

الحاضرية التمهيدية

عناصر الحاضرة

- أهداف المقرر
- محتوى المقرر
- المراجع
- توزيع الدرجات

أهداف المقرر

- أن يتعرف الطالب الطرق الأساسية لمهنة الخدمة الاجتماعية ، وطرق ممارسة المهنة.
- أن يطبق الطالب أسس ومبادئ المهنة إمبريقيا (ميدانيا)
- أن يصمم الطالب برنامجاً للتدخل المهني مع إحدى مشكلات المجتمع، وإيجاد حل لها.
- يتدرّب الطالب على احترام العملاء وتقدير مشاعرهم
- أن يتزعم الطالب بمبادئ وقيم مهنة الخدمة الاجتماعية في عملهم بالمجتمع.

محتوى المقرر

- ١ - نشأة الخدمة الاجتماعية وتطورها .
- ٢ - مفهوم الخدمة الاجتماعية وأهدافها وعلاقتها بالعلوم الأخرى .
- ٣ - الخدمة الاجتماعية «الفلسفة والخصائص والمقومات والعناصر» .
- ٤ - مبادئ الخدمة الاجتماعية .
- ٥ - الطرق الأساسية للخدمة الاجتماعية .
- ٦ - الطرق الثانوية للخدمة الاجتماعية .
- ٧ - الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية .
- ٨ - التدخل المهني في الخدمة الاجتماعية .
- ٩ - الأخصائي الاجتماعي واكتساب المهارة في الخدمة الاجتماعية .

الحاضرة الأولى

أولاً : نشأة الخدمة الاجتماعية وتطورها

نشأت الخدمة الاجتماعية كمهنة علمية منذ أوائل القرن العشرين وقد مررت بمراحل مختلفة حتى أصبحت مهنة ثمارس وتعتمد على مناهج وطرق مختلفة . وهناك مجموعة من العوامل التي مهدت لقيام مهنة الخدمة الاجتماعية يمكن عرضها على النحو التالي :

- ١ - الثورة الصناعية: وما صاحبها من مشكلات اجتماعية واقتصادية وسكانية وغيرها لم تكن مألوفة من قبل بالمجتمعات .
- ٢ - الحروب المتالية: وما صاحبها من تشريد للمواطنين، وعمليات قتل أسفرت عن وجود أعداد من الضحايا والعجزة والأرامل والأيتام .
- ٣ - انتهاء عهود الإقطاع في أوروبا : حيث أدى ذلك إلى هجرات متواصلة للفلاحين من القرى إلى المدن سعياً وراء العمل في وقت لم تكن المدينة قد هيأت نفسها لاستيعاب هذه الموجات المتلاحقة من العمال غير المهرة لتوظيفهم في المصانع والمؤسسات . فانتشر التسول والتشرد والانحراف .
- ٤ - فشل التشريعات في مواجهة مشكلات الفقر : لم تستطع التشريعات المتواصلة مواجهة مشكلات الفقراء ابتداء من قانون الفقر الصادر عام ١٦٠١ م بإنجلترا ، وما تبع ذلك من تشريعات تبرز مسؤولية الفرد المطلقة عما آل إليه مصيره ، وأنه بالردع والتحقير والسجن يمكن القضاء على ظاهرة الفقر والتسول .
- ٥ - الاكتشافات العلمية الحديثة التي ظهرت : حيث استطاعت أن تكتشف الكثير عن الإنسان ، ودوافع سلوكه ، وعلاقته بالبيئة المحيطة ، وأهمية التعامل الإنساني .
- ٦ - ظهور البحوث الاجتماعية : التي قام بها جماعات المصلحين خاصة في أوروبا وأمريكا ، وارتباط نتائج التفاعل مع البيئة بسمات الإنسان الشخصية .
- ٧ - انتشار حركات تنظيم الإحسان والمحلات الاجتماعية : سعت حركتا الإحسان والمحلات الاجتماعية إلى رفع مستوى الطبقات المحتاجة اقتصادياً واجتماعياً وثقافياً وصحياً الأمر الذي أدى إلى تطور خدمات

الرعاية الاجتماعية وظهور مهنة الخدمة الاجتماعية كمهنة إنسانية تعمل في نطاق الرعاية الاجتماعية .

- مراحل تطور الخدمة الاجتماعية :

- ١ - أصبحت الخدمة الاجتماعية مهنة تعمل في ميدان الرعاية الاجتماعية . فلم يعد الإحسان ، يمارس من خلال جماعات تطوعية بل بدأت تظهر مؤسسات اجتماعية تمارس الإحسان لذلك ظهرت جمعية تنظيم الإحسان عام ١٨٦٩ م ، كما ظهر ما يسمى بالصديق الزائر ، وهم الرواد الأوائل لمارسة المهنة، ويسعى الصديق الزائر إلى دراسة حالة الفرد وأسرته بالإضافة إلى تقديم المساعدات الاقتصادية عند الضرورة .
- ٢ - جاءت الانطلاقـة الحقيقـة لمهنة الخدمة الاجتماعية عام ١٩١٧ على يد الأمريكية « ماري ريتشموند » في كتابها « التشخيص الاجتماعي » والذي أوضح معالم خدمة الفرد وهي أولى طرق مهنة الخدمة الاجتماعية في الظهور .
- ٣ - وضع أول تعريف لخدمة الجماعة عام ١٩٣٣ وتم الاعتراف بها رسمياً كطريقة ثانية للخدمة الاجتماعية عام ١٩٣٦ في المؤتمر القومي للخدمة الاجتماعية .
- ٤ - جاءت طريقة تنظيم المجتمع نتيجة لنشأة الجمعية الأمريكية لدراسة تنظيم المجتمع ، وقد تم الاعتراف بها كطريقة ثالثة في الخدمة الاجتماعية في المؤتمر القومي للخدمة الاجتماعية عام ١٩٤٦ م .
- ٥ - تطورت الخدمة الاجتماعية مع زيادة الاهتمام بتكوين الجمعيات المهنية للخدمة الاجتماعية، ثم اهتمت مناهج إعداد الأخصائيين بدراسة النظرية الاجتماعية والافتتاح على التراث العلمي الاجتماعي، ثم أصبحت مهنة الخدمة الاجتماعية تتجه نحو منح الترخيص بمزاولة المهنة لخريجي الخدمة الاجتماعية .

ثانياً : تطور الخدمة الاجتماعية في مصر

مررت الخدمة الاجتماعية في المجتمع المصري بثلاثة مراحل وهي :

المرحلة الأولى: مرحلة النشاط التطوعي « قبل عام ١٩٣٥ » وكانت امتداداً للإحسان و فعل الخير من جانب المتطوعين فنشأت محلة الرواد بمدينة القاهرة عام ١٩٣٠ لخدمة أهالي الحي الموجودة فيه وتوجيهه سكانه ليكونوا مواطنين صالحين .

كما فكر بعض المصلحـين في عام ١٩٣٢ في تكوين جمـاعة لـدراسة النواحي الاجتماعية ، وـكان من نـتيجة تلك

الدراسة إنشاء نادي للشباب لممارسة الأنشطة والتدريب على الديمقراطية وشغل أوقات الفراغ بشكل بناء يعود عليهم بالنفع .

المرحلة الثانية : بداية الاهتمام بتعليم الخدمة الاجتماعية . في هذه المرحلة بدأت جهود الجالية اليونانية في عام ١٩٣٥ بإنشاء مدرسة الخدمة الاجتماعية بمدينة الإسكندرية لتعليم الأجانب الذين يعملون في ميادين الرعاية الاجتماعية في مصر حيث تم تعریب مناهجها فيما بعد، ثم توالي إنشاء المعاهد الأهلية والحكومية لتدريس الخدمة الاجتماعية .

المرحلة الثالثة : الاهتمام بالدراسات العليا في الخدمة الاجتماعية وهي المرحلة الحالية حيث تم الاهتمام فيها بتخریج متخصصین على مستوى الدبلوم والبكالوريوس والماجستير والدكتوراه وتطوير مناهج إعداد الأخصائي الاجتماعي والاهتمام بعقد المؤتمرات العلمية ، إلى جانب الاعتراف المجتمعي بمهنة الخدمة الاجتماعية وذلك بإنشاء نقابة المهن الاجتماعية في عام ١٩٧٣ وقد تميزت هذه المرحلة بإنشاء العديد من معاهد الخدمة الاجتماعية لتخریج الأخصائیین الاجتماعیین للعمل في مختلف المجالات .

ثالثاً : تطور الخدمة الاجتماعية في المملكة العربية السعودية

شهد المجتمع السعودي نمواً اقتصادياً هائلاً وتطوراً حضارياً انعکست آثاره على أفراد المجتمع وخصائصهم وعلاقتهم ومشكلاتهم الأمر الذي استوجب ضرورة وجود مهنة الخدمة الاجتماعية للتعامل مع التغيرات الناجمة عن النمو الاقتصادي والتطور الحضاري والتعامل مع المشكلات التي أعقبت هذه التغيرات .

ويمكن عرض تطور ممارسة الخدمة الاجتماعية في المجتمع السعودي على النحو التالي :

- ١ - كانت البداية الحقيقة للخدمة الاجتماعية في المجتمع السعودي بال المجال المدرسي ، حيث قامت وزارة المعارف في المملكة بإنشاء إدارة للتربية والنشاط الاجتماعي عام ١٩٥٤ م ومن مهامها الإشراف على أوجه الأنشطة المدرسية بجميع أنحاء المملكة ووضع الخطط والبرامج التي تسهم في النهوض والارتقاء به.
- ٢ - اعتمدت وزارة المعارف بالمملكة في البداية لتحقيق النهوض والرقي بالنشاط المدرسي على أخصائیین اجتماعیین مصریین من خلال التعاقدات الشخصية ، حيث قامت في البداية بتعيين اثنين من الأخصائیین أحدهما بجدة في مدينة الملك سعود العلمية ، والأخر في مدارس مكة المكرمة ، وكانت مهامهم الإشراف على النشاط الاجتماعي، والمساهمة في إعداد وتنفيذ خطة إدارة التربية والنشاط الاجتماعي .
- ٣ - تعاقدت وزارة المعارف في المملكة عام ١٩٦٥ م مع أربعة وأربعين أخصائیاً اجتماعیاً من مصر للالاستعانة بهم في ممارسة الخدمة الاجتماعية نظراً لعدم وجود متخصصین سعودیین ، وقد عمل منهم في

المدارس السعودية وعمل البعض الآخر في الوزارة نفسها كموجهين بالإضافة للعمل في بعض المؤسسات مثل مؤسسات المكفوفين ورعاية الأحداث والمعاقين ومكاتب الضمان وغيرها .

٤ - في عام ١٩٧٣ مورست الخدمة الاجتماعية بال المجال الطبي إلا أنها كانت قاصرة في البداية على عدد محدود من المستشفيات كمستشفى الأمراض النفسية .

٥ - تم التوسيع بعد ذلك في ممارسة الخدمة الاجتماعية بال مجال الطبي بإنشاء مكتب للخدمة الاجتماعية بوزارة الصحة ووضع توصيف لعمل الأخصائي الاجتماعي بهذا المجال كما اتسع نطاق عمل الأخصائي الاجتماعي وشمل كافة المستشفيات ومرافق رعاية الأمومة والطفولة في المملكة .

٦ - في عام ١٩٧٤ م استعانت الرئاسة العامة لرعاية الشباب بأخصائيين اجتماعيين للعمل بالأندية الرياضية للإشراف على الأنشطة الاجتماعية والثقافية بالأندية ، كما عمل أيضاً الأخصائيون الاجتماعيون كمرشدين أكاديميين مع الشباب الجامعي السعودي في الكليات التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات .

٧ - ظلت المملكة العربية السعودية تستعين بأخصائيين اجتماعيين من جمهورية مصر العربية إلى أن تم إعداد جيل من المتخصصين في الخدمة الاجتماعية من السعوديين وبدأت فكرة سعودية وظيفة الأخصائي الاجتماعي .

٨ - أما في الوقت الحاضر فتتم المملكة بتخصص الخدمة الاجتماعية وتدعمه في معظم الجامعات السعودية بهدف تخریج جيل من الأخصائيين الاجتماعيين قادر على العمل وخدمة كافة القطاعات في المملكة بالإضافة إلى تدعیم الدراسات العليا ورسائل الماجستير والدكتوراه في تخصص الخدمة الاجتماعية .

الحاضرة الثانية

أولاً : تعريف الخدمة الاجتماعية

هناك عدة تعريفات للخدمة الاجتماعية يمكن عرضها على النحو التالي :

- تعريف وليم هدسون

يعرف الخدمة الاجتماعية بأنها «نوع من الخدمة تعمل من ناحية على مساعدة الفرد أو جماعة الأسرة التي تعاني مشكلات لتمكن من الوصول إلى مرحلة سوية ملائمة ، وتعمل من ناحية أخرى على إزالة العوائق التي تعرقل الأفراد على استثمار قدراتهم».

- تعريف هربت ستروب

الخدمة الاجتماعية هي «فن توصيل الموارد المختلفة إلى الفرد والجماعة والمجتمع لإشباع احتياجاتهم عن طريق استخدام طريقة علمية لمساعدة الناس على مساعدة أنفسهم».

- تعريف الجمعية الأمريكية للأخصائيين الاجتماعيين

«الخدمة الاجتماعية هي الأنشطة المهنية التي تمارس لمساعدة الأفراد والجماعات والمجتمعات المحلية على زيادة أو استعادة قدراتهم في الأداء الاجتماعي ولتوفير الظروف الاجتماعية التي تساعد على تحقيق هذا المهدّف» .

تعريف عبد المنعم شوقي

«الخدمة الاجتماعية هي نظام اجتماعي مرن يشتراك بطرقه الأساسية مع بعض النظم الأخرى، ويقوم بالعمل فيه مهنيون متخصصون ويهدف إلى مقابلة احتياجات الأفراد والجماعات إلى النمو والتكيف في المجتمع فإذا فشلت في ذلك النظم الاجتماعية الأخرى، كما يهدف إلى مساعدة تلك النظم على النمو والامتداد أو حتى تقابل حاجات الأفراد والجماعات والمجتمعات بطريقة أكثر كفاءة».

تعريف محمد شمس الدين أحمد

«الخدمة الاجتماعية علم وفن تقدم بواسطتها المساعدة لمن يجد صعوبة في التكيف ويحتاج إلى هذه المساعدة،

كما أنها المساعدة التي يعطىها من هم في حالة تكيف اجتماعي سليم حتى لا يصبحوا في حالة سوء تكيف وذلك بواسطة الأخصائي الاجتماعي في مؤسسة اجتماعية لتنمية القيم والرفاهية الاجتماعية للأفراد والجماعات».

تعريف أحمد كمال أحمد

«الخدمة الاجتماعية هي طريقة علمية لمساعدة الإنسان ونظام اجتماعي يقوم بحل مشكلاته وتنمية قدراته ومساعدة النظم الاجتماعية الموجودة في المجتمع للقيام بدورها وإيجاد نظم اجتماعية يحتاجها المجتمع لتحقيق رفاهية أفراده».

ثانياً : أهداف الخدمة الاجتماعية

الخدمة الاجتماعية كمهنة لها أهداف عديدة . وتتغير هذه الأهداف وفقاً لظروف المجتمعات والاحتياجات والمشكلات القائمة، واتجاهات المؤسسات نحو التغيير المطلوب . وكانت أهداف الخدمة الاجتماعية في بداية الأمر أهداها علاجية ثم ظهرت الأهداف الوقائية نظراً لعدة عوامل تتعلق بمهنة الخدمة الاجتماعية والمجتمع، ثم أضيفت الأهداف التنموية عندما ارتبطت الخدمة الاجتماعية ببرامج ومشروعات التنمية الاجتماعية .

ويمكن تقسيم أهداف الخدمة الاجتماعية إلى :

أ – أهداف علاجية : وتمثل في مساعدة الأفراد والجماعات في حل مشكلاتهم، والتغلب على صعوبات التوافق الاجتماعي .

ب – أهداف وقائية : وتمثل في مساعدة الناس على الوقاية من المشكلات المتوقعة أو المختتم حدوثها .

ج – أهداف تنموية: وتمثل في تدعيم برامج التنمية الشخصية للإنسان (مثل تنمية قدرات ومهارات الأفراد والجماعات) والتنمية المجتمعية للمجتمع .

وبالإضافة إلى التقسيم السابق يمكن عرض مجموعة من أهداف الخدمة الاجتماعية فيما يلي :

١ – مساعدة الأفراد والجماعات على مواجهة مشكلاتهم التي تعيق أدائهم لأدوارهم الاجتماعية .

٢ – تعمل الخدمة الاجتماعية على إحداث التغير في النظم الاجتماعية القديمة التي لم تستطع القيام بدورها في سد الاحتياجات الإنسانية المتغيرة للوصول إلى رفاهية الإنسان .

٣ – غرس القيم الاجتماعية كالعدل والأمانة، واحترام العمل، واحترام الوقت كقيم إيجابية لدفع عجلة التنمية.

٤ – منع المشكلات المرتبطة بالجريمة والإدمان وذلك عن طريق تحسين الظروف الاجتماعية ، والتوعية الخاصة بهذه المشكلات .

- ٥- مساعدة المتساولين والمنحرفين في العودة إلى عجلة الإنتاج من أجل زيادة حجم الطاقة المنتجة في المجتمع .
- ٦ - تدعيم التكامل والتضامن فالخدمة الاجتماعية احدى مظاهر العدالة والحب والشعور الجماعي وتنمى الولاء لدى المواطن لكي يتحمل بدوره تبعات وأعباء التنمية .
- ٧ - الاكتشاف المبكر للأمراض الاجتماعية ومظاهر التفكك، فمن خلال دراسة المشكلات وتحليل أسبابها يستطيع المجتمع الوقوف علي نقاط الخلل التي كانت سبباً في هذه المشكلات .
- ٨ - المساهمة في تنمية الموارد البشرية، وذلك من خلال مجموعة البرامج المعدة لنمو الأفراد والجماعات والإعداد الاجتماعي.

ثالثا : علاقة الخدمة الاجتماعية بالعلوم الإنسانية الأخرى:

- ١ - علم الاجتماع يدرس علم الاجتماع الظواهر الاجتماعية المختلفة للوصول إلى القوانين التي تحكم هذه الظواهر، أما الخدمة الاجتماعية فتستعين بالنتائج التي يتوصل إليها علم الاجتماع في تحديد أوجه النقص وموضع الخلل ومسبياته وتحديد خطة العلاج والوقاية المطلوبة .

مثال:

- يمدنا علم الاجتماع بالحقائق والمعلومات الالازمة عن انحراف الأحداث والعوامل التي تؤدي إلى الوقوع فيها. أما الخدمة الاجتماعية فعن طريقها يتم تقديم أنواع العلاج المختلفة عن طريق الأحصائي الاجتماعي، واقتراح إنشاء مؤسسات لوقاية الأحداث من الانحراف كجانب وقائي للمشكلة .
- ٢ - العلوم النفسية تربط الخدمة الاجتماعية بالعلوم النفسية ارتباطاً وثيقاً بكل من علم النفس والصحة النفسية والعقلية لاهتمام هذه العلوم بدراسة الشخصية الإنسانية ، والوقوف على أسباب الاعتلal في الشخصية وأسباب الأمراض النفسية، كذلك تعطى تفسيرا لأسباب الدوافع السلوكية والصراعات المختلفة داخل الشخصية كل هذه المعارف تعتبر بمثابة الإطار المرجعي للأحصائي الاجتماعي في تعامله مع الحالات الفردية وفهم طبيعة العملاء ودوافع سلوكهم

- ٣ - الأنثروبولوجيا يرتكز اهتمام الأنثروبولوجيا الاجتماعية على دراسة المجتمع والنظم الاجتماعية وتحليل العلاقة القائمة بين الناس والمجتمع، كذلك دراسة الثقافة بما تحتويه من قيم وأعراف وتقالييد، كذلك تهتم الأنثروبولوجيا بدراسة البناء الاجتماعي، ومن هنا كانت العلاقة الوثيقة بين الأنثروبولوجيا والخدمة الاجتماعية لتقديم معارفها وتراثها الثقافي للممارسين المهنيين لفهم طبيعة المجتمعات التي يتعاملون معها .
- ٤ - علم الاقتصاد تتناول العلوم الاقتصادية الحياة الاقتصادية للمجتمع سواء من ناحية القوى الشرائية

والميزانية العاملة للدولة وحجم الصادرات والواردات وتمويل المشروعات، ويلعب العامل الاقتصادي دوراً هاماً في حدوث العديد من المشكلات في المجتمع ، ومن هنا نجد أن إلمام الأخصائي الاجتماعي بالمعارف الاقتصادية يساعدك كثيراً في تناول المشكلات ويكون أقدر على السير في علاجها .

٥ - التشريعات هي قيود يلتزم بها الأفراد لحماية المجتمع من التفكك والانحلال وهي نوعان : تشريعات دينية وتشريعات وضعية (القوانين) يسنها المجتمع ويلتزم بها الأفراد مثل قوانين العمل والتأمينات الاجتماعية والضمان الاجتماعي . وتفيد هذه التشريعات الأخصائي الاجتماعي في تعامله مع المشكلات المختلفة التي تخص الأسرة والأحداث وحالات العجز والشيخوخة، وجعله ملماً بما ولابد من الرجوع إليها لارتباطها بنسق التعامل في مجالات الممارسة المهنية.

٦ - الإحصاء لا يقتصر دور الأخصائي الاجتماعي على تناول الحالات التي تقدم إليها المساعدة . لكن من المهام الرئيسية التي تقع على عاتق الأخصائي الاجتماعي القيام بالبحوث العلمية عن أعماله التي يقوم بها حتى يخرج بالنتائج التي عن طريقها تطوير عمله .

وتلعب طرق الإحصاء دوراً أساسياً في عمليات تحليل وتفسير البيانات التي يتم التوصل إليها من خلال البحث الذي يقوم به الأخصائي الاجتماعي . ومن هنا كانت أهمية إلمام بطرق الإحصاء وهي من أهم العلوم التي تتعاون مع الخدمة الاجتماعية في تأدية دورها في خدمة المجتمع .

٧ - العلوم الطبية والصحية يدخل ضمن نطاق العلوم الطبية التي لها علاقة بالخدمة الاجتماعية علم الصحة العامة وعلم الوراثة والتغذية والفيسيولوجيا وهي كلها علوم تعنى بدراسة جسم الإنسان ومعرفة احتياجاته وانعكاس المرض على الجسم . وتستفيد الخدمة الاجتماعية بعملها في المجال الطبي من حيث دراسة بعض الأمراض، والتفاعل بين الصحة والبيئة الاجتماعية، ومعرفة العوامل الاجتماعية المسيبة للأمراض، والمساهمة في تنمية الوعي الصحي في المجتمع .

الحاضررة الثالثة

أولاً : فلسفة الخدمة الاجتماعية

يشير مصطلح فلسفة إلى البحث في أصول الشيء والتعرف على أسباب وجوده ونشأته ، ففلسفة الظاهرة هي الغوص في ماهيتها بما وراءها من قيم أولية وخلفيتها الأساسية وأهدافها المطلقة.

مثال

فلسفة علوم القانون هي : العدالة ، وعلم الطب هي : صحة المجتمع والأخلاق : هي المثل العليا . ويمكن تعريف الفلسفة بأنها مجموعة الحقائق العلمية التي تستند عليها أي مهنة من المهن . وتعتبر فلسفة الخدمة الاجتماعية في مفهومها فلسفة اجتماعية أخلاقية امتدت جذورها إلى الأديان السماوية والترعنة الإنسانية .

وتعتمد فلسفة الخدمة الاجتماعية علي الركائز الآتية :

- ١ - الإيمان بقيمة الفرد وكرامته .
- ٢ - الإيمان بالفارق الفردية سواء بين الأفراد أو الجماعات أو المجتمعات .
- ٣ - الإيمان بحق الفرد في ممارسة حريته في حدود القيم المجتمعية
- ٤ - حق الفرد في تقرير مصيره مع عدم الإضرار بحقوق الغير .
- ٥ - الإيمان بأن الفرد يملك طاقات إذا استثمرت كان لها أثر في دفع عجلة الإنتاج .
- ٦ - تؤمن الخدمة الاجتماعية بالعدالة الاجتماعية وعدم التمييز بين جنس وآخر وديانة وأخرى .
- ٧ - تؤمن الخدمة الاجتماعية بالحب والتسامح وعدم الإدانة .
- ٨ - تؤمن الخدمة الاجتماعية بأن الآلام التي يتعرض لها الفرد تؤثر على دوره في الحياة وينبغي مساعدته علي التخلص منها .
- ٩ - تؤمن الخدمة الاجتماعية بأن الإنسان هو الطاقة الفريدة في إحداث التغير الاجتماعي وهو وسيلة وغاية

الرفاهية الاجتماعية.

- ١٠ - الإيمان المطلق بأن مساعدة الإنسان عند الحاجة هي تعبير عن تعاليم الشرائع السماوية أوردها تعاليم الإسلام وأوردها الأحاديث الشريفة .

ثانياً : أهم الخصائص العامة للخدمة الاجتماعية

لمهنة الخدمة الاجتماعية عدة خصائص يمكن عرضها على النحو التالي :

- ١ - الخدمة الاجتماعية مهنة متخصصة لها كافة حقوق وواجبات الممارسة المهنية مثلها مثل أي مهنة .
- ٢ - تعتمد الخدمة الاجتماعية في ممارستها على عنصري العلم والمهارة معاً .
- ٣ - تهدف الخدمة الاجتماعية بصفة أساسية إلى إحداث تغيرات مرغوب فيها في الأفراد والجماعات والمجتمعات، بقصد إيجاد حلول متبادلة بين الأفراد وبيئتهم الاجتماعية ، حل المشكلات الاجتماعية والوقاية منها .
- ٤ - تعمل الخدمة الاجتماعية في مجالات متعددة مثل المجال الطبي ، مجال الأحداث المنحرفين ، مجال المسنين ، مجال رعاية الشباب ، المجال المدرسي وغيرها.
- ٥ - يمارس المهنة أخصائيون متخصصون ، معدون إعداداً خاصاً ملتزمون بفلسفة المهنة وأهدافها في إطار قيم المجتمع .
- ٦ - تمارس الخدمة الاجتماعية عن طريق مؤسسات متخصصة يديرها أخصائيون اجتماعيون متخصصون .
- ٧ - تتعاون الخدمة الاجتماعية مع غيرها من المهن الأخرى في المجالات المختلفة لمساعدة الأفراد والجماعات والمجتمعات للوصول إلى المستويات الاجتماعية المنشودة وخاصة مهنة الطب والتربية والاقتصاد والتشریع.
- ٨ - تقوم الخدمة الاجتماعية باستثمار كل الموارد المتاحة والطاقة لتحقيق أهدافها بإعادة صياغتها وتشكيلها لتنمية المجتمع .
- ٩ - تعامل الخدمة الاجتماعية مع العملاء بطريقة الاتصال المباشر من خلال المقابلات الفردية أو الاجتماعات المباشرة مما يضفي على الخدمة الاجتماعية طابعاً إيجابياً يميزها عن المهن الأخرى .
- ١٠ - الخدمة الاجتماعية لها أهداف علاجية ووقائية وإنمائية .
- ١١ - للخدمة الاجتماعية طرق خاصة للممارسة فالخدمة الاجتماعية تعامل مع مشكلات الإنسان في أي موقع من موقع حياته كفرد أو كعضو في جماعة أو في المجتمع .
- ١٢ - الخدمة الاجتماعية علم تطبيقي يستمد أصوله من العلوم النظرية مثل علم الاجتماع والسياسة والاقتصاد والقانون وعلم النفس وغيرها .

١٣ - الخدمة الاجتماعية مهنة معروضة ومفروضة حيث لا تعارض بين العطاء و الضبط الاجتماعي ، فهي في الوقت الذي تعرض فيه خدمتها قد تلتجأ إلى التدخل عند الضرورة لحماية الفرد والمجتمع معاً .

١٤ - الخدمة الاجتماعية مهنة مؤسسية بمعنى خصوص أهدافها الجزئية لهدف المؤسسة ولوائحها وأنظمتها .

١٥ - الخدمة الاجتماعية مهنة اقتصادية بمعنى أنها مهنة استثمارية تحسب العائد مقابل النفقات اتفاقاً مع قوانين المنفعة، فكل عمل اجتماعي لابد وأن يقابل بحساب الجدوى الاقتصادية له .

مثال مساعدة رب الأسرة المعطل عن العمل بإتاحة فرصة عمل له، هو حماية لأبنائه من أن يشكلوا عبئا على المجتمع اقتصاديا .

١٦ - الخدمة الاجتماعية مهنة تنمية بمعنى أنها وهي تواجه مشكلات الإنسان واحتياجاته لا بد وأن يتوازى ذلك مع تحقيق التنمية الشاملة للفرد والجماعة والمجتمع .

١٧ - الخدمة الاجتماعية مهنة لا بد وأن تعتمد على الاعتراف الاجتماعي حيث تكتمل به معاير ومقومات المهنة الراسخة .

١٨ - الخدمة الاجتماعية مهنة تميز بالمرونة والطوعية فهي قادرة على أن تطوع من أساليبها وبناءها تبعاً للمواقف المختلفة ولطبيعة المؤسسات الاجتماعية بل والتغييرات الحادثة في المجتمع .

١٩ - الخدمة الاجتماعية تتفق مع أيديولوجية المجتمع فالخدمة الاجتماعية ليست واحدة في كل المجتمعات بل تلتزم بأيديولوجية المجتمع الذي تعمل من خلاله .

ثالثا : عناصر الخدمة الاجتماعية

يمكن تحديد عناصر الخدمة الاجتماعية فيما يلي :

١ - العميل :

يطلق على العميل أحياناً اسم «حالة» و يعد العميل محور الخدمة. وقد يكون فرداً أو جماعة أو مجتمع محلي. وتعتمد خدمة العميل على ما وصلت إليه الخدمة الاجتماعية من مبادئ وأساليب العمل وما استفادته من العلوم الأخرى .

٢ - الأخصائي الاجتماعي

هو الشخص المعد إعداداً مهنياً، ويحمل صفات شخصية تؤهله للعمل في ممارسة الخدمة الاجتماعية، ويكتسب الأخصائي الاجتماعي الصفات المهنية من خلال الدراسة النظرية، والتدريب الميداني، والممارسة الفعلية بعد التخرج من مؤسسات التعليم الخاصة بتعليم الخدمة الاجتماعية .

٣ - الخدمة

يقصد بالخدمة الخطوات المهنية التي تتم أثناء تقديم مساعدات موجهة للأفراد أو الجماعات أو المجتمعات. وتشتمل هذه الخطوات على الدراسة والتشخيص والعلاج .

وتعتمد هذه الخطوات على مبادئ أساسية للعمل التطبيقي الذي يساعد الفرد على مواجهة مشكلاته، والجماعة على النهوض بقدرات أعضائها ومهاراتهم ، والمجتمع على المواجهة بين احتياجاته وموارده .

٤ - المؤسسة الاجتماعية

هي الميدان أو المكان الذي تمارس فيه المهنة، وتقدم خدماتها للمستفيدين منها ، وقد تمارس المهنة في مؤسسات أولية أو ثانوية وتعمل المؤسسة الاجتماعية في إطار القيم الاجتماعية السائدة في المجتمع، وتعتمد في وجودها ودعم كيافتها على إمكانيات الدولة والأهالي .

الخاصة الرابعة

مبادئ الخدمة الاجتماعية

المبدأ هو قاعدة أساسية لها صفة العمومية نصل إليها عن طريق الخبرة والمعرفة والمنطق أو باستخدام المنهج العلمي الذي يقوم على التجريب والقياس .

والمبدأ في الخدمة الاجتماعية هو سلوك مهني معين أو أسلوب عمل استقرت الآراء على صحته وسلامته نتيجة للتطبيقات الكثيرة والتجارب التي مر بها وهو في جميع الظروف يكون منبثقاً ونخاضعاً للقيم الأخلاقية ومن هنا جاءت ضرورة الالتزام بالعمل بمقتضاه واحترامه .

وتتصف مبادئ الخدمة الاجتماعية بالдинامية بمعنى أنه يجب استخدام المبادئ كوحدة متكاملة في الدراسة المهنية لأن استخدام بعض المبادئ دون الأخرى في المواقف المختلفة لا يحقق الأهداف من استخدامها .

وقد يختلف الأسلوب أو الطريقة التي يطبق بها المبدأ من مجتمع لآخر ومن موقف لآخر ، وهناك اتفاق على مجموعة من المبادئ والالتزام بها تبعاً للمواقف التي يطبق فيها كل مبدأ .

١ - مبدأ التقبل

يعد التقبل من أهم عناصر الخدمة الاجتماعية منذ نشأتها وحتى اليوم ويأتي أهميته من القيم الكامنة فيه من احترام العميل واحترام كرامته. يعني التقبل اتجاه عاطفي عام للأخصائي الاجتماعي نحو طالب المساعدة (فرد ، جماعة ، مجتمع) يتسم بالحب والتسامح .

ويجب على الأخصائي الاجتماعي أن يتقبل العميل سواء كان فرداً أو جماعة أو مجتمعاً كما هو وليس كما يجب أن يكون ، دون تحيز لجنس أو لون أو دين أو عقيدة أو مظاهر باعتبار أن كل فرد أو جماعة أو مجتمع يمثل وحدة فريدة في حد ذاتها، لذلك يجب تقبيلها كما هي في الواقع .

وعلى الأخصائي الاجتماعي إظهار استجابة عملية واضحة للتعبير عن هذا التقبل بالصور الآتية :

- الاحترام
 - تقدير المشاعر
 - تحبب النقد
 - عدم التحامل
 - الرغبة في المساعدة
- ٢ - مبدأ السرية**

يقصد بهذا المبدأ صيانة مقصودة لأسرار العملاء التي كشفتها عمليات الخدمة الاجتماعية، وتحبب إذاعتها وانتشارها بين عامة الناس .

ويمثل هذا المبدأ أهمية خاصة في مجتمعنا العربي الراهن بالتقاليد والقيم والمحرمات ومقدسات الأسرار .
ويعتبر مبدأ السرية من أهم المبادئ التي تبني الشعور بالثقة والاطمئنان في نفس العميل ولهذا يحرص الأخصائي على إبراز هذا المبدأ وتأكيده أمام العملاء وخاصة في المقابلات الأولى .

وعند تطبيق الأخصائي الاجتماعي لهذا المبدأ يجب أن يكون العميل هو المصدر الأساسي للمعلومات . كما يجب أن يتلزم الأخصائي في الحصول على المعلومات اللازمة في حدود المشكلة التي يعاني منها العميل ، وأن يأخذ رأى العميل لكي يتصل بمصادر الدراسة إذا تتطلب الأمر ذلك .

وضمناً لتحقيق السرية يعد مكان لإجراء المقابلات مع العملاء بعيداً عن الضوضاء والحركة بالإضافة إلى حفظ هذه الحالات في ملفات بعيداً عن متناول الأيدي .

وبالرغم من أهمية هذا المبدأ في صيانة أسرار العملاء إلا أن هناك بعض المواقف أو الحالات التي لا يطبق فيها هذا المبدأ وخاصة إذا تعارض مع الصالح العام أو مصلحة المجتمع .

مثال يمكن للأخصائي الاجتماعي أن يتجاوز مبدأ السرية إذا اكتشف أن العميل مصاب بمرض وبائي خطير ، أو ارتكاب العميل لأحد الأفعال التي يعقوب عليها القانون .

٣ - مبدأ حق تقرير المصير

يقصد بهذا المبدأ ترك الحرية للأفراد والجماعات والمجتمعات لتوجيهه ذاتها نحو الأهداف العامة والخاصة التي تراها في صالحها .

ويتطلب هذا المبدأ من الأخصائي الاجتماعي ألا يفرض حلّاً للمشكلة على العميل بل عليه أن يساعده على المساهمة في حل هذه المشكلة ، وألا يفرض أهدافاً أو برنامجاً معيناً على الجماعة أو المجتمع الذي يعمل معه .
ولكى يقوم الأخصائي الاجتماعي بتطبيق هذا المبدأ وجب عليه توضيح الجوانب التالية :

أ - توضيح كافة جوانب المشكلة سواء (للفرد ، جماعة ، مجتمع) والتتأكد من إدراكه لكافة حقائق الموقف

الذي يمثل المشكلة .

ب - توضيح كافة الإمكانيات والفرص المتاحة بكيفية مواجهة هذا الموقف .

ج - مناقشة كافة المقترنات والأراء المقدمة لحل المشكلة وتوضيح الأخطار الناجمة عنها .

د - تلخيص وتوضيح أهم الآراء والحلول التي تم مناقشتها .

وهناك حالات استثنائية تبيح للأخصائي الاجتماعي أن يتتجنب حق تقرير المصير ويتصرف لصالح الحالة التي يتعامل معها ومن هذه الحالات ما يلي :

- حالات السلبية والتواكل وعدم اكتمال النضج سواء عند العميل الفرد أو الجماعة أو المجتمع .

- حالات المرض العقلي والضعف العقلي حيث لا يصبح العميل مدركاً لتصرفاته وسلوكيه .

- حالات الطفولة حيث لا يستطيع الأطفال تقرير مصيرهم .

٤ - مبدأ العلاقة المهنية

العلاقة المهنية هي «حالة من الارتباط العاطفي العقلي الهدف تتفاعل فيها مشاعر وأفكار العملاء والأخصائي خلال عملية المساعدة» .

وتعتبر العلاقة المهنية هي الطابع المميز لممارسة مهنة الخدمة الاجتماعية حيث تقودنا إلى عدم التفرقة بين العملاء وعدم الدخول في مواقف انفعالية تحد من كفاءة العمليات المساعدة .

وتتميز العلاقة المهنية عن العلاقات الأخرى بما يلي :

أ - العلاقة المهنية وسيلة لغاية محددة هي مساعدة العميل سواء كان فرد أو جماعة أو مجتمع .

ب - تعد العلاقة المهنية علاقة مؤقتة تنتهي بانتهاء الموقف الإشكالي .

ج - تقوم العلاقة المهنية على أساس من الحقائق العلمية من ناحية وعلى المهارات والخبرات المتصلة بالنشاط المهني من ناحية أخرى . ومن هنا تتسم العلاقة المهنية بالموضوعية لارتباطها بحقائق ومهارات أكثر من ارتباطها بمشاعر ذاتية .

د - لا تتأثر العلاقة المهنية بمظاهر السلوك أو العقيدة أو اللون بل تنظر إلى العميل. كإنسان في موقف إشكالي يسعى للخلاص منه.

٥ - مبدأ التقويم الذاتي

ويقصد به العملية التي يلجأ إليها الأخصائي ليعرف بموضوعية وعلى درجة من الدقة النسبية مدى نجاح أو فشل ما قام به من عمليات في تحقيق الهدف منها .

ويتضمن التقويم الذاتي كل ما يتصل بسلوك الأخصائي المهني والشخصي من أبعاد مثل :

أ - سلوكه المهني في مختلف المواقف .

ب - سلوكه الشخصي الذي يؤثر على سلوكه المهني في مختلف المواقف ومع مختلف الشخصيات .

ج - مستوى الأخصائي الاجتماعي المهني .

٦ - مبدأ المشاركة

ويقصد به ضرورة إشراك الأفراد أو الجماعات أو المجتمعات في دراسة مشكلاتهم والمشاركة في وضع حلول لها .

فالأخصائي الاجتماعي لا يحل مشاكل الأفراد بقدر ما يساعدهم على تفهم مشاكلهم وعلى رسم خطط العلاج معتمدين في ذلك على إمكانياتهم الذاتية بقدر استطاعتهم مع الاستعانة بالموارد والخدمات الاجتماعية المتاحة في البيئة المحيطة. وبحدر الإشارة إلى أن المبادئ السابقة متفق عليها بين علماء الخدمة الاجتماعية . كما أن مبادئ الخدمة الاجتماعية ليست منفصلة عن بعضها البعض، بل متراقبة ومترابطة ومتداخلة يؤثر كل منها في الآخر وإن كان تم تقسيمها فهو لغرض الدراسة فقط .

الحاضر الخامسة

مقدمة

كان لتقدير العلوم الاجتماعية من جانب وظهور المشكلات الاجتماعية من جانب آخر أثره الواضح في ظهور الخدمة الاجتماعية كتخصص عام لعلاج المشكلات الاجتماعية العامة، وقد رافق ذلك ظهور طرق الخدمة الاجتماعية، حيث ظهرت خدمة الفرد عام ١٩١٧ ثم طريقة خدمة الجماعة عام ١٩٣٥ وتلاها طريقة تنظيم المجتمع عام ١٩٤٦ .

وإذا نظرنا لهذه الطرق الرئيسية الثلاث بحد أن هناك فلسفة تكمن وراء ظهور هذه الطرق وتمثل في أن حياة الفرد تتكون من ثلاثة جوانب رئيسية هي :

الجانب الأول :

يعتبر الفرد وحدة دينامية قابلة للتغير، كما أنه يملأ من الصفات ما هو مشترك مع الأفراد الآخرين وصفات أخرى تعطيه التفرد والاختلاف ، لأن لكل فرد صفاته الموروثة والمكتسبة من بيئته الخاصة .

الجانب الثاني :

يكون الفرد عضواً في جماعات تتميز بالاختلاف والتغيير، فمنذ اللحظة الأولى في حياته يصبح عضواً في الجماعة الأساسية وهي الأسرة ، وكلما كبر ونما كلما كثُر عدد الجماعات التي ينتمي إليها كجماعات اللعب والجيرة والأصدقاء وجماعات العمل وغيرها .

الجانب الثالث :

وهو أن الفرد عضو في مجتمع متغير الثقافة وتختلف ثقافة مجتمعه عن ثقافات المجتمعات الأخرى ، بحيث يتأثر ويؤثر في المجتمع من خلال القوى الاجتماعية والنظم المحيطة ، وهذا يعني أن الفرد يرتبط بأفراد مجتمعه

وجماعاته قبل أن يدرك أنه قد ارتبط بهم فعلاً.

أولاً : تعريف خدمة الفرد

تعتبر طريقة خدمة الفرد طريقة مهنية تهدف إلى مساعدة الفرد بقصد إحداث التوافق بينه وبين بيئته الاجتماعية للقيام بوظائفه الاجتماعية .

ويمكن تعريف خدمة الفرد بأنها « طريقة من طرق الخدمة الاجتماعية تهدف إلى مساعدة الأفراد سبي التكيف ، والذين يقعون في مجدهما باستغلال الطاقات الشخصية ، والبيئية في تصحيح تكيفهم».

كما يمكن تعريف خدمة الفرد بأنها « عملية تتم مارستها داخل المؤسسات الاجتماعية ، بهدف مساعدة الأفراد على المواجهة الفعالة للمشكلات التي يمكن أن تعيق أدائهم لوظائفهم الاجتماعية».

وتعرف أيضاً خدمة الفرد بأنها «منهج من مناهج الخدمة الاجتماعية يتدخل في الجوانب النفسية ، والاجتماعية ، لحياة الفرد بقصد العلاج ، أو الحافظة على الأداء الاجتماعي لهذا الشخص عبر تنمية قدراته ليتمكن من أداء وظائفه».

ثانياً : الخصائص الرئيسية لخدمة الفرد

- ١ - تعد خدمة الفرد أحد طرق الخدمة الاجتماعية تعامل مع الفرد في المواقف المختلفة وتهدف إلى مساعدة الفرد والأسرة على مواجهة هذه المواقف .
- ٢ - تتطلب عملية خدمة الفرد مجموعة من الإجراءات مسلسلة تبدأ منذ استقبال العميل ثم الدراسة والتاريخ والتوصيات والتدخل المهني .
- ٣ - تستند على مجموعة من الأسس العلمية المستمدّة من العلوم الإنسانية والاجتماعية والممارسات الميدانية وتجارب الرواد .
- ٤ - تسعى إلى تحقيق أهداف وقائية علاجية وتنموية، فهي تسعى إلى تعديل سلوك الأفراد واتجاهاتهم .
- ٥ - لخدمة الفرد مجموعة من القيم الإنسانية أهمها قيمة الإنسان وفرديته وحقه في حياة كريمة .
- ٦ - تؤمن خدمة الفرد بمسؤوليتها في التدخل المهني مع العملاء عند الضرورة لمساعدتهم على تخطي العقبات.
- ٧ - تستند في تعاملها مع العملاء على المهارة في الأداء القائم على أساس الاستعداد للعمل والتعلم والتدريب لاكتساب الخبرات والمهارات التي تحقق عملية المساعدة .
- ٨ - تمارس بواسطة أخصائيين مدربين لديهم الاستعداد لتقدیم عملية المساعدة للأفراد وأسرهم بما لديهم من علم وما اكتسبوه من مهارة.
- ٩ - طبيعة المؤسسة وفلسفتها هي التي تحدد اتجاه ونوعية المساعدة للعملاء ومن ثم هناك مستويات لالمساعدة تختلف من مؤسسة لأخرى.
- ١٠ - التعامل والتفاعل الوثيق بين الأخصائي والعميل هو الوسيلة لتحقيق أهداف خدمة الفرد .

١١ - إيمان طريقة خدمة الفرد بجتمعيّة العلاقة بين الجوانب النفسيّة والاجتماعيّة ليكون العلاج دائمًا اجتماعيًّا نفسياً .

١٢ - تؤمن خدمة الفرد بضرورة الاستفادة من كافة الإمكانيات المادية والبشرية لمواجهة المشكلات الفردية .

ثالثاً : أهداف خدمة الفرد

يتمثل الهدف العام لخدمة الفرد في مساعدة العملاء وأسرهم في إشاع حاجاتهم وحل مشكلاتهم الاجتماعيّة وتنمية قدراتهم الشخصية والاتصالية وغيرها، مما يساهم في علاج المشكلات الفردية والأسرية في المجتمع .

وهنالك عدّة أهداف فرعية تمثل في ستة مستويات يمكن عرضها على النحو التالي :

١ - المستوى الوقائي : ويتمثل في وقاية العميل من المشكلات ، لمنع ظهور المشكلات من الأصل .

٢ - المستوى المثالي : يتضمن إحداث تعديل في شخصية العميل وظروفه البيئية .

٣ - المستوى الواقعي : وهو تعديل نسيي في شخصية العميل وظروفه البيئية .

٤ - العلاج الذاتي : تعديل كلي أو نسيي في شخصية العميل أكثر من الظروف البيئية .

٥ - العلاج البيئي : تعديل كلي أو نسيي للظروف البيئية أكثر من التعديل في شخصية العميل .

٦ - تثبيت الموقف : وذلك تحبّباً لظهور مشكلات جديدة .

رابعاً : فلسفة خدمة الفرد

١ - لم تظهر خدمة الفرد من فراغ ولكنها ظهرت كاستجابة لحاجة الأفراد لمواجهة المشكلات التي يتعرضون لها ، ومساعدتهم على مواجهتها .

٢ - هنالك مجموعة دوافع ساعدت على تطور خدمة الفرد من أهمها :

- دوافع دينية :

حيث حثّت الأديان على الأخذ بيد الإنسان الضعيف والمحروم والفقير والمريض أو الذي يتعرض لصعوبات وخاصة أن للدين مكانة عالية في نفوس الأفراد إلى جانب الأجر والثواب لمن يقدمون هذه المساعدات .

- دوافع إنسانية :

وتبع من شعور الإنسان بأن ما يتمتع به لا بد أن يشاركه فيه المحروم وذلك نتيجة الإيمان بأدبيّة الإنسان .

- دوافع نفسية :

وهي دوافع لم تنبع في الأصل من الإنسان لخدمة غيره ولكن لخدمته هو .
مثال صاحب المصنع الذي يقدم خدمات إسكان وحضانة وتغذية ورعاية صحية لعماله ، إنما يهدف إلى مساعدة العمال على تحقيق أفضل إنتاج ، أي الهدف الأساسي تحقيق مصالحه ولو أنه في الوقت نفسه سيعود على العمال بالخير .

الحاضررة السادسة

خامساً : عناصر خدمة الفرد

أ - العميل

يطلق لفظ العميل في خدمة الفرد على المتقدم لطلب المساعدة سواء كان فرداً أو أسرة ، كما أن العميل إنسان له سماته الشخصية كسائر الناس ولكن واجهته حالة من عدم التوافق مع ظروفه المحيطة به، أو حالة من الاضطراب بين نزعاته الداخلية وطموحه الشخصي مما أدى إلى شعوره بالعجز وبالتالي يدفعه ذلك إلى طلب المساعدة .

ب - الموقف (المشكلة)

المشكلة في خدمة الفرد هي موقف متآزم يواجهه الفرد وتعجز فيه قدراته عن مواجهته بفاعلية مناسبة ، أو أن تصاب قدراته فجأة بعجز في الإمكانيات بحيث يعجز عن تناول مشكلات حياته بنجاح .

ويمكن تصنيف العوامل التي تؤدي إلى المشكلات التي تواجه الفرد كالتالي :

- ١ - العوامل الشخصية أو الذاتية وتشمل النواحي الوراثية والعقلية والجسمية والنفسية .
- ٢ - العوامل الخارجية أو الظروف البيئية .

وتشمل البيئة الأسرية والظروف الاقتصادية ، المدرسة أو العمل ، العلاقات بالبيئة الخارجية ، القيم والتقاليد السائدة .

ج - الأخصائي الاجتماعي

أخصائي خدمة الفرد هو الممارس المهني لهنة الخدمة الاجتماعية. وتتطلب هذه الممارسة مجموعة من السمات والخصائص الواجب توافرها في شخصيته وتتضمن جانبين أساسين هما : الإعداد المهني والاستعداد الشخصي.

د - المؤسسة :

ويقصد بها الهيئة أو المنظمة التي وجدت في المجتمع تعبيراً عن حاجات أفراده .

وتصنف هذه المؤسسات إلى :

١ - مؤسسات أولية :

وهي تلك المؤسسات المتخصصة أساساً في الخدمة الاجتماعية بطرقها المختلفة أو التي يمكن أن تمارس طريقة معينة مثل مكاتب الضمان الاجتماعي والخدمة المدرسية .

٢ - مؤسسات ثانوية

وهي المؤسسات التي لم تنشأ أساساً لمارسة مهنة الخدمة الاجتماعية ، بل تقلل الخدمة الاجتماعية فيها جانبًا من أنشطتها كالمدارس ، والمستشفيات ، المصانع ، السجون وغيرها .

وقد تصنف المؤسسات وفقاً لطبيعتها ، فهناك المؤسسات الحكومية التي تموّلها الدولة ، وأخرى مؤسسات أهلية يموّلها الأهالي أنفسهم ، وهناك مؤسسات شبه حكومية يموّلها الأهالي والدولة معاً .

هـ - عملية المساعدة

تشتمل عملية المساعدة في حد ذاتها على الخطوات المتسلسلة التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي من خلال الممارسة المهنية للفاهمين ومبادئ وعمليات طريقة خدمة الفرد .

سادساً : مبادئ خدمة الفرد

١ - مبدأ العلاقة المهنية تعرف العلاقة المهنية بأنها حالة من الارتباط العاطفي العقلي المادف تتفاعل فيها مشاعر وأفكار العميل والأخصائي خلال عملية المساعدة . وتنتهي العلاقة المهنية بنهاية العمل مع الحالة ، لذلك فهي علاقة مؤقتة يتم خلالها تفاعل أفكار كل من العميل والأخصائي .

٢ - مبدأ التقبل هو اتجاه عاطفي لمشاعر الود والارتياح بين العميل والأخصائي في موقع العمل المهني ، والواقع أن حدوث التقبل شرط أساسي للتفاعل المادف داخل المؤسسات الاجتماعية .

ويجب على الأخصائي الاجتماعي أن يتقبل العميل كإنسان بعض النظر عن سلوكه أو ظهره باعتبار أن العميل يعاني من مشكلة ويحتاج إلى المساعدة أكثر من العقاب وهذا يتطلب من الأخصائي أن يتسم سلوكه بالتسامح والود والرغبة في مساعدة العملاء بغض النظر عن الجنس أو اللون أو الدين .

٣ - مبدأ حق تقرير المصير ويقصد به منح العميل المسؤول ذي الأهلية حق التصرف في شئونه الخاصة داخل

نطاق المؤسسة أو خارجها في حدود قوانين ونظم المؤسسة، أي حق العميل في اتخاذ القرارات الخاصة بمشكلته بنفسه وكذلك حقه في قبول أو رفض خدمات المؤسسة .

٤ - مبدأ السرية يقصد بهذا المبدأ صيانة المعلومات الخاصة بالعميل من التسرب إلى الغير أو إلى أي شخص غير مهني. ويتحقق مبدأ السرية عندما يكون العميل هو المصدر الأساسي للمعلومات .

سابعا : عمليات خدمة الفرد

ت تكون المساعدة في خدمة الفرد من خلال ثلات عمليات رئيسية وهي : الدراسة الاجتماعية ، والتشخيص ، والعلاج .

أ - الدراسة الاجتماعية ويقصد بها وضع كل من العميل والأخصائي على علاقة إيجابية بحقائق الموقف الإشكالي بهدف تشخيص المشكلة ووضع خطة العلاج .

والدراسة الاجتماعية في خدمة الفرد ليست هدفاً في حد ذاتها ولكنها وسيلة عن طريقها يستطيع الأخصائي الاجتماعي وضع التشخيص آملاً في الوصول إلى خطة العلاج ، ولذلك فإنها ليست دراسة لجميع جوانب حياة العميل بقدر ما هي دراسة للموقف الإشكالي وجوانبه المختلفة التي أدت إلى ظهور المشكلة .

مصادر الدراسة

يقصد بمصادر الدراسة المنابع التي عن طريقها يستطيع الأخصائي الاجتماعي الحصول على المعلومات الازمة للحالة وتنقسم المصادر إلى :

مصادر بشرية : وتمثل في العميل ذاته ، الأسرة ، الأقارب ، الخبراء .

مصادر غير بشرية : وتمثل في الوثائق والمستندات والسجلات ونتائج الاختبارات والفحوص .

أساليب الدراسة

وتتحضر أساليب الدراسة التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي للحصول على حقائق المشكلة في ثلاثة أساليب رئيسية :

١ - المقابلة بأنواعها (مع العميل ، الأقارب ، الخبراء)

٢ - الزيارة المنزلية أو المؤسسية

٣ - المكاتب والاتصالات التليفزيونية .

ب - التشخيص: ويعني التشخيص تحديد لطبيعة المشكلة ونوعيتها الخاصة مع محاولة علمية لتفسير أسبابها بهدف الوصول إلى خطة علاجية .

فالتشخيص عملية عقلية يشترك فيها كل من الأخصائي والعميل بعد استيفاء قدر كبير من عملية دراسة المشكلة وذلك لتحديد طبيعة المشكلة وتحليل العوامل المسببة لها سواء الذاتية أو البيئية تحليلًا عملياً ومنطقياً.

جـ - العلاج

يقصد بالعلاج تلك الجهود التي تقدم للعميل والتي يمكن أن تحدث تغييرًا مرغوباً في موقفه وتمكنه من الوصول لحالة من التوافق الاجتماعي الذي يرضيه ويرضي المجتمع الذي يعيش فيه . ويتم تحديد العلاج بعد إجراء التشخيص الذي يعتمد على الدراسة التي قمت .

وينقسم العلاج إلى :

- العلاج الذاتي : وهو العلاج الذي يوجه مباشرة إلى العميل بمكوناته الشخصية والجسمية والنفسية والاجتماعية لإزالة ما فيها من عوامل معوقة لتكيف العميل مثل علاج بعض الأمراض، تعديل أفكاره واتجاهاته، اكتشاف قدراته وتوظيفها .

- العلاج البيئي : وهو العلاج الذي يوجه للظروف المحيطة بالعميل والمسببة للمشكلة كالأسرة أو الموارد المالية أو المدرسة أو العمل والأصدقاء .

المحاضرة السابعة

- مقدمة

تعتبر خدمة الجماعة إحدى طرق الخدمة الاجتماعية، وتركز هذه الطريقة على الجماعة علي باعتبارها وسيلة لتنمية شخصية الفرد، وعلى الرغم من أن خدمة الجماعة كانت جزءاً من نشاط الم هيئات التي ارتبطت جهودها بحركة تنظيم وخدمة المجتمع ، إلا أن اعتبار مثل هذا النوع من النشاط جزء من عمليات الخدمة الاجتماعية لم يتبلور إلا في منتصف القرن العشرين .

أولاً : تعريف خدمة الجماعة

يعرف «جريس كويل» خدمة الجماعة بأنها «عملية تعليمية تهدف إلى نمو الأفراد وتكيفهم الاجتماعي عن طريق جماعات اختيارية يشتراكون فيها» .

ويرى «تركر» أن خدمة الجماعة هي «طريقة بواسطتها تساعد الأفراد في الجماعات في مؤسسة اجتماعية وتقديم لهم برنامجاً يربطهم ويتفاعلون خلاله تفاعلاً يوجهه أخصائي اجتماعي ليتيح لهم فرص نموهم كأفراد وجماعات» .

ويشير «ولسن واريلاند» إلى أن خدمة الجماعة هي «عملية وطريقة من خلالها يؤثر الأخصائي في حياة الجماعة عن طريق توجيه عملية التفاعل نحو الوصول إلى الأهداف الديمقراطية».

كما يعرفها «محمد شمس الدين» بأنها «طريقة بواسطتها يساعد الأخصائي أفراد الجماعة أشخاصاً مارسوا لهم لأوجه نشاط البرنامج في الأنواع المتعددة من الجماعات في المؤسسات المختلفة لينمو كأفراد وكجماعة حتى يساهموا في تغيير المجتمع في حدود أهداف المجتمع وثقافته».

ومن خلال التعريف السابقة يمكن تحديد الجوانب التي يجب أن يتناولها تعريف طريقة خدمة الجماعة :

- ١ - إنها طريقة تستخدم الأسلوب العلمي.
- ٢ - هدف إلى نمو الأفراد والجماعات.
- ٣ - التفاعل الجماعي الموجه أساس العمل في هذه الطريقة في مناخ ديمقراطي .
- ٤ - تطبق خدمة الجماعة من خلال أخصائيين اجتماعيين.
- ٥ - تطبق في شتى مجالات الحياة الإنسانية بما في ذلك مجال شغل أوقات الفراغ .
- ٦ - لها أدوار وقائية وعلاجية وإنشائية.
- ٧ - تستخدم برامج مرسومة لتحقيق أغراضها.
- ٨ - تمارس من خلال تنظيمات اجتماعية.

ثانياً : أهداف طريقة خدمة الجماعة

- ١ - مساعدة الأفراد على النضج وتنمية شخصياتهم وإشباع احتياجاتهم إلى أقصى حد ممكن .
- ٢ - إتاحة الفرصة للأفراد لاكتساب المهارات المختلفة التي تزيد من قدرتهم على الإنتاجية، وكذلك قدرتهم الابتكارية عن طريق المشاركة الجماعية في أوجه الأنشطة المختلفة .
- ٣ - ممارسة الحياة الديمقراطية بصفة عامة وترقية الأسلوب الديمقراطي للأفراد والجماعات، ويتم ذلك عن طريق الممارسة الفعلية للأساليب الديمقراطية تحت إشراف وتوجيه أخصائي الجماعة المدرب مهنياً للقيام بمثل هذا العمل .
- ٤ - إتاحة الفرصة للأفراد لتنمية قدراتهم على الاشتراك مع الغير عن طريق إسهام الأفراد واشتراكهم مع الآخرين في كل ما يتعلق بهم في حياتهم ، ويساعد الاشتراك مع الغير على تفهم الممارسات الديمقراطية والتفكير الواقعي والتخاذل القرار .
- ٥ - مساعدة الأفراد على احترام الفروق الفردية للأفراد، والتخلص عن صفة التحيز .

- ٦ - غرس القيم الاجتماعية كالعدل والصدق والأمانة، ومراعاة آداب السلوك والقواعد والقوانين .
- ٧ - تنمية القدرة على القيادة والتبعية ، أي أن يكون الفرد قادراً أو راضياً غاية الرضا على أن يكون قائداً لغيره في بعض المواقف وتابعأ له في موقف آخر .
- ٨ - مساعدة الأفراد على التمسك بحقوقهم والمطالبة بما دون تردد أو خوف وأداء واجباتهم والقيام بمسئوليياتهم عن رغبة ذاتية .
- ٩ - الإسهام مع الأسرة والجماعات المختلفة في نقل ثقافة المجتمع من جيل إلى آخر مع تعديل أو تغيير بعض النواحي غير المرغوب فيها .
- ١٠ - استغلال وقت فراغ الأفراد والجماعات بما يعود عليهم وعلى المجتمع بالنفع .
- ١١ - استخدام الجماعة كأداة للوقاية من العديد من الأمراض الاجتماعية كالانحراف والتشرد والإدمان .

ثالثا : عناصر طريقة خدمة الجماعة

- ١ - الجماعة يمكن تعريف الجماعة بأنها «وحدة تتكون من ثلاثة أشخاص أو أكثر تربطهم علاقة غير رسمية يحاولون إشباع احتياجاتهم من خلال الارتباط الاجتماعي بينهم» .
يجب أن يتتوفر في الجماعة مجموعة من السمات أو الخصائص يمكن عرضها على النحو التالي :
 - أ - أن يكون لها هدف واضح ومعلن لجميع الأفراد الراغبين في الانضمام إليها .
 - ب - وجود تباين بين أعضاء الجماعة بمعنى أنهم يشترون في السمات العمرية والمستوى الاجتماعي والثقافي والتعليمي وغيرها .
 - ج - وجود تنظيم وظيفي للجماعة يتمثل في أدوار ومسؤوليات محددة لكل عضو .
 - د - تميز بتكوين علاقة مهنية بين أخصائي خدمة الجماعة والأشخاص المكونين لها وعلاقتهم بين الأعضاء بعضهم البعض داخل الجماعة .
- ٢ - أخصائي خدمة الجماعة وهو الشخص الذي يقوم بتقدیم المساعدة للجماعة وهو معد إعداداً مهنياً يمكنه من القيام بدوره على أكمل وجه .
ويجب أن يتوافر في أخصائي الجماعة عددة صفات وهي :
 - الاستعداد والرغبة في العمل مع الجماعات.
 - الفهم والإدراك الوعي للمعارف الإنسانية والرغبة في تطبيق هذه المعارف.
 - قوة الشخصية واتزانها الانفعالي والعاطفي.

- المسئولية والقدرة على تحملها والفهم الصحيح لأبعادها.
- القدوة الحسنة والنماذج الصالحة.
- الإنصاف والتقدير.
- الثبات في المعاملة في المواقف المشابهة.
- الاشتراك مع الأعضاء والتجاوب معهم .

٣ - البرنامج في خدمة الجماعة يقصد بالبرنامج أي شيء وكل شيء تفعله الجماعة لترضي ميوتها واهتماماتها، يعني أن البرنامج هو الوسيلة التي يستخدمها أخصائي الجماعة لمقابلة حاجات أفراد الجماعة من خلال التوجيه. ويكون البرنامج من ثلاثة عناصر أساسية تمثل في الأعضاء، وأخصائي الجماعة ، ومحظوي البرنامج . وهذه العناصر متربطة بعضها البعض .

هناك مجموعة من المبادئ الواحدي توافرها عند وضع البرنامج والتي يمكن عرضها على النحو التالي :

- ١ - يجب أن يكون البرنامج محققاً لرغبات و حاجيات الأعضاء.
- ٢ - ضرورة ارتباط أهداف البرامج مع أهداف المؤسسة والمجتمع.
- ٣ - يجب أن يراعي في البرنامج الإمكانيات والموارد المؤسسية والبيئية .
- ٤ - يجب أن يكون البرنامج ملائماً لعدد الأفراد داخل الجماعة .
- ٥ - يجب أن يكون البرنامج هو المادة الحصبة لتكوين علاقات الصداقة والتعاون .
- ٦ - يجب أن يشترك الأعضاء في وضع البرنامج.
- ٧ - يراعي في وضع البرنامج حدود وقدرات الأعضاء .
- ٨ - يراعي أن يكون البرنامج مرنًا وتقديميًّا.

وتنقسم البرامج في خدمة الجماعة إلى ما يلي :

- البرامج الاجتماعية: ويهدف هذا النوع من البرامج إلى تنمية مهارات أعضاء الجماعة في تكوين العلاقات الإيجابية بينهم .
- البرامج الثقافية: يهدف هذا النوع من برامج خدمة الجماعة إلى تزويد الأعضاء بالمعرفة، والمعلومات عن طريق عدد من الوسائل مثل الندوات، والمحاضرات ، والمؤتمرات .
- البرامج الرياضية : إن الهدف من هذه البرامج هو الإعداد الجسمي من أجل إعداد الفرد للعمل الجاد انطلاقاً من مبدأ روح الفريق الواحد.

- البرامج الفنية: ويكون المدف منها تربية المهارات الفنية لأعضاء الجماعة ، والتي تتعكس إيجابيا على الأعضاء في المستقبل .
