



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه

جهت دریافت درجه ی دکترای تخصصی روانپزشکی

عنوان:

بررسی کیفیت زندگی و اختلالات روانپزشکی همراه در بیماران با تشخیص نارضایتی جنسیتی تحت درمان

غیرجراحی و جراحی

استاد راهنما:

دکتر عبدالرضا صباحی

دکتر نوشین پرورش

پژوهش و نگارش:

دکتر سودابه سادات حسینی موسی

زمستان ۹۹



**Kerman University of Medical Sciences
And Health Systems**

Thesis

To receive a doctorate in psychiatry

Title:

**Evaluation of quality of life and associated psychiatric disorders in patients
diagnosed with sex dissatisfaction under non-surgical and surgical
treatment**

Supervisor:

Dr. Abdolreza Sabahi

Dr. Nooshin Parvaresh

Research and writing:

Dr. Soodabeh Sadat Hosseini Musa

Winter 2020

فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
۵	چکیده فارسی
۷	چکیده انگلیسی
۱	فصل اول
۱	مقدمه
۴	۱-۱-هدف کلی :
۴	۱-۱-۱-اهداف اختصاصی یا ویژه طرح:
۵	۱-۲-فرضیات یا سؤالات پژوهش
۶	فصل دوم
۶	مروری بر مطالعات انجام شده
۷	۲-۱-اختلالات جنسیتی
۸	۲-۲-اپیدیمولوژی
۹	۲-۳-فرهنگ جامعه
۱۲	۲-۴-مطالعات انجام شده
۱۵	فصل سوم
۱۵	مواد و روش ها
۱۶	۳-۱-روش اجرا :
۱۶	۳-۲-مشخصات ابزار جمع آوری داده های پژوهش :
۱۹	۳-۳-ملاحظات اخلاقی :
۲۰	فصل چهارم
۲۰	نتایج
۲۶	فصل پنجم
۲۶	بحث و نتیجه گیری
۲۷	۵-۱-بحث
۳۱	۵-۲-نتیجه گیری
۳۱	۵-۳-محدودیت ها:
۳۱	۵-۴-پیشنهادات:
۳۲	منابع و مأخذ

فهرست جداول

- جدول ۱-۴: فراوانی سنی شرکت کنندگان ۲۱
- جدول ۲-۴: اطلاعات دموگرافیک و زمینه ای شرکت کنندگان ۲۲
- جدول ۳-۴: جدول مراحل درمان شرکت کنندگان ۲۳
- جدول ۴-۴: فراوانی اختلالات شخصیت در بین شرکت کنندگان در مطالعه ۲۳
- جدول ۵-۴: فراوانی اختلالات روانپزشکی در بین شرکت کنندگان در مطالعه ۲۴
- جدول ۶-۴: میانگین هر یک از زیر مقیاس های پرسشنامه WHOQL در شرکت کنندگان در مطالعه ۲۴
- جدول ۷-۴: فراوانی پرسشنامه سلامت عمومی در شرکت کنندگان در مطالعه ۲۵

چکیده فارسی

هدف: هدف این پژوهش بررسی کیفیت زندگی و اختلالات روانپزشکی همراه بیماران مبتلا به gender dysphoria ارجاع داده شده به بیمارستان شهید بهشتی می باشد

روش کار: مطالعه حاضر مطالعه ای مقطعی توصیفی بود در این مطالعه ۳۰ بیمار مبتلا به اختلال هویت جنسی به بیمارستان شهید بهشتی شهر کرمان جهت ادامه درمان مراجعه کرده بودند انتخاب شدند که در آنان کیفیت زندگی، سلامت عمومی، اختلالات روانپزشکی و شخصیتی براساس DSM5 بررسی شد

نتایج: ۵۰ درصد افراد بدون هیچ گونه اختلالات شخصیتی بودند همچنین ۷۳ درصد افراد دارای سابقه ی MDD بودند همچنین کیفیت زندگی افراد و سلامت عمومی آنان در وضعیت مطلوب ارزیابی شد.

نتیجه گیری: در این مطالعه با توجه به شیوع بالای سابقه MDD و خودکشی در این بیماران که متاثر از این اختلال است. تشخیص و درمان این اختلال اثرات مثبتی بر کیفیت زندگی و سلامت روان افراد مبتلا به اختلال هویت جنسی داشته و منجر به پذیرش و درک این افراد در جامعه و خانواده می گردد.

چکیده انگلیسی

Abstract:

Objective: The aim of this study was to evaluate the quality of life and psychiatric disorders associated with patients with gender dysphoria referred to Shahid Beheshti Hospital.

Methods: The present study was a descriptive cross-sectional study. In this study, 30 patients with sexual identity disorders referred to Shahid Beheshti Hospital in Kerman were selected in which quality of life, general health, psychiatric disorders and personality were assessed based on DSM-IV.

Results: 46% of individuals had no personality disorders and 73% of individuals had MDD.

Also, their quality of life and general health were assessed in good condition.

Conclusion: In this study, considering the high prevalence of MDD and suicide and the positive effect of treatment, it seems that the quality of life and mental health of people with sexual identity disorder is improving and leads to acceptance and understanding of these people in society. And becomes a family

منابع و مأخذ

- .۱ Correll SJ. Gender and the career choice process: The role of biased self-assessments. *American journal of Sociology*. ۲۰۰۱;۱۰۶(۶):۷۳۰-۱۶۹۱
- .۲ Tavassoli A, Hassanian A, Saberi SM. Social Factors Expediting Sex Change Surgery in Patients with Gender Identity Disorder. *Iranian Journal of Forensic Medicine*. ۲۰۱۴;۲۰(۲):-۱۹۲۶
- .۳ Diamond M. Sexual identity and sexual orientation in children with traumatized or ambiguous genitalia. *Journal of Sex Research*. ۱۹۹۷;۳۴(۲):۲۱۱-۱۹۹
- .۴ Vasegh Rahimparvar F, Mousavi MS, Rayisi F, Khodabandeh F, Bahrani N. Comparison of quality of life in gender identity disorders after sex reassignment surgery with normal women in Tehran, Iran, ۲۰۱۲. *The Iranian Journal of Obstetrics, Gynecology and Infertility*. ۲۰۱۳;۱۶(۷۴):۹-۱۰
- .۵ Zucker KJ, Spitzer RL. Was the gender identity disorder of childhood diagnosis introduced into DSM-III as a backdoor maneuver to replace homosexuality? A historical note. *Journal of Sex & Marital Therapy*. ۲۰۰۵;۳۱(۱):۴۲-۳۱
- .۶ Association AP. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-۵®): American Psychiatric Pub; ۲۰۱۳
- .۷ Cahan ED, White SH. Proposals for a second psychology. *American Psychologist*. ۱۹۹۲;۴۷(۲):۲۲۴
- .۸ Kaplan HI, Sadock BJ. Synopsis of psychiatry: Behavioral sciences clinical psychiatry: Williams & Wilkins Co; ۱۹۸۸
- .۹ Swaab DF. Sexual differentiation of the brain and behavior. *Best practice & research clinical endocrinology & metabolism*. ۲۰۰۷;۲۱(۳):۴۴-۴۳۱
- .۱۰ Cohen-Kettenis PT, Delemarre-van de Waal HA, Gooren LJ. The treatment of adolescent transsexuals: changing insights. *The journal of sexual medicine*. ۲۰۰۸;۵(۸):۷-۱۸۹۲
- .۱۱ Gooren LJ. Care of transsexual persons. *New England Journal of Medicine*. ۲۰۱۱;۳۶۴(۱۳):۷-۱۲۵۱
- .۱۲ Asgari M, Saberi S, Rezaei O, Dolatshahi B. The prevalence of Psychological Problems in patients with gender identity disorder. *Article in Persian] J Foren Med*. ۲۰۰۷;۱۳(۳):۶-۱۸۱
- .۱۳ Matsumoto Y, Sato T, Ohnishi M, Kishimoto Y, Terada S, Kuroda S. Stress-coping strategies of patients with gender identity disorder. *Psychiatry and clinical neurosciences*. ۲۰۰۹;۶۳(۶):۲۰-۷۱۵
- .۱۴ Hepp U, Kraemer B, Schnyder U, Miller N, Delsignore A. Psychiatric comorbidity in gender identity disorder. *Journal of psychosomatic research*. ۲۰۰۵;۵۸(۳):۶۱-۲۵۹

- ۱۵ Berzonsky MD Identity style and well-being: Does commitment matter? *Identity*. ۲۰۰۳;۳(۲):۴۲-۱۳۱
- ۱۶ Kahani A, Fakhri Shojaeim P. Gender Identity disorders (GID) transsexualism. Tehran: Taimorzade Publication. ۸۰-۲۰۰۲:۱
- ۱۷ Di Ceglie D. Gender identity disorder in young people. *Advances in Psychiatric Treatment*. ۲۰۰۰;۶(۶):۶۶-۴۵۸
- ۱۸ Haraldsen IR, Egeland T, Haug E, Finset A, Opjordsmoen S. Cross-sex hormone treatment does not change sex-sensitive cognitive performance in gender identity disorder patients. *Psychiatry research*. ۲۰۰۵;۱۳۷(۳):۷۴-۱۶۱
- ۱۹ Wierckx K, Van Caenegem E, Elaut E, Dedeker D, Van de Peer F, Toye K, et al. Quality of life and sexual health after sex reassignment surgery in transsexual men. *The journal of sexual medicine*. ۲۰۱۱;۸(۱۲):۸۸-۳۳۷۹
- ۲۰ Javaheri F, Kochakian Z. Gender identity disorder and social dimensions: Examine the phenomenon of sexual dissatisfaction in Iran: Gender identity disorder and social dimensions. *Social Welfare*. ۱۳۸۵(۵):۱
- ۲۱ Ahmadzad-Asl M, Jalali A-H, Alavi K, Naserbakht M, Taban M, Mohseninia-Omrani K, et al. The epidemiology of transsexualism in Iran. *Journal of Gay & Lesbian Mental Health*. ۲۰۱۰;۱۵(۱):۹۳-۸۳
- ۲۲ Abbott MB, Vlasses CH. Nelson textbook of pediatrics. *JAMA*. ۲۰۱۱;۳۰۶(۲۱):۸-۲۳۸۷
- ۲۳ YILDIZHAN BÖ, YÜKSEL Ş ,Avayu M, Noyan H, Yildizhan E. Effects of Gender Reassignment on Quality of Life and Mental Health in People with Gender Dysphoria. *Turk Psikiyatri Dergisi*. ۲۰۱۸;(۱)۲۹
- ۲۴ مهرانگیز شک، مهرآور مج. بررسی رابطه بین کیفیت زندگی و امید به زندگی در بیماران مبتلا به سرطان بعد از عمل جراحی.
- ۲۵ Lyubomirsky S, Tkach C, DiMatteo MR. What are the differences between happiness and self-esteem. *Social indicators research*. ۲۰۰۶;۷۸(۳):۴۰۴-۳۶۳
- ۲۶ Ballinger R, Fallowfield L. Quality of life and patient-reported outcomes in the older breast cancer patient. *Clinical Oncology*. ۲۰۰۹;۲۱(۲):۵۵-۱۴۰
- ۲۷ Anderson KL, Burckhardt CS. Conceptualization and measurement of quality of life as an outcome variable for health care intervention and research. *Journal of advanced nursing* . ۲۰۰۶-۲۹۸:(۲)۲۹;۱۹۹۹
- ۲۸ Pigou AC. *Memorials of Alfred Marshall*. Part ۲: Macmillan and Company Limited, London; ۱۹۲۳

- .29 Vivero-Chong R. Reminiscence Therapy For residents with dementia, reminiscence group therapy offers therapeutic benefits which can enhance quality of life. *Canadian Nursing Home*. 2002;13(3):12-5
- .30 MacMahon KM, Lip GY. Psychological factors in heart failure: a review of the literature. *Archives of internal medicine*. 2002;162(5):16-509
- .31 Barcaccia B, Esposito G, Matarese M, Bertolaso M, Elvira M, De Marinis MG. Defining quality of life: a wild-goose chase? *Europe's Journal of Psychology*. 2013;9(1):185-203
- .32 Barofsky I. Can quality or quality-of-life be defined? *Quality of Life Research*. 2012;21(4):31-625
- .33 Felce D, Perry J. Quality of life: Its definition and measurement. *Research in developmental disabilities*. 1995;16(1):74-81
- .34 Clare L, Quinn C, Hoare Z, Whitaker R, Woods RT. Care staff and family member perspectives on quality of life in people with very severe dementia in long-term care: a cross-sectional study. *Health and quality of life outcomes*. 2014;12(1):175
- .35 Gitlin LN. The impact of housing on quality of life: Does the home environment matter now and into the future? *New Dynamics in Old Age: Routledge*; 2017p. 26-105
- .36 Loo BP, Mahendran R, Katagiri K, Lam WW. Walking, neighbourhood environment and quality of life among older people. *Current Opinion in Environmental Sustainability*. 2017;13-25:8
- .37 Katz L, Tripp DA, Ropeleski M, Depew W, Nickel JC, Vanner S, et al. Mechanisms of quality of life and social support in inflammatory bowel disease. *Journal of clinical psychology in medical settings*. 2016;23(1):98-111
- .38 Kumar G, Majumdar A. Quality of Life (QOL) and its associated factors using WHOQOL-BREF among elderly in urban Puducherry, India. *Journal of clinical and diagnostic research: JCDR*. 2014;8(1):54
- .39 Kumar S, Kroon J, Lalloo R. A systematic review of the impact of parental socio-economic status and home environment characteristics on children's oral health related quality of life. *Health and quality of life outcomes*. 2014;12(1):1
- .40 Kagawa-Singer M, Padilla GV, Ashing-Giwa K, editors. *Health-related quality of life and culture*. *Seminars in oncology nursing*; 2010: Elsevier.
- .41 Ahmed MS, Neyaz A, Aslami AN. Health-related quality of life of chronic obstructive pulmonary disease patients: Results from a community based cross-sectional study in Aligarh, Uttar Pradesh, India. *Lung India: official organ of Indian Chest Society*. 2016;33(2):148

- ۴۲ Weber K, Canuto A, Giannakopoulos P, Mouchian A, Meiler-Mititelu C, Meiler A, et al. Personality, psychosocial and health-related predictors of quality of life in old age. *Aging & mental health*. ۲۰۱۵;۱۹(۲):۸-۱۵۱
- ۴۳ Pocnet C, Antonietti J-P, Strippoli M-PF, Glaus J, Preisig M, Rossier J. Individuals' quality of life linked to major life events, perceived social support, and personality traits. *Quality of Life Research*. ۲۰۱۶;۲۵(۱۱):۹۰۸-۲۸۹۷
- ۴۴ Levine SB. Real-life test experience: Recommendations for revisions to the standards of care of the world professional association for transgender health. *International Journal of Transgenderism*. ۲۰۰۹;۱۱(۳):۹۳-۱۸۶
- ۴۵ Leinung M, Urizar M, Patel N, Sood S. Endocrine treatment of transsexual persons: extensive personal experience. *Endocrine Practice*. ۲۰۱۳;۱۹(۴):۵۰-۶۴۴
- ۴۶ Najafipour M, Najafipour F. Transsexualism in Iran. *Int J Sci Eng Res*. ۲۰۱۸;(۱)۹
- ۴۷ Hejazi A, Edalati Shateri Z, Mostsfsvi S, Hoseyni Z, Razaghiyan M, Moghadam M. Assessment of compliance with gender roles and sexual identity ۱۲transsexual patients with new genders after sex reassignment surgery. *Article in Persian] J Kurdistan Univ Med Sci*. ۲۰۰۹;۸۷-۱۳:۷۸
- ۴۸ Selvaggi G, Ceulemans P, De Cuypere G, VanLanduyt K, Blondeel P, Hamdi M, et al. Gender identity disorder: general overview and surgical treatment for vaginoplasty in male-to-female transsexuals. *Plastic and Reconstructive Surgery*. ۲۰۰۵;۱۱۶(۶):۱۳۵e-۴۵e.
- ۴۹ Meriggiola MC, Jannini E, Lenzi A, Maggi M, Manieri C. Endocrine treatment of transsexual persons: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline: commentary from a European perspective. *European journal of endocrinology*. ۲۰۱۰;۱۶۲(۵):۸۳۱
- ۵۰ Peitzmeier SM, Reisner SL, Harigopal P, Potter J. Female-to-male patients have high prevalence of unsatisfactory Paps compared to non-transgender females: implications for cervical cancer screening. *Journal of general internal medicine*. ۲۰۱۴;۲۹(۵):۸۴-۷۷۸
- ۵۱ Hoebeke PB, Decaestecker K, Beysens M, Opdenakker Y, Lumen N, Monstrey SM. Erectile implants in female-to-male transsexuals: our experience in ۱۲۹patients. *European urology*. ۲۰۱۰;۵۷(۲):۴۱-۳۳۴
- ۵۲ Valashany BT, Janghorbani M. Quality of life of men and women with gender identity disorder. *Health and Quality of Life Outcomes*. ۲۰۱۸;۱۶۷:(۱)۱۶
- ۵۳ مجید م، مرتضی حزک. رابطه اختلال هویت جنسیتی با کیفیت زندگی.
- ۵۴ Duišin D, Batinić B, Barišić J, Djordjevic ML, Vujović S, Bizic M. Personality disorders in persons with gender identity disorder. *The scientific world journal*. ۲۰۱۴;۲۰۱۴
- ۵۵ Hejazi A, Edalati Shateri Z, Saadat Mostafavi S, Sadat Hosseini Z, Razaghian M, Mogaddam M. A preliminary analysis of the ۱۲transsexual patients with regards to their

- adaptation in means of role and gender identity after a sexual reassignment surgery. *Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences*. ۲۰۰۹;۱۳(۴):۸۷-۷۸
- ۵۶ Rehman J, Lazer S, Benet AE, Schaefer LC, Melman A. The reported sex and surgery satisfactions of ۲۸ postoperative male-to-female transsexual patients. *Archives of sexual behavior*. ۱۹۹۹;۲۸(۱):۸۹-۷۱
- ۵۷ Asscheman H, Gooren L, Eklund P. Mortality and morbidity in transsexual patients with cross-gender hormone treatment. *Metabolism-Clinical and Experimental*. ۱۹۸۹;۳۸(۹):۸۶۹-۷۳
- ۵۸ de Vries AL, Doreleijers TA, Steensma TD, Cohen-Kettenis PT. Psychiatric comorbidity in gender dysphoric adolescents. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. ۲۰۱۱;۵۲(۱۱):۲۰۲-۱۱۹۵
- ۵۹ Asghari M, Saberi SM, Rezaee O, Doulatshai B. Mental Disorders Prevalence In Patients with GID. *Iranian Journal of Forensic Medicine*. ۲۰۰۷;۱۳(۳):۶-۱۸۱
- ۶۰ Goldberg DP, Hillier VF. A scaled version of the General Health Questionnaire. *Psychological medicine*. ۱۹۷۹;۹(۱):۴۵-۱۳۹
- ۶۱ (بر روی دانشجویان دانشگاه شیراز. GHQ سیدمحمد رضا ت. هنجاریابی پرسشنامه سلامت عمومی)
- ۶۲ Nielsen AC, Williams TA. Depression in ambulatory medical patients: Prevalence by self-report questionnaire and recognition by nonpsychiatric physicians. *Archives of General Psychiatry*. ۱۹۸۰;۳۷(۹):۱۰۰۴-۹۹۹
- ۶۳ Ashkani H, Akbari A, Heydari S. Epidemiology of depression among infertile and fertile couples in Shiraz, Southern Iran. *Indian Journal of Medical Sciences*. ۲۰۰۶;۶۰(۱۰):۳۹۹
- ۶۴ سحرناز ن، علی م، کوروش هن، کاظم م، سیدرضا م. استانداردسازی پرسشنامه کیفیت زندگی سازمان جهانی بهداشت (WHOQOL-BREF): ترجمه و روان سنجی گونه ایرانی.
- ۶۵ First MB. Structured clinical interview for DSM-IV axis I disorders. Biometrics Research Department. ۱۹۹۷
- ۶۶ Sharifi V, Asadi S, Mohammadi M, Amini H, Kaviani H, Semnani Y, et al. Reliability and capability of the persian version administration of the structured interview on DSM-IV diagnosis for SCID. *Advances in Cognitive Science*. ۲۰۰۴;۶(۲-۱):۲۲-۱۰
- ۶۷ !!! INVALID CITATION. {} !!!
- ۶۸ Mohammadkhani P, Jokar M, Jahani-Tabesh O, Tamannaie-Far S. Structured clinical interview for DSM-IV axis II personality disorders (Persian Version). Tehran: Danjeh. ۲۰۱۱
- ۶۹ Naghash Tabrizi M, Rahimi C, Hadianfard H, Talaei A. Comparison of demographics characteristics and personality disorders between individuals with male-to-female and female-to-male gender dysphoria. *Journal of Fundamentals of Mental Health*. ۲۰۱۷;۱۹(۴):۱۴-۳۰۷

- ۷۰ Meybodi AM, Hajebi A, Jolfaei AG. The frequency of personality disorders in patients with gender identity disorder. *Medical Journal of the Islamic Republic of Iran*. ۲۰۱۴;۲۸:۹۰
- ۷۱ Bodlund O, Kullgren G, Sundbom E, Höjerback T. Personality traits and disorders among transsexuals. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. ۱۹۹۳;۸۸(۵):۷-۳۲۲
- ۷۲ Heylens G, Verroken C, De Cock S, T'Sjoen G, De Cuypere G. Effects of different steps in gender reassignment therapy on psychopathology: a prospective study of persons with a gender identity disorder. *The journal of sexual medicine*. ۲۰۱۴;۱۱(۱):۲۶-۱۱۹
- ۷۳ Rosario M, Schrimshaw EW, Hunter J. A model of sexual risk behaviors among young gay and bisexual men: Longitudinal associations of mental health, substance abuse, sexual abuse, and the coming-out process. *AIDS Education & Prevention*. ۲۰۰۶;۱۸(۵):۶۰-۴۴۴
- ۷۴ Parsons JT, Bimbi DS, Koken JA, Halkitis PN. Factors related to childhood sexual abuse among gay/bisexual male Internet escorts. *Journal of Child Sexual Abuse*. ۲۰۰۵;۱۴(۲):-۱۲۳
- ۷۵ Blain LM, Muench F, Morgenstern J, Parsons JT. Exploring the role of child sexual abuse and posttraumatic stress disorder symptoms in gay and bisexual men reporting compulsive sexual behavior. *Child Abuse & Neglect*. ۲۰۱۲;۳۶(۵):۲۲-۴۱۳
- ۷۶ Han SC, Gallagher MW, Franz MR, Chen MS, Cabral FM, Marx BP. Childhood sexual abuse, alcohol use, and PTSD symptoms as predictors of adult sexual assault among lesbians and gay men. *Journal of interpersonal violence*. ۲۰۱۳;۲۸(۱۲):۲۰-۲۵۰۵
- ۷۷ Bergero-Miguel T, García-Encinas MA, Villena-Jimena A, Pérez-Costillas L, Sánchez-Álvarez N, de Diego-Otero Y, et al. Gender dysphoria and social anxiety: An exploratory study in Spain. *The journal of sexual medicine*. ۲۰۱۶;۱۳(۸):۸-۱۲۷۰
- ۷۸ Bernert RA, Kim JS, Iwata NG, Perlis ML. Sleep disturbances as an evidence-based suicide risk factor. *Current psychiatry reports*. ۲۰۱۵;۱۷(۳):۱۵
- ۷۹ García-Vega E, Camero A, Fernández M, Villaverde A. Suicidal ideation and suicide attempts in persons with gender dysphoria. *Psicothema*. ۲۰۱۸;۳۰(۳):۸-۲۸۳
- ۸۰ Asadipour E, Behzadipour S, Zarenezhad M. Comparison of Suicidal Tendency in Male Operated and Non-operated Patients Suffering from Gender Dysphoria, in Fars Province between ۲۰۱۱ and ۲۰۱۳. *Iranian Journal of Forensic Medicine*. ۲۰۱۹;۲۵(۱):۶-۳۱
- ۸۱ Reisner SL, Veters R, Leclerc M, Zaslow S, Wolfrum S, Shumer D, et al. Mental health of transgender youth in care at an adolescent urban community health center: a matched retrospective cohort study. *Journal of Adolescent Health*. ۲۰۱۵;۵۶(۳):۹-۲۷۴
- ۸۲ بهداشت و پزشکی دوآ، بهداشت م، موقر دسراودعپتآر. پیمایش ملی سلامت روان.
- ۸۳ Gorin-Lazard A, Baumstarck K, Boyer L, Maquigneau A, Penochet J-C, Pringuey D, et al. Hormonal therapy is associated with better self-esteem, mood, and quality of life in transsexuals. *The Journal of nervous and mental disease*. ۲۰۱۳;۲۰۱(۱۱):۱۰۰۰-۹۹۶

- ۸۴ Gómez-Gil E, Zubiaurre-Elorza L, Esteva I, Guillamon A, Godás T, Almaraz MC, et al. Hormone-treated transsexuals report less social distress, anxiety and depression. *Psychoneuroendocrinology*. ۲۰۱۲;۳۷(۵):۷۰-۶۶۲
- ۸۵ Tucker RP, Testa RJ, Simpson TL, Shipherd JC, Blosnich JR, Lehavot K. Hormone therapy, gender affirmation surgery ,and their association with recent suicidal ideation and depression symptoms in transgender veterans. *Psychological medicine*. ۲۰۱۸;۴۸(۱۴):۲۶-۲۳۲۹
- ۸۶ Harry-Hernandez S, Reisner SL, Schrimshaw EW, Radix A, Mallick R, Callander D, et al. Gender Dysphoria ,Mental Health, and Poor Sleep Health Among Transgender and Gender Nonbinary Individuals: A Qualitative Study in New York City. *Transgender Health*. ۲۰۲۰;۵(۱):۶۸-۵۹
- ۸۷ Purabdollah M, Lakdizaji S, Rahmani A, Hajalilu M, Ansarin K. Relationship between sleep disorders, pain and quality of life in patients with rheumatoid arthritis. *Journal of caring sciences*. ۲۰۱۵;۴(۳):۲۳۳
- ۸۸ Medic G, Wille M, Hemels ME. Short-and long-term health consequences of sleep disruption. *Nature and science of sleep*. ۲۰۱۷;۹:۱۵۱
- ۸۹ Rakic Z, Starcevic V, Maric J, Kelin K. The outcome of sex reassignment surgery in Belgrade: ۳۲patients of both sexes. *Archives of Sexual Behavior*. ۱۹۹۶;۲۵(۵):۲۵-۵۱۵
- ۹۰ van de Grift TC, Elaut E, Cerwenka SC, Cohen-Kettenis PT, Kreukels BP. Surgical satisfaction, quality of life, and their association after gender-affirming surgery: a follow-up study. *Journal of sex & marital therapy*. ۲۰۱۸;۴۴(۲):۴۸-۱۳۸
- ۹۱ BESHART MA, TAVALAEYAN FS, GHOLAM ALM. Comparing attachment styles in male-to-female transsexuals and nontranssexuals. ۲۰۱۲
- ۹۲ Alizadeh S, Mohseni M, Khanjani N, Momenabadi V. Correlation between social participation of women and their quality of life in Kerman. *Journal of Health Promotion Management*. ۲۰۱۴;۳(۲):۴۲-۳۴
- ۹۳ Lindqvist EK, Sigurjonsson H, Möllermark C, Rinder J, Farnebo F, Lundgren TK. Quality of life improves early after gender reassignment surgery in transgender women. *European Journal of Plastic Surgery*. ۲۰۱۷;۴۰(۳):۶-۲۲۳
- ۹۴ Gorin-Lazard A, Baumstarck K, Boyer L, Maquigneau A ,Gebleux S, Penochet JC, et al. Is hormonal therapy associated with better quality of life in transsexuals? A cross-sectional study. *The journal of sexual medicine*. ۲۰۱۲;۹(۲):۴۱-۵۳۱
- ۹۵ Parola N, Bonierbale M, Lemaire A, Aghababian V, Michel A, Lançon C .Study of quality of life for transsexuals after hormonal and surgical reassignment. *Sexologies*. ۲۰۱۰;۱۹(۱):۸-۲۴

.۹۶ Javaheri F, Hosseinzadeh M. Social consequences of sexual identity disorder: A study on transsexuals' social capital and quality of life .Journal Iranian Social Studies. ۲۰۱۲;۵(۳):-۳۲۲



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی خانم دکتر سودابه السادات حسینی موسی

تحت عنوان: بررسی کیفیت زندگی و اختلالات روانپزشکی در مبتلایان به ناراضبیتی جنسیتی تحت درمان جراحی و غیر جراحی

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی روانپزشکی

در تاریخ 99/11/11 باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره 20 مورد تایید قرار گرفت.

سمت

استاد راهنما

دانشیار

عبدالرضا صیاحی

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

دکتر سودابه السادات حسینی موسی
مفتیس پزشکی - بالینی
معلم پزشکی



مرکز آموزش درمانی نرسنگاری

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای مهدی محمدی دانشجوی دوره فصلنامه تخصصی نرسنگاری دانشکده پزشکی
 افضلی، پور یا عنوان بررسی اثربخشی آموزش مبتنی بر بازی در ارتقاء مهارت های تشخیصی و درمانی دانشجویان نرسنگاری
 در ساعت ۹ به مدت روز شنبه تاریخ ۱۱ مهر ۹۹ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی
 بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	<u>مهدی محمدی</u>	<u>۲۰</u>	<u>مهدی محمدی</u> تخصصی اعصاب و روان ۷۸۳۳۷
استاد(ان) مشاور			
عضو هیات داوران	<u>مهدی محمدی</u>		
عضو هیات داوران	<u>مهدی محمدی</u>	<u>۲۰</u>	
عضو هیات داوران	<u>نوبیر حمدی</u>	<u>۲۰</u>	
نماینده شورای پژوهشی بالینی			

دانشگاه علوم پزشکی کرمان
 مرکز آموزش درمانی نرسنگاری
 دفتر آموزشی
 ۷۸۳۳۷

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه عالی و نمره بیست (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجاست. نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

نوبیر حمدی

مهر و امضاء
 دانشگاه علوم پزشکی کرمان
 مرکز آموزش درمانی نرسنگاری
 دفتر آموزشی
 تخصصی اعصاب و روان - قانسپ واران
 ۷۸۳۳۷