

رسالة محمد



سالنامه آماری ۱۳۹۳
تدوین : فاطمه السادات محمدی

مقدمه

رسالت سازمان بهزیستی

شاخص ها و نماگر های سازمان بهزیستی

عملکرد مرکز فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری

معرفی معاونت های سازمان بهزیستی

عملکرد معاونت پشتیبانی و منابع انسانی

عملکرد معاونت مشارکت های مردمی

عملکرد معاونت امور اجتماعی

عملکرد معاونت توانبخشی

عملکرد معاونت پیشگیری

سازمان بهزیستی از مهمترین نهادهای حمایتی دولتی است که از طریق بودجه عمومی به افراد معلول و محروم جامعه کمک می نماید که پس از بررسی و مطالعات شهید گرانقدر دکتر محمد علی فیاض بخش، سازمان بهزیستی کشور به موجب لایحه قانونی مورخ ۱۳۵۹/۴/۲۴ و در جهت تحقق مفاد اصول سوم، بیست و یکم و بیست و نهم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، از ادغام ۱۶ سازمان، نهاد، موسسه و انجمن تشکیل شد تا با اتخاذ تدابیر و ارائه خدمات و حمایت های غیر بیمه ای با حفظ ارزش ها و کرامت والای انسانی و تکیه بر مشارکت های مردم و همکاری نزدیک سازمان های ذیربط، در جهت گسترش خدمات توانبخشی، حمایتی، بازپروری و پیشگیری از معلولیت ها و آسیب های اجتماعی و کمک به تأمین حداقل نیازهای اساسی گروه های کم درآمد، اقدام نماید .

در تیرماه سال ۱۳۸۳ بر اساس قانون ساختار وزارت رفاه و تأمین اجتماعی سازمان بهزیستی کشور به همراه سازمان های تأمین اجتماعی و بیمه خدمات درمانی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش منفک و به زیر مجموعه وزارت رفاه و تأمین اجتماعی ملحق شد .

رسالت سازمان بهزیستی

سازمان بهزیستی سازمانی است حمایتی که بر اساس قوانین و مقررات موجود با ارائه خدمات پیشگیری، اجتماعی، توانبخشی و آموزشی در راستای حفظ و ارتقای شاخص های سلامت و رفاه اجتماعی به منظور حمایت و توانمند سازی و ارتقاء کیفیت زندگی گروه های هدف فعالیت می کند.

رسالت این سازمان در قالب خدمات ذیل برای بسیاری از ناآشنایان با مباحث تخصصی دستگاه، مانوس و قابل شناسایی است :

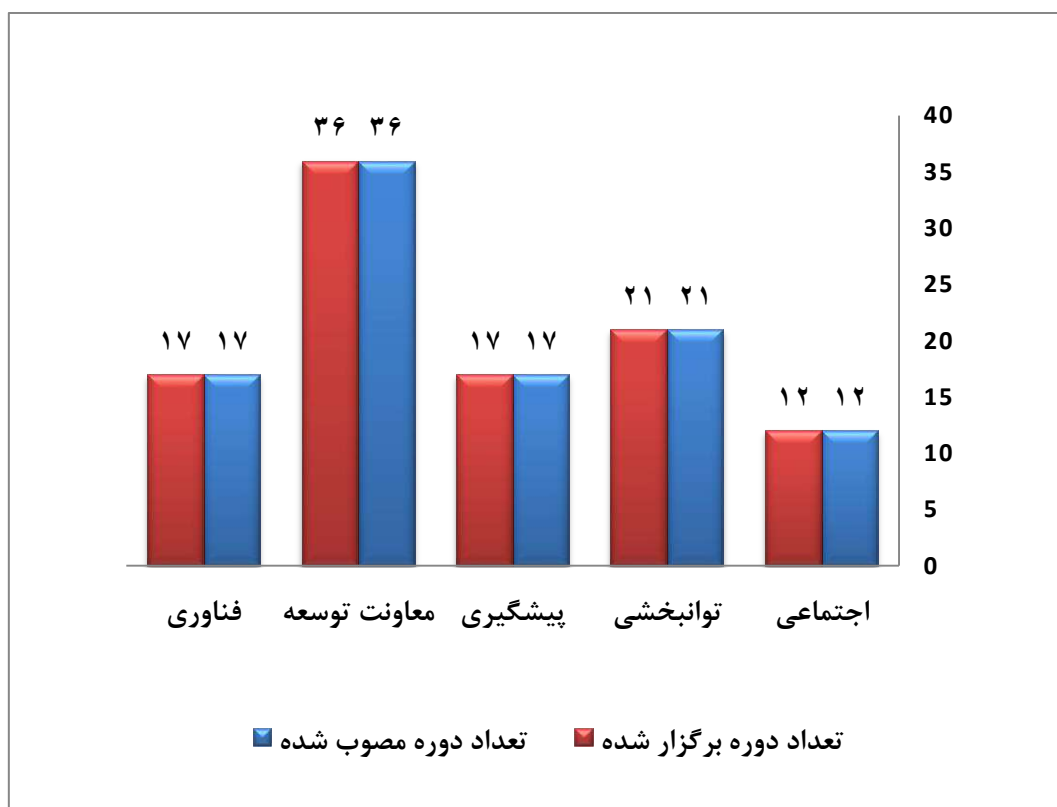
- ارائه خدمات حمایتی و توانمند سازی خانواده های بی سرپرست نیازمند .
- ارائه خدمات نگهداری، حمایتی و توانمند سازی فرزندان و اطفال بی سرپرست و بد سرپرست .
- ساماندهی و حمایت از آسیب دیدگان اجتماعی از جمله کودکان خیابانی و معتادین و دختران فراری و
- تأمین جهیزیه اقشار نیازمند جامعه از جمله یتام، معلولان و خانواده های نیازمند .
- ارائه خدمات توانبخشی و توانپزشکی به معلولان .
- ارائه خدمات نگهداری و توانبخشی به سالمندان، بیماران روانی مزمن و معلولان ایزوله .
- ارائه خدمات آموزشی توانبخشی و حرفه آموزی به معلولان تحت پوشش .
- مناسب سازی محیط شهری و اماکن و وسایط نقلیه .
- ارائه خدمات پیشگیری از معلولیت ها و آسیب های اجتماعی در سطح جامعه به صورت عام و جامعه هدف تحت پوشش به صورت خاص .
- آموزش مهارت های زندگی (اعم از مهارت های پیش از ازدواج، مهارت های زندگی خانواده، مهارت های ویژه محیط کار و مقاطع تحصیلی) .
- پیشگیری، درمان، بازتوانی و حمایت از معتادین با هدف کاهش آسیب های ناشی از اعتیاد .
- حمایت های بیمه پایه و مکمل از افراد نیازمند تحت پوشش .
- فراهم نمودن زمینه مشارکت گروه های داوطلب، موسسات غیر دولتی و خیرین در فعالیت های تخصصی و عمومی سازمان .
- ارائه خدمات ویزیت در منزل جهت اقشار نیازمند (مثل بیماران روانی مزمن، سالمندان، معلولین ضایعه نخاعی و جسمی) .
- فراهم آوردن فرصت های شغلی با هدف بازتوانی اقتصادی از طریق جذب تسهیلات خود اشتغالی و بیمه های شغلی برای جامعه هدف .

شاخص ها و نماگر های سازمان بهزیستی

ردیف	عنوان شاخص ها	واحد	تعداد
۱	تعداد خانوارهای مستمری بگير تحت پوشش سازمان بهزیستی	خانوار	۶۵۷۸
۲	تعداد افراد مستمری بگير خانوارهای تحت پوشش سازمان بهزیستی	نفر	۱۶۳۶۲
۳	تعداد معتادان مرد خدمت گیرنده از سازمان بهزیستی	نفر	۶۴۵۷
۴	تعداد معتادان زن خدمت گیرنده از سازمان بهزیستی	نفر	۱۵۳
۵	تعداد معلولان مرد تحت پوشش سازمان بهزیستی	نفر	۱۰۶۷۸
۶	تعداد معلولان زن تحت پوشش سازمان بهزیستی	نفر	۸۰۰۸
۷	تعداد سالمندان مرد نگهداری شده در مراکز تحت پوشش سازمان بهزیستی	نفر	۳۴۴
۸	تعداد سالمندان زن نگهداری شده در مراکز تحت پوشش سازمان بهزیستی	نفر	۳۸۶
۹	تعداد کودکان مرد بی سرپرست نگهداری شده در مراکز تحت پوشش سازمان بهزیستی	نفر	۳۱۵
۱۰	تعداد کودکان زن بی سرپرست نگهداری شده در مراکز تحت پوشش سازمان بهزیستی	نفر	۳۸۱
۱۱	تعداد مشاوره تلفنی ارائه شده (از طریق کد ۱۴۸ و کد ده رقمی)	نفر	۲۵۵۰۳
۱۲	تعداد مشاوره حضوری ارائه شده در مراکز مشاوره عمومی و تخصصی	نفر	۲۰۴۴۷
۱۳	تعداد کودکان غربال شده در طرح آمبلیوپی (تنبلی چشم)	نفر	۶۴۷۶۲
۱۴	تعداد افراد تحت پوشش برنامه های اجتماع محور پستیگیری از اعتیاد	نفر	۲۴۹۰۰۰
۱۵	تعداد مشاوره ژنتیک انجام شده	نفر	۴۴۰۵

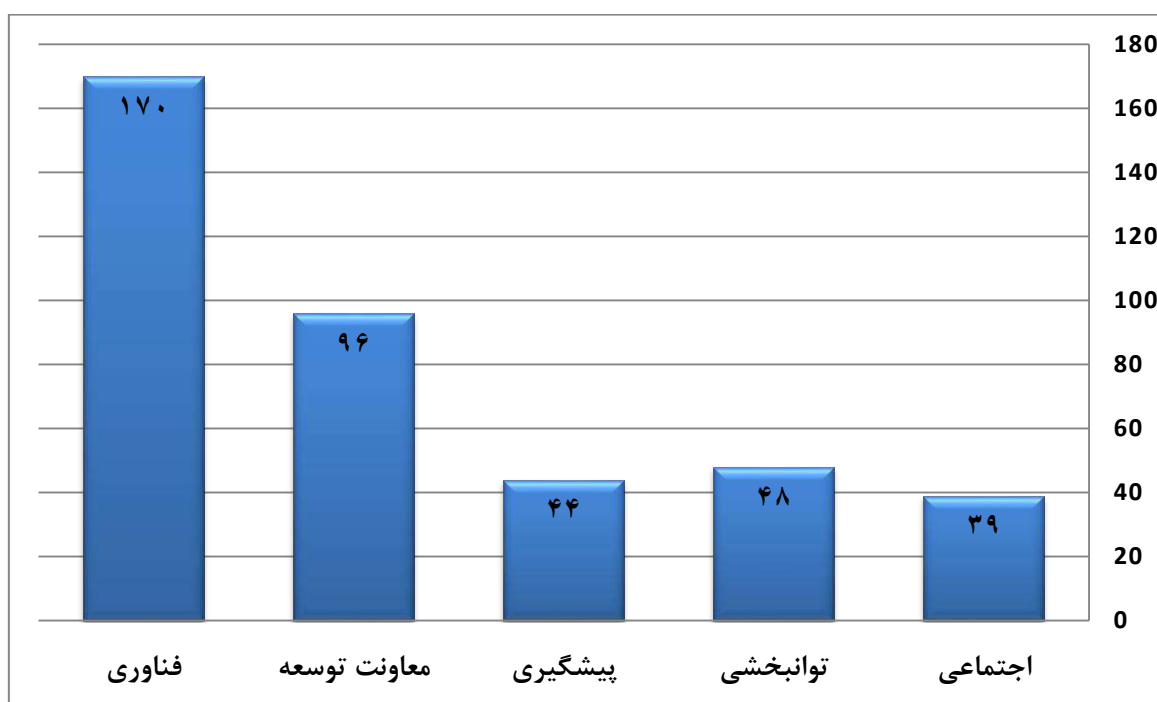
تعداد دوره ها و آموزش ها جهت ارتقاء پرسنل

ردیف	حوزه تخصصی	تعداد دوره مصوب شده	تعداد دوره برگزار شده
۱	اجتماعی	۱۲	۱۲
۲	توانبخشی	۲۱	۲۱
۳	پیشگیری	۱۷	۱۷
۴	معاونت توسعه	۳۶	۳۶
۵	فناوری	۱۷	۱۷
	جمع کل	۱۰۳	۱۰۳



تعداد افراد دوره دیده

ردیف	حوزه تخصصی	تعداد نفر
۱	اجتماعی	۳۹
۲	توانبخشی	۴۸
۳	پیشگیری	۴۴
۴	معاونت توسعه	۹۶
۵	فناوری	۱۷۰
	جمع کل	۳۹۷



معرفی معاونت های سازمان بهزیستی

۱- معاونت پشتیبانی و منابع انسانی

۲- معاونت مشارکت های مردمی

- دفتر توسعه و گسترش مراکز و موسسات غیر دولتی (کمسیون ماده ۲۶)
- دفتر مسکن
- دفتر جلب مشارکت های مردمی
- دفتر اشتغال

۳- معاونت امور اجتماعی

- دفتر توانمندسازی خانواده و زنان
- دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی
- دفتر امور کودکان
- دفتر شبه خانواده

۴- معاونت توانبخشی

- دفتر امور معلولین حسی و حرکتی:
- دفتر امور معلولین ذهنی
- دفتر امور بیماران روانی مزمن
- دفتر امور سالمندان و امور مراقبتی
- دفتر امور واگذاری پرونده
- دفتر CBR

۵- معاونت پیشگیری

- دفتر مشاوره و خدمات روانشناختی
- دفتر پیشگیری از آسیب های اجتماعی
- دفتر پیشگیری و امور اعتیاد
- دفتر پیشگیری از معلولیت ها
- درمان و بازتوانی معتادین

۱. معاونت های پشتیبانی و منابع انسانی :

این معاونت دو حوزه کارگزینی و دبیر خانه را تحت نظارت دارد که، تقسیم کار و تعیین وظائف و انجام راهنماییهای لازم به کارکنان تحت سرپرستی، نظارت بر اجرای خط مشی تعیین شده و اتخاذ تدابیر لازم بمنظور حسن انجام هدفهای مورد نظر، رسیدگی و مطالعه و امضاء پیش نویسهای تهیه شده، رسیدگی، بررسی و تأیید احکام و ابلاغهای تهیه شده در کارگزینی، مراقبت در امر استخدام کارکنان واجد شرائط بر حسب دستور مقام مافوق و اعلام نیاز معاونتهای تخصصی، شرکت در جلسات و کمیسیونهای مختلف و غیره، صدور بخشنامه ها و دستورالعملهای لازم، اتخاذ تدابیر لازم بمنظور پیشرفت و بهبود امور جاری اداره کارگزینی، بررسی و مطالعه قوانین و مقررات استخدامی و اظهار نظر در مورد نحوه اجرای قوانین و مقررات مورد عمل، نظارت و مراقبت کلی بر امور مربوط به استخدام، انتقالات، انتصابات، مرخصیها، ماموریتها و امور مربوط به بازنشستگی و موظفین، نظارت بر صدور کلیه احکام کارگزینی و عندالزوم شرکت در کمیته طرح طبقه بندی مشاغل سازمان، انجام برنامه ریزیهای لازم بمنظور ایجاد هماهنگی بین دوائر مختلف تحت سرپرستی، مطالعه و بررسی گزارشات و طرحهای تهیه شده توسط کارکنان تحت سرپرستی، پاسخگوئی و راهنمایی روسای واحدهای اجرائی در زمینه مسائل مربوط به کارگزینی، پیش بینی احتیاجات پرسنلی سازمان و بررسی تشکیلات سازمانی و پیشنهاد ایجاد، حذف، تغییر پستهای سازمانی با هماهنگی مسئولین ذیربط، تهیه و تنظیم گزارشات لازم جهت ارائه به مقام مافوق، نظارت بر انجام جریان نامه های وارده و صادره و تایپ بموقع نامه های ارسالی به دائره دبیرخانه، نظارت بر انجام صحیح بایگانی اسناد و مدارک و پرونده های پرسنلی، انجام سایر امور محوله که از مقام مافوق ارجاع می گردد را بر عهده دارد.

اعتبارات بهزیستی استان قم

ردیف	عنوان اعتبار	اعتبار مصوب	تخصیص	درصد جذب اعتبار
۱	استانی ردیف ۱۳۱۵۷۶	۷۰,۰۶۷,۰۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	ملی: بهزیستی کشور ردیف ۱۳۱۵۰۰	۱۳۰,۰۰۲,۷۳۴	۱۰۰	۹۹,۹۵
	ملی: بهزیستی کشور ردیف متفرقه ۵۲۰۰۰۰	۴۸۱,۶۸۰	۱۰۰	۱۰۰
	ملی: وزارت تعاون کار و رفاه ردیف ۱۵۴۰۰۰	۹,۷۶۵,۰۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	ملی: ستاد مبارزه با مواد مخدر ردیف ۱۰۱۰۳۴	۱,۱۵۸,۰۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۲	سایر منابع اعتبارات	۲,۶۴۶,۸۳۲	۱۰۰	۱۰۰
۳	تملك دارائیهای سرمایه ای	۲۴,۹۰۱,۰۰۰	۹۶,۷۸	۱۰۰
۴	درآمدهای اختصاصی	۴,۳۵۶,۰۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	جمع	۲۴۳,۳۷۸,۲۴۶	۱۰۰	۱۰۰

اعتبارات ابلاغی بهزیستی استان قم

تامین هزینه معیشتی ردیف: ۱۳۱۵۰۰ برنامه: ۳۰۴۴۷		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	کمکهای موردی نیازمندان (جهت سفر مددجویان به مشهد)	۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	کمک های موردی (بابت نمایندگان مجلس، بسته حمایتی مددجویان و امیرآبادی)	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	پرداخت بدهی وام مددجویان	۱۱,۲۲۰,۰۰۰
۴	کمک های موردی	۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
	جمع	۱,۳۹۱,۲۲۰,۰۰۰

بیمه های اجتماعی		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰		برنامه: ۳۰۴۴۱
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	بیمه اجتماعی زنان سرپرست خانوار تحت پوشش	۱۴,۲۲۶,۰۰۱,۵۷۶
	جمع	۱۴,۲۲۶,۰۰۱,۵۷۶

خدمات فرهنگی آموزشی		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰		برنامه: ۳۰۴۵۱
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	کمک به بهبود تحصیلی دانش آموزان نیازمند	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	دوره آموزشی کشوری (تحول اداری)	۹۴,۲۰۰,۰۰۰
	جمع	۱۴۴,۲۰۰,۰۰۰

توانبخشی		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰		برنامه: ۳۰۴۰۳
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	کمک هزینه تحصیلی به دانشجویان پذیرفته شده در دانشگاه های دولتی	۰
۲	کمک هزینه تحصیلی به دانش آموزان معلول	۱۸۹,۰۰۰,۰۰۰
۳	کمک به خانواده کم بضاعت در پرداخت شهریه	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	کمک های موردی مرتبط با نیاز خاص معلولین (ایاب وذهاب ۲۹۲,۵میلیون ریال، pkuفنیل کتونوری ۱۳۷۰۰هزار ریال ایاب وذهاب مراکز روزانه ۱۰۶۲۸۹هزار ریال	۴۸۲,۹۰۰,۰۰۰
۵	کمک موردی معلولین، سالمندان، زنان سرپرست خانوار، فرزندان، معتادین بهبود یافته، آسیب دیدگان، خانوارهای نیازمند	۱,۶۲۷,۹۸۷,۰۵۸
۶	تامین جهیزیه وکمک موردی مددجویان(جهت نمایندگان مجلس ۹۰میلیون ریال و ۱۵۰میلیون ریال و ۲۰۰میلیون ریال)	۳۹۴,۳۳۰,۰۰۰
۷	کمک موردی هزینه های بیمه درمانی مازاد بر بیمه پایه سلامت	۱,۴۲۰,۲۳۰,۰۰۰
۸	تامین وواگذاری وسایل کمک توانبخشی معلولین	۵,۱۳۴,۱۸۸,۰۰۰

۳۰۲,۹۰۸,۴۰۶	کمسیون پزشکی تشخیص نوع و شدت معلولیت	۹
۱۷۴,۹۳۰,۰۰۰	طرح سنجش سطح توانمندی افراد معلول	۱۰
۱,۷۳۷,۸۱۷,۴۰۰	توانبخشی مبتنی بر جامعه CBR (با تخصیص %)	۱۱
۳,۰۰۸,۲۵۰,۰۰۰	حق پرستاری معلولین ضایعه نخاعی (با تخصیص %)	۱۲
۷۳۵,۰۰۰,۰۰۰	کمک به کودکان ناشنوا جهت کاشت حلزون	۱۳
۱۷۸,۴۲۹,۵۲۶	کمک هزینه ایاب وذهاب به مراکز روزانه	۱۴
۳,۲۸۳,۶۱۶,۰۰۰	یارانه ارائه خدمات توانبخشی به معلولین و سالمندان و بیماران روانی مزمن (ویزیت در منزل)	۱۵
۳۱,۹۰۸,۲۸۳,۸۴۰	یارانه کمک هزینه نگهداری در مراکز غیر دولتی (یارانه مراکز غیر دولتی شبانه روزی)	۱۶
۱۴,۴۲۰,۸۶۱,۰۰۰	یارانه کمک هزینه نگهداری در مراکز غیر دولتی (یارانه مراکز غیردولتی روزانه)	۱۷
۱,۸۹۶,۳۰۰,۰۰۰	اعتبارات ابلاغی بهزیستی ردیف ۱۳۱۵۰۰ برنامه: خدمات فرهنگی آموزشی ۳۰۴۵۱	۱۸
۸۰۸,۴۰۰,۰۰۰	یارانه مراکز حرفه آموزی معلولین و بیماران روانی (کارگاه های تولیدی حمایتی) (با تخصیص %)	۱۹
۰	حمایت از افراد مبتلا به اوتیسم (در مراکز خانواده)	۲۰
۵۴۳,۰۰۰,۰۰۰	کمک هزینه ترخیص از مراکز شبانه روزی معلولان، سالمندان و بیماران روانی مزمن و نگهداری در منزل	۲۱
۱,۴۹۱,۰۰۰,۰۰۰	سهم آورده معلولین مجهول الهویه	۲۲
۱۴۴,۰۰۰,۰۰۰	ارزیابی مناسب سازی در دستگاه و مناسب سازی خودرو و محیط زندگی افراد معلول	۲۳
۴,۰۵۲,۵۳۰,۵۰۰	پایش و یارانه واگذاری پرونده و ارائه خدمات به معلولین از طریق مراکز غیر دولتی (سرانه) (با تخصیص %)	۲۴
۶۸۸,۶۰۵,۰۰۰	سیاست گذاری، برنامه ریزی و نظارت (اورژانس اجتماعی)	۲۵
۲۰,۰۳۲,۶۰۰	سیاست گذاری، برنامه ریزی و نظارت (مربوط به هیاتهای استانی جهت ایام محرم و صفر)	۲۶
۷۴,۸۲۲,۵۹۹,۳۳۰	جمع	

ارائه خدمات درمان ، باز توانی ، کاهش آسیب معتادین		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰		برنامه: ۳۰۴۵۲
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	کمک به پیشگیری و کاهش آسیب معتادین در مراکز غیر دولتی	۲,۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۲,۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰

پیشگیری از آسیبهای و معلولیتها		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰		برنامه: ۳۰۴۲۶
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	دفتر آسیبها برنامه های آگاه سازی و مهارت آموزی (آموزش زندگی خانواده، پیش از ازدواج، مهارتهای زندگی در محلات و محیط های آموزشی، تقویت مشاوره تلفنی ، مشاوره ژنتیک، ایدز)	۳,۳۳۸,۳۰۰,۰۰۰
۲	دفتر معلولیتها برنامه های مداخله ای (آمبلیوپی ، تنبلی چشم ، غربالگری شنوایی، کمک به مراکز مشاوره)	۱,۶۶۶,۰۰۰,۰۰۰
۳	دفتر مشاوره خرید خدمت از مراکز غیر دولتی (یارانه نیازمندان مشاوره و کمک به مرکز مشاوره ،)	۱,۷۲۹,۹۴۴,۰۰۰
جمع		۶,۷۳۴,۲۴۴,۰۰۰

اشتغال و کارآفرینی		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰		برنامه: ۳۰۴۳۵
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۷	حق بیمه معلولین شاغل شده (کارفرمائی و خویش فرمائی)	۱,۶۸۳,۲۸۱,۰۰۰
۸	حق بیمه نیازمندان شاغل شده (کارفرمائی و خویش فرمائی)	۱,۶۸۳,۲۸۱,۰۰۰
۱۰	حمایتهای جبران کارائی معلولین شاغل در بخش غیر دولتی به کارفرمایان	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۳,۶۶۶,۵۶۲,۰۰۰

تامین مسکن نیازمندان و معلولان		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰ برنامه: ۳۰۴۲۷		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	تامین مسکن نیازمندان و معلولین	۳,۶۰۵,۰۰۰,۰۰۰
	جمع	۳,۶۰۵,۰۰۰,۰۰۰

شهریه دانشجویان		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰ برنامه: ۳۰۴۶۷		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	شهریه دانشجویان نیازمند و معلول	۴,۲۸۷,۸۰۴,۹۶۴
	جمع	۴,۲۸۷,۸۰۴,۹۶۴

حمایت از خانواده و فرزندان		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰ برنامه: ۳۰۴۰۱		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	توانمند سازی و ارائه خدمات حمایتی به خانواده های تحت پوشش (ودیه مسکن، کمک به گروه همیار، سلامت جسمی و روانی زنان	۵۰۱,۵۹۲,۰۰۰
۳	یارانه واگذاری پرونده مددجویان به بخش غیر دولتی و پایش پرونده ها	۲,۱۵۷,۵۷۰,۰۰۰
۴	ارائه خدمات و کمک به خانواده های دارای فرزند چند قلو	۲۸۷,۷۲۳,۰۰۰
۵	جهیزیه مددجویان	۴۰۵,۶۶۶,۰۰۰
	جمع	۳,۳۵۲,۵۵۱,۰۰۰

کنترل و کاهش آسیبها		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰ برنامه: ۳۰۴۰۹		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	تقویت اورژانس اجتماعی، مداخله در طلاق، کودکان خیابانی	۴۱۳,۳۹۵,۰۰۰
۲	توانمند سازی و حمایت‌های مادی و معنوی از آسیب‌های اجتماعی (خانه سلامت، مداخله در بحران، بازپروری زنان، طلاق و...)	۳۹۹,۱۰۵,۰۰۰
۳	توانمند سازی و ساماندهی کودکان خیابانی و خانواده آنها	۱,۰۴۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۱,۸۵۲,۵۰۰,۰۰۰

امنیت غذا و تغذیه		
ردیف: ۱۳۱۵۰۰ برنامه: ۳۰۳۰		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	ارائه یک وعده غذای گرم در روستا مهد ها، و چند قلوها در روستاها بخشنامه جدید	۳۳۳,۳۵۰,۰۰۰
۲	کمک به تغذیه کودکان مبتلا به بیماریهای متابولیک (pku)	۱۱۶,۰۹۵,۰۰۰
۳	کمک به تغذیه کودکان خانواده های دارای فرزند چند قلو	۲۹۱,۷۸۲,۰۰۰
جمع		۷۴۱,۲۲۷,۰۰۰

کنترل و کاهش آسیبها		
ردیف : ۱۵۴۰۰۴ برنامه ۳۰۴۰۹		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	حمایت اجتماعی از افراد مبتلا به اچ آی وی در مراکز پیشگیری از ایدز	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	تدوین شناسنامه آسیبهای اجتماعی استان	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۴	کنترل و کاهش طلاق و حمایت از خانواده	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۲,۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰

حمایتهای اجتماعی		
ردیف : ۱۵۴۰۰۴ برنامه ۳۰۴۲۹		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	ارتقاء توانمندی های فرزندان بی سرپرست با رویکرد تربیت جسمانی	۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۲	پرداخت هزینه واگذاری پرونده ها به کلینیک ها	۷۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	کمک به ترخیص موفق فرزندان از خانه های کودکان و نوجوانان	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	واگذاری پرونده های توانبخشی	۵۷۶,۰۰۰,۰۰۰
۵	حمایت از موسسات و مراکز غیر دولتی اجتماعی (آسیبهای اجتماعی)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۱,۸۶۴,۰۰۰,۰۰۰

امنیت غذا و تغذیه		
ردیف : ۱۵۴۰۰۴ برنامه ۳۰۳۰۵		
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	کمک به تغذیه خانواده های دارای چند قلو	۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	ارائه یک وعده غذای گرم به کودکان در روستا مهد ها	۲۶,۰۰۰,۰۰۰
۳	کمک به تغذیه زنان باردار و شیرده نیازمند	۲۰۹,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۶۱۵,۰۰۰,۰۰۰

توانمندسازی فردی-اقتصادی زنان سرپرست خانوار		
ردیف : ۱۵۴۰۰۴		برنامه: ۳۰۴۳۵
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	مهارت آموزی و حرفه آموزی برای اشتغال مددجویان حوزه اجتماعی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	پرداخت سرمایه کار به زنان و دختران	۲۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	کمک به راه اندازی گروههای همیار زنان	۴۳۷,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۷۷۷,۰۰۰,۰۰۰

توانبخشی		
ردیف : ۱۵۴۰۰۴		برنامه: ۳۰۴۰۳
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	کمک به درمان معلولین	۷۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	کمک به خانواده های نیازمند در پرداخت شهریه مراکز روزانه	۹۸,۰۰۰,۰۰۰
۳	توانبخشی مبتنی بر خانواده	۸۳۱,۰۰۰,۰۰۰
۴	کمک به ایاب وذهاب خدمت گیرندگان مراکز روزانه برای خانواده های نیازمند	۷۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پرداخت کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان معلول	۷۳,۰۰۰,۰۰۰
۶	تامین لوازم و وسایل کمک توانبخشی	۴۶۶,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۲,۹۵۸,۰۰۰,۰۰۰

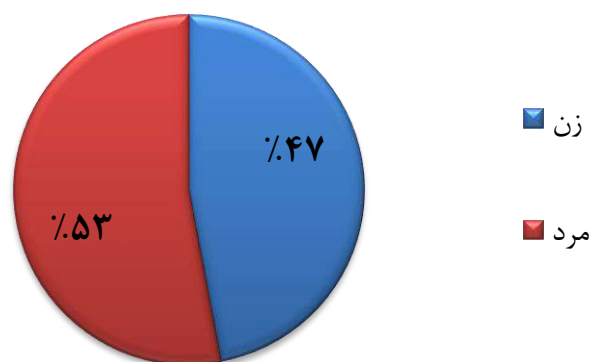
پیشگیری از آسیبها و معلولیتها ومشاوره		
ردیف : ۱۵۴۰۰۴		برنامه: ۳۰۴۲۶
ردیف	فعالیت	پرداختی (ریال)
۱	کمک به برنامه های کاهش آسیب مراکز پیشگیری از ایدز	۵۶,۰۰۰,۰۰۰
۲	ارتقاء برنامه های کنترل و کاهش آسیبهای اجتماعی	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	غربالگری شنوایی و بینایی	۲۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	ارائه خدمات مشاوره ژنتیک به معلولان	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	غربالگری اختلالات ژنتیک دختران ۱۵-۲۵سال	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع		۱,۲۷۶,۰۰۰,۰۰۰

عملکرد معاونت پشتیبانی

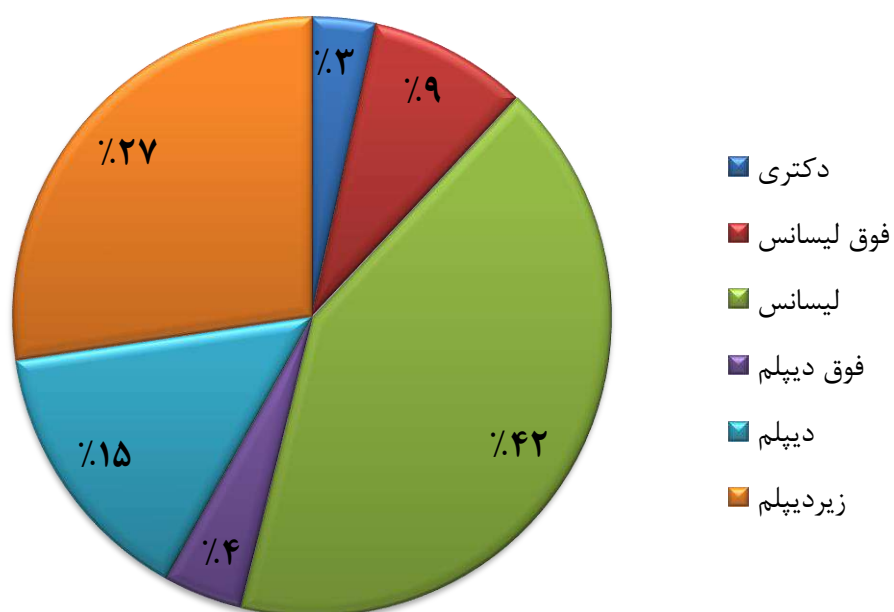
آمار کارکنان بر حسب نوع استخدام و مدرک تحصیلی

ردیف	نوع استخدام	جنسیت	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	زیر دیپلم	جمع کل	مجموع
۱	آزمایشی	زن	۱	۱	۷	۰	۰	۰	۹	۲۲
		مرد	۱	۳	۹	۰	۰	۰	۱۳	
۲	رسمی	زن	۲	۰	۱۴	۰	۳	۱	۲۰	۷۰
		مرد	۳	۷	۲۷	۳	۳	۷	۵۰	
۳	قرارداد انجام کار معین (مشخص)	زن	۰	۱	۲۷	۰	۶	۰	۳۴	۵۸
		مرد	۰	۰	۱۰	۲	۱۲	۰	۲۴	
۴	قرارداد موقت کارگری	زن	۰	۰	۰	۱	۰	۱۰	۱۱	۲۵
		مرد	۰	۰	۰	۰	۰	۱۴	۱۴	
۵	مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان	زن	۰	۲	۵	۰	۰	۰	۷	۷
		مرد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۶	مشمولین قانون کار	زن	۰	۰	۳	۰	۷	۱۱	۲۱	۳۴
		مرد	۰	۰	۰	۰	۲	۱۱	۱۳	
۷	پرسنل وظیفه	زن	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱
		مرد	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۱	
۸	پیمانی	زن	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۲	۴
		مرد	۰	۰	۲	۰	۰	۰	۲	
۲۲۱	جمع کل	زن	۳	۴	۵۷	۱	۱۶	۲۳	۱۰۴	
		مرد	۴	۱۰	۴۹	۵	۱۷	۳۲	۱۱۷	
	مجموع		۷	۱۴	۱۰۶	۶	۳۳	۵۵	۲۲۱	

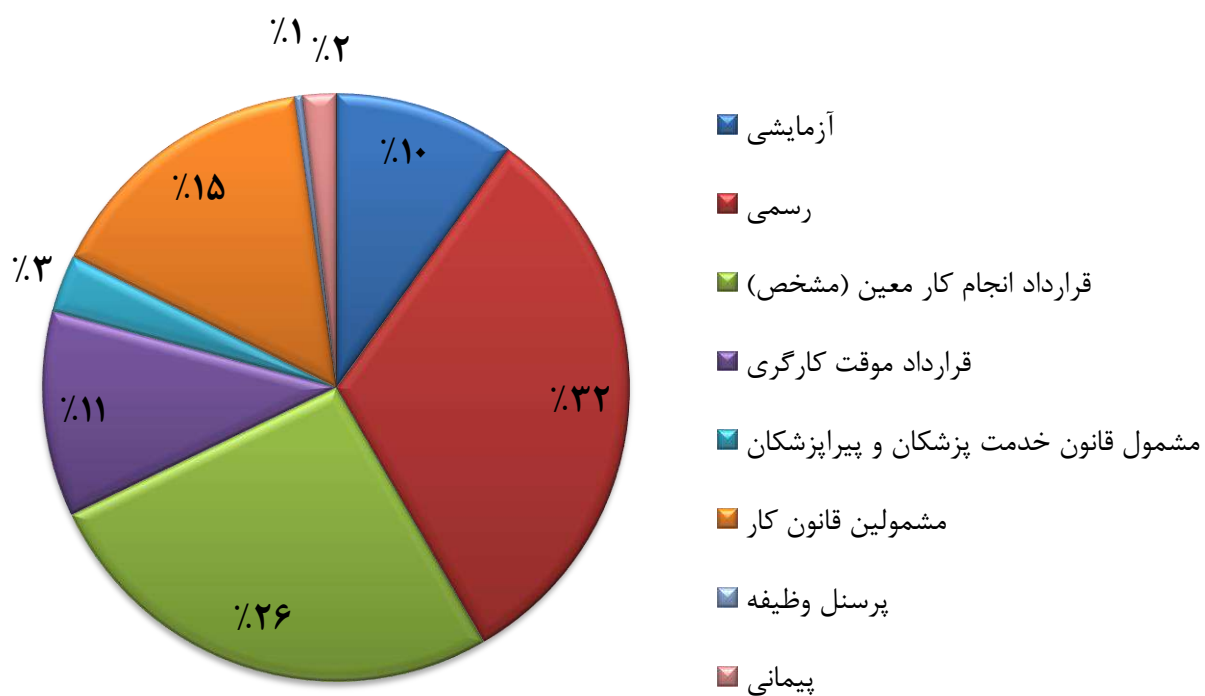
درصد جنسیت کارمندان



درصد آمار کارکنان بر حسب میزان تحصیلات



درصد آمار کارکنان بر حسب نوع استخدام



۲. معاونت مشارکت های مردمی:

مشارکتهای مردمی بهزیستی در راستای تحقق اهداف سازمان بهزیستی و ارائه خدمات بهتر و مطلوبتر به افراد معلول و اقشار نیازمند و آسیب پذیر جامعه، همچنین به لحاظ حمایت خدایسندانه و بعنوان یک تکلیف الهی و انسانی، اقدام به جلب و جذب کمکهای نقدی و غیر نقدی از افراد خیر و مردم نیکوکار نموده و همواره خود را موظف داشته تا با سازماندهی و ایجاد شرایط ساختاری مناسب، زمینه گسترش و تعمیق مشارکتهای مردم را فراهم سازد که در راستای صدور پروانه تاسیس و فعالیت مراکز غیر دولتی و مسکن و اشتغال جامعه هدف فعالیت می نماید .

دبیرخانه ماده ۲۶ (صدور مجوز مراکز دولتی):

در اجرای ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی مسئولیت صدور مجوز برای موارد ۱۳ گانه موضوع این ماده به عهده سازمان بهزیستی کشور است. در اجرای این ماده آئین نامه داخلی کمیسیون موضوع ماده ۲۶ که در جلسه مورخ ۱۳۹۱/۱۱/۳۰ شورای معاونین سازمان مورد تصویب اعضای قرار گرفته است به شرح ذیل ابلاغ می شود.

بندهای ۱۳ گانه ماده ۲۶ عبارتند از :

- ۱- تاسیس مهدهای کودک
- ۲- تاسیس مراکز نگهداری شبانه روزی کودکان بی سرپرست و خیا بانی
- ۳- تاسیس خانه سلامت دختران و زنان
- ۴- تاسیس مجتمع ها و مراکز خدمات بهزیستی
- ۵- تاسیس کلینیک و اورژانس های مددکاری اجتماعی
- ۶- تاسیس مراکز خدمات مشاوره اجتماعی
- ۷- تاسیس مراکز توانبخشی معلولین
- ۸- تاسیس حرفه آموزی معلولین
- ۹- تاسیس مراکز توانبخشی و نگهداری سالمندان
- ۱۰- تاسیس مراکز توانبخشی و درمان بیماران روانی مزمن
- ۱۱- تاسیس مراکز خدمات مشاوره ژنتیک
- ۱۲- تاسیس مراکز درمان و بازتوانی معتادین
- ۱۳- تاسیس انجمن ها، موسسات غیردولتی و خیریه ها

مسکن :

بر اساس تبصره ۴ ماده ۹ قانون جامع حمایت از حقوق معلولین ، بهزیستی کشور موظف گردیده در قالب اعتبارات مصوب خود در قوانین بودجه سالانه و کمکهای یارانه ای اشخاص حقیقی و حقوقی نسبت به احداث واحدهای مسکونی برای معلولان و مددجویان اقدام نماید و در این راستا اقدامات زیر انجام می پذیرد .

- ۱- جلب همکاری افراد خیر برای مشارکت ساخت مسکن معلولین
- ۲- جلب همکاری موسسات خیریه تحت نظارت بهزیستی برای مشارکت در ساخت مسکن
- ۳- جلب همکاری مسکن و شهرسازی در خصوص اختصاص ۱۰٪ سهمیه واحد احداثی برای معلولین استان

۴- شناسائی ، برنامه ریزی و تامین اعتبار ودیعه مسکن اقشار کم درآمد تحت پوشش

۵- جلب همکاری مدیریت و کارشناسان بانک مسکن استان در جهت تسهیل و هزینه کرد بهینه اعتبارات ودیعه مسکن

۶- کمک به احداث واحد مسکونی معلولین با مشارکت خود مددجویان

مشارکتهای مردمی :

با توجه به ماده واحده لایحه تشکیل سازمان بهزیستی کشور و استفتائات از محضر مبارک حضرت امام (ره) و مقام معظم رهبری این سازمان اقدام به جلب و جذب مشارکتهای مردمی زکات فطره می نماید .

۱- فرهنگ سازی مهرورزی در جامعه

۲- تقویت و تاکید بر همبستگی ملی و مشارکت عمومی

۳- تکریم خیرین و هموطنان نیکوکار

۴- اجرای برنامه های ابتکاری در ماه مبارک رمضان (طرح ضیافت مهر)

۵- بسیج همگانی - نصب چادر صندوق - بنر - چاپ پاکت و توزیع بین مدارس و ادارات و مجتمعهای مسکونی - مهد کودک ها

دفتر اشتغال :

اشتغال لازمه زندگی بشر است زیرا دوام و بقای جامعه و زندگی هر فرد مستلزم کار و فعالیت است . اشتغال علاوه بر تامین معاش ، احترام ، اعتماد به نفس و سلامت ، تقویت روحیه ایجاد می کند اما اشتغال در زندگی فرد معلول نقشی بیش از اینها ایفا می کند . او را قادر می سازد که احساس سربلندی و قابلیت نماید و احساس کند که او هم فرد مستقلى است .

به منظور توانمند سازی معلولین و مددجویان و استفاده از توانائی های آنان برای آموزش حرفه متناسب با وضعیت جسمی و ذهنی و کسب درآمد برای خود و خانواده ایشان به مراکز فنی و حرفه ای اداره کار ، مراکز توانبخشی و حرفه آموزی تحت نظارت بهزیستی راهنمایی و معرفی می گردند. پس از کسب مهارتهای حرفه ای به صور مختلف وارد بازار کار می شوند :

الف - استخدام در موسسات و سازمانهای دولتی با استفاده از قانون جامع حمایت از حقوق معلولین .
- از طریق آگهی استخدام در جراید ، ارسال بخشنامه و به استناد ماده ۷ قانون جامع حمایت از حقوق معلولین پس از انجام مکاتبات و پی گیریهای کارشناسان اشتغال معلولین واجد شرایط در ادارات و سازمانهای دولتی جذب می شوند .

ب - استخدام در بخش خصوصی با استفاده از تسهیلات کارفرمایی یا بیمه سهم کارفرما

- به منظور تشویق بخش خصوصی برای جذب معلولین و مددجویان تحت پوشش ، تسهیلات کارفرمایی ضمن عقد قرار دارد و اخذ تعهد محضری مانند تسهیلات وجوه اداره شده - اعتبارات منابع داخلی پرداخت می گردد .

ج - خود اشتغالی از طریق :

پرداخت کمک سرمایه کار

تسهیلات وجوه اداره شده

تسهیلات منابع داخلی بانکها

تسهیلات بنگاههای کوچک اقتصادی

با توجه به مشکلات جذب افراد بیکار مخصوصاً معلولین و مددجویان در ادارات و سازمانهای دولتی عده بیشماری از این عزیزان متقاضی تسهیلات برای دایر نمودن کارگاه کوچک برای تولید کالا ، خدمات و ورود مستقیم به چرخه تولید و بازار رقابت با سایرین هستند . برای کمک و آماده کردن بستر مناسب به منظور مشارکت این گروه از جامعه هدف در تولید ملی ، فعالیتهایی در داخل سازمان و بهزیستی و همچنین در سایر ادارات و موسسات انجام می گیرد از قبیل :

- ۱ - شناسایی افراد مستعد جامعه هدف
- ۲ - پیش بینی برنامه های اجرایی سالانه
- ۳- برنامه ریزی و تامین منابع مالی (ملی - استانی)
- ۴- تجهیز منابع انسانی ، تشکیل کمیته های اشتغال شهرستانها و ستاد اشتغال استان و آموزش کارشناسان
- ۵- بررسی پرونده های متقاضیان به منظور تایید و تطبیق طرحهای اشتغال زائی با موازین و مقررات : دستورالعملهای اجرایی معاونتها تخصصی بهزیستی ، عقد نامه ها ، تفاهم نامه های منعقد شده با سایر سازمانها ، مشاغل اشباع شده
- ۶- تنظیم تفاهمنامه با سازمان کار و امور اجتماعی ، سازمان تعاون و صندوق مهر امام رضا (ع)
- ۷- شرکت فعال در جلسات گروه کارشناسی سازمان کار به منظور پی گیری و تائید اولیه طرحهای اشتغال جامعه هدف
- ۸- شرکت مستمر در جلسات کار گروه شهرستانها و استان به منظور تایید نهایی طرحها و مطرح نمودن مشکلات جامعه هدف
- ۹- ارسال طرحهای اشتغال زائی و معرفی متقاضیان به بانکهای عامل از طریق لیست ، Cd و اینترنت بررسی طرح توسط بانکهای عامل ، طرح پرونده در جلسات کارشناسی اداره کار تایید نهایی در کارگروه استان ، اعاده به بانک عامل جهت پرداخت تسهیلات ، اعمال نظارت توسط کارشناسان بانک ، وزارت کار و کارشناسان بهزیستی به منظور تحقق اهداف طرح و تخصیص یارانه .
- د - تشکیل شرکتهای تعاونی مددجویی

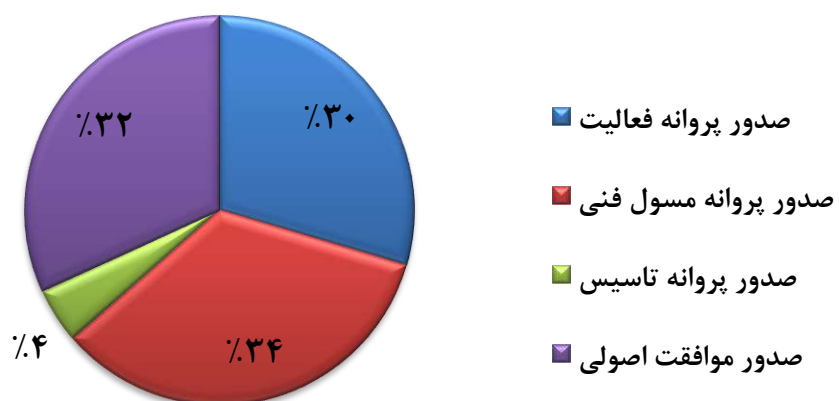
- دفتر توسعه و گسترش مراکز و موسسات غیر دولتی (کمیسیون ماده ۲۶) :

عملکرد کمیسیون ماده ۲۶

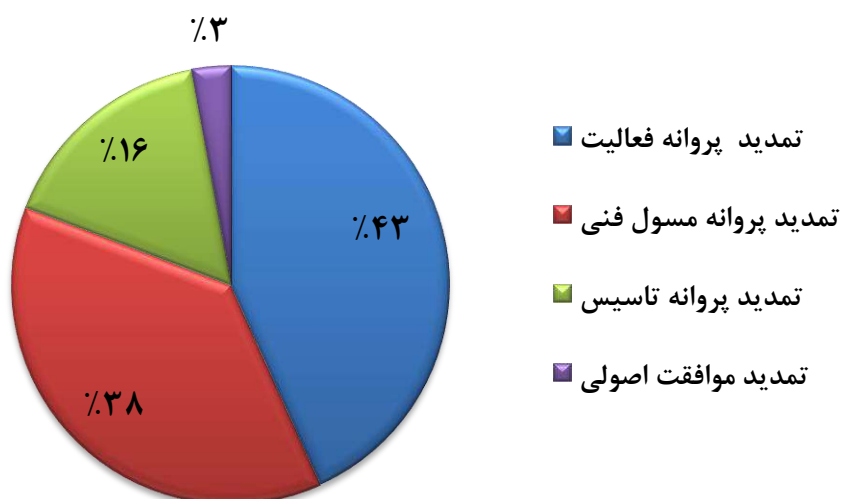
عنوان	نوع	تعداد	جمع کل
صدور	پروانه فعالیت	۲۶	۸۸
	پروانه مسول فنی	۳۰	
	پروانه تاسیس	۴	
	موافقت اصولی	۲۸	
تمدید	پروانه فعالیت	۴۵	۱۰۴
	پروانه مسول فنی	۳۹	
	پروانه تاسیس	۱۷	
	موافقت اصولی	۳	
تعداد کل	پروانه فعالیت	۷۱	۱۹۲
	پروانه مسول فنی	۶۹	
	پروانه تاسیس	۲۱	
	موافقت اصولی	۳۱	

۱۷۱	کل مراکز و موسسات
۱۴	تعداد جلسات کمیسیون ماده ۲۶

درصد صدور مجوز



درصد تمدید مجوز



عملکرد اجرای طرح نهضت تامین مسکن معلولین و مددجویان سال ۹۳

ردیف	مسکن	تعداد
۱	ثبت نام شده	۳۴۲۷
۲	سهمیه جذب شده	۲۰۴۶
۳	در مرحله تملک	۳۱۶
۴	در مرحله صدور پروانه ساخت	۰
۵	در مرحله پی سازی	۴۰
۶	در مرحله اسکلت و سفت کاری	۵۶
۷	در مرحله نازک کاری	۶۴۵
۸	واگذار شده	۲۶۷

میزان مشارکت های مردمی سال ۹۳

ردیف	نوع مشارکت	مبلغ (ریال)
۱	نقدی	۱۳,۷۲۷,۷۶۱,۰۰۰
۲	غیرنقدی	۲۴۹,۰۶۳,۷۵۴,۰۰۰
۳	خدماتی	۴۲۱,۱۲۰,۰۰۰
۴	فطریه نقدی	۲,۸۸۷,۹۱۷,۲۷۰
۵	فطریه غیرنقدی	۵,۳۸۴,۳۰۰,۰۰۰
۶	گلریزان نقدی	۲,۸۸۷,۹۱۷,۲۷۰
۷	گلریزان غیرنقدی	۵,۳۸۴,۳۰۰,۰۰۰
۸	کمک هزینه تجهیزه	۸۰,۰۰۰,۰۰۰

ردیف	راههای ایجاد اشتغال	تعداد
۱	از طریق پرداخت تسهیلات وجوه اداره شده	۵
۲	از طریق پرداخت تسهیلات از محل منابع داخلی بانک	۵
۳	تعداد افراد اشتغال یافته از محل هدفمندی یارانه ها (بیمه پردازی ماده ۷) بدون دریافت تسهیلات وام بلاعوض	۲۵۵
۴	از طریق واگذاری مراکز به استناد ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت	۰
۵	از طریق پرداخت تسهیلات کسب و کار خرد (خوداشتغالی، بند ج تبصره ۱۶ قانون بودجه ۹۴)	۲۸۹
۶	از طریق پرداخت تسهیلات مشاغل خانگی (مصوب شورای عالی اشتغال)	۱۳۱
۷	افراد اشتغال یافته در تعاونیها	۰
۸	از طریق پرداخت مشوق بیمه سهم خویش فرما بصورت مستقل و بدون دریافت تسهیلات و بلاعوض	۴۰
۹	از طریق پرداخت مشوق بیمه سهم کارفرما	۳۲
۱۰	از طریق اجرای طرح خودیار معلولان	۰
۱۱	از طریق اجرای طرح خودیار زنان	۰
۱۲	از طریق پرداخت مشوق یارانه ارتقاء کارایی معلولان	۰
۱۳	مددجویان اشتغال یافته در مراکز غیردولتی ماده ۲۶ تحت نظارت سازمان	۱۴
۱۴	از طریق واگذاری فضاهای خالی (ماده ۲۸)	۰
۱۵	از طریق اجرای الگوی استاد شاگردی cbr	۴۱
۱۶	از طریق هزینه کرد ۵٪ مشارکتهای نقدی عام	۰
۱۷	برخورداری معلولان از سهمیه ۳٪ استخدامی دستگاههای دولتی	۰
۱۸	از طریق اجرای الگوی همیار زنان	۳۰
۱۹	از طریق کاریابی	۰
۲۰	از طریق اجرای الگوی همیار معلولان	۰
۲۱	افراد اشتغال یافته (غیرمددجو) در مراکز غیردولتی تحت نظارت سازمان	۰
۲۲	از طریق اجرای طرح مراقبین خانگی (توانبخشی مبتنی بر خانواده)	۲۴
۲۳	از طریق کارگاه تولیدی حمایتی نوع دوم	۱۰
۲۴	از طریق پرداخت مانده قرض الحسنه سال ۹۳	۰
۲۵	کمکهای بلاعوض (اعتبارات توانمندسازی)	۰

۳. معاونت امور اجتماعی :

وظیفه این معاونت توانمندسازی جامعه تحت پوشش سازمان، توسعه ارائه خدمات سازمان به افراد در معرض آسیب، توسعه برنامه های تربیتی و پرورشی پیش از سن دبستان، توسعه خدمات بیمه ای برای افراد تحت پوشش، افزایش کیفیت ارائه خدمات، گزارش پوشش جغرافیایی ارائه خدمات، ارتقا بر حضور سازمان در سیاست گذاری های مرتبط با آیین و لوایح مرتبط، تقویت و توسعه فرهنگ فرزندانگی، تقویت حضور افراد تحت پوشش در برنامه های فرهنگی، علمی، ورزشی و هنری می باشد :

گزیده ای از شرح وظایف معاونت امور اجتماعی:

۱. سیاستگذاری و اتخاذ تدابیر و راهبردهای عملیاتی به منظور توسعه و ارتقای کمی و کیفی خدمات اجتماعی در گروه های هدف سازمان
۲. تدوین، اجرا، هدایت و به روز رسانی برنامه راهبردی معاونت امور اجتماعی
۳. نظارت عالی بر تهیه، تدوین و اصلاح برنامه ها، طرح ها، استانداردها و دستورالعمل های تخصصی دفاتر زیر مجموعه به منظور انطباق با اهداف، سیاست ها و تکالیف محوله در قوانین و اسناد بالا دستی.
۴. مطالعه، بررسی، تدوین، پیشنهاد تصویب، اصلاح و به روز رسانی مصوبات، طرح ها و لوایح قانونی مورد نیاز جامعه هدف معاونت امور اجتماعی
۵. سیاستگذاری، برنامه ریزی و اتخاذ رویه در راستای توانمندسازی جامعه هدف معاونت امور اجتماعی

دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی:

این دفتر با هدف ساماندهی، کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی، به زنان و دختران آسیب دیده یا در معرض آسیب اجتماعی، دختران فراری از منزل، کودکان خیابانی، طلاق، کودک آزاری و زنان متکدی با رویکرد توانمندسازی گروهها به ارائه خدمات تخصصی و اورژانسی به افراد مشمول می پردازد و با برقراری ارتباط با سایر سازمانها و ارگانهای مرتبط با امور آسیب دیدگان اجتماعی، سعی در شناخت گروههای پرخطر و در معرض آسیب به منظور بسط و گسترش خدمات مداخله ای دارد.

این دفتر در زمینه کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی ارایه خدمت می نماید:

خط تلفن اورژانس اجتماعی (خط ۱۲۳)

برنامه اورژانس اجتماعی

تیم سیار اورژانس اجتماعی

پایگاه اورژانس اجتماعی

خانه سلامت دختران

بازپروری زنان و دختران آسیب دیده و در معرض آسیب

کودکان خیابانی

حمایت از افراد مبتلا به اختلال هویت جنسی

مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق

دفتر توانمند سازی زنان و خانواده :

این دفتر با هدف پاسداری از کیان و قداست خانواده و تضمین حقوق زن و برخورداری از تامین اجتماعی و قانون تامین زنان و کودکان بی سرپرست، به ارائه خدمات به افراد و خانواده های نیازمند، زنان خود سرپرست و سرپرست خانوار و دختران خود سرپرست به شرح ذیل می نماید، تا با ایجاد زمینه توانمندسازی مددجویان، شرایط بازتوانی و استقلال اقتصادی، اجتماعی ایشان را فراهم آورد.
ارایه خدمات حمایتی و اجتماعی به خدمت گیرندگان تحت پوشش در راستای بازتوانی و قادرسازی
آموزش های فنی - حرفه ای، پرداخت کمک هزینه تحصیلی به محصلین و دانشجویان
تامین بیمه خدمات درمانی خانواده های تحت پوشش.

دفتر امور کودکان:

کودکان و نوجوانان سرمایه های انسانی هر کشوری هستند و توجه به رشد جسمانی و روانی آنها از سوی خانواده ها و مراکزی که مراقبت کودکان را بر عهده دارند امری بدیهی است . بدین منظور دفتر امور کودکان و نوجوانان با فراهم نمودن زمینه رشد و شکوفایی جسم و روان کودکان و پرورش درک صحیح و تقویت نگرش مناسب کودکان نسبت به وقایع محیط زندگی و محیط اجتماعی و نیز به منظور گسترش خدمات یاددهی و یادگیری و یکسان سازی محتوای آموزشی، این مسئولیت را بر عهده دارد.
از اهداف این دفتر می توان به فراهم آوردن امکان دستیابی همه کودکان به مهد کودک به منظور ارتقاء رفاه اجتماعی ، پرورش سلامت جسمی و هماهنگی مناسب و مهارت های اساسی در کودک ، پرورش رفتار پسندیده اجتماعی و تشویق کودک به شرکت در فعالیتهای گروهی سالم و حساس کردن کودکان به حقوق و امتیازات دیگران ، ایجاد حس اعتماد به نفس و امنیت خاطر در کودکان ، تشویق حس استقلال طلبی و خلاقیت کودکان ، پرورش حس زیبایی شناسی در کودکان و کمک به پرورش استعداد های فطری آنها اشاره کرد.

دفتر شبه خانواده :

این دفتر با هدف ایجاد زمینه امنیت اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی، آموزشی و پرورشی برای فرزندان تحت مراقبت، فراهم نمودن فضایی شبیه خانواده، خانواده جایگزین برای فرزندان، انتقال مفاهیم و ارزشهای اجتماعی به فرزندان و فراهم نمودن زمینه های برقراری تعاملات مناسب بین فردی، تغییر نگرش جامعه نسبت به فرزندان بی سرپرست و فاقد سرپرست موثر و با صلاحیت تثبیت جایگاه حقوقی و قانونی فرزندان بی سرپرست در جامعه، توسعه مبانی حقوقی در زمینه های مختلف حضانت و سرپرستی فعالیت و ارائه خدمات می نماید .
شبه خانواده به خانواده ای گفته می شود که ضمن حفظ بافت خانوادگی، مراقبت و پرورش یک الی سه نفر از کودکان تحت سرپرستی سازمان بهزیستی را به طور موقت و با نظارت کارشناسی سازمان عهده دار می گردد

تعاریف و مفاهیم شبه خانواده :

کودکان بی سرپرست: به کودکانی اطلاق می شود که بنا به دلایلی به طور دائم یا موقت از سرپرستی موثر و با صلاحیت والدین محروم گردیده اند.

مراقبت و پرورش: مجموعه فعالیتهای حرفه ای در زمینه صیانت از حقوق و کرامت و منافع کودکان و نوجوانان و فراهم نمودن سلامت جسمی، اجتماعی، روانی و شرایط و بالندگی معنوی، اجتماعی و علمی و خودکفایی آنان است. این مهم از طریق اجتناب از اقامت درازمدت در واحدهای مندرج در دستورالعمل و انتقال موقت یا دائم با نظارت حرفه ای به دامن خانواده به انجام می رسد.

برنامه مراقبت: برنامه‌ای است همه جانبه و مدون که با هدف رفع نیازهای فرزندان در بدو تحت پوشش قرار گرفتن آنان و با رعایت ضوابط کار تیمی تدوین و هر شش ماه یکبار مرور و مورد بازنگری لازم قرار می‌گیرد. برنامه مراقبت محور مجموعه فعالیتهای پرورشی کودک را تشکیل می‌دهد.

فرزندخواندگی: عبارت است از اعطای سرپرستی کودکان بدون ولی شناخته شده تحت سرپرستی سازمان بهزیستی به خانواده های متقاضی که واجدالشرایط قانون جاری حمایت از کودکان بی سرپرست باشند.

طرح شبه خانواده (حضانت موقت): به خانواده ای اطلاق می شود که علاوه بر نگهداری از کودکان خود متقاضی پذیرش و مراقبت و پرورش ۱-۳ کودک تحت سرپرستی سازمان بهزیستی در کانون گرم خانواده خود می باشد و هدف پیشگیری از اقامت دراز مدت کودکان در مراکز و پیشگیری از مشکلات عاطفی کودکان می باشد.

طرح سرپرست داوطلب (همیاران): به شخص حقیقی یا حقوقی اطلاق می گردد که بصورت داوطلبانه وبا انگیزه های خیر و معنوی به شیوه های گوناگون از کودکان بی سرپرست ، غیرمعلول ومعلول حمایت می نمایند و هدف جلب حمایت مادی و معنوی اشخاص فوق از کودکان بی سرپرست می باشد.

طرح دایه رضاعی: به مادری اطلاق می شود که کودکی غیر از فرزند خود را مطابق با شرایطی که فقه تعیین نموده شیردهد، با هدف تغذیه جسمی و رشد عاطفی کودک در خانواده، ایجاد محرمیت وکسب هویت اجتماعی، تعلیم و تربیت مناسب کودک مطابق الگوی خانوادگی و تحقق خویشاوند شرعی بین فرزند و خانواده دایه رضاعی میباشد.

طرح ایجاد خانه های تربیتی: به خانه هایی اطلاق می شود که طبق وظایف سازمان و با هدف کمک به کودکان بی سرپرست که به دلایل مختلف اجتماعی ، اقتصادی ، فرهنگی و خانوادگی دچار مشکلات عاطفی و رفتاری بوده و نیازمند دریافت خدمات کارشناسی جهت پذیرش در خانه های کودکان و نوجوانان می باشد .

طرح تشکیل گروه های همیار فرزندان ترخیص شده: فراهم نمودن زمینه های مشارکت فرزندان در حل مسائل اجتماعی، اقتصادی مربوط به خود و ایجاد زمینه مناسب جهت قادر سازی و توانمند نمودن مادی و معنوی جامعه هدف، از طریق برقراری تعامل مناسب با تشکل های محلی موجود در منطقه و استفاده بهینه از امکانات و منابع اجتماعی موجود با هدف پیشگیری از آسیب های اجتماعی فرزندان ، تلاش در جهت حل مشکلات اقتصادی و مادی فرزندان توسط خود آنها بدون تکیه به منابع مالی دولت از طریق شیوه های همیاری و فراهم نمودن بستر مناسب برای رشد استعدادها و قابلیت های جامعه هدف و...

طرح بیمه آتیه فرزندان: هدف از اجرای این طرح ایجاد سرمایه ای مناسب و مطمئن برای آتیه فرزندان می باشد که پس از ترخیص این سرمایه گذاری پشتوانه محکمی برای آینده آنان محسوب گردد؛ به منظور تهیه جهیزیه ، هزینه تحصیلات عالی ، ازدواج، خرید مسکن و... که توسط شرکت بیمه طرف قرارداد ارائه می شود.

طرح توسعه برنامه مراقبت از فرزندان در خانواده از طریق مراکز غیر دولتی: براساس این طرح بخشی از خدمات مددکاری که در برنامه مراقبت در خانه به فرزندان تحت سرپرستی سازمان ارائه می گردد. به کلینیکهای مددکاری اجتماعی و خانه های کودکان و نوجوانان غیردولتی که دارای نیروی متخصص لازم (مددکار و روانشناس) جهت انجام این خدمات می باشند؛ واگذار می گردد با هدف ارتقاء سطح کیفیت خدمات مددکاری در برنامه مراقبت در خانواده و مداخله موثر در کاهش چالش ها جهت ایجاد زمینه زندگی سالم و موفق فرزندان در خانواده و جامعه.

ترخیص کودکان تحت نظارت سازمان بهزیستی به اشکال ذیل می تواند انجام پذیرد:

۱- انتقال کودک نزد دایه رضاعی، خانواده خود، بستگان سببی ونسبی و خانواده داوطلب (شبه خانواده)

۲-فرزند خواندگی

۳-زندگی مستقل و ازدواج

انواع مراقبت :

۱- مراقبت و پرورش در خانواده

الف : مراقبت و تداوم زندگی کودک در خانواده خود و یا بستگان

ب : دایه رضاعی

ج : فرزندخواندگی

د: شبه خانواده

۲- مراقبت و پرورش در خانه ها (واحدهای شبانه روزی)

الف : خانه موقت کودکان ونوجوانان.

ب: خانه نوزادان ، نونهالان ونوباوگان.

ج : خانه کودکان ونوجوانان.

د: خانه مستقل فرزندان

۱- دفتر توانمند سازی خانواده و زنان:

عنوان	تعداد
بیمه عشایر و روستایی و شهری (نفر)	۱۷۰ روستایی - ۶۸۸ شهری
دانش آموز (نفر)	۵۵۶
دانشجو (نفر)	۱۰۶
چندقلو (تعداد قل)	۳۵۲
گروه همیار	۱۰
کلینیک مددکاری اجتماعی (تعداد مرکز)	۳
موسسه خیریه (تعداد مرکز)	۶
اجرای طرح فقرزدایی اجتماع محور (تعداد محله)	۲

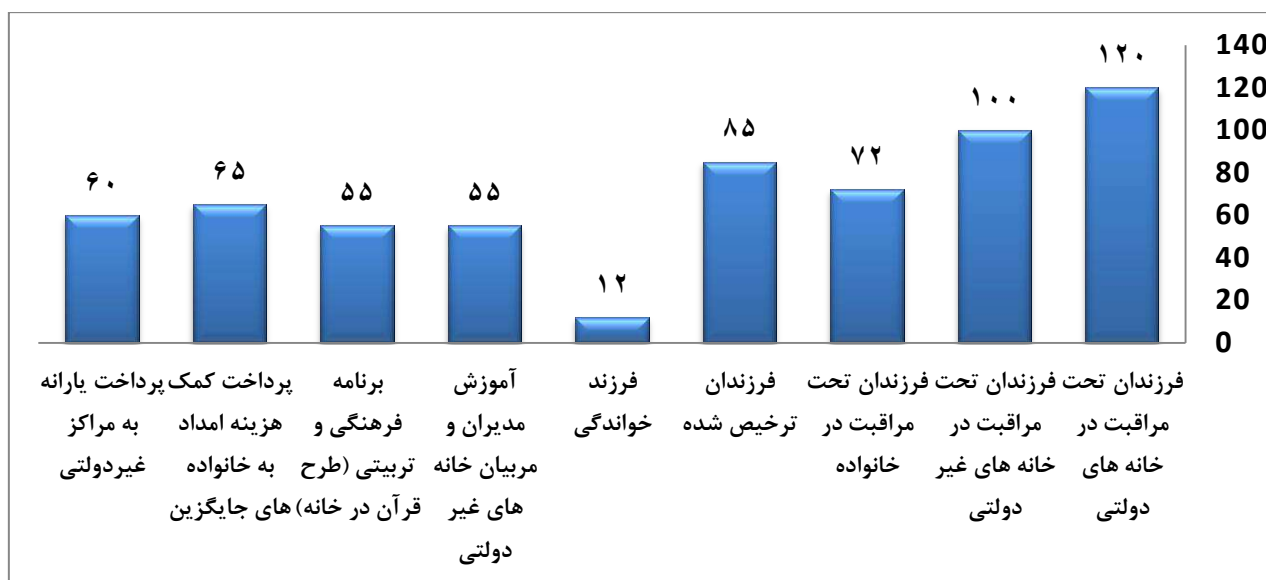
۲- دفتر امور آسیب دیدگان امور اجتماعی:

عنوان	تعداد
کودکان خیابانی	۳۲
کودکان کار	۲۶۹
مداخله در بحران	۲۰۷
بازپروری	۱۳
کاهش طلاق	۹۵۳
زنان متکدی	۱۶۲
تیم سیار اورژانس اجتماعی	۸۴۱
خدمات ۱۲۳	۹۳۷۷
پایگاه خدمات اجتماعی	۱۹۳۱۵

۳- دفتر امور کودکان:

عنوان	تعداد
مهدهای کودک شهری	۵۸
مهدهای کودک روستایی	۸
کودکان پذیرش شده در مهد های شهری	۵۵۶۸
کودکان پذیرش شده در مهد های روستایی	۱۳۹
تعداد مربی ها	۷۷۰
فرزندان مددجوی معرفی شده به مهد ها	۲۱۶

عنوان	تعداد
فرزندان تحت مراقبت در خانه های دولتی	۱۲۰
فرزندان تحت مراقبت در خانه های غیر دولتی	۱۰۰
فرزندان تحت مراقبت در خانواده	۷۲
فرزندان ترخیص شده	۸۵
فرزند خواندگی	۱۲
آموزش مدیران و مربیان خانه های غیر دولتی	۵۵
برنامه فرهنگی و تربیتی (طرح قرآن در خانه)	۵۵
پرداخت کمک هزینه امداد به خانواده های جایگزین	۶۵
پرداخت یارانه به مراکز غیردولتی	۶۰



۴. معاونت توانبخشی:

معاونت توانبخشی مجموعه‌ای است که اقدامات هدفمند را، در جهت قادر سازی شخص معلول، به منظور دست یابی به سطح نهایی توانایی و عملکرد جسمی، حسی، ذهنی روانی، اجتماعی و حفظ این توانایی‌ها انجام می‌دهد. بر این اساس فعالیت عمده این مجموعه تغییر زندگی معلولین برای استقلال بیشتر می‌باشد که اهداف معاونت توانبخشی عبارت است از: توانمندسازی جسمی فرهنگی اجتماعی معلولین، ارائه خدمات توانبخشی، ارائه خدمات توانبخشی حرفه‌ای، ارائه خدمات توانبخشی اجتماعی، ارائه خدمات توانبخشی آموزشی، ارائه خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه (CBR).

نقص، ناتوانی و معلولیت :

در جهان میلیون‌ها نفر دچار معلولیت‌های فیزیکی، ذهنی و روانی هستند و به این علت توانایی آنها برای انجام فعالیت‌های روزانه کاهش یافته است. بعضی از این افراد با این ناتوانی متولد شده‌اند گروه دیگر اشخاص مسنی هستند که به بیماری دیابت یا آرتریت مبتلا و فلج شده‌اند. بسیاری بعلت تصادف، جنگ و یا بیماری صدمه دیده‌اند و توانایی بینایی و شنوایی، حرکت، گرفتن اشیاء با دست و یا پاسخ به محرک‌ها در آنها کاهش یافته است. در گذشته مواردی که باعث نقص فیزیکی و یا ذهنی می‌شد معلولیت می‌نامیدند، در حالیکه در ترمینولوژی جدید و بر اساس تعاریف سازمان بهداشت جهانی، به این تعریف ناتوانی می‌گویند

ابعاد توانبخشی:

معاونت توانبخشی مجموعه‌ای است که اقدامات هدفمند را، در جهت قادر سازی شخص معلول، بمنظور دست یابی به سطح نهایی توانایی و عملکرد جسمی، حسی، ذهنی روانی، اجتماعی و حفظ این تواناییها انجام می‌دهد. بر این اساس فعالیت عمده این مجموعه تغییر زندگی معلولین برای استقلال بیشتر می‌باشد.

توانبخشی اجتماعی:

توانبخشی اجتماعی و روانی، شرایط انطباق و پذیرش معلولیت را برای فرد آسیب دیده فراهم می‌کند. انطباق با شرایط معلولیت، فرایندی است که زمان مورد نیاز آن در افراد مختلف، متفاوت است اولین اقدام در این توانبخشی، 'ارزشیابی فرد معلول' است که از طریق مشاهده، مصاحبه و جمع‌آوری اطلاعات از سایر منابع، انجام می‌گیرد. این کار توسط مددکار اجتماعی انجام می‌شود. مددکار نقشی چند بعدی بعنوان آموزش دهنده، تسهیل کننده روابط اجتماعی، حامی و مدافع فرد معلول و خانواده در سیستمهای اجتماعی ایفا می‌نماید.

توانبخشی آموزشی :

منظور از توانبخشی آموزشی، برنامه ویژه‌ای است که می‌تواند نیازهای آموزشی خاص کودکان معلول را برآورده سازد. برای چنین کاری ممکن است ابزارهای خاص، روشهای آموزش و تجهیزات ویژه مورد نیاز باشد. یک رویکرد منظم آموزشی برای کودکان معلول دارای سه مرحله است:

۱- انتخاب هدف آموزشی

۲- انتخاب روش آموزشی مناسب

۳- ارزشیابی پیشرفت برنامه

توانبخشی آموزشی شامل برنامه های ذیل می باشد :

الف - برنامه آموزشی انطباقی:

ب - برنامه سوادآموزی افراد معلول

توانبخشی حرفه ای :

تعریف : آن جزء مداوم و روند هماهنگ توانبخشی که شامل تهیه مقدمات خدمات حرفه ای، آموزش حرفه ای و کارایی ویژه می شود تا فرد معلول بتواند احساس امنیت کند و اشتغال مناسبی کسب نماید.

خدمات توانبخشی حرفه ای بایستی برای کلیه افراد معلول بدون توجه به ریشه و ماهیت معلولیت و سن ایشان وجود داشته باشد و امیدی منصفانه نسبت به یافتن اشتغال مناسب و مطمئن و ثابت بوجود آورد.

دفتر امور معلولین حسی و حرکتی :

نابینا:

نابینا به فردی اطلاق می شود که حدت یا میزان بینایی وی در حدود دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی های تصحیح کننده به میزان کمتر از ۲۰/۲۰۰ یا به عبارت دیگر کمتر از یک دهم و یا میزان دید کمتر از ۲۰ درجه باشد به طوری که تشخیص حرکت دست و شمارش انگشتان از یک متری برایش مقدور نباشد.

تعریف کم بینا :

کم بینا به فردی اطلاق می شود که حدت یا میزان بینایی وی در هر دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی های تصحیح کننده بین ۰/۱ تا ۰/۳ باشد..

معلول شنوایی:

به فردی اطلاق می گردد که به لحاظ آسیب های وارده به سیستم شنوایی دچار اختلالات شنوایی شده که با استفاده از وسایل کمک شنوایی (نظیر سمعک و...) و اقدامات توانبخشی می توان تا حدی مشکلات ارتباطی وی را بر طرف ساخت.

معلول جسمی حرکتی:

به فردی اطلاق می شود که به دنبال ناتوانی شدید و دائمی جسمی ناشی از فلج عضو، قطع اندام، نقص عضو، دچار محدودیت حرکتی شده باشد.

معلول ضایعه نخاعی:

فردی است که به علت آسیب یا ضایعه در نخاع یا ستون فقرات دچار فلج کامل یا نسبی نیمه تحتانی تنه و اندام های تحتانی (پاراپلژی) و یا دچار فلج کامل یا نسبی نیمه فوقانی و تحتانی تنه و اندام های فوقانی و تحتانی (کوادرپلژی) و سایر عوارض ناشی از

آسیب به نخاع نظیر از دست دادن کنترل حسی و حرکتی، دفع ادرار و مدفوع و کاهش خون رسانی به بافت ها و در نتیجه تشکیل زخم فشاری و غیره گردیده است.

دفتر امور معلولین ذهنی :

کم توان ذهنی :

به افرادی اطلاق می گردد که بر اثر ایجاد نارسائی و نقص درکنش مغز دچار حدی از کم توانی ذهنی گردیده اند در نتیجه قادر به انجام امور شخصی و تکالیف اجتماعی خود در مقایسه با همسالان و افراد مشابه خود نمی باشند کم توانان ذهنی به دو دسته تقسیم می شوند:

- معلولان ذهنی بالای ۱۴ سال
- معلولان ذهنی زیر ۱۴ سال

اختلالات نافذ رشد :

اختلالات نافذ رشد به گروهی از وضعیت هایی اطلاق می شود که باعث تاخیر در رشد خیلی از مهارت های پایه می شود. به خصوص توانایی اجتماعی شدن با دیگران ، برقراری ارتباط و استفاده از قوه خیال پردازی.

کودکان مبتلا به این اختلال اغلب اوقات در تفکرو درک دنیای اطراف خود دچار مشکل هستند. به علت این که اختلال مذکور در حدود ۳ سالگی تشخیص داده می شود- سنی که دوره بحرانی در رشد کودک محسوب می گردد، به آن اختلال رشد گفته می شود.

دفتر ساماندهی امور سالمندان :

این دفتر مطالعه ، مشاوره ، برنامه ریزی و کنترل و نظارت بر فعالیت های واحد های تابعه در ارائه خدمات توانبخشی ، آموزشی ، فرهنگی ، اجتماعی ، حمایتی به افراد بالای ۶۰ سال را بر عهده دارد .

اهداف کلی :

فراهم ساختن زمینه های لازم برای زندگی مستقل و با کرامت برای سالمندان بویژه سالمندان معلول

اهداف اختصاصی :

- ۱- ارائه ، توسعه و ارتقاء خدمات توانبخشی ، اجتماعی ، رفاهی ، آموزشی و حمایتی به سالمندان و خانواده های آنان
- ۲- توانمند سازی سالمندان شهری و روستائی
- ۳- ایجاد نگرش مثبت جامعه نسبت به سالمندان
- ۴- آگاه سازی سالمندان - خانواده و جامعه
- ۵- جلب مشارکت فعال سالمندان در مسائل اجتماعی و کلیه امور مرتبط
- ۶- فراهم نمودن زمینه های لازم جهت ایجاد ، تقویت و گسترش NGO های مرتبط با امور سالمندی
- ۶- پژوهش و تحقیق در زمینه سالمندی

دفتر اموریبیماران روانی مزمن :

بیماری روانی:

هر نوع ناسازگاری، نابهنجاری روان شناختی و رفتاری شدیدی که اختلال در کارکردها و عملکردهای اساسی فرد را سبب شود و مداخلات تخصصی را ایجاب نماید "بیماری روانی" نامیده می‌شود.

بیماران روانی مزمن:

به گروهی از بیماران مبتلا به اختلالات روانی اطلاق می‌گردد که بیماری آنها شروع و پیشرفت تدریجی داشته باشد. به مدت طولانی (حدود دو سال) دوام یابد و تمایل به عود داشته، منجر به افت عملکرد و ایجاد ناتوانی یا معلولیت شود. بیمار به دلیل بیماری روانی سابقه بستری شدن در بیمارستان به مدت بیش از یک بار در طی ۲ سال گذشته را داشته باشد و در حال حاضر از نظر عملکرد اجتماعی و شغلی و یا هر دو دچار مشکل باشند.

تشخیص: تعیین ماهیت، طبیعت و نوع بیماری را که با استفاده از تهیه شرح حال کامل، معاینه و مصاحبه و تجزیه و تحلیل علائم، نشانه‌ها و یافته‌های پاراکلینیکی (آزمایشگاه، تصویربرداری‌ها، آزمون‌های روان شناختی و...) صورت می‌پذیرد، "تشخیص" می‌نامند.

درمان: مجموعه اقدامات، فعالیت‌ها و برنامه‌هایی را که در جهت مراقبت از بیمار و به منظور اعاده سلامتی یا تسکین یا تخفیف درد و رنج و یا رفع علائم و اصلاح یا تثبیت وضعیت بیمار به عمل می‌آید، "درمان" می‌نامند. حیطه فعالیت‌های درمانی محدود به مسائل پزشکی اعم از طبی یا جراحی نیست و حیطه‌های توانبخشی اجتماعی، روانی، حرفه‌ای و حتی معنوی و فرهنگی را نیز در بر می‌گیرد.

مراکز روزانه توانبخشی

یکی از مدل‌های رایج در سرتاسر دنیا مدل ارائه خدمات توانبخشی مبتنی بر موسسات و مراکز تخصصی است. در این سیستم فرد به مرکز مراجعه و توسط کارکنان متخصص خدمات آموزشی و توانبخشی را دریافت می‌کند. در این مراکز که غالباً تجهیزات کامل درمانی وجود دارد، خدمات با کیفیت بالا ارائه شده و از طریق ارزیابی، هدفگذاری فردی و طراحی برنامه درمانی و آموزشی، متخصصین بر فرد معلول و مشکلات وی تمرکز می‌نمایند. این مراکز عبارتند از:

۱- مراکز توانبخشی و آموزشی روزانه سالمندان

به مرکزی اطلاق می‌شود که توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس گردیده و تحت نظارت آن، به سالمندان واجد شرایط به صورت روزانه خدمات آموزشی، توانبخشی پزشکی، توانبخشی اجتماعی و توانبخشی حرفه‌ای ارائه می‌گردد.

۲- مراکز روزانه آموزش و توانبخشی حرفه‌ای معلولان ذهنی بالای ۱۴ سال

به مرکزی اطلاق می‌گردد که توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس گردیده و تحت نظارت آن معلولان ذهنی بالای ۱۴ سال واجد شرایط آموزشهای فنی و حرفه‌ای با بهره‌هوشی تربیت پذیر بالا و آموزش پذیر به صورت روزانه پذیرش می‌شوند.

۳- مرکز روزانه آموزشی و توانبخشی معلولان ذهنی زیر ۱۴ سال

به مرکزی اطلاق می گردد که توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس گردیده و تحت نظارت آن معلولان ذهنی زیر ۱۴ سال واجد شرایط آموزش و توانبخشی با بهره هوشی تربیت پذیر و آموزش پذیری که امکان استفاده از مدارس کودکان استثنایی را ندارند، به صورت روزانه پذیرش می شوند.

۴- مرکز روزانه درمان و توانبخشی بیماران روانی مزمن

به مرکزی که در آن درمان و توانبخشی بیماران از طریق خدماتی مانند دارو درمانی، درمان های روان شناختی و آموزش بیماران و خانواده های آنان، ارائه می شود، مرکز روزانه درمان و توانبخشی بیماران روانی مزمن گفته می شود. اعضای تیم تخصصی در این مرکز شامل روان پزشک، روان شناس بالینی، کاردرمانگر، مددکار اجتماعی، مربی حرفه ای آموزش دیده و پرستار است.

۵- مرکز درمان و توانبخشی مبتلایان به اختلالات نافذ رشد

به مرکزی گفته می شود که در آن درمان، پیگیری و توانبخشی مبتلایان به اختلالات نافذ رشد مانند اتیسم، آسپرگر و... از طریق شیوه های درمانی خاص نظیر تحلیل رفتار کاربردی، کاردرمانی، گفتار درمانی، موسیقی درمانی، حرکت درمانی، شیوه های تربیت شنیداری، دارو درمانی، ویتامین درمانی و... و آموزش بیماران و خانواده های آنان در محل مرکز و یا در مرکز و در محل سکونت بیماران صورت می پذیرد. اعضای تیم درمان در این مرکز شامل: روانپزشک، روانشناس بالینی، کاردرمانگر ذهنی، گفتار درمانگر و مربی آموزش دیده است.

۶- کارگاه های حمایت شده

واحدی آموزشی - تولیدی است که برای حمایت از افراد معلول و یا بیماران روانی مزمنی که در شرایط ویژه قابل آموزش هستند و فرصت آموزش، کار و اشتغال یا فعالیت اقتصادی را نزد کارفرمایان نمی یابند و یا توان داشتن شغل مستقلی را ندارند، تشکیل می گردد.

۷- مرکز روزانه توانبخشی آموزشی معلولان جسمی و حرکتی

مرکزی است که به منظور فراهم آوردن مجموعه کاملی از مراقبت های مورد نیاز اعم از توانبخشی، آموزش و... جهت افراد دچار معلولیت جسمی و حرکتی به صورت روزانه طراحی شده است. این مرکز توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس می گردد.

مراکز شبانه روزی :

مراکزی که به صورت شبانه روزی خدمات مراقبتی و توانبخشی به بیماران ارائه می دهند و بیماران روانی مزمن از طریق کمیسیون روانپزشکی استان مربوطه به این مراکز معرفی می گردند.

این مراکز عبارتند از: مراکز شبانه روزی ، خانه های نیمه راهی ، خانه های گروهی.

- مراکز درمان و توانبخشی شبانه‌روزی بیماران روانی مزمن:

به مراکز اطلاق می‌شود که در آن بیماران روانی مزمن فاقد سرپناه، بیماران فاقد قدرت انطباق لازم با سایر اعضای خانواده و نیز دسته‌ای از آنان که مهارت‌های لازم برای اداره مستقل امور زندگی خود را دارا نمی‌باشند، اسکان داده می‌شوند و تحت مراقبت و آموزش مهارت‌های لازم قرار می‌گیرند

مناسب سازی محیط زندگی

ساختار و طراحی محیط خانه می‌تواند باعث سهولت انجام کار یا مانع استقلال فرد شود. همزمان با افزایش سن نیاز به خانه‌هایی که سازگار با ناتوانی افراد باشد بیشتر می‌شود. بیشتر خانه‌ها برای افراد جوان طراحی می‌شود بطور نمونه ورودی‌های غیر قابل دسترسی، وجود پله، وضعیت نا ایمن حمام، راهرو باریک و آشپزخانه‌هایی که با نیاز ساکنین خانه هماهنگ نیست از مواردی است که تردد در اطراف خانه و انجام کار را برای افراد سالمند و ناتوان مشکل می‌کند امروزه تکنولوژی نقش مهمی برای ایجاد استقلال این افراد دارد. این بخش به بررسی دو دیدگاه متفاوت برای ایجاد محیط زندگی با بیشترین استقلال در افراد ناتوان می‌پردازد: (۱) تطبیق خانه‌های موجود از طریق تغییر شکل و انعطاف پذیری خانه و (۲) ساخت خانه براساس اصل طراحی همگانی

دفتر توانبخشی مبتنی بر جامعه

دفتر توانبخشی مبتنی بر جامعه (CBR) مستقر در سازمان بهزیستی استان قم، زیر مجموعه معاونت امور توانبخشی است. راهبردی است در درون برنامه توسعه جامعه در جهت توانبخشی افراد معلول، برابری فرصت‌ها و عدالت اجتماعی، که از طریق تلاش‌های مشترک معلولین، خانواده، جامعه و سایر موسسات دولتی و غیردولتی اجرا می‌شود. که این دفتر متشکل از کارشناس توانبخشی مبتنی بر جامعه بهزیستی استان و کارشناس توانبخشی مبتنی بر جامعه بهزیستی شهرستان قم بوده و مبادرت به امر برنامه ریزی، نظارت و کنترل بر حسن اجرای برنامه در سطح استان و شهرستان قم می‌نماید. CBR در استان قم بلحاظ تک شهرستانی بودن، از سال ۱۳۸۰ و ابتدا در دو بخش کهک و جعفریه با رویکرد چندبخشی آغاز بکار کرد. و تا بهمن ۸۷ تعداد ۷۰۰ نفر تحت پوشش قرار گرفتند. از بهمن ماه ۸۷ با رویکرد جدید تسهیلگری کل بخش‌های استان تحت پوشش این طرح قرار گرفت. که تا پایان مرداد ماه ۸۸ تعداد ۹۰۸ نفر از جامعه هدف شناسایی و خدمات توانبخشی به آنها ارائه گردید. طرح فوق در سالهای آتی به روند اجرایی خود ادامه داد تا اینکه در سال ۹۳ با شناسایی تعداد ۱۹۸۷ نفر معلول توانست به پوشش صد درصدی CBR دست یافته و خدمات لازم در زمینه مولفه‌های پنج گانه (مولفه معاش، اجتماعی، آموزش، سلامت و توانمندسازی) ارائه گردید.

-محورهای کاری و اهداف طرح (CBR) توانبخشی مبتنی بر جامعه:

اهداف کلی طرح شامل:

- شناسایی معلولین مناطق روستایی و دور افتاده که به نوعی محروم از خدمات توانبخشی هستند.

-ارائه خدمات تخصصی توانبخشی به معلولین از طریق منابع محلی و سازمان بهزیستی.

اهداف اختصاصی طرح شامل:

-کمک به رفع نیازهای معلولان در جامعه محلی.

-پیشگیری از تشدید اثر معلولیت و عوارض ناشی از آن.

-کمک به ارتقاء سطح عملکرد جسمی، روانی و اجتماعی معلولان از طریق برنامه‌های آموزشی.

-کمک به اشتغال افراد معلول روستایی و بهبود وضعیت معیشتی آنان.

- کمک به برخورداری افراد معلول از امکانات موجود در جامعه .
- افزایش مشارکت اجتماعی معلولان در فعالیت های سیاسی ، اجتماعی و فرهنگی .
- کاهش موانع محیطی جهت تسهیل دسترسی معلولین به امکانات موجود در جامعه .
- تشکیل شورای CBR استانی ، شهرستان و روستایی .
- آگاه سازی جامعه نسبت به مسائل معلولان و توانمند سازی جامعه .
- حمایت و تقویت تشکل های معلولین از طریق مشارکت آنان در برنامه CBR.
- افزایش مشارکت درون بخشی و برون بخشی .
- ارتقاء کیفی سطح علمی نیروی انسانی شاغل در برنامه CBR.
- مناطق تحت پوشش:
- طرح مذکور در بخش های پنجگانه شامل : مرکزی (قنوات و قمرو د) - جعفریه - کهک - دستجرد و سلفچگان (طایقان) اجرا می شود.
- نحوه اجراء:
- توانبخشی مبتنی بر جامعه به طرق ذیل در مناطق تحت پوشش اجرا می شود:
- شیوه تسهیل گران میانی و محلی
- رویکرد چندبخشی (دهیاران ، شوراها ی توانبخشی محلی ، بهورزان و سایر ارگانهای مرتبط)
- همکاران شاغل (تسهیلگران) بمنظور آشنایی با نحوه اجرای طرح ، پس از سپری کردن آموزشهای لازم ، اقدام به شناسایی معلولین ساکن در روستا نموده و نیازسنجی می شوند . سپس خدمات ششگانه به معلولین شامل : آموزش در خانواده ، آموزش در جامعه ، استفاده از سیستم ارجاع ، وسایل کمک توانبخشی ، اشتغال معلولین و خدمات حمایت اجتماعی به آنان ارائه می شود.

تعداد مراکز غیردولتی نگهداری و توانبخشی معلولین و بیماران روانی مزمن

عنوان مراکز		روزانه		شبانه روزی	
		مرکز	نفر	مرکز	نفر
نگهداری و توانبخشی معلولین		۲۶	۴۳۷	۶	۶۸۱
نگهداری بیماران روانی مزمن		۴	۱۴۰	۳	۱۲۲

آمار تفکیکی مراکز غیردولتی نگهداری و توانبخشی بر حسب نوع خدمت

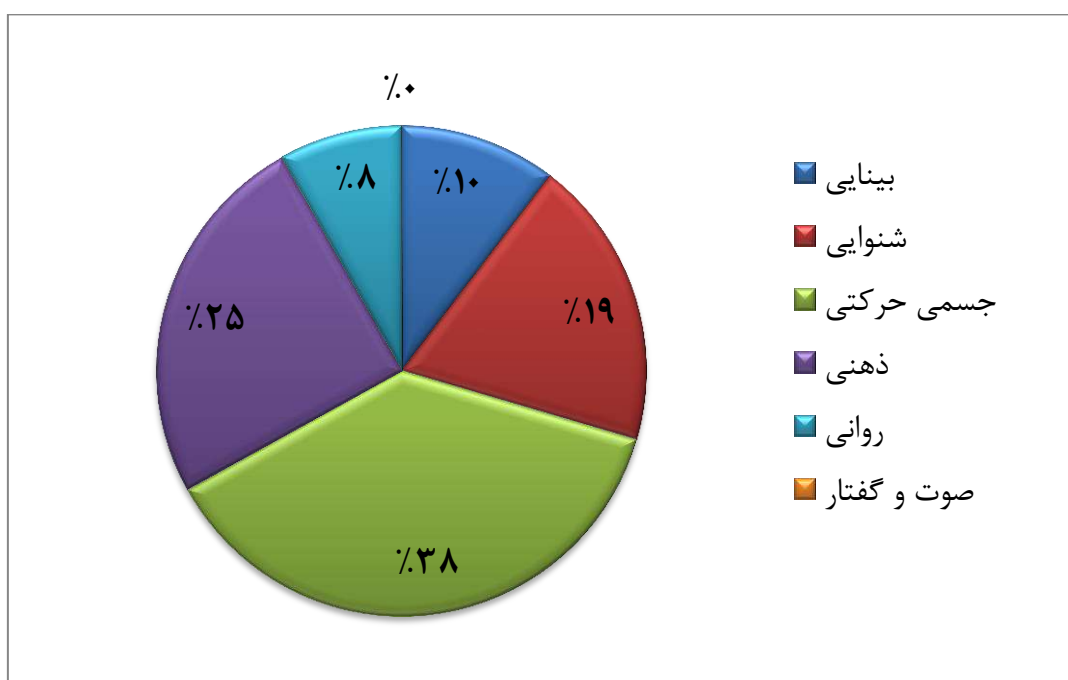
نوع فعالیت	تعداد مرکز	ظرفیت اسمی	ظرفیت موجود	ظرفیت یارانه ای
مرکز نگهداری و توانبخشی معلولان ذهنی	۴	۵۹۵	۵۳۷	۴۷۵
ویزیت در منزل معلولان ذهنی	۰	۰	۰	۰
مرکز نگهداری و توانبخشی معلولان جسمی - حرکتی	۰	۰	۰	۰
ویزیت در منزل معلولان جسمی - حرکتی	۱	۵۰	۵۰	۵۰
مرکز سالمندان	۲	۷۵	۲۱۰	۱۶۰
ویزیت در منزل سالمندان	۲	۷۵	۰	۰
مرکز بیماران روانی	۸	۵۷۰	۵۲۵	۵۰۵
ویزیت در منزل بیماران روانی	۵	۲۴۰	۲۴۰	۲۴۰
طرح مراقبین	۱	۸۰	۸۰	۸۰
جمع کل	۲۳	۱۶۸۵	۱۶۴۲	۱۵۰۶

مراکز روزانه توانبخشی، حرفه آموزی و کارگاه های تولیدی حمایتی

مراکز	تعداد	ظرفیت اسمی	ظرفیت موجود	ظرفیت یارانه ای	پشت نوبتی
روزانه ذهنی زیر ۱۵ سال (آموزشی)	۵	۳۸۵	۲۷۰	۲۵۱	۰
روزانه ذهنی بالای ۱۵ سال (آموزشی)	۴	۱۹۵	۱۳۵	۱۲۷	۰
روزانه جسمی - حرکتی	۲	۱۰۰	۸۰	۶۶	۰
روزانه حسی کم بینا - نابینا	۰	۰	۰	۰	۰
روزانه حسی کم شنوا - ناشنوا	۱	۵۰	۴۴	۳۳	۱۰
روزانه سالمندان	۰	۰	۰	۰	۰
روزانه روانی	۲	۱۰۰	۹۰	۹۰	۰
روزانه نافذ رشد	۲	۸۰	۵۰	۵۰	۰
کارگاه حمایتی - تولیدی روانی	۰	۰	۰	۰	۰
کارگاه حمایتی - تولیدی ذهنی	۱	۳۲	۳۲	۳۲	۰
جمع کل	۱۷	۹۱۸	۷۰۱	۶۴۹	۱۰

آمار کل معلولین

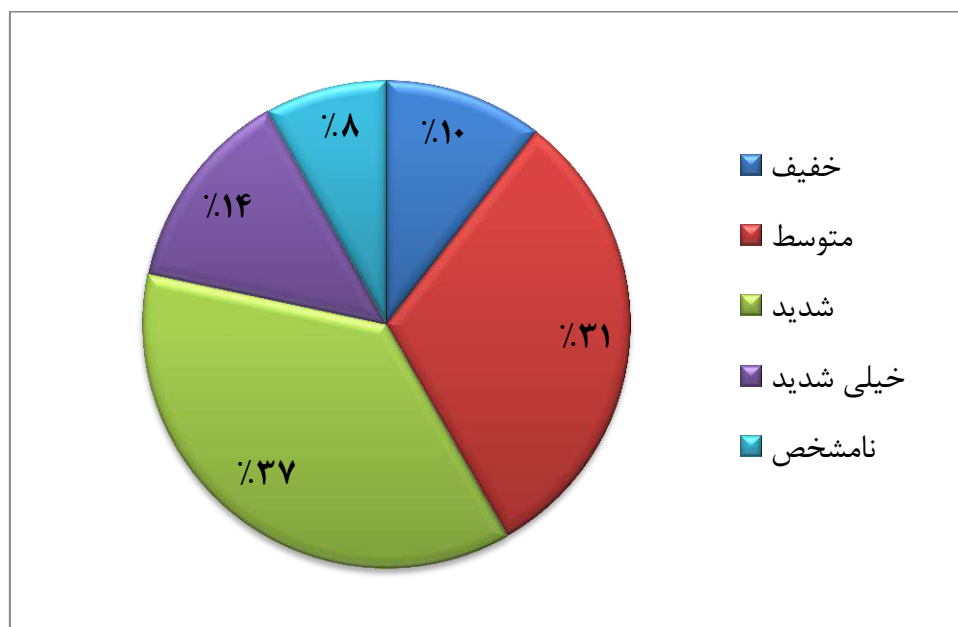
ردیف	نوع معلولیت	نفر
۱	بینایی	۲۰۴۶
۲	شنوایی	۳۷۸۵
۳	جسمی حرکتی	۷۳۸۹
۴	ذهنی	۴۹۱۹
۵	روانی	۱۵۹۹
۶	صوت و گفتار	۱۰
	جمع	۱۹۷۴۸



❖ بیشترین آمار معلولیت مربوط به معلولین جسمی حرکتی می باشد که ۳۸٪ از کل معلولین را تشکیل می دهد .

آمار کل میزان معلولیت

ردیف	میزان معلولیت	نفر
۱	خفیف	۲۰۷۲
۲	متوسط	۶۱۷۰
۳	شدید	۷۲۲۶
۴	خیلی شدید	۲۶۸۲
۵	نامشخص	۱۵۹۸
جمع		۱۹۷۴۸



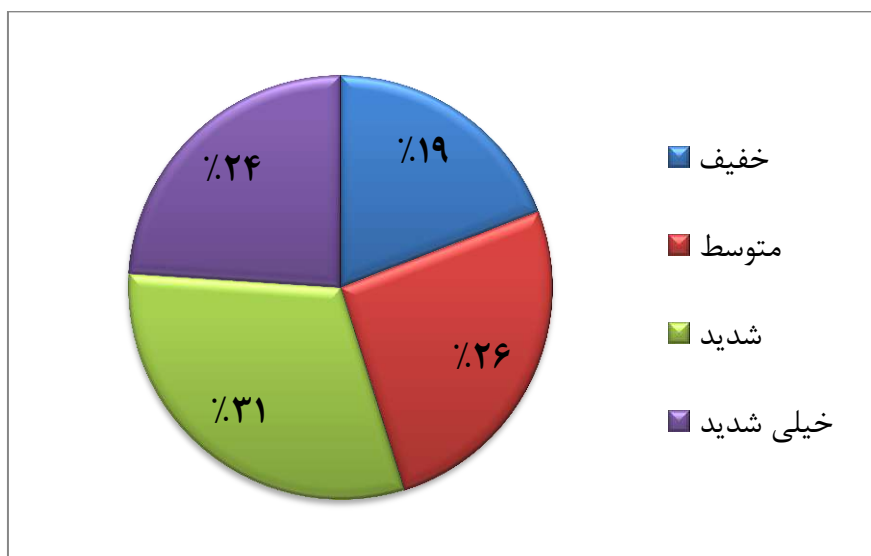
❖ بیشترین آمار میزان معلولیت مربوط به معلولیت شدید می باشد که ۳۷٪ از کل معلولین را تشکیل می دهد .

۱- دفتر امور معلولین حسی و حرکتی:

✓ معلولین حسی شامل نابینایان، ناشنوایان و صوت و گفتار

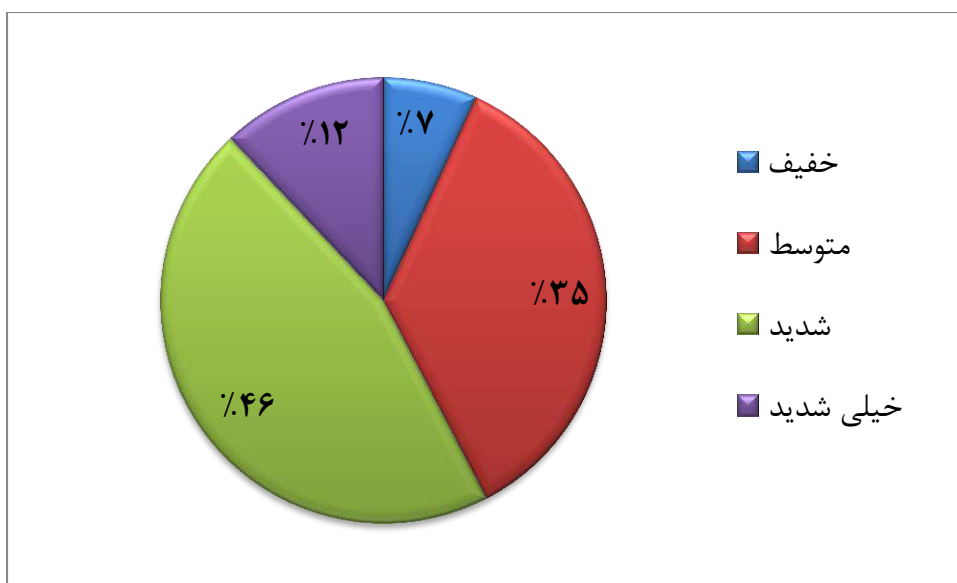
آمار معلولین بینایی

ردیف	میزان معلولیت	نفر
۱	خفیف	۳۹۲
۲	متوسط	۵۳۲
۳	شدید	۶۳۲
۴	خیلی شدید	۴۹۰
جمع		۲۰۴۶



آمار معلولین شنوایی

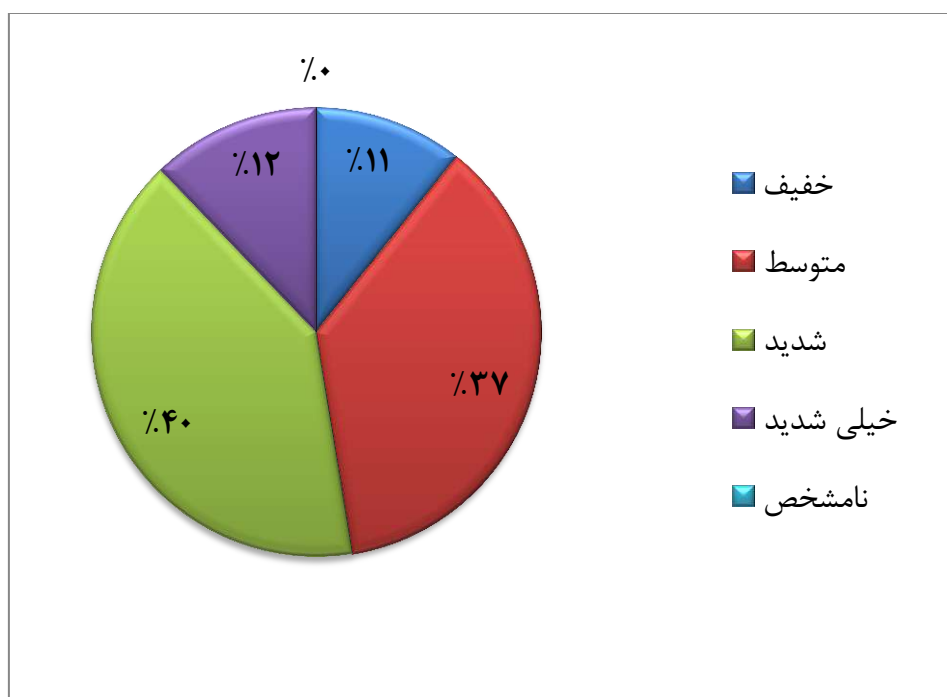
ردیف	میزان معلولیت	نفر
۱	خفیف	۲۵۸
۲	متوسط	۱۳۴۵
۳	شدید	۱۷۲۶
۴	خیلی شدید	۴۵۶
جمع		۳۷۸۵



معلولین حرکتی شامل: جسمی حرکتی، ضایعه نخاعی و کلیه معلولیت هایی که در حرکت مشکل ایجاد می کند.

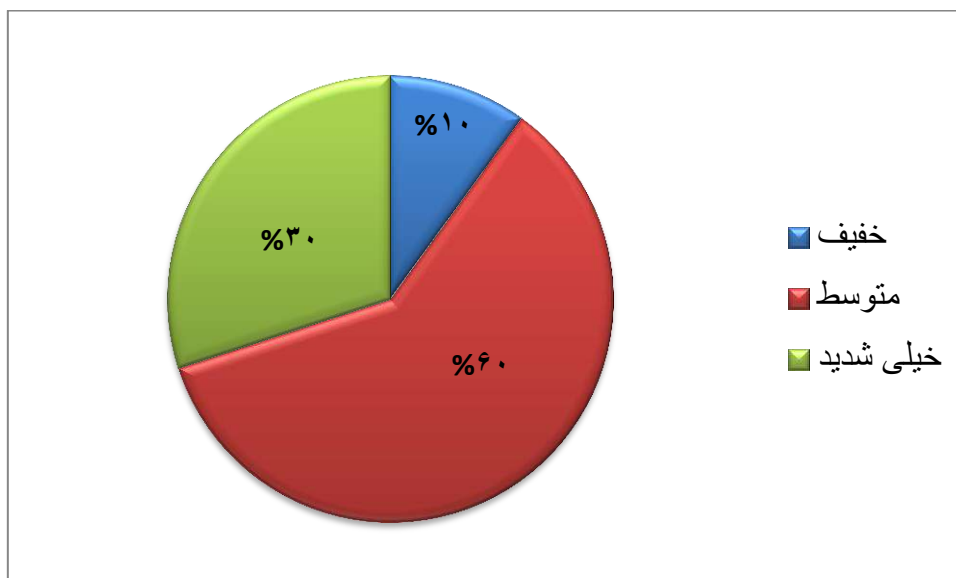
آمار معلولین جسمی حرکتی

ردیف	میزان معلولیت	نفر
۱	خفیف	۷۹۳
۲	متوسط	۲۷۱۰
۳	شدید	۲۹۸۹
۴	خیلی شدید	۸۹۶
۵	نامشخص	۱
جمع		۷۳۸۹



آمار معلولین صوت و گفتار

ردیف	میزان معلولیت	نفر
۱	خفیف	۱
۲	متوسط	۶
۳	شدید	۰
۴	خیلی شدید	۳
	جمع	۱۰



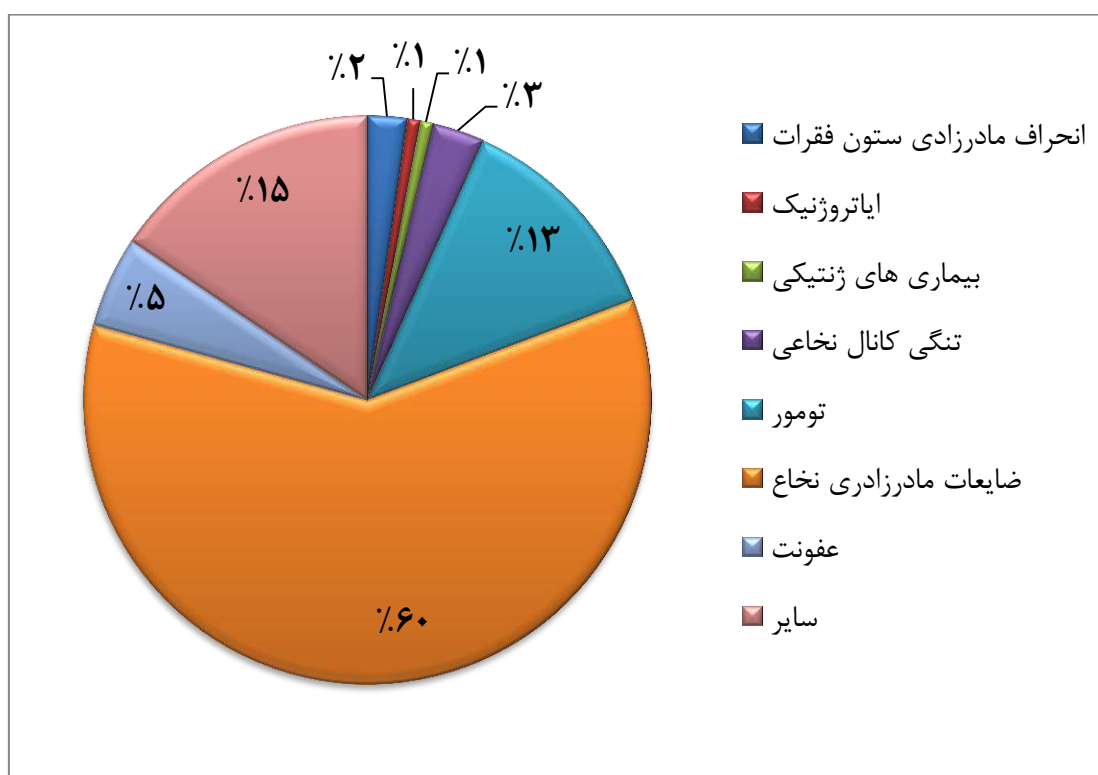
آمار معلولين ضايعة نخاعي

ردیف	علت معلولیت	نفر
۱	آنتروماتیک	۱۳۵
۲	تروماتیک	۲۳۰
	جمع	۳۶۵



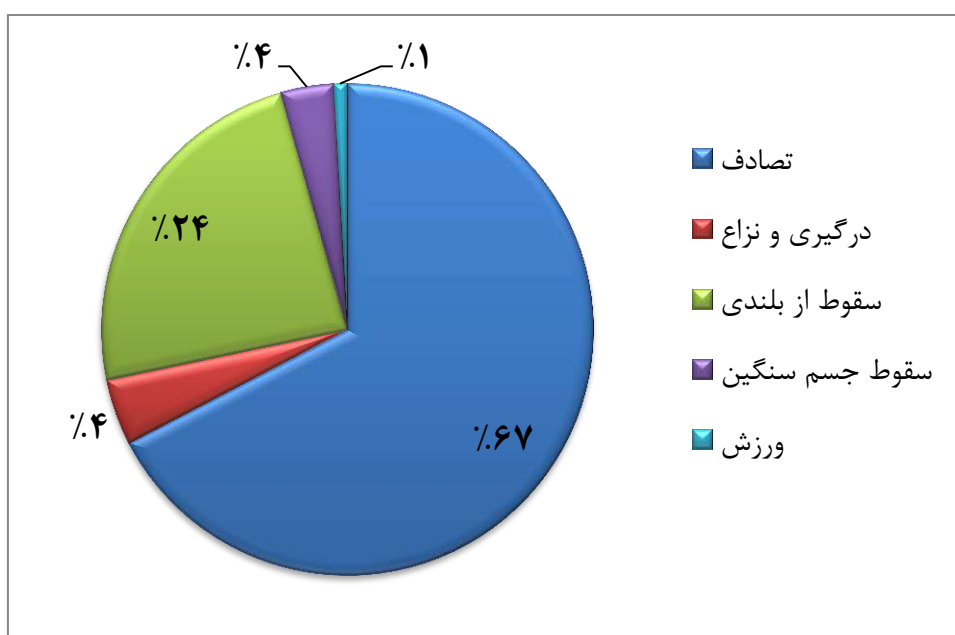
آمار معلولین ضایعه نخاعی آنتروماتیک

ردیف	علت معلولیت	نفر
۱	انحراف مادرزادی ستون فقرات	۳
۲	ایاتروژنیک	۱
۳	بیماری های ژنتیکی	۱
۴	تنگی کانال نخاعی	۴
۵	تومور	۱۷
۶	ضایعات مادرزادی نخاع	۸۱
۷	عفونت	۷
۸	سایر	۲۱
جمع		۱۳۵



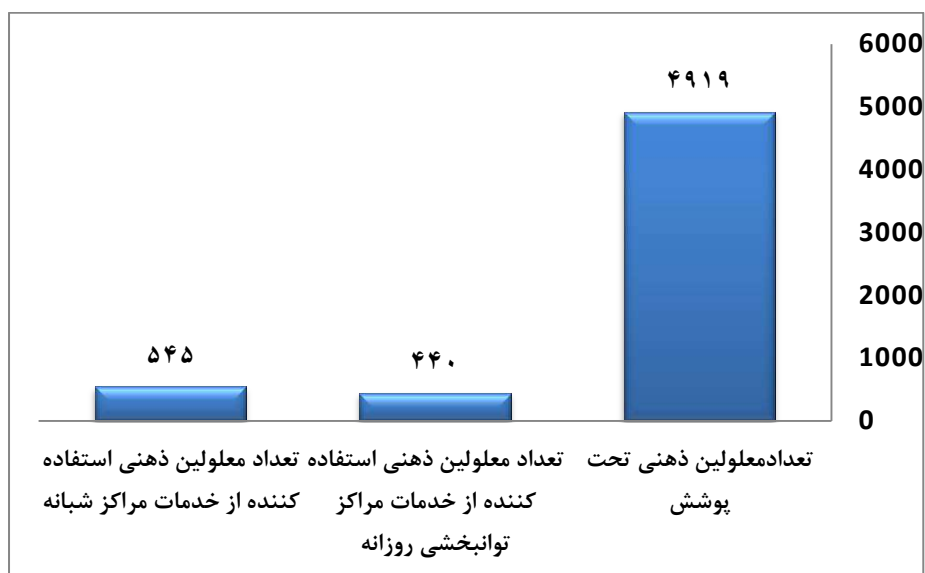
آمار معلولین ضایعه نخاعی تروماتیک

ردیف	علت معلولیت	نفر
۱	تصادف	۱۵۵
۲	درگیری و نزاع	۱۰
۳	سقوط از بلندی	۵۵
۴	سقوط جسم سنگین	۸
۵	ورزش	۲
	جمع	۲۳۰



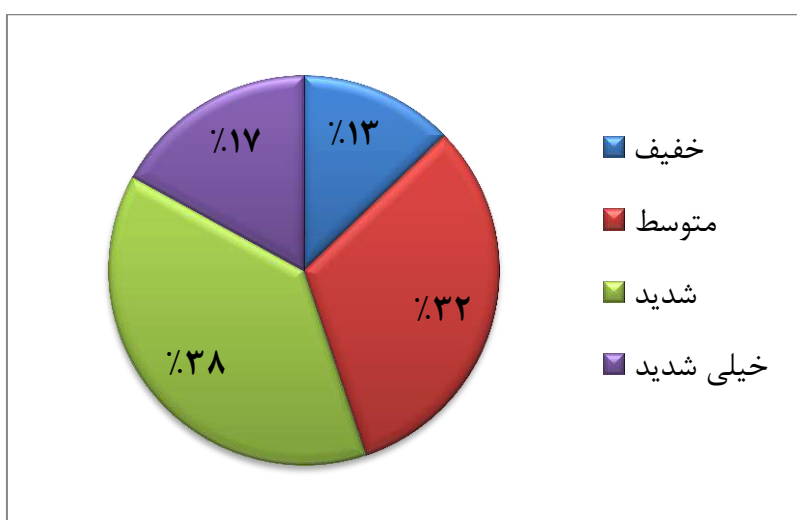
۲- دفتر امور معلولین ذهنی:

عنوان	نفر
تعداد معلولین ذهنی تحت پوشش	۴۹۱۹
تعداد معلولین ذهنی استفاده کننده از خدمات مراکز توانبخشی روزانه	۴۴۰
تعداد معلولین ذهنی استفاده کننده از خدمات مراکز شبانه	۵۴۵



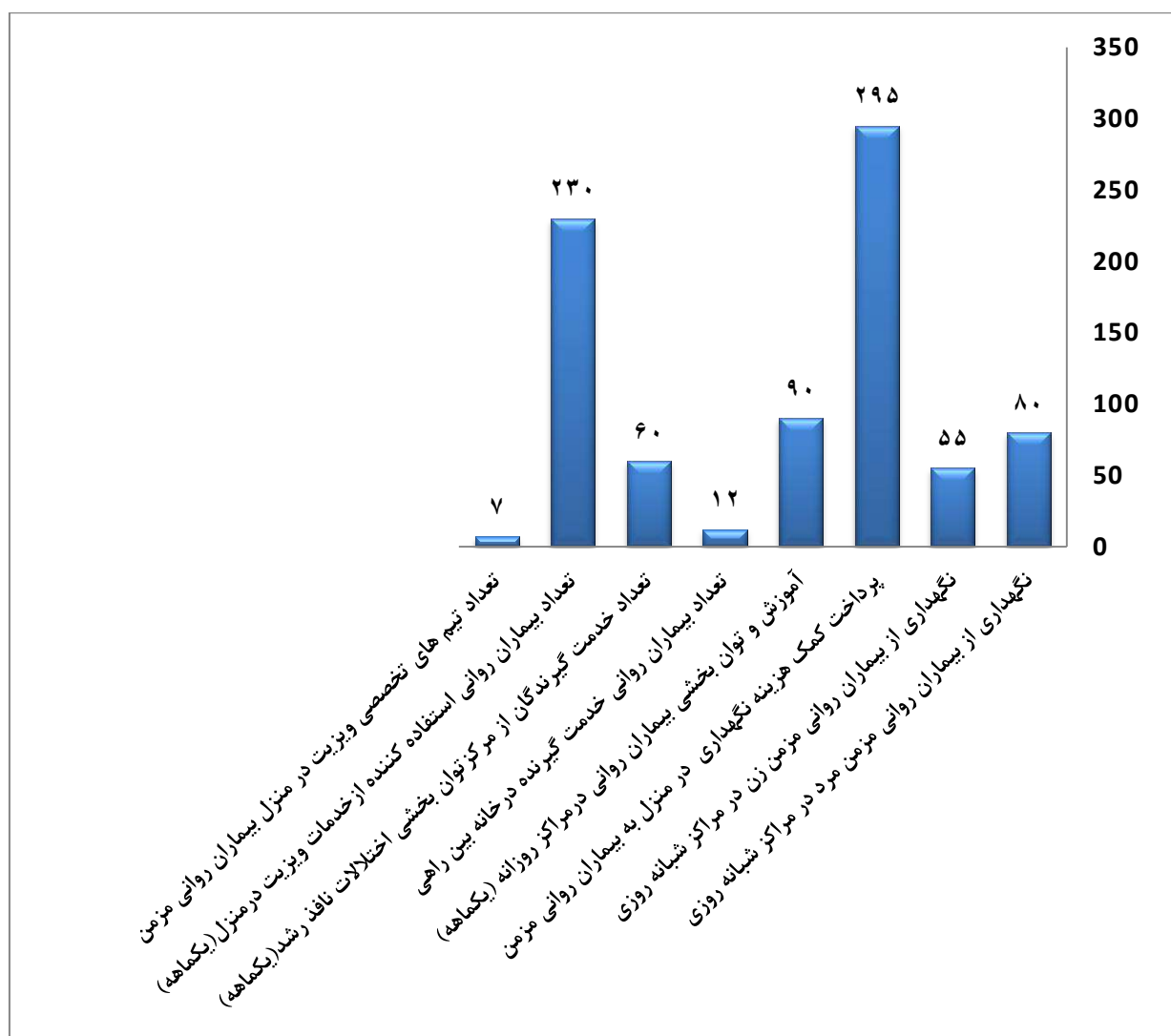
آمار میزان شدت معلولین ذهنی

ردیف	میزان معلولیت	نفر
۱	خفیف	۶۲۸
۲	متوسط	۱۵۷۷
۳	شدید	۱۸۷۷
۴	خیلی شدید	۸۳۷
	جمع	۴۹۱۹



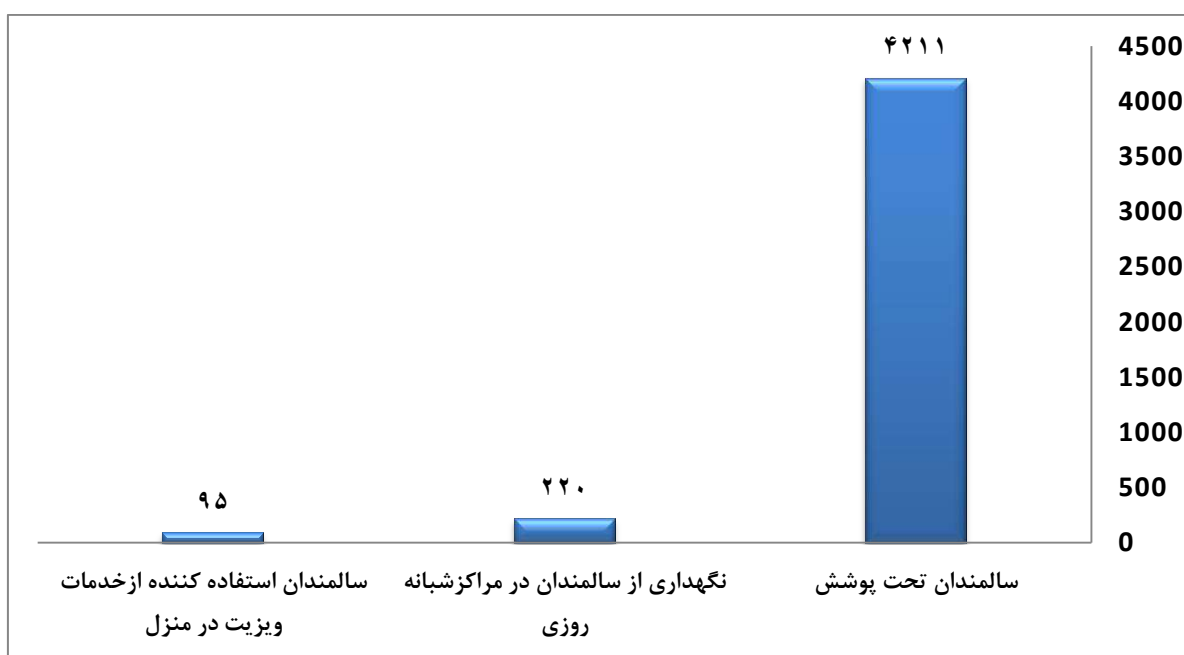
۳- دفتر امور بیماران روانی مزمن:

عنوان	تعداد
نگهداری از بیماران روانی مزمن مرد در مراکز شبانه روزی	۸۰
نگهداری از بیماران روانی مزمن زن در مراکز شبانه روزی	۵۵
پرداخت کمک هزینه نگهداری در منزل به بیماران روانی مزمن	۲۹۵
آموزش و توان بخشی بیماران روانی در مراکز روزانه (یکماهه)	۹۰
تعداد بیماران روانی خدمت گیرنده در خانه بین راهی	۱۲
تعداد خدمت گیرندگان از مرکز توان بخشی اختلالات نافذ رشد (یکماهه)	۶۰
تعداد بیماران روانی استفاده کننده از خدمات ویزیت در منزل (یکماهه)	۲۳۰
تعداد تیم های تخصصی ویزیت در منزل بیماران روانی مزمن	۷



۴- دفتر امور سالمندان و امور مراقبتی:

عنوان	تعداد
سالمندان تحت پوشش	۴۲۱۱
نگهداری از سالمندان در مراکز شبانه روزی	۲۲۰
سالمندان استفاده کننده از خدمات ویزیت در منزل	۹۵



۵- دفتر امور واگذاری پرونده:

عنوان	تعداد
کمیسیون پزشکی تشخیص معلولیت	۸۰
پرونده های بررسی شده در کمیسیون پزشکی تشخیص معلولیت	۱۸۰۰
کمیسیون ساماندهی بیماران روانی مزمن	۱۸
پرونده های بررسی شده در کمیسیون ساماندهی بیماران روانی مزمن	۴۴۰
کمیسیون معافیت سربازی	۸
پرونده های بررسی شده در کمیسیون معافیت سربازی	۱۸۲

عنوان	تعداد
تعداد روستاهای تحت پوشش	۹۲
افراد معلول شناسایی شده	۶۸
افراد بهره مند از حمایت های معیشتی، شغلی (خوداشتغالی، اشتغال دستمزدی، استادشاگردی، خدمات مالی، حمایت موردی)	۱۸۱
تعداد افراد معلول بهره مند در زمینه مولفه آموزش (مهارت های زندگی، هنری، کتابچه آموزشی)	۱۰۹۶
مناسب سازی منازل افراد معلول	۲۴
تعداد جلسات تشکیل شده شوراهای CBR	۶۲

۵. معاونت پیشگیری:

معاونت توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد که در سال ۱۳۷۱ ساختار حوزه ی مرکز توسعه ی پیشگیری و درمان اعتیاد در سازمان بهزیستی کشور ایجاد گردید، متولی پیشگیری از آسیب های اجتماعی و معلولیت ها می باشد و مأموریت این حوزه، توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد، کاهش بار ناشی از آسیب های اجتماعی و معلولیت ها از طریق کاهش بروز و شیوع آنها و ارتقای فرهنگ سلامت در سطح جامعه می باشد.

اهداف مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی، ارتقای سطح سلامت از طریق ارتقای فرهنگ پیشگیری در جامعه، گسترش مهارت های زیستی (اعم از زیست شناختی، روان شناختی و جامعه شناختی)، و توانمندسازی، شناسایی علل بروز معلولیت ها و آسیب های اجتماعی، کاهش مداوم بروز، توسعه و شدت معلولیت ها و آسیب های اجتماعی، اصلاح یا تغییر عوامل محیطی که به طور غیرمستقیم در بروز معلولیت ها و آسیب های اجتماعی تأثیر دارند.

۱- دفتر مشاوره و خدمات روانشناختی

۲- دفتر پیشگیری از آسیب های اجتماعی

۳- دفتر پیشگیری و امور اعتیاد

۴- دفتر پیشگیری از معلولیت ها

۵- درمان و بازتوانی معتادین

دفتر مشاوره و خدمات روانشناختی :

سازمان بهزیستی کشور به عنوان یکی از نهادهای متولی رفاه اجتماعی ارائه خدمات مشاوره را یکی از راهبردهای اساسی پیشگیرانه از آسیب های اجتماعی می شناسد و با چنین دیدگاهی به راه اندازی و توسعه فعالیتهای مشاوره و خدمات روانشناختی حضوری و تلفنی همت گمارده است .

تعریف مشاوره :

صاحب نظرات عرصه مشاوره و روانشناسی مشاوره را رابطه یاورانه منحصر به فرد تعریف می کند که در آن به مراجع فرصت یاد گرفتن احساس کردن، فکر کردن، تجربه کردن و تغییر کردن به طریقی داده می شود که به نظر او مناسب می باشد مشاوره فرآیندی برای شناخت دقیق تر رفتار است .

- اهداف مراکز مشاوره تلفنی و حضوری

اهداف کلی :

پیشگیری از آسیب های روانشناختی و اجتماعی، کاهش شیوع و بروز اختلالات روانی و پیامدهای منفی ناشی از آن میباشد

اهداف جزئی:

۱- ارائه خدمات مشاوره ای و روانشناختی بصورت حضوری و تلفنی به افراد دچار مشکل

۲- کمک به افراد برای شناخت توانایی های خود، پذیرش خود، تغییر نگرش و کاهش یا رفع مشکلات فرد

۳- آشنا نمودن مراجعان و تماس گیرندگان با اصول و فرآیند مشاوره و نتایج آن

۵- کمک به افراد برای شناخت مشکل، بررسی و تجزیه و تحلیل آن و تصمیم گیری و رسیدن به راه حل مناسب

۵- ارجاع مراجعین به مراکز تخصصی مربوط

بخش مشاوره روانشناختی حضوری : که شامل ارائه خدمات مشاوره فردی و گروهی ، مشاوره تحصیلی ، انجام آزمونهای روانشناختی ، ارائه راهنمایی ، زوج درمانی ، خانواده درمانی ، رواندرمانی و روانپزشکی به مراجعین مبتلا یا در معرض خطر آسیبها ، مشکلات و اختلالات روانی - اجتماعی و همچنین ارائه آموزش های گروهی ، سخنرانی ، خدمات مددکاری و مشاوره حقوقی میباشد

بخش مشاوره تلفنی (شبکه جامع صدای مشاور خط ۱۴۸): با توجه به ویژگی های منحصر به فرد مشاوره تلفنی از جمله رایگان بودن و ضریب نفوذ بالا در بین مردم ، شبکه جامع صدای مشاور با هدف بهره گیری آحاد جامعه اعم از روستایی و شهری از خدمات تخصصی مشاوره روانشناختی در حال فعالیت می باشد. مشاوران و روانشناسان این بخش در زمینه های مختلف از جمله مشکلات فردی، تحصیلی ، تعارضات زناشویی، ارائه راهنمایی. مشاوره پیش از ازدواج ، مشاوره کودک و نوجوان مشاوره تربیتی و تشخیص و ارجاع به مراکز تخصصی و ... به ارائه خدمات مشغول می باشند ..

طرح محب :

کشور ما به سبب عوامل مختلف یکی از کانون های عمده بلایا و سوانح طبیعی محسوب می شود، که مهمترین و ماندگارترین آن مشکلات روانی _ اجتماعی بازماندگان است، بنابر این برای اینکه بتوانیم مشکلات روانی _ اجتماعی پس از بلایای طبیعی را کاهش بدهیم باید شرایطی را فراهم آوریم که فرایند واکنش به یک وضعیت اضطراری از طرف جمعیت متاثر از واقعه ، مالکیت و کنترل شود

دفتر پیشگیری از آسیبهای اجتماعی :

طرح آموزش مهارت های زندگی :

همه کودکان در زندگی خود با استرسهای شدیدی روبه رو می شوند که بخشی از این استرسها ناشی از تغییرات رشدی بهنجار کودکی می باشد مانند رشد و تغییرات هورمونی و هم چنین بخشی دیگر از استرس ها ناشی از ارتباط کودک با والدین و اجتماع می باشد ، مانند فراق والدین ، طلاق ، نقل و انتقال خانواده ها ، تغییر مدرسه ، بیماریهای جسمانی ، مزمن شدید و غیره . امروزه علی رغم ایجاد تغییرات عمیق فرهنگی و تغییر در شیوه های زندگی بسیاری از افراد در رویارویی با مسائل زندگی ، فاقد توانایی های لازم و اساسی هستند و همین امر آنان را در مواجهه با مسائل و مشکلات زندگی روزمره و مقتضیات آن آسیب پذیر نموده است .

پژوهش های بی شماری نشان داده است که بسیاری از مشکلات بهداشتی و اختلالات روانی عاطفی ، ریشه های روانی - اجتماعی دارد . علاوه بر این سایر پژوهش ها عزت نفس پایین ، ناتوانی در بیان احساسات و فقدان مهارت های ارتباطی را عوامل مهم بسیاری از مشکلات فردی مانند سوء مصرف مواد ، بزهکاری ، بی بند و باری جنسی ، رفتارهای مخاطره آمیز و خشونت می دانند . لذا سازمان جهانی بهداشت به منظور ارتقای سطح بهداشت روانی و پیشگیری از آسیبهای روانی اجتماعی ، برنامه ای را به عنوان آموزش مهارت های زندگی تدارک دید . از آنجا که مدرسه قوی ترین نهاد بعد از خانواده محسوب می شود و می تواند اثر عمیقی بر کودکان و خانواده ها و حتی اجتماع داشته باشد ..

هدف برنامه مهارت های زندگی این است که فرصت هایی را برای کودکان و نوجوانان فراهم سازد تا آنان علی رغم کسب توانایی های خواندن و نوشتن و ... توانایی ها و مهارتهایی را برای زندگی در مدرسه کسب کنند .

پیامدهای آموزش مهارت های زندگی

- کسب دانش در زمینه ی بهداشت و سلامت روان

- تغییر نگرش نسبت به موضوعات فردی، اجتماعی و سلامت

- تغییر رفتار در رفتارهای بهداشتی

- رشد عزت نفس و اعتماد به نفس و سایر شاخص های بهداشت روان

- اکتساب مهارت‌ها و رشد توانایی‌های روانی - اجتماعی
- رشد و بهبود متغیرهای مربوط به مدرسه مانند : فضای مدرسه ، رفتار دانش آموزان در کلاس
- عملکرد تحصیلی ، بهبود رابطه کودک با همسالان و معلمان
- تغییر در رفتارهای اجتماعی و رفتار سلامت مانند :
- کاهش استفاده از سیگار و مواد مخدر و دارو ،
- کاهش خشونت ، کاهش تمایلات خودکشی

طرح آموزش زندگی خانواده :

خانواده یکی از قدیمی ترین نهادهای جامعه بشری است که تاکنون بصورت یک نهاد منعطف دوام آورده است با شتاب گرفتن تحولات اجتماعی خانواده نیز با تغییر و تحولاتی روبرو میشود که از جمله میتوان به کاهش تعداد فرزندان ، افزایش سن ازدواج ، افزایش تحصیلات زنان و گرایش آنان به اشتغال خارج از خانه و تغییر در نقشهای زن و مرد اشاره کرد. در صورت عدم پاسخ مناسب به این تغییر و تحولات پدیده‌هایی از قبیل افزایش تعارض در خانواده ، افزایش آمار طلاق و افزایش شمار فرزندان طلاق و کاهش استقبال از ازدواج را میتوان انتظار داشت.

با طراحی آموزشهای منسجم در مراحل مختلف زندگی ، میتوان به تداوم آموزش در سنین و مراحل مختلف زندگیدست یافت.

طرح آموزش زندگی خانواده در راستای پیشگیری شکل گرفته است. این آموزش پیشگیرانه ، شامل بهبود و افزایش آگاهی ، اطلاعات و مهارتهایی است که با توجه به نقش محوری خانواده و با هدف افزایش رضایتمندی و افزایش پایداری خانواده ها شکل می گیرد. خانواده های سالم ، جامعه سالم میسازند

تحولات محیطی سریع و تغییر و تنوع در مبانی فرهنگی و ساختار جوامع موجب ایجاد شرایط مبهم و افزایش مشکلات و آسیبهای اجتماعی می شود. عواملی چون تورم، بیکاری، حاشیه نشینی ناشی از مهاجرت روستائیان به مناطق شهری، جرم، خشونت، خودکشی، طلاق، کودکان بی سرپرست، بد سرپرست، خیابانی و کار، فحشا و.... نشانگر آسیب های اجتماعی روز افزونی هستند که نیاز به آموزش و انجام اقدامات پیشگیرانه را بیش از هر زمان دیگری مطرح می سازند.

هدف دفتر پیشگیری از آسیبهای اجتماعی، بهبود کیفیت زندگی، رفاه اجتماعی و جلوگیری از آسیب های اجتماعی است که در زیر فراز هایی از این برنامه ها به طور خلاصه معرفی می گردند

طرح آموزش پیش از ازدواج :

ازدواج یکی از مهمترین و زیباترین رویدادهای زندگی است. بنابراین ازدواجی که عاقلانه و برپایه آموزش صورت گیرد، میتواند رشد و شکوفایی انسان را نیز به ارمغان آورد. آموزش پیش از ازدواج تلاشی است برای کاستن از ازدواجهای ناموفق و جلوگیری از بسیاری از آسیبهای اجتماعی من جمله طلاق، خشونتهای خانوادگی، فرزندان تک سرپرست و بی سرپرست. این طرح از سال ۱۳۸۱ در دفتر پیشگیری از آسیبهای اجتماعی معاونت پیشگیری به عنوان یک برنامه پیشگیرانه و ارتقائی در دستور کار قرار گرفت.

هدف کلی:

آموزش به همه نوجوانان و جوانان با هدف ارتقای توانمندی فردی آنها در انتخاب همسر و تشکیل خانواده موفق

اهداف اختصاصی:

ارتقای توانمندی افراد در انتخاب همسر مناسب

ارتقای مهارت‌هایی که در تقویت و ثبات خانواده موثر است

طرح همیاران سلامت روان اجتماعی

برنامه همیاران سلامت روان اجتماعی، یک برنامه مردمی است که مردم با مشارکت و یا ری یکدیگر به شناخت مسایل و مشکلات خود پرداخته و با استفاده از توانایی های خود اقدام به رفع مشکلات موجود، و برآورده نمودن نیازهای جامعه می نمایند

هدف کلی :

همکاری و همگامی مردم در رسیدن به یک جامعه سالم

اهداف جزئی:

افزایش آگاهی، دانش و مهارت های ارتباطی و تصمیم گیری گروهی

افزایش توانمندی گروهی در اداره امور خود و اجتماع خود

طرح پایگاه سلامت اجتماعی

پایگاه سلامت اجتماعی مکانی است که خدماتی را در حوزه ارتقای سلامت اجتماعی و پیشگیری از آسیب های اجتماعی، توسط جمعیت همیاران سلامت اجتماعی ارائه می دهد

هدف کلی

ارتقای سلامت اجتماعی و پیشگیری از آسیب های اجتماعی در محله

اهداف اختصاصی

ظرفیت سازی و توانمند سازی مردم محله

ارتقای سلامت اجتماعی از طریق آموزش و تمرین مهارت های فردی و اجتماعی

آگاهسازی مردم نسبت به تکالیف شهروندی

نام دفتر	موضوع	تعداد
مشاوره و خدمات روانشناختی	خدمات مشاوره ای	۲۶،۲۹۰
	طرح محب	۶۲۰
	غربالگری اضطراب	۱،۳۸۰
پیشگیری از معلولیت‌ها	مشاوره ژنتیک	۴،۴۰۵
	آگاهسازی معلولیت‌ها	۱۲،۵۵۰
	غربالگری شنوایی	۲۲،۴۸۲
	تنبلی چشم	۵۰،۹۵۶
پیشگیری از اعتیاد	اجتماع محور (تعداد طرح)	۸۳
	اجتماع محور (تعداد افراد)	۲۴۹،۰۰۰
پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی	طرح آموزش مهارت زندگی	۱۳،۲۰۰
	گروه همیار	۹
	پیش از ازدواج	۲،۵۷۳
	زندگی خانواده	۲،۷۱۴
درمان و بازتوانی معتادین	اقامتی و سوء مصرف	۵،۸۱۲
	کاهش آسیب (تعداد مرکز)	۳

۱۳۹۳		عنوان فعالیت
تعداد	خدمت گیرندگان	
۴۷	۱۱۸۰۷	مراکز دولتی و غیر دولتی درمان سرپایی معتادین
۱	۱۴۶۰۰	مراکز سر پناه شبانه
۸	۳۵۹۷	کمپ‌ها
۲	۳۲۰۵	تیم‌های توزیع سرنگ و سر سوزن
۲	۳۹۵	تعداد مراکز DIC
۷	۴۲۶۳	تعداد مراکز مشاوره ژنتیک