

## حیطه و حوزه های مختلف مددکاری اجتماعی

### Various areas of social worker

**Mahdi Ameri**

Assistant proferssor of psychology, university payamnoor, Tehran, iran.

Email: [ameri.mehdi53@yahoo.com](mailto:ameri.mehdi53@yahoo.com)

**Mohammadmahdi Zarringol**

Social worker student, university payamnoor, tehtan, iran.

مهدی عامری\*

استادیار دانشکده علوم اجتماعی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران.

محمد مهدی زرین گل

دانشجوی مددکاری اجتماعی، پیام نور، تهران، ایران.

### Abstract

Social workers in the private sector use the main methods of clinical social work, such as behavioral-cognitive therapy, CBT, behavioral-dialectical therapy, DBT, harm reduction techniques and supportive psychotherapy. Such methods generally focus on giving the clients the tools they need to manage difficult thoughts and feelings, and also provide support and approval for their goals in progress towards their goals. Private sector workers usually work more with their clients in hospitals and other large organizations than with their clients. As a result, private social work professionals can often adapt their approach to the individual needs of their clients, as well as apply less conventional methods that are particularly interested in or particularly effective.

**Keywords:** social worker, education, upbringing, society.

### چکیده

مددکاران اجتماعی در بخش خصوصی از روش‌های اصلی مددکاری اجتماعی بالینی مانند درمان رفتاری-شناختی (CBT) درمان رفتاری-دیالکتیکی (DBT) تکنیک‌های کاهش آسیب و روان درمانی حمایتی استفاده می‌کنند. چنین روش‌هایی به طور کلی بر روی دادن ابزار لازم برای مدیریت افکار و احساسات دشوار به مددجویان تمرکز می‌کنند و همچنین در مسیر پیشرفت بسوی اهدافشان، حمایت و تایید را برای آنها فراهم می‌کنند. مددکاران در بخش خصوصی معمولاً با مددجویان خود، نسبت به مددکاران اجتماعی در سازمان‌ها، بیمارستان‌ها و دیگر سازمان‌های بزرگ زمان بیشتری کار می‌کنند. در نتیجه، متخصصان مددکاری اجتماعی خصوصی اغلب می‌توانند رویکرد خود را با نیازهای فرد مددجویان خود متناسب سازند و همچنین روش‌های کمتر متعارفی را که به آن بطور خاص علاقه دارند یا آن را بویژه موثر یافتند را بکار بگیرند.

**واژه‌های کلیدی:** مددکاری اجتماعی، تعلیم، تربیت، جامعه.

پذیرش: آذر ۱۴۰۲

دریافت: مهر ۱۴۰۲

نوع مقاله: پژوهشی

### مقدمه

با گذشت بیش از دو قرن از انقلاب صنعتی، تغییر در سبک و نگرش مردم جهان به مرور پیش از پیش، و پیچیدگی آن روز به روز در هم تنیده تر شده. مسائلی همچون کودک آزاری یا حمایت از خانواده‌ی داغ داری که به تازگی سوگواری را تجربه کرده است در گذشته اهمیت چندانی نداشت، اما با تخصصی شدن مشاغل و پر رنگ تر شدن توسعه‌های فردی اهمیت روز افزونی پیدا کرده است، و توجه جامعه‌شناسان، انسان‌شناسان و... را به خود جلب کرده است. شاید در کشور عزیزمان مددکاری هنوز

هم به معنای تحت اللفظی خود معنا میشود و تصورات کلیشه‌ی خود را همچنان نگه داشته است، اما با تحقیق و الگو برداری از کشور های توسعه یافته و صنعتی می توان ریشه ای الگوریتمیک در ایران ساخت تا مسائلی مانند آن مردم شریفمان را به در دسر نیاندازد. مددکاران اجتماعی با رشد، تجربه و بالندگی توانسته اند تحقیقات و پژوهش های بسیاری را بدست آورده و گرد آوری کنند. یکی از این بزرگان نام آشنا کیتلین لویی ارشد مددکاری اجتماعی دانشگاه استنفورد است که با تلاش شایان و بی وقفه ی خود توانسته بخشی از این رویداد علمی را به اسم خود به ثبت برساند. در این مقاله سعی میشود تا با نگاهی به آثار این مددکار ابعاد و حوزه های مختلف مددکاری اجتماعی را بررسی کنیم.

## مقدمه ای بر حوزه های مددکاری اجتماعی

### مددکاری اجتماعی بالینی

مددکاری اجتماعی بالینی به عنوان حوزه تخصصی از کار مددکاری اجتماعی تعریف می شود که شامل تشخیص، درمان و پیشگیری از بیماری های روانی است و همچنین به افراد کمک می کند با چالش های روانشناختی، عاطفی، رفتاری و یا اجتماعی که بر کیفیت زندگی آنها تاثیر می گذارد مقابله کنند. این چالش ها شامل تروما، دعوای خانوادگی، بیماری جسمانی و شرایط سخت زندگی از قبیل بیکاری و اعتیاد به مواد است. مددکاران اجتماعی بالینی معمولاً از درمان فردی، درمان گروهی و یا مسولیت های مدیریت موارد مختلف برای حمایت از مددجویان خود استفاده می کنند؛ مسولیت های دقیق مددکاران اجتماعی بالینی به محیط کار و افرادی که به آنها خدمت رسانی می کنند بستگی دارد. مددکاران اجتماعی بالینی در محیط های بسیار متنوعی از قبیل بخش های بیمارستان (از مراقبت حاد کودکان تا آنکولوژی، بخش قلب، اورژانس و پزشکی سالمندی)، مراکز سلامت اجتماعی، اداره های رفاه کودکان، برنامه های کمک به شاغلین، مدارس، درمانگاه های مراقبت های بهداشتی اولیه، کلینیک های درمان اعتیاد و سوء مصرف مواد، برنامه های درمان اختلالات خوردن (مربوط به سوء تغذیه)، مراکز اصلاح و تربیت و محیط های مراقبت بیمارستانی و آسایشگاهی اما نه محدود به آنها، کار می کنند. مددکاران اجتماعی بالینی دارای مجوز (LCSWs) همچنین می توانند وارد بخش خصوصی شوند.

مددکاری اجتماعی بالینی بوسیله رویکرد کل نگر و فرد در محیط مشخص می شود به این معنی که مددکاران اجتماعی بالینی نه تنها چالش های روانی و عاطفی مراجعان خود را ارزیابی می کنند و به حل آنها کمک می کنند بلکه برای درک اینکه چگونه چالش های مددجویان با زندگی خانوادگی، مالی و اجتماعی آنها ارتباط متقابل دارد تلاش می کنند. مددکاران اجتماعی بالینی سپس از این درک استفاده می کنند تا کمک کنند افراد در این بافت های خانوادگی، اجتماعی و اقتصادی\_اجتماعی بهتر عمل کنند.

مددکاری اجتماعی بالینی در سطح ایالت تنظیم می شود [در آمریکا ایالت و در سایر کشورها دولت یا سطح استان یا منطقه] بطور کلی، مددکاران اجتماعی باید کارشناسی ارشد در رشته مددکاری اجتماعی داشته باشند از برنامه ای که بوسیله شورای آموزش مددکاری اجتماعی تایید شده است. بعلاوه، برای اینکه افراد به عنوان مددکار اجتماعی بالینی در ایالتی که ساکن هستند مجاز شوند، باید شرایط مورد نیاز خاص هر ایالت را تکمیل کنند که شامل موارد ذیل می باشد اما ممکن است محدود به آن نباشد:

+ ساعات معینی از تجربه کاری پس از فارغ التحصیلی در یک محیط بالینی تحت نظارت (غالباً حداقل ۲ سال یا ۳۰۰۰ ساعت کار حرفه ای)

+ گذراندن امتحانات صدور مجوز همانطور که توسط هیئت مدیره مددکاری اجتماعی ایالت آنها طراحی شده است. امتحانات مجوز مددکاری اجتماعی معمولاً توسط انجمن هیئت های مددکاری اجتماعی (ASWB) اداره می شود.

+ تکمیل دوره های تخصصی ویژه، که توسط ایالت آنها مورد نیاز است.  
نکته: الزامات صدور مجوز مددکاری اجتماعی در ایالت‌های مختلف متفاوت است، بنابراین دانشجویان باید مجوز هیئت مددکاری اجتماعی ایالت خود را بررسی کنند تا آخرین شرایط مورد نیاز را دریافت کنند.

### مددکاری اجتماعی خصوصی

بنابه گفته انجمن ملی مددکاران اجتماعی NASW یکی از متداول ترین پرسش ها از اعضای این انجمن، این است: چگونه می توانم فعالیت های خصوصی خود را آغاز کنم. ایجاد یک فعالیت خصوصی تلاشی چالش برانگیز است، و نیازمند مقدار زیادی ابتکار عمل، تجربه حرفه ای در این زمینه، درک سازمان و کسب و کار، و حفظ مجوز ها و گواهینامه های مربوطه است. با این حال، بسیاری از مددکاران اجتماعی بالینی در بخش خصوصی احساس می کنند که مزایای این مسیر شغلی بیشتر از مشکلات آن است. به عنوان مثال، کار در بخش خصوصی می تواند مددکاران اجتماعی را قادر سازد در حوزه خاصی از مددکاری اجتماعی تخصص پیدا کنند، برنامه خود و انواع مددجویانی که ویزیت می کنند را کنترل کنند، و روش های خلاقانه و نوآورانه ای را برای کمک به مردم در برخورد با مشکلاتشان ایجاد کنند. بیشتر مددکاران اجتماعی بالینی دارای مجوز (LCSWs) که در بخش خصوصی فعالیت می کنند، به عنوان روان درمانگر کار می کنند، هرچند برخی از مددکاران اجتماعی ممکن است مشاوره های کسب و کار را شروع کنند یا، اگر آنها دارای تجربه سطح کلان باشند، فعالیت‌هایی را آغاز می کنند که به سازمان های خدمات اجتماعی در توسعه برنامه ها و تحقیقات کمک می کند. بنابه گفته انجمن ملی مددکاران اجتماعی (NASW) برخی از مراحل اصلی در کار به عنوان یک کارشناس مددکاری اجتماعی خصوصی عبارتند از:

دریافت گواهی MSW از یک موسسه CSWE معتبر.

اخذ مجوز مددکاری اجتماعی بالینی در ایالت محل اقامت فرد.

تکمیل حداقل ۳۰۰۰ ساعت یا دو سال کار بالینی تحت نظارت پس از فارغ التحصیلی.

دریافت شماره شناسه ملی ارائه کننده مراقبت (NPI) که همه ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشت روانی باید برای خدمت به مراجعین داشته باشند.

تحقیق و مدیریت جنبه های مدیریتی و لجستیکی لازم برای راه اندازی و حفظ یک کسب و کار، از جمله به طور بالقوه: اخذ شماره شناسایی مالیات فدرال و بیمه مسئولیت حرفه ای، در صورت لزوم بازاریابی برای فعالیت خود از طریق یک وب سایت، اطلاعات بازاریابی، کارگاه های تبلیغاتی، و جریان های ارجاع ارزیابی و رسیدگی به هزینه های راه اندازی یک کسب و کار و دریافت مشاوره حقوقی و یا توصیه حسابداری در صورت لزوم مشاوره منظم با متخصصان در رشته فرد و شرکت در آموزش مداوم و آموزش های اضافی برای حفظ مهارت ها و ایجاد یک فهرست از روش های درمانی.

### مددکاری اجتماعی قضایی

مددکاری اجتماعی قضایی حوزه وسیع و متنوعی از فعالیت‌هایی است که شامل هر گونه مددکاری اجتماعی سطح خرد و میانی و یا کلان است که به افرادی که در عدالت کیفری یا سیستم های حقوقی درگیر هستند کمک می کند. جمعیت آسیب پذیری که مددکاران اجتماعی قضایی به آنها خدمت‌رسانی می کنند شامل، اما نه محدود به جوانان و بزرگسالان زندانی، زندانی‌های به تازگی آزاد شده، کودکان قربانی بی توجهی و قربانیان سوءاستفاده خانگی یا جنسی هستند. مددکاران اجتماعی قضایی اغلب به مددجویان خود پشتیبانی عاطفی، راهنمایی در مسیر سیستم‌های دادگستری حقوقی، ارتباط با منابع مربوطه، کمک در برنامه های مسکن، و حمایت از افراد و سیاستها را ارائه می دهند.

با توجه به نیازهای تخصصی افرادی که مددکاران اجتماعی قضایی با آنها کار می کنند، مددکاران تمایل دارند پس زمینه مددکاری اجتماعی بالینی قوی ای داشته باشند تا بتوانند ارزیابی های روان شناختی و ارزیابی ریسک و خطر داشته باشند، خدمات درمانی موثر ارائه کنند و مداخلات بحرانی برای مددجویانی داشته باشند که اغلب آسیب های شدید تجربه کرده اند و با چالش های اجتماعی، عاطفی، روانشناختی و رفتاری قابل توجه دست به گریبان هستند.

مسئولیت های روزمره و بلند مدت مددکاران اجتماعی قضایی به طور خاص بسته به نقش خاص و محیط کاری آنها متفاوت است. به عنوان مثال، وظایف یک مددکار اجتماعی در مرکز بحران خشونت خانگی به طور معمول اساسا با مسئولیت های یک مددکار اجتماعی در یک مرکز اصلاح و تربیت متفاوت است. دانشجویان مددکاری اجتماعی که علاقه مند به مددکاری اجتماعی قضایی هستند، باید انواع موقعیت هایی که مورد علاقه آنهاست را مطالعه کنند و تجربیات کارآموزی و مهارت های حرفه ای خود را در اطراف مسیر شغلی مورد نظر خود بسازند.

### مددکاری اجتماعی بیمارستانها و مراقبت های تسکینی

محیط های بیمارستانی و مراقبت تسکینی؛ مراقبت های پزشکی، خدمات مدیریت درد و خدمات درمانی، و همچنین حمایت روانی، عاطفی، اجتماعی و معنوی برای بیماران در تمام طیف سنی ارائه می کنند که این افراد از شرایط به شدت ناتوان کننده یا تشخیص های نهایی و علاج ناپذیر رنج می برند. بیمارانی که نیاز به مراقبت بیمارستانی دارند و خانواده هایشان ممکن است مشکلات شدیدی مانند افسردگی، خشم و اضطراب، درد یا ناراحتی فیزیکی شدید، فشار مالی، انزوای اجتماعی و اختلاف خانوادگی را تجربه کنند.

مددکاران اجتماعی بیمارستان، هم به بیماران و هم به خانواده های آنها کمک می کنند تا روند دشوار برنامه ریزی پایان زندگی را طی کنند؛ عوامل روانی، عاطفی، خانوادگی و پولی را که موجب تسکین بیماری های جسمی می شود، مدیریت کنند. برنامه های درمانی خود را درک کنند و در مورد نیازهایشان صحبت کنند؛ بر شرایط بحرانی غلبه کنند؛ و به خدمات پشتیبانی دیگر در منطقه متصل شوند. مددکاران بیمارستانها حامیان بیماران و خانواده هایشان هستند و دارای آگاهی عمیقی از نیازهای مددجویان خود و منابع موجود در داخل و خارج از مراکز بیمارستانی برای کمک به آنها هستند.

خدمات بیمارستانی و خدمات تسکینی نه تنها در مراکز بیمارستانی، بلکه از طریق خدمات مراقبت در خانه ها و بخشهای مراقبت تسکینی بیمارستان ها نیز ارائه می شوند. مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی می توانند در یک یا چند مورد از این محیط ها کار کنند؛ برای مثال، آنها ممکن است خدمات در منزل برای کمک به بیماران و خانواده هایشان با ارائه مراقبت های تسکینی موثر در خانه های بیماران ارائه دهند، در حالی که خدماتی را برای بازدیدکنندگان مراکز بهداشتی و درمانی فراهم می کنند و درمان بیماران لاعلاج را پیگیری کنند که باید برای مراقبت های ویژه پزشکی به بیمارستان مراجعه کنند. مددکاری اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی می تواند یک زمینه چالش برانگیز باشد، زیرا این امر شامل کمک به افراد در برخی از سخت ترین و پراسترس ترین زمان های زندگی آنها می شود. با این حال، پاداش های این رشته می تواند شامل برقراری ارتباط عمیق با افراد، یادگیری و گرمی داشتن داستان های زندگی آنها و تأثیر چشمگیری بر روی بیماران و خانواده های آنها باشد.

### مددکاری اجتماعی مدرسه

مددکاران اجتماعی مدرسه از دانش آموزانی حمایت می کنند که در معرض مسائل روانی، عاطفی، اجتماعی، رفتاری و یا خانوادگی هستند که بر عملکرد تحصیلی و سلامت عمومی آنها تأثیر منفی می گذارد. مددکاران اجتماعی مدرسه از طریق

مشاوره های فردی و گروهی، میانجیگری در درگیریها، مداخلات برای حل بحرانها، خدمات هدایت منابع و توسعه و اجرای برنامه های مدرسه از دانش آموزان حمایت می کنند.

مددکاران اجتماعی مدرسه می توانند در محیطهای مختلفی، از جمله مدارس دولتی، مدارس خصوصی و برنامه های آکادمیک که به افراد آسیب پذیر خدمت رسانی می کنند، کار کنند.

مددکاران اجتماعی مدرسه می توانند با چالش های متعددی در کار مواجه شوند، از قبیل فقدان منابع کافی برای خدمت به دانش آموزان، کار زیاد و مدیریت آسیب و مشکلات عاطفی دانش آموزان به نیابت از آنها. با این وجود، مددکاران اجتماعی مدرسه ممکن است کمک به کودکان و نوجوانان برای تقویت خودشان، برطرف کردن چالشها، بالغ شدن و بهبود زندگیشان را به طرز باور نکردنی ارزشمند و پایدار بیابند.

اکثریت مددکاران اجتماعی مدرسه کارکنان مدارس و بخشهای مدارس هستند و باید مدرک خاصی را از مقامات ایالتی خود برای انجام فعالیت کسب کنند. آنها معمولاً می توانند برای این اعتبار نامه ها از طریق بخش آموزش و پرورش، هیئت آموزش و یا کمیسیون اعتبارنامه معلمین ایالت خود درخواست کنند. در حالی که مجوز گواهینامه های مددکار اجتماعی مدرسه از ایالتی به ایالتی متفاوت است، روند کسب مدرک مددکار اجتماعی مدرسه به طور کلی شامل ترکیبی از دوره های کارشناسی و کارشناسی ارشد، شرکت و قبولی در یک امتحان ایالتی و انجام تجربیات حرفه ای و یا کارآموزی خاص است.

### مددکاری اجتماعی رفاه کودک

مددکاران اجتماعی رفاه کودک از جوانان آسیب پذیر محافظت می کنند و به خانواده های محروم برای تامین نیازهای فرزندانشان کمک می کنند. برخی از مسئولیت های اصلی آنها شامل پاسخ به موارد سوء استفاده از کودکان و غفلت؛ خارج کردن کودکان از شرایط خانه هایی که خطرناک هستند و یا استانداردهای خاصی را رعایت نمی کنند؛ همکاری با کودکان و خانواده های آنها در یک برنامه الحاق مجدد [پیوستن دوباره کودک به خانواده] در همکاری با دادگاه های مربوط به سوء استفاده از کودک، حمایت از والدین در برآورده کردن نیازهای فرزندانشان (از طریق اتصال به منابع و جهت دادن به خدمات، درمان و مشاوره، و سایر خدمات)؛ و تنظیم مراقبت کوتاه مدت و بلندمدت از کودکانی که خانواده های آنها قادر به مراقبت از آنها نیستند. با توجه به پیچیدگی و ماهیت بسیار هیجانی و عاطفی کار مددکاران اجتماعی رفاه کودک (جداسازی خانواده ها از روی ضرورت، گاهی اوقات به طور دائم، و در برخی موارد متعادل کردن منافع متضاد از کودک، والدینشان و دادگاه)، آنها ممکن است مسئولیت های روزانه خود را چالش برانگیز و گاهی تحلیل برنده بیابند. با این حال، به رغم خواسته ها و مشکلات کارشان، مددکاران اجتماعی رفاه کودک اغلب توانایی خود را برای حمایت دلسوزانه از والدین در حین محافظت از کودکان نیازمند حمایت به دلیل تاثیر عمیق آن، هم در سطح فردی و هم در سطح وسیعتری از جامعه، پیدا می کنند.

در حالیکه مددکاران اجتماعی رفاه کودک می توانند پس از دریافت مدرک کارشناسی مددکاری اجتماعی خود از موقعیت های ورودی هم سطح موسسه شروع به کار کنند، بسیاری از محل های شغلی، افرادی را ترجیح می دهند که مایل به پیشرفت در سطوح بالاتر یا نقش های بیشتری در این زمینه، با داشتن کارشناسی ارشد مددکاری اجتماعی از یک موسسه معتبر CSWE هستند. مددکاران اجتماعی که علاقه مند به تحصیل در رشته های کارشناسی ارشد در قسمت رفاه کودک هستند باید بورسیه های دولتی را برای دانشجویان کارشناسی ارشد که بر رفاه کودک تمرکز دارند، بیابند. در طی برنامه کارشناسی ارشد مددکاری اجتماعی خود، دانشجویانی که علاقه مند به رفاه کودک هستند باید در جستجوی کارآموزی در محیط های مربوطه (مانند اداره رفاه خانواده) باشند و همچنین در دوره های روشهای مددکاری اجتماعی بالینی، دینامیک و پویایی خانواده، رشد کودک، فقر و یا جمعیت های محروم شرکت کنند.

## مددکاری اجتماعی نظامی

مددکاران اجتماعی نظامی با اعضای فعال خدمات نظامی و جانبازان و کهنه سربازان همکاری می کنند تا به آنها کمک کنند چالش های اجتماعی، احساسی، روانشناختی و خانوادگی خود را که در نتیجه کارشان با آنها مواجه می شوند، حل و فصل کنند. مددکاران اجتماعی نظامی همچنین برای خانواده های اعضای فعلی و سابق، خدمات مشاوره و حمایت ارائه می دهند و می توانند در مجموعه ای گسترده از محیط های مختلف کار کنند از پایگاه های نظامی و مراکز پزشکی گرفته تا مراکز امور جانبازان و کهنه سربازان. پرسنل نظامی فعال و سابق می توانند با توجه به حرفه خود با چالش های روان شناختی و عاطفی منحصر به فردی از جمله انزوا، اضطراب، بی خوابی، اختلال استرس پس از سانحه (PTSD)، افسردگی و نه محدود به اینها روبرو شوند. آنها همچنین ممکن است مشکلات اجتماعی و اقتصادی، خانوادگی و یا رفتاری مانند بیکاری و مشکلات مالی، درگیری های زناشویی، انزوا از محافل اجتماعی و سوء مصرف مواد را تجربه کنند. مددکاران اجتماعی نظامی به مددجویان خود کمک می کنند تا از طریق ترکیبی از مشاوره های فردی و یا خانوادگی، خدمات هدایت منابع، آموزش، و توسعه برنامه ها و ابتکارات به طور خاص با هدف خدمت به متخصصان نظامی و خانواده هایشان، به این مسائل رسیدگی کنند. مددکاران اجتماعی نظامی می توانند به عنوان مددکاران اجتماعی مستقر در واحدهای نظامی فعال کار کنند و حتی می توانند در یک واحد کارکنان وظیفه فعال و یا رزرو خدمت کنند. آنها همچنین می توانند در شرایط غیر نظامی با اعضای نظامی خارج از خدمت یا کهنه سربازان یا جانبازانی که با آسیب های کار گذشته خود مواجه هستند، کار کنند. به طور معمول مددکاران اجتماعی نظامی شغل خود را از کار نزدیک با افراد و خانواده ها آغاز می کنند و با کسب تجربه بیشتر می توانند به موقعیت های رهبری و مدیریتی مانند مدیران برنامه و مدیران بهداشت روان پیشرفت کنند.

## حیطه ی کاری و حوزه های تخصصی مددکاری اجتماعی

### بالینی

#### مددکاران اجتماعی خانواده و کودک

مددکاران اجتماعی خانواده به کودکان، بزرگسالان، همسران و خانواده ها کمک می کنند تا چالشهای روانشناختی، عاطفی و رفتاری را شناسایی کنند. محلهایی که مددکاران اجتماعی خانواده می توانند کار کنند شامل مراکز مشاوره خانواده، مراکز درمانی اقامتی و مراکز سلامت دانشگاه و جامعه است. مددکاران اجتماعی خانواده همچنین می توانند وارد مراکز خصوصی شوند اگر مجوز و تجربه کافی داشته باشند.

#### مددکاران اجتماعی رفاه و بهزیستی کودک

مددکاران اجتماعی رفاه کودک در حالیکه زیر مجموعه ای از مددکاران اجتماعی خانواده و کودک هستند، بطور ویژه در خدمات پرورش و فرزند خواندگی کار می کنند تا از کودکان در برابر سوء استفاده و غفلت محافظت کنند. مددکاران اجتماعی رفاه کودک معمولاً در آژانسهای رفاه کودک، در تیم هایی متشکل از مددکاران اجتماعی "واکنش اضطراری" که در نخستین اطلاع از غفلت یا سوء استفاده از کودک، از خانواده ها بازدید می کنند [مانند مددکاران اورژانس اجتماع ۱۲۳] مددکاران اجتماعی "پشتیبان ۲" که با کودکان و خانواده هایشان که درگیر شکل گیری مجدد، حفظ خانواده و یا مراقبت بلند مدت هستند، کار می کنند و ناظران آژانس که در قسمت تخصیص منابع، اولویت بندی موقعیت ها و هدایت تیم نقش دارند کار مشغول به کار هستند. دامون بزرگزاد ارباب، ASW، یک مددکار اجتماعی رفاه کودک که ۳ سال برای خدمات حمایت از کودک ایالت لس آنجلس کار کرده است، در مصاحبه اش ماموریت اصلی مددکاران اجتماعی رفاه را خلاصه کرد. او می گوید، "نقش ها و

مسئولیت‌های مددکاران اجتماعی رفاه کودک نخست نگهداری ایمن کودکان، سپس اطمینان از سلامت آنها و انجام این دو کار درحالی است که اطمینان حاصل کنند که این کودکان شانس داشتن یک خانواده دائمی را دارند."

### مددکاران اجتماعی عدالت کیفری

مددکاران اجتماعی عدالت کیفری (همچنین معروف به مددکاران اجتماعی قانونی یا مددکاران اجتماعی اصلاحی) معمولاً در مراکز اصلاح و تربیت، خدمات روانپزشکی زندان و دادگاه‌ها کار می‌کنند تا برای افراد زندانی و کسانی که آزادی مشروط دارند خدمات مدیریت مورد، فرددرمانی و گروه درمانی و حمایت در سیستم دادگاه را ارائه کنند، LCSW، که به عنوان مدیر مورد بالینی در بخش روانپزشکی یونیسیف. برای مثال، وقتی یک مددجو از زندان بیرون می‌آید، چیزی ندارد؛ نه مکانی برای زندگی، نه پولی و نه غذایی. ما تمام تلاش خود را انجام می‌دهیم تا از آنها در طی این زمان دشوار حمایت کنیم و آنها را با ثبات سازیم. ما هر کاری انجام می‌دهیم از استخدام مددجویان در برنامه درآمد امنیت تکمیلی (SSI) یا بیمه ناتوانی تامین اجتماعی (SSDI)، درخواست مسکن، قرار دادن آنها در یک خدمات دریافت کننده؛ اگر ذکر شده باشد که چگونگی دریافت درمان شان را مدیریت کنند، کمک‌های بهداشتی در منزل را ارزیابی کنند، کمک می‌کنند آنها ADL های فعالیت‌های زندگی روزانه و سلامت مناسب را یاد بگیرند و به آنها در مورد خرید پوشاک و سایر موارد کمک می‌کند مددکاران اجتماعی عدالت کیفری همچنین با افرادی که قربانی جنایتها هستند مانند قربانیان خشونت‌های خانگی کار می‌کنند تا برای آنها مشاوره و حمایت ارائه کنند و کمک کنند در مسیر سیستم قضایی جلو بروند. PPSC، که بیش از یک دهه در مرکز بحران تجاوز جنسی YWCA در سن خوزه ۴، کالیفرنیا کار کرده است، مسئولیت‌های خود را به عنوان یک من و همکارانم به عنوان حامیان»، حامی قانونی قربانیان تجاوز توضیح می‌دهد. او می‌گوید قانونی، بازماندگان را از حقوقشان آگاه می‌ساختیم، تا بازماندگان را در مورد وضعیت پرونده آنها به روز کنیم و همچنین فرآیند سیستم قضایی را برای آنها توضیح دهیم، در یک پرونده قضایی مراحل بسیاری وجود دارد و این مراحل می‌تواند گیج کننده، دلهره آور و ترسناک باشند. مرکز ما روابط قوی با آژانس‌های مجریه قانون و دفتر دادستان بخش داشت.

### مددکاران اجتماعی سالمندان

مددکاران اجتماعی سالمندان (همچنین مشهور به مددکاران اجتماعی پیری شناسی) برای افراد سالمند؛ مشاوره، ارجاع منابع و هماهنگی برای مراقبت ارائه می‌کنند. آنها همچنین برای خانواده‌های بیمارانشان حمایت و راهنمایی ارائه می‌کنند تا مراقبت از بیمار خود را بهینه سازند. مددکاران اجتماعی سالمندان در بخش‌های سالمندان پیری شناسی در بیمارستانها، مراکز مراقبت بیمارستانی و آسایشگاهی و مراقبت‌های در منزل کار می‌کنند.

### مددکاران اجتماعی مراقبت بیمارستانی، آسایشگاهی و مراقبت خانگی

مددکاران اجتماعی مراقبت‌های بیمارستانی و آسایشگاهی در زمینه مشاوره و مراقبت در روزها و ساعات آخر زندگی (end-of-life care) تخصص دارند و از بیمارانی که از بیماری و شرایط سخت و تهدید کننده زندگی و ناتوان کننده رنج می‌برند مراقبت می‌کنند. مددکاران اجتماعی مراقبت بیمارستانی و آسایشگاهی همچنین از نزدیک با خانواده‌های بیمارانشان خود تعامل دارند تا با چالش‌های سلامت روانی و عاطفی حاصل از غصه و استرس مقابله کنند. مددکاران اجتماعی بیمارستانی برای بیمارستانها، سازمانهای مراقبت در منزل و سازمانهای مراقبت آسایشگاهی کار می‌کنند.

### مددکاران اجتماعی بین المللی

مددکاران اجتماعی بین المللی به مهاجران و پناهندگانی که نیاز به راهنمایی و حمایت دارند در طی انتقال به یک کشور جدید خدمات مدیریت مورد، ارجاع به منابع و مشاوره و درمان ارائه میکنند. مددکاران اجتماعی بین المللی میتوانند برای بخشهای دولت از قبیل خدمات اجتماعی و بهداشتی دولتی، همچنین در سازمانهای اجتماعی و غیر انتفاعی بین المللی که به مهاجران و پناهندگان خدمات میدهند کارکنند.

### مددکاران اجتماعی پزشکی و مراقبتهای بهداشتی

مددکاران اجتماعی پزشکی در بیمارستانها (اغلب متخصص در بخشهای خاص از قبیل مراقبتهای ویژه، اورژانس، آنکولوژی، بخش قلب، غیره) و همچنین در مراکز درمانی و درمانگاههای مراقب سلامت اجتماعی کار میکنند. آنها اغلب رابط میان بیماران و کارمندان مراقبت پزشکی هستند و به عنوان حامیان بیماران و خانوادههایشان خدمت میکنند. آندریا اس. کیدو ۴، LCSW، یک مددکار اجتماعی بالینی در درمانگاه خدمات اجتماعی مارین، کسی که همچنین سالها به عنوان مددکار اجتماعی کودکان کار کرده است در یک مصاحبه بیان کرده مددکاران اجتماعی در موقعیتهای درمانی پل هایی هستند که خانوادهها را به افراد و، که منابعی که میتوانند نیازهای آنها را برآورده کنند متصل میکنند. آنها تشویق کنندگانی هستند که خانواده را تشویق میکنند تا از پل عبور کند و پرندگان کوچکی هستند که کمک می کنند مددکاران اجتماعی «افراد در آنسوی پل درک کنند چرا این خانواده برای ملاقات آنها آمده است پزشکی همچنین برای بیماران تازه وارد ارزیابی های روانشناختی انجام میدهند، درباره شرایط سلامتی به بیماران و خانوادههایشان مشاوره میدهند، به بیماران کمک میکنند تا در مسیر حقوق خدمات / مزایای مراقبتهای بهداشتی شان از قبیل کمکهای درمانی پیش بروند و با مددکاران اجتماعی» بیماران در زمینه تخفیفها همکاری میکنند. خانم کیدو توضیح داد که واقعاً نظم، مسیر و انسجام را در یک محیط سرشار از عدم اطمینان و بی نظمی مهیا میکنند.

### مددکاران اجتماعی طب اطفال (امراض مربوط به اطفال و کودکان)

مددکاران اجتماعی طب اطفال؛ نوعی مددکار اجتماعی درمانی هستند که بویژه با بیماران کودک و خانوادههایشان کار میکنند. مددکاران اجتماعی طب اطفال از نزدیک با خانوادههای بیماران تعامل دارند تا به آنها کمک کنند بیماری کودک خود را و چگونگی اینکه به بهترین وجه آن را مدیریت کنند درک کنند. مددکاران اجتماعی طب اطفال همچنین روان درمانی کوتاه مدت به والدین، ارجاع به منابع اجتماعی، و حمایت در صورت نیاز ارائه میکنند. آنها به عنوان بخشی از یک تیم بزرگتر از متخصصان پزشکی و سلامت روان عمل میکنند و اغلب افرادی هستند که نیازها و احساسات بیمار را با سایر تیم درمانی میگذارند. اساساً، مددکاران اجتماعی [طب اطفال] به عنوان پشتیبان اولیه برای»، خانم کیدو گفت خانوادههای کودکان بیمار (و در هنگام نیاز، خودبیماران) در زمینه هر چیزی که ماهیت آن غیر و افزود وقتی کودکان بیماران از عوارض شدید یا واکنشهای، سریع (مثلاً، شرایط درمانی که نیاز به مراقبت فوری و شدید دارد) رنج میبرند مددکاران اجتماعی نیاز دارند تا حمایت، راهنمایی و اطلاعات ارائه کنند در حالیکه تیم پزشکی بر کودک متمرکز است و قادر نیست به خانواده توجه کند

### مددکاران اجتماعی روانپزشکی

مددکاران اجتماعی روانپزشکی با افرادی کار می کنند که از بیماریهای روانی شدید (SMI)، تشخیص های دوگانه (بیماری روانی همراه با مصرف شدید مواد) رنج می برند، و اغلب توسط بیمارستانها در بخشهایی که به بیماران روانی حاد و پر خطر خدمت رسانی می کنند و همچنین در واحدهای خدمات بحران بخش های محلی سلامت همگانی استخدام می شوند. آنها



همچنین می توانند در بخشهای خدمات سلامت رفتاری یا روانپزشکی زندانها و مراکز اصلاح و تربیت کار کنند. در بیمارستان، مددکاران اجتماعی روانپزشکی می توانند در بخش های روانپزشکی و برنامه های حمایت از وابستگی به مواد شیمیایی کار کنند. در بخشهای پزشکی قانونی (به بیمارانی که شدیداً به لحاظ روانی بیمارند و درگیر سیستم عدالت کیفری هستند خدمت می کنند). مددکاران اجتماعی روانپزشکی در واحدهای خدمات بحران؛ ارزیابی های ورودی، خدمات مدیریت مورد و ارجاعات منابع برای بیماران روانی حاد را ارائه می کنند. مددکاران اجتماعی روانپزشکی با متخصصان پزشکی و کارشناسان بهداشت روان در پذیرش بیمار و هماهنگی مراقبت و خدمات ترخیص همکاری می کنند و همچنین ممکن است مشاوره/درمان کوتاه مدت یا بلند مدت بسته به محیط کارشان ارائه کنند.

چارلز برمن ۴، ASW، که به عنوان مددکاری اجتماعی روانپزشکی دانشگاه کالیفرنیا، در برنامه مدیریت پرونده در سطح شهری در تیم قضایی سانفرنسیسکو کار می کند، ماهیت پیچیده کار خود را اینگونه توصیف کرد. او یادآور شد که، بسیاری از مددجویان من مبتلا به اسکیزوفرنی، اختلالات اسکیزواکتیو (عاطفه گسیخته)، یا دو قطبی با ویژگیهای روان پریشی هستند، بنابراین آموزش روان برای ارتقاء انطباق درمانی آنها مهم است، تقریباً برای تمام مددجویان تشخیص دوگانه داده می شود بنابراین من از کاهش ضرر برای سوء مصرف مواد استفاده می کنم. تمام مددجویان من با تروما مواجه بودند که بعضی از آنها بسیار پیچیده هستند، بنابراین من سعی می کنم برای تجربیات خاص از درمان مواجهه استفاده کنم یا به گروه جستجوی امنیت مان برای آسیبهای جهانی مراجعه کنم. چند تن از مددجویان دارای اختلال شخصیت مرزی بودند بنابراین مهارتهای رفتار دیالکتیک را آموزش دادم و به برنامه درمان روزانه شامل؛ رفتار درمانی دیالکتیکی (DBT) ارجاع دهم.

### مددکاران اجتماعی نظامی

مددکاران اجتماعی نظامی با اعضای فعال و سابق ارتش کار می کنند تا به آنها در شناسایی، مدیریت و غلبه بر چالش های ذهنی، احساسی و اجتماعی که از تجربیات آنها در ارتش حاصل می شود کمک کند. مددکاران اجتماعی نظامی مشغول به کار؛ به مردان و زنان نظامی فعال مشاوره و درمان ارائه می کنند تا به آنها کمک کنند موانع ذهنی و عاطفی را که بر توانایی آنها در انجام کارشان تأثیر می گذارد را رفع کنند. مددکاران اجتماعی نظامی اغلب به عنوان بخشی از یک تیم بزرگتر از متخصصان پزشکی و بهداشت روان کار می کنند که به یک گردان خاص خدمت می کنند. مددکاران اجتماعی نظامی همچنین به جانبازان و کهنه سربازانی که با عواقب روانی و عاطفی کار گذشته خود درگیر هستند؛ کمک می کنند. این مددکاران اجتماعی نظامی اغلب توسط اداره امور جانبازان و کهنه سربازان و یا سازمان های مرتبط با آن، مانند اداره سلامت جانبازان استخدام می شوند.

### مددکاران اجتماعی مدرسه

مددکاران اجتماعی مدرسه در مدارس مشغول به کار هستند تا مشاوره و حمایت از دانش آموزان را به طور منظم و در صورت نیاز ارائه کنند. آنها همچنین در صورت لزوم، مداخلاتی را طراحی و پیاده سازی می کنند، برای نمونه، در مورد حوادث تهدیدآمیز، خشونت مدرسه یا سایر مسائل جدی که در محوطه مدرسه رخ می دهد. مددکاران اجتماعی مدرسه با مدیران مدارس، معلمان، مشاوران مدرسه و والدین برای شناسایی، پیشگیری و مسائل مربوط به موانع یادگیری و رفاه دانش آموزان مانند درگیری های خانوادگی، غفلت والدین، فرار، سوء مصرف مواد، تهدید و خشونت اجتماعی همکاری می کنند.

### مددکاران اجتماعی اعتیاد و سوء مصرف مواد

مددکاران اجتماعی اعتیاد و سوء مصرف مواد مخدر به طور خاص با جمعیت هایی که با وابستگی به مواد و یا رفتارهای اعتیادآور دیگر روبرو هستند، کار می کنند. مددکاران اجتماعی اعتیاد و سوء مصرف مواد، با افراد برای ارزیابی، تشخیص و کمک به آنها در مورد اعتیاد و علل اساسی این وابستگی ها (به عنوان مثال اختلالات اضطراب، آسیب های عاطفی، مشکلات خانوادگی و یا اجتماعی) از طریق درمان، ارجاع و تخصیص منابع، و هماهنگی مراقبت در صورت لزوم همکاری می کنند. آنها معمولاً در کلینیک های پزشکی تخصصی، بیمارستان ها (در بخش های خاص یا برنامه هایی که وابستگی به مواد را بررسی می کنند)، مراکز اقامتی درمانی / توانبخشی، مراکز بهداشتی و درمانی و مراکز بهداشت محلی کار می کنند.

### خصوصی

طبق گفته NASW، مددکاران اجتماعی می توانند در شرایط کاری خصوصی فردی یا گروهی (یا هر دو) کار کنند.

### مددکاری خصوصی فردی

مددکاران اجتماعی که مددکاری خصوصی فردی را راه اندازی می کنند، تمام جنبه های کسب و کار خود، از قبیل دسترسی، ملاقات با مددجویان و صدور صورت حساب برای آنها؛ خرید بیمه گرامت؛ توسعه اطلاعات بازاریابی؛ و اجاره مکان مطب را مدیریت می کنند. در حالی که مددکاران بخش خصوصی فردی تمام هزینه های کسب و کار خود را مدیریت و جذب می کنند، همچنین میزان بیشتری از مجموع درآمد خود را نسبت به متخصصان خصوصی که بخشی از فعالیت های گروهی هستند، حفظ می کنند.

### مددکاری خصوصی گروهی

مددکاری های خصوصی گروهی سازمان هایی هستند که مددکاران اجتماعی بالینی دارای مجوز می توانند به آن ملحق شوند. این مددکاری ها به طور کلی فضای اداری، صورتحساب و زیرساخت های بازاریابی دارند که قبلاً تاسیس شده اند و به طور بالقوه حتی بیمه مسئولیت گروهی دارند، که می تواند برای مددکاران اجتماعی بالینی که تازه شروع به کار در بخش خصوصی می کنند مفید باشد. مددکاری های خصوصی گروهی همچنین می توانند برای مددکاران اجتماعی بالینی که مایل به ملاقات با متخصصان بیشتری در این زمینه هستند، مفید باشند و احساس بهتری نسبت به کار خصوصی پیش از شروع کسب و کار مستقل خود داشته باشند. اما شیوه های گروهی، به معنی پرداخت کمتر (به علت ساختار کمیسیون یا نرخهای ثابت ساعتی) است و مددکاران اجتماعی بالینی در شیوه های خصوصی گروهی، استقلال کمتری دارند نسبت به مددکارانی که مددکاری خصوصی فردی خود را از ابتدا راه اندازی کرده اند.

### قضایی

مددکاران اجتماعی قضایی در محیطهای فوق العاده متنوعی کار می کنند، از جمله دادگاهها، مراکز اصلاح و تربیت نوجوانان، بیمارستان های روانپزشکی، مراکز درمانی تجاوز جنسی، مراکز حمایت در برابر خشونت خانوادگی و گروه های حمایت حقوقی، فقط برای چند نمونه. مسئولیت های روزانه و بلند مدت آنها با توجه به محیط کاری ویژه آنها و افرادی که به آنها خدمت رسانی می کنند متفاوت است. در زیر توصیف عمیقی از برخی از محیطهای کاری معمول آورده شده که در آن مددکاران اجتماعی قضایی کار می کنند.

### مراکز اصلاح و تربیت

مددکاران اجتماعی قضایی می توانند در مراکز تادیبی برای حمایت از زندانیان در حبس، در طول مدت توقیف آنها، و پس از آزادی آنها کار کنند. برخی از وظایف اصلی آنها شامل موارد زیر اما نه محدود به این موارد می شود:

### هماهنگی ورودی ها، ارزیابی روانشناختی و پشتیبانی:

مددکاران اجتماعی قضایی در زندان ها ممکن است در خدمات ورودی، ارائه خدمات پشتیبانی، ارزیابی روانپزشکی و ارزیابی ریسک به افرادی که به زندان وارد می شوند، کار کنند، ACSW، که به عنوان یک مددکار اجتماعی بالینی و هماهنگ کننده مجتمع روانپزشکی در خدمات روانپزشکی زندان در سانفرانسیسکو، کالیفرنیا کار می کند، در مصاحبه ای با [OnlineMSWPrograms.com](http://OnlineMSWPrograms.com)، مسئولیت های خود را در ورودی من ارجاعات را زندان توصیف کرده است. وی گفت ارزیابی و مشخص می کردم که آیا مددجویان نیاز به خدمات ویژه ای در زمینه اقامت و یا روانپزشکی در زندان (مانند اقامت روانپزشکی، اقامت با مراقبت در برابر خودکشی، درمان فردی، ارزیابی دارویی) دارند. ارزیابی های سلامت روان و ارزیابی ریسک که مددکاران اجتماعی قضایی انجام می دهند، در شرایط زندان ضروری هستند، زیرا آنها به کارکنان مراکز اصلاحی اجازه می دهند تا نیازهای سلامت ذهنی و فیزیکی زندانیان را درک و برآورده سازند. زندانیان ممکن است از تروما، مشکلات روانی، سوء مصرف مواد و مسائل مربوط به تنظیم هیجانی عاطفی رنج ببرند و در این موارد، مددکاران اجتماعی قضایی ممکن است حمایت و مشاوره عاطفی ارائه دهند و در موارد شدید پیشنهاد اقامت ویژه یا نگهداری ۵۱۵۰ (نگهداری روانپزشکی غیر داوطلبانه) را داشته باشند. ارزیابی های ورودی با توجه به اهمیت آنها در اتصال زندانیان به مراقبت های مورد نیازشان بسیار دقیق و کامل است. جانا فرارا، MSW، که به عنوان یک درمانگر در خدمات سلامت رفتاری در زندان سانفرانسیسکو کار می کند، گفت: "تا آنجا که وظایف مربوط به انجام این ارزیابی های ورودی هاست، از آزمون وضعیت روانی قانونی استفاده می کنم، [این آزمون] اطلاعات زیر را جمع آوری می کند: دلیل ارجاع، اطلاعات جمعیتی، اطلاعات دستگیری، از جمله اتهامات، تاریخچه سلامت روان ارتباطات اجتماعی، ۵۱۵۰ بستری شدن، تاریخچه بازداشت، سوابق اقدام به خودکشی و رفتار پرخطر و همچنین خطر فعلی آسیب به خود و آسیب به دیگران، سابقه مصرف مواد، برنامه آزادی، شناخت، بینش، قضاوت، کنترل آسیب، حافظه، ظاهر، خلق و خوی/ تأثیر، گفتار، فرآیند/ محتوای تفکر، ادراکات.

### بیمارستان ها و مراقبت های تسکینی

مراقبت های بیمارستانی و مراقبت های تسکینی، در حالی که بسیار مرتبطند، به چندین طریق کلیدی متمایز هستند. مراقبت های بیمارستانی شامل مراقبت از بیمارانی است که از بیماری لاعلاج حادی رنج می برند که تا جایی پیشرفت کرده است که آنها کمتر از شش ماه زنده خواهند بود. مراقبت تسکینی به عنوان درمان پزشکی تعریف می شود که به دنبال درمان بیماری نیست بلکه هدف آن کمک به بیماران در مدیریت علائم بیماریشان است. مراقبت های بیمارستانی مراقبت های تسکینی را شامل می شود، اما مراقبت تسکین دهنده برای بیماران مبتلا به بیماری های غیر لاعلاج و برای درمان علائم دردناک یا ناتوان کننده کسانی که نیاز به درمان های غیر دارویی دارند نیز بکار می رود. شیل کلایفورد ۱، LCSW که بیش از شش سال در بیمارستان کنارخلیج کار می کرد، تفاوت بین مراقبت های بیمارستانی و مراقبت های تسکینی را در مصاحبه با [OnlineMSWPrograms.com](http://OnlineMSWPrograms.com) توضیح داد. "مددکاری اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی خیلی نزدیک به هم هستند و اغلب با هم کار می کنند. جنبش مراقبت تسکینی رو به رشد است و می تواند قبل از بیمارستانها به بیماران و خانواده ها برسد. در مراقبت تسکین دهنده نیاز ندارد که بیمار تشخیص شش ماه یا کمتر داشته باشد، در حالیکه در بیمارستانها نیاز

دارند، مراقبت تسکین دهنده، در طول درمان از بیماران و خانواده هایشان، با امید به کاهش بار علائم، حمایت می کنند. یک مددکار اجتماعی مراقبت‌های تسکینی ممکن است در طی دوره درمان با یک خانواده دیدار کند و به آنها پیشنهاد کمک کند." تمایز و همپوشانی همزمان بین مراقبت‌های بیمارستانی و مراقبت‌های تسکین دهنده به این معنی است که مددکاران اجتماعی که در مراقبت بیمارستانی کار می کنند در هنگام ضرورت در مراقبت‌های تسکینی نیز کار می کنند در حالیکه مددکاران مراقبت‌های تسکینی ممکن است در بیمارستانها کار نکنند.

### مدرسه

مددکاران اجتماعی مدرسه برای دانش‌آموزانی که با موانع روانی، عاطفی، اجتماعی، رفتاری و / یا خانوادگی در عملکرد تحصیلی مواجه هستند چه به عنوان بخشی از برنامه حمایت از دانش آموز مانند موارد ذکر شده در بالا یا بر اساس یک فرد به عنوان پایه مورد نیاز، مشاوره ارائه می کنند. نیتیدا باکتی ۳، LMSW، که به عنوان مددکار اجتماعی مدرسه برای مدرسه زندگی جدید، یک مدرسه جایگزین روزانه واقع در برونکس، نیویورک کار می کند که به دانش آموزان محروم دارای موانع ذهنی، عاطفی و اجتماعی برای یادگیری خدمت می کند گفت، "با دانش آموزانم هفته ای یکبار یا دو بار به صورت گروهی یا فردی طبق دستور برنامه IEP آنها ملاقات می کنم. به دانش آموزان کمک می کنم تا نقاط قوتشان و زمینه هایی برای رشدشان را شناسایی کنند، مهارت های حل مسئله موثر را که در جلسات تمرین می کنیم، به آنها آموزش می دهیم، به آنها کمک می کنم تا تحمل اضطراب و تکنیکهای تنظیم احساسات را کشف کنند و مهارت‌های مقابله ایی را شناسایی و تمرین کنند، و در تمرینات ایجاد هدف بطور منظم شرکت کنند. PPSC"، توضیح داد که چقدر از نقش او به عنوان مشاور مدرسه در دبیرستان نوتردام واقع در سن خوزه، کالیفرنیا شامل چک های منظم با دانش آموزان است. او گفت، "ما حداقل یک بار در یک ترم با هر یک از دانش آموزانمان ملاقات می کنیم. ما یک سیاست درب باز داریم و می توانیم با دانش آموزان در صورت تمایل و / یا نیاز بیشتر ملاقات کنیم. با داشتن خدمات مشاوره به عنوان بخشی طبیعی از فرهنگ مدرسه، آن به عنوان عامل محافظتی برای دانش آموزان عمل می کند "علاوه بر جلسات مشاوره پیشگیرانه، مددکاران اجتماعی مدرسه در صورت نیاز با تک تک دانش آموزان مشاوره می کنند. آقای دفی توضیح داد، "من با دانش آموزان به شیوه های بسیار مختلفی کار می کنم. سبک های مختلف مداخله برای حل مسائل علمی، اجتماعی و عاطفی مورد استفاده قرار می گیرند. من با دانش آموزان به طور جداگانه برای پردازش تروما کار می کنم، مشکلات را با انتظارات رفتاری در کلاس ها، مشکلات خانواده و دوستی و غیره بحث می کنم" مددکاران اجتماعی مدرسه معمولاً والدین را در روند مشاوره درگیر می کنند. خانم باکتی خاطرنشان کرد، "من ارتباط فعالانه با والدین سرپرستان دانش‌آموزانم از طریق تلفن و جلسات حضوری در مدرسه دارم. مهم است که والدین از پیشرفت، رفتار و زمینه های کاری علمی و اجتماعی عاطفی فرزندشان بسیار آگاه باشند." مددکاران اجتماعی مدرسه همچنین می توانند گروه های درمانی را برای کمک به چندین دانش آموز درگیر با مسئله مشابه تشکیل دهند. آقای دافی گفت، "گروه هایی که من راه اندازی می کنم به طور معمول به توسعه مهارت های اجتماعی پیشرفته، افزایش خود تنظیمی در مدرسه و به مسائل عاطفی (به طور معمول اضطراب) می پردازد. من همچنین بحث های کلاسی، به خصوص در مورد مسائل مربوط به تهدید و ارباب و مشکلات اجتماعی در مقیاس بزرگ در کلاس، انجام خواهم داد."

### رفاه کودک

مددکاران اجتماعی رفاه کودک به طور معمول برای خدمات حمایتی کودک و / یا ادارات رفاهی کودک در سطح شهرستان و استان کار می کنند. اغلب انواع مختلفی از مددکاران اجتماعی رفاه کودک در یک تیم مشخص وجود دارد که برای شناسایی و

پاسخ به موارد سوء استفاده و غفلت از کودکان همکاری دارند. بعضی از این مددکاران اجتماعی، مددکاران اجتماعی "مقدم ۱" هستند (همچنین معروف به مددکاران اجتماعی واکنش اورژانسی)، به این معنی که آنها به بررسی موارد غفلت و سوء استفاده از کودک در محل (اغلب خانه کودک) می پردازند و همچنین به این محل ها برای خارج کردن کودکان از مراقبت های آسیب زا یا ناکافی برخواهند گشت.

در مقابل، مددکاران اجتماعی "پشتیبان ۲" (همچنین معروف به مددکاران اجتماعی خدمات مستمر) با کودکان و خانواده هایشان پس از اینکه کودک از خانه اصلی خود جدا شد کار می کنند تا با مشکلاتی مقابله کنند که والدین (یا مراقبین) در ارائه حداقل استاندارد مراقبت در منزل برای فرزندشان تجربه می کنند. مددکاران اجتماعی پشتیبان با دادگاه های مربوط به سوء استفاده کودکان تعامل دارند.

برای ترتیب دادن شرایط زندگی جایگزین (خانواده های خوانده ۳) [خانواده هایی که کودک دیگری را بزرگ میکنند] فرزند خواندگی و یا زندگی با اعضای خانواده) برای کودکانی که والدین آنها قادر به مراقبت مناسب از آنها نیستند، و نیز تعیین اهداف، معیارها و مهلت برای پدر و مادر برای دیدار قبل از اینکه فرزندانشان بتوانند به آنها بازگردانده شوند. مددکاران اجتماعی پشتیبان همچنین با خانواده های خوانده، والدین پذیرنده کودک و سازمان ها و منابع جامعه همکاری می کنند تا سعی کنند یک سیستم حمایتی برای کودکان آسیب پذیر ایجاد و آن را حفظ کنند. به سبب کارکنان و منابع محدود، بعضی از مددکاران اجتماعی رفاه کودک ممکن است بین وظایف واکنش اورژانسی / اولیه و خدمات مستمر جابه جا شوند یا هر دو نوع مسئولیت را به طور همزمان بر اساس در دسترس بودنشان و نیازهای آژانس انجام دهند.

### نظامی

مددکاران اجتماعی نظامی در محیطهایی کار می کنند که پرسنل نظامی فعلی و سابق نیاز به حمایت و مشاوره دارند MSW"، DCSW که به عنوان مدیر بهداشت روان گروهان ۵۱۴ هوایی پایگاه مشترک McGuire-Dix-Lakehurst در نیوجرسی کار می کند، در مصاحبه ای با OnlineMSWPrograms.com گفت، "مددکاران اجتماعی نظامی حاضر در خدمت و غیر نظامی در سراسر جهان با ظرفیت های مختلف در هر بخش از خدمات نظامی و سازمان های دولتی مورد نیاز هستند." وزارت دفاع آمریکا (DoD) خدمات حمایت از بهداشت روانی و عاطفی را برای پرسنل نظامی فعال و خارج از خدمت توسعه داده است، درحالیکه اداره امور کهنه سربازان یا جانبازان مددکاران اجتماعی را در سرتاسر کشور برای کمک به کهنه سربازان از طریق چندین برنامه مختلف به کار می گیرد. بسیاری از برنامه های پشتیبانی نظامی از سوی دولت، بدین معنی است که مددکاران اجتماعی نظامی در طیف وسیعی از محیط کار مشغول به کار هستند و می توانند در طول زندگی حرفه ای خود نقش های مختلفی را ایفا کنند. محیط هایی که در آن مددکاران اجتماعی نظامی کار می کنند شامل (اما نه محدود به) پایگاه ها و واحدهای نظامی، مراکز پزشکی، مراکز پشتیبانی نظامی، مراکز بهداشتی امور جانبازان و کهنه سربازان، سازمان های خدمات اجتماعی و حتی فعالیت های خصوصی می باشند. در حالی که شرایط کار مددکاران اجتماعی نظامی ممکن است متفاوت باشد، مأموریت اصلی آنها یکی است: کمک به اعضای فعال ارتش برای انجام مسئولیت های حرفه ای شان در حین حفظ زندگی شخصی سالم و یا حمایت از کهنه سربازان در گذار به زندگی غیرنظامی و مقابله با تأثیرات عاطفی تجربیات گذشته آنها. خانم فیشر ارومی توضیح داد: مددکاران اجتماعی غیر نظامی و حاضر در خدمت، همگی به یک جمعیت خدمات رسانی می کنند؛ افراد نظامی و خانواده هایشان، بدون توجه به جایی که در آنجا خدمت می کنند."

در حالی که عناوین شغلی خاص ممکن است در تقسیمات نظامی مختلف، ادارات دولتی و سایر سازمان هایی که در آن مددکاران اجتماعی مشغول به کار هستند، متفاوت باشد، انواع مددکاران اجتماعی نظامی ممکن است به طور کلی به موارد زیر طبقه بندی شوند:

### مددکاران اجتماعی نظامی مستقر و حاضر در خدمت

تمام شاخه های نیروهای مسلح ایالات متحده شامل ارتش، نیروی دریایی، نیروی هوایی، تفنگداران دریایی و گارد ملی ایالات متحده به پرسنل فعال خود خدمات بهداشت روانی و عاطفی ارائه می دهند. مددکاران اجتماعی نظامی نقش مهمی در این خدمات ایفا می کنند و می توانند در پایگاه های نظامی، اغلب در بخش های پزشکی و بهداشت روان یافت شوند. در حالی که برخی از این مددکاران اجتماعی غیرنظامی هستند، یعنی در ارتش خدمت نمی کنند، مددکاران دیگر آموزش می بینند و در کنار سایر افراد نظامی خدمت می کنند.

مددکاران اجتماعی که در پایگاه های نظامی کار می کنند، معمولاً مشاوره و حمایت عاطفی هدفمند، و همچنین اتصال به منابع و آموزش ارائه می کنند تا به مددجویان خود کمک کنند تا بهینه ترین عملکرد را در کار خود داشته باشند. مددکاران اجتماعی نظامی می توانند در یک واحد خاص خدمت و با آن سفر کنند، که به عنوان مستقر" در یک واحد خاص شناخته می شود. دونا مگلیو ۲، LCSW که یک مددکار اجتماعی نظامی غیر نظامی در بخش نیروی دریایی ایالات متحده در کمپ لژون است، در مصاحبه ای با [OnlineMSWPrograms.com](http://OnlineMSWPrograms.com) توضیح داد: "نقش من به عنوان یک مددکار اجتماعی نظامی مستقر، ارائه مشاوره خلاصه، راه حل محور، غیر پزشکی به اعضای حاضر در خدمت و خانواده های آنهاست. رویکردی که من با افراد حاضر در خدمت انجام می دهم عموماً یک رویکرد مهارت سازی است؛ زیرا نقش اصلی من این است که کمک کنم تا آنها به عملکرد خود ادامه دهند." مددکاران اجتماعی نظامی همچنین می توانند به پرسنل چندین گردان خدمت رسانی کنند، اگر در مراکز پزشکی نظامی یا سایر مراکز که به چند واحد واگذار شده اند کار کنند. خانم مگلیو گفت: "تفنگداران دریانوردان و خانواده هایی که در کمپ لژون [با آنها کار می کنم]، خوش شانس هستند که گزینه های دیگری برای مشاوره در خارج از گردان دارند. مددکاران در خدمت، روانشناسان و روانپزشکان مستقر در بیمارستان دریایی و کلینیک ها در پایگاه وجود دارند و همچنین چند برنامه بهداشت رفتاری که توسط پزشکان غیر نظامی ارائه می شود نیز وجود دارد که می توانند انواع حمایت و مشاوره را ارائه دهند." افراد نظامی با توجه به نیازهای شدید و پردغدغه شغلی خود چالش های ذهنی، عاطفی و روانی را تجربه می کنند که هم از کار آنها ناشی می شوند و هم بر کار آنها تاثیر منفی دارد. خانم مگلیو توضیح داد: "مسائل معمولی [که مددجویان من با آنها رو به رو هستند] شامل روابط، استرس مربوط به شغل، ارتباطات، استرس مالی، اختلال خواب، استقرار مجدد مبارزات، خروج از ارتش، مدیریت خشم و فقدان مهارت های مقابله ای سالم است." مددکاران اجتماعی نظامی همچنین عموماً به عنوان بخشی از یک تیم بزرگتر از متخصصان پزشکی و بهداشت روان از جمله سرپرست پایگاه، پزشک، افسر پزشک و روانپزشک مشغول به کار هستند. برنامه های پشتیبانی نظامی مانند برنامه حمایت از خانواده، برنامه توانبخشی در خصوص سوء مصرف مواد نیروی دریایی و برنامه پیشگیری و درمان اعتیاد به الکل و مواد مخدر نیروی هوایی. همچنین می توانند از مددکاران اجتماعی و سایر متخصصان مراقبت های روانی و پزشکی برای ارائه کلاس ها و کارگاه های آموزشی در زمینه موضوعاتی مانند تنظیم عاطفی، حل منازعات، مدیریت استرس و اعتیاد به مواد استفاده کنند. خانم مگلیو توضیح داد که چگونه علاوه بر مشاوره ای که به مددجویانش ارائه می دهد، در برنامه های آموزشی شرکت می کند. او گفت: "من همچنین جلسات آموزشی و کلاس های آموزشی در زمینه موضوعات خاص، مانند غم و ادغام مجدد در خانه بعد از جنگ برگزار می کنم."

همانطور که مددکاران اجتماعی نظامی، تجربه بیشتری در زمینه چالش هایی پرسنل فعال و چگونگی برخورد با آنها بدست می آورند، ممکن است بتوانند نقش رهبری، مانند وظیفه مدیریت بهداشت روان (DPH) در یک پایگاه یا بخش نظامی را به عهده بگیرند. مدیران بهداشت روانی و دیگر نقش های رهبری در مددکاری اجتماعی نظامی می توانند ترکیبی از مسئولیت های اداری نظارت و کار بالینی با پرسنل نظامی را در بر بگیرند. خانم فیشر ارومی در مصاحبه خود با

OnlineMSWPrograms.com توضیح داد که مسئولیتهای اصلی او به عنوان مدیر سلامت روان در گروهان ۵۱۴ جابجایی هوایی ترکیبی از رهبری و کار اداری با مشاوره بالینی یک به یک است. "مسئولیت های من شامل خدمت به عنوان رابط نیروی ذخیره هوایی با سازمان های نظامی و غیر نظامی برای ترویج تبادل اطلاعات به موقع، هماهنگ کردن تلاش های پیشگیرانه در زمینه همکاری و ایجاد و نگهداری مجموعه ای گسترده از منابع، انجمن ها و مشارکت های جامعه است. [نقش من همچنین] شامل طراحی، توسعه، هماهنگی و اجرای پیشگیری و فعالیتهای توسعه اجتماعی و پیشگیری است. من همچنین ارزیابی های روانشناختی و خدمات مشاوره ای مختصر و راه حل محور برای پرسنل نظامی و غیر نظامی ارائه می دهم.

### نتیجه

با وجود چالش های شروع و مدیریت یک کسب و کار کوچک، متخصصان خصوصی که ما با آنها مصاحبه کردیم اشاره کردند که چگونه استقلال فعالیت خصوصی را بسیار عمیق می پندارند دونا مگلیو، LCSW اشکالات و مزایای شروع کسب و کار خود را توضیح داد. او گفت: "یکی از اشکالات مسئله مالی بوده است؛ زیرا شما هرگز نمیدانید که چه مقدار در پایان هر هفته به دست می آورید، به دلیل آب و هوای غیرمنتظره یا لغو مددجو یا نبود مددجو." یکی دیگر از نقصها، جدایی بالقوه از همکاران است بسته به جایی که دفتر شما در آن واقع شده است، بنابراین مهم است برای در ارتباط بودن از طریق رویدادهای شبکههای یا نظارت همکار تلاش کنید. با این حال برای او، این اشکالات ارزش استقلال را که فعالیت خصوصی به او میدهد را دارد. او ادامه داد، "برای من، مزایای استفاده از فعالیت خصوصی خودم به من انعطاف پذیری برای تنظیم ساعت و هزینه ام را می دهد، روشهایی را مانند EAP ارائه می کند، که ممکن است در غیر این صورت امکان پذیر نباشد، و می توانم در مورد انتخاب مددجویانی که بیشتر احساس می کنم مناسب هستند آزاد باشم، همچنین آن فرصتی برای فراتر رفتن از جلسات مستقیم مددجویان را با ارائه کارگاه ها، ارائه سخنرانی ها، نوشتن مقالات و سخنرانی به عنوان مهمان در کلاس های تحصیلات تکمیلی فراهم می کند." خانم استین گفت که چگونه در بخش خصوصی بودن، به او اجازه داد تا تمرکز بیشتر بر روی مددکاری اجتماعی بالینی که او لذت می برد داشته باشد. او گفت، "بودن در بخش خصوصی فوق العاده است. تو رئیس خودت هستی. وقت خودت را با مسائل بوروکراتیک تلف نمی کنی، بنابراین شما فقط مددکاری اجتماعی بالینی را انجام می دهید." با این حال، او همچنین توصیه کرد که مددکاران اجتماعی از چالش های بالقوه فعالیت خصوصی، از قبیل انزوا و احتمال احساس غرق شدن در وظایف و کارهای مختلف که باید در هنگام راه اندازی یک کار مستقل انجام شود، آگاه باشند.

برای رفع این چالش ها و سایر مشکلات، خانم استین توصیه می کند که مددکاران اجتماعی در جامعه فعال باشند (هم با شبکه سازی با همکاران و متخصصان و مشارکت با اعضای جامعه از طریق کارگاه ها و گفتگوها) و به طور مداوم با خودشان بررسی کنند تا اطمینان حاصل کنند که از کار مستقل خود لذت می برند. او همچنین به متخصصان خصوصی توصیه می کند تا به طور مداوم به دنبال راه هایی برای بهبود عمل و رضایت شغلی خود باشند. او گفت "از لحاظ مدیریت چالش های موجود در بخش خصوصی، من توصیه می کنم که مددکاران اجتماعی در گروه های نظارت همکار خود شرکت کنند. شبکه سازی با سایر درمانگران بسیار مهم است. شما باید مطمئن شوید که با سایر متخصصان درمانگر و مددکاران اجتماعی، هم در گروه های نظارتی و هم خارج از آن، ارتباط برقرار کنید. بازاریابی خودتان را مدیریت کنید و مطمئن شوید که خودتان را منزوی نمی کنید. نقاط قوت خود را به عنوان درمانگر بدانید و نوع مددجویانی را که می توانید بهترین کمک را داشته باشید درک کنید. گذشته از چالش های تدارکاتی که در بخش خصوصی وجود دارد، من آن را شگفت انگیز می دانم، به ویژه اگر شما فردی خود انگیخته و مستقل باشید." خانم استورتنز بر اهمیت شناخت خود (یعنی انگیزه ها، قابلیت ها و محدودیت ها) تا حدی که ممکن است قبل از شروع به تلاش مستمر برای شروع کسب و کار خود تاکید کرد. او توصیه کرد، اول، من فکر می کنم مهم است که بدانیم که چرا شما می خواهید در بخش خصوصی فعالیت کنید،" او همچنین توضیح داد که چگونه تصمیم به کار در

بخش خصوصی اغلب راهی است که نیاز به برنامه ریزی پیشرفته و تکمیل چندین سال تجربه بالینی مرتبط با مددکاری اجتماعی دارد. او گفت، ["این] مهم است که محیط های مختلف را به عنوان یک درمانگر تجربه کنید، زیرا به شما ایده بهتری درباره نقاط قوت شما می دهد. حتی اگر در نهایت به فعالیت خصوصی پیوندید، آن سال های اولیه در موقعیت های ابتدایی همواره کار شما را مطلع خواهد کرد." به منظور ایجاد یک فعالیت خصوصی موفق، مددکاران اجتماعی به طور معمول نیاز به زمینه های گسترده و مناسب متنوع در مددکاری اجتماعی بالینی (و مددکاری اجتماعی کلان، بسته به تخصص های مورد نظر خود)، دانش قوی از روش های درمانی، مهارت های سازمانی، ذهنیت فعال، تابآوری و خودآگاهی دارند. با توسعه این و دیگر تجربیات حرفه ای و نقاط قوت، مددکاران اجتماعی می توانند یک حرفه ی چالش برانگیز، جذاب و تحقق بخش بسازند که به آنها آزادی می دهد تا رویکرد شخصی خود را برای پشتیبانی و توانمند سازی مددجویان و جامعه بزرگتر ایجاد کنند.



## منابع

- [۱] مترجم فاطمه محمدی: راهنمایی برای مددکاران اجتماعی بالینی-کیتلین لویی
- [۲] مترجم فاطمه محمدی: راهنمایی برای مددکاران اجتماعی خصوصی-کیتلین لویی
- [۳] مترجم فاطمه محمدی: راهنمایی برای مددکاران اجتماعی قضایی-کیتلین لویی
- [۴] مترجم فاطمه محمدی: راهنمایی برای مددکاران اجتماعی بیمارستانی و مراقبت‌های تسکینی-کیتلین لویی
- [۵] مترجم فاطمه محمدی: راهنمایی برای مددکاران اجتماعی مدرسه-کیتلین لویی
- [۶] مترجم فاطمه محمدی: راهنمایی برای مددکاران اجتماعی رفاه کودک-کیتلین لویی
- [۷] مترجم فاطمه محمدی: راهنمایی برای مددکاران اجتماعی نظامی-کیتلین لویی
- [۸] دادستان، پریرخ- اناری، آسیه-صالح صدق پور، بهرام: ۱۳۸۶: اختلال اضطراب اجتماعی و نمایش درمانگری
- [۹] فلاح، فاطمه -رضاپور میرصالح، یاسر-بهجتی اردکانی، فاطمه: ۱۴۰۰: اثربخشی بازی درمانی آدلری بر مهارت اجتماعی کودکان دارای اختلال اضطراب اجتماعی
- [۱۰] شریعتی، کزال-قلی زاده، زلیخا-سهرابی، احمد: ۱۳۹۴: درمان نوروفیدبکی بیماران مبتلا به اضطراب اجتماعی
- [۱۱] ملامحمدی، فاطمه-یزد خواستی، فریبا: ۱۳۹۰: اثربخشی بازی درمانی بر کاهش اضطراب اجتماعی در کودکان پیش دبستانی
- [۱۲] کبخای فرزانه، محمد مجتبی: ۱۳۹۰: اثربخشی آموزش گروهی ابراز وجود بر اضطراب اجتماعی، پیشرفت تحصیلی و مهارت اجتماعی دانش آموزان