اغتشاشی گروه درمانی شناختی-وجودی بر نامی‌میدی افراد مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

نویسندگان: حسین قمری کیوی، سید طیب حسینی کیاسری

چکیده
مقدمه و هدف: مولتیپل اسکلروزیس (MS)، بیماری خودی، انتهاگی و مزمن است که تحت تأثیر ضایعات تغییر می‌یابد. جمعیت مبتلا به کم‌وکم از آسیب و اضطراب بیماری بهره‌برداری می‌کند. بیماری مولتیپل اسکلروزیس به عنوان یک بیماری مزمن با برز nakathani و نشانه‌های بیماری سبب روز علائم خلقت کوئوناکون از جمله نامیده در ابعاد مختلف زندگی بیماران می‌شود. بیشتر این پژوهش حاضر با هدف سناریو ادخالی کروه درمانی شناختی و موجودی در نامی‌میدی افراد مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس انجام گرفته است.

مواد و روش ها: روش تحقیق مطالعه حاضر از نوع نیمه‌آزمایشی و طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون کمتری یافته بود. جامعه آماری، تمامی بیماران مبتلا به ام اس تحت پوشش انجمن ام اس استان مازندران در سال ۱۳۹۹ بودند. از میان افراد تحت پوشش. ۲۰ زن به شیوه فردی‌زار انتخاباتی، هم به شیوه رضایتی در دو کروه ۱۰ نفری آزمایش و کنترل فارمزین. در سه گروه کنترل کننده باز ایکس‌تیج (BHS) نامیدی به را در مرحله پیش‌آزمون و در مرحله پس‌آزمون تحقیق‌کردن. کروه آزمایش چهارمی شد. 

نتایج: این پژوهش نشان‌داده که کروه درمانی شناختی-وجودی در کاوش نامی‌میدی بیماران ام اس به‌طور چهره دریافت کرده و برای تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و تحلیل کوکوهینه استفاده کرده.

دریافت: ۱۳۹۹/۰/۰۵
آخرین اصلاح: ۱۳۹۹/۰/۰۵
پایه‌ریزی: دانشگاه شهید بهشتی

واژگان کلیدی: مداخله شناختی-وجودی، نامی‌میدی، مولتیپل اسکلروزیس.
به‌طور کل، مشکلات مخاطراتی ایجاد کننده، بیماری پیریشندگی و تحلیل برندگی غلبه می‌شود. سلول های عصبی در سیستم عصبی مرکزی بیماری MS در خصوصیات بیماری موجود است. اگرچه نشانه‌های پیش‌بینی آن را نشان دهد، اما MS ناشناخته است. بیماری MS، اغلب در افراد زنگ‌زده است. بیماری MS، همگون است. بیماری MS، همگون است.

ایجاد بیماری MS در عرصه جغرافیایی شماری زندگی-کردنی (2)؛ این بیماری به طور معمول در سنین 20-45 سال تصمیم داده می‌شود و همانند سابقه بیماری‌های خوداینی در زنان شاید بوده، دو بار 4/5 در میان است (3). براساس آمارهای موجود، حدود 3/4 میلیون نفر در سراسر دنیا به این اختلال مبتلا هستند (4) و در ایالات متحده آمریکا، نیز حدود 40 هزار، بیماری MS شناسی داشته‌اند (5). این معنی ایران در این نیز آمار MS را در سال 1382، حدود 300 هزار نفر اعلام کرد (6)، سیستم ایمنی بدن به واسطه سیستم عصبی خودی کرده‌است. بیماری MS سیستم عصبی به ازرو نشانه‌های مبتنی بر ریخته در راه‌اندازی و تعلید، مشکلات در مانند و شکم، مشکلات بینی، خشکی، سرگچه، درد، کاهش قدرت عضلانی، مشکلات در حافظه و توجه، مشکلات جنسی و MS مشکلات باید، MS (7) اکنون بیماری MS یک بیماری به فقر حکیم و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان دیچاره که بیماری را به جهت ایمنی و نتایج چندان D - Snyder, C. R

1. Multiple sclerosis

2. Snyder, C. R
شادکامی در امر زندگی و مستقلگشایی، همیشگی مبت دارد و آنها را پیش بینی می کند. (1) در مطالعه های که روابط مبت داران آسیب نخوانند، شناساندند آنها که امکانی برتری ندارند. دانشگاهی دارای قابلیت مقابله بیشتری بوده، از افرادی که نه تنها رنگی برند (17). امید، سلامت جسمی و روانی را آنگونه که انتظار شاخصاً از جمله سلامت خودگزاری، پاسخ مبت به وسایل پزشکی، سلامت ذهنی، خلق مبت، پیوندهای ایمن شناختی. کلی آدم مؤثر (از پژوهشین میدانی، حل مسئله، انجام نمایش زندگی، جستجو محیط اجتماعی) و رفتارهای ارتباطی سلامت. مقایسه ویضیتی (18). آقاتاری، محمدرضا، عماری و MS تفکر شدید در مطالعاتی که روابط مبتی به انجامش. نشان دادند که درمان شناختی مبتی بر حضور در افتراقی بهنیتی همانی امید مبتی به MS مطالعه خود با عنوان اثرات درمان شناختی - رفتاری MS به شیوه گروهی بر امید به زندگی مبتی به نشان دادند که میانگین همیشگی امید به زندگی گروه آزمایش نسبت به گروهی که در مراحل پسآزمون و پیگیری بصری در اظهار افتراقی یافته است (19). عماری و همکاران (1391) در MS اعتماد بهار زنان مبتی به نیز اندازه‌گیری مبتی برای تیل به هدف آزمایش کنند. همین طوری که از مفهوم این تعاریف پاسخ مبتی به امید، افزایش می‌کند. شناختی به همراه تأکید بر راههای تیل به هدف بعلاوه انتخاب مبتی برای رسیدن به هدف دارد. برهمی نظری امیدواری، این انتخاب مطرح شد که ویژگی هدف‌گیری افراد پراپس در کار تکرار عمیق و تفری رسیرو می‌تواند نقش مهمی در طرح مشارکت موفق آن در جریان پرفراز و نشیب درمان‌های پزشکی به‌صورت سخت نیز ایفا نکند؛ درواقع به‌منظوره مسیر که

1. Kissane
2. Love, A.
3. Hotton, A.
4. Bloch, S.
5. Smith, G.
6. Clarke, D.
7. Beck, A. T
8. Elliott, W
نفر با روش نمونه‌گیری در دو روش آزمایشی و گواه (هریک ۱۰ نفر) تصادفی در دو روش آزمایشی و گواه قرارگرفتند. برای این گروه، میزان نیاز به دقت‌های طراحی دو جلسه ۱۲۰ دقیقه با تنش ۱۵ دقیقه در سه ماه و در مجموع، هشت جلسه برای گروه آزمایشی برگزار شد.

ابزار جمع‌آوری اطلاعات

پرسشنامه نامیده یک (BHS) (مقياس یک) برای بررسی و اندوزه‌گیری میزان انتظار‌های منفی در دیبرای حواله آینده ساختن‌شده است. این مقیاس را یک و همکارانش در مرکز شناختی درمانی دانشگاه پنسیلوانیا ابداع کردند؛ این آزمون، بست جمله دارد که طریق نفت و روحیه فرد را پیام‌های کند. جمله، بصورت صحح با گفت و گوی داده شدند. دامنه نرمال دارند که فردی که در دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد نهرون برای شناخت میزان نامیده دانشجویان، پس از ترجمه به زبان فارسی روی یک پوشه ۴۷۱ نفری از دانشجویان دختر و پسر نه (۹) رشته مختلف اجرا کردید. سپس اعتبار مقیاس با استفاده از ضریب مهارت هدنین (آلفا کرونباخ) ۰.۷۴۶ بوده است. در این اجایی، پژوهش کافی است (۷۷)

اصلاح کرد: در حقیقت، حال به این دسته از گزارش‌های موجود نسخه‌ای در دست است (۲۹). این پیش از انجام این پژوهش، زمینه درباره کارآمدی این شیوه بر تمامی بیماران MS بدهستی‌می‌شود: درواقع، جمع‌بندی سوابق پژوهش نشان می‌دهد که بیماران مزمن بیوزه بیماران MS بیشترین شیب‌بانشی از جامعه به توجه ویژه نیازمندند و توجه به نامیده آنها متوانی در پیشگیری از بیماری مهم یا باد. توجه به اینکه درمانی فردی، محدودیت‌های اجتماعی، هزینه بالا، یا کم‌توجه درمانگران با کفایت و آموزش دهه و همچنین میزان زمان مورد نیاز را دارد و در نظر گرفتن مزیت‌های درمانی گروه، مانند پوسه‌گر و روز و یادگیری‌های مثبت از تعامل، عمومی به ممنی داشت در مشترک و تولید نخله‌های جدید. رویکرد درمانی خاص به صورت گروهی در خصوص مردان می‌شود MS بیماری MS، آیا شیوه گروه درمانی شناختی- وجودی می‌تواند در دانش‌نامه بیماران MS یا کاهش معنادار شد؟ آن مؤثر باشد؟

*Beck Depression Inventory

مواد و روش‌ها

این پژوهش از نوع مطالعات نیمه‌آزمایشی بوده، با استفاده از طرح پیشآزمون- پسآزمون، شامل یک گروه تجاری و یک گروه گواه انجام شد. از میان جامعه بیماران MS بیشتری مانند زنان (در سال ۱۳۹۲) که عدد متوسط انجمن MS استان مازندران بود. یک نمونه به حجم ۲۰ انتخاب شد.
جدول ۱. محتوی جلسات گروه درمانگری شناختی-وجودی

<table>
<thead>
<tr>
<th>جلسه</th>
<th>محتوا</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جلسه اول</td>
<td>آشنایی افراد با اهداف کلی گروه درمانی شناختی-وجودی، آموزش جوامعی ارجاع متقابل در بکارگیری و تمرین ملایمی شکل گیری گروه</td>
</tr>
<tr>
<td>جلسه دوم</td>
<td>بیان درک هویت زندگی و چالش‌ها با اهداف‌داران معا در زندگی</td>
</tr>
<tr>
<td>جلسه سوم</td>
<td>ساختن یا مفهوم اضطراب تناهی به‌عنوان موضوع و جویدی که درای پاید نسبت داشته باشد و وقفیافته بجای انگار یا تحریفی پدید آورده شود</td>
</tr>
<tr>
<td>جلسه چهارم</td>
<td>بیان درک هویت زندگی و چالش‌ها با اهداف‌داران معا در زندگی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در تحلیل یافته‌ها، با توجه به اینکه در این پژوهش از روش پیش‌آزمون پس‌آزمون با گروه کنترل استفاده شده‌باشد به‌علاوه در نمودار نرمال‌سازی توزیع نمره‌ها

نتایج

جدول ۲. ویژگی‌های جمعیت شناختی در گروه کنترل و آزمایش

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنسیت</th>
<th>گروه‌ها</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مجموعه</td>
<td>آزمایش</td>
<td>۷۰ (۱۰)</td>
<td>۶۰ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموعه</td>
<td>کنترل</td>
<td>۶۰ (۱۰)</td>
<td>۶۰ (۱۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

تفاوت و وجود دارد و در گروه به‌طور کامل، هم‌اکنون، و گروه‌های توصیف پزوهش حاضر (میانگین و انحراف استاندارد) در جدول زیر آورده شده‌اند.
جدول 3. میانگین و انحراف استاندارد نامیدی در دو گروه آزمایش و کنترل

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف استاندارد</th>
<th>گروه‌ها</th>
<th>مقایسه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>کنترل</td>
<td>احساس دریابه اینده</td>
</tr>
<tr>
<td>60</td>
<td>40</td>
<td>40</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>50</td>
<td>50</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>40</td>
<td>40</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>30</td>
<td>30</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در جدول ۳ مشاهده می‌شود که در گروه آزمایش میانگین تعداد فقدان انگیزش از یک/۴۰ (در پس آزمون) به یک/۸۰ (در پیش آزمون) می‌یابد. میانگین نتایج ابتدایی از ۱/۴۰ (در پس آزمون) به ۱/۲۰ (در پیش آزمون) می‌یابد.

جدول ۴. آزمون تی و رشته‌ای پیش فرض نتایج تفاوت تحلیل کواریانس چند متغیره

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح</th>
<th>متغیر</th>
<th>df</th>
<th>پیش‌فرض</th>
<th>F</th>
<th>مقدار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>۱۵/۰۰۰</td>
<td>۲/۰۰۰</td>
<td>۳/۷۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>۱۵/۰۰۰</td>
<td>۲/۰۰۰</td>
<td>۳/۷۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>۱۵/۰۰۰</td>
<td>۲/۰۰۰</td>
<td>۳/۷۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>۱۵/۰۰۰</td>
<td>۲/۰۰۰</td>
<td>۳/۷۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td>پیش آزمون</td>
<td>۱۵/۰۰۰</td>
<td>۲/۰۰۰</td>
<td>۳/۷۷</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

پس از توجه به سطح معناداری ۰/۰۴، آزمون دارای اعتبار بوده و یک نمونه قابلیت اجرای دارد و می‌توان به نتایج آن اعتماد کرد.

جدول ۴ تحلیل کواریانس در بررسی تأثیر گروه‌درمانی شناختی-وجودی بر نامیدی بیماران مبتلای به MS

<table>
<thead>
<tr>
<th>ضریب ب آتا</th>
<th>سطح</th>
<th>F</th>
<th>مقدار</th>
<th>مجعور</th>
<th>درجه آزادی</th>
<th>مجموع مجعورات</th>
<th>گروه‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>احساس دریابه اینده</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>فقدان انگیزش</td>
<td>۰/۰۳</td>
<td>۰/۲۸</td>
<td>۰/۲۸</td>
<td>۰/۲۸</td>
<td>۰/۲۸</td>
<td>۰/۲۸</td>
<td>۰/۲۸</td>
</tr>
<tr>
<td>ایمید به اینده</td>
<td>۰/۲۸</td>
<td>۱/۴۹</td>
<td>۱/۴۹</td>
<td>۱/۴۹</td>
<td>۱/۴۹</td>
<td>۱/۴۹</td>
<td>۱/۴۹</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره کل</td>
<td>۱۲/۹۷</td>
<td>۱۲/۹۷</td>
<td>۱۲/۹۷</td>
<td>۱۲/۹۷</td>
<td>۱۲/۹۷</td>
<td>۱۲/۹۷</td>
<td>۱۲/۹۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

همان‌گونه که در جدول ۶ مشاهده می‌شود، گروه‌درمانی شناختی-وجودی بر میزان فقدان انگیزش (۰/۰۰۵<پیش آزمون) تأثیر معناداری داشته است.
بحث
یافته‌ها از آن حکایت دارند که گروه درمانی شناختی-ложение در کاهش میانگین فقدان انگشت پیامان میثلا می‌تواند نهایتی و این تفاوت‌ها از لحاظ آماری معنادارند: همچنین گروه درمانی شناختی-ложение بر نمره کلی فیزیکی یک به یک تاثیر داشت است این تأثیر از لحاظ آماری معنی‌دار نبود.

پالموی (۱۹۸۰) الک‌تیتری امید را یکی از عوامل شناختی موجود در گروه می‌داند و [معنادار] بودن درمانندگان است. اضطراب نهایتی تفاوت‌ها در سایه‌ای آن. نتایج عوامل شناختی بیان‌کننده آن نیست از دیدگاه افرادی دیگر که در موقعیت‌های مشابه، کنش‌های متعددی داشته‌اند، سه‌مهم در فاصله‌ها است که نسبت شرایط دارد (۲۸). در این حال، حضور در گروه از طریق کاهش احساس تنهایی و پردازی‌ای احساس مورد علی‌سازی سرنوشت واقعی‌شده، باعث افزایش امیدواری می‌شود (۲۹). اگرچه عوامل شناختی درمانگران از درمانگران‌های شایع در پیامن زمزی، شایع بیمار به دیدگاه‌های وجودی دارد، روش پرداختن به این درمانگران‌ها در این دوره اورود متأثر است. شناخت درمانگران با هر مکرک بر اینها و اکنون، بیشتر به روش‌هایی شکل‌گیری گروه‌های غلط و غیرمنطقی شناخت در زمان گذشته و چگونگی آن است. امیر مانند آن تا جوان مالی پردازند و من کوشیدن تا به مراجع بیمارستان که گروه می‌تواند این گروه‌های بیکن غلط را شناسایی کرده، باورهای ایکار ناکارآمد خود را تغییردهد (۳۰). در حالی که روش شناخت درمانگران یک روش آموزشی، هدایت کننده فعل و تأثیر آرامه است، مطالعه‌ی معنادار

متفق‌پذیری این روی آور در درمان نام‌باندی (۳۱). درمان

بیماری‌های مزمن و عوارض متنگ از آنها (۲۱) و کاهش

اضطراب، افشیش و انفاض امیدواری بیماران مزمن

(۲۲) و متفق‌پذیری معناداری در نام‌باندی مطالعات دیگر

"حسین قمری کوی و همکاران"
نتیجه‌گیری

به‌طور کلی، نتایج تحقیق درباره به‌کارگیری MS درمانی شناختی و وجود بر نامی‌های افزایش می‌باشد که به‌طور کلی جلسه‌های بشری می‌تواند باعث کاهش احساسات آسیب‌پذیر و افزایش آموزش و مهارت‌های افزایشی شود. این نتایج باعث می‌شود تا از MS درمانی‌های به‌کارگیری شناختی و وجود بر نامی‌های افزایش بخواهد.
شنایختی و وجوهی متولد در کاهش نامیدی و فقدان انگیزش بیماران MS، مؤثر باشد؛ در حالات روانشناسی جنگسی که گروه درمانی شناختی-وجودی وجود نداشت، همکاران آنها انجام یونیفرم را امکان‌پذیر ساخت؛ همچنین از کارکنان اداره بیمارستان مازندران که در ایران این پژوهش ما را پایداره و تشکر و قدردانی می‌شود.

منابع

13. Abasabadi M. Investigation and comparison of emotional intelligence and hopelessness in 14-18 old aged boy adolescents of welfare organization family’s based on length of residents in this family’s in Kerman Province. (MA): Allameh Univ.: 1383.
24. Hassanzadeh A, Zahrakar K, Zare M. Investigation of the effectiveness group counseling logotherapy
Based in reduction of the hopelessness persons with spinal damaged handicaps after Zarand earthquake. Psychology Studies 1391; 8(1): 67-93.


The effectiveness of cognitive-existential group therapy on hopelessness in patients with multiple sclerosis

Hossein Ghamari Givi*, Seyyedeh Tayebeh Hosseini Klasari

Department of Education, School of Psychology and Education, University of Mohaghegh Ardebili, Ardebil, Iran.

* E-mail: h_ghamarigivi@yahoo.com

Abstract

Background and Objective: Multiple sclerosis (MS) is a chronic, autoimmune, and inflammatory nervous system disease. It leads to the loss of myelin in the white matter of brain, spinal cord and optic nerves. As a chronic disease with sudden and unpredictable attack, MS results in varies mood disorders including hopelessness in patients. Therefore, this research was aimed at studying the effectiveness of cognitive-existential group therapy on hopelessness in patients with MS.

Materials and Methods: This study was performed using semi-experimental and the extended pretest-posttest design. The statistical population included all patients with MS supported by the MS society of Mazandaran in 2013. A group of 20 supported females were selected using accessible sampling method, and they were placed randomly in 10-member groups of experiment and control. All participants completed the hopelessness beck (BHS) measurement test in both pre-test and post-test stages. The experiment group received the intervention in 8 sessions, but the control group did not receive any intervention. The descriptive statistics and covariance analysis were applied to analyze the data.

Results: The covariance analysis results indicated that the cognitive-existential group therapy causes a significant decrease in poor motivation sub scale of hopelessness in the experiment group.

Conclusion: According to findings of the present research, it can be concluded that the cognitive-existential method is an effective way of solving the emotional problems of patients with MS.

Key words: Cognitive-existential intervention, Hopelessness, Multiple sclerosis