

۲۷۱۷

دانشگاه ملی ایران

دانشکده پزشکی

پایان نامه برای دریافت درجه دکتری پزشکی

موضوع :

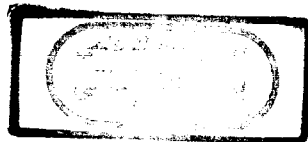
((تاثیرات عوامل نامساعد خانوادگی در بروز عوارض روانی))

اساتید راهنما :

آقایان دکتر زین جام - دکتر رضاعی

نگارش :

سیروس سعیدی



۲۷۱۷ ✓

بسیار یک دنیا تشکر از زحمات استادگرام جناب
آقای دکتر پرویز رضائیان

۲۷۱۷

تقديم به پدر و مادر فداکارم

تقدیریم بے ہمتی ہمیں سرعہ زور

تقدیم بہ _____ :

خواہ _____ رخو _____

فهرست مندرجات

- ۱- مقدمه ۱/
- ۲- طت انتخاب چنین موضوع ۲/
- ۳- خانواده (ازدواج - طلاق) ۵/
- ۴- فامیل درمانی ۱۰/
- ۵- روابط والدین و کودک و روش پرورش طفل در خانواده ۱۳/
- ۶- بررسی اجمالی يك خانواده نرمال ایرانی از طبقه متوسط ۲۴/
- ۷- منظور از کمپتراسیون ۲۷/
- ۸- علائم بیماری نورووز ۳۰/
- ۹- واکنش های نوروتیک حاد ۳۴/
- ۱۰- افسردگی ۴۴/
- ۱۱- عوامل بیماریز طبق نظرات Fenichel ۴۷/
- ۱۲- طرز ویرنامه کار ۵۳/
- ۱۳- آمارگیری از ۱۰۰ بیمار ۵۵/
- ۱۴- تاثیر سابقه بیماریهای روانی در خانواده ۶۳/
- ۱۵- منابع مورد استفاده ۷۰/
- ۱۶- جدول مربوط به سئوالات پایان نامه (در پایان کتاب)

"مقدمه"

بنام خداوند آگاه پایان نامه ای را شروع میکنم که بتواند پاسخگوی سئوالاتی باشد که در پرسشنامه قید شده اند . در مدتی که افتخار گذراندن دوره -
 انترنای خود در بیمارستان روانی را داشتم متوجه شدم که بیمارمدتس در بیمارستان بستری شده ، مسئولین امر - آقایان اطباء - کارکنان بیمارستان - همه وهمه در بهبود بیمار میکوشند و فردی سالم را به خانواده ای تحویل میدهند که احتمالاً حاوی همان طغ بیمار است -
 میباشد . در اینجا زحمات و بودجه فوق العاده زیادی که در ملکیت پیشرفته ما صرف بیمار میشوند ، احتمالاً بهد رفته و یاد چارخند شده میشوند . تا "کید لزوم وجود و فعالیت تیم روانپزشکی ، خصوصاً "مددکار اجتماعی برای Follow-up بیماران پس از مرخص شدن و در حد امکان از بین بردن یاد و برگردن طغ پاتوزن در خانواده هرچه بیشتر هدف اینجانب میباشد . در پایان نتیجه کار خود را با اقدامات La Planche در مورد طغ بیماریزاد در خانواده مقایسه مینمایم .
 در خاتمه لازم میدانم از زحمات استادانم ، خصوصاً آقایان دکتر زرین جام و دکتر رضاعی که در تدوین این مجموعه مرایاری نمودند سپاسگزاری نمایم . با امید روزی که در کشور پیشرفته ما طغ بیماریزای خانوادگی کمتر و کمتر شوند .

سیروس سعیدی

(تاثیر عوامل محیطی اجتماعی و خانوادگی در بروز -

نابسامانی های نورتیک

۱- علت انتخاب چنین موضوع و حد و حدود آن .

۲- توجه هاتی در باره معنی و مفهوم اصطلاحات نوز و منظور از

نابسامانی نورتیک

۳- علائم بالینی نابسامانی های نورتیک

۴- تحقیقاتی که در مورد ۱۰۰ بیمار انجام گرفته .

۵- نتیجه گیری .

توضیح : این رساله تحقیقی است که از نظر زمانی مشخص بوده . و همین نوع

انتخابی بجز مراجعه خود بیماران صورت نگرفته است .

۱- علت انتخاب چنین موضوع .

در طی مدت کوتاهی که بدرمان و مطالعه مراجعین آسایشگاه گذراندم

مسئله مهمی که مطرح میشد این بود : اغلب بیماران دچار یک بیماری

اجتماعی و محیطی هستند و عوامل ایجاد کننده بیماری بیشتر اجتماعی

و خانوادگی بوده پس به چه صورتی میتوان مداوای مدوشوری در

نظر گرفت و قسمی نمیشود بر روی آن عوامل اثری داشت. و ایــــــــــــــــــــــــــــــ
 سئوالی بود که دائما به ذهن دانشجویان در طی دوران کارآموزی—
 خطور میکرد و نمایانگر بدبینی آنها نسبت به امکانات در امر روانپزشکی
 یا نگرانی آنها در مقابل بیماران روانی نورتیک که بظاهر برخوردار از
 نوعی سلامتی و اعتدال بودند میشد.

/بدین علت بود که در چنین تحقیقی اقدام کردم تا بتوانم
 این عوامل را بررسی کرده و فعل و انفعالات و روابط بیماران را با محیط
 خود مطالعه کرده تا شاید بتوان اثر آنها را روشن تر کرده و بالاخره
 به این نتیجه رسید که به تنهایی این عوامل بیمار را نیستند بلکه—
 ضعف ساختمان فردی و تعادل شخصیتی هم اهمیت دارد و روانپزشکی
 بیشتر میکوشد تا ساختمان شخصیت را تغییر دهد، تا اینکه نقش
 اصلاح گرا اجتماعی را بازی کند. این یکی مربوط به روانشناسی
 است و سئوال آن.

۱- در این بررسی ابتدا راجع به مفهوم گسترش یافتـــــــــــــــــــــــــــــــــــــه
 نوروژ و منظور نارسائیهای نورتیک میباشند که توضیحاتی داده خواهد
 شد، بعد از آن به تشریح حالات و علائم مختلفی که چنین وضعیتی

را بوجود می‌آورد و بالاخره بررسی تحقیقاتی که انجام گرفته شده
و نتایج آن با در نظر گرفتن کارهای مشابهی که پلا نشانجام
داده است.

خانواده: اولین واحد اجتماعی است و بنابراین از نظر روانشناسی میبایست مورد نظر باشد وظایف خانواده در هر نقطه دنیا با هم تفاوت دارد و هر منطقه وظایفی را بعنوان استاندارد پذیرفته است.

ازدواج: وظایف ازدواج:

يك احتیاج بیوفیزیک برای تکمیل کردن و برآورد نمودن خود و آرزوی خود میباشد که توسط زندگی مشترک با نوع مخالف صورت میگیرد. ممکن است دو انسان صرفاً بخاطر غرائز ازدواج کرده و اصولاً به هدف ازدواج و تشکیل خانواده فکر نکرده باشند. گاهی ازدواج کرده اند زیرا میخواستند به رسوم پدر و مادرشان رفتار کنند و یا فامیلشان به ازدواج مجبورشان کرده اند و یا ازدواج توسط فامیلشان صورت گرفته و ترتیب داده شده است.

یکی از عوامل آگاه ولی نادرست ازدواج تمایلات نورثیک میباشد یکی از شایعترین این نوع ازدواج ویا بهتر بگوئیم استفاده از ازدواج- برای بدست آوردن استقلال درقبال فامیل میباشد. پس خانواده یا فامیل باید به این امر مهم از کودکی توجه کند.

فاکتورهای این چنین دیگر بسیارند از قبیل فشارهای اجتماعی
 خصوصا" بر روی دختران در سنین ازدواج و این چنین ازدواج‌هایی
 طبعا" توسط خصوصیات فردی و ارزش‌های فرهنگی و اجتماعی
 ادامه می‌یابند و میتوان آنها را حدس زد این بخصوص در اجتماعات
 صنعتی که افراد به جنبه‌های اقتصادی و مادی توجه دارند بیشتر
 اتفاق می‌افتد .

باید به آداب ازدواج در هر منطقه توجه داشت در اجتماعاتی
 مسائل جنسی و آمیزش‌های جنسی قبل از ازدواج و نیز پس از ازدواج
 (غیر از «مسر») وجود دارد و این را باید از اخلاقیات مجزا دانست
 زیرا آن اجتماع در سطح فرهنگی و شرایط دیگر همانقدر پیشرفته
 است که کشورهایی که کن آداب و رسوم را بواسطه قیود
 و سنت ملی خود نندارند .

طلاق: يك بارومتر ازدواج و مقاومت‌های اجتماعی محسوب
 میگردد . به هر حال طلاق در جوامع مختلف بعنوان يك پدیده
 اجتماعی بستگی به آداب و رسوم، قوانین، مذهب، و حقوق دارد .
 مثلا" در آمریکا در سال ۱۹۷۰ ۹۰۰ طلاق صورت گرفت

که در سال بحد ۲۰٪ به این رقم اضافه شده و اصولاً "طلاق بخصوص در آمریکا بسرعت افزایش می یابد و علت آن تسهیلات قانونی در این سالها می باشد .

مطالعه درباره ازدواج ها ، شناسائی و پیگیری از آن احتیاج

به به زمان زیادی دارد . BOHA NIAN
BOHANNIAN ۶ مرحله یا علـــــــت

را برای طلاق شرح داده است.

لازم است که با پیشرفتهای مملکتی برنامه پیگیری بیماران

توسط تیم روانپزشکی لحظه به لحظه و حتی قبل از تولد بواسطه

مباحثی که قبلاً گذشت صورت گیرد .

۱- در برنامه تنظیم خانواده به مسائل عاطفی مادر و کودک اهمیت

بیشتری داده شود و تیم روانپزشکی در هر قسمتی که دیگر مسئولین

تنظیم خانواده فعالیت میکنند رسوخ کرده و فعالیت خود را همگام

با دیگران مثلاً به شرح زیر آغاز کند: در برنامه پیگیری ما در تنظیم

خانواده از نظر عاطفی مادر حاطه را مورد نظر قرار داده و شرایط

وی را مورد مطالعه قرار دهد از همسر او ، وضع مالی همسر ، علاقه

او به خانمش ، تعداد فرزندان خانواده ، وجود اعتیاد در خانواده

وجود زندگی مشترک مادر شوهر و یا فامیل دیگر شوهر با آنها
 و عقیده زن حامله در این مورد و پس از همه اینها علاقه و آمادگی
 زن را برای بدینا آوردن و داشتن فرزندی دیگر جویا شـــــــــــــــــــــــــــــــــ
 و همه را یاد داشت کرده و حتی پرونده‌های تحت عنوان مسائل
 عاطفی زن حامله تشکیل دهند .

سپس مرحله زایمان ، مراقبت های شوهر در قبال و در هنگام -
 مسر(مهم) و پس از زایمان مسائل دیگری از قبیل آمادگی مادی و
 معنوی خانواده برای پذیرا شدن کودک تازه متولد شده ، بایـــــــــــــــــ
 مورد بررسی قرار گیرند . طبق روانشناسی کودک زمان شیر دادن و
 شرایط آن زمان از نظر رشد شخصیت آینده کودک بسیار مهم میباشد
 و همچنین است طریقه قطع شیر کودک و روابط عاطفی مادر با کودک
 در زمان قطع شیر. اینها مسائلی هستند که تیم روانپزشکـــــــــــــــــــــــــــــــــ
 قسمت تنظیم خانواده کاملاً باید به آنها پرداخته و در پرونده مادر
 کودک قید نماید .

تیم روانپزشکی: همانطور که قبلاً هم متذکر شدم ، مدد کاران -
 اجتماعی باید با از حد یک کارمند حرفه‌ای بیمارستان ها که تنها در یک

FOLLOW UP اطاق در بیمارستان سکنی باشند فراتر نهاده و

بیماران را بطور کامل دریافت کرده و در اختیار گیرند . در ایمن

صورت بودجه هنگامی بیهوده مصرف نشده و هدر نخواهد رفت و در

ضمن از افراد بطور کامل استفاده شده و خانواده‌های سالمتری از

نظر جسمانی و روانی تحویل اجتماع خواهد شد . ازدواج‌های مناسب

تر دارای ثمره‌های بهتر بوده و اجتماع آینده بهتر و بهتر می‌گردد .