



A proposed framework of the roles of the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic (Covid19)

Dr / Mervat Ahmed Abo Elnile

Assistant Professor at the Higher Institute of Social Work
Fields Department, Kafr Saqr , Sharkia , Egypt

Research Summary

Research Problem

The success of any social, economic and other development plan is linked to the existence of an efficient human component, as the human being is the goal of development, and public health is one of the goals of the development process and is also an essential factor in the completion of its efforts and programs. Disasters and crises affect the process of development and production and threaten human life, so they must be confronted .

People are exposed to many crises, epidemics, viruses and disasters that threaten their lives and expose them to dangers such as exposure to Coronavirus (Covid 19), which is an ongoing global pandemic. And the World Health Organization officially announced that more than 21 million cases of Covid 19 in more than 188 countries and regions until the date of August 14, 2020, and most people recover, as about 80% of patients do not need the wrong treatment, but almost the symptoms are severe in a one person out of (5) people with Covid 19 disease and he suffers from difficulty breathing, and the risk of complications increases among the elderly and people who suffer from other health problems such as high blood pressure, heart, lung and cancer. Hence, we need the cooperation of organizations, institutions, all professions and various specializations to confront crises and viruses, including the profession of social work, which is one of the professions that deal with disasters as it seeks to provide aid on a regular basis to individuals and has the ability to interact with the issues of different groups in order to provide preventive, curative and developmental programs .

Research Objectives

Determine the role of the general practitioner in social work in providing services during the emerging coronavirus pandemic .

Identify the difficulties facing the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic.

Determine proposals to activate the role of the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic.

Reaching a proposed framework of the roles of the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic.

Research Questions

What is the role of the general practitioner in social work in providing services during the emerging coronavirus pandemic ?

What are the difficulties facing the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic ?

Received : 11/8/2020

Accepted : 25/8/2020

Online publication : 4/10/2020

What are the proposals to activate the role of the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic ?

What are the dimensions of the proposed visualization of the roles of the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic ?

The most important concepts

Coronavirus

Covid-19

pandemic

services

Research Methodology

Since this research aims to obtain quantitative and qualitative theoretical and empirical data that are simple, general and comprehensive, and since the research topic is still characterized by modernity as the research and studies conducted about it are still limited so , the appropriate type for it is the descriptive study .

The type of the data that this research is interested in obtaining in terms of its multiplicity and diversity required that the researcher use the social survey method as it the best appropriate method for that, and it is noticeable that the researcher relied on the social survey method with the utilizing of a sample

The Research Fields

The Research location :

The Red Crescent Society in Sharkia Governorate

Tamkeen Foundation in Zagazig

Research Population :

The researcher used the sample social survey method for officials of the Red Crescent Society, and their number was (22) individuals, and the officials in Tamkeen Foundation, and their number was (80) individuals

Research Tools:

Form (Questionnaire) Interview for the officials

The proposed framework of the roles of the general practitioner in social work in providing services during the Coronavirus pandemic:

1. The assumptions from which the proposed framework is based
2. The objectives of the proposed framework economically, socially, healthily and electronically
3. The foundations and pillars on which the proposed framework depends on,
4. The organizations for achieving the proposed framework (knowledge, understanding, skills)
5. The possibilities of the proposed framework
6. The success factors of the proposed framework
7. Tools and the means used to achieve the proposed framework
8. The strategies used
9. The tactics used
10. The principles
11. The devices involved in achieving the proposed framework

Keywords : Coronavirus ; Covid-19 ; pandemic ;services



نصير مقترح لإدوار الممارس الماح في الخدمة الاجتماعية في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المسنجد

د. مرفت أحمد أبو النيل

أستاذ مساعد بقسم مجالات الخدمة الاجتماعية
المعهد العالي للخدمة الاجتماعية
بكفر صقر

أولاً مشكلة الدراسة:

ان نجاح اي خطه للتنمية الاجتماعية والاقتصاديه وغيرها ترتبط قبل كل شئ بوجود عنصر بشري كفاء . فالإنسان هو هدف التنمية وهو الوسيلة التي تحقق بها في الوقت نفسه وقد تثبت البحوث العلميه ان القدرة الإنتاجية للإنسان تتناسب طرديا مع حالته الصحيه.

ولذلك فإن الصحة العامة التي هي هدف من اهداف عملية التنمية هي ايضا عامل اساسي في انجاز جهودها وبرامجها وان الكوارث والتلفيات والأزمات تؤثر على عملية الإنتاج والتنمية وتهدد حياه الانسان على امتداد تاريخه ويذهب ضحيتها الملايين وتحدث أضرار مادية فادحة في المجتمع وتترك فيه كما هائلاً من المعاناه وتعرضهم للعديد من المشاكل الاجتماعية والنفسية والصحية وغيرها. التي تسبب لهم الاضطرابات وتؤثر على عملهم بالإضافة الى اصابتهم بأعراض عصبية مثل القلق والتوتر والإكتئاب وغيرها (١)

ونظراً لما تتعرض له المجتمعات لأنواع متعددة من الكوارث التي تؤثر على نشاط المجتمع ومنظماته او قد تؤثر على بقائه واستمراريته.

فأصبح لزاماً عليها تطوير قدرتها وحشد إمكانياتها لمواجهة هذه الكوارث التي قد تتعرض لها نظراً للإثار التدميرية واسعة النطاق الناجمة عنها والتي قد تدمر المجتمع وتقصف بكيانه وتهدد اهم اهدافه الاستراتيجية والتي تتمثل في البقاء والنمو والاستمرار ومن هذا المنطلق تتبع أهميه التخطيط لإداره الكوارث بالعمل على الأسعداد لمواجهةها او التعامل معها عند وقوعها والجد من اثارها التي تلحق بالمجتمع والبيئة والأسراع بعملية إستئناف النشاط مره اخرى ويتم ذلك من خلال القيام بمختلف الأنشطة والمجهودات التي تهدف الى تطوير القدرات العملية لمواجهه الكوارث مثل تحديد وتقييم المخاطر المتوقعه وإعداد خطط الطوارئ وتوفير الموارد المطلوبه لعملية مواجهه (٢) ويتعرض الإنسان للعديد من الأزمات والكوارث والأوبئه والفيروسات التي تهدد حياته وتعرضه للمخاطر والعديد من المشكلات ومن هذه المخاطر التي يتعرض لها.

هي فيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد وتعتبر الفيروسات الخطيرة من ضمن الكوارث التي يتعرض لها المجتمع

فيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد يؤثر على الناس على مستوى العالم فهو من سلالة SARS-COV-2 وكان تاريخ وقوعه في ٢٤ فبراير ٢٠٢٠ وكان منشأه وأول ظهوره في ووهان خوبي الصين ثم انتشر على مستوى العالم

الأعداد الإجمالية في	مصر	العالم
الحالات المؤكده	٩٦,١٠٨	٢١ مليون + ٢٧٧ الف
حالات الشفاء	٥٦,٨٩٠	١٣ مليون
الوفيات	٥,١٠٧	٧٦٢ الف + ٦,٩٦٨

وفيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد تتمثل أعراضه في ظهور الحمى والإرهاق والسعال الجاف وهي الأكثر شيوعاً اما الأعراض الأقل شيوعاً قد يصاب بها بعض المرضى الألام والأوجاع وإحتقان الأنف والصداع والتهاب الملتحمة وألم الحلق طفح جلدي او تغير لون أصابع اليدين او القدمين وعاده ما تكون هذه الأعراض خفيفه وتبدأ بشكل تدريجي ويصاب بعض الناس بالعدوى دون أن يشعروا بالأعراض خفيفه جداً (٤)

وجائحه فيروس كورونا ٢٠١٩-٢٠٢٠ (كوفيد١٩) هي جائحه عالميه مستمره وحالياً لمرض فيروس كورونا ٢٠١٩ (كوفيد١٩) سببها فيروس كورونا المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحاده الشديده (سارس - كوف - ح) نقشى المرض للمره الأولى في مدينة ووهان الصينية في أوائل شهر ديسمبر عام ٢٠١٩ وأعلنت منظمة الصحة العالمية رسمياً في ٣٠ يناير أن نقشى الفيروس يشكل حالة طوارئ صحية

عامن تبعث على القلق الدولي وأكدت تحول الفاشية الى جائحه يوم ١١ مارس أبلغ عن أكثر من ٢١ مليون اصابة بكوفيد ١٩ في أكثر من ١٨٨ دولة ومنطقة حتى تاريخ ١٤ أغسطس ٢٠٢٠ تتضمن أكثر من ٧٥٩,٠٠٠ حاله وفاة بالإضافة الى تعافي أكثر من ١٣ مليون مصاب وتعتبر

الولايات المتحدة أكثر الدول تضرراً من الجائحة حيث سجلت أكثر من ربع مجموع عدد الصابات المؤكده (٥)

ويتعافى معظم الناس نحو ٨% من المرض دون الحاجة الى علاج خاطئ ولكن الأعراض تشتد لدى شخص واحد تقريباً من بين كل ٥ أشخاص مصابين بمرض كوفيد ١٩ . فيعاني من صعوبة في التنفس وتزداد مخاطر الإصابة بمضاعفات وخيمه بين المسنين والأشخاص المصابين بمشاكل صحيه أخرى مثل إرتفاع ضغط الدم او أمراض القلب او الرئه او السكري او السرطان ويتبقى لجميع الأشخاص اياً كانت أعمارهم التماس العناية الطبية فوراً إذا أصيبوا بالحمى او السعال المصحوبين بصعوبة في التنفس او ضيق التنفس وألم او ضغط ويوصي قدر الإمكان بالاتصال بالطبيب او بمرفق الرعاية الصحية مسبقاً ليستنى توجيه المريض الى العياده المناسبه (٦)

فمن هنا نحن بحاجة الى تكاتف كل المنظمات والمؤسسات والوزارات وكافه المهن والتخصصات المختلفه لتحدي الازمات والكوارث والأوبئه والفيروسات ومساعده الأفراد على مواجهه المخاطر التي يتعرضون لها من هذه الكوارث. فمن ضمن هذه المهن مهنة الخدمة الاجتماعية

تعتبر مهنة الخدمة الاجتماعية من المهن التي تتعامل مع الكارثة حيث تسعى الى تعزيز الأداء الاجتماعي لأفراد المجتمع ومنظماته لمواجهه المشكلات التي تعوق او تهدد أدائهم الاجتماعي ومن ثم فهي مهتمه بأحداث تغير في الأداء الاجتماعي لوحدة التعامل مع مصادر المشكلات او الأخطار كالمنظمات والمؤسسات التي تشكلها المجتمع لمواجهه الأزمات الناتجة والمصاحبة للكوارث (٧)

وتعتبر مهنة الخدمة الاجتماعية من المهن التي تهتم بالبناء الاجتماعي للمجتمع والأسره والأنسان وبيئته اولها تأثيراً إيجابياً في أحداث التغيير الذي ينشده المجتمع في كل من الفرد وبيئته والخدمة الاجتماعية وطرفها المتكامل يمكنها مساعدة الأفراد لمواجهه المخاطر النفسية والاجتماعية وغيرها التي يتعرضون لها (٨)

والخدمة الاجتماعية في مجال الكوارث وانتشار الفيروسات لا تعتبر علاجاً كافياً بكل اثارها وإنما هيا في الواقع علاج لحاله عدم التنظيم الفجائي الذي يصيب المجتمعات نتيجة حدوث الكوارث وهي مسئوله مع غيرها من المهن عن مواجهه الكوارث والأوبئه

ويقوم الأخصائي الاجتماعي بتقديم المساعدات بصوره منتظمه ويضمن وصول الخدمات والمساعدات للمتضررين واسرهم داخل المستشفيات (٩)

فيقوم الأخصائي الاجتماعي مع فيروس كورونا بمساعده الناس بمنع انتشار المرض والوقاية منه وإتباع الإرشادات اللازمة التي تصدرها منظمة الصحة العالمية او وزاره الصحة

فأصدرت وزراه الصحة كيف يمكن أن يساعد الناس في منع إنتشار المرض وتوصي مراكز السيطرة على الأمراض والوقايه منها C D C

بإتباع ممارسات النظافة الشخصية الجيدة بما في ذلك غسل اليدين بشكل متكرر وبشرب السوائل بكثرة وبتغطية الأنف والفم بمنديل او بكوعك عند السعال والبقاء في المنزل إذا كنت تشعر بالمرض بالإضافة الى ذلك حتى عندما لا تكون مريضا ننصحك بالبقاء في المنزل ما لم تكون بحاجة الى الخروج للضرورة او ممارسة التباعد الاجتماعي والبقاء على بعد ستة اقدم على الأقل من الاخرين (١٠)

فتعتبر الخدمة الاجتماعية من أكثر المهن العاملة في مجالات الرعاية الاجتماعية تعاملاً مع المواطنين بنظره شموليه متكاملة او التعامل مع مجال حياة الإنسان كليه ومحاولة في نفس الوقت إستخدام موارد المجتمع لإشباع حاجاته (١١)

وارتبطت الخدمة الاجتماعية منذ نشأتها بالإحتياجات الأنسانية الأساسية كما أن لديها قدره على التعامل مع قضايا مختلفه الفئات بغرض تقديم البرامج الوقائية والعلاجية والتنويه لمساعدة كل فئات المجتمع على مواجهه الظروف والأحتياجات المتغيره وذلك بما تتضمن من مهارات وأساليب مهنية (١٢)

فلا بد من الإعداد البدني المستمر للأخصائي الاجتماعي لتزويده بكل جديد سواء عن طريق النشريات او اللقاءات العلمية او الدورات التدريبية حتى يستطيع ان يساير تلك التطورات ويرتفع بمستوى الممارسة المهنية محققا بطريقه أفضل أهداف المهنة كما تتطلبها طبيعة العمل في مجالات الممارسة المختلفة (١٣)

ثانيا الدراسات السابقة:

خلال المراجع الشامله للدراسات العربية والأجنبيه والرسائل العلمية في حدود علم الباحثه صنفنا الدراسات السابقه الى محورين هما:

المحور الأول:

دراسات تحديث عن إداره الكارثة بما أن موضوع فيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد يتسم بالحدائث وهناك قلقه في الأبحاث الذي تحدثت عنه . اعتبرت الباحثه أن هذا الفيروس من ضمن الكوراث التي تتعرض لها البلاد فسوف تعرض دراسات عن إداره الكارثه

١ . أكدت دراسته جرمس كلیموري ٢٠٠٠

على أن ضعف قدرة المجتمعات على التخطيط لإداره الكارثه يساهم في حجم الخسائر ويضعف من قدره المجتمع على تحقيق أهدافه التتمويه مما يتطلب ضروره وضع خطط وبرامج لإعداد المجتمع للتعامل مع الكارثه مما ينهي من قدره فريق إدره الكارثه على الوصول الى رد فعل منظم تجاهها (١٤)

٢ . توصلت REX Red dis ٢٠٠١

الى استخدام مدخل الأزمات في العمل مع حالات الكوارث وقد حقق التوازي المجتمعي بشكل جيد مما يساهم في مواجهه الفعاله للأثار السلبيه الناجمه عن موقف الأزمه (١٥)

٣ . اكدت دراسة جيزمان ٢٠٠٢

على أن التخطيط لإدره الكارثه في المجتمعات المتقدمه يعتمد على النظرة المتكامله للكارثه من أعداد وتهيئة المجتمع للتعامل معها حال وقوعها الى توفير الأمكانيات والموارد اللازمه للتعامل مع الموقف وإعداد فريق مدرب لإدراتها يمكنه التعامل مع كل متغيرات الموقف وإعطاء الحريه الكامله في إتخاذ القرارات التي تتناسب مع طبيعة الموقف (١٦)

٤ . اكدت دراسة ستيرج ٢٠٠٢

على ضروره تحسين الأداء الأجماعي للأفراد المتأثرين بالكارثه والتخفيف من الضغوط التي يعانون منها والعمل على مساعدتهم على إعاده مشكله علاقاتهم الأجماعية والأسريه والعمل على تفعيل دور المنظمات التطوعيه في تحقيق ذلك وتؤدي الكارثه الى أضرار نفسيه واجتماعية وتؤثر على الأفراد وخبراتهم الحياتيه فتره طويله من الزمن (١٧)

٥ . اكدت دراسة شيخ أحمد ٢٠٠٥

أن عملية الأستعداد لمواجهه الكوارث عنصر جوهري وموثر لتحقيق كفاءه وفاعليه المجتمع في مواجهه آثارها وأن هناك علاقة طردية بين درجه إستعداد المجتمع وخبرته مع الكوارث سابقه الأخطار الناتجه عن الكارثه (١٨)

٦. اكدت نتائج دراسة ماري كيوليت اروبرت ٢٠٠٦

من أن إفتقار المجتمع للتنسيق وعدم وجود خطط وبرامج معدة للتعامل مع الكارثة يساهم في حجم الأضرار المادية والبشرية التي تواجهه المجتمع وأن حالات الطوارئ التي تجابه المجتمع تعمل على إظهار وجود او عدم وجود التنسيق ومدى تلبية الأماكن للمتغيرات المجتمعية الطارئة (١٩)

٧. اكدت دراسة محمود عرفان ٢٠٠٧

على إنخفاض مستوى استعداد المجتمع لمواجهه الكارثة ويقوم المجتمع ومنظماته برد الفعل العشوائي في مواجهه الكوارث الأزمات والمخاطر والأوبئه (الفيروسات) التي يتعرض لها ويتنظر حتى تقع الكارثة ثم يثوم بإصلاح الآثار التدميرية الناتجة عنها مما يتطلب ضروره وجود تخطيط لإداره الكارثة للتخفيف من آثارها (٢٠)

٨. اكدت دراسة سميره إبراهيم ٢٠١٣

على أهميه المعلومات الرسمية في التخطيط الاستراتيجي الفعال وأهميه الترابط بين أجزاء واقسام المنظمة لنجاح التخطيط الاستراتيجي لنجاح المنظمه في تحقيق أهدافها وتحقيق أفضل اداء ممكن لها وارتباط التخطيط الاستراتيجي بالأحتياجات المتغيرة للبيئه والتأكيد على أهميته في إستمرارية نشاط المنظمة (٢١)

المحور الثاني:

دراسات تحدثت عن دور الخدمه الأجهاميه مع الكوارث والمخاطر

١. اكدت دراسة رشاد عبداللطيف ١٩٩٢

عن أهميه تكوين فريق عمل من المهنيين والمتطوعين لمواجهه المشكلات الناتجه عن الكوارث (٢٢)

٢. اكدت نتائج دراسة كريمرو ارنولد ٢٠٠٠

على ضروره العمل على تخفيف الأضطرابات النفسيه والأجهاميه التي يعاني منها الأطفال من جراء الكارثة وذلك يوضع برامج مهنيه تساهم في التضليل منها ومساعدته الأطفال على الأندماج في المجتمع (٢٣)

٣. اكدت دراسة رايشيل كيول ٢٠٠٢

من وجود نقص في مهارات الأخصائيين الاجتماعيين في تعاملهم مع الأزمات والكوارث العامة (٢٤)

٤. اوصت دراسة ماينور فينف لويس ٢٠٠٤

الى ضرورة تدريب الأخصائيين الاجتماعيين على اساليب مهنة الخدمة الاجتماعية في التعامل مع الكوارث العامة حتى يمكنهم المساهمة في التخفيف من الضغوط النفسية والاجتماع للمتأثرين بها حال وقوعها (٢٥)

٥. اكدت دراسة بوس كرينو وادمز ٢٠٠٤

على ضرورة تنمية اتجاهات الأخصائيين الاجتماعيين نحو الاستعداد لمواجهة الكارثة وتدريبهم على كيفية وضع سيناريوهات للتعامل معها حتى يمكن التقليل من الآثار الناجمة عنها (٢٦)

٦. اكدت دراسة دورلي ديچ ٢٠٠٥

من أن الكارثة تساهم في تعميث المشكلات النفسية والاجتماعية التي يعاني منها المسنين قبل الكارثة وتحدث لديهم خلل في تصوراتهم الذاتية حول المستقبل ولا بد من تعامل الأخصائيين معها (٢٧)

٧. استهدفت دراسة Remy B ٢٠٠٥

على إستكشاف المعلومات وطرق الممارسة التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون في المنظمات الصحية والتي تتعلق بمعرفة التغيرات الأزمنة والسياسات والأحتياجات المعيشية . وكذلك تصورات الأخصائيون حول إستجابة الأداره في منظماتهم لقضايا المخاطر وإقتراحات التغيرات التي يشير إليها الأخصائيون الاجتماعيون ونماذج وأساليب الممارسة التي يستخدمونها عند العمل مع الأمراض وأظهرت نتائج الدراسة أن معظم الأخصائيين الاجتماعيين اشاروا الى أن الخدمات المباشرة بالممارسة المجتمعية والدفاعية عن الأجزاء الهامة في أدوارهم خلال مساعده الأفراد مع ضروره الأعتماذ على إستراتيجيه المرافق والتمكين الاجتماعي للأفراد والفقراء والمرضى (٢٨)

٨. دراسه منى عطيه ٢٠٠٦

ركزت أهدافها على تحديد الفئات الأولى بالرعاية وتحديد واقع لها ومتطلبات الأستدماذ الاجتماعيه للخدمات المقدمه لهذه الفئات والتوصل الى مؤشرات تخطيطيه لتحقيق الأستدماذ الاجتماعيه للخدمات المقدمه واشارات الدراسه في نتائجها الى أن الفئات الأولى بالرعاية في

المجتمع هم الضعفاء والمسنين والأسر الفقيرة وآسر المتعطلين عن العمل وحددت الدراسة واقع الخدمات المقدمة لهم والمشكلات التي تحد من إستفاده الأسر منها كما توصلت ايضاً الى مجموعة من المؤشرات التخطيطية لتحقيق الأستدامه الأجتماعيه للخدمات المقدمة للفئات الأولى بالرعاية (٢٩)

٩. دراسة Cullo Nieto Cesar ٢٠٠٨

اكنت على أهمية تدعيم القدرات المؤسسية للجمعيات وإعطاء دور واضح لها وللأخصائيين الأجتماعيين في تخطيط وتنفيذ ومتابعة المشروعات الخدمية وأكنت الدراسة ايضاً على أن مشاركة المستفيدين تزداد عندما يشعرون بالإنجازات المادية بالمجتمع وأن المشروعات المضرة للدخل تؤدي الى زيادة دخول الأسره بما ينعكس بالإيجاب على مستوياتهم المعيشيه وخاصة وقت الحاجه وضغوط الحيا' (٣٠)

١٠. دراسة Bales ٢٠٠٨

سعت الدراسة للتعرف على الآثار المترتبة على التعرض للمخاطر وتوفير الحماية الأجتماعية لكافة فئات المجتمع الضعيفة مثل المسنين والمرآه اللذين تتعدد آحتياجاتهم ما بين الأجتماعية والنفسية والإقتصادية والمادية وغيرها مع ضرورة التنوع في آليات الحماية الأجتماعية من قبل الأخصائيين الأجتماعيين لهم والمطالبه بحقوقهم وتحسين نوعيه الحياة لهم وخاصة وقت الكوارث والمخاطر (٣١)

١١. استهدفت دراسة Pallet ٢٠٠٩

على تحديد العلاقة بين معارف وقيم ومهارات الخدمة الأجتماعية لتحسين الخدمات لمقدمي الرعاية من الوالدين للأشخاص المصابين بالأمراض وغيرها . وأشارت نتائج الدراسة أن يمكن أن يلعب الأخصائيون الأجتماعيون دوراً هاماً في حياة مقدمي الرعاية الأبوين للمصابين . وركزت الدراسة على الخدمات المفيدة للخدمة الأجتماعية لتقديم الرعاية للمرضى المصابين ومواجهه آحتياجاتهم (٣٢)

١٢. اكدت Nan joruis Muhauich ٢٠٠٩

على نتائجها على انه لكي تحدث إستجابته للتغيرات السياسية والإقتصادية المستمرة فإن مهنة الخدمة الأجتماعية يجب أن تركز على إستدامه الخدمات الأجتماعية خاصة للفئات الضعيفة إجتماعيأ وإقتصادياً في محيط المجتمع وكذلك يجب تطور نماذج اقوى للتدخل والمسانده وتعمل على تطبيق هذه النماذج على مختلف المستويات (٣٣)

١٣. اكدت دراسة جورج قمر ٢٠٠٩

على وجود مجموعة مبادئ اساسيه تستند إليها عملية تقديم الخدمة الدائمة مثل التنسيق والتفاعل بين كل الأبعاد او العوامل المؤثرة على التنمية مع مراعاة مشاركة المستفيدين على كل المستويات المجتمعيه (٣٤)

١٤. اكدت دراسة Wint leamar ٢٠١٠

على أن الأستدامه الأجتماعية للخدمات المقدمة للفئات المحرومه لابد أن تحظى بتطبيقات واسعة النطاق في البناء الأسري من اجل تحقيق الرعاية والرفاهية والعمل ع إشباع الحاجات الأساسية في إطار الموارد المتاحة وخاصة في وقت الكوارث (٣٥)

١٥. هدفت دراسة خضره انور ٢٠١٠

على الكشف عن رؤية الفقراء لأشكال الحماية المقدمة لهم من الدولة والمتمثله في معاش الضمان الأجتماعي والرعاية الصحية ومدى كفاءه هذه الجهود المجتمعيه في سد احتياجاتهم الأساسية اليومية وتحديد المشاكل التي تواجهه بعض الأسر المتقيده من الضمان الأجتماعي مع الجهات التي تتولى تقديم المساعدات والخدمات والمشكلات التي تواجهه الأسره ذاتها في مجال الحصول على العلاج وترى الأسر ان الدولة هي المسئوله عن رعايتهم (٣٦)

١٦. اوضحت دراسة تومادر احمد ٢٠١٠

اننا في حاجه الى إستراتيجيات خدميه بديله تأخذ في إعتبارها تدعيم الأفراد المهضوم حقوقهم سواء الحاليه او المستقبليه حيث الأستراتيجية لا تهدف الى تحقيق أعلى قدر من المنفعه وتراكم رأس المال بل تسعى الى تحسين اساليب حياة الضعفاء في المجتمع والحفاظ على الكرامة الانسانية (٣٧)

١٧. استهدفت دراسة Marry DNN ٢٠١٠

على دمج المتغيرات البيئية مع الأهداف الأجتماعية والإقتصادية لإستراتيجية الخدمات الدائمه عرفت الدراسة في نتائجها على أن الخدمات الدائمه لا تهتم فقط بحماية الطبيعة والأستخدام العقلاني للموارد الطبيعية ولكنها ايضاً تهتم بالعداله الأجتماعية والفقير والتمهيش الأجتماعي (٣٨)

١٨. توصلت دراسة Nan Jatuin Muhauick ٢٠١١

الى افتقار بعض جمعيات تنمية المجتمع المحلي كإحدى منظمات المجتمع المدني الى المنهجية العلمية في وضع برامجها او تحديث خدماتها او في عمليات تدريب وتأهيل اعضائها وتزويدهم بالمهارات الفنية والإدارية والقيادية الأزمه للعمل التطوعي بجانب أن

جمعيات تنمية المجتمع المحلي بحاجة الى إعادة هيكلها ووضع اطر تنظيميه تتيح لها ممارسه العمل المؤسسي وتواجه معوقات من ضمنها غياب التخطيط الاستراتيجي لأستدامه الخدمات (٣٩)

١٩. دراسة ALUES Arletr ٢٠١٢

استهدفت الدراسة الى التعرف على العلاقة بين مشكلات الأسره والخدمات الدائمه وعرفت نتائج الدراسة الى أهمية إستدامه الخدمات في التخفيف من هذه المشكلات الأسريه والحد من الدمار السري (٤٠)

٢٠. استهدفت دراسة Ministry of social develop ٢٠١٣

على وضع وصياغه إستراتيجيه للحماية القومية وتهتم بتوفير سبل الدعم والحماية الأجتماعية لكافه فئات المجتمع من أطفال وطلاب مدارس وجامعات والمسنين وذو متحدي الإعاقة وأكدت نتائج الدراسة على ضروره توفير برامج رعايه إجتماعية متكامله لتلك الفئات في إطار سياسة إجتماعية فاعله تسعى لمواجهة الفقر والخطر والأستبعاد الأجتماعي وتحسين نوعية الحياة (٤١)

٢١. هدفت دراسة Emma Gain ٢٠١٤

على التعرف على اسهامات الحماية الأجتماعية في مواجهه الضعف الإنساني والمخاطر والأستبعاد الأجتماعي عبر دوره الحياه المختلفه وأكدت نتائج الدراسة على ضروره ربط اليات الحماية للإنسان عبر دوره الحياة مع التقويم المستمر للسياسات الأجتماعية وأهمية دعم الجماعات الضعيفه والمدافعه عن حقوقها (٤٢)

٢٢. واستهدفت دراسة Mukeul OAs her ٢٠١٥

على التعرف على سياسات الحماية الأجتماعية ووضع خطط إستراتيجيه لإشباع الأحتياجات ومواجهه المشكلات الأجتماعية والإقتصادية وإتاحة فرص العمل امام الجميع ومسانده فئات العجز والمرضى (٤٣)

موقف الدراسة الحاليه من الدراسات السابقه:

بالرغم من أن الدراسات السابقه تناولت الأضرار الناجمه عن الكوارث وأهميه دور الخدمة الأجتماعية معها بتقديم الخدمات التي يحتاجها المتضررين من الكارثه ومساعدتهم ومساندتهم عن المرضى والتعرض للمخاطر وهناك ندره في الدراسات التي تناولت موضوع فيروس كورونا كوفيد

١٩ المستجد الى إنها لم تتطرق الى وضع تصور مقترح لأدوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد

ثالثاً المنطلقات النظرية:

ركزت الباحثة دراستها على

*نظرية الدور: فركزت الباحثة في دراستها على نظرية الدور لأنها تتناسب مع الأدوار التي يقوم بها الممارس العام مع المؤسسات في تقديم الخدمات في حاله جائحة كورونا

*نظرية الدور الاجتماعي social Role Theory

يعرف الدور بأنه أفعال الأعضاء الأفراد فيما يتعلق معه او ينهك مجموعه معينه من المعايير التنظيميه وتتميز نظرية الدور على أن كل فرد يشغل مركزاً اجتماعياً معيناً في السلم الاجتماعي هذا المركز يعرض على الأشخاص الذي شغله مجموعة من الحقوق والواجبات والالتزامات التي تنظم تلقائياً مع الأشخاص الذين يشغلون مراكزاً اجتماعياً آخر (٤٤)

*أوجه الإستفاده من نظرية الدور:

١. تساعد النظرية على فهم الأدوار التي يقوم بها الممارس العام لتقديم الخدمات في جائحة فيروس كورونا المستجد
٢. تفيد النظرية ايضاً في وضع تصور مقترح مهم في سد الثغرات التي تعوق المنظمات والمؤسسات والجمعيات عن أداء دورها بصورة فعالة للإستفاده من خدماتها
٣. تساعد النظرية على تحديد أدوار مهنيه للأخصائي الاجتماعي والتعاون مع فريق العمل لتقديم أفضل الخدمات الاجتماعية والتعليمية والصحية والإقتصادية وغيرها للأفراد في التعرض لفيروس جائحة كورونا كوفيد ١٩ المستجد

رابعاً أهمية الدراسة:

١. ندره أبحاث هذ الموضوع لأنه يتسم بالحدائثة
٢. أهمية وخطورة ظاهرة إنتشار الفيروسات في جميع دول العالم
٣. ظهور العديد من المشكلات الناتجة من وجود فيروس كورونا

٤. خطوره الفيروس على صحة الأفراد وحياتهم
٥. الإنتشار السريع لفيروس كورونا وتعرض الأفراد للمخاطر والموت
٦. أهمية دور الخدمة الاجتماعية مع ظهور وانتشار الفيروس ومساهمتها في مواجهه المخاطر والأوبئه عن طريق الوعي الصحي للأفراد
٧. لأهمية التوصل الى وجود خطط وبرامج وميزانيه خاصة للكوراث والأزمات والمخاطر والأوبئه
٨. الوصول الى تصور مقترح لأهميه أدوار الممارس العام ذو الخدمة الاجتماعية مع هذه الظاهره الخطيره ووضع الحلول لها ورؤيه مستقبله للقضاء على الفيروس او منع إنتشاره

خامساً أهداف الدراسة:

١. تحديد دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.
٢. تحديد الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.
٣. تحديد مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.
٤. التوصل إلى تصور مقترح لأدوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.

سادساً تساؤلات الدراسة:

١. ما دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد؟
٢. ما الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد؟
٣. ما مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد؟
٤. ما أبعاد التصور المقترح لأدوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد؟

سابعاً مفاهيم الدراسة:

١. مفهوم فيروس كورونا

٢. مفهوم الجائحة

٣. مفهوم الخدمات

CORONA VIRUS

١. مفهوم فيروس كورونا:

هي سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان ومن المعروف أن عدد من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر أمراض تنفسية تتراوح حدتها نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد خامه مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرسي) والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس) وبسبب فيروس كورونا المكتشف مؤخراً مرض كوفيد ١٩

COVID-19

مرض كوفيد:

مرض كوفيد هو مرض معد يسببه آخر فيروس تم إكتشافه من سلالة فيروسات كورونا ولم يكن هناك اي علم بوجود هذا الفيروس الجديد ومرضه قبل بدء تفشيه في مدينه ووهان الصينيه في كانون الأول وديسمبر ٢٠١٩ وقد تحول كوفيد ١٩ الان الى جائحة تؤثر على العديد من بلدان العالم (٤٥)

المقصود بفيروسات كورونا:

هي مجموعه كبيره من الفيروسات التي يمكن أن تصيب الحيوانات والبشر على حد سواء حيث يسبب أمراض الجهاز التنفسي (٤٦)

Pandemic

٢. مفهوم الجائحة:

هي جمع جوائح في وباء ينتشر على نطاق شديد الإتساع يتجاوز الحدود الدولية مؤثراً كالمعتاد على عدد كبير من الأفراد وقد تحدث الجوائح لتؤثر على البيئة والكائنات الزراعية من ماشية ومحاصيل زراعية والأسمالك والأشجار وغير ذلك (٤٧)

هي إندلاع عالمي فهو انتقال المرض بكلا الطريقتين بالعدوى بصورة مباشره من فرد آخر وإنتقال المرض من الشئ الملوث الى الفرد دون انتقال من فرد لآخر وان نرى أنشطة وتغيرات المرضى وإنتشار الفيروس (٤٨)

Services**٣. مفهوم الخدمات:**

هي خدمات اجتماعية او خدمات مهنيه او عمليات ومجهودات منظمه ذات صيفه علاجيه ووقائيه وانتشائيه تؤدي الى الناس وتهدف الى مساعدتهم في الوصول الى حياه كريمه تسودها علاقات طيبه ومستويات اجتماعيه تتمشى مع رغباتهم وامكانياتهم وتتفق مع مستويات واماني المجتمع الذين يعيشون فيه (٤٩)

وتعرف ايضا بانها مجموعه من الأنشطة التي يقدمها الأخصائيون الاجتماعيون وغيرهم من المهنيين لمساعدة الناس ليكونوا اكبر قدره وكفاءه في الإعتماد على أنفسهم وتدعيم العلاقات بينهم وهي مجموعه من البرامج او الإجراءات التي يستخدمها الأخصائيون الاجتماعيون او اصحاب المهن المرتبطة بهم والمواجهه نحو اهداف الرعاية الاجتماعية (٥٠)

وينظر إليها على أنها نظام الأحداث يضم العديد من الوظائف والخدمات التي تقابل الإحتياجات الاجتماعية وتهدف الى تأمين مستوى مناسب من الحياه كآفه أفراد وجماعات المجتمع وهي وسيله اساسيه لتحقيق التوازن والأستقرار الاجتماعي وعرفت بانها تشير الى البرامج والأنشطة والتجهيزات اللازمه لتحسين ظروف المعيشه للفرد والجماعة وتحقيق التنمية ومساعدة هولاء الذين يعانون صعوبات كالخدمات وتستهدف رفع مستوى معيشه الأفراد وزيادة معدل آدائهم ومقابلة إحتياجات الفرد وعلاج مشكلاته (٥١)

ويعرفها قاموس الخدمة الاجتماعية على إنها النظام الذي يضعه متضمناً البرامج والخدمات والإمتميازات التي تستهدف الى مساعده ومواجهه إحتياجات أولئك الذين يحتاجون إجتماعياً وإقتصادياً او تربوياً او صحياً وتعتبر هذه الخدمات ضرورية للحفاظ على المجتمع (٥٢)

وتقصد الباحثة الخدمات في البحث:

بأنها مجموعه الخدمات المهنية التي يقدمها الأخصائيون الاجتماعيون للمتضررين والمعرضين للخطر من فيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد

وهذه الخدمات مثل الخدمات الاجتماعية والإقتصادية والنفسية والصحية والإلكترونية وغير من الخدمات التي يستفيد منها المعرض للخطر

ثامناً للأجراءات المنهجية للدراسة:

١. نوع الدراسة:

تعد الدراسة من الدراسات الوصفية التحليلية التي تهدف الى وصف الخدمات التي يقدمها الممارس العام اثناء جائحة فيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد

٢. المنهج المستخدم:

تتبنى الدراسة منهج المسح الاجتماعي بإسلوب العينه للمسؤولين

٣. مجالات الدراسة:

- المجال المكاني: يمثل المجال المكاني في جمعية الهلال الأحمر مؤسسة تمكين بالزقازيق محافظة الشرقية للتعاون مع الباحثين لإنهم يقدمون الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا
- المجال البشري: اتبعت الباحثة منهج المسح الاجتماعي بالعينه للمسؤولين في جمعية الهلال الأحمر وكان عددهم ٢٢ مفردة

والمسؤولين في مؤسسة تمكين كان عددهم ٨٠ مفردة

٤. أدوات الدراسة:

تمثلت أدوات جمع البيانات في:

استمارة إستبيان للمسؤولين حول دور الأخصائي الإجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

▪ وتم تصميم الأداة وفقاً للخطوات التالية:

١. قامت الباحثة بتصميم استمارة استبيان للمسؤولين: حول دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد وذلك بالرجوع إلى التراث النظري، والإطار التصوري الموجه للدراسة، والرجوع إلى الدراسات السابقة المتصلة لتحديد العبارات التي ترتبط بأبعاد الدراسة.

٢. اشتملت استمارة استبيان المسؤولين على المحاور التالية:

- البيانات الأولية.

- دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.
- الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.
- مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.

٣. صدق الأداة:

(أ) صدق المحتوى " الصدق المنطقي "

للتحقق من هذا النوع من الصدق قامت الباحثة بالإطلاع على الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت بأبعاد الدراسة. ثم تحليل هذه الأدبيات والبحوث والدراسات وذلك للوصول إلى الأبعاد المختلفة والعبارات المرتبطة بهذه الأبعاد ذات الارتباط بمشكلة الدراسة، من حيث تحديد أبعاد دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد.

(ب) صدق الاتساق الداخلي:

اعتمدت الباحثة في حساب صدق الاتساق الداخلي لاستمارة استبيان المسؤولين على معامل ارتباط كل بعد في الأداة بالدرجة الكلية، وذلك لعينة قوامها (١٠) مفردات من المسؤولين مجتمع الدراسة. وتبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول، كما يتضح من الجدول التالي:

جدول (١) الاتساق الداخلي بين أبعاد استمارة استبيان المسؤولين ودرجة الاستبيان ككل

(ن=١٠)

م	الأبعاد	معامل الارتباط	الدلالة
١	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٠,٩٣٩	**
٢	الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٠,٩٣٨	**
٣	مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٠,٨٢٠	**

* معنوي عند (٠,٠٥)

** معنوي عند (٠,٠١)

يوضح الجدول السابق أن:

معظم أبعاد الأداة دالة عند مستوى معنوية (٠,٠١) لكل بعد على حدة، ومن ثم تحقق مستوى الثقة في الأداة والاعتماد على نتائجها.

٤. ثبات الأداة:

تم حساب ثبات استمارة استبيان المسؤولين باستخدام معادلة سبيرمان - براون للتجزئة النصفية، وذلك لعينة قوامها (١٠) مفردات من المسؤولين مجتمع الدراسة. وقد جاءت النتائج كما هي موضحة في الجدول التالي:

جدول (٢) نتائج ثبات استمارة الاستبيان باستخدام معادلة سبيرمان براون للتجزئة النصفية

(ن=١٠)

م	الأبعاد	قيمة (ر) ودلالاتها	معادلة سبيرمان براون
١	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٠,٩٣٢	٠,٩٦٥
٢	الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٠,٧٠٩	٠,٨٣٠
٣	مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٠,٦٨٦	٠,٨١٤
	ثبات استمارة استبيان المسؤولين ككل	٠,٧٥٦	٠,٨٦١

يوضح الجدول السابق أن:

معظم معاملات الارتباط للأبعاد تتمتع بدرجة عالية من الثبات، وبذلك يمكن الاعتماد على نتائجها وبذلك أصبحت الأداة في صورتها النهائية.

٥. تحديد مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا

المستجد:

للحكم على مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد، بحيث تكون بداية ونهاية فئات المقياس الثلاثي: نعم (ثلاثة درجات)، إلى حد ما (درجتين)، لا (درجة واحدة)، تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي، ولتحديد طول خلايا المقياس الثلاثي (الحدود الدنيا والعليا)، تم حساب المدى = أكبر قيمة - أقل قيمة (٣ - ١ = ٢)، تم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول الخلية المصحح (٣/٢ = ٠,٦٧) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس أو بداية المقياس وهي الواحد الصحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية، وهكذا أصبح طول الخلايا كما يلي:

جدول (٣) مستويات المتوسطات الحسابية لدور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء
جائحة فيروس كورونا المستجد

مستوى منخفض	إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ١ إلى أقل من ١,٦٧
مستوى متوسط	إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ١,٦٧ إلى أقل من ٢,٣٥
مستوى مرتفع	إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ٢,٣٥ إلى ٣

٦. أساليب التحليل الإحصائي:

تم معالجة البيانات من خلال الحاسب الآلي باستخدام برنامج (SPSS.V. 24.0) الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية، وقد طبقت الأساليب الإحصائية التالية: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، والمدى، ومعادلة سيبرمان براون للتجزئة النصفية، ومعامل ارتباط بيرسون.

٧. نتائج الدراسة الميدانية:

المحور الأول: وصف المسئولين مجتمع الدراسة:

جدول (٤) وصف المسئولين مجتمع الدراسة

(ن=١٠٢)

م	النوع	ك	%
١	ذكر	٥٥	٥٣,٩
٢	أنثى	٤٧	٤٦,١
	المجموع	١٠٢	١٠٠
م	السن	ك	%
١	٣٠ إلى أقل من ٤٠ سنة	٤٢	٤١,٢
٢	٤٠ إلى أقل من ٥٠ سنة	٤٥	٤٤,١
٣	٥٠ إلى أقل من ٦٠ سنة	١٥	١٤,٧
	المجموع	١٠٢	١٠٠
	المتوسط الحسابي		٤٢
	الانحراف المعياري		٧

م	المؤهل العلمي	ك	%
١	مؤهل جامعي	٦٣	٦١,٨
٢	دبلوم دراسات عليا	٢٥	٢٤,٥
٣	ماجستير	١٤	١٣,٧
	المجموع	١٠٢	١٠٠
م	عدد سنوات الخبرة في مجال العمل	ك	%
١	١٠ إلى أقل من ١٥ سنة	٣٧	٣٦,٣
٢	١٥ إلى أقل من ٢٠ سنة	٥٢	٥١
٣	٢٠ سنة فأكثر	١٣	١٢,٧
	المجموع	١٠٢	١٠٠
	المتوسط الحسابي		١٦
	الانحراف المعياري		٣

يوضح الجدول السابق أن:

- أكبر نسبة من المسؤولين ذكور بنسبة (٥٣,٩%)، بينما نسبة الإناث (٤٦,١%). وقد يعكس ذلك تعاون فريق العمل من الذكور والإناث في مواجهة جائحة فيروس كورونا المستجد.
- أكبر نسبة من المسؤولين في الفئة العمرية (٤٠ إلى أقل من ٥٠ سنة) بنسبة (٤٤,١%)، ثم الفئة العمرية (٣٠ إلى أقل من ٤٠ سنة) بنسبة (٤١,٢%)، وأخيراً الفئة العمرية (٥٠ إلى أقل من ٦٠ سنة) بنسبة (١٤,٧%). ومتوسط سن المسؤولين (٤٢) سنة بانحراف معياري (٧) سنوات تقريباً. وقد يشير ذلك إلى ارتفاع سن المسؤولين مما يعكس ارتفاع مستوى خبراتهم أثناء التعامل مع جائحة فيروس كورونا المستجد.
- أكبر نسبة من المسؤولين حاصلين على مؤهل جامعي بنسبة (٦١,٨%)، يليه دبلوم دراسات عليا بنسبة (٢٤,٥%)، وأخيراً ماجستير بنسبة (١٣,٧%). وقد يعكس ذلك ارتفاع المستوى التعليمي للمسؤولين مما يساعدهم على تقديم الخدمات أثناء مواجهة جائحة فيروس كورونا المستجد.
- أكبر نسبة من المسؤولين عدد سنوات خبرتهم في مجال العمل في الفئة (١٥ إلى أقل من ٢٠ سنة) بنسبة (٥١%)، ثم الفئة العمرية (١٠ إلى أقل من ١٥ سنة) بنسبة (٣٦,٣%)، وأخيراً الفئة العمرية (٢٠ سنة فأكثر) بنسبة (١٢,٧%). ومتوسط عدد سنوات خبرة

المسؤولين في مجال العمل (١٦) سنة بانحراف معياري (٣) سنوات تقريباً. وقد يعكس ذلك ارتفاع مستوى خبرة المسؤولين مما يساعدهم على أداء أدوارهم المهنية أثناء مواجهة جائحة فيروس كورونا المستجد.

المحور الثاني:

دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

(١) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

جدول (٥) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
١	٠,٤٤	٢,٧٧	١	١	٢٠,٦	٢١	٧٨,٤	٨٠	تقديم الإرشاد والتوجيه لمواجهة ظروفهم الحياتية عند الأزمات والمخاطر	١
٣	٠,٥٢	٢,٧٥	٣,٩	٤	١٦,٧	١٧	٧٩,٤	٨١	الاستفادة من استثمار قدراتهم ومواهبهم المتاحة	٢
٢	٠,٥	٢,٧٥	٢,٩	٣	١٨,٦	١٩	٧٨,٤	٨٠	المساعدة في تقوية العاقات الأسرية في وقت الأزمات والطوارئ	٣
٨	٠,٥٧	٢,٦٨	٤,٩	٥	٢٢,٥	٢٣	٧٢,٥	٧٤	المساعدة في استثمار أوقات الفراغ داخل الأسرة	٤
٥	٠,٥	٢,٧	٢	٢	٢٦,٥	٢٧	٧١,٦	٧٣	تقديم الخدمات والمشورة اللازمة لحياتهم اليومية عند الأزمات	٥
٧	٠,٥٣	٢,٦٨	٢,٩	٣	٢٦,٥	٢٧	٧٠,٦	٧٢	المساعدة في عملية التواصل الاجتماعي بطريقة جيدة عبر وسائل الاتصال	٦
٦	٠,٥٤	٢,٧	٣,٩	٤	٢٢,٥	٢٣	٧٣,٥	٧٥	المساعدة في تقديم المساعدات والخدمات من المؤسسات الاجتماعية المختلفة في حالة الطوارئ والأزمات	٧
١٠	٠,٦	٢,٦٧	٦,٩	٧	١٩,٦	٢٠	٧٣,٥	٧٥	تلبية الاحتياجات عن طريق المؤسسات والجمعيات الخيرية والفرق التطوعية في حالة الطوارئ	٨

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٤	٠,٥٢	٢,٧١	٢,٩	٣	٢٣,٥	٢٤	٧٣,٥	٧٥	٩	تقديم التوعية التثقيفية والصحية في حالة الطوارئ والأزمات والمخاطر وآثارها على حياتهم اليومية
٩	٠,٦	٢,٦٨	٦,٩	٧	١٨,٦	١٩	٧٤,٥	٧٦	١٠	التوعية في الاستخدام الأمثل لوسائل التكنولوجيا في حالة الأزمات والطوارئ
مستوى مرتفع	٠,٣٥	٢,٧١	البعد ككل							

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحدده المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٧١)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول تقديم الإرشاد والتوجيه لمواجهة ظروفهم الحياتية عند الأزمات والمخاطر بمتوسط حسابي (٢,٧٧)، وجاء بالترتيب الثاني المساعدة في تقوية العاقات الأسرية في وقت الأزمات والطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٧٥)، وبانحراف معياري (٠,٥)، ثم جاء بالترتيب الثالث الاستفادة من استثمار قدراتهم ومواهبهم المتاحة بمتوسط حسابي (٢,٧٥)، وبانحراف معياري (٠,٥٢)، وأخيراً الترتيب العاشر تلبية الاحتياجات عن طريق المؤسسات والجمعيات الخيرية والفرق التطوعية في حالة الطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٦٧). وقد يعكس ذلك أهمية تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد وذلك من خلال تقديم الإرشاد والتوجيه لمواجهة الظروف الحياتية للمستفيدين عند الأزمات والمخاطر، وتقديم الخدمات والمشورة اللازمة للحياة اليومية عند الأزمات، وتقديم التوعية التثقيفية والصحية في حالة الطوارئ والأزمات والمخاطر، والتوعية في الاستخدام الأمثل لوسائل التكنولوجيا في حالة الأزمات والطوارئ. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة عزة محمد حسنين بدوى (٢٠١١).

(٢) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس كورونا
المستجد:

جدول (٦) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس
كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٢	٠,٥١	٢,٧٤	٢,٩	٣	٢٠,٦	٢١	٧٦,٥	٧٨	١	تقديم مساعدات مادية وعينية للأسر الفقيرة أثناء الأزمات والطوارئ
٦	٠,٥١	٢,٦٨	٢	٢	٢٨,٤	٢٩	٦٩,٦	٧١	٢	إرشادات بطبيعة الخدمات المتاحة بالجمعيات الخيرية في حالة الطوارئ والأزمات
٣	٠,٥١	٢,٧٢	٢,٩	٣	٢٢,٥	٢٣	٧٤,٥	٧٦	٣	مساعدة الأسر الفقيرة في عمل أبحاث اجتماعية للحصول على الخدمات المادية في حالة الأزمات والطوارئ
٥	٠,٥٩	٢,٧	٦,٩	٧	١٦,٧	١٧	٧٦,٥	٧٨	٤	تسهيل الإجراءات والروتين للأسر الفقيرة في تقديم الخدمات من المؤسسات الحكومية والأهلية في حالة الأزمات والطوارئ
١	٠,٤٩	٢,٧٤	٢	٢	٢٢,٥	٢٣	٧٥,٥	٧٧	٥	مساعدة الأسر المحتاجة في توصيل الخدمات لهم أثناء الأزمات والطوارئ
٤	٠,٥٤	٢,٧١	٣,٩	٤	٢١,٦	٢٢	٧٤,٥	٧٦	٦	مساعدة الأسر في الحصول على الخدمات المادية في حالة العجز أو فقد عملهم أثناء الأزمات والكوارث
٨	٠,٥٨	٢,٦٢	٤,٩	٥	٢٨,٤	٢٩	٦٦,٧	٦٨	٧	مساعدة العمالة اليومية في تقديم المعونات المادية في حالات الأزمات والكوارث
٧	٠,٦١	٢,٦٤	٦,٩	٧	٢٢,٥	٢٣	٧٠,٦	٧٢	٨	التنسيق مع الجهات والمؤسسات الأخرى في تقديم الخدمات والمساعدات للأسر في حالة الأزمات والطوارئ
٩	٠,٦٣	٢,٦	٧,٨	٨	٢٤,٥	٢٥	٦٧,٦	٦٩	٩	تنظيم العمل وإزالة الروتين للجمهور في صرف رواتبهم أثناء الأزمات والكوارث
١٠	٠,٦٦	٢,٦	٩,٨	١٠	٢٠,٦	٢١	٦٩,٦	٧١	١٠	مساعدة كبار السن في الحصول على معاشهم بطريقة منظمة وسهلة في حالة الطوارئ والأزمات
مستوى مرتفع	٠,٣٨	٢,٦٧	البعد ككل							

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحدده المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٦٧)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول مساندة الأسر المحتاجة في توصيل الخدمات لهم أثناء الأزمات والطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٧٤)، وبانحراف معياري (٠,٤٩)، وجاء بالترتيب الثاني تقديم مساعدات مادية وعينية للأسر الفقيرة أثناء الأزمات والطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٧٤)، وبانحراف معياري (٠,٥١)، ثم جاء بالترتيب الثالث مساعدة الأسر الفقيرة في عمل أبحاث اجتماعية للحصول على الخدمات المادية في حالة الأزمات والطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٧٢)، وأخيراً الترتيب العاشر مساعدة كبار السن في الحصول على معاشهم بطريقة منظمة وسهلة في حالة الطوارئ والأزمات بمتوسط حسابي (٢,٦). وقد يعكس ذلك أهمية تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد وذلك من خلال تقديم مساعدات مادية وعينية للأسر الفقيرة أثناء الأزمات والطوارئ، ومساعدة الأسر الفقيرة في عمل أبحاث اجتماعية للحصول على الخدمات المادية في حالة الأزمات والطوارئ، وتسهيل الإجراءات والروتين للأسر الفقيرة في تقديم الخدمات من المؤسسات الحكومية والأهلية في حالة الأزمات والطوارئ، ومساندة الأسر المحتاجة في توصيل الخدمات لهم أثناء الأزمات والطوارئ. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة سميرة إبراهيم الدسوقي (٢٠١٣).

(٣) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

جدول (٧) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس

كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			ك	%	ك	%	ك	%		
١	٠,٥٣	٢,٦٩	٢,٩	٣	٢٥,٥	٢٦	٧١,٦	٧٣	١	مساعدة الأفراد على التنقيف الصحي والتوعية الصحية للأمراض والأوبئة المنتشرة والوقاية منها
٥	٠,٦٢	٢,٥٩	٦,٩	٧	٢٧,٥	٢٨	٦٥,٧	٦٧	٢	الاستفادة من الخدمات الصحية المتاحة والكشف الطبي لهم

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٢	٠,٦٢	٢,٦١	٦,٩	٧	٢٥,٥	٢٦	٦٧,٦	٦٩	مساعدة الأفراد في إزالة الروتين في تقديم الخدمات الطبية وتسهيل الإجراءات في حالة الطوارئ والأزمات	٣
٨	٠,٦٩	٢,٥٣	١٠,٨	١١	٢٥,٥	٢٦	٦٣,٧	٦٥	تقديم الإرشادات الصحية وكيفية المحافظة على الصحة العامة في حالة الأزمات	٤
٦	٠,٦٤	٢,٥٥	٧,٨	٨	٢٩,٤	٣٠	٦٢,٧	٦٤	معرفتهم بكيفية استخدام وسائل التطهير والتعقيم في حالة انتشار الأوبئة والأمراض الخطيرة	٥
٤	٠,٥٩	٢,٥٩	٤,٩	٥	٣١,٤	٣٢	٦٣,٧	٦٥	تقديم الإسعافات الأولية في حالة الإصابات والطوارئ بمساعدة الفرق التطوعية	٦
٧	٠,٦٢	٢,٥٤	٦,٩	٧	٣٢,٤	٣٣	٦٠,٨	٦٢	مساعدهم بالمعلومات الطبية والإسعافات الأولية لتجنب حدوث مخاطر في حالة الأزمات وانتشار الأوبئة	٧
٩	٠,٦٧	٢,٤٩	٩,٨	١٠	٣١,٤	٣٢	٥٨,٨	٦٠	تقديم الخدمات الطبية اللازمة في حالة الأزمات والطوارئ والمخاطر من خلال المؤسسات الطبية وفرق الإنقاذ	٨
٥	٠,٦٢	٢,٥٩	٦,٩	٧	٢٧,٥	٢٨	٦٥,٧	٦٧	تقديم التوعية الصحية للأفراد من خلال وسائل الإعلام في حالة انتشار الأوبئة والأمراض	٩
٣	٠,٥٨	٢,٦	٤,٩	٥	٣٠,٤	٣١	٦٤,٧	٦٦	الاستعداد لتجهيز أماكن طبية لاستقبال الحالات المصابة في حالة الطوارئ والأزمات وانتشار الأوبئة	١٠
مستوى مرتفع	٠,٤٦	٢,٥٨	البعد ككل							

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحدده المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٥٨)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول مساعدة الأفراد على التنقيف الصحي والتوعية الصحية للأمراض والأوبئة المنتشرة والوقاية منها بمتوسط حسابي (٢,٦٩)، وجاء بالترتيب الثاني مساعدة الأفراد في إزالة الروتين في تقديم الخدمات الطبية وتسهيل الإجراءات في حالة الطوارئ والأزمات بمتوسط حسابي (٢,٦١)، ثم جاء بالترتيب الثالث الاستعداد لتجهيز أماكن طبية لاستقبال الحالات المصابة في حالة الطوارئ والأزمات وانتشار الأوبئة بمتوسط حسابي (٢,٦)،

وأخيراً الترتيب التاسع تقديم الخدمات الطبية اللازمة في حالة الأزمات والطوارئ والمخاطر من خلال المؤسسات الطبية وفرق الإنقاذ بمتوسط حسابي (٢,٤٩). وقد يعكس ذلك أهمية تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد وذلك من خلال مساعدة الأفراد على التنقيف الصحي والتوعية الصحية للأمراض والأوبئة المنتشرة والوقاية منها، والاستفادة من الخدمات الصحية المتاحة والكشف الطبي، وتقديم الإسعافات الأولية في حالة الإصابات والطوارئ، وتقديم الخدمات الطبية اللازمة في حالة الأزمات والطوارئ والمخاطر من خلال المؤسسات الطبية وفرق الإنقاذ، وتقديم التوعية الصحية للأفراد من خلال وسائل الإعلام في حالة انتشار الأوبئة والأمراض. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة بوسى كريتيو وأدمز (٢٠٠٤).

(٤) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الالكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

جدول (٨) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الالكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٢	٠,٥٨	٢,٦٢	٤,٩	٥	٢٨,٤	٢٩	٦٦,٧	٦٨	التعامل مع الأفراد عن طريق وسائل التكنولوجيا المناسبة في حالة الطوارئ والأزمات	١
٧	٠,٦١	٢,٥٦	٥,٩	٦	٣٢,٤	٣٣	٦١,٨	٦٣	استخدام التكنولوجيا المختلفة لتقديم الخدمات للأفراد	٢
١	٠,٦١	٢,٦٤	٦,٩	٧	٢٢,٥	٢٣	٧٠,٦	٧٢	عمل توعية تثقيفية عن طريق النت في حالة الأزمات والطوارئ	٣
٤	٠,٦٣	٢,٦	٧,٨	٨	٢٤,٥	٢٥	٦٧,٦	٦٩	نشر أفلام توعية عن كيفية التعامل مع الأزمات والمخاطر	٤
٣	٠,٦٥	٢,٦٢	٨,٨	٩	٢٠,٦	٢١	٧٠,٦	٧٢	نشر توعية عن النظافة العامة وكيفية الحماية من التعرض للأوبئة والمخاطر	٥
٦	٠,٦٢	٢,٥٧	٦,٩	٧	٢٩,٤	٣٠	٦٣,٧	٦٥	استخدام التكنولوجيا لتحديد الاحتياجات والخدمات للأفراد أثناء الطوارئ	٦
٨	٠,٦٢	٢,٥٤	٦,٩	٧	٣٢,٤	٣٣	٦٠,٨	٦٢	استخدام التكنولوجيا للتنسيق بين المؤسسات والجمعيات لتقديم الخدمات	٧

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٩	٠,٧١	٢,٤٨	١٢,٧	١٣	٢٦,٥	٢٧	٦٠,٨	٦٢	استخدام التكنولوجيا لجمع البيانات اللازمة في حالة الإصابة بالمخاطر والطوارئ	٨
٤	٠,٦٣	٢,٦	٧,٨	٨	٢٤,٥	٢٥	٦٧,٦	٦٩	نشر معلومات عن الأزمات والأوبئة وكيفية التعامل معها عن طريق الوسائل الإلكترونية	٩
٥	٠,٦٢	٢,٥٩	٦,٩	٧	٢٧,٥	٢٨	٦٥,٧	٦٧	تدريب الأفراد للحصول على الخدمات عن طريق وسائل التكنولوجيا	١٠
مستوى مرتفع	٠,٤٩	٢,٥٨	البعد ككل							

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الإلكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحدده المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٥٨)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول عمل توعية تثقيفية عن طريق النت في حالة الأزمات والطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٦٤)، وجاء بالترتيب الثاني التعامل مع الأفراد عن طريق وسائل التكنولوجيا المناسبة في حالة الطوارئ والأزمات بمتوسط حسابي (٢,٦٢)، وبانحراف معياري (٠,٥٨)، ثم جاء بالترتيب الثالث نشر توعية عن النظافة العامة وكيفية الحماية من التعرض للأوبئة والمخاطر بمتوسط حسابي (٢,٦٢)، وبانحراف معياري (٠,٦٥)، وأخيراً الترتيب التاسع استخدام التكنولوجيا لجمع البيانات اللازمة في حالة الإصابة بالمخاطر والطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٤٨). وقد يعكس ذلك أهمية تقديم الخدمات الإلكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد وذلك من خلال استخدام التكنولوجيا المختلفة لتقديم الخدمات للأفراد، والتعامل مع الأفراد عن طريق وسائل التكنولوجيا المناسبة في حالة الطوارئ والأزمات، ونشر أفلام توعية عن كيفية التعامل مع الأزمات والمخاطر، واستخدام التكنولوجيا لتحديد الاحتياجات والخدمات للأفراد أثناء الطوارئ، واستخدام التكنولوجيا للتنسيق بين المؤسسات والجمعيات لتقديم الخدمات. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة سميرة إبراهيم الدسوقي (٢٠١٣).

(٥) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

جدول (٩) دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٦	٠,٥٣	٢,٦٨	٢,٩	٣	٢٦,٥	٢٧	٧٠,٦	٧٢	١	تقديم المعونة النفسية للأفراد المصابين من الأوبئة
١	٠,٥٢	٢,٧١	٢,٩	٣	٢٣,٥	٢٤	٧٣,٥	٧٥	٢	مساعدة الأفراد في تخفيف القلق والتوتر عند الإصابة بالأمراض الخطيرة
٨	٠,٥٤	٢,٦٥	٢,٩	٣	٢٩,٤	٣٠	٦٧,٦	٦٩	٣	مساعدة أفراد المجتمع في إزالة المخاوف في حالة الطوارئ وانتشار الأوبئة
٢	٠,٥٤	٢,٧١	٣,٩	٤	٢١,٦	٢٢	٧٤,٥	٧٦	٤	مساعدة الأفراد عاطفياً ونفسياً في حالة الطوارئ والأزمات
٥	٠,٥١	٢,٦٨	٢	٢	٢٨,٤	٢٩	٦٩,٦	٧١	٥	مساعدتهم نفسياً وإبراز نقاط القوة وتقوية الذات بمواجهة الأزمات
٧	٠,٦١	٢,٦٦	٦,٩	٧	٢٠,٦	٢١	٧٢,٥	٧٤	٦	مساعدة المصابين نفسياً وتشجيعهم على الإصرار لتخطي الصعاب
١٠	٠,٦٢	٢,٦١	٦,٩	٧	٢٥,٥	٢٦	٦٧,٦	٦٩	٧	مساعدة أهل المريض وإزالة التوتر والخوف عن المريض
٤	٠,٥٨	٢,٦٩	٥,٩	٦	١٩,٦	٢٠	٧٤,٥	٧٦	٨	تقديم الحب والاحترام لمشاعرهم وتقبل ظروفهم عند تعرضهم للمخاطر والأزمات
٩	٠,٦١	٢,٦٢	٦,٩	٧	٢٤,٥	٢٥	٦٨,٦	٧٠	٩	تقديم التوعية التثقيفية وإزالة التوتر في حالة الإصابات الخطيرة والتواجد في الحجر الصحي
٣	٠,٥٦	٢,٧	٤,٩	٥	٢٠,٦	٢١	٧٤,٥	٧٦	١٠	نشر الطمأنينة والاهتمام بالجانب العاطفي في حالة التعرض للأزمات والكوارث والطوارئ
مستوى مرتفع	٠,٤٢	٢,٦٧	البعد ككل							

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحدده المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٦٧)، ومؤشرات

ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول مساعدة الأفراد في تخفيف القلق والتوتر عند الإصابة بالأمراض الخطيرة بمتوسط حسابي (٢,٧١)، وبانحراف معياري (٠,٥٢)، وجاء بالترتيب الثاني مساعدة الأفراد عاطفياً ونفسياً في حالة الطوارئ والأزمات بمتوسط حسابي (٢,٧١)، وبانحراف معياري (٠,٥٤)، ثم جاء بالترتيب الثالث نشر الطمأنينة والاهتمام بالجانب العاطفي في حالة التعرض للأزمات والكوارث والطوارئ بمتوسط حسابي (٢,٧)، وأخيراً الترتيب العاشر مساندة أهل المريض وإزالة التوتر والخوف عن المريض بمتوسط حسابي (٢,٦١). وقد يعكس ذلك أهمية تقديم الخدمات النفسية للأفراد المصابين من الأوبئة، ومساعدة الأفراد في تخفيف القلق والتوتر عند الإصابة بالأمراض الخطيرة، ومساعدة أفراد المجتمع في إزالة المخاوف في حالة الطوارئ وانتشار الأوبئة، ومساندة المخالطين للمرضى وإزالة التوتر والخوف لديهم. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة بوسى كريتو وأدمز (٢٠٠٤).

▪ مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد ككل:

جدول (١٠) مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء الأزمات والطوارئ والكوارث ككل

(ن=١٠٢)

م	الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى	الترتيب
١	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٢,٧١	٠,٣٥	مرتفع	١
٢	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٢,٦٧	٠,٣٨	مرتفع	٢
٣	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٢,٥٨	٠,٤٦	مرتفع	٤
٤	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الالكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٢,٥٨	٠,٤٩	مرتفع	٥
٥	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٢,٦٧	٠,٤٢	مرتفع	٣
الأدوار ككل		٢,٦٤	٠,٣١	مستوى مرتفع	

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد ككل كما يحدده المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٦٤)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد بمتوسط حسابي (٢,٧١)، وجاء بالترتيب الثاني دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد بمتوسط حسابي (٢,٦٧) وبانحراف معياري (٠,٣٨)، ثم جاء بالترتيب الثالث دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد بمتوسط حسابي (٢,٦٧) وبانحراف معياري (٠,٤٢)، يليه الترتيب الرابع دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد بمتوسط حسابي (٢,٥٨) وبانحراف معياري (٠,٤٦)، وأخيراً الترتيب الخامس دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الالكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد بمتوسط حسابي (٢,٥٨) وبانحراف معياري (٠,٤٩). وقد يعكس ذلك أهمية تقديم الخدمات الاجتماعية، والخدمات الاقتصادية، والخدمات الصحية، والخدمات الالكترونية، والخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة بوسى كريتو وأدمز (٢٠٠٤). وكذلك يتفق ذلك مع نتائج جداول (٥-٩).

المحور الثالث:

الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

جدول (١١) الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

م	العبارات	الاستجابات						المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم		إلى حد ما		لا				
		ك	%	ك	%	ك	%			
١	نقص عدد الأخصائيين الاجتماعيين	٦٠	٥٨,٨	٢٣	٢٢,٥	١٩	١٨,٦	٢,٤	٠,٧٩	٦
٢	قلة الموارد المالية	٦٦	٦٤,٧	١٩	١٨,٦	١٧	١٦,٧	٢,٤٨	٠,٧٧	١
٣	عدم وجود أماكن مجهزة طبيياً لاستقبال جميع الحالات	٦٤	٦٢,٧	٢٢	٢١,٦	١٦	١٥,٧	٢,٤٧	٠,٧٥	٢
٤	عدم الاستعداد الكافي في حالات الطوارئ والأزمات	٦٣	٦١,٨	٢٢	٢١,٦	١٧	١٦,٧	٢,٤٥	٠,٧٧	٣
٥	عدم وجود فريق يدير الأزمة	٥٦	٥٤,٩	٢٧	٢٦,٥	١٩	١٨,٦	٢,٣٦	٠,٧٨	٨

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٩	٠,٨٣	٢,٢٨	٢٣,٥	٢٤	٢٤,٥	٢٥	٥٢	٥٣	عدم وجود خطط وبرامج معدة للتعامل مع الأزمات وإدارة الكارثة	٦
٧	٠,٧٨	٢,٣٨	١٨,٦	١٩	٢٤,٥	٢٥	٥٦,٩	٥٨	عدم تدريب الأخصائيين الاجتماعيين للتعامل مع الأزمات والكوارث	٧
٨	٠,٧٨	٢,٣٦	١٨,٦	١٩	٢٦,٥	٢٧	٥٤,٩	٥٦	عدم وجود إطار نظري وإستراتيجية محددة المعالم للتعامل مع الأزمات والكوارث	٨
٥	٠,٧٥	٢,٤	١٥,٧	١٦	٢٨,٤	٢٩	٥٥,٩	٥٧	عدم التنسيق بين الجمعيات والمؤسسات لمواجهة الأزمات والكوارث	٩
٤	٠,٧٥	٢,٤٣	١٥,٧	١٦	٢٥,٥	٢٦	٥٨,٨	٦٠	عدم تعاون وسائل الإعلام في التثقيف والتوعية الصحية أثناء الأزمات والمخاطر	١٠
مستوى مرتفع	٠,٦٣	٢,٤	البعد ككل							

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى الصعوبات التي تواجه دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحددها المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٤)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول قلة الموارد المالية بمتوسط حسابي (٢,٤٨)، وجاء بالترتيب الثاني عدم وجود أماكن مجهزة طبيياً لاستقبال جميع الحالات بمتوسط حسابي (٢,٤٧)، ثم جاء بالترتيب الثالث عدم الاستعداد الكافي في حالات الطوارئ والأزمات بمتوسط حسابي (٢,٤٥)، وأخيراً الترتيب عدم وجود خطط وبرامج معدة للتعامل مع الأزمات وإدارة الكارثة بمتوسط حسابي (٢,٢٨). وقد يعكس ذلك ضرورة مواجهة الصعوبات التي تعوق الأخصائي الاجتماعي عن أداء دوره في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة جرمس كليمورى (٢٠٠٠)، ونتائج دراسة رايتشل كيول (٢٠٠٢).

المحور الرابع:

مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا
المستجد:

جدول (١٢) مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس
كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الاستجابات						العبارات	م
			لا		إلى حد ما		نعم			
			%	ك	%	ك	%	ك		
٣	٠,٢٥	٢,٩٣	-	-	٦,٩	٧	٩٣,١	٩٥	زيادة أعداد الأخصائيين الاجتماعيين وتزويدهم بالمهارات اللازمة وتدريبهم على إدارة الأزمات والكوارث	١
٥	٠,٢٩	٢,٩١	-	-	٨,٨	٩	٩١,٢	٩٣	تصميم خطط وبرامج معدة للتعامل مع الأزمات وإدارة الكوارث	٢
٦	٠,٣	٢,٩	-	-	٩,٨	١٠	٩٠,٢	٩٢	تشكيل فريق عمل من كافة التخصصات مدرب لإدارة الكوارث والأزمات	٣
٤	٠,٢٧	٢,٩٢	-	-	٧,٨	٨	٩٢,٢	٩٤	التعاون والتنسيق بين الجمعيات والمؤسسات والوزارات أثناء الأزمات والكوارث	٤
١	٠,١٧	٢,٩٧	-	-	٢,٩	٣	٩٧,١	٩٩	توفير موازنة مالية خاصة لإدارة الكوارث والأزمات	٥
٧	٠,٣١	٢,٨٩	-	-	١٠,٨	١١	٨٩,٢	٩١	الاستعانة بالخبراء والمتخصصين عالمياً في إدارة الأزمات والكوارث	٦
٧	٠,٣١	٢,٨٩	-	-	١٠,٨	١١	٨٩,٢	٩١	تجهيز أماكن معدة ومجهزة طبيياً في حالات الكوارث والأزمات	٧
٨	٠,٣٥	٢,٨٦	-	-	١٣,٧	١٤	٨٦,٣	٨٨	وضع استراتيجيات قومية لمواجهة الكوارث والأزمات	٨
٦	٠,٣	٢,٩	-	-	٩,٨	١٠	٩٠,٢	٩٢	عمل محاضرات وندوات مستمرة لمناقشة الخطط والأساليب المناسبة لمواجهة الكوارث والأزمات	٩
٢	٠,٢٤	٢,٩٤	-	-	٥,٩	٦	٩٤,١	٩٦	التنسيق بين المؤسسات الطبية لتقديم الخدمات للمتضررين	١٠
مستوى مرتفع	٠,١٥	٢,٩١	البعد ككل							

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى مقترحات تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحددها المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (٢,٩١)،

ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول توفير موازنة مالية خاصة لإدارة الكوارث والأزمات بمتوسط حسابي (٢,٩٧)، وجاء بالترتيب الثاني التنسيق بين المؤسسات الطبية لتقديم الخدمات للمتضررين بمتوسط حسابي (٢,٩٤)، ثم جاء بالترتيب الثالث زيادة أعداد الأخصائيين الاجتماعيين وتزويدهم بالمهارات اللازمة وتدريبهم على إدارة الأزمات والكوارث بمتوسط حسابي (٢,٩٣)، وأخيراً الترتيب وضع استراتيجيات قومية لمواجهة الكوارث والأزمات بمتوسط حسابي (٢,٨٦). وقد يعكس ذلك ضرورة تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد من خلال تصميم خطط وبرامج معدة للتعامل مع الأزمات وإدارة الكوارث، وتشكيل فريق عمل من كافة التخصصات مدرب لإدارة الكوارث والأزمات، والتعاون والتنسيق بين الجمعيات والمؤسسات والوزارات أثناء الأزمات والكوارث، ووضع استراتيجيات قومية لمواجهة الكوارث والأزمات. ويتفق ذلك مع نتائج دراسة بوسى كريته وأدمز (٢٠٠٤).

المحور الخامس:

المصفوفة الارتباطية للعلاقة بين أدوار الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

جدول (١٣) المصفوفة الارتباطية للعلاقة بين المصفوفة الارتباطية للعلاقة بين أدوار الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد

(ن=١٠٢)

م	الأدوار	تقديم الخدمات الاجتماعية	تقديم الخدمات الاقتصادية	تقديم الخدمات الصحية	تقديم الخدمات الالكترونية	تقديم الخدمات النفسية	الأدوار ككل
١	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	١					
٢	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	**٠,٦٠٩	١				
٣	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	**٠,٤٥٩	**٠,٤١٠	١			
٤	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الالكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	**٠,٤٢٤	**٠,٣٦٤	**٠,٣٩٧	١		

						المستجد	
	١	٠,١٩٠	**٠,٥١٣	**٠,٥٠٠	**٠,٥٩٣	دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد	٥
١	**٠,٧٣٨	**٠,٦٦٧	**٠,٧٦٣	**٠,٧٥١	**٠,٨٠٤	أدوار الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات ككل	

* معنوي عند (٠,٠٥)

** معنوي عند (٠,٠١)

يوضح الجدول السابق أن:

توجد علاقة طردية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠١) بين أدوار الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد كما يحددها المسئولون (دور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاجتماعية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد، ودور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الاقتصادية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد، ودور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد، ودور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات الالكترونية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد، ودور الأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات النفسية أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد، الأدوار ككل). وقد يرجع ذلك إلي وجود ارتباط طردي بين هذه الإسهامات وأنها جاءت معبرة عما تهدف الدراسة إلى تحقيقه، ويتفق ذلك مع نتائج دراسة بوسى كريتو وأدمز (٢٠٠٤). ويتفق ذلك مع نتائج جداول (١٠-٥).

المحور السادس:

تصور مقترح لأدوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا المستجد:

يعد الأستعراض النظري ونتائج الدراسات السابقة تضع الباحثة في إطاراً مقترحاً لتطبيق في الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في تقديم الخدمات أثناء جائحة فيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد ويعتمد هذا الإطار على المعطيات النظرية فقامت الباحثة بصياغة الإطار التصوري مستنده على مجموعة ركائز لأدوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية لتقديم الخدمات للمتضررين من جائحة فيروس كورونا وهي .

١. المسلمات التي ينطلق منها التصور المقترح:

- (١) أهمية أدوار الممارس العام داخل الجمعيات والمؤسسات والتي تعد أساساً في عملية التنمية ولا يمكن إغفالها لإعتبار أن هذه الأدوار تتمحور في تقديم العديد من الخدمات الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية والصحية والنفسية وغيرها والتي تسعى لتحقيق صالح الفرد والمجتمع
- (٢) أهمية رعاية الفئات الفقيرة والمتضرره في المجتمع والتي تمثل ثروه بشرية يجب التركيز عليها والنهوض بها وإنها تعيش ظروف صعبة وأصبحت مساعدتها ضرورة تقتد بها ظروفها في ظل التغيرات التي تطرأ على المجتمع
- (٣) الأهداف التي يسعى الممارس العام في تحقيقها هي.

هدف معنوي: ويتمثل في إيقاظ وعي الأفراد الفقراء والمتضررين من فيروس كورونا للإستثمار الأمثل لقدرتهم وإمكانياتهم المتاحة والأستفاده منها

هدف مادي: تهيئة الظروف الملائمة لبناء قدرات الفقراء والمتضررين في المجتمع والأعتماد على أنفسهم في مواجهه كافة المشكلات التي تواجههم

التعاون والتنسيق للمؤسسات لتقديم الخدمات اثناء جائحة فيروس كورونا

٢. أهداف التصور المقترح:

الهدف العام: هو تصور مقترح لأدوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية وفي تقديم الخدمات اثناء جائحة فيروس كورونا كوفيد ١٩ المستجد

ولكي يتحقق الهدف العام الذي يسعى التصور المقترح إليه لابد من تحقيق مجموعه من الأهداف الفرعية والتي تتمثل في تحديد طبيعة دور الممارس العام في تقديم الخدمات اثناء جائحة فيروس كورونا

١. اقتصادياً:

- مساعدة الأسره الفقيره والمتضرره مادياً اثناء الأزمات والمخاطر
- عمل ميزانيه خاصة لإداره الأزمات والكوارث والفيروسات
- مساعده الأسره الفقيره والمتضررين في الحصول على الخدمات المادية في حاله العجز او فقد عملهم اثناء الكوارث والفيروسات
- مساعده المتضررين في إزاله الروتين لهم في صرف رواتبهم اثناء الأزمه

- مساعده كبار السن في الحصول على معاشهم بطريقة منظمة
- تسهيل الإجراءات والروتين للمتضررين والأسر الفقيره اثناء تقديم الخدمات لهم من المؤسسات الحكومية والأهلية
- إرشادهم بتطبيق الخدمات المقدمة بالجمعيات الخيرية
- مساعدتهم مادياً ومعنوياً والأستفاده من التضامن الأجتماعي

٢. اجتماعياً:

- المساعده في تقديم المساعدات والخدمات من المؤسسات الأجتماعية المختلفة في حالة الطوارئ والمخاطر
- مساعدتهم في إستثمار قدراتهم وإمكانياتهم المتاحة لمواجهة الأزمات
- المساعده في تقوية العلاقات الأسريه وقت الأزمه
- مساعده أهل الحي في الاستعاده من الخدمات
- التعاون مع الجيران وتقوية العلاقات ومساعدتهم لبعض اثناء الأزمات
- مساعدتهم في مواجهه ظروفهم الحياتيه عند الأزمات والمخاطر

٣. صحياً:

- مساعده الأفراد على التنقيف الصحي والتوعية الصحية للأمراض والأوبئه المنتشره والوقاية منها
- مساعدتهم بالمعلومات الطبية والأسعافات الأوليه لتجنب حدوث مخاطر في حالة الازمات وانتشار الأوبئه
- تقديم الخدمات الطبية اللازمه في حالة الأزمات والمخاطر
- تقديم التوعية الصحية للأفراد وإرشادهم بوسائل التطهير والتعقيم في حالة إنتشار الأوبئه
- مصرفيتهم بالمحافظه على صحتهم بالتباعد الأجتماعي والتعقيم
- توعيتهم بأهمية حماية أسرتهم وأنفسهم ووقايتهم من الأمراض
- تدريبهم على الأسعافات الأوليه
- معرفتهم بالأساليب والسلوكيات الصحية السليمه

٤ . تكنولوجياً: (الالكترونياً)

- نشر توعيه عن النظافة العامة والتطهير عن طريق النت اثناء إنتشار الأوبئه والفيروسات
- كيفيه إستخدام النت والتكنولوجيا المختلفه لتقديم الخدمات
- إرشادهم بالمعلومات الطبية ونشر معلومات عن الأزمات والأوبئه ومعرفتهم بكيفية التعامل معها عن طريقه الوسائل الإلكترونية
- تدريب الأفراد للحصول على الخدمات عن طريق رسائل التكنولوجيا
- إرشادهم بالمعلومات واماكن وارقام الطوارئ اثناء الأزمات

٣ . الأسس والركائز التي يعتمد عليها التصور المقترح:

يعتمد على مجموعة من الركائز وهي:

- الأستفاده من الدراسات والأبحاث السابقه التي أجريت على المسؤولين لتقديم الخدمات التي يقوم بها الممارس العام لمتضررين او اثناء جائحة فيروس كورونا
- الأستفاده من الخبراء والمتخصصين في مجال الكوارث
- الأستفاده من تجارب الدول في تعاملها مع المشكلات والإحتياجات للأسر الفقيره والمتضررين من فيروس كورونا
- الأستفاده من الإطار النظري التي اعتمدت على هذه الدراسة
- الأستفاده من نتائج هذه الدراسة

٤ . منظمات تحقيق التصور المقترح:

لكي يتم تطبيق التصور المقترح في الواقع الميداني يتم التركيز على مكونات الممارسة المهنية ومنها مايلي:

المعارف: وهي تزويد الممارس العام بمجموعه من العلوم الإنسانيه التي تساعده على فهم وطبيعة وخصائص جائحه فيروس كورونا . وايضاً تزويده المتضررين والأسر الفقيره بمجموعه من المعارف والمعلومات المتنوعه التي تساعدهم على الأستفاده من الخدمات والموارد المتاحة مع الأستمرار الأمثل لقدراتهم وطاقاتهم وإمكانياتهم المتاحة

الفهم: ويقصد بتعميق فهم الممارس العام الذي يعمل داخل المؤسسات غير الحكومية حول طبيعة جائحة فيروس كورونا ومشكلات واحتياجات المتضررين والأسر الفقيرة وكذلك فهم طبيعه الدور الذي يقوم به كل عضو في المنظمه وفهم البيئة الخارجية وكيف يمكن الأستفادة من خدمات وموارد المؤسسات الأخرى الموجوده في المجتمع

المهارات: ويقصد بها إستخدام المعرفه الإستخدام الأمثل وتطبيقها عند التنفيذ وسرعة الأناجاز عند القيام بالدور المنوط به وكذلك هي اختيار واع لنوعية المعرفة وثيقة الصله بالمسؤولين التي يقوم بها الممارس العام في المؤسسه وإدماجها مع قيم ومبادئ المؤسسه للوصول الى الهدف المراد الوصول إليه ويستخدم الممارس العام العديد من المهارات

٥. مشماتلات التصور المقترح:

١. فتح قنوات إتصال مصادر الخدمات الصحية والنفسية والإقتصادية والأجتماعية وغيرها لتحسين احوال وظروف المتضررين والأسر الفقيره اثناء جائحة فيروس كورونا
٢. لا بد من وجود خطط وبرامج معده للتعامل مع فيروس كورونا
٣. تشكيل عمل فريق متخصص زمدرج للطوارئ والفيروسات
٤. تجهيز اماكن معده باجهزه طبية ومعدات خاصة للفيروسات
٥. لا بد من زياده أعداد الأخصائيين الأجتماعيين بالمؤسسات الطبية
٦. لا بد من تزويد الأخصائيين الأجتماعيين بالمهارات اللازمه للأزمات
٧. تدريب الأخصائيين الأجتماعيين على إدارة الأزمات والكوارث
٨. تدريب الأخصائيين الأجتماعيين على الأسعافات الأوليه للطوارئ والفيروسات
٩. زيادة أعداد الأطباء وتدريبهم على إدارة الأزمات والكوارث
١٠. تدريب الأطباء والعمل الفرقي المعاون على الأستعداد لمواجهة الفيروسات
١١. تشكيل عمل فرقي للطوارئ والفيروسات
١٢. لابد من التعاون والتنسيق بين الجمعيات والمؤسسات والوزارات اثناء الأزمات
١٣. عمل ميزانيه خاصة لإدارة الأزمات والكوارث والفيروسات

١٤. العمل على إقامة الشبكات التي تمثل وسيلة للتنسيق والعمل الجماعي بين مختلف المنظمات والبيئات المجتمعية العاملة في مجال الكوارث والأزمات والفيروسات لتفعيل دورها وبناء قدراتها
١٥. بناء قدرات الأسر الفقيرة والمتضررين لمساعدتهم على تحديد إحتياجاتهم ومشاكلهم وإتخاذ القرارات وتشجيعهم على الأتصال بالآخرين والمؤسسات اثناء الأزمات والطوارئ وانتشار الأوبئة
١٦. زياده وعي المتضررين والأسر الفقيرة بالخدمات الموجوده داخل المجتمع والجمعيات الأهليه والمؤسسات من أجل توفير الحماية لهم وتحسين نوعية حياتهم
١٧. الرجوع للخبراء والمتخصصين لتقديم المعلومات والمهارات اللازمه اثناء جائحة فيروس كورونا او الكوارث
١٨. الأستعانه بالخبراء والمتخصصين اثناء حملات التوعيه والنندوات التي ينظموها بصفه دوريه
١٩. التنسيق وتبادل الخبرات والمعلومات في مؤسسات الدولة والوزارات والمجتمع المدني فيما يخص بانتشار الأوبئه وخاصة فيروس كورونا
٢٠. التقويم المستمر بكافة برامج مؤسسات الدولة والمجتمع المدني التي تتناول تقديم الخدمات اثناء جائحة فيروس كورونا
٢١. مساعده الفقراء والمتضررين على إكتساب المعارف والمعلومات المرتبطه بحقوقهم وسبل الحصول عليها
٢٢. يجب مشاركة الأسر الفقيره والمتضرره في تقييم برامج والخدمات المقدمة من مؤسسات الدول والمجتمع المدني
٢٣. يجب التعاون بين وزارات الدولة ووزارات دول العالم وإكتساب وتبادل الخبرات والمعلومات حول إنتشار الأوبئه وجائحة فيروس كورونا
٢٤. تصحيح الأفكار الخاطئه لأفراد المجتمع حول جائحة فيروس كورونا
٢٥. القيام بتهيئة الجهود والشعبية والتطوعية لتفعيل دور الجمعيات والمؤسسات في مواجهه مشكلات انتشار جائحة فيروس كورونا في المجتمع

٢٦. تعاون الجهات الحكومية والأهليه مع وسائل الإعلام لنشر التوعيه والتثقيف الصحي وكيفية التعقيم والتباعد الاجتماعي عند إنتشار الفيروسات وكيفية الإستعانه بالخطوط الساخنه والطوارئ في حالة الخطر

٦. عوامل نجاح التصور المقترح:

ترى الباحثة إنه من الضروري توافر مجموعه من العوامل التي تعمل على نجاح التصور المقترح وهي:

- معرفة الإمكانيات والموارد المتاحة بهدف استثمارها لصالح أفراد المجتمع لتنفيذ البرامج والمشروعات والأنشطة والخدمات المختلفة
- عقد اللقاءات والاجتماعات مع سكان المجتمع المحلي بجمعيات تنمية المجتمع والتي تقدم خدماتها للأسر الفقيره والمتضررين وتوضحها لهم مع أهمية وجود نوع من الشراكه والتعاون بين الجمعيات والمؤسسات الموجوده في المجتمع
- إعداد النشرات والكتيبات التي توضح أهم خدمات الجمعيات والمؤسسات للأسر الفقيره والمتضررين والعمل على كسب تأييد القيادات في المجتمع للدعم مادياً ومعنوياً
- أهمية تنويع الأنشطة والخدمات التي تقدمها الجمعيات والمؤسسات على أن تتفق مع إحتياجات الأسر الفقيره والمتضررين وأفراد المجتمع
- ضروره عقد دورات تدريبيه بشكل مستمر للأخصائيين الاجتماعيين والتركيز على النواحي الفنية والمهنية والمهارات والقيم الأساسية لمهنة الخدمة الاجتماعية لتحسين تقديم الخدمات لأفراد المجتمع وخاصة الفقراء والمتضررين من إنتشار الأوبئه والفيروسات

٧. الأدوات والوسائل المستخدمة لتحقيق التصور المقترح:

الاجتماعات والندوات واللجان والنشرات الدوريه والزيارات والمناقشات والملاحظات والإستبيان والتقارير ووسائل الإعلام المختلفه ومجلات الحائط والملصقات والأرشادات واللافتات والجلسات وغيرها

٨. الأستراتيجيات المستخدمة:

الأقناع - التفاوض والتدعيم والتمكين - والتنمية المتواصلة والقوم والتعاون والتناقش

٩. التكتيكات المستخدمة:

التعليم وحل المشكلة والمناقشة الجماعية وبناء القدرات البشرية والتدريب والحماية الاجتماعية

١٠. المبادئ:

المشاركة والأستثارة والدراسة المستمرة وتقدير الإحتياجات والمسؤولية الاجتماعية وإستثمار الموارد المتاحه والتنسيق والمرونة والشمول والإتزان

١١. الأجهزة المشاركة في تحقيق التصور المقترح:

الوحدات الاجتماعية - منظمات المجتمع المدني - جمعية الهلال الأحمر - التضامن الإجتماعي - الاتحاد النوعي للجمعيات - المؤسسات الخاصة - الجمعيات الأهلية - الوزارات الحكومية - منظمة الصحة - المجلس القومي للمراه - المؤسسات الاخيريه

المراجع

١. مرفت أحمد ابوالنيل: دور المشكلات الاجتماعية في العمل الفريقي لمواجهه المشكلات الصحية الناجمه عن الكوارث الطبيعه، رساله ماجستير، كلية الخدمه الاجتماعيه بالقويم، جامعه القاهره، ١٩٩٥، ص ص ٤,٥
٢. محمود عرفان: دور الاخصائي الاجتماعي في التخطيط لاداره الكوارث، دراسات في الخدمه الاجتماعيه والعلوم الانسانيه، مجله علميه نصف ثانويه، العدد الثاني والعشرين، الجزء الاول، ابريل، ٢٠٠٧، صفحه ٣٥٠
3. https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AC%D8%A7%D8%A6%D8%AD%D8%A9_%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3_%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7_%D9%81%D9%8A_%D9%85%D8%B5%D8%B1_2020
4. <https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel.coronavirus.2019/advice-for-public/q-acoronaviruses>.

5. https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AC%D8%A7%D8%A6%D8%AD%D8%A9_%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3_%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7_2019%E2%80%9320
6. <https://www.who.int> opcit
٧. محمود عرفان: دور الاخصائي الاجتماعي في التخطيط لاداره الكوارث، مرجع سبق ذكره،
صفحه ٣٥١
٨. مرفت احمد ابوالنيل: رؤيه مستقبله لادوار الممارس العام في الخدمه الاجتماعيه للتخفيف من
حده الضغوط الحياتيه التي تواجهه الاطفال الايتام بالمدراس ، مجله دراسات في الخدمه
الاجتماعيه والعلوم الانسانيه، مجله نصف ثانويه ، العدد الرابع والثلاثون، الجزء الخامس عشر ،
كلية الخدمه الاجتماعيه ، جامعه حلوان، ابريل ٢٠١٣
٩. مرفت احمد ابو النيل: دور المشكلات الاجتماعيه في العمل الفريقي لمواجهه المشكلات
الصحيه، مرجع سبق ذكره
10. <https://www.chla.org/blog/health.and.safety.tips/novel-coronaviruswhat-you-should-know-arabic>.
11. Dean Hepworth and Larsen.direct social work practice.N.y,the doresy
press,2006.p.30
١٢. مرفت احمد ابوالنيل: تصور مقترح لادوار الممارس العام في الخدمه الاجتماعيه تحقيق
المسانده الاجتماعيه لسكان المناطق العشوائيه، المؤتمر العلمي الدولي السادس والعشرون للخدمه
الاجتماعيه، كلية الخدمه الاجتماعيه، جامعه حلوان، ٦-٧ مارس ، ٢٠١٣ ، صفحه ٤٦١٠
١٣. ماهر ابو المعاطي علي: الخدمه الاجتماعيه في مجال الدفاع الاجتماعي ، الفيوم، مكتبه
الصفوه، ١٩٩٨، صفحه ٣٠٣
14. Jeremy Collymore : Disaster management in the caribbean possibilities
for critical policy links and consolidation . Cariblean Disaster Emergency
Response Agency (CDERA) for forum of Minister of the Environment of
Latin America and the Cariblean,2 to 7 March of 2000 .
15. Rex Reddis : an introduction to the education pack , only an earth
north and south production,united jling dam,published by w.w.j,2001

16. Emmanuel Mdecujman : towards total disaster risk management approach, Asian disaster reduction center and united nations office for the coordination of humanitarian affairs – Asian Disaster Response Unit , 2002

17. Jakob Stinderg : The management of the human impact of a large seale community disaster : A perspective on the world trade center terrorist attack oxford university press , 2002 .

18. الشيخ احمد: استعداد المجتمع لمواجهة الكوارث ، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعه حلوان
٢٠٠٥،

19. Mary Grisey Kweit and Robert w .Kweit : Atale of two disasters oxford journals social sciences publish , volume 36 number 3 , May 5, 2005 .

٢٠. محمود عرفان: دور الاخصائي الاجتماعي لاداره الكوارث مرجع سبق ذكره

٢١. سميره ابراهيم الدسوقي: التخطيط الاستراتيجي لاداره الازمات المجتمعيه، المؤتمر العلمي الدولي السادس والعشرون للخدمه الاجتماعيه، الخدمه الاجتماعيه وتنميه العشوائيات، ٦-٧ مارس ،
كلية الخدمة الاجتماعيه ، جامعه حلوان ، ٢٠١٣ ،

٢٢. رشاد احمد عبداللطيف: الجهود التطوعيه ودورها في مواجهه مشكلات المتضررين من الكوارث: المؤتمر العلمي للخدمه الاجتماعيه، جامعه حلوان، ١٩٩٢

٢٣. Alcira Kreimer and Margaret Arnold : Disaster risk management series no.2 managng disaster risk im emerging economies USA : world bank , the office of the publisher , 2000 .

24. Rachel E.Kaul : A social workers account of 31. Days responding to the pentag on disaster : crisis intervention training and self care practices New York cuiltord press,2002 .

25. Matthier M,Lvonotta , Lewis Sj : Social work field instructor in New York city after 9/11 : impact and needs resulting from the world trade center disaster journal of personality and social psychology , 2004 .

26. Bose Carino JAAdams RE.compassion fatigue following the September 11 terrorist attacks : a study of secondary trauma among New

York city social workers . New York division of health and science policy ,
The New York Academy of medicine 2004 .

27. Dorly Deeg : Disaster and associated in physical and mental health in
older residents , the Netherlands , Amsterdam , Vrye Ilnwersities medical
center ,2005.

28. Rengb : Health social workers perspectives on practice with people
with disabilities action exploratory descriptive study PHD . university of
southern California 2005.

٢٩. منى عطيه خزام: شبكه الامان الاجتماعي ومواجهه مشكله الفقر لسكان المناطق العشوائيه ،
مجله دراسات في خدمه الاجتماعيه والعلوم الانسانيه ، ابريل ، ٢٠٠٦

30. Culla Nieto Cesar :sustainable development in theory and practice , a
castrican case . case study environment toward hip , Canada , university
of Delow R university , 2008 .

31. Bales Simplications of Agling for social protections and womens
s prestantation to the parliamentary union 'prestantations and women
(IPU) Los eminar on women and work , 2008 .

32. Pallet.K: Social work knowledge : values, and skills improving
services to parental caregivers of persons with develop mental disabilities
,dissertation alytracts international section A: tiumanities and social vo 69
(10-A) ,2009 .

33. Nan Joruis Muhauich : Jnlernational development innauations , graces
and product , community development nangauernmental , UCDNDA ,Dis
sertation abstracts international vol6-5-section,2009.

٣٤. جورج قرم: التنميه البشريه، القايره، المؤتمر العربي السابع لمفهوم التنميه البشريه، من ٢٤ ل
٢٦ فبراير ، ٢٠١٩

35.Wint Ilanor : jactors encouraging the growth of austainable
communities , D journal of sociology and social welfare , 2010.

٣٦. خضره عبدالعظيم ابو قوره: نحو اصلاح نظام الحمايه الاجتماعيه في مصر ، القايره، مع التخطيط القومي ، ٢٠١٠

٣٧. تومادر احمد صادق: العوامل المرتبطه باقامه واستمرار بعض اشكال تنظيمات الشبكيه للجمعيات النسائيه في مصر ، دراسه مقارنه من منظور طريقه تنظيم المجتمع ، مجله دراسات في الخدمه الاجتماعيه والعولم الانسانيه ، العدد الثاني عشر ، الجزء الثاني ، القايره، كليه الخدمه الاجتماعيه، جامعه حلوان، ٢٠١٠

38. Marry Dnn Mclaughlin mplayallity shills prafite what are emplager looking for retrieval , RJC dstabase ,2010.

39. Nan Jarius Muhaiuch Pracess and products crenate , university of Canada.2011.

40. Aiuves arlete : Nonguernmental organization ouppart to micralnter prise development in the informal sector , Braril urban communities (women malume) 2012.

41. Ministry of social development : bangladish national society protection strategy general economics government of the people republuce of bingladish November 2013.

42. Emma Coin : social protection and vulmerability .risk and exbision actresp the lifecy institute of developments studies (IDS) university of Sussex brig htein 2014.

43. Mukeuly asher : social protection in asain challenges and instatues for past 2025 vision economist , economic research instatues economic recareache institutes for ASEAN and east asia february 2015.

٤٤. ابراهيم عبدالرحمن رجب واخرون: نماذج ونظريات تنظيم المجتمع ، قايره ، دار الثقافه للطباعه والنشر ، ١٩٨٣ ، صفحه ٣٧

45 . <https://ar.m.....9320> opcit

46. <https://ar.m.....D8/.A9> opcit

47. <https://ar.m.....B1-2020> opcit

48. DA dictionary of epidemiology OX for : oxford university press, (5th ed 2008 . ISBN9780199338931.OCL-10974909) 2020.

٤٩. احمد ذكي بدوي: معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية، قاهره، الهيئه المصريه العامه للكتاب ، ١٩٧٥، صفحه ٩٤

٥٠. عزه بدوي: تقويم الخدمات الاجتكاقيه المستدامه المقدمه للمطلقات داخل الجمعيات الاهليه من منظور طريقه تنظيم المجتمع، المؤتمر العلمي الدولى السادس والعشرون للخدمه الاجتماعيه، ٦-٧ مارس، كليه الخدمه الاجتماعيه، جامعه حلوان ، ٢٠١٣، صفحه ٥١٧

٥١. محمد رشدي محمد: الأمهات المطلقات، قاهره، الإناره للنشر، ط ١ ، ٢٠٠٩

٥٢. إبراهيم مذكور: معجم المصطلحات الأجتكاقيه، قاهره، الهيئه المصريه العامه للكتاب، ١٩٧٥، صفحه ٩٥

References

1. Mervat Ahmed Abu Al-Nil: The role of social work in teamwork to face health problems generated from natural disasters, Master's thesis, Faculty of Social work in Fayoum, Cairo University, 1995, p. 4.5 . [Arabic]
2. Mahmoud Irfan: The Role of the Social Worker in Planning for Disaster Management, Studies in Social Service and Human Sciences, Semi-Secondary Scientific Journal, Issue Twenty two, Part One, April, Faculty of Social work , Helwan University, 2007, page 350 . . [Arabic]
3. https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AC%D8%A7%D8%A6%D8%AD%D8%A9%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7%D9%81%D9%8A%D9%85%D8%B5%D8%B1_20. accessed may 2020
4. <https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel.coronavirus.2019/advice-for-public/q-acoronaviruses>. accessed may 2020
5. https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AC%D8%A7%D8%A6%D8%AD%D8%A9%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7_2019%E2%80%9320. accessed may 2020
6. <https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel.coronavirus.2019/advice-for-public/q-acoronaviruses> accessed may 2020
- 7 . Mahmoud Irfan: The Role of the Social Worker in Planning for Disaster Management, Studies in Social Service and Human Sciences, Semi-Secondary Scientific Journal, Issue Twenty two, Part One, April, Faculty of Social work , Helwan University, 2007, page 350 . . [Arabic]
- 8.Mervat Ahmed Abu Al-Nil: A future vision for the roles of the general practitioner in the social work to alleviate the life pressures that orphan children face in schools, Journal of Studies in Social work and Human Sciences, Semi-Secondary Journal, Issue 34, Part Fifteenth, Faculty of Social work, University Helwan, April 2013. . [Arabic]

9. Mervat Ahmed Abu Al-Nil: The role of social work in teamwork to face health problems generated from natural disasters, Master's thesis, Faculty of Social work in Fayoum, Cairo University, 1995, p. 4.5 . [Arabic]
12. <https://www.chla.org/blog/health.and.safety.tips/novel-coronaviruswhat-you-should-know-arabic>.
13. Dean Hepworth and Larsen.direct social work practice.N.y,the doresy press,2006.p.30
12. Mervat Ahmed Abu Al-Nil: A proposed framework of the roles of the general practitioner in the social work, achieving social support for residents of slum areas, the Twenty-sixth International Scientific Conference on Social work, Faculty of Social work, Helwan University, March 6-7, 2013, page 4610 . . [Arabic]
- 13.Maher Abu El-Maati Ali: Social work in the Field of Social Defense, Fayoum, Al-Safwa Library, 1998, page 303 . . [Arabic]
14. Jeremy Collymore : Disaster management in the caribbean possibilities for critical policy links and consolidation . Caribbean Disaster Emergency Response Agency (CDERA) for forum of Minister of the Environment of Latin America and the Caribbean,2 to 7 March of 2000 .
15. Rex Reddis : an introduction to the education pack , only an earth north and south production,united jling dam,published by w.w.j,2001.
16. Emmauel Mdecujman : towards total disaster risk management approach, Asian disaster reduction center and united nations office for the coordination of humanitarian affairs – Asian Disaster Response Unit , 2002 .
17. Jakob Stinderg : The management of the human impact of a large seale community disaster : A perspective on the world trade center terrorist attack oxford university press , 2002 .
18. Sheikh Ahmad: Society's Preparedness to Cope with Disasters, Faculty of Social Work , Helwan University, 2005 . . [Arabic]
19. Mary Grisey Kweit and Robert w .Kweit : Atale of two disasters oxford journals social sciences publish , volume 36 number 3 , May 5, 2005 .
20. . Mahmoud Irfan: The Role of the Social Worker in Planning for Disaster Management, Studies in Social Service and Human Sciences, Semi-Secondary Scientific Journal, Issue Twenty two, Part One, April, Faculty of Social work , Helwan University, 2007, page 350 . . [Arabic]
21. Samira Ibrahim El-Desouki: Strategic Planning for Community Crisis Management, The Twenty-sixth International Scientific Conference on Social work, Social work and Slum Development, March 6-7, Faculty of Social work , Helwan University, 2013 . . [Arabic]
22. Rashad Ahmad Abdullatif: Voluntary Efforts and Their Role in Confronting the Problems of Those Affected by Disasters: The Scientific Conference for Social work , Helwan University, 1992 . . [Arabic]
23. Alcira Kreimer and Margaret Arnold : Disaster risk management series no.2 managing disaster risk im emerging economies USA : world bank , the office of the publisher , 2000 .
24. Rachel E.Kaul : A social workers account of 31. Days responding to the pentag on disaster : crisis intervention training and self care practices New York cultord press,2002 .
25. Matthier M,Lvonotta , Lewis Sj : Social work field instructor in New York city after 9/11 : impact and needs resulting from the world trade center disaster journal of personality and social psychology , 2004 .

26. Bose Carino JA Adams RE. compassion fatigue following the September 11 terrorist attacks : a study of secondary trauma among New York city social workers . New York division of health and science policy , The New York Academy of medicine 2004 .
27. Dorly Deeg : Disaster and associated in physical and mental health in older residents , the Netherlands , Amsterdam , Vrije Universiteit medical center ,2005.
28. Rengb : Health social workers perspectives on practice with people with disabilities action exploratory descriptive study PHD . university of southern California 2005.
29. Mona Attia Khouzam: Social Safety Network and Facing the Problem of Poverty for Slum Residents, Journal of Studies in Social work and Humanities, April, 2006 . . [Arabic]
30. Culla Nieto Cesar :sustainable development in theory and practice , a castrican case . case study environment toward hip , Canada , university of Delow R university , 2008 .
31. Bales Simplications of Agling for social protections and womens presentations and women's presentation to the parliamentary union (IPU) Los eminar on women and work , 2008 .
32. Pallet.K: Social work knowledge : values, and skills improving services to parental caregivers of persons with develop mental disabilities ,dissertation alytracts international section A: tiumanities and social vo 69 (10-A) ,2009 .
33. Nan Jorius Muhauich : Jnlernational development innauations , graces and product , community development nangauernmental , UCDNDA ,Dis sertation abstracts international vol6-5-section,2009.
- 34.George Corm: Human Development, Cairo, the 7th Arab Conference on the Concept of Human Development, from February 24 to 26, 2019. . [Arabic]
35. Wint llanor : jactors encouraging the growth of austainable 35. communities , D journal of sociology and social welfare , 2010.
36. Khadra Abdel-Azim Abu Qurah: Towards reforming the social protection system in Egypt, Cairo, with national planning, 2010. . [Arabic]
37. Tomader Ahmed Sadiq: Factors related to the establishment and continuation of some forms of network organizations for women's associations in Egypt, a comparative study from the perspective of the method of community organization, Journal of Studies in Social work and Human Globalization, Issue Twelve, Part Two, Cairo, Faculty of Social work , Helwan University , 2010. . [Arabic]
38. Marry Dnn Mclaughlin mplayallity skills prafite what are emplager looking for retrieval , RJC dstabase ,2010.
39. Nan Jarius Muhaiuch Pracess and products crenate , university of Canada.2011.
40. Aiuies arlete : Nonguernmental organization ouppart to micralnter prise development in the informal sector , Braril urban communities (women malume) 2012.
41. Ministry of social development : bangladesh national society protection strategy general economics government of the people republuc of bingladesh November 2013.
42. Emma Coin : social protection and vulmerability .risk and exbision actresp the lifecy institute of developments studies (IDS) university of Sussex brig htein 2014.
43. Mukeuly asher : social protection in asain challenges and instatues for past 2025 vision economist , economic research instatues economic recareache institutes for ASEAN and east asia february 2015.
44. Ibrahim Abdel Rahman Rajab and others: Models and theories of community organization, Cairo, Dar Al Thaqafa for Printing and Publishing, 1983, page 37 .

45. <https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AC%D8%A7%D8%A6%D8%AD%D8%A9%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7> 2019%E2%80%9320. accessed may 2020
46. . Mervat Ahmed Abu Al-Nil : A procedural concept . [Arabic]
47. <https://ar.wikipedia.org/wiki/%D8%AC%D8%A7%D8%A6%D8%AD%D8%A9%D9%81%D9%8A%D8%B1%D9%88%D8%B3%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7%D9%81%D9%8A%D9%85%D8%B5%D8%B1> 2020 accessed may 2020.
49. Ahmed Zaki Badawi: Glossary of Social Sciences Terms, Cairo, Egyptian General Book Authority, 1975, page 94. . [Arabic]
50. Azza Badawi: Evaluation of sustainable social services provided to divorced women within NGOs from the perspective of community organization method, the Twenty-sixth International Scientific Conference on Social Work, March 6-7, Faculty of Social work , Helwan University, 2013, page 517. . [Arabic]
51. Muhammad Rushdi Muhammad: Divorced Mothers, Cairo, Al-Inara Publishing, 1st Edition, 2009. . [Arabic]
52. Ibrahim Madkour: A Dictionary of Social Terms, Cairo, Egyptian General Book Authority, 1975, page 95. . [Arabic]