

**الدور الوقائي للمراكز الصحية في حماية الطفولة المبكرة من
الاعاقة السمعية من منظور طريقة تنظيم المجتمع**

The Preventive role of health centers in protecting early childhood
from hearing disability from the perspective
of community organization method

٢٠٢٢/٥/١٣ تاريخ التسليم
٢٠٢٢/٥/٢٩ تاريخ الفحص
٢٠٢٢/٦/٥ تاريخ القبول

إعداد

استر ايليا نصيف حنا

الدور الوقائي للمراكز الصحية في حماية الطفولة المبكرة من الاعاقة السمعية من منظور طريقة تنظيم المجتمع

اعداد وتنفيذ

استر ايليا نصيف حنا

ملخص الدراسة:

تعد تنمية المجتمعات وتقدمها، و بسبب هذا اصبحت صحة الانسان تبدأ منذ يتكون جنين ، لان الاطفال هم شباب المستقبل فلا بد من الاهتمام بمشكلات الاطفال الجسدية والعقلية والنفسية ، وتهتم المراكز الصحية بالدور الوقائي للاعاقبة السمعية وهو عمل المسح السمعي للاطفال حديثي الولادة ووعي الامهات باهمية الاكتشاف المبكر للاعاقبة السمعية ليعيش الطفل حياة سوية سليمة وعمل برامج توعوية مبتكرة من خلال التعاون مع منظمات المجتمع المدني .

وتعد المراكز الصحية احد منظمات المجتمع المدني بمثابة أداء لتحقيق حياة صحية سليمة لكل الافراد بالمجتمع والوصول به إلى مستويات عالية من التوعية مرغوبة من قبل أفراد المجتمع أنفسهم ، حيث إن المراكز الصحية أحد أجهزة تنظيم المجتمع، ويستهدف العاملين بها إلى زيادة فاعليتها في تحقيق الأهداف التي تسعى للوصول بها ، وذلك عن طريق تنمية قدراتهم وتنمية الوعي لديهم بكل ما يخص صحة المرأة والجنين ، والعمل على تنمية قدراتها لتكون أكثر فعالية في خدمة المجتمع.

ولتحقيق ذلك استخدمت الباحثة الدراسة الوصفية واعتمدت علي منهج المسح الاجتماعي الشامل وبالعينه، بالاعتماد علي استمارة (استبيان) مطبقة علي العاملين بالمراكز الصحية بمحافظة أسيوط وقد بلغت عينة الدراسة التي تم التطبيق عليها(٢٥) عاملين، كما تم أيضاً الاعتماد علي استمارة (استبار) مطبقة علي الامهات المترددات علي المراكز الصحية بمحافظة أسيوط (١٨٦) أم .

الكلمات المفتاحية: الدور الوقائي - المراكز الصحية - الاعاقبة السمعية - حماية الطفولة المبكرة

The Preventive role of health centers in protecting early childhood from hearing disability from the perspective of community organization method

Abstract

The development and progress of societies, and because of this, human health begins with the formation of an embryo, because children are the youth of the future, **so attention must be paid to children's physical, mental and psychological problems.**

In order for the child to live a healthy life together, and to conduct innovative awareness programs through cooperation with civil society organizations.

The health centers are one of the civil society organizations as a performance to achieve a healthy healthy life for all members of society and to reach high levels of awareness desired by the members of the community themselves, as health centers are one of the community organizing devices, and their employees are targeted to increase their effectiveness in achieving the goals that seek To reach it, by developing their capabilities and developing their awareness of everything related to the health of women and fetuses, and working to develop their capabilities to be more effective in serving the community.

To achieve this, the researcher used the descriptive study and relied on the comprehensive social survey approach and the sample, relying on a (questionnaire) form applied to workers in health centers in Assiut Governorate. On mothers who frequent health centers in Assiut Governorate (١٨٦) mother.

Keywords: preventive role - health centers - hearing impairment- protecting early childhood

أولاً: مدخل لمشكلة الدراسة :

التنمية مفهوم ذو مدلول ثقافي واجتماعي واقتصادي وسياسي وإداري، وهو لا يرتبط بقطاع من المجتمع دون آخر، كما يشير إلى عملية مجتمعية متكاملة ومتفاعلة في إطار نسيج من الروابط بالغلة التعقيد.

(عبد اللطيف، ٢٠٠٧، ٨)

والإنسان باعتباره أئمن وأعلى ما لدى الأمة من ثروة، وهو المحور الذي ترتكز عليه دعائم أي نهضة، فهو العقل المدير الذي يوجه الأمة وينير لها الطريق، لذا كانت صياغة الإنسان السوي أملاً غالباً، تتطلع إليه الإنسانية، وترى فيه الغاية المنشودة لما تجوده، وتبدأ صياغة هذا الإنسان في مراحل نموه الأولى، فالبدائية يكمن فيها ما ينبئ عن النهاية، ومن ثم فان العناية بالإنسان في مراحل نموه الأولى رعاية وحفظاً وصيانة

تكون من أهم المراحل التالية. (القطان، ١٩٨٦، ١٣)

يقاس تطور الامم ورفيها بمدى ما وصل اليه افرادها من علوم ومعارف وما اكتسبوه من خبرات وتعتبر الاسرة النواة الاولى التي يتلقى الفرد فيها تنشئته الاساسية، تليها رياض الاطفال ونظراً لأهمية مرحلة الطفولة في بناء شخصية الفرد وبلورة أبعادها فان الاتجاهات الحديثة في مجال رياض الاطفال تركز علي أهمية الطفل والعناية به وتربيته علي الاستقلاليه والانجاز واتخاذ القرارات وحل المشكلات والتفكير الابداعي والتفكير الناقد واستنباط ذكاءاته المتعددة وإعداده للحياة وغرس الثقة في نفسه.

(الحريري، ٢٠١٣، ١١)

| النوع | اجمالي عدد السكان | اجمالي ذوى الاحتياجات الخاصة | أعداد المعاقين سمعياً |
|----------|-------------------|------------------------------|-----------------------|
| ذكور | ٤٢٢,٩٧٩,٣٠ | ٥٦,٧٤٥,٤٦ | ١٦,٩٧٨,٨٥ |
| إناث | ٣٩٥,٩٩٣,٢٣ | ٤٩,٨٩٨,١٩ | ١٦,١٦٤,٢٤ |
| الاجمالي | ٨١٨,٩٧٢,٥٣ | ١٠٦,٦٤٣,٦٥ | ٣٣,١٤٣,٠٩ |

جدول رقم (١) يوضح أعداد المعاقين سمعياً بجمهورية مصر العربية بالنسبة لإجمالي عدد السكان واجمالي ذوى الاحتياجات الخاصة طبقاً لإحصاء عام ٢٠١٧.

أن نسبة المعاقين سمعياً في مصر بلغت ٤.٠٤% من اجمالي أعداد السكان وهي نسبة عالية.

ومن دواعي الاهتمام بالمعاقين سمعياً ما تشير إليه الإحصائيات المختلفة من تزايد أعداد المعاقين سمعياً حيث تشير نتائج الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء عام ٢٠١٧ إلى

| النوع | اجمالي عدد السكان | اجمالي ذوى الاحتياجات الخاصة | أعداد المعاقين سمعياً |
|-------|-------------------|------------------------------|-----------------------|
| ذكور | ١٩,٤٩٦,٦١ | ٢,٧٤١,٦٦ | ٨٤,٥٤٠ |

| | | | |
|---------|----------|-----------|----------|
| ٧٨,٠٤٩ | ٢,٣٢٦,٣٧ | ١٨,١٣٩,٠١ | إناث |
| ١٦٢,٥٨٩ | ٥٠,٦٨٠,٣ | ٣٧,٦٣٥,٦٢ | الاجمالي |

جدول رقم (٢) يوضح أعداد المعاقين سمعياً بمحافظة أسيوط بالنسبة لإجمالي عدد السكان وإجمالي ذوى

(الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء , ٢٠١٨)

علي مراكز رعاية الام والطفل وعيادات الحمل
لعمل الفحوصات اللازمة وتلقي الارشادات
اللازمة اذا يستطيع الطبيب اكتشاف أي مرض أو
تغير في صحة الام والجنين مبكراً ومعالجته في
الوقت المناسب . لان الاطفال هم أمل الغد لذلك
كان ولايزال الاهتمام بصحة الاطفال أولوية هامة
, وفي معظم أنحاء العالم يبدأ الاهتمام بصحة
الاطفال منذ اللحظة الاولى لولادتهم , لا بل قبل
الحمل وخلالها ايضا .

(زاهرة , تهتموني , ٢٠١٩ , ٩ , ١٣)

الاعاقة اذا تم النظر علي أنها نقمة فهي
بالتأكيد نعمة علي الشخص المعاق فقد تكون
اختبار من الله , وقد تقوي إرادته وإصراره علي
الحياة والنجاح وقد تكسبه حب الناس له , وقد
تزيد من درجة ايمانه , وقد تزيد من كفاءة
حواسه وقدراته المتبقية بحيث قد تصبح ذات
مستوي أعلى في الاداء والوظيفة عن حواس
وقدرات الانسان غير المعاق.

(ابو النصر , ٢٠١٦ , ٧)

إن الاهتمام بعضو حاسة السمع (الاذن) من
الاشياء المهمة التي يجب علي الاهل وعدم
إهمالها ويبدأ منذ الولادة بمراقبه الطفل ومتابعة
الطبيب للتأكد من سلامة حاسة السمع .

ويعتبر اكتشاف الاعاقة السمعية من أصعب
الاقوات التي يواجهها الوالدان فهي تعد بمثابة
صدمة يرتبط بها كثير من مشاعر الإنكار والحزن

الاحتياجات الخاصة طبقاً لإحصاء عام ٢٠١٧ .
أما على المستوى الاقليمي تشير نتائج الجهاز
المركزي للتعبئة العامة والإحصاء عام ٢٠١٧ إلى
زيادة نسبة أعداد المعاقين سمعياً في محافظة
اسيوط حيث بلغ عددهم (١٦٢,٥٨٩) معاق في
محافظة اسيوط .

ومما زاد من مشكلة الإعاقة خطورة تعدد
أنوعها والاعتقاد الخاطئ للبعض بأن للإعاقة
نوعاً واحداً فقط إلا أنه مع تطور الإعاقة وفي ظل
المتغيرات المختلفة التي تسود المجتمعات تنوعت
فئات الإعاقة وتشعبت أنواعها مما يؤثر على
تقدم وتنمية المجتمع.

(Patyong , ٢٠٠٢ , ٣٠٢)

الطفل هو الانسان حديث الولادة , وتكون
فترة الطفولة هي الفترة التي يمر بها الانسان من
وقت ولادته حتي بلوغه سن الرشد , وتعرف
الطفولة علي انها فترة المبكرة التي يمر بها
الانسان ويعتمد فيها علي والديه بشكل اساسي
ولا يستطيع الاعتماد علي نفسه وفي تلك المرحلة
لعدم قدرته وقصوره الجسدي والفكري نحو ذلك
, وتعرف فترة الطفولة أيضا بأنها الفترة التي
تتشكل خلالها حياة الانسان ككائن اجتماعي فاعل
وفعال .

(موسي , ٢٠١٦ , ٧)

إن رعاية الطفل تبدأ منذ بداية تكوينه
جنينا في بطن امه وإن ما يؤثر علي الام بالتالي
يؤثر علي الجنين يتوجب علي كل أم حامل تتردد

والغضب , وبعد تخطي مرحلة الصدمة هذه يواجه الوالدان وبشكل مباشر صعوبة التفاهم مع الطفل بالشكل الذي اعتاد عليه سواء بالنسبة لابنائهما الاخرين , أو بالنسبة التعامل مع الاطفال بصفة عامة , لذا كان لابد من لجوءهما للمختصين والمتخصصين في المجال الطبي والتربوي التأهيلي حتى يمكنهما التعرف علي كيفية التواصل مع أبنائهما .
(السعيد , ٢٠١٦ , ١١١ و٢٩٨)

يمكن القول بأن فئة المعاقين سمعيا من أكثر فئات الاعاقة التي تحتاج الي رعاية خاصة حتي يمكن مساعدتهم ورعايتهم وتأهيلهم التأهيل المنشود في المجتمع , وجعلهم أكثر قدرة علي الاعتماد علي أنفسهم وإن يسهموا بفاعلية في العملية الانتاجية , وذلك نظرا لطبيعة الاعاقة السمعية التي تتطلب مهارات وخبرات لدي القائمين علي شؤونهم والتعامل معهم .
(معهد التخطيط القومي , ٢٠٠٣ , ١٤)

وتعد تنمية الوعي الصحي احد عناصر الرعاية الصحية وجزء لا يتجزأ من اي خدمة صحية تقدم للمواطن أو المجتمع , وتهدف تنمية الوعي الصحي الي مساعدة الافراد عن اكتساب الصحة عن طريق تفهمهم للقواعد الصحية وممارستها اليومية لها بطريقة سليمة , لذلك إدركت الدولة ان لديها واجبات ومسؤوليات اخلاقية اتجاه مواطنيها والسعي لتحسين احوالهم الصحية داخل المجتمع .
(محمود و صالح , ٢٠٠٢ , ٥)

يعد الحق في الرعاية الصحية من اهم حقوق الانسان , فحق الانسان في الصحة مسلما

به في العديد من الوثائق الدولية , فالفقرة الاولى من المادة الخامسة والعشرين من الاعلان العالمي لحقوق الانسان تنص علي " ان لكل شخص الحق في مستوي معيشة يكفي لضمان الصحة له ولاسرته , ويشمل الماكل والملبس والسكن والرعاية الطبية والخدمات الاجتماعية الضرورية " . (الاعلان العالمي لحقوق الانسان ١٩٤٨ المادة ٢٥).

(الابشيهي , ٢٠١١ , ٣٠٦٤)

وتطوير دور الرعاية الصحية الاساسية في مجال الوقاية والاكتشاف المبكر التابعه لوزارة الصحة والسكان من خلال تنمية مهارات فريق الصحي الذي يتعامل مع المعاقين ودعم تطبيق نظام الكشف الطبي الدوري للاطفال مع التركيز علي قياس النمو والتطور وذلك لتأسيس نظام الاكتشاف المبكر وإنشاء مراكز الرعاية المتكاملة للمعاقين ووحدات مركزية لتأهيلهم .
(ابو النصر , ٢٠١٦ , ١٥٥)

تتبنى مهنة الخدمة الاجتماعية من خلال اتجاه المساعدة الذاتية في عملها بمجال رعاية المعاقين سمعيا جهود تدعيم ومساعدة جماعات أسر المعاقين سمعيا , حيث يعتبر العمل مع أسر المعاقين من المسؤوليات المهنية للاخصائيين الاجتماعيين , فالالاخصائي الاجتماعي يقوم بتدعيم أسر المعاق سمعيا , ويشمل هذا الدور القيام بتقديم خدمات الطوارئ والتعامل مع الازمات التي تتعرض لها أسرة المعاق سمعيا , ومساعدة الاسرة علي الاستفادة من الخدمات المحلية التي توفرها المؤسسات العاملة بالمجتمع المحلي , وتنظيم دورات لتدريب الاسرة علي كيفية التعامل

مع ابنها المعاق , وزيادة قدرتها علي اختيار مدخل الرعاية المناسب لمقابلة احتياجات ابنها وتنظيم أسر المعاقين سمعيا للمشاركة في صنع القرار الخاص برعاية ابناتهم وكيفية توظيف والاستفادة من الخبرات الناجحة لتفعيل برامج الرعاية.

(المجلس الاقتصادي والاجتماعي , ٢٠٠٥ ,

(٤٩

دور طريقة تنظيم المجتمع مع المعاقين سمعيا فان لها دور وقائي يمكن ايجازه فيما يلي :-

١- إثارة اهتمام الرأي العام بفئة المعوقين سمعيا وتعريفه بأهمية رعاية تلك الفئة والتعرف علي مشكلاتهم مع توجيهه بكيفية التعامل مع تلك الفئة .

٢- الدعوة الي الاهتمام بالطفل المعوق سمعيا من الصغر .

٣- يجب توعية المجتمع بهذه الفئة وبقدرتهم علي العمل واكتساب الخبرة بالتعليم والتدريب حتي يتقبلهم المجتمع وتتاح لهم حياة كريمة .

(صالح , ٢٠٠٢ , ١٥٤)

والخدمة الاجتماعية الطبية هي إحدى مجالات الخدمة الاجتماعية التي تمارس في المستشفيات والمراكز الطبية لمساعدة الانسان فردا كان أو جماعة باستغلال الامكانيات المتاحة في المجتمع للتغلب علي الصعوبات التي تعوق تأديته لوظيفته الاجتماعية , ومن ثم الاستفادة من العلاج الطبي في رفع مستوي أدائه الاجتماعي.

(٢٠٠٧ , ١٩٠)

تعتمد برامج الوقاية في مجال الاعاقة علي مدي ادراكنا وتفهمنا للعوامل المسببة وكيفية حدوثها و آثارها الجسمية والنفسية والعقلية وعلي تفاعل كل منها مع غيره من العوامل ويكون علي ثلاث مستويات :-

١- المستوي الاول : منع حدوث الاعاقة السمعية :-

٢- المستوي الثاني :- الكشف المبكر لحالات الاعاقة السمعية :-

يقصد بالتشخيص المبكر - الكشف عن حالات إعاقة الطفل قبل أن يصل الي مرحلة الدراسة الرسمية , لكي يمكن تقديم خدمات مناسبة له ولأسرته ومحاولة الإقلال من الآثار الناتجة عن إعاقته ,وعلي الرغم من أهمية الكشف المبكر عن حالات الاعاقة السمعية , إلا أنه الآن يعتبر هذا المجال جديدا في مجال الخدمة الاجتماعية .

٣- المستوي الثالث :- منع حدوث مضاعفات محتمله لحالات الاعاقة السمعية (فهيم , ١٩٩٩ , ١٦٤)

ثانيا : الدراسات السابقة:-

اولا :- الدراسات العربية :-

١- دراسة أسماء كامل حسن وآخرون (٢٠٠٤) بعنوان تقييم معلومات الفريق الصحي عن كيفية مكافحة العدوي في مراكز الرعاية الامومة والطفولة في مدينة اسيوط :- استهدفت الدراسة الي تقييم معلومات ومهارات الفريق الصحي عن كيفية مكافحة العدوي في مراكز رعاية الامومة والطفولة في مدينة اسيوط وذلك من خلال التعرف علي معلومات الفريق الصحي عن العدوي ووسائل نقلها وعن الاحتياطات العالمية الوقاية منها , واستخدام استمارة استبيان لتقييم

معلومات ومهارات الفريق الصحي . وتوصلت الي معلومات ومهارات الفريق الصحي عن العدوي وعن الاحتياطات العالمية للتحكم في العدوي ومقاومتها وكانت معلوماتهم ضعيفة في الاختبار القبلي وقد تحسنت بعد البرنامج التعليمي القبلي الي حد كبير في رفع مستوي المعلومات والمهارات حسب التحليلات الاحصائية ووجود اختلافات ذات دلالة معنوية بين مستوي إداء الفريق الصحي قبل التدريب وبعده.

(حسن وآخرون, ٢٠٠٤, ١٠٦-١٠٧)

٢- دراسة أحمد إبراهيم أحمد يونس (٢٠١٠) بعنوان فحص سمع حديثي الولادة داخل وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة بمستشفى الشاطبي الجامعي :- استهدفت الدراسة إلى تحديد مدى تكرار ضعف السمع عند الأطفال حديثي الولادة الذين تم إدخالهم في وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة بمستشفى الولادة الجامعي. استخدمت جمع بيانات هذه الدراسة من خلال عينة مدتها ثلاثة أشهر لجميع الأطفال حديثي الولادة الذين تم إدخالهم إلى وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة في مستشفى الشاطبي الجامعي (من ١ أغسطس ٢٠٠٧ إلى نهاية أكتوبر ٢٠٠٧). الأطفال حديثي الولادة , تم فحص جميع الأطفال من كلا الجنسين , النتائج يتطلب بروتوكول الفحص الخاص بنا أخذ التاريخ الكامل والفحص السريري وتوثيق عوامل الخطر قبل الاختبار طوال مراجعة الرسم البياني الدقيقة .

(Younes, ٢٠١٠)

٣- دراسة أحمد عبد الحميد الابشيهي (٢٠١١) بعنوان متطلبات تحقيق جودة خدمات الرعاية الصحية بالوحدات الصحية الريفية :- استهدفت الدراسة الي تحديد واقع جودة خدمات الرعاية الصحية المقدمة بالوحدات الصحية الريفية , في ضوء أبعاد الجودة المتفق عليها في المجال الصحي , وتحديد واقع المتطلبات العامة لتحقيق جودة خدمات الرعاية الصحية بالوحدات الصحية الريفية , وأوضحت نتائج الدراسة تدني مستوي جودة خدمات رعاية الصحية بالوحدات الصحية الريفية.

(الابشيهي, ٢٠١١, ٣٠٧٩)

٤- دراسة نفيسة عبد الرحمن عبد المجيد سليمان (٢٠١٢) بعنوان برنامج وقائي مقترح من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية لتوعية الامهات بالعوامل المؤدية للاعاقه : استهدفت الدراسة الى (أ) تحديد العوامل المؤدية للاعاقه.

(ب) تحديد طبيعة الخدمات التى تقدم لتوعية الامهات بالعوامل المؤدية للاعاقه.

(ج) تحديد الدور الفعلى للاخصائى الاجتماعى فى قيامه بدوره الوقائى فى توعية الامهات بالعوامل المؤدية للاعاقه.

- منهج البحث : يعتبر المسح الاجتماعى محاولة منظمة لتحليل وتفسير وتسجيل الوضع الراهن لنظام الاجتماعى او الجماعة او المنظمة حيث يهتم بوصف اتجاهات وسلوكيات الافراد عن طريق الحصول منهم على اجابة لاسئلة محددة لذلك سواء بسؤال افراد المجتمع كله او باستخدام عينة من الافراد تمثل المجتمع,النتائج المتعلقة

بوصف مجتمع الدراسة : وصف المترددات
بمراكز رعاية الامومة والطفولة .

- متوسط سن المترددات بمراكز رعاية الامومة
والطفولة (٢٩) سنة وبانحراف معياري (٣.٣)
سنة.

(عبد المجيد سليمان, ٢٠١٢)

٥- دراسة أسماء مصطفى ابراهيم (٢٠١٥) بعنوان
فاعلية القائمة العربية في فحص سمع حديثي
الولادة:- استهدفت الدراسة الي على ٥٠٠
حديثي الولادة قبل سن ٣٠ يوم للاطفال الوافدين
من مكتب الصحة اول وثاني بمدينه بورفؤاد الي
مستشفى بورفؤاد العام كجزء من برنامج فحص
عام وزارة الصحة والسكان . وذلك باستخدام
جهاز الانبعاث الصوتي وجهاز ضغط الأذن
الوسطى. اظهرت النتائج الفحص انه معظم
المواليد اجتازوا اختبار الانبعاث الصوتي ان
حوالي ٥.١% من الأذن اللتي تم اختبارها فشلت
وان نسبه عوامل الخطر بين المواليد اللذين تم
فحصهم ٢٥% وكانت دخول الاطفال المحضن
واصابه الطفل بالزرقة بعد الولاده من اكثر
عوامل الخطوره حدوثا بين المواليد. ومعظم
الأذن التي اجتازت الاختبار ليس لديها عوامل
خطر، مع انخفاض نسبة النجاح مع زيادة في
درجات عوامل الخطر لضعف السمع.

(Ebrahim, ٢٠١٥)

٦- دراسة أميرة بركات بركات (٢٠١٦) بعنوان
معارف المرأة الريفية بالدور الوقائي والعلاجي
للغذاء بمحافظة كفر الشيخ - مصر (دراسة
بحثية):- استهدفت الدراسة الي بصفة رئيسية
دراسة معارف المرأة الريفية بالدور الوقائي

والعلاجي للغذاء بمحافظة كفر الشيخ. وتحقيقا
لهدف الدراسة تم اختيار محافظة كفر الشيخ
كمنطقة لإجراء هذه الدراسة، وقد تم اختيار
مركز من بين مراكز المحافظة عشوائيا، فأسفر
الاختيار العشوائي عن مركز الرياض، تلى ذلك
اختيار قرية عشوائية من بين قرى المركز فأسفر
الاختيار العشوائي عن قرية أبو مصطفى، وقد
تحددت شاملة الدراسة في جميع الزوجات
الريفيات، بقرية أبو مصطفى والبالغ عددها
والبالغ عددها ١٣٠٧ زوجة (استنادا إلى إجمالي
عدد الأسر) بهذه القرية والبالغ ١٣٠٧ أسرة،
وقد تم إختيار منهم عينة عشوائية، وقد تم تحديد
مفردات العينة وفقا لمعادلة كرجسي ومورجان.

(بركات , ٢٠١٦ , ١٨١)

٧- دراسة عصام الامين (٢٠١٦) بعنوان الاعاقة
السمعية عند الاطفال أهمية المسح السمعي
ومقارنة المسح عالي خطورة بالمسح دون
عوامل خطورة :- استهدفت الدراسة الي بشكل
اساسي الي بيان مدي أهمية المسح السمعي في
الكشف المبكر عن الاعاقة السمعية عند الاطفال
والولدان لتقديم التضخيم الصوتي المناسب بشكل
باكر (سواء باستخدام المعينات السمعية أو زرع
الحلزوني) للحد من تأثير الاعاقة السمعية في
اكتساب اللغة والكلام والتطور الحركي والاداء
المدرسي . واستنتجت كانت نسبة الاصابة
الاعاقة السمعية عند الاطفال مع عوامل خطورة
مرتفعه جدا (٢١,١%) مقارنة بالاطفال دون
عوامل خطورة (١%) بعد اختبار البث الانذي
الصوتي اختبارا بسيطا وغير مكلف وذا حساسية
عالية (٩٦%) .

(الامين , ٢٠١٦ , ١٤٩)

٨- دراسة سلوي كامل وآخرون (٢٠١٧) بعنوان مقومات الخدمات الصحية في مصر خلال فترة (٢٠٠٧- ٢٠١٤) :- استهدفت الدراسة التعرف علي الخدمات الطبية التي تقدمها وزارة الصحة والقضاء الضوء علي الوضع الراهن التأمين الصحي ونصيب القطاع الصحي من الانفاق العام الميزانية الدولة , واستخدمت الدراسة منهج الوصفي في التحليل , وتوصلت النتائج الي تواضع الميزانيات الخاصة بالخدمات الصحية حيث تقل نسبة الانفاق العام علي الصحة عن ٦% من جملة الانفاق العام الحكومي رغم التزايد السكاني والحاجة الملحة الي توفير المزيد من الخدمات الصحية .

(كامل وآخرون , ٢٠١٧ , ٥١)

٩- دراسة حسام الدين محمد محمد حساين (٢٠١٨) بعنوان المدخل الوقائي للتعامل مع مشكلات وأزمات المجتمع الطلابي الجامعي من منظور طريقة تنظيم المجتمع " دراسة مطبقة علي وحدات إدارة الازمات بكليات جامعة اسيوط" :- هدفت الدراسة الي الحماية الوقائية السريعة للطلاب عن بوادر المشكلات والازمات , طبقت علي جميع الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بوحدة إدارة الازمات والادارات ذات صلة لوقاية الطلاب من المشكلات والازمات في بعض الكليات بجامعة اسيوط وعددهم (١٨٤) عامل ومشارك , وأظهرت النتائج أساسيات المدخل الوقائي في الخدمة الاجتماعية للتعامل مع مشكلات وأزمات المجتمع الطلابي الجامعي :-

أ-التدخل المبكر لمواجهة بوادر المشكلات والازمات التي يتعرض لها الطلاب .
ب-التقليل من امتداد خطورة المشكلات والازمات التي يتعرض لها الطلاب .
(حسانين , ٢٠١٨ , ٣٠١٥)
١٠- دراسة هيثم سيد عبد الحليم محمد (٢٠٢٠) بعنوان متطلبات ممارسة الدور الوقائي بمؤسسات مواجهة الازمات والكوارث المحلي من منظور تنظيم المجتمع :- استهدفت الدراسة الي تحديد متطلبات ممارسة الدور الوقائي بمؤسسات مواجهة الازمات والكوارث المحلية واجريت الدراسة على عينة قوامها (٢٠١) من العام لين ببعض المؤسسات المحلية , وكذلك على عدد (١٥) من الخبراء والمتخصصين بمجال الازمات والكوارث , وبينت نتائج الدراسة : أن أهم متطلبات البرامج الوقائية : التدريب على نظم الرصد المبكر , وتنوع البرامج الوقائية وتنفيذ برامج للتدريب على التقنيات الحديثة , واهم المتطلبات الفنية: تنفيذ حملات توعوية لتقليل الضغوط المجتمعية واقامة ندوات لتنمية القيم المجتمعية ووجود اجهزة اتصال متطورة و تطوير آليات الرصد والإنذار المبكر , وأهم المتطلبات التنسيقية : اقامة شراكة بين المؤسسات المحلية والاتصال المستمر لتحديث المعلومات وتكامل جهود المؤسسات المحلية والأهلية لتوفير الخدمات والمساهمة مع اجهزة الاعلام في توعية الرأي العام بالوقاية من الأزمات. والازمات المجتمعية عديدة ومنها الازمات الصحية التي تقوم المراكز الصحية وهي من منظمات المجتمع بالدور الوقائي في داخلها

وخارجها _____ .

(الحليم محمد ، ٢٠٢٠ ، ٢٦١)

ثانياً :- الدراسات الاجنبية :-

١١- دراسة فرانسيس إم شيفارلي ، آخرون

(٢٠٠٦) بعنوان الصحة والرعاية الصحية

الوقائية والحصول على الرعاية الصحية بين

النساء ذوات الإعاقة في مسح مقابلة الصحة

الوطنية :- استهدفت الدراسة التقديرات

الوطنية للصحة والرعاية الصحية الوقائية

والحصول على الرعاية الصحية للنساء البالغات

ذوات الاعاقة ، توصلت الي الخصائص

الديموغرافية والتدابير الصحية المبلغ عنها

المختارة ، والوصول المختار الي مؤشرات

الرعاية وتغطية الرعاية الصحية .

(Chevarley , others, ٢٠٠٦, ٢٩٧)

دراسة ماري جولساتير (٢٠٠٩) بعنوان

الإرشاد الصحي: الوالدين - الحوار الصحي

الموجه - ابتكار لمرضات صحة الطفل :-

استهدفت الدراسة الي استكشاف كيف خضعت

مرضات صحة الطفل لمنحني الصحة كأداة

لإجراء حوارات مع أولياء الامور وأظهرت

النتائج أن الممرضات العاملات في مجال رعاية

صحة الطفل تعرضت ل " منحني الصحة " كإداء

مفيدة لإجراء حوارات صحية مع أولياء الامور .

من خلال عملهم مع المنحني الصحي ، واكتسبت

الممرضات نظرة ثاقبة وفهم أفضل حول الوضع

الصحي وحياة العائلات ، وأشارت النتائج الي أن

العمل مع المنحني الصحي يمكن أن يزيد من

فرصة الممرضات لتزويد الوالدين بالدعم في

وقت مبكر من العلمية مما يساعد الاسر علي

العيش بأسلوب حياة صحي .

(Golsater, ٢٠٠٩, ٧٥)

١٢- دراسة بيث إيمي بلاكسين (٢٠١٣) بعنوان

تصورات مقدم الخدمة لمركز صحي ناضج قائم

على المدرسة وتأثيره على صحة المراهقين

وعافيتهم: "دراسة حالة" :- استهدفت الدراسة

الي : (أ) استكشاف كيفية تأثير وظائف المراكز

الصحية المدرسية الناضجة صحة المراهقين

ورفاههم ؛ و (ب) لاستكشاف كيفية رعاية صحة

المراهقين يدرك مقدمو الخدمات في المراكز

الصحية المدرسية الناضج تأثير استخدامه على

الصحة والرفاهية من المستخدمين المراهقين.

استخدمت الدراسة منهجية دراسة حالة واحدة

واستخدمت طرقاً متعددة، جمع البيانات ، بما في

ذلك المقابلات مع مقدمي الخدمات والموظفين

والمؤرخين في المركز ، مراجعة الوثيقة ،

والبيانات الوبائية الوصفية ، والملاحظة

المحدودة. تضمنت النتائج موضوعات: سهولة

الوصول ، ومقدمي الخدمات كموصلات ، ورعاية

المراهق كله. كان هذا المراكز الصحية المدرسية

قادراً على بناء هيكل قوي ترابط الرعاية التي

تناسب احتياجات المستخدمين المراهقين ،

وإنشاء شبكة معقدة من الداخلية والشراكات

الخارجية مع المدرسة والمجتمع المحلي.

(BLACKSIN, ٢٠١٣)

١٣- دراسة ماجد حسون وهالة صالح عبدالويب

(٢٠١٨) بعنوان مؤشرات متابعة صحة الام

وحديث الولادة والطفل في مراكز الرعاية

الصحية الاولية الفرعية لمدينة بغداد (دراسة

تقويمية) :- استهدفت الدراسة الي تقويم تطبيق مؤشرات متابعة صحة الام وحديث الولادة والطفل من خلال تقويم مؤشرات التغطية وتقويم الفائدة من هذه المؤشرات في مراكز الرعاية الصحية الاولية الفرعية لمدينة بغداد , وتوصلت النتائج أن مؤشرات متابعة صحة الام وحديث الولادة والطفل غير مطبقة وتعاني من نفس المشكلة في تطبيقها في مراكز الرعاية الصحية الاولية الفرعية وأكدت تحليل البيانات من خلال اختبار الفرضية أن مراكز الرعاية الصحية الاولية الفرعية تعاني من نفس المشاكل بالنسبة للمؤشرات. Abdulwaib, Hassoon , ٢٠١٨,٦٢)

١٤- دراسة لمياء لطفي وحنان سعيد (٢٠١٨) بعنوان الرأي العام في واجب الطفل القومي الجديد جدول التطعيم (٢٠١٨):- استهدفت الدراسة الي : تقييم المعرفة والممارسة فيما يتعلق بجدول التطعيم الإلزامي للأطفال الجدد(٢٠١٨) والتعرف على حواجز التطعيم الناقص ومصادر معلوماتهم. النتائج: أظهرت الأمهات المدروسات أن درجة المعرفة الإجمالية غير الكافية (٦١٪) والممارسة الكلية الضعيفة (٥٩٪). عمر الأم ، التعليم ، والمهنة أثرت على المعرفة الكلية. تعليم الأمهات ، و كانت الطبقة الاجتماعية هي المحددات التي تؤثر على مجموع درجات الممارسة. مقدمي الرعاية الصحية (٧١٪) والأقارب (٦٧٪) كانوا أكثر مصادر المعلومات شيوعاً. طفل مريض (٦٣٪) ووجود مشاكل عائلية (٣١٪) كانت أكثر العوائق شيوعاً

لعدم وجود أو التحصين غير الكامل. الخلاصة: معرفة وممارسة الأمهات المدروسات كانت غير مرضية. يجب توفير التثقيف الصحي المستمر للتغلب على الموجود وتشجع على التحصين الكامل.

(El-Hawy, Said , ٢٠١٨,٣٢)

١٥- دراسة فاتن محمد ربيع وآخرون (٢٠١٨) بعنوان دمج احتياجات صحة المراهقين في الصحة الأولية خدمات الرعاية: تصميم نموذج الرعاية :- استهدفت الدراسة إجراء تحليل للوضع للاحتياجات الصحية للمراهقين في محافظة أسيوط ، وتقييم مرافق الرعاية الصحية الأولية وتطوير نموذج تصميم لدمج احتياجات صحة المراهقين في أماكن الرعاية الصحية الأولية وتقييم فعاليتها. الطريقة تم استخدام التصميم المقطعي وشبه التجريبي ، وبلغ حجم العينة ٣٥٠ مراهقاً (١٧٥ دراسة و ١٧٥ مجموعة ضابطة) حضروا مرفقين صحيين (حضري وريفي) تم اختيارهما عشوائياً. تم استخدام ثلاثة استبيانات. أولاً ، تم استخدام استبيان منظم للمقابلة قبل وبعد الاختبار والذي تم تطويره وفقاً للاستبيانات المبنية على الأدلة. ثانياً ، طرح استبيان مقدمي الرعاية الصحية سؤالاً في نفس وحدات استبيان المراهقين. الاستبيان الأخير ، لتقييم جودة خدمات الرعاية الصحية الأولية كما يراها المراهقون. اشارت النتائج الي ثلث المراهقين لديهم مستوى معتدل من القلق. كان نصفهم يعانون من مستويات مختلفة من الاكتئاب. حوالي ثلثهم لم يشعروا

بالتوتر. وكان موقف العنف أقل في المجموعة المدروسة. كانت درجات المعرفة لجميع الوحدات (الصحة العقلية والإيجابية والتغذية والتدخين / الإدمان والحوادث والعنف) أفضل بشكل ملحوظ بين المراهقين في المجموعة المدروسة من المجموعة الضابطة. كان لدى غالبية مقدمي الرعاية الصحية مستوى عالٍ من المعرفة ، وهناك مستويات عالية من الرضا بين المراهقين لمعظم خدمات الرعاية الصحية الأولية. الخلاصة: كانت معرفة وعادات ومعتقدات المراهقين غير كافية في الغالب فيما يتعلق بجميع الوحدات. بعد تنفيذ البرنامج تم تحقيق تحسن ملحوظ في معرفة وممارسة المراهقين.

(Rabie ,other ,٢٠١٨)

١٦- دراسة بيتر روبرت ديكسون Peter Robert Dixon (٢٠١٩) بعنوان تحسين حالة التمييز السمعي لمؤشر المرافق الصحية Improving the Hearing Status Discrimination of the Health Utilities Index:- استهدفت الدراسة الي قياس منفعة الحالة الصحية مهماً بشكل محوري لتحليلات التكلفة والمنفعة للخدمات الصحية، مثله مثل الأدوات العامة الأخرى ، لديه قيود على المحتوى التي تهدد صحة تقديرات المنفعة للحالات الصحية التي تعاني من ضعف السمع. تمت إعادة تصميم سمة السمع الخاصة بمؤشر الخدمات الصحية لتوصيف القدرات و إعاقات الأفراد الذين يعانون من ضعف السمع. تم إنشاء العناصر من خلال الأدب النظامي المراجعة ومجموعات الخبراء المركزة ومقابلات المرضى. أهمية

العناصر للأفراد مع اختيار وتصميم المجال الموجّه لفقدان السمع. تصنف سمة الخدمات الصحية السمعية الجديدة حالة السمع وفقاً لسبع سمات فرعية: الكلام، الأصوات البيئية، وتوطين الصوت ، وجهد الاستماع ، وطنين الأذن ، والموسيقى ، والسمع بمساعد الأجهزة. لقد حسن بشكل كبير من صلاحية المحتوى للحالات الصحية التي تعاني من ضعف السمع مقارنة بأدوات المنفعة الحالية . الخدمات الصحية السمعية هو نظام شامل لتصنيف الحالة الصحية يهدف إلى التيسير تخصيص الموارد الصحية المناسبة من خلال التمييز الدقيق للحالات الصحية المهم لمرضى فقدان السمع.

(Dixon, ٢٠١٩)

١٧- دراسة فاتن محمد ربيع وآخرون (٢٠١٩) بعنوان أثر برنامج التثقيف الغذائي القائم على التغذية تقييم المراهقين في أسيوط - مصر:- استهدفت الدراسة الي تقييم الحالة التغذوية والعادات الغذائية بين المراهقين وتقييم أثر البرنامج التربوي في جلسات الرعاية الصحية الأولية.

الطريقة تم استخدام تصميم البحث شبه التجريبي. كان حجم العينة ٣٥٠ مراهقاً (١٧٥ مجموعة تدخل و ١٧٥ مجموعة ضابطة) يحضرون مرفقين صحيين (حضري وريفي) تم اختيارهما عشوائياً. تم استخدام استبيان منظم للمقابلة قبل وبعد الاختبار (الفوري والمتأخر) والذي تضمن البيانات الاجتماعية والديموغرافية ، والقياسات البشرية ، ومستوى الهيموغلوبين ، والأسئلة المتعلقة بالمعرفة حول التغذية والعادات

الغذائية. النتائج: أكثر من خمسي (٤٤.٤%) من العينة مصابون بفقر الدم. وكانت درجات المعرفة بالصحة التغذوية أفضل بشكل ملحوظ بين المراهقين في المجموعة المدروسة منها في المجموعة الضابطة (القيمة الاحتمالية = ٠.٠٠٠). كما تحسنت عاداتهم الغذائية والاستهلاكية بشكل طفيف. الخلاصة: بعد تنفيذ البرنامج تحسنت معارف وعادات المراهقين بشكل ملحوظ.

(Rabie , other ٢٠١٩)

١٨- دراسة سو هيون سونغ وآخرون (٢٠٢١) بعنوان الوضع الحالي لخدمات الطب الكوري التقليدي في القطاع العام: دراسة لدمج الطب الكوري التقليدي في نظام الرعاية المجتمعية:- استهدفت الدراسة بالفحص يتم تقديم خدمة الطب الكوري التقليدي (TKM) ضمن رعاية المجتمع عن طريق الفهم الوضع الحالي لخدمات TKM. وزارة الصحة والرعاية (MoHW) أرسلت رسائل رسمية إلى ٢٤٢ حكومة محلية (مدن ومقاطعات ومحافظات) من أكتوبر إلى نوفمبر ٢٠١٩ لمسح حالة خدمات TKM العامة المقدمة في ٢٠١٨. الطريقة بنود الاستبيان تضمنت معلومات ديموغرافية أساسية بالإضافة إلى معلومات يمكن أن تكشف عن كيفية عمل البرنامج تم تنفيذه. في ١١٢ سلطة قضائية حكومية محلية (معدل الاستجابة ٤٦.٣%) ، ما مجموعه ٨٦٧ TKM كانت برامج الخدمة في مكانها الصحيح. نتيجة للمسح ، تم الكشف عن عدم وجود أي منهم كتيبات الخدمة أو نتائج التقييم. لتوفير خدمة TKM القائمة على الرعاية

المنزلية للمسنين ك جزء متكامل من نظام رعاية المجتمع ، فمن الضروري تطوير وتوزيع وتقييم دليل الخدمة القياسي بما في ذلك مؤشر التقييم من قبل الحكومة المركزية

(OrcID,Minjung Park, ٢٠٢١)

١٩- دراسة فرح ناز فاطمة وآخرون (٢٠٢١) بعنوان تأثير برنامج تدريب مجتمعي ريفي سكني لطلاب الطب على المجالات المعرفية والعاطفية للتعلم في طب المجتمع: دراسة مختلطة :-

استهدفت الدراسة الي تأثير اعتلال الشبكية الخداجي في كلية الطب في جنوب الهند. الطريقة تمت دراسة التأثير قصير المدى مباشرة قبل وبعد اعتلال الشبكية الخداجي باستخدام استبيان مكون من ٣٠ عنصراً تم إجراؤه على ١٤٢ طالباً. تمت دراسة التأثير متوسط المدى بين ٢٣ طالباً في السنة الثانية من بكالوريوس طب وجراحة. تمت دراسة التأثير طويل المدى من خلال مسح ٢٨٧ خريجاً (دفعات من ١٩٧٩ فصاعداً). النتائج وجدنا تحسناً معنوياً ($P > ٠.٠٠١$) في متوسط درجات الاختبار البعدي (٢١ ، المدى الربيعي [٢٣-٢٠] : [OR] بالمقارنة مع الاختبار القبلي (١٢ ، معدل الذكاء: ١٠-١٦). كان متوسط درجة OSPE (الدرجة القصوى = ٢٥) مع حصول ٥٤.٥٥ ٪ على درجة ≤ ٢٠ . أظهر التحليل الموضوعي للانعكاسات أن الطلاب اكتسبوا رؤى حول العوامل التي تؤثر على المنظمات الصحية والاجتماعية في المناطق الريفية. ساعدت شرطة عمان السلطانية في تطوير التعاطف مع المرضى واتباع نهج شامل تجاه الصحة ، في فهم

الديناميات الريفية وتحسين مهارات الاتصال.
(Fathima, ٢٠٢١)

ثالثاً: تحديد مشكلة الدراسة :-

ومن ثم يتضح للباحثة أهمية الدور الوقائي للمراكز الصحية وأهمية الوعي الصحي لاسر اطفال حديثي الولادة وذلك لحماية الاطفال من الاعاقة السمعية مبكرا , وأهمية نشر الوعي الصحي المجتمعي للمجتمع ككل , كما أوضحت أن دور الاخصائي الاجتماعي في المراكز الصحية الذي يقتصر على بعض الأعمال الروتينية البعيدة كل البعد عن دوره ومجال عمله الاجتماعي، كما انه يكلف أحيانا ببعض الأعمال التي لاتمت لدوره بصلة ، بجانب قلة عدد الاخصائيين الاجتماعيين في المراكز الصحية بشكل عام ، ومن ثم عدم بلوغ الأهداف التي من اجلها أنشئت المراكز الصحية .

وهناك نقص في الدراسات التي تعنى توعية اسر الاطفال حديثي الولادة وأهمية المسح السمعي وضرورة عمله للاطفال حديثي الولادة وعدم توافر الجهاز بالعديد من المراكز الصحية ، وإمكانية تقديم الخدمات وتصميم البرامج والأنشطة التي تساعد هذه الفئة على إشباع احتياجاتهم أثناء تواجدهم داخل المراكز الصحية ، إضافة إلى ندرة في الدراسات التي تناولت دور الاخصائي الاجتماعي في المراكز الصحية وهو دور الوعي الصحي المجتمعي ، ومن ثم التوصل إلى المقترحات لتحسين الوعي لدي اسر أطفال حديثي الولادة و الدور الوقائي الذي تقوم بيه المراكز الصحية و هنا تكمن أهمية الدراسة الحالية .

ومن هنا فقد تجسدت مشكلة هذه الدراسة في دراسته إلى الدور الوقائي للمراكز الصحية ولأسر أطفال حديثي الولادة وأهمية المسح السمعي وتحديد الدور الفعلي للاخصائي الاجتماعي و أهمية الاكتشاف المبكر للاعاقبة السمعية ، وكذلك الوقوف على أهم الصعوبات المؤثرة على بلوغ تلك المراكز لاهدافها ومن ثم محاولة التوصل إلى إيجاد مقترحات من خلالها يستطيع تلافى هذه الصعوبات لزيادة الايجابيات في تلك الأدوار وتلافي السلبيات ومعالجتها وتحقيق أهداف المراكز الصحية .

رابعاً : أهمية الدراسة :

يمكن تحديد أهمية الدراسة في الآتي:

- ١- تعد مرحلة الطفولة هي أهم مراحل حياته التي يجب أن تحظى باهتمام جميع الدول والشعوب وكافة المسؤولين في المجتمع لأنها تمثل قوة المجتمع ودلالة تقدمه ورقبه، و الاهتمام بمرحلة الطفولة المبكرة صحياً.
- ٢- تعتبر ايضا الطفولة من أهم المراحل التي يمر بها الانسان خلال فترة حياته . حيث تشكل فيها اتجاهات الفرد وميولة واستعداداته ، كما يتحدد فيها مسار نموه الجسمي والعقلي والاجتماعي والنفسي والوجداني ، لما توفره له البيئة المحيطة بعناصرها التربوية والصحية والاجتماعية .
- ٣- أهمية دور المراكز الصحية كاحدي المؤسسات الطبية بالمجتمع في حماية الطفولة المبكرة من الاعاقبة السمعية .
- ٤- أهمية الدور الوقائي للاسرة في حماية الطفل من الاعاقبة السمعية.

٥ - الاكتشاف المبكرة للاعاقبة السمعية في
مرحلة الطفولة المبكرة .

٦ - اهتمام الخدمة الاجتماعية الطبية
بمجال الاعاقبة عامة و طريقة تنظيم المجتمع
بشكل خاصة الاعاقبة السمعية.

خامسا : أهداف الدراسة :-

- ١- تحديد الدور الوقائي الفعلي للمراكز الصحية في
حماية الطفولة المبكرة من الاعاقبة السمعية .
- ٢- تحديد معوقات الدور الوقائي للمراكز الصحية في
حماية الطفولة المبكرة من الاعاقبة السمعية.
- ٣- التوصل الي رؤية تصورية لدور الوقائي للمراكز
الصحية في حماية الطفولة المبكرة من الاعاقبة
السمعية .

سادسا : تساؤلات الدراسة:-

- ١- ما الدور الوقائي الفعلي للمراكز الصحية في
حماية الطفولة المبكرة من الاعاقبة السمعية؟
- ٢- ما معوقات الدور الوقائي للمراكز الصحية
في حماية الطفولة المبكرة من الاعاقبة
السمعية ؟
- ٣- ما الاسباب المؤدية للاعاقبة السمعية ؟.

سادسا : الموجهات النظرية للدراسة:

تنطلق هذه الدراسة من نظرية الدور:
يرى (أدوين توماس) أن نظرية الدور لها
قيمتها من زاويتين هما :
- أنها تقدم لنا نظرية تتعلق بالمحددات
الاجتماعية والسلوكية للأفراد وشاغلي المراكز
الاجتماعية.
- أنها تقدم لنا مجموعة من المصطلحات
والمفاهيم التي تساعدنا على تحليل ألوان السلوك
الاجتماعي .

وهي بذلك تساعد المنظم الاجتماعي على إدراك
الكيفية التي توجه بها ثقافة ما هو الواقع
العلمي، والقدرة على تفسير الكثير من المشكلات
التي يواجهها أفراد المجتمع.

مفهوم نظرية الدور : تحاول تحديد ما يقوم
به كل فرد من وظائف ومهام إذا كان عضواً في
تنظيم سواء كان هذا التنظيم إداري أو اجتماعي
أو سياسي أو اقتصادي فالفرد في أي منظمة لديه
أدوار محددة يجب عليه القيام بها.
(عبد اللطيف , ١٩٩٩ , ١٦٥)

يمكن إرجاع الأفكار التي تظهر بشكل بارز
في نظرية الأدوار ، مثل تقسيم العمل أو الأنظمة
البيروقراطية التي تفصل المنصب عن صاحب
المنصب ، إلى الفلسفة السياسية لآدم سميث في
القرن الثامن عشر وإلى علماء الاجتماع في
القرن التاسع عشر إميل دوركهايم وماكس
ويبر. ومع ذلك ، لم يكن حتى أوائل القرن
العشرين أن يأتي علماء الاجتماع لتأسيس
نظريات تهتم في المقام الأول بمفهوم الدور.

نشأت نظرية الدور التفاعلي في كتابات
جورج هربرت ميد ، الذي رأى الأدوار من حيث
العلاقات التفاوضية للممثلين الذين يخلقون
عالمهم الاجتماعي ويصقلونه. تم نقل استعارات
"الدور" و "الممثل" إلى أعظم امتداد لها من قبل
عالم الاجتماع إرفينج جوفمان ، الذي وصف
الحياة الاجتماعية كلها كمسرح ، مع اعتماد
الممثلين على بعضهم البعض لتنفيذ العروض
بأمانة حتى يستمر الإنتاج بأقل قدر من
الاضطراب. بينما يلتزم عدد قليل من المنظرين
الحديثين بمثل هذا الموقف المتطرف ، تستمر

وجهة النظر التفاعلية في النظريات التي تصف الأدوار الناشئة عن أنماط التفاعل المتكررة وتستمر في العمل الأخير على صنع الأدوار ، وصياغة الوظائف ، وسن الهويات من خلال أداء الأدوار.

(Kessler , ٢٠١٣, ٤)

تلقت نظرية الدور الاجتماعي الانتباه إلى التغيرات الاجتماعية في العديد من الدول التي تنطوي على تحولات في الأدوار المهنية للمرأة حيث أن لديها عدداً أقل من الأطفال وزادت من تعليمها بشكل كبير. لقد استفادت النساء من فرص العمل الجديدة ، لا سيما في قطاعات الخدمات والتعليم والرعاية الصحية المتوسعة في اقتصادات ما بعد الصناعة. بالنظر إلى هذه التغيرات نحو ذكورة تجارب النساء ، تتنبأ نظرية الدور الاجتماعي ببعض التقارب في السمات التقليدية للذكور والإناث.

(Eagly, Wood, ٢٠١٦, ٤)

ويشير محمد عبد الحي نوح إلى الدور المتوقع Prescribe Role بأنه نسق من التوقعات التي توجد بالبيئة الاجتماعية ، وهذه التوقعات تتعلق بسلوك الشخص تجاه آخرين يشغلون مراكز أخرى ، والدور الذاتي Subjective Role يتكون من توقعات معينة يدركها الشخص على أنها ملائمة للسلوك الذي ينتهجه عندما يتفاعل مع شاغل مركز آخر، والدور العملي Chacted Role حيث يتكون من أنماط سلوكية صريحة يسلكها الشخص شاغل المركز عندما يتفاعل مع شاغل مراكز أخرى، وصراع الدور Role conflict عندما

يمارس الإنسان دورا معيناً يتعارض مع التزامات وتوقعات دور آخر أو عدة ادوار أخرى له. (نوح ، ١٩٩٨ ، ١٦٩)

الاطار العام الذي يحدد السلوك المهني للاخصائي الاجتماعي بصفة عامة ، وللمنظم الاجتماعي بصفة خاصة فيجب عليه أن :-

- ١- أن يكون واضحاً في تصرفاته ، شريفاً في معاملاته ، متواضعاً في علاقته مع الناس .
- ٢- ان لا تؤثر مشكلاته الذاتية في أعماله وأن لا يشرك من يتعامل معهم فيها ، ولا في أسرارها الخاصة .
- ٣- أن لا يكون عمله في مهنته وسيلة لإشباع رغباته وميوله الشخصية ، أو يستغل منصبه ومركزه في تحقيق مصالحه الذاتية .
- ٤- أن لا يستغل تفسير دوره لمن يتعامل معهم في الدعاية لنفسه .
- ٥- أن يكون متفهماً لحدود علاقته المهنية بمن يتعامل معهم حتى لا تتطور الي علاقات شخصية تتصف بمعاملات تخرج عن نطاق مبادئ المهنة ، بل يجب أن تكون علاقة انسانية وثيقة ورسمية في نفس الوقت .
- ٦- أن يكون موضع ثقة زملائه ، كذلك أفراد وجماعات وتنظيمات المجتمع الذي يمارس مهنته فيه ، ويحتفظ بشرية ما لديه من معلوماته عنهم ولا يتحدث عنها الا في حدود المواقف المهنية اذا اقتضى الامر ذلك .
- ٧- أن يكون تعامله مع الوحدات الانسانية التي يتعامل معها طبقاً لعاداتها وتقاليدها وقيمتها ومعاييرها الاخلاقية الي أن يستطيع تعديل أو تغيير ما يستلزم ذلك منها واجمالا يجب أن

يكون الاختصاصي الاجتماعي واعيا لممارسة دوره كما يجب أن يكون متمسكا بصفاته وسلوكه المهني بل ومتحيزا لها .

مفهوم الدور الموصوف :-

عبارة عن مجموعة التوقعات التي يري الآخرون أن شاغل أحد المراكز يجب أن يسلك وفقا لها في علاقاته مع شاغلي أحد المراكز الأخرى .

مفهوم الدور المهني :-

يري كرامر وسكبت أن مفهوم الدور المهني يشير بصفة عامة لوصف السلوك الذي يجب أن يلتزم به المنظم الاجتماعي أثناء قيامه بعمله , وفي علاقاته مع الأفراد والجماعات والمنظمات والمجتمعات المحلية .

مفهوم الدور المتوقع :-

يتكون الدور من نسق من التوقعات التي توجد في البيئة الاجتماعية , وهذه التوقعات تتعلق بسلوك الشخص تجاه آخرين يشغلون مراكز أخرى .

(البريري , ٢٠١٥ , ١٩٠-٢٢٥)

يستفاد من نظرية الدور في الدراسة الحالية :-

توضيح الادوار والمهام الفعلية التي يؤديها المنظم الاجتماعي والعاملين بالمراكز الصحية أثناء عملهم مع اسر الاطفال حديثي الولادة , والتعرف علي مدي ملاءمة الادوار والمهام التي يؤديها المنظم الاجتماعي والعاملين بالمراكز الصحية مع تحقيق أهداف التوعية والتعامل مع مشكلة الاعاقة السمعية لدي الاطفال حديثي الولادة , والكشف عن المعوقات التي تواجه جهود المنظم الاجتماعي والعاملين بالمراكز

الصحية أثناء تحقيقهم لهذه الاهداف سواء كانت هذه المعوقات راجعة الي المنظم الاجتماعي نفسه , و صراع الادوار التي يؤديها المنظم الاجتماعي وتعارضها مع بعضها البعض أو معوقات راجعة الي المراكز الصحية نفسها لعدم وجود جهاز المسح السمعي لاكتشاف الاعاقة السمعية مبكرا لدي الاطفال حديثي الولادة , أو معوقات راجعة الي العاملين بالمراكز الصحية لعدم تدريب وتعلم كل الممرضين علي كيفية عمل المسح السمعي للاطفال حديثي الولادة .

لذلك فتحليل الدور يتطلب أن يكون لدي المنظم الاجتماعي والعاملين بالمراكز الصحية صورة كاملة عن مدي خطورة تأخر اكتشاف الاعاقة السمعية ومشكلاتها لدي الاطفال حديثي الولادة والاسر .

سابعاً: مفاهيم الدراسة

مفهوم الدور:

يعرف الدور بأنه " السلوك المتوقع من الفرد في الجماعة وتحدده الثقافة السائدة وقد يكون الدور مفروضاً أو مكتسباً" (السكري , ٢٠٠٠ , ١٢٥)

ويعرف أيضا بأنه "تمط من السلوك المتوقع من الشخص الذي يشغل وضعا اجتماعيا معيناً أثناء تفاعله مع الأشخاص الآخرين الذين يشغلون أوضاعا اجتماعية أخرى داخل النسق" (الجوهري , ١٩٨٤ , ٦٤)

الوقاية :-

هي مجموعة من الاجراءات تهدف الي منع حصول خلل او الحد منه , واكتشافه المبكر , والتقليل من الآثار السلبية المترتبة عليه ,

المتكامل من التنظيم الاجتماعي والصحي الذي يعمل على توفير الرعاية الصحية الكاملة بشقيها العلاجي والوقائي للمواطنين ويصل بخدماته الخارجية الى الاسرة في بيئتها المنزلية , وهو أيضا مركز لتدريب العاملين في الخدمة الصحية.
(جلدة , ٢٠٠٧ , ٢٧)

هي عبارة عن نظرة شاملة للصحة تتجاوز في مداها النموذج الطبي الضيق فهي تعترف بأن الكثير من الجذور العميقة للأمراض تقع خارج نطاق للقطاع الصحي وسيطرته وعليه يجب التصدي لها بانتهاج أسلوب شامل يركز على المجتمع بأسره , والقيام بذلك يؤدي الي بلوغ عدة أغراض منها : تحسين الصحة والحد من الامراض وزيادة العدالة والانصاف إدخال تحسينات كبرى علي أداء النظم الصحية.
(سالم , ٢٠١٨ , ١٩٧)

يقصد بالمؤسسة الطبية كل هيئة أو وحدة او تنظيم يستهدف تقديم رعاية صحية , سواء كانت علاجية أو وقائية أو إنشائية وسواء كانت رعاية عامة أو رعاية متخصصة , بلا استثناء وتكتسب المؤسسة هذه الصفة العلاجية أو الوقائية الصحية , لوجود عدد مناسب من المتخصصين في شئون الطب , كالأطباء والمرضين والاختصاصيين في شئون العلاج أو الكشف أو التحليل.

(المليجي , ٢٠٠٢ , ٥٥)

التعريف العاملي للمراكز الصحية :-

هو المركز الصحي التي تعمل بإشراف إدارة الرعاية الصحية الأولية بالمنطقة المتواجد بها وتهدف إلى تحسين صحة المجتمع المحلي

سواء كانت طبية أو نفسية أو اجتماعية أو تربوية أو تنظيمية أو بيئية أو إعلامية أو غيرها .

(جمهورية مصر العربية , ٢٠١٨ , ٤)

ان الوقاية هي علم يقوم علي افتراض .
أن التنبؤ بالمشكلات وعواملها يمنع ظهور هذه المشكلات , كما أن المشكلات الصحية والسلوكية يمكن منعها من خلال تقليل العوامل المسببة لها وذلك عن طريق تعزيز وتقوية العوامل التي تحد منها .

(Science, ٢٠٠٦, ١٣٨.)

يعد المدخل الوقائي للخدمة الاجتماعية من الاتجاهات الحديثة للخدمة الاجتماعية في العالم العربي وفي جميع الدول النامية , وهذا يستخدم الاخصائي الاجتماعي هذا المدخل قبل حدوث المشكلة , وذلك بهدف منعها من الظهور أو تجنب حدوثها , فيقوم بمساعدة الافراد والجماعات والمنظمات والمجتمعات علي تفادي المشكلات المتوقعة أو التنبؤ بها. (ابو النصر , ٢٠٠٨ , ٣٤)

المراكز الصحية :-

عرفت المنظمة الصحية : - بأنها كل مؤسسة تقدم الرعاية الصحية بشكل مباشر مثل المستشفيات والمراكز الصحية والعيادات والمراكز التخصصية أو بشكل غير مباشر مثل المختبرات والادارات الصحية ذات الخدمات المساندة والصيانة الطبية. (بن حبيب لله , ٢٠٠٥ , ٦٢)

منظمة الصحة العالمية (OMS) : فقد عرفتھا من المنظور الوظيفي بأنها " ذلك الجزء

من خلال تقديم خدمات الرعاية الصحية الأولية
لمجموعة من السكان وفق المعايير المحددة .

الطفولة المبكرة :-

هو الطفل الذي يتراوح عمره فيما بين ٣
سنوات والسادسة تقريبا , وتبدأ فترة الطفولة
المبكرة بنهاية العام الثاني من حياة الطفل
وتستمر حتى بداية العام السادس , او نهاية العام
الخامس .

(الشوريجي , ٢٠٠١ , ٢٦)

الاعاقة السمعية :-

في المعجم :-

الاعاقة - العجز : هي عدم قدرة الفرد
على اداء عمله سواء بصفة مؤقتة وهو مايسمى
بالعجز المؤقت أو بصفة مستديمة وهو مايسمى
بالعجز الدائم . كما قد يكون العجز جزئيا أو كليا
وتمنح نظم التأمين الاجتماعي مزايا معينة في
حالة العجز (Disability Benefits) .

(بدوي , ٢٠١١ , ١١٠)

إن مصطلح الاعاقة السمعية مصطلح عام
يغطي مدي واسع من درجات فقدان السمع
يتراوح بين الصم أو الفقدان الشديد الذي يعوق
عملية الكلام واللغة , والفقدان الخفيف الذي لا
يعوق استخدام الاذن في فهم الحديث وتعلم الكلام
واللغة , وتشمل الاعاقة السمعية كل من الصمم

والضعف السمعي ويتراوح مداها من فقد سمعي
خفيف مرورا بفقد السمع المتوسط وحتى فقدان
السمع العميق .

(أبو حلتنم , ٢٠٠٥ , ٢٠)

يعد الفقدان السمعي من أشد أنواع
الفقدان الحساسي الذي يمكن أن يتعرض له

الانسان , نظرا لما يترتب علي الفقدان السمعي
من عقبات تتصل باكتساب اللغة والخبرات
وتنميتها , والاتصال مع الاخرين , والتوافق مع
البيئة والقدرة علي التعبير علي الحاجات
والرغبات , ومشكلات اجتماعية وانفعالية
واكاديمية.

(عبدالله الفايز , ٢٠١٠ , ١٥)

يعرف الطفل الاصم من الناحية الطبية بأنه
ذلك الطفل الذي حرم من حاسة السمع (منذ
ولادته) الي درجة تجعل الكلام المنطوق مستحيل
السمع مع أو بدون المعينات السمعية , أو هو
الذي فقد القدرة السمعية قبل تعلم الكلام أو الذي
فقدتها بمجرد أن تعلم الكلام لدرجة أن آثار التعلم
فقدت بسرعة .

(حلاوة , بدوي , ١٩٩٩ , ٣٢)

هي تلك الحالة التي يعاني منها الفرد من
نقص في القدرات السمعية وتكون غير كافية
لتمكينه من تعلم استعمال لغته والمشاركة في
الانشطة العادية لمتابعة التعليم العام مدرسيا
وتصيب الاذن أو في إحدي تراكيبها فتكون إعاقة
ميكانيكية السمع لهذا يفقد الانسان القدرة علي
اسماع الاصوات المحيطة به كليا أو جزئيا نتيجة
عوامل وراثية أو خلقية أو بينية مما يترتب من
إجراءها آثار اجتماعية أو نفسية أو الاثنين معا .

(نيسان , ٢٠٠٩ , ١٢-١٣)

يعرفها Hallahan & koffman

المعوق سمعيا بأنه الفرد الذي تكون حاسة
السمع لديه وظيفية وفعالية للاستفادة منها في
الحياة اليومية , وهذه الفئة تضم داخلها :الصمم
الخلقي : وهم الافراد الذين ولدوا بالاعاقة

السمعية , والصمم العارض او المكتسب وهم الذين ولدوا بحاسة السمع عادية ثم فقدوها بسبب مرض او حادث . (٢٠٠٣ ,)

(Hallahan , Kauffman, ٥٢)

يعد الشخص ذو إعاقة سمعية عند فقدان حاسة السمع كلياً أو جزئياً إلى الحد الذي يؤثر على قدرته على سماع الأصوات المختلفة والمحيطه والتواصل والتعلم وتؤثر بشكل عام على أدائه لأنشطة الحياة اليومية بعد استخدام الوسائل المعينة المناسبة.

الحالات التي تشملها الإعاقة السمعية:

حالات فقدان السمع التوصيلي.

حالات فقدان السمع الحس عصبى.

حالات فقدان السمع المختلط.

تتمثل درجات فقدان السمع فيما يلى:

المتوسط للشديد من ٥٥ إلى ٧٠ ديسيبل.

الشديد من ٧١ إلى ٩٠ ديسيبل.

بالغ الشدة أكثر من ٩١ ديسيبل.

التقارير الطبية المطلوبة:

(مقياس سمع - فحص اتران - قياس الاستجابة

السمعية - اختبار وتقييم سمعى كامل باستخدام

السماعة لتحديد مدى الاستفادة من السماعة

الطبية) صادر من أحد مستشفيات وزارة الصحة

والهيئات التابعة لها أو المستشفيات الجامعية أو

المستشفيات التابعة للقوات المسلحة أو الشرطة.

(جمهورية مصر العربية, ٢٠١٨, ١٠-١١)

التعريف العامي للإعاقة السمعية :-

١- هي نوع أو درجة من فقدان السمعى .

٢- يقسم الي اربع مستويات : بسيط - متوسط -

شديد - شديد جدا.

٣- تؤثر على تعلم الكلام واللغة والتواصل مع الآخرين .

٤- تكون لها اثار اجتماعية ونفسية .

ثامنا : - الاجراءات المنهجية :-

١- نوع الدراسة: تنتمى هذه الدراسة إلى الدراسات الوصفية.

٢ - المنهج المستخدم : تستخدم الباحثة منهج المسح الاجتماعى الشامل

٣- أدوات الدراسة: اعتمدت الباحثة على

استمارة استبيان للعاملين في المراكز الصحية

كان عددهم (٢٥) واستبار للامهات المترددات

على المراكز الصحية وكان عددهم (١٨٦).

٤- مجالات الدراسة:

أ - المجال المكانى:

وتم تطبيق الدراسة على (٦) ستة مراكز صحية

بمحافظة اسيوط وهما : رعاية فريال - رعاية

طفل غرب - المركز الصحى بنزلة عبدالله -

مركز صحة الواليدية - مركز صحة مبارك -

رعاية طفل قلته

ب - المجال البشرى: تم اختيار المجال البشرى

لهذه الدراسة وفقاً للآتى :

العاملين في المراكز الصحية وهم المثقفين

الصحيين والرائدات الريفيات والممرضة التي

تقوم بعمل المسح السمعى .

ج - المجال الزمنى:

تم إجراء الدراسة من خلال جمع البيانات

واستخلاص النتائج والتوصية فى الفتره من

١/١٢/٢٠٢١ حتى ٢٢/١٢/٢٠٢١ .

تاسعا :- نتائج الدراسة:

- ١- بالنسبة للرائدات الريفيات بمتوسط حسابي (٢.٩٣). لكل العاملين بمتوسط حسابي (٢.٥٣).
- ٧- اوضحت الدراسة متغيرات المهام , بالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.٧٨) , بالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط حسابي (٢.٤٢) , بالنسبة للرائدات الريفيات بمتوسط حسابي (٣.٠٠) , بالنسبة للعاملين لكل بمتوسط حسابي (٢.٦٧).
- ٨- اوضحت الدراسة الإستراتيجيات والتكتيكات المهنية التي يمارسها المثقفين الصحيين بالمراكز الصحية , بالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.٦٠) , بالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط حسابي (١.٨١) , بالنسبة للرائدات الريفيات بمتوسط حسابي (٢.٠٠) , لكل العاملين بمتوسط حسابي (٢.١١) .
- ٩- اوضحت الدراسة الأدوات المهنية التي يمارسها المثقفين الصحيين بالمراكز الصحية , بالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.٦٨) , بالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط حسابي (٢.٠٤) , بالنسبة للرائدات الريفيات بمتوسط حسابي (٢.٢٢) , وبالنسبة لكل العاملين بمتوسط حسابي (٢.٢٨) .
- ١٠- اوضحت الدراسة معوقات تتعلق بالامهات المترددات علي المراكز الصحية بمتوسط حسابي (٢.٣١).
- ١١- اوضحت الدراسة المعوقات عند العاملين في المراكز الصحية بالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.٢٥) , بالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط (٢.٥٢) , بالنسبة للرائدات الريفيات

- ١- اوضحت الدراسة بالنسبة لاسباب المؤدية للاعاقة السمعية عند الامهات المترددات علي المراكز الصحية بمتوسط حسابي (٢.٢٧) .
- ٢- اوضحت الدراسة بالنسبة لاسباب المؤدية للاعاقة السمعية للعاملين في المراكز الصحية بالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.١٧) , وبالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط حسابي (١.٨٠) , وبالنسبة للرائدات الريفيات بمتوسط حسابي (٢.٦٥) ولكل العاملين بمتوسط حسابي (٢.١٢) .
- ٣- اوضحت الدراسة بالنسبة للخدمات الوقائية للامهات المترددات علي المراكز الصحية بمتوسط حسابي (٢.٣٣) .
- ٤- اوضحت الدراسة بالنسبة للخدمات الوقائية للعاملين في المراكز الصحية بالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.٥٨) , وبالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط حسابي (١.٨٤) , وبالنسبة للرائدات الريفيات بمتوسط حسابي (٢.٣٣) , ولكل العاملين بمتوسط حسابي (٢.٢٠) .
- ٥- اوضحت الدراسة بالنسبة للأنشطة التي تقدمها المراكز الصحية للعاملين في المراكز الصحية , وبالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.٦٤) , وبالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط حسابي (٢.٠٣) , بالنسبة للرائدات الريفيات بمتوسط حسابي (٢.٦٦) , لكل العاملين بمتوسط حسابي (٢.٣٨) .
- ٦- اوضحت الدراسة أوار المثقفين الصحيين التي تقومون بها للامهات بالمراكز الصحية , بالنسبة للتمريض بمتوسط حسابي (٢.٦٥) , بالنسبة للمثقفين الصحيين بمتوسط حسابي (٢.٢٢) ,

بمتوسط حسابي (١.٧٩) ، بالنسبة لكل العاملين
(٢.٢٦) .

المراجع :-

- أ) المراجع العربية :-
- ١- الابشيهي، أحمد عبد الحميد (٢٠١١): متطلبات تحقيق جودة خدمات الرعاية الصحية بالوحدات الصحية الريفية ، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية ، العدد الحادي والثلاثون ، الجزء السابع ، جامعة حلوان ، كلية الخدمة الاجتماعية
 - ٢- الامين ، عصام (٢٠١٦) : الاعاقة السمعية عند الاطفال أهمية المسح السمعي ومقارنة المسح عالي خطورة بالمسح دون عوامل خطورة ، مجلة جامعة دمشق علوم الصحية ، المجلد الثاني والثلاثون ، العدد الثاني.
 - ٣- البريري ، أحمد محمد محمد حسن (٢٠١٥) : نماذج ونظريات في تنظيم المجتمع ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة اسيوط .
 - ٤- الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١٨) : التعداد العام للسكان والإسكان والمشاعات .
 - ٥- الجوهري ، محمد محمود (١٩٨٤) : المدخل إلى علم الاجتماع، القاهرة، دار الثقافة للنشر والطباعة.
 - ٦- الحريري ، رافدة (٢٠١٣) : قضايا المعاصرة في تربيته طفل ما قبل المدرسة ، دار المناهج للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن
 - ٧- السعيد ، هلا (٢٠١٦) : الاعاقة السمعية دليل علمي وعملي للباء والمتخصصين ، مكتبة الانجلو المصرية.
 - ٨- السكري، احمد شفيق (٢٠٠٠) : قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية .
 - ٩ - الشوريجي ، نبيلة عباس (٢٠٠١) : دور الحضارة من الناحية النفسية والاجتماعية ، مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة ، طبعة مزيدة منقحة
 - ١٠- القطان ، مناع خليل (١٩٨٦) : التربية الإسلامية والوقاية من انحراف الأحداث، بحث منشور، الندوة العلمية السابعة، معالجة الشريعة الإسلامية لمشاكل انحراف الأحداث، المركز العربي للدراسات الأمنية والتدريب، الرياض.
 - ١١- المجلس الاقتصادي والاجتماعي (٢٠٠٥) : العلاقة بين الحكومات ومنظمات المعوقين والمنظمات غير الحكومية ، برنامج الامم المتحدة ، الدورة الاستثنائية ، الرابعة والعشرين .
 - ١٢- المليجي ، إبراهيم عبد الهادي محمد (٢٠٠٢) : الرعاية الطبية والتأهيلية من منظور الخدمة الاجتماعية ، المكتب الجامعي الحديث ، الاسكندرية.
 - ١٣- الوهيب ، عادل بن سليمان (٢٠٠٨) : خدمات التدخل المبكر للأطفال الصم وضعاف السمع أهميتها ومدى توفرها من وجهة نظر الاختصاصيين بمدينة الرياض، جامعة الملك سعود ، كلية التربية
 - ١٤- أبو حنتم ، سعيد (٢٠٠٥) : مهارات السمع والتخاطب والنطق المبكرة ، دار اسامة للنشر والتوزيع ، الاردن ، عمان .
 - ١٥- ابو النصر، مدحت محمد (٢٠١٦) : الاتجاهات الحديثة في رعاية وتأهيل متحدي

الاعاقة من منظور اجتماعي وحقوقى , الاكاديمية
الحديثة للكتاب الجامعي , الطبعة الاولى.

١٦-

_____ (٢٠٠٨): الاتجاهات

المعاصرة في ممارسة الخدمة الاجتماعية
الوقائية , مجموعه النيل العربية , القاهرة ,
الطبعة الاولى.

١٧- بدوي , احمد زكي (٢٠١١): معجم

مصطلحات العلوم الاجتماعية , مكتبة لبنان ,
بيروت.

١٨- بركات , أميرة بركات (٢٠١٦): معارف

المرأة الريفية بالدور الوقائي والعلاجي للغذاء
بمحافظة كفرالشيخ - مصر (دراسة بحثية
) , مجلد ٢ , عدد ٨.

١٩- بن حبيب لله , عبد العزيز (٢٠٠٥): جودة

الرعاية الصحية , الاسس النظرية والتطبيق
العلمي , الرياض.

٢٠- جلدة , سليم بطرس (٢٠٠٧): إدارة

المستشفيات والمراكز الصحية , دار الشروق
للنشر والتوزيع , عمان , الاردن , الطبعة الاولى
.

٢١- جمهورية مصر العربية (٢٠١٨) : الجريدة

الرسمية , العدد ٧ مكرر (ج) في فبراير سنة
٢٠١٨ , قانون حقوق الاشخاص ذوي الاعاقة
١٠ لسنة ٢٠١٨.

٢٢

-

الجريدة الرسمية , العدد ٥١ مكرر في ٢٣
ديسمبر سنة ٢٠١٨ , اصدار اللائحة التنفيذية
لقانون حقوق الاشخاص ذوي الاعاقة رقم
٢٧٣٣ لسنة ٢٠١٨.

٢٣- حسنين , حسام الدين محمد

محمد (٢٠١٨): المدخل الوقائي للتعامل مع
مشكلات وأزمات المجتمع الطلابي الجامعي "
دراسة مطبقة علي وحدات إدارة الازمات بكليات
جامعة أسيوط" , جامعة اسيوط , كلية الخدمة
الاجتماعية .

٢٤- حسن وآخرون , أسماء كامل (٢٠٠٤):

تقييم معلومات الفريق الصحي عن كيفية مكافحة
العدوي في مراكز رعاية الامومة والطفولة في
مدينة اسيوط , جامعة اسيوط , كلية التمريض

٢٥- حلاوة , محمد السيد و بدوي , السيد

محمد (١٩٩٩) : الرعاية الاجتماعية للطفل الاصم
, المكتب العلمي للنشر والتوزيع .

٢٦- زاهرة , ايمن سليمان , تهتموني , رهام

وليد (٢٠١٩): موسوعه رعاية الامومة
والطفولة , دار البازوري العلمية .

٢٧- سالم , بسيوني زكي (٢٠١٨): تاريخ

وتطور الرعاية الصحية الاولى في مصر , أطلس
للنشر والانتاج الاعلامي , الطبعة الاولى .

٢٨- عبدالله الفايز , فايزة فايز (٢٠١٠): مراكز

مصادر التعلم والتكنولوجيا المساعدة للاطفال
ذوي الاعاقة السمعية , دار الحامد للنشر ,
جامعة القاهرة , الطبعة الاولى.

٢٩- عبد الحليم محمد , هيثم سيد (٢٠٢٠):

متطلبات ممارسة الدور الوقائي بمؤسسات
مواجهة الازمات والكوارث المحلي من منظور

:

- ٣٧- _____ :متحدوا الاعاقة من منظور الخدمة الاجتماعية , دار المعرفة الجامعية.
- ٣٨- معهد التخطيط القومي(٢٠٠٣): الاعاقة والتنمية في مصر , سلسلة قضايا التخطيط والتنمية , رقم ١٣٤ , القاهرة..
- ٣٩- موسى , موسى نجيب ٢٠١٦: المشكلات السلوكية للطفل "رؤية علاجية " .
- ٤٠- نوح , محمد عبد الحي: الطريقة المهنية لتنظيم المجتمع , القاهرة, دار الفكر العربي, ١٩٩٨ .
- ٤١- نيسان خالدة (٢٠٠٩): الاعاقة السمعية من مفهوم تأهيلي , دار اسامة للنشر والتوزيع , عمان , الاردن .
- (ب) المراجع الاجنبية :-
- ١- BLACKSIN, BETH AMY: PROVIDER PERCEPTIONS OF A MATURE SCHOOL-BASED HEALTH CENTER'S EFFECT ON ADOLESCENT HEALTH AND WELLNESS A CASE STUDY, University of Missouri-Kansas City,
- ٢-Chevarley , Frances M. , others: Health , Preventive health care and health care access among with disabilities in the National Health Interview Survey ,

- تنظيم المجتمع , جامعة حلوان , كلية الخدمة الاجتماعية , ع ٤٩ , ج ١٠ .
- ٣٠- عبد اللطيف , رشاد احمد (٢٠٠٧): التنمية الاجتماعية في إطار مهنة الخدمة الاجتماعية , الإسكندرية , دار الوفاء لنديا الطباعة والنشر
- ٣١- عبد اللطيف , رشاد أحمد(١٩٩٩): نماذج ومهارات طريقة تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية(مدخل متكامل) , الإسكندرية, مصر , المكتب الجامعي الحديث.
- ٣٢- عبد المجيد سليمان, نفيسة عبد الرحمن(٢٠١٢): برنامج وقائي مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتوعية الامهات بالعوامل المؤدية للاعاقه , جامعة حلوان , كلية الخدمة الاجتماعية.
- ٣٣- فهمي واخرون , سامية محمد (١٩٩٩): رعاية المعاقين سمعيا وحركيا , المكتب العلمي للنشر والتوزيع , الاسكندرية .
- ٣٤- قمر , عصام توفيق (٢٠٠٧): الخدمة الاجتماعية بين الصحة العامة والبيئة , دار السحاب للنشر والتوزيع , القاهرة , الطبعة الاولى
- ٣٥- كامل وأخرون , سلوي (٢٠١٧): مقومات الخدمات الصحية في مصر خلال الفترة (٢٠٠٧- ٢٠١٤) . الجهاز المركز المصري للتعبئة العامة والاحصاء , مركز الابحاث والدراسات السكانية , مجلد ٩٣ .
- ٣٦- محمود , عبد المحي و صالح , حسن(٢٠٠٢): الصحة العامة بين البعدين الاجتماعي والثقافي , دار المعرفة الجامعية , الاسكندرية ,

S____, Pretesh____ Rohan____ Kiran.,
, Bobby____ Joseph____, Ratnakumari
(٢٠٢١): Impact of a residential rural
community-based training program
for medical students on cognitive
and affective domains of learning in
community medicine: A mixed
٤٦ : methods study, , Volume
Issue: ٢ , Department of Community
Health, St. John's Medical College,
Bengaluru, Karnataka, India
٨- Golsater , Marie : (٢٠٠٩) Health
Counselling : Parwntal – Oriented
health dialogue- an innovation for
child health nurses , Journal of
child health care , , vol ١٣ , no١,
٩- Hallahan D. ,and Kauffman J,(
٢٠٠٣): Exceptional Learners: In
troduction special Education, ٩th
cd. Boston ,New York : Allyn and
Bacon,.
١٠- Hassoon, Majid M. , Abdulwaib
, Hala S., (٢٠١٨) Monitoring
Indicators for Maternal ,Newborn
and child Health at Sub Primary
Health care centers in Baghdad city
, An Evaluative study, Iraqi National
Journal of Nursing Specialties , vol
٣١, n (١).

Supplement on Disability , Womens
Health Issues , vol ١٦ , no ٦
٣- Dixon, Peter Robert (٢٠١٩):
Improving the Hearing Status
Discrimination of the Health Utilities
Index, , Institute of Health Policy,
Management, and Evaluation
University of Toronto,
٤- Eagly, Alice H. & Wood ,Wendy,
(٢٠١٦) The SAGE Encyclopedia of
Theory in Psychology, SAGE
, Thousand Oaks. Publications, Inc
٥- Ebrahim, Asmaa Mostafa,
(٢٠١٥): The Effectiveness of Arabic
Checklist in Neonatal Hearing
Screening, , Ain Shams
University. Faculty of Medicine,
Science , David H.(٢٠٠٦), Social
Work, Prevention: Finding the
Intersections. Social Work
Research. Vol ٣٠ , no ٣ ,September
٦- El-Hawy, Lamiaa L., Said,
Opinion Hanaa S.: (٢٠٢١) Public
National New The Regarding
Obligatory Vaccination s'Children
Schedule (٢٠١٨), The Egyptian
Journal of Community Medicine Vol.
٣٩ No. ١ January,.
٧- Fathima, Farah____ Naaz____
Avita____ Rose____ Johnson, ,

International Peer-reviewed Journal
, Vol.٥٨,
١٥- Soo-Hyun Sung OrCID,Minjung
Park , OrCID,Jihye Kim OrCID,Sun-
Woo Jeon ,Angela Dong-Min
Sung,Eun-Jin Lee ,Danny Oh
,Jung-Youn Park OrCID,Jang-
Kyung Park *OrCID andKyeong Han
Kim : Current Status of Traditional
Korean Medicine Services in Public
Sector: A Study for Integrating
Traditional Korean Medicine into
Community Care System, v ٩ ,n ٥ ,
٢٠٢١
١٦-Younes, Ahmed Ebrahim Ahmed
, (٢٠١٠): hearing screening of
newly born infants admitted to the
neonatal intensive care unit at el-
shatby university hospital, Alex uni
F.O Medicine department of
Pediatrics.

(٢٠١٣) ,١١-Kessler, Eric H.,
Encyclopedia of Management
Theory, SAGE Publications, Ltd,
Thousand Oaks
١٢-Mastering ,Patyong,(
٢٠٠٢):Social Welfare, Foorty
edition, London, Macmillan.
Safaa Osman,.M ١٣- Rabie, Faten
٢٠١٨) :(H, Alyaa Rahma ,-Abo . R
Health Adolescent of Integration
Health Care Primary Into Needs
Model, Care Designing :Services
Journal of Health, Medicine and
Nursing An International Peer-
reviewed Journal , Vol.٥٧,
١٤-
of , (٢٠١٩):Impact
based program Education Nutrition
of Nutritional Assessment on
Egypt An - Assiut in Adolescent

