

قائمة الجداول

الصفحة	الجدول
٤٤	جدول رقم (١) يوضح النمط التسلسلي في حل المشكلات
٥٣	جدول رقم (٢) ملخص للمقاييس الفرعية وربزما وعدد مفرداتها وأرقامها لمقياس فعالية الذات المتوقعة متعددة الأبعاد للاعتماد العقائري
٥٤	جدول رقم (٣) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للمقاييس الفرعية والدرجة الكلية لمقياس فعالية الذات المتوقعة متعددة الأبعاد للاعتماد العقائري.
٥٤	جدول رقم (٤) المصفوفة الارتباطية للمقاييس الفرعية لمقياس فعالية الذات المتوقعة متعددة الأبعاد للاعتماد العقائري.
٥٤	جدول رقم (٥) التشبعات العاملية للعامل العام والوحيد لمقياس فعالية الذات المتوقعة متعددة الأبعاد للاعتماد العقائري
٥٧	جدول رقم (٦) دلالة اختبار ويلكسون لفرق القياسين القبلي والبعدي للجماعة العلاجية في فعالية الذات
٥٨	جدول رقم (٧) دلالة اختبار ويلكسون لفرق القياسين القبلي والبعدي للمجموعة العلاجية في متغير تقويم العلاج
٥٩	جدول رقم (٨) درجات ورتب المجموعتين العلاجية والضابطة لدلالة الفرق بينهما في القياس البعدي باختبار مان ويتنى في فعالية الذات
٥٩	جدول رقم (٩) درجات ورتب فرق القياس البعدي بين المجموعتين العلاجية والضابطة في متغير تقويم العلاج
٦٠	جدول رقم (١٠) دلالة اختبار ويلكسون لفرق القياسين القبلي والبعدي للمتابعة للمجموعة العلاجية في فعالية الذات
٦١	جدول رقم (١١) دلالة اختبار ويلكسون لفرق القياسين القبلي والبعدي للمتابعة للمجموعة العلاجية في متغير تقويم العلاج

قائمة الأشكال

الصفحة	الشكل
٢٤	شكل رقم (١) يصور مقترحاً من (مدحت عبد الحميد) لمفردات بنية منظومة فعالية الذات ومهاراتها
٣٢	شكل رقم (٢) العلاقة بين الفعالية الذاتية وعمليات الذاكرة
٣٧	شكل رقم (٣) يوضح الأفكار والمعالجات المعرفية
٤٣	شكل رقم (٤) يوضح كيفية تعديل الأفكار باستخدام الأساليب المعرفية
٥٧	شكل رقم (٥) التمثيل البياني (ثلاثي البعد) لفروق القياسين القبلي والبعدي للجماعة العلاجية في فعالية الذات
٥٨	شكل رقم (٦) التمثيل البياني (ثلاثي البعد) لفروق القياسين القبلي والبعدي للجماعة العلاجية في تقويم العلاج النفسي المعرفي السلوكي
٥٩	شكل رقم (٧) التمثيل البياني (ثلاثي البعد) للفروق بين القياس البعدي للمجموعتين العلاجية والضابطة في فعالية الذات
٦٠	شكل رقم (٨) التمثيل البياني (ثلاثي البعد) للفروق بين القياس البعدي للجماعتين العلاجية والضابطة في تقويم العلاج النفسي المعرفي السلوكي
٦١	شكل رقم (٩) التمثيل البياني (ثلاثي البعد) للفروق بين القياسين القبلي والبعدي للمتابعة للمجموعة العلاجية في فعالية الذات
٦٢	شكل رقم (١٠) التمثيل البياني (ثلاثي البعد) للفروق بين القياسين القبلي والبعدي للمتابعة للمجموعة العلاجية في تقويم العلاج النفسي المعرفي السلوكي

ملخص الدراسة

الهدف: هدفت الدراسة إلى التحقق من مدى فعالية برنامج علاجي معرفي سلوكي لشحن الفعالية الذاتية لدى عينة من معتمدي الأمفيتامينات: دراسة تدخلية. **الفروض:** ثلاثة فروض هي: **الفرض الأول:** توجد فروق جوهرية بين القياسين القبلي والبعدي في متغيري الدراسة (الفعالية الذاتية ، وتقويم العلاج) لدى أفراد الجماعة العلاجية لصالح القياس البعدي إيجاباً، مما يؤكد فعالية البرنامج العلاجي المقترح المستخدم، **الفرض الثاني:** توجد فروق جوهرية في القياس البعدي لمتغيري الدراسة (الفعالية الذاتية ، وتقويم العلاج) بين المجموعتين العلاجية والضابطة لصالح المجموعة العلاجية إيجاباً، مما يزيد تأكيد فعالية البرنامج العلاجي المقترح المستخدم، **الفرض الثالث:** لا توجد فروق جوهرية في القياس البعدي لمرحلة العلاج والقياس البعدي لمرحلة المتابعة لدى المجموعة العلاجية في متغيري الدراسة (الفعالية الذاتية ، والتقويم) مما يؤكد استمرار فعالية البرنامج العلاجي المقترح واستقرار نتائجه دون ارتكاس. **المنهج والإجراءات : المشاركون :** بلغ قوامهم (٦) من معتمدي الأمفيتامينات ، ولقد اختيرت قصدياً من مستشفى النبوي المهندس للصحة النفسية بالإسكندرية ، وذلك بمدى عمري تراوح ما بين (٢٧-٣١) عاماً، بوسيط عمري قدره (٢٩) عاماً ، وذلك بعد تمام مجانية التشخيص السيكاتري الوارد في ملفاتهم الطبية بأنهم معتمدي الأمفيتامينات وفقاً لمحكات DSM - 5 ، فضلاً عن المجانسة الإكلينيكية فيما يتعلق بالتاريخ المرضي للحالات ، وحجم العلاجات السابقة ، والمجانسة التعليمية (مستوى تعليم ثانوي) ، والمجانسة الاجتماعية (متزوج)، والتي قسمت مناصفة إلى مجموعتين متجانستين: علاجية وضابطة، **الأدوات :** ثلاث أدوات هي: ١- مقياس فعالية الذات المتوقعة متعددة الأبعاد للاعتماد العقائري، وضع: مدحت عبد الحميد أبو زيد ، ٢- قائمة تقويم العلاج النفسي المعرفي السلوكي، وضع: مدحت عبد الحميد أبو زيد ، ٣- برنامج العلاج النفسي المعرفي السلوكي الجماعي المقترح. وضع: مدحت عبد الحميد أبو زيد . **النتائج :** بعد تطبيق البرنامج العلاجي وإتمام القياسين القبلي والبعدي أسفرت نتائج اختبار ويلكسون عن وجود فروق جوهرية بين القياسين القبلي والبعدي في متغيري الدراسة لدى المجموعة العلاجية مشيراً إلى زيادة الفعالية الذاتية ، وزيادة التقويم الإيجابي للعلاج في القياس البعدي. كما أسفرت نتائج اختبار مان ويتني عن وجود فروق جوهرية في القياس البعدي لمتغيري الدراسة بين المجموعتين العلاجية والضابطة مشيراً إلى زيادة الفعالية الذاتية، وزيادة التقويم الإيجابي للعلاج لصالح المجموعة العلاجية إيجاباً، كما أسفرت نتائج اختبار ويلكسون عن عدم وجود فروق جوهرية بين القياس البعدي لمرحلة العلاج والقياس البعدي لمرحلة المتابعة للمجموعة العلاجية مما يؤكد استمرار فعالية البرنامج العلاجي المقترح واستقرار نتائجه دون ارتكاس. **الخلاصة :** تؤكد فعالية بروتوكول البرنامج العلاجي المقترح، وتؤكد صدقه التمييزي، وثبوت صحة فروض الدراسة الثلاثة.

Abstract

Objectives: This study aimed at investigating Efficacy of Cognitive Behavioral Psychotherapy Program (CBT) to Enhance Self-efficacy for An Amphetamines Dependent Sample. **Hypotheses:** Three hypotheses: 1- There are significant differences between pre & post of measurements in the 2 variables of the study. 2- There are significant differences in post measurement among the 2 groups (therapeutic & control) in the 2 variables of the study, 3- There are no significant differences between pre & post follow up measurements in the 2 variables of the study. **Method: Participants:** (n=6) Amphetamines Dependent, Aged: (27-31). which divided into 2 groups (therapeutic & control), the strength of each (3) Amphetamines Dependents, after fully multiple homogeneously. **Tools:** 3 tools: 1- Multidimensional Expected Self – efficacy Scale for Drug Dependency, developed by: Medhat Abdel-Hameed Abu Zaid. 2- Cognitive Behavioral Psychotherapy Evaluation Inventory (CBPEI) developed by: Medhat Abdel-Hameed Abu Zaid. 3- Suggested Moderate Term Cognitive Behavioral Psychotherapy Program Protocol, developed by: Medhat Abdel-Hameed Abu Zaid. **Results:** Wilcoxon Test & Mann-Whitney Test mirrored verification of the three hypotheses. **Conclusion:** These findings confirmed the efficacy & discriminative validity of the suggested psychotherapy program, & supported the continuity of therapeutic improvement.