

بسم الله الرحمن الرحيم





شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم



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



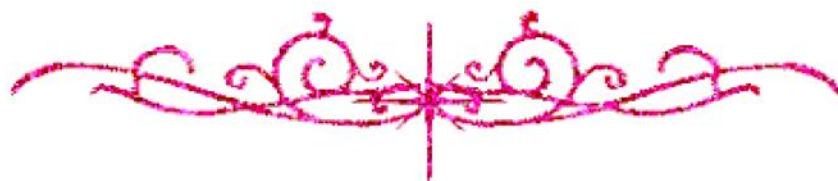


بعض الوثائق الأصلية تالفة





بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل





كلية التربية

قسم الصحة النفسية والإرشاد النفسي

فاعلية برنامج للعلاج المعرفي السلوكي الجمعي في علاج اضطراب قلق الصحة لدى عينه من كبار السن

رسالة مقدمة من الباحثة

سحر عبد العظيم إبراهيم فرج

للحصول على درجة دكتوراه الفلسفة في التربية

(تخصص الصحة النفسية والإرشاد النفسي)

إشراف

د. هبة سامي محمود

مدرس الصحة النفسية والإرشاد النفسي

كلية التربية - جامعة عين شمس

أ.د. محمد إبراهيم عيد

أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي

كلية التربية - جامعة عين شمس

٢٠٢٠ - ١٤٤٢هـ



كلية التربية

قسم الصحة النفسية والإرشاد النفسي

صفحة العنوان

اسم الباحثة: سحر عبد العظيم إبراهيم فرج

عنوان الرسالة: فاعلية برنامج للعلاج المعرفي السلوكي الجمعي في علاج اضطراب
قلق الصحة لدى عينه من كبار السن

الدرجة العلمية: دكتوراه الفلسفة في التربية (تخصص الصحة النفسية والإرشاد النفسي)

القسم التابع له: الصحة النفسية والإرشاد النفسي

اسم الكلية: كلية التربية

الجامعة: عين شمس

سنة التخرج: 2011

سنة المنح: 2020



كلية التربية

قسم الصحة النفسية والإرشاد النفسي

رسالة دكتوراه الفلسفة في التربية

(تخصص الصحة النفسية والإرشاد النفسي)

اسم الباحثة: سحر عبد العظيم إبراهيم فرج

عنوان الرسالة: فاعلية برنامج للعلاج المعرفي السلوكي الجمعي في علاج اضطراب

قلق الصحة لدى عينه من كبار السن

إشراف

أ.د / محمد إبراهيم عيد: أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي

كلية التربية – جامعة عين شمس

د/ هبة سامي محمود: مدرس الصحة النفسية والإرشاد النفسي

كلية التربية – جامعة عين شمس

تقديم اللجنة:

الدراسات العليا:

ختم الإجازة:

أجيزت الرسالة بتاريخ / / ٢٠٢٠

موافقة مجلس الكلية

/ / ٢٠٢٠

موافقة مجلس الجامعة

/ / ٢٠٢٠

مستخلص الدراسة

هدفت الدراسة إلى الكشف عن فاعليه العلاج المعرفي السلوكي الجمعي في علاج اضطراب قلق الصحة لدي عينه من كبار السن وبلغ عدد المشاركين (١٢٠) شخص من كبار السن تتراوح أعمارهم ما بين (٦٠-٧٠) سنة، للتحقق من صدق وثبات المقياس، ثم قامت الباحثة باختيار عينة فعلية للدراسة الحالية وفقاً للإرباعي الأدنى في مقياس قلق الصحة، وقوامها (٢٠) كبار السن: (١٠) مجموعة تجريبية، (١٠) مجموعة ضابطة، واستخدمت الدراسة برنامج العلاج المعرفي السلوكي الجمعي، مقياس اضطراب قلق الصحة وكلاهما من إعداد الباحثة. وكشفت نتائج الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠١) بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة على أبعاد مقياس قلق الصحة والدرجة الكلية في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية.

وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠١) بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج المستخدم في الدراسة على جميع أبعاد مقياس قلق الصحة.

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي ، على جميع أبعاد مقياس قلق الصحة والدرجة الكلية للمقياس بعد مرور شهر ونصف من تطبيق البرنامج ، ويتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في استجابة أفراد المجموعة التجريبية على مقياس قلق الصحة في القياس التتبعي في مقابل القياس البعدي.

الكلمات المفتاحية:

١- اضطراب قلق الصحة: Health Anxiety Disorder

2- برنامج العلاج المعرفي السلوكي الجمعي

program

Cognitive- Behavioral - Group Therapy

Elderly: كبار السن

Abstract:

Aim of the Study

The present Research aims to verify the Effectiveness of the cognitive behavioral Group therapy in the treatment of Health anxiety Disorder among old people. The study sample consists of (120) senior citizens aged 60-70 years to verify the validity and consistency of the two scales. The Researcher will then choose an actual sample for the current study, according to the lower quadrant of the health anxiety scale. The actual sample will comprise (20) senior citizens, including an experimental group (10 members), and a control group (10 members). also the researcher used tools of the study, Health anxiety Disorder Scale and program of cognitive behavioral group therapy both of them was (Prepared by the research) Study Results: There are statistically significant differences at the significance level of (0,01) between the average score levels of the members of the experimental and control groups based on Health Anxiety Scale dimensions, with the overall score of the Post Measure being in favor of the experimental group.

There are statistically significant differences at the significance level of (0,01) between the average score levels of the members of the experimental group in the pre-test and the post-test in the Health Anxiety scale in favor of the post test.

There are no statistically significant differences between the average score levels of the members of the experimental group in respect of the Post and Follow-up Measures based on all dimensions of Health Anxiety Scale, with the overall score of the measures obtained one and a half months after the application of the program. It is clear that there are no statistically significant differences regarding the response of the members of the experimental group in the Follow-up Measure versus the Post Measure based on the Health Anxiety Scale.

Key words: Health Anxiety Disorder, Cognitive Behavioral Group Therapy program, Elderly.

شكر وتقدير

الحمد لله الذى بفضلہ تتم الصالحات، أشكره وأحمدہ على نعمه وفصله حمداً يليق بجلال وجهه وعظيم سلطانه؛ إقراراً بالفضل وتمسكاً بقول الرسول - صلى الله عليه وسلم "من لا يشكر الناس لا يشكر الله" (البخارى ٩٩٠ رقم الحديث ٢١٨)

ولا يسعنى في هذا المقام إلا أن أتوجه بشكري وتقديري إلى أستاذي الأكرم وأبي الفاضل والفيلسوف العظيم الأستاذ الدكتور امحمد إبراهيم عيد أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي بكلية التربية جامعة عين شمس على ما قدمه لى من وافر العناية والاهتمام العلمي وحرصه الشديد على التزام المنهج العلمى بكل دقة، وكانت لملاحظاته الأثر الأكبر في إنجاز الرسالة وظهورها بهذه الصورة، فقد شرفت بإشرافه عليّ ونهلت من فيض علمه؛ فجزاه الله عنى كل خير، وأطال الله في عمره ومتعه بالصحة والعافية وجعل هذا العمل في ميزان حسناته.

هبة سامي محموداً كما أتوجه بأسمى معاني الشكر والتقدير والامتنان إلى الدكتورة مدرس الصحة النفسية والإرشاد النفسي بكلية التربية جامعة عين شمس، والتي كان لتوجيهاتها ومساعدتها المستمرة للباحثة عظيم الأثر في ظهور البحث بهذه الصورة فلم تبخل عليّ بوقتها وجهدها فجزاها الله خير الجزاء، وجعل هذا العمل في ميزان حسناتها.

كما أتقدم بأسمى معاني الشكر والتقدير والامتنان إلى أستاذي الفاضل الأستاذ الدكتور اطلعت منصور غبريال أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي بكلية التربية جامعة عين شمس فمن حسن حظى أن يناقشني اليوم عالم جليل له قدره قيمته تلك العالم التي مهما بلغت كلماتي من الفصاحة فلن تعبر عن شكري له ، فشرف لى قبول سيادته مناقشة هذه الرسالة فله منى كل الشكر والتقدير.

وأتوجه بخالص الشكر وعظيم الامتنان والدعاء بالصحة والعافية إلى الأستاذ الدكتور امحمد محمد شوكت أستاذ الصحة النفسية بكلية التربية جامعة الإسماعلية علي قبول سيادته مناقشة هذه الرسالة فجزاه الله عنى خير الجزاء.

، كما أتوجه بالشكر والتقدير لأصدقائي الأعزاء وزملائي في العمل ومديري الأفاضل دكتور أحمد السيد مدير مركز الإرشاد النفسي والأخت العزيزة الأستاذة منى شعبان ، والأستاذ أحمد عبد الرحمن ، ودكتور أحمد سامي وأصدقائي وأخواتي الأعزاء تقي مجدي، نورهان أشرف على مساعدتهم لى وتشجيعهم الدائم لى وتحملهم مشاققة البحث العلمى معي.

وأوجه بخالص الشكر والتقدير والامتنان لأبي الثاني المهندس مجدى أبو فرج وزوجته الأستاذة رحاب خيرت على ما قدموا لى من مساعدات وتشجيع لإنجاز رسالتى، ومساندتهم المستمرة لى والتي لا أجد من الكلمات ما يعبر عن إعطائهم حقهم؛ فجزاه الله عنى خير الجزاء.

والشكر كل الشكر لأفراد العينة تلك الشموع التي أنارت لى الطريق حتى وصلت إلى نتائج بحثي فلا أملك من الكلمات ما يوفيههم حقهم إلا الدعاء لهم بوافر الصحة والعافية.

أما أبي وأمي صاحباً الفضل عليّ بعد الله - سبحانه وتعالى- رموز الطيبة والحنان بالنسبة لى، فمهما كانت كلماتي فلن تعبر عن شعوري وحبى وامتنانى نحوهما، فجزاهم اللهم عنى خير الجزاء، وحفظهما الله من كل سوء، ومنحهما دوام الصحة والعافية.

كما أتقدم بجزيل الشكر لأسرتى وأقاربي وأبناء عمومتي وأخص بالشكر عمى الأستاذ عبد الباسط أبو فرج وأخي الأكبر دكتور إبراهيم أبو فرج ،والأستاذ محمد صابر وإخوانى "إبراهيم ومحمد وعبد الرحمن ورقية " على تحمّلهم معى مشاققة البحث العلمى كما أهدي هذا العمل إلى روح عمى الفقيد الأستاذ محمد ابو فرج.

وأشكر كل من مد لى يد العون وأشكر كل الحاضرين من الزملاء والأقارب الذين تحملوا معى مشقة السفر وأتمنى أن أكون عند حسن ظنهم؛ فجزى الله الجميع عنى كل الخير.

وفى النهاية لا أدعى أننى قد بلغت الكمال أو عصمت من الخطأ؛ فالكمال لله وحده - سبحانه وتعالى - وهذا جهدي المتواضع فإن نال القبول فالفضل يرجع لله ثم لأساتذتي الأفاضل.

"وما توفيقى إلا بالله عليه توكلت وإليه أنيب"

"وآخر دعوانا أن الحمد لله رب العالمين"

أولاً: قائمة الموضوعات

الموضوع	الصفحة
الفصل الأول: مدخل إلى الدراسة	٢
مقدمة الدراسة	٢
مشكلة الدراسة	٤
أهمية الدراسة	٥
أهداف الدراسة	٦
مصطلحات الدراسة	٦
محددات الدراسة	٨
الفصل الثاني: المفاهيم الأساسية والإطار النظري	١٠
تمهيد	١٠
أولاً : اضطراب قلق الصحة	١٠
ثانياً تعريف علماء النفس لاضطراب قلق الصحة	١١
ثالثاً :مقارنه للمعايير التشخيصية لاضطراب توهم المرض	١٢
مقارنه للمحكات التشخيصية لاضطراب توهم المرض وقلق الصحة في DSM4	١٥
رابعاً:النماذج النظرية المفسرة لقلق الصحة	١٦
خامساً: علاج اضطراب قلق الصحة	١٧
سادساً:قلق الصحة وعلاقته بالاضطرابات الأخرى	١٨
المحور الثاني :كبار السن	٢٠
أولاً: تعريف علماء النفس لمفهوم كبار السن	٢١
ثانياً بعض المشكلات النفسية التي تواجه كبار السن	٢٢
ثالثاً: النظريات المفسرة للشيخوخة	٢٤
المحور الثالث :العلاج المعرفي السلوكي	٢٦
أولاً: تمهيد	٢٦
ثانياً: تعريف مصطلح العلاج المعرفي السلوكي	٢٧
ثالثاً:مبادئ العلاج المعرفي السلوكي	٢٩
رابعاً:أهداف العلاج المعرفي السلوكي	٣٠

٣١	خامساً: فنيات العلاج المعرفي السلوكي
٣٣	سادساً: مكونات جلسات الإرشاد المعرفي السلوكي
٣٤	المحور الرابع: العلاج الجمعي للمسنين
٣٥	أولاً تعريف علماء النفس للعلاج الجمعي
٣٦	ثانياً: أهداف العلاج النفسي الجمعي
٣٧	ثالثاً: أساليب العلاج الجمعي
٣٨	رابعاً: العلاج الجمعي ماله وما عليه
٣٩	خامساً: أهمية الإرشاد الجمعي لكبار السن
٣٩	تعقيب على الإطار النظري
٤١	الفصل الثالث: دراسات سابقة
٤١	أولاً: دراسات تناولت العلاج المعرفي السلوكي مع اضطراب قلق الصحة
٤١	ثانياً: دراسات تناولت اضطراب قلق الصحة وبعض المتغيرات الأخرى
٤٤	ثالثاً: دراسات تناولت العلاج المعرفي السلوكي مع المسنين
٥٤	رابعاً: تعقيب عام على الدراسات السابقة
٥٩	خامساً فروض الدراسة
٦١	الفصل الرابع الطريقة والإجراءات
٦٢	أ - منهج الدراسة
٦٢	ب - عينه الدراسة
٦٢	ج - أدوات الدراسة
٦٢	د. صدق وثبات مقياس قلق الصحة
٦٤	رابعاً: البرنامج العلاجي
٦٩	خامساً: أهداف البرنامج
٧٠	سادساً: الأسس التي يستند عليها البرنامج
٤٠	سابعاً: مصادر البرنامج
٧١	ثامناً: إجراءات تنفيذ البرنامج
٧١	تاسعاً: الفنيات المستخدمة في البرنامج
٧٣	عاشراً: الملخص العام للبرنامج

٧٨	إحدى عشر: خطوات الدراسة
٧٩	الفصل الخامس: نتائج الدراسة وتفسيرها
٧٩	تمهيد
٧٩	نتائج الفرض الأول
٨٢	نتائج الفرض الثاني
٨٦	نتائج الفرض الثالث
٨٩	توصيات الدراسة
٩٠	البحوث المقترحة
٩١	مراجع الدراسة
٩١	المراجع العربية
٩٥	المراجع الأجنبية
١٠٢	ملاحق الدراسة
١٣٠	ملخص الدراسة
1-7	ملخص باللغة الإنجليزية