

**خدمات الرعاية الاجتماعية للعاملين  
بالقطاع السياحي**

*The social care services for the employees  
at tourism sector*

إعداد

**علي عبد القادر عيد عبد المعز**

داس بقسم التخطيط الاجتماعي  
كلية الخدمة الاجتماعية - جامعة أسيوط



## خدمات الرعاية الاجتماعية للعاملين بالقطاع السياحي

*"The social care services for the employees at tourism sector"*

### الباحث

**علي عبد القادر عيد عبد المعز**  
دارس بقسم التخطيط الاجتماعي  
كلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط

### ملخص البحث

تعد قضية خدمات الرعاية الاجتماعية الإجتماعية من إيدي القضايا الهامة والضرورية في أي مجتمع حيث تهدف إلى تحقيق المتطلبات الاجتماعية والإقتصادية والصحية والترويحية والثقافية والتعليمية لكل أفراد المجتمع بصفه عامه والعاملين بالقطاع السياحي بصفه خاصة من خلال أهداف علاجية وأهداف وقائية وأهداف تنموية حيث من خلالها يعيش الانسان في أمان وإستقرار حيث تعمل خدمات الرعاية الاجتماعية علي تحسين مستوي المعيشة للعاملين بالقطاع السياحي والوصول الي وضع إجتماعي أفضل وخاصةً بعد الأزمة والركود السياحي بعد ثورتي ٢٥ يناير و٣٠ يونيه، ويسعي هذا البحث إلي مناقشة خدمات الرعاية الاجتماعية للعاملين بالقطاع السياحي ويوضح وخصائص وسمات وأهداف الرعاية الإجتماعية، وأسس ومعايير الرعاية الإجتماعية، وفلسفة الرعاية الإجتماعية ونماذجها ونظرياتها، وميادين ومجالات الرعاية الإجتماعية وعلاقة الخدمة الاجتماعية بالرعاية الاجتماعية وكيفية التخطيط للخدمات الرعاية الاجتماعية والعلاقة بين الخدمة الإجتماعية والقطاع السياحي.

### Abstract

The issue of social welfare services is one of the most significant and necessary issues in the society. It aims at achieving the social, economic, health, recreational, cultural and educational needs for all members of society in general and those working in the tourism sector in particular. Social welfare services and programs provide security and stability through treatment, preventive and development targets. Thus, raising the living standards for tourism sector employees is the focus of social welfare services especially after the recession in tourism after the revolution of 25th January and 30th June. This research aims at identifying social welfare services for tourism sector employees. Also, the researcher clarified the characteristics, foundations, standards and aims of social welfare. As well, this research indicates the philosophy, models and theories of social welfare, the fields and areas of social work, social service relation with social work, planning of social welfare services and the relationship between social service and tourism sector.

### أولاً: خصائص وسمات الرعاية الاجتماعية :

تتغير خصائص وسمات الرعاية الاجتماعية من وقت لآخر ومن مجتمع آخ ويمكن عرض لبعض الخصائص والسمات للرعاية الاجتماعية فيما يلي :-

#### ١- التنظيم الرسمي :-

تتميز أنشطة وخدمات وبرامج الرعاية الاجتماعية بأنها جهود منظمة تنظيمياً رسمياً تخضع للتنظيم الرسمي من خلال منظمات ومؤسسات وهيئات ذات بناء بيروقراطي، وبناء علي ذلك فإن خدمات الرعاية الاجتماعية تقدم بناء علي الإحسان والشفقة والمساعدة والإغاثة في حالة الطوارئ من قبل الأصدقاء أو الجيران أو الأقارب فلهذا لاتعتبر نموذج رسمي فلا بد من أن تتم الرعاية الاجتماعية من خلال تنظيمات معروفة تتحمل مسؤولية الأنشطة والخدمات وتكرس جهودها لتقديم هذه الخدمات من خلال مؤسسات ومنظمات خاصة بالرعاية الاجتماعية سواء كانت حكومية أو أهلية أو دولية، وهي مؤسسات لها فلسفتها ولوائحها وبرامجها وأهدافها

( محمد سيد فهمي: ٢٠٠٢، ص: ٣٠).

#### ٢- لا تهدف الي الربح المادي :-

تقدم خدمات وبرامج الرعاية الاجتماعية في مؤسسات ومنظمات وهيئات حكومية لاتهدف الي الربح المادي بل تقدم خدمات وبرامج من أجل إشباع الحاجات الإنسانية وتنمية وإستثمار الموارد البشرية وتحسين الوضع الحالي ورفع مستوي المعيشة وتحقيق الرفاهية لأفراد المجتمع، وبعض المؤسسات تقدم خدمات وأنشطة ترويحية مثل الأندية مقابل ربح مادي وهي مؤسسات خاصة، وبعض المؤسسات التعليمية التي تقدم خدمات تعليمية بمقابل مادي .

( عبدالرحمن صوفي عثمان ومحمود محمود عرفان:

٢٠١٤، ص: ٣٥)

#### ٣- الرعاية الاجتماعية ذات أهداف علاجية

#### ووقائية وإنمائية :-

تعتبر خدمات الرعاية الاجتماعية خدمات مقصودة تختلف عن تلك الخدمات أو المساعدات التي

تقدم من قبل أفراد الأسرة أو الأصدقاء أو الأقارب في المجتمع، فهي تهدف الي تحقيق أهداف علاجية ووقائية وإنمائية فهي تتسم بالإتجاه العلاجي لمواجهه ومعالجة المشكلات، كما أنها تختلف من مجتمع إلي آخر إلا أنها تسعى وتركز دائما علي تحقيق الأهداف الوقائية والإنشائية.

( ماهر أبو المعاطي علي: ٢٠١٠: ص ص : ٢٣ :

٢٥)

#### ثانياً: أهداف الرعاية الاجتماعية :-

الرعاية الاجتماعية نسق متعدد من البرامج والخدمات تتضمن منافع تساعد الأفراد علي مقابلة الاحتياجات الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية والصحية والثقافية والترويحية التي تعبر عن احتياجات أساسية لبقاء المجتمعات (Compare:

Charles zastrow, (2000), p5.)

#### ١- الأهداف العلاجية :-

وتهدف إلي علاج المشكلات العامة التي يعاني منها أفراد المجتمع ومعرفة أسبابها ومن أمثلتها الرعاية الصحية المجانية في حالات المرض، ومثال آخر للخدمات في المجال القانوني والدفاع الإجتماعي والأمن والإنضباط مثل خدمات الشرطة ونظام المراقبة للأحداث ومؤسسات الإيداع، ومثال آخر للرعاية الاجتماعية تشمل الخدمات التي تقدم للأطفال المحرومين والرعاية الأسرية البديلة، ومواقف الأزمات الطارئة كالحرائق والإستشارات العائلية والزواجية والتوجيه الأسري كأطفال الشوارع وكبار السن والمعاقين وذلك من خلال ما يلي :

أ- التعامل مع الفئات الأكثر إحتياجاً ومساعدتها

علي تخطي المشكلات التي تواجهها وتخفيف

العقبات التي تحول دون مواجهتها إلي جانب

توفير الموارد اللازمة لمواجهه تلك

المشكلات .

ب- إستثمار قدرات الإنسان والتغلب علي ما

يواجهه من مشكلات وإثراء قدراته وتنمية

جوانب القوة لديه للتغلب علي هذه المشكلات  
الحالية والمستقبلية.

ت- التدخل السريع لمواجهة الأزمات التي يمكن  
أن يعاني منها سكان المجتمع والتدخل  
للتخلص من آثار هذه المشكلات.

( عبدالرحمن صوفي عثمان ومحمود  
محمود عرفان: ٢٠١٤، ص: ٣٨-٣٩ )

٢- الأهداف التأهيلية التنموية :-

تتمثل الأهداف التأهيلية التنموية في الانشطة  
والخدمات التربوية والتدريب والتوعية وتنمية قدرات  
الأفراد والجماعات ليكونوا أكثر فاعلية في تنمية  
أنفسهم ومجتمعاتهم ، وتتأثر الرعاية الاجتماعية  
تأثيراً تبادلياً بمتغيرات عديدة أهمها الفلسفة العامة  
للسياسات الاجتماعية والتنظيم الاجتماعي والمشكلات  
الاجتماعية، وأنشطة الرفاهية الاجتماعية.

( محمد سيد فهمي: ٢٠٠٨، ص: ٣١ )

**ثالثاً: أسس ومعايير الرعاية الاجتماعية :-**

تقوم الرعاية الاجتماعية علي مجموعة من الأسس  
والمعايير وهي كالتالي :-

١- الإهتمام بالحاجات الإنسانية الإستهلاكية  
والتمييز بين خدمات الرعاية الاجتماعية  
الحكومية وبين الخدمات الاجتماعية الغير  
حكومية طالما أنها تستهدف الأمن  
الاجتماعي.

(عبدالرحمن صوفي عثمان ومحمود محمود

عرفان: ٢٠١٤، ص: ٤٢ - ٤٤ )

٢- المسؤولية : أي تحديد من هو المسئول عن

أنشطة وخدمات الرعاية الاجتماعية ؟

٣- الموارد : ماهي الموارد المتاحة في المجتمع

التي من خلالها يمكن تحديد أهداف الرعاية  
الاجتماعية؟

٤- المؤسسات والمنظمات : ماهي المنظمات

والمؤسسات التي يمكن من خلالها تقديم

خدمات الرعاية الاجتماعية؟

( أحمد مصطفى خاطر: ١٩٩٠، ص :

١٨٩ )

**رابعاً: فلسفة الرعاية الاجتماعية :-**

الفلسفة هي كل ما يحيط بالإنسان يؤثر فيه  
ويتأثر به ، وهي مجموعة من الحقائق التي يركز  
عليها الإنسان عند تفسيره للمشكلات لذلك تعتمد  
فلسفة الرعاية الاجتماعية علي ما يلي:-

١- الإنسان إجتماعي بطبعه يعيش ويعمل ويتعلم

ويمارس كل أدواره في الحياة من خلال

جماعات ينتمي إليها بحكم صلة القرابة أو

الدم أو الجوار.

٢- إشباع الإحتياجات الإنسانية مطلب أساسي

من مؤسسات المجتمع.

٣- تدعيم شبكة العلاقات الاجتماعية للإنسان

والإنسان في إنتمائه إلي جماعة من

الجماعات.

(رشاد أحمد عبداللطيف: ٢٠١٣، ص: ٧٣).

وتحترم فلسفة الرعاية الاجتماعية ذاتيه

الإنسان والحق في تقرير مصيره إطلافاً من مبدأ

العدالة الاجتماعية والمساواة بين الناس في المجتمع

وعدم وجود فروق فردية بين أفراد المجتمع، كما

تركز أيضا علي ضرورة تكيف الإنسان مع بيئته بما

يعزز جهوده وأدواره في المجتمع.

(أحمد إبراهيم حمزه: ٢٠١٥، ص: ٢٤).

**خامساً: نماذج الرعاية الاجتماعية :-**

قدم ويلنسكي Wilensky وليبو Lebeaux

نموذجين من نماذج الرعاية الاجتماعية وهما :-

١- النموذج العلاجي في الرعاية الاجتماعية :-

علي الرغم من أن الرعاية الاجتماعية المعاصرة

قد جاءت معبرة عن نماذج الإحسان وأساليبه في

الماضي إلا أن نموذج الرعاية الإختيارية العلاجية من

الأقدم والأصل في كل نظم الرعاية الاجتماعية حيث

ظهر للإغاثة والإسعاف السريع في حالة الكوارث

والأزمات التي تحدث في المجتمع وتجعل الفرد عاجز

عن إشباع إحتياجاته ومواجهه مشكلاته، مما يعني أن خدمات الرعاية الإجتماعية وفقاً لهذا النموذج تقدم عندما تعجز الأنظمة الأساسية في المجتمع عن إشباع الحاجات ومواجهه المشكلات وخاصة النظام الأسري والمساعدات التطوعية ومن أهم خصائص هذا النموذج ما يلي :-

١- لا تقدم لكل الأفراد ولكن تقدم إلي فئات خاصة وخاصة فئات المعاقين بخلاف صور الإعاقة .

٢- خدمات ذات صفة علاجية تستهدف علاج مواقف طارئة أو المساهمة في مواجهه المشكلات وتكثيف الأفراد مع الظروف الطارئة.

(سامية محمد فهمي وسمير حسن منصور: ٢٠٠٤، ص ص ٢٦:٢٥)

٢- نموذج العدالة في الرعاية الإجتماعية :-

هو من أحد نماذج الرعاية الإجتماعية ويركز علي ضرورة وجود نظم إجتماعية وإقتصادية تكون أكثر عدالة في تقديم الخدمات تساهم في مواجهة وحل المشكلات التي تواجهه المجتمع، حيث يكون هدف الرعاية الإجتماعية تكوين وخلق مجتمعات تقوم علي مبادئ العدالة الإجتماعية. (David David: 1995, p: 7.)

**سادساً: نظريات الرعاية الإجتماعية :-**

نظريات الرعاية الإجتماعية تعني معرفة جوهرية للمفاهيم والمبادئ التي تساعد في صياغة وتنفيذ السياسات للرعاية الإجتماعية من خلالها يمكن معرفة كيفية تأثير هذه السياسات علي حالة الأفراد والمجتمع ككل وتوجد نظريتان أساسيتان للرعاية الإجتماعية لتجمع فلسفة وإستراتيجيات جميع النظريات المرتبطة بالرعاية الإجتماعية وهما ما يلي :-

١- نظرية التلازم Immanence Theory :-

وتركز نظرية التلازم علي الوعي أو العقل والفهم بالنظر للفرد داخل المجتمع وتهتم بالانفسير

أكثر من المحتوي، ومن ثم يعتمد علي الحلول الذاتية والمبادرات الفردية، ولذلك ترتبط الرعاية في إطار نظرية النمو بعمليات الفكر بمسئولية المجتمع وتدخل المجتمع للرفي والتقدم بالإنسان وتتميز بالشمول، ومحاولة درء الظلم الإجتماعي ببعض الفئات، وغالباً تكون طويلة المدي وترتبط بتحقيق تغييرات شاملة، وصنع وصياغة سياسات الرعاية الإجتماعية وفقاً للإرتباط بالقضايا القومية، ومن ثم فإن الأمان الإجتماعي مسئولية المجتمع علي قياداته ككل.

(مني عطية خزام: ٢٠١٢، ص: ١٢٣)

٢- نظرية التفاعل :-

تعتبر نظرية التفاعل الإجتماعي إحدى نظريات المشاركة وتقوم هذه النظرية على فهم العلاقات الإجتماعية وما تحققه من إشباع الحاجات النفسية والإجتماعية، فالفرد يسعى دائماً للإلتواء الي الجماعات لإشباع حاجته النفسية والإجتماعية، ويتفاعل الفرد في العلاقات مع من يماثله في الميول والرغبات ومستوى الطموح ويكون على إستعداد للتعديل والتغيير من سلوكه ليحظى بالقبول من الجماعة وهذه النظرية تركز علي أهمية مراعاة التجانس بين أعضاء المنظمات، وتحدد أهدافها بما يتفق مع حاجات وقيادات المجتمع بوصفهم أعضاء في منظمات الرعاية في المجتمع، وتقوم النظرية التفاعل على الفرضيات التالية :-

١- الفرد لا يتفاعل الا مع من هو في محيط

مجاله السلوكي .

٢- الإنسان بإعتباره كائناً إجتماعياً لا يمكن أن

يعيش بمفرده.

( بول سبيكر مترجم عن حازم محمد مطر:

٢٠١٧، ص: ٢٤

**سابعاً: مجالات وميادين الرعاية الإجتماعية :-**

تتعدد مجالات وميادين الرعاية الإجتماعية وتتنوع طبقاً لنوعية الخدمات المقدمة والفئات التي تقدم لهم الرعاية الإجتماعية ويمكن ذكر أهم مجالات وميادين الرعاية الإجتماعية فيما يلي :-

١- الرعاية الصحية :-

وهي عبارة عن الجهود والخدمات والبرامج التي تستهدف رفع المستوي الصحي للمواطنين وتتضمن هذه الخدمات ما يلي :-

أ- توفير خدمات الرعاية الوقائية ويشمل علي نشر التثقيف الصحي بين المواطنين وتوفير خدمات الرعاية للأمومة والطفولة والتطعيم ضد الأمراض المختلفة والمحافظة علي النظافة العامة.

ب- توفير خدمات الرعاية الصحية العلاجية ويشمل علي إنشاء المستشفيات والعيادات المتخصصة والمستوصفات والوحدات الصحية وتوفير الدواء بسعر مناسب والفحص الدوري للمواطنين وعلاج الأمراض المتوطنة وغيرها من الخدمات العلاجية.

( جمال شحاته حبيب ومريم إبراهيم  
حنا: ٢٠١١ : مرجع سبق ذكره، ص : ٣٦ )

٢- الرعاية التعليمية :-

وهي مجموعة من الأنشطة والخدمات والبرامج التي تبذل لرفع المستوي التعليمي للمواطنين في المجتمع وتخريج مواطنين صالحين ومحاولة القضاء علي الأمية بجانب الرعاية الثقافية للمواطنين وتكافؤ الفرص في التعليم حسب قدرات الفرد وإستعدادته وتتضمن ما يلي :-

أ- إنشاء المدارس الحكومية بمختلف أنواعها ومراحلها التعليمية .

ب- توفير المعلمين الأكفاء وتدريبهم وتأهيلهم والإشراف عليهم .

ت- تشجيع المواطنين علي التعليم ونشر الكتب الثقافية بأسعار رمزية وتطوير المناهج بإستمرار .

ث- تزويد المؤسسات التعليمية بالأنشطة المختلفة وتوفير سائر الخدمات الأخرى والمساعدة للعمليات التعليمية كالمدرسة

الجامعية ووسائل المواصلات للطلاب ودعم الكتاب الجامعي والتغذية لطلاب الجامعات بأسعار رمزية.

( مني عطية خزام خليل: ٢٠١٢، ص :

١٣٣ )

٣- الرعاية في مجال العمل :-

ويقصد بالرعاية في مجال العمل توفير وتقديم كافة الخدمات والأنشطة والبرامج التي تهدف إلي توفير فرص عمل للمواطنين ورعايتهم في بيئة العمل وتشمل الآتي :-

أ- توفير فرص العمل للمواطنين حسب إستعداداتهم وقدراتهم وتعليمهم .

ب- توفير الخدمات الأخرى للعاملين كالخدمات الصحية والإسكانية والترويحية والنقل والمواصلات.

ت- إنشاء مراكز للتدريب المهني المختلفة والنهوض بمستوي العاملين عن طريق البرامج التدريبية.

ث- الإهتمام بالإجور وتطبيق مبدأ العدالة الإجتماعية.

ج- رعاية العاملين وأسرهم عند المرض أو العجز أو الوفاة والإهتمام أيضاً بفئة العاملين المعاقين ورعايتهم .

(محمد سيد فهمي: ٢٠٠٨، ص ص ك

٤٩:٥٠)

**ثامناً: العلاقة بين الرعاية الإجتماعية والخدمة الإجتماعية :-**

تعد الرعاية الإجتماعية نظاماً ببيئنا الخدمة الإجتماعية مهنة لها أسس ومقومات ، كما أن الرعاية الإجتماعية لا يمكن تنميتها وتطويرها وتحسين نوعية الحياة في المجتمع بدون الخدمة الإجتماعية كإطار علمي موجه لعملية المساعدة وإعتماد الإنسان والمجتمع علي الذات، والرعاية الإجتماعية لها مجالات عديدة لذلك فهي أكثر شمولاً



من الخدمة الاجتماعية ويعمل الأخصائي الاجتماعي المتخصص في تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية. (طلعت مصطفى السروجي: ٢٠٠٩، ص: ١٢)

وتعتبر علاقة الخدمة الاجتماعية بالرعاية الاجتماعية هي علاقة شمولية فالرعاية الاجتماعية أعم وأشمل من الخدمة الاجتماعية وتعتبر الخدمة الاجتماعية أسلوب علمي لتوصيل الرعاية الاجتماعية بفاعلية أكثر للأفراد والجماعات والمجتمعات وهي في علاقتها بالمؤسسات المساعده والمعين لمؤسسات الرعاية الاجتماعية كما أن الخدمة الاجتماعية ومجالاتها المتخصصة لها دورها الرائد في إكتشاف الحاجات في للخدمات والبرامج والمشروعات. (جمال شحاته حبيب ومريم إبراهيم حنا: ٢٠١١، ص: ٤٢)

#### تاسعاً: كيفية التخطيط لخدمات الرعاية الاجتماعية :-

التخطيط من الأدوات اللازمة لدعم عملية تطوير وتنمية خدمات الرعاية الاجتماعية والتخطيط الاجتماعي هو المسار التنفيذي لسياسات خدمات الرعاية الاجتماعية وتحقيق الغايات والأهداف بإستخدام الأسلوب العلمي، إذن سياسات الرعاية الاجتماعية توجهه الخطط المجتمعية للخدمات والمشروعات والبرامج التي من خلالها يمكن تحديد الأهداف. (National statistical System: 2001,p:2)

ويعتبر التخطيط الاجتماعي هو الوسيلة التنظيمية لتنفيذ خدمات وبرامج ومشروعات الرعاية الاجتماعية علي جميع الأجهزة والمستويات، سواء كانت حكومية أو أهلية وتقديم التمويل المطلوب أو الخدمات التي يحتاجها الأفراد والجماعات، وكل هذا لا يتم من فراغ ولكن يجب أن يتم إعداد وتشكيل خطة واضحة ومرسومة داخل إطار تخطيطي محدد وواضح المعالم من خلالها يمكن تحقيق الأهداف. (هنا حافظ بدوي: ٢٠٠٣، ص: ٤٢)

وتوضع خطة الدراسة بعناية ودقة تامة فعلي أساسها يتم وضع الخدمات الممكنة والمتاحة وبالإضافة إلي ذلك الوضع الجديد لدي العميل سوف يولد خبرات ورؤية جديدة وبناءاً علي ذلك فإن التخطيط للرعاية الاجتماعية يتضمن الآتي .

١- تنظيم آليات إتخاذ القرارات المبدئية حول الموارد المتاحة وذلك لإشباع الإحتياجات للعملاء.

٢- القرارات الأولية المرتبطة بنوع المساعدة أو الخدمة المقدمة للعملاء والتي من شأنها أن تمكن القائمين علي الرعاية عما إذا كان لديهم خطة لتقديم هذه الخدمات أم لا.

٣- ربط الإحتياجات بالموارد والإمكانيات المتاحة حتي تأتي التقديرات الواقعية.

(أحمد عبدالفتاح ناجي: ٢٠١١، ص ص ١١٨:١١٧.

#### عاشراً : العلاقة بين الخدمة الاجتماعية والقطاع

##### السياحي :-

يعد القطاع السياحي من أهم القطاعات والمجالات الهامة في المجتمع كما تعتبر السياحة من الدعائم والركائز الأساسية من دعائم الإقتصاد القومي للدولة فلا يمكن تجاهلها ولكن يجب دعمها وتنميتها ومنحها الأولوية في برامج التنمية القومية والإقليمية والمحلية.

ولا شك أن الأزمة الأخيرة التي شهدها القطاع السياحي بعد ثورة ٢٥ يناير عام ٢٠١١م فقد اثرت علي القطاع السياحي بوجه عام والعاملين بوجه خاص وتركت العديد من الآثار السلبية نتيجة تراجع أعداد السائحين .

(سليم أحمد سليم: ٢٠١٦، ص: ٥٨)

وتعمل مهنة الخدمة الاجتماعية كجزء من الجهود الحكومي الذي تقوم به الدولة لمواجهة الآثار السلبية التي تراكمت بعد ثورة ٢٥ يناير عام

٢٠١١م وثورة ٣٠ يونيوه علي العاملين بالقطاع  
السياحي ومنها :-

١- التأثير علي سياسة الرعاية الاجتماعية من  
أجل إستفادة الفئات الأكثر إحتياجاً من  
خدمات الرعاية الاجتماعية للعاملين في  
القطاع السياحي .

٢- العمل علي إصدار تشريعات وقوانين لتوفير  
وتفعيل خدمات الرعاية الاجتماعية للعاملين  
بالقطاع السياحي وأسرههم وخاصة  
المتضررون من أزمة السياحة.

(فوزية عبدالدايم عبدالفتاح: ٢٠٠١، ص

: ١١٠)

### المراجع :

أولاً: المراجع العربية:-

- ١- أحمد إبراهيم حمزه (٢٠١٥) : السياسة الاجتماعية ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان.
  - ٢- أحمد عبدالفتاح ناجي (٢٠١١) : التخطيط للتنمية في الدول النامية ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية.
  - ٣- أحمد مصطفى خاطر (١٩٩٠) : الإدارة وتقوم مشروعات الرعاية الاجتماعية ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية.
  - ٤- بول سبيكر مترجم عن حازم محمد مطر (٢٠١٧) : مبادئ الرعاية الاجتماعية مقدمة للتفكير في دولة الرفاهية ، المركز الديمقراطي العربي ، ألمانيا.
  - ٥- جمال شحاته حبيب ومريم إبراهيم حنا (٢٠١١) : الخدمة الاجتماعية المعاصرة ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية .
  - ٦- رشاد احمد عبداللطيف (٢٠١٣) : الرعاية الاجتماعية جوهر الخدمة الاجتماعية ، دار النور للطباعة ، القاهرة.
  - ٧- سامية محمد فهمي وسمير حسن منصور (٢٠٠٤) : الرعاية الاجتماعية أساسيات ونماذج معاصرة ، دار المعرفة الجامعية ، القاهرة.
  - ٨- سليم أحمد سليم حسن (٢٠١٦) : تقويم برامج الرعاية الاجتماعية للعاملين بقطاع السياحة وأسره في ضوء بعض المتغيرات المعاصرة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة الأزهر ، كلية التربية.
  - ٩- طلعت مصطفى السروجي (٢٠٠٩) : الخدمة الاجتماعية أسس النظرية والممارسة ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية.
  - ١٠- عبدالرحمن صوفي عثمان ومحمود محمود عرفان (٢٠١٤) : المدخل إلي
- ١١- فوزية عبدالدايم عبدالفتاح (٢٠٠١): طريقة تنظيم المجتمع والتعامل مع المشكلات الاجتماعية المترب علي أزمة السياحة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان.
  - ١٢- ماهر أبو المعاطي علي (٢٠١٠) : الإتجاهات الحديثة في الرعاية الاجتماعية " أسس نظرية ونماذج عربية ومصرية" ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية.
  - ١٣- محمد سيد فهمي (٢٠٠٢) : الرعاية الاجتماعية والأمن الإجتماعي ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية.
  - ١٤- محمد سيد فهمي (٢٠٠٨) : الرعاية الاجتماعية بين حقوق الإنسان وخصخصة الخدمات ، دار الوفاء لنديا للطباعة والنشر ، الإسكندرية.
  - ١٥- مني عطية خزام خليل (٢٠١٢) : التنمية الاجتماعية في إطار المتغيرات المحلية والعالمية ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية.
  - ١٦- هناء حافظ بدوي (٢٠٠٣) : التخطيط الإجتماعي والسياسة الاجتماعية في مهنة الخدمة الاجتماعية ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية.

المراجع الاجنبية :

- ١- Compare: Charles zastrow, (2000): introduction to social work and social welfare, seven edition, in international (Thomson publishing company NY, p5.
- ٢- David Makarov (1995) : Social Welfare Structure and Practice,

London , Sageblications ,  
Thousand osks P: 7.  
National statistical system –٣  
(2001): challenges and trends in  
the modernization, the statistical  
conference of the Americas  
Santiago, p: 2.