

بسم الله الرحمن الرحيم

تأثیر کیفیت زندگی بر سلامت روان زنان (متأهل)

مؤلف:

سولماز دهقانی دولت آبادی



فصلنامه علمی-پژوهشی
سنجش و دانش

سرشناسه	: دهقانی دولت‌آبادی، سولماز، ۱۳۶۳-
عنوان و نام پدیدآور	: تأثیر کیفیت زندگی بر سلامت روان زنان (مناهل)/مولف سولماز دهقانی-دولت‌آبادی.
مشخصات نشر	: تهران: سنجش و دانش، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۱۵۴ص.
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۰۵-۲۶۳۶-۰ : ۲۵۰۰۰۰ ریال
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتابنامه: ص. ۱۴۲-۱۴۸.
موضوع	: زنان -- بهداشت روانی
موضوع	: health Mental -- Women
موضوع	: زنان -- سلامتی و بهداشت
موضوع	: hygiene and Health -- Women
موضوع	: زن‌های روان‌شناسی
موضوع	: aspects Psychological -- Marriage
رده بندی کنگره	: ۴/۴۵۱ RC
رده بندی دیویی	: ۲۰۸۲/۳۶۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۶۵۸۴۸۹
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیبا

♦

عنوان : تأثیر کیفیت زندگی بر سلامت روان زنان (مناهل)	 www.sanjesh.ir sanjeshodanesh@iran.ir
مؤلف : سولماز دهقانی دولت آبادی	
ناشر : سنجش و دانش	
نوبت چاپ : چاپ اول - ۱۴۰۰	
تیراژ : ۳۰ نسخه	
شابک : ۹۷۸-۶۲۲-۰۵-۲۶۳۶-۰	قیمت : ۲۵۰۰۰۰ ریال
نشانی : میدان انقلاب . خیابان انقلاب . خیابان دانشگاه . پلاک ۱۲۶ . تلفن : ۰۲۱۶۱۲۶	
«کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر محفوظ می باشد»»	

فهرست مطالب

۱.....	فصل اول
۱.....	کلیات
۲.....	مقدمه
۳.....	بیان موضوع
۹.....	اهمیت و ضرورت موضوع
۱۱.....	تعاریف
۱۴.....	
۱۴.....	ی و ی
۱۵.....	سلامت روانی
۱۷.....	تعریف سلامت روانی
۲۲.....	تعریف سلامت روان از نظر سازمان بهداشت جهانی (WHO)
۲۲.....	ملاک های سلامت روان
۲۴.....	ملاک های سلامت روان از دیدگاه اسلام
۲۵.....	الگوهای سلامت
۲۷.....	مفاهیم سلامت روانی
۲۷.....	مفهوم بهنجاری و نابهنجاری
۲۷.....	دیدگاه مرضی یا آسیب شناسی
۲۸.....	دیدگاه آماری
۲۸.....	دیدگاه فرهنگی
۲۹.....	دیدگاه آرمانی نگر یا تعیین الگوی بهنجاری
۲۹.....	بهنجاری به منزله سازش با توقعات خود و یا توقعات جهان بیرون
۲۹.....	مؤلفه های تشکیل دهنده سلامت روانی
۳۰.....	مؤلفه جسمانی
۳۰.....	علائم بالینی
۳۱.....	مؤلفه اضطراب
۳۲.....	ویژگی های بالینی اضطراب
۳۲.....	مؤلفه کشش وری یا کارکرد اجتماعی
۳۲.....	مؤلفه افسردگی
۳۳.....	عوامل روانی - اجتماعی
۳۴.....	اجزاء ترکیب کننده سلامت روان

۳۵	دیدگاه های نظری سلامت روان
۳۵	رویکرد زیستی
۳۵	رویکرد روان تحلیل گری
۳۸	رویکرد رفتار گرایی
۴۰	رویکرد انسان گرایی
۴۱	رویکرد شناختگرایی
۴۳	مدل یک
۴۳	رویکرد وجود گرایی
۴۵	نظریه سیستم ها
۴۵	دیدگاه دین اسلام
۴۶	ابعاد سلامت روان
۴۷	کیفیت زندگی
۵۲	کیفیت زندگی به مثابه سازهای ذهنی
۵۲	کیفیت زندگی به مثابه سازه ای عینی
۵۴	کیفیت زندگی و تعاریف مربوطه
۶۳	کیفیت زندگی و تعاریف کارشناسانه
۶۳	تعریف سازمان بهداشت جهانی (WHO) از کیفیت زندگی
۶۵	تاریخچه کیفیت زندگی
۷۶	اهمیت کیفیت زندگی
۷۶	خاستگاه نظری کیفیت زندگی
۸۰	ابعاد کیفیت زندگی
۸۱	بعد فیزیکی
۸۱	بعد اجتماعی
۸۱	بعد روانی
۸۲	بعد جسمی
۸۲	بعد روحی
۸۲	بعد محیطی
۸۷	ابعاد اصلی کیفیت زندگی
۹۰	ی
۹۱	طبقه بندی کیفیت زندگی
۹۲	حیطه های کیفیت زندگی
۹۲	۱- حیطه سلامت جسمانی:
۹۳	۲- حیط سلامت روانی:

۹۴.....	۳- حیطه روابط اجتماعی:
۹۶.....	۴- حیطه محیط اجتماعی:
۹۷.....	ویژگی های کیفیت زندگی.....
۹۷.....	ویژگی چند بعدی بودن.....
۹۸.....	اجزای کیفیت زندگی.....
۹۹.....	چند بعدی بودن.....
۱۰۰.....	ذهنی بودن.....
۱۰۱.....	بویایی کیفیت زندگی.....
۱۰۱.....	عوامل موثر بر کیفیت زندگی.....
۱۰۲.....	دیدگاه های موجود در خصوص کیفیت زندگی.....
۱۰۴.....	نظریه های کیفیت زندگی.....
۱۰۴.....	نظریه یکپارچگی کیفیت زندگی.....
۱۰۵.....	نظریه کیفیت زندگی یکپارچه (IQOL):.....
۱۰۵.....	کیفیت زندگی غیر عینی.....
۱۰۵.....	کیفیت زندگی هستی گرانه.....
۱۰۶.....	کیفیت زندگی عینی.....
۱۰۹.....	۲- رویکرد جامعه شناختی:.....
۱۱۲.....	۳- رویکردهای اقتصادی:.....
۱۱۲.....	۴- رویکردهای اکولوژیکی:.....
۱۱۳.....	رویکرد روان شناختی به مفهوم کیفیت زندگی.....
۱۱۸.....	نظریه پدیدار شناختی زیلر.....
۱۱۸.....	نظریه یادگیری اجتماعی.....
۱۱۹.....	نظریه کیفیت زندگی جهانی.....
۱۱۹.....	نظریه ادراکی فرانس.....
۱۲۰.....	نظریه کیفیت زندگی زان.....
۱۲۰.....	نظریه کیفیت زندگی لی.....
۱۲۰.....	مدل کیفیت زندگی پراشل.....
۱۲۱.....	نظریه سلسله مراتب نیازها.....
۱۲۲.....	عناصر پنج گانه نظریه کیفیت زندگی.....
۱۲۵.....	مفهوم کیفیت زندگی از نگاه موری.....
۱۲۵.....	مدل های کیفیت زندگی.....
۱۲۵.....	مدل فلس و پری.....
۱۲۷.....	مدل لی و همکاران.....

برخورداری از نعمت سلامت جسم و روان، لازمه استمرار حیات انسان بوده و شرط لازم برای بهره‌گیری مطلوب از مواهب زندگی اعم از زندگی شخصی یا اشتغال حرفه‌ای است. مشکلات جهان امروز و پیامدهای آن در زمینه ایجاد استرس و تنش‌های روانی، مواجهه با بحران‌های روانی را برای افراد جامعه اجتناب‌ناپذیر ساخته و از همین رو مسأله بهداشت روانی در شرایط زندگی امروز، اهمیتی مضاعف یافته است. در سالیان اخیر رویکرد آسیب‌شناختی به مطالعه سلامتی انسان مورد انتقاد قرار گرفته است. برخلاف این دیدگاه که سلامتی را بعنوان نداشتن بیماری تعریف می‌کند، رویکردهای جدید، بر "خوب بودن"^۱ به جای "بد یا بیمار بودن"^۲ تأکید می‌کند. از این نظر عدم وجود نشانه‌های بیماری‌های روانی، شاخص سلامتی نیست، بلکه سازگاری، شادمانی، اعتماد به نفس و ویژگی‌های مثبتی از این دست نشان‌دهنده سلامت بوده و هدف اصلی فرد در زندگی، شکوفاسازی قابلیت‌های خود است. نظریه‌هایی مانند نظریه‌های خودشکوفایی ملاکو^۳، کارکرد کامل^۴ راجرز^۵، انسان بالغ یا بالیدگی^۶ آلپورت^۷ در شکل‌بندی مفهوم سلامت روانی، این فرض بنیادین را پذیرفته و از آن بهره جسته است.

از سویی، در سلامت روانی فرد، عوامل متنوعی نقش دارند که در این میان وضعیت زندگی با کیفیت مطلوب از آن جمله‌اند و در طی سالیان متمادی یافتن مفهوم زندگی خوب و چگونگی دستیابی به آن افکار مطالعات را به خود معطوف داشته است. در سال‌های اخیر دو رویکرد روان‌شناسی مثبت‌گرا، مسئله کیفیت زندگی^۸ و رابطه آن با سلامت روانی نظر محققان را جلب کرده است. همگام با تمرکز صنایع، سرمایه‌ها، امکانات و خدمات شهری، کیفیت زندگی در بعد کمی رشد کرده بود و پس از این‌که

^۱ wellness

^۲ illness

^۳ Maslow

^۴ full functioning

^۵ Rogers

^۶ maturity

^۷ Allport

^۸ quality of life