Research Paper

Effect of Psychodrama on Post-traumatic Stress Disorder Symptoms in Primary School Students Living in Earthquake-stricken Areas

*Farideh Hamidi*1  Shoaib Sobhani Tabar1

1. Department of Educational Sciences, School of Humanities, Shahid Rajaee Teacher Training University, Tehran, Iran.

**ABSTRACT**

**Objective:** This study aims to determine the effectiveness of psychodrama in reducing the symptoms of Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD) in primary school students living in earthquake-stricken areas.

**Method:** This is a quasi-experimental study with pre-test/post-test design using a control group. The study population consists of all male primary school students diagnosed with PTSD living in Salas-e Babajani County, Kermanshah, Iran. Of these, 40 were selected using a purposive sampling method and based on the PTSD criteria, and were then divided into two groups of intervention (n=20) and control (n=20). Research instruments were a diagnostic interview based on Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Edition (DSM-5) criteria and the PTSD Checklist for DSM5 (PCL-5) questionnaire. Data were analyzed using one-way and multivariate analysis of covariance.

**Result:** Psychodrama reduced the symptoms of PTSD in children with an effect size of 0.51 (P<0.001).

**Conclusion:** Psychodrama is an effective method for reducing the PTSD symptoms and neuropsychological problems. For the generalization of its results, further studies are recommended.

**Extended Abstract**

**1. Introduction**

Earthquakes, as a natural disaster, are very destructive with wide range of effects and pose serious threat to the safety of human life [2]. Millions of children across the world face traumatic events, including natural disasters. Some of these children develop a clinical syndrome called Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD). This disorder refers to a set of behavioral, cognitive, and emotional symptoms resulted from repeated or severe exposure to one or more traumatic events, lasting for more than one month, and is associated with many symptoms such as frequent recall of traumatic events, avoidant behaviors, sleep disorders and nightmares, and concentration problems, and is not caused by substance abuse or physical diseases. This disorder cannot be explained by other disorders [3]. PTSD is classified in the section related to trauma and stress. It is known as a trauma-related disorder, where one has exaggerated negative beliefs causing stress [4]. Children with PTSD are highly sensitive to environmental hazards, and sleep disorders are very common in them such as difficulty falling asleep or mid-sleep awakenings. They become more irritable than before and report problems in concentration, especially on their homework. In addition, they experience cognitive changes in the form of negative automatic thoughts where they feel that the world is a very dangerous place or that their lives will be very unstable and fragile [16].

* * Corresponding Author: Farideh Hamidi, PhD.
Address: Department of Educational Sciences, School of Humanities, Shahid Rajaee Teacher Training University, Tehran, Iran.
Tel: +98 (21) 22970035
E-mail: fhamidi@sru.ac.ir
In general, according to studies on earthquake victims, there is a high likelihood of PTSD development in them, especially in children, which can cause many psychological, communication and emotional problems and poor academic performance. Therefore, community-based interventions are essential for affected children. One of the most effective therapies whose effect on many psychological variables has been studied is psychodrama therapy whose concepts were introduced by Moreno. Psychodrama has been used as an effective method in many educational, cultural, psychiatric and rehabilitation centers, and as its name implies, it refers to a treatment in which the therapist tries to rehabilitate people in need with the help of various theatrical techniques [22]. Psychodrama was originated from the discovery that representing own conflicts enable people to release repressed feelings [25].

Since school students are intellectual and spiritual assets of each country, ensuring their physical and mental health should be one of the most important goals of decision makers. On the other hand, earthquakes are unpredictable natural disasters and their destructive financial and psychological negative effects have made them one of the most dangerous natural disasters in the world. Given that Iran is situated in an area prone to earthquakes, there is a need for taking measures to protect survivors, especially children in this country. According to studies, the most common complication of natural disasters is PTSD development in children. In this regard, necessary measures and identification of their specific psychological and rehabilitation needs in the early stages are of particular importance in helping them and preventing long-term secondary injuries and consequences in them. Therefore, given that the importance and effectiveness of psychodrama therapy on some disorders has already been proven, and due to the lack of coherent and sufficient related studies, the present study aims to evaluate the effectiveness of psychodrama therapy in reducing the PTSD of elementary school students in an earthquake-stricken area of Iran.

2. Methods

This is a quasi-experimental study with pre-test and post-test design using control group. The study population consists of all male students with PTSD aged 9–12 years who were studying in elementary schools (4th–6th grade) in Salas-e Babajani County, Kermanshah, Iran in 2017. First, four schools were selected randomly and then 40 samples with PTSD were recruited from these schools purposefully according to a diagnostic interview based on the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Edition (DSM-5) criteria and completing the PTSD Checklist for DSM5 (PCL-5) questionnaire. They were randomly divided into two groups of intervention (n=20) and control (n=20). Then, the intervention group received psychodrama therapy at 13 90-min sessions, while the control group received no any treatment. After the intervention, both groups were re-evaluated with the help of their teacher. Finally, the data were collected and analyzed in SPSS V. 22 software using descriptive statistics (mean, standard deviation) and inferential tests including one-way and Multivariate Analysis of Covariance (MANCOVA)

3. Results

The mean total pre-test and post-test scores of PTSD in the intervention group were 46.65 and 37.50 and in the control group were 48.50 and 47.10, respectively. MANCOVA was performed to examine the effect of psychodrama therapy on the post-test PTSD scores of the study groups by controlling the pre-test score. The results showed a significant difference between the two study groups in the post-test PTSD (F=9.877, P<0.001) (Table 1). To examine this effect more accurately, one-way analysis of covariance was performed. To understand this difference, the mean post-test PTSD scores of the intervention and control groups were compared. The results showed that the difference was significant in terms of PTSD (F=38.360, P<0.000). As a result, the research hypothesis was confirmed.

4. Discussion

The results showed that the PTSD symptoms were reduced after psychodrama therapy, while there was no considerable change in the control group. According to MANCOVA results, the difference between the intervention and control groups in the PTSD score was statistically significant. These findings are somehow consistent with other studies conducted by Afarini and Hosseini (2018) [32], Cheraghi (2017) [50], Pourrezaian (2016) [34], Sepanta, Qamarani

| Dependent Variable                  | Total Squares | df | Average Squares | F     | Sig.  | Effect size |
|------------------------------------|---------------|----|----------------|-------|-------|-------------|
| Symptoms of post-traumatic stress  | 592.363       | 1  | 592.363        | 38.360| 0.0001| 0.512       |

Table 1. The results of one-way analysis of covariance in post-test comparison
and Hashemi (2015) [52], Terzigloo and Ozkan (2018) [53], Trashova et al. (2017) [40]. These studies showed the positive effects of psychodrama on various variables such as anxiety, fear, and depression. In psychodrama, a person reconsiders his/her problem by discovering and displaying the psychological aspects of that problem. Psychodrama techniques create a better understanding of reality and reduce anxiety and stress by creating appropriate situations and mental space, sharing emotions, and expressing them. During psychodrama, children re-enact their past traumatic experiences in their role-plays in order to gain a better understanding of them and to be able to have more control on them over time. From this perspective, psychodrama can have general consequences such as reduced depression or specific outcomes such as behavior change and improved relations and self-esteem. In a safe environment, people can easily take risks and thus observe and evaluate their actions. Psychodrama is a kind of emotional release that deals with solving problems and presenting aspects of life, in addition to showing the audience the role of the individual in interpersonal relations. In psychodrama, the past fears and future hopes are transferred to the present time and solved.

In general, it can be concluded that psychodrama is effective in reducing PTSD symptoms and improving neuropsychological functions in male children living in earthquake-prone areas. This method can be used as an adjunctive treatment for PTSD along with other methods such as medication. The results of this study can be useful for psychologists, theater/drama teachers, school teachers, counselors, educational planners, children with cognitive impairments, and children affected by earthquake.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines

All ethical principles are considered in this article. The participants were informed of the purpose of the research and its implementation stages. They were also assured about the confidentiality of their information and were free to leave the study whenever they wished, and if desired, the research results would be available to them (Code: 45312).

Funding

This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors.

Authors contributions

Conceptualization, methodology, writing, editing & review: All authors; Interventions: Shoaib Sobhani Tabar; Project administration: Farideh Hamidi.

Conflicts of interest

The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgements

The authors would like to thank the Education Department of Salas-e Babajani County in Kermanshah, Iran.
مقدمه

همه ساله کشور ما در معرض بلایای طبیعی، از انواع گوناگون قرار می‌گیرد و هر از چند گاهی شاهد خبرهای تاریک در زمینه وقایع آسیب‌زا، از جمله بلایای طبیعی می‌باشد. تعدادی از این کودکان مبتلا به یک سندرم شناختی، رفتاری و هیجانی می‌شوند که اختلال استرس پس از سانحه نامیده می‌شود. این اختلال با نشانه‌های فیزیکی، شناختی و رفتاری به وجود می‌آید و در پی مواجهه مکرر و شدید با یک یا چند رویداد آسیب‌زا به وجود می‌آید، بیشتر از یک ماه طول می‌کشد و ناشی از مصرف مواد و بیماری جسمی نیست. این اختلال به وسیله سایر اختلالات قابل توضیح نیست [۱].

اختلال استرس پس از سانحه در بخش اختلالات روانی مربوط به تروریسم و استرس جامعی می‌شود. اختلال استرس پس از سانحه در بخش اختلالات روانی مربوط به تروریسم و استرس جامعی می‌شود.

1. Syndrome
2. Post-traumatic Stress Disorder

نتایج پژوهش نشان دادند که روان درمانگری نمایشی (نمایش درمانی) موجب کاهش میزان علائم تنیدگی و استرس پس از سانحه می‌شود. 

*نویسنده مسئول
دکتر فریده حمیدی
تهران، دانشگاه تربیت دبیر شهید رجایی، دانشکده علوم انسانی، گروه علوم تربیتی.
نشانی:
+۹۸ (۲۱) ۲۲۹۵۳۰۰۷
تلفن: fh.amidi@sru.ac.ir
پست الکترونیک: فریده حمیدی

دکتر فریده حمیدی
تهران، دانشگاه تربیت دبیر شهید رجایی، دانشکده علوم انسانی، گروه علوم تربیتی.

کلیدواژه‌ها:
روان درمانگری نمایشی، نمایش درمانی، سایکودرام، اختلال استرس پس از سانحه

مفتاح

اثربخشی روان درمانگری نمایشی در کاهش علائم اختلال استرس پس از سانحه در دانش‌آموزان
ابتداً منطقه زلزله‌های شهروندان سه‌پایه‌گانی

۱. گروه علمی تربیتی، ماهک‌کننده علم انسانی، ماهک‌کننده علم انسانی، کرمان، ایران.
سال‌های به مدت یک اختلال مرتب از آسیب ساخته شده، نمی‌توان به حالت جنگی، زوال، گلی، واقع‌سازمانی، واقعیت، گویش‌ها و کتاب‌های خودکشی، داد. برای این اختلال در اختلالات پس از سانحه، دو کلاس از بیماری‌های روانی از جمله اختلالات افسردگی، اضطراب، شویه واکنش واقعیت، از جمله نشانه‌های اختلال استرس پس از سانحه می‌تواند افراد دیده شوند. سایر علائم عبارتند از: افسردگی، اضطراب و حالات برانگیختگی مفرط، نوعی کرختگی در پاسخدهای در هر چیزی که سبب یادآوری آن شود، پرهیز کنند و در رؤیاها و افکار روزانه خود را تجربه کنند. مبتلایان به اختلال استرس پس از سانحه، به سبب احساس خشک و احساس مرموزی، نمی‌توانند از تأثیرات زناشویی و افسردگی ممانع شوند.

۷. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th Ed)
9. Traumatic
8. Acute Stress Disorder
10. Negative Mood and Cognition
11. Arousal

3. Depression
4. Conditioning Theory
5. Emotional Processing Model
6. Dual Representation Model
مفهوم افسردگی، که اگزکیفی از مجموعه اختلالات روانی به حساب می‌آید، جایگاه سرشار از مدارک آماری و پژوهشی دارد. در این مقاله، به بررسی این مفهوم و شیوع آن در جامعه می‌پردازیم. ملاحظه در این مقاله این است که افرادی که سابقه اختلال افسردگی داشته‌اند، در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به اختلال استرس پس از سانحه قرار دارند. همچنین، افرادی که سابقه افسردگی دارند، در معرض مبتلا شوی به اختلال استرس پس از سانحه بیشتری هستند. به علاوه، افرادی که سابقه اختلالهای روانی دارند، در معرض مبتلا شوی به اختلال استرس پس از سانحه بیشتری هستند. برای افرادی که سابقه اختلال افسردگی دارند، در معرض مبتلا شوی به اختلال استرس پس از سانحه بیشتری هستند. بنابراین، مدیریت و درمان اختلالات روانی در این موارد بسیار مهم و ضروری است.

12. Negative Automatic Thought
روش‌های درمانی روانشناختی (چاکوب آل مورنو) برای انتخاب اسیر سپس از سال ۱۹۴۱ در وی‌یی کرک خود به آغذی کرد و تاکنون درمانی را بر اساس خلاقیت، روشنایی و تلاش‌های شخصی و سازگاری حکمت‌های دنیای روانشناختی رفتاری متمرکز بر تربیت گروه‌داری به چنین درمانی، خواندن، و خواهش درمانی به کار می‌رود.\n
همچنین با روان‌شناسان و خوانندگان اجتماعی این موجود در یک و یک زمان درمانی، تمرینات روان‌پزشکی درست و مدرن درمان غیردارویی و مؤسسات اجتماعی و تربیتی و همچنین آنها با یک روان‌پزشک، بخش جنگی از طرف مردمان در حیطه درمان را به وجود آورد \n
که تحت عنوان «همسرتی» به شهرت رسیده است.\n
امروزه همواره برای محققان خلاقانه تبیینده شده در توان روان‌شناختی، شناخته شده است. در این روش همچنین گروهی روان‌پزشکی از روان‌پزشکی است که انطباق روحی را و مکاتب درمان روان‌پزشکی به وجود آمده است. همواره برای روان‌پزشکی به رفتار متناوبی که می‌تواند آنها شکل دارد درمانی. "همسرتی" به دست آمده است.\n
یکی از مزایای مؤثر که در انتخاب درمانی روان‌پزشکی بررسی می‌شود درمانی "همسرتی" است. و در سال ۱۹۸۰ این ارائه را به شهرت رسیده است. این روش یکی از روش‌های درمانی است که در آن آدم‌ها را به بازی آماده می‌سازد. در این روش تلاش برای توصیف احساسات مشوق و طرفداری از آنها پرداخته می‌شود. بهره‌گیری از این روش درمانی به دست آمده است.\n
۱۳. Exposure Therapy
۱۴. Stress Management
۱۵. Cognitive Processing Therapy
۱۶. Eye Movement Desensitization and Reprocessing
۱۷. Trauma-Focused Cognitive-Behavioral Therapy
۱۸. Group Therapy
۱۹. Family Therapy
۲۰. Music Therapy
۲۱. Painting Therapy
۲۲. Psychodrama
اثربخشی روان درمانگری نمایشی در کاهش استرس پس از سانحه

فریده حمیدی و شعیب سبحانی تبار. اثربخشی روان درمانگری نمایشی در کاهش استرس پس از سانحه

روپردازی و شبه مورفیک در بازی‌های روان‌مزیمی در نیازهای ساختاری در زمین‌های ساختاری

24. The British Association of Dramatherapists
25. Emotional & Physical Integration
26. Personal Growth
27. National Association of Drama Therapy-USA
28. Role Theory
29. Insight Therapy
30. Protagonist
31. Auxiliary Ego
یافته‌ها و روش‌های آنها یافته در مهارت‌های ارتباطی نشان دهنده اهمیت بخشی خاصی از آسیب‌ها و پدیده‌های ناهنجاری طولانی‌مدت دارد.

با توجه به اینکه اهداف و روش‌های برنامه‌های درمانی ناشی از اختلالات محتوای نمایش درمانی است، پژوهش حاضر به دنبال پاسخ به این سؤال است: آیا روان درمانگری نمایشی در کاهش اختلال استرس پس از سانحه مؤثر است؟ بنابراین سایکودرام برای کاهش نشانه‌های استرس مورد بررسی قرار گرفت.

ویچر گیوردون و همکاران دریافتند که سایکودرام تغییرات اثربخشی در بیماران با اختلال استرس و درمانگری نمایشی انجام داد. هوست در پژوهشی دریافت که سایکودرام تغییرات اثربخشی در بیماران با اختلال استرس و درمانگری نمایشی انجام داد. همچنین، پرخاشگری آنها را کاهش داده‌است.

با توجه به آنکه این پژوهش در نوجوانان بدسرپرست انجام شد، این نتایج ممکن است در کنار دیگر منابع بهتر تحقیق و تبیین دلایل روان‌گردانی، مراحل فرایند، مدل‌ها و کاربردهای آن پرداخته‌اند. آن‌ها بیان می‌کنند که سایکودرام روش درمانی مناسب است؛ بنابراین به عنوان یک روش درمانی مؤثر برای بیماران دوقطبی مؤثر است.

سایکودرام بر بهبود انگیزه‌یادگیری ریاضی و حافظه کاری و درمانگری نمایشی در کاهش اختلال استرس و درمانگری نمایشی انجام داد. نتایج این پژوهش با توجه به اهمیت و اثربخشی بودن روان درمانگری نمایشی کودک در این زمینه و پیشگیری از آسیب‌ها و پیامدهای ثانویه، بخشی خاصی از سرمایه فکری و معنوی کشور و دانش‌آموختگان در این زمینه را تقویت می‌کند.

از سرزمینهای متعددی بررسی شده است؛ بنابراین با توجه به شناختی، دانش‌آموزان و کودکان زلزله‌زده استان کرمانشاه و مشاوران، برنامه‌ریزان آموزشی کشور، کودکان دچار مشکلات می‌توانند برای روان‌شناسان، مربیان تئاتر و نمایش، معلمان و خانواده‌های آنها به عنوان یک روش درمانی مؤثر و مناسب مطرح شوند.

دریافت نکرد.
کنترل پس آزمون با همکاری و کمک معلم به‌عمل آمد. در ابتدا، ۲۴ نسخه SPSS پرسشنامه‌ها نمره‌گذاری شدند و با نرم‌افزار به تحلیل تحلیل استنباطی و پارامتریک کوواریانس یک‌راهه و کوواریانس چندمتغیره پرداخته شد. برای رعایت مسائل اخلاقی در ابتدا تحقیق، با توضیح صادقانه اهداف پژوهش، رضایت آگاهانه از افراد برای شرکت در پژوهش اخذ شد که رازداری و محرومیت مالکان اطلاعات هم از جانب پژوهشگر کاملاً حفظ شود. اجازه کتبی والدین از مالکان ورود اعضاء به پژوهش بود و بیشتر از دو جلسه عدم حضور دانش‌آموز برای دریافت آموزش به منظور خروج از نمونه است.

جامعه آماری و روش نمونه‌گیری

جامعه آماری پژوهش از بین دانش‌آموزان پسر دارای اختلال استرس پس از سانحه شهرستان ثلاث باباجانی که در سال تحصیلی ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹ در مقطع ابتدایی پایه‌های چهارم تا ششم سن ۱۲ تا ۱۳ سال) مشغول به تحصیل بودند. شهرستان استان کرمانشاه است که ثلاث باباجانی یکی از شهرهای آن در فاصله ۱۲۵ کیلومتری غرب شهر کرمانشاه قرار دارد و هم‌مرز با کشور عراق است. مردم این شهرستان به زبان کردی با گویش سورانی و لهجه جافی تکلم می‌کنند و دین و مذهب آنان اسلام و اهل‌سنت است.

در مقیاس ۳/۷ ایران، عراق به بزرگی ۱۳۹۶ زمین‌لرزه آبان سال ۱۳۹۷ رخ داد که متأسفانه تعداد زیادی کشته، زخمی و بی‌خانمان به‌جای گذاشت. برای انتخاب نمونه ابتدا به اداره آموزش و پرورش شهرستان ثلاث باباجانی مراجعه و از لیست مدارس پسرانه مقطع ابتدایی، چهار مدرسه به روش تصادفی انتخاب شد. سپس نمونه‌ها از آن مدارس به صورت هدفمند انتخاب شدند. پژوهش حاضر شامل چهل نفر دانش‌آموز پسر دارای علائم اختلال استرس پس از حادثه بودند، به‌صورت هدفمند و با استفاده از مصاحبه تشخیصی بر اساس DSM-5 و PTSD بر اساس معیار‌های PTSD این چک‌لیست به وسیله ویدرز، لیتز، کین، پالمیر، مارکس و اشکای (PCL-5) تهیه شد و کاربرد آن‌ها از سه نظر است. بسته به ۴ خیلی زیاد در نظر گرفته شد.

DSM-5 و ابزارهای پژوهش

DSM-5 (پس از سانحه استرس پس از سانحه بر اساس DSM-5) نیمی از آزمودنی‌ها در گروه اول (آزمایش) و نیمی دیگر در گروه دوم (کنترل) جایگزین شدند. ابزارهای پژوهش PCL-5 کل وBien‌کل است. در نظر گرفته شده است. تعداد زیادی کشته، زخمی و بی‌خانمان به‌جای گذاشت.

DSM-5 تیم چهارگوش با استفاده از PCL-5 بر اساس معیار‌های DSM-5 (پس از سانحه استرس پس از سانحه بر اساس DSM-5) T به نظر گرفته شد و کاربرد آن‌ها از سه نظر است. بسته به ۴ خیلی زیاد در نظر گرفته شد.

DSM-5 (پس از سانحه استرس پس از سانحه بر اساس DSM-5) نیمی از آزمودنی‌ها در گروه اول (آزمایش) و نیمی دیگر در گروه دوم (کنترل) جایگزین شدند. ابزارهای پژوهش PCL-5 کل وBien‌کل است. در نظر گرفته شده است. تعداد زیادی کشته، زخمی و بی‌خانمان به‌جای گذاشت.

DSM-5 (پس از سانحه استرس پس از سانحه بر اساس DSM-5) نیمی از آزمودنی‌ها در گروه اول (آزمایش) و نیمی دیگر در گروه دوم (کنترل) جایگزین شدند. ابزارهای پژوهش PCL-5 کل وBien‌کل است. در نظر گرفته شده است. تعداد زیادی کشته، زخمی و بی‌خانمان به‌جای گذاشت.
در پژوهشی با عنوان اعتبارسنجی ابزار کردستان عراق روی آوارگان جنگی مبتلا به اختلال استرس پس از سانحه، پایایی ابزار را برای ارزیابی و غربالگری جمعیت کرد و عرب، خوب و مناسب. بلوین و همکاران در پژوهش خود پایایی این گزارش دادند و با قابلیت اطمینان از 0/94 چک لیست را با روش آلفای کرونباخ، PCL-5 به دست آوردند و نشان دادند که نمرات 0/82 آزمون مجدد، و با قابلیت اطمینان و اعتبار بسیار خوبی برخوردار است.

ورثمن جنیفر و همکاران نیز پایایی این پرسش نامه را با کمک 0/95 متوافق کردند [46] و در آزمون‌های معیاری با ادغام عناصر ابزار 5 PCL-5 که روی آوارگان جنگی ایران در درصد، پایایی و روایتی آن انجام می‌پذیرد. بنابراین می‌توان گفت که این ابزار قابلیت بهبود خود را در موارد مختلفی را در آزمون‌های مختلفی ایجاد می‌نماید و با قابلیت اطمینان و اعتبار بالایی در کنار آزمون‌های ابتکاری برخوردار است.

پرسشنامه‌های مختلفی در زمینه کاهش استرس پس از سانحه اجرا می‌شود و بسیاری از آنها به بازآزمایی و درک جمعیت‌های مختلف می‌پردازند. پرسشنامه PCL-5 در این زمینه مورد استفاده قرار گرفته است و نشان دهنده بررسی‌های مختلفی در زمینه استرس پس از سانحه بوده است. این ابزار قابلیت بهبود و پیشرفت در روش‌های درمانی و بهبود درک جمعیت‌های مختلفی را در زمینه کاهش استرس پس از سانحه دارد.

## جدول نمایش کننده ایگو در عناصر مختلف

| هلت (تکنیک) | هدف | روش | محتوا تکنیک | زمان (دقیقه) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | نشانه شناسی جسمی | تقویت ایگو (خود) | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 2 | نشانه شناسی جسمی/هیجانی | تقویت ایگو (خود) | ایجاد حس امنیت، آموزش برخورد با مسائل هیجانی، تکنیک فراکشن | 90 |
| 3 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 4 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 5 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 6 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 7 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 8 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 9 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 10 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 11 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 12 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 13 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
| 14 | تقویت ایگو | تمرکز بر اعتبارهای اعضا، تمرکز بر آزادی استوایی، تمرکز بر حالت تغییر عواطف | 90 |
مقاله 3 مالیه نمرات متغیرهای استرسی در ساختار بازی استرس پس از محاوره (PTSD) به تفکیک مراحل، در گروه آزمایش و کنترل، شماره 26، دوره 1399 زمستان، مجله روان پزشکی و روان‌شناسی بالینی ایران

بودند که مورد تأیید قرار می‌گرفت. نشانه‌های ملاک برای تشخیص PTSD نشان داد. پایایی پرسش‌نامه نیز با روش آلفای کرونباخ ارزیابی و آمده است.

یافته‌ها مالک E برای تشخیص میزان علائم و تنیدگی استرس پس از سانحه را به جدول شماره ۳ نشان می‌دهد.

یافته‌های توصیفی شامل میانگین و انحراف معیار هر متغیر و تنیدگی استرس پس از سانحه در گروه آزمایش و گروه کنترل در مراحل پیش‌آزمون و پس‌آزمون نشان می‌دهد که میانگین نمرات آزمایش در همه مؤلفه‌ها و همچنین نمره کل پرسش‌نامه اختلال استرس پس از سانحه پس از اجرای مداخله به طور محسوس کاهش پیدا کرده است. در گروه کنترل نیز نمرات همه مؤلفه‌ها کاهش یافته‌اند، ولی میزان آن همچون گروه آزمایش نیز قابل توجه نیست.

قبل از تحلیل داده‌های مربوط به فرضیه‌ها، برای اطمینان از اینکه داده‌های این پژوهش با مفروضه‌های زیربنایی تحلیل کواریانس چند متغیری را برآورد می‌کنند، به بررسی آن‌ها پرداخته می‌شود. بنابراین منظور چهار مؤلفه تحلیل کواریانس چند متغیری شامل خطیت (Linearity)، همبستگی (Multicollinearity)، همگنی واریانس (Homogeneity of Variance) و همگنی واریانس (Homogeneity of Regression) بوده است. بدین منظور چهار مفروضه تحلیل کواریانس شامل نمایشی و همبستگی، همبستگی واریانس، همبستگی خطی و همبستگی پارامتریک تحلیل کواریانس چند متغیری در گروه‌های نوار جدول اول نشان داده شده است.

43. Linearity
44. Multicollinearity
45. Homogeneity of Variance
46. Homogeneity of Regression
47. MANCOVA
فرضیه کلی روان‌درمانگری نمایشی بر کاهش علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه دانش‌آموزان پسر مقطع ابتدایی مؤثر است.

نشان می‌دهد، در جدول شماره ۴، همان‌طور که نتایج مندرج در مرحله پس آزمون بین گروه آزمایش و گروه کنترل از لحاظ متغیر وابسته مقدار اختلال استرس پس از حادثه تفاوت معنی‌داری وجود دارد (بنا بر فرضیه $P<0/01$، $F=9/87$). کلی پژوهش تأیید می‌شود.

برای بررسی دقیق‌تر این اثر، تحلیل کواریانس یک راهه روی نتایج تحلیل ۵ جدول شماره ۱ همان‌طور که نتایج مندرج در تحلیل کواریانس یک راهه در متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه معنی‌دار است، برای پنهانی معناداری در گروه آزمایش و گروه کنترل با کنترل پیش آزمون نشان می‌دهد.

این یافته‌ها با پژوهش‌های مهسا سلطانی و حسینی پور در یپهپهداقتی و صلیب‌سالاری و حسینی پور در پژوهش‌های قبلی نشان داده که کاهش علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه دانش‌آموزان بین گروه آزمایش و گروه کنترل با کنترل پیش آزمون و درمان سایکودرام باعث کاهش معناداری افسردگی و نشانه‌های عاطفی، شناختی و جسمانی افسردگی در بیماران مبتلا به اختلال دو قطبی می‌شود (پررضائیان، ۱۳۸۵). در نتیجه فرضیه پژوهش تأیید می‌شود.

بحث

پژوهش حاضر با هدف تیم‌بندی و شبکه‌سازی تأثیر روان‌درمانگری فردی و اجتماعی بر مدارج درمانگری پرس‌مرزی است و تغییر هیجانات و

| اندازه‌اثر | سطح معناداری | اثر | آزمون | متغیر‌های وابسته | مجموع معناداری | مقدار وابسته | df | پیش‌بینیهای شده است |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| فرضیه | | | | | | | | |
| گروه | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|
| پروکرسیو | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|
| تاملی | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|

به عنوان یکی از مشابه‌ترین پژوهش‌های اخیر این اثر، تحلیل کواریانس یک راهه روی علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه ۵ جدول شماره ۱ در نظر گرفته شده است. در نتیجه، این پژوهش با نتایج مندرج در تحلیل کواریانس یک راهه در متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه معنی‌دار است و با کنترل پیش آزمون، متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه گروه آزمایش در پس آزمون با گروه کنترل فاوت.

همچنین، در پژوهش حاضر با هدف تیم‌بندی و شبکه‌سازی تأثیر روان‌درمانگری فردی و اجتماعی بر مدارج درمانگری پرس‌مرزی است و تغییر هیجانات و

| اندازه‌اثر | سطح معناداری | اثر | آزمون | متغیر‌های وابسته | مجموع معناداری | مقدار وابسته | df | پیش‌بینیهای شده است |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| فرضیه | | | | | | | | |
| گروه | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|
| پروکرسیو | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|
| تاملی | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|

به عنوان یکی از مشابه‌ترین پژوهش‌های اخیر این اثر، تحلیل کواریانس یک راهه روی علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه ۵ جدول شماره ۱ در نظر گرفته شده است. در نتیجه، این پژوهش با نتایج مندرج در تحلیل کواریانس یک راهه در متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه معنی‌دار است و با کنترل پیش آزمون، متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه گروه آزمایش در پس آزمون با گروه کنترل فاوت.

همچنین، در پژوهش حاضر با هدف تیم‌بندی و شبکه‌سازی تأثیر روان‌درمانگری فردی و اجتماعی بر مدارج درمانگری پرس‌مرزی است و تغییر هیجانات و

| اندازه‌اثر | سطح معناداری | اثر | آزمون | متغیر‌های وابسته | مجموع معناداری | مقدار وابسته | df | پیش‌بینیهای شده است |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| فرضیه | | | | | | | | |
| گروه | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|
| پروکرسیو | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|
| تاملی | $0/512$ | $0/001$ | $38/360$ | $592/363$ | 1 | $592/363$ | 1 | ۳۳۲YP0|

به عنوان یکی از مشابه‌ترین پژوهش‌های اخیر این اثر، تحلیل کواریانس یک راهه روی علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه ۵ جدول شماره ۱ در نظر گرفته شده است. در نتیجه، این پژوهش با نتایج مندرج در تحلیل کواریانس یک راهه در متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه معنی‌دار است و با کنترل پیش آزمون، متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از حادثه گروه آزمایش در پس آزمون با گروه کنترل فاوت.
در فضای سایکودرام، زمانی که شخص اول هیجانات منفی زندگی خود را برای خود و سایر اعضای گروه بازگو کند و وصف. در جریان سایکودرام، کودک می‌تواند داستان متضاد، رسیدن به حالت خودانگیختگی و ابراز احساسات ناهشیار تجربه نمایشی، به ایجاد یکپارچگی بین نقش‌های متفاوت و اغلب می‌توان گفت در این دیدگاه، نمایش درمانی به عنوان یکی از ابزارهای روان‌شناختی، مانند فنون نمایش درمانی را جهت درمان به دقت ابزارهای واسطه‌ای تئاتری مانند نقاب، عروسک و غیره می‌تواند بر اساس بازسازی موقعیت‌های دشوار، راه‌حل‌های صحیح رفتار اجتماعی مانند جرئت ورزی را بیاموزد.

اعضای گروه نقش در موقعیت‌های غیرواقعی، مراجعه‌کنندگان می‌توانند شیوه‌های جدیدی را پیشنهاد دهند، افراد می‌توانند به راحتی دست به خطر بزنند و در این راستا می‌آموزد که آنچه در موقعیت‌های گوناگون رخ‌منجر به درک عمیقی از شرایط و روابطش در آن شرایط می‌شود که این امر مانند آینه، دوبل، معکوس و غیره اجرا می‌کند. نسبت به رفتار آزاد و بدون نقد شدن، در صحنه و به وسیله فنون نمایشگری خود را نسبت به شرایط ناگواری که در آن قرار دارد، در فضای سایکودرام، زمانی که شخص اول هیجانات منفی زندگی خود را برای خود و سایر اعضای گروه بازگو کند و وصف. در جریان سایکودرام، کودک می‌تواند داستان متضاد، رسیدن به حالت خودانگیختگی و ابراز احساسات ناهشیار تجربه نمایشی، به ایجاد یکپارچگی بین نقش‌های متفاوت و اغلب می‌توان گفت در این دیدگاه، نمایش درمانی به عنوان یکی از ابزارهای روان‌شناختی، مانند فنون نمایش درمانی را جهت درمان به دقت ابزارهای واسطه‌ای تئاتری مانند نقاب، عروسک و غیره می‌تواند بر اساس بازسازی موقعیت‌های دشوار، راه‌حل‌های صحیح رفتار اجتماعی مانند جرئت ورزی را بیاموزد.

اعضای گروه نقش در موقعیت‌های غیرواقعی، مراجعه‌کنندگان می‌توانند شیوه‌های جدیدی را پیشنهاد دهند، افراد می‌توانند به راحتی دست به خطر بزنند و در این راستا می‌آموزد که آنچه در موقعیت‌های گوناگون رخ‌منجر به درک عمیقی از شرایط و روابطش در آن شرایط می‌شود که این امر مانند آینه، دوبل، معکوس و غیره اجرا می‌کند. نسبت به رفتار آزاد و بدون نقد شدن، در صحنه و به وسیله فنون نمایشگری خود را نسبت به شرایط ناگواری که در آن قرار دارد، در فضای سایکودرام، زمانی که شخص اول هیجانات منفی زندگی خود را برای خود و سایر اعضای گروه بازگو کند و وصف. در جریان سایکودرام، کودک می‌تواند داستان متضاد، رسیدن به حالت خودانگیختگی و ابراز احساسات ناهشیار تجربه نمایشی، به ایجاد یکپارچگی بین نقش‌های متفاوت و اغلب می‌توان گفت در این دیدگاه، نمایش درمانی به عنوان یکی از ابزارهای روان‌شناختی، مانند فنون نمایش درمانی را جهت درمان به دقت ابزارهای واسطه‌ای تئاتری مانند نقاب، عروسک و غیره می‌تواند بر اساس بازسازی موقعیت‌های دشوار، راه‌حل‌های صحیح رفتار اجتماعی مانند جرئت ورزی را بیاموزد.

اعضای گروه نقش در موقعیت‌های غیرواقعی، مراجعه‌کنندگان می‌توانند شیوه‌های جدیدی را پیشنهاد دهند، افراد می‌توانند به راحتی دست به خطر بزنند و در این راستا می‌آموزد که آنچه در موقعیت‌های گوناگون رخ‌منجر به درک عمیقی از شرایط و روابطش در آن شرایط می‌شود که این امر مانند آینه، دوبل، معکوس و غیره اجرا می‌کند. نسبت به رفتار آزاد و بدون نقد شدن، در صحنه و به وسیله فنون نمایشگری خود را نسبت به شرایط ناگواری که در آن قرار دارد، در فضای سایکودرام، زمانی که شخص اول هیجانات منفی زندگی خود را برای خود و سایر اعضای گروه بازگو کند و وصف. در جریان سایکودرام، کودک می‌تواند داستان متضاد، رسیدن به حالت خودانگیختگی و ابراز احساسات ناهشیار تجربه نمایشی، به ایجاد یکپارچگی بین نقش‌های متفاوت و اغلب می‌توان گفت در این دیدگاه، نمایش درمانی به عنوان یکی از ابزارهای روان‌شناختی، مانند فنون نمایش درمانی را جهت درمان به دقت ابزارهای واسطه‌ای تئاتری مانند نقاب، عروسک و غیره می‌تواند بر اساس بازسازی موقعیت‌های دشوار، راه‌حل‌های صحیح رفتار اجتماعی مانند جرئت ورزی را بیاموزد.
نتیجه گیری
آزمون پژوهشی نشان داد که تحلیل کوواریانس یک راهه در (F = 3.8/3.60متغیر علائم تنیدگی و استرس پس از سانحه) معنی‌دار است. برای فهم چگونگی این تفاوت کافی است میانگین نمرات پس آزمون گروه آزمایش و گروه کنترل را از لحاظ متغیر وابسته یادشده با یکدیگر مقایسه کنیم. میانگین پس آزمون 3.79/10.10 (معنی‌دار) نشان می‌دهد با کنترل پیش آزمون، گروه آزمایش در پس آزمون با گروه کنترل تفاوت معنی‌داری دارد، در نتیجه فرضیه پژوهش تأیید می‌شود.

شواهد متعددی نشان می‌دهند که از جمله عوارض روانی که پس از آسیب و بلایای طبیعی در افراد و به خصوص کودکان نمایان می‌شود، اختلال استرس پس از سانحه است. از جمله نشانه‌های اختلال استرس پس از ضربه می‌توان به دشواری تمرکز، واکنش شدید از جا پریدن، واقعیت زدایی، شخصیت باختگی، کاهش آگاهی از محیط، ناتوانی در به یادآوری جنبه‌های مختلف آسیب، بروز واکنش‌های جسمی، ضعف در توجه و تمرکز، مشکلات حافظه، مشکلاتی در تمامی مؤلفه‌های عصب روان شناختی و موارد دیگر اشاره کرد که همگی آن‌ها باعث کاهش سلامت عمومی می‌شوند.

روش‌های مختلف درمانی برای این اختلال وجود دارد که در این پژوهش روش‌های درمانی (سایکودرام) بررسی شد. در این پژوهش به‌طور جامع و کامل، روش‌های موجود در زمینه درمان اختلال استرس پس از سانحه در این زمینه به‌طور کامل پیشنهاد و بررسی گردیده‌اند. در این پژوهش، روش‌های درمانی شامل ادراک نمایشی (سایکودرام) بود که در این پژوهش با یک روش ارائه شده است.

پیشنهاد می‌شود نهادهای مربوط به اجرای برنامه‌های درمانی‌ای در مناطق آسیب‌دهی‌شده به‌طور کاملاً متعاقب با نتایج این پژوهش درمان این مشکلات را ارائه دهند. این پژوهش نشان داد که بهبود رفتار‌های اجتماعی و رفتاری کودکان و نوجوانان در مناطق آسیب‌دهی‌شده با استفاده از روش‌های درمانی درمان این مشکلات ممکن است. در نهایت، نتایج این پژوهش به‌طور کامل به‌صورت عملی برای نهادهای درمانی به‌عنوان مرجع بوده است.
پژوهش بو羟دن. اطلاعات آنها محرمانه تهه طلیه شد. در این پژوهش خمین اخذ رضايت نامه کتبی از شرکت کننده‌گان تهملی، نکات اخلاقی توپوزه‌گران رعایت شد. کد اخلاقی برای آزمایشات بالینی (RCT) در این پژوهش با شماره R12312 ثبت شده است.

خلاصه ملی

این پژوهش حیج‌گونه کمک مالی از سازمان‌های دولتی خصوصی و فرهنگ‌سازی دریافت نکرد است.

مشارکت‌لاورین‌های

مفهوم‌سازی، روش‌شناسی، نگارش و برایش و بررسی
همه نویسندگان؛ مداخلات: شعیب سبحنی‌نامه، مدیریت پروژه فریده حمیدی

تعارض منافع

پناه اظهار نویسنده مسئول، این مقاله تعارض منافع ندارد.

تشکر و قدردانی

در پایان از مجموعه آموزش و پرورش شهرستان ثلاث‌پابادانی و مدیران مدارس این شهرستان تشکر و قدردانی می‌کنیم.

فوهد حمیدی و شعیب سبحنی‌نامه. اثر برخورداری بر روی روش‌شناسی تهمیه در کاهش استرس پس از ساختمان.
References

[1] Evazi A, Nourbala A, Maysami A. [Comparison of the prevalence of posttraumatic stress disorder, 18 months after the Bam earthquake in two cities of Bam and Kerman (Persian)]. Journal of Rescue and Relief. 2016; 8(1,2):55-67. http://jorar.ir/article-1-254-en.html

[2] Nie C, Yang L, Li H. Macro assessment of seismic population vulnerability in China. Progress in Geography. 2012; 31(3):375-82. https://en.cnki.com.cn/Article_en/CJFDTotal-DLJK201203013.htm

[3] American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. Washington, DC: American Psychiatric Association; 2013. [DOI:10.1176/appi.books.9780890425596]

[4] Yoon S, Kim YK. Neuroendocrinological treatment targets for posttraumatic stress disorder. Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry. 2019; 90:212-22. [DOI:10.1016/j.pnpbp.2018.11.021] [PMID]

[5] Caffo E, Belaise C. Psychological aspects of traumatic injury in children and adolescents. Child and adolescent Psychiatric Clinics of North America. 2003; 12(3):493-535. [DOI:10.1016/S1056-4993(03)00004-X]

[6] Kuo HW, Wu SJ, Ma TC, Chiu MC, Chou SY. Posttraumatic symptoms were worst among quake victims with injuries following the Chi-quake in Taiwan. Journal of Psychosomatic Research. 2007; 62(4):495-500. [DOI:10.1016/j.jpsychres.2004.11.012] [PMID]

[7] Lee KS, Joo SY, Seo CH, Park JE, Lee BC. Work-related burn injuries and claims for post traumatic stress disorder in Korea. Burns. 2019; 45(2):461-465. [DOI:10.1016/j.burns.2018.08.016] [PMID]

[8] Yang YF, Liu XX, Zeng ZQ, Xiang YJ, Liu ZY, Hu XQ, et al. A follow-up study on the post-traumatic stress disorders among middle school students in Wenchuan earthquake region. Zhonghua yu Fang yi xue za zhi [Chinese Journal of Preventive Medicine]. 2011; 45(4):354-8. [PMID]

[9] Benjamin J, Sadok VA, Pedro R. Psychiatry Summary: Behavioral Sciences [Rezaei F. Persian trans.]. Tehran: Arjmand Publications. 2018.

[10] Darbari M, Moradi A, Hasani J, Amiri H. [Everyday memory in adolescents with posttraumatic stress disorder before and after treatment: Effectiveness of cognitive behavior therapy (Persian)]. Advances in Cognitive Sciences. 2016; 18(3):56-67. http://icssjournal.ir/article-1-504-en.html

[11] Hornor, G. Posttraumatic stress disorder. Journal of Pediatric Health Care. 2013; 27(3):29-38. https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2012.07.020

[12] Bryant RA, Edwards B, Creamer M, O’Donnell M, Forbes D, Felmingham KL, et al. The effect of post-traumatic stress disorder on refugees’ parenting and their children’s mental health: A cohort study. Lancet Public Health. 2018; 3:e249-58. [DOI:10.1016/S2468-2667(18)30051-3]

[13] Bonneya J, Lang AJ. Accounting for intrusive thoughts in PTSD: Contributions of cognitive control and deliberate regulation strategies. Journal of Affective Disorder. 2016; 192:184-90. [DOI:10.1016/j.jad.2015.12.021] [PMID] [PMCID]

[14] Aupperle RL, Melrose AJ, Stein MB, Paulus MP. Executive function and PTSD: disengaging from trauma. Neuropsychology. 2012; 62(2):686-94. [DOI:10.1037/a0028783] [PMID] [PMCID]

[15] Surcamp JR. Applied logotherapy for the treatment of post-traumatic stress disorder in men and women united states army veterans. In partial fulfillment of the requirements for the degree of honors baccalaureate of science in public health honors scholar. Corvallis: Oregon State University Honors College. 2015.

[16] Yule W, Smith P, Perrin S. Cognitive Behaviour Therapy for Children and Families. In Graham PJ, editors. Cognitive behavior therapy for children and families, New York: Cambridge University Press; 2005. [DOI:10.1017/CBO9780511543845.020]

[17] Vahida F, Soltaninejad A, Soltaninejad A. Sociological analysis of Bam earthquake. Sociological Studies of Iran. 2013; 2(7):9-23.

[18] Asl Mohammad Alizadeh M, Sadralashrafi M, Pournali M, Ishaqi Sardrood SH. Apples and post-earthquake psychological interventions analysis of post-traumatic research. Paper presented at: National Conference on Pathology and Planning of the effects of the August 12 earthquake in East Azerbaijan Province. 31 December-1 January; Tabriz, Iran. 2013. https://civilica.com/doc/294030/

[19] Schuiter K, Trawley EW, Ayers CR, Sones H, Lohr JB, et al. A meta-analysis of cognitive functioning in older adults with PTSD. Journal of Anxiety Disorders. 2013; 27(6):550-8. [DOI:10.1016/j.janxdis.2013.01.001] [PMID]

[20] Henigsberg N, Kalember P, Petrović ZK, Secić A. Neuroimaging research in posttraumatic stress disorder - Focus on amygdala, hippocampus and prefrontal cortex. Progress in Neuro-psychopharmacology and Biological Psychiatry. 2019; 90:37-42. [DOI:10.1016/j.jnpb.2018.11.003] [PMID]

[21] Reddemann L, Piedfort-Marin O. Stabilization in the treatment of complex post-traumatic stress disorders: Concepts and principles. European Journal of Trauma & Dissociation. 2017; 1(1):11-7. [DOI:10.1016/j.ejtd.2017.01.009]

[22] Amrayi M. Ten Steps to showcase therapy/display therapy in quitting hypnotic habits. Tehran: Tahora Publications. 2014.

[23] Morstad MD. Drama’s role in school counseling [MA. thesis]. London: University of Wisconsin-stout. 2003.

[24] Bluner A. Introduction: Psychotherapy by Dramatic Methods; Theatrical Therapy. [H. Haqqshenas, H. Ashkani, Persian trans.]. Tehran: Roshd Publications. 2015.

[25] Somov PG. A psychodrama group for substance use relapse prevention training. The Arts in Psychotherapy. 2008; 35(2):151-61. [DOI:10.1016/j.jaip.2007.11.002]

[26] Suto H, Maeda J. A self psychological therapy tool based on psychodrama methodology. SICE Journal of Control, Measurement, and System Integration. 2018; 11(3):26-31. [DOI:10.1017/CBO9780511543845.020]

[27] Gatta M, Andrea S, Paolo TC, Giovanni C, Rosaria S, Caroline B, et al. Analytical psychodrama with adolescents suffering from psycho-behavioral disorder: Short-term effects on psychiatric symptoms. The Arts in Psychotherapy. 2010; 37(3):240-7. [DOI:10.1016/j.jaip.2010.04.010]

[28] Orkibi H, Feniger-Schaal R. Integrative systematic review of psychodrama psychotherapy research: Trends and methodological implications. PLoS One. 2019; 14(2):e0212575. [DOI:10.1371/journal.pone.0212575] [PMID] [PMCID]

[29] Kamali N. [Introduction to psychodrama (Persian)]. Tehran: Rayagostar Publishing. 2018.
[30] Snow S. Ritual/theatre/therapy. In: Lewis P, Johnson D, editors. Current approaches in drama therapy. Springfield: Chales C Thomas; 2000.

[31] Navabi Nejad S. [Theories of group counseling and psychotherapy (Persian)]. Qom: Yaran; 2012.

[32] Afarini Y, Hussein E. [The effect of psychodrama on the treatment of depression in patients with improved drug abuse (Persian)]. Knowledge Horizon. 2018; 24(2):96-102. http://hms.gmu.ac.ir/article-1-2883-en.html

[33] Bagheri M, Saadat F, Poladi F. [The effect of psychodrama on emotional rehabilitation of patients with type I Bipolar Disorder (Persian)]. Journal of Behavioral Sciences Research. 2018; 16(2):175-81. http://www.rbs.mui.ac.ir/article-1-597-en.html

[34] Pourrezaian M. [Clinical evaluation of the effect of psychodrama on the treatment of social anxiety: Case study (Persian)]. Journal of Clinical Psychology Studies. 2016; 6(24):20-46. [DOI: 10.22054/JCPS.2016.6513]

[35] Sarrani N, Yazdkhasti F, Oreyzi-Samani HR. [The effectiveness of psychodrama with transactional analysis content on emotion regulation and social-adaptive functions in female adolescent with bad parenting (Persian)]. 2018; 9(4):83-94. https://jcp semen.ac.ir/article_2927_3df083190075802a3206b64dbfe2b5.pdf?lang=en

[36] Khubani M, Zadeh Mohammadi A, Gerare J. [The effectiveness of psychodrama on communication and aggression skills in aggressive girls (Persian)]. Journal of Applied Psychology. 2013; 7(4):27-44. https://www.sid.ir/en/journal/ViewPaper.aspx?id=387889

[37] Rogers CA, Kosowicz D. Psychodrama: Conception, evolution, evidence and applications. Australian Counselling Research Journal. 2019; 13(1):30-5. http://www.acjournal.com.au/resources/assets/journals/Volume-13-Issue-1-2019/Manuscript%20-%20Evolution%20%20Psychodrama.pdf

[38] Ron Y. Psychodrama's role in alleviating acute distress: A case study of an open therapy group in a psychiatric inpatient ward. Frontiers in Psychology. 2018; 9:2075. [DOI:10.3389/fpsyg.2018.02075] [PMID] [PMCID]

[39] Erbay LG, Reyhani I, Unal S, Ozcan C, Ozgoer T, Ucar C, et al. Does psychodrama affect perceived stress, anxiety-depression scores and saliva cortisol in patients with depression. Psychodrama and Saliva Cortisol. 2018; 5(10):970-5. [DOI:10.30773/pv.2018.08.11.2] [PMID] [PMCID]

[40] Tarasheova G, Marinova-Djambazova P, Kojuharov H. Effectiveness of psychodrama therapy in patients with panic disorders - final results. International Journal of Psychotherapy. 2017; 21(2):55-66. http://www.leptomo.wp-content/uploads/Effects_of_Psychodrama_Therapy_In_Patients_w.pdf

[41] Dorothea G. Effectiveness of psychodrama group therapy on pupils with mathematics anxiety. Z Psychodrama Soziometr. 2016; 15:197-215. [DOI:10.1007/s11620-015-0299-4]

[42] Celano CM, Beale EE, Mastromauro CA, Stewart JG, Millstein RA, Auerback RP, Bedoya CA, et al. Psychological interventions to reduce suicidality in high risk patients with major depression: A randomized controlled trial. Psychological Medicine. 2017; 47(5):810-21. [DOI:10.1017/s0033291766002998] [PMID] [PMCID]

[43] American Psychiatric Association. The diagnostic and statistical manual of mental disorders. Philadelphia: American Psychiatric Association; 2013.

[44] Osorio FL, Silva Thiago DA, Santos Rafael GD, Chagas Marcos HN, Chagas Natalia MS, Sanches RF et al. Posttraumatic Stress Disorder Checklist for DSM-5 (PCL-5): transcultural adaptation of the Brazilian version. Archives of Clinical Psychiatry. 2017; 44(1):10-19. [DOI:10.1590/0101-6083000000107]

[45] Hawkar I, Verena E, Claudia C, Azad AJ, Frank N. The Validity of Posttraumatic Stress Disorder Checklist for DSM-5 (PCL-5) as screening instrument with Kurdish and Arab displaced populations living in the Kurdish region of Iraq. BMC Psychiatry. 2018; 18:259. [DOI:10.1186/s12888-018-1839-z] [PMID] [PMCID]

[46] Ibrahim H, Enl V, Catani C, Isemail AA, Neuner F. The validity of Posttraumatic Stress Disorder Checklist for DSM-5 (PCL-5) as screening instrument with Kurdish and Arab displaced populations living in the Kurdish region of Iraq. BMC Psychiatry. 2018; 18:259. [DOI:10.1186/s12888-018-1839-z] [PMID] [PMCID]

[47] Wortmann, JH, Alexander HJ, Weathers FW, Resick PA, Donnanville KA, Half-Clark, B, et al. Psychometric analysis of the PTSD Checklist-5 (PCL-5) among treatment-seeking military Service members. Psychological Assessment. 2016; 28(11):1392-403. [DOI:10.1037/pas0000260] [PMID]

[48] Hadi Zadeh MH, Farzadi N. [Practical Guide to the DSM_5 Psychiatric Disorders Interview (Persian)]. Tehran: Savalan; 2018.

[49] Sadegh H, Hosseinpour M. Evaluation of the effectiveness of psychodrama theater therapy on reducing aggression and increasing the expression of female high school students in Isfah in the academic year of 1996-97. Paper presented at: Second International Conference on Psychology, Consultation, Education. 22 November 2018; Mashhad, Iran. https://en.civilica.com/ci/1/9595/

[50] Cheraghi M. Determining the effectiveness of psychodrama on reducing aggression and violence and increasing self-control of young people in Abadan in 2016. Paper presented at: Fourth World Conference and First National Conference on Modern Research in Iran and the World in: Psychology, Educational Sciences, Law, Social Sciences. 18 May 2019; Shiraz, Iran. https://search.ricest.ac.ir/inventory/36/92317.htm

[51] Shoikanah A, Neshat Dost H, Abedi M, Talebi H. [The effect of psychodrama on body mass index, self-esteem and cognitive-emotion regulation in obese female children (Persian)]. Journal of Behavioral Sciences Research. 2016; 14(3):331-8. http://rbsmui.ac.ir/article-1-484-en.html

[52] Sepanta M, Qamrani A, Hashimi M. The effect of psychodrama on role-playing method in reducing depression in blind male students. Third National Conference on Psychology and Behavioral Sciences, Tehran: Narkish Information Institute. 2015.

[53] Terzioglu C, Ozkan B. Psychodrama and the Emotional State of Women Dealing with Infertility. Sexuality and Disability. 2018; 36(3):87-99. [DOI:11195-017-9514-4]

[54] Landy RJ, Mcclenan L, Mcmullian S. The educational of the drama therapists: In search of guide. Journal of the Arts in Psychotherapy. 2005; 32(4):272-92. [DOI:10.1016/j.jaip.2005.02.005]

[55] Hinshelwood RD. The early experimenters with psychodrama and the emotional State of Women Dealing with Infertility, Sexuality and Disability. 2018; 36(3):87-99. [DOI:11195-017-9514-4]

[56] Ahmed Froushani SH, Yazdkhasti F, Aziri HR. [The effect of psychodrama with spiritual content on students’ happiness, enjoyment and mental health (Persian)]. Journal of Applied Psychology. 2013; 2(26):7-23. https://apsy.sbu.ac.ir/article_95924.html