



عمادة التعليم الإلكتروني والتعليم عن بعد

التدريب الميداني (٣)
(تقرير زيارة المؤسسة الاجتماعية)

• أولاً : بيانات أولية:

تاريخ الزيارة : ١٤ / ١ / ١٤٣٧ هـ

زمن الزيارة : من الساعة (٧:٣٠ صباحاً) إلى الساعة (٥:٣٠ مساءً)

اسم المؤسسة : مجمع الدمام الطبي

عنوان المؤسسة تفصيلاً : الدمام - شارع الملك خالد

تبعية المؤسسة : أ. حكومية (√)

ب . أهلية ()

المجال الجغرافي الذي تخدمه المؤسسة : المنطقة الشرقية

مواعيد العمل اليومي في المؤسسة : من الساعة (٨ صباحاً حتى ٥ مساءً)

• نشأة المؤسسة وتطورها :

❖ البدايات الأولية لنشأة المؤسسة:

نشأ مستشفى الدمام المركزي (مجمع الدمام الطبي) عام ١٩٥٩ م / ١ / ٨ / ٦٣٨٣ هـ

❖ تطور المؤسسة:

- ١- بدأ تطور المستشفى ب(٧)عيادات خارجية فقط هي(الجراحة العامة، أمراض النساء، الباطنية رجال ، العظام ، المسالك البولية ، الأنف والأذن والحنجرة، العيون)بالإضافة لعدد بسيط من أسرة التنويم ثم ارتفعت طاقته الاستيعابية إلى(١٠٠)سرير.
- ٢- تمت توسعة المستشفى في نهاية عام(١٤٠١ هـ) لتبلغ الطاقة السريرية (١٢٦)سرير، وفي عام ١٤٠٣ هـ تم إجراء توسعة أخرى حيث تم افتتاح المبنى الجديد للعيادات الخارجية . وبعد ذلك أفتتح مبنى السكر ثم مبنى (الحميات)ب٦٠ سريراً وبعد ذلك افتتاح أقسام ومراكز أخرى مثل:- مركز طب العيون - مركز العلاج الطبيعي والروماتيزم -قسم الأسنان - قسم الصيدلية المركزية - الأشعة المركزية - مركز سعود الباطنين لجراحة القلب - ومركز كانوا لأمراض الكلى.
- ٣- خلال السنوات الأخيرة وبجهود لجنة أصدقاء المرضى التي تضم العديد من رجال أعمال المنطقة الشرقية تحت رعاية سمو الأمير الملكي / محمد بن فهد بن عبد العزيز آل سعود تم افتتاح البرج الطبي والذي يطلق عليه حالياً(مجمع الدمام الطبي).

• أهداف المؤسسة وخدماتها وبرامجها:

❖ الأهداف العامة للمؤسسة:

- ١- القضاء على المشاكل التي يعانها المريض.
- ٢- مساعدة المرضى في أسرع وقت ممكن للشفاء والحصول على العلاج الملائم.
- ٣- التعاون مع المسؤولين لتقديم الخدمات اللازمة للمرضى.
- ٤- ربط المجمع الطبي بالدمام بالمجتمع الخارجي والمؤسسات.

❖ الخدمات والبرامج المقدمة بالمؤسسة:

- ١- دراسة الحالة الاجتماعية وتسجيل بيانات المرضى.
- ٢- الرعاية الطبية للمرضى.
- ٣- الرعاية الاجتماعية للمرضى.
- ٤- وضع الخطط العلاجية المناسبة للمرضى.
- ٥- إرشاد وتوجيه المرضى.

❖ نوعية العملاء المستفيدين من خدمات وبرامج المؤسسة :

- ١- المواطنين المقيمين بالمنطقة الشرقية.
- ٢- المرضى المنومين والمحتاجين للرعاية الصحية والاجتماعية.
- ٣- المصابين بالحوادث.
- ٤- المصابين بالأمراض المزمنة.
- ٥- كبار السن
- ٦- حالات التأهيل الطبي.

❖ شروط تقديم الخدمات للعملاء المستفيدين من المؤسسة:

- يقدم مجمع الدمام الطبي جميع الخدمات للمحتاجين من المرضى سواء كان (محول من المراكز الصحية - منوم - مراجع للعيادات - بقسم الطوارئ).

❖ المراحل والإجراءات المتبعة للاستفادة من خدمات وبرامج المؤسسة:

- يقوم الأخصائي الاجتماعي بدراسة الحالة من جميع جوانبها الاجتماعية والنفسية والاقتصادية ومن ثم يتم تحويل الحالة حسب الإجراءات والأنظمة المتبعة من قبل وزارة الصحة.
- إمكانيات المؤسسة وأقسامها:

❖ وصف عام للمبنى والمرافق والأدوات:

مجمع الدمام يحتوي على عدة مباني وهي كالتالي:-

١- البرج الطبي ويحتوي على:-

- الدور الأرضي (العيادات الخارجية - قسم الأشعة - قسم المناظير - مكاتب الخدمة الاجتماعية رجال ونساء - مكتب حقوق المرضى - مكتب شئون المرضى - الصيدلية الداخلية).
- الدور الأول (العناية المركزة - وحدة الحروق - قسم العمليات).
- الدور الثاني (كفترية الموظفين - المختبر - إدارة الخدمات الطبية والتمريض - قاعات للمحاضرات والتدريب للموظفين فقط).
- الدور الثالث والرابع (أقسام التنويم رجال (أ ، ب ، ج ، ج الباطنية)المصلى - مكتب وحدة التنسيق للمرضى - مكاتب الأطباء الاستشاريين) .

- الدور الخامس والسادس (أقسام التنويم نساء (أ ، ب ، ج الباطنية)المصلى ، مكتب وحدة التنسيق للمرضى - مكاتب الأطباء الاستشاريين. الأخصائيين الاجتماعيين).

٢- مركز كانو لأمراض الكلى

٣- مركز السكر والعيون

٤- مبنى العلاج الطبيعي

٥- مركز سعود الباطين وجراحة القلب

٦- مركز طب الأسنان

٧- مركز الدرر

٨- قسم الإسعاف والطوارئ

❖ (الهيكل التنظيمي والإداري للمؤسسة)

م	التخصصات	العدد
١	الأخصائيين الاجتماعيين	١٠ (٥ رجال / ٥ نساء)
٢	مهنيون آخرون	عدد الأطباء ما يزيد عن (٢٠٠٠)
٣	إداريون	ما يزيد عن (١٥٠٠)
٤	متطوعون	لا يوجد
٥	عمال	(١٠٠٠)
٦	فئات آخر	عدد المرضى ما يزيد عن (٣٥٠٠)

❖ الإمكانات المالية (ميزانية المؤسسة المخصصة لأنشطة الخدمة الاجتماعية)

- مصادر التمويل (تذكر):
- حكومي (✓)
- أهلي ()
- اشتراكات ()
- مشروعات ()
- تبرعات ()

• أخرى ()

• علاقة المؤسسة بالأجهزة الأخرى (حكومية أو أهلية) على المستوى المحلى والقومي وأثر ذلك على تحقيق أهداف المؤسسة:

• علاقة المؤسسة بالمؤسسات الأخرى على المستوى الأفقي	• علاقة تعاونية متبادلة وفق اللوائح والأنظمة واستقبال الحالات من المراكز الصحية
• علاقة المؤسسة بالمؤسسات الأخرى على المستوى الرأسي	• علاقة وفق الأنظمة واللوائح الصادرة من وزارة الصحة
• مدى قيام المؤسسة بخدمة البيئة المحيطة بها	• تقدم جميع الخدمات الطبية والعلاجية والاجتماعية للمنطقة

❖ طبيعة ممارسة الخدمة الاجتماعية بالمؤسسة :

❖ الدور الموصوف للأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

١- يقوم بالعمل على مساعدة الأفراد وحل المشاكل التي يمكن أن تؤثر على حياتهم الطبيعية مثل المشاكل الاجتماعية الصحية والأسرية التي تضر بتقدم معالجة المريض .

٢- القيام ببرامج التعليم والتثقيف الصحي للمريض .

❖ الدور الواقعي الممارس للأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

١- دراسة التاريخ الاجتماعي للمريض إذا كان في حاجة إلى عون فردي أو إذا كانت هناك عقبات تعترض العلاج .

٢- إعداد المرضى لتقبل بعض أنواع الاختبارات الطبية التي تضايقهم وتزعجهم وتثير مخاوفهم وذلك بشيء من التمهيد والشرح لطريقتها وغرضها في الفحص أو في تعلمي المريض حقيقة المرض إذا لم يزعجه ذلك وتوضيح معنى الاصطلاحات الطبية التي تخيفه .

٣- معاونته في تنفيذ الخطة العلاجية بدقة .

٤- اكتشاف الصور الديناميكية للحقائق والعلاقات المتعلقة بموقف المريض والتي يمكن أن تؤثر في تشخيص المرض وعلاجه وموعد خروج المريض من المستشفى ومتابعة رعايته خارجيا .

٥- تزويد المرضى بألوان من الثقافة الخاصة التي تربط بمرضهم عن طريق محاضرات يقوم بإلقائها أطباء كل في مجال تخصصه .

❖ علاقة الأخصائي الاجتماعي بفريق العمل بالمؤسسة:

علاقة قائمة على التعاون بين قسم الخدمة الاجتماعية والأقسام الأخرى الطبية والإدارية والفنية من أجل تقديم أفضل الخدمات للمستخدمين من خدمات المجمع .

❖ السجلات المهنية التي يستخدمها الأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

ملف صادر الخدمة الاجتماعية	١٠ .	ملف وارد قسم الخدمة الاجتماعية	١ .
ملف التعاميم العامة الواردة	١١ .	ملف النشاطات الصحية والترويجية بقسم الخدمة الاجتماعية	٢ .
ملف تسهيلات خروج المرضى	١٢ .	ملف التدريب الميداني	٣ .
ملف نماذج الخدمة الاجتماعية	١٣ .	ملف تقارير المناوبة المسائية	٤ .
ملف لجنة الإعاقة	١٤ .	ملف الإحصائيات	٥ .
ملف بحث الحالات الاجتماعية	١٥ .	ملف الضمان الاجتماعي	٦ .
ملف حالات العنف والإيذاء	١٦ .	ملف بحث الحالات الاقتصادية	٧ .
ملف توزيع أعمال منسوبي قسم الخدمة الاجتماعية	١٧ .	ملف الزيارات المنزلية	٨ .
ملف العيادات الخارجية لقسم الخدمة الاجتماعية	١٨ .	ملف موظفي قسم الخدمة الاجتماعية	٩ .

● واقع المؤسسة :

- مدى توفر الإمكانيات البشرية وتناسبها مع أعداد المستخدمين : نعم () ، لا () .
- مدى تحقيق المؤسسة لأهدافها في خدمة عملائها : نعم () ، لا () .
- مدى تناسب عدد الأخصائيين مع عدد العملاء المستخدمين : نعم () ، لا () .
- مدى تفهم العاملين بالمؤسسة لدور الأخصائي الاجتماعي : نعم () ، لا () .

❖ أهم المشكلات والصعوبات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة:

- ١- عدم وجود ميزانية .
- ٢- قلة عدد الأخصائيين الاجتماعيين .
- ٣- عدم تفهم بعض الأفراد المجتمع لدور الأخصائي الاجتماعي

❖ مقترحات الطالب للتغلب على هذه الصعوبات :

- ١- زيادة عدد الأخصائيين الاجتماعيين .
- ٢- تحديد ميزانية .
- ٣- توعيه وتنقيف المجتمع لدور الأخصائي الاجتماعي .

● الصعوبات التي واجهت الطالب للقيام بالزيارة :

لا توجد أي صعوبة أثناء الزيارة ولله الحمد تم تسهيل الأمور من قبل قسم الخدمة الاجتماعية ، لكن مدة التدريب غير كافية .

❖ مقترحات الطالب لتلافي الصعوبات مستقبلا :

زيادة عدد أيام التدريب ليتمكن الطالب من كسب خبرة واسعة .

(استمارة دراسة الحالة)

- تاريخ بدء العمل مع الحالة : ١٤ / ١ / ١٤٣٧ هـ
مواعيد المقابلات العلاجية :

رقم المقابلة	تاريخ المقابلة	موعد المقابلة	المشاركون
الأولى	١٤٣٧/١/١٤ هـ	من ٩ صباحا إلى ١٠ صباحا	المريضة + الأخصائية الاجتماعية
الثانية	١٤٣٧/١/٢١ هـ	من ١٠ صباحا إلى ١١ صباحا	المريضة + الأخصائية الاجتماعية + الأهل + الأخصائية النفسية
الثالثة	١٤٣٧/١/٢٨ هـ	من ٨ صباحا إلى ١٠ صباحا	المريضة + الأخصائية الاجتماعية + الطبيب
الرابعة	١٤٣٧/٢/٥ هـ	من ٩ صباحا إلى ١٠ صباحا	المريضة + الأخصائية الاجتماعية

أولا : البيانات الأساسية :

المهنة : لا تعمل

السن : ٤٠

النوع : أنثى

الجنسية : سعودية

محل الإقامة : الدمام

توصيف المشكلة كما يراها العميل :

عدم تقبل المريضة لبتن رجلها ، ويصعب عليها تفهم الوضع بعد البتن

توصيف المشكلة كما يراها الأخصائي الاجتماعي :

اتضح بعد الحديث مع المريضة واقع أثر المشكلة على نفسيته ، وعدم قدرتها على التكيف والتأقلم مع الوضع .

ثانيا : المقابلات المهنية مع الحالة :

المقابلة الأولى :

تاريخ المقابلة : ١٤ / ١ / ١٤٣٧ هـ توقيت بداية المقابلة ٩ صباحاً توقيت انتهاء المقابلة ١٠ صباحاً

بعد تحويل المريضة من الطبيب المعالج قمت بمقابلتها حيث كانت حالتها النفسية سيئة جدا وغير متقبله للقرار المتخذ ، تم التعرف على التاريخ المرضي للمريضة منذُ بدايته والتطورات التي مرت بها المريضة ومن ثم تم التوضيح و الشرح لها عن مرض السكري مع احضار كتيبات خاصة لمرضى السكر والشرح المفصل لها عن المرض وأعراضه .

المقابلة الثانية :

تاريخ المقابلة : ٢١ / ١ / ١٤٣٧ هـ توقيت بداية المقابلة ١٠ صباحاً توقيت انتهاء المقابلة ١١ صباحاً

تم التحوار مع المريضة والشرح لها عن أهمية البتر وعدم البتر يؤدي إلى العديد من المشاكل الجسمية لذا لا بد من البتر ، وبعد ذلك تم الشرح للأهل أيضا بضرورة البتر لسوء الحالة الصحية والخوف من عدم البتر زيادة الوضع سوءاً ، حيث ان الطب تطور يتم التعويض بالأطراف الصناعية ، من ثم تم محاولة اكتشاف ما لدى المريضة من قدرات وإمكانيات ومواهب تتمتع بها ، فأفصحت بأنها تحصل على شهادة الحاسب الألي ،

أيضا تتمتع بموهبة الرسم ، ومن ذلك تم دعمها وتحفيزها لاستغلال تلك القدرات والمواهب مما يعود عليها بالنفع وأنها نعمة كبيرة من الله تعالى عليها بإمكانها استغلالها .

المقابلة الثالثة :

تاريخ المقابلة : ٢٨ / ١ / ١٤٣٧ هـ توقيت بداية المقابلة ٨ صباحاً توقيت انتهاء المقابلة ١٠ صباحاً

بدأت بالتحدث مع المريضة وتم إجراء عملية التنفيس الوجداني لها بتركها تتحدث بحريه تامه بعد ذلك تم تهدئتها وان تعطي نفسها فرصة للتفكير بدلا من القلق وان ما وقع لها قضاء وقدر ، وبحضور الأخصائية النفسية لمحاولة إعادة تأهيلها بحيث تخرج من نطاق المشكلة .

المقابلة الرابعة :

تاريخ المقابلة : ٥ / ٢ / ١٤٣٧ هـ توقيت بداية المقابلة ٩ صباحاً توقيت انتهاء المقابلة ١٠ صباحاً

في المقابلة الأخيرة تفهمت المريضة وأهلها المشكلة حيث تحسنت حالتها النفسية وأصبحت قادرة على التعايش مع الوضع ونبذت الأفكار الخاطئة التي كانت تفكر بها ، حيث بدأ بممارسة حياتها الطبيعية بعد عملية البتر .

ثالثاً : تحديد المشكلات واعراضها :

المشكلة المتعلقة بشخصية العميل :

شخصية مترددة ومتوترة ، وأثر الاحباط النفسي والصحي ظاهر عليها .

المشكلة المتعلقة بالأسرة والأقارب :

جهل الأسرة بمرض السكري و بحالة المريضة ، و توقعهم بأن الاهتمام يتم فقط من قبل المستشفى، عدم تقدير ظروف المريضة نفسياً .

المشكلة المتعلقة بالأصدقاء والرفاق :

عدم تقبلهم لشكل المريضة بعد البتر .

المشكلة المتعلقة ببيئة العمل :

المريضة لا تعمل .

المشكلة المتعلقة بالبيئة الخارجية للعميل :

السؤال المتكرر عن سبب بتر رجلها ، الخوف من عدم تقبل المجتمع لها بعد البتر .

رابعا : خطة التدخل المهني مع الحالة :

في البداية كانت الخطة إقناع ذوي المريضة بضرورة بتر رجلها حتى لا يزداد الوضع سوءاً .

البرامج والأساليب العلاجية المستخدمة :

التحاور مع المريضة حول المشكلة ، توثيق الخطة وتدوينها .

الاحذ بعين الاعتبار شخصية المريضة ومراعاة الظروف البيئية .

تجميع المعلومات والبيانات الأساسية .

ابلاغ ذوي المريضة لمساعدتها لتكسب الثقة ويخف الإحباط .

مهام العميل :

الاسترخاء والتجاوب مع الإحصائي في تطبيق النصائح المذكورة ونبذ الأفكار السلبية للمشكلة .

مهام الأخصائي الاجتماعي :

اكتشاف الحالة ، طرح الحلول وتقديم الدعم والمساعدة للمريضة ، تسهيل الاجراءات التي تحتاج إليها المريضة

بالمستشفى ، المتابعة المستمرة لها بعد الخروج من المستشفى لضمان خروجها من المشكلة.

النتائج النهائية للعمل مع الحالة :

تم حل المشكلة نسبيا ، حيث كان هناك تعاون من قبل المريضة لتجاوز الصعوبات التي مرت بها ، وزيارتها للمستشفى للاطمئنان على حالتها .

توقيع مشرف المؤسسة :

()

توقيع الطالب :

()

TW:@munira_011

MuNira mohammed