



كلية الخدمة الاجتماعية
قسم طرق الخدمة الاجتماعية

تقويم ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية

" Evaluation the Social Worker's Practicing of Case Conference in Working with Individual Cases "

{ضمن مقتضيات الحصول على درجة دكتوراه الفلسفة في الخدمة الاجتماعية

تخصص خدمة الفرد}

اعداد الباحثة

ضحى عيد سيد عيد

مدرس مساعد بقسم طرق الخدمة الاجتماعية

اشراف

الأستاذ الدكتور

فاطمة أنور محمد السيد

أستاذ خدمة الفرد- قسم طرق

الخدمة الاجتماعية- كلية الخدمة عضو اللجنة

الاجتماعية- جامعة الفيوم

الأستاذ الدكتور

فوزي محمد الهادي منصور شحاته

أستاذ خدمة الفرد المتفرغ ووكيل الكلية لشئون الدراسات العليا

والبحوث السابق -كلية الخدمة الاجتماعية -جامعة الفيوم

الدائمة لترقيات الاساتذة

بالمجلس الأعلى للجامعات

١٤٤٦هـ / ٢٠٢٥م

ملخص الدراسة باللغة العربية

أولاً: مشكلة الدراسة وأهميتها: -

خدمة الفرد كطريقة مهنية تمارس من خلال بناء معرفي نظري يربط بين الأسس النظرية للمداخل العلاجية التي تستخدم في التدخل مع العملاء بالإضافة الي المهارات المتنوعة التي يطبقها أخصائي خدمة الفرد حيث يكتسب المهارات المهنية من خلال عملية تعليمية تستند على التكامل بين المعارف النظرية والتطبيقية (عبد اللطيف، ٢٠٠٢، ص ٣٠).

وخدمة الفرد إحدى طرق الخدمة الاجتماعية فهي الطريقة العلمية التي تتصدي لمواجهة المشكلة الفردية التي تنسم بالديمومة أي ظاهرة إنسانية صاحبت المجتمع الإنساني كما انها يعمل بها الاف الاخصائيين الاجتماعيين في الأنواع المختلفة للخدمات والمؤسسات الاجتماعية بالإضافة الي العمل مع الافراد والاسر وتحثوي على عمليات تعمل على تنمية الشخصية للتكيف بين الافراد وبيئتهم الاجتماعية وخدمة الفرد أخذت على عاتقها حل المشكلات التي تقلل من تأثير الافراد وتعيقهم عن أداء ادوارهم الاجتماعية (سليمان، ٢٠١٥، ص ٢٤٦).

يعتبر المجال المدرسي أثري مجالات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية لما يتضمنه هذا المجال من كثافة بشرية حيث يحتوي هذا المجال بداخله نسبة تقارب ٢٥% من سكان المجتمع وهم التلاميذ والطلاب ويتضمن ٢% م سكان المجتمع وهم العاملون فيه (حسن، ٢٠١٩، ص ٢٨).

حيث ان المجال المدرسي يعتبر من المجالات التي تمارس فيها مهنة الخدمة الاجتماعية بفاعلية والذي يوفر بيئة غنية بالحالات الفردية متنوعة الاحتياجات: من الحاجة الي تعديل السلوك – تنمية مهارات – تخفيف حدة مشكلات – استثمار قدرات – اكتساب عادات (شليبي، ٢٠٢١، ص ٦٤٣).

وتعتبر الخدمة الاجتماعية في المجال المدرسي إحدى المجالات المهنية التي تعني بمساعدة المدرسة على النهوض بوظيفتها الاجتماعية وتدعيم علاقاتها بالمجتمع ومؤسساته بغرض الوصول بتلاميذها الي النمو الاجتماعي المرغوب والقدرة على التعامل مع معطيات الحياة ومسايرة تغيراتها المختلفة باستخدام المداخل والاتجاهات الوقائية والإنمائية والعلاجية (السروجي، ٢٠٠٩، ص ١١٢).

والخدمة الاجتماعية المدرسية تشكل أحد الجهود المبذولة لمساعدة الطلاب على علاج مشكلاتهم وتنمية قدراتهم ومهاراتهم من خلال برامج وأساليب يستخدمها الاخصائي الاجتماعي المعد والمدرّب لممارستها، والاخصائي الاجتماعي المدرسي يمارس أدواره المهنية مستخدماً مبادئه وأساليبه الفنية كجزء من نظام متكامل يساير برنامج المدرسة العام، حيث يقوم الاخصائي الاجتماعي المدرسي بممارسة عمله مع التلاميذ والاباء والمعلمين في كل المواقف التي تتصل بالعملية التعليمية.

والخدمة الاجتماعية المدرسية تعد رسالة تربوية قبل ان تكون مهنة وتقوم على مساعدة الطالب كحالة فردية وكعضو يعيش في المجتمع لتحقيق النمو المتوازن المتكامل للشخصية وهي بذلك أداة لتنمية الطالب والجماعة والمجتمع كما تساعد على تنشئة الطالب اجتماعيا وتدريبه على الحياة والتعامل الإنساني الإيجابي وتزويد الطالب بالخبرات والجوانب المعرفية لإعداده لحياة اجتماعية أفضل وتعديل سلوكه واكسابه القدرة علي التوافق الاجتماعي السوي (محمد، ٢٠٢٢، ص ١١٤).

والخدمة الاجتماعية المدرسية كأحد المجالات الرئيسية الهامة والكبيرة في مهنة الخدمة الاجتماعية بل هو من المجالات الرائدة من حيث بدايات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في كثير من دول العالم، كذلك هو

من المجالات الأكثر انتشارا في مختلف المناطق حيث توجد المدارس بمختلف أنواعها ودرجاتها ومستوياتها في مختلف المحافظات والمناطق (أبو النصر، ٢٠١٧، ص ٤٥).

وقد إنشأت إدارة مكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية بمديرية التربية والتعليم بناء على القرار الوزاري رقم (١٧٣) لسنة (١٩٩٢) وهدفها الأساسي الخدمات الفردية والعمل مع الحالات الفردية التي يكون من الصعب على الاخصائي الاجتماعي بالمدرسة التعامل معها حيث يضم تشكيل مكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية نخبة من الاخصائيين الاجتماعيين المتميزين والذين لديهم الخبرة والمهارة، كما تهدف هذه المكاتب الي التعاون مع المدرسة لمواجهة المشكلات الطلابية وتوفير الإمكانيات اللازمة لعلاجها ، كما تهدف الي تخطيط ومتابعة وتنفيذ البرامج الوقائية والتنموية والعلاجية للطلاب (وزارة التربية والتعليم، ٢٠٠٥، ص ٦).

ويشكل الأخصائيون الاجتماعيون موردا بشريا ً مهماً وأعضاء عاملون في معظم المؤسسات المجتمعية سواء مثلت الخدمة الاجتماعية فيها دورا اوليا وثانويا القوة المهنية للخدمة الاجتماعية وهم المسؤولون عن القيام بأنشطتها المهنية وممارسة المهنة في مجالاتها المختلفة كما انهم الأداة التي من خلالها يتم تحقيق اهدافها من خلال الالتزام بفلسفتها ومبادئها واساليبها العملية.

ويعتبر الاخصائي الاجتماعي هو الشخص المهني المسؤول عن ممارسة مهنة الخدمة الاجتماعية والاداة التي من خلالها يتم تحقيق أهدافها لذا فإنه في حاجة مستمرة الي اكتساب المزيد من المعارف والمهارات والخبرات مما يسهل شخصيته المهنية بحيث يكون أكثر قدرة على إدارة مسؤولياته والاسهام بدور أكثر فعالية في تجويد الممارسة المهنية (رضوان، ٢٠٢١، ص ٤٩).

ويشارك الأخصائي بشكل أو بآخر في عملية صنع القرارات داخل المدرسة وهذا هو جوهر العملية المهنية له، وبجانب انه يعمل ضمن فريق عمل معاون داخل المدرسة، ويتدخل دور الأخصائي الاجتماعي مع مدخلات العملية التعليمية ولا بد من توجيهها لزيادة فاعلية المدرسة في تحقيق أهدافها، وأيضا دور الأخصائي الاجتماعي في مجلس الإدارة والجمعية العمومية واللجان (أبو المعاطي، ٢٠٠٠، ص ١٨٧).

الي ان الاخصائي الاجتماعي الممارس في المجال المدرسي يواجه قضايا متعددة عند تعامله مع الطلاب داخل المدرسة ما يستوجب أن يتم تزويده بمعارف تتعلق بالسلوك الإنساني ومساعدته على تهذيب وتطوير المهارات المتوافرة لديه من أجل مقابلة تلك القضايا التي واجهته (محمود، ٢٠١٧، ص ٥٨).

وهذا ما أكدته دراسة (السيسي، ٢٠٠٥، ص ٨) أن الأخصائيين الاجتماعيين تواجههم معوقات تشكل لهم ضغوطا وظيفية تعوقهم في تحقيق أهداف الأنشطة المدرسية، حيث توصلت الدراسة إلى بعض هذه المعوقات التي تعوق أداء الأخصائي الاجتماعي لدوره في تحقيق أهداف الأنشطة المدرسية المرتبطة بالنظام التعليمي بالمدرسة والأسرة والمجتمع المحلي والتلاميذ والأخصائي الاجتماعي.

وخاصة أن التلاميذ في المؤسسة التعليمية لديهم احتياجات متعددة ومشكلات متنوعة وهذا يتطلب وجود أخصائي اجتماعي مدرب مهنيا على تطبيق ما تم تدريبه عليه من مهارات متعددة على حالات واقعية تكسبه فن التعامل مع مختلف الانساق لمواجهة تلك الاحتياجات ومساعدتهم على حل مشكلاتهم (راشد، ٢٠٢١، ص ٨).

ويعاني الاخصائيين الاجتماعيين تعاملهم مع الحالات الفردية في المجال المدرسي من نقص معارفهم ومهاراتهم المرتبطة بالعمل مع الحالة الفردية، وذلك يتطلب عمل الاخصائي الاجتماعي في المجال المدرسي الالمام الوافي الكافي بالعديد من المعارف العلمية واكتساب وممارسة المهارات والقيم المهنية والأخلاقية

المرتبطة بالعمل في المجال المدرسي والقدرة على المشاركة الدائمة لفريق العلاج في عمليات التدخل مع الحالات الفردية (بشير، ١٩٨٥، ص ٣٤).

وهذا يتفق مع دراسة (سرحان، ١٩٩٥) التي استهدفت تحديد أهم مداخل النمو المهني للأخصائيين والتعرف على المعوقات التي تحول دون إقبالهم على تلك المداخل، وخلصت الدراسة إلى أن رغبة الأخصائيين الاجتماعيين لتحقيق نموهم المعرفي والمهاري ضعيفة مما يؤثر على أدائهم المهني، ومن ثم فهناك ضرورة لتنظيم البرامج والدورات التدريبية من جانب المنظمات للأخصائيين الاجتماعيين لتحقيق النمو المهني المستمر وتوفير المتطلبات المعرفية والمهارية لتحسين أدائهم المهني.

لذلك يجب الحرص من الاخصائي الاجتماعي الممارس في المجال المدرسي مواجهة عدة قضايا عند تعامله مع الحالات الفردية داخل المدرسة وذلك من خلال تزويد معارفه النظرية والعلمية وابتكار أساليب اجتماعية تساعد الحالات في تهذيب وتطوير المهارات المتوافرة لديهم (ريان، ٢٠٠٥، ص ٧٥).

فالعامل مع الحالات الفردية يتطلب تثقيف الاخصائي الاجتماعي ودعم الابتكار الاجتماعي لديهم بمختلف بيانات العمل مما يشكل دافعا قويا للعمل على بناء نموذج متكامل من خلال البرامج التدريبية المعتمدة التي تضمن التدخل المبكر مع الحالات الفردية بالإضافة على التنسيق في العمل للوصول لأفضل درجات الخدمة الاجتماعية (Zerden,2018,p65).

وهذا ما اشارت اليه دراسة(عوض، ٢٠١٣) حيث اشارت هذه الدراسة انه يوجد ضعف لدي الاخصائيين في التعامل مع الحالات الفردية وذلك يرجع الي ضعف استخدام الأساليب العلاجية الحديثة كذلك عدم اهتمام الاخصائيين بالإنصات وتقويم المقابلة، قلة حضور دورات تدريبية متخصصة كوسيلة لتنمية معارفهم.

ولقد ظهر مؤتمر الحالة انطلاقا من الاعتقاد بأن رأي الجماعة أكثر قيمة من رأي الفرد وأن الجهد الجماعي أكثر أثرا من الجهد الفردي ومن هذا المنطلق يعمل بعض الاخصائيين الاجتماعيين علي مناقشة الحالات الفردية مع فريق العمل إحساسا منهم بأن بعض الحالات تكون أفضل لو تمت مناقشتها مع آخرين بطريقة مخطط لها وأفضل وسيلة لتحقيق ذلك تكون عن طريق مؤتمر الحالة وهذا ما أشارت اليه (دراسة أنور، ٢٠٢١) والتي هدفت الي الوقوف علي محددات استخدام الاخصائيين الاجتماعيين لمؤتمر الحالة في المجال النفسي وتوصلت نتائج الدراسة الي انخفاض استعداد الاخصائيين الاجتماعيين لاستخدام مؤتمر الحالة في المجال النفسي وضعف قدراتهم علي تنفيذ المهام المطلوبة منهم اثناء انعقاد المؤتمر وبعد انعقاده ووجود بعض المعوقات التي تحول دون قدرة الاخصائيين الاجتماعيين علي استخدام مؤتمر الحالة .

وهذا ما اكدت عليه دراسة " عبد الحليم، ٢٠٠١" والتي هدفت الى تقييم خدمات الضمان الاجتماعي المقدمة للأسر المستفيدة في احدى القرى المصرية وتوصلت الى العديد من النتائج التي من أهمها أن مساعدة الضمان الاجتماعي الذي يحصل عليها أرباب الأسر لا تفي باحتياجات الإعاشة إطلاقاً، كما تبين من الدراسة وجود بعض الصعوبات والمعوقات التي تواجه عملاء الضمان الاجتماعي في إجراءات حصولهم على الخدمة ومن بينها الشكوى من كثرة عدد المستندات المطلوبة لاستيفاء استحقاق الخدمة مع صعوبة استخراج بعض هذه المستندات.

ويعد مؤتمر الحالة اجراء يعمل به في الخدمة الاجتماعية او المؤسسات الاجتماعية بشكل عام وفي المجال المدرسي بشكل خاص يتيح امام فريق العمل مناقشة الحالات الفردية المعروضة عليهم بهدف مناقشة مشكلة

أحد العملاء للوصول الي أهداف بشأن التعامل مع المشكلة ووضع خطة التدخل المناسبة لها كما يتم تحديد الأساليب المناسبة ومراقبة ومتابعة العمل، وهذا ما أشارت اليه دراسة (Holland, ٢٠٠٠) والتي أكدت على ضرورة تزويد الاخصائيين الاجتماعيين بالمعارف والمهارات الخاصة بالتعامل مع الحالات الفردية من خلال مؤتمر الحالة.

ويعد مؤتمر الحالة فرصة لفريق العمل مع الحالة الفردية لتبادل المعلومات والآراء والخبرات، ومناقشة خطط العلاج وتعديلها حسب متطلبات الموقف ووضع الخطط البديلة، وهذا يتفق مع نتائج دراسة (Kelly, ٢٠١٤). والتي أكدت على ان العمل مع فريق العمل يساعد على تبادل المعلومات والخبرات ومناقشة خيارات العلاج وأنه فرصة تعليمية وتدريبية ويساعد على إدارة المشكلات والتخفيف من اعراضها وهو وسيلة لتحسين المعرفة والمهارة في ادارتها.

ويلعب مؤتمر الحالة دورا مهما في تنفيذ وإدارة الحالة الفردية، حيث يتيح لأعضاء فريق العمل من التخصصات المختلفة الفرص في تقليل اختلاف رؤاهم والاتفاق على خطط للتدخل المهني تتناسب وطبيعة الحالة الفردية محل الدراسة، وهذا يتفق مع دراسة (Kelleher, ٢٠١٧) التي أكدت على مؤتمر يقلل من اختلاف الرأي بين التخصصات المختلفة ومكنهم من التوصل الي اتفاق حول خطة التدخل المهني مع الحالات المعروضة عليهم.

وتأسيسا على ما تم عرضه من الادبيات النظرية فأن مشكلة الدراسة الحالية تتمثل في " تحديد المعوقات التي تواجه ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس"

ثانيا: مفاهيم الدراسة:

- (١) مفهوم التقويم.
- (٢) مفهوم مؤتمر الحالة.
- (٣) مفهوم العمل مع الحالات الفردية.

ثالثا: أهداف الدراسة: -

- ١- تحديد مدي ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمقومات مؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس.
- ٢- تحديد الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين لممارسة مقومات مؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس.
- ٣- التوصل لآليات تفعيل مقومات ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس.

رابعاً: تساؤلات الدراسة: -

- ١- ما مدي ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمقومات مؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس؟
- ٢- ما الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين لممارسة مؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس؟
- ٣- ما الآليات اللازمة لتفعيل مقومات ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس؟

خامساً: الإجراءات المنهجية: -

١- نوع الدراسة:

تنتهي هذه الدراسة إلى نمط الدراسات التقييمية

٢- المنهج المستخدم في الدراسة:

يشير مفهوم المنهج إلى الكيفية أو الطريقة التي يستند عليها الباحث لدراسة المشكلة موضوع البحث، وهو الأساس الرئيسي الذي يحدد الإطار العام للدراسة. واتساقاً مع نوع الدراسة الحالية تعتمد هذه الدراسة على منهج التقييمي باستخدام المسح الاجتماعي الشامل باعتباره أحد المناهج الرئيسية التي تستخدم في الدراسات الوصفية. ويتميز عن غيره من المناهج بأنه.

- ١-يركز على الأوضاع الحاضرة.
 - ٢- يهتم بالوصف التفصيلي للوحدات المدروسة.
 - ٣- يهتم بتمثيل الوحدات المدروسة تمثيلاً دقيقاً بقدر المستطاع، سواء باستخدام الحصر الشامل لدراسة هذه الوحدات أو بتصميم عينات متمثلة لخصائص الظواهر والبشر الذين تركز عليهم الدراسة.
- وفي ضوء ما سبق سوف تستخدم الباحثة منهج المسح الاجتماعي الشامل لجميع الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمدارس الإعدادية والثانوية مركز الفيوم مدينة الفيوم، ومكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية محافظة الفيوم.

كما استخدمت الباحثة أيضاً منهج المسح الاجتماعي الشامل للحالات التي استخدم معهم أسلوب مؤتمر الحالة بالمدارس الإعدادية والثانوية مركز الفيوم مدينة الفيوم ومكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية بمحافظة الفيوم.

٣- أدوات الدراسة:

اعتمدت الباحثة على أدوات متنوعة، تتفق مع طبيعة ونوع الإستراتيجية المنهجية المستخدمة في الدراسة الراهنة حتى يتسنى تحقيق أهداف الدراسة، وذلك لضمان مصداقية ودقة وكفاية البيانات المستهدفة، ومن ثم اعتمدت الدراسة الراهنة على الأدوات التالية:

أدوات جمع البيانات:

استمارة بعنوان تحديد مستوي ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمقومات مؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس مطبق على الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمدارس الإعدادية والثانوية مركز الفيوم- مدينة الفيوم ومكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية محافظة الفيوم.

استمارة بعنوان: تحديد مستوي ممارسة الاخصائي الاجتماعي لمقومات مؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية بالمدارس مطبق على الحالات الفردية من تلاميذ المدارس الذين طبق عليهم مؤتمر الحالة بالمدارس الإعدادية والثانوية مركز الفيوم- مدينة الفيوم ومكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية محافظة الفيوم.

أدوات تحليل البيانات

تساعد المعالجات الإحصائية في إبراز مدلول البحث وتوضيح المقارنات وتحديد العلاقات الارتباطية بين المتغيرات، وقد استخدم الباحث مجموعة من الأساليب الإحصائية التي تتناسب مع طبيعة الدراسة الراهنة وهي:

- التكرارات والنسب المئوية.
- الانحراف المعياري.
- المتوسط الحسابي.
- معامل الثبات الكلي (الفا).
- معامل اختبار (ت) Test (T) .
- معامل تحليل التباين الأحادي الأتجاه.
- الأعمدة التكرارية.
- ٤- مجالات الدراسة:

(أ) المجال المكاني.

يتمثل المجال المكاني للدراسة في المدارس الإعدادية والثانوية بمركز الفيوم مدينة الفيوم، وجميع مكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية بمحافظة الفيوم وهي (مكتب الخدمة الاجتماعية بمديرية التربية والتعليم في منطقته الصوفي، ومكتب الخدمة الاجتماعية بإدارة غرب، ومكتب الخدمة الاجتماعية بإدارة شرق، ومكتب الخدمة الاجتماعية بإدارة أطسا، ومكتب الخدمة الاجتماعية بإدارة سنورس).

(ب) المجال البشري.

يتمثل المجال البشري للدراسة في عينة قوامها (٢٥٠) من الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمدارس الإعدادية والثانوية مركز الفيوم مدينة الفيوم ومكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية بمحافظة باستخدام المسح الشامل.

والحالات الفردية من تلاميذ المدارس المدون أسمائهم بمكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية ويبلغ عددهم (١٢٢) باستخدام المسح الاجتماعي الشامل.

(ت) المجال الزمني:

يتحدد المجال الزمني للدراسة في:

- الفترة الاولى: وهي فترة الإعداد النظري للدراسة.
- الفترة الثانية: فترة إجراء الدراسة الميدانية

سادسا: نتائج الدراسة: -

أشارت النتائج العامة للدراسة الي وجود معوقات تحد من ممارسة الاخصائيين الاجتماعيين لمؤتمر الحالة في العمل مع الحالات الفردية، وهي كالآتي: -

١. عدم وجود أي محفزات للاستمرار الاخصائي الاجتماعي في العمل مع الحالة الفردية.
٢. ضعف دور المدرسة في التعاون مع الاخصائي في التعامل مع الحالة الفردية
٣. صعوبة حصول الاخصائي الاجتماعي على المعلومات الكافية عن مؤتمر الحالة.
٤. سيطرة أحد التخصصات المهنية المشاركة على مؤتمر الحالة.
٥. معاناة الاخصائي الاجتماعي من نقص مهارات العمل الفريقي أثناء مؤتمر الحالة.

٦. معاناة الاخصائي الاجتماعي من نقص تدريبي على مؤتمر الحالة.
٧. زيادة الأعباء الإدارية الملقاة على عاتق الاخصائي الاجتماعي.
٨. عدم تعاون اسرة الحالة مع الاخصائي الاجتماعي لاستكمال خطة العلاج.
٩. عدم وجود محفزات كافية لأداء الاخصائي الاجتماعي دوره باهتمام.
١٠. غموض مؤتمر الحالة بشكل كبير لدى الأكاديميين المتخصصين في الخدمة الاجتماعية.
١١. ضعف التعاون بين أعضاء مؤتمر الحالة.
١٢. عدم اتفاق أعضاء مؤتمر الحالة على خطط العلاج للحالة.
١٣. عدم تحديد دور لكل عضو من أعضاء فريق العلاج للحالة.
١٤. ضعف الاهتمام من جانب فريق العمل المعالج للحالة.
١٥. نقص أعداد الاخصائيين الاجتماعيين من ذوي الخبرة في مؤتمر الحالة.
١٦. ضعف استجابة الحالات لتنفيذ المهام المطلوبة منهم
١٧. عدم تفهم أسرة الحالة للمشكلة التي تعاني منها الحالة.
١٨. ضعف ثقة الحالة في قدرة الاخصائي الاجتماعي في عملية المساعدة.
١٩. ضعف تجاوب الحالة مع الاخصائي الاجتماعي وباقي أعضاء المؤتمر
٢٠. عدم إعطاء الاخصائي الاجتماعي صلاحيات فعالة من قبل المؤسسة.
٢١. التعقيد في التسلسل الإداري مما يعيق ممارسة مؤتمر الحالة.
٢٢. عدم وجود مكان مناسب لممارسة الاخصائي الاجتماعي لمؤتمر الحالة
٢٣. صعوبة توفير متطلبات ممارسة مؤتمر الحالة في المؤسسات الاجتماعية (مكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية).