## الملخص

قسم علم النفس

هدفت الدراسة الراهنة إلى التحقق من تأثير بعض متغيرات الصحة النفسية (الاكتئاب العام -عسر المزاج – القلق العام) على بعض اضطرابات الأكل ( نوبات الشراهة –الشره العصبي - أعراض الأكل الليلي) الخاصة بالسمنة التي ترتبط بالإصابة بمرض السكر من النوع الثاني، وبشكل أدق هدفت إلى التعرف عما إذا كان من الممكن أن يؤدي الاكتئاب والقلق وعسر المزاج إلى الإصابة باضطرابات الأكل المتعلقة بالسمنة التي تؤدى بدورها إلى الإصابة بمرض السكر من النوع الثاني، وذلك على عينة تتكون من ٩٠ فرد من الذكور والإناث (٦٩ أنثي-٢١ذكر)، تراوحت أعمارهم ما بين (٣٧-٨٩)، طبق عليهم ١) القائمة المنظمة الضطرابات الشراهة وفقد الشهية العصبي تصميم "مانفريد فيكتير" وزمالؤه، النسخة الخاصة باستبيان التقرير الذاتي وفقا لدليل التشخيص الإحصائي الرابع والتصنيف الدولي للأمراض النسخة العاشرة، تعريب وتعديل الباحثة، ٢) استبيان الأكل الليلي النسخة التي طورتها "كيلي أليسون" وزملاؤها عام ٢٠٠٨، تعريب وتعديل الباحثة، ٣) استبيان القلق العام وفقا لدليل التشخيص الإحصائي الرابع، النسخة التي طورها "نيومان" وزملاؤه عام ٢٠٠٢، تعديل وتعريب الباحثة، ٤) قائمة تشخيص الاكتئاب النسخة الخاصة بتاريخ الإصابة، التي صممها "زيمرمان" وزملاؤه عام ١٩٨٧ وفقا لدليل التشخيص الإحصائي، تعريب وتعديل الباحثة، ولقد تم استبعاد بعض أفراد العينة، بحيث اصبحت عينة الدراسة النهائية ٤١ حالة (٧ ذكور – ٢١ إمرأة) من أصل ٩٠ حالة، ولقد أظهرت نتائج الدراسة من خلال نتائج التحليلات الإحصائية باستخدام معامل الارتباط برسون ومعامل الانحدار المتعدد، أن اضطراب الاكتئاب الأساسي يتنبأ بالإصابة بكلاً من اضطراب الشره العصبي واضطراب أعراض الأكل الليلي، وأن الشره العصبي يتنبأ بالإصابة بمرض السكر من النوع الثاني وذلك من خلال تأثير السمنة.

## Banha University



Faculty of Arts

Department of Psychology

## **Abstract**

**Objective:** Aim of this study was to verify the effect of some mental health variables (Major depressive disorder -Dysthymic disorder -Generalized anxiety disorder) on some eating disorders (Binge eating disorder-bulimia nervosa - Night eating syndrome) related to obesity, which lead to diabetes type II. More specifically this study aimed to identify whether major depression, Generalize anxiety and dysthymia may cause eating disorders related to obesity, which in turn lead to diabetes type II.

Methods and Procedures: One sample consisting of 90 individual (69 Female -21 Male), aged between (37-89y). The study variables were assessed using four questionnaires 1) Structured inventory for anorexic and bulimic eating disorders, Design by Fichter Manfred and et al, self-report questionnaire version, according to the DSM-IV and ICD-10, 2) The Night Eating Questionnaire (NEQ), version developed by Kelly C. Allison, et al, in 2008, 3) Generalized Anxiety Disorder Questionnaire-IV, version developed by Newman, et al, in 2002, according to the DSM-IV, 4) The inventory to Diagnoses Depression-lifetime version, designed by Zimmerman, et al, in 1987 for the diagnosis of major depressive disorder according to DSM. All questionnaires were modified and

translated by the current researcher. Some cases were excluded. The final study sample became 41 cases (7 male -21 Female).

**Results:** The study results showed through the results of statistical analyzes (using the Pearson correlation coefficient and Multiple regression coefficient) that, 1) major depressive disorder predicted bulimia nervosa and night eating symptoms, 2) bulimia nervosa predicted diabetes type II, through the influence of obesity.