جامعة المنصورة
كلية التربية

فعالية برنامج علاجي معرفي سلوكي في خفض التشوهات المعرفية لدى عينة مِن المدمنين

إعداد

دنيا السيد السيد رمضان

اشراف

أ.د. السيد فهمي على
أستاذ علم النفس الإكلينيكي
كلية الآداب جامعة المنصورة

مجلة كلية التربية – جامعة المنصورة
العدد ١٢٢ – إبريل ٢٠٢٣

فعالية برنامج علاجي معرفي سلوكي في خفض التشوهات المعرفية لدى عينة مَن المدمنين

دنيا السيد السيد رمضان

أولاً: المقدمة:_

المعرفة والأفكار تجعل الإنسان يكتسب مشاعرَ معينة، و إدراكنا لهذه المشاعر هو الذي يتسبب في حدوث المشكلات الانفعالية والسلوكية، وعندما يكون هذا الإدراك مشوهاً، فإنه يتسبب في عدم القدرة على التكيف مما يؤدي إلى ردود فعل انفعالية زائدة لا تتلائم مع المواقف أو الحدث، وقد لا يكون الفرد على وعي بهذه الأفكار، ولقد أدرك بيك أن العمليات المعرفية المشوهة تؤثر على الانفعال وبالتالي على السلوك (Rosenfield , 2004:20)

إن التشوهات المعرفية نوعٌ من أنواع التفكير الذي يؤدي إلى التحيز لشيءٍ ما وتفضيله عن غيره دون الاستناد إلى أسس موضوعية، وتتمثل في التهويل والتضخيم، التفكير الثنائي، الإفراط في التعميم الزائد، المبالغة في لوم الذات والآخرين، التجريد الانتقائي، القفز إلى الاستنتاج الاعتباطي. (داليا خيري و نبيل عبد الهادي .٢٠١٧)

والتشوهات المعرفية ليست قاصرةً على فئةٍ دون فئة، ولا توجد في مجتمع دون مجتمع، وهي لا تقتصر على مرحلةٍ عمرية دون أخرى، فهي سائدةٌ عند جميع الناس؛ فالتشوهات المعرفية توجد لدى المرضى النفسيين، حيث بينت دراسة (مؤيد محمد .٢٠٢٠) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا بين أعراض الشخصية الوسواسية القهرية والتشوهات المعرفية، كما أوضحت دراسة (محمد حميد. ٢٠١٩) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا بين اضطراب ضغوط ما بعد الصدمة والتشوهات المعرفية، وأشارت دراسة (تيماء جهاد ، حنان إبراهيم. ٢٠٢٢) الي وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائيا بين التشوهات المعرفية وظهور أعراض اضطراب الشخصية الحدية.

كما توجد هذه التشوهات لدى المرضى العضويين، حيث بينت دراسة (زينب النوبي .٢٠٢١) "التشوهات المعرفية لدى مرضى الشلل الرعاش "باركنسون" عن وجود علاقة إيجابية بين أنماط التشوهات المعرفية (القفز إلى الاستنتاج ، الانتقاء السلبي ، لوم الآخرين ، التعميم ، التفكير الكارثي) واضطراب الشلل الرعاش (باركنسون) ، ودراسة(نهال جول و

فيصل محمد. ٢٠١٧)، حيث أظهرت النتائج أن هناك تشوهات معرفيةً سائدة لدى مرضى الصداع النصفي في المواقف الاجتماعية ومواقف الإنجاز وأبرزها: عبارات الوجوب، التصفية الذهنية، التفكير الكارثي، ولا تخلو الفئات العمرية المختلفة من التشوهات المعرفية ، فأوضحت دراسة (راهبة عباس و ختام شياع. ٢٠١٦) وجود تشوهات معرفية لدى طلبة المرحلة المتوسطة ،

كما بينت دراسة (هبة محمود. ٢٠١٨) وجود ارتباطات موجبة دالة إحصائياً بين التشوهات المعرفية الموقرة للذات وكلٍّ من العدوان الاستباقي والعدوان الاستجابي.

وعلى نحو ما سبق، فالأمر ليس قاصراً على الفئات السابق عرضها، ولكن هناك أيضا المدمنون الذين يكثر لديهم التشوهات المعرفية، وهذا مابينته دراسة (فيصل الحارثي. ٢٠١٣)، حيث أظهرت النتائج أن هناك علاقة ارتباطية موجبة دالة إحصائياً بين التشوهات المعرفية وبين العدوان لدى المدمنين، كانت التشوهات المعرفية ذات العلاقات الارتباطية الدالة إحصائياً للاستدلال الاعتباطي والتفكير الكوارثي والتعميم الزائد والتفكير الثنائي والشخصنة وقراءة الأفكار وإلقاء اللوم والاستدلال الانفعالي، ودراسة (هادي ظافر و صفية أحمد ٢٠٢٠) حيث أسفرت نتائجها عن وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائيا بين التشوهات المعرفية وإدمان الإنترنت لدى المشاركين في الدراسة، فكلما انخفض مستوى التشوهات المعرفية لدى المشاركين انخفض مستوى إدمان الإنترنت، والعكس صحيح.

ثانيا: مشكلة الدراسة:

مما تقدم من مشكلة الدراسة، نجد أن موضوع التشوهات المعرفية سائدٌ لدى جميع فئات المجتمع كما بينت على سبيل المثال دراسات (مؤيد محمد ،٢٠٢٠) (محمد حميد،٢٠١٩) ، (تيماء جهاد وحنان إبراهيم،٢٠٢٢) ، (زينب النوبي ،٢٠٢١) (نهال جول وفيصل محمد ،٢٠١٧) ، (راهبة عباس وختام شياع ،٢٠١٦) ، (هبة محمود،٢٠١٨) ، (فيصل الحارثي ،٢٠١٣) (هادي ظافروصفية أحمد،٢٠٢٠)

غير أن الدراسات التي تناولت التشوهات المعرفية لدى المدمنين موضوع الدراسة بها قصور، وتحاول هذه الدراسة معالجته، وذلك من خلال استخدام استيراتيجات فعالية برنامج علاجي معرفي سلوكي في خفض التشوهات المعرفية لدى عينة من المدمنين، ولا تقتصر الدراسة على فئة معينة من المدمنين بل تتناول عدة فئات منهم : مدمني المثبطات (الكحول– الحشيش – البانجو – الأدوية المهدئة)، مدمني المنشطات (الأمفيتامين – الكوكاكين)، مدمني

الأفيونات (الأفيون – الهيروين – الأدوية المسكنة)، مدمني المهلوسات (الصراصير – lsd) وهذا ما تتميز به الدراسة الحالية.

وعليه تضع الباحثة الفروض التالية لدراستها:

١- توجد فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية بين المجموعه التجريبية و المجموعه الضابطة في التشوهات المعرفية لصالح المجموعه التجريبيه بعد تطبيق البرنامج .

٢- توجد فروق جوهريه لدي المجموعه التجريبيه في التشوهات المعرفيه قبل وبعد تطبيق البرنامج لصالح تطبيق البرنامج .

أهمية الدراسة:

للدراسة أهميتان هما:

أولا : الأهمية النظرية:

تكمن الأهمية النظرية للدراسة فيما يلي:

١ – تناولت الدراسة عينات متباينة من المدمنين منهم: مدمني المثبطات، مدمني المنشطات، مدمني الأفيونات، مدمني المهلوسات، وهذا ما لم تتناوله أية دراسة من قبل.

٢- قامت الباحثة بإعداد مقياس بعنوان (أبعاد التشوهات المعرفية)، حيث تحققت من الخصائص السيكوماترية لأداة الدراسة بما فيها الصدق العاملي للتعرف على التشوهات المعرفية لدى المدمنين.

٣- إثراء المكتبة النفسية بدراسة سيكولوجية في مجال العلاج المعرفي السلوكي هدفها بيان كيفية خفض التشوهات المعرفيه لدى المدمنين.

٤- تسعى الدراسة إلى الكشف عن الفروق بين أنواع المدمنين حسب ما سوف تسفر عنه عينة الدراسة.

ثانيا: الأهمية التطبيقية:

– لفت انتباه القائمين على رعاية تلك الفئة – موضوع الدراسة – من المدمنين إلى أهم أنواع التشوهات المعرفية التي يعانون منها.

– لفت انتباه الأسر التي تقوم برعاية أبنائها من المدمنين إلى أهم التشوهات المعرفية والاضطرابات المرتبطة بها بهدف رعاية أبناءهم بعد ما سوف تكشف عنه النتائج.

– لفت انتباه القائمين على رعاية المدمنين بالمؤسسات النفسية والمؤسسات الخاصة بالدولة إلى ضرورة إعداد برامج علاجية وبرامج سلوكية وبرامج صحية هدفها خفض التشوهات المعرفية لدى المدمنين.

مفاهيم الدراسة:

مفهوم التشوهات المعرفية:

هي عبارة عن عمليات عقلية تمثل أخطاءً في التفكير تؤدي إلى معتقدات سلبية، وتسبب بدورها مشاعر سلبية مما يساعد على ظهور نمط استجابات الفرد السلوكية. (Beck , Rush , Shaw , & Emery , 1979)

التعريف الإجرائي للتشوهات المعرفية:

هو الدرجه التي يحصل عليها افراد عينه الدراسه علي مقياس ابعاد التشوهات المعرفيه المعد من قيبل الباحثه و المشرف

مفهوم العلاج المعرفي السلوكي:

ويعرف العلاج المعرفي السلوكي بأنه أحد المداخل العلاجية المتخصصة في خدمة الفرد والذي يمكن بممارسته تغيير الأفكار السلبية والمعتقدات الخاطئة، فهو منهج علاجي متكامل يساعد العملاء على مواجهة مشكلاتهم بطريقة عقلانية من خلال التحديد الدقيق للتشويهات(التحريفات) المعرفية التي تتسبب في حدوث المواقف الإشكالية أو التي ينتج عنها السلوك اللاتوافقي. (محمد مصطفى ، ٢٠١١) .

الدراسات السابقة:

أولا: دراسات تناولت التشوهات المعرفية لدى المدمنين:

دراسة(فيصل الحارثي ،٢٠١٣)

هدفت الدراسة إلى معرفة العلاقة بين التشوهات المعرفية والعدوان لدى مدمني المخدرات، ومعرفة الفروق بين مدمني المخدرات وغير المدمنين في التشوهات المعرفية والعدوان، وقد استخدمت الدراسة المنهج الوصفي، وتكونت العينة من مجموعتين من الذكور أحدهما مجموعة مدمني مخدرات وعددهم (٢٠٠مدمنٍ)، تم اختيارهم من مرضى مستشفى الأمل بجدة، والمجموعة الثانية من غير المدمنين، تم اختيارهم من المجتمع العام بجدة مع تساوي المجموعتين في العمر والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية والمهنية،

أظهرت النتائج علاقةً ارتباطية موجبة دالة إحصائيا بين التشوهات المعرفية وبين العدوان، كانت التشوهات المعرفية ذات العلاقات الارتباطية الدالة إحصائيا للاستدلال الاعتباطي والتفكير الكوارثي والتعميم الزائد والتفكير الثنائي والشخصنة وقراءة الأفكار وإلقاء اللوم والاستدلال الانفعالي.

دراسة (هادي ظافر وصفية أحمد ،٢٠٢١)

هدفت الدراسة إلى معرفة طبيعة مستوى التشوهات المعرفية وإدمان الإنترنت والعلاقة بينهما في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية لدى مجموعة من المشاركين بالدراسة في المملكة العربية السعودية، وتكونت عينة الدراسه من (ن= ٥٣٦). ولتحقيق أهداف الدراسة استخدم الباحثان مقياس التشوهات المعرفية والمعد من قبل (Ara, 2016) والمعرب من قبل الباحثَين، ومقياس إدمان الإنترنت الذي أعده (Keser, Esge, Kocadag & Bulu, 2013) والمعرب من قبل دراوشة والعجيلي (٢٠١٦)، وتم التحقق من دلالات صدقهما وثباتهما من قبل الباحثين. وللتحقق من صحة الفروض باستخدام البرنامج الإحصائي (spss) تم حساب: معامل ارتباط بيرسون، الانحدار الخطي البسيط، اختبارات، وتحليل التباين.

وقد أشارت النتائج إلى: ١- انخفاض مستوى التشوهات المعرفية وإدمان الإنترنت لدى المشاركين بالدراسة. ٢- وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائيا بين التشوهات المعرفية وإدمان الإنترنت لدى المشاركين في الدراسة، فكلما انخفض مستوى التشوهات المعرفية لدى المشاركين انخفض مستوى إدمان الإنترنت والعكس صحيح. ٣- إمكانية التنبؤ بإدمان الإنترنت لدى عينة الدراسة من خلال التشوهات المعرفية. ٤- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في التشوهات المعرفية ترجع إلى متغير النوع، العمر، مستوى التعليم، والتخصص، بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في كل من التشوهات المعرفية وإدمان الإنترنت ترجع إلى متغير المهنة. ٥- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في بعدي إدمان الإنترنت (التجنب والعزلة الاجتماعية) في متغير النوع، وذلك لصالح مجموعة الذكور، ووجود فروق بين التخصص في أبعاد إدمان الإنترنت (ضبط السلوك والتجنب والعزلة الاجتماعية) تعزى لصالح مجموعة التخصص العلمي، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعدي (العزلة – الحرمان من الإنترنت).

ثانيا: دراسات تناولت التشوهات المعرفية لدى غير المدمنين:

دراسة (Sirin ، 2017):

هدفت الدراسة إلى محاولة الكشف عن الدور الذي تؤديه أنماط التعلق في تفسير التشوهات المعرفية لدى عينة من الطلاب، و تكونت عينة الدراسة من طلبة الجامعة بلغوا (٤٢٣) طالباً، استخدمت الدراسة مقياس التشوهات المعرفية بين الأشخاص (ICDS)، ومقياس أنماط التعلق، واستمارة المعلومات الشخصية،

وتوصلت الدراسة إلى عدة نتائج من أهمها: أن أنماط التعلق تعد بمثابة متغيرات مهمة في تفسير التشوهات المعرفية (رفض الآخر – توقعات العلاقات غير الواقعية – سوء الفهم بين الأشخاص) لدى عينة الدراسة.

دراسة(فتحية أحمد ،٢٠١١)

هدفت الدراسة إلى التعرف على تأثير برنامج إرشادي لتعديل التشوهات المعرفية لتحسين مستوى التكيف الزواجي والعلاقة مع الأبناء، تكونت عينة الدراسة من ٥٤ زوجة ممن لديهن أبناء تتراوح أعمارهم بين ١٤-١٧ سنة، تم توزيعهن بطريقة عشوائية بين مجموعتين: تجريبية وعدد أفرادها٠ ٢٩، وضابطة وعدد أفرادها ٢٥،٠، استخدم الباحث مقياس التكيف الزواجي، ومقياس العلاقة بين الأمهات والأبناء بأبعاده الثلاثة: السلطة الوالدية، والارتباط العاطفي، والوفاق الزواجي، وقد جاء المقياس على صورتين: إحداهما موجهة للأمهات، والثانية للأبناء، وقد تم إجراء ثلاثة قياسات قبلية وثلاثة قياسات متابعة بعدية.

وقد توصلت الدراسة إلى عديد من النتائج منها وجود فروق ذات دلالة إحصائية فيما يتعلق بتعديل التشوهات المعرفية وتحسن مستوى التكيف الزواجي وتحسين العلاقة مع الأبناء بين المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية التي تلقت التدريب على البرنامج الإرشادي، مما يشير إلى فاعلية البرنامج في تعديل التشوهات المعرفية وتحسين مستوى التكيف الزواجي وتحسين العلاقة مع الأبناء والمشاعر.

ثالثا: دراسات تناولت فاعلية العلاج المعرفي السلوكي لدى المدمنين:

دراسة(محمد أحمد ، ٢٠١٦)

هدفت الدراسة إلى التحقق من فاعلية برنامج إرشادي معرفي-سلوكي في خفض مستوى إدمان الإنترنت لدى عينة من الطلبة الجامعيين. وتكونت عينة الدراسة التجريبية من (٦٠) ستين طالبا وطالبة، منهم(٣٠) في المجموعة التجريبية و(٣٠) في المجموعة الضابطة، ممن كانت درجاتهم مرتفعة وفوق درجة القطع على المقياس، استخدم الباحث مقياس إدمان الإنترنت. طبق البرنامج الارشادي على المجموعة التجريبية في اثنتي عشرة جلسة، مدة كل منها (٧٥-٩٠) دقيقة، وبواقع جلسة واحدة أسبوعيا. وطبق مقياس الدراسة على المجموعتين التجريبية والضابطة قبل وبعد انتهاء البرنامج الإرشادي، وكذلك بعد مرور فترة متابعة مدتها شهران من انتهاء البرنامج.

أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (a<0.05) بين المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي على مقياس إدمان الإنترنت، مما يشير إلى فاعلية البرنامج الإرشادي في خفض إدمان الإنترنت، وأظهرت النتائج أيضا استمرارية فاعلية البرنامج الإرشادي المطبق بعد المتابعة. وبالإجمال فإن البرامج الإرشادية يمكن أن تكون أداة فاعلة تطبق وتعمم في مؤسسات التعليم العالي الفلسطينية.

دراسة (شيهان عبدالمالك ،٢٠٢٠) :

هدفت الدراسة إلى بناء برنامج علاجي نفسي قائم على العلاج السلوكي المعرفي الجماعي وتقصي فاعليته في الامتناع عن تعاطى المخدرات لدى المراهقين المدمنين الذكور، تألفت حالات الدراسة من الأفراد المراهقين المدمنين على الحشيش والمواد ذات التأثير النفسي، وتكونت حالات الدراسة من عشر (١٠) مراهقين، ولتحقيق هذا الهدف تم استخدام قائمة تشخيص الاعتماد على المواد المخدرة (DSM/ IV) كتطبيق قبلي وبعدي لتحديد مستوى الامتناع في أعراض الإدمان، ولأغراض الدراسة تم استخدام المنهج العيادي بأدواته المختلفة، (دراسة الحالة، والمقابلة العيادية، والملاحظة العيادية)، حيث خضعت حالات الدراسة للتدريب على البرنامج العلاجي الجماعي، وقد استغرقت نحو شهرين بواقع جلستين كل أسبوع، ومدة كل جلسة ساعتان تقريبا في ثمانية عشر (١٨) جلسة علاجية،

وكان من أهم نتائج البرنامج العلاجي، التأثير الفعال لدى معظم الحالات في مساعدتهم على الامتناع عن التعاطي، وانخفاض مستوى الأعراض الإدمانية والانسحابية لديهم.

منهج الدراسة و أدواتها :

أولا: منهج الدراسة

اعتمدت الباحثة في دراستها على المنهج شبه التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة، بغرض التحقق من فعالية برنامج علاجي معرفي سلوكي لخفض التشوهات المعرفية لدى عينة من المدمنين ، حيث متغير التشوهات المعرفية هو المتغير المستقل و البرنامج المعرفي السلوكي هو المتغير التابع

ثانيا: العينة:

تم تقسيم العينة على النحو التالي:

أ) العينة الاستطلاعية :

وهى عينة التحقق من الشروط السيكومترية لأداة الدراسة، و تلك العينه قوامها(٦٠) من الذكور المدمنين وتكونت جميع افراد العينه تم التطبيق عليهم داخل دار اشراقه للنقاهه و مركز اراده للصحه النفسيه و علاج الادمان

ب) عينة البحث الأساسية:

تكونت تلك العينة من (١٠) من الذكور، وهم مشخصون إكلينكيا و جميعهم يعالجون من اضطراب تعاطي المواد المخدرة داخل دار إشراقة للنقاهة.

رابعا: أداة الدراسة:

مقياس التشوهات المعرفية: (إعداد المشرف – الباحثة).

قامت الباحثة بالاطلاع على عديد من الدراسات السابقة:

١- دراسة بن حجاب (٢٠١٦).

٢- دراسة صلاح الدين (٢٠١٥).

٣- دراسة العطار (٢٠١٥).

٤- دراسة الجعافرة (٢٠١٤).

٥- دراسة أميمة مصطفى (٢٠٠٦).

٦- دراسة هبة صلاح (٢٠٠٥).

وكذلك تم الاطلاع على بعض المقاييس التي تناولت الأبعاد الفرعية لمقياس التشوهات المعرفية؛ نظرا لعدم التوصل لمقاييس خاصة بالتشوهات المعرفية في حدود علم الباحثة وهي:

٧- مقياس التشوهات المعرفية الذاتي : كيف أفكر. Measuring Self – serving Cognitive

الغرض من إعداد المقياس :

قامت الباحثة بإعداد المقياس بالاستعانة ببعضٍ من الأبعاد الأساسية للتشوهات المعرفية (الكل أو لا شيء – التعميم – الشخصنة – القفز إلى الاستنتاجات – التركيز على السلبي – المقارنات بالغير – عبارات الوجوب –التهويل والتضخيم) قبل وبعد تطبيق البرنامج، ومن هذه الخطوات ترى الباحثة أنه لابد من توفير أداة لتقييم مستوى أداء العينة التجريبية، فقامت الباحثة بإعداد المقياس؛ وذلك لعدم التوصل لأي مقياس خاص بأبعاد التشوهات المعرفية وذلك على حد علم الباحثة.

وقد قامت الباحثه بحساب الصدق العاملي لبنود مقياس ابعاد لتشوهات المعرفيه حيث استخرج التحليل العاملي ثمانيه ابعاد تمثلت علي التحو التالي

١- يُعد الاول الكل أو لا شيء ويتكون من ٦ عبارات، ومن عباراته

* أفضل عدم المحاولة إن لم أكن الأفضل.

* أنا الأفضل وإن كان ما أفعله قليلا.

٢- بُعد الشخصنة ويتكون من ٥ عبارات، ومن عباراته

*عندما أجد والدتي حزينة أعتقد أنني السبب في ذلك.

*أعتقد أنني السبب في الكثير من المشكلات التي تواجهني.

٣- بُعد التعميم ويتكون من ٦ عبارات ومن عباراته

* أعتقد أن ما حققته من إنجازات يضمن لي النجاح الدائم في كل ما أفعل.

*الجميع أكثر نجاحاً مني في حياتهم.

٤- بُعد المقارنات بالغير ويتكون من ٥ عبارات، ومن عباراته

* أشعر أن والديَّ يفضلون أخي أكثر مني.

* بالمقارنة مع أشخاص آخرين مثلي، أجد نفسي أقل قيمة منهم.

٥- بُعد عبارات الوجوب ويتكون من ٥ عبارات، ومن عباراته

* ينبغي أن أكون الأول دائماً.

*يجب أن أنفذ ما يطلب مني بالشكل الصحيح.

٦- بُعد التهويل والتضخيم ويتكون من ٥ عبارات، ومن عباراته

* أضخم الأمور بشكل غير مناسب.

*أنا الأفضل وإن كان ما أفعله قليلا.

٧- بُعد القفز للاستنتاجات ويتكون من ٥ عبارات، ومن عباراته

* أنظر لنتيجة الحدث أكثر مما أهتم بالحدث نفسه.

* إذا شعرت بالضيق عند الاستيقاظ، إذن هذا ليس يومي.

٨- التركيز على السلبي ويتكون من ٥ عبارات، ومن عباراته

* أركز على السمات السلبية عند تعاملي مع الناس وأتجاهل الأمور الإيجابية.

* أركز على تفاصيل الخبرة السيئة التي أمر بها.

إجراءات تطبيق لأداة الدراسة:

طريقة تصحيح المقياس:

كما تقدم، فالمقياس يتكون من عدد (٤٢) عبارة، يتم تطبيقه مباشرة على مدمني المخدرات عينة الدراسة، ويتم تصحيح المقياس في ضوء مقياس (ليكرت) المتدرج، وذلك على النحو التالي:

* (أبدا = صفر) * (نادرا = ١) *(قليلا = ٢) *(أحيانا = ٣) * (دائما = ٤).

حيث تكون الدرجة الكلية للمقياس (١٦٨).

الدرجة الكلية للبُعد الأول (٢٤).

الدرجة الكلية للبُعد الثاني (٢٠).

الدرجة الكلية للبُعد الثالث (٢٤).

الدرجة الكلية للبُعد الرابع (٢٠).

الدرجة الكلية للبُعد الخامس (٢٠).

لدرجة الكلية للبُعد السادس (٢٠).

الدرجة الكلية للبُعد السابع (٢٠).

الدرجة الكلية للبُعد الثامن (٢٠).

الخصائص السيكومترية لمقياس أبعاد التشوهات المعرفية لمدمني المخدرات في صورته النهائية:

أولا: الصدق:

*** حساب الصدق لمقياس ابعاد التشوهات المعرفية "صدق الاتساق الداخلي" التجانس الداخلي":**

تم حساب الصدق لمقياس التشوهات المعرفية بحساب معامل الارتباط بين درجات عبارات كل بعد من الأبعاد الرئيسة لمقياس التشوهات المعرفية مع البعد ككل، والجدول التالي يوضح البيانات الإحصائية على النحو التالي:

جدول(١): معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس مع الدرجة الكلية لبُعد الكل أو لا شيء:

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الكل أو لا شيء	١	٠،٤٠٦	٠،٠١
	٢	٠،٦٦٨	٠،٠١
	٣	٠،٨١٨	٠،٠١
	٤	٠،٧٩١	٠،٠١
	٥	٠،٧٥١	٠،٠١
	٦	٠،٤٧١	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٠،٤٠٦ ، ٠،٨١٨)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى (٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس (الكل أو لا شئ).

جدول(٢):

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس مع الدرجة الكلية لبُعد (الشخصنة)

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الشخصنة	١	٠،٥٠٢	٠،٠١
	٢	٠،٧٧٥	٠،٠١
	٣	٠،٨٩٣	٠،٠١
	٤	٠،٧٤٩	٠،٠١
	٥	٠،٦٢٦	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٥٠٢. ، ٨٩٣.)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى(٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البُعد تتجه لقياس (الشخصنة).

جدول(٣):

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس مع الدرجة الكلية لبعد التعميم.

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
التعميم	١	٠،٣٩٠	٠،٠١
	٢	٠،٩٣٣	٠،٠١
	٣	٠،٩٢٤	٠،٠١
	٤	٠،٩٥٦	٠،٠١
	٥	٠،٨٥٠	٠،٠١
	٦	٠،٦٥١	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٠,٩٥٦ ،٠,٣٩٠)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى(٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس (التعميم)

جدول (٤):

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس مع الدرجة الكلية

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
المقارنات بالغير	١	٠،٥٤٥	٠،٠١
	٢	٠،٩٣٤	٠،٠١
	٣	٠،٩٤٤	٠،٠١
	٤	٠،٩٢٤	٠،٠١
	٥	٠،٨٣١	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٠,٩٤٤ ،٠,٥٤٥)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى(٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس (المقارنات بالغير)

جدول (٥):

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس

مع الدرجة الكلية لبعد عبارات الوجوب

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
عبارات الوجوب	١	٠،٤٦٩	٠،٠١
	٢	٠،٩٦٢	٠،٠١
	٣	٠،٩٥٣	٠،٠١
	٤	٠،٩٤٧	٠،٠١
	٥	٠،٧٨٨	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٠,٩٥٣ ،٠,٤٦٩) مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى(٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس(عبارات الوجوب)

جدول(٦):

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس

مع الدرجة الكلية لبعد التهويل و التضخيم

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
التهويل و التضخيم	١	٠،٥٢٦	٠،٠١
	٢	٠،٧٧٦	٠،٠١
	٣	٠،٨٨٣	٠،٠١
	٤	٠،٨٦٠	٠،٠١
	٥	٠،٥٧٦	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٠,٨٨٣، ٠,٥٢٦)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى (٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس(التهويل و التضخيم)

جدول(٧):

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس

مع الدرجة الكلية لبعد القفز للاستنتاجات

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
القفز للاستنتاجات	١	٠،٩٢٢	٠،٠١
	٢	٠،٩١٥	٠،٠١
	٣	٠،٩٧٠	٠،٠١
	٤	٠،٨٨٦	٠،٠١
	٥	٠،٧٠٧	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين(٠,٩٧٠، ٠,٧٠٧)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى (٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس (القفز للاستنتاجات)

جدول(٨): معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس مع الدرجة الكلية لبعد التركيز على السلبي

البعد الرئيسي	رقم العبارة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
التركيزعلى السلبي	١	٠،٧٦٥	٠،٠١
	٢	٠،٨٤٧	٠،٠١
	٣	٠،٩٣٥	٠،٠١
	٤	٠،٨٨٧	٠،٠١
	٥	٠،٧٦١	٠،٠١

من خلال النتائج التي أسفرت عنها معاملات الارتباط، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٠,٩٣٥ ،٠,٧٦١)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى (٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس (التركيز على السلبي)

ولتحديد مدى اتساق الأبعاد الرئيسة ومقياس التشوهات المعرفية ككل، تم حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بُعد رئيسي والدرجة الكلية للمقياس

ويوضح الجدول التالي قيم معاملات الارتباط بين درجة كل بعد رئيسي والدرجة الكلية للمقياس:

جدول (٩): معاملات الارتباط بين درجة كل بعد رئيسي مع الدرجة الكلية للمقياس:

الأبعاد الرئيسية	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
الكل أو لا شيء	٠،٦٤٠	٠،٠١
الشخصنة	٠،٦٧٦	٠،٠١
التعميم	٠،٨٤٤	٠،٠١
مقارنات	٠،٥٩٩	٠،٠١
عبارات الوجوب	٠،٨٦٢	٠،٠١
التهويل و التضخيم	٠،٥٨٨	٠،٠١
القفز للاستنتجات	٠،٧٩٦	٠،٠١
التركيز على السلبي	٠٣٨٢	٠،٠١

من خلال النتائج التي بينها الجدول السابق، يتضح أن جميع معاملات الارتباط تراوحت بين (٨٦٢. ، ٣٨٢.)، مما يعنى أنها جميعاً دالة عند مستوى (٠،٠١)، وبالتالي فإن عبارات البعد تتجه لقياس (التشوهات المعرفية).

*** معامل ثبات ألفا لكرونباخ:**

تم التحقق من معامل ثبات ألفا لكرونباخ لأداة الدراسة الحالية (مقياس التشوهات المعرفية).

جدول (١٠): معامل ثبات (ألفا لكرونباخ) لمقياس التشوهات المعرفية:

الأبعاد الرئيسة للمقياس	العدد	معامل ثبات ألفا كرونباخ
الكل أو لا شيء		٠،٧٣٣
الشخصنة		٠،٧٣٨
التعميم		٠،٨٧٤
المقارنات بالغير		٠،٩٠٠
عبارات الوجوب		٠،٨٨٦
التهويل و التضخيم		٠،٧٨٠
القفز للاستنتاجات		٠،٩١٩
التركيز على السلبي		٠،٨٩٤
المقياس ككل	٤٢	٠،٩٣٦

يتضح من الجدول السابق أن قيم معامل الثبات كما أسفر عنها تطبيق معادلة (ألفا لكرونباخ) تراوحت فيما بين (٠,٧٣٨، ٠,٩١٩)، أما بالنسبة للمقياس ككل فبلغت قيمتها (٠,٩٣٦) وهي قيمة مقبولة، وهذا يعني ثبات المقياس قيد البحث.

١) معامل ثبات التجزئة النصفية:

تم حساب معامل ثبات التجزئة النصفية بتقسيم العبارات إلى عبارات فردية وأخرى زوجية، ثم حساب معامل ثبات جيتمان، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (١١): معامل ثبات (التجزئة النصفية) لمقياس التشوهات المعرفية:

الأبعاد	معامل الارتباط بين الجزئين	معامل ثبات جيتمان
الكل أو لا شيء	٠،٨٢٥	٠،٨٩٢
الشخصنة	٠،٨٩١	٠،٨٨٥
التعميم	٠،٨٥٢	٠،٩٠٨
مقارنات	٠،٦٩٢	٠،٨٠٠
عبارات الوجوب	٠،٩٠٨	٠،٩٥٠
التهويل و التضخيم	٠،٩١٨	٠،٩٥٧
القفز للاستنتجات	٠،٩٥١	٠،٩٣٢
التركيز على السلبي	٠،٩٢٨	٠،٩٤٩
القياس ككل	٠،٨٨٥	٠،٩٣٩

يتضح من الجدول السابق أن جميع قيم معاملات الثبات النصفي كما بينتها معادلة جيتمان تراوحت فيما بين (.٨٠٠ ، .٩٥٧)، وأما قيمة الثبات النصفي للمقياس ككل (٠،٩٣٩) وهي قيمة مقبولة، وهذا يُعد ثبات المقياس قيد البحث، ويشير إلى مدى ما يتمتع به المقياس من قدر عالٍ ومرتفع من الثبات.

عرض نتائج الدراسة

عرض نتيجة الفرض الأول:

نص الفرض الأول على مايلي:

- توجد فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية بين المجموعه التجريبية و المجموعه الضابطة في التشوهات المعرفية لصالح المجموعه التجريبيه بعد تطبيق البرنامج

للتحقق من صحة هذا الفرض استخدمت الباحثة معادلة رتب إشارات المجموعات المتزاوجة (المترابطة) ولكوكسن The Wilcoxon Matched Paris Signed Rank Equatio؛ وذلك لبحث دلالة الفروق بين متوسط رتب درجات كلٍّ من التطبيقين (القلبي و البعدي) للمجموعة التجريبية (المدمنين) في مقياس أبعاد التشوهات المعرفية، والجدول التالي يوضح تلك النتائج:

جدول (١٢)

قيم " z " و دلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطي رتب درجات كل من التطبيقين (القبلي و البعدي) للمجموعة التجريبية في مقياس أبعاد التشوهات المعرفية:

الأبعاد المتضمنة	الرتب	العدد	متوسط الرتب	قيمه (Z)	مستوى الدلالة
البعد الأول	الموجبة	٨	٤،٥٠	٢،٥٣٩	دالة
	السالبة	صفر	صفر		
	المتعادلة	٢	صفر		
البُعد الثاني	الموجبة	٩	٥،٠٠	٢،٧١٦	داله
	السالبة	صفر	صفر		
	المتعادلة	١	صفر		
البعد الثالث	الموجبة	٨	٤،٥٠	٢،٥٥٥	داله
	السالبة	صفر	صفر		
	المتعادلة	٢	صفر		
البعد الرابع	الموجبة	٩	٥،٩٤	٢،٦٦٨	داله
	السالبة	١	١،٥٠		
	المتعادلة	صفر	صفر		
البعد الخامس	الموجبة	٨	٥،٥٠	٢،٥٨٥	داله
	السالبة	١	١،٠٠		
	المتعادلة	١	صفر		

الأبعاد المتضمنة	الرتب	العدد	متوسط الرتب	قيمه (Z)	مستوى الدلالة
البعد السادس					
	الموجبة	١٠	٥،٥٠	٢،٨٣١	داله
	السالبة	صفر	صفر		
	المتعادلة	صفر	صفر		
البعد السابع					
	الموجبة	٨	٤،٥٠	٢،٥٥٥	داله
	السالبة	صفر	صفر		
	المتعادلة	٢	صفر		
البعد الثامن					
	الموجبة	٨	٥،٥٠	٢،٥٦١	داله
	السالبة	١	١،٠٠		
	المتعادلة	١	صفر		
المقياس ككل					
	الموجبة	١٠	٥،٥٠	٢،٨٠٩	داله
	السالبة	صفر	صفر		
	المتعادلة	صفر	صفر		

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات التطبيقين (القبلي والبعدي) للمجموعة التجريبية (مدمني المخدرات) في المقياس (أبعاد التشوهات المعرفية)، والدرجة الكلية للمقياس(٢،٨٠٩)، حيث جاءت جميع قيم "Z" دالة عند (٠,٠١)، مما يعني حدوث انخفاض في التشوهات المعرفية لدى عينة مدمني المخدرات؛ مما يدل (العينة التجريبية)على فعالية المعالجة التجريبية (البرنامج العلاجي المعرفي السلوكي) في خفض التشوهات المعرفية.

وفي ضوء تلك النتيجة، يمكن قبول الفرض الأول من فروض البحث وهو:

"توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطي رتب درجات مدمني المخدرات في التطبيقين (القبلي والبعدي) لمقياس التشوهات المعرفية لصالح التطبيق البعدي".

مناقشة نتائج الفرض الأول للدراسة:

يتضح من النتيجة السابقة فعالية البرنامج المقترح لخفض التشوهات المعرفية على عينة من مدمني المخدرات، حيث تم إعداد وبناء البرنامج بشكل علمي متضمناً لبعض فنيات العلاج المعرفي السلوكي و أبعاد التشوهات المعرفية التي تم تحديدها فى الدراسة وهي (الكل أو لا شئ – التعميم – الشخصنة – المقارنات بالغير – القفز للاستنتاجات – التهويل والتضخيم – التركيز على السلبي)، والتي تم قياسها بالمقياس الخاص بالتشوهات المعرفية والمعد لأغراض

الدراسة الحالية، حيث تم وضع البرنامج، وتم تطبيق المقابله الإكلينكيه لتقييم مدمني المخدرات (عينة الدراسة) على هذا البرنامج بشكل فردي، وتم تطبيق البرنامج بشكل جماعي.

وتعتقد الباحثة أن هذه النتيجة يمكن تفسيرها في ضوء ما تلقَّاه أفراد المجموعة التجريبية من تعلم طرق التفكير الإيجابي خلال جلسات البرنامج العلاجي القائم على استخدام أساليب علاجية معرفية، و كذلك أساليب سلوكية، في حين لم يتلقَ أفراد المجموعة الضابطة أي تدخل علاجي.

ويمكن القول إن طبيعة النشاطات والممارسات التي تم تكليف أفراد المجموعة التجريبية بها نتج عنها تغير تفكير المجموعة التجريبية اللامنطقي، وتعليمهم كيف يعيدون ويستبدلون أفكارهم حتى أصبح تفكيرهم أكثر منطقية و عقلانية.

ثانيا : نتائج الفرض الثاني ومناقشتها:

توجد فروق جوهريه لدي المجموعه التجريبيه في التشوهات المعرفيه قبل وبعد تطبيق البرنامج لصالح تطبيق البرنامج

للتحقق من صحه هذا الفرض استخدمت الباحثة معادلة رتب إشارات المجموعات المتزاوجة (المترابطة) ولكوكسن The Wilcoxon Matched Pairs Signed Rank Equation لبحث دلالة الفروق بين متوسط رتب درجات كل من التطبيقين (البعدي و التتبعي) للمجموعة التجريبية (مدمني المخدرات) في مقياس ابعاد التشوهات المعرفيه والجدول التالي يوضح تلك النتائج:

جدول (١٣)

قيم " z " و دلالتها الإحصائية للفروق بين متوسطي رتب درجات كل من التطبيقين (البعدي و التتبعي) للمجموعة التجريبية في مقياس أبعاد التشوهات المعرفية:

الأبعاد المتضمنة	الرتب	العدد	متوسط الرتب	قيمه (Z)	مستوى الدلالة
البعد الأول	الموجبة	٣	٢،٥٠	١،٠٠٠	غير داله
	السالبة	١	٢،٥٠		
	المتعادلة	٦	صفر		
البعد الثاني	الموجبة	٤	٤،٠٠	،٣٧٨	غير داله
	السالبة	٣	٤،٠٠		
	المتعادلة	٣	صفر		
البعد الثالث	الموجبة	٥	٤،٥٠	٧٠٧	غير داله
	السالبة	٣	٤،٥٠		
	المتعادلة	٢	صفر		
البعد الرابع	الموجبة	٤	٤،٠٠	،٣٧٨	غير داله
	السالبة	٣	٤،٠٠		
	المتعادلة	٣	صفر		
البعد الخامس	الموجبة	٥	٤،٥٠	١،٢٦٥	غير داله
	السالبة	٣	٤،٥٠		
	المتعادلة	٢	صفر		
البعد السادس	الموجبة	٢	١،٥٠	١،٤١٤	غير داله
	السالبة	صفر	صفر		
	المتعادلة	٨	صفر		
البعد السابع	الموجبة	٢	٣،٠٠	،٤٤٧	غير داله
	السالبة	٣	٣،٠٠		
	المتعادلة	٥	صفر		
البعد الثامن					
	الموجبة	١	٢،٠٠	،٥٧٧	غير داله
	السالبة	٢	٢،٠٠		
	المتعادلة	٧	صفر		
المقياس ككل					
	الموجبة	٦	٤،٨٣	١،٥٦٢	غير داله
	السالبة	٢	٣،٥٠		
	المتعادلة	٢	صفر		

أوضحت النتائج كما جاءت في الجدول السابق أنه لا توجد فروق جوهرية ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المدمنين في مقياس أبعاد التشوهات المعرفية في التطبيقين البعدي و التتبعي، حيث جاءت جميع قيم " z" غير دالة، وهذا يشير إلى استمرارية فعالية البرنامج العلاجي بعد الانتهاء من تطبيقه بشهرين. وتعتقد الباحثة أن استمرار أثر البرنامج خلال فترة المتابعة، وبالتالي استمرار أثر تعلم المهارات والمعارف الصحيحة نجح في مواجهة المعتقدات المشوهة والأفكار غير الصحيحة وتغييرها لأخرى صحيحة وإيجابية و فعالة.

كما أن استخدام فنية الواجب المنزلي ساعدت أفراد العينة التجريبية على تعميم ما تعلموه خلال جلسات البرنامج على مواقف حياتية واقعية حية، بل ساعدت من ناحية أخرى على تقوية وتدعيم الأفكار الصحيحة، وهذا ما جعل البرنامج العلاجي ذا تأثيرٍ مستمر على تفكير وانفعال وسلوك أفراد العينة التجريبية.

واتفقت نتائج هذا الفرض مع نتائج دراسة (هدروس ٢٠١٥) والتي نصت نتائجها على وجود فروق بين المجموعتين على كل من الاختبار البعدي والتتبعي في التشوهات المعرفية و التوافق الزواجي لصالح المجموعة التجريبية.

المراجع العربية:

١- الجعافرة، وفاء محمد. (٢٠١٤). علاقة التشوهات المعرفية بالاكتئاب و تقدير الذات لدى عينة من المراهقين في المرحلة الثانوية في محافظة الكرك. (أطروحة ماجستير). جامعة مؤتة، الأردن.

٢- الحارثي، فيصل)٢٠١٣(التشوهات المعرفية وعلاقتها بالعدوان لدى عينة من مدمني المخدرات بمستشفى الأمل بجدة، جامعة الملك عبد العزيز.

٣- العادلي، راهبة عباس، و القريشي، ختام شياع غاوي. (٢٠١٦). التشوهات المعرفية لدى طلبة المرحلة المتوسطة. مجلة كلية التربية الأساسية، ع٩٥ ، ٥٨٥ – ٦١٢.

٤- العصار، اسلام أسامة محمود. (٢٠١٥). التشوهات المعرفية وعلاقتها بمعنى الحياة لدى المراهقين في قطاع غزة "دراسة مقارنة" . رسالة ماجستير ، كلية التربية – الجامعة الإسلامية

٥- القاعود، تيماء جهاد محمود، و الشقران، حنان إبراهيم. (٢٠٢٢). التشوهات المعرفية وعلاقتها بظهور أعراض اضطراب الشخصية الحدية لدى طلبة الجامعات الأردنية. مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، مج٣٠، ع٢ ، ١٩٥ – ٢٢١.

٦- الهيتي ، محمد حميد محمد . (٢٠١٩) . اضطرابات ضغوط ما بعد الصدمة و علاقتها بالتشوهات المعرفية لدى طلبة الجامعة . مجلة الأستاذ للعلوم الإنسانية والاجتماعية ، مج ٥٨، عدد خاص ،٢٥٣-٢٧٦

٧- بكري، زينب النوبي محمد. (٢٠٢١). التشوهات المعرفية لدى مرضى الشلل الرعاش "باركنسون". مجلة كلية الآداب بقنا، ع٥٢ ، ١٤ - ٢٩.

٨- بن حجاب، منصور بن ناصر محمد (٢٠١٦): فعالية برنامج علاجي سلوكي في خفض التشوهات المعرفية لمدمني المخدرات، أطروحة دكتوراه، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، كلية العلوم الاجتماعية والإدارية، فسم علم النفس، تخصص علم النفس الجنائي، ٢٠١٦.

٩- داليا خيري عبد الوهاب والسيد نبيل عبد الهادي أحمد . (٢٠١٧) . قلق الذكاء و قلق التصور المعرفي كمنبئين بالتشوهات المعرفية لدى طلاب جامعة الأزهر. مجلة كلية التربية جامعة الأزهر ،(١٧٦)، ٦٩٣- ٧٨١

١٠- شاهين، محمد أحمد. (٢٠١٦). فاعلية برنامج إرشادي معرفي سلوكي في خفض إدمان الإنترنت لدى عينة من الطلبة الجامعيين. مجلة جامعة الأقصى - سلسلة العلوم الإنسانية، مج٢٠، ع٢ ، ٢٧٣ - ٣٠٥

١١- صلاح الدين، لمياء عبد الرازق. (٢٠١٥). مقياس التشوهات المعرفية للشباب الجامعي. مجلة الإرشاد النفسي جامعة عين شمس ، (٤١) ، ٦٥١-٦٨٢.

١٢- عبد المعطي حسن مصطفى ، (٢٠٠١) ، الأسرة و مواجهة الإدمان ، القاهرة: دار قباء للنشر و التوزيع.

١٣- عبدالمالك، شيهان، و محمد، مكي. (٢٠٢٠). فاعلية البرنامج السلوكي المعرفي الجماعي في الامتناع عن تعاطي المخدرات لدى المراهقين. مجلة آفاق علمية، مج١٢، ع٣ ، ١٣ - ٣٣.

١٤-عتاملة، نهال جول، و الزراد، فيصل محمد خير. (٢٠١٧) .التشوهات المعرفية لدى مرضى الصداع النصفي في ضوء بعض المتغيرات الديمغرافية)رسالة ماجستير غير منشورة). جامعة عمان الأهلية، السلط.

١٥-عودة، فتحية أحمد مصطفى (٢٠١١م): أثـــر برنـــامج إرشادي لتعديل التشوهات المعرفيـــة لـــدى الزوجـــات في تحسين التكيـــف الزواجـــي والعلاقة مع الأبناء، أطروحة دكتوراه غير منشورة ، الجامعة الأردنية عمان.

١٦- كريري، هادي بن ظافر حسن، و مذكور، صفية بنت أحمد محمد. (٢٠٢١). التشوهات المعرفية وعلاقتها بإدمان الإنترنت في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية. مجلة الإرشاد النفسي، ع٦٥ ، ٩١ - ١٤٧.

١٧- محمد، هبه محمود. (٢٠١٨). التشويهات المعرفية الموقرة للذات وعلاقتها بكل من العدوان الاستباقي والاستجابي لدى الأحداث الجانحين وغير الجانحين من الجنسين. المجلة المصرية لعلم النفس الإكلينيكي والإرشادي ، ٦(٣) ، ٢٥٧-٢٩٩.

المراجع الأجنبية

1- Beck, A. T., Rush, A. J., Shaw, B. F., & Emery, G. (1979). Cognitive of Depression. New York: The Gilford Press.therapy Rosenfield , B . (2004) .

2- Ferrari P et Epelbaume, C.(1993). Psychiatrie de l'enfant et l'adolescent paris, medecine, Flammarion

3- Relationship between Cognitive Distortion and Psychological Disorders across Diagnostic Axes Ph . D., Philadelphia College of Osteopathic Medicine .

4- Sirin, H. D. (2017). The Predictive Power of Adult Attachment Patterns on Interpersonal Cognitive Distortions of University Students. Educational Research and Reviews, 12(18), 906–914