

## الشعور بالرفض الاجتماعي وعلاقته بالصحة النفسية لدى طلبة الجامعة

م.د. كاظم شنون كاظم  
كلية العلوم الاسلامية، جامعة بغداد، العراق  
البريد الالكتروني: kazem.s@cois.uobaghdad.edu.iq

### الملخص

يهدف البحث الحالي الى دراسة الشعور بالرفض الاجتماعي وعلاقته بالصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبعاً لمتغيري: الجنس (ذكور – اناث)، والتخصص: (علمي – انساني). حيث تم تطبيق مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي ومقياس الصحة النفسية على عينة من طلبة جامعة بغداد. واعتمد الدراسة الحالية على المنهج الوصفي الارتباطي للاستخراج العلاقة الارتباطية بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية.

قام الباحث بأعداد مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي معتمدة على عدة مقاييس ودراسات سابقة وتكون المقياس من (18) فقرة، كذلك تم بناء مقياس الصحة النفسية بالاعتماد على التعريف والنظرية المتبناة في البحث الحالي من قبل الباحث والذي تكون من (20) فقرة، إذ طبق الباحث المقاييس على عينة قوامها (400) من طلبة جامعة بغداد للعام الدراسي 2024-2025 وكانت النتائج كما يأتي:

- 1- الشعور بالرفض الاجتماعي لدى طلبة الجامعة جاء بدرجة ضعيفة.
  - 2- يتمتع طلبة الجامعة بالصحة النفسية
  - 3- يرتبط الشعور بالرفض الاجتماعي بنسبة ضعيفة بالصحة النفسية بالنسبة للذكور اما بالنسبة للإناث فتوجد علاقة قوية بين المتغيرين.
  - 4- يرتبط الشعور بالرفض الاجتماعي بنسبة عالية بالصحة النفسية.
- وختم البحث بمناقشة النتائج وتقديم بعض التوصيات والمقترحات.

الكلمات المفتاحية: الشعور بالرفض الاجتماعي، الصحة النفسية، طلبة الجامعة.

# Feelings of Social Rejection and Their Relationship to Mental Health Among University Students

**Dr. Kadhim Shanon Kadhim**  
College of Islamic Sciences, University of Baghdad, Iraq  
Email: kazem.s@cois.uobaghdad.edu.iq

## ABSTRACT

The current research aims to study the feeling of social rejection and its relationship to mental health among university students, according to two variables: gender (male-female) and specialization (scientific-humanities). The Social Rejection Scale and the Mental Health Scale were administered to a sample of students from the University of Baghdad. The current study employed a descriptive correlational approach to identify the correlation between the feeling of social rejection and mental health.

the researcher employed the following approach: The researcher prepared a scale for the feeling of social rejection based on several previous scales and studies. The scale consisted of (18) items. Also, a scale for mental health was built based on the definition and theory

adopted in the current research by the researcher, which consisted of (20). The researcher applied the scales to a sample of (400) university students for the academic year 2024-2025, and the results were as follows:

- 1-The feeling of social rejection among university students was at a weak degree.
  - 2-The results indicate that university students enjoy mental health
  - 3-The feeling of social rejection is weakly related to mental health for males, while for females, there is a strong relationship between the two variables.
  - 4-The feeling of social rejection is highly related to mental health.
- The research concluded by discussing the results and presenting some recommendations and suggestions.

**Keywords:** feeling of social rejection, mental health, university students.

## الفصل الاول

### اولاً: مشكلة البحث:

يوضح إريكسون أن شعور الطالب بالقبول الاجتماعي والنفسي، وإيمانه بأنه محبوب من الآخرين، يعزز لديه مشاعر الرضا عن الذات ويقوي تقديره الشخصي. بالمقابل، فإن شعور الطالب بالكرهية أو التجاهل أو الرفض، أو انخفاض قيمته في نظر الآخرين، يؤدي إلى تنامي المشاعر السلبية ويضعف تقديره لذاته: (Erokzan, 2009). (76)

ومن خلال مراجعة الأدبيات المتعلقة بالشعور بالرفض الاجتماعي لدى الطلبة، تبين أن معظم الدراسات السابقة أكدت أن التعرض للرفض الاجتماعي يرتبط بضعف الصحة النفسية وظهور مشكلات سلوكية واجتماعية متعددة، فمثلاً أظهرت دراسة ناز (Naz, 2013)، على عينة مكونة من 100 طالب في باكستان وجود علاقة إيجابية بين شعور الأبناء بالرفض وسوء التوافق الشخصي، حيث عانى المشاركون من مستويات أعلى من القلق الاجتماعي (Naz, 2013: 56). كما أكدت دراسة صن (Sun, 2025) على 349 فرداً في الصين أن الحساسية للرفض ترتبط بارتفاع القلق الاجتماعي وانخفاض تقدير الذات (Sun, 2025: 231). وأظهرت دراسة ريان وسناشيز (Ryan & Sanchez, 2009) على عينة من 224 طالباً في الولايات المتحدة أن الطلاب الذين يعانون من مشاعر الرفض الاجتماعي يعانون من تدهور صحتهم النفسية، ويظهر عليهم عدد من المشكلات والسلوكيات غير التكيفية، مما يؤكد الآثار السلبية للرفض الاجتماعي على الصحة النفسية للطلبة (Ryan & Sanchez, 2009: 346).

إذ يميل طلبة الجامعة بطبيعتهم إلى السعي للحصول على القبول الاجتماعي وتجنب الرفض، خصوصاً من الأشخاص المقربين مثل الأباء والأمهات والإخوة والزملاء والأصدقاء، إذ تصبح الحاجة إلى القبول والخوف من الرفض أكثر أهمية وبارزة في حياتهم اليومية، مع زيادة التفاعل مع جماعة الأقران، يبدأ الطالب في استكشاف هويته الاجتماعية، ما يوفر فرصاً للقبول الاجتماعي أو التعرض للرفض، وعند حدوث الرفض قد تتضاعف العواقب السلبية سواء كان الرفض حقيقياً أو متصوراً (Thompson & London, 2018: 44). ويرى شلنكير ولاري (Schlenker & Leary, 1982) أن الطلبة الذين يعانون من ضعف التوافق الاجتماعي أو شعور بالرفض قد يفشلون في أداء السلوكيات المطلوبة أو يكونون غير قادرين على التصرف بشكل مناسب في المواقف الاجتماعية (Schlenker & Leary, 1982: 641) وأشارت دراسة زيمر جيمبيك (Zimmer-Gembeck, 2016) إلى أن الطلبة ذوي المستويات المرتفعة من الشعور بالرفض الاجتماعي يميلون أحياناً إلى الانخراط في سلوكيات عدوانية تجاه أقرانهم مما يزيد من احتمالات الصراع الاجتماعي (محمد، 2020، 23)، كما أن التفاعل المباشر أو غير المباشر مع الخبرات الاجتماعية يعكس على السلوك اللفظي وغير اللفظي، ويترتب عليه انعكاسات وجدانية تتراوح بين التعارض والصراع والتنافس (حمداوي، 2006، 20).

إن انخفاض مستوى التواصل الاجتماعي لدى الطالب قد يؤدي إلى شعوره بالوحدة النفسية والانسحاب الاجتماعي، ويزيد من ميله للعزلة والتجنب والسلوكيات السلبية والجمود، إلى جانب شعوره بالخجل المفرط. ويترتب على ذلك ضعف الثقة بالنفس وبالآخرين، وامتناعه عن المشاركة مع زملائه في الأنشطة الجماعية، ما ينعكس على تمرّكه حول ذاته وانغلاقه عليها (محمد، 2013، 45).

ومن أجل تحقيق أهداف البحث سيحاول البحث الحالي معرفته، من خلال الإجابة عن التساؤل الاتية.  
**ما العلاقة بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة؟**

### ثانياً: أهمية البحث:

#### ● الأهمية النظرية:

تتضح أهمية البحث من الناحية النظرية فيما يمكن أن تقدم إطار نظري يفسر العلاقة بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة، فعلى الرغم من أن متغيرات البحث قد حظيت باهتمام كبير في السنوات الأخيرة على مستوى الدراسات الأجنبية، إلا أنه لم يلق نفس الاهتمام على مستوى الدراسات العربية، ومن هنا تأتي أهمية البحث بأبعاده المختلفة مما ينعكس إيجابياً على الصحة النفسية للفرد بصفة عامة وعلى الطلبة بصفة خاصة.

● الأهمية التطبيقية:

تسهم الدراسة الحالية في توفير أداة سيكومترية مناسبة للبيئة العربية في قياس وتشخيص الشعور بالرفض الاجتماعي لدى طلبة الجامعة، كما تسهم الدراسة الحالية في توفير أداة سيكومترية مناسبة في قياس وتشخيص الصحة النفسية، وكذلك يمكن أن تسهم الدراسة الحالية أيضاً في توجيه الاهتمام الطلبة لحاجتهم الماسة إلى التخلي عن الشعور بالرفض الاجتماعي في مواقف الحياة الضاغطة التي يتعرضون لها لا سيما في ظل الظروف التي يمر بها المجتمع حالياً، مما ينعكس إيجابياً على الطلبة وهو ثمرة نتاجهم، وأخيراً يمكن أن تسهم نتائج الدراسة الحالية في تصميم برامج إرشادية مناسبة لتنمية الصحة النفسية، لدى طلبة الجامعة للحد من سلوكيات التشاؤم وتفشي السلبية، وتوجيه مشاعرهم إلى الجوانب الإيجابية في الشخصية، ومن ثم يتحقق لديهم درجة من الصحة النفسية.

**ثالثاً: اهداف البحث:**

**هدف البحث التعرف على:**

- 1- مستوى الشعور بالرفض الاجتماعي لدى طلبة الجامعة تبعاً لمتغيري: الجنس ( ذكور – اناث )، والتخصص: ( علمي – انساني ).
- 2- مستوى الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبعاً لمتغيري: الجنس ( ذكور – اناث )، والتخصص: ( علمي – انساني ).
3. الدلالة الاحصائية للعلاقة الارتباطية بين الشعور بالرفض الاجتماعي و الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبعاً لمتغيري: الجنس ( ذكور – اناث )، والتخصص: ( علمي – انساني ).
4. دلالة الفروق في العلاقة الارتباطية بين الشعور بالرفض الاجتماعي و الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبعاً لمتغيري: الجنس ( ذكور – اناث )، والتخصص: ( علمي – انساني ).

**رابعاً: حدود البحث:**

يحدد البحث الحالي بطلبة جامعة بغداد لعام الدراسي 2025/2024 ولكلا الجنسين والاختصاصين العلمي والانساني .

**خامساً: تحديد المصطلحات**

**يحدد البحث الحالي بالمصطلحات الآتية:**

اولاً: الرفض لغة: الترك والابعد وعدم القبول، وجاء في لسان العرب لابن منظور: الرفض: الترك، ورفض الشيء يرفضه رفضاً: تركه وألقاه (ابن منظور، 1955، ص101).  
ثانياً: الرفض الاجتماعي اصطلاحاً:

عرفه جاك وآخرون (Jack, et.al, 2022):

شعور الفرد بالضيق عندما يتم رفضه في المواقف الاجتماعية من قبل الآخرين بسبب التوقعات المترابطة بالقتل والتقليل من القيمة (Jack, et.al, 2022:742).

**التعريف النظري:** اعتمد الباحث تعريف (Jacket.al, 2022) تعريفاً نظرياً للبحث الحالي.

**ثالثاً: التعريف الإجرائي:** الدرجة الكلية التي يحصل عليها الطالب من خلال إجابته على فقرات مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي.

ثانياً: الصحة النفسية:

اولاً: الصحة لغة: السلامة من المرض والاعتلال، وتامم العقية (ابن فارس، 1979، ص444).

النفس لغة: الذات، والروح، والانسان كله (ابن منظور، 1955، ص32).

ثانياً: الصحة النفسية اصطلاحاً:

عرفه هوي وآخرون (Hoy, etal 2006):

هي حالة انسجام وتكامل بين وظائف الفرد النفسية، تمكّنه من التصرف بأسلوب يحقق له تقبّل الذات وتقبّل المجتمع له، وينتج عن ذلك شعوره بدرجة من الرضا والإشباع والكفاية (كفاقي، 2005، ص69)

**التعريف النظري:** اعتمد الباحث تعريف (كفاقي، 2005) تعريفاً نظرياً للبحث الحالي

**ثالثاً: التعريف الإجرائي:** الدرجة الكلية التي يحصل عليها الطالب من خلال إجابته على فقرات مقياس الصحة النفسية.

## الفصل الثاني: اطار نظري

أولاً: الشعور بالرفض الاجتماعي:

### • مفهوم الشعور بالرفض الاجتماعي:

تعد ظاهرة رفض الأقران من الظواهر التي أولتها البحوث التربوية والنفسية أهمية كبيرة، إذ يمثل ذلك أساساً منطقياً في عملية التوافق النفسي والاجتماعي والتي تتحدد عليها معالم الشخصية في مرحلة الرشد، وعادة ما يختلف الأفراد في مستوى إدراكهم وتوقعهم للرفض من قبل الآخرين كما يختلفون في ردود أفعالهم السلوكية تجاه هذا الرفض المتوقع والمتصور، إذ يفسر البعض منهم الأحداث والمواقف غير المرغوب فيها بشكل غير مبال وكأن الموقف لا يشكل أهمية أو مصدر إزعاج أو ضيق لهم، وبذلك يحافظون على اتزانهم الانفعالي والسلوكي، أما البعض الآخر فقد يدرك بسهولة مواقف الآخرين على أنها رفض متعمد فتظهر ردود فتظهر ردود فعل لهذا التصور تعرضهم للخطر (محمد، 2020، 154)

### • أسباب الشعور بالرفض الاجتماعي لدى الطلبة:

يمكن أن ينتج الشعور بالرفض الاجتماعي لدى الطلبة عن عوامل عدة يمكن تناول أبرزها فيما يأتي:

1- **العوامل الأسرية:** يمكن أن يرجع الشعور بالرفض من قبل الآخرين إلى عدم إشباع الاحتياجات الأساسية من قبل الأشخاص الذين يتولون رعاية الطفل بمن فيهم الوالدين فالطفل حين يتم إشباع احتياجاته سوف يطور شعوراً بأن الآخرين في المستقبل سوف يلبون احتياجاته، وفي حالة عدم إشباع احتياجات الطفل من قبل مقدمي الرعاية، فإن الطفل سوف يطبق هذا الشعور بالحرمان على كل علاقاته في المستقبل، فعندما ينتقل هذا الطفل إلى مرحلة متقدمة من العمر فسوف يشعر بالرفض بسبب عدم إشباع حاجاته الأساسية في مرحلة الطفولة (Kelliher, 2013: 44)، وتؤدي البيئة الأسرية غير السوية إلى شعور الطالب بالرفض، إذ يشعر الطالب بالرفض عندما يجدون أن والديهم غير مهتمين بهم وغير قلقين عليهم، أو عندما يتلقون نقداً قوياً من والديهم بأنهم يجب أن يكونوا أفضل (Hale, & Meeus, 2005, 467).

2 **العوامل الجامعية:** تؤدي العلاقات السيئة بين الاستاذ والطالب إلى شعور الطالب بالرفض من قبل الاستاذ، إذ ينظرون إلى الاساتذة بأنهم أقل دعماً لهم وأكثر انتقاداً لسلوكهم، ونظراً لأن لدى هؤلاء الطلبة دعم اجتماعي قليل من الآخرين فهم يميلون إلى الابتعاد عن الاشتراك في أنشطة التعلم، ويصبحون في دائرة مغلقة حيث تؤدي قلة الأصدقاء وقلة الدعم إلى المزيد من الشعور بالرفض (Estevez Emler, & Inglesa, 2013, 58). وبالإضافة إلى دور الوالدين والاساتذة في شعور الطلبة بالرفض الاجتماعي فإن الأصدقاء داخل الصف والإخوة يقومون بدور هام في التوافق النفسي لديهم، فقد تبين أن العلاقات السيئة مع الرفاق داخل الصف تعد منبئاً بالعديد من المشكلات النفسية وسوء الأداء الوظيفي الشخصي، وبالنسبة للأخوة فإن العلاقات فيما بينهم تعمل على تدعيم الثقة بالنفس وتساعد في تحقيق التوافق النفسي، كما تساعد على فهم انفعالاتهم، وزيادة مهاراتهم الاجتماعية، بينما تؤدي مشاعر الرفض من قبل الأخوة والخلافات والمشاعر السيئة فيما بينهم إلى نمو السلوكيات العدوانية (Dwairy, 2011: 235).

3 **العوامل النفسية:** قد يكون الشعور بالرفض نابغاً من الحساسية الزائدة للطلبة، إذ يرتبط الشعور بالرفض ببقطة الطالب وحساسيته للمثيرات التي تحيط به ثم تفسيرها على أنها رفض من قبل الآخرين، ويؤدي ذلك إلى ردود أفعال سلبية مثل لوم الذات أو الاستجابة بغضب تجاه الآخرين، كما يؤدي إلى سلوكيات غير تكيفية كالسلوك العدواني و الانسحاب الاجتماعي، وهذا يعزز رفض الآخرين له (Sunitha & Sabith, 2015: 102).

### • النظرية التي فسرت الرفض الاجتماعي:

يعد إسهام جوفمان (Goffman, 1963) في كتابه الوصمة من أبرز ما طرح في هذا المجال، إذ تناول مفهوم الانحراف بوصفه أسلوباً لتحديد المواقف أو إصدار الأحكام تجاهها، وقد أوضح أن الفرد المنحرف هو شخص يحمل وصمة اجتماعية أو يتصف بخصائص غير مرغوب فيها تجعله عرضة للرفض الاجتماعي وعدم القبول من الآخرين. ويرى جوفمان أن المجتمع ينظر إلى الموصوم باعتباره إنساناً غير مكتمل، ويخضعه لعمليات تصنيف وتمييز تقلل من فرص اندماجه ونجاحه في الحياة. ومن هذا المنطلق، برزت نظرية الوصمة كإطار يفسر النقص أو العجز المنسوب إلى الفرد، بل وتضخيم عيوبه استناداً إلى خاصية أساسية واحدة تميزه. كما يشير جوفمان إلى أن ردود أفعال الموصوم الدفاعية تُفسر من قبل الآخرين على أنها نتيجة مباشرة لعيوبه، مما يجعلها مبرراً إضافياً لمعاملته بشكل مختلف. وتؤدي الوصمة، بحسب جوفمان، إلى ارتباط الموصوم بمفهوم العار، وهو



العدد (7)  
يناير 2026  
Volume (7)  
January  
2026

## المجلة العربية للدراستات الانسانية والاجتماعية

Arab Journal of Humanities and Social Studies

ISSN online: 3079-4099  
ISSN print: 3079-4080

ما يدفع الآخرين إلى الابتعاد عنه وتعزيز رفض المجتمع له، حتى من المقربين منه. وبفعل هذه الوصمة، يجد الفرد صعوبة بالغة في إعادة بناء صورته الاجتماعية، إذ يعيش صراعاً داخلياً يفقده الثقة والطمأنينة، ويظل أسير هويته الملوثة التي يصعب تجاوزها أو إصلاحها. (Goffman, 1963: 123)  
**ثانياً: الصحة النفسية:**

### • مفهوم الصحة النفسية من منظور التحليل النفسي

يرى فرويد أن الصحة النفسية تتمثل في قدرة الفرد على الحب والعمل المنتج، وقد ركز في نظريته على الصراعات التي قد تحول دون تحقيق هذه الصحة، إلا أنه لم يوضح بشكل كافٍ الكيفية التي يمكن للفرد من خلالها تنمية صحته النفسية. ووفقاً له، فإن تحقيق الصحة النفسية يعتمد على قدرة "الأنا" على التوازن بين متطلبات "الهو" والأنا الأعلى والواقع الخارجي، غير أن الإنسان يبقى في حالة صراع دائم تجعل الوصول إلى الصحة النفسية الكاملة أمراً معقداً (Chatham, 1984) وفي إطار نظرية التحليل النفسي، قدم أدلر منظوراً مغايراً، إذ اعتبر الإنسان كائناً اجتماعياً يمتلك ميولاً اجتماعية تساعده على تجاوز مشاعر النقص. كما أشار إلى أن أساليب التنشئة الاجتماعية تلعب دوراً محورياً في بناء شخصية الفرد، وتخطيه لعقد النقص، مما يعزز صحته النفسية. وأكد كذلك على أهمية وجود هدف واضح يوجه سلوك الفرد ويساعده على التغلب على شعوره بالضعف، بما يجعله أكثر قوة وقدرة على مواجهة تحديات الحياة (Schwab, 1990) أما فروم فقد تناول الصحة النفسية من منظور اجتماعي بحت، مخالفاً لفرويد، حيث اعتبر أن طبيعة المجتمع تؤثر مباشرة في تكوين الشخصية؛ فالمجتمع التسلطي ينتج شخصية سلبية اتكالية، في حين أن المجتمع المثالي يسهم في تنمية شخصية إيجابية منتجة قادرة على الحب وتحقيق إمكاناتها، وبالتالي التمتع بالصحة النفسية. (الداهري، ٢٠٠٥، ص ٦٥).

### • مفهوم الصحة النفسية من منظور سلوكي:

من المنظور السلوكي تُعرّف الصحة النفسية بأنها قدرة الفرد على إظهار استجابات ملائمة لمختلف المثيرات، إذ يُعد سلوك الإنسان مؤشراً على تمتعه بالصحة النفسية عندما تكون استجاباته متوازنة وخالية من مظاهر القلق (رزيق، ٢٠٢٠، ص ٤٧)

### • مفهوم الصحة النفسية من منظور معرفي:

يركز المنظور المعرفي للصحة النفسية على الأسلوب الذي يتبعه الفرد في تفسير المواقف والأحداث المحيطة به وتقييمها، حيث يُسهم ارتفاع الشعور بالكفاءة الذاتية في تعزيز صحته النفسية والجسمية. ويعتقد أصحاب الاتجاه المعرفي أن الفرد السليم نفسياً هو من يواجه المواقف المهددة بطريقة تحافظ على الأمل، وتُمكنه من توظيف مهارات فعالة في حل المشكلات، واستخدام استراتيجيات معرفية مناسبة للتعامل مع الضغوط. في المقابل، فإن من يفتقر إلى الصحة النفسية هو من يعجز عن الحفاظ على الأمل، ويشعر بالعجز وعدم القدرة على التكيف مع متطلبات البيئة، كما يُخفق في استخدام الأساليب المعرفية الفعالة لمواجهة الضغوط النفسية (خليفة، 2018، ص 87).

### • مفهوم الصحة النفسية من المنظور الإنساني

يرى ماسلو في إطار الاتجاه الإنساني أن الصحة النفسية لا تكتمل لدى الفرد إلا بتوافر الظروف التي تتيح للطبيعة الإنسانية المجال للنمو والازدهار، وأن تحقيقها يرتبط بإشباع الحاجات التي تضمنها هرمه الشهير (بلكين، 1998، ص 57) بينما يؤكد روجرز أن الإنسان يمتلك قدرة فطرية على إدراك ذاته، وأن توافق سلوك الفرد مع بيئته بما ينسجم مع أفعاله وصورته الذاتية يعكس مستوى إدراكه لذاته؛ فإذا كان مفهوم الذات لديه إيجابياً انعكس ذلك في تمتعه بصحة نفسية إيجابية (منصوري، وآخرون، 2018: 111)، وبناء على ما سبق، يمكن النظر إلى الصحة النفسية بوصفها عملية تكيف ديناميكية مستمرة وليست حالة ثابتة، فهي هدف أساسي وملازم لنمو الشخصية السوية، وتمثل حالة إيجابية شاملة تضم الجوانب المعرفية والسلوكية والانفعالية والاجتماعية، في إطار عملية تكيفية تهدف إلى تمكين الفرد من بلوغ أعلى درجات تحقيق الذات (مجنوب وآخرون، 2016، ص 99).

الفصل الثالث: منهج البحث وإجراءاته

### • إجراءات البحث:

#### منهج البحث:

سوف يقوم الباحث باستعمال المنهج الوصفي الارتباطي، وذلك بهدف التعرف على العلاقة الارتباطية بين الشعور بالفرض الاجتماعي والصحة النفسية.

### مجتمع البحث :

تكون مجتمع البحث من طلبة جامعة بغداد ولكلا الاختصاصين العلمي والانساني وللجنسين إذ بلغ مجموع طلبة (40404)، تتراوح اعمارهم بين (18-25) سنة من الكليات العلمية والانسانية.

### • عينة البحث :

بلغ عدد العينة (400)، طالب وطالبة تم اختيارهم بالطريقة العشوائية التطبيقية.

### • أدوات البحث :

أولاً: مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي:

قام الباحث بإجراء مسح لعدد من المقاييس العربية والأجنبية المنشورة لقياس الشعور بالرفض الاجتماعي وصاغ الباحث (١٨) فقرة، وكانت بدائل المقياس هي: تنطبق علي دائماً، تنطبق علي غالباً، تنطبق علي أحياناً، لا تنطبق علي، لا تنطبق علي إطلاقاً، وتعطى الدرجات (4,5, ٣, ٢, ١) على الترتيب.

### • التحليل المنطقي لل فقرات:

قام الباحث بعرض فقرات المقياس على عدد من المحكمين في كلية التربية جامعة بغداد وبلغ عددهم (10)، للحكم على مدى صلاحية الفقرات , فتم الاتفاق بين المحكمين بنسبة (80%) التحليل الاحصائي لل فقرات:

### • تمييز الفقرات

قام الباحث بترتيب درجات فقرات مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي ترتيباً تصاعدياً، حيث تم تحديد نسبة (27%) لأعلى الدرجات كمجموعة عليا، ونسبة (27%) لأدنى الدرجات كمجموعة دنيا. وقد بلغ عدد أفراد العينة (108) من أصل (216) استمارة مكتملة. أما القيمة الجدولية فقد بلغت (1.96) عند مستوى دلالة (0.05) وبدرجة حرية (215)، كما يوضحه الجدول (1).

**جدول رقم (1) معامل القوة التمييزية لفقرات مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي**

الفقرة	المجموعة العليا		المجموعة الدنيا		القيمة التائية	
	المتوسط	الانحراف	المتوسط	الانحراف	المحسوبة	الجدولية
1	4,78	1,543	3,67	1,321	6,796	1,96
2	4,64	1,987	3,85	1,123	4,977	
3	4,10	1,543	2,04	1,234	4,548	
4	2,75	1,654	3,94	1,543	5,687	
5	3,51	,952	2,65	1,432	4,366	
6	3,12	1,432	2,41	1,654	5,864	
7	4,63	1,543	3,57	1,345	4,231	
8	3,48	1987	3,13	1,543	3,969	
9	3,46	1,410	2,58	1,276	4,806	
10	3,89	1,263	2,85	1,221	6,134	
11	4,21	1,208	2,94	1,327	7,399	
12	3,60	1,360	2,63	1,107	5,761	
13	3,17	1,140	1,080	1,080	7,536	
14	4,65	646,	1,176	176,1	12,910	
15	3,38	1,258	1,314	413,1	7,247	
16	4,629	0,539	3,287	0,809	14,341	
17	3,213	1,068	2,731	1,450	2,777	
18	4,851	0,356	3,805	0,941	10,796	

• **صدق الفقرة:**  
 حساب ارتباط درجة كل فقرة بالدرجة الكلية للمقياس:  
 تم حساب دلالة صدق بناء المقياس من خلال حساب ارتباط الفقرة بالدرجة الكلية، لدى عينة البحث مكونة من (400)، طالب وطالبة والجدول (2) يبين قيمة معاملات الارتباط.

جدول رقم ( 2 ) قيم معامل ارتباط بالدرجة الكلية لمقياس الشعور بالرفض الاجتماعي

معامل الارتباط	ارقام الفقرات	معامل الارتباط	ارقام الفقرات
0,571	10	0,605	1
0,521	11	0,508	2
0,793	12	0,556	3
0,551	13	0,494	4
0,681	14	0,735	5
0,387	15	0,499	6
0,270	16	0,509	7
0,342	17	0,700	8
0,416	18	0,621	9

• **الصدق:**  
 أولاً: **الصدق الظاهري**  
 قام الباحث بعرض المقياس على (10)، من محكمين ، وقد طلب الباحث من المحكمين ابداء الرأي المناسب في المقياس للبحث الحالي وتم الاتفاق بشأنها بنسبة 80% ولم يتم حذف أي فقرة فقط التعديل.

• **ثبات المقياس Scale Reliability:**  
 تم استخراج معاملات ثبات مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي بطريقتان هما :  
 أ - **طريقة الثبات بإعادة الإختبار (Test-Retest):** طبق الباحث المقياس على عينة الدراسة المكونة من الطلاب والطالبات بلغ عددهم (50) طالباً وطالبة من مجتمع الدراسة الأصلي، ومرة أخرى على العينة المذكورة أعلاه بعد فترة أسبوعين من التطبيق الأول، وتم حساب معامل الثبات الاختباري بين درجات المفحوصين في التطبيقين، وبلغت (88%) مما يدل على ثبات المقياس وتعتبر هذه القيمة مقبولة لغرض الدراسة.

ب - **الاتساق الداخلي ألفا كرونباخ:** تم حساب اتساق مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي من خلال استخراج الاتساق الداخلي باستخدام مقياس ألفا كرونباخ، بلغ معامل ألفا كرونباخ (0.90%)، مما يجعل هذه الأداة البحثية صادقة ومستقرة وقابلة للتطبيق لغرض هذه الدراسة.

**المقياس بالصيغة النهائية:** بعد تأكد الباحث من ثبات وصدق فقرات مقياس الشعور بالرفض الاجتماعي، أصبح عدد فقرات المقياس مكون من (18) فقرة وتكونت بدائل المقياس من (تنطبق علي دائماً، تنطبق علي غالباً، تنطبق علي أحياناً، لا تنطبق علي، لا تنطبق علي إطلاقاً)، بمتوسط فرضي قدره (54).  
 ثانياً: مقياس الصحة النفسية:

• **وصف المقياس:**  
 تم بناء المقياس من قبل الباحث بالاعتماد على النظرية والتعريف المتبناة في هذه البحث، إذ تكون المقياس من (20) فقرة، ويتم الاستجابة على فقرات المقياس على ميزان ليكرت بتدرج خماسي (موافق بشدة، موفق، محايد، معارض، معارض بشدة).

• **التحليل الفقرات:**  
 تم عرض فقرات المقياس في صورته الأولية على مجموعة من المحكمين المختصين ، وبلغ عددهم (10) محكمين، إذ تم الاتفاق على الفقرات بين المحكمين (80 %)، و تم إجراء التعديلات للوصول الى صورته النهائية.  
**التحليل الاحصائي للفقرات:**

• **تمييز الفقرات**  
 تم ترتيب درجات فقرات مقياس الصحة النفسية المستخلصة من إجابات أفراد العينة ترتيباً تصاعدياً، حيث تم تصنيف أعلى (27%) من الدرجات كمجموعة عليا، وأدنى (27%) من الدرجات كمجموعة دنيا. وقد بلغ عدد أفراد العينة (108) من أصل (216) استمارة مكتملة. وكانت القيمة الجدولية (1.96) عند مستوى دلالة (0.05) وبدرجة حرية (215)، كما يوضح ذلك الجدول (3).

**جدول رقم (3) معامل القوة التمييزية لفقرات مقياس الصحة النفسية**

الدالة	القيمة التائية		المجموعة الدنيا		المجموعة العليا		الفقرة
	الجدولية	المحسوبة	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	
دالة	1,98	4,576	0,951	2,666	1,276	3,631	1
دالة		5,976	0,775	1,929	0,968	2,912	2
دالة		3,857	1,228	2,087	1,295	3,000	3
دالة		6,234	1,119	2,473	0,912	3,666	4
دالة		5,760	1,140	1,947	1,135	3,175	5
دالة		7,065	0,963	2,561	1,099	3,929	6
دالة		7,788	1,085	2,228	1,005	3,754	7
دالة		5,164	1,445	2,263	1,307	3,596	8
دالة		5,497	1,103	2,508	1,275	3,736	9
دالة		5,805	1,076	2,052	1,085	3,228	10
دالة		8,804	1,099	2,070	1,112	3,894	11
دالة		6,453	1,264	2,386	1,047	3,789	12
دالة		8,226	0,794	2,596	1,153	4,245	13
دالة		7,695	1,267	2,701	0,829	4,245	14
دالة		5,741	1,291	2,894	1,007	4,140	15
دالة		6,130	1,225	2,456	1,125	3,807	16
دالة		7,406	1,128	2,105	0,963	3,561	17
دالة		6,454	1,287	2,140	1,295	3,701	18
دالة		5,981	1,255	2,508	1,087	3,824	19
دالة		7,747	1,122	2,087	1,220	3,789	20

• **صدق الفقرة:** حساب ارتباط درجة كل فقرة بالدرجة الكلية للمقياس:

تم حساب معامل الارتباط بين فقرات كل فقرة والدرجة الكلية ، ويوضح الجدول (4) ذلك

**جدول رقم ( 4 ) قيم معامل ارتباط الدرجة الكلية الصحة النفسية**

معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة
0,681	11	0,513	1
0,643	12	0,502	2

0,612	13	0,352	3
0,725	14	0,639	4
0,647	15	0,592	5
0,703	16	0,670	6
0,681	17	0,695	7
0,552	18	0,560	8
0,660	19	0,598	9
0,468	20	0,632	10

• **الصدق: Validity :**

**اولاً:الصدق الظاهري Face Valodity:**

تم عرض فقرات المقياس على (10) محكماً، وكان الاتفاق على فقرات المقياس بنسبة (80%) ولم يتم حذف أي فقرة فقط التعديل، إذ يعد المقياس على درجة جيدة من الصدق الظاهري.

• **ثبات المقياس Scale Reliability:**

تم استخراج معاملات ثبات مقياس الصحة النفسية بطريقتان هما :

أ - طريقة الثبات بإعادة الإختبار (Test-Retest) وتم حساب معامل الثبات في الإختبار بين درجات المفحوصين في التطبيقين، إذ بلغت معاملات الثبات: (0,86) ويشير ان معامل ثبات جيدة

• **المقياس بالصيغة النهائية:** اصبح المقياس مكون من (20) فقرة على وفق خمس بدائل وهي(موافق بشدة، موفق، محايد، معارض، معارض بشدة)، وبمتوسط فرضي قدره (60).

الفصل الرابع: تفسير النتائج ومناقشتها:

عرض النتائج وتفسيرها ومناقشتها

**نتائج الهدف الاول: التعرف على الشعور بالرفض الاجتماعي لدى طلبة الجامعة**

استخدم الباحث اختبار التائي لعينة واحدة لمعرفة دلالة الفروق الإحصائية بين المتوسط الحسابي لدرجات أفراد العينة والمتوسط المفترض للمقياس، وكما في الجدول (5).

**جدول ( 5 )**

**نتائج الاختبار التائي لعينة واحدة لتعرف مستوى الرفض الاجتماعي لدى طلبة الجامعة**

الدلالة الاحصائية	مستوى الدلالة	القيمة التائية		الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	العدد	المتغيرات	المقياس
		الجدولية	المحسوبة					
غير دالة	0.05	1,96	0,274	54	17,716	81,637	160	الشعور بالرفض الاجتماعي
غير دالة	0.05		0,413					
غير دالة	0.05		0,311	54	18,867	81,615	200	
غير دالة	0.05		0,385					
غير دالة	0.05		0,496					

ومن خلال نتائج الجدول اعلاه يتبين ان طلبة الجامعة بشكل عام ( وبحسب متغيري الجنس و التخصص ) يعانون من انخفاض بالرفض الاجتماعي، وان القيم التائية المحسوبة كانت غير دالة احصائياً عند مقارنتها بالقيم التائية الجدولية.

ويعزى الباحث ذلك إلى أن طلبة الجامعة، بغض النظر عن الجنس أو التخصص، يعانون من مستوى منخفض من الرفض الاجتماعي. وهذا يعني أن الطلبة يتمتعون بعلاقات اجتماعية مقبولة إلى حد كبير داخل الوسط الجامعي، ويجدون القبول والتقدير من أقرانهم. كما تعكس النتيجة أن بيئة الجامعة تسهم في تعزيز الاندماج الاجتماعي، وتقلل من مظاهر العزلة أو الإقصاء. وبإدراك ذلك على قدرة الطلبة على التكيف مع محيطهم الأكاديمي والاجتماعي بشكل إيجابي.

**نتائج الهدف الثاني: التعرف على الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة.**  
 لتحقيق هذا الهدف، استخدم الباحث اختبار التائي لعينة واحدة لتحديد دلالة الفروق الإحصائية بين المتوسط الحسابي لدرجات أفراد العينة والمتوسط الفرضي للمقياس، وكانت النتائج موضحة في الجدول (6)

**جدول ( 6 )**  
**نتائج الاختبار التائي لعينة واحدة للتعرف على الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة**

المقياس	المتغيرات	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الفرضي	القيمة التائية		الدلالة الاحصائية
						المحسوبة	الجدولية	
الصحة النفسية	الذكور	160	56,482	8,559	60	4,878	1,96	0,005
	الاناث	240	54,675	9,262	60			
	علمي	200	55,186	9,243				
	انساني	200	55,157	9,013				
	المقياس ككل	400	55,169	9,091	60	6,678		0,005

وفي ضوء نتائج الجدول اعلاه يتبين ان أفراد العينة بشكل عام ( بحسب متغير الجنس و التخصص ) لديهم مستوى عالي من الصحة النفسية.

ويعزو الباحث إلى أن أفراد العينة يتمتعون بمستوى مرتفع من الصحة النفسية سواء من حيث متغير الجنس أو التخصص، وهذا يعكس قدرتهم على التكيف مع ضغوط الحياة الجامعية والمحافظة على توازنهم الانفعالي والسلوكي. كما يدل على تمتعهم بالرضا عن حياتهم ووجود مشاعر إيجابية تساعدهم في مواجهة التحديات، إضافة إلى ذلك فإن النتيجة تؤكد أن البيئة الجامعية توفر قدرًا من الدعم النفسي والاجتماعي الذي يسهم في تعزيز هذا المستوى العالي من الصحة النفسية.

الهدف الثالث : تعرف الدلالة الاحصائية للعلاقة الارتباطية بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبعاً لمتغيري : الجنس والتخصص.

لتحقيق هذا الهدف، تم استخدام معامل ارتباط بيرسون لحساب العلاقة بين المتغيرين. ولتحديد الدلالة الإحصائية لمعاملات الارتباط المحسوبة، تم تطبيق الاختبار التائي لدلالة معامل الارتباط، وكانت النتائج موضحة في الجدول (7).

جدول ( 7 )

نتائج الاختبار الثاني لتعرف الدلالة الاحصائية لقيم معاملات الارتباط المحسوبة بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة

الدلالة الاحصائية	مستوى الدلالة	القيمة التائية		معامل الارتباط	العدد	المتغيرات	المتغير
		الجدولية	المحسوبة				
دالة	0,05	1,96	1,951	0,253	160	ذكور	الجنس
دالة	0,05		2,569	0,203	240	اناث	
دالة	0,05		2,000	0,206	200	علمي	التخصص
دالة	0,05		2,483	0,221	200	انساني	
دالة	0,01		3,208	0,215	400		العينة ككل

وفي ضوء نتائج الجدول اعلاه يتبين الاتي :

- 1- أن متغير الشعور بالرفض الاجتماعي لدى طلبة الجامعة من الذكور يرتبط بعلاقة ارتباطية ضعيفة مع الصحة النفسية، ولم تكن هذه العلاقة ذات دلالة إحصائية.
  - 2- أما بالنسبة للإناث وطلاب التخصصين العلمي والأدبي، فقد تبين أن الشعور بالرفض الاجتماعي يرتبط بعلاقة ارتباطية قوية وموجبة مع الصحة النفسية، إذ كانت القيم التائية لدلالة معاملات الارتباط المحسوبة بين المتغيرين ذات دلالة إحصائية عند مقارنتها بالقيم التائية الجدولية، مما يشير إلى وجود ارتباط قوي بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية في هذه المجموعات. ويعزو الباحث النتيجة الأولى إلى أن الذكور من طلبة الجامعة لا يظهر لديهم ارتباط واضح أو مؤثر بين الشعور بالرفض الاجتماعي ومستوى الصحة النفسية، إذ أن العلاقة ضعيفة وغير دالة إحصائياً وهذا يعني أن شعور الذكور بالرفض الاجتماعي لا يؤثر بصورة ملحوظة في حالتهم النفسية وربما يعود ذلك إلى قدرتهم الأكبر على التكيف أو اعتمادهم على استراتيجيات مواجهة مختلفة تقلل من أثر الرفض الاجتماعي على صحتهم النفسية، أما النتيجة الثانية فتوضح أن الشعور بالرفض الاجتماعي لدى الإناث وطلبة التخصصين العلمي والأدبي يرتبط ارتباطاً قوياً وموجباً بالصحة النفسية أي كلما ازداد شعورهم بالرفض الاجتماعي ارتفع تأثيره السلبي على حالتهم النفسية، وهذا يعكس حساسية هذه الفئات أكثر تجاه العلاقات الاجتماعية واعتمادهم بدرجة أكبر على القبول والدعم من الآخرين للحفاظ على توازنهم النفسي.
- الهدف الرابع : تعرف دلالة الفروق في العلاقة الارتباطية بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبعاً لمتغيري : الجنس والتخصص.
- ولتحقيق هذا الهدف تم استخدام الاختبار الزائي للمقارنة بين معاملات الارتباط المحسوبة بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية في الجدول (8) .

جدول ( 8 )

نتائج الاختبار الزائي لتعرف دلالة الفروق في معاملات الارتباط المحسوبة بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة

الدلالة الاحصائية	مستوى الدلالة	القيمة الزائفة		الدرجة المعيارية	معامل الارتباط المحسوب	العدد	المتغير الفرعي	المتغير الثاني	المتغير الاول
		الجدولية	المحسوبة						
غير دالة	0,05	1,96	0,337	0,261	0,253	160	ذكور	الصحة النفسية	الشعور
				0,208	0,203	240	اناث		

غير دالة	0,05	0,115	0,208	0,206	200	علمي	بالرفض الاجتماعي
			0,224	0,221	200	انساني	

من خلال نتائج الجدول اعلاه يتبين الاتي :

1- أن القيمة الزائفة المحسوبة لدلالة الفرق بين معاملي الارتباط المحسوبين بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة حسب متغير الجنس كانت أقل من القيمة الزائفة الجدولية عند مستوى دلالة (0.05). وتشير هذه النتيجة إلى أن العلاقة الارتباطية بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لا تختلف باختلاف جنس الطالب.

2- كما أظهرت النتائج أن القيمة الزائفة المحسوبة لدلالة الفرق بين معاملي الارتباط بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية حسب متغير التخصص كانت أقل من القيمة الزائفة الجدولية عند مستوى دلالة (0.05)، مما يشير إلى أن العلاقة الارتباطية بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لا تختلف باختلاف التخصص الدراسي للطالب.

ويمكن تفسير هذه النتيجة أن العلاقة بين الشعور بالرفض الاجتماعي ومستوى الصحة النفسية لدى طلبة الجامعة ثابتة تقريباً ولا تتأثر بجنس الطالب (ذكراً كان أو أنثى)، أي أن الذكور والإناث يتشابهون في طبيعة العلاقة بين المتغيرين، إذ إن الرفض الاجتماعي يؤثر على الصحة النفسية لديهم بالاتجاه نفسه وبالمستوى ذاته تقريباً، كذلك تشير هذه النتيجة بأن أثر الرفض الاجتماعي يعد عاملاً على طلبة الجامعة ولا يرتبط بالفروق البيولوجية أو الاجتماعية المرتبطة بالجنس بل يتعلق أكثر بعوامل نفسية وتربوية واجتماعية مشتركة تؤثر في الطلبة جميعاً، وأن العلاقة بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة تبقى متشابهة بغض النظر عن اختلاف التخصص الدراسي، أي أن تأثير الرفض الاجتماعي على الصحة النفسية لا يتأثر بنوع المجال الأكاديمي وإنما يظهر بصورة عامة عند جميع الطلبة، وهذا يعني أن طبيعة التخصص لا تشكل عاملاً فارقاً في قوة أو اتجاه العلاقة بين المتغيرين بل إن الطلبة جميعاً يتأثرون بالرفض الاجتماعي في مستويات صحتهم النفسية بشكل متقارب

#### الاستنتاجات:

- 1- الشعور بالرفض الاجتماعي لدى طلبة الجامعة جاء بدرجة ضعيفة.
- 2- تشير النتائج بتمتع طلبة الجامعة بالصحة النفسية
- 3- يرتبط الشعور بالرفض الاجتماعي بنسبة ضعيفة بالصحة النفسية بالنسبة للذكور اما بالنسبة للإناث فتوجد علاقة قوية بين المتغيرين.
- 4- يرتبط الشعور بالرفض الاجتماعي بنسبة عالية بالصحة النفسية.

#### التوصيات:

- 1- تعزيز دور مراكز الإرشاد الجامعي عبر تقديم برامج إرشادية وقائية وعلاجية تستهدف الحد من آثار الشعور بالرفض الاجتماعي، والعمل على دعم الصحة النفسية للطلبة من خلال جلسات فردية وجماعية.
- 2- تنمية مهارات التواصل الاجتماعي والتكيف النفسي لدى الطلبة عبر تنظيم ورش تدريبية وأنشطة تطبيقية تركز على بناء العلاقات الإيجابية بما يقلل من مشاعر العزلة والاعتزاب الاجتماعي.
- 3- إدماج التنقيف النفسي في المناهج الجامعية من خلال مسابقات أو محاضرات توعوية تسلط الضوء على مفهوم الصحة النفسية وأهمية المحافظة عليها وآليات مواجهة الضغوط النفسية والاجتماعية.
- 3- تفعيل الأنشطة الطلابية المشتركة بين مختلف التخصصات بغية توفير بيئة جامعية مشجعة على التفاعل والاندماج بما يعزز الشعور بالقبول والانتماء لدى جميع الطلبة دون تمييز.
- 4- تشجيع الدراسات المستقبلية التي تبحث في متغيرات بسيطة أو معدلة مثل الذكاء العاطفي أو الدعم الأسري والاجتماعي لفهم أعمق للآليات المؤثرة في العلاقة بين الشعور بالرفض الاجتماعي والصحة النفسية لدى طلبة الجامعة.

#### المقترحات:

- يقترح البحث الحالي من خلال ما توصلت من نتائج ما يلي:
- 1- فحص أثر الدعم الأسري والاجتماعي في التخفيف من العلاقة بين الرفض الاجتماعي والصحة النفسية.
  - 2- إجراء مقارنات بين طلبة الجامعات الحكومية والأهلية لمعرفة ما إذا كان نوع المؤسسة التعليمية يؤثر في طبيعة العلاقة بين المتغيرين.
  - 3- التوسع في دراسة عينات من طلبة المراحل الدراسية الأخرى (الإعدادية أو الدراسات العليا) لمعرفة الفروق العمرية في العلاقة بين الرفض الاجتماعي والصحة النفسية.
  - 4- استخدام مناهج نوعية (مقابلات معمقة أو مجموعات تركيز) لفهم الخبرات الذاتية للطلبة الذين يعانون من الرفض الاجتماعي وتأثيره في صحتهم النفسية.

#### المصادر

1. ابن منظور ، ( 1955 ) : لسان العرب ، مطبعة دار صادر ، بيروت .
2. ابن فارس ( 1979 ) : معجم مقاييس اللغة ، تحقيق عبد السلام هارون ، دار الفكر ، الجزء الخامس ، بيروت .
3. حمداوي، جميل (2006): مفهوم التواصل النماذج والمنظورات <http://www.arabicnad.wah.com>.
4. خليفي، نادية (2018): الصحة النفسية و علاقتها بالضغوط النفسية لدى طلبة الجامعة. جامعة الجزائر 2 .
5. الداھري، صالح حسن احمد (2010): مبادئ الصحة النفسية. (الطبعة الثانية جامعة اليرموك بغداد. دار وائل للنشر .
6. رزيق، راضية وهاني، عيبر (2020): الطموح وعلاقته بالصحة النفسية لدى المتفوقين دراسيا. شهادة ماستر . جامعة الوادي.
7. مجذوب أحمد و احمد قمر ، محمد (2016): الصحة النفسية والذكاء الوجداني وعلاقتها ببعض المتغيرات (دراسة على عينة من طلبة كلية المروي التقنية)، جامعة دنقلا السودان مجلة العلوم النفسية و التربوية.
8. محمد، سعيد عزت ( ٢٠٢٠ ) : الحساسية للرفض الاجتماعي في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية، مجلة جامعة الفيوم ، المجلد الرابع عشر الإصدار الثاني عشر.
9. محمد، سعاد عبد المنعم محمد (٢٠١٣): التواصل وعلاقته بالشعور بالوحدة النفسية لدى الأطفال ضعاف السمع، مجلة الدراسة العلمي في التربية، جامعة عين شمس - كلية البنات للأداب والعلوم والتربية، ع. 14 ج.4.
10. منصور، نبيل و آخرون (2018): الصحة النفسية وعلاقتها بالعوامل الخمس الكبرى للشخصية لدى الطلبة دراسة ميدانية على مستوى جامعة البويرة) دفاثر مخبر المسالة التربوية في ظل التحديات الراهنة (العدد 19 - شهر ماي).
11. Adolescents' Psychological States. Journal of Psychology, Vol.2, No.6, 535-541.
12. Dwairy, M. (2011). Perceived Family and School Rejection and
13. Erozkan, A. (2009). Rejection sensitivity levels with respect to attachment styles, gender, and parenting styles: A study with Turkish students. Social Behavior and Personality: an international journal, 37(1).
14. Estevez, E., Emler, N. P., Cavac y, J., & Inglésa, C. J. (2013). Psychosocial adjustment in aggressive popular and aggressive rejected adolescentsb at school. Psychosocial Intervention, 23, 57-67.
15. Hale, W. W., Valk, I. V. D., Engels, R., Meeus, W. (2005). Does perceived parental rejection make adolescents sad and mad? The association of perceived parental rejection with adolescent depression and aggression. Journal of Adolescent Health 36(1) (2005) 466-474.
16. Jack L. Andrews, Aye Chan Khin, Talia Crayn, Kiarne Humphreys, and Susanne Schweizer, (2022) Measuring Online and Offline Social Rejection Sensitivity in the Digital Age, 2022 American Psychological Association, Vol. 34, No. 8.

17. Kelliher, J. L. (2013). Personality, Rejection Sensitivity and Perceptions of Social Support Adequacy as Predictors of College Students Depressive Symptoms. Unpublished master thesis, Department of Psychology, Carolina University.
18. Naz, F., Kausar, R. (2013). Parental Rejection, Personality Maladjustment and Depressive Symptoms in Female Adolescents in Pakistan. *Journal Of Humanities And Social Science*, 14(1).
19. Ryan, C., Huebner, D., Diaz, R. M., & Sanchez, J. (2009). Family Rejection as a Predictor of Negative Health Outcomes in White and Latino Lesbian, Gay, and Bisexual Young Adults *American Academy of Pediatrics*, 123(1)
20. Schlenker, B. R., & Leary, M. R. (1982). Social Anxiety and Self-Presentation: A Conceptualization Model. *Psychological Bulletin*, 92, 641-669.
21. Sunitha.C,M ., & Sabith.K, T. (2015). Effect of Desensitization Package on Rejection Sensitivity among Adolescents with Borderline Personality Traits. *Journal of Nursing and Health Science (IOSR-JNHS)*, 4(6), 95-123.
22. Sun, Q., Su, S., Lai, S., Ding, X., & Guo, S. (2025). The impact of cyber-ostracism on bystanders' helping behavior among undergraduates: The moderating role of rejection sensitivity. *Behavioral Sciences*, 15(8), 1120. <https://doi.org/10.3390/bs15081120>