

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

آموزش تنظیم هیجانی با رویکرد یکپارچه (UP) در
بیماران ام اس (MS)

مؤلف:

محبوبه صادقی



انتشارات آدرمان

سرشناسه: صادقی، محبوبه، ۱۳۶۶ -

عنوان و نام پدیدآور: آموزش تنظیم هیجانی یا رویکرد یکپارچه (UP) در بیماران ام اس (MS) / مؤلف محبوبه صادقی.

مشخصات نشر: کرج: آذرگان، ۱۳۹۶.

مشخصات ظاهری: ۱۳۳ ص: جدول: ۱۴/۵ × ۲۱/۵ س.م.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۴۶۴-۹-۱

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

ادداشت: کتابنامه.

موضوع: ام. اس. (بیماری) — ایران — بیماران — نمونه پژوهی

موضوع: Multiple sclerosis — Iran — Patients — Case studies

موضوع: ام. اس. (بیماری) — ایران — جنبه های روان شناسی — نمونه پژوهی

موضوع: Multiple sclerosis — Iran — Psychological aspects — Case studies

موضوع: هیجان — جنبه های روان شناسی — نمونه پژوهی

موضوع: Emotions — Psychological aspects — Case studies

رده بندی انگره: ۸۱۳۹/۷۷/۷۷۷۷

رده بندی دیویی: ۶۱۸/۳۴

شماره کتابشناسی سی: ۴۷۱۰۹۸

عنوان کتاب: آموزش تنظیم هیجانی یا رویکرد یکپارچه (UP) در بیماران ام اس (MS)

مؤلف: محبوبه صادقی

انتشارات آذرگان

نوبت چاپ: اول

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۴۶۴-۹-۱

چاپ و لیتوگرافی: چاپ کسری

شمارگان: ۱۰۰۰

قیمت: ۱۰۰۰۰ تومان

کرج: میدان آزادگان، خیابان شاهد پلاک ۲۸، کدپستی ۳۱۴۶۱-۵۹۶۳۱

azargan95@gmail.com



همه حقوق محفوظ است. هرگونه نسخه برداری اعم از زیراکس و بازنویسی، ذخیره کامپیوتری، اقتباس کلی و جزئی بدون مجوز کتبی از ناشر ممنوع و از طریق مراجع قانونی قابل پیگیری است.

فهرست مطالب

۱۰	مقدمه
۱۱	فصل اول: کلیات
۱۱	۱-۱ مقدمه
۱۶	۲-۱ شرح و بیان مسأله پژوهشی
۲۱	۳-۱ اهمیت و ارزش تحقیق
۲۴	۴-۱ خلاصه فصل اول
۲۵	فصل دوم: پیشینه پژوهش
۲۵	۱-۲ مقدمه
۲۶	۲-۲ مولتیپل اسکروزیس (ام.اس)
۲۶	۲-۲-۱ تاریخچه
۲۸	۲-۲-۲ آسیب‌شناسی
۲۹	۳-۲-۲ نشانه‌شناسی
۲۹	۱-۳-۲-۲ اختلالات بینایی
۲۹	۲-۳-۲-۲ اختلال در بلع
۳۰	۳-۳-۲-۲ اسپاستیسیته و ضعف عضلانی
۳۱	۴-۳-۲-۲ اختلالات جنسی
۳۱	۵-۳-۲-۲ مشکلات سیستم ادراری
۳۲	۶-۳-۲-۲ اختلال شنوایی
۳۲	۷-۳-۲-۲ اختلالات خواب
۳۲	۸-۳-۲-۲ اختلال شناختی
۳۳	۹-۳-۲-۲ کرختی (بی حسی)
۳۴	۱۰-۳-۲-۲ درد

۳۴	 ۱۱-۳-۲-۲ سردرد
۳۵	 ۱۲-۳-۲-۲ سرگجه
۳۵	 ۴-۲-۲ علت‌شناسی
۳۵	 ۱-۴-۲-۲ عامل ژنتیک
۳۶	 ۲-۴-۲-۲ عوامل محیطی
۳۷	 ۳-۴-۲-۲ ویروس‌ها
۳۷	 ۴-۴-۲-۲ نقص در سیستم ایمنی
۳۷	 ۵-۴-۲-۲ فشارهای روانی
۳۸	 ۶-۴-۲-۲ علل طبقه بندی نشده دیگر
۳۸	 ۵-۲-۱ اسکال مختلف مولتیپل اسکلروزیس
۴۰	 ۶-۲-۱ بصیرت
۴۰	 ۱-۶-۲-۲ روش‌های تشخیص آزمایشگاهی بیماری مولتیپل اسکلروزیس
۴۱	 ۷-۲-۲ همه‌گیرشناسی
۴۲	 ۸-۲-۲ همه‌گیرشناسی مولتیپل اسکلروزیس در اصفهان
۴۲	 ۹-۲-۲ سیر و پیش‌آگهی
۴۳	 ۱-۹-۲-۲ پیش‌آگهی
۴۳	 ۳-۲ کیفیت زندگی
۴۶	 ۴-۲ ادراک بیماری
۴۹	 ۵-۲ هیجان و مؤلفه‌های آن
۵۱	 ۱-۵-۲ انواع هیجان
۵۲	 ۲-۵-۲ نظریات هیجان
۵۲	 ۱-۲-۵-۲ هیجان در رویکردهای بالینی
۵۲	 ۲-۲-۵-۲ دیدگاه روان‌تحلیلی
۵۳	 ۳-۲-۵-۲ هیجان در رویکرد تجربه‌نگر و انسان‌گرایانه
۵۳	 ۴-۲-۵-۲ دیدگاه شناختی-رفتاری
۵۴	 ۳-۵-۲ ویژگی‌های هیجان
۵۵	 ۴-۵-۲ هیجان به عنوان یکی از فرآیندهای عاطفی

۵۶	۶-۲ درمان‌های موجود برای بیماری مولتیپل اسکلروزیس
۵۷	۱-۶-۲ درمان‌های دارویی
۵۸	۲-۶-۲ درمان‌های مکمل
۵۹	۷-۲ مشکلات هیجانی و تنظیم هیجان
۶۳	۱-۷-۲ تنظیم هیجان
۶۵	۲-۷-۲ روش‌های مداخله در تنظیم هیجان
۶۶	۱-۲-۷-۲ راهبرد تنظیم هیجان از طریق مدل گراس
۶۹	۲-۳-۷-۲ رفتاردرمانی دیالکتیک DBT
۶۹	۴-۲-۷-۲ مراحل درمان DBT
۷۰	۴-۲-۷-۲ اختار رفتاردرمانی دیالکتیک
۷۱	۵-۲-۷-۲ درمان متمم بر هیجان EFT
۷۲	۸-۲ پروتکل درمان یکا به پای مان اختلالات هیجانی (UP)
۷۳	۱-۸-۲ سبب شناسی
۷۴	۲-۸-۲ طرح کلی
۷۶	۳-۸-۲ ارزیابی‌های پزشکی
۷۶	۴-۸-۲ خودکاو
۷۷	۵-۸-۲ تحلیل کارکردی
۷۸	۶-۸-۲ مؤلفه‌های درمان
۷۹	۱-۶-۸-۲ آموزش روان شناختی بیمار
۸۰	۲-۶-۸-۲ ارزیابی مجدد شناختی پیشین
۸۲	۳-۶-۸-۲ ممانعت از اجتناب هیجانی
۸۶	۴-۶-۸-۲ اصلاح رفتارهای ناشی از هیجان «EBD»
۸۸	۹-۲ خلاصه فصل دوم
۸۹	فصل سوم: روش پژوهش
۸۹	۱-۳ مقدمه
۸۹	۲-۳ روش پژوهش
۹۰	۳-۳ جامعه آماری

۹۰	۴-۳ نمونه و روش نمونه گیری
۹۱	۱-۴-۳ ملاک‌های ورود به پژوهش
۹۱	۲-۴-۳ ملاک‌های خروج از پژوهش
۹۱	۵-۳ متغیرهای پژوهش
۹۱	۱-۵-۳ متغیر مستقل
۹۱	۲-۵-۳ متغیر وابسته
۹۲	۶-۳ ابزارهای پژوهش
۹۷	۷-۱ شیوه‌ی اجرای پژوهش
۱۰۰	۸-۳ ملاک‌های اخلاقی پژوهش
۱۰۰	۳- شیوه‌ی تجزیه و تحلیل داده‌ها
۱۰۱	فصل چهارم: روش‌های تحقیق
۱۰۱	۱-۴ مقدمه
۱۰۱	۲-۴ یافته‌های توصیفی
۱۰۱	۱-۲-۴ ویژگی‌های معیاری
۱۰۲	۲-۲-۴ ویژگی‌های توصیفی
۱۰۹	۳-۲-۴ بررسی پیش‌فرض‌های پژوهش
۱۱۰	۱-۳-۲-۴ پیش‌فرض نرمال بودن توزیع
۱۱۱	۲-۳-۲-۴ پیش‌فرض تساوی واریانس‌ها
۱۱۱	۳-۳-۲-۴ پیش‌فرض تساوی کوواریانس‌ها
۱۱۲	۳-۴ آمار استنباطی
۱۱۲	۱-۳-۴ فرضیه‌ی کلی
۱۱۳	۲-۳-۴ فرضیه‌ی اول
۱۱۶	۳-۳-۴ فرضیه دوم
۱۱۷	۴-۳-۴ فرضیه سوم
۱۱۹	فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری
۱۱۹	۱-۵ مقدمه
۱۳۰	۲-۵ بحث در یافته‌ها

۱۲۰		۱-۲-۵ فرضیه اول
۱۲۱		۲-۲-۵ فرضیه دوم
۱۲۲		۳-۲-۵ فرضیه سوم
۱۲۴		منابع و مأخذ

www.ketab.ir

مقدمه

بیماران مولتیپل اسکروزیس (ام.اس) به دلیل نشانه‌های روانی - جسمانی متعدد و یکسخت در پذیرش واقعیت‌ها از اختلالات خلقی منفی و خستگی رنج می‌برند که این تأثیری منفی بر کیفیت زندگی آنها خواهد داشت. از این رو پژوهش حاضر با هدف بررسی تعیین اثربخشی آموزش تنظیم هیجان بر میزان ادراک بیماری، کاهش مشکلات تنظیم شناختی هیجان و ارتقاء کیفیت زندگی بیماران مولتیپل اسکروزیس (ام.اس) شهر اصفهان انجام شده است. پژوهش حاضر نیمه تجربی با پیش‌آزمون، پس‌آزمون در دو گروه آزمایش و کنترل می‌باشد. جامعه آماری پژوهش کلیه بیماران مبتلا به مولتیپل اسکروزیس شهر اصفهان که تحت نظر سازمان بهزیستی بودند که با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۳۰ بیمار در قالب دو گروه آزمایش (۱۵ نفر) و کنترل (۱۵) انتخاب شدند. بیماران قبل از آغاز دوره درمان به تکمیل پرسشنامه‌های ادراک بیماری (IP)، تنظیم شناختی هیجان (CERQ) و پرسشنامه کیفیت زندگی (M.S.Q.L-54) مبادرت نمودند و در پایان هم در مرحله پس‌آزمون نیز این ارزیابی صورت گرفت. مدت دوره درمان در گروه آزمایش ۱۲ جلسه که به صورت هر هفته سه جلسه انجام شد داده‌های حاصل از پرسشنامه با استفاده از نرم افزار SPSS-۱۶ و آزمون‌های توصیفی (مانگین و انحراف استاندارد) و استنباطی (تحلیل کوواریانس) تجزیه و تحلیل گردید. یافته‌های حاصل از تحلیل کوواریانس نشان داد آموزش تنظیم هیجان باعث کاهش مشکلات تنظیم شناختی هیجان و ادراک بیماری و ارتقاء کیفیت زندگی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکروزیس شد ($P < 0.001$).

کلمات کلیدی: مولتیپل اسکروزیس، آموزش تنظیم هیجان مشکلات تنظیم هیجان، کیفیت زندگی، ادراک بیماری