

**دور الأخصائى الإجتماعى فى التشخيص المستقبلى
للتعامل مع المشكلات الإجتماعية
للأطفال ذوى صعوبات التعلم**

The role of the social worker in prognosis of dealing with
the social problems of children with learning disabilities

إعداد

رباب حلمى محمد عبدالرحيم

دارسة بقسم خدمة فرد

كلية الخدمة الاجتماعية- جامعة أسيوط

دور الأخصائى الإجتماعى فى التشخيص المستقبلى للتعامل مع المشكلات الإجتماعية للأطفال ذوى صعوبات التعلم

اعداد

رباب حلمى محمد عبدالرحيم

دارسة بقسم خدمة فرد

ملخص البحث:

تسعى الخدمة الاجتماعية عامة وطريقة العمل مع الأفراد خاصة إلى التطوير من ذاتها ومتابعة ما يستجد من نماذج ونظريات حديثة لمواكبة التغيرات والمشكلات التى تتعامل معها، ومن بين هذه النماذج الحديثة نموذج التشخيص المستقبلى، الذى يسعى إلى التنبؤ بمسار المشكلة ووضع العميل فى المستقبل، وتتناول الباحثة فى هذا البحث ثلاث محاور رئيسة: المحور الأول التشخيص المستقبلى ويتضمن مفهومه، وخصائصه، وأهميته، والعلاقة بين التشخيص المستقبلى وعمليات الممارسة، والمحور الثانى المشكلات الإجتماعية للأطفال ذوى صعوبات التعلم، والمحور الثالث دور الأخصائى الاجتماعى فى التشخيص المستقبلى للتعامل مع المشكلات الاجتماعية للأطفال ذوى صعوبات التعلم.

المصطلحات الأساسية:

١. التشخيص المستقبلى
٢. المشكلات الاجتماعية
٣. صعوبات التعلم.

Abstract

The social work in general and the method of working with individuals in particular seek to develop themselves and follow what is emerging from modern models and theories to keep pace with the changes and problems that deal with them, and among these modern models is the model of the prognosis, which seeks to predict the course of the problem and the status of the customer in the future, and the researcher deals in This research has three main axes: The first axis is prognosis and includes its concept, characteristics, importance, the relationship between prognosis and practice processes, the second axis is the social problems of children with learning disabilities, and the third axis is the role of the social worker in a prognosis to deal with the social problems of children with learning disabilities.

Key terms:

1. Prognosis.
2. Social problems.
3. Learning disabilities.

أولاً: التشخيص المستقبلي.

تشير الباحثة إلى أن البعض يرى أن التشخيص المستقبلي علميه والبعض يراه نموذج وبعض آخر يعتبره إتجاه لكن في النهاية هو علم حديث في ممارسة الخدمة الاجتماعية ويتطلب البحث من أجل التوصل إلى الكثير من المعلومات من أجل استخدامه وممارسته في الممارسة المهنية في الخدمة الاجتماعية الاكلينيكية خاصة.

أ- مفهوم التشخيص المستقبلي:

تعددت وتنوعت وجهات النظر حول التشخيص المستقبلي كعملية من عمليات خدمة الفرد:

يشير مصطلح "التشخيص المستقبلي إلى إجراء تخمين مدروس حول النتيجة المتوقعة لعلاج الصحة العقلية، والتنبؤ بالعلاج ومدى الشفاء المتوقع حدوثه والتشخيص المستقبلي مصطلح طبي يستخدم في إعداد العلاج مبني على نموذج طبي".

Kathryn Rudlin (Updated May 04, 2019): Prognosis and diagnosis in mental health.

عبر شبكات الإنترنت على الموقع التالي:

(<http://www.verywellmind.com/prognosis-is-defined-2610393>)

وعُرف في قاموس التربية الخاصة وتأهيل غير العاديين بأنه "استخدام الأدلة المتاحة لتصور ما يمكن أن يحدث في المستقبل، كالتنبؤ بالنتائج المحتملة لمرض ما، أو الحالة المتوقعة للسلوك سواء من حيث الإنجاز أو التوافق، مثال ذلك التنبؤ بمستوى الأداء التعليمي أو الاستقلالي للفرد البالغ في مرحلة مبكرة من حياته أو منذ طفولته".

(الشخصي، عبدالعزيز السيد، الدماطي، عبدالغفار عبدالكريم، ٢٠١٢، ٣٦٤)

وفي نطاق الخدمة الاجتماعية يعرف التشخيص المستقبلي على أنه: "عملية التنبؤ باحتمالات تطور المشكلة، ومدى الإستجابة للعملية العلاجية،

والتوقعات لوضع العميل في حال استجاب للعملية العلاجية في المستقبل، وكذلك يتضمن تنبؤ بوضع العميل في حال فشلت العملية العلاجية، أو توقف عنها واستمرت المشكلة. وأيضاً تتضمن عملية تنبؤ بمدى استجابة العميل للعملية العلاجية".

(الناجم، مجيده محمد ، ٢٢٧، ٢٠٠٨)

ب- خصائص التشخيص المستقبلي:

توجد خصائص لعملية التشخيص المستقبلي، تتمثل في التالي:

١- إنها عملية متصلة بعمليات الممارسة ولا يمكن فصلها عنها.

٢- إنها عملية لها عدة أبعاد وهي:

أ- تساعد على تحديد سير ومآل المشكلة.

ب- تساعد في عملية تشخيص تأثير المشكلة في حال استمرت على العميل.

ت- تساعد في عملية تشخيص وضع العميل وأدائه لوظائفه الاجتماعية في المستقبل وبعد إنهاء العملية العلاجية، سواء نجحت عملية العلاج أو فشلت.

ث- تساعد في تقدير مدى استجابة العميل للعملية العلاجية، واحتمالات نجاحها.

(الناجم، مجيده محمد ، ٢٠٠٧، ١٦٧)

٣- إنها عملية لها أسس علمية، وتتطلب إعداداً ومهارات مهنية من الأخصائي الاجتماعي، وتعتمد بدرجة كبيرة على قدرات الأخصائي الاجتماعي إذ عليه أن يقوم بتجميع الحقائق التي وصل لها ويربط بين العوامل المختلفة المؤثرة في عملية التشخيص ليصل في النهاية لتشخيص مستقبلي لوضع الحالة التي يعمل معها.

٤- إنها عملية مشتركة بين الأخصائي الاجتماعي والعميل. حيث إن الأخصائي الاجتماعي لابد أن يطلع العميل على كل التقديرات والتنبؤات المستقبلية لوضعه ووضع مشكلته ومدى نجاح العملية العلاجية.

٥- هناك عوامل تساعد في نجاح عملية التشخيص المستقبلي (عوامل تعود لطبيعة المشكلة، عوامل تعود

٥. ويعتبر التشخيص المستقبلي، إلى جانب التشخيص والعلاج، أحد أقوى أركان علم النفس الإكلينيكي. مما يؤكد على أهمية التشخيص المستقبلي ودمجه في الممارسة المهنية في الخدمة الاجتماعية عامة وخدمة الفرد خاصة.

(Ibanez, C., Echeburua, E, 2015, 17)

التشخيص المستقبلي يمكن أن يساعد على زيادة فاعلية الممارسة المهنية، إذ سيكون لدى الأخصائي الاجتماعي القدرة على تحديد التطورات التي قد تحصل للمشكلة، وللعامل، وكذلك تحديد استجابة العميل لأسلوب علاجي محدد، وأيضاً تحديد مدى نجاح العملية العلاجية، وبالطبع سيكون هناك حد للتدخلات المهنية الفاشلة، أو إعطاء توقعات أكبر مما يمكن تقديمه من خلال العملية العلاجية. وبالتالي لن يتم تقديم سوى التدخلات المهنية المتوقع نجاحها.

٦. سيزيد التشخيص المستقبلي من مستوى ثقة عملاء مهنة الخدمة الاجتماعية فيما يمكن أن يحصلوا عليه من مساعدة في الوقت الحاضر، وفيما قد يترتب على تلك المساعدة من نتائج في المستقبل. فعلمية التنبؤ بمستوى النجاح المحتمل للعملية العلاجية والآثار المترتبة على نجاحها وكذلك الآثار المترتبة على فشلها أو عدم الاستمرار فيها، سيجعل العميل يشعر بمزيد من الثقة في الأخصائي الاجتماعي وفي عملية المساعدة التي يتلقاها ككل، وذلك سيحقق هدفاً أخلاقياً فالعمل على علم بكل الاحتمالات الواردة وبالتالي له الحق في الاستمرار في تلقي المساعدة أو في التوقف عنها. وهنا يكون قد تم تحقيق أحد مبادئ مهنة الخدمة الاجتماعية ألا وهو مبدأ حق تقرير المصير. (بركات، وجدى محمد، ٢٠١٠، ٢٦)

للأخصائي الاجتماعي وإعداده العلمي ومهاراته المهنية) يجب تضافرها مجتمعة ليتمكن الوصول لتشخيص مستقبلي يمكن أن يعتد به.

٦- هناك عوامل يمكن أن تؤثر على صدق ودقة عملية التشخيص المستقبلي وترجع لطبيعة وخصائص عملاء الخدمة الاجتماعية. (الناجم،

مجيد محمد، ٢٠٠٨، ٢٢٨، ٢٢٩)

ج- أهمية التشخيص المستقبلي في إطار الخدمة الاجتماعية:

عملية التشخيص المستقبلي تعكس مستوى من التقنين العلمي لأي مهنة وتراكم الخبرات والتجارب فيه. وفي مهنة الخدمة الاجتماعية فإن عملية التشخيص المستقبلي لها أهمية لا يمكن إغفالها ويمكن تحديد أهميتها في العوامل التالية:

١. ستساعد في العمل على القيام بالدور الوقائي

لمهنة الخدمة الاجتماعية، كما أنها ستساعد على الحد من الآثار المترتبة على المشكلات

٢. ستساعد الأخصائي الاجتماعي على تحديد

مدى إستجابة العميل لأساليب علاجية معينة، والنتائج المترتبة على العملية العلاجية، وذلك سيساعد في إختيار الأساليب العلاجية الأكثر ملاءمة مع طبيعة المشكلة وطبيعة العميل.

٣. ستساعد على تحقيق مزيد من الشفافية عند

التعامل مع العملاء من خلال القدرة على التنبؤ بأوضاعهم المستقبلية.

(بركات، وجدى محمد، ٢٠١٠، ٢٦)

٤. يمكن استخدام نتائج دراسات التشخيص

المستقبلي لتوجيه علاج مشكلات العملاء الذين يعانون من حالات مماثلة وخصائص عامة، مما يسمح للأخصائي بتقييم مدى قابلية النتائج على العميل، وبالتالي المساعدة في اتخاذ القرارات في الممارسة الإكلينيكية.

(Hand clinics,2009, 59)

(زهران، حامد ، ١٩٨٢ ، ١٩٩١)

وتوجد علاقة وثيقة بين التشخيص والتشخيص المستقبلى ، فهى علاقة أكثر ارتباطاً فلا يمكن الوصول لتشخيص مستقبلى فى ظل غياب التحديد الدقيق والواضح للمشكلة فى وقتها الحاضر، أيضاً فإن عملية التشخيص المستقبلى تعتمد كثيراً على ما يتوفر من خبرات وحقائق ومعايير تشخيصية حول مشكلة ما، كلما كان من الممكن الوصول لتوقعات وتقديرات لما ستكون عليه فى المستقبل.

(الداهرى، صالح حسن ، ٢٠٠٥ ، ٥٤٦)

حيث أن التشخيص الجيد يوفر للأخصائى الاجتماعى كم كبير من المعلومات بشكل مختصر ومنظم، ولكن ليست هذه الوظيفة الوحيدة للعملية التشخيصية، إنما يكون ذلك بمثابة وسيلة لغايات أكبر، فالتشخيص الجيد يؤدي إلى اختيار العلاج المناسب، وهو ما يؤكد زهران، (١٩٧٨) فيقول " إن هدف التشخيص هو الحصول على أساس لتحديد العلاج من خلال معرفة العمليات المرضية ونوع المشكلة".

(عبدالرحمن، محمد السيد ، ٢٠٠٠ ، ١٤٢)

عندما يتم إجراء التشخيص، يتم وضع العميل فى فئة من العملاء يعتقد أنها تشابهة إلى حد ما. وعندما يتم تسمية المشكلة، فالتشخيص يوفر معلومات حول التشخيص المستقبلى المحتمل وآثار العلاج وتساعدنا الأدلة فى اتخاذ القرارات.

(Chris Del Mar and others, 2006, 27)

وتوجد علاقة بين التشخيص المستقبلى والعلاج. كلما تم الوصول إلى التشخيص المستقبلى فى وقت مبكر، يمكن تنفيذ العلاج فى وقت أقرب. ويمكن أن يتغير التشخيص المستقبلى بمرور الوقت بالنظر إلى الطبيعة المتطورة للمشكلة. وكذلك إن خيارات العلاج الحديثة والتقنية الطبية اليوم تعنى تشخيصاً مستقبلياً إيجابياً.

(Matthew Ezerioha, MD, Jan 23, 2019)

د- العلاقة بين التشخيص المستقبلى وعمليات الممارسة:

توجد علاقة بين التشخيص المستقبلى وعمليات الممارسة (دراسة وتشخيص وعلاج)، حيث أن عملية "الدراسة" تتناول ماضى المشكلة وحاضرها أى (ماذا حدث؟ وماذا يحدث؟) وأن التشخيص يتناول حاضر المشكلة (ما هى المشكلة؟) مع نظرة لمستقبلها، أما المآل " التشخيص المستقبلى" فإنه يتناول مستقبل المشكلة (ماذا سيحدث؟) فى ضوء الماضى والحاضر. وتهدف عملية المآل " التشخيص المستقبلى" إلى توجيه وتحسين عملية العلاج فى ضوء المآل المتوقع، وتحديد أنسب طرق العلاج لتحقيق أكبر قدر من النجاح، وتحديد حد مرن للنجاح يساعد فى تقييم عملية النجاح.

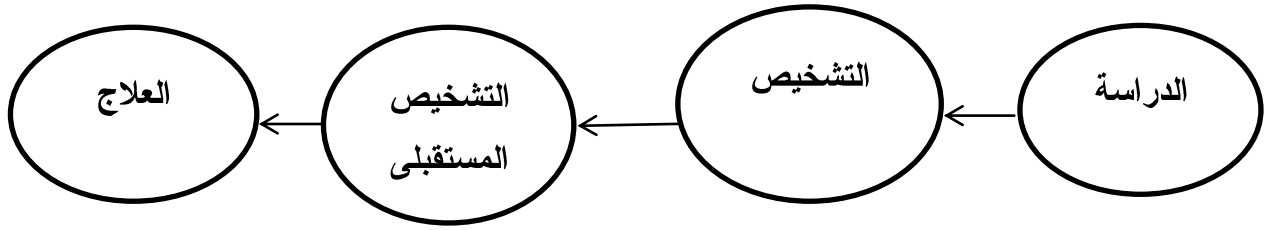
(زهران، حامد ، ١٩٨٢ ، ١٩٩٣)

يعد التشخيص خطوة بينية تقع بين عمليتى الدراسة والعلاج، ففي عملية الدراسة يجمع الأخصائى الاجتماعى الحقائق والمعلومات حول المشاكل التى يعانى منها العميل. أما عملية التشخيص فأنها العملية المهنية التى توضح كيفية حدوث المشكلة حتى يمكن علاجها وهى عملية عقلية يمارسها الأخصائى بتحليله للحقائق السابق جمعها ليفسر بها أسباب المشكلة، ويعتمد التشخيص على مهارة الأخصائى وكفاءته فى ربط الحقائق واستخلاص ما يراه من عوامل أدت إلى المشكلة أو اسهمت فى خلقها بدرجة أو بأخرى كما يعتمد على موضوعية الأخصائى وتحليل الحقائق تحليلاً موضوعياً دون تحيز أو تدخل للعوامل الذاتية أو معايير الخاصة.

(عبدالعال، سلامة منصور ، مغازى، نهى سعدى ،

(٢٤٢ ، ١٩٩٨)

والفحص الدقيق هو حيز الزاوية للتشخيص المرفق والعلاج الناجح. والفحص الدقيق الذى يؤدي إلى مثل هذا التشخيص يجب أن يكون موضوعياً بقدر الإمكان وشاملاً ومن كافة المصادر المتاحة وبكافة الطرق والوسائل الممكنة، ويجب أن تكون المعلومات منظمة.



شكل رقم (١) يوضح موضع التشخيص المستقبلى بين عمليات الممارسة.

المتاحة. فى التشخيص والتشخيص المستقبلى والعلاج يستخدم الكثير من الأخصائىين الاجتماعيين الآن الإنترنت كألية لإجراء البحوث والخبرات الخاصة بهم ضمن ما يصفه كونريد وباركر (٢٠١٠) بأنه ثقافات فرعية للمشكلة وحركات اجتماعية قائمة على المشكلة.

(Alex. Gitterman, 2014, 184)

الخطوة الثالثة: تقييم نقدى للدراسات والبيانات التى تم جمعها: فى هذه الخطوة يكون متاح لدى الأخصائى الكثير من البيانات والمعلومات التى تم جمعها فى المرحلة السابقة تتيح له الإلمام الكافى بجوانب المشكلة وكذلك الوصول لأفضل الأدلة البحثية التى تم التوصل إليها من خلال الدراسات والبحوث التى تم الإطلاع عليها ومن خلال التقييم النقدى للدراسات والبحوث التى تم جمعها يستطيع الأخصائى أن يحدد أفضل الأدلة التى تساعد على إتخاذ القرار المناسب بشأن العميل ومشكلته ووضعها الحالى.

حيث يجب على الأخصائىين الاجتماعيين تنقية المعلومات المتعلقة بمشكلة العميل وتنظيمها بشكل متماسك من أجل تحديد الأهداف المناسبة للتدخل، كما يجب عليهم أن يستفيدوا من المؤلفات البحثية ذات الصلة، ونظرية الممارسة، وحكمة الممارسة من أجل زيادة فهمهم لمشكلة العميل. بما فى ذلك أسبابها ومضاعفاتها والتشخيص المستقبلى. بناء على المعلومات التى تم جمعها فى التقييم وعلى تصور المشكلة، يمكن للأخصائى الاجتماعى والعميل تطوير فهم أولى لتركيز التدخل.

٥- خطوات ممارسة التشخيص المستقبلى:

تقترح الباحثه تصور مقترح لخطوات ممارسة التشخيص المستقبلى وذلك بسبب ندرة الدراسات فى التشخيص المستقبلى وكيفية ممارسته وعدم توصل الباحثه لخطوات ممارسة التشخيص المستقبلى فسوف تعرض مقترح لممارسته مبنى على ما تم جمعه من الإطار النظرى حول التشخيص المستقبلى وهذه الخطوات هى:

١. تحديد الهدف من التنبؤ.
٢. جمع البيانات اللازمه للظاهرة محل التنبؤ.
٣. تقييم نقدى للدراسات والبيانات التى تم جمعها.
٤. أختيار أفضل الأدلة البحثية.
٥. إتخاذ القرار المناسب بشأن الأساليب العلاجية.
٦. تقييم نتائج عملية التشخيص المستقبلى.

وفيما يلى توضيح هذه الخطوات بشئ من التفصيل:
الخطوة الاولى: تحديد الهدف من التنبؤ: لابد أن يعرف الأخصائى الهدف من إجرائه التنبؤ، لأن ذلك سيساعده على أن يكون محدد فى المعلومات التى سوف يتم جمعها وإختيار المناسب منها ليساعده على تحقيق هدفه من التنبؤ.

الخطوة الثانية: جمع البيانات اللازمه للظاهرة محل التنبؤ: وتتطلب هذه الخطوة التعرف على ما تم التوصل إليه فى عملية التشخيص، وذلك كما ذكرت لأن التشخيص المستقبلى يعتمد على نتيجة التشخيص وكذلك العوامل المؤثرة على التشخيص المستقبلى، والبحث فى الدراسات والبحوث ومعرفة الأدلة

(M- Elizabeth Vonk. Tony Tripodi. Irwin Epstein, 2007, 9)

الخطوة الرابعة: اختيار أفضل الأدلة البحثية: وتبنى هذه الخطوة على الخطوة السابقة وهي التقييم النقدي للدراسات والبيانات التي تم جمعها. واختيار أفضل الأدلة المناسبة للمشكلة والعميل ووضعها الحالي. واختيار الأخصائي لأفضل الأدلة معتمداً على مهارته وخبرته في مجال الممارسة وقدرته على التحليل للبيانات واختيار أكثرها إتساقاً وإرتباطاً بالمشكلة. ويكون هذا الدليل تم تجريبه وثبت فعاليته في التعامل مع مثل هذه المشكلات ، وهذا يؤكد على أن التشخيص المستقبلي هو النتيجة المتوقعة، بناءً على الخبرة المكتسبة من حالات مماثلة.

الخطوة الخامسة: إتخاذ القرار المناسب بشأن الأساليب العلاجية: في هذه الخطوة يكون قد توصل الأخصائي لأفضل الأدلة ويكون لديه القدرة على إتخاذ القرار المناسب بشأن الأساليب العلاجية المناسبة التي سوف يتم استخدامها في التدخل المهني وهذا القرار مبني على علم ومنهجية ودقة، مما يساعد التشخيص المستقبلي على تحقيق الكفاءة والفعالية في الممارسة المهنية.

الخطوة السادسة: تقييم نتائج عملية التشخيص المستقبلي: ويجرى تقييم للتشخيص المستقبلي لأن العملاء يريدون معرفة ما الذي سيحدث لهم في المدى القصير والبعيد، من حيث تطور المشكلة، وحلها، ونوعية الحياة. ومن أجل تحسين نموذج التشخيص المستقبلي وزيادة فعاليته وأهميته في الممارسة .

(Evid Based Mental Health, 2000, p4)

وتضيف الباحثة أنه يتم تقييم عملية التشخيص المستقبلي للتأكد من أن المسار الذي تم التنبأ به للعميل بشأن العلاج مناسب والدليل الذي تم الإعتماد عليه فعال أم لا مما يتم الإستفادة منه في دراسات ومشكلات مشابهة.

ثانياً- المشكلات الاجتماعية والإنفعالية لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم:

ويمكن أن تحدد المشكلات الاجتماعية فيما يلي:

(١) الإندفاعية:

تعتبر مشكلة الاندفاعية من المشكلات الاجتماعية التي تواجه الأطفال ذوي صعوبات التعلم وهي تعني ميل الفرد ونزاعته إلى الاستجابة بسرعة بدون تفكير أو تأني. وتشير أيضاً إلى التسرع في السلوك دون التفكير في نتائجه، وتعكس هذه الصفة ضعف التنظيم والتخطيط لمواجهة المواقف أو المشكلات التعليمية وغيرها. وترتبط بدرجة عالية بخاصية النشاط الزائد، وعليه فإن السلوك الاندفاعي يحرم الطفل من التفكير المنطقي لحل المشكلات.

(شعيب، على محمود ، محمد، عبدالله على ،٢٠١٤، ٣٩٠)

(٢) الانسحاب المفرط:

يعانى الأطفال ذوي صعوبات التعلم من مشكلة الانسحاب المفرط وهي تندرج أسفل المشكلات الاجتماعية. والانسحاب المفرط يشير إلى مشاكلهم في عملية التأقلم لمتطلبات المدرسة، تحطيم بشكل كبير وقد تؤدي إلى عدم رغبتهم في الظهور والاندماج مع الآخرين، فيعزفون عن المشاركة في الإجابات عن الأسئلة أو المشاركة في الأنشطة الصفية الداخلية، وأحياناً الخارجية.

(عبدالطيف، أحمد، ٢٠١٥، ٢٧)

(٣) العدوانية والتنمر:

الأطفال ذوي صعوبات التعلم لديهم شعور بالعدوانية وتعرف العدوانية على أنها السلوك الذي يؤدي إلى إلحاق الأذى والضرر بالذات وممتلكاتها، وقد يكون نفسى أو جسدى.

(شعيب، على محمود ، محمد، عبدالله على ،٢٠١٤، ٣٩١)

أما التنمر هو شكل من أشكال العنف الشائعة جداً بين الأطفال والمراهقين، ويعنى التطرف المتعمد للضرر أو

المراجع:

- (١) أبو الديار، مسعد(٢٠١٢): التنمر لدى ذوى صعوبات التعلم مظاهر، وأسبابه، وعلاجه، الكويت، مركز تقويم وتعليم الطفل، ط٢.
- (٢) بركات، وجدى محمد (٢٠١١): إتجاهات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية فى عصر المعلوماتية، ورقة عمل منشورة بندوة الخدمة الاجتماعية تجارب وخبرات متعددة - مدينة الملك عبدالعزيز الطبية، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة أم القرى.
- (٣) الجبالى، حمزه(٢٠١٦):مدخل إلى فهم صعوبات التعلم(الإعاقات التعليمية- اضطرابات التعلم- التأخر الدراسى- التعثر الدراسى- الفشل الدراسى" دراسة وأفية وحلول كافية، القاهرة، الرشاد للنشر والتوزيع.
- (٤) حامد زهران(١٩٨٢): الصحة النفسية والعلاج النفسى، القاهرة، عالم الكتب.
- (٥) الداھرى، صالح حسن (٢٠٠٥): علم النفس الإرشادى: نظرياته وأساليبه الحديثة، عمان، دار وائل للنشر والتوزيع.
- (٦) الشخصى، عبدالعزيز السيد، الدماطى، عبدالغفار عبد الحكيم (١٩٩٢): قاموس التربية الخاصة وتأهيل غير العاديين، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- (٧) شعيب، على محمود ، محمد، عبد الله على (٢٠١٤): قضايا معاصرة فى صعوبات التعلم النظرية والتطبيق، القاهرة، دار جوانا للنشر والتوزيع.
- (٨) عبد اللطيف، أحمد (٢٠١٥): الحقيقة العلاجية للطلبة ذوى صعوبات التعلم، صعوبات التعلم النمائية وعلاج المشكلات السلوكية، عمان، مركز دبيونو لتعليم التفكير، ج٣.
- (٩) عبدالرحمن، محمد السيد (٢٠٠٠): علم الأمراض النفسية والعقلية (الأسباب- الأعراض- التشخيص- العلاج)، القاهرة، دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع.
- (١٠) عبدالرؤوف، طارق، عامر، ربيع(٢٠٠٨): صعوبات التعلم(مفهومه- تشخيصه- علاجه)، القاهرة، المؤسسة العربية للعلوم والثقافة.
- (١١) عبدالعال، سلامة منصور ، مغازى، نهى سعدى (١٩٩٨): رعاية ذوى الأمراض العقلية والنفسية، الإسكندرية، المكتب العلمى للكمبيوتر والنشر والتوزيع.
- (١٢) عوض الله، محمود، عبدالمحسن، أمل(٢٠٠٩): صعوبات التعلم والتنظيم الذاتى، القاهرة، مكتبة إيتراك للطباعة والنشر والتوزيع.
- (١٣) كامل، محمد على (١٩٩٦): سيكولوجية الفئات الخاصة، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.
- (١٤) الناجم، مجيده محمد (٢٠٠٧): مدى الإتساق فى فهم وتطبيق التشخيص بين الممارسين المهنيين للخدمة الاجتماعية- دراسة ميدانية مطبقة على عينة من الممارسين المهنيين فى مدينة الرياض، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الملك سعود.
- (١٥) الناجم، مجيده محمد(٢٠٠٨):التشخيص المستقبلى مفهوم جديد فى الخدمة الاجتماعية الإكلينيكية، بحث منشور بمجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، العدد الخامس والعشرون، الجزء الأول، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
- (١٦) Alex. Gitterman (2014): Hand book of social work practice

Merriam. Webster (1961): (٢٢)
Merriam Webster Online
Dictionary.
متاح على الموقع التالى:
<https://www.merriam.webster.com/dictionary/prognosis>

with vulnerable and resilient
populations, 3 d, New York,
Columbia university press.
Chris Del Mar and others (١٧)
(2006): Clinical thinking:
evidence, communication and
decision- making, USA,
Blackwell publishing ltd.
Hand clinics (2009): Making (١٨)
decision about prognosis in
evidence based practice, 25(1),
doi: 10.1016/j.hcl.2008.09.005.
7 May 2019. <http://ebmh.com/on>
Ibanez, C., Echeburua, E (١٩)
(2015): Role and limitations of
prognosis in clinical
psychology: Funcion y
limitaciones Del pronostico en la
evaluacion diagndiagnostica en
el a mbito de la
psicologiaclinica, Clinica y
Salud, 26 (1).
Kathryn Rudlin (Updated May (٢٠
04, 2019): Prognosis and
diagnosis in mental health.
متاح على
الموقع التالى:
(<http://www.verywellmind.com/prognosis-is-defined-2610393>)
M- Elizabeth Vonk. Tony (٢١)
Tripodi. Irwin Epstein (2007):
Research techniques for clinical
social workers, New York,
Columbia University press, 2d.