

الميسوفونيا لدى طلاب الجامعة دراسة على عينة من طلاب جامعة الملك عبد العزيز

حسن الشهري ، السيد مطحنة ، زكريا الشرييني

كلية الآداب والعلوم الإنسانية- جامعة الملك عبد العزيز- جدة - المملكة العربية السعودية

### المستخلص

غالبًا ما يكون الناس غاضبين من بعض الأصوات التي تصدر من الآلات والأجهزة وحتى البشر من خلال تأثيراتها السلبية على الجهاز العصبي لمعظمهم . وقد عرفت الاصوات الصادرة والغير مرغوب بالميسوفونية Misophonic sounds . ومن أجل دراسة هذه الظاهرة في المجتمع السعودي الذي يتمتع بخصوصية حضارية ودينية. اختيرت عينة مكونة من ١٧٠ طالبًا جامعيًا. وتم تطبيق استمارة للبيانات وقائمة بالمنغصات الصوتية والتي يطلق عليها اسم ميسوفونيا. وقد أوضح تحليل النتائج أن الأصوات التي تصدر من الفم أثناء الأكل أو أثناء التنفس تأتي في مقدمة المنغصات التي تتسبب في الانزعاج والتأثر نفسيًا. بالإضافة إلى صوت نحيب الأطفال. وقد وضعت بخصوص هذا المجال الخاص بتأثرات الميسوفونيا مجموعة من التوصيات والمقترحات في نهاية الدراسة في ضوء الدراسات السابقة والأطر النظرية ونتائج البحث الحالي.

**الكلمات المفتاحية:** الميسوفونيا ، طلاب الجامعة ، جامعة الملك عبد العزيز ، المملكة العربية السعودية.

### المقدمة

ليس من غير المعتاد أن يكون الناس غاضبين من بعض الأصوات، فلدى بعض الناس ردود فعل قوية وغير عادية لبعض الأصوات لأشياء، أو حتى لأصوات سلبية لبعض البشر وهم يصغون معظم الأصوات المنفرة للآخر مقارنة بالأشياء والكائنات الأخرى. ويطلق على هذه أعراض لأصوات ميسوفونية ، ويطلق عليها البعض أعراض كراهية سماع بعض الأصوات Triggers، أو أصوات منفرة غير فعالة المعنى Voices distasteful<sup>(1)</sup>. ومن الأمثلة للحالات والنسب الخاصة ببعضها:

- هز الأرجل (11.9%) Shaking knees

- المضغ chewing

- تطهير الحلق Throat clearing

- التنفس (64.3%) Breathing

- السعال (64%) Cough

- صوة الشفاه Lips smacking

- نحيب الأطفال Wailing baby

- النقر بالقلم Clicking a pen

- أصوات الطيور Birds sounds

- صوت الأكل (81 - 93%) Eating sounds

- سقوط الأمطار Rain falling

- أصوات الأصابع أو اليد (59.5%) Finger or hand sounds

- أكل بطاطس محمرة مقرمشة Crispy potatoes

- قضم الأظافر Fingernail biting

- صوت الأداء على لوحة مفاتيح Keyboard

- أصوات الأقدام Foot Sounds

- الكتابة Typing

- تدوير الشعر Twirling hair

- ارتشاف القهوة Slurping coffee

- طحن تفاحة Crunching an apple

متى تبدأ حالة الميسوفونيا

- للذكور والإناث يمكن أن تنمو لديهم الميسوفونيا في أي عمر.
- تبدأ الحالة في مرحلة الطفولة المتأخرة Late childhood stage أو مرحلة المراهقة المبكرة Early teenage stage وخاصة بين الثامنة والثالثة عشر وأحيانًا بعد البلوغ، ثم تستمر مدى العمر في معظم الحالات التي لم تعالج.
- الفروق الفردية والتعلم قد تلعب دورًا في الإصابة بالميسوفونيا.

## حسن الشهري وآخرون

- أول نوبات ميسوفونيا تبدأ عن طريق صوت واحد محدد وبعدها تجلب أصوات إضافية بمرور الوقت يعاني منها الشخص. ففي البداية يكون الأمر - غالباً - بسبب أحد الوالدين أو الأخوة أو زملاء ثم يتطور إلى أشياء أخرى، سواء سمعية أو بصرية.
  - ويمكن أن يكون الميسوفونيا عملية تعلم Learning Process وله منحى.
  - الفروق والتعلم قد تلعب دوراً في الإصابة بالميسوفونيا.
- متى تزيد مؤشرات ميسوفوني لدى المتضرر:
- في حالات الإجهاد - الجوع - التعب - شرب الكحول - تناول الكافيين بكثرة.

### جوهر مشكلة الدراسة:

- إن ظهور مثل هذه الحالات لدى البعض يجعلهم يمارسون أفعالاً بعضها شعوري والبعض الآخر لا شعوري مما يسبب للمتضرر ولحالته، ليس فقط كما يراها المتخصصين، بل أيضاً والعوام، فقد يضطر المتضرر أو المتضررين من:
- محاكاة نفس الأصوات Start to mime the noises that trigger their angry
  - القيام بعدوان لفظي Becoming verbally aggressive
  - تغطية الأذنين Coverage of the ears
  - ممارسة استجابة عدوانية Aggressive response
  - يريدون الصراخ Want to scream
  - التجنب Avoidance لبعض الأماكن أو الأشخاص
  - ضرب المتسبب Hit out
  - الهروب من المكان Flight
  - استخدام سدادات الأذن Use earplugs ويعرف غيره الذى يشاهده سبب استخدامها
  - تشغيل الموسيقى Listen to music بصوت عالٍ حتى في أوقات غير مناسبة
  - يكتب أحياناً بعض من المتضررين على الإنترنت "توقف عن المضغ وإلا سأقتلك ... " Stop chewing or I will kill you
- وينتابهم نفسياً بعض الأعراض وبعضها ظهرت بخصوصها نسب، مثل:
- التهيج Irritation
  - القلق Anxiety
  - الهلع Panic
  - الغضب (86%) Rage-anger
  - فقدان السيطرة Losing control
  - الضيق النفسي العام General psychological distress
  - الإشمزاز والقرف (84%) Disgust
  - الحزن Sadness
  - الاكتئاب (في حالة الأزواج خاصة) Depression
  - الاستياء Discontent - dissatisfied
  - العصاب والعصابية Neuroses and neuroticism
  - اضطراب وتعكر المزاج (67%) Irritability
  - الشعور بالتعب Tired feeling
  - التشتت وتقطع الأنشطة والعمل Distracting and interrupt the work and activities والأداء الأكاديمي academic performance
  - انزعاج (80%) Annoying
  - الغليان Seething
- وقد ينتاب بعض هؤلاء من الفاحية الجسمية (2، 3):
- شعور بالضغط على الجسم وخاصة الصدر Pressure throughout the bod especially the chest
  - قصور وضيق العضلات Muscle tightness
  - ارتفاع ضغط الدم Increases in blood pressure
  - سرعة في ضربات القلب More rapid heartbeat
  - ارتفاع في درجة الحرارة Increases in body temperature
- ولمثل هذه السلبيات وغيرها، يبدو من المفيد البحث عنها في المجتمعات باختلاف الثقافات أو الحضارات والقيم، وبخاصة في مجتمع مثل المجتمع السعودي له خصوصيته الثقافية والدينية. وكنقطة بداية يكون من المفيد التعرف على المنغصات الأكثر انتشاراً من حيث الكم والكيف ... وهو أمر نفتقده على أفراد وشرائح من المجتمع السعودي.

### تعريف الميسوفونيا Misophonia

يعتبرها البعض استجابة حسية مفرطة عبر الحواس Sensory over responsively across senses تشكل اضطرابا حقيقيا Real disorder مستقلا، وقيل أنها متلازمة عصبية سلوكية وجسدية معقدة تتصف باستجابة فسيولوجية نتيجة ضغوط انفعالية ناجمة عن توتر وغيظ وسخط Indignation وكراهية Dislike يؤدي إلى عدم التسامح مع مثيرات صوتية متكررة وبخاصة المهموسة Whispering، بغض النظر عن مستوى الديسبل، ويطلق عليها منغصات Triggers أو أصوات مفرطة غير فعالة المعنى Misophonic sounds – Voices distasteful<sup>(1)</sup>. وتسمى الميسوفونيا أحيانا بمتلازمة حساسية الصوت الانتقائية Selective sound sensitivity syndrome أو متلازمة كراهية الصوت الانتقائية (المحددة). وقيل أنها جزء من اضطراب نفسي . وقيل أنها كيان منفصل مع فئة خاصة به تحت علم النفس المرضي. كما يوجد نظير للميسوفونيا (المتعلقة بالمثيرات السمعية) والميسوكينيزا Misokinesia (المتعلقة بالمثيرات البصرية)<sup>(4)</sup>.

### أهداف البحث عن الميسوفونيا في المجتمعات (ماذا نستفيد من دراسة هذا المجال):

- أخذ الاحتياط لدى المراهقين والشباب وغيرهم في عدم الانغمار في الميسوفونيا.
- الإحاطة بأنه لم يتم الاعتراف بالميسوفونيا رسميا.
- التذكير بأن الإفراط في الاستجابة للمنبهات السمعية وأيضا البصرية هي خاصية لوحظت في مجموعة واسعة من الاضطرابات العصبية والنفسية، مثل طنين الأذن، والصداع النصفي، واضطراب طيف التوحد، واضطراب ما بعد الصدمة، والاضطراب ثنائي القطب، وانفصام الشخصية، ومتلازمة توريت.
- مراجعة الأبحاث حول الميسوفونيا باستخدام تخصصات متعددة بهدف توليد فروض قابلة للاختبار في بحوث حالية ومستقبلية.

### أهمية البحث:

نظراً لأهمية الموضوع ويمكن اعتباره من الاضطرابات النفسية، ظهر اهتمام لدى بعض العلماء لسبر غور هذا المجال، وبدت اهتمامات من باحثين في جامعات مختلفة، ومن المهتمون بالميسوفونيا أساتذة من عدة جامعات بذلوا جهداً لاستنتاج معلومات أكثر تحديداً عن التناولات التجريبية لذوي الميسوفونيا مع إلقاء الضوء على عدة اعتبارات في علاج من يعانون من الميسوفونيا.

### الدراسات والبحوث السابقة:

#### أ - الدراسات حول ارتباط الميسوفونيا بالجوانب العصبية والفسولوجية:

توصل (Kumar et al.)<sup>(3)</sup> إلى أن الميسوفونيا ارتبطت بتأثيرات على الجسم اللوزي . وقيل أنه اضطراب متعلق بنقص السمع. وفي بعض البحوث تمت قياسات فيزيائية نفسية لقياس استجابة توصيل الجلد لقياس تفاعل النظام العصبي الثمبتاوي<sup>(5)</sup>. كما ظهر ارتباط الميسوفونيا بالاستجابة المفرطة لحواس أخرى المعنية بأعراض الميسوفونيا وفحص الإمكانات المتعلقة بالأحداث السمعية (سلسلة نغمات قياسية مع نغمات منحرفة أو متطرفة تتخللها بشكل عشوائي) فظهرت أعراض ميسوفونية أثناء دخول النغمات المتطرفة الغريبة<sup>(6)</sup>. كذلك تم استخدام فكرة التصوير بالرنين المغناطيسي الوظيفي (fMRI) (تصوير عصبي وظيفي Functional Magnetic Resonance Imaging بالإضافة إلى فسيولوجيا نفسية) معدل ضربات القلب - استجابة الجلد الجلفاني<sup>(3)</sup>، وامكن تحديد ظهور دلائل إثارة عند سماع بعض المثيرات المزعجة على عينة الدراسة. الى جانب ذلك اتضح أن التأثيرات التي تنتج عند سماع الأصوات التي تزعج الأفراد الذين يعانون من الميسوفونيا تنتج عن استجابات مبالغ فيها في القشرة المخية الأمامية المسؤولة عن معالجة المشاعر Interior Insular Cortex (AIC)<sup>(1)</sup>.

#### ب - الدراسات حول ارتباط الميسوفونيا ببعض الجوانب النفسية :

- دراسة (Seely et al.)<sup>(7)</sup> اظهرت ان التعلم والذاكرة يرتبطان بالميسوفونيا.
- دراسة كل من (Ferreira et al.) ، (Webber et al.)<sup>(8, 9)</sup> أوضحت ان 52.4% من الأشخاص ذوي الاضطراب الميسوفوني قد شخوصوا أيضاً بالاصابة بالوسواس القهري وان الميسوفونيا قد تصيب بعض من أصحاب متلازمة توريت.
- ويشير (Jastreboff et al.)<sup>(4)</sup> إلى أنه شاهد مئات المرضى الذين يعانون الميسوفونيا الا ان القليل منهم جدا كان عنده نوع من الحالة النفسية.
- أتضح من دراسة (Schroder)<sup>(10)</sup> أن أصحاب الميسوفونيا وعددهم 42 هولندي كان لدي 52.4% منهم اضطراب الشخصية الوسواسية بينما 7.1% لديهم اضطراب المزاج ولدى 4.8% اضطراب الهلع، و 2.4% اضطراب الوسواس القهري .
- أتضح من الدراسات التي اجريت على عينة من 415 طالباً جامعياً صينياً وعينات أصغر ان هناك علاقة بين الميسوفونيا وأعراض القلق والاكتئاب والوسواس القهري<sup>(11, 12, 13)</sup>.

## حسن الشهري وآخرون

- أشار (Dozier and Robinson)<sup>(14)</sup> الى ان أعراض الميسوفونيا جسدية نفسية حيث تم دراسة عينة من 27 شخصًا بالغًا ممن لديهم أعراض الميسوفونيا وكان 92.3% منهم يشعرون غالبًا بالقلق وبالغضب، ولدى 53.8% رغبة في الهروب من المكان، بينما 46.2% يشعرون مع ظهور الأصوات الميسوفونية بالاشمئزاز.
- كذلك في عينة مكونة من 300 عبر مسح من خلال التواصل عن بعد باستخدام الإنترنت قرر 100 مشارك أن أفراد من عائلاتهم ممن لديهم الميسوفونيا يعانون من أمراض نفسية<sup>(15)</sup>.
- ومن خلال 92 مريضًا نفسيًا بمستشفى في سنغافورة، أظهر تحليل الارتباطات لمقاييس نفسية مع الميسوفونيا وجود ارتباطات دالة إحصائية للميسوفونيا مع القلق والاكتئاب والإجهاد، بينما لم يرتبط الأمر بالعمر والجنس<sup>(16)</sup>.
- وفي دراسة حديثة اتضح أن اضطراب ما بعد الصدمة يرتبط مع الميسوفونيا في دراسة أجريت على 42 حالة في امستردام<sup>(15)</sup>.
- وعلى عينة مكونة من 92 شخصًا نسبة الصينيين فيهم 82.6% أعمارهم  $13.26 \pm 39.85$  يعانون من الميسوفونيا، اتضح أن 52.2% لديهم اكتئاب و 22.2% لديهم فصام شخصية بالإضافة إلى 12.2% لديهم اضطراب القلق<sup>(16)</sup>.
- وقد أوضحت دراسة<sup>(3)</sup> بخصوص الأصوات المزعجة والتي أجريت على عينة مكونة من 42 شخصًا (20 شخصًا ميسوفوني - 22 شخصًا عاديًا) ان تأثيرات أصوات سقوط المطر ونحيب الأطفال مزعجة للعينتين، ولكن مضغ الطعام والتنفس جاء مثيرًا للمجموعة الميسوفونية.

### تعقيب على الدراسات والأبحاث في مجال الميسوفونيا:

- من خلال مراجعة الأبحاث والدراسات السابقة يلاحظ:
- 1- إن هناك استخدام لأوصاف عن حالات فردية.
- 2- وضوح الاعتماد على عينات صغيرة في كثير من البحوث.
- 3- الاستفادة من الاعتماد على الإبلاغ الذاتي كما هو الحال في دراسات<sup>(17، 18، 19)</sup>.
- 4- مجال الميسوفونيا يحتاج إلى مزيد من الأبحاث<sup>(20)</sup>.
- 6 - بخصوص العمر الذي تظهر فيه: متى تبدأ حالة الميسوفونيا؟
  - للذكور والإناث يمكن أن تنمو لديهم الميسوفونيا في أي عمر.
  - تبدأ الحالة في مرحلة الطفولة المتأخرة Late childhood stage أو مرحلة المراهقة المبكرة Early teenage stage وخاصة بين الثامنة والثالثة عشر وأحيانًا بعد البلوغ، ثم تستمر مدى العمر في معظم الحالات التي لم تعالج.
  - أن الفروق الفردية والتعلم قد تلعب دورا في الإصابة بالميسوفونيا.
  - أول نوبات ميسوفونيا تبدأ عن طريق صوت واحد محدد وبعدها تجلب أصوات إضافية بمرور الوقت يعاني منها الشخص.
  - وفي البداية يكون الأمر بسبب أحد الوالدين أو الأخوة ثم يتطور إلى أشياء أخرى، سواء سمعية أو بصرية.
  - يمكن أن تكون الميسوفونيا عملية Process وله منحنى تعلم Learning curve.
  - وأن الفروق والتعلم قد تلعب دورا في الإصابة بالميسوفونيا.
- 7 - هناك ظروف تزيد معها مؤشرات الميسوفونيا مثل: حالات الإجهاد - الجوع - التعب - شرب الكحول - تناول الكافيين بكثرة.

### طرائق ومنهجية الدراسة

#### عينة الدراسة الحالية:

تم اختيار عينة عشوائية مكونة من 170 طالبًا جامعيًا ينتمون إلى جامعة الملك عبد العزيز.

#### أدوات الدراسة الحالية:

بعد مراجعة الدراسات السابقة والأطر النظرية في مجال البحث الحالي تم إعداد استمارة لجمع البيانات الأولية عن المبحوث مثل العمر والترتيب الميلادي والتخصص.... وقائمة للأصوات المزعجة التي اشتملت على 20 صوتًا منفردًا ومزجًا أو يسبب الضيق والضجر بالإضافة إلى سؤال مفتوح عن منغصات أخرى.

### النتائج والمناقشة

تم تطبيق أداتي الدراسة على العينة (من المجتمع السعودي) والتي جاء حجمها 170 طالبًا من جامعة الملك عبد العزيز، والتي اعتبرت عينة صدفة. وبخصوص مواصفات هذه العينة في ضوء متغيرات العمر والترتيب الميلادي والتخصص، جاءت هذه المواصفات كما يوضحها الجدول (1).

جدول (1) مواصفات عينة البحث.

المتغير	أقل من 20 سنة	من 20 – أقل من 23 سنة	23 سنة فأكثر	لم يذكر	مربع كاي	مستوى الدلالة
العمر	3 %1.76	87 %51.18	7 %4.12	73 %42.94	134.83	0.0001
المتغير	الأول	المتوسط	الأخير			
الترتيب الميلادي	29 %17.06	57 %33.53	13 %7.65	71 %41.76	48.83	0.001
المتغير	علمي	أدبي	إسلامية	لم يذكر		
التخصص	71 %41.76	35 %20.59	صفر صفر%	64 37.64	73.81	0.001

وبعد حساب مربع كاي، يمكننا القول أن أكثر العينة هي من الفئة العمرية 20 – أقل من 23 سنة (51.18%) ومن أواسط المواليد (33.53%) ومن التخصص العلمي (41.76%). إلا أن نسبة ليست بالقليلة تراوحت بين 37.64% إلى 42.94% لم ترغب في ذكر بياناتها الأولية، وقد يكون ذلك لأسباب نفسية أو غير ذلك.

جدول (2). التكرارات والنسب المئوية للأصوات المزعجة والمنفرة التي تسبب الضيق لدى أفراد عينة الدراسة.

م	الصوت	التكرار	النسبة المئوية	م	الصوت	التكرار	النسبة المئوية
1	صوت هز الأرجل	39	22.94	11	صوت سقوط الأمطار	5	2.94
2	صوت المضغ	102	60	12	أصوات الأصابع أو اليد	21	12.35
3	صوت تطهير الحلق	83	48.82	13	صوت أكل بطاطس محمرة مقرمشة	37	21.76
4	صوت التنفس	100	58.82	14	صوت قضم الأظافر	55	32.35
5	صوت السعال	76	44.71	15	صوت الأداء على لوحة مفاتيح الكمبيوتر أو المحمول	33	19.41
6	صوت الشفاه	43	25.29	16	أصوات الأقدام	25	14.71
7	نحيب الأطفال	110	64.70	17	صوت الكتابة	5	2.94
8	صوت النقر بالقلم	54	31.76	18	صوت تدوير الشعر	22	12.94
9	أصوات الطيور	1	0.59	19	صوت ارتشاف القهوة	82	48.24
10	صوت الأكل	88	51.76	20	صوت طحن تفاحة	53	30.59

من الجدول السابق أمكن التوصل إلى أهم الأصوات المزعجة والمنفرة. والجدول (3) يظهر ترتيب تلك الأصوات.

جدول (3). أهم عشرة أصوات مزعجة ومنفرة لدى أفراد عينة الدراسة طبقا لانتشارها.

المرتبّة	الصوت	المرتبّة	الصوت
السادسة	6- صوت ارتشاف القهوة	الأولى	1- نجيب الأطفال
السابعة	7- صوت السعال	الثانية	2- صوت المضغ
الثامنة	8- صوت قضم الأظافر	الثالثة	3- صوت التنفس
التاسعة	9- صوت النقر بالقلم	الرابعة	4- صوت الأكل
العاشرّة	10- صوت طحن تقاحة	الخامسة	5- صوت تطهير الحلق

ويُتضح من الجدول (3) أن الأصوات المتعلقة بالفم والأنف هي الأكثر إزعاجًا بالإضافة إلى نجيب الأطفال وتتفق هذه النتائج مع العديد من الدراسات السابقة (17، 18، 19). وتقترب بعض النسب في ضوء النتائج الحالية مع نتائج بحوث في مجتمعات أخرى وأن كانت هناك حاجة مازالت قائمة وسوف تستمر لإجراء المزيد من الأبحاث في هذا المجال (20).

#### التوصيات والعلاجات من الميسوفونيا في ضوء نتائج البحث الحالي والأبحاث والدراسات السابقة:

- خيارات العلاج ما زالت قليلة، وكذا أنواع الدواء.
- هناك طريق أحدث في العلاج بطريقة إعادة الطنين (21، 22) Tinnitus Retraining Therapy.
- استخدام العلاج السلوكي المعرفي (10).
- هناك شبكة دولية تسمى موفري الأدوية للميسوفونيين تضم أخصائيين للسمع وعلم النفس وأطباء نفسيين (1).
- تمت الاستفادة من وضع سمات الرأس والاستماع خاصة أثناء الانتقال بوسائل النقل العام (23).
- استخدام العلاج بالتنويم Hypnotherapy.
- يمكن وضع سدادات الأذن للحد من تسرب الضوضاء.
- يمكن ترك الأماكن المثيرة للمصابين.
- التحدث مع المتضرر عن المعاناة وشرح حالة الميسوفونيا وكيفية تفاديها (1).

#### المراجع

- 1- Dresden, D. (2018) What in Misophonia? Medical News Today. UK. Healthline Media UK Ltd. Brighton.
- 2- Kumar, S.; Hancock, O.T.; Sedley, W.; Winston, J.S.; Callaghan, M.F.; Allen, M.; Cope, T.E.; Gander, P.E.; Bamiou, D.E. and Griffiths, TD (2017). The brain Misophonia. Current Biology (in press) DOI: 10.1016/j.cub.2016.12.048.
- 3- Kumar, S.; Hancock, O.T.; Sedley, W.; Winston, J.S.; Callaghan, M.F.; Allen, M. et al. (2017). The brain basis for misophonia. Curr. Biol., 27: 527–533.
- 4- Jastreboff, P.J. and Jastreboff, M.M. (2014). Treatments for decreased sound tolerance (hyperacusis and misophonia), in Seminars in Hearing, Vol. 35 (New York, NY: Thieme Medical Publishers), 105–120.
- 5- Edelstein, M.; Brang, D.; Rouw, R. and Ramachandran, V.S. (2013). Misophonia: physiological investigations and case descriptions. Front. Hum. Neurosci., 7:296.
- 6- Schröder, A.; van Diepen, R.; Mazaheri, A.; Petropoulos-Petalas, D.; de Amesti, V.; Vulink, N., et al. (2014). Diminished n1 auditory evoked potentials to oddball stimuli in misophonia patients. Front. Behav. Neurosci. 8:123.
- 7- Seeley, W.W.; Menon, V.; Schatzberg, A.F.; Keller, J.; Glover, G.H.; Kenna, H. et al. (2007). Dissociable intrinsic connectivity networks for salience processing and executive control. J. Neurosci. 27: 2349–2356.

- 8- Ferreira, G.M.; Harrison, B.J. and Fontenelle, L.F. (2013). Hatred of sounds misophonic disorder or just an underreported psychiatric symptom? *Ann. Clin. Psychiatry*, 25: 271–274.
- 9- Webber, T.A.; Johnson, P.L. and Storch, E.A. (2014). Pediatric misophonia with comorbid obsessive–compulsive spectrum disorders. *Gen. Hosp. Psychiatry*, 36: 231.
- 10- Schröder, A.E.; Vulink, N.C.; van Loon, A.J. and Denys, D.A. (2017). Cognitive behavioral therapy is effective in misophonia: an open trial. *J. Affect. Disord.* 217, 289–294.
- 11- McKay, D.; Kim, S.K.; Mancusi, L.; Storch, E.A. and Spankovich, C. (2017). Profile analysis of psychological symptoms associated with misophonia: a community sample. *Behav. Ther.*
- 12- Zhou, X.; Wu, M.S., and Storch, E.A. (2017). Misophonia symptoms among Chinese university students: incidence, associated impairment, and clinical correlates. *J. Obsess. Compuls. Relat. Disord.*, 14: 7-12.
- 13- Wu, M. S., Lewin, A. B., Murphy, T. K., and Storch, E. A. (2014). Misophonia: incidence, phenomenology, and clinical correlates in an undergraduate student sample. *J. Clin. Psychol.* 70, 994–1007.
- 14- Dozier, T.H. and Robinson, K.L. (2017). Phenomenology of misophonia: initial physical and emotional responses. *Am. J. Psychol.*, 130: 431–438.
- 15- Rouw, R. and Erfanian, M. (2017). A large-scale study of misophonia. *J. Clin. Psychol.* (In press).
- 16- Quek, T.; Cyrus, S.; Choo, C. and Nguyen, L. (2018) Misophonia in Singaporean Psychiatric Patients: A Cross Sectional Study. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 15:7.
- 17- Johnson, P.L.; Webber, T.A.; Wu, M.S.; Lewin, A.B.; Murphy, T.K. and Storch, E. A. (2013). When selective audiovisual stimuli become unbearable: a case series on pediatric misophonia. *Neuropsychiatry*, 3: 569–575.
- 18- Bernstein, R.E.; Angell, K.L. and Dehle, C.M. (2013). A brief course of cognitive behavioural therapy for the treatment of misophonia: a case example. *Cogn. Behav. Ther.* 6:e10.
- 19- Dozier, T.H. (2015). Etiology, composition, development and maintenance of misophonia: a conditioned aversive reflex disorder. *Psychol. Thought*, 30: 114-129.
- 20- Sukhbinder, K. and William, P. (2014). Estimating Neural Response Functions From Fmri, *Neuroinformatics, Methods Article*.
- 21- Baguley, D. M., and McFerran, D. J. (2011). “Hyperacusis and disorders of loudness perception,” in *Textbook of Tinnitus*, eds A. R. Møller, B. Langguth, D. DeRidder, and T. Kleinjung (New York, NY: Springer), 13–23.
- 22- Jastreboff, P.J.; Gray, W.C. and Gold, S.L. (1996). Neurophysiological approach to tinnitus patients. *Otol. Neurotol.*, 17: 236–240.
- 23- Saville, S. (2015). Misophonia: When sounds drive you crazy. *Noise/ misophonia-when-sounds-drive-you-crazy-20150305*.

**Misophonia among University Students: Study on a Sample of King Abdulaziz University Students****Hassan Al-Shehri, El-Sayed M. and Zakaria Al-Sherbiny**

College of Arts and Humanities - King Abdulaziz University - Jeddah - Saudi Arabia

**ABSTRACT**

People in all societies have abnormally strong negative reactions to the sounds of some things or to the ordinary sounds humans even make the knees vibrate or make shaking knees (Miso phonic sounds). In order to study this phenomenon in Saudi society, which enjoys civil and religious privacy. A sample of 170 university students was selected. A form was applied to the data and a list of vocal tunnels, which is called the Mesophonia List. The results were in agreement with the results of previous studies in the sounds that come from the mouth during eating or breathing come at the forefront of the preoccupations that cause discomfort and psychological impact. In addition to the sound of wailing children, which has been called the Mesophonia disorder in this study. In this field, a set of recommendations and proposals have been developed in the light of previous studies, theoretical frameworks and the results of the current research.