

برنامج مقترح من منظور طريقه العمل مع الجماعات لتوعيه

جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر

**A proposed Program from the perspective of social group work
method to raise the smoker's awareness about
burger disease dangers**

تاريخ التسليم ٢٠٢٤/٦/٦

تاريخ الفحص ٢٠٢٤/٦/٢١

تاريخ القبول ٢٠٢٤/٧/٢

إعداد

ناديه مصطفى عبدالرشيد سيد

Nadia Mustafa Abdel Rashid

nadia.sayed1@socialwork.aun.edu.eg

برنامج مقترح من منظور طريقه العمل مع الجماعات لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر

اعداد وتنفيذ

ناديه مصطفى عبدالرشيد سيد

ملخص الدراسة:

تهدف هذه الدراسة الي تحديد المخاطر الجسمية والنفسية والاجتماعية لمرض برجر علي جماعات المدخنين وتحديد دور الاخصائيين الاجتماعيين في التوعية بالمخاطر الجسمية والنفسية والاجتماعية لمرض برجر علي جماعات المدخنين وتحديد المعوقات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين في التوعية بمخاطر مرض برجر وايضا تحديد المقترحات التي تساعد في التوعية بمخاطر برجر، وتنتمي هذه الدراسة الي الدراسات الوصفية التحليلية حيث استخدمت منهج المسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين بمستشفيات جامعة اسيوط وعددهم (٣٠) اخصائياً اجتماعياً، وتم جمع البيانات من خلال استمارة استبيان ، وتوصلت الدراسة الي أن المخاطر الجسمية تمثلت في زياده تجلط الدم وانسداد الشرايين الطرفية وتورم الذراعين والبتير ، والمخاطر النفسية تمثلت في الانفعالية والقلق والتوتر وضعف التكيف الذاتي ، وتمثلت المخاطر الاجتماعية في عزله اجتماعية عن المجتمع وسوء علاقة مع الزملاء والانطواء وان ادوار الاخصائي الاجتماعي تمثلت في المساهمة في اكتشاف جماعات المدخنين والمساهمة في التوعية بمخاطر مرض برجر ، بالإضافة لبعض المعوقات التي تعرقل أداء الأخصائي الاجتماعي في توعية جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر والمقترحات اللازمة للتغلب علي المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي في لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر.

الكلمات المفتاحية : طريقة العمل مع الجماعات ، جماعات المدخنين، مرض برجر

A proposed Program from the perspective of social group work method to raise the smoker's awareness about burger disease dangers

Abstract

This study aimed to identify the physical, psychological and social factors of burger's disease and aims to activate the role of social workers in raising awareness of the physical and psychosocial risks of burger's disease based on smoking. and identifying the obstacles facing social workers in raising awareness of the risks of burger's disease, as well as identifying proposals that help in raising awareness of the risks of burger's disease. This study belongs to descriptive analytical studies, as it used the comprehensive social survey approach for social workers at Assiut University Hospitals, who numbered (30) social workers, and data was collected Through a questionnaire, the study concluded that the physical risks were represented by increased blood clotting, blockage of peripheral arteries, swelling of the arms, and amputation, and the psychological risks were represented by emotionalism, anxiety, tension, and poor self-control Social in social isolation from society, poor relationship with colleagues, and introversion. The roles of the social worker were to contribute to discovering groups of addicts and to contribute to raising awareness of the dangers of burgers' disease, In addition to some of the obstacles that hinder the performance of social workers in raising awareness and preventing smoking of the dangers of burgers' disease, and the necessary suggestions on the obstacles facing social workers in raising awareness and preventing smoking of the dangers of burger's disease.

Keywords: Social group work – smoker's awareness– burger disease

أولاً: مدخل لمشكلة الدراسة:

التنمية ترتبط بالعديد من الحقول المعرفية ، فاصبح هناك التنمية الثقافية التي تسعى لرفع مستوى الثقافة في المجتمع وترقية الإنسان ، وكذلك التنمية الاجتماعية التي تهدف الى تطوير التفاعلات المجتمعية بين أطراف المجتمع :الفرد ، الجماعة ، المؤسسات الاجتماعية المختلفة والمنظمات الاهلية . (شهدان ، ٢٠٢٠)

وتُعد التنمية قضية محورية تشغل بال المجتمعات المعاصرة ، باعتبارها الخيار الأمثل والبديل العملي لتحسين مستويات المعيشة للوصول بالمجتمع إلي حياه أفضل فهي تشغل بال الكثير من المتخصصين في مجالات واسعة من العلوم الاجتماعية والإنسانية بوجه عام والخدمة الاجتماعية بوجه خاص . (احمد ، ٢٠٠٣)

ومما لاشك فيه أن الشباب هو وسيله هذه التنمية وغايتها ، ومن ثم تهتم الدول النامية ببذل الجهد لتحقيق الاستخدام الأمثل لمواردها وإمكاناتها وطاقاتها المتاحة أو التي يمكن إتاحتها، والتي يأتي في مقدمتها الطاقات والقوى البشرية التي تعد هدف التنمية ووسيلتها في نفس الوقت.(جمال ، ٢٠١١)
فيمثل الشباب ثروة مصر وقوتها وحاضرها ومستقبلها وهو دائما مشروعا القومي الدائم الذي قامت وتقوم علي أساسه كل نجاحاتها وانتصاراتها وإسهاماتها علي مر تاريخها القديم والحديث والمعاصر . (محمد ، ١٩٩٨)

هذا وتعتبر مشكلة التدخين إحدى المشكلات التي تعترض فئة الشباب وتؤثر على كافة جوانب حياتهم الجسمية ، النفسية، الاجتماعية، والاقتصادية وغيرها من الجوانب الأخرى مما يؤثر علي أدائهم . (القسم العلمي لمدار الوطن، ٢٠١٣)

فيجب أن يكون الشباب المدخن علي درايه ووعي بمضار التدخين وعواقبه الوخيمة حيث أن الكثير من الشباب المدخن يدخن نظراً لان التدخين أصبح

عماده عالمية تقريباً ، فيجب معرفة أسباب ومبررات التدخين لدي الشباب . (James , 2013)
فمعظم جماعات المدخنين بدأوا التدخين وهم في سن المراهقة كما يبدو أن العامل المشترك هو تأثير الأصدقاء ، ولكن الدافع الأول للتدخين قد يكون أكثر خصوصية ، فقد يكون الخوف من مضايقة صديق حميم أو خسارة صداقتهم مثلاً وبوجه عام يتضمن هذا الدافع احترام الشخص لذاته أو بعض المشاعر التي تستحق الاهتمام بها ، فقد ظن هؤلاء المدخنين أن هذا السلوك سيجذب انتباه شخصاً ما أردوا أن يراهم ، أو يكون استجابة للإعلانات التي صنعت وهم أن تدخين السجائر يدل علي النضوج والفكرة هي أن كل ذلك يُشكل عوامل حقيقية تُشكل طريقة تفكير الأشخاص في سن حرجة . (هاري ، ٢٠٠٤) هذا ما أكدت عليه دراسة (هدى أحمد كمال عبدالحليم ٢٠٠٨) والتي استهدفت "تنمية الوعي الصحي والاجتماعي والنفسي والديني لدي تدخين المراهقين السجائر في جماعات الرفاق " وتوصلت نتائج الدراسة إلي "وجود علاقة ذات دلالة احصائية بين السن والوعي الذاتي (الوعي الصحي والاجتماعي والنفسي والديني) لجماعات الرفاق " .
فالتدخين له مضار على الجسد مباشرة، ويسبب أمراضاً متعددة منها :السرطان والسل، وأمراض الفم والشفاه واللسان والأسنان واللوزتين، والجهاز الهضمي والتنفسي، والجهاز العصبي والبولي، ويؤثر علي القلب والأوعية الدموية، ويساعد على الإصابة بالجلطة القلبية، وهو أحد أسباب تصلب الشرايين ومرض برجر، وكذلك شرايين الدماغ مما يسبب ضعفا في الذاكرة، وله تأثير على النسل وتشوه الذرية؛ وحتى الدخان المتصاعد من احتراق التبغ يضر الآخرين. وإضافة إلى ذلك له أضرار مالية واقتصادية، وله تأثير على الإنتاج وبلوث البيئة وغيرها من المصائب المضرّة للأمة والمجتمع بأكمله (عبدالله ، ٢٠٠٩). وهذا ما أكدت عليه دراسة (صبيح جبران الكعبي ، ٢٠٠٩) والتي

استهدفت " معرفة الأضرار العضوية والنفسية والاجتماعية والاقتصادية الناجمة عن التدخين " وتوصلت نتائج الدراسة إلي " إن التدخين سلوك اجتماعي يؤثر علي النواحي الجسدية والنفسية والاقتصادية " ومن ضمن الأمراض ذات الارتباط بالتدخين مرض برجر والذي يكون فيه المريض مدخناً شاباً ، وأيضاً يمكن أن يحدث المرض للمراهقين وكبار السن ، وعلي الرغم من أن المرضى الذين تم تشخيصهم من البداية كانوا رجالاً إلا أن المرض قد يصيب النساء وخاصة المدخنات ، وربما يتناسب المرض بشكل مباشر مع عدد المدخنات في مجتمع معين ، فيبدو أن مرض برجر له علاقة مباشرة بتدخين السجائر، حيث يزداد المرض في حالة الاستمرار في التدخين وقد يكون التدخين مباشر أو غير مباشر (تدخين سلبي) (Mohammad, 2017) وهذا ما أكدت عليه دراسة (اريون قاجا وآخرون ٢٠٢١، Erion qaja et al, 2021) والتي استهدفت " تحديد مدي علاقة مرض برجر بالتدخين " وتوصلت نتائج الدراسة إلي " توجد علاقة بين التدخين ومرض برجر حيث أن المرضى الذين إقفلوا عن التدخين لم يحدث لهم بتر" وأيضاً ما أكدت عليه دراسة (محمد هادي ٢٠١٨ Mohammed hadi 2018) التي استهدفت " قياس مدي التدخل الطبي عن طريق الإقلاع عن التدخين بدلا من التدخل الجراحي لمرضي برجر" وتوصلت نتائج الدراسة إلي "إن المرضى الذين استمروا في التدخين هم الذين كانوا في حالة خطرة وأكثر عرضة للبتر"^(١) وعلي الرغم من انتشار مرض برجر في جميع أنحاء العالم إلا أن أعلى معدل انتشار يرتبط بمدي استخدام التبغ وأيضاً تقل نسب المصابين بمرض برجر وتفادي مخاطره في المجتمعات المتقدمة ، فينتشر المرض بالنسبة المرتفعة من التدخين وينخفض معدل انتشار مرض برجر بانخفاض

التدخين، فكلما زاد عدد المدخنين كلما زادت الإصابة بمرض برجر . بالرغم من أن توجد الأشكال البديلة لاستهلاك التبغ غير تدخين السجائر مثل المضغ والشم التي أيضاً كان لها اثر في ظهور مرض برجر وتطوره ، فأثرت أيضاً هذه الأشكال في ظهور المخاطر المصاحبة للمرض في جميع النواحي الصحية والاجتماعية والاقتصادية والنفسية للمرضي . Fotios (Mitropoulos et al, 2013) وهذا ما أكدت عليه دراسة (جيفري ولان ٢٠٠٦ Jeffery wolin, 2006) والتي استهدفت " معرفة ما إذا كان مرض برجر يصيب الشرايين و الاوردة الصغيرة والكبيرة في الأطراف العلوية والسفلية " وتوصلت نتائج الدراسة إلي " إن التبغ يعتبر عامل أساسيا لبدء نشاط مرض برجر وتطوره ولمرض برجر مخاطر صحية في حالة تطور المرض فيؤدي إلي الغرغرينا و قد يصل الأمر إلي التدخل الجراحي من خلال البتر لأحدي الأطراف أو أكثر من طرف مما يؤدي لمخاطر اجتماعية نتيجة هذا البتر بان يفقد المريض عمله ومما يؤثر بالطبع في الحالة الاقتصادية من قلة دخل وخاصة إذا كان المريض من ذوى العمالة غير المنتظمة فيدخل المريض في حالة نفسية سيئة من عزلة واكتئاب. John (2020) وهذا ما أكدت عليه دراسة (جيفاد سليمي، ٢٠٢٠ Javad Salimi et al 2020) والتي استهدفت " التعرف علي مدي تأثير العلاج الجراحي في حالات المدخنين الذكور من الشباب " وتوصلت نتائج الدراسة الي " لا يمكن إن تساعد الجراحة في المرضى الذكور الأكثر تدخيناً إلا بإقلاع عن التدخين .

وبما إن دائما الوقاية خير من العلاج ، فالخدمة الاجتماعية الطبية لها دور هام في عمليات الوقاية ، عن طريق نشر الوعي الصحي ، والثقافة الصحية للوقاية من الأمراض ، وذلك تجنباً للإصابة بالمرض

أو انتشار العدوى بين أفراد الأسرة ومن ثم المجتمع (محمد، ٢٠١١).

وتعد الخدمة الاجتماعية من المهن المساهمة والمساعدة في المجتمع حيث إن لها دوراً كبيراً في التركيز على الفرد والجماعة والمجتمع ككل والتفاعل بينهم لتحسين حياة المجتمع حيث إنها تولي اهتماماً خاصاً للتفاعلات بين الجماعات وبيئاتهم . (Elizabeth arsenal et all,2010)

وتتعامل مهنة الخدمة الاجتماعية في إطار طرقها الثلاثة خدمة الفرد وخدمة الجماعة وتنظيم المجتمع للوقاية من الأمراض ونشر الوعي الصحي والاجتماعي من خلال الوسائل والتقنيات المختلفة ، يستخدم أخصائي العمل مع الجماعات في المجال الطبي طرق متعددة لحل المشكلات للجماعات ووقايتهم من الأمراض ذات الصبغة الاجتماعية . (ranjna k Devi ,2011)

فتعد خدمة الجماعة من الطرق التي تتعامل مع جماعات المدخنين لتوعيتهم بمخاطر مرض برجر وتأهيل الجماعات للتوافق مع البيئة المحيطة والمجتمع . (carol s.cohen et .al ,2009) وهذا ما أكدت عليه دراسة (صفاء خضير خضير، ٢٠٠٧) حيث استهدفت " التعرف علي الدور المهني والاحتياجات التدريبية لأخصائي العمل مع الجماعات في العمل مع جماعات الاقران المدرسية لوقايتهم من التدخين والمخدرات ومساعدتهم علي التوافق مع المجتمع " وتوصلت نتائج الدراسة إلي " برنامج مقترح لتحديد الاحتياجات التدريبية لأخصائي العمل مع الجماعات في العمل مع جماعات الاقران المدرسية لوقايتهم من التدخين والمخدرات "

وتهدف خدمة الجماعة إلي تسهيل التكيف الاجتماعي بين جماعات المدخنين من خلال الجماعة حيث أن هذه الجماعات تعاني من صعوبات في التفاعل .^(٤) وهذا ما أكدت عليه دراسة (محمود محمد منير ، ٢٠١٠) حيث استهدفت

" استخدام وسائل التعبير في العمل مع جماعات مرضي الفصام لتنمية مهاراتهم في التفاعل الاجتماعي " وتوصلت نتائج الدراسة إلي " أهمية طريقة العمل مع الجماعات في مثل هذه البرامج ولاسيما إن أهدافها تتضمن تنمية المهارات والتوعية بالتفاعل الاجتماعي لأعضاء الجماعات التي تتعامل معها "

يستفيد جماعات المدخنين من الخبرات المشتركة للمشاكل التي تواجههم ويمكنهم دعم بعضهم البعض الآخر وأيضاً تبادل الخبرات المشتركة من خلال الجماعات التي يشتركون فيها . (Melanie) (2012)

وتستخدم الطريقة أساليب وتكنيكات وكذلك نماذج مهنية معينة من خلال تعديل الأفكار الخاطئة لدي جماعات المدخنين وأيضاً تعديل سلوكياتهم للوقاية من مخاطر مرض برجر وهذا ما أشارت إليه دراسة (علي يحيى يحيى ناصف ، ٢٠١١) والتي هدفت الي "التحقق من فعالية نموذج التركيز على المهام في خدمة الجماعة في تعديل اتجاهات الشباب نحو التدخين وتعديل الجانب الفكري والانفعالي والوجداني والسلوكي للشباب نحو التدخين " و أثبتت النتائج صحة الفرض الرئيسي الذي يشير إلى أنه " من المتوقع وجود علاقة إيجابية ذات دلالة إحصائية بين استخدام نموذج التركيز على المهام في خدمة الجماعة وتعديل اتجاهات الشباب نحو التدخين "

وتعتبر أنشطة البرنامج جزء من الأنشطة التي يمارسها الإنسان في حياته اليومية وتظهر أهمية الجماعات التي ينضم إليها الإنسان حيث يمارس بها أنشطة تساعد في إشباع احتياجاته اللازمة لاستمرار الحياة الإنسانية ، وهنا تتبلور ادوار أخصائي الجماعات في توجيه الميول والرغبات الإنسانية وإشباعها بطرق صحيحة لتحقيق النمو الإنساني المرغوب فيه . (احمد ، ٢٠١٥)

ومن خلال ما سبق من عرض مشكلة الدراسة والدراسات السابقة نستنتج أهمية التوعية لجماعات

ثالثا : أهداف الدراسة :

الهدف الرئيسي للدراسة الحالية هو :
" التوصل إلي برنامج مقترح من منظور طريقه
العمل مع الجماعات لتوعيه جماعات المدخنين
بمخاطر مرض برجر "
ويتضمن هذا الهدف الرئيسي مجموعة من الأهداف
الفرعية التالية : -

١. تحديد المخاطر الجسمية والنفسية
والاجتماعية لمرض برجر علي جماعات
المدخنين .
٢. تحديد الأدوار التي يجب أن يقوم بها
الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر .
٣. تحديد الأنشطة التي تقدم للتوعية
جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر
من منظور طريقة العمل مع الجماعات
٤. تحديد المعوقات التي تعرقل أداء
الأخصائي الاجتماعي في توعية جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر .
٥. تحديد المقترحات اللازمة للتغلب علي
المعوقات التي تواجه الأخصائي
الاجتماعي في لتوعيه جماعات المدخنين
بمخاطر مرض برجر .

رابعا : تساؤلات الدراسة :

يتحدد التساؤل الرئيسي للدراسة الحالية في التالي :
ما البرنامج المقترح من منظور طريقه العمل مع
الجماعات لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر
مرض برجر ؟
وينبثق من التساؤل الرئيسي مجموعة التساؤلات
الفرعية التالية :-

- ١- ما المخاطر الجسمية والنفسية
والاجتماعية لمرض برجر علي جماعات
المدخنين ؟

المدخنين بالأمراض الصحية ذات الصبغة
الاجتماعية ومنها التوعية بمخاطر مرض برجر من
الناحية الصحية والاجتماعية والنفسية والاقتصادية
المرتتبة علي هذا المرض وبذلك يمكن بلورة
وصياغة مشكلة الدراسة علي النحو التالي : ما
البرنامج المقترح من منظور طريقه العمل مع
الجماعات لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر
مرض برجر ؟

ثانيا : أهمية الدراسة :-

١-العنصر البشري الكفاء من أهم موارد المجتمع
الذي يجب الاهتمام به ورعايته حتي يتمكن من
أداء دوره والمساهمة الفعالة في الأنشطة التنموية
في المجتمع.

٢- ٣٨% من الأسر يقوم أحد أفرادها بالتدخين
بشكل يومي وأن الفئة العمرية الأكثر تعرضاً
للتدخين بين الشباب من ٢٩_٢٥ فحوالي ثلث
الشباب في هذه الفئة مُدخنين (الجهاز المركزي
للتعبئة العامة والإحصاء بالقاهرة ، ٢٠٢٠) مما
يستدعي الاهتمام بهذه الفئة وتوعيتها من مخاطر
التدخين عليهم وعلي أسرهم وعلي المجتمع .

٣- مرض برجر يصيب المدخنين وتتمثل أعراضه
في (برودة ، شحوب أو زرقة ، نتائج حسية ، مع
تقدم المرض يكون فيه العرج المتقطع ، تقرحات
مؤلمة في أصابع اليدين والقدمين قد تتطور في
النهاية (الغرغرينا) وله مخاطر صحية واجتماعية
ونفسية واقتصادية .

٤- وللخدمة الاجتماعية دوراً هاماً في إحداث
التغيير المرغوب للجماعات بشكل عام وخاصة
جماعات المدخنين بالمجتمع المصري من خلال
مساعدهم علي تحقيق التكيف المتبادل بين
مختلف الأعضاء للوقاية من مخاطر مرض برجر .

٥- يمكن لطريقه العمل مع الجماعات من خلال
مهاراتها واستراتيجياتها وتكنيكاتها أن تكون لها
دور في توعية جماعات المدخنين بمخاطر مرض
برجر .

٢- ما الأدوار التي يجب أن يقوم بها
الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر ؟

٣- ما الأنشطة التي تقدم للتوعية جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر من منظور
طريقة العمل مع الجماعات ؟

٤- ما المعوقات التي تواجه الأخصائي
الاجتماعي عند توعية جماعات المدخنين
بمخاطر مرض برجر؟

٥- ما المقترحات اللازمة للتغلب علي
المعوقات التي تواجه الأخصائي
الاجتماعي في توعية جماعات المدخنين
بمخاطر مرض برجر ؟

خامساً : مفاهيم الدراسة :

تتناول الدراسة الحالية عدة مفاهيم وهي :-

(١) مفهوم البرنامج :

يُعرف علي إنه " هو الخطة المرسومة لعمل ما ،
كبرامج الدارس والإذاعة " (مجمع اللغة العربية
٢٠٠٩،

وكذلك يُعرف أي شيء وكل شيء تؤديه الجماعة
لتحقيق حاجاتها ورغباتها بمساعدة أخصائي
الجماعة ،ولقد كان التفكير في الماضي متجها إلي
اعتبار البرنامج انه أوجه النشاط المختلفة ذات
الطبيعة ، أما الآن فيرى علي انه المفهوم والمدرک
والفكرة المجردة التي تحتوى على أوجه النشاط
المختلفة والعلاقات والتفاعلات والخبرات للفرد
والجماعة التي توضع وتنفذ بمعرفة الجماعة
وبمساعدة أخصائي الجماعة لمقابلة حاجاتهم
وإشباع رغباتهم .(نبيل، ٢٠٠٣)

ومما سبق نستخلص تعريف البرنامج إجرائياً في
الآتي :-

١. مجموعة الأنشطة التي يقوم بها الأخصائي
الاجتماعي مع جماعات المدخنين للتعرف علي
مخاطر مرض برجر.

٢. وسيله وأداة تفاعل بين جماعات المدخنين
والأخصائي الاجتماعي وجماعات المدخنين مع
بعضهم البعض

٣. يمارس البرنامج شخص متخصص في طريقة
العمل مع الجماعات .

٤. يعتمد علي استخدام مجموعة من التكنيكات
مثل المناقشة الجماعية والندوات والمحاضرات
والاجتماعات ولعب الدور .

٥. ويتم تنفيذ البرنامج في مستشفيات جامعة
أسيوط .

(٢) مفهوم الوعي :

وكذلك يُعرف يوعي وع ، توعية فهو موع والمفعول
موعي - وعي فلانا : نصحه وحمله علي إدراك
موضوع من المواضيع " الأعلام يعمل علي توعية
الجماهير - التوعية الصحية ضرورية "
(احمد، ٢٠٠٨)

وايضاً يُعرف الوعي Consciousness بأنه " إدراك المرء لذاته ولما يحيط به إدراكاً مباشراً،
والشعور أساس كل معرفة ويمكن إرجاع الشعور
إلى ثلاثة : الإدراك والمعرفة، الوجدان، النزوع
والإرادة .وهذه المظاهر الثلاثة متصلة ببعضها كل
الاتصال .وللشعور مراتب مختلفة هي :الشعور
الظاهر ، اللاشعور وهو Preconscious
ويتضمن الميول والرغبات المكبوتة، ما قبل الشعور
Unconsciousness كل ما يكمن وراء الشعور
مباشرة، ويمكن للفرد استحضاره متى ما أراد ذلك .
ويعتبر مرحلة متوسطة بين الشعور
واللاشعور.(عبدالعزيز، ٢٠١٢)

ومما سبق نستخلص تعريف الوعي إجرائياً في
الآتي :-

١- مجموعة من المعارف والمهارات والقيم لها

علاقة بمخاطر مرض برجر.

٢- يكون بادراك المدخن لمخاطر مرض برجر

من جميع جوانبه الاجتماعية والنفسية
والصحية والاقتصادية .

٣- تنمية الاحساس بالمسئولية والعمل علي
الوقاية من مخاطر مرض برجر .

(٣) مفهوم المدخن :-

يُعرف المدخن لغويا بأنه :-

- دخن يدخن ويدخن دخناً ودخاناً ودخوناً فهو
أدخن أي مدخن (احمد ، ٢٠٠٨)

كما يُعرف علي إنه هو الشخص الذي اعتاد
الاستعمال اليومي للسجائر والشغف إليها والشعور
بالحاجة الماسة لها ، ففي حال الانقطاع عنه يوم
واحد أو يومين يشعر المدخن بالنرفزة ، والهياج
والقلق وصعوبة في التركيز الدماغي ورجفان
باليدي وزيادة الشهية للطعام والاكتئاب النفسي ،
كل هذه الأعراض تزول بالرجوع إلي التدخين مع
الشعور بالبهجة واللذة وهدوء الأعصاب حالا بعد
البدء بأول سيجارة . (رفيق ، ٢٠٠٠)
ومما سبق نستخلص تعريف جماعات المدخنين
إجرائيا في الآتي :-

١- هم جماعات يعملون داخل مستشفيات
جامعه أسيوط .

٢- يتراوح أعمارهم من ٢٥ إلي ٤٥ عاما .

٣- تتعدد مؤهلاتهم الدراسية (مؤهل متوسط
- مؤهل فوق المتوسط - مؤهل عالي -
دراسات عليا) .

٤- تنقسم حالاتهم الاجتماعية إلي (أعزب -
متزوج - مطلق - أرمل) .

(٤) مفهوم مرض برجر :

يُعرف علي إنه التهاب الأوعية الدموية الذي ينجم
عن التعرض الجوهري للتبغ و يصيب هذا المرض
عادة الشرايين الصغيرة والمتوسطة الحجم في الجزء
العلوي والأطراف السفلية. (lan , 2014)

كما يُعرف بإنه هو مرض التهابي غير متصلب
يصيب الشرايين الصغيرة والمتوسطة الحجم وأوردة
الأطراف وعادة ما يصيب الشباب الذكر وتظهر هذه
الأعراض على المرضي قبل سن الأربعين ، وتوجد

علاقة قوية بين المرض و التدخين .
(Fotios, 2013)

ومما سبق نستخلص تعريف مرض برجر إجرائيا في
الآتي :-

١- التهاب يصيب الأوعية الدموية .

٢- وتظهر أعراضه قبل سن الأربعين.

٣- وتتمثل أعراضه في الألم العرضي والبرودة
في الأصابع ، و قد تظهر النتائج المتأخرة
على شكل عرج متقطع أو تقرحات جلدية
أو غرغرينا تتطلب في النهاية بتر.
٤- ذات مخاطر اجتماعية ونفسية وصحية
واقصادية .

سادسا : المنطلقات النظرية للدراسة :-

نظريه الأنساق :-

من أكثر النظريات شيوعا في الخدمة الاجتماعية
فهي تعتمد علي الأنساق التي تفترض إن المجتمع
يتكون من سلسلة من الأنساق والأنساق الفرعية
التي تتعامل معا لتحقيق هدف معين . (William ,
2002)

ولنظرية الأنساق رؤية واسعة تتجاوز المشكلات
والمطلبات التكنولوجية في إعادة توجيه العلوم
والسلوكيات الاجتماعية ولطالما كانت الحضارة
تتطور ومن هنا جاء أهمية الأنساق في مساهمتها
في البقاء وتقدم التغيرات المجتمعية فيما يتعلق
بالجهود الحالية للتعاون في تخطيط البرنامج .

(Francis, 2017)

الجماعة كنسق اجتماعي :

النسق الاجتماعي كمفهوم تجريدي يشغله أفراد
معينين يعطى هذا المفهوم الوجود في صورة جماعه
من الناس ، وفي نفس الوقت فإن الجماعة
الاجتماعية لها واقع حقيقي وأفراد يتفاعلون في
إطار النسق الاجتماعي التجريدي بواسطة مجموعة
الناس الذي يشغلون المكانة في بناء النسق
(نصيف، ٢٠٠٩)

ويري (Parsons ; Bales & Shils) أن الانظمه أو الأنساق (كالجماعات) أربع وظائف ومهام أساسيه هي :- (صالح وعبدالمجيد، ٢٠٠٠)

١ - الدمج والتكامل integration : معني ضمان انسجام أعضاء الجماعة مع بعضهم البعض

٢ - التكيف adaptation : وذلك من خلال ضمان أحداث التغييرات والتعديلات اللازمة في الجماعة لتتكيف مع مطالب البيئة .

٣ - المحافظة علي النمط أو النموذج الجماعي pattern maintenance : بمعنى ضمان قيام الجماعة بتحديد أغراضها الأساسية وهويتها وإجراءاتها والمحافظة على ذلك .

٤ - انجاز الهدف goal attainment : وذلك من خلال توفر الدافع لدي أعضاء الجماعة والجماعة ككل لإنجاز وتحقيق أهدافها.

عناصر نظرية الأنساق

ترتكز نظريه الأنساق علي عدد من العناصر التي يتكون فيها النسق والتي قد تسهم في تغييره واستمراره ، وهذه العناصر كالتالي :-

أ- المدخلات : تتضمن كافة المصادر التي تتجمع لدى النسق سواء كان ينتميها بنفسه أو يحصل عليها من الخارج .

ب- العمليات التحويلية : وهي جزء مختص بأداء العمليات والأنشطة الهادفة إلي تحويل المدخلات إلي شكل آخر مغاير تماما لما كانت عليه قبل دخولها للنسق.(عبدالحالق، ٢٠٠٧)

ج- المخرجات : وهي سلسله الانجازات والنتائج المتحققة عن العمليات والأنشطة التي قام بها النسق إي نتائج عمل النسق الذي يتبلور في أشكال وأنماط مختلفة تتمثل فيما يقدمه النسق للبيئة في صور مخرجات .

د- التغذية العكسية : وهي ما تقدمه البيئة نتيجة تلقيها للمخرجات أو مجموعه الاستجابات البيئية للمخرجات والتي تسمح بتعديل العمليات التحويلية او المخرجات مستقبلا .(هنداوي، ٢٠١٥)

الافتراضات الأساسية للنظرية العامة للأنساق :- (هشام، ٢٠١٤)

تقوم النظرية العامة للأنساق علي مجموعة من الافتراضات الأساسية أهمها :-

١ - النسق الاجتماعي وحدة كلية أو كل متكامل يتكون من مجموعة من العناصر المترابطة والمتفاعلة فيما بينها.

٢ - يمكن دراسة النسق الاجتماعي كشبكة من العلاقات المتشابكة والتممايزة تتضمن أنماط اتصالات وبناءات يمكن ملاحظتها .

٣ - جميع الأنساق تعتبر انساق فرعية بالنسبة للأنساق الأكبر منها .

٤ - يسعى النسق الاجتماعي إلى تحقيق أهداف وأغراض محددة .

٤ - يؤثر التغييرات في أي عضو من أعضاء النسق الاجتماعي في النسق الاجتماعي ككل .

أوجه الاستفادة من نظريه الأنساق في الدراسة الحالية :-

١ - يستفاد من هذه النظرية في تحديد انساق التعامل وهم جماعات المدخنين والمجتمع المحلي والتي يشمل المؤسسة التي يعملون بها واللوائح والقوانين .

٢ - تنمية قدرات جماعات المدخنين للمساعدة في توعيتهم حول مخاطر مرض برجر .

٣ - بناء علاقات وروابط بين جماعات المدخنين للإقلاع عن التدخين .

٤ - تقديم المساعدة من خلال توجيه جماعات المدخنين للاماكن المنوط بها الكشف المبكر عن مرض برجر أي ربط الأنساق مع بعضها البعض الآخر.

٥ - تساهم نظرية الأنساق في الوصول للتغيير المطلوب والأهداف المنشودة لجماعات المدخنين وذلك من خلال النظر إلي الأنساق المكونة للجماعة كأنساق فردية تساعد علي نمو وتغيير الجماعة .

سابعاً: الإجراءات المنهجية للدراسة :-

أولاً : نوع الدراسة :-

تنتمي هذه الدراسة الى الدراسات الوصفية.

ثانياً : المنهج المستخدم :-

تعتمد هذه الدراسة علي منهج المسح الاجتماعي الشامل وقد اعتمدت الدراسة الحالية علي المسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين بمستشفيات جامعة أسيوط وعددهم (٣٠) اخصائياً اجتماعياً .

ثالثاً : ادوات الدراسة :-

- استمارة استبيان مطبقة على الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بمستشفيات جامعة أسيوط. وقد تم تصميم اداة الدراسة على النحو التالي:

١- مرحلة الصياغة المبدئية :-

وفى هذه المرحلة قامت الباحثة بصياغة اسئلة الاستمارة فى صورتها المبدئية، واشتملت استمارة الاستبيان على (١٢٨) سؤالاً. وقد تضمنت الابعاد التالية:

١-البيانات الاولى للأخصائيين الاجتماعيين

٢-مخاطر مرض برجر (المخاطر الجسمية

- المخاطر النفسية - المخاطر الاجتماعية)

٣-الادوار التي يقوم بها الاخصائي

الاجتماعي لتوعية جماعات المدخنين

بمخاطر مرض برجر.

٤-الأنشطة التي تقدم لتوعية جماعات

المدخنين بمخاطر مرض برجر .

٥-التكنيكات والأساليب المستخدمة لتوعية

جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر.

٦-المعوقات التي تواجهه الاخصائي

الاجتماعي عند التوعية لجماعات

المدخنين بمخاطر مرض برجر

٧-المقترحات اللازمة للتغلب علي المعوقات

التي تواجهه الاخصائي الاجتماعي في

توعية جماعات المدخنين بمخاطر مرض

برجر .

٢-مرحلة التأكد من صدق الاستمارة : -

وذلك لمعرفة مدى صلاحية الاداة لتحقيق الهدف الذى اعدت من اجله، حيث اعتمدت الباحثة فى اجراء صدق الاستمارات على نوعين من الصدق هما:

١- صدق المحتوى او الصدق المنطقي :

ولتحقيق هذا النوع من الصدق قامت الباحثة الاعتماد على المصادر التالية:

• الاطار النظري للدراسة الحالية الذى تناول

مخاطر مرض برجر

• الدراسات السابقة المرتبطة بموضوع

الدراسة والدراسات السابقة التي تم

الاستعانة بها فى مدخل لمشكلة الدراسة.

• ونتائج الدراسة التي اسفرت عن الحاجة

للتوعية بمخاطر مرض برجر (المخاطر

الجسمية علي جماعات المدخنين ،

المخاطر النفسية علي جماعات المدخنين

، المخاطر الاجتماعية علي جماعات

(المدخنين)

• دور الأخصائي الاجتماعي لتوعية

جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر .

٢- الصدق الظاهري للأداء (المحكمين) :

والذى تم التحقق منه من خلال عرض استمارات

الاستبيان على مجموعة من السادة المحكمين

وعدهم (١١) من اعضاء هيئة التدريس بكلية

الخدمة الاجتماعية - جامعة حلوان ، وكلية

الخدمة الاجتماعية - جامعة بنى سويف، وكلية

الخدمة الاجتماعية - جامعة أسيوط، وفى ضوء

ملاحظاتهم قامت الباحثة بتعديل وإعادة صياغة

واضافة وحذف بعض الاسئلة من الاستمارة، وقد تم

الحكم على الاستمارة فى ضوء عدة معايير هى :

١- مدى سلامة الصياغة اللغوية للعبارة

ووضوحها.

٢- مدى ارتباط العبارة بالبعد الذى تقيسه.
٣- حذف او اضافة بعض العبارات لأسئلة
الاستمارة التي قد تكون ذات اهمية من وجهة نظر
المحكمين.
وخرجت الاستمارات فى صورتها النهائية مشتملة
على (١٢٢) سؤال لاستمارة الاستبيان للأخصائيين
الاجتماعيين.

رابعاً : مجالات الدراسة :

أ - المجال البشرى:

تم تطبيق الدراسة على الاخصائيين الاجتماعيين
بمستشفيات جامعة أسيوط وكان عدد (٣٠)
اخصائياً اجتماعياً

ب - المجال المكاني : تم تطبيق الدراسة
بمستشفيات جامعة أسيوط .

ج - المجال الزمنى: وهى الفترة الزمنية التي
استغرقتها الباحثة فى اجراء الدراسة ميدانياً من (١٧ / ٩ / ٢٠٢٣) الى (١٠ / ٤ / ٢٠٢٣)

ثامناً : وصف كمي وكيفي لعينه الدراسة :-

١- المخاطر الجسمية والنفسية والاجتماعية لمرض
برجر علي جماعات المدخنين :-

جدول (١) يوضح المخاطر الجسمية لمرض برجر علي جماعات المدخنين (ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	نقص وصول الدم للاطراف	١٧	٧	٦	٧١	٢,٣	٥
ب	تورم الذراعين	١٨	٨	٤	٧٤	٢,٤٦	٣
ج	زيادة تجلط الدم	٢٢	٧	١	٨١	٢,٧	١
د	مرض اللثة المزمنة	١١	١٦	٣	٦٨	٢,٢	٨
هـ	الغرغرينا	١٤	١١	٥	٦٩	٢,٣	٧
و	البتر	١٦	٧	٧	٦٩	٢,٣	٧ مكرر
ر	ذئبه حمراء	١٦	١٠	٤	٧٢	٢,٤	٤
ز	الروماتيزم	١٥	١٢	٣	٧٢	٢,٤	٤
ح	اصابات في الركبتين	١٦	٨	٦	٧٠	٢,٣	٦
ط	ورم حميد في الاطراف	١٨	٨	٤	٧٤	٢,٤٦	٣ مكرر
ي	انسداد الشرايين الطرفية	٢٠	٦	٤	٧٦	٢,٥	٢
المجموع		١٨٣	١٠٠	٤٧	٧٩٦	٢٦,٣٢	
متوسط عام		١٦,٦٤	٩,٠١	٤,٢٧	٧٢,٣	٢,٣	
نسبه مئوية		٥٥,٤ %	٣٠,٤ %	١٤,٢ %			
القوة النسبية		٨٠ %					

ويتضح من الجدول السابق للمخاطر
الجسمية لمرض برجر علي جماعات المدخنين بقوة
نسبية (٨٠ %) وهي نسبة مرتفعة بمجموع أوزان
(٧٢,٣) ومتوسط مرجح (٢,٣) وفيما يلي ترتيب
عبارات الجدول السابق طبقاً للمخاطر الجسميه
لمرض برجر :

• جاء بالترتيب الاول : زيادة تجلط الدم
وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٧) مما يدل
علي ان معظم المصابين بمرض برجر
العرض الاول هو زيادة تجلط الدم حيث
ارتبط تجلط الدم بالالتهابات الوعائية مما
يحفز مرض برجر .

• وجاء بالترتيب الثاني : انسداد الشرايين
الطرفية وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٥)

يحدث بسبب نقص تدفق الدم للشرايين
الطرفية والتهابات الاطراف المزمن او
حدوث قرحه .

• وجاء بالترتيب الثالث : ورم حميد في
الاطراف وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٤٦)
ويرجع ذلك الي انسداد الشرايين مما
يؤدي الي تورم الاطراف المصابة .
• وجاء بالترتيب الاخير : مرض اللثة
المزمنة وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٢)
وهذا بسبب التدخين وما يدخله من دخان
ومواد سامة تعمل علي اصابة اللثة
بالأمراض ويترتب عليها ايضا اضرار
بالأسنان .

جدول (٢) يوضح المخاطر النفسية لمرض برجر علي جماعات المدخنين (ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	القلق والتوتر	٢٠	٧	٣	٧٧	٢,٥	٢
ب	الشعور بالاكئاب	١٨	٧	٥	٧٣	٢,٤	٤
ج	الانطواء علي النفس	١٤	١٢	٤	٧٤	٢,٤٦	٣
د	الشعور بالملل	١٥	١٢	٣	٧٢	٢,٤	٤ مكرر
هـ	ضعف التحكم الذاتي	١٥	٩	٦	٦٩	٢,٣	٥
و	نقص الثقة بالنفس	١٨	٩	٣	٧٥	٢,٥	٢ مكرر
ر	الحزن	١٨	٩	٣	٧٥	٢,٥	٢ مكرر
ز	الانفعالية	٢٣	٦	١	٨٢	٢,٧	١
المجموع		١٤١	٧١	٢٨	٥٩٧	١٩,٧	
متوسط عام		١٧,٦٢	٨,٨٧	٣,٥	٧٤,٦	٢,٤	
نسبه مئوية		% ٥٨,٧٨	% ٢٩,٥٦	% ١١,٦٦			
القوة النسبية		% ٨٢					

ويتضح من الجدول السابق للمخاطر النفسية
لمرض برجر علي جماعات المدخنين بقوة نسبية (٨٢ %)
وهي نسبة مرتفعة بمجموع أوزان (٧٤,٦)
ومتوسط مرجح (٢,٤) وفيما يلي ترتيب عبارات

الجدول السابق طبقاً للمخاطر النفسية لمرض
برجر :
• جاء بالترتيب الاول : الانفعالية وتمثل
بمتوسط مرجح (٢,٧) حيث أن المريض

- عموماً ومريض مرض برجر خصوصاً يكون في حالة من الانفعال الزائد بسبب ما يعانيه من المرض واثره علي نفسيته فينفع من ابسط الاشياء حيث انه يصبح شديد الحساسية .
- وجاء بالترتيب الثاني : القلق والتوتر وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٥) حيث يعتبر من الانفعالات الإنسانية فهو يكون من الخوف من المجهول.

- وجاء في نفس الترتيب : نقص الثقة بالنفس وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٥) ويرجع ذلك الي الاصابة الشديدة بالمرض وعدم القدرة علي تقبله وايضا لنقص مهاراته وعدم قدرته علي العمل .
- وجاء بالترتيب الاخير : ضعف التحكم الذاتي وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٣) ويرجع ذلك الى ضعف تحكم المريض في ذاته الناتج من شعوره بالعجز .

جدول (٣) يوضح المخاطر الاجتماعية لمرض برجر علي جماعات المدخنين (ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	عزلة اجتماعية عن المجتمع	٢٢	٦	٢	٨٢	٢,٧	١
ب	اختلال البناء الأسري	١٨	٨	٤	٧٤	٢,٤٦	٤
ج	التقاعد المبكر	١٧	١٠	٣	٧٤	٢,٤٦	٤ مكرر
د	الطلاق	١٧	١٢	١	٧٦	٢,٥٣	٣
هـ	البطالة	١٨	٩	٣	٧٥	٢,٥	٤ مكرر
و	التغيب عن العمل	١٤	١٠	٦	٦٨	٢,٢	٦
ر	سوء العلاقة مع الزملاء	٢٢	٦	٢	٨٠	٢,٦	٢
ز	ضعف الانتماء للمجتمع	١٧	١٢	١	٧٦	٢,٥٣	٣ مكرر
ح	الانطواء	١١	٩	١٠	٦١	٢	٧
ط	التفكير في الانتحار في حالات البتر	١٨	١٠	٢	٧٦	٢,٥٣	٣ مكرر
ي	العزوف عن حضور المناسبات الاجتماعية	١٧	٨	٥	٧٢	٢,٤	٥
المجموع		١٩١	١٠٠	٣٩	٨١٤	٢٦,٩١	
متوسط عام		١٧,٣٦	٩	٣,٥٤	٧٤	٢,٤	
نسبة مئوية		% ٥٧,٩٩	% ٣٠	% ١١,٩٩			
القوة النسبية				% ٨٢			

ويتضح من الجدول السابق للمخاطر الاجتماعية لمرض برجر علي جماعات المدخنين بقوة نسبية (٨٢ %) وهي نسبه مرتفعة بمجموع أوزان (٧٤) ومتوسط مرجح (٢,٤) وفيما يلي ترتيب عبارات

الجدول السابق طبقاً للمخاطر الاجتماعية لمرض برجر :

- جاء بالترتيب الاول : عزلة اجتماعية عن المجتمع وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٤) وقد يرجع ذلك الي احساسه بعدم قبول

- ويساويها في الترتيب: ضعف الانتماء للمجتمع و التفكير في الانتحار في حالات البتر (٢,٥٣) وقد يرجع ذلك الي حيث أن المريض لا يتخيل العيش بهذه الاعاقة فيفكر بالانتحار .

وجاء بالترتيب الاخير : الانطواء وتمثل بمتوسط مرجح (٢) وقد يرجع ذلك الي الاكتفاء بالذات والتفكير بالمرض وبالموت مما يؤدي للانطواء علي الذات .

٢- الأدوار التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر:-

- المحيطين به في المجتمع له مما يؤثر علي صحته بالسلب وتطور المرض.
- وجاء بالترتيب الثاني : سوء العلاقة مع الزملاء بمتوسط مرجح (٢,٦) وقد يرجع ذلك الي تغيبه الكثير عن العمل وعدم التركيز اثناء العمل والانفعالات المتكررة بسبب وبدون سبب مما يؤدي سوء علاقاته مع زملاء العمل .
- وجاء بالترتيب الثالث : الطلاق وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٥٣) وقد يرجع ذلك الي ترك العمل وقله الدخل او انعدامه مما يحدث خلافات زوجية تؤدي للطلاق .

جدول (٤) يوضح الأدوار التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر

(ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	اساهم في اكتشاف جماعات المدخنين	٢٦	٤		٨٦	٢,٨	١
ب	اعمل علي توعية جماعات المدخنين للإقلاع عن التدخين	٢٢	٧	١	٨١	٢,٧	٣
ج	ازود جماعات المدخنين بالمعارف والمعلومات عن مخاطر مرض برجر	٢١	٩	-	٨١	٢,٧	٣ مكرر
د	امارس البرامج المختلفة لجماعات المدخنين لتوعيتهم بمخاطر مرض برجر	٢١	٦	٣	٧٨	٢,٦	٤
هـ	اشجع جماعات المدخنين علي الإقلاع عن التدخين	١٥	١٤	١	٧٤	٢,٤	٧
و	اساهم في التوعية بمخاطر برجر	١٤	١٠	٦	٦٨	٢,٢	٩
ر	اساعد جماعات المدخنين في إجراء الفحوصات والتحليل الطبية للتأكد من خلوهم من مرض برجر	١٩	٩	٢	٧٧	٢,٥٦	٥
ز	اساعد في تصحيح الأفكار الخاطئة عن التدخين لدي المدخنين	١٦	١٤		٧٦	٢,٥	٦
ح	اساعد جماعات المدخنين علي فهم مشكلاتهم الداخلية التي تعوق تقدمهم في الإقلاع عن التدخين	١٦	١٢	٢	٧٤	٢,٤	٧ مكرر
ط	اوجه المدخنين لاساليب ايجابيه لشغل وقت الفراغ	٢٣	٦	١	٨٢	٢,٧٣	٢
ي	استثمر الموارد المتاحة لتنفيذ أنشطة لتوعية المدخنين بمخاطر مرض برجر	١٢	١٤	٤	٦٨	٢,٢	٩ مكرر

ك	اتعاون مع الفريق الطبي في تنفيذ برامج لوقاية جماعات المدخنين من مرض برجر	١٤	١٣	٣	٧١	٢,٣	٨
	المجموع	٢١٩	١١٨	٢٣	٩١٦	٢٧,٧٩	
	متوسط عام	١٨,٢٥	٩,٨٣	١,٩	٧٦,٣	٢,٣	
	نسبه مئوية	%٦٠,٨٦	%٣٢,٧٧	%٦,٣٧			
	القوة النسبية	% ٨٤					

ويتضح من الجدول السابق الأدوار التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر بقوة نسبية (٨٤ %) وهي نسبه مرتفعة بمجموع أوزان (٧٦,٣) ومتوسط مرجح (٢,٣) وفيما يلي ترتيب عبارات الجدول السابق طبقاً الأدوار التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر :

- جاء بالترتيب الاول : اساهم في اكتشاف جماعات المدخنين وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٨) حيث انه يعمل علي اكتشاف جماعات المدخنين من خلال الملاحظة .
- كما جاء بالترتيب الثاني : اوجه المدخنين لأساليب ايجابية لشغل وقت الفراغ بمتوسط مرجح (٢,٧٣) وقد يرجع ذلك الي عدم قدره المدخن علي استثمار وقت الفراغ مما يجعل الاخصائي الاجتماعي يقوم بممارسة أوجه النشاط التي تعود عليه بالنفع والفائدة والتي تشعره بالبهجة والسرور والاستمتاع .

- وجاء بالترتيب الثالث : العمل علي توعية جماعات المدخنين للإقلاع عن التدخين بمتوسط مرجح (٢,٧) وذلك لتعريفهم طرق الاقلاع عن التدخين والمؤسسات التي تخدمهم للاقلاع عن التدخين .
- وجاء بنفس الترتيب: ازود جماعات المدخنين بالمعارف والمعلومات عن مخاطر مرض برجر بمتوسط مرجح (٢,٧) و يهدف الي زياده المام جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر والي مساعدتهم لزملائهم في العمل في الاقلاع عن التدخين.
- وجاء بالترتيب الاخير : اساهم في التوعية بمخاطر برجر و استثمار الموارد المتاحة لتنفيذ أنشطة لتوعية المدخنين بمخاطر مرض برجر بمتوسط مرجح (٢,٢) وقد يرجع ذلك الي اهمية البرامج التي تقدم من خلال الاخصائي الاجتماعي وكذلك الاستعانة بالموارد المادية والبشرية (الاطباء وفريق العمل في المستشفى) للتوعية بمخاطر مرض برجر .
- ٣- الأنشطة التي تقدم للتوعية جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر:-

جدول (٥) يوضح الأنشطة الاجتماعية

(ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	تنظيم رحلات لجماعات المدخنين لتنمية الاطلاع والتعرف علي تجارب مدخنين آخرين في الإقلاع عن التدخين	٢٥	٤	١	٨٤	٢,٨	١
ب	تنظيم معسكرات لجماعات المدخنين لاكسابهم طرق الإقلاع عن التدخين	٢٢	٧	١	٨١	٢,٧	٢
ج	تنظيم اجتماعات لمتابعه برنامج الإقلاع عن التدخين	٢٣	٥	٢	٨١	٢,٧	٢ مكرر
د	أقوم بتنظيم ندوات لجماعات المدخنين لتوعيتهم بمخاطر مرض برجر	٢٠	٧	٣	٧٧	٢,٥٦	٣
هـ	تنظيم محاضرات لزيادة معارف جماعات المدخنين عن مرض برجر	١٩	٨	٣	٧٦	٢,٥	٤
و	عقد مؤتمرات لجماعات المدخنين لتوضيح مخاطر مرض برجر	١٩	٦	٥	٧٤	٢,٤	٥
ز	عقد مناقشات جماعية عن آثار التدخين عن المدخنين	١٥	٩	٦	٦٩	٢,٣	٦
ح	تنظيم حفلات سمر لأعضاء الجماعة الذين أقبلوا عن التدخين تشجيعاً لهم	١٦	٦	٨	٦٨	٢,٢	٧
المجموع		١٥٩	٥٢	٢٩	٦١٠	٢٠,١٦	
متوسط عام		١٩,٨٧	٦,٥	٣,٦٢	٧٦,٢	٢,٥٢	
نسبه مئوية		٦٦,٣ %	٢١,٧ %	١٢ %			
القوة النسبية		٨٤ %					

ويتضح من الجدول السابق الأنشطة الاجتماعية

التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه

جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر بقوة نسبية

(٨٤ %) وهي نسبه مرتفعة بمجموع أوزان

(٧٦,٢) ومتوسط مرجح (٢,٥٢) وفيما يلي

ترتيب عبارات الجدول السابق طبقاً الأنشطة

الاجتماعية التي يقوم بها الأخصائي الاجتماعي

لتوعيه جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر:

● جاء بالترتيب الاول : تنظيم رحلات لجماعات

المدخنين لتنمية الاطلاع والتعرف علي

تجارب مدخنين آخرين في الإقلاع عن

التدخين وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٨) حيث

ان الرحلات تعمل علي غرس القيم

الاجتماعية وتوسيع المدارك وايضا التعاون.

● وجاء بالترتيب الثاني : تنظيم معسكرات

لجماعات المدخنين لاكسابهم طرق الإقلاع

عن التدخين و تنظيم اجتماعات لمتابعه

برنامج الإقلاع عن التدخين وتمثل بمتوسط

مرجح (٢,٧) حيث أنها تعمل علي تزويد

جماعات المدخنين بالمهارات الاجتماعية

اللازمة للحياة في المجتمع والتعامل السليم

مع الآخرين بحيث يحافظون علي حقوقهم

ويحرصون علي القيام بواجباتهم .

● وجاء بالترتيب الثالث : أقوم بتنظيم ندوات

لجماعات المدخنين لتوعيتهم بمخاطر مرض

برجر وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٥٦) حيث

أن معظم العاملين لا يعلمون عن مرض

برجر شئ فبالنتالي الندوات تعمل علي

تزويدهم بالمعلومات عن مخاطر مرض

برجر من مخاطر صحية ومخاطر نفسية

ومخاطر اجتماعية ومخاطر اقتصادية

وايضا توضيح أن المرض لا يؤثر علي

المريض بحسب بل يؤثر بالسلب علي أفراد

الاسرة وايضاً المجتمع ككل وكيفية الوقاية
منه .

وجاء بالترتيب الاخير : تنظيم حفلات سمر
لأعضاء الجماعة الذين اقلعوا عن التدخين تشجيعاً
لهم وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٢) وذلك للعمل علي
جدول (٦) يوضح الأنشطة الفنية

تشجيع المدخنين الذين اقلعوا عن التدخين بتقديم
هدايا وحافز لاستمرارهم في الاقلاع عن التدخين
وايضا لتشجيع زملائهم للإقلاع عن التدخين ايضاً
من خلال حفلة سمر .

(ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	ينظم ورش عمل لتنمية المهارات اليدوية لجماعات المدخنين	٢٧	٢	١	٨٦	٢,٨٦	١
ب	ينظم ورش عمل النحت والتمثيل لجماعات المدخنين	٢٥	٥	-	٨٥	٢,٨	٢
ج	ينظم ورش عمل لتدريب جماعات المدخنين علي الرسم	١٩	٦	٥	٧٢	٢,٤	٧
د	ينظم أنشطة لتنمية مهارات الإشغال اليدوية لدي جماعات المدخنين	١٦	١٤	-	٧٦	٢,٥٣	٥
هـ	ينظم ورش عمل لإشغال النجارة	١٧	١٣	-	٧٧	٢,٥٦	٤
و	يقوم بالتصوير	١٨	١٠	٢	٧٦	٢,٥٣	٥ مكرر
ر	تنظيم معرض لتقديم أنشطة المدخنين	٢٠	٥	٥	٧٥	٢,٥	٦
ز	يقوم بالمساعدة في اعمال الزخرفة	١٩	١١	-	٧٩	٢,٦	٣
المجموع		١٦١	٦٦	١٣	٦٢٦	٢٠,٧ ٨	
متوسط عام		٢٠,١	٨,٢	١,٦	٧٨,٢	٢,٥	
نسبه مئوية		٦٧ %	٢٧,٥ %	٥,٥ %			
القوة النسبية				٨٦ %			

ويتضح من الجدول السابق الأنشطة الفنية التي
يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر بقوة نسبية (٨٦
%) وهي نسبه مرتفعة بمجموع أوزان (٧٨,٢)
ومتوسط مرجح (٢,٥) وفيما يلي ترتيب عبارات
الجدول السابق طبقاً الأنشطة الفنية التي يقوم بها
الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات المدخنين
بمخاطر مرض برجر :

- جاء بالترتيب الاول : ينظم ورش عمل
لتنمية المهارات اليدوية لجماعات
المدخنين وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٨٦)

حيث يقوم الاخصائي الاجتماعي بتوفير
الامكانيات اللازمه لجماعات المدخنين
للدوات التدريبية التي تفيده في تنميته
مهاراته اليدوية وتوجيه لاماكن خدمته
وذلك لشغل وقت فراغه .

- وجاء بالترتيب الثاني : ينظم ورش عمل
النحت والتمثيل لجماعات المدخنين وتمثل
بمتوسط مرجح (٢,٨) فيعمل الاخصائي
علي فهم ميول المدخن لشغل وقت فراغه
مما يعود عليه وعلي اسرته بالنفع .

الرسم وتمثل بمتوسط مرجح (٢.٤) وهذا
يرجع الى اهمية الرسم وانه من المهارات
التي يخرج بها الانسان ما بداخله.

• وجاء بالترتيب الثالث : يقوم بالمساعدة
في اعمال الزخرفة وتمثل بمتوسط مرجح
(٢,٦)

• كما جاء بالترتيب الاخير : ينظم ورش
عمل لتدريب جماعات المدخنين علي

جدول (٧) يوضح الأنشطة الثقافية

(ن = ٣٠)

الترتيب	متوسط مرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			العبارة	م
			لا	الى حد ما	نعم		
٣	٢,٦	٧٩	-	١١	١٩	يساعد في زيادة وعي المدخنين بالمشكلات الاجتماعية التي تواجههم	أ
٦	٢,٤	٧٣	٥	٧	١٨	يعمل على تزويدهم بالمعارف عن مرض برجر	ب
٥	٢,٥	٧٥	٣	٩	١٨	يعمل على تزويدهم بالحقائق الدينية الخاصة بالتدخين	ج
٢	٢,٦٦	٨٠	١	٨	٢١	يعقد ندوات توعية للمدخنين بمخاطر مرض برجر	د
١	٢,٧	٨١	-	٩	٢١	يعقد محاضرات توعية للمدخنين بمخاطر مرض برجر	هـ
٣ مكرر	٢,٦	٧٩	٢	٧	٢١	يعقد ورق حائط للمدخنين للتوعية بمخاطر مرض برجر في اماكن عملهم	و
٤	٢,٥٣	٧٦	٤	٦	٢٠	يقوم بعمل حلقات بحث عن مخاطر مرض برجر	ز
٧	٢,٢	٦٧	٦	١١	١٣	قراءة الكتب والمجلات	ز
	٢٠,١ ٩	٦١٠	٢١	٦٨	١٥١	المجموع	
	٢,٥	٧٦.٢	٢,٦	٨,٥	١٨,٨	متوسط عام	
			٨,٧ %	٢٨,٥ %	٦٢,٨ %	نسبه مئوية	
٨٤ %			القوة النسبية				

المحاضرات هو تقديم اكبر قدر من
المعارف والمعلومات لجماعات المدخنين
عن مخاطر مرض برجر .

• وجاء بالترتيب الثاني : يعقد ندوات توعية
للمدخنين بمخاطر مرض برجر وتمثل
بمتوسط مرجح (٢,٦٦) حيث يستعين
الأخصائي بأكثر من خبير للحديث عن
المخاطر الجسمية والنفسية والاجتماعية
والاقتصادية لمرض برجر .

• كما جاء بالترتيب الثالث : يساعد في
زيادة وعي المدخنين بالمشكلات

ويتضح من الجدول السابق الأنشطة الثقافية التي
يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر بقوة نسبية (٨٤
%) وهي نسبه مرتفعة بمجموع أوزان (٧٦,٢)
ومتوسط مرجح (٢,٥) وفيما يلي ترتيب عبارات
الجدول السابق طبقاً للأنشطة الثقافية التي يقوم
بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر :

• جاء بالترتيب الاول : يعقد محاضرات
توعية للمدخنين بمخاطر مرض برجر
وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٧) وفائدة

المدخنين بالمخاطر الاجتماعية والنفسية
والجسمية لمرض برجر .

- ويساويها في الترتيب : ويعقد ورق حائط
للمدخنين للتوعية بمخاطر مرض برجر
في اماكن عملهم وتمثل ومتوسط مرجح
(٢,٢) لتعريف جماعات المدخنين
بمخاطر مرض برجر وتوضيح ماهية
المرض

(ن = ٣٠)

الاجتماعية التي تواجههم وتمثل بمتوسط
مرجح (٢,٦) حيث يعمل على توضيح
المشاكل الاجتماعية التي من الممكن ان
تواجه جماعات المدخنين وكيفية
مواجهتها .

- كما جاء بالترتيب الاخير : قراءة الكتب
والمجلات وتمثل ومتوسط مرجح (٢,٢)
الخاصة بمرض برجر لزيادة وعي

جدول (٨) يوضح الأنشطة الرياضية

م	العبارة	الاستجابات			متوسط مرجح	مجموع الاوزان	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	يقوم باشتراكهم في فريق كرة القدم	٢٣	٦	١	٢,٧٣	٨٢	١
ب	يعمل علي مشاركتهم في التنس	٢٢	٧	١	٢,٧	٨١	٢
ج	تكوين مجموعات للعب كره السلة	٢١	٧	٢	١,٦	٧٩	٣
د	يعمل علي اشراكهم في البطولات المحلية للسباحة	١٩	٩	٢	٢,٥	٧٧	٤
	المجموع	٨٥	٢٩	٦	٩,٥٣	٣١٩	
	متوسط عام	٢١,٢٥	٧,٢٥	١,٥	٢,٣	٧٩,٧	
	نسبه مئوية	٧٠,٨ %	٢٤,٢ %	٥ %			
القوة النسبية				٨٨ %			

- وجاء بالترتيب الثاني : يعمل علي
مشاركتهم في التنس وتمثل بمتوسط
مرجح (٢,٧) حيث ان التنس ينمي
المهارات لدي الاعضاء واحساسهم
بالانتماء .

- كما جاء بالترتيب الثالث : تكوين
مجموعات للعب كره السلة وتمثل بمتوسط
مرجح (٢,٦) حيث ان التنس يعمل علي
تهيئة الفرص للمشاركة ويكون سببا
لحضور الجماعة للتوعية بمخاطر مرض
برجر .

وجاء بالترتيب الاخير : يعمل علي اشراكهم في
البطولات المحلية للسباحة وتمثل بمتوسط مرجح (

ويتضح من الجدول السابق الأنشطة الرياضية التي
يقوم بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر بقوة نسبية (٨٨
) وهي نسبه مرتفعة بمتوسط وزني (٧٩,٧)
ومتوسط مرجح (٢,٣) وفيما يلي ترتيب عبارات
الجدول السابق طبقاً الأنشطة الرياضية التي يقوم
بها الأخصائي الاجتماعي لتوعيه جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر :

- جاء بالترتيب الاول : يقوم باشتراكهم في
فريق كرة القدم وتمثل بمتوسط مرجح
(٢,٧٣) لما لكره القدم اهمية كبرى لتعزيز
صحته الانسان وكذلك الإقلاع عن التدخين .

٢,٥) لما لها من فوائد للجسم وتعمل علي تحسين
صحة القلب والرئتين .

برنامج مقترح من منظور طريقه العمل مع الجماعات لتوعيه
جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر
ناديه مصطفى عبدالرشيد سيد

٤- المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي
عند التوعية لجماعات المدخنين بمخاطر مرض
برجر:-

جدول (٩) يوضح المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي عند التوعية لجماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر
(ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	التأثير القوي لأصدقاء السوء علي جماعات المدخنين	٢٣	٦	١	٨٢	٢,٧	٢
ب	قلة وعي المدخن بمخاطر مرض برجر	٢٥	٥	—	٨٥	٢,٨	١
ج	عدم تقبل المدخن فكرة الإقلاع عن التدخين	١٩	١١	—	٧٩	٢,٦٣	٣
د	الفكر الخاطئ عن التدخين	٢١	٤	٥	٧٦	٢,٥٣	٥
هـ	حداثة عمل الأخصائي الاجتماعي في المستشفيات	٩	١٤	٧	٦٢	٢	١٣
و	عدم اطلاع الأخصائي الاجتماعي لكل ما هو جديد في الأمراض ذو الصبغة الاجتماعية	١١	١٤	٥	٦٦	٢,٢	١١
ر	عدم وضوح أهداف المؤسسة للمدخنين	١٩	١٠	١	٧٨	٢,٦	٤
ز	التركيز علي الدور الطبي بدلا من الاهتمام بتأثير الجانب الاجتماعي والنفسي	٢٠	٩	١	٧٩	٢,٦٣	٣ مكرر
ح	عدم إدراك إدارة المستشفى لأهمية العمل الفريقي	١٦	١٤	—	٧٦	٢,٥٣	٥ مكرر
ط	قلة الإمكانيات اللازمة لتنظيم برامج توعية لجماعات المدخنين	١٦	١٣	١	٧٥	٢,٥	٦
ي	عدم وجود توصيف واضح للأخصائي الاجتماعي داخل المستشفيات	١٧	١١	٢	٧٥	٢,٥	٦ مكرر
ك	عدم تدريب الأخصائيين الاجتماعيين للتعامل مع جماعات المدخنين	١٣	٨	٩	٦٤	٢,١	١٢
ل	عدم التزام جماعات المدخنين بالتشريعات و القوانين التي تخص التدخين	١٤	١١	٥	٦٩	٢,٣	٩
م	ضعف التوعية المقدمة في وسائل الإعلام عن مرض برجر	١٦	٩	٥	٧١	٢,٣٦	٧
ن	أتاحه التبغ بكل أنواعه	١٨	١٠	٢	٧٦	٢,٥٣	٥ مكرر
س	التقاعس في تنفيذ القوانين الخاصة بالتدخين	١٣	١٣	٤	٧١	٢,٣٦	٧ مكرر
ع	غياب برامج التوعية المجتمعية للتوعية بمخاطر مرض برجر	١٢	١٥	٣	٦٩	٢,٣	٩ مكرر
ف	غياب البرامج الاعلامية للتوعية بمخاطر مرض برجر	١٣	١٢	٥	٦٨	٢,٢	١٠
ص	غياب المبادرات المجتمعية للتوعية بمخاطر مرض برجر	١٥	١٠	٥	٧٠	٢,٣٣	٨
المجموع		٣١٠	١٩٩	٦١	١٣٩١	٢٩٥,٥	
متوسط عام		١٦,٣١	١٠,٤٧	٣,٢١	٧٣,٢	١٥,٥	
نسبه مئوية		% ٥٤,٤	% ٣٤,٩	% ١٠,٧			
القوة النسبية		% ٨١					

(%) وهي نسبه مرتفعة بمجموع أوزان (٧٣,٢)
ومتوسط مرجح (١٥,٥) وفيما يلي ترتيب عبارات
الجدول السابق طبقاً المعوقات التي تواجهه

ويتضح من الجدول السابق المعوقات التي تواجه
الأخصائي الاجتماعي عند التوعية لجماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر بقوة نسبية (٨١)

الأخصائي الاجتماعي عند التوعية لجماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر:

• جاء بالترتيب الاول : قلة وعي المدخن
بمخاطر مرض برجر بمتوسط مرجح
(٢,٨) وهذا يرجع الى عدم التوعية
بمرض برجر سواء في وسائل الاعلام او
الحياة العامة .

• وجاء بالترتيب الثاني : التأثير القوي
لأصدقاء السوء علي جماعات المدخنين
بمتوسط مرجح (٢,٧) فالتدخين ياتي من
استجابته لضغوط جماعة الرفاق او اقتداء
أبهم فجماعة الرفاق جماعة مرجعية
وهي التي يرجع اليها سلوكه . (١)

• وجاء بالترتيب الثالث : عدم تقبل المدخن
فكرة الإقلاع عن التدخين والتركيز علي
الدور الطبي بدلا من الاهتمام بتأثير
الجانب الاجتماعي والنفسي بمتوسط

مرجح (٢,٦٣) فنظراً لتدخل مادة
النيكوتين فيصعب علي المدخن الإقلاع
عن التدخين وايضا معظم المستشفيات
لاتهتم الا بالدور الطبي فقد دون النظر
للجوانب النفسية والاجتماعية .

• وجاء بالترتيب الاخير : حادثة عمل
الأخصائي الاجتماعي في المستشفيات
بمتوسط مرجح (٢,١) فالأخصائي
الاجتماعي يكون غير مؤهل التأهيل الجيد
للعمل مع المرضى والعمل علي تكيفهم مع
المرض ونظراً لحدائته فيكون غير وعي
للتوعية بالأمراض المستحدثة بجميع
جوانبها .

٥- المقترحات اللازمة للتغلب علي المعوقات التي
تواجه الأخصائي الاجتماعي في توعية جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر

جدول (١٠) يوضح المقترحات اللازمة للتغلب علي المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي في توعية جماعات
المدخنين بمخاطر مرض برجر (ن = ٣٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	متوسط مرجح	الترتيب
		نعم	الى حد ما	لا			
أ	تنظيم برامج بهدف توعية المدخنين بمخاطر مرض برجر	٢٠	٧	٣	٧٧	٢,٥٦	٤
ب	تفعيل القوانين والتشريعات الخاصة بالتدخين	١٥	٨	٧	٦٨	٢,٢	١١
ج	تنظيم مؤتمرات لزيادة وعي المدخن لتقبل فكرة الإقلاع عن التدخين	١٣	٧	١٠	٦٣	٢,١	١٢
د	تصحيح الفكر الخاطئ عن التدخين	١٩	٨	٣	٧٦	٢,٥٣	٥
هـ	وضع حوافز وجوائز تشجيعية لجماعات المدخنين الذين اقلعوا عن التدخين	١٧	٨	٥	٧٢	٢,٤	٧
و	تنظيم دورات تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين لزيادة معارفهم بمرض برجر	٢٠	٥	٥	٧٥	٢,٥	٦
ر	تفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في المستشفيات	١٥	٩	٦	٦٤	٢,١	١٢ مكرر
ز	تحديد ووضوح دور المستشفى في التوعية بمخاطر مرض برجر	١٧	١١	٢	٧٥	٢,٥	٦ مكرر
ح	التركيز علي جميع الجوانب الطبي و الجانب النفسي والاجتماعي علي المريض	١٨	٥	٧	٧١	٢,٣٦	٩
ط	ألزم المدخن بالقوانين والتشريعات الخاصة بالتدخين	٢٧	٢	١	٨٢	٢,٧	٢
ي	إدراك إدارة المستشفى لأهمية العمل الفريق	١٨	٧	٥	٧٣	٢,٤٣	٨

ك	توفير الإمكانات للتوعية بمخاطر مرض برجر	٢١	٤	٥	٧٦	٢,٥٣	٥ مكرر
ل	ايجاد توصيف واضح للأخصائي الاجتماعي داخل المستشفيات	٢٣	٣	٤	٧٩	٢,٦	٣
م	تدريب الأخصائيين الاجتماعيين للتعامل مع جماعات المدخنين	١٤	٦	١٠	٦٤	٢,١	٢ مكرر
ن	التوعية عن مرض برجر عن طريق وسائل الإعلام	٢٤	٥	١	٨٣	٢,٧٦	١
س	تغيير الافكار السائدة والمعتقدات الخاطئة عن التدخين	١٦	٧	٧	٦٩	٢,٣	١٠
المجموع		٢٩٧	١٠٢	٨١	١١٦٧	٣٨,٦٧	
متوسط عام		١٨,٥٦	٦,٣٧	٥,٠٥	٧٢,٩	٢,٤	
نسبه مئويه		% ٦١,٩	% ٢١,٣	% ١٦,٨			
القوة النسبية		% ٨١					

حيث ان الاخصائي الاجتماعي داخل
المستشفيات يعمل بمسمى اخصائي
اجتماعي ويعمل دور اخر .

- كما جاء بالترتيب الاخير : تنظيم مؤتمرات
لزيادة وعي المدخن لتقبل فكرة الإقلاع عن
التدخين وتمثل متوسط مرجح (٢,١)
فالمؤتمرات تعمل علي تثقيف وتنمية وعي
جماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر
وطرق الإقلاع عن التدخين الصحيحة .

ويتضح من الجدول السابق المقترحات اللازمة
للتغلب علي المعوقات التي تواجه الأخصائي
الاجتماعي عند التوعية لجماعات المدخنين
بمخاطر مرض برجر بقوة نسبية (٨١ %) وهي
نسبه مرتفعة بمجموع أوزان (٧٢,٩) ومتوسط
مرجح (٢,٤) وفيما يلي ترتيب عبارات الجدول
السابق طبقاً المقترحات اللازمة للتغلب علي
المعوقات التي تواجه الأخصائي الاجتماعي عند
التوعية لجماعات المدخنين بمخاطر مرض برجر:

- جاء بالترتيب الاول : التوعية عن مرض
برجر عن طريق وسائل الإعلام بمتوسط
مرجح (٢,٧٦) لما لوسائل الاعلام من
صدي لدي الافراد سواء من خلال
التلفزيون او من خلال وسائل التواصل
الاجتماعي
- وجاء بالترتيب الثاني : ألزم المدخن
بالقوانين والتشريعات الخاصة بالتدخين
بمتوسط مرجح (٢,٧) فالقانون حدد
غرامة للمدخن داخل اماكن العمل تحصل
فوري فتطبيقها تكون ردع لباقي زملائه .
- وجاء بالترتيب الثالث : ايجاد توصيف
واضح للأخصائي الاجتماعي داخل
المستشفيات وتمثل بمتوسط مرجح (٢,٣)

المراجع

أولاً: مراجع الدراسة باللغة العربية :

ابوعباة ،صالح بن عبدالله و نيازي ،عبدالمجيد بن طاش (٢٠٠٠) : أساسيات ممارسه طريقه العمل مع الجماعات ، الرياض ، مكتبة العبيكان
الأثري ،عبدالله بن عبد الحميد (٢٠٠٩) : التدخين بين الطب والدين ، القاهرة ، دار الفاروق للنشر والتوزيع

احمد ،نبيل إبراهيم (٢٠٠٣) : عمليات الممارسة في خدمه الجماعة ، القاهرة مكتبة زهراء الشرق
ألد ، هاري وآخرون (٢٠٠٤) : لا تتوقف عن التدخين حتي تقرأ هذا الكتاب ، الرياض ، دار الفاروق للنشر والتوزيع

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء بالقاهرة (٢٠٢٢) المسح الصحي للأسرة المصرية
حبيب ،جمال شحاتة و حنا ،مريم إبراهيم (٢٠١١)
: الخدمة الاجتماعية المعاصرة ، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث

الدخيل ،عبد العزيز عبدالله (٢٠١٢) : معجم مصطلحات الخدمة الاجتماعية ، الرياض ، دار المناهج للنشر والتوزيع، ط ٢

الغرباوي ،شهدان عادل عبداللطيف (٢٠٢٠) : ما بين أطر التنمية الاجتماعية والاقتصادية وعلاقتها بالموارد البشرية، الاسكندرية ، دار الفكر الجامعي
القسم العلمي لمدار الوطن (٢٠١٣) : التدخين قاتل الملايين القاهرة ، دار الوطن للنشر

الكعبي ،صبيح جبران (٢٠٠٩) : التدخين والسلوك الاجتماعي : دراسة نظرية في علم الاجتماع الطبي ، بحث منشور في مجلة كلية التربية للبنات ، بغداد ، ع ١

حسن ،هنداوي عبداللاهي (٢٠١٥) :الممارسة المهنية في العمل مع الجماعات ، عمان ، دار المسيرة

حمزة ،احمد إبراهيم (٢٠١٥) : المدخل إلي

الخدمة الاجتماعية ، عمان ، دار المسيرة

خضير ،صفاء خضير (٢٠٠٧) : تحديد الاحتياجات التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين في العمل مع جماعات الأقران المدرسية لوقايتهم من التدخين والمخدرات ، بحث منشور في كليه الخدمة الاجتماعية ، حلوان ، ع ٢٣ ، ج ٢

عبدالحليم ،هدي احمد كمال (٢٠٠٨) : نحو برنامج لتنمية الوعي الذاتي للتعامل مع تدخين المراهقين للسجائر في جماعات الرفاق ، بحث منشور في المؤتمر الحادي عشر ، كليه الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ع ٣

عبدالقادر ،محمد علاء الدين (١٩٩٨) : دور الشباب في التنمية ، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث

عبدالمجيد ،هشام سيد (٢٠١٤) : أساسيات العمل مع الأفراد والأسر في الخدمة الاجتماعية ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان
عفيفي ،عبدالخالق محمد (٢٠٠٧) : الخدمة الاجتماعية والتدخل المهني في مشكلات الطفولة ، القاهرة، د.ب

عمر ،احمد مختار (٢٠٠٨) : معجم اللغة العربية المعاصرة ، القاهرة، عالم الكتب ، ط ١

فهيم ،محمد سيد و بهنس ،فايزة رجب (٢٠١١) : ممارسة الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي ، الإسكندرية ، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر

مجمع اللغة العربية (٢٠٠٩) : المعجم الوجيز مصباح ،رفيق (٢٠٠٠) : التدخين،بحث منشور في مجلة الأمن والحياة ، جامعه نايف العربية للعلوم الامنيه، مجلد ١٩ ،العدد ٢١٤

منير ، محمود محمد (٢٠١٠) : استخدام وسائل التعبير في العمل مع جماعات مرضي الفصام لتنمية مهاراتهم في التفاعل الاجتماعي ، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية ،

g.brueggemann ,William (2002) :
the practice of macro social work,
Australia , brookas/co
hadi ,Mohammed (2018) :
endovascular treatment of throm
boangilits obliterans (Berger's
Disease), new York, sage
hamed (2017): Endovascular
Treatment of Thromboangiitis
Obliterans (Buerger's Disease) ,
Paris, Elsevier
Ian Del ,Conde , (2014): Burger's
Disease (Thromboangiitis
Obliterans). Paris ,Elsevier
k Devi , ranjna (2011) : social work,
psychology & welfare management,
new Delhi omega publications ,
Mitropoulos ,Fotios et al (2013):
Case Reports in Medicine . . India ,
Hindawi Publishing Corporation
patron ,James (2013): smoking and
drinking, Boston , Ticknor and fields
Salimi ,Javad et al (2020) : An
International Delphi Consensus on
Diagnostic Criteria for Buerger's
Disease, Iran ,university of medical
sciences
Turner ,Francis (2017) : social work
treatment, united states of america ,
oxford university
wolin ,Jeffery (2006) :
Thromboangiitis Obliterans
(Buerger's Disease) , Paris, Elsevier
zastrow ,Charles (2001) : social
work with groups, Australia , bro

كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعه حلوان ، ع ٢٩ ،
ج ٥

ناجي ،احمد عبدالفتاح (٢٠٠٣) : إدارة التنمية في
ظل عالم متغير ، القاهرة ، مكتبة زهراء الشرق ،
ط٢

ناصر ،علي يحيى يحيى (٢٠١١) : استخدام
نموذج التركيز علي المهام في خدمة الجماعة
لتعديل اتجاهات الشباب نحو التدخين ، مؤتمر
منشور في كليه الخدمة الاجتماعية ، حلوان ، ع
٦ ، رقم ٢٤

نصيف فهمي منقريوس (٢٠١٢) : أساسيات
وديناميات التدخل المهني في العمل مع الجماعات ،
الإسكندرية ، المكتب الجامعي الحديث

ثانياً: المراجع الإحسية:

arsenal ,Elizabeth et .all (2010): an
introduction to the profession of
social work, Australia ,brooks/Cole
Cameron ,John L (2020) : Current
Surgical Therapy , Paris, Elsevier
carol s.cohen et .al (2009) :
strength and diversity in social work
with group , Routledge , , new York ,
p.70
DuBois ,Brenda & Miley ,karia
koreroed (2011) : social work, new
York , Allyn & bacon
E. Michael & A. Raphael(2008) :
Diagnostic Criteria in Autoimmune
Diseases, Paris , Elsevier
Erion qaja et al (2021) : Berger's
disease, Paris , Elsevier
ferri ,Frod F (2022): Ferri's Clinical
Advisor, Paris ,Elsevier

