

**إحسان**

مركز تمكين ورعاية كبار السن

دراسة استطلاعية حول  
خدمة العلاج الطبيعي  
بمركز تمكين ورعاية كبار السن  
2015

إعداد

إدارة البحوث والتطوير



دراسة استطلاعية حول  
**خدمة العلاج الطبيعي**  
بمركز تمكين ورعاية كبار السن  
2015

إعداد  
إدارة البحوث والتطوير

الدوحة  
أكتوبر 2015

حقوق الطبع محفوظة ل:  
**مركز تمكين ورعاية كبار السن**

الدوحة  
الطبعة الأولى 2015

لا يجوز إعادة نشر هذه الدراسة أو أجزاء منها  
إلا بإذن خطي مسبق من مركز تمكين ورعاية كبار السن

## فريق العمل

### الإطار النظري والمنهجي

مركز تمكين ورعاية كبار السن

أ. مريم إبراهيم الأنصاري

مركز تمكين ورعاية كبار السن

أ. شيماء يوسف الكواري

مركز تمكين ورعاية كبار السن

أ. ياسمين محمد شمسي

### المعالجة الإحصائية

مركز تمكين ورعاية كبار السن

أ. ياسمين محمد شمسي

### التصوير الفوتوغرافي

مركز تمكين ورعاية كبار السن

أ. سهيل سعيد إبراهيم

### أداء التمارين

متطوع متعاون

أ. موسى زيدان

### التدقيق اللغوي

المجلس الأعلى للتعليم

أ. شريف الشريف

### الإخراج الفني والتصميم

مصمم ومخرج فني متعاون

أ. هيثم الطيب محمد



# المحتويات

6	المقدمة
9	<b>الفصل الأول: الإطار المنهجي للدراسة</b>
11	الإطار المنهجي للدراسة
11	أولاً: أهداف الدراسة
11	ثانياً: تساؤلات الدراسة
12	ثالثاً: مصطلحات الدراسة
13	رابعاً: النطاق الزمني والمكاني للدراسة
13	خامساً: مجتمع الدراسة والعينة
13	سادساً: منهج البحث الميداني وأداته
15	<b>الفصل الثاني: الإطار النظري للدراسة</b>
17	الإطار النظري للدراسة
17	أولاً: نبذة تاريخية عن تطور العلاج الطبيعي
18	ثانياً: الدراسات السابقة في مجال خدمات العلاج الطبيعي
19	ثالثاً: خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان)
19	الهيكل التنظيمي لقسم العلاج الطبيعي
20	أهداف قسم العلاج الطبيعي
21	الفئة المستهدفة بقسم العلاج الطبيعي
21	تجهيزات قسم العلاج الطبيعي
22	أنواع العلاج الطبيعي
23	أهم ما يقوم به المعالج الوظيفي
23	رابعاً: آلية العمل في قسم العلاج الطبيعي للحالات من داخل وخارج المركز

25	<b>الفصل الثالث: المعالجة الإحصائية لبيانات المسح الميداني</b>
27	المعالجة الإحصائية لبيانات المسح الميداني
27	أولاً: تحليل استمارة المستفيدين من الخدمة
27	القسم الأول: خصائص العينة
30	القسم الثاني: معايير قياس مدى جودة خدمات برنامج العلاج الطبيعي
38	القسم الثالث: مستوى الرضا عن مقدمي خدمة العلاج الطبيعي
42	القسم الرابع: مرافق المركز ومدى ملاءمتها للمستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي
45	القسم الخامس: مقترحات المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي
46	ثانياً: تحليل استمارة مقدمي الخدمة بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان)
46	القسم الأول: خصائص العينة
48	القسم الثاني: الجانب المهني والمادي
50	القسم الثالث: علاقات العمل
51	القسم الرابع: الرضا عن الخدمة المقدمة
53	القسم الخامس: مستوى الرضا العام للأخصائيين عن الوظيفة والخدمة المقدمة
54	القسم السادس: العقبات والمقترحات من وجهة نظر مقدمي خدمة العلاج الطبيعي
56	الخلاصة
56	نتائج الدراسة
57	توصيات الدراسة
59	<b>الفصل الرابع: الجانب العملي لقسم العلاج الطبيعي</b>
61	الجانب العملي لقسم العلاج الطبيعي
61	أولاً: الأجهزة والمعدات المستخدمة في قسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (المؤسسة القطرية لرعاية المسنين سابقاً)
63	ثانياً: التمارين التي يتم تقديمها في قسم العلاج الطبيعي
73	المراجع والمصادر العلمية
74	الملحق رقم (1) استمارة استطلاع رأي المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي
78	الملحق رقم (2) استمارة العاملين في خدمة قسم العلاج الطبيعي



## بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الحمد لله رب العالمين، والصلاة والسلام على أشرف المرسلين، وخاتم النبيين،  
ورحمة الله للعالمين، محمد بن عبد الله وعلى آله وصحبه ومن والاه.

وبعد..

شهدت دولة قطر تحسناً مستمراً في معدلات العمر المتوقع للسكان على مدى العقود الماضية، مما جعل توفير نوعية جيدة من خدمات الرعاية الصحية للعدد المتزايد من كبار السن، إحدى الأولويات الرئيسية لحكومة دولة قطر، وتبذل الدولة قصارى جهدها لمواكبة الطلب المتزايد في مجال الرعاية الصحية لفئة كبار السن من خلال المستشفيات الرئيسية في الدولة أو من خلال مركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) والذي يقدم مرافق ورعاية صحية لكبار السن.

ويعتبر العلاج الطبيعي من الخدمات الهامة التي تقدمها دولة قطر في المجال الصحي، وهي مهنة طبية تقدم خدمات للأفراد من أجل تطوير والحفاظ على الحركة وإعادتها إلى الحد الأقصى والقدرة الوظيفية في جميع مراحل الحياة، وتقدم هذه الخدمة في الظروف التي تكون فيها الحركة مهددة بسبب الشيخوخة، أو الإصابات أو الأمراض أو العوامل البيئية. ويهتم العلاج الطبيعي بتحديد وتحسين نوعية الحياة وإمكانية الحركة ضمن مجالات الوقاية والعلاج والتأهيل وإعادة التأهيل، ويمارس العلاج الطبيعي طبيب علاج طبيعي متخصص، ويستخدم في تشخيص الحالة تاريخ الفرد والفحص البدني ومن ثم يضع خطة علاجية مناسبة للحالة.

والعلاج الطبيعي هو تشخيص وعلاج العجز والمرض بالوسائل الطبيعية، وهو وسيلة آمنة سخرها الله تعالى للأطباء يستخدمون فيها كل الوسائل الطبيعية لخدمة المريض ومساعدته في استعادة وظائفه الطبيعية بدون استخدام أي أدوية طبية قد تؤثر سلباً على حالته الصحية لأن أي دواء مهما كان فإن له آثار جانبية

غير مرغوب فيها تؤثر على وظائف أخرى في جسم الإنسان بالسلب وتؤدي إلى مضاعفات، ولكن هناك اعتقاداً خاطئاً سائداً لدى بعض الناس بأن العلاج الطبيعي عبارة تدليك وتمريبات فقط، وهو جزء بسيط داخل علم العلاج الطبيعي.

وتتزايد الحاجة إلى العلاج الطبيعي في مجالات الصحة المختلفة لعوامل كثيرة نذكر منها التقدم السريع في المعرفة الطبية وفي تطبيق العلاج الطبيعي في منع وعلاج الحالات المتزايدة والمتنوعة، وزيادة المعرفة بمشاكل الأمراض المزمنة والإعاقات الجسدية والعقلية والتي نتج عنها امتداد سريع في برامج الرعاية الصحية مشتملة على التأهيل لكل الفئات العمرية، وتطوير برامج العلاج الطبيعي على المستوى المحلي والدولي في الأقسام الصحية كنتيجة لتحديث أنظمة الرعاية الصحية في جميع أنحاء العالم، بالإضافة إلى وعي المريض المتكامل بوجود بديل للأدوية الطبية التي تدخل في تركيبها الكيماويات والتي تسبب آثاراً جانبية غير مرغوب فيها تماماً، حيث إنها تؤثر على وظائف الأعضاء الأخرى.

ويغطي العلاج الطبيعي للشيخوخة مساحة واسعة من المشكلات الصحية المتعلقة بكبار السن، وهناك العديد من الظروف التي تؤثر على كثير من الناس عندما يكبرون في السن منها: التهاب المفاصل وهشاشة العظام، والسرطان ومرض الزهايمر، واستبدال مفصل الورك، واضطرابات التوازن، وسلس البول... إلخ، ويساعد العلاج الطبيعي المتضررين من مثل هذه المشاكل في وضع برنامج متخصص للمساعدة على استعادة الحركة والحد من الألم وزيادة مستويات اللياقة البدنية.

وانطلاقاً من سعي مركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) نحو توفير خدمات صحية ذات جودة عالية تلبي احتياجات كبار السن في المجتمع القطري، وتجسيدا لرؤية قطر الوطنية 2030 والإستراتيجية العامة لمركز تمكين ورعاية كبار السن 2012-2016م بأهدافها وغاياتها الرامية إلى تحقيق حياة كريمة للمسن ولتحقيق الهدف الأساسي للمركز والمتمثل في تنشيط شريحة كبار السن وإدماجهم في المجتمع، فقد قام مركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) بإنشاء قسم للعلاج الطبيعي بهدف وضع برامج علاجية لتنشيط المسن وتقليل أوقات جلوسه وتحفيزه لأداء التمرينات الفردية أو الجماعية التي تزيد من حماسه وثقته في نفسه وذلك لأن كبار السن شأنهم شأن غيرهم من الأشخاص من جميع الأعمار يحتاجون لممارسة التمرينات لما لها من أهمية في مختلف جوانب حياتهم، وتعرف التمرينات



التي يعتمد عليها العلاج الطبيعي بأنها حركات بدنية تشكل الجسم وتنمي مقدرته الحركية وفق قواعد خاصة تراعى فيها الأسس والمبادئ العلمية، للوصول بالفرد إلى مستوى عالٍ من الأداء الحركي الذي يساعده على العمل في مختلف مجالات الحياة، وتعتبر التمرينات هامة جداً لأنها تسهم بشكل واضح في تأخير مظاهر الشيخوخة الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية.

وبمناسبة مرور فترة زمنية على تقديم خدمة العلاج الطبيعي لكبار السن، ارتأت إدارة البحوث والتطوير العمل على استطلاع رأي كبار السن المستفيدين من الخدمة من حيث نوعية الخدمة ومدى الاستفادة منها إذ إن العلاج الطبيعي جزء مهم ومتكامل مع برنامج العناية الصحية والطبية والبدنية لكبار السن والتي يحرص المركز على توفيرها لخدمة كبار السن، فقد أكدت التجارب في أغلب بلدان العالم أهمية استطلاعات الرأي التي أصبحت واحدة من أهم أدوات وممارسة الإصلاح والتعرف على آراء وتوجهات الفئات المستفيدة من الخدمات العامة المقدمة لها من قبل المؤسسات والشركات، وذلك لأن استطلاع الرأي العام أصبح وسيلة من وسائل المعرفة التي يهتم بها الكل وتعطي مؤشرات على مدى الاستفادة من الخدمة المقدمة، وتجعل المجال مفتوحاً أمام الشخص ليعبر عن قناعاته أو أفكاره، وبالتالي فإن معرفة اتجاهات الرأي العام تمكن من حصر الأهداف والمقاصد والغايات، التي يجب إن تنشدها الخدمات والبرامج والخطط الموجهة إلى تلك الشرائح، ومنه يمكن الحصول على المؤشرات اللازمة لمعرفة مدى النجاح في تحقيق أهداف تلك الخدمات والبرامج والخطط.

ولإنجاز هذه الدراسة تم تقسيمها إلى (4) فصول رئيسية، يتناول الفصل الأول الإطار المنهجي للدراسة، في حين يحتوي الفصل الثاني: الإطار النظري للدراسة، ويضم الفصل الثالث: المعالجة الإحصائية لبيانات المسح الميداني، ثم عرض لمجموعة من النتائج والتوصيات التي تم التوصل لها، أما في الفصل الرابع تم استعراض الجانب العملي لقسم العلاج الطبيعي من خلال التعريف بالأجهزة وأنواع التمارين التي تقدم في قسم العلاج الطبيعي، وفي نهاية الدراسة تم ذكر المراجع والمصادر التي تم الاعتماد عليها لإنجاز هذه الدراسة.



# الفصل الأول

## الإطار المنهجي للدراسة



## الإطار المنهجي للدراسة

نستعرض بالفصل الأول أهداف الدراسة والتساؤلات التي طرحت إضافة إلى الأهداف التي نسعى لتحقيقها بهذه الدراسة، ثم التعريفات والمصطلحات الخاصة بخدمة العلاج الطبيعي، كما نستعرض أيضاً النطاق الزمني والمكاني للدراسة بالإضافة إلى تحديد مجتمع الدراسة والعينة وبنهاية الفصل يتم ذكر منهج البحث الميداني والأداة المستخدمة في الدراسة الاستطلاعية.

### أولاً: أهداف الدراسة

1. التعرف على الخدمات المقدمة من قسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) وتحديد آلية العمل والاستراتيجيات المتبعة مع الحالات بالقسم.
2. تحديد الصعوبات والمشكلات التي تواجه القسم والعمل على تقديم الحلول المناسبة لذلك.
3. تقديم إحصائيات وجداول بيانية بالحالات المستفيدة من القسم.
4. معرفة مدى رضا المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي.
5. معرفة مدى رضا أخصائيي العلاج الطبيعي بالتسهيلات المتوفرة لتقديم الخدمة إضافة إلى معرفة مستوى الرضا عن الجوانب المعنوية والمادية.
6. تعزيز الخدمة المقدمة لكبار السن في الوقت الحالي.
7. الكشف عن آليات لتطوير الخدمة المقدمة لكبار السن.

### ثانياً: تساؤلات الدراسة

1. ما مستوى خدمة العلاج الطبيعي المقدمة لكبار السن بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان)؟
2. هل تقدم الخدمة لكبار السن من خلال آليات سهلة وواضحة وغير معقدة؟
3. هل المستفيدون من الخدمة في رضا تام عنها؟
4. هل جميع الأدوات اللازمة والتسهيلات متوفرة وكافية لخدمة المستفيدين من العلاج الطبيعي؟
5. هل أخصائيو العلاج الطبيعي راضين عن بيئة العمل؟

## ثالثاً: مصطلحات الدراسة

1. **المسن:** المسن في اللغة هو الشخص الطاعن في السن أو من استبانت منه وظهر عليه الشيب وغلب، واصطلاحاً فهو كل شخص بلغ الستين سنة فما فوق إلى نهاية العمر.

2. **العلاج الطبيعي:** العلاج الطبيعي هو مجال طبي يعنى بتقديم علاج طبيعي لاستعادة الوظائف العضوية والأداء الحركي للجسم باستخدام طرق فيزيائية مثل خاصية الحرارة وخاصية البرودة والخواص الكهربائية والتمارين العلاجية بالإضافة إلى ذلك، فإن العلاج الطبيعي هو فن التعامل مع الجسم لتحسين حالته الصحية ومنع حدوث إصابات مستقبلية، وذلك عن طريق فهم ودراسة حركات الجسم، ويشتمل ذلك على تقييم حدة الآلام وتصحيح الأجزاء المتعرضة للتلف.

و عرف كل من د. أسامة رياض وإمام حسن محمد النجمي في ”كتابه الطب الرياضي والعلاج الطبيعي“ **مفهوم العلاج الطبيعي:** هو عبارة عن استخدام الوسائل الطبيعية من حرارة وماء وكهرباء وحركة بعد تقنينها علي أسس علمية في العلاج.

وللعلاج الطبيعي دوره الخاص والمهم في الحقل الرياضي بسبب مزاياه الفريدة من حيث عدم وجود مضاعفات جانبية لأي من وسائله سواء كانت (مائية أو كهربائية أو حركية) خاصة وأن الرياضيين ثروة وطنية يجب الإعتناء بها وتقديم الرعاية المثالية للمحافظة عليها وعدم تعريضها للمضاعفات الجانبية ولذلك يفضل في علاج اللاعب استخدام الطرق الطبيعية عن غيرها من الوسائل.

3. **المعالج الطبيعي:** المعالج الطبيعي (أخصائي العلاج الطبيعي) هو الشخص الحاصل على شهادة بكالوريوس أو ماجستير أو دكتوراه أو دبلوم في العلاج الطبيعي، وهذا لا يشمل من لا يحمل شهادة علاج طبيعي وإن كان طبيباً، كما لا يشمل حملة الدورات، ويمارس أخصائي العلاج الطبيعي عمله تحت إشراف طبي وبالتعاون مع المسؤولين عن الصحة العامة، ويحاول أن يحمي ويعالج الإصابات التي قد تحدث للناس من جميع الأعمار، ويتم استدعاء أخصائي العلاج الطبيعي عند وقوع أي إصابات لذلك لا بد أن يكونوا مستعدين لتقييم مدى الإصابات وتقديم العلاج المطلوب. ويساهم أخصائي العلاج الطبيعي في تقديم النصائح المناسبة للمصابين، والتعريف بكيفية استخدام المعدات وتقديم جميع الأدوات الوقائية.

## رابعاً: النطاق الزمني والمكاني للدراسة

### المجال الزمني:

تم تطبيق الاستبيان بزيارات ميدانية قام بها الباحثون بإدارة البحوث والتطوير لجميع الحالات المسجلة بقسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) خلال شهر يناير 2015م، و خلال شهر فبراير بدأ تفريغ البيانات وتحليلها واستخراج النتائج، وفي شهر يونيو بدأت عملية المراجعة والتدقيق حتى انتهى التقرير بصورته النهائية في شهر أكتوبر 2015م.

### المجال المكاني:

قسم العلاج الطبيعي بمبنى الإيواء الكائن بمنطقة المطار التابع لمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان).

## خامساً: مجتمع الدراسة والعينة

تمثل مجتمع الدراسة بالحالات المستفيدة من خدمة العلاج الطبيعي خلال شهر يناير من سنة 2015، وعليه تم استخدام منهج العينة العنقودية لأخذ العينة، لذا تم تقسيم السنة إلى 12 جزءاً وأخذ جزء واحد منها بشكل عشوائي وتغطية كافة المستفيدين من خلال هذا الجزء.

## سادساً: منهج البحث الميداني وأداته

تم استخدام المنهج الاستدلالي، لأنه الدراسة شملت على مسح آراء المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي ومن ثم تحليل مسح لرأي موظفي خدمة العلاج الطبيعي.

كما تم استخدام أداة الاستبيان لقياس مستوى الرضا لدى المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي من الجنسين وشمل الاستبيان على خمسة أقسام متمثلة في:

**1. القسم الأول:** يختص بجمع بعض البيانات الأولية كالعمر ومكان الإقامة.

**2. القسم الثاني:** يقيس مستوى الرضا عن الخدمة والأدوات المستخدمة في تقديم خدمة العلاج الطبيعي إضافة إلى عدد الزيارات الأسبوعية وغيرها.



**3. القسم الثالث:** تم من خلاله قياس مستوى الرضا عن مقدمي الخدمة أي أخصائيو العلاج الطبيعي.

**4. القسم الرابع:** تم قياس مستوى الرضا عن مبنى المركز والمتمثل في غرف تلقي العلاج، صالات الانتظار مواقف السيارات وغيرها

**5. القسم الخامس:** اختص بالملاحظات والاقتراحات إن وجدت.

كما تم استخدام الاستبيان أيضاً لقياس مستوى الرضا لدى موظفي قسم العلاج الطبيعي. واحتوى الاستبيان على ثلاثة أقسام كالتالي:

**1. القسم الأول:** معلومات عامة عن الموظفين كالوظيفية التي يشغلها، والمؤهل التعليمي وعدد سنوات الخبرة

**2. القسم الثاني:** تم تقسيم القسم الثاني إلى أربعة جوانب، شمل كل جانب على:

- الجانب المهني والمادي.
- علاقات العمل.
- الرضا عن الخدمة المقدمة.
- الرضا العام.

**3. القسم الثالث:** اشتمل على الملاحظات والاقتراحات.

# الفصل الثاني

## الإطار النظري للدراسة



## الإطار النظري للدراسة

نستعرض في الفصل الثاني نبذة تاريخية عن نشأة العلاج الطبيعي، ثم نبين ما توصلت له الدراسات السابقة في مجال خدمات العلاج الطبيعي، أيضاً سيتم التعريف بقسم العلاج الطبيعي بالإضافة إلى معرفة آلية العمل بالقسم للحالات من داخل وخارج المركز.

### أولاً: نبذة تاريخية عن تطور العلاج الطبيعي

يعتقد أن الأطباء مثل أبقراط وبعده جالينوس كانوا هم أول من مارسوا العلاج الفيزيائي والتدليك وتقنيات العلاج اليدوي والعلاج بالماء لعلاج الناس في عام 460 قبل الميلاد.

وقد تطور علم العلاج الطبيعي عبر التاريخ حيث أصبح من العلوم التي تدرس في الجامعات حيث خرجت كلية العلاج الطبيعي في جامعة أوتاغو في نيوزيلندا في عام 1913، والولايات المتحدة 1914 كلية ريد في بورتلاند بولاية أوريغون دفعات من مقدمي الخدمة تحت مسمى "مساعد إعادة التأهيل".

وحفزت البحوث حركة العلاج الطبيعي، حيث نشر أول بحث في العلاج الطبيعي الفيزيائي في الولايات المتحدة في مارس 1921، في (دورية أطباء العلاج الطبيعي) في العام نفسه نظمت ماري ماكميلان جمعية العلاج الطبيعي (التي تسمى الآن جمعية العلاج الطبيعي الأمريكية (APTA))، وفي عام 1924 شجعت مؤسسة جورجيا وارم سبرينجس بالترويج للعلاج الطبيعي كعلاج لمرض شلل الأطفال.

وكان يتألف العلاج في الأربعينات في المقام الأول من التمرين والتدليك، وبدأت تمارس الإجراءات اليدوية للعمود الفقري وخصوصاً في بلدان الكومنولث البريطاني، وفي أوائل الخمسينات في وقت لاحق من ذلك العقد بدأ العلاج الطبيعي في تجاوز الممارسة في المستشفى إلى المرضى الخارجيين في عيادات العظام والجامعات وضبط الشخوخة ومراكز إعادة التأهيل والمستشفيات والمراكز الطبية.

وفي عام 1974 تم في الولايات المتحدة اعتماد تخصص للعلاج الطبيعي مع قسم جراحة العظام في APTA وفي نفس العام، تم تشكيل الاتحاد الدولي لجراحة العظام والذي لعب دوراً هاماً في دفع عجلة العلاج اليدوي في جميع أنحاء العالم منذ ذلك الحين، واليوم تلعب مهنة العلاج الطبيعي دوراً ديناميكياً في تطوير وتقديم الرعاية الصحية للأصحاء كطريقة وقائية أو المرضى كوسيلة علاجية في كافة التخصصات الطبية، إذ أن العلاج الطبيعي جزء متكامل مع برنامج العناية الصحية والطبية وهو يلعب دوراً حيوياً في المحافظة على صحة الفرد والمجتمع ويساهم أخصائيو العلاج الطبيعي من خلال أنشطتهم المهنية في معاونة الآلاف من المرضى يومياً لاستعادة صحتهم وتخفيف الآلام عنهم.

وقد أنشأ المجلس الأمريكي لتخصصات العلاج الفيزيائي قائمة بسبع شهادات متخصصة لأن مجال العلاج الفيزيائي كبير جداً، منها العلاج الطبيعي الرياضي والعلاج السريري الكهربائي، وأكثر ستة مجالات تخصصاً والأكثر شيوعاً في جميع أنحاء العالم في العلاج الفيزيائي، هي: القلب، الشبخوخة طب الأطفال، العصبية، العظام، ويغطي العلاج الطبيعي للشبخوخة مساحة واسعة من القضايا المتعلقة بكبار السن.

## ثانياً: الدراسات السابقة في مجال خدمات العلاج الطبيعي

### 1. أهمية العلاج الطبيعي للمسنين المعرضين للسقوط:

أجريت الدراسة في كندا على مسنين بلغت أعمارهم 65 عاماً وأكثر، تبين أن أكثر من ثلثهم عرضة للسقوط مرة واحدة كما أن هناك من هو معرض للسقوط مراراً وتكراراً، وعليه قامت العيادات المعنية بالعلاج الطبيعي بتقييم المستوى الفيزيائي والحركي بالجسم، ومنه تم إنشاء مجموعات علاج طبيعي بالعيادة إضافة إلى أنها أعطت لكل المسنين خطوات علاجية تمارس في المنزل، وتبين بعد فترة قصيرة من البرنامج العلاجي أن معدل السقوط لديهم قل بما يقارب 17%، ومنه تبين أهمية العلاج الطبيعي للمسنين فتعرض المسن للسقوط قد يعرضه لكسر يطول علاجه، ولكن عند ممارسة تمارين العلاج الطبيعي تقوى لديه المستويات الحركية ويصبح قادراً أكثر على الحركة بدون أن يسقط.

### 2. دعم كبار السن الاستراتيجيين:

أجريت الدراسة في استراليا عام 2012، وهدفت إلى معرفة أهمية توفير العلاج الطبيعي للمسنين البالغة أعمارهم 65 عاماً وأكثر، تبين أن للعلاج الطبيعي دوراً في معالجة الاختلال الوظيفي الحركي وضعف العظام الذي يتسبب في سقوط كبار السن أو صعوبة الحركة والتنقل خاصة في صعود أو النزول من السلم، كما أن العلاج الطبيعي يساعد في علاج مرض سلس البول والذي ينتج من ضعف العضلات لدى كبار السن، ومنه تم التوصية بتوفير العلاج الطبيعي لأكثر عدد من المسنين في المستشفيات من خلال توفير أخصائيين للعلاج الطبيعي في جميع مناطق البلاد والوصول إلى أكبر عدد من المسنين خاصة من يعيشون في المناطق الريفية، وهذا لضمان توفير حياة كريمة لهم.

### 3. لمحة عن وقوع المسنين وتحويلهم لقسم العلاج الطبيعي

#### من قبل قسم الطوارئ في مستشفى دوبلن:

أجريت الدراسة في أيرلندا على 40 شخصاً من المسنين 78% منهم من الإناث و 22% من الذكور البالغة متوسط أعمارهم 84 عاماً ممن دخلوا المستشفى خلال 14 أسبوعاً لأسباب تتعلق بالحاجة إلى

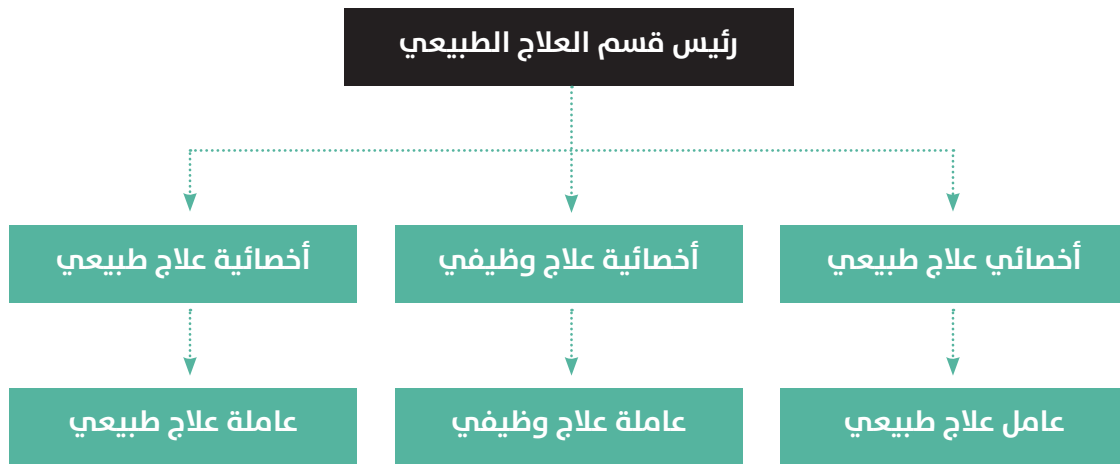


علاج طبيعي، فكان عدد كبير منهم يستخدم مساعدات الحركة كالكرسي المتحرك أو العصي للاستناد عليها أثناء المشي لتجنب السقوط. كما أشارت النسب إلى أن أكثر من 82% من حالات السقوط تحدث داخل المنزل، وأن 65% منهم يتعرض للأذى ككسر في العظام أو تمزق في الأربطة جراء هذا السقوط، وترجع أسباب السقوط إلى هشاشة العظام لدى كبار السن وضعف في قوة القبضة والوهن إضافة إلى ارتداء أحذية غير صالحة لحركة كبار السن. وعليه تبين أهمية خضوعهم للعلاج الطبيعي لتفادي مشاكل السقوط لديهم وتقوية العضلات والعظام والتغلب على الوهن لديهم.

### ثالثاً: خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان):

بدأت خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) عام 2007 للنزلاء الذين هم بحاجة لجلسات العلاج الطبيعي، والذين بلغ عددهم آنذاك 63 مسناً (35 مسناً و28 مسنة)، وذلك عن طريق أخصائي علاج طبيعي وأخصائي علاج وظائف من مستشفى الرميله وباستخدام بعض الأجهزة البسيطة. وفي يناير 2008 تم إنشاء وافتتاح قسم العلاج الطبيعي بالمركز وذلك بتعيين رئيس له، وتعيين أخصائيين علاج طبيعي من ذوي الخبرة في أمراض الشيخوخة ومؤهلين مهنيًا للقيام بالفحص والتشخيص، ومن ثم وضع برنامج علاجي مناسب لجميع الحالات، إضافة إلى تعيين عملي علاج طبيعي وذلك لتقديم خدماته للنزلاء (الشكل 1، الجدول 1).

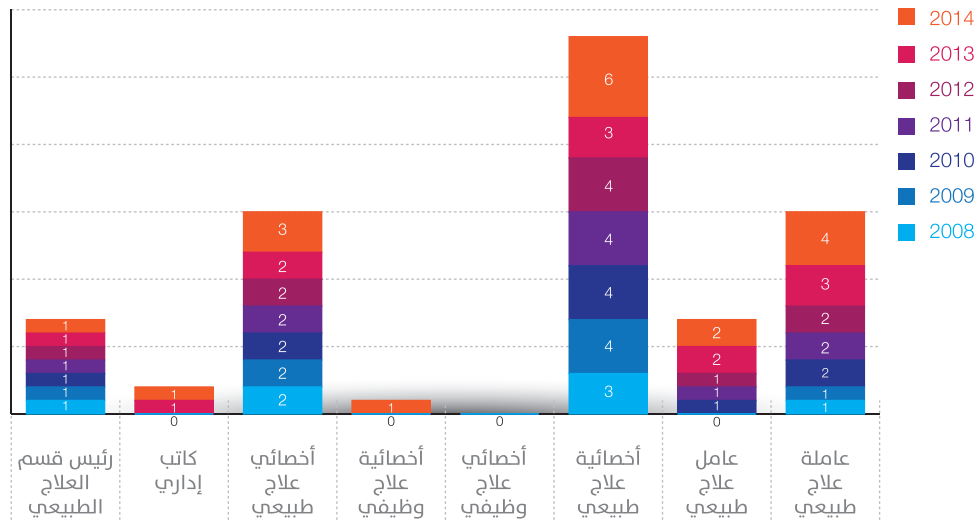
#### الشكل (1): يوضح الهيكل التنظيمي لقسم العلاج الطبيعي



الجدول (1): عدد الموظفين بقسم العلاج الطبيعي خلال الفترة (2008-2014)

السنة	رئيس قسم العلاج الطبيعي	كاتب إداري	أخصائي علاج طبيعي	أخصائية علاج وظيفي	أخصائي علاج وظيفي	أخصائي علاج طبيعي	عامل علاج طبيعي
2008	1	0	2	0	0	3	0
2009	1	0	2	0	0	4	0
2010	1	0	2	0	0	4	1
2011	1	0	2	0	0	4	1
2012	1	0	2	0	0	4	1
2013	1	1	2	0	0	3	2
2014	1	1	3	1	0	6	2

الشكل (2): يوضح عدد الموظفين بقسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن



### أهداف قسم العلاج الطبيعي:

- تخفيف الإصابة والمشاكل الوظيفية عن طريق التقييم الصحيح ووضع الخطة العلاجية المناسبة لحالة المرضى من كبار السن، ومن ثم تقديم العلاج المناسب وتغيير العلاج بما يتناسب مع استجابة المريض للعلاج.
- منع الإصابة ببعض الأمراض والإعاقات عن طريق المحافظة على اللياقة العضلية والصحة في جميع المراحل.
- المحافظة على الصحة العامة لكبير السن وتعزيزها.

- تأمين خدمة عالية الجودة.
- تأمين مستوى عالٍ من الاهتمام بالمرضى من كبار السن.
- تعزيز ورفع مستوى الوعي الصحي والإلمام بالحالة من قبل المريض.
- تسهيل الحصول على خدمات إعادة التأهيل.
- تطوير التوجيه والتدريب والتعليم لطاقم العمل.
- ويقوم قسم العلاج الطبيعي بتقديم الخدمة من خلال:
- تحديد الجزء المصاب وبالتالي معالجته فوراً.
- تحديد الأسباب المؤدية للحالة والعوامل المساعدة.
- تقديم خدمات إعادة التأهيل عند التعرض لإصابات.
- تقديم خدمات إعادة التأهيل والتمارين قبل وبعد العمليات الجراحية.
- تقديم المشورة الطبية في اختيار برامج التمارين المناسبة للحالة.
- تقديم خدمات طبية عن طريق أجهزة وأدوات علاجية وتأمين النصح حول الأجهزة المستخدمة.

### الفئة المستهدفة بقسم العلاج الطبيعي:

- كبار السن المقيمين:** الخدمات المتوقعة من قسم العلاج الطبيعي: جميع كبار السن المقيمين في الأجنحة، المؤهلين للحصول على خدمات العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن.
- كبار السن المرضى المراجعين من خارج دار الإيواء:** حيث يمكن الاستفادة من هذه الخدمات من قبل جميع المرضى من كبار السن المحولين من العيادات الخارجية.

### تجهيزات قسم العلاج الطبيعي:

تمّ تجهيز صالتين للتمارين العلاجية بكل الأجهزة الضرورية لأداء البرامج العلاجية، ويوجد بالقسم ثلاث غرف، منها غرفة لعلاج الرجال وغرفة لعلاج النساء وغرفة مشتركة بينهم تحتوي على الأجهزة. وتحتوي غرفة علاج النساء على 4 أسرة والرجال 3 أسرة علاجي خاص، وجهاز الذبذبات الكهربائية والموجات فوق الصوتية، وتشمل كل صالة على جهاز المتوازي، سلم الحائط، الدراجات الكهربائية الثابتة وأجهزة لتقوية الركبة والكتف والأوزان وأجهزة الكمادات الباردة والساخنة وجهاز المشي الكهربائي(1).

## أنواع العلاج الطبيعي:

### 1. العلاج الفيزيائي:

هو العلاج الذي يستعمل المصادر الطبيعية الفيزيائية من حرارة وبرودة وأشعة تحت الحمراء وليزر وتيارات كهربائية، وموجات قصيرة وفوق الصوتية بالإضافة إلى التدليك الطبي للجلد والعضلات والتحرك المنهجي للمفاصل والتمارين الطبية سواء تلك التي تجرى باليد أو تستعمل الوسائل الميكانيكية البسيطة أو الأجهزة المبرمجة إلكترونياً أو التي تستعمل تقنيات كهربائية - ميكانيكية مبرمجة بواسطة الكمبيوتر. وقد سمي كذلك بالمقابلة مع العلاج الكيميائي الذي يستعمل الدواء وهو مؤلف في أغلبه من المواد الكيميائية.

ويهدف العلاج الفيزيائي في الأساس إلى:

- الشفاء من الآلام في الحالات التي يكون سبب الألم فيها قابلاً للشفاء مثل تشنج العضلات وآلام أوتار العضلات وأربطة المفاصل والإرهاق العضلي والإجهاد المفصلي.
- الوقاية من عودة الآلام بعد علاج المسببات، وهذا ما يسمح بإستدامة عافية الجسد بحيث يبقى الجسد ولمدة أطول قادراً على تحمل أعباء الحياة.
- تحقيق الاستقلالية بالنسبة للأمراض غير القابلة للشفاء أو الناتجة عن إصابات في الحوادث (شلل أو لدى كبار السن) صحيح أن النتيجة ليست شفاء ولكنها تسمح للمريض بالاعتماد على قدراته الذاتية وتوفير جهد شخص آخر سوف يكون مضطراً لتخصيص وقته من أجل الاهتمام بالمعاق أو كبير السن.

### 2. العلاج الوظيفي:

هو وسيلة من وسائل العلاج الحديثة، يستخدم أنشطة معينة لتحسين أداء المريض، ويتم اختيار الأنشطة العلاجية حسب حالة المريض، ويهدف العلاج الوظيفي بشكل رئيسي إلى تطوير حالة الاستقلالية لدى الفرد في جميع الحالات الاجتماعية والشخصية والمهنية، بداية بعد استقبال المريض يتم تقييمه من جميع الحالات الجسدية والحركية (مثل حركات اليد والقدم والجذع والتوازن والمشي، وحالة العضلات والأعصاب والمفاصل وغيرها)، الحالات الحسية (كالإحساس بالحرارة حاد وناعم والجروح وغيرها)، مهارات الحياة اليومية (مثل الأكل والاعتناء بالجسد وقضاء الحاجة والاستحمام وغيرها)، التواصل الاجتماعي، أنشطة خارج المنزل، الترفيه واللعب، المهارات الإدراكية (مثل الانتباه والتركيز، الذاكرة وغيرها)، والحالة النفسية، ومن ثم يتم وضع الأهداف العلاجية بعد مقابلة المريض أو مقابلة أحد المقربين للمريض لمعرفة مشكلته بشكل واضح ووضع الأهداف المناسبة لحالة المريض والأهل، وبعد ذلك يتم علاج المريض وفقاً لبرنامج معين يتضمن الأهداف المرجوة من العلاج، وتحديد الوقت اللازم لكل هدف عن طريق توفير وسائل ومعدات مساعدة في العلاج.

## أهم ما يقوم به المعالج الوظيفي:

1. تقييم الحالة.
2. تطوير المهارات الحسية والإدراكية.
3. تنمية المهارات الحركية والجسدية بالعمل على العضلات والأعصاب والمفاصل وغيرها.
4. تدريب المريض على مهارات الرعاية الذاتية مثل الأكل والشرب وغسل اليدين وغيرها.
5. اكتشاف مهارات واهتمامات المريض والعمل على استثمارها.
6. تدريب المناطق الضعيفة في الجسم والعمل على تقويتها.
7. في حالة حاجة المريض إلى جبيرة أو أدوات مساعدة لحصوله على استقلاليتة في مهارة ما يقوم المعالج الوظائف بتوفير هذا له أو إرساله إلى الجهات المختصة التي تقوم بذلك.
8. القيام بعمل مجموعات علاجية عن طريق تجميع المرضى الذين يحملون نفس المرض أو نفس الأهداف لتطوير مهارات مرجوة من العلاج مع التواصل الاجتماعي والتفاعل بين المرضى.

## رابعاً: آلية العمل في قسم العلاج الطبيعي للحالات من داخل وخارج المركز

### 1. آلية العمل في قسم العلاج الطبيعي للحالات بمركز الإيواء:

- بعد الانتهاء من إجراءات دخول كبير السن مركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) يقوم الطبيب المباشر مع طاقم التمريض بتقييم وفحص المسن وفتح ملف صحي له.
- يقوم الطبيب بعد ذلك بتحويل الحالات التي هي بحاجة لجلسات العلاج الطبيعي لقسم العلاج الطبيعي وذلك بملء النموذج الخاص بذلك.
- يقوم الأخصائي أو الأخصائية بعد ذلك بتقييم وفحص المسن وتعبئة النموذج الخاص بالتقييم وتحديد برنامج العلاج له وذلك على حسب حالة المسن والقيام بالمتابعة اليومية.
- عند قيام الطبيب أو الجهات الأخرى بالمركز بإنهاء فترة إيواء المسن يقوم الأخصائي بتعبئة النموذج الخاص بإنهاء برنامج العلاج الطبيعي.
- إذا كان المسن بحاجة لجلسات العلاج الطبيعي يقوم الأخصائي بمخاطبة الطبيب، وذلك لتحويل المسن لقسم العلاج الطبيعي كمسن مراجع من خارج المركز لإكمال جلسات العلاج(2).



## 2. آلية العمل في قسم العلاج الطبيعي للمراجعين من خارج المركز:

- يستقبل كبير السن كمراجع بقسم العلاج الطبيعي بعد تحويله من المراكز الصحية أو من مستشفيات العامة أو الخاصة بالدولة.
- فتح ملف له وتقييمه وتحديد برنامج علاجي له.
- بعد الانتهاء من جلسات العلاج يتم تحويله للطبيب مرة أخرى لتقييم مدى التحسن.
- أو يتم تحويله لبرنامج اللياقة البدنية ليستمّر في أداء التمارين تحت إشراف الأخصائي العلاج الطبيعي<sup>(3)</sup>.

### الجدول (2): يوضح إحصائية قسم العلاج الطبيعي للعام 2014م

النساء				الرجال				2014
عدد الجلسات	المترددون	عدد الجلسات	النزلاء	عدد الجلسات	المترددون	عدد الجلسات	النزلاء	أشهر السنة
407	81	17	5	282	40	148	9	يناير
364	93	7	4	281	37	152	8	فبراير
319	71	12	4	313	45	142	8	مارس
402	83	19	4	351	41	153	8	أبريل
331	75	30	4	346	43	170	10	مايو
327	71	34	4	336	52	155	9	يونيو
133	22	20	4	233	31	143	8	يوليو
144	31	19	2	138	31	140	8	أغسطس
220	45	23	4	243	28	62	3	سبتمبر
199	51	39	5	249	32	136	8	أكتوبر
416	79	35	5	321	37	151	8	نوفمبر
343	81	36	4	344	48	175	10	ديسمبر

المصدر: قسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان).

(3) تم الحصول على هذه المعلومات من خلال مقابلة رئيس قسم العلاج الطبيعي.

# الفصل الثالث

## المعالجة الإحصائية لبيانات المسح الميداني



## المعالجة الإحصائية لبيانات المسح الميداني

بعد تطبيق استبانة استطلاع رأي حول خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن على عينة عشوائية من المستفيدين من الخدمة في المركز خلال شهر يناير 2015، وخلال شهر فبراير بدأت عملية التفرغ والتحليل للبيانات باستخدام برنامج الإكسل (Excel) في التحليل، ومن ثم تم استخراج جداول نسبية ورسومات بيانية توضح أهم النتائج التي تم التوصل لها خلال عملية المسح وهي كالتالي:

### أولاً: تحليل استمارة المستفيدين من الخدمة<sup>(4)</sup>

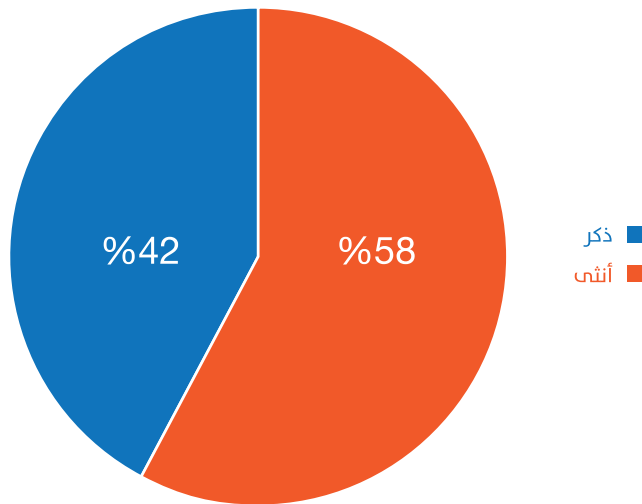
#### القسم الأول: خصائص العينة

**الجنس:** تشير البيانات من خلال الجدول والشكل (3) أن 58% من المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) هم من الإناث و42% من الذكور.

#### الجدول (3): عدد ونسبة المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي من الجنسين

العدد	النسبة	الجنس
33	42%	ذكر
46	58%	أنثى
79	100%	المجموع

#### الشكل (3): رسم بياني لنسبة المستفيدين من الجنسين

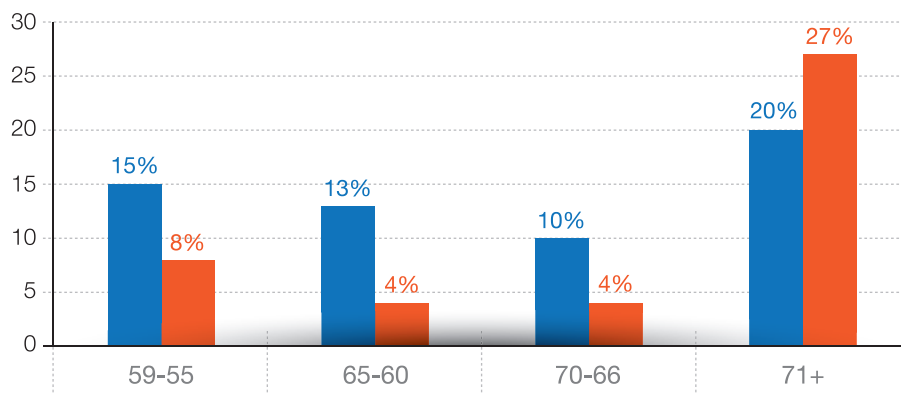


**المستفيدون من خدمة العلاج الطبيعي من الجنسين حسب الجنسية والعمر:** في (الجدول 4) يتضح أن أكبر نسبة من المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي هم من الذكور غير القطريين البالغ أعمارهم 71 عاماً وأكثر بنسبة 33% من مجموع عدد الذكور، يليهم الذكور القطريين البالغين من العمر 71 وأكثر بنسبة 30% ومن ثم الذكور غير القطريين البالغين من العمر 55 إلى 59 عاماً بنسبة 12%. كما يستفيد بنسبة 6% كل من الذكور القطريين البالغين من العمر 55 إلى 59 عاماً، وغير القطريين البالغين من العمر 60 إلى 65 عاماً و 66 إلى 70 عاماً. أما بالنسبة للقطريين البالغين من العمر من 60 إلى 70 عاماً فهم يمثلون نسبة 6% مقسمة بينهم بالتساوي. أما الإناث فأكبر نسبة من المستفيدات نجدها أيضاً لدى الإناث غير القطريات البالغات من العمر 71 عاماً وأكثر بنسبة 20% وتليها القطريات في نفس الفئة العمرية بنسبة 15% من مجموع عدد الإناث. ومن ثم تتساوى النسبة لكل من الإناث القطريات البالغات من العمر 55 إلى 59 عاماً وغير القطريات من نفس الفئة العمرية وأيضاً غير القطريات البالغات من العمر 60-65 عاماً و 66-70 عاماً وجميعهم بنسبة 13% لكل منهن. ومن (الشكل 4) يتضح أن أكبر فئة مستفيدة من خدمة العلاج الطبيعي هم البالغة أعمارهم 71 عاماً وأكثر.

**الجدول (4): يوضح نسبة المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي من الجنسين حسب الجنسية والعمر**

التوزيع النسبي للجنس حسب الجنسية				
العمر	ذكر		أنثى	
	قطري	غير قطري	قطرية	غير قطرية
59-55	6%	12%	13%	13%
65-60	3%	6%	9%	13%
70-66	3%	6%	4%	13%
71+	30%	33%	15%	20%
المجموع	42%	57%	41%	59%

**الشكل (4): يوضح نسبة المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي من الجنسين حسب العمر**

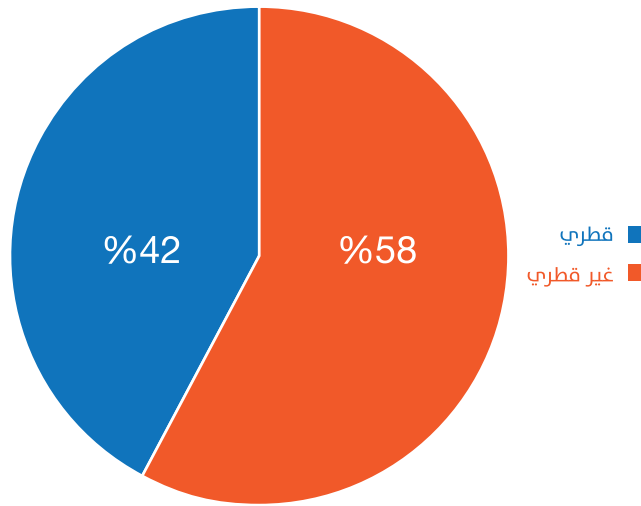


**جنسيات المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي:** أما بالنسبة لجنسيات المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) يتضح من خلال (الجدول 5) إن غير القطريين من الإناث يمثلن النسبة الأكبر بواقع 34.2% مقابل 24.1% من القطريين أي بفارق 10% من إجمالي عدد المستفيدين، وكما هو الحال عند الذكور فغير القطريين يمثلون 24% مقابل 17.7% من القطريين أي بفارق 6.4% من إجمالي عدد المستفيدين، ومن (الشكل 5) يتبين أن عدد غير القطريين المستفيدين من الخدمة أكبر من عدد القطريين بفارق 16% من مجموع أفراد العينة.

#### الجدول (5): يوضح نسبة المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي حسب الجنسية

التوزيع النسبي للجنس		الجنسية
أنثى	ذكر	
24.1%	17.7%	قطري
34.1%	24.1%	غير قطري
58.2%	41.8%	المجموع

#### الشكل (5): يوضح نسبة المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي حسب الجنسية

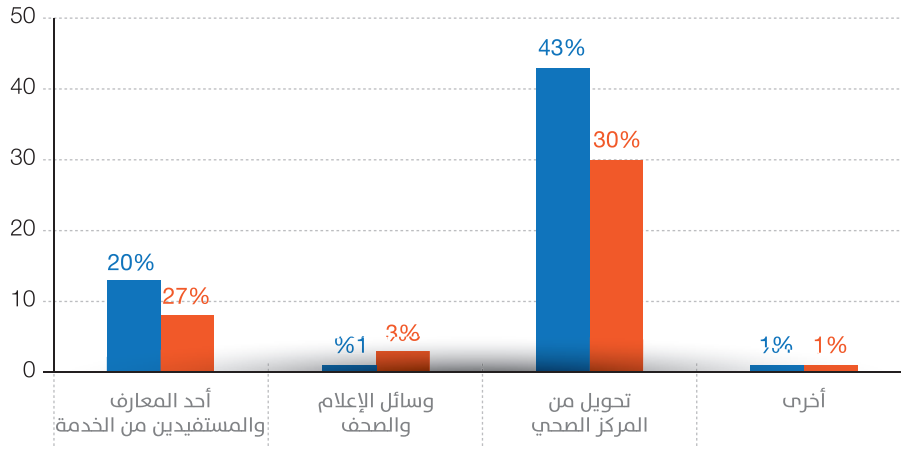


**كيفية التعرف على خدمة العلاج الطبيعي:** أما عن كيفية معرفتهم لخدمة العلاج الطبيعي فكانت الإجابة كما يوضحها الجدول والشكل (6) أنه تم تحويلهم من المركز الصحي بنسبة 73% عند الذكور من مجموع عدد الذكور، ويليها عن طريق أحد المعارف بنسبة 18% للذكور، وفيما يتعلق بالإناث تشابهت طرق التعرف على الخدمة. فالتحويل من المركز الصحي أخذ نسبة 74%، و30% عن طريق أحد المعارف أو المستفيدين من مجموع عدد الإناث.

## الجدول (6): يوضح التوزيع النسبي لطرق التعرف على خدمة العلاج الطبيعي حسب الجنس

كيفية التعرف على خدمة العلاج الطبيعي	ذكر	أنثى
أحد المعارف والمستفيدين من الخدمة	%18	%30
وسائل الإعلام والصحف	%6	%3
تحويل من المركز الصحي	%73	64%
أخرى	%3	%3
المجموع	%100	%100

## الشكل (6): يوضح طرق التعرف على خدمة العلاج الطبيعي حسب الجنس



## القسم الثاني: معايير قياس مدى جودة خدمات برنامج العلاج الطبيعي

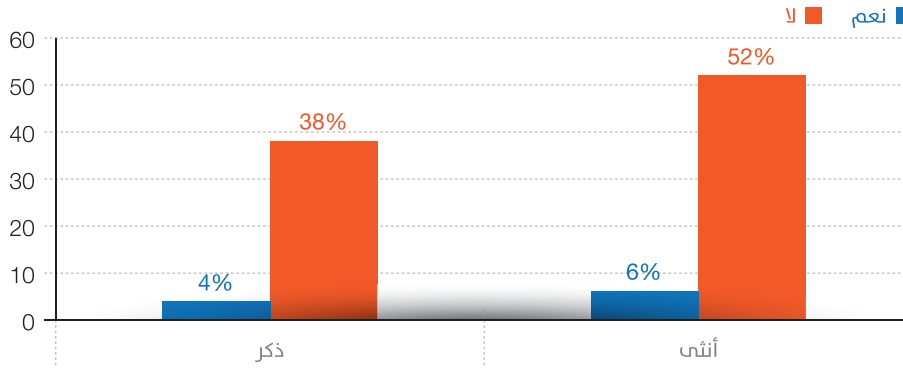
**الصعوبات أثناء التسجيل:** يبين الجدول والشكل (7) أن 90% من أفراد العينة لم يواجهوا أية صعوبات أثناء التسجيل في خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان)، بينما 6% من الإناث و4% من الذكور واجهوا صعوبة تمثلت في التأخير في وقت المواعيد.

## الجدول (7): يوضح التوزيع النسبي لمدى مواجهة صعوبات أثناء التسجيل حسب الجنس

صعوبات التسجيل	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	%4	%6	%10
لا	%38	%52	%90



## الشكل (7): يوضح التوزيع النسبي لمدى مواجهة صعوبات أثناء التسجيل حسب الجنس

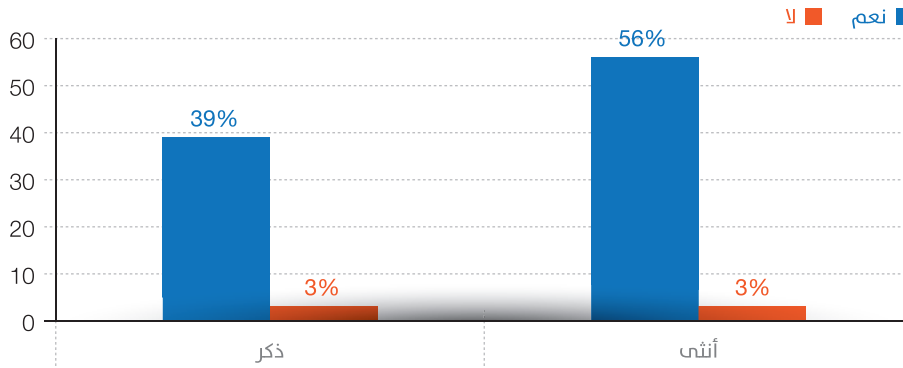


شرح خطة برنامج العلاج الطبيعي: يوضح الجدول والشكل (8) أن 39% من الذكور و56% من الإناث من أفراد العينة تم شرح خطة البرنامج الذي سيتم أتباعه لهم قبل البدء بالعلاج من قبل أخصائي العلاج الطبيعي، بينما لم تزد نسبة الذين أجابوا بالنفي 5% للذكور والإناث.

## الجدول (8): يوضح التوزيع النسبي لمدى شرح خطة برنامج العلاج الطبيعي حسب الجنس

شرح خطة العلاج الطبيعي	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	39%	56%	95%
لا	3%	3%	5%

## الشكل (8): يوضح التوزيع النسبي لمدى شرح خطة برنامج العلاج الطبيعي حسب الجنس

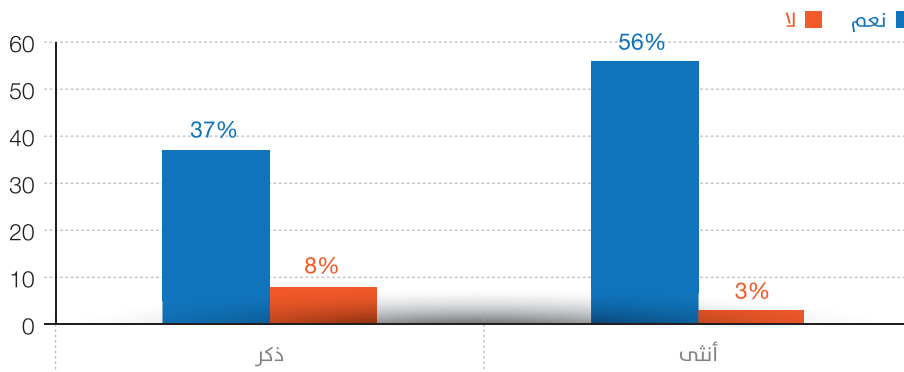


مدى تلبية خدمة العلاج الطبيعي لاحتياجات كبار السن: يبين الجدول والشكل (9) أن 92% من أفراد العينة يرون أن خدمة العلاج الطبيعي التي تقدم لهم في مركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) تلبي احتياجاتهم، بينما 8% فقط لم يلمسوا الفائدة منها، وقد يرجع السبب هنا أنهم في بداية المرحلة العلاجية.

#### الجدول (9): يوضح التوزيع النسبي لمدى تلبية خدمة العلاج الطبيعي لاحتياجات المستفيدين حسب الجنس

الخدمة تلبي الاحتياجات	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	37%	56%	93%
لا	5%	3%	8%

#### الشكل (9): يوضح التوزيع النسبي لمدى تلبية خدمة العلاج الطبيعي لاحتياجات المستفيدين حسب الجنس

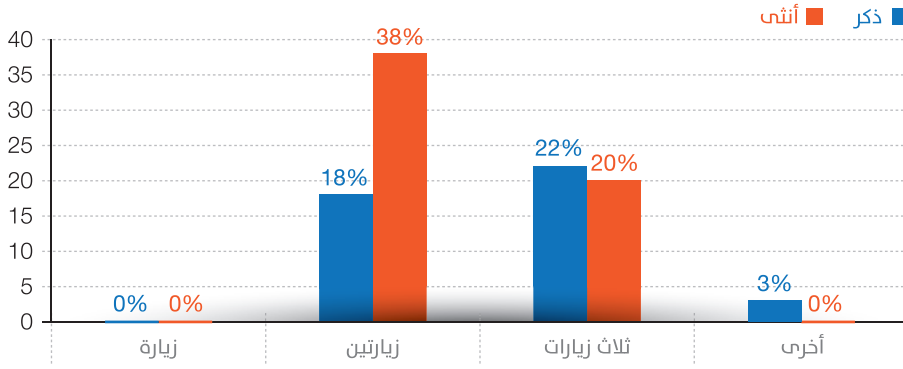


عدد الزيارات الأسبوعية للمستفيدين: يتضح من خلال الجدول والشكل (10) أن الأغلبية يحصلون على العلاج مرتين أسبوعياً بنسبة 56% وتليها ثلاث مرات أسبوعياً بنسبة 42% بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان).

#### الجدول (10): يوضح التوزيع النسبي لعدد الزيارات الأسبوعية حسب الجنس

عدد الزيارات الأسبوعية	ذكر	أنثى	المجموع
زيارة	0%	0%	0%
زيارتان	18%	38%	56%
ثلاث زيارات	22%	20%	42%
أخرى	3%	0%	3%

## الشكل (10): يوضح التوزيع النسبي لعدد الزيارات الأسبوعية حسب الجنس

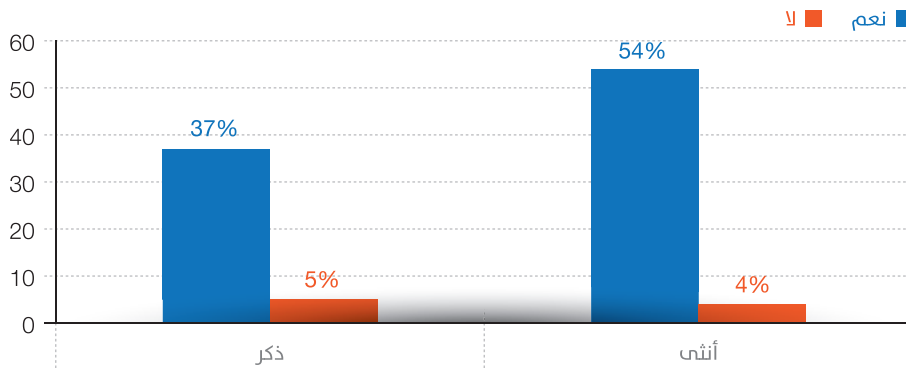


**كفاية عدد الزيارات الأسبوعية:** من خلال الجدول والشكل (11) يتضح أن 91% من أفراد العينة مكتفين بعدد الزيارات الأسبوعية وليسوا بحاجة إلى زيادة عدد المرات، أما 9% من أفراد العينة فهم يرون أنهم بحاجة إلى زيادة عدد جلسات العلاج الطبيعي لهم بنسبة 5% للذكور و4% للإناث.

## الجدول (11): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية عدد الزيارات الأسبوعية حسب الجنس

المجموع	أنثى	ذكر	عدد الزيارات الأسبوعية كافية
91%	54%	37%	نعم
9%	4%	5%	لا

## الشكل (11): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية عدد الزيارات الأسبوعية حسب الجنس

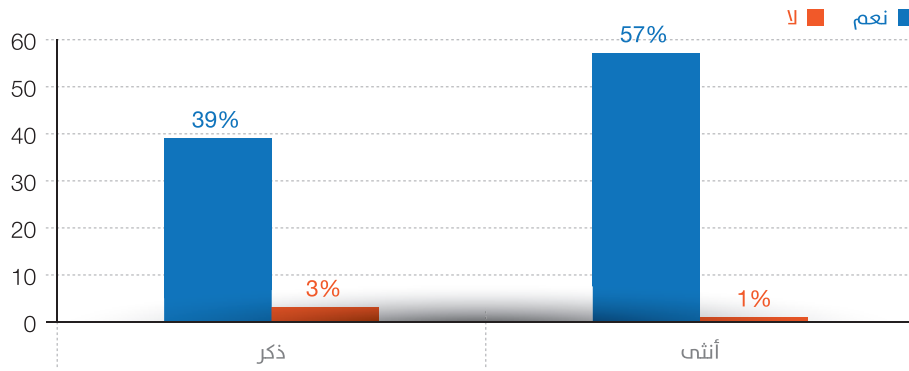


مناسبة الفترة الزمنية المحددة لتلقي خدمة العلاج الطبيعي: يوضح الجدول والشكل (12) إن 96% من أفراد العينة يرون إن الفترة الزمنية المخصصة للعلاج كافية.

الجدول (12): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية الفترة الزمنية للعلاج حسب الجنس

المجموع	أنثى	ذكر	كفاية الفترة الزمنية للعلاج
96%	57%	39%	نعم
4%	1%	3%	لا

الشكل (12): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية الفترة الزمنية للعلاج حسب الجنس

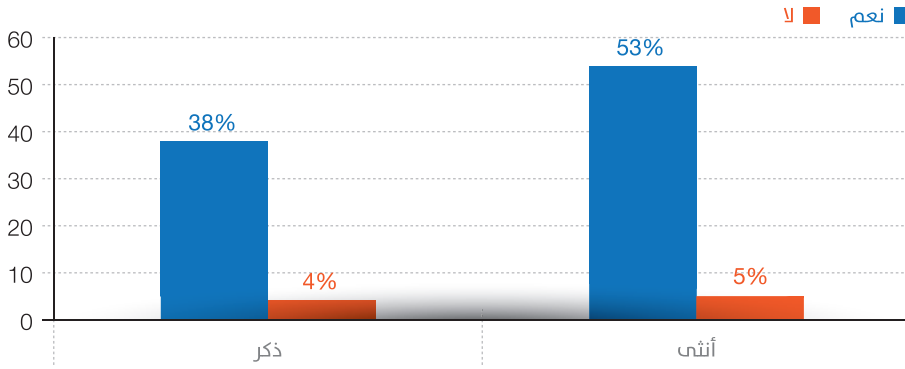


مناسبة الفترة الصباحية لتلقي خدمة العلاج الطبيعي: يبين الجدول والشكل (13) أن 91% من أفراد العينة يفضلون الفترة الصباحية لتلقي الخدمة، بينما 9% فقط منهم يرغبون بتوفير الخدمة بالفترة المسائية وذلك لارتباطهم بظروف عملهم أو لارتباطهم بأبنائهم.

الجدول (13): يوضح التوزيع النسبي لمدى مناسبة الفترة الصباحية لتلقي العلاج حسب الجنس

المجموع	أنثى	ذكر	مناسبة الفترة الصباحية
91%	53%	38%	نعم
9%	5%	4%	لا

### الشكل (13): يوضح التوزيع النسبي لمدى مناسبة الفترة الصباحية لتلقي العلاج حسب الجنس

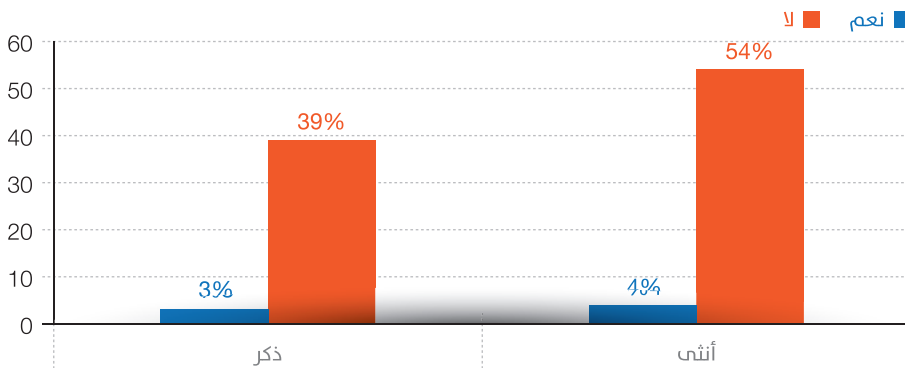


المعدات والأجهزة الطبية المستخدمة للعلاج الطبيعي ومدى حدتها: يوضح الجدول والشكل (14) تبين إن 94% من مجموع أفراد العينة يرون إنها حديثة وهذا بناءً على مقارنتهم ووجهة نظرهم مقارنةً مع بعض المراكز والمستشفيات التي تقدم خدمة العلاج الطبيعي في الدولة.

### الجدول (14): يوضح التوزيع النسبي لمدى موافقة المستفيدين على حداثة الأجهزة

المجموع	أنثى	ذكر	حداثة الأجهزة والمعدات الطبية
93%	54%	39%	نعم
7%	4%	3%	لا

### الشكل (14): يوضح التوزيع النسبي لمدى موافقة المستفيدين على حداثة الأجهزة

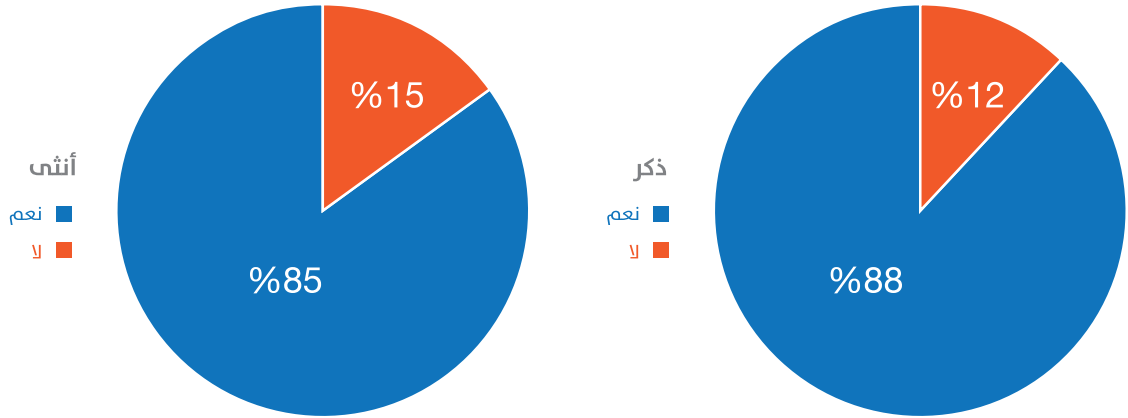


**كفاية الأجهزة والمعدات الطبية:** يبين الجدول والشكل (15) أن 88% من إجمالي أفراد العينة الذكور من مجموع عدد الذكور أن الأجهزة والمعدات الطبية كافية، بينما يرى 12% منهم أنها غير كافية، كما أن 85% من مجموع الإناث يرون أنها كافية و15% منهم يرون أنها غير كافية.

**الجدول (15): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية الأجهزة المتوفرة لخدمة العلاج الطبيعي حسب الجنس**

كفاية الأجهزة المتوفرة لخدمة العلاج الطبيعي	ذكر	أنثى
نعم	38%	85%
لا	12%	15%
المجموع	100%	100%

**الشكل (15): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية الأجهزة المتوفرة لخدمة العلاج الطبيعي حسب الجنس**

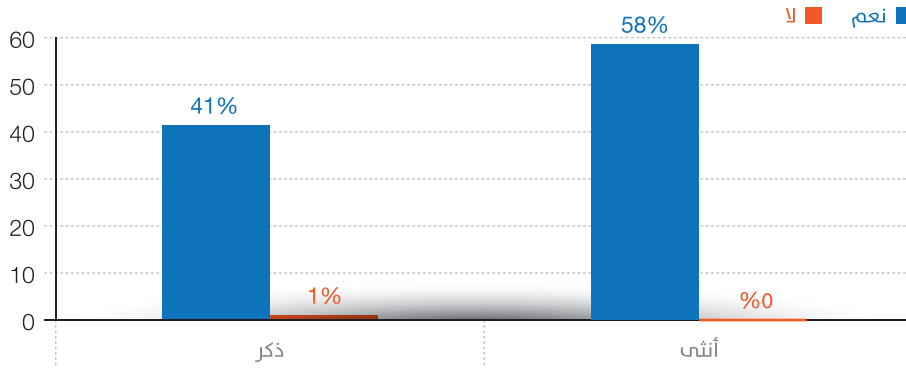


**نظافة الأجهزة المستخدمة في خدمة العلاج الطبيعي:** من خلال الجدول والشكل (16) يتضح أن 99% من أفراد العينة من الجنسين يؤكدون أن الأجهزة المستخدمة نظيفة ومعقمة.

**الجدول (16): يوضح التوزيع النسبي لمدى نظافة الأجهزة المستخدمة في خدمة العلاج الطبيعي حسب الجنس**

مدى نظافة الأجهزة	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	41%	58%	99%
لا	1%	0%	1%

## الشكل (16): يوضح التوزيع النسبي لمدى نظافة الأجهزة المستخدمة في خدمة العلاج الطبيعي حسب الجنس

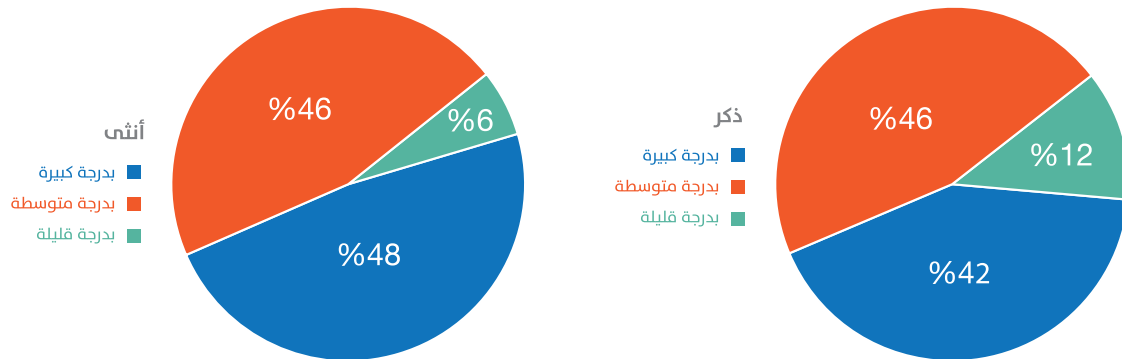


**تطور وتحسن المهارات الحركية:** أجاب 46% من الذكور أنهم تحسّنوا بدرجة متوسطة و42% بدرجة كبيرة و12% بدرجة قليلة من إجمالي عدد الذكور. أما الإناث فأجاب 48% منهن أنهن تحسّن بدرجة كبيرة و46% بدرجة متوسطة و6% بدرجة قليلة من إجمالي عدد الإناث كما هو موضح في الجدول والشكل (17)، ويرجع السبب هنا لدى الجنسين إلى مستوى الحالة المرضية أو العمر، ففي بعض الأحيان يتلقى المريض خدمة العلاج الطبيعي رغم عدم إمكانية علاجه، ليتم الاستقرار على المستوى الصحي نفسه، حتى لا تزداد الحالة سوءاً.

## الجدول (17): يوضح التوزيع النسبي لمدى تحسن القدرات الحركية لدى العينة حسب الجنس

أثنى	ذكر	تحسن القدرات الحركية
48%	42%	بدرجة كبيرة
46%	46%	بدرجة متوسطة
6%	12%	بدرجة قليلة
100%	100%	المجموع

## الشكل (17): يوضح التوزيع النسبي لمدى تحسن القدرات الحركية لدى العينة حسب الجنس



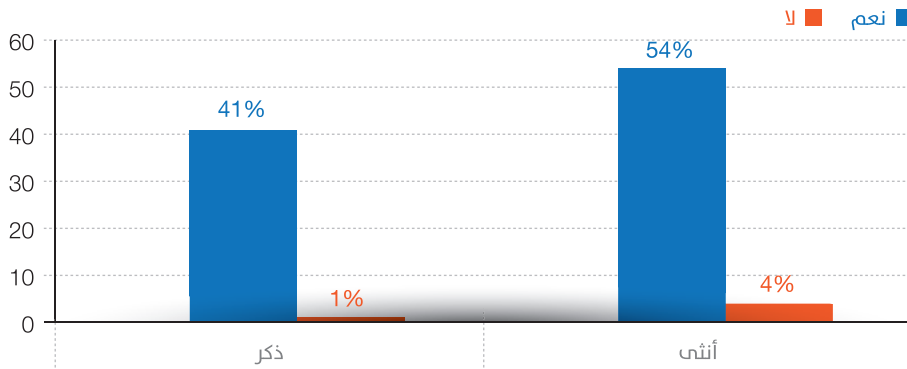


**تسهيل الخدمة لمشقة انتظار المواعيد بالمستشفيات:** يرى 95% من الجنسين بأنه خدمة العلاج الطبيعي المقدمة بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) سهلت عليهم مشقة الانتظار والمواعيد في مراكز ومستشفيات أخرى، كما هو موضح في الجدول والشكل (18).

### الجدول (18): يوضح التوزيع النسبي لمدى تسهيل الخدمة لمشقة الانتظار في المستشفيات حسب الجنس

المجموع	أثني	ذكر	الخدمة سهلت مشقة انتظار المواعيد بالمستشفيات
%95	%54	%41	نعم
%5	%4	%1	لا

### الشكل (18): يوضح التوزيع النسبي لمدى تسهيل الخدمة لمشقة الانتظار في المستشفيات حسب الجنس



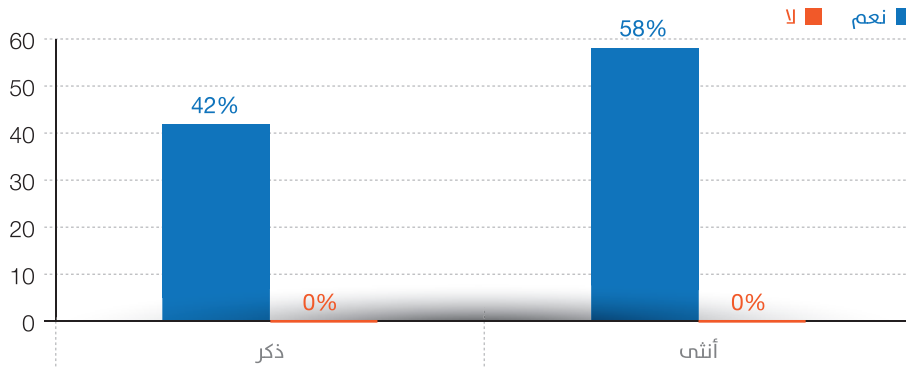
### القسم الثالث: مستوى الرضا عن مقدمي خدمة العلاج الطبيعي

**الرضا عن أخصائيي العلاج الطبيعي:** في هذا السؤال أجاب 100% من أفراد العينة أنه راضين بشكل تام عن الأخصائيين من الجنسين، كما هو موضح في الجدول والشكل (19).

### الجدول (19): يوضح التوزيع النسبي لمدى مواجهة صعوبات أثناء التسجيل حسب الجنس

المجموع	أثني	ذكر	مدى الرضا عن أخصائيي العلاج الطبيعي
%100	%58	%42	نعم
%0	%0	%0	لا

## الشكل (19): يوضح التوزيع النسبي لمدى مواجهة صعوبات أثناء التسجيل حسب الجنس

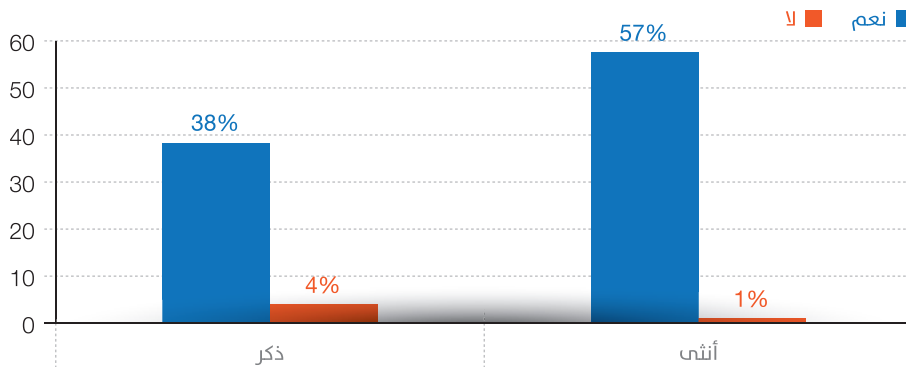


**ممارسة بعض التمارين في المنزل:** تحتاج بعض الحالات إلى ممارسة بعض أنواع من التمارين في المنزل وعليه فإن أخصائي العلاج الطبيعي يقوم بتدريبهم على التمارين اللازمة لتطبيقها في المنزل وفي السؤال عن ممارسة التمارين في المنزل، وهل تم تدريبهم من قبل أخصائي العلاج الطبيعي أم لا، أجاب 95% منهم بنعم و5% بلا، كما هو موضح في الجدول والشكل (20)، وقد يرجع السبب هنا لأنهم ليسوا بحاجة إلى ممارسة المزيد من التمارين.

## الجدول (20): يوضح التوزيع النسبي لتدريب أخصائي العلاج الطبيعي لهم لممارسة التمارين في المنزل حسب الجنس

المجموع	أنثى	ذكر	تدريب أخصائي العلاج الطبيعي لهم لممارسة التمارين في المنزل
95%	57%	38%	نعم
5%	1%	4%	لا

## الشكل (20): يوضح التوزيع النسبي لتدريب أخصائي العلاج الطبيعي لهم لممارسة التمارين في المنزل حسب الجنس

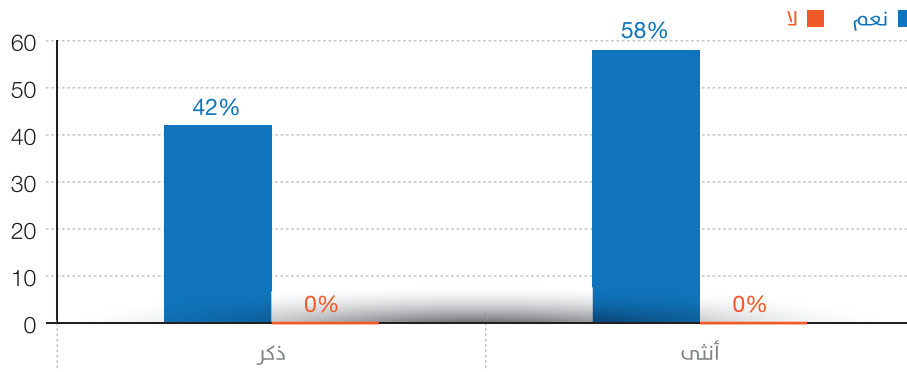


الرضا عن معاملة أخصائي العلاج الطبيعي للمستفيدين: يبين الجدول والشكل (21) أن 100% من أفراد العينة راضين عن معاملة أخصائيي العلاج الطبيعي معهم.

الجدول (21): يوضح التوزيع النسبي لمدى الرضا عن معاملة أخصائي العلاج الطبيعي لهم حسب الجنس

المجموع	أنثى	ذكر	معاملة أخصائي العلاج الطبيعي للمرضى
%100	%58	%42	نعم
%0	%0	%0	لا

الشكل (21): يوضح التوزيع النسبي لمدى الرضا عن معاملة أخصائي العلاج الطبيعي لهم حسب الجنس

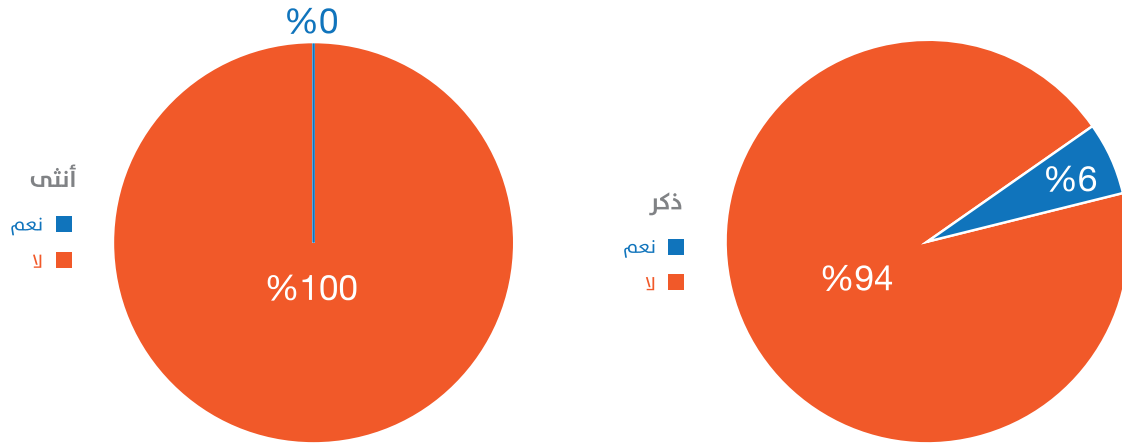


مواجهة صعوبات في التعامل مع الأخصائيين غير الناطقين باللغة العربية: من خلال الجدول والشكل (22) يتضح أن 94% من مجموع عدد المستفيدين الذكور لا يواجهون أية صعوبات مع الأخصائيين غير الناطقين باللغة العربية، بينما هناك فقط 6% منهم يعانون من مشكلة عدم التفاهم مع الأخصائيين الناطقين باللغة العربية. أما بالنسبة للإناث فبلغت نسبة عدم مواجهتهم أية صعوبات 100% من مجموع عدد الإناث المستفيدات من خدمة العلاج الطبيعي.

الجدول (22): يوضح التوزيع النسبي لمدى مواجهة صعوبات في التعامل مع الأخصائيين غير الناطقين باللغة العربية حسب الجنس

المجموع	أنثى	ذكر	عدم تحدث الأخصائي للغة العربية
%100	%0	%6	نعم
%100	%100	%94	لا

الشكل (22): يوضح التوزيع النسبي لمدى مواجهة صعوبات في التعامل مع الأخصائيين غير الناطقين باللغة العربية حسب الجنس

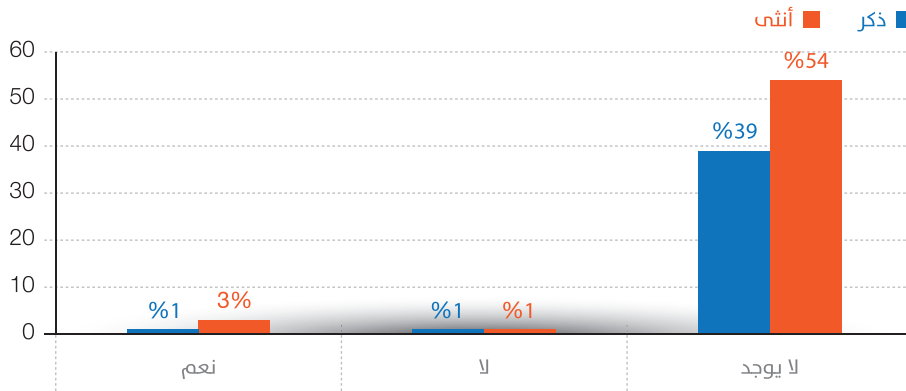


حل الشكاوي من قبل رئيس القسم: يتضح من خلال الجدول والشكل (23) أن 94% من أفراد العينة لم يقدموا أي شكوى، و4% تقدموا بشكوى وتم حلها من قبل رئيس القسم، وأن 3% فقط من الشكاوي لم يتم حلها.

الجدول (23): يوضح التوزيع النسبي لمدى حل المشكلات من قبل رئيس قسم العلاج الطبيعي حسب الجنس

المجموع	أثني	ذكر	الشكاوي وحلها من رئيس القسم
4%	3%	1%	نعم
2%	1%	1%	لا
94%	54%	39%	لا يوجد

الشكل (23): يوضح التوزيع النسبي لمدى حل المشكلات من قبل رئيس قسم العلاج الطبيعي حسب الجنس



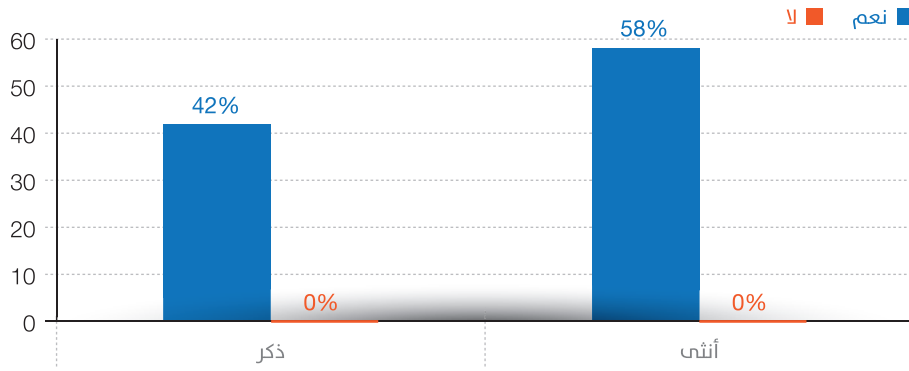
## القسم الرابع: مرافق المركز ومدى ملاءمتها للمستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي

مدى توفر صالات انتظار نظيفة: من خلال الجدول والشكل (24) يتضح أن 100% من أفراد العينة راضين عن مستوى نظافة صالات الانتظار في مركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان).

الجدول (24): يوضح التوزيع النسبي لمدى توفر صالات انتظار نظيفة للمستفيدين حسب الجنس

توفر صالات انتظار نظيفة	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	%42	%58	%100
لا	%0	%0	%0

الشكل (24): يوضح التوزيع النسبي لمدى توفر صالات انتظار نظيفة للمستفيدين حسب الجنس



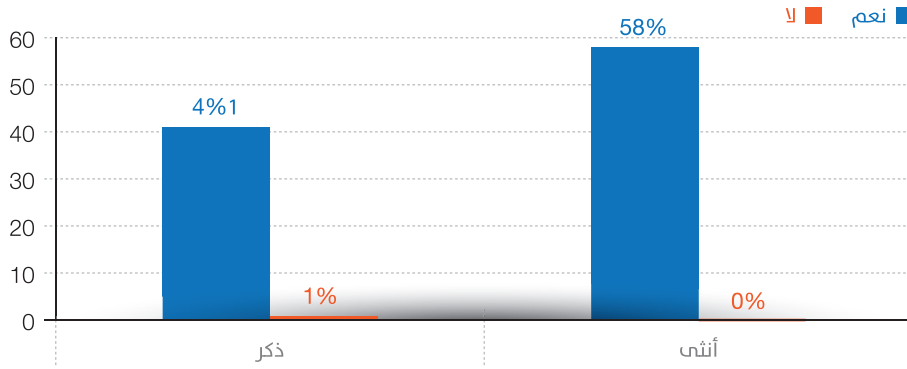
نظافة المرافق الخاصة بالمستفيدين: يوضح الجدول والشكل (25) أن 99% من أفراد العينة يرون أنها نظيفة و فقط 1% يرون أنها غير نظيفة.

الجدول (25): يوضح التوزيع النسبي لمدى نظافة المرافق الخاصة بالمستفيدين حسب الجنس

نظافة المرافق الخاصة بالمستفيدين	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	%41	%58	%99
لا	%1	%0	%1



### الشكل (25): يوضح التوزيع النسبي لمدى نظافة المرافق الخاصة بالمستفيدين حسب الجنس

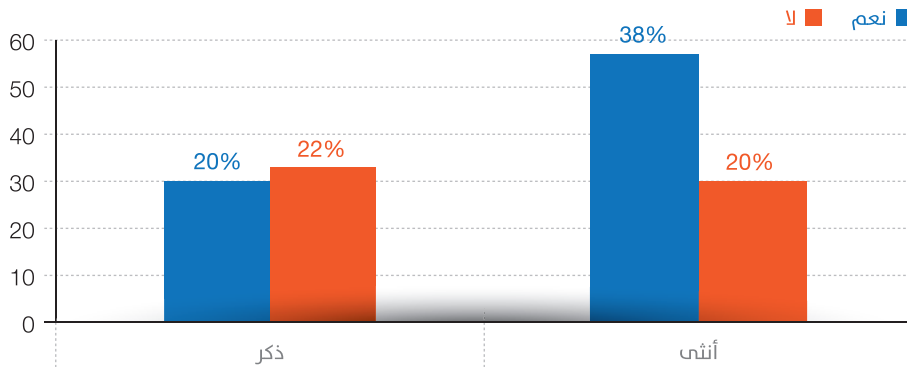


**كفاية مواقف السيارات:** يرى 42% من أفراد العينة كما هو واضح في الجدول والشكل (26) أنها ليست كافية وأنهم يضطرون لإيقاف سياراتهم خارج المبنى، ويرى 58% من أفراد العينة أنها كافية، ويرجع السبب هنا إلى أنهم يحضرون لتلقي العلاج مع السائق فهم ليسوا بحاجة إلى البحث عن موقف للسيارة.

### الجدول (26): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية مواقف السيارات حسب الجنس

كفاية مواقف السيارات	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	20%	38%	58%
لا	22%	20%	42%

### الشكل (26): يوضح التوزيع النسبي لمدى كفاية مواقف السيارات حسب الجنس

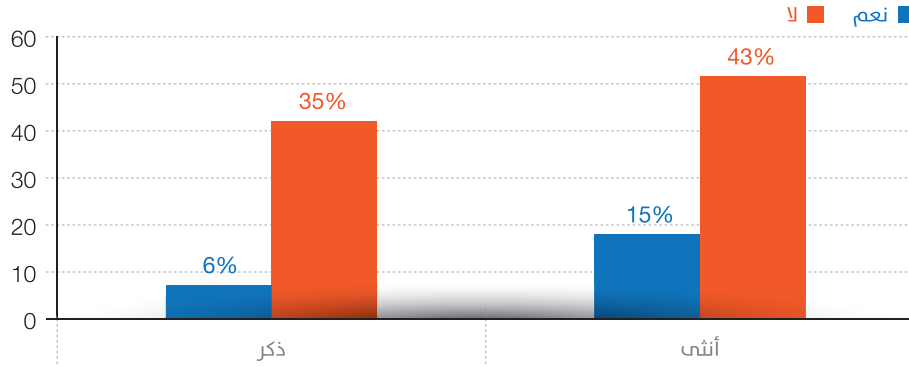


مواجهة مشقة في الحضور إلى مركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان): بما أن غالبية العينة من سكان المناطق القريية من مبنى الايواء التابع للمركز والذين تبلغ نسبتهم 78% فهم لا يرون أية مشقة في حضورهم، أما الباقين 22% فيصعب عليهم الحضور ويرغبون في وجود أفرع أخرى للمركز في مختلف مناطق الدولة كما هو موضح في الجدول والشكل (27).

### الجدول (27): يوضح التوزيع النسبي لمدى معاناة المستفيدين في الحضور للمركز حسب الجنس

يسبب الموقع الجغرافي مشقة عند الحضور	ذكر	أنثى	المجموع
نعم	6%	15%	22%
لا	35%	43%	78%

### الشكل (27): يوضح التوزيع النسبي لمدى معاناة المستفيدين في الحضور للمركز حسب الجنس



## القسم الخامس: مقترحات المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي

1. إنشاء وحدة علاج طبيعي متكاملة متنقلة (تضم الأجهزة والمعدات) تصل إلى جميع أنحاء دولة قطر.
2. توفير العلاج الطبيعي المائي.
3. توفير علاج الشموع لليد.
4. تقسيم غرف العلاج الطبيعي للنساء بحيث تكون بعيدة عن غرف الرجال، وأكثر خصوصية وراحة لهن.
5. تحديث وتجديد الأسرة المستخدمة في غرف العلاج الطبيعي.
6. زيادة عدد الأسرة وغرف العلاج وتصميمها بشكل يضمن الخصوصية لكل شخص.
7. توفير فروع أخرى لقسم العلاج الطبيعي في المناطق المختلفة بالدولة.
8. توفير عدد أكبر من المواقع الخاصة بذوي الاحتياجات الخاصة.
9. توفير كافيتيريا داخل المركز لتقديم وجبات خفيفة ومشروبات.
10. تخصيص بوابة لدخول السيارات وبوابة خاصة لخروجها؛ لتجنب الدخول والخروج من نفس البوابة، وما يترتب على ذلك من مشاكل ازدحام وعرقلة بالسير.
11. توفير مواعيد بالفترة المسائية نظراً لوجود ازدحام بالفترة الصباحية.
12. التأكد من توفر كافة الاحتياجات والمستلزمات الضرورية في دورات المياه.
13. توفير تلفاز في غرفة العلاج الطبيعي.
14. توفير ضيافة داخل قسم العلاج الطبيعي (قهوة وشاي).
15. توفير غرفة أشعة لعمل الأشعة اللازمة للحالات.
16. زيادة عدد الكادر الطبي المتخصص.
17. توفير العلاج الطبيعي للمقبلين على مرحلة الشيخوخة.

## ثانياً: تحليل استمارة مقدمي الخدمة بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان)

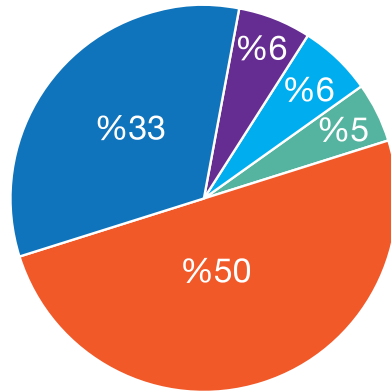
### القسم الأول: خصائص العينة

**الوظيفة:** يتكون قسم العلاج الطبيعي من 9 أخصائيين علاج طبيعى، 4 منهم ذكور و5 إناث و6 مساعدين لأخصائيين العلاج الطبيعي، 2 منهم ذكور و4 إناث. كما يحتوي القسم على أخصائية علاج وظيفي ومساعدة لها، إضافةً إلى كاتبة مواعيد ورئيسة القسم، كما هو موضح في الجدول والشكل (28) والجدول والشكل (29).

### الجدول (28): يوضح عدد موظفي قسم العلاج الطبيعي حسب نوع الوظيفة

العدد	الوظيفة
1	رئيس قسم العلاج الطبيعي
9	أخصائي علاج طبيعى
6	مساعد علاج طبيعى
1	كاتب مواعيد
1	معالج وظيفي
18	المجموع

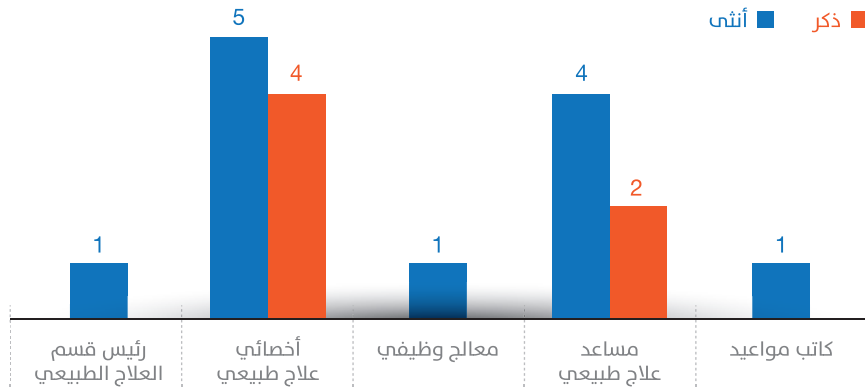
### الشكل (28): يوضح عدد موظفي قسم العلاج الطبيعي حسب نوع الوظيفة



### الجدول (29): يوضح عدد موظفي قسم العلاج الطبيعي حسب نوع الوظيفة والجنس

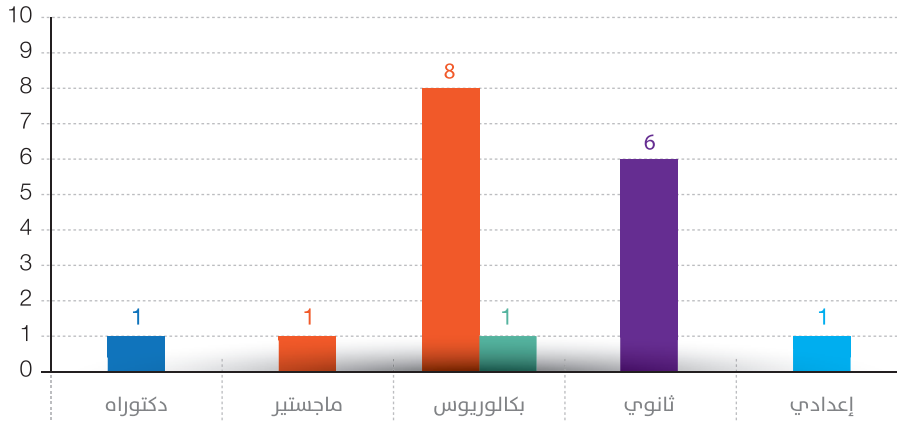
الوظيفة	ذكر	أنثى
رئيس قسم العلاج الطبيعي	0	1
أخصائي علاج طبيعى	4	5
معالج وظيفي	0	1
مساعد علاج طبيعى	2	4
كاتب مواعيد	0	1

## الشكل (29): يوضح عدد موظفي قسم العلاج الطبيعي حسب نوع الوظيفة والجنس



**الدرجة العلمية لموظفي قسم العلاج الطبيعي:** من خلال شكل (30) تبين أن 9 من العاملين بقسم العلاج الطبيعي حاصلين على درجة البكالوريوس في العلاج الطبيعي وواحدة حاصلة على الماجستير في العلاج الطبيعي، أما المساعدون فجميعهم من حملة الشهادة الثانوية.

## الشكل (30): يوضح التوزيع العددي للدرجة العلمية لموظفي قسم العلاج الطبيعي



## القسم الثاني: الجانب المهني والمادي

ويقيس نسبة الرضا عن الجانب المهني والمادي لمقدمي الخدمة من العاملين في قسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن كما هو موضح في الجدول والشكل (31) فيما يخص النواحي الآتية:

### الجدول (30): يوضح التوزيع النسبي لنسبة رضا الموظفين عن الجانب المهني والمادي

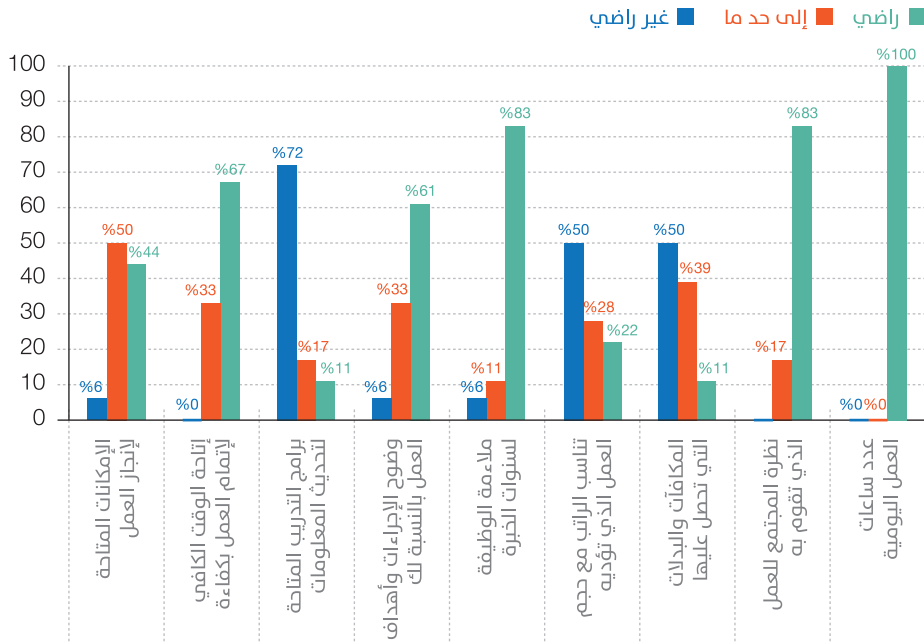
مستوى الرضا			الجانب المهني والمادي
غير راض	راضي إلى حد ما	راضي	
%6	%50	%44	الإمكانات المتاحة لإنجاز العمل
%0	%33	%67	إتاحة الوقت الكافي لإتمام العمل بكفاءة
%72	%17	%11	برامج التدريب المتاحة لتحديث المعلومات
%6	%33	%61	وضوح الإجراءات وأهداف العمل بالنسبة لك
%6	%11	%83	ملاءمة الوظيفة لسنوات الخبرة.
%50	%28	%22	تناسب الراتب مع حجم العمل الذي تؤديه
%50	%39	%11	المكافآت والبدلات التي تحصل عليها
%0	%17	%83	نظرة المجتمع للعمل الذي تقوم به
%0	%0	%100	عدد ساعات العمل اليومية

ويوضح من جدول (30) الآتي:

- **الإمكانات المتاحة لإنجاز العمل:** 50% من مقدمي الخدمة راضين إلى حد ما، و44% منهم راضين بشكل تام عن الإمكانات المتاحة لإنجاز العمل.
- **الوقت المخصص لكل مريض:** 67% من مقدمي الخدمة يرون أنه كافٍ وأنهم راضين عنه بشكل تام، و33% منهم راضين إلى حد ما.
- **الحاجة إلى برامج تدريبية:** 72% من مقدمي الخدمة غير راضين عن ذلك، ويرون بأنهم بحاجة إلى المزيد من البرامج التدريبية والتطويرية.
- **وضوح الإجراءات وأهداف العمل:** 61% من مقدمي الخدمة يرون أنها واضحة، و33% يرونها واضحة إلى حد ما، و6% منهم لم يتعرفوا عليها وهي غامضة بالنسبة لهم.

- **مدى ملاءمة الوظيفة التي يقومون بها مع سنوات الخبرة:** 83% منهم راضين عن عملهم بشكل تام ويرون أنه ملائم لسنوات الخبرة الحاصلين عليه.
- **الجانب المادي:** 50% من مقدمي الخدمة غير راضين عن الأجر الذي يحصلون عليه مقابل عملهم كما هو الحال تجاه المكافآت والبدلات التي يحصلون عليها، و28% منهم راضين إلى حد ما عن راتبهم مقابل 39% لمستوى رضا في نفس الفئة عن المكافآت والبدلات، و22% وهي أقل نسبة رضا عن الأجر الذي يحصلون عليه مقابل 11% لمستوى رضا عن المكافآت والبدلات.
- **نظرة المجتمع لعملهم:** 83% من مقدمي الخدمة راضين بشكل تام عنها، و17% راضين إلى حد ما.
- **مدى ملاءمة عدد ساعات العمل اليومية:** 100% منهم راضين بشكل تام عن عدد ساعات العمل ويرون أنها مناسبة.

### الشكل (31): يوضح التوزيع النسبي لمستوى رضا الموظفين عن الجانب المهني والمادي





## القسم الثالث: علاقات العمل

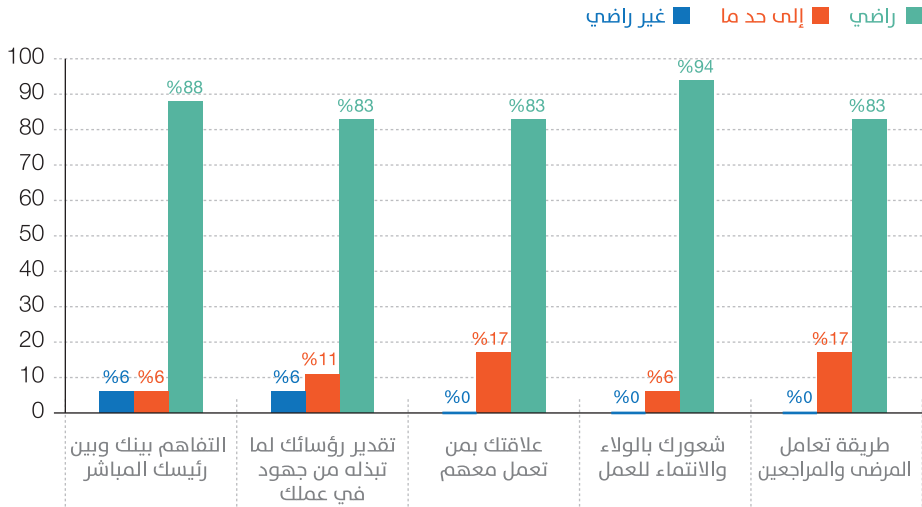
ويقيس نسبة الرضا لدى مقدمي الخدمة عن علاقات العمل كما هو موضح في الجدول والشكل (32) فيما يخص النواحي الآتية:

### الجدول (31): يوضح التوزيع النسبي لمدى رضا موظفي قسم العلاج الطبيعي عن علاقات العمل

مستوى الرضا			علاقات العمل
غير راض	راضي إلى حد ما	راضي	
%6	%6	%88	التفاهم بينك وبين ورئيسك المباشر
%6	%11	%83	تقدير رؤسائك لما تبذله من جهود في عملك
%0	%17	%83	علاقتك بمن تعمل معهم
%0	%6	%94	شعورك بالولاء والانتماء للعمل
%0	%17	%83	طريقة تعامل المرضى والمراجعين

- **علاقاتهم برؤسائهم:** 88% منهم راضين بشكل كبير على علاقاتهم برؤسائهم و6% لكل من راضين إلى حد ما وغير راضين عن علاقاتهم برؤسائهم.
- **مدى تقدير رؤسائهم للعمل والجهود التي يقومون بها:** 83% منهم راضين عن ذلك و11% راضيين إلى حد ما و6% يرون أن رئيسهم لا يقدر الأعمال التي يقومون بها والجهود المبذول من قبلهم.
- **علاقات العمل مع الزملاء:** مستوى الرضا بشكل كبير يمثلون نسبة 83% و17% راضين إلى حد ما.
- **الشعور بالولاء والانتماء تجاه عملهم:** 94% منهم لديهم هذا الشعور بشكل كبير و فقط 6% منهم يشعرون بالولاء والانتماء إلى حد ما.
- **علاقاتهم مع المستفيدين والمراجعين:** 83% راضين عنها بشكل كبير و17% راضين إلى حد ما عن علاقاتهم بالمستفيدين والمراجعين.

## الشكل (32): يوضح التوزيع النسبي لمدى رضا موظفي قسم العلاج الطبيعي عن علاقات العمل



## القسم الرابع: الرضا عن الخدمة المقدمة

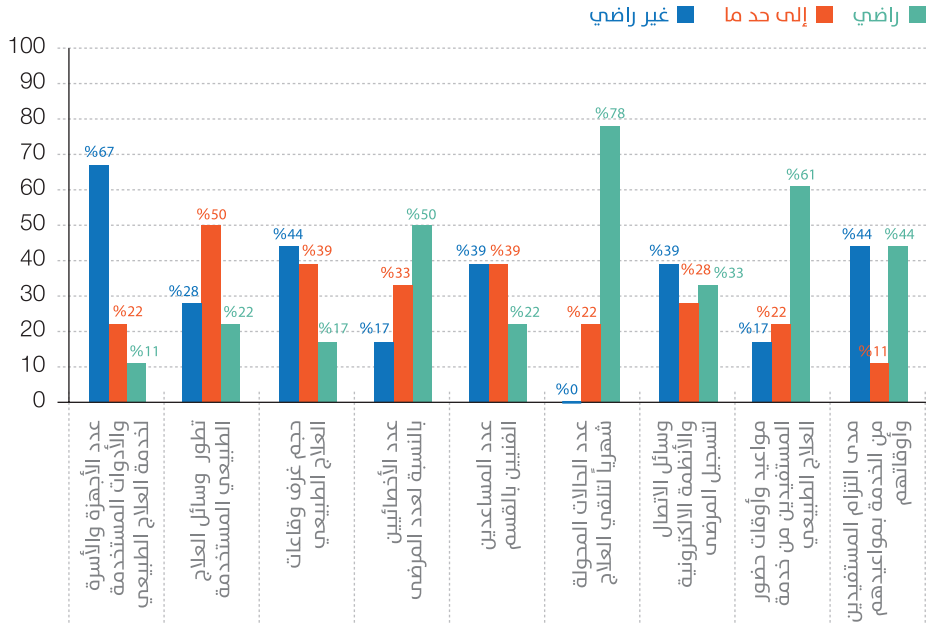
في القسم الرابع تم سؤال مقدمي خدمة العلاج الطبيعي عن مدى رضاهم عن الخدمة المقدمة، ومدى توفر الوسائل اللازمة لتقديم الخدمة بالمستوى المطلوبة، كما هو موضح في الجدول (32) والشكل (33):

## الجدول (32): يوضح التوزيع النسبي لمستوى الرضا عن الخدمات التي يقدمونها في قسم العلاج الطبيعي

مستوى الرضا			الرضا عن الخدمات المقدمة
غير راض	راضي إلى حد ما	راضي	
67%	22%	11%	عدد الأجهزة والأسرة والأدوات المستخدمة لخدمة العلاج الطبيعي
28%	50%	22%	تطور وسائل العلاج الطبيعي المستخدمة
44%	39%	17%	حجم غرف وقاعات العلاج الطبيعي
17%	33%	50%	عدد الأخصائيين بالنسبة لعدد المرضى
39%	39%	22%	عدد المساعدين الفنيين بالقسم
0%	22%	78%	عدد الحالات المحولة شهرياً لتلقي العلاج
39%	28%	33%	وسائل الاتصال والأنظمة الإلكترونية لتسجيل المرضى
17%	22%	61%	مواعيد وأوقات حضور المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي
44%	11%	44%	مدى التزام المستفيدين من الخدمة بمواعيدهم وأوقاتهم

- **مدى كفاية الأجهزة والأسرة والمعدات لتقديم خدمة العلاج الطبيعي للمستفيدين:** حيث أجاب 67% من مقدمي الخدمة بأنهم غير راضين وأنهم يعانون من نقص في عدد الأدوات اللازمة لتقديم الخدمة.
- **تطور الوسائل المستخدمة لتوفير خدمة العلاج الطبيعي:** 50% من مقدمي الخدمة راضين إلى حد ما عنها 28% غير راضين ويرون بأنها بحاجة إلى تطوير واستخدام معدات حديثة بشكل أكبر.
- **حجم الغرف المخصصة للعلاج الطبيعي:** 44% من مقدمي الخدمة غير راضين عنها ويرون أنها غير كافية، و39% راضين إلى حد ما بأنها تؤدي الغرض مقارنة بالعدد الحالي للمستفيدين.
- **مناسبة عدد الأخصائيين لعدد المستفيدين:** 50% من مقدمي الخدمة يرون أن العدد كافٍ لعدد المرضى الحالي و33% منهم راضين إلى حد ما، و17% يرون أن هناك نقصاً في عدد أخصائيين العلاج الطبيعي، وكما هو الحال بالنسبة لعدد المساعدين، فنسبة 39% من مقدمي الخدمة غير راضين عن العدد ويرون أن هناك نقصاً كبيراً في عددهم وراضين إلى حد ما.
- **عدد الحالات المحولة شهرياً لتلقي العلاج:** 78% من مقدمي الخدمة، وراضين بشكل كبير عن العدد ويرون أنه ملائم ويتناسب مع عدد الأخصائيين الحالي و22% منهم راضين عن العدد إلى حد ما.
- **وسائل الاتصال المستخدمة والأنظمة الإلكترونية لتسجيل المرضى:** تمثلت نسبة عدم الرضا لدى مقدمي الخدمة 39% فهم يرون أنهم بحاجة إلى استخدام وسائل أحدث وربط بين الجهات المعنية بالدولة.
- **ترتيب مواعيد حضور المستفيدين:** يرى 61% من مقدمي الخدمة أنه مناسب جداً وهم راضين عنه، و22% منهم راضين إلى حد ما عن المواعيد المعطاة للمستفيدين، و17% منهم غير راضين عنها.
- **التزام الحالات المستفيدة من خدمة العلاج الطبيعي بالوقت المخصص لها:** يشكل أهمية كبيرة لأخصائيي العلاج الطبيعي حتى لا تتداخل مواعيد المستفيدين مع بعض، فنسبة 44% من الأخصائيين غير راضين عن مدى التزام المستفيدين بمواعيدهم، و44% منهم راضين بشكل كبير، و11% منهم راضين إلى حد ما.

### الشكل (33): يوضح التوزيع النسبي لمستوى الرضا عن الخدمات التي يقدمونها في قسم العلاج الطبيعي



### القسم الخامس: مستوى الرضا العام للأخصائيين عن الوظيفة والخدمة المقدمة

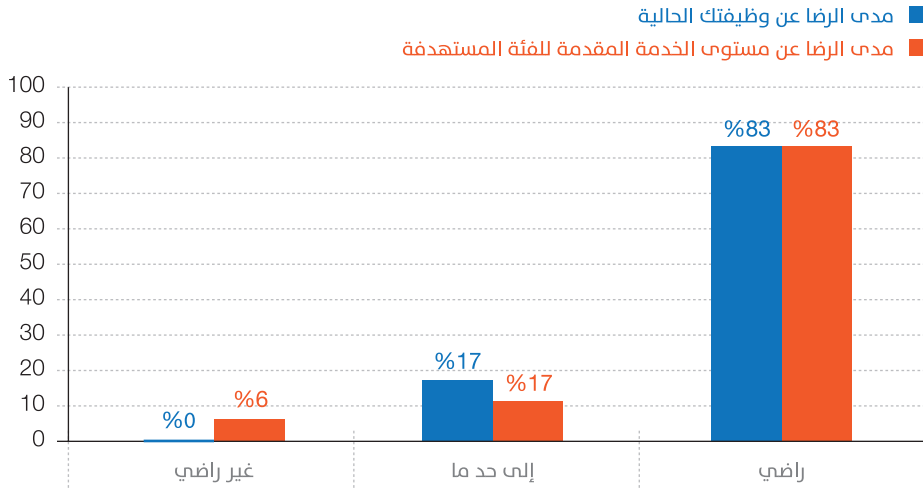
ويقيس مستوى الرضا العام للأخصائيين كما هو موضح في الجدول (33) والشكل (34) فيما يخص النواحي الآتية:

- الرضا العام عن الوظيفة الحالية التي يمارسها أخصائيو العلاج الطبيعي: أجاب 83% منهم أنهم راضين بشكل كبير عنها، و17% راضين إلى حد ما.
- الرضا عن مستوى الخدمة المقدمة: 83% من اخصائيي العلاج الطبيعي راضين عن المستوى بشكل كبير و11% راضين إلى حد ما، و فقط 6% منهم غير راضين عنها.

### الجدول (33): يوضح التوزيع النسبي لمستوى الرضا العام

الرضا العام	راضي	إلى حد ما	غير راض
مدى الرضا عن وظيفتك الحالية	83%	17%	0%
مدى الرضا عن مستوى الخدمة المقدمة للفئة المستهدفة	83%	11%	6%

### الشكل (33): يوضح التوزيع النسبي لمستوى الرضا العام



### القسم السادس: العقبات والمقترحات من وجهة نظر مقدمي خدمة العلاج الطبيعي

#### السؤال الأول مختص بالعقبات والتي تمثلت بالآتي:

- قلة عدد أخصائيي العلاج الطبيعي.
- قلة عدد مساعدي العلاج الطبيعي.
- عدم توفير خزانات لحفظ ملفات المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي.
- عدم التزام المرضى بالمواعيد المحددة.
- عدم توفر غرف انتظار.
- ضيق المساحات المخصصة للعلاج الطبيعي.
- عدم توفر صور للتاريخ المرضي للمريض، وإنما الاعتماد على ما يقوله المريض شفهيًا.
- لا توجد غرف للفحص وتقييم الحالة.
- صعوبة التواصل مع ذوي بعض الحالات التي تحتاج إلى تواصل مع أخصائي العلاج الطبيعي.

## أما السؤال الثاني فقد اختص بالمقترحات، وشملت اقتراحات مقدمي الخدمة في قسم العلاج الطبيعي الآتي:

- توسعة غرف العلاج الطبيعي.
- زيادة عدد الأسرة والأجهزة.
- توفير العلاج المائي.
- زيادة عدد موظفي العلاج الوظيفي.
- توفير أدوات أحدث، وأجهزة رياضية خاصة للحالات الخاصة.
- زيادة دورات أخصائي العلاج الطبيعي.
- تطوير نظام التسجيل والملفات والتقارير.
- عمل اجتماعات دورية في القسم للأخصائيين.
- وضع سياسات واضحة تُبنى عليها قواعد وجلسات العلاج الطبيعي.
- زيادة مواقف السيارات.
- تحسين الرواتب وزيادتها.

## الخلاصة:

لقد تم إجراء استطلاع رأي حول خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن، وهدفت الدراسة الاستطلاعية إلى التعرف على الخدمات المقدمة من قبل قسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان)، وتحديد الصعوبات التي يواجهها القسم ومعرفة مستوى الرضا لدى كل من المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي والعاملين في قسم العلاج الطبيعي.

وتم التطرق في الدراسة إلى قسم العلاج الطبيعي في المركز من حيث أهداف القسم والكادر الوظيفي لمقدمي الخدمة، وطرق العلاج المتبعة في كل من قسمي العلاج الفيزيائي والوظيفي، إضافة إلى ذكر بعض أنواع التمارين المقدمة من قبل القسم وصور للأجهزة المستخدمة في التمارين.

ومن ثم تم التطرق إلى نتائج المسح الاستطلاعي لأراء المستفيدين من الخدمة من كبار السن، وبعد تحليل النتائج تبين أن أغلب المستفيدين من الجنسين من البالغ أعمارهم 71 عاماً وأكثر، كما جاءت النتائج أن 92% من أفراد العينة تلبية الخدمة المقدمة لاحتياجاتهم، وأن أكثر من نصف العينة تحسنوا بدرجة متوسطة مع العلاج. كما أنهم في رضا تام عن مقدمي الخدمة بقسم العلاج الطبيعي.

وقد تبع استطلاع رأي المستفيدين من الخدمة استطلاع رأي لموظفي قسم العلاج الطبيعي، وفيه تم قياس مدى رضاهم عن الجانب المهني والمادي والرضا عن علاقات العمل، إضافة إلى الرضا عن الخدمات المقدمة من قسم العلاج الطبيعي.

## نتائج الدراسة:

يمتاز قسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان) بعدة نقاط قوة يمكن تعزيزها وتتمثل في:

1. عدم وجود صعوبات أثناء التسجيل في خدمة العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان).
2. الخدمة المقدمة في قسم العلاج الطبيعي تلبية احتياجات المستفيدين.
3. جميع الأجهزة المستخدمة في قسم العلاج الطبيعي حديثة ونظيفة.
4. خدمة العلاج الطبيعي في مركز تمكين ورعاية كبار السن تراعي وقت المستفيدين؛ فهم لا ينتظرون لفترات طويلة كما هو الحال في المستشفيات.
5. جميع المستفيدين من الخدمة راضين عن أخصائيي العلاج الطبيعي بشكل تام.
6. يتمتع مركز تمكين ورعاية كبار السن بوجود صالات انتظار وغرف علاج ومرافق نظيفة.



7. أما فيما يخص أخصائيي العلاج الطبيعي فهم في تفاهم كبير مع رؤسائهم وزملائهم والمستفيدين من الخدمة.

كما يعاني قسم العلاج الطبيعي من بعض نقاط الضعف التي يمكن العمل على معالجتها لتصب في النهاية في خدمة المرضى لتقديم خدمة أفضل، وتتمثل في:

1. نقص في عدد أخصائيي العلاج الطبيعي مقدمي الخدمة.
2. عدم توفر أماكن كافية لاستيعاب المستفيدين ونقص في عدد الأجهزة المستخدمة للعلاج.
3. يعاني مقدمو الخدمة بقسم العلاج الطبيعي والمستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي من عدم توفر مواقف للسيارات في المركز.
4. الموظفون بحاجة إلى تواصل أكبر مع الرؤساء والمسؤولين من خلال اجتماعات دورية.
5. نقص في التأهيل الوظيفي لمقدمي الخدمة.
6. نقص الدورات الخارجية لأخصائيي العلاج الطبيعي.

## توصيات الدراسة:

للعمل على تطوير خدمة العلاج الطبيعي المقدمة بمركز تمكين ورعاية كبار السن نوصي بما يلي:

1. العمل على توفير قوى عاملة زيادة من الكفاءات الوطنية والوافدة لتبادل الخبرات المختلفة لتصب في النهاية في خدمة المرضى لتقديم خدمة علاجية أفضل وذلك لمواجهة الزيادة المتوقعة بالمركز.
2. تطوير شبكة الكمبيوتر التي يتم عن طريقها إدخال جميع بيانات المرضى ومعالجة البيانات إلكترونياً وذلك بإضافة بعض العناصر التي تسهل الحصول على بيانات أكثر دقة بسرية وسرعة فائقة، ويتم تدريب الاختصاصيين على استخدامات الشبكة.
3. التنسيق العلمي وهو عبارة عن نشاط علمي محلي يعقد مرتين سنوياً في السنة ويستضيف محاضرين محليين ومحاضرين من الخارج ويهدف إلى التركيز على سياسة التوجيه نحو التخصصات الدقيقة وتقديم المزيد من المحاضرات وورش عمل متنوعة، حيث تشمل كل ما هو جديد في تخصص العلاج الطبيعي.
4. البرنامج التدريبي المحلي: وهو برنامج يهدف إلى تدريب الكوادر الفنية تدريباً ميدانياً على طرق ووسائل العلاج لمواكبة كل جديد في تخصصات العلاج الطبيعي وصقل المهارات الفنية ورفع كفاءة الأداء.

5. التوعية: الحرص على توعية المرضى توعية صحية عن طريق زيادة الكتيبات والبروشورات للتوعية بقسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن لتكون في متناول كافة المرضى.
6. تقديم العلاج من خلال رؤية شاملة للمتعالج وعائلته مع المحافظة على كرامته، خصوصيته.
7. الحرص على شمول العلاج المقدم على الأساليب التكنولوجية والأدوات المتقدمة الآمنة وذات الجودة والتي تخضع لرقابة وفحص روتيني لضمان صلاحيتها.
8. تكثيف دور الإعلام في التعريف بأهمية تلقي خدمة العلاج الطبيعي لكبار السن بمركز تمكين ورعاية كبار السن (إحسان).
9. العمل على زيادة مساحة قسم العلاج الطبيعي وتوسعته بحيث يستوعب عدداً أكبر من المستفيدين، مع توفير أجهزة وأدوات ومعدات حديثة.
10. توفير طرق علاج حديثة كالعلاج المائي من خلال إنشاء بركة سباحة تابعة لقسم العلاج الطبيعي.
11. عمل ربط إلكتروني بين مستشفى حمد والمركز للاطلاع على ملفات المستفيدين ومعرفة تاريخ المرض لديهم وأسبابه بشكل دقيق.
12. توفير خدمة العلاج الطبيعي في الفترة المسائية.
13. توضيح السياسات والإجراءات المتبعة لجميع مقدمي خدمة العلاج الطبيعي في القسم.
14. تخصيص سيارة متنقلة مزودة بأهم الأجهزة الخاصة بقسم العلاج الطبيعي تساعد في الوصول لكبار السن بين أسرهم في مساكنهم.
15. تحديث الصالة الرياضية وتزويدها بأجهزة ومعدات متطورة وأكثر من المتوفر حالياً.
16. إنشاء بوابة دخول وبوابة أخرى للخروج من المبنى لتسهيل عملية الوصول.
17. توفير قسم للأشعة مع أخصائي أشعة وذلك لتسهيل خطة العلاج الطبيعي للحالة.
18. تطوير مناطق الانتظار بحيث تكون واسعة، نظيفة ومريحة، تسمح بمكوث مريح، من خلال الاستماع إلى القرآن الكريم أو الموسيقى، على أن تشمل كافيتيريا.
19. إجراء فحص متواصل لحاجات وتوقعات المستفيدين من خلال استبيان رضا المستفيدين عن الخدمة المقدمة بشكل دوري (كل 3 شهور في السنة).
20. تطوير عملية إدارة تقييم أداء العاملين بالقسم، بتطبيق أحدث الأساليب ومن ضمنها المرور اليومي والمرور الأسبوعي لمتابعة الأداء الفني، واستمرارية العمل بنظام التقييم الفني السنوي.

# الفصل الرابع

## الجانب العملي لقسم العلاج الطبيعي

سيتم عرض أهم الأجهزة المستخدمة في قسم  
العلاج الطبيعي بالإضافة إلى أهم التمارين



## الجانب العملي لقسم العلاج الطبيعي

أولاً: الأجهزة والمعدات المستخدمة في قسم العلاج الطبيعي بمركز تمكين ورعاية كبار السن (المؤسسة القطرية لرعاية المسنين سابقاً)



2. جهازا الكمادات الباردة والساخنة تحفظ فيهما الكمادات للمحافظة على إبقائها على سخونتها مما يساعد في معالجة الألم واسترخاء العضلات المتشنجة أو المحافظة على برودتها لتخفيف الآلام والانتفاخات والالتهابات.



1. جهاز التنبيهات العصبية لتحفيز العضلات وتخفيف الألم



4. جهاز الأتراساوند وهو عبارة عن علاج بموجات فوق الصوتية عالية التردد تعمل على توليد حرارة عميقة تحدث تمدداً في الأوعية الدموية، مما يسبب زيادة جريان الدم المحمل بالأكسجين والمواد الغذائية في الأنسجة المتضررة؛ فيساعد على تخفيف الآلام وتعجيل الشفاء.



3. جهاز شمع البرافين جهاز يستخدم فيه الشمع الساخن لتخفيف آلام وتيبس المفاصل.



6. كرسي خاص لتقوية العضلات الداعمة للركبة.



5. جهاز المشي لتقوية عضلات الجسم.





9. جهاز لتقوية الساقين والعضلات التي تدعم الركبة.



8. جهاز لتقوية عضلات الفخذ



7. جهاز لتقوية عضلات الصدر والظهر.



12. جهاز خاص بعضلات الظهر السفلية



11. جهاز لتقوية عضلات البطن والظهر.



10. جهاز لتقوية عضلات الفخذ والساقين.



15. جهاز الدراجة لتقوية عضلات الظهر وتحريك الأطراف العلوية والسفلية.



14. جهاز لتقوية عضلات الذراعين



13. جهاز لتقوية عضلات الصدر والكتف

## ثانياً: التمارين التي يتم تقديمها في قسم العلاج الطبيعي

### 1. تمارين مفصل الفك:

يتأثر مفصل الفك في كثير من الأمراض الروماتزمية ومن أهم الأمراض التي تصيب هذا المفصل الحساس مرض الروماتويد ومرض روماتزم الطفولة، لذلك سنعرض بعض التمارين الرياضية التي سوف تساعد المسن على التقليل من تأثير المرض على هذا المفصل الحيوي.

#### الصورة

#### التمرين



1. حاول فتح فمك كما هو موضح بالصورة، قم بتحريك الفك السفلي إلى اليمين وإلى اليسار عدة مرات. كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.



2. حاول فتح فمك، وبنفس الوقت أن تغلق فمك بيدك كقوة معاكسة لفتح الفم كما هو، ثم حاول أن تفتح فمك (انظر الصورة)، كرر هذا التمرين عدة مرات خلال اليوم.



3. أغلق فمك ثم حاول أن تفتحه بيدك كما هو موضح بالصورة (انظر السهم). كرر هذا التمرين عدة مرات خلال اليوم.



## 2. تمارين مفصل المرفق:

يتأثر مفصل المرفق في كثير من الأمراض الروماتزمية ومن هذه الأمراض مرض الروماتويد والأمراض الناتجة عن الإجهاد المتكرر للأربطة، لذلك سنعرض التمارين الرياضية التي سوف تساعد المسن على التقليل من تأثير المرض على هذا المفصل.

### الصورة

### التمرين



1. في وضع الوقوف اجعل وجهك موجهاً إلى الحائط واجعل يديك مستقيمة عند مفصل المرفق، اجعل أصابع يديك متجهة إلى الأعلى ثم ببطء اجعل يدك تنزلق إلى الأسفل حتى تشعر أن يديك مشدودة ومرفقك مستقيم. استمر على هذا الوضع لمدة 10 ثواني، ثم توقف عن التمرين. كرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم.

2. في وضع الوقوف، اثني مرفقك ثم افرده، كرر التمرين عدة مرات باليوم.

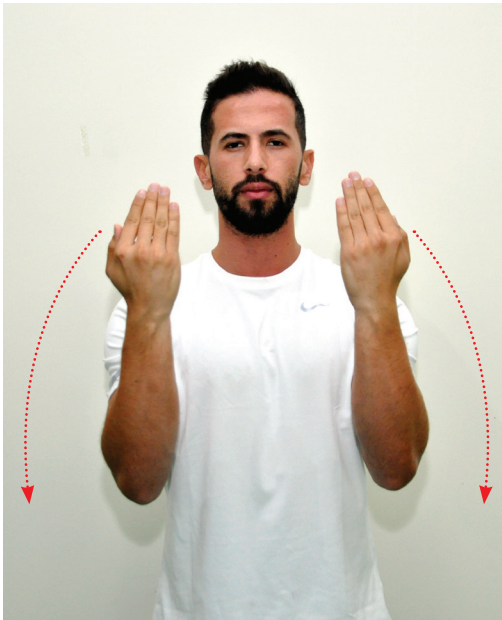
3. في وضع الوقوف، اثني مرفقك ثم افرده ولكن هذه المرة باستخدام ثقل، ابدأ بثقل خفيف ثم بإمكانك زيادة هذا الثقل تدريجياً، كرر التمرين عدة مرات باليوم.

4. في وضع الوقوف اجعل وجهك موجهاً إلى الحائط واجعل يديك مستقيمة عند مفصل المرفق ومرفق اليد ممدوداً ويديك على الحائط.

5. حاول أن تدفع بيديك جسمك إلى الخلف وحاول أن يكون جسمك مستقيماً، كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.

6. في وضع الوقوف ضع يدك على الطاولة واجعل يديك مستقيمة عند مفصل المرفق كما هو موضح بالصورة.

اجعل أصابع يديك متجهة إلى الخلف. ببطء اضغط على يديك حتى تشعر أن يديك مشدودة ومرفقك مستقيماً. استمر على هذا الوضع لمدة 10 ثواني، ثم توقف عن التمرين. كرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم.



### 3. تمارين مفصل الورك:

يتأثر مفصل الورك في كثير من الأمراض الروماتزمية. لذا سنعرض بعض التمارين الرياضية التي سوف تساعد المرضى على التقليل من الألم وتأثير المرض على هذا المفصل، وسوف تساعد هذه التمارين في زيادة مدى حركة المفصل وتزيد من قوة العضلات المحيطة به.

#### الصورة

#### التمرين



1. استلقي على الأرض على جانبك، حاول أن ترفع رجلك وهي مستقيمة كما هو موضح بالصورة.

استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثواني ثم أنزل رجلك إلى مستوى الأرض. أعد التمرين عدة مرات خلال اليوم، وكرر التمرين من ناحية الجسم الأخرى.



2. استلقي على الأرض على بطنك، حاول أن ترفع رجلك وهي مستقيمة إلي الخلف كما هو موضح بالصورة، استمر على هذا الوضع لعدة ثواني، ثم أنزل رجلك إلى مستوى الأرض. كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم، وأعد إجراء التمرين من ناحية الجسم الأخرى.



3. استلقي على الأرض على ظهرك، وارفع رجليك الاثنين وهي مستقيمة إلي الأعلى، حاول أن تبعد بين رجليك الاثنين عن بعضهما البعض قدر المستطاع كما هو موضح بالصورة، استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثواني (5-10) ثم أنزل رجليك إلى مستوى الأرض. وكرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم.



4. في وضع وأنت جالس على كرسي، ارفع رجلك عن الكرسي وتكون ركبتيك مثنية كما هو موضح بالصورة. استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثوان (5-10) ثم أنزل رجلك عن الكرسي، وكرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم، وأعد عمل التمرين من ناحية الجسم الأخرى.



5. استلقي على الأرض على بطنك، واثني ركبتيك ثم حاول أن ترفع رجلك وهي مثنية إلي الخلف كما هو موضح بالصورة، استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثواني ثم أنزل رجلك إلى مستوى الأرض. كرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم، وأعد عمل التمرين من ناحية الجسم الأخرى.



6. في وضع الوقوف وأنت ممسك بطرف ظهر الكرسي كما هو موضح بالصورة ورجلك مستقيمة، حاول أن تدفع بركلك إلى الخلف وأن يكون جذع جسمك مستقيماً، ادفع بركلك إلى الخلف ببطء حتى تصل إلى آخر نقطة تستطيع الوصول إليها، استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثواني ثم أعد رجلك إلى وضع الوقوف. كرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم، وكرره باستخدام الرجل الأخرى.



7. في وضع الوقوف كما هو موضح بالصورة اجعل إحدى الرجلين مستقيمة، والأخرى مثنية. ضع يديك على رجليك المثنية حاول أن تدفع بجذع جسمك على رجليك إلى الأسفل الخلف وأن يكون جذع جسمك مستقيماً، ادفع بجذع جسمك تجاه رجليك عدة مرات حتى تصل إلى آخر نقطة تستطيع الوصول إليها، استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثواني ثم أعد رجلك إلى وضع الوقوف. كرر عمل التمرين من الناحية الأخرى من الجسم، وكرره عدة مرات خلال اليوم.



8. في وضع الوقوف كما هو موضح بالصورة اجعل رجلاً واحدة مستقيمة، حاول أن تدفع رجليك إلى الجهة الأخرى من الجسم. انظر السهم حتى تصل إلى آخر نقطة تستطيع الوصول إليها، استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثواني، ثم أعد رجلك إلى وضع الوقوف. كرر عمل التمرين من الناحية الأخرى من الجسم. وكرره عدة مرات خلال اليوم.



9. استلقي على الأرض على ظهرك، اثني ركبتيك ثم حاول أن تدفع بركلك وهي مثنية إلى الخلف كما هو موضح بالصورة، استمر على هذا الوضع لمدة عدة ثواني ثم أنزل رجليك إلى مستوى الأرض. كرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم، وكرره من ناحية الجسم الأخرى.

#### 4. تمارين الرقبة:

تتأثر مفاصل الرقبة في كثير من الأمراض الروماتزمية، لذا سنعرض التمارين الرياضية التي يمكن أن تساعد المسن على التقليل من الألم وتخفيف المرض على هذا المفصل المهم.

#### التمرين

#### الصورة



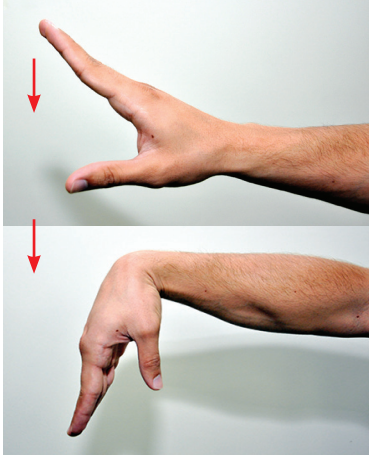
استلقي على ظهرك، وحاول أن ترفع رأسك كما هي موضح بالصورة. حاول أن تبقى رأسك على هذا الوضع لمدة خمس ثوان ثم ارجع رأسك ببطء إلى الأرض، استرح لعدة ثواني، ثم كرر عمل هذا التمرين عدة مرات خلال اليوم.



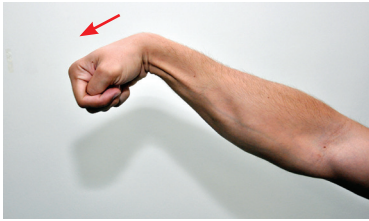
#### 5. تمارين اليد والأصابع:

تتأثر مفاصل اليد والأصابع في كثير من الأمراض الروماتزمية لذلك سنعرض بعض التمارين الرياضية التي سوف تساعد المرضى على التقليل من الألم وبنفس الوقت لكي يحافظ المريض على وظائف هذه المفاصل المهمة.

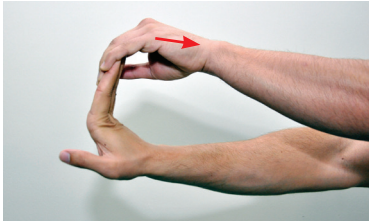




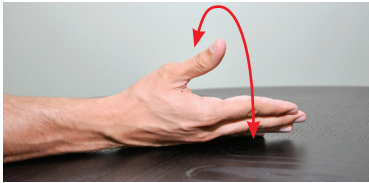
1. ضع ساعد يدك على طاولة بحيث يمكنك أن تحرك مفصل كفك بحرية كما هو موضح بالصورة. حرك يدك إلى الأسفل أكثر ما تستطيع إليه، استمر على هذا الوضع عدة ثواني ثم كرر التمرين إلى الأعلى. كرر نفس التمرين من الجهة الأخرى من اليد. أعد فعل التمرين عدة مرات خلال اليوم.



2. ضع ساعد يدك على طاولة، اثني كف يدك إلى الأسفل ببطء حتى تصل إلى آخر ما تستطيع إليه كما هو موضح بالصورة (انظر السهم). استمر على هذا الوضع عدة ثواني (10-15). ثم أعد كفك إلى الوضع المستقيم، كرر نفس التمرين من الجهة الأخرى من اليد. أعد فعل التمرين عدة مرات خلال اليوم.



3. ضع ساعد يدك على طاولة، اثني كف اليد إلى اليمين ببطء حتى تصل إلى آخر ما تستطيع إليه كما هو موضح بالصورة (انظر السهم). استمر على هذا الوضع عدة ثواني (10-15) ثم اثني يدك إلى الجهة الأخرى. كرر نفس التمرين من الجهة الأخرى من اليد. أعد فعل التمرين عدة مرات خلال اليوم.



4. ضع ساعد يدك على طاولة، حاول أن تلف كف اليد إلى اليمين ببطء حتى تصل إلى آخر ما تستطيع إليه كما هو موضح بالصورة (انظر السهم). استمر على هذا الوضع عدة ثواني (10-15) ثم ارجع الكف في وضع ما قبل التمرين. كرر نفس التمرين من الجهة الأخرى من اليد. أعد فعل التمرين عدة مرات خلال اليوم.



5. في وضع الوقوف، اجعل مرفقيك بوضع مستقيم، اضغط بيدك الاليتين ببطء على كفيك كما هو موضح بالصورة على الطاولة (انظر السهم) استمر على هذا الوضع عدة ثواني (10-15) ثم توقف عن التمرين لعدة ثوان أخرى، أعد فعل التمرين عدة مرات خلال اليوم.

## • تمارين أصابع اليد:

### التمرين

### الصورة

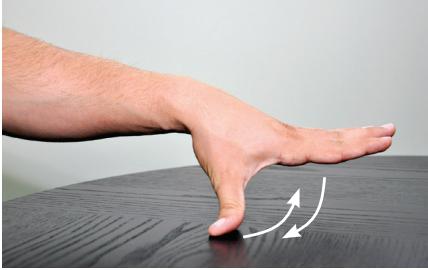


ضع يدك على طاولة، اجعل يدك في وضع القبضة كما هو موضح بالصورة. حرك أصابع يدك إصبع إصبع واجعله في وضع مستقيم. طبق التمرين على جميع أصابع يدك ثم كرره بأصابع اليد الأخرى، وقم بتكرار التمرين عدة مرات خلال اليوم.

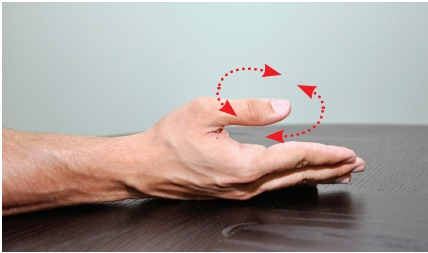
## • تمارين أصبع الإبهام:

### التمرين

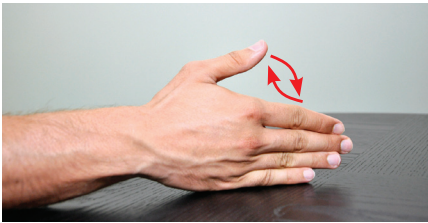
### الصورة



1. ثبت طرف يدك على الطاولة (من جهة أصبع اليد الصغير) اثني أصبع الإبهام إلى أسفل وإلى أعلى كما هو موضح بالصورة. كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.



2. ضع ظهر يدك على طاولة، اجعل أصبع الإبهام في وضع كما هو موضح بالصورة. حرك أصابع الإبهام في شكل دائري عدة مرات استمر في الحركة في نفس الاتجاه عدة مرات ثم توقف، أعد الحركة ولكن في الاتجاه المعاكس. كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.



3. اجعل يدك في الوضع الموضح بالصورة، حرك أصبع الإبهام بشكل مستقيم إلى الأعلى ثم إلى الأسفل (انظر السهم)، استمر في الحركة لعد مرات ثم توقف. أعد التمرين باليد الأخرى. وكرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.

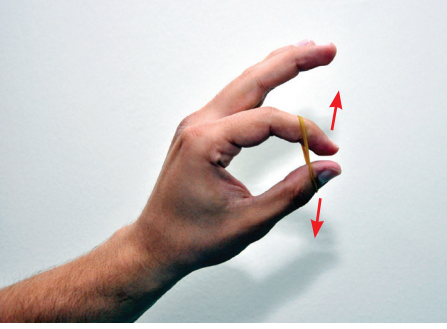


4. حرك أصبع الإبهام واجعله يلامس أطراف الأصابع جميعها بشكل تدريجي في الوضع الموضح بالصورة، استمر في الحركة لعدة مرات ثم توقف. أعد التمرين باليد الأخرى، وكرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.

## • تمرين باستخدام قطعة المطاط:

### التمرين

### الصورة



ضع يدك على طاولة، ضع قطعة المطاط بين أصابعك كما هو موضح بالصورة. فرق بين أصابع يدك لمدة (10-20) ثانية. كرر التمرين على جميع أصابع يدك، ثم كرره بأصابع اليد الأخرى. وقم بتكرار التمرين عدة مرات خلال اليوم.

## • تمارين باستخدام قطعة قماش:

### التمرين

### الصورة



1. ضع يدك على طاولة، ضع قطعة القماش بيدك كما هو موضح بالصورة اضغط بأصابعك على قطعة القماش لعدة ثواني (5-10). ثم فك يدك لمدة 5 ثواني لكي تستريح، وكرر عمل التمرين بيدك الأخرى. وكرره عدة مرات خلال اليوم.



2. ضع يدك على طاولة، ضع قطعة القماش بين أصابعك كما هو موضح بالصورة. اضغط بأصابعك على قطعة القماش لعدة ثواني (5-10). ثم فك يدك لمدة 5 ثواني لكي تستريح. كرر عمل التمرين بيدك الأخرى. وقم بتكراره عدة مرات خلال اليوم.



3. ضع قطعة القماش على طاولة، حاول أن تمسك قطعة القماش بأطراف أصابعك كما هو موضح بالصورة. اسحب بأطراف أصابعك قطعة القماش إلى وسط يدك حتى تصل يدك إلى وضع القبضة، ثم افرد أصابعك لوضع ما قبل التمرين. كرر التمرين بيدك الأخرى. وقم بتكراره عدة مرات خلال اليوم.



## 6. تمارين الكتف:

يتأثر مفصل الكتف بكثير من الأمراض الروماتزمية؛ لذا سنعرض بعض التمارين الرياضية التي سوف تساعد المرضى على تخفيف الألم، وتقليل تأثير المرض على هذا المفصل المهم، كما ستساعد هذه التمارين في زيادة مدى حركة مفصل الكتف.

### الصورة



1. أمسك اليد المصابة باليد السليمة من الخلف كما هو موضح بالصورة، اسحب اليد المصابة برفق تدريجياً وبيطء إلى الأعلى (انظر السهم). كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.



2. حرك كتفيك ويديك ببطء كما هو موضح بالصورة.

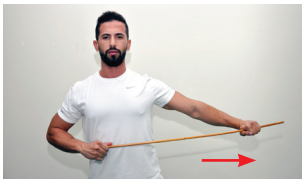


3. في وضع الوقوف بجانب طرفي الباب كما هو موضح بالصورة، أمسك طرفي الباب بيديك الاثنتين، حاول أن تدفع بجسمك إلى الداخل وأن تكون يديك ثابتة على طرفي الباب استمر على هذا الوضع لعدة ثوان ثم ارجع بجسمك إلى الخلف. كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.

## 7. تمارين باستخدام العصا:

يتأثر مفصل الكتف بكثير من الأمراض الروماتزمية؛ لذا سنعرض بعض التمارين الرياضية التي سوف تساعد المرضى على تخفيف الألم، وتقليل تأثير المرض على هذا المفصل المهم، كما ستساعد هذه التمارين في زيادة مدى حركة مفصل الكتف.

### الصورة



امسك العصا واجعل ذراعك من عند المرفق بزاوية قدرها 90 درجة ثم ثبت يدك عند المرفق على منطقة الجذع كما هو موضح بالصورة، ادفع بالعصا كما هو بالشكل (لا تجعل مرفق يديك يبتعد عن جسمك). ابق يديك ذراعك على هذا الوضع لمدة 5-10 ثوان، كرر عمل التمرين عدة مرات خلال اليوم.

### التمرين

## 8. تمرين باستخدام قطعة القماش:

### التمرين

### الصورة



امسك قطعة القماش ثم اسحبها إلى الأعلى كما هو موضح بالصورة. استمر على هذا الوضع لمدة 5-10 ثواني. وكرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.

## 9. تمارين تزيد من قوة العضلات ومدى الحركة:

### التمرين

### الصورة



احمل ثقلاً بسيطاً كما هو مبين بالصورة، حاول أن تحرك كامل يدك وهي مستقيمة ببطء حتى تصل إلى آخر نقطة تستطيع أن تصل إليها، ثم عد بيدك وهي مستقيمة إلى آخر نقطة تستطيع أن تصلها يدك من الخلف، حرك يدك عدة مرات ثم كرر التمرين من الجهة الأخرى من الجسم. كرر التمرين عدة مرات خلال اليوم.

1. د. أسامة رياض؛ إمام حسن محمد النجمي كتاب "الطب الرياضي والعلاج الطبيعي" صادر عن مركز الكتاب للنشر 1999م.
2. THE VALUE OF PHYSIOTHERAPY IN FALLS IN THE FRAIL ELDERLY POPULATION, ORIAN TO PHISYOT HARAPY ASSISTENT (Accessed at i. [http://www.opa.on.ca/pdfs/Physiotherapy\\_and\\_Falls.pdf](http://www.opa.on.ca/pdfs/Physiotherapy_and_Falls.pdf))
3. SUPPORTING OLDER AUSTRALIANCE, Australian physiotherapy association position statement, 2012, (Accessed at [https://www.physiotherapy.asn.au/DocumentsFolder/APAWCM/Advocacy/PositionStatement\\_2017\\_SupportingOlderAustralians.pdf](https://www.physiotherapy.asn.au/DocumentsFolder/APAWCM/Advocacy/PositionStatement_2017_SupportingOlderAustralians.pdf))
4. A Profile of Elderly Fallers Referred for Physiotherapy in the Emergency Department of a Dublin Teaching Hospital, (Accessed at <http://hse.openrepository.com/hse/bitstream/10147/294113/1/Article7204.pdf>)

رقم الاستمارة	
رقم الإدخال	
رقم الباحث	



## استبيان استطلاع رأي المستفيدين حول خدمة العلاج الطبيعي

جميع البيانات المتعلقة بأسماء وهويات الأفراد والأسر سرية، ولا يجوز استخدامها لأغراض غير أغراض الدراسة والبحث

أبي الفاضل/أمي الفاضلة،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

لقد تم تكليفي من قبل إدارة البحوث والتطوير بالمؤسسة القطرية لرعاية المسنين لاستطلاع رأيكم ومدى رضاكم حول خدمة العلاج الطبيعي وذلك في إطار دراسة استطلاعية خاصة بالإدارة.

وعليه يرجى من سيادتكم التكرم بالإجابة عن الأسئلة المطروحة بالاستبيان والتعاون مع الباحثات.

الاسم: .....

الجنس:  ذكر  أنثى

الجنسية: .....

رقم الاستمارة	
رقم الإدخال	

1.1	مكان الإقامة البلدية: ..... المنطقة: .....
1.2	العمر 1. 59-55 2. 60-65 3. 66-70 4. 71+
1.3	كيف تعرفت على خدمة العلاج الطبيعي بالمؤسسة؟ 1. أحد المعارف والمستفيدين من الخدمة. 2. وسائل الإعلام والصحف. 3. تحويل من المركز الصحي. 4. أخرى: .....
<b>القسم الثاني/ مستوى الرضا عن الخدمة المقدمة</b>	
2.1	هل واجهت صعوبة أثناء التسجيل بقسم العلاج الطبيعي؟ 1. نعم 2. لا
2.2	هل تم شرح خطة برنامج العلاج الطبيعي في أول زيارة؟ 1. نعم 2. لا
2.3	هل الخدمة المقدمة في برنامج العلاج الطبيعي تلبي احتياجاتي؟ 1. نعم 2. لا
2.4	كم عدد الزيارات الأسبوعية؟ 1. زيارة 2. زيارتين 3. ثلاث زيارات 4. أخرى: حدد: .....
2.5	عدد الزيارات الأسبوعية كافية؟ 1. نعم 2. لا: لماذا: .....
2.6	هل الفترة الزمنية للعلاج كافية؟ 1. نعم 2. لا: لماذا: .....
2.7	هل الفترة الصباحية مناسبة للعلاج؟ 1. نعم 2. لا: لماذا: .....

تابع القسم الثاني

رقم الاستمارة	
رقم الإدخال	

هل الأجهزة والمعدات الطبية الموجودة بقسم العلاج الطبيعي قديمة وتحتاج إلى تحديث؟	2.8
1. نعم 2. لا	
هل الأجهزة اللازمة للعلاج الطبيعي متوفرة وكافية؟	2.9
1. نعم 2. لا	
هل الأجهزة اللازمة للعلاج نظيفة؟	2.10
1. نعم 2. لا	
هل تشعر بتطوير وتحسن المهارات الحركية لديك؟	2.11
1. بدرجة كبيرة 2. بدرجة متوسطة 3. بدرجة قليلة	
هل الخدمة المقدمة من قبل المؤسسة سهلت مشقة انتظار مواعيد المستشفيات	2.12
1. نعم 2. لا	

القسم الثالث / مستوى الرضا عن مقدمي الخدمة

هل أنت راضي عن مستوى أخصائي العلاج الطبيعي في تقديم العلاج؟	3.1
1. نعم 2. لا	
هل يدربك أخصائي العلاج الطبيعي على ممارسة بعض التمارين في المنزل؟	3.2
1. نعم 2. لا	
هل يحسن أخصائي العلاج التعامل مع المرضى بجميع فئاتهم؟	3.3
1. نعم 2. لا	
هل يشكل عدم تحدث أخصائي العلاج الطبيعي باللغة العربية معاناة لك عند تلقي الخدمة؟	3.4
1. نعم 2. لا	
في حال وجود شكوى مقدمة، هل يقوم رئيس القسم المسؤول بحلها فوراً؟	3.5
1. نعم 2. لا 3. لا يوجد	

رقم الاستمارة	
رقم الإدخال	

هل توفر المؤسسة صالات انتظار نظيفة ومكيفة وكافية؟	4.1
1. نعم 2. لا	
هل الصالات والمرافق (الحمامات) الخاصة بالمراجعين نظيفة وكافية؟	4.2
1. نعم 2. لا	
هل مواقف السيارات كافية لاستقبال المرضى؟	4.3
1. نعم 2. لا	
هل يسبب لك الموقع الجغرافي للمؤسسة أي مشقة في القدوم ومعاونة عند الحضور للعلاج؟	4.4
1. نعم 2. لا	

### القسم الثالث / مستوى الرضا عن مقدمي الخدمة

هل لديك أي ملاحظات أو إقتراحات فيما يخص خدمة العلاج الطبيعي المقدمة من قبل المؤسسة؟	5.1
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

رقم الاستمارة	
رقم الإدخال	
رقم الباحث	



مركز تمكين ورعاية كبار السن

## استبيان

### لقياس مستوى الرضا لدى العاملين بقسم العلاج الطبيعي

جميع البيانات المتعلقة بأسماء وهويات الأفراد والأسر سرية، ولا يجوز استخدامها لأغراض غير أغراض الدراسة والبحث

أخي الفاضل/ أختي الفاضلة،،،  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

أنا الباحث ..... لقد تم تكليفي من قبل إدارة البحوث والتطوير بالمؤسسة القطرية لرعاية المسنين لقياس مستوى الرضا لدى العاملين بقسم العلاج الطبيعي فيما يتعلق ببيئة العمل والخدمة المقدمة للفئة المستهدفة. وذلك في إطار دراسة استطلاعية خاصة بالإدارة تهدف إلى التعرف على المستوى الوظيفي لدى العاملين بقسم العلاج الطبيعي، ومدى ارتباطه بالبعد المهني والمادي وبيئة العمل والعملية الإدارية وعلاقات العمل، والتعرف على مستوى رضا العاملين عن الخدمة المقدمة للفئة المستهدفة من حيث الإمكانيات المتاحة، وأساليب تقديم الخدمة.

وعليه يرجى منكم الإجابة عن الأسئلة المطروحة بالاستبيان.... شاكرين لكم تعاونكم معنا.



### القسم الأول: معلومات عامة

1. الوظيفة: .....
2. المؤهل التعليمي: .....
3. الجنس:
  - ذكر  أنثى
4. عدد سنوات العمل بالمؤسسة
  - سنة  شهر
5. عدد ساعات العمل الفعلية في اليوم (بدون الاستراحة)
  - ساعات

### القسم الثاني: مستوى الرضا عن الوظيفة والخدمة المقدمة

حدد مدى رضاك عن العوامل التالية بوضع علامة (√) في المربع الذي يلائم درجة رضاك عن العوامل المذكورة أدناه:

أ. الجانب المهني والمادي		راضي	إلى حد ما	غير راضٍ
1	الإمكانات المتاحة لإنجاز العمل			
2	إتاحة الوقت الكافي لإتمام العمل بكفاءة			
3	برامج التدريب المتاحة لتحديث المعلومات			
4	وضوح الإجراءات وأهداف العمل بالنسبة لك			
5	ملاءمة الوظيفة لسنوات الخبرة			
6	تناسب الراتب مع حجم العمل الذي تؤديه			
7	المكافآت والبدلات التي تحصل عليها			
8	نظرة المجتمع للعمل الذي تقوم به			
9	عدد ساعات العمل اليومية			
ب. علاقات العمل		راضي	إلى حد ما	غير راضٍ
1	التفاهم بينك ورئيسك المباشر			
2	تقدير رؤسائك لما تبذله من جهود في عملك			
3	علاقتك بمن تعمل معهم			
4	شعورك بالولاء والانتماء للعمل			
5	طريقة تعامل المرضى والمراجعين			

ج. الرضا عن الخدمة المقدمة			
غير راضٍ	إلى حد ما	راضٍ	
			1 عدد الأجهزة والأسرة والأدوات المستخدمة لخدمة العلاج الطبيعي
			2 تطور وسائل العلاج الطبيعي المستخدمة
			3 حجم غرف وقاعات العلاج الطبيعي
			4 عدد الأخصائيين بالنسبة لعدد المرضى
			5 عدد المساعدين الفنيين بالقسم
			6 عدد الحالات المحولة شهرياً لتلقي العلاج
			7 وسائل الاتصال والأنظمة الإلكترونية لتسجيل المرضى
			8 مواعيد وأوقات حضور المستفيدين من خدمة العلاج الطبيعي
			9 مدى التزام المستفيدين من الخدمة بمواعيدهم وأوقاتهم
د. الرضا العام			
غير راضٍ	إلى حد ما	راضٍ	
			1 مدى الرضا عن وظيفتك الحالية
			2 مدى الرضا عن مستوى الخدمة المقدمة للفئة المستهدفة

### القسم الثالث: الملاحظات والإقتراحات

1. ما التحديات (العقبات) التي تواجهها في تقديم خدمة العلاج الطبيعي؟

.....

.....

2. ما اقتراحاتك لتحسين جودة خدمة العلاج الطبيعي المقدمة من المؤسسة، وتحقيق الرضا الوظيفي بعملك؟

.....

.....



**إدسان**

مركز تمكين ورعاية كبار السن

دراسة استطلاعية حول  
**خدمة العلاج الطبيعي**  
بمركز تمكين ورعاية كبار السن  
2015