

# فعالية برنامج تدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارات التدخل المهني مع الأطفال المعرضين للخطر

The Effectiveness of A Training Program for Social  
Workers to Develop Professional Intervention Skills with  
Children at Risk

**دكتورة منال مبروك عبد المتجلي**

أستاذ مساعد بقسم العمل مع الأفراد والأسر

كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان



## الملخص

استهدفت الدراسة اختبار فعالية برنامج تدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارات التدخل المهني مع الأطفال المعرضين للخطر، وتمثل الفرض الرئيس للدراسة في: توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي "، وتنتمي هذه الدراسة إلى نمط دراسات قياس عائد التدخل المهني، واعتمدت على استخدام المنهج شبه التجريبي من خلال التصميم شبه التجريبي لمجموعة واحدة تجريبية، وتم تطبيق البرنامج التدريبي على عدد (15) من الأخصائيين الاجتماعيين بالمجلس القومي للطفولة والأمومة، وتم استخدام المقياس كأداة لقياس مستوى مهارات التدخل المهني لدى عينة الدراسة، وتوصلت نتائج الدراسة إلى إثبات صحة الفرض الرئيس للدراسة وفروضة الفرعية.

**الكلمات المفتاحية:** فعالية - برنامج تدريبي - مهارات التدخل المهني - مراحل التدخل المهني - الأطفال المعرضين للخطر.

## Abstract

The study aimed to test the effectiveness of a training program for social workers to develop professional intervention skills with children at risk. Post-measurement", and this study belongs to the pattern of studies measuring the return of professional intervention, and relied on the use of the semi-experimental approach through the semi-experimental design of one experimental group, and the training program was applied to a number of (15) social workers at the National Council for Childhood and Motherhood, and the scale was used As a tool to measure the level of vocational intervention skills among the study sample, the results of the study confirmed the validity of the main hypothesis of the study and its sub-hypotheses.

**Keywords:** Effectiveness - Training program - Intervention Skills - stages of professional intervention- vulnerable children.

## مدخل لمشكلة الدراسة:

يعتبر التدريب ضرورة ملحة للحفاظ على مكانة مهنة الخدمة الاجتماعية بين المهن الأخرى والتي تستدعي تطوير إمكانيات الأخصائيين الاجتماعيين لجعلهم قادرين على التعامل مع جميع الفئات في كافة المجالات.

وكما هو معروف بأن الأخصائي الاجتماعي هو أقدر شخص على فهم العوامل الاجتماعية وتفاعلها وتداخلها مع بعضها البعض. وهو الشخص الذي لديه الأساليب العلاجية الذاتية والبيئية. فالخدمة الاجتماعية تعمل بكافة مجالاتها وفق أسس مهنية عديدة ومبادئ وأخلاقيات ومعارف وعلوم استمدتها من العلوم الأخرى وكذلك أساليب ومداخل علاجية مختلفة، فالأخصائيين الاجتماعيين تتكون لديهم العديد من المهارات من خلال الخبرات التي تراكمت من الممارسة المهنية ولصقل هذه المهارات بشكل دائم، يحتاج الأخصائيين الاجتماعيين الحصول على التدريب المستمر والذي يساعد في النمو المهني لديهم.

والأخصائي الاجتماعي الذي يعمل في مجال رعاية الاطفال وخصوصا الاطفال المعرضين للخطر لا بد له أن يلم بخطوات التدخل المهني الصحيحة ويقدر مشكلات هؤلاء الاطفال باحترافية ودقة ويلم بأغلب المهارات والأساليب العلاجية لمساعدتهم. حيث تعتبر فئة الأطفال المعرضين للخطر من الفئات التي تحتاج الي اهتمام وتحسين اوضاعهم وتعديل ظروفهم وتغييرها للأفضل حقا اصيلا لهم ، مما يجعل من ذلك مدخلا للتغيير المنشود الذي يساهم في نقل المجتمع من واقع اجتماعي واقتصادي معين الى واقع اخر افضل منه فطبيعة الحالات التي يواجهها تستدعي أن يكون على قدر من الكفاءة المهنية والذكاء الاجتماعي العالي والقدرة على إدراك تفاعل العوامل الاجتماعية والنفسية والبيئية، لذا كان من الضروري الاهتمام بجانب التدريب والتعليم حتى يستطيع أن يؤدي دوره بمهنية وفاعلية.

وتسعى الدراسة الراهنة إلى إبراز أهمية التدريب والتعليم في تنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الاطفال المعرضين للخطر وقياس فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية تلك المهارات لديهم.

#### مشكلة الدراسة:

تعتبر مرحلة الطفولة احدى مراحل النمو الهامة التي توليها كافة المهن والتخصصات اهتماما واضحا لما لها من تأثير كبير على شخصية الفرد في المستقبل كما يتم خلالها المراحل الاساسية للنمو الجسمي والنفسي والاجتماعي وقد تواجه الاطفال في تلك المرحلة العديد من المشكلات والاضطرابات التي قد يتصل بعضها بذات الطفل من جهة او بالمشورات التي تحيط به من جهة أخرى.

وبالرغم من ان الاطفال يمثلون شريحة كبيرة في الهرم السكاني للمجتمع المصري حيث بلغ عدد الاطفال دون سن الثامنة عشر 39% من تعداد السكان ، حيث بلغ عددهم منذ الولادة حتي سن الثامنة عشر عام 2020 حوالي 25,2 مليون طفل (الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء، 2020، ص 113)

فإنهم يكونون من أكثر الفئات التي ينقصها الكثير من الخدمات والبرامج الي تساعد على إشباع احتياجاتهم وحل مشكلاتهم المختلفة (ابو النصر، 2008، ص 118)

وتعد ظاهرة الاطفال المعرضون للخطر من اهم مشكلات الحياة الاجتماعية الحديثة، لانها تمس قطاعا كبيرا من الاطفال الذين يعدون رجالا وامهات المستقبل ويصبحون معرضين للانحراف تلتقفهم العصابات المختلفة ،ليتحولوا الى قنابل موقوته تهدد الامن الاجتماعي لذا يجب عدم التهوين من شأن هذه المشكلة وتضافر الجهود المختلفة لمواجهتها (وهدان، 2004، ص 2)

حيث تشير توزيع البلاغات الواردة طبقا لنوع البلاغ حتى عام 2021 (بالمجلس القومي للطفولة والامومة) الى بلاغات الاطفال في خطر تمثل 72 % من اجمالي البلاغات الواردة لخط نجدة الطفل ، يأتي الاستغلال على رأس صور الانتهاك التي يتعرض لها بنسبة 30 % من اجمالي البلاغات الخطر، ثم بلاغات الاهمال بنسبة 29 .% ويأتي العنف البدني علي الطفل كأكثر البلاغات لصور العنف بنسبة 17% اما العنف الجنسي يشكل 14% والعنف المعنوي 9% ، وتشير اجمالي البلاغات الواردة لخط نجدة الطفل بالمجلس القومي للطفولة والامومة خلال الفترة من 1 يناير - 31 ديسمبر 2022 الى 13161 بلاغا خاص بالأطفال المعرضين للخطر .

مما سبق يتضح ان فئة الاطفال المعرضين للخطر في تزايد مستمر مما يستوجب تضافر جميع المهن والتخصصات في تقديم الخدمات والبرامج المتخصصة لمواجهة هذه الظاهرة ومساعدة تلك الفئة .

وتعد الخدمة الاجتماعية مهنة انسانية متخصصة تعتمد على اسس علمية واسس قيمية ومهارية تستهدف تنمية واستثمار قدرات الافراد لتقديم حياة اجتماعية افضل ، تتفق واهداف التنمية الاجتماعية والمعتقدات الايجابية الراسخة وتعد ايضا مهنة الخدمة الاجتماعية إحدى المهن الاساسية في مجال الطفولة فهي تقوم بالتعامل مع مشكلات الاطفال المتعددة التي تكون سببا في تعرضهم للخطر من خلال قدر مناسب من المرونة

والمهنية في الاداء وباستخدام وسائل وادوات ونماذج متنوعة يطبقها الاخصائي الاجتماعي بهدف إحداث التغيير والدفاع عن الاطفال الذين يواجهون هذه المشكلات (السيد، 2002، ص 121)

حيث تشير دراسة لوري (2001) Lowry الى ضرورة فهم مشكلة الاطفال المعرضين للخطر بأبعادها المختلفة ،وكونها نتاجا فعليا لظروف اجتماعية واقتصادية وانها مشكلة جديرة بالاهتمام ويجب العمل على مواجهتها وتقديم الحلول المناسبة والنظر اليها من منظور اجتماعي وضرورة تحديد ادوات واساليب واستراتيجيات ملائمة للتعامل معها والحد منها خاصة في المجتمعات الحضرية .

واهتمت دراسة جاكولين اجوستين (2003) Agosstin Jacquelin بتصميم برنامج تدريب لتعليم الشباب المراهقين المعرضين للخطر المهارات الاجتماعية والقيادية وذلك من خلال فريق من المدربين الاخصائيين الاجتماعيين وقد توصلت الدراسة الى نتائج هامة مؤداها ان البرنامج التدريبي قد ساعدهم على اكتساب الخبرات والمهارات الاجتماعية والقيادية.

واضافت بارلمان هيلين (2004) Helen Barlman خلال دراستها التي ركزت على اهم المهارات التي يمكن ان يستخدمها الاخصائي الاجتماعي لحماية الاطفال المعرضين للخطر من خلال المنظمات المجتمعية حتى يتمكن من مواجهة التحديات المعاصرة خاصة المرتبطة بهذه الفئة ، كما اوصت بضرورة اشباع الاحتياجات الفعلية اللازمة وضرورة سدها في ضوء الامكانيات المتاحة والعمل على تطويرها بصفة مستمرة.

وهناك دراسة لعبلة البدري (2003) كشفت نتائجها عن وجود قصور واضح في دور الاخصائي الاجتماعي داخل المؤسسات التي ترعى الاطفال المعرضين للخطر واوصت بضرورة حصول الاخصائي الاجتماعي على العديد من الدورات التدريبية المستمرة وضرورة الاطلاع على كل ما هو جديد من وسائل واساليب للعملية الإشرافية وتحسين الاداء المهني له لمواجهة مشكلات هذه الفئة من الاطفال.

وافقت هذه النتائج مع نتائج دراسة هيام علي حامد (2002) في ضرورة الاهتمام بالبرامج التدريبية التي تقدم للأخصائيين الاجتماعيين القائمين على رعاية الاطفال المعرضين للخطر بالمؤسسات والجمعيات المنشأة خصيصا لرعايتهم.

وتعتبر البرامج التدريبية من أهم وأكثر الوسائل فعالية في تنمية مهارات الاخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الاطفال المعرضين للخطر حيث ان هذه الفئة تتعرض للعديد من المشكلات الاجتماعية والنفسية التي لم تكن مألوفة للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل معها في اطار الطرق التقليدية للممارسة المهنية .

ويقاس مدى نجاح الاخصائي الاجتماعي في عمله المهني من خلال ما يتمتع به من خصائص ومعارف ومهارات مهنية والتي من شأنها ان تساعد على انجاز عمله وتحقيق اهدافه المطلوبة بدقة وكفاءة وقد تكون تلك المهارات فطرية ونمت بالخبرات والتجارب الحياتية المختلفة او ناتجة عن جهود مهنية وإعداد مهني منظم على الجانبين النظري والعملي معا ومن خلال تدريبات مهنية مخططة تسعى الى تكوين الشخصية المهنية للأخصائي الاجتماعي القادر على مواجهة المشكلات وتقديم حلول مبتكرة وإبداعية (سعدالله، عبد العزيز، 2017، ص 7)

وتشير الجمعية القومية للأخصائيين الاجتماعيين N.A.S.W الى حاجة الاخصائيين الاجتماعيين الى التدريب لتفعيل عملية الممارسة من خلال معارف ترتبط بالعمل مع الحالات الفردية ،معارف ترتبط بالنظريات والنماذج والمفاهيم المهنية المرتبطة بحل المشكلات من خلال الاستعانة بالتكنيكات اللازمة لذلك (Zastrow, 2003, p:23) وكما اشارت دراسة مارشيت ريتشارد (Marchetti Richardson, 2007) ان الاخصائيين الاجتماعيين يعتمدوا في ممارستهم المهنية على ما درسوه من فترات طويلة قد تصل لعشر سنوات منذ تخرجهم ،وهناك العديد من المهارات الحديثة التي يمكن اكسابها للأخصائيين الاجتماعيين عن طريق التدريب .

ايضا اشارت دراسة محمد (2021) ان من أهم متطلبات تحسين جودة الأداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين هو التدريب على النماذج الحديثة والمهارات المختلفة من خلال عقد الدورات التدريبية.

واوضحت دراسة عبد اللاه (2021) بعنوان فعالية برنامج تدريبي قائم على الممارسة المبنية على الأدلة في الخدمة لتنمية مهارات المشرف الأكاديمي للعمل مع الحالات الفردية. اختبار فعالية هذا البرنامج في تنمية المهارات المستهدفة والتي تمثلت في مهارة إجراء الدراسة والتقدير ومهارة التخطيط للتدخل ومهارة الملاحظة ومهارة الاتصال ومهارة إدارة وتوجيه المقابلة ومهارة تنفيذ برنامج التدخل ومهارة التقويم ومهارة الإنهاء

ومهارة المتابعة ومهارة استخدام الوسائل والتطبيقات، وقد أثبتت الدراسة فعالية برنامج تدريبي مبني على الممارسات المبنية على الأدلة في الخدمة الاجتماعية لتنمية مهارات العمل مع الحالات الفردية للمشرف الأكاديمي.

وايضا دراسة شلبي (2021) بعنوان فعالية برنامج تدريبي مبني على فنيات "العلاج بالتقبل والالتزام" في خدمة الفرد وتنمية الشعور بالسعادة لدى الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في المجال الطبي ولقد توصلت نتائج الدراسة إلى صحة الفرض الرئيسي يوجد فرق دال إحصائيا بين متوسطي رتب درجات التطبيق القبلي والبعدي لاستمارة قياس فعالية برنامج تدريبي مبني على فنيات العلاج بالتقبل والالتزام في خدمة الفرد وتنمية الشعور بالسعادة لدى الأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي

ودراسة عيسى (2018) بعنوان فاعلية برنامج تدريبي من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية المهارات المهنية لدى الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع أطفال متلازمة داوون ذو اضطرابات طيف التوحد. وكانت أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة فعالية البرنامج التدريبي الذي تم إعداده في تنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع أطفال متلازمة داوون ذوي اضطرابات طيف التوحد وخاصتا المهارة في تقدير سلوكيات الأطفال والمهارة في التسجيل

ودراسة إبراهيم (2017) بعنوان فاعلية برنامج تدريبي باستخدام الوسائل المتعددة المالتيميديا لتنمية الجوانب المعرفية لعمليات المساعدة للممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية: وكان من أبرز النتائج التي توصلت إليها الدراسة أنها أثبتت صحة الفروض الفرعية من حيث إثباتها بأن البرنامج قد ساهم في تنمية الجوانب المعرفية فيما يتعلق بعملية الارتباط، والتقدير، والتخطيط، بالإضافة لعمليتي التنفيذ والتقييم، والإنهاء والمتابعة.

ودراسة رمضان (2017) بعنوان برنامج تدريبي لتنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين للتعامل مع الأطفال ذوي صعوبات التعلم وكان أبرز نتائجها وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح التطبيق البعدي لمقياس المهارات المهنية الخاص بالاكشاف المبكر لذوي صعوبات التعلم حيث ترجع لأنشطة البرنامج التدريبي والذي طبقته الباحثة مع فريق مختص وايضا مهارات تحديد خطة العلاج وكذلك مهارة المتابعة والتقييم



ودراسة ضاحي (2016) بعنوان فاعلية برنامج تدريبي من منظور الممارسة العامة لتحقيق جودة الممارسة المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بأجهزة رعاية الشباب الجامعية واتضح من خلال نتائج هذه الدراسة أن البرنامج التدريبي أثبت فاعليته في الوصول لدرجة ملحوظة من جودة الممارسة المهنية. وأوصت الباحثة بضرورة عمل دورات تدريبية متخصصة للأخصائيين الاجتماعيين.

ودراسة الجهني (2014) بعنوان دور التدريب أثناء الخدمة في تنمية المهارات من وجهة نظر الاخصائيين الاجتماعيين العاملين في المؤسسات الإصلاحية. ، وكانت أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة أن هناك موافقة بين أفراد عينة الدراسة على دور التدريب أثناء الخدمة في تنمية مهارة التواصل لديهم. وأن هناك حيادية بين الموافقة والرفض بين أفراد عينة الدراسة على دور التدريب أثناء الخدمة في تنمية مهارة التوعية والإرشاد لديهم. وموافقة كذلك بين أفراد عينة الدراسة على المعوقات التي تواجه البرامج التدريبية أثناء الخدمة.

ودراسة مالمبرغ- هيمونن وآخرون ( Malmberg-Heimonen et al., 2016) بعنوان التدريب على المهارات وأثره على الكفاءات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين في النرويج: وأشارت النتائج إلى أن برنامج التدريب على المهارات أثر إيجابيا على تقييمات الأخصائيين الاجتماعيين لكفاءاتهم المهنية وجودة الإشراف على العمل.

ودراسة ليونج وآخرون ( Leung, et al., 2007 ) بعنوان فاعلية برنامج تدريبي للأخصائيين الاجتماعيين حول إرشاد المسنين للإقلاع عن التدخين ،وأوضحت النتائج أن البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين حقق فاعلية مستدامة في السنة الأولى بعد التدريب في تعزيز المعرفة، وتغيير المواقف بشكل إيجابي، وتعزيز الكفاءة المدركة للذات في تفاعلهم اليومي مع العملاء المسنين.

ومما سبق يتبين اهمية البرامج التدريبية لتحسين كفاءة الاخصائيين الاجتماعيين في ممارسة المهارات المختلفة مع جميع الفئات بشكل عام ومع فئة الاطفال المعرضين للخطر بشكل خاص ، ولذلك نتلخص مشكلة الدراسة في فاعلية برنامج تدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارات التدخل المهني مع الاطفال المعرضين للخطر .

## أهمية الدراسة:

1-التعرض لقضية هامة تخص المجتمع في الآونة الأخيرة ألا وهي قضية الاطفال المعرضين للخطر كبعد قائم بذاته وتحتاج الى الجهود العلمية المخططة للتغلب عليها ومواجهتها وما تسفر عنه هذه الجهود والانشطة والبرامج التدريبية في التعامل مع تلك القضية

2- أهمية دور الأخصائي الاجتماعي مع فئة الاطفال المعرضين للخطر والتخطيط السليم لمساعدة تلك الفئة

3-أهمية تنمية مهارات الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الاطفال المعرضين للخطر وتدريبهم على اكتساب مهارات خطوات التدخل المهني

### ■ أهداف الدراسة:

يتحدد الهدف الرئيس للدراسة في:

" اختبار فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارات التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر "

وينبثق من هذا الهدف الرئيس الأهداف الفرعية التالية:

1. اختبار فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تقدير الموقف في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.

2. اختبار فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.

3. اختبار فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.

4. اختبار فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.

### ■ فروض الدراسة:

يتحدد الفرض الرئيس للدراسة في:

" توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي ".

وينبثق من هذا الفرض الرئيس الفروض الفرعية التالية:

1. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي.
2. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي.
3. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي.
4. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي.

#### مفاهيم الدراسة:

##### **1- مفهوم البرنامج التدريبي:**

يعرف البرنامج التدريبي بأنه إحدى الركائز المهمة لإكساب الممارسين المهنيين القيم والاتجاهات والمعارف والمهارات التي تساعدهم على زيادة وتحسين معدل أدائهم المهني حيث يتم ذلك من خلال تقديم وتوفير البرامج التدريبية المناسبة بهدف تحقيق التنمية المهنية المستمرة للاتجاهات والمعارف والمهارات المرتبطة بأنماط السلوك والتي يكتسبها الشخص المهني المستهدف من التدريب لكي يقوم بإنجاز مهمة أو وظيفة معينة بفاعلية (أبو النصر، 2018، ص 22)

ويعرف البرنامج التدريبي إجرائياً في هذه الدراسة:

- مجموعة من الأنشطة المنظمة والمخططة

- يوجه لمجموعة من الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمجلس القومي للطفولة والامومة -يهدف الى تحقيق اهداف محددة

-يصمم لمساعدة المتدربين (الاخصائيين الاجتماعيين) على اكسابهم وتنمية (مهارة التقدير المهني، مهارة التخطيط للتدخل المهني، مهارة تنفيذ خطة التدخل، مهارة تقييم خطة التدخل المهني)

## 2- مفهوم المهارات :

وعرفت المهارة بأنها كفاءة إنسانية تميز فردا عن آخر في نشاط خاص.  
(عثمان، وأحمد، 2015، ص80)

وهناك من عرفها بأنها قدرة الاخصائي على توظيف النظريات والمعارف والخبرات والمبادئ المهنية والبحثية لتنمية ادائه في مجالات الممارسة لتحقيق اهداف التدخل المهني مع كافة الانساق التي يتعامل معها في المواقف المتعددة بسهولة ويسر مع الاقتصاد في الوقت والجهد. (رمضان، الفريح والعشيوي، 2017، ص24)

**وتقصد الباحثة بالمهارات في هذه الدراسة:**

هي مهارات التدخل المهني التي تم تدريب الأخصائيين الاجتماعيين عليها من خلال البرنامج التدريبي وتتمثل تلك المهارات في:

مهارات التقدير المهني، مهارات التخطيط للتدخل المهني، مهارات تنفيذ خطة التدخل المهني، مهارات تقييم خطة التدخل المهني

## 3- مفهوم التدخل المهني:

يعرف التدخل المهني بأنه مجموعة من الاجراءات المنظمة التي تبني على اساس من الدراسة والبحث وتتضمن هذه الاجراءات خبرات الممارسة المناسبة لحل مشكلة معينة تواجه كل من الاخصائي والعميل. ( March,2002,p201 )

يعتبر التدخل المهني جزء من ممارسة الخدمة الاجتماعية ويستهدف مساعدة الافراد على الوصول الى المستوى اللائق للتوافق الاجتماعي خلال تفاعلهم مع بعضهم البعض ومع الآخرين معتمدا على برنامج او خطة معينة يتم تصميمها بغرض مواجهة مشكلات اجتماعية محددة او تلبية احتياجات ومطالب لدى افراد المجتمع او مواجهة وضع غير مرغوب فيه. ( Adams,2002,p65 )

## 4- مفهوم الاطفال المعرضين للخطر:

عرف معجم المصطلحات التربوية والنفسية الاطفال المعرضين للخطر على انهم : اطفال يختلفون عن في سنهم من الاطفال العاديين في الخصائص الجسمية او الحسية او الحركية او العقلية او الانفعالية (حسن، شحاته ، 2003، ص 217 )

وهي الفئة التي تعاني من الحرمان بكافة صورته ويندرج تحت هذا المسمى الأحداث والاطفال بلا مأوى والاطفال العاملون والمشردون وذوي الاحتياجات الخاصة والاطفال الذين يتعرضون للعنف والاساءة في المعاملة (جرجس، 2007، ص 13) ويعرف الاطفال المعرضين للخطر ايضا بأنهم اطفال من أسر تصدعت أو تفككت ،يواجهون جملة ضغوط نفسية وجسدية واجتماعية لم يستطيعوا التكيف معها فأصبح الشارع مصيرهم، حيث لا يتوفر أي من سبل البقاء او النمو او الحماية الطبيعية ، وحيث يعاني كل صنف انتهاكات حقوق الطفل المعترف بها دوليا (صديق، احمد،2005،ص22)

وتنص المادة (203) من اللائحة التنفيذية لقانون الطفل علي ما يلي: (المجلس القومي للطفولة والأمومة، 2020) يعد الطفل معرضا للخطر إذا وجد في حالة تهدد سلامة التنشئة الواجب توافرها له وخاصة في أي من الحالات الآتية:

- إذا تعرض أمنه أو أخلاقه أو صحته أو حياته للخطر
- إذا كانت ظروف تربيته داخل البيئة المحيطة به من شأنها ان تعرضه للخطر
- إذا تخلى عنه الملتزم بالإففاق عليه
- إذا تعرض مستقبل الطفل التعليمي لخطر عدم الاستكمال
- إذا تعرض للتحريض على الاستعمال غير المشروع للمخدرات أو الكحوليات أو العنف أو الاعمال المنافية للأداب

#### ■ الإجراءات المنهجية للدراسة:

**(1) نوع الدراسة:** تنتمي هذه الدراسة إلي بحوث تقدير عائد التدخل المهني التي تنتمي بدورها إلي نوعية أكبر من الدراسات شبه التجريبية والتي تقوم علي القياس القبلي - البعدي لجماعة واحدة تجريبية، والتي تستهدف تحديد أثر متغير مستقل على متغير تابع وذلك لتقدير حجم التغير الذي يحدثه المتغير المستقل (المتغير التجريبي) والمتمثل في " البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين " علي المتغير التابع المتمثل في " تنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر

**(2) المنهج المستخدم:** اعتمدت الدراسة على استخدام المنهج شبه التجريبي، حيث أنه يعد أنسب أنواع المناهج ملائمة لهذه الدراسة وذلك من خلال استخدام التجربة القبليّة - البعديّة لجماعة تجريبية واحدة من الأخصائيين الاجتماعيين بالمجلس القومي للطفولة والأمومة وعددهم (15) مفردة.

### (3) مجالات الدراسة:

#### (أ) المجال المكاني:

تمثل المجال المكاني في المجلس القومي للطفولة والأمومة، وذلك لأنه يعد الجهة الحكومية الرئيسة التي تتعامل مع جميع المؤسسات التي تهتم بفئة الأطفال المعرضين للخطر.

#### (ب) المجال البشري:

تمثل المجال البشري للدراسة في الأخصائيين الاجتماعيين بالمجلس القومي للطفولة والأمومة وعددهم (15) مفردة جماعة تجريبية، وعدد (10) مفردات عينة للصدق والثبات من المؤسسات العاملة في مجال رعاية الأطفال المعرضين للخطر (جمعية رسالة للأعمال الخيرية، وجمعية كاريتاس لرعاية الأطفال بلا مأوى) وذلك وفقاً لتوجيهات المجلس القومي للطفولة والأمومة. وتوزيعهم كالتالي:

#### جدول رقم (1) يوضح توزيع الأخصائيين الاجتماعيين المجال البشري للدراسة

| البيان    | الجماعة التجريبية              | عينة الصدق والثبات                                                   |
|-----------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| العدد     | 15                             | 10                                                                   |
| جهة العمل | المجلس القومي للطفولة والأمومة | جمعية رسالة للأعمال الخيرية<br>جمعية كاريتاس لرعاية الأطفال بلا مأوى |
|           |                                | 5<br>5                                                               |

#### (ج) المجال الزمني:

تمثل المجال الزمني للدراسة في فترة تنفيذ البرنامج التدريبي في الفترة من 2023/2/28م إلى 2023/3/26م، بما يعادل 4 أسابيع تدريبية، أي 8 أيام تدريبية بمعدل يومين أسبوعياً. وكل يوم تدريبي مدته 3 ساعات تدريبية، وعدد ساعات البرنامج التدريبي (24) ساعة تدريبية.

#### (4) أدوات الدراسة:

▪ مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر (إعداد الباحثة):

وتم تصميم الأداة وفقاً للخطوات التالية:

1. بناء مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر اعتماداً على التراث النظري الموجه للدراسة، وكذلك الرجوع إلى الدراسات السابقة المتصلة وبعض المقاييس المرتبطة بالدراسة.

2. قامت الباحثة بتحديد الأبعاد التي يشتمل عليها المقياس، والتي تمثلت في أربعة أبعاد، ثم تم تحديد وصياغة العبارات الخاصة بكل بعد، والذي بلغ عددها (38) عبارة، وتوزيعها كما يلي:

**جدول رقم (2) يوضح توزيع عبارات مقياس مهارات التدخل المهني**

| م | الأبعاد                           | عدد العبارات | أرقام العبارات |
|---|-----------------------------------|--------------|----------------|
| 1 | بعد مهارة تقدير الموقف            | 10           | 1 - 10         |
| 2 | بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني   | 11           | 11 - 21        |
| 3 | بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني | 7            | 22 - 28        |
| 4 | بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني | 10           | 29 - 38        |

3. اعتمد مقياس مهارات التدخل المهني على التدرج الثلاثي، بحيث تكون الاستجابة لكل عبارة (أوافق، إلى حد ما، لا أوافق) وأعطيت لكل استجابة من هذه الاستجابات وزناً (درجة)، وذلك كما يلي:

**جدول رقم (3) يوضح درجات مقياس مهارات التدخل المهني**

| الاستجابات | أوافق | إلى حد ما | لا أوافق |
|------------|-------|-----------|----------|
| الدرجة     | 3     | 2         | 1        |

4. طريقة تصحيح مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر:

تم بناء مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر وتقسيمه إلى فئات حتى يمكن التوصل إلى نتائج الدراسة باستخدام المتوسط الحسابي حيث تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي، ولتحديد طول خلايا المقياس الثلاثي (الحدود الدنيا والعليا)، تم حساب المدى = أكبر قيمة - أقل قيمة (3-1 = 2)، تم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول الخلية المصحح ( $0.67 = 3/2$ ) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس أو بداية المقياس وهي الواحد الصحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية، وهكذا أصبح طول الخلايا كما يلي:

**جدول رقم (4) يوضح مستويات أبعاد مقياس مهارات التدخل المهني**

| المستوى     | القيم                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------|
| مستوى منخفض | إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 1 إلى 1.67    |
| مستوى متوسط | إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 1.68 إلى 2.34 |
| مستوى مرتفع | إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 2.35 إلى 3    |

## 5. صدق الأداة:

### (أ) صدق المحتوى "الصدق المنطقي":

للتحقق من هذا النوع من الصدق للمقياس، قامت الباحثة بما يلي:

- الإطلاع على الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت أبعاد الدراسة.
- ثم تحليل هذه الأدبيات والدراسات والبحوث السابقة وذلك لتحديد مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.
- تم عرض المقياس على عدد (5) محكمين من أعضاء هيئة التدريس تخصص العمل مع الأفراد والأسر بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم تعديل وإضافة وحذف بعض العبارات وإعادة تصحيح بعض أخطاء الصياغة اللغوية للبعض الآخر، وبناء على ذلك تم صياغة المقياس في صورته النهائية.

### (ب) صدق الاتساق الداخلي:

اعتمدت الباحثة في حساب صدق الاتساق الداخلي للأداة على معامل ارتباط كل بعد في الأداة بالدرجة الكلية، وذلك لعينة قوامها (10) مفردات من الأخصائيين الاجتماعيين (خارج إطار عينة الدراسة)، وتبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول، وذلك كما يلي:

جدول رقم (5) يوضح الاتساق الداخلي بين أبعاد مقياس مهارات التدخل المهني ودرجة الأداة ككل (ن=10)

| م | الأبعاد                           | معامل الارتباط | الدالة |
|---|-----------------------------------|----------------|--------|
| 1 | بعد مهارة تقدير الموقف            | 0.929          | **     |
| 2 | بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني   | 0.951          | **     |
| 3 | بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني | 0.842          | **     |
| 4 | بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني | 0.927          | **     |

\* معنوي عند (a=0.05)

\*\* معنوي عند (a=0.01)

يوضح الجدول السابق أن:

أبعاد الأداة دالة عند مستوى معنوية (a=0.01) لكل بعد على حدة، ومن ثم تحقق مستوى الثقة في الأداة والاعتماد على نتائجها.



## 6. ثبات الأداة:

تم حساب ثبات الأداة باستخدام معادلة سبيرمان - براون للتجزئة النصفية، وذلك بتطبيقها على عينة قوامها (10) مفردات من الأخصائيين الاجتماعيين (خارج إطار عينة الدراسة)، حيث تم تقسيم عبارات كل بعد إلى نصفين، يضم القسم الأول القيم التي تم الحصول عليها من الاستجابة للعبارة الفردية، ويضم القسم الثاني القيم المعبرة عن العبارات الزوجية، وذلك كما يلي:

جدول رقم (6) يوضح نتائج ثبات مقياس مهارات التدخل المهني باستخدام معادلة سبيرمان براون للتجزئة النصفية (ن=10)

| م | الأبعاد                              | قيمة R ودالاتها | معادلة سبيرمان براون |
|---|--------------------------------------|-----------------|----------------------|
| 1 | بعد مهارة تقدير الموقف               | **0.945         | 0.972                |
| 2 | بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني      | **0.963         | 0.981                |
| 3 | بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني    | **0.767         | 0.868                |
| 4 | بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني    | **0.921         | 0.959                |
|   | أبعاد مقياس مهارات التدخل المهني ككل | **0.977         | 0.988                |

\* معنوي عند (a=0.05)

\*\* معنوي عند (a=0.01)

يوضح الجدول السابق أن:

معاملات الثبات للأبعاد تتمتع بدرجة عالية من الثبات، وبذلك يمكن الاعتماد على نتائجها وبذلك أصبحت الأداة في صورتها النهائية.

## (5) أساليب التحليل الكيفي والكمي:

اعتمدت الدراسة في تحليل البيانات على الأساليب التالية:

- أسلوب التحليل الكيفي: بما يتناسب وطبيعة موضوع الدراسة.
- أسلوب التحليل الكمي: تم معالجة البيانات من خلال الحاسب الآلي باستخدام برنامج (SPSS.V. 24.0) الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية، وقد طبقت الأساليب الإحصائية التالية: التكرارات والنسب المئوية، ومجموع الأوزان، والمتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، والمدى، ومعادلة سبيرمان - براون للتجزئة النصفية، ومعامل ارتباط بيرسون، واختبار (ت) لعينتين مرتبطتين.

### تم اعداد وتصميم البرنامج التدريبي من خلال الخطوات التالية:

1- أهداف البرنامج: تم تحديد اهداف البرنامج التدريبي طبقا لأهداف الدراسة المتمثلة في الهدف الرئيسي وهو تدريب الاخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الاطفال المعرضين للخطر علي مهارات التدخل المهني

2- المنطلقات النظرية التي يقوم عليها البرنامج:- الاطار النظري المتمثل في : التعرف على فئة الاطفال المعرضين للخطر بالإضافة الى التعرف علي الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الطفولة ، - الدراسات السابقة والدلة البحثية للعلوم الاجتماعية والانسانية التي تناولت متغيرات الدراسة ونتائجها

3- المحتوى الذي سيقدمه البرنامج: تم تحديد المادة التدريبية في ضوء اهداف البرنامج التدريبي وكذلك مناسبتها مع المدى الزمني للبرنامج واحتوت على جانبين:

-المحتوى النظري: المادة العلمية النظرية الخاصة بالأطفال المعرضين للخطر -المحتوى التطبيقي: ويتضمن إكساب الاخصائيين الاجتماعيين مهارات التدخل المهني ، وذلك من خلال عرض حالات دراسية وتطبيقية ، تجارب مهنية للأخصائيين في مجال عملهم ، اجراء واجبات منزلية، تقسيم الاخصائيين لورش عمل وتكليفهم بمهام

### **4-مراحل تطبيق البرنامج التدريبي:**

اولا: المرحلة التمهيدية: مقابلة مع رئيس الادارة المركزية للمعلومات والتوثيق بالمجلس القومي للطفولة والامومة للحصول على الموافقة لتطبيق البرنامج التدريبي وذلك بعد شرح وتعريف البرنامج التدريبي ومحتواه

ثانيا: المرحلة التخطيطية: وهي عملية الإعداد للبرنامج من خلال توفير المكان والذي تحدد في قاعة التدريب بالمجلس القومي للطفولة والامومة وتحديد فترة إجراء البرنامج ، وكذلك الفئة المستهدفة من البرنامج والجهة التي يتم فيها تنفيذ البرنامج التدريبي وتستغرق هذه المرحلة مدة شهر تقريبا، وتشمل تكاليف البرنامج والمستلزمات الخاصة بالبرنامج التدريبي والحقيبة التدريبية بالإضافة إلى الإجراءات الإدارية التي تم توفيرها لتنفيذ البرنامج.

ثالثا: المرحلة التنفيذية: وهي المرحلة التي يتم فيها تنفيذ البرنامج ويسبقه عملية القياس القبلي للمهارات التي تم تحديدها ووفقا للمدة المحددة سيكون تنفيذ البرنامج مرتين أسبوعيا مع الفئة المستهدفة لإكسابهم المهارات، وتشمل هذه المرحلة (4) أسابيع بمعدل يومين في الأسبوع بشكل متواصل مع الفئة المستهدفة.

رابعاً: المرحلة التقييمية: وهي المرحلة التي تبدأ بعد انتهاء البرنامج التدريبي، ويتم فيها قياس عائد البرنامج التدريبي (القياس البعدي) من خلال تطبيق مقياس المهارات التدريبية المهنية على الأخصائيين الاجتماعيين المشاركين في حضور البرنامج لتحديد مدى تأثير البرنامج على مهاراتهم وتحديد مستوى المهارات المهنية التي هدف البرنامج التدريبي اكتسابها لهم.

مراحل التقييم: تقييم قبلي للمهارات من خلال المقياس المعد من قبل الباحثة قبل بداية البرنامج التدريبي، تقييم أثناء التدريب من خلال الملاحظة بعد كل يوم تدريبي، تقييم بعدي للمهارات من خلال المقياس نفسه بعد انتهاء البرنامج التدريبي ككل.

5- الأساليب التدريبية: تستخدم الباحثة في هذا البرنامج التدريبي عدد من الأساليب التدريبية التي تساعد في وصول المعلومات التي يتم إلقتها بأفضل صورة ممكنة ومن هذه الأساليب: العصف الذهني- المحاضرات والمناقشات الجماعية وورش العمل ودراسة الحالة وتحليل المواقف ولعب الدور بالإضافة للواجبات المنزلية.

6- الفئات التدريبية (المتدربون): وهم عينة الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيات الذين يتعاملون مع الاطفال المعرضون للخطر  
7- القائمون بالتدريب (المدرّبون): الباحثة.

8- مدة البرنامج: تم وضع البرنامج التدريبي في جدول زمني موزع على 8 أيام تدريبية. وعدد الساعات للبرنامج (24) ساعة تدريبية، وكل يوم تدريبي مدته 3 ساعات كما هو موضح في الجدول أدناه.

**جدول رقم (7) يوضح البرنامج التدريبي لتنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الاطفال المعرضين للخطر:**

| اليوم                                | عدد الساعات     | محتوى الجلسة التدريبية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | الاهداف                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | الأساليب التدريبية                                                              |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| اليوم الأول<br>الثلاثاء<br>2023/2/28 | 3 ساعات تدريبية | الجلسة الأولى: لقاء مع المجموعة المشاركة<br><br>الجلسة الثانية: جلسة تمهيدية ، وتطبيق القياس القبلي                                                                                                                                                                                                                                                             | -التعرف على المجموعة<br>-شرح وتعريف البرنامج التدريبي واهدافه<br>-تحديد المواعيد والضوابط<br>-تحديد الادوار والمسئوليات والمهام<br>-اكساب المتدربين المعارف والمهارات والاتجاهات الايجابية نحو البرنامج<br>-التعرف على توقعات المتدربين من البرنامج<br>-مناقشة احتياجات المتدربين في مجال الاطفال المعرضين للخطر | بناء علاقة مهنية- توجيه التفاعل- بناء الاتصالات<br>العصف الذهني+ مناقشات جماعية |
| اليوم الثاني<br>الاحد<br>2023/3/4    | 3 ساعات تدريبية | الجلسة الأولى : التعرف على مفهوم الاطفال المعرضين للخطر، الاسباب والعوامل التي ادت الى انتشار ظاهرة الاطفال المعرضين للخطر ،الخصائص والسمات الجسمية والنفسية والعقلية والاجتماعية للأطفال المعرضين للخطر،<br>الجلسة الثانية: التعرف على انواع وتصنيفات الاطفال المعرضين للخطر، احتياجات الاطفال المعرضين للخطر، المشكلات التي يعاني منها الاطفال المعرضين للخطر | اكساب المتدربين المعارف حول فئة الاطفال المعرضين للخطر                                                                                                                                                                                                                                                           | محاضرات + مناقشات جماعية+ ورشة عمل وأنشطة جماعية وفردية                         |

| الأساليب التدريبية                                                                                      | الاهداف                                                                                                                         | محتوى الجلسة التدريبية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | عدد الساعات     | اليوم                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| محاضرات + مناقشات جماعية + ورشة عمل وأنشطة جماعية وفردية                                                | اكتساب المتدربين المعارف حول ممارسة الخدمة الاجتماعية مع فئة الاطفال المعرضين للخطر                                             | الجلسة الاولى: التعرف على ممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الطفولة ويشتمل على الموضوعات الآتية:<br>مفهوم الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الطفولة<br>تعريف اهمية الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الطفولة واهدافها<br>الجلسة الثانية: التعرف على ادوار الاختصاصي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات الاطفال المعرضين للخطر، التعرف على النماذج والمداخل العلاجية المستخدمة مع مشكلات الاطفال المعرضين للخطر                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3 ساعات تدريبية | اليوم الثالث الأحد 2023/3/7  |
| العصف الذهني والمناقشات الجماعية - ورش العمل - دراسة الحالة - تحليل المواقف - لعب الدور - واجبات منزلية | اكتساب المتدربين مهارة تقدير الموقف عند التعامل مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال اكتسابهم المهارات الفرعية لمهارة التقدير | الجلسة الاولى: التعرف على مهارات التدخل المهني مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال: مهارة التقدير، مهارة التخطيط، مهارة تنفيذ خطة التدخل، مهارة التقييم<br>الجلسة الثانية: التدريب على مهارة تقدير الموقف عند التعامل مع الاطفال المعرضين للخطر من خلال التدريب على المهارات الفرعية التالية: المهارة في تحديد مناطق المعلومات الخاصة بالطفل، المهارة في تحديد نقاط القوة والضعف لدى الطفل، المهارة في تنظيم المعلومات - المهارة في التحليل والربط - المهارة في تحديد العوامل المؤثرة في مشكلة الطفل، المهارة في تحديد الضغوط الحياتية التي يعاني منها الطفل، المهارة في تحديد الادوات المناسبة لجمع البيانات، المهارة في صياغة المشكلات اجرانيا، المهارة في ترتيب المشكلات | 3 ساعات تدريبية | اليوم الرابع الأحد 2023/3/12 |

| اليوم                                 | عدد الساعات     | محتوى الجلسة التدريبية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | الاهداف                                                                                                                                         | الأساليب التدريبية                                                                                                      |
|---------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| اليوم الخامس<br>الثلاثاء<br>2023/3/14 | 3 ساعات تدريبية | الجلسة الأولى: التدريب علي مهارة التخطيط للتدخل المهني مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال التدريب على المهارات الفرعية المتمثلة في: المهارة في تحديد الاتساق التي يتضمنها التدخل المهني ، المهارة في تحديد الاهداف العامة والاهداف الفرعية، المهارة في صياغة الاهداف وترتيبها ،المهارة في بناء خطة العمل بإشراك الطفل والاشخاص المشاركين في عملية التغيير<br>الجلسة الثانية: استكمال التدريب علي المهارات الفرعية لمهارة التخطيط للدخل المهني ، المهارة في تحديد استراتيجيات التدخل المهني ، المهارة في انتقاء الاساليب العلاجية المناسبة لكل حالة ، المهارة في صياغة التعاقد المهني | اكتساب المتدربين مهارة التخطيط للتدخل المهني عند التعامل مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال اكتسابهم المهارات الفرعية الخاصة بتلك المهارة   | العصف الذهني<br>والمناقشات الجماعية -<br>ورش العمل-<br>دراسة الحالة -<br>تحليل المواقف -<br>لعب الدور-<br>واجبات منزلية |
| اليوم السادس<br>الاحد<br>2023/3/19    | 3 ساعات تدريبية | الجلسة الأولى: التدريب علي مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للتعامل مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال التدريب على المهارات الفرعية التالية: التدريب علي مهارة الالتزام بتطبيق الأساليب العلاجية المحدد للتدخل المهني ، المهارة في تشجيع الطفل على تنفيذ المهام،<br>الجلسة الثانية : استكمال التدريب علي المهارات الفرعية لمهارة تنفيذ خطة الدخل المهني: المهارة في تطبيق استراتيجيات التدخل والأساليب العلاجية ومهارة التدريب على خطوات العمل                                                                                                                                          | اكتساب المتدربين مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني عند التعامل مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال اكتسابهم المهارات الفرعية الخاصة بتلك المهارة | المناقشات الجماعية -<br>ورش العمل-<br>دراسة الحالة -<br>تحليل المواقف -<br>لعب الدور-<br>واجبات منزلية                  |
| اليوم السابع<br>الثلاثاء<br>2023/3/21 | 3 ساعات تدريبية | الجلسة الأولى : التدريب علي مهارة تقييم خطة التدخل المهني مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال التدريب على المهارات الفرعية التالية: المهارة في التقييم بحيادية وموضوعية ، المهارة في تحديد ادوات التقييم المناسبة لقياس عائد التدخل المهني ، المهارة في تصميم اداة التقييم المناسبة لعملية التدخل المهني<br>الجلسة الثانية: استكمال التدريب                                                                                                                                                                                                                                           | اكتساب المتدربين مهارة تقييم خطة التدخل المهني عند التعامل مع الاطفال المعرضين للخطر وذلك من خلال اكتسابهم المهارات الفرعية الخاصة بتلك المهارة | المناقشات الجماعية -<br>ورش العمل-<br>دراسة الحالة -<br>تحليل المواقف -<br>لعب الدور-<br>واجبات منزلية                  |

| الأساليب التدريبية      | الاهداف                                                                             | محتوى الجلسة التدريبية                                                                                                                                                                                                                                                          | عدد الساعات     | اليوم                        |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
|                         |                                                                                     | علي المهارات الفرعية لمهارة تقييم خطة التدخل المهني، المهارة في تحديد جوانب التقييم بدقة، المهارة في مراجعة خطوات العمل بالتعاون مع الطفل والاناساق المشاركة، المهارة في تحديد الاهداف التي لم يتم تحقيقها وتحديد عوامل الفشل، المهارة في القيام بالتقييم النهائي للتدخل المهني |                 |                              |
| عصف ذهني مناقشات جماعية | تقييم البرنامج التدريبي التأكد من تحقيق اهداف البرنامج التدريبي تطبيق القياس البعدي | الجلسة الاولى: عرض ملخص للبرنامج التدريبي التغذية العكسية، تلقي الاسئلة من المتدربين<br>الجلسة الثانية: تطبيق القياس البعدي علي المتدربين                                                                                                                                       | 3 ساعات تدريبية | الثامن<br>الاحد<br>2023/3/26 |

#### ■ نتائج الدراسة الميدانية:

المحور الأول: وصف الأخصائيين الاجتماعيين مجتمع الدراسة:

جدول رقم (8) يوضح وصف الأخصائيين الاجتماعيين مجتمع الدراسة (ن=15)

| م | النوع             | ك  | %    | م | المؤهل الدراسي           | ك  | %    |
|---|-------------------|----|------|---|--------------------------|----|------|
| 1 | ذكر               | 11 | 73.3 | 1 | بكالوريوس خدمة اجتماعية  | 13 | 86.7 |
| 2 | أنثى              | 4  | 26.7 | 2 | دبلوم دراسات عليا        | 2  | 13.3 |
|   | المجموع           | 15 | 100  |   | المجموع                  | 15 | 100  |
| م | السن              | ك  | %    | م | عدد سنوات الخبرة المهنية | ك  | %    |
| 1 | 30 -              | 5  | 33.3 | 1 | 5 -                      | 5  | 33.3 |
| 2 | 40 -              | 8  | 53.3 | 2 | 10 -                     | 3  | 20   |
| 3 | 50 سنة فأكثر      | 2  | 13.3 | 3 | 15 سنة فأكثر             | 7  | 46.7 |
|   | المجموع           | 15 | 100  |   | المجموع                  | 15 | 100  |
|   | المتوسط الحسابي   | 43 |      |   | المتوسط الحسابي          | 13 |      |
|   | الانحراف المعياري | 7  |      |   | الانحراف المعياري        | 4  |      |

يوضح الجدول السابق أن:

- أكبر نسبة من الأخصائيين الاجتماعيين ذكور بنسبة (73.3%)، بينما الإناث بنسبة (26.7%).
- أكبر نسبة من الأخصائيين الاجتماعيين في الفئة العمرية (40-50) سنة بنسبة (53.3%)، يليها الفئة العمرية (30-40) سنة بنسبة (33.3%)، وأخيراً الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) بنسبة (13.3%). ومتوسط سن الأخصائيين الاجتماعيين (43) سنة، وانحراف معياري (7) سنوات تقريباً.

- أكبر نسبة من الأخصائيين الاجتماعيين حاصلين علي بكالوريوس خدمة اجتماعية بنسبة (86.7%)، يليها الحاصلين علي دبلوم دراسات عليا بنسبة (13.3%).
  - أكبر نسبة من الأخصائيين الاجتماعيين عدد سنوات خبرتهم المهنية في الفئة (15 سنة فأكثر) بنسبة (46.7%)، يليها الفئة (5-10) سنوات بنسبة (33.3%)، ثم الفئة (10-15) سنة بنسبة (20%)، وأخيراً الفئة (10-15) سنة بنسبة (20%). ومتوسط عدد سنوات الخبرة (13) سنة، وبانحراف معياري (4) سنوات تقريباً.
- المحور الثاني: مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر:**

**(1) بعد مهارة تقدير الموقف:**

**جدول رقم (9) يوضح بعد مهارة تقدير الموقف**

| م | العبارات                                                           | القياس القبلي (ن=15) |                 |                   |         | القياس البعدي (ن=15) |                 |                   |         |
|---|--------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|---------|----------------------|-----------------|-------------------|---------|
|   |                                                                    | لمجموع               | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب | لمجموع               | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
| 1 | لدي قدرة على تحديد مناطق المعلومات المهمة الخاصة بالطفل            | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5       | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2       |
| 2 | لدي القدرة على تحديد نقاط القوة والضعف لدى الطفل                   | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5       | 40                   | 2.67            | 0.49              | 5       |
| 3 | أستطيع تنظيم المعلومات التي قمت بجمعها                             | 21                   | 1.4             | 0.51              | 2       | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1       |
| 4 | لدي القدرة على إجراء الصياغة الإجرائية الدقيقة للمشكلات            | 20                   | 1.33            | 0.49              | 3       | 42                   | 2.8             | 0.41              | 3       |
| 5 | أستطيع تحديد العوامل المؤثرة في مشكلة الطفل                        | 22                   | 1.47            | 0.64              | 1       | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2       |
| 6 | لدي القدرة على إشراك الطفل في وضع التقدير المناسب لمشكلته          | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5       | 39                   | 2.6             | 0.51              | 6       |
| 7 | لدي القدرة على تحليل وربط معلومات الطفل للوصول لتقدير دقيق لمشكلته | 17                   | 1.13            | 0.35              | 6       | 42                   | 2.8             | 0.41              | 3       |



| م  | العبارات                                                  | القياس القبلي (ن=15) |                 |                   |             | القياس البعدي (ن=15) |                 |                   |             |
|----|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|
|    |                                                           | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     |
| 8  | لدي القدرة على تحديد الضغوط الحياتية إلى يعاني منها الطفل | 20                   | 1.33            | 0.62              | 4           | 41                   | 2.73            | 0.46              | 4           |
| 9  | لدي القدرة على استخدام الأدوات المناسبة لجمع البيانات     | 21                   | 1.4             | 0.51              | 2           | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1           |
| 10 | لدي القدرة على ترتيب مشكلات الطفل حسب حدتها               | 20                   | 1.33            | 0.49              | 3           | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2           |
|    | البعد ككل                                                 | 198                  | 1.32            | 0.34              | مستوى منخفض | 421                  | 2.81            | 0.18              | مستوى مرتفع |

يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى بعد مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس القبلي للجماعة التجريبية منخفض حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.32)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أستطيع تحديد العوامل المؤثرة في مشكلة الطفل بمتوسط حسابي (1.47)، يليه الترتيب الثاني أستطيع تنظيم المعلومات التي قمت بجمعها، ولدي القدرة على استخدام الأدوات المناسبة لجمع البيانات بمتوسط حسابي (1.4)، ثم الترتيب الثالث لدي القدرة على إجراء الصياغة الإجرائية الدقيقة للمشكلات، ولدي القدرة على ترتيب مشكلات الطفل حسب حدتها بمتوسط حسابي (1.33)، وأخيراً الترتيب السادس لدي القدرة على تحليل وربط معلومات الطفل للوصول لتقدير دقيق لمشكلته بمتوسط حسابي (1.13).

- مستوى بعد مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس البعدي للجماعة التجريبية مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.81)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول لدي القدرة على استخدام الأدوات المناسبة لجمع البيانات، وأستطيع تنظيم المعلومات التي قمت بجمعها بمتوسط حسابي (2.93)، يليه الترتيب الثاني لدي قدرة على تحديد مناطق المعلومات المهمة الخاصة بالطفل، ولدي القدرة على ترتيب مشكلات الطفل

حسب حدثها، وأستطيع تحديد العوامل المؤثرة في مشكلة الطفل بمتوسط حسابي (2.87)، ثم الترتيب الثالث لدي القدرة على إجراء الصياغة الإجرائية الدقيقة للمشكلات، ولدي القدرة على تحليل وربط معلومات الطفل للوصول لتقدير دقيق لمشكلته بمتوسط حسابي (2.8)، وأخيراً الترتيب السادس لدي القدرة على إشراك الطفل في وضع التقدير المناسب لمشكلته بمتوسط حسابي (2.6).

## (2) بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني:

### جدول رقم (10) يوضح بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني

| م | العبارات                                                                  | القياس القبلي (ن=15) |                 |                   |         | القياس البعدي (ن=15) |                 |                   |         |
|---|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|---------|----------------------|-----------------|-------------------|---------|
|   |                                                                           | لمجموع               | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب | لمجموع               | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
| 1 | أستطيع تحديد الانساق التي يتضمنها التدخل المهني                           | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5       | 42                   | 2.8             | 0.41              | 3       |
| 2 | لدي قدرة على تحديد الأهداف العامة والفرعية                                | 20                   | 1.33            | 0.49              | 4       | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2       |
| 3 | لدي القدرة على صياغة الأهداف                                              | 20                   | 1.33            | 0.49              | 4       | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1       |
| 4 | باستطاعتي بناء خطة العمل بإشراك الطفل والأشخاص المشاركين في عملية التغيير | 22                   | 1.47            | 0.52              | 2       | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1       |
| 5 | لدي قدرة على تشجيع الطفل لتحديد خطوات العمل للمهام المكلف بها             | 21                   | 1.4             | 0.51              | 3       | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2       |
| 6 | أستطيع صياغة العقد المهني                                                 | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5       | 38                   | 2.53            | 0.52              | 5       |
| 7 | باستطاعتي تحديد مستويات التدخل المهني                                     | 21                   | 1.4             | 0.51              | 3       | 41                   | 2.73            | 0.46              | 4       |
| 8 | لدي القدرة على تحديد مهماتي في عملية التدخل المهني                        | 23                   | 1.53            | 0.52              | 1       | 41                   | 2.73            | 0.46              | 4       |
| 9 | أستطيع تحديد مهام الطفل لحل مشكلاته                                       | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5       | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1       |

| م  | العبارات                                                          | القياس القبلي (ن=15) |                 |                   |             | القياس البعدي (ن=15) |                 |                   |             |
|----|-------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|
|    |                                                                   | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     |
| 10 | أستطيع تحديد استراتيجيات التدخل المهني مع مشكلات الطفل            | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5           | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2           |
| 11 | لدي القدرة على انتقاء الأساليب العلاجية المناسبة لحل مشكلات الطفل | 19                   | 1.27            | 0.46              | 5           | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1           |
|    | البعد ككل                                                         | 222                  | 1.35            | 0.31              | مستوى منخفض | 467                  | 2.83            | 0.2               | مستوى مرتفع |

يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس القبلي للجماعة التجريبية منخفض حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.35)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول لدي القدرة على تحديد مهام في عملية التدخل المهني بمتوسط حسابي (1.53)، يليه الترتيب الثاني باستطاعتي بناء خطة العمل بإشراك الطفل والأشخاص المشاركين في عملية التغيير بمتوسط حسابي (1.47)، ثم الترتيب الثالث لدي قدرة على تشجيع الطفل لتحديد خطوات العمل للمهام المكلف بها، وباستطاعتي تحديد مستويات التدخل المهني بمتوسط حسابي (1.4)، وأخيراً الترتيب الخامس أستطيع تحديد الأنساق التي يتضمنها التدخل المهني، وأستطيع صياغة العقد المهني، وأستطيع تحديد مهام الطفل لحل مشكلاته، وأستطيع تحديد استراتيجيات التدخل المهني مع مشكلات الطفل، ولدي القدرة على انتقاء الأساليب العلاجية المناسبة لحل مشكلات الطفل بمتوسط حسابي (1.27).

- مستوى بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس البعدي للجماعة التجريبية مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.83)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول لدي القدرة على صياغة الأهداف، وباستطاعتي بناء خطة العمل بإشراك الطفل والأشخاص المشاركين في عملية التغيير، وأستطيع تحديد مهام الطفل لحل مشكلاته، ولدي القدرة على انتقاء الأساليب العلاجية المناسبة لحل مشكلات الطفل بمتوسط حسابي (2.93)، يليه الترتيب الثاني لدي قدرة على تحديد الأهداف العامة والفرعية، ولدي قدرة على تشجيع الطفل لتحديد خطوات العمل للمهام المكلف بها، وأستطيع

تحديد استراتيجيات التدخل المهني مع مشكلات الطفل بمتوسط حسابي (2.87)، ثم الترتيب الثالث أستطيع تحديد الأنساق التي يتضمنها التدخل المهني بمتوسط حسابي (2.8)، وأخيراً الترتيب السادس أستطيع صياغة العقد المهني بمتوسط حسابي (2.53).

### (3) بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني:

#### جدول رقم (11) يوضح بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني

| م | العبارات                                                                        | القياس القبلي (ن=15) |                 |                   |             | القياس البعدي (ن=15) |                 |                   |             |
|---|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|
|   |                                                                                 | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     |
| 1 | لدي قدرة على الالتزام بالأساليب العلاجية المحددة للتدخل المهني                  | 20                   | 1.33            | 0.49              | 2           | 39                   | 2.6             | 0.51              | 4           |
| 2 | بإستطاعتي الالتزام بمستويات التدخل المهني                                       | 20                   | 1.33            | 0.49              | 2           | 42                   | 2.8             | 0.41              | 3           |
| 3 | أمتلك قدرة على تشجيع الطفل على تنفيذ المهام والخطوات المحددة في عملية التخطيط   | 22                   | 1.47            | 0.52              | 1           | 45                   | 3               | 0                 | 1           |
| 4 | أستطيع تدريب الطفل على كيفية تنفيذ المهام المكلف بها ضمن خطة العمل المتفق عليها | 20                   | 1.33            | 0.49              | 2           | 44                   | 2.93            | 0.26              | 2           |
| 5 | لدي القدرة على استخدام مهارة التركيز في المواقف المختلفة                        | 18                   | 1.2             | 0.41              | 3           | 42                   | 2.8             | 0.41              | 3           |
| 6 | لدي القدرة على تعليم الطفل تحقيق أهداف العمل المتفق عليها                       | 18                   | 1.2             | 0.41              | 3           | 45                   | 3               | 0                 | 1           |
| 7 | أستطيع تنفيذ خطة التدخل المهني مع الطفل حسب ما ورد في العقد المهني              | 20                   | 1.33            | 0.49              | 2           | 44                   | 2.93            | 0.26              | 2           |
|   | البعد ككل                                                                       | 138                  | 1.31            | 0.33              | منخفض مستوى | 301                  | 2.87            | 0.15              | مرتفع مستوى |

### يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس القبلي للجماعة التجريبية منخفض حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.31)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أمتك قدرة على تشجيع الطفل على تنفيذ المهام والخطوات المحددة في عملية التخطيط بمتوسط حسابي (1.47)، يليه الترتيب الثاني لدي قدرة على الالتزام بالأساليب العلاجية المحددة للتدخل المهني، وأستطيع تنفيذ خطة التدخل المهني مع الطفل حسب ما ورد في العقد المهني، وأستطيع تدريب الطفل على كيفية تنفيذ المهام المكلف بها ضمن خطة العمل المتفق عليها، وبإستطاعتي الالتزام بمستويات التدخل المهني بمتوسط حسابي (1.33)، وأخيراً الترتيب الثالث لدي القدرة على استخدام مهارة التركيز في المواقف المختلفة، ولدي القدرة على تعليم الطفل تحقيق أهداف العمل المتفق عليها بمتوسط حسابي (1.2).

- مستوى بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس البعدي للجماعة التجريبية مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.87)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أمتك قدرة على تشجيع الطفل على تنفيذ المهام والخطوات المحددة في عملية التخطيط، ولدي القدرة على تعليم الطفل تحقيق أهداف العمل المتفق عليها بمتوسط حسابي (3)، يليه الترتيب الثاني أستطيع تنفيذ خطة التدخل المهني مع الطفل حسب ما ورد في العقد المهني، وأستطيع تدريب الطفل على كيفية تنفيذ المهام المكلف بها ضمن خطة العمل المتفق عليها بمتوسط حسابي (2.93)، ثم الترتيب الثالث لدي القدرة على استخدام مهارة التركيز في المواقف المختلفة، وبإستطاعتي الالتزام بمستويات التدخل المهني بمتوسط حسابي (2.8)، وأخيراً الترتيب الرابع لدي قدرة على الالتزام بالأساليب العلاجية المحددة للتدخل المهني بمتوسط حسابي (2.6).

#### (4) بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني:

#### جدول رقم (12) يوضح بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني

| م  | العبارات                                                                                          | القياس القبلي (ن=15) |                 |                   |             | القياس البعدي (ن=15) |                 |                   |             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|-------------|
|    |                                                                                                   | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     | المجموع              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب     |
| 1  | استطيع القيام بعملية التقييم بحيادية وموضوعية                                                     | 21                   | 1.4             | 0.51              | 3           | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2           |
| 2  | باستطاعتي القيام بالتقييم الأولي لعملية التدخل المهني                                             | 21                   | 1.4             | 0.51              | 3           | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2           |
| 3  | لدي القدرة على تحديد أداة التقييم المناسبة لقياس عائد عملية التدخل المهني                         | 22                   | 1.47            | 0.52              | 2           | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2           |
| 4  | لدي القدرة على تصميم أداة تقييم مناسبة لعملية التدخل المهني                                       | 20                   | 1.33            | 0.49              | 4           | 42                   | 2.8             | 0.41              | 3           |
| 5  | استطيع تحديد جوانب موضوع التقييم بدقة والخروج منها بنتائج مرضية                                   | 21                   | 1.4             | 0.51              | 3           | 39                   | 2.6             | 0.51              | 4           |
| 6  | لدي القدرة على التعاون مع أشخاص آخرين متخصصين في القيام بعملية التقييم وفقا للجوانب الخاصة بالطفل | 23                   | 1.53            | 0.52              | 1           | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2           |
| 7  | أستطيع الالتزام بالقيام بعملية التقييم في جميع خطوات التدخل المهني                                | 22                   | 1.47            | 0.52              | 2           | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1           |
| 8  | لدي قدرة على القيام بعملية التقييم النهائي لعملية التدخل المهني                                   | 21                   | 1.4             | 0.51              | 3           | 43                   | 2.87            | 0.35              | 2           |
| 9  | بوسعي إدارة عملية التقييم لخطة التدخل المهني                                                      | 20                   | 1.33            | 0.49              | 4           | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1           |
| 10 | لدي القدرة على مراجعة خطوات العمل بالتعاون مع الطفل                                               | 18                   | 1.2             | 0.41              | 5           | 44                   | 2.93            | 0.26              | 1           |
|    | البعد ككل                                                                                         | 209                  | 1.39            | 0.32              | مستوى منخفض | 428                  | 2.85            | 0.19              | مستوى مرتفع |

### يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس القبلي للجماعة التجريبية منخفض حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.39)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول لدي القدرة على التعاون مع أشخاص آخرين متخصصين في القيام بعملية التقييم وفقاً للجوانب الخاصة بالطفل بمتوسط حسابي (1.53)، يليه الترتيب الثاني لدي القدرة على تحديد أداة التقييم المناسبة لقياس عائد عملية التدخل المهني، وأستطيع الالتزام بالقيام بعملية التقييم في جميع خطوات التدخل المهني بمتوسط حسابي (1.47)، ثم الترتيب الثالث أستطيع القيام بعملية التقييم بحيادية وموضوعية، وباستطاعتي القيام بالتقييم الأولي لعملية التدخل المهني، وأستطيع تحديد جوانب موضوع التقييم بدقة والخروج منها بنتائج مرضية، ولدي قدرة على القيام بعملية التقييم النهائي لعملية التدخل المهني بمتوسط حسابي (1.4)، وأخيراً الترتيب الخامس لدي القدرة على مراجعة خطوات العمل بالتعاون مع الطفل بمتوسط حسابي (1.2).

- مستوى بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بالقياس البعدي للجماعة التجريبية مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.85)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أستطيع الالتزام بالقيام بعملية التقييم في جميع خطوات التدخل المهني، وبوسعي إدارة عملية التقييم لخطة التدخل المهني، ولدي القدرة على مراجعة خطوات العمل بالتعاون مع الطفل بمتوسط حسابي (2.93)، يليه الترتيب الثاني أستطيع القيام بعملية التقييم بحيادية وموضوعية، وباستطاعتي القيام بالتقييم الأولي لعملية التدخل المهني، ولدي القدرة على تحديد أداة التقييم المناسبة لقياس عائد عملية التدخل المهني، ولدي القدرة على التعاون مع أشخاص آخرين متخصصين في القيام بعملية التقييم وفقاً للجوانب الخاصة بالطفل، ولدي قدرة على القيام بعملية التقييم النهائي لعملية التدخل المهني بمتوسط حسابي (2.87)، ثم الترتيب الثالث لدي القدرة على تصميم أداة تقييم مناسبة لعملية التدخل المهني بمتوسط حسابي (2.8)، وأخيراً الترتيب الرابع أستطيع تحديد جوانب موضوع التقييم بدقة والخروج منها بنتائج مرضية بمتوسط حسابي (2.6).

■ مستوى مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل:

**جدول رقم (13) يوضح مستوى مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل**

| م | الأبعاد                           | القياس القبلي (ن=15) |                   |                    |             | القياس البعدي (ن=15) |                   |                    |             |
|---|-----------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|-------------|----------------------|-------------------|--------------------|-------------|
|   |                                   | المتوسط الحسابي      | الانحراف المعياري | النسبة التقديرية % | الترتيب     | المتوسط الحسابي      | الانحراف المعياري | النسبة التقديرية % | الترتيب     |
| 1 | بعد مهارة تقدير الموقف            | 1.32                 | 0.34              | 44                 | 3           | 2.81                 | 0.18              | 93.6               | 4           |
| 2 | بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني   | 1.35                 | 0.31              | 44.8               | 2           | 2.83                 | 0.2               | 94.3               | 3           |
| 3 | بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني | 1.31                 | 0.33              | 43.8               | 4           | 2.87                 | 0.15              | 95.6               | 1           |
| 4 | بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني | 1.39                 | 0.32              | 46.4               | 1           | 2.85                 | 0.19              | 95.1               | 2           |
|   | مهارات التدخل المهني ككل          | 1.34                 | 0.3               | 44.8               | مستوى منخفض | 2.84                 | 0.14              | 94.6               | مستوى مرتفع |

يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل بالقياس القبلي للجماعة التجريبية منخفض حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.34)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني بمتوسط حسابي (1.39)، يليه الترتيب الثاني بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني بمتوسط حسابي (1.35)، ثم الترتيب الثالث بعد مهارة تقدير الموقف بمتوسط حسابي (1.32)، وأخيراً الترتيب الرابع بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني بمتوسط حسابي (1.31).
- مستوى مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل بالقياس البعدي للجماعة التجريبية مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.84)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني بمتوسط حسابي (2.87)، يليه الترتيب الثاني بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني بمتوسط حسابي (2.85)، ثم الترتيب الثالث بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني بمتوسط حسابي (2.83)، وأخيراً الترتيب الرابع بعد مهارة تقدير الموقف بمتوسط حسابي (2.81).



المحور الثالث: نسبة التغير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية على مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر:

جدول رقم (14) يوضح نسبة التغير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية على مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر

| م | الأبعاد                           | القياس القبلي<br>(ن=15)<br>نسبة التغير % | القياس البعدي<br>(ن=15)<br>نسبة التغير % | نسبة التغير<br>ككل % |
|---|-----------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|
| 1 | بعد مهارة تقدير الموقف            | 44                                       | 93.6                                     | 49.6                 |
| 2 | بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني   | 44.8                                     | 94.3                                     | 49.5                 |
| 3 | بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني | 43.8                                     | 95.6                                     | 51.8                 |
| 4 | بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني | 46.4                                     | 95.1                                     | 48.7                 |
|   | مهارات التدخل المهني ككل          | 44.8                                     | 94.6                                     | 49.8                 |

يوضح الجدول السابق أن:

نسبة التغير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية على مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر، تمثلت فيما يلي:

- نسبة التغير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية لبعده مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بلغت نسبتها (49.6%).

- نسبة التغير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية لبعده مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بلغت نسبتها (49.5%).

- نسبة التغير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية لبعده مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بلغت نسبتها (51.8%).

- نسبة التباير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية لبعدها مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر بلغت نسبتها (48.7%).

- نسبة التباير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية لمهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل بلغت نسبتها (49.8%).

المحور الرابع: فروق التباير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية على مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر:

جدول رقم (15) يوضح فروق التباير بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية على مقياس مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر

| الحالات | مهارة تقدير الموقف |     |      | مهارة التخطيط للتدخل المهني |     |      | مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني |     |      | مهارة تقييم خطة التدخل المهني |     |      | مهارات التدخل المهني ككل |     |      |
|---------|--------------------|-----|------|-----------------------------|-----|------|-------------------------------|-----|------|-------------------------------|-----|------|--------------------------|-----|------|
|         | قبل                | بعد | فروق | قبل                         | بعد | فروق | قبل                           | بعد | فروق | قبل                           | بعد | فروق | قبل                      | بعد | فروق |
| (1)     | 12                 | 27  | 15   | 12                          | 33  | 21   | 7                             | 21  | 14   | 11                            | 30  | 19   | 42                       | 111 | 69   |
| (2)     | 10                 | 26  | 16   | 11                          | 26  | 15   | 8                             | 18  | 10   | 14                            | 23  | 9    | 43                       | 93  | 50   |
| (3)     | 13                 | 28  | 15   | 14                          | 32  | 18   | 8                             | 19  | 11   | 13                            | 28  | 15   | 48                       | 107 | 59   |
| (4)     | 10                 | 30  | 20   | 15                          | 32  | 17   | 7                             | 19  | 12   | 12                            | 30  | 18   | 44                       | 111 | 67   |
| (5)     | 10                 | 29  | 19   | 13                          | 30  | 17   | 8                             | 20  | 12   | 10                            | 30  | 20   | 41                       | 109 | 68   |
| (6)     | 16                 | 30  | 14   | 17                          | 33  | 16   | 8                             | 21  | 13   | 18                            | 27  | 9    | 59                       | 111 | 52   |
| (7)     | 17                 | 30  | 13   | 22                          | 33  | 11   | 14                            | 21  | 7    | 19                            | 28  | 9    | 72                       | 112 | 40   |
| (8)     | 10                 | 26  | 16   | 11                          | 33  | 22   | 9                             | 21  | 12   | 10                            | 28  | 18   | 40                       | 108 | 68   |
| (9)     | 10                 | 30  | 20   | 11                          | 33  | 22   | 7                             | 21  | 14   | 10                            | 30  | 20   | 38                       | 114 | 76   |
| (10)    | 12                 | 27  | 15   | 13                          | 28  | 15   | 8                             | 19  | 11   | 13                            | 28  | 15   | 46                       | 102 | 56   |
| (11)    | 17                 | 30  | 13   | 20                          | 33  | 13   | 14                            | 21  | 7    | 18                            | 30  | 12   | 69                       | 114 | 45   |
| (12)    | 10                 | 28  | 18   | 12                          | 29  | 17   | 9                             | 20  | 11   | 12                            | 28  | 16   | 43                       | 105 | 62   |
| (13)    | 20                 | 28  | 8    | 17                          | 32  | 15   | 10                            | 21  | 11   | 15                            | 30  | 15   | 62                       | 111 | 49   |
| (14)    | 14                 | 28  | 14   | 16                          | 29  | 13   | 9                             | 20  | 11   | 16                            | 28  | 12   | 55                       | 105 | 50   |
| (15)    | 17                 | 24  | 7    | 18                          | 31  | 13   | 19                            | 12  | 7    | 18                            | 30  | 12   | 65                       | 104 | 39   |

### يوضح الجدول السابق أن:

- ارتفاع درجات التباير (الفروق) بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية بالنسبة لبعد مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تقدير الموقف في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.
- ارتفاع درجات التباير (الفروق) بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية بالنسبة لبعد مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.
- ارتفاع درجات التباير (الفروق) بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية بالنسبة لبعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.
- ارتفاع درجات التباير (الفروق) بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية بالنسبة لبعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.
- ارتفاع درجات التباير (الفروق) بين القياسين القبلي والبعدي للجماعة التجريبية بالنسبة لمهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارات التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر.

#### المحور الخامس: اختبار فروض الدراسة:

**(1)** اختبار الفرض الفرعي الأول للدراسة: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي".

جدول رقم (16) يوضح دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر

| الأبعاد                | القياسات | العدد(ن) | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | درجات الحرية (df) | قيمة T  | الدلالة |
|------------------------|----------|----------|-----------------|-------------------|-------------------|---------|---------|
| بعد مهارة تقدير الموقف | قبل      | 15       | 1.32            | 0.34              | 14                | 15.244- | **      |
|                        | بعد      | 15       | 2.81            | 0.18              |                   |         |         |

\* معنوي عند (a=0.05)

\*\* معنوي عند (a=0.01)

#### يوضح الجدول السابق أن:

توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (a=0.01) بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تقدير الموقف في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر. مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الأول للدراسة والذي مؤداه: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقدير الموقف للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي". وهذا يتفق مع ما أشارت إليه نتائج دراسة عيسى 2018 بفعالية البرنامج التدريبي الذي تم إعداده في تنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع أطفال متلازمة داوون ذوي اضطرابات طيف التوحد. ومنها المهارة في التقدير

**(2)** اختبار الفرض الفرعي الثاني للدراسة: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة

لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي":

جدول رقم (17) يوضح دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر

| الأبعاد                         | القياس | العدد (ن) | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | درجات الحرية (df) | قيمة T  | الدلالة |
|---------------------------------|--------|-----------|-----------------|-------------------|-------------------|---------|---------|
| بعد مهارة التخطيط للتدخل المهني | قبل    | 15        | 1.35            | 0.31              | 14                | 18.870- | **      |
|                                 | بعد    | 15        | 2.83            | 0.2               |                   |         |         |

\* معنوي عند (a=0.05)

\*\* معنوي عند (a=0.01)

يوضح الجدول السابق أن:

توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (a=0.01) بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر. مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثاني للدراسة والذي مؤداه: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة التخطيط للتدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي". وهذا يتفق مع ما أشارت إليه نتائج دراسة عبد اللاه (2021) بإثبات فعالية برنامج تدريبي قائم على الممارسة المبنية على الأدلة في الخدمة لتنمية مهارات المشرف الأكاديمي للعمل مع الحالات الفردية. والتي تمثلت في مهارة التخطيط للتدخل المهني ومهارة الملاحظة ومهارة الاتصال ومهارة استخدام الوسائل والتطبيقات

(3) اختبار الفرض الفرعي الثالث للدراسة: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي":

جدول رقم (18) يوضح دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر

| الأبعاد                           | القبلي | العدد (ن) | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | درجات الحرية (df) | قيمة T  | الدلالة |
|-----------------------------------|--------|-----------|-----------------|-------------------|-------------------|---------|---------|
| بعد مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني | قبل    | 15        | 1.31            | 0.33              | 14                | 18.339- | **      |
|                                   | بعد    | 15        | 2.87            | 0.15              |                   |         |         |

\* معنوي عند (a=0.05)

\*\* معنوي عند (a=0.01)

يوضح الجدول السابق أن:

توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (a=0.01) بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر. مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثالث للدراسة والذي مؤداه: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تنفيذ خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي". وهذا يتفق مع ما أشارت إليه نتائج دراسة بارلمان هيلين (2004) Helen Barlman حيث اوصت بالتركيز على أهم المهارات التي يمكن أن يستخدمها الأخصائي الاجتماعي لحماية الأطفال المعرضين للخطر والمتمثلة في وضع وتنفيذ خطة للتدخل المهني معهم

اختبار الفرض الفرعي الرابع للدراسة: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي":

جدول رقم (19) يوضح دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التدريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر

| الأبعاد                           | القياس | العدد(ن) | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | درجات الحرية (df) | قيمة T  | الدلالة |
|-----------------------------------|--------|----------|-----------------|-------------------|-------------------|---------|---------|
| بعد مهارة تقييم خطة التدخل المهني | قبل    | 15       | 1.39            | 0.32              | 14                | 14.343- | **      |
|                                   | بعد    | 15       | 2.85            | 0.19              |                   |         |         |

\* معنوي عند (a=0.05)

\*\* معنوي عند (a=0.01)

يوضح الجدول السابق أن:

توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (a=0.01) بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التدريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر. مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الرابع للدراسة والذي مؤداه: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التدريبية بالنسبة لتنمية مهارة تقييم خطة التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي". وهذا يتفق مع ما أشارت إليه نتائج دراسة مالمبرغ - هيمونن وآخرون (2016) Malmberg-Heimonen et al. أن برنامج التدريب على المهارات أثر إيجابياً على تقييمات الأخصائيين الاجتماعيين لكفاءاتهم المهنية وجودة الإشراف على العمل.

(4) اختبار الفرض الرئيس للدراسة: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التدريبية بالنسبة لتنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي":

جدول رقم (20) يوضح دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل

| الأبعاد                  | القياس | العدد(ن) | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | درجات الحرية (df) | قيمة T  | الدلالة |
|--------------------------|--------|----------|-----------------|-------------------|-------------------|---------|---------|
| مهارات التدخل المهني ككل | قبل    | 15       | 1.34            | 0.3               | 14                | 19.368- | **      |
|                          | بعد    | 15       | 2.84            | 0.14              |                   |         |         |

\* معنوي عند (a=0.05)

\*\* معنوي عند (a=0.01)

يوضح الجدول السابق أن:

توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (a=0.01) بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر ككل لصالح القياس البعدي. مما يشير إلى فعالية البرنامج التدريبي للأخصائيين الاجتماعيين لتنمية مهارات التدخل المهني في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر. مما يجعلنا نقبل الفرض الرئيس للدراسة والذي مؤداه: " توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات القياسين القبلي والبعدي لحالات الجماعة التجريبية بالنسبة لتنمية مهارات التدخل المهني للأخصائيين الاجتماعيين في التعامل مع الأطفال المعرضين للخطر لصالح القياس البعدي ". وهذا يتفق مع ما أشارت إليه نتائج دراسة إبراهيم 2017 من حيث إثباتها بأن البرنامج التدريبي باستخدام الوسائط المتعددة "المالتي ميديا" لإكساب الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في الجمعيات الخيرية الجوانب قد ساهم في تنمية الجوانب المعرفية فيما يتعلق بعملية الارتباط، والتقدير، والتخطيط، بالإضافة لعمليتي التنفيذ والتقييم، والإنهاء والمتابعة



## المراجع المستخدمة:

### أولاً: المراجع العربية:

- أبو النصر، مدحت محمد (2008). مشكلة أطفال بلا مأوى دراسات وبحوث، الدار العالمية للنشر والتوزيع، الجيزة
- أبو النصر، مدحت محمد (2018). المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين وأساليب تنميتها، جمهورية مصر العربية، المنصورة، المكتبة العصرية للنشر والتوزيع، ط1
- إبراهيم، تامر محمد عبد الغني. (2017). فاعلية برنامج تدريبي باستخدام الوسائط المتعددة المألتي ميديا لتنمية الجوانب المعرفية لمعلميات المساعدة للممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية: دراسة مطبقة على الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالجمعيات الخيرية. مجلة الخدمة الاجتماعية. الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين. ع57، ج2.
- أحمد، وهدان (2004). اتجاهات التغيير في تشريعات الأطفال الصغار المعرضين للتحريف، المجلة الجنائية القومية، العدد السابع والأربعون، المركز القومي للبحوث الاجتماعية الجنائية، القاهرة.
- أحمد، صديق (2005). خبرات مع أطفال الشوارع في مصر، القاهرة، مركز حماية ونمية الطفل
- البدرى، علة اسماعيل (2003). دور المشرف الاجتماعي وعلاقته بتكيف الطفل في المؤسسة الإيوائية، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- الجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء (2020). الكتاب السنوي: تقديرات عام 2020، مطبعة الاهرام، القاهرة.
- الجهني، منصور بن مصلح. (2014). دور التدريب أثناء الخدمة في تنمية المهارات من وجهة نظر الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في المؤسسات الإصلاحية. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، كلية العلوم الاجتماعية والإدارية. قسم علم الاجتماع
- السيد، علي الدين (2002). مدخل الى الخدمة الاجتماعية بين النظرية والتطبيق، دار المصطفى للطباعة، القاهرة.
- المجلس القومي للطفولة والأمومة (2022). خط نجدة الطفل، تقرير حماية الطفل
- جرجس، مجدي (2007) دليل المنشط للعمل مع الأطفال المعرضين للخطر، القاهرة، مكتبة كارياتاس
- حامد، هيام علي (2002). جماعات المساعدة المتبادلة وتحقيق التوافق الاجتماعي لأطفال الشوارع، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة القاهرة، فرع الفيوم.
- حسن، شحاته (2003). معجم المصطلحات التربوية والنفسية، القاهرة، الدار المصرية اللبنانية
- رمضان، جيهان عبد الحميد، الفريخ، منيرة إبراهيم والعشوي، منى محمد. (2017). مهارات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية. الرياض: مكتبة الرشد ناشرون.
- رمضان، سامية رمضان عبد الرحمن. (2017). برنامج تدريبي لتنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين للتعامل مع الأطفال ذوي صعوبات التعلم، رسالة دكتوراه منشورة. جامعة الفيوم، كلية الخدمة الاجتماعية.
- سعد الله، يسري شعبان، عبد العزيز، محمد عطا (2017). قراءات في مهارات الممارسة المهنية في الخدمة الاجتماعية، سلسلة مؤلفات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، دار الحق للنشر والتوزيع، القاهرة.
- شلي، داليا نعيم عبد الوهاب. (2021). فاعلية برنامج تدريبي مبني على فنيات "العلاج بالتقبل والالتزام" في خدمة الفرد وتنمية الشعور بالسعادة لدى الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في المجال الطبي. مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية. ع23
- صاحي، داليا محمد شافع. (2015). فاعلية برنامج تدريبي من منظور الممارسة العامة لتحقيق جودة الممارسة المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بأجهزة رعاية الشباب الجامعية. رسالة دكتوراه غير منشورة. جامعة الفيوم، كلية الخدمة الاجتماعية
- عبد اللاه، عبد اللاه صابر عبد الحميد. (2021). فاعلية برنامج تدريبي قائم على الممارسة المبنية على الأدلة في الخدمة لتنمية مهارات المشرف الأكاديمي للعمل مع الحالات الفردية. مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية. ع22.
- عثمان، جمال شكري محمد، وأحمد، أحمد عبد المقصود محمد. (2015). مهارات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في ضوء الميثاق الأخلاقي للعمل المهني. مصر، الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.

عيسى، أحمد سيد عبد الحميد. (2018). فاعلية برنامج تدريبي من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية المهارات المهنية لدى الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع أطفال متلازمة داون ذو اضطرابات طيف التوحد، رسالة دكتوراه غير منشورة. جامعة أسيوط، كلية الخدمة الاجتماعية. محمد، الفقي (2021). استراتيجية مقترحة لتحسين جودة الحياة الوظيفية للأخصائي الاجتماعي بالمجال المدرسي في ضوء رؤية مصر 2030، بحث منشور، كلية التربية، جامعة الأزهر.

### ثانياً: المراجع الأجنبية:

- Adams, Robert, et al (2002). **Critical Practice in Social Work**, New York Palgrave Publisher
- Agastin Jacquelin. (2004). **Community Based Peer Leadership training for youth**, Temple University Journal international, U.S.A.
- Helen Perlman .(2004). **A work keys pilot project identification of Foundation skills for social workers**, paper presented at the annual association assessment council, 19 New Orleans, L-A.
- Lowry,(2001). **Reaching Street, Youth of substance abuse** . World health form , Vol.(16) No (2)
- Leung, G. M., Chan, S., Johnston, J. M., & Chan, S. K. K. (2007). **Effectiveness of an elderly smoking cessation counseling training program for social workers - A longitudinal study**. Chest Jurnal. Vol:131, Iss:4.
- Malmberg-Heimonen, I., Natland, S., Tøge, A. G., & Hansen, H. C. (2016). **The Effects of Skill Training on Social Workers' Professional Competences in Norway: Results of a Cluster-Randomized Study**. British Journal of Social Work, 46(5), 1354
- Marchetti Richardson (2007). **The Relation Ship Between Training Availability and Worker's ability to treat problem drinkers**, Journal of drug Education, VOL.37, New York. .
- March, Elizabeth (2002). **The General Method of Social Work Practice**, Boston Ellyn & Bacon
- Zastrow.,C,(2003). **The practice of social work, applications of generalist practice and advanced content** (e d), Thomson learning.