العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

"دور الأخصائي الإجتماعي في رعاية المرضى المراجعين لمستشفى الملك فهد التخصصي بالدمام في ظل جائحة كورونا"

إعداد الباحثة:

نور عبد الرحمن سلمان الصفران

المملكة العربية السعودية وزارة التعليم جامعة الملك عبد العزيز كلية الآداب والعلوم الإنسانية الخدمة الاجتماعية

بإشراف الدكتورة:

سحر علي الجوهري

العام الدراسي: الفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي 1441هـ/ 1442هـ

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

الملخص:

هدف البحث الحالي إلى التعرف على دور الإخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى بمستشفى الملك فهد التخصصي بالدمام، وتفرع منه عدة أهداف، اعتمدت منالباحثةمنهج المسح الاجتماعي حيث تكونت العينة من)50(أخصائي اجتماعي طبي من الأخصائيين العاملين في مستشفى الملك فهد التخصصي بالدمام، المداومين في فترة تفشي جائحة كورونا، تم اختيارهم بالطريقة القصدية، من الجنسين)ذكور، أناث(، تم تصميم استبيان من إعداد الباحثة يتكون من البيانات الأولية، وعبارات الاستبيان مقسمه إلى عدة محاور وهي)المحور الأول: دور الأخصائي الاجتماعي في التعامل مع المرضى(مكون من)12(عبارة،)المحور الثاني: الصعوبات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي للقيام بدوره(مكون من)12(عبارة،)المحور الثالث: الحلول والمقترحات التي تساعد في تعزيز دور الأخصائي الاجتماعي في المستشفى(مكون من)12(عبارة، وبذلك يكون عدد عبارات الاستبيان)36(عبارة، وتوصلت الدراسة إلى لمعرفة وادراك الإخصائي الاجتماعي لطبيعة دورة كممارس لمهنة الإخصائي الاجتماعي الطبي والقيام بمهامه المكلف بها، وتوصلت الدراسة لبعض الصعوبات التي تواجه الإخصائي الاجتماعي وأهمها كثرة الأعباء الإدارية الملقاة على عاتق الإخصائي الاجتماعي، وقلة عدد الأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي، وتوصلت لعدد من الحلول والمقترحات.

مقدمة البحث:

ظهرت الخدمة الاجتماعية الطبية نتيجة لحاجة شعر بها الأطباء والعاملون في الحقل الصحي، وأكدتها العلوم النفسية والاجتماعية بأهمية الجوانب النفسية والاجتماعية للمرضى، فظهر دور الأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي لمساعدة المرضى وأفراد أسرهم على مواجهة الصعوبات التي تواجههم داخل المستشفى، لذلك تأتي الدراسة الحالية لتسليط الضوء على دور الإخصائي الاجتماعي الطبي داخل المستشفى والصعوبات التي تعترضه داخل المستشفى من عدم توفر الإمكانات مع عدم وجود اهتمام بتدريبيه وتأهيله وعدم إعطائه سلطات إدارية في المستشفى وعدم وجود جهات عليا تدافع عن حقوقه وترعى مصالحه، كل ذلك أدى إلى عدم الرضا عن الخدمات التي يقدمها للمرضى مما أدى إلى عدم وضوحدوره في هذا المجال.3)1(

لذلك فإن عدم الوعي بأهمية الخدمة الاجتماعية الطبية أدى إلى وجود كثير من الصعوبات التي تعترضه مما دعت الحاجةللقيام بهذه الدراسة.

مشكلة البحث:

تتمثل مشكلة الدراسة في تطبيق النموذج الطبي أثناء الممارسة المهنية الذي يقوم على ثلاث عمليات رئيسة هي: الدراسة– التشخيص– العلاج، بهدف مساعدة العميل في الموقف الذي يعاني منه، وكل عملية من العمليات السابقة تمثل مرحلة من مراحل التدخل المهني، وتقوم هذه العمليات على أسس علمية محددة)أحمد، 1991: 118؛ Russell, 1990:18). وهذه العمليات مكملة إحداها للأخرى، ويعتمد نجاح أي عملية منها على التي تسبقها، وتبدأ هذه العمليات منذ المقابلات الأولى)Woods & Hollis: 2000: 280(، وعمليات الخدمة الاجتماعية الإكلينيكية هي التطور لعمليات خدمة الفرد التي تعرف بأنها خطوات أو أسلوب العمل الذي يتبعه الممارس المهني لمساعدة العميل على مواجهة الموقف الذي يعاني منه عن طريق التدخل المهني الذي يهدف إلى إحداث التأثير في الموقف الإشكالي)الصديقي، 2002: 77؛

غباري، 1982: 123(1)1(.

دراسة الخدمة الاجتماعية الإكلينيكية: Clinical Social Work Study

تشير عملية الدراسة كما عرفهاعثمان "بأنها عملية مشتركة تهدف إلى وضع كل من العميل والأخصائي الاجتماعي على علاقة إيجابية بالحقائق الاجتماعية والنفسية بهدف تشخيص المشكلة ووضع خطة العلاج")عثمان، 1992:

.)149

الخدمة الاجتماعية الطبية)Medical Social Work(هي أحد مجالات ممارسة الخدمة الاجتماعية، تعتمد بشكل رئيسي على خبرات ومهارات وأساليب الأخصائي الاجتماعي الطبي في مساعدة المريض وأسرته من ناحية، ومساعدة الطبيب وهيئة التمريض وإدارة المستشفى من ناحية ثانية، ومساعدة المجتمع في الوقاية والعلاج من الأمراض المختلفة ذات الأبعاد

الاجتماعية على وجه الخصوص من ناحية ثانية.

المفاهيم العلمية والإجرائية للبحث:

1- مفهوم الدور:

عرفه)السكري، 2000، 451(بأنه: "نماذج محددة ثقافياً للسلوك، وملزمة للفرد الذي يحتل مكانة محددة، وهو معيار اجتماعي مرتبط بوضع اجتماعي معين، يملي علاقة تبادلية معينة".

يمكن تعريفه إجرائياً بأنه هو "أن يسلك الأخصائي الاجتماعي الطبي أساليب معينة، ويتصرف تصرفات محددة، تتوافق مع توقعات الآخرين من المرضى المراجعين وأسرهم، والفريق الطبي، وإدارة المستشفى"4)1(.

)1(إبراهيم المليجي، محمد محمود مهدلي: العولمة وأثرها في التخطيط الاجتماعي، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية، 2005، ص ص368: 370.][12

2- مفهوم الأخصائي الاجتماعي الطبي " Medical social worker" عرفه)الشيباني،2006،6(بأنه :"المتخصص الحاصل على مؤهل عال من إحدى الكليات أو المعاهد المتخصصة في الخدمة الاجتماعية، والذي تم إعداده هذا العمل نظرياً، والمدرب تدريباً علمياً على أساليب الممارسةسواء كانت علاجية أو

وقائية أو إنشائية" ويمكن تعريفه إجرائياً بأنه هو" "المتخصص الحاصل على مؤهل في الخدمة الاجتماعية أو علم الاجتماع أو علم النفس، وثم إعداده بالتدريب الميداني لإكسابه معارف وخبرات في العمل داخل المستشفيات العامة، ويتصف بمجموعة من الصفات الجسدية والعقلية والنفسية والمهنية، ويقوم بعدة أدوار من خلال التعامل مع كل من)المرضى المراجعين للمستشفى، والمرضى المنومين بالمستشفى وأسرهم، والفريق الطبي المعالج، وإدارة

المستشفى"5)2(.

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

أهداف البحث:

تهدف الدراسة إلى تحقيق هدف رئيسي يتمثل في: التعرف على دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى المراجعين لمستشفى الملك فهد التخصصي بالدمام في ظل جائحة كورونا.

وينطلق من هذا الهدف أهداف فرعية تتمثل في التعرف على التالي:

1- طبيعة دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى

2- المشاكل والصعوبات التي تواجه الاخصائي الاجتماعي.

3- وضع التوصيات والمقترحات اللازمة التي من شأنها أن تعزز وتساعد الاخصائي الاجتماعي .

تساؤلات البحث: -

وبناء على ما سبق من طرح لمشكلة الدراسة ومحدداتها فإن الدراسة الحالية تحاول الإجابة على التساؤلات الآتية :

1- ما الصعوبات التي تواجه آداءالأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد؟

2- ما الدور الذي يؤديه الأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد؟

3- ما الحلول والمقترحات التي من شأنها أن تعزز دور الأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد بالدمام؟

أهمية البحث:

- الأهمية النظرية:تتمثل الأهمية في قلة الدراسات التي سلطت الضوء على دور الأخصائي الاجتماعي في ظل الجائحة.

- الأهمية التطبيقية: قد يساهم البحث الحالي في رفد المسؤولين بمعلومات عن دور الأخصائيين الاجتماعيين وطريقة تعاملهم.

منهج البحث:

المنهج الوصفى التحليلى، الذي يدرس الواقعأو الظاهرة كما توجد في الواقع، ويهتم بوصفها وصفاًدقيقا)عباس وآخرون:2011، 76(9)1(.)16[كمااعتمدت الباحثة على منهج المسح الاجتماعي

عينة البحث:

تتكون عينة البحث من)50(أخصائي اجتماعي طبي من الأخصائيين العاملين في امستشفى المداومين خلال الجائحة من الجنسين

أدوات جمع البيانات:

تم تصميم استبيان من إعداد الباحثة يتكون من البيانات الأولية، وعبارات الاستبيان مقسمه إلى عدة محاور ملحقة بالبحث

مجالات البحث:

المجال الموضوعي: دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى المراجعين لمستشفى الملك فهد – المجال المكاني: مستشفى الملك فهد بمدينة الدمام. – المجال البشري: مجموعة من الاخصائيين الاجتماعيين. – المجال الزماني: الفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي)2021م(.

الاطار النظري:

يحتاج الباحث في أي علم من العلوم إلى نظرية توجهه في جمعه للبيانات المتعلقة بالظاهرة المدروسة وفي تحديد الفروض التي يريد أن يختبر صدقها أو التساؤلات التي يسعى للإجابة عنها،

]19[

وفي هذا الصدد فإن البحث سوف ينطلق من ثلاث نظريات علمية ،وهي 1–البنائية الوظيفية . 2– التفاعلية الرمزية . 3– المحيط الآمن .

يمكن استخدام المدخل البنائي الوظيفي لفهم الظاهرة المدروسة , وذلك من خلال استعراض النسق الثقافي وما يحويه من أنماط قيمية ومعيارية وعلاقة ذلك بالمؤسسات الإصلاحية في المجتمع ممثلة في دور الملاحظة الاجتماعية كنسق اجتماعي داخل أنساق المجتمع الكبرى، حيث لها أنماطها الخاصة من الأبنية الاجتماعية التي سوف يعكس تحليلها أبعاد مستويات البرامج الإصلاحية والعلاجية التي يحويها هذا النسق، ويمثل هذا البعد مستوى التحليل للأنساق الكبرى في المجتمع. أما على مستوى النظرية التفاعلية الرمزية فإنه سوف يتم استعراض شخصية الأحداث كأفراد فاعلين ومتفاعلين مع البرامج الإصلاحية والعلاجية في دور الملاحظة، وما تتضمنه هذه التفاعلات من اتجاهات قيمية ومعيارية، والتي من خلالها يمكن فهم مدى تقبل الحدث للبرامج الإصلاحية والعلاجية ومدى فاعليتها في تعديل سلوكه كرموز مهمة في عملية إعادة تكيف الأحداث اجتماعياً مع واقعهم الاجتماعي. ويمثل هذا البعد من التحليل أنماط تحليل الوحدات الصغرى بداخل النسق الأكبر الذي سوف يتم استعراضه في مجال النظرية الوظيفية، ويمكن الاستفادة من نظرية المحيط الآمن في توضيح أهمية البيئة المشيدة وتأثيرها على السلوك، سواء كانت تلك البيئة تتعلق ببيئة المؤسسات الإصلاحية أو بيئة الحدث بوجه عام11

. (١)

اولاً: دور الإخصائي الاجتماعي: هناك العديد من الأدوار للأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي، وفي الدراسة الحالية سوف نتطرق لدور الأخصائي الاجتماعي الطبي في العيادة

)1(الشيباني، نورة معيض برجس)2006(. العوامل المؤثرة على أداء العاملين في اقسام الخدمة الأجتماعية بالمجال الطبي، دراسة ميدانية مطبقة بمجمع الرياض الطبي بالرياض، بحث مكمل لنيل درجة الماجستير في التربية الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان .

)1(خاطر، أحمد)١٩٨٨(الخدمة الاجتماعية، نظرة تاريخية مناهج الممارسة المجالات. ط ٢، الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.]20[

ومن الممكن استعراض هذه النقاط على النحو التالي:

الطبية، ودور الأخصائي لتعميم في مجالات الممارسة الأخرى ومنها الأدوار التالية:

1- استقبال الحالات الجديدة التي تحول إليه وإعداد البحث الاجتماعي حول المريض ويتضمن كافة الجوانب الاجتماعية له وللأسرة والمحيطين المتعاملين معه وعرض ذلك على الطبيب المختص في العيادة المراجع فيها

المريض في شكل تقرير اجتماعي. 2- إجراء دراسة شاملة لحالة المريض وفتح ملف له وإذا تقرر استمرار علاجه

يتم عمل ملف دائم لمتابعة حالته عند التردد ويتم إضافة كافة المعلومات له.

3- توعية المريض بتبصيره بمرضه ومرافقيه بحالته والعوامل المؤدية لأصابته بالمرض واستمرار العملية العلاجية وكيفية التعامل معه

4- تتبع الحالات المترددة على المستشفى من خلال نموذج بعد ذلك ويرفق مع ملف دراسة حالته والتقرير الاجتماعي.

5- عمل سجل شامل لأعمال الخدمة الاجتماعية يتم فيه تصنيف الحالات وارفاق المستندات حول كل حالة من حالات المرض على حده.

6- تحويل الحالات التي تحتاج إلى مساعدات أخرى خارج المستشفى كالضمان الاجتماعي ومراكز التأهيل الاجتماعي ودور التربية الخاصة ودور المسنين والمستشفيات التخصصية مع عمل تقرير حول حالته لهذه المؤسسات.

7- إعداد تقارير شهرية ودورية)نصف سنوية أو سنوية(عن نشاط الخدمة الاجتماعية وعمل أدلة أخصائية عن المترددين على المستشفى وأنواع الخدمات المقدمة لهم وتحليل هذه المعلومات بصورة عملية.

8- تقديم المقترحات لتحسين مستوى الخدمات المقدمة للمرضى في المستشفى وعرضها على رئيس الخدمة الاجتماعية وكذلك مدير المستشفى. 12)1(.

ثانياً: دور الأخصائي الاجتماعي الطبي بالأقسام الداخلية المنوم فيها المرضى:

مقابلة المرضى معالتركيز على إبراز الأهمية والرغبة والاستجابة للعلاج لدى المرضى لمساهمة ذلك في تقدم العملية العلاجيةثمإنشاء ملف اجتماعي لكل حالة بالقسم منذ بداية التحاقه وحتى خروجه يتضمن كافة المعلومات مع ملاحظة سلوك المرضى داخل الأقسام

وعلاقتهم مع بعضهم وكذلك علاقاتهم مع الفريق الطبي المعالج مع استثمار زيارة أهل المريض في توضيح أهمية الزيارة وإعداد تقرير عن حالة المريض .

و متابعة الحالةمع الأهل.

ثالثاً: مهام ومسئوليات الأخصائي الاجتماعي الطبي:

وقد أوضحت دراسة)نجوى أحمد، 2018، 448(مهام ومسئوليات الأخصائي الاجتماعي الطبي في التالي14)1(:

1- تقديم المساعدات الاجتماعية والنفسية للمرضى واتخاذ الاحتياطات اللازمة لمنع انتقال العدى للمخالطين.

2- تتبع الحالات المرضية المزمنة، والقيام بدور مع الفريق العلاجي بالمؤسسة الطبية.

)1(محمد أحمد عبد الرحيم: الاتجاهات التخطيطية للأخصائيين بالمؤسسات الطبية، بحث منشور في المؤتمر العلمي التاسع عشر، القاهرة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، المجلد الأول، 2006.)1(العقيب, سعد مسفر .)2001(. مستوى الاداء والادراك للمستوى المهني للأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي. رسالة ماجستير، الرياض: جامعة الملك سعود.

]22[- التعاون مع المؤسسات والهيئات المختلفة في حل بعض مشاكل المجتمع المحلي.

4- العمل على سد النقص في الموارد التي تحتاجها الخدمات التي تقدم للمرضى. 5- الاستفادة من الموارد الموجودة بالمستشفى أو البيئة لتوفير المساعدات المادية

للمرضى. 6- توعية وتثقيف المريض وأسرته والمحيطين به والإشراف على تحويل مريض7- توجيه المرضى الذين لا تنطبق عليهم شروط تقديم الخدمة بالمستشفى إلى

مؤسسات أخرى. - إحاطة المرضى بتكاليف العلاج في المستشفيات، والإشراف على العياداتالخارجية. 9- تدريب طلبة ومعاهد الخدمة الاجتماعية المكلفون بالتدريب في المستشفى. 10- القيام بالأبحاث الطبية الاجتماعية والاشتراك في التخطيط للأنشطة

الاجتماعية للمرضى. 11- القيام بعمليات التسجيل للحالات التي تحال إليه. - دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي مع المراجعين في فترة كورونا:

)1(الرشود، خالد،)1994م(خدمة الرعاية الطبية، بالمملكة العربية السعودية، رسالة ماجستير غير منشورة, أكاديمية نايف العربية للعلوم الأمنية، الرياض.

]23[1).

النظريات المفسرة للبحث:

نظرية الدور:

إن نظرية الدور من نظريات التعلم في مفهومها الخاص لدراسة الشخصية وهذه النظرية تعني بوصف شخصيات الأفراد من خلال الأساليب التي يعتمدونها في قيامهم بالأدوار التي يفرضها عليهم المجتمع المحيط بهم.

يتضح التكامل بين المتغيرات الشخصية والجماعة أكثر ما يتضح في مفهوم الدور .الفرد في موقف جماعي.

وتستمد نظرية الدور متغيراتها من الدراسات الحضارية والاجتماعية ودراسات الشخصية،)1(ابراهيم، قصي عبدالله)2011(. تحدّيد مستوى جودة الأداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين، بحث علمي، منشور، مجلة جامعة أم القرى للعلوم الاجتماعية، المجلد الثالث، العدد الأول، يناير.

]24لذلك تتبنى الدراسة الحالية نظرية الدور ويعطيها ذلك المجتمع للدور نفسه من جهة أخرى.

وتنطلق نظرية الدور من عدة افتراضات أساسية أهمها ما يلي:

1- ترتبط الأدوار الاجتماعية غالباً بعدد معين من الأفراد الذين يشتركون في هوية واحدة ومحددة.

2- تستمر الأدوار الاجتماعية نتيجة الأثار المترتبة 3- ربما يدرك الأفراد الأدوار التي يقومون بها

4- تمثل أنماط السلوك صفة مميزة تساعد الأفراد على أداء الأدوار والالتزامات التي تنظم تفاعله مع الآخرين من أفراد المجتمع الذين يشغلون مراكز اجتماعية أخرى

الدراسات السابقة:

اولاً: الدراسات المحلية: دراسة)النعمي، حسن أحمد محمد، 2017(بعنوان: دور الأخصائي الاجتماعي في المساندة الاجتماعية لمرضى القلب: دراسة

ميدانية بمستشفى عسير المركزي

)1(أحمد حسين عبد الرازق: الحاجات الإشرافية اللازمة لتطوير الأداء المهني للأخصائيين بالمجال الطبي، مرجع سبق ذكره ،ص 76.
)1(ابراهيم، قصي عبدالله)2011(. تحدّيد مستوى جودة الأداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين، بحث علمي، منشور، مجلة جامعة أم القرى للعلوم الاجتماعية، المجلد الثالث، العدد الأول، يناير.

]26هدف الدراسة إلى التعرف على أنواع المساندة الاجتماعية المقدمة من قبل الاخصائيين الاجتماعيين لمرضى القلب بمستشفى عسير المركزي، نوع الدراسة وصفية حيث استخدم الباحث المسح الاجتماعي الشامل للمرضى المنومين بقسم عناية القلب بمستشفى عسير المركزي، وقد تكونت العينة من)14(ذكر،)6(اناث، وقد استخدم الاستبانة كأداة للدراسة، وأظهرت نتائج الدراسة أهمية دور الأخصائي

الاجتماعي في المساندة الاجتماعية لمرضى القلب والمتمثلة في أربعة محاور رئيسية وهي: المساندة المعرفية، المساندة الوجدانية، مساندة التقدير، المساندة الاقتصادية ومالها من أثر إيجابي في حياةمريض القلب20)

2-(.الاتجاهات نحو المهنة وعلاقتها بالأداء الوظيفي لدى الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات

الاجتماعيات العاملين بالمستشفيات الحكومية المركزية بالمنطقة الغربية(رسالة ماجستير غير منشورة في علم النفس(أم القرى: كلية التربية.]27[

دراسة)سويدان، محمد عبد المجيد، 2020(

بعنوان: برنامج مقترح من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي لمواجهة جائحة كورونا.هدفت الدراسة للتوصل إلى برنامج من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي لمواجهة جائحة كورونا، طبقت الدراسة على مستشفيات عزل مرضى كورونا التابعة لوزارة الصحة بمحافظة البحيرة، شمل مجتمع الدراسة على)35(أخصائي اجتماعي، وعينة طبقية من أعضاء الفرق الطبية بلغت)135(عضو، توصلت نتائجها إلى أن دور الأخصائي الاجتماعي بالفريق الطبي بمستشفيات عزل كورونا جاء بمستوى ضعيف، وأن اتجاهات أعضاء الفريق الطبي نحو دور الأخصائي جاءت بمستوى ضعيف.

3_دراسة (ابراهيم، قصي عبدالله)2011(. تحدّيد مستوى جودة الأداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين، بحث علمي، منشور، مجلة جامعة أم القرى للعلوم الاجتماعية، المجلد الثالث، العدد الأول، يناير.هدفت الدراسة إلى تقويم دور الأخصائي الاجتماعي بالمجال الطبي من منظور الممارسة العامة. وجاءت الأدوات متمثلة في مقياس للأخصائيين الاجتماعيين، ودليل مقابلة للخبراء من المسئولين والمختصين بالمجال الطبي، وتم تطبيقهم على عينة من الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمجال الطبي بمدينة أسوان والبالغ عددهم)40(أخصائي اجتماعي. وتوصلت الدراسة إلى عدة نتائج ومنها، أن الدور الممارس للأخصائي الاجتماعي الطبي يغلب عليه الطابع الروتيني التقليدي والذي لا يطابق الدور الموصوف له مما يؤدي إلى ضعف دوره الممارس مع المرضي. كما أشارت النتائج إلى أن معوقات عمل الأخصائي الاجتماعي الطبي تتركز في قلة الدعم المادي. واختتمت الدراسة بعرض برنامج مقترح لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي كممارس عام في المجال الطبي، موضحاً الأسس التي يقوم عليها البرنامج، وأهدافه مثل تفعيل الاختبارات الشخصية للطلاب المتقدمين لمعاهد وكليات الخدمة الاجتماعية، ولا يُقبل إلا من يكون لديه الاستعداد لممارسة المهنة ومقتنع بها حيث أنها مهنة إنسانية بالدرجة الأولي، والمسلمات الأساسية للبرنامج، ونظرياته التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي كممارس عام، والتكنيكات التي يستخدمهاالأخصائي الاجتماعي كممارس عام24)2(.

4_ دراسة (العتيبي، كفاف عبد الله ، 2020)بعنوان: تقييم دور الأخصائي الاجتماعي العامل في المؤسسات الإصلاحية.هدفت الدراسة إلى التعرف على طرق تعامل الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في دار التربية الاجتماعية مع الأحداث وتقييم هذا الدور وكذلك معرفة المعوقات التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين في الدار، ولأغراض ذلك صمم الباحث استبانتين خاصة بموضوع الدراسة إحداهما طبقت على (22) نزيل ونزيلة من الأحداث والأخرى طبقت على (5) أخصائيين اجتماعيين في دار التربية الاجتماعية، وقد كشفت نتائج الدراسة أن الأخصائيين الاجتماعيين يتعاملون مع النزلاء بصورة إيجابية، ويتسمون بالدراية العلمية بالخصائص النفسية والسلوكية للأفراد وبالنزاهة والحيادية وكذلك يسهمون في تعديل سلوك النزلاء ويقومون بتطبيق البرامج الدينية والثقافية والترفيهية بصورة فعالة، أما المعوقات

التي تواجه الأخصائيين في أداء عملهم فكان أبرزها: عدم اكتمال الملفات الخاصة بالأحداث، وقلة عدد الأخصائيين الاجتماعيين وعدم وجود الإمكانيات المتاحة لعملهم(1).

ثالثاً: الدراسات الأجنبية: دراسة (By Allison Genzalez.2016)

بعنوان: دور الإخصائي الاجتماعي الطبي مع المرضى المتواجدين بالعناية المركزة

هدفت الدراسة إلى التعرف على دور الإخصائي الاجتماعي الطبي مع المرضي المتواجدين بالعناية المركزة، وأكدت الدراسة على أهمية دور الإخصائي الاجتماعي الطبي مع المرضى المتواجدين بالعناية المركزة، وكذلك مع أسرهم، وذلك لحاجتهم الملحة للدعم النفسي والمعنوي لخفض

المخاوف التي تراودهم في هذه المرحلة الحرجة من حياة المريض31)1(.

دراسة)Gonzalez, 2016(

بعنوان: كيف يدرك الاخصائيون الاجتماعيون في)ISU(دورهم في توفير الرعاية الحياتية–دكتوراه في الخدمة الاجتماعية: هدفت الدراسة إلى التعرف على دور الإخصائي الاجتماعي في توفير الرعاية الحياتية، والتي أكدت على أهمية دور الأخصائي الاجتماعي الطبي مهم جدا مع المرضى وقت الأزمة خاصة المرضى المتواجدين بالعناية المركزة، وكذلك مع أسرهم، وذلك لحاجتهم الملحة للدعم النفسي والمعنوي لخفض المخاوف التي تراودهم في هذه المرحلة الحرجة من حياة المريض ويتحقق ذلك عن طريق التعاون مع

الأطباء والتمريض32)2(.

دراسة)2016، Xu, Qingwen)

Bonderva, etal: Contemporary Basis for The Social Psychological Training of Social) (Gonzalez, 2016) (1) .Workers Journal of Russian and East European Psychology, Vol (34), No(5 Beecher, Blake Et Al. (2010). International Students' Views About Transferability In Social Work (2) .Education And Practice, International Social Work, SAGE Pub, London, 53(2), 44 – 56

34[

بعنوان : تعريف الخدمة الاجتماعية الدولية) منظور وكالة الخدمة الاجتماعية (

حيث كشفت نتائج الدراسة تباين أل 96 من وكالات الخدمة الاجتماعية التي شاركت في هذه الدراسة إلى حدّ كبير من حيث عدد الموظفين بدوام كامل، والخدمات والبرامج، والعملاء، الوضع المالي، فضلاً عن الأهداف المؤسسية والغايات، حيث ثلاثة وثلاثين من الوكالات 34.4% لديهم أقل من 20 موظف بدوام كامل، و 17 من الوكالات 17.7% لديهم من 40–21 من الموظفين بدوام كامل، في حين أنّ 23 وكالة 24.7% توظف أكثر من 100 موظفاً بدوام كامل، كما بيّنت نتائج الدراسة أنّ الوكالات توفر مجموعة واسعة

(1) خاطر، أحمد (١٩٨٨) الخدمة الاجتماعية، نظرة تاريخية مناهج الممارسة المجالات. ط ٢، الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.

من الخدمات بما في ذلك حماية الطفل، الرعاية الصحية النفسية، خدمات الأسرة، ادارة القضايا، الخدمات السكنية، في حين بيّنت أنّ 40 وكالة بنسبة 41.7% توفر الخدمات التي يستفيد منها المهاجرين واللاجئين، و13 وكالة فقط بنسبة 13.5% تركز على خدمة المهاجرين واللاجئين، وعموماً، عدد السكان المهاجرين واللاجئين ضمّ 28.1% من كل العملاء في استجابات آل 96 وكالة، ومن حيث تصورات وكالات الخدمة الاجتماعية للخدمة الاجتماعية الدولية، أعربت أل 96 وكالة اهتماماً طفيفاً في توسيع نطاق

ممارستها في المجال الدولي.33)1(

دراسة) Weiss-Gal, Idit, Welbourne, Penelope 2018 (

بعنوان : احتراف الخدمة الاجتماعية: الاكتشاف عبر الحدود الوطنية.

حيث كشفت نتائج الدراسة أن قاعدة معارف الخدمة الاجتماعية في جميع الدول العشر التي شملتها الدراسة كانت فريدة من نوعها، ويتم تطويرها بدرجات مختلفة في بلدان مختلفة، وهذه القاعدة المعرفية تغطي أربعة مجالات رئيسية هي: أولاً: المعرفة حول المشاكل الاجتماعية لا سيما تلك المتصلة بالفقر والاعتداء على الأطفال، ثانياً: المعارف المرتبطة بالفئات الضعيفة من السكان، مثل المسنين وأفراد الأقليات العرقية والمعاقين، وخاصة أولئك الذين يعانون من التمييز والقهر والتهميش الاجتماعي، ثالثاً: المعارف والخبرات التي تتصل باستراتيجيات التدخل على مستويات الفرد والأسرة والمجتمع والجماعة والدولة،

ما ستضيفه الدراسة الحالية للدراسات السابقة:

الدراسات السابقة تناولت العوامل المؤثرة على أداء العاملين في قسم الخدمة الاجتماعية بالمجال الطبي، وتقييم دور الأخصائي الاجتماعي، وكذلك اقتراح برنامج من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي، وتقويم دور الأخصائي الاجتماعي بالمجال الطبي من منظور الممارسة العامة، وكذلك تناولت الدراسات السابقة توضيح دور الأخصائي الاجتماعي الطبي في التوعية بالتبرع بالأعضاء البشرية، وفعالية دور الأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي، وتطرقت إلى أهمية دور الاخصائي الاجتماعي الطبي مع المرضى المتواجدين في العناية المركزة، وكيفيه ادراك الأخصائيين الاجتماعيين لدورة في توفير الرعاية الحياتية، وكذلك تطرقت إلى دور الاخصائي الاجتماعي الطبي في تقديم الرعاية الأولية، ويتضح من ذلك تطرق الدراسات السابقة لدور الأخصائي الاجتماعي من جوانب وجهات مختلفة، ولكن موضوع دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى المراجعين لمستشفى الملك فهد التخصصي بالدمام في ظل جائحة كورونا هو ما تعمل هذه الدراسة على إضافته إلى الدراسات العربية التي تناولت دور الأخصائي الاجتماعي، حيث ان هذه الصعوبات والمعوقات التي تواجه عمل الأخصائي الاجتماعي الطبي

صعوبات ومعوقات عمل الأخصائي الاجتماعي الطبي: تنقسم المعوقات إلى اربعة أقسام36)1(:

أولاً: معوقات ترجع إلى طبيعة المشكلات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالمرض من حيث:

1- مدى إدراك المريض لطبيعة المرض حيث توجد فروق فردية في إدراك المرض لاحتياجات النظام الغذائي للمرض مثل مرض السكري.

2- طبيعة المخاوف المرتبطة بالمرض حيث إنّ هناك مرضى شديدي الحساسية وشديدي المخاوف فيزداد تأثرهم بشكل دائم، ويرفضون الخروج من دائرة الحزن التي يتطلّ ب الأخصائي الاجتماعي أن يخرجهم منها.

)1(مرجع سابق: العقيب, رسالة ماجستير.

]38[

3- المشكلات المالية المصاحبة للمرض حيث إنّ الأمراض يمكن أن تستنزف كل الميزانية.

ثانياً: معوقات ترجع للأخصائي الاجتماعي نفسه:

1- قد تتحوّ ل المشاعر السالبة نحو العلاج الحكومي إلى مشاعر عداء للأخصائي الاجتماعي، نظراً لنقص الإمكانيات الحكومية.

2- قد يكون الأخصائي الاجتماعي قليل الخبرة جديد بالعمل فيؤثّر ذلك سلباً على أدائه. 5- كثرة الحالات المرضية وضغط العمل قد يسبب إعاقة في الإدراك المهني السليم

للأخصائي37)2(.

ثالثاً: معوقات ترجع إلى إدارة المستشفى بقسم الخدمة الاجتماعية:

1- قد تجهل إدارة المستشفى كثير من مهام ومسؤوليات الأخصائي الاجتماعي ومن ثم لا يتمّ التعامل معه بصورة مناسبة.

2- عدم توفير الميزانية المطلوبة من قبل إدارة المستشفى ممّ ا يعيق الأخصائي الاجتماعي عن القيام بدوره المهني.

3- قد لا توفّر الخدمة الاجتماعية الطبية المكان المناسب لقسم الخدمة الاجتماعية. 4- شكوى بعض العاملين في إدارة المستشفى أن الأخصائي الاجتماعي يتدخّ ل في أعمالهم لذا لا يتعاونون معه وأن هذه الإدارات ما زالت لديها فكرة خاطئة في أنّ الأخصائي الاجتماعي هو موجودٌ لمنح المساعدات ودراسة الحالات الاقتصادية38)1(.

رابعاً: الصعوبات التي يواجها الأخصائيون الاجتماعيون في المؤسسات الطبية:

ترجع للمؤسسات الطبية نفسها من حيث قصور نظرتها تجاه عمل الأخصائي الاجتماعي والدور الذي يقوم به ضمن الفريق الطبي، وقد لا تعترف الإدارة بقيمة

)2(عبداللطيف, رشاد احمد)1999(. نماذج ومهارات طريقة تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية. الاسكندرية: المكتب الجامعي الحديث .

)1(الشيباني، نورة معيض برجس)2006(. العوامل المؤثرة على أداء العاملين في اقسام الخدمة الأجتماعية بالمجال الطبي، دراسة ميدانية مطبقة بمجمع الرياض الطبي بالرياض، بحث مكمل لنيل درجة الماجستير في التربية الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان .

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

]39[

جهود نسق الخدمة الاجتماعية، كما أن بعض الأطباء لا يعتقدون بأهمية العوامل النفسية والاجتماعية في العلاج39)2(.

علاقة الدراسة بنظرية الدور، أن لدراسة تركز على أن مفهوم الدور هو السلوك المتوقع من الفرد، وهو الأخصائي الاجتماعي الطبي، حيال شغله لمكانة معينة في المستشفيات العامة، وخصوصاً مستشفى الملك فهد بالدمام،

الأمر الذي يستدعي:

1- الممارسة المهنية لدور الخدمة الاجتماعية الطبية المعتمدة على المعرفة العلمية.

2- ممارسة هذا الدور يتم من قبل أناس متخصصين في هذا المجال وهم الأخصائيون الاجتماعيون.

3- الانسجام مع خصوصية المجتمع السعودي، والذي يمثل الدين الإسلامي الركيزة الأساسية لجوانب الحياة المختلفة فيه.

4- مساعدة المرضى للتعامل مع أوضاعهم الصحية حتى يتمكنوا من تحقيق أفضل مستوى يستطيعون الوصول إليه.

5- ضرورة أن يكون هذا الدور شريكاً فاعلاً مع الطبيب في العملية العلاجية40)1(.

)2(مرجع سابق: الشيباني، نورة معيض برجس)2006( )1(عبد الحكيم أحمد عبد الهادي: العلاقة بين دور الإشراف التوجيهي الاجتماعي وتنمية الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي ، بحث منشور في المؤتمر العلمي الثامن عشر ،القاهرة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، المجلد الثالث، 2005.

الصعوبات والمعوقات التي تواجه عمل الأخصائي الاجتماعي الطبي

صعوبات ومعوقات عمل الأخصائي الاجتماعي الطبي: تنقسم المعوقات إلى اربعة أقسام(1):

أولاً: معوقات ترجع إلى طبيعة المشكلات الاجتماعية والنفسية المرتبطة بالمرض من حيث:

مدى إدراك المريض لطبيعة المرض حيث توجد فروق فردية في إدراك المرض لاحتياجات النظام الغذائي للمرض مثل مرض السكري.

طبيعة المخاوف المرتبطة بالمرض حيث إنَّ هناك مرضى شديدي الحساسية وشديدي المخاوف فيزداد تأثرهم بشكل دائم، ويرفضون الخروج من دائرة الحزن التي يتطلَّب الأخصائي الاجتماعي أن يخرجهم منها.

المشكلات المالية المصاحبة للمرض حيث إنَّ الأمراض يمكن أن تستنزف كل الميزانية.

(1) مرجع سابق: العقيب, رسالة ماجستير.

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

ثانياً: معوقات ترجع للأخصائي الاجتماعي نفسه:

قد تتحوَّل المشاعر السالبة نحو العلاج الحكومي إلى مشاعر عداء للأخصائي الاجتماعي، نظراً لنقص الإمكانيات الحكومية.

قد يكون الأخصائي الاجتماعي قليل الخبرة جديد بالعمل فيؤثّر ذلك سلباً على أدائه.

كثرة الحالات المرضية وضغط العمل قد يسبب إعاقة في الإدراك المهني السليم للأخصائي(2).

ثالثاً: معوقات ترجع إلى إدارة المستشفى بقسم الخدمة الاجتماعية:

قد تجهل إدارة المستشفى كثير من مهام ومسؤوليات الأخصائي الاجتماعي ومن ثم لا يتمّ التعامل معه بصورة مناسبة.

عدم توفير الميزانية المطلوبة من قبل إدارة المستشفى ممَّا يعيق الأخصائي الاجتماعي عن القيام بدوره المهني.

قد لا توفّر الخدمة الاجتماعية الطبية المكان المناسب لقسم الخدمة الاجتماعية.

شكوى بعض العاملين في إدارة المستشفى أن الأخصائي الاجتماعي يتدخَّل في أعمالهم لذا لا يتعاونون معه وأن هذه الإدارات ما زالت لديها فكرة خاطئة في أنَّ الأخصائي الاجتماعي هو موجودٌ لمنح المساعدات ودراسة الحالات الاقتصادية(1)

رابعاً: الصعوبات التي يواجها الأخصائيون الاجتماعيون في المؤسسات الطبية:

ترجع للمؤسسات الطبية نفسها من حيث قصور نظرتها تجاه عمل الأخصائي الاجتماعي والدور الذي يقوم به ضمن الفريق الطبي، وقد لا تعترف الإدارة بقيمة جهود نسق الخدمة الاجتماعية، كما أن بعض الأطباء لا يعتقدون بأهمية العوامل النفسية والاجتماعية في العلاج(2).

علاقة الدراسة بنظرية الدور، أن لدراسة تركز على أن مفهوم الدور هو السلوك المتوقع من الفرد، وهو الأخصائي الاجتماعي الطبي، حيال شغله لمكانة معينة في المستشفيات العامة، وخصوصاً مستشفى الملك فهد بالدمام، الأمر الذي يستدعي:

الممارسة المهنية لدور الخدمة الاجتماعية الطبية المعتمدة على المعرفة العلمية.

ممارسة هذا الدور يتم من قبل أناس متخصصين في هذا المجال وهم الأخصائيون الاجتماعيون.

الانسجام مع خصوصية المجتمع السعودي، والذي يمثل الدين الإسلامي الركيزة الأساسية لجوانب الحياة المختلفة فيه.

---

(2) عبداللطيف, رشاد احمد (1999). نماذج ومهارات طريقة تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية. الاسكندرية: المكتب الجامعي الحديث .

(1) الشيباني، نورة معيض برجس (2006). العوامل المؤثرة على أداء العاملين في اقسام الخدمة الأجتماعية بالمجال الطبي، دراسة ميدانية مطبقة بمجمع الرياض الطبي بالرياض، بحث مكمل لنيل درجة الماجستير في التربية الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان .

(2) مرجع سابق: الشيباني، نورة معيض برجس (2006).

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

مساعدة المرضى للتعامل مع أوضاعهم الصحية حتى يتمكنوا من تحقيق أفضل مستوى يستطيعون الوصول إليه.

ضرورة أن يكون هذا الدور شريكاً فاعلاً مع الطبيب في العملية العلاجية(1)

1- **الواسة التطبيقية**

- **مقدمة**
- **أدوات جمع البيانات**
- **صدق وثبات الاستبيان**
- **عينة البحث**
- **خصائص أفواد عينة الواسة**
- **تحليل تسؤلات الواسة**
- **ملخص النتائج**
- **خاتمة**
- **الواسة التطبيقية**
- **مقدمة:**

تحتل الرعاية الصحية مكانا فى بارزا العصر الحديث، حيث يقاس تقدم المجتمعات ورقيها بمدى ما تقدمه للأفواد من خدمات صحية.

سيتم في الفصل الحالي إجراءات البحث والتطرق إلى مجتمع وعينة البحث والتحقق من صدق وثبات ادة البحث وتحليل خصائص أفواد العينة المستهدفة.

أدوات جمع البيانات:

تم تصميم استبيان من إعداد الباحثة يتكون من البيانات الأولية، وعبارات الاستبيان مقسمه إلى عدة محاور وهي (المحور الأول: دور الأخصائي الاجتماعي في التعامل مع المرضى) مكون من (12) عبارة، (المحور الثاني: الصعوبات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي للقيام بدوره) مكون من (12) عبارة، (المحور الثالث: الحلول والمقترحات التي تساعد في تعزيز دور الأخصائي الاجتماعي في المستشفى) مكون من (12) عبارة، وبذلك يكون عدد عبارات الاستبيان (36) عبارة، تتضمن استجابات أفواد العينة التدوج التالي (أتفق، أتفق إلى حد ما، لا أتفق).

(1) عبد الحكيم أحمد عبد الهادي: العلاقة بين دور الإشراف التوجيهي الاجتماعي وتنمية الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي ، بحث منشور في المؤتمر العلمي الثامن عشر ،القاهرة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، المجلد الثالث، 2005.

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

صدق وثبات الاستبيان:

أولًا: صدق الاستبيان:

للتحقق من صدق الأداة فقد تم عرضها على محكمين من الخواء في مجال الخدمة الاجتماعية في جامعة الملك عبد العزيز بجدة، للتأكد من انتماء العبارات إلى المحور الذي تقيسه وسلامة صياغة العبارات من نواحي لغوية، وأي ملاحظات يبديها المحكمين، والأخذ بآرائهم، وبهذه الطريقة تم التأكد من صدق الأداة.

ثانيًا: ثبات الاستبيان:

وللتأكد من ثبات أداة الواسة تم حساب معامل الثبات بطريقة الاتساق الداخلي حسب معادلة كرونباخ ألفا.

المحور	عدد العبارات	الاتساق الداخلي
دور الأخصائي الاجتماعي في التعامل مع المرضى	12	0,23
الصعوبات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي للقيام بدوره	12	0,11
الحلول والمقترحات التي تساعد في تعزيز دور الأخصائي الاجتماعي في المستشفى	12	0,23
المجموع	36	0,57

جدول–1–معامل الاتساق الداخلي كرونباخ ألفا

يوضح الجدول معامل الاتساق الداخلي وفق معادلة كرونباخ ألفا لمحاور الأداة، واعتبرت هذه القيم ملائمة لغايات هذه الواسة، حيث بلغ الثبات الداخلي لعبارات الاستبيان (0,57) وبذلك يعتمد على الأداة في الواسة الحالية.

عينة البحث:

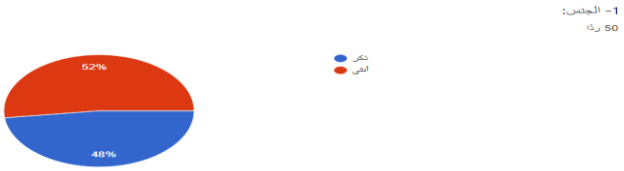
تتكون عينة البحث من (50) أخصائي اجتماعي طبي من الأخصائيين العاملين في مستشفى الملك فهد التخصصي بالدمام، المداومين في فترة تفشي جائحة كورونا، تم اختيارهم بالطريقة القصدية، من الجنسين (ذكور، أناث).

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

خصائص أفواد عينة الواسة:

يمكن توضيح خصائص عينة الواسة في ضوء متغيرات الواسة كما يلي:

1- متغير الجنس:



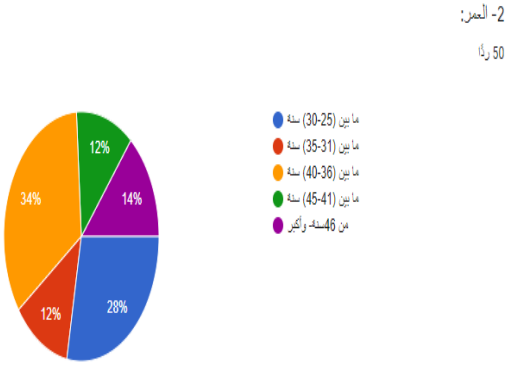
شكل-1-يوضح النسب لمتغير الجنس

الجنس	التكوار	النسبة
ذكر	24	%48
انثى	26	%52
المجموع	50	%100

جدول-2-يوضح النسب والتكوار لمتغير الجنس

يتضح من الجدول والرسم البياني السابق توزيع أفواد العينة تبعًا لمتغير الجنس حيث ان الجدول يوضح ان عدد الإخصائيين الاجتماعيين من أفواد العينة الإناث أكثر من الذكور بنسبة بلغت (52%) بينما نسبة الذكور من الإخصائيين الاجتماعيين بلغت (48%).

2- متغير العمر:



العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

شكل-2-يوضح النسب لمتغير العمر

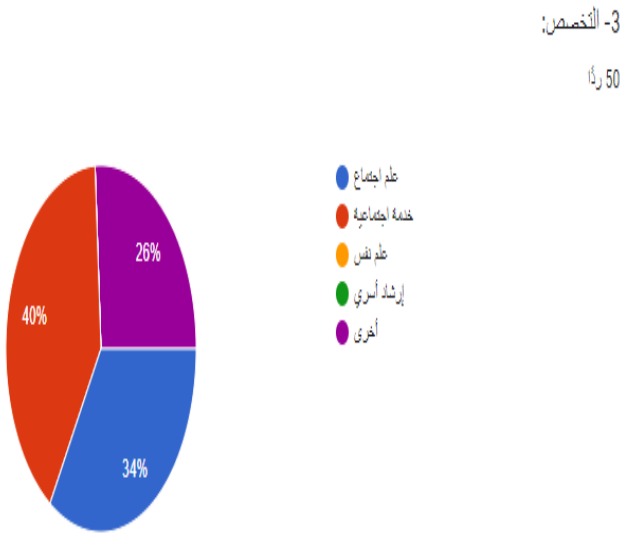
العمر	التكرار	النسبة
ما بين (25-30) سنة	14	%28
ما بين (31-35) سنة	6	%12
ما بين (36-40) سنة	17	%34
ما بين (41-45)	6	%12
من 46 سنة وأكبر	7	%14
المجموع	50	%100

جدول-3-يوضح النسب والتكرار لمتغير العمر

يتضح من الجدول والرسم البياني السابق توزيع أفراد العينة تبعاً لمتغير العمر حيث أن ما نسبته (34%) من أفراد العينة ما بين (36-40) سنة، يليها في الترتيب ما نسبته (28%) ما بين (25-30) سنة، يليها في الترتيب ما نسبته (14%) من (46) سنة وأكبر، ويليها ما نسبته (12%) للفئتين ما بين (31-35) سنة، وما بين (41-45) سنة، ويتضح من ذلك أن أكثر أفراد العينة هم بعمر ما بين (36-40) سنة وهما الأكثر خبرة.

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

3- متغير التخصص العلمي:



شكل-3-يوضح النسب لمتغير التخصص العلمي

التخصص	التكرار	النسبة
علم الاجتماع	17	%34
خدمة اجتماعية	20	%40
علم نفس	13	%26
إرشاد أسري	0	%0
أخرى	0	%0
المجموع	50	%100

جدول-4-يوضح النسب والتكرار لمتغير التخصص العملي

يتضح من الجدول السابق والرسم البياني توزيع أفراد العينة تبعًا لمتغير التخصص العلمي حيث أن ما نسبته (40%) من أفراد العينة تخصصهم العلمي خدمة اجتماعية، وما نسبته (34%) من أفراد العينة تخصصهم العلمي علم الاجتماع، بينما ما نسبته (26%)

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

تخصصهم العلمي علم النفس، و(0%) لتخصص إرشاد أسري وأخوى، ويتضح من ذلك أن اغلب التخصصات لأخصائيين الاجتماعيين من أفراد العينة خدمة اجتماعية، وعلم اجتماع، وعلم النفس، مع ان تخصص علم النفس دخيل على تخصص الخدمة الاجتماعية وقد يرجع ذلك لقلة الخريجين في تخصص الخدمة الاجتماعية.

4- متغير عدد سنوات الخدمة:

شكل-4-يوضح النسب لمتغير عدد سنوات الخوة

سنوات الخدمة	التكرار	النسبة
من 5إلى 9 سنوات	23	% 46
من 10 إلى 14 سنة	13	% 26
من 15 إلى 19 سنة	10	% 20
من 20 سنة وأكثر	4	% 8
المجموع	50	%100

جدول-5-يوضح النسب والتكرار لمتغير عدد سنوات الخوة

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

يتضح من الجدول السابق والرسم البياني توزيع أفراد العينة تبعًا لمتغير عدد سنوات الخبرة حيث ان أعلى سنوات الخبرة لأفراد العينة (من 5 إلى 9 سنوات) بنسبة (46%)، ويليهم سنوات الخبرة (من 10إلى 14 سنة) بنسبة (26%)، ويليهم سنوات الخبرة (من 15 إلى 19 سنة) بنسبة (20%)، وسنوات الخبرة (من 20 سنة وأكثر) بنسبة (8%)، ويتضح ان النتيجة تتفق مع جدول رقم (3) الذي يوضح عمر أفراد العينة حيث ان النسبة الأعلى للعمر كانت ما بين (36–40 سنة)، حيث يعتبر عمر مناسب لاكتساب خبرة (من 5 إلى 9 سنوات).

- **تحليل تساؤلات الدراسة:**
- **السؤال الأول:** ما طبيعة دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى المراجعين بمستشفى الملك فهد؟

م	العبارات	التكرار / النسبة	أتفق	أتفق نوعاً ما	لا أتفق	المتوسط	الانحراف	التقييم	كا2
1	أعمل على تنمية التقويم الذاتي لدى المرضى لتحسين أدائهم بشكل مستمر	ت	43	6	1	1.43	0.31	أتفق	0.34
		%	86	12	2				
2	أقوم بحل المشكلات التي تعوق المرضى من استفادتهم من خطة العلاج في المستشفى	ت	45	4	1	1.53	0.47	أتفق	0.41
		%	90	8	2				
3	أعمل على حل المشكلات التي تواجه المرضى في بيئتهم الطبيعية مثل: (المشاكل الأسرية، مشاكل في العمل).	ت	44	6	0	1.84	0.20	أتفق	0.81
		%	88	12	0				
4	أدعم المرضى ذوي الظروف الاجتماعية السيئة	ت	47	3	0	1.59	0.19	أتفق	0.28
		%	94	6	0				
5	أعمل على إقناع المرضى الرافضين للعلاج بالمستشفى	ت	39	8	3	1.42	0.28	أتفق	0.11
		%	78	16	6				
6	أقوم بإجراء مقابلات مع المرضى وأسرهم لحل المشكلات المختلفة التي تواجههم.	ت	44	5	1	1.93	0.41	أتفق	0.18
		%	88	10	2				

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

7	أقدم تقارير لإدارة المستشفى عن حالات المرضى المراجعين للمستشفى.	ت	32	14	4	1.63	0.26	أتفق	0.13
		%	64	28	8				
8	أعمل على إيجاد تواصل مستمر بين الأسرة والمستشفى لتحسين جودة الأداء	ت	38	11	1	1.55	0.31	أتفق	0.15
		%	76	22	2				
9	أنفذ برامج المستشفى (العلاجية–الوقائية–التنموية) من خلال المشاركة المجتمعية	ت	36	14	0	1.38	0.18	أتفق	0.21
		%	72	28	0				
10	أعمل على إيجاد قنوات اتصال فعالة بين المستشفى والمجتمع المحلي	ت	40	10	0	1.74	0.34	أتفق	0.17
		%	80	20	0				
11	توعية الناس بطبيعة الأمراض وطرق انتقالها في حالة أنها كانت أمراض معدية	ت	39	6	5	1.83	0.11	أتفق	0.26
		%	78	12	10				
12	عمل نشرات توعوية بطرق السلامة والوقاية	ت	31	17	2	1.48	0.46	أتفق	0.14
		%	62	34	4				

جدول–6–يوضح معامل الارتباط لدور الاخصائي الاجتماعي

يتضح من الجدول السابق دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى المراجعين بمستشفى الملك فهد حيث كانت استجابة أفراد العينة على العبارات (أتفق)، وبعد استخراج المتوسط الحسابي والانحراف المعياري، و(ك2)، حيث يتضح من النتيجة أن الإخصائي الاجتماعي الطبي في مستشفى الملك فهد العام يقوم بدورة على أكمل وجهة ويتضح معرفة الإخصائي الاجتماعي الطبي بالأدوار المتوقعة منه في مكان العمل وممارستها بكل احترافية، وهذه النتيجة تتفق مع ما نظرية الدور التي تؤكد على أن الدور هو "أسلوب بنائي منظم أو نمط منظم من المعايير فيما يختص بسلوك فرد ويقوم بوظيفة معينة في الجماعة أو ما يتوقعه المجتمع من فرد يشغل مركزاً معيناً في مجموعة ما"، وفي ضوء الفكرة التي تنطلق منها نظرية الدور يعتبر الممارس في مجال الخدمة الاجتماعية فرداً يشغل مركزاً اجتماعياً معيناً له مجموعة من الحقوق والالتزامات التي تنظم تفاعله مع الآخرين من أفراد المجتمع الذين يشغلون مراكز اجتماعية أخرى، ويرتبط هذا الدور بمجموعة من التوقعات من جانب الآخرين ومن المجتمع وهو ما يعرف في نظرية الدور بالدور المثالي أو المتوقع، والدور الواقعي هو الدور الذي يمارسه الأخصائي الاجتماعي في تعامله مع المراجعين، وقد اختلفت النتيجة التي توصلت إليها الدراسة الحالية مع دراسة (سويدان، محمد عبد المجيد، 2020) التي توصلت إلى أن دور الأخصائي الاجتماعي بالفريق الطبي بمستشفيات عزل كورونا جاء بمستوى ضعيف، وأن اتجاهات أعضاء الفريق الطبي نحو دور الأخصائي جاءت بمستوى ضعيف، واختلفت النتيجة التي توصلت إليها الدراسة الحالية مع ما توصلت إليه دراسة (أحمد، نجوى محمد، 2018م) التي توصلت نتيجتها إلى أن الدور الممارس للأخصائي الاجتماعي الطبي يغلب عليه الطابع الروتيني التقليدي والذي لا يطابق الدور الموصوف له مما يؤدي

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

إلى ضعف دوره الممرس مع المرضي، وكذلك اختلفت الواسة الحالية مع واسة (عبد الحليم، إواهيم محمد أحمد، 2018) التي توصلت إلى عدم اواك أواد الفويق العلاجي بمعظم أوار الأخصائي الاجتماعي الطبي داخل المؤسسات الطبية، واتفقت نتيجة الواسة الحالية مع واسة (كوم الله، عطا آدم عطية، 2018) التي توصلت إلى أن الأخصائي الاجتماعي الطبي يساهم في واحل علاج المرضى، وأكدت الواسة أن الأخصائي الاجتماعي الطبي يتابع الواسات الخاصة بالخدمة الاجتماعية الطبية، وكذلك اتفقت الواسة الحالية مع واسة (By Allison Genzalez,2016) التي أكدت على أهمية دور الإخصائي الاجتماعي الطبي مع المرضى المتواجدين بالعناية المركوة، وكذلك مع أسوهم، وذلك لحاجتهم الملحة للدعم النفسي والمعنوي لخفض المخاوف التي تواودهم في هذه المرحلة الحوجة من حياة المويض.

- **السؤال الثاني: ما الصعوبات التي تواجه أداء الأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد؟**

م	العبارات	التكرار / النسبة	أتفق	أتفق نوعاً ما	لا أتفق	المتوسط	الانحراف	التقييم	ك2
1	عدم وضع الأخصائي بفريق العمل داخل المستشفى	ت	15	9	26	1,42	0.12	لا أتفق	0.21
		%	30	18	52				
2	عدم وضوح نطاق التمكن الخاص بالأخصائي الاجتماعي داخل المستشفيات	ت	12	21	17	1.37	0.18	أتفق نوعاً ما	0.25
		%	24	42	34				
3	قلة وعي بعض أعضاء الإدارة بدور الأخصائي الاجتماعي	ت	20	25	5	1.91	0.29	أتفق نوعاً ما	0.14
		%	40	50	10				
4	لا تتعاون الإدارة مع الأخصائي في أداء رسالة المستشفى	ت	14	25	11	1.47	0.26	أتفق نوعاً ما	0.16
		%	28	50	22				

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

5	عدم اقتناع إدارة المستشفى بأهمية الاقتراحات المقدمة من الأخصائي الاجتماعي	ت	14	25	11	1.53	0.24	أتفق نوعاً ما	0.51
		%	28	50	22				
6	لا تهتم الإدارة برأي الأخصائي الاجتماعي عند اتخاذ القرارات	ت	11	28	11	1.37	0.16	أتفق نوعاً ما	0.63
		%	22	56	22				
7	لا تتيح الإدارة للأخصائي الاجتماعي فرصة ممارسة دوره كما يجب	ت	8	20	22	1.01	0.18	لا أتفق	0.28
		%	16	40	44				
8	عدم اقتناع بعض الأطباء بجدوى ما يقوم به الأخصائي الاجتماعي	ت	16	20	14	1.24	0.13	أتفق نوعاً ما	0.52
		%	23	40	28				
9	عدم تقبل الأطباء لتوجيه الأخصائي الاجتماعي في الأمور الخاصة بعلاج المريض النفسي والاجتماعي	ت	12	19	19	1.46	0.21	أتفق نوعاً ما ولا أتفق	0.28
		%	24	38	38				
10	كثرة الأعباء الإدارية الملقاة على عاتق الأخصائي الاجتماعي	ت	19	18	13	1.72	0.14	أتفق	0.16
		%	38	36	26				
11	قلة عدد الأخصائيين	ت	26	10	14	1.53	0.25	أتفق	0.22
		%	52	20	28				

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

	الاجتماعيين في المجال الطبي								
1 2	عدم الحصول على دورات تدريبية في المعايير القومية للجودة	ت %	18 36	24 48	8 16	1.47	0.11	أتفق نوعا ما	0.47

جدول–7–يوضح معامل الارتباط لصعوبات التي تواجه الاخصائي الاجتماعي

يتضح من الجدول السابق الصعوبات التي تواجه أداء الأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد، حيث كانت استجابة أفواد العينة على العبارات (لا أتفق، وأتفق لحد ما) بينما عبارتين (أتفق) وهي كثرة الأعباء الإدارية الملقاة على عاتق الإخصائي الاجتماعي، وقلة عدد الأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي وبعد استخراج المتوسط الحسابي والانحراف المعياري، و(ك2)، كانت أبرز الصعوبات التي تواجه أداء الإخصائي الاجتماعي الطبي بمستشفى الملك فهد العام هي (كثرة الأعباء الإدارية الملقاة على عاتق الإخصائي الاجتماعي، وقلة عدد الأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي)، اتفقت نتيجة الدراسة الحالية مع دراسة (الشيباني، نورة،2016) في وجود معوقات للممارسة المهنية والتي منها معوقات خاصة بعدم تعاون المريض، معوقات خاصة بالنظام الإداري، معوقات خاصة بعدم التعاون مع الفريق الطبي، ومعوقات خاصة بعدم توفر الأجهزة الإدارية، ومعوقات خاصة بنقص الإعداد النظري والعملي، واتفقت كذلك مع دراسة (العتيبي، كفاف عبد الله، 2020) التي توصلت إلى عدة معوقات للإخصائي الاجتماعي الطبي والتي منها قلة عدد الأخصائيين الاجتماعيين وعدم وجود الإمكانيات المتاحة لعملهم، واختلفت مع ما توصلت إليه دراسة (أحمد، نجوى محمد، 2018م) التي أشارت نتائجها إلى أن معوقات عمل الأخصائي الاجتماعي الطبي تتركز في قلة الدعم المادي، واتفقت النتيجة الحالية مع ما توصلت إليه دراسة (فضل الله، مي صابر، 2016) ان اكثر الصعوبات التي توجه الإخصائي الاجتماعي الطبي هي انعدام التدريب والتأهيل المهني له.

- **السؤال الثالث: ما الحلول والمقترحات التي من شأنها أن تعزز دور الأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد بالدمام؟**

م	العبارات	التكرار النسبة	أتفق	أتفق نوعاً ما	لا أتفق	المتوسط	الانحراف	التقييم	ك2
1	استخدام التكنولوجيا الحديثة في العمل الاجتماعي	ت	35	13	2	1.42	0.24	أتفق	0.13
		%	70	26	4				
2	عقد دورات تدريبية للأخصائي الاجتماعي تفيد في تطوير العمل	ت	42	6	2	1.35	0.14	أتفق	0.17
		%	84	12	4				
3		ت	32	11	7	1.13	0.12	أتفق	0.17

	عدم إغراق الأخصائي الاجتماعي بأعمال تحول دون قيامه بأدواره المهنية	%	64	22	14					
4	زيادة أعداد الأخصائيين الاجتماعيين في المستشفيات	ت	29	13	8	1.42	0.17	أتفق	0.19	
		%	58	26	16					
5	تطوير مناهج إعداد الأخصائي الاجتماعي الطبي بما يتناسب مع معايير الجودة الشاملة في المستشفى	ت	41	6	3	1.52	0.26	أتفق	0.12	
		%	82	12	6					
6	تحفيز حضور المؤتمرات الدولية للخدمة الاجتماعية لتبادل المعارف وآلية تطبيقها على المستوى العالمي.	ت	40	7	3	1.64	0.16	أتفق	0.11	
		%	80	14	6					
7	إعداد دليل للعمل المشترك بين الأطباء والأخصائي الاجتماعي	ت	39	8	3	1.47	0.46	أتفق	0.16	
		%	78	16	6					
8	وضع نظام يلزم الأطباء بالرجوع إلى الأخصائي الاجتماعي في المشكلات الصحية للمرضى	ت	31	13	6	1.26	0.21	أتفق	0.14	
		%	62	26	12					
9	عقد ندوات واجتماعات لمناقشة أوجه التعاون بين الأخصائي الاجتماعي والأطباء والممرضين فيما يخص الخطة العلاجية للمرضى	ت	36	14	0	1.21	0.15	أتفق	0.17	
		%	72	28	0					
10	تنمية مهارة الأخصائي الاجتماعي وتشجيعه في عرض مقترحاته على إدارة المستشفى بشكل دوري من خلال تقارير معينة	ت	37	9	4	1.28	0.17	أتفق	0.15	
		%	74	18	8					
11	تمكين الأخصائي الاجتماعي من العمل مع الفريق الطبي	ت	43	7	0	1.11	0.42	أتفق	0.13	
		%	86	14	0					
12		ت	35	15	0	1.42	0.14	أتفق	0.11	

العدد اثنان وأربعون
تاريخ الإصدار: 2 – نيسان – 2022م
www.ajsp.net
ISSN: 2663-5798

	التخفيف من الأعباء الإدارية لعمل الأخصائي الاجتماعي	%	70	30	0				

جدول-8-يوضح الحلول والمقترحات لتعزيز دور الاخصائي الاجتماعي

يتضح من الجدول السابق الحلول والمقترحات التي من شأنها أن تعزز دور الأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد بالدمام، وبعد تحليل العبارات أظهرت النتائج أن أفراد العينة من الإخصائيين الاجتماعيين قد اتفقوا على جميع الحلول والمقترحات المطروحة والتي جاءت بالترتيب التالي في الأهمية:

1- تمكين الأخصائي الاجتماعي من العمل مع الفريق الطبي.
2- عقد دورات تدريبية للأخصائي الاجتماعي تفيد في تطوير العمل.
3- تطوير مناهج إعداد الأخصائي الاجتماعي الطبي بما يتناسب مع معايير الجودة الشاملة في المستشفى.
4- تحفيز حضور المؤتمرات الدولية للخدمة الاجتماعية لتبادل المعارف وآلية تطبيقها على المستوى العالمي.
5- إعداد دليل للعمل المشترك بين الأطباء والأخصائي الاجتماعي.
6- تنمية مهارة الأخصائي الاجتماعي وتشجيعه في عرض مقترحاته على إدارة المستشفى بشكل دوري من خلال تقارير معينة.
7- عقد ندوات واجتماعات لمناقشة أوجه التعاون بين الأخصائي الاجتماعي والأطباء والممرضين فيما يخص الخطة العلاجية للمرضى.
8- التخفيف من الأعباء الإدارية لعمل الأخصائي الاجتماعي.
9- استخدام التكنولوجيا الحديثة في العمل الاجتماعي.
10- عدم إغراق الأخصائي الاجتماعي بأعمال تحول دون قيامه بأدواره المهنية.
11- وضع نظام يلزم الأطباء بالرجوع إلى الأخصائي الاجتماعي في المشكلات الصحية للمرضى.
12- زيادة أعداد الأخصائيين الاجتماعيين في المستشفيات.

ملخص النتائج:

وفي ضوء ما تم عرضه أظهرت نتائج الدراسة أن الدور الإداري المتمثل في تنسيق عملية خروج مريض فيروس كرونا هو أكثر الأدوار قياما من قبل الأخصائي الاجتماعي مع مريض الإقامة الطويلة و ذلك حسب وجهة نظر مريض الإقامة نفسه ثم تلى ذلك الدور مجموعة من الأدوار الاجتماعية كان أبرزها المرور اليومي على المريض لمتابعة مستجدات حالته ثم دراسة حالة المريض فيما أكدت استجابات الأخصائيين الاجتماعيين على نفس الأدوار محل الدراسة أن الأدوار النفسية هي أكثر الأدوار فاعلية و ديمومة من بقية الأدوار الأخرى خلاف ما راه مرضى الإقامة الطويلة في الأدوار الاجتماعية حيث كان أبرزها توعية المريض بأن خروجه لمنزله يساعده في استقراره النفسي و توعية أسرة المريض بأن وجوده بينهم يساعده في استقراره النفسي و طمأنة المريض بالتخفيف من مشاعر الخوف لديه وفيما يخص المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي لأداء دوره مع مرضى الإقامة الطويلة أظهرت النتائج أن المعوق المتمثل في نقص بعض المعلومات الأولية لمريض الإقامة الطويلة و الراجع إلى المريض بفيروس كرونا يعد أكبر المعوقات و أهمها يلي ذلك المعوق المتمثل في قلة الأسرة بمستشفى الملك فهد وعاية و تمريض مرضى الإقامة الطويلة و للتغلب على تلك المعوقات في ظل جائحة انتشار فيروس كرونا.

وصلت الواسة الحالية إلى النتائج التالية:

1- النتائج الخاصة بالتساؤل الأول الذي ينص على ما يلي: طبيعة دور الأخصائي الاجتماعي في رعاية المرضى الواجعين بمستشفى الملك فهد؟

أن الإخصائي الاجتماعي الطبي في مستشفى الملك فهد العام يقوم بدورة على أكمل وجهة ويتضح معرفة الإخصائي الاجتماعي الطبي بالأدوار المتوقعة منه في مكان العمل وممارستها بكل احترافية.

2- النتائج الخاصة بالتساؤل الثاني الذي ينص على ما يلي: أبرز الصعوبات التي تواجه أداء الأخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد هي؟

(كثرة الأعباء الإدارية الملقاة على عاتق الإخصائي الاجتماعي، وقلة عدد الأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي).

3- النتائج الخاصة بالتساؤل الثالث الذي ينص على ما يلي : المشاكل والصعوبات التي تواجه الاخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد؟

وتوصلت الواسة إلى العديد من الحلول والمقترحات التي من شأنها أن تعزز دور الإخصائي الاجتماعي بمستشفى الملك فهد العام.

توصيات البحث:

وترى الباحثة في ضوء ما انتهت إليه من نتائج أنه من ضرورة توعية المرضى و أسرهم بشكل أوسع عن برنامج الرعاية المنزلية مما يشير ذلك إلى أن برنامج الرعاية المنزلية كان له أثر ملموس في التخفيف من إشكالية مرضى فيروس كورونا منذ انتشاره بالإضافة إلى ضرورة إنشاء مراكز متخصصة بالرعاية التمريضية لمرضى فيروس كورونا لتخفيف العبء على المستشفيات مما يعالج ذلك قلة الأسرة بالمراكز المتخصصة التي تقدم خدمات تمريضية لمرضى الإقامة الطويلة. في ظل جائحة فيروس كورونا.

المراجع والمصادر:

اولاً: المراجع العربية:

أبو الحمائل، محمد عبد المجيد)2017(. دور الإخصائي الاجتماعي الطبي في التعامل مع المرضى المنومين وأهم المعوقات التي تواجههم، مجلة القراءة والمعرفة، ع)183(ص: 237-258.

أحمد، نجوى محمد)2018(. تقويم دور الأخصائي الاجتماعي بالمجال الطبي من منظور الممارسة العامة، مجلة الخدمة الاجتماعية، ج)2(ع)60(ص: 433- 474.

الحبيب، نهاد إبراهيم)2019(. واقع عمل الممارسين المهنيين في مراكز ومكاتب الإرشاد الأسري، دراسة ميدانية مطبقة على مراكز ومكاتب الإرشاد الأسري بمدينة الرياض والقصيم، مجلة الخدمة الاجتماعية، الجمعية المصرية للأخصائيين

الاجتماعيين، ع)62(ج)3(.

]59[

4- السكري، أحمد شفيق)2000(. قاموس الخدمة الاجتماعية، القاهرة: دار المعرفة الجامعي.

5- سويدان، محمد عبد المجيد)2020(. برنامج مقترح من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجماعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي لمواجهة

جائحة كورونا دراسة مطبقة على مستشفيات العزل بمحافظة البحيرة، مجلة

دراسات في الخدمة الاجتماعية، ع)52(ص: 305-346.

6- الشيباني، نورة)2006(. العوامل المؤثرة على أداء العاملين في أقسام الخدمة الاجتماعية بالمجال الطبي، دراسة ميدانية مطبقة بمجمع الرياض الطبي، جامعة الأمام محمد بن سعود الإسلامية، كلية العلوم الاجتماعية.

7- عباس، محمد خليل وآخرين)2011(. مدخل إلى مناهج البحث في التربية وعلم النفس، ط3، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة: عمان.

8- عبد الحليم، إبراهيم محمد)2018(. تقييم دور الأخصائي الاجتماعي في المؤسسات الطبية، جامعة النيلين، كلية الدراسات الاقتصادية والاجتماعية، ص: 119-1.

9- العتيبي، كفاف عبد الله)2020(. تقييم دور الأخصائي الاجتماعي العامل في المؤسسات الإصلاحية، دراسة ميدانية على دار التربية الاجتماعية للفتيان والفتيات بالشارقة، مجلة الآداب، مج)4(، ص: 461-504.

10- العزة، سعيد حسني)2019(. الإرشاد الأسري "نظرياته وأساليبه العلاجية"، ط6، عمان: دار الثقافة للنشر والتوزيع.

]60[

11- العياصرة، رفح)2019(. الصعوبات والمعوقات التي تواجه عمل الأخصائي الاجتماعي الطبي:https://e3arabi.com /

12- فضل الله، مي صابر)2016(. فعالية دور الإخصائي الاجتماعي في المجال الطبي، دراسة حالة لبعض المستشفيات الحكومية بولاية الخرطوم، رسالة ماجستير غير منشورة.

13- القضاة، طلال عبد الكريم صلاح)2019(. دور الأخصائي الاجتماعي الطبي في التوعية بالتبرع بالأعضاء البشرية من وجهة نظر الأطباء، دراسات العلوم

الإنسانية والاجتماعية، الجامعة الأردنية–عمادة البحث العلمي، 46،)4(ص:

.304–319

14–كرم الله، عطا آدم)2018(. دور الأخصائي الطبي في تطبيق أساليب الممارسة العامة، دراسة تطبيقية على مستشفى الأمراض النفسية والعصبية التخصصي بالسلاح الطبي، رسالة ماجستير غير منشورة، ص: 1–114.

15– النعمي، حسن أحمد)2017(. دور الأخصائي الاجتماعي في المساندة الاجتماعية لمرضى القلب: دراسة ميدانية بمستشفى عسير المركزي، مجلة الخدمة الاجتماعية، الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين، 2)58(، ص: –112

.90

16– عبد الحكيم أحمد عبد الهادي: العلاقة بين دور الإشراف التوجيهي الاجتماعي وتنمية الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي ، بحث منشور في المؤتمر العلمي الثامن عشر ،القاهرة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، المجلد الثالث،

.2005

17– سمير حسن منصور: مقياس الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي ، بحث منشور في المؤتمر العلمي التاسع عشر، القاهرة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، المجلد الثاني، 2006.

]61[

18– ستات خليل الطحان: تقييم البرامج التدريبية لتحقيق التنمية المهنية للأخصائيين الاجتماعيين بالمجال الطبي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية،جامعة حلوان، 2007.

19– محمد جمال الدين عبد العزيز: دراسة التعرف علي مدي فاعلية البحوث والدراسات العلمية في تطوير الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية ، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم، 1994.

20– عبد الرحمن صوفي: المعوقات التي تواجه ممارسة الأخصائي الاجتماعي لدوره في المدرسة والتخطيط لمواجهتها، بحث منشور في المؤتمر العلمي التاسع، القاهرة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، 1996.

21– صفاء أبو بكر أحمد: مهارات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي كممارس عام في المجال الطبي وطرق تنميتها، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، 2006.

]62[

ثانياً: المراجع الأجنبية:

-By Allison Genzalaz; How Do Social Workers In The Isu Percevie Their Role in Providing of Life care Doctorate in social Work, University

Of Pensylvania (2016).

Gonzalez, By Allison (2016). How Do Social Workers In The Isu Perceive Their Role In Providing of Life care Doctorate in social Work, University of Pennsylvania.

4Bonderva, etal: Contemporary Basis for The Social

47

Psychological Training of Social Workers, Journal of Russian

.and East European Psychology, Vol (34), No(5), 1999

-Hardness etal: Performance Standard for Social Workers, .Journal Articles, Social Workers, VOL(33), No(4), 2000

-Slovak; K: School Social Workers, Perception of Graduate of Education Preparation, Journal Article, from, National

.Association of Social Workers (NASW), vol. (28),2006

Abstract:

The aim of the current research is to identify the role of the social worker in patient care at King Fahd Specialist Hospital in Dammam, and several objectives were branched from it. The research followed the method of social survey, where the sample consisted of (50) medical social workers from specialists

]5[

working at King Fahd Specialist Hospital in Dammam, who are working in During the outbreak of the Corona pandemic, they were chosen by the intentional method, from both genders (males, females). A questionnaire was designed by the researcher that consists of primary data, and the questionnaire phrases are divided into several axes, namely (the first axis: the role of the social worker in dealing with patients) consisting of (12) The phrase, (The second axis: the difficulties facing the social worker in carrying out his role) consists of (12) phrases, (The third axis: solutions and proposals that help in strengthening the role of the social worker in the hospital) consists of (12) phrases, thus the number of Questionnaire phrases (36) phrases, and the study reached to the social worker's knowledge and awareness of the nature of the course as a practitioner of the medical social worker profession and carrying out his assigned tasks, and the study reached some of the difficulties facing the social worker, the most important of which is the large administrative burden It was the responsibility of the social worker, and the limited number of social workers in the medical field, and I came up with a number of solutions and proposals.