

ملخص

رسالة دكتوراه بعنوان:

**فاعلية برنامج تدريبي لتحسين بعض التغيرات النفسية
والفيسيولوجية لنوعية الحياة لدى مرضى الفشل الكلوي
الخاضعين للعلاج بالاستصفاء الدموي المتكرر**

إعداد

**هناه أحمد محمد شويخ
مدرس مساعد بقسم علم النفس
كلية الآداب - جامعة جنوب الوادى**

تحت إشراف

**الأستاذة الدكتورة/ سهير فهيم الغباشي الأستاذ الدكتور/ محمد محمود عبد القوى
أستاذ علم النفس الإكلينيكي المساعد أستاذ أمراض الباطنة والكلى
كلية الآداب - جامعة القاهرة كلية الطب - جامعة عين شمس**

مقدمة :-

تهدف الدراسة الراهنة إلى استكشاف أثر تدريب بعض مرضى الفشل الكلوي المزمن الخاضعين للعلاج بالاستئصال الدموي المتركر على استخدام مجموعة من إستراتيجيات مواجهة المشقة الفعالة في تحسين بعض المتغيرات النفسية . وهي مشقة الأعراض الجسمية ، والرضا عن الحالة الصحية ، والاعتقاد بالكفاءة الذاتية ، والاكتتاب ، والشعور بالوحدة النفسية . ، والمتغيرات الفسيولوجية . وهي الكرياتينين ، والبوليينا ، والهيوجلوبين ، والبوتايسيوم ، والصوديوم ، والكالسيوم ، والفوسفور - لنوعية الحياة . وذلك من خلال المقارنة بين مجموعتين متكافتين في بعض المتغيرات الديموغرافية والعيادية ، إحداهما التجريبية (ن=١٢) ، والأخرى الضابطة (ن=١٢) .

وللحدق من صحة فروض الدراسة الراهنة تم تطبيق برنامج تدريبي مكون من أربع إستراتيجيات لمواجهة المشقة . هي إستراتيجية طلب المعلومات ، وإستراتيجية الإفصاح ، وإستراتيجية التوجة إلى الدين ، وإستراتيجية ممارسة الرياضة . على المجموعة التجريبية دون المجموعة الضابطة ، واستمرت دراسة التدخل لمدة ثمانية أشهر ، وتمت على عدة مراحل:

- المرحلة الأولى: تحديد خط الأساس لأفراد كل من المجموعتين ، وذلك بقياس المتغيرات النفسية والفيسيولوجية لنوعية الحياة (قياس قبلي).
- المرحلة الثانية: وتعلق بتدريب أفراد المجموعة التجريبية على استخدام أربع إستراتيجيات للمواجهة ، وقد استغرقت تلك المرحلة مدة شهرين ، بواقع جلستين أسبوعياً ، ويتراوح زمن كل جلسة ما بين ٣٠-٢٠ دقيقة.
- المرحلة الثالثة: وتحتوى بقترة المتابعة التي استمرت لمدة ستة أشهر ، لاختبار مدى استقرار القياسات النفسية والفيسيولوجية التي سجلها الأفراد بعد التدخل ، حيث تم

إعادة تطبيق المقاييس في ثلاثة مرات للمتابعة: الأولى بعد مرور شهرين من التدخل ، والثانية بعد مرور شهرين آخرين ، والثالثة بعد انقضاء شهرين متتالين.

وقد أسفرت الدراسة الراهنة عن عدة نتائج ، أهمها:

- ١- توجد فروق بين المجموعة التجريبية - التي تتلقى برنامجاً تدريبياً في استخدام بعض إستراتيجيات المواجهة - والمجموعة الضابطة في بعض المتغيرات النفسية والفيسيولوجية لنوعية الحياة في اتجاه تحسن المجموعة الأولى دون المجموعة الثانية.
- ٢- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين التطبيقات الستة لدى المجموعة التجريبية، مما يدل على فاعلية البرنامج التدريبي في استمرار تحسين المتغيرات النفسية والفيسيولوجية لنوعية الحياة لدى المجموعة التجريبية أثناء فترة المتابعة.
- ٣- توجد فروق بين متوسطات قياسات مؤشر التحسن سواء المرتبط بكل إستراتيجية من إستراتيجيات مواجهة المشقة على حدة ، أو الملاحظ من قيل هينة التمريض لسلوك كل مريض في المجموعة التجريبية فقط.
ونوقشت النتائج في ضوء الدلالات النظرية والتطبيقية لنتائج الدراسة ، ومدى اتساقها مع دراسات اهتمت بهذه التغيرات.

فاعلية برنامج تدريسي لتحسين بعض المتغيرات النفسية والفيزيولوجية لنوعية الحياة لدى مرضى الفشل الكلوي الخاضعين
للعلاج بالاستئناف الدموي المتكرر

Cairo University

Faculty of Arts

Department of Psychology

PHD Thesis

(Abstract)

**The Efficiency of Training Program To Improve
Some
of Psychological and Physiological Variables
of Quality Of life In Hemodialysis Patients**

By

Hanaa Ahmed Mohamed Showikh

Under The Supervision of

Prof. Dr. S. F. El-Ghobashy

Prof. Dr. M. M. Abd El-Ghani

The present study examined the efficacy of a coping intervention designed to improve some of psychological and physiological variables of quality of life among Hemodialysis patients.

Twelve intervention – group patients were compared with 12 – matched control patients on indicators of quality of life at 5 time points.

Self – report measurements were made before treatment (T1), after treatment (T2), and at 6 – month follow up (T3).

Results revealed that:

1- The coping intervention had the most consistent, positive effect on improving the indicators of quality of life compared with the no – intervention control group.

2- Most improvement was obtained in the psychological variables, with smaller gains made in the physiological variables of quality of life.

3- The observed group differences were, in part, due to a trend towards increasingly better quality of life in the intervention group and poorer quality of life in the control group across the follow – up period.

4- The Religious coping had the best effect compared with the other coping strategies.

