



بررسی رابطه عملکرد خانواده با احساس تنهایی کودکان بستری

تألیف:

نفس حسن زاده



سرشناسه	: حسن زاده، نفس، ۱۳۶۳-
عنوان و نام پدیدآور	: بررسی رابطه عملکرد خانواده با احساس تنهایی کودکان بستری/ تالیف نفس حسن زاده.
مشخصات نشر	: تهران: انتشارات اساتید دانشگاه، ۱۳۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۹۷ ص.: جدول.
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۷۹۱۳-۲۴-۸
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتابنامه: ص. [۸۷]-۹۷: همچنین به صورت زیرنویس.
موضوع	: تنهایی در کودکان -- ایران -- نمونه پژوهی Loneliness in children -- Iran -- Case studies کودکان -- ایران -- مراقبت های بیمارستانی -- نمونه پژوهی Children -- Hospital care -- Iran -- Case studies والدین و کودک -- ایران -- جنبه های روان شناسی -- نمونه پژوهی Iran -- Case studies -- Parent and child -- Psychological aspects
رده بندی کنگره	: BF۷۲۳
رده بندی دیویی	: ۱۵۵/۴۱۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۸۵۵۸۳۲۷
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیبا

بررسی رابطه عملکرد خانواده با احساس تنهایی کودکان بستری

مؤلف : نفس حسن زاده

ناشر: انتشارات اساتید دانشگاه

سال چاپ : پاییز ۱۴۰۰

نوبت چاپ : اول

تیراژ: ۱۰۰۰ جلد

قیمت: ۵۸۰۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۷۹۱۳-۲۴-۸



تلفن انتشارات: ۰۲۱-۶۶۴۰۱۸۷۸-۶۶۴۰۵۰۷۳ همراه ۰۹۱۲۴۳۴۲۷۴۱

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۹.....	پیشگفتار
۱۱.....	فصل اول: کلیات
۱۲.....	مقدمه
۱۶.....	احساس تنهایی کودکان
۱۶.....	عملکرد خانواده
۱۷.....	فصل دوم: عملکرد خانواده
۱۸.....	مقدمه
۱۹.....	تأثیرات عملکرد خانواده بر فرزندان
۲۰.....	ابعاد عملکرد خانواده
۲۳.....	عملکرد خانواده در مواجهه با بیماری کودک بستری
۲۵.....	فصل سوم: نظریات مربوط به عملکرد خانواده
۲۶.....	نظریه یادگیری اجتماعی
۲۶.....	نظریه تحلیل ارتباط محاورهای
۲۷.....	نظریه سیستمی خانواده
۲۹.....	فصل چهارم: احساس تنهایی
۳۰.....	مقدمه
۳۱.....	تعاریف احساس تنهایی
۳۵.....	مولفه های احساس تنهایی
۳۶.....	انواع احساس تنهایی
۳۷.....	سبب شناسی احساس تنهایی
۳۷.....	عوامل درونی

۳۸	عوامل بیرونی
۳۹	تنهایی عاطفی و تنهایی اجتماعی
۳۹	احساس تنهایی در کودکی
۴۱	احساس تنهایی در نوجوانان
۴۲	ضرورت پرداختن به احساس تنهایی در کودکان و نوجوانان
۴۳	کودکان بستری و احساس تنهایی
۴۴	راهکارهای مقابله با احساس تنهایی در کودکان و نوجوانان
۴۷	فصل پنجم: دیدگاه روانشناسان به احساس تنهایی
۴۸	مقدمه
۴۹	دیدگاه روان تحلیلگری
۴۹	دیدگاه نیازهای اجتماعی
۵۰	نظریه دلبستگی جان بالبی
۵۰	دیدگاه شناختی
۵۰	دیدگاه فاصله شناختی
۵۱	دیدگاه تعاملی
۵۱	دیدگاه مزمن (شدت) / ثبات احساس تنهایی
۵۳	فصل ششم: آشنایی با روش ها
۵۴	مقدمه
۵۴	نوع پژوهش
۵۴	جامعه پژوهش
۵۵	نمونه پژوهش و روش نمونه گیری
۵۵	حجم نمونه
۵۶	مشخصات واحد های مورد پژوهش
۵۶	معیار های ورود کودکان و والدین به مطالعه

۵۶.....	ابزار گرد اوری اطلاعات.....
۵۶.....	پرسشنامه عملکرد خانواده FAD-۵۳.....
۵۷.....	ابعاد مقیاس سنجش عملکرد خانواده.....
۵۸.....	شیوه نمره گذاری.....
۵۸.....	روایی و پایایی پرسشنامه.....
۵۹.....	مقیاس تنهایی UCLA- نسخه ۳.....
۵۹.....	شیوه نمره گذاری.....
۶۰.....	روایی و پایایی مقیاس.....
۶۰.....	روایی.....
۶۱.....	پایایی.....
۶۱.....	روش گردآوری اطلاعات.....
۶۲.....	روش اجرا.....
۶۳.....	روش تجزیه و تحلیل داده ها.....
۶۵.....	فصل هفتم: بررسی رابطه عملکرد خانواده با احساس تنهایی کودکان بستری.....
۶۶.....	مقدمه.....
۶۶.....	اطلاعات توصیفی.....
۶۸.....	آزمون طبیعی بودن داده ها.....
۶۹.....	اهداف کتاب.....
۶۹.....	هدف اول.....
۷۰.....	هدف دوم.....
۷۰.....	هدف سوم.....
۷۲.....	هدف چهارم.....
۷۳.....	هدف پنجم.....
۷۵.....	فرضیات تحقیق.....

پیشگفتار

عملکرد خانواده یکی از شاخص های مهم تضمین کننده کیفیت زندگی و سلامت روانی کل خانواده به شمار می رود. مشارکت والدین در مراقبت از کودکان بستری شده جنبه ای از مراقبت والدین محور است. از آنجایی که بیماری کودک بر روی احساس تنهایی و عملکرد خانواده تأثیر می گذارد.

لذا کتاب حاضر به منظور تعیین رابطه بین عملکرد خانواده و احساس تنهایی کودکان بستری در بیمارستان امام جعفر صادق میبد در سال ۱۳۹۷ صورت گرفته است.

این پژوهش از نظر هدف کاربردی و از نظر اجرا به روش همبستگی می باشد جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه کودکان بستری ۱۴-۷ سال در بیمارستان امام جعفر صادق میبد و خانواده آنان در سال ۱۳۹۷ می باشد. تعداد ۹۴ نفر از کودکان و خانواده آنان به صورت در دسترس به عنوان نمونه انتخاب شدند. معیار ورود کودکان و والدین به مطالعه شامل بستری بودن کودک در بیمارستان امام جعفر صادق میبد به مدت ۴ تا ۶ روز، سن ۱۴-۷ سال، داشتن رضایت و توانایی شرکت در فرایند پژوهش جهت والدین (مادران) و کودکان بستری آنان در بیمارستان امام جعفر صادق میبد بود. در این پژوهش از دو پرسشنامه عملکرد خانواده FAD-۵۳ (با ابعاد حل مشکل، نقش ها، همراهی عاطفی، ارتباط، آمیزش عاطفی، کنترل رفتار، عملکرد کلی خانواده) و مقیاس تنهایی UCLA- نسخه ۳ استفاده شد. پرسشنامه ها در نوبت کاری متفاوت تکمیل گردید. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آزمون ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چند متغیره توسط نرم افزار SPSS انجام شد.

نتایج حاکی از آن است که رابطه ی بین بعد نقش ها و احساس تنهایی ۰/۴۳۲ مستقیم و مثبت می باشد. این بدان معناست که نقش ها در خانواده اثر مستقیم و

قوی روی احساس تنهایی کودکان ایفا می کند. در مقابل، دیگر ابعاد عملکرد خانواده با احساس تنهایی رابطه معکوس و معنی داری را نشان دادند به طوریکه در این میان بعد کنترل رفتار و عملکرد کلی خانواده به ترتیب با مقدار ضریب همبستگی ۰/۵۷۳- و ۰/۵۴۴- رابطه معکوس و قوی را با احساس تنهایی نشان دادند.

با توجه به نتایج کتاب، عملکرد خانواده می تواند با احساس تنهایی کودکان بستری در بیمارستان رابطه داشته باشد. مطالعات دیگر از جمله پژوهش لعلی فاز و عسکری (۱۳۸۷) نشان داد که در رابطه با عملکرد مطلوب خانواده افزایش میزان گرمی و حمایت گری می تواند با کاهش احساس تنهایی همراه باشد. پژوهش مدانلو و همکاران (۱۳۹۴) نشان داد که با افزایش تحصیلات پدر، عملکرد عمومی خانواده بهبود یافت، در حالی که با افزایش سن کودک عملکرد عمومی خانواده کاهش یافت. این نتایج حاکی از آن است که عملکرد خانواده، توسط متغیرهای متفاوت جمعیت شناسی و بالینی کنترل می شود و در هنگام انجام مراقبت های پرستاری برای بهبود عملکرد خانواده باید به نقش فزاینده و یا کاهنده آنها توجه نمود و در صورت لزوم در هنگام کاربرد مداخلات بالینی، برنامه ریزی های مناسب برای کنترل این متغیرها انجام داد.

هر چند تلاش اینجانب بر این بوده است که کتاب جامعی درباره رابطه عملکرد خانواده با احساس تنهایی کودکان بستری برای همه متقاضیان فراهم کنم، اما مسلم می دانم که این کتاب نمی تواند هر نوع سلیقه و نیازی را پاسخگو باشد. در نهایت از خوانندگان عزیز درخواست می شود با ارائه نظرات خود نویسنده را از هر گونه کاستی در تالیف، مطلع ساخته تا در چاپ های بعدی نسبت به رفع آن اقدام گردد، ضمن آنکه نویسنده از دریافت نظریات تکمیلی نیز استقبال می نماید.

پاییز ۱۴۰۰

نفس حسن زاده