الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) لدى طلاب جامعة الكويت

أ.د/ أحمد كمال البهنساوي
أستاذ ورئيس قسم علم النفس
كلية الآداب – جامعة أسيوط

أ.د.م/ دعاء فاروق هاشم
أستاذ علم النفس الإكلينيكي المساعد
كلية الآداب – جامعة أسيوط

أ.بدر سعد عبد الرحمن المطيري
باحث ماجستير بقسم علم النفس – كلية الآداب-جامعة أسيوط

مستخلص

هدفت الدراسة الحالية إلى معرفة الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) لدى طلاب جامعة الكويت، وتكونت عينة الدراسة من (٣٧١) طالبًا وطالبة، تراوحت أعمارهم ما بين (٢٠- ٢٦) عامًا بمتوسط عمر زمني بلغ (٢٢) عامًا وانحراف معياري قدره (١,٢٢) عامًا، واستخدم بالدراسة مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) ترجمة كل من البهنساوي وعبد الخالق (٢٠٢١)، وأظهرت نتائج الدراسة أن المقياس له خصائص سيكومترية جيدة لدى طلاب جامعة الكويت، حيث أظهر التحليل العاملي التوكيدي أن المقياس يتكون من عامل واحد لنفس بنود المقياس، كما بلغ معامل الفا كرونباخ للمقياس (٠,٨٥٢)، وايضًا بلغ معامل ارتباط التجزئة النصفية (٠,٩١٤) وسبيرمان-براون (٠,٩٥٥) وجتمان (٠,٩٥١)، كما تراوح معامل الارتباط بين البنود والدرجة الكلية للمقياس ما بين (٠,٧٧٥- ٠,٨٧٢).

الكلمات المفتاحية: اضطراب القلق المعمم، طلاب جامعة الكويت.

الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) لدى طلاب جامعة الكويت

أ.د/ أحمد كمال البهنساوي
أستاذ ورئيس قسم علم النفس
كلية الآداب – جامعة أسيوط

أ.د.م/ دعاء فاروق هاشم
أستاذ علم النفس الإكلينيكي المساعد
كلية الآداب – جامعة أسيوط

أ.بدر سعد عبد الرحمن المطيري
باحث ماجستير بقسم علم النفس – كلية الآداب-جامعة أسيوط

مقدمة

يُعد القلق واحدًا من أكثر الاضطرابات النفسية شيوعا بين الأفراد، ويحتل القلق المنزلة الثالثة بين الاضطرابات النفسية الأكثر شيوعا وانتشارا في الولايات المتحدة الأمريكية وذلك بعد الاكتئاب والإدمان، وتمثل الاضطرابات النفسية مشكلة جسيمة، فالتوقعات المستقبلية تشير إلى احتمال زيادة الاضطرابات النفسية في القرن الحادي والعشرين وخاصة القلق والاكتئاب (عكاشة، ١٩٩٨، ٧٢). والقلق هو حالة من التوتر العام والمستمر نتيجة توقع خطر فعلي أو رمزي قد يحدث، وظهور أعراض نفسية وجسمية (زهران، ٢٠١٠، ص. ٤٨٤).

وهناك درجة من القلق تكون صحية وإيجابية؛ لأنها تدفع الإنسان نحو العمل لدرء الأخطار المحتملة التي يتعرض لها في الحياة، وبالتالي ليس بالضرورة أن يكون القلق أمرا مضرا بالإنسان حيث إنه باعث إيجابي يساعد في الحفاظ على الذات والنجاح في مسيرة الحياة، لكن المشكلة تكمن في ازدياد شدة درجة القلق وفي استمراره دون سبب واضح، وعندها يتحول من شعور طبيعي إلى مرضي، وبدلاً من أن يكون أحد وسائل الدفاع المنبهة إلى المخاطر يصبح قوة مسيطرة على الإنسان باستمرار، تؤثر على حياته العملية والعلمية، وبالتالي تصبح حالة نفسية مرضية، ويرافق الإحساس بالقلق أعراض وعلامات جسيمة متعددة ترتبط بتكوين الجسم من الناحية الكيميائية العضوية، وتعكس ارتباط الجهاز العصبي بأجهزة الجسم جميعا، فالدماغ هو القائد لأجهزة الجسم يتأثر بها ويؤثر فيها (المجنوني، ٢٠١٣، ص. ٩٢).

ويعاني مرضى اضطراب القلق المعمم من صعوبات مرتبطة بالاضطراب في الأداء الاجتماعي والوظيفة المهنية وجودة الحياة بشكل عام، ويؤثر اضطراب القلق المعمم سلبيا على المجتمعات من الناحية الاقتصادية، والتي تكون مرتبطة بزيادة استخدام خدمات الرعاية الصحية والغياب في مكان العمل، بإجمالي تكاليف اقتصادية تقديرية مباشرة وغير مباشرة تبلغ ٥٣٠٨ يورو لكل مريض سنويًا في العينات الأوروبية، بينما تقدر تكاليف الرعاية الصحية بحوالي ٨٦١٣ دولارًا لكل مريض سنويًا في عينات أمريكا الشمالية (Hirsch et al., 2019, p. 1- 2).

وقد أشارت بعض الدراسات إلى أن ما بين (١٦%- ٤٦%) من جميع طلاب الجامعة يعانون من اضطرابات الصحة النفسية (Auerbach et al., 2018, p. 624). وهذه الاضطرابات النفسية التي يعاني منها طلاب الجامعة ترتبط ايجابيًا بكل من انخفاض المستوى الأكاديمي، والتسرب الأكاديمي، وانخفاض مستوى الأداء في سوق العمل، والعلاقات الاجتماعية والصحة بصفة عامة (Kessler et al., 2001, p. 987). وهذا ما جعل هناك حاجة ماسة إلى التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD- 7) لدى طلاب جامعة الكويت.

مشكلة الدراسة

على الرغم من إن اضطراب القلق المعمم (GAD- 7) شائع لدى الشباب، إلا أن القليل من الدراسات حاولت التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس القلق المعمم GAD-7 لدى طلاب الجامعات (Byrd-Bredbenner et al., 2020, 1). كما لم يتم العثور سوى على دراسة واحدة حاولت التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم(GAD- 7) وبصفة عامة وكانت لدى طلاب الجامعة بدولة مصر وهي دراسة "البهنساوي وعبد الخالق" (٢٠٢١)، لذلك تعد الدراسة الحالية الأولى التي تسعى إلى التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD- 7) وبصفة عامة ولدى طلاب جامعة الكويت، وذلك في حدود اطلاع الباحثين، ومن هذا المنطلق تتحدد مشكلة الدراسة في التساؤل الرئيس التالي: "**ما هي الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) لدى طلاب جامعة الكويت؟**"

أهداف الدراسة

تهدف الدراسة الحالية إلى محاولة التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم(GAD– 7) لدى طلاب جامعة الكويت.

أهمية الدراسة.

تتضح أهمية الدراسة من خلال ما يلي:–

أ- الأهمية النظرية للدراسة.

يمكن ارجاع الأهمية النظرية للدراسة إلى ما يلي:–

١) أهمية الفئة التي تتناولها الدراسة الحالية وهم طلاب الجامعة فهم يشكلون نسبة عالية داخل أي مجتمع وهم طاقات يجب المحافظة عليها، كما أن المجتمعات تبنى وتتقدم من خلال طاقاتها البشرية وخصوصا الشباب، بالإضافة إلى أن طلاب الجامعة تنتشر لديهم اضطرابات القلق بأنواعها والتي ربما تكون نتيجة للتغيرات الخاصة بالمرحلة العمرية التي يمرون بها فهم ما زالوا في مرحلة المراهقة، أو الضغوط الأكاديمية، أو توقعات الوالدين، أو المنافسة بين الطلاب، أو النظرة إلى المستقبل فيما بعد التخرج وغيرها من الأسباب.

٢) أهمية دراسة اضطراب القلق بأنواعه المختلفة وبشكل مبكر ، لدى جميع الفئات العمرية المختلفة وخصوصًا طلاب الجامعة لأنه يعد من أكثر الاضطرابات النفسية انتشارا في عصرنا الحالي، كما يؤثر على الانجاز الأكاديمي للطلاب وتوافقهم النفسي والاجتماعي.

٣) وجود ندرة في الدراسات التي حاولت التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD– 7) بدول العربية أو الاجنبية ولدى طلاب الجامعة وخصوصا بدولة الكويت.

٤) ربما تسهم الدراسة الحالية في جذب أنظار الباحثين إلى إجراء المزيد من الدراسات التي تهدف إلى التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD– 7) لدى فئات عمرية وسريرية أخرى غير طلاب الجامعة.

ب- الأهمية التطبيقية للدراسة.

تتمثل الأهمية التطبيقية للدراسة الحالية في النقاط التالية:-

١) ربما تسهم الدراسة الحالية إلى جذب انظار القائمين على العملية التعليمية وأولياء الأمور والطلاب في التعرف على الأثار السلبية للقلق على كل من الطالب والمجتمع معًا، بالإضافة إلى ارتبط القلق بمعظم الأمراض النفسية، والعمل على عقد الندوات التثقيفية والتوعوية التي تستهدف التعرف على القلق وآثاره السلبية.

٢) تسهم الدراسة الحالية في توفير مقياس اضطراب القلق المعمم مقنن على طلاب جامعة الكويت ويمكن الاعتماد عليه في المجال البحثي والإكلينيكي في تشخيص اضطراب القلق المعمم لدى طلاب جامعة الكويت فيما بعد.

المفاهيم الإجرائية للدراسة.

اضطراب القلق المعمم (Generalized anxiety disorder (GAD

اضطراب القلق المعمم هو حالة نفسية شائعة ومتعبة ومرتبطة بالاستخدام الطبي المفرط، وسوء الحالة الصحية المتصورة، وانخفاض معدلات جودة الحياة، والضعف في العمل الذي ينتج عنه تأثير كبير على الاقتصاد والصحة العامة (Hoffman et al., 2008, p. 73).

ويُعرف الباحثين اضـــطراب القلق المعمم إجرائيا على أنه عبارة عن "الدرجة التي يحصل عليها أفراد عينة الدراسة من طلاب الجامعة الكويتيين على مقياس اضطراب القلق المعمم **(GAD- 7)**المستخدم في الدراسة الحالية".

الاطار النظري للدراسة.

مفهوم اضطراب القلق المعمم.

توجد العديد من التعريفات لمفهوم اضـــطراب القلق المعمم: وهي أن اضـــطراب القلق المعمم هو أحد أنواع القلق الذي يتميز بقلق طويل الأمد وحاد ومفرط، هو اضـــطراب مزمن وشائع نسبيًا (Brown & Barlow, 1992, p. 836). واضطراب القلق المعمم هو القلق المفرط والتوقع الذي يتصـف بالخوف والذي يحدث في معظم الأيام ويسـتمر لمدة ٦ أشهر على الأقل، ويؤدي القلق إلى ضغوط ذاتية بسبب القلق المستمر أو صعوبة التحكم في القلق أو ضـــعف في المجالات الاجتماعية أو المدرســـية أو غيرها من مجالات الأداء

المهمة(Nauta, 2005, p. 10) كما أن اضـطرابات القلق المعمم هو الخوف المفرط والتجنب للآثار اللاحقة وعادة ما يكون في صـورة اسـتجابةً لشـيء أو موقف محدد وفي غياب الخطر الحقيقي .(Olatunji et al., 2010, p. 557)

ويُعرف الباحثين اضـطراب القلق المعمم على أنه عبارة عن "قلق مفرط وخوف مبالغ فيه تجاه موضوعات ومواقف معينه أو مجهولة المصدر ويصعب التحكم فيه، وينتج عنه مجموعة من الأعرض النفسية والفسيولوجية والسلوكية، والتي تظهر في معظم الأيام ولمدة لا تقل عن ست شهور، وتؤثر على كافة مجالات الحياة لدى الفرد سواء من الناحية النفسية أو الاجتماعية أو الأداء الأكاديمي".

أعراض اضطراب القلق المعمم.

اضـطراب القلق المعمم هو اضـطراب يشـمل مجموعتين من الأعراض وهي الأعراض الفسيولوجية والنفسية وهي: شعور الفرد بعدم الاستقرار النفسي وضعف التركيز وعدم الإرتياح، بينما الأعراض الفسـيولوجية هي الشـعور بالوهن وجفاف الحلق وتشـنج عضلات الصدر وتسارع ضربات القلب (Beck & Stanley,1997, p. 45).

ويتمركز القلق المعمم حول الصـحة، أو الأسـرة، أو العمل، أو المال، ويشـعر المريض بالقلق بشـكل كبير؛ مما يؤثر على قدرته على القيام بالأنشـطة اليومية، حيث يصبح غير قادر على الاسترخاء، ويتعب بسهولة، ومن السهل إثارة أعصابه، ويجد صعوبة في التركيز، وقد يشعر بالأرق، والشد العضلي، والارتعاش، والإنهاك، والصداع، ويواجه بعض المصابين بمرض القلق المعمم مشكلة القولون العصبي، ويختلف هذا المرض عن أنواع القلق الأخرى في أن الأشـخاص المصـابين بهذا النوع من الاضـطرابات عادة ما يتجنبون مواقف بعينها. ولكن، يتشـابه معهم في أنه يكون مصـحوبا بالاكتئاب والإدمان، وبشـكل عام فإن أعراض المرض تبدأ في مراحل الطفولة أو المراهقة؛ لكن أكثر شـرائح المجتمع عرضة للإصابة به هم فئة الشباب من الجنسين، ما بين العشرين والثلاثين، ونسبة انتشاره أكثر لدى السيدات مقارنة بالرجال، كما أنه من الملاحظ انتشاره في أسر معينة، ويؤثر هذا المرض على حوالي (٢- ٤%) من الأفراد سـنويا (المجنوني، ٢٠١٣، ص. ٩٩).

وقد أشار العديد من الباحثين إلى أن أعراض القلق المعمم تصنف إلى ما يلي:-

١) **الأعراض الاجتماعية للقلق:** وتشمل سرعة اتخاذ قرارات لا تنفذ مع الميل الشديد لنقد الذات ووضع متطلبات صارمة على ما يجب عمله، كما يبدو الشخص القلق في حالة اضطراب في توافقه مع الآخرين، حيث يميل للعزلة والبعد عن التفاعلات الاجتماعية ويبدو عليه عدم القدرة على إحداث تكيف بناء مع الظروف والأشخاص والمواقف الاجتماعية.

٢) **الأعراض المعرفية للقلق:** وتشمل مجموعة من الخصائص المعرفية كالآتي: التطرف في الأحكام: فالأشياء إما بيضاء أو سوداء أي أن الشخص المتوتر يفسر المواقف باتجاه واحد وهذا يجلب له التعاسة والقلق، كذلك ميل العصابيين إلى التصلب أي مواجهة المواقف المختلفة المتنوعة بطريقه واحده من أجل التفكير، يتبنون أيضاً اتجاهات ومعتقدات عن النفس والحياة لا يقوم عليها دليل منطقي كالتسلطية، والجمود العقائدي؛ مما يحول بينهم وبين الحكم المستقل واستخدام المنطق بدل من الانفعالات، وهم يميلون للاعتماد على الأقوياء ونماذج السلطة وأحكام التقاليد (إبراهيم، ١٩٩٤، ص. ٢٥).

٣) **الأعراض الجسمية للقلق:** والتي تشمل زيادة ضربات القلب، نوبات من الدوخة والإغماء، تنميل في اليدين أو الذراعين أو القدمين، غثيان أو اضطراب المعدة، الشعور بألم في الصدر، فقد السيطرة على الذات، نوبات العرق التي لا تتعلق بالحرارة أو الرياضة البدنية، سرعة النبض أثناء الراحة، الأحلام المزعجة والتوتر الزائد.

٤) **الأعراض النفسية للقلق:** والتي تتمثل في نوبة الهلع التلقائي، الاكتئاب وضعف الأعصاب أو الانفعال الزائد، عدم القدرة على الإدراك والتمييز، نسيان الأشياء، اختلاط التفكير، وزيادة الميل إلى العدوان(عثمان، ٢٠٠٨، ص. ٣٠).

العمليات المعرفية المؤدية إلى اضطراب القلق المعمم.

توجد عدد من العمليات المعرفية رئيسية التي تؤدي إلى نوبات من القلق وتحافظ عليها أو على استمرارها والتي من بينها القلق المعمم وهي:-

١) التفسير المتحيز Interpretation Bias: وهي التحيزات التلقائية للمعالجة الانفعالية التي تؤدي إلى تدخل الأفكار السلبية في الوعي ، ثم تستمر في العمل

أثناء القلق وتوليد الأفكار حول المزيد من النتائج السلبية المحتملة، حيث يميل الأشخاص المصابون باضطراب القلق المعمم وغيره من حالات اضطراب الصحة النفسية الشائعة إلى تفسير السيناريوهات الغامضة، على سبيل المثال: قد يستيقظ الفرد مع بداية منتصف الليل، معتقدًا أنه سمع ضوضاء، ولكن كل شيء هادئ، وبطريقة أكثر تهديدًا على سبيل المثال: قد يفترض أنه لص، فين حين أن الشخص الطبيعي والذي ليس لديه قلق عام يفسر ذلك على سبيل المثال: على انها أصوات الرياح؛ كما أن الأفراد الذين يعانون من اضطراب القلق المعمم هم أيضًا أكثر عرضة لإنتاج تفسيرات مرتبطة بالتهديد مثل الكلمات التي تبدو متشابهة أو قريبة في الشكل والحروف ولكن لها معنيان مثل Dye/Die فالكلمة الأولى تعني الموت والثانية تعني صبغة الشعر، وذلك مقارنة بالأشخاص الذين لا يعانون من اضطرابات القلق أو القلق المعمم .(Hirsch, & Mathews, 2012a, pp. 636– 637)

٢) **التحيز للانتباه Attention Bias:** وهو استخدام أسلوب التفكير اللفظي المعمم أثناء القلق الذي يمنع الحل الإيجابي ويزيد من احتمالية حدوث المزيد من نوبات القلق؛ أي أن مرضى اضطراب القلق لديهم اهتمام انتقائي للمعلومات المهددة (تحيز الانتباه)، والتي تزيد من التهديد المتصور في البيئة، مما يؤدي على الأرجح إلى مزيد من القلق، وتشير العديد من الدراسات إلى أن الأفراد الذين يعانون من اضطراب القلق المعمم يهتمون بشكل تفضيلي بالمعلومات المهددة عندما يتم تقديمها في وقت واحد مع كل من المحفزات غير المهددة والمهددة، بما في ذلك الكلمات والوجوه، ومع ذلك فشلت بعض الأبحاث التي تستخدم منبهات الوجه العاطفية في تحديد التحيز السلبي المتعمد في اضطراب القلق المعمم ، وبدلاً من ذلك وجدت تحولًا أسرع للانتباه عن الوجوه السلبية في هذه الفئة من السكان؛ نظرًا لأن القلق هو عملية لفظية مع صور غير متكررة، فقد تكون المواد اللفظية أكثر ملاءمة لتقييم التحيزات المتعمدة لدى الأشخاص المصابين باضطراب القلق المعمم، علاوة على ذلك قد يعمل تحيز الانتباه بشكل أكثر وضوحًا عندما يتم تحفيز القلق، وفي حالة قلق السمة يتم الميل إلى الاهتمام بالتهديد بقوة أكبر عند اختباره بعد دورة أو حلقة من القلق، مما يؤدي إلى إنشاء دورة الحفاظ على الذات حيث قد يؤدي القلق نفسه إلى زيادة

الاهتمام بالتهديد، والذي بدوره يمكن أن يديم نوبات القلق (Hirsch et al., 2019, pp. 2- 4).

٣) **تمثيل التهديدات باللفظ المعمم Representation of Threats in Generalized Verbal:** حيث أن الأفكار يمكن أن تحدث في شكل شبه لفظي كما لو كان الفرد يتحدث إلى ذاته، أو في شكل تخيلي أو تمثيلات عقلية تشمل طرائق حسية مختلفة، تشير الدلائل إلى أن القلق يميل إلى الحدوث في الغالب في شكل لفظي، مع وجود صور مختصرة ونادرة عند حدوثها، بالإضافة إلى أن الذين يعانون من اضطراب القلق المعمم لديهم صور أقصر وأقل من أولئك الذين لا يعانون من اضطراب القلق المعمم، على عكس اضطرابات القلق الأخرى حيث تكون الصور السلبية الطويلة شائعة (Borkovec, & Inz, 1990, p. 154; Hirsch et al., 2012b, p. 238). ويفيد الأفراد المصابون باضطراب القلق المعمم أحيانًا بالاعتقاد بأن القلق اللفظي مفيد في حل مشكلاتهم. ومع ذلك ، فإن هذا الاعتقاد مضلل، حيث أن القلق اللفظي على عكس ذلك لأنه يعمل على زيادة تدخلات الأفكار السلبية اللاحقة، وإطالة المزاج السلبي أحد الأسباب المحتملة لهذا التأثير السيئ وهو أن المحتوى الممثل لفظيًا المثير للقلق عادة ما يكون عامًا بشكل مفرط، وينتقل بسهولة من موضوع سلبي إلى آخر ، مما يجعل الحل الإيجابي لمشاكل معينة صعبًا أو مستحيلًا (Hirsch et al., 2019, p.5).

٤) **ضعف التحكم في الانتباه أو الإدراك:** والذي يعيق إنهاء حلقة القلق وإعادة التركيز على المهمة المطروحة أو الموضوعات الأخرى التي لا داعي للقلق والخوف منها (Hirsch et al., 2019, p. 6).

الدراسات والبحوث السابقة.

هدفت دراسة "سوزا وآخرون" Sousa et al., (2015) التعرف على الكفاءة السيكومترية للنسخة البرتغالية من مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7)، لدى المرضى البرتغاليين الذين يعانون من اضطراب القلق المعمم، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٠) مفردة من الذكور والإناث تراوحت أعمارهم ما بين (٢١- ٧٨) عامًا، واستخدم بالدراسة مقياس اضطراب القلق المعمم والمقياس الأوروبي للقلق والاكتئاب، وأظهرت النتائج أن مقياس

اضطراب القلق المعمم يتكون من عامل واحد يتضمن جميع بنود المقياس، بالإضافة إلى أن معامل الفا كرونباخ بلغ (٠،٨٨)، كما أن للمقياس ثبات جيد عن طريق إعادة التطبيق بعد أسبوع علي (٣٠) مفردة والذي تراوحت بين المفردات ما بين (٠,٥٧- ٠,٩٣)، كما يوجد للمقياس صدق محكي جيد من خلال ارتباطه الايجابي بمقياس القلق والاكتئاب، كما تراوح معامل ارتباط البند بالدرجة الكلية للمقياس ما بين (٠,٦٥- ٠،٨٢)، وايضا تراوح معامل الفا كرونباخ بين مفردات المقياس ما بين (٠,٨٥- ٠،٨٧)، كما أن للمقياس صدق تمييزي بين الأفراد الذين يعانون من أعراض القلق والاكتئاب والذين لا يعانون من القلق والاكتئاب.

هدفت دراسة "أجورلولو" Adjorlolo, (2019) التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD) لدى المراهقين في "غانا"، وتكونت عينة الدراسة من (٥٥٣) طالبا وطالبة بالمرحلة الثانوية متوسط أعمارهم (١٦,٨٥) عامًا، كما استخدم بالدراسة استبيان صحة المريض لتشخيص الاكتئاب ومقياس السلوك الانتحارية ومقياس منظمة الصحة العالمية للرفاهية النفسية، وأظهرت الدراسة أن المقياس يتكون من عامل واحد لدى كل من عينة الذكور وعينة الإناث والعينة الكلية كل على حده، كما أظهرت الدراسة وجود علاقة ارتباط بين الدرجة على المقياس والدرجة على مقياس السلوك الانتحاري ومقياس الاكتئاب والرفاهية النفسية كصدق محكي، كما بلغ معامل الفا كرونباخ للاتساق الداخلي للعينة الكلية (٠,٦٩) ولعينة الذكور (٠,٧٢) ولعينة الإناث (٠,٦٦).

هدفت دراسة "بيرد- بريدبينر وآخرون" Byrd-Bredbenner et al., (2020) التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) لدى طلاب الجامعة بالولايات المتحدة الأمريكية، وتكونت عينة الدراسة من (٤١٢٨) طالبا وطالبة والمتضمنة في ثلاث دراسات، واستخدم بالدراسة مقياس اضطراب القلق المعمم والمقياس المختصر لاضطراب القلق المعمم Generalized Anxiety Disorder-Mini واستبيان صحة المريض PHQ-2 لتشخيص الاكتئاب والمكون من عنصرين، واظهرت النتائج أن مقياس القلق المعمم(GAD-7) يتكون من عامل واحد من خلال التحليل العاملي التوكيدى والاستكشافي ولنفس البنود لدى طلاب الجامعة وخلال الثلاث دراسات، كما أظهرت الدراسة أن للمقياس صدق تميزي بين الذكور والإناث في الثلاث دراسات، كما يوجد صدق تقاربي جيد بين الدرجة على مقياس اضطراب القلق المعمم وكل من والمقياس المختصر لاضطراب

القلق المعمم Generalized Anxiety Disorder-Mini واستبيان صحة المريض PHQ-2 لتشخيص الاكتئاب والمكون من عنصرين لدى الدراسات الثلاثة، وايضا تراوح معامل الفا كرونباخ للدراسات الثلاثة للمقياس بالنسبة للمفردات ما بين (٠,٨٥- ٠,٩٣).

هدفت دراسة "نيونجيسا وآخرون" (2020) ,.Nyongesa et al التعرف على الكفاءة السيكومترية والمكونات العاملية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) النسخة السواحلية بكينيا، لدى عينة من البالغين المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية (الإيدز) بـ "كيليفي- كينيا"، وتكونت عينة الدراسة من (٤٥٠) بالغًا من الذكو والإناث الذين يتلقون رعاية شاملة من عيادة متخصصة بفيروس نقص المناعة البشرية وتراوحت أعمار العينة ما بين (١٨- ٦٠) عامًا، واستخدم بهذه الدراسة النسخة السواحلية لمقياس (GAD-7) واستبيان صحة المريض (PHQ-9) لتشخيص الاكتئاب ومقياس وصمة العار الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية المكون من ١٢ مفردة، وأظهرت نتائج الدراسة وجود صدق تلازمي جيد للمقياس حيث بلغ ارتباط مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) بكل من استبيان صحة المريض (PHQ-9) لتشخيص الاكتئاب ومقياس وصمة العار الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية ما يلي على التوالي: (٠,٧٣- ٠,٣٦)، كما أشارت الدراسة إلى وجود صدق تمييزي جيد بين الإفراد الذين يتلقون أنواع مختلفة للعلاج من فيروس نقص المناعة البشرية، كما توصل الصدق العاملي التوكيدي إلى أن المقياس يتكون من عامل واحد لنفس المفردات، كما تراوح معامل ثبات إعادة التطبيق لمفردات المقياس ما بين (٠,٥٦- ٠,٩٣) وللمقياس ككل (٠,٨٣)، كما بلغ معامل الارتباط بين البنود ما بين (٠,٢٦- ٠,٦٩) وجميعها دال إحصائيا عند (٠،٠٠١)، كما تراوح معامل الفا كرونباخ لدى بنود المقياس ما بين (٠,٧٨- ٠,٨٢).

هدفت دراسة "إدياني وآخرون" (2021) Idaiani et al التعرف على مدى صدق مقياس اضطراب القلق المعمم general anxiety disorder -7 ، لدى عينة مجتمعية من العاملين في غير مجال الرعاية الصحية، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٢٠) مشاركا ومشاركة ، واستخدم بالدراسة مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7)، وكشفت النتائج عن أن مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) له كفاءة سيكومترية عالية لدى العاملين

في غير بمجال الرعاية الصحية، حيث تراوحت معاملات الارتباط بين المفردات والدرجة الكلية للمقياس ما بين (٠,٥٧- ٠,٨٣)، كما بلغ معامل الفاكرونباخ للمقياس (٠,٨٨).

تعقيب عام على الدراسات والبحوث السابقة.

على الرغم من أهمية مقياس اضطراب القلق المعمم موضوع الدراسة وشهرته العالمية، إلا إنه يلاحظ من خلال عرض الدراسات والبحوث السابقة ندرة الدراسات وبصفة عامة والتي حاولت التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) بالمجتمعات العربية وخصوصا لدى طلاب جامعة الكويت، حيث لم يتم العثور سوى على دراسة كل من "البهنساوى وعبد الخالق" (٢٠٢١) والتي أجريت بالمجتمع العربي وبدولة مصر ولدى طلاب الجامعة، وبذلك تعد هذه الدراسة محاولة لسد الثغرة في المجال البحثي فيما يخص الخصائص السيكومترية لطلاب الجامعة بدولة الكويت.

فروض الدراسة.

بعد عرض الدراسات والبحوث السابقة يتمثل فرض الدراسة في ""**توجد خصائص سيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم(GAD-7) لدى طلاب جامعة الكويت؟**"

الإجراءات المنهجية للدراسة

أولًا- منهج الدراسة.

استخدام بهذه الدراسة المنهج الوصفي، وذلك من أجل التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى طلاب جامعة الكويت.

ثانيًا – عينة الدراسة:

أجريت الدراســـة على عينة مكونة من (٣٧١) طالبًا وطالبة من طلاب جامعة الكويت، وتراوحت أعمارهم ما بين (٢٠- ٢٦) عامًا بمتوســـط عمر زمني بلغ (٢٢) عامًا وانحراف معياري قدره (١,٢٢) عامًا، وبالفرقة الدراسية من الأولى حتى الرابعة.

ثالثًا- أدوات الدراسة:

استخدم بهذه مقياس اضطراب القلق المعمم التالي:-

مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) Generalized Anxiety Disorder .

مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) Generalized Anxiety Disorder إعداد "سبيتزر وآخرون" Spitzer et al., 2006 ترجمة (البهنساوي، وعبد الخالق، ٢٠٢١)

يتكون المقياس من سبعة مفردات "سبيتزر وآخرون" Spitzer et al., 2006 وكان الهدف منه إعداد نسخة مختصرة تعتمد على التقرير الذاتي لتحديد الأشخاص الذين يعانون من القلق المعمم، وذلك خلال الأسبوعين السابقين للتطبيق، ويتم الإجابة على مفردات المقياس من خلال اختيار أحد البدائل الأربعة المتاحة أمام كل مفردة وهي: (نادرًا= ٠، أحيانًا= ١، غالبًا= ٢، دائمًا= ٣) وتتراوح الدرجة على المقياس ما بين (٠- ٢١)، كما أن الدرجة على المقياس من (٠- ٤) تعني وجود قلق بسيط ومن (٥- ٩) دون المتوسط ومن (١٠- ١٤) متوسط ومن (١٥- ٢١) شديد، وقد تم التحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس في البيئة الأصلية للمقياس من خلال تطبيقه على عينة مكونة من (٢٧٤٠) مريضًا من (١٥) عيادة للرعاية الأولية بالولايات المتحدة الأمريكية بالإضافة إلى (٩٦٥) مريضًا تم التواصل معهم هاتفيًا من قبل المتخصصين في الصحة النفسية، وتوصلت الدراسة إلى أن المقياس له خصائص سيكومترية جيدة ويمكن الاعتماد عليه في تقييم القلق العام وتحديد شدته واستخدام المقياس في الناحية الإكلينيكية والبحثية؛ حيث بلغ الاتساق الداخلي للمقياس (٠,٩٢)، كما توجد علاقة ارتباط بين المقياس ومقياس تدهور الحالة الوظيفية كما يرتبط بمقياس الصحة النفسية حيث بلغ معامل الارتباط (٠,٧٥) يليه الأداء الاجتماعي (٠,٤٦) تصورات الصحة العامة (٠,٤٤) الألم الجسدي (٠,٣٦) الدور الوظيفي (٠,٣٣) الأداء البدني (٠,٣٠)، كما يرتبط المقياس بقائمة بيك للقلق حيث بلغ معامل الارتباط (٠,٧٢) ومع مقياس الاكتئاب PHQ-8 حيث بلغ معامل الارتباط (٠,٧٤). وللتحقق من الخصائص السيكومترية للمقياس اضطراب القلق المعمم والمكون من (٧) مفردات بالنسخة العربية قام كل من (البهنساوي، وعبد الخالق، ٢٠٢١) بترجمة المقياس، وتطبيقه على عينة بلغ قوامها (٤٣٤) طالبًا وطالبة من طلاب جامعة أسيوط تراوحت أعمارهم ما بين (١٨- ٢٤) عامًا، حيث توصلت الدراسة إلى وجود صدق وثبات جيد للمقياس، حيث تم إجراء الصدق العاملي الاستكشافي والتوكيدي والذي أسفر عن أن المقياس يتكون من عامل واحد بنفس عدد البنود، كما بلغت معاملات الاتساق الداخلي بين البنود والدرجة الكلية لمقياس اضطراب القلق المعمم (٠,٧٣٦، ٠,٧١٥، ٠,٧٢٤، ٠,٧٣١، ٠,٧٣٣، ٠,٧٢٢، ٠,٦٣٤) للبنود بالترتيب وهي تعبر عن اتساق داخلي مقبول للمقياس، وايضًا بلغت قيمة ثبات ألفا كرونباخ ٠,٨٤٦، كما بلغت ثبات

التجزئة النصـــفية بعد تصـــحيح أثر طول الاختبار بمعادلة ســـبيرمان براون ٠,٨٥١، وبعد التصحيح بمعادلة جتمان بلغ الثبات ٠,٨٤٠.

الأساليب الإحصائية المستخدمة بالدراسة.

قد تم الاستعانة بعدد من الأساليب الإحصائية، وذلك للتحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى طلاب جامعة الكويت، وهي:-

١) المتوسط والانحراف المعياري والنسب المئوية لتحديد خصائص عينة الدراسة.
٢) معامل ارتباط سبيرمان- براون ومعامل جتمان وألفا كرونباخ والتجزئة النصفية، للتحقق من الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة.
٣) التحليل العاملي التوكيدي: للتحقق من الصدق العاملي التوكيدي لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى طلاب جامعة الكويت.

نتائج الدراسة ومناقشتها.

للتحقق من فرض الدراسة والذي ينص على ""**توجد خصائص سيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم(GAD-7) لدى طلاب جامعة الكويت؟**"، قد أمكن التحقق من الخصائص السيكومترية (الثبات والصدق) بأكثر من طريقة حيث أمكن حساب الثبات بطريقة الفأكرونباخ والتجزئة النصفية، حيث أمكن حساب الاتساق الداخلي، ويمكن توضيح الثبات والصدق كما يلي:

جدول (١) ثبات الفاكرونباخ والتجزئة النصفية لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى عينة الدراسة من طلاب جامعة الكويت (ن= ٣٧١)

المتغيرات	الفاكرونباخ	التجزئة النصفية		
		معامل الارتباط	تصحيح أثر الطول	
			سبيرمان براون	جتمان
مقياس اضطراب القلق المعمم	٠,٨٥٢	٠,٩١٤	٠,٩٥٥	٠,٩٥١

يتضـــح من خلال جدول (١) أن مقياس اضـــطراب القلق المعمم يتمتع بثبات الفاكرونباخ حيث بلغت قيمة الفاكرونباخ (٠,٨٥٢) لمقياس اضـــطراب القلق المعمم، وكما يتســم المقياس بثبات التجزئة النصــفية حيث بلغ معامل الارتباط بين النصــفين (٠,٩١٤) لمقياس اضــطراب القلق المعمم، وكما بلغ ثبات التجزئة الصــفية بعد تصــحيح أثر الطول للمقياس بمعادلة ســبيرمان براون بلغ ثبات التجزئة النصــفية (٠,٩٥٥) لمقياس اضــطراب

القلق المعمم، وكما بلغ ثبات التجزئة النصـــفية بعد التصـــحيح بمعادلة جتمان (٠,٩٥١) لمقياس اضـــطراب القلق المعمم، وهي قيم جميعها تدل على ثبات جيد للمقياس مما يجعل الباحث مطمئن عند استخدام المقياس لدى عينة الدراسة الحالية. وللتأكد من كفاءة المقياس السيكومترية أمكن حساب الاتساق الداخلي بين بنود المقياس بالدرجة الكلية للمقياس، ويمكن توضيح ذلك من خلال جدول (٢)

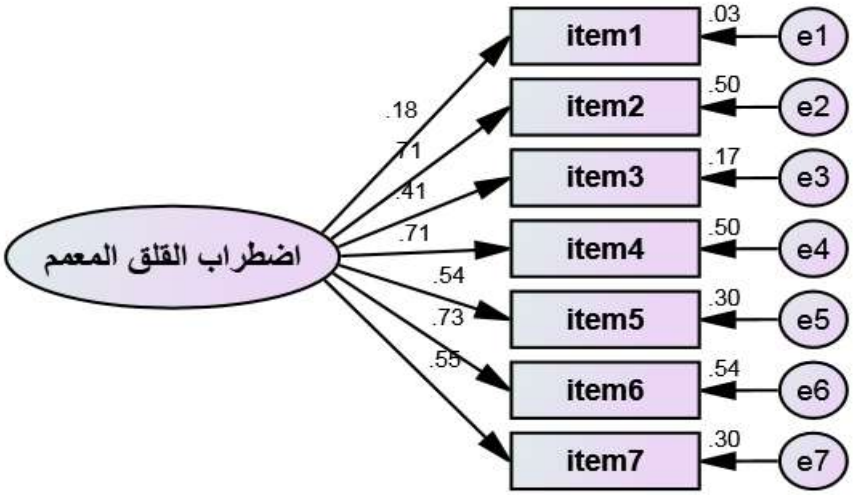
جدول (٢) الاتساق الداخلي بين بنود المقياس والدرجة الكلية لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى عينة الدراسة من طلاب الجامعة (ن= ٣٧١)

م	البنود	الدرجة الكلية لمقياس اضطراب القلق المعمم
١	أشعر بالعصبية والتوتر.	٠,٨٥٩**
٢	ليس لديه القدرة على التوقف أو التحكم بالقلق.	٠,٨٤٢**
٣	أشعر بالقلق بشكل مفرط حول أشياء مختلفة.	٠,٨٦٧**
٤	لديه مشكلة في الاسترخاء (الراحة والهدوء).	٠,٨٦٢**
٥	أشعر بعدم القدرة على الهدوء لدرجة أني أجد من الصعب البقاء ساكنًا.	٠,٧٧٥**
٦	أتضايق وأنزعج وأتعصب بسهولة.	٠,٨٧٢**
٧	أشعر بالخوف كأن شيئا مخيفا قد يحدث.	٠,٨٦٧**

يتضح من خلال جدول (٢) المقياس يتسم بالاتساق الداخلي بين درجة البنود والدرجة الكلية للمقياس حيث تراوحت معاملات الارتباط بين (٠,٧٧٥) إلى (٠,٨٧٢) لمقياس اضطراب القلق المعمم، وهي قيم جميعها تدل على اتساق داخلي جيد للمقياس الحالي لدى عينة الدراسة.

وللتحقق من الصدق التوكيدي للمقياس الحالي لدى عينة الدراسة من كبار السن أمكن للباحثين التأكد من النموذج القياسي لمقياس اضطراب القلق المعمم، ويمكن عرض النموذج القياسي باستخدام التحليل العاملي التوكيدي لمقياس اضطراب القلق المعمم كما هو موضح بشكل (١).

شكل (١) نموذج التحليل العاملي التوكيدي لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى عينة الدراسة من كبار السن (ن= ٣٧١)



X2 = 28.687, DF= 14, df/X2= 2.049, CFI= 0.902, RMSEA= 0.073, IFI= 0.906, TLI= 0.887, GFI= 0.928

مناقشة النتائج

قد أسفرت نتائج الدراسة عن وجود خصائص سيكومترية (الثبات، والصدق) لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى طلاب جامعة الكويت، والتي توصلت إلى ان المقياس يتكون من عامل واحد لنفس مفردات المقياس، كما أن له اتساق داخلي جيد من خلال ارتباط المفردة بالدرجة الكلية للمقياس، كما كان معامل الفا كرونباخ ومعامل الثبات عن طريق التجزئة النصفية يشير على وجود كفاءة سيكومترية جيدة للمقياس.

ونتيجة الدراسة هذه تتفق مع ما توصلت إليه دراسة "البهنساوي، وعبد الخالق" (٢٠٢١) والتي حاولت التحقق من الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم(GAD-7) لدى طلاب جامعة أسيوط بمصر، ودراسة "بيرد- بريدبينر وآخرون" Byrd-Bredbenner et al., (2020) والتي حاولت التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7) لدى طلاب الجامعة بالولايات المتحدة الأمريكية.

كما أن نتيجة الدراسة الحالية تعزز ما توصلت إليه دراسة دراسة "سوزا وآخرون" Sousa et al., (2015) التي هدفت إلى التعرف على الكفاءة السيكومترية للنسخة البرتغالية من مقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7)، لدى المرضى البرتغاليين الذين يعانون من اضطراب القلق المعمم. ودراسة "أجورلولو" Adjorlolo (2019) التي هدفت إلى التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD) لدى المراهقين في "غانا". ودراسة "نيونجيسا وآخرون" Nyongesa et al., (2020) التي هدفت إلى التعرف على الكفاءة السيكومترية والمكونات العاملية لمقياس اضطراب القلق المعمم (GAD-7)النسخة السواحلية بكينيا. ودراسة "إدياني وآخرون" Idaiani et al (2021) التي حاولت التعرف على مدى صدق مقياس اضطراب القلق المعمم general anxiety disorder -7، لدى عينة مجتمعية من العاملين في غير مجال الرعاية الصحية.

كما يفسر الباحثين نتيجة الدراسة الحالية وهي أن مقياس اضطراب القلق المعمم لدى طلاب جامعة الكويت له خصائص سيكومترية مشابه لما توصلت إليه الدراسات السابقة التي أجريت على طلاب الجامعة أو المرضى أو كبار السن أو الذكور أو الإناث وبدول مختلفة، إلى أن هذا المقياس له خصائص سيكومترية جيدة عبر الثقافات وباختلاف خصائص العينات من حيث الحالة المرضية والسن والمرحلة الدراسية والنوع، وبالتالي يمكن الاعتماد عليه في قياس اضطراب القلق المعمم وبصفة عامة.

التوصيات والمقترحات البحثية للدراسة.

في ضوء نتائج الدراسة أمكن صياغة بعض التوصيات والمقترحات البحثية، وهي:-

١- العمل على تفعيل دور الاخصائي النفسي والاجتماعي بالجامعة على التعرف على المشكلات النفسية والاجتماعية والأكاديمية التي يعاني منها طلاب الجامعة، والتي تزيد من مشاعر القلق لديهم.

٢- إعداد الورش التدريبية والندوات التثقيفية لطلاب الجامعة للحد من الأفكار السلبية والمتعلقة بالقلق المفرط الذي لا مبرر منه، وكيفية التخلص من هذه الأفكار السلبية والقلق المعمم.

٣- العمل على إجراء دراسة تهدف إلى التعرف على الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب القلق المعمم لدى المرضى النفسيين بدولة الكويت.

٤- إجراء دراســـة تهدف إلى معرفة العلاقة بين القلق المعمم وجودة الحياة الأكاديمية لدى طلاب الجامعة.

٥- إجراء دراسة تهدف إلى معرفة العلاقة بين القلق المعمم وبعض المشكلات السلوكية لدى طلاب الجامعة.

قائمة المراجع

إبراهيم، عبد الستار. (١٩٩٤). *العلاج النفسي السلوكي المعرفي الحديث*. القاهرة: دار الفجر للنشر والتوزيع.

البهنساوي، أحمد كمال عبد الوهاب، عبد الخالق، زيد حسانين زيد. (٢٠٢١). اضطراب القلق العام والأعراض الاكتئابية وعلاقتهما بخبرة الكوابيس لدى طلاب الجامعة: دراسة سيكومترية ارتباطية. *مجلة البحوث والدراسات التربوية- مركز العطاء للإستشارات التربوية*، ١ (٣)، ص ص. ١- ٤١.

زهران، حامد عبد السلام. (٢٠١٠). *الصحة النفسية والعلاج النفسي* (ط. ٣). القاهرة: عالم الكتب.

عثمان، فاروق. (٢٠٠٨). *القلق وادارة الضغوط النفسية* (ط. ٣). القاهرة: دار الفكر العربي.

عكاشة، أحمد. (١٩٩٨). الطب النفسي المعاصر. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

المجنوني، سلوى بنت عبدالمحسن عبدالله بن جبير. (٢٠١٣). القلق العام وعلاقته بالرهاب الإجتماعي لدى طالبات جامعة أم القرى في ضوء متغيري العمر والتخصص الدراسي. *عالم التربية- المؤسسة العربية للاستشارات العلمية وتنمية الموارد البشرية*، ١٤ (٤٤)، ص ص. ٨٥- ١٣٥.

Adjorlolo, S. (2019). Generalised anxiety disorder in adolescents in Ghana: Examination of the psychometric properties of the Generalised Anxiety Disorder-7 scale. *African Journal of Psychological Assessment, 1*, 1- 7.

Auerbach, R.P., Mortier, P., & Bruffaerts, R. (2018). Who world mental health surveys international college student project: prevalence and distribution of mental disorders. *J Abnorm Psychol, 127*; pp. 623– 38.

Beck, A.T.; Stanley, M.A. (1997). Anxiety disorders in the elderly: The emerging role of behavior therapy. *Behavior Therapy, 28* (1), pp. 43-54.

Borkovec, T.D., & Inz, J. (1990). The nature of worry in generalized anxiety disorder: A predominance of thought activity. *Behav Res Ther, 28*(2), pp. 153– 158.

Brown, T. A., & Barlow, D. H. (1992). Comorbidity among anxiety disorders: implications for treatment and DSM-IV. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 60*(6), pp. 835–844.

Byrd-Bredbenner , C., Eck, K., & Quick, V. (2020). Psychometric Properties of the Generalized Anxiety Disorder-7 and Generalized Anxiety Disorder-Mini in United States University Students. *Front. Psychol, 11*, 1- 9.

Hirsch, C.R., & Mathews, A. (2012a). A cognitive model of pathological worry. *Behav Res Ther, 50*(10), pp. 636– 646.

Hirsch, C.R., Beale, S., Grey, N., & Liness, S. (2019). Approaching Cognitive Behavior Therapy For Generalized Anxiety Disorder From A Cognitive Process Perspective. *Front. Psychiatry, 10*, pp. 1- 14.

Hirsch, C.R., Hayes, S., Mathews, A., Perman, G., & Borkovec, T. (2012b) The extent and nature of imagery during worry and positive thinking in generalized anxiety disorder. *J Abnorm Psychol, 121*(1), pp. 238–243.

Hoffman, D.L., Dukes, E.M., & Wittchen, H. (2008). Human and economic burden of generalized anxiety disorder. *Depression and Anxiety, 25*, pp. 72–90.

Idaiani, S., Herawati, M. H., Mubasyiroh, R., Indrawati, L., Yunita, I., Sitorus, N., & Isfandari, S. (2021). *Reliability of the general anxiety disorder -7 questionnaire for non-healthcare workers. The 8th International Conference on Public Health Solo*. Indonesia, November 17-18, 2021, 298- 305.

Kessler, R.C., Berglund, P.A., & Bruce, M.L. (2001). The prevalence and correlates of untreated serious mental illness. *Health Serv Res, 36*, pp. 987–1007.

Nauta, M.H. (2005). *Anxiety Disorders in Children and Adolescents: assessment, cognitive behavioural therapy, and predictors of treatment outcome*. Febodruk bv: Enschede.

Nyongesa, M. K., Mwangi, P., Koot, H.M., Cuijpers, P., Newton, C. R. J. C., & Abubakar, A. (2020). The reliability, validity and factorial structure of the Swahili version of the 7-item generalized anxiety disorder scale (GAD-7) among adults living with HIV from Kilifi, Kenya. *Ann Gen Psychiatry, 19*(62), 1-10.

Olatunji, B.O., Cisler, J. M., & Deacon, B. J. (2010). Efficacy of Cognitive Behavioral Therapy for Anxiety Disorders: A Review of Meta-Analytic Findings. *Psychiatr Clin N Am, 33,* pp. 557–577.

Sousa, T. V., Viveiros, V., Chai, M. V., Vicente, F. L., Jesus, G., Carnot, M.J., Gordo, A. C., & Ferreira, P. L. (2015). Reliability and validity of the Portuguese version of the Generalized Anxiety Disorder (GAD-7) scale. *Health and Quality of Life Outcomes, 13*(50), 1- 8.

Ahmed K. A. El-Bahnsawy
Professor of Psychology, Faculty of Art, Assiut University

Dr. Duaa F. Hashim
Assistant Professor of Clinical Psychology, Faculty of Arts, Assiut University

Badr S. A. Al-Mutairi
Master's researcher of psychology

The current study aimed to find out the psychometric properties of the Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7) among Kuwait University students, The study sample consisted of (371) male and female students, their ages ranged between (20-26) years, with a mea age of (22) years and a standard deviation of (1.22) years, The study used the Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7), translated by El Bahnasawy and Abdel Khalek (2021), The results of the study showed that the scale has good psychometric properties for Kuwait University students, as the confirmatory factor analysis showed that the scale consists of one factor for the same scale items, and the Cronbach alpha coefficient for the scale reached (0.852), The correlation coefficient of the mid-term was (0.914), Spearman-Brown (0.955), and Getman (0.951). The correlation coefficient between items and the total score of the scale ranged between (0.775-0.872).

Keywords: generalized anxiety disorder, Kuwait University students.