

Homesickness and Sense of Alienation in a First Semester Nursing Student: An Educational Case Report

Fereshteh Araghian Mojarad¹, Mohammad Ali Heidari Gorji²,
Leila Jouybari³, Tahereh Yaghuobi⁴

1. Assistant Professor, Department of Principles and Skills of Nursing and Management, Psychosomatic Research Center, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran. ORCID: 0000-0002-0147-3999

2. Professor, Department of Medical-Surgical Nursing, Nasibeh School of Nursing and Midwifery, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran ORCID: 0000-0002-6511-0820

3. Professor, Department of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. ORCID: 0000-0003-2113-318x

4. Associate Professor, Department of Principles and Skills of Nursing and Management, Psychosomatic Research Center, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran ORCID: 0000-0001-8526-6745

***Corresponding Author:** Tahereh Yaghoobi, Associate Professor, Department of Principles and Skills of Nursing and Management, Psychosomatic Research Center, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran.
E-mail: tyaghubi@ gmail.com

Received: 26 Mar 2024

Revised: 26 May 2024

Accepted: 31 May 2024

Abstract

Introduction: The transition from the family environment to the university and relative or complete independence are among the most important stressors for young people. This study reports on the feeling of homelessness and homesickness of a nursing student, from an educational perspective.

Case Introduction: The case pertains to a 19-year-old male student in his first semester of nursing, with no history of mental disorders. He is the third son and the third child in a family of six members. He hails from a distant city and attends university there. Psychological and psychiatric findings indicate a sense of alienation in the student, manifested by his lack of response to psychological counseling and his suicidal ideation, for which he received pharmacological treatment and psychotherapy sessions. The student experienced social anxiety due to seeking psychological and psychiatric help and taking nerve and psychiatric medications. Academic decline in classroom grades and mid-term assessments was evident due to lack of focus on academic subjects. Following coordination with course instructors, theoretical courses were studied virtually, while practical courses were taken after the end-of-semester examinations and face-to-face training. Coordination was also made with the destination university for the student's transfer as a guest student.

Conclusion: The findings indicate that in order to prevent negative consequences of the sense of alienation in students, there is a need for teamwork and professional communication among professors, faculty officials, academic advisors, and psychologists within the college. Therefore, it is recommended to have counseling and psychotherapy centers available on a daily basis in dormitories and universities.

Keywords: Loneliness; Universities; Students; Nursing; Counseling; Anxiety

How to cite this article: Araghian Mojarad F, Heidari Gorji Ma, Jouybari L, Yaghuobi T. Journal of Nursing Education (JNE). May 2020.p35-40(in Persian)

ISSN/ © 2022 The Authors. Published by Iranian Nursing Association.

This is an open access article under the CC BY license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



فرشته عراقیان مجرد^۱، محمد علی حیدری گرجی^۲، لیلا جویباری^۳، طاهره یعقوبی^۴

- ۱- استادیار، گروه اصول و مهارت‌های پرستاری و مدیریت، مرکز تحقیقات روان تنی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران ۳۹۹۹-۰۲۰۱۴۷-..... ORCID:
۲- استاد، گروه پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری مامایی نسیبیه ساری، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران ۸۲۰-۶۵۱۱-۰۲..... ORCID:
۳- استاد. گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران ۳۱۸X-۲۱۱۳-۰۳..... ORCID:
۴- دانشیار، گروه اصول و مهارت‌های پرستاری و مدیریت، مرکز تحقیقات روان تنی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران ۶۷۴۵-۸۵۲۶-۰۱..... ORCID:

*نویسنده مسئول: طاهره یعقوبی، دانشیار، گروه اصول و مهارت‌های پرستاری و مدیریت، مرکز تحقیقات روان تنی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

ایمیل: tyaghubi@gmail.com

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۱/۷

تاریخ بازیابی: ۱۴۰۳/۳/۶

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۳/۱۱

چکیده

مقدمه: دوره انتقالی از محیط خانواده به دانشگاه و استقلال نسبی یا کامل، از جمله مهمترین عوامل استرس زا در جوانان محسوب می‌شود. هدف از این مطالعه گزارش مورد احساس غربت و دلتنگی یکی از دانشجویان پرستاری با نگاه آموزشی، به این موضوع است.

معرفی مورد: مورد دانشجوی پسر ۱۹ ساله است که ترم یک پرستاری می‌باشد بدون سابقه اختلال روانی است او پسر سوم و فرزند سوم خانواده ای شش نفره است. او از یکی از شهرهای دور به دانشگاه محل تحصیل می‌آید. یافته های روانشناسی و روانپزشکی حاکی از احساس غربت در دانشجو بود که به دلیل عدم پاسخ به مشاوره های روانشناسی و افکار خودکشی تحت درمان دارویی و جلسات روان درمانی قرار گرفت. دانشجو بدلیل مراجعه به روان شناس و روانپزشک و مصرف قرص های اعصاب و روان، ترس از انگ اجتماعی داشت. افت تحصیلی در نمرات کلاسی و میان ترم بابت عدم تمرکز بر روی دروس مشهود بود. پس از هماهنگی با اساتید دروس، دروس تئوری بصورت مجازی مطالعه شد و دروس عملی پس از امتحانات پایان ترم و آموزش های حضوری امتحان گرفته شد. با دانشگاه مقصد نیز بابت انتقال دانشجو به صورت مهمان هماهنگی شد.

نتیجه گیری: یافته ها نشان داد جهت جلوگیری از پیامدهای منفی احساس غربت در دانشجویان نیاز به همکاری تیمی و ارتباط حرفه ای بین اساتید، مسئولین دانشکده، مشاورین تحصیلی و روانشناسان دانشکده می باشد. لذا پیشنهاد می شود مراکز مشاوره و روان درمانی نیز در خوابگاه ها و دانشگاه ها همه روزه خدمات ارائه دهند.

کلید واژه ها: تنهایی، دانشگاه، دانشجوی پرستاری، مشاوره، اضطراب

مقدمه

ورود به دانشگاه مقطع مهم و حساسی برای جوانان است که با تغییراتی در وضعیت خلقی آن ها همراه است. دانشجویان به دلیل موقعیت و شرایط سنی، در معرض تهدید سلامت روانی قرار بگیرند. در این میان، توجه به دانشجویان علوم پزشکی که در آینده عهده دار سلامت جامعه خواهند بود بسیار مهم است [۱]

دوره انتقالی از محیط خانواده به دانشگاه و استقلال نسبی یا کامل، از جمله مهمترین عوامل استرس زا در جوانان محسوب می شود. دانشجویان در این دوران فشارهای روانی زیادی را متحمل می شوند. این خود می تواند به تنهایی افسردگی و افکار خودکشی را به دنبال داشته باشد. در چنین شرایطی آنان باید بر مشکلات درسی فائق آیند و برای آینده خویش تصمیم گیری نموده و اهداف زندگیشان را نیز مشخص نمایند [۲].

پدیده احساس غربت عبارت است از وضعیت پیچیده شناختی، انگیزشی و هیجانی خاص که با اشتغالات ذهنی فراوان در خصوص محیط قبلی و تمایل به بازگشت به سمت آن همراه است و معمولاً با خلق افسرده و علائم مختلف روانی-تنی تجربه می شود [۳]. احساس غربت جزء بیشترین نگرانی های بیان شده و پدیده ای رایج در بین دانشجویان خوابگاهی است [۴]. تحقیقات درباره احساس غربت در بین دانشجویان دانشگاه های انگلیس نشان می دهد که ۳۵ درصد از دانشجویان جدیدالورود، دچار نوعی احساس غربت می باشند. ۱۵-۵ درصد آنان این تجارب را وحشتناک توصیف نموده و تعداد اندکی نیز تا مرز افسردگی پیش می روند [۵]. همچنین گزارش شده است ۶۱ تا ۷۱ درصد کسانی که به خوابگاه نقل مکان کرده اند با این احساس دست و پنجه نرم می کنند [۶]. پژوهشگران احساس غربت را وضعیت پیچیده و منفی هیجانی، شناختی و انگیزشی در نظرمی گیرند که با افکاری در باره ی خانه، ترک خانواده، دوستان و فرهنگ همراه است. دانشجویان خوابگاهی سوگ از دست دادن خانواده و محل زندگی و تمایل به بازگشت به خانه را به طور همزمان احساس می کنند، که این امر با خلق افسرده، نشانه های روان تنی و شکایت های فیزیکی همراه است [۷]. دانشجویانی که در طول ترم اول تحصیلی در کالج احساس دلتنگی می کنند ممکن است احساسی از غم و اندوه ناشی از از دست دادن شبکه حمایتی خود داشته باشد

طاهره یعقوبی و همکاران

[۸]. Jopling و Valtorta دریافتند که دانشجویان به طور متوسط ۴ تا ۲ ساعت در روز را در اتاق خود تنها می گذرانند و بیش از یک سوم از کسانی که بیش از ۴ ساعت را به تنهایی سپری می کنند نیز گزارش داده اند که دوستانی برای گذراندن با آنها ندارند. بسیاری از دانشجویان انتظار دارند در دانشگاه بیشتر از مدرسه با دیگران ارتباط برقرار کنند، و اغلب دانش آموزان وقتی این اتفاق نمی افتد ناامید می شوند [۹]. مسائل مربوط به روان دانشجویان، متعدد و بسیار چالش برانگیز است و می تواند محیط دانشگاه را درگیر نماید. لزوم شناسایی علائم خطر در دانشجویان هنگام ورود به دانشگاه ضروری به نظر می رسد [۱۰]. این مورد از آن جهت گزارش شد که کسانی که دچار غم غربت می شوند کمتر نیاز به مراجعه به پزشک و درمانهای روانپزشکی پیدا می کنند معمولاً با گذشت زمان و آشناسدن تدریجی فرد با محیط جدید از بین میرود [۱۱]. از آنجاییکه این دانشجو علاوه بر نیاز به مراجعه به روانشناس و روانپزشک شدیداً تمایل به خودکشی داشت. هدف از این مطالعه گزارش مورد احساس غربت یکی از دانشجویان پرستاری ترم یک با نگاه آموزشی است.

معرفی مورد

مورد دانشجوی ترم یک پرستاری ۱۹ ساله و فرزند سوم از یک خانواده شش نفره است که با وی مصاحبه انجام شد. از نظر وضعیت اقتصادی خانواده خود را ضعیف توصیف می کند. مسافت محل زندگی با محل تحصیل بسیار طولانی حدود ۹۰۰ کیلومتر است و بدلیل هزینه بالای رفت و آمد و مسافت طولانی قادر به ملاقات با خانواده نیست. پدر و مادر مسن بوده و توانایی برقراری ارتباط با گوشی همراه را ندارند. سایر اعضای خانواده نیز به دلیل شغل خود، همیشه در دسترس نیستند که در زمان نیاز روحی برقراری تماس تلفنی با پدر و مادر صورت گیرد. او بیان می کرد توانایی ماندن در خوابگاه را ندارد و مدام به یاد خانه و خانواده اش می افتد و گریه می کند. مدام دلشوره و سردرد دارد، اشتها به غذا ندارد، در خوابگاه اصلاً تمرکز به درس ها ندارد و گریه می کند. در کلاس درس تمرکز ندارد. افت تحصیلی دارد (نمرات میان ترم دانشجو پایین می باشد). در خوابگاه دوست صمیمی ندارد. چندین بار برای انتقالی به اداره آموزش درخواست داده است اما بر اساس این

نامه های موجود، انتقالی در ترم یک مقدور نیست. از طریق برنامه های روانشناسی دانشگاه در خوابگاه، مشاور او را به دلیل احساس غربت به روانپزشک ارجاع می دهد اما دانشجوی نگران انگ اجتماعی ناشی از بیماری روانی می شود. پس از سه روز از مصرف قرص ها در خصوص افکار خودکشی به مشاور پیام می دهد. مشاور طی تماس تلفنی با آموزش و مدرسین خواستار همکاری با دانشجوی برای ایجاد فرصت برای ملاقات خانواده است. روانشناس برای ملاقات با ریاست، مدرسین و کارشناسان آموزش حضورا به دانشکده می آید. روانشناس در خصوص راهکار اصولی برای ایجاد فرصت استعلاجی (طبق نظر روانپزشک) برای دانشجو است بطوری که دانشجو از نظر درسی لطمه نبیند و واحدهایش نیز حذف نشود. مدرسین در خصوص اهمیت درس عملی اصول و مهارت های پرستاری و عدم برگزاری آن به صورت مجازی با وی صحبت کرده، و تاکید می نمایند در صورت عدم حضور در کلاس ها غیبت محسوب می شود. طی جلسه گروهی (مدرسین دروس عملی، مسئول آموزش و ریاست دانشکده) تصمیم گرفته شد دانشجو با توجه به استعلاجی روانپزشک به منزل برگشته و بقیه دروس تئوری این ترم را به صورت مجازی (فایل های ضبط شده ترم قبل) مطالعه کند و درس عملی اصول و مهارت های پرستاری را ضمن مشاهده فیلم های ارسالی توسط اساتید، مجددا پس از برگشت از استعلاجی به صورت مجزا آموزش داده شود تا برای ترم بعد بتواند درخواست مهمانی یا انتقالی بدهد. با دانشگاه مقصد نیز بابت انتقال دانشجو بصورت مهمان هماهنگی شد. سپس از طریق برادر دانشجو با پدر وی بصورت تلفنی صحبت شد در نهایت آموزش های لازم به پدر و برادر دانشجو توسط روانشناس دانشکده داده شد.

بحث

این مطالعه با هدف گزارش مورد احساس غربت و دلتنگی یکی از دانشجویان پرستاری با نگاه آموزشی می باشد. یافته های مطالعه حاکی از احساس غربت و افت تحصیلی و احتمال افسردگی و تهدید به خودکشی و ترس از انگ اجتماعی ناشی از بیمار اعصاب و روان بودن و افت تحصیلی دارد.

در این مطالعه دانشجو بدلیل جدا شدن از خانواده و سکونت در خوابگاه، احساس غربت نموده بطوری که فرایند

تحصیلی و آموزشی وی مختل شد. علل افت تحصیلی را باید در مجموعه عوامل فردی و خانوادگی، هم نشینان و ارتباطات، سیستم دانشکده، برنامه ریزی آموزشی و سطح علمی اساتید جستجو کرد [۱۲]، همچنین پژوهشگران بر این باورند که برای حل این مشکل به مشارکت فعالانه والدین، اساتید، مشاوران و روانشناسان نیازمند است [۱۳]. احتمال افت تحصیلی در دانشجویان ساکن خوابگاه بیشتر است که با مطالعه مهدیون همخوانی دارد [۱۴]. احساس غربت مزمن و شدید می تواند با مشکلات شدید شناختی از جمله اختلال حافظه و تمرکز ضعیف همراه باشد و منجر به مشکلات تحصیلی می گردد [۱۱]. اهمیت توجه به پدیده احساس غربت وقتی نمایان تر میشود که بررسی آمارها نشان میدهد دانشجویان دچار احساس غربت، نارضایتی بیشتری از تحصیل در دانشگاه دارند و مشکلات تحصیلی و احتمال ترک تحصیل در آنها سه برابر جمعیت عادی است [۱۵]. Hendrickson و همکاران در پژوهش خود دریافتند که دانشجویان بین المللی که برای تحصیل به خارج می آیند هر چقدر که بتوانند سریعتر در گروه ها و شبکه های دوست یابی قرار بگیرند و وابستگی کمتری به خانواده اصلی یا پدری داشته باشند، به طرز قابل چشمگیری احساس رضایت از زندگی و موفقیت تحصیلی بیشتری در مقایسه با دانشجویانی دارند که احساس غربت شدیدی را تجربه می کنند [۱۶].

احتمال افسردگی و تهدید به خودکشی یکی از دیگر یافته ها بود. نتایج مطالعه ای حاکی از آن است دانشجویانی که دچار احساس غربت هستند، احتمال بیشتری دارد که نسبت به دیگر دانشجویان از نظر اجتماعی، کناره گیر [۱۷] و همچنین دچار افسردگی، سوءمصرف مواد، رفتارهای جنسی مخاطره آمیز و دشواری در سازگاری شوند [۱۸]. در مطالعه اخوان مشاهده شد دانشجویانی که فاصله بیش از ۶۰۰۰ کیلومتر از محل زندگی خود فاصله داشتند افسردگی بیشتر است [۱۹]. که با مطالعه ما همخوانی دارد. همچنین تحقیقات نشان داده اند که افراد افسرده بیشتر به خودکشی فکر می کنند و اقدام کنندگان به خودکشی به طور معناداری افسرده تر و ناامیدترند [۲۰، ۲۱].

از دیگر یافته ها نگرانی دانشجو از افشای بیماری و ترس از انگ بیمار روانی بود. انگ یا استیگما (Stigma)، یک برچسب منفی است که مردم اغلب به گروه ها و افرادی

روانشناختی استفاده شود و به دانشجویان مستعد احساس غربت، مضطرب، افسرده، نگرانی و... خدمات مشاوره و روان درمانی ارائه شود.

سیاسگزاری

از دانشجو محترم، مسولان و مشاور دانشکده که در انجام این پژوهش یاریگر ما بود، تشکر و قدردانی می شود. این مقاله حاصل طرح تحقیقاتی با کد اخلاق IR.MA-ZUMS..REC.1402.18677 در دانشگاه علوم پزشکی مازندران می باشد.

تضاد منافع

نویسندگان مقاله هیچگونه تضاد منافی درباره ی این پژوهش ندارند

که در جنبه هایی مانند ظاهر، نژاد، سلامت جسم و روان با آن ها متفاوتند، نسبت می دهند. استیگما، تاثیرات مخرب زیادی بر تمام ابعاد زندگی افراد می گذارد، می گذارد. دانشجویان به عنوان قشر جوان و بدنه ی اصلی آینده ساز جامعه شناخته می شوند[۲۲].

نتیجه گیری

یافته ها نشان داد جهت جلوگیری از پیامدهای منفی احساس غربت در دانشجویان نیاز به همکاری تیمی و ارتباط حرفه ای بین اساتید، مسئولین دانشکده، مشاورین تحصیلی و روانشناسان دانشکده می باشد. لذا پیشنهاد می شود مراکز مشاوره و رواندرومانی نیز در خوابگاهها و دانشگاهها همه روزه خدمات ارائه دهند و به صورت فعال درگیر مشکلات و مسائل مربوط به دانشجویان شوند از جمله هنگام ورود دانشجویان جدیدالورود به دانشگاه و خوابگاهها، از آزمونهای

References

1. Khodadadi B, Anbari KH, Saghargoghi farahani M. Evaluation of anxiety, stress and depression among students of Lorestan university of medical sciences, 2016. Journal of Research in Medical and Dental Science. 2018; 6 (1): 285-294. DOI: 10.24896/jrmds.20186147
2. Bakhtar M, Rezaeian M. The prevalence of suicide thoughts and attempted suicide plus their risk factors among Iranian students: A Systematic Review Study. Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences. 2017; 15 (11): 1061-1076.
3. Ferrara T. Understanding homesickness: a review of the literature. Journal for Leadership and Instruction. 2020;19(1):8-15.
4. Sun J, Hagedorn LS, Zhang YL. Homesickness at college: its impact on academic performance and retention. Journal of College Student Development. 2016;57(8):943-57.
5. <https://pharmacy-school.kums.ac.ir/fa/adviser/problems/routine>
6. Stroebe M, Schut H, Nauta MH. Is homesickness a mini-grief? development of a dual process model. Clinical Psychological Science. 2016;4(2):344-58.
7. valikhani A, Goudarzi M A, Farhadi M. Prediction of newcomer students' homesickness based on hopefulness and attachment style. Research in Cognitive and Behavioral Sciences. 2016; 5(2): 73-86.
8. Fisher, S. Homesickness, cognition, and health (1sted.). new york: routledge;2017.
9. jopling k, valtorta n. opening up: insights into loneliness among students. (2019). Available online at: <https://www.iqstudentaccommodation.com/sites/default/files/inline-files/iQOpeningup~online.pdf>. accessed May 01, 2024.
10. Mohammadzadeh J, Khosravi A, Akbary M. Mental health and its determinants among students of Ilam University, Iran. Bimonthly Health System Research. 2012; 8(5): 799-805.
11. Azizi S. relationship between homesickness and test anxiety in non-native students of shiraz university of medical sciences international branch in the clinical and physiopathology course in 2013. Global Journal of Health Science. 2015;8(7):293-300. doi: 10.5539/gjhs. v8n7p293.
12. Jebraeily M, Mosavei Vaezi SJ, Mikaeili P, Sadatian R, Aghlmand S. Evaluating the influencing factors of educational underachievement in gifted

- and talented students of urmia university of medical sciences. *Horizon of Medical Education Development*. 2011;4(3):21-5.
13. Hesam M, Sanagoo A. Academic underachievement and some related factors associated with academic satisfaction in Gulistan university of medical sciences students. *Journal of Gorgan Bouyeh Faculty of Nursing & Midwifery* . 2013;9(2):90-6.
 14. Mahdion Z, Khatony A, Abdi A, Jafary F. Assessment of academic failure rate and related factors from the perspective of nursing students of school of the nursing and midwifery faculty, kermanshah university of medical sciences, in the first semester of 2011-2012. *Journal of Nursing Education*. 2017; 5 (5) :1-8.
 15. Abbaspour S, Abbasi Asfjir AA, Rahmani Firoozjah A. lifestyle analysis in student dormitories case study (students living in dormitories of khajeh nasir al-din tusi university of technology). *Islamic Life Style*. 2022; 6(2):111-122 Hendrickson B, Rosen D, Aune RK. An analysis of friendship networks, social connectedness, homesickness, and satisfaction levels of international students. *International Journal of Intercultural Relations* . 2011;35(3):281-95. doi: 10.1016/j.ijintrel.2010.08.001
 16. Walters K, Bulmer SM, Troiano P F, Obiaka U, Bonhomme R. Substance use, anxiety, and depressive symptoms among college students. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*. 2018; 27(2): 103-11. <https://doi.org/10.1080/1067828X.2017.1420507>
 17. Kebede A, Molla B, Gerense H. Assessment of risky sexual behavior and practice among Aksum university students, Shire campus, Shire town, Tigray, Ethiopia, 2017. *BMC research notes*. 2018;11(1):1-6. <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3199-7>
 18. Akhavan M, Pourghane P, Alipour Z, Naderi Shad S. Study the relationship between homesickness and depression among dormitory students. *Caspian Journal of Health and Aging*. 2017; 2 (2) :17-25.
 19. Onyishi M, Talukdar D, Sanchez R, Olaleye AO, Medavarapu S. Prevalence of clinical depression among medical students and medical professionals: a systematic review study. *Archives of Medicine*. 2016;8(6).1-5. doi: 10.21767/1989-5216.1000178.
 20. Mohammadkhani P. The comorbidity of symptoms of depressions and psychological agitations with suicide among the risky area girls. *Social Welfare*. 2014;3(12): 313 -28.
 21. Kheirabadi G, Nekouei-Shahraki M, Maracy M. Stigma of Depression and Related Factors in University Students. *Journal of Isfahan Medical School*. 2017; 35(428): 488-95.