Archive of SID

تأثیر پیام تصویری بر افزایش توان پیشگیری در مواجهه با بیماری ایدز

دکتر محمد رضا جلالی:* استادیار، دانشگاه بین‌المللی امام خمینی قزوین
یاسمن وزیری: دانشجوی کارشناسی ارشد، دانشگاه بین‌المللی امام خمینی قزوین

فصلنامه پایش
سال چهارم شماره دوم بهار ۱۳۸۴ صص ۱۳۹-۱۳۳
تاریخ پذیرش مقاله:۱۳۸۳/۱۱/۱۴

چکیده

اولـویت پیـشگیری و افـزایش تـوان رویارویی با بیماری ایدز، به‌ویژه با عنایت به فقدان امکان فعلی درمان در این زمینه واجد اهمـیت بـسیاری اسـت. بـرای انـتخاب شـیوه اطـلاع‌رسانی مناسب و دوری از شیوه‌های معمول اما غیر مؤثر، لازم است در قلمرو پـژوهش‌های میان رشته‌ای وارد شد. در پژوهش تجربی و بالینی پیش رو، جهت آموزش و انتقال پیام بهداشتی و پزشکی از ساز و کار روانشناختی و هنری استفاده شده است و اثرمندی آن بر آزمودنی‌های پژوهشی ارزیابی شده و به اثبات رسیده است.

ایـن پـژوهش بـر روی گـروه‌هـای دانشجویی سه دانشگاه علوم پزشکی شیراز، بین‌المللی امام خمینی (ره) قزوین و سوره اجرا شـده و طـی آن از دو پرسـشنامه اسـتفاده گـردیده است: یکی پرسشنامه‌ای ۱۶ سؤالی که به وسیله آن ابتدا دانش آزمودنی‌ها در خـصوص بـیماری ایـدز و در نـوبت دوم از آن بـرای ارزیابـی تأثیـرات آموزشـی و تبلیغـی پـیام‌های علمی تصویری، استفاده شد. پرسشنامه دیگری نیز در ۳ قسمت و هر قسمت شامل ۳ سؤال که با ۳ تصویر متفاوت به شیوه‌های رئال، انتزاعی و نمادین طراحی و تنظـیم شـده بـود، مـورد اسـتفاده قرار گرفت. هدف از اجرای این پرسشنامه، پی‌بردن به میزان تأثیرگذاری هر یک از سه شیوه مذکـور در خـصوص بـیماری ایـدز در جامعـه بـوده است. تصویرهای رئال، انتزاعی و نمادین در سه جنبه «دریافت بهتر موضوع»، «اثرگذاری بیشتر» و «برقراری سریع‌تر ارتباط» با بیننده مد نظر قرار گرفته بودند.

مقایـسه دو آزمـون قبلـی و بعـدی در سه دانشگاه مورد پژوهش، به عنوان ارزیابی فرضیه اصلی پژوهش نشانگر آن بود که در سـطح اطمیـنان ۹۹ درصـد، متغیر مستقل آموزشی تغییر اصلاحی در بر داشته و ارسال و انتقال پیام آموزشی و بهداشتی و تغییر افـزایش دانـش آزمودنـی‌ها راجع به بیماری ایدز و ساز و کار ابتلایی آن، تحقق پذیرفته است. جدای از این مقایسه کلی و اصولی، بررسی نتایج آزمون‌های قبلی و بعدی در هر یک از سه دانشگاه مورد پژوهش نیز مؤید فرضیه اصلی پژوهش بود.

ایـن مقایـسه نـشان مـی‌دهد جزء اصلی فراشد یک پیام نسبت به چگونگی ارسال گیرایی بیشتر و بهتری دارد. با توجه به این که امکانـات محافظتـی و مراقبتی بازدارنده از سرایت و انتقال بیماری ایدز و درمان آن در جامعه ایران بسیار کم است توجه عمومی و تخصصی در خصوص آموزش‌های فردی پیشگیرانه بسیار واجد اهمیت خواهد بود.

کلیدواژه‌ها: ایدز، اعلان یا آگهی دیواری، پیام کلامی ـ تصویری، پیشگیری، آموزش

* نویسنده پاسخگو: قزوین، دانشگاه بین‌المللی امام خمینی
تلفن: ۳۳-۳۷۸۰۰۲۱-۰۲۸۱ (داخلی ۱۳۱۸)

[Downloaded from payeshjournal.ir on 2026-11-11]
[DOR: 20.1001.1.16807626.1384.4.2.8.3]
www.SID.ir

Archive of SID

مقدمه

با افزایش خطر بروز و شیوع بیماری ایدز «AIDS» مرکب از Acquired (اکتسابی) Immunodeficiency (نقص ایمنی) و Syndromes (علایم) [۱] و انفعال و فروکش نمودن رویارویی‌های غیر علمی و غیر تخصصی، اینک زمینه مساعدتر و منعطف‌تری فراهم گشته تا این بیماری مورد توجه و پژوهش‌های تجربی و بالینی بیشتری قرار گیرد. به دلیل فقدان امکانات درمانی و یا تزریق واکسن بازدارنده [۲]، طبیعتاً لازم است توجهات بیشتر بر امکان پیشگیری که امری ممکن و واجد قدرت اجتنابی از بیماری است متمرکز باشد. لازمه پیشگیری نیز بیش از هر چیز جرأت اطلاع‌رسانی است. صراحت و شفافیت اطلاعات، هم نگرانی ناامنی ناشی از در معرض خطر بودن و هم بی‌تعادلی و اضطراب ناشی از رواج شایعه و اخبار غیر علمی را کاهش می‌دهد. در پژوهش تجربی حاضر سعی شده با اجتناب از روش‌های معمولی و کلیشه‌ای و غیر برانگیزاننده اطلاع‌رسانی، از روش‌هایی سود جست تا مخاطبان بیشتری جذب شوند. این پژوهش به دنبال بررسی امکان و میزان اثرمندی انتقال پیام بهداشتی و درمانی به مخاطبان از طریق پردازش‌های تصویری و کلامی بوده است. محتوای این پیام‌ها در بر گیرنده اطلاعات مربوط به بیماری ایدز و خطرهای واقعی ابتلا، چگونگی سرایت بیماری و مراقبت‌های بهداشتی و درمانی و بازداری از آن در جمعیت عمومی است. مفروضه‌های assumption پژوهش‌گر بر آن بود که اولاً دانش مخاطبان نسبت به فرآیند ابتلا و پیشگیری و درمان بیماری کم است و ثانیاً شیوه‌های اطلاع‌رسانی معمول ناکارآمد است. انتقال پیام‌های علمی، بهداشتی و درمانی در اشکال تصویری و کلامی نیز علاوه بر این که با احساس و ادراک بلافاصله و آماده روان شناختی آدمی سرو کار دارد به تناسب و اقتضای شیوه ارتباط‌گیری فرهنگی ایرانیان مربوط می‌شود. ایرانیان غالباً نمادهای کلامی خویش را با تصویری آراسته‌اند و نمادهای تصویری خویش را با گفتار و نوشتاری تکمیل می‌کرده‌اند.

هنر درمانی و تصویر درمانی

هنر درمانی شاخه‌ای از اعمال تغییر به روش‌های روان‌شناختی و روان درمانی (Psychotherapy) به حساب می‌آید. این روش‌های درمانی در مقابل و در کنار اعمال تغییر به روش‌های شیمیایی و فیزیکی یکی از دو روش عام و دیرینه درمانی محسوب می‌شوند.

تاکنون شیوه‌هایی از هنر درمانی نظیر تئاتر درمانی، موسیقی درمانی، شعر درمانی، رنگ درمانی و عکس درمانی در درمان و تقلیل انواع بیماری‌های روانی و جسمانی به کار گرفته شده است. به کارگیری پوستر جهت تغییر و درمان به ویژه اگر در آموزش، انتقال پیام و برانگیختی و درگیر ساختن مخاطبان به هدف پیش‌گیری مد نظر باشد ـ هدفی که در این پژوهش دنبال می‌شد ـ امر متداول و مورد استفاده‌ای است. از نظر لاندگارتن [۳] هر متغیر هنری که بتواند پلی میان تجربیات درونی و بیرونی فرد به وجود آورد می‌تواند پایه و اساس درمانی داشته باشد. البته توضیح لاندگارتن متضمن نوعی برون ریزی هیجانی (Catharsis) بر مبنای روان کاوی است. در حالی که هنر درمانی می‌تواند بر پایه نظری هر یک از دیگر رویکردهای روان‌شناسی نیز بنا گردد.

مواد و روش کار

از سه دانشگاه بین‌المللی قزوین، سوره تهران و علوم پزشکی شیراز ۱۱۷ آزمودنی به شیوه‌ای تصادفی در مقاطع ورودی اول تا چهارم و در رشته‌های علوم انسانی، هنر و پزشکی و در دامنه سنی ۱۸ تا ۲۴ انتخاب شده و پرسشنامه تنظیمی را در نوبت اول پژوهش تکمیل کردند. اعمال متغیر آموزشی و الصاق تصویرهای حاوی پیام بهداشتی در محل دانشگاه‌های مذکور و در واقع جمعیت پژوهشی که نمونه از میان آن انتخاب شده بود، به مدت ده روز صورت گرفت. بعد از آن و با توجه به ریزش‌های احتمالی، ۱۰۳ نفر از آزمودنی‌های انتخابی مجدداً به تکمیل پرسشنامه مبادرت کردند. به این ترتیب هم امکان مقایسه میان آزمون‌های قبلی و بعدی Pretest & Post test آزمودنی‌ها فراهم می‌آمد و هم مقایسه میان آزمون‌های بعدی هر سه گروه ممکن می‌شد.

همچنین در بخش دیگری از پژوهش ۳۰ آزمودنی انتخابی در مواجهه با سه نوع تصویر رئال، انتزاعی و نمادین حاوی پیام‌های آموزشی، به این پرسش پاسخ می‌دادند که کدام یک از شیوه‌های مذکور در انتقال پیام بهداشتی و درمانی در سه

www.SID.ir

[Downloaded from payeshjournal.ir on 2026-11-11]

[DOR: 20.1001.1.16807626.1384.4.2.8.3]

Archive of SID

جنبه دریافت، اثرگذاری و ارتباط، قدرت و سرعت بیشتری در جذب مخاطبان دارند.

در بررسی دو منظور فوق از دو پرسشنامه ۱۶ سؤالی و تصویری، استفاده می‌شد. پرسشنامه ۱۶ سؤالی به جهت ارزیابی دانش آزمودنی‌ها در خصوص بیماری ایدز در نوبت‌های اول و دوم تهیه و با اجراهای مقدماتی، اعتبار (Reliability) و روایی (Validity) آن محاسبه شده بود. پاسخ آزمودنی‌ها در مقیاس ۴ گزینه‌ای تنظیم شده و نمره‌های صفر تا ۳ به آن تعلق می‌گرفت. نمره صفر و ۱ نشانگر فقدان و کمی اطلاعات و نمره ۳ نشانگر اطلاع مناسب آزمودنی نسبت به موضوع مورد پرسش بود. پرسشنامه تصویری در ۳ قسمت و هر قسمت شامل ۳ سؤال که با سه تصویر متفاوت به شیوه‌های رئال، انتزاعی و نمادین، طراحی شده بود، مورد استفاده قرار می‌گرفت.

پوستر ابزار سوم این پژوهش بوده است. معادل‌های فرانسه، عربی و فارسی این واژه انگلیسی، آفیش، اعلان و آگهی دیواری است. پوسترها را براساس موضوع، نوع پیام و نحوه کارآیی به چهار دسته خبری (Informational)، هدایت‌کننده (Orientation) ، تجارتی (Commercial) و تزئینی (Decorative) تقسیم می‌کنند[۴]. پوسترهای علمی، آموزشی، بهداشتی، درمانی و پزشکی در دو گروه خبری و هدایت کننده قرار می‌گیرند. اهمیت تمایز میان پوسترهایی که در مطب‌ها نصب می‌شوند و بالطبع نیازی به سرعت در برقراری ارتباط ندارند [۵] با پوسترهایی که در مکان‌های عمومی و گذری قرار می‌گیرند، مورد توجه بوده است. محتوای تصویری هر یک از این پوسترها، بیانگر مضمونی نمادین و روشن‌گر در خصوص چگونگی ابتلا به بیماری ایدز بوده است. مثلاً پوستر شماره ۱ حاکی از بر هم خوردن آرامش مادر و فرزند در اثر این بیماری، و پوستر شماره ۲ احاطه فردی سالم از سوی بیماری، پوستر ۳ نشان‌گر مادر و فرزندی است که بی‌خبر و بی‌گناه قربانی ایدز شده‌اند و پوستر ۴ خطر انتقال ویروس را با نمادهای علمی از جنسیت زن و مرد، نشان می‌دهد.

در این پژوهش از دو پرسشنامه استفاده شد: یکی پرسشنامه‌ای ۱۶ سؤالی که به وسیله آن ابتدا دانش آزمودنی‌ها در خصوص بیماری ایدز سنجیده می‌شد و در نوبت دوم از آن برای ارزیابی تأثیرات آموزشی و تبلیغی پیام‌های علمی تصویری، استفاده می‌گردید. در واقع با اجرای قبلی و بعدی این پرسشنامه، زمینه مقایسه پذیری گروه‌ها میسر می‌گشت. پرسشنامه دیگری نیز در ۳ قسمت و هر قسمت شامل ۳ سؤال که با ۳ تصویر متفاوت به شیوه‌های رئال، انتزاعی و نمادین طراحی و تنظیم شده بود مورد استفاده قرار می‌گرفت. هدف از اجرای این پرسشنامه، پی‌بردن به میزان تأثیرگذاری هر یک از سه شیوه مذکور در خصوص بیماری ایدز در جامعه بوده است. تصویرهای رئال، انتزاعی و نمادین در سه جنبه «دریافت بهتر موضوع»، «اثرگذاری بیشتر» و «برقراری سریع‌تر ارتباط با بیننده» مورد بررسی قرار گرفته بودند. ابزار دیگر پژوهش پوستر بود که به هدف اطلاع‌رسانی برای پیشگیری و در واقع اعمال متغیر مستقل و درمانی پژوهش تهیه گردیده بود. تعداد این پوسترها ۱۰ عدد بود که زیر نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طراحی شده بود.

محتوای تصویری هر یک از این پیام‌های تصویری، بیانگر مضمونی نمادین و پیامی روشنگر در خصوص چگونگی ابتلا به بیماری است.

پوستر شماره ۱ حاکی از نقش بیماری مهلک ایدز برای بر هم زدن آرامش مادر و فرزند است، پوستر شماره ۲ فردی را نشان می‌دهد که ظاهراً سالم است، اما بیماری ایدز از هر طرف وی را احاطه کرده است، پوستر شماره ۳ نشانگر مادر و فرزندی است که ناخواسته و بی‌گناه قربانی ایدز شده‌اند و یا پوستر شماره ۴ خطر انتقال ویروس را به وسیله نمادهای علمی از جنسیت زن و مرد نشان می‌دهد.

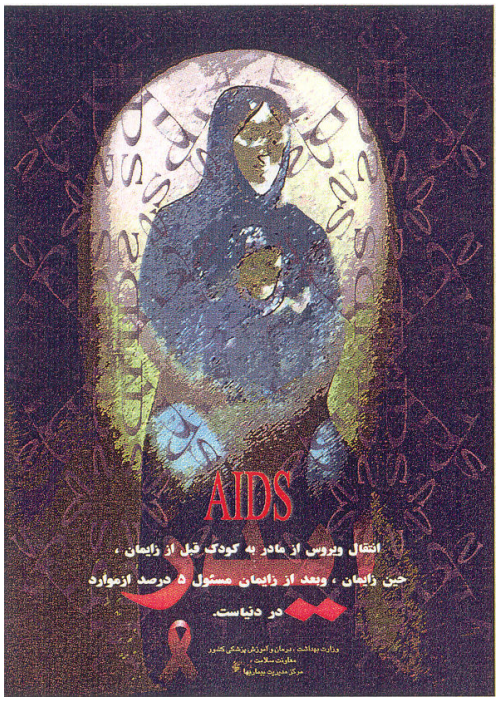
یافته‌ها

نتایج اجرای پرسشنامه در نوبت اول نشان‌گر آن است که اطلاعات آزمودنی‌های دانشجویی دانشگاه‌های مورد پژوهش در خصوص بیماری ایدز و نحوه انتقال آن پایین است. میانگین آزمون‌های قبلی در سه گروه آزمودنی دانشگاه‌های سوره، امام خمینی (ره) قزوین و شیراز به ترتیب ۲۷/۹۳، ۳۰/۴۱ و ۳۳/۲۴ و میانگین کل گروه‌ها ۳۰/۲۰ بوده است.

www.SID.ir
[Downloaded from payeshjournal.ir on 2026-11-11]
[DOR: 20.1001.1.16807626.1384.4.2.8.3]

Archive of SID

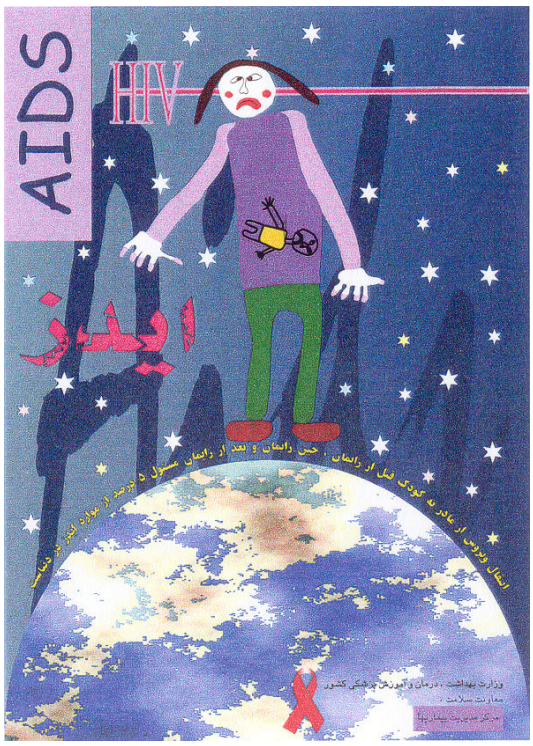
پوستر شماره ۱- انتقال از مادر به فرزند (رئال)



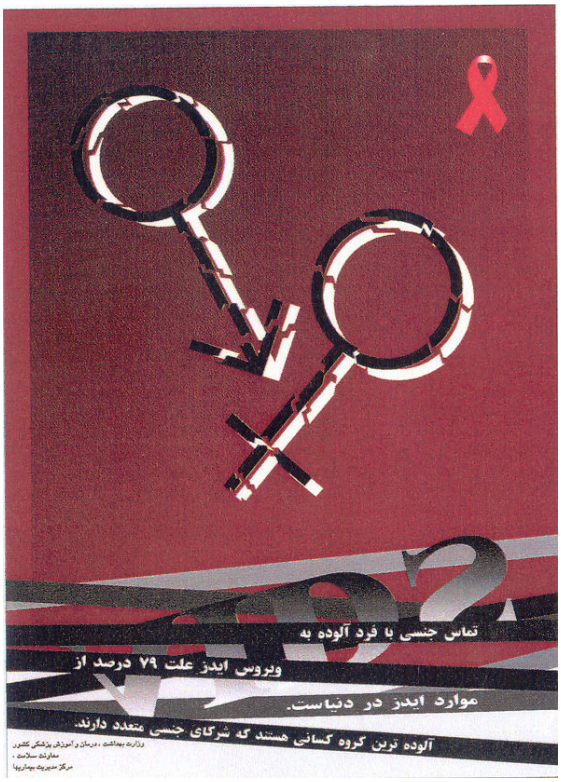
پوستر شماره ۲- ایدز در زمان نهفتگی (رئال)



پوستر شماره ۳- انتقال از مادر به فرزند (انتزاعی)



پوستر شماره ۴- انتقال از طریق جنسی (نمادین)



www.SID.ir
[Downloaded from payeshjournal.ir on 2026-11-11]
[DOR: 20.1001.1.16807626.1384.4.2.8.3]

Archive of SID

نـتایج آزمـون‌های بعدی نشان‌گر افزایش معنادار اطلاعات آزمودنـی‌های پس از اجرای برنامه آموزشی است. میانگین سه گـروه بـه تـرتیب ۳۴/۴۲، ۳۶/۲۱، و ۳۸/۱۴ و میانگـین کـل گـروه‌هـا ۳۶/۲۶ بـوده اسـت. در ایـن مـرحله نیـز دانشجویان دانـشگاه علـوم پزشـکی در سـطح بالاتر و دانشجویان دانشگاه سـوره در سـطح پایـین‌تـری از اطلاعـات قرار داشتند. بررسی معـنادار در هـر دو آزمـون قبلـی و بعدی دانشگاه‌های شیراز و سوره هم مؤید تفاوت معناداری میان این دو گروه است. چنین تفاوتـی در دیگر مقایسه‌ها مشاهده نشد. به این ترتیب فرضیه اصـلی پـژوهش مبنـی بـر تغییـر افـزایش سـطح اطلاعـات آزمودنـی‌ها در اثر اعمال متغیر مستقل آموزشی و اصلاحی در سطح اطمینان ۹۹ درصد به وسیله آزمون‌های T و F به اثبات مـی‌رسـد. بررسی مقایسه‌ای و معنادار نتایج آزمون‌های قبلی و بعـدی گـروه‌هـای پژوهـشی به صورت مستقل نیز نشان‌گر آن اسـت کـه هـر یـک از گـروه‌های پژوهشی در سطح ۹۹ درصد اطمیـنان، تفـاوت معـناداری نـسبت بـه مـرحله قبل از اجرای درمـان و انـتقال پیام‌های تصویری، نشان می‌دهند. جدول‌های شماره ۱ و ۲ مجموعه این مقایسه‌ها را نشان می‌دهند.

همچنـین جدول شماره ۳ نتایج مقایسه‌ای آزمونی‌ها را در ادراک تـصاویر رئـال، انتزاعـی و نمـادین در اجرای پرسشنامه تـصویری نـشان مـی‌دهد. این نتایج نیز مؤید فرضیه پژوهشی مبنـی بـر «اثـرگذاری» بیـشتر، «دریافـت» بهتـر و قـدرت «ارتباطـی» سریع‌تر تصاویر رئال نسبت به دو نوع دیگر تصاویر بـوده اسـت. میانگـین نمـره‌هـای تـصاویر رئـال در سـه جنبه دریافـت، اثرگذاری و ارتباط به ترتیب ۶/۸۳، ۷/۰۶ و ۷/۲ بوده اسـت. این میانگین‌ها در تصاویر انتزاعی به ترتیب ۵/۶۶، ۵/۷، و۴/۹۳ و در تـصاویر نمـادین بـه تـرتیب ۵/۸۶، ۵/۵ و ۵/۲۳ می‌باشد. همانطور که در جدول شماره ۳ نشان داده شده است تفاوت‌های مشاهده شده میان تصاویر رئال با تصاویر انتزاعی و نمـادین در هـر سـه جنـبه فـوق‌الذکـر معـنادار است. در واقع پـیام‌هـای مـستقیم و عینـی قـدرت بیـشتری در جـذب و بـرانگیختن تـوجه مخاطـبان دارنـد و در اثـر برقـراری ارتباط، اثرگذاری بیشتری را موجب می‌شوند.

در هـیچ یـک از سـه جنـبه دریافتـی، اثـرگذاری و ارتباطـی تفـاوت‌هـای مـشاهده شـده مـیان تـصاویر انتزاعـی و نمادین، معنادار نبوده است.

جدول شماره ۱- مقایسه نتایج پرسشنامه‌های تکمیلی در دو آزمون قبلی و بعدی در سه دانشگاه شیراز، بین‌المللی قزوین و سوره

	تعداد	میانگین	انحراف معیار	P
آزمون قبلی	۱۱۷	۳۰/۲۰	۶/۳۱	۰/۰۰۰
آزمون بعدی	۱۰۳	۳۶/۲۶	۴/۴۵	

جدول شماره ۲- مقایسه آزمون‌های قبلی و بعدی در هر یک از گروه‌های دانشگاهی

		تعداد	میانگین	انحراف معیار	P
دانشگاه شیراز	ازمون قبلی	۳۳	۳۳/۲۴	۷/۰۲	۰/۰۰۰
	آزمون بعدی	۳۵	۳۸/۱۴	۳/۰۶	
دانشگاه امام خمینی (ره) قزوین	آزمون قبلی	۳۶	۳۰/۴۱	۵/۷۲	۰/۰۰۰
	آزمون بعدی	۳۳	۳۶/۲۱	۴/۷۶	
دانشگاه سوره	آزمون قبلی	۴۸	۲۷/۹۳	۵/۳۴	۰/۰۰۰
	آزمون بعدی	۳۵	۳۴/۴۲	۴/۰۶	

جدول شماره ۳- مقایسه جفت‌های دریافتی، اثرمندی و ارتباطی در تصاویر

	P
دریافت از تصویر رئال/ دریافت از تصویر انتزاعی	۰/۰۰۸
دریافت از تصویر رئال/ دریافت از تصویر نمادین	۰/۰۰۹
دریافت از تصویر انتزاعی/ دریافت از تصویر نمادین	۰/۷۳۶
اثرگذاری تصویر رئال/ اثرگذاری تصویر انتزاعی	۰/۰۰۷
اثرگذاری تصویر رئال/ اثر گذاری تصویر نمادین	۰/۰۰۱
اثرگذاری تصویر رئال/ اثر گذاری تصویر نمادین	۰/۳۲۳
اثرگذاری تصویرانتزاعی/ اثر گذاری تصویر نمادین	۰/۰۰۱
ارتباط با تصویر رئال/ ارتباط با تصویر انتزاعی	۰/۰۰۰
ارتباط با تصویر رئال/ ارتباط با تصویر نمادین	۰/۰۹۵

[Downloaded from payeshjournal.ir on 2026-11-11]
[DOR: 20.1001.1.16807626.1384.4.2.8.3]
www.SID.ir

Archive of SID

بحث و نتیجه‌گیری

با تدوین طرح پژوهشی، انتخاب آزمودنی‌ها، تنظیم پرسشنامه‌ها، طراحی پوستر، اجرای مراحل اول و دوم پژوهش، جمع‌آوری و استخراج داده‌ها و سرانجام تحلیل آماری و بررسی معنادار نتایج در سطوح مختلف، فرضیه اصلی پژوهشی مبنی بر افزایش دانش آزمودنی‌ها در خصوص ساز و کار ابتلایی بیماری ایدز در اثر دریافت اطلاعات تصویری و کلامی، به اثبات می‌رسد. تکمیل پرسشنامه‌ها در نوبت دوم حاکی از آن است که دانشجویان نسبت به نوبت اول پاسخ‌دهی در وضعیت مطلع‌تر و مناسب‌تری قرار گرفته‌اند.

تفاوت‌های مشاهده شده میان دو نوبت اجرا کاملاً معنادار و ناشی از تأثیرپذیری اطلاعاتی آزمودنی‌ها از اعمال متغیر مستقل آموزشی بوده است. تمایز میانگین‌های آزمودنی‌ها در نوبت‌های آزمایشی ضمن این که نشان‌گر بالا رفتن سطح دانش آنها نسبت به بیماری بود، بیانگر فقر اطلاعاتی این آزمودنی‌ها که نمونه‌ای از جمعیت و جامعه عادی محسوب می‌شوند، نسبت به بیماری تهدید کننده‌ای همچون ایدز بود. یعنی در حالی که قلمروهای انتقال بیماری در حد وسیعی از زندگی و اجتماع دامن می‌گسترد، دانش جوانان تحصیل کرده جامعه ما در این زمینه در حد نازلی قرار دارد.

در واقع در این پژوهش اثرمندی یکی از شیوه‌های انتقال و ارسال اطلاعات مسایل بهداشتی، درمانی و آموزشی به محک تجربه پژوهشی گذارده شد و مورد تأیید قرار گرفت و فایده‌مندی تلفیق پژوهش‌های بالینی و مطالعات تجربی با استفاده از ظرفیت‌های بسیار هنری، مورد تأکید قرار گرفت. ارسال پیام‌های علمی به شیوه تصویری همراه با پانوشت‌های مختصر کلامی در هر سه گروه پژوهشی پیشرفت چشمگیر و مؤثری را موجب شد. در عین حال تغییرات در هر سه دانشگاه یکسان نبود و از این نظر دانشجویان دانشگاه‌های شیراز و امام خمینی (ره) قزوین در وضعیت بهتری قرارداشتند. برتری محسوس آزمودنی‌های دانشگاه علوم پزشکی شیراز به ویژه قبل از اجرای مداخله آزمایشی و آموزشی با توجه به اشتغال به رشته پزشکی قابل توجیه است. با این وصف تغییر وسیع دانش همین گروه در اجرای نهایی و در مقایسه با نوبت اول تکمیل پرسشنامه‌ها، حاکی از آن است که طراحی تصویری می‌تواند به عنوان شیوه‌ای مؤثر در آموزش و اطلاع‌رسانی بهداشتی و امر پیشگیری و درمان، شناخته شده و کاربرد یابد. به واسطه شناخت علمی و افزایش مهارت رویارویی، ترس و تنش و فشار روانی ناشی از خطر ابهامی ابتلا کاهش می‌یابد و افت اضطراب غیر واقعی ناشی از ناشناختگی ساز و کار سرایت نیز موجب خواهد شد مواضع رفتاری و اخلاقی سرزنش گرانه و طرد گرایانه نسبت به بیماران ایدز تعدیل و تصحیح گشته و با اصلاح نگرش و اتخاذ و افزایش ارتباطات انسانی با آنها، خطرات ناشی از کتمان بیماری از سوی آنان تقلیل یافته و بازداری شود.

بررسی نتایج مقایسه‌ای پرسشنامه دوم (تصویری) که میزان و توان سه نوع تصاویر رئال، انتزاعی و نمادین را در سه مقوله اثرگذاری، ارتباط گیری و اثر دریافتی ارزیابی می‌کرد، برتری قابل توجه تصاویر رئال را در هر سه زمینه نشان می‌دهد.

جدول شماره ۳ که متغیرهای مقوله‌ای مذکور را در جفت‌های مختلف مقایسه‌ای نشان می‌دهد و میزان کمی اثرمندی تصاویر را در بازخورد Attitude ادراکی و شناختی آزمودنی‌ها ارایه می‌دهد، گویای آن است که تصاویر رئال توانسته‌اند از نظر برقراری ارتباط سریع‌تر، اثرگذاری بیشتر و دریافت بهتر در سطح بالاتری نسبت به تصاویر انتزاعی و نمادین قرار گیرند.

در واقع یک خبر راجع به بیماری ایدز در کنار تصاویری به شیوه رئال می‌تواند تأثیر بیشتری بر روی مخاطبان خود بگذارد. در حالی که در جامعه ما به دلایل گوناگون طراحان پوستر، دچار محدودیت‌هایی در اجرای طرح‌های خود شده و خصوصاً در خصوص موضوع‌هایی همچون بیماری ایدز، ناگزیر با نوعی دور زدن انکاری Denial و نمادپردازی و تصعیدگری و بالطبع پیچیده سازی‌های غیر ضروری، مبادرت به طراحی نمادگرایانه می‌کنند. چنین شیوه‌هایی می‌تواند محرومیت کثیری از مخاطبان اصلی پیام‌های حیاتی بهداشتی، درمانی، آموزشی و تربیتی را به دنبال داشته و در واقع مانع انتقال ضرور و سرراست گردد. این مقایسه نشان می‌دهد جز اصلی فرا شد یک پیام، یعنی پیام گیرنده نسبت به چگونگی ارسال گیرایی بیشتر و بهتری دارد. با توجه به این که امکانات

www.SID.ir

[Downloaded from payeshjournal.ir on 2026-11-11]

[DOR: 20.1001.1.16807626.1384.4.2.8.3]

Archive of SID

محافظتـی و مراقبتی باز دارنده از سرایت و انتقال بیماری ایدز و درمـان آن در جامعـه توسـعه نایافـته ایـران بسیار کم است.

منابع

۱- شهابی مهرداد، اپیدمیولوژی ایدز در جهان وشناخت آن در ایران، دانشگاه تهران
۲- کـریچتون مایکل، ایدز خطر جدیدی که انسان‌ها را تهدید می‌کند، رسانه، ۱۳۶۲، ۳۰ و ۳۱، ۷۰-۶۵
قدری بیشتر توجه عمومی و تخصصی در خصوص آموزش‌های فردی پیش‌گیرانه بسیار واجد اهمیت خواهد بود.
۳- لاندرگـرتن همن، هنردرمانی بالینی، ترجمه دکتر کیانوش هاشمیان و الهام ابوحمزه، چاپ اول، مهاجر، تهران، ۱۳۷۸
۴- صـحاف زاده شـرکت، پـیچک. هنـر گـرافیک. کارشناسی. دانشگاه سوره، ۷۹-۱۳۷۸
۵- ایلوخانی مسعود، کاربرد تصویر در علوم پزشکی، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تربیت مدرس، ۱۳۷۹

[Downloaded from payeshjournal.ir on 2026-11-11]
[DOR: 20.1001.1.16807626.1384.4.2.8.3]
www.SID.ir