

الله اعلم



دانشگاه کردستان
دانشکده ادبیات و علوم انسانی
گروه روانشناسی

عنوان:

مقایسه‌ی اثربخشی ترکیب شناخت درمانی گروهی و رژیم درمانی با رژیم درمانی
در افزایش خودکارامدی و کاهش وزن زنان مبتلا به چاقی

پژوهشگر:

حمیدرضا ساسان‌فر

استاد راهنما:

دکتر فرزین رضاعی
دکتر فرشته موتابی

پایان نامه کارشناسی ارشد رشته روانشناسی گرایش بالینی

آسفند ماه ۱۳۹۰

کلیه حقوق مادی و معنوی مترقب بر نتایج مطالعات،

ابتكارات و نوآوری های ناشی از تحقیق موضوع

این پایان نامه (رساله) متعلق به دانشگاه کردستان است.

* * * تعهد نامه *

اینجانب حمیدرضا ساسانفر دانشجوی کارشناسی ارشد رشته روانشناسی گرایش بالینی دانشگاه کردستان، دانشکده ادبیات و علوم انسانی گروه روانشناسی تعهد می نمایم که محتوای این پایان نامه نتیجه تلاش و تحقیقات خود بوده و از جایی که برداری نشده و به پایان رسانیدن آن نتیجه تلاش و مطالعات مستمر اینجانب و راهنمایی و مشاوره استاد بوده است.

با تقدیم احترام

حمیدرضا ساسانفر

تَقْدِيمَ بـ

کردستان فرزند ایران

تَقْدِيمٍ بِهِ

ھمسر مَسَامٍ هَسْتَرِ لَامٍ

تَقْدِيمٍ بِهِ

دُكتُور فَرِزِين رَضَا عَلِيٰ

بِهِ يَاسِر مَسَامٍ مَهْر وَ دَانْسُر كَهْ لَازِلَوْ آمُونْجَتَم.

وَ تَقْدِيمٍ بِهِ

ھَيْهَرْ اَعْفَادَرْ گَروْه درْ ماْنَرِ لَامٍ كَهْ الْهَامِ بَفْرِيزِين درْ تَسَامِر

مَرَاحِل اَيْنِ پِرْ وَھَيْر بُودَند.

سپاسگزاری و قدردانی

در مسیر پژوهش و نگارش این مطالعه، از یاری بسیاری از اساتید، همکاران و آشنایان بزرگوار بهره بردهام و به رسم ادب، ضمن ذکر نام محترم شان، مراتب سپاس و قدردانی قلبی خودم را از محضر شان ابراز می‌دارم.

از پدر و مادرم، برای همه‌ی لطف و محبت تمام این سالها و خصوصاً تلاش آنها برای تهیه سه نسخه اصلی کتاب بک بسیار سپاسگزارم و بر دستان پرمهرشان بوسه می‌زنم.

از تمام زحمات اساتید گرانقدر جناب آقای دکتر فرزین رضاعی و سرکار خانم دکتر فرشته موتابی صمیمانه تشکر می‌کنم. تردیدی ندارم که مسیر این مطالعه بدون راهنمایی‌های این بزرگواران تغییر می‌کرد.

از دکتر عبدالرضا پازوکی - ریاست محترم مرکز تحقیقات جراحی‌های کم‌تهاجمی - به خاطر حمایت‌های بی‌دریغ شان کمال تشکر را دارم.

از دکتر محمد حسن ابوالحسنی و دکتر غلامرضا محمدی فارسانی که در مداخله‌ی رژیمی این پژوهش، این جانب را یاری رساندند، بسیار ممنون و سپاسگزار هستم.

از پروفسور جودیت بک - ریاست مرکز انسیتو درمان‌شناختی‌رفتاری بک - و دبورا بک - مسئول بخش رژیمی انسیتو بک - که چه حضوری و چه به صورت مکاتبه‌ای، جوابگو سوالات این جانب در مورد این مطالعه بودند، تشکر می‌کنم.

در ادامه مراتب قدردانی خود را از اساتید، همکاران و دوستان عزیزم که هر کدام به هر نحو در این مطالعه مرا یاری رسانده‌اند، ابراز می‌دارم:

اساتید محترم: دکتر حمید پورشیریفی، دکتر سلیمانی، دکتر خیرالله صادقی، دکتر سمیه مخبر، استاد بزرگوار هژیر و دوستان عزیزم: آقایان جواد جبارزاده، سید علی تقی و جلیل شهابی و همکاران محترم: سرکار خانم - ها پیشگاه، ابراهیمی، میر، فرجی.

... و همه‌ی کارکنان محترم مرکز تحقیقات جراحی‌های کم‌تهاجمی.

چکیده

مطالعه‌ی حاضر به مقایسه‌ی اثربخشی ترکیب شناخت درمانی گروهی و رژیم درمانی با رژیم درمانی به تنها‌ی در افزایش خودکاراًمدی و کاهش وزن زنان مبتلا به چاقی پرداخته است. ابتدا با توجه به روش نمونه گیری هدفمند و با بررسی و ارزیابی‌های اولیه از پرونده‌ی مراجعه کنندگان به کلینیک چاقی مرکز تحقیقات جراحی‌های کم تهاجمی یک فهرست از ۱۶۸ نفر از آنها تهیه و سپس از میان آنها با افراد مقیم در شهرستان تهران تماس گرفته شد. از این تعداد ۵۲ نفر جهت ملاقات حضوری و ارزیابی‌های نهایی مراجعه نمودند و در نهایت تعداد ۱۸ نفر ملاک‌های ورود به مطالعه را داشتند. از میان این ۱۸ نفر، ۱۶ نفر به صورت تصادفی انتخاب و در ادامه به روش تصادفی، ۸ نفر از آنها در دو گروه ترکیب شناخت درمانی گروهی با رژیم درمانی (گروه درمان ترکیبی) و گروه رژیم درمانی گمارش شدند. پس از اعمال وزن کشی اولیه و ارایه پرسشنامه خودکاراًمدی به هر دو گروه و ثبت نمرات آنها، به گروه درمان ترکیبی (شناخت درمانی گروهی و رژیم درمانی) در طی ۲۰ جلسه‌ی ۲ ساعته مداخله شناخت درمانی گروهی و ۸ جلسه مداخله رژیمی ارایه شد. گروه درمان رژیمی نیز به طور همزمان و موازی فقط مداخله رژیمی دریافت می‌نمود. نتایج به دست آمده به طور میانگین از یک کاهش وزن ۹/۹ درصدی آزمودنی‌ها در گروه درمان ترکیبی و معنادار بودن آن در سطح ۰/۰۵ گزارش می‌کند. کاهش وزن ۳/۴۱ درصدی آزمودنی‌ها در گروه رژیم درمانی و در سطح ۰/۰۵ درصد کاهش وزن معناداری را نشان نداد. نتایج حاصل از نمره خودکاراًمدی آزمودنی‌ها در گروه درمان ترکیبی، بیانگر افزایش ۴۵/۲۴ درصدی در مجموع نمرات خودکاراًمدی می‌باشد. این افزایش در سطح ۰/۰۵ درصد معنادار بود. در گروه رژیم درمانی نیز ۸/۰۶ درصد افزایش در نمرات خودکاراًمدی مشاهده شد که در سطح ۰/۰۵ درصد افزایش معناداری را نشان نداد. مقایسه داده‌های مذکور نشان می‌دهد که ترکیب گروه درمانی در شناختی با رژیم درمانی در مقایسه با رژیم درمانی منجر به کاهش وزن بیشتر و افزایش بیشتر خودکاراًمدی در زنان مبتلا به چاقی می‌شود. در عین حال میان خودکاراًمدی زنان مبتلا به چاقی در ابتدای درمان با میزان وزن آزمودنی‌ها در انتهای درمان و همینطور نرخ ترک درمان آنها، ارتباط معناداری در هر دو گروه یافت نشد.

کلیدواژه: شناخت درمانی گروهی، رژیم درمانی، چاقی، خودکاراًمدی

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

فصل اول: معرفی پژوهش

۱	.....	۱-۱-۱- مقدمه
۲	.....	۱-۲- بیان مسئله
۶	.....	۱-۳- اهمیت و ضرورت پژوهش
۷	.....	۱-۴- اهداف پژوهش
۸	.....	۱-۴-۱- هدف کلی
۸	.....	۱-۴-۲- اهداف ویژه
۸	.....	۱-۵- فرضیه‌های پژوهش
۹	.....	۱-۶- متغیرهای پژوهش
۹	.....	۱-۶-۱- متغیر مستقل
۹	.....	۱-۶-۲- متغیر وابسته
۹	.....	۱-۷- تعریف متغیرهای پژوهش
۹	.....	۱-۷-۱- تعریف مفهومی
۹	.....	۱-۷-۲- تعریف عملیاتی

فصل دوم: پیشنهاد پژوهش

۱۲	.....	۲-۱- مقدمه
۱۲	.....	۲-۲- تعریف
۱۲	.....	۲-۳- تشخیص

۱۳	.....	-۴-۲ شیوع
۱۴	.....	-۵-۲ عوارض
۱۷	.....	-۶-۲ سبب شناسی
۱۹	.....	-۷-۲ درمان
۱۹	.....	-۸-۲ گروه درمانی
۲۰	.....	-۱-۸-۱ تاریخچه گروه درمانی
۲۰	.....	-۲-۸-۱ گروه درمانی شناختی رفتاری
۲۰	.....	-۳-۸-۱ مزایا و معایب گروه درمانی شناختی
۲۱	.....	-۹-۲ گروه درمانی شناختی چاقی
۲۱	.....	-۱-۹-۱ تعداد جلسات، زمان و تعداد اعضای گروه
۲۲	.....	-۲-۹-۱ مکان برگزاری جلسات
۲۲	.....	-۳-۹-۱ غیبت در جلسات
۲۲	.....	-۴-۹-۲ رازداری
۲۲	.....	-۵-۹-۲ وزن کشی
۲۳	.....	-۶-۹-۲ ویژگی گروه و اعضاء گروه درمانی
۲۴	.....	-۷-۹-۲ غربالگری
۲۴	.....	-۸-۹-۲ ملاقات انفرادی اولیه پیش از جلسه گروهی
۲۴	.....	-۹-۹-۲ فرمت جلسات
۲۵	.....	-۱۰-۹-۲ تکالیف خانگی
۲۵	.....	-۱۱-۹-۲ بازخورد
۲۶	.....	-۱۲-۹-۲ اهداف گروه درمانی شناختی چاقی

۲۸ ۱۰-۲- خودکارامدی

۳۱ ۱۱-۲- پیشینه

فصل سوم: روش پژوهش

۳۸ ۱-۳- مقدمه

۳۸ ۲-۳- طرح پژوهش

۳۸ ۳-۳- روش پژوهش

۳۸ ۴-۳- شرکت کنندگان در پژوهش

۳۸ ۱-۴-۳- جامعه پژوهشی

۳۸ ۲-۴-۳- نمونه و روش نمونه‌گیری

۳۹ ۵-۳- روش اجرا

۴۰ ۶-۳- محتوای جلسات

۴۵ ۷-۳- ابزارهای پژوهش

۴۸ ۸-۳- روش آماری

فصل چهارم: تجزیه و تحلیل آماری

۵۱ ۱-۴- مقدمه

۵۵ ۲-۴- داده‌های توصیفی

۵۵ ۱-۲-۴- داده‌های قصد درمان

۵۸ ۲-۲-۴- داده‌های پرپروتوکل

۶۰ ۳-۴- بررسی فرضیه‌ها

۶۰ فرضیه شماره یک

۶۱ ۱-۳-۴- داده‌های قصد درمان

۶۱	..... ۴-۳-۲- داده‌های پر پروتوكل
۶۳	..... فرضیه شماره دو
۶۳	..... ۴-۳-۳- داده‌های قصد درمان
۶۵	..... ۴-۳-۴- داده‌های پر پروتوكل
۶۸	..... فرضیه شماره سه
۶۸	..... ۴-۳-۵- داده‌های قصد درمان
۷۱	..... ۴-۳-۶- داده‌های پر پروتوكل
۷۳	..... فرضیه شماره چهار
	فصل پنجم: بررسی و تفسیر نتایج پژوهش
۷۶	..... ۵-۱- مقدمه
۷۶	..... ۵-۲- تجزیه و تحلیل فرضیه‌ها
۷۸	..... فرضیه شماره یک
۷۸	..... فرضیه شماره دو
۷۹	..... فرضیه شماره سه
۸۰	..... فرضیه شماره چهار
۸۳	..... ۵-۳- محدودیت‌های پژوهش
۸۳	..... ۵-۴- پیشنهادهای نظری، کاربردی
۸۴	..... منابع
۹۰	..... پیوست‌ها و ضمائیم
۹۱	..... پیوست شماره یک: فرم تعهدنامه رازداری در گروه
۹۲	..... پیوست شماره دو: فرم رضایت‌نامه آگاهانه داوطلبان انسانی شرکت کننده در طرح تحقیقاتی

۹۸	پیوست شماره سه: راهنمای گروه درمانی شناختی چاقی
۱۱۹	پیوست شماره چهار: فرم ثبت اطلاعات دموگرافیک
۱۲۱	پیوست شماره پنج: پرسش نامه خودکارا مدل سبک زندگی مربوط به وزن
۱۲۳	پیوست شماره شش: پرسش نامه الگوهای خوردن و وزن

فهرست جداول و نمودارها

عنوان

صفحة

۴۱	.....	۱-۳- جدول رئوس کلی جلسات
۵۳	.....	۴-۱- جدول داده‌های توصیفی گروه درمان رژیمی
۵۴	.....	۴-۲- جدول داده‌های توصیفی گروه ترکیب شناختدرمانی گروهی و رژیم درمانی
۵۵	.....	۴-۳- جدول میانگین و انحراف استاندارد سن آزمودنی‌ها به تفکیک دو گروه درمان
۵۵	.....	۴-۴- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه سن دو گروه قبل از درمان
۵۶	.....	۴-۵- جدول میانگین و انحراف استاندارد وزن آزمودنی‌ها دو گروه به تفکیک قبل و بعد از درمان
۵۶	.....	۴-۶- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه سن دو گروه قبل از درمان
۵۷	.....	۴-۷- نمودار وزن آزمودنی‌ها به تفکیک دو گروه قبل و بعد از درمان
۵۸	.....	۴-۸- جدول میانگین و انحراف استاندارد سن آزمودنی‌ها به تفکیک دو گروه درمان
۵۸	.....	۴-۹- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه سن دو گروه قبل از درمان
۵۹	.....	۴-۱۰- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه وزن دو گروه قبل از درمان
۵۹	.....	۴-۱۱- نمودار وزن آزمودنی‌ها به تفکیک دو گروه قبل و بعد از درمان
۶۰	.....	۴-۱۲- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه وزن دو گروه رژیم درمانی، قبل و بعد از درمان
۶۰	.....	۴-۱۳- جدول نتایج آماری آزمون واریانس اندازه‌گیری‌های مکرر برای تحلیل مقایسه اختلاف وزن قبل و بعد از درمان دو گروه

- ۱۴-۴- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه وزن دو گروه رژیم درمانی، قبل و بعد از درمان.....
۶۱
- ۱۵-۴- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه وزن گروه درمان ترکیبی، قبل و بعد از درمان.....
۶۲
- ۱۶-۴- جدول نتایج آماری آزمون واریانس اندازه‌گیری‌های مکرر برای تحلیل مقایسه اختلاف وزن قبل و بعد از درمان دو
۶۲ گروه
- ۱۷-۴- جدول نمره خودکارامدی آزمودنی‌ها به تفکیک دو گروه قبل و بعد از درمان.....
۶۳
- ۱۸-۴- نمودار میانگین نمره خودکارامدی در دو گروه.....
۶۳
- ۱۹-۴- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه خودکارامدی گروه رژیم درمانی، قبل و بعد از درمان
۶۴
- ۲۰-۴- جدول نتایج آماری آزمون واریانس برای اندازه‌گیری‌های مکرر برای تحلیل مقایسه اختلاف خودکارامدی دو گروه
۶۵ قبل و بعد از درمان.
- ۲۱-۴- جدول نمره خودکارامدی آزمودنی‌ها به تفکیک دو گروه قبل و بعد از درمان.....
۶۵
- ۲۲-۴- نمودار میانگین نمره خودکارامدی در دو گروه.....
۶۶
- ۲۳-۴- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه خودکارامدی گروه رژیم درمانی، قبل و بعد از درمان
۶۶
- ۲۴-۴- جدول نتایج آماری آزمون تی وابسته برای تحلیل مقایسه خودکارامدی گروه درمان ترکیبی، قبل و بعد از درمان
۶۷
- ۲۵-۴- جدول نتایج آماری آزمون مانکروا برای تحلیل رابطه خودکارامدی ابتدای درمان با میزان وزن نهایی دو گروه...
۶۸
- ۲۶-۴- جدول ضرایب در معادله رگرسیونی در گروه رژیم درمانی.....
۶۹
- ۲۷-۴- جدول ضرایب در معادله رگرسیونی بدون در نظر گرفتن مدل‌های غیرمعنی‌دار در گروه رژیم درمانی.....
۶۹
- ۲۸-۴- جدول ضرایب در معادله رگرسیونی در گروه درمان ترکیبی.....
۷۰
- ۲۹-۴- جدول ضرایب در معادله رگرسیونی بدون در نظر گرفتن مدل‌های غیرمعنی‌دار در گروه درمان ترکیبی.....
۷۰

۷۱	.....	۴-۳۰- جدول ضرایب در معادله رگرسیونی در گروه رژیم درمانی
۷۲	.....	۴-۳۱- جدول ضرایب در معادله رگرسیونی در گروه درمان ترکیبی
۷۳	.....	۴-۳۲- نتایج آماری آزمون تی مستقل برای تحلیل مقایسه میانگین خودکارامدی افرادی که درمان را کامل یا ترک کرده- اند.
۷۴	.....	۴-۳۳- نتایج آماری آزمون تی مستقل برای تحلیل مقایسه میانگین خودکارامدی افرادی که در گروه درمان رژیمی درمان را کامل یا ترک کرده‌اند.....
۷۴	.....	۴-۳۴- نتایج آماری آزمون تی مستقل برای تحلیل مقایسه میانگین خودکارامدی افرادی که در گروه درمان ترکیبی درمان را کامل یا ترک کرده‌اند.....

فصل اول

معرفی پژوهش

