

الخصائص السيكومترية لمقياس الاكتئاب القهري لدى عينة من طلاب جامعة أسوان

إعداد

الطالبة/ شيماء أبو الحمد أحمد
مدرس مساعد بقسم الصحة النفسية
كلية التربية- جامعة أسوان

إشراف

د / منصور محمد السيد
أستاذ الصحة النفسية
المساعد (المتفرغ)
كلية التربية – جامعة أسوان

أ. د / خيرى أحمد حسين
أستاذ الصحة النفسية ووكيل
الكلية لشئون التعليم والطلاب
كلية التربية – جامعة أسوان

(*) بحث مستل من أطروحة رسالة دكتوراه لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الدكتوراه في التربية تخصص الصحة النفسية

الخصائص السيكومترية لمقياس الاكتئاب القهري لدى عينة من طلاب جامعة أسوان

أ.د/ خيرى أحمد حسين أ. د/ منصور محمد السيد /شيماء أبو الحمد

ملخص البحث

هدف البحث الحالى إلى تقنين مقياس الاكتئاب القهري لدى طلاب جامعة أسوان لتزويد الباحثين فى مجال الصحة النفسية بمعايير مناسبة لقياس الاكتئاب القهري، وتم التوصل إلى الصورة النهائية للمقياس والتي تألفت من (٣٠) عبارة موزعة على ثلاثة أبعاد رئيسية وهى (التخزين- الفوضى - التجميع والافتناء) على عينة حجمها (٥١٠) طالباً و طالبة من طلاب الجامعة، وتم حساب صدق المقياس بإستخدام طريقة الصدق العاملى بطريقة المكونات الأساسية مع التدوير المتعامد (Varimax)، وأسفرت نتائج التحليل العاملى عن وجود ثلاثة عوامل تشبعت عليها عبارات المقياس وهى (التخزين - الفوضى - التجميع والافتناء) وتم حساب اتساق عبارات المقياس وكانت ذات دلالة عند مستوى (٠,٠١ ، ٠,٥) . كما تم حساب اتساق ابعاد المقياس فكانت ذات دلالة عند مستوى ٠,٠١. وتم حساب الثبات للمقياس باستخدام طريقة ألفا كرونباخ وطريقة التجزئة النصفية، وتراوحت قيم الثبات ما بين (٠,٦٩ ، ٠,٧٨) مما يؤكد ثبات المقياس ، وتم تصحيح هذه القيمة باستخدام معادلة جتمان وبلغت القيمة (٠,٨٠).

الكلمات المفتاحية : الاكتئاب القهري- التخزين- الفوضى - التجميع والافتناء.

مقدمة

المشكلات النفسية من أكبر العوائق التي تواجه الفرد وتسبب له الكثير من المتاعب في مختلف جوانب حياته ، وتعد المرحلة الجامعية من المراحل الهامة في حياة الفرد والتي يكتسب من خلالها الكثير من الخبرات الحياتية والمهنية والدراسية التي تساعده على تشكيل حياته المستقبلية بشكل سليم .

أصبح الاكتئاب القهري شائعا ومنتشرا ، ويبدو في أغلب الأحيان كحالة غير مفهومة بشكل جيد ، ويتسبب الاكتئاب القهري في العديد من الآثار التي تعيق الفرد في حياته فقد ينتج عنه ظروف معيشية غير منظمة وغالبا ما تكون آثارها خطيرة على حياة الفرد (Frost, Menier, Tolin, 2010).

وأشارت Seedat (2002) أن الاكتئاب يتميز في الاصدار الخامس للدليل التشخيصي والإحصائي باعتبار الاكتئاب القهري عرضا من أعراض اضطراب الوسواس القهري واضطراب الشخصية الوسواسية ، حيث يعبر الاكتئاب القهري عن رغبة الفرد في الاحتفاظ بعناصر غير صالحة للاستعمال قيمة أو ليست ذات قيمة مع عدم القدرة على تجاهل هذه العناصر مع مرور الوقت .

ويتجاوز الاكتئاب القهري من كونه مجرد وجود الكثير من الأشياء إلى اعتباره نوع معين من السلوك الذي يمكن أن يكون له تأثير شديد على حياة الشخص ، وعلى الرغم من صعوبة إجراء علاج للاكتئاب القهري إلا أن هناك أنواعا جديدة من العلاج تقدم الأمل لصاحب الاكتئاب القهري ، فصاحب الاكتئاب القهري يحب الاحتفاظ بالأشياء القديمة بغض النظر عن قيمتها من عدمه مثل : المجلات القديمة ، الملابس ، الكتب . وقد يواجه الأشخاص المكتنزون صعوبة في اتخاذ القرارات المتعلقة بالاحتفاظ على الممتلكات وعلى هذا النحو يأتي تركيز العلاج على اتخاذ القرارات (Kelly, 2019).

ويعتبر الاكتئاب القهري من المشكلات التي تحتاج إلى علاج نظرا لتفاقم الآثار التي تنتج عنه، ومن أكثر الطرق التي قد تساهم في التقليل من الآثار التي تنجم عنه أسلوب القصد المعاكس لما ثبت عنه من فاعلية في علاج الوسواس القهري ، وبما أن الاكتئاب القهري يندرج تحت الوسواس القهري لذا قد يساهم في خفض من حدة الاكتئاب القهري .

مشكلة البحث:

يعتبر النظام من أهم عوامل النجاح التي من شأنها أن تجعل الطالب الأكاديمي عضواً فعالاً في مجتمعه ، لأن النظام يساعد الفرد على تحقيق النجاحات في كافة مجالات الحياة ، فالنظام من العوامل الميسرة لبلوغ الأهداف المنشودة ؛ وعلى نقيض ذلك فالفوضى المفرطة تجعل كل ما يود الفرد إنجازه صعباً ويكاد يكون مستحيلاً ، فالفوضى مظهر من مظاهر الاكتئاب القهري .

فالاعتناء مشكلة خطيرة يمكن أن تهدد حياة الفرد بما في ذلك أفراد أسرته الذين يعيشون معه وقد يسوء الأمر فيشمل المجتمع المحيط بالفرد مما يشكل مشكلة صحية في الحالات الشديدة ويتميز الاكتئاب بفوضى مفرطة يصعب التخلص منها وجدير بالذكر أن الاكتئاب القهري يحدث في حوالي ٣٠% من الأفراد الذين يعانون من الوسواس القهري (Muroff, et al, 2009, p634).

وقد أشار أنور الحمادي (٢٠١٨) إلى أن الاكتئاب القهري يسبب إحباطاً سريرياً أو ضعفاً في الأداء كما أنه لايفسر من خلال اضطراب عقلي آخر مثل الوسواس في اضطراب الوسواس القهري وانخفاض الطاقة في الاضطراب الاكتئابي الجسيم والأوهام في الفصام أو الاضطرابات الذهانية الأخرى والعجز المعرفي في الاضطراب العصبي المعرفي ، الاهتمامات المحددة في اضطراب طيف التوحد

فالأفراد الذين يعانون من الاكتئاب القهري يجدون صعوبة في تحديد المعتقدات الوسواسية أو العواقب المخيفة وبمجرد محاولة التدخل لتعديل هذه المعتقدات يكون أمر بالغ الصعوبة وذلك لأن أولئك الذين يعانون من الاكتئاب عادة ما يظهرون عدم وعي بمدى خطورة سلوكهم وينكرون في بعض الأحيان أنهم يواجهون مشكلة (Tolin, 2010).

أهداف البحث:

- يسعى البحث الحالي لاعداد مقياس الاكتئاب القهري لدى طلاب الجامعة
- ضع أبعاد للاكتئاب القهري
- لتحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس

مصطلحات البحث:

الاكتئاب القهري :

يبدو أن الاكتئاب القهري يلبي معايير التأهل كاضطراب جديد في DSM-V ، على الرغم من عدم توفر بيانات من بعض أجهزة التحقق التشخيصية القياسية المستخدمة في DSM-V. في رأينا ، إلا أن الفوائد المحتملة تفوق الأضرار المحتملة لإنشاء تشخيص جديد David، etal، (2010). وهو عبارة عن تشخيص جديد في DSM-5 يعرف بواسطة اقتناء مفرط للأشياء وصعوبة شديدة في التخلص منها حتى عندما تكون بلا قيمة موضوعية (Ann et all ، ٢٠١٦، ص٤٠٨).

وأشار عبد الحميد عبد العظيم محمود (٢٠١٦) الى أن الاكتئاب القهري Hoarding Compulsive يعني به الجمع المبالغ فيه للأشياء مع نقص أو عدم القدرة على التخلص من غير الضروري منها ، ويترتب على هذا السلوك غير السوي مشكلات : سلوكية ، وانفعالية ، وربما صحية نتيجة الأضرار التي يسببها تكديس الأشياء على نحو قد يشكل خطورة على حياة الفرد ومن يعيشون معه أو يتعاملون معه ويسمى : التخزين القهري ، ومتلازمة التخزين القهري ، وقد يكون عرضاً لاضطراب الوسواس القهري ويؤدي إلى حالة من الفوضى المفرطة مما يكون لها آثار وخيمة. وأشار أحمد شقير (٢٠٢٠) الى أن العلم ينظر لاضطراب الاكتئاب القهري أو التكديس القهري Hoarding Disorder بأنه مرض نفسي ناتج عن الإفراط في تكديس وتجميع المقتنيات غير الضرورية بحرص واهتمام كبير والصعوبة التي تحيط بصاحب الشأن في اتخاذ قرار بشأن التخلص منها وذلك نتيجة الوسواس القهري التي تدفع المصاب بالشعور بأنه سيحتاج بشدة استخدام هذه الأشياء في وقت لاحق ، مما ينتج عن ذلك انتشار الفوضى في كافة أرجاء المنزل لدرجة أن بعض الأماكن بالمنزل تصبح غير صالحة لإنجاز المهام الأساسية التي وجدت لأجلها .

إجراءات البحث

تم إختيار أفراد العينة من بين طلاب جامعة أسوان حيث بلغ عدد أفراد العينة (٥١٠) طالباً وطالبة

أدوات البحث

مقياس الاكتئاب القهري (إعداد الباحثة)

هدف المقياس:

قامت الباحثة باعداد مقياس الاكتئاب للتعرف على الطلاب والطالبات الذين لديهم الرغبة في الاحتفاظ بالأشياء بغض النظر عن قيمتها مما يتسبب في تكديسها وينجم عنه الكثير من المشكلات

مبررات اعداد المقياس :

- لم يتوفر - في حدود علم الباحثة - مقياس يتناسب مع عينة الدراسة يحدد كيفية التعرف على الطلاب الذين يعانون من الاكتئاب القهري في مثل هذه الفئة العمرية، لذا قامت الباحثة بإعداد مقياس يتناسب مع تلك الفئة .

خطوات اعداد المقياس :

و قد مر إعداد المقياس بعدة خطوات هي :

- الإطلاع على الأطر النظرية النفسية والبحوث والدراسات السابقة ، والتي وضحت ماهية الاكتئاب القهري وأبعاده المختلفة .

- الإطلاع على عدد من المقاييس التي أستخدمت في البحوث والدراسات العربية وثيقة الصلة بالدراسة الحالية ، ومن المقاييس التي إطلعت عليها الباحثة :

مقياس تشخيص التجميع والتخزين لفروست وآخرون (٢٠٠٤) والذي تم تعريبه بواسطة الباحث هشام محمد هشام (٢٠١٤) ، ويتكون المقياس في صورته النهائية من (٢٣) عبارة موزعة على ثلاثة أبعاد وتصحح كل عبارة وفقاً لتدرج خماسي (أبداً - قليل - متوسط - كثير - إلى أقصى حد)

قائمة اضطراب الاكتئاب إعداد عبد الحميد عبد العظيم محمود (٢٠١٦) ، وتتألف القائمة من (٢٣) عبارة تدور حول المحددات الثمانية التي وردت في DSM5 ويطلب من المفحوص تحديد موقفه من خلال اختيار خماسي يبدأ من تماما وينتهي بنهايا .

- تحديد شكل ومحتوى ومكونات المقياس وذلك من خلال مراجعة المقاييس السابقة والتعرف على محتوياتها من مفردات ومكونات .

- صاغت الباحثة عبارات المقياس في صورة أولية وقد اشتمل المقياس على ثلاثة ابعاد على النحو التالي :

البعد الاول :التحزين ويشمل العبارات (١ ، ٢ ، ٣ ، ٤ ، ٥ ، ٦ ، ٧ ، ٨ ، ٩ ، ١٠)

البعد الثاني : الفوضى ويشمل العبارات (١١ ، ١٢ ، ١٣ ، ١٤ ، ١٥ ، ١٦ ، ١٧ ، ١٨ ، ١٩)

البعد الثالث :التجميع والافتناء

ويشمل العبارات (٢١، ٢٢، ٢٣، ٢٤، ٢٥، ٢٦، ٢٧، ٢٨، ٢٩، ٣٠)

الصدق الكمي للمحكيم : Quantative Validity of Content

تم عرض المقياس في صورته الأولية على بعض أسانذة الصحة النفسية وعلم النفس للتعرف على آرائهم حول مدى انتماء كل عبارة للبعد ، وسلامة بناء العبارات ، والتوازن بين الاختيارات ، حيث قام (١٤) من السادة المحكيم بتحكيم مقياس الاكتئاب القهري .

تحديد طريقة الاستجابة والتصحيح :

تم استخدام أسلوب Likert في تقدير استجابة المفحوصين ، ويعتمد المقياس على ردود تدل على درجة الموافقة أو الاعتراض على صيغة ما ، وله أشكال مختلفة الثلاثي و الرباعي و الخماسي ، وقد أعدها في ثلاثة مستويات فقط لتسهيل استجابة المفحوصين لها ، والمقياس في صورته النهائية يتكون من (٣٠) عبارة ، وأمام كل عبارة توجد ثلاثة بدائل (دائماً - أحياناً - نادراً) حيث يشير (١) الى نادراً ، و(٢) الى أحياناً ، و(٣) الى دائماً ، ويختار المفحوص واحداً من الثلاثة بدائل السابقة، والدرجة العالية تدل على وجود نسبة عالية من الاكتئاب القهري .

الخصائص السيكومترية للمقياس :

١- ثبات المقياس :

يقصد بمصطلح الثبات مدى دقة المقياس في إعطاء نفس النتائج عند إعادة تطبيقه ويعرفه السيد أبو هاشم (٢٠٠٦) بأنه الحصول على نفس النتائج تقريباً عند إعادة التطبيق ، وأن يكون التباين الحقيقي أكبر ما يمكن بالنسبة للتباين العام أو تباين الخطأ أقل ما يمكن ، لذلك قامت الباحثة بحساب ثبات المقياس وذلك على عينة الدراسة الاستطلاعية التي بلغت (٥٢٠) طالب وطالبة ، وكان عدد عبارات المقياس (٣٠) عبارة ، وذلك وفقاً للأساليب

الآتية :

أ- طريقة ألفا كرونباخ Cronbach Alpha : تم حساب معامل ثبات ألفا كرونباخ باستخدام برنامج SPSS ، و بلغت قيمة الثبات (٠,٨٢) مما يدل على ثبات المقياس .
ب - طريقة التجزئة النصفية Split Half Method : باستخدام معامل تصحيح سبيرمان - براون Spearman- Brown ، والتي تعتمد على فكرة تطبيق المقياس مرة واحدة على عينة واحدة ثم تجزئة المقياس إلى جزئين فقط ، بحيث يتكون الجزء الأول من الدرجات الفردية للاختبار ويتكون الجزء الثاني من الدرجات الزوجية للاختبار ، ثم يحسب معامل الارتباط (r) بين درجات البنود الفردية ودرجات بنود الأسئلة الزوجية ، وتراوحت قيم الثبات ما بين (٠,٦٩ ، ٠,٧٨) مما يؤكد ثبات المقياس ، وتم تصحيح هذه القيمة باستخدام معادلة جتمان وبلغت القيمة (٠,٨٠).

٢- صدق المقياس

قامت الباحثة بحساب الصدق بعدة طرق تتمثل في :

أ- صدق المحتوى :

تم الاستدلال عليه من خلال العرض على لجنة التحكيم

ب- صدق التحليل العاملي Factorial Analysis:

تم إجراء التحليل العاملي للمقياس بعد تطبيقه على عينة تكونت من (٥٢٠) طالب وطالبة من طلاب الفرقة الرابعة بكلية التربية جامعة أسوان ، وذلك بهدف التحقق من صدق

المقياس والتعرف على المكونات الأساسية للمقياس ، ، وذلك بإستخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الإجتماعية SPSS الإصدار ٢٣ ، حيث أسفر هذا التحليل عن النتائج التالية :

المصفوفة العاملية لمقياس الاكتئاب بعد التدوير

العبارات	العوامل		
	العامل الاول	العامل الثانى	العامل الثالث
١	٠,٤٩		٠,٢٦
٢	٠,٤٢		٠,١٨
٣			٠,٤١
٤	٠,٥٥		٠,٤١
٥			٠,٢١
٦			٠,٢٦
٧	٠,٤٨		٠,٢٤
٨	٠,٥٨		٠,٤١
٩			٠,١٥
١٠			٠,١٩
١١		٠,٥٥	٠,٣٠
١٢		٠,٥٩	٠,٣٦
١٣		٠,٥٦	٠,٣٤
١٤		٠,٥٧	٠,٣٥
١٥		٠,٦٢	٠,٤٠
١٦		٠,٦٩	٠,٤٧
١٧		٠,٧٦	٠,٥٨
١٨		٠,٥٠	٠,٣٢
١٩		٠,٣٧	٠,٢٠
٢٠		٠,٧٢	٠,٥٣

العبارات	العوامل		
	العامل الثالث	العامل الثاني	العامل الاول
٢١	٠,٤٢		٠,٥٠
٢٢	٠,٣٩		
٢٣			٠,٥١
٢٤			٠,٥١
٢٥			٠,٦٠
٢٦			٠,٦٥
٢٧	٠,٤٩		
٢٨			٠,٦٨
٢٩	٠,٤٢		٠,٤٩
٣٠			٠,٤٣
الجذر الكامن	٢,٣٣	٣,٩٦	٤,٠٤
نسبة التباين الكلي			
نسبة التباين العام	٧,٧٨	١٣,٢٠	١٣,٤٧
	٣٤,٤٥		

٣- الاتساق الداخلي Internal Consistency :

تم تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية البالغ عددها (٥٢٠) طالب وطالبة من طلاب الفرقة الرابعة بكلية التربية جامعة أسوان، بغرض حساب الاتساق الداخلي حيث تم حساب الاتساق الداخلي من خلال إيجاد معاملات ارتباط درجات كل عبارة من عبارات المقياس والبعد الذي تنتمي إليه ، ثم يتم بعد ذلك حذف العبارة التي لم تصل معامل ارتباطها لمستوى الدلالة الإحصائية ، وتم حساب معامل ارتباط درجات كل بعد بالدرجة الكلية للمقياس وجاءت معاملات الارتباط كما يلي :

أ- بالنسبة للعبارات :

تم حساب معاملات الارتباط بين كل عبارة بالدرجة الكلية للبعد الذي تدرج تحته و يوضح الجدول التالي هذه النتائج .

الاتساق الداخلى لعبارات مقياس الاكتئاب القهري

العبارة	البعد الأول	العبارة	البعد الثانى	العبارة	البعد الثالث
١	**٠,٥٦	١٤	**٠,٣٧	٢٤	**٠,٣٦
٢	**٠,٥٨	١٥	**٠,٤٨	٢٥	**٠,٣٩
٣	**٠,٥٣	١٦	**٠,٥٩	٢٦	**٠,٣٣
٤	**٠,٥٩	١٧	**٠,٤١	٢٧	**٠,٣٣
٥	**٠,٧٦	١٨	**٠,٤٦	٢٨	**٠,٣٢
٦	**٠,٥٠	١٩	**٠,٤٩	٢٩	**٠,٣٢
٧	**٠,٣٨	٢٠	**٠,٤٢	٣٠	*٠,٢٦
٨	**٠,٧٣	٢١	**٠,٣٩		
٩	**٠,٤٩	٢٢	**٠,٣٥		
١٠	**٠,٤٣	٢٣	**٠,٣٤		
١١	**٠,٤٣				
١٢	**٠,٥٥				
١٣	**٠,٤٣				

دالة عند مستوى (*٠,٥ ، **٠,٠١)

ومن جدول (٤) يتضح أن جميع معاملات الارتباط بين كل عبارة من عبارات مقياس قلق الاكتئاب موجبة وذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٥ ، ٠,٠١) .

أ-

النسبة للأبعاد :

كما تم حساب معاملات الارتباط بين كل بعد من أبعاد المقياس بالدرجة الكلية ، وقد تراوحت معاملات الارتباط بين كل بعد والدرجة الكلية لمقياس الاكتئاب ، و يوضح الجدول التالى هذه النتائج

الاتساق الداخلي لأبعاد مقياس الاكتئاب القهري

الأبعاد	البعد الأول	البعد الثاني	البعد الثالث
معاملات الارتباط	** ٠,٤٥	** ٠,٦٣	** ٠,٥٧

دالة عند مستوى ٠,٠١**

المراجع:

أولاً المراجع العربية:

أنور الحمادى (٢٠١٨). المرجع السريع إلى DSM-5، الدار العربية للعلوم ، لبنان.

عبد الحميد عبد العظيم محمود (٢٠١٦) . الإكتئاب القهري وعلاقته ببعض المتغيرات الشخصية والنفسية والإجتماعية في ضوء بعض المتغيرات الديموجرافية.مجلة كلية التربية،مجلد١٦،عدد٤ ،جامعة كفر الشيخ.ص ص ١-٧١.

أحمد شقير (٢٠٢٠). أصل الحكاية :صفحات منسوية من التاريخ الحديث .دار المصرى للنشر والتوزيع، القاهرة

ثانياً المراجع الأجنبية:

DavidF.Tolin , Kristin E.Fitch,Randy O.Forst(2010). Family informants perceptions of insight in compulsive hoarding , Vol.34 , 69-81.

Owen Kelly (2019).Compulsive hoarding treatment , available at verywellmind.com

Soraya Seedat M.(2002).Hoarding in obsessive compulsive disorderand related disorders: Apreliminary report of cases, available at onlinelibrary.wily.com

ملحق (١)

أسماء السادة المحكمين مرتبة أبجديا

الاسم	الوظيفة
أ.د / إسماعيل إبراهيم محمد	أستاذ الصحة النفسية ووكيل الكلية للدراسات العليا كلية التربية - جامعة حلوان
أ.د / أشرف محمد عبد الغني	أستاذ العلوم النفسية كلية رياض الأطفال - جامعة الاسكندرية
أ.د / السيد محمد عبد المجيد	أستاذ الصحة النفسية عميد كلية التربية السابق - جامعة دمياط
أ.د / خالد عبد الرازق النجار	أستاذ ورئيس قسم العلوم النفسية كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة القاهرة
أ.د / ربيع شعبان عبد العليم	أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية كلية التربية - جامعة الأزهر
أ.د / رحاب محمود محمد	أستاذ الصحة النفسية بقسم العلوم النفسية كلية رياض الأطفال - جامعة الاسكندرية
أ.د / شحاتة سليمان محمد	أستاذ الصحة النفسية كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة القاهرة
أ.د / صلاح الدين عبد العظيم السرسري	أستاذ علم النفس مركز دراسات الطفولة - جامعة عين شمس
أ.د/ عادل سيد عبادي	أستاذ الصحة النفسية المساعد كلية التربية - جامعة أسوان

أ.د / عادل عبد الله محمد	أستاذ الصحة النفسية والتربية الخاصة عميد كلية علوم الإعاقة والتأهيل - جامعة الزقازيق
أ.د/ عادل محمد الصادق	أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية كلية التربية - جامعة أسوان
أ.د/ محمد السيد عبد الرحمن	أستاذ الصحة النفسية كلية التربية - جامعة الزقازيق
أ.د / هدي إبراهيم بشير	أستاذ علم النفس كلية التربية للطفولة المبكرة- جامعة الاسكندرية



مقياس الاكتئاب القهري
(الصورة النهائية)

مقدمة من

شيماء أبو الحمد أحمد عبد اللطيف

المدرس المساعد بقسم الصحة النفسية

للحصول علي درجة الدكتوراه فى فلسفة التربية

تخصص "صحة نفسية"

إشراف

الأستاذ الدكتور

منصور محمد السيد

أستاذ الصحة النفسية المساعد

كلية التربية – جامعة أسوان

الأستاذ الدكتور

خيرى أحمد حسين

أستاذ الصحة النفسية ووكيل

الكلية لشؤون الطلاب

كلية التربية- جامعة أسوان

٢٠٢٢م-١٤٤٣هـ

ملحق (٢)

مقياس الاكتئاب القهري (الصورة النهائية)

الإسم (إختياري) :

الجنس : ذكر () أنثى () السن :

الفرقة :

الكلية :

فيما يلي مجموعة من العبارات تعكس و توضح بعض السمات الشخصية ، الرجاء منكم أن تقرأ كل عبارة على حدة و بحرص ، وأن تفكر فيما إذا كانت (تنطبق غالباً أو تنطبق أحياناً أو تنطبق نادراً) .

(١) تنطبق دائماً : تعنى أن العبارة تنطبق عليك بدرجة كبيرة .

(٢) تنطبق أحياناً : تعنى أن العبارة تنطبق عليك بدرجة متوسطة .

(٣) تنطبق نادراً : تعنى أن العبارة تنطبق عليك بدرجة قليلة .

حاول من فضلك أن تكون دقيقاً في إجابتك ، وأن تحدد مدى إنطباق كل عبارة عليك ، من خلال وضع علامة (٧) أمام العبارة في الخانة التي ترى أنها هي الأكثر إنطباقاً عليك لذا رجاء عدم وضع أكثر من علامة واحدة أمام كل عبارة وعدم ترك أى عبارة بدون إجابة ، ولا يوجد وقت محدد للإجابة على أسئلة المقياس ، مع العلم أنه لا توجد عبارة ما صحيحة وأخرى خاطئة ، ولكن كل منها يقيس درجة السمة .

ونشكركم على حسن تعاونكم

الباحثة

ملحق (٣)

مقياس الاكتناز القهرى (الصورة النهائية)

نادرا	أحيانا	دائما	العبارة
			١- أقوم بالاحتفاظ بأى شئ مهما كانت قيمته
			٢- أتجنب التخلص من الأشياء عديمة الفائدة لأننى قد أحتاجها فيما بعد
			٣- لدى رغبة فى شراء الأغراض حتى وان لم أكن بحاجة إليها
			٤- احتفاظى بالكثير من الأشياء بشعرنى بالراحة النفسية
			٥- يسبب احتفاظى للأشياء عديمة الفائدة صعوبات مادية
			٦- أستطيع التخلص من الأشياء عديمة الفائدة بسهولة
			٧- يتنابنى الضيق عندما أتخلص من ممتلكاتى القديمة
			٨- لا أسمح لأحد بإلقاء ممتلكاتى التى أحتفظ بها بغض النظر عن قيمتها
			٩- أحب الاحتفاظ بممتلكاتى دون ترتيب منظم
			١٠- أشعر بالضيق عندما لا أستطيع الحصول على ما أريد نتيجة كثرة ما أحتفظ به
			١- يعيقنى تكديس الغرفة من مزاوله مهامى الاجتماعية والمهنية
			٢- تعم الفوضى بداخل منزلى
			٣- تؤثر الفوضى الناتجة عن احتفاظى بالأشياء عديمة الفائدة على حياتى
			٤- لا أستطيع التغلب على الفوضى التى تكاد تعم على المنزل بأكمله
٢٠٢٢م	و الثلاثون لسنة	العدد السابع	١١٦
			مجلة كلية التربية - جامعة أسوان

			٥- لا أستطيع التعايش في منزلي أو في غرفتي بسبب الفوضى
			٦- يعيقني تكديس غرفتي والفوضى من دعوة أصدقائي لمنزلي
			٧- بسبب الفوضى لا أستطيع الاستفادة بمعظم أجزاء الغرفة
			٨- يلومني البعض على الشكل العام لغرفتي المكتظة بأشياء عديمة القيمة
			٩- لدى الرغبة في طلب المساعدة لإعادة تنظيم ما أقوم بالاحتفاظ به
			١٠- أشعر بالاستياء من المنظر العام لغرفتي المكتظة بالأشياء عديمة الفائدة
			١- لأستطيع منع نفسي من الاحتفاظ بالأشياء عديمة الفائدة
			٢- لم أفكر في التخلص من الأشياء عديمة الفائدة حتى لا تضيق وقتي
			٣- لدى اعتقاد بأنه لا توجد مشكلة في احتفاظي بتلك الأشياء
			٤- أرغب في تجميع الصحف والمقتنيات القديمة حتى وان لم أستخدمها
			٥- لدى الرغبة في الاحتفاظ بكل ما أعثر عليه
			٦- لا أسمح لأحد أن ينخلص من أي شيء من الأشياء التي أقوم بتجميعها
			٧- لم أفكر في مدى قيمة الأشياء التي أقوم بتجميعها من عدمه
			٨- أشعر دائما بأنني سوف أحتاج لكل ما أقوم بتجميعه
			٩- لا أجد مشكلة في كم الأشياء التي أحتفظ بها
			١٠- لا اهتم لآراء الآخرين في أن ما أقوم به هو مشكلة وتحتاج لحل