



إعداد الأخصائية الاجتماعية
شيماء حسن
قسم الخدمة الاجتماعية / مركز العدان التخصصي

الخدمة الاجتماعية الطبية



جمعية صندوق إغاثة المرضى
Patients Helping Fund Society



وزارة الصحة

تعريف الخدمة الاجتماعية الطبية:

هي إحدى مجالات الخدمة الاجتماعية التي تُسخر أهدافها داخل المؤسسات الطبية والصحية لأغراض وقائية وعلاجية وإنشائية يمارسها أخصائيون متدربون ومؤهلون في هذا المجال.

تعريف الأخصائي الاجتماعي:

هو الشخص الحاصل على مؤهل علمي في الخدمة الاجتماعية ويكون قد تم تأهيله علمياً وفنياً في جامعات متخصصة. وهو المسؤول المهني عن جميع عمليات الخدمة الاجتماعية الطبية داخل المؤسسات الصحية والتأهيلية لهدف إحداث عمليات التغيير الاجتماعي وتحسين الظروف الصحية والبيئية.



أهداف الخدمة الاجتماعية الطبية:

- ١- مساعدة المرضى أفراداً أو جماعات على مواجهة مشكلاتهم.
- ٢- استقصاء الأسباب ثم المساهمة في صياغة خطة العمل للتدخل المهني لتحقيق الهدف العلاجي والتأهيلي.

وهناك أهداف عامة للخدمة الاجتماعية الطبية:

- 1- مساعدة المريض على الاستفادة من وسائل العلاج.
- 2- مساعدة المريض للوصول إلى الشفاء بأسرع وقت.
- 3- تذليل الصعوبات التي تواجه المريض.
- 4- تأثير المرض على المريض وأسرته والمجتمع.
- 5- دور وقائي لنشر الوعي الصحي والثقافي في المجتمع.
- 6- مساعدة الطبيب والهيئة التمريضية للنظر في ظروف المريض.
- 7- ربط المستشفى بالمجتمع الخارجي ومؤسساته.

الحالات التي يجب تحويلها للأخصائي الاجتماعي في المستشفى:

- 1- المرضى الذين لا يلتزمون بتنفيذ الخطة العلاجية.
- 2- المرضى المنقطعين عن العلاج.
- 3- المرضى الذين يرفضون العلاج لأسباب اجتماعية ونفسية.
- 4- المرضى الذين ينتابهم الخوف والقلق نتيجة مرضهم المزمن.
- 5- المرضى الذين يحتاجون إلى تأهيل يسبق العلاج مثل بتر الأطراف.
- 6- المرضى الذين يعانون من مشكلات أسرية واضحة.
- 7- المرضى ذوو المشاكل الاقتصادية.

دور الأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي:

أولاً: العمل مع المريض نفسه من خلال:

- 1- إعلام المريض بالمرض.
- 2- متابعة مدى تقبل المريض للمرض من خلال جلسات فردية.

٣- العمل مع مجموعات متجانسة (دعم، إثراء، علاج نفسي واجتماعي).

٤- تهيئة وتحضير المريض لعملية جراحية.

٥- معالجة المشاكل السلوكية الناتجة عن المرض.

٦- علاج نفسي للمريض.

ثانياً: العمل مع أسرة المريض من خلال:

١- العمل مع العائلة على تقبل المريض للمرض.

٢- إعطاء إرشادات للأهل بكيفية التعامل مع المريض.

٣- تحويل عائلة المريض إلى المؤسسات الحكومية لتحصيل حقوق المريض.

٤- إطلاع الأهل على تطورات العلاج مع المريض.

ثالثاً: التنسيق مع المؤسسات الاجتماعية:

١- التنسيق مع المؤسسات (ذات الاختصاص) لتأمين بيت آمن للمريض.

٢- إبلاغ الشرطة في حال وصول المريض (قاصر) نتيجة تعرضه لإساءة أو إهمال.

٣- التنسيق مع المجتمع المحلي لبناء خطة علاجية مع المريض وأسرته.



تمت الطباعة بالتعاون مع جمعية صندوق إعانة المرضى