الباب الثالث

دور ممرض صحة المجتمع في الصحة النفسية والعقلية

الفصل الأول

تعريف الصحة النفسية :

(هي حالة دائمة نسبياً يكون الفرد فيها متوافقاً نفسياً (شخصياً وانفعالياً واجتماعياً ، أي مع نفسه ومع بيئته) ويشعر بالسعادة مع نفسه ومع الآخرين ، ويكون قادراً علي مواجهة مطالب الحياة وتكون شخصية متكاملة سوية ويكون سلوكه عادياً بحيث يعيش في سلامة وسلام .

الصحة النفسية شقان :

أ. الشق النظري العلمي : يتناول الشخصية والدوافع والحاجات وأسباب الأمراض النفسية وأعراضها وطرق الدفاع النفسي والتوافق ، ويعلم الناس ويصحح المفاهيم الخاطئة .

ب. الشق التطبيقي العلمي : يتناول الوقاية من المرض النفسي وتشخيص وعلاج الأمراض النفسية .

كما أن الفرد الخالي من المرض النفسي الذي لا تصدر عنه استجابات عصبية أو ذهنية ظاهرة ، نتيجة لاتخاذه موقف الحياد أو لعدم تعرضه عن قصد للمواقف التفاعلية ، أما الفرد المريض نفسياً فهو الشخص الذي لا يستطيع ان يواجه الموافق التفاعلية بأي صورة من الصور السابقة لأسباب مختلفة تجعله لا يستجيب في المواقف استجابات توافق عصبية أو ذهنية .

الصحة النفسية والتوافق :

إن التوافق أو التكيف هو العلاقة المرضية للإنسان مع البيئة المحيطة به ، ولهذا التوافق جناحان هما الملائمة أو التلاؤم والرضا يرتبط التلاؤم بالبيئة المادية ومطالب الواقع بجميع جوانبها الاجتماعية أو الثقافية أو البيولوجية أو الطبيعية .

فالطالب الذي تنتابه حالة من التوتر نظراً لأنه لم يستذكر دروسه أو يخشي الرسوب في الامتحان ، يلجأ إلي تخفيض هذا التوتر عن طريق تنظيم وقته والتعرف إلي أنجع الأساليب لاستيعاب وتهيئة الجو من حوله . وهو في هذه الحالة يتلاءم مع الظروف ، وهذا يحقق له بعض الإشباع ، ويخفف من التوتر . ولكن إذا لم يصاحب هذا التلاؤم شعور بالقناعة والرضا عما يفعل فان توافقه لن يكون كاملاً وسيبقي اتزانه مفقوداً .

مربع الصحة النفسية :

إن التوافق النفسي بجانبيه التلاؤم والرضا عامل رئيسي في تحديد وتمييز الأحوال النفسية .

حالة الصحة النفسية : تتميز بتوافر كل من التلاؤم والرضا والتفاعل والفاعلية .

السلامة النفسية : تتميز بإمكانية التوافق والقدرة علي التفاعل ولكنها تفتقر إلي المبادأة أو الفاعلية .

الخلو من المرض النفسي : يتميز بإمكانية التوافق ولكن دون التفاعل والفاعلية .

المرض النفسي : يتميز المرض النفسي بافتقار التام إلي الفاعلية والتفاعل ، وعدم القدرة علي التلاؤم أحياناً أو عدم تحقيق الرضا إلي هذا الجوانب جميعاً مما يفسح المجال لاتضاح مظاهر الاضطرابات الانفعالية أو العصاب أو الذهان .

المرض النفسي :

المرض النفسي هي اضطراب وظيفي في الشخصية ، نفسي المنشأ يتظاهر بصورة أعراض نفسية وبدنية مختلفة . وهو يؤثر في سلوك الشخص فيعوق توافقه النفسي ويعوقه عن ممارسة حياته السوية في المجتمع الذي يعيش فيه .

وهناك فرق بين المرض النفسي والسلوك المرضي ، فالسلوك المرضي سلوك عابر ينشأ عن الاضطراب الذي يشاهد كأحد أعراض المرض النفسي .

فقد نشاهد السلوك الهستيري لدي شخص سوي ، وقد نشاهد السلوك الهوسي لدي شخص عادي ، وهذا يختلف عن الشخص المريض بالهستيريا أو الفرد المريض بالهوس)١.

مناهج الصحة النفسية :

هناك ثلاثة مناهج أساسية في الصحة النفسية :

المنهج الإنمائي :

وهو منهج إنشائي يتضمن زيادة السعادة والكفاية والتوافق لدي الأسوياء والعاديين خلال رحلة نموهم حتى يتحقق الوصول بهم إلي اعلي مستوي ممكن من الصحة النفسية .

ويتحقق ذلك عن طريق دراسة إمكانات وقدرات الأفراد والجماعات وتوجيهها التوجيه السليم (نفسياً وتربوياً ومنهجياً) ومن خلال رعاية مظاهر النمو جسمياً وعقلياً واجتماعياً وانفعالياً بما يتضمن إتاحة الفرص أمام المواطنين للنمو السوي تحقيقاً للنضج والتوافق والصحة النفسية .

المنهج الوقائي :

يتضمن هذا المنهج الوقاية من الوقوع في المشكلات والاضطرابات والأمراض النفسية .

ويهتم بالأسوياء والأصحاء قبل اهتمامه بالمرضي ليقيهم من أسباب الأمراض النفسية بتعريفهم بها وإزالتها ، ويرعي نموهم النفسي السوي ويهيئ الظروف التي تحقق الصحة النفسية . وللمنهج الوقائي مستويات ثلاثة تبدأ بمحاولة منع حدوث المرضي ثم محاولة تشخيصه في مرحلته الأولي بقدر الإمكان ثم محاولة تقليل اثر إعاقته وأزمانه .

المنهج العلاجي :

يتضمن هذا المنهج علاج المشكلات والاضطرابات والأمراض النفسية حتى العودة إلي حالة التوافق والصحة النفسية . ويهتم هذا المنهج بنظريات المرض النفسي وأسبابه وتشخيصه وطرق علاجه وتوفير المعالجين والعيادات والمستشفيات النفسية .

خصائص الشخصية المتمتعة بالصحة النفسية :

تتميز الشخصية المتمتعة بالصحة النفسية بعدة خصائص تميزها عن الشخصية المرضية ، وفيما يلي أهم هذه الخصائص :

١. التوافق:

التوافق الشخصي ويتضمن الرضا عن النفس والتوافق الاجتماعي ، ويشمل التوافق الأسري والتوافق المدرسي والتوافق المهني .

٢. الشعور بالسعادة مع النفس :

الشعور بالسعادة والراحة النفسية لما للفرد من ماضٍ نظيف وحاضر سعيد ومستقبل مشرق والاستفادة من مسرات الحياة اليومية ، وإشباع الدوافع والحاجات النفسية الأساسية واحترام النفس وتقبلها والثقة فيها ، والشعور بالأمن والطمأنينة والثقة وتقدير الذات حق قدرها .

٣. الشعور بالسعادة مع الآخرين :

حب الآخرين والثقة فيهم واحترامهم وتقبلهم ، ووجود اتجاه متسامح نحو الآخرين (التكامل الاجتماعي) ، والقدرة علي إقامة علاقات اجتماعية سليمة ودائمة (الصداقات الاجتماعية) والقدرة علي خدمة الآخرين ، والاستقلال الاجتماعي والسعادة الأسرية والتعاون وتحمل المسئولية الاجتماعية .

٤. تحقيق الذات واستقلال القدرات :

فهم النفس والتقييم الواقعي والموضوعي للقدرات والإمكانات والطاقات وتقبل نواحي القصور وتقبل الحقائق المتعلقة بالقدرات موضوعياً وتقدير الذات حق قدرها ووضع أهداف ومستويات طموح وفلسفة حياة واقعية ، وبذل الجهد في العمل والشعور بالنجاح فيه والرضا عنه ، والكفاية والإنتاج .

٥. القدرة علي مواجهة مطالب الحياة :

النظرة السليمة الموضوعية للحياة ومطالبها ومشكلاتها اليومية ، والقدرة علي مواجهة احباطات الحياة اليومية وبذل الجهود من أجل التغلب عليها ، وتقدير وتحمل المسئوليات الاجتماعية ، وتحمل مسئولية السلوك الشخصي والسيطرة علي الظروف البيئية كلما أمكن والتوافق معها ، والترحيب بالخبرات والأفكار الجديدة .

٦. السلوك النفسي :

الأداء الوظيفي الكامل المتكامل المتناسق للشخصية ككل جسمياً وعقلياً وانفعالياً واجتماعياً والتمتع بالصحة ومظاهر النمو العادي .

٧. السلوك العادي :

السلوك السوي العادي المعتدل المألوف الغالب حياة غالبية الناس العاديين ، والعمل علي تحسين مستوي التوافق النفسي ، والقدرة علي التحكم في الذات وضبط النفس .

٨. العيش في سلامة وسلام :

التمتع بالصحة النفسية والصحة الجسمية والصحة الاجتماعية والسلام الداخلي والخارجي ، والإقبال علي الحياة بوجه عام والتمتع بها ، والتخطيط للمستقبل بثقة وأمل.

الفصل الثاني

الصحة النفسية في الأسرة :

تعتبر الأسرة أهم عوامل التنشئة الاجتماعية ، وهي الممثلة الأولي للثقافة واقوي الجماعات تأثير في سلوك الفرد ، وهي التي تسهم بالقدرة الأكبر في الإشراف علي النمو الاجتماعي للطفل وتكوين شخصيته وتوجيه سلوكه .

اثر العلاقات بين الوالدين علي صحة الطفل النفسية :-

السعادة الزوجية : تؤدي إلي تماسك الأسرة كما تخلق جواً يساعد علي نمو الطفل وبناء شخصيته المتكاملة .

اتجاهات الوالدين الموجبة نحو الحياة الزوجية ونمو الوالدية : تؤدي إلي استقرار الصحة النفسية للأسرة .

التعاسة الزوجية : تؤدي إلي تفكك الأسرة مما يخلق جواً يؤدي إلي نمو الطفل نمواً نفسياً غير سوي .

الخلافات بين الوالدين : يؤدي إلي أنماط السلوك المضطرب لدي الطفل كالغيرة والأنانية والشجار وعدم الاتزان الانفعالي .

المشكلات الزوجية للزوجين والسلوك الشاذ : يؤدي إلي عدم استقرار الجو الأسري والصحة النفسية لكافة أفراد الأسرة .

خصائص الجو الأسري الايجابي الذي يساعد علي النمو النفسي السوي والصحة النفسية :

١. إشباع الحاجات النفسية وخاصة الحاجة إلي الانتماء والأمن والحب والأهمية والقبول والاستقرار .
٢. تنمية القدرات عن طريق اللعب والخبرات البناءة والممارسة الموجهة .

٣. تعليم التفاعل الاجتماعي واحترام حقوق الآخرين والتعاون .

٤. تعليم التوافق النفسي (الشخصي والاجتماعي) .

٥. تكوين الاتجاهات السلمية نحو الوالدين والأخوة .

٦. تكوين العادات السليمة الخاصة بالتغذية والكلام والنوم ... الخ .

٧. تكوين الأفكار والمعتقدات السليمة .

أهمية الصحة النفسية في الأسرة :

١. الأسرة تأثر في النمو النفسي (السوي والغير السوي) للطفل ، وتؤثر في تكوين شخصيته كما تؤثر في نموه الجسمي ونموه العقلي ونموه الانفعالي ونموه الاجتماعي .

٢. الأسرة السعيدة تعتبر بيئة نفسية صحية للنمو تؤدي إلي سعادة الطفل وصحته النفسية .

٣. الأسرة المضطربة تعتبر بيئة سيئة للنمو ، فهي تكون بمثابة مرتع خصب للانحرافات السلوكية والاضطرابات النفسية والاجتماعية .

٤. الخبرات الأسرية التي يتعرض لها الطفل في السنوات الأولي من عمره تؤثر تأثيراً هاماً في نموه النفسي .

أهداف الخدمة النفسية في المجتمع :

١- العناية بالمرضي النفسيين وعلاجهم في بيئتهم .

٢- تطوير خدمة علاج المريض النفسي خارج مستشفي الطب النفسي .

٣- التقليل من دخول المرضي المستشفي وتقليل الانتكاسات .

٤- ملاحظة المراحل الأولية من المرض النفسي .

٥- التعرف علي أسباب الضغوط المصاحبة للمرض النفسي .

٦- تثقيف المرضي والأهل والمجتمع عن :

أ. الأعراض الأولية للمرض النفسي .

ب.التوجه للاماكن المناسبة للعلاج .

ت.قبول المرضي النفسيين كأفراد ينتمون إلي المجتمع .

ث.كيفية التعرف علي الضغوط النفسية .

ج. العناية بالنظافة الشخصية والبيئية .

٧- المساعدة في حصر عدد المرضي الذين يخدمهم قسم الخدمة النفسية في المجتمع .

المهام العام للخدمة النفسية في المجتمع :

١- التعاون مع الأفراد في مختلف المؤسسات والمراكز الاجتماعية .

٢- توفير أسباب الوقاية والعلاج والمتابعة المستمرة .

٣- التعرف علي تأثير البيئة في حالة المريض .

٤- تقديم الدعم والنصيحة إلي أهل وأقارب وأصدقاء المريض .

٥- القيام ببعض العلاجات السلوكية والنفسية والاجتماعية للمريض النفسي في المجتمع مثلاً : العلاج السلوكي ، العلاج بالمحادثة ، وعلاج الأزمات النفسية الطارئة .

استخدام المفهوم الوقائي للصحة النفسية :

ترتكز إجراءات الوقاية من المرض النفسي علي التأكد من معرفة أسباب المرض النفسي وإزالته ، وتحديد الظروف التي تؤدي إليه حتى نقلل آثارها ، وتهيئة الظروف التي تحقق الصحة النفسية .

٣. الحرية التي تتناسب مع درجة النضج .

٤. توجيه وإرشاد الوالدين بما يحقق وجود مناخ نفسي صحي يؤدي إلي الصحة النفسية لكل أفراد الأسرة .

٥. ضمان وجود التعاون بين الأسرة والمدرسة في رعاية النمو النفسي للأطفال.

٦. ضمان ملائمة المناهج التربوية لمرحلة نمو التلاميذ وقدراتهم وحاجاتهم .

٧. القيام بالتربية الجنسية في التعاليم الدينية والمعايير الاجتماعية والقيم الأخلاقية.

٨. الاهتمام بنمو الشخصية بكافة مظاهرها جسمياً وعقلياً واجتماعياً وانفعالياً .

دور الممرض في رعاية المريض النفسي والعقلي في البيت :

١. التوعية الصحية النفسية .

٢. الرعاية النفسية الأساسية :

أ. العلاج النفسي .

ب. العلاج السلوكي .

ت. العلاج بالمحادثة .

ث. طرق الاسترخاء .

٣. التدخل السريع في حالة الكوارث الطارئة .

٤. تثقيف الناس عن المرض النفسي والصحة النفسية .

٥. الحث علي التكيف مع المرضي النفسيين .

٦. مساعدة المصاب وأهله وذلك بوضع مخطط علاجي فعال .

٧. زيارة المرضي في المنازل ومتابعة كل مشاكلهم الاقتصادية ، التعليمية والاجتماعية وتحويلهم إلي الباحثة الاجتماعية .

٨. تقييم المشاكل الأسرية الشائعة في المجتمع .

٩. متابعة المرضي المتخلفين وتشجيع الأهل للتعاون مع المرضي النفسيين .

١٠. إقامة همزة وصل بين المرضي النفسيين والمراكز الاجتماعية لتوفير الخدمات الاجتماعية للمرضي العاطلين عن العمل ، مثلاً التنسيق مع هذه المراكز لتوفير فرص عمل لهؤلاء المرضي .

١١. توفير العلاج الأسري للمرضي في المنازل .

١٢. تقديم الاستشارة النفسية للأسر في المجتمع .

١٣. تحويل بعض الحالات التي تحتاج إلي عناية طبية إلي المستشفي النفسي .

وتقسم الإجراءات الوقائية إلي الإجراءات الوقائية الحيوية ، والإجراءات الوقائية النفسية والإجراءات الوقائية الاجتماعية .

وتتضمن الإجراءات الوقائية الحيوية ما يلي :

١. رعاية الأم طبياً ونفسياً منذ وقت الإخصاب وأثناء الحمل وعند الولادة وبعدها.
٢. وقاية الأطفال من الأمراض المعدية وتنمية المناعات بتحصينهم وتطعيمهم ضد الأمراض المعروفة .
٣. تزويد الأطفال بالتغذية الملائمة في الطفولة .
٤. تكوين عادات العناية بالجسم والنظافة .
٥. التخلص من العوامل الخطرة في البيئة ومراعاة الاحتياجات الخاصة بالسلامة وتجنب الحوادث .
٦. الفحص الدوري لضمان الاكتشاف المبكر لأي مرض عضوي .
٧. تهيئة الظروف التي تؤدي إلي أفضل مستوي لضمان وسيلة لمقاومة ضغوط الحياة .
٨. العلاج النفسي والاجتماعي المبكر لإزالة العوامل المسببة للاضطرابات النفسية ومساعدة الفرد علي تحقيق التوافق النفسي .

الإجراءات الوقائية النفسية :

١. العمل علي تحقيق أكبر درجة من النمو والتوافق في كل مراحل النمو وفي كافة مظاهرها بغية تنشئة أجيال من الأطفال والمراهقين والراشدين والشيوخ تتمتع بالصحة الجسمية والنفسية .
٢. ضمان وجود علاقة متينة مع الوالدين أو من يقوم مقامهما ومع الأهل .

الباب الرابع

دور ممرض صحة المجتمع في رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة

الفصل الأول :

مفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة :

هناك عدة اصطلاحات يتعارف عليها لذوي الاحتياجات الخاصة ، فمنهم من يعرفهم بالمعاقين حركياً أو عقلياً أو حسياً ، ومنهم من يلقبهم ببطيئي النمو وفي هذا الفصل سوف نستخدم جميع التعبيرات بنفس المعني ، ولكن سيتم التركيز علي الاصطلاح الأكثر شيوعاً وهو بطيئي النمو ، ويعتبر الشخص ذا حاجة خاصة أو بطئ النمو إذا كان يعاني من قصور في الثلاثة أو أكثر من النشاطات الحياتية الأساسية مثل :

١. العناية بالذات : قضاء الحاجات اليومية الأساسية كالنظافة والمأكل ، الملبس.

٢. استقبال وإرسال الرسائل في عملية الاتصال / الفهم .

٣. النطق ، التعلم ، الحركة ، البصر ، السمع ، توجيه الذات ، الكفاية المادية .

وكثيراً ما يصاحب القصور الجسمي قصور عقلي وقد يكون العكس صحيحاً . ويتزايد حجم مشكلة ذوي الحاجات الخاصة مع مرور السنين .

الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة Children with Special Needs

(يُشير مصطلح " الاحتياجات الخاصة Special Needs " إلى وجود اختلاف جوهري عن المتوسط أو العادي ، وعلى وجه التحديد ، فما يُقصد بالطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة ، أنه الطفل الذي يختلف عن الطفل العادي Normal Child أو الطفل المتوسط Average Child من حيث القدرات العقلية ، أو الجسمية ، أو الحسية ، أو من حيث الخصائص السلوكية ، أو اللغوية أو التعليمية إلى درجة يُصبح ضرورياً معها تقديم خدمات التربية الخاصة والخدمات المساندة لتلبية الحاجات الفريدة لدى الطفل، ويُفضل معظم التربويين حالياً استخدام مصطلح الأطفال ذوي

الاحتياجات الخاصة ، لأنه لا ينطوي على المضامين السلبية التـــي تنطـــوي عليهـــا مصطلحات العجز أو الإعاقة وما إلى ذلك)٤ .

(ما مقدار الاختلاف Differentiation والذي يُعتبر عنده الطفل " ذا حاجة خاصة"؟ الإجابة تتوافر في تعريف كل فئة من فئات التربية الخاصة، هذا وأن آراء العـــاملين من ذوي الاختصاصات المختلفة قد تتباين بشأن مدى الاختلاف وطبيعته، فالاختلاف المهم من وجهة نظر طبيب الأطفال مثلاً قد لا يكون كذلك بالنسبة للمربي أو العكس أو الذي يعمل في ميدان الخدمة الاجتماعية

. وما يُهمنا في هذا الصدد هو نظرة التربويين، التي تتمثل في اعتبار الطفل طفـــلاً خاصاً إذا كان وضعه يتطلـــب تعـــديل Modification أو تكييـــف Adjustment البرنامج التربوي والممارسة المدرسية، وعلى أي حال ، فإن ما يفصل النمو الطبيعي عن النمو غير الطبيعي ليس خطاً دقيقاً وإنما واسع نسبياً لأن النمو الإنساني بطبيعته يتصف بالتباين Differentiation وفقاً لما يُعرف من الناحية النفسية بأسس الفـــروق الفردية Individual differences ، هذا ولا يقتصر مفهوم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، على الأطفال المصابين بالعوق ، بل هناك أطفال آخرون من الموهـــوبين يندرجون تحت هذا المفهوم) ٥

أسباب بطء النمو :

في غالبية الحالات ، لا تعرف أسباب بطء النمو وترجع الأسباب المعروفة في ٢٥% فقط من الحالات إلي ما يلي :

١. تلف في الجهاز العصبي المركزي يحصل قبل عملية الولادة أو أثناء الولادة كنقص الأوكسجين أو بعد الولادة مثل الشفة المشقوقة .

٢. التسمم نتيجة عدوي امومية .

٣. الأدوية : بعض الأدوية الضارة التي تأخذها الحامل وخاصة في الثلاثة شهور الأولي من الحمل .

٤. الإدمان علي بعض المخدرات ، وكذلك الإدمان علي الكحول .

٥. زيغ صبغي مثل المنغولية يحدث في حالات زواج الأقارب أو التعرض للأشعة السينية أو الحمل بعد سن الخامسة والثلاثين .

٦. اضطرابات في عملية البناء والهدم (الاضطرابات الاستقلابي) أو بعبارة أخري سوء التغذية .

٧. التهابات عند حديثي الولادة مثل التهاب السحايا .

٨. قصور بسيط في وظائف الدماغ .

الفصل الثاني :

دور ممرض صحة المجتمع في رعاية ذوي الحاجات الخاصة :

(إن دور الممرض يجب أن يبني علي الاهتمام الصادق بالطفل المعاق وبأهله أو ذويه ويجب أن ينظر للمعاق علي انه شخص له كيانه ويستحق الاحترام والمعاملة الجيدة وله القدرة علي العيش من اجل هدف في هذه الحياة وإذا لم تعتمد الرعاية علي هذه الأسس ، فان جميع محاولات المساعدة سوف تكون دون فائدة .

من أهم القواعد الأساسية علي الممرض أن يساعد أهل المعاق ويشاركهم العمل في جميع مراحل العناية . ولأفراد الأسرة دور كبير في رعاية المعاق ولا يقل دور المجتمع عنه أهمية . فيجب معرفة أسباب التخلف العقلي ، وكيفية التعامل معه إذا وجد في العائلة والمجتمع من ناحيته يسن القوانين لحماية هذه الفئة ووقاية أفراد المجتمع من مسببات حدوث هذه الإعاقات .

وأولي خطوات هذه الرعاية هي التقييم والذي يشمل علي :

١- تقييم الحالة الصحية للمعاق من نواح جسدية وتحديد مواقع الضعف ، ومعرفة جميع المعلومات الطبية التي تخصه وخطة علاجه مع طبيبه .

٢- تقييم مواقع القوة عند المعاق ، فكل شخص يتمتع بمزايا تختلف عن غيره .

٣- تقييم ردود فعل الأهل حول وضع طفلهم المعاق ، وفي أي مرحلة تمر تلك العائلة إذ أن كل عائلة لديها طفل معاق تمر في عدة مراحل ، ودور الممرض هنا هو الوصول بالعائلة إلي المرحلة الأخيرة وهي مرحلة تقبل الأمر الواقع . والمراحل التي تمر بها العائلة عادة تكون .

أ. معرفة وجود مشكلة .

ب. التأكد من وجود مشكلة أساسية .

ت. البحث عن سبب المشكلة .

ث. البحث عن العلاج .

ج. قبول أو تقبل المشكلة .

٤- فحص النمو وتطوره جسدياً وعقلياً وسلوكياً فكثيراً ما يصاحب الإعاقات العقلية إعاقات جسدية والعكس صحيح . ومن الممكن استخدام بعض نماذج القياسات المتواجدة حالياً مثل الفحص المعروف باختبار دنفر لتقصي التطوري وهذا القياس يقيم :

أ- الحالة الشخصية والجسدية والاجتماعية .

ب- الحركات الكبيرة ، مثل المشي والركض وغيرها .

ت- الحركات الصغيرة ، وكيفية التعرض عن بعض النشاطات إذا كان غير قادر علي أدائها .

ث- اللغة .

يستغرق إجراء هذا الفحص نصف ساعة فقط ، وقد صمم لجميع أعمار الأطفال من سنة وحتى ست سنوات .

٥- تقييم المجتمع المحيط بهذا المعاق وعائلته ، ومعرفة ما هو المؤسسات التي قد تساعد هذه الفئة وأين تتواجد ، وإمكانية قبول المعاقين فيها ، وشروطها وتكلفتها.

٦- تقييم البيئة المادية المحيطة بالمعاق ، وخاصة إذا كان معاقاً حركياً أو كفيفاً لا يري ، وتقييم مدي ملائمة هذه البيئة لاحتياجاته الشخصية .

٧- تقييم الحالة النفسية والاجتماعية للمعاق ، وتوجد اختبارات خاصة من الممكن تطبيقها .

الخطوتان الثانية والثالثة للعملية التمريضية بعد التقييم هي التخطيط والتنفيذ ، وبناءً علي نتائج التقييم يتم التخطيط للعناية التمريضية وتطبيقها ومن أهم النقاط الأساسية في هذه الخطة :

أ- توفير الدعم النفسي للأهل وخاصة للام والتركيز علي الزيارة المنزلية ، والتقرب من الأم وتبادل الثقة .

ب-التركيز علي التثقيف الصحي ، ومن أهم النقاط الأساسية في عملية التعليم :

١. الوسائل التي تساعد عملية تطوير النمو .
٢. إدارة الطفل المعاق ، وتعويده علي نظام معين .
٣. المهارات الأساسية التي تساعده في حياته اليومية والتي تجعله غير معتمد علي أحد مثل النظام والمأكل والمشرب ...الخ .
٤. الاحتياجات الصحية الأساسية مثل الغذاء الكافي ونوعيته ، ونظام النوم وتثقيف الأهل حول كيفية السيطرة علي مشاكل النوم ، وتحويل المعاق إلي طبيب إذا كان مريضاً حتى لا تتفاقم المشكلة ويزداد حجم الإعاقة.

ج- بناءً برنامج خاص للطفل المعاق محوره مواطن القوة عنده ، وبعد تقييم مواهبه ، يوضع البرنامج المناسب ، مثلاً إذا كان المعاق يستمتع بأعمال النجارة فيجب تسجيله في مكان يعلمه هذه الموهبة ويصقلها .

ح- تسجيل الطفل المعاق في مدارس التربية الخاصة أو مدارس المعاقين ففي هذه المدارس يتم تعليمه جميع الجوانب التعليمية والحياتية .

خ- المدافعة عن حقوقهم والماركة في لجان تهمهم فهذه فئة من المجتمع ضعيفة ولا يستمع لها الرأي العام أو أصحاب القرار ، وهم بحاجة لمن

يتكلم بلسانهم يدافع عنهم ويشارك في اللجان التي تساهم بتحسين أوضاعهم ، مثل توفير وسائل مواصلات عامة لهم وتسعة أماكن وقوف السيارات وتخصيص أماكن خاصة بهم ، ومتابعة حقوقهم التشريعية والتنفيذية مثل : حقوق العمل والتعلم وغيرها .

د- وضع برنامج للعلاج الطبيعي حسب الحاجة .

ذ- وضع برنامج للعلاج الوظيفي ، من خلال المراكز الخاصة بالمعاقين ، وتعليم مهنه قد تساعدهم مادياً وتعطيهم بعض الاستقلالية الذاتية .

ر- الترتيب للقاءات دورية بين أهالي المعاقين لمناقشة مشاكلهم وبحث كيفية السيطرة عليها لتوفير الدعم النفسي لبعضهم البعض بصورة غير مباشرة ، والاستفادة من خبرات بعضهم أيضاً .

ز- الخطوة الأخيرة في العملية التمريضية هي القيم يجب أن تتابع الخطة من اجل التأكيد من صحة تنفيذها وسلامة تخطيطها وذلك من خلال :

١. تسجيل الوقائع اليومية لمتابعة التطورات وتسجيل ما كان يجب فعله ولم يفعل .

٢. قياس مدي التطور والتحسن الذي يصاحب تنفيذ البرنامج ، من ناحية المعاق ومن ناحية ذويه .

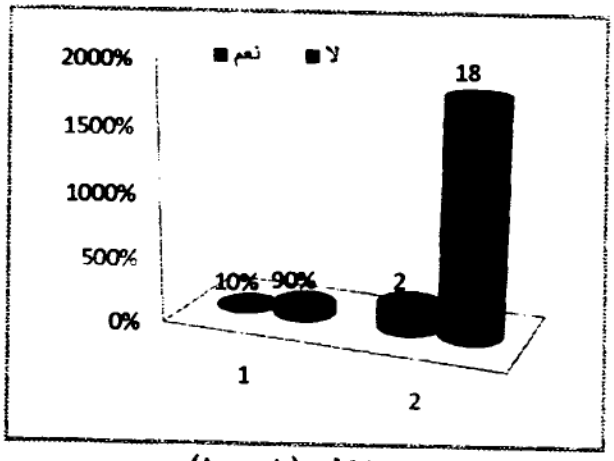
٣. التأكد من أن الأهداف التي وضعت مسبقاً قد تم تحديدها .

٤. في نهاية التقييم ، ملاحظة النقص في التنفيذ أو التخطيط وبناءً علي تطور المعاق توضع خطة جديدة للتنفيذ .

والتذكير دائماً بان هدف الرعاية للمعاقين أو ذوي الحاجات الخاصة هو مساعدة الشخص ليعيش حياته معتمداً علي نفسه ويكون منتجاً من نواح مادية)١ .

جدول (١ - ١) يوضح نسب وجود الممرض بالمدرسة

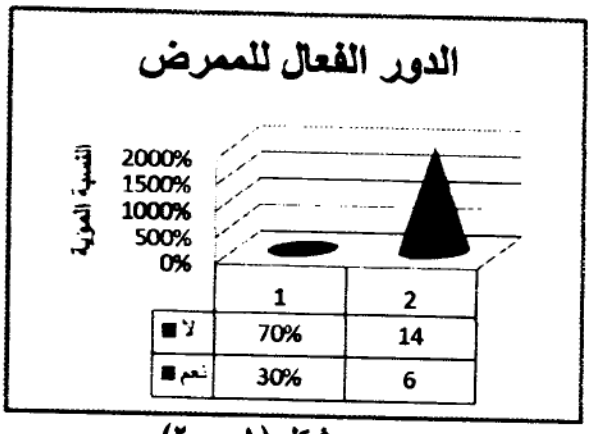
وجود الممرض	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٢	%١٠
لا	١٨	%٩٠
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (١ - ١)

جدول(١ - ٢) يوضح نسبة دور المرض وفعاليته في الصحة المدرسية

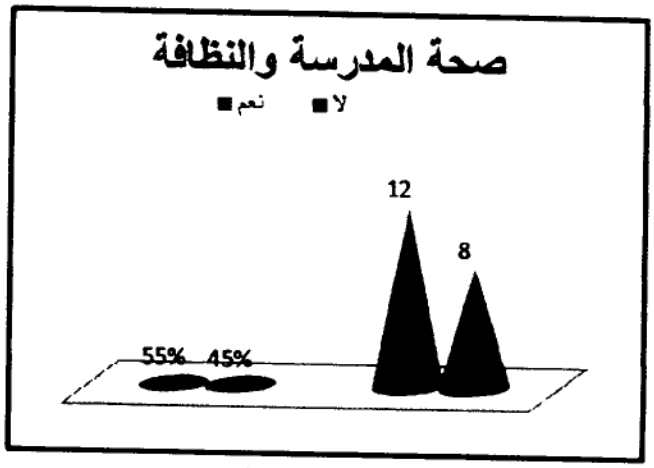
الدور والفعال	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٦	٣٠%
لا	١٤	٧٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (١ - ٢)

جدول (١ - ٣) يوضح نسب الاهتمام بالنظافة المدرسية

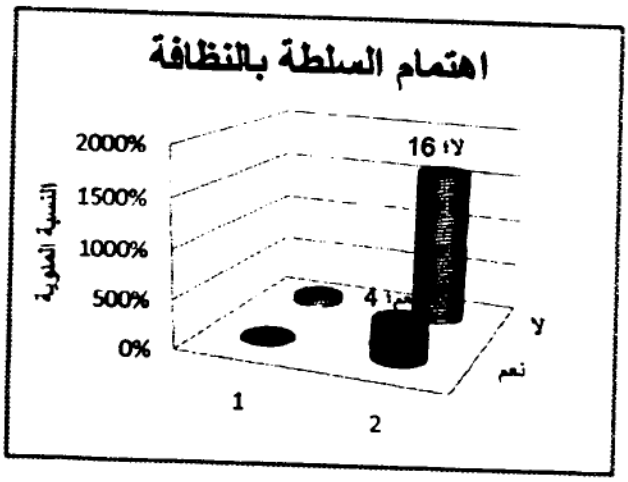
الاهتمام بالنظافة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	١٢	٥٥%
لا	٨	٤٥%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (١ - ٣)

جدول (١ - ٤) يوضح نسب اهتمام السلطة المحلية بالبيئة المدرسية

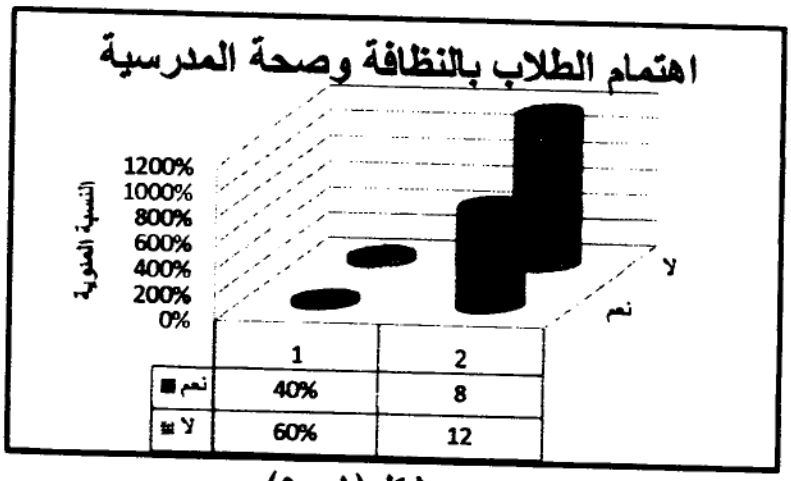
اهتمام السلطة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٤	٢٠%
لا	١٦	٨٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (١ - ٤)

جدول (١ - ٥) يوضح نسب اهتمام الطلاب بالبيئة المدرسية

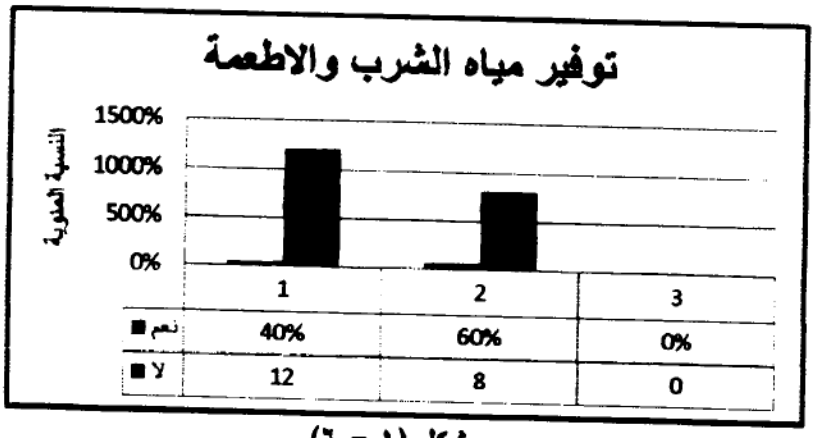
اهتمام الطلاب	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٨	٤٠%
لا	١٢	٦٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (١ - ٥)

جدول (١ - ٦) يوضح نسب توفير الأطعمة ومياه الشرب في المدرسة

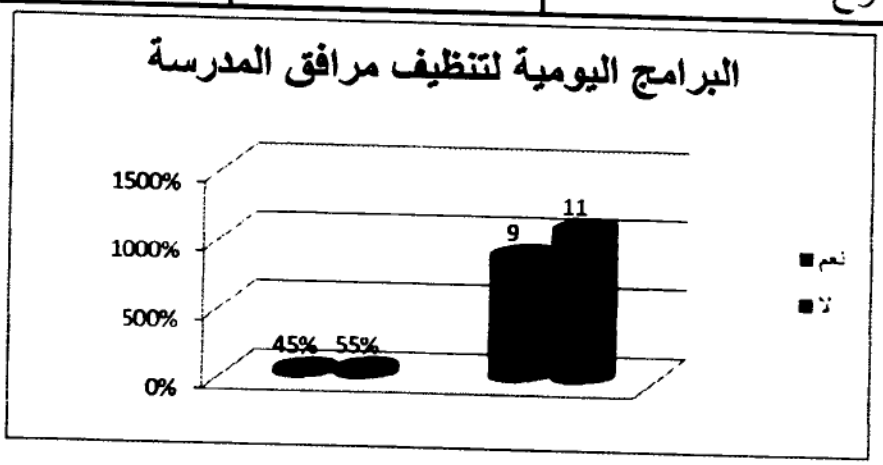
توفير مياه الشرب والأطعمة	التكرار	النسبة المئوية
متوفرة	١٢	٤٠%
أحياناً	٨	٦٠%
معدومة	٠	٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (١ - ٦)

جدول (١ – ٧) يوضح نسب البرامج اليومية لنظافة مرافق المدرسة

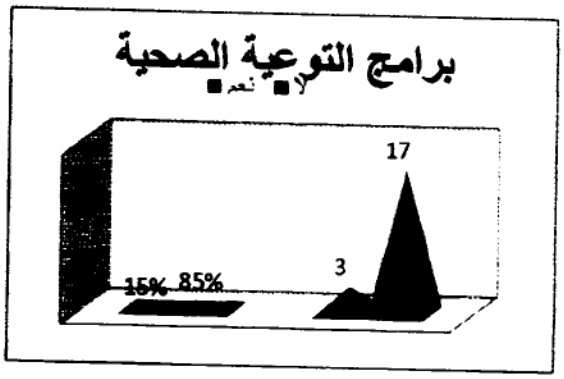
برامج تنظيف مرافق المدرسة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٩	٤٥%
لا	١١	٥٥%
المجموع	٢٠	١٠٠%



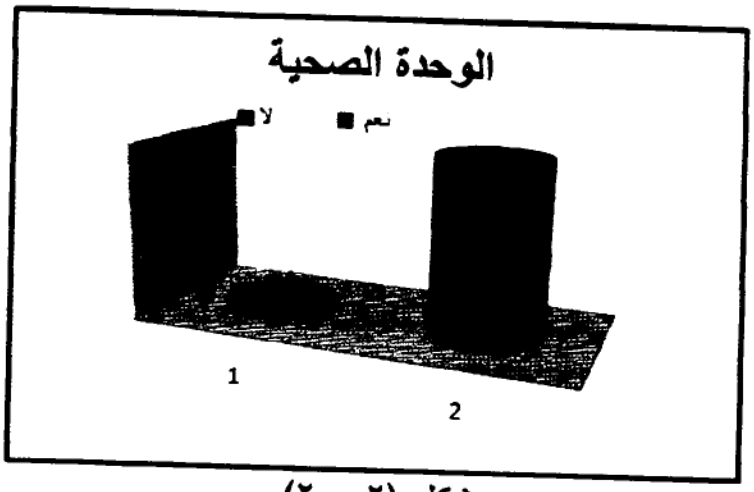
شكل (١ – ٧)

جدول (١ – ٨) يوضح برامج التوعية الصحية عن طريق المختصين

برامج التوعية الصحية	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٣	١٥%
لا	١٧	٨٥%
المجموع	٢٠	١٠٠%



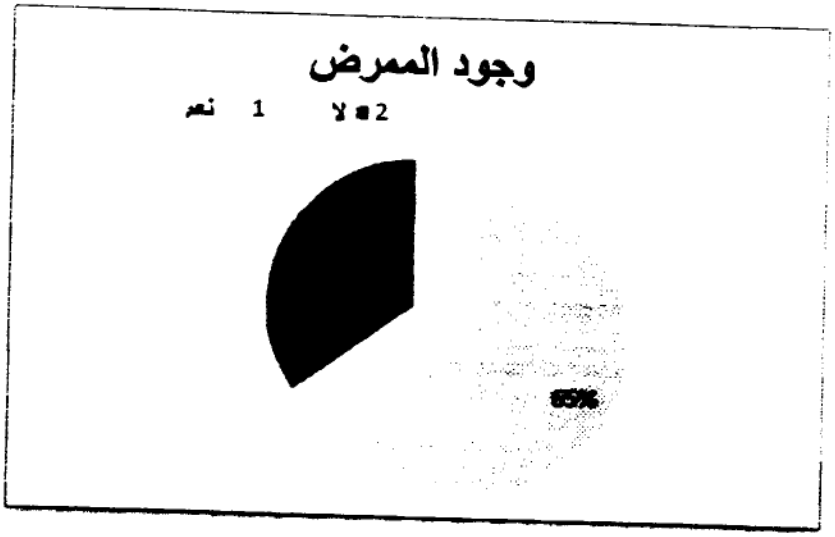
شكل (١ – ٨)



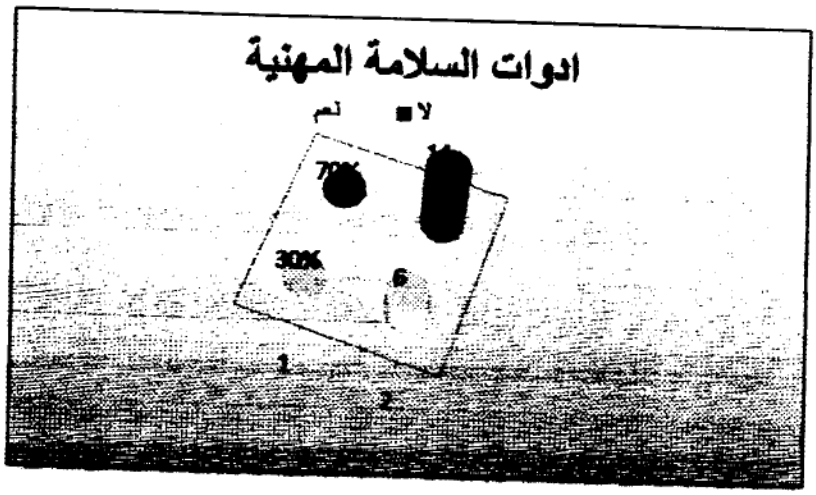
شكل (٢ – ٢)

جدول (٢ – ٣) يوضح وجود الممرض بالمؤسسة

وجود الممرض	التكرار	النسبة المئوية
نعم	١٣	٦٥%
لا	٧	٣٥%
المجموع	٢٠	١٠٠%



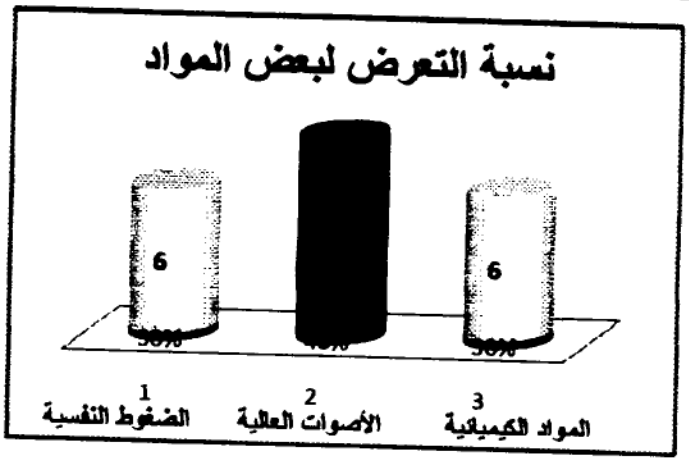
شكل (٢ – ٣)



شكل (٢ – ٥)

جدول (٢ – ٦) يوضح المواد التي تعرض العاملين للإصابة

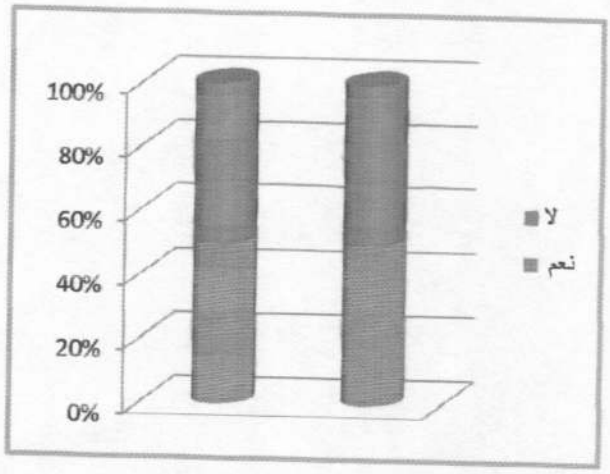
مواد الإصابة	التكرار	النسبة المئوية
بعض المواد الكيميائية	٦	٣٠%
الأصوات العالية	٨	٤٠%
ضغوط نفسية	٦	٣٠%
المجموعة	٢٠	١٠٠%



شكل رقم (٢ – ٦)

جدول (٢ – ٧) يوضح نسبة وجود الخدمات الصحة للعاملين

الخدمات الصحية	التكرار	النسبة المئوية
نعم	١٠	٥٠%
لا	١٠	٥٠%
المجمـــــــــــــــــــــــــــوع	٢٠	١٠٠%



شكل (٢ – ٧)

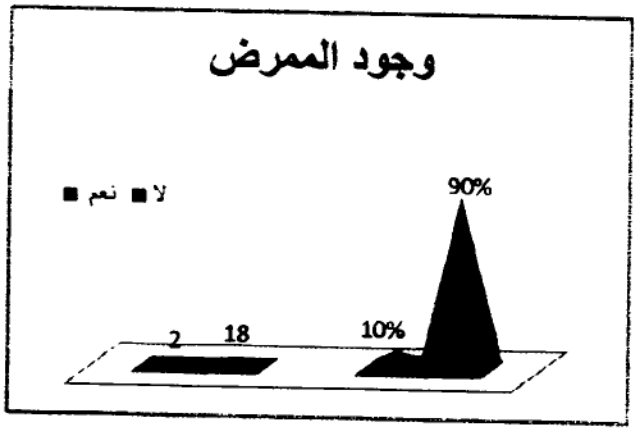
جدول (٢ – ٨) يوضح نسبة المأمن عليهم من قبل التأمين الصحي :ـــــــ

التامين الصحي	التكرار	النسبة المئوية
نعم	١٤	٧٠%
لا	٦	٣٠%
المجمـــــــــــــــــــــــــــوع	٢٠	١٠٠%

شكل رقم (٢ – ٨)

جدول (٣ - ١) يوضح نسب وجود الممرض بالمعهد

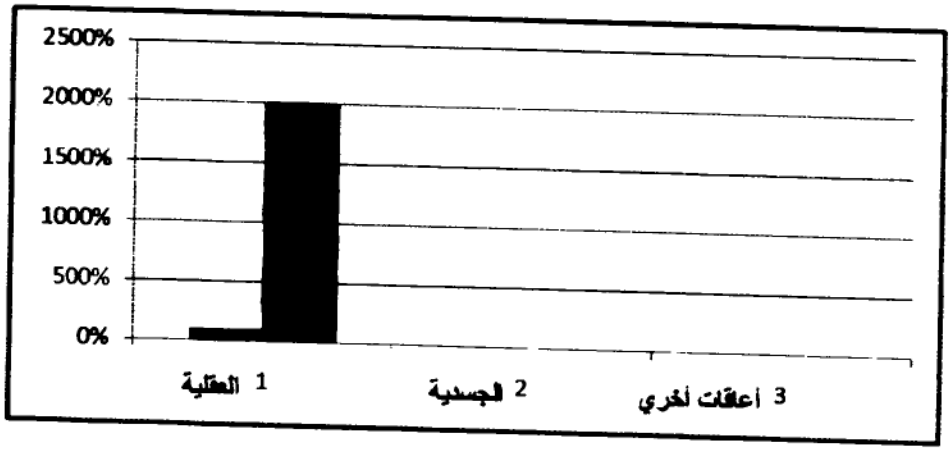
نسبة وجود الممرض	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٢	١٠%
لا	١٨	٩٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (٣ - ١)

جدول (٣ - ٢) يوضح نسبة الحالات الأكثر شيوعاً

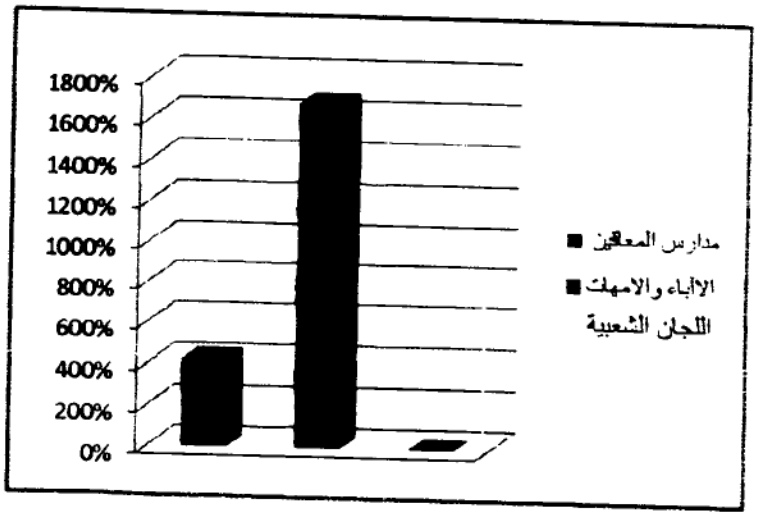
الحالات الأكثر شيوعاً	التكرار	النسبة المئوية
العقلية	٢٠	١٠٠%
الجسدية	٠	٠%
إعاقات أخري	٠	٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (٣ - ٢)

جدول (٣ - ٣) يوضح طرق قبول المعاق للمعهد

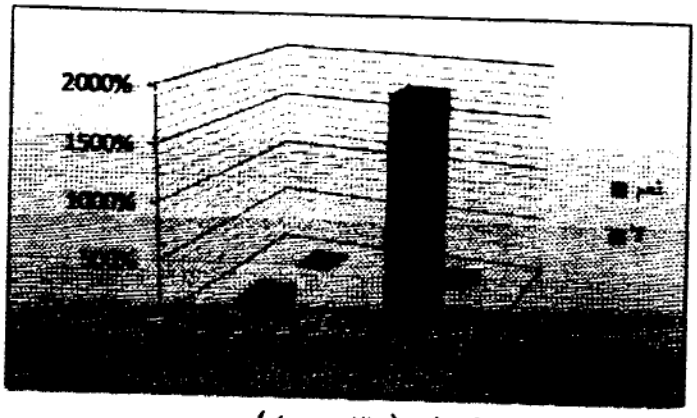
طرق القبول	التكرار	النسبة
الآباء والأمهات	٤	٢٠%
مدارس المعاقين	١٦	٨٠%
اللجان الشعبية	٠	٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



شكل (٣ - ٣)

جدول (٣ - ٤) يوضح نسبة الوسائل الفعالة في تطوير نمو المعاق

تطور نمو المعاق	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٢٠	١٠٠%
لا	٠	٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%



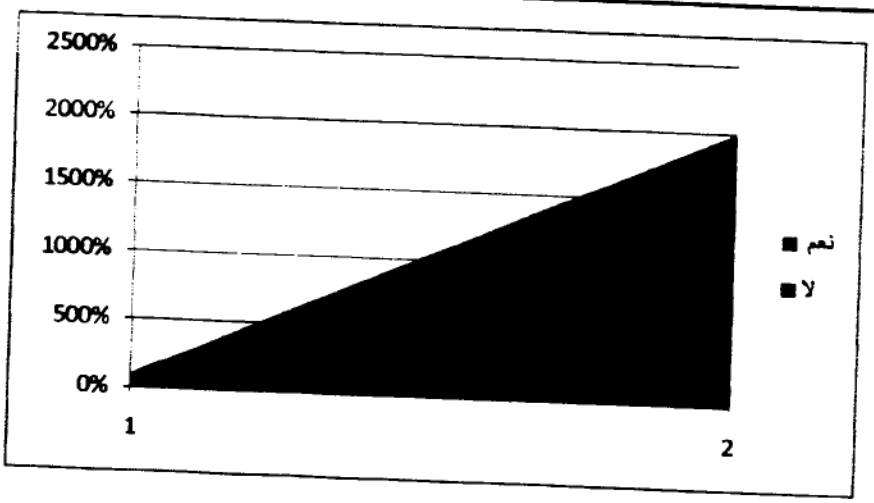
شكل (٣ - ٤)

جدول (٣ - ٥) يوضح برنامج العلاج الطبيعي للحالات المستعصية

العلاج الطبيعي	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٢٠	١٠٠%
لا	٠	٠%
المجموع	٢٠	١٠٠%

جدول (٣ – ٧) يوضح نسب المهارات المكتسبة في حياته

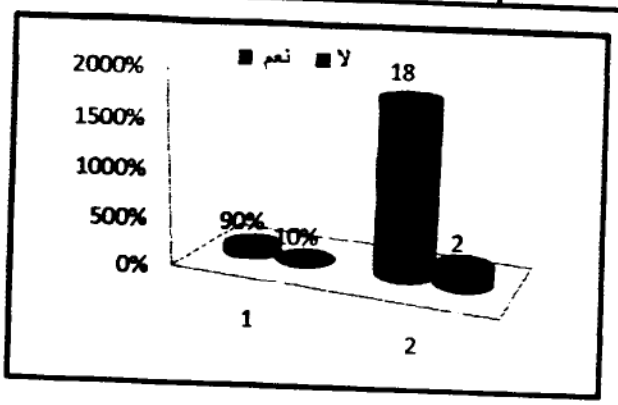
المهارات المكتسبة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٢٠	%١٠٠
لا	٠	%٠
المجموعة	٢٠	%١٠٠



شكل (٣ - ٧)

جدول (٣ – ٨) يوضح نسبة دراسة المعلق بالمدارس العامة

دراسة المعلق بالمدارس العامة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	١٨	%٩٠
لا	٢	%١٠
المجمـــــــــوع	٢٠	%١٠٠



شكل (٣ – ٨)

الباب الخامس

المناقشة والتحليل

أولاً : دور ممرض صحة المجتمع في الصحة المدرسية :

١. جدول (١ – ١) : يوضح نسب وجود الممرض بمدارس مدينة عطبرة شرق يمثل نسبة ١٠% من إجمالي المدارس دلالة لوجود نقص حاد بالممرضين .
٢. جدول (١ – ٢) : أيضاً من خلال الدراسة تبين أن الدور الذي يقدمه الممرض وفعاليته في الصحة المدرسية . وبناءً علي الدراسة لوجود الممرض اتضح من خلالها تمثل بنسبة ٣٠% من إجمالي ما تبين نسبة وجوده بالمدرسة .
٣. جدول (١ – ٣): يوضح الاهتمام بالنظافة المدرسية حيث تمثل بنسبة ٥٥%.
٤. جدول (١ – ٤) : أيضاً اهتمام السلطة المحلية بالبيئة المدرسية ونظافتها تكاد تكون غير مجدي بها حيث تبين من خلال الدراسة أن هنالك نسب ضئيلة جداً للاهتمام بهذا الجانب من حيث النظافة وترقية البيئة حيث تمثل بنسبة ٢٠% .
٥. جدول (١ – ٥) أيضاً نسبة اهتمام الطلاب بهذا الجانب الذي يمثل في الاهتمام بالنظافة وترقية بيئتهم المدرسية تمثل ٤٠% من نسبة إجمالي المدارس وهذه النسبة يدل إلي عدم توفير المعاون الصحي أو ممرض صحة المجتمع ليقوم بتثقيف هؤلاء .
٦. جدول (١ – ٦) : يوضح نسب توفير الأطعمة ومياه الشرب بالمدرسة حيث تبين من خلال الدراسة التي أجريت ما بين إذا كانت متوفرة أو كانت أحياناً أو معدومة فوجد اعلي نسبة سجلها تكون أحياناً موجودة بنسبة ٦٠% .
٧. جدول (١ – ٧) : يوضح نسب البرامج اليومية لنظافة مرافق المدرسة تمثل بنسبة ٤٥%.

٨. جدول (١ – ٨) : يوضح البرامج التوعية الصحية والتثقيف الصحي من قبل المختصين تمثل بنسبة ١٥% دلالة علي عدم الاهتمام بهذا الجانب .

ثانياً : دور ممرض صحة المجتمع في الصحة المهنية

١. جدول (٢ – ١) : يوضح نسب المستوي التعليمي لعمال السكة حديد حيث وجد نسب تتفاوت ما بين الأمية التي تمثل بنسبة ٥% والأساس بنسبة ١٥% واعلي نسبة سجلها المرحلة الثانوية حيث تمثل نسبة ٧٥% والجامعي ٥% أما فوق الجامعي قد تكاد معدومة .

٢. جدول (٢ – ٢) : يوضح وجود الوحدة الصحية بالمؤسسة حيث تبين الدراسة نسبة وجودها بنسبة ٨٠% .

٣. جدول (٢ – ٣) : يوضح وجود الممرض بالمؤسسة تبين نسبة وجوده ٦٥%

٤. جدول (٢ – ٤) : بناء علي تواجد الممرض بالمؤسسة بالجدول (٣) وجد ان نسبة قبول ورضا العاملين بادا الممرض تمثل نسبة ٦٥%

٥. جدول (٢ – ٥) : يوضح نسبة توفير أدوات السلامة المهنية للعاملين بنسبة ٣٠% حيث تبين من خلال الدراسة أن هنالك عدم الاهتمام بالصحة المهنية .

٦. جدول (٢ – ٦) : أيضاً علي ما توصلت لها الدراسة من ناحية تعرض العامل للإصابة بالمواد الضارة كانت تشير إلي الأصوات العالية حيث تمثل بنسبة ٤٠% وباقي المواد مثل بعض المواد الكيميائية تمثل ٣٠% والضغوط النفسية تمثل أيضاً ٣٠% .

٧. جدول (٢ – ٧) : يوضح نسبة وجود الخدمات الصحية المتقدمة للعمال حيث تبين من الدراسة بأنها تمثل نسبة توفرها بنسبة ٥٠% .

٨. جدول (٢ – ٨) : يوضح نسب العمال المأمن عليهم بناءً علي العينة التي تمت الدراسة عليهم وجود نسبة ٧٠% وهذا يدل علي احد من الخدمات الصحية المتقدمة للعمال .

ثالثاً : دور ممرض صحة المجتمع لذوي الاحتياجات الخاصة

١. جدول (٣ – ١) : يوضح نسب وجود الممرض بالمعهد حيث تبين من الدراسة نسبة وجوده تمثل ١٠% وأيضاً تبين بان المعهد متعاون مع مستشفي عطبرة التعليمي لذا كانت نسبة وجوده بالمعهد تكاد تكون معدومة .

٢. جدول (٣ – ٢) : يوضح ما هي الحالات الأكثر شيوعاً بالمعهد وتبين ذلك بان الأكثر شيوعاً هي الإعاقة العقلية حيث تمثل نسبة ١٠٠% من الحالات .

٣. جدول (٣ – ٣) : يوضح طرق قبول الطفل المعاق للمعهد وتبين من خلال الدراسة بان مدراس العاقين تمثل نسبة ٨٠% وهذا يدل علي دور فعالية ونجاح المعهد تجاه هؤلاء المعاقين وتربيتهم .

٤. جدول (٣ – ٤) : يوضح نسبة وجود الوسائل الفعالة لتطوير نمو المعاق حيث تمثل نسبة ١٠٠% .

٥. جدول (٣ – ٥) : يوضح نسبة وجود برامج العلاج الطبيعي للمعاق حيث وجد من خلال الدراسة أنها تمثل نسبة ١٠٠% .

٦. جدول (٣ – ٦) : يوضح عدد اللقاءات الدورية لأهالي المعاقين ومناقشة قضاياهم حيث وجد نسبة التفاعل مع هؤلاء بنسبة ١٠٠% .

٧. جدول (٣ – ٧) : يوضح نسبة المهارات المكتسبة في حياته حيث تمثل ١٠٠%.

٨. جدول (٣ – ٨) : يوضح نسبة دراسة المعاق بالمدارس العامة حيث تمثل نسبة ٩٠% بعد تعليمه المهارات الأساسية وتوضيح حالته بالمدرسة ولأهالي المعاق.

النتائج :

توصلت الدراسة إلي عدة نتائج أهمها :

١- وجود عدد الممرضين بالمدارس بنسب ضئيلة تمثل بنسبة ٣٠% علي مستوي المدارس بمدينة عطبرة شرق .

٢- من خلال الدراسة اتضح أن اهتمام السلطة المحلية بالبيئة المدرسية ونظافتها ليست بالمستوي الصحي المطلوب وإنما تكاد تكون معدومة حيث تمثل نسبة ٢٠% .

٣- بعض المدارس يوجد بها برامج توعية صحية عن طريق مختصين وبصورة دورية تتمثل بنسبة ١٥% من إجمالي المدارس بمدينة عطبرة شرق بينما البعض الآخر يفتقد لهذا الجانب وتمثل بنسبة ٨٥% .

٤-أيضا اتضح أن وجود ممرضين يعملون بمعهد المعاقين تتمثل بسبة ١٠% بينما يوجد تعاون مشترك بين المعهد ومستشفي عطبرة التعليمي وذلك لقرب المعهد من المستشفي.

٥- يوجد لقاءات دورية لأهالي المعاقين مع مسئولي المعهد لمناقشة مشاكلهم والبحث عن كيفية السيطرة عليها أو حلها تتمثل بنسبة ١٠٠% .

٦- أيضاً وجود بعض المهارات الأساسية بالمعهد التي تساعد الطفل المعاق في حياته اليومية ويجعله غير معتمد علي احد تتمثل بنسبة ١٠٠% .

٧- وجود وحدة صحية بمؤسسة السكة حديد بمدينة عطبرة شرق وبها ممرضين يعملون مع وجود قبول ورضا تام من قبل العاملين بالمؤسسة بالأداء الذي يقدمه تتمثل بنسبة ٦٠% .

التوصيات:

أهم التوصيات التي توصلت عليها الدراسة :

١/ يجب علي الجهات الإدارية والاختصاصية (وزارة الصحة) عمل وحدات صحية بالمدارس وتعيين معاونين صحيين (ممرضين) بالمدارس نسبةً لتدني الخدمات الصحية بالمدارس لحوجة التلاميذ والطلاب والعاملين بالمدارس في تقديم ورعاية وتثقيف في البيئة المدرسية ولما للممرض من الدور الفعال في هذا المجال .

٢/ يجب عمل ندوات تثقيفية بصورة دورية للتلاميذ والمعلمين وأولياء أمور التلاميذ عن أهمية الصحة المدرسية .

٣/ عمل برامج نظافة وتوعية صحية عن صحة البيئة المدرسية وصحة التلاميذ .

٤/ يجب إقامة المصانع والشركات بعيداً عن أماكن الدراسة .

٥/ أيضاً عمل وحدات صحية بالمؤسسات المهنية وتوفير أدوات السلامة للعاملين بها .

٦/ يجب تمليك أي عامل بطاقة تأمين صحي علاجي للتقليل من النفقات العلاجية للعاملين .

٧/ الملاحظة والمتابعة بصورة دورية لبيئة العمل بالمؤسسات المهنية .

٨/ يجب عمل وحدات صحية بالمعاهد للمعاقين وتعيين معاونين صحيين لمساعدة المعاقين من الصحية .

٩/ توفير إسعاف متحرك بشكل مستمر لتلبية احتياجات المعاقين في الحالات الطارئة .

١٠/ توفير عدد من المعاهد نسبة لزيادة عدد المعاقين وعدم تلقيهم للخدمات الصحية والتثقيفية عند وجودهم بالمنازل.

١١/ عمل برامج تعليمية وتثقيفي وتدريسية للأهالي بالأحياء وذلك لتعليم الأطفال المعاقين الذين لم يتم اللحاق بهم لمعاهد الإعاقة .

١٢/ توفير وسائل نقل للمعاقين من البيت لتفادي المشاكل التي تواجهه عند سيرهم من البيت إلي المدرسة والعكس .

١٣/ عمل برامج تغذية لهذه المعاقين بالمعاهد .

١٤/ نوصي بإجراء بحوث إضافية عن وجود ودور ممرض صحة المجتمع

الخاتمة :

باسمه العالي وبحمد الباري ونعمة منه وفضل ورحمه

نضع قطراتنا الأخيرة بعد رحلة عبر أربعة موانئ بين تفكر وتعقل في دور ممرض صحة المجتمع في رعاية المستفيد بالمواقع الخاصة .

وقد كانت رحلة جاهده للارتقاء بدرجات العقل ومعراج الأفكار

فما هذا الجهد مقل ولا ندعي فيه الكمال ولكن عذرنا أنا بذلنا فيه قصارى جهدنا فان أصبنا فذاك مرادنا وان أخطئنا فلنا شرف المحاولة والتعلم.

وأخيراً بعد أن تقدمنا باليسير في هذا المجال الواسع

آملين أن ينال القبول ويلقى الاستحسان..

وصل اللهم وسلم على سيدنا وحبيبنا محمد وعلى آله وصحبه وسلم..

الملاحـــــــــــق

بسم الله الرحمن الرحيم
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشيخ عبد الله البدري
كلية العلوم الصحية
قسم التمريض

هذه البيانات بغرض الدراسة الأكاديمية ونضمن للمتعاونين سرية البيانات ونشكركم علي حسن تعاونكم .

استبيان عن دور ممرض صحة المجتمع في الصحة المدرسية

- ضع علامة صح (✓) أمام الإجابة التي تناسبك:

١/ هل يوجد بالمدرسة ممرض ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٢/ هل للممرض دور فعال في الصحة المدرسية ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٣/ هل المحيط البيئي المدرسي يتسم بالنظافة وصحة المدرسة ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٤/ هل تهتم السلطة المحلية بصحة البيئة المدرسية وتتبني مشروعيتها ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٥/ هل تهتم الطلاب دائماً بالمحافظة علي صحة البيئة المدرسية وحمايتها ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٦/ مياه الشرب والأطعمة متوفرة ؟

أ. متوفرة ☐ ب. أحياناً ☐ ج. معدومة ☐

٧/ هل يوجد بالمدرسة برامج يومية لتنظيف مرافق المدرسة ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٨/ هل توجد بالمدرسة برامج توعية صحية عن طريق مختصين بصورة دورية ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

بسم الله الرحمن الرحيم
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشيخ عبد الله البدري
كلية العلوم الصحية
قسم التمريض

هذه البيانات بغرض الدراسة الأكاديمية ونضمن للمتعاونين سرية البيانات ونشكركم علي حسن تعاونكم .

استبيان عن دور ممرض صحة المجتمع في الصحة المهنية

- ضع علامة صح (✓) أمام الإجابة التي تناسبك:

١/ المستوي التعليمي :
أ. أمي ☐ ب. أساس ☐ ج. ثانوي ☐ د. جامعي ☐
و. فوق الجامعي ☐

٢/ هل توجد وحدة صحية بالمؤسسة ؟
أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٣/ هل يوجد ممرض بالمؤسسة ؟
أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٤/ هل يوجد رضا من قبل العاملين بالأداء الذي يقدمه الممرض ؟
أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٥/ هل أدوات السلامة المهنية متوفرة لدي العاملين ؟
أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٦/ في أثناء العمل هل أنت عرضة إلي :
أ. بعض المواد الكيميائية ☐ ب. الأصوات العالية ☐ ج. ضغوط نفسية ☐

٧/ هل تقدم المؤسسة خدمات صحية للعاملين ؟
أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٨/ هل هنالك تأمين صحي متبع للعمال والموظفين ؟
أ. نعم ☐ ب. لا ☐

بسم الله الرحمن الرحيم
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشيخ عبد الله البدري
كلية العلوم الصحية
قسم التمريض

هذه البيانات بغرض الدراسة الأكاديمية ونضمن للمتعاونين سرية البيانات ونشكركم علي حسن تعاونكم .

استبيان عن دور ممرض صحة المجتمع في رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة

- ضع علامة صح ✓ أمام الإجابة التي تناسبك:

١/ هل توجد بالمعهد ممرض ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٢/ ما هي حالات الإعاقة الأكثر شيوعاً ؟

أ. العقلية ☐ ب. الجسدية ☐ ج. إعاقات أخري ☐

٣/ كيف يتم قبول الطفل المعاق في مدارس أو معاهد التربية الخاصة او مدارس المعاقين ؟

أ. الآباء والأمهات ☐ ب. مدارس المعاقين ☐ ج. اللجان الشعبية ☐

٤/ هل توجد وسائل فعالة تساعد علي عملية تطور نمو المعاق ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٥/ هل يوجد برنامج علاج طبيعي في الحالات المستعصية ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٦/ هل توجد لقاءات دورية لأهالي المعاقين لمناقشة مشاكلهم والبحث عن كيفية السيطرة عليها؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٧/ هل توجد مهارات أساسية تساعد الطفل المعاق في حياته اليومية والتي تجعله غير معتمد علي احد في النظام والمأكل والمشرب ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٨/ هل إذا درس الطفل المعاق بالمدارس العامة تعامل معاملة حسنة ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

بسم الله الرحمن الرحيم

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الشيخ عبد الله البدري

كلية العلوم الصحية

قسم التمريض

هذه البيانات بغرض الدراسة الأكاديمية ونضمن للمتعاونين سرية البيانات ونشكركم علي حسن تعاونكم .

استبيان عن وجود ودور ممرض صحة المجتمع في الصحة المدرسية

- ضع علامة صح (✓) أمام الإجابة التي تناسبك:

١/ المستوي التعليمي :

أ. أساس ☐ ب. ثانوي ☐ ج. جامعي ☐ د. فوق الجامعي ☐

٢/ هل المحيط البيئي المدرسي يتسم بالنظافة وصحة المدرسة ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٣/ هل تهتم الطلاب دائماً بالمحافظة علي صحة البيئة المدرسية وحمايتها ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٤/ هل توجد بالمدرسة برامج توعية صحية عن طريق مختصين بصورة دورية ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

استبيان عن وجود ودور ممرض صحة المجتمع في الصحة المهنية

١/ هل أدوات السلامة المهنية متوفرة لدي العاملين ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٢/ هل تقدم المؤسسة خدمات صحية للعاملين ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٣/ هل يوجد قبول وتطبيق من قبل العاملين للخدمات التي يقدمها الممرض ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

استبيان عن وجود ودور ممرض صحة المجتمع في رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة

١/ المستوي التعليمي :

أ. أساس ☐ ب. ثانوي ☐ ج. جامعي ☐ د. فوق الجامعي ☐

٢/ ما هي حالات الإعاقة الأكثر شيوعاً ؟

أ. العقلية ☐ ب. الجسدية ☐ ج. إعاقات أخري ☐

٣/ هل توجد وسائل فعالة تساعد علي عملية تطور نمو المعاق ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐

٤/ هل يوجد برنامج علاج طبيعي في الحالات المستعصية ؟

أ. نعم ☐ ب. لا ☐