

تصور مقترح لدور الأخصائي للتخفيف من المشكلات التى تواجه الأطفال مرضى السرطان

منال رشدى محمد عبد الناصر

٢٠٢٣ م

ملخص باللغة العربية:

هدفت الدراسة ألى التعرف على دور الأخصائى الأجماعى مع الأطفال مرضى السرطان فى حل المشكلات الأجماعية والأقتصادية والنفسية والأسرية التى تواجه الأطفال مرضى السرطان وذلك من خلال التعرف أولاً على المشكلات التى تواجه الأطفال مرضى السرطان عن طريق استبيان مطبق على عدد ٧٩ طفل مصاب بالسرطان وكانت تحتوى الاستمارة على بيانات أوليه تضم السن والسنه الدراسيه ودخل الاسرة ونوع مرض السرطان والمنطقه السكنيه التى يسكن بها الطفل المريض بالسرطان والمؤشر الثانى كان يحتوى على المشكلات الأقتصادية التى كانت تواجه الأطفال مرضى السرطان مثل قله دخل الأسرة وعدم صرف الأدوية اللازمه وكان المتوسط الانحراف المعيارى لهذا المؤشر مرتفع مما يدل على وجود مشكلات اقتصاديه وتوافق الاسئله مع اجابه المبحوثين والمؤشر الثانى كان يحتوى على المشكلات الأجماعيه التى تواجه الأطفال مرضى السرطان مثل عدم التواصل مع الجيران والاصدقاء والانعزال وكان متوسط الانحراف المعيارى لهذا البعد مرتفع وتحتوى ايضا على مشكلات نفسيه مثل الخوف من المستقبل تراود افكار تجاة الموت وكان المتوسط الانحراف المعيارى لهذا البعد مرتفع ايضا ومؤشر يحتوى على مشكلات أسريه مثل عدم وعى الاسرة بكيفيه التعامل مع المريض وكان متوسط الانحراف المعيارى لهذا المؤشر مرتفع ايضا وبعد ذلك جاءت ماهى الخدمات التى يقدمها الأخصائى الأجماعى سوا أجماعى أو اقتصادى أو أسريه أو نفسى وكان المتوسط الحسابى لهذة المؤشرات مرتفع مما يدل على دور وتوافق العبارات مع اراء المبحوثين فى اهميه دور الأخصائى الأجماعى فى المشكلات التى تواجه الأطفال مرضى السرطان

الكلمات المفتاحية: السرطان، الدور، المشكلات

Abstract:

The study aimed to identify the role of the social worker with children with cancer in solving the social, economic, psychological and family problems facing children with cancer, by first identifying the problems facing children with cancer through a questionnaire applied to 79 children with cancer. The form contained: Preliminary data includes age, school year, family income, type of cancer, and the residential area in which the child with cancer lives. The second indicator contained the economic problems facing children with cancer, such as lack of family income and failure to dispense necessary medications. The average and standard deviation for this indicator was high, which indicates that The presence of economic problems and the consistency of the questions with the answers of the respondents. The second indicator contained the social problems facing children with cancer, such as lack of communication with neighbors and friends and isolation. The average standard deviation for this dimension was high. It also contained psychological problems such as fear of the future, having thoughts about death, and the average standard deviation was The standard deviation for this dimension is also high, and an indicator that

contains family problems such as the family's lack of awareness of how to deal with the patient. The average standard deviation for this indicator was also high. Then came what services the social worker provides, whether social, economic, family, or psychological. The arithmetic mean for these indicators was high, which It indicates the role and compatibility of the statements with the opinions of the respondents regarding the importance of the role of the social worker in the problems facing children with cancer.

مشكلة الدراسة :

يعتبر الإنسان هدف عملية التنمية بشقيها إاجتماعى وإاقتصادى أداتها الفعاله فى تحقيق الأهداف المنشوده وأن المحور الاساسى لاسراتيجيه التنميه إاجتماعيه هو تنمية الثروة البشريه وزيادة قدرتها على العطاء .ولاشك فى أن بناء المجتمعات وتنميتها يتوقف على بناء مواردها البشريه وتنميتها فعن طريقها يحدث التغير والتقدم فى المجتمع (منقربوس، ٢٠٠٤، صفحة ٤١١) .

حيث يترتب على إصابة الانسان بالمرض وخاصه عند دخوله المستشفى لتلقى العلاج مشكلات متعدده ومتنوعه بعضها مرتبط بطبيعته مرضه وبعضها مرتبط بعدم قدرته على أدائه لادواره الاجتماعيه بكفاءه بسبب المرض ولا تقتصر هذه المشكلات على الجانب الصحى فقط بل تتعداها إلى جوانب أخرى نفسيه واجتماعيه واقتصاديه بل وسلوكية والامر الذى يتطلب مساعده مهنيه متخصصه تقدم لهذا المريض حتى تقلل من تأثير هذه المشكلات على حياته وحتى يمكن مساعدهه على استعادته قدرته لادائه الاجتماعى وأدواره المنوطه الأاطفال يمثلون أهم مورد بشرى للمجتمعات ,حيث تعتمد عليهم الألام فى استكمال رسالتها ونقل حضارتها من جيل إلى جيل فكان لزاما على المجتمع توفير مستوى لأثق من الرفاهية لهم (المركز القومى للبحوث الاجتماعيه والجنائيه، ١٩٩٣، صفحة ٤١).

وتؤكد نتائج إحدى الدراسات أن مرض الطفل بشكل عام يمكن أن يكون مصدرا لحدوث مشكلات ضاغطة على الآباء وأن معظم الأسر تتقبل أمراض الطفوله المعتاده والتي تشفى فى فتره بسيطه ولكن الواقع يختلف اذا اصيب الطفل بمرض مزمن أو خطير حيث أن مرض الطفل يمثل مشكلات ضاغطة ومعوقه للوالدين (محروس، ٢٠١٥، ص ٢٣١).

ويعد مرض السرطان اليوم من الأمراض المستعصيه التى يصعب الشفاء منها حيث أنه فى كثير من الأحيان يؤدى للوفاه وحتى إذا نجى المريض من السرطان فإن إصابته تؤثر سلبا على وضعه الاجتماعى وعلاقته بمن حوله من الأهل والأقارب والأصدقاء (محرم، ٢٠٠٥، ص ٢٣).

وقد يؤثر المرض على نفسيه المريض ويمكن أن يصاب بحاله من الاكتئاب أو الصدمه النفسيه عند سماع خبر مرضه مما يؤثر على الجوانب الاجتماعيه للمريض وقد يؤثر ذلك على علاقته مع البيئه المحيطه ومع الاسره والاصدقاء وعدم قدرته على اداء عمله مما يؤثر على نفسيه المريض (الخطيب، ٢٠٠٠، صفحة ١٦).

السرطان سبب رئيسى للوفاه فى جميع أنحاء العالم وقد أرقق أرواح ١٠ مليون شخص فى عام ٢٠٢٠ (منظمة الصحه العالميه) هناك العديد من الدراسات التى تناولت دور الأخصائى الاجتماعى والخدمه الاجتماعيه فى مساعده الأطفال مرضى السرطان وكانت من أهم هذه الدراسات .

دراسة فوزى محمد (٢٠٠٠) هدفت الدراسه الى وجود مظاهر ناتجه عن أزمة المرض لدى المرضى بأمراض مزمنه بعد أصابه بالمرض حيث طبقت الدراسه على مرضى السرطان قوامها ١٨ مفرده من أبرز نتائج هذه الدراسه هى وجود أزمة المرض التى تمثلت فى تصور المريض بعدم الرضا والتشأوم وغيرها وغيرها من المشاعر السلبية مما يستلزم ضروره التعرف على العوامل المؤثره على المرض وأسرتة وأن الخدمه الاجتماعيه دور إيجابى وفعال فى فى التخفيف من أزمة المرض مما يؤكد على أهميه دور الخدمه مع هؤلاء المرضى (الهادى، ٢٠٠٠).

دراسه محمد عبد الحميد (٢٠٠٤) هدفها تأثير ممارسه نموذج مواجهه صعوبات الحياه فى خدمه الفرد للتخفيف من المشكلات الاجتماعيه للأطفال المصابين بسرطان الدم وقد تعرض الباحث لمشكله ارتفاع ثمن العلاج مع قله الخدمات الاجتماعيه والاقتصاديه المقدمه للأطفال مرضى السرطان وكذلك مشكله طول فترة الاقامه بالمستشفى وأحاساسهم بوقت الفراغ وكذلك مشكله ضعف مساعده الاجتماعيه (أحمد، ٢٠٠٤، صفحه ١٨).
دراسة محمد السيد (٢٠٠٥) هدفت الدراسه أن العلاقات الاجتماعيه لمرضى السرطان مع أسره وأقارب والجيران وزملاء العمل تأثيراً على مرضى السرطان يشمل المريض وبيئته الاجتماعيه والاقتصاديه والنفسيه والدينيه والصحيه وقد توصلت الدراسه إلى مجموعه من النتائج من أهمها بأن مرض السرطان أثر على العلاقات الاجتماعيه للمرضى وبيئاتهم إن هناك مجموعه من الظروف الاجتماعيه والاقتصاديه والبيئيه أدت إلى حدوث الأصابه بهذا المرض وشدته وهنا يتبلور دور الخدمة الاجتماعيه فى التخفيف من حدة هذه المشكلات
دراسة أشرف حامد (٢٠١٠) استهدفت الدراسه استخدام نموذج المهام فى خدمة الفرد للتخفيف من حدة مشكلات العلاقات الاجتماعيه للأطفال المصابين بالسرطان وقد طبقت الدراسه على ١٦ طفلا من الأطفال المصابين بالسرطان والمتريدين على مركز الأورام بسوهاج والتى كان أبرز نتائجها مع حالات الدراسه التخفيف من مشكلات العلاقات الاجتماعيه والمتمثله فى سوء العلاقات الاجتماعيه مع الوالدين والاخوه أو الزملاء أو المدرسين أو العاملين بالمستشفى (نور، ٢٠١٠) .

دراسة عفاف عبد الرحمن (٢٠١٢) هدفت الدراسه إلى تحديد درجه فاعليه ممارسه العلاج المعرفى السلوكى مع الأطفال مرضى السرطان العظام على مستوى توافقههم النفسى وتحديد درجه فاعليه ممارسه العلاج المعرفى السلوكى مع أطفال مرضى السرطان على مستوى توافقههم الاجتماعى وطبقت الدراسه على عينه من الأطفال عددهم ٢٠ طفلا وتوصلت الدراسه إلى فاعليه برنامج التدخل المهني من قبل الباحثه باستخدام العلاج المعرفى السلوكى فى زيادة درجه التوافق النفسى والاجتماعى للأطفال مرضى السرطان (السيد، ٢٠١٢).

دراسة رحاب فتح الله (٢٠١٤)

توصلت الدراسة إلى دراسته المتغيرات الاجتماعية والبيئية المرتبطة بمرض السرطان وتأثيره على أسلوب الحياة لدى عينه من المترددين على معهد الأورام بدمهور وتوصل الباحث إلى أن الطبيعة الغذاء الغير سليمة فى صورته عده مثل كثره تناول الدهون و استخدام ألوانى الالمنيوم فى الطبخ والبلاستيك ردى الصنع فى التغليف وعدم الاهتمام بغسل الخضار والفاكهه وارتفاع نسبة زواج الأقارب (فتح الله، ٢٠١٤).

دراسة سلوى محمد (٢٠١٥) توصلت الدراسة إلى التعرف على العوامل النفسية والاجتماعية المصاحبة للأصابة بمرض السرطان ومحاولة وضع سياسه اجتماعيه ونفسية لرعايه مرضى السرطان وطبقت الدراسة على عينه حجمه ٢٠٠ شخص وتوصل البحث إلى نتائج مهمه يبين أثارالعوامل النفسية والاجتماعيه فى الأمراض السرطانيه ما بين ضروره الانتباه إلى ذلك من قبل المعنيين من الدوله والمؤسسات والمواطنين (هانى، ٢٠١٥، صفحه ٤٧١).

دراسة بوسيسى (٢٠١٨) هدفت الدراسة الى تقديم برنامج علاجى معرفى سلوكى مصغر وذلك بغية خفض قلق الموت لدى مرضى السرطان يعمل على تدريب عينه البحث على بعض الفنيات المعرفية والسلوكية بهدف حل وتجاوز قلق الموت او خفضه وكل أعراض المصاحبة له من قلق واكتئاب وخوف ومن ثم اختبار مدى فاعليه البرنامج العلاجى وأسفرت النتائج عن فاعليه البرنامج العلاجى فى خفض قلق الموت وأعراض المصاحبة له لدى عينه البحث ووجدت فروق بين نتائج البحث القبلى والبعدى (آمال، ٢٠١٨).

هدف البحث فى التعرف على استراتيجيات مقاومه الضغط النفسيه لدى مرضى السرطان الخاضعين للعلاج الكيمايى وعرض البحث إطارا مفاهيميا تضمن استراتيجيات المقاومه والضغط النفسيه ومواجهه واعتمد البحث على المنهج الوصفى وتمثلت ادوات البحث فى استمارة استبيان للضغوط النفسيه واستمارة خاصه باستراتيجيات التعامل وتم تطبيقها على عينه من المصابين بمرض السرطان والبالغ قوامها ١٠ مرضى وجاءت نتائج البحث المؤكده على وجود العديد من الضغوط النفسيه التى يواجهها مرضى المصابين بالسرطان ومنها الضغوط الجسميه وأن مرضى السرطان البين يخضعون للعلاج يستخدمون استراتيجيه المواجهه التى تركز على حل المشكلات (بحرى، ٢٠١٩).

يهدف هذا المقال إلى التعرف على أهم التدخلات العلاجيه وتوضيح الدور الذى تلعبه فى التأثير على خبرة الأمل من خلال تدريب وتعليم مرضى الام السرطان وإمدادهم بالفنيات والاستراتيجيات المعرفيه والسلوكيه الصحيحه التى تمكنهم من إدارة الامهم وتؤهلهم على أن يكونوا ناشطين فى إدارة مرضهم ويعد النموذج المعرفى السلوكى من أكثر النماذج التى نالت قدرا كبيرا فى دراسة مشكله الام بمختلف أنواعه (فالق، ٢٠٢٢). واستفاده الدراسه الحاليه من الدراسات السابقه على وجود علاقه بين المشكلات الأجتاعيه التى يعانى منها المرضى المصابين بالسرطان ودور الأخصائى الأجتاعى فى مساعدته الأشخاص المصابين بالسرطان على حل هذه المشكلات ومن خلال هذه الدراسه سوف نتعرف على الخدمات التى يقدمها الأخصائى الأجتاعى للأطفال المصابين بالسرطان وماهى نوعيه وطبيعه المشكلات التى يتعرض لها الأطفال المصابين بالسرطان.

- أهداف الدراسة :

- معرفه المشكلات النفسية والاجتماعيه والاقتصادييه والأسريه للأطفال مرضى السرطان .
- معرفه الخدمات التى يقدمها الأخصائى الاجتماعى لحل المشكلات النفسية والاجتماعيه والأسريه والاقتصادييه للأطفال مرضى السرطان .

أهميه الدراسة:

- _ فى العالم يتم كل سنة تشخيص حوالى ١٩ مليون حاله جديدة للأصابة بالسرطان أنواع السرطان الأكثر انتشارا هى سرطان الرئه وسرطان الأمعاء الغليظة والمستقيم .
- تتبع أهمية الدراسة من كونها تركز على الجانب الاجتماعى والصحى فى أن واحد حيث يمثلا ترابطا قويا ومهما فى حياه الانسان .
- التعرف على المشكلات الاجتماعيه التى يعانى منها أطفال مرضى السرطان والتخفيف من حدتها .
- التعرف على الخدمات التى يقدمها الأخصائى الاجتماعى فى الجوانب النفسية والاجتماعيه والاقتصادييه والأسريه .
- الخروج بنتائج تساعد الأخصائيين الاجتماعيين فى حل المشكلات التى تواجههم وتغوق أدائهم الاجتماعى .
- **المفهوم العام للمرض.**

يعرف المرض على أنه الحاله التى يحدث فيها الخلل إما فى الناحيه العقليه أو العضويه أو الاجتماعيه الامر الذى من شأنه إعاقه قدره الفرد على مواجهه أقل الحاجات للأزمه لأداء وظائفه المناسبه. ويعرف المرض ايضا بأنه حاله من الانحراف الطبيعى للفرد جسميا أو عقليا أو نفسيا وقد يكون هناك انحراف فى أكثر من جانب من الجوانب المحدده للشخصيه الأنسانيه وهذا الانحراف نسبى ليس مطلقا ولذلك مفهوم المرض هو نسبى يختلف من شخص لأخر ومن موقف لأخر (الصدىقى, ٢٠٠٢, ص٢٦) كما يعرف المرض على أنه اعتلال فى الجسم او العقل وقد يكون مرضا عرضا خفيفا مثل التهاب الحلق أو خطر مثل النوبه القلبيه ويمكن للأمراض أن تصيب جزءا من الجسم كما يمكنها أن تؤثر على صحه الشخص العقليه والوجدانيه(الموسوعه العربيه العالميه, ٠٥ ص١).

وتعرف الأمراض المزمنه بأنه الأمراض التى تلازم الأنسان فتره طويله من حياته كما أنها تحدث تاثيرات سيئه على صحته وتتسبب له بمشاكل صحيه واجتماعيه واقتصادييه لان المصاب بها لا يستطيع الالتزام بأعماله العاديه كما يجب لذا ينظر الى المصاب بالمرض المزمن على أنه ليس مرضا بالمفهوم العادى ولكنه مريض يعيش مشكله دائمه تقريبا وهذه الامراض تصيب لأنسان تدريجيا دون الأحساس بالألم وعدم الارتياح فى مراحلها الأولى لذا نجد أصحابها يتأخرون فى البحث عن المعونه الطبيه مما يؤدى للتأثير على صحتهم كما تؤدى هذه الأمراض للأصابه بما يلى:

_ العزله الاجتماعيه.

_ ضعف الثقة بالنفس.

_ إحداث إجهاد ومشقة للمحيطين به.

ومن أهم أنواع الأمراض المزمنة هو مرض السرطان إذا إن مختلف أنسجة الجسم تتكون من عدد لاصغر ل من الخلايا وهى خلايا لها القدرة على الانقسام والتكاثر مدى الحياة فالتنام الجرح يتم بالتنام الخلايا المجاوره لها تعيش هذه الخلايا فى توازن تام وتؤكد على وجود جهاز منظم يشرف على تكاثر الخلايا وبالتالى نمو الأنسجة وتحت تأثير عدد من العوامل التى مازالت مجهوله حتى الآن تختل حاله التوازن وتتكاثر هذه الخلايا بشكل فوضوى وتتعدى على الأنسجة السليمه المجاورة وتكون ورم وعاده ما ينتهى الورم إلى تقرح والقرحه هى الشكل المعتاد لسرطان لجلد (غطاس، ٢٠١٠، ٢١٤).

السرطان cancer.

إن دراسه السرطان تعرف بأنها دراسه الأورام بحسب الأسباب التى تؤدى ظهوره وهو مرض غير معدى وليس مرض وراثى وقد تتعدد الأسبابه به بعضو واحد أو فى عده أعضاء من جسم الإنسان ويسبب مرض السرطان عوامل داخلية مثل الاضطرابات فى الهرمونات وانخفاض معالجه مرض الجسم أو عوامل خارجيه التى هو وليده البيئه المحيطه مثل المواد الكيمائيه والأشعه فوق البنفسجيه ومنها ماهو مفروض علينا كالتلوث ومنها نختاره بأنفسنا كالتدخين أو الأفرط فى شرب الكحول وتعد العوامل الخارجيه أكثر تاثيرا على ظهور المرض من العوامل الداخلى (أحمد، ٢٠١٧، ٥٥١).

للطب اليوم للطب اليوم مذاهبان أحدهما يرى أن جسم يحتاج أحيانا إلى العلاج بالمواد المختلفه مع استخدام التدابير الصحيه ويرى الآخر أن العلاج قد يعيد عضو المريض فيحواله من حال إلى حال ولكنه فى الوقت ذاته يوجب مرضا على عضو آخر وقد يكون فيه هلاك الشخص فالطب فى نظر هؤلاء يجب أن يقتصر على استخدام قوى الطبيعه من هواء طلق وغذاء جيد صحى وأصبح السرطان أكثر انتشارا مما كان فى أى وقت مضى ونظرا لكونه مرضا متسللا ولا يظهر له سبب وكثيرا ما يكون مميتا فإنه يدخل الرعب فى نفوس الكثيرين وأضحى الكثير من الدراسات المتخصصه أن السرطان نتاج تفاعلات بين المخلوقات والبيئه المحيطه بها وتتأثر نسب الإصابه بالسرطان بالسرطان والغذاء والكحول (حنظى وياسين، ٢٠١٠، ٢١٩٠)

يعرف السرطان لغويا بأنه ورم خبيث يتولد فى الخلايا الظاهرية ويتفشى فى الانسجه المجاوره (مجمع اللغة العربيه، ١٩٨٥، ٤٣٢).

كما يعرف السرطان بأنه ورم خبيث ونمو غير مسيطر عليه لخلايا غير عاديه على عكس الجسم العادى (السكرى، ٢٠٠٠، ٦٧).

عرف السرطان فى الموسوعه الطبيه على انه خلل فى انقسام الخلايا حيث تطول سرعه انقسامها وشكلها فيؤدى الى فقدان العضو المصاب وسيطرته على مجموعه كبيره من الخلايا التى تاخذ فى الانقسام والتكاثر يسرعه نتيجة خلايا مشوهه فى شكلها كبيره النواه يغزو بعض هذه الخلايا المشوهه الخلايا السويه الاخرى فى

العضو ذاته او الاعضاء المجاوره وينتقل بعضها الاخر عن طريق الدم او الجهاز للمفاوى وتعرف هذه الخلايا باسم النقال وتقدر خطوره الورم السرطانى على الحياة النقال للاعضاء (فريق من اساتذه الطب، ١٩٩٤، صفحة ١٠٢٩).

الأخصائى الأجتماعى: هو ذلك الشخص الذى يعد إعدادا خاصا فى خدمه الأجتماعىه بصفه عامه ثم فى ميادين من ميدانها بصفه خاصه الأخصائى الأجتماعى الطبى يحتاج إلى هذا الأعداد الخاص حيث يعمل فى مؤسسه طبيه للتعاون مع الأطباء وهيئه التمريض وغيرهم من الفريق لطفى ويسعى الأخصائى الأجتماعى بنفسه إلى المريض لدراسه نوع استجابته للمرض والدوافع المختلفه التى تتحكم فى سلوكه(عبد الحليم وأخرون، ٢٠١٨، ١٣).

الإجراءات المنهجيه للدراسه:

المنهج الدراسه: المنهج المستخدم هو منهج المسح الأجتماعى بطريقه بالعينه .

نوع الدراسه : دراسه وصفيه.

مجالات الدراسه : المجال البشرى فى هذه الدراسه هما الأطفال مرضى السرطان وبلغ عددهم ٧٩ تتراوح أعمارهم من ٥ سنون إلى ١ سنه فما فوق .

المجال المكانى : مستشفيات الأورام .

المجال الزمنى : الفتره من ٢٥/٧/٢٠٢٢ إلى ٢٥/٩/٢٠٢٢ فترة جمع البيانات من الميدان .

-أدوات الدراسه : استماره إستبيان مطبقه على الأطفال مرضى السرطان.

الأساليب الأحصائيه:

- حساب المتوسط الحسابى .

- الأتحراف المعيارى .

نتائج الدراسه:

(ن=٧٩)

م	النوع	ك	%
١	ذكر	٥٠	٦٣.٣
٢	أنثى	٢٩	٣٦.٧
المجموع		٧٩	١٠٠%

يتضح من الجدول أن عدد الذكور تمثل بنسبه (٦٣.٣%) ونسبه الأناث (٣٦.٧%) وأن الأعلى نسبيا عدد الذكور فكان عددهم ٥٠ من إجمالى ٧٩.

يوضح توزيع العينه حسب السن

(ن=٧٩)

م	السن	ك	%
١	أقل من ٥ سنوات	١	١,٣
٢	أقل من ٧ سنوات	٩	١١,٤
٣	أقل من ٩ سنوات	١٢	١٥,٢
٤	أقل من ١١ سنة	٢٥	٣١,٦
٥	من ١١ سنة فأكثر	٣	٤٠,٥
المجموع		٧٩	%١٠٠

جدوب يوضح التكرارات للفئه العمريه فكانت الفئه العمريه الأقل من خمس سنوات كانت النسبة المئويه لها (١.٣%) وكانت الفئه العمريه الأقل من ٧ سنوات كانت النسبه المئويه لها (١١.٤%) والفئه العمريه الأقل من ٩ سنوات كانت النسبة المئويه لها (١٥.٢%) الفئه العمريه الأقل من ١١ سنه كانت النسبة المئويه لها (٣١.٦%) والفئه العمريه ١١ سنه فأكثر كانت النسبة المئويه لها (٤٠.٥%) مما سبق يتضح أن الفئه العمريه الأكثر نسبه مئويه كانت تقع من ١١ سنه فأكثر بنسبه (٤٠.٥) .

يوضح توزيع العينه حسب المنطقه السكنية

(ن=٧٩)

م	المنطقه السكنية	ك	%
١	ريف	٢٦	٣٢,٩
٢	حضر	٥٣	٦٧,١
المجموع		٧٩	%١٠٠

يوضح الجدول تكرارات طبقا للمنطقه السكنيه فكانت الحضر تمثل النسبه المئويه لها (٣٢.٩%) والحضر فكانت تمثل النسبه المئويه لها (٦٧.١%) مما سبق أن نسبه الحضر كانت الأكثر فكانت بنسبه (٦٧.١%)

يوضح توزيع العينه حسب المرحله الدراسية

(ن=٧٩)

م	المرحلة الدراسية	ك	%
---	------------------	---	---

١	مرحلة ابتدائية	٤٥	٥٧
٢	مرحلة إعداديه	١٢	١٥,٢
٣	مرحلة ثانويه	٢٢	٢٧,٨
المجموع		٧٩	%١٠٠

يوضح الجدول تكرارات تبعا للمرحلة الدراسيه فكانت المرحلة الأبتدائية بنسبه (٥٧%) وكانت المرحلة إعداديه بنسبه مؤنيه (١٥.٢%) وكانت المرحلة ثانويه نسبه مؤنيه (٢٧.٨%) مما سبق يتضح أن المرحلة الأبتدائية كانت الأعلى نسبه مؤنيه (٥٧%).
يوضح مدة الإقامة في المستشفى
(ن=٧٩)

م	الاستجابة	ك	%
١	أقل من ٢ سنه	٢٦	٣٢,٩
٢	من ٢ سنه إلي ٤ سنوات	٢١	٢٦,٦
٣	من ٤ سنوات الي ٦ سنوات	٢٥	٣١,٦
٤	من ٦ سنوات فأكثر	٧	٨,٩
المجموع		٧٩	%١٠٠

جدول يوضح مدة الإقامة بالمستشفى تقع الفئة أقل من ٢ سنه تمثل نسبه مؤنيه (٣٢.٩%) ولالأطفال المقيمين من ٢ سنه إلى ٤ سنوات تمثل نسبه (٢٦.٦%) الذين يقيمون من ٤ سنوات إلى ٦ سنوات تمثل (٣١.٦%) والفئه التي تقيم في المستشفى من ٦ سنوات فأكثر تمثل (٨.٩%) مما سبق يتضح أن الفئة التي تقيم في المستشفى أقل من سنتين هي الأعلى تمثل (٣٢.٩%)

يوضح الدخل الشهري للأسره

(ن=٧٩)

م	الدخل الشهري	ك	%
١	أقل من ١٠٠٠ جنيه	٠	٠
٢	أقل من ٢٠٠٠ جنيه	٩	١١,٤
٣	أقل من ٣٠٠٠ جنيه	١٩	٢٤,١
٤	أقل من ٤٠٠٠ جنيه	٢٧	٣٤,٢

٣٠,٤	٢٤	من ٥٠٠٠ جنيه فأكثر	٥
%١٠٠	٧٩		المجموع

جدول يوضح نسب التكرار تبعاً للدخل الشهري تمثل النسبة المئوية للذين يتقاضون أقل من ٢٠٠٠ جنيه (١١.٤%) وتمثل النسبة المئوية للفئة التى يتقاضون أقل من ٣٠٠٠ (٢٤.١%) وتمثل النسبة المئوية للفئة التى يتقاضون ٥٠٠٠ فأكثر (٣٠.٤%) مما سبق يتضح أن الأعلى نسبياً فى التكرارات كانت تقع فى الفئة التى يتقاضون أقل من ٤٠٠٠ جنيه.

يوضح نوع الإصابة بمرض السرطان

(ن=٧٩)

م	نوع الإصابة	ك	%
١	العظام	٧	٨,٩
٢	المخ	١٤	١٧,٧
٣	الجهاز الهضمي	١٧	٢١,٥
٤	اللمفاوى	٢٦	٣٢,٩
٥	الكبد	١٥	١٩
	المجموع	٧٩	%١٠٠

يوضح الجدول نسبة التكرارات تبعاً للأصابع بمرض السرطان وتمثل الأصابع بالعظام (٨.٩%) وتمثلت الأصابع بالمخ (١٧.٧%) وتمثلت نسبة الأصابع الجهاز الهضمي (٢١.٥%) وتمثلت نسبة الأصابع اللمفاوى (٣٢.٩%) وتمثلت نسبة الأصابع الكبد (١٥%) مما سبق يتضح أن الأعلى نسبة فى معدل الأصابع الليمفاوى بنسبة (٣٢.٩%).

يوضح المشكلات الصحية التى تواجه الأطفال مرضى السرطان

(ن=٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	المتوسط الوزنى	الانحراف المعيارى	الترتيب
		نعم	الى حد ما لا	لا				
١	معاناه المريض من الهزال وسوء التغذية	٧٦	٣	-	٢٣٤	٢.٩٦	٠.١٩٢	١
٢	الالام العظام وفقد الشهيه	٣٨	٤٠	١	١٩٥	٢.٤٦	٠.٥٢٧	٥
٣	صعوبه صرف الأدوية	٥٥	١٣	١١	٢٠٢	٢.٥٥	٠.٧٢٩	٤
٤	قلة وجود اسعافات فى حالة الطوارئ	٤٦	٢٢	١١	١٩٣	٢.٤٤	٠.٧٢٩	٦
٥	كثرة الاصابه بالامراض المزمنه	٥٨	١٩	٢	٢١٤	٢.٧٠	٠.٥١٠	٣
٦	تساقط الشعر وشحوب الوجه	٦٥	١٢	٢	٢٢١	٢.٧٩	٠.٤٦٣	٢
	البعد ككل					٢.٦٥	٠.٢٤٧	مرتفع

جدول يوضح المشكلات الصحيه لأطفال مرضى السرطان يمثل هذا البعد المتوسط الوزنى لهذا البعد ٢.٦٥ والانحراف المعياري ٠.٢٤٧ جاء ترتيب العبارات .

_ العبارة الأولى (معاناه المريض من الهزال وسوء التغذية) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٩٦ والانحراف المعياري لها ٠.١٩٢ .

_ العبارة الثانية(تساقط الشعر وشحوب الوجه) وتمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٧٩ والانحراف المعياري لها ٠.٤٦٣ .

_ العبارة الثالثه (كثرة الأصابه بالأمراض المزمنة) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٧٠ والانحراف المعياري لها ٠.٥١٠ .

_ العبارة الرابعه (صعوبه صرف الأدوية) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٥٥ والانحراف المعياري ٠.٧٢٩ .

_ العبارة الخامسه (الالام العظام وفقد الشهيه) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٤٦ والانحراف المعياري لها ٠.٥٢٧ .

_ العبارة السادسه (قلة وجود إسعافات فى حاله الطوارئ) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٤٤ والانحراف المعياري ٠.٧٢٩ .

المشكلة الصحيه الأعلى صحيا (معاناه المريض من الهزال وسوء التغذية) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٩٦ . يوضح المشكلات النفسيه التي تواجه الأطفال مرضى السرطان.

(ن=٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	المتوسط الوزنى	الانحراف المعيارى	الترتيب	
		نعم	الى حد ما لا	لا					
١	الشعور بالقلق والتوتر من المرض	٧٠	٧	٢	٢٢٦	٢,٨٦	٠,٤١٥	١	
٢	الشعور انى فقدت شغفى نحو الحياة	٤١	٣٥	٣	١٩٦	٢,٤٨	٠,٥٧٤	٦	
٣	الشعور انى حملا ثقىلا على أسرئى	٥١	٢٤	٤	٢٠٥	٢,٥٩	٠,٥٨٨	٥	
٤	تراودنى أفكار تجاه فكرة الموت	٥٦	١٦	٧	٢٠٧	٢,٦٢	٠,٦٤٦	٤	
٥	تلاحقنى المشاعر السلبىة	٥٥	٢٢	٢	٢١١	٢,٦٧	٠,٥٢٤	٣	
٦	الشعور بالشفقة من جانب المحيطين	٦٠	١٥	٤	٢١٤	٢,٧٠	٠,٥٥٨	٢	
البيد ككل							٢,٦٥	٠,٢٨٩	مرتفع

يوضح الجدول المشكلات النفسىة لأطفال مرضى السرطان تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٦٥ والانحراف المعيارى ٠.٢٨٩ وجاء فى الترتيب العبارات .

_ العبارة الأولى (الشعور بالقلق والتوتر من المرض) تمثل المتوسط الوزنى لهذه العبارة ٢.٨٦ والانحراف المعيارى ٠.٤١٥ .

_ العبارة الثانية (الشعور بالشفقة من جانب فكرة الموت) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٧٠ والانحراف المعيارى لها ٠.٥٥٨ .

_ العبارة الثالثة (تلاحقنى المشاعر السلبىة) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٦٧ والانحراف المعيارى ٠.٥٢٤ .

_ العبارة الرابعة (تراودنى أفكار تجاه فكره الموت) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٦٢ والانحراف المعيارى لها ٠.٦٤٦ .

_ العبارة الخامسة (الشعور بأنى حملا ثقىلا على أسرئى) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٥٩ والانحراف المعيارى ٠.٥٨٨ .

_ العبارة السادسة (الشعور انى فقدت شغفى نحو الحياة) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٤٨ والانحراف المعيارى ٠.٥٧٤ .

مما سبق يتضح أن المشكلات النفسىة الأعلى متوسط (الشعور بالقلق والتوتر من المرض) يوضح المشكلات الاجتماعىة التى تواجه الأطفال مرضى السرطان.

(ن=٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	المتوسط الوزنى	الانحراف المعيارى	الترتيب	
		نعم	الى حد ما لا	لا					
١	ضعف التواصل مع أفراد الأسرة	٦١	١٠	٨	٢١١	٢,٦٧	٠,٦٥٤	٢	
٢	الابتعاد عن الأصدقاء بسبب المرض	٣٨	٣٦	٥	١٩١	٢,٤١	٠,٦١٢	٥	
٣	اضطرابات العلاقات الإجتماعية الأخرى	٥٠	٢٤	٥	٢٠٣	٢,٥٦	٠,٦١٣	٤	
٤	طول بقاء المريض بالمستشفى تؤثر على العلاقات بين أفراد الأسرة	٥٨	١٨	٣	٢١٣	٢,٦٩	٠,٥٣٩	١	
٥	يرى بعض المرضى ان علاقه الأخرين مبنيه على الأشفاق فيرفض هذه العلاقات	٥٦	١٩	٤	٢١٠	٢,٦٥	٠,٥٧٤	٣	
البعد ككل							٢,٦٠	٠,٣٨٣	مرتفع

جدول يوضح المشكلات الاجتماعية وقد تبين المتوسط الوزنى لهذا البعد هو ٢.٦٠ والانحراف المعياري

٠.٣٨٣ وهى ٠.نسبه مرتفعه وجاء فى ترتيب العبارات .

_ العبارة الأولى (طول بقاء المريض بالمستشفى تؤثر على العلاقات بين أفراد الأسرة) المتوسط الوزنى لها

٢.٦٩ والانحراف المعياري لها ٠.٥٣٩.

_ العبارة الثانية (ضعف التواصل مع أفراد الأسرة) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٦٩ والانحراف المعياري لها

٠.٦٥٤.

_ العبارة الثالثة (يرى بعض المرضى ان علاقه الأخرين مبنيه على الأشفاق فيرفض هذه العلاقات) الانحراف

المعياري لها ٠.٥٧٤. والمتوسط الوزنى لها ٢.٥٦ والانحراف المعياري لها .

_ العبارة الرابعة (اضطرابات العلاقات الاجتماعية الأخرى) المتوسط الوزنى لها ٢.٦٣ والانحراف المعياري

لها ٠.٦١٣.

_ العبارة الخامسة (الابتعاد عن الأصدقاء بسبب المرض) المتوسط الوزنى لها ٢.٤١ والانحراف المعياري

٠.٦١٢

يوضح المشكلات الاقتصادية التي تواجه الأطفال مرضى السرطان

(٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاولوالمتموز ان	المتوسط الوزنى	الانحراف المعيارى	الترتيب
		نعم	الى حد ما لا	لا				
١	ضعف القدره على دفع الإيجار	٦١	١٥	٣	٢١٦	٢,٧٣	٠,٥٢٤	١
٢	انخفاض المستوى الاقتصادى للأسره	٣٠	٤٨	١	١٨٧	٢,٣٦	٠,٥١٠	٦
٣	ارتفاع رسوم العلاج فى المستشفى	٤٦	٢٨	٥	١٩٩	٢,٥١	٠,٦١٧	٥
٤	ضعف القدره على شراء الأدوية	٥٩	١٨	٢	٢١٥	٢,٧٢	٠,٥٠٤	٢
٥	ارتفاع تكاليف المواصلات من و الى المستشفى	٤٨	٢٩	٢	٢٠٤	٢,٥٨	٠,٥٤٥	٤
٦	عدم القدره على الانفاق الشخصى	٥١	٢٤	٤	٢٠٥	٢,٥٩	٠,٥٨٨	٣
	البعد ككل					٢,٥٨	٠,٢٧٤	مرتفع

جدول يوضح المشكلات الأقتصادية التى تواجه الأطفال مرضى السرطان وتمثل المتوسط الوزنى لهذ البعد ٢.٥٨ والانحراف المعيارى ٠.٢٧٤ وجاء فى ترتيب العبارات.

_ العبارة الأولى (ضعف القدره على دفع الإيجار) تمثل المتوسط الوزنى لهذه العبارة ٢.٧٣ والانحراف المعيارى ٠.٥٢٤.

_ العبارة الثانية (ضعف القدره على شراء الأدوية) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٧٢ والانحراف المعيارى ٠.٥٠٤.
_ العبارة الثالثة (عدم القدره على الانفاق الشخصى) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٥٩ والانحراف المعيارى ٠.٥٨٨.

_ العبارة الرابعة (ارتفاع تكاليف المواصلات من وإلى المستشفى) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٥٨ والانحراف المعيارى ٠.٥٤٥.

_ العبارة الخامسة (ارتفاع رسوم العلاج فى المستشفى) وتمثل المتوسط الوزنى ٢.٥١ والانحراف المعيارى ٠.٦١٧.

_ العبارة السادسة (انخفاض المستوى الاقتصادى للأسره) وتمثل المتوسط الوزنى ٢.٣٦ والانحراف المعيارى ٠.٥١٠.

ومما سبق يتضح أن الأكثر من حيث المتوسط الوزنى (ضعف القدره على دفع الإيجار) ٢.٧٣

يوضح الخدمات الأقتصادية التى يقدمها الأخصائى لأطفال مرضى السرطان.
ن(٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الاوزان	المتوسط الوزني	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم	الي حد ما	لا				
١	مساعدتهم في صرف الأدوية اللازمه	٧٣	٥	١	٢٣٠	٢,٩١	٠,٣٢٧	١
٢	تحويلهم إلى جهات أخرى لتقديم الدعم لمادى .	٤٥	٣٢	٢	٢٠١	٢,٥٤	٠,٥٥٠	٤
٣	عمل أبحاث إجتماعيه للحالات التي تستحق الدعم المادي .	٤٦	٣٠	٣	٢٠١	٢,٥٤	٠,٥٧٢	٤
٤	يساعد الأسره على توفير مصدر دخل .	٥٤	١٩	٦	٢٠٦	٢,٦٠	٠,٦٢٨	٣
٥	يساعد الأسره في دفع الإيجار .	٤٢	٢٣	١٤	١٨٦	٢,٣٥	٠,٧٦٨	٦
٦	يساعد الأسره في دفع فواتير الكهرباء والغاز .	٤٤	٢٢	١٣	١٨٩	٢,٣٩	٠,٧٥٨	٥
٧	يساعد الأسره في توفير الاحتياجات اللازمه للطفل المريض .	٦٤	١٤	١	٢٢١	٢,٧٩	٠,٤٣٥	٢
البعد ككل								مرتفع
						٢٠٥٩	٠,٢٩٣	

جدول يوضح الخدمات الأقتصادييه التي يقدمها الأخصائى الاجتماعى يمثل المتوسط الوزنى لهذا البعد ٢.٥٤ والانحراف المعياري ٠.٢٩٣ وجاء ترتيب العبارات كالتالى .

_ العبارة الأولى (مساعدتهم فى صرف الأدوية اللازمه) تمثل المتوسط الوزنى لهذا البعد ٢.٩١ والانحراف المعياري لهذا البعد ٠.٣٢٧ .

_ العبارة الثانيه (يساعد الأسره فى توفير الأحتياجات اللازمه للطفل المريض) تمثل المتوسط الوزنى لهذه العبارة ٢.٧٩ والانحراف المعياري ٠.٤٣٥ .

_ العبارة الثالثه (يساعد الأسره فى توفير مصدر دخل) تمثل المتوسط الوزنى لهذه العبارة ٢.٦٠ والانحراف المعياري ٠.٦٢٨ .

_ العبارة الرابعه (تحويلهم إلى جهات أخرى لتقديم الدعم المادى) تمثل المتوسط الوزنى لهذه العبارة ٢.٥٤ والانحراف المعياري لها ٠.٥٥٠ وجاءت معها فى نفس الترتيب (عمل أبحاث إجتماعيه للحالات التي تستحق الدعم المادى) تمثل المتوسط الوزنى لها العبارة ٢.٥٤ والانحراف المعياري لها ٠.٥٧٢ .

_ العبارة الخامسه (يساعد الأسره فى دفع فواتير الكهرباء والغاز) تمثل المتوسط الوزنى لهذا العبارة ٢.٣٩ والانحراف المعياري ٠.٧٥٨ .

_ العبارة السادسه (يساعد الأسره فى دفع الإيجار) وتمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٣٥ والانحراف المعياري ٠.٧٦٨ .

مما يتضح من أهم الخدمات الأقتصادييه التي يقدمها الأخصائى الأجتماعى (مساعدتهم فى صرف الأدوية) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٩١ .

يوضح الخدمات الأسريه التي يقدمها الأخصائى الاجتماعى لأطفال مرضي السرطان

(ن=٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الانحراف المعياري	الترتيب	
		نعم	الي حد ما	لا				
١	يسهل اجراءات الحصول على الخدمة	٧١	٧	١	٢٢٨	٠,٣٥٧	١	
٢	يقدم المساندة الاجتماعيه للأسره	٣٤	٤٥	٠	١٩٢	٠,٤٩٨	٦	
٣	يرشد الاسره للخدمات التي تقدمها المؤسسة.	٥٢	٢٧	٠	٢١٠	٠,٤٧٧	٥	
٤	يقدم الدعم المادى للأسره التي تحتاج لذلك.	٦١	١٨	٠	٢١٩	٠,٤٢٢	٢	
٥	يقدم المعلومات والمعارف للأسر عن طبيعة المرض.	٥٥	٢٤	٠	٢١٣	٠,٤٦٢	٤	
٦	يساعد الأسر على حل المشكلات التي تواجه المريض.	٦٠	١٩	٠	٢١٨	٠,٤٣٠	٣	
البعد ككل							٢.٧٠	مرتفع

جدول يوضح الخدمات الأسريه التي يقدمها الأخصائى الاجتماعى لأطفال مرضى السرطان تمثل المتوسط الوزنى ٢.٧٠ والانحراف المعياري ٠.٤٣٠ وجاء ترتيب العبارات كالتالى .

_ العبارة الأولى (يسهل اجراءات الحصول على الخدمة) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٨٨ والانحراف المعياري ٠.٣٥٧

_ العبارة الثانية(يقدم الدعم المادى للأسره التي تحتاج لذلك) تمثل لمتوسط الوزنى لهذه العبارة ٢.٧٧ والانحراف المعياري ٠.٤٢٢

_ العبارة الثالثه (يساعد الأسر على حل المشكلات التي تواجه المريض) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٧٥ والانحراف المعياري ٠.٤٣٠

_ العبارة الرابعه (يقدم المعلومات والمعارف للأسره عن طبيعه المريض) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٦٩ والانحراف المعياري لها ٠.٤٦٢

_ العبارة الخامسه (يرشد الأسره للخدمات التي تقدمها للمؤسسه) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٦٥ والانحراف المعياري ٠.٤٧٧

_ العبارة السادسة (يقدم المساندة الاجتماعيه للأسرة) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٤٣ والانحراف المعياري ٠.٤٩٨

مما سبق يتضح من أهم الخدمات الأسريه التي يقدمها الأخصائى الاجتماعى لأطفال مرضى السرطان (يسهل اجراءات الحصول على الخدمة) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٨٨.

جدول رقم ()

يوضح الخدمات الإجماعيه التي يقدمها الأخصائى الاجتماعى لأطفال مرضى السرطان

(ن=٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	الانحراف المعياري	الترتيب	
		نعم	الى حد ما	لا				
١	يساعد المريض على تفهم حقيقته مرضه وحقيقته مشاعره.	٧٥	٤	٠	٢٣٣	٠,٢٢٠	١	
٢	يساعد على حث الأسرة بزياره المريض باستمرار.	٣١	٤٧	١	١٨٨	٠,٥١٤	٥	
٣	توعيه الأسرة بطبيعته مرض الطفل وكيفية التعامل معه.	٥٥	٢٢	٢	٢١١	٠,٥٢٤	٣	
٤	يساعد الطفل المريض على اتباع الارشادات الإجتماعيه.	٤٨	٣١	٠	٢٠٦	٠,٤٩١	٤	
٥	يساعد على إقامة الحفلات الاجتماعية والأنشطة الجماعيه.	٦٣	١٣	٣	٢١٨	٠,٥١١	٢	
البيد ككل							٢.٦٧	مرتفع

جدول يوضح الخدمات الأجتماعيه التى يقدمها الأخصائى الأجتماعى لأطفال مرضى السرطان يمثل المتوسط الوزنى لهذا البعد ٢.٦٧ والانحراف المعياري ٠.١٩٢ جاء ترتيب العبارات .

_ العبارة الأولى (يساعد المريض على تفهم حقيقته مرضه وحقيقته مشاعره)تمثل المتوسط الوزنى لهذه العبارة ٢.٩٤ والانحراف المعياري ٠.٢٢٠ .

_ العبارة الثانية(يساعد على إقامة الحفلات الاجتماعية والأنشطة الجماعيه) تمثل المتوسط الوزنى لها ٢.٧٥ والانحراف المعياري لها ٠.٥١١ .

_ العبارة الثالثة (توعيه الأسرة بطبيعته مرض الطفل وكيفية التعامل معه) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٦٧ والانحراف المعياري لها ٠.٥٢٤ .

_ العبارة الرابعة (يساعد الطفل المريض على اتباع الارشادات الاجتماعية) تمثل المتوسط الوزنى ٢.٦٠ والانحراف المعياري ٠.٤٩١ .

_ العبارة الخامسة (يساعد على حث الأسرة بزياره المريض باستمرار) يمثل المتوسط الوزنى ٢.٣٧ والانحراف المعياري ٠.٥١٤ .

مما سبق يتضح أن أهم الخدمات الأجتماعيه التى يقدمها الأخصائى الأجتماعى (يساعد المريض على تفهم حقيقته مرضه وحقيقته مشاعره).

يوضح الخدمات النفسيه التى يقدمها الأخصائى الأجتماعى لأطفال مرضى السرطان

(ن=٧٩)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط الوزني	الانحراف المعياري	الترتيب		
		نعم	الي حد ما	لا						
١	العمل على تخفيف حدة المشاعر السلبية	٧٠	٩	٠	٢٢٨	٢,٨٨	٠,٣١٩	١		
٢	العمل على تنمية موارد الشخصية واستثمارها بأقصى درجة.	٣٦	٤٢	١	١٩٣	٢,٤٤	٠,٥٢٤	٥		
٣	يساعد المريض على التخفيف من الذنب لكونه عبء على الأسرة.	٥٥	٢٣	١	٢١٢	٢,٦٨	٠,٤٩٤	٣		
٤	يستعين بأخصائي نفسى .	٥١	٢٦	٢	٢٠٧	٢,٦٢	٠,٥٣٨	٤		
٥	التخفيف من عبء الضغوط النفسية كالقلق النفسي.	٦٥	١٤	٠	٢٢٣	٢,٨٢	٠,٣٨٤	٢		
البعد ككل								٢,٦٩	٠,١٨٦	مرتفع

يوضح الجدول الخدمات النفسية التي يقدمها الأخصائي الاجتماعي لأطفال مرضى السرطان يمثل المتوسط الوزني لهذا البعد ٢.٦٩ والانحراف المعياري ٠.١٨٦ وجاء في الترتيب .

_ العبارة الأولى (العمل على تخفيف المشاعر السلبية) تمثل المتوسط الوزني لهذه العبارة ٢.٨٨ والانحراف المعياري ٠.٣١٩ .

_ العبارة الثانية (التخفيف من عبء الضغوط النفسية كالقلق النفسي) تمثل المتوسط الوزني ٢.٨٢ والانحراف المعياري ٠.٣٨٤ .

_ العبارة الثالثة (يساعد المريض على التخفيف من الذنب لكونه عبء على الأسرة) يمثل المتوسط الوزني لهذه العبارة ٢.٦٨ والانحراف المعياري ٠.٤٩٤ .

_ العبارة الرابعة (يستعين بأخصائي نفسى) يمثل المتوسط الوزني ٢.٦٢ والانحراف المعياري ٠.٥٣٨ .

_ العبارة الخامسة (العمل على تنمية موارد الشخصية واستثمارها بأقصى درجة) يمثل المتوسط الوزني ٢.٤٤ والانحراف المعياري ٠.٥٢٤ .

مما سبق يتضح أن أهم الخدمات النفسية التي يقدمها الأخصائي الاجتماعي (العمل على تخفيف المشاعر السلبية) يمثل المتوسط الوزني لها ٢.٨٨ .

مما سبق يتضح دور الأخصائي الاجتماعي في المشكلات الاجتماعية.

- يساعد المريض على تفهم حقيقته مرضه وحقيقته مشاعره -
- يساعد على حث الأسرة بزياره المريض باستمرار -
- توعيه الأسرة بطبيعته مرض الطفل وكيفية التعامل معه.-
- يساعد الطفل المريض على اتباع الارشادات الإجتماعيه.-
- يساعد على أقامه الحفلات الاجتماعيه والأنشطه الجماعيه.-

دور الأخصائي الاجتماعي في المشكلات النفسيه.-

- العمل على تنمية موارد الشخصية واستثمارها بأقصى درجة.-

العمل على تخفيف حدة المشاعر السلبية.-

- يساعد المريض على التخفيف من الذنب لكونه عبء على الأسره.-
يستعين بأخصائي نفسى.-
التخفيف من عبء الضغوط النفسية كالقلق النفسى.
دور الأخصائى الاجتماعى فى المشكلات الأسريه.
يسهل اجراءات الحصول على خدمه.-
يقدم المسانده الاجتماعيه للأسره-
يرشد الاسره للخدمات التي تقدمها المؤسسه.-
يقدم الدعم المادى للأسره التي تحتاج لذلك.-
يقدم المعلومات والمعارف للأسر عن طبيعة المرض.-
يساعد الأسر على حل المشكلات التي تواجه المريض.-
دور الأخصائى الاجتماعى مع المشكلات الأقتصاديّه.
مساعدتهم فى صرف الأدوية اللازمه.-
تحويلهم إلى جهات أخرى لتقديم الدعم لمادى.-
عمل أبحاث إجتماعيه للحالات التي تستحق الدعم المادى.-
يساعد الأسره على توفير مصدر دخل.-
يساعد الأسره فى توفير الاحتياجات اللازمه للطفل المريض.-

المراجع العربيّه:.

- ١- أحمد ذكى بدوى (١٩٩٣) معجم مصطلحات العلوم الاجتماعيه .بيروت .مكتبة لبنان .ص ١٠٤
٢- أحمد شفيق السكرى .قاموس خدمه الاجتماعيه والخدمات الاجتماعيه .الاسكندريه .دار المعرفه الجامعيه
ص ٥٠٣
٣- أشرف حامد نور (٢٠١٠). استخدام نموذج التركيز على المهام فى خدمه الفرد للتخفيف من حدة
مشكلات العلاقات الاجتماعيه للأطفال المصابين بالسرطان .رساله دكتوراه غير منشوره .معهد الدراسات العليا
للطفوله .جامعه عين شمس
٤- المركز القومى للبحوث الاجتماعيه والجنائيه (١٩٩٣). مؤتمر الطفل وآفاق القرن الحادى والعشرين
ص ٤١ .
٥- المعجم الوجيز (١٩٩٢). معجم اللغه العربيّه .القاهرة .الهيئه العامه لشئون المطابع الاسريه .ص ٤١ .
٦- باهيّة فائق (٢٠٢٢). التدخلات العلاجيه لإدارة الام السرطان المبادئ والاستراتيجيات .جامعه الجزائر مجلد
٧ .ص ٣٤ .

- ٧-بحرى صابر .(٢٠١٩). إستراتيجيات مقاومه الضغوط النفسى لدى مرضى السرطان الخاضعين للعلاج الكيمايى .الجزائر . جامعه الجزائر ص ٧٥.
- ٨- بوسبسى آمال .(٢٠١٨). فاعليه برنامج علاجى معرفى فى سلوكى فى تخفيف قلق الموت لدى مرضى السرطان . رساله ماجستير . جامعه العربى بن مهيدى .
- ٩- جمال شحاته حبيب .(٢٠٠٩). الممارسه العامه من منظور حديث .الاسكندريه.المكتب الجامعى الحديث ص٢١.
- ١٠- رحاب فتح الله .(٢٠١١) تاثير أسلوب الحياه على الاصابه بالسرطان دراسه المتغيرات الاجتماعيه والبيئيه المرتبطه بالمرضى لدى عينه من المترددين على معهد الأورام بدمهور . جامعه دمنهور .كلية الاداب .
- ١١- سلوى محمد هانى .(٢٠١٥).المتغيرات النفسيه والاجتماعيه المؤثره فى الأمراض السرطانيه بحث تطبيقى فى مركز العلاج الكيمايى بمستشفى الدمرداش .جامعه عين شمس . مجله الاداب .العدد ١١٢ .ص ٤٧١
- ١٢- شوقى السيد الشريفى .(٢٠٠٠) مصطلحات العلوم التربويه .الرياض .مكتبه العبيكان .ص١٨ .
- ١٣- طلعت محمود السروجى .(٢٠٠٠). مناهج البحث فى دراسات الخدمه الاجتماعيه .حلوان.مركز نشر ونوزيع الكتاب الجامعى .ص١٨.
- ١٤- طلعت السروجى ،ماهر أبو المعاطى .ميادين ممارسه الخدمه الاجتماعيه .القاهرة. الشركه العربيه ص١٩٤.
- ١٥- عبدالرحمن عبدالرحيم خطيب .(٢٠٠٠) ممارسه الخدمه الاجتماعيه .القاهرة. الشركه العربيه .ص ١٩٤.
- ١٦- عفاف عبد الرحمن السيد .(٢٠١٢). العلاقه بين ممارسه العلاج المعرفى السلوكى مع الأطفال مرضى السرطان وتوافقهم النفسى والاجتماعى .القاهرة. جامعه حلوان .ص٢٠٣ .
- ١٧- عقيل عيد ياسين،طارق حنظى.(١٩٩٠). السرطان ومسبباته .مطبعه التعليم العالى . البغداد.ص٢.
- ١٨- على إبراهيم محرم .(٢٠٠٥). المشكلات التى تواجهها جماعات مرضى السرطان وأعضاءها ودور الخدمه الاجتماعيه فى التخفيف منها.المؤتمر العلمى الثالث عشر .جامعه حلوان . كلية الخدمه الاجتماعيه.ص١٨١.
- ١٩- فريق من أساتذة الطب .(١٩٩٤). الموسوعه الطبيه .دار الكتب للنشر المجلد السادس.ص١٠٢٨ .
- ٢٠- فائن غطاس (٢٠١٠).كل ما تريد معرفته عن مرض السرطان جمعيه مكافحه السرطان فى فلسطين ص٢٤١.
- ٢١- ماهر أبو المعاطى .(٢٠٠٥) . الممارسه العامه للخدمه الاجتماعيه فى المجال الطبى ورعاية المعاقين .القاهرة. دار زهراء الشرق . الكتاب العشرون.ص١٣٦ .
- ٢٢- مجمع اللغة العربيه .(٢٠٠٠). المعجم الوجيز القاهرة. الهيئه العامه شئون المطابع الأميرية .ص ١١ .

- ٢٣- مجمع اللغة العربية (١٩٨٥). ص ٢٣٢.٤٣٢- محمد أحمد أحمدى (٢٠٠٨). تقدير الحاجات الأطفال مرضى السرطان المعهد القومى بالقاهرة. ص ١٧٠.
- ٢٤- محمد السيد أبو المجد (٢٠٠٥). أثر السرطان على العلاقات الاجتماعية للمرضى وبيئتهم الاجتماعية فى التخفيف من حدتها . بحث منشور. المؤتمر العلمى السادس عشر. كلية الخدمة الاجتماعية. جامعه الفيوم.
- ٢٥- محمد عبد الحميد أحمد (٢٠٠٠). ممارسه نموذج مواجهه صعوبات الحياه فى خدمه الفرد للتخفيف من حدة المشكلات الاجتماعية للأطفال المصابين بمرض سرطان الدم . رساله دكتوراه غير منشوره. جامعه القاهرة. كلية الخدمة الاجتماعية. الفيوم. ص ١٨.
- ٢٦- مريم غيسى حين (٢٠١٢). مرض السرطان فى قطاع غزه دراسه فى جغرافيه الطبيه. رساله ماجستير. كلية الاداب. فلسطين. ص ١٦٩.
- ٢٧- مروة أحمد عبد الفتاح (٢٠١٤). تقويم فاعليه البرنامج التدريبي لتحسين الاداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين العاملين فى المجال الطبى. رساله دكتوراه كلية الخدمة الاجتماعية. جامعه حلوان.
- ٢٨- ناهد أحمد محمد (٢٠١٧). معوقات دور الأخصائى الاجتماعى فى أقسام الرعاية التلطفيه لمرضى السرطان وتصور مقترح لمواجهه هذا. مجله الخدمة الاجتماعية. ص ٥٥١.
- .. www.who.int ٢٩ - منظمة الصحة العالميه
- ٣٠- نصيف فهمى منقريوس (٢٠٠٤). أسس ومجالات العمل مع الجماعات. مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعى. حلوان. ص ٤١.
- ٣١- هناء محمد السيد (٢٠٠٧). متطلبات تطوير الاداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين بالمؤسسات الطبيه. بحث منشور . مجله دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانيه. كلية الخدمة الاجتماعية. جامعه حلوان. العدد ٢٣. القاهرة. ص ٧٠٦.