

موجز الدراسة:

هدفت الدراسة إلى تصميم خطة علاجية معتمدة على النموذج المعرفي لأرون بيك من أجل إدارة الألم لدى مرضى السرطان. اختارت الباحثة منهج الحالة المفردة وفق التصميم (أ-ب) لقياس السلاسل الزمنية، باعتباره من المناهج التجريبية الإكلينيكية التي تدرس الظواهر من بداية الأعراض إلى مرحلة العلاج.

تم تطبيق خطة العلاج بشكل فردي على مشاركتين مصابتين بمرض السرطان، ويعانيان من آلام مزمنة. معتمدة في ذلك على أدوات تم اختيارها وفقا لمتطلبات الدراسة. وتمثلت في مقياس درجة الألم والنشاط، والصياغة المعرفية لمشاركين الدراسة. وتم تفرغ البيانات بالاستعانة بنظام **spss 25**، والمتمثلة في الارتباط الذاتي والجزئي، تحليل التباين الأحادي، وتحليل الانحدار البسيط في السلاسل الزمنية. كما تم حساب الدلالة الإكلينيكية، والدلالة العملية لحجم الأثر.

وقد أسفرت نتائج الدراسة على أنه كلما تم تعريض المشاركين في الدراسة إلى الخطة العلاجية المعتمدة أدى هذا إلى انخفاض درجات الألم، وتم تأكيدها من خلال حساب الدلالة الإكلينيكية وكذا الارتباط الذاتي لسلاسل الزمنية. كما تم التوصل إلى أن للخطة العلاجية المعتمدة أثر على درجات الألم وهذا باختلاف العمليات التي تتضمنها، وتم إثباتها من خلال تحليل التباين الأحادي وتحويلة اللوغاريتمية لسلاسل الزمنية فتم إيجاد أن للعمليات المعرفية دور في إدارة الألم لدى المشاركين والتي تتمثل في إعادة تفسير أحاسيس الألم، تقنية تشتيت وصرف الانتباه، والتعرف على الأفكار الأوتوماتيكية، المراقبة الذاتية.

وفي الأخير أظهرت نتائج الانحدار البسيط أنه كلما تم خضوع المشاركين في الدراسة للخطة العلاجية ولمدة زمنية طويلة كلما أدى هذا إلى انخفاض درجات الألم. أيضا من خلال حساب الدلالة العملية لحجم الأثر تم الوصول إلى أن الخطة العلاجية المعرفية المقترحة أدت إلى تحسن متوسط لدى المشاركين في الدراسة.

الكلمات المفتاحية: خطة علاجية معرفية، إدارة الألم، السرطان.

Abstract:

This study aimed to design a treatment plan relying on **Aaron Beck's** cognitive model of pain management of cancer patients. The study used the single case method of **(A-B)** design to measure time series, since it is one of the experimental clinical methods that study phenomena from the emergence of symptoms until recovery. The treatment plan has been applied individually on two participants diagnosed with cancer and suffering from chronic pain. For data collection we used the Pain and Activity Scale, along with Cognitive Formulation of the study participants. The study data was analyzed using Autocorrelation, partial one-way analysis of variance, and simple regression analysis in time series using **SPSS25**.

The clinical and practical significances of the impact had been calculated as well. Evidences showed that the treatment plan had a significant impact on the pain levels of participants. This has been confirmed using the clinical significance and the auto-correlation of time series. Furthermore, the treatment plan affected the pain levels using cognitive techniques such as interpreting pain sensation, distraction techniques, eliciting automatic thoughts, and self-monitoring. This has been proved using one-way analysis of variance and turning logarithmic into time series, which found that cognitive techniques had a role in pain management in participants.

To conclude, it was proven that treatment plan is associated with lower levels of pain, and moderate improvement of the participants.

Keywords: cognitive treatment plan, pain management, cancer.

الصفحة	الموضوع
	- شكر وتقدير - موجز الدراسة باللغة العربية - موجز الدراسة باللغة الانجليزية - قائمة المحتويات - قائمة الجداول - قائمة الأشكال
	الجانب النظري
28-1	مدخل عام
1	- مقدمة
09	- الإشكالية
17	- الدراسات السابقة
28	- الفرضيات
63-29	فحص وعلاج إدارة الألم المزمن
30	- فحص الألم المزمن
37	- القضايا الإكلينيكية في إدارة الألم
39	- العوامل النفسية والاجتماعية المرتبطة بالألم المزمن
47	- النماذج والنظريات النفسية لتفسير نشوء واستمرار الآلام المزمنة
55	- المناحي النفسية لإدارة الألم المزمن
58	-العلاج الدوائي والعلاج النفسي للألم المزمن

95-64	التدخلات المعرفية في معالجة الأمراض العضوية
65	- الأسس النظرية للعلاج المعرفي عند أرون بيك
70	- تطبيقات العلاج المعرفي في إدارة الأمراض العضوية
74	- قضايا العلاج المعرفي لدى المصابين بمرض السرطان
84	- جودة الحياة المحسنة نوعيا ومعدل البقيا لدى المصابين بالسرطان
88	- الرعاية النفسية الاجتماعية التلطيفية لمرضى السرطان
119-96	ضوابط تصميم خطة علاجية معرفية لإدارة الألم
97	- الأساس النظري للمعتمد في تصميم الخطة العلاجية
99	- خطوات العلاج المعرفي عند أرون بيك في تصميم الخطة العلاجية
108	- المبادئ الأساسية في العلاج المعرفي عند أرون بيك
110	- الأساليب والتقنيات العلاجية في العلاج المعرفي عند أرون بيك
	الجانب الميداني
148-120	إجراءات الدراسة الميدانية
121	- حدود الدراسة
121	- قصور الدراسة
122	-الصياغة الإجرائية
123	- منهج الدراسة
124	- التصميم التجريبي
125	- حالات الدراسة
126	- أدوات الدراسة
128	- الخطوات الإجرائية لتطبيق الخطة العلاجية المقترحة
143	- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة

فهرس المحتويات

222-149	عرض نتائج الدراسة
150	- عرض نتائج للحالة الأولى
184	- عرض نتائج للحالة الثانية
247-223	تفسير ومناقشة نتائج الدراسة
224	- تفسير نتائج الدراسة
235	- مناقشة عامة
245	- خاتمة
249	- قائمة المراجع
270	- ملحق