

اختلال پس از استرس ضربه‌ای در دانش آموزان زلزله‌زده به مقیم شهر کرمان چهار ماه پس از زمین‌لرزه

دکتر نوشین پرووش^{*}، علی پهرازنزاد^{**}

چکیده

مقدمه: هدف این پژوهش بررسی میزان شیوع اختلال پس از استرس ضربه‌ای (PTSD) در دانش آموزان به چهار ماه پس از زمین‌لرزه که برای تحصیل و ادامه زندگی به کرمان مهاجرت کرده بودند و ارتباط آن با ویژگی‌های جمعیت شناختی و عوامل مرتبط با زمین‌لرزه بود.

مواد و روش کار: پرسشنامه PTSD بول والدین در اختبار ۲۷۳ دانش آموز زیر ۱۵ سال (۱۷۵ پسر و ۶۴ دختر) قرار گرفت تا والدین آنها در منزل تکمیل کنند. پرسشنامه PTSD واتسون را ۱۶۰ دانش آموز دبیرستانی بالای ۱۵ سال (۶۵ پسر و ۱۰۴ دختر) در مدرسه تکمیل کردند. پرسشنامه جمعیت شناختی، اطلاعات مریبوط به آسیب بدنش، ویران شدن خانه‌ها و از دست دادن بستگان رانیز هر دو گروه سنی تکمیل کردند. **یافته‌ها:** ۹۰/۱٪ دانش آموزان زیر ۱۵ سال، یکی از بستگان درجه پیک را در زمین‌لرزه از دست داده بودند، خانه‌های ۱۱/۱٪ آن به طور کلی ویران شده بود و ۱۹/۳٪ آسیب بدنش دیده بودند. ۴۹/۶٪ دانش آموزان بالای ۱۵ سال یکی از بستگان درجه پیک خود را در زمین‌لرزه از دست داده بودند، ۱۹/۴٪ ویرانی خانه‌های خود را گزارش کردند و ۱۰/۶٪ دچار آسیب بدنش شده بودند. در دانش آموزان زیر ۱۵ سال میزان PTSD در ۵۲/۲٪ پسران و ۵۰٪ دختران وجود داشت که تفاوت از نظر آماری معنی دار بود ($p < 0.01$). در دانش آموزان بالای ۱۵ سال، ۳۷/۵٪ پسران و ۳۳/۵٪ دختران مبتلا به PTSD بودند که تفاوت معنی دار نبود. **نتیجه گیری:** میزان اختلال PTSD در کودکان و نوجوانان به دنبال زمین‌لرزه شدید قابل توجه است و برنامه‌ریزی برای تشخیص و مداخله درمانی ضروری به نظر می‌رسد.

کلیدواژه: زمین‌لرزه، اختلال پس از استرس ضربه‌ای، شیوع، ایران، به

مضاعف تجربه می‌کنند و به طور مستقیم و غیرمستقیم از راه همانندسازی آثار بلایا بر پدران و مادران و سایر بزرگسالان تحت تأثیر قرار می‌گیرند (اهرنرایک و مک‌کوای، ۱۳۸۲). پس از زمین‌لرزه فزوین در سال ۱۳۸۱، ۲۴/۲٪ کودکان دچار اختلال رفتاری بودند (در مقایسه با ۲۰/۳٪ کودکانی که تحت تأثیر زمین‌لرزه نبودند) و میزان اختلال پس از استرس ضربه‌ای^۱ (PTSD) در بزرگسالان و کودکان به ترتیب ۷/۷٪ و ۴٪ گزارش شد (یاسمی و باقری بزدی، ۲۰۰۳). هدف این پژوهش بررسی شیوع PTSD در دانش آموزان بازمانده از زمین‌لرزه بهم مقیم کرمان بود.

مقدمه

زمین‌لرزه دی ماه ۱۳۸۲ باشدت ۶۸۳ ریشتر در شهر بهم و روستاهای اطراف حدود ۴۰۰۰ کشته، ۳۰۰۰ زخمی و ۴۵۰۰ بی‌خانمان بر جای گذاشت (یاسمی و همکاران، ۱۳۸۲). بررسی‌های نشان داده‌اند که زنان، کودکان سنین ۵-۱۰ سال و افرادی که پیشینه‌ای از بیماری روانی یا سازگاری اجتماعی ضعیف دارند، در برابر حوادث غیرمنتقبه از جمله زمین‌لرزه از سایر گروه‌ها آسیب پذیرتر هستند (یانگ^۱، یه^۲، چن^۳ و لی^۴، ۲۰۰۳؛ آبهان^۵، ۲۰۰۳؛ منظری^۶، برادران^۷، امیدواری^۸ و آذین^۹، ۲۰۰۳)، کودکان آثار بلایا را به گونه‌ای

* روانپرداز، استادیار دانشگاه علوم پزشکی کرمان. کرمان، بلوار جمهوری اسلامی، بیمارستان روانپردازی شهید بهشتی، فاکس: ۰۳۴۱-۲۱۱۰۹۳۱. (نویسنده مسئول). E-mail: n_parvaresh@yahoo.com

** کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی کرمان.

1- Yang	2- Yeh	3- Chen
4- Lee	5- Abhiyaan	6- Montazeri
7- Baradaran	8- Omidvari	9- Azin
10- posttraumatic stress disorder		

مواد و روش کار

جدول ۱- توزیع فراوانی آزمودنی‌های پژوهش بر حسب جنس، از دست دادن بستگان درجه یک، ویرانی خانه و آسیب بدنی

جنس	متغیر	فراوانی (%)	بالای ۱۵ سال	زیر ۱۵ سال
پسر		(۶۴/۱) ۱۷۵	(۴۴/۱) ۵۲	(۳۵/۵)
دختر		(۳۵/۹) ۴۸	(۳۵/۹) ۱۰۴	
از دست دادن بستگان		(۹۰/۸) ۲۸۴	(۹۴/۴) ۱۵۱	
درجه یک		(۸۱/۲) ۲۲۱	(۸۹/۴) ۱۴۳	
ویرانی کامل خانه		(۸۹/۴) ۲۴۴	(۸۰/۶) ۱۲۹	
آسیب بدنی				

دختران ۵۹٪ بود و این تفاوت از نظر آماری معنی دار است ($p < 0.01$). در زمینه ارتباط ویران شدن کامل خانه ها (۳٪ ویرانی کامل، ۴۸٪ ویران شده) ($p < 0.01$) و آسیب بدنی (۶۶٪ آسیب دیده، ۴۴٪ آسیب ندیده) ($p < 0.01$) با PTSD یافته ها معنی دار بود.

ویژگی های جمعیت شناختی و میزان آسیب ناشی از زمین لرزه در دانشآموزان بالای ۱۵ سال در جدول ۱ نشان داده شده است. همان گونه که جدول نشان می دهد، شیوع PTSD در پسران ۳۷٪ و در دختران ۳۳٪ بود. تفاوت شیوع PTSD در گروه های سنی گوناگون معنی دار بود ($p < 0.05$). هم چنین تفاوت میزان شیوع PTSD در کسانی که آسیب های بدنی دیده بودند ($p < 0.05$) با کسانی که آسیب بدنی ندیده بودند (۳۲٪) معنی دار بود ($p < 0.05$).

بحث

از آنجا که زمین لرزه بم با مرگ و میر بالا و ویرانی گسترده خانه ها همراه بود، میزان بالای واکنش های آسیب شناختی در بازمانده گان پیش بینی می شود. در این پژوهش نیز ۹۴٪ افراد بالای ۱۵ سال و ۹۰٪ افراد زیر ۱۵ سال یکی از بستگان درجه یک خانواده را از دست داده و ویرانی کامل خانه ها در ۸۹٪ افراد بالای ۱۵ سال و ۸۱٪ افراد زیر ۱۵ سال گزارش شده است. میزان PTSD زیر ۱۵ سال در پسران ۵۲٪ و در دختران ۵۹٪ و در گروه سنی بالای ۱۵ سال در پسران ۳۷٪ و در دختران ۳۳٪ بود که با گزارش یاسمی و همکاران (۲۰۰۵) یک ماه پس از زمین لرزه بم با شیوع بالای ۵۸٪ در زنان و ۴۷٪ در مردان

جامعه آماری پژوهش شامل همه دانشآموزان به شاغل به تحصیل در شهر کرمان بود که پس از زمین لرزه پنجم دی ۱۳۸۲ به این شهر مهاجرت کرده و مشغول به تحصیل شده بودند. بررسی چهار ماه پس از زمین لرزه انجام شد. نخست همه مدرسه هایی که شش دانش آموز یا بیشتر اهل بم مشغول به تحصیل داشتند، انتخاب شدند و همه افراد انتخاب شده در پژوهش شرکت کردند. پرسشنامه ها و فرم اطلاع رسانی و جلب رضایت والدین را دانش آموزان به منزل بردند، یک هفته بعد، پرسشنامه های تکمیل شده را بازیس دادند.

دو دیبرستان پسرانه و دخترانه که بیشترین شمار دانش آموز اهل بم مشغول به تحصیل را داشتند انتخاب شدند و دانش آموزان مورد نظر به پرسشنامه ها به صورت حضوری پاسخ دادند.

آزمودنی های پژوهش ۱۷۷ دختر و ۲۲۷ پسر بودند. میانگین سنی افراد زیر ۱۵ سال، ۱۰ و بالای ۱۵ سال، ۱۶ سال بود. ۲۴۳ نفر در مقطع دبستان و راهنمایی و ۱۶۰ نفر در مقطع دیبرستان مشغول تحصیل بودند. گردآوری داده ها به کمک ابزارهای زیر انجام شد:

- ۱) پرسشنامه ویژگی های جمعیت شناختی که شامل اطلاعاتی در زمینه سن، جنس، مقطع تحصیلی و ویژگی های مربوط به آسیب ناشی از زمین لرزه از جمله ویرانی خانه ها، آسیب بدنی و از دست دادن بستگان درجه یک بود.
- ۲) آزمون PTSD یول که دارای ۲۵ پرسشن است و ابتلاء به PTSD را در افراد زیر ۱۵ سال می سنجد. یاسمی و همکاران (۲۰۰۵) نقطه برش آن را ۵۰ گزارش نمودند.
- ۳) آزمون PTSD واسون بزرگ سالان که ابتلاء به PTSD را در افراد بالای ۱۵ سال می سنجد و نقطه برش آن ۷۸ گزارش شده است (یاسمی، زجاجی، میراب زاده اردکانی و باقری بیزدی، ۱۳۷۷).

تحلیل داده ها به کمک روش های آمار توصیفی و خی دو انجام شد.

یافته ها

ویژگی های جمعیت شناختی و ویژگی های مربوط به آسیب ناشی از زمین لرزه در دانش آموزان زیر ۱۵ سال، به همراه ارتباط هر یک با میزان ابتلاء PTSD در جدول ۱ نشان داده شده است. شیوع PTSD در پسران ۵۲٪ و در

ویرانی خانه‌ها در کودکان زیر ۱۵ سال، در ۶۷/۳٪ موارد بروز PTSD را بعد از اتفاق داشته است. چن و همکاران (۲۰۰۱) تأثیر ویرانی خانه‌ها را در بروز PTSD در نوجوانان بالای ۱۵ سالی که خانه‌های آنها ویران شده بود یافته‌اند. سایرین گزارش کردند. در این بررسی وجود آسیب جسمی در کودکان زیر ۱۵ سال و نوجوانان بالای ۱۵ سال در بروز PTSD از نظر آماری معنی دار بود که با یافته‌های یاسمی و همکاران (۲۰۰۵) هم‌سو است.

مهم‌ترین محدودیت این پژوهش نبود گروه گواه است که بهره‌گیری از آن در پژوهش‌های آینده پیشنهاد می‌شود. مصاحبه نکردن با دانش‌آموزان و به کار نبردن پرسش‌نامه PTSD ویژه کودکان نیز از محدودیت‌های دیگر این پژوهش بود.

سپاسگزاری

از همه دانش‌آموزان و پدران و مادرانی که با وجود رنج‌های بسیار ما را در انجام این پژوهش باری کردند قدردانی می‌شود.

دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۱۱/۱۶؛ دریافت نسخه نهایی: ۱۳۸۵/۲/۱۳
پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۳/۳۱

هماهنگ است و نشان‌دهنده میزان آسیب‌زایی این رویداد می‌باشد. از آن‌جا که پژوهش در افراد زیر ۱۵ سال با به کار گیری پرسش‌نامه یول پدران و مادران انجام شد که ممکن است علایم را کمتر درک کرده و یا حتی انکار کنند، احتمال دارد که میزان واقعی PTSD در این گروه سنی بالاتر از میزان بدست آمده باشد.

دزکام (۱۳۷۰) میزان شیوع PTSD را در زمین‌لرزه شمال در سال ۱۳۶۹، در ۶۸٪ افراد شدید و در ۲۳٪ افراد خفیف گزارش کرد. یاسمی و همکاران (۱۳۷۷) یک سال پس از زمین‌لرزه بیرجند، در ۴۷/۳٪ خردسالان میزان PTSD را متوسط تا شدید گزارش نمودند. در زمین‌لرزه روبار، کرمی (۱۳۷۳)، این رقم را ۵۱/۷٪ یاسمی و باقری یزدی (۲۰۰۳) پس از زمین‌لرزه قزوین به کمک پرسش‌نامه واتسون در بزرگسالان ۷۷٪ و در کودکان ۴۷٪ گزارش نمودند.

چن، یه، یانگ و چن (۲۰۰۱) سه ماه پس از زمین‌لرزه تایوان میزان شیوع PTSD را ۱۱/۳٪ و علایمی از PTSD در ۳۲٪ موارد گزارش نمود. بررسی انجام شده در همان منطقه ۱۰ ماه پس از زمین‌لرزه ۶۰٪ افراد را دست کم چهار یکی از علایم PTSD نشان داد (لى^۱، چنگ^۲، کونور^۳ و داویدسون^۴). (۲۰۰۴).

در پژوهش حاضر، میزان PTSD در دخترهای زیر ۱۵ سال بالاتر از پسرهای این گروه سنی بود. در گروه سنی بالای ۱۵ سال گرچه در پسرها میزان PTSD بالاتر بود، ولی از نظر آماری تفاوت معنی داری نداشتند. یاسمی و همکاران (۲۰۰۵) نیز میزان PTSD را شش ماه پس از زمین‌لرزه بم در مردان ۲۶٪ کمتر از زنان گزارش نمودند.

در پژوهش حاضر، شیوع PTSD در گروه سنی زیر ۱۵ سال بیشتر از گروه سنی بالای ۱۵ سال بود که گرچه می‌تواند نشان‌دهنده میزان بالای آسیب‌پذیری کودکان در برابر بلاپا باشد، ولی متفاوت بودن آزمون‌های به کار برده شده در دو گروه سنی نیز ممکن است در بروز این تفاوت نقش داشته باشد. این یافته پژوهش حاضر هم‌سو با یافته یاسمی و همکاران (۲۰۰۵) مبنی بر شیوع PTSD به میزان ۸۷/۹٪ در کودکان و ۵۵/۳٪ در بزرگسالان است و هماهنگ با گزارش‌های فوکودا^۱، موریموتو^۲، مور^۳ و ماریویاما^۴ (۱۹۹۹) و ونگ^۵، گانو^۶، شینفوکو^۷ و ژانگ^۸ (۲۰۰۰) که نه ماه پس از زمین‌لرزه ژاپن میزان بروز PTSD را در منطقه‌ای که از حمایت بیشتری برخوردار بودند کمتر از منطقه‌ای که حمایت کمتر در آن بود گزارش کردند (۱۹/۸٪ در مقایسه با ۳۰/۳٪).

منابع

- اهرنراپک، جان. ایچ؛ مک‌کوای، ش. (۱۳۸۲). مقابله با بلاپا (راهنمای کاربردی مداخلات روانی/جتماعی). ترجمه: سیدعباس باقری‌بزدی و فرید براتی‌سله، تهران: مؤسسه آموزش عالی علمی کاربردی هلال ایران، وابسته به جمعیت هلال احرار جمهوری اسلامی ایران.
- دزکام، محمود (۱۳۷۰). اختلال پس از ضربه در زلزله زده‌گان شمال کشور. مقاله ارائه شده در سمینار استرس، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران.
- کرمی، صفری (۱۳۷۳). بررسی وضعیت اختلالات رفتاری و اختلال پس از ضربه در کودکان و نوجوانان دختر و پسر در مقاطع سنی ۹-۱۲ سال مناطق زلزله‌زده پس از ۳ سال در مقایسه با مناطق غیرزلزله‌زده. پایان‌نامه کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، انتیتو روایتشکی تهران.
- یاسمی، محمد تقی؛ زجاجی، علی؛ میرابزاده اردکانی، آرش؛ باقری‌بزدی، سیدعباس (۱۳۷۷). گزارش پژوهش: نیویه‌های مناسب اراله خدمات

1- Lai	2- Chang
3- Connor	4- Davidson
5- Fukuda	6- Morimoto
7- Mure	8- Maruyama
9- Wang	10- Gao
11- Shinfuku	12- Zhang

- Longitudinal study of earthquake-related PTSD in a randomly selected community sample in north China. *American Journal of Psychiatry*, 157, 1260-1266.
- Yang, Y. K., Yeh, T. L., Chen, C. C., & Lee, C. K. (2003). Psychiatric morbidity and post traumatic symptoms among earthquake victim in primary care clinics. *General Hospital Psychiatry*, 25, 253-261.
- Yasamy, M. T., & Bagheri Yazdi, S. A. (2003). *Psychosocial support interventions on survivors of Qazvin earthquake*. Iran Red Crescent Society, Unicef: Unpublished report.
- Yasamy, M. T., Farajpour, M., Gudarzi, S. S., Bahramnezhad, A., Amimesmaeli, M., & Mottaghipour, Y. (2004). *First seven months of psychosocial intervention in Bam*. Tehran: Ministry of Health and Medical Education, Mental Health Office.
- Yasamy, M. T., Farajpour, M., Gudarzi, S. S., Amimesmaeli, M., Bahramnezhad, A., & Mottaghipour, Y. (2005). *Second phase of psychosocial intervention in Bam*. Tehran: Ministry of Health and Medical Education, Mental Health Office.
- بهداشتی روانی به آسیب دیدگان بلایای طبیعی. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی. گزارش منتشر نشده.
- Abhiyaan, S. (2003). Workshop on psychosocial care for survivors of Orissa super cyclone, *Action Aid India's Newsletter* March.
- Chen, C. C., Yeh, T. L., Yang, Y. K., & Chen, S. J. (2001). Psychiatric morbidity and posttraumatic symptoms among survivors in the early stage following the 1999 earthquake in Taiwan. *Psychiatry Research*, 105, 13-22.
- Fukuda, S., Morimoto, K., Mure, K., & Maruyama, S. (1999). Posttraumatic stress and change in life style among the Hanshin-Awaji earthquake victims. *Preventive Medicine*, 29, 147-151.
- Lai, T. J., Chang, C. M., Connor, K. M., & Davidson, J. R. (2004). Full and partial PTSD among earthquake survivors in rural Taiwan. *Journal of Psychiatric Research*, 38, 313-322.
- Montazeri, A., Baradaran, H., Omidvari, S., & Azin, A. (2005). Psychological distress among Bam earthquake survivors in Iran: A population-based study. *BMC Public Health*, 5, 4.
- Wang, X., Gao, L., Shinfuku, N., & Zhang, H. (2000).