

الشعور بالوحدة النفسية لدى المسنين المقيمين بمؤسسة الرعاية الاجتماعية: دراسة ميدانية بمدينة مكناس، المغرب

[The feeling of psychological loneliness among elderly residents in a social welfare institution: Field study in Meknes city, Morocco]

Fatima FAOUZI, Mohammed IDMOULID, and Ahmed ELBOUAZZAOUI

Psychology Department, Faculty of Arts, Mohammed V University, Rabat, Morocco

Copyright © 2025 ISSR Journals. This is an open access article distributed under the *Creative Commons Attribution License*, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

ABSTRACT: The purpose of this study is to reveal the level of psychological loneliness experienced by older people residing in a social welfare institution and to identify gender differences among the study sample consisting of 20 elderly men and women. The study used the Russell loneliness scale adapted to the Arab context. The Welch's t- test arithmetic means and standard deviations are used for statistical analysis.

The results revealed a moderate level of psychological loneliness among the sample studied. They also showed no statistically significant gender differences. So, they do not support the study's two main hypotheses.

KEYWORDS: the psychological loneliness, the elderly, social welfare establishment, social isolation.

ملخص: تهدف هذه الدراسة إلى الكشف عن مستوى الشعور بالوحدة النفسية لدى المسنين المقيمين بمؤسسة الرعاية الاجتماعية، والفارق بين الجنسين لدى عينة الدراسة المكونة من 20 مسناً ومسنة، وقد تم استخدام مقاييس الشعور بالوحدة النفسية لراسل Russell المقتنى على البيئة العربية. ولالمعالجة المعيارية إحصائياً تم استخدام اختبار (ت) Welch T de Welch والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية. أظهرت النتائج عن وجود مستوى متوسط من الشعور بالوحدة النفسية لدى العينة المدروسة، كما بينت عدم وجود دالة إحصائية للفارق بين الجنسين وهذه النتائج لا تدعم الفرضيتين الرئيسيتين للدراسة.

كلمات دلالية: الشعور بالوحدة النفسية، المسنون، مؤسسة الرعاية الاجتماعية.

تقديم

الشعور بالوحدة النفسية إحساس يمكن أن يصاب به الفرد في أي مرحلة من مراحل عمره خاصة في العصر الحالي وما يشهده من تحولات في البنية الاجتماعية والاقتصادية والثقافية والتي تتفرض على الفرد التأقلم والتكيف معها وهو ما يضعه تحت تأثير التوتر والقلق باستمرار. وعلى الصعيد العالمي تشير الدراسات إلى ارتفاع غير مسبوق في أعداد الأفراد الذين يعانون من الشعور بالوحدة حيث تصبب ثلث السكان مع نسبة تأثر شديد لكل واحد من إثني عشر فرداً وبالتالي أصبح ينذر إليها على أنها ظاهرة صامتة un fléau silencieux ونعتت بالفوضى العامة لعصرنا واعتبرت بمثابة أزمة صحية كالسكري والسمنة والتدخين (Malli & Maddison, 2023, p. 72).

وتؤثر الوحدة النفسية على شخصية الفرد وتكييفه وعلاقاته الاجتماعية، ويعتبر البعض أن عدد الأصدقاء والمعارف وقوة التفاعل والتبادل معهم مؤشر على وجودها من عدمه. غير أن هناك رأي مخالف يعتبرها ليس مجرد تصور للعلاقات الاجتماعية الممحورة ولكن أيضاً المشاعر الشخصية بعدم الرضا داخل العلاقات فقد يشعر الفرد بالوحدة وهو محاط بعديد كبير من الأشخاص وبالتالي فإن التصورات الشخصية للعلاقات هي من تكشف عن تجربة الوحدة (Swan.T, 2018, p. 12).

ورغم كونها حالة عامة يمكنها أن تصيب مختلف الأعمار إلا أن العديد من الأبحاث تؤكد أن الشعور بالوحدة النفسية هو من أكثر المشكلات التي يعاني منها المسنون والتي قد ينتج عنها اضطرابات أخرى مثل القلق والخوف والاكتئاب وانخفاض تقدير الذات. وترجع أسباب ارتفاع مستويات الوحدة النفسية لديهم إلى

عدة عوامل منها الحالة النفسية بسبب تقدم السن وتدهور الحالة الصحية وضعف الحواس خاصة البصر والسمع وتناقص أفراد الجيل بسبب الموت مما يقلل من دائرة الاتصال الاجتماعي وانحصارها تدريجيا. فقدان الدور والمكانة الاجتماعية واتساع وقت الفراغ وانخفاض الدخل وتقلص العلاقات الاجتماعية والاهتمامات والأنشطة وكذا الاعتماد على الآخرين والخضوع لهم قد يؤدي إلى العزلة (خليفة ع، دراسات في سيميولوجيا المسنين، صفحة 25) بالإضافة إلى أن اختلاف الاهتمامات بين الأباء والأبناء يساهم في نقص عمليات التفاعل الاجتماعي بين المسن والآخرين والشعور بعدم الأهمية وبالتالي الانسحاب من السياق الاجتماعي.

ويرى كارل روجرز أن سبب الوحدة النفسية هو ضغوط المجتمع الواقع على الفرد والتي تجعله يتصرف بطرق محددة متفق عليها اجتماعيا مما يؤدي إلى التناقض بين ذات الفرد الداخلية وذاته الواضحة للأخرين بحيث يؤدي دوره المطلوب منه دون شغف أو اهتمام مما يسبب له الشعور بالفراغ، ولذلك فهو يرى بأن سبب الوحدة النفسية يمكن في التناقضات التي يعيشها الفرد وهي تجسيد للتواافق السيء (العنزي، 2010، الصفحات 31-30).

إشكالية الدراسة:

تنسم مرحلة الشيخوخة بعدة خصائص وتغيرات تميزها عن غيرها من المراحل العمرية الأخرى منها ما هو سيميولوجي وما هو اجتماعي، وهذه التغيرات تزيد من احتمالية شعور المسنين بالوحدة النفسية إذ إن أغلىهم يعني من فقدان العمل والصحة وأحياناً الشريك. وتشير نتائج العديد من البحوث إلى تعرّض المسن لحملة من الاضطرابات النفسية كاليس، خاصة بعد التقاعد عن العمل وفقدان الدور الذي اعتبر من العوامل المباشرة التي تثير مشاعر الأسى ومن ثم القلق والوحدة النفسية والعزلة الاجتماعية (النيل، 1995، صفحة 26). فعدم وضوح الرؤية للمستقبل وضعف نظام المساعدة الاجتماعية والتغيرات الطارئة تؤدي إلى انخفاض تقدير الذات، كما يساهم التخلّي عن مجموعة من الأدوار المعتادة كدور الزوج والأب إلى إحساس المسن بالعزلة (شاذلي، 2001، صفحة 60). ويصاحب الشعور بالوحدة النفسية عدة متغيرات سلبية كالاكتئاب واللامبالاة والحزن كما أنها تؤثر على الثقة بالنفس والشعور بالسعادة.

وقد ميز يونغ Young بين ثلاثة أنواع من الوحدة النفسية وهي:

- الوحدة النفسية العابرة: تكون لدى الشخص المتواافق والذي قد تخلّل حياته فترات من الوحدة
- الوحدة النفسية التحولية: والتي تنشأ نتيجة ظروف مستجدة كالطلاق أو موت أحد المقربين
- الوحدة النفسية المزمنة: تستمر سنوات طويلة ولا يشعر فيها الفرد بأى نوع من أنواع الرضا عن علاقته الاجتماعية (العاشي، 2009، صفحة 216).

وقد تناولت موضوع الشعور بالوحدة النفسية مجموعة من الدراسات منها دراسة عزة عبد الكريم مبروك التي هدفت إلى التعرف على تأثير تقدير الذات على الوحدة النفسية والاكتئاب لدى المسنين وتوصلت نتائجها إلى أن الصحة النفسية للمسنين تتأثر بما يصيبهم من أمراض جسمية كما توصلت إلى انخفاض الشعور بالوحدة والاكتئاب في ظل التقييم الإيجابي للذات (مبروك، 2002). وهذه النتيجة تتفق مع ما توصلت إليه دراسة فايزر بلخير التي خلصت إلى وجود ارتباط دال إحصائيًا بين مفهوم الذات لدى المسن وتقديره اجتماعيا داخل دار العجزة (فايزر، 2012).

أما في مصر فقد أجرت دراسة للمقارنة بين مسنات مقيمات بدور رعاية المسنين ومقيمات مع أسرهن على قائمة مينيسوتا متعددة الأوجه للشخصية وعلى قائمة للانفعالات الإيجابية والسلبية فتبين أن المسنات المقيمات بدور الرعاية كن أكثر من المقيمات مع أسرهن في كل من الانطواء والاكتئاب وكانت الفروق بين المجموعتين دالة إحصائيًا ووصلت الانفعالات السلبية بدور الرعاية إلى 72 بالمائة مقابل 28 بالمائة من الانفعالات الإيجابية واليأس إلى 53 بالمائة وعدم تقدير الذات إلى 86 بالمائة (أحمد، الحرمان من البيئة الطبيعية وعلاقتها بالصحة النفسية لدى عينة من المسنات بدور الرعاية الخاصة، 1991).

أما دراسة محمد غانم فقد توصلت نتائجها إلى أن الشعور بالوحدة النفسية والاكتئاب لدى المسنين المقيمين في دور الإيواء أكبر من نظرائهم الذين يعيشون داخل أسرهم (غانم، 2002). وقد تناولت دراسة لمى العوض موضوع الوحدة النفسية في علاقتها بالمساندة الاجتماعية والفرق بينهما تبعاً لعدة متغيرات وأظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية بينهما لدى العينة المدرستة أي أن المساندة الاجتماعية التي يتلقاها الفرد تؤثر إيجاباً على صحته النفسية (العوض، 2020).

وبالتالي إلى حجم المشاكل الكبيرة التي يمكن أن تترتب عن الشعور بالوحدة النفسية للكبار السن المقيم بممؤسسة الرعاية الاجتماعية تهدف هذه الدراسة إلى تسليط الضوء على هذا الموضوع في المغرب ومن أجل ذلك تم طرح الأسئلة التالية:

1. ما هو مستوى الشعور بالوحدة النفسية {منخفض- متوسط- شديد} لدى المسنين المقيمين بمؤسسة الرعاية الاجتماعية؟
2. هل توجد فروق في مستوى الشعور بالوحدة النفسية بين الذكور والإإناث المقيمين بمؤسسة الرعاية الاجتماعية؟

فرضيات الدراسة:

1. نفترض وجود شعور شديد بالوحدة النفسية لدى المسنين المقيمين في مؤسسة الرعاية الاجتماعية.
2. نفترض وجود فروق في الشعور بالوحدة النفسية لدى المسنين والمسنات المقيمين في مؤسسة الرعاية الاجتماعية.

عينة الدراسة:

في إطار هذه الدراسة تم الاعتماد على عينة مكونة من 20 مسناً، منهم 09 ذكور و11 الإناث تتراوح أعمارهم بين 60 و85 سنة وكلهم مقيمين بمؤسسة الرعاية الاجتماعية بمدينة مكناس موزعين حسب ما هو مبين في الجدول رقم (01).

الجدول رقم 01 توزيع عينة البحث حسب الحالة الاجتماعية والسن

السن			الحالة الاجتماعية			العدد	النوع
من 81 فما فوق	من 71-80	من 60-70	أرمل	أعزب	مطلق		
00	04	05	01	03	05	9	ذكور
04	04	03	06	01	04	11	إناث

مفاهيم الدراسة:

1. الوحدة النفسية Loneliness: هي إحساس الفرد بوجود فجوة نفسية PSYCHOLOGICAL GAP تباعد بينه وبين الأفراد المحيطين به نتيجة افتقاده إمكانية الانخراط أو الدخول في علاقات مشبعة ذات معنى مما يؤدي إلى شعوره بعدم التقبل والتبنّد وإهمال الآخرين له رغم أنه محاط بهم (مازن، 2010، صفحة 631) فهي تعتبر تجربة ذاتية فردية لعدم وجود العلاقات الإنسانية وشعورها سلبياً يسبب ألماً لصاحبه وتتلازم في كثير من الأحيان مع ظواهر أخرى كالاكتئاب والعزلة الاجتماعية.

ويرى جوردن البورت Allport أن الشعور بالوحدة النفسية هو عدم قدرة الفرد على تحقيق امتداد الذات وانعدام الاهتمام الحقيقي في مجال العلاقات الاجتماعية مع تركيزه الكلي على دوافعه ومقاصده الخارجية مع نظرة سلبية عن نفسه بفقدان الأمان الانفعالي وعدم تقبل الذات (علي، 2012، صفحة 48) ويرى ويس Weiss أن الشعور بالوحدة النفسية هو حالة عجز تحدث نتيجة إحساس الفرد بافتقاد الارتباط العاطفي الذي يربطه بالآخرين (عيدي، 2010، صفحة 01).

أما شيلد Child فيرى بأن الوحدة تعرف عادة على أنها عزلة اجتماعية علماً أن هذه الأخيرة هي قلة تفاعل الناس في الحياة الاجتماعية أما الوحدة النفسية فتقاس بجودة وكمية التفاعلات الاجتماعية والدعم الاجتماعي وكذلك تقبل الفرد لهذه التفاعلات وشعوره تجاهها (Child & Lawton, 2019, p. 197).

وتعرفها الباحثة إجرائياً بأنها شعور المسن بافتقاد الألفة والتفاعل مع الأشخاص المحيطين به وتعبر عنها الدرجة التي يحصل عليها في مقياس راسل للوحدة النفسية المستخدم في الدراسة والمقنن على البيئة العربية من قبل الدكتور عبد الرحيم البجيري وعلى البيئة المغاربية من قبل الباحثة خديجة حمو.

2. المسن Elder: هو الشخص الذي بلغ سن الستين أو تعدادها، وقد تعدد المصطلحات المستخدمة لوصف المسن بين كبير السن والمتقدم في العمر وفئة العمر الثالثة وفئة العمر الرابعة والشيخوخة كما تعددت المقاييس المستخدمة في تحديد هذه المرحلة وشملت العمر الزمني، العمر البيولوجي وال عمر السيكولوجي وال عمر الاجتماعي (خليفة م.، بدون تاريخ، صفحة 11).

ويعرف إجرائياً بأنه: الشخص المقيم في مؤسسة الرعاية الاجتماعية بمدينة مكناس بالمغرب الذي يبلغ عمره 60 سنة فما فوق والذي طبق عليه مقياس الدراسة الحالية.

3. مؤسسة الرعاية الاجتماعية establishment social: مؤسسة مختصة تتکفل بالأشخاص المسنین بدون عائل ذكورا وإناثاً وتقدم لهم خدمات الإيواء والإطعام والعلاجات شبه الطبية والتنبيع الاجتماعي.

منهجية الدراسة وأدواتها:

منهجية الدراسة:

تم اعتماد المنهج الوصفي بأسلوب المقارنة حيث تجمع البيانات وتصنيف وتم معالجتها وتحليلها للكشف عن مستوى الشعور بالوحدة النفسية لدى عينة الدراسة ثم بعد ذلك تتم المقارنة بين الذكور والإناث.

أدوات الدراسة:

اعتمدت الدراسة على تطبيق مقياس راسل للشعور بالوحدة النفسية الذي قننه على البيئة العربية الدكتور عبد الرحيم البجيري والذي أعاد تقنيته على البيئة المغاربية الباحثة خديجة حمو. ويكون مقياس الدراسة من 20 بندًا يقيس إحساس الفرد بالوحدة النفسية ويجيب عليه المفحوص بإعطاء علامة (x) أمام إحدى الخانات الأربع وهي أبداً، نادرًا، أحياناً، دائمًا. تبعاً لدرجة إحساسه بالوحدة النفسية. ويصبح بتخصيص التقديرات (4-3-2-1) للإجابة على البندود التي تحمل أرقام (18,17,16,15,14,13,12,11,10,9,8,7,6,5,4,3,2,1) أما البندود التي تحمل أرقام (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18) فيتم تصريحها في الاتجاه العكسي للتقديرات السابقة. ويستخدم الجمع الجبري في حساب الدرجة الكلية التي يحصل عليها المفحوص على المقياس وبالتالي تتراوح الدرجة الكلية على المقياس من 20 إلى 80 والدرجة المرتفعة تشير إلى شعور شديد بالوحدة النفسية والعكس صحيح (خديجة، علاقة الشعور بالوحدة النفسية بالاكتئاب لدى عينة من المسنین المقيمين بدور العجزة والمقيمين مع ذويهم، 2012، صفحة 123).

جدول رقم 02 يوضح الدرجة التي حصلت عليها عينة الدراسة بعد تطبيق الاختبار

النقطة	الحالة الاجتماعية	السن	الجنس	الرقم
42	مطلقة	61	أنثى	1
50	أرملة	79	أنثى	2
55	مطلقة	80	أنثى	3
49	أرملة	82	أنثى	4
53	أرملة	85	أنثى	5
49	مطلقة	70	أنثى	6
42	أرملة	77	أنثى	7
44	أرملة	82	أنثى	8
49	أرملة	81	أنثى	9
76	عازية	76	أنثى	10
47	مطلقة	69	أنثى	11
48	أرمل	75	ذكر	12
46	عازب	60	ذكر	13
50	مطلق	65	ذكر	14
44	مطلق	66	ذكر	15
45	مطلق	69	ذكر	16
54	مطلق	67	ذكر	17
49	عازب	75	ذكر	18
50	مطلق	80	ذكر	19
46	عازب	73	ذكر	20

أساليب معالجة المعطيات:

من أجل اختبار الفرضيات اعتمدت الدراسة على حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وعلى تطبيق اختبار (ت) Test T de Welch.

عرض المعطيات الإحصائية وتحليلها:**التحقق من الفرضية الأولى:**

نفترض وجود شعور شديد بالوحدة النفسية لدى المسنين والمسنات المقيمين في مؤسسة الرعاية الاجتماعية.

سوف نقوم أولاً بعرض المعطيات الإحصائية التي تهم التتحقق من الفرضية الأولى ولأجل ذلك قمنا بحساب الدرجة الكلية للمقياس والتي تمثل 80 درجة ومن ثم تقسيمها إلى ثلاثة مستويات كالتالي:

من 0 إلى 26 منخفض ومن 27 إلى 53 متوسط ومن 54 إلى 80 شديد.

بعد ذلك قمنا بحساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لمجموع العينة كما هو موضح في الجدول رقم 03.

الجدول رقم 03 خاص بمستوى الشعور بالوحدة النفسية لمجموع العينة

الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد
7,23	49,4	20

من خلال الجدول رقم 03 نلاحظ أن متوسط شعور العينة بالوحدة النفسية بلغ 49,4 وانحراف معياري متمثل في 7,23 وقيمة المتوسط الحسابي تدل على أن مستوى الشعور بالوحدة النفسية لدى عينة المسنين المقيمين في دور الرعاية من مستوى متوسط وتتفق هذه النتيجة مع توصلت إليه دراسة كريمة عبد الحفيظ وهي بيده حول مستوى الشعور بالوحدة النفسية لدى المسن بالجزائر (كريمة وبيدة، 2022، صفحة 62).

التحقق من الفرضية الثانية:

نفترض وجود فروق في الشعور بالوحدة النفسية لدى المسنين والمسنات المقيمين في مؤسسة الرعاية الاجتماعية. سوف نقوم أولاً بعرض المعطيات الإحصائية التي تهم التحقق من الفرضية الثانية وذلك من خلال القيام أولاً بعملية حساب الانحراف المعياري والمتوسط الحسبي للشعور بالوحدة النفسية للذكور ثم للإناث كما هو موضح في الجدول رقم 04 ثم تطبيق اختبار (ت) Test T de Welch كما هو موضح في الجدول رقم .05

الجدول رقم 04 خاص بالمتوسط الحسبي للشعور بالوحدة النفسية حسب الجنس:

الانحراف المعياري	المتوسط الحسبي	العدد	النوع
3,12	48	09	ذكور
9,40	50,55	11	إناث

من خلال الجدول رقم 04 نلاحظ أن متوسط شعور عينة الذكور بالوحدة النفسية بلغ 48 وبانحراف معياري متمثل في 3,12 وبلغ متوسط شعور عينة الإناث بالوحدة النفسية 50,55 وبانحراف معياري يقدر بـ 9,40.

الجدول رقم 05 تطبيق اختبار(ت) Test T de Welch

القرار الاحصائي	مستوى الدلالة	درجة الحرية	قيمة T	الانحراف المعياري	المتوسط الحسبي	العدد	الجنس
غير دال	0,416	13	0,84	9,4	50,55	11	أنثى
				3,12	48	9	ذكر
				7,23	49,4	20	المجموع

لمعرفة الفروق في الشعور بالوحدة النفسية حسب الجنس تم تطبيق اختبار (ت) ونلاحظ من خلال الجدول رقم 05 أن المتوسط الحسبي للشعور بالوحدة النفسية لدى الإناث بلغ (50,55) وبانحراف معياري يقدر بـ (9,4). وبلغ المتوسط الحسبي للشعور بالوحدة النفسية لدى الذكور (48) وبانحراف معياري يقدر بـ (3,12). وبلغت قيمة (ت) 0,84 ومستوى دلالتها 0,416 وهو أكبر من مستوى الدلالة (0,05) وهذا يعني أنه لا توجد فروق دالة إحصائياً في مستوى الشعور بالوحدة النفسية بين الذكور والإناث، وهذا يخالف ما توصل إليه رياض العاسمي الذي توصل في دراسته إلى وجود فروق دالة لصالح الإناث على الذكور (رياض، 2009).

مناقشة النتائج:

تشير نتائج هذه الدراسة إلى أن مستوى الشعور بالوحدة النفسية لدى عينة المسنين المقيمين في دور الرعاية من مستوى متوسط وتتفق هذه النتيجة مع توصلت إليه دراسة (bekhet & zauszniewski, 2012) حول الصحة النفسية لكبار السن في مجتمع المتقاعدين حيث أظهرت النتائج أن مستوى الشعور بالوحدة لدى العينة قدرت نسبة بـ 40 بالمائة. كما توصلت نتائج دراستنا إلى عدم وجود فروق ذات دالة إحصائية بين الجنسين على مستوى الشعور بالوحدة النفسية للمقيمين بمؤسسة الرعاية الاجتماعية بمكنا، وهذا يتفق مع ما توصلت إليه دراسة ريم سعدي وربنم بكمداش (سعدي و بكمداش، 2017) التي هدفت إلى معرفة مستوى الشعور بالوحدة النفسية لدى المسنين المقيمين في دور الرعاية الاجتماعية بمدينتي اللاذقية وطرطوس وكشفت نتائجها عن عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الذكور والإناث. ويمكن تفسير هذه النتائج في ظل طبيعة هذه المرحلة العمرية وما يتسم به أصحابها من خصائص مشتركة فالمسنين عادة ما يعانون من قصور في وظيفة عضو أو أكثر وأيضاً من الأرق والشعور بالوحدة وكلها تعتبر من خصوصيات هذه المرحلة (Monfort, 2001, p. 28).

خلاصة عامة:

ظهر من نتائج هذه الدراسة أن الأشخاص المسنين المقيمين بمؤسسة الرعاية الاجتماعية بمدينة مكناس بالمغرب يعانون من الشعور بالوحدة النفسية ولكن بدرجة متوسطة دون تسجيل فروق بين الجنسين. مما يبرز ضرورة تأهيل هذه الفئة وتحسيسها بأهميتها وقرارتها على العطاء من خلال تنظيم ورشات لهم داخل الدور للقيام بالأنشطة والهوايات التي يستطيعون القيام بها مع إمكانية تنظيم معارض لتسويق منتوجاتهم وذلك لتحسينهم بأهميتهم مما سيترك وقعًا إيجابياً على تقدير الذات لديهم ويرفع ثقتهم بأنفسهم وإحساسهم بالكفاءة والفاعلية كما سيساهم في الاتصال الاجتماعي ومحاربة الوحدة والانعزal (Ladouceur, 2011, p. 14). وهو ما يجعل حياتهم أكثر إنتاجاً وإشباعاً خلال كل مراحل العمر المختلفة وهو الهدف الذي تسعى وتعمل عليه المجتمعات في الآونة الأخيرة.

المراجع العربية:

- العاشرى رياض. (2009). الشعور بالوحدة النفسية وعلاقته بالاكتتاب والعزلة والمساندة الاجتماعية. مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس، المجلد 07(02)، الصفحات 208-232.
- ایمان محمود عبید. (2010). مقياس الشعور بالوحدة النفسية. مجلة الإرشاد النفسي(24).
- بلخير فايزه. (2012). مفهوم الذات وعلاقته بالتفكير الاجتماعي لدى المسنين. وهران.
- حميد محمد شاذلي. (2001). التوافق النفسي للمسنين. الاسكندرية: المكتبة الجامعية.
- خديجة حمو علي. (2012). علاقة الشعور بالوحدة النفسية بالاكتتاب لدى عينة من المسنين المقيمين بدور العجزة والمقيمين مع ذويهم. الجزائر، كلية العلوم الاجتماعية والانسانية معهد علم النفس وعلوم التربية.
- سعدي وبكاش. (2017). مستوى الشعور بالوحدة النفسية لدى المسنين المقيمين في دور الرعاية الاجتماعية في مدينة اللذقية وطرطوس. مجلة جامعة تشرين للبحوث والدراسات العلمية- سلسلة الآداب والعلوم الإنسانية ، الصفحات 355-369.
- سهير كامل أحمد. (اكتوبر، 1991). الحرمان من البيئة الطبيعية وعلاقتها بالصحة النفسية لدى عينة من المسنات بدور الرعاية الخاصة. دراسات نفسية، الصفحات 597-579.
- عبد اللطيف محمد خليفه. (بلا تاريخ). دراسات في سيكولوجية المسنين. القاهرة: دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع.
- عزبة عبد الكريم مبروك. (2002). مؤشرات التنبو بالتقدير الذاتي للصحة الجسمية لدى المسنين. دراسات نفسية، المجلد 12(03)، صفحة 398.
- غانم محمد. (2002). المساندة الاجتماعية المدركة وعلاقتها بالشعور بالوحدة النفسية لدى المسنين والمسنات المقيمين في مؤسسات إيواء وأسر طبيعية. دراسات عربية في علم النفس، 01(03).
- فارس بن حمود بن حماد العنزي. (2010). الشعور بالوحدة النفسية وعلاقتها بالسلوك العدوانى لدى نزلاء دار التربية الاجتماعية. الرياض.
- مايسة احمد النيل. (1995). السعادة وعلاقتها بعض المتغيرات النفسية والشخصية لدى عينة من المسنين والمسنات. مجلة علم النفس(العدد36).
- ملحم مازن. (2010). الشعور بالوحدة النفسية وعلاقتها بالعوامل الخمسة للشخصية. مجلة جامعة دمشق، 26(04).
- منى العوض. (2020). الوحدة النفسية وعلاقتها بالمساندة الاجتماعية وبعض المتغيرات الديمografية لأسر المعاقين. مجلة القلزم العلمية/مركز بحوث ودراسات دول حوض البحر الأحمر، 03.
- عبد الحفيظ كريمة، و مهى بيدة. (2022). مستوى الوحدة النفسية لدى المسن.

REFERENCES

- [1] Bekhet, & zauszniewski, j. (2012). mental health of elders in retirement communities/is loneliness akey factors. *sciveres sciencedirect*, 55(01), pp. 212-234.
- [2] Child, & Lawton. (2019). Loneliness and social isolation among young and late middle- aged adults:Associations with personal netwirks and social participation. *Aging and MentalHealth*, 23(2), pp. 196-204.
- [3] Ladouceute, O. d. (2011, 03). Bien-être et santé mentale/des atouts indispensables pour bien vieillir. pp. 1-38.
- [4] Malli, M. A., & Maddison, j. (2023, janvier). Experiences et signification de la solitude au- dela de l age et de l identite de groupe. *Sociology of Health and Illness*, 45(01), pp. 70-89.
- [5] Monfort, J. C. (2001). Spécificité psychologiques des personnes très agées. *Gérontologie et société*, 24(98), pp. 1-28.
- [6] S, C., & Lawton, L. (2019). loneliness and social isolationamong young and late middle- aged adults:Associations with personal networks and social participation. *Aging and Mental Health*, 23(2), pp. 196-204.
- [7] Swan.T. (2018). The Anatomy of loneliness. *Watkins Media*.