

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة وهران 2

محمد بن احمد
Université d'Oran 2
Mohamed Ben Ahmed



كلية العلوم الاجتماعية

قسم علم الاجتماع والأنثروبولوجيا

محاضرات في مقاييس :



د. طرشاوي رقية

الموسم الجامعي: 2022_2021

محتويات المطبوعة

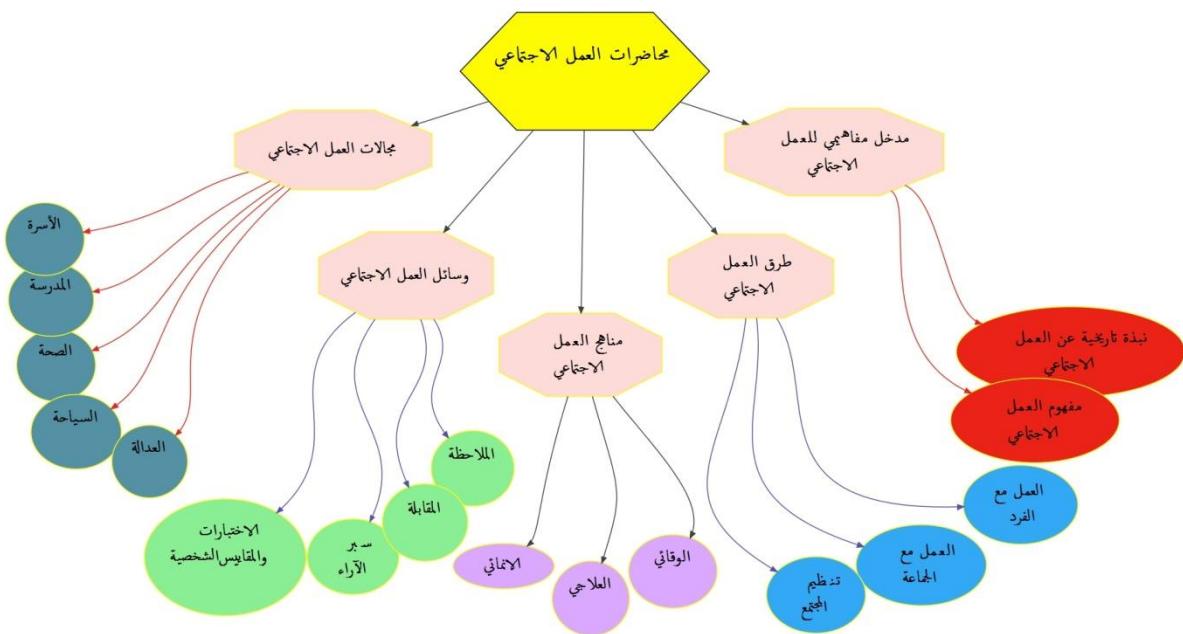
الصفحة	الموضوع
03	مقدمة
	معلومات عامة عن المقياس
04	المحاضرة الاولى : مدخل الى العمل الاجتماعي <ul style="list-style-type: none"> (1) نشأة وتطور العمل الاجتماعي وتطوره (2) اسماء كان لها دور في العمل الاجتماعي (3) مفهوم العمل الاجتماعي (4) ادارة العمل الاجتماعي (5) انواع العمل الاجتماعي (6) مرتکزات العمل الاجتماعي (7) علاقة العمل الاجتماعي بالعلوم الأخرى (8) النظريات المفسرة للعمل الاجتماعي <ul style="list-style-type: none"> ➢ نظرية الدور Role Theory ➢ نظرية الازمة Crisis Theory
30	المحاضرة الثانية : طرق العمل الاجتماعي <ul style="list-style-type: none"> (1) طريقة العمل مع الفرد (2) طريقة العمل مع الجماعة (3) تنظيم المجتمع
46	المحاضرة الثالثة : مناهج العمل الاجتماعي <ul style="list-style-type: none"> (1) المنهج الوقائي (2) المنهج العلاجي (3) المنهج الانثائي (الانشائي)
53	المحاضرة الرابعة : مجالات العمل الاجتماعي <ul style="list-style-type: none"> (1) في مجال الاسرة (2) في مجال التربية (3) في مجال الصحة (4) في مجال العدالة (5) في مجال الرعاية الاجتماعية (6) في مجال السياحة
72	المحاضرة الخامسة : وسائل العمل الاجتماعي <ul style="list-style-type: none"> (1) المقابلة (2) الملاحظة (3) سبر الاراء (4) الاختبارات الاسقاطية (5) مقاييس الشخصية
79	الخاتمة
	المصادر والمراجع

مقدمة : العمل الاجتماعي كمهنة هو بمثابة الحافز للتغيير الاجتماعي social change الداعم لتطوره وتماسكه والعامل على تمكين وتحرير البشر. ومن المبادئ التي لا غنى للعمل الاجتماعي عنها العدالة الاجتماعية وحقوق الانسان والمسؤولية الاجتماعية واحترام الاختلاف و يجعل العمل الاجتماعي مدعوما بنظرياته وعلومه والدراسات الإنسانية والمعارف الاقليمية من تذليل التحديات الحياتية والارتقاء بمستوى الرفاهية الزاما للافراد والنظم (منقول عن التعريف الدولي للعمل الاجتماعي (social work

معلومات عامة عن المقياس :

- الجامعة: بن احمد احمد وهران 2
- الكلية : العلوم الاجتماعية.
- القسم : علم الاجتماع والانتروبولوجيا.
- التخصص: علم اجتماع.
- الفئة المستهدفة: السنة 2 علم اجتماع.
- المقياس او المادة: العمل الاجتماعي.
- طبيعة المادة: اساسية.
- الحجم الساعي: 45سا موزعة المحاضرات.
- التوزيع الاسبوعي: الثلاثاء من 13:00سا-14:00سا
- المدرج: 301
- الرصيد: 5
- المعامل: 2
- وسائل التواصل مع الطلبة:
- الاميل: douaachifaa@hotmail.fr
- الواتساب : 0698338670
- ايام التواجد: الثلاثاء
- الاستاذة : طرشاوي رقية

الخريطة الذهنية للمقياس (LA Carte conceptuelle):



المحاضرة الاولى : مدخل الى العمل الاجتماعي :

(1) نشأة وتطور العمل الاجتماعي :

نشأ العمل الاجتماعي المهني في القرن التاسع عشر ، وكان له جذوره في الاضطرابات الاجتماعية والاقتصادية التي أحدثتها الثورة الصناعية ، ولا سيما النضال المجتمعي للتعامل مع الفقر الجماعي الناتج عن ذلك في المناطق الحضرية وكذا المشاكل المرتبطة به، لأن الفقر كان المحور الرئيسي للعمل الاجتماعي المبكر ، و تعود جذوره إلى محاولات المجتمع ككل للتعامل مع هذه المشكلة ومع ما يصاحبها من تمييز وعدم مساواة وغيرها ويرتبط العمل الاجتماعي ارتباطاً وثيقاً بفكرة العمل الخيري وبفكرة الاحسان وهذه الاعمال لها جذور في كل الديانات العالمية على اعتبار انها اخلاق انسانية .. الا ان العمل الاجتماعي كعمل مهني متخصص لم تظهر الا حديثا

ان ممارسة مهنة العمل الاجتماعي بشكل علمي حديثة كما ذكرنا وينظر إليها عموماً على أنها تطورت من ثلاثة فروع.

الاول: دراسة الحالات الفردية ، وهي إستراتيجية أطلقتها المنظمات الخيرية في منتصف القرن التاسع عشر.

الثاني: هو الإدارة الاجتماعية ، والتي تضمنت أشكالاً مختلفة من تخفيف حدة الفقر و تم تنظيم هذه الجهود لأول مرة من خلال جمعية المنظمات الخيرية.

الثالث: هو العمل الاجتماعي فبدلاً من الانخراط في حل المتطلبات الفردية الفورية ، تم التركيز على العمل السياسي الذي يعمل من خلال المجتمع والمجتمع لتحسين الظروف الاجتماعية وبالتالي التخفيف من حدة الفقر. كانت هذه الجهود مصحوبة بتطوير بعض المؤسسات للتعامل مع مجموعة كاملة من المشاكل الاجتماعية، مما ادى الى نمو سريع في مفهوم العمل الاجتماعي نظرياً وميدانياً.

2) اسماء عالمية كان لها دور في التأسيس للعمل الاجتماعي :

ماري ريتشموند (1861_1928) Mary Richmond



منذ الطفولة ، عاشت في بيئة من القضايا السياسية والدينية وغيرها من القضايا المثيرة للجدل. هذا جعلها تطور مهاراتها في النقد والتعاطف مع المحتجين

لم تؤمن عائلتها بالنظام التعليمي التقليدي ، لذلك تم تعليمها في المنزل حتى بلغت الحادية عشرة من عمرها. ثم أرسلوها إلى مدرسة عامة. استفادت ريتتشموند من أي مناسبة لتكريس نفسها للقراءة ، الأمر الذي جعلها امرأة تدرس نفسها وتفكر. بدأت ريتتشموند عملها في جمعية المنظمات الخيرية وعملت بجد وبفضل التزامها وتفانيها تم تعيينها أميناً عاماً لها .. وفي عام 1909 ساهمت في تأسيس مؤسسة خاصة بالأخصائيين الاجتماعيين وتدريبهم . توجت خبرتها الميدانية بتأليف كتاب دليل العمالة

الاجتماعية وهو كتيب تشرح فيه اساليب الخدمة الاجتماعية من اجراء المقابلات وجمع المعلومات وهو كتاب خاص بتدريب الاخصائيين الاجتماعيين وكان ذلك عام 1899 ، وفي 1917 الفت اهم كتبها وهو التشخيص الاجتماعي تشرح فيه منهجية العمل الاجتماعي كمهنة متخصصة تقوم على اساليب علمية. في 1922 نشرت كتابا اخر بعنوان ماهي الحالة الاجتماعية؟ وهو كتاب يتحدث عن ماهية الكائن البشري وكيفية التعامل معه.

جين ادمز (1860_1935) Jane Addams



جين ادمز من أوائل الرواد الذين قادوا مسيرة العمل الاجتماعي في الولايات المتحدة الأمريكية، فكانت تؤمن بضرورة البحث عن أسباب الفقر والجريمة، وأهمية العمل الاجتماعي للضغط من أجل تحقيق الإصلاحات، وكانت مجموعات مدنية للضغط على الهيئات التشريعية، وبار المسؤولين، ومن ضمن الإصلاحات التي قامت بها هي القانون الأول الذي حدد ثمان ساعات عمل في اليوم للنساء العاملات، كذلك أول قانون تصدره الدولة ويختص بتشغيل الأطفال، بالإضافة إلى الإصلاح السكني، وأول محكمة للأحداث. بعد جولتها في أوروبا من عام 1883 حتى 1888، أعجبها قاعة "تونبي" التي تمثل مركزاً للعمل الاجتماعي في لندن، لتعود للولايات المتحدة فأسست مركزاً اجتماعياً أكثر ديمقراطية من الموجود في لندن وضمنت فيه تشيكلية من المشروعات ابتدأً من دور الحضانة النهارية للأطفال إلى الدورات الجامعية المفتوحة للجميع ، كتبت ادمز وألقت كثيراً من المحاضرات عن المشاكل الاجتماعية، اشتملت على تشغيل الأطفال والصحة العامة والبطالة والضمان الاجتماعي، وفي عام

1909

أصبحت أول امرأة، تترأس **المؤتمر الوطني للاعمال الخيرية** والذي أصبح في الوقت الحالي **المؤتمر الوطني للرعاية الاجتماعية** ، كما أنها قادت المعركة التي تطالب بحق النساء في التصويت، وعيّنت رئيسة لرابطة النساء العالمية للسلام والحرية. كان والدها يشجّعها للوصول إلى أعلى درجات التعليم المتاحة لها، على ألا يؤثر ذلك على أنوثتها وعلى مشاعر الأمومة داخلها، وواصلت تعليمها بين أمريكا وأوروبا، درست الطب لبعض الوقت في ولاية فيلadelphia ولكن حالتها الصحية المتدهورة اضطرتها إلى ترك دراسة الطب. وانخرطت جين ادمز في العمل بحزب المرأة والسلام، وانتخبت لرئاسة الرابطة الدولية للمرأة من أجل السلام والحرية في عام 1915 ، وأثناء الحرب العالمية الأولى حضرت أيضًا مؤتمر المرأة العالمي في لاهاي، واختيرت لترأس لجنة لإيجاد نهاية للحرب، وتضمّن هذا الاجتماع عشرة زعماء في البلدان المحايدة لمناقشة الوساطة، كان هذا أول جهد دولي كبير ضد الحرب. وفي عام 1931 أصبحت أول امرأة أمريكية تحصل على جائزة نوبل للسلام باعتبارها مؤسسة مهنة الخدمة الاجتماعية في الولايات المتحدة، ومن أهم ما كتبت: **الديمقراطية والأخلاق الاجتماعية 1902**، **روح الشباب وشوارع المدينة 1909**، **عشرون سنة في دار هل 1910**، **النساء في لاهاي 1915**، أحدث مفاهيم السلام 1915، **السلام والخير وقت الحرب 1922**.

<http://www.humanitygate.com/pioneer/215>

اوكتافيا هيل octavia hill



ناشطة جماعية وعاملة اجتماعية كانت عضواً مؤسساً لجمعية منظمات العمل الخيري في إنجلترا، ساهمت عام 1905 في سن قانون خاص بتحسين ظروف الفقراء ونشطت بشكل كبير خاصة في مجال تحسين ظروف الإسكان، كما أسست فكرة الزيارة المنزلية وهي أحد أهم أعمال الخدمة الاجتماعية.

(3) مفهوم العمل الاجتماعي :

هو مجموعة من العمليات المقصودة والمنتظمة التي تهدف بشكل رئيسي إلى إحداث التغييرات المختلفة في السياسات العامة القائمة في الوقت الحاضر، أو فيما ينتج عنها من البرامج والخطط، حيث يقوم به مجموعة من الأفراد الممثلين للشعب، على شكل مجموعات أو هيئات تخضع للقيادة من طرف أخصائيين اجتماعيين، وتحقق بموجبه العديد من الأهداف الاجتماعية المرغوبة، والتي تنتج عنها تغيرات إيجابية واضحة.

يمكن تعريف العمل الاجتماعي أيضاً على أنه أحد المهن العصرية العملية التي تطبق الأساليب الحديثة في العمل الاجتماعي والخدماتي الإنساني، حيث ظهرت في أواخر القرن الثامن عشر، وأوائل القرن التاسع عشر كنتيجة حتمية عن الثورة الصناعية التي زادت الانتقال من الأرياف إلى المدن، وأدت إلى العديد من الهجرات الواسعة، وصاحب ذلك جملة من التغييرات الاجتماعية، سواء على نمط المعيشة، أو على الصحة، والعلاقات الاجتماعية.

وهناك مفهوم ثالث للعمل الاجتماعي، حيث إنه أحد العلوم الإنسانية التي تقوم على العديد من المبادئ والقيم الاجتماعية، وعلى رأسها مبدأ دعم ومساندة الذات الاجتماعية، ويمثل أحد أهم الجوانب الإنسانية التي تهدف إلى مساعدة البشر، حيث ظهر بعد الحرب العالمية الثانية كأحد أبرز الفنون الحديثة في التعامل مع العنصر البشري.

وبحلول القرن العشرين امتد مفهومه ليشمل الرؤى المتطرفة والفلسفات النسائية، هو الانضباط الأكاديمي والمهنة التي تهتم بالأفراد والأسر والمجتمعات في محاولة لتعزيز الأداء الاجتماعي والرفاه العام.

العمل الاجتماعي هو الطريقة التي يؤدي بها الناس أدوارهم الاجتماعية، والمؤسسات الهيكيلية التي يتم توفيرها لدعمهم. يطبق العمل الاجتماعي العلوم الاجتماعية، مثل علم الاجتماع، علم النفس، العلوم السياسية، الصحة العامة، تنمية المجتمع، القانون، الاقتصاد، للمشاركة مع أنظمة العملاء، وإجراء التقييمات، وتطوير التدخلات لحل المشكلات الاجتماعية والشخصية.

تطورت صناعة العمل الاجتماعي في القرن التاسع عشر، مع بعض جذورها في العمل الخيري التطوعي والتنظيم على مستوى القاعدة الشعبية. ومع ذلك، كانت الاستجابة للاحتياجات الاجتماعية موجودة قبل ذلك بوقت طويل، وبشكل أساسي من الجمعيات الخيرية الخاصة والمنظمات الدينية.

خلاصة:

العمل الاجتماعي ذلك الاداء الذي تؤديه كيانات ادارية حكومية او غير حكومية تعمل على تحقيق الرفاه الاجتماعي، والمقصود بالرفاه الاجتماعي هو تحقيق الوئام والوفاق من خلال تحقيق متطلبات المجتمع الرئيسية والضرورية وكل فرد في المجتمع لا يحتاج نوعاً معيناً من الخدمات، سواء كانت تلك الخدمات موجهة إلى فئات ذات احتياجات خاصة كالابيام، والمسنين والمعاقين... وهذا ما نسميه بالرعاية الاجتماعية، او تلك المقدمة الى بقية فئات الشعب كخدمات التنمية. اذا فالعمل الاجتماعي هو كل عمل يعود بالنفع على المجتمع افراداً وجماعات وكل من يساهم في اداء هذا العمل يدخل ضمن مسمى ادارة العمل الاجتماعي ووسائله.

٤) ادارة العمل الاجتماعي :

الادارة : في ابسط تعريفاتها هي اتخاذ الاجراءات الازمة والتدابير المنشورة من اجل تحقيق الاهداف المسطرة. لان كل فعل او ممارسة تحتاج الى ضبط اداري فهي وسيلة وليس غاية .

عناصر الادارة :

- ✓ التخطيط: وضع استراتيجيات وخطط مرنّة ومتّجدة ..
- ✓ التنظيم: العمل الاجتماعي يتطلب مؤسسات منظمة تتلائم مع البيئة المحيطة
- ✓ التوظيف: اضافة الى انه وظيفة ادارية، هو رسالة انسانية ذات بعد عاطفي مرشد .
- ✓ الميزانية: يحتاج العمل الاجتماعي دعماً حكومياً او غير حكومي وايضاً ترشيد للنفقات
- ✓ الرقابة: سيادة الدولة ومراقبتها لاشكال الانفاق وقانونيتها حتى المؤسسات في حد ذاتها تستخدم نظام الرقابة لافرادها .

للادارة التقليدية مبادئ عامة تقودها لتحقيق الاهداف:

تقسيم العمل، السلطة والمسؤولية، السلوك الوظيفي السليم، وحدة الامر الاداري، وحدة الادارة للهدف الواحد، اخضاع المصالح الفردية للصالح العام، كفاية المرتبات والكافئات، المركزية والتسلسل الاداري، نطاق الضبط الاداري ومداه، التشاور، التوزيع المتباين للاقسام، استقرار الموظفين، روح الفريق، المبادرة، العدالة في المعاملة فادارة العمل الاجتماعي لا تخرج عن كونها وسيلة لتحقيق الاهداف وعليه فان العمل الاجتماعي يتطلب بعض اساليب الادارة الحديثة كفتح المجال للابداع بمعنى التخفيف من حدة المركزية، وايضاً تقويض بعض الصالحات مما يعني اشراك اكبر قدر من العاملين في العمل. فإذا اتقتنت الدولة فلسفة العمل الاجتماعي فان عملية التوظيف ستتم حسب الفئات المستهدفة وبالتالي مراعاة التاهيل مما يفسح المجال امام العديد من الخبرات والتخصصات .

فلسفة العمل الاجتماعي: تقوم على استمرار وجود الحاجة للخدمة على مدار الساعة بما لا يدع مجالاً للتجايل وعليه فان المسيرين للعمل يدركون اكثر حجم مسؤولياتهم، فالعمل هنا لا يعتمد على الوقت فقط بل على تحقيق الهدف وعليه وجد نظام التناوب لتحقيق ذلك .

نتيجة: تحقيق الاهداف بجهود ووقت وتكلفة اقل هذا يسمى الجودة في الاداء

من هم المكلفوون بالعمل الاجتماعي؟

الدولة: ودورها السيادي في تحقيق الرفاهية من رعاية صحية والتعليم والتنمية... وبحكم سيادتها فانها تظطلع بمهمة الرقابة على كل المؤسسات الخدمية كيف ما كان نوعها لتأكد من ادائها المنضبط نحو تحقيق الاهداف التي رسمتها هي لنفسها والتي وافقت عليها الدول.

القطاع الخاص: من خلال خصخصة بعض الاعمال عن طريق التفويض الذي يؤدي الى تقديم خدمات وبمقابل مادي دون اهمال دور الرقابة

القطاع الخيري: او المجتمع المدني: بحيث تسند له مهمة تقديم خدمات دون مقابل مباشر من المستفيدين .

5) انواع العمل الاجتماعي: يمكن تقسيم العمل المؤسسي المؤطر من حيث الاداء الوظيفي الى:

● **الخدمة الاجتماعية**: تعرف الخدمة الاجتماعية بأنها نوع من أنواع العمل المجتمعي الذي يهدف لتقديم المعونة إلى الأفراد والجماعات المختلفة في المجتمع، بما يضمن تحقيق أعلى مستوى رفاهي لهم، وفهم ذواتهم، ودمجهم كجزء لا يتجزأ من المجتمع الذي يعيشون فيه من خلال تطوير قدراتهم ومهاراتهم، وهو في محصلة الأمر يوفر لهم منفعة قصوى اعتماداً على الموارد المتاحة، وتتجذر الإشارة إلى أن الخدمة المجتمعية حالياً ترتكز على المشاكل المتفشية في المجتمع مثل الفقر والبطالة رغم أن هدفها بالدرجة الأولى هو علاج مشاكل الأفراد. **فهي اسلوب وقائي وعلاجى وتأهيلي**

تعد مهنة الخدمة الاجتماعية حديثة إلى حد ما، علماً أن أصولها تعود إلى دوافع دينية إنسانية بحتة لأن الكتب السماوية ومن بينها القرآن الـ كريم ركزت على مساعدة الضعفاء والمحاجين والأخذ بيدهم في سبيل تخطي الصعاب، والحصول على الحاجات الأساسية، إلا أن دور الرومان واليونان كان حاضراً وجلياً في هذا المقام ولو أن هذه المهنة لم تكن تؤدي بطريقة علمية مدروسة، ولم تكن منظمة وفق خطة عمل، بل كانت عشوائية من قبل متطوعين يقومون بهذا بدافع إنساني ومن الأمثلة عليها تقديم المساعدة لجرحى الحرب. وتتجذر الإشارة إلى أن العقود الأخيرة من القرن الماضي شهدت حركة نشطة في مجال الخدمة الاجتماعية، وذلك في ضوء المتغيرات التي يمر بها المجتمع، فكانت الدول الصناعية الغربية مهداً لنشأة الخدمة المجتمعية ثم انتقلت شيئاً إلى دول العالم الثالث، والوثبة التكنولوجية التي طرأت حقت مستوى رفاهية للأفراد إلا أنها لم تحقق ذات المستوى من الرفاهية الاجتماعية، وعليه ظهرت الأمراض الاجتماعية جراء التفكك الأسري، والکوارث، والمعضلات التي تدفع الأشخاص للخروج عن القانون وارتكاب الجرائم، وهذه أمور تزيد نسبة عوز المجتمع للأخصائين الاجتماعيين كإنشاء دور للعجزة والأحداث وغيرهم من الفئات التي صارت كباش فداء للوثبة التكنولوجية، وعليه تحددت معالم هذه المهنة ثم أصبحت تؤدي بواسطة أشخاص معينين، ثم تبلورت المبادئ والنظريات العلمية في هذا المقام وعليه ظهرت الكليات والمعاهد المتخصصة في إعداد كادر أخصائي قادر على التعامل مع المشاكل المجتمعية طبقاً لقواعد أسس علمية حديثة تتفق مع طبيعة المجتمعات المتطرفة .

● **الرعاية الاجتماعية**: تعريف ليندeman :الرعاية الاجتماعية "هي مجموعة من الخدمات والبرامج التي تقدمها الدولة نحو فئات معينة من الأفراد أو الجماعات ممن يحتاجون إلى ضروريات الحياة الأساسية

أو يحتاجون إلى الحماية سواء كانوا أفراداً أو أسراء، وخاصة من يشكل سلوكهم تهديداً لرفاهية المجتمع . تعريف عبدالحليم عبدالعال: الرعاية الاجتماعية هي "مؤسسات نوعية متخصصة تمارس بها عدة أنشطة فنية تتصل بهذا التخصص، وتقدم من خلالها خدمات نوعية، تقدم بأساليب مهنية، كما أنها تعمل في مجالات متعددة، لإشباع أكبر قدر من الاحتياجات لأكبر قدر من المواطنين . تعريف عبدالفتاح عثمان :الرعاية الاجتماعية هي "هذا الكل من الجهود التي تساعد هؤلاء الذي عجزوا عن إشباع حاجاتهم الضرورية للنمو، والتفاعل الإيجابي مع مجتمعهم في نطاق النظم الاجتماعية القائمة، لتحقيق أقصى تكيف ممكن، مع البيئة الاجتماعية.

تعريف مصطفى مطر :الرعاية الاجتماعية هي "تلك الخدمات العامة، التي تقدمها الدولة بالإضافة إلى الخدمات الاجتماعية الأهلية، التي يوفرها أفراد المجتمع لأنفسهم، والخدمات الاجتماعية الأهلية التي تنشأ بداع من المجتمع نفسه، أو بعض أفراده، بغرض خدمة أفراد المجتمع أو جماعاته أو المجتمع كله، وقد تنشأ هذه الخدمات بمساهمة ومساعدة الدولة، أو تنشأ نتيجة لمساهمة الأفراد وتعاونهم دون مساعدة مادية من الدولة"

من خلال التعريفات السابقة، يمكن القول : أن الرعاية الاجتماعية، تنظيم اجتماعي يهدف إلى مساعدة أفراد المجتمع ومد يد العون لهم عبر قنوات اجتماعية منظمة، تؤمن العدالة والتكافل الاجتماعي لأفراد المجتمع، كما توفر لهم العيش الـ كريم، وتلبـي احتياجاتهم الاقتصادية والاجتماعية والبيئية والتعلـيمية وغيرها، بما يعينهم على التكيف الاجتماعي مع بيئتهم، وما يمكنـهم من استثمار طاقـتهم، من أجل بناء أنفسـهم ومجتمعـهم.

● التنمية الاجتماعية: يطرح الـ كثير من الدارسين في حقل علم الاجتماع بالخصوص السؤال المتمثل هل مفهوم التنمية الاجتماعية مستحدث حقاً في الفكر الاجتماعي؟ ويجيب "أرنست وايت على هذا التساؤل بالنفي مؤكداً على أن مفهوم التنمية الاجتماعية ليس جديداً ولكن ما هو جديداً هو محاولة تطبيق هذا المفهوم في علاج بعض المشكلات التي تواجهها المجتمعات النامية. وقد ظهرت مصطلحات أقدم من مصطلح تنمية المجتمع أو التنمية الاجتماعية مثل التربية الأساسية، والارشاد الزراعي، الاصلاح الريفي، التربية الاجتماعية وتنظيم المجتمع، الا ان معظم الدراسات الامريكية باتت تفضل مصطلح التنمية الاجتماعية. وفي سنة 1991 صدر عن الأمم المتحدة تعريف رسمي إلتزمت به أجهزة الأمم المتحدة ووكالاتها المتخصصة في العمل الاجتماعي في المجتمعات المحلية، وينص هذا التعريف على تنمية المجتمع عالمياً ليشير إلى العمليات التي تتوحد بها جهود المواطنون والحكومة لتحسين الاحوال الاقتصادية والاجتماعية والثقافية ولتحقيق تكامل هذه المجتمعات في إطار حياة الأمة ومساعدتها في التقدم، ويشير التعريف إلى ثلاثة مبادئ أساسية وهي

□ تحضير برنامج مخطط يهتم بالاحتياجات الكلية للمجتمع

□ توفير المعونة التقنية والفنية من الهيئات الحكومية

□ إحداث تعاون وتكامل بين كل القطاعات .، لـ

معايمكننا أن نفعل الـ كثير

6) مركبات (او ركائز) العمل الاجتماعي: هي اربع مركبات رئيسية :

- العميل او المستفيد: وهو الفرد الذي سيستفيد من الخدمة الاجتماعية.
- الاخصائي الاجتماعي: هو المهني المتخصصي الخدمة او الرعاية الاجتماعية .
- المؤسسة (او التنظيم الاجتماعي): المكان الذي يحصل فيه العميل على انواع الخدمات التي يحتاجها
- البرنامج: يعده الاخصائي في المؤسسة وفق احتياجات العملاء (وقائي ، علاجي، أو انمائي)

7) علاقة العمل الاجتماعي بالعلوم الأخرى:

ترتکز مهنة الخدمة الاجتماعية بصفة عامة، وطريقة خدمة الفرد بصفة خاصة على قاعدة علمية راسخة، تمثل في قوانين ومعارف ونظريات العلوم الإنسانية والفرض العللمية . وعلاقة خدمة الفرد بالعلوم المختلفة علاقة وثيقة حيث أنه من الأسباب الرئيسية لتطور خدمة الفرد وخروجها من مرحلة الارتجال والغوضى إلى مرحلة الاستقرار العلمي المترن وتقديم العلوم المختلفة كعلم النفس وعلم الاجتماع....وغيرها.

اولا علم الاجتماع :

علم الاجتماع هو علم وصفي تقريري يرمي في المقام الاول الى دراسة شؤون الحياة الاجتماعية من عمليات وعلاقات ونظم وتيارات وحركات اجتماعية دراسة علمية تحليلية مقارنة لشرح ما هو كائن لا ما ينبغي ان يكون وذلك للوصول الى القوانين التي تحكم ظواهر الحياة الاجتماعية ونظمها . والخدمة الاجتماعية حين تلم بهذه الحقائق العلمية تكشف عن الضغوط العامة الواقعه على الافراد وتأثير في تكيفهم مع المجتمع، فتفسر اسباب المشكلة واسلوب علاجها ، وتتبين هذه العلاقة في المثال التالي:

لقد انتهت حقائق علم الاجتماع - مثلا - الى ان الجريمة ظاهرة اجتماعية قائمة في أي مجتمع انساني يزداد انتشارها مما يضعف الولاء الديني وضعف علاقه الفرد بمجتمعه، والخدمة الاجتماعية حينما تعامل مع الجانحين وال مجرمين والمعرضين للانحراف فإنها تعتمد على هذه الحقيقة في تفسير اسباب الجريمة ومن ثم توصي بأساليب العلاج والمواجهة، كما ان الالام بتركيبة المجتمع وسننه الشعبية كالعرف والعادات والتقاليد والقيم واسباب الهجرة كل هذا من شأنه ان ينير السبيل امام الاخصائي الاجتماعي لمواجهة المشكلات التي يتبعين عليه مواجهتها.

و تستفيد الخدمة الاجتماعية من معطيات علم الاجتماع في: تفهم الظواهر الاجتماعية Social phenomena ، والتغير الاجتماعي Social Change ، المورفولوجيا الاجتماعية، دراسة المنظمات الاجتماعية بجانب خصائص المجتمعات الريفية والحضرية Rural and Urban Communities ، فهم البناء الاجتماعي للمجتمع Properties ، وعلم الاجتماع الانحرافي Sociology Deviant

واهدافه ووظائفه، وكيف تحدد الأدوار والوظائف المفروضة مكانة الأفراد في جماعاتهم الاجتماعية، وتاثير الأدوار المنحرفة على الأفراد وعلى المجتمع. كما استفادت الخدمة الاجتماعية من علم الاجتماع التنظيم وسلوك المنظمات وتاثيراتها على الفرد والمجتمع، والاستفادة من نظريات البيئة في علم الاجتماع الایكولوجي في فهم الكثير عن البيئة الكلية وال العلاقات المتداخلة بين الانساق الفرعية التي تشتمل عليها،

ويظن البعض (خطأ) أن الخدمة الاجتماعية ما هي الا نوع من علم الاجتماع التطبيقي نظراً لتشابه مصطلح اجتماعي بينهما وهو ظن خاطيء فالخدمة الاجتماعية تستفيد من علم الاجتماع بجانب استفادتها من العلوم الأخرى التي تتناول المواقف الاجتماعية المختلفة التي تتعامل معها الخدمة الاجتماعية.

ثانياً الانثروبولوجيا :

الانثروبولوجيا هي علم الإنسان، أي الدراسة العلمية للإنسان، في الماضي والحاضر، وتعتمد على المعرفة من العلوم الاجتماعية، وعلوم الحياة، والعلوم الإنسانية، وقد نُحتت الكلمة من كلمتين يونانيتين الأصل هما Anthropos : ومعناها : "الإنسان" ، و Logos ومعناها : "علم" ، وعليه فإن المعنى اللغطي لإصطلاح الأنثروبولوجيا (Anthropology) هو علم الإنسان، فالأنثروبولوجيا هي دراسة الإنسان بشكل عام، وهي تقسم إلى أنثروبولوجيا طبيعية أي دراسة الإنسان في مظهره البيولوجي، وإلى أنثروبولوجيا اجتماعية ثقافية .

ويهتم علم الأنثروبولوجيا بالإنسان بوصفه عضواً في المجتمع، ودراسة الجوانب المختلفة في النسق والبناء الاجتماعي، وهذا يعتبر من الاهتمامات الرئيسية للخدمة الاجتماعية حيث تهتم بدراسة الثقافة التي يعيش المجتمع في ظلها ويتميز بها، كما يهتم علم الأنثروبولوجيا بدراسة المجتمعات المحلية كالبدو والمجتمعات الريفية والتقلدية، وكل هذا يعتبر من اهتمامات الخدمة الاجتماعية، ان الانثروبولوجيا " علم الإنسان " من حيث خصائصه ومقوماته البيولوجية والاجتماعية والثقافية بدراسة العديد من الجوانب المتعلقة بشخصية الفرد والبيئة الاجتماعية، وكذلك البيئة الثقافية التي يعيش فيها الإنسان ، وكلنا نعلم ان هناك فروقاً بين الثقافات المختلفة، وفروقاً ثقافية بين المجتمعات، لابد ان يحيط بها الأحصائي الاجتماعي بوجه عام، وأخصائي خدمة الفرد بوجه خاص، لانه قد يتعرض الى حل بعض المشكلات تنتمي الى ثقافات مختلفة عن الثقافة التي يعيش فيها أخصائي خدمة الفرد، ولذلك عليه ان يكون على إلمام تام بمختلف الثقافات ومختلف البيئات الاجتماعية حتى يستطيع ان يكون قادراً على العمل مع العملاء من أجل مواجهة مختلف المشكلات ويسهم في حلها بطريقه علميه.

ووصفو القول فان المعرفة المقدمة من علم الانثروبولوجيا والمتعلقة بتاثير الثقافة على الأفراد، والاسر، والجماعات الصغيرة، والمجتمع المحلي، والمجتمع ككل فيما يتصل بالتراث الاجتماعي والثقافي Cultural and Social Heritage السائد لها اهميتها الكبرى من اجل تاسيس علاقات واتصالات جديدة، وتدخل مهني فعال للخدمة الاجتماعية في المواقف المختلفة.

ثالثاً علم النفس :

تعد العلوم النفسية فرعاً من جملة العلوم الإنسانية التي تطورت بشكل مذهل في القرن العشرين في الغرب، وهي على نحو عام تحمل ثروة معرفية إنسانية لا تقدر بثمن، ويشكل علم النفس Psychology محور العلوم النفسية، وهدفه الأساس هو المعرفة العلمية للإنسان، وأن مختلف العلوم النفسية هي بمثابة وسائل هامة للحصول على هذه المعرفة.

وهو في أبسط تعريفاته : هو العلم الذي يدرس السلوك (الإنساني) ، ودوافعه ، وأسبابه ، سواءً كان هذا السلوك ظاهراً أو باطناً، فهو يدرس السلوك الظاهر كأفعال التي يقوم بها الفرد ، والسلوك الباطن كالتفكير والتخييل والتذكر.

وعلى ذلك فهو العلم الذي يدرس كافة العمليات النفسية والادراكية والعقلية عند الفرد ، والتي تتجسد في : الشعور ، والذاكرة ، والتعلم ، والذكاء ، والرغبات والانفعالات والدافع وعلاقتها بمؤثرات البيئة الاجتماعية التي يعيش فيها الفرد ويتعامل معها .

ولقد اعتمدت الخدمة الاجتماعية كمهنة ومنذ بداية نشأتها وخصوصاً في قاعدتها العلمية ، ومبادئها وقيمها على الحقائق التي انتهى إليها علم النفس الحديث ، كمصدر أساسى للمعرفة التي تبني عليها الممارسة المهنية ، وأن ما أحرزه علم النفس من تقدم أنعكس أثرة على طرق وأساليب ونماذج الخدمة الاجتماعية ، ولعل من نافلة القول - في هذا الصدد - التأكيد على أن علم النفس كان السبب في نشأة وظهور وتطور طريقة خدمة الفرد (العمل مع الأفراد) كأول طريقة مهنية من طرق الخدمة الاجتماعية كما أشرنا سلفاً ، حيث كانت الخدمة الاجتماعية ترتكز في المقام الأول على العمليات النفسية الذاتية للعملاء على أساس أن لها التأثير الأكبر على ما يعانيه من مشكلات ، وما يصدر عنه من سلوكيات ، وساعد هذا الاتجاه فترة من الزمن في تاريخ الممارسة المهنية إلى أن تطورت في فترات لاحقة .

وهذا وتجلّى علاقة الخدمة الاجتماعية بعلم النفس في العديد من الجوانب التي نذكر منها:

- أن الأخصائي الاجتماعي يستعين بحقائق ومعارف ونظريات علم النفس في ممارسته المهنية ، وتصميم وتنفيذ برامج التدخل المهني في إطار طرق الخدمة الاجتماعية المختلفة ، وعلى الأخص طريقة خدمة الفرد ، وبعدها خدمة الجماعة ، وذلك لمعرفة خصائص مراحل النمو الإنساني ، ودوافع سلوك الأفراد ، وخصائص سلوك الأفراد ، وكيف تؤثر فيه الظروف الاجتماعية والبيئية .

- أن أخصائي خدمة الجماعة يستعين بعلم النفس الاجتماعي Social Psychology ليوضح صور التفاعل بين أعضاء الجماعات ، ومساعدتهم لبعضهم البعض ، وبين الجماعات بعضها والبعض الآخر ، وتوجيهه هذا التفاعل الوجهة التي تخدم الأهداف المنشودة من الممارسة (التفاعل الجماعي الموجه)

- وتجدر الإشارة إلى أن البعض يميل إلى أن يقصر استفادة الخدمة الاجتماعية من حقائق ونظريات العلوم النفسية على الممارسة المهنية في مجال الاضطرابات النفسية والعقلية Psychological and mental disorders فقط ، وهي رؤية مجافية للواقع ، إذ أن الاضطرابات النفسية والعقلية لا تشكل

سوى فرعاً من أكثر من 40 فرع في العلوم النفسية ، ومن هنا فإن استفادة الخدمة الاجتماعية من حقائق العلوم النفسية يمكن أن تكون ضرورة لكل شئون الحياة و مجالاتها ، بدءاً من الاضطرابات العقلية والنفسية ، ومروراً بالمشكلات الشخصية ، والزواجية ، والأسرية والدراسية ، ووصولاً إلى القضايا الحياتية المختلفة ، وتنمية القدرات الإبداعية والمواهب والقدرات الخارقة ، والتفوق الدراسي ، وتنمية المواهب ، والمهارات الهندسية والإدارية والانتاجية والفنية والسياسية ... الخ وتفعيل الـ 90% الأخرى من امكانات وقدرات الدماغ المذهلة التي تنتظر أن يستخدمها الإنسان بفاعلية .

كما استفادت الخدمة الاجتماعية من علم النفس الاجتماعي Social Psychology ودراسة الشخصية والتفاعل الاجتماعي Social Interaction من محبة، وكراهية، وتعاون، وتنافس، وصراع، وفهم الجماعة وانواعها.

من أهم النظريات النفسية Psychological Theories التي أفادت الخدمة الاجتماعية في ممارساتها المهنية في المجالات المختلفة عبر مسيرتها التاريخية ذكر:

-نظريّة التحليل النفسي للعالم النمساوي سيمون فرويد.

-نظريّة سيكولوجية الذات Ego Psychology

-المدرسة الوظيفية Functional School in Psychology

-النظرية السلوكية Behavioral Theory

رابعاً العلوم السياسية :

تجدر الإشارة إلى أنه بينما يتبنى البعض مصطلح "العلوم السياسية" بصيغة الجمع للإشارة إلى منظومة العلوم التي تتناول بالدراسة والبحث قضايا السياسة على تباينها وتنوعها، يفضل البعض الآخر استخدام مصطلح "علم السياسة" بالإفراد، حيث تتفرع منه عدد من الفروع العلمية التي يعني كل منها بجانب معين من الجوانب المتعلقة بميدان السياسة.

وأيا كان الوضع فإن العلوم السياسية منظومة علمية تنتمي إلى العلوم الاجتماعية، وهي معنية في المقام الأول بدراسة منهج الحياة السياسية .. ويحاول علماء السياسة الإجابة في هذا السياق عن أسئلة محددة، مثل : ما الأسباب التي تبرر ممارسات الدولة ؟ ومن الذين تخدم الدولة مصالحهم ؟ ، وتتناول العلوم السياسية بالدراسة والتحليل الأنماط المختلفة للحكومات Governments والأحزاب political parties وجماعات الضغط Lobbyists ، والانتخابات The Election وال العلاقات الدولية International Relations ، والإدارة العامة Public Administration وأخيراً والعلاقات الدولية، الادارة العامة، والسلطة، * وتنقسم العلوم السياسية إلى ستة ميادين : النظرية السياسية والفلسفة، وعلم السياسة والمقارن، وال العلاقات الدولية، الحكومات الوطنية والعلوم السياسية، الإدارة العامة، والسلوك السياسي .

(7)، وإذا كانت السياسة هي فن الممكن Art of the possible في علاقة الحاكم بالمحكوم، وإذا كان علم السياسة هو العلم الذي يهتم بدراسة طبيعة العلاقة بين الأفراد والحكومات، ومعرفة طبيعة الحقوق والواجبات، من ناحية، وإذا كانت الخدمة الاجتماعية كمهنة إنسانية - من ناحية أخرى - تسعى إلى تحقيق مجموعة من الأهداف المرتبطة بالانسان والمجتمع، والتي من بينها السعي إلى إحداث الاستقرار والنهوض للانسان والمجتمع، وضمان علاقات مرضية بين الانسان والانسان، وبين الانسان والمجتمع الذي يعيش فيه، فإن الخدمة الاجتماعية تحتاج إلى الإلمام بالقواعد والنظم والقوانين القائمة في المجتمع، والالمام بالايديولوجية التي يتبعها المجتمع الذي تعمل فيه، وهو ما يمكن أن تحصل عليه من علم السياسة،

ولقد استمدت الخدمة الاجتماعية بعض المبادئ المهنية من علم السياسة مثل : مبدأ حق تقرير المصير Self-determination ، والديمقراطية، وأنماط القيادة ونظرياتها.

وتأسيا على ذلك فإن العلوم السياسية تزود الخدمة الاجتماعية بالمعلومات عن المؤسسات والمنظمات السياسية Political Organizations ، تزودها بمجموعة من الحقائق والبيانات عن الظواهر السياسية، ويستفيد منها الأخصائي الاجتماعي في دراسة السلوك السياسي لصالح المجتمع، ودراسة وفهم كيفية تأثير الأيديولوجيات السياسية Political ideologies بمجتمعاتها وتتأثر تلك المجتمعات بالأيديولوجيات السياسية، وعمليات التأثير على مراكز صنع واتخاذ القرارات Decision-Making، والعلاقة بين السياسة العامة والسياسة الاجتماعية (8).

كما تستفيد الخدمة الاجتماعية من العلوم السياسية في التعرف على طبيعة الحقوق والواجبات، المواطنين في التعبير عن أنفسهم، والاعتراف بكرامة الإنسان، واستخدام الأسلوب الديموقراطي في العمل والممارسة،

والتعرف على اوفهم العلاقة بين الفرد والمجتمع والدولة، وكذلك على مشكلات السلطة والطاعة والمسؤولية، والحقوق السياسية والمدنية والمساواة، والعدل الاجتماعي، وواجبات الفرد والمجتمع والدولة وال العلاقات المتبادلة فيما بينها، والى جانب ذلك مشكلات التوفيق بين حق الفرد وتقرير مصيره، وحقوق المجتمع، وإلتزام المجتمع باحترام حقوق كافة الأفراد على قدم المساواة.

خامساً العلوم القانونية (الحقوق)

القانون يعني : مجموعة القواعد التي تضبط علاقة الأشخاص على أن يكونوا ملزمين. وكل المجتمعات الإنسانية في وقتنا الحاضر لها مجموعة من القواعد القانونية التي تنظم علاقات الأفراد بعضهم ببعض، وعلاقات المتولين مختلف وظائف السلطة على مستوياتها المختلفة، ويصيّر الحديث عندئذ عند ما يسمى بالقانون العام، ثم علاقة الأفراد فيما بينهم ويفصل الأمر حينئذ داخلاً في نطاق ما يعرف بالقانون الخاص.

وصفة القول فإن القانون بمعناه الخاص مرادف للتشريع ، وهو القانون المكتوب الذي يعتمد على ست مصادر هي : العرف، والدين، والفقه، والقضاء، ومبادئ العدالة، والتشريع.

وتنقسم التشريعات والقوانين السائدة في المجتمعات الإنسانية إلى نوعين:
التشريعات والقوانين الدينية : وهي القوانين المستمدة من الرسائل والشرع السماوية، كالشريعة الإسلامية مثلاً.

التشريعات الوضعية : التي يضعها الإنسان لتنظيم الحياة الإنسانية.
ولقد بدأت العلاقة الوثيقة بين الخدمة الاجتماعية والتشريعات الاجتماعية في المراحل الأولى والارهاصات الباكرة لنشأة الخدمة الاجتماعية في العقود الأخيرة من القرن التاسع عشر الميلادي، حيث تذكر أدبيات وكلاسيكيات الخدمة الاجتماعية أن أحد العوامل الهامة والظروف المجتمعية التي هيئت المناخ لنشأة وظهور مهنة الخدمة الاجتماعية تمثل في : فشل تشريعات مواجهة الفقر: فلقد فشلت التشريعات المتواترة لمواجهة مشكلات الفقر منذ صدور قانون الفقر سنة 1601م بإنجلترا (المملكة المتحدة) ، وما تبعه من تشريعات في نفس الاتجاه، وذلك لقيامتها على أساس غير علمية، إذ كانت تقرر مسؤولية الفرد المطلقة عما وصل إليه مصيره، وأنه بالردع والمهانة والسجن والإذلال يمكن القضاء على ظاهرة الفقر والتسلّول،

ويمكن لنا أن نجيّ طبيعة العلاقة بين الخدمة الاجتماعية والتشريعات والقوانين على أنها تتضمن:
العمل على إعداد الأخصائي الاجتماعي بحيث يكون ملماً بالقوانين والتشريعات السائدة في المجتمع

الذي يمارس المهنة من خلاله بوجه عام، والتشريعات الاجتماعية باعتبارها وثيقة الصلة بعمله المهني بوجه خاص، وتعريف التشريعات الاجتماعية بأنها : هي مجموعة النظم واللوائح والقوانين التي تؤدي إلى تحديد واجبات وحقوق الأفراد والجماعات في المجتمع من العادات والتقاليد والأعراف والدين السائد في ذلك المجتمع " مثل قوانين العمل ، والتأمينات الاجتماعية ، والأحوال الشخصية ، والضمان الاجتماعي إلخ،

ومن خلال عمل الأخصائي الاجتماعي ، وباعتبار مهنة الخدمة الاجتماعية هي مهنة صانعة للسياسة فإن الأخصائي الاجتماعي يمكنه أن يشارك في اقتراح أو تعديل التشريعات الاجتماعية القائمة في المجتمع لتصبح أكثر ملاءمة للاستجابة لاحتياجات المواطنين والتعامل مع مشكلاتهم ، وفي هذا الإطار يشير تعريف " باركر " barker للخدمة الاجتماعية في قاموس الخدمة الاجتماعية إلى أن الخدمة الاجتماعية تشتمل على تطبيقات مهنية ، ترتكز على مجموعة من القيم والمبادئ والمهارات لتحقيق واحد أو أكثر من الأهداف ومن بينها : الاشتراك في العمليات التشريعية ذات العلاقة.

المساهمة في نشر الوعي القانوني والتشريعي بين المواطنين،
يحتاج الأخصائي الاجتماعي الذي يعمل في مجالات الممارسة المهنية المتباينة أن يكون ملماً بالتشريعات والقوانين المرتبطة والمنظمة لهذا الميدان : كالمؤسسات الأمنية، ومحاكم الأسرة، منظمات المجتمع المدني والجمعيات الأهلية، ورعاية الطفولة والأسرة والمرأة، رعاية العمال، رعاية الأحداث، وغيرها من المجالات.

سادساً العلوم الاقتصادية :

هو ذلك الفرع من العلوم الاجتماعية الذي يبحث الاستخدامات المتعددة للموارد الاقتصادية لإنتاج السلع والخدمات ، وتوزيعها للاستهلاك في الحاضر والمستقبل بين أفراد المجتمع ، ويشمل هذا التعريف على ثلاثة عناصر رئيسية:

- ① أن الاقتصاد علم شان شأن بقية العلوم الأخرى.
- ② أنه علم اجتماعي ، أي يهتم بسلوك الأفراد أو الفرد كمستهلك أو منتج أو مدخل أو مستثمر ، ...
- ③ أن الإنتاج إنما هو بفرض الاستهلاك الحاضر والمستقبل

إن علم الاقتصاد هو العلم الذي يوازن بين الموارد الاقتصادية والاحتياجات الإنسانية ، وما يحيط بهذه العلاقة من مشكلات كالبطالة ، والتضخم ، والأزمات الاقتصادية والمالية ، وثمة علاقة وثيقة بين المشكلة الاقتصادية وبقي مشكلات الإنسان الأخرى الاجتماعية والتعليمية والأسرية والأخلاقية والسلوكية ، لذلك فالأخصائي الاجتماعي يجب أن يلم بالنظريات الاقتصادية التي تساعده على التعامل مع البيئات المختلفة ، وكذلك التعرف على المشكلات الاقتصادية ، وأسبابها وكيفية علاجها ، وذلك في عمله مع مجالات الممارسة المهنية المختلفة ، وعلى مختلف مستويات الممارسة ، سواء على المستويات الصغرى ، أو الوسطى ، أو الكبرى .

ولنأخذ - مثلا - عند عمل الأخصائي مع المستويات الصغرى كالأسرة مثلاً فإنه كثيراً ما يتعامل مع المشكلات الاقتصادية : كتلك المشكلات المرتبطة بعدم كفاية موارد الأسرة للوفاء بالتزاماتها وحاجاتها المختلفة ، وهو الأمر الذي قد يكون راجعاً لقلة دخل الأسرة ، أو تعطل الزوج (العائل) عن العمل ، أو وفاته باعتباره مصدر الدخل ، أو سوء التدبير في ميزانية الأسرة ، أو تعرض الأسرة لظروف طارئة عاجلة

فوق إمكانيات الأسرة . ضياع مصادر دخل الأسرة .
ولا شك أن المشكلة الاقتصادية الأسرية تمثل تهديدا صريحا للأمن والاستقرار، وتلعب دورا هاما في التأثير والتأثير بباقي وظائف الأسرة.

وتتجدر الاشارة الى ان استفادة الخدمة الاجتماعية من علم الاقتصاد تزداد كلما كان المجتمع الذي تمارس فيه المهنة آخذـا في النمو الاقتصادي والاجتماعي . وعلى الأخصائي الاجتماعي - وخصوصا عند العمل مع المستويات الكبرى - أن يكون ملما بالموضوعات الاساسية لحياة المجتمع الاقتصادي، ودراسة الجوانب الاقتصادية للسياسة الاجتماعية، وخاصة ما يتصل بالخدمات الاجتماعية الحكومية والاهلية، وتنظيم ميزانية الاسرة ومستويات المعيشة، والحياة الاجتماعية لجماعات ومجتمعات معينة، خاصة وأن الخدمة الاجتماعية تعمل على مساعدة الناس حتى يصبحوا أكثر حرية، وأكثر إحساساً بالمسؤولية .

سابعا العلوم الطبية (الصحة بشكل عام):

من الثابت تاريخياً أن الخدمة الاجتماعية تأثرت بمهنة الطب والخدمات الطبية حيث استمدت منها النموذج الرئيسي وهو النموذج الطبي – المرضي المتمثل في : - الدراسة ، - والتشخيص ، - والعلاج ، وارتبطة في إطار ذلك بالعلوم الصحية والطبية والتي تتضمن علوم متعددة كعلم الوراثة ، وعلم التغذية ، والفيسيولوجيا ، والصحة العامة وغيرها، وكلها علوم تعنى بدراسة جسم الانسان ، ومعرفة احتياجاته ، وانعكاسات المرض على الجسم والناحية النفسية والاجتماعية والاقتصادية للإنسان ، ومن الطبيعي أن طريقة خدمة الفرد (وهي أول طرق الخدمة الاجتماعية ظهورا) كانت من أكثر الطرق التي تأثرت بتلك العلوم، حيث يقرر " كوهين " : " ان الخدمة الاجتماعية الناشئة (أي في بدايات نشأتها) شكلت على غرار مهنة الطب ، وكانت الخدمة الاجتماعية الطبية والخدمة الاجتماعية النفسية من أوائل مجالات عمل الخدمة الاجتماعية ومن ثم تأثرت بتخصص الصحة النفسية الصاعد ، وبالطبع النفسي .

والأخصائي الاجتماعي كثيراً ما يتعامل مع مشكلات ذات بعد صحي، ومن ثم يصبح من الضروري أن يكون ملما بالجوانب الصحية المرتبطة بكثير من الأمراض ذات الصبغة الاجتماعية كالدربن ، والسكري ، ونقص المناعة ، والفشل الكلوي ، والتهابات الكبد الوبائية ، ومرض السرطان ، وغيرها من الأمراض ، فلابد أن يعرف أبعاد المشكلة ، والعلاقة المتباينة بينها وبين الجوانب الصحية .

والخدمة الاجتماعية يمكنها أن تستفيد من العلوم الصحية والطبية في تحقيقها لأهداف الممارسة المهنية في العديد من المجالات : كرعاية الأسرة ، والأمومة والطفولة ، ورعاية المعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة ، ورعاية المسنين ، ورعاية العمل ، والأحداث ، وغيرها من المجالات ، ولعل من أكثر مجالات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية ارتباطا بالعلوم الصحية والطبية مجال الخدمة الاجتماعية في المؤسسات الطبية ، حيث تعني الخدمة الاجتماعية الطبية : ممارسة الخدمة الاجتماعية في علاقتها بالطب ، أي أنها تمارس في المستشفيات والعيادات والمؤسسات والمعاهد الصحية والطبية الأخرى التي تعارف المجتمع على ممارسة الطب فيها ، ويحتاج الأخصائي الاجتماعي إلى فهم ودراسة بعض الامراض ، والتفاعل بين الصحة والبيئة الاجتماعية ، وعلم التغذية لمعرفة العوامل الاجتماعية

المسيبة للامراض، والتي لها تأثيرها السلبي عليها.
وتعمل الخدمة الاجتماعية على المساهمة مع غيرها من التخصصات ومهن المساعدة الانسانية في
تنمية الوعي الصحي والاجتماعي في المجتمع.

تم الاعتماد في اعداد هذا الجزء المهم وهو علاقة الخدمة الاجتماعية بالعلوم الاخرى على مقال:

أ.د.احمد بشير مصر موقع بوابتي على الرابط التالي :

<https://myportail.com/actualites-news-web-2-0.php?id=7758>

10) النظريات المفسرة للعمل الاجتماعي:

١ نظرية الدور : Roles Theory



ظهرت هذه النظرية في مطلع القرن العشرين إذ تعد من النظريات الحديثة في علم الاجتماع، وترتبط بالبنائية الوظيفية. وتعتقد بان سلوك الفرد وعلاقاته الاجتماعية انما تعتمد على الدور او الادوار الاجتماعية التي يشغلها في المجتمع . فضلاً عن ان منزلة الفرد الاجتماعية ومكانته تعتمد على ادواره الاجتماعية . ذلك ان الدور الاجتماعي ينطوي على واجبات وحقوق اجتماعية . فواجبات الفرد يحددها الدور الذي يشغله ، اما حقوقه فتحددتها الواجبات والمهام التي ينجزها في المجتمع . علماً بأن الفرد لا يشغل دوراً اجتماعياً واحداً بل يشغل عدة ادوار تقع في مؤسسات مختلفة ، وان الادوار في المؤسسة الواحدة لا تكون متساوية بل تكون مختلفة فهناك ادوار قيادية وادوار وسطية وادوار قاعدية . **والدور يعد الوحدة البنائية للمؤسسة، والمؤسسة هي الوحدة البنائية للتركيب الاجتماعي** . فضلاً عن ان الدور هو حلقة الوصل بين الفرد والمجتمع ، ان علماء الاجتماع الذين يعتقدون بنظرية الدور هم ماكس فيبر الذي تناولها بالدراسة والتحليل في كتابه الموسوم **نظريّة التنظيم الاجتماعي والاقتصادي** ، وهانز كيرث وسي رايت ملز في كتابهما الموسوم **الطبع والبناء الاجتماعي** وتالكوت بارسونز في كتابه الموسوم **النسق الاجتماعي** ، وأخيراً روبرت ماكيفر في كتابه الموسوم **المجتمع**.

تعريف الدور:

1) تعريف " هيلين برلمان Helen Perlman "

هوأنماط الشخص السلوکية المنظمة من حيث تأثيرها بالمكانة التي يشغلها أو الوظائف التي يؤديها في علاقته بشخص واحد أو أكثر ، ويتم اختيار وتشكيل تلك الانماط السلوکية من خلال عدة عوامل ديناميكية هي:

- حاجات ودوافع الشخص الشعورية واللاشعورية.
- أفكار الشخص وتصوراته عن الالتزامات والتوقعات المتبادلة والقائمة من خلال العادات والأعراف والتقاليد في المكانة المعنية والوظائف التي يقوم بها.
- الاتفاق أو التعارض بين تصورات الشخص عن الالتزامات والتوقعات وتصورات الآخر والآخرين الذين يتعامل معهم عنها.

2) تعريف : " تيودر ساربين Theodore R. Sarbin "

الدور هو نمط الافعال أو التصرفات التي يتم تعلمها أما بشكل مقصود أو بشكل عارض والتي يقوم بها شخص ما في موقف يتضمن تفاعلاً.

3) تعريف أحمد عزت راجح

الدور هو نمط السلوك الذي تنتظره الجماعة وتحتطلبه من فرد له مركز معين فيها وهو سلوك يميز الفرد عن غيره من يشغلون مركزاً آخر.

من الاجتماعيين الذين عالجوا فكرة الدور **ارفينك كوفمان (Erving Coffman)** فقد أشار في كتابة **تقديم النفس في الحياة اليومية** عن أوجه التشابه بين الأوضاع في الحياة الحقيقة والدرج المسرحي إذ أن الأفراد في المنظمة يقومون بادوار معينة، حيث تتفاعل عوامل متعددة في تحديد كل دور على حدة وإظهار الدور أو بروزه يعتمد على أساس ما يقدمه الفرد لذلك الدور ومثال على ذلك سلوك المعلمين بحضور أولياء أمور الطلاب ثم اختلاف هذا السلوك أثناء ممارسة العمل العادي اليومي داخل غرفة الصف.

بعض المفاهيم المتعلقة بالدور:

متطلبات الدور : وهي المقومات الالازمة لأداء دور معين وهي تنشأ من المعايير الثقافية ومن شأنها إن توجه الفرد عند اختياره وسعيه للقيام بأدوار معينة.

إناتجية الدور : وتعنى السلوك الظاهر للفرد عند القيام بأداء دور معين فكل دور يؤديه الفرد ينتج عنه سلوك لفظي أو غير لفظي يمكن ملاحظته.

توقعات الدور : وهى التصورات أو الأفكار أو المعارف التي تكون لدى أشخاص معينين لمدى مناسبة أنماط سلوكية يقوم بها شاغل مكانة معينة بالنسبة لتلك المكانة ويمكن النظر إلى توقعات الدور من حيث كونها

تقويم الدور : ويعنى مدى قيام الفرد بمهام الدور ومسؤولياته بصورة مقبولة وفقاً للاعتبارات الاجتماعية والثقافية السائدة في المحيط الذي يمارس فيه الدور.

قوة الدور : وهو التحول في توقعات الدور القائم طبقاً لنمط ثقافي معين إلى دور أقوى كما هو حادث في قوة دور المرأة ودور المثقفين حالياً . ويمكن القول بأنه كلما تحدد الدور كلما زادت قوته ووضوحته

توصيف الدور : ويتعلق باتجاهات الآخرين حول ما يجب أن يكون عليه أداء الدور فكل دور من الأدوار له توصيف محدد يتضمن الإطار المرجعي الذي ينظر للأداء من خلاله

الاعتراف بالدور : ويعنى أفعال الآخرين الموجهة نحو إحداث التغيير في أداء الدور كما يتضمن الاعتراف بأفعال الثواب والعقاب التي تصدر من الآخرين وتكون بمنزلة الحافز أو المثبط لما ينتج عن الأداء .

تعلم الأدوار: يعد جورج هربرت ميد اول عالم ركز على الأدوار وصلتها الوثيقة بالناحية الاجتماعية .

نشاط الدور : هناك أدوار صارمة وهذه تكون أكثر تحديداً والأكثر تشديداً وهي من الأدوار الصعبة على الأفراد ولا تتسم بالمرنة حيث أنها تفرض بالقوة ولا يستطيع الفرد حل هذا الصراع إلا بالانحراف عنها كما يشير نشاط الدور إلى كمية الانحراف المسموح به عن الدور أو الأدوار المallowة.

غموض الدور : ويشير إلى الدور الذي ليس له موضوع ولا يعطى مكانة داخل النسق الاجتماعي ولا يحظى بتقدير رسمي ، وقد ينتج الغموض أيضاً عندما تكون متطلبات الدور غير واضحة يصبح دوراً غامضاً فالعميل الذي يذهب إلى الأخصائي الاجتماعي دون أن يعرف شيئاً ما عن طبيعة عملة لا يستطيع أن يدرك ماذا يتوقع منه.

مجموعة الدور (عنانيد الدور) : وتعنى مكانة الشخص التي تدور حول العلاقات المتنوعة والمتشعة التي يمنحها الدور له، وامكانية ان يجد الفرد نفسه شاغلاً لعدة مراكز مع متطلبات أدوار متنافرة ومتعارضة ، مثل الأخصائي الاجتماعي الذي يعمل في المستشفى يجد نفسه أمام التزامات إدارة المستشفى من ناحية والتزامات العملاء المختلفة من ناحية أخرى ...

الأدوار المتممة لبعضها البعض : الأسرة كجامعة صغيرة يشغل كل عضو فيها دوراً مخصصاً له لا يكمل إلا في إطار علاقته مع باقي أعضاء الجماعة الصغيرة .

تبادل الأدوار : يمكن للجامعة الصغيرة الممثلة في الأسرة أن يتم فيها تبادل الأدوار سواء بالتراض أو بشكل مفروض .

إعادة التوازن : عدم التوازن يعد مشكلة مؤثرة على الانساق والعلاقات ولذلك يمكن أن يتم إعادة التوازن من خلال التكيف مع الأدوار او من خلال التوزيع الجيد للأدوار .

الادوار الصريحة والضمنية: عادة ماتكون الادوار الصريحة شعورية ومدركة لدى الافراد وفي علاقاتهم هم واعون بها ، اما الادوار الضمنية في ادوار لاشعورية ولا يعيها الافراد (مثال دور اللهجة والسرور الذي يضفيه الابناء على الاباء فقط لمجرد وجودهم في الحياة هذا الدور يؤدونه ولا يشعرون به فهو ضمئي ، بينما قيامهم بادوار المساعدة في اعمال المنزل فهذه ادوار صريحة يؤدونها بشعور).

صراع الدور : غالبا ما ينشأ هذا الصراع عندما يتعارض الدور مع التوقعات المرجوة فعندما تكون ايا المتوقع من الدور الذي تؤديه انك مصدر الدخل للاسرة ومصدر استقرار فيحدث الصراع هنا عندما تفشل في تحقيق هذا التوقع المرجو او حين لا يستطيع الفرد اداء الادوار المكلف بها (كان يكون زوجا وابا وممكن جدا وصهرا....) فهذه ادوار مختلفة لشخص واحد، ويحدث الصراع ايضا عندما تتعارض الادوار ولا تتكامل (مثلا الصراع بين دور الام والاب).

المكانة التي يشغلها الاخصائي في الخدمة الاجتماعية :

تكون هذه المكانة بناء على الادوار التي يشغلها داخل المؤسسة التي يعمل بها ايما كانت وقد تتعد ادوار الاخصائي داخل المؤسسة وخارجها، وتعتبر الادوار من التوقعات والسلوكيات المرتبطة باتركيبة الاجتماعية بمعنى ان الفرد احيانا يأخذ مكانته من خلال دوره الذي يؤديه في اطار علاقاته ومحيطه الاجتماعي قد لا تكون المكانة نفسها اذا غير المحيط والعلاقات ، شبكة علاقاتنا ومحيطنا وادوارنا تمثل هويتنا فيها(قد يكون كبير العائلة يحظى بمكانة عالية بناء على الدور الذي يؤديه في محبيه لكن لا تكون له نفس المكانة اذا انتقل لمحيط علاقات اخرى .

المبادئ العامة لنظرية الدور:

تستند نظرية الدور على عدد من المبادئ العامة التي اهمها مالي:-

يتحلل البناء الاجتماعي إلى عدد من المؤسسات الاجتماعية وتتحلل المؤسسة الاجتماعية الواحدة إلى عدد من الادوار الاجتماعية.

ينطوي الدور الاجتماعي الواحد على مجموعة واجبات يؤديها الفرد بناءً على مؤهلاته وخبراته وتجاربه وثقة المجتمع به وكفاءاته وشخصيته.

يشغل الفرد الواحد في المجتمع عدة أدوار اجتماعية وظيفية في آن واحد ولا يشغل دوراً واحداً . وهذه الادوار هي التي تحدد منزلته أو مكانته الاجتماعية . ومنزلته هي التي تحدد قوته الاجتماعية وطبقته.

ان الدور الذي يشغله الفرد هو الذي يحدد سلوكه اليومي والتفصيلي ، وهو الذي يحدد علاقاته مع الآخرين.

سلوك الفرد يمكن التنبؤ به من معرفة دوره الاجتماعي اذ ان الدور يساعدنا في تنبؤ السلوك .

لا يمكن اشغال الفرد للدور الاجتماعي واداؤه بصورة جيدة وفاعلة دون التدريب عليه ، علمًا بأن التدريب على القيام بالادوار الاجتماعية يكون خلال عملية التنشئة الاجتماعية.

تكون الادوار الاجتماعية متكاملة في المؤسسة عندما تؤدي المؤسسة مهامها بصورة جيدة وكفؤة بحيث لا يكون هناك تناقض بين الادوار.

تكون الدوار الاجتماعية متصارعة او متناقضة عندما لا تؤدي المؤسسة ادورها بصورة جيدة وكفؤة .

عند تفاعل دور مع ادوار اخرى فأن كل دور يقيم الدور الآخر .
 عن طريق الدور يتصل الفرد بالمجتمع ويتصل المجتمع بالفرد . والاتصال قد يكون رسمياً أو غير رسمي .

الدور هو حلقة الوصل بين الشخصية والبناء الاجتماعي .
 التركيب الخلقي للفرد هو بمثابة التكامل بين التركيب النفسي والدور الاجتماعية التي يشغلها الفرد ب حياته .

2) نظرية الازمة :



مفهوم التنبؤ بالكوارث والأزمات (كما ورد في موقع جامعة الملك فيصل) التنبؤ بالكوارث والأزمات:

يجب تبني التنبؤ الوقائي كمتطلب أساسي في عملية إدارة الأزمات من خلال إدارة سباقة وهي الإدارة المعتمدة على الفكر التنبؤي الإنذاري لتفادي حدوث أزمة مبكراً عن طريق صياغة منظومة وقائية مقبولة تعتمد على المبادأة والابتكار وتدريب العاملين عليها. من النواحي العملية ، نجد هناك العديد من النظريات العلمية والدراسات والبحوث التطبيقية والتعرifications المختلفة للأبعاد للأزمات، فمنهم من قال عن الأزمات إنها الصراعات والتوتر الاجتماعي والإداري والسياسي المفاجئ الذي يصيب الهيئات والمؤسسات العامة الحكومية، أو المؤسسات الخاصة التجارية والصناعية في المجتمع.

الكلمة (أزمة) هي كلمة عامة ومعروفة في الوسط الاجتماعي بأنها مشكلة يثير استخدامها في كثير من المجالات والنقاشات الحادة حول تحديد مفهوم معين أو اتجاه معين في القضايا العامة أو الخاصة، قد تكون سياسية أو اقتصادية أو عسكرية أو اجتماعية، والمقصود بفكرة (أزمة) هي المشاكل أو الأحداث التي تحدث في المجتمع وتزعزع استقرار الأمن الوطني للدولة وغير المتوقع حدوثها، ومن الصعب السيطرة عليها قبل حدوثها.

وفي بحث قدمه الباحث السعودي خالد بن حميد بن احمد الحسني عن التدخل في الأزمات على المستوى الفردي والجمعي (كلية الاداب واللغات قسم علم الاجتماع والخدمة الاجتماعية جامعة الملك عبدالعزيز)

تطرق لمفهوم الأزمة ونظريتها وخصائصها وخطوات التدخل في الأزمات تركيزاً على الأفراد وهذا مانحتاجه في الوقت الراهن.

يقول الباحث ظهرت مجموعة من الكتابات في بدايات هذا القرن ،يمكن ان تدرج تحت ما يسمى (نظريه الازمات) ، وكانت بدايتها الأولى فيما كتبه هنر هارتمان Main H.Hait ، واريک اريكسون ،جين بياجيت والى لفت النظر الى ما يواجه الانسان أثناء مراحل النمو المختلفة من مشكلات رئيسية ،واطلقو عليها (أزمات نفسية) واثر هذه الازمات على الفرد ، ثم توماس اليوت الذي كتب عن الازمات الاسرية وحاول تصنيفها ،وفي عام 1918م بدأت بيرتا رينولدز Bertha Reynolds في وضع وتنفيذ برنامج لتدريب الاخصائيين الاجتماعيين على التعامل مع الازمات التي تواجه الجنود المصابين في الحرب.

وقد كان للكساد العالمي في الثلاثينيات من هذا القرن ضحايا كثيرون من الافراد والاسر يواجهون موقف متأزمة ، وهو ما جعل الخدمة تتبلور وتصقل أساليب تعاملها مع الموقف.

ووكذلك الاثر الذي احدثه المدرسة الوظيفية في خدمة الفرد وفي بلورة أساليب التدخل في الازمات.

ومن بحث أجري في السبعينيات من هذا القرن تبين عدم تجاوب العملاء مع المدى الزمني الطويل لعملية المساعدة في الاتجاه التقليدي ،حيث ظهر من هذا البحث ان 33% من الحالات لا تعود الى المؤسسة بعد المقابلة الأولى ،وان 80% من الحالات تقطع عن المؤسسة بعد المقابلة الخامسة ، مما أدى الى البحث عن نماذج علاجية أخرى أكثر نجاحا ، وهو ما دفع الكثيرين من رواد خدمة الفرد الى تبني نمو التدخل في الازمات الذي اصبح يلاقي رواجا وانتشارا كبيرا في مجالات متعددة منها (المجال النفسي- المجال الأسري-المجال الاحداث المنحرفين-المجال التعليمي-المجال الطبي)

مفهوم الازمة:

قبل ان نتطرق الى سرد بعض تعريفات الازمة يجب ان نعرف ان الازمة هي مشكلة بمفهومها في خدمة الفرد، ولمن هل يصح أن نطلق هذه التسمية على كل مشكلة في خدمة الفرد؟

ان الإجابة هي النفي، فكل أزمة مشكلة ، ولكن ليست كل مشكلة أزمة، حيث يقتصر إطلاق هذه التسمية على تلك النوعية من المشكلات التي يشعر الإنسان تجاهها بالانفعال و الضغط الشديد، ويشعر بأنها تشكل تهديداً لحياته أو لأمنه أو لأهدافه الأساسية في الحياة.

تعريف الازمة على انها:

حالة مؤقتة من الاضطراب وعدم التوازن تتسم في الغالب بعدم قدرة الفرد للتغلب على موقف خاص باستخدام الطرق المعتادة لحل المشكلة، واحتمال نتيجة إيجابية أو سلبية كما أن الشخص الذي يعاني من أزمة يمر بخبرة متوقفة على المصادفة او منطوية على المخاطرة او حادثة تهدد حياته، ويكون في تلك الحالة سريع التأثر بتلك الحادثة، ويفشل في التغلب على الضغوط التي يتعرض لها او التقليل منها من خلال الطرق المعتادة، وبالتالي يدخل في حالة من عدم التوازن.

أحد التعريفات الهامة للأزمة تعريف J.D.Ford : بأنها عبارة عن موقف يتصف بصفتين أساسيتين:

أ - التهديد الخطير للمصالح والأهداف الجوهرية التي يسعى المدير إلى تحقيقها ويشمل هذا التهديد حجم وقيمة الخسارة المحتملة، وكلما زاد حجم الخسارة واحتمال تحقيقها كلما زاد التهديد .

بضغط الوقت، بمعنى أن الوقت المتاح أمام المدير للقيام بالبحث واتخاذ القرار قبل وقوع الخسائر المحتملة أو تصاعدتها وقت ضئيل جداً.

تعرف كذلك أنها لحظة حرجة ونقطة تحول، أو موقف مفاجئ يؤدي إلى أوضاع جديدة تتسم بعدم الاستقرار، وتحدث نتائج غير مرغوب فيها، في وقت قصير، مما يستلزم مهارة عالية لإدارتها والتصدي لها. غير أن ذلك ليس بالأمر المتاح في كل الأوقات، فعادة أثناء الأزمة تكون الأطراف المعنية غير مستعدة، أو غير قادرة على المواجهة.

ويعرف قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية نظرية الأزمة بأنها: مجموعة من المفاهيم المرتبطة ببعضها تتعلق بردود أفعال الناس عندما يواجهون معاناة جديدة غير مألوفة وهذه المعاناة ممكن أن تأتي من كارثة طبيعية أو فقد شيء ذو أهمية أو تغير في الحالة الاجتماعية أو تغيرات في دورة الحياة.

يعرف الباحث الأزمة بأنها: موقف طارئ يتعرض له الفرد ويكون ذات تأثير نفسي بالغ ويعيق أدائه الاجتماعي.

مفهوم التدخل في الأزمات

التدخل في الأزمات أسلوب من أساليب العلاج القصير الذي ارتكز على أسس نظرية الأزمة وقد قدم إطاراً لمواجهة المواقف الطارئة والمفاجئة في حياة الإنسان، ويعتبر تدخلاً ملائماً للتعامل مع الحوادث الفجائية والأمراض الخطيرة الحادة وضغوط تحديات الأدوار الاجتماعية، كما أنه من المهم وجود الأخصائيين الاجتماعيين المؤهلين للعمل بأسلوب التدخل في الأزمات، ولا يطبق مدخل التدخل في الأزمة مع الأفراد فقط، وإنما مع الأسر والجماعات والمجتمعات، فيما يتعلق بالأسرة فإن مواقف الأزمة غالباً ما يرتبط بشبكات الدور للأسرة وحالة عدم التوازن التي تمر بها الأسرة، أما مع الجماعات فهي أيضاً تستخدم كأدوات علاجية عندما يكون هناك عدد من الناس يموتون بخبرة أزمة مشتركة في آن واحد، وعلى مستوى المجتمع المحلي يستخدم المدخل لبرامج الوقاية الأولية، أو التدخل المهني المبكر والنظر إلى المجتمع المحلي كوحدة للتعامل.

مفاهيم نظرية الأزمة:

➤ التوازن:

وهو حالة الاحتفاظ بوضع معين بين مؤثرات متعارضة، وهو هدف وحاجة الكائن الحي، وإذا احتل التوازن تضطرب الحركة البدنية والنفسية وتستمر في اضطرابها حتى يعود، وهو مفهوم مستمد من علم الأحياء وعلم الميكانيكا، وقد استخدم في بعض النظريات ومنها نظرية الأسواق العامة ونظرية الدور.

➤ القلق:

وهو الشعور بعدم الراحة وبالتوتر والإحساس بالخطر، وعندما يكون بشكل متكرر يعمل على تهديد حياة الشخص فيسمى اضطراباً.

➤ التوتر:

شعور بالضيق واضطراب التوازن والاستعداد لتغيير السلوك ليواجه في الغالب عامل التهديد في الموقف وذلك بسبب الصراع الداخلي أو الضغط الخارجي أو بسببهما معاً.

► الحيل الدفاعية:

نطء من السلوك السيكوفيسيولوجي يستجيب بمقتضاه الكائن استجابة تنطوي على المقاومة أو التعويض للبقاء على توازنه، وينتج عنه عمليات نفسية يلجأ إليها الفرد لحماية نفسه من القلق والشعور بالذنب والأفكار غير المقبولة، ومن هذه العمليات الإنكار، التجنب، التحول، التجاهل، الإزاحة، المبالغة، النكوص، التوهם، التعويض، التسامي، العداون، التبرير.

► مرحلة نشاط الأزمة:

ويقصد به الوضع الذاتي للشخص عندما يصل التوتر إلى درجة عالية وتصبح الأساليب والحيل الدفاعية غير الفعالة، وتبدأ حالة عدم التوازن في الظهور، وهذه الحالة هي العامل والمعيار الأساسي لاتخاذ قرار التدخل باستخدام مدخل الأزمة.

► فترة الوقت المحدد:

ويركز هذا المفهوم على أهمية عامل الوقت في التدخل في الأزمات حيث تكون لحظة الحدث خير مناخ للتأثير الهدف دون مقاومة تذكر.

► مفهوم التعاقد:

ويعني توثيق خطة العمل المتفق عليها بين الأخصائي الاجتماعي والعميل في عقد مهني، وتتضمن طبيعة تحرير مثل هذا العقد أن خطة التدخل في موقف الأزمة تم التوصل إليها بشكل مشترك بين الأخصائي الاجتماعي والشخص الذي يكون في موقف الأزمة (العميل)

الأسس العلمية التي تستند إليها نظرية الأزمة:

وهي الأسس العلمية المتعددة التي استندت إليها نظرية الأزمة في تطورها وممارستها وهي كالتالي:

نظرية التحليل النفسي:

إن الأساس البيولوجي لنظرية فرويد قد نتج عنه نموذج آلي للشخصية فقد بينت هذه النظرية أن النسق الثلاثي للشخصية الهو، والانا، والانا الأعلى، يجب أن يبقى في حالة توازن ليتجنب آليات الدفاع غير الصحية والمرض النفسي.

نظرية سيكولوجية الآنا:

لقد بنيت وجهات نظر علماء نفس الآنا عن الناس والمشاكل الإنسانية على دراسة الأفراد العاديين بدلاً من الأفراد المضطربين وركزوا على قدرة الإنسان على التعلم والنمو طوال الحياة، وقد استفادت نظرية

الأزمة من جهود هؤلاء العلماء ومن كل التطورات التي حدثت في نظرية سيكولوجية الأنماة في بناء الأساس الفلسفي لها.

الطب النفسي العسكري:

خلال كل من الحرب العالمية الثانية، والحروب الكورية، كان علاج الجنود الذين تواجههم موقف ضاغطة يتم في نفس موقعهم بالخطوط الأمامية لميدان المعركة كلما أمكن ذلك بدلاً من إعادتهم إلى أوطانهم للعلاج في مستشفيات الطب النفسي، وكشفت الدراسات أن هؤلاء الجنود استطاعوا العودة إلى واجبهم القتالي بسرعة بعد تلقيهم لمساعدة سريعة (تدخل في موقف الأزمة).

كيفية حدوث الأزمة

- 1) يخضع الإنسان لضغوط متنوعة (داخلية أو خارجية) يتأثر بها ويتفاعل معها ويحاول إزالتها.
- 2) يؤدي زيادة الضغوط إلى احداث اضطرابات في التوازن وويصاحبه محاولة إعادة التوازن.
- 3) يلجأ الإنسان إلى كل ما هو متاح لديه من مصادر وإمكانيات لاستعادة التوازن.
- 4) ينظر الفرد إلى الأزمة على أنها موقف يهدد وجوده واحتياجاته الأساسية أو مشاعره
- 5) تؤدي معايشة الإنسان لهذا الموقف إلى مشاعر سلبية تظهر في صور الاكتئاب واليأس وفقدان الامل والقلق والتوتر
- 6) تضعف خلال موقف الأزمة العمليات الدفاعية للذات

خطوات التدخل في الأزمات:

لقد تعددت وجهات النظر في تحديد خطوات التدخل في الأزمات ولكن بوجه عام يمكن التمييز بين أربعة مراحل هي : التقدير- التخطيط للتدخل- التدخل- الإنها، وهي كالتالي:

الخطوة الأولى: تقدير موقف الأزمة:

حيث تستلزم عملية التدخل في الأزمات تقدير مشاعر وانفعالات النسق الذي يتعرض للأزمة ودرجة عجزة أو تأثره بالموقف مع أهمية تكوين علاقة مهنية معه، وتتضمن عملية التقدير بعض التساؤلات منها:

س/ ما الظروف التي أدت إلى طلب النسق للمساعدة، وما هو الموقف المفاجئ والحدث الذي أدى لحدوث أزمة!!

س/ ما درجة خطورة موقف الأزمة على حياة النسق أو الأنساق الأخرى!!

س/ ما وجة نظر نسق التعامل في الأزمة وما تأثيرات الموقف من وجة نظرة على حياته الحالية والمستقبلية!!

س/ ما المساعدات التي تلقاها من الآخرين، وما محاولاته السابقة إذا ما كان قد تعرض لهذا الموقف قبل ذلك، وكيفية مواجهته لمثل هذه المواقف، وما هي المهارات التي توفر لديه ويمكن الاستفادة منه في الموقف الحالي!!

س/ ما الموارد والإمكانيات المؤسسية والمجتمعية بل وإمكانات وقدرات الممارس نفسه التي يمكن الاستفادة منها في مواجهة موقف الأزمة!!

وهنا يعمل الأخصائي الاجتماعي على الحصول على المعلومات الضرورية عن الحالة لتكوين صورة واضحة عن العميل في موقف الأزمة ، ولمعرفة هل هناك أزمة بالفعل ؟ أم ينظر إلى الموقف على أنه مشكلة عادلة ؟ وما هي المرحلة التي وصلت إليها وما طبيعتها ؟ ومن هم المتاثرون بها ؟ ودرجة خطورتها ؟.

الخطوة الثانية/ التخطيط للتدخل:

في هذه الخطوة يقوم الممارس العام بتحديد مدى تأثير موقف الأزمة على أداء النسق وما هي إمكانات النسق للتعامل مع الموقف، وكيف يمكن أن يرتبط بالأنساق الأخرى للتعامل مع هذا الموقف.

كما يهتم بتحديد البديل التي يمكن أن تستخدم لمواجهة الموقف لتنفيذ البديل الملائم من بين الأساليب العلاجية التي يمكن أن تستخدم في الموقف.

الخطوة الثالثة/ التدخل وتنفيذ الخطة:

وتشمل هذه المرحلة مساعدة النسق على تحقيق الفهم السليم لموقف الأزمة ومعرفة جوانب قوته وضعفه للبدء في التحرك نحو مواجهة موقف الأزمة.

الخطوة الرابعة/ مرحلة النهاية: الإنتهاء:

وتتحدد عندما يتم التوصل إلى تحقيق الأهداف المطلوبة لمواجهة موقف الأزمة أو عندما يبدأ النسق في التوصل لمواجهة الموقف.

وتساعد هذه المرحلة أنساق التعامل على الاستعداد لمواجهة أي أزمات في المستقبل حيث يتم التركيز فيها على تلخيص وتوضيح ما تعلمه النسق أثناء التدخل لمواجهة موقف الأزمة حتى يكون قادرًا على استثماره في المواقف المستقبلية المماثلة التي قد يتعرض لها النسق، وأن يكون قد اكتسب المهارات التي تمكنه من ذلك لخوض التدخل العلاجي مع عمالء الخدمة الاجتماعية من منظور نظرية التدخل في الأزمات

تحديد الأهداف العلاجية مع العميل:

وتلك هي أول خطوة تبدأ بها العملية العلاجي المباشرة ، وذلك أنه من الأهمية بمكان أن يبدأ التدخل العلاجي بتحديد واضح لأهداف العلاج، والتي يمكن تقسيمها إلى نوعين : أهداف قصيرة المدى ، وأخرى بعيدة المدى، وتدور الأهداف بشكل عام حول معاونة العميل (العميل) على اكتساب أو استرداد القدرة على القيام بأدواره المختلفة التي فقدتها.

ويمكن تحديد الأهداف العلاجية كالتالي:

- مساعدة العميل في التخلص من الشعور بالعزلة الاجتماعية.
 - مساعدة العميل في تخفيف حدة التغيرات الناجمة عن فقدان دوره الوظيفي.
 - التعرف على عجز العميل عن أداء أدواره الاجتماعية الأخرى المتأثرة بفقدانه لدوره كعامل.
 - تحسين مستوى الأداء الاجتماعي لأدوار العميل.
 - شغل وقت الفراغ بطريقة سلية . ويستخدم الأخصائي الاجتماعي هنا عدة أساليب علاجية مثل : الإقناع ، والتوضيح ، والتنبيه ، من أجل تزويد العميل بمعلومات جديدة أو تصحيح بعض المعلومات الخاطئة لديه.
 - إزالة غموض الدور
 - إيجاد الدافع للعميل للقيام بأدواره الاجتماعية.
 - إزالة صراع الدور.
 - رفع قدرة العميل على أداء أدواره.
 - إحداث التكامل والتوازن بين أدوار العميل وأدوار المحظوظين به.
 - وقف وإعاقة أدوار العميل المشكلة.
- إن العمل التطوعي عمل إنساني لايرتبط بمكان أو زمان أو نوع بل هو سلوك حضاري وطلب اجتماعي.

موقع للاستفادة :

(1

<https://www.regionalsr.com/%D9%86%D8%B8%D8%B1%D9%8A%D8%A9-%D8%A7%D9%84%D8%AA%D8%AF%D8%AE%D9%84-%D9%81%D9%8A-%D8%A7%D9%84%D8%A3%D8%B2%D9%85%D8%A7%D8%AA/?v=1baa5a77aeff>

(2

<https://arabpsychology.com/lessons/%D9%86%D8%B8%D8%B1%D9%8A%D8%A9-%D8%A7%D9%84%D8%AF%D9%88%D8%B1-role-theo>

قسم : علم الاجتماع والأنthroبيولوجيا

المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي.

المحور الثاني: طرق العمل الاجتماعي

الاستاذة: طرشاوي رقية

طرق العمل الاجتماعي 1



(1) العمل الاجتماعي مع الفرد:

هي إحدى طرق الخدمة الاجتماعية التي تقدم المساعدة للأفراد والأسر على المستوى الفردي، وذلك بهدف الوقاية أو العلاج من المشكلات التي تحول دون قيامهم بالأدوار الاجتماعية المنوطة بهم على الوجه الأكمل.

إن الفرد في المجتمع وبحكم أنه يحتل العديد من المراكز والمكانات الاجتماعية ضمن التنظيمات التي ينتمي إليها يتمتع ببعض الحقوق، ولـ كـن في نفس الوقت يكون عليه العديد من الالتزامات التي لـابد لـكي يـفي بها أن يقوم بما نـسمـيه بالـأـدوار الـاجـتمـاعـية، ومن مـتـطلـبـاتـ الدـورـ توـفـرـ الإـمـكـانـاتـ والمـوارـدـ التي يمكن من خـلالـهاـ أنـ يـحقـقـ الفـردـ أـداءـ مـسـؤـولـيـاتـهـ فيـ ضـوءـ التـوقـعـاتـ أوـ المـعـطـيـاتـ المـجـتمـعـيـةـ الثـقـافـيـةـ والمـوـقـفـيـةـ وـإـمـكـانـاتـهـ الشـخـصـيـةـ، ولـ كـنـ وـفـيـ بـعـضـ الأـحـيـانـ يـجـدـ إـلـاـنسـانـ نـفـسـهـ غـيرـ قـادـرـ عـلـىـ التـصـدـيـ لـمـتـطلـبـاتـ الـحـيـاةـ الـيـوـمـيـةـ بـإـمـكـانـاتـهـ وـقـدـرـاتـهـ الـخـاصـةـ مـاـ يـؤـديـ بـهـ إـلـىـ التـخـلـفـ عـنـ رـكـبـ الـحـيـاةـ الـيـوـمـيـةـ وـوـجـودـ فـجـوةـ (ـتـخـلـفـ نـسـبـيـاـ)ـ مـنـ فـرـدـ إـلـىـ آـخـرـ)ـ بـيـنـ مـاـ يـنـبـغـيـ أـنـ يـقـومـ بـهـ مـنـ أـدـوارـ وـبـيـنـ قـدـرـتـهـ الـخـاصـةـ،ـ وـهـنـاـ تـظـهـرـ الـحـاجـةـ إـلـىـ الـمـسـاعـدـةـ.ـ تـرـىـ هـيلـيـنـ بـيرـلـمـانـ Perlman Helenـ أـنـ كـلـ مشـكـلـاتـ عـمـلـاءـ الـخـدـمـةـ الـاجـتمـاعـيـةـ تـرـجـعـ إـلـىـ مشـكـلـاتـ فـشـلـ فـيـ أـدـاءـ الـوـظـيـفـةـ الـاجـتمـاعـيـةـ أوـ الـحـصـولـ عـلـىـ إـلـيـاشـبـاعـ الـلـازـمـ مـنـ الـقـيـامـ بـهـذـاـ الدـورـ،ـ وـيـؤـديـ هـذـاـ بـالـتـالـيـ إـلـىـ أـنـ الـمـشـكـلـةـ الـتـيـ يـجـبـ عـلـىـ الـأـخـصـائـيـ الـاجـتمـاعـيـ تـنـاـولـهـاـ مـعـ عـمـيلـهـ (ـوـالـتـيـ تـخـلـفـ مـنـ حـالـةـ إـلـىـ آـخـرـ)ـ سـوـفـ تـكـونـ مشـكـلـةـ مـتـعـلـقـةـ بـالـقـيـامـ بـدـورـ اـجـتمـاعـيـ معـينـ وـضـرـوريـ،ـ أوـ الـحـصـولـ عـلـىـ إـلـيـاشـبـاعـ الـلـازـمـ مـنـ الـقـيـامـ بـهـذـاـ الدـورـ

*تعريف خدمة الفرد:

كان لماري ريتشموند (Richmond Mary) في مستهل هذا القرن الفضل في القيام بأول محاولة لتعريف خدمة الفرد، كما أن كتابها التشخيص الاجتماعي أول كتاب في خدمة الفرد، ومن تعريف خدمة الفرد ما يلي:

- 1-خدمة الفرد هي مساعدة العميل لـكي يـسـاعدـ نـفـسـهـ .
- 2-خدمة الفرد عملية تهتم بـتفـهـمـ الأـفـرـادـ كـشـخـصـيـاتـ يـمـكـنـ كـذـلـكـ بـتـكـيفـ هـؤـلـاءـ الـأـفـرـادـ مـعـ حـيـاةـ اـجـتمـاعـيـةـ صـحـيـةـ
- 3-خدمة الفرد طريقة خاصة لمساعدة الأفراد لـمقـابـلـةـ حاجـاتـهـ الـشـخـصـيـةـ وـالـاجـتمـاعـيـةـ
- 4-خدمة الفرد هي فـنـ مـسـاعـدـةـ العـمـيلـ فـيـ تـنـمـيـةـ قـدـرـاتـهـ الـشـخـصـيـةـ وـالـاستـفـادـةـ مـنـهـاـ فـيـ تـنـاـولـ الـمـشـكـلـاتـ الـتـيـ يـوـاجـهـهـاـ فـيـ بـيـئـتـهـ الـاجـتمـاعـيـةـ
- 5-خدمة الفرد هي طريقة قياس قدرات العميل في مواجهته لمشاكله والحقائق المحيطة به وذلك أثناء معاونة الأخصائي لعملية توضيح مشكلته حتى يـفـكـرـ بـنـفـسـهـ فـيـ الـحـلـولـ الـمـخـلـفـةـ لـهـ
- 6-خدمة الفرد هي الطريقة المؤسسية لتنمية واستثمار قدرات الأفراد للنضج الاجتماعي لـلاستفادة من إمكانياتهم وإمكانـياتـ الـمـجـتمـعـ للـتـغلـبـ عـلـىـ الـعـقـبـاتـ الـاجـتمـاعـيـةـ الـتـيـ تـعـرـضـهـمـ .

*تعريف آخر:

تعريف محمود حسن عام 1691م: خدمة الفرد طريقة للخدمة الاجتماعية تتضمن عمليات تستهدف تبصير العميل بمشكلاته وتحرير طاقاته المعطلة حتى يبذل أقصى ما لديه من طاقة لتحقيق النضج الاجتماعي والاستفادة من مصادر المجتمع للتغلب على ما قد يـعـرـضـهـ مـنـ صـعـابـ .

تعريف إقبال بشير عام 1991م: خدمة الفرد هي المنهاج أو الطريقة التي يتبعها أخصائي خدمة الفرد مع الفرد الذي يحتاج العون، لإصلاح جانب أو أكثر من جوانب أدائه لوظائفه الاجتماعية . إن أي تعريف لخدمة الفرد لا بد أن يشير إلى ما يلي

1- أنها طريقة تستخدم أسلوباً علمياً

2- أنها تعامل مع الأفراد.

3- أنها تبني شخصياتهم وقدراتهم.

4- أن لها أهدافاً متعددة علاجية ووقائية وإنمائية.

5- أنها تستغل إمكانيات الفرد والمجتمع لصالح الأفراد.

6- أنها تمارس في مؤسسات بمعرفة أخصائيين اجتماعيين.

***الخصائص الرئيسية لطريقة خدمة الفرد**

1- خدمة الفرد طريقة من طرق مهنة الخدمة الاجتماعية، وهي الطريقة الأولى من حيث النشأة والأهمية، أي أنها أسلوب علمي خاص يقوم على مفاهيم ويمارسها شخص مهني متخصص هو الأخصائي الاجتماعي، الذي يتعامل مع الفرد أو الأسرة بهدف مساعدته

2- تستند خدمة الفرد إلى قاعدة علمية مستمدّة من العلوم الاجتماعية والإنسانية المختلفة، كما أنها تستند على المهارة والاستعداد من جانب الأخصائي الاجتماعي، مهارة في العلاقة الإنسانية واستعداد يمهد الطريق إليها

3- تهدف خدمة الفرد المعاصرة إلى تحقيق مجموعة من الأهداف العلاجية والوقائية والإنسانية ولا تقتصر على الأهداف العلاجية بل تسعى إلى وقاية الأفراد من المشكلات والأزمات وتحقيق الجوانب الإنمائية والإنسانية

4- تقدم خدمة الفرد خدماتها من خلال مؤسساتها، تحدد طبيعة العمل بها وفلسفتها وأهدافها، ونظامها، ونوعية عملائها، ولها مستويات تختلف من مؤسسة إلى أخرى

5- تؤمن خدمة الفرد بأن مشكلات الإنسان نتيجة حتمية لتفاعل الفرد مع البيئة الخارجية، فهي تستهدف التأثير في الفرد وفي البيئة في نفس الوقت

6- تقوم خدمة الفرد على مجموعة من القيم الإنسانية والأخلاقية، أهمها الإيمان بكرامة الفرد وفرديته المتميزة والموافقة بين مصالح الفرد وسلامة المجتمع الذي يعيش فيه.

***العوامل التي ساعدت على نشوء خدمة الفرد:**

♦ تمت ممارسة خدمة الفرد في مؤسسات تطوعية بعيداً عن التدخل الحكومي في ذلك، وإتقان هذا مع سياسة الدولة في ذلك الوقت

- ♦ كانت هذه المؤسسة تمول تطوعياً ولذلك كانت بمنأى عن الإنفاق الحكومي ولم تلقى العبر عليه.
- ♦ نجاح خدمة الفرد في تكوين منهج علمي بفضل ماري ريتشموند وترانيم الخبرات الميدانية في مجالات الخدمة الاجتماعية المختلفة.
- ♦ ازدياد مشكلات عدم التكيف الفردي في الحرب العالمية الأولى، قاد الأخصائيين الاجتماعيين إلى تقديم خدماتهم لتلك المشكلات الفردية.
- ♦ إن اهتمام التحليل النفسي بالأفراد أتاح لخدمة الفرد الاستفادة من تقدم هذه العينة.
- ♦ عدم تقدم العلوم الاجتماعية الأخرى بالدرجة التي تسمح بأن تستفيد بها الخدمة الاجتماعية في تقديم خدمات محسوسة على مستوى الجماعات والمجتمعات.

* * أهداف طريقة خدمة الفرد:

- ♦ زيادة حجم الطاقة العاملة في المجتمع وزيادة فاعليتها، وذلك نتيجة لجهود خدمة الفرد مع الطاقة البشرية السلبية والمنحرفة والمعوقة لعجلة الإنتاج، ومن ثم زيادة الدخل القومي للمجتمع
- ♦ برعاية خدمة الفرد لهذه الفئات فهي تعمل على توفير الأعباء الاقتصادية والاجتماعية التي قد تترتب على بقائها فئات مستهلكة وطاقات هدامية تعوق رفاهية المجتمع وتقدمه.
- ♦ تدعيم قيم التضامن الاجتماعي وتعزيز الشعور بالولاء عند الأفراد نحو مجتمعهم.
- ♦ اكتشاف مصادر ومنابع المشكلات الاجتماعية والوقوف على أسبابها والعوامل التي تؤدي إليها مما يساعد على دراستها ووضع الحلول لعلاجها.
- ♦ تأكيد قيم العدالة في المجتمع وتحقيق الشعور بالعدل بين الناس وتوجيه الخدمات المجتمعية التوجيه الصحيح.
- ➡ وبتحقيق هذه الأهداف العامة يبقى لنا أن نحدد الأهداف الخاصة التي تمثل في الأهداف العلاجية والأهداف الوقائية والأهداف الإنمائية.

* * خدمة الفرد العلاجية:

المستوى الأول: تعديل أساسي في شخصية العميل وظروفه البيئية، وهو المستوى الأمثل الذي يعالج المشكلة علاجاً جذرياً يمكن العميل من مواجهة ظروفه القائمة وأية ظروف أخرى مستقبلية، ويتحقق ذلك من خلال :

- تنمية شخصية العميل باستثمار طاقاته المعطلة وتخليصه من طاقاته الهدامة .
- تعديل أساسي في البيئة بصورة تقتلعها من جذورها .

المستوى الثاني: تعديل نسي في شخصية العميل وظروفه البيئية، وهو مستوى أكثر واقعية شائع تتحقق في الواقع الميداني يخفف بالضرورة من هذه المشكلة وإن لم يحلها حلاً جذرياً

المستوى الثالث: تعديل كلي أو نسي في شخصية العميل، ويستطيع هذا الهدف في الحالات التي تلعب شخصية العميل الدور الرئيسي في المشكلة أو في الحالات التي يتذرع كلياً بتعديل البيئة المحيطة، ففي الحالة الأولى يكون الهدف هو تخليص العميل من طاقاته الهدامة مع استثمار قدراته البناءة، أما في الحالة الثانية فيكون الهدف هو في إكسابه قدرأً من المناعة لتحمل ومعايشة الواقع المؤلم الذي يحيط به.

المستوى الرابع: تعديل كلي أو نسي في الظروف البيئية، وهو هدف يشيع عامة في حالات المساعدة الاقتصادية ومع الأطفال المشردين وأصحاب العاهات والعاطلين ومن يليهم ممن تكون ظروفهم البيئية هي العامل الأساسي في مشكلاتهم، فهم أسواء ولـكنهم يتطلعون إلى خدمات عملية أو بيئية يستعدوا بها قدراتهم على مواجهة مطالب الحياة والقيام بمسؤولياتهم الاجتماعية .

المستوى الخامس: ثبيت الموقف تجنبًا لمشكلات جديدة، وهو مستوى لأهداف خدمة الفرد يلجأ إليه عندما يستحيل التأثير في أي من شخصية العميل أو ظروفه المحيطة، ورغم أنه هدف شبه سلبي إلا أن قيمته هي في تجنب مزيد من التدهور في الموقف، وأوضح مثال على ذلك حالة المريض عقلياً أو الميؤوس من شفائه الذي يكون حجزه بالمستشفى مدى الحياة هو الأسلوب الوحيد لمساعدته تجنبًا لمخاطر محتملة الحدوث مستقبلاً

تقوم طريقة خدمة الفرد باستخدام الأساليب الفنية الآتية:

■ يأتي العميل إلى المؤسسة طالباً مساعدة ما، غير معرف بأن مشكلته هي عجز في أداء دوره كما تتطلبه قيم المجتمع وثقافته وواجبات مكانته الاجتماعية

■ الأخصائي الاجتماعي هنا هو ممثل لهذه القيم وهذه الثقافات وهذه الواجبات

■ إذ يوضح ذلك لعميله فإنه يوْقظ فيه الإحساس بمشكلته وإحساسه بدوره وما يجب عليه وما يتوقعه من الآخرين

■ إذ يتم ذلك تحدث مقاومة العميل، هنا في نظر علماء الاجتماع صراع الأدوار أي صراع بين دور العميل كطالب مساعد و بين دور الأخصائي كمانح لها.

■ بالتفاهم عن طريق العلاقة المهنية يتم إنهاء هذا الصراع بالاتفاق على طبيعة المشكلة ومكانها الصحيح، وهي في النهاية المسافة بين إمكانياته وبين توقعات الآخرين.

■ العلاج هنا يتجه إلى تحديد هذه الواجبات وتحديد التوقعات أولاً، ثم ينتهي إلى خلق أدوار جديدة أو تعديل واجبات دوره.

■ إبراز مناطق القدرة في أدواره الأخرى من العوامل المساعدة للاستجابة لخطة العلاج.

http://hamdisocio.blogspot.com/2011/11/blog-post_8755.htm

قسم : علم الاجتماع والأنתרופولوجيا

المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الثاني: طرق العمل الاجتماعي

الاستاذة: طرشاوي رقية

طرق العمل الاجتماعي 2



العمل الاجتماعي مع الجماعة

*مفهوم الجماعة

- 1- هي اجتماع شخصين او اكثر يشتراكون في اهتماماتهم ويتفاعلون مع بعضهم
- 2- هي جمع من الافراد ويمثل بناء اجتماعي متكاملاً ويقوم على علاقات اجتماعية أولية ومتناهية ومستخدم في تحقيق اهداف إطار المساعدة المهنية عن طريق العمل مع الجماعة.

1

*ما هي الخصائص التي تنمو بها الجماعة؟

- 1. تكون الجماعة من مجموعة صغيرة من الإفراد يشتركون في بعض الخصائص الأساسية مثل المشكلة الحاجة / الاهتمامات / الرغبات / الميول / السن / الحالة الاجتماعية
- 2. تربط أعضاء الجماعة علاقات اجتماعية تميز أو تتسم بالمحبة والتعاطف والدعم والمساندة
- 3. تجتمع الجماعة بصورة منتظمة في فترة زمنية يحددها القائد وأعضاء الجماعة لإيجاد أهداف محددة
- 4. تتلزم الجماعة أثناء عملها مجموعة من القواعد والضوابط التي تنظم عملها وسلوك إفرادها
- 5. تعمل الجماعة على تغيير شخصيات أعضاء الجماعة وإكسابهم المهارات التي تساعدهم على مواجهة المواقف والمشكلات والصعوبات التي تعترض حياتهم

*مفهوم العمل مع الجماعة :

تعتبر طريقة العمل مع الجماعات من المناهج الأساسية في المهن المساعدة للإنسانية وجد أن هناك نوع من القصور استخدمت في مفهوم العمل مع الجماعات ويعود سبب هذا القصور إلى العوامل الآتية:

- ◆ نقص أو عجز وقصور في إعداد الطلاب أثناء مرحلة الدراسة والجامعة
 - ◆ قلة عدد المختصين المؤهلين للعمل مع الجماعة
 - ◆ عدم اهتمام كثير من مراكز الممارسة لتطوير كفاءة العاملين وخاصة في مجال استخدام هذه الطريقة
 - ◆ تخوف بعض الممارسين من استخدام هذه الطريقة نتيجة لعدم توفر المعرفة والخبرة الكافية
- تعريف العمل الجماعي:** هو وسيلة لتحقيق أهداف اجتماعية او طريقة لتشجيع الإفراد على النمو والتحفيز.

*من أهم الخصائص والسمات التي تميز طريقة العمل مع الجماعات:

- أن العمل مع الجماعات هي أحد المناهج الأساسية لمهن المساعدة الإنسانية تعتمد على مجموعة من القيم والمبادئ لحل كثير من المشكلات النفسية والاجتماعية- 2. أن العمل مع الجماعات يحقق أهداف علاجية وقائية
- أن هذه الطريقة تستخدم في مختلف المؤسسات وال المجالات الاجتماعية مع مختلف فئات المجتمع
- أن العمل مع الجماعات تراعي حاجات ومطالب أعضاء الجماعة
- تعتمد بدرجة كبيرة على عمليات التفاعل التي تحدث مع أعضاء الجماعة.

* * أثار العمل مع الجماعة

- إعادة التأهيل وذلك من خلال مساعدة أعضاء الجماعة على استعادة قدراتهم النفسية والاجتماعية.
- التأهيل وذلك عن طريق مساعدتهم في النمو
- الإصلاح عن طريق المساعدة في حل المشكلات التي يعاقب عليها القانون
- التنشئة الاجتماعية من خلال المساعدة في تعليمهم كل ما هو مرغوب ومحبوب اجتماعياً وتزويدهم بالمهارات الاجتماعية
- الوقاية عن طريق مساعدة الجماعة على النمو وأداء وظائفهم الاجتماعية وإعدادهم لمواجهة المواقف المختلفة
- العمل الجماعي وذلك من خلال مساعدتهم في إحداث التغيير المرغوب في بيئتهم
- حل المشكلات وذلك عن طريق مساعدتهم على ما يعترضونه من عقبات وتزويدهم بالمهارات الالزمة لحل المشابه منها - 8. اكتساب وتنمية القيم الاجتماعية من خلال مساعدتهم على الحياة بصورة طبيعية.

* * الأهداف التي يمكن تحقيقها مع الطلاب واستخدام طريقة العمل الاجتماعي:

- مساعدة الطلاب على اكتساب المهارات الاجتماعية .
- تحسين علاقاتهم بأنفسهم والمحيطين بهم.
- اكتساب مهارات حل المشكلات.
- تحسين صورة الذات لدية وزيادة احترامهم لأنفسهم .
- مساعدتهم للتعامل مع مشكلاتهم الاجتماعية إساءة معاملاتهم والعزلة.
- حل المشكلات النفسية القلق والاكتئاب هذا بالإضافة إلى نجاح هذه الطريقة في كثير من المشكلات الدراسية مثل الضعف الدراسي والغياب والتكيف مع الاقران في المدرسة .

الجماعات التي تهدف إلى إشباع الحاجات النفسية والاجتماعية لاعضاءها هي الجماعات العلاجية

ومهامها الرئيسية هي :

المساندة _ التعليم _ النمو _ العلاج _ التنشئة الاجتماعية .

* * هناك ثلات عوامل رئيسية لها تأثير بالغ في العمل الجماعي واستمراره وهي :

- ايمان الأعضاء وقدراتهم على تحقيق أهداف الجماعة.
- مدى ارتباط أعضاء الجماعة بأهدافها 3 .

□ البيئية التي تعمل بها الجماعة

* * مجموعة من المفاهيم تساعد في فهم العوامل القوية المؤثرة في العمل مع الجماعة وهي:

***الأدوار**: وهي ما لك وما عليك

***المعابر**: القواعد والقوانين التي تحكم سلوك الجماعة

***القوة**: قدرة الجماعة على التأثير على بعضهم البعض

***التماسك والانسجام**: درجة جاذبية الجماعة

* **الاتفاق على الأهداف**: الأهداف لها تأثير على أهداف الجماعة

***التكافو**: أن أهداف الجماعة تؤثر على أعضائها بدرجة متكافئة.

* * دينامية الجماعة :

أولاً/ دينامية الجماعة تتأثر بعاملين أساسين:

1_ شخصية العضو وخبراته السابقة.

2_ الظروف البيئية والمجتمع إلى يعيش فيه الأعضاء.

ثانياً/ أن دينامية الجماعة طبيعة فيها بمعنى أن كل جماعة إنسانية تتم فيها عمليات الإثارة والاستجابة

ثالثاً/ أن من مظاهر الدينامية في الجماعات بروز مواقف فردية تتطلب من القادة التدخل والتعامل معها والاستفادة منها في نمو هولاء الإفراد.

* * ما هي أهمية موضوع دينامية الجماعة؟

● الكشف عن قدرات وإمكانات الأعضاء ● الكشف عن حاجات ومشكلات أعضاء الجماعة ● يمكن تعزيز أهداف الجماعة وبرامجها

* * عناصر أساسية لها أهمية في العمل الجماعي:

عمليات الاتصال والتفاعل . عمليات الجذب والطرد . عمليات الضبط الاجتماعي . ثقافة الجماعة . الاتصال هو عملية تبادل للمعلومات بطريقة لفظية او غير لفظية بما فيها الأساليب التي تنتقل وتستعمل بها المعرفة .

* * هناك عوامل كثيرة تؤثر في فهم الرسالة:

■ خصائص الشخص المرسل : ثقافته واسلوبه في نقل الرسالة ونبرة الصوت وطريقة التعبير والموقف.

■ وسيلة الاتصال : من حيث الوضوح والمضمون واللغة.

■ خصائص الشخص المستقبل: او الملتقي (ثقافته وطريقته في فهم الرسالة وعلاقته بالطرف الآخر)
■ التفاعل: حالة تحددها جزئياً فاعلية افراد الجماعة بمعنى ان التفاعل الجماعي هو التبادل بين الأشخاص حيث يظهر كل شخص السلوك في حضور الآخر . وهذا التفاعل يستند إلى افتراضات علمية:

* التفاعل الجماعي مصدر أساسى من مصادر تغير الجماعة * الارتباط بين الإفراد في الجماعة * ارتباط ايجابي بين التفاعل الجماعي والتاثير على الآخرين * يلاحظ أن اختيار القائد لأسلوب التفاعل المناسب للجماعة يتأثر بمجموعة من العوامل منها: الهدف من العمل مع الجماعة - خصائص أعضاء الجماعة درجة التحكم والضبط داخل الجماعة جاذبية الجماعة: ويقصد بها انتاج كل القوى والعوامل المؤثرة في أعضاء الجماعة التي تحافظ على استمرارتهم في الجماعة.

* * الطرد في الجماعة:

ويقصد به العوامل والقوى التي تؤدي إلى انقطاع او عدم تفاعل الأعضاء بالعمل الجماعي، هناك قائمة من الأمور التي تؤدي إلى جذب الإفراد للجماعة : الحاجة إلى الحب والانتماء والشعور بالقيمة الشخصية والاعتراف بالأمن النفسي والاجتماعي الحاجة إلى الحصول على المراكز من خلال الانضمام إلى الجماعة توقع الفرد للفوائد والنتائج التي يمكن أن تحصل عليها من خلال الانضمام للجماعة.

* * الضبط الاجتماعي :

ويقصد به العمليات التي تعتمد عليها الجماعة لالزام أعضائها بقواعدها والتي تساعده على أداء أدوارهم بطريقة منتظمة وعمليات الضبط الجماعي داخل الجماعة تتم من خلال العناصر الآتية:

المعايير: هي التوقعات والمعتقدات المشتركة بين اعضاء الجماعة وهي الاسلوب الملائم للتعرف على المواقف الاجتماعية وتعرف ايضاً بانها السلوك المتوقع من الجماعة او قواعد السلوك والتوقعات المتفق عليها بين الجماعة ولابراز اهمية المعايير يلتجأ القائد الى استخدام عقد ويتضمن مجموعة من المعايير والقواعد التي تم الاتفاق عليها في الجماعة مثل: الالتزام بالحضور في المواعيد المحددة والمبادئ الاخلاقية...

الادوار: وتعنى بها السلوك المتوقع من الفرد في الجماعة وهو الجانب الدينامي لمركز الفرد وهي التوقعات المشتركة بين اعضاء الجماعة عن دور كل واحد منهم والادوار هنا مهمتها ضبط السلوك وتصريفات الاعضاء وتنظيم العمل الجماعي .

المركز: وهو المكان الذي يشغله الفرد داخل الجماعة و تعرض عليه مجموعة من المسؤوليات والواجبات .

وهناك مجموعة من العوامل تعمل على الضبط الاجتماعي ويمكن تلخيصها بالآتي:

- ◎ أهمية مشاركة اعضاء الجماعة في وضع المعايير والقواعد والضوابط التي تنظم العمل الجماعي
- ◎ توزيع الادوار والاعمال والمسؤوليات.

- ◎ اختيار الشخص المناسب للقيام بالدور والعمل واخذ موافقة على ذلك.
 - ◎ ثقافة الجماعة و تعرف بانها مجموعة من العادات والتقاليد والمهارات والقيم والمعتقدات الدينية لجماعة لفترة زمنية محددة
 - ◎ انها القيم والعبادات والتقاليد والمعتقدات التي يشترك فيها اعضاء الجماعة.
- واشار البعض الى مجموعة من القواعد التي على القائد ان يهتم بها حيث انها تساعده في بقاء الثقافة داخل الجماعة وهي:
- ثقافة الجماعة مكونة من القيم والمبادئ والعادات التي يجب على القائد احترامها
 - ان ثقافة الجماعة تتأثر بقيم المؤسسة في المجتمع المحلي والمجتمع الـكـبـير
 - اعضاء الجماعة والقائد يمكن ان يكون لديهم صور نمطية معينة يمكن ان تؤثر على العمل الجماعي ولذلك يجب الحد منها.
 - ان اختلاف القيم يمكن ان يؤدي الى ضعف تماسك الجماعة.
 - ثقافة الجماعة يمكن ان تكون اداءً مؤثرة وفعالة في قيم الاعضاء.

* * انواع الجماعات :

تصنيف الجماعات من حيث قوتها تأثيرها في تنمية شخصية الإنسان إلى: جماعة اولية وجماعة ثانية

الجماعة الاولية: هي التي تتميز بالعلاقات المباشرة او الشخصية والثبات وتتميز بقلة العدد والتفاعل الاجتماعي العاطفي كما تتميز بالاتي / 1 صغر حجم الجماعة 2 / قوة العلاقات الاجتماعية 3 / احترام اعضاء الجماعة للقيم والمعايير الاجتماعية / 4/ الاستمرارية والبقاء.

الجماعة الثانية: تتميز بـ: علاقات اجتماعية ثانية كما انها لا تتمتع بالاستمرارية ولذلك تلعب دور هام في شخصية الانسان لكبر حجمها وضعف تماسك الجماعة وجاذبيتها لاعضائها وكذلك ضعف عملية الضبط الاجتماعي والاستمرارية ، وغالبا ما تكون قصيرة.

تصنيف اخر من حيث الدافع للانتماء الى نوعين :

جماعات الدافع الذاتية: هي التي ينتمي اليها الاعضاء وبدافع ورغبات شخصية لاشباع حاجاتهم

جماعات الدافع الاجتماعية: وهي التي ينتمي اليها الافراد بدافع اجتماعية *

* * مهارات العمل مع الجماعات :

تعريف المهارة: القدرة على القيام بالاعمال الحركية المعقدة بمهارة وسهولة ودقة مع القدرة على التكيف والاداء و في مختلف الظروف . ويشترط المنظرون ثلاثة عناصر تؤثر في نجاح عملية المساعدة مع الجماعة :

■ قدرة القائد على فهم العميل او العضو واعشاره بذلك .

■ قدرة القائد على تقبل العضو والتعاطف معه .

■ قدرة القائد على التعبير عن نفسه بكل حرية وصراحة وصدق .

مهارات لتوجيه عمليات الجماعة 10: يرى احد العلماء ان مهارات توجيه الجماعة هي مجموعة الاشارات التي يستخدمها القائد بهدف تشجيع اعضاء الجماعة على المشاركة والتفاعل والتعبير عن مشاعرهم وافكارهم وارائهم والقيام بالاعمال والانشطة والمهام المتفق عليها او المطلوب منهم لتحقيقها . واهم هذه المهارات هي:

1/ مهارت الحضور . 2/ المهارت التعبيرية / 3/ مهارات الاستجابة / 4/ مهارات التركيز .

قسم : علم الاجتماع والأنثروبولوجيا

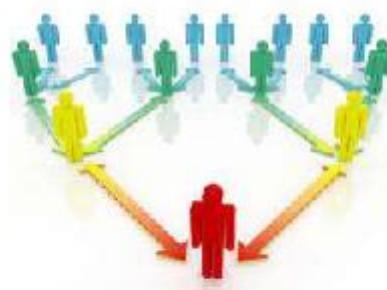
المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الثاني: طرق العمل الاجتماعي

الاستاذة: طرشاوي رقية

طرق العمل الاجتماعي 3



تنظيم المجتمع:

يرغب كل مجتمع في تنظيم نفسه واستغلال موارده المتاحة لأقصى حد ممكن ولكن هناك عوامل كثيرة تعيق عملية التنظيم. كما أن وجود أي تنظيم مجتمعي لا يعني بأي حالٍ من الأحوال فعالية هذا التنظيم فقد سعى الكثير من الناس لإنشاء تنظيمات محلية وعلى الرغم من عضويتها الكبيرة إلا أنها لا تتحقق بأي نوع من المشاركة الفاعلة في تبني مجتمعاتها المحلية. وفي ضوء هذا فإن الممارسة المهنية لطريقة تنظيم المجتمع ترتكز على جهود الأخصائيين الاجتماعيين والممارسين في مجالات التنمية المختلفة، في ضوء نماذج للممارسة مستمدّة من الإطار الثقافي والاجتماعي لطبيعة مجتمع. فطريقة تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية تهم ب تحديد حاجاته وأهدافه وترتيب هذه الإحتياجات والأهداف حسب أهميتها ثم إذكاء الثقة والرغبة في العمل، ومن ثم القيام بالعمل لتلبية هذه الحاجات وتحقيق الأهداف. (د. وجدي يركات جامعة أم القرى مقتطفات من كتابه تنظيم المجتمع)

١) تعريف تنظيم المجتمع :

هذه بعض التعريفات لتنظيم المجتمع كطريقة لمهنة الخدمة الاجتماعية :

كولسون كونوفر Conover Wilson: أن تنظيم المجتمع هو محاولة استثمار الموارد المتاحة لمواجهة المشكلات الناجمة عن عدم إشباع الاحتياجات الاجتماعية والبيولوجية والنفسية لأفراد وجماعات المجتمع، وتعديل تلك الموارد إذا كانت قد فشلت في أن تساير الاحتياجات الحالية، وتكون موارد جديدة إذا تطلب الأمر ذلك.

ميري روس davie Ross Mary: تنظيم المجتمع أنها العملية التي يمكن بها المجتمع من تحديد حاجاته وأهدافه وترتيب هذه الحاجات والأهداف حسب أهميتها، ثم إذكاء الثقة والرغبة في العمل والوقوف على الموارد الداخلية والخارجية التي تتصل بهذه الحاجات والأهداف، ثم القيام بعمل بشأنها، ومن خلال هذه الطريقة تمتد وتنمو روح التعاون والتضامن في المجتمع.

آرثر دانهام Danielyan Arthur: تنظيم المجتمع أنها عملية المواجهة المستمرة بين احتياجات الرعاية الاجتماعية ومواردها في منطقة جغرافية أو في أي مجال خدمة معين .

د. عبد المنعم شوقي: تنظيم المجتمع هي العمليات التي تبذل بقصد ووفق سياسة عامة للأحداث تطور وتنظيم اجتماعي واقتصادي للناس وبيناتهم، سواء كانوا في مجتمعات محلية أو إقليمية أو قومية، بالاعتماد على المجهودات الحكومية والأهلية المنسقة على أن تكتسب كل منها قدرة أكبر على مواجهة مشكلات المجتمع نتيجة لهذه العمليات.

د. أحمد كمال أحمد: تنظيم المجتمع هي طريقة أخرى للخدمة الاجتماعية يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون والمتطوعون من الشعب المتعاونون معهم، لتنظيم الجهود المشتركة الحكومية أو الأهلية، وفي مختلف المستويات لتعبئة الموارد الموجودة أو التي يمكن إيجادها لمواجهة الحاجات الضرورية، وفقاً لخطط مرسومة وفي حدود السياسة الاجتماعية للمجتمع.

٢) ركائز تنظيم المجتمع:

■ **قيم المهنة:** كل مهنة لها قيم محددة وتنظيم المجتمع يهتم بكرامة الإنسان كقيمة انسانية، الاستشارة، احترام الحريات.....

■ **المنهج العلمي:** تنظيم المجتمع لا يتم بطريقة عشوائية عبئية إنما وفق منهج علمي (التقان الملاحظة الاستبيان، المقابلة...)

■ **المهارات المهنية:** مهارة التنظيم، التعامل مع الناس، مع القادة، مهارة البحث الاجتماعي. مهارة استخدام الأدوات والتسجيل.

■ **التركيز على الاهداف الايجابية للمجتمع:** الوصول الى درجة عالية من الفعالية لمواجهة مشكلات المجتمع) سواء كليا او جزئيا.

■ العمل ضمن فريق: تحقيق النجاح المطلوب في عملية تنظيم المجتمع لايتم الا عن طريق فريق عمل ناجح ومؤمن بالاهداف المسطرة.

(3) اهداف تنظيم المجتمع:

الهدف العام: إن الهدف من تنظيم المجتمع هو تحسين ظروف المجتمعات ومساعدتها على إشباع احتياجات المواطنين أو تيسيرها إلى أقصى درجة ممكنة وإيجاد الحلول لمشكلاتهم في حدود الموارد المتاحة وبدون تمييز بين الجماعات المختلفة ويمكن القول بأن الهدف العام هو المساهمة في العمل على إحداث التغيير المقصود لصالح الجماهير وتحسين مستواهم الاقتصادي والاجتماعي .**الأهداف الفرعية:** يقسم الهدف العام إلى نوعين من الأهداف تشمل :أهداف مادية: تلخص في إيجاد الحلول للمشكلات المجتمعية عن طريق إنشاء المؤسسات والهيئات والتنظيمات الازمة ، وكذلك العمل على توفير الموارد المادية والإمكانيات المادية الازمة لمواجهة .المشكلات المجتمعية أهداف معنوية: تخلص في الاهتمام بتنمية وعي المجتمع على حل مشكلاته بنفسه أي تنمية قدرة المجتمع على مواجهة مشاكله بالاعتماد على جهوده الذاتية ويقسم الهدف العام إلى عدة أهداف :

* جمع المعلومات التي تساعده على التخطيط والتنفيذ السليم

* إنشاء الخدمات الجديدة والبرامج الازمة، أو تعديل البرامج الموجودة بالإضافة أو النقصان او إنهائها

* العمل على رفع مستوى الخدمات الموجودة وزيادة فعاليتها

* تقوية الروابط وتنسق جهود الهيئات والجماعات والأفراد المهتمين ببرامج وخدمات الرعاية الاجتماعية.

* تشريف الجمهور وزيادة وعيه بالاحتياجات الاجتماعية والموارد وأهداف الرعاية وخدماتها وطرقها تشجيع المواطنين على الاشتراك في برامج الرعاية الاجتماعية وبذل المعونة لها.

(4) خطوات تنظيم المجتمع :

خطوات تخطيطية – خطوات تنفيذية – خطوات تقييمية

(5) دور المنظم الاجتماعي:

• اولا المنظم الاجتماعي قد يكون فردا واحدا ممثلا في الاخصائي الاجتماعي، او يكون جمعية او هيئة تهتم بتنظيم المجتمع.

• الإيمان بقيمة الفرد وكرامته.

• الإيمان بالفروق الفردية سواء بين الأفراد أو المجتمعات أو الجماعات.

• الإيمان بحق الفرد بممارسة حرية في حدود القيم المجتمعية .

• حق الفرد في تقرير مسيره مع عدم الإضرار بحقوق الغير

• تؤمن الخدمة الاجتماعية بالعدالة الاجتماعية بين جنس وآخر او بين ديانة وأخرى.

• تؤمن بالحب والتسامح .

■ تؤمن ان الانسان هو الطاقة الفريدة في احداث التغير الاجتماعي وتحقيق الرفاهية
■ المساعدة على تأدية الادوار الاجتماعية التي تعوق القيام بها مثل دور رب الاسرة في الانتاج
■ والعمل .

للاستفادة من الموضوع يرجى الرجوع الى موقع مدرس الخدمة الاجتماعية د.صالح الغامدي .

قسم : علم الاجتماع والأنthroبيولوجيا

المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الثالث: مناهج العمل الاجتماعي

الاستاذة : طرشاوي رقية

مناهج الصحة النفسية



www.aen-tabuk.com

٣٩

تمهيد : ان التحول الذي شهدته العالم في الآونة الأخيرة وتطور مناهج البحث العلمي وخاصة في العلوم الإنسانية، أدى إلى تشكيل إتجاهات علمية وعملية في النظر إلى صحة الفرد والمجتمع بصفة عامة والأضطرابات النفسية والعقلية بصفة خاصة. وهكذا أصبحت الصحة المجتمعية والنفسيّة قابلة للبحث العلمي أكثر من أي وقت مضى.

⑤ الهدف من المناهج الوقائية والعلاجية :

* تحقيق التوافق النفسي والتربوي والاجتماعي والمهني للفرد وفق مناهج علمية الإنمائية – الوقائية – العلاجية

** تحقيق الصحة النفسية ومساعدة الفرد على حل ما يعترضه من مشكلات .

** المساعدة على تحديد الاختيارات التي تتناسب مع القدرات والميولات وتلبي احتياجات المجتمع .

** توطيد الروابط بين البيت والمدرسة والشراكة لتحقيق التنشئة الاجتماعية الصالحة .

المساهمة في إجراء البحوث العلمية والدراسات التربوية لمعالجة المشكلات والظواهر السلبية

يتبع ويعتمد الباحثون والمتخصصون في مجال الصحة النفسية والمجتمعية على ثلاثة مناهج رئيسية ومتكاملة لتحقيق أهدافهم، وهي **المنهج الوقائي والعلجي والإنمائي**

1) المنهج الوقائي



أولاً : هو موجه للأسويء قبل المرض واصحاب المشكلات، بهدف الوقاية والحماية وتطوير الذات والمهارات نحو ادارة المشكلات والضغوطات ويعتمد في البداية على التوجيه والارشاد الاجتماعي وال النفسي. ويطلق عليه كذلك منهج التحسين النفسي، وهو يتمثل في مجموعة من الإجراءات الوقائية التي يبذلها المتخصصون في مجال الصحة النفسية للحيلولة دون حدوث الأضطرابات النفسية الناتجة عن سوء التوافق، والتي تؤدي بدورها إلى ظهور الأمراض النفسية، وكذلك العمل على تجنب وتجاوز العوامل التي تساعده في ظهور الأمراض والأضطرابات العقلية . ويمكن لنا اختصار هذه الإجراءات الوقائية في :

الإجراءات الوقائية الحيوية التي تتضمن الإهتمام بالصحة العامة نفسياً وفسيولوجياً

الإجراءات الوقائية النفسية: وتتضمن رعاية النمو النفسي السوي ونمو المهارات الأساسية والتوافق الأسري والمهني والمساندة أثناء الفترات الحرجة وذلك بتعزيز الظروف والفرص المهيأة للتطور النفسي السوي وعوامل الأطمئنان والأمن.

الإجراءات الوقائية الاجتماعية: تقوم بها الأسرة بالدرجة الأولى باعتبارها المسؤولة والنواة الأولى والأساسية في المجتمع، كما تتضمن إجراء الدراسات والبحوث العلمية وعمليات التقويم، التوجيه، المتابعة والتخطيط العلمي، كما تلعب التوعية الإعلامية في وقتنا الحاضر الدور الرئيسي في هذا الصدد. إن هذا المنهج يستهدف في غالب الأحيان الأسر المفككة، المتأخرن دراسياً، المعاقون، الجناحون، العاطلون عن العمل ... إلخ، وكل الذين يعانون من الضغوطات والأزمات والإحباطات في وقت مبكر. حيث يعمل الباحثون والمتخصصون على تقديم المساعدة لهم لتخلصهم وحمايتهم من الانحراف

مستويات الوقاية:

الوقاية الأولى: وتتضمن منع حدوث المشكلة أو الاضطراب أو المرض بإزالة الأسباب المؤدية إليه

الوقاية الثانية: وتتضمن محاولة الكشف المبكر وتشخيص المشكلة أو المرض أو الاضطراب في مرحلته الأولى بقدر الإمكان لسيطرة عليه ومنع تطوره وتفاقمه

الوقاية من الدرجة الثالثة: وتتضمن محاولة تقليل آثار المشكلة واضعاف تاثير الاضطراب أو منع إزمان المرض.

2) المنهج العلاجي :

يهتم هذا المنهج بالمصابين بالاضطرابات والانحرافات والأمراض النفسية والعقلية، بالوقوف على أسبابها وتشخيصها وبالتالي علاجها وفق برامج وخطط علمية وعملية، بهدف العودة بهم إلى حالة التوافق النفسي، تنمية ما لديهم من قدرات واستعدادات والتقليل من انتشار الانحراف، تخفيف من مستوى القلق والتوتر وإيقاف التدهور إلى أقل حد ممكن. ولتحقيق هذه الهدف يتوجب توفير المعاجلين، المراكز، العيادات النفسية كالطب النفسي، العلاج النفسي والارشاد النفسي، المصحات الخاصة والمتخصصة في الإدمان والأمراض السيكوباتية، مراكز الاستشارات وعلى ضوء الطبيعة التكاملية للمناهج الثلاثة والخدمات التي يقدمها كل منها كل منهج على حدا، يتبيّن أنه يحتاج إلى **متخصص مهني** ولديه **خبرة ومهارة في التشخيص والعلاج والتخطيط والتنفيذ والتقويم**. ويبقى المنهج العلاجي أكثر المناهج تكلفة في الوقت والجهد والمال ، كما أن نتائجه تتحقق بدرجة عالية إذا ما تمت بطرق علمية سليمة.

ثالثاً: المنهج الانمائي

يسمى كذلك بالمنهج البنائي أو الإنسائي، يتضمن هذا المنهج الإجراءات التي تهدف إلى التعامل مع الأسواء بقصد الوصول بصحتهم النفسية إلى أقصى حدودها الممكنة خلال رحلة نموهم العمرية، والأخذ بأيديهم حتى يتحقق الوصول إلى أعلى درجات الشعور بالسعادة، الـ كفاءة، والرضا عن الذات وعن الآخرين. ويعملون على هذا المنهج - في غالب الأحيان - في المجال الأسري، المدرسي والمهني، متبعاً أساليب علمية، تربوية وترفيهية متنوعة . إن هذا المنهج ما هو إلا توظيف لما لدينا من المعرف حول الصحة النفسية كمدخل رئيسي لتحسين ظروف الحياة اليومية في البيت، المدرسة والعمل والمجتمع ... إلخ، و العمل على تنمية المواهب والقدرات والميول والاستفادة منها في العمل والإنتاج بما يعود ايجابياً على الفرد والمجتمع.

مظاهر الصحة النفسية :

جرت دراسات موضوعية في عدد من البيئات الاجتماعية المختلفة ، بهدف تحديد مجموعة من المظاهر او المعايير التي تعتبر اساسية في التعبير عن الصحة النفسية والاجتماعية او بعبارة اخرى التوفيق الاجتماعي السليم.

بل التعرف على مظاهر الصحة النفسية لنقرأ هذه القصة بتمعن



قام مجموعة من العلماء بتجربة على صندوقين الاول وضعوه في ماء ساخن ففاز الصندوق مباشرةً كرد فعل سريع لانه لا يستطيع التأقلم مع حرارة الماء ، اما الصندوق الثاني فوضعوه في وعاء به ماء بارد لكن تحت النار فلم يفاز الصندوق بل استمر بقاؤه في الوعاء الى ان اصبح الماء فاترا، ورغم ذلك كان الصندوق يجد متعة تدعوه إلى مواصلة البقاء . لكن الحرارة بدأت في التصاعد وأصبح الماء في الأخير حارا. بالتأكيد لم يكن الحال مثالياً وفق ما يتمناه الصندوق خصوصاً وقد بدأ يشعر بالتعب. ومع ذلك لم يجد الصندوق في الأمر ما يدعو للذعر! بعد ذلك ظهرت الحقيقة وتبيّن أن الماء أصبح حاراً جداً. ولا شك أن الصندوق قد بدأ يكره ذلك لـ كنه شعر في نفس الوقت بالضعف وهو ما دفعه إلى التحمل والسكون. وفيما كان الصندوق مشدوداً إلى أسفل لا يستطيع شيئاً كانت حرارة الماء تصاعد والوعاء يغلي حتى انتهى الحال إلى موت الصندوق وطبوخه دون أن يتمكن من الخروج! هذه القصة التي لا تبدو حقيقية لكنها تشكل مبدأً حياتياً مهماً ، سعي الإنسان المتكرر إلى التكيف مع ظروف بيئية قد تكون سلبية أو محبطية يجعله دائماً في محاولة لبذل جهود مضاعفة أو تجعله يختار التغيير السلبي الخطأ لهذا كان الصندوق يغلي ومع ذلك استمر في بقاوته دون أن يتحرك وهنا نستطيع الإشارة إلى الأفراد والشعوب والجماعات معاً ، حين تنتهي الحريات والكرامة الإنسانية وحربة الأجساد والأنفس مع تراجع واضح في الاحتجاجات ورفض وتغيير ما يحدث عندها يكون الأفراد كحال هذا الصندوق المغلق.

◎ مظاهر الصحة الاجتماعية:

تعني قدرتنا على القيام بالأدوار الاجتماعية وبناء علاقات إنسانية مع الآخرين وتحقيق مبدأ التعاون والتضامن والتكافل الاجتماعي وتنمية اتجاهاته الحضارية والانسانية والأخلاقية.. وتهدف الصحة الاجتماعية ومكوناتها إلى رعاية وترقية صحة الإنسان في مكوناتها الجسمية والعقلية والنفسية والروحية، إلى أفضل حالاتها.. باعتبار أن الصحة تؤثر على سعادة الفرد واستقراره العاطفي والنفسي، وبالتالي ينعكس تأثيرها- كيميائياً - على صحة وسعادة واستقرار المجتمع وتنمية اتجاهاته التكافلية وقيمها الأخلاقية، فعندما لا تحدق ولا تكره ولا تحسد ولا تتفاقم ولا تظلم فأنت تتمتع بصحة اجتماعية فائقة في السواء.. وعندما تكون معلماً أو استاذًا جامعياً لا تظلم ولا تحبط طلابك فأنت بارع في صحتك الاجتماعية، وعندما تصنع معرفة وتقديم عملاً خيراً وتمد يد العون للآخرين دون أن تفرق في اللون أو المذهب أو المنطقة أو القبيلة فأنت تتمتع بلياقة عالية في مضمون الصحة الاجتماعية.. وحين ترحم الصغير وتتقرّب الكبير وتشفق على المحتاج وتمسح على رأس اليتيم وتزور المريض وتبتسم في وجه الآخرين، وتنزل الناس منازلهم وتشاركهم أفراحهم وأحزانهم.. فأنت لاريب إنسان تعيش بكامل صحتك الاجتماعية والانسانية والأخلاقية.. مما يجعل أن نعيش هذه القيم الاجتماعية لتكون منهجاً في تعاملنا وفي علاقتنا وسلوكنا وتفاعلنا اليومي مع محيطنا الاجتماعي بمتغيراته وتقلباته وتحدياته

◎ الصحة العقلية والروحية:

تعني القدرة على التفكير بوضوح، والتعلم و اتخاذ القرارات الناجحة و حل المشكلات، ومن مظاهر الصحة أيضاً الصحة الروحية وهي ارتباط النفس بالعبادة والقيم الإيمانية التي تجلب الراحة والسعادة والاستقرار الوجداني.

◎ مظاهر الصحة النفسية:

1- التوافق الاجتماعي : وهو قدرة الفرد على التلاقي مع مجتمعه، وذلك بتكوين علاقات اجتماعية سليمة مع الاخرين ، تنتج اما بتعديل سلوكه الخاطئ او بتغيير ما هو فاسد في مجتمعه .

2- قدرة الفرد على مواجهة المشكلات والازمات : تمثل المشكلات والاحاديث اليومية ال كثيرة من القلق والتوتر والازمات النفسية في حياتنا ، مما يسوء صحتنا النفسية . لذا كلما كان الفرد قادرًا على مواجه مشكلة وحلها بطريقة سوية ، وكلما كان قادرًا على معالجة الاحداث اليومية التي تمر عليه بتوافق سليم.

3- النجاح في العمل والشعور بالرضا : ان النجاح في العمل يساعد الفرد على تأكيد ذاته ، ويجلب له السعادة والرضا والثقة بالنفس ، ويقوي الرابطة بينه وبين جماعة العمل التي ينتمي إليها ، وهذه كلها من الامور التي تدعم صحته النفسية. ومن العوامل الهامة التي تساعد الفرد على نجاحه في عملة ان يكون محبا له.

4- الاقبال على الحياة : من العلامات الهامة التي تعبر عن صحة الفرد النفسية نوع النظرة التي ينظر بها الى الحياة ومدى اقباله عليها ، فالشخص الذي يتمتع بالصحة النفسية هو ينظر الى الحياة بنظرية مشرقة، يعيش يومه بعمق طوله وعرضه، مستمتعا بكل مباحث الحياة المشروعة ، ممتلئا بالتفاؤل والحيوية وحب الحياة. اما الذي يعاني من سوء الصحة النفسية فهو الذي ينظر الى الحياة بمنظر اسود **5- التوافق مع شروط الواقع واختيار اهداف واقعية :** ان تعامل الفرد تعاملًا مثمرًا مع الواقع كما هو ، وقبول صعوبات ومعرفة حدوده ، وعدم الهروب منها باتجاه الاحلام او الخيال ، وتحملها في مساعاه نحو اهدافه .

6- ثبات الاتجاه النفسي: ويعني بهذا الا يكون الفرد متربدا حيال المواقف التي تصادف ومذبذبا في اتخاذ القرارات وذلك ان ثبات اتجاهات الفرد دليل على تكامل شخصيته ، ولا يأتي ذلك الا اذا اعتنق بعض القيم والاتجاهات والمبادئ التي تحدد سلوكه وتكون هديا له في حياته

7- الاتزان الانفعالي : وهو من اهم المؤشرات صحة النفسية . وتلح هذه النقطة على الجانب العاطفي . فقد يكون هذا الجانب مصابا باضطراب ، وقد يبدي الشخص واحدا من طرف التطرف ... فقد تكون العاطفة جامحة ومسطيره عليه. وقد تكون جامدة متبلدة متجردة.

8- الحب: يقول عالم النفس فرويد : ان الانسان السوي هو الذي يستطيع ان يحب ان يتمتع بالقدرة على ان يمنح الحب للآخرين وان يستحوذ على حبهم له.

9- الاستقرار الجنسي : حيث يجد الفرد الرضا والسعادة الجنسية مع شريك حياته من افراد الجنس الآخر في ظل الزواج بالطريقة المشروعة.

10- الایمان جوهر الصحة النفسية : ان الایمان بالله هو عملية نفسية تنفذ الى اعمق النفس فتبعد فيها يقينا لا يتزعزع ، ورضا صادقا بقضاءه وقدره وقناعة غامرة بعطائه ، كما انها تشيع في النفس تفاؤلا وطمأنينة وتحميها من التشاؤم.

ملاحظة هامة ان أي خلل في احد مظاهر الصحة سواء الاجتماعية او النفسية او العقلية..... هو ما يستدعي تدخل الاخصائي الاجتماعي والنفسى والتربوي.... وتدخله وفق المناهج العلمية الوقائية والعلاجية والانمائية.

المراجع: نفس مراجع المحاضرات الاولى مع اضافة بعض المواقع لجامعات عربية كموقع جامعة بابل .

<https://www.alriyadh.com/107897>

قسم : علم الاجتماع والانתרופولوجيا

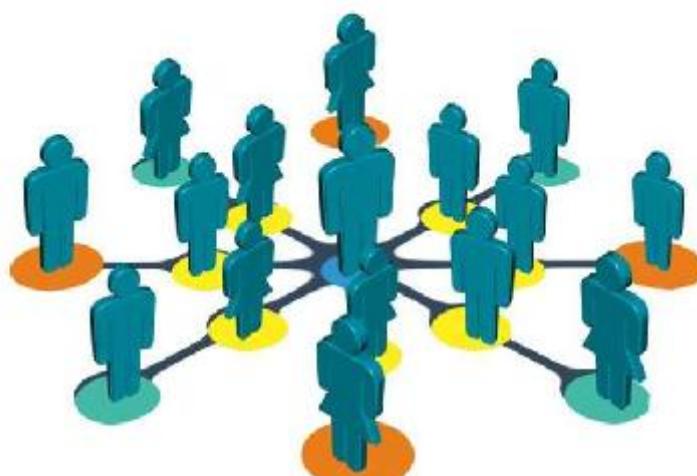
المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الرابع: مجالات العمل الاجتماعي ١

الاستاذة: طرشاوي رقية

مجالات العمل الاجتماعي



يهدف العمل الاجتماعي إلى تفهيم المجتمعات، ومعالجة المشكلات التي تخرج عن نطاق قدرة الأفراد الذين يعانون منها والتي تعمل على شقائهم، كا يساهم العمل الاجتماعي في ايجاد أنساب الوسائل المعاللة في المجتمع للقضاء عليها أو التقليل من آثارها . كما ان تخصص العمل الاجتماعي يساهم في:

- تمكين الطلبة من رسم السياسة الاجتماعية وإعداد الخطط والبرامج وتحديد مجالات تطبيقها.

تمهيد : يهدف العمل الاجتماعي إلى تنمية المجتمعات، ومعالجة المشكلات التي تخرج عن نطاق قدرة الأفراد الذين يعانون منها والتي تعمل على شقائهم، كما يساهم العمل الاجتماعي في ايجاد أنساب الوسائل الفعالة في المجتمع للقضاء عليها أو التقليل من آثارها . كما ان تخصص العمل الاجتماعي يساهم في :

- كـ تمكين الطلبة من رسم السياسة الاجتماعية وإعداد الخطط والبرامج وتحديد مجالات تطبيقها
- كـ إعداد وتأهيل قيادات في العمل الاجتماعي.
- كـ تنمية روح المبادرة عند الطلبة في ميادين العمل الاجتماعي المختلفة.

هذا رابط لتحميل كتاب مجالات العمل الاجتماعي وتطبيقاته، للمؤلفين فيصل الغرابية ، فاكر الغرابية

. <https://www.eparhia-lovech.com/pugoi/286-1.php>

(1) مجالات العمل الاجتماعي:

- العمل الاجتماعي وحقوق الإنسان (دور العمل الاجتماعي في حماية حقوق الانسان)
- العمل الاجتماعي في المجال الأسري(المدراكات الاساسية للعمل الاجتماعي في المجال الاسري،دور الاخصائي الاجتماعي في المجال الاسري، أهمية العمل الاجتماعي في قضايا الصحة الانجابية والجنس...)
- العمل الاجتماعي في المجال التعليمي (نشأة وتطور المجال التعليمي للعمل الاجتماعي، أهداف العمل الاجتماعي التعليمي ،طرق العمل الاجتماعي التعليمي،المهام التي يقوم بها الاخصائي الاجتماعي التعليمي، العلاقة بين التعليم والمجتمع والجامعة ،دور الجامعة في تشكيل الشخصية...)
- العمل الاجتماعي مع الشباب(منطلقات العمل الاجتماعي مع الشباب، الصعوبات التي تواجه العمل الاجتماعي مع الشباب . العمل الاجتماعي في مجال رعاية المسنين
- العمل الاجتماعي في مجال رعاية المسنين
- العمل الاجتماعي في مجال الدفاع الاجتماعي والوقاية من الانحراف:(المفهوم، الانواع، العوامل، الاجراءات، الاهمية مسؤولية المجتمع في الوقاية من الانحراف، العمل الاجتماعي في السجون.
- العمل الاجتماعي في المجال الانتاجي .متطلبات الممارسة المهنية في المجال الانتاجي.
- العمل الاجتماعي مع الفئات الخاصة: العمل مع فئة الاعاقة الحسية،العمل مع فئة الاعاقة الجسمية،العمل مع فئة المتخلفين عقليا،دور الاخصائص الاجتماعي في دمج طفل الشلل الدماغي العمل الاجتماعي في المجال الطبي والصحي :عناصر مهنة العمل الاجتماعي الطبي، التعامل مع المرضى في اطار العمل الاجتماعي.
- العمل الاجتماعي في مجال الازمات والكوارث: العمل الاجتماعي في ادارة الازمات والكوارث ،العمل الاجتماعي في مجال الحروب والهجرة، واللاجئين...

2) المجال التربوي:

ان أهمية الخدمة الاجتماعية في المجال التعليمي ترجع الى أنها تتدخل مع قطاعات كبيرة من أبناء المجتمع، كما أنها تحظى باهتمام كافة المسؤولين عن إعداد الجيل الجديد الذي سوف يتحمل مسؤوليات المستقبل فإذا نجحت الخدمة الاجتماعية في دورها البناء تكون قد ساهمت مساهمة أكيدة في تحقيق أهداف التنمية وتطور المجتمع. إن الخدمة الاجتماعية في المجال المدرسي مهنة احتجت إليها المؤسسة التعليمية لتحقيق وظيفتها الاجتماعية بصورة ملحة أمام المتغيرات التي يكسبها المجتمع وتؤثر في حياة كل من يعيش في نطاق الخدمة الاجتماعية المدرسية. رغم غيابها في مدارسنا.

الوظيفة الاجتماعية للمدرسة: تعتبر المدرسة أحد المؤسسات الاجتماعية التي أنشأها المجتمع من أجل أداء بعض الوظائف الاجتماعية والتي بدورها تؤدي إلى إشباع بعض الاحتياجات الضرورية في المجتمع. وتحددت وظائف المدرسة نتيجة للتغيرات التي تحدث في البناء المجتمعي، حيث تتفاعل المدرسة مع المؤسسات الاجتماعية الأخرى في المجتمع وتساند معها تسانداً وظيفياً. حيث نرى إن المدرسة كانت في بداية ظهورها عبارة عن مؤسسة تعليمية بحتة ولكن بسبب تخلي بعض المؤسسات الاجتماعية الأخرى في المجتمع عن أداء وظائفها تزايدت مهام المدرسة. فعلى سبيل المثال كانت الأسرة هي المؤسسة التي تهتم بالتنمية الاجتماعية إلا أنه بسبب تحمل بعض القيم المجتمعية وتشعب متطلبات المجتمع المعاصر بدأت الأسرة تتخلى عن هذه الوظيفة لتتبناها المدرسة. ومن هنا نرى إن المدرسة لم تعد فقط مؤسسة تعليمية بل وأخذت على عاتقها مجموعة من الوظائف الأخرى مثل الوظائف التربوية والاقتصادية والاجتماعية والسياسية ومن هنا ومع تعاظم دور المدرسة بدأت الخدمة الاجتماعية بالتلغلل إلى وسط هذا البناء الاجتماعي من أجل مساعدة الطلاب على رفع مستوى وأداء قدراتهم الطبيعية ومساعدتهم على التكيف مع أبنية المدرسة المادية منها والمعنوية، بالإضافة إلى مساعدة الطلاب على تجاوز الصعوبات التي تحول دون استغلالهم لموارد المدرسة وحتى لا تتحول هذه الصعوبات إلى مشكلات. ويتم هذا بأكمله عن طريق البرامج التي يصممها الأخصائي الاجتماعي في المدرسة باعتباره الشخص المؤهل لأداء هذا الدور.

مفهوم الخدمة الاجتماعية: من المسلم به أن المدرسة ليست مؤسسة تعليمية فقط وإنما هي مؤسسة تربوية تعليمية لها وظائفها الاجتماعية الهامة ، ومن الضروري أن يتم التفاعل بينها وبين المجتمع المحلي ، فهي جزء لا يتجزأ من واقع هذا المجتمع تتأثر به وتؤثر فيه وتعد أفراده للحياة وللمساهمة الإيجابية في تنميته وفي البداية لابد لنا أن نحدد مفهوم الخدمة الاجتماعية في المجال المدرسي حتى يتضمن لنا فيما بعد أن نتكلم بشكل أوسع عن الخدمة الاجتماعية في المجال المدرسي. ومن هنا سنحاول أن نوجز أهم عناصر الخدمة الاجتماعية في المجال المدرسي في هذا التعريف: فهي عبارة عن مجالات ممارسة مهنة الخدمة الاجتماعية يقوم بها أخصائيون اجتماعيون مدربون علمياً وعملياً على العمل في المجال المدرسي، وتكون المدرسة والمعاهد والكليات هي مكان الممارسة، وتعتمد على معارف ونظريات وفلسفية وقيم الخدمة الاجتماعية في مساعدة الطلاب على الاستفادة من موارد المدرسة ومساعدتهم على مواجهة مشكلاتهم والانخراط في الحياة المدرسية بهدف إنجاح وظيفة المدرسة. وهي مجموعة من المجهودات المهنية التي يهيئها الأخصائي الاجتماعي لطلبة

المدارس لتحقيق أهداف التربية الحديثة أي تنمية شخصياتهم والاستفادة من الفرص والخبرات الى أقصى حد تسمح به مقدراتهم واستعداداتهم المختلفة وبذلك فهي تهتم بناحيتين لكي تنمو شخصية الطالب نموا متكاملا من خلال: اشباع حاجات الفرد الجسمية والعقلية والوجدانية والاجتماعية وكذا تشجيع العلاقات الاجتماعية السليمة للفرد مع البيئة ومجتمعه .

□ وأصبح النشاط المهني للأخصائي الاجتماعي في المدرسة أساسياً لمحاولة مساعدة التلاميذ على:

حل مشاكلهم والتغلب على الصعوبات التي تواجههم وذلك لازلة أية عوائق قد تعرقل التحصيل الدراسي للتلاميذ أو تمنع استفادتهم المناسبة من موارد وامكانيات المدرسة، ان الهدف الاساسي هو مساعدة التلاميذ على القيام بأدوارهم الاجتماعية بطريقة طبيعية سليمة ، ومساعدة المدرسة على تحقيق رسالتها في التربية وتعليم التلاميذ واعدادهم للمستقبل.

□ كما تعرف بأنها تقديم خدمات معينة لمساعدة الأفراد والتلاميذ إما بمفردهم أو داخل جماعات للتكيف مع العاقيل والصعوبات التي تقف أمامهم وتؤثر في قيامهم بالمساهمة بجهود فعال في الحياة والمجتمع، كما تساعدهم على إشباع حاجاتهم الضرورية وإحداث تغيرات مرغوب فيها في سلوك التلاميذ ، وتساعدتهم على تحقيق أفضل تكيف يمكن للإنسان مع نفسه ومع بيئته الاجتماعية .

□ والخدمة الاجتماعية المدرسية رسالة تربوية قبل أن تكون مهنة وتقوم على :

* مساعدة الطالب كحالة فردية وكعضو يعيش في المجتمع لتحقيق النمو المتوازن المتكامل الشخصية والاستفادة من الخبرة التعليمية إلى أقصى حد ممكن ، وهي بذلك أداة لتنمية الطالب والجماعة والمجتمع.

* تنشئة الطالب اجتماعياً وتدريبه على الحياة والتعامل الإنساني الإيجابي-3 . تزويد الطالب بالخبرات والجوانب المعرفية لإعداده لحياة اجتماعية أفضل-4 . تعديل سلوكه وإكسابه القدرة على التوافق الاجتماعي السوي.

* مساعدة الطالب للتعرف على استعداداته وقدراته وميوله وتنميتها والاستفادة منها لأقصى حد ممكن.

* التكامل مع المجتمع من أجل استثمار الطاقات البشرية الممتدة وحفزها على العمل البناء ، وربط الطالب بالبيئة المحلية بما يحقق الرفاهية الاجتماعية.

* وبهذا المعنى تكون الخدمة الاجتماعية المدرسية جانباً أساسياً محورياً في الوظيفة التربوية التعليمية للمدرسة.

◎ **أهداف الخدمة الاجتماعية المدرسية:** يمكن تحديد أهداف الخدمة الاجتماعية المدرسية في أكتساب الطلاب مجموعة من الاتجاهات والمهارات والمعارف التي تمثل في:

■ اكتساب الطالب مجموعة من الاتجاهات الصالحة والتي من بينها : *الإيمان بالله والإعتزاز بالقيم الدينية *الانتماء للمجتمع المحلي والقومي والإنساني*الإيمان بالأهداف المشتركة *تنمية روح التعاون

مع الآخرين والعمل بروح الفريق *القدرة على القيادة والتبعية* القدرة على تحمل المسؤولية* .احترام النظام وتقدير قيمة الوقت والعمل *التفكير الواقعي السليم *القدرة على مواجهة المشكلات.

■ اكتساب الطالب بعض المهارات اليدوية والفنية والفكيرية.

■ مساعدة الطالب على أن يتتوفر لديه قدر مناسب من المعلومات والمعرفات التي تعينه على فهم نفسه ومعرفة مجتمعه .

■ الارتباط بالخططة الوطنية للتنمية.

■ شمول الرعاية للقاعدة الطلابية العريضة مع التركيز على الفئات الأكثر احتياجا .

■ الإسهام في تنمية إيجابية الطالب للاستفادة من العملية التعليمية-5 .ربط المدرسة بالبيئة وبقضايا المجتمع.

4-مفهوم الأخصائي الاجتماعي المدرسي : يعرف الأخصائي الاجتماعي في المجال المدرسي بأنه" ذلك الشخص الفني والمهني الذي يمارس عمله في المجال المدرسي في ضوء مفهوم الخدمة الاجتماعية ، وعلى أساس فلسفتها ملتزماً بمبادئها ومعاييرها الأخلاقية ، هادفا إلى مساعدة التلاميذ الذين يت العثرون في تعليمهم ، ومساعدة المدرسة على تحقيق أهدافها التربوية والتعليمية لإعداد أبنائهما للمستقبل. كما يعرف الأخصائي الاجتماعي في المجال المدرسي بأنه: ذلك الشخص الفني والمهني المؤهل ليمارس عمله بال المجال المدرسي ، هادفاً إلى مساعدة التلاميذ في جميع النواحي لليستطيع التكيف والتآقلم مع البيئة المدرسية والبيئة المجتمعية المحيطة به.

5- ادوار الأخصائي الاجتماعي في المجال المدرسي: يتمثل الدور الرئيس للأخصائي الاجتماعي المدرسي في العمل على تحقيق أمرين:

أولهما: تحقيق تواافق الطالب مع واقع الحياة والبيئة المدرسية : ويتحقق تواافق الطالب من خلال عدة أسباب، نذكر منها: استثمار طرق الخدمة الاجتماعية (فرد، جماعة، تنظيم) فيما يحقق تأهيل الطالب بما يمكنه من مواجهة معركة الحياة المعاصرة، وبما يهيئه لتوجيه قدراته وإمكاناته الشخصية والبيئية للحيلولة دون تردده في مهاوي التخلف الدراسي والاجتماعي، ويستدعي ذلك تطوير برامج الخدمة الاجتماعية المدرسية حتى يمكن تحقيق ما هو مطلوب منها، ويتمثل هذا في إمكانية توفير سبل الرعاية الاجتماعية التي يمكن من خلالها المساهمة في حل مشكلات التوافق وصعوبات التعلم والظروف البيئية التي تعوق مسيرة الطالب العلمية وتقيه من التردي في العلل والأمراض الاجتماعية وإرشاده لما يمكنه من تحسين نمط وأسلوب الحياة العامة وبما يتواافق مع مستجدات الواقع المعاصر. مع الوضع في الاعتبار أن العلل والأمراض الاجتماعية تؤدي إلى صعوبة في التحصيل العلمي الواجب، وتأثر في مسيرة التقدم الدراسي، وتحول دون التوافق الاجتماعي والتفاعل السوي مع علاقات التواصل الاجتماعي مع المكونات البيئية؛ مما يؤثر بالسلب في عوامل الصحة النفسية لدى الطالب وفي طرائق تحسين الأحوال الاجتماعية.

ثانيهما: وضع البرامج التي من شأنها تنمية الطالب اجتماعياً وسلوكياً:

ويتوجب هنا على الإخصائي الاجتماعي أن يدعم - من خلال برامجه الخدمية - قيم التوافق والمعايير الاجتماعية لدى الطالب، وذلك لما لها من أثر فعال في مواجهة احتياجات الطالب النفسية والاجتماعية والتربية الأساسية، ومما يجدر ذكره أن المهام الأساسية للإخصائي الاجتماعي المدرسي تتمثل في :

ـ المشاركة في العمل البرامجي لتنمية قدرات الطالب بما يعينه على الاستفادة من الإمكانيات المتوفرة لدى الطالب والبيئة معاً

ـ تذليل أية صعوبات قد تعرّض طريقة الأكاديمي والعائقي .

ـ التوجيه لجهات تقديم العون المادي لمن تتطلب حالته ذلك .

ـ تقديم العون المعنوي الذي يعين الطالب على إمكانية الاستفادة من قدراته التي تمكّنه من خدمة نفسه بنفسه، وذلك عن طريق التأثير في أفكاره واتجاهاته وقيمته، ودعم مفهومه لذاته حتى يكون مفهوماً إيجابياً

ـ الوعي بالذات والسمو بها.

ـ تقديم العون البيئي للتمكن من الاستفادة من الموارد البيئية المتاحة والممكنة والعمل على التعديل فيها لصالحه . وهذا يدعى القائمين على جهاز الخدمة الاجتماعية المدرسية إلى أن يقوموا بتحديد أسس ومبادئ وأخلاقيات ومواصفات لدور الإخصائي الاجتماعي المدرسي مع الوضع في الاعتبار أن دور من الإخصائي الاجتماعي دور مهاري تطبيقي، وليس دوراً روتينياً تقليدياً؛ فهو ينهض على القواعد المدرستة والمصممة على أساس علمية تستند إلى مهارة وخبرة مبنية على الاستعداد والرغبة في ممارسة المهنة التي يمكن صقلها بالتأهيل والتدريب .

سبقتنا دول كثيرة حققت إنجازات كبيرة في هذا الميدان المهم ، الا اننا نسعى للحق بركب التقدم في هذا الميدان الخدمي، المهم أن نعرف طريقنا ونصحح مسيرتنا أولاً بأول، وأن نسد الثغرات ونحدد نقاط الانطلاق إلى تحقيق الأهداف المرسومة لهذا المجال الخدمي

انظر مقال د. محمود عبد العليم مجلة مجتمع نسخة الكترونية .

سؤال للنقاش: ما هي طرق الخدمة الاجتماعية في المجال المدرسة؟ .

المجال الصحي (الطبي)

قسم : علم الاجتماع والأنthroپولوجيا

المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الرابع : مجالات العمل الاجتماعي 2

الاستاذة: طرشاوي رقية

المجال الصحي

الخدمة الإجتماعية في مجال الطبي



الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي: لها دور وتأثير مباشر على المجال الطبي، فالمجتمع بحاجة دائمةً إلى هذه الخدمات لأن كبار السن يشغلون حيزاً كبيراً فيه ، وهم من أكثر الناس الذين يحتاجون إلى الخدمة

الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي: لها دور وتأثير مباشر على المجال الطبي، فالمجتمع بحاجة دائمة إلى هذه الخدمات لأن كبار السن يشغلون حيئاً كبيراً فيه ، وهم من أكثر الناس الذين يحتاجون إلى الخدمة الاجتماعية. أما عن أهمية الخدمة الاجتماعية ودورها الفعال والمهم في المجال الطبي، فتعمل على المعرفة الكاملة لحالة المرضى الذين يعانون من الأمراض المزمنة من الكبار والصغار وكبار السن كل سواء، ومعرفة بعض المعلومات عن كيفية الإصابة بهذه الأمراض وكيف أن لهذه الأمراض التأثير المباشر على أدائهم لعملهم والتقصير فيه أو حتى امتناعهم عن العمل، وما هي الضغوط التي وقعت عليهم جعلتهم يصابون بهذه الأمراض. وكيف أنهم لم يعالجوا في أول الأمر ويقومون بعمل أبحاث شاملة لكل الحالات الموجودة حتى تساعدهم على عمل حصر شامل لكل حالات المرضى، وتصنيفها على حسب شدة المرض ونوعه والحالة الاجتماعية لكل فرد من هؤلاء المرضى، وذلك لتقديم الدعم والمساعدة الكاملة لكل مريض على حدا وبذلك يكون العلاج متوفراً لكل الحالات بشكل مستمر ودائم وبصفة شهرية. والخدمة الاجتماعية هي علاقة قوية تربط بين الأطباء المعالجين والمسئولين الاجتماعيين وفريق التمريض كفريق عمل واحد قادر على احتواء المرضى، وتقديم يد المساعدة والعون لهم وفهم حالاتهم وإعطاء العلاج المناسب مع الاستمرار في متابعة حالات المرضى باستمرار والعمل على التواصل الدائم معهم، وتحثهم على الانتظام بالعلاج والمداومة عليه مع تقديم النصيحة لهم بالمعاينة المستمرة حتى الحصول على الشفاء التام بإذن الله . يجب أن تكون العلاقة بين الأخصائي الاجتماعي والفريق الطبي علاقة متكاملة تكمل بعضها البعض، وذلك بأن يتعاملوا مع بعضهم بشكل منسق وأن يعرف كل منهم أن أدوارهم متماثلة ولا يقل دور واحد منهم عن الآخر، وأن يعرف كل من الأطباء وفريق الخدمة الاجتماعية أنهم جزء لا يتجزأ أو ينفصل عن بعضه . أما بالنسبة لعلاقة الأخصائي الاجتماعي بالمرضة فهو شيء مهم جداً وفائق الأهمية، وذلك لأن بعض الأمراض تتغير من سلوك المريض وانفعالاته ومن هنا وجوب على الأخصائي الاجتماعي شرح الحالة جيداً للمرضة، وشرح كيفية التعامل مع المريض في بعض الأحيان وذلك لتخفيف الحذر في بعض الحالات، ودعم المرضة الدائم من جهة الأطباء والأخصائيين الاجتماعيين لأن حالة المريض تتوقف بنسبة كبيرة جداً على معاملة المرضة، وحسن تعاملها مع الحالات الخاصة للمرضى وتقديم الدعم النفسي لهم فهي عامل رئيسي في نجاح فريق الخدمة الاجتماعية . وفي النهاية يجب على الأخصائي الاجتماعي العمل على الاستقرار النفسي للمرضى، وأن يهدأ من روعهم لأن أكثر المرضى يعانون من رهاب دخول المستشفيات، فيجب أن يشعروا أنهم تحت رعاية كاملة وشاملة بمساعدة هذا الفريق الطبي الرائع ذو الدور الفعال في كل مكان، حتى يتطور الطب في كل مكان ونستطيع القضاء على الكثير من أمراض العصر التي تواجه الإنسان

□ أهداف الخدمة الاجتماعية في المجال الصحي:

- + يقوم بها أخصائيون اجتماعيون تلقوا تكويناً وأعدوا أكاديمياً وعلمياً خاصياً للعمل في ميدانها وتهدف إلى مساعدة المريض على استغلال إمكانيات المؤسسة الطبية للاستفادة من الفرص العلاجية إلى أقصى حد ممكن والتغلب على كل الآثار السيئة والمشاكل التي خلفاً المرض
- + مساعدة المريض للاستفادة من الفرص العلاجية لتحقيق سرعة التماشى للشفاء في أقل وقت ممكن، دراسة العوامل الاجتماعية والأنماط البيئية المسببة للمرض لمحاولة التخفيف من وطأتها ومساعدة العلاج الطبي في تحقيق أهدافه المرجوة المساهمة في نشر الوعي الصحي

الخدمة الاجتماعية الصحية وسيلة هامة من وسائل زيادة الإنتاج حيث أن الاهتمام بسلامة الفرد وتحقيق الرفاهية له يساهم في رفع عملية التنمية في كافة جوانبها باعتباره العامل الأساسي فيها

تقوم الخدمة الاجتماعية الصحية بتتبع حالات المرضى المنقطعين عن العلاج وغير المنظمين له وذلك لأداء الرسالة العلاجية والوقائية التي يسعى إليها المستشفى

تقوم بتوفير الظروف المناسبة وتحسين الأجزاء الأسرية لتحقيق التكيف للمريض للإقامة بالمستشفى

تقوم بإتاحة الفرصة لذوي الأمراض المزمنة برعاية اجتماعية خاصة طويلة المدى بعيداً عن الأسرة كما يتيح المستشفى فرصة لمرضى آخرين هم في أمس الحاجة للعلاج الداخلي في المستشفى.

تعمل على تأهيل المرضى وإدماجهم في المجتمع.

مساعدة المرضى بتقديم بعض الخدمات المادية والمعنوية، فالالمادية تمثل في المساعدات المالية لهم ولأسرهم خاصة إذا كان المريض هو عائل الأسرة وليس له مصدر دخل، بالإضافة إلى منحهم بطاقة الإستطباب المجاني والاستفادة من الخدمات العلاجية مجاناً أما المعنوية فتتمثل في الخدمات النفسية والترويحية والترفيهية بإزالة القلق والمخاوف والاضطرابات التي يعاني منها المريض، وذلك بالارشاد النفسي والترفيهي وشغل أوقات الفراغ بالإضافة إلى التغذية الروحية عن طريق احياء المشاعر الدينية، وفي هذه الأعمال تبرز أهمية الخدمة الاجتماعية الصحية

الأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي: هو المسؤول المهني عن جميع عمليات الخدمة الاجتماعية داخل المؤسسة الصحية سواء الاستشفائية، او التاهيلية او في البيئة الخارجية بهدف احداث عمليات التغيير الاجتماعي والمساهمة مع الفريق الصحي او التاهيلي في تأهيل المرضى وتمكينهم من التكيف والاندماج والعمل على تحسين الظروف الصحية في البيئة .

□ مهام الأخصائي الاجتماعي في المجال الصحي:

مسؤوليات التنظيم الداخلي: يمارس الأخصائي الاجتماعي مهامه داخل المؤسسات الطبية او التاهيلية كمسؤول عن تنظيم خدمات داخل هذا الوحدات تمثل في - : التكفل بسرية المعلومات عن المرضى والمعاقين، تسهيل عملية التسجيل وحفظ سجلات المرضى، يساهم في تنظيم العمل داخل العيادات . المساهمة في عمليات التحويل والمتابعة.

مسؤوليات تتعلق بالمرضى والمعاقين: يساعد الأخصائي في عملية البحث التاريخي للمرضى ومساعدة الطبيب وتوجيهه في عمليات الفحص والتشخيص ورسم خطة العلاج، إعداد دراسة تاريخية اجتماعية لتسهيل عملية التشخيص والعلاج الطبي، إقناع المرضى بإجراء الاختبارات والكشفات الطبية التي تثير مخاوفهم، معاونة المرضى في تنفيذ الخطة العلاجية، المساهمة في تحويل المرضى وأسرهم إلى المؤسسات الاجتماعية والطبية الخارجية التي يمكنها تقديم مساعدات أخرى يرغبون فيها وحسب الظروف المحيطة بهم، تناول بيئه المريض بالتعديل سواء كان بتعديل اتجاه الأقارب أو بإحداث ما

يلزمه من عوامل خاصة، واستغلال الموارد البيئية لصالحه في فترة النقاوه تم، ييز الحالات التي تحتاج إلى تتبع بعد ترك المستشفى، رسم خطة التتبع الاجتماعي والصحي .تنفيذ البرامج العلاجية الاجتماعية المؤثرة داخل المؤسسات الطبية والتأهيلية.

□ مسؤوليات الأخصائي الاجتماعي الصحي اتجاه المجتمع: تتلخص هذه المسؤوليات في عمليات التوجيه النفسية والاجتماعية والإرشاد الاجتماعي الصحي أو الوحدات داخل المؤسسات الطبية التأهيلية، كذلك يتعاون مع المصادر البيئية في المجتمع تعاونا يكفل للمرضى والمعاقين الحصول على المساعدات المادية والمعنوية، كما يستعمل الأخصائي الوسائل المختلفة للتوعية :محاضرات، اشرطة مرئية، دعاءيات إرشادية ونشرات صحية

□ علاقة الأخصائي الاجتماعي الصحي بالطبيب: تختلف طبيعة مهام الطبيب والأخصائي الاجتماعي فمهام الطبيب تعكس المنهج العلمي الصارم وتعتمد على المعطيات العلمية الموضوعية كنتائج التحليل الطبية وفحوص الأشعة، أما مهام الأخصائي الاجتماعي فتعنى بالجوانب النفسية والاجتماعية للمرضى وتعتمد على فن المقابلة وال العلاقات العامة، ويمكن القول أن العلاقة التي تربط الأخصائي الاجتماعي بالطبيب هي علاقة تعاون وتكامل إذ أن الأخصائي الاجتماعي يحتاج من الطبيب تزويده بمجموعة من الخبرات والمعلومات عن الخلفية الطبية للأمراض كمعرفة الأعراض، طرق الوقاية وأساليب العلاج فقد يحتاج المرضى إلى استيضاح بعض النقاط عن نتائج الفحوص الطبية أو طلب بعض النصائح والإرشادات الخاصة بالخطة العلاجية،اما الطبيب فإنه يحتاج الأخصائي الاجتماعي في معرفة بعض التفصيات المتعلقة بالأوضاع الاجتماعية والنفسية للمرضى ومعرفة مستوى الاقتصادي والثقافي وظروف أسرته لمساعدته في تشخيص المرض وعلاجه،ويشتراك الطبيب والأخصائي الاجتماعي في التفكير والتخطيط المشترك في وضع خطة علاجية لصالح المريض لشفائه السريع وحل مشاكله المترتبة عن وضعية المرض

□ علاقة الأخصائي الاجتماعي الصحي بالمرضى: هناك صلة وثيقة بين عمل بين الأخصائي الاجتماعي والمريض باعتبار أن كلاهما يركزان على مساعدة المريض وتقديم المساعدة له ولاسرته، وعلاقة الأخصائي الاجتماعي مع المريض تتوقف على نوعية العلاقة بينه وبين الطبيب فان كانت العلاقة قوية مبنية على التعاون المشترك بينهما واعتراف الطبيب بدور الأخصائي الاجتماعي فان العلاقة بين الأخصائي الاجتماعي وأعضاء الفريق الطبي تكون علاقة تعاونية تتم بالتكامل والانسجام خاصة مع المريض باعتبار علاقته الوطيدة بالمريض لأنه يقوم بمتابعة حالته المرضية وتنفيذ الخطط العلاجية، مما يسمح له بنقل معلومات عن المريض للأخصائي الاجتماعي أثناء وجوده في المستشفى. ومن الحسن أن يقوم المريض بدلاً من الأخصائي الاجتماعي بشرح المرض وأعراضه ومضااعفاته واساليب الوقاية وطرق النظافة والالتزام بمواعيد تناول الأدوية والإقلال عن العادات المضرة لأنه الشخص المناسب في نظر المريض وأسرته بتقديم هذه النوعية من التوجيهات،لكن عند عجز المريض في إقناع المريض بالخطة العلاجية يتدخل الأخصائي الاجتماعي الذي يقوم بإعداد تقرير اجتماعي يدرس فيه العوامل والظروف الاجتماعية والنفسية والاقتصادية التي أدت إلى عدم تكيف المريض مع مرضه أو عدم رغبته في إتمام العلاج، ويقوم بالتحدث مع المريض وأسرته ويشرح لهم طبيعة المرض ومضااعفاته عند إهمال العلاج

□ علاقة الأخصائي الاجتماعي الصحي بإدارة المستشفى: فإذا اعترفت الإدارة بعمل أخصائي الاجتماعي وفنه ومهارته فإنها تتيح له الإمكانيات والتسهيلات التي يمكنه أن يتحرك في مجالها لأداء عمله، وفي نفس الوقت فإن الأخصائي الاجتماعي يمكّنه مساعدة الإدارة بإنجاز العديد من الأعمال الإدارية لصالح المرضى كتوليه مسؤولية الأعمال الكتابية وحفظ السجلات الخاصة بالمؤسسة العلاجية وبالمرضى وإجراء الإحصائيات الشهرية والسنوية ورفعها للجهات المسؤولة .علاقة الأخصائي الاجتماعي بالمرضى وأقسامه الإحصائية الشهيرية والسنوية ورفعها للجهات المسؤولة .علاقة الأخصائي الاجتماعي بأقسام المستشفى الأخرى: ومن أمثلة الأقسام التي يتعاونون معها الأخصائي الاجتماعي بالمستشفى أقسام الأطراف الصناعية وطب الأسنان وقسم التغذية، ولا تنجح هذه العلاقة المتبادلة إلا إذا ساد التفاهم وال العلاقات الطبية بين رؤساء هذه الأقسام وموظفيها مع الأخصائي الاجتماعي واجتمعوا مع بعضهم للاتفاق على سير العمل وطريقة تقديم خدماتهم للمرضى

للاستفادة أكثرانظر مذكرة ماجستير حول الخدمة الاجتماعية الصحية المقدمة للأطفال المصابين بداء السكري
د.زعميش خليصة. كلية الاداب و العلوم الاجتماعية قسم علم اجتماع و الديموغرافيا.

قسم : علم الاجتماع والأنثروبولوجيا

المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الثالث: مجالات العمل الاجتماعي 4

الاستاذة: طرشاوي رقية

العمل الاجتماعي في الأسرة



أ- الأسرة في اللغة:

هي الدرع الحصينة، وأهل الرجل وعشيرته، وتطلق على الجماعة التي يربطها أمر مشترك، وجمعها اسر مشتقة من الأسر تعني القيد، يقال أسر، ويكون اجبارا كالاسر في الحروب ويكون اختيارا كان يرضي الانسان لنفسه امرا ما يعيش عليه ومنه اشتقت الارس اي التقييد برباط يجمع بين طرفين.

ب- في الاصطلاح:

جاء في معجم علم الاجتماع أن "الأسرة هي عبارة عن جماعة من الأفراد يرتبطون معا بروابط الزواج والدم والتبني، ويتفاعلون معا، وقد يتم هذا التفاعل بين الزوج والزوجة وبين الام والاب

الاسرة في اللغة:

هي الدرع الحصينة، وأهل الرجل وعشيرته، وتطلق على الجماعة التي يربطها أمر مشترك، وجمعها اسر مشتقة من الأسر تعني القيد، يقال أسر. ويكون اجباريا كالاسر في الحروب ويكون اختياريا كان . يرضي الانسان لنفسه امرا ما يعيش عليه ومنه اشتقت الاسرة اي التقيد برباط يجمع بين طرفين.

في الاصطلاح:

جاء في معجم علم الاجتماع أن "الأسرة هي عبارة عن جماعة من الأفراد يرتبطون معا بروابط الزواج والدم والتبني، ويتفاعلون معا، وقد يتم هذا التفاعل بين الزوج والزوجة وبين الام والاب وبين الأم والأب والأبناء، ويكون منهم جميعا وحدة اجتماعية تميز بخصائص معينة إذ فالأسرة حسب المعجم الاجتماعي تقوم على التفاعل بين مجموعة من الأفراد سواء الابوين او بين الزوجين او بين الوالدين والأبناء، يربط بينهم الدم والتبني، مشكلا وحدة اجتماعية ذات خصائص محددة . فمن المنظور السوسيولوجي تشير كلمة "أسرة" إلى معيشة الرجل والمرأة معا على أساس الدخول في علاقات جنسية يقرها المجتمع، وما يتربى على ذلك من حقوق وواجبات كرعاية الأطفال وتربيتهم . فأساس قيام الأسرة هو الزواج، فيشكل بذلك الرجل والمرأة جزءان متكاملان أساس العلاقة بينهما المودة والرحمة والسكنية، وهذا لقوله تعالى: "يأيها الناس اتقوا ربكم الذي خلقكم من نفس واحدة وخلق منها زوجها وبث منها رجلاً كثيراً ونساءً . كما يعرفها القاموس الاجتماعي على أنها "تلك العلاقة التي تربط بين رجل وامرأة أو أكثر معا بروابط القرابة أو علاقات وثيقة أخرى، بحيث يشعر الأفراد البالغين فيها بمسؤوليتهم نحو الأطفال، سواء كان هؤلاء الأطفال أبنائهم الطبيعيين أم أبنائهم بالتبني. وجاء في قاموس علم الاجتماع لريمون بودون:

Raymond Boudon : la définition la plus courante de la famille groupe caractérisé par la résidence commune et la coopération d'adulte des deux sexes et des enfants qu'ils ont engendrés ou adoptés.

وإميل دوركايم Emile Durkheim يعرف الأسرة على أنها: "ليست ذلك التجمع الطبيعي للابوين وما ينجبانه من أولاد -على ما يسود الاعتقاد- بل أنها مؤسسة اجتماعية تكونت لأسباب اجتماعية وترتبط هؤلاء علاقات قوية متماسكة تعتمد على أواصر الدم، والمصاهرة، والتبني، والمصير المشترك. هنا دور كايم يؤكّد أن الأسرة ليست فقط تجمع لأفراد بل هي مؤسسة اجتماعية اوجدها المجتمع لهدف معين تربط أفرادها علاقات متينة.

ومن الناحية القانونية: وبالتحديد في قانون الأسرة الجزائري، المادة الثانية جاء فيها أن الأسرة هي الخلية الأساسية للمجتمع تتكون من أشخاص تجمع بينهم صلة الزوجية وصلة القرابة، تعتمد الأسرة في حياتها على الترابط والتكافل وحسن المعاشرة، وال التربية الحسنة، وحسن الخلق، ونبذ الآفات الاجتماعية.

من خلال التعريف القانوني للأسرة نستخلص أنه يتفق مع علماء المجتمع، وفي تكوينها وحتى في أساس العلاقة بين أفرادها، ويضيف انها تعتمد على الترابط والتكافل وحسن المعاشرة، ويركز على التربية

الحسنة التي تضمن حسن الخلق وبالتالي التقليل من الآفات الاجتماعية التي تمثل الجانحين والمنحرفين عن قيم المجتمع وتقاليده

ومن اشكال الاسرة ما يعرف بالنواتية والممتدة واسرة المجموعة (التي تجمع اسرتان نوويان او اكثر يجمعهم مسكن واحد ونشاط اقتصادي مشترك)

□ **من وظائف الاسرة الاساسية** الوظيفة البيولوجية-الوظيفة التربوية-الوظيفة الاج او التنشئية الوظيفة النفسية، الوظيفة الاقتصادية خاصة في المجتمعات المحلية التي تحقق فيها الاسر اكتفاء ذاتيا، اضافة الى وظيفة الحماية والمكانة والوظيفة الدينية.

□ **الخدمة الاجتماعية الاسرية:** تهدف الى:● تقديم المساعدة النفسية والاجتماعية والصحية والاقتصادية للبقاء على تماسك الاسرة● حماية الطفل من المشاكل الزوجية والاسرية بشكل عام . ● يرتبط عملها بمكاتب مختصين في التوجيه والارشاد الاسري ● يسهر عليها اخصائيون مؤهلون علميا وفنيا● الاهتمام بالاطفال من خلال دور الحضانة والنوادي التربوية والترفيهية ● تقديم المساعدة للاسر المهددة بالتفكك اما بالحيلولة دونه او بالتحفيض من اثاره السلبية

⌚ وعليه بات حماية الاسرة من كل الاشكال التي يمكن ان تعطلها عن اداء ادوارها الرئيسية والاساسية (كالزواج المثلي او الفندقي، او زواج الشواذ امرا ضروري ويحتاج خبرة علمية ومهنية ومهارية ،

□ يمكن تلخيص اهداف الخدمة الاج الاسرية في

اهداف وقائية: المساهمة في وضع سياسات وخطط مستقبلية من شأنها حماية الاسرة من التفكك . التنسيق والعمل مع مختلف المؤسسات العاملة في ذات الحقل ربيعا للوقت والجهد - . مساعدة الافراد لبلوغ اقصى درجات الرفاهية والاستقرار على جميع الاصعدة - . احصاء الاماكن المهددة باللاتوازن من اجل استدراك ما يمكن

اهداف علاجية: تسهيل التفاعل بين الفرد والآخرين تقديم المساعدة في الحصول على موارد وتجويعهم الى المؤسسات ذات الصلة العمل على التأثير في السياسات من اجل ضمان بيئة اجتماعية ملائمة العمل على التنسيق وتفعيل كل المؤسسات الاجتماعية من اجل تقديم الدعم

اهداف انمائية: وهو من اهم ادوار الخدمة الاجتماعية الاسرية : بحيث تسعى الخدمة الاجتماعية الى تحقيق التنمية في شتى المجالات تسعى الى زيادة الوعي باهمية التماسك الاجتماعي ومنه الاسري توفير المناخ البيئي الملائم للفئات المستهدفة الاستثمار في القدرات الفكرية والبدنية والنفسية والابداعية للأفراد وتطويرها بما يبعث على التنافس والتفاؤل. العمل مع مؤسسات التنشئة الاجتماعية ورفع مستوى الوعي لديها باعتبارها الوسيط الاول للاسرة.

قسم : علم الاجتماع والأنثروبولوجيا

المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الثالث: مجالات العمل الاجتماعي 3

الاستاذة: طرشاوي رقية

مجالات العمل الاجتماعي في العدالة



العدالة : عرفها جون رولز Jhon Rawls في كتابه نظرية العدالة (Theory of justice) . العدالة الاجتماعية ان يتحقق كل فرد بالمساواة في الفرص المتاحة التي تحصل عليها الثلث المميزة وابوی مبادئ العدالة هي الحرية، فاركس عبر عنها بانها المساواة في توزيع الموارد حسب احتياجات الافراد سواء قدم هؤلاء الافراد خدمة او لا اي بغض النظر عن ادائهم، وتسمى ايضا عدالة الحاجات Justice of need . وهناك مفهوم عدالة التكافؤ Justice of parity وهي المساواة بين الافراد في تقاسم المخرجات بغض النظر عن مدخلاتهم تحت شعار الفرد للجماعة وظهور عند المتناسب بجماعات . اما عدالة الاصناف وهي مفهوم يقوم على الاصناف بين ما يقدمه الفرد وما يحصل عليه.اما عدالة القانون Justice of law فهي ارجاع كل الامور من حقوق وواجبات الى سلطة القانون، تلخصة العدالة الاجتماعية:

- 1- مبدأ اساسي من مبادئ التعايش السلمي بين الامم.

العدالة: عرفها جون رولز Jhon Rawls في كتابه نظرية العدالة (justice of Theory) العدالة الاجتماعية ان يتمتع كل فرد بالمساواة في الفرص المتاحة التي تحصل عليها الفئات المميزة واولى مبادئ العدالة هي الحرية. فماركس عبر عنها بانها المساواة في توزيع الموارد حسب احتياجات الافراد سواء قدم هؤلاء الافراد خدمة او لا اي بغض النظر عن ادائهم. وتسمى ايضا عدالة الحاجات need of Justice وهناك مفهوم عدالة التكافؤ parity of Justice وهي المساواة بين الافراد في تقاسم المخرجات بغض النظر عن مدخلاتهم تحت شعار الفرد للجامعة وظهوره عند المنتجين لجماعات . اما عدالة الاصناف equity of Justice وهي مفهوم يقوم على الاصناف بين ما يقدمه الفرد وما يحصل عليه.اما عدالة القانون law of Justice فهي ارجاع كل الامور من حقوق وواجبات الى سلطة القانون.

خلاصة فان العدالة الاجتماعية:

◆ مبدأ اساسي من مبادئ التعايش السلمي بين الامم .

◆ احترام حقوق الانسان وحماية المستضعف

◆ توفير الحياة الكريمة للمواطنين في ظل دولة تحترم الدستور والقانون.

◆ هي تبذ كل اشكال التمييز العنصري بسبب عرق او ديني او جغرافي.

◆ تكافؤ الفرص بين افراد المجتمع.

◆ وجود برامج تنموية تتحقق من خلالها الرفاهية للافراد.

◆ العدالة بين الاجيال.

◆ اعادة النظر دائما في السياسات العامة .

◆ توفير الاحتياجات الضرورية والسلع العام.

◆ توفير الضمان الاجتماعي.

معوقات العدالة:

الفساد بكل اشكاله واولها الفساد السياسي .

المشكلات الاجتماعية : الفقر، البطالة، الامية، غياب الامن ،

التسلط وغياب الحريات.

□ مامعنى العدالة من منظور الخدمة الاجتماعية ؟

هي العمل مع مختلف المؤسسات لتحقيق عدالة اجتماعية بين الافراد على مستوى:

■ الاستفادة من: التعليم، الصحة، السكن، العمل، التنقل، الاجر المناسب، البنية التحتية الملائمة، الحرية في التعبير وابداء الرأي، الحماية الاجتماعية .

■ وكذلك الاخصائي الاجتماعي في هذا المجال عليه ان يتميز بمهارات عالية ليتمكن من تحقيق العدالة بين الافراد للاستفادة من مختلف الخدمات .

انظر متطلبات_تحقيق_العدالة_الاجتماعية_من_منظور_طريقة_خدمة_الفرد: د. احمد مجد عوض كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، كذلك انظر الاحتياجات في مجال العدالة ومستويات الرضا بها في المغرب 2019 دراسة اعدتها وزارة الخارجية في مملكة هولندا. وكانت جمعية عدالة ونادي قضاة المغرب شريكين في البحث.

<https://www.hii.org/wp-content/uploads/2018/11/HiiL-Morocco-JNS-reportARB-web.pdf>

في مجال السياحة

السياحة: مجموعة من الأنشطة الحضارية والثقافية والاقتصادية والتي يقوم بها الفرد الذي ينتقل من بلد إلى بلد آخر ويستمر وجوده بها إلى أكثر من يوم على الأقل، وتتعدد الأغراض التي سافر من أجلها إلا أنها لا تشمل العمل

ان السياحة من الأنشطة الهامة والتي يقوم بها الكثير من الأفراد بكل أنحاء العالم فيسافرون وينتقلون من مكان إلى آخر بما يعود على أنفسهم بالبهجة والاستمتاع، والشعور بالراحة والاسترخاء، كما تساعدهم على التخلص من التوتر والقلق النفسي، والحصول على فرص للترفيه والترويح عن النفس .

أهمية السياحة:

تعتبر السياحة من أهم مصادر الدخل لدى الدول المختلفة، لذا تسعى الدول إلى تنمية السياحة داخلها بمختلف أنواعها لجذب المزيد من السياح، وتتنوع أهميتها وتعتمد فوائدها على الدولة وعلى أهل البلاد وعلى السائحين ونذكر أهميتها فيما يلي :

- دخول العمالة الصعبة إلى البلاد والتي تساعده على تنمية الاقتصاد الوطني وسد ميزان المدفوعات
- زيادة فرص العمل لدى الشباب وكل الفئات، فحيثما يحل السائح بأي مكان فهو يحتاج إلى المزيد من الخدمات والتي من شأنها توفير فرص العمل المختلفة

- تعتبر وسيلة للتتبادل الثقافي بين الشعوب، وعملية توجيه فكري يتأثر فيها السائح بالطابع الثقافي للدولة التي يسافر إليها ويتعرف أكثر سكان البلد الأصلية على ثقافة الشعوب الأخرى.

- الترفيه والاستمتاع؛ فتتعدد السياحة وسيلة للحصول على الراحة الجسمية والجسدية عن طريق ممارسة العديد من الأنشطة التي تدخل السرور إلى النفس

تعد مرآة حضارية تعكس الوجه الحضاري لشعبها، وتبيّن الـ كثير عن عاداته وتقاليده وقيمه الحضارية والتي تنقل انتساباً عن مدى رقي أهل البلاد

للسياحة أهمية كبرى بتنمية المناطق السياحية وال عمرانية بالبلاد، فللحصول على أكبر عائد من السياحة تقوم الدول بعمليات التنمية والتركيز على المعالم المختلفة والاهتمام بإنشاء العديد من الفنادق والمنتجعات وتنوع الخدمات بما يعود بالفائدة على الدولة وسكانها ويحقق التوازن بين المناطق السياحية بالفعل وبين المناطق الفقيرة والتي تمتد إليها يد الدولة للتطوير

دعم البنية التحتية للبلاد عن طريق بناء الكباري وتشييد طرق جديدة لتسهيل عمليات الانتقال، وبناء المطارات وتحسين الخدمات بها. أنواعها: داخلية داخل الوطن وخارجية خارج حدوده

أشكالها:

سياحة علاجية، ترفيهية، اجتماعية، ثقافية، تعليمية، دينية، بيئية، رياضية

كيف يكون العمل الاجتماعي في مجال السياحة؟ عن طريق دعم السياحة المجتمعية خاصة تمنح السياحة التضامنية الفرصة للسكان المحليين للمشاركة في الأنشطة السياحية مما يفتح المجال للمناطق الفقيرة لفرص جديدة للعمل و مصادر جديدة للدخل. تتميز الكثير من المناطق الريفية التي تقع خارج المدن الكبيرة بالثراء من حيث الموقع التاريخية، والمزارات الثقافية، ولكن يفتقر أهالي هذه المناطق للمعارف الفنية، و الوسائل المادية التي تؤهلهم للعمل في مجال السياحة .لذا فدور الخدمة الاجتماعية يقوم على تقديم كافة الدعم لسكان هذه المناطق لخلق بيئة سياحية صديقة تشجعهم على حماية المصادر الثقافية و الطبيعية. إن تنمية القطاع السياحي الصديق للبيئة في المناطق المهمشة، والمناطق النائية يمثل فرصة غنية لتمكين السكان المحليين، و لتنشيط المنتجات المحلية سواء في الزراعة، أو في تصنيع الأغذية، أو في الصناعات اليدوية . كما يمكن أيضا ان توفر للسكان في المناطق الريفية و الواحات في الصحاري التدريبات التي يحتاجونها لاكتساب المهارات و المعارف التي تؤهلهم للعمل في قطاع السياحة. و بذلك يصبح لدى سكان هذه المناطق المعرف، و المهارات لفتح مشروعات صغيرة خاصة بهم .ينبغي ان يتطور مفهوم العمل الاجتماعي السياحي الى جعل السائح "مسافر اجتماعي" بمعنى أن يصبح المسافر من سكان المنطقة التي يزورها فيصبح أكثر اختلاطا و تعائشا مع سكان المنطقة و يشاركهم في أنشطة حياتهم اليومية، ويعمل معهم و يتعرف على تقاليده المنطقة و يتعامل على أساسها.

انظر مقالاً: خديجة زيانى جامعة باتنة وحنان حراث جامعة مستغانم . حول التنمية السياحية الصحراوية في الجزائر
قراءة في تجارب عربية ناجحة

. <https://www.univ-chlef.dz/ref/wp-content/uploads/2018/10/V4-N2-04.pdf>

قسم : علم الاجتماع والانتربولوجيا

ال المستوى: الثانية علم اجتماع

المقياس: العمل الاجتماعي

المحور الاول: وسائل العمل الاجتماعي

الاستاذة: طرشاوي رقية

وسائل العمل الاجتماعي ١

من اهم الاساليب التي يحتاجها اخصائى الخدمة الاجتماعية :

المقابلة ، سبر الاراء، اختبارات ومقاييس الشخصية..... وفي المحور الاخير لهذا المقياس سنعرف على هذه الاساليب بكل انواعها وطرق استخدامها . وسنبدأ اولاً بال مقابلة

المقابلة

تعرف المقابلة بأنها تفاعل لفظي بين شخصين في موقف مواجهة، حيث يحاول أحدهما وهو الباحث القائم بال مقابلة أن يستثير بعض المعلومات أو التعبيرات لدى الآخر وهو المبحوث والتي تدور حول آرائه ومعتقداته، فهناك بيانات ومعلومات لا يمكن الحصول عليها إلا بمقابلة الباحث للباحث وجهاً لوجه، ففي مناسبات متعددة يدرك الباحث ضرورة رؤية وسماع صوت وكلمات الأشخاص موضوع البحث، او الذين هم بحاجة الى مساعدة.

وتعرف ايضا انها عادة تم وجهاً لوجه بين الباحث والمبحوث او بين الاعلامي والشخصية المستضافة او بين الحق والتهم وغيرها من الحالات التي يتطلب وتحتاج مقابلة وكل شخص و المجال له اسئلته وطرق طرحها والمكان المناسب لها واصنافه وخبير في مجاله لاستخدامها حتى تحقق المدف المرجو منها . وايضاً المقابلة بين المريض والاختصاصي الاكلينيكي هدفها العمل على حل المشكلات التي يواجهها المريض والاسهام في تحقيق توافقه، وتتضمن التشخيص والعلاج وتبين الفرصة امام الاكلينيكي للقيام

من اهم الاساليب التي يحتاجها اخصائي الخدمة الاجتماعية:

المقابلة ،سبر الاراء، اختبارات ومقاييس الشخصية..... وفي المحور الاخير لهذا المقياس سنتعرف على هذه الاساليب بكل انواعها وطرق استخدامها .وسنبدأ اولاً بال مقابلة.

المقابلة:



تعرف بأنها تفاعل لفظي بين شخصين في موقف مواجهة؛ حيث يحاول أحدهما وهو الباحث القائم بال مقابلة أن يستثير بعض المعلومات أو التعبيرات لدى الآخر وهو المبحوث والتي تدور حول آرائه ومعتقداته، فهناك بيانات ومعلومات لا يمكن الحصول عليها إلا بمقابلة الباحث للمبحوث وجهاً لوجه، ففي مناسبات متعددة يدرك الباحث ضرورة رؤية وسماع صوت وكلمات الأشخاص موضوع البحث، او الذين هم بحاجة الى مساعدة .

تعرف ايضا انها محادثة تم وجها لوجه بين الباحث والمبحوث او بين الاعلامي والشخصية المستضافة او بين المحقق والمتهم وغيرها من الحالات التي تتطلب وتحتاج مقابلة ، وكل تخصص و المجال له استئلته وطرق طرحها والمكان المناسب لها واصنافه وخبير في مجاله لاستخدامها حتى تتحقق الهدف المرجو منها . وايضا المقابلة بين المريض والاخصائي الاكلينيكي هدفها العمل على حل المشكلات التي يواجهها المريض والاسهام في تحقيق توافقه، وتتضمن التشخيص والعلاج وتهيئة الفرصة امام الاكلينيكي للقيام بدراسة متكاملة للحالة عن طريق المحادثة المباشرة .

هي ايضا: وسيلة منظمة هادفة، تبدأ بدوافع تحقيق الهدف الذي أجريت من اجله وتنتهي بتوقعات الاخصائي الاكلينيكي او الاجتماعي وكذلك المريض الذي يتطلب التدخل العلاجي.

وتعتمد المقابلة التشخيصية على أساسين وهما :

● سؤال المريض وملحوظة سلوكه الحالي اثناء المقابلة

● وكذلك معرفة العوامل المؤثرة في شخصيته.

وتعتبر المقابلة في مجال الخدمة الاجتماعية عملية فحص وتشخيص للحالة سواء كانت الحالة فردا او جماعة كما ان عملية الفحص تعتمد بدورها على عاملين اساسين هما:

♦ فاحص ودوره في البداية يعتمد على :

- 1- دراسة المظهر الخارجي للمفحوص: التي تعتمد على دراسة شكل الوجه وتعابيره التي يمكن ان تعكس حاليته النفسية ومراقبة حركاته ومزاجه الذي يمكن ان ينعكس من خلال مظهره وتصرفاته .
- 2- الحوار مع المفحوص: والذي يمكن الفاحص من كشف اضطراب الحديث لدى المفحوص ،إدراك المفحوص للزمان والمكان، إدراكه ايضا لجسمه والعالم الخارجي، درجة الانتباه ولدى المفحوص وأيضا مزاجه واتجاهاته ،الذاكرة وقوة التذكر وقدرة المفحوص في الحكم على الاشياء ، محتوى أفكار المفحوص . كما ان المقابلة تتيح للفاحص نوع التدخل هل هو تدخل اجتماعي فقط او نفسي او علاج سلوكي معرفي او احيانا تدخل علاج طبي محض.

♦ مفحوص : هل التدخل وطلب المساعدة كان برغبة الشخصية؟ او بتدخل المحيط العائلي؟ لأن هذا سيساعد الفاحص على معرفة مدى الاستجابة للعلاج اولا ،ثم تحديد الطرق التي سيسخدمها لتحقيق العلاج المرجو،وأيضا مدى اشراك المحيط في عملية المساعدة والعلاج

يمكن تقسيم المقابلة وفقاً لنوع الأسئلة التي يطرحها الباحث إلى:

المقابلة المغلقة: وهي التي تتطلب أسئلتها إجابات دقيقة ومحددة، فتتطلب الإجابة بنعم أو بلا، أو الإجابة بموافق أو غير موافق أو متعدد، ويتميز هذا النوع من المقابلة بسهولة تصنيف بياناتها وتحليلها إحصائيا .

المقابلة المفتوحة: وهي التي تتطلب أسئلتها إجابات غير محددة وتمتاز بغزاره بياناتها، ولكن يؤخذ عليها صعوبة تصنيفها وتحليلها ،مثل: ما رأيك ببرامج تدريب المعلّمين في مركز التدريب التربوي؟، والمقابلة إجاباتها

المقابلة المغلقة – المفتوحة: وهي التي تكون أسئلتها مزيجاً بين أسئلة النوعين السابقين أي أسئلة مغلقة وأخرى مفتوحة فتجمع ميزاتهما، وهي أكثر أنواع المقابلات شيوعاً ومن أمثلة ذلك أن يبدأ الباحث بتوجيهه أسئلة مغلقة للشخص موضوع البحث على النحو التالي: هل توافق على تنفيذ برنامج تدريب؟ ، ثم يليه سؤال آخر هل لك أن توضح أسباب موقفك بشيء من التفصيل ؟

وتصنيف المقابلة بحسب أغراضها إلى أنواع :

المقابلة الاستطلاعية (المسحية): و تستخد ل الحصول على معلوماً وبيانات من أشخاص يعانون حجّةً في حقولهم أو ممثّلين لمجموعاتهم والتي يرغب الباحث الحصول على بيانات بشأنهم، ويستخدم هذا النوع لجمع لاستطلاع الرأي العام بشأن سياسات معينة، أو لاستطلاع رغبات المستهلكين وأذواقهم، أو لجمع الآراء من المؤسسات أو الجمهور عن أمورٍ تدخل كمتغيرات في قرارات تتخذها جهة منوط بها أمر اتخاذ القرارات ، وهذا النوع هو الأنسب للأبحاث المتعلقة بالعلوم الاجتماعية ومنها التربية والتعليم.

المقابلة التشخيصية: و تستخدم لتفهم مشكلة ما وأسباب نشوئها، وأبعادها الحالية، ومدى خطورتها، وهذا النوع مفيد لدراسة أسباب تذمر المستخدمين

المقابلة العلاجية: و تستخدم لتمكن المستجيب من فهم نفسه بشكلٍ أفضل للتخطيط للعلاج مناسب لمشكلاته، وهذا النوع يهدف بشكلٍ رئيسي إلى القضاء على أسباب المشكلة والعمل على جعل الشخص الذي تجري معه المقابلة يشعر بالاستقرار النفسي

المقابلة الاستشارية: و تستخدم لتمكن الشخص الذي تجري معه المقابلة وبمشاركة الباحث على تفهّم مشكلاته المتعلقة بالعمل بشكلٍ أفضل والعمل على حلها.

وهناك عوامل رئيسة ومهمة تساعده على الحصول على بيانات ومعلومات دقيقة بالمقابلة على الباحث أخذها باعتباره عند استخدامها، من أبرزها:

- معهم بحيث يكونون قادرين على إعطائه المعلومات، تجّرِي المقابلة
- ✓ تحديد الأشخاص الذين يجب أن الدقيقة، وأن يكون عددهم مناسباً للحصول على بيانات ومعلومات كافية
 - ✓ وضع الترتيبات الالزمة لإجراء المقابلة بتحديد الزمان والمكان المناسبين، ويستحسن أن تُسن بـ قـ المقابلة بـ رسالة شخصـ يـة أو رسمـ يـة أو بـ واسطة شخصـ ثـالـث تمـهـيـداً للمقابلة
 - ✓ إعداد أسئلة المقابلة ووضع خـطة لمـجـريـاتـها ليـضـمـنـ حـصـولـهـ عـلـىـ الـعـلـمـاتـ وـالـبـيـانـاتـ المطلـوـبةـ، مع ضـرـورةـ الـأـخـذـ بـالـاعـتـارـ مـرـوـنةـ بـالـأـسـئـلـةـ إـذـ قـدـ تـفـاجـئـهـ مـعـلـمـاتـ لـمـ يـتوـقـعـهاـ .
 - ✓ إجراء مقابلات تجـريـبـ يـةـ تمـهـيـداًـ لـمقـابـلـاتـ الفـعـلـ يـةـ الـالـزـمـةـ لـلـدـرـاسـةـ
 - ✓ التـدـرـبـ عـلـىـ أـسـالـيـبـ الـمـقـابـلـةـ وـفـنـونـهـاـ لـكـ يـكـسـبـ الـمـسـتـجـيـبـينـ وـلـاـ يـثـيرـ مـخـاـوفـهـمـ وـلـاـ يـحـرجـهـ وـيـحـصـلـ عـلـىـ إـجـابـاتـ دـقـيقـةـ وـنـاجـحـةـ
 - ✓ التـأـكـدـ مـنـ صـحـةـ الـمـعـلـمـاتـ الـيـقـيـةـ توـفـرـهاـ الـمـقـابـلـاتـ بـتـلـافـيـ أـخـطـاءـ السـمـعـ أوـ الـمـشـاهـدـةـ، وـأـخـطـاءـ الـمـسـتـجـيـبـ لـلـزـمـنـ وـالـمـسـافـاتـ، وـأـخـطـاءـ ذـاـكـرـةـ الـمـسـتـجـيـبـ، وـأـخـطـاءـ مـبـالـغـاتـ الـمـسـتـجـيـبـ، وـخـلـطـ الـمـسـتـجـيـبـ بـيـنـ الـحـقـائـقـ وـاسـتـنـتـاجـاتـ الـشـخـصـ يـةـ . ثـ ذـلـكـ إـذـ لـمـ يـتـمـكـنـ مـنـ اـعـدـادـ سـجـلـ مـكـتـوبـ عـنـ الـمـقـابـلـةـ بـأـسـرـعـ وـقـتـ مـمـكـنـ، فـلـاـ يـؤـخـرـ الـبـاحـثـ الـمـقـابـلـةـ فـيـ حـيـنـهاـ، فـهـوـ عـرـضـةـ لـلـنـسـيـانـ وـالـخـلـطـ بـيـنـ إـجـابـاتـ الـمـسـتـجـيـبـينـ، وـعـلـيـهـ أـنـ يـسـتـأـذـنـ الـمـسـتـجـيـبـ 5ـ بـعـدـ إـلـيـاثـاتـ أوـ بـالـحـذـفـ أوـ بـتـدوـينـ إـجـابـاتـهـ وـيـخـ بـرـهـ بـأـهـمـ يـتـهـاـ فيـ درـاسـتـهـ، فـقـدـ يـرـتكـبـ الـبـاحـثـ أـخـطـاءـ بـالـإـضـافـةـ أوـ بـالـاسـتـبـدـالـ بـسـبـبـ تـأـخـيرـ التـسـجـيلـ، وـلـاـ شـكـ فـيـ أـنـ التـسـجـيـلـ لـجـهـاـزـ تـسـجـيلـ يـعـطـيـ دـقـةـ أـكـبـرـ، وـلـكـنـ اـسـتـخـدـامـ ذـلـكـ قـدـ يـؤـثـرـ عـلـىـ الـمـقـابـلـةـ

المقابلات التحفizية : هي أسلوب موجه يكون محوره الشخص المعنى لتعزيز الدافع الداخلي للتغيير . تطور مفهوم المقابلات التحفizية من الخبرة في علاج مشكلة شرب الكحول. وقد وصفها لأول مرة "ميير" في عام 1983 (في مقالة نشرت عن العلاج النفسي السلوكي). وفي وقت لاحق من العام 1991 وضح كل من ميلر وروننك مبادئ أساسيات ومناهج المقابلات التحفizية. تتمركز المقابلات التحفizية حول مبدأ الاستشارة للتغيير السلوك وحل المشكلات وتوضيح الغموض في السلوك. وبالمقارنة مع

الإرشاد غير الموجه، فإن المقابلات التحفيزية أكثر تركيزاً. وهذا الأسلوب غير تقليدي كغيره من أنواع العلاج. فحص و توضيح الغموض في السلوك هدف مركزي و المستشار موجه لمتابعة هذا الهدف .كي ينجح المعالج في إجراء المقابلات التحفيزية يجب أن ينشئ أولاًـ المهارات الأساسية. وهذه المهارات تشمل القدرة في طرح الأسئلة المفتوحة و القدرة على تقديم تأكيدات، و القدرة على الاستماع المعاكس، و القدرة على تقديم بيانات موجزة إلى الأشخاص المعنيين بصفة دورية .هذا المنهج يسعى لزيادةوعي الشخص المعنى بالمشكلات المحتملة، و العواقب المختبرة، و المخاطر التي يمكن التعرض لها كنتيجة لسلوكه . وتسعي الاستراتيجية لمساعدة الأشخاص المعنيين للتفكير بشكل مختلف حول سلوكهم وما يمكن جنيه عبر التغيير. و تركز تلك المقابلات على الحاضر، و تتابع العمل مع الشخص المعنى لمنح التحفيز لتغيير سلوك معين لا يتماشى مع شخصية الشخص المعنى و هدفه .ويجب على الممارسين أن يدركوا أن المقابلات التحفيزية قائمة على التعاون و ليس النزاع، كما أنها تكون قائمة على الاستحضار و ليس التعليم، والاستقلال و ليس السلطة، والاستكشاف و ليس الشرح. فالعمليات الناجحة للتغيير الإيجابي تركز على الأهداف الصغيرة ، المهمة للشخص المعنى، محددة، واقعية، و موجهة نحو المستقبل

وللنجاح المقابلات التحفيزية يجب أن تتميز ببعض نقاط رئيسية:

- ❖ الدافع إلى التغيير يجب أن يكون منبثقاً من الشخص المعنى، ولا يفرض من قوى خارجية.
- ❖ التعبير و حل تناقضات الشخص المعنى مهمة الشخص نفسه و ليس الاستشاري.
- ❖ الإقناع المباشر ليس وسيلة فعالة لحل التناقض.
- ❖ أسلوب المشورة عموماً يشير إلى معلومات عن العميل
- ❖ المستشار موجه يساعد العميل في معاينة و حل التناقض
- ❖ الاستعداد للتغيير ليست سمة العميل، ول كنه نتائج متقلبة للتفاعل بين الأشخاص
- ❖ العلاقة العلاجية تشبه الشراكة أو الرفقـة.

العمليات الأربع للمقابلات التحفيزية تتكون المقابلات التحفيزية من أربع عمليات متداخلة:

- الجذب: عملية لتنشئة علاقة عمل قائمة على الثقة والاحترام. الشخص المعنى يجب أن يقوم بمعظم الحديث، بينما المستشار يستخدم مهارة الاستماع التأملي خلال العملية. كلاـ من الشخص المعنى و المستشار يقومان بالاتفاق على أهداف العلاج و على التعاون في المهام التي تساعد الشخص المعنى على الوصول إلى تلك الأهدـا
- التركيز: يتم التركيز على استمرارية عملية البحث و الحفاظ على الاتجاه
- الاستحضار: استنباط حواجز الشخص المعنى للتغيير، (الأمل و الثقة
- التخطيط: وتتضمن جعل الشخص المعنى ملتزماً بالتغيير، و مع المستشار لتطوير خطة محددة للعمل.

الملاحظة :

تتضمن الملاحظة تسجيل سلوك المستجوب. وعليه فالنحو الملاحظة هي معرفة وإدراك سلوك الإنسان أو الهدف أو الحدث ثم القيام بتسجيله. وتستخدم طريقة المراقبة غير الرسمية بشكل كبير من متخدلي القرارات. وتمثل الخطورة في عمل استنتاجات عن طريق المراقبة غير الرسمية بالوجود الكبير للأخطاء الناتجة عن العينة وغير العينة. لذلك أن طرق المراقبة الرسمية يأخذ بعين الاعتبار مراقبة هذه الأخطاء لتزويد بيانات صالحة لاتخاذ القرارات. ومن النادر جداً أن نجد تعميم بحث يعتمد كلياً على طريقة الملاحظة.

أيجابيات طريقة الملاحظة: يوجد هناك عدة إيجابيات لطريقة الملاحظة مقارنة مع طريقة الأسئلة.
وهذه الإيجابيات هي:

- ﴿ لا تعتمد طريقة الملاحظة في جمع البيانات المرغوب بها على استعداد الشخص المستجوب في ذلك تقليل أو إلغاء التحيز الناتج إما يسبب الشخص المقابل أو عملية المقابلة. ﴾
- ﴿ عدم إمكانية تجميع بعض البيانات إلا عن طريق الملاحظة. ﴾

سلبيات طريقة الملاحظة: يوجد هناك سلبيتان رئيسيتان لطريقة الملاحظة ما يحدد استخدام هذه الطريقة. وهاتان السلبيتان هما:

- ﴿ عدم مقدرة هذه الطريقة في ملاحظة بعض الأشياء كالإدراك والاعتقاد والشعور والفضيل. ﴾
- ﴿ إذا كان الوقت المتاح للملاحظة والمال محدودين، فإنه من الصعب جداً ملاحظة أي نمط من الأنماط السلوكية للفرد الملاحظ إلا إذا تكرر السلوك بشكل مستمر. وهذا سوف يحدد استخدام طريقة الملاحظة لمجموعة من الحالات الفريدة. ﴾

سبر الآراء :

وهو القيام بدراسة ميدانية حول المشكل الذي نود حلها والذي يتطلب القيام بعدة خطوات:

- تحديد عينة الدراسة: أن تحدد العينة بطريقة جيدة وتكون ممثلة للمجتمع المدروس مما سيؤدي بنا للحصول على نتائج جيدة والعكس صحيح.
- جمع البيانات: حيث يقوم بإعداد وتسخير الاستبيان بحيث أولاً نختار الأسئلة المطروحة وبعدها يقوم بتنفيذها بحيث يمكننا الاعتماد على المقابلات المباشرة والمراسلات (عبر الهاتف أو الانترنت)
- معالجة وتحليل المعطيات المجمعة: بحيث يتم معالجة الأجوبة الجموعة وهذا بالاعتماد على برامج الحاسوب الآلي المتخصصة في تحليل المعطيات.

مبدأ سبر الاراء:

وهناك مؤسسات تنظم عملية جمع البيانات و تحليلها و تصنيفها ثم تقوم ببيعها إلى المؤسسات المختصة في هذا المجال و التي تحتاج إليها.

يعتبر المبدأ الرئيس لسبر الآراء بسيطا، فالهدف من هذه التقنية هو وصف الكل انطلاقاً من معرفتنا بالجزء، ويشكل "الكل" المجتمع الأصلي *mère Population* أي مجموع الأشخاص الذي نرغب.

انواع سبر الاراء:

- 1- السبر الفوري: وهو تقصي يتم في مدة زمنية واحدة تماما، وهي أكثر استعمالا وأقل تكلفة.
- 2- السبر المكرر: هو تقصي يجري أكثر من مرة واحدة على نفس الأفراد، وهو قليل الاستعمال، لكنه مهم جداً بالنسبة إلى تحديد المتغير. مثل: متابعة تغير المجتمع قبل كل عملية انتخابية.
- 3- سبر الاتجاه : تقصي يتم في فترات زمنية مختلفة بطرح نفس الأسئلة تقريرياً على أفراد متغيرين وهو يقع بين السبر الفوري والسبر المكرر. مثل: متابعة صعود درجة شعبية الأحزاب السياسية وانخفاضها عن طريق السبر السياسي.

الفرق بين سبر الاراء والاستماراة:

تعتبر الاستماراة تقنية مباشرة لطرح الأسئلة على الأفراد بطريقة موجهة، وذلك لأن صيغ الإجابة تحدد مسبقاً هذا ما يسمح بمعالجة كمية، فهناك ثلاثة فروق وهي:

- 1- موضوع الأسئلة :
- الاستماراة: تتناول أنواع عديدة من المواضيع، لمعرفة الواقع والاعتقادات والتقييمات.
- سبر الآراء: يشترك مع بحوث تقصي الآراء بمعنى مساهمة الأفراد حول تقييم ما أو نية القيام بفعل معين.

2- مجموعة الأفراد المستهدفين:

الاستماراة: لا تغطي نفس الأهداف لسبر الآراء لأن مجموعة الأفراد المستهدفين عادة ما يكون مخصوصاً.

سبر الآراء : مرتبط بتقنية إحصائية تسمح باستعلام مدى مجموعة كبيرة من الأفراد نسبيا.

3- عدد الأسئلة:

الاستماراة: تتضمن عشرات الأسئلة وطولها لا يسمح باتساعها وتخاطب فقط مئات الأشخاص كحد أقصى.

سبر الآراء: يتميز بالقصر ولا يتجاوز عادة صفحة أو صفحتين وتخاطب آلاف الأشخاص.

الاختبارات الإسقاطية : كوسيلة من وسائل قياس الشخصية :

الاختبارات الإسقاطية هي نوع من اختبارات الشخصية التي يجب أن يستجيب فيها الفرد لمشاهد أو كلمات أو صور غامضة أو حتى الرسم في بعض الحالات، هو يختلف عن الاختبارات الموضوعية في أن الإجابات يمكن أن تكون متنوعة للغاية، لا توجد فيه إجابات صحيحة أو غير صحيحة، على الرغم من وجود مبادئ توجيهية لتصحيح الاختبارات الإسقاطية وحتى التدريب المكثف ضروري، فقد توصل خبيران إلى استنتاجات مختلفة من نفس الاختبارات النفسية، يكاد يكون مستحيل في الاختبارات الموضوعية. الغرض من الاختبارات الإسقاطية هو معرفة هيكل وعمل الشخص، بالإضافة إلى اكتشاف العواطف أو الصراعات الداخلية التي سيعرضها الفرد في الإجابات، بعد ذلك يمكن للمعالج أن يقود العلاج النفسي لمساعدة الشخص، جاء تقييم الشخصية هذا من مدرسة التحليل النفسي التي اقترحت أن الناس لديهم أفكار ودوافع غير واعية، من خلال تفسير المحلول النفسي للإجابات، كان من الممكن تسلیط الضوء على تلك المشاعر والرغبات والصراعات المخفية في اللاوعي والتي كانت تسبب مشاكل للمريض .

على الرغم من الجدل الدائر حول تطبيق الاختبارات الإسقاطية، فإنَّ استخدام هذه التقنيات لا يزال واسع الانتشار في كل من المجالين السريري والطب الشرعي، في الواقع يعد اختبار (Rorschach) ثالث أكثر التقنيات استخداماً من قبل علماء النفس، ويمكن للإختبارات الإسقاطية أن تكون مختلفة تماماً عن بعضها البعض، إلا أننا قد نجد بعض الافتراضات الأساسية الشائعة:

تفترض الاختبارات الإسقاطية أنَّ الشخص لديه بنية شخصية أساسية ومستقرة، يتكون هذا الهيكل من أبعاد أو ميزات أو إنشاءات منظمة بطريقة فريدة، ويتم ذلك من خلال الردود على الاختبارات الإسقاطية.

هناك علاقة بين عدم إمكانية ملاحظة الهيكل والمظاهر السلوكية للشخص، لذا فإنَّ تحليل الهيكل سيسمح بالتنبؤ بالسلوك المستقبلي، تعتبر أيَّ استجابة للإختبارات الإسقاطية مهمة وسيتم فهمها على أنَّها علامة على شخصية الشخص.

مقاييس الشخصية :

لم تعد مقاييس الشخصية طريقة علمية ينتهجها الباحثون في مجال الخدمة الاجتماعية او علم النفس وعلم الاجتماع وغيرها بل اصبحت اليوم تشكل موجة من الهاوس والشغف التي تستند إليها مراكز التقييم والاختيار والتعيين، وترقيات القيادات، في محاولة لوضع الشخص المناسب في الوظيفة

المناسبة، ولزيادة وعي كل إنسان بسلوكه وقدراته، وإعادة تشكيل مدركاته وتوقعاته. ومن خلال تجربتنا العملية في تطبيق هذه القياسات، تبيّن لنا أن مقياس "جالوب" مواطن القوة، والذي يرتكز على نظرية التمرين هو الأفضل والأدق والأوضح، وذلك لأسباب كثيرة منها:

• مؤشر "جالوب" 34 جانباً إيجابياً في كل إنسان ويقرر خمسة جوانب قوية فيه.

• نموذج "آيسينيك" يقيس أنماط الشخصية وفقاً للبعدين مختلفين تماماً: الانفتاح في مقابل الانطواء، والعصبية في مقابل الاستقرار.

• صمم "والتر كلارك" اختبار "ديسك" لتحليل الشخصية عام 1940 ليقيس مدى الهيمنة والتحكم، والتأثير، والثبات، والضمير.

إضافة إلى مقاييس أخرى كل منها يقيس جانباً من جوانب الشخصية، كما لاحظنا وجود هذه الاختبارات على صفحات الفيسبوك معتمدة فيها إدارة الفيسبوك على نوع المنشورات والتعليقات التي يطلقها المستخدمون.

خاتمة:

أولاً: أتمنى لطلبة السنة الثانية قسم علم الاجتماع والأنתרופولوجيا التوفيق والنجاح في مشوارهم العلمي وان يستفيدوا من المحاضرات المقدمة سواء حضوريا او على المنصة .

ثانياً: لازال تخصص الخدمة الاجتماعية في الجزائر والدول المغاربية يحتاج إلى الاهتمام والتطوير.

ثالثاً: يمكن للخدمة الاجتماعية ومن خلال تخصص العمل الاجتماعي ان تفتح مسارات مهنية للشباب

رابعاً : نتمنى ان يرتفع الاهتمام بالعمل الاجتماعي من مجرد مقياس في السنة الثانية إلى تخصص مستقل كباقي التخصصات في العلوم الاجتماعية .

خامساً: يمكن تزويد جمعيات المجتمع المدني التي تمارس الخدمة الاجتماعية بشكل تطوعي بالخبرة العلمية والمهنية .

مع تحيات د.رقية طرشاوي

قائمة مراجع حول المقياس من أجل الطلبة

- 1) السيد رمضان، جلال الدين عبد الخالق. الجريمة والانحراف من منظور الخدمة الاجتماعية المكتب الجامعي الحديث الطبعة الاولى 2001
- 2) عبد العالى دبلة مدخل الى التحليل السوسيولوجي منشورات مخبر المالة التربوية في الجزائر في ظل التحديات الراهنة (منشور رقم 2)
- 3) أبوكريشة، عبد الرحيم تمام دراسات في علم اجتماع التنمية.المكتب الجامعي الحديث الاسكندرية .
- 4) أحمد، نبيل مجد طريقة تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية: مدخل إسلامي،دار الثقافة للطباعة والنشر . النملة علي ابراهيم العمل الاجتماعي والخيري: التنظيم - التحديات - المواجهة بيسان للنشر والتوزيع 2016 الطبعة الاولى (النسخة الالكترونية متوفرة)
- 5) بن حمزة، مصطفى العمل الاجتماعي في الإسلام، مركز الدراسات والبحوث الإنسانية والاجتماعية ، وجدة الطبعة الاولى ، سلسلة دفاتر المركز.
- 6) بوصنوبه، الاله لحركة الجمعوية في الجزائر ودورها في ترقية طرق الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الشباب. جامعة قسنطينة..
- 7) خليل عبد المقصود، الخدمة الاجتماعية وحقوق الانسان. القاهرة
- 8) زديرة خمار محاضرات في العمل الاجتماعي مطبوعة جامعية معتمدة جامعة العربي بن مهيدى ام البوابي 2019
- 9) العمل الاجتماعي تأصيل وتوصيف،قسم العمليات الاجتماعية (كاتب غير محدد) 2016
- 10) بيار روغافيل العمل الاجتماعي داخل مؤسسات الرعاية الاجتماعية .
- 11) ابراهيم حمزة العمل الاجتماعي التطوعي نسخة الكترونية pdf 2017
- 12) الغريب عبد العزيز بن علي نظرية التدخل في الازمات جامعة مجد بن سعود الرياض السعودية 2009
- 13) محمد بن احمد الصالح، الرعاية الاجتماعية في السعودية وتطبيقاتها pdf

موقع الكترونية :

- 14) أ.د احمد بشير علاقة الخدمة الاجتماعية بالعلوم الأخرى _ مصر_ موقع بوابتي على الرابط التالي:

<https://myportail.com/actualites-news-web-2-0.php?id=7758>

موقع جامعة بابل: <https://www.alriyadh.com/107897> (15)

16) رابط لتحميل كتاب مجالات العمل الاجتماعي وتطبيقاته، للمؤلفين فيصل الغراییة ، فاکر الغراییة

<https://www.eparhia-lovech.com/pugoj/286-1.php> .

17) انظر مقالاً لـ خديجة زيانى جامعة باتنة وحنان حراث جامعة مستغانم . حول التنمية السياحية
الصحراوية في الجزائر قراءة في تجارب عربية ناجحة

<https://www.univ-chlef.dz/ref/wp-content/uploads/2018/10/V4-N2-04.pdf> ..

18) مواضيع ومقالات حول العمل الاجتماعي :

<http://www.humanitygate.com/pioneer/215>

https://www.regionalsr.com/%D9%86%D8%B8%D8%B1%D9%8A%D8%A9-%D8%A7%D9%84%D8%AA%D8%AF%D8%AE%D9%84-%D9%81%D9%8A%D8%A7%D9%84%D8%A3%D8%B2%D9%85%D8%A7%D8%AA/?v=1baa5a77ae_ff

<https://arabpsychology.com/lessons/%D9%86%D8%B8%D8%B1%D9%8A%D8%A9-%D8%A7%D9%84%D8%AF%D9%88%D8%B1-role-theory>

19. Flexner, Abraham (June 19, 2018). "Is social work a profession?". New York,
The New York school of philanthropy – via Internet Archive

20. Bywaters, P. & McLeod, E. (2000). Social Work : Health and Equality . New
york : Routledge

يمكن للطابة لاستفادة من محاضرات الاساتذة على اليوتيوب.