسیله نظاهر
۲۲۳	جرخ و تعدیل های مختلف و در روش حرکت غیر ارادی دست
۲۲۴	اختلاف بالش

فصل چهاردهم

القاء هیپنو ز با شروع و حرکت تکراری

۲۲۵	ملحظات اولیه
۲۲۶	فن القاء با حرکت تکراری
۲۲۸	عقب نشینی با عقب کشی تدریجی - تماس

۲۲۹	قاعده آهنگ ماهیچه‌ای
۲۲۹	مبارزات
۲۲۹	نشان دادن حرکت غیر ارادی دست به بیمار
۲۳۰	مبارزات بعدی
۲۳۱	نگهداشتن حرکت دست
۲۳۱	دفعه با استفاده از سنتی بدن
۲۳۲	هیپنو تیز بیمار منفی کار
۲۳۲	شوین و تقویت روش منفی کاری
۲۳۴	یک اختلاف در روش حرکت تکراری
۲۳۵	پدیده‌های اولیه و ثانویه

فصل پانزدهم

القاء هیپنو ز با نگاه خیره مستقیم

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

عنوان	صفحة	فهوضت مطالب
حالات کاتالپسی چشم‌ها	۲۵۸ - ۲۶۰	روش کلاسیک
دفعهای ناخودآگاه در مقابل هیپنوز	۲۶۲	
فن روش الفاء دینامیک تلقینات اولیه	۲۶۲	
تلقیناتیکه بر مبنای دفعهای بیمار اتخاذ می‌شوند	۲۶۳	
پارهای از ملاحظات عملی در روش دینامیک	۲۶۴	
قابلیت انعطاف و سازگاری پزشک معالج	۲۶۵	
انتخاب حالات	۲۶۶	

فصل هفدهم

روش‌های دیگر القاء هیپنوتیزم

وسائل کمکی مکانیکی	در کار تجربی و در فراگیری هیپنوز	۲۶۷ - ۲۶۷
روش برید	هیپنودیسیک	۲۶۸ - ۲۶۹ - ۲۷۰
تلقینات شفاهی خبیط شده	تماشای صحنه‌ها و منظره‌ها	۲۷۰ - ۲۷۰
فن بلند کردن دست	افزایش عمیق هیپنوسیز	۲۷۱ - ۲۷۳
مبازه طلبی و شمارش	تناوب هیپنوز در یک جلسه	۲۷۴ - ۲۷۴
نگاه خیره مستقیم		۲۷۵
دادن فرصلت به بیمار برای مشاهده اثر هیپنوز در خودش		۲۷۵
تخلیه هیجانی	مشاهده اثر هیپنوز روی دیگران	۲۷۵ - ۲۷۶

فصل هیجدهم

بیدار کردن از خواب هیپنوتیزم

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

فصل نوزدهم

مسئل بفرنج در القاء هیپنوژیزم

- اضطراب ناشی از رهائی کنترل اضطراب ناشی از هوشیاری باگهانی ۲۹۲ - ۲۹۴
 مدیر یکی از شرکتها هیجان ناشی از بیداری وجود بخود ۲۹۶ - ۲۹۷
 اضطراب ناشی از سوء تعبیر تلقینات هیجان ناشی از مفهوم سمبولیک ۲۹۸ - ۲۹۹
 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

مسئل پیچیده و بفرنج گوناگون

- انگیزه تمید و خودسری ایجاد بیماری روانی که معمول پزشک است ۳۰۷ - ۳۱۰
 حالت بین خواب و بیداری پس از خواب هیپنوژیک ۳۱۰
 ۳۱۱ - ۳۱۲ مفصلهای در رفتہ و پیچ خورده اشکالات فردی
 ۳۱۳ - ۳۱۴ واکنشهای مختلف در پزشک معالج اضطراب در پزشک معالج
 ۳۱۴ - ۳۱۶ اقناع یا رضایت خاطر عوامل محرکه نا آگاه بزرگ نمائی

فصل بیست و هشتم

فرآگیری روشن القاء هیپنوژ

- پختگی و بلوغ احساساتی علم پسیکوودینامیک ۳۱۷ - ۳۱۸
 نجر به روی بیمارانی که مشوش و ناراحت شده اند ۳۱۹
 ۳۲۰ - ۳۲۱ فراگیری هیپنوژ بوسیله «رلکس» رلکس بیماران هیجانی
 ۳۲۲ تجربه در دادن تلقین
 ۳۲۳ - ۳۲۴ تراگرفتن هیپنوژ با عبور از نارکو آنالیز یا روانکاوی بوسیله داروی خواب آور
 ۳۲۵ دانشجو از هیجان رهائی میابد
 ۳۲۵ - ۳۲۶ فراگیری هیپنوژ تحت نظر سرپرستی (هیپنوژور) آموزش فردی
 ۳۲۷ - ۳۲۸ دانشجو با بیمار در ارتباط قرار میگیرد
 ۳۲۹ روش تجربی در فراگیری هیپنوژ
 ۳۳۰ - ۳۳۱ مهارت در توسان دادن و آزمایش قفل کردن دستهها
 ۳۳۲ روش تجربی توصیه نمیگردد