OPEN ACCESS
Scholars International Journal of Linguistics and Literature
Abbreviated Key Title: Sch Int J Linguist Lit
ISSN 2616-8677 (Print) |ISSN 2617-3468 (Online)
Scholars Middle East Publishers, Dubai, United Arab Emirates
Journal homepage: https://saudijournals.com

Original Research Article

دور الاخصائي الاجتماعي في العلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومي " دراسة وصفية على الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بمستشفيات جازان"

The Role of Social Workers in Behavioral Therapy in Government Hospitals "A Descriptive Study of Social Workers Working At Jazan Hospitals."

عبد العزيز محمد الفقيه
Abdulaziz Mohammed Alfageeh[1*]

باحث دكتوراة،علم اجتماع ، جامعة القصيم ، المملكة العربية السعودية
[1]PhD Researcher, Sociology, Qassim University, Kingdom of Saudi Arabia

DOI: 10.36348/sijll.2022.v05i12.008 | **Received:** 12.11.2022 | **Accepted:** 18.12.2022 | **Published:** 26.12.2022

***Corresponding Author:** Abdulaziz M. Alfageeh

ملخص Abstract

تنتمي هذه الدراسة إلى البحوث الوصفية التحليلية، وقد هدف إلى التعرف على الدور على الأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات والأمراض التي تحتاج إلى المساعدة بالعلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية والوقوف على المعوقات التي تحد من أدائه لدوره، وصولا إلى مقترحات للتغلب على تلك المعوقات وقد تم تطبيق الدراسة على عينة عشوائية مكونة من (54) أخصائي وأخصائية اجتماعيه يعملون في المستشفيات الحكومية وعددها (14) مستشفى حكومي بمنطقة جازان خلال الفصل الأول لعام 1440 هـ.

اعتمد الباحث على الاستبانة كأداة لجمع البيانات، وذلك بهدف التعرف على الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات والأمراض التي تحتاج إلى المساعدة بالعلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية و التعرف على المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات اوالأمراض التي تحتاج إلى العلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية و التوصل الى مقترحات لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات والأمراض التي تحتاج إلى العلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية. فبينت النتائج أن الاخصائي يقوم بدور فعلي في العمل مع الحالات والأمراض التي تحتاج إلى العلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية مثل (مساعدة المريض في الحصول على الخدمات داخل المستشفى و تعريف الاسرة بالخطة العلاجية) وتبين وجود معوقات تواجه الاخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات والأمراض التي تحتاج إلى العلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية مثل (انخفاض وعي المريض بطبيعة عمل الاخصائي الاجتماعي و عدم كفاية الدورات التدريبية المتوفرة للأخصائيين الاجتماعيين مع المرضى والحالات التي تحتاج علاج سلوكي وعدم معرفة اسرة الحالة او المريض بأهمية الدور الذي يقوم به الاخصائي الاجتماعي في العمل المرضى والحالات التي تحتاج علاج سلوكي و عدم قيام الأخصائي بربط البرامج التثقيفية بمشكلات المرضى الصحية) ولتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في العمل مع المرضى والحالات التي تحتاج علاج سلوكي والتغلب على المعيقات تم اقتراح مجموعة من المقترحات مثل (التعاون مع المؤسسات المعنية بالعلاج السلوكي لتفعيل دور الاخصائي الاجتماعي وتوصيف دور الاخصائي الاجتماعي الطبي مع المرضى والحالات التي تحتاج علاج سلوكي ضمن دليل سياسات وإجراءات الخدمة الاجتماعية الطبية المعتمد من الوزارة واستطلاع اراء المرضى للتعرف على الجوانب الايجابية والسلبية للخدمات التي تقدم لهم.

This study is an analytical descriptive research, and has aimed at identifying the role of the social worker in working with conditions and diseases that need to be assisted with behavioral therapy in government hospitals and identifying obstacles that limit his role, to proposals to overcome those constraints. The study has been applied to a random sample of 54 specialists and social workers working in government hospitals in Jazan region during the first quarter of 1440H. A questionnaire researcher was adopted as a data collection tool in order to identify the actual role of the social worker in the field of Behavioral therapy in government hospitals and to identify the obstacles facing the social worker in working with Behavioral therapy cases or patients in government hospitals and to reach proposals to activate the role of social worker in working with Behavioral therapy cases or patients in government hospitals. The results showed that the specialist plays an active role in the field of Behavioral therapy in government hospitals such as (assisting the patient in obtaining services in the hospital and defining the plan treatment to the patient family. The presence of obstacles facing the social worker in working with Behavioral therapy cases or patients in government hospitals such as low awareness of the nature of the work of the social worker and insufficient training courses available to social workers with Behavioral therapy cases or patients and lack of knowledge of the family of the patient about the importance of the role of the social worker in working with Behavioral therapy cases or patients and In order to activate the role of the social worker in

working with Behavioral therapy cases or patients and overcome the obstacles, a number of proposals were suggested, such as: Cooperation with the institutions concerned with Behavioral therapy cases patients to activate The role of the social worker and the description of the role of social medical specialist with Behavioral therapy cases or patients within the guide of policies and procedures of social service medical approved by the ministry and the survey of the views of patients to identify the positive and negative aspects of the services provided to them.

Keywords: analytical descriptive research, social worker, patient, behavioral therapy.

Copyright © 2022 The Author(s): This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution **4.0 International License (CC BY-NC 4.0)** which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium for non-commercial use provided the original author and source are credited.

للإنسان، بل قد تكون هي السبب الرئيسي وراء تأخر شفاء الحالة او المريض. (بدر، 1988م) .

ويتطلب ذلك من الأخصائي الاجتماعي الإلمام بالأمراض وكيفيه تشخيصها وطرق علاجها دون التدخل في اختصاص الطبيب كما يتطلب ذلك معرفه المؤسسات الاجتماعية التي تقدم الخدمات للمرضى. كدور النقاهة ومؤسسات التأهيل المهني و مؤسسات الرعاية الاجتماعية و العمل على الربط بينها وبين المؤسسات الطبية حتى يستفيد المريض من الخدمات الطبية المقدمة له. (قمر، 2007 م) .

كما تتبلور أهمية ممارسة الخدمة الاجتماعية الطبية والتأهيلية في المستشفيات في معاونة المستشفى بشكل ايجابي لتحقيق أهدافها الأساسية و العمل على تهيئه انسب الظروف الممكنة للخدمات العلاجية و الاجتماعية المقدمة للحالات او للمرضى من جانب و للعاملين من جانب آخر و زيادة فاعليتها وكفاءتها وهي تخفف من أعباء المستشفى و تزيد من قدرته على القيام بوظائفها. (عبد العال واخرون، 1986م) .

و نظرا لأهمية هذا الموضوع و لمعرفه دور الأخصائي الاجتماعي في العمل مع المرضى او الحالات التي تحتاج لعلاج سلوكي بالمستشفيات الحكومية ولإحساس الباحث بأهميته و ذلك بالنظر إلى ما يمكن إن تتوصل إليه هذه الدراسة من نتائج وتوصيات يمكن إن تكون مفيدة في هذا المجال، فقد وقع اختيار الباحث على هذا الموضوع.

"كما تعدد ألوان الممارسات المهنية للخدمة الاجتماعية باعتبارها مهنه إنسانيه توائم مع مشكلات الإنسان في صور وجوده في الحياة كافة و من أنماط هذه الممارسات الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي الذي يعتبر من المجالات الحيوية ليس في الممارسة فقط وإنما أيضا في المجتمع الذي يسعى دائما لإشباع احتياجات الأفراد والجماعات و السعي نحو حل مشكلاتهم و تسهم الخدمة الاجتماعية الطبية في هذه العملية بصوره فعاله من خلال التطبيق العلمي للمهارات الفنية في التعامل مع الحالات والمرض

مشكلة الدراسة:

تتمثل أهميه الخدمة الاجتماعية الطبية في كونها تسعى للتعرف على أحوال وظروف الحالة او المريض من جوانبها كافة، سواء كانت اجتماعية أو اقتصادية أو نفسية حيث إن العلاج بدون النظر إلى هذه الأحوال و الظروف إنما هو إغفال لعوامل أساسيه مثل السلوك الذي يكون سبب رئيس للحالة او المرض وبذلك تؤثر على سير المرض، و اهمية ذلك في الاستفادة من العلاج و تحقيق الشفاء العاجل للمرض او للحالة التي تحتاج للعلاج . (عثمان وآخرون، 1998م) .

ويعمل الأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي من خلال فريق عمل يسعى إلى توفير خدمات طبية متكاملة عن المرضى سواء من الناحية الطبية والنفسية والاجتماعية وذلك تقع على عائقة ادوار عدة ومهام جسيمة يجب عليه القيام بها على أتم وأكمل وجه حيث تعتبر هذه الأدوار.

كجزء أساسي من صميم وطبيعة عمله فالأدوار التي يقوم بها تتسم بالمرونة و التجديد و الديناميكية وذلك حسب احتياجات الحالات والمرضى وإمكانياتهم و طبيعة الأقسام الطبية التي ينتمون إليها و الإمكانيات المتوفرة في المستشفى و المجتمع.

وتبرز اهمية دور الخدمة الاجتماعية الطبية كمهنة متخصصة للتعامل مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي وتهيئة الفرص المختلفة لمساعدتهم على مواجهة مشكلاتهم والتخفيف من حدتها والسيطرة على الحالة واثارها اللاحقة.(القرني واخرون، 2008م)

إن الناحية الاجتماعية مكون أساسي في تعريف الصحة ولا يمكن للعاملين في الصحة العامة إن يحقق السلامة والكفاية للفرد أو الجماعة دون دراسة الأوجه الاجتماعية في حياه الإنسان و الارتفاع بها كهدف أساسي بجانب النواحي النفسية والبدنية وعلى ذلك أصبحت الخدمة الاجتماعية تمثل مهمة من أعمال الرعاية الصحية بعد إن تتأكد إن الكثير من الأمراض العضوية لها علاقة بالناحية الاجتماعية و النفسية

سلوكي في المستشفيات الحكومية بمنطقه جازان من وجهه نظر الأخصائيين الاجتماعيين.

أهداف الدراسة:

يمكن تحديد اهداف الدراسة فيما يلي:

1- التعرف على الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات التي تحتاج للعلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية في منطقة جازان.
2- التعرف على المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات بالمستشفيات الحكومية.
3- تقديم عدد من المقترحات لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات بالمستشفيات الحكومية.

تساؤلات الدراسة:

تهتم هذه الدراسة بالإجابة على التساؤلات التالية:

1- ما الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات التي تحتاج للعلاج السلوكي بالمستشفيات الحكومية؟
2- ما الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع أسر الحالات بالمستشفيات الحكومية؟
3- ما المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات بالمستشفيات الحكومية؟
4- ما المقترحات التي تساهم في تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في العمل بمجال العلاج السلوكي؟

منهج الدراسة:

تم استخدام منهج المسح الاجتماعي الذي يعتبر من أهم المناهج التي تستخدم وأكثرها استخداما في البحوث فهو يُعتبر الأنسب لهذه الدراسة.

مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع مجموعة من الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بمستشفياتمنطقة جازان خلال العام 1440هـ وعددهم (62) خمسة منهم غير متواجدين اثناء البحث وتم استبعاد (3) استمارات لعدم اكتمالها المتبقي الذي تم عليهم الدراسة (54) تم اختيار العينة بالحصر الشامل للأخصائيين الاجتماعيين في مستشفيات منطقة جازان وعددها (14) مستشفى.

وآثاره ويتم ذلك وفق معايير مقننة تسهم في أداء الأخصائيين الاجتماعيين أدوارهم المهنية داخل المؤسسات الطبية بكفاءة وفعالية". (رشوان، 2007 م، 7).

وتعد الخدمة الاجتماعية في المستشفيات احد أشكال الممارسة الحديثة نسبيا لمهنه الخدمة الاجتماعية ولعل الفلسفة من إدخال هذا التخصص في المستشفيات تقوم على طبيعة الأبعاد الاجتماعية التي ترتبط بالمرض هذا إلى جانب الآثار النفسية التي يحدثها المرض على المريض و التي قد يترتب عليها إعاقة او تتأخر فرص المرض. (نيازي , واخرون ، بدون).

و تعتبر مهنه الخدمة الاجتماعية من المهن الحديثة في المملكة العربية السعودية إلا انه يلاحظ ذلك الاهتمام الكبير بهذه المهنة الإنسانية نظرة لإحساس المجتمع بما تقدمه هذه المهنة من خدمات جليلة لشرائح عريضة من أفراد المجتمع و الخدمة الاجتماعية في مجالات عديدة و تخدم المرضى و الأحداث و المدمنين و المعوقين و الأطفال و الشباب و كبار السن وأسرهم و غيرهم من الفئات التي تواجه أوضاع اجتماعيه تطلب مساعدة متخصصة من جانب أناس مؤهلين قادرين على تقديم يد العون والمساعدة بشكل علمي منظم. (نيازي، 1426م ، 2).

ومع تطور الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية اتجهت نحو المزيد من قصص فعلى سبيل المثال في المجال الطبي أصبح هناك ممارسه مهنية في العمل مع مرضى الاستقبال و العيادات الخارجية و المنومين و أيضا كذلك حسب نوع المرض نجد الخدمة الاجتماعية تمارس مع مرضى الأمراض المزمنة أو الطوارئ أو مرضى السكري أو مرضى الفشل الكلوي إلا انه من المجالات التي لم يتطرق إليها مهنة الخدمة الاجتماعية والممارسة المهنية مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي . الأمر الذي استدعى التعرف على الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي للعمل مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي و الوقوف على أهم المعوقات التي تعترض الأخصائي الاجتماعي لممارسه دوره بفاعلية مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي و التغلب على هذه المعوقات وبناء على ذلك فانه قد تحدث مشكلة الدراسة في التعرف على دور الأخصائي الاجتماعي في العمل مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج

المحور الثالث: مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في العمل مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي .

البعد الأول: مقترحات موجهة إلى المؤسسات الأكاديمية.

البعد الثاني: مقترحات موجهة إلىالإدارة العامة للخدمة الاجتماعية والنفسية بوزارة الصحة

البعد الثالث: مقترحات موجهة إلىإدارات المستشفيات.

ثالثاً: النتائج

النتائج المتعلقة بالمتغيرات الشخصية:

غالبية أفراد العينة من الذكور بنسبة (55.6%) ويتوزعون بداخل الفئة العمرية (من 30 الى اقل من 40 سنة) بنسبة (57.4%) ومتزوجين بنسبة (79.6%) ، ومن حملة البكالوريوس بنسبة (90.7%)، وتخصصهم الشائع (علم اجتماع) بنسبة (63.0%) ومسميات وظيفية (أخصائي) بنسبة (83.3%)، وحصلوا على (أقل من 5 دورات) في مجال التخصص بنسبة (40.7%) .

النتائج المتعلقة بمحاور أداة الدراسة:

أفراد العينة موافقين على الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي وتتمثل في أهم الأدوار التالية:

مساعدة الحالة او المريض في الحصول على الخدمات داخل المستشفى.

مساعدة الحالة او المريض في الحصول على حقوقه داخل المستشفى.

تنفيذ أنشطة وقائية للتوعية بالحالات التي تحتاج علاج سلوكي.

أفراد العينة موافقين على الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع أسر الحالات التي تحتاج علاج سلوكي وتتمثل في أهم الأدوار التالية:

تعريف الأسرة بالخطة العلاجية.

طمأنة الأسرة بشان الحفاظ على سرية وخصوصية المعلومات.

تعريف الأسرة ببرنامج التأهيل الخاص بالمريض.

عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من (54) أخصائي اجتماعي بمستشفيات منطقة جازان عن طريق ادارة الخدمة الاجتماعية والنفسية بالمنطقة.

أداة الدراسة:

تم تصميم الاستبانة والتي تتكون من مجموعة أسئلة وفقاً للآتي:

أولاً: السمات الشخصية:

النوع ، الفئة العمرية ، الحالة الاجتماعية ، المؤهل العلمي ، التخصص، سنوات الخبرة في مجال التخصص ، المسمى الوظيفي، الدورات التدريبية في مجال التخصص.

ثانياً: محاور أداة الدراسة:

المحور الأول: الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي الطبي في العمل مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي

البعد الأول: الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع المرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.

البعد الثاني: الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في العمل مع أسرالمرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي .

المحور الثاني: المعوقات التي تحد من دور الأخصائي الاجتماعي في العمل معالمرضى او الحالات التي تحتاج علاج سلوكي

البعد الأول: معوقات راجعة للحالة.

البعد الثاني: معوقات راجعة لإدارة المستشفى.

البعد الثالث: معوقات راجعة لأسر الحالة.

البعد الرابع: معوقات راجعة للأخصائي الاجتماعي.

© 2022 |Published by Scholars Middle East Publishers, Dubai, United Arab Emirates

التعاون مع المؤسسات المعنية بالحالات التي تحتاج علاج سلوكي لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي

القيام بمزيد من الدراسات الميدانية حول دور الأخصائي الاجتماعي الطبي بصفة عامة ودوره مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي بصفة خاصة

تنظيم مؤتمرات علمية دورية بالتعاون مع وزارة الصحة حول دور الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.

أفراد العينة موافقين على المقترحات الموجهة إلى الإدارة العامة للخدمة الاجتماعية والنفسية بوزارة الصحة وتتمثل في:

توصيف دور الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي ضمن دليل سياسات وإجراءات الخدمة الاجتماعية الطبية المعتمد من الوزارة.

تنظيم الحملات التوعوية للتعريف بدور الأخصائي الاجتماعي مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.
إشراك الأخصائيين الاجتماعيين في تحديد الاحتياجات التدريبية في مجال التخصص.

أفراد العينة موافقين على المقترحات الموجهة إلى إدارات المستشفيات وتتمثل في أهم المقترحات التالية:
استطلاع آراء الحالات او المرضى للتعرف على الجوانب الايجابية والسلبية للخدمات التي تقدم لهم

إشراك الأخصائي الاجتماعي مع الفريق الطبي في وضع الخطة العلاجية المناسبة للحالة المرضية.
توفير المكان الملائم للأخصائيين الاجتماعيين بالمستشفى.

نتائج الفروق بين المتغيرات الأولية في أداة الدراسة:

لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أغلب المتغيرات الأولية في أداة الدراسة ما عدا متغير المؤهل العلمي عند كافة المحاور وكذلك الدورات التدريبية في مجال التخصص عند المحور الثاني وذلك عند مستوى دلالة إحصائي (0.05) .

أفراد العينة موافقين على مدى توفر المعيقات التي ترجع إلى الحالة او المريض وأبرز هذه المعيقات:
انخفاض وعي الحالة او المريض بطبيعة عمل الأخصائي الاجتماعي

عدم معرفة المرضى بحقوقهم وواجباتهم

قلة تعاون بعض الحالات او المرضى مع الأخصائي الاجتماعي

أفراد العينة موافقين على مدى توفر المعيقات التي ترجع إلى إدارة المستشفى وأبرز هذه المعيقات:

عدم كفاية الدورات التدريبية المتوفرة للأخصائيين الاجتماعيين مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.

قلة الحوافز المادية والمعنوية الموجهة للأخصائيين الاجتماعيين بالمستشفى.
آليات التعامل مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي غير واضحة.
موافقين على مدى توفر المعيقات التي ترجع إلى لأسر الحالات او المرضى وأبرز هذه المعيقات:
عدم معرفة أسرة الحالة او المريض بأهمية الدور الذي يقوم به الأخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.

حجب كثير من الأسر للمعلومات الخاصة بالحالة او بالمريض.

عدم اقتناع اسر الكثير من الحالات او المرضى بدور الأخصائي الاجتماعي ضمن الخطة العلاجية.

أفراد العينة موافقين إلى حد ما على مدى توفر المعيقات التي ترجع إلى للأخصائي الاجتماعي وأبرز هذه المعيقات:
عدم قيام الأخصائي بربط البرامج التثقيفية بمشكلات الحالات اوالمرضى الصحية.

عدم متابعة الأخصائي على الجديد في مجال التخصص

عدم قيام الأخصائي الاجتماعي بإقامة محاضرات وندوات مختلفة تهم الحالة اوالمريض وأسرته.

أفراد العينة على المقترحات التي تم توجيها إلى المؤسسات الأكاديمية وترتبت المقترحات كما يلي:

- تفعيل دور الاخصائي الاجتماعي وخلق قنوات تواصل مع الحالات اوالمرضى في الحصول على الخدمات داخل المستشفى.
- تنفيذ ورعاية الأنشطةالوقائية لتوعية الحالات او المرضى بالسلوك الصحي السليم.
- يجب على الاخصائيين الاجتماعيين تميلك الحالات او المرضى بالأسباب التي أدت بالحالات التي تحتاج تعديل سلوكي.
- على الاخصائيين الاجتماعيين المحافظة على أدوارهم في تعريف الاسرة بالخطط العلاجية.
- تحسين وتعزيز مفاهيم السلوك الصحي والسليم وتحسين الوعي بطبيعة الحالة او المرض لأسر المرضى.

المصادر والمراجع

1. القرني، محمد بن مسفر، ورشوان، عبد المنصف حسن، المداخل العلاجية المعاصرة للعمل مع الافراد والاسر، 2013
2. عثمان واخرون، عبد الفتاح (1998م): الخدمة الاجتماعية في المجالين الطبي والاعاقة، مؤسسة نبيل للطباعة، القاهرة.
3. بدر، ليلى حسن (1988 م): أصول التربية الصحية والصحة العامة، ط2، بدون ناشر.
4. عبدالعال، عبد الحليم رضا (1986م): الخدمة الاجتماعية المعاصرة، ط1، القاهرة، دار الثقافة للطباعة والنشر.
5. قمر، عصام توفيق (2007م): الخدمة الاجتماعية بين الصحة العامة والبيئة، دار السحاب للنشر والتوزيع، القاهرة.
6. رشوان عبد المنصف على (2007م): الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في المجال الطبي المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.
7. نيازي، عبد المجيد طاش (١٤٢٦هـ) نح وتطوير ممارسة الخدمة الاجتماعية ندوة الخدمة الاجتماعية الحادية عشر، الرياض، قسم الخدمة الاجتماعية بمستشفى الملك خالد للعيون.

رابعا التوصيات:

من واقع التحليل الإحصائي لأداة الدراسة قام الباحث بوضع العديد من التوصيات متمثلة فيما يلي:

- ضرورة قيام المؤسسات الأكاديمية بمزيد من الدراسات الميدانية حول دور الأخصائي الاجتماعي الطبي بصفة عامة ودوره مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.
- تنظيم مؤتمرات علمية دوريه بالتعاون مع وزارة الصحة حول دور الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.
- تعمل الإدارة العامة للخدمة الاجتماعية والنفسية بوزارة الصحة على توصيف دور الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي ضمن دليل سياسات وإجراءات الخدمة الاجتماعية الطبية المعتمد من الوزارة ومراقبة جودة الأداء المهني الأخصائي الاجتماعي الطبي بصفة دورية.
- قيام إدارة المستشفيات بوزارة الصحة لتوضيح الدور المهني الأخصائي الاجتماعي الطبي مع الحالات التي تحتاج علاج سلوكي.
- إشراك الأخصائي الاجتماعي مع الفريق الطبي في وضع الخطة العلاجية المناسبة للحالة المرضية.
- توسيع اختصاصات ومهام الأخصائي الاجتماعي والقيام بجولات في أقسام التنويم والعيادات الخارجية بغرض التعرف على أوضاع واحتياجات ومشاكل الحالات اوالمرضى وتقديم المساعدات اللازمة.
- إجراء دراسات اجتماعية مفصلة عن الوضع الاجتماعي والمادي والبيئي للحالة او للمريض, مع وضع التوصيات اللازمة وتقديم الخدمات الاجتماعية المختلفة (الإحالة إلى الجمعيات الخيرية , لجان أصدقاء المرضى, مساعدات مالية .... الخ) وذلك حسب الحالة وتوصية الأخصائي الاجتماع.
- المساهمة والمساعدة في تأمينبعض المستلزمات الطبية للمرضى والتي يتعذر تأمينها داخل المستشفى.
- ضرورة التنسيق بين الأخصائي الاجتماعي والكادر الطبي المعالج للحالات او للمرضى حتى يسهم في معرفة وتقدير الوضع الصحي للمريض.
- تفعيل الأنظمة واللوائح والبروتوكولات الخاصة بالإخصائيين الاجتماعيين ومساعدتهم على أداء مهامهم ومساعدة الحالات او المرضى.

© 2022 |Published by Scholars Middle East Publishers, Dubai, United Arab Emirates