

بهداشت روان در دیابت

فاطمه امانلو

دکتر بهار علی قنیری هاشم آبادی

مدرس



انتشارات آریان قلم

۱	بهداشت روان در دیابت
۶	پیشگفتار

فصل اول: کلیات پژوهش

۸	مقدمه
۸	بیان مسأله
۱۲	ضرورت
۱۳	اهداف
۱۳	فرضیات
۱۴	تعریف اصطلاحات و تنویرها
۱۵	تعاریف عملیاتی

فصل دوم: پیشینه پژوهش

۱۸	موضع گیری های نظری در خصوص دیابت
۱۹	تعریف دیابت
۲۰	انواع دیابت
۲۱	معیارهای تشخیص دیابت
۲۱	عوارض دیابت
۲۱	عوارض حاد
۲۴	مروری بر نظریه واقعیت درمانی گلاسرو
۲۵	نظریه شخصیت گلاسرو
۲۶	نظریه انتخاب
۲۷	نظریه کنترل
۲۹	رفتار کلی
۳۰	دنیای کیفی
۳۰	روش های واقعیت درمانی
۳۴	ویژگی های طرح مناسب
۳۵	فرایند درمان در واقعیت درمانی

۳۹	 کاربرد واقعیت درمانی:
۳۹	 درمان شناختی - رفتاری:
۴۱	 تکامل درمان شناختی - رفتاری:
۴۱	 مرحله اول:
۴۲	 مرحله دوم:
۴۴	 مرحله سوم:
۴۵	 ویژگی‌های کلی درمان شناختی - رفتاری:
۴۷	 ارزیابی درمان شناختی - رفتاری:
۴۸	 پیشرفت درمان شناختی - رفتاری:
۵۰	 گروه درمانی:
۵۱	 تعریف روان‌دوایی گسسته و اصطلاحات:
۵۲	 مراحل رشد و تکامل گروه:
۵۳	 ساختار گروه:
۵۶	 انتخاب اعضای گروه و ارزیابی آنها:
۵۸	 مقایسه روان‌درمانی به شیوه‌ی گروهی و فردی:
۵۸	 گروه درمانی شناختی - رفتاری:
۶۰	 عوامل درمان بخش در گروه درمانی:
۶۵	 جمع‌بندی کلی:

فصل سوم: روش پژوهش

۶۸	 روش پژوهش:
۶۹	 جامعه‌ی آماری:
۷۰	 نمونه‌ی آماری:
۷۰	 روش نمونه‌گیری:
۷۰	 ابزار پژوهش:
۷۷	 پایایی پرسشنامه:
۷۷	 شیوه اجرا:
۷۸	 روش تجزیه و تحلیل داده‌ها:

نصل چهارم: یافته‌های پژوهش

۸۰	ویژگی‌های جمعیت شناختی:.....
۸۱	بررسی وضعیت اطلاعات جمعیت شناختی در سه گروه مورد نظر:.....
۸۳	بررسی و تحلیل داده‌ها:.....
۸۳	بررسی فرضیه اول:.....
۸۵	بررسی فرضیه دوم:.....
۸۷	بررسی فرضیه سوم:.....

فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری

۹۴	بحث و نتیجه‌گیری:.....
۹۶	منابع و مآخذ:.....

یکی از مفاهیمی که در چند دهه‌ی اخیر توجه بسیاری از روانشناسان را به خود جلب نموده است، بررسی تأثیر شیوه‌های رواندرمانی در کنترل بیماری‌های جسمی است. از جمله این مداخلات رواندرمانی می‌توان به رفتار درمانی شناختی و واقعیت درمانی اشاره کرد. هدف کتاب حاضر، بررسی مقایسه‌ای اثر بخشی رویکرد واقعیت درمانی با شناختی - رفتاری به شیوه‌ی گروهی بر مبتلایان به دیابت است. فرضیات مطرح شده:

- ۱- واقعیت درمانی در افراد مبتلا به دیابت در مقایسه با درمان شناختی - رفتاری و نیز در مقایسه با گروه کنترل به‌طور معناداری تأثیر بیشتری بر سازگاری دارد.
 - ۲- واقعیت درمانی در افراد مبتلا به دیابت به‌طور معناداری بیش از درمان شناختی - رفتاری بر نوسان قند خونی، افزایش سلامت عمومی مؤثر است.
 - ۳- واقعیت درمانی در افراد مبتلا به دیابت به‌طور معناداری بیش از درمان شناختی - رفتاری و نیز در مقایسه با گروه کنترل در افزایش تبعیت از درمان مؤثر است.
- ابزار مورد استفاده برای بررسی همه‌های سازگاری بل (فرم بزرگ سالان)، سلامت عمومی و چک لیست گزارش پرستاری بود. آزمودنی‌ها ۳۶ نفر از زنان مبتلا به دیابت بودند که در محدوده‌ی سنی ۲۰ تا ۴۵ سال با حداقل تحصیلات دیپلم قرار داشتند. نمونه آماری به صورت در دسترس انتخاب شده و به دو گروه آزمایشی (درمان شناختی - رفتاری) و یک گروه کنترل تفکیک شدند. داده‌ها به‌دست آمده از پیش آزمون و پس آزمون از طریق تحلیل واریانس یک راهه و آزمون تعقیبی توکی، تجزیه تحلیل شد. با توجه به نتایج بدست آمده فرضیه اول و سوم پژوهش با سطح معنی ۹۹ درصد تایید و فرضیه دوم رد شد. در نهایت قابل استناد است که واقعیت درمانی در افراد مبتلا به دیابت و تبعیت از درمان تجویز شده در افراد مبتلا به دیابت اثرگذار است.