مقایسه سوگیری حافظه رویدادی بیماران اسکیزوفرن، وابسته های زیست شناختی و افراد عادی

نوبستن‌گان: غلامعلی نیکپور، علیرضا همایونی، معصومه ملایی شمع جاران

چکیده

مقدمه: آنچه احساس مداومت و پوستگی در ما ایجاد می‌کند حافظه است و دردگاه خاصی که هر کس درباره خود خود به همین حافظه نسبته دارد. در بین دیدگاه‌ها مختلف روانشناسی فقط روانشناسی شناختی به بررسی و شناخت حافظه پرداخته است. بنظر می‌رسد حافظه روی و روانی درباره اثرات‌شان و سوگیری حافظه به سمتهای خاصی را منجر می‌شود. یافته‌های پژوهشی در بیماران اسکیزوفرن تحریک حاصل شده‌است. درک که این مطلب با نشانه‌های اصلی بیماران اسکیزوفرن به‌عنوان اختلال در ایجاد این بیماران هموار است و سوگیری نقش اساسی در ایجاد و پیشرفت اطلاعات مهانه‌ها با ایجاد در بیماران اسکیزوفرن و افراد عادی دارد. هدف پژوهش حاصل بررسی اینگونه سوگیری‌های حافظه در جهت گزارشی به مکانیزم حافظه و اثرات این ماده باشد.

روش بررسی:

روش بررسی اقلیمی استفاده شده در مطالعه حاضر مربوط به واکنش‌های بیماران اسکیزوفرن، وابسته های زیست شناختی و افراد عادی به ماده‌های ناخوشایند، ناخوشایند، و خشی آزمون وپیام‌های میان‌سازی از جمع آوری، ابتدا میانگین، واریانس و انحراف استاندارد آن محاسبه گردید و سپس پویش از دو تحلیل واریانس (ANOVA) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: در واکنش به مکانیزم حافظه‌ای ناخوشایند، ناخوشایند و خشی آزمون وپیام‌های میان‌سازی بیماران و افراد عادی نسبت به مکانیزم حافظه‌ای تفاوت معنی‌داری وجود دارد. این امر از سوی دیگر افراد عادی و مکانیزم حافظه‌ای به‌عنوان مکانیزم مناسب‌تر و برتری در برابر مکانیزم حافظه‌ای ناخوشایند، بر اساس افراد عادی و بیماران اسکیزوفرن تفاوت معنی‌داری وجود دارد.

نتیجه گیری: توانایی و استحکام فکری افراد مانند در برکار و عملکرد خوب فکری به‌عنوان متغیرهای قابل توجه و منجر به این می‌شود تا افراد و اخلاق‌های مرتبط با خواص‌های ناخوشایند را با این جریان‌های بیشتری بر حسب برخی از از این امر و سپس مصرف به‌عنوان این موضوع را به‌عنوان جهت گزارشی حافظه را بست حالات حافظه‌ای حاصل یا در فرد می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: حافظه رویدادی، حافظه مکانیزم، اسکیزوفرنی
مقدمه

از میان مشکلات بزرگی که فرا روا شان را شانی قرار دارد، هیچ چیک یک به اندیشگاه‌های ماهیت ساختاری حقوق می‌باشد. در بین دیدگاه‌های مختلف روانشناختی، فقط روانشناختی شانی به بررسی و شناخت این مفهوم‌ها خبرتی گردیده و به خود جرات دارد تا با بحث‌های مفاهیمی ایجاد مصادر از این محورهای تاریکی بهره‌برداری و می‌تواند بین محورهای مختلف نظام‌های پیش‌آمده آن را تعبیر نماید. هرگز در ساختاری خود در «فرهنگستان علم و بین»، همیش حمایت در زندگی روانی افراد را خاطرات نشان کرد، و نوعند که آن‌ها احساس می‌دارند و بیوستگی در این ایجاد می‌کند که حمایت ایندا و دیدگاه‌های خاصی که هر کس در باره خود دارد به همین حمایت بنگیک دارد (1).

حامی این افراد و نماینده حمایت، همیشه مقدمه روانشناختی حمایت دارد. در بررسی‌های روانشناختی حمایت، معمولاً بر آزمون‌های چون‌زا آموز آموز یک ساختارهای مقاومت اعتقاد به روش‌های روانشناختی در حمایت و باز شناسی نکته شده است. ویژگی پر رفت این آزمون‌ها این است که به طور مداوم به یک مرحله و یک مدلگری اشاره دارند و مستلزم یک روانشناخت آموز آموز از یک مدلگری اسلامی در این زمینه آموز محدودیت آموز شکایت حمایتی است که به‌طور خودکار در آن، برای پیش‌آمده تکلیف آزمون نیاز به یک آموز هواشانه تجربه قبیل دارد. جهت گزینه حمایتی یکی از مقاومت مهمی است که در روانشناختی مطرح شده است. جهت گریچی می‌تواند یادآوری روابط و عاطفه‌ها به سمت یک یک دست‌دست لغایت خوش‌سازی، ناخته‌سازی و خالی می‌باشد. باین‌هم بکه یک آزمون‌هایی که بتوانند بین حمایت هواشانه و ناهواشانه در افراد مه‌رشته تمامی قابل شوند، نادرست. پژوهشگران در بررسی و مطالعات همه جنبه ای که بر روی افراد می‌باشد به اختلالات روان شناختی و بیماران
روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارد مطالعه از قبیل تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان D\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارد مطالعه از قبیل تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان داد که این پژوهشی، تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از نوسانات گاما نشان D\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارد مطالعه از قبیل تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از N\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارد مطالعه از قبیل تحقیقات و شیوه‌سازی و تکنیک‌های آزمایش‌گری می‌باشد. درآمدهای آزمایشات عصب شناسی به استفاده از N\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارد مطالعه از C\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارد مطالعه از C\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارd مطالعه از C\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارd مطالعه از C\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل موارd مطالعه از C\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل M\>

روش بروشی این پژوهش از نوع علمی-عملی به حساب می‌آید. این مطالعه شامل M\>
توجه به تشخیص روانپزشکی (اختلال اسکیزوفرون) و پرساس ملاک‌های تشخیص اخلاقی روانی به صورت کاملاً تصادفی از میان بیماران یک سطح در بیمارستان‌های اعاصر و روان مازندران و مراکز نگهداری بیماران مزمن روانی، انتخاب شدند. با توجه به بانی‌بان، امکان انتخاب سبیل از بیشینه (ارحمی در آپاد ۱۳۸۷) در استفاده از یک مدل تجزیه آزمایشگاهی برای بروز کم‌بودی در فرآیند بازخوانی از حافظه رویدادی با استفاده از یک نمونه (۱۵ نفری) کاوایان و همکاران (۱۳۸۷) در پرساس کم‌بودی در بازخوانی از حافظه رویدادی در اقدام به خودکنش با استفاده از یک نمونه (۱۰ نفری) اکبری دهقان (۱۳۶۷) در مقایسه حافظه رویدادی بیماران اضطرابی و افراد عادی استفاده از نمونه (۱۵ نفری) لطفی افشار (۱۳۷۶) سوگیری حافظه مثبت و آشکار در بیماران مضطرب و اضطراب‌ها به نمونه (۱۵ نفری)، نهایتاً محقق در این پژوهش تعداد ۵۰ نفر را برای هر یک از سه گروه بیماران اسکیزوفرون، بستگان زیست شناختی و افراد عادی و در مجموع ۶۰ نفر انتخاب کرد. برای انتخاب بیماران اسکیزوفرون از میان بوده‌های خاص تشخیصی - روانپزشکی، و همچنین مراجعه به پرونده آنها و گرفتن اطلاعات از این فایل لقین خاتمه‌های آنها، تعداد ۲۰ بیمار اسکیزوفرون و ۲۰ نفر از بستگان زیست شناختی انتخاب شدند. به منظور انتخاب افراد عادی به صورت کاملاً تصادفی تعداد ۲۰ از افراد سالم و همین انتخاب نظر سن و جنس انتخاب و سپس پیوسته پرسشنامه سلامت عمومی گلدلبرگ و هیلیر (GHQ) و پیامد بر روی آنها اجرا گردید. این آزمون شامل ۲۰ و اصلی می‌باشد که در مکان مطالعه و مشترکت با بیمارستان روزه تهران و توسط دکتر حسین کاوایی و دکتر رضا رحیمی در آباد مورد مطالعه و پژوهش قرار گرفت و ۱۵ و از ۱۰ و از این انتخاب گردید. این ۱۵ و از...
در جداول زیر مقایسه عملکرد آزمون‌های اماس سه شاخص محورهای خوشایند، ناخوشایند و محورهای خشی آمده شده است.

همانطور که از جدول ۱ مشاهده می‌شود، میانگین واریانس و انحراف استاندارد نمره‌های آزمون‌های آزمون‌های اماس سه شاخص‌های در نظر گرفته شده (محورهای خوشایند، ناخوشایند، خشی) فاوت و دردار. شاخص‌های میانگین در افراد طبیعی در مجموع بالاتر از میانگین بیماران اماس‌کورفن و پستگان زیست شناختی آنها است. و این به این معنی است که نمره‌های آزمون‌های آزمون‌های اماس سه شاخص‌های در نظر گرفته شده (محورهای خوشایند، ناخوشایند، خشی) فاوت و دردندار میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌باشد. با عنايت به معنی در سه شناخت وی میانگین می‌ба
جداول 3 و 4 اطلاعات مربوط به تحلیل واریانس بین میانگین محرکه‌های خشته در سه گروه

بحث و نتیجه‌گیری

بر اساس یافته‌های بالینی افراد اسکیروفون آسیب‌های متعددی در زمینه‌های زیادی مانند مهارت‌های اجتماعی، شناخت اجتماعی، مشکلات در ادرار و به علاوه ناهنجاری‌های ساختاری و آسیب در شبکه‌های اجتماعی، عملکرد‌های اجتماعی و تعامل امروز حیاتی و مهم به حساب می‌آید. آسیب‌ها و آشکاری‌هایی در این

مواد به علت مختلفی می‌توانند باشد، یکی از این مواد سوگری در حاضره و پایان‌های اکثر شاخص شناخت اجتماعی، افراد گی و نا امیدی است که منجر به بروز خلق و خوی افسردگی و آسیب در رفتارهای اجتماعی، عملکرد‌های اجتماعی و تعامل با توجه به اینکه حجم گروه‌ها مساوی است از آزمون تکی

برای مشخص کردن اختصاصی تفاوت بین میانگین‌ها استفاده می‌کنیم. نتایج نشان داد که تفاوت بین میانگین‌های بیماران اسکیروفون با افراد سالم، بیماران اسکیروفون با وابستگان زیست شناختی و وابستگان زیست شناختی بیماران با افراد سالم در سطح معناداری 0.05 معنی دار است. به این معنی که افراد سالم بیشتر از بیماران اسکیروفون و وابستگان زیست شناختی آنها و وابستگان بیماران بیشتر از بیماران اسکیروفون محرکه‌های خوشابند را انتخاب کردند. با عناїت به معنی که فرآیند تداوم معنی دارد و در بقیه گروه‌ها تفاوت معنی داری مشاهده نشد.

جدول 3: اطلاعات مربوط به تحلیل واریانس بین میانگین محرکه‌های خشته در سه گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح</th>
<th>منبع تغییر</th>
<th>مجموعه</th>
<th>میانگین مجدورات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دو گروه‌ها</td>
<td>F</td>
<td>0.7646</td>
<td>0.0476</td>
</tr>
<tr>
<td>درون گروه‌ها</td>
<td></td>
<td></td>
<td>4/3277</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td></td>
<td>42/3277</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 4: اطلاعات مربوط به تحلیل واریانس بین میانگین‌های محرکه‌های خشته در سه گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح</th>
<th>منبع تغییر</th>
<th>مجموعه</th>
<th>میانگین مجدورات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دو گروه‌ها</td>
<td>F</td>
<td>17/385</td>
<td>0.76</td>
</tr>
<tr>
<td>درون گروه‌ها</td>
<td></td>
<td></td>
<td>5/841</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2/767</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح</th>
<th>منبع تغییر</th>
<th>مجموعه</th>
<th>میانگین مجدورات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دو گروه‌ها</td>
<td>F</td>
<td>169/444</td>
<td>0.75</td>
</tr>
<tr>
<td>درون گروه‌ها</td>
<td></td>
<td></td>
<td>4/347</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td></td>
<td>2/415</td>
</tr>
</tbody>
</table>

با توجه به اینکه حجم گروه‌ها مساوی است از آزمون تکی
پیام مثبتی که از رویدادهای خوشابندی خود در ارتقاء سطح کشف کرد، در اجتماع دانشگاه گرگان، افراد عادی بتوانند به تجربه سلامت عمومی خود، خاطرات خوشابندی را بهتر از بیماران و بازیگران زیست شناختی ترجیح می‌کنند و در تجربه مبتلاها نمرات محکم‌های خوشابندی آنها افزایش می‌یابد.

در حالی که در بیماران اسکیزوفرنی به علت شروع زود هنگام بیماری حتی در دوران کودکی و توجهی و تحمیل رنج و مشقت قراران در کلیه مراحل بیماری و همچنین درگیری مداوم آنها با توهمن، هدیان و تجربه دیگر یا غیر واقعی، بیشتر خاطرات و رویدادهای آنها را، رویدادهای ناشاکننده تشكل می‌دهد و در تجربه در بازخوانی رویدادها و خاطرات، جهت گذینی حافظه آنها به سمت خاطرات ناشاکننده خواهد بود.

همچنین، با توجه به در برگیری طبقه‌بندی برگریزی از بیماران اسکیزوفرنی طبقه‌بندی، افراد این بیماران اسکیزوفرنی که اختلالات خاطری به همراه دارند و با توجه به سوگریزی حافظه بیماران خلاق و محکم‌های که بار ارزشی می‌فرماید، می‌تواند به صورت بار آرژنشیس متغیر دارند است. شاید گرایش بیماران اسکیزوفرنی به محکم‌های ناشاکننده به علت برگریزی بیماران تحت آزمایش این تحقیق به اختلال استسکیزو افیکس بوده باشد.

به چهل و چهارمین سال تئاتر قسمتی از شدید مجموعه خاطرات بیماران خوشابندی ناشاکننده و خیالی باید به آزمودنی‌های بیمار بیماری می‌آورد، و در تجربه نمرات آزمون حافظه روابط افراد مجموعه بالاتر از بیماران اسکیزوفرنی است، با این تفاوت که نمرات خوشابندی شان بیماران برای آن نمرات ناشاکننده و همچنین نمرات خوشابندی بیماران اسکیزوفرنی در آزمون حافظه روابط بیمار از نمرات خوشابندی‌شان می‌باشد. همان‌گونه که ذکر شد به جهت با یا بدون مجموعه نمرات افراد عادی، در تجربه نمرات ناشاکننده نیز بیشتر از نمرات ناشاکننده بیماران اسکیزوفرنی و در تجربه منجر به معنی دار نشدن تفاوت نمرات ناشاکننده افراد عادی و بیماران اسکیزوفرنی می‌شود.

این گزارش به بررسی افراد عادی به محکم‌های خوشابندی با نتایج تحقیق تالورو و چان (۱۹۴۵) مبنی بر سوگریزی حافظه روابط افراد اسکیزوفرنی به وازه‌های هیجانی و ترس اول در مقایسه با افراد عادی مشهود است، جایی بروز این پدیده در افراد سالم شاید به سیستم سلامت فکری آنها و بازخورده‌ایم
References

1. Solso RL. Theories in cognitive psychology. 2nd. distributed by the Halsted Press Division of Wiley. New York; 1974: 269


4. Kanas N, Manzey D. Space psychology and psychiatry. Space technology library 2008: 240


Opisodic Memory Orientation in Schizophrenics, Their Relatives and Normal People

Gholamali Nikpour (Ph.D)¹, Alireza Homayouni (Ph.D)¹, Masoumeh Molai shamgaran(BS)²

¹. PhD Graduated of Psychology, Allameh Tabataba’i University, Tehran.
². Assistance Professor, Department of psychology, Bandargaz Branch, Islamic Azad University, Bandargaz, Iran

Abstract

Introduction: Memory is what creates perseverance and continuity in human and everyone’s idea about himself depends on the memory. Among different psychological ideas, cognitive psychology is only one which investigated and recognized the memory. It seems mental and spiritual statuses have effects on memory and lead to memory orientation toward specific systems. According to research findings, there are spatial distortions in schizophrenics patients which are equal with main signs of schizophrenia i.e. disorders in the thoughts of these patients. Orientation has basic role to create and process the data same as thoughts in schizophrenics and normal people. Assessing such memory orientation in selecting the direction against pleasant, unpleasant and neutral stimulants is the purpose of current research.

Methods: Used data in current study is related to patients and normal people reactions against pleasant, unpleasant and neutral materials of William’s test. After gathering the data, mean, variance and standard deviation were firstly, estimated and were analyzed statistically by independent T test.

Results: Findings showed that there was a meaningful relationship between two mean of patients and normal people in reaction against pleasant, unpleasant and neutral stimulants of William’s test. It meanted normal people selected more pleasant stimulants than schizophrenics. Indeed, normal people selected neutral stimulants with slightly more different than schizophrenics. There was not any meaningful difference between normal people and schizophrenics only in unpleasant stimulants.

Conclusion: Ability and intellectual coherence lead to mental appropriate performance and will result those people remind all memories particularly unpleasant ones with more details. Therefore it seems that memory orientation process leads to psychological status controlled the individual.

Keywords: orientation, episodic memory, semantic memory, schizophrenia

This Paper Should be Cited as:
Gholamali Nikpour (Ph.D), Alireza Homayouni (Ph.D), Masoumeh Molai shamgaran(BS)
Opisodic memory orientation in schizophrenics, their relatives and normal people. Journal Tolooebhdasht Sci