

فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة**الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية****The effectiveness of social care services and
achieving social support for the First in care
groups****د / محمود جابر فراج حسن**

دكتوراه بقسم التخطيط الاجتماعي

كلية الخدمة الاجتماعية

جامعة أسيوط

DOI: 10.21608/fjssj.2024.331972.1266 **Url:** https://fjssj.journals.ekb.eg/article_389536.html

تاريخ إستلام البحث: ٢٠٢٤/١٠/٦ م تاريخ القبول: ٢٠٢٤/١٠/٢٩ م تاريخ النشر: ٢٠٢٤/١٠/٣٠ م
توثيق البحث: حسن، محمود جابر فراج. (٢٠٢٤). فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية. مجلة مستقبل العلوم الاجتماعية، ع. ١٩، ج. (٦)، ص-ص: ١٩٩-٢٣٤.

٢٠٢٤ م

FSSJ

مجلة مستقبل العلوم الإجتماعية
Future of Social Sciences Journal

العدد: السادس. أكتوبر ٢٠٢٤ م.

المجلد: التاسع عشر.

فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية

المستخلص:

استهدفت الدراسة الراهنة التوصل إلى تصور تخطيطي لزيادة فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية من خلال، قياس فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية، تحديد مستوي أبعاد تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية، تحديد أكثر أبعاد فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية، تحديد الصعوبات التي تواجه اسهامات خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية، التوصل إلى تصور تخطيطي مقترح لزيادة فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية، كما تحدد نوع هذه الدراسة في الدراسات الوصفية، باستخدام منهج المسح الاجتماعي بالعينة وعددهم ١٢١ المرأة الغارمة ومسح اجتماعي شامل للأخصائيين الاجتماعيين وعددهم ٢١ أخصائي بمؤسسة مصر الخير ومستخدم استمارة استبيان للمرأة الغارمة واستمارة استبيان للأخصائيين الاجتماعيين، وأوضحت نتائج الدراسة التوصل إلى تصور تخطيطي مقترح لزيادة فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.

الكلمات المفتاحية:الرعاية الاجتماعية، المساندة، الفئات الأولى بالرعاية.

The effectiveness of social care services and achieving social support for the First in care groups

Abstract

The current study aimed to reach a planning vision to increase the effectiveness of social care services and achieve social support for the First in care groups through measuring the effectiveness of social care services and achieving social support for the most vulnerable groups, determining the level of dimensions of achieving social support for the First in care groups, determining the most effective dimensions of social care services and achieving social support for the First in care groups, determining the difficulties facing the contributions of social care services and achieving social support for the First in care groups, reaching a proposed planning vision to increase the effectiveness of social care services and achieve social support for the First in care groups, as the type of this study was determined in descriptive studies,

using the social survey method with a sample of 121 indebted women and a comprehensive social survey of social specialists, 21 specialists at the Misr El Kheir Foundation, using a questionnaire form for indebted women and a questionnaire form for social specialists. The results of the study showed reaching a proposed planning vision to increase the effectiveness of social care services and achieve social support for the First in care groups.

Keywords: social care services, support, the First in care groups.

أولاً: مشكلة الدراسة.

يسعى المجتمع المصري في المرحلة الحالية إلى تحقيق تقدم في خطط التنمية الاجتماعية والاقتصادية وذلك من خلال تحسين موارده وطاقاته المادية والبشرية التي تمكنه من مواجهة كافة المشكلات التي تعوق طموحاته في مستوى معيشة أفضل، حيث إن التنمية كقضية حضارية تمثل في مضمونها تنمية إنسانية وأصبح الاهتمام بتنمية البشر والارتقاء بقدراتهم هو نتيجة لاهتمامات الدول وتسبقها نحو تحقيق تلك التنمية (خزام، ٢٠١٢، ص ٣٣) وتواجه مصر حالياً - كسائر الدول النامية- تحديات كبرى علمية وتقنية واجتماعية واقتصادية وسياسية لتتمكن من اللحاق بركاب الدول المتقدمة وسد الفجوة التي تفصلها عنها، وهذا يتطلب بذل الجهود المكثفة لاستغلال كافة الموارد المادية والبشرية على أفضل وجه ممكن لتحقيق النمو الاقتصادي والاجتماعي المنشود والتمكن من إشباع الحاجات الإنسانية لجميع المواطنين بدون تمييز، ومن هنا أصبحت قضية التنمية محوراً للاهتمام والشغل الشاغل للدول النامية باعتبارها المنهج الحتمي والمسار الوحيد الذي يجب أن تنتهجه تلك الدول من دائرة التخلف وتحقيق التقدم المنشود (العيسوي، ٢٠٠١، ص ٤٩).

حيث زادت في الآونة الأخيرة فئة النساء اللاتي يقمن بإعالة الاسر وذلك نتيجة لغياب الزوج لأى سبب من الأسباب الوفاة)، السفر، الهجرة، المرض، التقاعد عن العمل...الخ) مما يؤدي الى ان تصبح المرآه هي المسئولة الأولى والأخيرة عن ابنائها ومن هنا تعتبر المرأة عنصر أساس في المجتمع بصفة عامه وفي الاسرة بصفة خاصة.

ولابد ان تحظى المرأة بالرعاية والاهتمام فى اى مجتمع، ونظرا لأنها العمود الفقري للأسرة حيث يقع على عاتقها مسئولية تنشئة الاجيال وتدريب شئون المنزل ولأنها تمثل نصف المجتمع وشريكة الرجل فى الحياة ولقد زاد الاهتمام بقضايا المرأة فى المجتمع المحلي

والعالمي في الآونة الاخيرة والخدمة الاجتماعية كمهنة انسانية تتعامل مع القضايا والظاهرة الاجتماعية لها دور هام في مواجهة تلك القضايا.

وتعتبر مشكلة الغارمات من النساء ظاهرة اجتماعية منتشرة في المجتمع المصري خلال السنوات الاخيرة حيث تتكرر يوميا داخل الاسرة المصرية بعد انسحاب الزوج العائل من الاسرة لأى سبب فتتولى المرأة مسئولية الانفاق والتي قد تدفعها للاستدانة لأى سبب عند العجز عن ادارة الموقف وبالتالي قد تتعرض المرأة الغارمة للعديد من المشكلات النفسية، القانونية الاقتصادية، الاجتماعية، الصحية، التعليمية والخدمة الاجتماعية تعتبر احد المهن التي تهدف الى مساعدة المرأة الغارمة وتقديم الخدمات الاجتماعية لها وحمايتها من مخاطر الحياه بهدف ان تقوم بأدوارها ووظائفها بشكل افضل.

والمساندة الاجتماعية تعد مصدر هام من مصادر الدعم الاجتماعي الفاعل الذي يحتاجه الإنسان ويؤثر حجم المساندة الاجتماعية ومستوى الرضا عنها في كيفية إدراك الفرد لحل مشاكل الحياة المختلفة وأساليب مواجهته وتعامله مع هذه المشكلات فكلما تقدم العمر بالفرد كان بحاجة للتواصل الاجتماعي مع الآخرين والذي يدعم حياة الإنسان بالحب والتقدير والانتماء ويزيد من قوته لمواجهة المشكلات الحياة حيث ان المساندة ترتبط بالصحة والسعادة النفسية لذا فهي تعتمد على العلاقات الاجتماعية المتبادلة بين الأشخاص قد تمثل جوهر المساندة الاجتماعية مشاركة وجدانية او الإمداد بالمعارف والمعلومات او السلوكيات والأفعال التي يقوم بها الفرد بهدف مساعدة الآخرين في مواقف الأزمات او المساهمة المادية (علي، ٢٠١٨، ص٢٢٩)

كما تلعب المساندة الاجتماعية دوراً هاماً فى تعديل العلاقة بين إدراك أحداث الحياة الضاغطة وبين الأعراض السيكوباتولوجية عامة وأعراض الاكتئاب خاصة، فهي لا تخفف من وقع هذه الضغوط فحسب ولكن قد يكون لها آثار واقية من أثر هذه الضغوط (حسين فايد، ١٩٩٨، ص١٦٥). كما تعتبر المساندة الاجتماعية ظاهرة اجتماعية قديمة قدم الإنسان، وحظيت باهتمام الباحثين وذلك يعود إلي دورها الكبير والمهم في خفض الآثار النفسية السلبية للأحداث والمواقف السيئة التي يتعرض لها الفرد (القطراوي، ٢٠١٣، ص٣٥).

والمساندة الاجتماعية لها دوران أساسيان في حياة الفرد دور إنمائي ووقائي، ففي الدور الإنمائي يكون الأفراد علاقات اجتماعية يتبادلونها مع غيرهم أفضل من ناحية الصحة النفسية عن غيرهم ممن يفتقدون هذه العلاقة، وفي الدور الوقائي فإن المساندة الاجتماعية

تساعد علي مواجهة أحداث الحياة الضاغطة بأساليب فعالة، فالأشخاص الذين يمرون بأحداث مؤلمة تتفاوت استجاباتهم لتلك الأحداث تبعاً لتوفر المساندة والعلاقات الاجتماعية الجيدة. (حسن، ٢٠١٩، ص٦١).

ويعد التخطيط الاجتماعي من الأدوات اللازمة تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية، وذلك من خلال مواجهة القضايا المجتمعية والقدرة على تلبية مطالب أفراد المجتمع، وتطوير ثقافة جديدة بين الأفراد، وكذلك المشاركة الفعالة لأفراد المجتمع في عمليات التنمية حيث يؤثر ذلك على اتخاذ القرارات التي تؤثر على حياتهم، فالتخطيط هدفه التنمية، والتنمية أسلوبها التخطيط، وهو الوجه التنفيذي لسياسات الرعاية الاجتماعية وذلك لتحقيق الغايات والأهداف باستخدام الأسلوب العلمي، ومن ثم فإن سياسات الرعاية الاجتماعية توجه الخطط المجتمعية والبرامج والمشروعات لتحقيق الأهداف الخاصة لتحقيق المساندة الاجتماعية (السروجي، الحمزاوي، ١٩٩٨، ص٢٣)

ثانياً: الدراسات السابقة:

من خلال العرض السابق ومن أجل تحديد مشكلة الدراسة فإن الأمر يتطلب عرضاً للدراسات السابقة والتي اهتمت بالعدالة الاجتماعية والمهارات التكنولوجية طلاب المرحلة الثانوية الفنية.

المحور الاول:خدمات الرعاية الاجتماعية.

١-دراسة هناء محمد أحمد عز (١٩٩٠):وعنوانها معوقات تحقيق الأهداف التنموية لمجالس الأحياء وتشير إلى العديد من المعوقات، وأهم ما توصلت إليه الدراسة من نتائج أن هناك عدد من المعوقات أهمها عدم توافر (الموارد المالية - مقومات العمل التخطيطي - عدم مشاركة المواطنين في تنفيذ وتخطيط البرامج والمشروعات) هذه المعوقات تعوق المجالس المحلية في تحقيق الأهداف التنموية.

٢- دراسة جونستون تيري **Johnston Terry** (١٩٩٠):وتهدف الدراسة إلى التعرف على تطوير عمليات التخطيط في المناطق الريفية، وتوصلت نتائج الدراسة إلى أهمية تعديل التشريعات القائم من أجل زيادة تبسيط عملية التخطيط وذلك من أجل السعي لعملية تخطيطية أكثر مرونة وإستجابة لإشباع وتطوير الخدمات.

٣- دراسة ليوه جمعه إبوس **Iyoha Friday Oboes** (١٩٩٢):وتهدف الدراسة إلى فحص القيود المفروضة على جهود السلطات المحلية في التنمية الريفية، وتوصلت الدراسة

إلى فشل معظم السلطات المحلية في إشراك الناس في تخطيط المشاريع وتنفيذها وأكدت الدراسة أن سيطرة الحكومات المركزية يعرقل جهود التنمية ويسبب عجز سياسات السلطات المحلية.

٤- دراسة باركر أندروى **Barker Andrew** (١٩٩٨): والتي هدفت إلى محاولة إيجاد حلول أفضل لسكان الريف للتغلب على هذه المشكلات، وأهم ما توصلت إليه الدراسة من نتائج أهمية اللامركزية في تعزيز تقديم الحكومات المحلية للخدمات والوفاء بمسئوليتها، كما توصلت إلى أهمية المشاركة الشعبية في تخطيط وتنفيذ البرامج الإنمائية.

٥- دراسة محمد أحمد خليل حمزاوى (٢٠٠٠): والتي هدفت إلى التعرف على ضرورة الالتزام بمبادئ التخطيط الاجتماعي كموجهات مهنية وأخلاقية للعمل التخطيطي في الوحدات المحلية وأشارت أهم نتائج الدراسة إلى أهمية البحث عن مصادر وموارد متجدده في تمويل المشروعات كما أشارت إلى وجود الكثير من العقبات التي تقف حائلا أمام استثمار الموارد وأهمها كثرة حاجات سكان المجتمع المحلى وعدم الاعتماد على الأسلوب العلمي في استثمار الموارد.

٦- دراسة إنث كريستوفر **Enns Christopher** (٢٠٠٦): والتي هدفت إلى التعرف على ديناميكيات التعاون بين المنظمات غير الحكومية والحكومات المحلية من أجل التنمية و تحديد السبل التي يمكن بها تحسين فعالية كلاً منهما في مجال التنمية الريفية، وتوصلت نتائج الدراسة بأن التخطيط لمشاركة الحكومات المركزية للحكومات المحلية في مجال التنمية الريفية وتقديم الخدمات على أحسن صورة فإن ذلك يزيد من فعاليتها في بناء القدرات وتقديم الخدمات وإشباع الاحتياجات.

٧- دراسة ندا حسين السيد (٢٠١٤): التي هدفت إلي تحديد واقع الرعاية الانسانية المقدمة للغارمين ومؤسسة مصر الخير وتحديد ايضا واقع مؤشرات الاستبعاد الاجتماعي، توصلت نتائج الدراسة الا ان اكبر نسبة من الغارمين بمؤسسة مصر الخير في مرحلة ٤٥ ٥٤ وان اكبر نسبة من الغارمين.

٨- دراسة مها عبد الودود عبد العظيم (٢٠١٤): التي هدفت إلي تحديد خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للمرأة الغارمة واسرتها وكذلك تحديد الادوار التي يقوم بها الممارس العام في تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية للمرأة الغارمة واسرتها، وايضا تحديد المعوقات التي تحد من مستوى خدمات الرعاية المقدمة للمرأة الغارمة واسرتها، وتوصلت الدراسة الى ان خدمات

الرعاية الاجتماعية للمرأة الغارمة (خدمات اجتماعية - صحية اقتصادية - قانونية على الترتيب وهي تقدم بمستوى متدنى وكذلك توصلت الدراسة الا ان %٣٢ من عينة الدراسة هي تمثل ثلث العينة تقريبا غير راضيات عن تلك الخدمات والواضح أن الخدمات المقدمة للغارمات من وجه نظر هؤلاء لا تقدم بالكفاءة المطلوبة.

٩- دراسة **مصطفى محمود احمد (٢٠١٧):** التي هدفت إلي التوصل الى تصور مقترح من منظور المدخل التنموي لتفعيل دور بعض منظمات المجتمع المدني في التخفيف من حدة مشكلات الغارمين وتحديد دور منظمات المجتمع المدني في التخفيف من حدة المشكلات الاجتماعية- الاقتصادية- القانونية) الغارمين هو دور يقدم بمستوى متوسط وان دور مؤسسة مصر الخير مقتصر على سداد دين الغارمين وتسهيل اجراءات الافراج وان الجانب التنموي بالنسبة للغارمين متوسط وقلة متابعة الغارمين لحصولهم على الخدمة.

١٠- دراسة **اميرة عبد الفتاح عمر محمد (٢٠١٧):** التي هدفت الى تحديد مشكلات المرأة الغارمة وتحديد ادوار الممارس العام في مواجهة مشكلات المرأة الغارمة وتحديد المعوقات التي تواجه الاخصائي الاجتماعي في اثناء قيامه بدوره في مواجهة مشكلات المرأة الغارمة، وتوصلت الدراسة الى ان اهم المشكلات التي تعاني منها المرأة الغارمة، وجاء ترتيبها كالتالي) مشكلات نفسية- قانونية. اجتماعية- صحية- تعليمية) وتوصلت ايضا الى ان هناك مجموعة من المعوقات التي تواجه الاخصائي الاجتماعي في مواجهة المرأة الغارمة حيث جاءت مرتبة قلة) وعى المرأة الغارمة بأدوار الاخصائي قلة عدد الاخصائيين الاجتماعيين، العقيدات الروتينية في حصول المرأة على الخدمة نقص وعى المجتمعى بخطورة مشكلة ديون المرأة.

المحور الثاني: المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.

١-دراسة **عبد السلام على (٢٠٠٠)** بدراسة موضوعها المساندة الاجتماعية وأحداث الحياة الضاغطة وعلاقتها بالتوافق مع الحياة الجامعية لدى طلاب الجامعة المقيمين مع أسرهم والمقيمين في المدن الجامعية وذلك بهدف إلقاء الضوء على الدور الهام للمساندة الاجتماعية والعاطفية وجماعة الأقران في تخفيف تأثير الصراعات النفسية التي تواجه طلاب الجامعة المقيمين مع أسرهم والمقيمين في المدن الجامعية وتساعدهم على المواجهة الإيجابية لأحداث الحياة الضاغطة، وأظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة سالبة بين درجة المساندة الاجتماعية

والإقامة الداخلية، حيث كان الطلاب المقيمين في المدن الداخلية لديهم إدراك أقل للمساندة الاجتماعية عن الطلاب المقيمين مع أسرهم.

٢- دراسة داليا صبري يوسف (٢٠١٨) التي هدفت إلى تحديد مستوى أبعاد تحقيق المساندة الاجتماعية للغارات المفرج عنهن، التي توصلت إلى رؤية مستقبلية مقترحة لتفعيل إسهامات جمعيات رعاية وتنمية المرأة في تحقيق المساندة الاجتماعية للغارات المفرج عنهن.

٣- دراسة سعد بن جندل (٢٠٢١) التي هدفت إلى الكشف عن طبيعة العلاقة بين الرضا عن الحياة والمساندة الاجتماعية المدركة لدى عينة مكونة من ٥٩ طالبة مقيمة بالأحياء الجامعية في ولاية المسيلة، وقد أظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية متوسطة دالة بين الرضا عن الحياة والمساندة الاجتماعية المدركة لدى الطالبات المقيمت، وأيضاً وجود علاقة ارتباطية متوسطة دالة إحصائياً بين الرضا عن الحياة والمساندة الاجتماعية المدركة في بعد العائلة وهو الأمر نفسه مع كل من البعدين الآخرين (الأصدقاء والأشخاص المهمين).

٤- دراسة عبير جبريل خالد (٢٠٢٢) التي هدفت إلى الكشف عن علاقة إدارة الذات بالمساندة الاجتماعية لدى عينة من النساء المعنفات، وتوصلت الدراسة إلى لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى إدارة الذات والمساندة الاجتماعية تعزي تبعاً لمتغير العمر، بينما توجد فروق ذات دلالة إحصائية غي إدارة الذات والمساندة الاجتماعية تبعاً لمتغير المستوى الاقتصادي، ووصت الدراسة بضرورة الاهتمام بتنفيذ العديد من ورش العمل واللقاءات الهادفة والتي تهتم بتوضيح أهمية إدارة الذات والمساندة الاجتماعية للنساء المعنفات.

ومن خلال العرض السابق يمكن للباحث استنتاج ما يلي:

١- أكدت الكثير من الدراسات أن ترجع لمجموعة من خدمات الرعاية الاجتماعية للمرأة الغارمة مثل (الخدمات التعليمية - الخدمات الاقتصادية - الخدمات الاجتماعية - الخدمات الدينية) مثل دراسة (ندا حسين السيد، ٢٠١٤ - مها عبد الودود عبد العظيم، ٢٠١٤)

٢- اهتمت العديد من الدراسات بضرورة وضع برامج تربوية ونفسية واجتماعية وتهتم ببرامج رعاية هذه الفئة من المرأة الغارمة وذلك للأهمية القضية.

٣- اهتمام طريقة الخدمة الاجتماعية بكل أطرافها ومجالاتها بهذه القضية وهي مثل، طريقة التخطيط الاجتماعي (دراسة محمد أحمد خليل ٢٠٠٠)، طريقة تنظيم المجتمع (Enns

Christopher (٢٠٠٦) والمجالات الاجتماعية مثل دراسة (مصطفى محمود أحمد، ٢٠١٧

– أميرة عبد الفتاح عمر، ٢٠١٧)

– أوجه الاتفاق والاختلاف بين الدراسة الحالية والدراسات السابقة:

أولاً: أوجه الاتفاق.

١. تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة على وجود مجموعة من العوامل المتداخلة

التي تسهم في ظاهرة المرأة الغارمة والتي منها (سداد الديون، تدني المستوى

التعليمي والثقافي والمهني والاجتماعي).

٢. تنتمي المرأة الغارمة إلى أسر ذات دخل اقتصادي منخفض.

٣. تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في أن رعاية فئة المرأة الغارمة والمحافظة

عليهم وحمايتهم يخفف بقدر الإمكان من الفاقد الاجتماعي والأعباء الاقتصادية

والاجتماعية لهم.

ثانياً: أوجه الاختلاف.

١- ركزت معظم الدراسات السابقة على الاهتمام بأحد خدمات وبرامج الرعاية الاجتماعية للمرأة

الغارمة سواء أن كانت رعاية اجتماعية أو اقتصادية أو نفسية أو تعليمية بينما تهتم هذه

الدراسة بمعرفة مدى فعالية البرامج المقدمة لهؤلاء الغارمات من خلال ألوان الرعاية المتكاملة

المقدمة.

٢- معظم الدراسات السابقة التي اهتمت بظاهرة المرأة الغارمة كانت تقف عند مرحلة الوصف

والتحليل لهذه الظاهرة وأسبابها دون أن تضع تصور تخطيطي مقترح يمكن من خلاله زيادة

فعالية خدمات الرعاية المقدمة للمرأة الغارمة من منظور التخطيط الاجتماعي في الخدمة

الاجتماعية وهذا ما توضحه الدراسة الحالية.

٣- تهتم هذه الدراسة بماهية تفعيل خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية

للفئات الأولى بالرعاية.

– أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة:

– سوف تفيد الدراسة الحالية من الدراسات السابقة في:

استفادات الدراسة الحالية من الدراسات السابقة في صياغة مشكلة الدراسة وتحديد

أهميتها وأهدافها وصياغة فروضها وتحديد مفاهيمها واختيار نوعية الدراسة والمنهج البحثي

الملائم لطبيعة الدراسة.

ثالثاً: صياغة مشكلة الدراسة.

وبناء عليه تتحدد مشكلة الدراسة في "فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية" من خلال التركيز على القضايا الأساسية التي تهتم بها الدراسة وهي:

- تحديد خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
- تحديد الوسائل والأساليب التي تعتمد عليها خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
- تحديد البرامج والمشروعات التي تنفذها خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية
- تحديد المعوقات التي تحول دون إسهام خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
- التوصل إلى تصور مقترح لتفعيل فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.

رابعاً: أهمية الدراسة:

تتحدد أهمية الدراسة الحالية فيما يلي:

- ١- تتناول موضوعاً من الموضوعات الحيوية التي لها تأثيراتها وعواقبها المباشرة وغير المباشرة على الأفراد والمجتمع ككل باعتبار أن المرأة هي نصف المجتمع ولهذا فإن الاهتمام بها يعد هدفاً من الأهداف الأساسية لمهنة الخدمة الاجتماعية لتحسين أوضاع الأسرة.
- ٢- اهتمام الرأي العام ووسائل الإعلام ومنظمات المجتمع المدني بهذه الفئة لما لها من خطورة على تهديد أمن واستقرار المجتمع.
- ٣- تعاظم هذه الفئة المرأة الغارمة في المجتمع المصري مما يؤثر على الأبناء خاصة في حالة عدم وجود عائل وعانى من مشكلات وإزمات تؤدي بهم إلى الضغوط الحياتية.
- ٤- إن المرأة الغارمة تواجه العديد من المشكلات المختلفة والمتنوعة ومن بين هذه المشكلات مشكلة الديون التي تجعلها تقع تحت طائلة القانون وتحتاج إلى الحل السريع والفوري من جانب المسؤولين والجمعيات الأهلية ومؤسسات المجتمع المدني لمواجهة هذه المشكلة.
- ٥- تقييد متخذي القرارات بالمعلومات والبيانات حول أهمية خدمات الرعاية الاجتماعية للمرأة الغارمة لتحقيق المساندة الاجتماعية لهم.

٦- محاولة إثراء البناء النظري للخدمة الاجتماعية بصفة عامة ولتخصص التخطيط الاجتماعي بصفة خاصة فيما يتعلق فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
خامساً: أهداف الدراسة:

- ١- قياس فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٢- تحديد مستوى أبعاد تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٣- تحديد أكثر أبعاد فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٤- تحديد الصعوبات التي تواجه اسهامات خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٥- التوصل إلي تصور تخطيطي مقترح لزيادة فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
- سادساً: فروض الدراسة.**

الفرض الأول: من المتوقع أن يكون مستوى فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية مرتفعاً.

- يمكن اختبار هذا الفرض من خلال الأبعاد التالية:

- ١- قدرة خدمات الرعاية الاجتماعية علي تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٢- قدرة خدمات الرعاية الاجتماعية علي اكساب معارف جديدة للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٣- قدرة خدمات الرعاية الاجتماعية علي مواجهة وحل مشكلات للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٤- قدرة خدمات الرعاية الاجتماعية علي احداث تغيير في المكانة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٥- تأثير العلاقات الإنسانية في تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.
 - ٦- سهولة إجراءات الحصول علي خدمات الرعاية الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية
- الفرض الثاني: من المتوقع أن يكون مستوى أبعاد تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية مرتفعاً.

- ويمكن اختبار الفرض من خلال الأبعاد التالية:

١- البعد الذاتي (الرضا العام والحياة، التوافق والتكيف الأسري، الشعور الأمن).

٢- البعد الموضوعي:تحسين الأوضاع الاجتماعية، اقتصادية).

الفرض الثالث:توجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية بين فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية و تحسين نوعية حياة العاملين بالمدارس الصديقة.

سابعاً: مفاهيم الدراسة.

تعتمد الدراسة الحالية على مجموعة من المفاهيم والتي من أهمها:

١- خدمات الرعاية الاجتماعية

٢- المساندة الاجتماعية

٣- الفئات الاولى بالرعاية

وفيما يلي توضيحاً لهذه المفاهيم:

١- خدمات الرعاية الاجتماعية:

حددت الجمعية القومية الأمريكية للأخصائيين الاجتماعيين NASW الرعاية الاجتماعية بأنها " مجموعة الأنشطة المنظمة التي تمارسها هيئات حكومية وأهلية تطوعية تسعى من أجل توفير الحماية والوقاية والحد من آثار المشكلات الاجتماعية والعمل علي علاجها بإيجاد الحلول المناسبة لها ' كما تهتم بتحسين مستوى معيشة الأفراد والجماعات والأسر والمجتمعات 'وتستند هذه الأنشطة علي جهود المتخصصين المهنيين كالأخصائيين الاجتماعيين والمحليين النفسيين والمعالجين والأطباء والممرضات والمحامين(رمضان، ١٩٩٠، ص ١١)، وهناك من يعرفها علي أنها " تشمل كل ما يقدم من جهود وخدمات ومساعدات مادية أو معنوية من أفراد أو مؤسسات (حكومية- أهلية- دولية) إلي أفراد أو جماعات ممن تتقصم حاجات مادية أو معنوية بهدف إعادتهم وتحسين أوضاعهم وسد حاجاتهم ورفع معنوياتهم وإدماجهم في المجتمع وذلك من خلال التفاعل المباشر مع المحتاجين أو من خلال توفير البرامج الهادفة القادرة علي تحسين أوضاعهم المادية والمعنوية(عيوش، الزعنون، ٢٠٠٩، ص ١٧).

كما قدم كل من هارولد ولينسكى وتشارلز ليبو Charles N. L Harold wilensky

تعريفاً للرعاية " كل الأجهزة والتنظيمات والبرامج ذات التنظيم الرسمي التي تهدف إلي تحسين الظروف الاقتصادية والاجتماعية والصحية لجميع أفراد المجتمع أو جزء منهم ولقد قدم هارولد ولينسكى وتشارلز ليبو محاولة جديدة لتفسير مفهوم الرعاية' خاصةً في الولايات المتحدة وذلك

فى اتجاهين علاجي RESIDUAL ومؤسسى INSTITUTIONAL والإتجاه العلاجي يبدأ عندما تعجز الأنساق الطبيعية عن القيام بأدوارها ووظائفها في إشباع حاجات الأفراد والمقصود بالأنساق الطبيعية النظام الأسرى والاقتصادي، أما الإتجاه الثاني فهو عكس الاتجاه الأول لا يقدم في حالات الكوارث أو العجز وإنما ينظر للرعاية الاجتماعية باعتبارها وظائف أساسية وطبيعية للمجتمع الصناعي الحديث (صالح، ١٩٩٥، ص ١٧).

ويمكن تعريف خدمات الرعاية الاجتماعية إجرائياً بما يتفق مع هذه الدراسة في التالي:-

• تشمل كل أنواع الخدمات التي من شأنها إشباع احتياجات الفئات الأولى بالرعاية (المرأة الغارمة)

• يمارسها متخصصون مهنيون في كافة مجالات الخدمات المختلفة.

• تعمل خدمات الرعاية الاجتماعية على حل مشكلاتهم وعلى التوافق مع بيئتهم الاجتماعية.

• تتميز بالشمول والتكامل.

من خلال العرض السابق المفهوم خدمات الرعاية الاجتماعية خدمات الرعاية التي

تحتاج إليها المرأة الغارمة (خدمات الرعاية الاجتماعية، خدمات الرعاية الصحية، خدمات الرعاية التعليمية، خدمات الرعاية الاقتصادية، خدمات الرعاية الثقافية والترويحية)

٢. مفهوم المساندة الاجتماعية:

المساندة الاجتماعية هي " أن يشعر الفرد بأنه جزءاً من دائرة علاقاته الاجتماعية

ويرتبط بمجموعة من الالتزامات المتبادلة مثل الوالدين، الزوج، الأولاد، الأصدقاء، فالمساندة

الاجتماعية عي أن يشعر الشخص بالرعاية والمساعدة من المحيطين به وأن يعتبر نفسه فرداً

من شبكة اجتماعية داعمة له وقت الشدة. وتعرف أيضاً بأنها في كل ما يقدم من دعم أو

مساندة عاطفية أو انفعالية وتقديرية تقدير وتفهم، ومعرفية، معلومات، نصائح وتوجيهات (غنيم،

٢٠١٨، ص ١٣٤).

- ويرى الباحث أن مفهوم المساندة الاجتماعية في ضوء الدراسة الحالية هو كالاتي:

١-هي تقديم المساعدة سواء أكانت مادية أو معنوية للمرأة الغارمة.

٢-أن لا يشعرون بأنهم بمفردهم، بل هم مسئولية المجتمع بأكمله.

٣-أن تتعاون جمعيات وتنمية المرأة علي تقديم كافة المساعدات للمرأة الغارمة.

٤-أن لا ينفر منهم باقي أفراد المجتمع، وأن يتعاملون معهم علي أنهم مجرمين.

٣- مفهوم الفئات الاولى بالرعاية:-

لقد أوضحت حسين أن مفهوم الفئات الاولى بالرعاية يرتبط بالفئات المهمشة في المجتمع والفئات المستضعفة حيث ينظر اليها باعتبارها الفئات التي لا تستطيع أن تتخرب في النسيج الاجتماعي لانها لا تستفيد من الخدمات الاجتماعية والاقتصادية والتي لم تتيح لها الفرصة التي اتاحت لغيرها في المجتمع ولم تستفيد منها , وهي فئات تعاني من التجاهل والاضطهاد(حسين،واخرون،٢٠٠٩،١٧٢٧).

بينما وضع Rutsein أن هناك مؤشرات الثروة لتحديد الفئات الأولى بالرعاية يمكن استخدامها في حالة عدم توافر بيانات عن الدخل والانفاق، وتتعلق تلك المؤشرات بامتلاك الأصول ومدى القدرة للوصول الى الخدمات المختلفة وتشمل تلك المؤشرات ملكية الأصول وخصائص المسكن والوضع الاقتصادي للفئات الاولى بالرعاية والظروف المعيشية (Rutsein,2004,251)

كما أشار الضبع (٢٠٠٩) الى الفئات الاولى بالرعاية بانها:تلك الفئات التي لا يكتفى دخلها للحصول على الضروريات الاساسية اللازمة للحفاظ على المستوى اللائق للحياة. بينما عرفها عبد المعبود(٢٠٠٦) بانها اكثر الفئات احتياجا للخدمات الانسانية أو هي تلك الفئات التي تحتاج الى المساعدة من خارجها نظرا لصعوبة استمرارها في الحياة مثل اسر النساء المعيلات الفقيرات.

كما حددت وزارة التضامن الاجتماعي مفهوم الفئات الأولى بالرعاية بأنها الأسر الفقيرة المستحقة للمعاشات الضمانية والمساعدات وهي أسر الايتام والأرامل والمطلقات والعجز الكلي والعوانس وأبناء المطلقات والمسنين والمسجونين والأسرة مهجورة العائل والمرضى والمعاقين (وزارة التضامن الاجتماعي،٢٠١٠).

ويري الباحث أن مفهوم الفئات الأولى بالرعاية في ضوء الدراسة الحالية هو كالاتي:

- ١- هي الفئات التي تعاني من التهميش الاجتماعي والاقتصادي وفي حاجة دائمة للمساعدة.
- ب- هي الفئات التي تعاني من قصور في الحصول على الخدمات الاجتماعية الاساسية.
- ج- هي الفئات التي تعولها امرأة وتعجز عن سد احتياجاتها الاساسية.
- د- هي الفئات ذات الدخل المنخفض (تحت خط الفقر).
- و- هي الفئات المستفيدة من برنامج تكافل وكرامة.

سابعاً: الموجّهات النظرية للدراسة.

أ. نظرية الانساق الاجتماعية:

تعرف بأنها " نسق " فهي تشير الى النظام الاجتماعي المعقد الذي يمكن تحليله الى عدد من النظم التي يمكن تحليل كل منها بدورة الى بعض النظم الاجتماعية الجزئية او الى عدد من العلاقات الاجتماعية المتشابهة.

يتميز النسق الاجتماعي بمجموعة من الخصائص التي يمكن تحديدها في الآتي:

- ١- الاستقرار: والذي يعبر عن كيفية حفاظ النسق على وجوده بالحصول على المدخلات والاستفادة منها.
- ٢- التوازن الدينامي: وهو عملية الحفاظ على الطبيعة الاساسية للنسق بدلا من التغير بمجرد الحصول على المدخلات.
- ٣- التمايز والاختلاف: وهو نمو النسق بصورة أكثر تعقيدا تتضمن العديد من الاجزاء المتنوعة طوال الزمن.
- ٤- التبادل والتي تعنى أى تغير في جزء من النسق تمتد الى باقى الاجزاء المكونة له.

ب. النظرية البنائية:

أن علماء المدرسة البنائية ركزوا على تدعيم بناء شبكة من العلاقات الاجتماعية المحيطة بالفرد، لتعدد مصادرها ولزيادة حجمها وتوسيع مجالاتها وذلك سيجعل الفرد أكثر قوة في مواجهة ظروف الحياة، وأقل تأثيرا بالاضطرابات النفسية.

ج- النظرية الوظيفية:

أن علماء هذه النظرية ركزوا على وظائف العلاقات المتداخلة في شبكة من العلاقات الاجتماعية المحيطة بالفرد، وهذه الوظائف تعمل على مساندة ومساعدة الفرد في الظروف الصعبة، وهذا يشعره بالتقدير والاحترام من مصادر المساندة الاجتماعية، وهذا يشعره بواجباته والتزاماته الاجتماعية تجاه الافراد المحيطين به.

د- النظرية الكلية:

هذه النظرية دائما تهتم بقياس الادراك الكلى لمصادر المساندة المتاحة للفرد ودرجة الرضا عن هذه المصادر، وحاجة الفرد الى المساندة الاجتماعية في المواقف الصعبة وتركز على الخصائص الشخصية للفرد، التي يمكن أن تؤثر في شبكة العلاقات الاجتماعية المحيطة بالفرد.

ثامناً: الإجراءات المنهجية للدراسة**أولاً: نوع الدراسة.**

تتنمي الدراسة الحالية وذلك انطلاقاً من مشكلتها واتساقاً مع أهدافها إلي الدراسات الوصفية باعتبارها من أنسب الدراسات ملائمة لموضوع الدراسة لذا تهتم هذه الدراسة بوصف وتحليل "فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية"

ثانياً: منهج الدراسة.

تم الاعتماد على منهج المسح الاجتماعي بطريقة (العينة) حيث تم تطبيق المسح الاجتماعي بالعينة حيث قامت الباحثة بتطبيق الاستبيان (فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية) على (١٢١) من المرأة الغارمة.

ثالثاً: مجالات الدراسة.

أ- **المجال البشري:** تم تطبيق الباحث أداة الدراسة في صورتها النهائية، للإجابة عن تساؤلات الدراسة، ويتكونون من (١٢١) من المرأة الغارمة، و(٢١) من الأخصائيين العاملين بمؤسسة مصر الخير.

ب- **المجال المكاني:** سوف يتم التطبيق الدراسة في مؤسسة مصر الخير، التضامن الاجتماعي.

١. **المجال الزمني** هي الفترة التي يستغرقها الباحث لإتمام البحث في الفترة من

٢٠٢٤/٨/١ إلي ٢٠٢٤/٩/١

رابعاً: أدوات الدراسة.

١. استمارة استبيان للأخصائيين الاجتماعيين الموجودين بالمؤسسة.

٢. استمارة استبار للمرأة الغارمة.

أولاً: صدق الاستبيان:

اعتمد الباحث في التحقق من صدق الاستبيان على ما يأتي:

أ/ صدق المُحكِّمين (الصدق الظاهري):

بعد الانتهاء من صياغة عبارات الاستبيان قامت الباحثة بعرضه في صورته الأولية على عدد (١٠) مُحكِّماً من السادة الأساتذة أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية بجامعة أسيوط وذلك بهدف الاستفادة من خبراتهم وآرائهم العلمية حول عبارات الاستبيان من حيث:

- مدى دقة صياغة عبارات الاستبيان.
 - مدى انتماء كل فقرة للبعد أو المحور التي وردت ضمنه.
 - مدى مناسبة اللغة المستخدمة للتطبيق على أفراد العينة.
 - إضافة أو تعديل أو حذف ما يروونه من عبارات.
- وتم استخدام المعادلة الآتية لتحديد نسبة الاتفاق بين المحكمين:
الصدق الظاهري = عدد مرات الاتفاق × ١٠٠

عدد مرات الاتفاق + عدد مرات الاختلاف

وتراوح نسبة اتفاق المحكمين على عبارات الاستبيان بين (٨٠% و ١٠٠%)، وبالتالي تم الإبقاء على جميع عبارات الاستبيان؛ لأنه لم توجد عبارة كانت نسبة اتفاق المحكمين عليها أقل من (٨٠%) من المحكمين، ويتضح من جدول (١) التالي نسبة اتفاق المحكمين على كل عبارة من عبارات استبيان خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية.

جدول (١) نسبة اتفاق المحكمين على كل عبارة من عبارات استبيان خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية. (ن=١٠)

رقم العبارة	نسبة الاتفاق	رقم العبارة	نسبة الاتفاق	رقم العبارة	نسبة الاتفاق	رقم العبارة	نسبة الاتفاق	رقم العبارة	نسبة الاتفاق
١	٨٠%	٩	١٠٠%	١٧	٩٠%	٣٣	٨٠%	١	٨٠%
٢	١٠٠%	١٠	٨٠%	١٨	١٠٠%	٣٤	١٠٠%	٢	١٠٠%
٣	٩٠%	١١	٩٠%	١٩	١٠٠%	٣٥	٩٠%	٣	٩٠%
٤	٨٠%	١٢	١٠٠%	٢٠	٩٠%	٣٦	٨٠%	٤	٨٠%
٥	١٠٠%	١٣	١٠٠%	٢١	٨٠%	٣٧	٩٠%	٥	٩٠%
٦	٨٠%	١٤	٨٠%	٢٢	١٠٠%	٣٨	٩٠%	٦	٨٠%
٧	٨٠%	١٥	١٠٠%	٢٣	٩٠%	٣٩	٨٠%	٧	٨٠%
٨	١٠٠%	١٦	٨٠%	٢٤	١٠٠%		٨٠%	٨	١٠٠%

يتضح من جدول (١) السابق أن نسبة اتفاق المحكمين على عبارات الاستبيان تراوحت بين (٨٠% و ١٠٠%)، وبالتالي تم الإبقاء على جميع عبارات الاستبيان وعددها (٣٩) عبارة لأنها بلغت نسبة اتفاق المحكمين عليها (٨٠%) فأكثر، كما قام الباحث بتعديل صياغة بعض العبارات وفقاً لآراء المحكمين.

ب- صدق الاتساق الداخلي:

قام الباحث بحساب الاتساق الداخلي لعبارات استبيان خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية

- حساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للاستبيان.
- حساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور أو البعد التي تنتمي إليه.
- حساب معامل الارتباط بين المحاور الفرعية وبعضها البعض، وبينها وبين الدرجة الكلية للاستبيان.

واستخدم الباحث معامل ارتباط بيرسون وذلك كما في الجداول الآتية:

- حساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للاستبيان:
- جدول (٢) قيم معامل ارتباط بيرسون بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية لاستبيان خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الاولى بالرعاية(ن=٢١)**

رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
١	**,٥٤	٩	*,٣٨	١٧	**,٦٠	٢٥	**,٥٦	٣٣	*,٤٤
٢	*,٤٣	١٠	**,٥٨	١٨	**,٥٨	٢٦	**,٤٨	٣٤	**,٥٧
٣	**,٤٨	١١	**,٥٦	١٩	**,٦٨	٢٧	**,٥٩	٣٥	**,٦٨
٤	**,٦٢	١٢	**,٦٠	٢٠	**,٦١	٢٨	**,٦٠	٣٦	**,٥٦
٥	**,٦٣	١٣	**,٥٨	٢١	**,٥٨	٢٩	**,٥٩	٣٧	**,٥٨
٦	**,٥٢	١٤	**,٥٩	٢٢	**,٥٦	٣٠	**,٥٢	٣٨	**,٥١
٧	**,٦٦	١٥	**,٦١	٢٣	**,٦٠	٣١	**,٦٤	٣٩	**,٥٢
٨	**,٥٠	١٦	**,٥٨	٢٤	*,٤٣	٣٢	**,٥٦		

* مستوى دلالة (٠,٠٥)

** مستوى دلالة (٠,٠١)

قيمة R الجدولية عند درجة حرية (٢٨)، ومستوى دلالة (٠,٠٥) = ٠,٣٦١، وعند مستوى دلالة (٠,٠١) = ٠,٤٦٣

يتضح من جدول (٢) السابق أن قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للاستبيان تراوحت بين (٠,٣٨ و ٠,٦٨)، وهي معاملات ارتباط مقبولة، ودالة إحصائياً، وبالتالي يمكن القول بأنه تم التحقق من الاتساق الداخلي للاستبيان، وأن العبارات تقيس ما تقيسه الدرجة الكلية للاستبيان، وهو مؤشر على الصدق.

- حساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه:

جدول (٣) قيم معامل ارتباط بيرسون بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه (ن=٢١)

الخدمات الدينية		الخدمات الاقتصادية		الخدمات الاجتماعية		الخدمات التعليمية		الخدمات الصحية	
معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة
**٠,٥٦	١	**٠,٥٩	١	**٠,٦١	١	**٠,٥٥	١	**٠,٦١	١
**٠,٧٢	٢	**٠,٦٤	٢	**٠,٥٧	٢	**٠,٦٤	٢	**٠,٥٥	٢
**٠,٦٣	٣	**٠,٧١	٣	**٠,٦٢	٣	**٠,٦٦	٣	**٠,٦٢	٣
**٠,٦٥	٤	**٠,٦٩	٤	**٠,٧٠	٤	**٠,٦٥	٤	**٠,٦٩	٤
**٠,٦٧	٥	**٠,٦٥	٥	**٠,٦٥	٥	**٠,٥٧	٥	**٠,٦٨	٥
**٠,٥٥	٦	**٠,٥٦	٦	**٠,٦٤	٦	**٠,٥٨	٦	**٠,٥٩	٦
		**٠,٦٢	٧	**٠,٥٨	٧	**٠,٤٩	٧	**٠,٧١	٧
		**٠,٧٠	٨	**٠,٦٢	٨	**٠,٥٢	٨	**٠,٦٩	٨
				**٠,٧١	٩				

** مستوى دلالة (٠,٠١) * مستوى دلالة (٠,٠٥)

قيمة R الجدولية عند درجة حرية (٢٨), ومستوى دلالة (٠,٠٥) = ٠,٣٦١, وعند

مستوى دلالة (٠,٠١) = ٠,٤٦٣

يتضح من جدول (٣) السابق أن قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه تراوحت بين (٠,٤٩ و ٠,٧٢) وهي معاملات ارتباط مقبولة ودالة إحصائيًا، وبالتالي يمكن القول بأنه تم التحقق من الاتساق الداخلي للاستبيان، وأن العبارات تقيس ما يقيسه المحور الذي تنتمي إليه، وهو مؤشر على صدق الاستبيان.

- حساب معامل الارتباط بين المحاور الفرعية بعضها البعض والدرجة الكلية للاستبيان:

جدول (٤) مصفوفة الارتباط بين المحاور الفرعية والدرجة الكلية لاستبيان خدمات

الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية (ن=٢١)

الخدمات الدينية	الخدمات الاقتصادية	الخدمات الاجتماعية	الخدمات التعليمية	الخدمات الصحية	محاور الاستبيان
				—	الخدمات الصحية
				**٠,٧٢	الخدمات التعليمية
			**٠,٧١	**٠,٧٣	الخدمات الاجتماعية
		**٠,٧٦	**٠,٧١	**٠,٧٧	الخدمات الاقتصادية
	**٠,٨٢	**٠,٧٤	**٠,٧٧	**٠,٨٢	الخدمات الدينية
**٠,٧٨	**٠,٧٩	**٠,٧٧	**٠,٨١	**٠,٧٦	الدرجة الكلية للاستبيان

قيمة R الجدولية عند درجة حرية (٢٨)، ومستوى دلالة (٠,٠٥) = ٠,٣٦١، وعند مستوى دلالة (٠,٠١) = ٠,٤٦٣

يتضح من جدول (٤) السابق أن قيم معاملات الارتباط بين درجات المحاور الفرعية للاستبيان وبعضها البعض تراوحت بين (٠,٧١ و ٠,٨٢)، وبلغت قيمة الارتباط بين المحاور الفرعية والدرجة الكلية للمقياس (٠,٧٦/٠,٨١/٠,٧٧/٠,٧٩/٠,٧٨) على التوالي، وهي معاملات ارتباط إيجابية مقبولة وجميعها دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠١)، وبالتالي؛ يمكن القول بأنه تم التحقق من الاتساق الداخلي للاستبيان، وأن المحاور الفرعية تقيس ما تقيسه الدرجة الكلية للاستبيان، وهو مؤشر على صدق الاستبيان.

ج- الصدق الذاتي الإحصائي:

وقد قام الباحث بحساب الصدق الذاتي للاستبيان عن طريق؛ إيجاد قيمة الجذر التربيعي لمعامل الثبات لكل محور من محاور الاستبيان، والاستبيان ككل، والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول (٥) نتائج معاملات الصدق الذاتي للاستبيان خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة

الاجتماعية للفئات الاولى بالرعاية(ن=٢١)

م	أبعاد الاستبيان	الصدق الذاتي
١	الخدمات الصحية	٠,٨٩
٢	الخدمات التعليمية	٠,٩٢
٣	الخدمات الاجتماعية	٠,٨٥
٤	الخدمات الاقتصادية	٠,٩٢
٥	الخدمات الدينية	٠,٨٩
	الدرجة الكلية للاستبيان	٠,٩٤

يتضح من جدول (٥) السابق أن الاستبيان ومحاوره الفرعية، يتمتع كل منهم بدرجة صدق ذاتي مرتفعة حيث بلغ معامل الصدق الذاتي للاستبيان ككل (٠,٩٤)، وبلغت قيم الصدق الذاتي بالنسبة للمحاور الفرعية على التوالي (٠,٨٩/٠,٩٢/٠,٨٥/٠,٩٢/٠,٨٩) مما يدل على ارتفاع درجة صدق الاستبيان، وبالتالي صلاحيته للاستخدام في صورته الحالية. ثانياً: ثبات الاستبيان:

أ/ حساب الثبات بطريقة ألفا كرونباخ:

قام الباحث باستخدام معامل ألفا كرونباخ لحساب ثبات الاستبيان، وذلك لأن معامل ألفا كرونباخ يعد مؤشراً للتكافؤ، ويعطي الحد الأدنى للقيمة التقديرية لمعامل ثبات الاستبيانات، أي أن حساب معامل الثبات بأي طريقة لا يقل عن حسابه بطريقة ألفا كرونباخ، فإذا كانت

قيمة ألفا كرونباخ مرتفعة؛ دل ذلك على ثبات درجات الاختبار (صلاح الدين عام، ٢٠٠٠، ١٦٦)، ويوضح جدول (٦) التالي معامل ثبات الاستبيان:
جدول (٦) معامل ثبات ألفا كرونباخ لاستبيان خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية (ن=٢١)

م	أبعاد الاستبانة	عدد العبارات	ثبات ألفا كرونباخ
١	الخدمات الصحية	٨	٠,٧٩
٢	الخدمات التعليمية	٨	٠,٨٥
٣	الخدمات الاجتماعية	٩	٠,٧٢
٤	الخدمات الاقتصادية	٨	٠,٨٤
٥	الخدمات الدينية	٦	٠,٨٠
	الدرجة الكلية للاستبيان	٣٩	٠,٨٨

يتضح من جدول (٦) السابق وجود درجة ثبات مرتفعة للاستبيان ومحاوره الفرعية، حيث بلغ معامل ثبات الاستبيان ككل (٠,٨٨)، وبلغت قيم ثبات ألفا كرونباخ بالنسبة للمحاور الفرعية على التوالي (٠,٧٩/٠,٨٥/٠,٧٢/٠,٨٤/٠,٨٠)، وهي قيم ثبات مرتفعة، وبالتالي زيادة الثقة في النتائج التي أمكن التوصل إليها من خلال الاستبيان.

تاسعاً: نتائج الدراسة

إجابة التساؤل الرئيس الأول: ما الخدمات التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية؟

ويتفرع من التساؤل الرئيس الأول التساؤلات التالية:

أ/ الخدمات الصحية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة؟

جدول (٧) الخدمات الصحية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (ن=١٢١)

م	الخدمات الصحية	نعم		إلى حد ما		لا		الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%	
١	تقوم المؤسسة بإجراء كشف طبي دوري علي	٩٠	٧٤,٣٨	١٠	٨,٢٦	٢١	١٧,٣٦	٢
٢	تقوم المؤسسة باستخراج كرنبيات تأمين صحي	١٠٠	٨٢,٦٤	١١	٩,٠٩	١٠	٨,٢٦	١
٣	يتوافر بالمؤسسة الأجهزة الطبية اللازمة	٩٠	٧٤,٣٨	١٠	٨,٢٦	٢١	١٧,٣٦	٢
٤	تقوم المؤسسة بإجراء عمليات جراحية إذا لزم الأمر	١٠٠	٨٢,٦٤	١٠	٨,٢٦	١١	٩,٠٩	١
٥	تقوم المؤسسة بعمل التحصينات الطبية اللازمة	٢١	١٧,٣٦	٨٠	٦٦,١٢	٢٠	١٦,٥٣	٤
٦	تقدم المؤسسة وجبات غذائية كافية	٣٠	٢٤,٧٩	٧٠	٥٧,٨٥	٢١	١٧,٣٦	٣
	المتغير ككل							مستوى مرتفع
								٠,٣٩
								٢,٤٥

يتضح من الجدول السابق رقم (٧) أن الخدمات الصحية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة متوسط حسابي قدره (٢,٤٥) وانحراف معياري قدره (٠,٣٩) مستوي مرتفع جاء في الترتيب الأول كلا من (تقوم المؤسسة باستخراج كرنيهات تامين صحي، تقوم المؤسسة بإجراء عمليات جراحية إذا لزم الأمر)، بينما جاء في الترتيب الأخير تقوم المؤسسة بعمل التحصينات الطبية اللازمة. أشارت عينة البحث إلي أن المرأة الغارمة يحتاجون إلي الكشف الدوري والعناية التامة والاهتمام بالخدمات الصحية.

ب/ الخدمات الصحية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير؟

جدول (٨) الخدمات الصحية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

م	الخدمات الصحية	نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
		%	ك	%	ك	%	ك		
١	تقوم المؤسسة بإجراء كشف طبي دوري	٦١,٩٠	٧	٣٣,٣٣	١	٤,٧٦	١	٠,٦٤	٢
٢	تقوم المؤسسة باستخراج كرنيهات تامين صحي	٥٧,١٤	٦	٢٨,٥٧	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٣٦	٤
٣	يتوافر بالمؤسسة الأجهزة الطبية اللازمة	٧١,٤٣	٤	١٩,٠٥	٢	٩,٥٢	٢	٠,٢٤	١
٤	تقوم المؤسسة بإجراء عمليات جراحية إذا لزم الأمر	٥٢,٣٨	٨	٣٨,١٠	٢	٩,٥٢	٢	٠,٣٦	٤
٥	تقوم المؤسسة بعمل التحصينات الطبية اللازمة	٦١,٩٠	٨	٣٨,١٠	٠	٠,٠٠	٠	٠,٢٤	١
٦	تقدم المؤسسة وجبات غذائية كافية	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٤٣	٣
	المتغير ككل							٢,٥٣	مستوى مرتفع

يتضح من الجدول السابق رقم (٨) أن الخدمات الصحية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل متوسط حسابي قدره (٢,٥٣) وانحراف معياري قدره (٠,٤٩) مستوي مرتفع جاء في الترتيب الأول كلا من (يتوافر بالمؤسسة الأجهزة الطبية اللازمة، تقوم المؤسسة بعمل التحصينات الطبية اللازمة)، بينما جاء في الترتيب الأخير تقوم المؤسسة بإجراء عمليات جراحية إذا لزم الأمر. وهذا يتفق مع نتائج إحدى الدراسات السابقة التي أكدت حاجة المرأة الغارمة إلي الاحتياجات الصحية وتقديم الخدمة الصحية لهم والاهتمام بهم.

ج/ الخدمات الاجتماعية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة؟
جدول (٩) الخدمات الاجتماعية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (ن=١٢١)

م	الخدمات الاجتماعية		نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%		
١	٩٠	٧٤,٣٨	١٠	٨,٢٦	٢١	١٧,٣٦	١٠	٨,٢٦	٠,٤٤	٢
٢	٢١	١٧,٣٦	٨٠	٦٦,١٢	٢٠	١٦,٥٣	١٠	٨,٢٦	٠,٣٦	٣
٣	١٠٠	٨٢,٦٤	١٠	٨,٢٦	١١	٩,٠٩	١٠	٨,٢٦	٠,٦٨	١
٤	١٠٠	٨٢,٦٤	١١	٩,٠٩	١٠	٨,٢٦	١٠	٨,٢٦	٠,٦٨	١
المتغير ككل										
مستوى مرتفع										
٠,٨٦										
٢,٥١										

يتضح من الجدول السابق رقم (٩) أن الخدمات الاجتماعية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة متوسط حسابي قدره (٢,٥١) وانحراف معياري قدره (٠,٨٦) مستوى مرتفع جاء في الترتيب الأول كلا من (تشارك المؤسسة في الأنشطة المقدمة للغارمات، تهتم المؤسسة بمناقشة المشكلات الخاصة للغارمات، بينما جاء في الترتيب الأخير تشارك المؤسسة في البرامج المقدمة للغارمات، وهذا يتفق مع نتائج إحدى الدراسات السابقة التي أكدت حاجة المرأة الغارمة إلي الخدمات الاجتماعية والاهتمام بهم. دراسة مها عبد الودود عبد العظيم (٢٠١٤) التي توصلت الدراسة الى ان خدمات الرعاية الاجتماعية للمرأة الغارمة (خدمات اجتماعية - صحية اقتصادية - قانونية على الترتيب وهي تقدم بمستوى متدنٍ وكذلك توصلت الدراسة الا ان ٣٢% من عينة الدراسة هي تمثل ثلث العينة تقريبا غير راضيات عن تلك الخدمات والواضح أن الخدمات المقدمة للغارمات من وجهة نظر هؤلاء لا تقدم بالكفاءة المطلوبة.

د/ الخدمات الاجتماعية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير؟

جدول (١٠) الخدمات الاجتماعية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

م	الخدمات الاجتماعية		نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%		
١	١٣	٦١,٩٠	٧	٣٣,٣٣	١	٤,٧٦	٢,٥٧	٠,٨٥	٢	تساعد المؤسسة على تكوين علاقات اجتماعية مع الآخرين
٢	١٢	٥٧,١٤	٦	٢٨,٥٧	٣	١٤,٢٩	٢,٤٣	٠,٥٧	٤	تشارك المؤسسة في الأنشطة المقدمة للغارمات
٣	١٥	٧١,٤٣	٥	٢٣,٨١	١	٤,٧٦	٢,٦٧	٠,٦٤	١	تشارك المؤسسة في البرامج المقدمة للغارمات
٤	١٣	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢,٥٢	٠,٤٥	٣	تهتم المؤسسة بمناقشة المشكلات الخاصة للغارمات
المتغير ككل										
مستوى مرتفع							٢,٥٥	٠,٤٩		

يتضح من الجدول السابق رقم (١٠) أن الخدمات الاجتماعية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير متوسط حسابي قدره (٢,٥٥) وانحراف معياري قدره (٠,٤٩) مستوى مرتفع جاء في الترتيب الأول كلا من (تشارك المؤسسة في البرامج المقدمة للغارمات، بينما جاء في الترتيب الأخير تشارك المؤسسة في الأنشطة المقدمة للغارمات، وهذا يتفق مع نتائج إحدى الدراسات السابقة التي أكدت حاجة المرأة الغارمة إلي الخدمات الاجتماعية والاهتمام بهم.

ج/ الخدمات الدينية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة؟

جدول (١١) الخدمات الدينية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (ن=١٢١)

م	الخدمات الدينية		نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%		
١	٨٠	٦٦,١٢	٢٠	١٦,٥٣	٢١	١٧,٣٦	٢,٤٩	٠,٦٤	٢	تساعد المؤسسة للذهاب إلى دور العبادة
٢	٣٠	٢٤,٧٩	٧٠	٥٧,٨٥	٢١	١٧,٣٦	٢,٠٧	٠,٥٦	٥	توفر المؤسسة مجموعة من الكتب الدينية
٣	٢١	١٧,٣٦	٩٠	٧٤,٣٨	١٠	٨,٢٦	٢,٠٩	٠,٦١	٤	تحرس المؤسسة على الزامك بالقيم الدينية في تصرفاتك
٤	١٠٠	٨٢,٦٤	١١	٩,٠٩	١٠	٨,٢٦	٢,٧٤	٠,٦٨	١	توفر المؤسسة الدروس الدينية المفيدة
٥	٧٠	٥٧,٨٥	٣٠	٢٤,٧٩	٢١	١٧,٣٦	٢,٤٠	٠,٤٩	٣	يوجد بالمؤسسة واعظ ديني
المتغير ككل										
مستوى مرتفع							٢,٣٦	٠,٦٢		

يتضح من الجدول السابق رقم (١١) أن الخدمات الدينية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة متوسط حسابي قدره (٢,٣٦) وانحراف معياري قدره (٠,٦٢) مستوي مرتفع جاء في الترتيب الأول توفر المؤسسة الدروس الدينية المفيدة بمتوسط حسابي قدره(٢,٧٤) وانحراف معياري قدره (٠,٦٨)، بينما جاء في الترتيب الأخير توفر المؤسسة مجموعة من الكتب الدينية بمتوسط حسابي قدره(٢,٠٧) وانحراف معياري قدره (٠,٥٦)، وهذا يتفق مع نتائج إحدى الدراسات السابقة والإطار النظري للدراسة التي أكدت حاجة المرأة الغارمة إلي الخدمات الدينية والاهتمام بهم وحرص المؤسسة علي الالتزام بالقيم الدينية والأخلاق والمبادئ السامية لهم وتنمية الوعي الديني لديهم والتأكيد علي الثوابت الدينية التي تساعد الغارمات بتحقيق القيم الدينية والاسلامية وكذلك الذهاب إلي دور العبادة لزيادة الوعظ الديني لدي الغارمات..

د/ الخدمات الدينية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير؟

جدول (١٢) الخدمات الدينية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

م	الخدمات الدينية		نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%		
١	١٣	٦١,٩٠	٥	٢٣,٨١	٣	١٤,٢٩	٠	٠,٠٠	٠,٤٨	٤
٢	١٦	٧٦,١٩	٤	١٩,٠٥	١	٤,٧٦	٠	٠,٠٠	٠,٤٧	١
٣	١٢	٥٧,١٤	٩	٤٢,٨٦	٠	٠,٠٠	٠	٠,٠٠	٠,٦٥	٢
٤	١٣	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٠	٠,٠٠	٠,٤٥	٣
٥	١٤	٦٦,٦٧	٤	١٩,٠٥	٣	١٤,٢٩	٠	٠,٠٠	٠,٤٩	٣
المتغير ككل										
مستوى مرتفع										

يتضح من الجدول السابق رقم (١٢) أن الخدمات الدينية التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير متوسط حسابي قدره (٢,٥٦) وانحراف معياري قدره (٠,٣٩) مستوي مرتفع جاء في الترتيب الأول توفر المؤسسة مجموعة من الكتب الدينية، بينما جاء في الترتيب الأخير تساعد المؤسسة للذهاب إلي دور العبادة وهذا يتفق مع نتائج إحدى الدراسات السابقة والإطار النظري للدراسة التي أكدت حاجة المرأة الغارمة إلي الخدمات الدينية والاهتمام بهم.

ترتيب الخدمات التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية:

جدول (١٣) ترتيب الخدمات التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر الغارمات
(ن = ١٢١)

م	الخدمات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى	الترتيب
١	الخدمات الصحية	٢,٤٥	٠,٣٩	مرتفع	٢
٢	الخدمات الاجتماعية	٢,٥١	٠,٨٦	مرتفع	١
٣	الخدمات الدينية	٢,٣٦	٠,٦٢	مرتفع	٣

يتضح من الجدول السابق رقم (١٣) أن ترتيب الخدمات التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر الغارمات جاء في الترتيب الأول الخدمات الاجتماعية بمتوسط حسابي قدره (٢,٥١) وانحراف معياري قدره (٠,٨٦)، وهذا ما تتفق مع دراسة امل عبد المرضي (٢٠١٣):^(١) التي استهدفت الدراسة على وجود علاقة طردية بين توفير كلا من البرامج الاجتماعية التي تتمثل في (المساعدات المالية- فرص العمل- تدريب المشروعات الصغيرة وبين التمكين الاقتصادي لسجنيات الفقر وهي كالتالي، برنامج المشروعات الصغيرة التي تقدمها مؤسسة مصر الخير، برنامج الدورات التدريبية، برنامج المساعدات المالية، برنامج توفير فرص العمل، واتضح أن اهم المشروعات هي الملابس الجاهزة. بينما جاء في الترتيب الأخير الخدمات الدينية بمتوسط حسابي قدره (٢,٣٦) وانحراف معياري قدره (٠,٦٢).

جدول (١٤) ترتيب الخدمات التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل
بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

م	الخدمات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى	الترتيب
١	الخدمات الصحية	٢,٥٣	٠,٤٩	مرتفع	٣
٢	الخدمات الاجتماعية	٢,٥٥	٠,٤٩	مرتفع	٢
٣	الخدمات الدينية	٢,٥٦	٠,٣٩	مرتفع	١

يتضح من الجدول السابق رقم (١٤) أن ترتيب الخدمات التي تقدم للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير جاء في الترتيب الأول الخدمات الدينية بمتوسط حسابي قدره (٢,٥٦) وانحراف معياري قدره (٠,٣٩)، بينما جاء في الترتيب الأخير الخدمات الصحية بمتوسط حسابي قدره (٢,٥٣) وانحراف معياري قدره (٠,٤٩).

إجابة التساؤل الرئيس الثاني:

ما فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية؟

ويتفرع من التساؤل الرئيس الثاني التساؤلات التالية:

أ- ما فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة القانونية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة؟

جدول (١٥) فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة القانونية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (ن=١٢١)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	لا		إلى حد ما		نعم		المساندة القانونية
			%	ك	%	ك	%	ك	
٢	٠,٦٢	٢,٤٩	١٧,٣٦	٢١	١٦,٥٣	٢٠	٦٦,١٢	٨٠	١ تساعد المؤسسة في حصول الغارمة على حقوقها الشرعية.
١	٠,٦٨	٢,٧٤	٨,٢٦	١٠	٩,٠٩	١١	٨٢,٦٤	١٠٠	٢ مشاركة المعلقة بدورات قانونية لتعريفها بحقوقها.
٤	٠,٥٤	١,٩١	١٧,٣٦	٢١	١٧,٣٨	٩٠	٨,٢٦	١٠	٣ تساعد في عمل محضر بالشرطة
٣	٠,٢٩	٢,٠٩	٨,٢٦	١٠	١٧,٣٨	٩٠	١٧,٣٦	٢١	٤ تكلف محامي يتولى الدفاع عنها.
متوسط	٠,٣٢	٢,٣١	المتغير ككل						

يتضح من الجدول السابق رقم (١٥) أن خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة القانونية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (بمستوي مرتفع) متوسط حسابي قدره (٢,٣١) وانحراف معياري قدره (٠,٣٢) جاء في الترتيب الأول مشاركة المعلقة بدورات قانونية لتعريفها بحقوقها، بينما جاء في الترتيب الأخير تساعد في عمل محضر بالشرطة وهذا ما يتفق مع إحصاء الدراسات السابقة والإطار النظري للدراسة

ب. ما فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة القانونية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير؟

جدول (١٦) فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة القانونية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	لا		إلى حد ما		نعم		المساندة القانونية
			%	ك	%	ك	%	ك	
٢	٠,٤٧	٢,٥٧	٤,٧٦	١	٣٣,٣٣	٧	٦١,٩٠	١٣	١ تساعد المؤسسة في حصول المعلقة على حقوقها الشرعية.
٤	٠,٥٦	٢,٤٣	١٤,٢٩	٣	٢٨,٥٧	٦	٥٧,١٤	١٢	٢ مشاركة المعلقة بدورات قانونية لتعريفها بحقوقها.
٣	٠,٧٥	٢,٥٢	٩,٥٢	٢	٢٨,٥٧	٦	٦١,٩٠	١٣	٣ تساعد في عمل محضر بالشرطة
١	٠,٣٥	٢,٦٧	٤,٧٦	١	٢٣,٨١	٥	٧١,٤٣	١٥	٤ تكلف محامي يتولى الدفاع عنها.
متوسط مرتفع	٠,٤٥	٢,٥٥	المتغير ككل						

يتضح من الجدول السابق رقم (١٦) أن خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة القانونية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (بمستوي مرتفع) متوسط حسابي قدره (٢,٥٥) وانحراف معياري قدره (٠,٤٥)، حيث جاء في الترتيب الأول تكلف محامي يتولي الدفاع عنها، بينما جاء في الترتيب الأخير مشاركة المعلة بدورات قانونية لتعريفها بحقوقها.

ج. ما فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة الاقتصادية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة؟

جدول (١٧) فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة الاقتصادية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (ن=١٢١)

م	المساندة الاقتصادية	نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب	
		%	ك	%	ك	%	ك			
١	تقدم المؤسسة المساعدات العينية.	٩٠	٧٤,٣٨	٢١	١٧,٣٦	١٠	٨,٢٦	٠,٥٨	٢	
٢	تصرف المعونات المالية.	١٠٠	٨٢,٦٤	٢١	١٧,٣٦	٠	٠,٠٠	٠,٢٢	١	
٣	توفر لها فرص عمل مناسبة.	٨٠	٦٦,١٢	٢١	١٧,٣٦	٢٠	١٦,٥٣	٠,٦٤	٣	
٤	المساعدة في استخراج بطاقة الضمان الاجتماعي	١٠٠	٨٢,٦٤	٢١	١٧,٣٦	٠	٠,٠٠	٠,٢٢	١	
٥	التحويل إلى مؤسسات أخرى تدعمها مالياً.	٢١	١٧,٣٦	٨٠	٦٦,١٢	٢٠	١٦,٥٣	٠,٤٥	٤	
المتغير ككل								٢,٥٦	٠,٥٦	مستوى مرتفع

يتضح من الجدول السابق رقم (١٧) أن خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة الاقتصادية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق المرأة الغارمة (بمستوي مرتفع) متوسط حسابي قدره (٢,٥٦) وانحراف معياري قدره (٠,٥٦)، حيث جاء في الترتيب الأول كلا من (تصرف المعونات المالية، المساعدة في استخراج بطاقة الضمان الاجتماعي)، بينما جاء في الترتيب الأخير التحويل إلى مؤسسات أخرى تدعمها مالياً. وهذا ما يتفق مع إحدى الدراسة السابقة دراسة خضر عبدالعظيم (٢٠١٠): التي استهدفت إلى الكشف عن رؤية الفقراء لأشكال الحماية الاجتماعية المقدمة لهم من الدولة والمتمثلة في معاش الضمان الاجتماعي، وفي الرعاية الصحية ومدى كفاية هذه الجهود المجتمعية في سد احتياجاتهم الأساسية اليومية والوقوف على المشاكل التي تواجه بعض الأسر المستفيدة من الضمان الاجتماعي مع الجهات التي تتولى تقديم هذه المساعدات وكذلك التي تواجه الأسر ذاتها في مجال العلاج وتطلعات هذه الأسر للحماية الاجتماعية والمتوقع من الدولة حمايتهم اجتماعياً.

د.ما فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة الاقتصادية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير؟
جدول (١٨) فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة الاقتصادية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	لا		إلى حد ما		نعم		المساندة الاقتصادية
			%	ك	%	ك	%	ك	
١	٠,٦٤	٢,٦٢	٠,٠٠	٠	٣٨,١٠	٨	٦١,٩٠	١٣	١ تقدم المؤسسة المساعدات العينية.
٣	٠,٢٩	٢,٤٣	١٤,٢٩	٣	٢٨,٥٧	٦	٥٧,١٤	١٢	٢ تصرف المعونات المالية.
١	٠,٦١	٢,٦٢	٤,٧٦	١	٢٨,٥٧	٦	٦٦,٦٧	١٤	٣ توفر لها فرص عمل مناسبة.
٢	٠,٣٦	٢,٤٨	١٤,٢٩	٣	٢٣,٨١	٥	٦١,٩٠	١٣	٤ المساعدة في استخراج بطاقة الضمان الاجتماعي
١	٠,٤٩	٢,٦٢	٩,٥٢	٢	١٩,٠٥	٤	٧١,٤٣	١٥	٥ التحويل إلى مؤسسات أخرى تدعمها مالياً.
مستوى مرتفع	٠,٤٨	٢,٥٥	المتغير ككل						

يتضح من الجدول السابق رقم (١٨) أن خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة الاقتصادية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (بمستوى مرتفع) متوسط حسابي قدره (٢,٥٥) وانحراف معياري قدره (٠,٤٨)، حيث جاء في الترتيب الأول كلا من (تقدم المؤسسة المساعدات العينية، توفر لها فرص عمل مناسبة، التحويل إلى مؤسسات أخرى تدعمها مالياً، بينما جاء في الترتيب الأخير تصرف المعونات المالية).

هـ. ما فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة المجتمعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة؟

جدول (١٩) فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة المجتمعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (ن=١٢١)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	لا		إلى حد ما		نعم		المساندة المجتمعية
			%	ك	%	ك	%	ك	
١	٠,٢٢	٢,٨٣	٠,٠٠	٠	١٧,٣٦	٢١	٨٢,٦٤	١٠٠	١ تعمل المؤسسة على تحسين علاقتها بأفراد أسرتها.
٣	٠,٣٩	٢,٦٦	٨,٢٦	١٠	١٧,٣٦	٢١	٧٤,٣٨	٩٠	٢ مساعدتها على أداء أدوارها الأسرية
٢	٠,٦٨	٢,٧٤	٨,٢٦	١٠	٩,٠٩	١١	٨٢,٦٤	١٠٠	٣ على مساعدتها الاندماج في المجتمع بشكل أفضل.
٤	٠,٥٦	٢,٥٠	١٦,٥٣	٢٠	١٧,٣٦	٢١	٦٦,١٢	٨٠	٤ تساهم المؤسسة في علاقتها تحسين بأصدقائها
مستوى مرتفع	٠,٥٨	٢,٦٨	المتغير ككل						

يتضح من الجدول السابق رقم (١٩) أن خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة المجتمعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر المرأة الغارمة (بمستوي مرتفع) متوسط حسابي قدره (٢,٦٨) وانحراف معياري قدره (٠,٥٨)، حيث جاء في الترتيب الأول تعمل المؤسسة علي تحسين علاقتها بأفراد أسرتها، بينما جاء في الترتيب الأخير تساهم المؤسسة في علاقتها تحسين باصدقائها بمتوسط حسابي قدره (٢,٥٠) وانحراف معياري قدره (٠,٥٦).

هـ. ما فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة المجتمعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير؟

جدول (٢٠) فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة المجتمعية للفئات

الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

م	المساندة المجتمعية	نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%		
١	تعمل المؤسسة على تحسين علاقتها بأفراد أسرتها.	١٣	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢,٥٢	١
٢	مساعدتها على أداء أدوارها الأسرية	١٢	٥٧,١٤	٧	٣٣,٣٣	٢	٩,٥٢	٢,٤٨	٢
٣	مساعدتها على الاندماج في المجتمع بشكل أفضل.	١٣	٦١,٩٠	٥	٢٣,٨١	٣	١٤,٢٩	٢,٤٨	٢
٤	تساهم المؤسسة في علاقتها تحسين باصدقائها	١٣	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢,٥٢	١
	المتغير ككل							٢,٥	مستوى مرتفع ٠,٣٩

يتضح من الجدول السابق رقم (٢٠) أن خدمات الرعاية الاجتماعية في تحقيق المساندة المجتمعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (بمستوي مرتفع) متوسط حسابي قدره (٢,٥) وانحراف معياري قدره (٠,٣٩)، حيث جاء في الترتيب الأول كلا من (تعمل المؤسسة على تحسين علاقتها بأفراد أسرتها، تساهم المؤسسة في علاقتها تحسين باصدقائها). بينما جاء في الترتيب الأخير (مساعدتها على أداء أدوارها الأسرية، مساعدتها على الاندماج في المجتمع بشكل أفضل).

إجابة التساؤل الرئيس الثالث:

- ما المعوقات التي تحول دون تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية؟
جدول (٢١) المعوقات التي تحول دون تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير (ن=٢١)

م	المعوقات	نعم		إلى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
		%	ك	%	ك	%	ك		
١	ضعف التواصل مع الحالة بشكل سريع.	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
٢	عدم مرونة مقدمي الخدمة في التعامل مع الحالات المختلفة	٥٧,١٤	٥	٢٣,٨١	٤	١٩,٠٥	٤	٠,٥٥	٣
٣	عدم توفر وسيلة لتواصل المتخصصين لبعض الحالات في الوقت المناسب	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٦٨	٢
٤	نقص الوعي المجتمعي بالمرأة الغارمة	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
٥	نظرة المجتمع لبعض حالات الغارمات	٦٦,٦٧	٥	٢٣,٨١	٢	٩,٥٢	٢	٠,٤٥	١
٦	ضعف تعاون الجهات المختصة مع الوحدة في التعامل مع الغارمات	٦١,٩٠	٥	٢٣,٨١	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٤٨	٣
٧	نقص في المعارف العملية للأخصائي الاجتماعي والتي تمكنه من التعامل مع الغارمات	٥٧,١٤	٧	٣٣,٣٣	٢	٩,٥٢	٢	٠,٦٦	٣
٨	عدم حصول الأخصائي الاجتماعي على دورات تدريبية	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
٩	تساعده على العمل مع الغارمات	٥٧,١٤	٧	٣٣,٣٣	٢	٩,٥٢	٢	٠,٦٦	٣
١٠	عدم الاطلاع على كل ما هو جديد في مجال المرأة.	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
١١	عدم توافر الدافعية لدى الأخصائي للعمل مع المرأة الغارمة	٦٦,٦٧	٤	١٩,٠٥	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٥٨	٢
١٢	انخفاض مستوى الطموح المهني لدى الأخصائي	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
١٣	انشغال الأخصائي الاجتماعي بأعمال خارجة عن صميم عمله المهني	٦١,٩٠	٥	٢٣,٨١	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٤٥	٣
١٤	تكليف الأخصائيين بأعمال بعيدة عن مجال تخصصهم	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
	المتغير ككل							٢,٥	٠,٣٩
	مستوى مرتفع								

يتضح من جدول (٢١) السابق وجود مستوى مرتفع من المعوقات التي تحول دون تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير بمتوسط حسابي قدره (٢,٥) وانحراف معياري قدره (٠,٣٩) وهذا أكدت عليه دراسة اميرة عبد الفتاح عمر محمد (٢٠١٧): التي توصلت الى ان اهم المشكلات التي تعاني منها

المرأة الغارمة، وجاء ترتيبها كالتالي) مشكلات نفسية- قانونية. اجتماعية- صحية- تعليمية) وتوصلت ايضا الى ان هناك مجموعة من المعوقات التي تواجه الاخصائي الاجتماعي في مواجهة المرأة الغارمة حيث جاءت مرتبة قلة) وعى المرأة الغارمة بأدوار الاخصائي قلة عدد الاخصائيين الاجتماعيين، العقيدات الروتينية في حصول المرأة على الخدمة نقص وعى المجتمعى بخطورة مشكلة ديون المرأة.

إجابة التساؤل الرئيس الرابع:

- ما المقترحات اللازمة للتغلب على المعوقات السابقة؟

جدول (٢٢) المقترحات اللازمة للتغلب على المعوقات التي تحول دون تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير

(ن=٢١)

م	المقترحات	نعم		الى حد ما		لا		الانحراف المعياري	الترتيب
		%	ك	%	ك	%	ك		
١	توفر التواصل مع الحالة بشكل سريع.	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
٢	مرونة مقدمي الخدمة في التعامل مع الحالات المختلفة	٥٧,١٤	٥	٢٣,٨١	٤	١٩,٠٥	٢	٠,٤٥	٥
٣	توفر وسيلة المتخصصين لبعض الحالات في الوقت المناسب	٦١,٩٠	٧	٣٣,٣٣	١	٤,٧٦	١	٠,٥٤	١
٤	استعلام وحدة المساندة بشكل مستمر عن جودة خدماتها ومدى رضا	٥٧,١٤	٦	٢٨,٥٧	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٢٢	٤
٥	اتساع خدمات التوعية ونشر ثقافة العنف بوحدة المساندة الاجتماعية	٦١,٩٠	٥	٢٣,٨١	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٤٥	٣
٦	تعاون الجهات المختصة مع الوحدة في التعامل مع الغارمات	٦٦,٦٧	٥	٢٣,٨١	٢	٩,٥٢	٢	٠,٤٨	١
٧	الاهتمام بالمعارف العملية للأخصائي الاجتماعي والتي تمكنه من التعامل مع الغارمات	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
٨	حصول الاخصائي الاجتماعي على دورات تدريبية تساعده على العمل مع الغارمات	٦١,٩٠	٥	٢٣,٨١	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٨٤	٣
٩	الاطلاع على كل ما هو جديد في مجال المرأة.	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
١٠	توافر الدافعية لدى الاخصائي للعمل مع المرأة الغارمة	٥٧,١٤	٧	٣٣,٣٣	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٢	٣
١١	زيادة مستوى الطموح المهني لدى الاخصائي	٦١,٩٠	٥	٢٣,٨١	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٤٨	٣
١٢	اهتمام الاخصائيين بأعمال عن مجال تخصصهم	٥٧,١٤	٦	٢٨,٥٧	٣	١٤,٢٩	٣	٠,٦٢	٤
١٣	زيادة أعداد الاخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال المرأة	٦١,٩٠	٧	٣٣,٣٣	١	٤,٧٦	١	٠,٧١	١
١٤	توفر التخصصات المناسبة بوحدة المساندة الاجتماعية	٦١,٩٠	٦	٢٨,٥٧	٢	٩,٥٢	٢	٠,٥٦	٢
	المتغير ككل							٢,٥	٠,٣٩

يتضح من جدول (٢٢) السابق المقترحات اللازمة للتغلب على المعوقات التي تحول دون تحقيق المساندة الاجتماعية للفئات الأولى بالرعاية من وجهة نظر فريق العمل بمؤسسة مصر الخير حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة على المتغير ككل بمتوسط حسابي قدره (٢,٥) بانحراف معياري قدره (٠,٣٩) (مستوي مرتفع). حيث جاء في الترتيب الأول كلا من (زيادة أعداد الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال المرأة، تعاون الجهات المختصة مع الوحدة في التعامل مع الغارمات، توفر وسيلة المتخصصين لبعض الحالات في الوقت المناسب)، بينما جاء في الترتيب الأخير مرونة مقدمي الخدمة في التعامل مع الحالات المختلفة.

- المراجع:

(أ) المراجع العربية

خزام، منى عطية (٢٠١٢): التنمية الاجتماعية في إطار المتغيرات المحلية والعالمية، القاهرة، المكتب الجامعي الحديث.

العيسوي، إبراهيم (٢٠٠١): التنمية في عالم متغير، دراسة مفهوم التنمية ومؤشراتها، القاهرة، منتدى العالم الثالث.

علي، ولاء محمد حسين (٢٠١٨): مقياس المساندة الاجتماعية لدي عينة من الأرامل، بحث منشور في، مجلة الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، ٥٦٤، مج ٣.

عمران، أسماء حسن عمران (٢٠١٩): المساندة الاجتماعية كمتغير في التخطيط لتحقيق الحماية الاجتماعية للمرأة، بحث منشور في، مجلة الخدمة الاجتماعية الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين، ٦١٤، مج.

عبد المرضي، أمل (٢٠١٣): البرامج الاجتماعية لمنظمات المجتمع المدني: والتمكين الاقتصادي لسجينات الفقر، بحث منشور في، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، القاهرة.

القطراوي، حسن عبد الرؤوف (٢٠١٣): المساندة الاجتماعية - الإهمال) والرضا عن خدمات الرعاية وعلاقتها بالصلابة النفسية للمعاقين حركيا، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.

عمر، أميرة عبد الفتاح (٢٠١٧): المشكلات التي تواجه المرأة الغارمة ودور الممارس العام في الخدمة الاجتماعية في التعامل معها، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة اسيوط.

المشهوراي، عبير جبريل خالد (٢٠٢٢): إدارة الذات وعلاقتها بالمساندة الاجتماعية لدي عينة من النساء المعنفات، بحث منشور في، مجلة الفنون والأدب وعلوم الإنسانيات، كلية الإمارات للعلوم التربوية، ع٧٧.

عبد العظيم، مها عبدالودود (٢٠١٤): تصور مقترح من منظر الممارسة العامة لخدمة الاجتماعية وتفعيل خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للغارمات وأسرهن، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

بن جحدل، سعد (٢٠٢١): مؤشرات الرضا عن الحياة وعلاقتها بالمساندة الاجتماعية المدركة لدي الطالبات المقيمات بالأحياء الجامعة، بحث منشور في، مجلة المحترف، جامعة زيان عاشور الجلفة، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية.

غنيم، داليا صبري يوسف (٢٠١٨): إسهامات جمعيات رعاية وتنمية المرأة في تحقيق المساندة الاجتماعية للغارمات المفرج عنهن، بحث منشور في، مجلة الخدمة الاجتماعية الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ع٥٩، ج٤.

أحمد، هناء محمد أحمد (١٩٩٠): معوقات تحقيق الأهداف التنموية لمجالس الأحياء بمحافظة الجيزة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

خليل، محمد أحمد (٢٠٠٠): إدارة تنمية المجتمعات المحلية المتخلفه من منظور التخطيط القومي والمحلى "دراسة إستطلاعية مطبقة على أجهزة التخطيط المحلى بمحافظة الغربية" المؤتمر العلمي الثالث عشر، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ٢-٣ أبريل.

رمضان، السيد (١٩٩٠): مقدمة في الرعاية الاجتماعية الاسكندرية، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية.

عيوش، ذياب & الزعنون، فيصل (٢٠٠٩): الرعاية الاجتماعية 'القاهرة، الشركة العربية المتحدة للتسويق والتوريدات ' القاهرة.

صالح، عبد المحي محمود (١٩٩٥): الرعاية الاجتماعية تطورها - قضاياها، الاسكندرية، دار المعرفة الجامعية، الاسكندرية.

السروجي، طلعت مصطفى (٢٠٠٤): السياسة الاجتماعية في إطار المتغيرات العالمية الجديدة، (القاهرة، دار الفكر العربي).

أبوقورة، خضر عبد العظيم (٢٠١٠): الحماية الاجتماعية في واقع المجتمع المصري - دراسة استطلاعية على عينة ثنائية الأبعاد، القاهرة، معهد التخطيط القومي.

صلاح الدين محمود علام (٢٠٠٠)، القياس والتقويم التربوي والنفسي أساسياته وتطبيقاته وتوجهاته المعاصرة، الطبعة الأولى، القاهرة، دار الفكر العربي.

(ب) المراجع الأجنبية

Susan Wisner: (1999) Quality of Life Indicators and Sustainable Community Development, Journal of Feminist Economics, vol.5 no.2

Parker Andrew-noel: decentralization rural development and local government performance, a case study of rural municipalities ,in northeast, Brazil, 1998.

Enns Christopher: the dynamics of NGO-local government collaboration for rural development with cases from Bangladesh, M.SC. , university of Guelph (Canada), 2006.

Johnston terry(1990):local government rural land planning , British Columbia , M.A , the university of British Columbia (Canada) ,

Iyoha Friday oboes (1992): local government and rural development in bendel state (constraints on local involvement and effectiveness, PhD, university of Southampton (United Kingdom),