

مجلس الرعاية لويلز

التعليم المهني المستمر والتعلم

متطلبات:

برنامج الممارسين ذوي الخبرة

برنامج كبار الممارسين

برنامج استشاري اجتماعي

كانون الثاني/يناير ٢٠١٤

١. مقدمة

٢. التعليم المهني المستمر والتعلم في إطار

٣. حول هذه المتطلبات

٤. قواعد البرنامج العامة والمتطلبات

٥. متطلبات برنامج محدد - جميع البرامج

٦. متطلبات برنامج محدد - برنامج الممارسين ذوي الخبرة

٧. متطلبات برنامج محدد - برنامج كبار الممارسين

٨. متطلبات برنامج محدد - برنامج استشاري اجتماعي

٩. استراتيجية التقييم

١ - مقدمة

١.١ في عام ٢٠١١، نشرت "الحكومة الويلزية" "الخدمات الاجتماعية المستدامة" لويلز: "إطار للعمل- وثيقة السياسة هذه، واللاحقة الخدمات الاجتماعية و "رفاهية" (ويلز) مشروع قانون يجعل من الواضح أن المواطن الخدمات الاجتماعية المستدامة مركزة، ولن يكون ممكناً دون وضع مساهمة أكبر في قلب خدمات الأخصائيين الاجتماعيين المهنية. للوفاء بالمتطلبات المتغيرة، تركيز مهنة الخدمة الاجتماعية يحتاج إلى تغيير. الخدمات الاجتماعية المستدامة ويتضمن التزاما بمسح المسارات الوظيفية ومتطلبات التأهيل المستمر للأخصائيين الاجتماعيين المسجلين، وبالتالي تعزيز الكفاءة المهنية وتعزيز الخدمات العالية الجودة-

١.٢ "مجلس الرعاية" لويلز (مجلس رعاية) قد وضعت إطارا "التعليم المهني المستمر" والتعلم (كبير) لدعم هذه التطورات. هذه الوثيقة ويصف الإطار ويحدد شروط تنظيم ثلاثة برامج في الإطار المهنية.

٢ - بالتعليم المهني المستمر والتعلم في إطار

١-٢ الإطار كبير وصف الترتيبات الحد الأدنى للتعليم المهني المستمر والتعلم من الأخصائيين الاجتماعيين بعد التأهيل الأولى بغية إحراز تقدم في المسار الوظيفي الوطنية للأخصائيين الاجتماعيين في ويلز. ويتألف الإطار:

برنامج الدمج-الأخصائيين الاجتماعيين المؤهلين حديثا (نفسو)

برنامج الممارسين ذوي الخبرة-الأخصائيين الاجتماعيين (سنة ٣ +)

برنامج كبار الممارسين

برنامج استشاري اجتماعي

٢-٢ والهدف الأساسي من كبير تحسين مستوى ممارسة العمل الاجتماعي من خلال العمال المهنية المختصة وثقة وآمنة قادرة على توفير الخدمات الاجتماعية ممتازة خط الجبهة. وينبغي

أيضا مساعدة الإطار مع توظيف واستبقاء وتطوير العاملين ذوي الخبرة في مجال العمل الاجتماعي في الجزء العلوي من مهنتهم.

٢.٣ الإطار كبيل وقد وضعت لدعم سياسة "الحكومة الويلزية" كما هو موضح في "الخدمات الاجتماعية المستدامة" لويلز: "إطار" للعمل^[١]، ويوفر نظام يتيح التدرج المهني:

التقدم من التأهيل المهني الأولى عن طريق "برنامج الدمج" تهدف إلى ترسيخ وتوسيع نطاق الممارسة المهنية في مجالات متزايدة التعقيد؛

التقدم من "برنامج الدمج" للأخصائيين الاجتماعيين المؤهلين حديثا "برنامج الأطباء الممارسين من ذوي الخبرة"؛

التقدم فيما يتعلق بتوسيع وتعميق قاعدة معارف وقدرة الممارسين ضمن التشكيل الجانبي الوظيفة الحالية من خلال مجموعة العناصر ضمن "برنامج الممارسين من ذوي الخبرة"؛ و،

التقدم من خلال البرامج "برنامج ممارس كبار" و "برنامج اجتماعي استشاري" على أساس تنمية مهنية.

٣- حول هذه المتطلبات

٣.١ مصنوعة هذه الاحتياجات ضمن صلاحيات "المجلس العناية" الموافقة على الدورات في تأهيل والوظيفة المؤهلة العمل الاجتماعي المنصوص عليها تحت الباب ٦٣ لعام ٢٠٠٠ قانون معايير الرعاية. تحدد هذه الوثيقة المتطلبات المحددة "مجلس الرعاية" للموافقة على البرامج التالية:

برنامج الممارسين ذوي الخبرة (EPP)

برنامج كبار الممارسين (SPP)

برنامج استشاري اجتماعي (CSWP)

يتم نشر متطلبات منفصلة تتصل "برنامج الدمج" للأخصائيين الاجتماعيين المؤهلين حديثا^[٢].

ككل برنامج من البرامج التي تشملها هذه الاحتياجات تشكل جزءا من الإطار العام، ستنتم الموافقة على كل برنامج على حدة. ومع ذلك كل يجب أن تشكل جزءا من مجموعة كاملة كما هو موضح في التذييل ١.

٤ - قواعد البرنامج العامة والمتطلبات

٤.١ العام للقواعد والشروط "مجلس الرعاية" بالموافقة على وظيفة تأهيل دورات للأخصائيين الاجتماعيين هي المنصوص عليها الموافقة والزائر لنشر المواد المؤهلة للأخصائيين الاجتماعيين (ويلز) عام ٢٠١٢^[٣]. القواعد في أربعة أجزاء، وتستكمل بوضع جدول زمني. الأجزاء:

مقدمة

الثاني. الموافقة على البرامج

الثالث. مراقبة وضمان الجودة

الرابع. إعادة النظر في القرارات

٤.٢ من أجل دورات الموافقة على إطار هذه المتطلبات المحددة التي يجب أن تقي القواعد النحو المبين في الأجزاء الأول، الثاني والثالث والرابع من القواعد العامة ومتطلبات ما عدا في حتى الآن كتلك المنصوص عليها في الفقرات من ٥ إلى ٩ أدناه.

تم استبدال الجدول الزمني في المتطلبات العامة بهذه المتطلبات المحددة بالطبع.

٥ - برنامج محدد متطلبات - جميع البرامج

٥.١ جميع البرامج-العام

٥.١.١ البرامج يجب أن يقرها "مجلس الرعاية" أنها تلبي احتياجات البرامج العامة والخاصة على حد سواء.

٥.١.٢ لهذه البرامج، يتم تفسير "مقدم البرنامج" يعني "مؤسسة للتعليم العالي" التي أقرها "مجلس الرعاية" لتوفير البرامج؛

٥.١.٣ التطبيقات يجب أن تقدم أدلة برنامج الاجتماع كبيل النموذج المبين في التذييل ١

٥.١.٤ يمكن فقط إجراء تطبيقات لكل برنامج من البرامج الفردية كجزء من مجموعة كاملة من البرامج الثلاثة كما هو موضح في الملحق ١؛

٥.٢ جميع برامج - إدارة

٥.٢.١ مقدم البرنامج يجب أن تمثل جميع جوانب العقد المتفق عليها مع "مجلس الرعاية" في دورها كمفوض للبرنامج-

٥.٢.٢ حيث تقدم برنامجا من خلال تحالف هبي واحد أو أكثر، يجب أن يكون هناك اتفاقات سارية فيما يتعلق بالإدارة والتسليم، وضمان الجودة وتسوية المنازعات؛

٥.٢.٣ يجب أن يثبت مقدم البرنامج ترتيباتها لإشراك أرباب العمل للعاملين الاجتماعيين، والمستفيدين من الخدمات الاجتماعية ومقدمي الرعاية في إدارة وتنفيذ البرنامج من خلال استراتيجية مشاركة.

٥.٣ جميع البرامج - الموارد

٥.٣.١ مقدم البرنامج يجب أن توفر أدلة على وجود موارد كافية لتقديم البرنامج عبر جميع ويلز مع المساواة في الوصول إلى التعليم والتعلم والتقييم؛

٥.٣.٢ مقدم البرنامج يجب تخصيص موارد كافية للبرنامج الدراسي للتأكد من أن:

وهناك أشخاص مؤهلين وذوي خبرة بما فيه الكفاية لتوفير التعلم المطلوبة وتقييم لكل مرشح القيام بالبرنامج؛

المرشحين قادرين على التعلم وتقييمها بواسطة اللغة الويلزية أو الإنجليزية؛

المرشحين لديهم إمكانية الوصول إلى المواد التعليمية المناسبة والحالية و:

كل هؤلاء الناس تشارك في تقديم البرنامج الحصول على التعريف والتدريب المستمر لتمكينها من الإسهام بفعالية البرنامج وتحديث معارفهم ومهاراتهم فيما يتعلق بالعمل الاجتماعي المعاصر وتدريب الأخصائيين الاجتماعيين.

٥.٤ جميع البرامج - التحديد

يجب أن يكون موفر برنامج اقتناعه بأن متطلبات التحديد التالية عليها في مكانها قبل مرشح القبول في الدورة:

٥.٤.١ جميع المرشحين يجب أن يكون أخصائي اجتماعي مؤهل وعلى السجل من "مجلس الرعاية" لويلز، والصحة ورعاية مجلس المهن، ومجلس الخدمات الاجتماعية الاسكتلندي أو مجلس الرعاية الاجتماعية في أيرلندا الشمالية (وتم يلزم أن يبقى في السجل من أجل الحصول على الجائزة)؛

٥.٤.٢ يجب أن يكون جميع المرشحين بالمهارات الأكاديمية المناسبة وممارسة تجربة لنوع ومستوى البرنامج-

٥.٤.٣ جميع المرشحين يجب أن يكون لديك الوصول إلى الممارسة الحالية للتجربة التي تركز على التعلم ومن خلالها استخلاص أدلة للتقييم-

٥.٤.٤ يجب أن تفي جميع المرشحين أي متطلبات القبول المحددة الأخرى التي قد يحددها "مجلس الرعاية" في المستقبل

٥.٤.٥ برامج يجب ضمان الوصول إلى البرنامج للمتعلمين من قطاعات العمل المختلفة وعبر ويلز.

٥.٥ جميع البرامج - السياسات والإجراءات

٥.٥.١ مقدم البرنامج يجب فدمج واحترام تكافؤ الفرص والممارسات المناهضة للتمييز في جميع جوانب برنامج التسليم، بما في ذلك (على سبيل المثال لا الحصر):

تعيين الموظفين لأغراض البرنامج؛

اختيار المرشحين للبرنامج؛

تسليم البرنامج؛ و

تقييم المرشحين القيام بهذا البرنامج.

٥.٥.٢ مقدم البرنامج يجب إتاحة سياسة تكافؤ فرص، والولبية السياسة اللغوية التي تعكس المتطلبات القانونية-

٥.٥.٣ يجب أن يكون موفر برنامج الإجراءات المتعلقة:

مرشح الشكاوى المتعلقة بالبرنامج؛

المخالفات حيثما كان هناك قلق إزاء ممارسة الشعب المرتبطة بأي جانب من جوانب البرنامج؛

الاستئناف ضد قرار تقييم؛

المخاوف بشأن مدى ملاءمة المرشح للممارسة المهنية؛

إنهاء ترشيح.

يجب أن تكون كافة الإجراءات على نحو كاف علنية وشفافة.

٥.٦ برنامج الاحتياجات - التعليم والتعلم والتقييم

٥.٦.١ يجب إظهار التدريس والتعلم لإدراج مجموعة من النهج بما في ذلك الدراسة على الخط والتدريس وجها لوجه وترتيبات لمجموعات دراسة محلية عبر ويلز.

٥.٦.٢ كل برنامج يجب أن تبدأ بتقييم التعلم للمتعليم كل الاحتياجات.

٥.٦.٣ ويجب دعم التدريس والتعلم من خلال كتيبات برنامج تزويد المرشحين بمعلومات عن هيكل، وترتيبات المحتوى والتعلم والتقييم بما في ذلك نطاق الدعم المتاحة للمتعليمين.

٥.٦.٤ مقدم البرنامج يجب أن تظهر أن عمليات تقييم وفحص تقرها جامعة واحدة أو أكثر وفقا لمتطلبات وكالة ضمان الجودة-

٥.٦.٥ البرنامج يجب أن تثبت كيف أنها سوف تتفق مع استراتيجية التقييم المبين في الفقرة ٩-

٥.٧ برنامج الاحتياجات - ضمان الجودة

٥.٧.١ يجب أن يكون لديك موفر برنامج نظم ضمان الجودة في المكان لرصد وتقييم جميع جوانب من أحكامه، واتخاذ إجراءات لمعالجة أي قصور-

٥.٧.٢ دون الإخلال بالشرط العام في الفقرة الفرعية ٥.٧.١-مقدم البرنامج يجب التأكد من أنه سيكون تحت نظم ضمان الجودة:

تعيين الأشخاص المناسبة الخارجية لمقدم الدورة التدريبية تقييم أو تقدير البرنامج؛

يحتاج مثل هؤلاء الأشخاص إصدار تقرير سنوي عن نتائج التقييم.

٥.٧.٣ مقدم البرنامج يجب أن توافق على تزويد المجلس بأي معلومات ضمان الجودة المطلوبة من وقت لآخر، والامتنال لأي ترتيبات لزيارة أو التفتيش.

٥.٧.٤ مقدمي البرنامج يجب كفالة هيئة معترف بها وضعت ترتيبات للاعتراف الائتمان المكتسبة عن طريق البرامج الأخرى المعتمدة بموجب هذه والقواعد العامة-

٥.٧.٥ ترتيبات يجب أن تكون في مكان للمرشحين الذين يشغلون الوظائف العليا (المستوى ٧) جائزة ائتمانات من "مجلس الرعاية" (أو منظم للتعليم المهني في مجال العمل الاجتماعي) المعتمدة في تقييم الممارسة، المكتسبة في السنوات الخمس السابقة، التي يعترف بها نحو EPP.

٦- متطلبات برنامج محدد - برنامج الممارسين من ذوي الخبرة

٦.١ جميع المرشحين يجب أن يكون لديك على الأقل سنتين بعد التصفيات تجربة العمل الاجتماعي عند نقطة التسجيل في البرنامج-

٦.٢ يجب أن يكون المرشحون في وظيفة التي تتطلب المعرفة والمهارات المطلوبة من الأخصائي الاجتماعي ذوي الخبرة-

٦.٣ يجب أن تجتذب EPP ائتمانات ٦٠ على مستوى ٧ كما حددها "إطار وكالة ضمان الجودة" "مؤهلات التعليم العالي" [٤]

٦.٤ يجب أن يشمل البرنامج:

٦.٤.١ ٣٠ الاعتمادات الأساسية المستمدة من ثلاثة عناصر مرجح على قدم المساواة فيما يتعلق بالأطفال والأسر أو بالغ الرعاية الاجتماعية العمل والصحة العقلية ورفاه وتمكين الآخرين؛

٦.٤.٢ ٣٠ أخصائي الاعتمادات المتأتبة من منطقة متخصصة للاستفسار، التركيز الذي سيتم قررت بكل مرشح في التشاور مع أرباب عملهم واتفق مع البرنامج وسوف تتصل محدد الممارسة المتصلة بالمسألة-

٦.٥ يجب توفير البرنامج التدريس المعاصرة والمناهج التعليمية التي ستقوم بإعداد المرشحين لتقييم ضد نتائج التعلم كما هو موضح في التذييل ٢-

٦.٦ يجب أن تكون العناصر في EPP الموثق منفردة ويجب أن يكون عرض المرشحين الناجحين على نسخة من نتائج التعلم.

٧- متطلبات برنامج محدد -برنامج كبار الممارسين

٧.١ جميع المرشحين يجب أن يكون لديك على الأقل ثلاث سنوات بعد التصفيات تجربة العمل الاجتماعي في نقطة للالتحاق في البرنامج-

٧.٢ يجب أن يكون المرشحون في وظيفة التي تتطلب المعرفة والمهارات اللازمة "ممارس الخدمة الاجتماعية العليا" -

٧.٣ SPP يجب جذب القروض ٦٠ على مستوى ٧ كما حددتها وكالة ضمان الجودة-

٧.٤ يجب أن يشمل البرنامج:

٧.٤.١ ٣٠ الاعتمادات الأساسية المستمدة من هذين العنصرين مرجح على قدم المساواة فيما يتعلق بالمشاركة في العمل الاجتماعي والممارسة، والقيادة المهنية والتنمية؛

٧.٤.٢ ٣٠ أخصائي الاعتمادات الناجمة عن مهارات البحث وأخصائي في مجال البحوث

٧.٥ يجب توفير البرنامج التدريس المعاصرة والمناهج التعليمية التي ستقوم بإعداد المرشحين لتقييم ضد نتائج التعلم كما هو موضح في التذييل ٢-

٨- متطلبات برنامج محدد -- برنامج أخصائي اجتماعي استشاري

٨.١ جميع المرشحين يجب أن يكون لديك على الأقل خمس سنوات بعد التصفيات تجربة العمل الاجتماعي في نقطة للالتحاق في البرنامج-

٨.٢ يجب أن يكون المرشحون في وظيفة التي تتطلب المعرفة والمهارات اللازمة "أخصائي اجتماعي استشاري".

٨.٣ CSWP يجب جذب القروض ٦٠ ٧ كما حددتها وكالة ضمان الجودة على الصعيد

٨.٤ البرنامج يجب أن تشمل ثلاثة عناصر مرجح على النحو التالي:

٨.٤.١ التحليل والتقييم لممارسة العمل الاجتماعي (١٥ ساعة معتمدة)

٨.٤.٢ الممارسة المهنية في مجال العمل الاجتماعي (٣٠ ساعة معتمدة)

٨.٤.٣ التنمية ونشر قاعدة المعارف المهنية في مجال العمل الاجتماعي (١٥ ساعة معتمدة)

أو ٨.٤.٤ ٦٠ الاعتمادات الناجمة عن أطروحة بحث.

٨.٥ يجب توفير البرنامج التدريس المعاصرة والمناهج التعليمية التي ستقوم بإعداد المرشحين لتقييم ضد نتائج التعلم كما هو موضح في التذييل ٢.

٩. استراتيجية التقييم

٩.١ التقييم يجب أن يقوم على أدلة على ممارسة اختصاصها كما حددتها نتائج التعلم، و "مدونة قواعد السلوك" للعاملين في مجال الرعاية الاجتماعية-

٩.٢ تقييم EPP يجب جعل توفير جوائز على مستوى ٦ أو ٧ مستوى قاع الإطار للتعليم العالي. تقييم SPP و CSWP يجب أن تكون في مستوى ٧ فقط-

٩.٣ يجب تجميع العمل المرشحين المقررة في حافظة برنامج أدلة.

٩.٤ ويجب رسم التقييم على مجموعة من الأساليب، التي قد تشمل حسابات العاكسة، التقارير الفنية، ومقالات وشهادات الشهود..،

٩.٥ التقييم ينبغي أن تستند الممارسة شهد والتحقق منها. وتشمل أساليب المراقبة قبل والتغذية المرتدة من الأقران والزملاء، والمستفيدين من الخدمات ومقدمي الرعاية. لعنصر "تمكين الآخرين"، مطلوب المراقبة من الأخصائيين الاجتماعيين مع مؤهل في مجال تقييم أو الدور الذي يتضمن دعم التعلم وتطوير الموظفين الفنيين الآخرين.

٩.٦ يجب أن تتطلب أدلة على التركيز على النتائج لمستخدمي خدمة التقييم وإدراج آراء المستفيدين من الخدمات والقائمين بالرعاية-

٩.٧ التقييم يجب أن تتطلب أدلة على التفكير التأملية والبحث فكريا.

التذييل ١

نموذج لبرنامج العامل برنامج الممارسين من ذوي الخبرة وبرنامج كبار الممارسين وخبير استشاري الاجتماعية في إطار التعليم المهني المستمر والتعلم بالنسبة للعاملين الاجتماعيين في ويلز

١ التعليم المهني المستمر والتعلم نموذج

١.١ التعليم المهني المستمر والتعلم (كبير) تعلم نتائج مستمدة من توصيفات الوظائف لكل من أدوار ممارس من ذوي الخبرة، وكبار ممارس وأخصائي اجتماعي استشاري وتم تعيينها مباشرة إلى المحتوى لكل برنامج من البرامج الخاصة بكل منها. بهذه الطريقة النموذج على حد سواء يستجيب على الفور، وينبثق من، كبير التعلم النتائج الأساسية للنموذج العام والبرامج التأسيسية.

ويوفر النموذج الذي يجب أن يؤخذ برمته وكذلك من حيث البرامج الفردية التي تتألف منها أنه، هو نظام يقوم على مبدأ التدرج المهني:

الانتقال من مرحلة "توطيد البرنامج"؛

التقدم فيما يتعلق بتوسيع وتعميق قاعدة المعارف وقدرة الممارسين داخل تلك الشخصية الوظيفة الحالية؛ و،

التقدم من خلال هذه البرامج على أساس تنمية مهنية

١.٢ الصفحة يعرض الرسم التخطيطي "الطراز كبير".

١.٣ برنامج الممارسين من ذوي الخبرة (EPP) - قروض ٦٠:

يتضمن EPP ويتناول كل من "المجالات الرئيسية" السبعة (أ-ز) التي نظمت كيبيل نتائج التعلم على مستوى الإطار كيبيل EPP.

١.٤ EPP تشمل:

٣٠ الاعتمادات الأساسية المستمدة من ثلاثة التساوي مرجحة العناصر

٣٠ أخصائي الائتمانات المستمدة من منطقة متخصصة للاستفسار

١.٥ . ٣٠ الاعتمادات الأساسية المستمدة من ثلاثة التساوي مرجحة العناصر:

الأطفال والأسر أو البالغين	الصحة العقلية ورفاهية	تمكين الآخرين
المجالات الرئيسية:	المجالات الرئيسية:	المجالات الرئيسية:
ب-ممارسة العمل الاجتماعي المهني؛	ب-ممارسة العمل الاجتماعي المهني؛	أ-الحفاظ على المساواة المهنية؛
ج-تعزيز المشاركة والمشاركة؛	ج-تعزيز المشاركة والمشاركة؛	ز-تقديم المشورة والتوجيه والدعم للآخرين.
د-تقييم الاحتياجات والمخاطر والظروف؛	د-تقييم الاحتياجات والمخاطر والظروف؛	
هـ-خطة للشخص التي تركز على النتائج؛	هـ-خطة للشخص التي تركز على النتائج؛	
واتخاذ الإجراءات لتحقيق التغيير.	واتخاذ الإجراءات لتحقيق التغيير.	
مدعومة بالمجالات الرئيسية:	مدعومة بالمجالات الرئيسية:	مدعومة بالمجالات الرئيسية:

وبعبارة أخرى، سوف الأطفال وبالغين أو الأسر وعناصر الصحة العقلية ورفاهية كل التركيز في المقام الأول على نتائج التعلم أسر ضمن مفتاح مناطق ب، ج، ودال وهاء وواو وسوف يكون أبلغ نتائج التعلم ضمن "المجالات الرئيسية" ألف وزاي.

٩.٨ والأساس المنطقي لتقديم أما الأطفال أو البالغين أو أسر عناصر مركزة المحافظة على تأكيد بالممارسة المتصلة بالاستجابة لهذه المجالات الممارسة الخاصة بكل منها على وجه التحديد. ويعتبر الصحة العقلية والرفاه بعامة ومنطقة الأساس للتنمية المهنية ذات الصلة في جميع أنحاء ممارسة العمل الاجتماعي.

صفحة 89

"برنامج الدمج". وسوف تشمل هذه الوحدة تزويد الأخصائيين الاجتماعيين المساهمة في تقييم الطلبة درجة العمل الاجتماعي، مثل أخذ على دور المشرف في الموقع. ومع ذلك، لن تكفي للقيام بالدور الذي قام به عمليا لطلاب العمل الاجتماعي.

٣.٦ هو تناول كل من EPP نتائج التعلم عبر العناصر الأساسية الثلاثة. ولذلك من المتوقع أن جميع المرشحين EPP يجب إكمال جميع العناصر الواردة في). المرشحين EPP ستحقق المزيد من المعرفة والفهم ل EPP المحدد لنتائج من خلال المشاركة مع التعلم ب).

٣.٧ ب) ٣٠ أخصائي الاعتمادات الناجمة عن "المجال للاستفسار" عن أخصائي:

التركيز في هذا "المجال المتخصص للاستفسار عن" أن تكون يقررها كل مرشح EPP الفردية في التشاور والتفاوض مع صاحب العمل والاتفاق مع البرنامج. وهذا يوفر الفرصة لقطعة معينة من التعلم والتنمية المزمع الاضطلاع بها في الرد على مسألة محددة وبالمثل المتعلقة بالممارسة. وقد تتصل هذه جانبا من جوانب تخطيط الخدمات و/أو التسليم، إلى مسألة ممارسة المعترف بها كذات الصلة لتعزيز فعالية عمل فريق أو مشروع، أو إلى مجال يحظى باهتمام الممارسة أخصائي ممارس فردية التي حددتها. وسوف تستند وتكون متسقة مع التعلم المضطلع بها في الوحدات الأساسية.

٣.٨ قد تستفيد من مجال متخصص للاستفسار عن وادماج التعلم ذات الصلة المستمدة من الدورات التدريبية خارج إطار كيبيل التي شاركت مع (أو يزمع الاضطلاع بها) من المرشحين. هذا سوف يترتب عليها الرسم معا، وتدعيم التعلم المرشحين من طائفة من المصادر ومن ثم تعزيز الأثر والقيمة لهذه الدورات التدريبية للعاملين وأرباب العمل على حد سواء.

٣.٩ "مجال متخصص للاستفسار عن" جزء أساسي من برنامج EPP، الاستجابة لاحتياجات الأخصائيين الاجتماعيين لتطوير وتوسيع نطاق المعرفة المتخصصة والخبرة الفنية ذات الصلة بهذه الممارسة. إطار كيبيل، وهذه الوحدة على وجه الخصوص، يحتاج أن تكون مصممة للاعتراف بأن الأخصائيين الاجتماعيين قد وضع أكثر من مجال متخصص، أي أنه قد يكون هناك بعض الأخصائيين الاجتماعيين الذين سيتم تكرار هذه الوحدة خلال حياتهم الوظيفية. وهذا مثال على الطابع المرن للإطار كيبيل، والاستجابة لاحتياجات التنمية المستمرة للعاملين الاجتماعيين.

٣.١٠ مزيد من استخدام التعلم ذات الصلة من الدورات التدريبية خارج إطار كيبيل التي تضطلع بها المرشحين EPP هو أنهم قد يدعون الاعتماد من قبل التعلم (APL) كل أو جزء من المبالغ التي جمعتها من خلال الانتهاء من "ممارسة التعليم"^[١] أو برامج أمهـب-

٣.١١ بدلاً من ذلك، للأخصائيين الاجتماعيين مع أمهـب، أكدت عملية مسح أن "برنامج أمهـب"، بالإضافة إلى وحدة تمكين الآخرين EPP الانتماء ١٠، ما يعادل EPP كاملة. المرشحين استكمال أمهـب بالإضافة إلى وحدة "تمكين الآخرين" ولذلك تعتبر معادلة لإكمال EPP مجلس الرعاية.

٣.١٢ مأخوذة معاً، التأسيسية EPP العناصر داخل (أ) و (ب) توفر لكل تنمية العمل الاجتماعي المهني عامة تكون ذات الصلة عبر مجموعة أنشطة العمل الاجتماعي وأكثر تعمقاً، أخصائي التنمية المهنية ذات الصلة ضمن إعدادات معينة في مجال العمل الاجتماعي ومجالات الممارسة. الترويج متوازنة من الأرصدة التي تعزى إلى كل من (أ) و (ب) ويسلم كل العام وأخصائي طبيعة أدوار العمل الاجتماعي في مسألة الامتيازات لا.

٣.١٣ القيمة المضافة لهذا البرنامج واضح في الطريقة التي تمكن المرشحين الاستفادة المستمرة من التعلم المهني (أي التدريب من خارج إطار كيبيل و/أو الفرصة للألغام المضادة للأفراد) التي استثمرت هم وأرباب عملهم. الإمكانيات للمرشحين لتوليد موارد التي يمكن أن تستفيد بها إعداد العمل يقدم مزيداً من القيمة المضافة.

٣.١٦ برنامج ممارس الأقدم (SPP) -قروض ٦٠:

يتضمن نيابة الشعب العليا، وعناوين "المجالات الرئيسية" الأربعة (أ، ب، ج وز) من كيبيل نتائج التعلم التي تتعلق بمستوى الإطار كيبيل SPP. النيابة تشمل ما يلي:

٣.١٧ (٣٠) الاعتمادات الأساسية المستمدة من اثنين على قدم المساواة مرجح العناصر؛

(ب) ٣٠ أخصائي الاعتمادات المتأتية من مهارات البحث & مجال البحوث المتخصصة أو من الألغام المضادة للأفراد -

٣.١٨ (٣٠) الاعتمادات الأساسية المستمدة من اثنين على قدم المساواة مرجح العناصر:

المشاركة والممارسة	القيادة المهنية والتنمية
المنطقة الرئيسية ب:	مفتاح المنطقة ج:
ممارسة العمل الاجتماعي المهني؛	الحفاظ على المساءلة المهنية؛
مجال رئيسي: C:	مفتاح منطقة: g:
تعزيز الالتزام والمشاركة.	تقديم المشورة والتوجيه والدعم للآخرين.

هو تناول كل من النيابة نتائج التعلم عبر العناصر الأساسية اثنتين. ولذلك من المتوقع أن تكمل جميع المرشحين للنيابة كل العناصر الواردة في). المرشحين SPP ستحقق المزيد من المعرفة والفهم للمحدد SPP نتائج من خلال المشاركة مع التعلم ب).

٣.١٩ ب) ٣٠ أخصائي الاعتمادات المتأتية من مهارات البحث، ومجال البحوث المتخصصة أو من الأعلام المضادة للأفراد:

وسيكون SPP المرشحين فرصة القيام ببحوث التدريب على المهارات التي تمكنهم من القيام بدراسة بحثية قصيرة، وتركز على الممارسة. أما بالنسبة "مجال متخصص EPP للاستفسار"، أن تحديد موضوع البحث والتفاوض بشأنها بين المرشح SPP وأرباب عملهم واتفق مع البرنامج. والغرض من هذه الدراسة ستكون لتعزيز تقديم الخدمات ذات الصلة، فعالية الممارسة إعداد العمالة للمرشح SPP و/أو تطوير أخصائي ممارس الفردية.

٣.٢٠ مثل مجال متخصص EPP للاستفسار، مهارات البحث SPP ومجال البحوث المتخصصة قد تعتمد على التعلم ذات الصلة المستمدة من الدورات التدريبية خارج إطار كيبيل ومن خلال ذلك، يمكن أن تعزز أثر هذا التعلم للمرشحين ولأرباب العمل.

كبدل لإكمال دراسة بحثية، يجوز الوفاء المرشحين SPP ائتمانات 30 SPP أخصائي من خلال المطالبة بالأعلام المضادة للأفراد من كل أو جزء من المبالغ التي جمعتها من خلال إكمال برامج التعليم الممارسة أو أمهب (وهذا لن يكون ممكناً إلا حيث الائتمانات المطالب بها عن طريق

الألغام المضادة للأفراد لنيابة الشعب العليا لا سابقا ادعى من خلال الألغام المضادة للأفراد (EPP).

٣.٢١ يوضح النيابة تيسير نفس كل عام وأخصائي تنمية العمل الاجتماعي والقيمة المضافة، من حيث الاستفادة الكاملة من فرص التعلم السابقة والحالية من المرشحين، والذي يصنف في EPP.

٣.٢٢ برنامج اجتماعي استشاري (CSWP) - ٦٠ الاعتمادات:

يتضمن CSWP ويتناول كل من "المجالات الرئيسية" السبعة (أ-ز) التي نظمت كبيل نتائج التعلم على مستوى CSWP إطار كيبيل. CSWP تشمل ما يلي:

(٦٠ الائتمانات المستمدة من ثلاثة عناصر هي المرجحة وكما هو مبين أدناه؛

أو

(ب) ٦٠ الاعتمادات الناجمة عن أطروحة بحث.

٣.٢٣ (٦٠ الائتمانات المستمدة من العناصر الثلاثة مرجح كما هو مبين أدناه:

تحليل وتقييم لممارسة العمل الاجتماعي (15 ساعة معتمدة)	الممارسة المهنية في مجال العمل الاجتماعي (30 ساعة معتمدة)	تطوير ونشر قاعدة المعارف المهنية في مجال العمل الاجتماعي (15 ساعة معتمدة)
مفتاح المنطقة أ--الحفاظ على المساءلة المهنية	مجال رئيسي ب-ممارسة العمل الاجتماعي المهني؛ مفتاح المنطقة جيم-تعزيز المشاركة والمشاركة؛ مفتاح منطقة د-تقييم الاحتياجات والمخاطر	المنطقة الرئيسية واتخاذ الإجراءات لتحقيق تغيير؛ مجال ز الرئيسية-تقديم المشورة والتوجيه والدعم للآخرين.

والظروف؛	
المجال الرئيسي ه-خطة	
للشخص التي تركز على	
النتائج.	

كل CSWP نتائج التعلم موجهة عبر ثلاثة عناصر والاشتباك مع هذه العناصر، كبديل للقيام "أطروحة بحثية"، سيتمكن ذلك CSWP مرشح لمواجهة وإثبات نتائج التعلم ذات الصلة على مستوى CSWP. هذا الخيار غير هامة في تزويد المرشحين CSWP فرصة التعلم والتنمية التي تمكنهم من صقل مهاراتهم في مجال استعراض ونقد والاستفادة من البحوث ذات الصلة القائمة بطريقة مستتيرة - ولكن في صيغة بديلة لإنجاز قطعة من البحوث.

أو

(ب) ٦٠ الاعتمادات الناجمة عن "أطروحة البحث":

يمكن أيضا تعيين CSWP نتائج التعلم ضد هيكل ومضمون العمل الاجتماعي "أطروحة البحث". ومع ذلك، ستكون مؤهلة اتباع هذا الخيار سوى المرشحين CSWP الذين شاركوا سابقا مع التدريب على مهارات البحث.

أما بالنسبة لمجال متخصص EPP للاستفسار ومهارات البحث SPP ومجال البحوث المتخصصة، قد أبلغ أطروحة بحثية CSWP بالتعلم ذات الصلة المستمدة من الدورات التدريبية خارج إطار كليل. على قدم المساواة، أن نظر تركيز "أطروحة بحثية" والتفاوض بشأنها بين المرشح CSWP وأرباب عملهم ووافقت على البرنامج، ويتوقع الأطروحة تتعلق بطريقة بناءة لتقديم الخدمات ذات الصلة، فعالية الممارسة إعداد العمالة للمرشح CSWP و/أو تطوير أخصائي ممارس الفردية. وبهذه الطريقة القيمة المضافة موجود أيضا داخل CSWP.

٣.٢٤ كل EPP، والنيابة الشعبية العليا و CSWP المقترحة في مستوى ٧ الإطار قاع "مؤهلات التعليم العالي"، آب/أغسطس ٢٠٠٨^[٥]، كإطار كليل بحاجة إلى أن تستجيب للاحتياجات الإنمائية للعمل الاجتماعي من المهنيين الذين، منذ عام ٢٠٠٧، مؤهلين على مستوى ٦ (أو ٧ المستوى)،

وهكذا ينبغي تمكين الانتقال ابتداء من هذه النقطة. وعلاوة على ذلك، الواضح أن هناك حاجة للمرشحين كبيل تمكين في بناء عليها وتتقدم من مشاركتها مع "برنامج الدمج" في مستوى ٦.

توضيح "واصفات المستوى" الوارد في "إطار قاع" للمؤهلات (٢٠٠٨) التمييز بين مستوى ٦ و ٧ مستوى بالقول، على سبيل المثال، ينبغي أن تكون قادرة على إثبات متعلم مستوى ٦:

فهم منظم للجوانب الرئيسية لمجال الدراسة، بما في ذلك اكتساب معارف متماسكة ومفصلة، على الأقل بعض هذه في، أو أبلغ بها، المقدمة لجوانب محددة من الانضباط.

ومع ذلك، ينبغي أن يكون متعلم مستوى ٧ قادرة على إثبات:

فهم منظم للمعرفة، و وعي نقدي للمشاكل الحالية و/أو الأفكار الجديدة، وكثير منها في، أو أبلغ بها، المقدمة من الانضباط الأكاديمي، ومجال الدراسة أو مجال الممارسة المهنية.

وهكذا ٧ المستوى التعلم الفرص التي تتيحها EPP، SPP و CSWP تهدف إلى البناء على اكتساب المعرفة ودعم التقدير الثاقبة ودرجة من المهنيين العمل الاجتماعي.

٣.٢٥ وضع التعلم والتطوير على هذا الصعيد ويستجيب لالتزام "الحكومة الوليلية" كما هو مبين في "الخدمة الاجتماعية المستدامة" s ("الخدمات الاجتماعية المستدامة": "إطار" للعمل، بالويليلية الحكومة ٢٠١١)^[٦]. هذا يغير التركيز لخدمات المواطنين التي أدت، صوت أقوى للمستفيدين من الخدمات والقائمين بالرعاية، طرق جديدة ومبتكرة لتقديم الخدمات وخدمات حماية البالغين المستضعفين والأطفال. هذه التطلعات والأولويات تتطلب مستوى ٧ وعي نقدي للمشاكل الحالية و/أو رؤية جديدة تمكين العاملين في مجال تقديم هذه الخدمات مواطن أدى.

٣.٢٦ على الرغم من ذلك، من المسلم به أن إطار كبيل يجب أيضا تلبية احتياجات التعلم ومستوى الأخصائيين الاجتماعيين الذين يكون غير مؤهل في المستوى ٦ (أو ٧ المستوى)، ومنظمة الصحة العالمية، على الرغم من طبيعة المستوى ٦ "برنامج الدمج"، قد يستمر إلى أنسب الملعب تنميتها في مستوى ٦. ومن المقترح ٧ مستوى التعلم لا لبس فيه بما يتناسب مع توصيفات الوظائف وكبيل نتائج لأدوار كبار ممارس وأخصائي اجتماعي استشاري التعلم. ومع ذلك، سيجعل "برنامج الممارسين من ذوي الخبرة" تقديم المرشحين لتحقيق نتائج التقييم أما مستوى ٦ أو ٧

المستوى. المرشحين تحقيق EPP في المستوى ٧ و ٦ المستوى ستعتبر بعد الانتهاء من البرنامج من قبل "مجلس الرعاية". من المهم أن برنامج المعلومات لا يوحي بأن مستوى ٦ من "الدرجة الثانية". وسيكون هذا مسألة هامة لإدراجها في التقييم لبرنامج EPP كيبيل.

٣.٢٧ EPP، SPP و CSWP هي البرامج المتصلة بالممارسة التي تتبثق عن العمل الاجتماعي المهني نتائج التعلم وبالتالي فهي الجوائز المهنية. بيد أن EPP، SPP و CSWP قد يؤدي لجوائز أنه كما يلي:

٧ مستوى النجاح في إنجاز EPP سيؤدي إلى أنه منح "شهادة الدراسات العليا" (٦٠ ساعة معتمدة) (النجاح في إنجاز هذا البرنامج في المستوى ٦ سيؤدي إلى شهادة الدراسات العليا)؛
الإنجاز الناجح لنيابة الشعب العليا سيؤدي إلى أنه منح "شهادة الدراسات العليا" (٦٠ ساعة معتمدة)؛

منح "دبلوم الدراسات العليا" أنه سيجري (١٢٠ نقطة) حيث يكمل مرشح EPP و spp. أو حيث يتراكم مرشحة EPP أو النيابة ١٢٠ نقطة من خلال النجاح في إنجاز الأساسية وأخصائي برنامج العناصر (٦٠ ساعة معتمدة)، وأما أو كل تصنيف الائتمان الممارسة برنامجا للتعليم (إذا كانت القروض ٣٠ في المستوى ٧)، وبرنامج (٦٠ ساعة معتمدة) أمهب، و/أو البحوث يليه التدريب على مهارات دراسة بحثية قصيرة، وتركز على الممارسة (٣٠ ساعة معتمدة). حيث يحقق مرشح للنيابة أو EPP 120 نقطة سوف يصبحون مؤهلين للقيام "أطروحة بحثية" والإنجاز الناجح لهذا سيؤدي إلى أنه منح لجنة السلامة البحرية؛

حيث تراكم لديها مرشح CSWP 120 نقطة عن طريق EPP و/أو SPP (أو ما يعادل منه عن طريق تراكم APL أو الائتمان كما هو مبين أعلاه) ثم الإنجاز الناجح CSWP ستؤدي إلى أنه منح لجنة السلامة البحرية (١٨٠ ساعة معتمدة).

٢ وضع التسليم

٤.١ كل "ممارس من ذوي الخبرة"، و "ممارس أقدم" و "مستشار أخصائي اجتماعي برامج" تضم سلسلة من عناصر التعلم منفصلة (لاحظ أنه في حين CSWP التعلم والنتائج قد تكون موجهة عن طريق أطروحة بحثية، وسيلة بديلة متاح في شكل عناصر التعلم ثلاثة).

٤.٢ ستكون متاحة لجزء من كل من الممارسين من ذوي الخبرة وكبار الممارسين البرامج اعتماد الترتيبات المسبقة التعلم (APL). ومع ذلك، حتى حيث جعل المرشحين استخدام الأغلام المضادة للأفراد ترتيبات مشاركتها مع بعض عناصر التعلم ضمن برامج كل سيكون مطلوباً.

٤.٣ أنسب طريقة التسليم لكل EPP، والنيابة الشعبية العليا و CSWP سوف يكون عن طريق مزيج من وجهها لوجه والتعلم عن بعد. ضمن وضع مجتمعة إيصالها، ومسألة ما إذا كان هناك تركيز عليها أما وجهها لوجه أو التعلم عن بعد يؤدي إلى عدد من الاعتبارات. التعلم وجهها لوجه وسوف تتطلب الحضور متسقة في مكان تدريس بالمرشحين الذين بحاجة أيضاً إلى عامل في وقت السفر. ومن فوائد هذا النمط من التسليم، غير أوقات الدراسة وضوح مجدولة والفرص المتاحة لتبادل الأقران والدعم. التعلم عن بعد يتطلب المشاركة تمثيلاً مع موارد التعلم الإلكتروني للطلبة الذين سيكون بحاجة إلى العمل بصورة فردية والموجه ذاتياً. ومع ذلك، تشمل بعض فوائد هذا النمط من التسليم، بخصي أكثر مرونة من المشاركة والتعلم والمرفق للمواد التعليمية لسهولة إطلاع المديرين والزملاء مما يعزز مجتمع تعلم المهني.

٤.٤ المشاركة مع أصحاب المصلحة فيما يتعلق بأنسب طريقة التسليم للبرامج كبيل أظهرت تصور إيجابي لمزيج من وجهها لوجه والتعلم، مع تأكيد على التعلم عن بعد. وحضر أربعة اجتماعات "المنتدى ممارس العمل الاجتماعي" (المعقود في كارديف، سوانزي، ومفرق Llandudno وريكسهام) أكثر من ١٠٠ الممارسين العام. وقد جمعت مجموعة ٦٤ من التعليقات المكتوبة فيما يتعلق بوضع برنامج كبيل التسليم التي ستشمل بعض الاتصال وجهها لوجه ولكن سيكون في الغالب عن طريق التعلم عن بعد. المشاركين في الاجتماع قد دعت إلى تقديم هذه بصورة فردية أو كمجموعات صغيرة. هذه أشارت إلى أن قوام متصورة لوضع التسليم الذي يوفر أقل وجهها لوجه والتعلم أكثر، بالإضافة إلى مرونته المحتملة، هو إمكانية الوصول في هذا التعلم سيكون متاحاً على قدم المساواة للمرشحين بغض النظر عن موقعهم الجغرافي، وسيقلل الوقت الذي يستغرقه السفر. تسلسل منظم للتعلم، والرصد المنتظم للاشتباك، شوهدت هامة في مساعدة

المرشحين أن تظل المنظمة ودوافع سياسية. على دراسة الخط كانت معترف بها مجموعات هامة في تعزيز دعم الأقران وتسهيل مشاركة بين المرشحين من مختلف القطاعات.

٤.٥ نمطاً فعالاً للتسليم والتعليمية لكل عنصر من عناصر التعلم داخل كل برنامج من البرامج كبيل سيكون اتصال مجموعة أولى وجهها لوجه (مثلاً نصف يوم أو يوم واحد)، تليها سلسلة من على خط الدراسة المضطلع بها على حدة بالمرشحين ولكن مع الفرص المتاحة لدعم مدرس الخط. سوف يتحقق دعم الأقران على الخط عن طريق مجموعات الدراسة المنظمة. يمكن أن تكون هناك فائدة من هذا النموذج أن عدداً من الاتصال الأولى وجهها لوجه مجموعة الأحداث يمكن أن تعقد سنوياً في مواقع مختلفة، توفير توفير الوصول المحلية نسبياً للمرشحين، فضلاً عن الفرص المتاحة لبدء برنامج عند نقطة واحدة أو أكثر في جميع أنحاء كل سنة.

٤.٦ كجزء من هذا الاقتراح، تجدر الإشارة إلى أن "مجال متخصص للاستفسار عن" العنصر (EPP) وعنصر "الدراسة البحثية" (SPP) وخيار "أطروحة بحثية" (CSWP) بكل إشراك الاتصال المعلم المباشرة والفردية. بينما سيتم زيادة كمية وتواتر هذا وفقاً لمستوى البرنامج، ويمكن تيسير هذا الاتصال بالمشاركة عبر الإنترنت.

٣ استراتيجيات التقييم

٥.١ إعلام مركزياً يجب أن تكون مبادئ لتوجيه النهج تقييم كل "برنامج كبيل" لأن كل تقييم يستند إلى الممارسة القائمة والمهنية أفضل تجربة وستسهم في تعزيز المعارف ممارسة العمل الاجتماعي ويتضمن بؤرة مركزية في خدمة المستخدم وصوت الراعي والمنظورات. يجب أن تكون نتائج إضافية لنهج تقييم "برنامج كبيل" أن التفكير التأملية وتطوير الأدلة والبحوث-فكر المرشحين كبيل.

٥.٢ في الاستجابة لهذه "المعايير الرئيسية"، يجب أيضاً ضمان نهج تقييم كل "برنامج كبيل" لأنه يتم تقييم المرشحين وفقاً لمتطلبات التعليم العالي لعناصر تدرس تصنيف الائتمان. تم تصميم كل "ممارس من ذوي الخبرة"، و "ممارس أقدم" و "مستشار أخصائي اجتماعي برامج" لجذب مجموع قروض ٦٠ وذلك سوف يتطلب كل برنامج تقييم الفرص التي تستجيب لهذا المطلب وعدد والتصنيفات الائتمانية من العناصر المكونة للبرنامج. على سبيل المثال، سوف تحتاج "برنامج الممارسين من ذوي الخبرة" لتشمل تقييم نهج حيث يتم تقييم كل عنصر الائتمان ١٠ الإحالة خطياً

– أو ما يعادل ٢,٠٠٠ ليس أكثر من الكلمات. وفقا لذلك، ستقيم منطقة أخصائي الائتمان ٣٠ عنصر الاستفسار من حيث ما يعادل ٦,٠٠٠ ليس أكثر من الكلمات.

٥.٣ المعادلة يعني أن نطاق ومرجع لطرق التقييم يمكن الاستناد. وقد يشمل المقالات التقليدية، الحسابات تعكس خطي، دراسات الحالة، وتحليلات الحوادث الهامة، وشهادات، بما في ذلك وجهات نظر المستخدم والقائمين بالرعاية خدمة، مصحوبة بتحليل تعكس الممارسة بالمرشحين الشهود. المرشحين في كل برنامج من البرامج سيتم ترجمة محفظة من مهام التقييم المختلفة التي تعهدت بها عبر عناصر البرنامج منفصلة. بالإضافة إلى مهام تقييم كل منها – وردود الفعل الذي قام به فيما يتعلق بكل من هذه – سوف تحتوي على الحافظة نظرة إنمائية مكتوب المرشح فيها أنها خطيرة سيحلل التعلم الرئيسية التي كانوا قد المستمدة من البرنامج، والطرق التي هذا له، وسوف تواصل، إبلاغ ممارساتها والآثار المترتبة على هذا التعلم بالنسبة لاحتياجاتها الإنمائية المستمرة والمصالح.

٥.٤ المراقبة المباشرة من الممارسة المرشح المسلم كذات الصلة على وجه التحديد إلى عنصر "تمكين الآخرين" ضمن "برنامج الممارسين من ذوي الخبرة". حساب كتابي هذا، جنبا إلى جنب مع التفكير النقدي للمرشح، بما في ذلك الاستخدام المتكامل للبحوث والنظريات، سيكون وسيلة ملائمة للتقييم لهذا العنصر.

٥.٥ المراقبة المباشرة من الممارسة المرشح سيكون جزءا هاما من استراتيجية تقييم لجميع البرامج التي كيبيل. ومع ذلك، ينبغي أن تكون أساليب المراقبة المباشرة المناسبة للأخصائيين الاجتماعيين ذوي الخبرة وكبار. وتشمل أساليب المراقبة قبل والتغذية المرتدة من الأقران والزملاء ومستخدمي الخدمة ومقدمي الرعاية، مما مكن انعكاس من المرشح، وتوفير الأدلة الداعمة داخل حافظة.

٥.٦ كل عنصر من عناصر البرنامج وسيتم تقييم كل على حدة، ونظرا لأن المرشحين سوف تحتاج إلى إثبات قدرتها فيما يتعلق بكل عنصر على وجه التحديد من أجل إكمال البرنامج بنجاح، ولن يسمح أي تعويض عبر عناصر البرنامج.

٥.٧ كل عنصر من العناصر داخل كل "ممارس من ذوي الخبرة"، و "ممارس أقدم" و "مستشار أخصائي اجتماعي برامج" ستكون في مستوى ٧ الإطار قاع "مؤهلات التعليم العالي". ولذلك سوف

تحتاج تقييم كل عنصر من هذه العناصر لتتوافق مع هذا المستوى وبغية إكمال أي من البرامج على مستوى ٧ كل مهمة تقييم البرنامج سوف تحتاج إلى جرى تقييمها كبعد أن حققت مستوى ٧. كما لوحظ في الفرع ٣.٢٦ (أعلاه)، فإنه من المقترح، بيد أن يرصد للمرشحين EPP تقييم على مستوى ٦ فيها وهذا ما يتناسب مع قدرتها على التعلم.

٦-فترة الانتقالية

٦-١ الإطار كبيل ستحتاج إلى الاستجابة لتأهيل المرشدين الاجتماعيين حديثا وإلى أولئك الذين قد تم ممارسة لعدد من السنوات. ولذلك من الضروري أن البرامج التي تتسم بالمرونة لتلبية المجموعة من الاحتياجات التعليمية. الألغام المضادة للأفراد، والاعتراف بالاتفاق "الانفصالي الجوائز" الأخرى سوف تكون ميزات واضحة، فضلا عن خيار شراء الوحدات النمطية ذات الصلة المحددة. ستسهم هذه المرونة للفعالية من حيث التكلفة للمفوضين واستدامة برامج.

٦-٢ مجلس الرعاية سيتم وضع قائمة الأخرى الموجودة والسلف "الانفصالي التعويضات" التي يمكن أن تعتبر من قبل "مجلس الرعاية" كمكافئ "برامج كبيل" أو وحدات كبيل الموافق.

التذييل ٢

نتائج التعلم-برنامج الممارسين ذوي الخبرة

تم تصميم هذا البرنامج للأخصائيين الاجتماعيين مع منذ أكثر من عامين بعد تأهيل الخبرات. وتعكس نتائج التعلم ٦ المجالات الرئيسية للعمل الاجتماعي كما حددتها "المعايير المهنية الوطنية" مع أحد كذلك مفتاح المنطقة المتصلة بتوفير توجيه المشورة والدعم للآخرين.

كل مجال رئيسي يحتوي على عدد من النتائج ومعايير لتقييم التعلم

المنطقة الرئيسية أ	الحفاظ على المساءلة المهنية
نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين على:
1- فهم، تثبت ونموذج المهنية المساءلة	1.1 خطيرة تحليل معنى المساءلة المهنية في سياق منظمة خاصة بهم 1.2 استخدام تأكيد الذات المهنية لتبرير القرارات والتمسك بالممارسة المهنية في مجال العمل الاجتماعي، والقيم والأخلاق 1.3 يوضح استخدام قدر مناسب من الاستقلال الذاتي داخل تلك المنظمة 1.4 تحليل خطيرة على تطبيق "قانون الممارسة "
2- اتخاذ مسؤولية ف الخاصةتروفيشنال التنمية	2.1 تحديد وتطبيق أساليب مناسبة الحصول على تغذية مرتدة بشأن أدائها من مستخدمي الخدمة، مقدمي الرعاية، والزلاء والمديرين والموجهين 2.2 استخدام الإشراف المهني، بما في ذلك المراقبة الممارسة من جانب مدير خط أو ممارس كبار، لتعكس الأهمية على الممارسة والتطوير المهني 2.3 تثبت نهج منتظم لتسجيل التقدم المحرز في تحديد وتلبية احتياجات

التعلم والتنمية	
3.1 خطيرة تقييم علاقات العمل مع الزملاء في الخاصة بهم وغيرها من الوكالات قانون ٣.٢ كسفير للعمل الاجتماعي المهني عند العمل في multi- الإعداد التأديبية. 3.3 إثبات المعارف والمهارات اللازمة لاجتماعات الرئيس	3- الحفاظ على ممارسة العمل الاجتماعي عالية الجودة في إطار متعدد الوكالات
4.1 إعداد وتقديم تقارير متخصصة في مجال الممارسة، والقيام، إذا لزم الأمر، تقديم الأدلة في الإجراءات القضائية والقانونية والمحاكم 4.2 نموذج والترويج لأهمية حفظ الذي يفسر الأحداث والنتائج، ويبرر اتخاذ القرارات سجلات دقيقة وفي الوقت المناسب	4- استخدام وسائل الاتصال الرسمية لإثبات المساءلة
5.1 استخدام النظم التنظيمية والمبادرة الخاصة على استمرار إدارة وتحديد أولويات عملها 5.2 يبين مفهوما شاملا للعوامل الشخصية والتنظيمية التي يمكن أن تسبب الإجهاد في أماكن العمل 5.3 تحديد ونموذج أساليب فعالة لتقليل أو إزالة الإجهاد أماكن العمل، بما في ذلك استخدام النظم التنظيمية واستراتيجيات شخصية 5.4 خطيرة تحليل الأثر المحتمل للعمل المعقدة والصعبة في الصحة النفسية/العاطفية والمرونة	5- نموذج كيفية إدارة أعمالهم وأثر ذلك عليها
6.1 التعليق بناء على سياسات وإجراءات في مجال متخصص واحد ومتعدد الوكالات 6.2 تمثل المهنة/الخدمة في الأفرقة العاملة المشتركة بين الوكالات	6- المساهمة في تطوير الخدمة

والداخلية-	
6.3 الإسهام في جمع وتفسير المعلومات أداء الخدمة في خدمتهم	
ب المجال الرئيسي	ممارسة العمل الاجتماعي المهني
نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين على:
1- إثبات معرفة متقدمة لنماذج التدخل العمل الاجتماعي	1.1 خطيرة وتعكس على استخدام نماذج الأعمال الاجتماعية المعاصرة، والأساليب والنظريات ذات الصلة بما سببسياليسم
	1.2 اختيار الطرق المناسبة للتدخل، مع مراعاة الخيارات المتاحة في حالات محددة
2- التعامل بفعالية مع جميع جوانب إدارة المخاطر	2.1 حاسمة في تقييم العوامل المخاطر التي تنطوي عليها عند العمل مع المصابين باعتلال الصحة، الإعاقة والفقر مشاكل الصحة العقلية ولساء معاملة الهجرة واللجوء، ولساء استعمال المواد المخدرة، الاستغلال، عيب، والاستبعاد الاجتماعي، والتعليم محدودة، التمييز
	2.2 حاسمة في تقييم المجموعة من الأطر والأساليب والأدوات التي يمكن استخدامها لإدارة مخاطر إساءة أو استغلال الأطفال أو الشباب أو البالغين
3- إثبات المهارات المتقدمة في تطبيق السياسات الاجتماعية والتشريعات والتوجيهات للممارسة	3.1 تطبيق المعرفة بالقضايا المعاصرة في البحوث والسياسات، والتشريعات ونماذج للممارسة بما في ذلك سياسة الوكالة والإجراءات في ممارسة العمل الاجتماعي
	3.2 استخدام مبادرتهم لتحديد الوقت المناسب للحصول على مشورة قانونية
	3.3 إثبات فهم شامل وحاسم للدروس المستفادة من الطفل تعاطي الاستفسارات/الضعيفة الكبار حالة الاستعراضات، حالة خطيرة بما في ذلك الاستعراضات وتطبيق تلك المعرفة في الممارسة الخاصة بك

4.1. خطورة تقييم العوامل التي يمكن أن تؤثر سلباً على التنمية الاجتماعية، والبدنية والمعرفية، والعاطفية، والسلوكية والجنسية 4.2. إظهار فهم شامل للأثر الذي يمكن أن يكون إساءة المعاملة والإهمال في التنمية 4.3. خلاق تطبيق معارفهم في الحالات الفردية	4- فهم وتطبيق نظريات التنمية البشرية
5.1. إثبات فهم شامل للأدوار والمسؤوليات الخاصة بك وغيرها وكالات/التخصصات في تقييم وتقديم وتقييم الخدمات 5.2. مباشرة فعلياً مع المهنيين والوكالات الأخرى الحد من المخاطر والحفاظ على أمن الناس- 5.3. خطورة تحليل العوامل الرئيسية التي تجعل الفعال فيما بين الوكالات والمهنية بين الوكالات العاملة 5.4. استخدام المعرفة للبحث والممارسة لتحليل الأسباب أن المجمع العامل يمكن أن يكون كلاهما صعب و الصعبة	5- العمل بثقة وفعالية مع مهنيين من تخصصات والمنظمات الأخرى
6.1. اتخاذ المبادرة في المساهمة في تطوير أساليب لرصد وتقييم العمل مع الأطفال والكبار، والأسر والقائمين بالرعاية 6.2. حاسمة في تقييم البحوث المتعلقة بأساليب فعالة لتقييم التدخلات العمل الاجتماعي 6.3. تسعى التغذية المرتدة من الأفراد والأسر والجماعات على أثر التدخلات العمل الاجتماعي	6- إظهار المبادرة والخيال في تقييم أثر العمل الاجتماعي المهني
تشجيع المشاركة والمشاركة	ج المجال الرئيسي
لتقييم قدرة الممارسين على:	نتائج التعلم

1.1 خطيرة تحليل وتقييم للشخص الحق في المشاركة في صنع القرار، مع أخذ في الاعتبار بهم العمر/دي الخامس الويمينت والظروف 1.2 الاستجابة على نحو مناسب للثقافة واللغة والاتصال احتياجات الأفراد والأسر، ومقدمي الرعاية، والجماعات والمجتمعات المحلية 1.3 يصف بوضوح عملية إجراء الشخص الإبداعية التي تركز على العمل مع الأفراد والأسر، ومقدمي الرعاية، والمجموعات والمجتمعات يعزز الاستقلال والاندماج الاجتماعي 1.4 الدعوة، ونياية عن الأفراد والأسر، ومقدمي الرعاية، والجماعات والمجتمعات المحلية، أو مساعدتهم على الحصول على خدمات الدعوة المستقلة 1.5 التحدي التمييز والحرمان وأشكال أخرى من عدم المساواة والظلم والممارسات القمعية	1- فهم وتطبيق مبادئ حقوق- على أساس ومواطن-التي تركز على نهج العمل الاجتماعي
2.1 يدل على فهم حدود المحتملة لاتباع نهج شراكة حرجة حيث يوجد خطر غير مقبول أو المقاومة 2.2 حاسمة في تحليل وتقييم الاختلافات السلطة التي يمكن أن تؤثر على العلاقة بين تلك التي تقدم الخدمات وتلك التي يحصلون عليها 2.3 تبرير الحاجة إلى اتخاذ إجراءات موثوقة لحماية رفاه، الاستقلال أو خيار	2- فهم حدود الشراكة تعمل مع الأشخاص الذين يتلقون خدمات
3.1 عرض المبادرة والأصالة عند البحث عن سبل للتوصل إلى اتفاق أو حل مقبول لجميع الأطراف المعنية 3.2 ثقة تبرير القرارات المتخذة فيها لا تم التوصل إلى اتفاق، مثلاً، داخل إطار متعدد التخصصات	3- ثقة وتوكيدا إدارة الخلافات في الرأي حول مضمون التقييمات أو مقترحات لتقديم الخدمات

تقييم الاحتياجات والمخاطر والظروف	د المنطقة الرئيسية
لتقييم قدرة الممارسين على:	نتائج التعلم
1.1 تثبت المراقبة المتقدمة ومهارات الاتصال في العمل مع الأفراد والأسر، ومقدمي الرعاية، ومجموعات المجتمعات المحلية وتخصصات أخرى في الحالات المعقدة التي تتطلب على إدارة المخاطر 1.2 تطبيق متقدمة من المعرفة والمهارات والقيم في حالات جديدة وغير مألوفة والسياقات 1.3 بشكل منتظم وخلاق تحليل المعلومات المعقدة من أجل إنشاء صورة للاحتياجات والمخاطر، شاملة بما في ذلك تربية الأطفال القدرات والعوامل البيئية، وتأثيرها على الأطفال والكبار 1.4 انتقل نتائج التقييم والتحليل بطريقة واثقة عندما يتطلب الأمر القيام بذلك 1.5 النموذجي، واستكشاف كيفية العمل مع مستويات عالية من الثبات والصمود 1.6 يدل على فهم شامل للثقافة، والصحة والاجتماعية المتغيرة الاحتياجات المحلية التي تعمل فيها 1.7 يبين فهم شامل، و التقيد بمتطلبات المعايير المهنية الوطنية في مجال العمل الاجتماعي، ومدونة قواعد السلوك للعاملين في مجال الرعاية الاجتماعية	1- إثبات ممارسة متقدمة في مجال العمل الاجتماعي في عمليات التقييم واتخاذ القرارات في الحالات المعقدة
الخطة للشخص التي تركز على النتائج	المجال الرئيسي هـ

نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين على:
1- العمل بفعالية في إطار شراكة مع الأفراد والأسر والقائمين بالرعاية التعرف على الشخص الذي يركز على النتائج	1.1 إقامة علاقات فعالة مع البالغين والأطفال والأسر التي تحفز ومساعدتهم على القيام بالتغييرات التي يحتاجون إليها في حياتهم 1.2 تطبيق مجموعة من مهارات الاتصال والتفاوض المتقدمة توافق الشخص التي تركز على النتائج في الحالات المعقدة 1.3 حاسمة في تحليل وتقييم النماذج الأكثر ملائمة للتدخل وتبرير الاختيارات التي
2- الشروع في اتخاذ إجراءات مناسبة في الحالات التي يوجد فيها الحفاظ على الصراع الذي يخلق مخاوف	2.1 اتخاذ القرارات السليمة، استناداً إلى الأدلة التي توازن بين احتياجات الأطفال والشباب الناس أو البالغين الذين يعانون من الحاجة إلى ضمان أن المخاطر المحتملة هي إزالة أو تقليل 2.2 جعل الأحكام السليمة، وتستند إلى الأدلة والتوصيات حول كيفية المضي قدماً إذا أدى تقييم إلى الاستنتاج بأن تغيير قد لا تكون قابلة للتحقيق 2.3 نقل الأساس المنطقي والأدلة قاعدة للقرارات في التقارير المكتوبة، ومن خلال عرض شفوي عند الحاجة للقيام بذلك 2.4 تطوير خطط الحماية وحالات الطوارئ والأزمات للتقليل من المخاطر في الحالات المعقدة
و المجال الرئيسي	اتخاذ إجراءات لتحقيق التغيير
نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين على:
1- ترتيب أو تقديم أو لجنة الخدمات التي تستهدف تحقيق النتائج المتفق عليها مع الأفراد	1.1 تطبيق المبادرة والإبداع في تقديم الخدمات التي تأخذ في الاعتبار مساهمة التي يمكن أن تكون من الأسرة والأصدقاء، الجماعات، المجتمعات، الثالثة القطاع والمتخصصين من تخصصات أخرى أو غيرها

من الوكالات 1.2 تطبيق نماذج تستند إلى الأدلة للممارسة للنهوض بنوعية الحياة والاستقلال- 1.3 تطبيق التفكير الإبداعي والإبداعية لاستكشاف حلول بديلة لتوفير الخدمات التقليدية 1.4 تعظيم الموارد المالية والمادية المتاحة من جميع المصادر الممكنة 1.5 تحديد عند مواطن توجيه الدعم، مثلاً عن طريق توفير الدفع المباشر، مناسبة	والأسر والقائمين بالرعاية
2.1 تحديد واستخدام تدخلات تستند إلى الأدلة المناسبة 2.2 إظهار معرفة العمل شامل لتأثير أنواع مختلفة من التدخل 2.3 خطيرة تقييم أثر التدخلات العمل الاجتماعي في حالات محددة	2- إثبات ممارسة العمل الاجتماعي متقدمة في نتائج تركيز التدخلات
3.1 إنشاء نظم رصد فعالة، وواقعية وملاحظات لضمان مواصلة الخدمات لتحقيق نتائج تتفق مع الأفراد والأسر، ومقدمي الرعاية، والجماعات والمجتمعات المحلية 3.2 تطبيق الأفكار الابتكارية والإبداعية في دعم الأطفال أو الشباب أو البالغين من خلال التحولات 3.3 تطبيق حلول مبتكرة وخلاقة لحماية الأطفال أو الشباب أو البالغين 3.4 مباشرة فعالة مع سائر المهنيين والوكالات لضمان استمرار خطط الرعاية تلبية احتياجات خدمة المستخدم، ومقدمي الرعاية، والتفاوض بشأن التغييرات عند الضرورة	3- تبرهن استعدادها وقدرتها على الاستجابة بشكل مناسب لتلبية الاحتياجات المعقدة والمتغيرة
4.1 تحديد، تسجيل وتقرير الاحتياجات غير الملباة التي تخلق مخاطر	4- الاستجابة بشكل مناسب

إضافية للأفراد والأسر 4.2 استخدام المبادرة والإبداع لتحديد سبل التعامل مع الاحتياجات غير الملباة 4.3 استخدام الآليات التنظيمية لإعلام خدمة التنمية	للاحتياجات غير الملباة
تقديم المشورة والتوجيه والدعم للآخرين	ز المجال الرئيسي
لتقييم قدرة الممارسين على:	نتائج التعلم
1.1 دعم الزملاء لتحقيق نتائج إيجابية بالنسبة لمستخدمي الخدمة 1.2 تقديم التوجيه المهني وتقديم الدعم لأعضاء الفريق الآخرين، بما في ذلك الطلاب والأخصائيين الاجتماعيين في السنوات ١ و ٢ 1.3 دعم أقل خبرة أعضاء الفريق لتحدي التمييز والحرمان وأشكال أخرى من عدم المساواة والظلم والممارسات القمعية 1.4 المساهمة بصورة إيجابية فريق/الأقران وبرامج التعلم 1.5 دعم توفير فرص التعلم للآخرين بالعمل "مرب الممارسة"، المشرف في الموقع، ومقيم الممارسة أو غيرها دور رسمي	1- دعم الزملاء في المسائل المتصلة بممارسة العمل الاجتماعي

نتائج - التعلم البرنامج ممارس كبار

تم تصميم هذا البرنامج للممارسين الأخصائيين الاجتماعيين يعين في إحدى الوظائف "العليا العمل الاجتماعي الممارس" معينة. وستنتهي المتعلمين "برنامج الممارسين من ذوي الخبرة".

تعلم النتائج بالإضافة إلى تلك المذكورة في "برنامج الممارسين من ذوي الخبرة"، وتعكس في مجموعها ٦ مجالات رئيسية للعمل الاجتماعي كما حددتها "المعايير المهنية الوطنية" مع أحد مزيد من المجالات الرئيسية المتعلقة بتوفير توجيه المشورة والدعم للآخرين. مفتاح المناطق دال وهاء وواو لا نتائج التعلم إضافية علاوة على تلك الموضحة في "برنامج الممارسين من ذوي الخبرة" وحتى لا تظهر.

كل مجال رئيسي يحتوي على عدد من النتائج ومعايير لتقييم التعلم

المنطقة الرئيسية أ	الحفاظ على المساءلة المهنية
نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين كبار على:
2- اتخاذ المسؤولية عن الخاص بك فروفيشنال التنمية	2.1 تحليل وتقييم كفاءتهم وتصميم وإدارة استراتيجية التنمية الشخصية الخاصة بهم 2.2 قيادة أو تنسيق مشاريع البحوث ممارس في مجال متخصص
3- المحافظة على ممارسة العمل الاجتماعي عالية الجودة في إطار متعدد وكالات	3.1 نموذج التعاون الفعال مع مهنيين من تخصصات أخرى ومنظمات أخرى 3.2 يبين المعارف والمهارات اللازمة لاستراتيجية الرئاسة وغيرها من الاجتماعات الفنية
6- المساهمة في تطوير الخدمة	6.1 استخدام متقدمة معارفهم ومهاراتهم للمساهمة في تطوير السياسات والخدمات بتبادل البحوث ويتصرف كبطل للمجالات المتخصصة للممارسة 6.2 قنوة في إظهار مستوى عال من جمع البيانات ومسك لإعلام خدمة

التممية	
6.3 استخدام المعارف والمهارات اللازمة للمساهمة في تقييم الخدمة .	
ب المجال الرئيسي	ممارسة العمل الاجتماعي المهني
نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين كبار على:
6-إظهار المبادرة والخيال في تقييم أثر العمل الاجتماعي المهني	6.1 تطبيق التفكير الابتكارية والإبداعية لتقييم الممارسة المتمثلة في الذات والآخرين 6.2 تنفيذ مقترحات التحسين العملي في مجال الممارسة
ج المجال الرئيسي	تشجيع المشاركة والمشاركة
نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين كبار على:
1- فهم وتطبيق مبادئ حقوق - على أساس ومواطن-التي تركز على نهج العمل الاجتماعي	1.1- فهم وتطبيق أساليب لإدماج خدمة صوت المستخدم ومقدمي الرعاية في خدمة التتمية والتسليم.
3-ثقة وتوكيدا إدارة الخلافات في الرأي حول مضمون التقييمات أو مقترحات لتقديم الخدمات	3.1 إظهار فهم شامل لكيفية الاستجابة بحس مرهف ومناسب لردود الفعل حول نوعية الخدمات 3.2 إظهار الثقة في الإعراب عن آرائهم التي يمكن الطعن في قانونية أو غيرها من الإجراءات الرسمية، على سبيل المثال، المحاكم أو ترتيبات الإدارة التنظيمية
ز المجال الرئيسي	تقديم المشورة والتوجيه والدعم للآخرين
نتائج التعلم	لتقييم قدرة الممارسين كبار على:
1-دعم الزملاء في المسائل	1.1 إثبات المعرفة الشاملة والمهارات في الإشراف عليها وتوجيهها، التوجيه

ولسداء المشورة إلى أقل خبرة الأخصائيين الاجتماعيين وغيرهم من الموظفين - 1.2 احتياجات تدريب الموظفين على التعرف والتنمية والمساهمة في وضع الاستراتيجيات المناسبة لتلبية تلك الاحتياجات	المتصلة بممارسة العمل الاجتماعي
3.1 دعم توفير فرص التعلم للآخرين بالعمل كمربٍ الممارسة/مقيم، أو أي دور رسمي 3.2 تطبيق مجموعة مناسبة من النماذج الإشرافية، والأدوار والمهارات، التي تعترف بديناميات السلطة بين ممارسات المعلم والمتعلم	-3 دعم وتقييم تلك الاضطلاع ببرامج التدريب الرسمي

نتائج التعلم - برنامج "استشاري اجتماعي"

تم تصميم هذا البرنامج للممارسين الأخصائيين الاجتماعيين عين إلى وظيفة "استشاري أخصائية اجتماعية" محددة. وستنتهي المتعلمين "برنامج ممارس العليا". يتم تجميع نتائج التعلم وفقاً لمفتاح ٦ مجالات العمل الاجتماعي كما حددتها "المعايير المهنية الوطنية" مع أحد مزيد من المجالات الرئيسية المتعلقة بتوفير توجيه المشورة والدعم للآخرين.

كل مجال رئيسي يتضمن عدداً من نتائج مصحوبة بمؤشرات أداء التعلم. مؤشرات الأداء تقدم تفسيراً لما تعنيه نتائج التعلم وبالتالي أوصاف توضيحية لنوع وعمق الأدلة اللازمة لإبلاغ الأحكام حول اختصاص ضد القياسية.

المنطقة الرئيسية أ	الحفاظ على المساءلة المهنية
نتائج التعلم	وتشمل مؤشرات الأداء اجتماعي استشاري القدرة على:
1- فهم والتواصل بدور وغرض دور أخصائي اجتماعي استشاري، بما فيها المسؤوليات الرئيسية والأهداف	1.1 تعريف وتطوير دورها كعامل اجتماعي خبير استشاري في مجال متخصص الخاصة بهم، بما في ذلك مع المهنيين من الخاصة بهم وغيرها من الوكالات 1.2 خطيرة تقييم الأثر لدورهم في المنظمة عن طريق استخدام التغذية المرتدة على أدائها من الأفراد والأسر، ومقدمي الرعاية، والزلاء، والمديرين والموجهين
2- تحمل مسؤولية مآئتينينج معرفة الخبراء وقاعدة الأدلة	2.1 خطيرة تحليل الاحتياجات في سياق دورها، احتياجات المنظمة والتطورات المهنية أوسع التعليمية الخاصة بهم 2.2 إثبات تكامل التعلم الجديدة موضع التطبيق العملي، وحصة هذا مع سائر الزلاء المهنية من خلال القيادة ومثال 2.3 بتطبيق معرفتهم للممارسة الحالية، مبتكرة التطورات الخاصة

	بهم للعمل ودعم الآخرين للقيام بنفس
3-تحمل المسؤولية عن التنمية المهنية الخاصة بها	3.1 استخدام الدعم الرسمي وغير الرسمي والإشراف من الموجهين على أساس الممارسة والأكاديمية كأساس للتفكير النقدي في دورها كممارس خبير في مجال العمل الاجتماعي 3.2 استخدام مجموعة من الأساليب الحصول على تغذية مرتدة بشأن أدائها من الأفراد والأسر، ومقدمي الرعاية، والزملاء، والمديرين والموجهين 3.3 استخدام الإشراف المهني، بما في ذلك المراقبة الممارسة من جانب مدير خط أو ممارس كبار، تعكس الأهمية على الممارسة والتطوير المهني 3.4 استخدام علاقاتها مع الشبكات المهنية المحلية والإقليمية والوطنية تعكس خطيرة على التنمية الشخصية والمهنية الخاصة بهم
4-العمل كوصي المهنية مدونات الممارسة داخل المنظمة	4.1 إجراء استعراضات للممارسة المهنية في مجال العمل الاجتماعي داخل المنظمة، تطبيق التحليل وأساليب البحث والتفكير النقدي 4.2 خطيرة ملها وتحليل المعايير والممارسات السائدة في المنظمة وتقديم المشورة إلى كبار المديرين على كيفية معالجة أوجه القصور والشواغل 4.3 استخدام المعرفة المتطورة والمهارات اللازمة للتحقيق والرد على الشكاوى في حالات معقدة وصعبة
5-التأثير على الاتجاه المستقبلي لمهنة العمل	5.1 إجراء بحوث محددة ذات صلة بمجال الممارسة واحتياجات

الاجتماعي والخدمات	الخدمة.
	5.2 أن تتحمل مسؤولية البحوث الحديثة المتتالية على التدخلات العمل الاجتماعي إلى غيرها من الممارسين والمديرين، وضمان هذا يترجم إلى ممارسة 5.3 استخدام المعارف والمهارات اللازمة للتأثير على تطوير نماذج جديدة في السياسة والخدمة-
ب المجال الرئيسي	ممارسة العمل الاجتماعي المهني
نتائج التعلم	وتشمل مؤشرات الأداء اجتماعي استشاري القدرة على:
1- إدارة دورها كمستشار اجتماعي حيث أن الخبراء معرفتهم ومهاراتهم تقديم أقصى فائدة للشعب ومنظمة	1.1 إقامة علاقات فعالة مع الأفراد والأسر وفي الحالات الأكثر تعقيداً 1.2 نموذج تطبيق التدخلات القائمة على الأدلة من خلال استخدام تقييم المستوى عالية، وحل المشاكل ومهارات اتخاذ القرارات 1.3 قانون كزعيم وبطل من أفضل الممارسات، والنهوض بالعمل الاجتماعي داخل المنظمة ومع الوكالات الخارجية
2- توفير الخبراء من المعرفة والفهم للقانون المتعلق بالأطفال/الأسر/الكبار	2.1 تثبت خبرة رفيعة المستوى في تفسير السوابق القضائية وتطبيقه على حالات محددة 2.2 تقديم المشورة للمرشدين الاجتماعيين وغيرهم على أهمية وتأثير التشريعات والسوابق القضائية 2.3 الاعتراف بحدود خبراتهم ودور

3.1 لشرح كيفية إنشاء والحفاظ على علاقات مهنية مع الأطفال والبالغين وأسره من أجل التصدي لشواغل حماية 3.2 نموذج نهج مناسب لمرونة الشخصية والمهنية 3.3 تبرهن على وعي نقدي وفهم المؤشرات من العداء والمقاومة وعدم الامتثال، ودعم الآخرين لفهم كيفية إدارة هذه في ممارستها 3.4 إظهار القيادة المهنية من خلال تقديم المشورة للممارسين والمديرين التخفيف من أثر الحوادث الخطيرة	3- إثبات فهم شامل للحفاظ على النظرية والممارسة
4.1 شرح كيفية تطبيق البحوث في الممارسة المستندة إلى الأدلة في العمل مع الحالات المعقدة 4.2 دعم سائر الممارسين في تطبيق الممارسة المبنية على الأدلة في عملهم 4.3 نموذج كيفية إقامة علاقات فعالة مع الأفراد والأسر والقائمين بالرعاية التي تساعدهم على القيام بالتغييرات التي يحتاجون إليها في حياتهم 4.4 لشرح كيفية التفاوض بشأن اتفاقات بناءة بين المهنيين العاملين في العمل متعدد التخصصات/التعاونية حيث توجد الحدود الأخلاقية المعقدة والمعضلات 4.5 المساهمة في تحسين الممارسة عن طريق نشر البحوث وأفضل ممارسة التوجيه بشأن المسائل المتصلة بالعمل المباشر مع الأطفال والبالغين والعائلات	4- توضيح وتعزيز نظريات وأساليب ونماذج لممارسة العمل الاجتماعي وتوفير الرعاية الاجتماعية التي تعكس التفكير الحالي
5.1 قدوة في التواصل الفعال مع البالغين، والأطفال ومقدمي الرعاية والأسر، وضمان أن يتم سماع رغبات ومشاعر، تسجل	5- التواصل ثقة وفعالية في المسائل المهنية على أعلى

مستوى سواء شفوياً وكتابياً، في مجموعة من الإعدادات	بدقة، وتنعكس في الخطط المكتوبة 5.2 إنتاج مواد تعليمية، بما في ذلك توجيه السياسة والممارسة، للاستخدام من قبل الأخصائيين الاجتماعيين وغيرهم لتحسين معايير الممارسة المهنية القائمة على الأدلة 5.3 الإسهام في النهوض بالممارسة المهنية بتقديم أوراق في المؤتمرات المحلية والإقليمية والوطنية، وأنشطة أخرى مثل نشر مقالات في المجالات المناسبة
ج المجال الرئيسي	تشجيع المشاركة والمشاركة
نتائج التعلم	وتشمل مؤشرات الأداء اجتماعي استشاري القدرة على:
1- تطبيق نهج قائم على الحقوق والتي تركز على مواطن للعمل الاجتماعي في معظم الحالات المعقدة/التحدي وتعزيز هذا في تنظيمها	1.1 إنشاء وصيانة قوية، العلاقات المهنية واحترام مع الكبار والأطفال، ومقدمي الرعاية والأسر لحماية الأطفال/الكبار ومساعدتهم على القيام بالتغييرات التي يحتاجون إليها في حياتهم 1.2 نموذج استخدام مجموعة من مهارات الاتصال المتقدمة وتقنيات لإشراك الأفراد والأسر في العمل المباشر في حالات معقدة للغاية، والحد من المخاطر 1.3 توفير أو ترتيب خدمات الدعوة تعزيز المشاركة للبالغين والأطفال، وضمان آراء ورغبات هي سمعت وتسجيلها بدقة واتخاذ إجراءات بشأنها 1.4 التزام المبادرة الشخصية والمهنية على سبيل المثال في تحدي العنصرية والتحيز الجنسي وأشكال أخرى من السلوك الجائر
2- حاسمة في تقييم الفرص	2.1 إثبات معرفة الخبراء وفهم عوامل الخطر وأثرها على الفرد

والقيود المفروضة على الأسرة/المجموعة ديناميات	الممارسة حيث يوجد نقص المشاركة وخطر على الأطفال أو البالغين
2.2 نموذج كيفية العمل بفعالية مع العداوة والمقاومة، تطبيق التفكير الإبداعي لحل المشاكل المعقدة التي أمر صعب حيث المشاركة	
2.3 تقديم المشورة المهنية السليمة للآخرين الذين يواجهون تحديات في العمل في شراكة مع البالغين، والأطفال والأسر والقائمين بالرعاية	
تقييم الاحتياجات والمخاطر والظروف	د المنطقة الرئيسية
وتشمل مؤشرات الأداء اجتماعي استشاري القدرة على:	نتائج التعلم
1.1 نموذجية وتوفير الخبراء للاستشارات في إقامة علاقات عمل فعالة مع الأطفال والكبار، والأسر والقائمين بالرعاية عند مستوى عال هناك حاجة إلى تقييم، وحل المشاكل ومهارات اتخاذ القرارات	1- الحفاظ على ممارسة العمل الاجتماعي الخبراء في تقييم الاحتياجات والمخاطر والظروف
1.2 أفضل الممارسات الرائدة في النهج التي تركز على الشخص لتقييم الاحتياجات والمخاطر والظروف، دعم الشعب للبناء على مواطن القوة الخاصة بهم وتعزيز تقرير المصير والاستقلال واختيار	
الخطة للشخص التي تركز على النتائج	المجال الرئيسي هـ
وتشمل مؤشرات الأداء اجتماعي استشاري القدرة على:	نتائج التعلم
1.1 نموذج استخدام الدعم المبتكرة والمصممة خصيصا للأفراد والأطفال والأسر التي تعتمد على قدرة الناس على استخدام مواطن القوة والموارد لإجراء التغييرات التي يحتاجون إليها في	1- الحفاظ على ممارسة العمل الاجتماعي الخبراء بالشراكة في العمل مع الأفراد والأطفال

والأسر	حياتهم الخاصة
	1.2 العمل الفعال مع الأطفال والكبار، ومقدمي الرعاية والأسر لوضع الخطط التي تعزز استقلالها والاختيار في الحالات الأكثر صعوبة وتعقيداً 1.3 يبين كيفية رصد واستعراض التقدم المحرز في الاجتماع اتفقت النتائج في الحالات ذات المخاطر العالية
2-وضع أو اللجنة ردود خدمة جديدة ومبتكرة تحقيق النتائج المرجوة للشعب	2.1 إظهار فهم دورة التكليف 2.2 خطيرة تقييم المعلومات عن الاحتياجات غير الملباة الناشئة عن عملهم الاستشارات والبحوث 2.3 تقديم المقترحات التي يمكن أن تعالج الحاجة إلى الخدمة 2.4 قانون كزعيم وبطل من أفضل الممارسات في تقديم ردود خدمة جديدة أو مبتكرة الخدمات الرئيسية
3-إثبات مهارات فعالة للغاية في المشاركة والعمل مع الوكالات الشريكة من أجل تحقيق نتائج أفضل للناس	3.1 تثبت القيادة المهنية القوية في إنشاء والحفاظ على علاقات عمل فعالة مع الوكالات الشريكة 3.2 استخدام الخبراء معرفتهم وفهمهم عمل متعددة الوكالات والمجم للتفاوض بشأن الخدمات التي تساعد الناس على القيام بالتغييرات المطلوبة في حياتهم
و المجال الرئيسي	اتخاذ إجراءات لتحقيق التغيير
نتائج التعلم	وتشمل مؤشرات الأداء اجتماعي استشاري القدرة على:
1-الحفاظ على ممارسة العمل	1.1 إظهار أحدث المعارف من تدخلات تستند إلى الأدلة

(عبيس) ويؤدي استعمالها في ممارسة العمل الاجتماعي السائد 1.2 إظهار أحدث المعارف لدعم البحوث العلمية في مجالات علم النفس وعلم الاجتماع، وعلم الإجرام والسياسة الاجتماعية ذات الصلة بما سببسياليسم 1.3 نموذج كيفية اختيار النماذج المناسبة للتدخل في حالات فردية	الاجتماعي الخبراء في مجموعة واسعة من أساليب ونماذج للتدخل وتحقيق تغيير إيجابي للبالغين والأطفال، والفئات والجماعات
2.1 لشرح كيفية استخدام البحوث القائمة على الأدلة كأساس لتقييم أثر التدخل العمل الاجتماعي في الحالات الفردية 2.2 النموذج كيفية استخدام نتائج التقييمات القضية لتحسين الممارسة وتعزيز نتائج تركيز العمل الاجتماعي	2-تحمل مسؤولية تحسين نتائج ممارسة العمل الاجتماعي داخل فريقهم/منظمة/سببسياليسم
تقديم المشورة والتوجيه والدعم للآخرين	ز المجال الرئيسي
وتشمل مؤشرات الأداء اجتماعي استشاري القدرة على:	نتائج التعلم
1.1 تقديم التدريب في مجال التدخلات المرتكزة على الأدلة (عبيس) للأخصائيين الاجتماعيين وغيرهم من المهنيين 1.2 العمل مع سلطات الجمارك لتصميم وتقديم برامج التعلم التي تحسن معارف ومهارات الأخصائيين الاجتماعيين وغيرهم بالطبع 1.3 الإسهام في تطوير مناهج العمل الاجتماعي على الصعيدين التصفيات المؤهلة بعد	1-تنظيم وقيادة برامج التعلم للأخصائيين الاجتماعيين وغيرهم من المهنيين
2.1 استخدام معارفهم ومهاراتهم لتوفير الإشراف والتوجيه أو استشارية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين في العمل مع	2-تقديم استشارات الخبراء والدعم للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأفراد

2.2 توفير الدعم والإشراف على الممارسة للأخصائيين الاجتماعيين في المجالات المتخصصة-	والأسر والأطفال من ذوي الحالات المعقدة الاحتياجات المعقدة
3.1 إظهار القيادة في تعزيز الصحة البدنية والعقلية والرفاهية للناس الذين لديهم الاحتياجات المعقدة 3.2 تطبيق متخصص معارفهم ومهاراتهم في مجال إسداء المشورة لمديري المتوسطة والعليا في المسائل التنفيذية والاستراتيجية	3- أن تكون قادرة على توفير القيادة المهنية في مجال العمل الاجتماعي المتخصص في مجالات العمل

الخدمات الاجتماعية الأوروبية:

خريطة للخصائص والاتجاهات

التقرير الذي أعده

بريان مونداي

جامعة كينت

الخدمات الاجتماعية الأوروبية

خريطة للخصائص والاتجاهات

١- الغرض ونطاق التقرير

١-١ أن الغرض الرئيسي من هذا التقرير تقديم خريطة للخدمات الاجتماعية الشخصية الأوروبية (PSS) للعمل التابع "مجلس أوروبا" (مجلس أوروبا) في الفترة ٢٠٠٣-٢٠٠٤ على حقوق مستخدمي PSS، بما في ذلك مشاركتها في عملية التخطيط، وإيصال PSS. والتقرير بالضرورة موجزة؛ دراسة مكتوبة من المواد الموجودة؛ وهو الغالب تحليلية بدلاً من الوصفية في نمط. يمكن الاطلاع على معلومات أكثر تفصيلاً عن الخدمات الاجتماعية في كل بلد على حدة في المنشورات المذكورة في المراجع. كاتب التقرير أجرت الدراسات الدولية والأوروبية PSS، بما في ذلك التطورات في وسط و "شرق أوروبا" (CEE) الأخرى.

٢-١ النطاق الجغرافي للدراسة يشمل البلدان الأعضاء في مجلس أوروبا، مع تركيز خاص على التطورات في البلدان الشيوعية السابقة. عدة عوامل قوية تحد من نمو الوظائف-١٩٨٩ للخدمات الاجتماعية في هذه المنطقة الشاسعة، كما هو موضح فيما بعد. حتما الكثير من المواد المنشورة في PSS الأوروبية تركز على بلدان من "الاتحاد الأوروبي" (الاتحاد الأوروبي)، بالأحرى أقل على الخدمات في الاتحاد الأوروبي غير الأعضاء في مجلس أوروبا.

٢-التعاريف

٢.١ من الصعب الاتفاق على معنى مصطلح المستخدمة بشكل متكرر الخدمات الاجتماعية في سياق الأوروبي، لا سيما عندما بما في ذلك بلدان متنوعة وعديدة كذلك الموجودة في عضوية مجلس أوروبا. وتستخدم في بعض الأحيان عبارات مثل الخدمات الاجتماعية، والرعاية الاجتماعية، والحماية الاجتماعية، والمساعدة الاجتماعية، والرعاية الاجتماعية والعمل الاجتماعي التبادل لها نفس المعنى تقريبا وأنها تشير إلى نفس الخدمات. لأغراض هذه الدراسة المصطلح الخدمات الاجتماعية الشخصية المستخدمة. القيمة الخاصة به في يشدد على خدمات شخصية مصممة خصيصا لتلبية احتياجات مستخدم فردية (على سبيل المثال. موضع رعاية البديلة

للأطفال (الأيتام) بالمقارنة مع الخدمات الاجتماعية لفئات من المواطنين (على سبيل المثال. النقدية إعانات للعاطلين عن العمل).

٢.٢ وفيما يلي بعض السمات الهامة المميزة لهذه الخدمات، مع وجود اختلافات كبيرة بين البلدان تبعاً للتاريخ والثقافة، الاقتصاد والسياسة إلخ. وتعتبر الاتجاهات الحالية والقضايا المتعلقة بهذه الخدمات في أوروبا في وقت لاحق.

PSS التي تقدمها المنظمات الحكومية؛ وكالات غير حكومية-في بعض الأحيان يشار إلى المنظمات أو عدم للأرباح؛ وعن طريق المنظمات التي تستهدف الربح التجاري. ومع ذلك، معظم الرعاية الاجتماعية لا تزال تقدم في شكل غير رسمي وغير المسددة من قبل الأهل والأصدقاء، والجيران، والزملاء والمتطوعين غير المسددة. الذين ينبغي أن تفعل ما، وكيف الكثير، ما زال مسألة أخلاقية وسياسية واقتصادية ذات أهمية مركزية في المناقشات الجارية حول مستقبل أوروبا PSS.

قد نظمت PSS وقدمت بشكل منفصل من أو كجزء من الخدمات الأخرى ذات الصلة مثل الحماية الاجتماعية (الاستحقاقات النقدية)، والصحة والتعليم والخدمات. في أوروبا الوسطى والشرقية، على سبيل المثال، فوائد اختبار الوسائل النقدية و PSS قدمت كخدمة موحدة واحدة تعرف باسم المساعدة الاجتماعية. وهناك الحجج المؤيدة وضد هذه الممارسة. وبالمثل، PSS لمجموعات من المستخدمين خدمة مثل الناس يعانون من مشاكل الصحة العقلية قد تكون مسؤولية الخدمات الصحية المحلية، بينما بعض PSS للأطفال (على سبيل المثال-الرعاية النهارية) ويمكن توفير خدمة التعليم. وتعتبر PSS المنصوص عليه في جميع أنواع الترتيبات في هذه الدراسة.

وهناك اختلافات بين البلدان في عدد وأنواع من مستخدمي خدمة تخدمها عادة PSS. وفي معظم البلدان وهي تشمل: كبار السن؛ الأطفال وأسرهم؛ الأشخاص ذوي الإعاقات الجسدية والعقلية؛ والناس يعانون من مشاكل الصحة العقلية. وهي قد تشمل أيضا: المخدرات المستخدمين؛ صغار المجرمين؛ اللاجئين وطالبي اللجوء. الالتزامات القانونية لتوفير خدمات محددة قد تكون أيضا البلدان المتقدمة النمو وكبيرة، أو الغالب بناء على السلطة التقديرية لوكالة الخدمات الاجتماعية. هذا الفرق مهم عند النظر في مسألة حقوق المستخدمين.

وقد وفرت PSS في خدمة منازل المستخدمين الخاصة (الرعاية المنزلية)؛ في المراكز النهارية بمختلف أنواعها؛ وفي البيوت السكنية والمؤسسات. هناك اتجاه على مستوى الأوروبي الحد من استخدام الخدمات السكنية لكل من التكلفة وأسباب أفضل الممارسات.

PSS مزودة بالأخصائيين الاجتماعيين والمجموعات الأخرى من الموظفين مع عناوين مختلفة على سبيل المثال. المساعد الاجتماعي، أنيماتور، وعمال الرعاية السكنية. وفي بعض البلدان (على سبيل المثال. إسبانيا) السلطة المحلية إدارات الخدمات الاجتماعية الاستعانة بموظفين من المهن ذات الصلة، مثل علماء النفس وعلماء الاجتماع. المتطوعين غير المدفوعة أيضا إسهامات كبيرة إلى PSS في العديد من البلدان.

١٨. ٣-السياق الدولي

٣.١ الخدمات الاجتماعية الشخصية في أوروبا تتأثر حتما بالاتجاهات الدولية الأوسع نطاقا والأكثر جوهرية ومسائل. سوف تختلف الآراء التي الاتجاهات الأكثر أهمية ل PSS ولكن فيما يلي خاصة مؤثرة

العولمة والخدمات الاجتماعية العولمة مصطلح تستخدم على نحو متزايد للإشارة إلى ظواهر مثل: تعميق الترابط بين المجتمعات دوليا؛ وضغط الوقت والفضاء من خلال زيادة السفر والاتصالات الإلكترونية؛ وزيادة الوعي بما يحدث في البلدان الأخرى ذات الآثار المحتملة بالنسبة بلده إلى. (انظر جورج وويلدينغ ٢٠٠٢). أثر العولمة الاقتصادية والسياسية والاجتماعية على الخدمات الاجتماعية لا يزال غير مؤكد ولكن ربما كبير. من الناحية السياسية، أيديولوجية ميت لتحل محلها سياسة وسطية ومصدر قلق على نطاق واسع إزاء العواقب السياسية لمستويات عالية وزيادات في الضرائب. اقتصاديا، هو زيادة القدرة التنافسية الدولية تقيد نفقات الحكومات في المجالات الرئيسية مثل الرعاية الاجتماعية. ولكن هناك نقاشاً قويا أكثر من ما إذا كانت نظم الرعاية الاجتماعية ممولة تمويلًا جيدا استثمار اقتصادي إيجابي بدلاً من تكلفة يمكن تحملها بالنسبة لاقتصادات البلدان المعولمة.

نتيجة إيجابية للغاية للعولمة تزايد وعي كيف تتعامل مع المشاكل الاجتماعية مماثلة، مما أدى إلى اعتماد انتقائية لنجاح سياسات وممارسات البلدان الأخرى. الهيئات الأوروبية مثل مجلس أوروبا

والاتحاد الأوروبي تلعب دوراً رئيسياً من خلال المشاريع العابرة للحدود الوطنية وغيرها من الأنشطة في تسهيل هذه العملية إيجابية للغاية.

الديموغرافية والتغيرات الاجتماعية اثنتين الاتجاهات الديمغرافية راسخة آثار هائلة ل PSS البلدان، إلا وهي تزايد انخفاض معدلات الولادة، والاتجاه نحو شيخوخة المجتمعات في معظم البلدان الأوروبية. السابق هام بسبب تأثيره على توافر المستقبلية للأطفال الكبار برعاية والديهم المسنين التابعة. مجموعة من التغيرات الديمغرافية والسلوكية للرعاية الأسرية سوف تؤثر بشكل كبير على الطلب على PSS الرسمي لكبار السن في القرن ٢١ ش. التحدي المتمثل في توفير العناية الكافية بأسعار معقولة للمواطنين المسنين اعتبرت ربما أعلى درجة من الأولوية ل PSS الأوروبية، ربط مع الحاجة إلى تعلم الدروس من نجاح البلدان الأخرى في هذا الميدان.

هناك عامل إضافي هو الاتجاه لعدد أكبر من النساء - التقليدية الأسرة القائمين بالرعاية-الدخول إلى سوق العمل، وحتى تصبح أقل توافراً لرعاية أفراد الأسرة المعالين. يقوم أيضاً بتغيير نموذج الأسرة التقليدية مع عدد متزايد من الأسر أحد الوالدين والأسر المتأثرين بالطلاق والزواج من جديد. هذه هي المواضيع المعقدة مع النتائج الرئيسية لمستقبل الرعاية الأسرية والخدمات الاجتماعية.

تحركات السكان العديد من التغيرات في الوسطى وأوروبا الشرقية بعد عام ١٩٨٩ أسفرت عن أعداد كبيرة من الناس على الانتقال إلى بلدان أخرى لأسباب مثل حق اللجوء السياسي، وتحسين فرص العمل. نتيجة قدر أكبر من تنوع الإثني والثقافي السكان في كثير من المجتمعات الأوروبية. البلدان التي تتلقى أعداداً كبيرة من اللاجئين وملتمسي اللجوء بحاجة إلى جعل ملائمة ثقافياً PSS الحكم، مع كثير من القضايا الناشئة للخدمات البلدان المضيفة. تكلفة واحد فقط من عدة عوامل.

٤-أوجه التشابه والاختلاف في الخدمات الاجتماعية الأوروبية

٤.١ طريقة واضحة لفهم المزيد حول PSS في أوروبا للمقارنة بين البلدان من حيث أوجه التشابه والاختلاف. اتباع نهج وصفي-بلد الممكن ولكن ليس للاهتمام بما فيه الكفاية لا مفيدة. يفضل نهجاً أكثر تحليلية وتنظيماً وسيتم استخدامها هنا.

٤.٢ كان هناك اهتمام دولي كبير في إجراء مقارنات بين دول الرعاية الاجتماعية، لا سيما أعمال أندرسون اسبينج (١٩٩٠). أنه يستخدم المعلومات والبيانات غالباً من نقدية تستفيد أنظمة لبناء

نماذج لدول الرعاية الاجتماعية، تجمع بلدان وفقاً لخصائصها المشتركة أكثر أو أقل. الحد نهجه هو استبعاد PSS من تحليله لأنه تتوفر بيانات مقارنة موثوق بها سوى القليل عن هذه الخدمات (انظر ألبرت عام ١٩٩٥). ومع ذلك، وضعت الكتاب مثل أنتونين وسبيليا (١٩٩٦) نهجه تشمل PSS، صعبة على الرغم من أن هذا. حتى أكثر صعوبة عندما تحاول أن تدرج البلدان في أوروبا الوسطى والشرقية بسبب مرحلتها الانتقالية الجنينية لتطوير وظيفة-١٩٨٩.

٤.٣ هذا المقطع يوضح الآن كيف يمكن إجراء مقارنات للأمن الوقائي في أوروبا باستخدام نهج أوروبية نماذج من الخدمات الاجتماعية. وهناك بعض المسائل الرئيسية والمسائل الهامة هنا. داخل الاتحاد الأوروبي، هناك نقاش حول اثنين من الأسئلة ذات الصلة

١- هي أوجه التشابه أكبر من الاختلافات في PSS البلدان؟

٢- يجب أن تكون هناك سياسة التقارب أو مواعمة PSS في الدول الأعضاء في الاتحاد الأوروبي؟

٤.٤ الجواب على السؤال الثاني أن للتقارب بين الأسباب السياسية والعملية على حد سواء بدلاً من مواعمة PSS يفضل بشدة. هذا حتى أكثر معينة في مجلس أوروبا أكبر بكثير مما يشمل العديد من البلدان في أوروبا الوسطى والشرقية. وتقتصر ورقة "اللجنة الأوروبية" بشأن "الحماية الاجتماعية" (٢٠٠٠) أن النظم في الاتحاد الأوروبي ينبغي أن تلتقي على أساس مبادئ مشتركة، مع العوامل الخاصة بكل بلد صنع المواعمة أو التوحيد القياسي غير مناسب تماماً. وينطبق في مجال محدد أكثر من PSS.

٤-٥ السؤال الأول أكثر صعوبة للإجابة. وهو موجه في ما يلي على نماذج مختلفة من الخدمات الاجتماعية الأوروبية وفي فروع أخرى من هذا التقرير. استجابة واسعة النطاق أن أقول أن هناك عدداً متزايداً من أوجه الشبه (على سبيل المثال. سياسات وخدمات مكافحة الاستبعاد الاجتماعي) بين البلدان - بما في ذلك المعدات المملوكة للوحدات - ولكن الاختلافات الهامة ما زالت بسبب العوامل الثقافية والتاريخية والاقتصادية القوية. بل أنها مسألة مثيرة للاهتمام خاصة والإنتاجية على سبيل المثال. ما يمكن البلدان تتعلم من بعضها البعض في تطوير PSS بهم؟ سيتم تطبيق هذا، على سبيل المثال، عند النظر في حقوق ومشاركة المستخدمين PSS.

الاقتصاد المختلط للخدمات الاجتماعية الشخصية

٤.٦ موضوعاً رئيسياً في المناقشات حول المستقبل للأمن الوقائي في البلدان الأوروبية هو النقاش الدائر حول مساهمة تقدمها أربعة قطاعات الرعاية الاجتماعية المختلفة. هو سياسة ربما جميع البلدان الأوروبية على اعتماد نهج الذي يوجد خليط مساهمات، مناسبة لظروف كل بلد. السياسات التي منحت مركز احتكاري قريب للدولة كالمورد للرعاية الاجتماعية و PSS قد حلت محلها مع نهج أكثر واقعية تسمح بزيادة مخصصات القطاعات غير التابعة للدولة، إلا على حد سواء-للربح والمنظمات التي تستهدف الربح. من ناحية أخرى، البلدان (على سبيل المثال. كنيسة الروم الكاثوليك في منطقة البحر الأبيض المتوسط) التي تعتمد تقليدياً عند الأسر والمنظمات لتوفير الرعاية الاجتماعية الآن تشمل زيادة توفير الدولة.

٤.٧ لذلك، يمكن فهمها ومقارنتها فيما يتعلق بكيفية بناء على الاقتصاد المختلط خاصة من PSS، وكيف ولماذا تغير نهجها البلدان. أربعة قطاعات PSS

١- **القطاع غير الرسمي** الرعاية الاجتماعية التي توفرها بحرية - ولكن ليس بالضرورة عن طيب خاطر-الأسر والأصدقاء والجيران والزملاء. وهذا يصعب تحديدها كمياً ولكن تظل المصدر الرئيسي للرعاية الاجتماعية في جميع البلدان. وفي بعض من شرط قانوني رسمي على سبيل المثال. الرعاية الأسرية للوالدين المسنين في فرنسا-

٢- **هو القطاع غير الربحي الطوعية** نطاق توفير كبير بما في ذلك: مجموعات المساعدة الذاتية مثل "مجهول المشروبات الكحولية"؛ المنظمات الكبيرة والصغيرة، باستخدام الموارد المدفوعة وغير المدفوعة على حد سواء؛ المتطوعين الذين يعملون داخل وخارج المخططات الرسمية. وفي السنوات الأخيرة ظهرت أنواع جديدة من المنظمات عدم الربح على سبيل المثال. ثقة.

٣- **قطاع الدولة** وهذا يتضمن الخدمات التي تقدمها الحكومة المركزية والإقليمية والمحلية. وقد وفرت PSS منفصلة PSS الإدارات و/أو كجزء من إدارة أكبر على سبيل المثال. الصحة والضمان الاجتماعي والتعليم-

٤- **قطاع الربح** ذلك ينمو في حجم وأهمية في بعض البلدان على سبيل المثال-المملكة المتحدة. في بعض الأحيان يمكن من الصعب التمييز بين المنظمات في هذا القطاع والقطاع ٢. المعيار المستخدم عادة هو الاستفادة من أي فائض الميزانية السنوية-

٤.٨ في فترة ما قبل-١٩٨٩ كان من الممكن إضافة قطاع الخامس - **الخدمات الاجتماعية في مكان العمل**. في البلدان الشيوعية كان من الشائع للشركات لتقديم خدمات مثل الطفل الرعاية

والخدمات للعمال المتقاعدين ولكن المنصب-١٩٨٩ وهذا قد انخفض إلى حد كبير لأسباب تتعلق بالتكلفة. أنه لا يزال قائماً، بما في ذلك في بلدان أوروبا الغربية، ولكن ليست كبيرة بما فيه الكفاية لعد كقطاع مستقل.

نماذج خدمات الاجتماعية الأوروبية

٤-٩ أنتونين وسيبيليا (انظر أعلاه) نموذج للخدمات الاجتماعية الأوروبية تتكيف مع بلدان المجموعة في مجلس أوروبا وفقاً للخصائص المشتركة لخدماتها. وهذا يمكن فقط موحية وغير مكتملة عند تطبيقه لهذا عدد كبير من البلدان (٤٤) بالمقارنة مع الاتحاد الأوروبي (١٥). أنتونين وسيبيليا استخدام البيانات المتعلقة بالخدمات للأطفال (رعاية الطفل) وكبار السن لبناء أربعة نماذج متميزة في الخدمات الاجتماعية (الرعاية) في الاتحاد الأوروبي. يتم توسيع نماذجها في المناقشة التالية تشمل حيثما أمكن بلدان الاتحاد الأوروبي غير المعدات المملوكة للوحدات

١- النموذج الإسكندنافي للخدمات العامة (السويد، والدانمرك، والنرويج وفنلندا) هذا النموذج قد تم استناداً إلى مبدأ الشمولية، مع الخدمات لمجموعات مثل الأطفال المعرضين للمخاطر، والأشخاص المعوقين، والمسنين متاحة بسهولة وتدفع لمن الضرائب العامة. الحكومة المحلية دوراً رئيسياً في الإنتاج وتخطيط من PSS، مع مساهمات محدودة بدور الحد أدنى للمنظمات الهادفة للربح والمنظمات. هذا النموذج قد تم إعجاب لها مزايا قوية لمستخدمي الخدمة: مجموعة جيدة وكمية الخدمات؛ حساسية لقضايا الجنسين؛ ومع إيلاء اهتمام أوثق لحقوق المستخدمين من نماذج أخرى (على سبيل المثال-فتح إمكانية الوصول إلى سجلات العملاء، وتعريف واضح لحقوق لخدمات محددة). ومع ذلك، هذه البلدان الإسكندنافية - أو أكثر بشكل صحيح الشمال - تم تعديل نموذج في السنوات الأخيرة بسبب العوامل الاقتصادية والسياسية. التعميم لا يقبل بسهولة وهناك قطاع خدمات المنظمات متنامية كجزء من سياسة ترمي إلى زيادة رعاية التعددية.

٢- نموذج الرعاية الأسرية وهذا يوجد في بلدان البحر الأبيض المتوسط من اليونان، وإسبانيا، والبرتغال، وإيطاليا، وقبرص ومالطة. هنا يوجد حكم الدولة المحدودة للخدمات مع مزيد من التركيز على التقليد الكاثوليكي لمسؤولية الأسر الرعاية، جنباً إلى جنب مع المنظمات غير الحكومية عادة راسخة مثل الصليب الأحمر. أغنى الناس يميلون إلى استخدام الخدمات التجارية. وفي إيطاليا هناك كمية أكبر من خدمات الدولة وأقل الخدمات التي تستهدف الربح أكثر مما في البلدان الأخرى في هذا النموذج-

وهناك نقد نسائي قوي لهذا النموذج بسبب اعتمادها على النساء كمقدمي الرعاية، وقلة توافر خدمات رعاية الأطفال للأمهات الراغبين في دخول سوق العمل. حقوق مستخدمي الخدمة ليست راسخة جداً. في أماكن أخرى أُحيلت إلى هذا النموذج كنموذج بدائية الخدمات الاجتماعية (انظر لورينز عام ١٩٩٤). كما تم استخدام مصطلح خصخصة (انظر دالي ولويس عام ٢٠٠٠) بشكل خاص بسبب الاعتماد على الرعاية الأسرية.

٣- وسائل-اختبار-في بعض الأحيان نموذج **Beveridge** - وهذا يرتبط أساساً بالملكة المتحدة، وإلى حد ما أيرلندا. هنا تتسحب الدولة متزايدة من دور التقليدي لتوفير الخدمات المباشرة، عقوداً مع مقدمي الخدمات من القطاعات الأخرى، وأهداف الخدمات عن مشكلة حالات الأكثر اعتماداً مستخدمي الخدمة، وذوي الدخل المحدود. مقدمي الخدمات التي تستهدف الربح تضطلع دور متزايد في النظام، كما تفعل المنظمات. يتم تطبيق الخصخصة على هذا النموذج بسبب استخدام المنظمات الهادفة للربح على سبيل المثال. في دور الرعاية للمسنين -

٤- نموذج التبعية الأوروبية الشمالية (ألمانيا، والنمسا، وهولندا، و - أقل من ذلك - فرنسا وبلجيكا). مبدأ التبعية قوية بشكل خاص في ألمانيا وهولندا حيث تقدم خدمات أساساً من المنظمات، في السابق بعدد صغير نسبياً من المنظمات الكبيرة جداً وراسخة وفي الأخير بمنظمات غير حكومية كثيرة غالباً على أساس الكنيسة. الدولة يلعب دوراً رئيسياً في تمويل المنظمات. الأسرة أيضاً مسؤولية قوي الرئيسية. وهناك اختلافات هامة بين البلدان على سبيل المثال. في فرنسا خدمات للأطفال أساساً مسؤولية دولة، أقل من ذلك مع خدمات للمسنين -

٤.١٠ مع استثناء واضح من البلدان الشيوعية السابقة في مجلس أوروبا، يمكن استيعاب معظم البلدان الأعضاء ضمن هذا التصنيف للخدمات الاجتماعية الأوروبية. هل هناك نموذج الخامس إضافية هي أكثر أو أقل يناسب خصائص PSS الناشئة في بلدان أوروبا الوسطى والشرقية في هذه الفترة الانتقالية الطويلة؟ الجواب القصير أنه قريباً جداً بعد عام ١٩٨٩ للتأكد حول هذا. ويناقش الفرع الرئيسي التالي في هذا التقرير بعض التطورات الرئيسية في وآفاق للأمن الوقائي في هذه المنطقة ضخمة ومتنوعة.

٤.١١ في هذه المرحلة النموذج السائد السياسة الاجتماعية (بما في ذلك PSS) الناشئة في المنطقة الأقرب إلى نموذج ٤. أعلاه، نموذج الليبرالية/بقايا يستند مبدأ تفريع السلطة بشدة. كما

يشير إلى المناقشة الواردة أدناه، عودة المجتمع المدني ونمو المنظمات المرتبطة بها ميزة ملحوظة من تطورات الرعاية الاجتماعية في معظم بلدان أوروبا الوسطى والشرقية.

البيانات على أساس مقارنات

٤.١٢ كما ذكر سابقاً، هناك نقص خطير في بيانات موثوقة على أساسها مقارنات موثوقة من PSS في البلدان الأوروبية. ألبرت وحاول إجراء مقارنة للخدمات المقدمة للأطفال وكبار السن ولكن هناك ثغرات عديدة في بلده الجدول الإحصائي. مختصر سيتم الإشارة هنا إلى التقدم الهام الذي أحرزته كيوتو (٢٠٠٢) في حساب النفقات ١٥ بلداً في الخدمات الاجتماعية مقارنة بالإنفاق على الإعانات النقدية.

٤.١٣ عمل كيوتو سرداً تجريبية لمقارنة المصممة لتقييم إلى أي مدى هناك هي مجموعات اسينج-أندرسون-نوع من البلدان وفقاً لإنفاقها على فوائد الخدمات أو النقدية. حتى الآن كما كان ممكناً المزايا العينية مساواة الخدمات الاجتماعية كما هو معرف في هذا التقرير. الجدول أدناه يقارن البلدان الإنفاق على المنافع العينية كنسبة مئوية من الناتج المحلي الإجمالي في عامي ١٩٩٠ و ١٩٩٧ على حد سواء، ثاني هو إجراء مقارنة للإنفاق على المنافع العينية كنسبة مئوية من الإنفاق على جميع المنافع الاجتماعية (ie. الحماية الاجتماعية). يرجى الرجوع إلى التذييل ١

٤.١٤ فيما يلي بعض الاستنتاجات المستخلصة من هذا العمل يعطي الجدول بعض التأييد لفكرة الدول خدمة بلدان الشمال الأوروبي، على الرغم من أن فرنسا كانت أيضاً قريبة من هذه المجموعة. وبحلول عام ١٩٩٧ كان الفرق الشمال أقل وضوحاً مع فرنسا والمملكة المتحدة وقد تجاوزت فنلندا

أربعة من بلدان البحر الأبيض المتوسط، بالإضافة إلى أيرلندا وبلجيكا، تم في نهاية انخفاض الإنفاق على خدمات النطاق في عامي ١٩٩٠ و ١٩٩٧

المؤشر خدمة التركيز يعطي صورة مختلفة بدلاً من البلدان لتحديد المواقع، أن كانت هناك أي تغييرات رئيسية في النهاية السفلي للجدول

١٣ الدول ال ١٥ التي تتفق أكثر على الخدمات كنسبة من الناتج المحلي الإجمالي في عام ١٩٩٧ مما في عام ١٩٩٠؛ وزاد الإنفاق ١٢ بلداً على الخدمات كنسبة من مجموع الإنفاق على الإعانات الاجتماعية. وكانت إيطاليا استثناء لهذه الاتجاهات.

٤.١٥ استنتاج كيوتو المضاربة من دراسته

المغري للقول بأن الشيخوخة زيادة السكان، وتركيز على التدابير النشطة بدلاً من المبني للمجهول، المشاركة في قوة العمل بين النساء ويدعو إلى المساواة بين الجنسين قد زادت الحاجة إلى توفير الخدمات، وقد أسفرت هذه الحاجة المتزايدة أكثر بدلاً من أقل من الاستثمار في الخدمات في أغلبية كبيرة من "أوروبا الغربية" دول الرفاه. نظراً للتشخيص من مؤشرات مختلفة الحاجة ربما سنرى زيادة الاستثمارات في هذا المجال (م-٦٣)

وظائف الخدمات الاجتماعية الشخصية

عنصر الأخير في استخدام نهج تحليلية أكثر تنظيمياً لفهم ومقارنة PSS الأوروبية هو للإشارة إلى مختلف الوظائف أو المهام التي لديها نظم PSS للقيام. تقديم الخدمة واحد فقط من هذه الوظائف. سوف يبين إجراء مقارنة متعمقة وطموحاً من PSS الأوروبية التي الرعاية الاجتماعية أربعة إجراء القطاعات التي تعمل في مختلف البلدان، تشرح لماذا وكيف التوزيع قد تغيرت على مر الزمن. هنا يتم سرد المهام الرئيسية مع شرح مختصر.

- ١- **تقديم الرعاية والدعم** أسئلة مثل: إليهم؛ وما هي الظروف؛ كيف؛ وهي القطاعات التي (انظر أعلاه) لفرادى البلدان لتحديد. هذه الوظيفة مركزية لجميع نظم PSS.
- ٢- **حماية الأطفال والمسنين والأشخاص ذوي الإعاقة** قد تكون ضعيفة بسبب عدم كفاية الأبوية أو إساءة المعاملة أو الاستغلال من قبل الآخرين. مجتمع يوفر الحماية عن طريق PSS.
- ٣- **التنظيم** حسب البلدان اعتماد اقتصاد مختلط أكثر لا مركزية الخدمات الاجتماعية وظيفة هامة لقطاع الدولة في النظام تنظيم PSS السوق على سبيل المثال-إعداد ورصد المعايير.
- ٤- **التنمية المجتمعية والرعاية-التنسيق** نظراً للحاجة المتزايدة للرعاية الاجتماعية والدعم والخدمات الممولة من الدولة المحدودة المتاحة، يكون جميع الأنظمة البحث عن موارد إضافية غير التابعة للدولة، وضمان التنسيق الفعال لتلك التي تتوفر.
- ٥- **الرقابة الاجتماعية** وهذا يشمل إنفاذ المعايير المجتمعية، والقواعد والإجراءات. على سبيل المثال، يمكن أن ينظر إليها على سلوك الجانحين وبعض الناس المصابين بأمراض عقلية خطيرة على حد سواء كما لا في مصالحهم الخاصة، وتهديداً للآخرين. ويقول بعض المعلقين أن الرقابة الاجتماعية ينبغي أن لا تكون وظيفة من وظائف الخدمات الاجتماعية.

٦- **التكامل الاجتماعي** في السنوات الأخيرة أعطت اهتماما كبيرا لانتشار مشكلة الاستبعاد الاجتماعي، والحاجة إلى الفئات المستبعدة يكون أفضل إدماجها في التيار الرئيسي للمجتمع. ومن المتوقع أن تلعب دوراً كاملاً في تنفيذ سياسات الإدماج الاجتماعي PSS.

٥- شخصية الخدمات الاجتماعية في أوروبا الوسطى والشرقية

٥.١ من الضروري أن تكون واقعية حول ما يمكن تحقيقه في هذا الفرع من التقرير لعدة أسباب. وتشمل هذه: حجم وتنوع لمنطقة أوروبا الوسطى والشرقية، مع نحو ٢٠ بلداً في عضوية مجلس أوروبا؛ بوست-١٩٨٩ مرحلة مبكرة من التنمية للأمن الوقائي في المنطقة؛ وما يترتب عليه من مبلغ متواضع للمعلومات والبيانات في الأمن الوقائي في المنطقة، بالمقارنة مع أوروبا الغربية (لكن انظر مونداي ولين عام ١٩٩٨).

وستناقش المواضيع الثلاثة هنا

الخلفية--PSS تحت الشيوعية

العوامل التي تؤثر على التطورات وظيفية-١٩٨٩ من PSS

السمات الرئيسية والاتجاهات في PSS بوست-١٩٨٩

الخدمات الاجتماعية في ظل الشيوعية

٥.٢ من المهم أن نفهم موقف PSS تحت الشيوعية بسبب الآثار المترتبة على التطورات خلال فترة طويلة من انتقال وظيفية-١٩٨٩. فيما يلي أهم السمات العامة للنظم السابقة ولكن كانت هناك بعض الاختلافات الهامة بين البلدان. على سبيل المثال، قطاع المؤسسات الأهلية جديد تماماً في بلدان مثل ألبانيا وروسيا، بينما كان هناك تاريخ ما قبل-١٩٣٩ قوي للمبادرات المدنية في الجمهورية التشيكية. البلدان تختلف أيضاً في مدى الذي قدموا PSS للفئات الأكثر ضعفاً. وكانت الخصائص الرئيسية لنهج ما قبل-١٩٨٩ إلى توفير الدعم الاجتماعي:

الأيدولوجية الاشتراكية إنكار وجود المشاكل الاجتماعية أيدولوجية ٥.٣ نفي وجود المشاكل الاجتماعية مثل الفقر والتشرد، والتمييز وحتى الأمراض العقلية. الدولة مثالي استحالة هذه الانحرافات. إذا لم تكن موجودة المشاكل ثم ليست هناك حاجة إلى خدمات - إلا في ظروف محددة بدقة. قدمت الدول معظم الخدمات الأساسية جداً للناس الفقراء والمعوقين والمسنين. من المتوقع الأسر لرعاية أفراد يعتمدون، بديل يجري الحكم المؤسسي الأساسي مع غياب شبه كامل لخدمات الرعاية المجتمعية.

٥.٤ التحكم مركزياً في الرعاية الأبوية الدولة المركزية عن طريق الحزب الشيوعي احتلت مركز احتكاري في تعريف احتياجات الناس كمورد للخدمات على حد سواء. وكانت السيطرة المركزية الجامدة وشدة بوريوكراتيسيد السمات الرئيسية للنظام. وكان هناك تقريبا لا بدل لآراء وتفضيلات للمستلمين.

٥.٥ بقمع المجتمع المدني والمنظمات غير الحكومية القطاع الثالث منظمات كانت تعتبر تهديدا لسيطرة الدولة ولا لزوم لها في هذا أنه من مسؤولية الدولة في تحديد وتلبية الاحتياجات الاجتماعية.

٥.٦ ظل الشيوعية كانت المصادر الرئيسية الثلاثة للمساعدة لاحتياجات الرعاية الاجتماعية في الدولة، ومكان العمل، والأسرة. وكان مكان العمل مصدرا بالغ أهمية للخدمات الاجتماعية وتوفير الرعاية النهارية للأطفال الصغار للمرأة في العمل، وزيارة خدمات للمرضى والمتقاعدين من الموظفين. دستور عام ١٩٧٧ يلزم الآباء والأمهات لتكون مسؤولة عن رعاية الأطفال والأطفال لرعاية الوالدين المسنين. وكانت هناك بعض الملامح الإيجابية لهذا النظام، لا سيما توفير رعاية الطفل تمكين الأمهات من المشاركة في سوق العمل.

العوامل التي تؤثر على التنمية في PSS في أوروبا الوسطى والشرقية وظيفية-١٩٨٩

٥.٧ العوامل الرئيسية الثلاثة التي تؤثر على تطوير وظيفية-١٩٨٩ PSS:

١- من - see above. Previous practices and attitudes towards social problems and services do not change quickly. Necessary change is sometimes resisted by vested interests eg. a lack of financial and other support by government officials for new NGOs in social care. There is a serious lack of trained personnel for new services eg. social workers. Different levels of government lack experience and competence in

The legacy of the past.providing PSS – there is a PSS system deficit

٢- إعادة هيكلة الاقتصادي الآثار العميقة للتغيرات الاقتصادية الوظيفية-١٩٨٩ موثقة توثيقاً جيداً، وكان لها آثار كبيرة للتنمية PSS. الأوراق المالية السابقة لضمان العمالة ودعم الدولة سخية نسبياً عندما لا تكون قيد العمل لم تعد معقولة في الفترة الانتقالية الطويلة. وكانت الأولويات الوطنية والدولية للتركيز على التغيرات الاقتصادية والسياسية الأساسية، مع كل آثارها المؤلمة. في

السياسة الاجتماعية إصلاح المعاشات والتأمينات الاجتماعية الأخرى قد سبقت الخدمات الأخيرة أكثر بكثير من اهتمام بإدخال PSS الحديثة.

٣- **الجديدة ومشاكل اجتماعية حادة** نمو الفقر والبطالة في جميع أنحاء المنطقة كان لها آثار عميقة للحاجة وتقديم الدعم الاجتماعي من خلال PSS. في أوائل التسعينات ويقدر أن ما يزيد على ٥٠ في المائة من البلغار وثلاثي الروس كانوا في الفقر، ويرجع ذلك أساساً إلى فقدان الوظائف. أولوية عالية في المساعدة الدولية (على سبيل المثال-من خلال البنك الدولي والاتحاد الأوروبي) قد تم للمساعدة في إنشاء الإعانة النقدية ونظم PSS للحد من الفقر والاستبعاد الاجتماعي - انظر أدناه. وتفاقت مشاكل أخرى مثل إدمان الكحول نتيجة لهذه المشاكل الاجتماعية الأساسية، مما أدى إلى ارتفاع معدلات الانتحار والكحول الوفيات ذات الصلة بين الرجال في روسيا، على سبيل المثال-

٥.٨ وقد بعض مجموعات من المواطنين المحرومين بصفة خاصة خلال فترة انتقالية طويلة. فيما يلي أمثلة ارتباطاً وثيقاً بتوفير PSS:

كبار السن؛

الأطفال المعرضين للخطر؛

المرأة.

٥.٩ الفئات الأولى والثانية هي المستخدمين الرئيسيين في معظم البلدان لخدمات الرعاية الاجتماعية الرسمية، وغير الرسمية (الأسرة) في حين المرأة تقليدياً كبار الموردين لخدمات الرعاية الرسمية غير الرسمية وأجر غير المسددة. ولكن - كما أنها تحتاج إلى خدمات مثل رعاية الأطفال لتمكينها من القيام بدور نشط في سوق العمل.

٥.١٠ **المسنين** احتياجات المسنين قد تم ترتيب أولوية أقل للخدمات الاجتماعية الناشئة النظم في العديد من بلدان أوروبا الوسطى والشرقية. أظهرت دراسة سابقة من لاذكو (١٩٩٤) تدهور نوعية الحياة لهذا القسم من السكان. وتواصل دعم الأسرة أو الرعاية السكنية الأساسية للمسنين الأكثر اعتماداً الحكم الرئيسي، مع فقط بطيئة تطورات الخدمات المنزلية أو المراكز النهارية للمسنين بحضور. بمحنة واحتياجات الأطفال المحرومين وأسرهم (على سبيل المثال-في رومانيا) وقد حظيت باهتمام أكبر بكثير. إلا أن بلغاريا هي مجرد واحدة من العديد من الأمثلة من بلدان أوروبا الوسطى والشرقية التي الآن التزمت بإصلاح المعاشات التقاعدية و PSS لكبار السن.

٥.١١ "تقرير اليونيسيف" **الأطفال المعرضين للخطر** (١٩٩٧) بشأن الأطفال المعرضين للخطر في أوروبا الوسطى والشرقية مفصل للوضع المتدهور للأسر الفقيرة، الناتجة عن الاضطراب الاقتصادي في الأعوام ١٩٨٩ منصب فوراً. وأظهر التقرير أن الأطفال الذين ولدوا خلال سنوات المرحلة الانتقالية هناك إلى خطر زيادة دخول الرعاية العامة. على سبيل المثال، في رومانيا، روسيا ولاتفيا معدلات الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٠-٣ وضعت في منازل الأطفال الرضع قد ارتفعت ٣٥-٤٥ في المائة، ونسبة ٧٥ في المائة في إستونيا. وكان الفقر السبب الجذري مع كثير من الآباء التنازل عن أطفالهم للرعاية العامة لأنهم لا يستطيعون الاحتفاظ بها. بلدان مثل روسيا ورومانيا استخدام حجم كبير من المانحين الأجانب PSS المساعدة للتصدي لمشكلة الفقر؛ زيادة كمية الخدمات على سبيل المثال. أكثر تدريب الأخصائيين الاجتماعيين؛ وتحديث خدماتها للأطفال على سبيل المثال. توفير بيوت سكنية أصغر حجماً وتطوير خدمات الرعاية، ووضع معايير الجودة لمقدمي الخدمة. وهذه التطورات هي حتماً طويلة الأجل.

٥.١٢ **المرأة في أوروبا الوسطى والشرقية** في بعض النواحي وضع المرأة الاقتصادي والرعاية الاجتماعية في أوروبا الوسطى والشرقية قد أصبحت أسوأ بكثير من ظل الشيوعية. أنهم يعانون من البطالة غير متناسب، وعندما تكون في العمل، والأمهات كثيراً ما تجد أنه قد تم سحب مرافق رعاية الأطفال المقدمة من قبل أرباب العمل لأسباب تتعلق بالتكلفة. مشكلة فقر الأسر على نطاق واسع يؤثر بشكل كبير على النساء كأمهات، لا سيما في الأسر ذات العائل الوحيد. في أوروبا الوسطى والشرقية الشيوعية أيديولوجية جديدة ويحدد مكان المرأة في المنزل، ورعاية الأطفال وغيرهم من أفراد الأسرة المعالين. ويمكن القول بأن لها الاقتصادي وحقوق الرعاية الاجتماعية - لا سيما لفرص العمل ورعاية الطفل - أفضل تعريف والمحمية بموجب هذا النظام قبل ١٩٨٩.

الملاح الرئيسية للتطورات PSS في أوروبا الوسطى والشرقية بعد عام ١٩٨٩

٥.١٣ بعض من السمات الرئيسية للتنمية PSS خلال الفترة الانتقالية في المنطقة

أن الشراكات الجديدة بين الدولة والمجتمع المدني

إضفاء الطابع المؤسسي على إزالة الألغام والنمو في الخدمات المجتمعية

اللامركزية إلى الحكومات الإقليمية والمحلية

التدريب المهني للأخصائيين الاجتماعيين

المساعدة الدولية

٥.١٤ في المسألة الحاسمة في الدولة والشراكات مع المجتمع المدني بالتنمية PSS في أوروبا الوسطى والشرقية تتعلق المساهمات من كل من الدولة والمجتمع المدني. نظراً لعدم وجود موارد الدولة والخبرة والكفاءة في PSS يعتبر أمراً حاسماً مساهمة المجتمع المدني والوكالات التابعة لها. ولكن ما هي/ينبغي أن تكون مساهمات كل من هذين القطاعين؛ ماذا ينبغي أن تكون العلاقة بينهما؛ كيف سيتم مساهماتها في تمويل؛ وهناك خطر كبير جداً إلى الاعتماد على الجزء الذي تضطلع به المجتمع المدني في هذه الخدمات لا تزال جنينية؟

٥.١٥ النمو السريع للمجتمع المدني ومنظمات لها كان سمة بارزة للتغيرات الأخيرة في أوروبا الوسطى والشرقية. وهي نشاط متزايد في العديد من مجالات المجتمع، بما في ذلك PSS، وأصبحت موضع اهتمام إقليمي ودولي. المساعدات الأميركية (انظر www.US Aid.gov دليل الاستدامة المنظمات ٢٠٠١) يقدم أكثر من دليل مفصلة وموثوقة للمنظمات الإنمائية في جميع القطاعات الرئيسية في أوروبا الوسطى والشرقية، ربما مع تقييم للتقدم المحرز في المنظمات وفقاً لمعايير صارمة. هناك التمويل المحدود داخل البلد والإقليمية المتاحة للمنظمات الأهلية - مع استثناء هام من مؤسسة سوروس--ولكن المانحين الدوليين تقديم دعم كبير جداً (على سبيل المثال. البنك الدولي، والاتحاد الأوروبي وفراى البلدان المانحة).

٥.١٦ بلدان أوروبا الوسطى والشرقية الفردية الآن تعتمد اعتماداً بالغاً على المنظمات تقديم تشدد PSS. على سبيل المثال، في رومانيا حيث توجد حاجة لتوفير جديدة، الخدمات الحديثة للعديد من الأطفال والأسر المعرضة للمخاطر. بدرجات متفاوتة وهذا ينطبق على جميع البلدان في المنطقة. كوتي (١٩٩٩) يرى التفاضلية نمو هذا القطاع عدم الربح في أوروبا الوسطى والشرقية كما هو الحال في الخط مع نوايا الحكومات خصخصة أجزاء كبيرة من الخدمات العامة، وتحويل نظم الرعاية اشتراكية الدولة إلى اقتصادات مختلطة. ومع ذلك، القيود المالية الواضحة واستمرار المواقف التقليدية وتوقعات الدولة - الدولة ستوفر تعيق نمو وفعالية المنظمات.

٥.١٧ كوتي مجموعات البلدان وفقاً لتوقعاتها لنمو المنظمات والاستدامة

١ - عدد قليل من البلدان مثل بيلاروس وصربيا حيث مهددة حتى حرية تكوين الجمعيات، ووجود قطاع إلا للربح؛

٢- مجموعة أكبر في البلقان وجمهوريات الاتحاد السوفياتي السابق الذين يعتمدون اعتماداً كبيراً على المساعدات الخارجية. وهم عرضة لانخفاض التمويل الأجنبي والحاجة إلى بناء المنظمات غير الحكومية المحلية؛

٣- في المنطقة الأكثر نمواً (بلدان فيسغراد) المشاكل الرئيسية مماثلة - ولكن أكثر كثافة - لتلك الموجودة في البلدان الغربية أي المالية والاقتصادية وفعالية، والهوية والشرعية-

٥.١٨ على الرغم من القيود التي تحد من نمو المنظمات هناك خطر اختلال في مساهمات الدولة والمجتمع المدني في التنمية PSS. كوتي يقول أن هناك خطراً دول استخدام منظمات المجتمع المدني للتعامل مع الانخفاض في المسند للحكومات الشرعية. وفي مجال PSS يمكن أن يتعزز هذا كفرادى البلدان - بمساعدة البرامج الدولية - نتطلع إلى بلدان أوروبا الغربية حيث تغير دور الدولة في PSS وغالباً ما ينخفض توجيه موفر للخدمات الاجتماعية. ولكن بدرجات متفاوتة، في "أوروبا الغربية" تغييرات البلدان يتزايد المختلطة في الاقتصادات من PSS تستند إلى قطاع مزود بدولة راسخة وكبيرة بصورة معقولة، بينما في أوروبا الوسطى والشرقية وهذا بالتأكيد ليس هو الحال. ٥.١٩ وتعمل البلدان ببطء نحو إقامة شراكات بين الدولة والمجتمع المدني في PSS مع المنظمات التي تعمل أساساً كمقدمي الخدمات مع الدولة - مركزياً ومحلياً - مع التركيز على تنظيم، وإلى حد ما غير مؤكد، تمويل توفير الخدمات.

٥.٢٠ في العنصر المركزي في اللامركزية والوفاة في ديمقراطية البلدان الشيوعية السابقة هي عملية تطبيق النظام السياسي والإداري السابق مركزية شديدة للحكومة. PSS الحديثة تتطلب نظام على مستوى الأمة للوحدات الحكومية الإقليمية و/أو المحلية قادرة على تحمل مسؤولية PSS على الصعيد المحلي. هذه مهمة رئيسية نظراً لغياب هذا النظام السابق.

٥.٢١ بلدان أوروبا الوسطى والشرقية تتطلب والذين يتلقون مساعدات أجنبية كبيرة من الخبرة الفنية والمالية لجعل هذا التحول. روسيا والجمهورية التشيكية وبلغاريا ثلاثة أمثلة بين العديد من البلدان المتلقية للمعونة الدولية لهذا الغرض من الاتحاد الأوروبي والبنك الدولي والبلدان الفردية. في ألبانيا مشروع التنمية PSS للبنك برنامج شامل بدءاً من مساعدة متوسطة الأجل للحكومة المركزية الوزارة المسؤولة عن PSS، من خلال لمساعدات مماثلة للسلطات المحلية، وحديثاً تشكيل المنظمات في PSS.

٥.٢٢ إضفاء الطابع المؤسسي على إزالة الألغام، وإنشاء مجتمع PSS كما ذكر آنفاً، PSS في الأنظمة الشيوعية كانت المؤسسات الكبيرة أساساً، والغاية الأساسية لمعظمهم من الأطفال اليتامى، والمسنين والمعوقين. المستشفيات للمرضى العقليين والأشخاص ذوي صعوبات التعلم يسجن سكانها في هذه المؤسسات الكبيرة التي تقع بعيداً عن المجتمعات المحلية. المسلم به الآن أن هذه الأشكال من الرعاية غير مقبولة تماماً ويجب أن تحل محل شبكات المنازل السكنية الصغيرة، جنباً إلى جنب مع المراكز النهارية والخدمات المنزلية.

٥.٢٣ معظم البلدان قد بدأت عملية إغلاق المؤسسات القديمة وإنشاء خدمات المجتمع. وبذلك تعتمد إلى حد كبير على الخبرة الغربية والمالية، مع التركيز بوجه خاص على برامج تدريب للموظفين لم تكن مألوفة مع الأشكال الجديدة للخدمة. على سبيل المثال، يعمل حالياً المعهد الأوروبي للخدمات الاجتماعية مع الدولة ووكالات المنظمات في إستونيا لتطوير خدمات الصحة العقلية في المجتمع.

لقد كان الجانب إيجابية جداً التدريب على العمل الاجتماعي ٥.٢٤ تطوير PSS بوسـت ١٩٨٩ نمو التدريب على العمل الاجتماعي والممارسة. تم إدخال التدريب المهني الرسمي في معظم البلدان منذ عام ١٩٨٩ (شرطي و ١٩٩٤ ميهتا) بمساعدة كبيرة من مصادر دولية. وكان برنامج Phare الاتحاد الأوروبي مبادرة مبكرة المالي والخبرة في مساعدة عملية لرفع مستوى التدريب على العمل الاجتماعي في بولندا. ويتضمن المشروع الخدمات الاجتماعية البنك الحالي في ألبانيا تطوير التدريب العمل الاجتماعي الموجودة في جامعة تيرانا، بينما يركز مشروع بنك آخر حتى الآن على أن تبدأ في البوسنة على احتياجات التدريب والموارد على مستويات عدة.

٥.٢٥ المساعدة الدولية يتضح من النقاط المذكورة أعلاه أن المساعدة الدولية في مجال التمويل والخبرة كان ولا يزال من الضروري إدخال والنمو من PSS في أوروبا الوسطى والشرقية. تتراوح المساعدات الدولية من عدد كبير من المنظمات غير الحكومية الأجنبية الصغيرة (على سبيل المثال-توفير منازل للأطفال اليتامى) لبرامج البنك الدولي عدة ملايين من الدولارات - انظر أعلاه. في أفضل حالاتها المساهمين في أصغر - بالتعاون مع الموظفين المحليين-عادة توفير الخدمات التي لا تتاح إلا وهي حاجة ماسة. ولكن في بعض الأحيان هناك دليل على الازدواجية المرسفة والافتقار إلى التنسيق بين خدمات مماثلة من مصادر مختلفة.

٥.٢٦ فرادى البلدان الغربية أيضا مساهمات هامة للتنمية PSS في أوروبا الوسطى والشرقية. على سبيل المثال، وإدارة "التنمية الدولية" التابعة لحكومة المملكة المتحدة قد برنامجا واسع النطاق للمشاريع في العديد من البلدان، تعمل بشكل وثيق مع حكومات البلدان المضيفة والجهات المانحة العابرة للحدود الوطنية والمجتمع المدني. أن الاتحاد الأوروبي قد شاركت على نطاق واسع في برامج الرعاية الاجتماعية في أوروبا الوسطى والشرقية من خلال مختلف البرامج الرئيسية، مع تركيز مؤخرا على تقديم المساعدة من أجل انضمام الدول اتخاذ تدابير للحد من الفقر والاستبعاد الاجتماعي. الأمم المتحدة تقدم المساعدة المباشرة أقل لفرادى البلدان، تركز أكثر من بلد واحد على دراسات وتقارير عن طريق منظمة القوة.

٥.٢٧ المساعدة PSS أكبر برامج اعتماد نهج نظام الكلي وتوفير الموارد للوزارات الحكومة المركزية والحكومات الإقليمية والمحلية، والمنظمات. وتوفر المشاريع فضلا عن العمل في البلدان، للموظفين لإجراء زيارات دراسية في الخارج لتقييم الخدمة التي ونماذج الممارسة قد تتناسب مع ظروف تلك البلدان. مفتاح، وهي مسألة صعبة في جميع أنحاء لتجنب استيراد النماذج الأجنبية PSS التي غير ملائمة لظروف مختلفة جداً في معظم بلدان أوروبا الوسطى والشرقية.

٦- القضايا الأساسية في مجال الخدمات الاجتماعية الأوروبية

٦-١ الغرض من هذا القسم الأخير تسليط الضوء على بعض الأمثلة من أكثر

القضايا الهامة التي تواجه PSS في البلدان الأوروبية في مطلع القرن ٢١^ش. عبر--الرجوع إلى المناقشة السابقة لأي قضية سيتم تجنب التكرار غير الضروري. ويرى الكاتب هناك توافق جيد لهذه المجموعة من القضايا الرئيسية. أنها تستند إلى الأعمال السابقة لعقد مؤتمر حول "دور الخدمات الاجتماعية في" التنمية الاجتماعية المستدامة" في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠١ في برلين؛ والمواد في الخدمات الاجتماعية في أوروبا: "بيبليوغرافيا مشروحة" (أنهاير ٢٠٠٠). وبطبيعة الحال هناك اختلافات واسعة في كيف تتأثر البلدان والاستجابة لهذه القضايا، وذلك تبعاً لعوامل خاصة بكل بلد على حدة. وفي بعض الحالات سيكون هناك اختلافات كبيرة بين البلدان في أوروبا الغربية وأوروبا الوسطى والشرقية ولكن مع وجود تباينات كبيرة أيضا داخل المناطق.

٦.٢ الاقتصادات المختلطة النامية من PSS (انظر الفقرة ٣.٦)

وهذا يمكن القول أن المسألة ذات الأولوية لأنها الأساسية، التي تؤثر على معظم أو جميع القضايا الأخرى. في ظل الظروف السياسية والاقتصادية لأوروبا في عام ٢٠٠٣ جميع البلدان تسعى خليط

مناسب من المساهمات المقدمة للخدمات الاجتماعية في القطاعات الرئيسية الأربعة (الفقرة ٣.٧)، ودافع في معظم الحالات التي ترغب في الحد من مساهمة مالية من الدولة. المهمة تعقيداً هو الحاجة أيضاً إلى الاتفاق تخصيص مناسبة PSS المسؤوليات والمهام (الفقرة ٣، ١٦-١٧) بين القطاعات الأربعة. هذه المسألة هي مسألة صعبة لا سيما للبلدان في أوروبا الوسطى والشرقية. النقاط المحددة التي ذكرها فرادى البلدان في كتاب أنهاير تشمل: زيادة في الربح موفري (فنلندا)؛ الخدمات التي تستهدف الربح الاستيلاء على العمل السابق الذي قامت به المنظمات (إسبانيا)؛ والتشكيك في حدود الخصخصة في الخدمات الاجتماعية على سبيل المثال. التحقيق في الاعتداء على الأطفال (السويد)

٦.٣ تحديث للخدمات الاجتماعية

أدت القيود الصارمة على تمويل PSS اتجاهاً متزايداً الأخذ بمبادئ وممارسات من إدارة القطاع الخاص في الخدمات العامة، بما في ذلك PSS. وتتمثل الأهداف مختلف PSS صنع بما في ذلك أكثر فعالية من حيث التكلفة وعلنا المساءلة وملتزمة بنتائج جيدة بالنسبة لمستخدمي الخدمة. مدى تسلسل لثقافة إدارية جديدة إلى الوكالات PSS يتفاوت تفاوتاً كبيراً لكن شروط وممارسات من قبيل نوعية السيطرة، مؤشرات الأداء، المقاولات و اتجاه العملاء أصبحت مألوفة على نحو متزايد. وهذا يصدق بصفة خاصة في المملكة المتحدة.

من الصعب حتى الآن تقييم نتائج هذا التحول الثقافي في PSS وهي إثارة الشكوك حول مدى ملاءمة بعض أساليب الإدارة الحديثة في ميدان PSS. ربما المزايا تفوق أي عيوب.

٦.٤ كونتراستينج نماذج ومبادئها الأساسية

وتتضح الاتجاهات المتعارضة اثنين في النهج الحالي البلدان الأوروبية إلى PSS، استناداً إلى الافتراضات المتناقضة والمبادئ. الأولى يفترض أن الموارد العامة ل PSS وسوف تظل محدودة للغاية وتحتاج إلى أن تكون الحصص بعناية. في الاقتصاد العالمي ذات قدرة تنافسية عالية والإنفاق على الرعاية الاجتماعية قد أثراً سلبياً على الصناعية البلاد والقدرة التنافسية التجارية. ولذلك، يجب أن الحصص PSS، تستهدف مقدمي الطلبات الأكثر اعتماداً و يستحق. الحقوق إلى PSS مقيدة تبعاً لذلك، مع وجود صلاحيات السلطة التقديرية في تحديد أهلية الأخصائيين الاجتماعيين.

كذلك أعرب عن النهج البديلة في البيان في فنلندا في كتاب أنهار أن "نفقات الخدمات الاجتماعية ليس فقط من الاستهلاك العام ولكن هو أيضا من استثمار في رؤوس الأموال البشرية والاجتماعية". هناك هي منتصف للفوائد على المدى الطويل للمجتمع ككل لاستثمار مبالغ كبيرة في PSS، جعلها مفتوحة ومتاحة لجميع الأشخاص الذين يحتاجون إليها. هذا النهج يستند إلى مبادئ الحقوق الاجتماعية، والمواطنة، والإدماج الاجتماعي وتعارض بوصمة العار والاستبعاد المتأصلة في النهج التقييدية إلى PSS.

وتواجه البلدان الآن التحدي المتمثل في التوفيق بين المطالب المتنافسة لهذه الاتجاهات المتضاربة. ويعتبر هذا النهج الأخير أكثر إيجابية وداعمة للقيم الحديثة مثل الاندماج الاجتماعي والحقوق الاجتماعية؛ ولكن PSS المترتبة على السياسات الاقتصادية الحالية دفع البلدان نحو اعتماد النهج السابق على الأقل جزئيا. البلدان الأوروبية تواجه خيارات صعبة للغاية.

٦.٥ الاندماج أو الانفصال عن الخدمات الأخرى؟

لا تزال مسألة ما إذا كان ينبغي تنظيم PSS العامة وقدمت بشكل منفصل من أو متكاملة مع غيرها من الخدمات الرئيسية قضية حية في العديد من البلدان الأوروبية. يجب أن يكون سؤال الأساسي ما هي الترتيبات تنتج نتائج أكثر إيجابية لخدمة المستخدمين؟ ولكن هذا من الصعب تحديد.

في أوروبا الوسطى والشرقية المعيار للخدمات (المساعدة الاجتماعية) الرعاية والنقدية للمنظمة ويقدم بصورة مشتركة، مع مزايا وعيوب. خدمات الرعاية يمكن أن يكون أكثر قبولاً لدى المستخدمين إذا تم أيضا توفير المساعدة المادية؛ ولكن الأخصائيين الاجتماعيين قد تكون غير قادر على توفير خدمة مشورة اللازمة بسبب الحاجة الساحقة للمساعدة النقدية اختبار الوسائل. في البلدان الغربية وهناك اختلافات في--على سبيل المثال-عما إذا كانت الخدمات الاجتماعية والصحية المتكاملة أو فصل. كما يمكن توفير بعض PSS للأطفال والأسر داخل خدمات التعليم. وهناك أدلة محدودة بشأن ترتيبات العمل أفضل، منهم، وفي الظروف التي لكن هناك مزيد من انفتاح على تجربة البلدان الأخرى في هذه المسألة.

٦.٦ اشتراك المستخدم والمشاركة والاختيار

وكما ذكر آنفا، يقدم هذا التقرير خلفية خريطة لدراسة المعدات المملوكة للوحدات القادمة من حقوق المستخدمين ومشاركة في الوقائي في أوروبا. هذا الموضوع أحد السمات الرئيسية ل PSS

الأوروبية في السنوات الأخيرة، كما أشارت، على سبيل المثال، في استجابات بلدان الاتحاد الأوروبي في دراسة أنهاير. مراعاة عدة عوامل لاتجاه قوي في أوروبا نحو إشراك المستخدمين في مختلف مستويات عملية توفير PSS، على الرغم من أن مع الاختلافات بين البلدان. وبشكل أعم في المجتمعات هناك نمو النزعة الاستهلاكية، والتشكيك المتزايد من دون منازع من أصحاب الخبرة. وقد انتقدت البيروقراطيات الرعاية لاستعدادهم تأخذ في الاعتبار الكافي لاحتياجات ورغبات المستفيدين من الخدمة.

نتيجة لذلك، التقليدية نحن نعلم أفضل النهج لتوفير PSS حلت محلها الخدمات التي أكثر انفتاحاً لمشاركة المستخدمين. هناك أقل من السرية في عمل الوكالات واعتمد نمط أكثر ديمقراطية لتوفير الخدمات بموظفي الفئة الفنية على سبيل المثال. حقوق المستخدمين من الوصول إلى ملفات قضاياهم. وتحدد على سبيل المثال أفضل حقوق المستفيدين من الخدمات. الوكالات أن يكون نشر أنظمة الشكاوى. زيادة الاهتمام نظراً لهذه الجوانب في بيانات معايير الخدمة وتفتيش رسمية من وكالات PSS على سبيل المثال. في تحديد مؤشرات الأداء.

تطور معين في تغيير اتجاه مستخدم هو الأخذ بنظم المدفوعات المباشرة أو ميزانيات العميل. يتم دفع الأموال مباشرة إلى مستخدم الخدمة في شكل نقدي أو قسيمة لتمكين إليه/إليها لشراء الخدمات التي يختار الشخص. هذا هو يرحب خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة، وهي ميزة، على سبيل المثال، مخطط التأمين رعاية المسنين الألمانية طويلة الأجل. هذا النوع من التنمية آثار رئيسية لمستقبل نظم PSS والممارسة المهنية. ويعتبر مع مجموعة من ردود الفعل من الحماس الشديد من التشكك.

ولكن هناك صعوبات مع هذا الاتجاه نحو زيادة مشاركة المستخدم في PSS. على سبيل المثال، هو حقل فيه إنشاء نافذة قانونا الحقوق الاجتماعية للمستخدمين PSS ليست واضحة. قضية مركزية، كما حددها المصنع (١٩٩٢)، هو كيفية تحديد مجموعة من الحقوق في ظل ندرة، فيما يتعلق بتلك الأشياء التي ضرورية لإنفاذها وجعلها حقيقة واقعة - سواء كانت هذه الخدمات في المستشفيات أو المؤسسات التعليمية أو الشرطة. (م - ٢٦) PSS يمكن إضافتها إلى هذه القائمة. صعوبات أخرى تشمل الممارسات الأبوية التقليدية في العمل الاجتماعي، وفي بلدان أوروبا الوسطى والشرقية وخاصة السلطوية البيروقراطية. على سبيل المثال، في تقرير اجتماع الخبراء بشأن هذا الموضوع في فرانكفورت (١٩٩٩) أشار الخبير البولندي إلى كيفية اختيار مسألة هامة

في مجالي الصحة والتعليم إلا أنها ليست القضية الرئيسية في مجال الخدمات الاجتماعية. وهنا يتم التركيز أكثر على تنظيم وتوفير الخدمات الاجتماعية لتلبية الاحتياجات الأساسية. ولذلك سيكون التقدم المحرز أبطأ من المفهوم من أماكن أخرى في أوروبا.

في أماكن أخرى في أوروبا أن التقدم المحرز كان متفاوتاً مع فروق كبيرة بين البلدان في توجهها لخدمة المستخدمين. تقرير عن اجتماع فرانكفورت يتضمن العديد من الأمثلة للابتكارات في مختلف البلدان. هولندا لا سيما يعطي أولوية عالية في الوقائي إلى اتجاه عميل، مع تحول الاهتمام نحو تلبية احتياجات العملاء بدلاً من الخدمات المتاحة. توفر خدمات معلومات المستخدمين مع تفهماً لأوضاعها الخاصة، وخدمة، وعامة الجمهور بلمحة عامة عن نطاق PSS المتاحة. الخدمات الفردية مطلوبة لإنشاء مجموعة استشارية مستخدمين خدمة التي قد تشمل أيضاً أقارب ومقدمي الرعاية.

دراسة المعدات المملوكة للوحدات القادمة ستكون فرصة لتقييم مدى البلدان التي انتقلت من الخطاب إلى واقع في إنشاء حقوق قابلة للتطبيق لمستخدمي الخدمة وتنفيذ مشاركة المستخدم الحقيقي في الوقائي. الاختلافات بين البلدان، جنبا إلى جنب مع تحديد العوامل التي تمثل الاختلافات، سيكون من اهتمام خاص وقيمة.

التذييل ١

الجدول ١ درجة نهج الخدمات في مخططات الحماية الاجتماعية الأوروبية الغربية في عامي

١٩٩٠ و ١٩٩٧، وترتيب البلد (كيوتو عام ٢٠٠٢)

خدمة الجهد: الإنفاق على خدمة التركيز: النفقات

المزايا العينية كنسبة مئوية من الناتج المحلي الإجمالي على المنافع العينية كنسبة مئوية من

الإنفاق على الإعانات الاجتماعية

١٩	٢٠ ١	٢١ ٥	٢٢ ١	٢٣ ٥	٢٤ ١	٢٥ ٥	٢٦ ١
رتبة	رتبة	رتبة	رتبة	رتبة	رتبة	رتبة	رتبة
٩٩٠	٩٩٧	٩٩٧	٩٩٠	٩٩٧	٩٩٠	٩٩٧	٩٩٧
عام	عام	عام	عام	عام	عام	عام	عام
١٩٩٠	١٩٩٧	١٩٩٧	١٩٩٠	١٩٩٧	١٩٩٠	١٩٩٧	١٩٩٧

صفحة 146

ليونان	0.7	0	0.5	0.7	3.2
أ. ١١٧	١١٨	١١٩ 6	١٢٠	١٢١ 6	١٢٢ 3
يرلندا	0.5	1	0.5	3	5.4
١٢٦	١٢٧	١٢٨ 6	١٢٩	١٣٠ 5	١٣١
إيطاليا	0.3	2	0.6	5	7.5
١٣٥	١٣٦	١٣٧ 5	١٣٨	١٣٩ 6	١٤٠
لجيكا	0.8	3	0.7	2	3.0
١٤٤	١٤٥	١٤٦ 5	١٤٧	١٤٨ 5	١٤٩
سبانيا	0.2	4	0.8	4	6.8
١٥٣	١٥٤	١٥٥ 4	١٥٦	١٥٧ 7	١٥٨
لبرتغال	0.1	5	0.1	1	9.7
١٦٢	١٦٣	7	١٦٤	8	١٦٥
عني	0.8		0.5		1.3
١٦٧	١٦٨	2	١٦٩	2	١٧٠
لانحراف	0.67		0.21		0.17
المعياري					
١٧٢	١٧٣	0	١٧٤	0	١٧٥
عامل	0.34		0.26		0.17
التباين					

١٧٧. ملاحظة : * الرقم للسويد لعام ١٩٩٣ حسب البيانات بين عامي ١٩٩٠ و ١٩٩٢

مفقودة.

المصدر : تملك عمليات حسابية استناداً إلى البيانات المستمدة من المكتب الإحصائي
(٢٠٠٠)-

١٧٨. التذييل ٢

مشاركة المستخدمين في الخدمات الاجتماعية الشخصية: بعض الأسئلة الإطارية
قد يكون من المفيد وضع بعض الأسئلة الإطارية في التحضير لمشروع بحث "مجلس أوروبا" حول
هذا الموضوع. من المهم أن تفهم مشاركة المستخدم لتقديم الخدمات على الصعيد المحلي جداً في
سياق أوسع كهذا قد تؤثر بقوة على ما هو موجود على المستوى المحلي.

ويمكن توجيه الأسئلة على ثلاثة مستويات للاستفسار. فيما يلي بعض الأسئلة الكثيرة التي قد تكون
مناسبة

١ - الصعيد الأوروبي

- ما هي الطرق، وجدت المنظمات الأوروبية مثل "مجلس أوروبا" والاتحاد الأوروبي
أثر على مشاركة المستخدمين في PSS داخل كل بلد على حدة؟
- هل هناك أي موانع رسمية أو غيرها من الترتيبات شبه ليجالي الملزمة التي يجب
أن تشترك فيها البلدان في هذا الميدان؟
- هو مساهمة الهيئات الأوروبية أساساً للمساعدة في تحديد ونشر الممارسات
الجيدة؟
- هل هناك أي منظمات على المستوى الأوروبي من مجموعات مستخدمي الخدمات
الاجتماعية؟

٢ - الصعيد الوطني في كل بلد على حدة

- هل هناك ثقافة مشاركة المستخدم العميل العملاء أكثر على نطاق واسع في
المجتمع على سبيل المثال. في الصحة والتعليم وغيرها من الخدمات العامة؟ المجتمع
يتحرك واضح في اتجاه زيادة مشاركة المواطنين في العديد من جوانب الحياة الوطنية؟
- هل هناك أي تشريع وطني أو سائر الشروط الشكالية المتعلقة بإشراك المستعملين
في PSS؟ على سبيل المثال، هناك قد يكون مركزياً محددة ومؤشرات أداء التفقيش التي
منظمات الخدمة المحلية ومن المتوقع أن تنضم إلى.
- هل هناك أي سياسات وطنية على مشاركة المستخدمين في PSS؟

- هل هناك أي المنظمات الوطنية من مجموعات مستخدمي الخدمات الاجتماعية؟
- ٣- على مستوى وكالة الخدمة

وهذا يشمل الوكالات الحكومية، مثل إدارات الحكم المحلي؛ الوكالات تهدف إلى الربح؛ والمؤسسات التجارية

- ما هو النهج العام للوكالة لإشراك المستفيدين من الخدمات في: تخطيط الخدمات؛ في تقديم الخدمات؛ وفي تقدير/تقييم الخدمات؟
- هناك رسمياً، كتب وحقوق المشاركة لمستخدمي الخدمة قابلة للتنفيذ؟
- هل هناك حقوق المشاركة لأفراد الأسرة ومقدمي الرعاية الشخصية الأخرى كذلك أما بالنسبة لمستخدمي الخدمة؟
- ما هي المعايير المستخدمة لتحديد ما هو الممارسات الجيدة وما هي الأمثلة المتاحة؟
- بغض النظر عن نهج الوكالة لمشاركة المستخدمين، ما هو النهج الشعبية للمستخدمين أنفسهم؟ المجموعات التي هي فعالة بشكل خاص في تحقيق مشاركة يريدون، وكيف يفعلون ذلك؟