

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 معتمدة

جامعة عين شمس
قسم علم نفس

**الفروق بين عينة من ذوي الاضطراب الوجداني ثنائي القطب
وبين العاديين في الصفحة المعرفية لمقياس ستانفورد - بينيه
(دراسة فارقية)**

()

مقدمة من الباحثة

مروه عيد عبد الرؤوف موسى

لجنة الإشراف

أ.د. أحمد خيرى حافظ **لواء طبيب. ماجد بهى الدين محمد**

رئيس أقسام الطب النفسي
بالأكاديمية الطبية العسكرية

أستاذ علم النفس
كلية الآداب - جامعه عين شمس

د. مى موسى يوسف

مدرس علم النفس

كلية الآداب - جامعه عين شمس

١٤٤٣ هـ - ٢٠٢١ م



كلية معتمدة

جامعة عين شمس
قسم علم نفس

صفحة العنوان

عنوان الرسالة:

الفروق بين عينة من ذوي الاضطراب الوجداني ثنائي القطب وبين
العاديين في الصفحة المعرفية لمقياس ستانفورد-بينيه (دراسة فارقية)

اسم الطالبة: مروه عيد عبدالرؤوف موسى.

الدرجة العلمية: درجة الماجستير في الآداب .

القسم التابع له: قسم علم النفس.

الجامعة: عين شمس.

سنة المنح:



جامعة عين شمس
قسم علم نفس

كلية معتمدة

رسالة ماجستير

اسم الطالب: مروه عيد عبدالرؤوف موسى

عنوان الرسالة: الفروق بين عينة من ذوي الاضطراب الوجداني ثنائي القطب

وبين العاديين في الصفحة المعرفية لمقياس ستانفورد-بينيه.دراسة فارقية.

درجة (الماجستير)

(لجنة الإشراف)

الوظيفة

الاسم

أستاذ علم النفس - كلية الآداب

١- أ. د/ أحمد خيرى حافظ

جامعة عين شمس

رئيس أقسام الطب النفسى بالأكاديمية
الطبية العسكرية

٢- لواء طبيب/ ماجد بهي الدين محمد

مدرس علم النفس - كلية الآداب

٣- د/ مى موسى يوسف

جامعة عين شمس

تاريخ البحث: / / ٢٠٢١

أجيزت الرسالة بتاريخ

الدراسات العليا

/ / ٢٠٢١

ختم الإجازة

موافقة مجلس الجامعة

/ / ٢٠٢١

/ / ٢٠٢١

موافقة مجلس الكلية

/ / ٢٠٢١

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿ قَالُوا سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا مَا عَلَّمْتَنَا إِنَّكَ

أَنْتَ الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ ﴾ ﴿٣٢﴾

صَدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمُ

(سورة البقرة - الآية: ٣٢)

شكر وتقدير

لا يسعني بعد إتمام هذا العمل المتواضع إلا أن أسجد لله العليّ القدير شكراً على أن أعانني ووفقتي وهياً لي من الأسباب ما ساعدني على إخراج هذه الرسالة، ومن تمام شكري لله سبحانه وتعالى أن أتوجه بجزيل الشكر والصدق والعرفان والجميل إلى مشرفي وأستاذي الفاضل الأستاذ الدكتور/ أحمد خيرى حافظ - أستاذ علم النفس كلية الآداب جامعة عين الشمس - على تفضله بالإشراف على الرسالة، فقد كان له الفضل في غرس البذرة الأولى في تكويني العلمي؛ إذ لم يبخل بوقت طوال فترة إعداد الرسالة رغم مسؤولياته وأعبائه الكثيرة، وهو مثال للعالم الحق الذى يفيد تلاميذه بعلمه، ومعارفه، وآرائه، وتوجيهاته، فأشكره على ما قام به من إرشاد وتوجيه ومتابعة ونصح ودعم متواصل كان لها عظيم الأثر في إفادة البحث والباحثة، فجزاه الله عنى وعن كل طلابه خير الجزاء.

كما أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى سيادة اللواء طبيب / ماجد بهى الدين محمد - رئيس أقسام الطب النفسي بالأكاديمية الطبية العسكرية - والذي تفضل بالإشراف على الرسالة، وكان بمثابة القائد والأب، حيث أعانني بعلمه الواسع، ومنحني الكثير من جهده ووقته وعلمه، وأهداني الخبرة والمشورة والتشجيع، وقد استفدت من علمه وآرائه في اختبار العينة وإنجاز الرسالة، مما كان له أثر كبير في إثرائها وإتمامها على هذا النحو، فجزاه الله عنى خيراً، ومتعه بالصحة والعافية.

كما أتوجه بأسمى آيات الشكر والعرفان إلى الدكتورة /مي موسى يوسف - مدرس علم النفس كلية آداب جامعة عين شمس - على تفضلها بالإشراف على الرسالة وتشجيعها وتعاونها مع الباحثة، فجاءت هذه الرسالة ثمرة نصائحها وتوجيهاتها بما تمتلكه من حس سيكولوجي، فجزاها الله عنى وعن كل طلابها خير الجزاء، وأدامها منبعاً للعلم والعطاء.

وأتقدم بأسمى معانى الشكر والعرفان إلى الأستاذة الدكتورة / سهير كامل أحمد - أستاذة وعميد كلية التربية والطفولة المبكرة الأسبق جامعة القاهرة - بتفضل سيادتها بقبول المناقشة العلمية رغم مسؤولياتها الكثيرة، وقد تعلمت منها الكثير واستفدت من نصائحها وعلمها الوفير فى مناقشات علمية عديدة، شرف عظيم الاستفادة من علم سيادتها الذى أثرى المناقشة والدراسة الكثير، شكراً أستاذتى القديرة على ما تعلمته من سيادتك، وزادك الله من علمه وفضله وجزاك الله خير الجزاء.

كما أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى الأستاذ الدكتور / محمد عبدالفتاح المهدي أستاذ الطب النفسي - جامعة الأزهر - رمز التواصل العلمي والرقى، بتفضل سيادته بقبول المناقشة العلمية رغم مسئولياته الكثيرة، شرف عظيم الاستفادة من علم سيادته الذى أثرى المناقشة والدراسة الكثير، شكراً أستاذى القدير على ما تعلمته من سيادتك، وزادك الله من علمه وفضله وجزاك الله خير الجزاء.

كذلك، لا يسعنى إلا أن أسجل شكري وامتنانى لأفراد عينة الدراسة الميدانية من مرضى وعاديين، على مشاركتهم برحابة صدر في تطبيق كافة اختبارات الدراسة، فقد أضاعوا لى الطريق باستجاباتهم وتعاونهم معي في إمدادى بكافة المعلومات التي طلبتها منهم.

كما أتوجه بالشكر والعرفان للقائمين على إدارة الأمانة العامة للصحة النفسية، والقائمين على إدارة مستشفى "الدمرداش" للصحة النفسية ومستشفى "العباسية"، ومستشفى "أبو العزائم" للطب النفسي على كل ما قدموه من دعم ومعاونة وتذليل للعقبات خلال مرحلة التطبيق لإنجاز هذا العمل وإخراجه إلى حيز النور.

أما عن الأستاذة/ ريهام محمد عبد الرحمن، والأستاذة/ كريمان محمود الفقى، والأستاذة/ شيماء حامد والدكتورة /ميادة محمد إبراهيم، والدكتورة/ عزة محمد راشد، فلا يسعنى إلا أن أتوجه لهن بخالص الشكر والعرفان لمشاركتهن المميزة لى في درب البحث والمعرفة.

كما أتقدم بخالص الشكر والتقدير والحب والعرفان إلى والدى والذى حفظهما الله، اللذين تحملا العبء الأكبر في أن أكون ما أنا عليه الآن، على وقوفهم إلى جانبي وشدهم من أزمي، فكانا لى بعد المولى -عز وجل - العون والمدد، لذا فإن عرفاني وامتناني لهما متفردًا ومتصلًا، فلهما عظيم الشكر والتقدير، وجزاهما الله عني خير الجزاء في الدنيا والآخرة.

كذلك أقدم شكري الجزيل وفيض محبتي إلي إخوتي وجميع أفراد أسرتي، على تقديم يد العون لي، ومساندتي وتشجيعهم المستمر ودعواتهم الصادقة للوصول لما أنا عليه الآن، فلهم عظيم الشكر والتقدير، وجزاهم الله خير الجزاء.

وأخيرًا، أشكر كل من قدم لى مساعدة أو أسدي لى نصيحة ساهمت في إخراج هذا العمل، راجية التماس المعذرة إذا أتت كلماتي غير موفية ما يستحقونه من شكر وتقدير.

قائمة الموضوعات

الصفحة	الموضوع
أ	شكر وتقدير.
ح	قائمة الموضوعات.
و	قائمة الجداول.
ط	قائمة الأشكال.
ي	المستخلص باللغة العربية.
ك	المستخلص باللغة الإنجليزية.
الفصل الأول: مدخل إلى الدراسة	
٢	تمهيد.
٩	مشكلة الدراسة.
١٢	أهداف الدراسة.
١٣	أهمية الدراسة.
١٥	التعريفات الإجرائية.
الفصل الثاني: الإطار النظري	
١٩	المحور الأول: الاضطراب الوجداني ثنائي القطب.
٢٠	مفاهيم الاضطرابات الوجدانية.
٢٢	الاضطراب الوجداني ثنائي القطب .
٢٣	أنواع الاضطرابات ثنائية القطب والمؤشرات التشخيصية لها .
٢٨	الاتجاهات النظرية المفسرة للاضطرابات ثنائية القطب .
٣٦	مآل الاضطراب الوجداني ثنائي القطب .
٣٨	المحور الثاني: الصفحة المعرفية لمقياس "ستانفورد - بينيه" للذكاء الصورة الخامسة.
٣٨	الصفحة المعرفية .
٤٠	مفاهيم القدرات المعرفية والذكاء .

الصفحة	الموضوع
٤٣	نظريات ونماذج القدرات العقلية.
٤٧	الإطار النظري لمقياس "ستانفورد - بينيه".
الفصل الثالث: الدراسات السابقة ٤٧	
٥٨	١ - الدراسات التي تناولت التدهور المعرفي بالاضطراب الوجداني ثنائي القطب بصورة عامة.
٧٠	٢ - الدراسات التي تناولت المقارنة بين الاضطرابات الوجدانية ثنائية القطب (BDI/BDII).
٧٩	٣ - الدراسات التي تناولت الاضطراب ثنائي القطب النوع الأول (BD I) والنوع الثاني (BD II) كلاً على حدة.
٨٧	تعقيب عام على الدراسات السابقة.
٨٧	فروض الدراسة.
الفصل الرابع: المنهج والإجراءات	
٩٠	أولاً: منهج الدراسة.
٩١	ثانياً: عينة الدراسة.
٩١	١ - شروط اختبار العينة .
٩٢	٢ - وصف عينة الدراسة .
٩٣	٣ - خصائص عينة الدراسة.
٩٨	ثالثاً: الأدوات.
٩٨	١ - استمارة المقابلة الإكلينيكية.
٩٩	٢ - مقياس "ستانفورد - بينيه" الصورة الخامسة.
١٠١	٣ - مقياس "هاملتون" للاكتئاب.
١٠٦	٤ - مقياس "يونسج" لتقدير الهوس.
١١٠	٥ - مقياس تشخيص الاضطراب الوجداني.
١١٤	رابعاً: إجراءات التطبيق.

الصفحة	الموضوع
١١٦	خامسا: الأساليب الإحصائية.
	الفصل الخامس: عرض النتائج ومناقشتها
١١٨	الإحصاءات الوصفية لمتغيرات البحث.
١٢٠	أولاً: نتائج الفرض الأول ومناقشتها.
١٣٥	ثانياً: نتائج الفرض الثاني ومناقشتها.
١٤١	ثالثاً: نتائج الفرض الثالث ومناقشتها.
١٤٧	رابعاً: نتائج الفرض الرابع ومناقشتها.
١٥٣	خامساً: نتائج الفرض الخامس ومناقشتها.
١٥٩	خامساً: توصيات وبحوث مقترحة.
	قائمة المراجع
١٦٢	أولاً المراجع العربية.
١٦٦	ثانياً المراجع الأجنبية.
	قائمة الملاحق
١٧٨	الملحق (١) استمارة المقابلة الإكلينيكية.
١٨١	الملحق (٢) قائمة مقياس "يونيغ" لتقدير الهوس.
١٨٤	الملحق (٣) قائمة مقياس "هاملتون" للاكتئاب.
١٨٨	الملحق (٤) مقياس تشخيص الاضطراب الوجداني.
	ملخص الدراسة
١٩٢	الملخص باللغة العربية.
1	الملخص باللغة الأجنبية.

قائمة الجداول

رقم الجدول	البيان	الصفحة
١	ملخص للخصائص الرئيسة للاختبارات اللفظية وغير اللفظية لكل عامل من عوامل مقياس "ستانفورد - بينيه" الصورة الخامسة.	٥٢
٢	المتوسط والانحراف المعياري الخاص بالعمر لكل مجموعة من مجموعات عينة الدراسة.	٩٣
٣	تحليل التباين للفروق في العمر بين مجموعات الدراسة.	٩٤
٤	التكافؤ بين مجموعات الدراسة في المستوى التعليمي.	٩٤
٥	التكافؤ بين مجموعات الدراسة في الحالة الاجتماعية.	٩٥
٦	تكافؤ مجموعات الدراسة في الحالة الوظيفية.	٩٥
٧	تكافؤ مجموعات الدراسة في المستوى الاقتصادي.	٩٦
٨	تكافؤ مجموعات الدراسة في التاريخ العائلي.	٩٧
٩	(ت) للفروق بين الاضطراب الوجداني النوع الأول والثاني في مدة المرض.	٩٧
١٠	(ت) للفروق بين الاضطراب الوجداني النوع الأول والثاني في العمر عند بداية المرض.	٩٨
١١	المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيم (ت) ودلالاتها بين عينتي من ذوي الاضطراب الوجداني وبين العاديين على المقياس.	١٠٢
١٢	قيم اختبار "مان وتني" ودلالاتها بين المرتفعين والمنخفضين (الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى) من ذوي الاضطراب الوجداني على مقياس هاملتون للاكتئاب.	١٠٣
١٣	قيم معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات مقياس هاملتون للاكتئاب والدرجة الكلية للمقياس.	١٠٤
١٤	ثبات التجزئة النصفية لمقياس هاملتون للاكتئاب.	١٠٥
١٥	المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيم (ت) ودلالاتها بين عينتي ذوي الاضطراب الوجداني وبين العاديين على مقياس يونج لتقدير الهوس.	١٠٧

الصفحة	البيان	رقم الجدول
١٠٨	قيم اختبار " مان وتنس " ودلالاتها بين المرتفعين والمنخفضين (الإرباعي الاعلى والإرباعي الأدنى) من ذوى الاضطراب الوجداني على مقياس يونج لتقدير الهوس	١٦
١٠٩	قيم معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات مقياس يونج لتقدير الهوس والدرجة الكلية للمقياس.	١٧
١١٠	ثبات التجزئة النصفية لمقياس يونج لتقدير الهوس.	١٨
١١١	المتوسطات والانحرافات المعيارية وقيم (ت) ودلالاتها بين عينتى ذوى الاضطراب الوجداني والعاديين على مقياس تشخيص الاضطراب الوجداني.	١٩
١١٢	قيم اختبار " مان وتنس " ودلالاتها بين المرتفعين والمنخفضين على مقياس تشخيص الاضطراب الوجداني.	٢٠
١١٣	قيم معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات مقياس تشخيص الاضطراب الوجداني والدرجة الكلية للمقياس.	٢١
١١٤	ثبات التجزئة النصفية لمقياس التشخيص الوجداني.	٢٢
١١٨	الاحصاءات الوصفية للعينة على نسب الذكاء المركبة لمقياس ستانفورد - بينيه للذكاء: الصورة الخامسة.	٢٣
١٢٠	المتوسطات والانحرافات المعيارية لمرضى الاضطراب الوجداني النوع الأول في المجال اللفظي.	٢٤
١٢٢	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات مرضى الاضطراب الوجداني النوع الأول في المجال غير اللفظي	٢٥
١٢٦	المتوسطات والانحرافات المعيارية لمرضى الاضطراب الوجداني النوع الثاني في المجال اللفظي	٢٦
١٢٧	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات مرضى الاضطراب الوجداني النوع الثاني في المجال غير اللفظي	٢٧
١٣١	المتوسطات والانحرافات المعيارية للعاديين في المجال اللفظي.	٢٨

الصفحة	البيان	رقم الجدول
١٣٢	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات العاديين في المجال غير اللفظي	٢٩
١٣٦	نتائج الفروق بين كل من مرضى الاضطراب الوجداني ثنائي القطب من (النوع الأول والنوع الثاني) والعاديين في نسب الذكاء المركبة	٣٠
١٣٧	المقارنات البعدية لشيفيه لإيجاد اتجاه الفروق بين المجموعات في نسب الذكاء المركبة	٣١
١٤١	نتائج الفروق بين كل من مرضى الاضطراب الوجداني ثنائي القطب من (النوع الأول والنوع الثاني) والعاديين على المؤشرات العاملة الخمس.	٣٢
١٤٢	المقارنات البعدية لشيفيه لإيجاد اتجاه الفروق بين المجموعات على المؤشرات العاملة الخمس	٣٣
١٤٧	نتائج الفروق بين المجموعات الثلاث على الاختبارات الفرعية غير اللفظية	٣٤
١٤٩	المقارنات البعدية لشيفيه لإيجاد اتجاه الفروق بين المجموعات على الاختبارات الفرعية غير اللفظية	٣٥
١٥٣	نتائج الفروق بين المجموعات الثلاث على الاختبارات الفرعية اللفظية	٣٦
١٥٤	المقارنات البعدية لشيفيه لإيجاد اتجاه الفروق بين المجموعات على الاختبارات الفرعية اللفظية	٣٧