

# 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





كلية التربية

قسم الصحة النفسية

والإرشاد النفسي

# فاعلية برنامج إرشادي تكاملي لخفض حدة الاكتئاب لدى عينة من مرضى التصلب العصبي المتعدد

رسالة مقدّمة من الباحثة

عفاف محمد السيد الصادق

لنيل درجة دكتوراه الفلسفة في التربية

(تخصص صحة نفسية وإرشاد نفسي)

إشراف

د/أشرف محمد عبدالحليم

أ.د/سميرة محمد شند

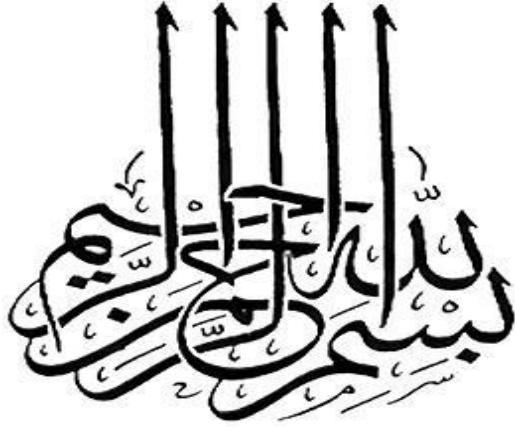
مدرس الصحة النفسية والإرشاد النفسي

أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي

كلية التربية - جامعة عين شمس

كلية التربية - جامعة عين شمس

١٤٤٢ هـ — ٢٠٢٠ م



( وَإِذَا مَرِضْتُ فَهُوَ

يَشْفِينِ )

صَدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمُ

(الشعراء: الآية ٨٠)



كلية التربية

قسم الصحة النفسية

والإرشاد النفسي

## صفحة العنوان

اسم الباحثة: عفاف محمد السيد الصادق

عنوان الرسالة: فاعلية برنامج إرشادي تكاملي لخفض حدة الاكتئاب لدى عينة من مرضى  
التصلب العصبي المتعدد

الدرجة العلمية: دكتوراه الفلسفة في التربية تخصص صحة نفسية وإرشاد نفسي

القسم التابع له: الصحة النفسية والإرشاد النفسي

اسم الكلية: كلية التربية

الجامعة: عين شمس

سنة التخرج: ٢٠٠١ م

سنة المنح: ٢٠٢١ م



كلية التربية

قسم الصحة النفسية

والإرشاد النفسي

رسالة: دكتوراه

اسم الباحثة: عفاف محمد السيد الصادق

عنوان الرسالة: فاعلية برنامج إرشادي تكاملي لخفض حدة الاكتئاب لدى عينة من مرضى

التصلب العصبي المتعدد

لجنة الإشراف

أ. د / سميرة محمد شند

كلية التربية - جامعة عين شمس

أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي

د/ أشرف محمد عبد الحليم

كلية التربية - جامعة عين شمس

مدرس الصحة النفسية والإرشاد النفسي

تاريخ المناقشة: ٢٣ / ١٢ / ٢٠٢٠ م

تاريخ التسجيل: ٢٤ / ٩ / ٢٠١٨ م

الدراسات العليا

ختم الإجازة

أجيزت الرسالة بتاريخ

/ / ٢٠٢١

موافقة مجلس الجامعة

موافقة مجلس الكلية

/ / ٢٠٢١

/ / ٢٠٢١

## شكر وتقدير

الحمد لله رب العالمين، أحمده تعالى حمد العارفين بنعمته، الشاكرين لفضله والصلاة والسلام على أشرف المرسلين وخاتم النبيين سيدنا محمد صل الله عليه وسلم وعلى آله وصحبه ومن أتبع هداه إلى يوم الدين وبعد،،،

فيطيب لى وقد أتممت هذا العمل المتواضع أن أشكر الله تعالى لأنه من علي من فضله وتتابع كرمه، فأعانني على إنجاز هذه الرسالة بنفس راضية وقلب مطمئن.

وامنتالا لقوله تعالى "ولا تنسوا الفضل بينكم إن الله بما تعملون بصير" (البقرة: ٢٣٧) يسرنى ويشرفنى أن أستهل رسالتى بتسجيل عظيم شكري وإمتناني وعميق تقديري لمن غمرتني بالفضل واحتضنتني بالنصح والتوجيه الأستاذة الدكتورة/ سميرة محمد شند، أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي بكلية التربية - جامعة عين شمس والذي حباها الله بالعلم الغزير فأفاضت به على البحث والباحثة بلا حدود، وذلت لي الصعاب برحمتي هذه، فقد عاشت معي البحث فكراً وتوجيهاً وإرشاداً، فكانت لبصماتها عظيم الأثر في إتمام هذا العمل بما تحلت به من كرم نفس ورحابة صدر وسماحة قلب، وغزارة علم، وعون صادق، فكانت لي مثلاً للألم الحنونة، الداعمة، الناصحة، المشجعة، فلها مني كل الإعتزاز والإحترام، فالشكر كل الشكر حباً وتقديراً لها، وأسأل الله العظيم أن يمنحها الصحة والعافية، ويجزيها عنى خير الجزاء.

وأن أقدم بأسمى آيات الشكر تقديراً وعرفاناً بالجميل لصاحب الأخلاق الرفيعة أستاذي الفاضل الدكتور/ أشرف محمد عبدالحليم، مدرس الصحة النفسية بكلية التربية - جامعة عين شمس الذي أعطاني الثمين من وقته وفيض علمه وخبراته، وسعة صدره والنصيحة الغالية، وشرفت جداً بالتلمذ على يده، وأسأل الله العظيم أن يمنحه السعادة، ويجزيه عنى خير الجزاء.

كما أتوجه بكل الشكر إلى الأستاذ الدكتور/ مختار الكيال، أستاذ علم النفس التربوي بكلية التربية - جامعة عين شمس صاحب الشخصية المتميزة والفكر الراقي والعلم الغزير، والعالم الجليل الأستاذ الدكتور/ عمرو رفعت عمر أستاذ الصحة النفسية والإرشاد النفسي - كلية التربية - جامعة بورسعيد صاحب العلم والرؤية لقبولهما مناقشة الرسالة، وما بذلاه من جهد في مراجعتها وتدقيقها وإثرائها بأرائهم القيمة، وأتمنى أن تتال استحسانهما ورضاهما، فلهم منى كل التقدير والإحترام، وجزاهم الله عنى خير الجزاء.

كما يطيب لى أن أقدم بخالص الشكر والعرفان للأستاذ الدكتور/ سعيد خليل عميد الكلية الأسبق رحمه الله فقد كان لي نعم السند ونعم المعين، وجميع أخواتي ورؤسائي وزملائي بالعمل بكلية التربية جامعة عين شمس، وبالأخص مكتبة الدراسات العليا على ما قدموا من توضيحات ومساعدات كثيرة ساعدتني على اجتياز صعوبات البحث العلمى.



كما أتقدم بأسمى آيات الشكر والتقدير لأفراد العينة من مرضى التصلب الذين أعانوني على إتمام تلك الدراسة؛ ولولاهم ما كانت، ولكن بفضل الله وحمده استطعنا معاً أن ننتم هذا العمل، لما بذلوه من وقت وجهد والتزام بحضور الجلسات، فلهم مني خالص الشكر والتقدير.

كما أتقدم بأسمى آيات الحب والتقدير والوفاء لأفراد أسرتي الغالية واخواتي وعلى رأسهم من جعل الله تعالى الجنة تحت أقدامها، وتطمئن النفس بدعائها، ويرضى الله تعالى لرضاها، أُمى الحبيبة، أعز وأعلى إنسانة منحتني الحب والحنان، فكانت لي القدوة الحسنة ونعم السند ونعم المعين، ورمزاً للعطاء والنيل الفياض الذى لا ينقطع ماؤه، والتي لها عظيم الفضل بل الفضل كله لما وصلت إليه الآن، حفظها الله وبارك في عمرها، وجزاها عنى خير الجزاء.

وعظيم الشكر والعرفان لأسرتي وأبنائي أحمد وعمر ومحمد، لتحملهم لانشغالي وتقصيري معهم، فقد أخذت من وقتهم الكثير، وما بذلوه معي من جهد ودعم وعناء، ورافقوني في مشوار إنجاز هذا البحث واستكمال خطواته، حفظهم الله وبارك فيهما وأدامهم لى سناً.

ويسعدني أن أقف وقفة وفاء وتقدير خالص الشكر والعرفان لكل من تعلمت على يديه شئ أو استلهمت من علمه فكراً أو ساعد بكل صدق في إخراج هذا البحث إلى حيز الوجود سواء بالتشجيع أو بالعون أو بالتوجيه، فالشكر كل الشكر حباً وتقديراً إلى كل من قدم لي يد العون والنصح في مراحل إتمام هذه الدراسة، وما بُذِل من جهدٍ لإتمام هذا البحث، وإلى كل من كان صادق الدعاء لي بالتوفيق، داعية الله أن يجزيهم عنى خير الجزاء.

فالعلم أثمن ما يمتلك الأنبياء، لذلك كان هو الذي ما أورثوه لنا، وعليه فمن أراد أن يحمل لواء الأنبياء، ويسير في طريقهم، ويحشر في زمريهم يوم القيامة، فعليه أن يسلك طريق العلم، فالعلم هو ميزان التفاضل، ولعظيم قيمة العلم ومكانته، فقد أمتن به الله تعالى على أناس معينين، وأصطفاهم سبحانه على غيرهم، وقد أمتن سبحانه على المؤمنين بصفة خاصة، فقال تعالى: "لَقَدْ مَنَّ اللَّهُ عَلَى الْمُؤْمِنِينَ إِذْ بَعَثَ فِيهِمْ رَسُولًا مِّنْ أَنفُسِهِمْ يَتْلُوا عَلَيْهِمْ ءَايَاتِهِ وَيُزَكِّيهِمْ وَيُعَلِّمُهُمُ الْكِتَابَ وَالْحِكْمَةَ وَإِنْ كَانُوا مِن قَبْلُ لَفِي ضَلَالٍ مُّبِينٍ" {آل عمران ١٦٤}

وختاماً أسأل الله العلى القدير أن يكون هذا العمل خالصاً لوجه الله تعالى، وأن يجعله علماً نافعاً ينتفع به، ويسهل لنا به طريقاً إلى الجنة، وجمعنا مع النبيين والصديقين والشهداء.

**والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،**

**الباحثة**

## مستخلص الدراسة

**عنوان الدراسة:** فاعلية برنامج إرشادي تكاملي لخفض حدة الاكتئاب لدى عينة من مرضى التصلب العصبي المتعدد.

هدفت الدراسة إلى خفض حدة الاكتئاب لدى عينة من مرضى التصلب العصبي المتعدد من خلال برنامج إرشادي تكاملي، تكونت عينة الدراسة من (٢٠) مريض تصلب، تم تقسيمهم إلى مجموعتين إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية، كل منهما مكونة من (١٠) أفراد، وأستخدمت الباحثة الأدوات الآتية: استمارة جمع البيانات الأولية عن مريض التصلب (إعداد/الباحثة)، مقياس الاكتئاب لدى مرضى التصلب (إعداد/الباحثة)، وبرنامج إرشادي تكاملي (إعداد/الباحثة)، وقد أسفرت نتائج الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي على مقياس الاكتئاب بعد تطبيق البرنامج لصالح المجموعة التجريبية، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على جميع أبعاد مقياس الاكتئاب والدرجة الكلية لدى مرضى التصلب لصالح القياس البعدي، وتشير هذه النتائج إلى نجاح وفاعلية البرنامج الإرشادي في خفض حدة الاكتئاب لدى مرضى التصلب المتعدد، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على جميع أبعاد مقياس الاكتئاب لدى مرضى التصلب والدرجة الكلية، مما يدل على إستمرارية فاعلية البرنامج الإرشادي.

**الكلمات المفتاحية:** الإرشاد التكاملي Integrated Counseling ، الاكتئاب Depression

مرضى التصلب العصبي المتعدد "MS Patients with multiple sclerosis".

## **Study Abstract**

**Study Title:** Effectiveness of an Integrated Counseling Program on Reducing Depression Severity among a Sample of Patients with Multiple Sclerosis.

The study aimed to reduce the severity of depression in a sample of multiple sclerosis patients through an integrated counseling program. The study sample consisted of (20) MS patients, were divided into two groups, one control and the other experimental, each of which consisted of (10) individuals. The researcher used the following tools: Preliminary data collection form for MS patient (Setup/researcher), Depression Scale for MS patient (Set up/researcher), and an integrated counseling program (Set up/ researcher).

The study revealed that there were statistically significant differences between the ranks of the members of the experimental and control groups in the post measurement on the depression scale after applying the program in favor of the experimental group, and the presence of statistically significant differences between the ranks of the experimental group's ranks in the pre and post measurements on all dimensions as Depression scale and overall score in MS patients in favor of post-measurement, and these results indicate the success and effectiveness of the indicative program in reducing depression severity in MS patients. There were no statistically significant differences between the ranks of the experimental group members in the post and tracer measurements on all dimensions of the depression scale for patients with sclerosis and the total degree, which indicates the continuity of the effectiveness of the counseling program.

### **key words**

Integrated Counseling

Depression

Patients with multiple sclerosis

## دليل القوائم

ح	أولاً: قائمة الموضوعات
ك	ثانياً: قائمة الجداول
ل	ثالثاً: قائمة الأشكال
ل	رابعاً: قائمة الملاحق

## أولاً: قائمة الموضوعات

الصفحة	الموضوع
١٠-٢	الفصل الأول: مدخل الدراسة
٢	• مقدمة الدراسة
٥	• مشكلة الدراسة
٨	• أهداف الدراسة
٨	• أهمية الدراسة
٩	• مصطلحات الدراسة
١٠	• محدّدات الدراسة
٧٤-١٢	الفصل الثاني: الإطار النظري للدراسة
١٢	• تمهيد
٢٧-١٢	أولاً: التصلب العصبي المتعدّد
١٦	١. مفهوم التصلب العصبي المتعدّد
١٦	٢. تصنيف التصلب العصبي المتعدّد
١٧	٣. أسباب التصلب العصبي المتعدّد
٥٧-٢٧	ثانياً: الاكتئاب
٣١	١. مفهوم الاكتئاب
٣٥	٢. نسبة انتشار الاكتئاب
٣٦	٣. تصنيف الاكتئاب
٣٩	٤. أعراض الاكتئاب

الموضوع	الصفحة
٥. المعايير التشخيصية للاكتئاب	٤٣
٦. أسباب الاكتئاب	٤٥-٥١
أولاً: الأسباب البيولوجية	٤٥-٤٨
أ. العوامل الوراثية	٤٥
ب. العوامل البيوكيميائية	٤٦
ج. بعض الأدوية	٤٧
ثانياً: الأسباب النفسية	٤٨
ثالثاً: الأسباب المعرفية	٤٩
رابعاً: العوامل الاجتماعية والاقتصادية	٥٠
٧. النظريات المفسرة للاكتئاب	٥١-٥٤
أ. نظرية التحليل النفسي	٥١
ب. النظرية المعرفية	٥٢
ج. النظرية السلوكية	٥٣
د. النظرية العصبية والفسولوجية	٥٤
٨. علاج الاكتئاب	٥٤-٥٧
• العلاج الطبي	٥٥
• العلاج النفسي	٥٥
• العلاج البيئي	٥٦
• العلاج المعرفي السلوكي	٥٦
ثالثاً: الإرشاد التكاملي	٥٨-٧٤
١. مفهوم الإرشاد التكاملي	٦٠
٢. مبادئ الإرشاد التكاملي	٦١
٣. أهداف الإرشاد التكاملي	٦١
٤. النظريات والفنيات الإرشادية المستخدمة في التخطيط للبرنامج	٦٢
❖ الإرشاد النفسي الديني	٦٤
❖ علم النفس الإيجابي	٦٥
❖ الإرشاد المعرفي السلوكي	٦٦
❖ الإرشاد بالمعنى	٧٢



الموضوع	الصفحة
الفصل الثالث: دراسات سابقة	٧٦-٨٥
• تمهيد	٧٦
أولاً: دراسات تناولت فاعلية التدخلات النفسية بواسطة البرامج الإرشادية والعلاجية المتنوعة لعلاج الاكتئاب لدى مرضى التصلب المتعدد	٧٦
ثانياً: تعقيب عام على الدراسات السابقة	٨٢
ثالثاً: فروض الدراسة	٨٥
الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة	٨٧-١١٧
• تمهيد	٨٧
أولاً : منهج الدراسة	٨٧
ثانياً: عينة الدراسة	٨٧
ثالثاً: أدوات الدراسة	٨٩
رابعاً: الخطوات الإجرائية للدراسة	١١٦
الفصل الخامس: نتائج الدراسة ومناقشتها	١١٩-١٤٣
• تمهيد	١١٩
أولاً : نتائج التحقق من صحة فروض الدراسة	١١٩
ثانياً: مناقشة نتائج الدراسة	١٢٤
ثالثاً: تعقيب عام على نتائج الدراسة	١٣٦
رابعاً: توصيات الدراسة	١٤١
خامساً: مقترحات الدراسة	١٤٣
المراجع	١٤٥-١٦٧
أولاً: المراجع العربية	١٤٥-١٥١
ثانياً: المراجع الأجنبية	١٥١-١٦٧
ملخص الدراسة	٢٠٤
أولاً : ملخص الدراسة باللغة العربية	٢٠٤-٢٠٧
ثانياً: ملخص الدراسة باللغة الأجنبية	1-5

## ثانياً: قائمة الجداول

الجدول	الموضوع	الصفحة
١	توزيع عينة الدراسة وفقاً للتعليم والحالة الاجتماعية	٨٨
٢	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس الاكتئاب كدرجة كلية وكأبعاد فرعية وكذلك العمر في القياس القبلي	٨٩
٣	المقاييس التي تم الاستناد إليها في إعداد مقياس الاكتئاب لدى مرضى التصلب المتعدد	٩١
٤	توزيع أبعاد المقياس وعدد العبارات في صورته الأولية	٩٤
٥	نسب اتفاق السادة المحكمين على عبارات مقياس الاكتئاب لدى مرضى التصلب العصبي المتعدد	٩٥
٦	الأوزان المعيارية وغير المعيارية لتشبعات المفردات على العوامل الكامنة لمقياس الاكتئاب والنتيجة من التحليل العاملي التوكيدي	٩٧
٧	قيم مؤشرات جودة المطابقة للنموذج المقترح لبنية مقياس الاكتئاب وتفسيرها	٩٩
٨	معاملات الثبات لمقياس الاكتئاب باستخدام معادلة ألفا كرونباخ	١٠١
٩	قيم معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة والبعد الذي تنتمي إليه بعد حذف أثر المفردة من البعد، وكذلك معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية لمقياس الاكتئاب.	١٠٢
١٠	توزيع العبارات على أبعاد مقياس الاكتئاب لدى مرضى التصلب العصبي المتعدد في صورته النهائية	١٠٣
١١	مصادر إعداد البرنامج من الدراسات العربية الأجنبية	١٠٨
١٢	تخطيط جلسات البرنامج الإرشادي التكاملي لخفض حدة الاكتئاب لدى مرضى التصلب المتعدد	١١٢
١٣	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة بعد تطبيق البرنامج الإرشادي، وذلك على مقياس الاكتئاب كدرجة كلية وكأبعاد فرعية	١٢٠
١٤	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج الإرشادي، وذلك على مقياس الاكتئاب كدرجة كلية وكأبعاد فرعية	١٢١
١٥	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي، وذلك على مقياس الاكتئاب كدرجة كلية وكأبعاد فرعية	١٢٣