الاخصائي الاجتماعي كأحد افراد الفريق الطبي

أحمد محمود عبيد

منسق وحدة التضامن الاجتماعي ـ جامعة أسوان

ملخص البحث :

تعتبر الرعاية الصحية و الطبية من أهم متطلبات الحياة الحديثة في كافة الدول المتقدمة و المتحضرة، وهي مطلب هام من مطالب التنمية المستدامة التي تسعي اليها كافة المجتمعات، و تهتم مهنة الخدمة الاجتماعية بكافة المجالات و من أهم تلك المجالات المجال الطبي و الدور الذي تقدمة الخدمة الاجتماعية في ذلك المجال، فهوا إحدى فروع الخدمة الاجتماعية بصفة عامة، ومجال تخصصها العمل في المؤسسات الطبية، أساسها العمل المشترك بين الأطباء وهيئة التمريض والأخصائي الاجتماعي، وهي العمليات المهنية التي يقوم بها الأخصائي لدراسة استجابات المريض تجاه مشاكله المرضية، وذلك في المستشفيات والعيادات وغيرها من المؤسسات الطبية، لتوفير الفرص الملائمة وتهتم الخدمة الاجتماعية الطبية بصفة خاصة بتقديم المساعدة في المشكلات الانفعالية والاجتماعية التي تؤثر في تطور المريض وسير العلاج، وتهدف الخدمة الاجتماعية إلى مساعدة المريض على الاستفادة الكاملة من العلاج ثم مساعدته على التكيف في بيئته الاجتماعية، ويسعي هذا البحث الي عرض مفهوم الخدمة الاجتماعية الطبية و دور الاخصائي الاجتماعي كأحد أعضاء الفريق الطبي، و أهمية و أهداف الخدمة الاجتماعية الطبية في الوقت الراهن.

الكلمات المفتاحية:

الخدمة الاجتماعية الطبية، الفريق الطبي، الاخصائي الاجتماعي الطبي.

Abstract :

Health and medical care is considered one of the most important requirements of modern life in all developed and civilized countries, and it is an important requirement of sustainable development that all social work. In that field, it is one of the branches of social work in general, and its field of specialization is work in

Corresponding author E-mail: Dodom5335@gmail.com

Received May 16, 2023, accepted June 4, 2023.

medical institutions, the basis of which is the joint work between doctors, the nursing staff and the social worker, which are the professional operations carried out by the specialist to study the patient's responses to his pathological problems, in hospitals, clinics and other institutions The medical social work is concerned, in particular, with providing assistance with emotional and social problems that affect the patient's development and the course of treatment. The social work aims to help the patient to fully benefit from the treatment and then help him adapt in his social environment. Medical social work and the role of the social worker as a member of the medical team, and the importance and goals of medical social work at the present time.

key words :

Medical social work, medical team, Medical social worker.

أولاً : مدخل لمشكلة الدراسة :

تحتل الرعاية الصحية مكانا بارزا فى العصر الحديث، حيث يقاس تقدم المجتمعات ورقيها بمدى ما تقدمه للأفراد من خدمات صحية ، ويعزز الاهتمام بالرعاية الصحية لكونها استثمار بشرى لأفراد المجتمع لضمان مشاركتهم فى العملية الإنتاجية ، ويتمشى الاهتمام بالرعاية الصحية مع تقدم الدراسات العلمية فى الميدان الطبي فى السنوات الأخيرة، حيث تنوعت أساليب الفحص الطبي، كما تعددت وسائل الكشف المبكر عن الأمراض وقد يتبع ذلك سهولة فى التشخيص وتيسير فى العلاج الذى استحدث فيه الكثير ، كما أن تقدم أي مهنة من المهن يقاس بمقدار ما تقدمه من خدمات فعالة للمجتمع بأفراده و جماعاته ، ومهنة الخدمة الاجتماعية هي إحدى المهن الإنسانية التي تهتم بإحداث التغييرات الاجتماعية المرغوبة في الأفراد والأسر والجماعات والمجتمعات بالتعاون مع المهن الأخرى من أجل تحقيق الاستقرار الاجتماعي و توفير سبل الحياة الكريمة للمواطنين ، و في ظل ما واجهه العالم في الفترة الأخيرة من أوبئة و امراض فيروسية تنتشر بشكل سريع و تؤثر علي الافراد و المجتمعات ، وذلك ما سلط الضوء علي المجال الطبي و دور الاخصائي الاجتماعي كأحد افراد الفريق الطبي لمساعدة المجتمعات علي تجاوز الازمة .

ثانياً : الخدمة الاجتماعية الطبية :

وتعد الخدمة الاجتماعية الطبية أحد مجالات ممارسة الخدمة الاجتماعية وتعتمد بشكل رئيسي على خبرات ومهارات وأساليب الأخصائي الاجتماعي الطبي في مساعدة المريض وأسرته من ناحية ومساعدة إدارة

المستشفى والطبيب وهيئة التمريض من ناحية ثانية، ومساعدة المجتمع في الوقاية والعلاج من الأمراض المختلفة ذات الأبعاد الاجتماعية على وجه الخصوص **(قمر،٢٠٠٧، ص١٩٠)**.

فأي مرض لا يتضمن الجانب الطبي فقط ولكن أيضاً الجانبين الاجتماعي والاقتصادي فهو يؤثر على الأفراد والأسر والمجتمعات سواء بطريقة مباشرة أو غير مباشرة **(William, et.al، ٢٠٠٦ ، ص ١٧٦)**.

والخدمة الاجتماعية في المجال الطبي هي أحد المجالات التي يمارس من خلالها الأخصائي الاجتماعي أدواره فالعمل مع المرضى يحتاج إلى قدرات خاصة لتقديم العون والمساندة إليهم. والمرض يرتبط بجوانب اجتماعية وثقافية، وعادة ما يكون للظروف الاجتماعية المصاحبة للمرض تأثيراً كبيراً على المريض، كما يكون تأثيرها أشد من المرض العضوي. وتهدف الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي إلى تحقيق أهداف علاجية ووقائية وإنمائية، فالمريض في أشد الحاجة لجهود مهنة الخدمة الاجتماعية باعتبارها مهنة إنسانية تهدف إلى تقديم المساعدة للفرد والجماعة والمجتمع، والوصول بعملائها إلى أقصى مستوى من الحياة الكريمة في حدود إمكانياتهم وقدراتهم ، وفي حدود إمكانيات المجتمع **(سماح و نجلاء ،٢٠١٢، ص٨٤)**.

وتنص الرابطة الوطنية للأخصائيين الاجتماعيين أن الخدمة الاجتماعية الطبية هي ثاني أكبر مجال للممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية حيث تقدر نسبة الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في المجال الطبي بنسبة ١٨% مجموع الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجالات الخدمة الاجتماعية ، فالأخصائيون الاجتماعيون يرون أن المشكلات النفسية أو الاجتماعية تسهم في حدوث الأمراض كما أنها تكون من الآثار الجانبية للحالة الصحية ويجب التعامل معها من أجل تسهيل الاستفادة من العلاج الطبي ومنع تكرار حدوثها **(Armando, Bradford ، ٢٠١٢ ، ص٢٣)**.

ثالثاً : أهمية الخدمة الاجتماعية الطبية في الوقت الراهن :

١. زيادة عدد حالات المعوقين نتيجة لكثرة الحوادث والحروق وزيادة حالات العنف مما يستدعي مزيد من الخدمة الاجتماعية الطبية.

٢. زيادة عدد حالات المسنين نتيجة لارتفاع المتوسط العمري للإنسان لتقدم علوم الطب مما يستدعي أن تقدم لهم خدمات اجتماعية طبية خاصة ويزيد من هذا التوسع في دور المسنين ونوادي ومؤسسات رعاية المسنين.

٣. زيادة الرغبة في تقدم برامج الرعاية الطبية الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة مثل متخلف العقل أو ضعاف السمع أو فاقديه أو ضعاف البصر أو المكفوفين أو المعوقين جسدياً جعل من الضروري التوسع في تقديم الخدمات الاجتماعية الطبية لهذه الفئات أمراً ضروريا.

٤. حاجة المرضي وخاصة بالعيادات الداخلية إلى جهود الخدمة الاجتماعية الطبية في تنفيذ برامج الترويح والترفيه وشغل وقت الفراغ بجانب برامج التأهيل الاجتماعي و تسويق الخدمات الطبية والاهتمام بالمشاعر الانسانية للمرضي وفي هذا تساهم الخدمة الاجتماعية الطبية في تحسين أداء الخدمات الطبية **(مصطفي**

،٢٠٠٦ ، ص١٢١:١١٩).

رابعاً : أهداف الخدمة الاجتماعية الطبية :

يمكن تقسيم أهداف الخدمة الاجتماعية الطبية إلى:

-**أهداف بعيدة المدى:** وتتمثل في مساهمة الأخصائيين الاجتماعيين على توفير الرعاية الطبية لأفراد المجتمع وتثقيفهم صحياً والمساهمة في عقد الندوات واللقاءات الدورة للتوعية من أمراض العصر المنشرة والمعدية بالإضافة لوضع الخطط العلاجية واللوائح والقوانين التي تنظم عمل الاخصائي الاجتماعي الطبي بشكل يستطيع أن يحسن من جودة الخدمة الاجتماعية الطبية التي يقدمها للمرضى **(ماجد ،٢٠١٦ ، ص٧١).**

-**أهداف قريبة المدى:** تهدف لتوفير احتياجات المرضى والمراجعين من خلال التعامل مع الظروف المحيطة بالمريض سواء كانت اجتماعية أو نفسية وكذلك مدى ممارسته المهنية من خلال تعاونه مع الفريق الطبي المتخصص لتسهيل إجراءات استقبال المرضي والمراجعين وتهيئتهم نفسياً لتقبل الخطط العلاجية **(مشعل ،٢٠١٥ ، ص٢٠٦).**

كما أن للخدمة الاجتماعية الطبية أهداف تتمثل في:

أولاً: الوقائية وتتمثل في المساهمة في توعيه أفراد المجتمع للأمراض المعدية وطرق تجنبها والإرشادات الواجب إتباعها في حاله لا قدر الله تمت الإصابة بمرض معدي من خلال عقد الندوات والاستعانة بوسائل الاعلام المرئية والمسموعة وتوزيع المنشورات بالإضافة لتعريف أفراد المجتمع بالمستشفيات والمراكز الصحية والتأهيلية التي تقدم الإسعافات الأولية عند الإصابة بمرض معدي والمساهمة في تقبل الأسرة والمجتمع للمريض.

ثانياً: العلاجية وتتمثل الأهداف العلاجية لقسم الخدمة الاجتماعية الطبية في الدور المهني للمارس الاجتماعي الطبي داخل المستشفى لتحسين قدرة المريض اجتماعيا وتأهيله للعمل والإنتاج في المجتمع وكذلك تقبل المجتمع له مره أخرى.

ثالثا: التنمية وتساهم جودة الخدمة الاجتماعية الطبية على المساهمة في تنمية المجتمع من خلال إعادة تهيئة المرضى نفسياً واجتماعيا لتقبل البيئة الاجتماعية الخارجية وتحويل دورة من متلقي للعلاج لمنتج يستطيع أن يفيد أفراد المجتمع والبيئة الخارجية وذلك عن طريق برنامج تأهيلي متخصص يقوم عليه ممارسين مؤهلين في النواحي النفسية والاجتماعية والمهنية **(نوال ، ٢٠١٦ ، ص١٩٦).**

خامساً : أدوار الأخصائي الاجتماعي في المجال الطبي:

١. أدوار علاجية وفيها إما يتعامل الأخصائي الاجتماعي مع المريض نفسه، أو يوجه جهوده إلى بيئة المريض والأنساق التي تتعامل معه كالأسرة والعمل والأصدقاء، ويستخدم الأخصائي الاجتماعي الطرق

المهنية المناسبة وفقاً لنوعية المرض والمريض ومدة العلاج ونوع المؤسسة العلاجية.

٢. أدوار وقائية حيث يعمل الأخصائي الاجتماعي في مجال التوعية والتثقيف الصحي من أجل نشر الوعي الصحي بين المواطنين، والعمل على تحسين المستوى الصحي لهم.

٣. أدوار تنموية حيث يشارك الأخصائي الاجتماعي في الأعمال التخطيطية التي تتم في المجال الطبي، مما ييسر سبل العمل في هذا المجال، كما يقوم الأخصائي الاجتماعي بإجراء البحوث الاجتماعية التي تفيده في عمله المهني والتعرف على ما هو جديد من معارف ومهارات في المجال الطبي **(انتصار ،٢٠١٧، ص١٢٠٤)**.

سادساً : الفريق الطبي :

يعرف فريق العمل بصفة عامة بأنه : التعاون الذي يؤديـه مجموعة من الأفراد لتحقيق هدف واحد محدد ويجمع بينهم ليس فقط التعاون في الأداء ولكن يشمل إحساس أفراد الفريق بالاحتياج لبعضهم البعض وتقدير الخبرات العلمية والعملية للتخصصات المختلفة المشاركة فى تنفيذ العمل **(ماهر ، ٢٠٠٢ ، ص٣٩٧)**.

أما فريق الأطقم الطبية فتعرف على أنها مجموعة من الأعضاء من تخصصات مختلفة بعضهم تابعين للمهن الطبية مثل الطبيب والتمريض وبعضهم غير تابع للمهن الطبية مثل الأخصائي الاجتماعي والمثقف الصحي، و يعمل كل عضو فيه من خلال إطـار مرجعي للمعلومات يختلف عن الآخر لرسم أفضل الخطط للتعامل مع المريض، حيث يزود الطبيب أعضاء الفريق علماً بحقيقة المرض وخطة العلاج، ويوضح الأخصائي الاجتماعي صورة واقعية عن حياة المريض وظروفه البيئية وتأثيرها على ظروفه الصحية، ويساهم التمريض فى المشاركة بالرأي في تنفيذ خطة العلاج **(ماهر ، ٢٠٠٠ ، ص٩٨)**.

وبالتالي يقوم الأخصائي الاجتماعي كعضو مع الفريق الطبي بدور واضح وفعال في التعامل مع الجوانب غير الطبية فى حياة المريض إلا أن المتأمل لهذا الدور قد لا يجده بالشكل الذي يجب أن يكون عليه، ولذلك فإنه يجب على الأخصائي الاجتماعي أن يكون على درجة عالية من المهارة والالمام بكافة جوانب عمله، ومن الطبيعي إذا شعر المريض أن الأخصائي الاجتماعي ذو كفاءة وقدرة علمية اطمأن له ولعملية التدخل المهني والنتائج التي ستؤدي إليها **(راشد ، ٢٠٠٠ ، ص١٣٩)**.

سابعاً : علاقة الأخصائي الاجتماعي بالفريق الطبي:

لا تقتصر علاقة الأخصائي الاجتماعي مع المريض فقط، بل تتسع علاقته إلى أن تصل إلى الفريق العلاجي من أطباء وممرضين وعاملين في المؤسسة الطبية، فالأخصائي الاجتماعي يدرك أنه لا يعمل في فراغ، ولكن في إطار فريق عمل متكامل ومتعاون **(عبد الناصر ، ٢٠٠١ ، ص٤٧)** وكلما كان فريق العمل متكاملاً ومتعاوناً ، كانت استفادة المريض كبيرة ، وبذلك تنجح المؤسسة الطبية في تحقيق أهدافها، وذلك على النحو التالي:

١- علاقة الأخصائي الاجتماعي الطبي بالطبيب:

لقد ظل الأطباء عبر سنين طويلة هم المهنيون الوحيدون لعلاج العلل والأمراض، حيث يفد المرضى إلى المؤسسات الطبية قاصدين حل مشكلاتهم المرضية، ولهذا السبب نجد أن فريق العمل يأخذ شكلاً رأسياً، يتربع الطبيب قمته، ويعطي أوامره من أعلى إلى أسفل وكان موقع الأخصائي الاجتماعي تبعاً لذلك أكثر تعقيداً؛ لأنه دخل المجال الطبي متأخراً، إضافة إلى أن الأطباء ينظرون إلى الأخصائيين الاجتماعيين على إنهم أشخاص من ذوي القلوب الرحيمة، يهدفون إلى فعل الخير **(إبراهيم ، ٢٠٠٦ ، ص٧١)** ومع تطور العلوم صارت علاقة الأخصائي الاجتماعي مع الطبيب هي علاقة تعاون حيث إن الطبيب يحتاج إلى خبرة وعلم الأخصائي الاجتماعي بالجوانب الاجتماعية، حتى يتمكن الطبيب من تحقيق العلاج الكامل للمريض، وبما أن الإنسان في الأساس كل متكامل تتكون شخصيته من جوانب نفسية واجتماعية وعقلية وبدنية، من هذا المنطلق فإن الطبيب هو المتخصص في الجانب البدني، ويحتاج إلى متخصص في الجانب الاجتماعي يرسم له الخريطة الاجتماعية للعميل، ويوضح أثر العوامل الاجتماعية في حدوث المرض **(بهجت ، ٢٠١٧ ، ص١٠٠)**. وهذا ما يقوم به الأخصائي الاجتماعي، كما أن الأخصائي الاجتماعي الطبي من جانب آخر بحاجة ماسة إلى الطبيب ليساعده في تحديد أنواع المساعدات الطبية التي يحتاجها المريض ويحيطه بفهم كل ما يصعب عليه فهمه من ألوان المعرفة الطبية التي توضح له الموقف المرضي بشيء من الدقة **(إبراهيم ، ٢٠٠٤ ، ص٨٣)**.

٢ -علاقة الأخصائي الاجتماعي الطبي بالممرضين :

تعد مهنة التمريض من المهن التي تعتمد على فنيات ومهارات عالية تمكنها من المساهمة في تنظيم وتوفير الرعاية الصحية داخل المؤسسة الصحية مساندة مع الطبيب والأخصائي الاجتماعي وفريق العمل، ومن ثم لا يجب الاستهانة بهذه المهنة في مساهمتها في تقديم الرعاية الصحية للمريض **(Barret, Gillian ، ٢٠٠٥ ، ص٨٣)**

إن الأخصائي الاجتماعي على علاقة وثيقة بطاقم التمريض، وهذه الصلة تتوقف على صلة الأخصائي الاجتماعي بالطبيب، فإذا كانت الصلة بينهما تعاونية قوية، واعترف الطبيب بأهمية الأخصائي الاجتماعي وعمله ومساعدته ؛ فإن الأخصائي لا يجد صعوبة في الاستفادة من أعضاء الفريق العلاجي المتبقيين ومنهم الممرضات والممرضون، والتعاون معهم بصورة فعالة **(محمد ، ٢٠١٢ ، ص٥١)**، وترجع أهمية هذه الصلة لطبيعة عمل هيئة التمريض، واحتكاكها الدائم المستمر بالمريض، والفرص المتاحة لهم لملاحظة ومتابعة المريض، فهذه الفئة تساعد على زيادة تعرف الفريق الطبي على المريض وفهم حالته، كما أنها تساهم في تنفيذ الخطط العلاجية **(بهجت ، ٢٠١٧ ، ص١٠٢)**.

ويمكننا ملاحظة استجابات المريض بالنسبة لهذه الخطط، وإذا كان الأخصائي الاجتماعي يعرف دور طاقم

التمريض وعلاقته بالمريض وطبيعة مسؤوليتهم وطريقتهم في تحقيق ذلك، فإن هذه المعلومات سوف تؤدي إلى تقوية الروابط المهنية وزيادة معرفة أعضاء الفريق الطبي بالمريض **(مخلوف ، ٢٠٠٠ ، ص١٧٥)**.

٣- علاقة الأخصائي الاجتماعي الطبي بإدارة المستشفى:

إن مدى النجاح الذي يمكن أن يحققه الأخصائي الاجتماعي الطبي في تأدية عمله، يتوقف على روح التعاون بين الأخصائي الاجتماعي وإدارة المستشفى الذي يعمل بها، وهو الذي يحدد مدى تحقيق أقصى استفادة ممكنة من الخدمات العلاجية للمريض، ومن جهة أخرى ما يمكن أن يحققه الأخصائي الاجتماعي من أدائه المهني **(إبراهيم ، ٢٠٠٤ ، ص٨٤)**، فإذا كانت الإدارة معترفة بعمله وفنه ومهارته وتأثيره، فإنها تتيح له الإمكانيات والتسهيلات التي يمكن أن يتحرك في مجالها لأداء عمله إضافة إلى إنجاز كثير من الأعمال الإدارية التي تتمثل في احتياجات المرضى التي يستطيع الأخصائي الاجتماعي أن يحققها للمريض من خلال قيامه هنا بالدور الإداري و إن العلاقة الإيجابية المتبادلة التي يسودها حسن التبادل والتفاهم والاتفاق في سير العمل في المؤسسة الطبية.

و يعمل الأخصائي الاجتماعي كعضو في جماعة الفريق الطبي المعالج للمريض بغرض تيسير حصول المريض على الخدمات المتكاملة وفقا لظروفه التي تحيط به ، ويشير العمل الفريقي إلى أمس رئيسية هي:

- إدراك كل عضو من أعضاء الفريق لوظيفته وتخصصه إدراكا واضحا.
- احترام كل عضو لعمل وتخصص الآخر.
- إتاحة الفرصة لكل عضو لكيفية الاستفادة من الأعضاء الآخرين.
- إتاحة الفرصة لكل عضو للتعبير عن رأيه وتوضيح دوره.
- أن تسود بين أعضاء الفريق علاقة تعاون وتفاهم وثقة مبنية على الاحترام المتبادل.

و هناك مواصفات يجب أن يتميز ويتصف بها الأخصائي الاجتماعي الطبي الناجح، ليستطيع من خلالها التغلب على الصعوبات التي تواجهه والقيام بأدواره على أكمل وجه، وهي :

- أن يكون شخصا لطيفا وعطوفا ومتفهما ومحل ثقة وأن يتحمل المسؤولية.
- أن تكون لديه القدرة على مساعدة الحالات المعقدة بقدر كبير من العناية المهنية.
- أن يكون ملتزما بتقديم أفضل عناية ممكنة للمرضى.
- أن يتسم بالهدوء والتركيز في الأوقات الحرجة للمحافظة على السلوك المهني وتقديم العناية المثلى للمرضى **(Q .Ashton ، ٢٠١٢ ، ص١٧)**.

قائمة المراجع

المراجع العربية :

١)إبراهيم عبد الهادي محمد: (٢٠٠٤)، الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية .
٢)إبراهيم عبد الهادي محمد: (٢٠٠٦)، الرعاية الطبية والتأهيلية من منظور الخدمة الاجتماعية، سلسلة جبران المعرفة، الإسكندرية.
٣)إقبال إبراهيم مخلوف : (٢٠٠٠) ، الرعاية الطبية والصحية ورعاية المعوقين، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية .
٤)انتصار محمد بريون : (٢٠١٧) ، المعوقات التي تواجه خدمات الرعاية الصحية بالمستشفيات الحكومية ، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية و العلوم الإنسانية ، مصر .
٥)بهجت محمد رشوان : (٢٠١٧) ، الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي، ط١ ،دار المسيرة، عمان .
٦)راشد الباز : (٢٠٠٠) ، تصور للممارسة المهنية لطريقة العمل مع جماعة مرضي السرطان ، مجلة العلوم الاجتماعية ، القاهرة.
٧)سماح سالم و نجلاء صالح : (٢٠١٢) ، مقدمة في الخدمة الاجتماعية ، ط١ ، دار الثقافة للنشر و التوزيع ، عمان .
٨)عبد الناصر عوض أحمد : (٢٠٠١) ، ممارسة الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي، ط٢ ،مكتبة النهضة المصرية، القاهرة .
٩)قمر عصام توفيق (٢٠٠٧). الخدمة الاجتماعية بين الصحة العامة والبيئة ، دار السحاب للنشر والتوزيع ، القاهرة .
١٠)ماجد عاطف محفوظ : (٢٠١٦) ، خدمة الجماعة نموذج و نظريات ، ط٢ ، دار الزهراء للنشر ، الرياض .
١١)ماهر أبو المعاطي : (٢٠٠٠) ، الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في المجال الطبي و رعاية المعاقين ، سلسلة مجالات و طرق الخدمة الاجتماعية ، الكتاب العاشر ، ط ١ ، القاهرة ، مركز نور الايمان للطباعة .
١٢)ماهر أبو المعاطي : (٢٠٠٢) ، مقدمة في الخدمة الاجتماعية – نموذج وتعليم ممارسة المهنة في الدول العربية ، مكتبة النهضة العربية ، القاهرة .
١٢)محمد عبيد الفهيدي : (٢٠١٢) ، تقييم دور الخدمة الاجتماعية الطبية في الرعاية الصحية الأولية من وجهة نظر الاخصائيين الاجتماعيين و المرضي رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة نايف العربية .
١٤)مشعل صقر السيحاني : (٢٠١٥) ، الخدمة الاجتماعية ، ط ٢ ، مكتبة المتنبي ، الرياض .
١٥)مصطفي محمد قاسم : (٢٠٠٦) ، الخدمة الاجتماعية الطبية بين مخاطر الجمود المؤسس و جاذبية التطور ، شركة ناس للطباعة ، الفيوم .
١٦)نوال علي المسيري : (٢٠١٦) ، مقدمة في الخدمة الاجتماعية بمنظور معاصر ، ط١ ، مكتبة الرشد ناشرون ، الرياض .

المراجع الأجنبية:

17)Armando Morales, Bradford W Sheafor(2012) SOCAIL WORK A Profession of Many Faces, 12th Edition. Bradford W. Sheafor, Colorado State University. Allyn & Bacon .
18)Barret, Gillian, Sellman.Perek,(2005): Inter Professional Working in health and Social are, Palgrave Macmillan, first Published, New York.
19)Q .Ashton Acton(2012), Issues in National, Regional, and Environmental Health and Medicine ,Scholarly Edition .
20)William .Farley and et.al (2006), introduction to sacral work , U.S.A library of congress cataloging in publication data, 10 and edition .