



# العلوم الإنسانية وآداب المهنة

أسامه شبكه

أستاذ مساعد الطب الشرعي

الفرقة الاولى

2018/2019

## شكر وتقدير:

This two-year curriculum was developed through a participatory and collaborative approach between the Academic faculty staff affiliated to Egyptian Universities as Alexandria University, Ain Shams University, Cairo University , Mansoura University, Al-Azhar University, Tanta University, Beni Souef University , Port Said University, Suez Canal University and MTI University and the Ministry of Health and Population (General Directorate of Technical Health Education (THE)). The design of this course draws on rich discussions through workshops. The outcome of the workshop was course specification with Indented learning outcomes and the course contents, which served as a guide to the initial design.

We would like to thank **Prof.Sabah Al- Sharkawi** the General Coordinator of General Directorate of Technical Health Education, **Dr. Azza Dosoky** the Head of Central Administration of HR Development, **Dr. Seada Farghly** the General Director of THE and all share persons working at General Administration of the THE for their time and critical feedback during the development of this course.

Special thanks to the **Minister of Health and Population Dr. Hala Zayed and Former Minister of Health Dr. Ahmed Emad Edin Rady** for their decision to recognize and professionalize health education by issuing a decree to develop and strengthen the technical health education curriculum for pre-service training within the technical health institutes.

## المحتوى

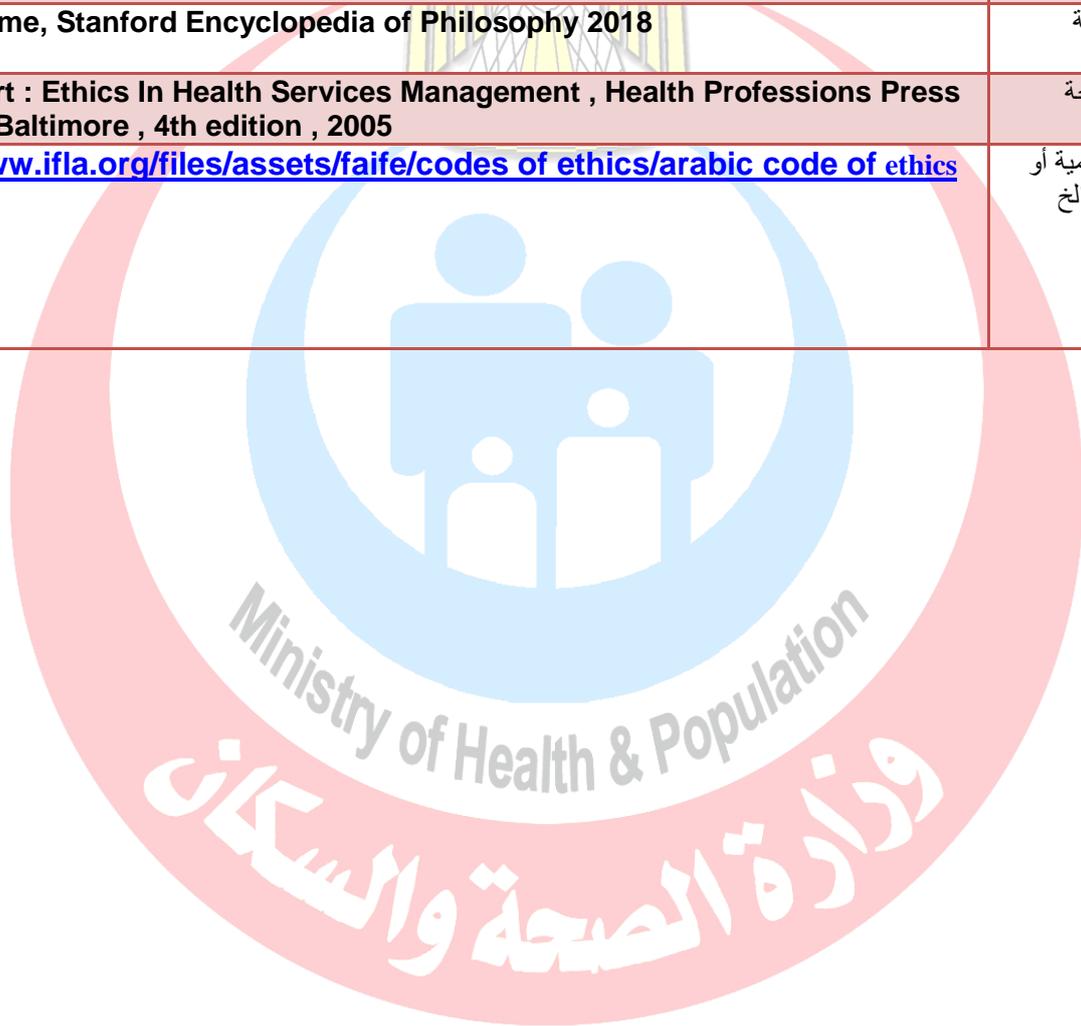
7.....	الفصل الاول : العلوم الإنسانية
13.....	الفصل الثاني : السلوك
19.....	الفصل الثالث : الشخصية
25.....	الفصل الرابع : الاتصال
30.....	الفصل الخامس :آداب المهنة (مقدمه)
32.....	الفصل السادس :فريق العمل
38.....	الفصل السابع :حق المريض
40.....	الفصل الثامن : الآداب المهنية للأطباء والصيدلة
45.....	الفصل التاسع : الآداب المهنية لهيئة التمريض
49.....	الفصل العاشر : الآداب المهنية للتخصصات الفنية الصحية المختلفة
82.....	معايير السلامة في المستشفيات
85.....	المراجع

توصيف مقرر دراسي

1- بيانات المقرر	
الرمز الكودي :	اسم المقرر : علوم انسانية وآداب المهنة
التخصص :	الفرقة /المستوى : الاولى
عدد الوحدات الدراسية :	نظري 2 ساعه
2- هدف المقرر:	يهدف المقرر الى:- دراسة العلوم الإنسانية وتأثيرها في السلوك الإنساني دراسة المسائل الأخلاقية ذات العلاقة بالمهنة الصحية وتقنيات العلاج وسبل إيصال الخدمة. تطوير استراتيجيات لكيفية الارتقاء بأداب المهنة الصحية للوصول معايير خدمة ذات مستوى أخلاقي
3- المستهدف من تدريس المقرر :	
ا. المعلومات والمفاهيم:	بنهاية هذا المقرر يكون الطالب قادراً على فهم العلوم الإنسانية ومدى تأثيرها في سلوك الانسان وشخصيته استيعاب أهمية الأخلاق في بيئة العمل. تعريف الدارسين بأسس وقواعد أخلاقيات المهنة الفنية الصحية. الإحاطة بإرشادات وأنظمة ممارسة المهنة الفنية الصحية. تمكين الطالب من إتقان مهارات وأخلاقيات التعامل مع المرضى والفريق الصحي والمجتمع. الالتزام بالإطار العام للآداب والسلوكيات المتعلقة بالممارسة الطبية . القدرة على تمييز السلوك الأخلاقي والغير أخلاقي
ب- المهارات الذهنية :	بنهاية هذا المقرر يكون الطالب قادراً على أن: تحسين شخصيه العاملين بالمجال الفى الصحى تعزيز طرق التواصل فيما بينهم وبين المستفيدين من الخدمات الصحية التفكير بمنهجية علمية بأسس وقواعد أخلاقيات المهنة الفنية الصحية . القدرة على حل مشكلات العلاقة بين أخلاقيات العمل وأهدافه. القدرة على توظيف أسس وقواعد أخلاقيات المهنة الفنية الصحية
ج- المهارات المهنية الخاصة بالمقرر:	بنهاية هذا المقرر يكون الطالب قادراً على أن: القدرة على العمل في جماعات في مهارات وأخلاقيات التعامل مع المرضى والفريق الصحي والمجتمع. اكتساب مهارات قيادية في مجال الهن الفنية الصحية اكتساب أخلاقيات احترافية تتعلق بالعمل في المنظمات الادارية ممارسة السلوك الاخلاقي المهني والاطلاع على حالات الممارسات للأخلاقية
د- المهارات العامة :	بنهاية هذا المقرر يكون الطالب قادراً على أن: تحسين الشخصية السلوك الإنساني اكتساب مهارات التعامل والتواصل مع الاخرين التفكير بمنهجية علمية بأسس وقواعد أخلاقيات المهنة الفنية الصحية.

4- محتوى المقرر:		
الاسبوع	نظري	عملي
الاسبوع الاول	التعريف بالعلوم الإنسانية	
الاسبوع الثاني	السلوك الإنساني	
الاسبوع الثالث	الشخصية	
الاسبوع الرابع	الاتصال	
الاسبوع الخامس	فريق العمل	
الاسبوع السادس	حق المريض	
الاسبوع السابع	الآداب المهنية للأطباء والصيادلة	
الاسبوع الثامن	آداب مهنة التمريض	
الاسبوع التاسع	الآداب المهنية للتخصصات الفنية الصحية المختلفة	
الاسبوع العاشر	الآداب المهنية للتخصصات الفنية الصحية المختلفة	
الاسبوع الحادي عشر	الآداب المهنية للتخصصات الفنية الصحية المختلفة	
الاسبوع الثاني عشر	الآداب المهنية للتخصصات الفنية الصحية المختلفة	
5- أساليب التعليم والتعلم		
أساليب التعلم: • المحاضرات • التعليم الذاتي		
6- أساليب التعليم والتعلم للطلاب ذوي القدرات المحدودة		

7- تقويم الطلاب :	
أ- الأساليب المستخدمة	امتحان اختيار من متعدد بمنتصف الفصل الدراسي الأول امتحان تحريري بنهاية الفصل الدراسي الأول
ب- التوقيت	تقييم تكويني : على مدار المنهج تقييم مستمر: تعليم ذاتي ومهام منزليه تقييم نهائي : امتحن نهاية الفل الدراسي
ج- توزيع الدرجات	
8- قائمة الكتب الدراسية والمراجع :	
أ- مذكرات	Course Notes (paper and / or electronic) provided by course coordinators and teaching staff
ب- كتب ملزمة	David Hume, Stanford Encyclopedia of Philosophy 2018
ج- كتب مقترحة	Darr , Kurt : Ethics In Health Services Management , Health Professions Press . Inc., Baltimore , 4th edition , 2005
د- دوريات علمية أو نشرات ..... الخ	<a href="http://www.ifla.org/files/assets/faife/codes%20of%20ethics/arabic%20code%20of%20ethics">http://www.ifla.org/files/assets/faife/codes of ethics/arabic code of ethics</a>



## الفصل الاول

### العلوم الانسانية

#### الإنسان

#### معنى كلمة انسان

إنّ كلمة الإنسان تشير إلى كائن اجتماعي بارع في استخدام طرق التواصل للتعبير عن حاجته وذاته وتبادل الأفكار والخبرات، يعمل دوماً على تنظيم هياكل اجتماعية بشكلٍ معقدٍ من خلال اشتراكه في جماعات متعاونة ومتنافسة، تبدأ من لحظة تأسيس العائلة وتنتهي بتشكيل الأمم، تعتبر كلمة إنسان كسائر المفردات تتضمن معنيين لغوي واصطلاحي، حيث إنّ الإنسان بالمعنى اللغوي يعتقد أنّه مشتق من كلمة (إنس)، ويعتقد آخرون أنّ الكلمة مأخوذة من (النسيان)، فإن أخذ اعتبار بأنها مشتقة من إنس فإنّها تعني الجامع وخليفة الله، وإن كانت مفردة الإنسان مأخوذة من النسيان، فهو يمثل أحد صفات الإنسان كما هو مذكور في الآية الكريمة (كُلُّ يَوْمٍ هُوَ فِي شَأْنٍ) [الرحمن: 29]، أي أنّ الإنسان يستحيل أن يثبت على حالة أو شأنٍ واحد

#### الإنسانية

#### تعريف الإنسانية

الإنسانية في اللغة هي مصدر صناعي من كلمة إنسان، وهي ما يُميّز الإنسان من خصائص وصفات، تجعله بدورها يختلف عن بقية أنواع الكائنات الحية، ويمكن القول إنّ الإنسانية هي ما يُضادّ البهيمية أو الحيوانية. كما أنّه يمكن تعريفها بأنّها ما يتمييز به المرء من الأعمال الصالحة التي يقوم بها. أما اللإنسانية فهي ما يُشار إليها عادة بأنها إهدار لقيمة الإنسان وحقوقه، والتعامل مع البشر بعنصرية، وبقسوة. والإنسانية هي الكلمة التي تنطوي على العديد من الصفات التي تجعل ممّن يمتلكها بشراً، مثل القدرة على المحبة، والتعاطف مع الآخرين، والإبداع، وغيرها من الأمور التي تُميّز الإنسان عن غيره من الكائنات، والتي تجعل منه إنساناً حقيقياً، وليس تابعاً، ولا تجعل منه إنساناً آلياً خالياً من المشاعر أو العواطف،

## النزعات الإنسانية

هناك نوعان من النزعات الإنسانية، هما:

### النزعة الإنسانية الدينية

وتُعطي هذه النزعة أهمية للعلم والعمل، وتهتم بالرجوع إلى القرآن الكريم، والأحاديث النبوية؛ لمعرفة الأحكام الشرعية، وتُحصر هذه النزعة العقل الديني ضمن الوحي، والنصوص المقدسة، مثل: التوراة، أو الإنجيل، أو القرآن، كما تُعتبر هذه النزعة أنّ الإنسان كائنٌ مطيعٌ، وتابعٌ، وشاكرٌ لله تعالى، ويؤمن جميع المؤلفين والمؤيدين لهذه النزعة بأنّ الله الخالق قد أوصل للبشر أوامره من خلال أنبيائه، وبواسطة الوحي، وبالتالي فإنّ المجتمع مُوجّهٌ من قِبَل مُمتلئين لله على الأرض.

### النزعة الإنسانية العلمانية

وقد انتقلت هذه الفلسفة من الإيمان بحقوق الله والتي نادى بها الإنسانية الدينية، إلى حقوق الإنسان وحده؛ وحلّت القوانين الوضعيّة من قِبَل البشر محلّ القوانين الدينية والقانون الإلهي المقدّس، وهذه القوانين تتبدّل وتتغيّر حسب الحاجة، ومن الجدير بالذكر أنّ هذه التطورات انتشرت عند الغرب؛ وذلك نتيجة للحركات التنويريّة، إلّا أنّ هذا لا يعني انتصار هذه الفلسفة الإلحادية على الفلسفة الدينية.

## العلم

### تعريف العلم

هو الفكر الناتج عن دراسة سلوك وشكل وطبيعة الأشياء؛ ممّا يؤدي إلى الحصول على معرفة عنها، ويُعرّف العلم لغةً واصطلاحاً بأنه المناقض للجهل، فهو إدراك ومعرفة الأشياء بناءً على الهيئة التي عليها إدراكاً تاماً وجازماً.

### أهمية العلم

يمتلك العلم أهمية وتأثيراً كبيراً في حياة الإنسان؛ إذ ساهم العلم في تطور العديد من الأشياء، وقدم الكثير من الاختراعات؛ كالسفن والقطارات والطائرات والسيارات والأقمار الاصطناعية

وأجهزة الحاسوب والإذاعة والتلفاز، وغيرها من الاختراعات المهمة التي أدت إلى تطور البشرية وزيادة ازدهارها، كما يُستدلّ على الأهمية الخاصة بالعلم من خلال القرآن الكريم والسنة النبوية الشريفة، فإن للعلم والعلماء فضل كبير يُستدلّ عليه بالآية الكريمة (قُلْ هَلْ يَسْتَوِي الَّذِينَ يَعْلَمُونَ وَالَّذِينَ لَا يَعْلَمُونَ ۗ إِنَّمَا يَتَذَكَّرُ أُولُو الْأَلْبَابِ). أمّا أهمية وفضل العلم في السنة النبوية الشريفة يُستدلّ عليه بالحديث الشريف الآتي: عن أبي أمامة الباهلي قال: (ذَكَرَ لِرَسُولِ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ رَجُلَانِ؛ أَحَدُهُمَا عَابِدٌ، وَالْآخَرُ عَالِمٌ، فَقَالَ رَسُولُ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ: فَضْلُ الْعَالِمِ عَلَى الْعَابِدِ كَفَضْلِي عَلَى أَدْنَاكُمْ ثُمَّ قَالَ رَسُولُ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ إِنَّ اللَّهَ وَمَلَائِكَتَهُ وَأَهْلَ السَّمَاوَاتِ وَالْأَرْضِ حَتَّى الثَّمَلَةَ فِي جُحْرِهَا وَحَتَّى الْحَوْتَ لِيُصَلُّوا عَلَى مَعْلَمِ النَّاسِ الْخَيْرِ



### أهداف العلم

لم يتفق المفكّرون على تحديد أهداف العلم، وعموماً من الممكن تحديد أهداف العلم وفقاً للآتي:

- \* **التفسير والوصف:** هو عدم اقتصار دور العلم فقط على ملاحظة ومتابعة ووصف الظواهر، بل يسعى إلى التعرف على الأسباب الخاصة بتلك الظواهر؛ إذ إنّ وصف الظاهرة فقط حتّى لو كان مفصّلاً ودقيقاً لا يُساعد على فهمها.
- \* **التنبؤ:** وهو التوقع، فلا يعتمد العلم على التفسيرات فقط، بل من أدواره ومهامه معرفة طبيعة العلاقات الخاصة بالتنبؤ؛ ممّا يُساهم في توقع الأحداث والأشياء التي ستحدث في المستقبل.
- \* **التحكم والضبط:** هو اهتمام العلم بالتحكم والسيطرة في الظروف أو العوامل التي تُساعد على تنفيذ ظاهرة مُحدّدة وفقاً لطريقة معينة أو قد تسعى لمنع من حدوثها.

## العلوم الإنسانية

### تعريف العلوم الإنسانية:

هي مجموعته الدراسات المتعلقة بالمجتمع الإنساني بمختلف جوانبه، والعلاقات التي تربط بين أفراد هذا المجتمع، ولذلك تهتم هذه الدراسات بدراسة سلوكيات مجموعة من الناس، وبالتالي يمكن التنبؤ بتصرفاتهم المستقبلية.

وتهتم العلوم الإنسانية بكيفية تعامل الناس، وتوثيقهم لتجاربهم الإنسانية، فقد استخدم الإنسان أساليب مختلفة لفهم العالم من حولهم كالأدب، والفلسفة، والدين، والفن، والموسيقى، والتاريخ، واللغة.

### أهمية العلوم الإنسانية:

- تعتبر العلوم الإنسانية مهمة جداً في حياة الإنسان، وذلك لأسباب كثيرة، ومنها:
- تعميق مصادر الحكمة عن طريق تعلم طريقة تعامل الآخرين مع الفشل، والنجاح، والصعاب، والانتصارات.
  - تساعد علي امتلاك القدرة على تمييز الفرق بين الأمور التي لها معنى، وتلك التي ليس لها معنى.
  - التدريب على مهارات التفكير التحليلي المطلوبة ليكون الشخص ناجحاً.
  - دعم وتعزيز المجتمع الفني عن طريق تعلم كيفية تقدير أهمية الإبداع.
  - تطوير وجهات النظر خلال دراسة الثقافات من جميع أنحاء العالم.
  - استمداد الإلهام من بعض أعظم العقول والأفكار على مر العصور.
  - تحسين مهارات التواصل الشفوي والكتابي.

### الخيارات المهنية المحتملة:

يكون الشخص الدارس للعلوم الإنسانية مؤهلاً للعمل في جميع المجالات، لكن ليس في تخصص معين، حيث إنه سيمتلك العديد من المهارات التي يمكنه الاستفادة منها في العديد من المجالات، كالتفكير النقدي، ومهارات التواصل، والخطابة، وحل المشاكل، وغيرها الكثير، ويمكن أن يعمل الشخص في أي قطاع من قطاعات الاقتصاد، مثل الشركات، أو المنظمات، أو المدارس، أو الصحف، أو الحكومة،

ومن أشهر الأمثلة على الوظائف المهنية :

### **كاتب أو محرر:**

يستطيع الشخص بالتدرب على العلوم الإنسانية أن يصبح صحفياً، أو كاتباً تلفزيونياً، أو كاتب خطابات، أو مؤلف، أو كاتب مسرحي، وغيرها من أعمال الكتابة،

### **فنان:**

يعتبر امتلاك خلفية في العلوم الإنسانية أمراً مفيداً للفنان، ليستطيع من خلالها امتلاك نظرة واسعة وعالمية نحو الأمور، فيمكن أن يكون الشخص كاتب أغاني، أو مخرج أفلام، أو ممثل، أو فنان ، أو غيرها الكثير.

### **المبيعات أو خدمة العملاء:**

يستطيع الشخص الذي يمتلك معرفة بالعلوم الإنسانية أن يبرع في أي عمل له علاقة بالتعامل مع الآخرين.

### **أخصائي موارد بشرية:**

توجد العديد من المهن المُدرجة في مجال الموارد البشرية متاحة لمن يمتلك معرفة بالعلوم الإنسانية ، وكذلك يمكن أن يعمل الشخص في إدارة المسائل المتعلقة بموظفي شركة ما، مثل ظروف العمل، أو التوظيف، أو الإنتاجية، أو الروح المعنوية.

### **تخصصات العلوم الإنسانية**

تشتمل العلوم الإنسانية على عدة تخصصات، نذكر منها:

### **التاريخ وعلم الآثار:**

هو أحد فروع العلوم الإنسانية التي تهتم بدراسة الأحداث والشخصيات في الأزمنة السابقة، ويركز علم الآثار على دراسة العصور القديمة من النواحي الثقافية والاجتماعية والأدوات المتبقية من تلك العصور.

### **العلوم السياسية:**

العلوم السياسية هي أحد فروع العلوم الإنسانية التي تهتم بدراسة الأمور المتعلقة بالحكومة والأشخاص الحاكمين.

### الجغرافيا:

هي أحد فروع العلوم الإنسانية التي تهتم بدراسة الأرض والأماكن والبيئة التي تحيط بالإنسان، وتعتبر الجغرافيا جسراً يربط بين العلوم الإنسانية والعلوم الطبيعية.

### علم الاجتماع:

علم الاجتماع هو أحد فروع العلوم الإنسانية الذي يهتم بدراسة المجتمع الإنساني والعلاقة بين المجتمع والإنسان.

### الاقتصاد:

الاقتصاد هو أحد فروع العلوم الإنسانية الذي يهتم بدراسة الأمور المتعلقة بالإنتاج والاستهلاك والثروة.

### علوم أخرى مثل:

- اللغات الكلاسيكية.
- اللغات الحديثة.
- الاجتهاد.
- التاريخ.
- الأدب.
- الفلسفة.
- علم الآثار.
- الدين المقارن.
- علم الأخلاق.
- التاريخ والنقد.

## الفصل الثاني

### السلوك

#### تعريف السلوك:

سيرة الفرد واتجاهاته ومذهبه، حيث يُقال أنّ شخصاً سيء السلوك أو حسن السلوك، كما أنّ السلوك من الأعمال الإرادية التي يقوم بها الإنسان كالكذب، والصدق، والكرم، والبخل، ونحوها. يعتقد الكثير من علماء الأحياء أنّ نظام الغدد الصماء والأعصاب في البشر هما اللذان يتحكمان بسلوك الإنسان، أمّا الاعتقاد الشائع والأكثر انتشاراً فهو الذي ينصّ على أنّ الكائنات الحية ومن ضمنها الإنسان يتعلّق بمدى تعقيد نظام الجهاز العصبيّ فيه بشكلٍ عام، حيث إنّ الكائنات الحيّة التي تحتوي على تعقيد أكبر في جهازها العصبيّ تمتلك قدرةً أكبر على تعلّم استجاباتٍ جديدة، وبالتالي لديها قدرة أكبر على ضبط السلوك. السلوك يمكن أن يورث أو يتمّ اكتسابه

#### أثر الأصدقاء على السلوك الشخصي:

يتحدّد السلوك الشخصي للفرد عن طريق المحيط الذي يعيش فيه، فكلّ عنصر في هذا المحيط له تأثير على السلوك الشخصي للفرد، فكلّ من الأسرة، والشارع، والمدرسة، والجامعة، والأصدقاء، دور في تكوين السلوك الشخصي للفرد.

#### الأثر الإيجابي

عندما يقابل الشخص أصدقاء يتمتعون بخصال حميدة، وملتزمين من النواحي الدينية والأخلاقية، يكون لهم أثر إيجابي على هذا الشخص، عند طريق إرشاده إلى الطريق المستقيم، وحثّه على اتّباع السلوكيات الصحيحة في حياته، فمجرد الاختلاط بمثل هؤلاء الأصدقاء، سوف يكتسب منهم أسلوبهم وطريقتهم في الحياة، ويتطبع بطبائعهم ويسعى لعمل كافة الطرق والوسائل ليتحلّى بأخلاقهم، وخلاف ذلك عندما يرافق الشخص الأصدقاء الذين يمتلكون الصفات غير الأخلاقية والمقصرين في النواحي الدينية والعبادات، فإنّ لذلك أثر سلبي على هذا الشخص، ويقوم باكتساب الصفات السيئة من هؤلاء الأصدقاء. فمن الناحية العلمية والدراسية، عندما يرافق الطالب الأصدقاء المتفوقين في دراستهم، يؤثر ذلك عليه بشكل إيجابي، ويكون له بمثابة حافز قوي ومشجع للعمل على المثابرة والاجتهاد، للقدرة على منافستهم في الحصول على أعلى

الدرجات، والعكس صحيح فعندما يرافق الطالب الطلبة المقصرين في دراستهم، فإن ذلك سوف ينعكس عليه سلباً، من خلال قيامه بالانشغال مع هؤلاء الأصدقاء في القيام بالأعمال التي تشغلهم عن الدراسة، والتقصير في أداء الواجبات المدرسية المطلوبة منه.

### الأثر السلبي

يتأثر الأصدقاء من بعضهم البعض في ممارسة الكثير من العادات السيئة في الحياة، كالتدخين، وشرب الكحول، والإدمان على المخدرات وغيرها من العادات السيئة، فعندما يقوم الشخص بمرافقة مثل هؤلاء الأصدقاء سوف يقوم بتقليدهم في اتباع هذه العادات السيئة والمنبوذة في المجتمع، والتي يكون لها تأثير سلبي من النواحي الجسدية والعقلية والروحية، وعكس ذلك عندما يقوم الشخص بمرافقة الأصدقاء الذين يتبعون العادات الصحيحة والسليمة في حياتهم، كممارسة التمارين الرياضية، وتناول الوجبات الصحية والمتوازنة، والالتحاق بحلقات دينية وتنقيها وغيرها من العادات الإيجابية، يتأثر بهم ويتنافس معهم للقيام بهذه العادات، التي تعود عليه بالنفع والفائدة.

### أساليب تعديل السلوك

هناك العديد من الأساليب المتبعة في تعديل السلوك غير المرغوب فيه لدى الأفراد، وتهدف هذه الأساليب بشكل أساسي إلى جعل حياة الأفراد أكثر فاعلية وإيجابية، ونذكر فيما يأتي أهم هذه الأساليب:

#### التعزيز

وهو أن يتم تشجيع ومكافأة الفرد على سلوك سوي وصحيح فعله، فقد يكون التشجيع بالكلمة الطيبة، أو بمنحه هدية مادية أو رمزية أمام الطلبة، أو إشراكه في الأنشطة التي يحب ممارستها.

#### العقاب

ويعني إخضاع الفرد لنوع من أنواع العقاب عند فعله سلوكاً خاطئاً تجاه الآخرين، كالضرب والتسبب في الإيذاء النفسي للآخرين، ويتم العقاب بأساليب عدة، كالتوبيخ واللوم الصريح، والتهديد، أو أن يتم منعه من المشاركة في الأنشطة التي يحبها. ولا يُنصح باللجوء إلى أسلوب العقاب إلا عند استنفاد جميع الأساليب الإيجابية؛ لأن العقاب يُوقف السلوك الخاطيء بشكل مؤقت، وبانتهاء العقاب يعود السلوك مرة أخرى.

### الإطفاء

ويعني الامتناع عن الاستجابة ؛ فالفرد قد يقوم بتصرفات سيئة بهدف لفت الأنظار إليه؛ لذلك يجب تجاهله حين يُخطئ وعدم لفت النظر إليه، وإهمال بعض تصرفاته فترة محددة، وتشجيعه عند القيام بسلوك سوي.

### التمييز

أي أن يتم تعزيز السلوك في موقف ما وإطفائه في مواقف أخرى، وتحدث الاستجابة فقط لبعض المواقف والمثيرات. فعلى سبيل المثال يتم تعليم الطفل أن الكتابة على الدفتر سلوك صحيح، أما الكتابة على الجدار سلوك خاطئ.

### التشكيل

أي أن يتم إكساب الفرد سلوكيات جديدة بعد أن يتم التعزيز الإيجابي للاستجابات التي تقترب من السلوك النهائي، وهذا لا يعني أن يتم خلق سلوكيات جديدة من لا شيء؛ فالتشكيل يهدف إلى التركيز على استجابة معينة تُشبه السلوك النهائي الذي يرغب المرشد في الوصول إليه، وتعزيز هذه الاستجابة إلى أن تُصبح قريبة من السلوك النهائي، ويُعرف هذا النوع من التشكيل بالتقارب التدريجي.

### تقليل الحساسية التدريجي

أي أن يتم القضاء على المخاوف المرضية والقلق من خلال إحداث استجابات بديلة في المواقف التي تحدث فيها، ويُعتبر الاسترخاء هو أفضل الاستجابات البديلة في مثل هذه المواقف؛ فالاسترخاء التام يقضي على الاستجابات الانفعالية كالقلق والخوف

### التنفير

أي أن يتم ربط الاستجابة للسلوك السيئ بشيء منفرد، ويُساعد ذلك على حد من هذا السلوك أو القضاء عليه. فعلى سبيل المثال، يتم تغريم الفرد بعمل مادي أو معنوي في حال قيامه بسلوك سيئ، مما يؤدي إلى الحد من أدائه لهذا السلوك مستقبلاً.

## توكيد الذات

ويعتمد هذا الأسلوب بشكل أساسي على معالجة عدم الثقة بالنفس عند الأفراد وشعورهم بالخجل وانسحابهم من المواقف الاجتماعية، وتتم معالجة هذه السلوكيات من خلال التكرار وإعادة والتدريب على الموقف مرات عدة، بالإضافة إلى استخدام السلوك التوكيدي والتصاعد فيه.

## العوامل المؤثرة في السلوك الإنساني

## تأثير الألوان في السلوك الإنساني

وجدت الدراسات أنّ الألوان تؤثر على السلوك الإنساني أو الحالة المزاجية للشخص، فهي مرتبطة بالمشاعر والذكريات، ويتم استغلالها في مجالات التسويق لأنها تؤثر على خيار المستهلك، بالإضافة إلى استخدامها في تقنيات العلاج لأمراض مختلفة، فالألوان تمثل رموزاً تحقّر مشاعر مختلفة في الإنسان، ومن تلك الألوان ما يأتي:

اللون الأحمر: يرمز إلى الحب والعواطف الجياشة، كما أنّه يدل على الخطر والشعور بالغضب.

اللون الأزرق: يرمز إلى الهدوء والسلام النفسي، والذكاء، بالإضافة إلى البرود واللامبالاة.

اللون الأصفر: يرتبط بالطبيعة ويعدّ لون الربيع، والصحة، والحظ السعيد، ويعتبر مريحاً للأعصاب، بالإضافة إلى دلالاته على الغيرة، والطمع، والخمول.

اللون الأسود: يمثّل الحزن، والموت، والخوف، كما أنّه يرمز إلى القوة، والسلطة، والاستقلالية.

## تأثير البيئة في السلوك الإنساني

التلوث يؤثر بشكل كبير على صحة الإنسان وحياته وتصرفاته، فتلوث الأوزون له آثار سلبية وضارة على صحة الإنسان، ومنها: ضيق التنفس، والسعال، والتأثير على المجاري التنفسية، وإلحاق الضرر بالرئتين وجعلهما أكثر عرضة للالتهابات.

## تأثير الغذاء في السلوك الإنساني

أثبتت عدّة دراسات أنّ الأطعمة التي يتناولها الإنسان تعدّ من أهم العوامل التي تؤثر في سلوكياته، حيث نشرت المجلة الأمريكية للطب النفسي دراسة تربط بين نقص بعض الفيتامينات والعناصر المهمّة للجسم والسلوك العدواني لدى الأطفال، فأشارت النتائج إلى أنّ الأطفال الذين عانوا من نقص في الزنك والحديد وفيتامين ب قد ارتفعت تصرفاتهم العدوانية والعنيفة بنسبة 41% عند سنّ الثامنة، وبحلول 17 عاماً ارتفعت النسبة إلى 51%، وذلك لأنّ الأطفال بشكل

خاص يفضلون الأغذية غير الصحية والسريعة، ومن الأمثلة على ذلك أيضاً تأثير بعض الهرمونات كهرمون السيروتونين على سلوك الانسان، فقد أظهرت عدة دراسات علمية أنّ انخفاض نسبة السيروتونين في الدماغ يرتبط بتحفيز المشاعر السلبية والسلوكيات العنيفة، ومنها التصرفات العدوانية، والانتحار، والقتل، ومن الجدير بالذكر أنّ الحميات الغذائية التي تعتمد على نسبة عالية من البروتين ونسبة قليلة من الكربوهيدرات تؤدي الى انخفاض هرمون السيروتونين.

### تأثير وسائل الإعلام في السلوك الإنساني

كشفت الدراسات عن مدى تأثير وسائل الإعلام على العقل البشري وبعض الأنماط السلوكية، حيث وجدوا من خلال التصوير بالرنين المغناطيسي للدماغ التأثير السلبي والإيجابي للإعلام، فمثلاً كان للإنترنت تأثير شبيه بالمخدرات قد يصل إلى الإدمان، والإصابة بالرّعشة، والقلق، واضطرابات الأكل، في حين أنّ هناك جانب جيّد لها لأنّها تزيد من معدل الذكاء وتساعد على تعلّم المزيد، وتعزّز التواصل بين الثقافات المختلفة.

### الاضطرابات السلوكية

#### مفهوم الاضطرابات السلوكية

هو ذلك السلوك الانفعالي المتطرّف والمزمن، والذي يبتعد عن توقعات المجتمع وثقافته ومعاييره وهو سلوكٌ غير مقبول اجتماعياً والاضطرابات السلوكية تعرّض الطفل لمشاكل كثيرة في حياته ولكنه من الممكن جدا تعديل هذا السلوك.

#### مظاهر الاضطرابات السلوكية

قلّة عدد الأصدقاء، أو انعدامهم، الاضطرابات في العلاقات العائليّة، اضطراب العلاقة مع المعلمين، التهور، زيادة في الحركة والنشاط، العدوان للذات والآخرين، الاكتئاب، القلق، عدم النضج الاجتماعي، عدم الطاعة، والعناد الدائم، سرعة الغضب، والغيرة الزائدة، والحساسية الزائدة، الجنوح: كالسرقة، أو الكذب، أو العدوان المادي.

## خصائص المضطربين سلوكياً

### السلوك العدواني:

يعتبر من الخصائص الاجتماعية المميزة للأفراد المضربين انفعاليًا، بل يعتبر من السمات المهمة التي تميز سلوكهم، وتبدو أشكاله كالتالي: العدوان المادي. الصراخ في الوجه. شدّ شعر الآخرين. معاكسة الآخرين. العناد. النشاط الزائد وإيذاء الذات.

### السلوك الانسحابي:

يعبر هذا السلوك عن فشل المضطربين انفعاليًا في التكيف مع المتطلبات الاجتماعية، ومن مظاهر السلوك الانسحابي: الانطواء على الذات. أحلام اليقظة. القلق الزائد. إدعاء المرض. المخاوف المرضية، ويعتبر فصام الطفولة مثالاً على هذا السلوك.

### السلوك الفج:

وهو سلوك غير ناضج اجتماعياً وانفعاليًا، ومثال عليه المبالغة في الضحك، واللامبالاة، والنكوص. تدني المستوى التحصيلي للأفراد المضطربين عقليًا. تدني القدرة العقلية للأشخاص المضطربين، حيث يؤثر ذلك على تركيز الأطفال وانتباههم في المواد الدراسية، وترتبط بعض الاضطرابات بمظاهر أخرى من الإعاقة كصعوبات التعلم.

## المتغيرات المرتبطة بالمشاكل السلوكية

أثبتت الدراسات أن 7% من الأطفال لديهم سوء تكيف مع الآخرين، وأن ثلاثة من كل عشرة أطفال مضطربين سيتجاوزون مشاكلهم في سنّ الرشد. 70% من الأطفال سيصبحون راشدين طبيعيين بعد نموهم.

الانحراف الصبغاني ينبت بالإجرامية في سنّ الرشد. الخجل والانسحاب يختفي مع تقدّم السن. الأمراض السلوكية تصيب الذكور والإناث على حدٍ سواء

## الفصل الثالث

### الشخصية

#### تعريف الشخصية

مُجمل السمات والصفات والعادات التي من شأنها التأثير في الآخرين واتجاهاتهم وهي تمثل التوافق والتكامل النفسي والاجتماعي للسلوك الإنساني، حيث يُعبّر هذا التوافق عن العادات، والاتجاهات، والآراء، والاستجابات المختلفة لكافة المثيرات.

#### العوامل المؤثرة في الشخصية

تتأثر الشخصية الإنسانية سلباً وإيجاباً بالكثير من العوامل، ومن أهمها:

#### أساليب وطرق التنشئة الأسرية:

يظهر الأثر الواضح للأسرة في تكوين شخصية الفرد، حيث إنّها البيئة الأولى التي يحتكّ بها منذ ولادته، فيكتسب منها الكثير من المهارات والخبرات والأنماط السلوكية التي من شأنها أن تؤثر في شخصية الفرد بشكل سلبي أو إيجابي، بالإضافة إلى أن الأسرة التي تتسم بالهدوء والاستقرار تمنح أفرادها الطمأنينة والثقة بالنفس.

#### العوامل البيئية الخارجية:

تؤثر جميع أنواع التنشئة الأسرية والاجتماعية في المنزل والمدرسة والمجتمع العام في البناء التكويني للشخصية الإنسانية، وتظهر هذه العوامل بأشكال كثيرة كالأعراف والتقاليد والقيم والمعتقدات الدينية، فتختلف سمات الأفراد وشخصياتهم بالتفاعل المتبادل مع هذه البيئة.

#### العوامل الجسمية الداخلية:

وهي العوامل الفسيولوجية التي تؤثر في تكوين شخصية الفرد، كالاضطرابات في إفرازات الغدد المختلفة، فإن انخفاض إفراز هرمونات الغدة الدرقية تجعل من الفرد خمولاً وغير قادر على التركيز للقيام بالمهام المختلفة، كذلك فإن الاختلال في إفرازات الغدة النخامية قد تؤثر في عملية التوازن الحركي العام للجسم، بالإضافة إلى أنّ البنية العامة للجسم لها الأثر الواضح في تكوين شخصية الفرد، فإن الشخص الذي يملك البنية الجسدية الضخمة والعضلية يميل إلى حب السيطرة، وتولّي المواقع القيادية في مجتمعه، أما الفرد صاحب البنية الجسدية الضعيفة والنحيلة فقد يكون أقل إقبالاً على الحياة الاجتماعية، ويميل إلى الابتعاد عن المواقف التنافسية

## أنواع الشخصية وصفاتها في علم النفس

للشخصية في علم النفس أنواع، تختلف في صفاتها عن بعضها البعض، وهذه الشخصيات هي

**الشخصية الانطوائية:**

صاحب هذه الشخصية يكون مُنْعَزِلاً بِإِرَادَتِهِ عَمَّنْ حَوْلِهِ؛ حَيْثُ يَعِيشُ فِي عَالَمِهِ الْخَاصِّ، لَا يُقِيمُ عِلَاقَاتٍ مَعَ الْآخَرِينَ، وَلَا يَتَأَقَلَمُ مَعَ وَاقِعِهِ الْمُحِيطِ بِهِ، وَيَقُولُ عُلَمَاءُ النَّفْسِ: إِنَّ الشَّخْصَ الْانْطَوَائِيَّ قَدْ يَنْجُحُ فِي مَجَالَاتٍ عَدَّةٍ، خَاصَّةً الْمَجَالَاتِ الَّتِي تَحْتَاجُ الْهَدْوَى، وَفِرَاحَ الدَّهْنِ، وَالانْعِزَالَ.

**الشخصية القهرية:**

يكون الشخص عاجزاً عن التعبير عن مشاعره، وإذا عبّر عن مشاعره يكون مُتَحَفِّظاً جِداً، وَجَامِداً، فَيَفْهَمُهُ الْآخَرُونَ عَلَى أَنَّهُ مُتَكَبِّرٌ وَمَغْرُورٌ؛ لِذَلِكَ تَكُونُ صِدَاقَاتِهِ قَلِيلَةً، وَهُوَ شَخْصٌ يُحِبُّ الْإِتِّزَامَ، وَيَكْرَهُ الْفَوْضَى، وَيُحِبُّ الْعَمَلَ وَيَجْتَهِدُ فِيهِ، لَكِنَّهُ يُوَاجِهُ مَشْكَلَةً فِي اتِّخَاذِ الْقَرَارَاتِ، وَهُوَ شَخْصٌ صَرِيحٌ جِداً، لَا يُجِيدُ تَنْمِيقَ الْعِبَارَاتِ وَالْمُجَامَلَةَ، لَا يُعْطِي ثِقْتَهُ لِأَحَدٍ بِسَهُولَةٍ، وَلَا يَسْحَبُهَا بِسَهُولَةٍ أَيْضاً، وَيَقُولُ عُلَمَاءُ النَّفْسِ: إِنَّ هَذَا الشَّخْصَ قَلْبٌ وَمَتَوَتِّرٌ، وَيُمْكِنُ أَنْ يُعَانِيَ مِنْ بَعْضِ الْأَمْرَاضِ، مِثْلَ: الصَّدَاعِ النَّصْفِيِّ، وَالْقَوْلُونِ الْعَصْبِيِّ، وَالْأَمِ الْمَعْدَةِ.

**الشخصية السيكوباتية:**

يكون هذا الشخص تابعاً لشهواته وأطماعه، وقد يكون سَمَحَ الْوَجْهِ مِنَ الْخَارِجِ لَكِنَّهُ يَفْتَقِرُ إِلَى الْمَشَاعِرِ وَالْأَحَاسِيسِ دَاخِلِيًّا؛ فَهُوَ لَا يَتَنَازَلُ وَلَا يَضْحِي مِنْ أَجْلِ أَحَدٍ، يَتَّصِفُ بِبَعْضِ الصِّفَاتِ الرَّذِيلَةِ، مِثْلَ: الْكُذْبِ، وَالسَّرْقَةِ، وَالْعَنْفِ، وَقَلَّةِ الْأَمَانَةِ فِي عَمَلِهِ، وَهُوَ مَنْدَفِعٌ وَمُتَهَوِّرٌ أَيْضاً، وَيَقُولُ عُلَمَاءُ النَّفْسِ: إِنَّ هَذَا الشَّخْصَ شَيْطَانٌ فِي صُورَةِ إِنْسَانٍ، وَهُوَ التَّجْسِيدُ الْحَيُّ لِكُلِّ الْمَعَانِي الرَّذِيلَةِ وَالسَّيِّئَةِ.

**الشخصية الاضطهادية:**

هذا الشخص عنده شعورٌ دائمٌ بالاضطهاد والضيم؛ لذلك فهو يشكُّ في الجميع، ويتوقَّع الأذى منهم، ويُضْمِرُ لَهُمُ الْكِرَاهِيَةَ وَعَدَمَ الْإِرْتِيَاحِ، وَيُمْكِنُ أَنْ يَتَحَوَّلَ إِلَى شَخْصٍ عَدَوَانِيٍّ، يَنْقَدِ الْآخَرِينَ بِشَكْلِ جَارِحٍ، وَلَا يُرَاعِي مَشَاعِرَهُمْ، وَلَا يَتَقَبَّلُ النِّقْدَ أَوْ النَّصْحَ مِنْ أَحَدٍ، قَلِيلِ الْأَصْدِقَاءِ،

وسيّئ الظن، وكثير الغيرة؛ لذلك علاقته سيئة بزوجته، صعب الجوار والنقاش، ويفتقد روح المرح والضحك، لا يتقرب من الناس ولا يتودد إليهم، وهو شخصٌ مُتمركزٌ حول نفسه، وهو معدوم الإحساس بالجمال والفن الإبداعي، ويقول علماء النفس: إنَّ هذه شخصية المُتطرفين، والمُتعصِّبين، والمُطلقين والمُطلقات، ويجب التَّعامل معه بهدوءٍ وحذر؛ لأنَّه لا يتردّد في إيذاء مَنْ يُعارضه

### . الشخصية الهستيرية:

الشخص الهستيري هو شخصٌ أناني لأبعد الحدود، بخيل، يُحب الاستيلاء على كلِّ شيء، سريع الغضب لأسبابٍ تافهة، مزاجه حادٌ ومُتقلِّبٌ،

**الشخصية النرجسية:** شخصيةٌ مُعجبةٌ بنفسها جدًّا، مُتكبِّرة، ومغرورة، استغلاليةٌ وانتهازيةٌ، أنيفةٌ جدًّا وسطحيةٌ، صداقاتها نادرة، يُمكن أن تتعرّض للاكتئاب إذا فشلت

### . الشخصية شبه الفصامية:

شخصيةٌ قريبةٌ من مرض الفصام، لكنَّ أعراضها أقلُّ شدةً من الفصام، ويُنصّف صاحب هذه الشخصية بأنَّه: شخصٌ غريبٌ، يتفاهل ويتشام من أشياء غريبة، دائم الشعور بأنَّ الآخرين يُراقبونهم، غامضٌ وسيئ الظن، وعلاقاته بالآخرين ضيقة، يخاف المواجهة التي تُعرّضه للنقد والمُحاسبة. الشخصية الحديّة: يكون الشخص حادّ المزاج، شديد الانفعال، مُتقلِّباً في غضبه ومزاجه، وعواطفه غير ثابتة، يكره الوحدة، دائم الشكّ والحيرة في مبادئه وقيمه التي يؤمن بها، وقال فيه علماء النفس: (هو المريض السوي، والسوي المريض)، فهو شخصٌ يقف على الحدّ الفاصل بين المرض والصحة.

### . الشخصية المُتحاشية:

هي الشخصية التي تهرب من مواجهة الناس والاختلاط بهم، وتتحاشى إقامة العلاقات الاجتماعية؛ فهي تخاف عدم القبول، والرّفص من الناس، والإهانة والتّجريح، ومع ذلك فصاحب هذه الشخصية يتمنّى الاختلاط بالآخرين والانخراط معهم، لكنّه يفرض على نفسه العزلة؛ لأنَّه يبتعد عن الناس برغبته.

### الشخصية الاعتمادية:

الشخص الذي يعتمد على غيره في كل شيء، غير قادر على اتخاذ القرار، ويخاف تحمّل المسؤولية، وغير واثق بنفسه، ويفتقر إلى روح المبادرة والتجربة.

### الشخصية العدوانية:

هي شخصية فاشلة في حياتها، تكره النجاح، وتُحب تعطيل الآخرين وإعاقة عملهم، مُتمردة لا تلتزم بالقوانين والتعليمات.

### الشخصية الانهزامية:

الشخص المنهزم هو الذي يتلذذ بالإهانة ويجلبها لنفسه، لا يثق بنفسه وقدراته، ويضغط على الآخرين؛ ليختبر مدى صبرهم وتحملهم له.

### الشخصية الو سواسية:

هذا الشخص يهتم بالتفاصيل الصغيرة على حساب الجودة، ويبحث عن المثالية الشكلية التي تتعارض مع إتمام العمل، مجتهد في عمله على حساب علاقاته الاجتماعية، يعتمد على نفسه في كل شيء، مُدبرٌ وغير مُدبرٌ.

### الشخصية الاكتئابية:

شخصية مُتسائمة وحزينة بشكلٍ دائمٍ، لكنّ الحزن لا يؤثر على تأدية أعمالها اليومية، شديدة الإحساس بقلة الحيلة، وتأنيب الضمير، والنظرة التشاؤمية السوداء للأمور.

### الشخصية الانبساطية:

هي شخصية طيبة القلب، مريحة، وحسنة المعاملة، يُحبّها الناس، واثقة بنفسها وبالآخرين، سريعة في اتخاذ القرارات، غير مُنظمة، ولا تُحافظ على المواعيد، تُحب سماع المدح وكثرة الإطراء من الغير، وتكره العمل

### الشخصية الإيجابية:

نظرة صاحب هذه الشخصية إيجابية للأمور، هادئ وبشوش، ذكي ومُتحمّس، يتخذ قراراته بعقلانية، ويُفاوض ببراعة ويُصغي للآخرين.

### الشخصية السفطائية:

صاحبها شخصٌ كثير الجدل والكلام، يُحاور دون الوصول إلى نتيجة، يُعاني من الوحدة وبعض المشاكل الاجتماعية، مُعرّضٌ للاكتئاب

### الشخصية المتزنة:

صفات الفرد الذي يتمتع بهذه الشخصية متوازنة، يقبلها هو ويتقبلها الآخرون.

### الشخصية المرتابة:

تتصف بالمبالغة في سوء الظن، والحذر الشديد من الآخرين، والتأثر بانتقاداتهم، والإكثار من الجدل والخُصومة، وحبّ السيطرة والقيادة، والتّركيز على عيوب الآخرين وأخطائهم.

### الشخصية السانجة:

يُتّصف صاحبها بالثقة العمياء بالناس، والغفلة عمّا يدور حوله، والانقياد والتبعية للآخرين، وتقبّل انتقادات الآخرين له حتّى لو كانت خاطئة، والمبالغة في الصراحة حتّى في الأمور الخاصة.

### الشخصية القاسية:

شخصية فظة في التعامل، غليظة القلب وقاسية، تفتقر إلى الحنان والرّحمة، عدوانية، تُعاقب بشدّة، وتُجبر الآخرين على الخضوع لها، كما تُحبّ الثأر والانتقام.

### الشخصية العطوفة:

هي شخصية رقيقة القلب، رؤوفة بالآخرين، مُتسامحة وليّنة، تبتعد عن الخصومة والجدل.

### الشخصية المُستسلمة:

يُتّصف صاحبها بالإذعان للآخرين، ومُسايرتهم وموافقة رغباتهم، والضعف في إبداء الرّأي الشخصي، وكنم المشاعر الداخلية، وعدم القدرة على إظهارها، والحرص على مشاعر الآخرين، والخوف من التقاء عينه مع من يُقابلُه.

## مقومات الشخصية الجذابة:

### عدم الإفصاح عن المتاعب والأحزان و الهموم:

فهذه العناصر موجودة عند كل منا ولكن لا بد من إخفائها أو التقليل منها، لأنه قد يستاء الآخرون منها.

### فهم الآخرين:

من خلال محاولة فهم مشاكلهم ومشاركتهم أحزانهم وأفراحهم. الاستماع للآخرين. التواضع وعدم التعالي على الآخرين. فالتعالي عليهم غالباً ما يؤثر سلباً على العلاقة معهم، بينما التواضع يكسب صاحبه دائماً محبة الآخرين.

### تقبل ملاحظات الغير:

فمن الصفات الجيدة تقبل نقد الآخرين برحابة صدر واستخدامه لتطوير الشخصية وتقويمها بشكل صحيح. التزام الهدوء أثناء التفكير في أمر ما. فهذا يساعد على التوصل إلى نتائج سلسلة ومرنة وغير معقدة، على خلاف ما يحدث إن كانت النفسية كئيبة.

### الصراحة:

فهي من الصفات الأساسية للجاذبية، فعندما يكون الشخص صريحاً مع نفسه ومع الآخرين فإنه سيحظى بجاذبية وثقة كبيرة ممن حوله.

### الهدوء:

فقد بين علماء النفس أن الإنسان الذي يغضب لأتفه الأسباب هو إنسان ركيك الشخصية، فالإنسان الهادئ هو من يفوز بقلوب الآخرين، وينال إعجابهم. الاهتمام بالشكل والمظهر.

## الفصل الرابع

### الاتصال

#### التعريف:

الاتصال هو عبارة عن التفاهم ما بين طرفين معينين كمنظامين أو كيانين أو شخصين، ويكون احد الطرفين مرسلًا في وقت معين، والطرف الآخر مستقبل في وقت آخر، ويحدث تفاعل إيجابي فيما بينهم، ويكون ذلك من خلال استعمال الحواس من قبل كل من المرسل والمستقبل على حد سواء، والذي ينبع من الرغبة الشديدة في التواصل.

#### دواعي الاتصال

هناك العديد من الدواعي التي من أجلها يحدث الاتصال وهي:

#### طبيعة الإنسان الاستخلافية:

الغاية الأساسية من وجود الإنسان على هذه الأرض، هي خلافة الأرض وتعميرها وتطبيق التعاليم الدينية التي أمر الله تعالى بها، وهذه الغاية لا يمكن تحقيقها دون القدرة على التواصل مع الآخرين، وتحقيق الأهداف التي يسعى إليها كل إنسان.

#### حاجات الإنسان الاجتماعية:

الطبيعة التي خلق عليها الإنسان تدفعه إلى الانفتاح والتعايش والتواصل مع غيره من البشر، والتصرف بحكمة وعقلانية عند مواجهة أي معارضة من أي طرف كان.

#### قيم الاتصال

هناك عدة قيم يجب الالتزام بها عند الاتصال مع الآخرين وهي

#### قيم تحكم نية المتواصل:

وتقوم هذه القيم على نية الإنسان في تواصله مع الآخرين، حيث يكون الهدف الرئيس من هذا التواصل هو الحصول على رضا الله سبحانه وتعالى.

### قيم تحكم فعل المتواصل:

وتشمل هذه القيم على مجموعة من الصفات؛ كالصدق والأمانة والحياء والتواضع واحترام الآخر والخضوع والاعتراف بالحق، بالإضافة إلى صفة الرفق واللين عند الحديث والحوار مع الآخرين.

### ضوابط الاتصال

للتواصل عدة ضوابط هي:

**ضوابط التبليغ والإرسال:** تشمل هذه الضوابط على العديد من الأمور كحسن البيان، والتعامل برفق مع المتلقي، والتخاطب معه بالحسنى، والنطق بالألفاظ الطيبة عند الحديث مع الآخرين.

**ضوابط التلقي والاستقبال:** وتضم هذه الضوابط على حسن الاستماع للآخرين، وحسن الإقبال على الطرف المخاطب، وتجنب المقاطعة عند قيام الطرف المقابل بالحديث في أي موضوع كان

### وظائف الاتصال، والأهداف العامّة منه.

تختلف وظيفة الاتصال من مجتمعٍ لآخر بناءً على العديد من العوامل، مثل: الوضع الاقتصادي، والمستوى الفكري والثقافي، والأحوال السياسيّة والاجتماعية وغيرها، وقد قسّم المختصون وظائف الاتصال كالآتي:

### الاتصال بهدف الإعلان والإعلام:

حيث تهدف عملية الاتصال في هذه الحالة إلى إشراك كافة أفراد المجتمع سواءً كانوا كباراً، أم صغاراً في عملية صناعة الأحداث والتفاعل معها، ومن الأمثلة عليه: الاتصال الذي يكون من خلال التلفاز، والراديو، والصحف، والمجلات وغيرها، والتي تتمثل وظيفتها في نقل الأخبار السياسيّة، والاقتصاديّة، والاجتماعية والفنية وغيرها بشكلٍ واضحٍ وصريحٍ.

### الاتصال بهدف التعبير:

والتي يستخدم أتباعها الوسائل والأدوات التجريدية والفكرية لنقل مشاعرهم ومكوناتهم الداخلية، بعيداً عن الكلام والعبارات الصريحة أو الصور الواضحة، الأمر الذي قد لا يفهمه الأشخاص الذين لا ينتمون إلى نفس هذه الشريحة، حيث يظهر الاتصال التعبيري بشكلٍ كبير عند الفنانين، مثل: الرسامين، والمسرحيين، والنحاتين وغيرهم.

**الاتصال بهدف الإقناع:** والذي يهدف إلى تقديم الأدلة والبراهين المكتوبة، والمسموعة، أو المرئية من الطرف المرسل إلى مجموعة من الأطراف المستقبلية، وذلك بغرض إقناعهم بفلسفته أو رأيه، ويكثر استخدام هذا النوع من الاتصال في الحملات الدعائية والإعلانية أو للترويج لمنتج أو سلعة معينة.

### مواقع الاتصال الاجتماعي

من ثمرات النهضة العلمية والتكنولوجية المعاصرة، هذه النقلة النوعية في وسائل الاتصال والاتصال، وعبر ما يعرف بشبكات الإنترنت، وما تتضمنه من خدمات ومواقع متعددة، وفي شتى المجالات، والتي من ضمنها عناوين بارزة كوسائل وأدوات للتواصل الاجتماعي، فقد ظهرت عناوين متعددة في ذلك ومواقع متطورة جداً، استحوذت على اهتمام الناس صغيرهم وكبيرهم، وفقيرهم قبل غنيهم. قد أصبح للجميع تقريباً إطلالة على هذه المواقع، حتى أصبحت السمة الشخصية الملازمة للفرد، فكان الفيسبوك والتويتر، والمانسجر، والإنستجرام وغيرها الكثير عناوين بارزة في أوساط الناس، وبمختلف مستوياتهم الثقافية، ولا بد من الوقوف مع هذا المنجز الحضاري الرائع موقفاً إيجابياً، وإمعان النظر فيه جيداً للخروج بنظرة تحليلية نقف من خلالها على الإيجابيات، والسلبيات المترتبة عليه، لنحدد موقفنا الصحيح وتصرفنا المناسب نحوه.

### إيجابيات مواقع الاتصال الاجتماعي

ولمواقع الاتصال الاجتماعي إيجابيات كثيرة منها:

**تنمية وتطوير الذات:** وذلك من خلال اكتساب مهارات الاتصال النشط وآلياته، وتحقيق الإبداع في مجالات متعددة في الحياة، من خلال تبادل الخبرات، عبر الاتصال الاجتماعي.

**تقوية العلاقات الاجتماعية:** مع أصدقاء متجددين عبرها.

**التعبير عن الذات:** من خلال المحادثات الفردية أو الجماعية.

**متابعة آخر المستجدات في كل أنحاء العالم:** من خلال متابعة التحديثات التي تظهر من خلال الأصدقاء، أو المتابعة في قائمة الاهتمامات.

**توفير جهد وتكلفة الاتصال:** مع أصدقاء أو أقارب بعيدين جغرافياً

**تلاقي أصحاب الهوايات:** وتعرفهم على هوايات بعضهم البعض، وتعزيزها باستمرار

**صقل شخصية الفرد:** من خلال سعة ثقافته واندماجه مع المحيط الثقافي إلكترونياً

تسهم في النقد الموجه والبناء، وتؤثر على اتخاذ القرار السياسي، بما يتفق والمصلحة العامة.

**الدعاية الاقتصادية:** وذلك من خلال نشر الإعلانات الخاصة بأصحابها.  
**الدعاية الفكرية والثقافية:** حيث يجد أصحابها منابر سهلة لهم للتعبير عن أفكارهم والدعوة لثقافتهم.

### سلبيات مواقع الاتصال الاجتماعية

وفي المقابل لها سلبيات متعددة منها:

- الإدمان عليها على حساب الواجبات اليومية في الحياة.
  - العزلة عن المجتمع القريب، كالأهل والجيران.
  - الانجرار خلف ثقافات الإباحية والمجون بقصد أو بغير قصد.
  - نشر بعض الأفكار الهدامة، والتخريبية الضالة.
  - ملتقى لأصحاب الإجرام لتنفيذ مخططاتهم.
  - انتهاك خصوصية الفرد، وذلك بوسائل متعددة ومعظمها متوفرة بسهولة.
  - تشجيع الكذب والنفاق،
- من خلال ظاهرة الأسماء المستعارة، والشخصيات الوهمية، ولا سيما في خدمات المحادثات بأشكالها المتعددة، حيث يتعامل أصحابها بشخصيات متعددة وبأوجه كثيرة، يتم في معظمها التضحية بالقيم والأخلاق والثوابت على حساب نزعات الهوى، والعبث بمشاعر الناس.
- هو فضاء مفتوح على مصراعيه إذاً، الكل يدلي فيه بدلوه، والفرد وما يحمل من قيم ورقابة ذاتية صحيحة، إلى جانب التنشئة السويّة، هو من يحدد الطريق الأمثل للاستفادة من مواقع الاتصال الاجتماعي، وبما يحقق مصلحته بشكل سليم، بعيداً عن الانحراف والضياع.

### معوّقات الاتصال

### المعوّقات الشخصية

هي مجموعة المعوّقات المتعلقة بالشخص نفسه سواء كان مرسلأ أم مستقبلاً، حيث إنّ للفروقات الفردية دوراً مهماً في نجاح أو فشل عملية الاتصال، ومن هذه المعوّقات:

- **الاختلاف في الإدراك**، إذ ينتج هذا التباين من الاختلافات الفردية التي تؤثر في فهم وإدراك الأمور والحكم على الأشياء، فكلّ شخص طريقته الخاصة في وصف الأحداث والتحدث عنها.

**التوجهات السلبية**، وهي تنشأ عندما يحمل المرسل أفكاراً سلبية عن نفسه وعن الشخص المستقبل، ومن مظاهر ذلك الابتعاد عن الآخرين وعدم الاتصال معهم، كما يتضمن ذلك كتم المعلومات وعدم مشاركة الآخرين بها للظهور بشكل متميز عنهم، فهذه التصرفات تؤثر سلباً في نجاح الاتصال.

**عدم امتلاك المهارات**، فالمهارات التي يجب امتلاكها في الكلام هي الكتابة والتفكير المنطقي، فإذا لم تتوفر هذه المهارات يصعب إنشاء تواصل فعال. إيصال المعلومات بطريقة خاطئة، فهذا يؤدي إلى سوء عملية الاتصال.

**وجود علاقات سيئة بين الأفراد** وانعدام التفاهم، والثقة، والتعاون، مما يؤدي إلى صعوبة الاتصال بينهم.

### المعوقات التنظيمية

إن جميع المؤسسات لها هيكل تنظيمي يوضح المستويات الإدارية، والسلطة، والمسؤولية، وإدارة العلاقات داخل المنظمة، وأي خلل في هذه الهيكل يؤدي إلى إعاقة الاتصال الفعال، وهي كالاتي:

- وجود تخصصات مختلفة تعيق الاتصال بين العاملين أحياناً؛ لأنّ كلاً منهم يتحدث وفق تخصصه.
- التداخل بين الاختصاصات الاستشارية والاختصاصات التنفيذية.
- وجود أوضاع غير مستقرة وتغيرات مفاجئة كثيرة، مما يؤدي إلى سوء التنظيم والاتصال.
- عدم إدارة المعلومات بشكل فعال من حيث التجميع، والتصنيف، والتوزيع.

### المعوقات البيئية

هي المعوقات التي تنشأ عن البيئة التي يعيش الأفراد فيها سواء البيئة الداخلية للعمل أم الخارجية ومنها:

- اللغات واللهجات المختلفة، فهي تؤثر في فهم طرفي الاتصال وإدراكهم للمعنى المقصود من الكلام، حيث إنّ كلّ منهما يفهم العبارة بشكل مختلف.
- البعد الجغرافي بين متخذ القرار ومنفذه، مما يساهم في زيادة احتمالية الإلمام بكافة الأمور وقلة الاتصال.
- قلة الأنشطة الاجتماعية في المؤسسة مما يؤدي إلى تباعد العلاقات الاجتماعية بين الأفراد والعاملين في المؤسسة، وينتج عن هذا عدم وجود تواصل فعال وفهم مشترك.

## الفصل الخامس

### آداب المهنة

#### تعريف آداب المهنة

مجموعة من القواعد والآداب السلوكية والأخلاقية التي يجب أن تصاحب الإنسان المحترف في مهنته تجاه عمله، وتجاه المجتمع ككل، وتجاه نفسه وذاته. لعمل المهني له مفهوم أوسع كثيراً من مفهوم الأداء الوظيفي، فهو يتطلب قيام الإنسان بأداء التزامات معينة تجاه عدة أطراف، وليس فقط استيفاء الحد الأدنى الموكل إليه من أعمال من قبل رؤسائه، يقوم بها بشكل آلي، ثم يذهب إلى منزله في نهاية اليوم ويأخذ أجره المستحق في نهاية الشهر. إن هذا الأداء، على الرغم من أهمية القيام به على الوجه الأكمل، وبأفضل صورة فنية ممكنة في إطار الحصيلة العلمية التي اكتسبها الفرد أثناء سنوات دراسته، وكذلك الخبرة العملية التي تتراكم لديه مع تقدم الزمن، يمكن أن يدخل في إطار العمل الحرفي أو الوظيفي. ولكن إذا اعتبر الإنسان أن ملكاته تنحصر في هذه القدرات الفنية وحسب، فإن ذلك يُعد نقصاً في إنسانيته.

#### مصادر آداب المهنة

تنحصر المصادر التي تتخذ على أساسها القرارات المهنية ذات الطبيعة المتعلقة بالأخلاق والسلوك في ثلاث منظومات رئيسية:

1. منظومة القيم الخاصة بالفرد طبقاً لتربيته وتكوينه ودرجة تدينه
  2. منظومة القيم السائدة في المجتمع بصفة عامة
  3. لوائح آداب المهنة التي تصدرها النقابات والتنظيمات المهنية، والتي تضع القواعد المناسبة لممارسات السلوك عند قيام المهنيين بالتزاماتهم تجاه الأطراف المختلفة (العلاء، الزملاء، المرءوسين، المجتمع، المهنة)
- وعلى الشخص الالتزام بهذه المبادئ وإلا تعرض للمساءلة القانونية

### أهمية آداب المهنة

تعتبر أخلاقيات العمل وخاصةً الإيجابية منها مهمة من منظور تجاري، من أجل الحصول على ثقة الزبائن والعملاء، حيث يمكن أن يعزز تفاني الموظف، وإيجابيته تجاه المواقف من سمعة أعمال الشركة في السوق، كما تعمل على التخلص من الأعمال التي تقوم بأي شيء للحصول على الأرباح، كما تؤثر أخلاقيات العمل على أرباب العمل، حيث إن أولئك الذين يتمتعون بأخلاقيات إيجابية يتمتعون بالقدرة على جعل بيئة العمل تزدهر، كما تؤثر على الموظفين، فهي تساعد على رفع إنتاجيتهم، ورفع معنوياتهم.



### خصائص آداب المهنة

#### الموثوقية والصدق :

تعتبر الموثوقية جانباً هاماً في أخلاقيات العمل، ففي حال صرّح الموظفون الذين يمتلكون أخلاقيات عمل جيدة أنهم سيحضرون نشاط عمل، أو سيحضرون في وقت معين، فإنهم سينفذون ذلك، لأنهم يقدرّون المواعيد، حيث إنهم يرغبون بإظهار استعدادهم لأن يتم الاعتماد عليهم، ويبدلون ما بوسعهم لإظهار مصداقيتهم، وموثوقيتهم.

#### التفاني في العمل:

يُكرّس الموظفون الذين يتمتعون بأخلاقيات عمل جيدة جُل وقتهم لضمان أدائهم لوظيفتهم على أكمل وجه، فيجعلهم هذا يحبون وظائفهم التي يعملون بها، وغير مستعدين للتخلي عنها، ويمضون ساعات إضافية لإنجاز أعمالهم، مما يُظهر لأرباب عملهم مدى حبهم لعملهم

#### السلوك المهني:

يملك كل مكان عمل قواعد خاصة باللباس، حيث تتطلب بعض الأعمال لباساً يومياً غير رسمي، ويتطلب بعضها الآخر لباساً رسمياً، لذا على الموظفين تحديد قواعد اللباس في المؤسسة التي يعملون بها، واتخاذ الإجراءات وفقاً لذلك، كما ينبغي على الموظف تجنّب التحقق بشكل منتظم من هاتفه الشخصي أثناء العمل، لأن ذلك يبدو سلوكاً غير احترافي، وفي حال اضطر الشخص لإجراء مكالمة هاتفية، فيمكنه القيام بذلك وقت الاستراحة.

## الفصل السادس

### فريق العمل

#### تعريف العمل

العمل هو التزامٌ على الشخص، محددٌ بأوقاتٍ معينة، وعددٍ من الساعات والأيام، وفي نهاية كلِّ فترةٍ زمنية ضمن أوقات العمل يتم الحصول على مقابل مالي يُسمى راتبٌ أو أجر. يجب أن يمتاز أسلوب العمل بالكفاءة والفاعلية، والدقة، وعلى الموظفين أن يعملوا معاً باتقان؛ لأن الأقسام المكوّنة لبيئة العمل تتكامل جميعها للوصول إلى النهوض في الشركة، حتى تحقق النجاح، وتحجز مكاناً لها في سوق العمل.

#### اسس للتعامل بين الزملاء:

##### التعاون:

يجب أن يتعاون الزملاء في العمل من أجل نجاحه، وعليهم أن يعملوا معاً حتّى يحققوا دورهم الوظيفي بشكلٍ مناسب، لذلك على كلِّ موظف الابتعاد عن التفكير بشكلٍ فردي، وأن يكون التفكير بشكلٍ جماعي؛ أي يجب الاهتمام بمصلحة العمل، ومصلحة الزملاء، كالاهتمام بالمصلحة الشخصية، وهذا هو أساس التعاون في بيئة العمل بين الزملاء، والذي يساهم على تحقيق كل ما هو مطلوب ضمن الوقت الزمني المحدد له.

##### الاحترام المتبادل:

عندما يسود الاحترام المتبادل بين الزملاء في العمل، يساهم ذلك في وجود جوٍّ من الألفة بينهم، فيجب أن يراعي كل زميل احترام زميله، وأن يتعامل معه بأخلاقٍ حسنة، وأن يُقدّر له مجهوده الذي يبذله في العمل، فكما يريد الموظف أن يُحترم من قبل زملائه، والأشخاص الذين يتعاملون معه، عليه أيضاً أن يحترم جميع زملائه في العمل.

**العمل ضمن الفريق :**

عندما يكون العمل مبنياً على وجود فريق، على كلِّ موظفٍ أن يعمل باجتهاد مع أعضاء زملائه في الفريق، ويلتزم بالمطلوب منه حتى ينجز العمل بشكل أفضل؛ فأسلوب توزيع الأدوار يساعد على ضمان تكثيف الجهود لتحقيق المطلوب من كلِّ فريق، وعلى جميع الزملاء أن يدركوا أهمية الفريق، وبأنهم يعملون معاً لتحقيق نتيجة واحدة، فيجب أن يكونوا مثابرين ومحافظين على روح الفريق.

**تقبل الرأي الآخر:**

يجب أن يتقبل الزملاء آراء بعضهم، وأن يناقشوها لاتخاذ الرأي العام الذي سيعتمدونه بعد التشاور بينهم، ومن ثم الوصول إلى القرار المناسب من أجل نجاح العمل، فيجب على الموظف أن لا ينفرد برأيه، ويحاول تطبيقه وحده، دون الرجوع إلى طرحه أمام زملائه؛ لأنَّ القرارات الفردية لا تؤدي بالضرورة إلى نجاح العمل، فقد لا تتناسب مع المتطلبات الخاصة فيه، وتؤدي إلى إثارة المشكلات مع الزملاء، لذلك تقبل رأي الزميل واحترمه حتى لو كان مخالفاً لرأيك الشخصي.

**عدم الإساءة للزملاء :**

الموظف الذي يحترم زملاءه هو الذي لا يسيء إليهم، فلا يشتمهم، أو يصفهم بصفاتٍ غير جيدة، أو يتجادل معهم بصوتٍ مرتفع، لذلك على كلِّ موظفٍ عند تعامله مع زملائه في العمل الالتزام بعدم توجيه أيِّ إساءة لهم، ويجب أن يكون الحديث بين الزملاء مبنياً على الاحترام المتبادل، والتقدير، والمودة، والمرونة، حتى يتَّصف مكان العمل بالتميز والنجاح

## الفريق الصحي

### \*\* واجب اعضاء الفريق الصحي تجاه المريض

الفريق الطبي هم : الطبيب ، الممرضة ، فنى المعمل ، فنى الأشعة ، معاون الصحة و الزائرة الصحية في المدارس بالإضافة الى الصيدلي والأخصائي الاجتماعي ووظائف فنيه اخرى

#### 1- المعاملة الانسانية اللائقة

حتى يأنس اليهم ويطمئن فى جوارهم وهذا يساعد على عبور المريض للحالة النفسية و سرعة الشفاء

#### 2- المقابلة الفردية واهميتها :

- التعرف على المريض وهذا يشعره بالاهتمام الشخصي
- كسر حاجز الخوف خاصة عند الاطفال واصحاب الامراض المستعصية
- اعطائه معلومات المبسطة عن حالته المرضية مما يخفف من اضطرابه
- اعطائه معلومات ارشادية ولمن معه كما هو الحال بقسم الأشعة عن كيفية وضعه اثناء تصويره مما يوفر وقته وتوتره ويقلل المضاعفات

#### 3- فى حالة الاطفال

- تقييم معه امه
- تتم المقابلة الشخصية له ومع امه حيث انها تعتبر الكوبرى الى نفسية الطفل
- اللعب مع الطفل لعمل علاقة معه قبل الكشف عليه
- لا مانع من ان يصطحب الطفل معه لعبته المفضلة

### أساسيات العمل الفريقي فى المجال الطبي

يجب أن يستند العمل الفريقي فى المجال الطبي على مجموعة من الأسس أهمها:

- 1- إدراك كل عضو من أعضاء الفريق لوظيفته وتخصصه إدراكا واضحا.
- 2- احترام كل عضو لعمل وتخصص الأعضاء الآخرين.
- 3- إدراك كل عضو كيفية الاستفادة من الأعضاء الآخرين.
- 4- إتاحة الفرصة لكل عضو لإبداء رأيه وتوضيح دوره مع كل حالة.
- 5- أن يسود بين أعضاء الفريق علاقة تعاون وتفاهم وثقة مبنية على الاحترام المتبادل.

## العوامل المؤثرة في نجاح العمل الفريقي

هناك مجموعة من العوامل التي قد تؤثر إلى حد كبير في نجاح العمل الفريقي نذكر منها على سبيل المثال ما يلي:

### 1- الخصائص والسمات الذاتية لأعضاء الفريق:

وهذه الخصائص لا حدود لها حيث أنها تتعدد بتعدد العوامل المختلفة المؤثرة في كل عضو بالفريق بما في ذلك القدرات المعرفية والعقلية والخبرة في مجال العمل أو في العمل الفريقي، نسق القيم الذي يتبناه، وتوفر الاتجاهات لديه للخدمة العامة، ووعيه بدوره وأدوار الآخرين وقدرته على تكوين علاقات خارج نطاق عمله.

### 2- طبيعة المهمة ووضوح الهدف:

فالتحديد الدقيق للهدف يؤدي إلى إنجاز المهمة بفاعلية، ويساعد الفريق على تحديد نقطة البداية ونقطة النهاية لحركته وإنجازاته، كما أن طبيعة المهمة تنعكس على قدرة الفريق في الإنجاز، فالمهمة البسيطة غير المعقدة، وتلك التي تقوم على اليقين غير التي تقوم على المخاطرة، وإذا كانت المهمة مجرد إبداء المشورة فإنها أسهل من القيام بإجراء معين.

ولكي ينجح الفريق في تحديد الهدف أو المهمة لابد وأن يكون ذلك بما يتفق مع حدود الممكن والقدرة الجماعية له، أو المنفصلة لأعضائه، وأيضا في حدود الزمن المتاح للتنفيذ والموارد المتوفرة تحت سيطرة الفريق بما فيها الموارد المالية والفنية والبشرية والتمويلية والأجهزة والأدوات والتقنية الحديثة.

### 3- الاتصال داخل الفريق:

الاتصال داخل الفريق نوعان:

**الأول:** رسمي طبقا للوائح محددة تنظم عمل الفريق وهيكله التنظيمي وطبيعته وحجمه ومستوى الاتصال داخليا بين أعضائه وخارجيا مع مختلف الهيئات والأجهزة أفقيا ورأسيا في إطار المسؤوليات والصلاحيات.

**الثاني:** غير رسمي وهو الذي ينشأ نتيجة للتفاعل الشخصي بين أعضاء الفريق في إطار إنساني اجتماعي وقد يأخذ هذا الاتصال شكل التجاذب والتفاهم أو قد يأخذ شكل التنافر، هذا ويجب أن يركز الأخصائي الاجتماعي على تشجيع وتدعيم كل أشكال الاتصال الإيجابية التي تدفع الفريق ببسر وسلاسة نحو تحقيق الهدف، بما تتضمنه هذه الأشكال من الزيارات الشخصية والاتصالات الهاتفية والمجاملات في المناسبات المختلفة وغير ذلك من الأساليب التي تدعم روابط التفاهم والمودة بين أعضاء الفريق.

#### 4- القيادة في الفريق:

يمكن النظر إلى كل عضو في الفريق باعتباره قيادة مهنية لها دورها في وقت أو ظروف معينة بصرف النظر عن كون القائد المحدد بحكم وظيفته، بمعنى أن القيادة في العمل الفريقي يتوقف على الموقف أو يتم تفسيرها غالباً تبعاً لما تضمنته النظرية الموقفية في القيادة خاصة في حالة ما إذا كان الفريق يتكون من عدة تخصصات متباينة، ويتوقف تأثير القيادة هنا على مدى فهم ووعي وإدراك أعضاء الفريق لتلك الحقيقة، وهي أن المتخصص المهني قد يكون قائداً في موقف معين وقد يكون تابعاً في موقف آخر حتى يتمكن الفريق من إنجاز المهمة التي تكون من أجلها.

#### 5- اللامبالاة:

هو اتجاه عادة ما يظهر عند بعض أعضاء الفريق ويؤثر في الإنجاز النهائي له، وقد يرجع ذلك إلى عدة أسباب من أهمها:

- قد تكون المشكلة غير مثيرة للاهتمام الأعضاء.
- شعور الأعضاء بأنه لا حول لهم ولا قوة في التأثير على النتائج النهائية أو بمعنى آخر أن دورهم هامشي يمكن الاستغناء عنه.
- كثرة المنازعات لفترة طويلة في الفريق.
- ضعف الإحساس بالانتماء للفريق.
- ضعف أو غياب العائد ذو القيمة من المشاركة في أعمال الفريق.
- والمطلوب في هذه الحالة قيام أقسام الخدمة الاجتماعية بتدعيم وتشجيع أعضائها على المشاركة الإيجابية والتأثير الفعال في العمل الفريقي.

#### 6- درجة التكامل والانسجام بين أعضاء الفريق:

حيث أن التكامل يعد منظور أساس في ممارسات العمل الفريقي في المجال الطبي لذلك فإن هذا التكامل يمكن أن يتحقق من خلال التالي:

- تقارب توقعات الدور إلى درجة التطابق بين القائم بالدور وبين توقعات الآخرين وأيضا توقعات المستفيدين من الخدمة.
- قوة ووضوح دور كل مهنة أو تخصص في الفريق.
- عدم وجود تناقض وصراع بين الأدوار.
- تخلص غالبية الأعضاء إن لم يكن جميعهم من الانغلاق في خصوصية المهن والانطلاق إلى كلية التوجهات.

- التغلب على العوامل التي قد تؤثر سلبا على العلاقات داخل الفريق والعمل على بناء علاقات إيجابية.

- تحقيق التوازن بين سياسات السلطة الأعلى منهم وبين أهداف الفريق بمعنى التوازن بين الاستقلالية والمسائلة.

وفي ضوء ذلك يجب على الأخصائي الاجتماعي أن يدرك كيف يمكن تحقيق درجة من النضج النفسي الاجتماعي للفريق، من خلال مساعدة الفريق على الوصول إلى أنماط الاتصال الفعال، وأيضا من خلال تحديد العلاقات داخل الفريق بدقة ووضوح، وكذلك الاتفاق على مستويات للمشاركة وإجراءات وطرق العمل، وبالإضافة إلى ذلك تبني أساليب لبناء الثقة وتبادلها بين أعضاء الفريق.

وخلاصة القول فإن تحقيق كل ذلك يؤدي إلى تحقيق تكاملا ونضجا نفسيا واجتماعيا يسود الفريق.

#### 7- توفير نظام للتقويم:

التقويم له أهمية خاصة في العمل الفريقي حيث أنه يفيد في:

- التحقق مما تم إنجازه حجما ونوعا وتوفيقا.
  - يساعد الأعضاء في التعرف على إسهاماتهم ومستوى أدائهم في الفريق.
  - التحقق من درجة واقعية وملائمة الأهداف التي وضعها الفريق وهل هي في حدود قدرة الفريق وإمكانياته أم لا؟ بحيث يستمر وينطلق أم أن الأمر يحتاج إلى إعادة تقدير الموقف.
  - تحديد مدى فاعلية الفريق وإنتاجيته.
  - فتح آفاق لنشاطات وتوجيهات جديدة يمكن أن ينطلق إليها الفريق.
  - والتقويم قد يتم على مستويين هما:
  - تقويم تقوم به السلطات الأعلى المنبثق عنها الفريق.
  - تقويم ذاتي يتم بمعرفة الأعضاء أنفسهم.
- هذا ويجب أن يكون هناك تحديد واضح لأسلوب تقويم إنجازات الفريق، وتحديد من الذي يقوم بهذا التقويم، مع ضمان الجودة والموضوعية في ذلك.

## الفصل السابع حق المريض

### حق المريض على الفريق الصحي

- 1- الحصول على الاهتمام والاحترام والعناية الصحية الكريمة .
- 2- الحصول على العلاج كإنسان دون النظر إلى عرقه أو لونه أو جنسه أو عمره أو أي اعتبار.
- 3- معرفة وفهم أي معلومات خاصة به عن تشخيص المرض وتطوراته
- 4- معرفة أي معلومات متعلقة بأي إجراء يعمل له من الممرضة أو الطبيب أو بقية أفراد الفريق.
- 5- معرفة مدة العلاج وفترة العلاج بالمستشفى .
- 6- معرفة هوية وكفاءة وأسماء الأشخاص المسؤولين عن تقديم العناية الصحية له.
- 7- رفض أي متابعة أو إشراف من الأشخاص الذين لا ينتمون للفريق الصحي بشكل مباشر
- 8- اتخاذ أي قرار يتعلق بخطة العناية الصحية خلال فترة العلاج .
- 9- رفض العلاج أو خطة العناية الصحية . ولكن يجب أن يعرف المريض عواقب الرفض .
- 10- في حالة رفض المريض العلاج فإنه مؤهل للحصول على عناية صحية أخرى تناسبه أو يتم نقله إلى مستشفى آخر ( حسب طلبه ) .
- 11- أن يتم المحافظة على خصوصياته وأسراره من قبل الفريق الصحي أو العاملين بالمرفق
- 12- المحافظة على خصوصيته وذلك أثناء المقابلة والفحص والعلاج .
- 13- حرية الاتصال ومقابلة الأشخاص الذين يختارهم أثناء تواجده بالمستشفى.
- 14- أن تكون جميع السجلات المتعلقة بالعناية الصحية له سرية ، وأن يتم حفظها بمنتهى السرية
- 15- أن تحافظ المستشفى على سرية المعلومات الخاصة به وبمرضه وذلك حتى بعدما يحول الملف إلى أي قسم آخر لمراجعة المعلومات وتسجيلها .

- 16- مراجعة السجلات الخاصة به وأن يحصل على شرح لهذه المعلومات .
- 17- أن تلبى المستشفى جميع احتياجاته الصحية في حدود الإمكان .
- 18- الموافقة او رفض المشاركة في البحوث والدراسات المقترحة لحالته.
- 19-التنسيق واستمرار العناية به حتى بعد خروجه من المستشفى.
- 20-معرفة سياسات وإجراءات المستشفى المتعلقة بالعناية الصحية .
- 21-معرفة المصادر المتوفرة لحل أي مشكلة أو نزاع يؤثر سلباً على العناية به .
- 22-أن يعين من ينوب عنه في اتخاذ القرار المناسب الخاص بالعناية به عندما يكون غير قادر على اتخاذ قراره بنفسه .
- 23- الإلمام بجميع حقوقه الخاص بالعناية الصحية .



## الفصل الثامن

### الاداب المهنية للاطباء والصيدالة

#### الآداب المهنية للطبيب

##### حدود العلاقة بين الطبيب والفنيين

- العملية العلاجية تكاملية يقوم كل من أطرافها بدوره فيها دون أن يكون لأيٍ الحق في ادعاء أن دوره أهم
- التناسح والعمل المشترك الساعي للوصول إلى الهدف المشترك؛ وهو إتمام العملية العلاجية وصحة المريض.
- من حق الطبيب وواجبه طلب أي من الفحوصات التي يراها- باجتهاده في تقدير الحالة
- إذا كان لأي من الطبيب أو التقني التشخيصي تحفظ أو استيضاح حول طلب أحد الفحوصات، أو نتائجها، فإن ذلك يتم بشكل مباشر بين الطبيب والتقني، دون إقحام المريض في ذلك بأي شكل.
- من غير الجائز شرعاً، ولا من المقبول عرفاً أن يشكك أي من الطبيب أو التقني في كفاءة الآخر

##### واجبات الطبيب تجاه مهنته :

- 1- الحفاظ على شرف المهنة .
- 2- الإسهام في تطوير المهنة علمياً و معرفياً من خلال الأبحاث و الدراسات و كتابة المقالات و التعليم المستمر .
- 3- المحافظة على معايير ممارسة المهنة و العمل على الارتقاء بها في كل نشاطاته .
- 4- الابتعاد عن كل ما يخل بأمانته ونزاهته في تعامله مع المريض و ألا يفقد ثقة المريض به باستخدام أساليب الغش و التدليس أو إقامة علاقات غير طبيعية معه أو مع أحد من أفراد عائلته أو الكسب المادي بطرق غير نظامية وكل ما من شأنه الإساءة لمهنة الطب .
- 5- تجنب السعي إلى الشهرة على حساب أخلاقيات المهنة وأصولها

## حدود علاقة الطبيب بالمريض

### 1- التزامات الطبيب ناحية المريض:

- الطبيب مسئول مسئوليه كامله عن المريض بمجرد قبول الكشف عليه
- يبذل الطبيب كامل الجهد لعلاج مريضه
- إذا فشل الطبيب في علاج المريض فعليه ان يقوم بتحويله الى الأخصائي اللازم
- اذا اكتشف مرض ما عند المريض وجب على الطبيب إخباره شخصيا دون ذويه
- إذا كان شخص ناضج وعاقل وبالغ

### 1- طلب الموافقة على الكشف

#### \*\*التعريف

لا يجوز للطبيب الكشف أو فحص مريضه أو اجراء تحاليل او عمل أشعه او عمل جراحه إلا بعد موافقة المريض إلا إذا كان في حاله طارئة ، وجب عليه التدخل دون إذن من احد

#### \*\*أنواع الموافقة:

موافقة شفوية : مثل ذهاب المريض الى عيادة الطبيب لعلاج الضغط او السكر... الخ  
 موافقه كتابيه : كما في حالات العمليات الجراحية حيث وجب على الطبيب اخذ موافقة كتابيه موضح بها نوع العملية وخاطرها وبدائلها  
 \*\*حالات عدم جواز الموافقة من الناحية القانونية :-

- العمليات الغير مشروعه مثل الاجهاض الإجرامي
- عند اخذ الموافقة من مريض مختل عقليا او صغير السن
- اخذ الموافقة بالتهديد او الخداع
- عند اخذ الموافقة من شخص غير صاحب حق

### 2- الشهادة الطبية

\*يجب ان تحوى معلومات صحيحه ودقيقه

\*تعطى للمريض نفسه

\*في حاله التسنين للزواج وجب على الطبيب التأكد من شخصيه الفتاه واخذ بصمه يدها مع صوره شخصيه تلتصق بقرار التسنين

### 3- سر المهنة

لا يجوز للأطباء أو الفنيين أو التمريض أو المستشفيات أو الصيدالنة أو طلبه الطب وخلافه افشاء سر المريض الا في حالات معينة :-

- اذا طلب المريض ذلك
- لمصلحه المريض في حاله الامراض المعدية أو التي تتعارض ووظيفته
- لمصلحه الطبيب اذا اتهم بالأخطاء المهنية
- في حاله الشهادة إمام القضاء

### واجبات الطبيب تجاه نفسه :

- 1- أن يكون على مستوى متقدم من المعرفة العلمية والعملية في مجال اختصاصه.
- 2- أن يعمل بصورة مستمرة على تنمية معارفه ومهاراته المهنية.
- 3- أن يكون نموذجاً في المحافظة على صحته في كل سلوكياته .
- 4- أن يحمي نفسه من الأخطار المحتملة في أثناء ممارسته المهنة .

### واجبات الطبيب نحو الزملاء :

- لا يحاول ان يأخذ مكانه في الكشف على المريض
- عدم النقد
- عدم طلب عمولة
- لا يحق له إن يتقاضى ثمن الكشف الطبي على زميله أو أقارب زميله من الدرجة الأولى
- الاحترام المتبادل على الأقل إمام المريض

### الايخطاء المهنية للأطباء

- 1- أخطاء أخلاقية مثل
  - تحرير شهادة مرضيه غير صحيحة
  - إجراء إجهاض اجرامى
  - طلب عمولة من زميل له
  - افشاء سر المريض
  - سوء استخدام عقاقير الإدمان
  - الخداع وتزييف الحقائق
  - علاقات غير مشروعه مع مريضه مختلة عقليا أو غائبه عن الوعي

2- أخطاء ناتجة عن نقص المهارة مثل

- التأخر فى التشخيص او التشخيص الخطأ
- التأخر فى التعرف على مشكله طبيه ناتجه عن العلاج
- عدم الاهتمام بمتابعه المريض فى الفترة ما بعد الجراحه
- الكوارث الدوائية مثل كتابه دواء يصيب المريض بحساسيه او يؤذى الجنين فى حاله الحوامل او يتداخل مع عقار اخر سواء بالتثبيط او التنشيط

3- أخطاء ناتجة عن الإهمال مثل

ان ينسى الطبيب فوطه جراحيه او مقص ببطن المريض

الأداب المهنية للصيدلي

الإخلاقيات التى يجب ان يكون عليها الصيدلي

1. من اجل المريض كان الصيدلي وليس العكس 000فالشفاء غايه والطب وسيله ، والمريض مخدوم والصيدلي خادم .
2. سلوك الصيدلي مع المريض دليل على اخلاقه وشخصيته .
3. دائرة البر والسماحه وسعة الصدر وطول الأناه من الصيدلي لتشمل مع المريض اهله وذويه فى اهتمامهم به وخوفهم عليه وجزعهم من اجله .
4. المريض امضى الكثير من الوقت فى انتظار الطبيب ودوره فى الكشف ، فعلى الصيدلي سرعة تلبية طلباته فى دقه وجوده وابتسام ، لا يشغله عنه صديق او تليفون او اي وسيله من وسائل التسلية .
5. على الصيدلي ان يستمع للمريض وشكواه وان يرشده بامانه للطريق الصحيح ولا يشترط ان يدفع له المريض اجر .
6. على الصيدلي اذا لجا اليه فقيراً او ضعيفاً او محتاجاً عليه أن يقدر الحاجه وأن يكون مع الفقير على محنته وان يعطي الله بغية أن يتزكى وأن يتطهر .

7. على الصيدلي حفظ أسرار الناس وستر عوراتهم ذلك ان الناس يودعون عند الصيدلي أسرارهم طواعية مستندين على ثقتهم فيه.

8. على الصيدلي ان يكتب بوضوح على علب الدواء طريقه الاستعمال وموانع الاستعمال .

9. على الصيدلي ان يكون اميناً مع مرضاه إن وجد معه بديلاً للدوية التي كتبها الطبيب أن ينصحه ويخبره .

10. على الصيدلي ألا يطمع في المريض وإن وجد بديل أرخص من الدواء الذي كتبه الطبيب ولا يستطيع المريض شراءه عليه ان ينصحه .



## الفصل التاسع

### الآداب المهنية لهئية التمريض

#### واجبات واخلاقيات مهنة التمريض

تُعتبر مهنة التمريض من المهن السامية والإنسانية؛ بسبب ارتباطها بصحة الإنسان، والمحافظة على حياته، وتخفيف معاناته وإحساسه بالألم، ويسمى كل من يعمل في هذا المهنة بملاك الرحمة؛ وذلك للدور الإنساني الذي يؤديه في المراحل العلاجية المختلفة، ومن الناحية الطبية فإن هذه المهنة تُحقق الشمول في الخدمات الطبية المُقدمة، وتسعى بها نحو الكمال؛ فالطبيب هو الشخص الأول الذي يحسم طبيعة الحالة المرضية ويقرر شكل ونوع علاجها؛ بينما يقع على عاتق المُمرض متابعة الحالة الصحية للمرضى، وتتبع كل الوسائل المُمكنة لتخفيف أوجاعهم ومواساتهم، وفي هذا المقال سنوضح مفهومها، وواجبات وآداب ممارستها.

#### تعريف مهنة التمريض

عرّفت منظمة الصحة العالمية التمريض على أنه مساعدة الفرد سواءً كان مريضاً أو سليماً على الارتقاء بصحته، أو استعادة صحته في حالة المرض، أو مغادرة الحياة بسلام، انطلاقاً من مفهوم الرعاية التلطيفية التي يقدمها الممرض للمرضى خاصةً المصابين بأمراض خطيرة، ويمرون بالمراحل الأخيرة من حياتهم، ويحتاج الدارس لمهنة التمريض ترخيصاً من وزارة الصحة والجهات المعنية؛ للتمكن من مزاوله هذه المهنة.

#### الواجبات المهنية للتمريض:-

- احترام الحياة ورفع المعاناة والعمل على تخفيف الآلام ورفع مستوى الصحة 0
- تقديم أعلى مستوى للخدمة التمريضية والسلوك الوظيفي 0
- أن تكون معدة لممارسة المهنة وأن تعمل على إكتساب المعلومات والمهارات 0
- إحترام المعتقدات الدينية للمريض 0
- الإحتفاظ بجميع المعلومات التي تصل إليها عن طريق عملها ولا تفشيها إلا بمقتضى القانون 0
- لا تصف ولا تعطى علاجاً طبيياً بدون أوامر الطبيب إلا في حالات الطوارئ مع تبليغ الطبيب 0

- تلتزم بتنفيذ أوامر الطبيب بذكاء وطاعة وترفض المساهمة في أى أعمال غير أخلاقية 0
- تكتسب ثقة الطبيب وأعضاء الفريق الصحى 0
- عدم السماح باستخدام أسمائهن فى الإعلان عن منتجات أو فى أى شكل من الإعلان الشخصى
- التعاون مع أعضاء المهن الأخرى ومع زميلاتها فى التمريض
- التمسك بمستويات الآداب الشخصية فى حياتها الخاصة 0
- تشارك المواطنين وأعضاء المهن الصحية الأخرى فى جهوداتهم لمقابلة الإحتياجات الصحية للمجتمع المحلى والقومى والعالمى 0
- إعلام المريض أو ذويه بطبيعة حالته الصحية، وتقديم كلّ المعلومات المتوفرة حول العلاج اللازم، مع ضرورة عدم إجبار المريض على تلقي العلاج، وتحذيره بالعواقب الصحية.
- متابعة الحالة الصحيّة للمريض مع الطبيب المُشرف بشكلٍ دائمٍ، وتجنب وصف علاجٍ أو دواءٍ دون إذنٍ مُسبقٍ من الطبيب المُختص.
- التعامل برفق وأدب مع المريض؛ وعدم الانفعال عند قيامه بسلوكٍ يضرُّ حالته الصحية، ومن الضروريّ تجنب التآفّف في وجهه أثناء أوقات ضغط العمل؛ فمن شأن هذا السلوك تلويث سمعة المُمرض، والجهة الصحية التي يعمل بها، إلى جانب تحطيم معنويات المريض والمسّ بكرامته.

#### مسئولية الممرضة نحو مهنة التمريض :

- الإهتمام بمظهرها والإلتزام بالزى ونظافتها وهندامها .
- الإبتعاد عن أى فعل يثير حولها الشبهات وأن تكون حسنة السير والسلوك .
- أن تكون مقتنعة بالمهنة وأنه عمل إنسانى له احترامه .
- الإرتقاء بمستوى المهنة العلمى من خلال الأبحاث العلمية
- تحسين مستوى أداء الخدمات التمريضية فى مكان عملها وكذلك حسن إختيار العاملين 0

#### الصفات اللازمة للممرضة :

- يجب على الممرضة أن تتحلى بأجمل الصفات التى تؤهلها للقيام بمهنتها مثل أن تكون :
- 1- سليمة الجسم والعقل .
  - 2- ناضجة فى تفكيرها وتصرفاتها .
  - 3- لديها المعلومات الأساسية للمهنة وكذلك المعلومات العامة .
  - 4- لديها المهارات الخاصة بمهنة التمريض .

5- لديها القدرة على إكتساب ثقة الآخرين وتعليم الغير .

6- لديها الإتجاهات السليمة نحو مهنتها .

7- قدوة في نظافتها وحسن مظهرها .

8- قوية الملاحظة وذكية .

9- حنونة ولكنها حازمة .

10- يقظة الضمير ومتعاونة

#### مسئولية الممرضة تجاه نفسها :

- يجب على الممرضة أن تعمل على تحسين مستواها العلمي بالإطلاع المستمر على كل ما هو جديد في العلوم الطبيعية العامة وعلوم التمريض الخاصة .
- إستكمال الدراسة للحصول على الدرجات العلمية المتاحة مثل دبلوم تخصص ، ماجستير ودكتوراة .
- حضور الندوات والمؤتمرات العلمية والحلقات الدراسية التي تنظمها الجمعيات الطبية والتمريضية والإشتراك في الأبحاث العلمية التي تساعد في الإرتقاء بمهنة التمريض والرعاية الصحية .
- أن تكون مقتنعة تماماً بمهنة التمريض وأن تضع في إعتبارها أن هذه المهنة لها إحترامها وكرامتها ووقارها ، وأن تكون حسنة السير والسلوك في حياتها العامة والخاصة 0

#### مسئوليات الممرضة نحو زميلاتها في العمل :

- التعاون مع أعضاء أفراد الفريق الصحي مما يساعد على توفير الرعاية الصحية للمواطنين 0
- تعامل زملائها وزميلاتها في العمل كما تحب أن يعاملوها ، تتجنب الحديث بسوء عنهم وأى تعليق أو ملاحظة من شأنها الإنتقاص بمهارة أو رأى لأى زميلة في العمل 0
- الإستعداد التام لتعليم الزميلات الأحدث في التخرج كل أسس ومفاهيم التمريض الحديث 0

**مسئولية الممرضة نحو المؤسسة التي تعمل بها :**

- إحترام قوانين وقواعد العمل بالمؤسسة .
- إحترام جميع العاملين بالمؤسسة والتعاون مع رؤسائها .
- إحترام الزى الرسمى الكامل أثناء العمل .
- حسن إستعمال أدوات العمل والحفاظ عليها والتبليغ فى حالة فقد أو تلف أى من الأجهزة والأدوات .
- الإعتراف بالخطأ والتبليغ إلى من يهمله الأمر .

**مسئولية الممرضة نحو المجتمع :**

- أن تكون مواطنة صالحة تحترم تقاليد وعادات المجتمع .
- عدم الإشتراك فى عمل يمس شرف وكرامة المواطنين .
- أن تكون على دراية كافية بقوانين وتشريعات الدولة



## الفصل العاشر

### الآداب المهنية للتخصصات الفنية الصحية المختلفة

#### آداب المهنة لفني التحاليل الطبية

#### الواجبات

- معرفة نوع التحليل المطلوب
- معرفة التعليمات الواجب اعطاؤها للمريض مثل أن يكون صائماً ، مستلقياً على ظهره.....
- معرفة الوقت المحدد لأخذ العينة " الصباح الباكر، بعد الأكل ، قبل أو بعد تناول العلاج....
- معرفة طبيعة العينة " دم ، بول ، براز.....
- تجهيز الإناء الذي توضع فيه العينة ، " أنبوبة عادية، أنبوبة معقمة ، أنبوبة بها مادة مانعة للتجلط
- معرفة لاحتياطات اللازمة لضمان وصول العينة للمختبر مثل نقلها بسرعة أو في صندوق الثلج ، عدم تعرضها للهبز الشديد ، الحماية من الضوء ، عدم تعرضها لدرجة حرارة عالية ، عدم تحلل الكرات الحمراء.....
- تجهيز البطاقة المرفقة بالعينة واحتوائها على معلومات كافية تشمل اسم المريض – عمره – وقت سحب العينة – الفحص المطلوب، التاريخ.....
- التدريب على اجراء التحاليل اللازمة بطريقة صحيحة ومهنية وبدقة متناهية وفي هذا السياق يلزم معرفة :
- أ- اسم التحليل المطلوب
- ب- معلومات دقيقة حول طبيعة التحليل، الأساس الطبي وأهميته ، التفاعلات الموصلة للنتيجة السليمة ، مصادر الاخطاء....
- ت- الأجهزة المطلوبة لاجراء التحليل والتدريب عليها وعلى طرق صيانتها لضمان الأداء الجيد لها.
- ث- الكواشف المطلوبة وطرق تحضيرها.
- ج- الطريقة المناسبة والتي تم تجربتها وأثبتت فعاليتها في الحصول على نتائج دقيقة.

- ح- إجراءات السلامة والوقاية من أية مخاطر اثناء عمل التحليل ، عدم التعرض للأمراض المعدية ، مخاطر التعامل مع الكواشف والأجهزة.
- خ- تفاصيل الخطوات العملية ، وكيفية استخدام المحاليل القياسية ، والمحاليل الضابطة وطرق المحافظة عليها وتخزينها بطريقة سليمة.
- د- طرق التوثيق اللازمة " سجلات ، كمبيوتر، ...

- الاشتراك الفعال في الاجتماعات الدورية للطاقت العامل في المختبر ومناقشة المشاكل الفنية وغيرها واقتراح الحلول لها.
- استشارات فنية لخبراء أو فنيين " ولو من خارج المختبر" لهم خبرة طويلة من أجل الحصول على نتائج أفضل ومن أجل التطوير.
- الاشتراك في مؤسسات مهنية علمية في مجال المختبرات تعنى برفع الكفاءة المهنية للعاملين في هذا المجال.
- الاشتراك في برامج ضبط الجودة والنوعية حتى يتم التأكد باستمرار من صحة النتائج لكافة التحاليل.

### الأداب العامة لمزاولة مهنة المختبرات الطبية :

- 1- **الدوافع** : شفاء المريض دون أية إعتبارات أخرى مثل الدين واللون والجنس والطبقة السياسية والمشاعر الشخصية.
- 2- **المسؤولية** : وهي مسؤولية جسيمة لذا يجب على المختبري أن يكون على قدر المسؤولية وأن يكون موضع ثقهم بنتقيف نفسه في جميع سبل العلم والمعرفة لخدمة المريض.
- 3- **المعرفة** : العمل على تحسين المستوى في الطب وعلومه إذ أنها الوسيلة التي تعطي إحساسا صادقا بأنك تعمل ما في وسعك لخدمة المريض.
- 4- **حسن الخلق** : لابد أن تكون كريما لطيفا طيب القلب في معاملاتك مع المرضى وأن تتصرف بحكمة ودقة تجاه المرضى.
- 5- **التواضع** : لابد من التواضع لأن ممارسة المهن الطبية لا تعطيك الكمال لذا يجب التواضع كي تستطيع تقبل العلم من زملائك حتى وإن كانوا أحدث منك علما وأصغر منك سناً.
- 6- **السرية** : يجب حفظ أسرار المرضى إحتراما للثقة التي وضعوها فيك.
- 7- **الأمل** : يجب إعطاء الأمل في الشفاء والتخفيف من آلام المرضى قدر الإمكان وأن لاتؤدي المريض أثناء ممارسة المهنة .
- 8- **الإستغلال** : يجب عدم استغلال مهنتك أو مالك في امتيازات من أجل منافع شخصية.

- 9- **علاقات عاطفية** : يجب البعد كل البعد عن الوقوع في أية علاقات عاطفية مع المرضى.
- 10- **التدريب** : يجب أن يكون دائما على أتم الإستعداد لتعليم زملائك الأحدث تخرجا بتدريبيهم على كل شيء يحتاجوه.
- 11- **حجب المعلومات احيانا** عن المريض أو الكذب عليه في حالة بعض الأمراض مثل إكتشاف وجود السرطان بعد التحليل لايعتبر إثما ويمكن إخبار أقربائه المقربين وإن أصر المريض على معرفة مابه فإن ذلك يترك للطبيب المعالج.
- 12- **الإبتعاد** عن كافة أنواع الدعاية الشخصية .
- 13- **الشهادة** : عندما تطلب منك الشهادة و إذا كان ذلك أمام القضاء فيجب أن تدلي بها على أن تكون صادقة وأن تكون واثق من المعلومات التي تدلي بها بنفسك.
- 14- **الصالح العام** : يجب العمل من أجل الصالح العام وخاصة العمل على منع انتشار العدوى عن طريق النفايات المعملية والتعامل بحرص مع العينات المعدية والتخلص منها بالطرق الصحيحة مثل أفران الحرق ويجب أيضا الحرص على أخذ تطعيمات للأمراض المعدية مثل الدرن والإلتهابات الفيروسية الكبدية .
- 15- **العلاقات الطبية** : يجب الحرص على العلاقات الطبية بين الزملاء وتجنب الحديث بسوء عنهم.
- 16- **الحياة الشخصية** : يجب أن تكون حياتك الشخصية والعامة بعيدة عن الشبهات وأن لاتمارس نشاط آخر لايتفق مع مهنة التحاليل الطبية وقد يسيء لشرف هذه المهنة.

### الآداب الخاصة بإجراءات التبليغ عن الأمراض المعدية :

- يجب تبليغ مدير الشؤون الصحية في المنطقة التابع لها المختبر في حالة الإشتباه بالأمراض بالشكل والتقسيمة التالية :

أولا التبليغ الفوري في حال اكتشاف الأمراض التالية :

الكوليرا

الحمى الصفراء

الطاعون

التسمم الغذائي

الإيدز

حمى الضنك

ثانياً / التبليغ خلال 48 ساعة في حال اكتشاف الأمراض التالية :

الدفتيريا

شلل الأطفال

الحمى الشوكية

التيفويد

الباراتيفويد

المالاريا

الحمى الرجعية

الدرن الرئوي

السيلان

الجرب

الهربس التناسلي

ثالثاً / التبليغ خلال أسبوع في حال اكتشاف الأمراض التالية :

الشيغيلا

السالمونيلا

داء الكلب

الجذام

التراكوما

البلهاريسيا

الليشمانيا

**الآداب الخاصة بمبررات إفشاء الأسرار المختبرية الخاصة بالمريض :**

1- إذا كان المرض معدياً فالتبليغ عن المريض لا يعتبر إفشاء سر ويكون مبرر.

2- في حال كان هذا المرض يهدد المجتمع فإن الإفشاء بغرض الحماية يكون مبرر.

3- للشهادة في المحكمة إذا طلب منك ذلك فقط.

4- لحماية مزاولة المهنة لنفسه عندما يتهم بالإهمال فيكشف من الأسرار ما يحمي به نفسه ويدافع

به عن شرف مهنته.

- 5- لإنقاذ حياة المريض ... كشخص في غيبوبة وأنت تعلم أنه مصاب بالسكر تخبر من حوله أنه مصاب بالسكر لينقذوه أو شخص يرفض العلاج فتكشف لأهله مرضه كي يساعدوه على أن يلتزم بالعلاج .
- 6- في تحاليل المخدرات ل يتم علاج المريض و إتخاذ اللازم للحد من إنتشارها .
- 7- في إختبارات الزواج فإن الإفشاء عن الأمراض التي قد تتوفر في أحد الطرفين يعتبر مبرر .

### الحقوق المتعلقة بالمرضى والمتعاملين مع فني التحاليل الطبية:

1. تقوى الله سبحانه وتعالى في التعامل مع المرضى.
2. عدم الخلوة بالجنس الآخر.
3. تبني مبدأ المساواة والعدل وعدم التفرقة بين المرضى بسبب الدين أو العرق.
4. الخدمة الجيدة.
5. احترام شخصية المريض وآرائه.
6. اجراء الفحوصات اللازمة فقط دون زيادة لتجنب إضافة أعباء مالية إضافية على المريض.
7. الاستعانة بالزملاء الآخرين في حالة وجود مشاكل فنية .
8. عدم البخل على المريض بأية معلومات تتعلق بتعليمات الحصول على العينات وتفسير النتائج والإجابة على الاستفسارات بهدوء وروية.
9. المحافظة على أسرار المرضى .
- 10-التعاطف والشفقة على الحالات المحتاجة .
- 11-أخذ الموافقة المسبقة في حالة القيام بأبحاث علمية

### أمثلة على المخالفات القانونية

من طرف فنى التحاليل الطبية والتي تستدعي إحدى العقوبات المنصوص عليها.

- عدم الحضور والانصراف في الوقت المحدد.
- الاهمال في العمل وعدم المبالاة.
- عدم تنفيذ التعليمات الصادرة من المسئول المباشر أو من الإدارة.
- الخطأ المتعمد الذي يسبب تشويه صورة المختبر وكذلك ضرراً بمستقبل الخدمة.

- الأخطاء التي تسبب خسارة مادية للمختبر مثل الاتلاف المتعمد للأجهزة أو المبالغة في استخدام المحاليل والكواشف أو عدم كتابة التقارير المطلوبة.
- عدم التعاون مع الزملاء لضمان الحصول على نتائج دقيقة.
- تشويه صورة المختبر عند المختبرات المنافسة وعند مستقبلي الخدمة "الأطباء، المرضى ..".

### أمثلة على القضايا التي تحال للمحاكم وتصدر بحقها أحكاماً:

- اكتشاف تزوير في المستندات التي قدمها الموظف قبل تعيينه مثل شهادة دراسية مزورة ، أو ترخيص مزاوله مهنة مزور.
- عدم المحافظة على كرامة وشرف المهنة.
- الإخلال بشروط منح شهادة مزاوله المهنة أو ترخيص المختبر.
- استخدام أشخاص غير حاصلين على شهادة مزاوله المهنة في المختبر الخاص.
- عدم خدمة مريض بسبب نزاع عائلي أو شخصي بينه وبين أحد الفنيين " مثل اتلاف العينة الخاصة به أو تزوير النتيجة".
- افشاء سر متعلق بمريض معين.
- حالات ترتكب فيها جرائم أخلاقية.
- حالات التسمم المتعمد لأغراض جنائية.
- تزوير حالات اثبات الأبوة.
- ومن أمثلة العقوبات والتي تتدرج حسب حجم الجريمة:
  - الإنذار
  - الفصل من العمل.
  - سحب شهادة مزاوله المهنة لمدة محددة أو نهائياً.
  - سحب ترخيص المختبر الخاص لمدة محددة أو نهائياً.
  - الغرامة.
  - السجن.
  - السجن مع الغرامة.

## واجب فنى التحاليل نحو المجتمع:

1. أن يبتغي بعمله وجه الله سبحانه وتعالى ومرضاته.
2. الشعور بأهمية الدور المنوط به خاصة في المجال الصحي.
3. عدم الانخراط في سلوكيات غير أخلاقية تضر بالمجتمع.
4. أن يكون للعاملين في مجال التحاليل الطبية دور مميز في التوعية والتثقيف الصحي لأفراد المجتمع " مثل تشجيع الناس على التبرع بالدم والأعضاء".
5. الاهتمام بتحسين الخدمات المقدمة للمجتمع " نتائج دقيقة".
6. العمل بروح الفريق مع الزملاء في المجتمع الطبي ومع الهيئات الطبية.
7. استخدام الموارد المتاحة بالطريقة الصحيحة وإن كان المختبر حكومياً يجب زيادة الحرص في استخدام تلك الموارد حيث أنها ملك لكافة أفراد المجتمع " مال عام".
8. الحرص على سلامة المرضى والزملاء والبيئة المحيطة.

## عوامل ضمان الأمان في المعامل

### أ- السلوك الشخصي

- تجنب النكات في المعمل.
- استخدام الأجهزة المعملية في الغرض المخصص لها فقط.
- لا يسمح بدخول الأطفال في المعامل حيث تحفظ مواد خطيرة.
- يجب أن يكون هناك إعلانات "لوحة" في المعامل توضح وسائل الأمان

### ب- المظهر والملابس

- الشعر الطويل والملابس الفضفاضة قد تغمس في محاليل المواد الكيميائية.
- لا يجب استعمال ملابس مصنوعة من ألياف صناعية نظراً لأنها قابلة للاشتعال وتلتصق بالجلد ولذلك فإن الملابس القطنية هي المفضلة عند العمل في المعامل.
- الأحذية المفتوحة لا يجب لبسها عند التعامل مع مواد كيميائية خطيرة نظراً لاحتمال سقوطها على الجلد

### ج- تقليل التعرض للمواد الكيميائية

#### تجنب إصابة العين

- 1- يجب ارتداء نظارات الوقاية للعين والتي تضمن أيضا التعرض للزجاج المتناثر.
- 2- في حالة إجراء عمليات كيميائية خطيرة فيجب لبس واقى للرأس والرقبة (قناع من البلاستيك)
- 3- عدم استعمال عدسات لاصقة عند التعامل مع الأبخرة والغازات لأن هذه العدسات قد تزيد من الضرر وتمنع من المعالجة بواسطة الإسعافات الأولية.
- 4- في حالة العمل مع الليزر والأشعة فوق البنفسجية فيجب استعمال نظارات من مادة خاصة.

#### تجنب دخول المواد الكيميائية للجهاز الهضمي

- 1- يجب أن يمنع تماماً تناول الطعام، الشرب، التدخين وتناول الأدوية في المعامل
- 2- لا يجب استخدام الزجاجيات المستخدمة في العمليات الكيميائية لتحضير مشروبات. كما أن الثلجات يمنع استخدامها لحفظ الأطعمة ولا يجب استخدام المياه المنقاة من الأيونات للشرب
- 3- لا تتذوق طعم المواد الكيميائية ولا تشمها ويجب استخدام الماصة عند تداولها
- تجنب ملامسة المواد الكيميائية للجلد
- 4- يجب لبس قفازات عند تداول المواد الكيميائية وغسلها قبل خلعها و الحرص على استبدالها
- يجب خلع القفازات قبل ممارسة عمليات مختلفة مثل استعمال الهاتف أو الأقلام و الكمبيوتر

#### تجنب الحرائق التعرض للمواد القابلة للانفجار:

- توفير مخارج للطوارئ وأن تكون خالية من أية إعاقات.
- توفير المواد المستعملة في اطفاء الحرائق.
- عدم التدخين بالقرب من المواد القابلة للاشتعال.
- تخزين المواد القابلة للانفجار بصورة سليمة
- 

#### تجنب التعرض للمواد المشعة

- طرق تخزين جيدة
- طرق التخلص منها
- المتابعة المستمرة لمستوى الإشعاعات الصادرة منها.

## الأداب المهنية لفنى الأشعة

### مهام و واجبات فنى الأشعة:

- 1- القيام بإجراء الفحوصات الإشعاعية المطلوبة للمرضى على ضوء دليل إجراءات العمل لكل من هذه الفحوصات سواء ما يتعلق بتهيئة المريض أو تهيئة الجهاز بشكل مناسب .
- 2- مساعدة المريض قبل وأثناء عملية التصوير.
- 3- القيام بتجهيز الأفلام الشعاعية بعد الانتهاء من عملي التصوير ومناظرتها بعد التحميص لتقدير مدى صلاحيتها من حيث عوامل التصوير والتحميص .
- 4- تحميص الفيلم:
  - ضرورة فحص جهاز ومادة التحميص بصورة منتظمة للتأكد من صلاحيتها.
  - ضمان توافر الإضاءة التام فى غرفة التحميص عن طريق استعمال الأبواب المزدوجة أو الستائر للأبواب والشبابيك معاً
  - إضاءة النور الأحمر كإشارة إلى عملية التحميص الجارى أداؤها وعدم السماح للأفراد بالدخول.
  - قيام الفنى بفحص الفيلم بعد تحميضه للتأكد من ظهوره صالحاً
  - القيام بإعادة التصوير إذا كان الفيلم غير صالح
  - قيام الفنى بوضع الفيلم فى الظرف وتسليمه ومعه المرفقات الأخرى إلى مكتب طبيب الأشعة.
- إعادة المريض إلى غرفته إذا ثبتت صلاحية الفيلم أما مريض العيادات الخارجية يتوجه إلى مكتب تسجيل العيادة الخارجية حيث يقوم المختص بتسجيل وقت المغادرة فى الدفتر.
- عرض الأفلام الشعاعية السليمة بعد تحميضها على الطبيب المسئول لقراءتها وكتابة التقرير النهائي .
- القيام باستعمال الأجهزة المتحركة لتصوير المرضى التي لا تسمح حالتهم المرضية بإرسالهم إلى قسم الأشعة .
- القيام بتجهيز المواد القساطر والحقن والأدوية والعقاقير اللازمة لإجراء الفحوصات الخاصة من قبل الطبيب .
- مساعدة الطبيب لإجراء وإتمام الفحوصات الخاصة
- استلام طلبات الأفلام والصبغات ومطابقتها وعدها وحفظها في مكان مناسب كي لا تتلف
- استلام عهدة الأدوات والمرابيل وكل اللوازم الخاصة بقسم الأشعة والمحافظة عليها .

**\*\*العلاقات المختلفه لفنى الاشعه**

**اولا: مع المريض:-**

هى علاقه انسانيه نبيله تهدف الى طمأنه المريض وامتصاص غضبه وكذا اهله لانه قد يصدر من المريض ومن معه سلوك غير طبيعى وغير متوقع نظرا للحاله النفسيه المرضيه التى عليها هذا المريض وفى هذا المجال لا بد من معرفه كيف تختلف حاله النفسيه للمريض عند دخوله المستشفى عن حالته النفسيه العاديه

**1- الحاله النفسيه للانسان فى الحياه العاديه اليوميه**

يتعايش الانسان خلالها مع ما اعتاده من اشخاص واماكن وعادات لتعطيه الاحساس بالامن والاستقرار النفسى

**2- الحاله النفسيه للانسان عند دخوله الى المستشفى**

\*يصبح الانسان مريضا فى عالم غريب عليه حيث يترك وراءه الجو الاسرى والاصدقاء والوظيفه والوضع الاجتماعى ويجد نفسه فى حياته مختلفه تماما فالمستشفى مكان جديد وغريب عليه به اشخاص لم يتعامل معهم من قبل وهناك اجراءات لم يعهدها فى حياته العاديه اليوميه مما يؤثر تأثيرا شديدا فى حاله المريض النفسيه .

\* والاطفال اكثر ضررا بسبب خيالهم الواسع الذى يفسر الامور الطبيه تفسيرات خاطئه مما يسبب لهم انزعاجا شديدا كل ذلك يصيب الطفل بعصبيه وكوابيس ليله ويزيد هذا الشعور تركه منزله وبعده عن امه وابيه واخوته وحجرته ولعبه المفضله وذهابه الى المستشفى او دخول المستشفى لمدته معينه

**ثانيا : مع اخصائى الاشعه**

واجبات الفنى

- تنفيذ تعليماته الخاصه بالفحص
- الرجوع اليه عند حدوث اى شئ غير طبيعى للمريض قبل او اثناء الفحص
- عدم مغادرة القسم بدون اذنه
- عدم الاعتراض امام المريض (يفقده الثقه فيهما)
- اختيار الزمان والمكان المناسب لاي مناقشات سواء تخص العمل او خارج نطاق العمل
- ارتداء الزى المطلوب
- ان يكون دائم الاطلاع

### واجبات الاخصائى تجاه الفنيين

- احترامه على الاقل امام المريض ( حتى لا تتزعزع الثقة بين المريض والفنى لاسيما وانه يقضى معظم وقته مع المريض )
- خلق الفة اسريه فى القسم به بين الفنيين وبعضهم وبين الفنيين وهيئة التمريض وبين هؤلاء ورئيس الوحدة
- ان يكون قدوة سواء بالنسبة للعمل او ارتداء الزى وغيره .

### ثالثا : مع ممرضة القسم و هيئه التمريض

- الاحترام المتبادل
- تفهم كل منهم لحقوقه وواجباته
- عدم تدخل كل منهم فى اداريات الاخر فلكل نظام مستقل
- مناقشه اى خلاف فى طريقه العمل بعيدا عن المرضى
- عدم اجراء اى فحوص اشعاعية للمريضات الا بتواجد ممرضه القسم التى تساعد ايضا المريضات فى تغيير ملابسهن
- عدم السماح لها بمغادره القسم الا بعلمه وللضرورة القصوى تعاون فى:-
- \* استقبال المرضى وتسجيلهم
- \* تجهيز الحالات للفحص وحقن المريض والوقوف على العلامات الحيويه
- \* تجهيز دولاب الطوارئ الخاص بقسم الاشعه وان تقوم الممرضه بتعويض اى استهلاك فى امبولات الحساسيه التى تعطى اثناء اعطاء الصبغات

### مع اطباء المستشفى

- الاحترام المتبادل
- تفهم كل منهم لحقوقه وواجباته
- عدم تدخل كل منهم فى اداريات الاخر فلكل نظام مستقل
- مناقشه اى خلاف فى طريقه العمل بعيدا عن المرضى وفى هذه الحالة يحتكم فى الامر لاختصاصى الاشعة
- تنفيذ التعليمات فى طلب الفحص بعد عرضه على اختصاصى الاشعه
- اذا حضر الطبيب مع مريضه لقسم الاشعه بغية توضيح اى شئ عن الحالة يجب على الفنى فى هذه الحالة ان يحترم الطبيب حتى لا يفقد المريض الثقة فيه
- اذا طلب الطبيب المعالج من فنى معين عمل فحص ما فهذ اختياره ولا يجب الاعتراض

### مع زملائه بالقسم

- الاحترام المتبادل
- الابتسامة والتي تعنى التقدير والاحترام
- البعد عن رفع الصوت والاعتراض المستمر حتى يحظى باحترامهم له
- المساعدة اثناء العمل اذا طلبت منه.
- يجب على كبير الفنيين ان
  - يحل اى خلاف بين الفنيين
  - توزيع العمل يوميا على الغرف المختلفه
  - تشجيع الفنيين اثناء العم
  - يجتمع بالفنيين كل شهر او نصف شهر لمناقشة اى جديد وان يبدي كل فنى رأية فى سبيل الارتقاء بمستوى العمل

### الحالات الخاصة:

#### مرضى العيادات والإستقبال والمحولين من طبيب خاص::

- ضرورة التعامل مع جميع حالات الطوارئ على إنها حالات عاجلة ويجوز طلب إجرائها تليفونياً
- مراعاة عدم تأجيل حالات مرضى العيادة الخارجية والمرضى المحولين من طبيب خاص والذين سبق
- تحديد مواعيد لهم إلا إذا كان هناك مبرر قوى.

- ضرورة معاملة المرضى القادمين من أماكن بعيدة على أنهم حالات عاجلة

#### مع مريض العلاج الإشعاعى والطب النووى = الاورام = حالات الاحباط"

1- مراعاة :

\*حاله الاحباط وفقد الامل فى الشفاء التى يحسها المريض

\*المرضى يتسلمون العلاج دون اى رجاء فى الشفاء اعتقادا منهم بانها محاولات فاشلة

2- طمأنة المرضى المحبطين بالطرق المباشرة وغير المباشرة

-المباشرة :- التظاهر بالارتياح لاكتشاف هذه الاورام فى مرحلة مبكره

-الغير مباشرة:

\*التحدث مع الاخرين امام المريض بطريقه لا تشعره ان هذا الحديث يقال امامه

لخداعه عن الحالات التى كانت متاخره عن حاله المريض وتم شفاؤه تماما

\*التحدث الى مريض كان يواظب على الجلسات تم شفاؤه تماما لمحاولة بعث الامل فى نفس المريض

- اذا لم تنجح الطرق المباشرة والغير مباشرة يجب استشارة طبيب نفسى متخصص .  
- اذا كان المريض فى مرحلة متاخره:

\*وجب عدم التصريح امامه بحقيقة مرضه

\*لا داعى مطلقا ان يعلم المريض ان هذا العلاج تخفيفى فقط

\*يجب محادثته عن الصبر والتمسك بالايمان

\*الابتسامه التى تزرع الامل والصبر داخله

### مع مريض الحوادث = الطوارئ

- 1- مراعاة ان مريض الحوادث ياتى عادة فى حالة حرجه ( نزيف او غيبوبة ) وبالتالي يجب على الفنى الذى يعمل بقسم الحوادث ان يكون مستعدا فى اى وقت وان يكون سريع البديهة قوى الملاحظة فقد تكون دقيقه واحده سبب فى انقاذ المريض
- 2 - تهدئة اهل المريض مع طلب العون منهم اذا احتاج الامر الى نقله او اى شئ اخر
- 3-- التعاون مع هيئة التمريض فهو يقوم بتصوير المريض وهيئه التمريض تعمل على منع النزيف والاتصال بالقسم المطلوب
- 4 - ان يتأكد دائما من ان كل مستلزمات غرفة التصوير والتحميض كامله وجاهزه تماما ( افلام واحماض وخلافه ) حتى يتسنى للتشخيص فى اقل وقت .

### مع محدودى الذكاء

1. ان يتعامل مع القدر الضئيل من الذكاء واستغلاله جيدا
2. اختيار اسلوب مناسب للتحدث معه على قدر تفكيره بصبر ودون ان ينهره
3. ان يعرف ان هذا المريض ناقص المعلومات ومثال ذلك:-

\* عندما يطلب فنى الاشعه من المريض الاستلقاء على ظهره لتصوير الوضع الامامى الخلفى للفقرات القطنيه فيرفض المريض ذلك معتقدا ان انبوبة الاشعه هى كاميرا للتصوير \* عندما يجد الفنى صعوبة فى افهام المريض كيفية اخذ الشهيق لاتمام التصوير بنجاح عند تصوير الصدر

\*عندما يقوم الفنى بتحضير المريض لفحص المسالك البولية يتحدث المريض الى الفنى بطريقة جارحه ان مايقوم به هو التحضير للجهاز الهضمى وليس تصوير المسالك البولية بهدف تأجيل الفحص

### حالات الامراض المعدية وخاصة مرض الدرن الرئوى

الحرص فى التعامل دون ان تشعرهم:-

1. عدم فتح النوافذ بسرعة
2. عدم الطلب من المريض بالابتعاد عنه بطريقه غير انسانية
3. على الفنى ان يعلم ان انتقال العدوى من هذه الامراض يستلزم البقاء مع المريض مدة طويلة ويشترط ان يكون المريض فى حالة نشطة



### كيفية التعامل مع حالات الخجل

امثله:-

\*قد يشعر المريض بالخجل عند عمل فيلم للانسان من رائحة فمه مما يدفعه الى عدم فتح فمه بطريقه كافية لوضع الفيلم وعلى الفنى ان يوضح له ان الامر عادى جدا ولا يستحق كل هذا الاهتمام وان الكل معرضين لمثل هذه الظروف

\*يخجل بعض المرضى من خلع ملابسهم خاصة المصابين ببعض الحروق قى اجسامهم وفى حالة السيدات ولذلك يجب الحرص على تغطية ا لمرضى بغطاء منفذ للاشعه كلما امكن ذلك واذا استدعى الامر تعريه المريضه اثناء عمل الاشعه فيفضل ان تقوم بالاشعه فنية اشعه وليس فنى واذا لم تتواجد الفنية يجب ان يتواجد مع فنى الاشعه ممرضة القسم او احدى قريبات المريضه

### كيفية التعامل مع حالات الاضطراب الانفعالى

- يجب على الفنى الا يعتبر ذلك تجريحا لكرامته وان يتحمل غضب المريض بصدر رحب ويحاول بالصبر بالا يرد على المريض

-الفنى قد يغير بهدوئه المريض ويتخلص من انفعاله ويعيده الى صوابه وحتى لو لم يتعتبر المريض فعلى فنى الاشعه ان يتذكر دائما انه يتعامل مع مريض

### كيفية التعامل مع حالات الخوف

امثله

- الخوف من الحساسيه اثناء عمل فحص المسالك البولية بالصبغه الهابطه:
- يجب على الفنى ان يوضح لهم انه سوف يتم عمل اختبار حساسية اولا
- الخوف والبكاء والحركة مع الاطفال :

- \*\*يجب ان يتعامل الفنى مع الاطفال برفق
- \*\*يجب ان يقوم الفنى بتثبيتهم بأحزمة التثبيت
- \*\*يجب على الفنى ان يقلل وقت التصوير

• اعتقاد الاطفال انهم سوف يصعقون عند اضاءه لمبهه جهاز الاشعه" المحدد" :

- \*\*استخدام الحيله بعمل ضبط الوضع على احد المرافقين دون تعريضه للاشعه
- \*\*عدم تهديد الطفل بحقنة لان ذلك يزيد من تعقيد الامر ومن خوف الطفل
- \*\*الابتسامه والصبر والهدوء يحول خوف المريض الى الهدوء والاستقرار

### كيفية التعامل مع طفل الحضانه :

عمل الفحص بأقصر وقت ممكن حيث ان فصله عن الحضانه لفترة طويله يعرضه للوفاه

### خدمة الأشعة المتنقلة:::

- قيام الفنى بتنفيذ الخدمات المطلوبة لاستخدام وحرارة الأشعة المتنقلة ثم إعادة الطلبات والأفلام المصورة إلى كاتب الأشعة الذى يقوم بمراجعة الفهرس واستخراج الأفلام السابقة ثم القيام بتسجيل الطلب وتسليم المستندات والأفلام إلى طبيب الأشعة للطلاع عليها.
- ضرورة تأكد فنى الأشعة من إحضار جميع المعدات المطلوبة الصالحة للتشغيل والتأكد من توصيل جهاز الأشعة بالتيار الكهربائى المناسب.
- ضرورة قيام فنى الأشعة عند استخدام الوحدة المتنقلة في غرفة العمليات بالتأكد من الأتى:  
- تنظيف وتعقيم الجهاز.  
- لف رأس الأنبوبة بالقماش المعقم أو غطاء من البولى اثيلين.  
- إتباع قواعد التعقيم الخاصة بالعاملين داخل غرفة العمليات.  
- عدم لمس الأشياء المعقمة في غرفة العمليات.

### التعامل مع الاجهزه الاشعاعيه وكيفية المحافظه عليها

- 1- تشغيل الجهاز قبل البدء فى العمل بعشرة دقائق
- 2- الاطمئنان على كل محتويات غرفه التحميص
- 3- التأكد من نظافة غرفة التحميص ونظافة الملاءات والملابس الخاصه بالفحص من اى صبغات قد تكون سقطت عليه اثناء العمل
- 4- اغلاق الجهاز والابواب والشبابيك مع فصل التيار الكهربائى فى نهاية العمل
- 5- الصيانه الدوريه للاجهزه وسرعة الابلاغ عن الاعطال

## عوامل الامان داخل غرف الأشعة

## 1 : مخاطر الإشعاع

## مخاطر الأشعة السينية

ان حزمة كثيفة من أشعة ألفا تؤدي الي تحطيم جزيئة الحامض النووي المعروف باسم DNA وهو احد مكونات الخلايا الحية. ومعلوم ان النواة هي مركز فعالية أية خلية . هذا ومن الجهة الأخرى فوتونات اشعة غاما لا تسبب اي تكسر او تشوه ان مرت خلال كروموزوم كامل. والكروموزوم هو حامل العوامل الوراثية التي تتحدد بموجبها خصائص وصفات وملامح الوليد الجديد.. كذلك فان اشعة غاما وأشعة ألفا وأشعة بيتا تتسبب في ما يسمى التفكك الإشعاعي لماء الخلية الحية ونواتج هذا التفكك هي الأيونات الحرة والتي قد تتفاعل مع الحامضين النويين DNA و RNA الي الحد الذي يفضي الي قتل الخلية

\*\* توفير الحماية للمرضى ضد مخاطر تسرب الإشعاع:

- استخدام أسرع الوسائل لالتقاط الصورة.
- استخدام الأغطية المانعة للأشعة مع التقليل في حجم المنطقة التي تغطيها حزمة الإشعاع.
- استخدام نظام التوقف المؤقت أثناء عملية الكشف التليفزيونى بالفلورسنت.
- استخدام قفازات ومرايل الحماية من الأشعة
- على جميع أطباء الأشعة والفنيين حمل فيلم كشف الجرعة في الأوقات التي يتعرضون فيها للإشعاع
- علي العاملين بالقسم عمل صورة كاملة للدم دورياً

## 2 :مخاطر الحريق.

القواعد والإرشادات العامة:

- الحريق يثير الذعر في أية حالة.
- منع حدوث الحريق هو أهم وأفضل وقاية.
- ضرورة التيقظ لمخاطر الحريق
- ضرورة كتابة تعليمات مكافحة الحريق بوضوح وتدريب جميع الأفراد عليها
- تعليق جميع التعليمات الخاصة بمكافحة الحريق في مكان واضح لجميع العاملين.
- وضع بطاقة على كل طفاية حريق توضح نوعية الحريق التي تستخدم فيه مع فحصها دورياً
- ضرورة التأكد من أن كافة المعدات مصممة بطريقة سليمة وأنها تستخدم بطريقة صحيحة وأن تركيبها وصيانتها يتم بشكل سليم.

### 3- مكافحة العدوى:

- ضرورة تنظيف القسم يوميًا
- مسح مناظذ الأشعة وغيرها من الأثاث بقطعة مغموسة في محلول قاتل للجراثيم وكذلك رؤوس الماكينات وأماكن وضع الذقن وصناديق الأشعة.
- ضرورة إزالة الأتربة من الأماكن الأخرى ومن على الأسلاك.
- اتباع تعليمات لجنة مكافحة العدوى
- اتباع تعليمات ضمان الجودة.
- عزل المريض عن باقي المرضى.
- فحص المريض على الفور للإقلال من وقت بقائه بالرفة وانتظاره بمكان معزول لحين الإنتهاء من فحص الفيلم ويراعى عدم السماح بدخول المريض التالي إلا بعد الإنتهاء من جميع الإجراءات الوقائية.
- قيام طبيب الأشعة باستخدام الأقنعة والقفازات والملابس المناسبة لتجنب اللمس المباشر للمريض.
- ضرورة تطبيق جميع إجراءات التطهير اللازمة عند حدوث احتكاك مباشر بين أخصائي الأشعة والمريض لاعتبار الطبيب في هذه الحالة ناقل للعدو
- ضرورة تطهير جميع الأشياء التى لمسها المريض

#### بالنسبة لأشعة الأوعية الدموية:

- الالتزام بصرامة بعمليات التعقيم الوقائية وارتداء أغطية الرأس والأقنعة والقفازات
- ضرورة تطبيق الأساليب الفنية للتعقيم الجراحي في بعض الحالات.
- ضرورة استخدام الأدوات المعقمة والأدوات التى تستعمل لمرة واحدة.

## الأداب المهنية لفنى اسنان

### واجبات فنى الاسنان

- 1- مساعدة طبيب الأسنان في جميع الإجراءات العلاجية والوقائية .
- 2- تجهيز مواد النماذج والحشوات .
- 3- طبع أفلام الأشعة وإعدادها لطبيب الأسنان .
- 4- تسجيل بنود العلاج وحفظ الملفات .
- 5- التوعية الصحية للمرضى حسب التعليمات .
- 6- الإشراف على نظافة وصيانة الأجهزة ومعدات عيادة الأسنان .
- 7- الإشراف على تعقيم أدوات ومعدات الأسنان .
- 8- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- 9- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه
- 10- عمل الأسنان الثابتة والمتحركة .
- 11- صنع الأطقم الجزئية والكاملة .
- 12- صنع التيجان والجسور والسيراميك .
- 13- صنع الأسنان الفورية .

### قواعد التعامل بين فنى الأسنان والطبيب

- تحديد اسعار الخدمات قبل بدء التعامل بين الطرفين .
- عدم المغالاة فى الاسعار
- عدم استغلال حاجة الطبيب الى عمل تركيبات صناعية فى وقت قصير
- عدم الإعلان عن أسعار المعمل للمرضى والأقارب والجيران والاصدقاء
- تجنب عمل تركيبات صناعية للمرضى لأن ذلك يعرض فنى الأسنان للمسائلة القانونية
- التزام الفنى بطلبات الطبيب دون محاولة تعديل التصميم
- الالتزام بتسليم الحالات للطبيب حسب المواعيد المتفق عليها
- عدم إبلاغ أى طبيب بنوعية وعدد الحالات الخاصة بطبيب اخر
- عند حدوث خلافات بين الطبيب والفنى تنتهى على أثرها علاقة المعمل بينهما على كل منهما عدم سرد تفاصيل هذه الخلاف سواء للأطباء أو فنين المعمل
- عدم استعمال أى خامات منتهية الصلاحيه

### الأخطار الواقعة على فني تركيبات الأسنان

- التهاب جلدي بسبب التعرض لمركبات النيكل.
- تناول قطع معدنية ضئيلة عبر الفم
- استنشاق غبار المعدن أثناء عملية صقل وتهذيب المعدن
- تنفس الغاز والابخرة أثناء عملية الـ casting والتي تؤدي وتتلص بالصحة.
- حبيبي بالرئة بسبب التعرض لمركبات البريليوم
- امراض الجهاز التنفسي بسبب التعرض لغبار المعمل
- \*\*التدابير الوقائية لتقليل خطر العمل:
- استخدم معدات حماية شخصية معتمدة مثل: قناع، نظارات حماية مع غطاء حماية، حماية السمع، ومعطف العمل.
- يتم عمل الـ casting في غرفة منعزلة وجيدة التهوية

### العوامل المؤثرة في نجاح العمل داخل معامل الاسنان :

دقة وجودة × كمية × راحة × أمان × تعاون بين الافراد

$$\frac{\text{العمل الناجح} = \text{دقة وجودة} \times \text{كمية} \times \text{راحة} \times \text{أمان} \times \text{تعاون بين الافراد}}{\text{تكاليف} \times \text{وقت} \times \text{جهد}}$$

1. دقة وجودة العمل تكون من خلال التدريب المستمر
2. كمية الانتاج يجب ان تكون كبيرة بما لا يخل بجودة العمل من أجل تحقيق مكاسب كبيره بأقل التكاليف
3. الراحة الجسدية لفني الاسنان اثناء اداء العمل لها تأثير على جودة الانتاج ويجب ان يراعى ذلك في تصميم المعمل
4. الأمان : يجب ان يتبع فني الاسنان كل وسائل الامان لحماية نفسه من كل مخاطر مهنة طب الاسنان من خلال اتباع تعليمات الوقاية من التلوث داخل معامل الاسنان عند انشاء المعمل وعند مزاوله المهنة
- 5 - التعاون بين الافراد: من خلال احترام تخصص كل فرد واكتساب الخبرات ممن هم أكثر خبرة وحضور الدورات التدريبية وتعلم كل ما هو جديد في مجال صناعة الاسنان .

6- يجب أن يكون هناك ضغطاً في تكاليف الإنتاج بما لا يؤثر على جودة الإنتاج ويأتي ذلك من خلال :

- المحافظة على الأجهزة والآلات داخل المعمل بعمل الصيانة الدورية اللازمة وسرعة تصليح الاعطال مهما كانت صغيرة
- استعمال اقل كمية خامات ممكنه
- 7. الوقت: سرعة انجاز الاعمال تنعكس على الحصيلة النهائية لمعمل الاسنان بصورة ايجابية مع تجنب التسرع
- 8. الجهد : يجب ان تكون محصلة انتاج المعمل بأقل جهد ممكن حتى يتسنى الاستمرار في اداء الاعمال بنفس الدقة والجودة .

### واجبات واخلاقيات فنى الاسعاف

### واجباته

- نشر الوعي الصحي في المجتمع
- عدم استعمال المعرفة المهنية في ما يخالف القانون
- عدم الإساءة للمهنة
- تطوير مهاراته
- عدم قبول هدايا من المصابين
- عدم استغلال الموقف لتسويق منتجات طبيه
- عدم اعطاء احاديث اعلاميه
- الالتزام بمبادئ الشرف
- احترام الزملاء
- المساواه في لمعامله بين جميع المصابين
- الرفق بالمصاب وستر العوره
- حفظ سر المهنة
- التبليغ عن اى ممارسات غير مشروعه

## مهاراته

## 1-الدعم المتقدم للقلب:

تقديم دعم متقدم للحياة القلبية الذي يشمل على علاج الإصابات القلبية وتوقف القلب. وبما إن حالات تدهور القلب والجهاز العصبي تحدث في أقل من 4-6 دقائق ، فإن التعرف المبكر والعلاج قبل المستشفى فعال جداً في علاجات إنقاذ الحياة. كذلك استخدام الأجهزة والوسائل العلاجية مثل: مراقب دقات القلب و مزيل الرجفان وأدوية القلب لتحقيق الهدف الأساسي وهو إيقاف وعكس تأثير التدهور الحاصل على كفاءة ضخ القلب للدم.

## 2-السيطرة على النزيف.

3-إدارة اصابات العمود الفقري : وتتضمن التثبيت والنقل الآمن. القدرة على التصرف عند إصابة العمود الفقري بما في ذلك تثبيته ونقله بطريقة آمنة.

4-السيطرة على الكسور : وتتضمن تقييم درجة الكسر وتجبيره و استخدام جبيرة الشد حسب الحاجة.

5-التوليد : تتضمن معرفة وتقييم ما إذا كانت الولادة مصحوبة بمضاعفات، ثم البدء بإجراءات التوليد الطارئ مثل : التوليد المقعدي و السريري و انفصال المشيمة. الولادة بما في ذلك التقييم والمساعدة من أجل ولادة غير معقدة وإجراءات الطوارئ المتعلقة بالولادة بما فيها الحبل السري وانفكاك المشيمة.

6-السيطرة على الحروق: و تتضمن معرفة و تقدير درجة ومنطقة الحرق معرفة أكثر الحروق خطورة وكيفية علاجها.

7-التحكم بمجرى الهواء: بطرق متقدمة ومنها تنبيب القصبة الهوائية و جراحة مجرى الهواء التي تشمل على التنبيب الرغامي وجراحة القصبة الهوائية.

8-فرز المرضى في حالة الإصابات الجماعية.

9-تقييم وتقدير سلامة مواقع الحوادث العامة.

10-مهارات أعداد وتقديم التقارير الشفهية والكتابية.

م11-عرفة الاجراءات الروتينية لصيانة المعدات الطبية.

12-إجراءات تشغيل الإذاعة الروتيني

### أخلاقيات المهنة للمسعفين:

- الاخلاص: ان يحتسب عمله خالصه لوجه الله تبارك وتعالى
- الأمانة: ومنها المحافظة على اسرار المرضى والمصابين
- الصدق: اذا عمل او قال او كتب
- المحبة والعطف: مما يساعد المرضى على التخلص من اوهامهم
- الصبر: على شقاء المهنة والتعامل مع مختلف نوعيات المجتمع
- التواضع: فلا يتكبر على مرضاه
- الحفاظ على الحياة البشرية: والتخفيف من المعاناة، والالتزام بالمبادئ الإنسانية.
- احترام المرضى ومراعاة حقهم في العلاج ونوافر الرعاية عمى قدم المساواة دون التقييد بالسن أو العرق أو الجنس.
- الرفق والصبر في معاملة المرضى وأسرههم.
- تحقيق الالتزام بسرية المعلومات الخاصة بالمرضى
- الحرص على الكفاءة في المعارف ونقل الخبرات .
- المشاركة في الدورات التدريبية لتقديم خدمات الرعاية الصحية الجيدة.
- الالتزام بتقديم المساعدة للآخرين حتى خارج وقت العمل و سد حاجات المجتمع الصحي
- السرية: يباح إفشاء السر في بعض الحالات مثل الادمان أو إساءة معاملة المسنين.
- الموافقة: يكفى الموافقة الضمنية في الحالات التي يكون فيها المريض غير قادرعلى التواصل.
- مراعاة الانصياع لرأي المريض: في حالة رفض العلاج إذا كان عاقلا وواعياً.

## واجبات واخلاقيات فنى التغذية

### على فنى التغذية الدراية التامة بالآتى :-

- 1- نوع المرض .
  - 2- متطلبات المريض الغذائي.
  - 3- نوع الغذاء المطلوب للمريض .
  - 4- المتابعة
- لكل إنسان طبيعي احتياجات غذائية محددة يتم حسابها حسب :
- \* العمر \* الوزن \* الطول \* العمل \* ونضيف الرياضة إن وجدت .
- ومن هنا نستنتج أن لكل مريض احتياجات غذائية مختلفة عن المريض الآخر وإن اشتركوا في نفس المرض.
- 5- معرفة نوع المرض والحالة التي وصل إليها المريض عن طريق :
    - ملف المريض .
    - الطبيب .
    - التمريض .
    - الاطلاع على التحاليل التي تم إجراؤها للمريض .
  - 6- تجهز أخصائي التغذية بطاقة لكل مريض بها اسمه ومساحة لتسجيل الآتى :-
    - تاريخ الدخول – القسم – رقم الغرفة – الطول – الوزن – العمر – الحالة الاجتماعية –
    - الدرجة العلمية – حالة الأسنان – التشخيص والأمراض المصاحبة و مساحه في النهاية لكتابة نوع الغذاء المتبع مع الاهتمام بوضع التاريخ لمعرفة متى بدأ في إتباع هذا النظام الغذائي
  - 7- التأكد من عدم إتباع المريض لأي معتقدات غذائية خاطئة .
  - 8- الإشراف على العاملين بمواقع إعداد الوجبات وتوجيههم عند تجهيز وإعداد المواد الغذائية .
  - 9- مراقبة تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة والشروط الصحية بالموقع لضمان افضل جودة
  - 10- المرور على أقسام المرضى والتعرف على احتياجات المريض الغذائية وإبلاغ الأخصائي ا
  - 14- مراعاة الحالة النفسية للمريض:
- خلال فترة تواجد المريض في المستشفى ، يكون الغذاء هو المخرج الوحيد له كي يبدي رأيه. فهو يطيع أوامر الطبيب طاعة عمياء من خلال أخذ الدواء وعمل التحاليل. ولهذا يجب على أخصائي التغذية أن يكون صبوراً يستمع للمريض ويتناقش معه حول نوعية الغذاء وأهميته.

## واجبات واخلاقيات المعاون الصحي

### واجبات المعاون الصحي-

#### أ- مراقبة الأغذية:-

- \* اخذ عينات شهرية من المخابز ومحلات البقالة (الألبان واللحوم ولنشون والبسكويت والخبز والأسماك سردين-فسيح- سالمون- رنجة.....)
- \* المرور في الأسواق ومعاينة الشهادات الصحية.
- \* تحرير محاضر جنح صحة لمن تكون عيناته ايجابية.
- \* التأكد من إن العاملين في الأغذية يحملون الشهادات الصحية اللازمة .

#### ب- صحة البيئة:-

- \* اخذ عينات مياة شهرية لعمل تحليل بكتيريولوجي وكيميائي من المنازل والمساجد و المحال.
- \* عمل غسيل شهري لخزانات المياة الخاصة بالبلد.
- \* محضر مخالفات أكوام الزباله والروث الحيواني والمجاري.
- \* مراقبة تطبيق برنامج مكافحة الحشرات والقوارض والتأكد من مكافحتها بشكل صحيح .
- \* لإشراف المباشر على حرق القمامة والفضلات في الأماكن المخصصة لها .
- \* أخذ عينات من المياة والأغذية وإرسالها إلى المختبر للفحص .
- \* التفطيش اليومي على الإضاءة والتهوية في المستشفى .

#### ج- وبائيات:-

- البلاغ (وجود حالات أم لا ) أسبوعي وشهري للحالات التالية :-
- أنفلونزا الطيور- التيفود - الجدري - السعال الديكي - الحصبة - الحصبة الألمانية -شلل الأطفال
- داء الكلب - الكوليرا-الالتهاب السحائي -الطاعون

#### د- التطعيمات

- اثناء خروج الطبيب في حملات التطعيمات يراعى تسجيل كل من تم تطعيمه في السجلات الخاصة بالتطعيم وفي نهاية اليوم يتم احصاء باقي الامصال واعدامها بالنار امام الطبيب حتى لا يتم بيعها خارج الوحدة وهي تعتبر مسؤولية الطبيب

## واجبات واخلاقيات فنى التخدير

### المهارات الفنية

- ١- مساعدة طبيب التخدير في العمل وعلى ضوء التعليمات التي يصدرها إليه .
- ٢ -إدخال المريض غرفة العمليات والتأكد من كافة المعلومات التي تعرف عنه .
- ٣ -تحضير جهاز التخدير والأجهزة الملحقة والتأكد من سلامة التوصيلات والتشغيل وكذلك تعقيم ونظافة الأجهزة .
- 4- تحضير الأدوية والمحاليل المطلوبة للتخدير وإطلاع الطبيب المسؤول عليها .
- ٥ -مراقبة المريض أثناء التخدير وإبلاغ الطبيب عن أية تغييرات تحصل للمريض المخدر .
- ٦- القيام بالمناوبات الليلية وفق برنامج وإجراءات المناوبة .
- ٧- متابعة الصيانة الدورية لأجهزة التخدير .
- ٨- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- ٩ -القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه

### آداب السلوك المهني:

- 1- ان يكون ملماً بأخلاقيات وسلوك وآداب مهنة التخدير من حيث التفاني في تقديم الخدمة الجيدة للمريض.
2. أن يتعامل مع المرضى بما يحفظ كرامة المريض وحرمة وعدم إفشاء أسرارهم.
3. أن يكون قادراً على إجراء البحوث الطبية في مجال التخدير والعناية المكثفة بكفاءة علمية بما يخدم صحة المجتمع.
4. أن يجيد التواصل مع المريض وذويه مما يمكنه من جمع المعلومات الصحية عن المريض وتوصيل المعلومات إلي المريض وذويه مما ينعكس إيجاباً على المعالجة.
5. أن يجيد التواصل والتعاون مع الفريق الطبي والزلاء مما يحقق الجو الملائم للعمل.

### واجبات واخلاقيات فنى عظام

- 1- تحضير الأجهزة والأدوات والمواد اللازمة لصنع الجبائر .
- 2- وضع الجبيرة المناسبة على ضوء طلب الطبيب المعالج وإدامة الإتصال به .
- 3- مساعدة المريض قبل وأثناء وبعد وضع الجبيرة .
- 4- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- 5- الإحتفاظ بسجل خاص وتسجيل المعلومات للغايات الإحصائية .
- 6- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه .

### واجبات فنى البصريات

- 1- القيام بمقارنه كشف النظر بالعدسات الطبيه .
- 2- قطع العدسات الطبية .
- 3- تركيب العدسات الطبية في النظارات .
- 4- قياس العدسات الطبية .
- 5- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة أثناء العمل .
- 6- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه .

### واجبات واخلاقيات فنى تخطيط قلب

- 1- تحضير جهاز تخطيط القلب ومستلزمات المريض قبل القيام بتخطيط القلب وحسب دليل إجراءات العمل .
- 2- عمل تخطيط القلب على ضوء طلب الطبيب المعالج .
- 3- تجهيز تقرير تخطيط القلب وإرساله إلى الطبيب المعالج .
- 4- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- 5- إصلاح الأعطال البسيطة وإجراء الصيانة الوقائية لجهاز تخطيط القلب .
- 6- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاص

### واجبات واخلاقيات فنى كلي صناعي

- 1- تحضير أجهزة الكلية الاصطناعية ومستلزماتها قبل عملية التشغيل .
- 2- تشغيل جهاز الكلية الاصطناعية ومراقبته أثناء العمل .
- 3- مراقبة المرضى أثناء عملية التشغيل وأخذ العلامات الحيوية لهم وتسجيلها .
- 4- إعطاء العلاجات وتنفيذ أوامر الطبيب .
- 5- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة وتطبيق إجراءات مكافحة العدوى .
- 6- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه

### واجبات واخلاقيات فني تخطيط اعصاب

- 1- تركيب طاقة جهاز تخطيط الدماغ .
- 2- تشغيل جهاز تخطيط المخ وإصلاح الأعطال البسيطة فيه.
- 3- ترتيب المواعيد للمرضى .
- 4- تجهيز تقرير التخطيط للطبيب المعالج .
- 5- حفظ التقارير في الأماكن الخاصة بها وعمل الإحصائيات اللازمة .
- 6- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- 7- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه

### واجبات واخلاقيات فنى العلاج الطبيعي

- 1- مساعدة المريض في خلع وارتداء الملابس والجبائر والأجهزة التعويضية .
- 2- تنفيذ التمرينات السلبية والإيجابية التي يضعها أخصائي العلاج الطبيعي .
- 3- ملاحظة المريض أثناء أداء التمرينات وتسجيل ما يطرأ عليه من أعراض .
- 4- نقل المريض من مكان إلى آخر
- 5- تنظيف المعدات بعد انتهاء جلسة العلاج .
- 6- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- 7- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه

### واجبات واخلاقيات فنى اطراف صناعيه

- 1- مساعدة المريض في خلع وارتداء الملابس وتجهيزه للقياسات اللازمة .
- 2- تجهيز العدد والأدوات والخامات اللازمة للقياسات .
- 3- أخذ المقاسات مع الأخصائي وتحديد مواعيد التجارب .
- 4- تنفيذ الجهاز المطلوب والموصوف من قبل الأخصائي .
- 5- إجراء التجارب الفنية الأولية وتدريب المريض على المشي .
- 6- ملاحظة المريض أثناء التدريب الأولى وتسجيل ما يطرأ عليه من أعراض .
- 7- عرض المريض على الأخصائي وتنفيذ جميع ما يوصى به من تعديلات .
- 8- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العم

### واجبات واخلاقيات فنى سجلات طبيه واحصاء

- 1- الإلمام باللغة الإنجليزية والعربية.
- 2- إجادة المصطلحات الطبية .
- 3- متابعة استكمال الإجراءات على السجل الطبي غير المكتمل مع الأطباء من خلال تنظيم البطاقات الخاصة بذلك .
- 4- تصنيف الأمراض والعمليات والإجراءات الجراحية وفق نظام الأمراض والعمليات المعتمد لاستخراج الرمز العالمي لكل مرض أو عملية أو إجراء .
- 5- تنظيم فهرس الأمراض والعمليات وفهرس الطبيب والمحافظة عليه .
- 6- مساعدة الأطباء وتسهيل مهمتهم لإجراء البحوث والدراسات العلمية من خلال المعلومات المتوفرة في قسم السجلات الطبية .
- 7- الإشراف على نظام حفظ الملفات الطبية وإجراء التفتيش الدوري على الملفات المحفوظة .
- 8- تحضير أية إحصاءات طبية تطلب من خلال فهارس الأمراض والعمليات والأطباء .
- 9- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه
- 10- تجميع البيانات الإحصائية عن مختلف الأقسام يوميا والعمل على مراجعتها .

### واجبات واخلاقيات فنى صيانه ميكانيكي

- 1- المعرفة الجيدة بمختلف الأجهزة الثقيلة المستعملة في المستشفى .
- 2- القدرة على العمل في ظروف ووضعيات مختلفة .
- 3- تحضير الأدوات والمعدات والمواد والأجهزة اللازمة للفحص أو الصيانة أو الإصلاح
- 4- فحص وصيانة واصلاح وتركيب الأجهزة الثقيلة مثل أجهزة المغسلة والمطبخ والشفط والضغط وغيرها
- 5- القيام بالتفتيش الدوري على الأجهزة والمعدات الثقيلة وعمل الصيانة الوقائية لها .
- 6- التنسيق مع الأقسام المختصة لتوفير قطع الغيار .
- 7- تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- 8- فتح السجلات اللازمة للعمل وتدوين المعلومات .
- 9- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه .

### واجبات واخلاقيات المثقف الصحي

#### - المهام الداخليه

- أن يكون قدوة حسنة في المجتمع بالالتزام بالمبادئ والمثل العليا , أميناً على حقوق المرضى في الحصول على الرعاية الصحية الواجبة, منزهاً عن الاستغلال بجميع صورته لمرضاه أو زملائه
- علي المثقف ان يتفادى تضارب مصالح المهنة مع الحفاظ على وحدة واستقامة وسلامة المهنة
- علي مثقف الصحي تحمّل المسؤولية وقبول المساءلة عن القدرات الشخصية تبعاً للمعايير الممارسة والاداء
- المحافظة على سرية معلومات المريض
- عدم التفرقة بين المرضى حسب معتقداتهم او ثقافتهم مع حفظ كرامتهم
- يقدر تأثير علاج السكرى على حياة المريض اليومية ولذا لا بد من اشراك المريض فى وضع الاهداف والتوقعات للخط
- الالتزام بالامانة والدفء والصراحة و أن يغتنم كل مناسبة للقيام بالتثقيف الصحى لمريضه وتعريفه بأنماط الحياة الصحية وتعزيز التغييرات السلوكية العلاجية
- أن يوفر لمريضه المعلومات المتعلقة بحالته المرضية بطريقة مبسطة ومفهومة .
- يجوز لأسباب إنسانية عدم اطلاع المريض على عواقب المرض الخطيرة وفى هذه الحالة

عليه أن ينهى إلى أهل المريض بطريقة إنسانية لائقة خطورة المرض و عواقبه الخطيرة إلا إذا أبدى المريض رغبته في عدم اطلاع أحد على حالته أو حدد أشخاصاً معينين لاطلاعهم عليها ولم تكن هناك خطورة على من حوله .

-الصدق بالنسبة لمؤهلاته وامكانياته وحدود خبراته مع تقديم خدمات متماشية مع كفاءاته -أن يلتزم بحدود مهاراته المهنية و أن يستعين بخبرة من هم أكفأ منه من الزملاء في مناظرة وعلاج مريضه عند اللزوم.

-المساواة في تقديم الخدمة بين كل الناس

-تقدير الآخرين على مشاركتهم وانجازاتهم في التنقيف الصحي

- المرور على الأقسام الداخلية للمرضى يوميا وعمل لهم تنقيف صحي حسب احتياج كل مريض

- استقبال الحالات المحولة من الأقسام الداخلية والعيادات الخارجية ..

- إقامة ملتقى توعوي صحي أسبوعي بالعيادات الخارجية في صالات الانتظار

- عمل و توزيع البروشورات التنقيفية بصفه يومية على العيادات الخارجية

### المهام الخارجية :

1- زيارة المدارس الحكومية والخاصة.

2- المشاركة في الندوات الصحية والاجتماعيه .

3- المشاركة مع الجمعيات الخيرية في الفعاليات التي تقيمها

5- تزويد المدارس والجمعيات والاهالي بالمطبوعات التوعويه

1. تحضير غرف العمليات وتجهيزها بالمعدات والمواد اللازمة قبل البدء بكل عملية.
2. تحضير منطقة العمليات حسب تعليمات الطبيب والمساعدة في تحضير المريض للجراحة.
3. احصاء الابر والالات والشاش والقوط المستعملة في كل عملية قبل العملية وبعدها وقبل غلق الجرح وتسجيل العدد
4. مساعدة الطبيب اثناء اجراء العملية عن طريق تقديم العدة والخيوط والمواد اللازمة للعملية.
5. الاشراف على تنظيف غرف العمليات وتطهيرها.
6. تشغيل الاجهزة الطبية في غرف العمليات والابلاغ عن اية اعطال تحدث فيها.
7. وضع العينات في اواني معقمة والعمل على ارسالها الى المختبر وتدوين المعلومات اللازمة عليها.
8. تسجيل المعلومات عن المريض في السجلات الخاصة بالعمليات للغايات الاحصائية.
9. المساعدة على نقل المريض بعد الانتهاء من العملية.
- 10 -تطبيق مبادئ وقواعد السلامة العامة قبل واثناء العمل الجراحي.
- 11 -القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه

**المخاطر التي يتعرض لها فني العمليات والتخدير داخل غرفه العمليات**

- ✓ التعرض للإشعة السينية لجميع التخصصات بدءاً من عمليات العظام وانتهاء بعمليات المخ والاعصاب.
- ✓ التعرض للغازات الطبية المخدرة المتصاعدة والمنتشرة داخل غرف العمليات
- ✓ التعرض للمواد الكيميائية الخطرة الخاصة بتعقيم غرف العمليات وادوات الجراحة.
- ✓ التعرض للنفائات الجراحية بعد نهاية كل عملية جراحية.
- ✓ التعرض لوخز ابر القساطر الوريدية والشريانية المعدية
- ✓ التعرض لإفرازات وتقيّ المرضى اثناء تنبيب القسطرة الهوائية في بداية التخدير وبعد الانتهاء من العملية.
- ✓ التعرض للدم اثناء اجراء العمليات الجراحية سواء من قبل فني العمليات او فني التخدير
- ✓ التعرض للأمراض المعدية مثل الايدز والسل والالتهاب الكبدى الوبائى.

### واجبات واخلاقيات فنى التعقيم

- استلام الأدوات والمستلزمات والأجهزة والملابس غير المعقمة من مختلف الأقسام ووضعها في أماكن معزولة تمهيدا لتعقيمها .
- تحضير الصواني الخاصة بالتعقيم وربطها حسب الإجراءات الخاصة بذلك والعمل على تعقيمها
- التأكد من جودة خدمات تعقيم الأدوات والمستلزمات الطبية عن طريق إجراء الاختبارات البيولوجية والكيميائية والمؤشرات الميكانيكية .
- تسليم الأدوات والمستلزمات والملابس المعقمة إلى الأقسام المعنية .
- تطبيق المبادئ وقواعد السلامة العامة أثناء العمل .
- إبلاغ مشرف التعقيم عن الأعطال التي تحدث لأجهزة التعقيم .
- القيام بأية مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه .

### واجبات وأخلاقيات العاملين ببنوك الدم:

#### يجب على العاملين ببنوك الدم مراعاة:

- أن يكون نقل الدم متاحاً لكل من يحتاج مع عدم التفرقة بسبب السن أو العرق أو الجنس.
- حق المريض في معرفة فوائد و أخطار نقل الدم و البدائل المتاحة.
- احترام حق المريض البالغ- العاقل- الواعي رفض نقل الدم.
- اتخاذ الإجراءات لنقل الدم حسب احتياج المريض في حالة الطوارئ.
- أن ينقل للمريض ما يحتاج فقط من الدم أو مكوناته.
- أن يكون التبرع بالدم طواعية وبعد تقديم موافقة مبنية على توضيح المخاطر المحتملة للمتبرع
- إخطار المتبرع أو المتلقي في حالة حدوث أضرار مع وقف عملية النقل.
- الحفاظ على سرية المعلومات الخاصة بالمتبرع.
- إجراء التبرع في المؤسسات المعتمدة وفقاً للقواعد الطبية و المعايير المقبولة عالمياً.
- إشراف طبيب متخصص على عملية النقل تحسباً آلية مضاعفات.

## واجبات فنى صيانة الأجهزة الطبية

- مهنة فنى الأجهزة الطبية من المهن الطبية المساندة المهمة التي من الصعب أن يقوم بدونها أي صرح طبي
- تعتبر أهم واجبات ومهام مهنة فنى الأجهزة الطبية هي المحافظة على ديمومة عمل الأجهزة الطبية وإصلاح أعطالها وعمل الصيانة الوقائية لها.
- أما الأدوات والمعدات المستخدمة في العمل فهي عدد صيانة متخصصة لصيانة الأعطال الميكانيكية والكهربائية والإلكترونية إضافة الى أجهزة القياس والفحص والمعايرة.

### الأنظمة والأجهزة الطبية التي يتم التعامل معها:

- 1- أنظمة وأجهزة العمليات والإنعاش.
- 2- أنظمة وأجهزة التصوير الطبي.
- 3- أنظمة وأجهزة المختبرات.
- 4- أجهزة مراقبة المرضى.
- 5- أجهزة مراكز التأهيل.
- 6- أجهزة الأسنان.
- 7- أجهزة التعقيم.
- 8- أجهزة غسيل الكلى.
- 9- أجهزة التوليد.
- 10- أجهزة العناية التنفسية.
- 11- أجهزة معالجة امراض القلب.
- 12- أجهزة الضغط.
- 13- أجهزة مراكز معالجة امراض وجراحة المسالك البولية.
- 14- أجهزة العيادات المختلفة ( جلدية - تخطيط دماغ وأعصاب- العيون والبصريات والليزك - الجهاز الهضمي... الخ).

## معايير السلامة في المستشفيات

### معايير السلامة في المستشفيات

- التعامل السليم مع النفايات الطبية مع توفير معدات الوقاية الشخصية الخاصة بكل موظف، سواء كان ممرضاً، أو طبيباً، أو عاملاً نظافة.
- رقابة تطبيق تعليمات الوقاية لدى كل العاملين.
- زيادة الوعي لدى عمال النظافة حول المخلفات الطبية من خلال توفير الكتيبات للعاملين والزوار.
- تدريب عمال النظافة حول طرق التعامل والتخلص من النفايات الطبية.
- التأكد من تطبيق الزوار والمراجعين والعمال لكافة قوانين السلامة.
- التأكد من صلاحية مخارج الطوارئ.
- التأكد من صلاحية وجود أجهزة الإنذار وكاشف الدخان.
- التأكد من تطبيق كافة تشريعات السلامة المهنية والصحية.
- التدريب على أهمية السلامة للموظفين والطاقم الصحي، والإدارة.
- الرقابة على عمليات التنظيف والغسيل و توفير اللوحات الخاصة بالسلامة المهنية.

### معايير السلامة للمرضى

- تعريف المريض بالطريقة الصحيحة، عن طريق التعريف باسمه ورقم دخوله.
- تحسين وسائل الاتصال الفعالة من خلال تجنب استخدام المختصرات غير المفهومة مع المريض، وتسجيل كافة أساسيات الدواء قبل إعطائه للمريض مثل: اسم المريض، واسم الدواء، والجرعة، وطريقة الإعطاء، والوقت.
- تأمين استخدام الأدوية ذات الخطورة العالية من خلال وضعها في مكان مخصص، وعليه علامة خطر، مع مراجعة الأدوية من أكثر من ممرض قبل إعطائها.
- تحديد مكان العملية، والتأكد من الجهات العملية، مع وجود نموذج الموافقة على العملية، والشامل لكافة البيانات المطلوبة.

- تقليل تعرض المرضى للسقوط لمنع الإصابات من خلال وجود الممرض عند تحرك المريض، وجعل الأسرة في الوضع المنخفض، مع توفير الإضاءة الجيدة، ورفع حواجز الأسرة عند النوم.
- تقليل انتقال عدوى المستشفيات من خلال غسل اليدين بعد كل إجراء، وتوفير وسائل غسل اليدين.

### متطلبات السلامة للعاملين في المستشفيات

- إجراء فحص طبي للعاملين عند الالتحاق بالعمل، مع الحرص على الفحص الدوري.
- التقيد بكافة شروط السلامة المهنية الموضوعية من الإدارة.
- ارتداء مستلزمات الوقاية الشخصية خلال العمل، كقناع الوجه
- تسجيل كافة الحوادث في سجل السلامة المخصص للعمل

### مهام عمل إدارة أنظمة الأمن والسلامة

- معرفة القوانين والتشريعات الخاصة بالسلامة والصحة المهنية والمحلية والدولية.
- تقييم وتحليل مخاطر السلامة المهنية في المستشفيات.
- توفير خطة سلامة في المستشفيات للحفاظ على السلامة المهنية للعاملين، تبعاً لنتائج التقييم وتحليل المخاطر.
- تخطيط طرق الإخلاء في حالات الطوارئ الخاصة؛ كالحرائق.
- تنظيم الأمن الداخلي، للسيطرة على مصادر الإزعاج.
- تطوير عملية التعامل مع النفايات الطبية بالطرق السليمة.
- رفع مستوى السلامة المهنية لدى العاملين في المستشفيات
- تطبيق شروط وإجراءات السلامة في المستشفيات بما يتطابق مع القوانين من دائرة الدفاع المدني
- تنفيذ سياسة ضبط جودة الأداء، مع التطوير المستمر لأساليب العمل

## References

1. Georg Henrik von Wright, *Explanation and Understanding of human sciences*, 2012, ISBN 0-8014-0644-7, pp. 4-7
2. David Hume, *Stanford Encyclopedia of Philosophy* 2018,
3. "Defining the Humanities", [www.shc.stanford.edu](http://www.shc.stanford.edu), 26-4-2018.
4. "Ten Reasons to Study the Humanities", [www.clayton.edu](http://www.clayton.edu), Retrieved 26-4-2018..
5. "What Are Popular Careers in Humanities?", [www.learn.org](http://www.learn.org), Retrieved 26-4-2018..
6. "What Is the Field of Humanities?", [www.learn.org](http://www.learn.org), Retrieved 26-4-2018.
6. Book Review of Jeffrey T. Young's *Economics As a Moral Science: The Political Economy of Adam Smith*, 2006
7. Wilhelm Dilthey, *An Introduction to the Human Sciences*, 2016. Princeton Press,
8. Flew, A. (2003). *David Hume: Philosopher of Moral Science*, Basil Blackwell, Oxford
9. Ardrey, Robert. (2005). *The Social Contract: A Personal Inquiry into the Evolutionary Sources of Order and Disorder* [1]. Published by Atheneum. ISBN 0-689-10347-6
10. Frederick Edwords, 2012, *What is humanism?*, American Humanist Association
11. Totton and Jacobs (2009). *Character and Personality Types*. Philadelphia, PA: Open University Press.
12. Bess, T.L. & Harvey, R.J. (2001). Bimodal score distributions and the MBTI: Fact or artifact? Paper presented at the 2001 Annual Conference of the Society for Industrial and Organizational Psychology, San Diego, USA.
13. Furnham, A., & Crump, J. (2005). *Personality Traits, Types, and Disorders: An Examination of the Relationship Between Three Self-Report Measures*. *European Journal of Personality*, 19, 167-184.
14. Asendorpf, J. B. (2003). Head-to-head comparison of the predictive validity of personality types and dimensions. *European Journal of Personality*, 17, 327–346.
15. Pittenger, D. J. (2004). The limitations of extracting typologies from trait measures of personality. *Personality and Individual Differences*, 37, 779–787.
16. McCrae, R. R., Terracciano, A., Costa, P. T., & Ozer, D. J. (2006). Person-factors in the California adult Q-set: Closing the door on personality types? *European Journal of Personality*, 20, 29-44.
17. Daniel Chandler, "The Transmission Model of Communication" <http://www.aber.ac.uk/media/Documents/short/trans.html> MCHale, J & Gallagher, A (2003). *Nursing and Human Rights*. Butterworth Heinemann. ISBN 0-7506-5292-6.
18. Borchelt, Gretchen. "Break Them Down: Systematic Use of Psychological Torture by US Forces." Report, Physicians for Human Rights. Cambridge, 2005
19. British Medical Association. *The Medical Profession and Human Rights: Handbook for a Changing Agenda*. London: Zed in association with BMA, 2001.
20. Constitution Project. "The Role of Medical Professionals in Detention and Interrogations Operations." In *The Report of the Constitution Project's Task Force on Detainee Treatment*, 203–42. 2013.
21. Grodin, Michael, and George Annas. "Physicians and Torture: Lessons Learned from the Nazi Doctors." *International Review of the Red Cross* 867 (September 2007): 635
22. Miles, Steven H. "Abu Ghraib: Its Legacy for Military Medicine." *Lancet Medical Journal* 364 (August 2004): 725–29.
23. United Nations. "Istanbul Protocol, Manual on the Effective Investigation and Documentation of Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment." Geneva, 2004. Available at <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/training8Rev1en.pdf>.
24. "Principles of Medical Ethics Relevant to the Role of Health Personnel, Particularly Physicians, in the Protection of Prisoners and Detainees against Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment." General Assembly

Resolution 37/194, 18 December 1982. Available at <http://www2.ohchr.org/english/law/medicaethics.htm>.

25. World Medical Association. "International Code of Medical Ethics." 2006. Available at <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/c8/>.

26. Medical Ethics Manual. 2nd ed. 2009.

- 1- لائحة آداب المهنة رقم 238 لسنة 2003 بتاريخ 5 سبتمبر 2003
- 2- الموسوعة العربية الشاملة، أهمية الاتصال، الاتصالات
- 3- المزاهرة، منال هلال 2012، نظريات الاتصال، الأردن، دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- 4- نظريات الاتصال، مي العبدالله، دار النهضة العربية، 2010: 30
- 5- البكري، ثامر، الاتصالات التسويقية والترويج، عمان: دار حامد، 2008
- 6- نظريات الاتصال، هلال المزاهرة، دار المسيرة للطباعة والنشر، 2012
- 7- الاتصال ونظرياته المعاصرة، حسن مكايي، ليلي السيد، الدار المصرية اللبنانية، ط8/2009
- 8- نظريات الاتصال، مي العبدالله، دار النهضة العربية، 2010
- 9- المركز الدولي لأخلاقيات التمريض في جامعة ساري، المملكة المتحدة
- 10- الممرضات وحقوق الإنسان من منظمة العفو الدولية

**Book Coordinator: Mostafa Fathallah**

**General Directorate of Technical Education for Health**

Ministry of Health & Population

وزارة الصحة والسكان