

## بیست و سومین کنفرانس سالانه انجمن اروپایی روان‌شناسی سلامت

### 23<sup>rd</sup> Annual Conference of the European Health Psychology Society

انجمن اروپایی روان‌شناسی سلامت، سال جاری، بیست و سومین نشست خود را در شهر پیزای ایتالیا برگزار کرد. مطالب ارائه شده در کنفرانس امسال شامل پژوهش‌های انجام شده در زمینه روان‌شناسی سلامت و اطلاعات دو دهه اخیر در ارتباط با مداخله، پیشگیری، مراقبت از سلامت و سیاست‌های موجود در این زمینه بود. به منظور آشنایی دانشجویان با خط حرکتی مرتبط با این شاخه تخصصی، نمونه‌هایی از کارهای پژوهشی روان‌شناسان اروپایی ارائه می‌شوند.

**Santos, P., Leitao, J., & Santos, E. (2009).** Academic experience and depression on students of the university of Coimbra. *Psychology and Health: Official Journal of the European Health Psychology Society (EHPS)*, 24 (1), 351.

#### تجربه تحصیلی و افسردگی دانشجویان دانشگاه کویمبرا

تا به حال در دانشگاه کویمبرا، پژوهشی در مورد ارتباط بین تجربه‌های تحصیلی و افسردگی صورت نگرفته است. این بررسی مقطعی قصد دارد تا این ارتباط را در گروه‌های تحصیلی متفاوت تحلیل کند. بدین منظور ۱۶۰ دانشجو به پرسشنامه تجربه‌های تحصیلی (QVA-r) و پرسشنامه افسردگی بک (BDI) پاسخ دادند. داده‌ها با استفاده از الگوهای تحلیل همبستگی و کروسکال - والیس ارزیابی شدند. نتایج، معناداری میزان افسردگی افراد را تأیید نکرد ( $SD=۸/۴۵$ )؛ ابعاد تجربه تحصیلی در مقایسه با هنجار پرتغالیها بیشتر بود. همبستگی بین نمره افسردگی بک با ابعاد شخصی مثبت بود ( $r=۰/۵۷$ )، اما بین افسردگی با ابعاد بین شخصی ( $r=-۰/۳۸$ )، حرفه ( $r=۰/۳۳$ )، مطالعه ( $r=-۰/۳۱$ ) و مؤسسه‌ای ( $r=-۰/۲۲$ ) همبستگی منفی معنادار ( $P<۰/۰۰۱$ ) وجود داشت. افزون بر آن بین گروه اقتصاد و پزشکی ( $\chi=۱۷/۶۲$ ) در بُعد حرفه و بین گروه ورزش و حقوق ( $\chi=۱۴/۰۹$ ) در بُعد مطالعه تفاوت معنادار ( $P<۰/۰۵$ ) مشاهده شد. بر مبنای نتایج، ترکیبی از تجربه‌های آموزشی وجود دارد که به تازه‌واردان برای دستیابی به یک سازش خوب کمک می‌کند. بنابراین، ضرورت تمرکز بر راهبردهای مداخله/پیشگیری اولیه، نسبت نشانه‌های افسردگی، برای کمک به انتقال و سازش بهتر با سبک زندگی تحصیلی مطرح می‌شود.

**Sanz, J., Garcia-Vera, M., Duque, A., Sanchez, E., Espinosa, R., Fortun, M., Magan, I., & Grtierrez, S. (2009).** Personality and stress in relation to total obesity and abdominal obesity. *Psychology and Health: Official Journal of the European Health Psychology Society (EHPS)*, 24 (1), 351.

#### شخصیت و تنیدگی در ارتباط با فریبی کلی و فریبی شکمی

تنیدگی و هیجانهای منفی به عنوان عوامل خطرآفرین برای فریبی مشخص شده‌اند. در این پژوهش ۳۵۵ بزرگسال اسپانیایی با هدف بررسی مشارکت تنیدگی و شخصیت با فریبی کلی یا شکمی ارزیابی شدند. فریبی کلی توسط جرم بدنی (نسبت وزن به قد) و درصد چربی بدنی (اندازه گیری تحلیل مقاومت ظاهری زیستی الکتریکی)، فریبی شکمی با استفاده از نسبت میچ/باسن و دور میچ، شخصیت و تنیدگی با به کارگیری ابزارهای NEO PI-R و SRLE ارزیابی شدند. پس از کنترل جنس و سن، تحلیل‌های رگرسیون، ارتباط تنیدگی با فریبی کلی یا شکمی؛ یا هرگونه ارتباط فریبی شکمی یا کلی با تعامل عوامل تنیدگی و شخصیت را تأیید نکردند. اما روان‌آزوده‌گرایی به صورت معنادار با هر دو فریبی شکمی و کلی مرتبط بود.

پژوهش در زمینه شخصیت، می‌تواند به درک عمیق‌تر فریبی کمک کند و بالقوه در تدوین برنامه‌های پیشگیری و درمان فریبی مشارکت داشته باشد.

**Sarno, L., ratti, M. M., Finocchiaro, C. Y., Sasso E., & Del Po, F. (2009).** Psychological issues in oncology care: A multicentric study on burnout. *Psychology and Health: Official Journal of the European Health Psychology Society (EHPS)*, 24 (1), 352.

### پیامدهای روان‌شناختی در بخش مراقبت سرطان خون: مطالعه چند محوری در مورد فرسودگی

پیش زمینه: هدف اصلی این بررسی ارزیابی فراوانی و سطح فرسودگی در بین کارکنان بهداشت بخش خون شناسی است. سبکهای مقابله نیز به عنوان واکنشهای متفاوت نسبت به موقعیتهای تنیدگی‌زا و افزایش نیاز کارکنان بهداشت در ارتباط با شرایط کار، مورد بررسی قرار خواهند گرفت. روش: پژوهش با همکاری ۳ گروه خون‌شناسی در سه بیمارستان متفاوت و بخش خدمات روان‌شناسی بالینی سلامت بیمارستان سنت رافائل، شکل گرفت. از دکترها و پرستارها خواسته شد تا یک فرم اطلاعات شخصی را پر کنند و به مجموعه‌ای از آزمونها مرکب از ۳ پرسشنامه، فرسودگی شغلی مازلاک (MBI)، مقابله با موقعیتهای تنیدگی‌زا (Ciss-2)، ارزیابی نیاز پزشکان (NEQ-MD) پاسخ دهند. یافته‌ها: سطح خستگی هیجانی و رضایت کارکنان بخش خون‌شناسی بالا بود. کارکنان این بخش (خون‌شناسی)، تحت تأثیر گروههای کار و مؤسسه قرار داشتند. به عبارت دیگر، در ارتباط با وظایف متفاوت متخصصان خون‌شناسی و پرستاران، تفاوت معنادار بین نتایج دیده نشد. واکنش نمونه مورد بررسی نسبت به تنیدگی، مقابله مبتنی بر عمل بود. نیاز به زمان‌بندی و جلسه‌های بهتر معاینه، تمرین بالینی بیشتر، نظارت و حمایت روان‌شناختی، همکاری و تعامل با همکاران، مشخص شد. بحث: کارکنان بخش خون‌شناسی از لحاظ هیجانی آمادگی خستگی و فراموشی ناشی از بار کاری ناشی از تنش هیجانی در ارتباط با کمک-رسانی را داشتند. این نتایج نیاز به بهبود ارتباط بین کارکنان و مؤسسه را برای مشخص کردن بهتر و سریعتر انتظارات و نیازهای کارکنان نشان داد.

**Sarlak K., Tabak R.S., & Sener E. (2009).** Determination of coping attitude with stress level of for Turkish university students. *Psychology and Health: Official Journal of the European Health Psychology Society (EHPS)*, 24 (1), 352.

### تعیین بازخورد مقابله با سطح تنیدگی در دانشجویان دانشگاه ترکیه

این پژوهش به عنوان یک پژوهش توصیفی برای آزمون راهبردهای مقابله با تنیدگی دانشجویان دانشکده بهداشت طراحی شده است. داده‌ها با استفاده از مصاحبه‌ای که توسط مؤلفان آماده شده بود و مقیاس راههای مقابله با تنیدگی جمع‌آوری شدند. گروه پژوهش شامل ۱۳۶ دانشجوی دانشکده بهداشت بود که پاسخدهی به سؤلهای پژوهش را پذیرفته بودند. در ارزیابی داده‌های جمع‌آوری شده محاسبه درصد، آزمون t و روش تحلیل واریانس یک راهه مورد استفاده قرار گرفتند. تحلیل آماری، ارتباط معنادار بین کلاس، تعداد خواهر/برادرها، رضایت از زندگی تحصیلی، سلامت جسمانی و سلامت روانی با راهبردهای مقابله با تنیدگی را نشان داد ( $P < 0.05$ ) بین کلاس، وضعیت انتخاب شغل، رضایت از زندگی تحصیلی، سلامت جسمانی و سلامت روانی با روی‌آورد ایمن نسبت به خود؛ سلامت روانی و درماندگی، وضعیت انتخاب شغل، رضایت از زندگی تحصیلی، سلامت جسمانی و سلامت روانی با روی‌آورد خوش‌بینانه ( $P < 0.05$ ) ارتباط معنادار دیده شد.

ترجمه زهره صیادپور

دانشگاه آزاد اسلامی

واحد تهران جنوب