مجلة الحكمة للدراسات التربوية و النفسة ISSN : 2353-0502
المجلد1 ، العدد2، (جوان 2013) EISSN : 2602-5248

الاغتراب وعلاقته بالصحة النفسية
دراسة ميدانية لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة

الأستـــاذة نصيـــرة لـميـــن
قسم علم النفس- جـــامعة المسيلة

مقـدمـة :

شهد العالم ولازال في السنوات الأخيرة تطورا سريعا في الوتيرة خاصة فيما يتعلق بالجانب العلمي،الأمر الذي نتج عنه تطور مذهل في جميع مجالات الحياة المختلفة و المتعددة .

فبلا شك أن هذا التطور يحمل في طياته نقاط أو جوانب إيجابية وفي المقابل جوانب أخرى سلبية أثرت وبشكل كبير على الإنسان، لا أحد منا ينكر حقيقة أن العالم الآن تحكمه المادة التي أصبحت لغة العصر الحالي، فبالنسبة لنا المادة هي شريان الحياة الذي يغذي كل تحركات الإنسان في كل زمان ومكان ،إن هذه الحقيقة التي نعيشها اليوم قد نجم عليها الكثير من الصراعات والمشكلات النفسية والتي من أهم أشكالها (التوتر والقلق والاكتئاب والصراعات الداخلية لدى الفرد مع ذاته وكذا الخارجية مع أفراد آخرين.....) .

ولعل من بين هذه المشكلات تحديدا هي مشكلة الإغتراب النفسي والتي قد تؤدي إلى ظهور إضطرابات نفسية أخرى لدى الأفراد، لقد كنا فيما سبق نعتقد أن مشاعر الإغتراب هذه لا يشعر بها سوى الأفراد كثيري الترحال،ولكن اليوم أصبح الأمر مختلفا تماما فحتى نحن اليوم في بلدنا ولكننا نحس ببعض من مشاعر الإغتراب وهذا طبعا راجع إلى التطور المذهل الذي نحن فيه اليوم، يقول (عبد المنعم محمد بدر،1996) "من المتوقع أن يزداد الإغتراب عند الفرد في مرحلة الإنتقال من عصر ماقبل العولمة إلى عصر العولمة والذي من وجهة نظرنا لا يزال في إرهاصات البداية، فالمجتمعات الآن تنتقل من تقليدها وتقاليدها التي عاشتها طويلا إلى حال جديدة عليها، لذلك فهي تستشعر ما يسمى الاغتراب الثقافي حيث تخشى الغزو الثقافي وتشعر أحيانا بالضياع وقد تجد المجتمعات نفسها إما في حالة اغتراب أو أنها تنبهر بوسائل الغزو الثقافي ومن ثم تتقبله، فإذا ما تمثل مجتمع - وبالتالي أفراده – ثقافة الآخر فهو يعيش اغتراب التمثل، وإذا قاومه ورفضه فهو يعيش مشكلات الصراع الثقافي.

هذا ويعد الإنسان القيمة العليا في الكون، فهو يعيش في خضم هذه التغيرات ويسعى دائما إلى إيجاد مستوى من الرضا النفسي من أجل أن يحيا حياة سليمة، وهذا يعني أن الوصول إلى مستوى مناسب من الصحة النفسية هو ما يسعى إليه الفرد من أجل

أن يستمتع بالحياة مع الآخرين وبالتالي الموائمة مع متطلباتها .(المحمداوي ،2007)

إشكالية الدراسة:

حظي موضوع الاغتراب اهتماماً كبيراً من قبل الباحثين لما له من أهمية في حياة الفرد ولكونه يمثل المحك لاستمتاع الفرد بصحة نفسية سليمة، إن تداخل موضوع الاغتراب مع الكثير من الجوانب النفسية والاجتماعية والاقتصادية والسياسية، أضفى غموضاً على هذا المفهوم واختلافاً من حيث تعريفه على وفق الجانب الذي يبحث فيه. ومن ذلك إشارة نعمات عبد الخالق السيد بأن "ظاهرة الاغتراب ظاهرة اجتماعية نفسية اهتم بها كثير من الفلاسفة والمفكرين والأدباء ثم بدأ الاهتمام بها كظاهرة نفسية تمخضت عن حركة البحث في مجال الشعور بالاغتراب النفسي إلى وجود عدد من الخصائص الشخصية التي يتسم بها الفرد المغترب" (السيد ، 1992) .

ويرى كل من مارك و كيريMarc & Cary،)(2003 بأن الذي يسبب مشاعر الاغتراب هو(أن الفرد يذهب بعيدا عن الشيء الأساسي الذي يريده أن يكون، أي بمعنى أخر يذهب بعيدا جدا عن دوافعه الأساسية وفي هذه الحالة نراه أنه يعمل بعض الأشياء القليلة التي يرغبها وأشياء كثيرة جدا من التي لايرغبها وغير قادر على عملها في حقيقة الحال).

ويتطلب التغيير في الحياة الاجتماعية ضرورة تكيف الأفراد ومرونتهم مع ما يتطلبه التغير من مستحدثات وبذلك يمكنهم من مسايرة ركب الحضارة وملاحقة عملية الإرتقاء.

ويؤكد ماو(Mau،1992)بأن(الشعور بالاغتراب يتأتى أساسا من انعدام الدعم الاجتماعي للفرد وكذلك من انعدام التفاعل الاجتماعي).

أما سميرة حسن أبكر فتقول :"إن انتشار ظاهرة الاغتراب في المجتمع تم تأكيدها من علماء الاجتماع ،حيث أنهم يسلمون بأن معدل التغير في المجتمع يؤدي إلى طريقة في الحياة فيها شعور بالاغتراب " (أبكر ،1989) .

ومن المعروف أن الكائنات الحية عموما وبمختلف صنوفها تتفاعل مع البيئة وتتكيف لظروفها تكيفا غايته ضمان الحياة واستمرار النمو والبقاء ،كذلك الإنسان عندما يتعامل مع بيئته المادية والاجتماعية فإننا نجده يفصح عن سلوك لا يخرج عن كونه نوعا من أنواع التكيف للبيئة وهو ما يسمى بالتكيف النفسي .

وعلى ضوء ما تقدم يمكن تحديد مشكلة الدراسة من خلال طرح التساؤل الرئيسي التالي:

هل توجد علاقة بين الاغتراب والصحة النفسية لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة ؟

- ✓ هل توجد علاقة بين البعد الأول من مقياس الاغتراب "العزلة" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ هل توجد علاقة بين البعد الثاني من مقياس الاغتراب "اللامعيارية" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ هل توجد علاقة بين البعد الثالث من مقياس الاغتراب "العجز" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ هل توجد علاقة بين البعد الرابع من مقياس الاغتراب "اللامعنى" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ هل توجد فروق في الاغتراب لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة تعزى لمتغير الجنس
- ✓ هل توجد فروق في الصحة النفسية لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة تعزى لمتغير الجنس .

الفرضية العامة :

توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين الاغتراب والصحة النفسية لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة .

حيث تسعى الدراسة الحالية للتحقق من صحة الفرضيات الجزئية التالية :

- ✓ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الأول من مقياس الاغتراب "العزلة" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الثاني من مقياس الاغتراب "اللامعيارية" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الثالث من مقياس الاغتراب "العجز" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الرابع من مقياس الاغتراب "اللامعنى" والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة .
- ✓ توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الاغتراب لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة تعزى لمتغير الجنس .
- ✓ توجد فروق ذات دلالة إحصائية في الصحة النفسية لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة تعزى لمتغير الجنس .

أهمية الدراسة و أهدافها:

أولا /لأهمية :

تنحصر أهمية هذه الدراسة فيما يلي :

أ. على المستوى النظري:

– إلقاء الضوء على ظاهرة الاغتراب لمعرفة أسبابها وعواملها وكذا بعض أشكالها وكيفية الحد من خطورتها وتأثيرها على المجتمعات .

– معرفة الأسباب التي تحول دون اكتساب الفرد لصحته النفسية وبعض الجوانب التي تؤثر في ذلك .

ب. على المستوى العملي : فإن الدراسة الوصفية:

- تهمد لدراسات مستقبلية للتعرف أكثر على مختلف المؤثرات و العوامل و الأسباب التي تقف وراء ظاهرة الاغتراب وكيفية التغلب عليها .
- تقدم رصيدا إضافيا من المعرفة العلمية والعملية وذلك من خلال تحليل ظاهرة الاغتراب وتأثيرها على الصحة النفسية للفرد والمجتمع عموما.

ثانيا / الأهداف:

تسعى هذه الدراسة إلى ما يلي:

- محاولة الكشف عن طبيعة العلاقة التي يمكن أن تربط بين الاغتراب و الصحة النفسية لدى عينة من طلا جامعة المسيلة .
- معرفة ما إذا كان هناك فروق بين الجنسين في مستوى الاغتراب و كذا الصحة النفسية

- **مفاهيم الدراسة :**

– **الاغتراب :**

يقصد بالاغتراب في هذه الدراسة أنه شعور الفرد بالإنفصال عن الآخرين أو عن الذات أو كليهما ،ويتضمن الاغتراب في هذه الدراسة مجموعة من الأبعاد التي يشملها المقياس المستخدم .(العقيلي ،2004)

أما التعريف الإجرائي فإنه يعبرعن مجموعة الاستجابات (الدرجات) التي يسجلها الفرد على المقياس المعد لهذا الغرض والذي يتضمن الابعاد المعبرة عن الاغتراب المتمثلة بخصائص العزلة، اللامعيارية، العجز، اللامعنى .

– **الصحة النفسية :**

حسب تعريف المنظمة العالمية للصحة هي :"حالة من تكامل الإحساس البدني والعقلي والاجتماعي ورفاه، لا مجرد انعدام المرض او العجز" (WHO،7: 2003) .

أما التعريف الإجرائي يقصد به درجة الصحة النفسية التي يحصل عليها الطالب في المقياس المستخدم في هاته الدراسة .

الدراسة الميدانية:

منهج الدراسة:

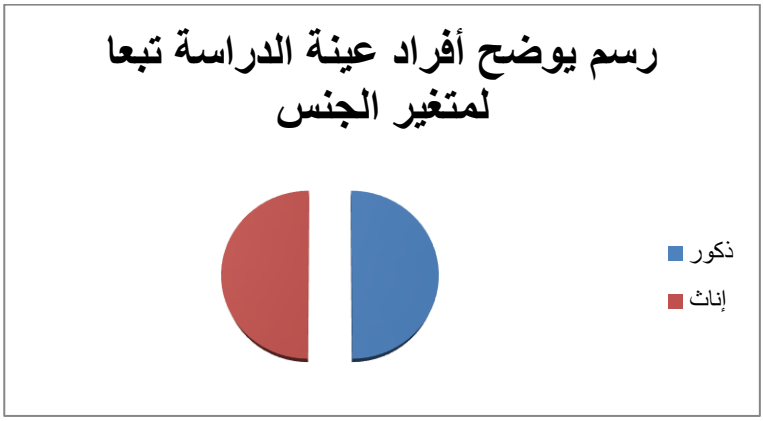
بما أن هذه الدراسة تبحث في طبيعة العلاقة التي يمكن أن تربط بين الاغتراب والصحة النفسية فإنه تم الاعتماد على المنهج الوصفي التحليلي لمناسبته لأهداف الدراسة ، فالمنهج الوصفي يعتبر من أساليب البحث العلمي ،ويعتمد على دراسة الواقع أو الظاهرة كما هي في الواقع ،ويهتم بوصفها وصفا دقيقا ويعبر عليها تعبيرا

ISSN : 2353-0502
EISSN : 2602-5248

كيفيا أو كميا حيث تم استغلاله في تحديد العلاقات بين أبعاد مقياس الاغتراب ومقياس الصحة النفسية ،كذلك في تحديد الفروق بين الجنسين في كلا المقياسين .

عينة الدراسة :

بلغ أفراد عينة الدراسة 40 طالبا من جامعة المسيلة من قسم علم النفس تخصص إرشاد وتوجيه، هذا بصورة أولية وبعد تطبيق المقاييس تم استرجاع 36 استمارة فقط منهم 18ذكرا و 18 أنثى .



أدوات الدراسة :

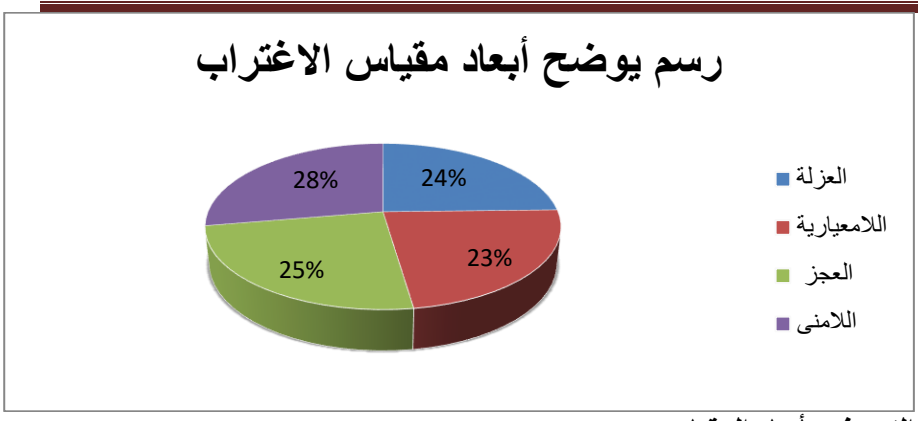
المقابلة:

وذلك للحصول على معلومات موضوعية ودقيقة حول مدى مصداقية المقاييس المستخدمة في هذه الدراسة (الخصائص السيكومترية) .

مقياس الاغتراب :

يتكون مقياس الاغتراب من أربع أبعاد ،هذه الأبعاد هي على التوالي (العزلة ،اللامعيارية ،العجز ،اللامعنى) وكل بعد من هذه الأبعاد يحوي مجموعة من العبارات يتم الإجابة عنها بالبدائل (أوافق تماما ،أوافق إلى حد ما، لا أدري، لا أوافق إلى حد ما ،لا أوافق تماما)،وقد كان عدد بنود هذا المقياس هو 65 بندا ويتم تصحيحها بحيث تعطى البدائل السابقة الدرجات التالية (1،2،3،4،5)بهذا الترتيب ماعدا العبارات رقم 3،32،35 فقد صيغت بطريقة سالبة وبالتالي تكون الدرجات الممنوحة بطريقة عكسية (5،4،3،2،1) .

ISSN : 2353-0502
EISSN : 2602-5248



التعريف بأبعاد المقياس:

1- العزلة : وهي شعور الفرد بالرغبة في الاعتزال عن الآخرين ، وعدم الإحساس بالانتماء إلى المجتمع الذي يعيش فيه .

2- اللامعيارية : وهي شعور الفرد بعدم وجود قيم أو معايير أخلاقية واحدة للموضوع الواحد لذا لا يتقبل المعايير الاجتماعية ويسعى للخروج عن الأنظمة بشتى الطرق المتاحة له .

3- العجز : هو عدم قدرة الفرد على التحكم أو التأثير في مجريات الأمور الخاصة به أو تشكيل الأحداث العامة في مجتمعه ، وبأنه مسلوب الإرادة و الاختيار .

4- اللامعنى : وهو إحساس الفرد بعدم وجود معنى للحياة بالنسبة إليه وعدم وجود أهداف تستحق تحمل مصاعب الحياة من أجلها فالأحداث و الوقائع المحيطة به قد فقدت دلالتها و معقوليتها .

مقياس الصحة النفسية :

هذا المقياس من إعداد عبدالمطلب أمين القريطى وعبدالعزيز السيد(1992م)، وتم تصميمه لقياس الصحة النفسية ، ويتكون من 83 عبارة وهذه العبارات يتم الإجابة عنها ببديلين (نعم ،لا) هذا في صورته الأولية ،وقد تم تكييف بدائل الإجابة فأصبحت البدائل هي (نعم ،أحيانا ،لا) ويتم تصحيحها بإعطاء التدريجات التالية. (1،2،3) على هذا الترتيب .

الخصائص السيكو مترية :

أولا /بالنسبة لمقياس الاغتراب :

الثبات:

Statistiques de fiabilité

تم حساب ثبات هذا المقياس بمعادلة ألفا كرونباخ فكانت النتيجة كما في الجدول التالي :

Alpha de Cronbach	Nombre d'éléments
،0935	64

يتضح من خلال هذا الجدول أن ثبات هذا المقياس قد بلغ 0.93 وهو ثبات عال جدا

الصدق:
تم حساب الصدق لهذا المقياس بطريقة الصدق التمييزي والتي تفترض أن المقياس الصادق فعلا هو الذي يستطيع أن يميز بين طرفي الخاصية المدروسة فكانت النتيجة كالآتي:

Test sur échantillon unique					
	N	**Moyenne**	**Erreur standard moyenne**	**T**	**ddl**
VAR00001	**5**	**201،2000**	**9،05207**	**26،805**	**4**
VAR00002	**5**	**124،0000**	**4،62601**		

يتضح لنا من خلال الجدول ان قيمة ت بلغت 26.80 وهي دالة عند مستو الدلالة 0.01 α وبالتالي فإن هذا المقياس صادق لأنه إستطاع أن يميز بين طرفي الخاصية المدروسة .

ثانيا /الصحة النفسية :

الثبات :

تم حساب الثبات بطريقة ألفا كرونباخ فكانت النتائج كما في الجدول التالي:

Statistiques de fiabilité	
Alpha de Cronbach	Nombre d'éléments
980	83

من خلال الجدول نلاحظ أن قيمة معامل الثبات تكاد تكون مثالية فقد بلغت 0.98 وبالتالي فالمقياس ثابت .

الصدق :

تم حساب الصدق أيضا بالطريقة نفسها التي تم حسابها في مقياس الاغتراب فكانت النتائج كما في الجدول التالي :

Statistiques sur échantillon unique					
	N	Moyenne	Erreur standard moyenne	T	Ddl
VAR00087	5	208،8000	3،67967	7.798	4
VAR00088	5	121،4000	15،31209		

من خلال الجدول نستطيع الحكم على هذا المقياس بأنه صادق لأن قيمة ت بلغت 7.79 وهي دالة عند 0.01 α .

نتائج الدراسة :

بالنظر إلى نتائج الدراسة الحالية يتبين لنا ما يلي :

نتائج الفرضية الجزئية الأولى :

"توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الأول من مقياس الاغتراب(العزلة) والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة".

Corrélations			
		العزلة	الصحة النفسية
العزلة	Corrélation de Pearson	1	-،272
	Sig. (bilatérale)		،109
	N	36	36
الصحة النفسية	Corrélation de Pearson	-،272	1
	Sig. (bilatérale)	،109	
	N	36	36

من خلال الجدول أعلاه يتضح لنا أن العلاقة بين البعد الأول من مقياس الاغتراب و الصحة النفسية لدى عينة الدراسة هي علاقة ضعيفة وسالبة أي أن هناك علاقة عكسية بمعنى أنه كلما زاد مستوى العزلة عند أفراد عينة الدراسة كلما قل مستوى الصحة النفسية لديهم والعكس صحيح ، وعلى الرغم من ذلك فهي غير دالة إحصائيا وبالتالي لم تتحقق الفرضية الجزئية الأولى.

نتائج الفرضية الجزئية الثانية :

"توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الثاني من مقياس الاغتراب(اللامعيارية) والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة".

Corrélations

		اللامعيارية	الصحة النفسية
اللامعيارية	Corrélation de Pearson	1	-،514**
	Sig. (bilatérale)		،001
	N	36	36
الصحة النفسية	Corrélation de Pearson	-،514**	1
	Sig. (bilatérale)	،001	
	N	36	36
**. La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).			

من خلال ملاحظتنا للجدول يتضح لنا أن العلاقة بين البعد الثاني من مقياس الاغتراب (اللامعيارية) والصحة النفسية هي علاقة متوسطة وعكسية كذلك وهي بالإضافة إلى ذلك دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة 0.01 α كما هو مبين في الجدول وبالتالي نستطيع القول بأن الفرضية الجزئية الثانية قد تحققت .

نتائج الفرضية الجزئية الثالثة :

"توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الثالث من مقياس الاغتراب(العجز) والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة".

Corrélations			
		العجز	الصحة النفسية
العجز	Corrélation de Pearson	1	-،392*
	Sig. (bilatérale)		،018
	N	36	36
الصحة النفسية	Corrélation de Pearson	-،392*	1
	Sig. (bilatérale)	،018	
	N	36	36
*. La corrélation est significative au niveau 0.05 (bilatéral).			

نلاحظ أن العلاقة بين البعد الثالث من مقياس الاغتراب (العجز) والصحة النفسية هي كذلك علاقة عكسية ودالة إحصائيا عند مستوى الدلالة 0.05 α وبالتالي تحققت .

نتائج الفرضية الجزئية الرابعة :

"توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين البعد الرابع من مقياس الاغتراب(اللامعنى) والصحة النفسية لدى طلاب جامعة المسيلة".

Corrélations

		اللامعنى	الصحة النفسية
اللامعنى	Corrélation de Pearson	1	-،392*
	Sig. (bilatérale)		،018
	N	36	36
الصحة النفسية	Corrélation de Pearson	-،392*	1
	Sig. (bilatérale)	،018	
	N	36	36
*. La corrélation est significative au niveau 0.05 (bilatéral).			

نلاحظ كذلك أن العلاقة بين البعد الرابع من مقياس الاغتراب (اللامعنى) والصحة النفسية هي كذلك علاقة عكسية ودالة إحصائيا عند مستوى الدلالة 0.05 α وبالتالي تحققت .

النتيجة العامة:

بالنظر إلى هذه النتائج مجتمعة واستنادا للجدول التالي يمكننا القول بأن هذه النتائج تقودنا إلى أنه توجد علاقة ذات دلالة إحصائية (α،0.01)بين الاغتراب بصفة عامة والصحة النفسية لدى عينة من طلاب جامعة المسيلة ،وأن هذه العلاقة عكسية أي أنه كلما زاد مستوى الاغتراب لدى أفراد عينة الدراسة قل معه مستواهم من الصحة النفسية و العكس صحيح .

Corrélations			
		الاغتراب	الصحة النفسية
الاغتراب	Corrélation de Pearson	1	-،430**
	Sig. (bilatérale)		،009
	N	36	36
الصحة النفسية	Corrélation de Pearson	-،430**	1
	Sig. (bilatérale)	،009	
	N	36	36
**. La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).			

أما بالنسبة للفرضيتين الجزئيتين الأخيرتين حول الفروق بين الجنسين في الاغتراب و الصحة النفسية فقد كشفت لنا النتائج ما يلي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الجنسين في الاغتراب مقدارها 7.54-
عند مستوى الدلالة 0.01 α وقد كانت الفروق لصالح الإناث وهذا من ضمن ما يعنيه أن الإناث أكثر شعورا بالاغتراب من الذكور.
- لا توجد فروق بين الجنسين في الصحة النفسية وذلك لأن قيمة ت بلغت 0.96 وهي نتيجة غير دالة إحصائيا .

الخاتمة:

استنادا لما تمخضت عنه هذه الدراسة تبين ان هناك علاقة بين الاغتراب النفسي والصحة النفسية ، حيث جاءت هاته العلاقة عكسية فكلما زاد مستوى الاغتراب النفسي لدى أفراد عينة الدراسة قل مستوى الصحة النفسية فمن الطبيعي ان يرتبط الاغتراب بسوء الصحة النفسية لينجب فردا يعاني من ازمات نفسية واجتماعية يعيش من خلالها حياة مليئة بالإحباط والمعاناة وعدم الثبات الانفعالي والقلق من المستقبل والشعور باليأس والفشل .

فبهذا يكون الاغتراب كأحد المشكلات الإنسانية يرجع في جزء منه إلى نقص الجانب الروحي ومن ثم فالإنسان الحديث كما يرى "فروم" بحاجة الى بعث الإيمان مثلما هو بحاجة إلى بزوغ الأمل .

الاقتراحات:

- بناء مشروع تطبيقي إرشادي يتضمن إرشاد الصحة النفسية لتصحيح مشاعر ومعتقدات الاغتراب ، هدفه التخلص من حدة الاغتراب لدى فئة الشباب خاصة الجامعي .
- اجراء ندوات ومحاضرات تربوية ثقافية ودينية لطلبة الجامعة .
- تهيئة المناخ الجامعي الذي يشبع احتياجات الطلبة ويبعدهم عن الشعور بالاغتراب والوحدة النفسية .
- إجراء بحوث ودراسات حول ظاهرتي "الاغتراب والصحة النفسية" لدى الشباب لمعرفة الأسباب الكامنة التي تحول دون ظهور لجديد الطاقة الإنسانية .

قائمة المراجع:

1. بدر، عبد المنعم محمد (1996)، الاغتراب وانحراف الشباب العربي ، المجلة العربي للدراسات الأمنية ، المجلد 8، العدد 16، ص ص 81، 106 .

2. المحمداوي ،حسن إبراهيم حسن(2007) ، العلاقة بين الاغتراب والتوافق النفسي للجالية العراقية بالسويد، رسالة دكتوراه ، كلية الآداب والتربية بالآكاديمية العربية المفتوحة بالدنمارك .

3. السيد، نعمات عبد الخالق (1992)، الاغتراب وعلاقته بالعصاب والدافعية للإنجاز لدى طلاب الجامعة ، رسالة ماجستير ، جامعة أسيوط ،مصر .

4. Marc Schabracq& Cary Cooper (2003). To be me or not to be me : about alienation. Counselling Psychology Quarterly،16،2.

5. Mau،R.Y.(1992). The validity and devolution of aconcept: Student Alienation Adolescence،24، 107.

6. أبكر، سميرة حسن (1989) ،ظاهرة الاغتراب لدى طالبات كلية البنات في المملكة العربية السعودية ،رسالة دكتوراه ، كلية التربية للبنات ،جدة .

7. عادل بن محمد بن محمد العقيلي (2004) ، الاغتراب وعلاقته بالأمن النفسي ، رسالة ماجستير ، كلية العلوم الاجتماعية ، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية ، الرياض .

8. **W**orld**H**ealth**O**rganisation ،Investing in Mental Health (2003) ،Department of Mental Health and Substance Dependence .

9. القريطي عبد المطلب أمين (1998)، الصحة النفسية ،ط1، درا الفكر العربي ، القاهرة.