اسهامات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى تفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية

إعداد

مرفت مصطفى حسن الشربيني

استاذ مساعد مجالات الخدمة الاجتماعية

بالمعهد العالى للخدمة الاجتماعية بالمنصورة

أولا : مشكلة الدراسة :

يعد الأطفال فى أي مجتمع هم أساس استمراره ونموه المطرد وهم الطاقة البشرية المنتظرة للمجتمع ، وبقدر ما يبذل هذا المجتمع فى تهيئة الأطفال لهذه المهمة تكون نسبة نجاحه واستفادته من هذه القوي البشرية الواعدة ، فالعناية بها ضرورة شرعية ، واجتماعية ، واقتصادية [١] .

ولقد نالت رعاية الطفولة قدراً كبيراً من الاهتمام نظراً لتزايد اعداد هذه الفئة فى العالم بشكل واضح حيث تجاوزت مليار نسمة على المستوي العالمي [٢] . بينما على المستوي القومي فإن الأطفال فى الفئة العمرية الأقل من (١٨) عاماً يشكلون أكثر من نصف تعداد السكان وقد زاد عددهم من نحو ٣٢ مليوناً عام ٢٠٠١ إلى نحو ٤٠ مليون نسمة عام ٢٠٠٦ م[٣] .

والأسرة لها دورها الهام فى تنشئة الأبناء التنشئة السوية [٤] . فالأسرة الطبيعية لها اليد العليا فى التنشئة الاجتماعية للابناء واكسابهم الشخصية المتزنة الواقعية المتكيفة صحياً ونفسياً [٥] . وعلى الرغم من الاتفاق على الأثر الواضح لدور الأسرة فى حياة الطفل إلا أن العديد من الأطفال يتعرضون للحرمان من الأسرة ومن البيئة الطبيعية نتيجة لبعض الظروف الاجتماعية ، والاقتصادية ، كالفقر أو المرض أو الطلاق ، أو الوفاة لأحد الأبوين أو كلاهما أو نتيجة لميلاد غير شرعي (٦) . وينتج عن ذلك تعرض هؤلاء الأطفال لمشكلات عديدة منها عدم الاحساس بالأمن والطمأنينة ، سلبية العلاقات الاجتماعية ، والنقص فى العلاقات العاطفية ، وكذلك ضعف المشاركة الاجتماعية [٧] . وغيرها من المشكلات .

لذلك فرعاية هؤلاء الأطفال من أهم مسئوليات المجتمع حيث يجب أن يعمل جاهداً لاشباع احتياجاتهم ليس فقط بل مواجهة وحل مشكلاتهم . ونتيجة للزيادة المستمرة والمضطردة لفئة المحرومين من الرعاية الأسرية الطبيعية فالدول تبذل كافة الجهود من خلال الأجهزة والمنظمات والوزارات المختلفة لتوفير وإنشاء مؤسسات لإيواء ورعاية هؤلاء الأطفال . حيث أن المؤسسات الايوائية يمكن اعتبارها الحل البديل لتوفير أوجه الرعاية التى تكفل لهؤلاء الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية الحياة الكريمة [٨] .

ولذلك قد ارتفع عدد المؤسسات الايوائية التى ترعي الأيتام وأخذت فى الانتشار بصورة كبيرة على مستوي الجمهورية فالمتتبع للاحصاء يجد أن أعداد المؤسسات الايوائية بلغ (١١٠) مؤسسة عام ١٩٦٠ ، ثم أصبح (١٦٠) مؤسسة عام ١٩٩٠ثم أضبح (١٧٠) مؤسسة عام ١٩٩٣ ، ثم (١٨٥) مؤسسة عام ١٩٩٦ [٩] ، وأصبح (١٩٧) مؤسسة عام ١٩٩٨ م وترعي حوالى (٦٥٥٠) يتيم [١٠] . وفى عام ٢٠٠١ أصبح عدد المؤسسات (٢١٧) مؤسسة ترعي ٧٣٦٤ يتيم ، ثم أصبح عدد المؤسسات الايوائية (٢٢٥) مؤسسة عام ٢٠٠٢ ترعي ٧٨٥٦ يتيم[١١] ، وفى عام ٢٠٠٤ أصبح عدد المؤسسات (٢٥٠) مؤسسة ترعي حوالى ٧٩٤٩ يتيم ، ثم أصبح عدد المؤسسات (٢٦٣) فى عام ٢٠٠٦ ترعي ٨٢٣٠ يتيم ، وفى عام ٢٠٠٧ أصبح عدد المؤسسات الايوائية على مستوي الجمهورية (٢٨٦) مؤسسة ترعي ٨٤٩٠ يتيم ، وفى عام ٢٠٠٨ أصبح عدد المؤسسات (٣٠٦) مؤسسة ترعي ٨٩٢٥ يتيم [١٢] .

والمؤسسات الايوائية هي كل دار لايواء الأطفال المعرضين للانحراف بسبب اليتم أو التفكك أو تصدع الأسرة وفقا لما يسفر عنه البحث الاجتماعي ومن أغراضها توفير أوجه الرعاية الاجتماعية المختلفة لهؤلاء الأطفال [١٣] . من خلال برامج تهدف إلى حماية الطفل وإعداده للحياة [١٤] . وتوفير الفرص لتنمية قدراته وامكاناته [١٥] .

وتوجد العديد من الدراسات التى أكدت على أهمية (وفاعلية) برامج الرعاية المقدمة للأطفال فى المؤسسات الايوائية ومنها :

١- دراسة كليمر برنجل ١٩٧١ م **prngle M.K.** [١٦] : وقد أكدت على أن الرعاية التى تقدمها المؤسسة الايوائية للأطفال المقيمين بها يساعدهl على التوافق والتكيف مع أنفسهم ومع المجتمع الذى يعيشون به كذلك يخفف من بعض الآثار التى قد تكون سلبية نتيجة ايداعهم فى المؤسسة .

٢- دراسة جمال شفيق أحمد ١٩٨٦ م [١٧]: توصgj هذه الدراسة إلى أن ارتفاع مستوي الرعاية المقدمة للأطفال المودعين فى المؤسسات الايوائية ينمي العديد من السمات الشخصية المميزة لديهم .

٣- دراسة فاطمة حنفى محمود ١٩٨٩ م [١٨]: أكدت الدراسة على أن أساليب وبرامج الرعاية المقدمة للأطفال فى المؤسسات الايوائية يحسن من قدرات التفكير الابتكاري لدي هؤلاء الأطفال .

٤- دراسة بالميرس كيرستين ١٩٩١ م [١٩] : أكدت نتائج الدراسة على أنه كلما ارتفعت معدلات أساليب الرعاية المقدمة بالمؤسسات الايوائية أثر ذلك ايجابيا على معدل التفاعل الاجتماعي للمودعين بتلك المؤسسات مع الأفراد المتواجدين بالمؤسسة كذلك الأفراد داخل المجتمع الأكبر .

٥- دراسة هناء أبو شهبه ١٩٩٢ م [٢٠] : أثبتت أن أساليب الرعاية المقدمة للأطفال فى بعض المؤسسات الايوائية يزيد قدراتهم على التوافق كذلك يزيد من قدرتهم على التحصيل الدراسى .

٦- دراسة مها صلاح الدين محمد حسن ١٩٩٣ [٢١] : وقد أكدت على أن برامج الرعاية المقدمة للأطفال بالمؤسسات الايوائية لها أهميتها فى علاج المشكلات الاجتماعية وازالة العقبات التى تعترض نموهم النفسى والعقلى والاجتماعي ، كما أنها تحقق درجة عالية من النمو الاجتماعي لديهم مثل تحمل المسئولية – التعاون – الانتماء – الولاء – الثقة بالنفس... إلخ .

٧- دراسة لوفرزيمر Laufer Zmra ١٩٩٤ م [٢٢]: توصلت هذه الدراسة إلى أن أنشطة وبرامج الرعاية التى تقدمها المؤسسة الايوائية للأطفال المودعين بها تزيد من احساس هؤلاء الأطفال بذاتهم كما أنها تساهم فى تقوية الهوية الشخصية المستقلة لهؤلاء الأطفال .

٨- دراسة ادمستون وبيرد Ed,iston , Baird ٢٠٠٤ [٢٣] : أكدت الدراسة على أن مستوي الرعاية المقدمة من المؤسسة يؤثر على مستوي توافق الأيتام العام والشخصى والاجتماعي فكلما ارتفع مستوي الرعاية ارتفع مستوي التوافق لديهم .

٩- دراسة بريستى Presciutti 2008 [٢٤] : اكدت الدراسة أن برامج الرعاية المقدمة بالمؤسسات الايوائية خاصة البرامج التعليمية يسهم فى خلق فرص للدخل للمودعين بتلك المؤسسات كما يحد من ظاهرة التسول لديهم .

ولأن الخدمة الاجتماعية تعتبر من المهن الأساسية التى تعمل فى مجال رعاية الطفولة وتعمل على ترجمة حقوق الطفل إلى برامج وخدمات من أجل اشباع احتياجاته وتوفير أساليب نموه السليم فهي تستطيع أن تسهم بدور فعال حيث ينظر إليها على أنها أقرب المهن إلى الانسان فهي تتعامل مع قدراته الذاتية عمع التركيز لى احتياجاته ومشكلاته [٢٥] . لذلك نجد أن لها دور واضح فى تقديم الرعاية الايوائية والخدمات الاجتماعية للأطفال الأيتام والمشردين والمنبوذين المودعين بالمؤسسات الايوائية ولقد أثبتت فاعليتها ويؤكد ذلك دراسات منها :

١- دراسة انهام إبراهيم عبد العزيز ١٩٩٠ [٢٦] : توصلت هذه الدراسة إلى أن استخدام نموذج حل المشكلة فى طريقة خدمة الفرد يؤدي إلى زيادة التوافق النفسى والاجتماعي للأطفال المحرومين من الرعاية الوالدية .

٢- دراسة يوسف لطفى ١٩٩٧ م [٢٧]: أكدت هذه الدراسة فاعلية التدخل المهني لطريقة خدمة الفرد فى تعديل مفهوم الذات لدي المودعين بالمؤسسات الايوائية وبالتالى يؤدي ذلك إلى تحقيق درجة عالية من التفاعل الاجتماعي والعلاقات الاجتماعية الايجابية .

٣- دراسة إبراهيم محمد إبراهيم ١٩٩٩ م [٢٨] : أكدت الدراسة على أن وضع نموذج للممارسة العلاجية للخدمة الاجتماعية داخل المؤسسات الايوائية يمكن من خلاله علاج مشكلتي الخوف والانطواء ويدعم تقدير الذات لدي الأطفال المودعين بتلك المؤسسة .

٤- دراسة هناء أحمد أمين ٢٠٠٠ م [٢٩] : توصلت هذه الدراسة إلى أن استخدام العلاج المتركز حول العميل فى خدمة الفرد له فاعلية فى تعديل مفهوم الذات لدى الأطفال المودعين فى المؤسسات الايوائية .

٥- نوال أحمد مرسى ٢٠٠٠ م [٣٠] : أثبتت هذه الدراسة فاعلية التدخل المهني باستخدام نموذج التركيز على المهام فى خدمة الفرد فى التخفيف من حدة مشكلات اضطراب العلاقات الاجتماعية بين الأطفال الأيتام وزملائهم والأمهات البديلات والمشرفين عليهم .

٦- دراسة ناظك عيسى عفيفى ٢٠٠٠ م [٣١] : توصلت هذه الدراسة إلى فاعلية برنامج للعمل مع جماعات الأطفال بالمؤسسات الايوائية فى تعديل السلوك اللاتوافقى لهؤلاء الأطفال مثل (التمرد ، العدوان ، الانسحاب) ..

٧- دراسة عاطف خليفه محمد ٢٠٠٢ [٣٢]: أكدت هذه الدراسة أن استخدام برنامج للتدخل المهني للخدمة الاجتماعية يؤدي إلى التخفيف من حدة المشكلات النفسية والاجتماعية للأطفال بالمؤسسات الايوائية ومنها السلوك العدواني والانطواء (٣٤).

٨- دراسة صفاء عادل مدبولى ٢٠٠٢ م [٣٣] : أكدت هذه الدراسة على فعالية العلاج الواقعي فى تنمية المسئولية الاجتماعية لدي الأيتام بالمؤسسات الايوائية.

٩- دراسة كلادر ووارت Cladder &Warth ٢٠٠٤ [٣٤]: أكدت هذه الدراسة أن استخدام برنامج علاجي للسلوك المعرفى على المودعين بالمؤسسات الايوائية يزيد من رغبة هؤلاء الأطفال فى التخلص من مشاعر التمرد والعدوانية ، وخلق رغبة قوية لديهم لأن تتناسب سلوكياتهم مع البيئة المحيطة بهم سواء الداخلية أو الخارجية .

١٠-دراسة محمد طه أحمد ٢٠٠٦م [٣٥] : أثبتت هذه الدراسة فعالية نموذج التركيز على المهام فى خدمة الفرد فى تحسين الأداء الاجتماعي للأطفال الأيتام بالمؤسسات الايوائية وذلك من خلال تنمية مهاراتهم الاجتماعية وتقوية شعورهم بالانتماء .

١١-دراسة عبير نيازي وحيد ٢٠١٢ [٣٦] : توصلت هذه الدراسة إلى أن استخدام برنامج للتدخل المهني من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية يقى الأطفال المودعين بالمؤسسات الايوائية من المخاطر الاجتماعية مثل (الانسحاب).

١٢-دراسة عزه محمد الطنبولى ٢٠١٤ [٣٧] : اثبتت هذه الدراسة أن التدخل المهني من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية يقى الأيتام المودعين بالمؤسسات الايوائية من الاستبعاد الاجتماعي من ناحية المشاركة ، التفاعل الاجتماعي، والانتاج .

وعلى الرغم من كل ما توصلت إليه الدراسات السابقة نجد أن الأيتام فى المؤسسات الايوائية مازالوا يعانون من عدم اشباع للعديد من الحاجات مثل الاحساس بالأمن، الحب، العطاء،الانتماء [٣٨] .

كما يعانون من العديد من المشكلات السلوكية كالسرقة والكذب والتأخر الدراسى [٣٩]، القصور فى النمو المعرفى وافتقاد الخبرة والنضج [٤٠]، الوحدة والشعور بالدونية [٤١]، مشكلات نفسية كالقلق والاكتئاب [٤٢] ، الخوف والانطواء وعدم تقدير الذات[٤٣] ، عدم قدرتهم على تكون علاقات اجتماعية حميمية [٤٤].

وقد أرجعت العديد من الدراسات أن سبب ذلك يرجع إلى القصور فى برامج وأساليب الرعاية المقدمة للايتام بالمؤسسات الايوائية،ومن الدراسات التى أكدت ذلك ما يلى :

١- دراسة مني عطية خزام ١٩٩٠ [٤٥]: أكدت هذه الدراسة إلى عدم فعالية الخدمات الاجتماعية المقدمة للايتام بالصورة المفترضة كذلك وجود العديد من المشكلات التى تواجه الأيتام فى الحصول على هذه الخدمات .

٢- دراسة هناء أحمد أمين محمد ١٩٩٥ م [٤٦]: أكدت هذه الدراسة على وجود العديد من المشكلات السلوكية للأطفال المقيمين بالمؤسسات الايوائية وقد أرجعت ذلك إلى وجود قصور فى برامج الرعاية المقدمة بتلك المؤسسات .

٣- دراسة المتولى إبراهيم إبراهيم ١٩٩٥ م [٤٧]: توصلت هذه الدراسة أن مستوي القلق لدي الأطفال المودعين بالمؤسسات الايوائية مرتفع وقد ارجعت ذلك إلى أن هناك قصور فى برامج الرعاية المقدمة للأطفال بالمؤسسات الايوائيه.

٤- دراسة كوهين Cohen ١٩٩٧[٤٨] : أكدت الدراسة انخفاض مستوي الرعاية الاجتاعية المقدم للمودين بالمؤسسات الايوائية مما ينتج عنه العديد من المشكلات منها الانفصال عن البيئة الذى بدوره يؤدي إلى ضعف قدرة الأيتام على الارتباط بالآخرين وتكوين علاقات ايجابية .

٥- دراسة بنامين وأخرينBynmen And Olthers [٤٩] ٢٠٠٢ م : أكدت الدراسة على عدم الاهتمام بالمستوي التعليمي للأيتام داخل المؤسسات الايوائية مما يؤكد انخفاض مستوي اساليب وبرامج الرعاية التعليمية .

٦- دراسة مني عبد اللطيف عبد الحميد جاد الحق ٢٠٠٥ م [٥٠]: توصلت إلى وجود ثمة علاقة بين قصور برامج الرعاية الاجتماعية المقدمة لأبناء المؤسسات الايوائية والاضطرابات السيكوسوماتية والانحرافات السلوكية لدي أبناء تلك المؤسسات .

٧- دراسة نافارو Nanarro ٢٠٠٥ م [٥١]: أشارت الدراسة إلى أن مستوي اساليب وبرامج الرعاية التعليمية كذلك التدريب على مهارات التكنولوجيا الحديثة منخفض بالمؤسسات الايوائية مما يؤدي بالمودعين إلى استبعادهم عن سوق العمل وبالتالى استمرار حالتهم المادية المتدنية .

٨- دراسة حنان زكريا السيد ٢٠١٠ [٥٢]: وقد أكدت هذه الدراسة قصور برامج الرعاية فى تحقيق أهدافها وأن هذه البرامج غير مشبعة وغير كافية لاحتياجات المودعات بالمؤسسة الايوائية .

ومن مجمل ما سبق عرضه يتضح الآتي :

١- أهمية برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية المقدمة للأيتام بالمؤسسات الايوائية (كليمر برنجل – جمال شفيق – فاطمة حنفى – هناء أبو شهبه – لوفر زيمرا – ادمستون وبيرد – بريستي – بالميرس كيرستين – مها صلاح الدين) .

٢- أن الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية بصفة عامة لها دورها الايجابى فى تحقيق أهداف هذه البرامج (أبراهيم عبد العزيز ، يوسف لطفى ، إبراهيم محمد إبراهيم ، هناء أحمد أمين ، نوال أحمد مرسى ، ناظك عيسى ، عاطف خليفه ، صفاء مدبولى ، كلادر ووارث ، محمد طه أحمد ، عبير نيازي ، عزه محمد الطنبولى؟) .

٣- مازالت توجد حاجات لم تشبع ، ومشكلات لم تواجه لدي الأيتام بالمؤسسات الايوائية (سلوي شوقى عبد المسيح ، فاتن السيد على ، سامية صابر الدرندراوي ، سلافديا فالسنسى ، آمال عبد السميع المليجي ، إبراهيم محمد إبراهيم ، محمد رشدي محمد) .

٤- أكدت الدراسات على وجود قصور فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية المقدمة للأيتام مني عطية خزام ، هناء أحمد أمين ، المتولى إبراهيم إبراهيم ، كوهين ، بنايمين ، مني عبد اللطيف ، نافارو ، حنان زكريا).

٥- وقد ترآي للباحثة أنه يمكن أن تسهم الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى تفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية.

بذلك يمكن تحديد مشكلة الدراسة الحالية فيما يلى :

اسهامات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى تفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للأيتام بالمؤسسات الايوائية .

ثانياً : أهمية الدراسة :

١- أن هذه الدراسة تهتم بتفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية المقدمة للأيتام بالمؤسسات الايوائية لكي تزيد من قدرتها على اشباع احتياجات وحل مشكلات الأيتام.

٢- أن هذه الدراسة تزيد من وعي المجتمع بأهمية المؤسسات الايوائية ودورها فى الاهتمام بالأطفال وخاصة المعرضين للخطر مما قد يزيد من مشاركة المجتمع فى دعم تلك المؤسسات .

٣- التزايد المستمر فى أعداد الأطفال التى تعاني الحرمان من الرعاية الأسرية وتم ايداعهم فى المؤسسات الايوائية مما يستلزم التدخل المهني للخدمة الاجتماعية مع هذه الفئة .

ثالثا : أهداف الدراسة :

تسعي الدراسة الحالية لتحقيق الأهداف التالية :

١- تحديد واقع استخدام الأخصائى الاجتماعي للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية . ويتحقق هذا الهدف من خلال الأهداف الفرعية التالية :

أ- تحديد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

ب- تحديد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للأيتام بالمؤسسات الايوائية .

ج- تحديد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

د- تحديد الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

٢- وضع رؤية مستقبلية لاسهامات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى تفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

رابعاً : تساؤلات الدراسة :

تسعي الدراسة الحالية للاجابة على التساؤلات الآتية :

١- ما واقع استخدام الأخصائى الاجتماعي للمارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى برامج واساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟.

ويتحقق هذا التساؤل بالاجابة عن التساؤلات الفرعية التالية :

(أ) ما أدوات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟.

(ب) ما أنشطة الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية؟.

(ج) ما مهارات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية؟.

(د) ما الأساليب الفنية للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟.

٢- ما الرؤية المستقبلية لاسهامات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى تفعيل برامج واساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟

خامساً: مفاهيم الدراسة واطارها النظرى :

١- مفهوم الممارسة العامة :

عرفت الممارسة العامة على إنها " اتجاه تطبيقى للخدمة الاجتماعية يتعامل مع كافة الأنساق التى تواجهها استراتيجيات محددة للممارسة ، ولها أدوار وتكتيكات لتحقيق أهداف محددة من خلال برنامج أو أكثر للتدخل المهني له أساليبه وأهدافه مع الفرد أو الجماعة أو المجتمع سواء محلى أو قومي "[٥٣] .

وقد عرفت الممارسة العامة على أنها " قدرة الأخصائى الاجتماعي على استخدام أنسب الاستراتيجيات والوسائل والأساليب لحل مشكلات كافة الانساق التى يتعامل معها سواء أفراد أو أسر أو جماعات صغيرة أو مجتمعات أو منظمات قومية [٥٤].

كما عرفت على أنها " الإطار الذى يوفر للأخصائى الاجتماعي أساساً نظريا انتقائيا للممارسة المهنية حيث يتناول التغيير البناء لكل مستويات الممارسة (من الفرد حتى المجتمع)، وتتمثل المسئولية الرئيسية للممارسة العامة فى توجيه وتنمية التغيير المخطط Planning Change أو عملية حل المشكلة Problem Solving [٥٥].

كما عرفت على أنها " استخدام وتوظيف قاعدة من المعلومات والقيم المهنية ومجموعة عريضة من المهارات لتحقيق التغيير مع مختلف الأنساق التى يتعامل معها الأخصائى الاجتماعي أثناء أداءه لأدواره المهنية [٥٦].

وقد عرفت على أنها " الاختيار الحر لنماذج ونظريات التدخل المهني والاعتماد على إطار نظرى متعدد يركز على النسق المراد تغييره سواء كان نسق العميل أو أي أنساق أخرى ، وأدوار التدخل المهني واستراتيجياته تعتمد على طبيعة المشكلات والظروف المتاحة [٥٧].

كما عرفت بأنها " الممارسة المهنية التى يركز فيها الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية على استخدام الأنساق البيئية والأساليب والطرق الفنية لحل المشكلة دون تفضيل التركيز على تطبيق طريقة من طرق مهنة الخدمة الاجتماعية لمساعدة المستفيدين من خدمات المؤسسات الاجتماعية فى إشباع احتياجاتهم ومواجهة .مشكلاتهم واضعاً فى اعتباره كافة أنساق التعامل (فرد ، أسرة ، جماعة صغيرة ، منظمة ، مجتمع) مستنداً على أسس معرفية ومهارية وقيمية تعكس الطبيعة المنفردة للممارسة المهنية فى تعاملها مع التخصصات الأخرى لتحقيق الأهداف وفقا لمجال الممارسة [٥٨].

وقد عرف مجلس تعليم الخدمة الاجتماعية الممارسة العامة على أنها " أسلوب من خلاله يمارس الاخصائيون الاجتماعيون المنظور العام للممارسة عن طريق استخدام كافة عمليات المساعدة لتحسين حياة العميل من خلال مساعدته على تحديد مشكلاته وتقدير قدراته وامكاناته ومواطن القوة لديه مع التزامهم بالتقديرات الشاملة والتخطيط للتدخل المهني لمساعدته على تحقيق أهدافه [٥٩].

وتقصد الدراسة بالممارسة العامة للخدمة الاجتماعية بأنها " كل ما يمكن أن تسهم به الخدمة الاجتماعية من أدوات،وانشطة ، ومهارات ، واساليب فنية ، فى تفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوئية .

٢- مفهوم المؤسسة الايوائية :

لقد عرفت المؤسسة الايوائية على أنها " دار لايواء الأطفال المعرضين للانحراف بسبب اليتم أو التفكك وتصدع الأسرة وفقا لما يسفر عنه البحث الاجتماعي ، ومن أغراضها توفير أوجه الرعاية الاجتماعية المختلفة لهؤلاء الأطفال [٦٠].

كما عرفت على أنها " دار مجهزة للإقامة الداخلية لايواء الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية بسبب الظروف الأسرية الصعبة التى تمنع استمرار معيشتهم داخل أسرهم الطبيعية كالأطفال الايتام والضالين بسبب التفكك الأسرى أو مرض أو سجن أو عجز أحد الوالدين أو كلاهما ، وتوفر المؤسسة لهؤلاء الأطفال التنشئة الاجتماعية السليمة والحاقهم بالمدارس وتدريبهم مهنيا داخل ورش المؤسسة [٦١].

أهداف المؤسسات الايوائية [٦٢]:

يمكن تحديد أهداف المؤسسات الايوائية فى جانبين هما :

الجانب الأول : اتخاذ الاجراءات الوقائية وذلك بهدف شمول الأطفال بالرعاية السليمة .

الجانب الثاني : جانب تنموي ويتمثل فى اكساب الطفل كافة القيم التى تنمي شخصيته مثل حب الناس ، التعاون ،تحمل المسئولية ، القدرة على القيادة والتبعية ، الانتماء والولاء للمجتمع ..

فلسفة الرعاية بالمؤسسات الايوائية [٦٣]:

– لا يوجد ما يعوض الطفل عن أسرته وانه مادامت الروابط والمقومات الأساسية التى يقوم عليها كيان الأسرة الطبيعية سليما فإنها أفضل بالنسبة للطفل عن أية مؤسسة مهما علا مستواها فالحياة فى جو أسرى تعتبر من أهم حاجات الطفل الأساسية .

– أنه إذا كانت هناك فرصة – مهما كانت ضئيلة – لمساعدة الطفل على استمراره فى بيئته الطبيعية فإنه لا ينبغي ايداعه بالمؤسسات،ومن الضرورة تأكيد المبدأ القائل يجب ألا ينزع الطفل من أسرته بسبب الفقر فحسب وعلى هذا فإنه كمبدأ عام يجب عدم ايداع الأطفال بالمؤسسات إلا للضرورة القصوى .

– ينبغي أن توفر المؤسسات جو مشابه لجو الأسرة للأطفال الذين يودعون بها .

أهمية المؤسسات الايوائية:

تتضح أهمية المؤسسات الايوائية إذا فشلت الأسرة الطبيعية أو حدثت ظروف أخرى حالت دون استمرار الطفل فى أسرته الطبيعية نجد من الضروري الاتجاه إلى استخدام خط الدفاع الثالث لأساليب الرعاية الاجتماعية للأطفال والتى تقدم عن طريق الأسرة البديلة أو المؤسسات الايوائية [٦٤] .

برامج الرعاية التى تقدمها المؤسسات الايوائية :

تتنوع وتتعدد برامج وأساليب الرعاية التى تقدمها المؤسسات الايوائية لأبنائها .

– البرامج الاجتماعية : وهي تهدف إلى تنمية المهارات الاجتماعية لدي الأعضاء من خلال اللقاءات والندوات والرحلات والمعسكرات وحفلات السمر مما يساهم فى تدعيم

وترابط الأطفال بالمؤسسة [٦٥] . كما أنها تنمي شخصية الطفل وتكسبه خصائصه النفسية [٦٦].

– البرامج الثقافية : وتعد وسيلة أساسية في توفير الفرص لحرية التعبير عن الرأي والتعرف على وجهات النظر المختلفة، بالاضافة إلى اشباع حاجات الاعضاء نحو حب الاستطلاع [٦٧].كما قد تهدف هذه البرامج إلى تعميق وعي الطفل بقيمته الذاتية وأهميته الاجتماعية [٦٨].

– البرامج التعليمية : وهي تسعي إلى تنمية المهارات العقلية والفكرية لدي الأطفال وتزويدهم بالمعلومات الأساسية والتى تناسب مستواهم العقلى [٦٩].

– البرامج الصحية : وهي تهدف إلى تكوين المواطن الصالح السليم الجسم والنفس والخالى من الأمراض، ويصبح قادراً على المساهمة الايجابية فى العمل والانتاج [٧٠].

– البرامج الرياضية : وهي تهدف إلى تنمية القدرات الجسمية واشباع الحاجات البدنية وتنشئة الأطفال تنشئة صحيحه واكسابهم الروح الرياضية كالتعاون والمنافسة الشريفة واحترام النظام العام [٧١]. كما يمكن اعتبار النشاط الرياضى بمثابة عملية تعويضية للطفل بالمؤسسة يؤكد من خلالها ذاته وثقته بنفسه [٧٢].

– البرامج الفنية : تعتبر البرامج الفنية وسيلة فى التعبير عن هوايات الاعضاء وميولهم وخبراتهم وهي تهدف إلى اكساب الاعضاء الاحساس بالجمال البيئى كذلك اكسابهم قدرة التعبير عن بعض المشكلات والقضايا الاجتماعية والبيئية بصور فنية متعددة ، كما تهدف إلى اكتشاف وتنمية القدرات والمواهب والمهارات لدي الأطفال [٧٣].

سادساً : الاجراءات المنهجية للدراسة

١– نوع الدراسة :

تدخل هذه الدراسة تحت تصنيف الدراسات الوصفية التحليلية حيث تهدف إلى تحديد واقع استخدام الأخصائيين الاجتماعيين للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للأيتام بالمؤسسات الايوائية ، والتوصل لرؤية مستقبلية

للممارسة العامة فى تفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للأيتام بالمؤسسات الايوائية .

٢- المنهج المستخدم فى الدراسة :

المنهج المستخدم فى الدراسة هو المسح الاجتماعي الشامل لكل الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بمؤسسات رعاية الايتام بمحافظة الدقهلية .

٣- أدوات الدراسة :

أعتمدت الدراسة على :

مقياس لقياس واقع استخدام الأخصائى الاجتماعي للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية، وقد اتبعت فى ذلك الخطوات التالية فى اعداد المقياس :

- تحديد أبعاد المقياس وفقا لأهداف الدراسة وتساؤلاتها ، حيث جاء المقياس كالآتي :
- الجزء الأول : واشتمل على البيانات الأولية للأخصائيين الاجتماعيين "مجتمع الدراسة " .
- الجزء الثاني : واشتمل على واقع استخدام الأخصائى الاجتماعي للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية وتتمثل فى :

١- أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

٢- أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

٣- مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

٤- الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

وقد التزمت الدراسة بالقواعد اللازمة لبناء المقياس من حيث اتساقة مع البناء النظرى والمنهجي للدراسة .

اجراءات صدق وثبات المقياس :

صدق المقياس : وقد تحقق ذلك من خلال الصدق الظاهري ، وذلك بعرض المقياس فى صورته المبدئية على (٨) من السادة أعضاء هيئة التدريس بكليات ومعاهد الخدمة الاجتماعية للحكم على عبارات المقياس من حيث ارتباطها بالمؤشرات ، ووضوحها ومناسبتها من حيث الصياغة وفى ضوء ملاحظاتهم ، تم حذف العبارات التى لم تحصل على نسبة اتفاق أقل من ٨٠% ، كما تم اضافة بعض العبارات وصياغة البعض الآخر ، ليصبح المقياس فى صورته النهائية (٨١) عبارة ، كما تحقق صدق المقياس أيضا من خلال الصدق الذاتي الصدق الاحصائى ، عن طريق حساب الجزر التربيعي لمعامل ثبات المقياس ووجد أنه يساوي (٠.٩٣)، وهذا يعني أن معامل صدق المقياس على أساس الصدق الذاتي مرتفعة ، وهذا يدل على أن المقياس صادق ويقيس فعلا ما وضع لأجله .

ثبات المقياس : وقد اعتمدت الدراسة فى حساب الثبات على طريقة اعادة الاختبار ، حيث تم تطبيق المقياس على عينة عددها (١٠) من مفردات البحث ثم اعيد تطبيقه مره أخرى بعد (١٠) أيام على نفس المجموعة ، وكان معامل الثبات على المقياس ككل ومؤشراته باستخدام اختبار سبيرمان = ٠.٨٧ ، وهذا يعني أن المقياس على درجة عالية من الثبات ، ومن ثم يمكن قبول الأداة لجمع البيانات ، حيث أنها تعطي نتائج مستقرة ومتسقه مع كلا الاختبارين .

طريقة تصحيح المقياس : قامت الباحثة بوضع تدرج ثلاثى بحيث يكون الاستجابة لكل عبارة هي : (موافق ثلاث درجات) ، (موافق إلى حد ما درجتان) ، (لا أوافق درجة واحدة) وقد تم تحديد المستوي كما يلى :

- المستوي المنخفض مابين ٣٣.٥ إلى أقل من ٥٥.٥
- المستوي المتوسط مابين ٥٥.٥ إلى أقل من ٧٧.٧
- المستوي المرتفع مابين ٧٧.٧ إلى أقل من ١٠٠ .

٤- مجالات الدراسة :

١- المجال المكاني : تم تحديد المجال المكاني للدراسة فى مؤسسات رعاية الايتام بمحافظة الدقهلية والتى يعمل بها أخصائيين اجتماعيين وعددها ٢٢ مؤسسة .

٢- المجال البشرى : طبقة الدراسة على جميع الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بمؤسسات رعاية الايتام بمحافظة الدقهلية وقد بلغ عددهم (٢٨) أخصائى .

٣- المجال الزمني : وهي فترة جمع البيانات من الميدان،وتحددت فى شهرى مارس وإبريل ٢٠١٥.

سابعاً : نتائج الدراسة الميدانية :

(أ) النتائج المرتبطة بالخصائص المميزة لمجتمع البحث

جدول (١)

يوضح خصائص مجتمع البحث (المجال البشرى للدراسة ن = ٢٨)

المتغير	البيان	ك	%	المتغير	البيان	ك	%
النوع	– ذكر	١٣	٤٦.٤	الحصول على دورات تدريبية	– نعم	١٢	٤٢.٩
	– أنثى	١٥	٥٣.٦		– لا	١٦	٥٧.١
المجموع		٢٨	٨١٠٠	المجموع		٢٨	%١٠٠
السن	–٢٥	٢	٧.١	الحالة الاجتماعية	– لم يتزوج	٥	١٧.٧
	–٣٠	٥	١٧.٨		– متزوج	١٨	٦٤.٣
	–٣٥	٤	١٤.٣		– أرمل	٤	١٤.٣
	–٤٠	٦	٢١.٥		– مطلق	١	٣.٧
	–٤٥ فأكثر	١١	٣٩.٣				
المجموع		٢٨	%١٠٠	المجموع		٢٨	٨١٠٠
المؤهل الدراسى	– بكالوريوس خدمة اجتماعية	١٧	٦٠.٧				
	– دبلوم متوسط	٩	٣٢.١				
	– ماجستير	٢	٧.٢				
	– دكتوراه	–	–				
المجموع		٢٨	٨١٠٠				

وباستقراء بيانات الجدول رقم (١) حول الخصائص المميزة لمجتمع البحث يتضح ما يلى :

١– بالنسبة للنوع : يتضح من الجدول أن نسبة ٤٦.٤% من مجتمع البحث من الذكور بينما تمثل الاناث نسبة (٥٣.٦%) .

٢– بالنسبة للسن : يتضح من الجدول أن نسبة (٣٩.٣%) من المبحوثين تتراوح أعمارهم فى الفئة العمرية (٤٥– فأكثر) ويليها الفئة العمرية من (٤٠ إلى أقل من ٤٥ * بنسبة (٢١.٥%) ، يليها الفئة العمرية من (٣٠ إلى أقل من ٣٥ سنة) بنسبة ١٧.٨ % ، يليها الفئة العمرية من (٣٥ إلى أقل من ٤٠ سنة بنسبة (١٤.٣ %) ثم الفئة العمرية (٢٥ إلى أقل من ٣٠ سنة)بنسبة (٧.١ %) .

٣- بالنسبة للحالة الاجتماعية : يتضح من الجدول أن النسبة العظمي من الأخصائيين الاجتماعيين متزوجين وذلك بنسبة (٦٤.٣ %) يليها نسبة (١٧.٧%) لم يتزوج ،ثم بنسبة (١٤.٣%) أرمل، ثم نسبة (٣.٧ %) مطلق .

٤- بالنسبة للمؤهل الدراسى : يتضح من الجدول أن النسبة العظمي من الأخصائيين الاجتماعيين حاصلين على بكالوريوس خدمة اجتماعية بنسبة (٦٠.٧%) يليها دبلوم متوسط خدمة اجتماعية بنسبة (٣٢.١) ثم ماجستير بنسبة (٧.٢%) .

٥- بالنسبة للحصول على دورات تدريبية : جاءت نسبة (٤٢.٩ %) نعم لمن حصلو على دورات تدريبية ونسبة (٥٧.١ %) لمن لم يحصل على دورات تدريبيه .

ب- النتائج المرتبطة بالاجابة على تساؤلات الدراسة :

التساؤل الرئيسى الأول :

١- ما واقع استخدام الأخصائى الاجتماعي للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للأيتام بالمؤسسات الايوائية ؟

ويتحقق هذا التساؤل بالاجابة على التساؤلات الفرعية التالية :

(أ)التساؤل الفرعي الأول :

ما أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للأيتام بالمؤسسات الايوائية ؟ ويمكن الاجابة على هذا التساؤل من خلال المؤشرات التالية :

المؤشر الأول : المناقشة الجماعية :

جدول رقم (٢)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر المناقشة الجماعية كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أحرص على تعليم اليتيم أدب الحوار والاستماع إلى الآخرين	٧	٤	١٧	٤٦	٥٤.٨	منخفض	٢
٢	أساعد اليتيم للتعبير عن آرائه بحرية وايجابية	٧	٥	١٦	٤٧	٥٥.٩	متوسط	١
٣	أزيد من ثقة اليتيم على تبادل الأفكار والآراء حول الموضوعات ذات الأهمية بالنسبة لهم .	٦	٤	١٨	٤٤	٥٢.٤	منخفض	٤
٤	أزيد من ثقة اليتيم فى نفسه وفى قدرته على عرض مشكلاته .	٦	٥	١٧	٤٥	٥٣.٦	منخفض	٣
٥	أسعي لتحقيق درجة عالية من التواصل الجماعي بين الأيتام ببعضهم البعض داخل المؤسسه	٦	٦	١٦	٤٦	٥٤.٨	منخفض	٢
٦	أقوم بتدريب الأيتام على الأسلوب الديمقراطي فى عرض الآراء وتقبل الآخرين	٦	٥	١٧	٤٥	٥٣.٦	منخفض	٣
٧	اتيح الفرصة للأيتام لمناقشة مشكلاتهم والوصول لحلول مناسبة لها .	٦	٤	١٨	٤٤	٥٢.٤	منخفض	٤
	المجموع	٤٤	٣٣	١١٩	٣١٧			
	المتوسط المرجح العام = ١.٦	النسبة التقديرية = ٥٣.٩ منخفضة						

يوضح الجدول رقم (٢) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " حول مؤشر المناقشة الجماعية كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن : المتوسط المرجح العام = (١.٦) ، بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامه للمناقشة الجماعية (٥٣.٩ %) وهي قيمة منخفضة ، وهذا يؤكد على أن مستوي استخدامه للمناقشة الجماعية فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (منخفض) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر المناقشة الجماعية وجد أنها تتوزع توزيعا احصائيا فى مستويين حسب الأهمية كالتالى :

- عبارات حصلت على مستوي (متوسط) هي: أحرص على تعليم اليتيم أدب الحوار والاستماع إلى الآخرين .

- عبارات حصلت على مستوي (منخفض) ومرتبه كالتالى : اسعي لتحقيق درجة عالية من التواصل الجماعي بين الأيتام ببعضهم البعض داخل المؤسسات الايوائية ، اساعد اليتيم للتعبير عن آراءه بحرية وايجابية وحصلتا على الترتيب الثاني – اقوم بتدريب الأيتام على الأسلوب الديمقراطي فى عرض الآراء وتقبل الآخرين ، أزيد من ثقة اليتيم فى نفسه وفى قدرته على حل مشكلاته وقد حصلتا على المركز الثالث – ازيد من قدرة اليتيم على تبادل الأفكار والآراء حول الموضوعات ذات الأهمية بالنسبة لهم ، اتاحة الفرصة للايتام لمناقشة مشكلاتهم والوصول للحلول المناسبة لها وحصلتا على الترتيب الرابع .

٢- المؤشر الثاني : الندوات :

جدول رقم (٣)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر الندوات كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج الرعاية المقدمه للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	إكسب الأيتام معارف سياسية ، اجتماعية ، دينية	٢٤	٢	٢	٧٨	٩٢.٩	مرتفع	٢
٢	أتيح للأيتام خبرات متنوعة لأشخاص مختلفين فى وقت واحد .	٢٠	١	٧	٦٩	٨٢.١	مرتفع	٣
٣	أحرص على تثقيف الأيتام حول العديد من الموضوعات .	١٨	٣	٧	٦٧	٧٩.٨	مرتفع	٤
٤	أعمل على تعديل أفكار ومعتقدات الأيتام السلبية الغير هادفة	١٧	٥	٦	٦٧	٧٩.٨	مرتفع	٤
٥	أعمل على تعديل أفكار ومعتقدات الايتام السلبية والغير هادفة	٢٥	٢	١	٨٠	٩٥.٢	مرتفع	١
٦	أسعى دائما لغرس حب القراءة والثقافة لدي الأيتام .	٧	٤	١٧	٤٦	٥٤.٨	مرتفع	٥
٧	أعمل على توعية أهالى المنطقة المتواجد بها المؤسسه بأهمية مشاركتهم الاجتماعية للايتام .							
	المجموع	١١١	١٧	٤٠	٤٠٧			
	المتوسط المرجع العام = ٢.٤	النسبة التقديرية = ٨٠.٧ مرتفعة						

يوضح الجدول رقم (٣) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " حول مؤشر الندوات كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى

ضوء حساب المتوسط المرجح العام . والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام (٢.٤) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامه للندوات (٨٠.٧ %) وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد على أن مستوي استخدامه للندوات فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (مرتفعة) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر الندوات وجد أنها تتوزع توزيعا احصائيا فى مستوي واحد (مرتفع) كالتالى:

اعمل على غرس حب القراة والثقافة لدي الايتام يليها اكسب الايتام معارف سياسية ، اجتماعية ودينية ، يليها اتيح للايتام خبرات متنوعة لاشخاص مختلفين فى وقت واحد ، ثم أحرص على تثقيف الايتام حول العديد من الموضوعات يساويها فى الترتيب أحاول تعديل أفكار ومعتقدات الايتام السلبية والغير هادفة وهي المرتبه الرابعه ، وأخير اعمل على توعية أهالى المنطقة المتواجد بها المؤسسه بأهمية مشاركتهم الاجتماعية للايتام .

٣- المؤشر الثالث : النمذجة :

جدول رقم (٤)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارت مؤشر النمذجه كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج الرعاية المقدمه للايتام بالمؤسسات الايوائية :

	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجح	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أحرص على عرض أفلام هادفة تتعرض لبعض مشكلات الأطفال بصفة عامة .	٨	٣	١٧	٤٧	٥٥.٩	متوسط	٢
٢	أعمل على مناقشة وتحليل بعض المشكلات التى يعانى منها الايتام كما عرضت بالأفلام .	٦	٣	١٩	٤٣	٥٠.٠	منخفض	٣
٣	أقوم بتوعية الأيتام بأساليب وطرق مواجهة مشكلاتهم	٥	٦	١٦	٤٣	٨٣.٣	مرتفع	١
٤	أساعد الايتام على كيفية تحديد أسباب ما يعانونه من مشكلات من خلال ما شاهدوه	٥	٥	١٨	٤٣	٣٣.٣	منخفض	٥
٥	أحرص على تعويد الأيتام على عادات النظافة والمحافظة على الأدوات التى يتم استخدامها .	٣	٦	١٩	٤٠	٤٧.٦	منخفض	٤
	المجموع	٢٧	٢٣	٨٩	٢١٦			
	المتوسط المرجع العام = ١.٥	النسبة التقديرية – ٥١.٤ (منخفض)						

يوضح الجدول (٤) : استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " حول مؤشر النمذجة كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن : المتوسط المرجح العام (١.٥) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمتسوي استخدامه للنمذجه (٥١.٤ %) وهي قيمة (منخفضة ، وهذا يؤكد على أن مستوي استخدامه للنمذجه فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (منخفضة) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية به لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر النمذجه وجد أنها تتوزع توزيعا احصائيا فى ثلاث مستويات كالآتي :

– عبارات حصلت على مستوي مرتفع وهي : أقوم بتوعية الايتام بأساليب وطرق مواجهة مشكلاتهم .

– عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : أحرص على عرض أفلام هادفة تتعرض لبعض مشكلات الأطفال بصفة عامة .

– عبارات حصلت على مستوي منخفض وهي : اعمل على مناقشة وتحليل بعض المشكلات التى يعاني منها الايتام كما عرضت بالأفلام ثم أحرص على تعويد الايتام على عادات النظافة والمحافظة على الادوات التى يستخدمها .

٤– المؤشر الرابع : المحاضرات :

جدول رقم (٥)

يوضح المتوسط المرجع والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر المحاضرات كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أقوم بتدريب الايتام على الاسعافات الأولية	٧	٢	١٩	٤٤	٥٢.٣	منخفض	٥
٢	أعمل على تنمية الوعي الصحي للايتام	١٠	٣	١٥	٥١	٦٠.٧	متوسط	٣
٣	أقوم بتبصير الايتام بأخطار التلوث البيئى وما يسبب من أمراض .	١١	٣	١٤	٥٣	٦٣.٠	متوسط	٢
٤	أحرص على تعويد الايتام على السلوك الصحي السليم .	١٠	٢	١٦	٥٠	٥٩.٥	متوسط	٤
٥	اقوم بتبصير الايتام بطرق الوقاية من الأمراض	١٠	٣	١٥	٥١	٦٠.٧	متوسط	٣
٦	أقوم بتبصير الايتام بأهمية مشاركتهم فى برامج المؤسسة	١٩	٥	٤	٧١	٨٤.٥	مرتفع	١
	المجموع	٦٧	١٨	٨٣	٣٢٠			
	المتوسط المرجح العام = ١.٩	النسبة التقديرية = ٦٣.٥ متوسط						

يوضح الجدول رقم (٥) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " حول مؤشر " المحاضرات " كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح والنسب التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن : المتوسط المرجح العام (١.٩) ، بينما كانت النسبة التقديرية

العامة لمستوي استخدامه للمحاضرات (٦٣.٥ %) وهي قيمة متوسطه ، وهذا يؤكد على أن مستوي استخدامه للمحاضرات فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (متوسط).

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارت مؤشر المحاضرات وجد أنها تتوزع توزيعا احصائيا فى مستويين حسب الأهمية كالتالى:

- عبارات حصلت على مستوي (مرتفع) وهي : أقوم بتبصير الايتام بأهمية مشاركتهم فى برامج الرعاية المقدمة بالمؤسسه .
- عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : أقوم بتبصير الايتام بأخطار التلوث البيئى وما يسببه من أمراض ،يليها أعمل على تنمية الوعي الصحي للايتام ، أقوم بتبصير الايتام بطرق الوقاية من الأمراض وحصلتا على الترتيب الثالث ، ثم أحرص على على تعويد الايتام على السلوك الصحي السليم وحصلت على الترتيب الرابع .
- عبارات حصلت على مستوي منخفض وهي : أقوم بتدريب الايتام على الاسعافات الأولية وقد حصلت على الترتيب الخامس .

حدول رقم (٦)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	الادوات التى يستخدمها الأخصائيين فى برامج وأساليب الرعاية للايتام	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	المناقشة الجماعية	٤٤	٣٣	١١٩	٣١٧	٥٣.٥	منخفض	٣
٢	الندوات	١١١	١٧	٤٠	٤٠٧	٨٠.٧	مرتفعة	١
٣	النمذجه	٢٧	٢٣	٨٩	٢١٦	٥١.٤	منخفض	٤
٤	المحاضرات	٦٧	١٨	٨٣	٣٢٠	٦٣.٥	متوسط	٢
	المتوسط العام المرجح = ١.٩	النسبة التقديرية = ٦٢.٥ متوسط						

يوضح الجدول رقم (٦) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين فيما يتعلق بأدوات الممارسة العامة التى تستخدم فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح والنسبة التقديرية ودلالات المؤشرات الفرعية ، وجد أن المتوسط المرجح العام (١.٩) بينما النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامهم لأدوات الممارسة (٦٢.٥%) وهي قيمة متوسطة . وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم لأدوات الممارسة العامة (متوسط) وبمقارنة المتوسط المرجح والنسب التقدير لاستجابات المبحوثين وجد أنها وفق الترتيب التالى :

- **الندوات** كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعين :احتلت المرتبة الأولى بمتوسط مرجح = (٢.٤) ونسبة تقديرية (٨٠.٧ %) وهي قيمة (مرتفعة) .

- **المحاضرات** كأحد أدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين : احتلت المرتبة الثانية بمتوسط مرجح =(١.٩) ونسبة تقديرية = (٦٣.٥ %)وهي قيمة(مرتفعة) .

– **المناقشــة الجماعيــة** كأحـد أدوات الممارسـة العامـه التـى يسـتخدمها الأخصـائيين الاجتماعيين : احتلت المرتبة الثالثة بمتوسط مرجح = (١.٦) ونسبة تقديرية = (٥٣.٩ %) وهي قيمة (منخفضة).

– **النمذجـة** كأحـد ادوات الممارسـة العامـة التـى يسـتخدمها الأخصـائيين الاجتمـاعيين : احتلت المرتبـة الرابعـة بمتوسـط مرجح (١.٥) ونسـبة تقديريـة (٥١.٤ %) وهـي قيمـة (منخفضة) .

(ب) التساؤل الفرعي الثاني :

ما أنشطة الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟ ويمكن الاجابة على هذا التساؤل من خلال المؤشرات التالية .

١– المؤشر الأول : الرحلات :

جدول رقم (٧)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر الرحلات كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أسعي إلى تكوين علاقات اجتماعية ايجابية بين الأيتام داخل المؤسسة	١٠	٩	٩	٥٧	٦٧.٨	متوسط	٥
٢	أسعي إلى تكوين علاقات اجتماعية ايجابية بين الأيتام والمشرفين والعاملين بالمؤسسه	١١	٨	٩	٥٨	٦٩.٨	متوسط	٤
٣	أساعد الايتام على التعرف بمجتمعهم الخارجي	١٢	٧	٩	٥٩	٧٠.٢	متوسط	٣
٤	احرص على اكتشاف ومعرفة الموارد والامكانيات المتاحة في المجتمع	١٣	١٠	٥	٦٤	٧٦.٢	متوسط	١
٥	أتيح الفرصة للتيم لاكسابه العديد من المعارف والخبرات .	١٣	٩	٦	٦٣	٧٥.٠	متوسط	٢
٦	أحرص على تكوين معارف وصداقات جديدة للايتام خارج المؤسسة	٥	٣	٢٠	٤١	٤٨.٨	منخفض	٦
٧	أحاول اكساب الايتام القدرة على تبادل الأدوار (القيادة والتبعية)	١٣	١٠	٥	٦٤	٧٦.٢	متوسط	١
٨	أسعي إلى تحقيق أهداف التنشئة الاجتماعية وبناء شخصية اليتيم	١٠	٩	٩	٥٧	٦٧.٨	متوسط	٥
٩	أحرص على زيادة فرص الاختلاط بالآخرين لأنه يكسب اليتيم انماطاً من السلوك تحقق رغباته	٤	٤	٢٠	٤٠	٤٧.٦	منخفض	٧
	المجموع	٩١	٦٩	٩٢	٥٠٣			
	المتوسط المرجح العام = ١.٩	النسبة التقديرية = ٦٦.٢ متوسط						

يوضح الجدول رقم (٧) استجابات المبحوثين من الأخصائين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " حول مؤشر الرحلات كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعيى فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = ١.٨٤ ، بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامه للرحلات (٥٩.٢ %) وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامه للرحلات فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (متوسط) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر الرحلات وجد أنها تتوزيع توزيعا احصائياً فى مستويين حسب الأهمية كالآتي :

- عبارات حصلت على مستوي (متوسط) ومرتبه كالآتي :

أحرص على اكتشاف ومعرفة الموارد والامكانيات المتاحة فى المجتمع ، اتيح الفرصة لليتيم لاكسابه العديد من المعارف والخبرات ، اساعد الايتام على التعرف بمجتمعهم الخارجي ، اسعي لتكوين علاقات اجتماعية ايجابية بين الأيتام والمشرفين والعاملين داخل المؤسسه ، اسعي لتكوين علاقات اجتماعية ايجابية بين الايتام داخل المؤسسه .

– عبارات حصلت على مستوي (منخفض) ومرتبه كالآتي :

أسعي لتكوين معارف وصداقات جديدة للايتام خارج المؤسسه ، أحرص على زيادة فرص اختلاط الايتام بآخرين لاكسابهم انماطا من السلوك تحقق رغباتهم .

٢- المؤشر الثاني : حفلات السمر :

جدول رقم (٨)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين في عبارات مؤشر حفلات السمر كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج واساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أحرص على اشباع هوايات الايتام المتعددة	٢٦	١	١	٨١	٩٦.٤	مرتفع	٢
٢	أحاول اظهار ذاتية اليتيم وتنمية شخصيته	٢٠	١	٧	٦٩	٨٢.١	مرتفع	٤
٣	اسعي لشغل أوقات فراغ الأيتام فى جو يبعث السرور داخل نفوسهم .	٢٥	٢	١	٨٠	٩٥.٢	مرتفع	٣
٤	أحاول زيادة قوة الروابط والصلات بين الأيتام	١٧	٥	٦	٦٧	٧٩.٨	مرتفع	٥
٥	احرص على اكتشاف الموهوبين فى المجالات المختلفة وتدعيمهم .	١٨	٢	٨	٦٦	٧٨.٥	مرتفع	٦
٦	أحاول زيادة التقارب بين الأيتام والعاملين بالمؤسسة	٢٧	١	–	٨٣	٩٨.٨	مرتفع	١
	المجموع				٤٤٦			
	المتوسط المرجح العام = ٢.٧	النسبة التقديرية – ٨٨.٥ % مرتفع						

يوضح الجدول رقم (٨) استجابات المبحوثين من الأخصائين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة حول مؤشر حفلات السمر كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = (٢.٧) ، بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامه للرحلات (٨٨.٥) وهي قيمة مرتفعة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامه لحفلات السمر فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (مرتفع) .

– وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر حفلات السمر وجد أنها تتوزع توزيعا احصائيا فى مستوي واحد (مرتفع) كالتالى :

أحاول زيادة التقارب بين الأيتام والعاملين بالمؤسسه ، أحرص على اشباع هوايات الايتام المتعددة ، اسعي لشغل أوقات فراغ الايتام فى جو يبعث السرور داخل نفوسهم ، احاول اظهار ذاتية اليتيم وتنمية شخصيته ، احرص على زيادة قوة الروابط والصلات بين الايتام ، احرص على اكتشاف الموهوبين فى المجالات المختلفة وتدعيمهم .

٣- المؤشر الثالث : المعسكرات :

جدول رقم (٩)

يوضح المتوسط المرجح والنسب التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر المعسكرات كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجح	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أحرص على تدعيم قيم الديمقراطية لدي الأيتام	١٠	٣	١٥	٥١	٦٠.٧	متوسط	١
٢	أحاول اشباع هوايات الايتام وممارستها	١٠	٣	١٥	٥١	٦٠.٧	متوسط	١
٣	أعمل على تعويد اليتيم على حياة الجلد والخشونة والتقشف	٧	٣	١٨	٤٥	٥٣.٦	منخفض	٢
٤	اسعي لاكساب اليتيم القدرة على تحمل المسئولية وتحمل الصعاب .	٧	٣	١٨	٤٥	٥٣.٦	منخفض	٢
٥	أسعي لاكساب اليتيم خبرات جماعية كالمشاركة الجماعية والتعاون	١٠	٣	١٥	٥١	٦٠.٧	متوسط	١
٦	أعمل على رفع درجة الانتماء لدي الايتام للمؤسسه الايوائية المنتمين لها .	١٠	٣	١٥	٥١	٦٠.٧	متوسط	١
	المجموع				٢٩٤			
	المتوسط المرجح العام = ١.٧٥	النسبة التقديرية – ٥٨.٣ متوسط						

يوضح الجدول رقم (٩) استجابات المبحوثين من الأخصائين الاجتماعيين " مجتمع البحث " حول مؤشر المعسكرات كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = (١.٧٥) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامه للمعسكرات ٥٨.٣ % وهي قيمة متوسطة ،

وهذا يؤكد أن مستوي استخدامه للمعسكرات فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (متوسط) .

– وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر الرحلات وجد أنها تتوزع توزيعا احصائيا فى مستويين ومرتبة كالتالى :

– عبارات حصلت على مستوي متوسط ومرتبة كالتالى :

أحرص على تدعيم قيم الديمقراطية لدي الايتام ، أحاول اشباع هوايات الايتام ، اسعي لاكساب الايتام خبرات جماعية كالمشاركة الجماعية والتعاون ، أحاول رفع درجة الانتماء لدي الايتام بالمؤسسه الايوائية المنتمين لها .

– عبارات حصلت على مستوي منخفض كالتالى :

اجتهد فى تعويد اليتيم على حياة الجلد والخشونة والتقشف ، اسعي لاكساب اليتيم القدرة على تحمل المسئولية وتحمل الصعاب .

٤- المؤشر الرابع : الخدمة العامة:

جدول رقم (١٠)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين في عبارات مؤشر الخدمة العامة كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أحرص على مساعدة اليتيم على النحو الاجتماعي السليم	٧	٢	١٩	٤٤	٥٢.٤	منخفض	١
٢	أحاول تنمية قيمة العطاء لدي الأيتام	٦	٣	١٩	٤٣	٥١.٠	منخفض	٢
٣	أسعى لزيادة زيادة التقارب بين الأيتام وفئات المواطنين بالمجتمع المحلى .	٥	٤	١٩	٤٢	٥٠.٠	منخفض	٣
٤	أسعي لتنمية قيم المسئولية الاجتماعية لدي الايتام .	٧	٢	١٩	٤٤	٥٢.٤	منخفض	١
٥	أسعى لزيادة احساس الايتام بمشكلات المجتمع	٤	٥	١٩	٤١	٤٨.٨	منخفض	٤
٦	أحاول تخفيف مشاعر العزله والاشتبعاد الاجتماعي لدي الايتام	٣	٦	١٩	٤٠	٤٧.٦	منخفض	٥
	المجموع				٢٩٤			
	المتوسط المرجح العام = ١.٣٥	النسبة التقديرية = ٥٠.٤ % منخفض						

يوضح جدول (١٠) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعين " مجتمع الدراسة " حول مؤشر الخدمة العامة كأحد أنشطة الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح والنسبة التقديرية ودلالات العبارت الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = (١.٣٥) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامه للخدمة العامة (٥٠.٤ %) وهي قيمة منخفضة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامه للخدمة العامة فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية (منخفض).

- وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر الخدمة العامة وجد أنها تتوزيع توزيعاً احصائياً فى مستوي واحد (منخفض) كالتالى :

احرص على مساعدة اليتيم على النمو الاجتماعي السليم ، يساويها اسعي لتنمية قيم المسئولية الاجتماعية لدي اليتيم ، يليها أحاول تنمية قيمة العطاء لدي الايتام ، اسعي لزيادة التقارب بين الايتام وفئات المواطنين بالمجتمع المحلى ، اسعي لزيادة احساس الايتام بمشكلات المجتمع ، أحاول تخفيف مشاعر العزلة والاستبعاد الاجتماعي لدي الايتام .

جدول رقم (١١)

يوضح المتوسط المرجح والنسبه التقديرية لدرجات المبحوثين فيما يتعلق باستخدامهم لانشطة الممارسة العامة فى برامج الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	الرحلات	٩١	٦٩	٩٢	٥٠٣	٦٦.٢	متوسط	٢
٢	حفلات السمر	١٣٣	١٢	٢٣	٤٤٦	٨٨.٥	مرتفع	١
٣	المعسكرات	٥٤	١٨	٩٦	٢٩٤	٥٨.٥	متوسط	٣
٤	الخدمة العامة	٣٢	٢٢	١١٤	٢٥٤	٥٠.٤	ضعيف	٤
	المجموع				١٤٩٧			
	المتوسط المرجح العام = ٢.٥	النسبة التقديرية = ٦٦.٠ متوسط						

يوضح الجدول رقم (١١) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعين " مجتمع البحث : بمستوي استخدامهم لأنشطة الممارسة العامه فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح والنسبة التقديرية ودلالة المؤشرات الفرعية ، وجد أن المتوسط المرجح العام = ٢.٥ ، بينما النسب التقديرية العامة لمستوي الاستخدام المرتبطة بأنشطة الممارسة العامة (٦٦%) وهي قيمة متوسطة وهذا يؤكد أن مستوي استخدام الأخصائين الاجتماعيين لأنشطة الممارسة العامة فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية (متوسط) .

– وبمقارنة المتوسط المرجح والنسب التقديرية لاستجابات المبحوثين من الأخصائين الاجتماعيين فيما يتعلق بمستوي استخدامهم لأنشطة الممارسة العامة فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية بالمؤسسات الايوائية وجد أنها وفق الترتيب التالى :

– حفلات السمر : احتلت المرتبة الأولى بمتوسط مرجح = ٢.٧ ونسبة تقديرية ٨٨.٥% وهي قيمة مرتفعة .

– الرحلات : احتلت المرتبة الثانثة بمتوسط مرجح = ١.٩ ونسبة تقديرية ٥٩.٢ % وهي قيمة متوسطة .

– المعسكرات : احتلت المرتبة الثالثة بمتوسط مرجح =١.٧٥ ونسبة تقديرية ٥٨.٥% وهي قيمة متوسطة .

– الخدمة العامة : احتلت المرتبة الرابعة بمتوسط مرجح = ١.٣٥ ونسبة تقديرية ٥٠.٤% وهي قيمة ضعيفة .

(ج) التساؤل الفرعي الثالث :

ما مهارات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟

ويمكن الاجابة على هذا التساؤل من خلال المؤشرات التالية :

المؤشر الأول : مهارة التخطيط للبرامج والأنشطة

جدول رقم (١٢)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر مهارة التخطيط للبرامج والانشطة كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أضع ميزانية وتكلفة كل برنامج بصورة دقيقة	٢٠	٥	٣	٧٣	٨٦.٩	مرتفع	١
٢	أقوم بترتيب برامج الرعاية بحسب أهميتها لليتيم (أولويات)	١٠	١٠	٨	٥٨	٦٩.٠	متوسط	٢
٣	أحرص على تحديد وقت معين لكل برنامج وفق أهدافه	١٠	٩	٩	٥٧	٦٧.٠	متوسط	٣
٤	أحرص على دعوة فريق العمل للمشاركة فى كل الخطوات السابقة	٥	٤	١٩	٤٢	٥٠.٠	منخفض	٤

	المجموع	٤٥	٢٨	٣٩	٢٣٠		
	المتوسط المرجح العام = ٢	النسبة التقديرية = ٦٨.٤ متوسط					

يوضح الجدول رقم (١٢) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة ، حول مؤشر مهارة التخطيط للبرامج والأنشطة كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للأيتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = (٢) بينما كانت النسبة التقديرية العامه لمستوي استخدامهم لمهارة التخطيط للبرامج والأنشطة (٦٨.٤) وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم لمهارة التخطيط للبرامج والأنشطة (متوسط) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الاخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر مهارت التخطيط للبرامج والأنشطة وجد أنها تتوزع توزيعاً احصائيا فى ثلاث مستويات كالتالى :

- عبارات حصلت على مستوي مرتفع وهي : أضع ميزانية وتكلفه كل برنامج بصوره دقيقة .
- عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : أقوم بترتيب برامج الرعاية بحسب أهميتها لليتيم ، يليها احرص على تحديد وقت معين لكل برنامج وفق أهدافه .
- عبارات حصلت على مستوي منخفض وهي : احرص على دعوة فريق العمل للمشاركة فى كل الخطوات السابقة

٢- المؤشر الثاني : مهارة ادارة الوقت

جدول رقم (١٣)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر مهارة إدارة الوقت كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أحدد الأهداف المراد تحقيقها من البرنامج	١٠	٩	٩	٥٧	٦٧.٩	متوسط	١
٢	أسعي لتحقيق أهداف البرنامج فى المدة التى سبق تحديدها	١٠	٧	١١	٥٥	٦٥.٥	متوسط	٢
٣	أحرص على عدم وجود مضيعات للوقت	٧	٣	١٨	٤٥	٥٣.٦	منخفض	٣
	المجموع		٢٧	١٩	٣٨	١٥٧		
	المتوسط المرجح العام = ١.٩	النسبة التقديرية –٦٢.٣ متوسط						

يوضح الجدول رقم (١٣) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة" حول مؤشر مهارة ادارة الوقت كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام والنسبه التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = (١.٩) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامهم لمهارة ادارة الوقت (٦٢.٣%) وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم لمهارة ادارة الوقت (متوسط) .

– وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبه التقديرية لاستجابات الاحصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر مهارة ادارة الوقت وجد أنها تتوزعاً احصائياً فى مستويين كالتالى :

– عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : احدد الأهداف المراد تحقيقها من البرنامج يليها اسعي لتحقيق اهداف البرنامج فى المدة التى سبق تحديدها .

– عبارات حصلت على مستوي منخفض وهي : احرص على عدم وجود مضيعات للوقت .

٣– المؤشر الثالث : مهارة تقييم البرامج والأنشطة :

جدول رقم(١٤)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين في عبارات مؤشر مهارة تقييم البرامج والأنشطة كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية :

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أقوم بتقييم البرامج من خلال مدي ما تحققه من أهداف	١٥	٥	٨	٦٣	٧٥.٠	متوسط	٢
٢	أسعى لمعرفة مدي مناسبة الموارد والامكانات المتاحة لنوعية البرامج بالمؤسسه .	٢٠	٥	٣	٧٣	٨٧.٠	مرتفع	١
٣	أحرص على مشاركة الايتام فى عملية التقييم للبرامج	٥	٤	١٩	٤٢	٥٠.٠	منخفض	٣
٤	أحرص على مشاركة فريق العمل فى تصميم البرامج وما تم تحقيقه من أهداف	٥	٤	١٩	٤٢	٥٠.٠	منخفض	٤
	المجموع	٤٧	٢١	٤٤	٢٢٧			
	المتوسط المرجح العام = ٢.٠٢	النسبة التقديرية = ٦٢.٠ متوسط						

يوضح الجدول رقم (١٤) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " حول مؤشر مهارة تقييم البرامج والأنشطة كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام ، والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = (٢) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامهم لمهارة تقييم البرامج والأنشطة (٦٢.٠%) وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم لمهارة تقيم البرامج والأنشطة (متوسط) وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر مهارة تقييم البرامج والأنشطة وجد انها تتتوزع توزيعا احصائيا على ثلاث مستويات كالتالى :

- عبارات حصلت على مستوي مرتفع وهي : اسعي لمعرفة مدي مناسبة الموارد والامكانات المتاحة لنوعية البرامج بالمؤسسه .
- عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : أقوم بتقييم البرامج من خلال مدي ما تحققه من أهداف .

– عبارات حصلت على مستوي منخفض وهي : احرص على مشاركة فريق العمل فى تقييم البرامج وما تم تحقيقه من أهداف ، أحرص على مشاركة الأيتام فى عملية التقييم لبرامج وأساليب الرعاية .

٤– المؤشر الرابع : مهارة المتابعة:

جدول رقم (١٥)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر مهارة المتابعة كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية :

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أقوم بمتابعة مدي ارتباط البرامج بإشباع احتياجات الايتام	١٠	١١	٧	٥٩	٧٠.٢	متوسط	٣
٢	أحرص على متابعة مدي ارتباط البرامج بحل مشكلات الايتام	١٤	١٠	٤	٦٦	٧٨.٦	مرتفع	٢
٣	أحرص على تحديد المشكلات التى قد تعوق البرامج عن تحقيق أهدافها .	١٥	٩	٤	٦٧	٧٩.٨	مرتفع	١
٤	أسعي لمعرفة الاهتمام بمتابعة فريق العمل للوقوف على مدي قدرتهم على انجاز البرامج لأهدافها .	٦	٤	١٨	٤٤	٥٢.٣	منخفض	٤
	المجموع	٤٥	٣٤	٣٣	٢٣٦			
	المتوسط المرجح العام = ٢.١	النسبة التقديرية = ٧٠.٢ متوسط						

يوضح الجدول رقم (١٥) استجابات المبحوثين من الاخصائيين الاجتماعيين"مجتمع الدراسة" حول مؤشر مهارة المتابعة . كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام ، والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام = (٢.١) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامهم لمهارة المتابعة (٧٠.٢%) وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم لمهارة المتابعة (متوسط).

– وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات المتابعة وجد أنها تتوزع توزيعاً احصائياً على ثلاث مستويات كالتالى :

– عبارات حصلت على مستوي مرتفع وهي : أحدد المشكلات التى تعوق البرامج عن تحقيق أهدافها ، يليها احرص على متابعة مدي ارتباط البرامج بحل مشكلات الايتام .

– عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : احرص على متابعة مدي ارتباط البرامج بإشباع احتياجات الايتام .

– عبارات حصلت على مستوي منخفض وهي : اهتم بمتابعة فريق العمل للوقوف على مدي قدرتهم على انجاز البرامج لأهدافها .

٥– المؤشر الخامس : مهارات أساسية :

جدول رقم (١٦)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فى عبارات مؤشر المهارات الأساسية للممارسة العامة التى يستخدمها الاخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	استخدم مهارات العلاقة لتدعيم ذات الايتام والتخفيف من توتراتهم (الاستجابة – التوضيح – التوجيه)	١٠	٤	١٤	٥٢	٦٢.٠	متوسط	٢
٢	استخدم مهارات أنشطة التدخل المهني لتخفيف مشاعر العزلة والاستبعاد الاجتماعي للايتام (المبادرة – تقديم المساعدة ، النصيحة)	٧	٢	١٩	٤٤	٥٢.٤	منخفض	٤
٣	استخدم مهارات مهنية لاتاحة الفرصة للايتام للتعبير عن مشاعرهم السلبية كالغضب والحزن (المقابلة – الأفراغ الوجداني)	١٠	٣	١٥	٥١	٦٠.٧	متوسط	٣
٤	استخدم مهارة الانصات والاستماع لاعطاء الفرصة للايتام للتعبير عن احتياجاتهم ومناطق الحرمان لديهم .	١١	٢	١٥	٥٢	٦٢.٠	متوسط	٢
٥	استخدم مهارة إعداد التقارير لتحقق التقييم المستمر للمؤسسة وبرامجها .	١٨	٦	٤	٧٠	٨٣.٣	مرتفع	١
	المجموع	٥٦	١٧	٦٧	٢٦٩			
	المتوسط المرجح العام = ١.٨	النسبة التقديرية = ٦٠.٦ متوسط						

يوضح جدول رقم (١٦) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة" حول مؤشر المهارات الأساسية للممارسة العامة كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام

بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح العام ، والنسبة التقديرية ودلالات العبارات الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام (١.٨) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامهم لهذه المهارات الأساسية للممارسة العامة ٦٠.٦ % وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم للمهارات العامة (متوسط) .

-وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارت مؤشر المهارات الأساسية للممارسة العامة . وجد أنها تتوزع توزيعا احصائيا على ثلاث مستويات كالتالى :

- عبارات حصلت على مستوي مرتفع وهي : استخدم مهارة إعداد التقارير لأنها تحقق التقيم المستمر للمؤسسه وبرامجها .

- عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : استخدام مهارات الاتصال والاستماع لاعطاء الفرصة لليتيم للتعبير عن احتياجاته ، يليها استخدام مهارات العلاقة لتدعيم ذات اليتيم والتخفيف من توتراته ، يليها استخدام المهارات المهنية لاتاحة الفرصة لليتيم للتعبير عن مشاعره خاصة السلبية كالغضب ، والحزن .

- عبارات حصلت على مستوي منخفض وهي : استخدام مهارات انشطة التدخل المهني لتخفيف مشاعر العزلة والاستبعاد الاجتماعي .

٦- المؤشر السادس : مهارة الاتصال :

جدول رقم (١٧)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين في عبارات مؤشر مهارة الاتصال كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	أحرص على الاستفادة من المساعدات التى يمكن أن تقدمها الجمعيات الأهلية للايتام .	١٧	٤	٧	٦٦	٧٨.٦	مرتفع	١
٢	أعمل على تحقيق الدعم الديني لنزلاء المؤسسه بما تساهمه كل من المساجد ، الكنائس	١١	٩	٨	٥٩	٧٠.٢	متوسط	٣
٣	أحاول زيادة مشاركة أعضاء المجتمع المحلى فى دعم المؤسسات الايوائية ماديا ومعنويا	١٥	٥	٨	٦٣	٧٥.٠	متوسط	٢
	المجموع	٤٣	١٨	٢٣	١٨٨			
	المتوسط المرجح العام = ٢.٢	النسبة التقديرية = ٧٤.٦ متوسط						

يوضح جدول رقم (١٧) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين "مجتمع الدراسة" حول مؤشر مهارة الاتصال كأحد مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ، وفى ضوء حساب المتوط المرجح العام ، والنسبة التقديرية ودلالات العبارت الدالة على هذا المؤشر وترتيبها وجد أن المتوسط المرجح العام (٢.٢%) بينما كانت النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامهم لمهارة الاتصال (٧٤.٦) وهي قيمة متوسطة ، وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم لمهارة الاتصال (متوسط) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات الأخصائيين الاجتماعيين فى عبارات مؤشر مهارة الاتصال وجد أنها تتوزيع توزيعاً احصائيا على مستويين كالآتي :

- عبارات حصلت على مستوي مرتفع وهي : احرص على الاستفادة من المساعدات التى يمكن أن تقدمها الجمعيات الأهلية للايتام .

– عبارات حصلت على مستوي متوسط وهي : احاول زيادة مشاركة اعضاء المجتمع المحلى فى دعم المؤسسات الايوائية ماديا ومعنويا ،يليها احرص على تحقيق الدعم الديني لنزلاء المؤسسة بما تساهمه كل من المساجد والكنائس .

جدول رقم (١٨)

يوضح المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لدرجات المبحوثين فيما يتعلق باستخدامهم لمهارات الممارسة العامه فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية :

م	مهارات الممارسة العامة التى يستخدمها فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية	الاستجابات			المجموع المرجع	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	مهارة التخطيط للبرامج والأنشطة	٤٥	٢٨	٣٩	٢٣٠	٦٨.٤	متوسط	٣
٢	مهاراة ادارة الوقت	٢٧	١٩	٣٨	١٥٧	٦٢.٣	متوسط	٤
٣	مهارة تقييم البرامج والأنشطة	٤٧	٢١	٤٤	٢٢٧	٦٢.٠	متوسط	٦
٤	مهارة المتابعة	٤٥	٣٤	٣٣	٢٣٦	٧٠.٢	متوسط	٢
٥	المهارات الأساسية	٥٦	١٧	٦٧	٢٦٩	٦٠.٦	متوسط	٥
٦	مهارة الاتصال	٤٣	١٨	٢٣	١٨٨	٧٤.٦	متوسط	١
	المجموع	٢٦٣	١٣٧	٢٤٤	١٣٠٧			
	المتوسط المرجح العام = ٢.٠٢	النسبة التقديرية = ٦٧.٧ متوسط						

يوضح الجدول رقم (١٨) استجابات الأخصائيين الاجتماعيين فيما يتعلق بمستوى استخدامهم لمهارات الممارسة العامة فى برامج وأساليب الرعاية للأيتام بالمؤسسات الايوائية، وفى ضوء حساب المتوسط المرجح والنسبة التقديرية ودلالات المؤشرات الفرعية ، وجد أن المتوسط المرجح العام = (٢.٢) بينما النسبة التقديرية العامة لمستوي استخدامهم لمهارات الممارسة العامة (٦٧.٧ %) وهي قيمة متوسطة . وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم لمهارات الممارسة العامة (متوسط) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبه التقديرية لاستجابات المبحوثين من الاخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " فيما يتعلق بمستوي استخدامهم لمهارات الممارسة العامة فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية وجد أنها وفق الترتيب التالى :

– مهارة الاتصال : احتلت المرتبة الأولى بمتوسط مرجح ٢.٢ ونسبة تقديرية ٧٤.٦ % .

وهي قيمة (متوسطة).

– مهارة المتابعة : احتلت المرتبة الثانية بمتوسط مرجح (٢.١) ونسبة تقديرية ٧٠.٢ % وهي قيمة (متوسطة) .

– مهارة التخطيط للبرامج والانشطة : احتلت المرتبة الثالثة بمتوسط مرجح (٢) ونسبة تقديرية (٦٨.٤ %) وهي قيمة (متوسطة) .

– مهارة إدارة الوقت : احتلت المرتبة الرابعة بمتوسط مرجح(١.٩) ونسبة تقديرية٦٢% . وهي قيمة (متوسطة) .

– مهارة تقيم البرامج والأنشطة : احتلت المرتبة السادسة بمتوسط مرجح ١.٨ ونسبة تقديرية ٦٠.٦ % وهي قيمة (متوسطة) .

(د) التساؤل الفرعي الرابع :

ما الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟

جدول رقم (١٩)

يوضح المتوسط المرجح والنسبه التقديرية لدرجات المبحوثين فيما يتعلق بالأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائى الاجتماعي فى برامج وأساليب الرعاية للايتام بالمؤسسات الايوائية .

م	العبارات	الاستجابات			المجموع المرجح	النسبه التقديرية	الدلالة	الترتيب
		نعم	إلى حد ما	لا				
١	اتجاه سيكولوجية الذات يمكنني من تعديل اتجاهات ومفهوم الذات لدي الايتام .	٤	٢	٢٢	٣٨	٤٥.٢	منخفض	٤
٢	الاتجاه المتمركز حول العميل يزيد من وعي الايتام لمشكلاتهم اللاشعورية .	٣	٤	٢١	٣٨	٤٥.٢	منخفض	٤
٣	مفهوم التوجيه والارشاد النفسى يساعد فى تحديد مشكلات الايتام وطرف مواجهتها .	٢	٢	٢٤	٣٤	٤٠.٤	منخفض	٥
٤	استراتيجيات تعليم القيم استخدمها لاكساب الايتام قيم بناءه وهادفة	٥	٤	١٩	٤٢	٥٠.٠	منخفض	١
٥	العلاج السلوكي يساعد فى تعديل السلوكيات الخاطئة التى قد يتبناها بعض الايتام .	٤	٣	٢١	٣٩	٤٦.٤	منخفض	٣
٦	العلاج المعرفى استخدمه لتعديل السلوك الظاهرى السلبى الذى قد يسلكه بعض الايتام بالمؤسسه .	٥	٣	٢٠	٤١	٤٨.٨	منخفض	٢
٧	نموذج التركيز على المهام اسلوب استخدمه يساعده الايتام على ادراك وفهم مشكلاتهم وزيادة الرغبة لديهم لمواجهتها .	٢	٢	٢٤	٣٤	٤٠.٤	منخفض	٥
	المجموع	٢٥	٢٠	١٥١	٢٦٦			
	المتوسط المرجح العام = ١.٣	النسبه التقديرية = ٤٥.٢ منخفض						

يوضح الجدول رقم (١٩) استجابات المبحوثين من الأخصائيين الاجتماعيين " مجتمع الدراسة " فيما يتعلق بأدوات الممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعين فى برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ،وفى ضوء حساب المتوسط المرجح والنسبة التقديرية ودلالات المؤشرات الفرعية ، وجد أن المتوسط المرجح العام (١.٣) بينما النسبة التقديرية العامه لمستوي استخدامهم

للاساليب الفنية للممارسة العامة (٤٥.٢%) وهي قيمة منخفضة وهذا يؤكد أن مستوي استخدامهم للأساليب الفنية لملممارسة العامة (منخفضة) .

وبمقارنة المتوسط المرجح والنسبة التقديرية لاستجابات المبحوثين وجد أنها وفق الترتيب التالى :

– استراتيجيات تعليم القيم كأحد الأساليب الفنية للممارسة العامة والتى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين : احتلت المرتبة الأولى بنسبة تقديرية ٥٠% وهي قيمة (منخفضة) .

– العلاج المعرفى كأحد الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين : احتلت المرتبة الثانية بنسبة تقديرية ٤٨.٨% وهي قيمة (منخفضة) .

– العلاج السلوكي كأحد الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين احتلت المرتبة الثالثة بنسبة تقديرية ٤٦.٤% وهي قيمة (منخفضة) .

– الاتجاه المتمركز حول العميل كأحد الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين احتلت المرتبة الرابعة بنسبة تقديرية (٤٥.٢) وهي قيمة (منخفضة).

– اتجاه سيكولوجية الذات كأحد الأساليب فنية للممارسة العامة والتى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين احتلت المرتبة الرابعة أيضا بنسبة تقديرية (٤٥.٢) وهي قيمة (منخفضة) .

– مفهوم التوجيه والإرشاد النفسى كأحد الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين : احتلت المرتبة الخامسة بنسبة تقديرية ٤٠.٤٨% وهي قيمة (منخفضة) .

– نموذج التركيز على المهام كأحد الأساليب الفنية للممارسة العامة التى يستخدمها الأخصائيين الاجتماعيين : احتلت المرتبة الخامسة بنسبة تقديرية ٤٠.٤٨% وهي قيمة (منخفضة) .

ثامناً : الاجابة على التساؤل الرئيسى الثاني بالدراسة وهو : ما الرؤية المستقبلية لاسهامات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ؟

فى ضوء العرض السابق للقضية موضوع الدراسة ، وفى ضوء ما توصلت إليه الدراسة من نتائج يمكن تحديد رؤية مستقبلية لاسهامات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى تفعيل برامج واساليب الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائيةبالتركيز على الأدوات والأنشطة والمهارات والأساليب الفنية التى حصلت على نسبة إما منخفضة أو متوسطة كالأتي :

أولاً : أهمية وضرورة استخدام الأخصائى الاجتماعي لأدوات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتفعيل برامج الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ومنها : –

١– المناقشة الجماعية حيث أنها تسهم فيما يلى :

– تعليم اليتيم أدب الحوار والاستماع إلى الآخرين .

– مساعدة اليتيم للتعبير عن آرائه بحرية وإيجابية .

– زيادة قدرة اليتيم على تبادل الأفكار والآراء حول الموضوعات ذات الاهمية لهم .

– تزيد من ثقة اليتيم فى نفسه وفى قدرته على عرض مشكلاته .

– تحقيق درجة عاليه من التواصل الجماعي بين الأيتام ببعضهم البعض داخل المؤسسه .

– تدريب الايتام على الأسلوب الديمقراطي فى عرض الآراء وتقبل الآخرين .

– اتاحة الفرصة للايتام لمناقشة مشكلاتهم والوصل لحلول مناسبه لها .

٢– النمذجة حيث أنها تسهم فيما يلى :

– عرض أفلام هادفة تتعرض لبعض مشكلات الأطفال بصفة عامة .

– مناقشة وتحليل بعض المشكلات التى يعاني منها الايتام كما عرضت بالأفلام .

– توعية الأيتام بأساليب وطرف مواجهة مشكلاتهم .

– مساعدتهم على كيفية تحديد اسباب ما يعانونه من مشكلات من خلال ما شاهدوه .

– تعويد الايتام على عادات النظافة والمحافظة على الأدوات التى يتم استخدامها .

٣– المحاضرات حيق أنها تسهم فيما يلى :

- تدريب الأيتام على الاسعافات الأولية .
- تنمية الوعي الصحي للايتام .
- تبصير الايتام بأخطار التلوث البيئى وما يسببه من أمراض .
- تعويد الايتام على السلوك الصحي السليم .
- تبصير الايتام بطرق الوقاية من الأمراض .
- تبصير الايتام بأهمية مشاركتهم فى برامج المؤسسة .

ثانيا : أهمية وضرورة استخدام الاخصائى الاجتماعي لانشطة الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتفعيل برامج الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية ومنها :

١- الرحلات حيث أنها تسهم فى :

- تكوين علاقات اجتماعية ايجابية بين الايتام داخل المؤسسه .
- تكوين علاقات اجتماعية ايجابية بين الايتام والمشرفين والعاملين بالمؤسسه .
- مساعدة الايتام على التعرف بمجتمعهم الخارجي .
- اكتشاف ومعرفة الموارد والامكانيات المتاحة فى المجتمع .
- تكوين معارف وصداقات جديدة للايتام خارج المؤسسه .
- اكساب الايتام القدرة على تبادل الأدوار (القيادة والتبعية) .
- تحقيق أهداف التنشئة الاجتماعية وبناء شخصية اليتيم .
- زيادة فرص الاختلاط بالآخرين يكسب اليتيم انماطاً من السلوك تحقق رغباته .

٢- المعسكرات حيث أنها تسهم فى :

- تدعيم قيم الديمقراطية لدي الايتام .
- اشباع هوايات الايتام وممارستها .
- تعويد اليتيم على حياة الجلد والخشونة والتقشف .
- اكساب اليتيم خبرات جماعية كالمشاركة الجماعية والتعاون .
- رفع درجة الانتماء لدي الايتام للمؤسسه الايوائية المنتمين لها .

٣- الخدمة العامة حيث أنها تسهم فى :

- مساعدة اليتيم على النمو الاجتماعي السليم .
- تنمية قيمة العطاء لدي الايتام .

- زيادة التقارب بين الايتام وفئات المواطنين بالمجتمع المحلى .
- تنمية قيم المسئولية الاجتماعية لدي الايتام .
- زيادة احساس الايتام بمشكلات المجتمع .

تخفيف مشاعر العزلة والاستبعاد الاجتماعي لدي الايتام .

ثالثاً : أهمية وضرورة استخدام الأخصائى الاجتماعي لمهارات الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتفعيل برامج الرعاية الاجتماعية للايتام فى المؤسسات الايوائية ومنها :

١- مهاراة التخطيط للبرامج والأنشطة حيث أنها تسهم فى :

- وضع ميزانية وتكلفة كل برنامج بصورة دقيقة .
- ترتيب برامج الرعاية بحسب أهميتها لليتيم (أولويات) .
- تحديد وقت معين لكل برنامج وفق أهدافه .
- دعوة فريق العمل للمشاركة فى كل الخطوات السابقة .

٢- مهاراة إدارة الوقت حيث أنها تسهم فى :

- تحديد الأهداف المراد تحقيقها من البرنامج .
- تحقيق أهداف البرنامج فى المدة التى سبق تحديدها .
- عدم وجود مضيعات للوقت .

٣- مهاراة تقييم البرامج والأنشطة حيث انها تسهم فى :

- تقييم البرامج من خلال مدي ما تحققه من أهدف .
- معرفة مدي مناسبة الموارد والامكانات المتاحة لنوعية البرامج والمؤسسه .
- مشاركة الايتام فى عملية التقييم للبرنامج .
- مشاركة فريق العمل فى تصميم البرامج وما تم تحقيقه من أهداف .

٤-مهارة المتابعة حيق أنها تسهم فى :

- متابعة مدي ارتباط البرامج بإشباع احتياجات الايتام .
- متابعة مدي ارتباط البرامج بحل مشكلات الايتام .
- تحديد المشكلات التى قد تعوق البرامج عن تحقيق أهدافها .

– الاهتمام بمتابعة فريق العمل للوقوف على مدي قدرتهم على انجاز البرامج لأهدافها .

٥– مهارات أساسية حيث أنها تسهم فى :

– تدعيم ذات الحدث وتخفيف توتراته (مهارات العلاقة) .

– تخفيف مشاعر العزلة والاستبعاد الاجتماعي للايتام (مهارات أنشطة التدخل المهني) .

– اتاحة الفرصة للايتام للتعبير عن مشاعرهم السلبية (مهارات مهنية) .

– اعطاء الفرصة للايتام للتعبير عن احتياجاتهم (مهارات الانصات والاستماع) .

– التقييم المستمر للمؤسسه وبرامجها (مهارات اعداد التقارير) .

٦– مهارة الاتصال حيث أنها تسهم فى :

– الاستفادة من المساعدات التى يمكن أن تقدمها الجمعيات الأهلية للايتام .

– تحقيق الدعم الديني لنزلاء المؤسسه بما تساهمه كل من المساجد ، الكنائس

– زيادة مشاركة أعضاء المجتمع المحلى فى دعم المؤسسات الايوائية ماديا ومعنويا

ثالثا : أهمية وضرورة استخدام الاخصائى الاجتماعي للأساليب الفنية للمارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتفعيل برامج الرعاية الاجتماعية للايتام بالمؤسسات الايوائية حيث أنها تسهم فيما يلى :

– اتجاه سيكولوجية الذات يمكن من تعديل اتجاهات ومفهوم الذات لدي الايتام .

– الاتجاه المتمركز حول العميل يزيد من وعي الايتام لمشكلاتهم اللاشعورية .

– مفهوم التوجيه والارشاد النفسى يساعد فى تحديد مشكلات الايتام وطرف مواجهتها.

– استراتيجيات تعليم القيم استخدامها يكسب الايتام قيم بناءه وهادفة

– العلاج السلوكي يساعد فى تعديل السلوكيات الخاطئة التى قد يتبناها بعض الايتام .

– العلاج المعرفى يستخدم لتعديل السلوك الظاهرى السلبى الذى قد يسلكه بعض الايتام بالمؤسسه .

– نموذج التركيز على المهام اسلوب يساعد الايتام على ادراك وفهم مشكلاتهم وزيادة الرغبة لديهم لمواجهتها .

توصيات عامة:

١- زيادة أعداد الأخصائين الاجتماعيين العاملين بمؤسسات رعاية الايتام .

٢- ضرورة تفعيل نظام " تدريب الأخصائيين الاجتماعين لزيادة قدرتهم على الممارسة العامه بالكفاءه التى تحقق الفاعلية لمؤسسات رعاية الايتام .

٣- ضرورة تبني أساليب متطورة لتدعيم العلاقة المهنية بين الأخصائيين الاجتماعيين وفريق العمل فى حالة وجوده بالمؤسسات الايوائية واعضاء مجالس الادارة والأيتام لتفعيل برامج الرعاية الاجتماعية بالمؤسسات الايوائية .

٤- ضرورة تحقيق جودة المعارف والمهارات الأدوات وزيادة قدرة الأخصائيه الاجتماعية على استخدامها لتدعيم الاداء المهني لهم .

٥- ضرورة تنمية قدرة الأخصائية الاجتماعية على تحليل المواقف الجماعية كذلك تنمية قدرتهم على اتخاذ القرارات المناسبة لتلك المواقف .

٦- زيادة فرص التنسيق بين مؤسسات رعاية الايتام والجمعيات الأخرى بالمجتمع لتدعيم خدمات وبرامج الرعاية المقدمة للايتام بالمؤسسات الايوائية .

٧- زيادة الموارد المالية لمؤسسات رعاية الايتام ليتسني لها القيام ببرامج الرعاية الخاصة بها بالدرجة المطلوبة .

٨- ضرورة استثمار وسائل الاعلام فى حث المجتمع بكل فئاته على التواصل مع مؤسسات رعاية الايتام لمساعدتها لكي تحقق أهدافها بفاعلية عالية .

٩- ضرورة تطوير قدرة الاخصائية الاجتماعية على استثمار الموارد المتاحة بالمجتمع للاستفادة منها فى تدعيم برامج الرعاية بالمؤسسات الايوائيه .

١٠- أهمية اكتمال فريق العمل بالمؤسسات الإيوائية مع توضيح وتوصيف دور كل فرد منه لتحقيق مبادئ فريق العمل مما يساعد فى تفعيل برامج وأساليب الرعاية الاجتماعية بالمؤسسات الايوائية للايتام .

المراجع

١- عبد الله ناصر السدحان : أطفال بلا أسر ، الطبعة الأولى ، مكتبة العبيكان ، الرياض ، ٢٠٠٣ ، ص ٥ .

٢- مجلس الوزراء ، مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار ، وصف مصر بالمعلومات ، الاصدار السابع ٢٠٠٦ .

٣- الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء ، القاهرة ، ٢٠٠٦ .

٤- عبد المنعم محمد حسين : الأسرة ومنهجها التربوي لتنشئة الأبناء فى عالم متغير ، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة ، ٢٠٠٣ ، ص ٨٦٣ .

٥- عادل كمال خضر – محمد إبراهيم الدسوقى : المؤسسات الايوائية بين الاستيعاب، والاستدماج ، بحث منشور ، مجلة علم النفس ، الهيئة العامة للكتاب ، القاهرة ، العدد ٣١، ١٩٩٤.

٦- سهير محمد خيرى : اليتيم والسلوك الاجتماعي للأطفال من منظور الخدمة الاجتماعية ، بحث منشور المؤتمر العلمي الثاني أطفال فى خطر ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ، ١٩٩٤ ، ص ٣٤٢.

٧- ماهر عبد الرازق سكران : الحرمان الأسرى وعلاقته بالعزلة الاجتماعية لدي الأطفال ، بحث منشور ، المؤتمر العلمي التاسع ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة ، ٢٠٠٦ م .

٨- عبد المحي محمود صالح : الخدمة الاجتماعية ومجالات الممارسة المهنية ، الاسكندرية ، دار الفكر الجامعي ١٩٩٦ ، ص ٢٧ .

٩- وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية : المؤشرات الاحصائية ، الادارة العامة لمركز المعلومات والتوثيق ودعم اتخاذ القرار ، ١٩٩٧ ، ص ١٨٨ .

١٠- الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء : احصاءات منشأت الرعاية الاجتماعية ، ١٩٩٨ ، ص ١٨١.

١١- وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية : بيان تفصيلى عن مؤسسات الاطفال المحرومين من الرعاية الأسرية ، الإدارة العامة للأسرة والطفولة ، إدارة الرعاية

البديلة ، ٢٠٠٢ ، ص ١٢ .

١٢- تقرير وزارة التضامن الاجتماعي : الهيئة العامة للاستعلامات المصرية ، الكتب السنوي ، ٢٠٠٨ ، ص ٢٤٢ .

١٣- الاتحاد الاقليمي للجمعيات والمؤسسات الخاصة بالدقهلية ، ٢٠٠٠ ، ص ٥٤ .

١٤- ناديه زغلول سعيد ، مشكلات العملية التخطيطية لجمعيات رعاية الطفولة بمحافظة الجيزة بحث منشور ، المؤتمر العلمي السادس ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة القاهرة فرع الفيوم ١٩٩٣ .

١٥- عبد المحي محمود صالح : مرجع سبق ذكره ، ص ١٩ (٢٠٠٥) .

16-Pringle M.K:- Emotional Adjustment Among children in car , In Pringle deprivation And Education " , London Macmillan press, second.

١٧- جمال شفيق أحمد : سمات شخصية المودعين ببعض المؤسسات الايوائية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات ، جامعة عين شمس ١٩٨١ .

١٨- فاطمة حنفى محمود : أساليب الرعاية المقدمة لأطفال قرية الأطفال وعلاقتها ببعض جوانب الشخصية لهؤلاء اِلأطفال ، رسالة دكتوراه ، غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ، ١٩٨٩ .

19-Palmarus,-Kerstin : the Impect of Ratio of children carr Giver on social Interaction and Activity pattern on a day care center Earlu-child Development and care, Vol , (61),1991

٢٠- هناء أبو شهبه : مدي الرضا لدي أبناء قرية الأطفال عن أساليب الرعاية وعلاقته بالتوافق والتحصيل الدراسى،بحث منشور ، مجلة معوقات الطفولة ، العدد الثاني، الأزهر ، القاهرة ، ١٩٩٢ .

٢١- مها صلاح الدين محمد حسن : تقويم لبعض اساليب رعاية الأطفال فى المؤسسات الايوائية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ١٩٩٣ .

22-Laufer Zmira : the Ni Man's and of Home meek ends for

children in Resident care' Journal of child a buss Neglect , Russia , Vol 18,1994.

23-Edmiston, Baird : the followed Care in the accommodation institute on the lodger children, Alaska, university go Pennsylvania U.S.A,2004.

24-Presciutti,Dians Bullen: The visual culture of the founding hospital in congeal Italy, university of michgan,2008

٢٥- إبراهيم رجب : ----------

٢٦- انهام إبراهيم عبد العزيز : فاعلية استخدام نموذج حل المشكلة فى طريقه خدمة الفرد لزيادة التوافق الاجتماعي والنفسى للأطفال المحرومين من الرعاية الوالدية ، رسالة ماجستير غير منشورة كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة القاهرة ، فرع القيوم ، ١٩٩٠ .

٢٧- يوسف لطفى غبريال : مدي فاعلية التدخل المهني لخدمة الفرد فى تعديل مفهوم الذات لدي الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية فى احدي المؤسسات الايوائية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ، ١٩٩٧ .

٢٨- إبراهيم محمد إبراهيم الدخاخني : المشكلات النفسية والاجتماعية للأطفال المحرومين من الوالدين وعلاقتها بتقدير الذات والممارسة العلاجية للخدمة الاجتماعية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ، ١٩٩٩ .

٢٩- هناء أحمد أمين : فعالية العلاج المتمركز حول العميل فى خدمة الفرد فى تعديل مفهوم الذات للمراهقات مجهولات النسب ، دراسة مطبقة على جمعية أولادي بالمعادي (رسالة دكتوراه غير منشورة كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة ، ٢٠٠٠ .

٣٠- نوال أحمد مرسى : نموذج التركيز على المهام فى خدمة الفرد فى التخفيف من حده اضطرابات العلاقات الاجتماعية للأطفال الايتام ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ٢٠٠٠ .

٣١- ناظك عيسى عفيفى : برنامج مقترح للعمل مع جماعات الأطفال مجهولى

النسب لتعديل سلوكهم اللاتوافقى (رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ٢٠٠٠ .

٣٢- عاطف خليفة محمد : التدخل المهني للخدمة الاجتماعية والتخفيف من حدة المشكلات الاجتماعية والنفسية التى يعاني منها الأطفال مجهولى النسب بالمؤسسات الايوائية (رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة الفيوم ، ٢٠٠٢.

٣٣- صفاء عادل مدبولى راشد : فعالية العلاج الواقعي فى تنمية المسئولية الاجتماعية لدي مجهولى النسب (رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٢ .

34-Clodder&warth : Encognitive Gedragsinera pettish programmer onderdell overran (semi) Residential behandeling van Kinden matemotional sloornissen Ia cognitive Behavioral therapeutic program partout (somi) Residentail treatment for children with emotional disorder, child study (Journal , vol.18 l4 , 2004

٣٥- محمد طه أحمد جاهين : العلاقة بين ممارسة نموذج التركيز على المهام فى خدمة الفرد وتحسين الآداء الاجتماعي للأطفال مجهولى النسب (رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ٢٠٠٦ .

٣٦- عبير نيازي وحيد : برنامج للتدخل المهني من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية لوقاية الاطفال مجهولى النسب من المخاطر الاجتماعية ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠١٢ .

٣٧- عزه محمد محمود الطنبولى : فعالية برنامج التدخل المهني من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لوقاية مجهولى النسب من الاستبعاد الاجتماعي ، (رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠١٤ .

٣٨- نجوي شوقى عبد المسيح : الحاجات النفسية لدي أطفال المؤسسات الايوائية وعلاقتها بالعدوانية ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية الآداب ،

جامعة الزقازيق ، ١٩٩١ م .

٣٩- فاتن السيد على أبو صباغ : دراسة مقارنة للمشكلات السلوكية التى يتعرض لها كل من أطفال المؤسسات ، وأطفال قرى الأطفال (S.O.S) (رسالة ماجستير غير منشورة معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ١٩٩٢.

٤٠- ساميه صابر الدندراوى : دراسة تحليلية لنتائج بعض عمليات النمو المعرفى لدي أطفال المؤسسه والمقيمين فى أسرها ، (رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية جامعة حلوان ، ١٩٩٣ .

41-Cloudia fanseca: Orphanages, Foundlings , Faster Mother : The system of child circulation in brazilin spates Settlement anthropological Quarterly, vol . (59) : 2003 .

٤٢- أمال عبد السميع المليجي : القلق والاكتئاب لدي أطفال دور الرعاية الاجتماعية ، بحث منشور بالمؤتمر السنوي الثالث : مجلد بحوث مؤتمر (الطفل المصرى بين الخطر والأمان) معهد الدراسات العليا للطفولة) جامعة عين شمس ، ١٩٩٥ .

٤٣- ابراهيم محمد إبراهيم الدخاخني : المشكلات النفسية والاجتماعية للأطفال المحرومين من الوالدين وعلاقتها بتقدير الذات ، مرجع سبق ذكره .

٤٤- محمد رشدي محمد : تقويم فعالية المؤسسات الايوائية فى مواجهة مشكلات الايتام المودعين بها ، بحث منشور فى المؤتمر العلمي السابع عشر ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٤ .

٤٥- منى عطيه خزام : فاعلية الخدمات الاجتماعية بمؤسسات رعاية الأيتام بمحافظة القاهرة (رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٩٠ .

٤٦- هناء أحمد أمين محمد : دراسة مقارنة فى نظام الرعاية بين الأطفال جمعية أولادي بالمعادي وقرية الأطفال SOS والمشكلات السلوكية المترتبة على ذلك ، (رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٩٥ .

٤٧- المتولى أبراهيم ابراهيم : دراسة لأساليب الرعاية المقدمة لأطفال المؤسسات الايوائية وقرى الأطفال وعلاقتها بمستوي القلق لديهم ، (رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ، ١٩٩٥ .

48-Colen , Yacheskiet: Attachment as the basis of psychopathological development and residential treatment (Journal, Psychoanalytic study of eht child(52).1997.

49-Bynmen ,and others :Social Exclusion and the case of young people rot in education, employment , or training, (Journal of vocation Behavior ,Vol 60(2),2002

٥٠- مني عبد اللطيف عبد الحميد جاد الحق : قصور برامج الرعاية الاجتماعية وعلاقتها بالاضطرابات السيكوسوماتيه والانحرافات السلوكية لدي أبناء المؤسسات الايوائية (رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة الزقازيق ، ٢٠٠٥ .

51-Nanarro-diaz, Criseyde : Economic advancement or Social Exclusion less- educated markers courts of living and migration in high – recursions ph.d.,(masaahudtts Instlute of technology,2005.

٥٢- حنان زكريا السيد الدسوقى : دراسة تقومية لبرامج الرعاية الاجتماعية للمؤسسات الايوائية (رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية جامعة الأزهر ، ٢٠١٠.

٥٣- مريم إبراهيم حنا وآخرون : الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية فى المجال الطبى ورعاية المعاقين ، (القاهرة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان، مركز توزيع الكتاب ، ٢٠٠٣م .

54-John.F.I.: social Work Practice , Generalist Approach Boston, Ally and Bosston,2000.

٥٥- هشام سيد عبد المجيد وآخرون : المدخل إلى الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية ، (القاهرة : كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي ، ٢٠٠٨ م) .

56-A shman, K.Hullg: Generalist Practice With Organization

and Communities ,Chicago .Nelson Hall,1997.

57-Alissabeth March. E.T. al the General Method of social Work Practice , Boston , Ally Boston , 2002.

٥٨- ماهر أبو المعاطي على : الاتجاهات الحديثة فى مجالات الخدمة الاجتماعية ، (الرياض ، مكتبة زهراء ، الطبعة الأولى ، ٢٠٠٩).

59-Sott W.Boyle et al.,: Direct Practice in Social work (Boston : Pearson Education,Inc.,2006.

٦٠- الاتحاد الاقليمي للجمعيات الأهلية : بيان بالمؤسسات والجمعيات بمحافظة الدقهلية ٢٠٠٦ .

٦١- وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية ، الادارة العامة للأسرة والطفولة ، ادارة الرعاية البديلة : اللائحة النموذجية لمؤسسات الرعاية الاجتماعية للأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية من الجنسين رقم ٦٣ لسنة ١٩٧٧ .

٦٢- مها صلاح الدين : تقويم لبعض أساليب رعاية الأطفال بالمؤسسات الايوائية ، مرجع سبق ذكره .

٦٣- محمد طلعت عيسى وآخرون : الرعاية الاجتماعية للأحداث المنحرفين ، مكينة القاهرة الحديثة ، القاهرة ١٩٨٦ .

٦٤- اقبال محمد بشير وآخرون : ديناميكية العلاقات الأسرية ، المكتب الجامعي الحديث ، الاسكندرية ، ١٩٩٩ .

٦٥- محمد شمس الدين أحمد وآخرون : علميات التدخل المهني فى طريقة العمل مع الجماعات ، القاهرة ، ١٩٩٦ .

٦٦- أحمد محمد موسى : خدمة الجماعه وعملياتها المهنية ، مذكرات غير منشورة، ٢٠٠٨ .

٦٧- رضا سلامه على أحمد : العوامل المؤثرة على تنفيذ سياسات رعاية الطفولة بالجمعيات الأهلية ، مجلة دراسات الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية ، العدد الثامن عشر ، الجزء الثاني ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٥ .

٦٨- عادل رضوان عبد الرازق الهواري : التدخل المهني بطريقه تنظيم المجتمع

لتطوير خدمات أندية الطفل ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الأزهر ٢٠٠٧ .

٦٩- هالة خورشيد ، دراسة تقويمية لبرامج أنشطة أندية الأطفال بمحافظة الفيوم ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة القاهرة ١٩٨٩ .

٧٠- تامر الشرباصى محمد الراجحي : دراسة تحليلة لبرامج جماعات المعاقين سمعيا ودور خدمة الجماعة فى تطويرها ، رسالة ماجستير غير منشورة كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٥ .

٧١- محمد صالح بهجت : خدمة الجماعة ، المكتب الجامعي الحديث ، الاسكندريه ، ١٩٨٥.

٧٢- سهير محمد الجيار : الدور التربوي للمؤسسات الايوائية فى مصر ، المؤتمر السنوي الثالث للطفل المصري ، مركز دراسات الطفولة ، جامعة عين شمس ١٩٩٠ .

٧٣- محمد سيد فهمي : السلوك الاجتماعي للمعاقين ، دراسة فى الخدمة الاجتماعية ، المكتب الجامعي الحديث الاسكندرية ، ١٩٨٣ .