

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا
كلية الدراسات العليا
كلية التربية - قسم علم النفس

المؤلف : د. علي محمد فرح أحمد
(دكتوراه في علم النفس)

Psychopathic Deviation among Addicts in Comparison with Normal Individuals (Alcohol, Cannabis, Alcohol and Cannabis Dependents)

بحث مقدم لنيل درجة ماجستير التربية
(في علم النفس (صحة نفسية)

إعداد

إشراف الدكتور

محمد عبد القادر مصطفى محمد

فرح أحمد فرح

علي

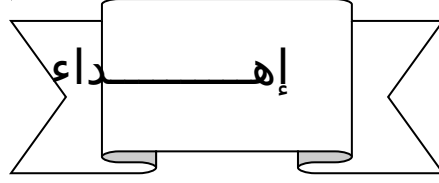
ربيع الأول 1429 هـ
مارس 2008 م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

□ إِنَّمَا جَزَاءُ الَّذِينَ يُحَارِبُونَ اللَّهَ وَرَسُولَهُ
وَيَسْعَوْنَ فِي الْأَرْضِ فَسَادًا أَنْ يُقَتَّلُوا أَوْ
يُصَلَّبُوا أَوْ تُقَطَّعَ أَيْدِيهِمْ وَأَرْجُلُهُمْ
مِنْ خِلَافٍ أَوْ يُنْفَوْا مِنَ الْأَرْضِ ذَلِكَ لَهُمْ
عَذَابٌ عَظِيمٌ □

صدق الله العظيم

سورة المائدة الآية رقم (33)



إلى والدي العزيز .. ووالدتي العزيزة
وأسرتي الصغيرة ...

صبرتم عليّ كثيراً حتى أتممت هذه الرسالة

إلى أستاذي الجليل .. صلاح الدين عوض المهدي
(رحمه الله) ...
رحلت عن الدنيا قبل أن ترى نتاج ما غرست

إلى كل باحث جاد ...
يؤمن بالصبر في سبيل العلم طريقاً لإضافة كل ما هو جديد ومفيد

محمد



الحمد لله القائل ﴿ فَادْكُرُونِي أَدْكُرْكُمْ وَأَشْكُرُوا لِي وَلَا تَكْفُرُونِ ﴾ أشكره
وأحمده حمداً كثيراً طيباً مباركاً فيه ملء السماوات والأرض وما بينهما على ما
أكرمني به من إنجاز هذا البحث برغم المصاعب والعقبات ..
وأصلى وأسلم على سيد الخلق أجمعين وخاتم الأنبياء والمرسلين سيدنا
محمد وعلى صحبه وآل بيته الطيبين الطاهرين ..
يطيب للباحث وهو ينهي مهام بحثه أن يتقدم بخالص شكره وعظيم
امتنانه لحضرة الأستاذ الجليل الدكتور علي فرح أحمد فرح المشرف على
البحث.

فلقد كان له أكبر الفضل بعد توفيق الله سبحانه وتعالى في أن تخرج
المجهودات الضخمة التي بذلها الباحث في هذه الدراسة إلى النور.
أسأل الله أن يجعل ذلك في ميزان حسناته ..
وأقدم بشكري وتقديري للدكتور أسامة مرزوق محمد الشيخ الذي
أشرف على البدايات الأولى من البحث.

والشكر موصول لأستاذي الجليل الدكتور ياسر جبريل معاذ على ما قدمه لي من توجيهات، وما أبداه من متابعة واهتمام. كما أسجل شكري إلى لجان خبراء علم النفس والطب النفسي اللذين قاموا بتحكيم أدوات البحث.

وأخص بالشكر منهم الدكتور خالد إبراهيم حسن كردي، والدكتور الجيلي علي البشير، والدكتور أسامة الجيلي مصطفى، واستشاري الطب النفسي الدكتور عثمان عبده محمد، على ما أبدوه من ملاحظات قيمة، وما قدموه من آراء علمية سديدة، كان لها أكبر الأثر في إثراء البحث الحالي، وترصين أدواته.

جزاهم الله عني وعن العلم الذي حملوا أمانته خير الجزاء. وجزيل شكري وبالغ تقديري للمعالجات النفسية في مستشفى التجاني الماحي التخصصي للطب النفسي. واللاتي قمن بمناقشة المقياسين التشخيصيين للاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش بكل إخلاص ورحابة صدر.

أسأل الله أن يوفقهن، وأن يعينهن على تحمل أعباء مهنتهن الإنسانية النبيلة.

وأقدم بشكري العميق للأخوة زملاء بقسم التأهيل، ومكتب شؤون النزلاء ومكتب الخدمة النفسية والاجتماعية بالمستشفى المركزي للطب النفسي، على ما أظهروه من تعاون صادق، وما قدموه من تسهيلات ساعدت الباحث على إنجاز مهمته على أكمل وجه.

والشكر أجزله لجميع الأهل والأصدقاء الذين ساعدوا الباحث على اختيار أفراد عينة الأسوياء من سوق بحري والمنطقة الصناعية أم درمان وغيرهما من الأماكن في ولاية الخرطوم.

كما أثنى الجهود المخلصة والتميزة التي بذلها الأخ العزيز محمد عيسى في تنسيق البحث وملحقاته على الحاسب الآلي، وطباعته بشكل جميل وأنيق.

ولا يفوت الباحث أن يتقدم بشكره وامتنانه لجامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، التي أتاحت له الفرصة بأن يدرس في رحابها، وأن ينهل من معينها الذي لا ينضب.

وجزيل شكري لكل من أسهم في إنجاز هذا البحث ممن لم أشر إليه سهواً.

والشكر والحمد لله أولاً وآخراً.

والله ولي التوفيق

الباحث

ملخص الرسالة باللغة العربية

يهدف البحث الحالي إلى التعرف على مدى ارتفاع مستوى الانحراف السيكوباتي لدى فئات المعتمدين على الكحول والحشيش مقارنة بالأسوياء، والتعرف على العلاقة الارتباطية بين مستوى الانحراف السيكوباتي وكل من متغيري العمر الزمني والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي لدى فئات المعتمدين على الكحول والحشيش .

و قد استخدم الباحث المنهج السببي الم قارن؛ حيث بلغ حجم عينة المعتمدين على الكحول والحشيش (93) معتمداً، تم اختيارهم بطريقة العينة القصدية من المستشفى المركزي للطب النفسي. ومن ثم تم توزيعهم على ثلاث مجموعات كالاتي: مجموعة المعتمدين على الكحول فقط (35) معتمداً، ومجموعة المعتمدين على الحشيش فقط (23) معتمداً، ومجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً (35) معتمداً.

كما بلغ حجم العينة الم قارنة (35) مفحوصاً من الأفراد الأسوياء الذين لا يتعاطون الكحول أو الحشيش أو غيرهما من المواد المؤثرة نفسياً. و قد تم اختيارهم بطريقة العينة القصدية من سوق بحري، والمنطقة الصناعية أم درمان، ومن عموم المجتمع بولاية الخرطوم.

كما تمت المكافأة بين مجموعات عينة البحث والعينة الم قارنة في العدد، والسكن، والمتغيرات الديموغرافية، والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي.

ولجمع البيانات استخدم الباحث م قياس الانحراف السيكوباتي المأخوذ من اختبار الشخصية المتعدد الأوجه (MMPI) الصورة (ر)، بعد تعديله بواسطة الباحث؛ والم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول (من إعداد الباحث)؛ والم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش (من إعداد الباحث)؛ والذين تم إعدادهما استناداً على موجّهات ومحكات الاعتماد على الكحول والحشيش الواردة في كل من التصنيف العالمي العاشر (-ICD-10 1992) والدليل التشخيصي والإحصائي (DSM-IV-TR-2000). و قد تم استخراج معاملات صدق وثبات الم قاييس الثلاثة.

كما استخدم الباحث دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي من إعداد الطحان وآخرين، لتقدير المستوى الاجتماعي-الاقتصادي لدى أفراد عينة البحث والعينة الم قارنة، وذلك بعد تعديله بواسطة الباحث بما يتناسب والأوضاع الاجتماعية والاقتصادية الحالية للبيئة السودانية.

و قد تم تحليل بيانات البحث بواسطة البرنامج الإحصائي (SPSS) حيث تم استخدام الاختبارات التالية: (الاختبار التائي (t-test) لعينة واحدة، والاختبار التائي (T-

(Test) لعينتين مستقتين، واختبار تحليل التباين الأحادي (ANOVA)، واختبار المقارنات المتعددة شيفية (Scheffe)، ومعامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient)، ومعامل ارتباط سبيرمان الرتبي (Spearman Correlation Coefficient)، ومعادلة ألفا كرونباك (Alpha Cronbach Formula).

النتائج:

1. توجد فروق دالة إحصائية في مستوى الانحراف السيكوباتي بين مجموعة الأسوياء ومجموعات المعتمدين على الكحول والحشيش، لصالح مجموعة الأسوياء.
 2. يرتفع مستوى الانحراف السيكوباتي لدى مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً، بينما لا يرتفع مستوى الانحراف السيكوباتي لدى كل من المجموعة الكلية للمعتمدين على الكحول والحشيش؛ ومجموعة المعتمدين على الكحول فقط؛ ومجموعة المعتمدين على الحشيش فقط.
 3. توجد فروق دالة إحصائية في مستوى الانحراف السيكوباتي بين مجموعات المعتمدين على الكحول والحشيش، لصالح مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً.
 4. لا توجد علاقة ارتباطية بين مستوى الانحراف السيكوباتي ومتغير العمر الزمني لدى مجموعات المعتمدين على الكحول والحشيش.
 5. لا توجد علاقة ارتباطية بين مستوى الانحراف السيكوباتي ومتغير المستوى الاجتماعي-الاقتصادي لدى مجموعات المعتمدين على الكحول والحشيش.
- و قد تمت مناقشة هذه النتائج، وفي الختام وضع الباحث مجموعة من التوصيات والمقترحات.

ABSTRACT

The present research aims at exploring whether the level of psychopathic deviation is high among the categories of dependents on alcohol and cannabis compared with normal individuals . The research also aims to get acquainted with the correlation relationship between the level of psychopathic deviation and the variables of age and socio-economic level among the categories of dependents on alcohol and cannabis .

The researcher used the comparative causality method, where the size of the sample of dependents on alcohol and cannabis reached (93) dependents, who were purposely selected from the. Central Psychiatric Hospital. Then, they were divided into three groups as follows:

The group of dependents on alcohol only, composed of (35) dependents; the group of dependents on cannabis only, composed of (23) dependents; and the group of dependents on both alcohol and cannabis, composed of (35) dependents.

The size of the comparative sample reached (35) subjects of normal individuals, who do not use alcohol or cannabis or any other psychoactive substances. The comparative sample were purposely selected from Khartoum North Market, Omdurman Industrial Zone, and from the general population in Khartoum State. The groups of the research sample and the comparative sample were matched in number, residence, demographic variables and socio- economic level.

To collect data; the researcher used the psychopathic deviation scale which is derived from the Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) picture (R), following it's modification by the researcher. The researcher also used the diagnostic scale of alcohol dependence (prepared by the researcher); and the diagnostic scale of cannabis dependence (prepared by the researcher). Which were prepared on the grounds of the guidelines and the criteria of alcohol and cannabis dependence as indicated in the tenth international classification (ICD-10-1992). and the diagnostic and statistical manual (DSM-IV-TR-2000).

Validity and reliability requirements for the three scales were fulfilled. The researcher further used the socio- economic level scale prepared by Tahan et al to estimate the socio-economic level of individuals pertaining to the research sample

and the comparative sample following its modification by the researcher in proportion to the present socio-economic conditions of the Sudanese environment.

The research data were treated by the statistical program (SPSS), where the following tests were used: (t-test) for one sample, (t-test) for two independent samples, One Way Analysis of Variance (ANOVA), the various comparisons test (Scheffe), Pearson correlation coefficient, Spearman correlation coefficient, and Alpha Cronbach formula)

The researcher attained the following results:

1. There are significant statistical differences in the level of psychopathic deviation between the group of normal individuals and the groups of dependents on alcohol and cannabis in favour of the group of normal individuals.
2. the level of Psychopathic deviation is high among the group of dependents on both alcohol and cannabis. Whereas, the level of psychopathic deviation is not high among the following groups:
The total group of dependents on alcohol and cannabis, the group of dependents on alcohol only and the group of dependents on cannabis only.
3. There are significant statistical differences in the level of psychopathic deviation between the groups of dependents on alcohol and cannabis in favour of the group of dependents on both alcohol and cannabis.
4. There is no correlation relationship between the level of psychopathic deviation and the variable of age among the groups of dependents on alcohol and cannabis .
5. There is no correlation relationship between the level of psychopathic deviation and the variable of socio-economic level among the groups of dependents on alcohol and cannabis .

These results were discussed, and finally the researcher set out some recommendations and suggestions.

الصفحة	الموضوع
أ	استهلال
ب	إهداء
ج-د	شكر وعرقان
هـ - و	ملخص الرسالة باللغة العربية
ز-ح	ملخص الرسالة باللغة الإنجليزية
ط-ن	قائمة المحتويات
س-ف	قائمة الجداول
ص-ق	قائمة الملاحق
8-1	المقدمة المقدمة
3-2	المقدمة
4	مشكلة البحث
4	أهمية البحث
5	أهداف البحث
6-5	فروض البحث
6	حدود البحث
8-6	مصطلحات البحث
77-9	المقدمة المقدمة
34-10	المقدمة
10	مقدمة
19-10	(1)- المقدمة
12-10	(أ)- التعريفات المختلفة للسيكوباتية
15-12	(ب)- تعريف السيكوباتية كمنط شخصية
19-16	(ج)- تعريف السيكوباتية كاضطراب في الشخصية
28-19	(2)- المقدمة
21-19	(أ)- أعراض وسمات السيكوباتية
23-21	(ب)- الفرق بين السيكوباتية والعصاب والذهان والتخلف العقلي
24-23	(ج)- فئات تشخيصية أخرى تتضمن السلوكيات المضادة للمجتمع
26-24	(د)- معايير تشخيص السيكوباتية
28-27	(هـ)- الأدوات الإكلينيكية الخاصة بقياس السيكوباتية
28-27	(هـ-1) أدوات قياس (السلوكيات المضادة للمجتمع) عند المراهقين
28	(هـ-2) أدوات قياس السيكوباتية عند الراشدين
34-29	(3)- المقدمة
29	(أ)- أسباب وراثية وعضوية
32-30	(ب)- أسباب نفسية
32	(ج)- التعليم والاكنتساب
34-33	(د)- أسباب أسرية واجتماعية

66 -35	المقدمة
35	مقدمة
38 -35	(1) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
35	(أ) - المواد المؤثرة نفسياً
35	(ب) - التسمم الحاد
35	(ج) - الاستعمال الضار
36	(د) - الدافع القهري
36	(هـ) - حالة التحمل
36	(و) - حالة الانسحاب
37 -36	(ز) - مفهوم الإدمان والاعتیاد والاعتماد
37	(ح) - متلازمة الاعتماد
38 -37	(ط) - الاعتماد النفسي والاعتماد الجسدي
-38	(ي) - سوء الاستعمال
43 -38	(2) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
40 -38	(أ) - المنظور البيولوجي في تفسير الاعتماد على المواد المؤثرة نفسياً
39 -38	(أ-1) التفسير الوراثي
40 -39	(أ-2) التفسير الفسيولوجي
41 -40	(ب) - المنظور السلوكي في تفسير الاعتماد على المواد المؤثرة نفسياً
40	(ب-1) نظريات التعلم
40	(ب-2) نظرية خفض التوتر
41	(ب-3) الاتجاه السلوكي المعرفي
42 -41	(ج) - المنظور السيكودينامي في تفسير الاعتماد على المواد المؤثرة نفسياً
43 -42	(د) - المنظور النفسي اجتماعي في تفسير الاعتماد على المواد المؤثرة نفسياً
44 -43	(3) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
50 -44	(4) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
52 -50	(5) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
55 -53	(6) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
62 -55	(7) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
56 -55	- الإضطرابات المتعلقة بالكحول والحشيش في تصنيف (ICD-10-1992)
57 -56	- الإضطرابات المتعلقة بالكحول في دليل (DSM-IV-TR-2000)
57	- الإضطرابات المتعلقة بالحشيش في دليل (DSM-IV-TR-2000)
58 -57	- تعريف الاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش
59 -58	- مراحل وأنواع الاعتماد الكحولي
62 -59	- الانسحاب من الكحول والانسحاب من الحشيش
65 -26	(8) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد
62	موجهات تشخيص الاعتماد على الكحول الاعتماد على الحشيش في تصنيف (ICD-10-1992)
63	محكات تشخيص الاعتماد على الكحول في دليل (DSM-IV-TR-2000)
64 -63	محكات تشخيص الاعتماد على الحشيش في دليل (DSM-IV-TR-2000)
65 -64	محكات تشخيصية أخرى (American Description)
66 -65	(9) - المفاهيم الأساسية للمفهوم البيولوجي للاعتماد

77-67	المقدمة	
67	مقدمة	
70-67	المقدمة	
67	دراسة عبد العزيز محمد الحسن الفكي (1997)	.
68	دراسة سليمان عيسى إسماعيل (1997)	.
69-68	دراسة ابتسام محبوب محمد (2004)	.
70-69	دراسة عثمان فضل السيد أحمد فضل السيد (2005)	.4
70-72	المقدمة	
71-70	1. دراسة راوية محمود حسين الدسوقي (1995)	.
72-71	دراسة إيناس أحمد عزيز هواسي (2003)	.
73-72	المقدمة	
72	دراسة ميلاني ل. أونيل وآخرين (2003)	.
73-72	دراسة نورمان ج. بوپترس وآخرين (2006)	.2
77-73	المقدمة	
136-78	المقدمة	
79	مقدمة	
79	المقدمة	
81-79	المقدمة	
82-102	المقدمة	
82	- تحديد حجم مجموعات عينة البحث	
83	- اختيار العينة الم مقارنة	
86-83	- توصيف مجموعات عينة البحث (مجموعات المعتمدين)	
88-86	- توصيف العينة الم مقارنة (مجموعة الأسوياء)	
97-88	- المكافأة بين عينة البحث والعينة الم مقارنة	
92-88	المكافأة بين مجموعات المعتمدين	.1
97-92	المكافأة بين مجموعات المعتمدين والعينة الم مقارنة (مجموعة الأسوياء)	.2
99-98	- التحقق من اعتمادية مجموعات المعتمدين	
99-98	استخراج معايير إحصائية للاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش	.1
99-98	تطبيق المعايير الإحصائية للاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش على كل من مجموعتي المعتمدين على الكحول فقط والمعتمدين على الحشيش فقط	.2
99	تطبيق المعايير الإحصائية للاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش على مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً	.3
100	- التحقق من سواء العينة الم مقارنة	
102-100	- الضبط الإحصائي لعينة البحث والعينة الم مقارنة	
134-102	المقدمة	
111-102	1 م قياس الانحراف السيكوباتي المأخوذ من اختبار الشخصية متعدد الأوجه (MMPI الصورة ر)	.1
104-102	- تعريف م قياس الانحراف السيكوباتي المأخوذ من اختبار الشخصية متعدد الأوجه الصورة (ر)	
104	- إعداد م قياس الانحراف السيكوباتي في المجتمع المصري	

105 -104	- ثبات الصورة الجديدة لم قياس الانحراف السيكوباتي	
105	- صدق الصورة الجديدة لم قياس الانحراف السيكوباتي	
105	- مبررات اختيار الم قياس	
106 -105	- تعليمات الم قياس	
106	- تصحيح الم قياس	
107 -106	- صلاحية الم قياس	
111 -107	- صدق وثبات م قياس الانحراف السيكوباتي	
110 -107	أولاً: الصدق (Validity)	
107	1. صدق المحتوى (Content Validity)	
107	أ. الصدق المنطقي (Logical Validity)	
107	ب. الصدق الظاهري (Face Validity)	
110 -107	2. صدق البناء (الاتساق الداخلي)	
110 -108	- حساب معامل الارتباط بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للم قياس	
111 -110	ثانياً: الثبات (Reliability)	
110-111	- الصدق الذاتي لم قياس الانحراف السيكوباتي	
111	- التعديلات النهائية على تعليمات ومفتاح تصحيح م قياس الانحراف السيكوباتي	
120 -111	الم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	2.
113 -111	- المرحلة الأولى: (م قياس ماك أندرو للكحولية الم قتبس من اختبار الشخصية متعدد الأوجه (MMPI))	
112 -111	- تعريف بالم قياس	
112	- مبررات اختيار الم قياس	
112	- تعليمات الم قياس	
112	- تصحيح الم قياس	
113 -112	- صلاحية الم قياس	
115 -113	- المرحلة الثانية: (تحديث م قياس ماك أندرو للكحولية)	
114 -113	- خطوات تحديث الم قياس	
113	تقسيم م قياس ماك أندرو إلى أبعاد	
113	إضافة أبعاد تشخيصية إلى الم قياس	
114 -113	صياغة فقرات جديدة للأبعاد التشخيصية	
114	تعديل شكل الاستجابة والتعليمات	
114	تعديل مفتاح التصحيح	
115 -114	- صلاحية الصورة الجديدة للم قياس	
120 -115	- المرحلة الثالثة: (الم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول)	
116 -115	- خطوات إعداد الم قياس	
116	- تعديل التعليمات ومفتاح التصحيح	
119 -117	- صدق وثبات الم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	
118 -117	أولاً: الصدق (Validity)	
117	صدق الترجمة	1.
117	صدق المحتوى (Content Validity)	2.
117	(أ) الصدق المنطقي (Logical Validity)	
	(ب) الصدق الظاهري (Face Validity)	
118 -117	صدق البناء (الاتساق الداخلي)	3.
119	ثانياً: الثبات (Reliability)	

119	- الصدق الذاتي للم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	
120 -119	- التعديلات النهائية على التعليمات ومفتاح التصحيح	
125 -102	الم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	.4
121 -120	- خطوات إعداد الم قياس	
120	التخطيط للم قياس وتحديد أبعاده	.1
120	صياغة فقرات الم قياس وتحديد شكل الاستجابة	.2
120	إعداد تعليمات الم قياس	.3
121 -120	تصحيح الم قياس	.4
121	- صلاحية الم قياس	
121	- تعديل التعليمات ومفتاح التصحيح	
125 -121	- صدق وثبات الم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	
124 -121	أولاً: الصدق (Validity)	
122 -121	صدق الترجمة	.1
122	صدق المحتوى (Content Validity)	.2
122	(أ) الصدق المنطقي (Logical Validity)	
122	(ب) الصدق الظاهري (Face Validity)	
124 -122	صدق البناء (الاتساق الداخلي)	.3
125 -124	ثانياً: الثبات (Reliability)	
125	- الصدق الذاتي للم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	
125	- التعديلات النهائية على التعليمات ومفتاح التصحيح	
134 -126	دليل المستوى الاجتماعي - الاقتصادي	.4
126	- تعريف بالدليل	
127 -126	- كيفية حساب المستوى الاجتماعي - الاقتصادي	
127	- مثال على تطبيق دليل المستوى الاجتماعي - الاقتصادي	
128 -127	- مبررات اختيار الدليل	
132 -128	- خطوات تحديث الدليل	
133 -132	- كيفية حساب المستوى الاجتماعي - الاقتصادي في الدليل المعدل	
133	- مثال على تطبيق دليل المستوى الاجتماعي - الاقتصادي بصورته المعدلة	
134 -133	- صلاحية الدليل	
134	- التأكد من صلاحية بعد الدخل الشهري	
136 -134	□□□□□□□□ □□□□□□□□	
136	□□□□□ □□□□□□□□	

148 -137	المقدمة مقدمة
138	مقدمة
140 -138	أولاً. عرض ومناقشة نتائج المحور الأول: الفروض (5.4,3,2)
143 -140	ثانياً. عرض ومناقشة نتائج المحور الثاني: الفرض (1)
144 -143	ثالثاً. عرض ومناقشة نتائج المحور الثالث: الفروض (8.7,6)
148 -145	رابعاً. عرض ومناقشة نتائج المحور الرابع: الفروض (11,10,9)
146 -145	(1)- عرض ومناقشة نتائج المحور الرابع (البعد الأول)
148 -146	(2)- عرض ومناقشة نتائج المحور الرابع (البعد الثاني)
150 -149	المحور الخامس المحور الخامس
150	المحور الخامس
150	المحور الخامس
150	المحور الخامس
156 -151	المحور الخامس
152	المحور الخامس
154 -152	المحور الخامس
155 -154	المحور الخامس
155	المحور الخامس
155	المحور الخامس
156	المحور الخامس
204 -157	المحور الخامس

قائمة الجداول

الصفحة	الموضوع	الجدول
81	إحصائية عن عدد المعتمدين على الكحول وعدد المعتمدين على الحشيش اللذين دخلوا المستشفى المركزي للطب النفسي خلال الأعوام 1997-2005م	(3-1)
84	توصيف مجموعة المعتمدين على الكحول فقط من حيث السكن والخصائص الديموغرافية والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي	(3-2)
85	توصيف مجموعة المعتمدين على الحشيش فقط من حيث السكن والخصائص الديموغرافية والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي	(3-3)
86	توصيف مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً من حيث السكن والخصائص الديموغرافية والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي	(3-4)
87	عدد أفراد مجموعة الأسوياء والأماكن التي أخذوا منها	(3-5)
88	توصيف مجموعة الأسوياء من حيث السكن والخصائص الديموغرافية والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي	(3-6)
90	نتيجة حذف ثلاثة أفراد لا يسكنون بولاية الخرطوم من مجموعة المعتمدين على الكحول فقط	(3-7)
91	نتيجة حذف (8) أفراد من مجموعة المعتمدين على الكحول فقط	(3-8)
92	الصورة النهائية للمكافأة بين كل من مجموعة المعتمدين على الكحول فقط ومجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً	(3-9)
94	نتيجة حذف (10) أفراد من مجموعة الأسوياء	(3-10)
95	الصورة النهائية للمكافأة بين مجموعة الأسوياء ومجموعي المعتمدين على الكحول فقط والمعتمدين على الكحول والحشيش معاً	(3-11)
97	الشكل النهائي لعملية المكافأة بين مجموعة الأسوياء ومجموعات المعتمدين	(3-12)
98	المعايير الإحصائية للاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش	(3-13)
99	تطبيق المعايير الإحصائية للاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش على كل من مجموعتي المعتمدين على الكحول فقط والمعتمدين على الحشيش فقط	(3-14)
99	تطبيق المعايير الإحصائية لكل من الاعتماد على الكحول والاعتماد على الحشيش على مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً	(3-15)
100	نتائج اختبار (ت) للعينة الواحدة لمعرفة ما إذا كان الانحراف السيكوباتي يتميز بالارتفاع لدى مجموعة الأسوياء	(3-16)
101	الضبط الإحصائي للمجموعة الكلية للمعتمدين ومجموعة الأسوياء	(3-17)
108	معاملات ارتباط بيرسون لدرجة الفقرة بالدرجة الكلية لم قياس الانحراف السيكوباتي	(3-18)
109	معاملات ارتباط بيرسون لدرجة الفقرة بالدرجة الكلية لم قياس الانحراف السيكوباتي (بعد حذف العبارات السالبة وحذف العبارات الضعيفة)	(3-19)
109	معاملات ارتباط بيرسون لدرجة الفقرة بالدرجة الكلية لم قياس الانحراف السيكوباتي (بعد حذف العبارة رقم (32))	(3-20)
110	معاملات ارتباط بيرسون لدرجة الفقرة بالدرجة الكلية لم قياس الانحراف السيكوباتي (بعد حذف العبارة رقم (2))	(3-21)

115	أمثلة على العبارات المحذوفة من أبعاد (تشخيص الاعتماد على الكحول)	(3-22)
115	أمثلة على العبارات المعدلة في أبعاد (تشخيص الاعتماد على الكحول) بحذف كلمة واستبدالها بأخرى	(3-23)
116	أمثلة على العبارات المعدلة في أبعاد (تشخيص الاعتماد على الكحول) بتغيير صياغتها العامة مع الاحتفاظ بجوهر المعنى	(3-24)
118	معاملات ارتباط درجة كل فقرة من فقرات المقياس التشخيصي للاعتماد على الكحول بالدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه	(3-25)
119	معاملات ثبات أبعاد المقياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	(3-26)
119	الصدق الذاتي لأبعاد المقياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	(3-27)
123	معاملات ارتباط درجة كل فقرة من فقرات المقياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش بالدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه	(3-28)
124	نتائج حذف الفقرتين (13) و (23) من البعد الرابع في المقياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(3-29)
125	معاملات ثبات أبعاد المقياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(3-30)
125	الصدق الذاتي لأبعاد المقياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(3-31)
127	مدى الدرجات النظرية التي تخص كل مستوى من المستويات الاجتماعية-الاقتصادية	(3-32)
128	مسميات أبعاد دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي قبل التعديل وبعده	(3-33)
129	الفئات التي يشملها بعد المستوى التعليمي قبل التعديل وبعده	(3-34)
130	الفئات التي يشملها بعد الحالة المهنية قبل التعديل وبعده	(3-35)
132	الفئات التي يشملها بعد الدخل الشهري قبل التعديل وبعده	(3-36)
132	الفئات التي يضمها بعد الحالة السكنية	(3-37)
138	نتائج اختبار (ت) لعينتين مستقتلتين لمعرفة الفروق في مستوى الانحراف السيكوباتي بين مجموعة الأسوياء والمجموعة الكلية للمعتمدين على الكحول والحشيش	(4-38)
139	نتائج اختبار (ت) لعينتين مستقتلتين لمعرفة الفروق في مستوى الانحراف السيكوباتي بين مجموعة الأسوياء ومجموعة المعتمدين على الكحول فقط	(4-39)
139	نتائج اختبار (ت) لعينتين مستقتلتين لمعرفة الفروق في مستوى الانحراف السيكوباتي بين مجموعة الأسوياء ومجموعة المعتمدين على الحشيش فقط	(4-40)
140	نتائج اختبار (ت) لعينتين مستقتلتين لمعرفة الفروق في مستوى الانحراف السيكوباتي بين مجموعة الأسوياء ومجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً	(4-41)
141	نتائج اختبار (ت) للعينة الواحدة لمعرفة ما إذا كان الانحراف السيكوباتي يتميز بالارتفاع لدى مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش	(4-42)
141	نتائج اختبار (ت) للعينة الواحدة لمعرفة ما إذا كان الانحراف السيكوباتي يتميز بالارتفاع لدى مجموعة المعتمدين على الكحول فقط	(4-43)
141	نتائج اختبار (ت) للعينة الواحدة لمعرفة ما إذا كان الانحراف السيكوباتي يتميز بالارتفاع لدى مجموعة المعتمدين على الحشيش فقط	(4-44)
142	نتائج اختبار (ت) للعينة الواحدة لمعرفة ما إذا كان الانحراف السيكوباتي يتميز بالارتفاع لدى مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً	(4-45)

143	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (ANOVA) لمعرفة الفروق في مستوى الانحراف السيكوباتي بين كل من مجموعة المعتمدين على الكحول فقط ومجموعة المعتمدين على الحشيش فقط ومجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً والتي تعزى لمتغير نوع المادة المعتمد عليها	(4-46)
144	نتائج اختبار شيفية (Scheffe) للمقارنات المتعددة لمعرفة الفروق واتجاهها في مستوى الانحراف السيكوباتي بين كل من مجموعة المعتمدين على الكحول فقط ومجموعة المعتمدين على الحشيش فقط ومجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً والتي تعزى لنوع المادة المعتمد عليها	(4-47)
145	نتائج تطبيق معامل ارتباط بيرسون العزمي لمعرفة العلاقة بين متغيري الانحراف السيكوباتي والعمر الزمني لدى مجموعة المعتمدين على الكحول فقط	(4-48)
145	نتائج تطبيق معامل ارتباط بيرسون العزمي لمعرفة العلاقة بين متغيري الانحراف السيكوباتي والعمر الزمني لدى مجموعة المعتمدين على الحشيش فقط	(4-49)
146	نتائج تطبيق معامل ارتباط بيرسون العزمي لمعرفة العلاقة بين متغيري الانحراف السيكوباتي والعمر الزمني لدى مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً	(4-50)
146	نتائج تطبيق معامل ارتباط سبيرمان الرتبي لمعرفة العلاقة بين متغيري الانحراف السيكوباتي والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي لدى مجموعة المعتمدين على الكحول فقط	(4-51)
147	نتائج تطبيق معامل ارتباط سبيرمان الرتبي لمعرفة العلاقة بين متغيري الانحراف السيكوباتي والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي لدى مجموعة المعتمدين على الحشيش فقط	(4-52)
147	نتائج تطبيق معامل ارتباط سبيرمان الرتبي لمعرفة العلاقة بين متغيري الانحراف السيكوباتي والمستوى الاجتماعي-الاقتصادي لدى مجموعة المعتمدين على الكحول والحشيش معاً	(4-53)

قائمة الملاحق

الصفحة	الموضوع	الملحق
158	أسماء الخبراء اللذين قام الباحث باستشارتهم بخصوص تحديد (الحجم المناسب لكل مجموعة من مجموعات عينة البحث)	(1)
160 - 159	الصورة الأولية لم قياس الانحراف السيكوباتي	(2)
161	أسماء الخبراء اللذين قاموا بتحكيم م قياس الانحراف السيكوباتي	(3)
162	الصورة النهائية لم قياس الانحراف السيكوباتي	(4)
163	مفتاح تصحيح الصورة النهائية لم قياس الانحراف السيكوباتي	(5)
165 - 164	م قياس مك أندرو للكحولية	(6)
166	أسماء الخبراء اللذين قاموا بتحكيم م قياس مك أندرو للكحولية	(7)
169 - 167	أبعاد وعبارات م قياس مك أندرو للكحولية بعد تحديثه	(8)
170	أسماء الخبراء اللذين قاموا بتحكيم الصورة الجديدة لم قياس مك أندرو للكحولية	(9)
170	أسماء المعالجات النفسيات اللاتي شاركن في جلسة مناقشة الصورة الجديدة لم قياس مك أندرو للكحولية	(10)
172 - 171	أبعاد وعبارات الم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول في صورته الأولية	(11)
174 - 173	الصورة الأولية للم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	(12)
175	موجهات تشخيص متلازمة الاعتماد على المواد الواردة في التصنيف العالمي العاشر للاضطرابات العقلية والسلوكية (ICD-10-1992)	(13)
176	الترجمة العربية لموجهات تشخيص الاعتماد على المواد الواردة في تصنيف (ICD-10-1992)	(14)
177	أبعاد وعبارات الصورة النهائية للم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	(15)
179 - 178	الصورة النهائية للم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول	(16)
180	إعادة ترقيم العبارات في مفتاح تصحيح الم قياس التشخيصي للاعتماد على الكحول ليتلائم مفتاح التصحيح مع حذف الف قرنتين ر قم (25) ، (26) من الم قياس	(17)
182 - 181	أبعاد وعبارات الصورة الأولية من الم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(18)
184 - 183	الصورة الأولية للم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(19)
185	أسماء الخبراء اللذين قاموا بتحكيم الم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(20)
185	أسماء المعالجات النفسيات اللاتي شاركن في جلسة مناقشة الم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(21)
187 - 186	أبعاد وعبارات الصورة النهائية من الم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(22)
189 - 188	الصورة النهائية للم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(23)

190	مفتاح تصحيح الصورة النهائية للم قياس التشخيصي للاعتماد على الحشيش	(24)
192-191	أبعاد دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي بشكلها الذي أجزت به في دراسة عبد الباقي دفع الله أحمد (1998)	(25)
194-193	شكل دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي في صورته التي طبق بها في دراسة عبد الباقي دفع الله أحمد (1998)	(26)
197-195	أبعاد دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي في صورته الجديدة المعدلة (قبل التحكيم)	(27)
198	شكل دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي بصورته المعدلة (قبل التحكيم)	(28)
199	أسماء الخبراء الذين قاموا بتحكيم دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي	(29)
202-200	أبعاد دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي بصورتها بعد تحكيم الخبراء	(30)
203	أسماء الخبراء الاقتصاديين الذين قاموا بإعادة تقييم صلاحية بعد الدخل الشهري (في دليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي)	(31)
204	الشكل النهائي لدليل المستوى الاجتماعي-الاقتصادي	(32)