

## مددکاری اجتماعی بیمارستان و مراقبت‌های تسکینی

### Hospice & Palliative Care Social Work

ترجمه: فاطمه محمدی\_مددکار اجتماعی

[www.iraniansocialworkers.ir](http://www.iraniansocialworkers.ir)

#### راهنمای مقدماتی برای مددکاری اجتماعی بیمارستان و مراقبت‌های تسکینی

نویسنده: کیتلین لویی [ارشد مددکاری اجتماعی\_ دانشگاه  
استنفورد]

محیط‌های بیمارستانی و مراقبت تسکینی؛  
مراقبت‌های پزشکی، خدمات مدیریت درد و خدمات  
درمانی، و همچنین حمایت روانی، عاطفی،  
اجتماعی و معنوی برای بیماران در تمام طیف  
سنی ارائه می‌کنند که این افراد از شرایط به  
شدت ناتوان کننده یا تشخیص‌های نهایی و علاج  
ناپذیر رنج می‌برند. بیماران 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 گرامی داشتن داستان های زندگی آنها و تأثیر چشمگیری بر روی بیماران و خانواده های آنها باشد.

## **تفاوت بین مراقبتهای بیمارستانی 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. شیلا کلیفورد<sup>1</sup> 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 مراقبت های تسکینی ممکن است در طی دوره درمان با یک خانواده دیدار کند و به آنها پیشنهاد کمک کند."

---

<sup>1</sup>.Sheila Clifford

تمایز و همپوشانی همزمان بین مراقبت های بیمارستانی و مراقبت های 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.

### **مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی کجا کار می کنند**

مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت تسکینی معمولاً در مراکز بیمارستانی کار می کنند، و همچنین ملاقاتهایی در منزل دارند و برخی اوقات با بیماران در بیمارستان ها کار می کنند. بسته به شرایط کاری آنها، مددکاران اجتماعی مراقبت های بیمارستانی و مراقبت های تسکینی ممکن است در خدمت به یک گروه سنی خاص مانند کودکان یا سالمندان متخصص باشند و یا ممکن است در تمام طیف سنی بیمار داشته باشند.

### **مراکز بیمارستانی**

بیمارستانها مراکز اولیه ای هستند که در آن مددکاران اجتماعی بیمارستان مشغول به کار هستند. بیمارستانها مراقبت های پزشکی را با تأکید بر مدیریت درد و درمان، حمایت عاطفی و

معنوی برای بیماران و خانواده هایشان (از جمله درمان های فردی و گروهی و مشاوره سوگواری) و خدمات هدایت منابع ارائه می دهند. مددکاران اجتماعی در بیمارستانها کمک می کنند تا مراقبت از بیماران بستری با هماهنگی با تمام افراد مرتبط با مراقبت از بیمار، از جمله پزشکان، پرستاران، سرپرست های بیمارستان، و خانواده بیمار، صورت گیرد.

## **بخشهای مراقبتهای تسکین دهنده در بیمارستان ها**

بخش مراقبت های تسکین دهنده در بیمارستانها محیط دیگری است که در آن مددکاران اجتماعی خدمات هماهنگی مراقبت، حمایت عاطفی و هدایت منابع را به بیماران و خانواده های آنها ارائه می دهند. بخش های مراقبت های تسکینی به طور فزاینده ای در بیمارستان ها در دسترس می باشند و اثبات شده است که نتایج درمان بیماران را بهبود می بخشد. مددکاران اجتماعی در این محیط ها معمولاً با یک تیم از ارائه دهندگان مراقبت از قبیل پزشکان، پرستاران، دستیارهای پزشکی، سرپرست های بیمارستان کار می کنند.

### **خدمات مراقبت در منزل**

برخی از مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت‌های تسکینی برای شرکت‌هایی کار می‌کنند که به طور انحصاری مراقبت‌های در منزل برای بیماران با بیماری‌های علاج‌ناپذیر و غیرقابل درمان و ناتوان‌کننده، ارائه می‌دهند. مددکاران اجتماعی در این مراکز به بیماران و خانواده‌های آنها کمک می‌کنند تا ساختار مناسب برای مراقبت موثر در منزل را ایجاد کنند و همچنین اطمینان حاصل می‌کنند که بیماران مراقبت‌های پزشکی، روانی و اجتماعی مورد نیاز خود را در خارج از مراکز پزشکی در خانه‌های خود دریافت می‌کنند. به عنوان مثال، آنها ممکن است به مددجویان و خانواده‌هایشان کمک کنند مدارک مورد نیاز بیمه را برای دریافت مراقبت در خانه و یا تجهیزات کمکی و تکمیلی، و ممکن است نگرانی‌های مددجویان را به ارائه‌دهندگان مراقبت‌های پزشکی آنها و یا بالعکس، اطلاع دهند.

## **مددکاران اجتماعی بیمارستان چه کاری**

### **انجام می‌دهند**

مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت‌های تسکینی چه در مراکز آسایشگاهی، بیمارستانها یا خدمات مراقبت در منزل کار کنند، حمایت‌های شخصی را به مددجویان و خانواده‌های آنها

ارائه می کنند تا به آنها در حل مشکلات روحی، عاطفی و اجتماعی بیماران لاعلاج کمک کند. شیلای کلیفورد، LCSW در مصاحبه ای با [OnlineMSWPrograms.com](http://OnlineMSWPrograms.com) توضیح داد که چگونه مددکاران اجتماعی در بیمارستان ها، خدمات خود را در اختیار هر یک از بیماران و اعضای خانواده در مراقبت های خود قرار می دهند. او توضیح داد: "مددکاران اجتماعی بیمارستان، نقشهای متعددی دارند که نقش آنها بستگی به نیاز هر خانواده و بیمار دارد. بعضی از بیماران و خانواده ها نیاز به همکاری در مراقبت، تدارک جایی که بیماران در طول روزهای آخر در آن زندگی می کنند، یا کمک در اسناد و مدارک دارند. سایر خانواده ها یا بیماران نیاز به پردازش تشخیص لاعلاج بودن و فرآیندی دارند که منجر به پذیرش در بیمارستان می شود."

مسئولیت های اصلی مددکاران اجتماعی بیمارستان شامل ارزیابی روانشناختی، هماهنگی مراقبت، ارائه مشاوره و روان درمانی، مداخله در شرایط بحرانی مددجو و آموزش بیماران و خانواده هاست در مورد برنامه درمان آنها و



منابع و سیستم های پشتیبانی که برای آنها در دسترس است.

## ارزیابی روان شناختی

مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبتهای تسکینی ارزیابی های روانی و اجتماعی بیماران و خانواده های آنها را به منظور تعیین نیازهای روحی، عاطفی، معنوی و اجتماعی آنها انجام می دهند؛ این اطلاعات برای تیم بزرگتر مراقبت بیمارستانی و یا تیم مراقبتهای تسکینی بسیار مهم است تا یک طرح مراقبت موثر و دلسوزانه را ایجاد کند. از طریق تکمیل ارزیابی های روان شناختی، مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی اطلاعات زیر را در مورد مددجویان خود جمع آوری می کنند:

• وضعیت پزشکی گذشته و حال

• طرح های درمانی قبلی و فعلی و تیم مراقبت های بهداشتی، از جمله پزشک فعلی مراقبت های اولیه، پزشکان تخصصی (به عنوان مثال انکولوژیست، پزشکان ریوی، و غیره)، پرستاران و یا دستیار مراقبت در خانه

• سلامت روحی و عاطفی آنها، از جمله شرایط روحی، احساسی و رفتاری گذشته و حال که بر

سلامت جسمی آنها تأثیر می‌گذارد (مثلاً افسردگی، اضطراب، سوء مصرف مواد و غیره)

• هر گونه ملاحظات اجتماعی، فرهنگی، مالی و خانوادگی، از جمله مشکلات اجتماعی و اقتصادی، درگیری‌های خانوادگی، تعامل و یا عدم تعامل با دوستان و جامعه به طور کلی و غیره پس از اتمام ارزیابی سلامت روان شناختی، عاطفی و رفتاری بیماران، و همچنین وضعیت خانوادگی، اجتماعی و مالی آنها، مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت‌های تسکینی، توصیه‌هایی را برای نوع حمایت روحی و اجتماعی یک بیمار و خانواده او که ممکن است نیاز داشته باشند می‌نویسند. آنها همچنین می‌توانند از اطلاعاتی که جمع‌آوری کرده‌اند برای ارزیابی ریسک استفاده کنند، که آنها ارزیابی‌های تخصصی هستند با هدف تعیین احتمال اینکه یک بیمار در وضعیت فعلی خود و وضعیت سلامت‌اش چه میزان نتیجه به شدت منفی تجربه خواهند کرد.

### **هماهنگی مراقبت**

یکی از مهمترین مسئولیت‌های مددکاران اجتماعی بیمارستان، هماهنگی مراقبت از بیماران در همکاری با یک تیم بزرگ متخصص

خدمات پزشکی و انسانی است. هماهنگی مراقبت به عنوان ارائه مراقبت های پزشکی، روانی و یا مراقبت های اجتماعی موثر از طریق سازماندهی ارائه دهندگان اولیه و ثانویه تعریف می شود. با شناخت سیستم های مراقبت و حمایت در محیط های پزشکی و جامعه بزرگتر. مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت تسکینی اغلب نقطه تماس بین ارائه دهندگان مراقبت های مختلف، و همچنین ارتباط بین مددجویان و تیم درمان خود هستند.

مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی همچنین نقش مهمی را در پذیرش و ترخیص بیماران ایفا می کنند. در طی فرآیند پذیرش، اطلاعات مهمی را از بیماران پس از ثبت نام آنها در برنامه مراقبت (از طریق ارزیابی روانی و اجتماعی) جمع آوری می کنند، بیماران و خانواده های آنها را به محیط بیمارستانی و مراقبت تسکینی از بیمار هدایت می کنند و با تیم درمان در رابطه با نیازهای فعلی بیمار ارتباط برقرار می کنند.

### **مشاوره و روان درمانی**

مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی همچنین حمایت عاطفی، مشاوره و روان درمانی را برای بیماران و خانواده های آنها

فراهم می کنند که مشکلات روحی و عاطفی را در مواجهه با بیماری لاعلاج و یا بیماری ناتوان کننده تجربه می کنند. مددکاران اجتماعی می توانند ترکیبی از شیوه های مددکاری اجتماعی بالینی را به کار گیرند تا به مددجویان خود کمک کنند تا افکار و احساسات خود را ارزیابی و مدیریت کنند، و همچنین بر چالش های رفتاری مختلف غلبه کنند. نمونه هایی از روش هایی که مددکاران اجتماعی در کار با مددجویان می توانند استفاده کنند عبارتند از: کاهش استرس آگاهانه، درمان رفتاری شناختی، درمان رفتاری دیالکتیکی، روان درمانی حمایت کننده، درمان های هنری بیان کننده و داستان سرایی درمانی. (برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد روش های درمانی که مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی می توانند در کار خود با بیماران و خانواده هایشان استفاده کنند، لطفاً به راهنمای ما در مورد مددکاری اجتماعی بالینی مراجعه کنید.)

چریس استیلز<sup>۲</sup> در مصاحبه خود با [OnlineMSWPrograms.com](http://OnlineMSWPrograms.com) روش های درمانی خود را با بیماران سالخورده و افراد در مراکز

---

<sup>2</sup>.Charis Stiles

بیمارستانی را در سایت Odyssey Healthcare و موسسه مربوط به سالمندی توضیح داد. او گفت: "مشاوره و مدیریت پرونده، اشکال اولیه مداخله و همچنین بازنگری در زندگی، حمایت در اندوه و درمان با کتاب مقدس نیز می تواند مفید باشد." وی گفت: "بازنگری زندگی اساسا به طور فعال گوش دادن به افراد است هنگامی که داستان زندگی خود را می گوید؛ بسیاری از مددجویان قدیمی تر نمی توانند حکمت و درس هایی را که در طول دهه ها یاد گرفته اند به اشتراک بگذارند. بسیاری از مددجویان، مانند مددجویان هر سنی، باید داستان های تجربیات خود را به منظور تلفیق و کشف تم ها، دستیابی به بینش جدیدی، و بهتر درک کردن مسیری که آنها پیش گرفته اند، بگویند."

### **مداخله در بحران**

مددکاران اجتماعی در مراکز بیمارستانی و مراقبتهای تسکینی همچنین باید برای مداخله و ارائه حمایت روان شناختی اضطراری آماده شوند زمانی که مددجویان و یا عزیزانشان در معرض بحرانهای روانی، عاطفی، اجتماعی یا خانوادگی باشند. بحران ها به طور کلی به عنوان حوادثی که موجب شدت اضطرابی بیش از توانایی تحمل

فرد در کوتاه مدت می شود، تعریف می شود. رویدادهای واجد شرایط از مددجویی به مددجوی دیگر متفاوت است، اما می تواند شامل پیشرفت غیرمنتظره یک وضعیت خاص باشد؛ درگیری های خانوادگی آسیب زا؛ موارد خشونت فیزیکی، غفلت و یا سوء استفاده کلامی که باعث آسیب می شود یا توسعه تمایلات خودکشی در یک مددجو.

در طی این شرایط، مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی، حمایت و مشاوره روانشناختی فوری ارائه می دهند، در حالی که همچنین خدمات هماهنگی مراقبت را با اطلاع رسانی به سایر اعضای تیم درمان مددجو کامل می کنند تا بتوانند به طور موثر برای درمان ناراحتی بیمار اقدام کنند.

### **آموزش بیمار و خدمات هدایت منابع**

مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی به بیماران و خانواده های آنها کمک می کنند تا طرح درمانشان و فرآیندهای مربوط به مراقبت های بیمارستانی و مراقبت های تسکینی را درک کنند. خانم کلیفورد خاطرنشان کرد: "بسیاری از خانواده ها هرگز مرگ را تجربه نکرده اند و نیاز به آموزش مداوم دارند در مورد مسائل مربوط به پایان زندگی و آنچه باید وقتی یکی عزیزانشان فوت کرد انتظار

داشته باشند. مددکاران اجتماعی بیمارستان از طریق تصمیم‌گیری همراه با کمک پرستاران و یا مددکاران خود به داخل خانواده می‌روند. " مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت‌های تسکینی همچنین به بیماران و خانواده‌های آنها کمک می‌کنند به منابع و کمک‌های مربوطه موجود دسترسی پیدا کنند. برای مثال، برای بیمارانی که واجد شرایط مدیکر (Medicare) یا مدیکید (Medicaid) هستند، مددکاران اجتماعی به آنها کمک می‌کنند تا در مسیر درخواست مزایا حرکت کنند. علاوه بر این، مددکاران اجتماعی به مددجویان خود کمک می‌کنند با منابع محلی مانند گروه‌های حمایت از بیماری‌های لاعلاج یا سرطان، خدمات مشاوره حرفه‌ای رایگان و اجتماعات مذهبی ارتباط برقرار کنند. خدمات هدایت منابع مددکاران اجتماعی همچنین بخش مهمی از برنامه‌های ترخیص بیماران است، زیرا این خدمات کمک می‌کنند تا مطمئن شوند از این‌که بیماران و خانواده‌های آنها حتی پس از ترک مراقبت‌های تسکینی حمایت مورد نیازشان را دریافت می‌کنند.

## چالش ها و پاداش های مددکاری اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی

مددکاری اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی رشته ای بسیار چالش برانگیز است، زیرا کار روزانه شامل کمک به بیماران و خانواده هایشان در مقابله با بیماری های شدید و مرگ می شود. تعاملات نزدیک و منظمی که مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی با بیماران و خانواده هایشان دارند می توانند ارزشمند و هم فوق العاده چالش برانگیز باشند، مخصوصاً در مواقعی که بیماران باید با آن مواجه شوند و برای مرگ خود آماده شوند. خانم کلیفورد توضیح داد که چگونه کار با بیماران بستری در بیمارستان کودکان به خصوص برای او چالش برانگیز بود. "کار با کودکان نزدیک به مرگ می تواند یک کار دشوار باشد. بعضی از خانواده ها تصمیم می گیرند که با بچه ها درباره تشخیص یا پیش بینی بیماری آنها صحبت نکنند، اما بسیاری از کودکان درک می کنند و تغییرات ناگهانی در دوره درمانشان را تشخیص می دهند. یک خانواده وجود دارد که همیشه در ذهن من خواهد ماند، زیرا بیمار همسن پسر من بود. اسباب بازی های مشابه در اتاق او بود و شباهت ها شگفت انگیز بود. "



علیرغم چالش‌های موجود، مددکاری اجتماعی بیمارستان و مراقبت‌های تسکین‌دهنده همچنین می‌تواند زمینه‌ای بسیار ارزشمند برای فرصت‌هایی باشد برای برقراری ارتباط معنی‌دار با افراد نیازمند و تاثیر چشمگیری بر سلامت آنها داشتن؛ در سخت‌ترین لحظات زندگی آنها. علاوه بر این، شنیدن و شرکت در داستان‌های زندگی بیماران و خانواده‌های آنها می‌تواند یک تجربه بسیار معنی‌دار باشد. "خانم کلیفورد گفت: "یکی از بخش‌های باور نکردنی این کار گوش دادن به بیمارانی است که داستان زندگی خود را که اغلب به عنوان "بررسی زندگی" نامیده می‌شود، می‌گویند، بیماران همه وقایع زندگی خود را به یاد می‌آورند... درد، شادی، عشق و پیروزی."

صدا و مدافع سرسخت بودن برای بیماران آسیب‌پذیر و خانواده‌ها همچنین می‌تواند عمیقاً ارزشمند باشد. خانم استیلز گفت، "من تجربه‌های ارزشمند بسیاری با مددجویان داشتم - افراد بسیار ضعیف، افراد در حال مرگ که من افتخار همکاری با آنها را داشتم، بسیاری از مردم که من افتخار این را داشتم صدای آنها باشم وقتی آنها قادر به صحبت نبودند، بسیاری از خانواده‌های سوگوار که قادر بودم آنها را

آرام کنم و به آنها مشاوره دهم . این واقعا باور نکردنی است که بسیاری از مددجویان واقعا مرا لمس کرده اند."

## توصیه هایی در مورد چگونگی تبدیل شدن به یک مددکار اجتماعی بیمارستان یا مراقبت تسکینی

مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکینی نیازمند آمادگی جسمانی، حرفه ای و عاطفی قابل ملاحظه ای هستند. با توجه به ماهیت پیچیده شرایط درمانی بیماران بیمارستان و مراقبت های تسکینی و نیاز به هماهنگی مراقبت های فوری و خدمات درمانی. مددکاران اجتماعی در مراکز بیمارستانی و مراقبت های تسکینی به طور معمول نیازمند MSW از موسسه معتبر CSWE هستند هرچند مددکاران اجتماعی که دارای مدرک BSW باشند ممکن است بتوانند در مراقبت های اولیه بیمارستان و مراقبت های تسکینی تحت نظارت کار کنند)

خانم استیلز به دانشجویان مددکاری اجتماعی علاقه مند به کار با بیماران بستری و سالخورده هستند، توصیه می کنند تا در طول برنامه MSW خود تا می توانند کلاسهای مرتبط

بگذرانند. او گفت، "من به شدت توصیه می‌کنم همه کلاس‌های مربوط به سالمندشناسی که در برنامه تان ارائه می‌شود را بگذرانید. یک دوره پایه‌ای در مرگ و مردن یک دارایی شگفت‌انگیز است، حتی برای شما شخصاً."

دانشجویان مددکاری اجتماعی که علاقه‌مند به مددکار اجتماعی بیمارستان شدن هستند باید همچنین فعالانه به دنبال کارآموزی‌هایی در مراکز درمانی، بیمارستانها و یا مراکز مراقبتهای تسکینی در طی دوره کارشناسی و کارشناسی ارشد خود باشند. اگر آنها نتوانند در چنین شرایطی کارآموزی به دست آورند، باید سعی کنند فرصت‌های حرفه‌ای را کسب کنند که بتوانند تجربه کار در زمینه مراقبت‌های بهداشتی را تجربه کنند. به عنوان مثال، خانم کلیفورد توضیح داد که چگونه شغلی که او خارج از کارهای عملی MSW خود گرفت، باعث علاقه وی به مددکاری اجتماعی در بیمارستان شد. وی گفت: "من در حین تکمیل تحصیلاتم به عنوان منشی در مراقبتهای ویژه کار می‌کردم." این تجربه به طور کامل اهداف حرفه‌ای من را تغییر داد. قرار گرفتن در معرض بیمارستان، شرایط بالینی و آموزش پیرامون تشخیص به شدت به توانایی من

برای به دست آوردن موقعیت به عنوان یک مددکار اجتماعی پزشکی کمک کرده است. "

خانم کلیفورد توصیه می کند که دانشجویان مددکاری اجتماعی به دنبال فرصت های داوطلبانه در مراکز بیمارستانی و مراقبت های تسکین دهنده باشند. او توصیه کرد، "همچنین به دنبال فرصت های داوطلبانه در یک بیمارستان محلی باشید. این تجربه به شما اجازه می دهد که بخشی از تیم باشید و ممکن است منجر به یک کارآموزی یا حتی کار شود، برنامه های داوطلبانه در بیمارستانها به طور معمول دارای برنامه های آموزشی فشرده هستند که به شما این امکان را می دهد تا از فرصت استفاده کنید. "

دانشجویانی که می خواهند مددکاران اجتماعی بیمارستان و یا مراقبت های تسکینی شوند، باید یک طرح مراقبت از خود را ایجاد و حفظ کنند تا بتوانند از خواسته های این رشته خسته نشوند. علاوه بر این، آنها باید در زمان و پس از برنامه MSW خود برای ایجاد سیستم های پشتیبانی اجتماعی کار کنند تا اطمینان حاصل کنند که دوستان، همکاران و اعضای خانواده ای دارند که می توانند به آنها

در مدیریت مشکلات عاطفی کمک کنند که همراه کار با بیماران لاعلاج و خانواده هایشان به وجود می آیند. خانم کلیفورد هنگام توصیف برنامه خود مراقبتی خود، گفت: "من معمولاً برای از بین بردن استرس می دوم. همچنین داشتن همکاران باورنکردنی بسیار مفید و حمایتی است. بسیاری از افراد تقریباً روزانه بیماران را از دست نمی دهند و بنابراین مهم است که بتوانیم این تلفات را با افرادی که می توانند با آن تجربه مرتبط شوند، پردازش کنیم. "

ماموریت مددکاران اجتماعی بیمارستان و مراقبت های تسکین دهنده کمک به بیماران و خانواده های آنهاست تا شرایط فوق العاده دشوار را با وقار و آرامش ذهن مدیریت کنند. مددکاران اجتماعی در بیمارستانها و مراکز مراقبت تسکین دهنده می توانند از طریق آموزش دانشگاهی و حرفه ای کافی، یک شبکه جامع از دوستان و خانواده و یک برنامه خود مراقبتی مطمئن و کامل، این ماموریت را در حین ساختن یک شغل پایدار و پربار به انجام برسانند.

**متن انگلیسی این مطلب، در بخش انگلیسی سایت مددکاران اجتماعی ایرانیان موجود است.**

**Reference: Online MSW Programs.com**

**Author: Kaitlin Louie**

ترجمه: فاطمه محمدی

[www.iraniansocialworkers.ir](http://www.iraniansocialworkers.ir)