



كلية البنات للعلوم والآداب والتربية
قسم علم النفس

تصميم بطارية سيكومترية لتشخيص وقياس التشوهات المعرفية وأخطاء التفكير كمنبئ بالإضطرابات النفسية

رسالة مقدمة من الباحث
أحمد هارون محمد أحمد الشريف
للحصول على درجة الدكتوراه في الآداب
تخصص علم النفس

تحت إشراف

الأستاذة الدكتورة
ماجى وليم يوسف

الأستاذ الدكتور
محمد حامد غانم

أستاذ علم النفس المساعد
كلية البنات جامعة عين شمس

أستاذ الطب النفسي
كلية الطب جامعة عين شمس

1438هـ-2017م

إهداء

أهدى هذه الدراسة (بنتائجها التي تعدت الخمسة وثلاثين نتيجة عملية يخرج بها بحث علمي) إلي المكتبة النفسية بالعالم العربي..

مُقدماً للباحثين والمعالجين وكافة المتخصصين النفسيين (أول) بطار
مقاييس وإختبارات (عربية) تضم (إثنى عشر) إختباراً فرعياً لقياس أخطاء التفكير
والتشوهات المعرفية وتحديدها كمياً، وإستخدامها بالدراسة القائمة كمنبئ لتشخيص
الإضطرابات النفسية القلق، الوسواس القهري، والإكتئاب..
فمن لم يأتي على علم النفس بزيادة..
فهو على تخصصه زيادة..

الباحث

أحمد هارون الشريف



كلية البنات للعلوم والآداب والتربية

قسم علم النفس

اعتماد الرسالة من لجنة الحكم والمناقشة

اسم الباحث: أحمد هارون محمد أحمد الشريف.

الدرجة العلمية: دكتوراه.

عنوان الرسالة: تصميم بطارية سيكومترية لتشخيص وقياس التشوهات المعرفية وأخطاء التفكير كمنبئ بالإضطرابات النفسية

الإشراف:

أ.د. محمد حامد محمد غانم.

أستاذ الطب النفسي كلية الطب جامعة عين شمس.

أ.د. ماجي وليم يوسف تادرس.

أستاذ علم النفس المساعد كلية البنات جامعة عين شمس.

تاريخ التسجيل: / / م.

تاريخ المناقشة: / / م.

بتقدير: "مرتبة الشرف الأولي"

تكونت لجنة الحكم والمناقشة من السادة الأساتذة:-

م	الاسم	الوظيفة	الصفة باللجنة	التوقيع
1	أ.د. محمد حامد محمد غانم	أستاذ الطب النفسي كلية الطب جامعة عين شمس	مقرراً ومشرفاً	
2	أ.د. سعيد عبد العظيم محمد الفقي	أستاذ الطب النفسي كلية الطب جامعة القاهرة	عضواً مناقشاً	
3	أ.د. عادل محمد محمد المدني	أستاذ الطب النفسي كلية الطب جامعة الأزهر	عضواً مناقشاً	
4	أ.د. ماجي وليم يوسف	أستاذ علم النفس المساعد كلية البنات جامعة عين شمس	مقرراً ومشرفاً	

يُعتمد،،

وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث



كلية البنات للعلوم والآداب والتربية
قسم علم النفس

صفحة العنوان

تصميم بطارية سيكومترية لتشخيص وقياس التشوهات المعرفية وأخطاء التفكير كمنبئ بالإضطرابات النفسية

اسم الباحث: أحمد هارون محمد أحمد الشريف

الدرجة العلمية: دكتوراه

القسم التابع له: علم النفس

اسم الكلية: آداب

سنة المنح: 2017م



كلية البنات للعلوم والآداب والتربية

قسم علم النفس

رسالة دكتوراه

اسم الباحث: أحمد هارون محمد أحمد الشريف.

عنوان الرسالة: تصميم بطارية سيكومترية لتشخيص وقياس التشوهات المعرفية وأخطاء التفكير كمنبئ

بالإضطرابات النفسية

اسم الدرجة: دكتوراه.

لجنة الإشراف:

م	الاسم	الوظيفة	الصفة باللجنة	التوقيع
1	أ.د. محمد حامد محمد غانم	أستاذ الطب النفسي كلية الطب جامعة عين شمس	مقرراً ومشرفاً	
2	أ.د. سعيد عبد العظيم محمد الفقي	أستاذ الطب النفسي كلية الطب جامعة القاهرة	عضواً مناقشاً	
3	أ.د. عادل محمد محمد المدني	أستاذ الطب النفسي كلية الطب جامعة الأزهر	عضواً مناقشاً	
4	أ.د. ماجي وليم يوسف	أستاذ علم النفس المساعد كلية البنات جامعة عين شمس	مقرراً ومشرفاً	

تاريخ البحث:

الدراسات العليا

ختم الجامعة

موافقة مجلس الكلية

اجتيزت الرسالة بتاريخ / / 2017م

موافقة مجلس الجامعة / / 2017م

/ / 2017م

المستخلص Abstract

اسم الباحث: أحمد هارون محمد أحمد الشريف.

عنوان الرسالة: تصميم بطارية سيكومترية لتشخيص وقياس التشوهات المعرفية وأخطاء التفكير كمنبئ بالاضطرابات النفسية.

الدرجة العلمية: دكتوراه. تخصص: علم النفس.

جهة البحث: قسم علم النفس كلية البنات جامعة عين شمس.

هدفت الدراسة الحالية إلي تصميم بطارية سيكومترية تضم مجموعة من المقاييس والاختبارات النفسية لقياس وتشخيص أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية قياساً وتقديراً كمياً، كمنبئ بالاضطرابات النفسية محل الدراسة، وتكونت عينة الدراسة من تسعون مريضاً (ن = 90) بإضطرابات القلق والوسواس القهري والإكتئاب (57 إناث، 33 ذكور)، وإستخدم الباحث الأدوات التالية: إستمارة جمع البيانات الديموجرافية (إعداد الباحث)، بطارية مقاييس أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية (إعداد: أحمد هارون، 2016)، المقياس العربي للوسواس القهري (إعداد: أحمد عبد الخالق، 1992)، مقياس تايلور للقلق (ترجمة: مصطفى فهمي، 1990)، مقياس بيك للإكتئاب (ترجمة: غريب عبد الفتاح، 1999).

الكلمات المفتاحية Key Words:

- التشوهات المعرفية Cognitive Distortion
- أخطاء التفكير Thinking Errors
- إضطراب القلق Anxiety Disorder
- إضطراب الوسواس القهري Obsessive- Compulsive Disorder
- إضطراب الإكتئاب Depression Disorder

إعتراف بالفضل.. أكثر من مجرد شكر..

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ "الحمد لله الذي هدانا لهذا وما كنا لنلولا أن هدانا الله" (الأعراف، 43)؛ عن أبي هريرة ؓ قال رسول الله "من لم يشكر الناس لا يشكر الله" (مجد الترمذي، ب.ت، 339)؛ وقال رسول الله أخبرني جبريل ؑ أنه إذا جاء يوم القيامة جمع الله الأولين والآخرين، يقول الله لعبده: عبدي شكرت فلاناً على ما كان منه إليك، فيقول لا يارب شكرتك لأن النعمة كانت منك، قال: فيقول الله ما شكرتني إذ لم تشكر من أدبت لك النعمة على يديه (أبو بكر البيهقي، 1410هـ، 522).

ومصادقاً لقوله جل شأنه، وقول رسوله الكريم، أتوجه بكل الشكر وجزيل العرفان إلى كل من قدم لي يد العون، وأسهم ولو بكلمة تشجيع، أو نصيحة خالصة، أو نية طيبة للمساعدة..

وأول من أتوجه إليه بالشكر والتقدير والإعتراف بالفضل والجميل، هو أستاذي بحق وأبي بصدق سيادة الأستاذ الدكتور/ محمد غانم الذي وضع - للمرة الثانية- وساماً آخر على صدري بإشرافه على هذه الرسالة بعد دكتوراه سابقة أعددت فيها تحت إشرافه برنامجاً للعلاج المعرفي وتعديل التشوهات المعرفية بالاضطرابات النفسية، أطبقه من حينها على كل من أعالجهم دون أدوية أو عقاقير طبية، وأنشره -وغيره مما علمني أستاذي- في كثير من الأوساط العلمية المحلية والدولية.. وأشهد الله أنه لم يكن لي أستاذاً ومشرفاً وحسب، بل كان -ولازل وسيظل- بمثابة أبي الروحي، الذي تعلمت من علمه الكثير ووجدت في أخلاقه الأكثر، فلم يبخل عليّ بحسن خلقه قبل وافر علمه، لأظل دائماً مدين لسيادته بما لا يمكن الوفاء به.. فمهما تحدثت عن تأثير أستاذي في نفسي لن أوفيه قدره ولن أعطيه حقه، فما وسعتني سطور ولا أسعفتني كلمات، ولكن حسبي من ذلك أنه إن قَصَرَ لفظي فقد صدقت نيتي ومُبْتَغاي.. فله مني كل الشكر والتقدير، وجزاه الله عني بقدر ما غمرني به من حُسن إشراف وإهتمام، سائلاً الله أن يكرمه بطمأنينة نفسية وسلام، وسعادة في الدنيا ووئام، وفوز في الآخرة بصحبة خير الأنام، وأن يصرف عنه كل سوء، وأن يبارك له في عمره وأهله وماله وصحته.

كما أتوجه بأرق وأنبّل كلمات الشكر والإمتنان، إلى أستاذتي الرقيقة الراقية سعادة الأستاذة الدكتورة/ ماجي وليم، التي وفرت لي مناخاً راقياً مثلها خلال إشرافها على تلك الرسالة، فكانت أحرص مني على وقتي، وأسعى مني نحو راحتي، وأشغف مني لبلوغ لحظة الحصاد للتعب، والفوز بعد الجد، والفرح بعد الجهد بمناقشة ذلك العمل الذي كانت أستاذتي خلاله رافعةً لمعنوياتي، داعمةً لأدائي، راعيةً لإنجازي، لطيفةً في توجيهي، أنيقةً في مراجعتي، راقيةً في متابعتي.. فبرغم ما عانيت من مشقة خلال مراحل البحث المتتالية ما إن لاقيتها إلا طمأننتني وشجعتني، فتعود مثابرتي وترتفع دافعتي؛ فكل الشكر لها على ما قدمت ولازالت تقدم من إيجابية متجلية في أخلاقها الراقية.

كذلك يشرفني أن أتوجه بأسمى آيات الشكر والتقدير إلى الأستاذ الخلق جداً، البشوش دوماً، اللطيف قولاً، والحنون فعلاً سيادة الأستاذ الدكتور/ عادل محمد المدني على تفضله الجميل مثله، وكرمه الراقي كشخصه، بقبول مناقشة هذه الرسالة المتواضعة في رحاب علمه، وواسع معرفته، وعميق وعيه بخبايا النفوس، وتعدد إشرافه على العديد من الرسائل والبحوث.. الذي رغم متاعبه وإنشغاله ما سألته يوماً وردّني، وما إستتصحته مرة وبخل

عليّ، فما أجهدي يوماً، ولا شقّ عليّ بما لا أحتمل ، لأدين لسيادته بالعديد من الخصال النبيلة التي غرسها في بأسلوبه البسيط، وحديثه الأنيق، وتلقائيته الرشيق.. فمهما تحدثت عن أخلاق أستاذه لا أحصيتها، ومهما تناولت من جميل مواقفه لن أجمعها، ومهما طرحت من إنجازاته العلمي والفكري فلن آتي بعضه.. لذلك سأكتفي بتقديم جزيل الشكر وعظيم الدعاء لسيادته -ولن يكفي- على ما غمرني به من إهتمام وتقدير، ورعاية دون تقصير، وأسأل الله له الخير الكثير، والفضل الوفير، وأن يعينني ربي ولو قليل على رد جزء من بعض من وافر فضل سيادته وواسع كرمه معي.

لئما أتوجه بكل الشكر والتقدير إلى **سعادة الأستاذ الدكتور/ سعيد عبد العظيم** على تفضله الراقي وقبوله المتواضع لمناقشة هذه الرسالة، وهو من يحتل باعاً طويلاً في الطب النفسي، ويشغل حيزاً كبيراً في تطور أبحاثه ودراساته، ويبذل جهداً كبيراً في نموه وإرتقائه، ويلعب دوراً رئيساً في نشر أبعاده وثقافته.. لذا كنت ولازلت أتابعه -أنا وزملائي من المعالجين النفسيين- لأتتبع عن كثب عطاؤه الأكاديمي الراقي جداً، ونشاطه الاكلينيكي المتجدد حقاً، وحضوره العلمي المتألق دوماً، لنستفيد منه علماً وعملاً، ودراسةً وخُلُقاً.. فهو أستاذ فاضل وعالم جليل، يشهد له الجميع بسموّ الأخلاق، ورفعة القدر، وسعة العلم، وجديّة العمل، معروف عنه أنه لا يدخر جهداً ولا يبخل بوقتاً ولا يؤجل سعيّاً في تشجيع الأبحاث العلمية المتميزة، ومتابعة الباحثين الجادين.. فله مني كل الشكر والتقدير على قبوله وحضوره.

كما أتوجه بكل الشكر والتقدير والإعتراف بالفضل والجميل إليّ أساتذتي الأجلاء الذين حكّموا بطارية مقاييس أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية (صدق، ثبات، ومراجعة عبارات وأساليب تقنين) وأضافوا لي شخصياً الكثير من رفعة أخلاقهم وسخاء عطائهم العلمي والإنساني.. وأخص بالشكر **سعادة العالم الجليل الأستاذ الدكتور/ أحمد خيرى حافظ**، أستاذ علم النفس الإكلينيكي بكلية الآداب جامعة عين شمس، الذي أضاف لي من حكمته الإنسانية البالغة وخبراته العلمية الطويلة الكثير، مما ساعد في خروج بطارية المقاييس محل الدراسة في شكلها الأمثل، وشرفني بحضوره المناقشة فزاد من شرف حصولي على الدرجة بحضوره الكريم، فلسيادته كل الشكر والتقدير..

كما أخص بالشكر من محكمين البطارية العالم الجليل **سعادة الأستاذ الدكتور/ محمد نجيب الصبوة**، أستاذ علم النفس الإكلينيكي جامعة القاهرة ورئيس جمعية المعالجين النفسيين المصرية، على ما تفضل به سيادته من إضافة جوهرية على أساليب فحص مقاييس البطارية إحصائياً وإشارة سيادته لأهمية الوقوف على معاملات الحساسية والنوعية ضمن إجراءات تقنين مقاييس البطارية، مما كان له عظيم الأثر في خروج مقاييس البطارية في تناغم سيكومتري يعكس نتيجة حقيقة رقمية مؤكدة عن أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية، فلسيادته جزيل الشكر والتقدير..

وأخيراً أشكر أفراد أسرتي الصغيرة الذين أعانوني بكل ما أوتوا من قوة على إنجاز كل ما أتممت من مهام، فدفعتني وقوفهم بجانبني دوماً ألا أملّ أو أكلّ من تحقيق النجاحات أبداً.. وأشكر فريق عملي الذين ساعدوني فيما

طلبته منهم وما قدموه دون طلب ؛ وأختم -كما بدأت- بحمد الله وشكره تفعيلاً لطاقة الشكر في نفسي وممارسة لفعل الحمد في دربي، داعياً مولاي وربّي "اللهم لا علم لنا إلا ما علمتنا" صدق الله العظيم.

كما أتوجه بالشكر والتقدير لأخي الكريم وصديقي العزيز **سعادة الأستاذ الدكتور/ أيمن جمال غانم ،** مستشار التحليل الإحصائي بمركز الدراسات والإستطلاع بالمملكة العربية السعودية، على ما قدمه لي من جهد كبير ودعم أكبر حتى خروج البطارية محل الدراسة للنور من عاميين سابقين على تاريخ مناقشتها، فليدايته جزيل الشكر والتقدير..

وهكذا.. تمثل هذه الرسالة ثَمَثَل نَقْلة نوعية في تاريخ القياس النفسي، بتقديم أول بطارية مقاييس لتحديد التشوهات المعرفية وأخطاء التفكير كمياً بالعالم العربي -كما في حدود علم الباحث والمشرفين والمناقشين والمحكمين- أعدها باحث متخصص في العلاج النفسي المعرفي وحاصل على دكتوراه سابقة فيه وأشرف على إعدادها أحد كبار أساتذة الطب النفسي بكلية الطب جامعة عين شمس.. أ.د. محمد غانم، وأحد كبار أساتذة علم النفس بكلية البنات جامعة عين شمس.. أ.د. ماجي وليم، وناقشها أحد كبار أساتذة الطب النفسي بكلية الطب جامعة الأزهر.. أ.د. عادل مدني، وأحد كبار أساتذة الطب النفسي بكلية الطب جامعة القاهرة.. أ.د. سعيد عبد العظيم، وحكمها قبل المناقشة أحد كبار أساتذة علم النفس الإكلينيكي بكلية الآداب جامعة القاهرة.. أ.د. محمد نجيب الصبوه، وأحد كبار أساتذة علم النفس الإكلينيكي بكلية الآداب جامعة عين شمس.. أ.د. أحمد خيرى حافظ، لتجمع الدراسة الحالية في إعدادها وتحكيمها ومناقشتها كبار أساتذة علم النفس والطب النفسي في مصر والوطن العربي في سيمفونية علمية متناغمة متكاملة لتقديم هذا العمل كإبتكار علمي لمكتبة علم النفس والقياس النفسي العربية للإستفادة منه في برامج العلاج النفسي تطبيقياً، ويكون دافعاً لعمل قياسات أكثر في المستقبل.

الباحث

قائمة الموضوعات

الصفحة	الموضوع
9-1	الفصل الأول: مدخل الدراسة:-
2	- مقدمة.
5	- مشكلة الدراسة.
5	- أهمية الدراسة.
6	- أهداف الدراسة.
7	- مصطلحات الدراسة.
9	- حدود الدراسة.
47-10	الفصل الثاني: مفاهيم الدراسة والإطار النظري:-
11	المحور الأول: أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية:
11	أولاً: المعرفة Cognition
14	ثانياً: المخططات المعرفية Cognitive Schemas
16	ثالثاً: الأخطاء المعرفية Cognitive Errors
16	رابعاً: الثالوث المعرفي Cognitive Trial
17	خامساً: التشوهات المعرفية Cognitive Distortions
17	سادساً: أخطاء التفكير Thinking Errors
19	المحور الثاني: اضطراب القلق:
20	تعريف اضطراب القلق.
21	الدلائل التشخيصية لاضطراب القلق.
22	التشخيص الفارق لاضطراب القلق.
23	بعض الملامح المتعلقة باضطراب القلق:
23	- معدلات الانتشار لاضطراب القلق.
24	- الفروق بين النوعين في اضطراب القلق.
24	- العمر وعلاقته بظهور اضطراب القلق.
24	النظريات المفسرة لاضطراب القلق.
24	- نظرية التحليل النفسي.
25	- النظرية السلوكية.
25	- النماذج والنظريات المعرفية.
28	المحور الثالث: اضطراب الوسواس القهري:
28	تعريف اضطراب الوسواس القهري:
29	- الوسواس.

31	- الأفعال القهرية.
32	- العلاقة بين الوسواس والأفعال القهرية.
33	الدلائل التشخيصية لإضطراب الوسواس القهري.
34	بعض الملامح المتعلقة بإضطراب الوسواس القهري:
34	- معدلات انتشار إضطراب الوسواس القهري.
34	- العمر عند بداية إضطراب الوسواس القهري.
34	- الفروق بين النوعين في إضطراب الوسواس القهري.
34	- الفروق بين الثقافات في إضطراب الوسواس القهري.
35	النماذج والنظريات المفسرة لإضطراب الوسواس القهري:
35	- نظرية التحليل النفسي.
35	- النظرية السلوكية.
36	- النماذج والنظريات المعرفية.
37	المحور الرابع : إضطراب الإكتئاب:
37	المفهوم النفسي لإضطراب الإكتئاب.
38	الشخصية الإكتئابية.
39	أنماط إضطراب الإكتئاب.
40	المحكات التشخيصية لإضطراب الإكتئاب.
42	بعض الملامح المتعلقة بإضطراب الإكتئاب:
42	- معدلات الإنتشار لإضطراب الإكتئاب.
42	- الفروق بين النوعين في إضطراب الإكتئاب.
43	- العمر وعلاقته بظهور إضطراب الإكتئاب.
43	النظريات المفسرة لإضطراب الإكتئاب:
43	- نظرية التحليل النفسي.
44	- النظرية السلوكية.
44	- النماذج والنظريات المعرفية.
65-48	الفصل الثالث: دراسات سابقة:-
49	أولاً: دراسات تناولت أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية.
53	ثانياً: دراسات تناولت إضطراب القلق.
56	ثالثاً: دراسات تناولت إضطراب الوسواس القهري.
59	رابعاً: دراسات تناولت إضطراب الإكتئاب.
62	- تعقيب عام على الدراسات السابقة (مبررات إجراء الدراسة).
65	- فروض الدراسة.

96-66	الفصل الرابع: منهج الدراسة والإجراءات:-
67	أولاً: منهج الدراسة.
67	ثانياً: عينة الدراسة.
75	ثالثاً: الأدوات المستخدمة في الدراسة:
75	إستمارة جمع البيانات.
75	بطارية مقاييس أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية.
75	مقياس القلق الصريح.
75	مقياس الوسواس القهري.
75	مقياس بيك للإكتئاب.
75	رابعاً: عينة التحقق من الصلاحية السيكمترية لأدوات الدراسة.
80	خامساً: التحقق من الصلاحية السيكمترية والمعالجات الإحصائية لأدوات الدراسة
96	سادساً: الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.
192-97	الفصل الخامس: عرض النتائج وتفسيرها.
98	التحقق من صحة الفرض الأول.
110	التحقق من صحة الفرض الثاني.
121	التحقق من صحة الفرض الثالث.
135	التحقق من صحة الفرض الرابع.
146	التحقق من صحة الفرض الخامس.
149	التحقق من صحة الفرض السادس.
154	التحقق من صحة الفرض السابع.
157	التحقق من صحة الفرض الثامن.
166	التحقق من صحة الفرض التاسع.
176	التحقق من صحة الفرض العاشر.
186	ملخص نتائج الدراسة
189	توصيات الدراسة
192	بحوث مقترحة
230-193	مراجع الدراسة:
194	أولاً: المرجع العربية.
201	ثانياً المراجع الأجنبية.
321	ملاحق الدراسة.
386	ملخص الدراسة باللغة العربية.
1-5	ملخص الدراسة باللغة الانجليزية.

قائمة الجداول

رقم الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
68	توزيع أفراد العينة وفقاً لمتغير الجنس	(1 - 1)
69	توزيع أفراد العينة وفقاً لمتغير العمر	(2 - 1)
70	توزيع أفراد العينة وفقاً للترتيب الميلادي	(3 - 1)
71	توزيع أفراد العينة وفقاً للحالة الاجتماعية	(4 - 1)
72	توزيع أفراد العينة وفقاً للمستوى التعليمي	(5 - 1)
73	توزيع أفراد العينة وفقاً لمدة الإصابة بالاضطراب	(6 - 1)
74	توزيع أفراد العينة وفقاً للتعرض للعلاج الدوائي	(7 - 1)
75	توزيع أفراد عينة تقنين بطارية أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية وفقاً لمتغير الجنس	(1 - 2)
76	توزيع أفراد عينة تقنين بطارية أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية وفقاً للحالة الاجتماعية	(2 - 2)
77	توزيع أفراد عينة تقنين بطارية أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية وفقاً للمستوى التعليمي	(3 - 2)
78	توزيع عينة التحقق من الخصائص السكومترية لمقياس اضطراب القلق	(1 - 3)
79	توزيع عينة التحقق من الخصائص السكومترية لمقياس اضطراب الوسواس القهري	(2 - 3)
79	توزيع عينة التحقق من الخصائص السكومترية لمقياس اضطراب الاكتئاب	(3 - 3)
82	أسماء السادة الأساتذة المحكمين لبطارية أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية	(4)
83	المصفوفة العاملة بعد التدوير لبطارية مقاييس أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية	(5)
90	معاملات ثبات لكل مقياس من المقاييس المكونة لبطارية أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية بطريقة الفا-كرونباخ	(6)
90	عدد عبارات كل مقياس من المقاييس المكونة للبطارية في صورتها النهائية	(7)
91	صدق الاتساق الداخلي لعبارات مقياس تايلور للقلق الصريح (ن=20)	(8)
93	معاملات الارتباط بين درجة البند والدرجة الكلية لمقياس الوسواس القهري (ن=20)	(9)
95	صدق الاتساق الداخلي لعبارات مقياس بيك للإكتئاب (ن=20)	(10)
97	نتائج اختبار (ت) للفروق في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية بإختلاف الجنس (ن=90)	(1 - 11)
99	نتائج اختبار (ت) للفروق في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية بإختلاف العمر (ن=90)	(2 - 11)
101	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية بإختلاف الحالة الاجتماعية	(3 - 11)
101	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية بإختلاف الحالة الاجتماعية	(4 - 11)

103	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية باختلاف المستوى التعليمي	(5 - 11)
103	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية باختلاف المستوى التعليمي	(6 - 11)
105	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية باختلاف الترتيب الميلادي	(7 - 11)
106	نتائج اختبار (ت) للفروق في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية باختلاف مدة الإصابة بالإضطراب (ن = 90)	(8 - 11)
107	نتائج اختبار (ت) للفروق في أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية باختلاف التعرض للعلاج الدوائي (ن = 90)	(9 - 11)
109	نتائج اختبار (ت) للفروق في إضطراب القلق باختلاف الجنس (ن = 30)	(1 - 12)
110	نتائج اختبار (ت) للفروق في إضطراب القلق باختلاف العمر (ن = 30)	(2 - 12)
112	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في إضطراب القلق باختلاف الحالة الاجتماعية	(3 - 12)
112	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في إضطراب القلق باختلاف الحالة الاجتماعية	(4 - 12)
113	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في إضطراب القلق باختلاف المستوى التعليمي	(5 - 12)
114	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في إضطراب القلق باختلاف المستوى التعليمي	(6 - 12)
115	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في إضطراب القلق باختلاف الترتيب الميلادي	(7 - 12)
116	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في إضطراب القلق باختلاف الترتيب الميلادي	(8 - 12)
116	نتائج اختبار (ت) للفروق في إضطراب القلق باختلاف مدة الإصابة بالإضطراب (ن = 30)	(9 - 12)
118	نتائج اختبار (ت) للفروق في إضطراب القلق باختلاف التعرض للعلاج الدوائي (ن = 30)	(10 - 12)
119	نتائج اختبار (ت) للفروق في إضطراب الوسواس القهري باختلاف الجنس (ن = 30)	(1 - 13)
121	نتائج اختبار (ت) للفروق في إضطراب الوسواس القهري باختلاف العمر (ن = 30)	(2 - 13)
123	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في إضطراب الوسواس القهري باختلاف الحالة الاجتماعية	(3 - 13)
124	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في إضطراب الوسواس القهري باختلاف الحالة الاجتماعية	(4 - 13)
126	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في إضطراب	(5 - 13)

	الوسواس القهري باختلاف المستوى التعليمي	
126	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في اضطراب الوسواس القهري باختلاف المستوى التعليمي	(6 - 13)
128	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في اضطراب الوسواس القهري باختلاف الترتيب الميلادي	(7 - 13)
130	نتائج اختبار (ت) للفروق في اضطراب الوسواس القهري باختلاف مدة الإصابة بالاضطراب (ن = 30)	(8 - 13)
131	نتائج اختبار (ت) للفروق في اضطراب الوسواس القهري باختلاف التعرض للعلاج الدوائي (ن = 30)	(9 - 13)
132	نتائج اختبار (ت) للفروق في اضطراب الاكتئاب باختلاف الجنس (ن = 30)	(1 - 14)
134	نتائج اختبار (ت) للفروق في اضطراب الاكتئاب باختلاف العمر (ن = 30)	(2 - 14)
135	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في اضطراب الاكتئاب باختلاف الحالة الاجتماعية	(3 - 14)
136	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في اضطراب الاكتئاب باختلاف الحالة الاجتماعية	(4 - 14)
137	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في اضطراب الاكتئاب باختلاف المستوى التعليمي	(5 - 14)
138	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في اضطراب الاكتئاب باختلاف المستوى التعليمي	(6 - 14)
139	نتائج اختبار تحليل التباين أحادي الاتجاه One Way Anova للفروق في اضطراب الاكتئاب باختلاف الترتيب الميلادي	(7 - 14)
139	نتائج اختبار شيفيه Scheffe للمقارنات البعدية في اضطراب الاكتئاب باختلاف الترتيب الميلادي	(8 - 14)
140	نتائج اختبار (ت) للفروق في اضطراب الاكتئاب باختلاف مدة الإصابة بالاضطراب (ن = 30)	(9 - 14)
141	نتائج اختبار (ت) للفروق في اضطراب الاكتئاب باختلاف التعرض للعلاج الدوائي (ن = 30)	(10 - 14)
143	معاملات الارتباط بين اضطراب القلق وبين كل بعد من أبعاد أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية (ن = 30)	(15)
145	معاملات الارتباط بين اضطراب الوسواس القهري وبين كل بعد من أبعاد أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية (ن = 30)	(16)
150	معاملات الارتباط بين اضطراب الاكتئاب وبين كل بعد من أبعاد أخطاء التفكير والتشوهات المعرفية (ن = 30)	(17)
153	نتائج تحليل الانحدار الخطي لدرجات عينة الدراسة على مقياسي اضطراب القلق والترشيح السلبي	(1 - 18)
153	نتائج تحليل الانحدار الخطي لدرجات عينة الدراسة على مقياسي اضطراب القلق والتفكير المتطرف	(2 - 18)