بسم الله الرحمن الرحيم

MONA MAGHRABY

شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم

MONA MAGHRABY

شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغيرات

يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار

MONA MAGHRABY

جامعة عين شمس
كلية الآداب
قسم علم نفس

قدرة مقياس ستانفورد بينيه للذكاء - الصورة الخامسة على التمييز بين بعض الفئات الإكلينكية

رسالة مقدَّمة لنيل درجة الماجستير فى الآداب تخصص علم النفس

إعداد

ريهام محمد عبد الرحمن السيد

تحت إشراف

أ.د/ محمود السيد أبو النيل
أستاذ علم النفس
كلية الآداب – جامعة عين شمس

أ.د/ محمد طـــه محمد
أستاذ علم النفس
كلية الآداب – جامعة عين شمس

القاهرة

١٤٤١هـ -٢٠٢٠ م

الدراسات العليا

عنوان الرسالة : قدرة مقياس ستانفورد بينيه للذكاء – الصورة الخامسة على التمييز بين بعض الفئات الإكلينكية.

اسم الباحثة: ريهام محمد عبد الرحمن السيد

الدرجة العلمية: الماجستير

اسم القسم: علم النفس

اسم الكلية: الآداب

الجامعة : عين شمس

تاريخ المناقشة : ٢٠٢٠/٨/٢٣

التقدير :ممتاز مع التوصية بالتبادل بين الجامعات والمراكز البحثية.

الدراسات العليا

رسالة ماجستير

اسم الباحثة: ريهام محمد عبد الرحمن السيد

عنوان الرسالة : قدرة مقياس ستانفورد بينيه للذكاء – الصورة الخامسة على التمييز بين بعض الفئات الإكلينكية.

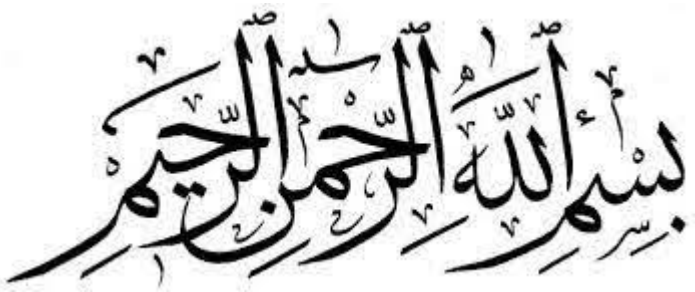
لجنة الحكم والمناقشة:		**التوقيعات**
أ.د محمود السيد أبو النيل	(رئيساً ومشرفاً رئيسياً)	
الأستاذ المتفرغ بقسم علم النفس		
كلية الآداب جامعة عين شمس		
أ.د رزق سند إبراهيم ليلة	(عضواً)	
الأستاذ المتفرغ بقسم علم النفس		
كلية الآداب جامعة عين شمس		
أ.د على على مفتاح	(عضواً)	
أستاذ علم النفس		
كلية الآداب جامعة بنها		
أ.د محمد طه محمد	(مشرفاً)	
أستاذ علم النفس		
كلية الآداب جامعة عين شمس		

أجيزت الرسالة **ختم الإجازة**

/ / ٢٠٢٠

موافقة مجلس الكلية **موافقة مجلس الجامعة**

/ / ٢٠٢٠ **/ / ٢٠٢٠**



﴿ يَرْفَعِ اللَّهُ الَّذِينَ آمَنُوا مِنْكُمْ وَالَّذِينَ أُوتُوا الْعِلْمَ دَرَجَاتٍ وَاللَّهُ بِمَا تَعْمَلُونَ خَبِيرٌ ﴾

(سورة المجادلة: ١١)

شكر وتقدير

الحمدلله حمداً يليق بجلالة وجهه وعظيم سلطانه، الحمد لله على ما مَنَّ به علىَّ من كرمه وفضله حتى وصلتُ إلى ما وصلتُ إليه فى هذه الدراسة، فإنْ أصبتُ فمن الله، وإن قصّرتُ فهو منى.

أتوجه بالشكر والتقدير إلى مشرفى وأستاذى الفاضل **الأستاذ الدكتور/ محمود السيد أبو النيل**– أستاذ علم النفس بكلية الآداب جامعة عين شمس– الذى تتلمذت على يديه منذ سنوات دراستى الجامعية، والذى كان لإشرافه وتوجيهاته المنهجية وإرشادته العلمية ومواقفه الإنسانية ومساعدته ودعمه وتيسيره وعلمه الجم عظيمُ الأثرِ فى إثراء جوانب هذه الدراسة واكتمالها، شكرا لك أستاذى الغالى ، فلن أجد من الكلمات ما توفى وتعبر عن شكرى لك، ولا أملكُ إلا الدعاء بأن يرزقك الله الصحة والعافية، حفظك الله وجزاك الله خير الجزاء.

كما أتقدم بأسمى معانى الشكر والتقدير والامتنان إلى أستاذى الفاضل **الأستاذ الدكتور / محمد طه محمد**– أستاذ علم النفس بكلية الآداب جامعة عين شمس– الذى لمستُ إنسانيته فى مواقف عديدة خلال رحلتى البحثية، ومهما قلتُ من كلمات الشكر، فلن أوفيَّه حقَّه، بداية من قبول سيادته الإشراف، فكان لتوجيهاته عظيم الأثر فى ضبط المنهجية العلمية للتطبيق، ورغم تقصيرى فقد كان دائماً بشوشَ الوجه، متسع الصدر، دائم الدعم حفظك الله أستاذى وزادك من العلم وجزاك الله خير الجزاء.

وأتقدم بأسمى معانى الشكر والتقدير إلى **الأستاذ الدكتور / رزق سند إبراهيم**– أستاذ علم النفس بكلية الآداب جامعة عين شمس–على قبول سيادته المناقشة، وقد تعلمت منه الكثير واستفدت من نصائحه وعلمه الوفير فى مناقشات علمية عديدة، ولمستُ إنسانيته فى مواقف عديدة، ستظل محفورة فى أذهاننا ولا ننساها أبداً، جزاه الله عنا خير الجزاء.

وأتقدم بخالص الشكر والعرفان والتقدير إلى **الأستاذ الدكتور / على على مفتاح**– أستاذ علم النفس بكلية الآداب جامعة بنها– رمز التواضع العلمى والُرقى، بتفضل سيادته بقبول المناقشة العلمية رغم مسئولياته الكثيرة، شرف عظيم الاستفادة من علم سيادته الذى أُثرى المناقشة والدراسة الكثير، شكراً أستاذى القدير على ما تعلمته من سيادتك، وزادك الله من علمِه وفضلِه وجزاك الله خير الجزاء.

وتقديراً وعرفاناً بالجميل أشكر مّنْ علمنى معنى الحقِّ وغرس بداخلى حب العمل ويقظة الضمير، شكراً للقائد والمعلم والقدوة سيادة **العميد الدكتور/ عصام عبد الله– رئيس مجموعة قياسات الرأى العام للقوات المسلحة المصرية (سابقاً)**– لن توفى الكلمات حقاً شكر سيادتك على مجهودك ودعمك الدائم لنا، جزاك الله عنا خير الجزاء.

كما أتقدم بالشكر **لسيادة اللواء/ علاء الدين مختار- مدير مركز الشئون النفسية للقوات المسلحة المصرية (سابقاً)** – شكراً لسيادته على معانى الإنسانية،الذى دوماً كان حريصاً على غرسها فى نفوسنا، جزاك الله خير الجزاء.

وأتقدم بالشكر والعرفان والتقدير **لكافة الرؤساء والعاملين والأطباءوالأخصائين والممرضين بكافة المستشفيات** التى تمَّ التطبيق فيها، جزاهم الله عن هذا العملِ خيرَ الجزاء، ولهم اسمى معانى التقدير والعرفان.

وأتقدم بالشكر الخاص إلى رجل لمستُ فيه كافة معانى الإنسانية، وتعلمت منه الكثير والكثير خلال رحلتى البحثية، فكانت لمساعدته ومجهوداته وتوجيهاته عظيم الأثر فى هذه الرسالة البحثية، شكراً **دكتور/ يحى صابر،** رئيس قسم الخدمة النفسية وكبير الأخصائيين بمستشفى العزازى للصحة النفسية على دعم سيادتك وتوجيهاتك ووقتك وعلمك الثمين ومساعدتك التى يسّرت لى الكثير، زادك الله من العلم، وجزاك الله خير الجزاء.

شكراً رفيقة رحلتى البحثية بمستشفى العزازى أستاذة / **أروى يحى** التى ساعدتنى كثيراً وتحملت عناء الطريق معى، أسأل الله لكِ النجاح وأعلى درجات العلم، حفظكى الله وجزاكى خير الجزاء.

كل الامتنان إلى المرضى الذين تعاونوا معى حتى اكتمَال هذا العمل وظهوره، إلى الملائكة الذين لمستُ صفو نفوسهم، وتعلمت منهم الكثير خلال شهور بحثى، حقاً تعجز الكلمات عن الاعتراف بالعرفان والجميل، عوضكم الله عوضاً جميلاً وجزاكم الله خير الجزاء.

ولن أجد من الكلمات ما يكفى ليعبر عن شكرى وعرفانى وتقديرى **لأمى** التى لها كل الفضل على ما وصلتُ إليه، عشتى لنا دوماً سنداً وأماناً وأحتواءً ورزقاً جميلاً، نظل نشكر الله عليه ولن نوفى أبداً، حفظكى الله لنا،وجزاكى الله خير الدنيا والأخرة، كما أوجه تقديرى وشكرى **لأبى** على مجهوده ودعواته الدائمة، أدام الله عليه العافية وجزا الله والدى عنا خير الجزاء.

واتقدم بالشكر والتقدير والعرفان **لإخواتى** الذين لم يترددوا أبداً فى دعمى، والذى تحلو الحياة بهم، وبدونهم لن أستطيع تجاوز صعوبات الحياة،أشكر الله على وجودكم، وأدامكم الله خير نعمة فى حياتى، حفظكم الله ووفقكم وجزاكم خير الجزاء.

شكرا لرفيقة طريقى **مروة مسعد** التى تساندنى دوماً دون كللٍ أو ملل، نتقاسم أيامنا سوياً لنخطو معاً إلى الأمام، حفظكى الله ووفقكِ وأدامكى نعمة فى حياتى ، وجزاكى الله خير الجزاء، وإلى أخواتى **ريهام وهيثم ومريم** الذى جعلهم الله لى خير أصدقاء وأخوة فى الدنيا، حفظكم الله وأسعد قلوبكم، عشتوا جميعاً لى سنداً جميلاً ، **شكراً للذين قدموا لى الدعم والعون من قريب أو من بعيد، شكراً لكلً من أستطعت ذكره ومن لم أستطع، شكراً لأصدقائى وأقاربى وكل عائلتى جميعاً.**

وختاماً جميلاً أشكر طفلى الصغير **أبنى مازن** الذى علمنى أنَّ للحياة رزقاً جميلاً يجب أن نحيا من أجله، شكراً لك على ما تحملته منى من تقصير دون وعى منك بذلك.

مستخلص الدراسة

جاءت الدراسة بعنوان " قدرة مقياس مقياس ستانفورد بينية للذكاء الصورة الخامسة على التمييز بين بعض الفئات الإكلينكية" ،وقد هدفت إلى دراسة قدرة مقياس ستانفورد بينية على التمييز بين الفئات العصابية (الوسواس القهرى والاكتئاب) والفئات الذهانية (الفصام والاضطراب ثنائى القطب)، كذا التعرف على الفروق بين الفئات الأربعة مقارنة بالأسوياء، والتعرف على مدى اختلاف الصفحات المعرفية لكلً منهما للوقوف على جوانب القوة والضعف للوظائف المعرفية، ولتحقيق أهداف الدراسة تمَّ استخدام المنهج الوصفى المقارن، وتكونت عينة الدرسة من **المرضى الذهانيين** (الفصام ن= ٥١– الاضطراب ثنائى القطب ن=٥٠)، **ومجموعة من المرضى العصابين** (الاكتئاب ن= ٤٩ – الوسواس القهرى ن=٤٨)، واستخدمت الباحثة الأدوات التالية للتحقق من فروض دراستها: **(مقياس ستانفورد بينية للذكاء الصورة الخامسة - اختبار بندر جشطلت – مقياس MMPI– DSM-5- استمارة جمع البيانات إعداد الباحثة)** ، **وقد توصلت نتائج الدراسةُ إلى** وجود صفحة معرفية مميزة تختلف باختلاف نوع المرض، إذ ارتفع الأداء المعرفى للمرضى **العصابيين** بصورة فارقة عن المرضى **الذهانيين**، فى حين ارتفع أداء **المجموعة الضابطة** عن المجموعتين **" الذهانية – العصابية "**، كما توصّلت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مرضى **الفصام ومرضى الاضطراب ثنائى القطب** فى المجال اللفظى والمجال غير اللفظى والمؤشرات العاملية ونسب الذكاء فى اتجاه مرضى ثنائى القطب، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مرضى **الاكتئاب ومرضى الوسواس القهرى** فى المجال اللفظى والمجال غير اللفظى والمؤشرات العاملية ونسب الذكاء فى اتجاه مرضى الوسواس القهرى، كذا وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين **المرضى العصابيين** و**المرضى الذهانيين والمجموعة الضابطة** (الأسوياء) فى المجال اللفظى والمجال غير اللفظى والمؤشرات العاملية الخمسة ونسب الذكاء فى اتجاه المجموعة الضابطة تليها مجموعة مرضى الوسواس القهرى الذى تشابه اداؤها بشكل كبير مع المجموعة الضابطة، ثم مرضى الاكتئاب ثم مرضى الاضطراب ثنائى القطب ، فى حين انخفضت متوسطات فئة الفصاميين وكانت أقل فئة أداءً مقارنة بمجموعات الدراسة الأخرى، وأخيراً توصلت الدرسة الى وجود **بنية عاملية معرفية للمرضى العصابيين** تختلف عن البنية العاملية المعرفية للمرضى الذهانيين .

الكلمات المفتاحية : مقياس ستانفورد بينية – الذكاء- الفئات الإكلينكية

Abstract

The study aims to reveal the ability of Stanford Binet intelligence scale (The fifth edition) to distinguish between clinical cases , to achieve the objective of the Study a descriptive comparing survey design was employed , The sample of the study consisted of Psychotic group (schizophrenia N=51 – bipolar N= 50) . Neurotic group (depression N= 49- Obsessive-compulsive disorder N= 48) . For data collection study used (Stanford Binet intelligence scale (The fifth edition) – Bendar gestalt scale – MMPI Scale- sample of data collection " made by researcher ") . The study has proven that There are statistically-significant differences in the cognitive profile . The cognitive functioning of the neurotic group was better than the cognitive performance of the psychotic group . but The performance of the control group increased over the two groups "psychotic - neurotic", and the study also found that there are statistically significant differences between patients with schizophrenia and bipolar disorder patients in the verbal and non-verbal field and factor indicators and IQ ratios in the direction of bipolar patients . and the presence of statistically significant differences between depression patients and obsessive-compulsive patients in the verbal and non-verbal field and factor indicators and intelligence ratios in the direction of OCD patients, as well as the presence of statistically significant differences between neurotic patients and psychotic patients and the control group (the normal) in the verbal and non verbal, five factor indicators, and intelligence ratios in the direction of the control group, then OCD patients whose performance was very similar to the control group. Then patients with depression, then patients with bipolar disorder, while the average number of schizophrenic groups decreased and was the lowest performing group compared to other study groups. Finally, the study concluded that there is a cognitive factor structure for neurotic patients that differs from the cognitive factor structure of psychotic patients.

Key words:

Stanford Binet – intelligence- clinical cases.

فهرس المحتويات

الفصل الأول: مدخل الدراسة

مقدمة	١
تحديد المشكلة.	٧
تساؤلات المشكلة.	٨
أهداف الدراسة.	٩
أهمية الدراسة.	٩
مصطلحات الدراسة.	١١
محددات الدراسة.	١٥

الفصل الثانى:الإطار النظرى للدراسة

المحور الأول الذكاءIntelligence .	١٧
مقياس ستانفورد بينيه للذكاء – الصورة الخامسة.	٢٦
الصفحة المعرفية .Cognitive Profile	٢٩
الفصام . schizophrenia	٣٠
الاضطراب ثنائى القطب . Bipolar disorder	٤٢
الوسواس القهرى .obssession	٥٠
الاكتئاب Depression .	٥٧

الفصل الثالث:الدراسات السابقة وفروض الدراسة

المحور الأول: دراسات تناولت الذكاء والقدرات المعرفية لدى المرضى الذهانيين.	٧١
المحور الثانى : دراسات تناولت الذكاء والقدرات المعرفية لدى المرضى العصابيين.	٧٠