



شیوه نامه

دبیرخانه هم اندیشی، کیفیت بخشی و توانمندسازی اولیای
فرزندان با اختلال طیف اتیسم

۱۴۰۴

به نام خدا

ضرورت:

نظر به جنبه های متنوع تاثیرگذاری اختلال طیف اتیسم بر فرد، خانواده و جامعه؛ ساماندهی خدمات معطوف به اتیسم، همکاری موثر و مداوم بین بخش های مختلف حاکمیت، نهادهای مردمی و خانواده ها را طلب می نماید. در این اختلال، تاثیر مداخلات به شدت به مشارکت فعال خانواده ها وابسته بوده و والدین نه تنها به عنوان مراقبین اصلی بلکه به عنوان تسهیلگر مداخلات و مجری برنامه های درمانی، در محیط خانه مطرح هستند. فراتر از محیط خانه، مشارکت فعال و هدفمند خانواده ها، در تصمیم سازی های حاکمیتی تاثیرگذار بوده و می تواند با حمایت طلبی حرفه ای، ارائه اطلاعات مستند و موثق مبتنی بر تجارب و پیشنهادات کاربردی، بر جهت دهی و اثربخشی بسته های خدمتی نهاد حاکمیت بیفزاید.

تشکیل این دبیرخانه نه تنها می تواند به بهبود کیفیت زندگی این خانواده ها بینجامد، بلکه گامی اساسی در تحقق عدالت اجتماعی و اجرای کامل قوانین حمایتی است. این نهاد باید با مشارکت فعال نمایندگان خانواده ها، دستگاه های اجرایی، و تشکلهای مردمی طراحی شود تا پاسخگوی نیازهای چندبعدی باشد.

مستندات قانونی:

بند (پ) ماده (۵۷) احکام دائمی برنامه های توسعه کشور به مضمون: تکلیف دولت در انجام امور حمایتی افراد دارای معلولیت در قالب برنامه های اجتماع محور و خانواده محور و با استفاده حداکثری از مشارکت های مردمی و همکاری های جمعی

هدف اصلی:

- مشارکت پذیری از خانواده ها در راستای کیفیت بخشی به خدمات اتیسم در کشور

اهداف اختصاصی:

- تقویت مشارکت خانواده ها در فرایندهای برنامه ریزی، اجرا، پایش و نظارت
- انتقال مسائل و نیازهای واقعی خانواده ها به سطح تصمیم گیری
- ایجاد شبکه ارتباطی میان خانواده ها در سطح استان و کشور جهت تبادل تجربه
- هماهنگی و برنامه ریزی آموزشی و حمایتی در سطح استانی
- بهره گیری از تجارب و پیشنهادات خانواده ها در پیشگیری از موانع کاری و شفاف سازی دسترسی به خدمات نهادهای متولی
- توانمندسازی خانواده ها در زمینه حمایت طلبی و شبکه سازی

ماده (۱) تعاریف:

۱-۱- اختلال طیف اتیسم: اختلال طیف اتیسم، نوعی اختلال عصبی رشدی است با نقص در دو دسته از ویژگی های اصلی شامل: کاستی های مستمر در برقراری ارتباط و تعامل اجتماعی، و الگوهای محدود و تکراری رفتار، علایق یا فعالیت ها مشخص می شود.

۱-۲- دبیرخانه هم اندیشی، کیفیت بخشی و توانمندسازی اولیای فرزندان با اختلال طیف اتیسم: این دبیرخانه که به صورت مجازی در اداره کل بهزیستی استان معین استقرار یافته است، نهادی عمدتاً متشکل از خانواده های دغدغه مند دارای

عضو با اختلال طیف ایتسم تحت پوشش بهزیستی است که با اهداف فوق و مطابق فرایند مندرج در ماده (۲) این شیوه نامه تشکیل شده است و از این پس به اختصار "دبیرخانه" نامیده می شود.

۳-۱- دفتر صاحب فرایند: در این شیوه نامه منظور دفتر توانبخشی آموزشی، حرفه ای و توانپزشکی در معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور است که بر فرایند تشکیل دبیرخانه و فعالیت آن نظارت می نماید.

۴-۱- اداره کل بهزیستی استان معین: در این شیوه نامه منظور اداره کل بهزیستی استانی است که به دلیل در اختیار داشتن کارشناسان تخصصی مجرب و خدمات توانبخشی با کیفیت به افراد با اختلال طیف ایتسم، به عنوان محل استقرار دبیرخانه، انتخاب شده و نسبت به برگزاری جلسات دبیرخانه (به صورت حضوری و یا مجازی)، و پیشبرد برنامه های مترتب، اقدام می نماید.

۵-۱- کارگروه استانی: اداره کل بهزیستی استان به عنوان هسته مرکزی، با مسئولیت مستقیم مدیرکل و با معاون توانبخشی و کارشناس توانبخشی در هر استان، و با ترکیب اعضای: یک کارشناس از معاونت توانبخشی اداره بهزیستی هر استان به عنوان ناظر و هماهنگ کننده، یک نماینده از حوزه های بازرسی، حراست و حقوقی، مسئولیت ساماندهی اولیه را بر عهده دارد.

۶-۱- خانواده ایتسم: در این شیوه نامه، منظور عضو پشتیبان و موثری در خانواده دارای فرزند با اختلال طیف ایتسم تحت پوشش سازمان است که مسئولیت امور توانخواه مربوطه را در زمینه های مراقبتی، توانبخشی، درمانی و آموزشی به عهده داشته و به انجام می رساند.

۷-۱- گروه خانواده منتخب استانی: در هر استان، شبکه ارتباطی ایجاد شده متشکل از خانواده های دارای فرزند با اختلال طیف ایتسم تحت پوشش سازمان و داوطلب همکاری با دبیرخانه، که با بررسی رزومه های ارسالی در کارگروه استانی با حضور نمایندگان استانی از حوزه های توانبخشی، بازرسی، حراست و حقوقی (مطابق بند شرایط نامزدی خانواده برای شرکت در انتخابات، ماده ۴)، واجد شرایط تشخیص داده شده و انتخاب شده اند، تحت عنوان «گروه خانواده منتخب استانی» نامیده می شوند و تحت نظارت بهزیستی استان فعالیت می نمایند.

۸-۱- سرگروه خانواده های منتخب استانی: در هر استان، یک خانواده که پس از رای گیری بین اعضای گروه خانواده منتخب استانی برگزیده شود، به عنوان سرگروه خانواده منتخب استانی، به اداره کل بهزیستی استان معین معرفی می شوند و وظیفه ایجاد شبکه خانواده ها در استان را به عهده دارد.

۹-۱- تقسیم بندی مناطق کشوری: بر اساس تقسیم بندی مناطق کشوری، ۳۱ استان کشور به ۵ منطقه (پیوست ۱)، تقسیم می شوند.

۱۰-۱- گروه خانواده های منتخب کشوری: در این شیوه نامه منظور گروهی ۵ نفره متشکل از خانواده های منتخب (یک نفر از هر یک از مناطق پنجگانه)، می باشد که تحت نظارت مستقیم بهزیستی استان معین فعالیت می نماید. این ۵ خانواده ها بر مبنای رای گیری در بین سرگروه های خانواده های منتخب استانی (۳۱ استان)، و با نظارت اداره کل بهزیستی استان معین، در هر منطقه، یک خانواده برگزیده شده و به عنوان خانواده منتخب منطقه معرفی می شود.

ماده (۲) ساختار دبیرخانه:

ساختار اعضای این دبیرخانه با ترکیب ذیل، در اجرای شرح وظایف مندرج در ماده (۳) این شیوه نامه اقدام می نمایند.

۱-۲- رییس و نایب رییس دبیرخانه: در این شیوه نامه به ترتیب، منظور مدیرکل بهزیستی استان معین و معاون امور توانبخشی استان معین می باشد.

- ۲-۲- دبیر: یک نفر متخصص توانبخشی، روان شناس و یا مددکار با حداقل ۵ سال تجربه کار در زمینه اتیسم و با توانایی رهبری تیم، از اداره کل بهزیستی استان معین، با تایید دفتر صاحب فرایند
- ۲-۳- اعضاء اصلی: شامل:
- گروه خانواده منتخب کشوری (۵ نفر)، با صدور ابلاغ عضویت در دبیرخانه به مدت یکسال از سوی رئیس دبیرخانه
 - یک نفر مشاور علمی بنا به معرفی معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور
- ۲-۴- مدعوین: شامل مدیران، کارشناسان، متخصصان و صاحب نظرانی است که حسب مورد و بنا به پیشنهاد اعضاء اصلی دبیرخانه، به صورت دائمی (با ابلاغ)، و یا موقت (بدون نیاز به ابلاغ)، در دبیرخانه فعالیت می نمایند.

ماده (۳) فرایند تشکیل دبیرخانه در استان معین:

- ۳-۱- صدور ابلاغ رئیس دبیرخانه و مشاور علمی، توسط رئیس سازمان
- ۳-۲- ابلاغ شیوه نامه تشکیل و فعالیت دبیرخانه توسط رئیس سازمان به استان ها
- ۳-۳- برگزاری جلسه توجیهی فرایند تشکیل دبیرخانه (حضوری/ مجازی)، توسط دفتر صاحب فرایند، با شرکت مدیرکل، معاون امور توانبخشی و کارشناس مسئول امور توانبخشی ۳۱ استان و مدیران و کارشناسان حوزه های ستادی توانبخشی، حراست، بازرسی و حقوقی
- ۳-۴- اطلاع رسانی تشکیل و ایجاد ساختار دبیرخانه از طریق مکاتبه با ادارات کل استانی و اعلام استقرار دبیرخانه در استان معین
- ۳-۵- صدور درخواست توسط دبیرخانه به استان ها با مضمون معرفی خانواده منتخب استانی (از هر استان یک خانواده)، به عنوان سرگروه خانواده منتخب استانی حداکثر در دامنه یکماه از جلسه توجیهی
- ۳-۶- تعیین گروه خانواده های منتخب کشوری: برگزاری انتخابات بین سرگروه های خانواده های منتخب استانی (معرفی شده از سوی استان ها)، از طریق شبکه های مجازی مورد تایید سازمان بهزیستی و در بستر پرس لاین، شامل مراحل ذیل:
- ۱-۳-۶- اعلام زمان انتخابات به سرگروه های خانواده های منتخب
- ۲-۳-۶- رای گیری از اعضاء سرگروه های استان در بستر پرس لاین (با ارسال رزومه سرگروه های استانی توسط استان معین به استان های هر منطقه)
- ۳-۳-۶- تعیین ۵ خانواده (بر اساس تقسیم بندی کشوری، از هر منطقه یک خانواده)، بر مبنای بالاترین رای مکسوبه در انتخابات مذکور، برای حضور در دبیرخانه به عنوان اعضاء اصلی، در جلسه ای با حضور نمایندگان استانی حوزه های توانبخشی، بازرسی، حراست و حقوقی، و معرفی خانواده های یادشده، به دفتر صاحب فرایند همراه با رونوشت صورت جلسه های مرتبط
- تبصره ۱:** جهت نظارت آنلاین بر روند صحیح رای گیری، رئیس اداره حراست، نماینده دفتر بازرسی، معاون و کارشناس توانبخشی و سایر اعضا بر حسب نظر رئیس دبیرخانه، در محل اداره کل استان حضور دارند.
- ۴-۳-۶- اعلام نمایندگی خانواده های مناطق پنجگانه و ارسال به استان ها توسط استان معین و ارسال رونوشت به دفتر صاحب فرایند

ماده (۴) وظایف کارگروه استانی:

- ۴-۱- اطلاع رسانی فراگیر تشکیل دبیرخانه از طریق سایت، شبکه های مجازی مورد تایید اداره کل بهزیستی استان و تابلوی اعلانات مراکز روزانه توانبخشی و آموزشی اختلال طیف اوتیسم تابعه و یا پیامک، توسط اداره کل بهزیستی استان به خانواده های اوتیسم تحت پوشش سازمان و اعلام عضوگیری خانواده های داوطلب (متن پیوست شماره ۲)
- ۴-۲- فراخوانی استانی جهت خانواده های دارای فرزند با اختلال طیف اوتیسم تحت پوشش سازمان و داوطلب به همکاری با دبیرخانه، با اعلام شرایط نامزدی ذیل:

شرایط نامزدی خانواده برای شرکت در انتخابات:

- حداقل ۳ سال سابقه مراقبت از فرزند اوتیسم (داشتن فرزند اوتیسم حداقل سن فرزند ۳ سال به بالا)
 - سابقه فعالیت های اجتماعی یا مشارکت در جلسات و گروه های حمایتی و انگیزه شرکت در فعالیت های اجتماعی
 - برنامه پیشنهادی در راستای کمک به حل مشکلات خانواده ها
 - توانایی اختصاص زمان برای پیگیری امور (وقت گذاری برای پیگیری اقدامات دبیرخانه)
 - آشنایی اولیه با مهارت های ارتباطی و مدیریتی
 - بومی بودن یا سکونت دائم در استان مربوطه
 - داشتن حداقل مدرک کاردانی
 - عدم سوء پیشینه کیفری
- ۴-۳- دریافت و بررسی رزومه های ارسالی از سوی خانواده های داوطلب در کارگروه استان با حضور نمایندگان استانی حوزه های توانبخشی، بازرسی، حراست و حقوقی،
- تبصره ۲:** فرم رزومه در سایت سازمان بهزیستی استان با عنوان: «فرم رزومه خانواده های اوتیسم داوطلب همکاری با دبیرخانه» بارگزاری شده و خانواده های اوتیسم با ورود به قسمت مربوطه و تکمیل فرم مذکور و ارسال و تحویل نسخه ای از آن به معاونت توانبخشی استان، می توانند نسبت به اعلام تمایل خود به همکاری با دبیرخانه اقدام نمایند.
- ۴-۴- تشکیل گروه خانواده منتخب استانی با انتخاب خانواده های واجد شرایط (مطابق ضوابط مندرج در فوق و بررسی رزومه های ارسالی و مستندات آن)
- ۴-۵- تعیین سرگروه خانواده های منتخب استانی با برگزاری انتخابات بین گروه خانواده منتخب استانی به صورت حضوری و یا مجازی (در بستر پرس لاین)
- ۴-۶- معرفی سرگروه خانواده های منتخب استانی همراه با تصویر صورتجلسه منتج به انتخاب خانواده (با رونوشت به دفتر صاحب فرایند)، طی مکاتبه با اداره کل بهزیستی استان معین
- ۴-۷- همکاری و نظارت بر تشکیل گروه خانواده های اوتیسم، متشکل از خانواده های اوتیسم تحت پوشش بهزیستی در بستر فضای مجازی توسط خانواده منتخب استان با انجام اقدامات زیر:
- ۴-۷-۱. شبکه سازی و ایجاد شبکه ارتباطی بین خانواده ها و توجیه اهداف حضور آنان به صورت مجازی
 - ۴-۷-۲. اختصاص فضای فیزیکی یا مجازی برای جلسات
 - ۴-۷-۳. کمک در فضاسازی رسانه ای
 - ۴-۷-۴. کمک به آموزش خانواده ها

تبصره ۳: پس از توانمندسازی خانواده ها و تشکیل گروه خانواده های منتخب استانی، به تدریج اداره کل نقش خود را به حامی نظارتی، کاهش داده و مدیریت را به گروه مذکور واگذار می کند.

ماده (۵) وظایف دبیرخانه و اعضای اصلی:

۵-۱- وظایف دبیرخانه:

- ۵-۱-۱- تنظیم دستورکار دبیرخانه بر اساس ثبت تقاضاهای واصله از سوی گروه خانواده های منتخب کشوری و یا سایر مراجع مرتبط
 - ۵-۱-۲- دعوت از اعضای اصلی و مدعوین و تشکیل جلسات دبیرخانه (مجازی یا حضوری)، در زمان های مورد نیاز، حداقل هر دو ماه یکبار (متناسب با دستورکار)
 - ۵-۱-۳- ثبت مذاکرات، تنظیم صورت جلسات و ابلاغ پیشنهادات دبیرخانه به دفتر صاحب فرایند با امضا رییس دبیرخانه
- تبصره ۴:** جلسات دبیرخانه با حضور رییس دبیرخانه (و یا نایب رییس)، و حداقل ۴ نفر از اعضای اصلی رسمیت خواهد داشت و پیشنهادات دبیرخانه، با نصف به علاوه یک رای اعضا، قابل ابلاغ به دفتر صاحب فرایند خواهد بود.

۵-۲- وظایف اعضای اصلی

- ۵-۲-۱- نیازسنجی و نظرسنجی از گروه خانواده های منتخب کشوری در راستای بهبود فرایندها و افزایش اثربخشی اقدامات و طبقه بندی نیازها
- ۵-۲-۲- کمک به آموزش در خصوص حمایت طلبی و شبکه سازی گروه خانواده های منتخب کشوری در تعامل با نهادهای علمی و دانشگاهی
- ۵-۲-۳- برگزاری نشست های هم اندیشی حسب مورد با حضور: مدیران سازمان، انجمن صنفی مراکز غیردولتی توانبخشی معلولان، مدیران مراکز مراقبتی و توانبخشی تابعه سازمان، مدیران دستگاه های مسئول در قبال گروه هدف
- ۵-۲-۴- مشارکت جویی در تصمیم گیری های مرتبط با افراد با اختلال طیف اتیسم
- ۵-۲-۵- تدوین و اجرای برنامه اقدام حمایت طلبی
- ۵-۲-۶- به کارگیری ظرفیت خانواده های هنرمند (کارگردان، فیلمساز و ...)، در جهت تهیه فیلم، تولید تیزر و ...، با موضوع اختلال طیف اتیسم، به منظور آگاهسازی و تغییر نگرش جامعه و تلفیق اجتماعی هر چه بیشتر این افراد
- ۵-۲-۷- فراهم آوردن زمینه همکاری های پیشنهادی انجمن های مرتبط با اتیسم، در چارچوب مفاد شیوه نامه دبیرخانه
- ۵-۲-۸- تدوین و اجرای برنامه کیفیت بخشی به خدمات اتیسم در کشور
- ۵-۲-۹- ارائه پیشنهادات و گزارش های دوره ای به دفتر صاحب فرایند
- ۵-۲-۱۰- کمک به تشکیل شبکه خانواده های دارای فرزند با اختلال اتیسم در استان ها

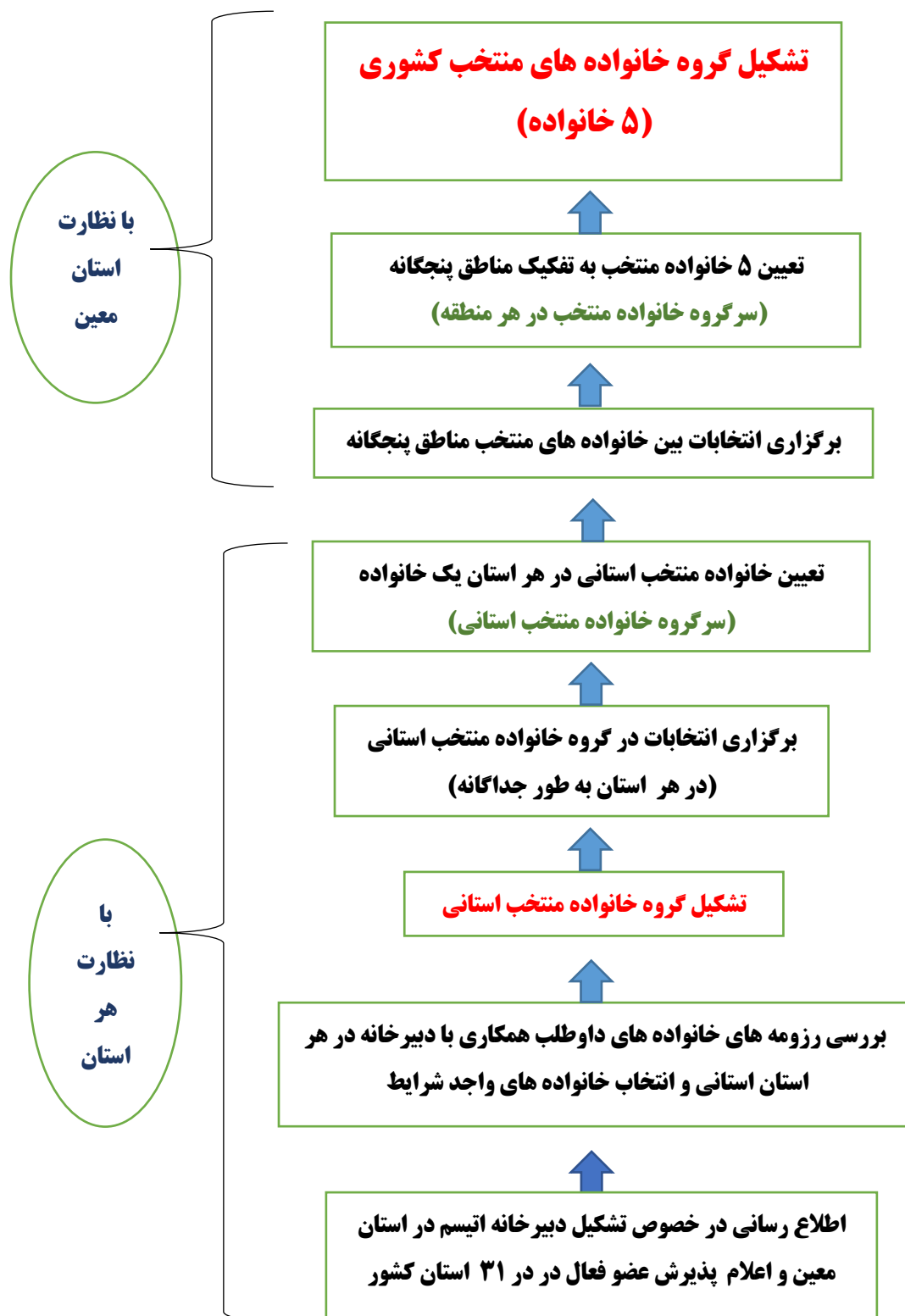
تبصره ۵: پس از توانمندسازی خانواده ها و تشکیل گروه خانواده های منتخب کشوری، به تدریج استان معین نقش خود را به حامی نظارتی، کاهش داده و مدیریت را به گروه مذکور واگذار می کند.

ماده (۶) وظایف گروه منتخب خانواده ها:

- ۶-۱- وظایف گروه خانواده های منتخب استانی (با نظارت کارشناس توانبخشی بهزیستی استان):
- جمع‌آوری نیازهای خانواده های استان از طریق شبکه های مجازی با حمایت اداره کل بهزیستی استان و جلسات مجازی یا حضوری ماهانه (برحسب مورد در تواتر یک ماه، در مرکز استان با حضور خانواده‌ها)
 - اولویت‌بندی مشکلات بر اساس فوریت و شدت تأثیر
 - تنظیم گزارش ادواری و ارسال به سرگروه خانواده های منتخب منطقه (بر اساس تقسیم بندی مناطق کشوری)
 - پیشنهاد راهکار در سطح استانی با هماهنگی و تسهیلگری استان در خصوص مشکلات قابل حل در سطح استان با استفاده از منابع محلی (خیرین، سازمان‌های همکار در استان)
 - مستندسازی نتایج و ارسال مستندات به گروه خانواده منتخب کشوری و نیز خانواده های استانی
- ۶-۲- وظایف گروه خانواده های منتخب کشوری
- ایجاد شبکه خانواده های منتخب استانی
 - برنامه ریزی گروهی و هماهنگی جلسات بین گروهی
 - یکپارچه‌سازی داده‌های دریافتی از مناطق پنجگانه و شناسایی چالش‌های مشترک
 - هماهنگی برای اجرای پروژه‌های مشترک بین استانی
 - شرکت در جلسات فصلی مجازی با استان معین
 - پیشنهاد راهکار در سطح ملی با هماهنگی و تسهیلگری استان معین در خصوص مشکلات فراگیر و نیازمند منابع ملی
 - مستندسازی نتایج و ارسال مستندات به استان معین و نیز خانواده های منتخب مناطق پنجگانه، جهت اطلاع به استان های تابعه

فلوچارت تشکیل گروه خانواده های دارای فرزند با اختلال طیف اتیسم

(استانی و کشوری)



پیوست ۱- مناطق پنجگانه کشوری

مناطق ۵ گانه کشوری		
ردیف	منطقه	استان های تابعه منطقه
۱	شمال غرب	آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، اردبیل، زنجان، کردستان، گیلان
۲	شرق	خراسان جنوبی، خراسان رضوی، خراسان شمالی، سیستان و بلوچستان، کرمان، گلستان
۳	زاگرس	ایلام، خوزستان، کرمانشاه، لرستان، همدان
۴	خلیج فارس	اصفهان، بوشهر، چهارمحال و بختیاری، فارس، کهگیلویه و بویر احمد، هرمزگان، یزد، کیش
۵	البرز	البرز، تهران، سمنان، قزوین، قم، مازندران، مرکزی

پیوست ۲- متن پیام اطلاع رسانی به خانواده ها برای عضویت در گروه خانواده های پایه اتیسم

این متن به منظور اطلاع رسانی تشکیل دبیرخانه هم اندیشی، کیفیت بخشی و توانمندسازی اولیای فرزندان با اختلال طیف اتیسم و عضوگیری از خانواده ها، توسط اداره کل بهزیستی استان ها به خانواده های اتیسم تحت پوشش اطلاع رسانی خواهد شد:

خانواده محترم دارای فرزند با اختلال طیف اتیسم

سازمان بهزیستی قصد دارد با هدف کیفیت بخشی به خدمات اتیسم در کشور، نسبت به تشکیل " دبیرخانه هم اندیشی، کیفیت بخشی و توانمندسازی اولیای فرزندان با اختلال طیف اتیسم"، اقدام نماید. چنانچه شما دریافت کننده خدمات مرتبط با اتیسم از سازمان بهزیستی هستید و مسئولیت امور فرد با اختلال طیف اتیسم خانواده خود را در زمینه های مراقبتی، توانبخشی، درمانی و آموزشی به عهده دارید، در صورت تمایل به نمایندگی خانواده های اتیسم در استان خود، لطفا نسبت به تکمیل و ارسال رزومه موجود در سایت سازمان بهزیستی استان به نشانی: [\(آدرس سایت اداره کل بهزیستی استان درج شود\)](#)، و در لینک مرتبط، با تکمیل رزومه اقدام نمایید. از همکاری شما سپاسگزاریم.

فرم درخواست ثبت نام و عضویت خانواده‌های دارای فرزند با اختلال طیف اتیسم

جهت مشارکت با دبیرخانه

خانواده محترم،

این فرم با هدف شناخت بهتر ظرفیت‌ها، تجربیات و نیازهای خانواده‌های گرامی طراحی شده است تا بتوانیم با همکاری یکدیگر، برنامه‌ریزی مؤثرتری برای ارتقای کیفیت زندگی فرزندان عزیزمان داشته باشیم.

لازم به ذکر است اطلاعات شما محرمانه تلقی شده و صرفاً برای اهداف حمایتی و برنامه‌ریزی مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

بخش اول: اطلاعات پایه و تماس			
اطلاعات سرپرست خانواده			
نام و نام خانوادگی			
نسبت با فرد با اختلال طیف اتیسم			
شماره تماس - ثابت			
شماره تماس - همراه			
آدرس پست الکترونیک			
آدرس محل سکونت			
اطلاعات فرد / افراد با اختلال طیف اتیسم			
نام و نام خانوادگی فرد			
سن			
شدت (سطح) اختلال طیف اتیسم			
مهارت‌ها و علایق خاص فرد با اختلال			
بخش دوم: سابقه مشارکت و فعالیت‌های اجتماعی (چک لیست دلایل مشارکت)			
لطفاً مواردی که در آن تجربه یا تمایل به مشارکت دارید را علامت بزنید و در صورت امکان توضیح مختصری ارائه دهید.			
لطفاً چنانچه مستنداتی نظیر دعوتنامه برای حضور در جلسات، گواهینامه آموزشی، گواهی همکاری با مراکز توانبخشی و ... موجود است، پیوست نمایید.			
الف) سابقه مشارکت در مراکز و انجمن‌ها	بلی	خیر	توضیحات مختصر
عضو فعال در تشکلهای مردم نهاد یا خیریه ها			

		حضور در جلسات و نقش فعال در ارتباط با سازمان ها و نهادهای دولتی
		شرکت در جلسات و کارگاههای آموزشی برای خانوادهها
		تجربه شرکت و همکاری در برنامه های اجتماعی خیرخواهانه
		همکاری داوطلبانه با مراکز توانبخشی یا آموزشی
		سایر موارد:

بخش سوم: انگیزه ها و ظرفیت های خانواده

۱. انگیزه اصلی شما از مشارکت و همکاری چیست؟ (لطفاً گزینه های مربوطه را علامت بزنید)

- ☐ بهبود کیفیت زندگی فرزندانم
- ☐ کمک به دیگران و احساس مفید بودن
- ☐ یادگیری مهارت های جدید
- ☐ پیدا کردن شبکه حمایتی و دوستان هم تجربه
- ☐ تغییر نگرش جامعه نسبت به معلولیت
- ☐ سایر موارد (توضیح مختصر):

۲. چه توانایی ها، مهارت ها یا حرفه ای دارید که ممکن است به جامعه هدف کمک کند؟ (مثلاً: حقوق، روانشناسی، حسابداری، طراحی، نویسندگی، تدریس، مهارت های فنی و...)

بخش چهارم: برنامه ریزی و پیشنهادات

(لطفاً به طور آزادانه هر ایده ای دارید بنویسید).

۱. چه مدت زمان در هفته می توانید به مشارکت و همکاری اختصاص دهید؟

- ☐ کمتر از ۵ ساعت
- ☐ بین ۵ تا ۱۰ ساعت
- ☐ بیش از ۱۰ ساعت

	۲. دلایل مناسب دانستن خود جهت مسئولیت نمایندگی خانواده ها در دبیرخانه اتیسم
	۳. برنامه های مد نظر شما برای تقویت ارتباط میان خانواده های استان، در صورت انتخاب شما به عنوان نماینده خانواده های اتیسم
بخش پنجم: رضایت و امضا	
اینجانب، با امضای این فرم، موافقت خود را با استفاده از اطلاعات فوق برای اهداف حمایتی و برنامه ریزی اعلام می کنم.	
	امضاء
	تاریخ