

## بحث بعنوان

"دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الأمان الاجتماعي لكبار السن"

### إعداد

د/إيمان محمد عبد الستار عبدالمنعم

مدرس بقسم التنمية والتخطيط

كلية الخدمة الاجتماعية

جامعة الفيوم

[ema02@fayoum.edu.eg](mailto:ema02@fayoum.edu.eg)



**ملخص البحث:**

هدف البحث الي معرفة دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن الملحقين بها. حيث يعاني كبير السن في تلك المرحلة بالعديد من المشكلات سواء كانت معيشية او صحية او نفسية لذلك حاولت الدراسة معرفة دور دار المسنين في مواجهة تلك المشكلات التي يعاني منها كبار السن الي جانب كيفية تحقيق الامان لهم. وبناءً علي ذلك تم تطبيق استمارة استبيان علي كل من العاملين والنزلاء بدار المسنين بمركز استضافة المسنين التابع لجمعية رسالة وايضا العاملين بجمع بدر الاسلامي التابع لجمعية ابو بكر الصديق وكان عنوان الاستمارة "فعالية مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن" المكونة من ثلاث أبعاد فرعية وهي: دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامن المعيشي لكبار السن - دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامن الصحي لكبار السن - دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامن العاطفي لكبار السن. وتلك الأبعاد مكونة من (35) عبارة. ولتحقيق أهداف الدراسة استخدمت الباحثة المنهج الكمي والكيفي في تحليل وتفسير نتائج البحث , وتوصل الي مجموعة من النتائج كان ابرزها وجود دور فعال لمؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي والصحي لكبار السن. الكلمات المفتاحية (كبار السن -مراكز الرعاية الاجتماعية- الامان الاجتماعي )

**Research Summary;**

The aim of the research is to know the role of social care in achieving social safety for elderly residents. At this stage, the elderly suffer from many problems, whether living, health, or psychological. Therefore, the study tried to know the role of the nursing home in confronting these problems that the elderly suffer from, in addition to how to achieve safety for them. Accordingly, a questionnaire form was applied to both workers and residents of the nursing home at the Center for Hosting the Elderly of the Resala Association, as well as the workers of the Badr Islamic Complex of the Abu Bakr Al-Siddiq Association. The title of the form was "The effectiveness of social care institutions in achieving social safety for the elderly," consisting of three sub-dimensions. They are: the role of social care institutions in achieving living security for the elderly - the role of social care institutions in achieving health security for the elderly - the role of social care institutions in achieving emotional security for the elderly. These dimensions consist of (35) statements. To achieve the objectives of the study, the researcher used the quantitative and qualitative approach in analyzing and interpreting the research results. The research reached a set of results, the most prominent of which was the existence of an effective role for social care institutions in achieving emotional and health security for the elderly.

(Keywords (the elderly - social care centers - social safety)

**أولاً: مشكلة الدراسة:**

مرحلة التقدم في العمر ( الشيخوخة) هي مرحلة عمرية يمر بها الانسان ولها مظاهر بيولوجية وسيكولوجية واجتماعية مصاحبة لها. فهي فترة يحدث فيها ضعف في الجسم واضطراب في الوظائف العقلية، ويصبح الفرد أقل كفاءة وليس له دور محدد وينسحب اجتماعياً وتتخفف لديه الدافعية(خليفة، 2002.ص15).

وبناء عليه نالت فئة المسنين بأهتمام عالمي حيث برز الاهتمام بكبار السن في عام 1999م حيث جعل عاماً دولياً للمسنين. ويمثل الاهتمام بهذه الفئة مؤشر من مؤشرات تقدم الامم.

ويتزايد الأهتمام بفئة المسنين لتزايد أعدادهم، حيث تشير إحصاءات الامم المتحدة إلي أن عدد السكان الذين بلغوا سن الستين علي مستوي العالم عام 1950م تجاوز 200 مليون نسمة ثم تزايد في عام 1975م الي 350 نسمة، ووصل عدد المسنين في عام 2000م الي 950مليون نسمة ومن المتوقع أن يتجاوز عددهم 1100 مليون نسمة بحلول عام 2025م.(الفقي، 2008.ص8).

وعلي الصعيد المصري تشير بيانات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء الي أن عدد المسنين ممن بلغوا سن الستين فأكثر في مصر بلغ عددهم 6.8 مليون مسن اي بنسبة 6.7% من أجمالي السكان ومن المتوقع أن يرتفع الي 17.9% عام 2025م وجاء ذلك وفقاً لتقديرات السكان في مطلع عام 2021م.(الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء).

وبناءً علي ما سبق بدأ الاهتمام بفئة كبار السن وخاصة الشيخوخة منذ سنة 1860م حيث نشر فلورنس P. Flourens كتابه عن الشيخوخة البشرية وتوزيعها السكاني علي سطح الكرة الارضية. ثم تطور الأهتمام بالكبار بعد ذلك الي دراسة المشكلات الاجتماعية التي تصاحب مرحلة كبر السن( خليفة، 2002م.ص3).

ويواجه كبار السن العديد من المشكلات سواء كانت اقتصادية أو اجتماعية أو نفسية أو صحية أو شعور بالاغتراب والوحدة. وتتمثل المشكلات الصحية لكبار السن في أن تلك الفئة تكون أكثر عرضة للأمراض بسبب ضعف مقاومة أجسامهم للأمراض وايضا بسبب امراض الشيخوخة العضوية والوظيفية التي تجعلهم في حاجة الي العلاج سواء كان في المستشفيات أو في الاسر( مرسي، 2006م.ص84).

لذلك يحتاج المسن الي الرعاية الصحية التي تركز علي أساسين، حيث يتمثل الاساس الاول في الاساس العلاجي والذي يتضمن تخليص المسن من الامراض الصحية التي لحقت به وأصابته وجعلته واقعاً فريسة لمجموعة من الامراض.

بينما يتمثل الاساس الثاني في الاساس الوقائي والذي بدوره يعمل علي ابعاد المسن عن بعض المواد الغذائية الضارة بحالته الصحية والتدريب علي ممارسة بعض الانشطة الجسمية كالمشي حتي لا يكون عرضة للأصابة بامراض أخرى.(الشاعري، 2012.ص404).

واكدت علي ذلك دراسة (قزامل، 2020) حيث أوضحت الدراسة أن نسبة كبيرة من المسنين يعانون من مشكلات عديدة منها المشكلات الصحية كما اوضحت ايضا الدراسة أن ارتفاع تكاليف العلاج والدواء يؤثر تأثيراً كبيراً علي المسنين وانتظامهم في الذهاب الي الاطباء مما ينعكس علي حالتهم الصحية.

وبناءً علي ذلك أوصت دراسة (Simsek,2021) بصورة وضع سياسة صحية عامة تمكن كبار السن من الحصول علي الرعاية الصحية بشكل أفضل، وجاء ذلك بناء علي ان ثلث عينة الدراسة لديهم احتياجات صحية غير مشبعة.

كما يعاني الكثير من كبار السن من بعض المشكلات الاقتصادية نتيجة لعدد من الاسباب منها أن مقدار المعاش اصبح أقل بكثير من الراتب الذي كان يحصل عليه قبل التقاعد الي جانب زيادة مصاريف العلاج وارتفاع أسعار الدواء (أبو النصر, 2019م.ص60).

وأكد علي ذلك دراسة ( Yaseen. 2017 ) حيث تناولت الدراسة المشكلات الاجتماعية والاقتصادية للمسنين. وكانت نتائج البحث تشير إلي أن كبار السن يواجهون مشكلات اجتماعية واقتصادية وترجع الدراسة الي أن السبب الرئيسي للمشكلات الاقتصادية والاجتماعية التي يعاني منها كبار السن ترجع بصورة رئيسية الي ظهور الاسرة النووية التي حلت مكان الاسرة الممتدة.

كما هدفت دراسة (Mohyuddin.2015) الي مناقشة القضايا الاقتصادية لكبار السن في باكستان وركزت الدراسة علي العوامل الاقتصادية المؤثرة للحالة الاقتصادية لدي كبار السن مثل الرضا الاقتصادي والتأمين الصحي, والدعم الاقتصادي واتخاذ القرار والتخطيط للتقاعد.

وخلصت الدراسة الي أن بالرغم من وجود العديد من القضايا التي تصنع حياة كبار السن لكنهم مازالوا يعيشون حياة راضية لانهم لا يعتمدون علي الآخرين كما انهم يستمتعون بالوقت مع ابنائهم وأحفادهم.

وبجانب المشكلات الصحية والاقتصادية التي تقف تحدي امام كبار السن نجد ان هناك مشكلات اجتماعية تواجههم ايضا, وذلك نظراً لقلّة مواردهم المالية وضعف قواهم الجسدية ويزيد من حدة المشكلات الاجتماعية لدي المسنين شعوره بالوحدة والعزلة عن حياة المجتمع, ويبدأ هذا الشعور بالحرمان من العلاقات العائلية والتي كانت تؤلف جزء كبير من نشاطه واهتمامه اليومي.(زين الدين, 2002.ص22).

واكد علي ذلك نتائج دراسة (علي, 2006) حيث اشارة نتائج الدراسة الي ان كبار السن يواجهون مشكلات اجتماعية تتمثل في فقدان المكانة الاجتماعية واوصت الدراسة بأهمية التركيز علي الأسرة لتدعيم دورها في رعاية المسنين وضمان التواصل ما بين الاجيال كما اوصت الدراسة ايضا بضرورة التركيز علي تكامل دور الاسرة والمجتمع المدني والحكومات في مجال رعاية المسنين الي جانب التاكيد وتأسيس القيم والتعاليم الدينية التي تحض علي البر بالوالدين.

وبجانب المشكلات السابقة نجد ايضا ان هناك مشكلات نفسية او عاطفية تواجه كبار السن والتي تتمثل في الجانب الروحي وعلاقات الود مع الآخرين والاحساس بالتقبل من جانب الافراد في المجتمع, ويمثل الجانب الروحي احدي الابعاد الاساسية في الصحة النفسية عند الانسان في جميع مراحل حياته وتزداد أهمية تنمية هذا البعد في مرحلة كبر السن والتي يفتقد فيها الكثير من العلاقات مع الآخرين.(مرسي, 2006.ص84).

وفي هذا الصدد اكدت دراسة(عبيد, 2017) حيث تؤكد علي ان كبار السن يواجهون مشكلات نفسية تتمثل في عدم الرضا عن معاملة اسرهم لهم وان استمرار العيش مع اسرهم يزيد من الصراعات مما فضلوا ترك الاسرة والعيش في دار المسنين وعلية توصي الداسة بتجريم افعال العنف المعنوي الذي يمس كرامة الانسان وتشديد العقوبة عليها وتجريم الامتناع عن قيام المكلف برعاية المسن بالواجبات التي تقتضيها الرعاية.

وبناءً علي ما سبق وانطلاقاً من رد الجميل والمعروف الي من اكتسبنا منهم خبرات حياتنا اليومية والعملية. سعت الباحثة الي اجراء دراسة ميدانية عن كبار السن وكيفية تحقيق الامن الاجتماعي لهم, لذلك جاءت هذه الدراسة لمعرفة دور مراكز الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامن الاجتماعي لكبار السن.

ثانياً: أهمية الدراسة:

تحدد أهمية الدراسة فيما يلي:-

- 1-ترجع أهمية الدراسة الي تزايد الاهتمام العالمي والمحلي بفئة كبار السن والقضايا المرتبطة بهم, وذلك بسبب التزايد المستمر لاعداد كبار السن.
- 2-اثرء البناء المعرفي النظري لمهنة الخدمة الاجتماعية في تحقيق الامن الاجتماعي للمسنين.
- 3-تسعي الدراسة الي تحديد المتطلبات النفسية والاجتماعية والصحية لكبار السن والتي تحقق لهم الامان الاجماعي.
- 4-تسعي الدراسة الي الخروج بتصور مقترح لتفعيل دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية من اجل تحقيق الامن الاجتماعي لهم.

ثالثاً: أهداف الدراسة:

- تنطلق الدراسة الراهنة من هدف رئيسي مؤداه (معرفة دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن) وينبثق من هذا الهدف مجموعة من الأهداف الفرعية وهي:
- 1- معرفة دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.
  - 2- معرفة دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.
  - 3- معرفة دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.
- رابعاً: تساؤلات الدراسة:

- تنطلق الدراسة الراهنة من تساؤل رئيسي مؤداه ( ماهو دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن) وينبثق من هذا التساؤل مجموعة من التساؤلات الفرعية وهي:
- 1- ما هو دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.
  - 2- ما هو دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.
  - 3- ما هو دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.
- خامساً: مفاهيم الدراسة:

يمكن طرح قضية البحث علي المستوي النظري من خلال المفاهيم الأساسية الآتية:

أ- مفهوم مؤسسات الرعاية الاجتماعية.

ب- مفهوم الامان الاجتماعي.

ج- مفهوم كبار السن.

وفيما يلي سوف يتم التطرق إلى كل مفهوم بالتوضيح:

أ- مفهوم مؤسسات الرعاية الاجتماعية:-

تقصد الباحثة بمؤسسات الرعاية الاجتماعية في هذا البحث بدار رعاية المسنين. حيث تنقسم الدار الي نوعين

هما:-

- دار استضافة للمسن:- وتعمل علي استضافة المسن لفترة زمنية معينة قد تكون عددة ساعات مثل النوادي وذلك حرصا علي ابقاء المسن في محيط اسرته الطبيعية, وقد شرعت دور رعاية المسنين بتطبيق هذا النوع من الرعاية حيث يتم استضافة المسن في الفترة الصباحية وحتى المساء ثم تاتي

الاسرة لأخذها من الدار ويحصل المسن اثناء وجوده علي كافة الخدمات المقدمة للمقيمين من رعاية طبية واجتماعية ونفسية(ابو النصر, 2019.ص 167).

- بيوت المسنين ( دار رعاية المسنين الدائمة):-

تعرف علي أنها مؤسسات رعاية اجتماعية تهدف إلي رعاية فئة من فئات المجتمع وهم كبار السن من الجنسين يلتحق بها الشخص نتيجة عوامل تتصل ببناء الأسرة كعدم وجود ابناء أو اشخاص يقومون بالرعاية الاجتماعية له, او عوامل تتصل بوظيفة الاسرة كعجزها الاقتصادي او تفككها او عوامل فردية تتصل بالشخص نفسه كالضعف, وقد تكون هذا المؤسسات حكومية أو أهلية أو دولية.(منصور, 2002, ص35).

كما تعرف أيضا دور رعاية المسنين علي أنها "تلك المؤسسات التي تختص برعاية المسنين وتقديم لهم كل برامج الرعاية الايوائية والاجتماعية والنفسية وشغل أوقات فراغهم بالانشطة الايجابية(أبو نعمة, 2014, ص49).

وبناءً علي ما سبق تعرف الباحثة مؤسسات الرعاية الاجتماعية المسنين اجرائيا وفقاً لهذه الدراسة علي أنها: \_

- مؤسسات حكومية أو أهلية أنشئت من أجل كبار السن مما ليس لهم عائل.
- تقدم تلك المؤسسات كل انواع الرعاية لكبير السن من رعاية اجتماعية ورعاية صحية ورعاية عاطفية.
- تقدم تلك المؤسسات خدمات الاعاشة لكبار السن المتواجدون به.

#### ب- مفهوم الأمان الاجتماعي:

يعرف الامان الاجتماعي بأنه الاطمئنان الكامل للانسان علي دينه ونفسه واهله وعلي حقوقه الي جانب عدم خوفه في أي وقت داخل بلاده او خارجها ويكون ذلك وفقاً للأعراف والمواثيق الدولية(العسافه, 2018,ص386).

كما يعرف الامن الاجتماعي علي أنه كافة التدابير التي تضعها الحكومة للمجتمع وعادة ما تكون في شكل قانون ينظم المساعدات المالية التي تؤدي الي حماية المواطنين, كما يسعى الي توفير الرعاية الصحية والدخل المناسب والرعاية في حالات البطالة والشيخوخة وحالات فقدان عائل الاسرة, ويتم توفير ذلك من خلال الدولة أو مؤسسات الرعاية الاجتماعية(مصطفى, 2016, ص681).

ومن خلال العرض السابق تعرف الباحثة الامن الاجتماعي اجرائيا وفقاً لهذه الدراسة علي أنه:-

- توفير حياة اجتماعية آمنة ومستقرة لكبير السن.
- توفير الطمانينة لكبير السن والاطمئنان الي أنه شخص مرغوب فيه.
- توفير بيئة مستقرة وبها اوجه الرعاية المختلفة لكبير السن.
- توفير الدعم النفسي لكبير السن.



## ج- مفهوم كبار السن (الشيخوخة/المسن):-

يعرف كبير السن علي أنه الشخص الذي بلغ سن الشيخوخة وافتقد المكانة والفاعلية الاجتماعية ليواجه مرحلة ضعف الارتباط بينه وبين المجتمع الاسري وايضا بينه وبين المجتمع الخارجي(الفقي،2008،ص25). كما يعرف كبار السن علي انها مرحلة من مراحل عمر الإنسان يصبح عندها عاجز عن العمل نتيجة الاضمحلال التدريجي في حيويته ومقدرته علي العمل.

كما نقصد بمصطلح المسن ما يلي:-

- كل من تدهور حالته الصحية والعقلية.

- كل من تجاوز الخامسة والستون من العمر.

- من تقاعد عن العمل للشيخوخة.(عبد الحميد،2016،ص17).

كما يعرف " المسن " بأنه الفرد الذي تجاوز سن الستين عاماً ويمر بمراحل الشيخوخة وهي مرحلة من العمر تتسم بالهبوط والتدهور في جميع جوانب حياة الانسان وتتسم بالدينامية والتفاعل كغيرها من مراحل حياته وايضا تمر بتحديات التكيف الي جانب مشكلات التوافق التي تحتاج الي معالجة حتي يمكن للفرد ان تستمر حياته(الزهراني،2014،ص894).

ويعتبر علماء النفس أن هناك أربع نماذج لشخصية المسن حيث تظهر طباع المسن، والتي كانت أقل حدة في صغرة، بينما تزداد وتصبح أكثر وضوحاً في الكبر. وتتمثل فيما يلي:-

- المسن القنوع:- ويقتنع بحياته ولا يخشي المستقبل ولا يخاف الموت.

- المسن الصبور:- هو مسن يعتمد علي نفسه رغم كل المشاق ويعتقد ان الموت شيء لا يخيفه، إنما هو عدو يجب مقابلهته بجرأة وإقدام.

- المسن الغاضب:- وهو الذي اصبح عاجزاً عن تخطي المصاعب التي يواجهها في تقدم سنه.

- المسن اليائس:- وهو الذي لا يريد أملاً في حياته ويتنمي الموت كي لا يكون عبئاً علي أحد من حوله ويفضل عدم البوح بالأمه.(القين،2019،ص104).

ومن خلال العرض السابق تعرف الباحثة المسن اجرائياً علي أنه:-

- الفرد الذي بلغ سن الستين عاماً ويحتاج الي رعاية خاصة.

- الشخص الذي يمر بالعديد من المشكلات الاجتماعية والاقتصادية نتيجة لتقدمه في العمر.

- الشخص الذي يحتاج الي دعم نفسي لمرووره بمرحلة تشعره بانّه ليس له اي قيمة في المجتمع.

**سادساً:- الأطار النظري للدراسة:****1- المشكلات التي تواجه كبار السن:-****- مشكلات تقلص العلاقات بالأصدقاء**

وتتمثل في انحسار الصداقات ورفاق الجيل لأسباب منها الوفاة أو الانتقال للحياة في مكان آخر، أو بالعودة في المنازل بسبب فقدان الدافع للخروج والاختلاط بالآخرين.(عبد المعطي,2005.ص24).

**- المشكلات الخاصة بتقدير الذات:-**

وتتمثل في وجهة نظر المسن تجاه نفسه وتقييمه لها بالاعتزاز والتقدير سواء كان سلباً أو إيجابياً ومقارنة نفسه بالآخرين.(احمد,2009.ص103).

**- المشكلات الاسرية:-**

والتي تظهر في تقلص منظومة المكان الاجتماعية بفقد مكانة الزوج/ه بالترمل، ثم تضيق دائرة العلاقات الاسرية بزواج الابناء وانسلاخهم عن الاسرة الي منزل الزوجية، مما يضطر الشخص المسن إما إلي ان يعيش بمفرده أو يضطر إلي العيش مع احد الابناء.(عبد المعطي,2005.ص24).

**المشكلات الصحية:-**

والتي تتمثل في ضعف المستوي الصحي للمسن وإصابته بالعديد من الامراض وعدم اهتمام افراد اسرته بحالته الصحية(احمد,2009.ص103).

**المشكلات النفسية:-**

يشيع بين المسنين نوع من الاضطرابات الانفعالية وتزداد معدلات حدوثها كلما تقدم العمر بهم، فالامراض العصابية والذهانية من أهم امراض الشيخوخة في الوقت الراهن. حيث يمثل الاكتئاب والقلق والاعتراب والشعور بالوحدة والانطواء الاجتماعي من اهم المشكلات النفسية التي تواجه المسن(عزيز,2017.ص312).

**2- دور الاخصائي الاجتماعي في مجال رعاية المسنين:-**

- دوره كممكن:- يعمل علي مساعدة المسن علي الاستفادة من الموارد والامكانيات المتاحة في المجتمع.

- دور المدافع:- من خلال مساعدة المسنين علي معرفة وضمان حقوقهم.

- دور المنسق:- يتعامل الاخصائي الاجتماعي مع كافة المنظمات والمؤسسات المعنية برعاية المسنين لتسهيل عملية توصيل الخدمات لهم والتنسيق بين هذه الخدمات المقدمه من المنظمات المختلفة.

- دور المخطط:- يقوم بتحديد الاحتياجات الاساسية للمسنين وحث القيادات الشعبية والرسمية علي اشباعها.

- دور المساعد:- ويتم من خلال تشجيع المسن عن التعبير عن نفسه واتخاذ القرارات وكيفية اشباع احتياجاته.(عبد الحميد,2016.ص341).

**3- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي للمسنين:**

- القيام بعمل الدراسات الاجتماعية للاسر كبار السن والبيئة المحيطة بهم.
- العمل علي تنظيم حياة النزلاء من كبار السن في جو اسري محبب الي نفوسهم.
- القيام بعمل الدراسات للحالات الخاصة وعرضها علي الطبيب المعالج ومتابعة خطة العلاج(ابراهيم,1996.ص255).
- توفير الامن الاقتصادي والحصول علي دخل مناسب.
- العمل علي اشباع الحاجات النفسية للمسنين مع العمل علي مواجهة الاضطرابات النفسية لكبار السن بصورة تساعد علي التوافق النفسي والحفاظ علي اتزانه الانفعالي.
- توفير الراحة النفسية والاستقرار العاطفي للمسن.
- مساعدة المسن علي التغلب علي الشعور بالقلق والاضطرابات الناتجة عن إحساس المسن بالوحدة وبعد ابناؤه عنه وعدم قدرته علي مواجهة متطلبات حياته المعيشية.(عبد الحكيم,2019.ص474).
- العمل علي اشراك المسن في اعمال الدار بما يناسب قدراته وذلك من اجل رفع الحالة المعنوية لهم.
- تنظيم البرامج لشغل وقت الفراغ لديهم.
- العمل علي توفير وسائل الترفيه لديهم من تليفزيون وراديو....الخ.
- العمل علي تزويد الدار بمكتبة تضم الكتب والمجالات والمطبوعات.
- العمل علي تشجيع المسن علي ممارسة الهوايات(ابراهيم,1996.ص255).

سابعاً: وصف مجتمع الدراسة:

فيما يلي جدول يوضح البيانات الأساسية لمجتمع الدراسة

جدول رقم (1)

يوضح وصف مجتمع الدراسة

اسم الدار	العنوان	التبعية	وصف المكان	إجراءات الحصول علي الخدمة	الخدمات المقدمة
دار الاستضافة للمسنين	الفيوم/عمارة التأمين بوابة التأمينات والمعاشات	تابعة لجمعية رسالة	-عبارة عن شقه جيدة التهوية الشمس تملاء المكان	-يتم استضافة المسن سواء كان له عائل او لا -إذا كان كبير السن لديه معاش او لديه من ينفق عليه فيتحمل تكلفة الإقامة. -إذا كان كبير السن ليس له دخل فتكون الاستضافة مجانية -لا توجد استضافة لحالات الزهايمر او المسن القعيد.	-خدمات الاعاشة -متابعة الحالة الصحية -تسهيل الاتصال بين كبير السن وذويهم.
مجمع بدر الاسلامي	الفيوم/ الحادقه	تابعة لجمعية ابو بكر الصديق	عبارة عن شقة بها العديد من الغرف، المكان غير جيد التهويه، ولا تدخل اليه اضاءة الشمس.	- يتم اشترك المسن بمبلغ شهري. - لا يوجد اشترك مجاني. - يوجد الاشترك لجميع الحالات سواء كان قعيد او يعاني من مرض الزهايمر.	-خدمات الاعاشة -متابعة الحالة الصحية -تسهيل الاتصال بين كبير السن وذويهم.

ثامناً : منهجية البحث :-

1- نوع الدراسة :

تنتمي هذه الدراسة الي نمط الدراسات الوصفية التي تسعى الي وصف وتحديد دور مراكز الرعاية الاجتماعية "دار المسنين" في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن.

2- المنهج المستخدم:

في ضوء اهداف الدراسة الحالية يمكن الاستعانة بالمنهج التكاملي الذي يمكن من خلاله التعرف علي طبيعة العمل بدار رعاية المسنين الي جانب دراسة العمل والتغيرات ذات الاثر علي دور الدار في مجال تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن والقيام بدراسه تقييمية تتعامل مع الارقام بالطريقة الاحصائية بالاعتماد اكثر علي التحليل اللفظي واستخدام الكلمات بما يفيد موضوع الدراسة الحالية.

3- عينة الدراسة: تتمثل عينة الدراسة فيما يلي:-

- جميع العاملين في دار رعاية المسنين.
- جميع كبار السن المتواجدين بالدار

## 4- أدوات الدراسة :

أ- أدوات جمع البيانات وتتمثل فيما يلي:-

- استمارة استبيان للعاملين بالدار بعنوان " دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن". وتكون الاستبيان من محاور رئيسة وهي:-  
أولاً: البيانات الأولية.

ثانياً:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.

ثالثاً:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.

رابعاً:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.

وقد مر الاستبيان بعدة مراحل منها :

مرحلة اطلاع الباحثة على الأدبيات النظرية والمقاييس والأدوات التي تشتمل على أبعاد الدراسة الحالية والتي ساعدت الباحثة في وضع عبارات الاستبيان .

إجراء صدق وثبات الأستمارة وجاء كالتالي:

لقد تم اختبار ثبات استبيان العاملين بدار المسنين بإستخدام معامل قياس التجانس الداخلي للداة (Consistency) من أجل فحص ثبات أداة الدراسة، وهذا النوع من الثبات يشير إلى قوة الارتباط بين عبارات في الاداة، ومن أجل تقدير معامل التجانس استخدمت الباحثة طريقة (كرونباخ ألفا)، حيث أن بلغ معامل الثبات الكلي (الفا) لأبعاد الاداة (0.78) وهذا يعد معامل ثبات مرتفعاً ومناسباً لأغراض البحث الحالية.

## جدول رقم (2)

يوضح نتائج اختبار الصدق البنائي وثبات أداة الدراسة

م	الابعاد	عدد العبارات	قيمة الارتباط	الحالة	قيمة معامل ألفا كرونباخ	الحالة
1	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.	13	0.61	صادق	0.78	ثابت
2	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.	12	0.54	صادق	0.77	ثابت
3	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن	10	0.71	صادق	0.78	ثابت
	الاجمالي	35			0.78	ثابت

أظهرت البيانات الجدول رقم (2) والذي يوضح نتائج الصدق الذاتي للداة، حيث تبين أن معاملات الارتباط بين درجات كل بعد من أبعاد الاداة السابق الإشارة إليه، ودرجة جميع أبعاد الاداة إجمالاً، تتراوح بين (0.54 و 0.71) وبهذا يتضح الاتساق الداخلي بين أبعاد الأداة الحالية، مما يؤكد الصدق البنائي للداة ككل .

كما تم قياس مستوى الأمن الاجتماعي لكبار السن بالدار حسب مقياس ليكرت الثلاثي (Likart Scale)، والذي يتراوح من منخفض إلى مرتفع ، كما هو موضح في جدول رقم(3).

جدول رقم (3)  
مقياس مستويات الأمن

المتوسط النظري (الفرضي)	الوسط المرجح	الوزن	مستوى الأمن الاجتماعي لكبار السن بالدار
2	3 - 2.34	3	مرتفع
	2.33 - 1.67	2	متوسط
	1.66 - 1	1	منخفض

المصدر: اعداد الباحث

وقد تم تصحيح الاستماره المستخدمه فى الدراسة كالاتي:

- الدرجة الكلية للاداة هى مجموع درجات المفردة على العبارات  $(2 = 3/6) = 3/(1+2+3)$ . وهو يمثل الوسط الفرضى للدراسة , وعلية كلما زاد متوسط العبارة عن الوسط الفرضى(2) دل ذلك على ارتفاع مستوى الامان الاجتماعى لدى أفراد العينة على العبارة, أما اذا انخفض متوسط العبارة عن الوسط الفرضى(2) دل ذلك على انخفاض مستوى الامان الاجتماعى لدى أفراد العينة على العبارة.

-استمارة أستبار لكبار السن النزلاء بدار رعاية المسنين بعنوان "دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعى لكبار السن". وتكون الاستبار من محاور رئيسة وهي:-  
أولاً: البيانات الأولية.

ثانياً:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.

ثالثاً:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.

رابعاً:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.

وقد مر الاستبار بعدة مراحل منها :

1- مرحلة اطلاق الباحثة على الأدبيات النظرية والمقاييس والأدوات التي تشتمل على أبعاد الدراسة

الحالية والتي ساعدت الباحثة في وضع عبارات الاستبار .

2- إجراء صدق وثبات الأستمارة وجاء كالتالي:

قد تم إختبار ثبات استبار المستفيدين بإستخدام معامل تجانس الداخلي للاداة (Consistency) من أجل فحص ثبات أداة الدراسة، وهذا النوع من الثبات يشير إلى قوة الارتباط بين عبارات في الاداة، ومن أجل تقدير معامل التجانس استخدمت الباحثة طريقة (كرونباخ ألفا)، حيث أن بلغ معامل الثبات الكلي (الفا) لأبعاد الاداة (0.74) وهذا يعد معامل ثبات مرتفعاً ومناسباً لأغراض البحث الحالية.

## جدول رقم (4)

## يوضح نتائج اختبار الصدق البنائي وثبات أداة الدراسة

م	الابعاد	عدد العبارات	قيمة الارتباط	الحالة	قيمة معامل ألفا كرونباخ	الحالة
1	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.	13	0.59	صادق	0.72	ثابت
2	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.	12	0.68	صادق	0.74	ثابت
3	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن	10	0.65	صادق	0.73	ثابت
	الاجمالي	35		صادق	0.74	ثابت

أظهرت البيانات الجدول رقم(4) والذي يوضح نتائج الصدق الذاتي للأداة، حيث تبين أن معاملات الارتباط بين درجات كل بعد من أبعاد الاداة السابق الإشارة إليه، ودرجة جميع أبعاد الاداة إجمالاً، تتراوح بين (0.59 إلى 0.68) وبهذا يتضح الاتساق الداخلي بين أبعاد الأداة الحالية، مما يؤكد الصدق البنائي للأداة ككل .

ب- ادوات تحليل البيانات :

حيث استخدمت الباحثة مجموعة من المعالجات الإحصائية خلال الدراسة وشملت:

معامل بيرسون اختبار ت.

الوزن المرجح . القوة النسبية

النسب المئوية

ثامناً: مجالات الدراسة :

-المجال المكاني :

أ- دار استضافة المسنين.

ب-مجمع بدر الاسلامي.

أسباب اختيار المكان المكاني:

- مجمع بدر الاسلامي و دار استضافة المسنين هما الدارين الوحدين في مركز الفيوم حيث يتواجد فيهما اقامة دائمه لكبار السن وهذا ما يخدم موضوع الدراسة.

-المجال البشري :

تم تحديد المجال البشري فيما يلي :

- كافة العاملين بدار رعاية المسنين وعددهم (24) مفرده.

حيث يتم توضيحه من خلال الجداول الآتية:-

خصائص عينة الدراسة من العاملين بدار المسنين:

#### جدول رقم (5)

يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً للسنة

الترتيب	%	ك	السنة
1	37.5	9	من 20 لأقل من 30 سنة
3	20.8	5	من 30 لأقل من 40 سنة
2	33.3	8	40 سنة لأقل من 50 سنة
4	8.3	2	من 50 فأكثر
	100	24	الإجمالي

تبين من الجدول السابق توزيع عينة الدراسة طبقاً للفئات العمرية حيث كانت أعلى نسبة لمن تقع أعمارهم في الفئة العمرية من (من 20 لأقل من 30 سنة) والتي بلغت (37.5%)، ويكون هذا مؤشر جيد حيث ان تلك الوظيفة تحتاج الي فئة الشباب اكثر منها كبار السن. وجاء في الترتيب الثاني من تقع أعمارهم في الفئة العمرية من (40 سنة لأقل من 50 سنة)، وهم فئة ايضاً قادرة علي العمل و العطاء، وفي الترتيب الثالث جاءت من تقع أعمارهم في الفئة العمرية من (من 30 لأقل من 40 سنة)، وفي النهاية جاءت من تقع اعمارهم من (50 فأكثر) في الترتيب الرابع والاخير بنسبة (8.3%).

#### جدول رقم (6)

يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً لعدد سنوات العمل بالدار

م	عدد سنوات العمل	ك	%	الترتيب
1	اقل من 10 سنوات	22	91.7	1
2	من 10 لاقل من 20	2	8.3	2
3	من 20 فأكثر	0	0	-
	الاجمالي	24	100	

تبين من بيانات الجدول السابق الذي يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً لعدد سنوات العمل، حيث جاء في الترتيب الاول فئة (اقل من 10 سنوات) بنسبة (91.7%) وسبب ذلك ان دار رعاية المسنين الدائمة هي فكره حديثة في مجتمع الفيوم، بينما جاء في الترتيب الثاني فئة (من 10 لاقل من 20)، وفي الترتيب الثالث والاخير جاءت فئة (20 فأكثر) بنسبة (صفر %).



## جدول رقم (7)

يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً لطبيعة العمل بالدار

الترتيب	%	ك	الاستجابة
2	29.2	7	عامل نظافة
1	70.8	17	موظف
	100	24	الاجمالي

باستقراء الجدول السابق والذي يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً لطبيعة العمل بالدار حيث جاء في الترتيب الاول فئة موظف بنسبة (70.8%) مع العلم ان اغلب عينة الدراسة في فئة الموظف هم من جمعية رسالة ولديهم اشراف علي الدار او تحمل مسئولية سد حاجات دار الاستضافة لكن التواجد الفعلي للموظفين في الدار قليل جدا لا يتعدى الاثنين في كل دار. وجاء في الترتيب الثاني فئة عامل النظافة بنسبة (29.2%) وهم من تقع عليهم اعباء العناية بكبار السن المتواجدين من عناية شخصية بهم او اعداد الطعام او تنظيف المكان.

## جدول رقم (8)

يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً للمؤهل الدراسي

م	المؤهل الدراسي	ك	%	الترتيب
1	يقرا ويكتب	7	29.2	2
2	مؤهل متوسط "دبلوم"	0	0	--
3	مؤهل فوق المتوسط "معهد"	0	0	---
4	مؤهل عالي "بكالوريوس"	17	70.8	1
5	مؤهل فوق العالي "ماجستير/دكتوراه"	0	0	---
	الاجمالي	24	100	

تبين من بيانات الجدول السابق والذي يوضح توزيع عينة الدراسة من حيث المؤهل الدراسي تبين أن فئة الدراسة توفر فيها مؤهلين فقط، حيث اظهرت النتائج فئة البكالوريوس جاءت في المركز الاول بنسبة (70.8%)، وذلك تمشياً مع فئة الموظفين في التوزيع الوظيفي، اما الفئة الثانية وفي المركز الثاني والآخر جاءت فئة من يقرا ويكتب بنسبة (29.2%) وذلك تمشياً مع فئة عامل النظافة في التوزيع الوظيفي.

- كبار السن المتواجدين بالدار وعددهم (27) مفردة حيث يتم توضيحه من خلال الجداول الآتية:-

أولاً: خصائص عينة الدراسة من كبار السن المتواجدين بدار المسنين:

## جدول رقم (9)

يوضح توزيع عينة الدراسة من كبار السن المتواجدين بدار المسنين طبقاً للنوع

الترتيب	%	ك	النوع
2	48.1	13	ذكر
1	51.9	14	انثى
	100	27	الاجمالي

باستقراء الجدول السابق والذي يوضح توزيع عينة الدراسة من حيث النوع، حيث جاء في الترتيب الأول فئة (انثي) بنسبة (51.9%)، بينما جاء في الترتيب الثاني فئة ذكر بنسبة (48.1%).

جدول رقم (10) يوضح توزيع عينة الدراسة من كبار السن المتواجدين بدار المسنين طبقاً للسِّن

السن	ك	%	الترتيب
أقل من 65 سنة	5	18.5	3
من 65 لأقل من 70 سنة	6	22.2	2
70 سنة لأقل من 75 سنة	13	48.1	1
من 75 فأكثر	3	11.1	4
الإجمالي	27	100	

تبين من الجدول السابق توزيع عينة الدراسة طبقاً للفئات العمرية حيث كانت أعلى نسبة لمن تقع أعمارهم في الفئة العمرية من (70 سنة لأقل من 75 سنة) والتي بلغت (48.1%)، وهذا يشير الي أن اغلب عينة الدراسة تحتاج الي رعاية واهتمام كبير، وفي الترتيب الثاني جاءت من تقع أعمارهم في الفئة العمرية من (من 65 لأقل من 70 سنة) بنسبة (22.2%). وهم ايضا يحتاجون الي رعاية واهتمام كبير، اما الترتيب الثالث جاءت فئة من تقع أعمارهم في الفئة العمرية (أقل من 65 سنة) بنسبة (18.5%)، اما في الترتيب الرابع والآخر جاءت الفئة التي تحتاج الي رعاية طبية ونفسية وشخصية فائقة وهم (من 75 فأكثر) بنسبة (11.1%).

جدول رقم (11)

يوضح توزيع عينة الدراسة من كبار السن المتواجدين بدار المسنين طبقاً لسنوات الالتحاق بالدار

م	عدد سنوات التحاق المسن بالدار	ك	%	الترتيب
1	أقل من 5 سنوات	10	37	2
2	من 5 لاقل من 10	17	63	1
3	من 10 فأكثر	0	0	
	الإجمالي	27	100	

تبين من بيانات الجدول السابق يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً لعدد سنوات التحاق المسن بالدار تبين أن من كان عدد سنواتهم في الفئة (من 5 لاقل من 10 سنوات) جاءت في الترتيب الأول بنسبة (63%)، وهذ لحدائة نشاءة دار المسنين في محافظة الفيوم، بينما جاء في الترتيب الثاني فئة (أقل من 5 سنوات) بنسبة (37%).

جدول رقم (12)

يوضح توزيع عينة الدراسة من كبار السن المتواجدين بدار المسنين طبقاً لعدد الأبناء

الاستجابة	ك	%	الترتيب
لا يوجد	13	48.1	1
أقل من 3	7	25.9	2
من 3 لأقل من 5 أبناء	6	22.2	3
5 فأكثر	1	3.7	4
الإجمالي	27	100	

باستقراء الجدول السابق والذي يوضح توزيع عينة الدراسة طبقاً لعدد الأبناء حيث تبين ان فئة من لا يوجد لديه أبناء جاءت في الترتيب الأول بنسبة (48.1%) وهذا بسبب ان مجتمع الفيوم مجتمع لديه عادات وتقاليد ومن العادات الحسنه عدم ترك الابوين في دار مسنين لذلك جاءت اغلب عينة الدراسة ممن ليس لهم عائل. اما في الترتيب الثاني جاء من لديه اقل من ثلاث اولاد بنسبة (25.9%)، وفي الترتيب الثالث جاءت فئة (من 3 لأقل من 5 ابناء) بنسبة (22.2%)، اما في الترتيب الرابع والاخير جاءت فئة من لدية 5 فأكثر بنسبة (3.7)، ومن الاسباب التي جعلت من لديه ابناء يدخل الدار هي استقلال الأبناء في بيوت الزوجيه مغايرة لبيت الاب او الام ورفض انتقال الاب او الام للعيش مع الأبناء، وفي بعض الحالات ايضا سكن الابن في محافظة اخري للعمل ورفض الام السفر لتلك المحافظة.

#### -المجال الزمني :

فترة اجراء الدراسة الدراسة بشقيها النظري والعلمي.

#### تاسعاً: نتائج الدراسة الحالية:

أولاً : تحليل نتائج استبيان دور مراكز الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن مطبق علي العاملين بالدار:

إجابة السؤال الأول : ما دور ما دور مراكز الرعاية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن؟

#### جدول رقم(13)

يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T) في توفير مراكز الرعاية الاجتماعية الامن المعيشي

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوي الدلالة	التفصيل	مستوى المؤشر	النسبة	الترتيب
1	تقع الدار في مكان سهل الوصول اليه من حيث وجود وسائل المواصلات	2.8333	0.38069	10.724	0.000	دال	مرتفع	94.4	2
2	يوجد بالدار أماكن عديدة للجلوس	2.7917	0.41485	9.349	0.000	دال	مرتفع	93.1	3
3	يوجد بالدار مساحة كبيرة من المسطحات الخضراء	1.0000	0.0000	-	-	-	منخفض	33.3	12
4	تقع الدار في مكان هادئ بعيد عن الضوضاء	2.3750	0.49454	3.715	0.001	دال	مرتفع	79.2	6
5	يوجد فناء مناسب في الدار	1.0000	0.0000	-	-	-	منخفض	33.3	12م
6	يوجد حجرة منفصلة لكل نزيل	1.0417	0.20412	-23.000	0.000	دال	منخفض	34.7	11
7	يوجد برنامج يومي لكبار السن الموجودين بالدار	1.5833	0.82970	-2.460	0.022	دال	منخفض	52.8	9
8	يوجد مكان خاص بمشاهدة التلفزيون	3.0000	0.0000	-	-	-	مرتفع	100.0	1
9	نعمل علي مساعدة كبار السن الموجودين بالدار علي اتخاذ القرارات المناسبة لشئون حياتهم.	2.7083	0.46431	7.474	0.000	دال	مرتفع	90.3	4
10	نقوم بعمل حفلات يشارك فيها كبار السن الموجودين بالدار	1.7917	0.41485	-2.460	0.022	دال	متوسط	59.7	8
11	نقوم بعمل ندوات اجتماعية لكبار السن الموجودين بالدار	2.0417	0.55003	0.371	0.714	غير دال	متوسط	68.1	7
12	نعمل علي توفير العديد من الكتب متعددة المجالات في الدار	2.6250	0.49454	6.191	0.000	دال	مرتفع	87.5	5
13	يوجد اماكن امنه في الدار من اجل ممارسة رياضة المشي لكبار السن	1.5000	0.51075	-4.796	0.000	دال	منخفض	50.0	10
	البعد ككل	26.2917	4.75838	7.054	0.000	دال	متوسط	67.4	

يلاحظ من الجدول (13) و من خلال المتوسطات الحسابية لأفرد العينة حول معظم العبارات والتي زادت عن متوسط العبارة وهو (2) في اتجاه الحياد، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم عبارات البعد ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوى الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا أن مستوى الأمن المعيشي متوسط طبقاً لاستجابات

المبجوثين من العاملين بدار المسنين، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم مؤشرات الأمن المعيشي، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب العبارات حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول العبارة رقم (8) والتي مفادها "يوجد مكان خاص بمشاهدة التلفزيون". بنسبة (100%). ولقد اجمع جميع المبجوثين علي خيار الموافقة وذلك لان السؤال من الثوابت اما تواجد او لا. كما جاءت العبارة رقم (1) والتي مفادها "تقع الدار في مكان سهل الوصول اليه من حيث وجود وسائل المواصلات" على الترتيب الثاني بنسبة (94.4%). حيث بالفعل يتواجد المواصلات لكل من دار المسنين محل تطبيق الدراسة. أما الترتيب الثالث كان للعبارة رقم (2) والتي مفادها " يوجد بالدار أماكن عديدة للجلوس" بنسبة (93.1%)، حيث بالفعل يوجد مكان للجلوس بالدار. كما جاءت العبارة رقم (9) والتي مفادها " نعمل علي مساعدة كبار السن الموجودين بالدار علي اتخاذ القرارات المناسبة لشئون حياتهم" في الترتيب الرابع بنسبة (90.3%)، حيث يقوم العاملين بالدار بارشاد كبار السن في كيفية التصرف في شئون حياتهم. كذلك جاءت العبارة رقم (12) والتي مفادها " نعمل علي توفير العديد من الكتب متعددة المجالات في الدار." في الترتيب الخامس بنسبة (87.5%)، كذلك جاءت العبارة رقم (4) والتي مفادها "تقع الدار في مكان هادئ بعيد عن الضوضاء" في الترتيب السادس بنسبة (79.2%). وكذلك جاءت العبارة رقم (11) والتي مفادها "نقوم بعمل ندوات اجتماعية لكبار السن الموجودين بالدار" في الترتيب السابع بنسبة (68.1%) وكذلك جاءت العبارة رقم (10) والتي مفادها "نقوم بعمل حفلات يشارك فيها كبار السن الموجودين بالدار" في الترتيب الثامن بنسبة (59.7%). كذلك جاءت العبارة رقم (7) والتي مفادها "يوجد برنامج يومي لكبار السن الموجودين بالدار" في الترتيب التاسع بنسبة (52.8%). وجاءت البرنامج اليومي في الترتيب التاسع وذلك لان الحياة تسير في الدار شبه الحياه اليومية العادية في الاسر الطبيعي.

تستنتج الباحثة مما سبق موافقة المبجوثين على عبارات البعد والتي تراوحت نتائجها ما بين (33.3% إلى 100%)، حيث أن أهم مؤشرات الأمن المعيشي بمؤسسات الرعاية الاجتماعية طبقاً لاستجابات المبجوثين من العاملين بدار المسنين، والتي تمثلت في توفر أماكن بالدار لمشاهدة التلفزيون، وجود الدار بمكان سهل الوصول اليه من حيث وجود وسائل المواصلات، إلى جانب وجود أماكن عديدة للجلوس، بالإضافة إلى تقديم العاملين المساعدة لكبار السن الموجودين بالدار علي اتخاذ القرارات المناسبة لشئون حياتهم.

## إجابة السؤال الثاني : ما دور مراكز الرعاية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن؟

## جدول رقم(14)

## يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T) لعبارات الامن الصحي

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوي الدلالة	التفسير	مستوى المؤشر	النسبة	الترتيب ب
1	نعمل علي تقديم الدواء لكبار السن في التوقيت المناسب	2.9583	0.20412	23.000	0.000	دال	مرتفع	98.6	3
2	توجد بالدار رعاية طبية طارئة في كل وقت	2.3750	0.49454	3.715	0.001	دال	مرتفع	79.2	9
3	يوجد طبيب بالدار باستمرار	1.7917	0.58823	-1.735	0.096	غير دال	متوسط	59.7	11
4	يوجد برامج رعاية خاصة للمسنين الذين يعانون من مرض الزهايمر	1.6250	0.49454	-3.715	0.001	دال	منخفض	54.2	12
5	يوجد اهتمام بالحالات الحرجة من المسنين وكبار السن	3.0000	.00000a	0	0	-	مرتفع	100	1
6	يوجد اشراف طبي طوال اقامة المسن	2.9167	0.28233	15.906	0.000	دال	مرتفع	97.2	4
7	يوجد اهتمام خاص بالمسن القعيد	2.4583	0.83297	2.696	0.013	دال	مرتفع	81.9	8
8	يوجد تأهيل لمرضي الكسور والجلطات	2.7500	0.44233	8.307	0.000	دال	مرتفع	91.7	5
9	يوجد تحفيز لكبار السن علي ممارسة الرياضة والتمارين البسيطة	2.1250	0.33783	1.813	0.083	غير دال	متوسط	70.8	10
10	يوجد متابعة لاعطاء الادوية في مواعيدها المحددة للحالات المرضية من كبار السن	2.7083	0.46431	7.474	0.000	دال	مرتفع	90.3	6
11	نعمل علي توفير اللقاحات ضد الأمراض المعدية (مثل الإنفلونزا) لكبار السن	2.5833	0.50361	5.675	0.000	دال	مرتفع	86.1	7
12	نعمل علي تقديم وجبات غذائية ملائمة لاحتياجات صحة كبار السن.	3.0000	.00000a	0	0	-	مرتفع	100	1
13	البيد ككل	30.2916	4.64481	7.4036	0.000	دال	مرتفع	84.1	م

يلاحظ من الجدول (14) و من خلال المتوسطات الحسابية لأفرد العينة حول معظم العبارات والتي زادت عن متوسط العبارة وهو (2) في اتجاه الموافقة، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم عبارات البعد ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوى الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا على أن مستوى الأمن الصحي مرتفع، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم مؤشرات الأمن الصحي، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب العبارات حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول العبارة رقم (5) والتي مفادها "يوجد اهتمام بالحالات الحرجة من المسنين وكبار السن". بنسبة (100%). وهذا يدل على اهتمام العاملين بالمركز بالحالات الحرجة من المسنين المتواجدين بالدار. كما جاءت العبارة رقم (12) والتي مفادها "نعمل علي تقديم وجبات غذائية ملائمة لاحتياجات صحة كبار السن" على نفس الترتيب السابق حيث يعتبر تقديم الوجبات الغذائية الصحيه وسيله لتعزيز مناعة كبار السن وخصوصا ضد الامراض المعدية.

أما الترتيب الثالث كان للعبارة رقم (1) والتي مفادها " نعمل علي تقديم الدواء لكبار السن في التوقيت المناسب" بنسبة (98.6%)، ويؤكد ذلك علي اهتمام العاملين بالدار بالحالة الصحية لكبار السن. كما جاءت العبارة رقم (6) والتي مفادها "يوجد اشراف طبي طوال اقامة المسن" في الترتيب الرابع بنسبة (97.2%)، ويتم ذلك عن طريق استدعاء طبيب للكشف علي المرضي بالدار او اخذ كبير السن للكشف عليه بالعياده الخارجيه وذلك في حالة مقدرة كبير السن علي الحركة والتنقل. كذلك جاءت العبارة رقم (8) والتي مفادها "يوجد تأهيل لمرضي الكسور والجلطات" في الترتيب الخامس بنسبة (91.7%)، ويتم ذلك بالمتابعة والاهتمام الزائد بهم. كذلك جاءت العبارة رقم (10) والتي مفادها "يوجد متابعة لاعطاء الادوية في مواعيدها المحددة للحالات المرضية من كبار السن" في الترتيب السادس بنسبة (90.3%).

كذلك جاءت العبارة رقم (11) والتي مفادها "تعمل علي توفير اللقاحات ضد الأمراض المعدية (مثل الإنفلونزا) لكبار السن" في الترتيب السابع بنسبة (86.1%)، ويدل ذلك علي الاهتمام من قبل العاملين بالدار علي اعطاء الادوية المعززة للمناعة وذلك من اجل الوقاية من الامراض المعدية. بينما جاءت العبارة رقم (7) والتي مفادها "يوجد اهتمام خاص بالمسن القعيد" في الترتيب الثامن بنسبة (81.3%)، وبالجدير بالذكر ان مركز استضافة المسن لايقبل استضافة المسن القعيد في حين يقبل مجمع بدر الاسلامي استضافة المسن القعيد ويوفر له الرعاية اللازمه. في حين جاءت العبارة رقم (2) والتي مفادها "توجد بالدار رعاية طبية طارئة في كل وقت" في الترتيب التاسع بنسبة (79.2%)، وتم ايضا عن طريق الاستعانه بالطباء في الحالات المرضية الطارئة لكن لا يوجد طبيب مقيم بالدار.

تستنتج الباحثة مما سبق موافقة المبحوثين على عبارات البعد والتي تراوحت نتائجها ما بين (54.2% إلى 100%)، حيث أشارت استجابات المبحوثين من العاملين بدار المسنين أن مستوى الأمن الصحي مرتفع، وبهذا فإن أهم مؤشرات الأمن الصحي تمثلت في الاهتمام بالحالات الحرجة من المسنين وكبار السن، إلى جانب تقديم وجبات غذائية ملائمة لاحتياجات صحة كبار السن، كذلك تقديم الدواء لكبار السن في التوقيت المناسب، بالإضافة إلى توفر اشراف طبي طوال إقامة المسن.

إجابة السؤال الثالث : ما دور مراكز الرعاية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن؟

#### جدول رقم(15)

#### يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T) لعبارات الامن العاطفي

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوى الدلالة	التفسر	مستوى المؤشر	النسبة	الترتيب
1	يسمح للنزلاء من كبار السن بالخروج لزيارة الاسرة	2.7500	0.44233	8.307	0.000	دال	مرتفع	91.7	5
2	نعمل علي اقامة علاقة ووده بين كبار السن والعاملين بالمؤسسة	2.9583	0.20412	23.000	0.000	دال	مرتفع	98.6	2
3	نقوم بعمل حفلات اعياد ميلاد لكبار السن الموجودين بالدار	1.2917	0.46431	-7.474	0.000	دال	منخفض	43.1	10
4	نسعي الي ادماج المسن في المشاركة في اعداد الحفلات او الندوات	2.3333	0.48154	3.391	0.003	دال	متوسط	77.8	6
5	نعمل علي اقامة مسابقات ثقافية لكبار السن بالدار	2.2917	0.46431	3.077	0.005	دال	متوسط	76.4	8
6	نعمل علي اقامة حفلات السمر لكبار السن الموجودين بالدار	2.2917	0.62409	2.290	0.032	دال	متوسط	76.4	8م
7	نعمل علي اقامة الرحلات الترفيهيه لكبار السن بالدار	2.3333	0.48154	3.391	0.003	دال	متوسط	77.8	6م
8	نقوم بعمل لقاءات بين كبار السن واصدقائهم	2.9583	0.20412	23.000	0.000	دال	مرتفع	98.6	2م
9	نقوم بعمل لقاءات بين كبار السن واسرهم	3.0000	.00000a	-	-	-	مرتفع	100	1
10	يوجد بالدار خدمة رفيق المسن	2.9167	0.40825	11.000	0.000	دال	مرتفع	97.2	4
	الإجمالي	25.125	3.77461	9.43667	0.000	دال	مرتفع	83.8	

يلاحظ من الجدول (15) و من خلال المتوسطات الحسابية لأفرد العينة حول معظم العبارات والتي زادت عن متوسط العبارة وهو (2) في اتجاه الموافقة، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم عبارات البعد ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوى الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا على أن مستوى الأمن العاطفي مرتفع، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم مؤشرات الأمن العاطفي، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب العبارات حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول العبارة رقم (9) والتي مفادها "تقوم بعمل لقاءات بين كبار السن

واسرهم." بنسبة (100%)، حيث افاد العاملين بالدار انه يتم استدعاء الابناء لرؤية زويهم بالدار. وفي اصعب الظروف يتم الاتصال بيهم واجراء مكالمة بينهم وبين ذويهم المتواجدون بالدار.

كما جاءت العبارة رقم (2) والتي مفادها "تعمل علي اقامة علاقة ودوده بين كبار السن والعاملين بالمؤسسة" على الترتيب الثاني بنسبة (98.2%)، حيث افاد العاملين بالدار ان العلاقة بينهم وبين النزلاء تاخذ الشكل الاسري.

وجاءت العبارة رقم (8) والتي مفادها "تقوم بعمل لقاءات بين كبار السن واصدقائهم" على نفس الترتيب السابق، كما جاءت العبارة رقم (10) والتي مفادها " يوجد بالدار خدمة رفيق المسن" في الترتيب الرابع بنسبة (97.2%)، ويتمثل رفيق المسن هنا في الدار في فئة العمال المتواجدون بالدار، كذلك جاءت العبارة رقم (1) والتي مفادها "يسمح للنزلاء من كبار السن بالخروج لزيارة الاسرة" في الترتيب الخامس بنسبة (91.7%)، كذلك جاءت العبارة رقم (4) والتي مفادها "تسعي الي ادماج المسن في المشاركة في اعداد الحفلات او الندوات" في الترتيب السادس بنسبة (77.8%)، بينما جاءت العبارة رقم (7) والتي مفادها "تعمل علي اقامة الرحلات الترفيهيه لكبار السن بالدار" في نفس الترتيب السابق.

تستنتج الباحثة مما سبق موافقة المبحوثين على عبارات البعد والتي تراوحت نتائجها ما بين (43.1% إلى 100%)، حيث أن أهم مؤشرات الأمن العاطفي تمثلت في عمل لقاءات بين كبار السن واسرهم، الحرص على اقامة علاقة ودوده بين كبار السن والعاملين بالمؤسسة، كذلك عقد لقاءات بين كبار السن واصدقائهم.

#### جدول رقم(16)

#### يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T)

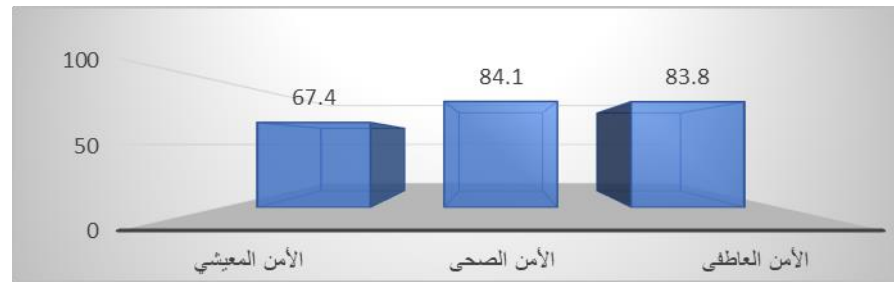
م	الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوي الدلالة	التفسير	مستوى المؤشر	النسبة	الترتيب
1	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.	26.2917	4.75838	7.054	0.000	دال	متوسط	67.4	3
2	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.	30.2916	4.64481	7.4036	0.000	دال	مرتفع	84.1	1
3	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.	25.125	3.77461	9.43667	0.000	دال	مرتفع	83.8	2
	الأداة ككل	81.7083	13.1778	7.9648	0.000	دال	مرتفع	78.4	

يلاحظ من الجدول (16) و من خلال المتوسطات الحسابية لأفرد العينة حول معظم العبارات والتي زادت عن متوسط العبارة وهو (2) في اتجاه الموافقة، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم أبعاد الاستمارة ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوي الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا على ارتفاع مستوى الامن الاجتماعي، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم أبعاد الامن الاجتماعي لكبار السن، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب الأبعاد حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول للبعد رقم (2) والتي مفادها "دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن" بنسبة (84.1%)، كما جاءت البعد رقم (3) والتي مفادها " دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن" على الترتيب الثاني بنسبة

(83.8%)، أما الترتيب الثالث كان للبعد رقم (1) والتي مفادها "دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن" بنسبة (67.4) .  
استنتجت الباحثة مما سبق موافقة المبحوثين على أبعاد الاستمارة والتي تراوحت نتائجها ما بين (84.1 إلى (67.4%.

### شكل رقم (1)

يوضح نسب أبعاد استمارة دور مراكز الرعاية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن طبقاً لاستجابات المبحوثين



ثانياً: تحليل نتائج استمارة استبيان دور مراكز الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن مطبق علي كبار السن المتواجدين بالدار:

إجابة السؤال الأول : ما دور مراكز الرعاية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن؟

### جدول رقم(17)

يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T) توفير الامن المعيشي

م	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوي الدلالة	التفسير	مستوى المؤشر	النسبة	الترتيب ب
1	تقع الدار في مكان سهل الوصول اليه من حيث وجود وسائل المواصلات	3.0000	.00000a	0	-	-	مرتفع	100	1
2	يوجد بالدار أماكن عديدة للجلوس	3.0000	.00000a	0	-	-	مرتفع	100	1م
3	يوجد بالدار مساحة كبيرة من المسطحات الخضراء	1.0000	.00000a	0	-	-	منخفض	33.3	12
4	تقع الدار في مكان هادئ بعيد عن الضوضاء	1.8889	0.57735	-1.000	0.327	غير دال	متوسط	63.0	6
5	يوجد فناء مناسب في الدار	1.0000	.00000a	0	-	-	منخفض	33.3	12م
6	يوجد حجرة منفصلة لكل شخص	1.1481	0.36201	-12.227	0.000	دال	منخفض	38.3	11
7	يوجد برنامج يومي لكبار السن الموجودين بالدار	1.8519	0.45605	-1.688	0.103	غير دال	متوسط	61.7	8
8	يوجد مكان خاص بمشاهدة التلفزيون	3.0000	.00000a	0	-	-	مرتفع	100	1م
9	يساعدني الدار علي اتخاذ القرارات المناسبة لشئون حياتي.	2.8519	0.36201	12.227	0.000	دال	مرتفع	95.1	4
10	تقام في الدار حفلات اعياد الميلاد التي	1.3333	0.55470	-6.245	0.000	دال	منخفض	44.4	9



		ض						تشعري باهميتي بالدار
1	1	متوسط	غير دال	0.083	-1.803	0.32026	1.8889	تساعدني الندوات المقامة بالدار علي زيادة معارفي الثقافية
5	2	مرتفع	دال	0.000	9.539	0.42366	2.7778	توجد العديد من الكتب متعددة المجالات في الدار
10	3	منخفض	دال	0.000	-7.858	0.46532	1.2963	يوجد اماكن امنه في الدار من اجل ممارسة رياضة المشي
		متوسط	دال	0.000	6.448	3.52136	26.0371	

يلاحظ من الجدول (17) و من خلال المتوسطات الحسابية لأفرد العينة حول معظم العبارات والتي قلت عن متوسط العبارة وهو (2) في اتجاه الحياد، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم عبارات البعد ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوي الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا على مستوى مستوى الأمن المعيشي متوسط، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم مؤشرات الأمن المعيشي، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب العبارات حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول العبارة رقم (1) والتي مفادها "تقع الدار في مكان سهل الوصول اليه من حيث وجود وسائل المواصلات" بنسبة (100%)، وتلك الاستجابة تتفق ايضاً مع استجابة العاملين بالدار حيث اجمع كلا من العاملين والنزلاء بسهولة مكان الدار من حيث تواجد وسائل المواصلات. كما جاءت العبارة رقم (2) والتي مفادها "يوجد بالدار أماكن عديدة للجلوس" على نفس الترتيب السابق كذلك جاءت العبارة رقم (8) والتي مفادها "يوجد مكان خاص بمشاهدة التلفزيون" جاءت في الترتيب السابق أما العبارة رقم (9) والتي مفادها "يساعدني الدار علي اتخاذ القرارات المناسبة لشئون حياتي" في الترتيب الرابع بنسبة (94.1%)، حيث اتفق ايضاً استجابات كلا من النزلاء والعاملين في هذا البعد وربما يرجع ذلك لسبب ان المسن اصبح في رعاية العاملين بالدار ولذلك هم من يديروا له شئون حياته ويقدمون له المساعدة في اتخاذ القرارات المختلفة. كذلك جاءت العبارة رقم (12) والتي مفادها "توجد العديد من الكتب متعددة المجالات في الدار" في الترتيب الخامس بنسبة (92.6%)، كذلك جاءت العبارة رقم (4) والتي مفادها "تقع الدار في مكان هادئ بعيد عن الضوضاء" في الترتيب السادس بنسبة (63%).

كما جاءت العبارة رقم (11) والتي مفادها "تساعدني الندوات المقامة بالدار علي زيادة معارفي الثقافية" على نفس الترتيب السابق كذلك جاءت العبارة رقم (7) والتي مفادها "يوجد برنامج يومي لكبار السن الموجودين بالدار" في الترتيب الثامن بنسبة (61.7%) أما العبارة رقم (10) والتي مفادها "تقام في الدار حفلات اعياد الميلاد التي تشعري باهميتي بالدار". جاءت في الترتيب التاسع بنسبة (44.4%)

تستنتج الباحثة مما سبق أن مستوى الأمن المعيشي طبقاً لاستجابات كبار السن المتواجدين بدار المسنين، حيث تراوحت نسب الاستجابات ما بين (33.3% إلى 100%)، فأشارت النتائج السابقة أن اهم شواهد الأمن المعيشي لكبار السن بدار المسنين وجود الدار في مكان سهل الوصول اليه من حيث وجود وسائل المواصلات، كذلك توفر أماكن للجلوس بالدار، وأماكن خاصة بمشاهدة التلفزيون، كذلك توجد خدمات بالدار تساعد كبار السن على اتخاذ القرارات المناسبة بشئون حياته.

ب- إجابة السؤال الثاني : ما دور مراكز الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامن الصحي لكبار السن؟

جدول رقم(18)

يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T) لعبارات الامن الصحي

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوى الدلالة	التفسير	مستوى المؤشر	النسبة	الترتيب
1	تقدم لنا الدار الدواء في الوقت المناسب	3.0000	0.0000 <sup>a</sup>	0	-	-	مرتفع	100	1
2	توجد بالدار رعاية طبية طارئة في كل وقت	2.2222	0.42366	2.726	0.011	دال	متوسط	74.1	8
3	يوجد طبيب بالدار باستمرار	2.3333	0.62017	2.793	0.010	دال	متوسط	77.8	6
4	يوجد برامج رعاية خاصة للمسنين الذين يعانون من مرض الزهايمر	1.1852	0.39585	-10.696	0.000	دال	منخفض	39.5	12
5	يوجد اهتمام بالحالات الحرجة المتواجده بالدار	1.5926	0.84395	-2.508	0.019	دال	منخفض	53.1	10
6	يوجد اشراف طبي طوال مدة الإقامة	2.3333	0.48038	3.606	0.001	دال	متوسط	77.8	6
7	يوجد اهتمام خاص بالمسن القعيد	2.8889	0.32026	14.422	0.000	دال	مرتفع	96.3	3
8	يوجد تأهيل لمرضى الكسور والجلطات	1.5556	0.80064	-2.884	0.008	دال	منخفض	51.9	11
9	يوجد تحفيز لنا علي ممارسة الرياضة والتمارين البسيطة	1.6296	0.83887	-2.294	0.030	دال	منخفض	54.3	9
10	يوجد متابعة لاعطاء الادوية في مواعيدها المحددة للحالات المرضية المتواجده بالدار	2.8148	0.39585	10.696	0.000	دال	مرتفع	93.8	4
11	يوفر الدار لنا اللقاحات ضد الأمراض المعدية (مثل الإنفلونزا)	2.7778	0.50637	7.981	0.000	دال	مرتفع	92.6	5
12	يقدم لنا الدار وجبات غذائية ملائمة لاحتياجاتنا الصحية.	2.9259	0.26688	18.028	0.000	دال	مرتفع	97.5	2
		27.2592	5.89288	7.1485	0.000	دال	متوسط	73.5	

يلاحظ من الجدول (18) و من خلال المتوسطات الحسابية لأفرد العينة حول معظم العبارات والتي زادت عن متوسط العبارة وهو (2) في اتجاه الموافقة، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم عبارات البعد ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوى الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا أن مستوى الأمن الصحي متوسط، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم مؤشرات الأمن الصحي، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب العبارات حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول العبارة رقم (1) والتي مفادها " تقدم لنا الدار الدواء في الوقت المناسب" بنسبة (100%). ويدل ذلك علي اهتمام العاملين بالدار بالحالة الصحية للنزلاء.

كما جاءت العبارة رقم (12) والتي مفادها " يقدم لنا الدار وجبات غذائية ملائمة لاحتياجاتنا الصحية" على الترتيب الثاني بنسبة (97.5%). أما الترتيب الثالث كان للعبارة رقم (7) والتي مفادها " يوجد اهتمام خاص بالمسن القعيد " بنسبة (96.3%)، كما جاءت العبارة رقم (10) والتي مفادها "يوجد متابعة لاعطاء الادوية في مواعيدها المحددة للحالات المرضية المتواجده بالدار " في الترتيب الرابع بنسبة (93.8%)، كذلك جاءت العبارة رقم (11) والتي مفادها "يوفر الدار لنا اللقاحات ضد الأمراض المعدية (مثل الإنفلونزا)" في الترتيب الخامس بنسبة (92.6%)، كذلك جاءت العبارة رقم (3) والتي مفادها "يوجد طبيب بالدار باستمرار " في الترتيب السادس بنسبة (77.8%).

كذلك جاءت العبارة رقم (6) والتي مفادها "يوجد اشراف طبي طوال مدة الإقامة" في نفس الترتيب السابق، وكذلك جاءت العبارة رقم (2) والتي مفادها "توجد بالدار رعاية طبية طارئة في كل وقت" في الترتيب الثامن بنسبة (74.1%).

كذلك جاءت العبارة رقم (9) والتي مفادها "يوجد تحفيز لنا علي ممارسة الرياضة والتمارين البسيطة" في الترتيب التاسع بنسبة (54.3%)،

تستنتج الباحثة مما سبق موافقة المبحوثين على عبارات البعد والتي تراوحت نتائجها ما بين (39.5% إلى 100%)، حيث أن أهم مؤشرات الأمن الصحي بدار المسنين، تقديم الدار الدواء في الوقت المناسب، إلى جانب تقديم وجبات غذائية ملائمة لاحتياجاتنا الصحية، زيادة الاهتمام بالمسن القعيد، بالإضافة إلى متابعة لتناول الادوية في مواعيدها المحددة للحالات المرضية المتواجده بالدار. وبناء عليه تقوم الدار بالاهتمام بالجانب الصحي لكبار السن وذلك لما يحتاج اليه كبير السن من رعاية صحيه كبيرة. حيث اكدت علي ذلك دراسة(فزامل 2020)حيث اوضحت ان كبير السن يحتاج الي رعاية صحيه بسبب كثرة المشكلات الصحيه التي يتعرض لها.

إجابة السؤال الثالث : ما دور مراكز الرعاية في تحقيق الامن العاطفي لكبار السن؟

#### جدول رقم(19)

يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T) لعبارات الامن العاطفي

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوى الدلالة	التفسير	مستوى المؤشر	النسبة	الترتيب
1	يسمح لنا الدار بالخروج لزيارة الاسرة	2.8519	0.36201	12.227	0.000	دال	مرتفع	95.1	1
2	اتعامل معاملة ودودة من العاملين بالدار	2.7778	0.42366	9.539	0.000	دال	مرتفع	92.6	2
3	يحرص الدار علي الاحتفال بعيد ميلادي	1.1852	0.39585	-10.696	0.000	دال	منخفض	39.5	10
4	احرص علي المشاركة في اعداد الحفلات والندوات المقامة بالدار	2.7037	0.60858	6.008	0.000	دال	مرتفع	90.1	4
5	يقوم الدار بعمل مسابقات ثقافية لنا	1.9259	0.47442	-0.811	0.425	غير دال	متوسط	64.2	7
6	يقوم الدار بعمل حفلات سمر من اجل ادخال السرور لنا	1.6667	0.73380	-2.360	0.026	دال	متوسط	55.6	9
7	يقوم الدار بعمل الرحلات الترفيهية لنا	2.4444	0.64051	3.606	0.001	دال	مرتفع	81.5	5
8	يعقد الدار لقاءات لنا مع اصدقائنا	2.3704	0.56488	3.407	0.002	دال	مرتفع	79.0	6
9	يعقد الدار لنا لقاءات مع اسرنا	2.7407	0.59437	6.476	0.000	دال	مرتفع	91.4	3
10	يوجد بالدار خدمة رفيق المسن	1.8148	1.00142	-0.961	0.345	غير دال	متوسط	60.5	8
	الاجمالي	22.4815	5.7995	5.6091	0.000	دال	متوسط	74.9	

يلاحظ من الجدول (19) و من خلال المتوسطات الحسابية لأفرد العينة حول معظم العبارات والتي زادت عن متوسط العبارة وهو (2) في اتجاه الموافقة، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم عبارات البعد ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوى الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا أن مستوى الأمن العاطفي متوسط، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم مؤشرات الأمن العاطفي، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب العبارات حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول العبارة رقم (1) والتي مفادها "يسمح لنا الدار بالخروج لزيارة الاسرة" بنسبة (95.1%). وبذلك يتضح حرص الدار علي ابقاء العلاقات الاسرية للمسن قيد التواصل حتي لا يشعر المسن بعد اهميته في الحياه. كما جاءت العبارة رقم (2) والتي مفادها "اتعامل معاملة ودودة من العاملين بالدار على الترتيب الثاني بنسبة (92.6%). وهذا يؤكد علي المعاملة الحسنه التي تصدر من العاملين بالدار.

أما الترتيب الثالث كان للعبارة رقم (9) والتي مفادها " يعقد الدار لنا لقاءات مع اسرنا " بنسبة (91.4%)، وهذا ما اكد عليه ايضا فئة العاملين من اهمية تامين التواصل العائلي بين المسن واسرته. كما جاءت العبارة رقم (4) والتي مفادها " احرص علي المشاركة في اعداد الحفلات والندوات المقامة بالدار" في الترتيب الرابع بنسبة (90.1%)، كذلك جاءت العبارة رقم (7) والتي مفادها "يقوم الدار بعمل الرحلات الترفيهية لنا" في الترتيب الخامس بنسبة (81.5%)، كذلك جاءت العبارة رقم (8) والتي مفادها "يعقد الدار لقاءات لنا مع اصدقائنا." في الترتيب السادس بنسبة (79%). كذلك جاءت العبارة رقم (5) والتي مفادها "يقوم الدار بعمل مسابقات ثقافية لنا" في الترتيب السابع بنسبة (64.2%).

تستنتج الباحثة مما سبق موافقة المبحوثين على عبارات البعد والتي تراوحت نتائجها ما بين (39.5% إلى 95.1%)، حيث أن أهم مؤشرات الأمن العاطفي بدار المسنين، تمثلت في السماح بالخروج لزيارة الاسرة، كذلك تعامل العاملين مع كبار السن معاملة ودودة، إلى جانب عقد الدار لقاءات أسرية، حرص كبار السن على المشاركة في اعداد الحفلات والندوات المقامة بالدار. ومن هنا نجد ان دار المسنين يقع عليها دور كبير في مواجهة المشكلات النفسية التي يتعر لها كبار السن، حيث اكد علي ذلك دراسة(عبيد،2017) والتي تؤكد علي وجود مشكلات نفسية كثيرة لدي كبار السن، كما اوصت الدراسة بتجريم من يمتنع عن رعاية المسن المكلف به.

### جدول رقم(20) يوضح المتوسطات والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (T)

م	لأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة اختبار (T)	مستوي الدلالة	التفسير	مستوى البعد	النسبة	الترتيب
1	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.	26.0371	3.52136	6.448	0.000	دال	متوسط	67.3	3
2	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.	27.2592	5.89288	7.1485	0.000	دال	متوسط	73.5	2
3	دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.	22.4815	5.7995	5.6091	0.000	دال	متوسط	74.9	1
	الأداة ككل	75.78	15.21	6.40	0.000	دال	متوسط	71.90	

يلاحظ من الجدول (20) و من خلال المتوسطات الحسابية لاستجابات المبحوثين من كبار السن المتواجدين بدار المسنين في اتجاه الموافقة، والانحرافات المعيارية التي اقتربت من الواحد الصحيح وقيمة اختبار (T) كانت دالة إحصائياً لمعظم أبعاد الاستمارة ويمكن ملاحظة ذلك من خلال قيمتها الاحتمالية التي تقل عن مستوي الدلالة الاحصائية (0.05)، أن أفراد العينة أكدوا على ارتفاع مستوى الامن العاطفي، أيضاً يتبين من الجدول أعلاه أهم أبعاد الاستمارة، حسب رأي عينة الدراسة وذلك من خلال ترتيب الأبعاد حسب نسبة الموافقة حيث حصلت على الترتيب الأول للبعد رقم (3) والتي مفادها " دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن " بنسبة (74.9%)، كما جاءت البعد رقم (2) والتي مفادها " دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن " على الترتيب الثاني بنسبة (73.5%)، أما الترتيب الثالث كان للبعد رقم (1) والتي مفادها " دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن " بنسبة (67.3%)، استنتجت الباحثة مما سبق موافقة المبحوثين على أبعاد الاستمارة والتي تراوحت نتائجها ما بين (67.3% إلى 74.9%).

### شكل رقم (2)



يوضح نسب أبعاد الاستبار طبقاً لاستجابات المبحوثين

جدول رقم (21) يوضح الفروق في استجابات المبحوثين من العاملين وكبار السن المتواجدين  
بدار المسنين على أبعاد الأمن (T)

الأبعاد	العينة	حجم العينة	المتوسط	الانحراف	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.	المسنين	27	26.0370	1.19233	0.77	0.67 غير دال
	العاملين	24	26.2917	1.16018		
دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.	المسنين	27	27.2593	2.22905	5.2	0.000 دال
	العاملين	24	30.2917	1.89918		
دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.	المسنين	27	22.4815	2.40785	4.3	0.000 دال
	العاملين	24	25.1250	1.98500		
الاجمالي	المسنين	27	75.7778	3.74508	6.7	0.000 دال
	العاملين	24	81.7083	2.45798		

جدول رقم (21) والذي يوضح نتائج اختبار ت لاستجابات المبحوثين من المبحوثين من العاملين وكبار السن المتواجدين بدار المسنين على أبعاد الأمن، حيث أنه باستخدام (اختبار ت) لكل بعد من أبعاد الأداة البعد الأول: دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن، والذي يتضمن (13عبارة)- البعد الثاني: دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن والذي يتضمن (12عبارة) البعد الثالث: دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن والذي يتضمن (10عبارة)-باعتباره متغير تابع، ومتغير فئة المبحوثين، واعتباره متغير مستقل. وجاءت نتائج اختبار الفروق في مستوى أبعاد الأداة ، باختلاف فئة المبحوثين، كما يلي:-

أما فيما يتعلق بالبعد الأول: تبين من بيانات جدول السابق عدم وجود فروق في مستوى استجابات المبحوثين على عبارات البعد، باختلاف فئة العينة، حيث بلغت قيمة (ت) (0.77).

أما فيما يتعلق بالبعد الثاني: تبين من بيانات جدول السابق وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى معنوية أقل من (0.05) في مستوى استجابات المبحوثين على عبارات البعد، باختلاف فئة العينة، حيث بلغت قيمة (ت) (5.2).

أما فيما يتعلق بالبعد الثالث: تبين من بيانات جدول السابق وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى معنوية أقل من (0.05) في مستوى استجابات المبحوثين على عبارات البعد، باختلاف فئة العينة، حيث بلغت قيمة (ت) (4.3).

عاشراً: نتائج ومقترحات الدراسة.

نتائج الدراسة:-

التساؤل الاول: دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان المعيشي لكبار السن.  
أثبتت نتائج الدراسة ان هناك قصور في دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية لتوفير الامن المعيشي لكبار السن المتواجدين بالدار ويتضح ذلك من خلال:-

- عدم وجود اماكن لممارسة رياضة المشي لكبار السن.
- عدم وجود فناء مناسب بالدار .
- اقامة الحفلات تكاد تكون معدومه.
- اقامة الندوات قليل جدا.
- عدم وجود حجرة منفصلة لكل نزيل حتي تشعره بالخصوصية.

التساؤل الثاني:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن.

اثبتت الدراسة وجود دور فعال لمؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان الصحي لكبار السن حيث يتضح ذلك من خلال:-

- متابعة مواعيد الدواء الخاصة بكل نزيل.
- وجود رعايه طبية في حالات الطواري.
- توفير اللقاحات ضد الامراض المعدية.
- تقديم الوجبات المناسبة لصحة كبار السن المتواجدين بالدار .

التساؤل الثالث:- دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن.

اثبتت الدراسة وجود دور فعال لمؤسسات الرعاية الاجتماعية في تحقيق الامان العاطفي لكبار السن ويتضح ذلك من خلال:-

- اقامة علاقة ودوده بين العاملين بالدار وكبار السن الملحقين بنفس الدار .
- تامين التواصل بين كبار السن المتواجدين بالدار وابنائهم.
- تسهيل التواصل بين كبار السن المتواجدين بالدار واصدقائهم.
- السماح لكبار السن المتواجدين بالدار بزيارة ابنائهم.

## توصيات الدراسة:-

- توصي الدراسة بتوحيد الجهود في مجال رعاية كبار السن وفتح دار واحدة كبيرة علي مستوى محافظة الفيوم لكي يتوافر فيها ما يلي:-
  - عدد غرف مناسب لعدد النزلاء.
  - مساحات خضراء بالدار تسمح بممارسة رياضة المشي لكبير السن.
  - فناء مناسب لجلوس كبار السن فيه.
- توصي الدراسة بضرورة وجود طبيب مقيم او شبه مقيم بالدار.
- توصي الدراسة بضرورة وجود اخصائي نفسي في الدار.
- توصي الدراسة بضرورة وجود عدد كافي من الاخصائين الاجتماعيين في الدار.
- توصي الدراسة بتوفير رفيق للمسن.
- توصي الدراسة بضرورة الاهتمام بالرحلات الترفيهية.
- توصي الدراسة باقامة حفلات ترفيهية.
- توصي الدراسة باقامة حفلات اعياد الميلاد لاشعار المسن باهميته بالمجتمع.

## جدول رقم(22)

تصور مقترح لتنفيذ دور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في توفير الامان الاجتماعي لكبار السن.

متغيرات الممارسة	المحتوي العلمي للتصور
1- مفهوم التصور	هو عبارة عن تصور عمل للتدخل المهني من أجل تحقيق الامان الاجتماعي لكبار السن المتواجدين بالدار المسنين.
2- أهداف التصور	<ul style="list-style-type: none"> <li>- توفير الامن المعيشي لكبير السن المتواجد بالدار المسنين.</li> <li>- توفير الامن الصحي لكبير السن المتواجد بالدار المسنين.</li> <li>- توفير الامن العاطفي لكبير السن المتواجد بالدار المسنين.</li> </ul>
3- المشكلات المجتمعية القائمة والتي يتعامل معها التصور	<ul style="list-style-type: none"> <li>- وجود قصور في الاداء المهني للعاملين بمؤسسات رعاية كبار السن من اجل توفير الامان الاجتماعي لهم ويتضح ذلك من خلال:-</li> <li>- عدم وجود رعاية صحية كافية للمسن المقيم. حيث من المفترض تتواجد طبيبة او طبيب بشكل مستمر بالدار لعمل فحوصات وكشوفات دورية.</li> <li>- عدم توفير الامان المعيشي بشكل مناسب ويتضح ذلك من قصور مؤسسات الرعاية الاجتماعية في توفير فناء بالدار الي عدم المقدرة علي توفير مساحات خضراء بالدار الي جانب عدم تشجيع الدار لكبير السن علي ممارسة الرياضة، وايضا عدم قدرة الدار علي توفير حجرة منفصلة لكل نزلي مما يحقق الخصوصية.</li> <li>- عدم توفير الامان العاطفي بشكل مناسب في الدار ويتضح ذلك من خلال عدم وجود حفلات او رحلات الي جانب القصور في عمل حفلات اعياد الميلاد لكبير السن لكي تدخل عليه البهجة وتشعره باهميته بالمجتمع.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- القيام بعمل لقاءات مع المسؤولين بوزارة التضامن الاجتماعي لجلب التمويل اللازم لتوفير ابعاد الامان الاجتماعي للمسنين المقيمين في الدار .</li> <li>- تنمية الوعي المجتمعي باهمية الاهتمام بكبير السن وعدم تركه في الدار حيث ان الاسرة هي مفتاح توفير الامان الاجتماعي لهم.</li> <li>- تضامن الشركاء في مجال رعاية المسنين لتوفير دار كبيرة يتوافر فيها كل شروط الامان الاجتماعي.</li> </ul>	<p>4- استراتيجيات التغيير</p>
<p>دار رعاية المسنين</p>	<p>5- نوع المؤسسات التي يتعامل معها التصور</p>



## المراجع المستخدمة

أولاً:- المراجع العربية:-

- 1- ابراهيم, سيد سلامة(1996): رعاية المسنين, المكتب العلمي للكمبيوتر والنشر والتوزيع, الاسكندرية.
- 2- ابو النصر, مدحت محمد(2019): الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية المسنين من منظر الممارسة العامة, المكتبة العصرية للنشر والتوزيع, المنصورة.
- 3- أبو نعمة, ربما مازن محمد(2014): الحاجات النفسية والاجتماعية للمسنين في مراكز الايواء في محافظة بيت لحم, رسالة ماجستير, منشورة, جامعة القدس, فلسطين.
- 4- احمد, ايمان شعبان (2009): مشكلات التقاعد لدى المسنين وأثرها على الرضا عن الحياة , بحث منشور في مجلة التربية النوعية جامعة المنصورة, العدد الرابع والعشرون.
- 5-الشاعري, سالمة عبد الله حمد حامد(2012): دور الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية المسنين, بحث منشور في مجلة رابطة الادب الحديث, الجزء 67.
- 5-العساففة, رامي عودة الله (2018): الامن الاجتماعي في فكر ابن خلدون. رؤية لحفظ تماسك المجتمعات العربية في الوقت الحاضر , بحث منشور في مجلة كلية التربية, جامعة الازهر, العدد 180 الجزء الاول.
- 6- الزهراني, نوره مسفر عطية الزهراني(2014): التقبل والرفض الاسري للمسن وانعكاسة عن الرضا عن حياته, بحث منشور في مجلة بحوث التربية النوعية, جامعة المنصورة.
- 7- القين, عفراء عبد الرازق عبد الله(2019): الإلتزام الديني ومشكلات المسنين وحاجاتهم الإرشادية وعلاقتها بالوجود النفسي الأفضل لدى عينة من المسنين, بحث منشور في مجلة جامعة الملك عبد العزيز, كلية الآداب والعلوم الانسانية, جامعة الملك عبد العزيز.
- 8- خليفة, عبد اللطيف محمد(2002): دراسات في سيكولوجية المسن, دار غريب للطباعة والنشر, القاهرة.
- 9- زين الدين, صلاح (2022): الرعاية الاقتصادية والاجتماعية دراسة مقارنة, بحث منشور في المؤتمر العلمي الدولي, حقوق المسنين بين الواقع والمأمول, كلية الحقوق جامعة طنطا.
- 10- عبد الحكيم, خيرات سيد(2019): خدمات المنظمات العاملة في مجال رعاية المسنين لتحقيق التكيف الاجتماعي لهم, بحث منشور في مجلة الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين, العدد 61, جزء 2.
- 10- عبد الحميد, يوسف محمد(2016): الخدمة الاجتماعية ورعاية كبار السن, مكتبة الرشد, السعودية, الرياض.
- 11- عبد المعطي, حسن مصطفى(2005): سيكولوجية المسن, مكتبة زهراء الشرق, القاهرة.
- 12- عبيد, ميسم ياسين (2017): كبار السن بين الاساءة والاحسان دراسة ميدانية في مدينة بغداد, بحث منشور في مجلة حوليات آداب عين شمس, المجلد 45, عدد اكتوبر.
- 13- عزيز, عادل بن مشعل(2017): الاحتياجات الاجتماعية والنفسية والصحية والمادية للمسنينمن وجهة نظرهم, بحث منشور في مجلة جامعة الباحة للعلوم الانسانية, المجلد الاول, العدد 11.
- 14- علي, محمود سيد هاشم (2006): المشكلات التي تواجه البرامج التروحية بدور المسنين, رسالة ماجستير منشورة, جامعة حلوان, كلية التربية الرياضية للبنين, قسم الترويج الرياضي.
- 15- قزامل, محمد حمدي أحمد عبدالعزيز(2020): دراسة المشكلات الحياتية التي يعاني منها المسنين, بحث منشور في مجلة الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين.

- 16- مرسي, كمال ابراهيم (2006): كبار السن ورعايتهم في الاسلام وعلم النفس, الطبعة الاولى, دار النشر للجامعات, القاهرة.
- 17- مرسي, كمال ابراهيم(2006): كبار السن ورعايتهم في الاسلام وعلم النفس, دار النشر للجامعات, القاهرة.
- 18- مصطفى, احمد عماد سعد(2016): متطلبات تحقيق الأمن الاجتماعي للفقراء كأحد مؤشرات الأمن الانساني, بحث منشور في المؤتمر العلمي السنوي الخامس والعشرون, كلية الخدمة الاجتماعية, جامعة الفيوم.
- 19- منصور, سمير حسن(2002): واقع الرعاية الاجتماعية بدور المسنين دراسة مطبقة علي مدينة الاسكندرية, بحث منشور في مجلة رابطة التربية الحديثة, العدد 61.

#### ثانياً:- المرجع الاجنبية

- 1-MOHYUDDIN, ANWAAR (2015): Economic Issues of Senior Citizens, EUROPEAN ACADEMIC RESEARCH Vol. the third.
- 2- Simsek, Hatice, et al(2021): Unmet health and social care needs and associated factors among older people aged  $\geq 80$  years in Izmir, Turkey, Research published in the Eastern Mediterranean Health Journal
- 3-Yaseen, Muhammad(2017): Research published in International Journal of Asian Social Science , Vol20, University of Turbat