

**الملخص:**

يولد الإنسان و لديه حاجات و رغبات فعندما يعله عنه عدم الاتراه و عدم السواء في حاجاته فإما أنه تلبى حتى يتمكته منه خفض التوتر الناشئ عنه هذا الإحساس وبالتالي يمكنه إزالة عدم الاتراه لديه و يعود سلوكه إلى حالته الطبيعية و ينتهي الأمر و إما لا فينور و يتفعل و يغضب و يحدث لديه اضطراباً نفسياً يؤدي به إلى عدم الاتراه و عدم السواء في شخصيته. (نبيلة الشويحي، ٢٠٠٣، ٧)

تفرض البيئة مبعوطاً تفوق قدرة الفرد على الاحتمال و يتركها باحتياجاتها خطرة و معقدة و معوقة لتحقيق الأهداف و إشباع الحاجات، مما يجعله يقع تحت طائلة الضغط النفسي و الذي ينتج عنه كثير من الاضطرابات و الأمراض النفسية و السلوكية و سوماتية. (هارون توفيق الرشيد، ١٩٩٩، ٢)، فالضغوط النفسية تؤدي إلى العزب من الانفعالات التي تجعل نظرة الإنسان للحياة تشاؤمية فضلاً عما يشعر به الفرد من قلق و ضيق و غضب و رفض لنظم و قواعد البيئة التي يعيش فيها و انخفاض مستوى التحصيل الدراسي. (فؤاد ابو حطب و آخرون، ١٩٨٠، ٢٧٣)

الأمر يستلزم الأكتشاف المبكر للمشكلات النفسية و تحدى العوامل التي أدت إلى وجودها و مساعده من يعانوا منها بالعمل على حلها بالطرق الموضوعية العلمية الملائمة لها و وفقاً لظروف كل حالة إذ أنها تنجم بالدرجة الأولى عن عوامل بيئية و اجتماعية و مدرسية و عوامل نفسية و لهذا كان لابد من التعرف على المشكلات النفسية الأكثر شيوعاً لدى عينة من المراهقين المصريين في السعودية حتى يتسنى لنا وضع استراتيجيات علاجية لها.

**مشكلة الدراسة:**

فيما يلي تحديد للتساؤل العام للمشكلة ما هي المشكلات النفسية الموجودة لدى عينة من المراهقين المصريين في السعودية من الإناث و الذكور البالغين من العمر ما بين (١٣ - ١٧) عاماً؟ و يتبقى عن السؤال السابق التساؤلات التالية:

١. هل تختلف المشكلات النفسية لدى الإناث عن الشائعة بين الذكور من المراهقين؟
٢. هل تختلف المشكلات النفسية لدى عينة المراهقين باختلاف الفئة العمرية من (١٣ - ١٥) عاماً عن الفئة (١٥ - ١٧) عاماً؟

**أهمية الدراسة:**

١. إنها تدرس شريحة اجتماعية تعد من أهم شرائح هذا المجتمع المتفرد بخصائصه و هم المراهقون و مشكلاتهم النفسية التي تتميز بالحدة و التعقيد حيث يتعرضون لأنماط و صراعات نفسية و مبعوط بيئية كثيرة يعكس ذلك على اتجاهاتهم و تصرفاتهم السلوكية و خاصة الذين يعيشون خارج وطنهم.
٢. محاولة إثراء المكتبة النفسية في مجال المراهقين ذوي الظروف الصعبة حيث تكشف عن مشكلاتهم النفسية التي لها الأثر الكبير على شخصياتهم و تواترهم النفسي و الاجتماعي و اختلافها باختلاف الجنس و السن.

**أهداف الدراسة:**

تتبلور أهداف الدراسة في:

**المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين المصريين  
المقيمين في السعودية**

د. محمد السيد حسين بكر  
أستاذ مساعد علم النفس جامعة الجوف  
المملكة العربية السعودية

٥. كانت مشكلة العناد والعدوان أكثر ظهوراً عند الذكور  
لا توجد فروق ذات دلالة في مشكلات الأكتئاب، الانسحاب، الخوف بيه الذكور والإناث.
٦. توجد فروق دالة إحصائياً بيه الفئة العمرية الأولى والثانية لصالح الفئة الثانية في مشكلات الانسحاب- العناد.
٧. لا توجد فروق دالة إحصائياً بيه الفئة العمرية الأولى والثانية في مشكلات الأكتئاب- العدوان- الغيرة.
٨. توجد فروق دالة إحصائياً بيه الفئة العمرية الأولى والثانية لصالح الفئة الأولى في مشكلة الخوف والقلق.

#### المقدمة:

يولد الإنسان ولديه حاجات ورغبات فعندما يعلن عن عدم الاتزان وعدم السواء في حاجاته فإما أن تلبى حتى يتمكن من خفض التوتر الناشئ عن هذا الإحساس وبالتالي يمكن إزالة عدم الاتزان لديه ويعود سلوكه إلى حالته الطبيعية وينتهي الأمر وإما لا فيثور وينفعل ويغضب ويحدث لديه اضطراباً نفسياً يؤدي به إلى عدم الاتزان وعدم السواء في شخصيته. (نبيلة الشوربجي، ٢٠٠٣، ٧)

تفرض البيئة ضغطاً تفوق قدرة الفرد على الاحتمال ويدركها باعتبارها خطرة ومهددة ومعوقة لتحقيق الأهداف وإشباع الحاجات، مما يجعله يقع تحت طائلة الضغط النفسي والذي ينتج عنه كثير من الاضطرابات والأمراض النفسية والسيكوسوماتية. (هارون توفيق الرشيد، ١٩٩٩، ٢)

فالضغوط النفسية تؤدي إلى العديد من الانفعالات التي تجعل نظرة الإنسان للحياة تشاؤمية فضلاً عما يشعر به الفرد من قلق وضيق وغضب ورفض لنظم وقواعد البيئة التي يعيش فيها وانخفاض مستوى التحصيل الدراسي. (فؤاد ابوخطب وآخرون، ١٩٨٠، ٢٧٣)

وتعتبر الاستجابات الانفعالية بل والصراعات النفسية ذاتها بمثابة محصلة لخبرات يعيشها الفرد أو يتعرض لها في مواقف اجتماعية معينة فكثيراً من مشكلات المراهق التوافقية وكذلك الصراعات النفسية تعد في الحقيقة انعكاساً لمركزه أو موضعه في الجماعة التي ينتمي إليها أي أن سوء التوافق النفسي والصراعات النفسية تعد بمثابة محصلة للقوى الخارجية التي يحتك بها المراهق وعاشها. (إبراهيم قشقوش، ١٩٨٠، ١٧)

الأمر يستلزم الاكتشاف المبكر للمشكلات النفسية وتحدد للعوامل التي أدت إلى وجودها ومساعدة من يعانون منها بالعمل على حلها بالطرق الموضوعية العلمية الملائمة لها، ولهذا كان لا بد من التعرف على المشكلات النفسية لدى عينة

١. الكشف عن المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين المصريين القيمين في السعودية.
٢. معرفة ما إذا كانت المشكلات النفسية تختلف باختلاف الجنس (ذكور- إناث).
٣. معرفة ما إذا كانت المشكلات النفسية تختلف باختلاف الفئات العمرية من (١٣- ١٧) عاماً.

#### فروض الدراسة:

١. توجد فروق دالة إحصائياً بيه متوسطات درجات المشكلات النفسية بيه المراهقين المصريين القيمين في السعودية وعند مستوى دلالة ٠.٠٥.
٢. توجد فروق دالة إحصائياً بيه المشكلات النفسية بيه المراهقين الذكور عن الإناث لصالح الفئة الأخيرة وعند مستوى دلالة ٠.٠٥.
٣. توجد فروق دالة إحصائياً بيه متوسطات درجات المشكلات النفسية بيه المراهقين في الفئات العمرية من (١٣- ١٥)، (١٥- ١٧) عام لصالح الفئة الأولى وعند مستوى دلالة ٠.٠٥.

#### عينة الدراسة:

العينة المستخدمة يبلغ عددها (٨٠) فرداً من المراهقين المصريين بمدينة طبرجل بالمنطقة الشمالية بالسعودية والإقامة مفتوحة والمربطة بالعائلة وبوعي عند اختيار العينة أه تضم مجموعات من الذكور والإناث في الفئة العمرية (١٣- ١٧) عام.

#### الأدوات:

استنباه المشكلات النفسية في مرحلة المراهقة (إعداد الباحث مقنيسه من رسالة الدكتوراه للباحث) وكان محكم من (٢١) من المتخصصين في الصحة النفسية وعلم النفس وتم تعديله وتقنيته إحصائياً ليتناسب مع العينة وطبيعة الدراسة وتم تكليمة من (٥) محكم من المتخصصين أيضاً.

#### الأساليب الإحصائية:

١. تحليل التباين العاملي.
٢. اختبار (ت) للفروق بيه المتوسطات.
٣. طريقة كرونباخ (معامل ألفا).
٤. معامل الارتباط لحساب الثبات والصدق.

#### نتائج الدراسة:

##### أدت النتائج التالي:

١. أه المشكلات النفسية تبعاً للاستجابات الكلية وهي مرتبة تصاعدياً أي من أعلى الدرجات إلى أقلها هي كالتالي (الأكتئاب- القلق- العناد- الغيرة- الخوف- الانسحاب- العدوان).
٢. أتضح أه هناك فروقاً دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠.٠٥ في مشكلة الأكتئاب والخوف وعند مستوى دلالة ٠.٠١ في مشكلة القلق والانسحاب.
٣. لا توجد فروق دالة إحصائياً في مشكلة العناد والغيرة والعدوان بيه المراهقين المصريين القيمين بالسعودية.
٤. توجد فروق دالة إحصائياً لصالح الإناث في مشكلات القلق، الغيرة، بينما

من المراهقين المصريين المقيمين في السعودية حتى يتسنى لنا وضع استراتيجية علاجية لها.

#### مشكلة الدراسة:

تكمن مشكلة الدراسة الحالية في كونها تبحث في مرحلة المراهقة المنفردة بخصائص من شأنها أن تبعث بالضرورة جوانب نفسية كامنة، فتظهر التقلبات الفكرية والمزاجية وأفكار لاعقلانية وغير منطقية خاطئة يتعلمها من البيئة المحيطة به وتؤثر تأثيراً سلبياً عليه تؤدي إلى عدم التوافق النفسي وتجعله شخصية غير متزنة، ويظهر العديد من الاضطرابات والمشكلات النفسية، وفيما يلي تحديد للتساؤل العام للمشكلة "ما هي المشكلات النفسية الموجودة لدى عينة من المراهقين المصريين المقيمين في السعودية من الإناث والذكور البالغين من العمر ما بين (١٣-١٧) عاماً؟"، وينتق عن السؤال السابق التساؤلات التالية:

١. هل تختلف المشكلات النفسية لدى الإناث عن بين الذكور؟
٢. هل تختلف المشكلات النفسية باختلاف الفئة العمرية من (١٣-١٥) والفئة (١٥-١٧) عاماً؟

#### أهمية الدراسة:

١. إنها تدرس شريحة اجتماعية تعد من أهم شرائح هذا المجتمع المنفرد بخصائصه وهم المراهقون ومشكلاتهم النفسية التي تتميز بالحدة والتعقيد حيث يتعرضون لأزمات وصراعات نفسية وضغوط بيئية كثيرة يعكس ذلك على اتجاهاتهم وتصرفاتهم السلوكية.
٢. إثراء المكتبة النفسية في مجال المراهقين ذوى الظروف الصعبة حيث تكشف عن مشكلاتهم النفسية التي لها الأثر الكبير على شخصياتهم وتوازنهم النفسى والاجتماعى واختلافها باختلاف الجنس والسن.

#### أهداف الدراسة:

- تحدد أهداف الدراسة في الآتي:
١. الكشف عن المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين المصريين المقيمين بالسعودية؟
  ٢. الكشف عما إذا كانت المشكلات النفسية تختلف باختلاف الجنس (ذكوراً- إناثاً)؟
  ٣. الكشف عما إذا كانت المشكلات النفسية تختلف باختلاف الفئة العمرية؟

#### فروض الدراسة:

١. توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المشكلات النفسية بين المراهقين المصريين في السعودية

وعند مستوى دلالة ٠,٠٥.

٢. توجد فروق دالة إحصائياً بين المشكلات بين المراهقين الذكور عن الإناث لصالح الفئة الأخيرة وعند مستوى دلالة ٠,٠٥.

٣. توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المشكلات بين المراهقين في الفئات العمرية من (١٣-١٥)، (١٥-١٧) عام لصالح الفئة الأولى وعند مستوى دلالة ٠,٠٥.

#### حدود الدراسة:

- ⊘ الحدود البشرية: عينة من المراهقين المصريين المقيمين بالسعودية البالغين من العمر ما بين (١٣-١٧) عاماً والبالغ عددها (٨٠) مراهق ذكورا وإناثا.
- ⊘ الحدود الجغرافية: عينة الدراسة كانت من منطقة طبرجل بالمنطقة الشمالية (الجوف) بالمملكة العربية السعودية.
- ⊘ الحدود الزمنية: تراوحت مدة تطبيق الاستبيان وتحليل وتفسير النتائج خمس شهور.

#### التعريفات الإجرائية ومصطلحات الدراسة:

- ⊘ المشكلات النفسية Psychological Problems: عدم التوافق التام أو التكامل بين الوظائف النفسية المختلفة مع عدم القدرة على مواجهة الأزمات النفسية العادية التي تطرأ عادة على الإنسان وعدم الإحساس الإيجابي بالسعادة الكافية. (عبدالعزیز القوصي، ١٩٨٣، ٦)
- ⊘ مفهوم المراهقة: المراهقة مصطلح وصفى للفترة التي يكون فيها الفرد غير ناضج انفعالياً وذا خبرة محدودة ويقترب من نهاية نموه البدني والعقلي. كلمة مراهقة Adolescence مشتقة من الفعل اللاتيني Adollescere ومعناه (ينمو) أو ينمو إلى النضج وهي الفترة من حياة الشخص التي تقع فيما بين نهاية مرحلة الطفولة المتأخرة وبداية الرشد. (سعدية بهادر، ١٩٩٤، ٣٢٩)

#### الإطار النظري:

- ⊘ المشكلات النفسية: ترجع المشكلات النفسية للظروف الغير مناسبة التي يعيشها الفرد وليس للوراثة التي يكون لها دخل في نشوء هذه المشكلات إلا في أحوال خاصة، هذه الظروف البيئية غير المناسبة قد تكون متعلقة بالأسرة أو المدرسة أو بالمجتمع الذي يعيش فيه الفرد. (محمد عماد الدين إسماعيل، ١٩٧٤، ١٢)

فالمشكلة هي ظروف غير مرغوب فيها تحدث في نسق يشكل عائقاً يحول بين الفرد وحياته الطبيعية وما تحمله من عوامل النمو النفسى والاجتماعى والبدنى فيعرف

في الطفل كالتهاب المخ والارتجاج والإصابة أثناء الولادة بجفت أو في أى عضو آخر غير الجهاز العصبي، فيؤثر على التوازن النفسى للطفل كالعاهات التي تنتاب الطفل كفقدان البصر فيؤثر ذلك على التحصيل الثقافي.

٣. العوامل البيئية: الحياة العائلية تؤدي إلى التطبيق المثالي للأحاسيس الوجدانية للطفل وطاقتها من خلال شعوره بأنه طفل مرغوب فيه كدعامة أولية لتقوية الروابط الوجدانية بين الطفل والآخرين مما يشكل أكبر الأثر في تكيف الطفل مع نفسه ومع بيئته وتكوين مشاعر نحو ذاته ونحو عالمه في حاضره ومستقبله. (كاميليا عبدالفتاح، ١٩٨٤، ٢١). فإذا ما نشأ الطفل في جو مشبع بالحب والثقة تحول عند نموه إلى شخص يستطيع أن يحب لأنه أحب وتعلم كيف يحب، سينمو إلى شخص يستطيع أن يثق في غيره لأنه عاش في جو الثقة مع والديه، أما الطفل الذي نشأ في جو يزخر بالحرمان من الحب يصبح أناني وعدواني. (عبدالسلام عبدالغفار، ١٩٧٦، ١٦).

٥ العدوان Aggression: يرى Boss أن العدوان فطري غريزي قائم بذاته في الفرد ويسقط من الداخل إلى الواقع الخارجي ويظهر في سلوك الطفل. (Boss, 1961, p.61) وهناك من يرى أن العدوان هو سلوك يتسم بالعنف ويتمثل في قول لفظي أو فعل مادي موجه نحو الشخص نفسه أو نحو أشخاص آخرين والإضرار بممتلكاتهم أو ممتلكات الآخرين سواء كان ذلك بطريقة مباشرة أو غير مباشرة. (مريم إبراهيم حنا، ١٩٨٨، ٤) أسباب العدوان: حدد (محمود حمودة) أسباب العدوان كالآتي:

١. رغبة الطفل في جذب الانتباه واستعراض قوته.
٢. قد يكون بحثاً عن الحماية للنفس النابع من الشعور بعدم الأمان والعدوان كدفاع.
٣. قد يكون تعبيراً عن الغيرة.
٤. استمرار الإحباط لفترات طويلة يجعل الطفل عدوانياً.
٥. العقاب الجسماني للطفل يجعله يفهم أن العدوان شئ مباح من القوى للضعيف.
٦. التهاون من الوالدين إزاء سلوكه العدوانى يجعله يفهم أن هذا السلوك مقبول أخلاقياً. (محمود حموده،

(عبدالعزيز القوصى) المشكلات النفسية بعدم التوافق التام أو التكامل بين الوظائف النفسية المختلفة مع عدم القدرة على مواجهة الأزمات النفسية العادية التي تطرأ عادة على الإنسان وعدم الإحساس الإيجابي بالسعادة الكافية. (عبدالعزيز القوصى، ١٩٨٣، ٦)

ويرى (Wolf) أن المشكلات النفسية ما هي إلا أعراض أو عدة أعراض مترابطة تثير انتباه وقلق المحيطين بالطفل. (Wolf, 1980, P.36)

تصنيف المشكلات النفسية: تتراوح المشكلات النفسية من حيث شدتها إلى كونها مجرد مشكلات ثانوية أو أعراض طارئة لا تلبث أن تزول من تلقاء نفسها وإلى كونها أممات ثابتة في السلوك كشدة الخجل أو زيادة العدوانية أو كونها مشكلات عنيفة يطلق عليها أمراض نفسية تؤثر على علاقات الطفل بالعالم الخارجي، فالطفل يحتاج لمن يساعده في تغلبه على مخاوفه ويواجه اكتتابه أو يتخلص من سلوكه العدوانى (Bee.H, 1981, P.15)

وصنف (Quay) المشكلات النفسية إلى:

١. مشكلات السلوك وتضم: العدوانية- المشاغبة- العناد- سوء العلاقات الاجتماعية.
٢. مشكلات الانسحاب وتضم: الخوف- التوتر- القلق- الخجل- الاكتئاب.
٣. مشكلات عدم النضج: عدم تركيز الانتباه- عدم التوافق الحس حركى- عدم اهتمام بما حوله والملل. (Quay, 1979, P.2)

وأشار (Wolf) في تقسيم المشكلات عند الأطفال إلى:

١. مشكلات انفعالية: وتشمل على سلوك ينمو عن طريق اضطرابات في انفعالات الطفل كالقلق- الخوف- الاكتئاب.
  ٢. مشكلات السلوك: حيث أن سلوك الطفل يثير استهجان البيئة الاجتماعية من حوله مثل: السرقة- الكذب- التخريب- العناد. (Wolf, 1981, P.29)
- الأسباب والعوامل التي تؤدي للمشكلات النفسية: قسمت أسباب المشكلات النفسية إلى ثلاثة عوامل:
١. العوامل البيولوجية: وهي التي يولد بها الطفل وتعنى الانتقال البيولوجى من خلال الموروثات من الآباء إلى الأبناء وتشمل العوامل البيولوجية أى إصابة في الطفل أو أمراض أثناء الحمل.
  ٢. عوامل نتيجة الإصابة أو أمراض جسمية: فقد تؤثر الإصابة أو المرض مباشراً على الجهاز العصبى

الرأى- التدريب على السلوك الاجتماعى- دعم الثقة  
بالنفس- تشجيع الهوايات وعدم العزلة- تحاش  
توجيه النق (المرجع السابق، ١٩٩٤، ١١٠)

الخوف Fear: الخوف حالة شعورية وجدانية يصاحبها  
انفعال نفسى وبدنى تنتاب الطفل عندما يتسبب مؤثر  
خارجى فى إحساسه بالخطر، وقد ينبعث هذا المؤثر من  
داخل الطفل، ويعد انفعال الخوف واحداً من أهم  
ميكانيزمات الحفاظ على الذات وبقائها لدى الإنسان وهو  
وظيفة للحفاظ على البقاء والحياة أيضاً لدى الكائنات  
الأخرى. (زكريا الشريبنى، ١٩٩٤، ١١٣)

ويرى (القوصى) إن الخوف حالة انفعالية طبيعية داخلية  
يشعر بها الإنسان فى بعض المواقف ويسلك فيها سلوكاً  
يبعده عادة عن مصدر الضرر. (عبدالعزيز القوصى،  
١٩٨١، ٣١٨)

ويقسم (Rochman) الخوف إلى نوعين:

١. الخوف الحاد: ويظهر من خلال مواقف حقيقية  
ترسب وتخذ عندما يزول الموقف.
٢. الخوف المزمن: هو أكثر تعقيداً وليست مواقف  
حقيقية فقط فيمكن أن تكون من مواقف غير  
حقيقية. (Rochman, 1990, P.3)

المواقف والأسباب التي تساعد على الخوف هي:

١. وجود مواقف وأشياء ومثيرات غريبة تحدث أثراً  
نفسياً سيئاً.
٢. استنارة الطفل للقيام بعمل ما أو الكف عن عمل  
آخر.
٣. مبالغة الكبار فى التعبير عن القلق أو الخوف الشديد  
على الطفل.
٤. التربية الخاطئة القائمة على العقاب.
٥. قيام بعض الآباء بموازنات ومقارنات بين الأطفال.
٦. سوء معاملة الآباء والمدرسين للطفل مما يؤدي إلى  
تكوين خبرات مؤلمة. (محمد عبدالمؤمن حسين،  
١٩٨٦، ١٦)

الاكتئاب Depression: حالة انفعالية تكون فيها الفاعلية  
النفسية الجسدية منخفضة وغير سارة وقد تكون سوية أو  
مرضية وتثير المرضية منها إلى اليأس والشعور الساقط  
بالعجز والتفاهة. (فاخر عاقل، ١٩٨٥، ٣٧)

ويظهر على الفرد المكتئب مظاهر تناقص الاهتمام بالناس  
والأشياء والموضوعات والميل إلى العزلة وتناقص الهمة  
والنشاط والرغبة عن العمل وتتابه حالات اليأس

(١٩٩١، ١٣٥-١٣٦)

أساليب التغلب على مشكلة العدوان:

١. توفير جو غير متساهل .
٢. الحد من النماذج العدوانية.
٣. اكتشاف الميول العدوانية بملاحظة الطفل.
٤. تعزيز السلوك اللاعدواني.
٥. إبداء الاهتمام بالشخص الذى وقع عليه العدوان.
٦. إعطاء الوقت الكافى للعب مع المتابعة.
٧. خير مجالات التعبير عن الانفعالات والتنفيس هي  
المجالات الرياضية ويجب منح الأطفال الوقت  
الكافى للعب.
٨. تعاون الأسرة: إن مشكلة العدوان ترتبط بالنظام  
الذى يعيشه الطفل وليس الطفل وحده وهذا يستدعى  
مساهمة جميع الكبار (آباء ومربين) فى وضع  
البرامج التى تهدف إلى خفض مستوى العدوان لدى  
الأطفال. (زكريا الشريبنى، ١٩٩٤، ٩٣-٩٤)

الانسحاب (الانطواء والخجل):

١. الانطواء: Introversion: يذكر (فرج عبدالقادر) أن  
الانطواء هو نمط من الشخصية يميل الفرد فيه إلى  
العزوف عن الحياة الاجتماعية والابتعاد عن  
الأخرين وضعف صلاته بهم وقلة اهتمامه  
بمشكلاتهم وعدم الإكثار بمشاركاتهم فى الأنشطة.  
(فرج عبدالقادر، ١٩٩٣، ١٢٦)
- بينما يرى (أحمد عبدالخالق) إن المنطوى شخص  
هادئ بطبيعته متباعد يميل إلى التخطيط مقدماً، غير  
مندمج، لا يحب الإثارة، يخضع مشاعره للضبط ولا  
ينفعل بسهولة. (أحمد عبدالخالق، ١٩٨٧، ٨٧)

٢. أسباب الخجل:

- أ. مشاعر النقص.
  - ب. التأخر الدراسى.
  - ج. افتقاد الشعور بالأمن.
  - د. إشعار الطفل بالتبعية.
  - هـ. طلب الكمال والتحذير أمام الآخرين
  - و. قبول فكرة الخجل.
  - ز. تقليد الوالدين.
  - ح. تغيير الموطن.
  - ط. اضطرابات النمو الخاصة والمرض الجسمى.
- يمكن تحديد أساليب التغلب على المشكلة: تحديد  
مواقف الخجل- تشجيع التعبير عن النفس وإبداء

والأخوات والوالدين.  
٥. ثبتت صلاحية العلاج الدوائي مع حالات كثيرة من الأطفال المكتئبين. (المرجع السابق، ١٩٩٤، ١٧١-١٧٢)

العناد Stubborn- Disobedience: يتميز بأنه نمط من السلبيّة والعداويّة والسلوك الشارد الذي غالباً يتوجه ضد الوالدين والمدرسين، ويتسم الأطفال المصابون بهذا الاضطراب بأنهم غالباً مجادلين للكبار وكثيراً ما يفقدون هدوءهم ويغضبون ويرفضون بسهولة من الآخرين بل ويتحدون قواعد الكبار ويرفضون أوامرهم. (محمود حموده، ١٩٩١، ١٦٤)

أسباب العناد: اقتناع الكبار غير المتناسب مع الواقع- أحلام اليقظة- التشبه بالكبار- رغبة الطفل في تأكيد ذاته- البعد عن مرونة المعاملة- رد فعل ضد الاعتمادية- رد فعل ضد الشعور بالعجز- تعزيز سلوك العناد.

أساليب التغلب على المشكلة:

١. العقاب أثناء وقوع العناد مباشرة بشرط معرفة نوع العقاب الذي يجدي مع هذا الطفل بالذات.
٢. الحكمة والصبر وعدم اليأس والاستسلام عند معاملة العنيد.
٣. عدم اللجوء إلى القول بأن الطفل عنيد أمامه أو مقارنة بأطفال آخرين غير عنيدين.
٤. البعد عن إرغام الطفل على الطاعة واللجوء إلى دفء المعاملة والمرونة في المواقف. (زكريا الشربيني، ١٩٩٤، ٥٣-٥٤).

القلق Anxiety: يعرف (عبدالسلام عبدالغفار) القلق خبرة غير سارة يعاني منها الفرد عندما يشعر بخوف أو تهديد من شيء دون أن يستطيع تحديده تحديداً واضحاً وغالباً ما تصاحب هذه الحالة بعض التغيرات الفسيولوجية، أو التوتر العضلي وفقد القدرة على السيطرة، وعدم القدرة على التفكير بصورة مناسبة. (عبدالسلام عبدالغفار، ١٩٧٦، ١١٩)

كما يعرفه (عادل الأشول وعبدالعزيز الشخص) بأنه عدم ارتياح نفسي وجسمي في الوقت نفسه فمن الناحية النفسية يتميز بخوف عام وبشعور عام بعدم الأمن وبكارثة وشيكة ويمكن أن تتدرج من القلق البسيط إلى الذعر. (عادل الأشول وعبدالعزيز الشخصي، ١٩٨٤، ٧١)

أسباب القلق: وأسباب القلق متعددة منها: الاستعداد النفسي

ويصعب عليه التركيز ولو لفترات قصيرة كما أنه يعجز عن عدم الاطمئنان والتشاؤم. (علاء الدين كفاي، ١٩٩٠، ١٣)

أسباب الاكتئاب: حدد (زكريا الشربيني) أسباب كثيرة خلف الاكتئاب وهي: وقوع حادث فراق شخص عزيز، وهو ما يسمى (بالفقدان الفيزيائي لموضوع الحب)، انتقاد الوالدين أو أحدهما للطفل، وجود الاكتئاب لدى أحد الوالدين، الشعور بالذنب والأمراض الجسمية والحوادث. (زكريا الشربيني، ١٩٩٤، ١٧١)

ويذكر (فتحي عبدالرحيم) أن إصابة الطفل بالأمراض المزمنة بالإضافة إلى شعور الطفل بالذنب والخوف والاعتقاد أن المرض نوع من العقاب يعد من الاستجابات الواضحة للمريض بمرض مزمن ومظهر من مظاهر الاكتئاب لديه. (فتحي عبدالرحيم، ١٩٩٠، ٢٨٥)

ويذكر (أحمد عكاشة) أنه توجد نظريتان في تصنيف الأمراض الوجدانية هي:

١. النظرة الأحادية: وهذه النظرة تؤمن بوحدة الأمراض الوجدانية وعدم اختلافها إلا في شدة الأعراض وأنه لا يوجد اكتئاب نفسى أو عصبى أو خارجى مستقلاً عن الاكتئاب الذهانى أو الداخلى، وأن الفارق الوحيد بينهما هو تعقيد وشدة الأعراض الإكلينيكية، وأن الاكتئاب الداخلى أحياناً تسببه عوامل خارجية، وقد اعتبرت هذه النظرة أن الأمراض الوجدانية تنقسم إلى نوعين هما البسيطة والشديدة.
٢. النظرة الثنائية: ويرى أصحابها أن الاكتئاب نوعان هما:

- أ. الاكتئاب الخارجى أو النفسى أو العصابى أو التفاعلى.
- ب. الاكتئاب الداخلى أو العقلى أو الذهانى. وهناك كذلك اكتئاب خليط بين الاثنين. (أحمد عكاشة، ١٩٨٠، ٢١٠)

أساليب التغلب على مشكلة الاكتئاب:

١. حماية الأطفال من الوقوع فريسة للحزن والعجز بإشراكهم فى جماعات للعب أو الرحلات أو النوادى.
٢. عدم تركيز الأهل على سلبيات الطفل ونقاط ضعفه.
٣. تعويد الطفل التفاوض والبعد عن الندم والتشاؤم.
٤. للعلاج الجماعى فائدة بحيث يشرك الإخوة

والانسحاب إذا لم تكن لدى الفرد القدرة على التعبير والإعلان عن هذه الغيرة. (محي الدين أحمد، ١٩٨٧، ٢١٢)

أسباب الغيرة:

١. عوامل اقتصادية: ينظر طفل المستوى الاقتصادي المنخفض بنظرة حب للتملك وتفتح بذور الغيرة نحو أصحاب المستوى الاقتصادي المرتفع.
٢. عوامل اجتماعية ثقافية: تفضيل الذكر على الأنثى يسمح لوجود الغيرة داخل الأسرة.
٣. عوامل فسيولوجية: قدوم طفل جديد للأسرة يؤدي بأن يقوم الطفل الأكبر باعتداءات نحو هذا الطفل
٤. عوامل الشعور بالنقص والمرور بمواقف محبطة.
٥. عوامل نفسية. لأنانية التي تجعل الطفل راغباً في حيازة أكبر قدر من عناية الوالدين.

أساليب التغلب على المشكلة:

١. تهيئة الأم لطفلها الأكبر لاستقبال المولود الجديد بإخباره قبل شهر أو شهرين (بقدم أح جميل مثله).
٢. لا يجب توبيخ الطفل كلما ظهر منه غيرة تجاه أخيه الأصغر حتى لا يشعر باحتمالية تخلى والديه عنه.
٣. يجب الاعتدال والاتساق في المعاملة بين الأبناء.
٤. لا مكان للعقاب الجسدي في علاج الغيرة حتى لا يشعر الطفل بالإحباط وتتجه الرغبة في الانتقام.
٥. من المستحسن أن نوجه الإرشادات لكل طفل على حده لا أمام أخوته. (زكريا الشربيني، ١٩٩٤، ٤٢-٤٣)

#### الدراسات السابقة:

٢ الدراسات العربية:

١. دراسة عبده ميخائيل (١٩٨٣): وعنوانها: سوء التوافق عند الطلاب المراهقين، وقد هدفت إلى: معرفة أسباب اضطراب سير المراهقين في الدراسة والسلوك الشاذ في المدرسة وبعض سوء التوافق وحاجات ومخاوف المراهقين. وعينتها: ٩٠ حالة من حالات الطلاب المراهقين في المدارس الثانوية. أدوات الدراسة: أسلوب بحث الحالة، منهج المسح الاجتماعي الشامل، الدراسة الاستطلاعية. نتائج الدراسة:

أ. العوامل المسببة لسوء التكيف هي:

- ٢ عوامل تتصل بطبيعة الفرد وشخصيته: تتصل بدرجة النمو وصفات الجسم-

والضعف النفسي، الشعور بالتهديد الداخلي والخارجي الذي تفرضه بعض ظروف البيئة والتوتر النفسي الشديد والأزمات والمتاعب والصدمات النفسية والمخاوف الشديدة في الطفولة المبكرة. (حامد زهران، ١٩٧٧، ٣٩٨)

ويضاف على ما سبق الشعور بالعزلة، وفقدان المركز أو الصحة وخبرات الطفولة المؤلمة وتكرار تعرض الطفل لمواقف الخوف والقسوة والعنف والتهديد المستمر للطفل. (كلير فهيم، ١٩٩٣، ١٠٨) علاج القلق:

١. العلاج النفسي الدينامي للطفل: لفهم المعنى اللاشعوري للأعراض لديه.
٢. العلاج السلوكي: سلب الحساسية التدريجي للخوف من المدرسة.
٣. علاج أسرى: يشجع خلاله الوالدان في التعبير عن مخاوفهم وصراعاتهم والعمل من خلال العلاج على تجاوزها أو قبولها.
٤. العلاج بالعقاقير (محمود حمودة، ١٩٩١، ١٨٢-١٨٨)

٢ الغيرة Jealousy: يرى (زكريا الشربيني) أن الغيرة حالة انفعالية يشعر بها الفرد في صورة غيظ من نفسه أو من المحيطين به أو أحدهم وهي انفعال مركب من حب تملك وشعور بالغضب بسبب وجود عائق متصور وقف دون تحقيق غاية مهمة. (زكريا الشربيني، ١٩٩٤، ٣١) فالغيرة شعور يتكون من الخوف والغضب والشعور بالتهديد في حياة الطفل أو عندما يجد الطفل تحدياً لارتباطاته العاطفية وقد تظهر هذه الغيرة في شكل عدوان على الأخ أو الأخت وقد يعبر عنها في شكل ارتداد أي عدوان على الذات فيؤدي الطفل نفسه، والغيرة تسبب وجود صراعات خفية في الحياة النفسية للفرد كما أنها تمثل خطراً على علاقات الفرد الاجتماعية. (عبدالرحمن العيسوي، ١٩٩٠، ٤٠-٤١)

أنواع الغيرة: هناك نوعان من الغيرة يمكن ملاحظتها على سلوك الأفراد:

١. الغيرة الإيجابية: شئ مستحب بين الناس بصفة عامة وبين الطلاب المتفوقين على درجة الخصوص لأنها تؤدي لمحاولة تحسين الطالب نفسه.
٢. الغيرة السلبية: فهي الغيرة التي تدفع بصاحبها إلى الكراهية والحقد والغضب والثورة أو الانطواء

المشكلات السلوكية والاجتماعية للمراهقين المقيمين بمساكن الإيواء بالبحيرة (١٢-١٥) سنة، وقد هدفت إلى: معرفة المشكلات السلوكية والاجتماعية للمراهقين وإيجاد حلول لمعالجتها، وكانت عينتها ١٠٠ مفردة (٥٠ من الذكور- ٥٠ من الإناث) وإستخدمت منهج المسح الاجتماعي الشامل للدراسة الاستطلاعية، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن المشكلات الأكثر شيوعاً بين المراهقين هي:

- أ. مشكلات سلوكية (السرقه- الهروب من المدرسة- الكذب- المشكلات الجنسية- التخريب).
- ب. مشكلات اجتماعية (مشكلات اقتصادية وأسرية- مشكلات الانحراف والجريمة).

٢ دراسات أجنبية:

١. دراسة (Hoffman, Weiss 1986) عن المشكلات الشائعة لدى طلاب الجامعة. وقد هدفت إلى أعداد قائمة بالمشكلات الشائعة لدى طلاب الجامعة. وكانت الأدوات استبيان ومقاييس للمشكلات السلوكية لطلاب الجامعة، وتوصلت النتائج لتصنيف المشكلات إلى ثلاث هي:
  - أ. مشكلات عارضة.
  - ب. مشكلات نمائية ومرضية.
  - ج. مشكلات حالية وهي: القلق- الاكتئاب- التحصيل الدراسي- الصحة الجسدية- سوء التوافق الاجتماعي.
٢. دراسة (Salzman 1989): الخصائص المميزة للمراهقين المعرضين للاضطراب النفسي والفشل الدراسي. وقد هدفت إلى معرفة العوامل التي تكمن وراء الاضطراب النفسي والفشل الدراسي، وكانت عينتها ٧٠ مراهقاً شاباً ممن ترددوا على مستشفى الأمراض النفسية وتوصلت للنتائج التالية:
  - أ. إن الاضطراب النفسي لدى المراهقين يرتبط بالاضطراب الأسرى والضغوط المدرسية والضغوط الاجتماعية.
  - ب. إن ٤٨ من أفراد العينة ترددوا للعلاج من الاكتئاب بدرجاته المختلفة.
٣. دراسة (Hart, Marion, Stanley 1999) بعنوان الطب النفسي والعلاج السلوكي للأطفال والمراهقين. وقد هدفت إلى تحديد المشكلات النفسية للأطفال

الناحية الصحية- القدرات العقلية- الناحية النفسية.

- ٢ عوامل متصلة بالبيئة: الحالة الاقتصادية- شخصية الأبوين- العلاقات العائلية.
- ٢ عوامل مدرسية: ما يتعلق بالنظام التعليمي- أسلوب التربية- طريقة التدريس.
- ٢ العوامل الاجتماعية: وسائل التسلية المادية- الصحاب- التراث الثقافي.
- ب. المشكلات الأكثر شيوعاً بين المراهقين هي:
  - ٢ مشكلات سلوكية: السرقه- الهروب من المدرسة- الكذب- المشكلات الجنسية- التخريب.
  - ٢ مشكلات اجتماعية: مشكلات اقتصادية وأسرية- مشكلات الانحراف والجريمة.
٢. دراسة فانتن السيد ابوصباغ (١٩٩٢)، بهدف المقارنة بين أربعة مشكلات سلوكية وهي (التبول اللاإرادي- التأخر الدراسي- السرقه- الكذب) نظراً لأهميتها جميعاً وانتشارها في مجتمع عينة البحث في مرحلة الطفولة المتأخرة من (٦-١٢) سنة على أطفال المؤسسات وأطفال قرية (S.O.S) و يبلغ عددها (١٢) طفل وطفلة، واستخدمت الباحثة اختبار تفهم الموضوع (C.A.T) للأطفال، واختبار رسم الرجل، والمقابلة، والملاحظة، وتوصلت إلى نتائج أهمها:
  - أ. إن المشكلات السلوكية التي ظهرت داخل عينة البحث ما هي إلى نتيجة لخلل في البيئة التي تحيط بالطفل أدى بدوره إلى خلل في نفس الطفل.
  - ب. فالمشكلات السلوكية (التأخر الدراسي- التبول اللاإرادي- السرقه- الكذب) إن دلت على شيء فإنما تدل على اضطراب في وظائف الأنا أدى إلى التعثر وعدم التكيف مع الواقع ومع المرحلة العمرية التي يمر بها الطفل (مرحلة الطفولة المتأخرة) فتختلف عنها بمنظورنا السيكولوجي رغبة في التشبث بالطفولة المبكرة.
٣. دراسة فوزية عبدالحمد كامل (١٩٩٦) بعنوان



٢ من حيث السن:

جدول (٢) يوضح عدد العينة والنسبة من حيث السن

النسبة	عدد	السن
١٨,٧%	١٥	سنة ١٣
٢٥%	٢٠	سنة ١٤
١٢,٦%	١٠	سنة ١٥
١٨,٧%	١٥	سنة ١٦
٢٥%	٢٠	سنة ١٧
١٠٠%	٨٠	المجموع

نلاحظ أن عينة البحث شملت الفئة العمرية من (١٣-١٥)، (١٥-١٧) عاماً بصورة شبه متوازنة وكذلك الذكور والإناث لتحقيق هدف الدراسة بإيجابية.

#### أدوات البحث:

يعتمد هذا البحث على استبيان المشكلات النفسية في مرحلة المراهقة من إعداد الباحث مقتبس من دراسته في الدكتوراه وقد قام بتعديل وتقيين الاستبيان المحكم سابقاً من (٢١) محكم من المتخصصين في الصحة النفسية وعلم النفس وبعد تعديله تم تحكيمه من (٥) من المحكمين في هذه الدراسة.

٢ صحيفة الاستبيان (إعداد الباحث): استخدم الباحث أسئلة مقيدة حتى يمكن تفادي استطرادات أفراد العينة والتوصل للنتائج بدقة ووضوح، ولقد قام الباحث بإعداد أداة وهي عبارة عن (٥٦) عبارة معبرة عن (٧) مشكلات نفسية هي الاكتئاب- العدوان والتخريب- القلق- الخوف- الغيرة- العناد- الانسحاب، حيث يوضع أمام كل عبارة ثلاثة احتمالات للإجابة (نعم)، (أحياناً)، (لا)، درجاتها (٣)، (٢)، (١) ويطلب من المفحوص أن يضع خطأً أو علامة أمام العبارة التي تتفق مع وجهة نظره وما يشعر به شخصياً وداخلياً حتى نستطيع أن نحدد ما يكمن من مشكلات نفسية وما يعانيه المفحوص بصورة واقعية.

تقدم صحيفة الاستبيان للمفحوصين أصحاب المشكلة مرفقة بتعليمات توضح الهدف من الدراسة والمطلوب منهم بالإضافة إلى بعض البيانات الأولية (الاسم- السن- الجنس)، وقبل أن تخرج صحيفة الاستبيان على هذا النحو قد رجع الباحث إلى التراث النفسي في هذا المجال،

\* هيئة تحكيم الاستبيان:

- أ.د. إبراهيم عبدالرحيم أستاذ علم النفس كلية التربية جامعة أم درمان السودان  
د. أحمد عبدالمنعم أستاذ مساعد الصحة النفسية جامعة الملك سعود  
د. سلوى عبدالعظيم دكتوراه علم النفس. جامعة عين شمس  
د. عمرو فكرى أستاذ مساعد علم النفس جامعة الملك سعود.  
د. محسن لطفى أستاذ مساعد علم النفس كلية الآداب جامعة عين شمس.

(المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين ...)

والمراهقين والظروف الحيوية المحيطة من خلال البيئة. وكانت عينتها من الأطفال والمراهقين المترددين على العيادات النفسية. وأدواتها استبيانات ومقاييس نفسية- مقابلات فردية وجماعية. وتوصلت للنتائج التالية: تتمثل المشكلات النفسية للمراهقين في النشاط الزائد- القلق- اضطراب المزاج- السلوك الجنسى الشاذ- العدوان- ضرورة النصائح الوالدية- تهيئة جو نفسى معتدل للأطفال والمراهقين- استمرار العلاج النفسى داخل العيادات النفسية.

#### منهج الدراسة:

يشير مفهوم المنهج إلى الطريقة التي يتبعها الباحث لدراسة الظاهرة موضوع الدراسة، ونظراً لأن الباحث يتجه أولاً للكشف عن المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين المقيمين في السعودية والكشف عن الفروق في المشكلات باختلاف الجنس والسن فقد استخدم المنهج الوصفي لملاءمته لتحقيق الهدف السابق ذكره.

#### عينة الدراسة وشروط اختيارها:

يبلغ عدد العينة (٨٠) فرداً مقسمين (٤٠) ذكور (٤٠) إناث مقسمين (٤٠) الفئة العمرية (١٣-١٥) عاماً، منهم (٢٠) من الذكور، (٢٠) من الإناث، (٤٠) فرداً في الفئة العمرية (١٥-١٧) عاماً مقسمين (٢٠) من الذكور و(٢٠) من الإناث. اتبع الباحث الطريقة العشوائية عند اختيار العينة لطبيعة الدراسة ولتحقيق أهدافها في التعرف على المشكلات النفسية التي يعاني منها أفراد العينة وتحديد أكثرها شيوعاً.

- وروعى في اختيار العينة المواصفات والخصائص التالية:
١. أن تكون الحدود العمرية لعينة الدراسة الحالية من (١٣-١٧) سنة.
  ٢. روعى أن تكون العينة شاملة لمجموعة من الإناث ومجموعة من الذكور من المراهقين المصريين المقيمين بمدينة طبرجل (الجوف) المنطقة الشمالية بالمملكة العربية السعودية لتحقيق أهداف الدراسة.

٢ من حيث الجنس:

جدول (١) يوضح عدد العينة من الذكور/ الإناث

النسبة	عدد	العينة
٥٠%	٤٠	ذكور
٥٠%	٤٠	إناث
١٠٠%	٨٠	المجموع

- ٢ أشار ٩٦% من المحكمين إضافة بعض العبارات ٨، ٣٥، ٣٩، ٥٧.
- ٣ أشار ٩٠% من المحكمين تعديل العبارة رقم ٢، ١٨، ٤١ لعدم ملائمتها كمقياس للمشكلات النفسية.
- ٤ قام الباحث بالتعديل وتم تحديد الصورة النهائية للمقياس.

#### المعالجات الإحصائية:

١. تحليل التباين العاملي.
٢. اختبار (ت) للفروق بين المتوسطات.
٣. طريقة كرونباخ (معامل ألفا).
٤. معامل الارتباط لحساب الثبات والصدق.

#### نتائج الدراسة وتفسيرها ومناقشتها:

فيما يلي عرض لنتائج فروض الدراسة، بعدما قام الباحث بتطبيق الاستبيان على عينة من المراهقين المصريين المقيمين في السعودية لتحديد المشكلات وقبل الباحث المشكلات التي تصل نسبتها إلى ٧٠% من الاستجابات الكلية لأفراد العينة وبلغ عدد المشكلات (٧) سبع وسوف يقوم الباحث بتحليل وتفسير فروض الدراسة تبعاً لهذه المشكلات على عينة البحث الأساسية وعددها (٥٦).

- ٢ عرض ومناقشة نتائج الفرض الأول الذي ينص على "أنه ما المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين المصريين المقيمين في مدينة طبرجل بالسعودية؟"، وتطبيق الاستبيان على العينة أظهرت الاستجابات الكلية ما يلي:

  ١. المشكلات تبعاً لشدها وترتيبها تصاعدياً هي الاكتئاب- القلق- العناد- الغيرة- الخوف- الانسحاب- العدوان.
  ٢. توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المشكلات النفسية الشائعة بين المراهقين المصريين المقيمين في السعودية.

جدول (٣) الفروق بين متوسطات درجات المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين المقيمين في السعودية

المشكلات	ن=٨٠		ت	د.ح	الدالة
	م	ع			
الاكتئاب	٢٣,٧	٢,٤٣	٢,٣٣	٧٨	دالة عند ٠,٠٥
القلق	٢٣,٣	٢,٢٣	٢,٢٧	٧٨	دالة عند ٠,٠١
العناد	٢٢,٤	٣,٠٣	١,٦٩	٧٨	غير دالة
الغيرة	٢٢,٥	٢,٧٣	٠,٣٧	٧٨	غير دالة
الخوف	٢١,٩	٢,٧٢	٦,٣٣	٧٨	دالة عند ٠,٠٥
الانسحاب	٢١,٨	٢,٣٨	٦,٨٤	٧٨	غير دالة عند ٠,٠١
العدوان	١٧,٩	١,٩٧	٢,٢٤	٧٨	غير دالة

ووصل عدد المشكلات بعد ذلك إلى ٧ مشكلات تعبر عنها (٥٦) عبارة بعد عرضها على المحكمين.

١. ثبات المقياس: قام الباحث بقياس ثبات مقياس المشكلات النفسية للمراهقين المصريين المقيمين في السعودية في مرحلة (١٣-١٧) عاماً في صورته النهائية بعدة طرق وهي:

أ. استخدم الباحث طريقة إعادة الاختبار Test-Retest Method لحساب ثبات المقياس وذلك بعد فترة (٣٥) يوماً من التطبيق الأول على العينة الأصلية وذلك على عينة قوامها (٣٠) من الذكور والإناث وقد جاءت قيمة معامل الارتباط بين التطبيقين ٠,٨١ وهو مستوى مطمئن لثبات المقياس.

ب. طريقة كرونباخ (معامل ألفا) Alpha Coefficient: تم استخدام أسلوب (كرونباخ) في التحقيق من ثبات المقياس فتم التوصل إلى معامل ثبات قدرة ٠,٨٤ وهو معامل دال إحصائياً يعزز من ثبات المقياس وهي قيمة دالة عند ٠,٠١.

٢. صدق المقياس: وقد استخدم الباحث الأساليب الآتية في تقدير صدق المقياس:

أ. الصدق البنائي أو التكويني Construct Validity: تم حساب الصدق البنائي للمقياس عن طريق حساب معاملات الارتباط بين درجات أفراد العينة على كل بند من بنود المقياس والدرجة الكلية للبعد بعد استبعاد هذا البند وقد خرجت النتائج بأن جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوى ٠,٠١ باستثناء عدد من المعاملات جاءت دلالتها عند مستوى ٠,٠٥ أي أن الاتساق الداخلي للمقياس معقول بدرجة كبيرة.

ب. صدق المحكمين: استخدم الباحث طريقة صدق المحكمين فقد عرض الباحث الاستمارة على عدد (٥) محكم من المتخصصين في الصحة النفسية وعلم النفس وكانت آراؤهم كالتالي:

٢ الاتفاق بنسبة ٩٢% على عبارات الاستمارة كمقياس للمشكلات النفسية.

٣ أشار ٩٥% من المحكمين ضرورة إعادة صياغة العبارات (١١، ٢٥، ٣١، ١٠٦).

بالنظر إلى الجدول يتضح أنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الفئة الأولى والثانية في مشكلة الاكتئاب والغيرة والعدوان، ووجود فروق دالة إحصائياً بين الفئة الأولى والثانية عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة الانسحاب والعداء لصالح الفئة الثانية، ووجود فروق دالة إحصائياً بين الفئة الأولى والثانية عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة الخوف والقلق لصالح الفئة الأولى.

#### النتائج:

١. تطبيق الاستبيان على العينة أظهرت الاستجابات الكلية المشكلات تبعا لشدها وترتيبها تصاعديا وهي الاكتئاب-القلق-العداء-الغيرة-الخوف-الانسحاب-العدوان.
٢. تتضح أن هناك فروقا دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في مشكلة الاكتئاب والخوف وعند مستوى دلالة ٠,٠١ في مشكلة القلق والانسحاب.
٣. لا توجد فروق دالة إحصائياً في مشكلة العداء والغيرة والعدوان بين المراهقين المصريين المقيمين بالسعودية.
٤. لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في مشكلة الانسحاب والاكتئاب والخوف لدى المراهقين المصريين المقيمين بالسعودية.
٥. توجد فروق دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة القلق والغيرة لصالح الإناث عن الذكور وتوجد فروق دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة العداء والعدوان لصالح الذكور عن الإناث.
٦. لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الفئة الأولى والثانية في مشكلة الاكتئاب والغيرة والعدوان.
٧. توجد فروق دالة إحصائياً بين الفئة الأولى والثانية عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة الانسحاب والعداء لصالح الفئة الثانية.
٨. توجد فروق دالة إحصائياً بين الفئة الأولى والثانية عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة الخوف والقلق لصالح الفئة الأولى.

#### تغيب على النتائج:

١. تتفق النتائج لهذه الدراسة مع نتائج دراسة عبده ميخائيل (١٩٨٣) وعبدالرفيق البحري (١٩٩٠) بوجود العديد من المشكلات منها السلوك العدواني- مشكلات السلوك الخلقى والاجتماعى وظهور أعراض السيكوسوماتية والأزمات العصبية. أما نتائج فانت السيد ابوصباح (١٩٩٢)، فوزية عبد الحميد كامل (١٩٩٦)، Hoffman (1999), Hart, (1986) أوضحت أن هناك مشكلات

بالنظر إلى الجدول يتضح أن هناك فروقا دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في مشكلة الاكتئاب والخوف وعند مستوى دلالة ٠,٠١ في مشكلة القلق والانسحاب، وأنه لا توجد فروق دالة إحصائياً في مشكلة العداء والغيرة والعدوان بين المراهقين المصريين المقيمين بالسعودية.

٢. عرض ومناقشة نتائج الفرض الثاني الذى ينص على "أنه توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المشكلات النفسية الذكور عن الإناث لصالح الفئة الأخيرة عند مستوى دلالة ٠,٠٥".

جدول (٤) الفروق بين متوسطات درجات الذكور والإناث في المشكلات النفسية:

المشكلات	الذكور ن=٤٠		الإناث ن=٤٠		ت	د.ح	الدلالة
	ع	م	ع	م			
الاكتئاب	٢٦,٤	٣,٧١	٢٤,٣	٢,٣٦	٠,٧١٥	٧٨	غير دالة
القلق	٢٣,٩	٢,٦٨	٢٤,٧	٢,٥١	٠,٦٣٢	٧٨	دالة عند ٠,٠١
العداء	٢٤,٦	٣,١٤	٢٣,٤	٢,٦٢	٢,٩٣	٧٨	دالة عند ٠,٠١
الغيرة	٢٢,٩	٢,٤٦	٢٣,٣	٢,٥٧	٢,٨٩	٧٨	دالة عند ٠,٠١
الخوف	١٦,٧	٢,٧٥	١٧,٤	٢,٤٤	٢,٨٢	٧٨	غير دالة
الانسحاب	١٦,٥	٢,٤٧	١٧,٢	٢,٢٦	١,٤١	٧٨	غير دالة
العدوان	٢١,٧	٢,٢٧	٢٠,١	١,٦١	٠,٧٩٦	٧٨	دالة عند ٠,٠١

بالنظر إلى الجدول يتضح أنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في مشكلة الانسحاب والاكتئاب والخوف لدى المراهقين المصريين المقيمين بالسعودية، ووجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة القلق والغيرة لصالح الإناث عن الذكور وتوجد فروق دالة إحصائياً عند مستوى ٠,٠١ في مشكلة العداء والعدوان لصالح الذكور عن الإناث، وتوجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المشكلات النفسية بين المراهقين في الفئات العمرية من (١٣-١٥)، (١٥-١٧) عام لصالح الفئة الأولى وعند مستوى دلالة ٠,٠٥.

جدول (٥) الفروق بين الفئة العمرية الأولى والثانية في المشكلات النفسية:

المشكلات	الفئة الأولى (١٥-١٣)		الفئة الثانية (١٧-١٥)		ت	د.ح	الدلالة
	ع	م	ع	م			
الاكتئاب	٢٤,٢	٢,٠٢	٢٣,٩	٢,٤٦	٠,٣٨٤	٧٨	غير دالة
القلق	٢٤,٨	٢,٣٧	٢٢,٧	٢,١٦	٣,٥٨	٧٨	دالة عند ٠,٠١
العداء	٢٢,٦	٢,٤٤	٢٣,٩	٣,٤٩	١,٢١	٧٨	دالة عند ٠,٠١
الغيرة	٢١,٣	٢,١٨	٢٢,٩	٢,٨٣	٢,٧٩	٧٨	غير دالة
الخوف	٢٢,٩	٢,٧٥	٢١,١	٢,٧١	٠,٥١٤	٧٨	دالة عند ٠,٠١
الانسحاب	١٧,٦	٢,٢٤	١٨,١	٢,٢٨	٣,٠٧	٧٨	دالة عند ٠,٠١
العدوان	١٢,٩	٢,٠٣	١٣	١,٩٣	٠,٣٤٥	٧٨	غير دالة

- المراهق.
٢. استطلاع صورة المستقبل كما يراها المراهقون.
  ٣. دراسة الحاجات النفسية والاجتماعية للمراهقين والبرامج المطلوبة لإشباعها.
  ٤. دراسة الضغوط النفسية وعلاقتها بدافعية الإنجاز لدى المراهقين.
- المراجع:**
١. إبراهيم قشقوش، سيكولوجية المراهقة. الطبعة الأولى (١٩٨٠) القاهرة: كلية التربية جامعة عين شمس.
  ٢. أحمد عبدالخالق، قلق الموت. (١٩٨٧) الكويت: سلسلة عالم المعرفة، العدد ١١١.
  ٣. أحمد عكاشة، الطب النفسي المعاصر. الطبعة الرابعة (١٩٨٠) القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
  ٤. حامد زهران، الصحة النفسية والعلاج النفسي. الطبعة الثانية (١٩٧٧) القاهرة: عالم الكتب.
  ٥. \_\_\_\_\_، التوجيه والإرشاد النفسي. الطبعة الثانية (١٩٨٠) القاهرة: عالم الكتب.
  ٦. \_\_\_\_\_، علم النفس النمو- الطفولة والمراهقة. الطبعة الأولى (١٩٩٠) القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
  ٧. \_\_\_\_\_، علم النفس الاجتماعي. الطبعة الخامسة (١٩٩٤) القاهرة: دار الكتب.
  ٨. ريتشارد لن (ترجمة) أحمد عبدالخالق، مقدمة لدراسة الشخصية. (١٩٩٠) الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية.
  ٩. زكريا الشربيني، المشكلات النفسية عند الأطفال الطبعة الثانية (١٩٩٤) القاهرة: دار الفكر العربي.
  ١٠. سعدية بهادر، علم نفس النمو. (١٩٩٤) القاهرة: مطبعة مدني، المؤسسة السعودية بمصر.
  ١١. عادل الأشول، عبدالعزيز الشخص، مقياس القلق للمكفوفين. (١٩٨٤) القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية
  ١٢. عبدالرحمن العيسوي، أمراض العصر، الأمراض النفسية والعقلية والسيكوسوماتية. (١٩٨٠) الإسكندرية: دار المعارف الجامعية.
  ١٣. \_\_\_\_\_، دراسات سيكولوجية، (١٩٨١) القاهرة، دار المعارف.
  ١٤. \_\_\_\_\_، الإرشاد النفسي. (١٩٩٠) الإسكندرية: دار الفكر الجامعي.
  ١٥. عبدالسلام عبدالغفار، مقدمة في الصحة النفسية. (١٩٧٦) القاهرة: مكتبة النهضة العربية.

- سلوكية مرتبطة بالمراهقين منها (السرقه- الهروب من المدرسة- الكذب- المشكلات الجنسية- تخريب وكذلك النشاط الزائد- القلق- اضطراب المزاج والعدوان).
٢. أن هناك عدة مشكلات مرتبطة بمرحلة المراهقة بما يصاحبها من تغيرات وأزمات نفسية وتقلبات مزاجية والاتجاه نحو الذات والتوافق النفسي الاجتماعي، وما يمتلك المراهق من اتجاهات وميول فردية وفكر خاص.
  ٣. أكدت النتائج أن هناك فروقا في درجات متوسطات المشكلات النفسية وهي مرتبة تصاعديا أى من أعلى الدرجات إلى أقلها وهي كالتالي: الاكتئاب- القلق- العناد- الغيرة- الخوف- الانسحاب- العدوان.
  ٤. اتضح أن هناك فروقا دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ٠,٠٥ في مشكلة الاكتئاب والخوف وعند مستوى دلالة ٠,٠١ في مشكلة القلق والانسحاب.
  ٥. لا توجد فروق دالة إحصائياً في مشكلة العناد والغيرة والعدوان بين المراهقين المصريين المقيمين بالسعودية.
  ٦. توجد فروق دالة إحصائياً لصالح الإناث في مشكلات القلق، الغيرة، بينما كانت مشكلة العناد والعدوان أكثر ظهوراً عند الذكور.
  ٧. لا توجد فروق ذات دلالة في مشكلات الاكتئاب، الانسحاب، الخوف بين الذكور والإناث.
  ٨. توجد فروق دالة إحصائياً بين الفئة العمرية الأولى والثانية لصالح الفئة الثانية في مشكلات الانسحاب- العناد.
  ٩. لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الفئة العمرية الأولى والثانية في مشكلات الاكتئاب- العدوان- الغيرة.
  ١٠. توجد فروق دالة إحصائياً بين الفئة العمرية الأولى والثانية لصالح الفئة الأولى في مشكلة الخوف والقلق.

#### توصيات الدراسة:

١. القيام بالتوعية الأخلاقية والدينية للمراهقين في المدارس والجامعات ودور العبادة ووسائل الإعلام.
٢. العمل على اندماج المراهق في الحياة الاجتماعية والسياسية لإحساسه بكيانه وشخصيته.
٣. الاهتمام بالمعاملة التربوية السليمة للمراهق واستغلال قدراته وإمكاناته.
٤. الاستفادة من المراهقين من خلال العمل الصيفي في جميع الأنشطة.

#### البحوث المقترحة:

١. دراسة قلق الموت وعلاقته باضطراب السلوك لدى

١٦. عبدالعزيز القوصى، كيف تحل مشكلاتك. (١٩٦٢) القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
١٧. \_\_\_\_\_، أسس الصحة النفسية. الطبعة التاسعة (١٩٨١) القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
١٨. \_\_\_\_\_، مشكلات وصور نفسية. (١٩٨٣) القاهرة: دار المعارف.
١٩. عبده ميخائيل، سوء التوافق عند الطلاب المراهقين. دراسة مقارنة فى مشكلات المراهقين فى المدن الريفية. (١٩٨٣) القاهرة: دار المعارف.
٢٠. علاء الدين كفاى، الصحة النفسية. الطبعة الثالثة (١٩٩٠) هجر للطباعة والنشر.
٢١. فانتن السيد ابوصباح، دراسة مقارنة للمشكلات السلوكية التى يتعرض لها كل من أطفال المؤسسات وأطفال قرية الأطفال. (١٩٩٢) رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
٢٢. فاخر عاقل، معجم علم النفس. الطبعة الرابعة (١٩٨٥) بيروت، لبنان: دار العلم للملايين.
٢٣. فرج عبدالقادر، علم النفس والتحليل النفسى. (١٩٩٣) الكويت: دار سعاد الصباح للطباعة والنشر.
٢٤. فؤاد ابوحطب وآخرون، القدرات العقلية. الطبعة الثالثة (١٩٨٠) القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
٢٥. فوزية عبدالحميد، المشكلات السلوكية والاجتماعية للمراهقين المقيمين بمساكن الإيواء بمحافظة البحيرة. (١٩٩٦) رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
٢٦. كاميليا عبدالفتاح، العلاج النفسى للأطفال (١٩٧٥) القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.
٢٧. كلير فهيم، الاضطرابات النفسية للأطفال. (١٩٩٣) القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
٢٨. محمد عبدالمؤمن، مشكلات الطفل النفسية. (١٩٨٦) القاهرة: دار الفكر الجامعى.
٢٩. محمد عماد الدين إسماعيل، التنشئة الاجتماعية للطفل فى الأسرة العربية. سلسلة كيف نرى الطفل، الطبعة الثانية (١٩٧٤) القاهرة: النهضة العربية.
٣٠. محمود حمودة، النفس أسرارها وأمراضها. (١٩٩٠) القاهرة: مكتبة الفجالة.
٣١. \_\_\_\_\_، الطفولة والمراهقة (المشكلات النفسية والعلاج). (١٩٩١) القاهرة: المطبعة الفنية.
٣٢. محى الدين أحمد حسين، التنشئة الأسرية والأبناء
- الصغار. (١٩٨٧) الألف كتاب، القاهرة: مطابع الهيئة المصرية العامة للكتاب.
٣٣. مريم إبراهيم حنا، العوامل المؤثرة على ظاهرة سلوك العنف عند الطلاب ودور الخدمة الاجتماعية فى مواجهتها. (١٩٨٨) بحث مقدم إلى المؤتمر العلمى الحادى عشر للخدمة الاجتماعية، المجلد الثانى، جامعة حلوان.
٣٤. هارون توفيق الرشيدى، الضغوط النفسية (طبيعتها- نظرياتها) برنامج لمساعدة الذات فى علاجها. (١٩٩٩) القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
35. Bee, H., **The development child**. 3rd, harrer international Edition. (1981) Row, New York.
36. Boss, A. H., **The psychology of aggression**. (1991) New York, Wiley: p.6.
37. Hart, M. Stanley, **Primary care psychiatry and behavioral medicine**. (1999) P. 273- 295.
38. Hoffman, J.& Weiss, B., **Students problems in university**. (1986) p. 259- 266.
39. Quay, C., et. al, **Psychopathological disorders of childhood**. (1979) znded hohn wiley, New York sons: inc.
40. Rebert, T., **Dictionary of psychology**. (1985) printing book- press.
41. Salzman, K. **Psychological disorders of adolescents**. (1989) P. 280- 295.

المشكلة	نعم	أحياناً	لا
مؤشرات وأعراض المشكلة			
٢٢. أشعر أن ثقتي بنفسى مهزوزة عندما أواجه موقف ما	...	...	...
٢٣. لا أستطيع أن أفكر تفكيراً صحيحاً	...	...	...
٢٤. أعانى من صعوبة التركيز والنسيان المستمر	...	...	...
٢٥. أتلعج وأتهته في الكلام عندما أواجه شخصاً غريباً	...	...	...
٢٦. أشعر بالخوف عند التعامل مع الجنس الآخر (ذكر - أنثى)	...	...	...
٢٧. أشعر بالخوف عندما يقترب الليل	...	...	...
٢٨. أخاف أن أبقى بمفردى بالمنزل	...	...	...
٢٩. أخوف الناس بسبب قسوة المعاملة من والدى	...	...	...
٣٠. أتردد عند اتخاذ أى قرار في حياتي	...	...	...
٣١. أتهاون وأضعف عند حدوث خلافات مع زملائي	...	...	...
٣٢. أشعر أن والدتي/ والدى تفضل أختي عنى	...	...	...
٣٣. أتضايق عند رؤية أحسن منى	...	...	...
٣٤. أحقد على زملائي الأغنى منى	...	...	...
٣٥. أحب أن أمتلك ما في يد الآخرين	...	...	...
٣٦. أخرب أشياء أخى (أختى) لأنه أفضل منى	...	...	...
٣٧. أتحدث عن أخى (أختى) بسوء لأنه أحسن منى	...	...	...
٣٨. أبالغ دائماً في قدرتي ومهاراتي أمام أخواتي/ أخواني	...	...	...
٣٩. أمتنع عن الطعام لاهتمام أهلى بأخواتي أكثر منى	...	...	...
٤٠. لا أطيع ولا أنصت لكلام الآخرين	...	...	...
٤١. أحب أن أنقم ممن يهددونى	...	...	...
٤٢. أصمم على رأيي ولو كان خاطئاً	...	...	...
٤٣. زملائي يتهموننى بأننى متكبر وعنيد	...	...	...
٤٤. لا أترك الشخص الذى يأخذ منى شيئاً	...	...	...
٤٥. سوء المعاملة من أهلى يجعلنى لا أنصت لهم	...	...	...
٤٦. أجادل الآخرين بصورة عنيفة وعدائية	...	...	...
٤٧. أخسر أشياء كثيرة لتشددى فى رأيي	...	...	...
٤٨. أعاند الآخرين لأحقق ما أريد	...	...	...
٤٩. أخجل عند مقابلة الناس والكلام معهم	...	...	...
٥٠. أبتعد عن أى لقاءات ومقابلات مع أقاربي	...	...	...
٥١. أهلى يرفضان أختلاطى مع الآخرين	...	...	...
٥٢. لا أشارك فى أى نشاط بالمدرسة مع زملائي	...	...	...
٥٣. أتجنب العلاقات مع زملائي لأنهم يبتعدونى	...	...	...
٥٤. لا أندفع فى المواقف المثيرة	...	...	...
٥٥. لا أرتبط بصداقات قوية مستديمة مع زملائي	...	...	...
٥٦. أحب الجلوس بمفردى فى المنزل	...	...	...

## ملحق (١)

## مقياس المشكلات النفسية لدى عينة من المراهقين المصريين المقيمين فى السعودية

إعداد محمد السيد حسين بكر

استكمل البيانات التالية:

الاسم : ..... الجنس : .....  
 السن : ..... المدرسة : ..... الجامعة : .....  
 الفرقة الدراسية : ..... المنطقة السكنية : .....  
 تعليمات:

تحتوى الصفحات التالية على مجموعة من العبارات تتصل ببعض المشكلات النفسية المرتبطة بكل إنسان ويوجد أمام كل عبارة ثلاث مربعات تتناظر ثلاث آراء (نعم)، (أحياناً)، (لا) المطلوب أن تقرأ كل عبارة، ثم تدون رأيك بمقدار موافقتك عليها بأن تضع علامة (✓) أمام العبارة التى توافق عليها.

تذكر:

ضع علامة واحدة فقط أمام كل عبارة.

الإجابة على جميع العبارات - لا تترك أى منها دون إجابة.

إجابتك الصريحة تخدم البحث العلمى.

المشكلة	نعم	أحياناً	لا
مؤشرات وأعراض المشكلة			
١. أشعر بالحزن والكآبة	...	...	...
٢. أنا أكره نفسي	...	...	...
٣. أشعر بأن الناس يحتقروننى	...	...	...
٤. أشعر بأنى عديم القدرة والنفع	...	...	...
٥. أفضل دائماً الجلوس بمفردى	...	...	...
٦. من السهل على البكاء لأى موقف يؤثر فى	...	...	...
٧. لا أشعر باستمتاع عند ممارسة أى نشاط	...	...	...
٨. لا أستطيع أن أنام مثل باقى أخوتى	...	...	...
٩. أضرب أى شخص أحسن منى	...	...	...
١٠. دائماً ما أميل إلى إيذاء نفسي	...	...	...
١١. أشتنم من يضايقتنى أو يعضبتنى	...	...	...
١٢. أقد صور العنف كما أشاهدها فى التلفزيون	...	...	...
١٣. أحب إشعال الحرائق فى الطريق	...	...	...
١٤. أتلف ممتلكات زملائي الذين يضايقوننى عندما لا يروننى	...	...	...
١٥. أنا دائم الشجار مع الناس	...	...	...
١٦. أحب أن أهرج وأعطل المدرس أثناء الشرح	...	...	...
١٧. أفرك أصابعى أثناء الحديث مع الغرباء	...	...	...
١٨. أشعر بتوتر طول ما أنا عايش بالمقابر	...	...	...
١٩. أتوقع دائماً مصائب ومشكلات فى حياتى	...	...	...
٢٠. أشعر ان هناك أشياء تخيفنى بالمكان الذى اسكن فيه	...	...	...
٢١. أشعر بالتوتر من عدم قدرتى على مواجهة مشكلاتى	...	...	...

### Summary

#### Psychological problems among a sample of adolescents Egyptians living in Saudi Arabia

The following questions to determine the problem General question What psychological problems among a sample of adolescents Egyptians living in Saudi Arabia, male and female aged between (13- 17) years?

#### Objectives of the study:

Crystallize objectives of the study in:

1. Detection of psychological problems among a sample of adolescents Egyptians living in Saudi Arabia
2. Whether psychological problems vary according to sex (Male- Female)
3. Whether psychological problems vary according to age groups (13- 17) years

#### Study sample:

The sample used for numbering (80) members of the Egyptian teenagers in northern Saudi Arabia, the region Tabarjal in the age group (13- 17) years.

#### Tools:

A questionnaire psychological problems in adolescence- prepared by the researcher.

#### Statistical Methods:

1. Factorial analysis of variance.
2. (T) test for differences between the averages.
3. Method of Cronbach (coefficient alpha).
4. The correlation coefficient to calculate the reliability and honesty

#### Results of the study:

1. First hypothesis: There is significant difference between mean scores of psychological problems among adolescents Egyptians in Saudi Arabia The results confirmed that there are differences in the average degree of psychological problems are

arranged upward from the top of any stairs to the least of which is as follows: depression- anxiety- stubbornness- jealousy- the fear- withdrawal- aggression. It turns out that there are differences statistically significant at the 0.05 level in the problem of depression and fear and at the level of significance 0.01 in the problem of anxiety and withdrawal, There are no statistically significant differences in the problem of stubbornness, jealousy and aggression among adolescents Egyptians living in Saudi Arabia.

2. The second hypothesis: No statistically significant differences between the problems of teenage Egyptian Saudi males and females in favor of the latter category and at the 0.05 level. There are significant differences in favor of females in the problems of anxiety, jealousy, while the problem of stubbornness and aggression more pronounced in males. There are no significant differences in the problems of depression, withdrawal, fear among males and females
3. The third assumption: No statistically significant differences between the mean function scores among adolescents in Saudi Arabia, the Egyptians of the age groups (13- 15), (15- 17) years for the first category, and at the 0.05 level. There are significant differences between the age group the first and second for the second category in the problems of withdrawal- stubbornness. There are no statistically significant differences between the age group in the first and second problems, Depression- Aggression- Jealousy. There are significant differences between the age group I and II for the first category in the problem of fear and anxiety.