



درمان فراشناختی اعتیاد

مؤلفین:

حمزه ارباب - شیدا شریفی ساکی

دکتر حسن زارعی - آمنه فهیمی فر - مریم آخته



نشر راشدین
Rashtan Publications

عنوان و نام : درمان فراشناختی اعتیاد/ مولف حمزه اریاب... [و دیگران].
 پدیدآور : مشخصات نشر : تهران: راشدین، ۱۳۹۳.
 مشخصات : ۱۷۸ص.
 ظاهری : شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۷۰۹۲-۹۹-۶
 وضعیت فهرست : فیبا
 نویسی :
 یادداشت : مولف حمزه اریاب، شیدا شریفی ساکی، حسن زارعی، آمنه
 فهمی فر، مریم آخته.
 موضوع : فراشناخت درمانی
 موضوع : اعتیاد -- درمان
 شناسه افزوده : اریاب، حمزه، ۱۳۶۳ -
 رده بندی کنگره : ۱۳۹۳ ۴۵۴/۴۸۹RC
 رده بندی دیویی : ۸۵۲۲.۰۶۵۱/۶۱۶
 شماره کتابشناسی : ۳۵۵۸۳۱۵
 ملی :



ناشر راشدین

■ انتشارات راشدین

■ عنوان کتاب:

درمان فراشناختی اعتیاد

■ مؤلفین:

حمزه اریاب - شیدا شریفی ساکی - دکتر حسن زارعی - آمنه فهمی فر -
 مریم آخته

■ نظارت کیفی:

راهب عارفی

■ نظارت فنی:

محمد معین عارفی

■ صفحه‌آرا و طراح جلد:

افسانه حسن‌یگی

■ چاپ و صحافی:

طرح امروز

■ نوبت چاپ:

اول-۱۳۹۳

■ شمارگان:

۱۰۰۰

■ شابک:

۹۷۸-۶۰۰-۷۰۹۲-۹۹-۶

■ قیمت:

۱۲۰۰۰۰ ریال

■ نشانی:

میدان انقلاب - کارگر شمالی - کوچه رستم - پ ۲۰ - واحد ۷

■ تلفن: نمابر:

۶۶۴۰۸۲۲۴ - ۶۶۴۹۲۶۹۴

■ پایگاه اینترنتی:

www.rashedin.com

■ پست الکترونیک:

Email: rashed1829@yahoo.Com

کلیه حقوق برای ناشر محفوظ است

فهرست مطالب

۶	.....	سختی درباره این پژوهش
۹	.....	پیش درآمد
۲۷	.....	فصل اول: ادبیات پژوهش
۲۷	.....	۱-۱- مقدمه
۲۷	.....	۱-۱-۱- اعتیاد
۳۰	.....	۱-۱-۱-۱- وابستگی به مواد
۳۲	.....	۱-۱-۲- سوء مصرف مواد مخدر
۴۳	.....	۱-۱-۳- مراحل مصرف مواد
۴۶	.....	۱-۱-۴- همه گیر شناسی سوء مصرف مواد
۴۹	.....	۱-۱-۵- نظریه های سوء مصرف مواد
۵۰	.....	۱-۱-۵-۱- نظریه زیست شناختی
۵۰	.....	۱-۱-۵-۲- نظریه های روان شناختی
۵۱	.....	۱-۱-۵-۳- نظریه روان پریشی
۵۳	.....	۱-۱-۵-۴- نظریه های رفتاری و شناختی رفتاری
۵۵	.....	۱-۲- فراسناخت
۵۷	.....	۱-۲-۱- تعاریف و مفاهیم فراسناخت
۶۰	.....	۱-۲-۲- ماهیت فراسناخت
۶۲	.....	۱-۲-۳- دانش و باورهای فراسناختی
۶۷	.....	۱-۲-۴- تجارب فراسناختی
۶۸	.....	۱-۲-۵- ارتباط پیچیده بین شناخت و فراسناخت
۷۰	.....	۱-۲-۶- رشد فراسناخت
۷۳	.....	۱-۲-۷- ارزیابی فراسناخت
۷۵	.....	۱-۲-۸- آموزش فراسناخت
۷۸	.....	۱-۳- نگرشهای ناکارآمد
۸۰	.....	۱-۳-۱- نگرشهای ناکارآمد و اعتیاد
۸۱	.....	۱-۳-۲- نگرشهای ناکارآمد در روان درمانی
۸۲	.....	۱-۳-۳- نگرشهای ناکارآمد در گروه درمانی
۸۳	.....	۱-۴- راهبردهای کنترل فکر

۸۵	۱-۴-۱- راهبردهای کنترل فکر در استرس پس از سانحه.....
۸۷	۱-۴-۲- راهبردهای کنترل فکر در وسواس.....
۹۰	۱-۵- تاثیر متقابل بین متغیرهای پژوهش.....
۹۲	۱-۶- پیشینه پژوهشی.....
۹۲	۱-۶-۱- تحقیقات انجام شده در داخل کشور.....
۱۰۱	۱-۶-۲- تحقیقات انجام شده در خارج کشور.....
۱۰۵	فصل دوم: نتایج پژوهش.....
۱۰۵	۱-۲- مقدمه.....
۱۰۵	۲-۲- یافته‌های توصیفی.....
۱۰۹	۲-۳- یافته‌های مربوط به فرضیه های تحقیق.....
۱۱۳	۲-۴- همگنی رگرسیون.....
۱۲۹	نتیجه گیری.....
۱۲۹	خلاصه طرح.....
۱۴۳	محدودیت‌ها.....
۱۴۵	منابع و مأخذ.....
۱۵۳	منابع انگلیسی.....
۱۶۷	پیوست‌ها.....
۱۷۶	Abstract.....

سخنی درباره این پژوهش

اعتیاد به عنوان یکی از پدیده های شوم اجتماعی و مشکلی که زندگی میلیون ها نفر را ویران و سرمایه های کلان ملی را صرف هزینه مبارزه، درمان و خدمات ناشی از آن نموده است که آثار آن بر خود فرد، خانواده و جامعه بسیار زیانبار می باشد. امروزه در حوزه درمان اعتیاد عوامل روانشناختی مختلفی وجود دارند که اثربخشی دارو درمانی صرف را بویژه در طولانی مدت، تحت تأثیر قرار می دهند که در اغلب اوقات چگونگی تأثیر آنها بر نتایج درمان، ناشناخته باقی مانده و حتی به فرض شناخت این عوامل، مداخلات روانشناختی مناسب برای کنترل آنها کمتر صورت گرفته است. هدف از انجام پژوهش حاضر اثربخشی درمان فراشناخت به شیوه گروهی بر تعدیل نگرش های ناکارآمد و کنترل فکر معتادان مرد تحت درمان با متادون بود. جامعه آماری برای انجام این پژوهش، کلیه معتادین مرد که در ماه های فروردین تا تیرماه ۱۳۹۲ در مرکز متادون درمانی امید شهرستان کاشان تحت درمان بودند. روش پژوهش نیمه آزمایشی و با طرح پیش آزمون - پس آزمون با گروه کنترل و مرحله پی گیری یک ماهه اجرا شد. به منظور انجام این پژوهش، از بین ۲۵۰ نفر از معتادان مرد تحت درمان با متادون مرکز امید شهرستان کاشان با استفاده از روش همتاسازی و در نظر گرفتن معیار های ورود، ۳۰ نفر به شیوه نمونه گیری در دسترس انتخاب و به روش تصادفی به دو گروه ۱۵ نفره تقسیم شدند و از این دو گروه نیز به طور تصادفی یک گروه به عنوان گروه آزمایشی و گروه دیگر به عنوان گروه کنترل، تعیین گردید. پس از اجرای پیش آزمون با استفاده از پرسشنامه نگرش های ناکارآمد (DAS) و راهبردهای کنترل فکر (TCQ) گروه آزمایش طی ۸ جلسه هفتگی ۱ ساعته، تحت درمان فراشناختی قرار گرفت در حالی که گروه گواه مداخله ای دریافت نکرد. در گروه آزمایش ۳ آزمودنی به دلیل غیبت از جلسات ریزش داشتند که برای هماهنگی تعداد آزمودنی های دو گروه، ۳ نفر از گروه گواه نیز به طور تصادفی حذف

شدند و در هر یک از گروه‌های آزمایش و کنترل ۱۲ نفر قرار گرفتند. سپس پرسشنامه‌ها یک هفته پس از پایان جلسات و یک ماه بعد (مرحله پی گیری) در دو گروه اجرا گردید. داده های پژوهش با استفاده از روش تحلیل مانکوا و کواریانس در متن مانکوا تجزیه و تحلیل شدند. یافته ها: یافته های پژوهش نشان داد که فراشناخت درمانی به شیوه گروهی در تعدیل نگرش های ناکارآمد و کنترل فکر معتادان تحت درمان با متادون تاثیر گذار می باشد. نتیجه گیری: بنابراین درمان فراشناختی می تواند یک درمان کوتاه و موثر باشد بدین ترتیب که در برخورد با افکار و احساسات منفی و نگران ساز به جای چالش با محتوای شناخت ها، معنادان را در جهت استفاده از شیوه های جدید و منعطف شناختی و گسیختن نشخوارهای ذهنی، کاهش تمایلات خود نظارتی غیر سودمند و ایجاد سبک های سازگاران تر هدایت کند.