



واحد خمینی شهر

دانشکده علوم انسانی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد M.A

گرایش مشاوره و راهنمایی

**اثر بخشی آموزش روان درمانی بین فردی بر کاهش علائم افسردگی زنان
شهر اصفهان در سال ۹۴-۱۳۹۳**

استاد راهنما:

دکتر یوسف گرجی

نگارش:

سمیه هادی

تابستان ۱۳۹۴

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه آزاد اسلامی
واحد خمینی شهر
دانشکده علوم انسانی

پایان نامه درجه کارشناسی ارشد M.A
گرایش مشاوره و راهنمایی

اثربخشی آموزش روان درمانی بین فردی بر کاهش علائم افسردگی زنان
شهر اصفهان در سال ۹۴-۱۳۹۳

دانشجو:
سمیه هادی

شهریور ۱۳۹۴

در تاریخ / / ۹۴ توسط کمیته‌ی تخصصی زیر مورد بررسی و تصویب نهایی قرار گرفت.

- | | |
|----------------------|--------------------------------------|
| دکتر یوسف گرجی | ۱- استاد راهنما پایان نامه |
| دکتر مهدی خوروش | ۲- استاد داور پایان نامه |
| دکتر محمدرضا ایروانی | ۳- استاد داور پایان نامه |
| دکتر فهیمه نامدارپور | مدیر تحصیلات تکمیلی گروه علوم انسانی |



به نام خدا

مشور اخلاق پژوهش

بیاباری از خداوند سبحان و اعتماد به این که عالم محضر خداست و بهواره ناظر بر اعمال انسان و به منظور پاس داشتن مقام بلند دانش و پژوهش و نظریه اهمیت جایگاه دانشگاه در امتحای فرهنگ و تمدن بشری، مادیان و اعضا به بیات علمی واحد های دانشگاه آزاد اسلامی متعهد می گردیم اصول زیر را در انجام فعالیت های پژوهشی مد نظر قرار داده و از آن تخلفی نکنیم:

- ۱- اصل حقیقت جویی: تلاش در راستای پی جویی حقیقت و وفاداری به آن و دوری از حرکت پنهان سازی حقیقت.
- ۲- اصل رعایت حقوق: التزام به رعایت کامل حقوق پژوهشگران و پژوهشگران (انسان، حیوان و نبات) و سایر صاحبان حق.
- ۳- اصل مالکیت مادی و معنوی: تعهد به رعایت کامل حقوق مادی و معنوی دانشگاه و کلیه همکاران پژوهش.
- ۴- اصل منافع ملی: تعهد به رعایت مصالح ملی و در نظر داشتن و پیشبرد توسعه کشور در کلیه مراحل پژوهش.
- ۵- اصل رعایت انصاف و امانت: تعهد به اجتناب از حرکت جانب داری غیر علمی و حفاظت از اموال، تجهیزات و منابع در اختیار.
- ۶- اصل رازداری: تعهد به صیانت از اسرار و اطلاعات محرمانه افراد، سازمان ها و کشور و کلیه افراد و نهاد های مرتبط با تحقیق.
- ۷- اصل احترام: تعهد به رعایت حریم ها و حرمت ها در انجام تحقیقات و رعایت جانب تقد و خودداری از حرکت حرمت شکنی.
- ۸- اصل ترویج: تعهد به رواج دانش و اسامه نتایج تحقیقات و انتقال آن به همکاران علمی و دانشجویان به غیر از مواردی که منع قانونی دارد.
- ۹- اصل برانت: التزام به برانت جویی از حرکت رفتار غیر حرفه ای و اعلام موضع نسبت به کسانی که حوزه علم و پژوهش را به مثابه های غیر علمی می آلائند.

«تعهد نامه اصالت رساله یا پایان نامه»

اینجانب سمیه هادی دانش آموخته مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته در رشته مشاوره و راهنمایی که در تاریخ

۱۶ / ۰۶ / ۹۴ از پایان نامه / رساله خود تحت عنوان: " اثربخشی آموزش روان درمانی بین فردی
بر کاهش علائم افسردگی زنان شهر اصفهان درسال ۹۴-۱۳۹۳" با کسب نمره ۱۸ و درجه
..... دفاع نموده‌ام بدینوسیله متعهد می‌شوم:

۱- این پایان نامه/ رساله حاصل تحقیق و پژوهش انجام شده توسط اینجانب بوده و در مواردی که از دستاوردهای
علمی و پژوهشی دیگران (اعم از پایان نامه، کتاب، مقاله و) استفاده نموده‌ام، مطابق ضوابط و رویه موجود،
نام منبع مورد استفاده و سایر مشخصات آن را در فهرست مربوطه ذکر و درج کرده‌ام.

۲- این پایان نامه/ رساله قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پائین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه‌ها
و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

۳ - چنانچه بعد از فراغت از تحصیل، قصد استفاده و هرگونه بهره‌برداری اعم چاپ کتاب، ثبت اختراع، و.....
از این پایان نامه را داشته باشم، از حوزه معاونت پژوهشی واحد مجوزهای مربوطه را اخذ نمایم.

۴ - چنانچه در هر مقطع زمانی خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم و واحد دانشگاهی
مجاز است با اینجانب مطابق ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت ابطال مدرک تحصیلی‌ام هیچگونه ادعایی
نخواهم داشت./

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء

تقدیم به:

مادر دلسوز

وپدرمهربانم که شهیدمنا شد و مرا برای همیشه منتظر روی ماهش گذاشت،

و

همسر عزیزم بخاطر حمایت ها ومهربانی های بی دریغش که همواره مایه دلگرمی

و آرامش خاطر م بود و پسر م پوریا

سپاس خدای را که نعمت آموختن را به من عطا فرمود

تقدیر و تشکر

از جناب آقای دکتر گرجی که از راهنماییها و محبت های بی دریغشان همواره بهره مند بوده ام و شکیبایی ایشان در تک تک مراحل پژوهش ستودنی بود.

همچنین از جناب آقای دکتر خوروش و جناب آقای دکتر ایروانی که داوری این پایان نامه را پذیرفتند، سپاسگذارم.

در پایان از کلیه دوستانی که من را در تمامی مراحل این پژوهش یاری رساندند، کمال تشکر را دارم.

کلیه حقوق مادی مرتبط بر نتایج مطالعات، ابتکارات

و نوآوریهای ناشی از تحقیق موضوع این پایان نامه متعلق به

دانشگاه آزاد اسلامی واحد خمینی شهر است.

چکیده

هدف از این پژوهش « بررسی اثربخشی آموزش روان درمانی بین فردی بر کاهش علائم افسردگی زنان شهر اصفهان» بود. طرح پژوهش، نیمه آزمایشی از نوع پیش آزمون، پس آزمون با گروه کنترل بود. تعداد آزمودنی های شرکت کننده در این پژوهش را ۳۰ نفر تشکیل می دادند که به طور تصادفی از بین ۶۴ زنی که پس از پرکردن پرسشنامه افسردگی بک ۲، تشخیص افسردگی گرفته بودند، انتخاب شدند. شرکت کنندگان به طور تصادفی به دو گروه ۱۵ نفره تقسیم شدند؛ گروه روان درمانی بین فردی و گروه کنترل. قبل از اجرای متغیر مستقل هر دو گروه تحت پیش آزمون قرار گرفتند، سپس گروه آزمایش مداخله آموزشی را در طی ۸ جلسه آموزشی در طول ۲ ماه دریافت نمود. این در حالی بود که گروه کنترل این مداخله آموزشی را دریافت نکرد. ابزار استفاده شده در این پژوهش، پرسشنامه بک ۲ و پرسشنامه SCL-90-R بوده است، که از پرسشنامه SCL-90-R تنها به منظور بررسی حساسیت بین فردی زنان افسرده استفاده شد. داده های به دست آمده توسط تحلیل کواریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج تحلیل نشان داد که آموزش روان درمانی بین فردی بر کاهش علائم افسردگی زنان تاثیر معناداری ($P < 0.05$) داشته است. لذا با توجه به نتایج پژوهش حاضر می توان از آموزش روان درمانی بین فردی جهت کاهش علائم افسردگی زنان بهره برد.

کلید واژه ها :

روان درمانی بین فردی ، علائم افسردگی ، حساسیت بین فردی، افسردگی زنان

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
آ.....	فهرست مطالب
ح.....	فهرست جداول
ذ.....	فهرست نمودارها
ر.....	فهرست اشکال

فصل اول : کلیات پژوهش

۲.....	۱-۱- مقدمه
۳.....	۲-۱- بیان مسله
۷.....	۳-۱- ضرورت و اهمیت پژوهش
۹.....	۴-۱- اهداف پژوهش
۱۰.....	۵-۱- فرضیه های پژوهش
۱۱.....	۶-۱- تعریف اصطلاحات
۱۱.....	۱-۶-۱- روان درمانی بین فردی
۱۲.....	۲-۶-۱- تعریف عملیاتی روان درمانی بین فردی
۱۲.....	۳-۶-۱- افسردگی
۱۲.....	۴-۶-۱- علایم افسردگی
۱۴.....	۵-۶-۱- تعریف عملیاتی افسردگی

فصل دوم : ادبیات تحقیق

۱۷.....	۱-۲- مقدمه
۱۸.....	۲-۲- پیشینه نظری

- ۱۸-۲-۲- نظریه های روان تحلیل گری در مورد افسردگی.....
- ۱۹-۲-۲- مدل رفتاری لوینسون در مورد افسردگی.....
- ۲۱-۲-۳- مدل خود کنترلی رم.....
- ۲۳-۲-۴- مدل شناختی بالینی بک.....
- ۳۰-۲-۵- نظریه شبکه تداعی.....
- ۳۳-۲-۶- مدل درماندگی آموخته شده.....
- ۳۶-۲-۷- مدل تکرار غیرارادی خود -نظم بخشی.....
- ۳۷-۲-۸- مدل سبک های پاسخی به افسردگی.....
- ۳۹-۲-۹- مدل شناختی جدید بک از افسردگی.....
- ۴۲-۲-۱۰- مدل زیر سیستم های شناختی متعامل.....
- ۴۶-۲-۱۱- روان درمانی بین فردی.....
- ۵۲-۲-۳- پیشینه پژوهشی.....
- ۵۲- کارایی و اثر بخشی روان درمانی بین فردی بر کاهش افسردگی.....

فصل سوم : اجرای پژوهش

- ۵۷-۳-۱- مقدمه.....
- ۵۷-۳-۲- طرح کلی پژوهش.....
- ۵۸-۳-۳- جامعه آماری ، حجم نمونه و روش نمونه گیری.....
- ۵۸-۳-۴- ابزار پژوهش.....
- ۵۸-۳-۴-۱- پرسشنامه افسردگی بک (BDII).....
- ۵۹- روش نمره گذاری و تفسیر پرسشنامه افسردگی بک ۲.....

عنوان

صفحه

روایی پرسشنامه افسردگی بک ۲	۶۰
پایایی پرسشنامه افسردگی بک ۲	۶۰
آزمون SCL 90-R	۶۱
روش نمره گذاری و تفسیر آزمون SCL-90-R	۶۳
روایی آزمون SCL-90-R	۶۳
پایایی آزمون SCL-90-R	۶۴
روش اجرای پژوهش	۶۴
روش درمان	۶۹
رواندرمانی بین فردی	۶۹
تکنیکهای اختصاصی IPT	۷۴
نقش درمانگر IPT	۷۴
روش تجزیه و تحلیل آماری	۷۶
فصل چهارم : یافته های پژوهش	
مقدمه	۷۸
فرضیه های اصلی	۷۸
فرضیه اول	۷۸
یافته های توصیفی	۷۸
یافته های استنباطی	۷۹
فرضیه دوم	۸۱
یافته های توصیفی	۸۰

۸۲	.....۲-۳-۴- یافته های استنباطی
۸۴	.....۴-۴- فرضیه سوم
۸۴	.....۱-۴-۴- یافته های توصیفی
۸۵	.....۲-۴-۴- یافته های استنباطی
۸۷	.....فرضیه های فرعی
۸۷	.....۵-۴- فرضیه اول
۸۷	.....۱-۵-۴- یافته های توصیفی
۸۸	.....۲-۵-۴- یافته های استنباطی
۹۰	.....۶-۴- فرضیه دوم
۹۰	.....۱-۶-۴- یافته های توصیفی
۹۱	.....۲-۶-۴- یافته های استنباطی
۹۳	.....۷-۴- فرضیه سوم
۹۳	.....۱-۷-۴- یافته های توصیفی
۹۴	.....۲-۷-۴- یافته های استنباطی

فصل پنجم : بحث و نتیجه گیری

۹۸	.....۱-۵- مقدمه
۹۸	.....۲-۵- فرضیه ها
۱۰۱	.....۳-۵- محدودیت های پژوهش
۱۰۱	.....۴-۵- پیشنهادها
۱۰۱	.....۱-۴-۵- پیشنهادهای کاربردی

عنوان

صفحه

۱۰۱.....پیشنادهای پژوهشی، ۲-۴-۵

۱۰۲.....منابع

پیوست ها

فهرست جدول ها

صفحه	عنوان
۲۲	جدول ۱-۲: مؤلفه ها و فنون مختلف برنامه گروهی خود کترلی برای درمان افسردگی.....
۳۴	جدول ۲-۲: شباهت های بین درماندگی آموخته شده و افسردگی.....
۵۷	جدول ۱-۳: دیاگرام طرح کلی پژوهش.....
۶۶	جدول ۲-۳: ویژگیهای جمعیت شناختی بیماران گروه آزمایش روان درمانی بین فردی.....
۶۶	جدول ۳-۳: ویژگیهای جمعیت شناختی بیماران گروه کنترل.....
۶۸	جدول ۴-۳: ویژگی های جمعیت شناختی در دو گروه.....
۶۸	جدول ۵-۳: ویژگی های جمعیت شناختی در دو گروه.....
۷۰	جدول ۶-۳: چارچوب جلسات ابتدایی.....
۷۱	جدول ۷-۳: اهداف و راهبردهای دنبال شده در جلسات میانی.....
۷۵	جدول ۸-۳: شرح جلسات روان درمانی بین فردی IPT.....
۷۸	جدول ۱-۴: مقایسه میانگین وانحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون علائم افسردگی زنان افسرده براساس آزمون BDI-II.....
۷۹	جدول ۲-۴: بررسی فرض نرمال بودن با استفاده از آزمون کلموگروف اسمیرنف (علائم افسردگی زنان براساس پرسشنامه بک ۲).....
۸۰	جدول ۳-۴: بررسی فرض همگونی واریانسها با استفاده از آزمون لوین (علائم افسردگی زنان براساس پرسشنامه بک ۲).....
۸۰	جدول ۴-۴: تحلیل کواریانس یک راهه برای متغیر علائم افسردگی زنان (براساس آزمون BDI-II).....
۸۱	جدول ۵-۴: مقایسه میانگین وانحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون علائم افسردگی زنان افسرده براساس آزمون SCL90-R.....

عنوان

صفحه

جدول ۴-۶: بررسی فرض نرمال بودن با استفاده از آزمون کلموگروف اسمیرنف (علائم افسردگی زنان براساس پرسشنامه SCL90-R).....	۸۲
جدول ۴-۷: بررسی فرض همگونی واریانسها با استفاده از آزمون لوین (علائم افسردگی زنان براساس پرسشنامه SCL90-R).....	۸۳
جدول ۴-۸: تحلیل کواریانس یک راهه برای متغیر علائم افسردگی زنان (براساس آزمون SCL90-R).....	۸۳
جدول (۴-۹) مقایسه میانگین وانحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون علائم حساسیت فردی زنان افسرده براساس پرسشنامه SCL90-R.....	۸۴
جدول ۴-۱۰: بررسی فرض نرمال بودن با استفاده از آزمون کلموگروف اسمیرنف (علائم حساسیت فردی زنان براساس پرسشنامه SCL90-R).....	۸۵
جدول ۴-۱۱: بررسی فرض همگونی واریانسها با استفاده از آزمون لوین (علائم حساسیت فردی زنان براساس پرسشنامه SCL90-R).....	۸۶
جدول ۴-۱۲: تحلیل کواریانس یک راهه برای متغیر علائم حساسیت فردی زنان (براساس آزمون SCL90-R).....	۸۶
جدول ۴-۱۳: مقایسه میانگین وانحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون علائم عاطفی زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II.....	۸۷
جدول ۴-۱۴: بررسی فرض نرمال بودن با استفاده از آزمون کلموگروف اسمیرنف (علائم عاطفی زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II).....	۸۸
جدول ۴-۱۵: بررسی فرض همگونی واریانسها با استفاده از آزمون لوین (علائم عاطفی زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II).....	۸۹
جدول ۴-۱۶: تحلیل کواریانس یک راهه برای متغیر علائم عاطفی زنان افسرده (براساس پرسشنامه BDI-II).....	۸۹
جدول ۴-۱۷: مقایسه میانگین وانحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون علائم شناختی زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II.....	۹۰

عنوان

صفحه

- جدول ۴-۱۸: بررسی فرض نرمال بودن با استفاده از آزمون کلموگروف اسمیرنف (علائم شناختی زنان افسرده براساس آزمون BDI-II)..... ۹۱
- جدول ۴-۱۹: بررسی فرض همگونی واریانسها با استفاده از آزمون لوین (علائم شناختی زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II)..... ۹۲
- جدول ۴-۲۰: تحلیل کواریانس یک راهه برای متغیر علائم شناختی زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II ۹۲
- جدول ۴-۲۱: مقایسه میانگین وانحراف معیار پیش آزمون و پس آزمون (علائم رفتاری زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II)..... ۹۳
- جدول ۴-۲۲: بررسی فرض نرمال بودن با استفاده از آزمون کلموگروف اسمیرنف (علائم رفتاری زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II)..... ۹۴
- جدول ۴-۲۳: بررسی فرض همگونی واریانسها با استفاده از آزمون لوین (علائم رفتاری زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II)..... ۹۵
- جدول ۴-۲۴: تحلیل کواریانس یک راهه برای متغیر علائم رفتاری زنان افسرده براساس پرسشنامه BDI-II ۹۵

فهرست نمودارها

صفحه	عنوان
۷۹.....	نمودار ۴-۱: میانگین پس آزمون افسردگی زنان (براساس پرسشنامه BDI-II)
۸۲.....	نمودار ۴-۲: میانگین پس آزمون افسردگی زنان (براساس پرسشنامه SCL90-R)
۸۵.....	نمودار ۴-۳: میانگین پس آزمون حساسیت فردی (براساس پرسشنامه SCL90-R)
۸۸.....	نمودار ۴-۴: میانگین پس آزمون علائم عاطفی (براساس پرسشنامه BDI-II)
۹۱.....	نمودار ۴-۵: میانگین پس آزمون علائم شناختی (براساس پرسشنامه BDI-II)
۹۴.....	نمودار ۴-۶: میانگین پس آزمون علائم رفتاری (براساس پرسشنامه BDI-II)

فهرست اشکال

صفحه	عنوان
۲۰	شکل ۱-۲: مدل رفتار لوینسون از افسردگی
۲۴	شکل ۲-۲: نظریه طرحواره ها از اختلالات هیجانی
۲۹	شکل ۳-۲: مدل افسردگی بک
۳۱	شکل ۴-۲: نظریه شبکه تداعی باور
۳۲	شکل ۵-۲: حلقه معیوب بر پایه رابطه متقابل بین تفسیرهای منفی از تجارب و خلق افسرده
۳۷	شکل ۶-۲: پیدایش و تداوم افسردگی در مدل تکرار غیرارادی خودنظم بخشی
۳۹	شکل ۷-۲: مدل شناختی جدید از افسردگی
۴۰	شکل ۸-۲: فعال سازی شیوه فقدان اولیه در افسردگی

منابع فارسی

- آتش پور، ح و زمانی، م. (۱۳۸۹). **افسردگی نظریه و درمان، خوراسگان**، انتشارات دانشگاه آزاد خوراسگان.
- امانی، ز و مجذوبی، م. (۱۳۹۲). **مقایسه اثر بخشی زوج درمانی هیجان مدار، شناختی رفتاری و شناختی رفتاری هیجانی بر سیر تغییر رضایتمندی زنا شویی زوجین و افسردگی**، فصلنامه مشاوره و روان درمانی خانواده، ۳، ۳، ۴۴۱.
- انجمن پزشکی آمریکا. (۱۳۷۸). **راهنمای عملی درمان افسردگی**، (ترجمه مهدی گنجی)، تهران، موسسه نشر ویرایش (۱۹۸۸).
- انجمن روان پزشکی آمریکا. (۱۳۹۳). (ترجمه فرزین رضایی، علی فخرایی، آتوسا فرمند، علی نیلوفری، ژانت هاشمی آذر، فرهاد شاملو)، تهران، انتشارات ارجمند. (۲۰۱۳).
- باقری یزدی، ع، عبد الهی، ج و شاه محمدی، د. (۱۳۷۳). **بررسی همه گیر شناسی اختلالات روانی در مناطق روستایی میبد یزد**، فصلنامه اندیشه و رفتار، ۱، ۴۱-۳۲.
- بکر، ر، جی، ر، هایمبرگ و بلاک، آ. (۱۳۷۲). **آموزش مهارتهای اجتماعی درمانی برای افسردگی**، (ترجمه سعید نوری، نادر کیامرزی) تهران، انتشارات وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی. (۱۹۹۷).
- بلاک، ا. (۱۳۸۲). **مقابله با افسردگی و شیوه های درمان آن**، (ترجمه دکتر گیتی شمس)، تهران، انتشارات رشد. (۱۹۳۹).
- پروچسکا، ج و نوکراس، ج. (۱۳۹۱). **نظریه های روان درمانی**، (ترجمه یحیی سید محمدی). تهران، نشر روان (۲۰۰۷).

پهلوان، محسن. (۱۳۸۳). **بررسی اثربخشی شناخت درمانی بک و روان‌درمانی بین فردی در درمان اختلال افسرده خویی**، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه اصفهان.

جوکار، ا و فراحی، ف. (۱۳۹۳). **بررسی تاثیر ویتامین ث بر افسردگی زنان یائسه دارای رژیم متعادل ، کارآزمایی بالینی تصادفی شده**، مجله زنان مامایی نازایی ایران، ۱۷، ۱۲۱، ۱۹.

رایس، ف. (۱۳۹۱). **رشد انسان، روانشناسی رشد از تولد تا مرگ**، (ترجمه مهشید فروغان)، تهران، انتشارات ارجمند (۲۰۰۱)

سادوک، ب و سادوک، و. (۱۳۸۷). **خلاصه روانپزشکی . علوم رفتاری / روانپزشکی بالینی** / (ترجمه فرزین رضایی) تهران. انتشارات ارجمند (۲۰۰۷).

سالمانز، س. (۱۳۸۲). **افسردگی پرسشهایی که دارید و پاسخ هایی که بد انها نیازمندید**، (ترجمه میر مجید خلخالی زاویه). تهران ، نشر جوانه رشد. (۱۹۹۷).

سلیمانی، م ،محمد خانی ، پ و دولتشاهی ، ب. (۱۳۸۷). **تاثیر روان درمانی بین فردی گروهی کوتاه مدت در کاهش علائم افسردگی دانشجویان و اثر این د رمان بر سبک اسناد و نگرش های ناکارآمد** ، فصلنامه پژوهش های نوین روان شناختی ، ۱۱، ۱ و ۲، ۴۴.

عبدالهیان ، ا ، سیدنوزادی ، م و سرگلزایی ، م. (۱۳۷۹). **بررسی بار اقتصادی اختلالهای افسردگی برای بیمار و جامعه**. فصلنامه اندیشه و رفتار، ۲۲، ۲۵-۲۰.

فتا ، لادن ، بهروز؛ عاطف وحید، کاظم و دابسون، استفان. (۱۳۸۴). **ساختارهای معناگذاری / طرحواره ها ، حالت های هیجانی و پردازش شناختی اطلاعات هیجانی : مقایسه دو چارچوب مفهومی**. اندیشه و رفتار ، ۳ (۱)، ۳۱۲-۳۲۶.

فتحی آشتیانی، ع. (۱۳۹۱). **آزمون های روان شناختی _ ارزشیابی شخصیت و سلامت روان**، تهران، چاپ بعثت.

قاسم زاده، حبیب ا... (۱۳۷۹). **استعاره و شناخت**. تهران. فرهنگیان.

قاسم زاده، حبیب ا... (۱۳۷۹). **تغییر طرحواره ای در افسردگی**، (به کوشش حبیب الله قاسم زاده، شناخت و عاطفه، جنبه های بالینی - اجتماعی)، تهران: فرهنگیان.

قره داغی، ع، شفیق آبادی، ع، حسین رشیدی، ب، فرحبخش، ک و اسمعیلی، م

(۱۳۹۲). **مقایسه اثربخش درمان شناختی رفتاری باروان درمانی بین فردی**

در کاهش افسردگی غیر بالینی زنان باردار، فصلنامه پژوهش های نوین روان شناختی، ۸، ۳۱، ۱۲۵.

کاپلان و سادوک. (۱۳۷۸)، **خلاصه روانپزشکی (جلد دوم)**، (ترجمه حسن رفیعی)، تهران. انتشارات ارجمند (۱۹۹۸).

کاپلان، ه. (۱۳۷۹). **خلاصه روانپزشکی علوم رفتاری - روانپزشکی بالینی**، (ترجمه نصرت ا... پور افکاری)، تهران، نشر شهر آب. (۱۹۹۸).

کاویانی، ح، احمدی ابهری، س، نظری، ه و هرمزی، ک. (۱۳۸۱). **شیوع اختلال های افسردگی در جمعیت شهر تهران**، ۱۳۷۹، مجله دانشکده پزشکی، ۵، ۳۹۹-۳۹۳.

گنجی، م. (۱۳۹۲). **آسیب شناسی روانی براساس DSM-5 (جلد اول)**، تهران، انتشارات ساوالان.

محمد خانی، پ، پورشهباز، ع و مشتاق، ن. (۱۳۸۹). **اثربخشی روان درمانی کوتاه مدت روابط**

موضوعی بر کاهش شدت افسردگی و مشکلات بین فردی زنان مبتلا به اختلال افسردگی

اساسی باهمبودی اختلال های شخصیت خوشه C، مجله روان شناسی بالینی، ۲، ۴، ۳۱.

محمودعلی لو، م و عشایری، ح. (۱۳۷۳). **بررسی آزمایشی اثر خلق بر حافظه، پژوهش های روان شناختی**، دوره ۳، شماره ۱ و ۲، ۴۶-۳۵.

مرادی، ع، شکری، ا و دانشور پور، ز. (۱۳۸۶). **تاثیر روان درمانی بین فردی بر درمان افسردگی نوجوانان (موردی)**. فصلنامه پژوهش در سلامت روانشناختی، ۱، ۳، ۱۴.

موسوی، م، محمدخانی، ب، کاویانی، ح و دلاور، ع. (۱۳۸۵). **اثر بخشی زوج درمانی سیستمی- رفتاری بر کارکرد خانواده و اعتماد به نفس زنان مبتلا به اختلال افسرده خویی**، فصلنامه خانواده پژوهشی، ۲، ۵، ۶.

موننگومری، د. (۱۳۸۰). **طرح های آزمایشی**، (ترجمه غلامحسین شاهکار)، تهران، اطلاعات نشر. (۱۹۹۱).

میچل، ر. (۱۳۶۹). **افسردگی**، (ترجمه غلامرضا خواجه پور تادوانی)، تهران، نشر مینا. (۱۹۷۵).

همتی، م. (۱۳۸۴). **انواع اختلالات افسردگی**، مجله پژوهشهای علوم شناختی و رفتاری، ۲، ۱، ۹۴-۷۷.

وایزمن، م. (۱۳۸۸). **غلبه بر افسردگی با کمک روان درمانی بین فردی**، (ترجمه مهدی سلیمانی). تهران، نشر قطره (۱۹۹۵).

وایزمن، م، مارکو ویتز، ج و کلرمن، ج. (۱۳۸۸). **روان درمانی بین فردی؛ راهنمای فوری متخصصان بالینی**، (ترجمه پروانه محمدخانی و مهدی زمستانی)، تهران، نشر دانش، (۲۰۰۰).

وایزمن، م، مارکو ویتز، ج و کلرمن، ج. (۱۳۹۰). **راهنمای جامع روان درمانی بین فردی برای افسردگی**، (ترجمه مهدی سلیمانی، شیما تمنائی فر) تهران، نشر نیوند. (۲۰۰۰).

وایس من ، م ، مارکوویتز، ج و کلرمن، ج. (۱۳۹۱). **روان درمانی بین فردی** ، (ترجمه مهدی دادداشی
، محمد مهدی عقیلی). محسن داداشی . تهران، انتشارات ارجمند. (۲۰۰۷).

Abramson L.Y., Seligman. M.P. & Teasdale, J.D. (1978) Learned helplessness in human: Critique and reformulation. *Journal of Abnormal psychology*. 78, 49-74.

Barlow, D.G., & Datand, V. M (2000). *Abnormal psychology*. Brooks cole publishing. Beck A. T., steer, R.A., Brown, G.K. (1996). *Manual for the Beck Depression Inventory- II*. San Antonio TX. Psychological.

Browne, G Steiner, M., Roberts, J., Gafni, A., Byrne, C., Dunn, E., Bell, B., Mills, M., Chalklin, L, wallik, D., and kraemer, J. (2002). Sertraline and / or interpersonal psychotherapy for patients with dysthymic disorder in primary care. *Jurnal of Affective Disorders*, 68, 317-330.

depression Cornes, C. L., & Frank, E. (1994). *Interpersonal psychotherapy for The Clinical Psychologist*, 47(3), 9-10.

Curry, J. F. (2001). Specific psychotherapies for childhood and Adolescent Depression . *Society of Biological Psychiatry*, 49, 1091-1100.

Dobson, K. S, & Jak man- Cram, S. (1996). *Common change processes in cognitive-behavioral therapies for depression*. In K. S. Dobson. And K.D. craig. (ed). *Advances in cognitive behavioral therapy*. 63-83. London: sage publications.

Dollek, Schulte- KorneG, O'learuy AM, Von Hofacher N, Izaty, Allgaier A- K. (2012) . The Beck Depression Inventory-II in adolescent mental health patients :Cut-off scores for detecting depression and rating severity. *Psychiatry Res*;200(2-3):843-8.

Fordor, J. A. (2000). Precis of the modularity of mind. InR.Cummin and D.D. Cummins (ed). *Minds, Brains, and computer: the foundation of cognitive science*.493-499.USA:Blackwell publishers Ins.

Free, M. L. (2000). *Cognitive therapy in groups*. New York: John wiley and sons. Ltd.

Glder, M. Gath, D., Nayour, R. & Cowen , P. (1996). *Textbook of psychiatry*. (3ed). Oxford: Oxford university press.

Gotlib, I. H. & schraedly, P.K. (2000). Interpersonal Psychotherapy, InL. R., Inc. R. Snyder and R.E. Ingram . (ed). Handbook of psychological change. *Psychotherapy Process and practice for the 21st centuray*. 258-279. New York: John wiley and sons, Inc.

Gotlib, I. H., & Hamen. C.L. (1997). *Psychological Aspects of Depression*. New York: John wiley and sons, Inc.

Halgin, R. P., & whitburne, S.K. (2009) Abnormal sychology: *Clinical perspective on psychological Disorders*. Newyork: MC Graw- Hill Companies.

Kaplam, H. i. &Sadook, B. J.(2003). *Synopsis of psychiatry: Behavioral science, clinical psychiatry*. Newyork: Williams and Willisma.

Kelerman, G.L., Weissman , M.M., Rounsaville, B.J., & Ghevron. E.S. (1984). *Interpersonal psychotherapy of depression*. New York: Basic Books.

Kiesler, D. (1996). *Contemporary interpersonal theory and research*. New York: John wiley and sons Inc.P.

Markowitz, J. C. (2003). Interpersonal psychotherapy for chronic Depression. *Journ al of clinical psychology*, 59, 847-858.

Mclean, P.D. & Anderson, K.W. (1998). Conmom determinats in empirically supported psychosocial treatments for depression. InK.S. Dobson. And K.D. Graig. (ed). Empirically supported therapies: *best practice in rofessional psychology*. 107-232. London: sage publications.

Milanifa B. *Psychology Children and teenagers*. 1sted. Tehran : Ghods Publications; 1995.

Moorey, s. (1996). Cognitive therapy. In. drayden (ed). *Handbook of individual therapy*. 254-282. London: sage publications.

Mufson, L., Moreau, D., & weissman, M.M. (1994). Modification of interpersonal psychotherapy with depressed adolescents (IPT-A): phase I and phase II studies. *J Am Acad child Adolescent Psychiatry*, 33, 695-705.

Nolen- Hoeksema, S. (2000). The role of rumination in depressive disorder and mixed anxiety/ depressive symptoms. *Journal Abnormal psychology*. 109, 3. 504-542.

- Nolen-Hoeksema, S. Parker, L. W. & Larson, J. (1994) Ruminative coping with depressed mood following loss. *Journal of personality and social psychology*. 67,1,92-104.
- Oltmanns TF, Emery RE. (2012). *Abnormal Psychology*. 7ed. New Jersey: Pearson Education, Inc; 2012.
- Power, M. J. (1999) . Sadness and its disorder. In T. Dalglis and M. Power . (ed). *Hand book of cognition and emotion*. New York. John Wiley and sons. Ltd
- Pyszczynski, T., Greenberg, J., Hamilton, J. & Nix, G. (1990). On the relationship between self-focused attention and psychological disorder: a critical reappraisal. *Psychological bulletin*, 110, 538-543.
- Rutter, M. (1995). Clinical Implications of Attachment concepts. Retrospect and prospect. *Journal of child psychology and psychiatry*, 36, 549-571.
- Sharf, R. S. (2000). *Theories of psychotherapy and counseling: concepts and cases*. Albany: Brooks / Cole publishing company.
- Teasdale, J. D. (1999). Metacognition, Mindfulness and modification of mood disorders. *Clinical psychology and psychotherapy*. 5,145-155.
- Thrope, G.L. & Olson, S. L. (1990) . *Behavior therapy: Concepts, procedures, and applications*. Boston: Ellyn Ltd.
- Twaddle, V., & Scott, G. (1992). Depression. In W. Rhyden. And Denton, R. (ed) *Adult clinical problems: A cognitive Behavioural approach*. 56-85 London: Routledge.
- Wells, A (2000). *Emotional disorder and metacognition Innovative cognitive therapy*. Chichester: Sons, Ltd.
- Young, J. (1999). *Cognitive therapy for personality disorder: schema focused approach*. (3ed). New York: Professional resource press.

The Effectiveness of Interpersonal Psychotherapy In Decreasing Women's Depression Signs In Isfahan City

Abstract

The purpose of the present research was to investigate the effectiveness of interpersonal psychotherapy in decreasing women's depression signs in Isfahan city. The research was a quasi-experimental with pre-test, post-test with the control group. By filling out Beck Depression Inventory II, 64 women were recognized as depressed ones, among this population 30 persons was selected randomly as the participant of this research. Then these participants were divided into 2 groups randomly as control and experimental. Before conducting any treatment a pretest was given to the two groups, then the experimental group received teaching in 8 sessions during two months, meanwhile the control group did not receive any teaching. The instrument used in this research were Beck Depression Inventory and SCL -90- R questionnaire. It is notable to say that the SCL - 90- R questionnaire which was used in this research was only due to recognizing the interpersonal sensitization in depressed women. The gathered data were analyzed through co-variance analysis.

The results showed that training of interpersonal psychotherapy had a significance influence $p < /05$ on decreasing women's depression signs, so due to the results of the present research, it can be concluded that the training of interpersonal psychotherapy can be useful in decreasing women's depression signs.

Key words:

Interpersonal psychotherapy, depression signs, interpersonal sensitization, women depression



Islamic Azad University
Khomeinishahr Branch
Faculty of Humanities, department of Counseling

M.A.Thesis on
Guidance and Counseling

Subject:

**The Effectiveness of Interpersonal Psychotherapy In
Decreasing Women's Depression Signs In Isfahan City**

Thesis Advisor:
Yousef Gorji.Ph.D

By:
Somayeh Hadi

September 2015