الفصل الرابع

دور الخدمه الأجتماعيه

الخدمة الاجتماعية وتأهيل المعاقين

أولا: ركائز الخدمة الاجتماعية في مجال تأهيل المعاقين:

يهدف التأهيل بمفهومه الشامل إلى تقديم خدمات متكاملة فى الجوانب الطبية والاجتماعية والمهيئة والنفسية للفرد المعاق لكي يعيش كعضوا نافعا ومستقرأ فى المجتمع فالتأهيل بهذا المفهوم يتضمن عمليات التنمية لموارد بشرية غير مستفاد فيها. لتمويلها إلى طاقة يمكن الاستفادة منها فى الإنتاج وفى الوقت نفسه تخفيف عبء ألا عالة الواقع على القوى البشرية العاملة. كما يتضمن التأهيل برامج رعاية تمكن الفرد من العيش متوافقا مع نفسه وظروفه ومع مجتمعه.

ومن هنا فإن التأهيل يعتبر مدخلا أساسيا لمواجهة المشكلات المترتبة على الإعاقة فهو يحقق فوائد كثيرا للمجتمع من الناحيتين الإنسانية والاقتصادية.

١- من الناحية الإنسانية:

توفر الرعاية الاجتماعية وخدمات التأهيل الاجتماعي للمعوقين ما من شأنه أن يخفف من حدة المشكلات والآلام التى يتعرضون لها فى حياتهم ويحقق لهم الشعور بالأمن والسعادة بين أسرتهم أو مجتمعهم الذي يعيشون فيه.

٢- من الناحية الاقتصادية:

فإن اهتمام المجتمع برعاية المعوقين بحولهم إلى مواطنين منتجين لا يعيشون عالة على ذويهم بل يسهمون كل قدر استطاعتهم فى زيادة الدخل القومي وعلى العكس من ذلك فإن إهمال أمرهم يؤدى فى النهاية إلى الفشل والانحراف والإحباط ويعرض المجتمع إلى خسائر فادحة تفوق فى المدى البعيد ما ينفق فى برامج التأهيل.

ومن ثم فإن رعاية المعوقين وتأهيلهم هي ضرورة اجتماعية واقتصادية مثلما هي واجبا آنساني ولهدف العام من رعايتهم وتأهيلهم هو معاونتهم ليصبحوا مواطنين متعلمين يمكنهم الاعتماد على أنفسهم اجتماعيا واقتصاديا إلى أقصى ما تتجه لهم قدراتهم واستعداداتهم.

وبذلك يتحقق لهم التوافق الشخصي والاجتماعي والاقتصادي

*الخدمة الاجتماعية مهنة إنسانية تسعى إلى تحقيق مجموعة من الأهداف لتنمية ودعم الفرد والمجتمع ومن بينهما العمل على توافق الفرد والمجتمع واستثمار طاقات الإنسان من أجل النهوض بالمجتمع كما أنها تدعم القوى الكامنة فى الإنسان وتستثمرها بهدف الحصول على أفضل أداء ممكن.

ومن أجل ذلك يمكن أن تسهم الخدمة الاجتماعية بفاعلية فى مجال رعاية وتأهيل المعوقين والواقع أن مجال المعوقين هو أحد مجالاتها الهامة لأنه تقوم على الركائز الآتية:

١-الاعتراف بكرامة الفرد

٢-الثقة بقدرات الإنسان.

٣-الأخذ بالأسلوب التكاملي البناء فيما يتعلق بالنظر إلى شخصية الإنسان ومشكلاته.

ومن هنا تستهدف ممارسة الخدمة الاجتماعية بطرفها المختلفة المتكاملة فى مجال رعاية المعوقين:-

١-العمل على إزالة المعوقات والمشكلات التى تواجه المعوق مع نفسه ومع الآخرين.

٢-التأهيل الذي يعنى مساعدة المعوق على تنمية قدراته بما فيها القدرات الجسمية الحركية والحسية.

٣-الإعداد للحياة من ناحيتي النمو والتقدم أكثر من الناحية العلاجية.

٤-الوقاية عن طريق التنبؤ بالصعوبات والمشكلات سواء كانت شخصية أو اجتماعية واتخاذ التدابير الوقائية لتلافى وقوعها باتباع برامج بناؤه.

ثانيا: مداخل الخدمة الاجتماعية في مجال تأهيل المعوقين:

وتتمدد أهم مداخل الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية وتأهيل المعــوقين فيما يلي:

١-المدخل التقليدي:

يركز على العمل مع المعوق لكي يستطيع التكيف مع المواقف.

٢-المدخل العام:

ينطلق من أن المشكلة المعوق إنما هي من صنع المجتمع.

٣-المدخل في حل المشكلة:

يقوم على تحديد نموذج التدخل لحل المشكلة.

٤-المدخل الفردي:

يطبق مجموعة النظريات التى تساعد على فهم المعوق كفرد له خصائصــه البيولوجية والاجتماعية والنفسية.

٥-المدخل النفسي:

يستند إلى فهم سلوك المعوق من خلال النظريات النفسية ومن ثم التعامــل معه على أساس تكوينه النفسي والتعامل مع ذاته.

٦-مدخل علم الاجتماع:

يعتمد على توصيف الظروف التى كانت موجودة عند حدوث الإعاقة وليس على الوصف السلوكي السائد.

٧-المدخل التكاملي:

ينظر إلى مشكلة المعوق من منظور تكاملى أى نفسى اجتماعى بيولوجى ويتعامل معها على هذا الأساس.

كما توجد مداخل أخرى تتعامل معها الخدمة الاجتماعية بطرقها المختلفة فى مجال المعوقين بشكل تكاملى هى:

١- المدخل العلاجي ٢- المدخل التنموي

٣- المدخل البنائى ٤- المدخل التكاملي

ويتضح مما تقدم أن إسهامات الخدمة الاجتماعية فى العمل مع المعوقين على ثلاث مستويات هي:

١- مستوى الوقاية من الإعاقة:

وفيه تتم إزالة العوامل التى قد تسبب حدوث قصورا أو خلل أو إعاقة عند الفرد سواء كانت عن طريق عوامل خلقية أو الإصابة بالأمراض المعدية أو غير المعدية أو الحدوث ويتضمن مدخل الخدمة الاجتماعية هنا القيام بإجراءات صحية أو اجتماعية أو إعلامية مختلفة تتعاون فيها تخصصان مختلفة مع مهنة الخدمة الاجتماعية فى إطار عمل فريقى.

٢- مستوى مواجهة المشكلات المتعلقة بالمعوقين:

وينصب الاهتمام فى هذا المستوى فى خلق الشعور بالانتماء لدى المعوق اتجاه أسرته ومدرسته ومجتمعه من خلال مساعدته على إشباع مختلف احتياجاتهم فى المجتمع ومحاولة تحويل المعوقين إلى طاقات منتجة تسهم فى عملية التنمية كما يساعد هذا المدخل المعوقين وأسرهم والمتعاملين معهم على القيام بمسئولياتهم بفاعلية وكفاءة وإزالة الضغوط التى قد يتعرض لها المعوق ومواجهة المشكلات التى قد تصادف فى أثناء القيام بواجباتهم الحياتية.

٣- مستوى الإسهام فى البرامج التأهيلية للمعوقين:

وفى هذا المستوى تعمل الخدمة الاجتماعية على التنسيق بين التخصصات كافة عبر البرامج التدريبية والتأهيلية الملائمة للمعوق طبقا لقدراته وإمكاناته.

ثالثا: الخدمات الاجتماعية في مجال تأهيل المعوقين:

وفيما يلي أهم الخدمات التى تقدمها مهنة الخدمة الاجتماعيـــة للمعـــوقين باستخدام طرقها المتعددة.

١-الخدمات الفردية:

تهدف برامج الخدمات الفردية التى تقدمها الخدمة الاجتماعية للمعوقين إلى:

١. تغيير اتجاهات المعوق نحو ذاته وقدراته.

٢. التأكيد على اعتماد المعوق على ذاته وتأهيله وتنمية قدراته.

٣. تغيير اتجاهات المعوق نحو الآخرين.

ولتحقيق تلك الأهداف يتحدد دور الخدمة الاجتماعية فى:

١- فهم حالة المعوق وتحقيق النمو المتكامل لجميع جوانب شخصية جسميا - عقليا - انفعاليا- اجتماعيا - نفسيا.

ويتحدد ذلك فى إطار ما تسمح به إمكانيات المعوق إلى أقصى درجة ممكنة.

٢- الاكتشاف المبكر للإعاقة وتحديدها بدقة.

٣- تهيئة المعوق لتقبل إعاقته والرضا عن ذاته وتمكنه من اكتشـــاف قدراتـــه ومواهبه وتهيئة الأسرة والمجتمع لتقبل المعوق كعضو فعال فى المجتمع.

٤- الاهتمام بعملية التعلم والتأهيل الفردى مع احترام مبـــدأ الفـــروق الفرديـــة والاهتمام باحتياجات كل حالة على هذه:

ومن أهم الخدمات الفردية التى تقدمها الخدمـــة الاجتماعيـــة للمعـــوق دراسة الحالة ويقصد بدراسة الحالة وتنسيق المعلومات الخاصة بـــالمعوق والمشكلة التى يبنى عليها التشخيص وخطة التأهيـــل وتنفيـــذها حيـــث أن عملية التأهيل لن توصف بالدقة والنجاح إلا على أساس فهم المعوق وإنما فته والظروف المحيطة به حتى يمكن تحديد احتياجاته ثـــم رســـم الخطـــة المناسبة لتأهيله على ضوئها.

وفى بعض الأحيان تقدم الخدمات الفردية فى شكل:

١) تعديل بعض الاتجاهات والميول العدوانية أو الانطوائية ومحاولة التخفيف من الضغوط النفسية والبيئة التى يعانى منها المعوق.
٢) مساعدة المعوق على التكيف فى المدارس أو المؤسسات الخاصة به ليكون أكثر قدرة على تقبل الحياة الاجتماعية التى يعيشها خلال فترة إعداده.
٣) توجيه المعوق ومتابعته باستمرار فى جميع مراحل تأهيله وبعد عمله حتى يمكن إحداث التوافق النفسى والاجتماعى للمعوق .

والخدمات الفردية للخدمة الاجتماعية توجه إلى مقابلة العديد من المشكلات التى يواجهها المعوق فى مؤسسات المعوقين وأهمها:

١) مشكلات وحالات الانحراف السلوكى.
٢) مشكلات الاجتماعية.
٣) مشكلات التأخر الدراسى.
٤) مشكلات النفسية.

وبصفة عامة فإن التوافق وتكيف المعوق مع الإعاقة يمثلان الهدف الرئيسي للتدخل بطريقة خدمة الفرد.

٢-الخدمات الجماعية:

يستهدف برامج الخدمات الجماعية للخدمة الاجتماعية للمعوقين ما يلى:

١-الإسهام فى تغيير القيم المشتركة المتعلقة بالنظر إلى المعوق.
٢-القدرة على تكوين علاقات ناجحة للمعوق مع الآخرين.
٣-توفير حياة جماعية للمتعة للمعوقين خاصة فى الإقامة الداخلية بالمدارس.
٤-الإسهام فى خطة تأهيل المعوقين من خلال استخدام برامج الجماعية كعلاج جماعى.

* ولتحقيق هذه الأهداف يتحدد دور الخدمة الاجتماعية فيما يلي:

١-استخدام الجماعة كأداة فعالة تعيد للمعوق ثقته إلى نفسه وتقبله لذاته وللجماعة التى ينتمى إليها وللمجتمع فى النهاية والعمل على إزالة المخاوف والكراهية التى قد يحملها لهذا المجتمع والتخفيف من الآثار المترتبة عليها سواء كانت تعليمية أو اجتماعية أو نفسية..

٢-مساعدة المعوق على ممارسة النشاطات المحببة إليه والتى عن طريقها يمكن:

١. تدريس الحواس.

٢. إتاحة الفرصة للتعبير عن الذات.

٣. التزود بالخبرات اللازمة.

٤. غرس العادات السليمة وعلاج بعض العادات غير المرغوب فيها.

٥. التدريب على السير والحركة بطريقته طبيعية.

ومن أهم النشاطات الجماعية التى تمارس فى مجال المعوقين:

١- النشاط الموسيقى ٢- النشاط الفنى

٣- الصحافة الأدبية ٤- الرحلات

٥- التربية الرياضية ٦- التعاون والإدخار

وبوجه عام تعمل الخدمات الجماعية فى مؤسسات المعوقين على زيادة الأداء الاجتماعى لهم من خلال ثلاث مستويات هى:

١-استعادة المعوق لقدراته على الأداء الاجتماعى.

٢-الوقاية من معوقات الأداء الاجتماعى للمعوق.

٣-مساعدة المعوق على تنمية قدراته لرفع مستوى الأداء الاجتماعى من خلال الخبرات الجماعية التى تدور حول الاهتمامات المشتركة.

*ومن هنا يمكن القول أن الخدمات الجماعية فى برنامج رعاية تأهيل المعوقين تحقق الأهداف التالية:

١-استخدام الجماعة كأداة فعالة تعيد إلى المعوق ثقته بنفسه وتخرجه من الانطواء ولعزله وتخفيف حدة الضغوط النفسية والاجتماعية وتساعده على ثقته لنفسه وللجماعات التى ينتمى إليها والمجتمع ونفس إحساسه بكراهية وتشكك الناس..

٢-مساعدة المعوق على تدريب الحواس وعلى السير والحركة وإتاحة الفرصة له للتعبير عن رأيه وذاته فى الندوات والمحاضرات التى تقابل حوى فى نفوس المعوقين وإشباع الهوايات وأهمها الموسيقى والفن.

٣-علاج بعض الأزمات غير المرغوب فيها عن طريق الجماعة.

وأخيرا: فإن نجاح العمل بطريقة العمل مع الجماعات يتطلب مزيدا من الإعداد والتدريب لفريق العمل المهني وتدبير أماكن مناسبة لممارسة الأنشطة.

٣- الخدمات المجتمعية:

- وتهدف الخدمات المجتمعية التى تقدمها الخدمة الاجتماعية للمعوقين إلى ما يلى :

١- تزويد مجال التأهيل بأساس دافعى للتخطيط السليم.

٢- أحداث التكامل بين البرامج القائمة فى مجال رعاية المعوقين وتطويرها:

٣- المساعدة على زيادة الوعي العام بخدمات رعاية وتأهيل المعوقين.

٤- المساعدة على الوصول إلى صالات والمعوقين التي منى حاجة لخدمة:

- وتقديم الخدمات المجتمعية إلى تحقيق هذه الأهداف عن طريق.

١- الجهود التنظيمية التى تقوم ولها كل مؤسسة من مؤسسات تأجيل المعوقين.

٢- مؤسسات تنظيمية المجتمع المتخصصة التى تعمل فى هذا المجال.

وتتمثل الخدمات المجتمعية التى يمكن أن تقدمها الخدمة الاجتماعية للمعوقين فيما يلى:

١- تتغير نظرت المجتمع اتجاه المعوقين.

٢- نوعية المجتمع وتبصير بأهمية الكشف المبكر عن حالات الإصابة وكيفية الوقاية والتعامل معها.

٣- استشارة أصحاب الأعمال للإقبال على تشغيل المعوقين ومنهم على ذلك وتوفير الوسائل اللازمة للحفاظ على سلامتهم.

٤- الدعوى إلى سن مزيد من التشريعات التى تستهدف رعاية المعوقين اجتماعية:

٥- مساعدة المعاقين على التعرف على واجباتهم وحقوقهم.

٦- المساهمة فى إجراءات البحوث الاجتماعية التى تستهدف تقديم الرعاية الاجتماعية للمعوقين على أفضل وجه ومعرفة الأسباب التى تؤدي إلى الإعاقة وكيفية الوقاية منها.

ولا يقتصر دور الخدمة الإجتماعية فى رعاية وتأهيل المعوق على التصدي للمشكلات اليومية التى يواجهونها ومحاولة إيجاد وحلولها وإنما يتجاوز ذلك إلى تفصيل عدد من العمليات الاجتماعية النفسية التى تمثل مجر الزاوية فى عملية التأهيل وهى:

١- تحقيق مستوى أفضل من التكيف الاجتماعى:

٢- تحقيق مستوى أفضل من الكيف الشخصى.

٣- الاندماج الاجتماعي.

ولقد أثبتت الدراسات العلمية أسلوب العمل الجماعى أفضل بكثير من أسلوب العمل الفردى فلقد وجد أن أسلوب العمـــل الجمـــاعى يؤدى إلى:

١- إنجاز الأهداف بشكل أفضل.

٢- توفير الوقت ٣- التعاون

٤- التنافس ٥- مواجهة فعالية للمشكلات.

وتمر عملية بناء فريق العمل لإنجاز المهام المطلوبة منه فى مراحل هى بإيجاز كالتالي:

١- مرحلة أدراك أهمية لعمل الفريق والحاجة إليه:

٢- مرحلة استكشاف إمكانية تكوين فريق عمل جيد

٣-مرحلة تكوين فريق عمل جيد.

٤-مرحلة التدريب على هذا الأسلوب فى العمل.

٥- مرحلة العاصفة والاختلافات:

٦- مرحلة هدوء العاطفة والتعود والهدوء وتماسك الفريق.

٧- مرحلة نضوج الفريق ومتابعة بالأعمال المكلفة بها بشكل جيد وفعال.

وحتى يصبح فريق العمل فى تحقيق أهداف فلا بد أن يراعى الأتي:

١- العلاقات المباشرة بين أعضاء الفريق.

٢- الاحترام المتبادل على المستوى الشخصى.

٣- احترام كل عضو لمهن الأعضاء الآخرين.

٤- العلاقة.

٥- التعاون المتبادل ٦- الثقة والمتبادلة.

٧- توفير متاح الحرية والابتكار.

٨- ممارسة بسيطة للسلطة.

٩- القيادة الموقفية.

١٠- القيادة المناسبة والمرنة والديمقراطية:-

رابعا : دور الأخصائي الاجتماعي في إطار العمل الفريقي مع تأهيل المعوقين.

- يمارس الأخصائي الاجتماعي دورة فى نطاق العمل الفريقي بالمؤسسات بتأهيل المعوقين فى إطار محددات تكوين الشخصية المهنية للإحصائى للاجتماعى التى تتمثل فى المعرفة والمهارة وخلال الممارسة الأخصائى أن يكون بمثابة القوى المواجهة أو الدافعة للتفاعل الاجتماعي.

فيقوم بالدور المساعدة أو الممكن الذى يتيح للجماعة فرصة اكتساب خبرات وتجارب ناجحة ننمي قدرات أعضاء الفريق.

- والعمل الفريقي يؤديه لأعضاء عبر محاور أساسية تتضافر فى إظهار طبيعة ومضمون الممارسة المهنية للأخصائى الاجتماعى وهذه المحاور هى:

١- الهدف ٢- البرنامج

٣- القيادة ٤- المهارة

- ويتطلب العمل الفريقى الناجح بمؤسسات المعوقين أن يترك الأخصائى الاجتماعى ما يلى :

١- طبيعة دورة المهني وعلاقته بباقى أعضاء الفريق:

٢- كيفية الاستفادة من الأعضاء الآخرين لصالح دورة والمصالح عملية التأهيل.

- والواقع أن العمل بفريقى يقتضى التعاون والتنسيق بين الأخصائى الاجتماعى وأعضاء فريق العمل الآخرين فى جانبين فهمين من أجل إنجاح عملية التأهيل للمعوقين وهما:

أ- تنمية الكفاية الشخصية:

ب- تنمية الكفاية الاجتماعية:

ـ كما يتعاون الأخصائي مع فريق العمل في هذا الإطار في مجالات أخرى منها:

١- تدريب المعوق على الحركة السلمية وتغييرات الوجه:-

٢- تزويد المعوقين بقدرات أساسية كالقدرة على استخدام اليدين واكتساب المعلومات عن طريق اللمس وحركات الشفاه واستشعار حواس الشم واللمس وبسمع والقدرة على تلاقى العقبات فى أثناء الحركة والترحال منفردا ومعتمدا على نفسه.

خامساً: علاقة الأخصائي الاجتماعية بأعضاء فريق العمل في المؤسسات التعليمية

للمعوقين على النحو التالي:

*علاقة الأخصائي الاجتماعي بالمدرس:

يمكن توضيح دور المدرس مع الأخصائي الاجتماعي فى تقديم الخدمات الاجتماعية على النحو التالي

١- بالنسبة للخدمات الفردية:

المدرس هو المصدر الرئيسي للمعلومات التى يحتاج إليها الأخصائى الاجتماعى فى دراسة للحالات الفردية فعن طريق المدارس يمكنه على مظاهر مشكلات وسلوكيات الطالب المعاق.

ويقوم أيضا بدوره فى مجال الإرشاد والتوجيه الفردي والتعليمي للطلاب الذين يحتاجون إلى ذلك ويتعاون مع الأخصائى الاجتماعى تعاونا كاملا ووثيقا فى الحالات التى تقتضى تدخلا معينا.

٢- بالنسبة للخدمات الجماعية:

المدرس بشكل عام هو المسئول عن الأشراف على الجماعات المدرسية سواء كانت جماعات نشاط أم جماعات فصول ودور الأخصائى الاجتماعى هنا هو دور المشارك بأشرافه على الجماعات المدرسية ذات الطابع الاجتماعى أو تلك التى تتعرض لقضايا الطلاب المعوقين والمجتمع.

٣- بالنسبة للخدمات المجتمعية:

- ويمثل هذا الدور على عاتق المدارس طبيعة عمله التى تتطلب اتصالات بأولياء الأمور عن طريق مجالس الأباء والمعلمين.
- وتخلص من هذا إلى أن المدارس يعتبر أهم أعضاء فريق العمل الذى يتعاون معه الأخصائى الاجتماعية فى المؤسسات التعليمية للمعوقين وأن دوره يؤثر تأثير مباشر وغير مباشرة سلبيا أم إيجابيا على دور الأخصائى الاجتماعية وممارسته المهنية.

** علاقة الأخصائي الاجتماعي بالأخصائي النفسي:

- تتعدد مسئوليات الأخصائى النفسى فى مجال تأهيل المعوقين وتتراوح ما بين مسئوليات متفردة وجماعية وتبرز الاجتماعية ضمن العمل الفريقى ويمكن ملاحظة ذلك من خلال استعراض المسئوليات التى يقوم بها الأخصائى النفسي فى هذا المجال:

١- المشاركة فى عملية التقييم الشامل لحالة الطالب المعوق.

٢- المشاركة فى مزار قبول الحالات فى المدرسة.

٣-المشاركة فى رسم وتخطيط البرنامج الفردي أو الجماعى وتتطلب.

٤- التوجيه والإرشاد الفردي والجماعى.

٥- تعليمية وتدريب أولياء الأمور.

- يساهم الأخصائي النفسي مع الأخصائى الاجتماعى ضمن الفريق العامل فى برامج التأهيل المعوقين فى مجالا أخرى أهمها.
- قياس وتفسير نحو التلاميذ العقلي والاجتماعي والانفعالي.
- تخطيط وتطوير الفرق والأساليب التى تسهم فى تسهيل وتسير عمليات التعليم وزيادة إمكانية التوافق الدارس والتكييف المدرسى لمعوقين فى المدرسة:
- الاشتراك مع الأخصائي الاجتماعي – أعضاء فريق الإعادة تخطيط النشاطات الترويحية والاجتماعية وغرها بما يتلاءم مع استعدادات.وقدراتهم واهتمامات المعوقين:
- تقديم بعض الخدمات الخاصة بالمعوقين مثل مؤشرات الحالة وبرامج متخصصة لرعايتهم وتوفير بعض الأجهزة التى يحتاجون إليها وتنظيم بعض التدريبات المساعدة لهم.
- تقديم المشورة للأخصائيين والمدرسين ولإدارة المدرسة وأوليات الأمور بشان الأمراض النفسية والعقلية التى قد يعانى فيها بعض التلاميذ المعوقين فى المدرسة وكيفية التصرف إزاءها والأساليب العلاجية المناسبة للتغلب عليها.

*** تعاون الأخصائي الاجتماعي مع فريق العمل لتوعية أسرة المعوق.

- مما لا شك فيه أن لأسرة تعلب الدور الأكبر فى عملية تأهيل المعوق وخاصة بما تقوم من تأثيرات فى مرحلة الصغر بداء من مرحلة الطفولة وبعمل فريق العمل مع الأسرة لمساعدتها على التخلص من بعض الاتجاهات السلبية التى من أهميها.

١- الاتجاه القائم على أساس الرفض لوجود الابن المعوق.

٢- الاتجاه القائم على أساس التدليل الزائد.

٣- الاتجاه المتشائم وعدم الثقة بابن المعوق.

٤- الاتجاه الإسقاطى على الظروف أو على شخص معين:

- ومن الضرورى أن يتضمن دور الأخصائى الاجتماع مع فريق العمل أربع عمليات أساسية هى:

١- عملية التعاقد ٢- عملية الدراسة

٣- عملية التقدير الجمعي ٤- عملية المساعدة

الصعوبات التى تواجه العمل الفريقى فى مجال رعاية المعوقين سبل مواجهتها:

* الصعوبات التى تواجه العمل الفريق فى مجال رعاية المعوقين هى:

١- الإعداد التعليمي لأعضاء الفريق.

٢- شكل القيادة:

٣- سيطرة الإقليمية.

٤- التسوية السيئة.

٥- العلاقات الغير رسمية.

٦- صعوبات ترجع إلى المؤسسة.

- ويمكن أن نضيف صعوبات أخرى هى:

١- عدم وضوح الأدوار لكل عضو من أعضاء الفريق.

٢- صراع الأدوار عندما يجامل كل عضو من أعضاء الفريق أن يتدخل فى دور الأخر أو يقوم بأدوار ليست من اختصاصه.

٣- عدم فهم الأدوار والأهداف.

٤- البيوقراطية والتنظيم.

- وهناك صعوبات أخرى تنشأ داخل فريق العمل وتتقل أساسا بعلاقات وضوابط العمل ويمكن وصفها بالصعوبات الداخلية أهمها:-

١- أن يكون فريق محاطا بمشاكل الصراع على المنصب القيادة.

٢- أن يكون الأفراد مقيدين بالقرارات التى صنعت فى مكان آخر.

٣- الاهتمام بما يحدث داخل الفريق أكثر من الاهتمام بتحقيق أهداف تأهيل المعوقين:.

- وأخيرا فأن فريق العمل يواجه مشكلات مستمرة تتعلق بالممارسة ليمكن تحديدها فيما يلى:

١- وضع الهداف ومعرفة الأولويات.

٢- تحليل وتحديد مسئوليات الدور.

٣- اختيار وتصوير عمليات العمل الفريق.

٤- إدارة العملاقات فيما بين الأفراد والمهنيين.

٥- تقييم نتائج جهود العمل الفريق.

سبل مواجهة الصعوبات التى تواجه العمل الفريق:-

- وللمساعدة على تجنب ظهور المشكلات فى محيط العمل الفريق يجب مراعاة العوامل التى تؤثر على أداء العمل الفريق وآلياته فى أثناء العمل وأهمها:-

١- حجم فريق العمل بالمؤسسات التعليمية لتأهيل المعوقين:

٢- المتاح الاجتماعى.

٣-درجة الألفية فيما بين أعضاء الفريق ومدى توافر القدرات والمهارات العالية:

٤- تحديد مدى الاختلافات فى وجهات النظر التى يمكنها أن تحافظ على استمرار التنسيق فيما بين جهود الأعضاء .

١) ولتحقيق التكامل والتعاون وتحسين مستوى أداء العمل الفريق يجب مراعاة الأسس ولاعتبارات الآتية التى يتوقف عليها نجاح العمل الفريقى.

٢) إدراك كل عضو من أعضاء الفريق طبيعة وظيفة تحصيله إدراكا واضحاً.

٣) احترام كل عضو لعمل وتخصص كل من الأعضاء الآخرين.

٤) معرفة كل عضو بالكيفية التى يستفيد بها فى وظائف وتخصصات الأعضاء الآخرين لصالح أهداف الفريق.

٥) إتاحة الفرص لكل عضو الإبداء رأيه وتوضيح دور بشكل منضبط ومتفق عليه طبقا لخطة العمل الفريقى.

٦) أن تسود بين أعضاء الفريق علاقة تعاون وتفاهم وثقة مبنية على الاحترام المتبادل.

١- عبد الخالق محمد : المنظور الشمولي للخمة الاجتماعية وذوى الاحتياجات الخاصة من المعوقين.