

Clinical Social Work & (ADHD)

الخدمة الاجتماعية الاكلينكية
واضطرابات الانتباه، و فرط الحركة
(لدى الأطفال والراشدين)
اعداد و تقديم:
الأخصائية الاجتماعية: عايشة النعمة



لا يستطيع البقاء أو الاستقرار في مكان واحد يتململ و يتولى باستمرار في حركة مستمرة أثناء جلوسه يتشتت انتباهه بسرعه وقليل التركيز لا يفكر قبل ان يتصرف لا يتابع اداء واجباته حتى النهاية لا يملك انتباه جيد

فلهذه كبدكم هذا قد يعاني من اضطراب سلوكي يدعي فرط الحركة
hyperactivity

اختي المربيه..

اليكي هذه المهارات العلاجيه علما ان كل حاله من حالات فرط الحركة يفصل له ثوب علاجي خاص من اجل مقاسات محدده حسب عمر الطفل وذكاء الطفل و اسره الطفل و مدرسة الطفل و عوامل أخرى تحدد شكل و طريقة المعالجة.

للأخصائي الاجتماعي دورا هاما و اساسيا مع الفريق الطبي بالمستشفى وهو يتكون من الطبيب و الممرضى و الأخصائي النفسي و غيرهم ممن يسهمون في تنفيذ خطة العلاج و يعتبر الاخصائي الاجتماعي مسؤول عن تزويد الفريق الطبي المعالج بكل ما يهمهم معرفته من بيانات تتصل بحالة المريض و يشترك في رسم خطة العلاج و خاصة في ما يتعلق بالعلاج الاجتماعي البيئي و ذلك من خلال العمل مع أسرة المريض و المدرسة.

دور الأخصائي الاجتماعي في الخدمة الاجتماعية الاكلينيكية

يمكننا اختصار هذه المهام فالمحاور التالية:

ا: تطبيق اساليب العلاج السلوكي و تشمل على:

- 1- تدريب الطفل على زياده التركيز المهام تكون بسيطه وفي فترات زمنيه قصيره تزداد بالتدريج مع التدعيم المستمر.
- 2- التخفيف من فرط وتعديل السلوك المزعج باتباع اسلوب الكف المتبادل وذلك بالاشراف على ادماج الطفل في انشطه بدنيه هادفه مثل السباحه كره القدم الانشطه الرياضيه مثل الجري.
- 3- يقرر الاخصائي مع بقيه اعضاء الفريق الاكلينيكي مدي حاجه الطفل التعليم خاص وذلك بالمستوى لشده درجه اضطرابات الانتباه وفرط الحركه بسيط متوسط ويقرر الاخصائي الاجتماعي على مدى احقيه الطالب الي تعليم فردي او ضمن مجموعه صغيره ويحدد مدي حاجته الي وقت اضافي في الامتحانات الشفويه والتحريري.
- 4- الاشراف على عمليات متابعه يوميه مع الاسره وخاصه الوالدين بالاضافه الي متابعه مدى تقدم الطفل في الجوانب الاكاديميه (مستوى التحصيل الدراسي والعقبات المختلفه وتقديم الخطه العلميه المتابعه لهذه المشلات سلوكيه كانت او اجتماعيه.
- 5- اتباع اسلوب العزل في حالة تكرار سلوك شديد الازعاج أو التصرف يمثل خطر على حياته أو حياة الآخرين.
- 6- امكانية تواجد الطفل في مجموعات صغيرة (أربعة أطفال) و ان يتم التفاهم معه فرديه و تدريبيه على التواصل البصري مع الآخرين خاصة داخل الفصل الدراسي .
- 7- الاشراف على تنفيذ اسلوب تجرئة وتبسيط الاعمال المطلوب انجازها مثل الواجبات المدرسية والمذاكرة تتم على جلسات زمنية قصيرة ومتكررة مع التشجيع الدائم والهدوء في التعامل مع الطفل .
- 8- الاشراف على النظام الغذائي للطفل بالتعاون مع اخصائي التغذية الذي يحدد نوعية الغذاء وتوعية الوالدين بنوعية الغذاء الملائم .