

القيمة التنبؤية لاضطراب تشوه الجسد الوهمي في الشره العصبي

لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز

اعداد: أ. أميرة محمد حسين الجيزاني

محاضر بقسم علم النفس

كلية التربية بالدلم - جامعة سطاتم بن عبد العزيز

Email: a.algizani@psau.edu.sa

المستخلص:

هدفت الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي لدى عينة من طلبة جامعة الأمير سطاتم بن عبد العزيز في المملكة العربية السعودية وفق بعض المتغيرات الديموغرافية (الجنس، التخصص). تكونت عينة الدراسة من ٢٧٢ (٩٧ طالباً، و١٧٥) طالبة، من طلبة البكالوريوس في الكليات (الإنسانية- الصحية- العلمية)، تم تطبيق كل من مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي (الأنصاري، ٢٠١٩)، ومقياس اضطراب الشره العصبي من إعداد الباحثة (١٤٤٢هـ)، استُخدم المنهج الوصفي التحليلي للإجابة على أسئلة الدراسة. أسفرت النتائج عن وجود درجة متوسطة من اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى أفراد العينة، وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في اضطراب تشوه الجسد الوهمي لصالح الإناث إلا أنه لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير تخصص الكلية، كما أظهرت النتائج مستوى متوسط من اضطراب الشره العصبي، إلا أنه لم يكن هناك أي فروق ذات دلالة إحصائية في اضطراب الشره العصبي تعزى سواء لمتغير الجنس أو تخصص الكلية. إلا أن النتائج أظهرت وجود علاقة طردية دالة إحصائية بين كل من اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي فكلما زاد تشوه الجسد الوهمي زاد الشره العصبي وكلما قل تشوه الجسد الوهمي قل مقدار الشره العصبي.

الكلمات المفتاحية: اضطراب تشوه الجسد الوهمي - اضطراب الشره العصبي

abstract

The study aims to reveal the relation between Body Dysmorphic disorder and bulimia nervosa disorder in a sample of Prince Sattam Bin Abdul Aziz University students in

Saudi Arabia, Sample of 272 (97) male and (175) female in deferent colleges (humanity, scientific, health) bachelor students, Body Dysmorphic Disorder -BDD- (Ansari, 2019) scale and bulimia Nervosa Disorder -AND- scale which was built by the researcher (1442). descriptive analytical approach was used to achieve the objective of the study. Results showed that there is a moderate degree of Body Dysmorphic Disorder, also there are difference in Body Dysmorphic due to gender in favor of females. But there were no significant differences in Body Dysmorphic Disorder Due College (Humane College, Scientific College, Health College). The results also showed a moderate level of the Bulimia Nervosa, there was no significant differences in the level of Bulimia Nervosa due to gender or to College (Humane College, Scientific College, Health College). There was a positive relationship between the main variables which means the more Body Dysmorphic the greater the Bulimia Nervous and the less Body Dysmorphic is, the less of the Bulimia Nervous.

Key words: Body Dysmorphic disorder- bulimia nervosa disorder.

المقدمة:

يعد تناول الطعام أحد الركائز الأساسية التي يعتمد عليها الانسان باعتباره سلوكاً غريزياً يعمل على المحافظة على الصحة الجسمية والنفسية والعقلية، فالطعام مطلب أساسي للنمو إذ أنه يعزز قوة الجهاز العصبي والجهاز المناعي، ومع ازدياد تحديات العصر والتي تطالب بالوزن والجسم المثالي والاعتقاد بأن النحافة جزء هام من مكملات الجمال لكلا الجنسين ظهر ما يعرف بمفهوم اضطراب تشوه الجسد الوهمي حيث أشارت دراسات التحليل النفسي والاكلينيكي إلى وجود ارتباط قوي بين صورة الجسد ومكونات الشخصية السوية أو المضطربة، فالصورة الذهنية العقلية التي يكونها الفرد عن جسمه قد يكون لها أثر سلبي على الفرد (شقيير، ١٩٩٩)، ويرى (عطية، ٢٠١٦) ان صورة الجسد تبدأ بأخذ أهمية كبيرة في مرحلة المراهقة كونها أحد ضروريات نمو الشخصية الناضجة في هذه المرحلة العمرية حيث تعمل الصورة السلبية للجسد على إصابة المراهق بالاكنتاب أو انخفاض تقدير الذات بينما تعمل الصورة الإيجابية على رفع مستوى حب الذات والتفكير فرؤية الإيجابي، فرؤية المراهق لنفسه على أنه شخص جذاب تعتمد على مدى رضاه عن صورة جسده ومدى ثقته بنفسه (Trautman et al, 2007).

ويرتبط مفهوم صورة الجسد الوهمي بنوع من أنواع الاضطرابات الخاصة بالأكل والذي يعرف بالشره العصبي، ويعد أحد أنواع الأمراض العقلية والتي تتضمن الأفكار والسلوكيات السلبية تجاه الطعام والوزن وشكل الجسم والتي تؤثر سلباً على صورة الجسم المطلوبة للحصول على القبول النفسي والاجتماعي (علي، ٢٠١٨)، أن أي تشوه إدراك الفرد للشكل الحقيقي لجسده وبين ما يتخيله لهذا الشكل يؤدي إلى اضطرابات بالأكل (عطية، ٢٠١٦)، فيلجأ الفرد للحصول

على الوجبات الغذائية التي يحتاجها الجسم ومن ثم الشعور بالذنب ولا يتوقف تأثير الشره العصبي إلى هنا بل يتعدى ذلك إلى التأثير على المتغيرات النفسية كصورة الجسم، والاكتئاب، وتقدير الذات، والرهاب الاجتماعي (الدسوقي، ٢٠٠١)، حيث أظهرت نتائج دراسة (الفايز، ٢٠٠٧) وجود علاقة موجبة دالة احصائياً بين اضطراب الشره العصبي وكل من عامل العصبية وعامل الانفتاح على الخبرة لدى طالبات جامعة الملك سعود فقد أكدت الدراسة على أن اضطراب الأكل يؤثر على قدرة الفرد لممارسة الحياة اليومية، وأشار (علي، ٢٠١٨) أن العوامل النفسية والعقلية كالاضطرابات التحولية والوسواس القهري والاكتئاب والعوامل البيولوجية من أسباب اضطرابات الأكل. بينما أكد (straeter, 2003) في دراسته حول العلاقة بين صورة الجسم والشره العصبي لدى الاناث من طالبات الجامعة أن مجموعة صورة الجسد السلبية ظهرت لديهن خصائص اضطرابات الأكل بعد تقسيم العينة الى مجموعتين بناء على اختبار صورة الجسم الإيجابية وصورة الجسم السلبية، وأوضحت دراسة (عبدالعزيز، ٢٠٢٠) أن المظهر الخارجي للشخص يؤثر على الصورة المشوهة بالعقل فيزيد إدراك الشخص لصورة الجسم الناقصة وتقييم السلبيات للصورة العقلية غير الواقعية، فتبدأ عملية المقارنة بين الشكل المثالي للجسم ومحاولة مقاومة تلك السلبيات باللجوء إلى أساليب حماية كاستخدام مساحيق التجميل على سبيل المثال أو اللجوء إلى عمليات التجميل المبالغ فيها للوصول للشكل المثالي وبالتالي فإن العلاقة بين الشره العصبي في حالات الإصابة بالمرض النفسي وزيادة الوزن تعود إلى عوامل لها علاقة بشخصية الانسان وما يمر به من ظروف كأسلوب التنشئة على سبيل المثال (النيبال، ١٩٩٤) حيث أن التفاعل بين العوامل الوراثية والنفسية والاجتماعية وبين الأحداث المساعدة كخبرات الطفولة المبكرة أو عدم التقبل الاجتماعي أو عدم التوافق في مرحلة الطفولة أو اختلال سمات الشخصية يؤدي إلى اضطراب تشوه الجسد الوهمي (عبد العزيز، ٢٠٢٠).

ومن هنا تأتي أهمية الدراسة في محاولة إلقاء الضوء على اضطراب تشوه الجسد الوهمي وعلاقته باضطراب الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز - المملكة العربية السعودية.

مشكلة الدراسة:

تعد مرحلة المراهقة من أهم مراحل النمو الانساني التي تتميز بالتغيرات في مظاهرها المختلفة إلا أن هذه التغيرات تتسم بعدم التوازن في بداية مرحلة المراهقة (زهرا، ٢٠٠٥)، حيث ينشغل المراهق في الاهتمام بمظهره بشكل كبير ويكثر من النظر إلى المرآة وملاحظة أي تغييرات قد يطرأ على جسده ومحاولة التعرف على رأي من حوله فيه، وتشكل صورة الجسم أهمية في مفهوم الذات لديه وارتباط ذلك بعوامل نفسية واجتماعية وعند تعرض المراهق إلى الاضطرابات والمشكلات الناتجة عن الضغوطات النفسية التي تصاحب هذه المرحلة مثل تعرض البعض إلى السخرية

والمقارنة نتيجة دخوله لمرحلة المراهقة أسرع من أقرانه فقد تظهر لديه مجموعة من الانفعالات ناتجة عن اضطراب صورة الجسد خاصة لدى الفتيات مثل الشعور بالاشمئزاز من الجسد وازدياد الهوس والخوف من زيادة الوزن وقد تتطور هذه الاضطرابات إلى مخاوف لتصل بالمرهق إلى الانقطاع عن الطعام أو الوقوع ضحية لاضطراب الشره العصبي (الدسوقي، ٢٠٠٣؛ عطية، ٢٠١٦) ويرى (الجمعة، ٢٠١٨) إن صورة الجسد هي مظهر نفسي هام يؤثر بالسلب على حياة الأفراد عند التعرض لظروف قاسية أو مرض كالشره العصبي والذي بدوره يؤدي إلى اضطراب في صورة الجسد، وعند تشوه هذه الرؤية للجسد فيصل الفرد إلى عدم التوافق السليم، ويؤكد (الدسوقي، ٢٠٠٦) أن اضطراب تشوه الجسد الوهمي هو أحد الاضطرابات النفسية وأن عدم الرضا عن المظهر الخارجي للجسم هو السمة المحددة لهذا الاضطراب، وقد تم ادراج اضطراب تشوه الجسد الوهمي في الدليل التشخيصي الاحصائي الثالث للاضطرابات النفسية، كما يعد عدم الرضا عن صورة الجسم أحد مؤشرات التوافق النفسي غير السليم والتي تؤدي إلى انخفاض تقدير الذات وشعور الفرد بالقلق والخجل نتيجة للصورة السالبة عن إدراك حجم وشكل الجسم بشكل يعكس الواقع مما يؤدي إلى الاكتئاب وتقدير الذات المنخفض واضطرابات الأكل (عبد النبي، ٢٠٠٨). وأكدت بعض الدراسات كدراسة (عطية، ٢٠١٦) على وجود علاقة ارتباطية بين اضطراب الأكل واضطراب صورة الجسم والمخاوف الاجتماعية، وأكدت على ظهور الأعراض لدى الإناث بشكل أكبر من الذكور. كما أشارت دراسة (سيف، ٢٠١٩) إلى أن هناك علاقة بين الشره العصبي وصورة الجسد حيث يظهر الشره العصبي على شكل نوبات من الأكل بشراهة ويلي ذلك سلوك تعويضي للتخلص من الطعام عن طريق المليئات أو القيء وما يرافق ذلك من مشاعر سلبية كالقلق والشعور بالذنب والذي عادة ما يبدأ في مرحلة المراهقة، وهذا ما أكدته (الحنفي، ١٩٩٩) بمصاحبة الشره العصبي وصورة الجسد بمجموعة من المشكلات الانفعالية مثل الحزن والشعور بالذنب والصراعات الشعورية واللاشعورية. كما أنه يؤثر على إدراك شكل الجسم وعلى القرارات المتعلقة بالصحة النفسية كالإدارة الذاتية وتنظيم الانفعالات (Michael & Dreyfuss, 2017).

ومن خلال عمل الباحثة المتخصصة بالإرشاد النفسي ومحاضر في الجامعة وما لمستته لدى بعض الطالبات والطلبة من اضطرابات في الأكل ترتبط بتشوه صورة الجسد لديهم، فقد قامت الباحثة بدراسة العلاقة بين اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي وإمكانية تنبؤ أحدهما بالآخر لدى طلبة جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز - المملكة العربية السعودية، وجاءت الدراسة للإجابة على الأسئلة التالية:

١- ما هو مستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطام بن عبد العزيز؟

٢- هل يوجد فروق بين الذكور والإناث في مستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

٣- هل يوجد فروق بين الأقسام (العلمية - الإنسانية) في مستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

٤- ما هو مستوى اضطراب الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

٥- هل يوجد فروق بين الذكور والإناث في مستوى الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

٦- هل يوجد فروق بين الأقسام (العلمية - الإنسانية) في مستوى اضطراب الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

٧- هل يوجد علاقة بين اضطراب الشره العصبي واضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

الأهداف.

تتحقق القيمة العلمية للدراسة من خلال تحقيق أهدافها حيث يتمثل الهدف الرئيسي للدراسة في التعرف على القيمة التنبؤية لاضطراب تشوه الجسد الوهمي في الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز وبنبثق من ذلك عدد من الأهداف الفرعية أهمها ما يلي:

- ١- التعرف على دور اضطراب تشوه الجسد الوهمي في ظهور اضطراب الشره العصبي.
- ٢- التعرف على تأثير اضطراب تشوه الجسد الوهمي على طلبة الجامعة.
- ٣- التعرف على ما إن صورة الجسم سليمة أم مضطربة.
- ٤- دراسة اضطراب الشره العصبي وطريقة علاج في المجتمع السعودي.
- ٥- قلة الدراسات التي تناولت العلاقة بين اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي لدى طلبة الجامعة في البيئة السعودية.

الأهمية.

الأهمية النظرية:

- وجدت الباحثة أهمية طرح موضوع الدراسة لانتشار ظاهرة الحصول على الجسم المثالي والوصول لهذا الهدف من غير ممارسة الرياضة أو اتباع نظام غذائي صحي بين طلبة الجامعة التي تعد شريحة هامة من شرائح المجتمع السعودي.

- قد يسهم البحث في إثراء المحتوى العلمي النفسي لعلاقة اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي والتي من خلال بحث الباحثة لم يتم تناولها من حيث تلك العلاقة في البيئة العربية عامة والبيئة السعودية خاصة. الأهمية التطبيقية:

- تكمن أهمية الدراسة في التعرف على اضطراب تشوه الجسد الوهمي وعلاقته باضطراب الشره العصبي وأن الفهم لهذا الارتباط يساعد على الوقاية من اضطراب تشوه الجسد الوهمي.

- يمكن للدراسة أن تساعد الباحثين والمعالجين النفسيين في وضع خطة للحد من اضطراب الشره العصبي.

- يمكن للدراسة أن تساعد على توعية أولياء الأمور باضطراب تشوه الجسد الوهمي.

- توعية أفراد المجتمع السعودي بأعراض اضطراب تشوه الجسد الوهمي لما في ذلك من آثار نفسية وسلوكية على أفراد.

- تتمثل في بناء مقياس للشره العصبي.

التعريفات الإجرائية.

تشمل الدراسة على مصطلحين أساسيين وهما:

اضطراب تشوه الجسد الوهمي: Body Dysmorphic Disorder

هو الانشغال المفرط للفرد بمظهر جسمه الخارجي على أن به عيب قد لا يكون له وجود إلا في إدراك الفرد نفسه.

(Albertini & Philips,1999 p.33)

التعريف الاجرائي

هوس الفرد بجزء أو أكثر من الجسد لاعتقاده أن هناك عيب في مظهره يجعله قبيحاً ولا يمكن للأخرين رؤيته. ويتمثل في الدرجة الكلية التي يحصل عليها الفرد على مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي.

- اضطراب الشره العصبي: Bulimia Nervosa Disorder

كما عرف في دراسة ل (أنصوره، ٢٠١٧) أنه تناول القهري للطعام بكميات كبيرة في أوقات قصيرة ويصاحب ذلك الشعور بالألم في البطن وإحساس بالذنب. كما يلجأ الفرد إلى تعاطي مدرات البول وملينات أو المحاولة لتفريغ الطعام من المعدة(القيء).

التعريف الاجرائي

هو استجابة الفرد لتناول كميات كبيرة من الطعام وما يصاحب ذلك من مشاعر سلبية مثل الإحساس بالذنب والقلق مما يجعله يرغب في التخلص من الأكل باستخدام وسائل مثل المليينات أو القيء. ويتمثل في الدرجة الكلية التي يحصل عليها الفرد على مقياس اضطراب الشره العصبي.

محددات الدراسة

محددات زمنية: حيث اجريت هذه الدراسة خلال الفصل الدراسي الأول للعام (١٤٤٢هـ).

محددات مكانية: جامعة الأمير سطاتم بن عبد العزيز (الكلية العلمية - الكلية الصحية - الكلية الإنسانية).

محددات بشرية: طلبة جامعة الأمير سطاتم بن عبد العزيز (إناث - ذكور).

الدراسات السابقة

أولاً: اضطراب تشوه الجسد الوهمي

دراسة (عباس، الزبون، ٢٠١٢) هدفت الى البحث عن العلاقة بين اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب القلق الاجتماعي وعلاقتها بمتغير الجنس وتحديد نسبة انتشار اضطرابات التشوه الوهمي للجسد والقلق الاجتماعي لدى طلبة الجامعة الأردنية. فتكونت عينة الدراسة من ٥٠٠ طالب وطالبة تم اختيارهم بطريقة عشوائية، كما تم استخدام مقياسين للكشف عن كل من اضطراب التشوه الوهمي للجسد واضطراب القلق الاجتماعي باستخدام المنهج الوصفي الارتباطي، أظهرت النتائج الى وجود علاقة ارتباطية بين كل من اضطراب تشوه الجسد الوهمي والقلق الاجتماعي. دراسة (هزيم، ٢٠١٨) للكشف عن اضطراب تشوه الجسد الوهمي وعلاقته بتقدير الذات لدى عينة بلغت ٢٠٠ شخص من مرتادي عيادات التجميل في مدينة حمص في ضوء المتغيرات المستقلة (الجنس والعمر) وذلك باستخدام المنهج الوصفي الارتباطي عن وجود علاقة موجبة بين تشوه الجسد الوهمي وتقدير الذات، وعن وجود فروق بين الجنسين على مقياس تشوه الجسد الوهمي لصالح الاناث. وبعدم وجود فروق على مقياس تقدير الذات بين الجنسين. كما أظهرت النتائج ووجود فروق بين الأشخاص ما بين الأعمار (٣٠ - ٥٠) سنة وأشخاص ما بين الأعمار (١٨ - ٣٠) سنة على مقياس تشوه الجسد الوهمي وعلاقته بتقدير الذات.

دراسة (عبد العزيز، ٢٠٢٠) هدفت إلى البحث عن العلاقة بين العوامل الميتامعرفية واضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى الطلبة الجامعيين ومعرفة إمكانية التنبؤ باضطراب تشوه الجسد الوهمي من خلال العوامل الميتامعرفية لدى طلاب الجامعة بالإضافة إلى معرفة البناء النفسي للحالات الطرفية المرتفعة والمنخفضة للذكور والاناث. وقد تكونت العينة من (١٧٣) طالب وطالبة بكلية التربية بجامعة المنيا. وتم استخدام كل من مقياس اضطراب تشوه الجسد

الوهمي ومقياس العوامل الميتامعرفية واستمارة المقابلة الشخصية واختبار تفهم الموضوع للراشدين. فأشارت النتائج إلى عدم وجود فروق دالة احصائياً بين الذكور والاناث في العوامل الميتامعرفية ولا توجد فروق دالة احصائياً بين الذكور والاناث على مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي باستثناء عدم الرضا عن الجسم وذلك باتجاه الاناث. كما توجد علاقة ارتباطية دالة احصائياً بين العوامل الميتامعرفية واضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة الجامعة.

ثانياً: اضطراب الشره العصبي

دراسة (عزيزة، ٢٠١٣) التي تناولت العلاقة بين الشره العصبي ببعض المتغيرات النفسية لدى المرأة ضحية العنف مقارنة بالمرأة العادية. وشملت على عينة من ١٠٠ امرأة ضحية العنف تم اختيارهن بعد تطبيق اختبار الشره العصبي وتتراوح أعمارهم بين ٢٤-٦٠ سنة ممن ترددن على مصلحة الطب الشرعي بالمستشفى الجامعي و ١٠٠ امرأة عاملة بنفس المستشفى الجامعي. وتم تطبيق بطارية المقاييس (مقياس الشره العصبي، قائمة تشخيص الاكتئاب، اختبار صورة الجسم، تقدير الذات، مقياس الرهاب الاجتماعي). فأظهرت النتائج أن المرأة ضحية العنف تعاني من الشره العصبي والذي بدوره يرتبط بالمتغيرات النفسية المتمثلة في تشوه صورة الجسم والشعور بالاكتئاب وانخفاض تقدير الذات والخوف الاجتماعي. وعليه يجب الإشارة أن العنف الموجه ضد المرأة يؤدي إلى اضطرابات نفسية واضطرابات الأكل.

دراسة (القطا واخرون، ٢٠١٣) هدفت إلى الكشف عن الاختلافات الممكنة في مستوى الذكاء الانفعالي (الأبعاد والدرجة الكلية) لدى عينة من مضطربات الأكل وغير المضطربات من طالبات الجامعة. وشملت الدراسة على عينة من ١٣٥ طالبة من كليات التربية والآداب والحقوق والتجارة بالفرقة الأولى بمحافظة القليوبية. وتم تطبيق مقياس الذكاء الانفعالي ومقياس اضطرابات الأكل فأظهرت النتائج وجود فرق دال احصائياً في مستوى الذكاء الانفعالي بين عينة مضطربات الأكل وغير المضطربات من طالبات الجامعة وذلك لصالح غير المضطربات في الأكل.

دراسة (عبد النبي، ٢٠١٩) هدفت إلى الكشف عن طبيعة العلاقة بين الكمالية العصابية واضطرابات الأكل والتعرف على الفروق بين الجنسين في الكمالية واضطرابات الأكل. واستخدمت عينة من طلاب الجامعة (ذكور - إناث) تكونت من ٣٥١ طالب وطالبة. وتم تطبيق مقياس الكمالية ومقياس اضطراب الأكل من إعداد الباحثة. فأظهرت النتائج أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين الكمالية العصابية واضطرابات الأكل لدى عينة الدراسة من الذكور والإناث، كما أظهرت وجود فروق بين الجنسين في مستوى الكمالية العصابية لصالح الإناث ووجود فروق بين الجنسين في مستوى اضطراب الأكل لصالح الإناث.

ثالثاً: دراسات لها علاقة بين اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي

دراسة (lofrano et al,2016) هدفت الى التمييز بين الأعراض المؤدية لاضطراب الأكل وعدم الرضا عن صورة الجسم لدى طلبة الجامعة ولتمييز العلاقة بين اضطراب الأكل وعدم الرضا عن صورة الجسم. تم استخدام عينة ٤٠٨ من طلاب الجامعة (٢٨٣ إناث -١٢٥ ذكور) المسجلين في الفصل الدراسي الأول في كلية العلوم الصحية بمتوسط اعمار من ١٨-٢٣ سنة. تم تطبيق مقياس Self-report questionnaires و (EAT-26, BITE, BES, BSQ)، أظهرت النتائج أن عدم الرضا عن صورة الجسم مرتبط بشكل كبير مع زيادة خطر فقدان الشهية العصبي وبنسبة أقل تصل الى ١٨% بالشره العصبي و ٢٥% اللذين يأكلون بنهم. كما أظهرت النتائج أن اضطراب الاكل يظهر بصورة أكبر لدى الاناث منه لدى الذكور. وأن كل من الطالبات والطلاب عرضة للإصابة بالشره العصبي.

دراسة (عطية،٢٠١٦) هدفت إلى التعرف على دور صورة الجسم في فقدان الشهية العصبي والتعرف على الصورة الجسمية المدركة لدى المراهقات المصابات بفقدان الشهية العصبي، والتعرف على الصورة الجسمية المثالية لدى المراهقات المصابات بفقدان الشهية العصبي، استخدمت الدراسة ٣ حالات من مريضات مراهقات تعاني من اضطراب فقدان الشهية العصبي، تم تطبيق مقابلة نصف موجهه مع حالات تعاني من اضطراب فقدان الشهية العصبي مقسم إلى ٥ محاور (الانشغال بالوزن، اضطراب في سلوك الأكل، اتجاه التفكير السلبي نحو الذات والآخرين، تقدير الذات، إدراك الصورة الجسمية) تم استخدام مقياس فقدان الشهية العصبي للمراهقين ومقياس صورة الجسم، أظهرت النتائج أن للصورة الجسمية دور مهم وأساسي في الإصابة باضطراب فقدان الشهية العصبي لدى المراهقات، وأن الصورة الجسمية المدركة لدى المراهقات المريضات بفقدان الشهية العصبي هي صورة مضطربة ومشوشة أي ادراكهن لصورتهم الجسمية إدراك خاطئ ومشوه.

دراسة (ياسين، سيف،٢٠١٩) هدفت إلى الكشف عن اختلاف التنظيم الانفعالي باختلاف المتغيرات الديموغرافية (النوع- المستوى التعليمي- السن) والكشف عن اختلاف الشره العصبي باختلاف المتغيرات الديموغرافية (النوع- المستوى التعليمي- السن) ومدى اسهام التنظيم الانفعالي في التنبؤ بالشره العصبي وتشوه صورة الجسم على عينة مما يعانون الشره العصبي الذين يترددون على عيادات السمنة في العيادات والمشافي العامة ممن تتراوح أعمارهم بين ٢٥-٥٥ سنة. وتم تطبيق مقياس التنظيم الانفعالي ومقياس الشره العصبي ومقياس صورة الجسم من إعداد الباحثان، أظهرت النتائج أن التنظيم الانفعالي يختلف باختلاف النوع. وأن التنظيم الانفعالي يختلف باختلاف العمر. وأن التنظيم الانفعالي يختلف باختلاف التعليم، ويختلف الشره العصبي باختلاف النوع ويختلف باختلاف العمر ولكنها لم تؤكد على أن هناك علاقة بين الشره العصبي ومستوى التعليم.

التعليق على الدراسات السابقة:

اتفقت كل من دراسة (lofrano et al,2016) ودراسة (عطية، ٢٠١٦)، ودراسة (ياسين، سيف، ٢٠١٩) على أن هناك علاقة إيجابية بين اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي، وأن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث لصالح الإناث في مستوى اضطراب الأكل الشره العصبي (عبد النبي، ٢٠١٩) وأكدت الدراسات كدراسة (عباس، الزيون، ٢٠١٢) على وجود علاقة اضطراب تشوه الجسد الوهمي بمتغيرات مثل اضطراب القلق الاجتماعي بينما أكدت دراسة (هزيم، ٢٠١٨) على وجود علاقة بين اضطراب الجسد الوهمي وتقدير الذات أما دراسة (عزيزة، ٢٠١٣) فأشارت الى علاقة اضطراب الشره العصبي بالعنف بينما كان هناك علاقة عكسية بين اضطراب الشره العصبي والذكاء الانفعالي (القطان وآخرون، ٢٠١٣) وأشارت دراسة (عبد النبي، ٢٠١٩) على وجود العلاقة مع الكمالية العصابية .

وأشارت معظم الدراسات التي تناولت عينة من الجنسين على أن مستوى اضطراب الشره العصبي لدى الإناث أعلى منه لدى الذكور، عدا دراسة (ياسين، سيف، ٢٠١٩) التي اعتمدت عينة من الإناث اللواتي يعانين من اضطراب الشره العصبي ودراسة (عطية، ٢٠١٦) التي اعتمدت على عينة من الإناث تعاني من اضطراب فقدان الشهية العصبي. ودراسة (عزيزة، ٢٠١٣) التي اعتمدت على عينة من الإناث ضحية العنف. ودراسة (هزيم، ٢٠١٨) التي اعتمدت على عينة من الجنسين من مرتادي عيادات التجميل، ومن خلال مراجعة الدراسات السابقة فقد تم استخدام مقاييس متنوعة لقياس مستوى اضطراب الشره العصبي أو اضطراب تشوه الجسد الوهمي تم بناؤها لأغراض الدراسة كدراسة (عباس، الزيون، ٢٠١٢) و(هزيم، ٢٠١٨) و(عبد النبي، ٢٠١٩) في استخدام المقاييس لارتباط كل من اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي بمتغيرات نفسية مختلفة مع تطابق استخدام كل من مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي واضطراب الشره العصبي مع الدراسة الحالية. واعتمدت معظم الدراسات على المنهج الوصفي التحليلي في التوصل الى نتائج الدراسات (عباس، الزيون، ٢٠١٢؛ هزيم، ٢٠١٨).

إجراءات الدراسة

المنهج

تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي لتحقيق هدف الدراسة وهو إيجاد العلاقة بين متغيرين الدراسة والكشف عن مدى الارتباط بينهما بصورة رقمية وباستخدام الأدوات المناسبة.

مجتمع الدراسة

شمل مجتمع الدراسة طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز في مرحلة البكالوريوس للمستويات الثمانية المسجلين في الفصل الدراسي الاول للعام الدراسي ١٤٤٢ هـ

عينة الدراسة

تم اختيار العينة بالطريقة العشوائية من الكليات (الإنسانية، العلمية، والصحية) لكل من الذكور والاناث وتوزعت العينة كالاتي:

جدول (١): يوضح توزيع العينة لكل من الذكور والاناث للأقسام الإنسانية - العلمية - الصحية

المجموع	اناث	ذكور	الكلية / الجنس
٧٩	٥٨	٢١	كلية العلوم
٨٦	٢٣	٦٣	الكلية الصحية
١٠٧	٩٤	١٣	الكلية الانسانية
٢٧٢	١٧٥	٩٧	المجموع

أدوات الدراسة.

تم استخدام مقياسين لأغراض الدراسة، المقياس الأول مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي (الانصاري، ٢٠١٩) والمقياس الثاني مقياس اضطراب الشره العصبي (تم بناؤه من قبل الباحثة) وتم تطبيق كلا المقياسين إلكترونياً.

مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي: (الأنصاري، ٢٠٢٠)

يتكون المقياس من (٣٦) فقرة تتم الإجابة على بدائل من خلال مقياس ليكرت الثلاثي (تتطبق - أحياناً - لا تتطبق) بحيث تترتب الدرجات (٢-١-٠).

مقياس الشره العصبي (اعداد الباحثة)

خطوات اعداد المقياس

صدق المقياس

بعد مراجعة وتحليل الأدب السابق المتعلق بمتغير الشره العصبي مثل مقياس زينب محمود شقير (٢٠٠٢) وسامية محمد صابر (٢٠٠٩).

- تم صياغة استبانة مكونة من ٢٥ بند يعبر عن الشره العصبي من وجهة نظر الباحثة.

- تم عرض الاستبانة على (١٠) محكمين من ذوي الاختصاص.

- بناء على صدق المحكمين تم حذف بعض الفقرات وتعديل البعض الآخر من حيث الصياغة، الملحق (٢) يوضح المقياس

في صورته النهائية.

- تم اعتماد (١٩) فقرة، يتم الإجابة عليها على مقياس ليكرت الثلاثي (تتطبق - أحياناً - لا تتطبق). استخرجت دلالات الصدق لمقياس الشره العصبي بطريقتين هما:

أ - صدق المحتوى

تم بناء المقاييس اعتماداً على خطوات إجرائية محددة، واستناداً إلى تحليل الأدب السابق والإطار النظري ومحتوى المقاييس المتوفرة والدالة على التتمر الالكتروني، وقد اعتبرت هذه الإجراءات دليلاً أولياً على صدق المحتوى.

ب-صدق المحكمين:

تم عرض المقياس على (١٠) محكماً، وذلك للحكم على مدى ملاءمة فقراته للطلبة، ومدى وضوح لغته، وفاعلية بدائل فقراته، ومناسبة عددها، ومدى تمثيلها للسمة (٢٥ فقرة) التي وضعت لقياسها، وقد تم الأخذ بملاحظات المحكمين وإجراء التعديلات المطلوبة، حيث تم حذف (٦) من فقرات المقياس، ملحق (٢) يوضح المقاييس في صورتها النهائية.

ج- صدق البناء:

تم التحقق من صدق البناء من خلال قيمة معامل الارتباط في حال حذف الفقرة (Correlation if item deleted) لفقرات المقياس كما يشير الجدول التالي:

جدول (٢): قيمة معامل الارتباط في حال حذف الفقرة (Correlation if item deleted) لفقرات المقياس

رقم الفقرة	متوسط التدرج في حال حذف الفقرة	تباين المقياس في حال حذف الفقرة	معامل الارتباط في حال حذف الفقرة	معامل الثبات في حال حذف الفقرة
1	30.66	59.853	0.343	0.879
2	30.96	55.322	0.645	0.868
3	30.49	60.988	0.214	0.883
4	30.97	56.733	0.539	0.872
5	31.14	58.440	0.455	0.875
6	30.87	54.622	0.668	0.867

0.878	0.323	61.334	31.57	7
0.877	0.399	58.801	30.61	8
0.871	0.581	57.625	31.25	9
0.874	0.477	59.193	31.47	10
0.876	0.440	58.049	30.88	11
0.871	0.581	57.110	31.25	12
0.876	0.428	57.789	30.76	13
0.875	0.449	58.626	31.36	14
0.879	0.316	62.038	31.67	15
0.872	0.540	57.128	31.11	16
0.866	0.695	54.639	30.88	17
0.869	0.639	56.492	31.30	18
0.870	0.597	56.384	30.99	19

تشير نتائج الجدول السابق أن جميع الفقرات ارتبطت بشكل كبير مع الدرجة الكلية، وأن حذف أي فقرة سيؤثر سلباً على قيمة معامل الثبات المحسوبة للمقياس.

وللتحقق من قيمة معامل ارتباط الفقرة بالدرجة الكلية تم استخدام معامل ارتباط بيرسون كما يظهر الجدول أدناه:

جدول (٣): معامل ارتباط بيرسون بين فقرات المقياس والدرجة الكلية

رقم الفقرة	قيمة معامل الارتباط
1	.430**
2	.703**
3	.286**
4	.610**
5	.526**
6	.724**
7	.365**
8	.479**
9	.640**
10	.534**
11	.516**
12	.642**
13	.514**
14	.508**
15	.356**

.607**	16
.746**	17
.689**	18
.663**	19

ويتضح أن جميع فقرات المقياس ارتبطت بالدرجة الكلية ارتباطاً إيجابياً دالاً إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠١)، مما يؤكد وحدة المفهوم أو السمة التي تقيسها هذه الفقرات وهي الشره العصبي. ثبات المقياس: -

تم التحقق من ثبات المقياس بثلاث طرق وهي:

أولاً: ثبات الإعادة: تم التحقق من ثبات المقياس بطريقة تطبيق وإعادة تطبيق الاختبار (test-retest)، حيث تم إعادة تطبيق الاختبار بعد أسبوعين على مجموعة من خارج عينة الدراسة مكونة من (٤٠) طالب وطالبة، ومن ثم تم حساب معامل ارتباط بيرسون بين تقديراتهم في المرتين على أداة الدراسة حيث بلغت قيمة الثبات بطريقة الإعادة (٠.٨٣) وهي قيمة تدل على أن المقياس يتمتع بمعامل ثبات مرتفع.

ثانياً: ثبات الاتساق الداخلي (كرونباخ ألفا): أشارت نتائج حساب معامل الثبات بطريقة الاتساق الداخلي حسب معادلة كرونباخ ألفا، أن قيمة معامل الثبات بلغت قيمته (٠.٨٧٩).

ثالثاً: ثبات التجزأة النصفية:

تم حساب قيمة معامل الثبات بطريقة التجزأة النصفية المصححة وفق أسلوب سبيرمان براون وبلغت قيمة معامل الثبات (٠.٨٧٣)، واعتبرت هذه القيم ملائمة لغايات هذه الدراسة.

ثبات المقياس عرض النتائج ومناقشتها.

السؤال الأول: ما هو مستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطات بن عبد العزيز؟ وللإجابة عن هذا السؤال، تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي، كما يوضح في الجدول التالي

:

جدول (٤): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي

رقم الفقرة	نص الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	رتبة الفقرة	درجة الاستخدام
١	أنشغل بعيب في مذهري لا يعتقد الآخرون أنه موجود	1.70	.676	20	متوسطة
٢	أعتقد عيب أراه في مذهري بالمرأة كلما سبحت الفرصة	1.94	.758	13	متوسطة
٣	يدل مظهر الشخص على شخصيته	2.08	.680	9	متوسطة
٤	أقوم بكشط ما أجده غير ملائم ببشرتي (كالحبوب والزيوان)	2.08	.759	8	متوسطة
٥	أطلب من الآخرين ابداء رأيهم بمذهري	1.65	.660	23	ضعيفة
٦	أضع نظارات حتى أخفي الإرهاق البادي على شكلي رغم إنكار الآخرين لذلك	1.17	.477	35	ضعيفة
٧	أحتاج إلى وقت كبير حتى أرتب نفسي كل صباح	1.69	.725	21	متوسطة
٨	أعتقد أن مدح الآخرين لمذهري هي مجرد مجاملة لي	1.63	.675	24	ضعيفة
٩	أشعر بعدم الرضى عن مذهري، رغم اعتقاد الآخرين أن مذهري لائق	1.56	.690	26	ضعيفة
١٠	رغم أن الآخرين لا يتفقوا معي في أن وزني زائد إلا أنني أرتدي ملابس تجعلني أبدو أقل وزناً	1.59	.793	25	ضعيفة
١١	أتحاشى بعض المناسبات لشعوري أن مذهري غير مناسب	1.41	.677	31	ضعيفة
١٢	أتحاشى النظر إلى نفسي بالمرأة	1.23	.552	33	ضعيفة
١٣	تزعجني الهالات السوداء أو التجاعيد حول عيوني	1.83	.826	14	متوسطة
١٤	أتأخر عن المحاضرات أو المواعيد حتى أرتب مذهري	1.29	.563	32	ضعيفة
١٥	أضع مكياج لأخفي العيوب في جسدي على الرغم من اعتقاد الآخرين عدم حاجتي لذلك	1.23	.521	34	ضعيفة
١٦	أقارن مذهري بأشخاص يظهرون على التلفاز والمجلات وصفحات الانترنت	1.45	.665	30	ضعيفة

متوسطة	19	.816	1.71	يزعجني شعري الخفيف أو المتقصف على الرغم من اعتقاد الآخرين أنه جميل	١٧
ضعيفة	28	.787	1.54	أرغب بإجراء عملية تجميل لجزء أو أكثر من أجزاء جسمي	١٨
ضعيفة	27	.744	1.55	أشعر أن شكلي مختلف عن الآخرين	١٩
ضعيفة	36	.344	1.07	قمت بعملية تجميل رغم اعتقاد الآخرين أنني لا أحتاجها	٢٠
كبيرة	1	.558	2.67	تعجبني ملامح وجهي بشكل عام	٢١
كبيرة	5	.757	2.35	أجد أن هناك تناسق في جسمي بشكل عام	٢٢
متوسطة	16	.796	1.75	جسمي مشدود ومتناسق العضلات	٢٣
كبيرة	4	.694	2.49	يعجبني طولي	٢٤
متوسطة	7	.790	2.11	أكره أن يدقق الآخرين في مظهري	٢٥
متوسطة	12	.892	1.97	أعتقد أنه يجب أن أخفف من وزني على الرغم من اعتقاد الآخرين عدم حاجتي لذلك	٢٦
متوسطة	15	.779	1.77	أخشى أن يلاحظ الآخرون عيوبي	٢٧
متوسطة	10	.831	2.06	استخدم أدوات وأدوية لتنظيف بشرتي	٢٨
ضعيفة	29	.698	1.49	أتجنب الجلوس في الأماكن التي فيها اضاءة عالية	٢٩
كبيرة	2	.612	2.63	أهتم بالظهور بشكل جميل أمام الآخرين	٣٠
متوسطة	6	.796	2.13	أشعر بالخجل إن كان هندامي غير مرتب	٣١
كبيرة	3	.646	2.56	أحاول الاستمرار بتحسين مظهري	٣٢
ضعيفة	22	.806	1.65	أعتقد أن بإمكان عمليات التجميل أن تصنع المعجزات	٣٣
متوسطة	11	.861	1.97	يضايقتني شعر جسمي	٣٤
متوسطة	17	.869	1.74	قمت بالعديد من الحميات لتخفيف وزني	٣٥
متوسطة	18	.838	1.73	تؤرقني التشققات الجلدية في جسمي	٣٦
متوسطة		10.376	64.17	الدرجة الكلية	

وتم تحديد درجة الاستخدام كما يلي: * فيما يتعلق بفقرات المقياس الدرجة الدنيا (١) والدرجة العليا (٣)

- تم تقسيم المقياس إلى ثلاث فئات: (١،٦٦-١) بدرجة ضعيفة، (٢،٣٤-١،٦٧) بدرجة متوسطة، (٣-٢،٣٥) بدرجة كبيرة

* أما الدرجة الكلية الدرجة الدنيا (٣٦) الدرجة العليا (١٠٨)

- تم تقسيم المقياس إلى ثلاث فئات:

١- (٦٠-٣٦) بدرجة ضعيفة، ٢- (٨٤-٦٠،١) بدرجة متوسطة، ٣- (١٠٨-٨٤،١) بدرجة كبيرة.

يلاحظ من الجدول السابق أن الفقرة رقم (٢١) والتي نصت على تعجبني ملامح وجهي بشكل عام. " قد حصلت على أعلى استجابة بمتوسط حسابي وقدره (٢.٦٧) وانحراف معياري وقدره (٠.٥٥٨). بدرجة استخدام كبيرة تلتها الفقرة رقم (٣٠) والتي نصت على " أهتم بالظهور بشكل جميل امام الآخرين. " بمتوسط حسابي وقدره (٢.٦٣) وانحراف معياري بلغ (٠.٦١٢) بدرجة استخدام كبيرة أيضاً، وجاءت في المرتبة قبل الأخيرة الفقرة رقم (٦) والتي نصت على " أضع نظارات حتى أخفي الإرهاق البادي على شكلي رغم انكار الآخرين لذلك. " بمتوسط حسابي (١.١٧) وانحراف معياري بلغ (٠.٤٧٧) بدرجة استخدام ضعيفة وفي المرتبة الأخيرة الفقرة رقم (٢٠) والتي نصت على " قمت بعملية تجميل رغم اعتقاد الآخرين أنني لا أحتاجها. " بمتوسط حسابي (١.٠٧) وانحراف معياري بلغ (٠.٣٤٤) بدرجة استخدام ضعيفة أيضاً.

أما فيما يتعلق بالدرجة الكلية فقد بلغ متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة (٦٤.١٧) بانحراف معياري وقدره (١٠.٣٧٦) وهذا يشير أيضاً إلى أن درجة اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى أفراد العينة كانت متوسطة.

السؤال الثاني: هل يوجد فروق بين الذكور والإناث في مستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

وللإجابة عن هذا السؤال فقد تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي تبعاً لمتغير الجنس والذي احتوى على فئتين (ذكر، أنثى)، كما يشير الجدول التالي:

جدول (٥): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي تبعاً لفئات متغير

الجنس

الفئات	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
ذكر	97	62.20	10.891
أنثى	175	65.26	9.944
المجموع	272		

يبين الجدول السابق وجود فروق ظاهرية في اضطراب تشوه الجسد الوهمي تبعاً لفئات متغير الجنس، ولمعرفة دلالة هذه الفروق تم تطبيق اختبار ت للعينات المستقلة كما يشير الجدول التالي:

جدول (٦): نتائج اختبار ت للعينات المستقلة لفحص الفروق التي تعزى للجنس في اضطراب تشوه الجسد الوهمي

الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	درجات الحرية	الدلالة الإحصائية
ذكر	97	62.20	10.891	2.350	270	.019
أنثى	175	65.26	9.944			

يبين الجدول السابق إلى وجود فروق دالة إحصائية عند مستوي ($\alpha=0.05$) في تشوه الجسد الوهمي تعزى لمتغير دلالة الجنس (ذكر، أنثى) حيث بلغت قيمة ت (٢.٣٥٠) وهي قيمة دالة إحصائية كما يلاحظ من الدلالة الإحصائية (٠.٠١٩)، وبالتالي يوجد فرق في تشوهات الجسد الوهمي يعزى لمتغير الجنس لصالح الإناث، بمعنى أن مقدار تشوه الجسد الوهمي عند الإناث أعلى من تشوه الجسد الوهمي عند الذكور.

السؤال الثالث: هل يوجد فروق بين الأقسام (العلمية - الإنسانية) في مستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

وللإجابة عن هذا السؤال فقد تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي تبعاً لمتغير متغير القسم، والذي احتوى على ثلاث فئات (الكلية الإنسانية، الكلية العلمية، الكلية الصحية) كما يبين الجدول التالي:

جدول (٧): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي تبعاً لفئات متغير القسم

الفئات	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الكلية الإنسانية	107	32.21	7.737
الكلية العلمية	79	32.91	8.137
الكلية الصحية	86	33.33	8.159
المجموع	272	32.77	7.974

يبين الجدول السابق وجود فروق ظاهرية في اضطراب تشوه الجسد الوهمي تبعاً لفئات القسم ولمعرفة دلالة هذه الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي أحادي one way Anova

جدول (٨): نتائج تحليل التباين الأحادي أحادي الاتجاه لفحص الفروق التي تعزى لمتغير القسم في اضطراب تشوه الجسد الوهمي

الدالة الإحصائية	قيمة ف	متوسط مجموع المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	
.620	.479	30.544	2	61.089	بين المجموعات
		63.826	269	17169.320	داخل المجموعات
			271	17230.408	المجموع الكلي

في اضطراب تشوه الجسد الوهمي ($\alpha=0.05$) يبين الجدول السابق عدم وجود فروق دالة احصائياً عند مستوى دلالة وهي قيمة غير دالة احصائياً، كما يلاحظ من الدلالة الإحصائية (.427) تعزى لمتغير القسم حيث بلغت قيمة ف (.653) مما يشير إلى عدم وجود فروق في اضطراب تشوه الجسد الوهمي يعزى إلى القسم (الكلية الإنسانية، الكلية العلمية، الكلية الصحية).

السؤال الرابع: ما مستوى الشره العصبي لدى طلبة جامعة سظام بن عبد العزيز؟

وللإجابة عن هذا السؤال، تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات مقياس الشره العصبي، كما يوضح في الجدول التالي:

جدول (٨): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات مقياس الشره

العصبي

رقم الفقرة	نص الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	رتبة الفقرة	درجة الاستخدام
١	أرغب بتناول الطعام باستمرار	2.12	.711	3	متوسطة
٢	أشعر بالخوف الشديد إذا زاد وزني	1.84	.844	8	متوسطة
٣	أهتم كثيراً بشكل جسمي	2.30	.770	1	متوسطة
٤	أفرط في تناول الطعام عندما أتعرض لضغط ما	1.82	.827	9	متوسطة
٥	أبلع الطعام بسرعة بدون مضغ	1.66	.746	12	ضعيفة
٦	أشعر بالندم بعد الإفراط بتناول الطعام	1.94	.886	5	متوسطة

٧	أستخدم المليينات بعد الإفراط بالأكل تخلصاً منه	1.23	.518	18	ضعيفة
٨	أشعر بالخدر بعد تناول الطعام بكميات كبيرة	2.17	.782	2	متوسطة
٩	لا أملك القدرة على التوقف عن الطعام	1.53	.685	14	ضعيفة
١٠	أعاقب نفسي بالصوم على إفراطي بالطعام	1.32	.622	17	ضعيفة
١١	أحاول انقاص وزني عن طريق ممارسة الرياضة	1.91	.816	7	متوسطة
١٢	أشعر بالاكتئاب بعد تناول كمية كبيرة من الطعام	1.55	.747	13	ضعيفة
١٣	أحاول تناول الطعام بصورة طبيعية أمام الآخرين	2.03	.862	4	متوسطة
١٤	تناول الطعام بشراهة يفقدي الثقة بالنفس	1.45	.737	16	ضعيفة
١٥	اتعمد القيء بعد تناول الطعام للتخلص منه	1.11	.391	19	ضعيفة
١٦	أنا غير راض عن شكل جسمي	1.67	.786	11	متوسطة
١٧	أشعر بالقلق عندما يزداد وزني	1.91	.850	6	متوسطة
١٨	أشعر بالتوتر والضيق بسبب شراحتي للأكل	1.48	.739	15	ضعيفة
١٩	أفطر بتناول الطعام عندما أكون بمفردي	1.79	.797	10	متوسطة
الدرجة الكلية		32.38	8.533	متوسطة	

وتم تحديد درجة الاستخدام كما يلي: * فيما يتعلق بفقرات المقياس الدرجة الدنيا (١) والدرجة العليا (٣)،

- تم تقسيم المقياس الى ثلاث فئات: ١- (١-١,٦٦) بدرجة ضعيفة، ٢- (١,٦٧-٢,٣٤) بدرجة متوسطة، ٣- (٢,٣٥-٣) بدرجة كبيرة.

* أما الدرجة الكلية الدرجة الدنيا (١٩) الدرجة العليا (٥٧)

- تم تقسيم المقياس الى ثلاث فئات: ١- (١٩-٣١,٦) بدرجة ضعيفة ٢- (٣١,٧-٤٤,٣) بدرجة متوسطة ٣- (٤٤,٤-٥٧) بدرجة كبيرة.

يلاحظ من الجدول السابق أن الفقرة رقم (٨) والتي نصت على "أهتم كثيراً بشكل جسمي". قد حصلت على أعلى استجابة بمتوسط حسابي وقدره (٢.٣) وانحراف معياري وقدره (٠.٧٧٠). بدرجة استخدام متوسطة تلتها الفقرة رقم (٨) والتي نصت على "أشعر بالخدر بعد تناول الطعام بكميات كبيرة". بمتوسط حسابي وقدره (٢.١٧) وانحراف معياري بلغ (٠.٧٨٢). بدرجة استخدام متوسطة، وجاءت في المرتبة قبل الأخيرة الفقرة رقم (٧) والتي نصت على "أستخدم المليينات بعد الإفراط بالأكل تخلصاً منه". بمتوسط حسابي (١.٢٣) وانحراف معياري بلغ (٠.٥١٨) بدرجة استخدام

ضعيفة وفي المرتبة الأخيرة الفقرة رقم (١٥) والتي نصت على " أتعمد القيء بعد تناول الطعام للتخلص منه".
بمتوسط حسابي (١.١١) وانحراف معياري بلغ (٠.٣٩١) بدرجة استخدام ضعيفة أيضاً. ومن الجدير بالذكر أن جميع فقرات المقياس أظهرت مستوى متوسط لدرجة الاستخدام لمتغير الشره العصبي لدى عينة الدراسة، ما عدا الفقرات رقم (٧، ٩، ١٠، ١٢، ١٤، ١٥، ١٨) التي كانت درجة استخدامها ضعيفة.

أما فيما يتعلق بالدرجة الكلية فقد بلغ متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة (٣٢.٣٨) بانحراف معياري وقدره (٨.٥٣٣) وهذا يشير أيضاً إلى أن درجة الشره العصبي لدى أفراد العينة كان متوسط.

السؤال الخامس: هل يوجد فروق بين الذكور والإناث في مستوى الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

وللإجابة عن هذا السؤال فقد تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس الشره العصبي تبعاً لمتغير الجنس والذي احتوى على فئتين (ذكر، أنثى)، كما يشير الجدول التالي:

جدول (٩): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس الشره العصبي تبعاً لفئات متغير الجنس

الفئات	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
ذكر	97	33.15	8.028
انثى	175	32.55	7.959
المجموع	272		

يبين الجدول السابق وجود فروق ظاهرية في الشره العصبي تبعاً لفئات متغير الجنس، ولمعرفة دلالة هذه الفروق تم تطبيق اختبار ت للعينات المستقلة كما يشير الجدول التالي:

جدول (١٠): نتائج اختبار ت للعينات المستقلة لفحص الفروق التي تعزى للجنس في الشره العصبي

الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	درجات الحرية	الدلالة الإحصائية
ذكر	97	33.15	8.028	.594	270	.553
أنثى	175	32.55	7.959			

يبين الجدول السابق عدم وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha=0.05$) في الشره العصبي تعزى لمتغير الجنس (ذكر، أنثى) حيث بلغت قيمة ت (٠.٥٩٤) وهي قيمة غير دالة إحصائياً كما يلاحظ من الدلالة الإحصائية (٠.٥٥٣)، وبالتالي لا يوجد فرق في الشره العصبي يعزى لمتغير الجنس.

السؤال السادس: هل يوجد فروق بين الأقسام (العلمية – الإنسانية) في مستوى الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

وللإجابة عن هذا السؤال فقد تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس الشره العصبي تبعاً لمتغير متغير القسم، والذي احتوى على ثلاث فئات (الكلية الإنسانية، الكلية العلمية، الكلية الصحية) كما يبين الجدول التالي:

جدول (١١): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمقياس الشره العصبي تبعاً لفئات متغير القسم

الفئات	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
الكلية الإنسانية	107	32.21	7.737
الكلية العلمية	79	32.91	8.137
الكلية الصحية	86	33.33	8.159
المجموع	272	32.77	7.974

يبين الجدول السابق وجود فروق ظاهرية في الشره العصبي تبعاً لفئات القسم ولمعرفة دلالة هذه الفروق تم استخدام

تحليل: التباين الأحادي أحادي **one way Anova**

جدول (١٢): نتائج تحليل التباين الأحادي أحادي الاتجاه لفحص الفروق التي تعزى لمتغير القسم في الشره العصبي

الدالة الإحصائية	قيمة ف	متوسط مجموع المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	
		30.544	2	61.089	بين المجموعات
.620	.479	63.826	269	17169.320	داخل المجموعات
			271	17230.408	المجموع الكلي

يبين الجدول السابق عدم وجود فروق دالة إحصائية عند دلالة ($\alpha = 0.05$) في الشره العصبي تعزى لمتغير مستوى القسم حيث بلغت قيمة ف (٠.٤٧٩) وهي قيمة غير دالة إحصائية كما يلاحظ من الدلالة الإحصائية (٠.٦٢٠)، مما يشير إلى عدم وجود فروق في الشره العصبي يعزى إلى القسم (الكلية الإنسانية، الكلية العلمية، الكلية الصحية).

السؤال السابع: هل يوجد علاقة بين اضطراب الشره العصبي واضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز؟

وللإجابة عن هذا السؤال فقد تم استخراج قيم معامل الارتباط باستخدام أسلوب بيرسون لمقياس الشره العصبي وصورة الجسم، كما يشير الجدول التالي:

جدول (١٣): نتائج معاملات الارتباط بطريقة بيرسون بين مقياس التشوهات المعرفية والفعالية الذاتية

صورة الجسم	الشره العصبي	
	-----	الشره العصبي
-----	0.613**	صورة الجسم

تشير النتائج السابقة إلى أن قيمة معامل الارتباط بين مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي ومقياس الشره العصبي وهي تشير إلى أن العلاقة بين المقياسين علاقة طردية دالة احصائياً (0.613) بمعنى كلما زادت تشوهات الجسد الوهمي زاد الشره العصبي وكلما قل تشوهات الجسد الوهمي قل مقدار الشره العصبي.

مناقشة النتائج:

أشارت نتائج السؤال الأول والمتعلق بمستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز أن اضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى أفراد العينة كانت متوسطة ويتطابق ذلك مع دراسة (الأنصاري، ٢٠١٩) حيث أنه ظهر اضطراب تشوه الجسد الوهمي شائعاً بين أفراد عينة الدراسة (٤٣٠) طالب وطالبة بدرجة متوسطة.

أما فيما يتعلق بالسؤال الثاني عن وجود فروق في مستوى اضطراب تشوه الجسد يعزى لمتغير الجنس أشارت النتائج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في تشوهات الجسد الوهمي لصالح الإناث ويتطابق ذلك مع دراسة (عبد العزيز، ٢٠٢٠) حيث أن اضطراب تشوه الجسد الوهمي يزداد لدى الإناث عن الذكور بين طلاب الجامعة بسبب تزايد الاهتمام بشكل الجسم والمظهر الخارجي.

أما فيما يتعلق بالسؤال الثالث فأشارت النتائج عن عدم وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى اضطراب تشوه الجسد الوهمي تعزى لمتغير القسم.

أما السؤال الرابع فأظهرت النتائج مستوى متوسط لدرجة الاستخدام لمتغير الشره العصبي لدى عينة الدراسة. وفيما يتعلق بالسؤال الخامس عن وجود فروق بين الذكور والإناث في مستوى الشره العصبي لدى طلبة جامعة سطاتم بن عبد العزيز وضحت النتائج أنه لا يوجد فرق في الشره العصبي يعزى لمتغير الجنس وذلك يخالف دراسة (عبد النبي، ٢٠١٩) حيث يوجد فروق بين الجنسين لصالح الإناث في مستوى اضطراب الأكل وقد يعود ذلك الاختلاف إلى اهتمام الجنسين للوصول إلى الجسم المثالي وليس الصحي ليتماشى مع ضغط وسائل التواصل الاجتماعي والتي تركز على أهمية الشكل الخارجي.

أما فيما يتعلق بالسؤال السادس فأشارت النتائج عن عدم وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى الشره العصبي تعزى لمتغير القسم. وتأتي النتائج متطابقة مع دراسة (ياسين، وسيف، ٢٠١٩) لأنها لم تؤكد على أن هناك علاقة بين الشره العصبي ومستوى التعليم.

وفيما يتعلق بالسؤال السابع أشارت النتائج إلى أن العلاقة بين المقياسين علاقة طردية دالة إحصائية بمعنى كلما زادت تشوهات الجسد الوهمي زاد الشره العصبي وكلما قل تشوهات الجسد الوهمي قل مقدار الشره العصبي. وتتطابق النتائج مع دراسة (عطيه، ٢٠١٦) أن للصورة الجسمية دور مهم وأساسي في الإصابة باضطراب فقدان الشهية العصبي أي أن هناك ارتباط بين عدم الرضا عن صورة الجسد لدى المراهقة (lofrano et al., 2016).
التوصيات

- إجراء المزيد من الدراسات حول اضطراب تشوه الجسد الوهمي وعلاقته بوسائل التواصل الاجتماعي وأثر ذلك على ظهور الاضطراب.
- توعية مراكز التجميل حول اضطراب تشوه الجسد الوهمي للتمييز بين طالبي تلك العمليات لأسباب واقعية أم هي عيوب متخيلة.
- تصميم برنامج ارشادي علاجي لمرضى اضطراب تشوه الجسد الوهمي.
- العمل على إقامة دراسات لنشر الوعي حول اضطراب الشره العصبي وكيفية الخدمة العلاجية التي يمكن أن تساعد هذه الفئة.
- ضرورة الوقوف على أساليب التنشئة الأسرية وعادات الأكل غير الصحية التي تؤدي إلى اضطراب الشره العصبي.

المراجع

- إبراهيم، إبراهيم على؛ النيبال، مايسه أحمد. (١٩٩٤). صورة الجسم وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية "دراسة سيكومترية مقارنة لدى عينة من طالبات جامعة قطر "دراسة نفسية. مج ٤، ع ١، ص ص ٤٠-١.
- الانصاري، خولة. (٢٠٢٠). اضطراب تشوه الجسد الوهمي وعلاقته بالقلق الاجتماعي لدى طلبة المرحلة الثانوية بمدينة مكة المكرمة، *مجلة أم القرى للعلوم التربوية والنفسية*، مج ١٢، ع (١)
- أنصورة، نجاه عيسى. (٢٠١٧). دراسة مقارنة للشرة العصبية لدى عينة من المراهقين المتخلفين عقليا من الجنسين. *مجلة البحث العلمي في التربية*، العدد الثامن عشر.
- الحنفي، عبد المنعم. (١٩٩٩). موسوعة الطب النفسي: الكتاب الجامع في الاضطرابات النفسية وطرق علاجها نفسيا. القاهرة، المجلد الثاني، الطبعة الثانية. مكتبة مدلولي.
- الدسوقي، مجدي محمد. (٢٠٠١). الشرة العصبية من حيث علاقته ببعض المتغيرات النفسية. *مجلة كلية التربية*، جامعة عين شمس، العدد ٢٥، الجزء الرابع، ص ص ١٠٩-١٦٨.
- ،-،- (٢٠٠٣). *سيكولوجية النمو من الميلاد إلى المراهقة*. القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية، ص ص ١٦٥-١٦٧.
- ،-،- (٢٠٠٦). *فقدان الشهية العصبية*. القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- ،-،- (٢٠٠٦). *الشرة العصبية*. القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- زهران، حامد عبد السلام. (٢٠٠٥). *علم نفس النمو الطفولة والمراهقة*. عالم الكتب.
- شقير، زينب محمود. (٢٠٠٢). *مقياس صورة الجسم*. مكتبة النهضة المصرية.
- شقير، زينب محمود. (١٩٩٩). دراسة لبعض مظاهر الصحة النفسية لدى عينة من ذوي اضطرابات الأكل من طلاب الجامعة. مصر، جامعة عين شمس - *مركز الإرشاد النفسي*، ص ص ٧٦١-٨١٩.
- عباس، لينا فاروق. الزيون، سليم عودة. (٢٠١٢). *مظاهر التشوه الوهمي للجسد وعلاقته بالقلق الاجتماعي لدى طلبة الجامعة الأردنية*. الجامعة الأردنية.
- عبد العزيز، أسماء فتحي. (٢٠٢٠). *العوامل الميتمعرفية كمنبئ باضطراب تشوه الجسد الوهمي لدى الطلبة الجامعيين دراسة سيكومترية - اكلينيكية*. كلية التربية، المجلة التربوية.
- عبد النبي، سامية محمد. (٢٠٠٨). *صورة الجسم وعلاقتها بتقدير الذات والاكنتاب لدى عينة من طلاب الجامعة*. *مجلة البحوث النفسية والتربوية*، كلية التربية، جامعة المنوفية.

- عبد النبي، سامية محمد. (٢٠٠٩). الكمالية العصابية (غير السوية) وعلاقتها باضطرابات الاكل لدى عينة من طلاب الجامعة. كلية التربية ببها.
- عزيزة، عنو. (٢٠١٣). الشره العصبي من حيث علاقته ببعض المتغيرات النفسية لدى المرأة ضحية العنف. المؤسسة العربية للاستشارات العلمية وتنمية الموارد البشرية.
- علي، محمد النوبي. (٢٠١٨). مقياس اضطرابات الأكل الشره العصبي للمراهقين المعوقين بدنيا والعاديين. *المجلة الدولية للعلوم التربوية والنفسية*، ع (١١)، ص ٤٨٤-٥٠١.
- عطية، عائشة. (٢٠١٦). صورة الجسم ودورها في فقدان الشهية العصبي لدى المراهقات. كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة محمد خيضر.
- الفايز، حنان محمد. (٢٠٠٧). العلاقة بين اضطراب الشره العصبي للطعام وكل من عوامل الشخصية الخمسة الكبرى والحالة الاجتماعية لدى عينة من طالبات جامعة الملك سعود. كلية التربية- جامعة الملك سعود.
- قطان، سامية عباس؛ صابر، سامية محمد؛ قنديل، ايمان رجب؛ رشيد، أحمد عبد الحميد. (٢٠١٣). دراسة مقارنة لمستوى الذكاء الانفعالي لدى عينة من مضطربات الاكل وغير المضطربات من طالبات الجامعة. كلية التربية، جامعة بنها.
- هزيم، كنان. (٢٠١٨). اضطراب تشوه الجسد الوهمي وعلاقته بتقدير الذات لدى عينة من مرثادي عيادات التجميل في مدينة حمص. مجلة جامعة البعث للعلوم الإنسانية.
- ياسين، حمدي محمد؛ سيف، رباب عبد المنعم. (٢٠١٩). التنظيم الانفعالي محدد سيكولوجي للشره العصبي وتشوه صورة الجسم لعينة من مرضى الشره العصبي. *مجلة البحث العلمي في التربية* جامعة عين شمس.
- ALBERTINI, R. S., & PHILLIPS, K. A. (1999). Thirty- three cases of body dysmorphic disorder in children and adolescents. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 38(4), 453-459. doi:10.1097/00004583-199904000-00019
- Aljomaa, S. S. (2018). The relationship between body image satisfaction and bulimia nervosa among King Saud University students. *International Education Studies*, 11(5), 123. doi:10.5539/ies.v11n5p123
- Body image and acculturation status, eating disorder symptomatology, psychopathology and self-esteem in Latina college students. (2002).

-
- Dreyfuss, M. F., Riegel, M. L., Pedersen, G. A., Cohen, A. O., Silverman, M. R., Dyke, J. P., ... Broft, A. I. (2017). Patients with bulimia nervosa do not show typical neurodevelopment of cognitive control under emotional influences. *Psychiatry Research: Neuroimaging*, 266, 59–65. doi:10.1016/j.psychresns.2017.05.001
- Lofrano–Prado, M. C., Prado, W. L., Barros, M. V., & Souza, S. L. (2016). Eating disorders and body image dissatisfaction among college students. *ConScientiae Saúde*, 14(3), 355–362. doi:10.5585/conssaude.v14n3.5487
- Trautmann, J., Worthy, S. L., & Lokken, K. L. (2007). Body dissatisfaction, bulimic symptoms, and clothing practices among college women. *The Journal of Psychology*, 141(5), 485–498. doi:10.3200/jrlp.141.5.485–498

ملحق ١

مقياس اضطراب تشوه الجسد الوهمي

رقم الفقرة	نص الفقرة	-----	
١	أنشغل بعيب في مظهري لا يعتقد الآخرون أنه موجود		
٢	أتفقد عيب أراه في مظهري بالمرآة كلما سنحت الفرصة		
٣	يدل مظهر الشخص على شخصيته		
٤	أقوم بكشط ما أجده غير ملائم ببشرتي (كالحبوب والزيوان)		
٥	أطلب من الآخرين ابداء رأيهم بمظهري		
٦	أضع نظارات حتى أخفي الإرهاق البادي على شكلي رغم إنكار الآخرين لذلك		
٧	أحتاج إلى وقت كبير حتى أرتب نفسي كل صباح		
٨	أعتقد أن مدح الآخرين لمظهري هي مجرد مجاملة لي		
٩	أشعر بعدم الرضى عن مظهري، رغم اعتقاد الآخرين أن مظهري لائق		
١٠	رغم أن الآخرين لا يتفقوا معي في أن وزني زائد إلا انني أرتدي ملابس تجعلني أبدو أقل وزناً		
١١	أتحاشى بعض المناسبات لشعوري أن مظهري غير مناسب		
١٢	أتحاشى النظر إلى نفسي بالمرآة		
١٣	تزعجني الهالات السوداء أو التجاعيد حول عيوني		
١٤	أتأخر عن المحاضرات أو المواعيد حتى أرتب مظهري		
١٥	أضع مكياج لأخفي العيوب في جسدي على الرغم من اعتقاد الآخرين عدم حاجتي لذلك		
١٦	أقارن مظهري بأشخاص يظهرون على التلفاز والمجلات		

			وصفات الانترنت	
			يزعجني شعري الخفيف أو المتقصف على الرغم من اعتقاد الآخرين أنه جميل	١٧
			أرغب بإجراء عملية تجميل لجزء أو أكثر من أجزاء جسمي	١٨
			أشعر أن شكلي مختلف عن الآخرين	١٩
			قمت بعملية تجميل رغم اعتقاد الآخرين أنني لا أحتاجها	٢٠
			تعجبني ملامح وجهي بشكل عام	٢١
			أجد أن هناك تناسق في جسمي بشكل عام	٢٢
			جسمي مشدود ومتناسق العضلات	٢٣
			يعجبني طولي	٢٤
			أكره أن يدقق الآخرين في مظهري	٢٥
			أعتقد أنه يجب أن أخفف من وزني على الرغم من اعتقاد الآخرين عدم حاجتي لذلك	٢٦
			أخشى أن يلاحظ الآخرون عيوبي	٢٧
			استخدم أدوات وأدوية لتنظيف بشرتي	٢٨
			أتجنب الجلوس في الأماكن التي فيها اضاءة عالية	٢٩
			أهتم بالظهور بشكل جميل أمام الآخرين	٣٠
			أشعر بالخجل إن كان هندامي غير مرتب	٣١
			أحاول الاستمرار بتحسين مظهري	٣٢
			أعتقد أن بإمكان عمليات التجميل أن تصنع المعجزات	٣٣
			يضايقني شعر جسمي	٣٤
			قمت بالعديد من الحميات لتخفيف وزني	٣٥
			تورقني التشققات الجلدية في جسمي	٣٦

ملحق ٢

مقياس اضطراب الشره العصبي

رقم الفقرة	نص الفقرة
١	أرغب بتناول الطعام باستمرار
٢	أشعر بالخوف الشديد إذا زاد وزني
٣	أهتم كثيراً بشكل جسمي
٤	أفُرط في تناول الطعام عندما أتعرض لضغط ما
٥	أبلع الطعام بسرعة بدون مضغ
٦	أشعر بالندم بعد الإفراط بتناول الطعام
٧	أستخدم المليينات بعد الإفراط بالأكل تخلصاً منه
٨	أشعر بالخدر بعد تناول الطعام بكميات كبيرة
٩	لا أملك القدرة على التوقف عن الطعام
١٠	أُعاقب نفسي بالصوم على إفراطي بالطعام
١١	أحاول إنقاص وزني عن طريق ممارسة الرياضة
١٢	أشعر بالالاكتئاب بعد تناول كمية كبيرة من الطعام
١٣	أحاول تناول الطعام بصورة طبيعية أمام الآخرين
١٤	تناول الطعام بشراهة يفقدني الثقة بالنفس
١٥	أتعمد القيء بعد تناول الطعام للتخلص منه
١٦	أنا غير راض عن شكل جسمي
١٧	أشعر بالقلق عندما يزداد وزني
١٨	أشعر بالتوتر والضيق بسبب شراحتي للأكل
١٩	أفُرط بتناول الطعام عندما أكون بمفردي