پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۷

تاثیر روان درمانی پویشی کوتاه مدت فشرده (ISTDP) بر ذهن آگاهی، سبک‌های دلبستگی و بهزیستی روان‌شناختی در زنان دچار تعارضات زناشویی

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

.1. تعین تاثیر روان درمانی پویشی کوتاه مدت فشرده (ISTDP) بر ذهن آگاهی،سبک های دلبستگی وبهزیستی روان شناختی در زنان دچار زنان دچار تعارضات زناشویی

طراحی

کار آزمایی بالینی دارای گروه آزمایشی و گروه کنترل ، تصادفی شده از طریق قرعه کشی با حجم نمونه 30 نفر

نحوه و محل انجام مطالعه

ابتدا اهداف پژوهش به کلیه زنان دارای اختلاف زناشویی که در سال 1401 در شهر تهران به مرکز آگاه مراجعه خواهند کرد توضیح داده خواهد شد. پس از گرفتن رضایت آگاهانه از آن ها و تشخیص وجود تعارض زناشویی بر مبنای پرسشنامه تعارض زناشویی کانزاس و همکاران (1985) و مصاحبه ی بالینی و نیز داشتن سایر معیارهای ورود و خروج پژوهش، 30 نفر بعنوان نمونه انتخاب و بصورت تصادفی در دو گروه آزمایشی و کنترل قرار خواهند گرفت.گروه آزمایشی هفته ای دو بار به مدت 10 جلسه 1 ساعته تحت مداخله روان پویشی کوتاه مدت فشرده قرار خواهند گرفت ،اما در مورد گروه کنترل مداخله ای صورت نخواهد گرفت و آنها در لیست انتظار قرار خواهند گرفت

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود به: حداقل نمره پرسشنامه تعارض زناشویی کانزاس ؛ داشتن تعارض زناشویی در مصاحبه بالینی ؛ نداشتن طلاق ؛ عدم رخداد مرگ عزیزان.شرایط عدم ورودبه:داشتن سوءمصرف مواد؛ داشتن عقب ماندگی ذهنی

گروه‌های مداخله

گروه آزمایشی : هفته ای دوجلسه یک ساعته به مدت ده جلسه براساس پروتکل روان درمانی پویشی کوتاه مدت فشرده دوانلو (روش تعدیل شده)موردمداخله قرار خواهند گرفت . گروه کنترل :هیچ گونه مداخله ای انجام نخواهد شد

متغیرهای پیامد اصلی

ذهن آگاهی، سبک‌های دلبستگی و بهزیستی روان‌شناختی، متغیر وابسته هستند

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20220705055380N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **۱۴۰۱/۰۵/۰۸ ,30-07-2022**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **۱۴۰۱/۰۵/۰۸ ,30-07-2022**

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۴۰۱/۰۵/۰۸ ,2022-07-30

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

محمد رضا سرافراز

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 21 8802 6670

آدرس ایمیل

mohamadrsarafraz@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۱/۰۵/۱۵ ,2022-08-06

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۱/۰۶/۲۰ ,2022-09-11

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

تاثیر روان درمانی پویشی کوتاه مدت فشرده (ISTDP) بر ذهن آگاهی، سبک‌های دلبستگی و بهزیستی روان‌شناختی در زنان دچار تعارضات زناشویی

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی اثر روان درمانی پویشی کوتاه مدت فشرده (ISTDP) بر ذهن آگاهی،سبک های دلبستگی و بهزیستی روان شناختی

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

داشتن حداقل نمره پرسشنامه تعارض زناشویی کانزاس. تایید داشتن تعارض زناشویی در مصاحبه بالینی. عدم رخ داد بیماری‌های حاد و مزمن . عدم وقوع متارکه در یکسال قبل و حین اجرای پژوهش. عدم رخداد مرگ عزیزان در فاصله زمانی 6 ماه گذشته و یا حین اجرای پژوهش.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

داشتن سوءمصرف مواد داشتن عقب ماندگی ذهنی

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **30**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

به هریک از افراد نمونه یک شماره مخصوص اختصاص داده خواهد شد سپس هر یک از شماره ها را روی کاغذکوچکی نوشته و تا می زنیم و انها را در یک ظرف ریخته و بهم می زنیم سپس کاغذ هارا یکی یکی خارج کرده و به گروه های ازمایشی و کنترل اختصاص می دهیم

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان

آدرس خیابان

سمنان شهرک دانشگاهی ، دانشگاه آژاد اسلامی واحد سمنان

شهر

سمنان

استان

سمنان

کد پستی

3513137111

تاریخ تایید

2022-05-24, ۱۴۰۱/۰۳/۰۳

کد کمیته اخلاق

IR.IAU.SEMNAN.REC.1401.006

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

زنان دارای تعارض زناشویی

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

ذهن آگاهی: نمره بدست آمده ازپرسشنامه ذهن آگاهی فرایبورگ

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

مقاطع اندازه گیری در ابتدای مطالعه و قبل از شروع مداخله و یک هفته بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس اندازه گیری فرایبورگ

2

شرح متغیر پیامد

سبک های دلبستگی:نمره بدست آمده از پرسشنامه دلبستگی هازن و شاور

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

مقاطع اندازه گیری در ابتدای مطالعه و قبل از شروع مداخله و یک هفته بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس اندازه گیری هازن و شاور

3

شرح متغیر پیامد

بهزیستی روانشناختی:نمره بدست آمده از پرسشنامه ریف

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

مقاطع اندازه گیری در ابتدای مطالعه و قبل از شروع مداخله و یک هفته بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس اندازه گیری ریف

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: در این پژوهش از پزوتکل روان درمانی پویشی فشرده و کوتاه مدت دوانلو (روش تعدیل شده) استفاده میشود و فراید درمان به شرح زیر است . فرآیند درمان : جلسه اول درمان ، بین یک و نیم تا 3 ساعت طول می کشد و بعد از آن جلسات به صورت هفته ای و یک ساعته می باشد. این درمان به هفت مرحله مشخص قابل تقسیم است که هریک از مراحل توضیح داده می شود. مرحله اول: در این مرحله از ماهیت مشکل بیمار و درخواست توضیح یک مثال خاص و عینی از مشکلش شروع می کنیم. در فرآیند پرسشگری از مشکلات بیمار بر ارائه توضیحات شخصی، عینی و مشخص که به گفتار بیمار وضوح ببخشد تاکید می شود. در این مرحله در واقع به ارزیابی ظرفیت تحمل احساسات بیمار پرداخته می شود. بیماران با ۴ حالت متفاوت وارد

درمان می شوند: 1- فعال شدگی احساس 2 - فعال شدگی اضطراب 3 - فعال شدگی دفاع 4-بدون هیچ یک از نشانه های مذکور پرسشگری از بیمار را تا زمانی ادامه می دهیم که سیگنا لی فعال شود (دفاع، اضطراب یا احساس). اگر بیمار با اضطراب وارد شد به تنظیم اضطراب، اگر با دفاع واردشد به روشن سازی و چالش با دفاع و اگر با احساس وارد شد کمک در جهت تجربه کامل آن احساس در سه سطح شناختی، جسمانی وهمراه با تکانه می‌پردازیم و اگر هیچ کدام از این ها فعال نبود پرسشگری را ادامه می دهیم. مرحله دوم: فشار برای پاسخ های عینی تر و تجربه احساس، در این مرحله کم کم سیستم های دفاعی اصلی در بیمار فعال می شود. درمانگر از بیمار پاسخ های عینی و مشخص طلب می کند. از بیمار خواسته می شود نمونه ای از رخدادهایی که برای وی ایجاد مشکل کرده است را بیان کند. سعی می شود مصاحبه به سوی مسائل اضطراب برانگیز هدایت شود. مرحله سوم: شناسایی، شفاف سازی و چالش با دفاع ها. درمانگر در این مرحله از طریق فشار وارد مرحله تحلیل و وارسی دفاع ها می شود، از آنجایی که هدف این روش ایجاد توانایی برای تجربه احساسات در بالاترین سطح است، تمامی دفاع ها بر ضد تجربه احساسات مشخص و مورد چالش قرار می گیرند تا خنثی شوند. درمانگر در این مرحله به انواع دفاع هایی که در مراجع فعال است توجه می کند. اگر مراجع از دفاع های تاکتیکی و غیر کلامی مثل عدم ارتباط چشمی، خنده های غیرارادی و دلیل تراشی و غیره استفاده کرد، درمانگر سعی می کند که این دفاع ها را روشن و مشخص سازد. این نکته بررسی می شود که آیا مراجع از چنین رفتارهای دفاعی آگاه است و یا می تواند به سادگی آگاه شود؟ باید به توانایی بیمار در فهم دفاع های خود برای گریز از احساسات توجه شود. در بیمارانی که این توانایی پایین است سعی می شود که با انجام مداخلات مناسب، دفاع ها در تمامی ابعاد زندگی شناسایی و روشن شود. مرحله چهارم: مقاومت انتقالی در مرحله چهارم درمانگر مراقب علائم انتقالی است که عمدتا غیر کلامی هستند. علائمی که ممکن است در دفاع از خشم خود به کار رود مثل گره کردن مشت، چسبیدن به صندلی، تنش و گرفتگی، آه کشیدن و غیره. هنگامی که درمانگر احساس کرد تنش به حد مناسبی افزایش یافته است با پرسش مستقیم جهت مصاحبه را متمرکز بر انتقال می کند. و در این فرآیند توجه بیمار را به سوی علائم غیر کلامی که نشان می دهد هدایت می کند. . مشخصه های این مداخله عبارتند از: هدف قرار داد پیمان درمانی و بسیج آن بر ضد مقاومت، تاکید بر مقاومت انتقال، تاکید خاص بر امتناع مراجع از نزدیک شدن احساسی به درمانگر و اجازه ندادن به درمانگر برای ورود به دنیای خصوصی خود. مرحله پنجم: دسترسی مستقیم به ناهوشیار در مرحله پنجم تمرکز بر دفاع ها، شناسایی و روشن ساختن و چالش با آنها به جنبش احساسات انتقالی شدید و پیچیده در بیمار منجر می شود. فشار و چالش انقدر ادامه می یابد تا از ناهوشیار علائمی مبنی بر نزدیک شدن احساسات و تکانه ها به سطح مشاهده شود. هنگامی که بیمار توانست احساس خود را به درمانگر اعلام کند از او خواسته می شود که تجربه درونی خود از آن احساس را توصیف کند. برای رخنه کامل و لمس واقعی احساسات هر سه مولفه یک احساس باید تجربه شود. احساسات انتقالی معمولا پیچیده هستند. خشم اولین لایه از احساسات انتقالی است که به دنبال آن احساس گناه و اندوه نیز تجربه می شود. اما ممکن است به جای خشم اولین ر، احساس اندوه و پشیمانی باشد. مرحله ششم: تحلیل نظامدار انتقال نتیجه بحران درون روانی عبارت است از کاهش عمده در تنش و تغییر قابل ملاحظه در درون بیمار و به دنبال آن غلبه پیمان درمانی است. احساسات انتقالی یا به صورت خودانگیخته و یا با پرسش درمانگر به باز شدن خاطرات و احساسات سرکوب شده بیمار منتهی می شود. در نتیجه کاوش در حیطه های خارج از انتقال ممکن می شود مرحله هفتم: کاوش پویشی در ناهوشیاردر مرحله هفتم به سبب تسلط پیمان درمانی، رویدادهای آسیب زای مسبب اضطراب و احساسات ناهوشیار خشم، اندوه و گناه افشاء و تجربه می شوند. درمانگر کمک می کند که فرد نسبت به آنها بینش حاصل کند. پس از تحلیل نظام دار انتقال و مثلث تعارض و شخص، درمانگر به کاوش در روابط کنونی و گذشته بیمار می پردازد و در این راستا ساخت تعارضی و هسته اختلال بیمار روشن می شود. رویارویی با احساسات دردناک ممکن است مقاومت اندکی را برانگیزد، اما با اندکی فشار و چالش می توان به سهولت بر مقاومت غلبه کرد. تلاش درمانگر این است که دردناک ترین احساسات بیمار را به سطح آورده و او را قادر سازد تا آنها را بطور مستقیم تجربه نماید . جلسات دوم تا جلسه دهم مطابق مرا حل پروتکل که در جلسه اول توصیح داده شد و با توجه به مثلث تعارض و مثلث شخص و پیگیری سایر مشکلات مراجعه ادامه می یابد.

طبقه بندی

غیره

2

شرح مداخله

گروه کنترل:برای گروه کنترل هیچ مداخله ای انجام نمی شود . قبل از شروع مداخله از گروه کنترل پیش آزمون گرفته شده و انان در لیست انتظار قرار می گیرند ،. در پایان مداخله نیز از آنان پس آزمون گرفته و نتایج مورد برسی قرار می گیرد.

طبقه بندی

غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

اگاه

نام کامل فرد مسوول

دکتر مهدی رضا سرافراز

آدرس خیابان

خیابان خواجه عبداله انصاری پلاک 4

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1661687385

تلفن

+98 21 8802 6670

ایمیل

mohamadrsarafraz@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه آزاد اسلامی

نام کامل فرد مسوول

هنگامه بیدختی

آدرس خیابان

سمنان شهرک دانشگاهی، دانشگاه آزاداسلامی واحد سمنان

شهر

سمنان

استان

سمنان

کد پستی

3513137111

تلفن

+98 23 3365 4040

ایمیل

akram4453@yahoo.com

ردیف بودجه

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه آزاد اسلامی
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
عمومی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
محمد رضا سرافراز
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
سمنان شهرک دانشگاهی،دانشگاه ازاد سمنان
شهر
سمنان
استان
سمنان
کد پستی
3513137111
تلفن
+98 23 3365 4040
ایمیل
mohamadrsarafraz@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
محمد رضا سرافراز
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
شهرک دانشگاهی دانشگاه آزاد اسلامی واحدسمنان
شهر
سمنان
استان
سمنان
کد پستی
1438964575
تلفن
+98 21 8802 6670
ایمیل
mohamadrsarafraz@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
محمد رضا سرافراز
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
سمنان،شهرک دانشگاهی دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان
شهر
سمنان
استان
سمنان
کد پستی
3513137111
تلفن
+98 23 3365 4040
ایمیل
mohamadrsarafraz@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
پروتکل مطالعه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نقشه آنالیز آماری
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
گزارش مطالعه بالینی
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
مصداق ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد