"متطلبات الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية فى مجال ذوى الاحتياجات الخاصة"

اعداد

دكتور/ فضل محمد أحمد حامد

أستاذ مجالات الخدمة الاجتماعية المساعد

"بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية جامعة بنى سويف

أولا مشكلة الدراسة:-

الخدمة لاجتماعية مهنة إنسانية تهدف إلى مساعدة الناس وتقديم خدمات اجتماعية لهم بهدف معاونتهم على أداء أدوارهم بشكل أفضل ومواجهة مشكلاتهم والإخصائي الاجتماعي هو المهني الذي يمارس مهنة الخدمة الاجتماعية وهو شخص تم إعداده نظريا وعمليا خلال مراحل دراسته بكليات ومعاهد الخدمة الاجتماعية. ودائما يتعاون الإخصائي الاجتماعي مع فريق العمل بالمؤسسات والمنظمات الاجتماعية في تحقيق أهداف مساعدة الأفراد والجماعات والمجتمعات وتقديم برامج الرعاية الملائمة التي يحتاجونها.

ومن ناحية أخرى تعتمد الخدمة الاجتماعية على مجموعة من المقومات المهنية مثل القاعدة المعرفية والمهارات والإعداد المهني والاعتراف المجتمعي والميثاق الأخلاقي والرخصة المهنية.

ومن ثم تنبأت ماري ريتشموند في بداية القرن العشرين بأن تصبح الممارسة الخاصة جزء من مهنة الخدمة الاجتماعية في حالة أن تتوافر بالمهنة القيم والمعارف والقدرة على التأثير في الآخرين مما يجعل العائد منها متاح للجميع سواء قادرين أو غير قادرين .[١]

ومع بداية الأربعينات من القرن العشرين بدأ عمل الأخصائيين الاجتماعيين في الولايات والمتحدة الأمريكية وبريطانيا في تقديم الخدمات العلاجية في غير أوقات عملهم الرسمية وذلك في عيادات الطب النفسي لمعاونة الأطباء النفسيين في دراسة وتشخصين وعلاج بعض حالات (العنف والإدمان) وذلك نظير الحصول على جزء من الأتعاب المالية التي يتحصل عليها نظير أداء هذه الخدمات .[٢]

ثم بدأ بعض من الأخصائيين الاجتماعيين في تقديم هذه الخدمات الخاصة من خلال منازلهم أو في مكاتب خاصة بهم بشكل مستقل حيث يتم تقديم خدمات علاجية للعملاء الذين يفتقدون مثل هذه الخدمات في منظمات الرعاية الاجتماعية الحكومية أو غير الحكومية وذلك نظير رسوم مالية يتم الاتفاق عليها بين الإخصائي الاجتماعي والعميل، ومنذ تلك البداية لاحظ العلماء أن هناك نوعية جديدة من الخدمات العلاجية الاجتماعية تقدم من خلال إخصائي اجتماعي خاص داخل مكتبة أو مركزه الخاص أو عيادته الاجتماعية ويمكن الحصول على هذه الخدمات بالجودة المطلوبة.

وبناء عليه فأن لجوء بعض من العملاء إلى الممارسين الخاصين يعتبر بديلا عن اللجوء لمنظمات الرعاية الاجتماعية الروتينية سواء كانت حكومية أو غير حكومية بجانب أن بعض من العملاء القادرين ماليا غالبا ما يبتعدون عن الحصول على خدمات المنظمات الحكومية خوفا من وصمة العار التي قد تعيبهم في حالة التعامل مع هذه المنظمات التي تقدم الخدمات مجانا.[٣]

وقد كانت معظم الحالات التي كان يتعامل معها الأخصائيين الاجتماعين يتم تحويلها من جانب أطباء نفسيين لكي يتم دراستها اجتماعيا ما يساعد الطبيب النفسي إلى تشخيص تسليم للحالة، ثم بدأت أعداد الممارسين الخاص تزداد تدريجيا حتى عام ١٩٥٨ تم الإعلان رسميا من خلال الجمعية القومية للأخصائيين الاجتماعيين (NASW) اعتزامها التصريح بالممارسة الخاصة للأخصائيين الاجتماعيين واعتبارها جزء من مهنة الخدمة الاجتماعية، وفي عام ١٩٦٢تم تحديد الحد الأدنى من مستويات الممارسة الخاصة (الحصول على شهادة في مهنة الخدمة الاجتماعية من كلية أو معهد أو قسم معتمد بجانب خبرة سابقة في هذه المجال لا تقل عن خمس سنوات والعمل لمدة عامان في أحدى المؤسسات الخاصة .[٤]

ومن هذا المنطلق بدأ ظهور العديد من المقالات والأبحاث العلمية التي تناولت الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية والتي أكدت على أهميتها في نمو وتطور المهنة وكذلك في تقديم الخدمات للعملاء بأعلى جودة مهنية حتى أصبحت الممارسة الخاصة في مهنة الخدمة الاجتماعية في الولايات المتحدة الأمريكية مكونا رئيسا في ممارسة المهنة مما دفع الجمعية القومية للأخصائيين الاجتماعين بالتصريح للأخصائيين الاجتماعين في دول أخرى مثل بريطانيا وكندا

وأستراليا والهند بالممارسة الخاصة[٥]،وفي مصر تم إعداد وصياغة مقترح قانون مزاولة المهنة الذي يحدد المستوى العلمي والمهني لمن يصرح لهم بفتح مكتب أو مركز خاص للاستشارات والبحوث والخدمات الاجتماعية حتى يتوائم هذا القانون مع المتغيرات المجتمعية وتسعى النقابة المهنية لاعتماده من الجهات المعنية.[٦]

وفى نفس المنوال بدأ بالفعل فى المنطقة العربية عدد محدود من الأخصائيين الاجتماعيين دخول عالم الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية وتعتبر تجربة الإمارات العربية المتحددة من التجارب الرائدة في المنطقة العربية حيث قامت هيئة تنمية المجتمع بحكومة دبي التعاون قسم الخدمة الاجتماعية بجامعة الإمارات العربية بالعين عام ٢٠١١ بإلزام العاملين في المهن الاجتماعية بالحصول على ترخيص مهني قبل ممارسة العمل أو الوظيفة بالنسبة للخريجين أو الحصول على ترخيص مهني للممارسين بالفعل سواء كانوا مواطنين أو غير مواطنين.[٧]

وجدير بالذكر أن مهنة الخدمة الاجتماعية مهنة متطورة ومتغيرة تساير التغيرات المجتمعية في ظل مجتمع دائم التقدم ونظام يغلب عليه الخصخصة وما يترتب عليه من آثار مختلفة، وتسعى المهنة لبذل العديد من المجهودات لإحداث تغييرات أو تعديلات بهدف الوصول إلى بعض التجديدات كاستجابة لظروف المتغيرات المجتمعية مما قد يكسبها المكانة والفاعلية الملائمة لتلك التغييرات المجتمعية.

وفى ضوء ذلك تسعى الخدمة الاجتماعية نحو الممارسة المهنية الخاصة بصفة عامة وفي مجال ذوى الاحتياجات الخاصة بصفة خاصة كآلية جديدة من المتوقع أن يتم من خلالها تطور ونمو الممارسة المهنية مع الفئات الخاصة خصوصيا في ظل ازدياد العملاء الذين يرغبون في الحصول على خدمات مهنية بعيدا عن الروتين في المؤسسات الحكومية أو الأهلية .

وانطلاقا مما سبق فأن الممارسة المهنية الخاصة ما هي إلا عبارة عن الجهود التي يقوم بها إخصائي اجتماعي تم إعداده مهنيا وعلميا ويتوافر لديه الاستعداد الشخصي لممارسة المهنة ولديه المهارة والقدرة على التعامل مع مختلف المواقف ومع مجموعات متنوعة من العملاء ويعاونهم على مواجهة مشكلاتهم الفردية والجماعية والمجتمعية ويستخدم مهارته في تحديد أساليب التدخل المهني حسب طبيعة الموقف والعميل والتعاون مع تخصصات مهنية أخرى من خلال مكتب يتمتع بالمرونة في الإجراءات بما يتلاءم مع احتياجات العملاء بالدرجة والجودة المطلوبة نظير أتعاب معينة تم الاتفاق عليها من خلال اتفاق مكتوب أو شفهي وفقا لدرجة الخدمة المقدمة في إطار معارف ومبادئ وقيم مهنة الخدمة الاجتماعية.

وأصبحت الممارسة الخاصة في الولايات المتحدة الأمريكية مكونا رئيسيا في ممارسة الخدمة الاجتماعية منذ أن وافقت الجمعية الوطنية للأخصائيين الاجتماعيين في دول أخرى كثيرة وخاصة أستراليا والهند وبريطانيا وكندا.[٨]

لذا تم فتح مكتب لممارسة المهنية للخاصة بعد الحصول على ترخيص للممارسة المهنية الخاصة للمتخصصين المهنيين الحاصلين على درجة (البكالوريوس – الماجستير – الدكتوراه) في الخدمة الاجتماعية بعد اجتيازهم امتحانات تراخيص الممارسة المهنية الخاصة بالمهنة.[٩]

ولكي تصبح الممارسة المهينة الخاصة في الخدمة الاجتماعية في مجال ذوى الاحتياجات الخاصة أمر واقعيا تتجه إليه المهنة مستقبلا فلا بد من الاستعداد لتطبيقه من ممارسين وأكاديميين في إطار قيم ومبادئ وأخلاقيات وطرق ونماذج ومراحل المهنة وفي ظل ثقافة وايدلوجية المجتمع المصري، وذلك ما تناولته العديد من الدراسات والبحوث العلمية التي سوف نستعرض كالتالى:-

أولا الدراسات الأجنبية:-

حيث استهدفت دراسة كوهين ميخائل Cohen Michael (١٩٦٦)

التعرف على بعض العوامل التي أثرت على دخول الإخصائي الاجتماعي مجال الممارسة الخاصة ومنها عدم رضائهم عن بطء وتعقيدات العمل في الجهات التي يعملون بها بجانب شعورهم بالذاتية والاستقلالية ورغبتهم في الحصول على عائد أفضل من مما دفعهم للاتجاه للممارسة المهنية الخاصة. (١٠)

وأضحت دراسة بول كيرزمان paul A. Kurzman (١٩٧٦)أن الممارسة الخاصة تعتبر من إحدى الوظائف المتاحة إمام الأخصائيين الاجتماعيين التي تسهم بفاعلية في تقديم بعض الخدمات الاجتماعية والإنسانية بطريقة أفضل إلى بعض العملاء وهي أيضا لا تعتبر بديلا عن منظمات الرعاية الاجتماعية التقليدية .(١١)

كما أكدت دراسة مرقص والاس Marquis Wallace (١٩٨٢) على أهمية الممارسة الخاصة في مهنة الخدمة الاجتماعية بجانب لجوء الممارسين المهنيين إليها كرد فعل لمشكلات البيروقراطية القائمة بمنظمات الرعاية الاجتماعية الأهلية أو الحكومية.(١٢)

بينما بينت دراسة براون قبل Brown Phil (١٩٩٠) :
أن الممارسة الخاصة تتيح للمارس المهني التحكم في طبيعة ونوع وتوقيت العمل المهني الذي يقوم به بجانب إتاحة الفرصة للاستقلالية والتحرك السريع أثناء تقديم خدمات الرعاية .(١٣)

كما أضحت ايضا دراسة أمي بتلر Amy Butler (١٩٩٢)
أن الممارسة الخاصة تجذب العديد من طلاب الخدمة الاجتماعية وكذلك الكثير من الأخصائيين الاجتماعيين نظرا لما تتيحه من فرص الاستقلالية المهنية وحرية الحركة دون قيود إدارية بجانب ما توفره من مستوى دخل ومعيشة أفضل بكثير مما يحصل عليه الممارسين المهنيين التقليدين.(١٤)

فى حين حددت دراسة جان سمسبون وآخرون Jane Thompson & et.al (١٩٩٣) :
الشروط التي يجب أن تتوافر في الممارس الخاص حتى يستطيع أن يعمل كممارس خاص مثل (الإعداد المهني- سنوات خبرة ملائمة – الحصول على الإشراف المهني المناسب- حداثة المعلومات والمهارات المهنية لديه) بجانب التزامه بالمعايير الأخلاقية والقانونية المهنية.(١٥)

وتوصلت دراسة ديان كابلن Diane Kaplan (١٩٩٤)
إلى أن الأخصائيين الاجتماعين العاملين بالمؤسسات الحكومية ليس لديهم رضا وظيفي مما دفعهم للتحول إلى الممارسة الخاصة لتحقيق رضا وظيفي أفضل بجانب العائد المهني والمادي والاجتماعي الملائم لقدراتهم وإمكانيتهم المهنية .(١٦)

وبينت دراست مارجريت جيمبامان margaret Giblman (١٩٩٦)
خصائص الممارسين الخاصين المسجلين في عصوية الجمعية القومية للأخصائيين الاجتماعيين بالولايات المتحدة الأمريكية بجانب أوضحت أنه هناك علاقة بين الاتجاه نحو الممارسة الخاصة والدخل والتنمية المهنية المستمرة.(١٧)

واستهدفت دراسة برنير مارك Brenner-Mark (١٩٩٧)
التعرف على تأثير شخصية الإخصائي الاجتماعي على العمل المهني في الممارسة الخاصة وتواصل إلى أن الوعي والقبول والمسئولية أهم العوامل الشخصية التي تؤثر على مستوى الأداء المهني للممارسة الخاصة بجانب الخبرة والأخلاقيات المهنية .(١٨)

فى حين توصلت دراسة دوبن أرنست Robin Ernst (١٩٩٩)
إلى أن طلاب الماجستير في الخدمة الاجتماعية لديهم طموحات مهنية كبيرة وأكثر دينامية عن الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجالات رعاية الطفولة وذوي الإعاقات المختلفة بما يضمن لهم العمل المهني الخاص بصورة أكثر فاعلية من الممارسة التقليدية .[١٩]

وحددت دراسة كان فان هيوجتين Kate Van Heugten (٢٠٠٢) :
مجموعة من العوامل التي تؤثر على الممارسة الخاصة ومنها (الإعداد التعليمي المهني – الخبرات المهنية المكتسبة في الخدمة الاجتماعية التحليلية) وأوصت بضرورة تشجيع وتدعيم الممارسة الخاصة بجانب الاهتمام بمراعاة النواحي الأخلاقية والالتزام بها في الممارسة الخاصة .[٢٠]

كما أوضحت دراسة روبرت فرانك Robert Frank (٢٠٠٧) :
أن العديد من كليات ومدارس الخدمة الاجتماعية تطرح مناقشات حول الممارسة الخاصة وأهميتها والطموحات المستقبلية لها خصوصا في المجال الطبي والفئات الخاصة والمجال العملي ويسعون لتأهيل الخريجين للالتحاق بالعمل بالمؤسسات الخاصة. [٢١]

وأكدت دراسة توماس ميهان Tomas Meehan (٢٠٠٩) على أهمية تطبيق ثقافة إدارة الجودة الشاملة عند مزاولة الممارسة الخاصة بالمؤسسات الاجتماعية. [٢٢]

وحددت دراسة ليندا فرسمان Linda Frisman (٢٠٠٩) الفرص التي يمكن أن تتاح أمام الإخصائيين الاجتماعيين عندما يمارسون الممارسة الخاصة ومنها (العمل باستقلالية تامة- سرعة اتخاذ القرارات – العمل بشكل مهني أكثر منه مؤسس – المرونة وسهولة التحرك في الميدان أثناء الزيارات الأسرية والمنزلية). [٢٣]

ثانيا الدراسات العربية التي تناولت الممارسة الخاصة :-
حيث أكدت دراسة أحمد عبد الفتاح ناجي ٢٠٠٠ على أهمية الممارسة التقليدية من خلال التركيز على الممارسة الخاصة وإصدار التراخيص لمزاولة المهنة في مؤسسات خاصة مهينة .[٢٤]

وأوضحت نتائج دراسة محمود ناجي السيسي ٢٠٠١ أن عائد الممارسة الخاصة لطريقة خدمة الفرد يساعد على تحسين الدخل المادي للأخصائي الاجتماعي والنجاح في مواجهة مشكلات العملاء بفاعلية ومرونة. [٢٥]

وبينت دراسة لبنى محمد عبد المجيد ٢٠٠٥ أهمية إدماج الممارسة تمهيا لإعداد برامج لتعليم الخدمة الاجتماعية على مستوى البكالوريوس تمهيدا لإعداد برامج للتعليم لمراحل ما بعد البكالوريوس . [٢٦]

وتناولت دراسة هشام عبد المجيد ٢٠٠٨ المؤسسات التي تعمل فيها الممارسة الخاصة ومدى إمكانية تطبيقها في مصر الجانب استعراض أهم المعايير والمتطلبات الضرورية للأخصائي الاجتماعي الإكلينيكي وكذلك الهيئات التي يمكن أن تساهم في تطوير وتعزيز الممارسة الخاصة في مصر [٢٧]

وحددت دراسة حنان عوض ٢٠١٢ المتغيرات المرتبطة بتحريك قضية الممارسة الخاصة لمهنة الخدمة الاجتماعية داخل المجتمع المصري والتي تمثلت في المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والمهنية . [٢٨]

كما أوضحت ايضا دراسة عماد فاروق ٢٠١٣ على أن الممارسة الخاصة تزيد من القدرة على المساعدة في حل المشكلات وتؤدي إلى تحسين الوضع المهني والأدبي والمالي للأخصائيين في المجتمع العماني الجانب إنها تؤدي لتنوع الأساليب العلاجية للممارسة المهنية الحديثة بما يتناسب مع المجتمع العماني . (٢٩)

فى حين أكدت دراسة مدحت أبو النصر ٢٠١٤ على المطالبة بزيادة الاهتمام بالممارسة الخاصة لمهنة الخدمة الاجتماعية وإمكانية نجاحها في المنطقة العربية بجانب التأكيد أيضا على ضرورة حصول خريج الخدمة الاجتماعية على الرخصة المهنية قبل مزاولة المهنة في أي مؤسسة مهنية . (٣٠)

وفى ذات السياق توصلت دراسة مدحت أبو النصر ٢٠١٦ إلى ضرورة أن تهتم المهنة ببناء ميثاق شرف لها وتأسيس هيئة مهنية مسئولية عن منح التراخيص المهنية للأخصائيين الاجتماعيين والعمل على تمهيد الطريق أمام إتاحة الممارسة الخاصة للممارسين المهنيين للخدمة الاجتماعية في جميع مجالات الممارسة المهنية .(٣١)

وأوضحت دراسة سعود علي سعود ٢٠١٧ متطلبات تطبيق الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية في المجتمع الكويتي سواء كانت متطلبات متعلقة بتعليم وتدريب وممارسة المهنة بجانب المتطلبات الرسمية والقانونية للتصريح بالممارسة الخاصة من الجهات المعنية بالمجتمع الكويتي (٣٢)

ومن الطرح السابق للدراسات التى تناولت الممارسة المهنية الخاصة يتضح لنا ما يلي :

أن الغالبية العظمى من الدراسات والبحوث الأجنبية تركز على تطوير الممارسة الخاصة في حين ما زالت البحوث والدراسات العربية تركز على قضية هل نطبق الممارسة الخاصة أم لا بجانب استعراض الأداء المعارضة والمؤيدة للممارسة العامة.

أوضحت الدراسات والبحوث الأجنبية أن هناك نسبة كبيرة من طلاب البكالوريوس والخريجين والدراسات العليا لديهم طموحات مهنية كبيرة نحو مزاولة الممارسة الخاصة.

أكدت جميع البحوث والدراسات العربية والأجنبية التي أجريت على الممارسة الخاصة يمكن أن تكون أحد الآليات التي تعمل زيادة كفاءة وفاعلية تعليم وتدريب وممارسة الخدمة الاجتماعية في أي مجتمع بما يؤدي لدفع مكانة المهنة حتى تتساوى مع المهن الأخرى.

جميع البحوث والدراسات الاجنبية التي أجريت على الممارسة الخاصة أكدت على أهمية الالتزام بالضوابط القانونية والمهنية والعلاجية لتفعيل الممارسة الخاصة في حين حاولت الدراسات والبحوث العربية التعرف على تلك الضوابط للاستفادة منها في مجتمعاتها.

أظهرت البحوث والدراسات أن الاستقلالية التي تتحقق للممارس الخاص تعطى له الفرصة والحرية والمرونة المهنية للاختيار الملائم من بين النظريات والمراحل والنماذج المهنية بملا يتلاءم مع طبيعة الموقف والعميل مما يجعل الممارس الخاص قادر على إشباع احتياجات العملاء وخدمتهم عن طريق التدخل المهني مع أنساق متعددة وعلى مستويات عديدة.

أكدت الدراسات والبحوث الأجنبية والعربية أن الغالبية العظمى من مؤسسات الرعاية الاجتماعية الحكومية والأهلية تتسم بالروتينية والبطء في تقديم الخدمات مما يؤثر على أداء الأخصائي الاجتماعي أثنا تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية لعملاء.

ومن خلال ما سبق يمكننا التوصل إلى تحديد بعض المتطلبات التي إذا تم مراعاتها والالتزام بها يمكن من خلالها أن تتم الممارسة الخاصة في مهنة الخدمة الاجتماعية وهي كالتالي :

الالتزام بالأساس المعرفي والمهاري والقيمي لمهنة الخدمة الاجتماعية .

زيادة الاعتراف المجتمعي بمهنة الخدمة الاجتماعية وأهميتها.

بناء ميثاق شرف أخلاقي لمهنة الخدمة الاجتماعية.

أن يتم تقديم خدمات الممارسة الخاصة بشكل اختياري.
أن تكون رسوم تقديم الخدمة يتمشى مع الظروف الاقتصادية للمجتمع بجانب ألا يكون الهدف الرئيسي للممارسة الخاصة هو الكسب المالي.
توافر السمعة المهنية والاجتماعية المتميزة للمارس المهني الخاص في المجتمع الذي يعمل به.
ثالثا الدراسات التى تناولت الممارسة المهنية بمجال ذوى الاحتياجات الخاصة:-
أكدت نتائج دراسة (عمر شاهين١٩٩٤) على أن دور الاخصائى الاجتماعى يمارس بشكل غير كامل داخل مؤسسات رعاية المعاقين بسبب قصور الاعداد المهنى نحو رعاية ذوى الاحتياجات الخاصة[٣٣].
كذلك أشارت نتائج دراسة(جمال شكرى ١٩٩٥) الى انه هناك نقص فى المهارات المعرفية لدى الاخصائين الاجتماعين فى مجال رعاية المعاقين الامر الذى أدى الى تدنى مستوى أدائهم المهنى فى مجال ذوى الاحتاجات الخاصة. [٣٤]

فى حين أوضحت نتائج دراسة(عبدالله محمد١٩٩٦) انه مازالت الكوادر المهنية بمؤسسات ومراكز التأهيل للمعاقين فى احتياج لمزيد من عمليات التدريب المستمر لرعاية وتأهيل ذوى الاحتياجات الخاصة. [٣٥]
وبينت نتائج دراسة(فاطمة أمين٢٠٠٣)وجود قصور فى المهارات المهنية المرتبطة بتحديد احتياجات ومشكلات المعاقين لدى الاخصائيين الاجتماعين العاملين بمجال ذوى الاحتياجات الخاصة. [٣٦]
وتوصلت نتائج دراسة(الهام احمد٢٠١٠) الى بعض الصعوبات التى تعوق الخدمات المقدمه لذوى الاحتياجات الخاصة بالمؤسسات ومنها الاجراءات الروتينية. [٣٧]
فى حين أخر أوضحت نتائج دراسة(سامى مصطفى٢٠١١) أنخفاض مستوى الاداء المهنى للخرجين فى مجال ذوى الاحتياجات الخاصة. [٣٨]
وأشارت نتائج دراسة(محمد عبد العزيز٢٠١١) الى هناك تعقيد فى الاجراءات للحصول على خدمات الرعاية لذوى الاحتياجات الخاصة فى المؤسسات الحكومية بجانب ايضا عدم توافر الادوات والاجهزة والمبانى الملائمة لاحتياجات ذوى الاعاقة. [٣٩]
وأوصت نتائج دراسة(مدحت ابو النصر٢٠١٢) بضرورة تضافر الجهود الحكومية والاهلية والخاصة لتوفير الرعاية والتأهيل لجميع فئات ذوى الاحتياجات الخاصة ، حيث أن نسبة المعاقين الذين تتوافر لهم برامج الرعاية والخدمات لا تتجاوز ٢% من اجمالى أعدادهم. [٤٠]
بينما توصلت نتائج دراسة (أبو زيد عبد الجابر٢٠١٣) الى انه هناك بعض المعوقات التى تعوق استفادة المعاقين من خدمات التأهيل الاجتماعى لذوى الاحتياجات الخاصة منها قصور التشريعات الخصة بخدمات المعاقين [٤١]
وانطلاقا من الدراسات السابقة التي تناولت الممارسة المهنية بمجال رعاية ذوى الاحتياجات الخاصة يتضح لنا ما يلي :

الغالبة العظمى من الدراسات أكدت على أنخفاض مستوى الأداء المهنى للاخصائين الاجتماعين العاملين بمجال ذوى الاحتياجات الخاصة نظرا لنقص المهارات والمعارف المهنية المتبطة بالمجال لديهم.
أكدت الدراسات على أن هناك تعقيد فى أجراءات الحصول على الخدمات لذوى الاحتياجات الخاصة بالمؤسسات الحكومية والاهلية.
بينت الدراسات القصور فى الامكانيات المادية والبشرية والادارية للمؤسسات التى تقدم الخدمات لذوى الاحتياجات الخاصة.
أشارت الدراسة الى أن الخدمات التى تقدم لذوى الاحتياجات الخاصة لاتمثل سوى نسبة قليلة مقارنة بأعدادهم الفعلية.
وبناء على ذلك فإن الأخصائي الاجتماعي المشتغل بمكاتب الممارسة الخاصة يكون لديه فرصة لاختيار النظريات والمداخل والأساليب المهنية المختلفة بما يتناسب مع طبيعة الموقف وشخصية العميل وبذلك يكون قادر على إشباع العديد من احتياجات العملاء عن طريق التعامل مع أنساق عديدة ومتباينة وهو بذلك يسعى للابتعاد عن الممارسة المهنية التقليدية وفي ذات الوقت تحسين مستوى الأخصائي الاجتماعي مهنيا وماديا، لذا تسعى الدراسة الراهنة إلى المحاولة للتوصل إلى تحديد متطلبات الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية فى مجال ذوى الاحتياجات الخاصة بالمجتمع المصري.

ثانيا: أهمية الدراسة:

أهمية ذوي الاحتياجات الخاصة في المجتمع مما يحتم الدراسة والبحث في هذه المجال.
الزيادة الملحوظة في أعداد ذوي الاحتياجات الخاصة في الآونة المعاصرة حيث بلغ عددهم (١٥) مليون تقريبا طبقا لاخر احصائية متوفرة بمركز معلومات مجلس الوزراء وما يترتب عليه من ازدياد الاحتياجات والمشكلات لهذه الفئة بشكل يتطلب ازدياد الاهتمام المهني بهذه الفئة .
الإسهام في إثراء البناء المعرفي النظري المتصل بالممارسة المهنية الخاصة في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة.
حاجة المجتمع المصري إلى الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة لنظرا للقصور الواضح في الممارسة التقليدية في ذات المجال.
مساعدة القائمين على الممارسة المهنية عند تطبيق الممارسة المهنية الخاصة في مجال ذوي الاحتياجات الخاصة.

ثالثا: أهداف الدراسة :

يتحدد الهدف الرئيسي للدراسة الراهنة في الهدف التالي :
تحديد متطلبات الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة .
وينبثق من هذا الهدف الأهداف الفرعية التالية :
تحديد الضوابط المهنية اللازمة للممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة.
تحديد المتطلبات اللازم توافرها في الممارس الخاص للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة .
تحديد المتطلبات اللازم توافرها في مكاتب الممارسة المهنية الخاصة في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة.
تحديد الصعوبات التي قد تواجه الممارسة الخاصة في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة.

رابعا: مفاهيم الدراسة:-

١ – مفهوم الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية :

بداية يجب أن نعلم هناك من عرض الممارسة الخاصة على أنها ممارسة مستقلة حيث تمارس خارج المؤسسات الاجتماعية التقليدية أو المنظمات الأهلية بواسطة أخصائي اجتماعي يقوم بتأسيس مكتب أو مركز أو عيادة اجتماعية يستقبل فيما العملاء لتقديم الخدمات العلاجية مقابل أجر مادي يتم الاتفاق عليه مع العميل وذلك بعد الحصول على ترخيص لمزاولة المهنة . (٤٢)

وهناك من يرى أ ن الممارسة الخاصة هي عملية تقديم خدمات ذات جودة للعملاء وذلك نظير مقابل مباشر واسطة العميل أو طرف ثالث

في حين يتم تعريف الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية على أنها تقديم الخدمات المهنية الاجتماعية خارج محيط المنظمة وبذلك يكون الأخصائي الاجتماعي مسئولا عن ممارسته المهنية ويضع الشروط لتقديم الخدمة.[٤٣]

ويعرفها أحمد شفيق السكري على أنها تلك الأنشطة في الخدمة الاجتماعية التي تتضمن تقديم خدمات إنسانية واجتماعية من أجل الربح من خلال مؤسسات مخصصة لذلك مقابل أجر مادي[٤٤]

وهناك من يرى أن الممارسة الخاصة هي عملية مهنية وخدمات إنسانية اجتماعية تقدم بواسطة أخصائي اجتماعي مهني مستقل بذاته مقابل أجر مادي وذلك في ضوء مهارات وقيم الخدمة الاجتماعية وأن هذه الخدمات تخضع لإشراف جهات رقابية .[٤٥]

في حين يعرفها مدحت أبو النصر على أنها الجهود المهنية التي يقوم بها أخصائي اجتماعي مؤهل ومعتمد تم إعداده معرفيا ومهنيا وعلميا ويتوافر لديه الاستعداد الشخصي والمهارات اللازمة لممارسة مهنة الخدمة الاجتماعية في مكتب أو مركز أو عيادة اجتماعية خاصة وذلك سواء كان بمفرده أو مع آخرون من مهنته أو مهن مرتبطة بالمهنة ، بهدف تقديم البرامج والخدمات التي يحتاجها العملاء ويلجأون إليه بإراداتهم نظير رسوم وأتعاب معينة لحصولهم على هذه البرامج أو الخدمات بعد أن يتم الاتفاق على ذلك إما بصورة مكتوبة أو شفوية على أن يتم كل ذلك في إطار قيم وأخلاقيات ومبادئ مهنة الخدمة الاجتماعية[٤٦] .

ومن خلال المفاهيم السابقة يتحدد المفهوم الإجرائي كالتالي :

هي مجموعة الأفعال والأنشطة والجهود التي يقوم بها أخصائي اجتماعي مؤهل علميا وعمليا ومعتمد تم إعداده معرفيا ومهنيا وعلميا في مجال الفئات الخاصة.

يتوافر لدى الممارس المهني الخاص الاستعداد الشخصي والمهارات اللازمة لممارسة الخدمة الاجتماعية الإكلينيكية مع الفئات الخاصة .

تتم ممارستها داخل مكتب خاص أو مركز خاص أو عيادة اجتماعية مرخصة مهنيا لخدمة العملاء ذوي الاحتياجات الخاصة.

يتم تقديم الخدمات من خلالها نظير أجر مادي متفق عليه ومدون في عقد سواء مكتوب أو شفوي.

الالتزام من خلالها بالقيم والأخلاقيات والمبادئ المهنية للتعامل مع الفئات الخاصة.

٢ – مفهوم ذوى الاحتياجات الخاصة فى الخدمة الاجتماعية:

عرفت هيئة الامم المتحدة ذوى الاحتياجات الخاصة بأنهم الاشخاص الذين يعانون حالة دائمة من الاعتلال الفيزيائى أو العقلى فى التعامل مع مختلف المعوقات والحواجزوالبيئات، مما يمنعهم من المشاركة الكاملة والفعاله فى المجتمع بالشكل الذى يضعهم على قدم المساوة مع الاخرين.[٤٧]

وهم ايضا الأشخاص الذين يحتاجون إلى معاملةٍ خاصةٍ للقدرة على استيعاب ما يدور حولهم؛ بسبب إصابتهم بنوعٍ من الإعاقات التي تعيق قدرتهم على التأقلم مع الأمور كما هم الأشخاص الأصحاء، ولا يستطيع هؤلاء الأشخاص التعلّم في المدارس العادية، وإنما يحتاجون إلى أدواتٍ خاصةٍ وطرق خاصة تتناسب مع قدراتهم ويعاني أصحاب الاحتياجات الخاصة من الإعاقات منها السمعية أو البصرية، وتأخر النمو العقلي الذي قد يسبب بطء التعلّم، والاضطرابات السلوكية، والإعاقات النفسيّة، والاضطرابات اللغويّة وغيرها من الإصابات، فالمعاقون يُدرجون كفئةٍ من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة.[٤٨]

كما تعرف ايضاعلى انها الجهود المنظمة الهادفة لاستغلال طاقات ذوى الاحتياجات الخاصة إلى أقصاها ليتم لهم أنسب توافق ممكن بينهم وبين بيئاتهم الاجتماعية بما يحفظ له كرامتهم وحقهم الانسانى فى الحياة وهناك من يرى أنها أحد المجالات المهنية التى يتعاون فيها الاخصائى الاجتماعى مع فريق من المتخصصين فى مؤسسات تأهيلية متخصصة لتحقيق اهدافها فى توفير رعاية متكاملة لذوى الاحتياجات الخاصة بما يساهم فى تدعيم الوجود الاجتماعى لهم وتكيفهم مع بيئتهم. (٤٩)

أما مجال رعاية ذوى الاحتياجات الخاصة فى الخدمة الاجتماعية فيمكن تعريفه على أنه نسق منظم من العمليات الفنية والأنشطة المقننة التي تمارسها الخدمة الاجتماعية لتدعيم الوجود الاجتماعي لذوى الاحتياجات الخاصة وتحقيق استقلاليتهم وتكيفهم مع بيئتهم الاجتماعية من خلال المساهمة في عمليات التأهيل والتشغيل والاستقرار المعيشي فضلا عن جهودها في الحماية من أخطار الحوادث والاصابات المختلفة.(٥٠)

ويمكننا بناء على ما تقدم ان نحاول وضع مفهوما اجرائيا لمجال رعاية ذوى الاحتياجات الخاصة فى الخدمة الاجتماعية كالتالى:-

أن مجال ذوى الاحتياجات الخاصة احد مجالات ممارسة الخدمة الاحتماعية اذى تمارس فيه فلسفتها ومبادئها كعلم ومهارة عن طريق الاخصائيين الاجتماعيين الذين أعدوا للعمل نظرياً وعمليا فى مثل ذلك المجال.

يتم التعامل فى هذا المجال مع من يطلق عليهم من الاسوياء أوغير الأسوياء بهدف تدعيم الوجود الاجتماعى لهم وتحقيق استقلاليتهم وتكيفهم مع البيئة التى يعيشون فيها.

يتعاون الأخصائى الاجتماعى مع فريق عمل يضم عديد من التخصصات بما يحقق اهداف العمل مع ذوى الاحتياجات الخاصة فى عمليات التأهيل والتشغيل والاستقرار المعيشى كعمليات علاجية إلى جانب الجهود الوقائية للحماية من الإصابة بالإعاقات المختلفة أي توفير خدمات متكاملة يحتاجها ذوى الاحتياجات الخاصة.

تقدم تلك الخدمات فى مؤسسات تأهيلية متخصصة لرعاية ذوى الاحتياجات الخاصة مهما تعددت أشكال الإحتاجات لاستخدام طاقات ذوى الاحتياجات الخاصة أفضلل استخدام لتحقيق العمليات التأهيلية وفقاً لنوع ودرجة الإعاقة.

خامسا الاجراءات المنهجية:-

نوع الدراسة :

تنتمى هذه الدراسة الى الدراسات الوصفية التحليلية كمدخل مناسب لتحليلها وتفسيرها واستخلاص دلالاتها ثم لاصدار التعميمات بشأنها وهذه الدراسة تستهدف تحديد متطلبات الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة.

المنهج المستخدم:

تستخدم الدراسة الحالية منهج المسح الاجتماعى الشامل من طلاب الدراسات العليا بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية.

ج- تساؤلات الدراسة :

تنطلق هذه الدراسة من تساؤلا رئيسيا مؤداه"ما متطلبات الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة؟"

ويتفرع من هذا التساؤل التساؤلات الفرعية التالية :

ما الضوابط المهنية اللازمة للممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة؟

ما المتطلبات اللازم توافرها في القائمين على الممارسة المهنية الخاصة في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة؟

ما المتطلبات اللازم توافرها في مكاتب الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة؟

ما الصعوبات التي قد تواجه تنفيذ الممارسة المهنية الخاصة في مجال رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة؟

سادسا أدوات الدراسة :

اعتمد الباحث على أستمارة أستبيان لطلاب الدراسات العليا بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية ، حيث قام الباحث بأتباع الخطوات التالية لاعداد أداه الدراسة : -

- الاطلاع على الدراسات السابقة و الكتابات النظرية ذات الصلة المباشرة و الغير مباشرة بموضوع الدراسة .
الاطلاع على بعض الأدوات التى تناولت المتطلبات المهنية للاخصائين الاجتماعين بمجال ذوى الاحتياجات الخاصة .
صياغة أستمارة الاستبيان فى فى صورته المبدئية.
عرضه على السادة المحكمين وحذف واضافة و تعديل بعض العبارات ثم صياغتها.
حساب الصدق الظاهرى للأداة و هو أكثر الأنواع استخداما فى الدراسات الاجتماعية و يعتمد فى الأساس على المحكمين بأن وحدة الأداة صالحة للغرض المراد قياسه ، و لقد قام الباحث بعرض الدليل على عدد (١٠) من المحكمين من أعضاء هيئة التدريس بكليات الخدمة الاجتماعية وبناء على ذلك تم حذف واضافة تعديل بعض العبارات واعادة صياغتها لتصبح الاستمارة فى صورتها النهائية لعبارات التى اتفق عليها المحكمين بدرجة (٨٤%) .
الصدق الذاتى للدليل : - هو أحد أنواع الصدق الاحصائى و يقاس بحساب الجذر التربيعى لمعامل ثبات الاستمارة ووجد أنه يساوى (٨٩%) .
٧- ثبات الاستمارة : - تم حساب معامل الثبات بطريقة اعادة الاختبار على عينة من
(١٧) طلاب الدراسات العليا بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية ثم اعادة الأختبار للتطبيق على نفس ذات العينه باعادته مرة أخرى على نفس المجموعة بفارق زمنى (١٠) يوم وتم استخدام معادلة(بيرسون) حيث بلغ معامل الثبات (٨٥. %) و هذا يدل على أن الاستمارة يعتمد على صدق نتائجها ودلالتها المعنوية وصلاحيتها للتطبيق .
سابعا مجالات الدراسة:-
المجال المكانى:
تم أجراء هذه الدراسة بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية بجامعة بنى سويف حيث مجال عمل الباحث ،ويشمل على عدد كافى من طلاب الدراسات العليا ،مما يسهل من عمل الباحث نحو اجراء الدراسة.
المجال البشرى:-
الاطار العام للمعاينة:
وهم طلاب الدراسات العليا بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية بجامعة بنى سويف كمجتمع لهذه الدراسة ويبلغ عددهم (٩٠)

طبقت الدراسة على (٧٣) باحث من طلاب الدراسات العليا منهم بعد أستبعاد(١٧) باحث ممن طبق عليهم اختبار الثبات لاستمارة الاستبيان.
المجال الزمنى:-
أجريت هذه الدراسة فى الفترة من أبريل ٢٠١٧ وحتى يناير٢٠١٨.
ثامنا تفسير النتائج فى ضوء تساؤلات الدراسة:

جدول رقم (١)
يوضح خصائص المبحوثين

جدول رقم (١) يوضح وصف عينةالدراسة من طلاب الدراسات العليا
ن=٧٣

	النوع		المستوى			السن	
ك	ذكر	انثى	دبلوم	ماجستير	دكتورا ه	أقل من ٣٠	من ٣٠ فأكثر
عدد	٢٥	٤٨	٤	٢٩	٤٠	٢٠	٥٣
%	٣٤	٦٦	٥	٤٠	٥٥	٢٧	٧٣

أوضحت نتائج الجدول رقم (١) أن عينة الدراسة تتسم بالخصائص التالية: -
جاءت الدراسة من حيث متغير النوع لطلاب الدراسات العليا عينة الدراسة٦٦% أناث و ٣٤% ذكوروقد يتفق ذلك مع الواقع الفعلى للخرجين من حيث زيادة عدد الاناث عن الذكور من خريجي الخدمة الاجتماعية.
في حين كان متغير المؤهل ٥% دبلوم دراسات عليا خدمة اجتماعية ، ٤٠% فى مرحلة الماجستير، ٥٥% فى مرحلة الدكتوراه بالخدمة الاجتماعية.
جاء متغير السن في الفئة العمرية أقل من ٣٠ عام بنسبة ٢٧% في حين الفئة العمرية أكبر من ٣٠ عام كانت نسبتهم ٧٣%

الضوابط المهنية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة:- ١-

جدول رقم (٢)
يوضح الضوابط الاخلاقية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	الالتزام بالمبادىء والمعايير الاخلاقية للممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية بمجال رعاية الفئات الخاصة.	٣٩	٣٤	-	١٨٥	٦١,٦٦	١٢,٤٥	٥
٢	الحفاظ على كرامة عملاء مجال رعاية الفئات الخاصة واحترامهم.	٤١	٢٢	١٠	١٩٣	٦٤,٣٣	١٢,٩٩	١
٣	تحديد معايير اخلاقية لتوجيه الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية بمجال رعاية الفئات الخاصة.	٥٠	١٣	١٠	١٨٦	٦٢,٠٠	١٢,٥٢	٤
٤	تعزيز القاعدة المعرفية فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٤٠	٢٥	٨	١٧٨	٥٩,٣٣	١١,٩٨	٨
٥	الالتزام بتحقيق العدالة الاجتماعية للعملاء بمجال رعاية الفئات الخاصة	٤٨	٢٠	٥	١٨٩	٦٣,٠٠	١٢,٧٢	٢
٦	الالتزام بمساعدة العملاء وتدعيم العلاقات الانسانية بينهم	٤٩	١٣	١١	١٨٤	٦١,٣٣	١٢,٣٨	٦
٧	تعزيز قدرات العملاء فى التعبير عن ارائهم بحرية	٥٠	١٥	٨	١٨٨	٦٢,٦٢	١٢,٦٥	٣
٨	تحديد المعايير الملائمة لتوجيه السلوك المهنى للممارس الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة.	٤٥	٢٠	٨	١٨٣	٦١,٠٠	١٢,٣١	٧
	القوة النسبية للبعد =٨٤.٨%				١٤٨٦			

يتضح من معطيات هذا الجدول والذى أكد من واقع الدلالات الاحصائية الضوابط الاخلاقية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعلية الفئات الخاصة ، والذى جاءت بقوه نسبية ٨٤.٨% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا

والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" الحفاظ على كرامة عملاء مجال رعاية الفئات الخاصة واحترامهم." بموتسط مرجح٦٤,٣٣ ونسبة مرجحه ١٢,٩٩
أما الترتيب الثانى كان" الالتزام بتحقيق العدالة الاجتماعية للعملاء بمجال رعاية الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح٦٣,٠٠ ونسبة مرجحة ١٢,٧٢
بينما كان الترتيب الثالث "تعزيز قدرات العملاء فى التعبير عن ارائهم بحرية" بمتوسط مرجح٦٢,٦٢ ونسبة مرجحة١٢,٦٥،أما الترتيب الرابع كان" تحديد معايير اخلاقية لتوجيه الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية بمجال رعاية الفئات الخاصة" بمتوسط مرجح ٦٢,٠٠ ونسبة مرجحة ١٢,٥٢، وكان الترتيب الخامس "الالتزام بالمبادىء والمعايير الاخلاقية للممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية بمجال رعاية الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح ٦١,٦٦ ونسبة مرجحة ١٢,٤٥، وجاء الترتيب السادس" الالتزام بمساعدة العملاء وتدعيم العلاقات الانسانية بينهم" بمتوسط مرجح ٦١,٣٣ ونسبة مرجحة ١٢,٣٨، أما الترتيب السابع " تحديد المعايير الملائمة لتوجيه السلوك المهنى للممارس الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة" بمتوسط مرجح ٦١,٠٠ ونسبة مرجحة ١٢,٣١،بينما جاء فى الترتيب الثامن والاخير " تعزيز القاعدة المعرفية فى مجال رعاية الفئات الخاصة" بمتوسط مرجح ٥٩,٣٣ ونسبة مرجحة١١,٩٨.
ويتفق هذا على ما أكدت عليه نتائج دراسة Jane Thompson et.al (١٩٩٣) بأهمية التزام الممارس المهنى الخاص بالمعايير الأخلاقية .

جدول رقم (٣)
يوضح الضوابط القانونية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة

ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	اجتياز أختبارات تراخيص الممارسة الخاصة	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	١٦,٥٦	٥
٢	منح ترخيص مزاولة المهنة فى مجال رعاية الفئات الخاصة	٦٥	٨	-	٢١١	٧٠,٣٣	١٦,٩٩	١
٣	وضع لائحة جزاءات لمن يخالف قواعد ترخيص الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة	٦٣	١٠	-	٢٠٩	٦٩,٦٧	١٦,٨٣	٢
٤	الاشتراك فى عضوية نقابة المهن الاجتماعية	٦١	١٢	-	٢٠٧	٦٩,٠٠	١٦,٦٧	٤
٥	تنظيم وتبسيط اجراءات ترخيص مزاولة المهنة للمارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	١٦,١٨	٦
٦	وجود جهة اشرافية على مكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٦٢	١١	-	٢٠٨	٦٩,٣٣	١٦,٧٥	٣
	القوة النسبية للبعد =٩٤.٥%				١٢٤٢			

بأستطلاع معطيات الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية للضوابط القانونية للازمة للممارسة الخاصة بمجال رعلية الفئات الخاصة ، والذى جاءت بقوه نسبية ٩٤.٥% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" منح ترخيص مزاولة المهنة فى مجال رعاية الفئات الخاصة." بموتسط مرجح٧٠,٣٣ ونسية مرجح ١٦,٩٩
أما الترتيب الثانى كان" وضع لائحة جزاءات لمن يخالف قواعد ترخيص الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح٦٩,٦٧ونسبة مرجحة ١٦,٨٣
بينما كان الترتيب الثالث " وجود جهة اشرافية على مكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة" بمتوسط مرجح٦٩,٣٣ ونسبة مرجحة١٦,٧٥،أما الترتيب الرابع كان" الاشتراك فى عضوية نقابة المهن الاجتماعية "" بمتوسط مرجح ٦٩,٠٠ ونسبة مرجحة ١٦,٦٧، وكان الترتيب الخامس " اجتياز أاختبارات تراخيص الممارسة الخاصة "" بمتوسط مرجح ٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة ١٦,٦٥، بينما جاء فى الترتيب االسادس والاخير " تنظيم وتبسيط اجراءات ترخيص مزاولة المهنة للمارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ونسبة مرجحة ١٦,١٨، وهذا يتفق مع ما توصلت اليه نتائج دراسة كل من (مدحت ابو النصر٢٠١٤ ودراسة سعود على سعود٢٠١٧) على أهمية الالتزام بالضوابط القانونية للممارسة المهنية الخاصة مع مجالات الخدمة الاجتماعية.

جدول رقم (٤)
يوضح الضوابط الادارية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	وضع لوائح وقرارات لتنظيم العمل بمكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٦٧	٦	-	٢١٣	٧١,٠٠	١١,٧٠	١
٢	تحديد نظام ملائم لاجر الممارس الخاص فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	١١,٣٢	٥
٣	وجود فريق عمل مهنى معاون لعمل الممارس الخاص فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٦٥	٩	-	٢١٣	٧١.٠٠	١١,٧٠	١م
٤	الايكون المكسب المادى هو الهدف الاساسى للممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٤٠	٢٠	١١	١٧١	٥٧,٠٠	٩,٤٠	٩
٥	وجود دعم لممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة من خلال مؤسسات الدولة.	٦٢	١١	-	٢٠٨	٦٩,٣٣	١١,٤٣	٤
٦	وجود تعاقد شفوى او مكتوب فى مكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٦٣	١٠	-	٢٠٩	٦٩,٦٧	١١.٤٨	٣
٧	تحديد الوقت الملائم لتقديم الخدمات فى مكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة	٥٧	١٦	-	٢٠٣	٦٧,٦٧	١١,١٥	٦

٨	الالتزام باخذ موافقات مسبقة لخطوات الممارسة الخاصة	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	١١,٠٤	٧
٩	تحديد الاجراءات والاحكام التأديبية التى تفصل فى الصراعات الناتجة عن عدم الالتزام المهنى	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	١٠,٧٧	٨
	القوة النسبية للبعد =٩٢.٢%				١٨٢٠			

تشير معطيات هذا الجدول والذى يؤكد بالدلالات الاحصائية الضوابط الادارية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعلية الفئات الخاصة ، فجاء بقوه نسبية للبعد٩٢.٢% ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" وضع لوائح وقرارات لتنظيم العمل بمكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة." بموتسط مرجح٧١,٠٠ ونسية مرجح١١,٧٠ وجاء فى نفس الترتيب وبنفس النسبة " وجود فريق عمل مهنى معاون لعمل الممارس الخاص فى مجال رعاية الفئات الخاصة"

أما الترتيب الثالث كان" وجود تعاقد شفوى او مكتوب فى مكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح٦٩,٦٧ ونسبة مرجحة ١١,٤٨

بينما كان الترتيب الرابع " وجود دعم لممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة من خلال مؤسسات الدولة " بمتوسط مرجح٦٩,٣٣ونسبة مرجحة١١,٤٣،أما الترتيب الخامس كان" تحديد نظام ملائم لاجر الممارس الخاص فى مجال رعاية الفئات الخاصة." بمتوسط مرجح ٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة ١١,٣٢، وكان الترتيب السادس " تحديد الوقت الملائم لتقديم الخدمات فى مكاتب الممارسة الخاصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح ٦٧,٦٧ ونسبة مرجحة ١١,١٥، وجاء الترتيب السابع" الالتزام باخذ موافقات مسبقة لخطوات الممارسة الخاصة " بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١١,٠٤، أما الترتيب الثامن والاخير" تحديد الاجراءات والاحكام التأديبية التى تفصل فى الصراعات الناتجة عن عدم الالتزام المهنى " بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ ونسبة مرجحة ١٠.٧٧،

هذا ما أشارت اليه دراسة (مدحت أبو النصر٢٠١٦) الى أهمية الالتزام بالضوابط الادارية للممارسة المهنية الخاصة فى جميع مجالات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية.

٢- المتطلبات المهنية اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة:-

جدول رقم (٥)

يوضح السمات المهنية اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة

ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	يتمتع بقدرات جسمية تؤهله للقيام بمهام الممارس الخاص فى مجال رعاية الفئات الخاصة	٤٥	٢٨	-	١٩١	٦٣,٦٧	٢٤,٠٦	٤
٢	لديه القدر الملائم من الاتزان الانفعالى والقدرة على ضبط النفس عند التعامل مع ذوى الفئات الخاصة	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٦	٢٥,٩٤	١
٣	يتمتع بسمات عقلية تتلائم مع التعامل مع ذوى الفئات الخاصة.	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	٢٥,٣١	٢
٤	مقبول أجتماعيا وقادر على تكوين علاقات اجتماعية مع ذوى الفئات الخاصة	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	٢٤,٦٨	٣
	القوة النسبية للبعد =٩٠.٦				٧٩٤			

بأستطلاع معطيات الجدول السابق والمتضمن الدلالات الاحصائية للسمات المهنية اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة ، والذى جاءت بقوه نسبية ٩٠.٦ للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" لديه القدر الملائم من الاتزان الانفعالى والقدرة على ضبط النفس عند التعامل مع ذوى الفئات الخاصة." بموتسط مرجح٦٨,٦٦ونسية مرجح ٢٥,٩٤
أما الترتيب الثانى كان" يتمتع بسمات عقلية تتلائم مع التعامل مع ذوى الفئات الخاصة."بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ٢٥,٣١
بينما كان الترتيب الثالث " مقبول أجتماعيا وقادر على تكوين علاقات اجتماعية مع ذوى الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح٦٥,٣٣ ونسبة مرجحة٢٤,٦٨،أما الترتيب الرابع والاخير" يتمتع بقدرات جسمية تؤهله للقيام بمهام الممارس الخاص فى مجال رعاية الفئات الخاصة "" بمتوسط مرجح ٦٣,٦٧ ونسبة مرجحة ٢٤,٠٦، ويتفق ذلك مع دراسة(برنير مارك ١٩٩٧) على أهمية توافرالسمات المهنية الملائمة لدى الممارس المهنى الخاص.

جدول رقم (٦)
يوضح الاعداد المهنى اللازم توافره بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	قاعدة معرفيه عن *نظريات ونماذج التدخل المهنى بمجال* رعاية الفئات الخاصة	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	١٦,٧٥	٤
٢	التدريب المستمر على مهارات الممارسة المهنية بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٣	١٠	-	٢٠٩	٦٩,٦٧	١٦,٩٩	٢
٣	الحصول على مستويات متقدمة فى برامج الحاسب الالى .	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	١٥,٩٣	٦
٤	أن يكون ملما بمعارف العلوم الانسانية والاجتماعية المرتبطة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦١	١٢	-	٢٠٧	٦٩,٠٠	١٦,٨٣	٣
٥	الحصول على دورات التعامل مع مجال رعاية الفئات الخاصة.	٦٥	٨	-	٢١١	٧٠,٣٣	١٧,١٥	١
٦	الالتزام بالقواعد المعرفية المرتبطة بالتعامل مع الفئات الخاصة.	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	١٦,٣٤	٥
	القوة النسبية للبعد =٩٣.٦%				١٢٣٠			

تشير معطيات هذا الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية "للاعداد المهنى اللازم توافره بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة "، والذى جاءت بقوه نسبية٩٣.٦%للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" الحصول على دورات التعامل مع مجال رعاية الفئات الخاصة." بموتسط مرجح٧٠,٣٣ ونسية مرجح ١٧,١٥
أما الترتيب الثانى كان" التدريب المستمر على مهارات الممارسة المهنية بمجال رعاية الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح ٦٩,٦٧ونسبة مرجحة ١٦,٩٩
بينما كان الترتيب الثالث " أن يكون ملما بمعارف العلوم الانسانية والاجتماعية المرتبطة بمجال رعاية الفئات الخاصة بمتوسط مرجح٦٩,٠٠ ونسبة مرجحة١٦,٨٣،أما الترتيب الرابع كان" قاعدة معرفيه عن *نظريات ونماذج التدخل المهنى بمجال* رعاية الفئات الخاصة "" بمتوسط مرجح ٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة ١٦,٧٥، وكان الترتيب

الخامس " الالتزام بالقواعد المعرفية المرتبطة بالتعامل مع الفئات الخاصة."" بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٦,٣٤، بينما جاء فى الترتيب االسادس والاخير " الحصول على مستويات متقدمة فى برامج الحاسب الالى " بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ونسبة مرجحة ١٥,٨٣، وهذا ما أبرزته دراسة(مارجريت جيمبامان١٩٧٩) من ضرورة توافر الاعداد المهنى المناسب لدى الممارس المهنى الخاص للخدمة الاجتماعية

جدول رقم (٧)

يوضح المؤهل العلمى اللازم توافره بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة

ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	دكتوراه الفلسفة فى الخدمة الأجتماعية.	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	٢٦,٢٧	١
٢	ماجستير الفلسفة فى الخدمة ألاجتماعية.	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	٢٥,٦٢	٢
٣	دبلوم الدراسات العليا فى الخدمة الاجتماعية	٤٥	٢٨	-	١٩١	٦٣,٦٦	٢٤,٩٧	٣
٤	بكالوريوس الخدمة أجتماعية.	-	١٨	٥٥	٩١	٣٠,٣٣	١١,٩٠	٤
٥	دبلوم متوسط الخدمة أجتماعية.	-	١٣	٦٠	٨٦	٢٨,٦٧	١١,٢٤	٥
	القوة النسبية للبعد =٦٩.٩%				٧٦٥			

بأستطلاع معطيات الجدول السابق والمتضمن الدلالات الاحصائية للمؤهل العلمى اللازم توافره بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة ، والذى جاءت بقوه نسبية ٦٩.٩% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" دكتوراه الفلسفة فى الخدمة الأجتماعية." بموتسط مرجح٦٧,٠٠ونسية مرجح ٢٦,٢٧

أما الترتيب الثانى كان" ماجستير خدمة أجتماعية."بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ ونسبة مرجحة ٢٥,٦٢

وجاء فى الترتيب الثالث "دبلوم الدراسات العليا فى الخدمة الاجتماعية بمتوسط مرجح ٦٣,٣٣ ونسبة مرجحة ٢٤,٩٧"بينما كان الترتيب الرابع " بكالوريوس خدمة أجتماعية بمتوسط مرجح٣٠,٣٣ ونسبة مرجحة١١,٩٠،أما الترتيب الخامس والاخير" دبلوم متوسط خدمة أجتماعية."" بمتوسط مرجح ٢٨,٦٧ ونسبة مرجحة ١١,٢٤ ،وهذا ما توصلت اليه دراسة(Robin Ernst1999) الى أن باحثى الدراسات العليا بمرحلتيها يرون أنهم فى درجة علمية تضمن لهم الممارسة الخاصة بمجال ذوى الاعاقة بصورة أكثر فاعلية من الحاصلين على درجة البكالوريوس فى الخدمة الاجتماعية.

جدول رقم (٨)
يوضح المهارات المهنية اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	يمتلك القدرة على الاتصال الفعال مع العملاء	٥٥	١٨	-	١٩١	٦٣,٦٧	٨,٨٠	١
٢	قادر على تكوين علاقات مهنية ايجابية مع العملاء	٤٠	٣٣	-	١٨٦	٦٢,٠٠	٨,٧٥	٣
٣	لديه القدرة على الاستماع الواعى والانصات الجيد للعملاء	٥٠	١٢	١١	١٨٥	٦١,٦٧	٨,٥٣	٤
٤	يقنع العملاء وفريق العمل عند طرح الموضوعات الخاصة بالممارسة المهنية الخاصة.	٣٨	٣٥	-	١٨٤	٦١,٣٣	٨,٤٨	٦
٥	يمتلك القدرة الخاصة بتنظيم الزيارات للعملاء	٤٣	٢٦	٤	١٨٤	٦١,٣٣	٨,٤٨	٦م
٦	قادر على ادارة المقابلات بفاعلية مع العملاء	٤٥	٢٠	٨	١٨٣	٦١,٠٠	٨,٤٣	٩
٧	قادر على تقويم ذاته واصدار الاحكام بايجابيه.	٣٧	٣٢	٤	١٧٩	٥٩,٦٧	٨,٢٥	١١
٨	يمتلك الملاحظة الجيدة للعملاء اثناء التعامل	٤٣	٢٨	٢	١٨٧	٦٢,٣٣	٨,٦٢	٢
٩	لديه القدرة الذهنية للتسجيل اثناء اجرائته المهنية مع العملاء	٤٠	٣١	٢	١٨٤	٦١,٣٣	٨,٤٨	٦م
١٠	يجيد اقامة العلاقات والتفاوض مع انساق التعامل بمجال الفئات الخاصة	٣٩	٣٤	-	١٨٥	٦١,٦٧	٨,٥٣	٤م
١١	يجيد فهم لغة الجسد اثناء التعامل مع العملاء.	٣٧	٣٦	-	١٨٣	٦١,٠٠	٨,٤٣	٩م
١٢	يستخدم ا الحاسب الالى وشبكات التواصل الاجتماعى بصورة جيدة اثناء التعامل مع العملاء	٣٥	٣١	٧	١٣٩	٤٦,٣٣	٦,٤٥	١٢
	القوة النسبية للبعد =٨٢.٦%				٢١٧٠			

تشير معطيات هذا الجدول والذى يؤكد بالدلالات الاحصائية المهارات المهنية اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة ، فجاء بقوه نسبية للبعد ٨٢.٦% ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" يمتلك القدرة على الاتصال الفعال مع العملاء بمتوسط مرجح٦٣,٦٧ ونسبة مرجحة ٨,٨٠ أما الترتيب الثانى كان" يمتلك الملاحظة الجيدة للعملاء اثناء التعامل "بمتوسط مرجح٦٢,٣٣ ونسبة مرجحة ٨,٦٢ بينما كان الترتيب الثالث " قادر على تكوين علاقات مهنية ايجابية مع العملاء " بمتوسط مرجح٦٢,٠٠ونسبة مرجحة ٨,٧٥ ، أما الترتيب الرابع كان "يمتلك القدرة على الاتصال الفعال مع العملاء بموتسط مرجح٦١,٦٧ ونسية

مرجح٨,٥٣ وجاء فى نفس الترتيب وبنفس النسبة " يجيد اقامة العلاقات والتفاوض مع انساق التعامل بمجال الفئات الخاصة ،أما الترتيب السادس كان" يمتلك القدرة الخاصة بتنظيم الزيارات للعملاء." بمتوسط مرجح ٦١,٣٣ ونسبة مرجحة ٨,٤٨ وجاءا فى نفس الترتيب وبنفس النسبة كل من " يقنع العملاء وفريق العمل عند طرح الموضوعات الخاصة بالممارسة المهنية الخاصة وايضا" لديه القدرة الذهنية للتسجيل اثناء اجرائته المهنية مع العملاء" أما الترتيب التاسع فجاء " قادر على ادارة المقابلات بفاعلية مع العملاء بموتسط مرجح٦١,٠٠ونسبة مرجح٨,٤٣ وجاء فى نفس الترتيب وبنفس النسبة " يجيد فهم لغة الجسد اثناء التعامل مع العملاء."
وكان الترتيب الحادى عشر" قادر على تقيم ذاته واصدار الاحكام بايجابيه." بمتوسط مرجح ٥٩,٦٧ ونسبة مرجحة ٨,٢٥،، أما الترتيب الثانى عشر والاخير يستخدم ا الحاسب الالى وشبكات التواصل الاجتماعى بصورة جيدة اثناء التعامل مع العملاء " بمتوسط مرجح ٤٦,٣٣ ونسبة مرجحة ٦,٤٥،هذا ما أشارت اليه دراسة(جان سمبسون ١٩٩٣) حيث أوضحت المهارات المهنية التى يجب توافرها لدى الممارس المهنى الخاص للخدمة الاجتماعية.

جدول رقم (٩)

يوضح القيم والمبادىءاللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة

ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	يحافظ على سرية المعلومات للعملاء	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	١٤,٦٥	٢
٢	يحترم كرامة وانسانية العملاء	٦٥	٨	-	٢١١	٧٠,٣٣	١٥,٠١	١
٣	يعاون العملاء على حقهم فى تقرير مصيرهم	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	١٤,٣٠	٤
٤	تقبل العملاء بظروفهم الحالية	٥٢	٢١	-	١٩٨	٦٦,٠٠	١٤,٠٢	٥
٥	يهتم بالعملاء من ذوى الفئات الخاصة على اساس انهم جزء من المجتمع	٤٥	٢٨	-	١٩١	٦٣,٦٧	١٣,٥٨	٧
٦	يعطى العملاء الفرصة فى التعبير عن انفسهم.	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	١٣,٩٤	٦
٧	يؤمن بالفروق الفردية بين العملاء	٥٧	١٦	-	٢٠٣	٦٧,٦٧	١٤,٤٣	٣
	القوة النسبية للبعد =٩١.٧%				١٤٠٦			

بأستطلاع معطيات الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية للقيم والمبادىءاللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة ، والذى جاءت بقوه نسبية ٩١.٧% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" يحترم كرامة وانسانية العملاء." بموتسط مرجح٧٠,٣٣ ونسية مرجح ١٥,٠١
أما الترتيب الثانى كان" يحافظ على سرية المعلومات للعملاء" بمتوسط مرجح٦٨,٦٧ونسبة مرجحة ١٤,٦٥

بينما كان الترتيب الثالث " يؤمن بالفروق الفردية بين العملاء "بمتوسط مرجح٦٧,٦٧ ونسبة مرجحة١٤,٤٣،أما الترتيب الرابع كان" يعاون العملاء على حقهم فى تقريرمصيرهم "" بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٤,٣٠، وكان الترتيب الخامس " تقبل العملاء بظروفهم الحالية "" بمتوسط مرجح ٦٦,٠٠ ونسبة مرجحة ١٤,٠٢، بينما جاء في الترتيب االسادس " يعطى العملاء الفرصة فى التعبير عن انفسهم." بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ونسبة مرجحة ١٣,٩٤، وجاء فى الترتيب السابع والاخير " يهتم بالعملاء من ذوى الفئات الخاصة على اساس انهم جزء من المجتمع" بمتوسط مرجح ٦٣,٦٧ ومنسبة مرجحة ١٣,٥٨،ويتفق ذلك مع ماأوصت عليه دراسة(فان هيوجتين٢٠٠٢) على ضرورة توافر القيم والمبادىء لدى الممارس المهنى الخاص فى مجالات للخدمة الاجتماعية.

جدول رقم (١٠)
يوضح الخبرات اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	أن يزود بخبرات متعلقة بعمليات الدراسة لمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة.	٦٢	١١	-	٢٠٨	٦٩,٣٣	١٤,٦٨	٢
٢	أن يزود بخبرات متعلقة بعمليات التشخيص لمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة.	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	١٤,٥٨	٣
٣	أن يزود بخبرات متعلقة بعمليات وضع الخطط العلاجية لمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة.	٥٧	١٦	-	٢٠٣	٦٧,٦٧	١٤,٣٣	٤
٤	أن يزود بخبرات متعلقة بالعمليات االدارية المرتبطة بمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة.	٥٠	١٧	٦	١٩٠	٦٣,٣٣	١٣,٤١	٧
٥	أن يزود بخبرات متعلقة بالقدرة على الاتصال بالمؤسسات التى تتعامل مع مشكلات واحتياجات الفئات الخاصة.	٥٣	٢٠	-	١٩٩	٦٦,٣٣	١٤,٠٤	٦
٦	أن يزود بخبرات متعلقة بالقدرة على صياغة التعاقد مع عملاء الفئات الخاصة.	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	١٤,١٨	٥
٧	أن يزود بخبرات متعلقة بالعمل الفريقى بمؤسسات رعاية الفئات الخاصة.	٦٤	٩	-	٢١٠	٧٠,٠٠	١٤,٨٢	١
	القوة النسبية للبعد =٩٢.٤%				١٤١٧			

يتضح من معطيات هذا الجدول والذى أكد من واقع الدلالات الاحصائية الخبرات اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة ، والذى جاءت بقوه نسبية٩٢.٤ %للبعد ، وبالتالى نستنتج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" أن يزود بخبرات متعلقة بالعمل الفريقى بمؤسسات رعاية الفئات الخاصة.." بموتسط مرجح٧٠,٠٠ ونسية مرجح ١٤,٨٢

أما الترتيب الثانى كان" أن يزود بخبرات متعلقة بعمليات الدراسة لمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح٦٩,٣٣ونسبة مرجحة ١٤,٦٨
بينما كان الترتيب الثالث " أن يزود بخبرات متعلقة بعمليات التشخيص لمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة١٤,٥٨،أما الترتيب الرابع كان" أن يزود بخبرات متعلقة بعمليات وضع الخطط العلاجية لمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة "" بمتوسط مرجح ٦٧,٦٧ ونسبة مرجحة ١٤,٣٣، وكان الترتيب الخامس " أن يزود بخبرات متعلقة بالقدرة على صياغة التعاقد مع عملاء الفئات الخاصة."" بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٤,١٨، بينما جاء فى الترتيب االسادس " أن يزود بخبرات متعلقة بالقدرة على الاتصال بالمؤسسات التى تتعامل مع مشكلات واحتياجات الفئات الخاصة." بمتوسط مرجح ٦٦,٣٣ونسبة مرجحة ١٤,٠٤، وجاء فى الترتيب السابع والاخير " أن يزود بخبرات متعلقة بالعمليات االدارية المرتبطة بمشكلات واحتياجات الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح ٦٣,٣٣ ومنسبة مرجحة ١٣,٤١،وهذا يتفق مع ما توصلت اليه دراسة(برنير مارك ١٩٧٩) الى أن أنه هناك علاقة بين توافر الخبرة لدى الممارس المهنى الخاص و مستوى الأداء المهنى له

٣- المتطلبات اللازام توافرها فى مكاتب الممارسة المهنية الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة:-

جدول رقم(١١)

يوضح المتطلبات التنظيمية اللازم توافرها فى مكاتب الممارسة المهنية الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	توافر السمعة الطيبة عن مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٨	١٥	-	٢٠٤	٦٨,٠٠	١٦,٦٣	٤
٢	توافر الوسيلة الملائمة للتسويق الاجتماعى لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	١٦,٧٩	٣
٣	وجود ترخيص معتمد لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات	٦٥	٨	-	٢١١	٧٠,٣٣	١٧,٢٠	١
٤	وجود علاقات فعالة بين مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات والمؤسسات الاخرى	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	١٦,٣٨	٥
٥	وجود تأيد وسانده من هيئات الدولة المحتلفة لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٣	١٠	-	٢٠٩	٦٩,٦٧	١٧,٠٣	٢
٦	الاعتماد على الاطر المرجعية لمكاتب الممارسة الخاصة.	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	١٥,٩٧	٦
	القوة النسبية للبعد =٩٣.٤%				١٢٢٧			

تشير معطيات هذا الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية للمتطلبات التنظيمية اللازم توافرها فى مكاتب الممارسة المهنة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة "، والذى جاءت بقوه نسبية ٩٣.٤% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" وجود ترخيص معتمد لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات." بموتسط مرجح٧٠,٣٣ ونسية مرجح ١٧,١٥
أما الترتيب الثانى كان" وجود تأيد وسانده من هيئات الدولة المحتلفة لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح ٦٩,٦٧ونسبة مرجحة ١٧,٠٣
بينما كان الترتيب الثالث " توافر الوسيلة الملائمة للتسويق الاجتماعى لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة بمتوسط مرجح٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة١٦,٧٩،أما الترتيب الرابع كان" توافر السمعة الطيبة عن مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة "" بمتوسط مرجح ٦٨,٠٠ ونسبة مرجحة ١٦,٦٣، وكان الترتيب الخامس " وجود علاقات فعالة بين مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات والمؤسسات الاخرى بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٦,٣٨، بينما جاء فى الترتيب االسادس والاخير " الاعتماد على الاطر المرجعية لمكاتب الممارسة الخاصة " بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ونسبة مرجحة ١٥.٩٧، ويتفق ذلك على ما أشارت اليه دراسة(توماس ميهان٢٠٠٩) على أهمية تطبيق معايير الجودة فى مكاتب الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية

جدول رقم(١٢)
يوضح المتطلبات المؤسسية اللازم توافرها فى مكاتب الممارسة المهنى الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة فى مكان يسهل الوصول اليه	٥٠	٢٣		١٩٦	٦٥,٣٣	١٤,١٠	٥م
٢	أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة على درجة عالية من النظافة والشكل الجيد	٥٥	١٨		٢٠١	٦٧,٠٠	١٤,٤٦	٤
٣	أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة متوفر بها اجهزة الحاسب الالى ووسائل التكنولوجيا	٤٥	١٨		١٨١	٦٠,٣٣	١٣,٠٢	٧
٤	أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة على درجة من التنظيم الادارى	٥٨	١٣		٢٠٢	٦٧,٣٣	١٤,٥٣	٣
٥	أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة متخصصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة.	٦٤	٧		٢٠٨	٦٩,٣٣	١٤,٩٦	١
٦	وضع سياسة مؤسسية تنطلق من ادبيات مهنية وقيمية.	٦٠	١٣		٢٠٦	٦٨,٦٧	١٤,٨٢	٢
٧	تكوين لجان للتشاور واتخاذ القرارات فى المشكلات الاخلاقية المهنية	٥٢	١٩		١٩٦	٦٥,٣٣	١٤,١٠	٥
	القوة النسبية للبعد =٩٠.٧%				١٣٩٠			

يتضح من معطيات هذا الجدول والذى أكد من واقع الدلالات الاحصائية المتطلبات المؤسسية اللازم توافرها فى مكاتب الممارسة المهنى الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
، والذى جاءت بقوه نسبية٩٠.٧%للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة متخصصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة.." بموتسط مرجح٦٩,٣٣ونسبة مرجح ١٤,٩٦
أما الترتيب الثانى كان" وضع سياسة مؤسسية تنطلق من ادبيات مهنية وقيمية." بمتوسط مرجح٦٨,٦٧ونسبة مرجحة ١٤,٨٢
بينما كان الترتيب الثالث " أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة على درجة من التنظيم الادارى "بمتوسط مرجح٦٧,٣٣ ونسبة مرجحة١٤,٥٣،أما الترتيب الرابع كان" أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة على درجة عالية من النظافة والشكل الجيد "" بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٤,٤٦، وكان الترتيب الخامس " تكوين لجان للتشاور واتخاذ القرارات فى المشكلات الاخلاقية المهنية."" بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ ونسبة مرجحة ١٤,١٠ وجاء فى نفس الترتيب وبنفس النسبة" أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة فى مكان يسهل الوصول اليه " وجاء فى الترتيب السابع والاخير " أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة متوفر بها اجهزة الحاسب الالى ووسائل التكنولوجيا " بمتوسط مرجح ٦٠,٣٣ ومنسبة مرجحة ١٣,٠٢، ويتفق ذلك على ما أشارت اليه دراسة(توماس ميهان٢٠٠٩) على أهمية تطبيق معايير الجودة فى مكاتب الممارسة المهنية الخاصة للخدمة الاجتماعية.

٤- الصعوبات المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة:-

جدول رقم(١٣)

يوضح الصعوبات المرتبطة بفريق العمل المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	ضعف التنسيق بين اعضاء فريق العمل بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٢	٨	٣	٢٠٥	٦٨,٣٣	١٤,٧٦	٢
٢	عدم القدرة على كسب ثقة عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٧	-	-	٢٠٣	٦٧,٦٧	١٤,٦١	٣م
٣	ضعف العائد المادى لاعضاء فريق عمل مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٤٣	٢٠	١٠	١٧٩	٥٩,٦٧	١٢,٨٩	٧
٤	نقص الكفاءة المهنية والتأهيل لفريق عمل مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٥	٥	٣	٢٠٨	٦٩,٣٣	١٤,٩٧	١
٥	عدم توافر برامج التدريب المستمر لفريق عمل مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٠	١٠	٣	٢٠٣	٦٧,٦٧	١٤,٦١	٣
٦	عدم الايمان بالممارسة المهنية الخاصة بالمجتمع	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	١٤,١١	٥م
٧	عدم وجود متخصصين لتدريب فريق العمل.	٥٥	١٣	٥	١٩٦	٦٥,٣٣	١٤,١١	٥
	القوة النسبية للبعد =٩٠.٦%				١٣٨٩			

بأستطلاع معطيات الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية الصعوبات المرتبطة بفريق العمل المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
، والذى جاءت بقوه نسبية ٩٠.٦% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" نقص الكفاءة المهنية والتأهيل لفريق عمل مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ." بموتسط مرجح٦٩,٣٣ونسية مرجح ١٤,٩٧
أما الترتيب الثانى كان" ضعف التنسيق بين اعضاء فريق العمل بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح٦٨,٣٣ونسبة مرجحة ١٤,٧٦
بينما كان الترتيب الثالث " عدم توافر برامج التدريب المستمر لفريق عمل مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح٦٧,٦٧ ونسبة مرجحة١٤,٦١ جاء فى نفس الترتيب وبنفس النسبة" عدم القدرة على كسب ثقة عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة" ،أما الترتيب الخامس كان" عدم وجود متخصصين لتدريب فريق العمل "" بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٤,٣٠، وكان الترتيب الخامس " عدم وجود متخصصين لتدريب فريق العمل "" بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ ونسبة مرجحة ١٤,١١ جاء فى نفس الترتيب وبنفس النسبة""عدم الايمان بالممارسة المهنية الخاصة بالمجتمع" ، بينما جاء فى الترتيب السابع والاخير " ضعف العائد المادى لاعضاء فريق عمل مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ." بمتوسط مرجح ٥٩,٦٧ونسبة مرجحة ١٢,٨٩.

جدول رقم(١٤)
يوضح الصعوبات المرتبطة بالمؤسسة و المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	عدم توافر الجهاز الفنى الملائم لتقديم الخدمات بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦١	٦	-	٢١٣	٧١,٠٠	١٧,٣٠	١
٢	عدم تنظيم أجراءات أنشاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	١٦,٧٣	٣
٣	عدم تناسب أمكانيات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة مع احتياجات ومشكلات العملاء	٦٢	١١	-	٢٠٨	٦٩,٣٣	١٦,٨٩	٢
٤	التمسك بالاجراءات الروتينيه للحصول على خدمات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٣	٢٠	-	١٩٩	٦٦,٣٣	١٦,١٧	٦
٥	عدم اقبال العملاء على خدمات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٨	١٥	-	٢٠٤	٦٨,٠٠	١٦,٥٧	٤
٦	ضعف التعاون بين مؤسسات الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	١٦,٣٣	٥
	القوة النسبية للبعد =٩٣.٧%				١٢٣١			

تشير معطيات هذا الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية للصعوبات المرتبطة بالمؤسسة و المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة

"، والذى جاءت بقوه نسبية ٩٣.٧% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" عدم توافر الجهاز الفنى الملائم لتقديم الخدمات بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ." بموتسط مرجح ٧١,٠٠ ونسية مرجح ١٧,٣٠
أما الترتيب الثانى كان" عدم تناسب أمكانيات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة مع احتياجات ومشكلات العملاء "بمتوسط مرجح ٦٩,٣٣ونسبة مرجحة ١٦,٨٩
بينما كان الترتيب الثالث " عدم تنظيم أجراءات أنشاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة بمتوسط مرجح٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة١٦,٧٣،أما الترتيب الرابع كان" عدم اقبال العملاء على خدمات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة "" بمتوسط مرجح ٦٨,٠٠ ونسبة مرجحة ١٦,٥٧، وكان الترتيب الخامس " ضعف التعاون بين مؤسسات الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٦,٣٣، بينما جاء فى الترتيب االسادس والاخير " التمسك بالاجراءات الروتينيه للحصول على خدمات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح ٦٦,٣٣ونسبة مرجحة ١٦,١٧

جدول رقم(١٥)

يوضح الصعوبات المرتبطة بالعملاء والمتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	ضعف الثقة المتبادلة بين العملاء والعاملين بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة فى الحفاظ على اسرارهم	٦٠	١٠	٣	٢٠٣	٧٦,٦٧	٢٠,٤٤	١
٢	المغالاة فى الرسوم المقررة على خدمات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٧	١٠	٦	١٩٧	٦٥,٦٧	١٩,٨٤	٣
٣	عدم تعاون الانساق المرتبطة بمشكلات عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٥	١٤	٤	١٩٧	٦٥,٦٧	١٩,٨٤	٣م
٤	عدم جدية عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة فى حل مشكلاتهم واشباع احتياجتهم	٦٠	١٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	١٩,٧٤	٥
٥	عدم معرفة عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة بشروط تقديم الخدمة	٦٠	٧	٦	٢٠٠	٦٦,٦٧	٢٠,١٤	٢
٦	القوة النسبية للبعد =٩٠.٧%				٩٩٣			

يوضح معطيات هذا الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية للصعوبات المرتبطة بالعملاء والمتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة، والذى جاءت بقوه نسبية٩٠.٧%للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" ضعف الثقة المتبادلة بين العملاء والعاملين بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة فى الحفاظ على اسرارهم." بموتسط مرجح٧٦,٦٧ ونسية مرجح ٢٠,٤٤
أما الترتيب الثانى كان" عدم معرفة عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة بشروط تقديم الخدمة "بمتوسط مرجح ٦٦,٦٧ونسبة مرجحة ٢٠,١٤

بينما كان الترتيب الثالث " المغالاة فى الرسوم المقررة على خدمات مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة بمتوسط مرجح٦٥,٦٧ ونسبة مرجحة١٩,٨٤ وجاء بنفس الترتيب وبنفس النسبة عدم تعاون الانساق المرتبطة بمشكلات عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة " وكان الترتيب الخامس والاخير" عدم جدية عملاء مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة فى حل مشكلاتهم واشباع احتياجتهم بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ ونسبة مرجحة ١٩,٧٤،

جدول رقم(١٦)

يوضح الصعوبات المرتبطة بالمهنة والمتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	عدم وجود تشريع نقابى بالممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٢	١١	-	٢٠٨	٦٩,٣٣	٢٠,٣٥	٢
٢	عدم تطبيق قانون مزاولة المهنة بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٥	٨	-	٢١١	٧٠,٣٣	٢٠,٦٥	١
٣	عدم وجود لوائح وقوانين تنظم العمل بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	٢٠,١٦	٣
٤	عدم وضوح دور الممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة نحو مواجهة مشكلات عملائهم	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧.٠٠	١٩,٦٧	٤
٥	الخوف من تعقيد اجراءات الترخيص لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٠	٢٣	-	١٩٦	٦٥,٣٣	١٩,١٨	٥
	القوة النسبية للبعد =٩٣%				١٠٢٢			

توضح معطيات الجدول الموضع اعلاه والمتضمن الدلالات الاحصائية الصعوبات المرتبطة بالمهنة والمتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة والذى جاءت بقوه نسبية ٩٣% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" عدم تطبيق قانون مزاولة المهنة بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ." بموتسط مرجح٧٠,٣٣ونسبة مرجح ٢٠,٦٥

أما الترتيب الثانى كان" عدم وجود تشريع نقابى بالممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح٦٩,٣٣ونسبة مرجحة ٢٠٣٥

بينما كان الترتيب الثالث " عدم وجود لوائح وقوانين تنظم العمل بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة "بمتوسط مرجح٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة٢٠,١٦ ،أما الترتيب الرابع كان" عدم وضوح دور الممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة نحو مواجهة مشكلات عملائهم "" بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة ١٩,٦٧، وكان الترتيب الخامس والاخير الخوف من تعقيد اجراءات الترخيص لمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة " بمتوسط مرجح ٦٥,٣٣ ونسبة مرجحة ١٩,١٨

جدول رقم(١٧)
يوضح الصعوبات المرتبطة بالمجتمع و المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
ن=٧٣

م	العبارة	نعم	لحد ما	لا	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	ك	ك				
١	عدم وجود الاعتراف مجتمعى للممارسة المهنية الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٥٥	١٨	-	٢٠١	٦٧,٠٠	٢٤,٩٤	٣
٢	عدم وجود تعاون بين بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة والمؤسسات المجتمعية	٥٠	٢٠	٣	١٩٣	٦٤,٣٣	٢٣,٣٩	٤
٣	انخفاض مستوى دخل العملاء المترددين على مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٥	٨	-	٢١١	٧٠,٣٣	٢٦,١٨	١
٤	أرتفاع تكلفة تقديم الخدمة بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة	٦٠	١٣	-	٢٠٦	٦٨,٦٧	٢٥,٥٥	٢
	القوة النسبية للبعد =٩٢%				٨٠٦			

بأستطلاع معطيات الجدول السابق والمتضمن الدلالات الاحصائية للصعوبات المرتبطة بالمجتمع و المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة والذى جاءت بقوه نسبية ٩٢% للبعد ، وبالتالى نستنج أن العبارات الاعلى ترتيبا والاكثر وزنا فجاء الترتيب الاول" انخفاض مستوى دخل العملاء المترددين على مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ." بموتسط مرجح٧٠,٣٣ونسية مرجح ٢٦,١٧
أما الترتيب الثانى كان" أرتفاع تكلفة تقديم الخدمة بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة ."بمتوسط مرجح ٦٨,٦٧ ونسبة مرجحة ٢٥,٥٥
بينما كان الترتيب الثالث " عدم وجود الاعتراف مجتمعى للممارسة المهنية الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة بمتوسط مرجح ٦٧,٠٠ ونسبة مرجحة٢٤,٩٤،أما الترتيب الرابع والاخير" عدم وجود تعاون بين بمكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة والمؤسسات المجتمعية بمتوسط مرجح ٦٤,٣٣ ونسبة مرجحة ٢٣,٣٩
عاشرا الاستنتاجات العامة للدراسة:-
١- أوضحت نتائج الدراسة أن الحفاظ على كرامة العملاء و الالتزام بتحقيق العدالة الاجتماعية بجانب تعزيز قدرات العملاء فى التعبير عن ارائهم بحرية وتحديد معايير اخلاقية لتوجيه الممارسة الخاصة للخدمة من أهم الضوابط الاخلاقية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
٢-وأشارت نتائج الدراسة على أن منح ترخيص مزاولة المهنة وضع لائحة جزاءات لمن يخالف قواعدها بجانب الاشتراك فى عضوية النقابة اجتياز اختبارات تراخيص الممارسة الخاصة من أهم الضوابط القانونية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعلية الفئات الخاصة.
٣- كما أظهرت نتائج الدراسة أن وضع لوائح وقرارات لتنظيم العمل وجود فريق عمل مهنى معاون لعمل الممارس الخاص وجود تعاقد شفوى او مكتوب فى مكاتب الممارسة الخاصة بجانب تحديد نظام ملائم لاجر الممارس الخاصو تحديد الوقت الملائم لتقديم الخدمات وتحديد الاجراءات والاحكام التأديبية التى تفصل فى الصراعات الناتجة عن عدم الالتزام المهنى من أهم الضوابط الادارية اللازمة للممارسة الخاصة بمجال رعلية الفئات الخاصة
٤-توصلت نتائج الدراسة الى ان توافر القدر الملائم من الاتزان الانفعالى والقدرة على ضبط النفس والتمتع بسمات عقلية تتلائم مع التعامل مع ذوى الفئات الخاصة بجانب أن يكون مقبول أجتماعيا وقادر على تكوين علاقات اجتماعية من أهم السمات المهنية اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة.

٥-حددت نتائج الدراسة الاعداد المهنى اللازم توافره بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة فى الحصول على دورات التعامل مع مجال رعاية الفئات الخاصة و التدريب المستمر على مهارات الممارسة المهنية بجانب أن يكون ملما بمعارف العلوم الانسانية والاجتماعية المرتبطة بمجال رعاية الفئات الخاصة.
٦-كما أكدت نتائج الدراسة على ان المؤهل العلمى اللازم توافره بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة وهو بالترتيب (دكتوراه – ماجستير-دبلوم دراسات عليا- بكالوريوس الخدمة أجتماعية) فى الخدمة الاجتماعية.
٧-أوضحت نتائج الدراسة على أن القدرة على الاتصال الفعال والملاحظة الجيدة للعملاء و تكوين علاقات مهنية ايجابية مع العملاء بجانب القدرة على الاستماع الواعى والانصات الجيد للعملاء و اقامة العلاقات والتفاوض مع انساق التعامل و القدرة الخاصة بتنظيم الزيارات للعملاء من أهم ا لمهارات المهنية اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة.
٨- أوضحت نتائج الدراسة أن أحترم كرامة وانسانية العملاء و الحفاظ على سرية المعلومات للعملاء بجانب مراعات الفروق الفردية بين العملاء و حقهم فى تقرير مصيرهم من أهم القيم والمبادىءاللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة .
٩- بينت نتائج الدراسة أن العمل الفريقى ومشكلات واحتياجات الفئات الخاصة بجانب الاتصال بالمؤسسات التى تتعامل مع الفئات الخاصة من أهم أهم الخبرات اللازم توافرها بالممارس المهنى الخاص بمجال رعاية الفئات الخاصة .
١٠-أكدت نتائج الدراسة على ان وجود ترخيص معتمد لمكاتب الممارسة الخاصة و وجود تأيد ومسانده من هيئات الدولة المحتلفة بجانب توافر الوسيلة الملائمة للتسويق الاجتماعى لمكاتب الممارسة الخاصة وجود علاقات فعالة بين مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات والمؤسسات الاخرى من أهم المتطلبات اللازام توافرها فى مكاتب الممارسة المهنية الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة.
١١-كما أظهرت نتائج الدراسة أهمية أن تكون مكاتب الممارسة الخاصة متخصصة فى مجال رعاية الفئات الخاصة بجانب وجود سياسة مؤسسية تنطلق من ادبيات مهنية وقيمية وأن تكون مكاتب الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة على درجة من التنظيم الادارى وأن يكون بها لجان للتشاور واتخاذ القرارات فى المشكلات الاخلاقية المهنية كأهم متطلبات مؤسسية يجب توافره فى مكاتب الممارسة المهنى الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة
١٢-أستخلصت الدراسة أن نقص الكفاءة المهنية والتأهيل لفريق العمل و ضعف التنسيق بين اعضاء فريق العمل و عدم توافر برامج التدريب المستمر لفريق عمل بجانب عدم وجود متخصصين لتدريب فريق العمل و ضعف العائد المادى لاعضاء فريق عمل من اهم الصعوبات المرتبطة بفريق العمل المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة.
١٣-بينما أستنتجت أيضا الدراسة أن عدم توافر الجهاز الفنى الملائم لتقديم الخدمات و عدم تناسب أمكانيات المكتب مع احتياجات ومشكلات العملاء بجانب عدم اقبال العملاء على خدمات المكاتب و التمسك بالاجراءات الروتينيه للحصول على خدمات المكاتب من أهم الصعوبات المرتبطة بالمؤسسة و المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة.
١٤-فى حين حددت نتائج الدراسة أهم الصعوبات المرتبطة بالعملاء والمتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة والتى تتمثل فى ضعف الثقة المتبادلة بين العملاء والعاملين فى الحفاظ على اسرارهم و عدم معرفة العملاء بشروط تقديم الخدمة بجانب المغالاة فى الرسوم المقررة على خدمات المكاتب و عدم تعاون الانساق المرتبطة بمشكلات العملاء .
١٥- بينما أوضحت نتائج الدراسة ايضا أنعدم تطبيق قانون مزاولة المهنة وعدم وجود تشريع نقابى بالممارسة الخاصة بجانب عدم وجود لوائح وقوانين تنظم العمل و عدم وضوح دور الممارس المهنى الخاص
من أهم الصعوبات المرتبطة بالمهنة والمتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة.
١٦- كما بينت نتائج الدراسة أيضا أن انخفاض مستوى دخل العملاء المترددين على مكاتب الممارسة الخاصة و أرتفاع تكلفة تقديم الخدمة بمكاتب الممارسة الخاصة بجانب عدم وجود الاعتراف مجتمعى للممارسة المهنية الخاصة

و عدم وجود تعاون بين بمكاتب الممارسة الخاصة والمؤسسات المجتمعية من أهم الصعوبات المرتبطة بالمجتمع و المتوقعة التى قد تواجه الممارسة الخاصة بمجال رعاية الفئات الخاصة.

المراجع

Robert. Barker: Private Practice in social work'' Encyclopedia of social work. N . Y, NA .:nasw,1999.

٢- مدحت محمد أبو النصر، الممارسة الخاصة والتراخيص المهينة في الخدمة الاجتماعية، القاهرة، دار الكتب والدراسات العربية، ٢٠١٧..

3- Marquis Earl Wallace'' Private Practice: ol Nationwide study'' social work journal, N A S W, vol 27,No,3,Moy 1982.

عبد الحليم رضا عبد العال، الخدمة الاجتماعية المعاصرة، القاهرة، دار النهضة العربية، ١٩٩٠.

أحمد السنهوري، موسوعات الممارسة العامة المتقدمة للخدمة الاجتماعية، القاهرة، دار النهضة العربية، ط٦، ٢٠٠٦.

ثريا لبنه، نقابة الاجتماعيين في القرن ٢١، المؤتمر العلمي ١٣، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ٢٠٠٠.

مدحت أبو النصر، الممارسة الخاصة والتراخيص المهنية في الخدمة الاجتماعية، مرجع سبق ذكره.

أحمد السنهوري، الممارسة العامة المتقدمة للخدمة الاجتماعية وتحديات القرن الحادي والعشرون، القاهرة، دار النهضة العربية، ط٣، الجزء الأول، ٢٠٠٠م.

سامي عبد العزيز الدامغ، تراخيص الممارسة المهنية مبرراتها لزيادة فاعلية الممارسة المهنية في الخدمة الاجتماعية، بحث منشور بالمؤتمر العلمي ١١، الخدمة الاجتماعية وتحديات القرن ٢١، الجزء ٢، كلية الخدمة الاجتماعية حلوان، أبريل ١٩٩٨.

(10) Cohen Michael: '' The Emergence of Private Practice in social Work, social Problems journal . Vo l. 14, U S A, 1966.

(١1)Paul A.K U A Z man: Private Practice as asocial Wouk F unction'' Social Wouk journal, N A S W, vol. 21No. S, September 1976.

(12) Marquis Earl Wallace: '' Private Practice: a Nationwide study'', social Wouk journal, M A S W . vol. 27, No: 3, May 1982.

(13) Blown Phil:'' Social Workers, in Practice journal of clinical Social Wouk, N.Y., vol. 18, 1990.

(١4) A my C .Butler: '' The Attraction of Private Practice'' journal of Social Wouk Education, vol , 28, No l, Winter, 1992.

(١5) Jane Thompson & et.ai, Al'' A successful Private Practice Referral Service'', Social Work journal N A S W, vol, 38, March 1993.

(١6) Diane Kaplan:'' job satisfaction and Retention of Social Work in Public A agencies'' A administration un Social Wouk journal, vol, 18,laaue 3, 1994.

(١7) Margaret Gibe man'' The Private Practice of Social Work, Current Trends and Projected Scenarios in a Managed Car Envelopment'' clinical Social Wouk journal, N, Y. vol. 24, issue 3, 1996.

(١8) Brenner. Mark .J: To hear and respond'' The influence of Zen Buddhist meditation on The Practice of clinical social Wouk, P H D, vol 59, 1997.

(١9) Rabin, Ernest: AN examination of The Practice Preferences and career choices of M,S W Students over The course of education, Phd, university – calieonia. Berkeley, 1999.

(20) Kate van Heugten : social workers who Move unto Private Practice: Ideological considerations as a Factor in The Transition in Society'' vol, 83, New Zealand, 2002.

(21) Frank Robert: Professional Education and Private practice'' Is ther a Disconnect, 2007.
(22)Frank Robert: Professional Education and Private practice'' Is ther a Disconnect, 2007.
(23) Linda Frisman :'' Social workers and private practice opportunities''' Administration and policy un Mental health journal, vol. 18, 2009.
(٢٤) أحمد عبد الفتاح ناجي، الخدمة الاجتماعية المستقبل والتحديات، المؤتمر العلمي ١١ لكلية الخدمة الاجتماعية، جامعة القاهرة، الفيوم، مايو ٢٠٠٠.
(٢٥) محمود ناجي السيسي، الممارسة الخاصة لطريقة خدمة الفرد من وجهة نظر الأخصائيين الاجتماعيين، المؤتمر العلمي ١٢ لكلية الخدمة جامعة القاهرة، الفيوم، ٢٠٠١.
(٢٦) لنبه محمد عبد المجيد، إدماج الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية في برنامج تعلم المهنة في مصر، المؤتمر العلمي للخدمة الاجتماعية وقضايا الإصلاح، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية بور سعيد، أبريل ٢٠٠٥.
(٢٧) هشام سيد عبد المجيد، الممارسة الخاصة بين التطبيق العالمي والاستهداف المحلي، المؤتمر العلمي ١٨ كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم، أبريل ٢٠٠٨.
(٢٨) حنان عوض عبدالله، المتغيرات المرتبطة بتحريك قضية الممارسة للخدمة الاجتماعية في المجتمع، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ٢٠١٢.
(٢٩) عماد فاروق صالح، معوقات انتشار مؤسسات الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية في سلطة عمان، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، العدد ٣٥، ٢٠١٣.
(٣٠) مدحت أبو النصر، الاتجاهات الحديثة في تعليم وممارسة الخدمة الاجتماعية مع الإشارة للتجربة المصرية، المؤتمر العلمي ٢٧، لكلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ٢٠١٤.
(٣١) ----------، الخدمة الاجتماعية في مصر الخبرات والتحديات ،المجلة البريطانية للتعليم والمجتمع والعلوم السلوكية، ٢٠١٦.
(٣٢) سعود على سعود، متطلبات تطبيق الممارسة الخاصة للخدمة الاجتماعية في المجتمع الكويتي، الإسكندرية، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد العلوم الاجتماعية، جامعة إسكندرية ٢٠١٧.
(٣٣)عمر شاهين، تفهم المشاكل النفسية للمعاقين كوسيلة للحد من الاعاقة، القاهرة، بحث منشور بالمؤتمر الرابع ، أتحاد هيئة رعاية الفئات الخاصة والمعاقين، ١٩٩٤.
(٣٤) جمال شكرى، الحاجات المعرفية والتدريبية للاخصائيين الاجتماعيين فى مجال الاعاقة، القاهرة، بحث منشور بالمؤتمر الاول للتربية الخاصة ، وزارة التربية والتعليم، ١٩٩٥.
(٣٥)عبدالله محمد عبد الرحمن، سياسات الرعاية الاجتماعية للمعوقين فى المجنمعات النامية، دار المعرفة الجامعية ، ١٩٩٦.
(٣٦)فاطمة امين أنور، مهارات الممارسة المهنية فى خدمة الفرد مع الاطفال التوحديين، بحث منشور فى مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، كلية الخدمة الاجتماعية- جامعة حلوان ، العدد٢٠٠٣،١٥.
(٣٧)الهام أحمد ابراهيم، متطلبات تفعيل برنامج التأهيل المرتكز على المجتمع فى مجال رعاية المعاقين،، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية- جامعة حلوان،٢٠١٠.
(٣٨) سامى مصطفى كامل، ايهاب عبد الخالق، العلاقة بين تحقيق الرضا الوظيفى وتنمية مهارات الاداء المهنى للاخصائيين الاجتماعيين بمجال رعاية ذوى الاحتياجات الخاصة، بحث منشور بالمؤتمر الرابع والعشرون كلية الخدمة الاجتماعية- جامعة حلوان ،٢٠١١
(٣٩) محمد عبد العزيز المدنى ،الرضا عن الخدمات كمتغير فى التخطيط لتحقيق الجوده الشامله بمؤسسات رعاية المعوقبن، بحث منشور فى مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية ، كلية الخدمة الاجتماعية – جامعة حلوان،٢٠١١.
-(٤٠) مدحت أبو النصر، الاتجاهات الحديثة فى رعاية وتأهيل متحدى الاعاقةالمؤتمر العلمى الاول "الاعاقة والحق فى الحياه" القاهرة، مركز التعليم المتطور بكلية طب الفصر العينى، يوليو ٢٠١٢.

(٤١)أبوزيد عبد الجابر سليمان، تصور مقترح لبرنامج تدخل مهنى للاخصائى الاجتماعى كممارس عام للحد من معوقات استفادة المعاقين من خدمات جمعيات التأهيل الاجتماعى، بحث منشور بالمؤتمر السادس والعشرون كلية الخدمة الاجتماعية- جامعة حلوان ،٢٠١٣.

(42) Robert Barker: The social Work Dictionary Washington, DC: N A S W Press, 4 Th, ed,1999.

(43) Kimberly storm: The Future of private Practice, N, Y, university of Minnesota, 2000.

(٤٤) أحمد شفيق السكري، قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية، ٢٠٠٠.

(٤٥) حنان معوض، المتغيرات المرتبطة بتحريك قضية الممارسة ، رسالة ماجستيرغير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، حلوان، ٢٠١٢.

(٤٦) مدحت أبو النصر، الممارسة الخاصة والتراخيص المهينة في الخدمة الاجتماعية، القاهرة، دار الكتب والدراسات العربية، ط١، ٢٠١٧.

(47) Jane Thompson & et.ai, Al'' A successful Private Practice Referral Service'', O P,Cit

(٤٨) محمد نجيب توفيق ، الخدمة الاجتماعية والفئات الخاصة ، القاهرة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، مركز بيع الكتاب الجامعي ، ١٩٩٥ م

(٤٩) مدحت ابو النصر، الاعاقة الاجتماعية –سلسلة رعاية وتأهيل ذوى الاحتياجات الخاصة ، القاهرة، مجموعة النيل العربية، ٢٠٠٤.

(٥٠) مدحت أبو النصر، الاتجاهات الحديثة في تعليم وممارسة الخدمة الاجتماعية مع الإشارة للتجربة المصرية، مرجع سبق ذكره.