

طب العائلة/الأسرة

Family Medicine

الطب

- تعزيز الصحة
- وصيانتها
- وإعادتها عند حدوث المرض
- الحد من المعاناة عامة

العائلة

- مجموعة من الأفراد يرتبطون مع المريض بيولوجياً وقانونياً أو حتى بالخيار يتوقع منهم المريض الدعم سواء كان طعاماً أو مسكناً أو تمويلاً أو دعماً عاطفياً.

طب الأسرة

■ يوفر خدمات الرعاية الصحية الشاملة للناس من جميع

الأعمار. وهو قسم الرعاية الصحية الأولية الذي يقدم بشكل مستمر وشامل للرعاية الصحية للفرد والأسرة في جميع الأعمار من الجنسين، ويقدم استشارة مبدئية لجميع الأمراض وأعضاء الجسم. يقوم على معرفة المريض بصفة شبه شخصية في إطار الأسرة والمجتمع، مع التركيز على الوقاية من الأمراض وتعزيز الصحة. ووفقا للمنظمة العالمية لأطباء الأسرة الهدف من طب الأسرة هو توفير رعاية شخصية وشاملة ومستمرة للفرد في إطار الأسرة و المجتمع.

تذكرة بمستويات الرعاية

■ الأوليّة

■ الثانويّة

■ الثالثية

وظائف الرعاية الأولية

- رعاية "المستوى الأول" من التماس مع نظام الرعاية الصحية
- الاستمرارية وفي حالة الصحة والمرض
- الرعاية الشاملة
- الوظيفة التنسيقية
- مسؤولية تجاه مشاكل المريض والعائلة والمجتمع
- نوع من الرعاية الشخصية جداً

الألقاب!

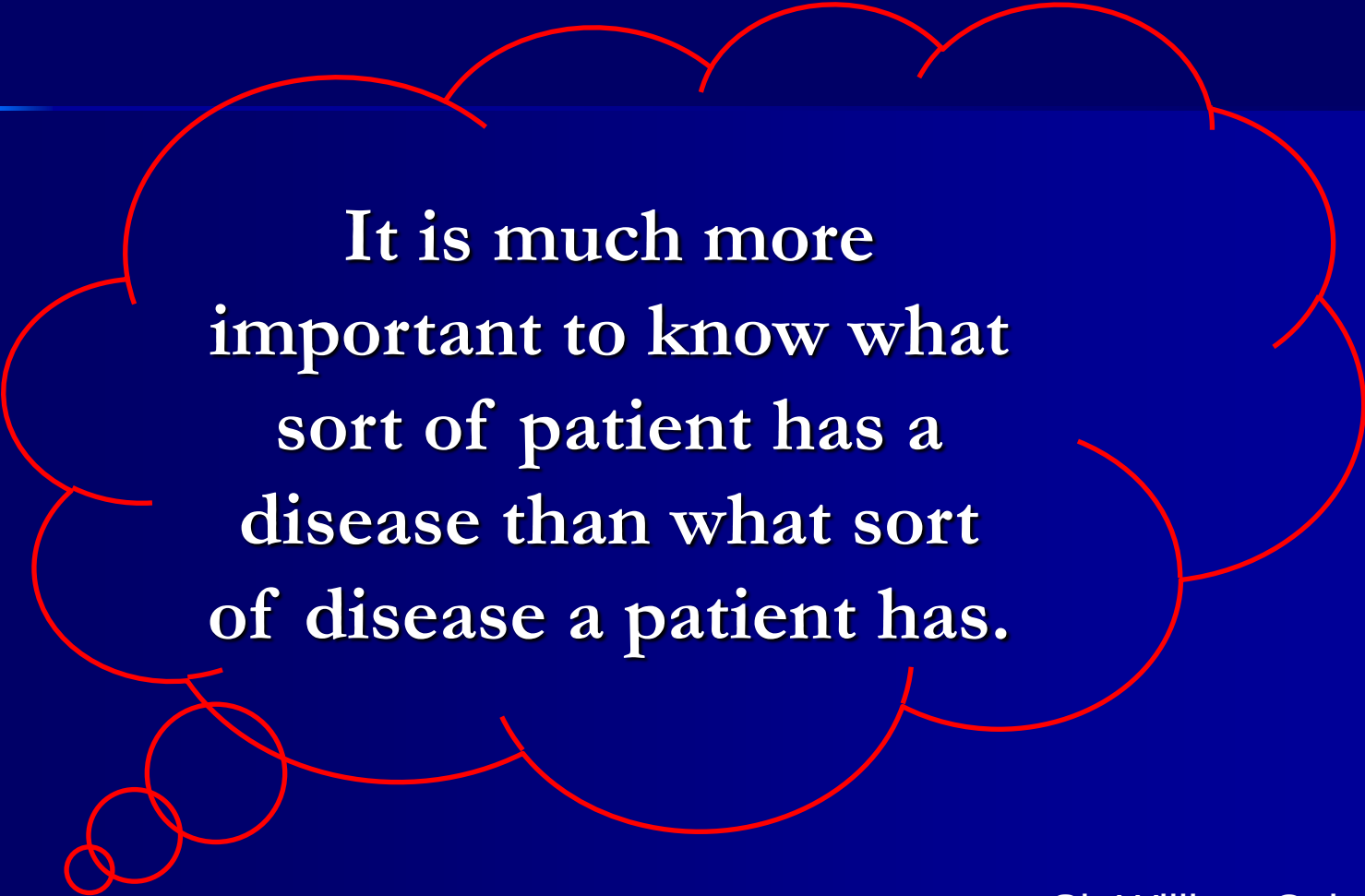
- Family physician ■
- Family doctor ■
- General practitioner ■
- GP ■
- طبيب الأسرة ■
- طبيب العائلة ■

الأعراض الأكثر شيوعاً !!

- | | |
|------------------|-----|
| ■ السعال | 1 ■ |
| ■ التهابات الحلق | 2 ■ |
| ■ الترفع الحروري | 3 ■ |
| ■ الصداع | 4 ■ |
| ■ الألم البطني | 5 ■ |
| ■ ألم الظهر | 6 ■ |
| ■ الإسهال | 7 ■ |
| ■ الطفح | 8 ■ |

الأمراض الأكثر شيوعاً !!

- 1 ■ إنتانات تنفسية
- 2 ■ إنتانات هضمية
- 3 ■ ارتفاع ضغط الدم
- 4 ■ السكري
- 5 ■ القلق
- 6 ■ التهاب المجاري البولية
- 7 ■ الإصابات
- 8 ■



It is much more
important to know what
sort of patient has a
disease than what sort
of disease a patient has.

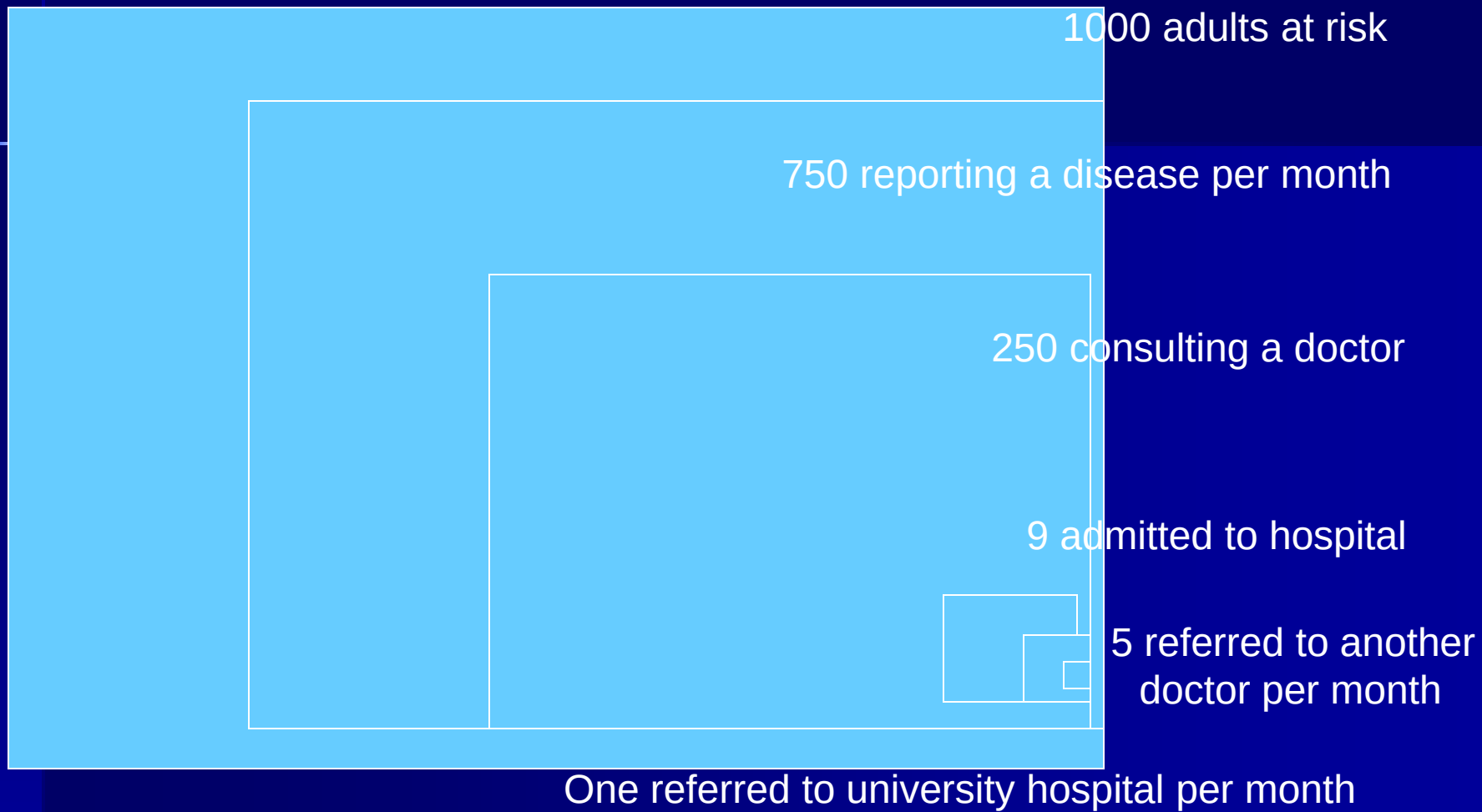
Sir William Osler

Illness ■

Patient ■

Care ■

Family ■



Family Practice approach and health care

- Definitive care 85%
- Shared care 10%
- Supportive care 5%



The well trained family
practitioner can manage most
of the problems that most of
the people have most of the
time

Prof. David Metcalfe

مبادئ طب الأسرة

- الالتزام للمريض
- فهم إطار العلة
- التركيز على الوقاية والتثقيف الصحي
- الممارسة الطبية تركز على "الجمهرة تحت الخطر"
- دور أساسي في النظام الصحي
- هو جزء من البنية المجتمعية
- يقوم بالزيارة المنزلية
- يساهم في إدارة الموارد
- التعلم مدى الحياة

Main Characteristics of Family Medicine



خصائص ووظائف طبيب الأسرة

- مسؤول تجاه الفرد والعائلة
- متعاطف مع المريض والعائلة
- موقف فضولي واستطلاعي !
- اهتمام واسع بالطب السريري
- تدبير طيف واسع من المشاكل الصحية لدى المريض
- رغبة بقبول التحدي الفكري والتقني
- دعم الأطفال خلال فترة النمو
- تنسيق الموارد الصحية

خصائص ووظائف طبيب الأسرة 2

- حماس كبير للتعلم مدى الحياة
- العمل في ظروف صعبة
- الرغبة في تحديد المشاكل باكراً
- الرغبة في الحصول على رضا المريض
- الوعي لأهمية معالجة المشاكل المزمنة وإعادة التأهيل
- الوعي لأهمية العناصر الثلاث (البدنية، النفسية، الاجتماعية) في رعاية المرضى
- الرضا عن الذات بسبب العلاقة الإيجابية والقريبة مع المريض والعائلة
- مهارة الالتزام لتعليم المرضى والعائلة عن تعزيز الصحة

Family Doctor

- A doctor who provides and coordinates personal, **primary**, and **continuing comprehensive** health care for individuals and families. And provides care for both sexes of all ages, for physical, behavioral, and social problems.

Family Practice

- Is the medical specialty that provides continuing and comprehensive health care for individuals and families. It is the specialty that integrates the biological, clinical, and behavioral sciences. The scope of Family practice encompasses all ages, both sexes, each organ system, and every disease entity.

The six domains of core competences

1. Primary care management
2. Person-centred care
3. Specific problem-solving skills
4. A comprehensive approach
5. Community orientation
6. A holistic approach.

The essential features

As a person-centred scientific discipline, the three essential features of doctors should be considered as fundamental. These are:

1. Contextual ◉ using the context of the person, the family, the community and their culture
2. Attitudinal ◉ based on the doctor's professional capabilities, values and ethics
3. Scientific ◉ adopting a critical and research-based approach to practice, and maintaining this through continuing learning and quality improvement.

ما هي العائلة ؟

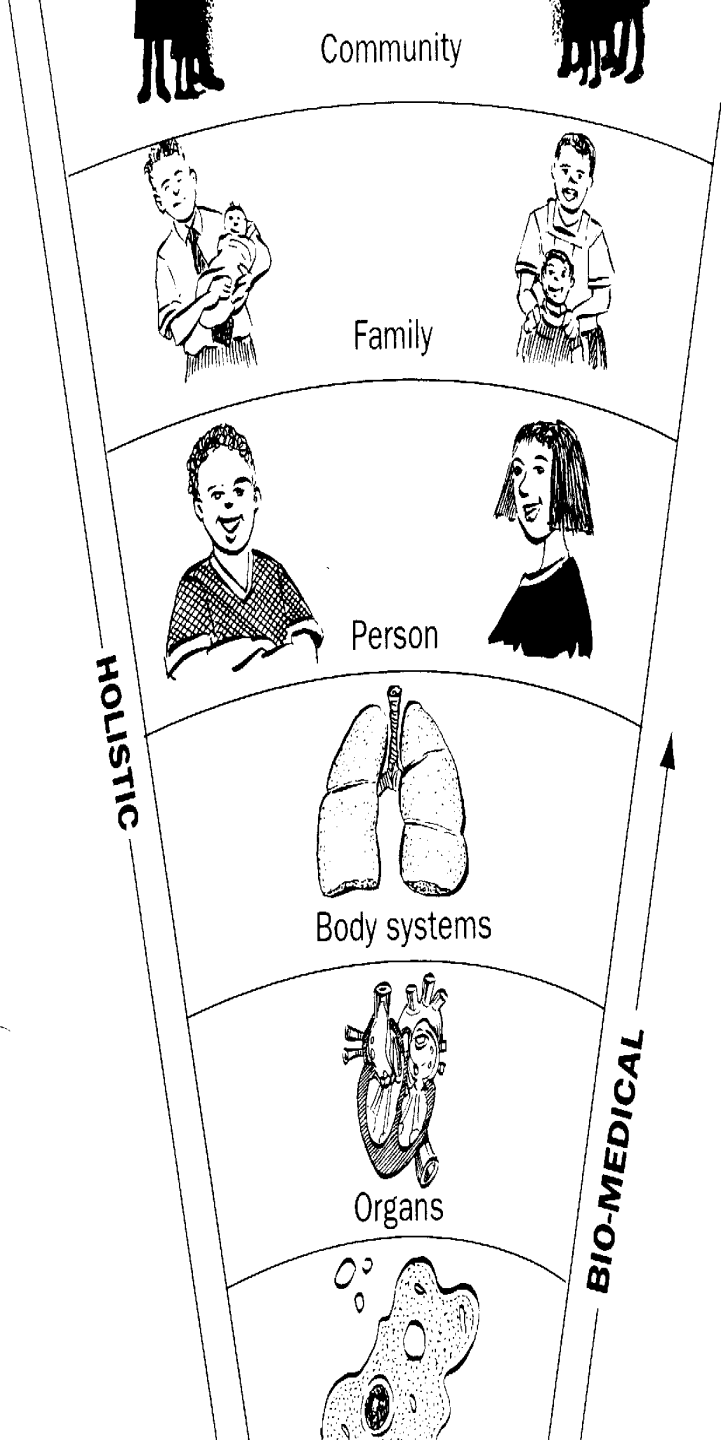
العائلة

■ نظام بشري

■ ديناميكية العائلة

– القوى المحركة (فيزيائية، انفعالية، ذهنية)

– أنماط النشاط (النمو، التنظيم، التواصل، التكيف)



تسلسل الأنظمة

وظائف العائلة

- الشريك
- الإنجاب
- الدعم الاجتماعي
- الوجه الاجتماعي للأطفال
- التعاون الاقتصادي

هرم الاحتياجات الإنسانية

SELF- ACTUAL- IZATION

Esteem needs

self-respect, self-esteem,
recognition, independence,
dignity

Love, sense of belonging

need for intimacy, acceptance,
belonging, affection

Safety needs

need for security, stability, dependency,
protection; structure, order; freedom
from fear, anxiety, chaos

Physiological needs

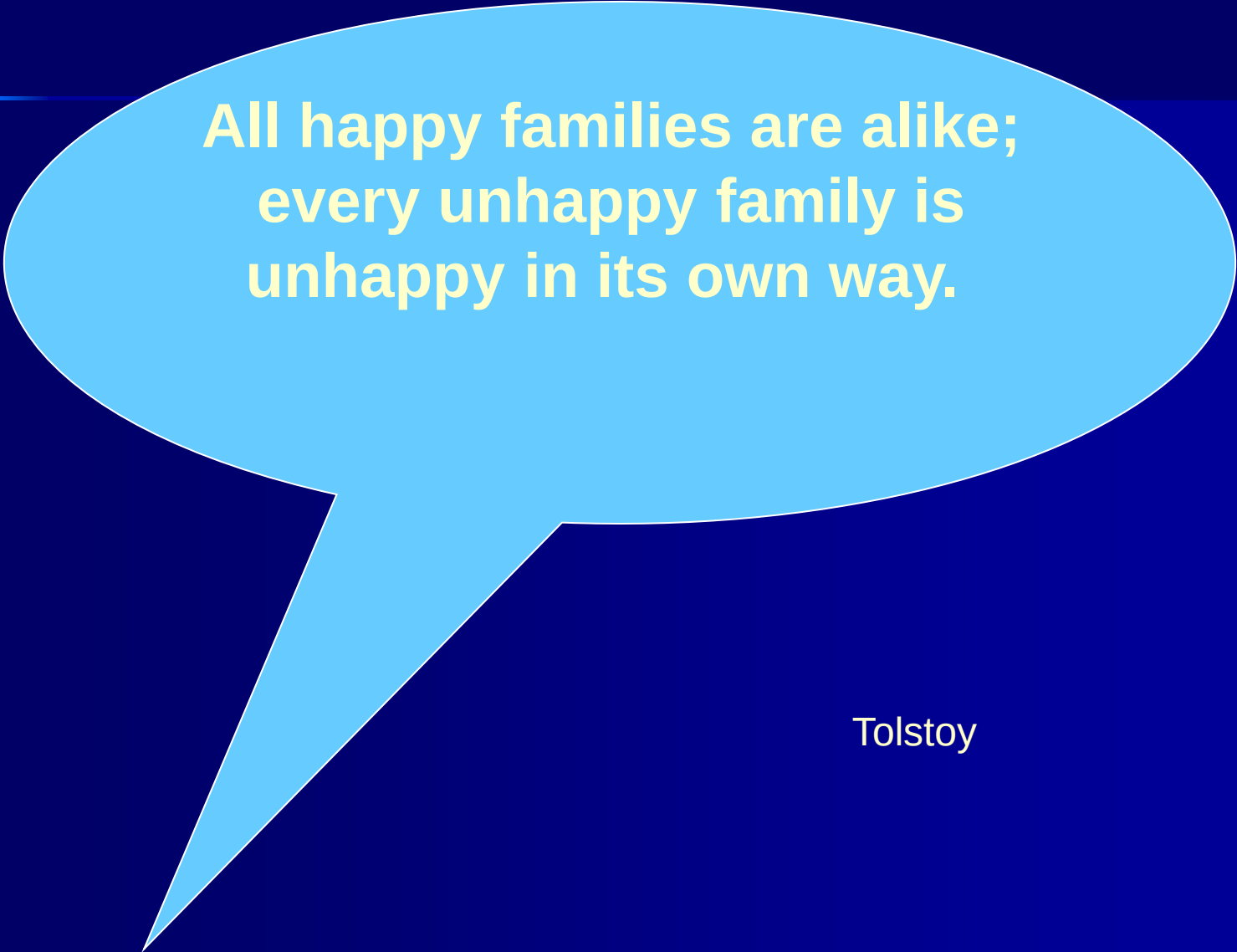
need for food, drink, air, rest, elimination of body waste;
freedom from pain

ديناميكية العائلة

- أساس لعمل طبيب الأسرة
- أساس لنجاح رعاية المرضى
- أبحاث عديدة جداً (الدعم الاجتماعي ...)
- من الممكن قياس حالة العائلة:

قياس حالة العائلة

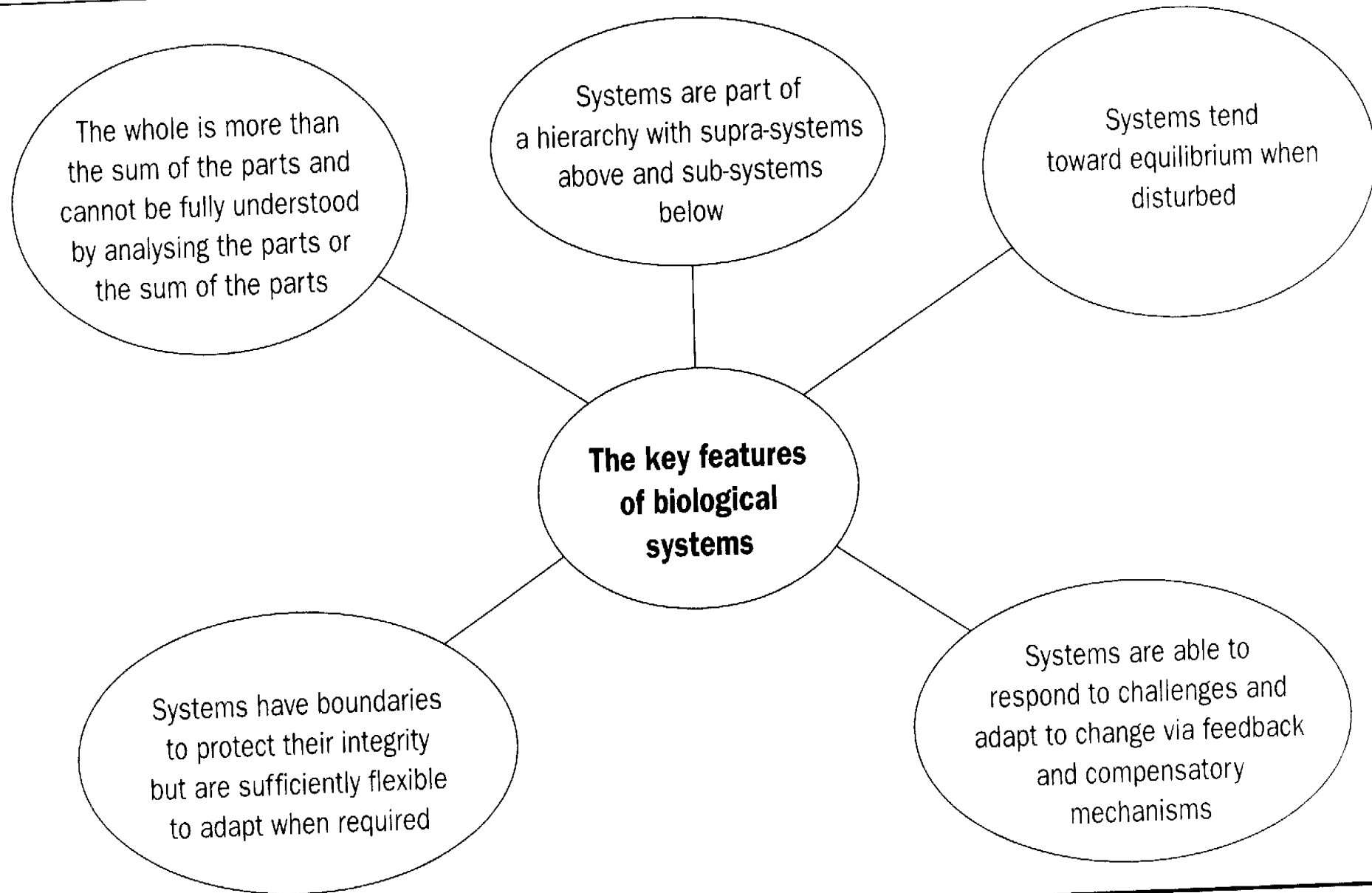
- تركيب العائلة (نوعية، انفصال، زوج الأم أو الأب)
- أعضاء العائلة (الزوجين، الأولاد، أولاد لم وحيدة أو أب وحيد)
- العلاقات الأسرية
-



**All happy families are alike;
every unhappy family is
unhappy in its own way.**

Tolstoy

Figure 4.6 The key features of well-functioning systems



The Dysfunctional Family

“Troubled family that has a negative effect on the physical or psychological well-being of its individual family members”

TABLE 3–1. Smilkstein's Family System APGAR Items

	Almost always	Some of the time	Hardly ever
1. I am satisfied that I can turn to my family for help when something is troubling me.	_____	_____	_____
2. I am satisfied with the way my family talks things over with me and shares problems with me.	_____	_____	_____
3. I am satisfied that my family accepts and supports my wishes to take on new activities or directions.	_____	_____	_____
4. I am satisfied with the way my family expresses affection and responds to my emotions, such as anger, sorrow, and love.	_____	_____	_____
5. I am satisfied with the way my family and I share time together.	_____	_____	_____

Source: Smilkstein G, Ashworth C, Montano D. Validity and reliability of a family APGAR as a test of family function. J Fam Pract 1982;15:303–311, with permission.

تقييم ديناميكية العائلة

Genogram ■

Pedigree ■

Family tree ■

شجرة العائلة/النسب ■

شجرة العائلة

- منذ الزيارة الأولى وقم بإضافة البيانات لاحقاً
- تظهر أنماط المرض والعلل والمشاكل النفسية
- تظهر مأمول العمر
- تظهر الأمراض المزمنة
- تظهر العلاقات الأسرية
- من الممكن أن يساهم المريض نفسه برسم شجرة العائلة
إنما الكثير يعتمد على التواصل مع الطبيب

1950

57

A A

1950

57

M M

1985

22

M A

1988

19

A A

1943 - 2006



Paul
Turner

1944



Karen
Langley



1967



Andrew
Turner

1968



Nancy
Knight

1966



Michael
Richard

1972



Nathalie
Turner

1998



Grant
Turner

2000



John
Turner



Baby

المبادئ الرئيسية

Family thinking

Systems thinking

الرعاية الطبية الموجهة للعائلة

**Family-Oriented Primary
Care**

الرعاية الطبية الموجهة للعائلة

تحقيق التكامل بين دور العائلة وديناميكية العائلة وبين الرعاية الصحية للأفراد