



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه‌ای رشتهٔ پزشکی

عنوان

ارزیابی نوع سبک‌های فرزندپروری، خاطرات و تروماهای دوران کودکی در مبتلایان
به اختلال وسواس جبری

نگارش:

مهدی احمدپور

استاد راهنما:

دکتر مهریار نادر محمدی

استاد مشاور:

دکتر پروینز مولوی

۱۳۹۹ دی

شماره پایان نامه: ۰۸۵۸

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اسلام آباد اردبیل

گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب مهدی احمدپور دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم
که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها / تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای آقای دکتر مهریار ندر محمدی بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش‌ها و یا آثار دیگران بلافصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.
- مسئولیت صحت مطلب مندرج در این پایان نامه به طور کامل با اینجانب است.
- این پایان نامه قبل از دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختصار به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه‌برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.
- کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی استاد راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.
- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.
- نام و نام خانوادگی دانشجو
امضا و تاریخ
- بدینوسیله اصال و صحت تاییج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر مهریار ندر محمدی استاد راهنما می‌باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما
امضا و تاریخ

تقدیم

به نام آنکه جان را فکرت آموخت خدای را بسی شاکرم که از روی کرم، پدر و مادری فداکار نصیبم ساخته تا در سایه‌ی درخت پر بار وجودشان بیاسایم و از ریشه‌ی آن‌ها شاخ و برگ گیرم. والدینی که بودنشان تاج افتخاری است بر سرم و نامشان دلیلی است بر بودنم چرا که این دو موجود مقدس پس از پروردگار، مایه‌ی هستی ام بوده‌اند، دستم را گرفتند و در این وادی پر از فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتن را به من آموختند.

آموزگارانی که برایم زندگی و انسان بودن را معنا کردند.

حال این برگ سبزی است تحفه‌ی درویش تقدیم به آستان آنان...

تشکر و قدردانی

سپاس خدای را که سخنوران، درستودن او بمانند و شمارندگان، شمردن نعمت‌های او ندانند و کوشندگان، حق او را گزاردن نتوانند. اکنون که باید آغازی بر یک پایان

بنگارم، بر خود لازم می دانم که از استاد راهنمای محترم جناب آقای دکتر مهریار ندر محمدی و استاد مشاور گرانقدر جناب آقای دکتر پرویز مولوی به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
چکیده	۱
فصل اول مقدمه	۴
۱-۱-مقدمه و بیان مسئله	۱
۱-۲-اهداف	۸
۱-۲-۱-هدف کلی مطالعه	۸
۱-۲-۲-اهداف اختصاصی	۸
۱-۲-۳-اهداف کاربردی	۹
۱-۲-۴-سوالات پژوهش	۹
فصل دوم بررسی متون	۱۵
۲-۱-مبانی نظری	۴۹
۲-۲-بررسی متون	۴۹
فصل سوم مواد و روش کار	۵۴
۳-۱-نوع مطالعه	۵۴
۳-۲-جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری	۵۴
۳-۳-روش گردآوری اطلاعات	۵۷
۳-۴-معیارهای ورود به مطالعه	۵۸
۳-۵-معیارهای خروج از مطالعه	۵۸
۳-۶-مالحظات اخلاقی	۵۸
۳-۷-محاسبات آماری	۵۸
۳-۸-جدول متغیرها	۵۹
فصل چهارم نتایج	۶۱
۴-۱-نتایج توصیفی و استنباطی	۶۱

فصل پنجم بحث و نتیجه گیری

۷۶	۱-۵ بحث.....
۸۱	۲-۵ محدودیت ها
۸۲	۳-۵ جمع بندی و نتیجه گیری.....
۸۳	۴-۵ پیشنهادات.....
۸۴	منابع

فهرست جداول

جدول ۱-۴ ویژگی‌های جمعیت شناختی ۶۱
جدول ۲-۴: توزیع فراوانی انواع وسوس ا در گروه نمونه ۶۲
جدول شماره ۳-۴ توزیع آسیب‌های دوران کودکی در بیماران وسوس جبری ۶۳
جدول ۴-۴ توزیع روش‌های فرزند پروری در بیماران وسوس جبری ۶۵
جدول ۴-۵ میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای فرزند پروری ۶۶
جدول ۶-۴ ارتباط بین جنسیت و نوع وسوس ۶۷
جدول ۷-۴ ارتباط وسوس چک کردن و سن ۶۸
جدول ۸-۴ ارتباط گروه‌های سنی و وسوس چک کردن ۶۹
جدول ۹-۴ ارتباط بین برخی آسیب‌های دوران کودکی و نوع وسوس ۷۰
جدول شماره ۱۰-۴ ارتباط متغیرهای فرزند پروری مادر با نوع وسوس – جبری ۷۰
جدول ۱۱-۴ ارتباط بین متغیرهای دوران کودکی و نوع فرزند پروری ۷۱

فهرست نمودارها

نمودار ۱-۴ وضعیت تاہل بیماران	۶۱
نمودار ۲-۴ جنسیت بیماران	۶۲
نمودار ۳-۴ توربیع فراوانی انواع وسوسات بیماران	۶۳
نمودار ۴-۴ توربیع فراوانی آسیب های دوران کودکی بیماران	۶۴
نمودار ۵-۴ توربیع فراوانی روش های فرزند پروری بیماران	۶۵

فهرست علایم اختصاری

OCD: Obsessive-compulsive disorder

DSM: Diagnostic and Statistical Manual

BDD: Body Dysmorphic Disorder

CT: Computerd tomographic

PET: Positron emission tomography

TEF: Thought – event fusion

TAF: Thought – action fusion

YBOCS: The Yale–Brown Obsessive Compulsive Scale

CTQ: Childhood Trauma Questionnaire

ارزیابی نوع سبک های فرزندپروری، خاطرات و تروماهای دوران کودکی در مبتلایان به

اختلال وسوسات جبری

چکیده

زمینه: اختلال وسوسات جبری (OCD) دارای مجموعه متنوعی از علائم است که شامل افکار مزاحم، تشریفات

و آداب وسوسی، مشغله فکری و اعمال وسوسی (اجبارها) می شوند. با مرور پیشینه مطالعات صورت گرفته

، مشخص می شود که کمتر به متغیرهای سبک های فرزندپروری و تروماهای دوران کودکی در بیماران مبتلا

به اختلال وسوسات جبری پرداخته شده است.

هدف: ارزیابی نوع سبک های فرزندپروری و تروماهای دوران کودکی در بیماران مبتلا به اختلال وسوسات

جبری

مواد و روش کار : نمونه پژوهش به تعداد ۶۵ نفر در دامنه سنی ۱۸ سال به بالا بودند که با استفاده از روش

نمونه گیری در دسترس انتخاب گردیدند. ابزار پژوهش: ۱) پرسشنامه وسوسات جبری ییل – براون (YBOCS)

۲) پرسشنامه سبک های فرزندپروری یانگ (CTQ)

نتایج: در مطالعه ما ۶۵ نفر مبتلا به اختلال وسوسات جبری وارد مطالعه شدند. میانگین سنی آنها ۳۳/۹۷ سال با

انحراف استاندارد ۱۰/۱۵ بود. محرومیت هیجانی، آسیب پذیری، پذیرش جویی، خویشتن تحول نیافته

معیارهای سرستانه، منفی گرایی، شش عامل دارای بیشترین میانگین در متغیرهای فرزند پروری مربوط به

مادران بیماران وسوسات – جبری بودند. همبستگی و ارتباط بین انواع وسوسات و روش های فرزند پروری نشان

داد که بین وسوسات جسمانی با فرزند پروری بی اعتمایی (یا آشفته) و وسوسات تکرار با فرزند پروری آسانگیر

ارتباط وجود دارد. بین انواع وسوسات و برخی آسیب های دوران کودکی نیز ارتباط مشاهده شد. بین

ویژگی های فرزند پروری و انواع وسوسات ها هم در برخی از انواع ارتباط مشاهده شد. مستبدانه بیشترین ارتباط

را با تروماهای دوران کودکی دارد. در حالی که مقتدرانه با هیچ کدام از تروماهای دوران کودکی در بیماران وسوس مرتبط نبود.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالای آسیب های دوران کودکی و همچنین سبک های فرزند پروری نادرست در بیماران مبتلا به وسوس جبری می توان در جهت شناسایی و بهبود هرچه زودتر این بیماران اقدام کرد.

كلمات کلیدی: فرزند پروری، خاطرات، ترومای دوران کودکی، اختلال وسوس جبری