



۴۸۱۵

دانشگاه الزهراء(س)

دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی

پایان‌نامه

۱۳۸۲ / ۱ / ۴۰

جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد

رشته مشاوره و راهنمایی

عنوان:

بررسی تأثیر خاطره‌گویی گروهی بر میزان افسردگی ذقان
سالمندان و جتمع پیزپستی قدس تهران

۱۳۸۳ / ۱ / ۳۰

استاد راهنما:

آقای دکتر منصور علی حمیدی

مرزا طلاعات مارک سملی زین
تست مارک

استاد مشاور:

آقای دکتر باقر ثناوی ذاکر

دانشجو:

فرشته محمدی

اسفند ۱۳۸۱

۶۸۷۸۴

بار خدایا ببر محمد و آل او درود خرسات و
ایمانم را به کامل ترین ایمان برسان و باورم را
بوترین یقین قرار ده و نیت مرا به نیکو ترین
نیت ها و کردارم را به بوترین کرداها برسان.
بار خدایا نیت مرا به لطف فود کامل گردان و
باورم را به رحمت خویش پا ببر جا نما.

دعای بیستم از صعیفه سجادیه، ص ۱۲۹

تقدیم:

به استاد بزرگوارم آقای دکتر منصور علی حمیدی

و

آنان که به من آموختند

به دوگوهر ارزنده زندگی ام

کوه صبر و شکیبایی و مهر

"پدر عزیزم"

دریای صداقت و بخشندگی

"مادر مهر بانم"

به پاس خوبی‌های بی پایانشان

تقدیر و تشکر

با سپاس فراوان از روان شناسان مجتمع بهزیستی
قدس و سالمندان عزیزی که در انجام این پژوهش
نهایت همکاری را مبذول داشتند.

از دوستان عزیزم خانم فرزانه ناهید پور، فاطمه
نجفلویی، نرگس قریشی و ریحانه ربیعی که علی رغم
مشغله فراوان، خالصانه و صمیمانه تقبل زحمت
نمودند و از هیچ تلاشی در یاری اینجانب دریغ
نورزیدند، کمال تشکر و امتنان را دارم.

در خاتمه بر خود لازم می دانم که از خواهران و
برادرانم بویژه آقای حسن محمدی که در طول
تحصیل همواره یار و مشوق من بودند نیز تشکر و
سپاسگزاری نمایم.

با تشکر از مرکز امور مشارکت زنان - ریاست
جمهوری که حمایت مالی این پژوهش را به عهده
گرفتند.

مرکز اطلاعات مرکز عملیات
تسییه مرکز

چکیده‌ی پژوهشی

افسردگی شایع‌ترین مشکل روانی در سالمدان است که کیفیت زندگی آنها را کاهش می‌دهد و خطر خودکشی و هزینه‌های مراقبت بهداشتی را افزایش می‌دهد. کسانی که از سالمدان مراقبت می‌کنند همیشه شاهد تجویز داروهای زیادی به سالمدان هستند. از آنجاکه بیماریهای سالمدان و دگرگونیهای طبیعی ناشی از پیری موجب افزایش خطر واکنشهای دارویی می‌شود، شناسایی روش‌های درمانی غیرداروی شیمیایی به خصوص درمانهای روان شناختی می‌تواند موجب کاهش عارضه‌های ناشی از مصرف دارو در سالمدان شود. یکی از روش‌های درمان روان شناختی خاطره‌گویی گروهی است که نه تنها سودمند است بلکه هیچ‌گونه عارضه‌های جانبی ندارد؛ از نظر اقتصادی مقرون به صرفه است؛ و با حداقل امکانات قابل اجراست. پژوهش‌های چندی سودمندی این روش را نشان داده‌اند (یوسف، ۱۹۹۰؛ وروناگوردن، هوت، ۱۹۸۱). بر اساس مبانی نظری و یافته‌های پژوهش‌های پیشین فرضیه زیر تدوین و به آزمون گذاشته شد: شرکت در جلسه‌های خاطره‌گویی گروهی موجب کاهش افسردگی زنان سالمدان می‌شود. در این پژوهش با استفاده از پرسشنامه اطلاعات فردی ۳۰ نفر از زنان سالمدان سرای سالمدان قدس تهران انتخاب شدند و افسردگی آنها به وسیله پرسشنامه افسردگی سالمدان (عباسی، ۱۳۷۸) سنجیده شد. سپس ۲۴ نفر که از افسردگی متوسط رنج می‌بردند به گونه یک بختانه (تصادفی) در دو گروه آزمایش و ملاک قرار گرفتند. گروه گواه هیچ‌گونه درمانی دریافت نکرد. پس از دقیقه‌ای به خاطره‌گویی پرداختند. گروه گواه هیچ‌گونه درمانی دریافت نکرد. پس از پایان دوره خاطره‌گویی دوباره افسردگی هر دو گروه سنجیده شد. یافته‌های توصیفی

حاکی از این بود که دو گروه از نظر سن، میزان تحصیلات، وضعیت تأهل، شغل، نحوه ارجاع به سرا، مدت اقامت در سرا و مصرف داروهای جسمی و روانی تفاوت چندانی با یکدیگر نداشتند. مقایسه میانگین نمره پیش آزمون دو گروه از طریق آزمون آماره‌ای t باودند چون تفاوت بین آنها معنادار نبود. اما مقایسه میانگین نمره پس آزمون دو گروه از طریق همین آزمون ($t: 8/97 df: 22 p: 0/01$) تفاوت معناداری را بین دو گروه نشان داد. به سخنی دیگر خاطره‌گویی گروهی موجب کاهش افسردگی می‌شود. (توضیح بیشتر درباره‌ی نشانه‌های افسردگی در پیوست الف - ۲ آمده است)



فهرست مطالب

صفحه	عنوان
ب	تقدیم
پ	تشکر
ج	چکیده
فصل اول: زمینه پژوهش	
۲	مقدمه
۲	چارچوب نظری پژوهش
۱۴	ضرورت و اهمیت پژوهش
۱۷	هدف پژوهش
فصل دوم: پیشینه پژوهش	
۲۰	مقدمه
۲۰	پژوهش‌های انجام شده
۲۶	فرضیه‌پردازی
۲۶	تعریف عملیاتی سازه‌های پژوهش
فصل سوم: روش‌های پژوهش	
۲۹	مقدمه



صفحه

عنوان

۲۹	روش داده‌گیری
۳۰	جامعهٔ پژوهشی و روش گزینش نمونه
۳۲	ابزار گردآوری داده‌ها
۳۳	روش پردازش داده‌ها

فصل چهارم: یافته‌های پژوهش

۳۵	مقدمه
۳۶	الف. توصیف ویژگی‌های دوگروه
۵۰	ب. آزمون فرضیه تحقیق با استفاده از آزمون آماره‌ای تی

فصل پنجم: برایند پژوهش

۵۴	مقدمه
۶۱	کاستی‌های پژوهش
۶۲	پیشنهادهای پژوهش
.....	ضمائم
۶۴	پیوست الف
۶۴	مقدمه
۶۴	(الف - ۱) ماهیت افسردگی

صفحه

عنوان

۶۵	(الف - ۲) نشانه‌های افسردگی
۷۳	(الف - ۳) طبقه‌بندی اختلالات افسردگی
۸۰	(الف - ۴) سبب‌شناسی
۹۸	(الف - ۵) درمان
۱۱۵	(الف - ۶) خاطره درمانی
۱۲۸	پیوست ب. برنامه جلسه‌های خاطره‌گویی گروهی
.....	پیوست ج
۱۳۲	پرسشنامه اطلاعات فردی
۱۳۵	پرسشنامه افسردگی سالمندان
۱۴۳	فهرست منابع
.....	چکیده انگلیسی

فهرست جدول‌ها

عنوان	صفحه
جدول (۴-۱) میانگین سنی زنان سالمند در گروه آزمایش و ملاک ۳۶	
جدول (۴-۲) وضعیت تحصیلی زنان سالمند در دو گروه آزمایش و ملاک . ۳۷	
جدول (۴-۳) وضعیت تأهل سالمند در گروه آزمایش و ملاک ۳۹	
جدول (۴-۴) وضعیت شغلی زنان سالمند دو گروه آزمایش و ملاک ۴۱	
جدول (۴-۵) نحوه ارجاع زنان سالمند به سرای سالمندان در دو گروه آزمایش و ملاک ۴۳	
جدول (۴-۶) مدت اقامت زنان سالمند در سرای سالمندان دو گروه آزمایش و ملاک ۴۵	
جدول (۴-۷) مقایسه دو گروه آزمایش و ملاک بر حسب مصرف داروهای جسمی و روانی ۴۷	
جدول (۴-۸) مقایسه میانگین‌های نمرات پیش آزمون دو گروه آزمایش و ملاک ۵۰	
جدول (۴-۹) مقایسه میانگین‌های دو گروه آزمایش و ملاک در پس آزمون ۵۱	

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار (۱) مقایسه وضعیت تحصیلی زنان سالمند در دو گروه آزمایش و ملاک ۴۳۸	
نمودار (۲) مقایسه وضعیت تحصیلی زنان سالمند در دو گروه آزمایش و ملاک ۴۰	
نمودار (۳) مقایسه وضعیت شغلی زنان سالمند در دو گروه آزمایش و ملاک ۴۲	
نمودار (۴) مقایسه نحوه ارجاع زنان سالمند به سرای سالمندان در دو گروه آزمایش و ملاک ۴۴	
نمودار (۵) مقایسه مدت اقامت زنان سالمند در سرای سالمندان دو گروه آزمایش و ملاک ۴۶	
نمودار (۶) مقایسه دو گروه آزمایش و ملاک بر حسب مصرف داروهای جسمی و روانی ۴۸	
نمودار (۷) مقایسه نمرات پیش آزمون و پس آزمون گروه آزمایش ۴۹	
نمودار (۸) مقایسه نمرات پیش آزمون و پس آزمون گروه ملاک ۴۹	

فصل یک

زمینه و پرسش پژوهش

مقدمه:

از آن جاکه هر پژوهشی برخاسته از نظریه یا موقعیتی ویژه است که بنیاد پرسش و تلاش برای پاسخ‌گویی به آن را فراهم می‌آورد، در فصل حاضر نخست به چهارچوب نظری پژوهش پرداخته می‌شود و سپس، اهمیت و ضرورت، پرسش، و هدف‌های پژوهش بازگو می‌شود.

چارچوب نظری پژوهش:

از میان نظریه‌های رشد، معروفترین آنها در رابطه با جنبه‌های تحولی سالمندی، نظریه اریکسون است. براسانس این نظریه، تطابق فرد با محیط در طی مرحله‌های هشت گانه‌ای از زاد تا مرگ صورت می‌گیرد. هر یک از این مرحله‌ها همراه با یک بحران است که در تکامل فرد تأثیر می‌گذارد. هر مرحله به سبب شرایط خاص خود، یک سلسله وظایف و تکالیف برای فرد ایجاد می‌کند که شکل پذیری عناصر مختلف شخصیت به این که فرد هر یک از وظایف خود را چگونه انجام دهد، یا با هر کدام از بحرانها چگونه برخورد کند بستگی دارد (شاملو، ۱۳۷۴). از جمله مراحلی که اریکسون از آن سخن می‌گوید مرحله وحدت یافتنگی من در برابر یأس و نامیدی است که از پنجاه سالگی تا پایان عمر ادامه دارد و مشخص کننده دوره‌ی پایانی زندگی افراد است. این مرحله زمانی است که افراد به عقب بر می‌گردند و انتخابهایی را که انجام