

۱۵۶۲۲۰۵

تأثیر حمایت اجتماعی و سبک‌های دلبستگی در بیماران کرونر قلبی

مؤلف:

رضوان ناجوانی

انتشارات سروش سپهر

۱۳۹۶

سرشناسه: تاجری ماجلان، رضوان، ۱۳۵۴
عنوان و نام پدیدآور: تأثیر حمایت اجتماعی و سبک های دل بستگی در بیماران کرونر قلبی / مؤلف: رضوان تاجری ماجلان
ویراستار: محمد طاهر ابراهیمی اوریمی
مشخصات نشر: تهران: انتشارات سروش سپهر، ۱۳۹۶
مشخصات ظاهری: ۱۴۸ ص، ۱۴/۵ x ۲۱/۵ س.م.
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۳۰۳-۸-۴
وضعیت فهرست نویسی: فیا
یادداشت: کتابخانه

موضوع: بیماران قلبی -- ایران -- بهداشت روانی -- نمونه پژوهی
موضوع: Heart -- Diseases -- Patients -- Mental health -- Iran -- Case studies
موضوع: بیماران قلبی -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع: Heart -- Diseases -- Patients -- Iran -- Case studies
موضوع: بیماری سرخرگ کرونر -- بیماران -- نمونه پژوهی
موضوع: Coronary heart disease -- Patients -- Case studies
موضوع: حمایت اجتماعی -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع: Social advocacy -- Iran -- Case studies
موضوع: دل بستگی -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع: Attachment behavior -- Iran -- Case studies
رده بندی دهده: RC PAT 1
رده بندی دهده: ۶۱۶/۱
شماره کاتالوژی ملی: ۵۰۱۰۰۴



- تأثیر حمایت اجتماعی و سبک های دل بستگی در بیماران کرونر قلبی
- مؤلف: رضوان تاجری ماجلان
- ویراستار: محمد طاهر ابراهیمی اوریمی
- صفحه آرا: زهرا اشرفی
- طرح جلد: زهرا اشرفی
- شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۳۰۳-۸-۴
- لیتوگرافی و چاپ و صحافی: چاپ روز
- نوبت چاپ: چاپ اول-۱۳۹۶
- تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه
- تعداد صفحات: ۱۴۸ صفحه
- قیمت: ۱۵۰۰۰ تومان
- حق چاپ برای ناشر محفوظ است.

تلفن: ۶۶۴۳۶۵۰۶-۰۹۱۲۸۲۷۰۱۹۵

Email: soroushsepehr 94 @gmail.com

فهرست مطالب

پیشگفتار	۱۰
فصل اول: کلیات	۱۳
۱-۱ مقدمه	۱۴
۲-۱ طرح‌واره چیست؟	۲۰
۳-۱ طرح‌واره ناسازگار اولیه	۲۲
۴-۱ نقش طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه در زندگی انسان	۲۳
۵-۱ موضوع رابطه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه و بیماری کرونر قلبی	۲۷
۱-۱ از این به بعد چه می‌خواهیم و اثبات چه فرضیه‌هایی مدنظر ما است؟	۲۹
فصل دوم: معانی نظری و پیشینه موضوع	۳۱
۱-۲ مقدمه	۳۲
۲-۲ طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه	۳۳
۱-۲-۲ انواع طرح‌واره	۳۵
۳-۲ حمایت اجتماعی	۵۱
۱-۳-۲ انواع حمایت اجتماعی	۵۶
۲-۳-۲ منابع حمایت اجتماعی	۵۸
۳-۳-۲ خانواده به عنوان سیستمی حمایتی	۵۹
۴-۳-۲ حمایت اجتماعی و نقش آن در مقابله با استرس	۶۰
۴-۲ شبکه‌های دل‌بستگی	۶۴
۱-۴-۲ طبقه‌بندی کیفیت دل‌بستگی	۶۶
۵-۲ پیشینه پژوهش	۷۰
فصل سوم: روش انجام پژوهش	۸۷
۱-۳ مقدمه	۸۸
۲-۳ طرح پژوهش	۸۸
۳-۳ نمونه، روش نمونه‌گیری و جامعه	۸۹
۴-۳ ابزار گردآوری داده‌ها	۸۹
۵-۳ روش تجزیه و تحلیل داده‌ها	۹۳

۹۳	۶-۳ فرایند گردآوری داده‌ها و روش اجرا
۹۵	فصل چهارم: تجزیه و تحلیل داده‌ها
۹۷	۱-۴ مقدمه
۹۷	۲-۴ اطلاعات توصیفی: اطلاعات جمعیت شناختی
۱۰۰	۳-۴ مفروضه‌های همبستگی بی‌سئون برای متغیرهای پژوهش
۱۰۲	۴-۴ یافته‌های پژوهش بر اساس فرضیه‌های پژوهش
۱۰۹	فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری
۱۱۰	۱-۵ مقدمه
۱۱۱	۵- بحث نتیجه‌گیری
۱۱۲	۳-۵ تبیین یافته‌های پژوهش
۱۱۵	۴-۵ محدودیت‌های پژوهش
۱۱۶	۵-۵ پیشنهادات
۱۱۶	۱-۵-۵ پژوهشی
۱۱۶	۲-۵-۵ کاربردی
۱۱۷	برش‌نامه حمایت اجتماعی واکس و همکاران (۶-۸)
۱۲۰	برش‌نامه فرم کوتاه طرح‌واره یانگ ۱۹۹۸
۱۲۹	مقیاس دل‌بستگی بزرگ‌سال (AAQ)
۱۳۱	منابع

پیشگفتار

بیماری‌های قلبی عروقی بیشترین علت مرگ و از کار افتادگی در سراسر دنیا هستند و درمان این بیماری هزینه‌های سرسام‌آور و هنگفتی را به دولت‌ها و مردم تحلیف می‌کند. بیش از ۵۰٪ عوامل مؤثر بر بیماری‌های قلب عروقی را عوامل روانی تشکیل می‌دهند.

از آنجا که بیماری قلبی و عروقی، روان‌تنی محسوب می‌شوند، در بررسی عوامل مؤثر بر پیدایش آن باید به ترکیبی از عوامل زیستی و روانی توجه داشت. پژوهش‌های محدود نشان داده‌اند که عوامل روان‌شناختی هم در زمینه‌سازی ابتلا به بیماری قلبی و هم در تشدید آن نقش دارند و این عوامل طیفی از مکانیسم‌های دفاعی و روش‌های مقابله ناسازگار، تجربه استرس، اضطراب، افسردگی، اختلال اضطراب تعمیم یافته، خصومت بین فردی، افکار و رفتارهای وسواسی و انواع آسیب‌های روان‌شناختی را شامل می‌شوند.

یکی از تعامل‌های بین تن و روان که از دیرباز در فرهنگ‌های مختلف بر زبان جاری بوده‌اند، واکنش متقابل قلب و پدیده‌های روان است. قلب یکی از مهم‌ترین و حساس‌ترین اعضای بدن آدمی است که آسیب به آن بر وضعیت روحی و روانی فرد تأثیر نامطلوب می‌گذارد و از سویی دیگر وضعیت روانی فرد بر وضعیت جسمانی و بیماری او نیز تأثیر مستقیم دارد.

امروزه در بحث‌های درمان‌های روان‌شناختی، متخصصان بالینی رویکرد شناختی-رفتاری در تدوین درمان‌های اثربخشی برای اختلالاتی از جمله

اختلالات خلقی، اضطرابی، سوء مصرف مواد و... پیشرفت قابل ملاحظه‌ای داشته‌اند.

با توجه به نقش درمان‌های روان‌شناختی، در کاهش و یا پیشگیری و درمان بیماری‌های جسمی، در مجموعه حاضر تلاش بر این بوده تا نتایج بررسی‌ها و پژوهش‌های علمی از رابطه طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه با حمایت اجتماعی و نقش مؤثر و عدل‌کننده سبک‌های دلبستگی در بیماران کرونر قلبی، تدوین شده تا در اختیار مراکز درمان قرار گرفته و به درمان‌های روان‌شناختی در کنار درمان‌های تخصصی سمیت بیشتری داده و در نتیجه اولاً میزان ابتلا به این نوع بیماری مهلک کاهش یافته و ثانیاً عوارض درمان‌هایی نظیر جراحی «بای‌پس» و استرس و اضطراب ناشی از آن به حداقل برسد.