

تصور مقترح لتفعيل الممارسة  
المهنية للأخصائي الاجتماعي في  
التعامل مع مشكلات مرضى السرطان

اعداد

دله كاسب جارالله الغيثي الشمري  
قسم العلوم الاجتماعية

شعبة الاجتماع والخدمة الاجتماعية

التخصص الدقيق: علاج اجتماعي

جامعه حائل

العام الجامعي:

١٤٣٨-١٤٣٩

٢٠١٧-٢٠١٨م



الفهرس

الصفحة	الموضوع	م
٣	مشكله الدراسة	١
٥	أهمية الدراسة	٢
٥	اهداف الدراسة	٣
٦	نوع الدراسة والمنهجية	٤
٦	أداة الدراسة	٥
٧	اهم نتائج الدراسة	٦
١٢	مراجع الدراسة	٧

مشكله الدراسة:

لا تتسم الحالة الصحية للإنسان بالاستقرار على حالة معينة من المرض او الصحة طوال الوقت، ولكنها تخضع لعملية تغير مستمر نتيجة للتفاعل القائم بين العناصر الإيجابية التي تعمل على رفع مستوى الصحة وزيادة مقاومة الجسم مع العناصر السلبية التي تحدث المرض او تشجع حدوثه. (عبد الرحمن، واخرون، ٢٠٠٦ م، ص ١٣)

"ويتعرض الانسان في حياته الى الإصابة بالأمراض المتعددة والمتنوعة منها ما هو بسيط وعلاجه فترة زمنية محددة ثم يعود المريض الى حياته الطبيعية وفي هذه الفترة الوجيزة لا يتغير ادواره او عمله او علاقاته ولا يحتاج الى تدخل الاخصائي الاجتماعي ومنها ما تعتبره مرض مزمن يتجاوز علاجه أكثر من ثلاث شهور بل انه يمتد الى حياته كلها". (متولي واحمد والقط ومحمد، ٢٠١٣ م، ص ٣٤)

"والامراض المزمنة هي مجموعة من الامراض التي تصيب الانسان نتيجة أسباب قد تكون وراثية او نفسية او خلافا في الوظائف الفسيولوجية، وتلعب العوامل البيئية دورا هاما فتساعد على الإصابة بها ومن ثم زيادة معدل انتشارها، ولا تمثل العدوى السبب الرئيسي لحدوثها". (الغريايوي وابراهيم، ٢٠٠٩ م، ص ٢٣١)

ودراسة شقران والكركي ٢٠١٥م تؤكد ان الانسان يواجه في حياته العديد من المواقف التي قد تتضمن خبرات غير مرغوب بها، وربما تكون مواقف مهددة لحياته فتتعرض رفايته وحياته للخطر نتيجة لذلك، فالأمراض المزمنة كمرض السرطان الذي يعد أبرز الاحداث الحياتية الضاغطة التي لها علاقة بالإصابة بالاضطرابات النفسية والجسمية. (الشقران والكركي، ٢٠١٥ م)

"وقد يكون السرطان من أكثر الامراض المخيفة في وقتنا الحاضر، فهو يتسبب في موت عدد كبير من المرضى في الولايات المتحدة الامريكية، وتشير التقديرات ان

واحد من كل ثلاث افراد يصاب بالسرطان خلال فترة الحياة، وبالرغم من التقدم الكبير الذي يحدث بالنسبة لعلاج السرطان، فان ٥٠% من المرضى يموتون نتيجة الإصابة بهذا المرض". (شليبي، ٢٠٠١م، ٢٠٠٤م، ص ١٥)

ومرض السرطان من حيث الطبيعة والمنشأ نوع واحد ولكن من حيث الموقع والسلوك أنواع فيجب التفريق بين سرطان الثدي وسرطان الدم وسرطان الكبد وسرطان الجلد فكل منها ذا تأثير مختلف واعراض مختلفة وسلوك مختلف واضرار مختلفة وقد يستجيب مريض بنوع من السرطان للعلاج أكثر من مريض اخر ولكن القاسم المشترك بين جميع انواع السرطان هو الانقسام العشوائي غير المنظم بين الخلايا عند جميع المرضى. (القرني والسايس وباوزير، ٢٠٠٨م، ص ٥٠)

والخدمة الاجتماعية في المجال الطبي مجموعة من المجهودات الاجتماعية الموجهة الى مساعدة الطبيب في تشخيص بعض الحالات الغامضة وفي رسم الخطة العلاجية لها، والى تمكين المرضى من الانتفاع بالعلاج المقدم لهم واسترداد وظائفهم الاجتماعية، وذلك بإزالة العوائق التي تعترض طريق انتفاعهم من الفرص العلاجية المتاحة لهم. (فهيمى، ٢٠١٥م، ص ٥٢)

وترى الباحثة ان مريض السرطان يواجه العديد من المشكلات والتي تؤثر بشكل او بأخر عليه وعلى ونجاح خطة العلاج الخاصة به.

وهذا ما تؤكده نتائج دراسة (أبو الغيث، ٢٠١٣) والتي أوضحت ان أبرز المشكلات الاجتماعية التي تعاني منها المريضات المصابات بمرض السرطان هي شعورهن بالضيق من نظرات الشفقة من الآخرين، اما أبرز المشكلات الاقتصادية التي تعاني منها مريضات السرطان كانت تطلب حالتهم الصحية الي توفير خادمة في المنزل مما يرهق الأسرة اقتصاديا، كما ان أبرز المشكلات النفسية كانت ضعف شهيتهم للطعام. (أبو الغيث، ٢٠١٣م)

ودور الخدمة الاجتماعية مع مرضى السرطان له طابع خاص ، فالموقف المهني للأخصائي الاجتماعي يتطلب منه ان يرى المريض كفرد يواجه موقفا يهدد سعادته وراحته لا كضحية تستحق الرثاء لمرض قابل للشفاء ، وعلى الاخصائي ان يساعد المريض في الكشف عن نواحي القوة فيه واستغلالها ، وهذا هو أساس بناء الامل في المريض، ولن يتقبل عجزه الا باقتناعه بإمكانية التعويض عنه ولو جزئيا ، وبما ان فاقد الشيء لا يعطيه ، لذا فالأخصائي الاجتماعي يحل شعوره ويضبطه إزاء الألم والتشويه والعمليات الجراحية والموت حتى يستطيع ان يواجه شخصية المريض كشخص يحتاج للمساعدة العاطفية الإيجابية أي المشاركة الوجدانية الممزوجة باكتشاف إمكانيات المريض المتبقية واستغلالها اقصى استغلال ممكن مع إزالة الحواجز النفسية والمشكلات المادية والاجتماعية والمخاوف التي تعوق انطلاق قدرة المريض. (فهيمى، ٢٠١٦م، ص ٢٤٤)

ولممارسة الاخصائي الاجتماعي عمله مع مرضى السرطان العديد من المعوقات التي تعوق قيامه بأدواره وعمله على أكمل وجه وقد ترجع هذه المعوقات الي المريض نفسه او اسرة المريض وأحيانا الى المستشفى.

وبناء على ما سبق فإن الدراسة الحالية تسعى للوصول لتصور مقترح من اجل تدعيم الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي والتعامل مع مشكلات مرضى السرطان وقد تحددت مشكله الدراسة في تساؤل رئيس مؤداه:

ما التصور المقترح لتفعيل الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان؟

### أهمية الدراسة:

#### الأهمية النظرية:

- ١- قد تثرى هذه الدراسة المكتبة العلمية بالإطار النظري عن مشكلات مرض السرطان وكيفية تعامل الاخصائي الاجتماعي معها بشكل فعال.
- ٢- هذه الدراسة قد تضيف رؤية جديدة لدور الاخصائي الاجتماعي في التعامل مع مرضى السرطان.
- ٣- قد تفيد نتائج هذه الدراسة العديد من الباحثين لأجراء المزيد من الأبحاث والدراسات مع مرضى السرطان باعتبارهم فئة مهمه في المجتمع.
- ٤- الأهمية التطبيقية:

- ١- قد يستفيد من مثل هذه الدراسة الاخصائيون الاجتماعيون وخاصة في مجال التعامل مع مرضى السرطان ومشكلاتهم.
- ٢- قد تفيد هذه الدراسة المسؤولين والقائمون على الجمعيات الخيرية التي ترعى مرضى السرطان واحتياجاتهم.
- ٣- قد تفيد هذه الدراسة في تقديم معلومات عن اهم المشكلات التي يواجهها مرضى السرطان والتي تساعد الاخصائي الاجتماعي على تحديدها وكشفها والعمل مع المريض على حلها.
- ٤- قد يستفاد من نتائج هذه الدراسة في رفع مستوى الممارسة المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع مرضى السرطان.

### اهداف الدراسة:

- ١- تحديد المشكلات الاجتماعية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي معها.
- ٢- تحديد المشكلات النفسية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي معها.
- ٣- تحديد المشكلات الاقتصادية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي معها.
- ٤- تحديد معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان.
- ٥- التوصل الى مقترحات لمواجهة معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان.
- ٦- التوصل الى تصور مقترح لتفعيل الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان.

### نوع الدراسة والمنهجية:

نوع الدراسة: تنتمي الدراسة الى نمط الدراسات الوصفية تحليلية.

نظراً لطبيعة موضوع الدراسة الحالية، فقد استخدمت الباحثة منهج المسح الاجتماعي الشامل باعتباره المنهج الملائم لطبيعة الدراسة وأهدافها، ولقد عرف العساف (١٤٢٧هـ، ص ١٩١) المنهج الوصفي بقوله: " ذلك النوع من البحوث الذي يتم بواسطته استجواب جميع أفراد مجتمع البحث أو عينة كبيرة منهم، وذلك بهدف وصف الظاهرة المدروسة من حيث طبيعتها ودرجة وجودها".



مجالات الدراسة:

المجال المكاني للدراسة:

المدينة الطبية بجامعة الملك سعود، مدينة الملك سعود الطبية، مستشفى الملك فيصل التخصصي، مدينة الملك فهد الطبية، مدينة الأمير سلطان الطبية العسكرية، مدينة الملك عبدالله الطبية بالحرس الوطني ، الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان ). وقامت الباحثة بإرسال الاستبانة الورقية والإلكترونية حتى حصلت على عدد (٣٤) من الاستبانات والردود الإلكترونية.

المجال الزمني:

هي فترة جمع البيانات من الميدان، حيث استغرق التطبيق الميداني لأداة الدراسة من ١٤٣٩/٣/٢ هـ الى ١٤٣٩/٤/١ هـ

المجال البشري للدراسة:

و بناءً على مشكلة الدراسة وأهدافها فقد تحدد المجتمع المستهدف على أنه يتكون من جميع الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع مرضى السرطان بالمستشفيات الحكومية والجمعية الخيرية السعودية لمكافحة السرطان بمنطقة الرياض، والبالغ عددهم (٣٥) من الأخصائيين الاجتماعيين.

أداة الدراسة:

وقد استخدمت الباحثة الاستبانة كأداة لجمع المعلومات اللازمة عن الدراسة، وتعرف الاستبانة بأنها "وسيلة لجمع البيانات من مجموعة من الأفراد عن طريق إجاباتهم عن مجموعة من الأسئلة المكتوبة حول موضوع معين دون مساعدة الباحثة لهم أو حضوره اثناء إجابتهم عنها" (القحطاني، والعامري، وآل مذهب، والعمر، ٢٠٠٤م: ٢٨٨).

وتم تصميم الاستبانة من خلال مراجعة الأدبيات والدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة، والعوامل المؤدية إليه.

وتكونت الاستبانة التي استخدمتها الباحثة في الدراسة الحالية من جزأين على النحو التالي:

#### ١- الجزء الأول:

وهي البيانات الأولية لمجتمع الدراسة التي احتوت على عدد من المتغيرات المرتبطة بالدراسة ممثلة في (النوع، العمر، المؤهل العلمي، الخبرة، الدورات التدريبية وعددها وفترة تلقيها).

#### ٢- الجزء الثاني:

ويحتوي على محاور الاستبانة المتعلقة بموضوع الدراسة، وتتضمن (٨٠) فقرة، وتم تقسيمها إلى ثلاثة محاور على النحو التالي:

**المحور الأول:** ويقاس المشكلات المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الأخصائي الاجتماعي معها، ويشتمل على (٢٦) فقرة.

**المحور الثاني:** ويقاس معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان، ويشتمل على (٢٩) فقرة.

**المحور الثالث:** ويقاس مقترحات لمعوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان، ويشتمل على (٢٥) فقرة.

واستخدمت الباحثة مقياس ليكرت الثلاثي، لتحديد الاستجابات المحتملة لمجتمع الدراسة.

أهم نتائج الدراسة:

**النتائج المتعلقة بتساؤلات الدراسة:**

**السؤال الأول: ما المشكلات الاجتماعية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي معها؟**

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين على المشكلات الاجتماعية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي، بمتوسط (٢.٣٩ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المشكلات ما يلي:

- ١- عدم قدرة مريض السرطان على أداء الواجبات الاجتماعية لأسرته
- ٢- ضعف العلاقة الزوجية بعد الإصابة بالسرطان
- ٣- عدم رغبة المريض في مواجهة الآخرين والاختلاط بهم

**السؤال الثاني: ما المشكلات النفسية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي معها؟**

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين على المشكلات النفسية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي، بمتوسط (٢.٦٦ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المشكلات ما يلي:

- ١- الشعور بالصدمة اثناء تلقي خبر الإصابة بالسرطان
- ٢- زيادة الحساسية لدى المريض
- ٣- الدخول في حالة من الخوف من مرض السرطان

السؤال الثالث: ما المشكلات الاقتصادية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي معها؟

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين على المشكلات الاقتصادية المترتبة على مرض السرطان والتي يتعامل الاخصائي الاجتماعي، بمتوسط (٢.٥٣ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المشكلات ما يلي:

- ١- انقطاع الدخل بسبب انقطاع عائل الاسرة عن العمل
- ٢- ارتفاع أسعار تذاكر الطيران بالنسبة لذوي الدخل المحدود
- ٣- قلة او انخفاض ميزانية الاسرة

السؤال الرابع: ما معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان؟

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين بدرجة متوسطة على جميع معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان، بمتوسط عام بلغ (٢.١٦ من ٣.٠٠) وهو متوسط يقع في الفئة الثانية من فئات المقياس الثلاثي (من ١.٦٨ إلى ٢.٣٣) وهي الفئة التي تشير إلى خيار (إلى حدما) في أداة الدراسة، وتفصيل ذلك على النحو التالي:

أولاً: المعوقات المتعلقة بالمرضى وأسرته:

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين بدرجة متوسطة على معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان والمتعلقة بالمرضى وأسرته، بمتوسط (٢.٢٢ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المعوقات ما يلي:

- ١- قصور في مفهوم الخدمة الاجتماعية واهميتها للمريض
- ٢- وجود مقاومة بشكل كلي او جزئي للإفصاح عن المعلومات
- ٣- رفض المرضى المشاركة في الأنشطة المقدمة من الاخصائي الاجتماع.

#### ثانياً: المعوقات المتعلقة بالمستشفى:

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين بدرجة متوسطة على معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان والمتعلقة بالمستشفى، بمتوسط (٢.٢١ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المعوقات ما يلي:

- ١- عدم تخصيص ميزانية لأنشطة الاخصائي الاجتماعي وبرامجه
- ٢- نقص الحوافز التشجيعية المدعمة لعمل الاخصائي الاجتماعي
- ٣- تكليف الاخصائي الاجتماعي بالأعباء الإدارية

#### ثالثاً: المعوقات المتعلقة بالأخصائي الاجتماعي:

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين بدرجة متوسطة على معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان والمتعلقة بالأخصائي الاجتماعي، بمتوسط (٢.٠٤ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المعوقات ما يلي:

- ١- عدم المام الاخصائي الاجتماعي بالنظريات والنماذج العلمية الحديثة في مجال العمل مع مرضى السرطان

٢- نقص خبرة الاخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان

٣- عدم المام الاخصائي بمعلومات كافية عن مرض السرطان

السؤال الخامس: ما المقترحات لمواجهة معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان؟

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين على المقترحات لمواجهة معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان، بمتوسط (٢.٨٢ من ٣.٠٠) وهو متوسط يقع في الفئة الثالثة من فئات المقياس الثلاثي (من ٢.٣٤ إلى ٣.٠٠) وهي الفئة التي تشير إلى خيار (أوافق) في أداة الدراسة، وتفصيل ذلك على النحو التالي:

أولاً: المقترحات المتعلقة بالمرضى وأسرته:

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين على المقترحات لمواجهة معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان والمتعلقة بالمرضى وأسرته، بمتوسط بلغ (٢.٨٣ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المقترحات ما يلي:

١- عمل الأنشطة الدورية لمرافقين المرضى وتوجيههم لكيفية التعامل

السليم مع مريض السرطان

٢- عمل البرامج الدورية لمرافقين المرضى وتوجيههم لكيفية التعامل

السليم مع مريض السرطان

٣- حرص الاخصائي الاجتماعي على تكوين علاقة طيبة معهم.

ثانياً: المقترحات المتعلقة بالمستشفى:

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين على المقترحات لمواجهة معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان والمتعلقة بالمستشفى، بمتوسط بلغ (٢.٨٣ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المقترحات ما يلي:

- ١- تقديم الحوافز المادية والمعنوية للأخصائي الاجتماعي المتميز
- ٢- ان يخصص في المستشفيات مقر لتدريب الاخصائي الاجتماعي قبل مزاوله مهامه المهنية
- ٣- ان يتناسب عدد الحالات مع الاخصائي الاجتماعي

ثالثاً: المقترحات المتعلقة بالأخصائي الاجتماعي:

تبين أن أفراد مجتمع الدراسة من الأخصائيين الاجتماعيين موافقين على المقترحات لمواجهة معوقات الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان والمتعلقة بالأخصائي الاجتماعي، بمتوسط بلغ (٢.٨٢ من ٣.٠٠)، وأهم هذه المقترحات ما يلي:

- ١- ان يخضع الاخصائي الاجتماعي الى دورات تدريبية مكثفة
- ٢- استغلال الاخصائي الاجتماعي لموارد المجتمع المحلي
- ٣- مشاركة الاخصائي الاجتماعي بالمؤتمرات والندوات الخاصة بمرض السرطان.

المراجع العربية:

الكتب:

- ١- القحطاني، سالم سعيد؛ والعامري، أحمد سليمان؛ وآل مذهب، معدي محمد؛ العمر، بدران عبد الرحمن، (٢٠٠٤م). **منهج البحث في العلوم السلوكية**. الرياض: مكتبة العبيكان.
- ٢- انشاصي، هناء نزار (٢٠١٠م). **السرطان ويبقى الامل**. عمان: دار الفكر.
- ٣- الحسن، احسان محمد (٢٠٠٥م). **النظريات الاجتماعية المتقدمة: دراسة تحليلية في النظريات الاجتماعية المتقدمة**. عمان: دار وائل للنشر
- ٤- الخطيب، عبد الرحمن عبد الرحيم (٢٠٠٦م). **ممارسة الخدمة الاجتماعية الطبية والنفسية**. القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.
- ٥- السيد، وفاء جلال و الشاطري، نوره و المسيري، نوال و العبيان، نوال و الرواف، مها و المالكي، نوف محمد (٢٠١٦م) **واخرون. مقدمة في الخدمة الاجتماعية بمنظور معاصر**. ط ٢، الرياض: مكتبة الرشد.
- ٦- الشافعي، صبحية و الشريف، دعاء (٢٠١٤م). **مشكلات ومواقف تدريسية من مرحلة الروضة الى المرحلة الجامعية**، الرياض: مكتبة الرشد.
- ٧- الانصاري، حمدي (١٩٨٣م). **السرطان**. الرياض: دار العلوم للطباعة والنشر.
- ٨- الطريف، غادة بنت عبد الرحمن (٢٠١٥م). **مقدمة في علم الاجتماع مع موجز قاموس المصطلحات الاجتماعية**. الرياض: مكتبة الرشد.
- ٩- العوده، فوزي محمد (٢٠١٥م). **السرطان والاكتئاب**. الرياض: مكتبة التوبة.
- ١٠- الغرابية، فيصل محمود (٢٠٠٨م)، **الخدمة الاجتماعية الطبية العمل الاجتماعي من اجل صحة الانسان**. عمان: دار وائل للنشر والتوزيع.



- ١١- الغرباوي، رسمي إسماعيل و إبراهيم ، مسعود محمد (٢٠٠٩م). **مبادئ الثقافة الصحية** . ط ٣ ، دار النشر الدولي.
- ١٢- القرني، محمد مسفر و السائس، امال و باوزير، زينب شيخ(٢٠٠٨م). **الخدمة الاجتماعية الطبية والعمل مع مرضى السرطان**. الرياض: مكتبة الرشد.
- ١٣- اللهيبي، لطيفة عبد الله والمسيري، نوال علي خليل والدوسري، سلمى عبد الرحمن(٢٠١٢م). **مهارات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية**. الرياض: مكتبة الرشد.
- ١٤- باين،مالك. (٢٠١٠م). **نظرية الخدمة الاجتماعية المعاصرة** (ترجمة حمدي منصور و سعيد عويضة)، الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث. (د.ت.).
- ١٥- بدوي، احمد زكي (١٩٨٢م). **معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية**. بيروت: مكتبة لبنان.
- ١٦- ترجمة الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان (٢٠١٦م)، **السرطان**. الرياض: حقوق الترجمة والنشر والتوزيع محفوظة للجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان.
- ١٧- جان، عبد الرحمن حسن (٢٠١٦م). **الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الشباب**، الرياض: مكتبة الرشد.
- ١٨- جيمس،نيكولاس (٢٠١١م). **السرطان مقدمة قصيرة**. (ترجمة:أسامة فاروق حسن). مؤسسة هنداوي للتعليم والثقافة،(نشر العمل الأصلي عام ٢٠١٣).
- ١٩- رشوان، بهجت محمد (٢٠١٧م). **الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي**. عمان: دار المسيرة.

- ٢٠- رشوان، عبد المنصف حسن علي و القرني، محمد مسفر علي (٢٠١٣م) . المداخل العلاجية المعاصرة للعمل مع الافراد والاسر. ط ٣، الرياض: مكتبة الرشد.
- ٢١- رشوان، عبد المنصف حسن (٢٠٠٦م). الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في المجال الطبي. الاسكندرية:المكتب الجامعي الحديث.
- ٢٢- سباعي، زهير احمد (٢٠١٣م) .مدخل الصحة العامة، السلسة الثانية، جدة: معهد السباعي.
- ٢٣- سالم، سماح بنت سالم و رمضان، جيهان عبد الحميد و الصالح، اكرام محمد (٢٠١٧م). الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في مجال الرعاية الصحية. الرياض : مكتبة الشقري.
- ٢٤- عبد الجليل، على المبروك (٢٠١٣م)،الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي.مكتبة بورصة الكتب للنشر والتوزيع.
- ٢٥- عبد المجيد، هشام سيد (٢٠١٥م)، اساسيات العمل مع الافراد والاسر في الخدمة الاجتماعية الأسس النظرية والتطبيقات العملية، عمان:دار المسيرة.
- ٢٦- عبيدات، ذوقان، وعبدالحق، كايد، وعدس، عبد الرحمن (٢٠٠٧م). البحث العلمي: مفهومه. أدواته. أساليبه. عمان: دار مجدلاوي للنشر والتوزيع.
- ٢٧- عثمان ، و احمد بن احمد ( ٢٠١٥م).مهارات الممارسة المهنية للاخصائي الاجتماعي في ضوء الميثاق الأخلاقي للعمل المهني.الإسكندرية:المكتب الجامعي الحديث.
- ٢٨- عطيات، احمد محمد (٢٠١٢م) . مكافحة السرطان موسوعة الأغذية الوقائية والمقاومة والشفافية.الوراق للنشر والتوزيع.

- ٢٩- علي، فتحي احمد (٢٠١٥م). الخدمة الاجتماعية في المؤسسات الصحية في ضوء سياسات الخصخصة. الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- ٣٠- عبد المنعم، احمد يحي (٢٠١٣م) . قلق الموت من السرطان. القاهرة: المكتب العربي للمعارف.
- ٣١- عبد الرحمن، ثناء يوسف و عبد الرحمن، فادية و ال سعود ، الجوهرة بنت فهد (٢٠٠٦م). الثقافة الصحية والصحة المدرسية. الرياض: دار الزهراء.
- ٣٢- علي، محمد بن مكرم و أبو الفضل و الافريقي، جمال الدين ابن المنظور (١٤١٤). لسان العرب.بيروت: دار صادر.
- ٣٣- عودة، احمد سليمان، الخليلي، خليل يوسف، (٢٠٠٠م). الإحصاء للباحث في التربية والعلوم الإنسانية. اريد:دار الأمل.
- ٣٤- فهمي،محمد سيد (٢٠١٥م).الاتجاهات الحديثة في طرق وادوار الاخصائي الاجتماعي في المجال الطبي. الإسكندرية:المكتب الجامعي الحديث.
- ٣٥- كوبر، جيفري (٢٠٠١م) . السرطان دليل لفهم الأسباب والوقاية والعلاج(ترجمة رفعت شلبي). القاهرة:المكتبة الاكاديمية ، ٢٠٠٤.
- ٣٦- محمد، إبراهيم عبد الهادي (٢٠٠٦م) .الرعاية الطبية والتأهيلية من منظور الخدمة الاجتماعية.سلسلة جدران المعرفة.
- ٣٧- متولي،ماجدة سعد و احمد، فاطمة امين و القط، جيهان بيومي و محمد ، احمد عبد المقصود(٢٠١٣م). عمليات الممارسة في خدمة الفرد. جامعه حلوان.
- ٣٨- ملح، سامي محمد (٢٠٠٢م). مناهج البحث في التربية وعلم النفس. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

الدراسات:

١- أبو الغيث، مريم عبد الله (٢٠١٣م). المشكلات الاجتماعية والاقتصادية والنفسية لمريضات السرطان ودور الخدمة الاجتماعية في مواجهتها من منظور الازمة. رسالة ماجستير، جامعه الامام محمد بن سعود الإسلامية ، الرياض.

٢- البريثن، عبد العزيز عبد الله (١٩٩٨م). مدى الإفادة من الرسائل العلمية في الممارسات المهنية للخدمة الاجتماعية. رسالة ماجستير، جامعة الملك سعود، الرياض.

٣- الحارثي، نجاح مفلح (٢٠١٥م). دور الاخصائي الاجتماعي في الرعاية التلطيفية مع مرضى السرطان. بحث تكميلي لنيل درجة الماجستير غير منشور، جامعة الامام محمد بن سعود الإسلامية ، الرياض.

٤- الدوسري، مناهل محمد (٢٠١٦م). معوقات دور الاخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات مرضى السرطان. بحث تكميلي لنيل درجة الماجستير غير منشور، جامعه الامام محمد بن سعود الإسلامية، الرياض.

٥- السبيعي، هدى محمد (٢٠١٠م). المشكلات الاجتماعية التي تواجه المرأة العاملة في بيئة العمل المختلط . بحث تكميلي لنيل درجة الماجستير غير منشور، جامعة الامام محمد بن سعود الإسلامية ، الرياض.

٦- العنزي، فاطمه ربيع (٢٠١٤م). المشكلات النفسية والاجتماعية لمريضات سرطان الثدي وتصور مقترح لادوار الممارس العام في الخدمة الاجتماعية لمواجهتها . بحث تكميلي لنيل درجة الماجستير غير منشور، جامعه الامام محمد بن سعود الإسلامية، الرياض.

٧- العنزي، مها سعود (٢٠١٤م). المشكلات التي تواجه اسر أبناء مرضى السرطان وتصور مقترح من منظور نظرية الدور لمواجهتها. بحث تكميلي

لنيل درجة الماجستير غير منشور، جامعة الامام محمد بن سعود الإسلامية  
، الرياض.

٨- الفهيدى، محمد عبيد عياد (٢٠١٢م). تقييم دور الخدمة الاجتماعية في  
الرعاية الصحية الأولية من وجهة نظر الاخصائيين الاجتماعيين والمرضى.  
رسالة ماجستير، جامعة نايف للعلوم الأمنية.

٩- الاسمري، عبدالسلام عبدالله (٢٠١١م). علاقة أساليب الغزو والتفاؤل  
بالامن النفسي لدى مرضى السرطان.رسالة ماجستير، جامعة نايف العربية  
للعلوم الأمنية، الرياض.

١٠- المطيري، هيلة بنت عيد (٢٠١٤م). تصور مقترح لتنمية مهارات  
الممارسة المهنية لأخصائيين الاجتماعيين مع مرضى سرطان الأطفال.  
رسالة ماجستير، جامعة الملك سعود، الرياض.

١١- حنان شقران وياسمين الكركي(٢٠١٥م). الدعم الاجتماعي المدرك  
لدى مريضات سرطان الثدي في ضوء بعض المتغيرات. المجلة الأردنية في  
العلوم التربوية.

١٢- شحاته، صفاء فضل هاشم (٢٠١٢م). برنامج مقترح من منظور  
الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لزيادة فعالية أداء الاخصائيين  
الاجتماعيين في التخفيف من المشكلات الاجتماعية والنفسية لمرضى  
سرطان الثدي. رسالة ماجستير، جامعة أسيوط، مصر.

المواقع الالكترونية:

١- البوابة الالكترونية وزارة الصحة المملكة العربية السعودية ٢٠١٧م.مسترجع:

<https://www.moh.gov.sa/HealthAwareness/healthDay/2017/Pages/HealthDay-2017-02-04.aspx>

٢- معجم المعاني الجامع. مسترجع:

<https://www.almaany.com/ar/dict/ar-ar/%D9%85%D9%85%D8%A7%D8%B1%D8%B3%D8%A9>

٣- معجم المعاني الجامع. مسترجع:

<https://www.almaany.com/ar/dict/ar-ar/%D9%85%D8%B4%D9%83%D9%84%D8%A9>

٤- الكتاب الاحصائي السنوي. المملكة العربية السعودية ٢٠١٦م. مسترجع من:

<https://www.moh.gov.sa/Ministry/Statistics/book/Documents/2017-08-24-01000.pdf>

المراجع الأجنبية:

١- Holm,L.V., "Danish cancer patients` rehabilitation needs , participation in rehabilitation activities and unmet needs" ph.D. thesis, faculty of health science, university of southern Denmark, 2013

٢- Starks,B.A., "Gaps in the provision of psychosocial services to cancer patient in a multidisciplinary setting:

a social work perspective" . master thesis,smith college  
.for social woek.2009

Thayer,K.L. ,"Elderly cancer patient` use of ho peard -٣  
faith-Based services : social workers`pers pectives " Mas  
.social work school,st.catherine university,2013