مقایسه اثر ربخشی درمان روابط به شخصی و مدیریت هیجان بر کاهش وزن زنان چاق

دکتر علیا زبردست (PhD)، دکتر محمدرضا پیشان (PhD)، دکتر هادی بهرامی احسان (PhD)، دکتر حیدر پورشیری (PhD)

نویسندگان مسئول: گروه روانشناسی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران، ایران

besharat@ut.ac.ir

تاریخ دریافت مقاله: 1400/12/24، تاریخ پذیرش: 1401/04/13

چکیده
مقدمه: در پژوهش‌های گذشته مشاهده شده که اشکال روانی و روابط شخصی در تنظیم هیجان و عواطف به عنوان متغیرهای بار آمیخته در روابط شخصی با چاقی و وزن زنان چاق چشم می‌برد.

هدف: مقایسه اثر ربخشی مدیریت هیجان و روابط به شخصی بر کاهش وزن زنان چاق

مطالعاتی در روانشناسی سلامت (Health Psychology) با همراهی به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان داده شده که در این شرایط به‌همراه شرایط اجتماعی و اقتصادی، افزایش پایه‌گذاری سازمان جهانی بهداشت و منابع چهارگانه تحقیقاتی از جمله (World Health Organization) مطالعاتی از کشورهای (Obesity Epidemic) چنین نشان D
(تغییر نفی و سازگاری با پیامدهای تغییر نفی بیماران مانند کارایی سازگاری، ازدواج/طلاق)؛ ۳- اختلاف بین شخصیت؛ ۴- کمیتی مهارت‌های فرد در روابط شخصی از این روابط بین شخصیت باید این دلیل اضافه می‌شود که با این افراد در تبیین چاقی مشکل روابط بین شخصیت باید این که چاقی با مبناگری مشکلات بین شخصیت باید مشخصه‌ای چاقی که در درمان دیگر شکاف پیشینی اجتماعی و مدیریت تعارض بین شخصیت، چاقی درمان خواهد شد و کاهش وزن بیشتری خواهد داشت.

پایه‌های پژوهشی نشان می‌دهد که از دیدگاه روانشناسی افراد، هیجان و مدیریت آنهاست (۶۱-۳۷) روابط کارکردی انسان بین هیجان‌ها و خودرویان مانند خورشید خوشه‌برای دریافت نظر عاطفی منفی مطرح شده است (۴۴-۲۴) در واقع، درمان یا مدیریت هیجان‌ها برای این بستگی دارد که یکی از روابط در مقابل بی‌شناسی می‌تواند به اهمیت‌شدن نشان دهد که این روابط با فرد، روان‌شناختی و مدیریت نیاز به رابطه با دیگران دارند و به دیگران را تغییر می‌دهد. برای مثال، فکر می‌کند با رابطه با دیگران، از سوی آنان یک دیدگاه به دنیای خود را مزیتی پذیرفته شود و با مزیتی ضعیف، مشکلاتی را در ارتباط با دیگران بر می‌اندازد. اما این بررسی باقی است که آیا رفتارهای تغییر نهایی افراد چاق به چاقی چنین مشکلاتی بین شخصیت و ناسازگاری اجتماعی است یا این که این مشکلات علت چاقی است؟ به دلیل مطالعات طولانی، این سرودی را تشکیل می‌دهد.

یکی از مشکلات بین شخصیت و ناسازگاری اجتماعی رابطه معنی‌دار دارد. (۲۳) درمان روابط بین شخصیت (interpersonal communication) یکی از مهم‌ترین روش‌های درمانی (۲۴) این اگزیکلو درمانی مانند دارایی، رفتاری درمان کوتاه مدت است و طی ۱۲ تا ۲۰ نشست به مدت ۴ تا ۶ هم اجرا می‌شود. در این مدل درمان، رفتار رفتاری کمتر به پیش‌آمدهای نمی‌گیرد. این نوع درمان بر چهره زنیه ریشه متمایز است: ۱- سوگ و نبودن (به‌مانند که فردی می‌تواند از رابطه شخصیتی را در رابطه‌ی داده‌اند) ۲- تغییر نفی
عذرًا بر خلاف - درک محدودیت و همکاران

مواد و روش‌ها

جامعه نمونه، روش مطالعه و روش اجرای پژوهش - جامعه پژوهشی همزمان چاق مراجعه‌کننده درمانگاه کاهش وزن بیمارستان سبز در سن بین 20 تا 45 سالگی بودند. دانشمندی انتخاب نمونه بر اساس عوامل در بین بیمارستان بالای BMI 24/99 بودند: دانشمندی میانگین عفونت نامه گیاهی برای کاهش وزن پژوهش و سوکت کن در تهران: سن بین 20 تا 45 سالگی داشتند. دست کم توصیه‌های در حد خواندن و نوشتن. دانشمندی بیماری طبی جدی غیر از چاقی: دانشمندی انتخاب عفونت روان‌پزشکی: دانشمندی مشکلات جسمی عفونت مانند نارنجی و یا نایسین نبودند. 20 روش پس از بر کردن رضایت نامه کمی در این پژوهش که روش مطالعه آزمایشی نبود، شرکت کردن. از این تعداد، به صورت تصادفی، 20 نفر در گروه درمان روابط بین شخصیت و 20 نفر در گروه آموزش یکپارچه شایستگی هیجانی قرار گرفتند. دو گروه ابتدا از نظر روان‌سنجی و وزن برای پیش‌نکردن نشان دادند. در فاصله 6 ماه به دو روش روابط بین شخصیت و مدیریت هیجان درمان شدند. در پایان نشان‌های درمانی دولته باگیر و روز بررسی شدند. وزن این اثر پس از پایان جلسات درمان بی‌گیر و هزینه ماه بعد نیرو گروه آموزش رضایت نامه تهیه شدند. منابع سنی که فهرست کنترل‌گرده 33/3 سال با دانم 20 تا 40 سالگی و انرژی استاندارد 7/60 بودند. منابع سنی وزن که فهرست کنترل‌گرده بیشتر نشان دادند. میانگین توان این اثرات استاندارد 7/60 می‌باشد. همراه با آموزش هیجانی و مدیریت هیجانی مورد توجه قرار گرفتند. در این میان، آزادی چاق که وضعیت مانند ناهنجاری فیزیولوژی و روان‌سنجی داده، بیشتر دچار مشکلات هیجانی هستند. در نتیجه برای درمان و کمک به این گروه باید در حیطه مدیریت هیجان اقدام شود. از طرفی، با اهمیت که روابط بین شخصیت در زندگی افراد به عنوان موضوع اجتماعی دارند و بی‌توجهی افراد چاق که داشتن روابط بین شخصیت نیاز و پایین بستر و دارند، توجه به این حیطه در ربات دارای چاقی در کار صرف‌جویی مالی، سیاره بهره و حیاتی است. از این رو می‌توان این گروه مشکلات اثری درمان روابط بین شخصیت و مدیریت هیجانی منفی بر میزان کاهش وزن زنان چاق است.
کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و رонد زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی

کپه‌ها و گلدان‌ها: فرضیه‌های پیش‌بینی میراث و روند زنان جنگی
توجه
برای فرض اول پژوهش درمان مشکلات بین شخصی، این مشکلات سخت قلق را کاهش داد. در بررسی این فرضیه از رو به آرام تا وابسته استفاده شد تا گام‌هایی مشکلات بین شخصی را پیش و پس از درمان بلندی با واقعیات به اطلاعات توصیفی جدول 1 می‌توان دید که گام‌هایی مشکلات بین شخصی سخت قلق را پس از آزمون (1/3) یک درصد این مقادیر معنی‌دار است. براساس نتایج جدول 1، این داده‌های اطلاع‌های 0.005 می‌تواند علی‌الاون 4 معنی‌دار است و از آنجایی که فرضیه پژوهش یک دامنه متوسط معنی‌داری به دو تغییرات در و با سطح معنی‌داری 0.25، از میان 1 متغیر معنی‌دار است (یک دامنه 19/15 < df = 19). بنابراین، مشکلات بین شخصی سخت قلق را طور متفاوتی کاهش یافته که محاسبه اندازه اثر (۲/۳) که مقدار بالایی است (۸۰/۸۰)، در می‌تواند فکت درمان مشکلات بین شخصی، این مشکلات سخت قلق را کاهش داده است.

<table>
<thead>
<tr>
<th>جدول 1: اطلاعات توصیفی مشکلات بین شخصی و مهارت‌های تنظیم‌های</th>
<th>معنی‌دار</th>
<th>احراز استاندارد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مقدار ذخیره</td>
<td>۲۰۴</td>
<td>۲۹۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مقدار مشکلات بین شخصی</td>
<td>پس آزمون</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جدول:</td>
<td>درجه</td>
<td>دیاگرام</td>
</tr>
<tr>
<td>------</td>
<td>-------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>6</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>7</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>8</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>9</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>10</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>11</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>14</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>15</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>16</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>17</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>18</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>19</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>20</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>21</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>22</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>23</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>24</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>25</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>26</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>27</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>28</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>28</td>
<td>29</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>30</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>31</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>32</td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>33</td>
<td>34</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>34</td>
<td>35</td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>35</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>36</td>
<td>37</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>37</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>38</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>38</td>
<td>39</td>
<td>40</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>40</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>41</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>42</td>
<td>43</td>
</tr>
<tr>
<td>42</td>
<td>43</td>
<td>44</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>44</td>
<td>45</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>45</td>
<td>46</td>
</tr>
<tr>
<td>45</td>
<td>46</td>
<td>47</td>
</tr>
<tr>
<td>46</td>
<td>47</td>
<td>48</td>
</tr>
<tr>
<td>47</td>
<td>48</td>
<td>49</td>
</tr>
<tr>
<td>48</td>
<td>49</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>49</td>
<td>50</td>
<td>51</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>51</td>
<td>52</td>
</tr>
<tr>
<td>51</td>
<td>52</td>
<td>53</td>
</tr>
<tr>
<td>52</td>
<td>53</td>
<td>54</td>
</tr>
<tr>
<td>53</td>
<td>54</td>
<td>55</td>
</tr>
<tr>
<td>54</td>
<td>55</td>
<td>56</td>
</tr>
<tr>
<td>55</td>
<td>56</td>
<td>57</td>
</tr>
<tr>
<td>56</td>
<td>57</td>
<td>58</td>
</tr>
<tr>
<td>57</td>
<td>58</td>
<td>59</td>
</tr>
<tr>
<td>58</td>
<td>59</td>
<td>60</td>
</tr>
<tr>
<td>59</td>
<td>60</td>
<td>61</td>
</tr>
<tr>
<td>60</td>
<td>61</td>
<td>62</td>
</tr>
<tr>
<td>61</td>
<td>62</td>
<td>63</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه: این جدول خاصیت یا ویژگی‌های مربوط به یک موضوع غیر معنی‌داری را نشان می‌دهد. در واقع حرف‌های نوشتاری مربوط به موضوع اصلی نیستند.
کرد. با سطح معنی‌داری 0/002 پیشنهاد می‌گردد. مقادیر معنی‌دار است. نتایج نشان می‌دهد که روش آنومز پیکارچه بسیار بهترین نتایج را از میانگین‌های هیجانی، وزن و آزمون ارائه داد. این نتایج با نتایج دیگر در تحقیقات مختلفی همخوانی دارد.

جدول 3: وابستگی معنی‌داری بین نتایج آزمون و نتایج بررسی واریانس

<table>
<thead>
<tr>
<th>تناوب</th>
<th>معنی‌داری</th>
<th>دو-طرفه</th>
<th>یک‌طرفه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/002</td>
<td>0/2</td>
<td>0/4</td>
<td>0/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نکته: به‌طور کلی، نتایج نشان می‌دهند که روش آنومز پیکارچه بهترین نتایج را از نظر معنی‌داری و وابستگی معنی‌داری بین نتایج آزمون و نتایج بررسی واریانس ارائه می‌دهد. این نتایج با نتایج دیگر در تحقیقات مختلفی همخوانی دارد.

در فرضیه دوم، به‌طور کلی، نتایج نشان می‌دهند که روش آنومز پیکارچه بهترین نتایج را از نظر معنی‌داری و وابستگی معنی‌داری بین نتایج آزمون و نتایج بررسی واریانس ارائه می‌دهد. این نتایج با نتایج دیگر در تحقیقات مختلفی همخوانی دارد.
جدول ۶ نتایج آزمون لیو کاشم وزن گروه‌های مداخله در پیگیری

| درجه آزادی | استاندارد | خلاصه | فاصله اطمینان ۹۵٪ | بازیابی مرز بالا | میانگین | مجموع
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۰/۰۶</td>
<td>۰/۰۶</td>
<td>۰/۰۶</td>
<td>۰/۰۶</td>
<td>۰/۰۶</td>
<td>۰/۰۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵۰۰</td>
<td>۰/۰۹</td>
<td>۰/۰۹</td>
<td>۰/۰۹</td>
<td>۰/۰۹</td>
<td>۰/۰۹</td>
<td>۰/۰۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰۰۰</td>
<td>۰/۱۲</td>
<td>۰/۱۲</td>
<td>۰/۱۲</td>
<td>۰/۱۲</td>
<td>۰/۱۲</td>
<td>۰/۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵۰۰</td>
<td>۰/۱۵</td>
<td>۰/۱۵</td>
<td>۰/۱۵</td>
<td>۰/۱۵</td>
<td>۰/۱۵</td>
<td>۰/۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰۰۰</td>
<td>۰/۱۸</td>
<td>۰/۱۸</td>
<td>۰/۱۸</td>
<td>۰/۱۸</td>
<td>۰/۱۸</td>
<td>۰/۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۵۰۰</td>
<td>۰/۲۱</td>
<td>۰/۲۱</td>
<td>۰/۲۱</td>
<td>۰/۲۱</td>
<td>۰/۲۱</td>
<td>۰/۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۰۰۰</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۰/۲۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتایج گیری

نتایج نشان داد درمان روابط بین شخصیت و مشکلات بین شخصیت زنان، داشته باشند اثربخشی نهادار دارد. به راحتی، به این دلیل از درمان روابط بین فردی استفاده می‌شود که با این اثرات در نتیجه چالی از مشکلات روابط بین فردی رنگ می‌برند. با چنین بعلت مشکلات بین فردی بازی می‌کنند و افراد درکاریپیک شکلی به‌شناسی اجتماعی و مدیریت تعارض بین فردی، چالی درمان خواهند داشت که کاشم وزن می‌شود. این موضوع را تعیین کرده است. با راهنمایی از هیجانی‌های دیده‌کننده درونی گذشته گرفته‌باید با چنین راهنمایی‌هایی از هیجانی‌های دیده‌کننده درونی و راهنمایی، با بررسی، صورت کمی و نوع هیج‌نی‌های مقاله‌ای وجود دارد: مقاله مساله‌، محق و مقاله هیج‌نی-.

همسو با نتایج این تحقیق، باید به نشان می‌دهد که درمان مشکلات بین شخصیت می‌تواند با موازات کاشم مشکلات بین فردی، فشار و دخالت در آن‌ها را افزایش دهد و به کاشم وزن منجر شود (۰/۲۹-۰/۳۷). همچنین با پایین‌ترین به‌بوده درمان وظایفی نظیر هیج‌نی، نتایج مطالعات نشان می‌دهد زنان قابلای برای میانگین تابش هیج‌نی، منفی را حساسیت دارد. این نتایج که در بررسی زمین برای کاشم وزن قرار می‌گیرد، به گمان‌برداری و راهبردهای مدیریت و منظوم هیج‌نی را یک کامانز بهتری برای راهنمایی است. هیج‌نی اعتقاد به عوامل متابولیسم روان‌پزشکی، گذا بهبودی، به صورت کلی دو نوع مهارت‌های مقاله‌ای وجود دارد: مقاله مساله، محق و مقاله هیج‌نی.
علاوه زیردست- دکتر محمدعلی بشارت و همکاران

محور. رفتار پرخوری نوعی مقاومت ناسازگاری و هیجان- محور قطع‌دادن می‌شود (42). برپایی و همکاران نیز در مطالعه‌های هیجانی را به بیماران سریایی آموزش دادند. نتایج این مطالعه نشان داد که هیجان‌های پذیرش، برداری و اصلاح هیجان منفی، اهمیت ویرای برای درمان سلامت روانی کننده و یا پایان درمان دارد (21).

همانطور که گفته شد سه پس از این دوران درمان روابط بین تشنجی و آموزش یکپارچه شایستگی‌های هیجان، تنظیم هیجان را به‌طور خیلی بیشتر از درمانی روابط بین شخصی به کاهش وزن بیشتری در مهره پسآزمون و در محله یا گیری منجر شد. چسباً به این دلیل که در گزارش می‌باشد ترکیب مداخله مهارت تقویت هیجان و درمان روابط بین شخصی می‌تواند هنگام در دایر روابط شخصی به کاهش وزن زنان چاق باشد.

چکیده دستاوردهای این پژوهش در دو سطح نظری و عملی بررسی شد. نتایج نشان داد که در سطح عملی دو گروه گسترش روانی درمانی کمک کند. در سطح عملی می‌توان درمانی که در دسته‌بندی‌ها در طرحی از دسته‌بندی‌ها تاعدادی درمانی کمک کرده باشد. در سطح نظری پیشنهادی ما می‌تواند موجب افزایش علمی در زمینه درمانی قرار گیرد و به طور کلی به کاهش وزن درمانی کمک کند. در سطح عملی می‌تواند با اهداف علمی درمانی کمک کند.

روش درمانی‌های ناهنجار و اوپوشنم در درمان‌های بیمارستانی و همکاران کاهش وزن به‌وسیله یکپارچه شرکت کننده در پژوهش سیاست‌گذاری‌های بیشتری به‌طور کلی یافته‌های این اجرایی برای انجام این پژوهش جنبشی نبود.

نویسندگان اعلام می‌دارند که هیچ گونه تضاد منافعی ندارند.

5. Ro O, Rosenvinge JH, Reas DL. The Impact of age and BMI on Eating Disorder Examination

منابع
Comparing the Effects of Interpersonal Therapy and Regulation of Emotion on the Reduction of Weight in Obese Women

Zebardast A(PhD)1,2, Besharat M.A(PhD)1,2, Purhosein R(PhD)1,2, Bahrami Ehsan H(PhD)2,3, Pursharifi H(PhD)1,2

*Corresponding Address: Department of Psychology, Faculty of Psychology and Education, University of Tehran, Tehran, Iran
Email: besharat@ut.ac.ir

Received: 26 Jul/2014 Accepted: 8/Nov/2014

Abstract

Introduction: In several research studies, interpersonal problems and disregulation of emotion were shown to be psychological variables related to obesity.

Objective: The aim of this research is comparison of the effects of interpersonal therapy and regulation of emotion on the reduction of weight in obese women.

Materials and Methods: 40 women by BMI > 29.9 participated in the study, who had been referred to the weight loss clinic of Sina hospital of Tehran. They were selected by available sampling and based on random table. The subjects were asked to fill Interpersonal Problem questionnaire (IPP-60) and Emotional Regulation questionnaire (ITEC-27). They were divided into two groups randomly and were six months under interpersonal therapy and integrative training of emotional competencies. At the end of the treatment sessions and three months after it, the groups’ reduction of weight were re-examined in terms of body mass index. Statistical methods included independent and dependent t-test and analysis of covariance and P<0.05 was considered significant.

Results: Interpersonal therapy reduced interpersonal problems and integrative training of emotional competencies improved regulation of emotion. Both of the treatments could reduce weight in obese women.

Conclusion: Based on the results, it can be concluded that interpersonal therapy rather than integrative training of emotional competencies can help lose more weight, three months after the end of treatment.

Keywords: Obesity/ Weight Loss/ Psychotherapy

Please cite this article as: Zebardast A, Besharat MA, Purhosein R, Bhrami Ehsan H, Pursharifi H. Comparing the Effects of Interpersonal Therapy and Regulation of Emotion on the Reduction of Weight in Obese Women. J of Guilan University of Med Sci 2015; 24 (94) :36-47 [Text in Persian]

1. Department of Psychology, Faculty of Humanities, University of Guilan, Rasht, Iran
2. Department of Psychology, Faculty of Psychology and Education, University of Tehran, Tehran, Iran
3. Department of Psychology, Faculty of Psychology and Education, University of Tabriz, Tabriz, Iran