

الله اعلم
بالحق



سالنامہ آماری سال ۱۳۹۸

تدوین : فاطمہ السادات محمدی

پیشگفتار

امروزه دانایی بشر منوط به داده ها و اطلاعاتی است که ماهیت سمت و سوی حرکت او را تغییر می دهد. در جهان فراروی ما از مهمترین شاخصهای ارزیابی توسعه پایدار، داشتن نظام و فرایند کمی و کیفی فعالیتهای آماری است.

بهره مندی از تکنیکهای آماری بنیادی ترین اصل برنامه ریزی است و برنامه ریزی متکی بر آمارهای صحیح، درست و به موقع از عوامل مهم سیاستگذاری و از رموز موفقیت و پیشرفت سازمانها محسوب می گردد. بدیهی است که هر سازمان پیشرو به منظور آگاهی از تحقق برنامه های کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت خود، استخراج میزان فاصله تا وضعیت مطلوب و بهینه و همچنین اطلاع رسانی نتایج عملکرد سازمانی نیاز به بهره مندی جامع و نظام مند از آمار دارد.

فرایند مستند سازی آمارهای رسمی سازمان و تدوین خطوط راهنما، پرسشنامه ها و نتایج طرح های آماری و ارائه گزارش های ادواری آماری علاوه بر آنکه به تثبیت و تقویت حافظه سازمانی کمک می نماید، با ایجاد امکان شبیه سازی شرایط اجتماعی و اقتصادی گذشته، پیش بینی آثار برنامه ها و سیاست های در دست اجرا را ممکن می نماید. از اینرو می توان آمار را چراغ راه آینده فعالیتهای سازمان دانست.

سازمان بهزیستی به عنوان یک سازمان خدمت رسان، از این قاعده مستثنی نمی باشد. بدون تردید ارائه خدمات متنوع در حوزه رفاه اجتماعی و توانمند سازی مددجویان، بدون در نظر گرفتن وقایع آماری، امری ناممکن و نشدنی است زیرا فقط در سایه اطلاعات و داده های معتبر و قابل اطمینان می توان تصمیمات بجا و بهنگام اتخاذ نمود. در غیر اینصورت سیستم به بیراهه رفته و افت روز افزون کیفیت عرضه خدمات قطعی خواهد بود.

سازمان بهزیستی کشور با استناد به بند « ی » ماده ۸ قانون مدیریت خدمات کشوری مبنی بر حاکمیتی بودن امور آمار و همچنین لزوم رعایت اصول ده گانه بنیادین آمارهای رسمی اداره آمار سازمان ملل، به طور مستمر از طریق شناسایی، گردآوری، آمایش و به هنگام سازی اطلاعات و آمارهای ثبتی در راستای مأموریت های خود و به منظور استقرار مدیریت دانش، نسبت به تهیه و تدوین سالنامه آماری اقدام می نماید.

در پایان لازم است از تلاش، دقت و توجه گردآورندگان سالنامه و همچنین از همکاری سایر کارشناسان سازمان تشکر و قدردانی نمایم. بدیهی است نقطه نظرات ارزشمند و پیشنهادهای سازنده صاحب نظران، یاری رسان این سازمان در پیشبرد برنامه ها و دستیابی به اهداف عالیه نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران خواهد بود.

دکتر وحید قبادی دانا

معاون وزیر و رئیس سازمان بهزیستی کشور

مقدمه

امروزه بحث اهمیت آمار و اطلاعات و حساسیت های موجود در خصوص صحت و کیفیت آن بر هیچ کس پوشیده نیست، آمار و اطلاعات در جوامع و سازمانهای امروزی بعنوان قویترین ابزار مدیریتی در جهت تصمیم گیری، برنامه ریزی، کنترل و ارزیابی صحیح سازمان می باشد.

عدم وجود آمار و اطلاعات دقیق و بهنگام در سازمانها و در سطح کلان در کل کشور عامل عدم امکان تصمیم گیری دقیق، صحیح و به موقع مدیران سازمانها می باشد، که خوشبختانه در سالهای اخیر ضرورت نیاز به اطلاعات آماری صحیح در سازمانها احساس شده است. سرمایه گذاری در ایجاد و بهبود سیستم آمار، هزینه کردن توسط سازمان نمی باشد و ایجاد و بهبود این سیستم ها می تواند باعث فواید بسیاری در امر سیاستگذاری، برنامه ریزی، تصمیم گیری، رهبری و در نهایت بهبود مستمر فعالیت های سازمان گردد.

معاونت آمار و فناوری اطلاعات، مرکز فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری با گردآوری آمار و اطلاعات مرتبط با کلیات، معاونت فرهنگی و امور اجتماعی، معاونت امور توانبخشی، مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد و معاونت آموزش، پژوهش و ساختارهای تشکیلات مرکز فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری در قالب سالنامه در این راستا اقدام نموده است.

توسعه آمارهای ثبتی، توسعه فرهنگ آماری و اطلاع رسانی از آمار و اطلاعات خدمت گیرندگان سازمان، تعامل با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و مرکز آمار ایران از اهداف این سالنامه می باشد.

دکتر مهدی پهلوانی ستوده

مدیر کل اداره بهزیستی استان

عنوان	صفحه
تعاریف و مفاهیم کلی.....	۱
جدول ۱-۱ تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس و بعد خانوار	۲
نمودار ۱-۱ تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس	۳
جدول ۱-۲ تعداد اعضای خانوارمددجویان تحت پوشش برحسب جنس	۴
نمودار ۱-۲ تعداد اعضای خانوار مددجویان تحت پوشش برحسب جنس	۴
جدول ۱-۳ تعداد سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس	۵
نمودار ۱-۳ تعداد سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش برحسب جنس	۵
جدول ۱-۴ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت کمک هزینه خدمات حمایتی مستمر.....	۶
نمودار ۱-۴ تعداد مددجویان دریافت کننده کمک هزینه خدمات حمایتی مستمر.....	۶
نمودار ۱-۵ تعداد مددجویان پشت نوبت کمک هزینه خدمات حمایتی مستمر.....	۷
جدول ۱-۵ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر.....	۸
نمودار ۱-۶ تعداد مددجویان دریافت کننده کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر.....	۸
نمودار ۱-۷ تعداد مددجویان پشت نوبت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر.....	۹
جدول ۱-۶ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر برحسب محل تامین اعتبار (روانی ترخیص از مرکز)، (روانی مزمن) و جنس	۹
نمودار ۱-۸ تعداد مددجویان دریافت کننده کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر (روانی ترخیص از مرکز).....	۱۰
نمودار ۱-۹ تعداد مددجویان دریافت کننده کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر (روانی مزمن).....	۱۰
جدول ۱-۷ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات مستمر بر حسب محل اعتبارات سازمان و اعتبارات هدفمندی.....	۱۱
نمودار ۱-۱۰ تعداد مددجویان دریافت کننده کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر بر حسب محل اعتبارات و جنس ۱۱	
نمودار ۱-۱۱ تعداد مددجویان پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر بر حسب محل اعتبارات و جنس	۱۲
جدول ۱-۸ تعداد پرسنل شاغل برحسب نوع استخدام و جنس	۱۳
نمودار ۱-۱۲ درصد پرسنل شاغل کل کشور برحسب نوع استخدام.....	۱۴
جدول ۱-۹ تعداد پرسنل شاغل برحسب مدرک تحصیلی و جنس	۱۵
نمودار ۱-۱۳ تعداد پرسنل شاغل برحسب نوع استخدام	۱۵
جدول ۱-۱۰ عملکرد دفتر امور حقوقی	۱۶

دفتر مشارکتهای مردمی

اشتغال و کارآفرینی

- تعاریف و مفاهیم ۱۸
- جدول ۱-۱۱ تعداد مددجویان اشتغال یافته برحسب روشهای ایجاد شده ۱۹
- نمودار ۱-۱۴ تعداد مددجویان اشتغال یافته به تفکیک روشهای ایجاد شده ۲۰
- جدول ۱-۱۲ تعداد نمایشگاههای برگزارشده جهت فروش محصولات مددجویان تحت پوشش ۲۰
- جدول ۱-۱۳ تعداد مؤسسات خیریه تأسیس شده با اهداف اشتغال و کارآفرینی ۲۰
- جدول ۱-۱۴ تعداد اشتغال های تثبیت شده مددجویان تحت پوشش برحسب پرداخت بیمه های اجتماعی ۲۱
- نمودار ۱-۱۵ تعداد اشتغال های تثبیت شده مددجویان تحت پوشش برحسب پرداخت بیمه های اجتماعی ۲۱
- جدول ۱-۱۵ میزان جذب سهمیه بیمه پردازی از محل هدفمندی یارانه ها (خود اشتغالی) ۲۲
- جدول ۱-۱۶ میزان جذب اعتبارات وجوه اداره شده ۲۲
- جدول ۱-۱۷ میزان جذب تسهیلات قرض الحسنه اشتغالزایی ۲۲

مسکن

- تعاریف و مفاهیم ۲۳
- جدول ۱-۱۸ عملکرد اجرای طرح نهضت تامین مسکن مددجویان ۲۴

مشارکتهای مردمی

- تعاریف و مفاهیم ۲۵
- جدول ۱-۱۹ میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی و خیریه ۲۶
- نمودار ۱-۱۶ میزان مشارکت های نقدی ، غیرنقدی و خدماتی مراکز دولتی ۲۶
- نمودار ۱-۱۷ میزان مشارکت های نقدی ، غیرنقدی و خدماتی مراکز خیریه ۲۷
- نمودار ۱-۱۸ میزان مشارکت های نقدی ، غیرنقدی و خدماتی مراکز دولتی و خیریه ۲۷

جمعیت داوطلبان

- تعاریف و مفاهیم ۲۸
- جدول ۱-۲۰ تعداد داوطلبان جذب شده ۲۹
- نمودار ۱-۱۹ تعداد داوطلبان جذب شده ۲۹

توسعه مؤسسات و مراکز غیردولتی

- تعاریف و مفاهیم ۳۰

جدول ۱-۲۱ عملکرد کمیسیون ماده ۲۶ و نظارت	۳۱
نمودار ۱-۲۰ عملکرد کمیسیون ماده ۲۶ و نظارت	۳۲
نمودار ۱-۲۱ عملکرد کمیسیون ماده ۲۶ و نظارت	۳۲
جدول ۱-۲۲ تعداد کمیته تخلفات	۳۳
نمودار ۱-۲۲ تعداد کمیته تخلفات	۳۳

معاونت فرهنگی و امور اجتماعی

تعاریف و مفاهیم	۳۵
جدول ۲-۱ تعداد مددجویان دارای پرونده اجتماعی برحسب دفتر پذیرش	۳۹
نمودار ۲-۱ درصد مددجویان دارای پرونده اجتماعی برحسب دفتر پذیرش	۳۹
نمودار ۲-۲ تعداد مددجویان دارای پرونده اجتماعی برحسب دفتر پذیرش	۴۰
جدول ۲-۲ وضعیت گروههای همیار زنان	۴۱
نمودار ۲-۳ وضعیت گروههای همیار زنان	۴۱
جدول ۲-۳ تعداد کلینیکهای مددکاری اجتماعی	۴۲
جدول ۲-۴ تعداد پرونده های اجتماعی پایش شده	۴۲
جدول ۲-۵ تعداد زنان سرپرست خانوار بیمه شده تحت پوشش برحسب بیمه تامین اجتماعی و بیمه روستایی و عشایری	۴۳
نمودار ۲-۶ تعداد زنان سرپرست خانوار بیمه شده تحت پوشش برحسب بیمه تامین اجتماعی و بیمه روستایی و عشایری	۴۳
جدول ۲-۶ وضعیت معافیت سربازی فرزندان زنان سرپرست خانوار	۴۴
نمودار ۲-۷ وضعیت معافیت سربازی فرزندان زنان سرپرست خانوار	۴۴
جدول ۲-۷ تعداد زنان تحت پوشش بهره مند از طرح غربالگری و سلامت جسمی	۴۵
جدول ۲-۸ وضعیت مسکن خانوار های تحت پوشش دارای پرونده اجتماعی	۴۵
جدول ۲-۹ تعداد گروههای خودیار طرح تامین مالی خرد	۴۵
جدول ۲-۱۰ تعداد قوطی شیرخشک اهدا شده به خدمت گیرندگان	۴۶
جدول ۲-۱۱ تعداد خانوارهای توانمند شده	۴۶
جدول ۲-۱۲ تعداد محله های بهره مند از طرح توانمند سازی اجتماع محور با رویکرد فقرزدایی	۴۶
جدول ۲-۱۳ عملکرد دوره های آموزش مهارتهای زندگی خانوارهای زن سرپرست	۴۶
نمودار ۲-۱۲ عملکرد دوره های آموزش مهارتهای زندگی خانوارهای زن سرپرست	۴۷
جدول ۲-۱۴ تعداد پرونده های واگذار شده به کلینیکهای مددکاری اجتماعی و سایر مراکز غیردولتی	۴۷
جدول ۲-۱۵ تعداد خانوار ها و فرزندان چند قلوئی تحت پوشش	۴۷

نمودار ۱۴-۲	تعداد فرزندان چند قلمی تحت پوشش	۴۸
جدول ۱۶-۲	تعداد دانش آموزان خانوارهای نیازمند تحت پوشش	۴۸
جدول ۱۷-۲	تعداد دانشجویان خانوارهای تحت پوشش برحسب مقطع تحصیلی و جنس	۴۸
نمودار ۱۶-۲	تعداد دانشجویان خانوارهای تحت پوشش برحسب مقطع تحصیلی و جنس	۴۹
نمودار ۱۷-۲	درصد دانشجویان خانوارهای تحت پوشش کل کشور برحسب مقطع تحصیلی	۴۹
جدول ۱۸-۲	تعداد مهدهای کودک خصوصی و خودکفا و دولتی	۵۰
جدول ۱۹-۲	تعداد مهد های کودک برحسب نوع مدیریت	۵۰
نمودار ۱۸-۲	تعداد مهد های کودک برحسب نوع مدیریت	۵۰
جدول ۲۰-۲	تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک خصوصی	۵۱
جدول ۲۱-۲	تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک خودکفا	۵۱
جدول ۲۲-۲	تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک دولتی	۵۱
جدول ۲۳-۲	تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک برحسب نوع مدیریت	۵۲
نمودار ۱۹-۲	تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک برحسب نوع مدیریت	۵۲
جدول ۲۴-۲	تعداد مربیان مهدهای کودک خصوصی، خودکفا و دولتی برحسب شهری و روستایی	۵۲
جدول ۲۵-۲	تعداد مربیان مهدهای کودک برحسب نوع مدیریت	۵۳
نمودار ۲۰-۲	تعداد مربیان مهدهای کودک بر حسب نوع مدیریت	۵۳
جدول ۲۶-۲	تعداد مهدهای کودک و کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک در حاشیه شهر و مناطق آسیب زا	۵۳
جدول ۲۷-۲	تعداد خانه های شبه خانواده برحسب نوع خانه و نوع مدیریت	۵۴
نمودار ۲۲-۲	تعداد خانه های شبه خانواده برحسب نوع خانه و نوع مدیریت	۵۵
جدول ۲۸-۲	تعداد فرزندان در خانه برحسب نوع مدیریت ، سن و جنس	۵۶
جدول ۲۹-۲	تعداد فرزندان در خانواده برحسب سن و جنس	۵۷
جدول ۳۰-۲	تعداد فرزندان تحت سرپرستی	۵۷
نمودار ۲۳-۲	تعداد فرزندان تحت سرپرستی	۵۷
جدول ۳۱-۲	تعداد فرزندان انتقال یافته به خانواده و جامعه برحسب سن و جنس	۵۸
نمودار ۲۴-۲	تعداد فرزندان انتقال یافته به خانواده و جامعه برحسب سن و جنس	۵۹
جدول ۳۲-۲	تعداد فرزندان دانشجو برحسب مقطع تحصیلی	۶۰
نمودار ۲۵-۲	تعداد فرزندان دانشجو برحسب مقطع تحصیلی	۶۰
جدول ۳۳-۲	تعداد نیروی انسانی شاغل در خانه های کودکان و نوجوانان برحسب نوع مدیریت	۶۱
نمودار ۲۶-۲	تعداد نیروی انسانی شاغل در خانه های کودکان و نوجوانان	۶۲

جدول ۲-۳۴	تعداد مراکز آسیبهای اجتماعی	۶۳
نمودار ۲-۲۷	درصد مراکز آسیبهای اجتماعی کل کشور	۶۳
جدول ۲-۳۵	تعداد خدمت گیرندگان مراکز آسیبهای اجتماعی	۶۴
نمودار ۲-۲۹	درصد خدمت گیرندگان مراکز آسیبهای اجتماعی کل کشور	۶۴
جدول ۲-۳۶	تعداد مراکز فوریتهای اجتماعی	۶۵
نمودار ۲-۳۰	تعداد مراکز فوریتهای اجتماعی	۶۵
نمودار ۲-۳۱	درصد مراکز فوریتهای اجتماعی	۶۶
جدول ۲-۳۷	تعداد خدمت گیرندگان مراکز فوریتهای اجتماعی	۶۷
نمودار ۲-۳۲	درصد خدمت گیرندگان مراکز فوریتهای اجتماعی	۶۷

معاونت امور توانبخشی

تعاریف و مفاهیم.....	۶۹
جدول ۱-۳ تعداد معلولیت برحسب نوع و شدت معلولیت و جنس	۷۷
نمودار ۱-۳ درصد مددجویان معلول تحت پوشش برحسب نوع معلولیت	۷۸
نمودار ۲-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش برحسب جنس	۷۸
جدول ۲-۳ تعداد فعالیتهای مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی	۷۹
نمودار ۳-۳ تعداد فعالیتهای مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی	۸۰
نمودار ۴-۳ درصد فعالیتهای مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی کل کشور.....	۸۰
جدول ۳-۳ تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی	۸۱
نمودار ۵-۳ تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی	۸۲
نمودار ۶-۳ درصد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی کل کشور.....	۸۲
نمودار ۷-۳ مقایسه تعداد فعالیت و خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی	۸۳
جدول ۴-۳ تعداد خدمت گیرندگان دریافت کننده خدمات در مراکز توانبخشی غیردولتی روزانه ، حرفه آموزی و کارگاه های تولیدی حمایتی.....	۸۴
جدول ۵-۳ فعالیت های هنری مددجویان معلول در حوزه تئاتر	۸۴
جدول ۶-۳ تعداد واحدهای توانپزشکی	۸۵
نمودار ۸-۳ تعداد واحدهای توانپزشکی.....	۸۵
جدول ۷-۳ تعداد خدمت گیرندگان واحدهای توانپزشکی	۸۶
نمودار ۹-۳ تعداد خدمت گیرندگان واحدهای توانپزشکی	۸۶
جدول ۸-۳ تعداد فعالیتهای مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل	۸۷

۸۷	نمودار ۳-۱۰ تعداد فعالیتهای مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل
۸۸	جدول ۳-۹ تعداد خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل
۸۸	نمودار ۳-۱۱ تعداد خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل
۸۸	جدول ۳-۱۰ تعداد پرونده های توانبخشی واگذار شده به بخش غیردولتی
۸۹	جدول ۳-۱۱ تعداد فعالیت و خدمت گیرندگان مراکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (مراقبت در منزل)
۸۹	جدول ۳-۱۲ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت حق پرستاری معلولین ضایعه نخاعی
۸۹	نمودار ۳-۱۲ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت حق پرستاری معلولین ضایعه نخاعی
۹۰	جدول ۳-۱۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند
۹۰	نمودار ۳-۱۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند
۹۱	جدول ۳-۱۴ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تشویقی به معلولان پذیرفته شده در دانشگاههای دولتی
۹۱	نمودار ۳-۱۴ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تشویقی به معلولان پذیرفته شده در دانشگاههای دولتی
۹۲	جدول ۳-۱۵ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه ایاب و ذهاب
۹۲	نمودار ۳-۱۵ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه ایاب و ذهاب
۹۳	جدول ۳-۱۶ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت ساماندهی مبتلایان به فیل کتونوریا (PKU)
۹۳	نمودار ۳-۱۶ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت ساماندهی مبتلایان به فیل کتونوریا (PKU)
۹۴	جدول ۳-۱۷ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه
۹۴	نمودار ۳-۱۷ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه
۹۵	جدول ۳-۱۸ تعداد دانشجویان معلول تحت پوشش برحسب مقطع تحصیلی و جنس
۹۵	نمودار ۳-۱۸ تعداد دانشجویان معلول تحت پوشش برحسب جنس
۹۶	نمودار ۳-۱۹ درصد دانشجویان معلول تحت پوشش کل کشور برحسب مقطع تحصیلی
۹۷	جدول ۳-۱۹ اطلاعات کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت
۹۷	نمودار ۳-۲۰ تعداد پرونده های بررسی و تایید شده کمیسیونهای پزشکی
۹۸	جدول ۳-۲۰ اطلاعات جمعیت، شهرها و روستاهای تحت پوشش برنامه CBR
۹۸	نمودار ۳-۲۱ تعداد مددجویان معلول شناسایی شده از ابتدای اجرای برنامه CBR تا کنون
۹۹	جدول ۳-۲۱ تعداد تسهیلگران برنامه CBR
۹۹	نمودار ۳-۲۲ تعداد تسهیلگران برنامه CBR
۱۰۰	جدول ۳-۲۲ تعداد گروههای خودیار برنامه CBR

نمودار ۲۳-۳ تعداد گروه های خودیار برنامه CBR ۱۰۰

مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد

تعاریف و مفاهیم ۱۰۲

جدول ۱-۴ تعداد دستگاهها و مراکز ارائه خدمت پیشگیری از معلولیتها ۱۰۸

نمودار ۱-۴ تعداد دستگاهها و مراکز ارائه خدمت پیشگیری از معلولیتها ۱۰۸

جدول ۲-۴ تعداد خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت ها ۱۰۹

نمودار ۲-۴ تعداد خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت ها ۱۰۹

جدول ۳-۴ تعداد پایگاههای غربالگری تنبلی چشم ۱۱۰

جدول ۴-۴ تعداد کودکان غربال شده در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها ۱۱۰

جدول ۵-۴ تعداد کودکان ارجاع شده از غربالگر به سطوح تخصصی در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها ۱۱۰

جدول ۶-۴ تعداد کودکان معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها ۱۱۱

نمودار ۳-۴ تعداد کودکان معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها ۱۱۱

جدول ۷-۴ تعداد اختلالات بینایی شناسایی شده کودکان بیمار معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها ۱۱۲

نمودار ۴-۴ تعداد اختلالات بینایی شناسایی شده کودکان بیمار معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها ۱۱۲

جدول ۸-۴ تعداد مراکز و دفاتر مشاوره حضوری ۱۱۳

جدول ۹-۴ تعداد مراکز تخصصی مشاوره حضوری غیردولتی ۱۱۳

نمودار ۵-۴ تعداد مراکز و دفاتر مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت ۱۱۴

نمودار ۶-۴ تعداد مراکز تخصصی مشاوره حضوری غیردولتی ۱۱۴

جدول ۱۰-۴ تعداد مراکز صدای مشاور ۱۱۵

نمودار ۷-۴ تعداد مراکز صدای مشاور ۱۱۵

جدول ۱۱-۴ تعداد محله های محب ۱۱۵

جدول ۱۲-۴ تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت ۱۱۶

نمودار ۸-۴ تعداد مراجعان و جلسات مراکز مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت ۱۱۶

نمودار ۹-۴ تعداد مراجعان و جلسات دفاتر مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت ۱۱۷

جدول ۱۳-۴ تعداد تماسهای صدای مشاور برحسب نوع مدیریت ۱۱۸

نمودار ۱۰-۴ تعداد تماسهای موفق و ناموفق صدای مشاور برحسب نوع مدیریت ۱۱۸

جدول ۴-۱۴	تعداد تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی، محیط های آموزشی و کار	۱۱۹
نمودار ۴-۱۱	درصد تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی	۱۱۹
جدول ۴-۱۵	تعداد محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی، محیط های آموزشی و کار	۱۲۰
نمودار ۴-۱۲	درصد محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی	۱۲۰
جدول ۴-۱۶	جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی، محیط های آموزشی و کار	۱۲۱
نمودار ۴-۱۳	درصد جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی	۱۲۱
جدول ۴-۱۷	عملکرد مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	۱۲۲
نمودار ۴-۱۴	مقایسه تعداد مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	۱۲۲
نمودار ۴-۱۵	تعداد مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	۱۲۳
نمودار ۴-۱۶	تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان	۱۲۳
جدول ۴-۱۸	تعداد خدمت گیرندگان آموزش مهارت های زندگی	۱۲۴
جدول ۴-۱۹	تعداد پایگاهها و گروههای همیاران	۱۲۵
نمودار ۴-۱۸	تعداد پایگاهها و گروههای همیاران	۱۲۵
جدول ۴-۲۰	تعداد خدمت گیرندگان از برنامه ترویج رفتار مدنی	۱۲۵
جدول ۴-۲۱	تعداد خدمت گیرندگان از آموزش پیشگیری	۱۲۶
نمودار ۴-۱۹	تعداد خدمت گیرندگان از آموزش پیشگیری	۱۲۶



تعاریف و مفاهیم کلی

- خانوار:

متشکل از یک یا چند نفر است که در یک اقامتگاه مشترک زندگی کرده و تمهیداتی به منظور تهیه غذا و تامین نیازهای مشترک داشته باشند و یا دارای اهداف و ویژگی های مشترک باشند. اعضای خانوار لزوماً با هم رابطه خویشاوندی ندارند. در برخی از موارد خاص مانند خانوارهایی که سرپرست آنان دارای بیش از یک همسر است ممکن است لزوماً اعضای خانوار در یک اقامتگاه مشترک زندگی نکنند.

- مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور است که دارای پرونده مددجویی بوده و به تشخیص مددکار اجتماعی این سازمان واجد شرایط بهره‌مندی از خدمات مستمر و یا غیرمستمر سازمان بهزیستی کشور است.

- خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور:

فردی است که طبق قوانین یا دستورالعمل‌های سازمان بهزیستی کشور، واجد شرایط دریافت خدمت تشخیص داده شده و از خدمات مستمر و یا غیرمستمر این سازمان برخوردار می‌شود.

- خدمت مستمر سازمان بهزیستی کشور:

کمکی نقدی (مانند مستمری، حق پرستاری فرد با آسیب نخاعی و یا امداد ماهانه فرزند سازمان بهزیستی کشور) است که به صورت ماهانه به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی پرداخت و یا کمکی غیرنقدی (مانند خدمات توان بخشی، پرورشی - مراقبتی و یا آموزشی) است که به صورت دائم به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور ارائه می‌شود.

- خدمت غیرمستمر سازمان بهزیستی کشور:

کمکی نقدی (مانند کمک هزینه ازدواج، جهیزیه، درمان و یا کفن و دفن) و یا غیرنقدی (مانند خدمات توان بخشی، پرورشی - مراقبتی و یا آموزشی) است که براساس دستورالعمل تخصصی مربوط به صورت موردی به خدمت گیرنده سازمان بهزیستی کشور ارائه می‌شود.

- سالمند:

فردی است که سن کامل وی ۶۰ سال یا بالاتر باشد.

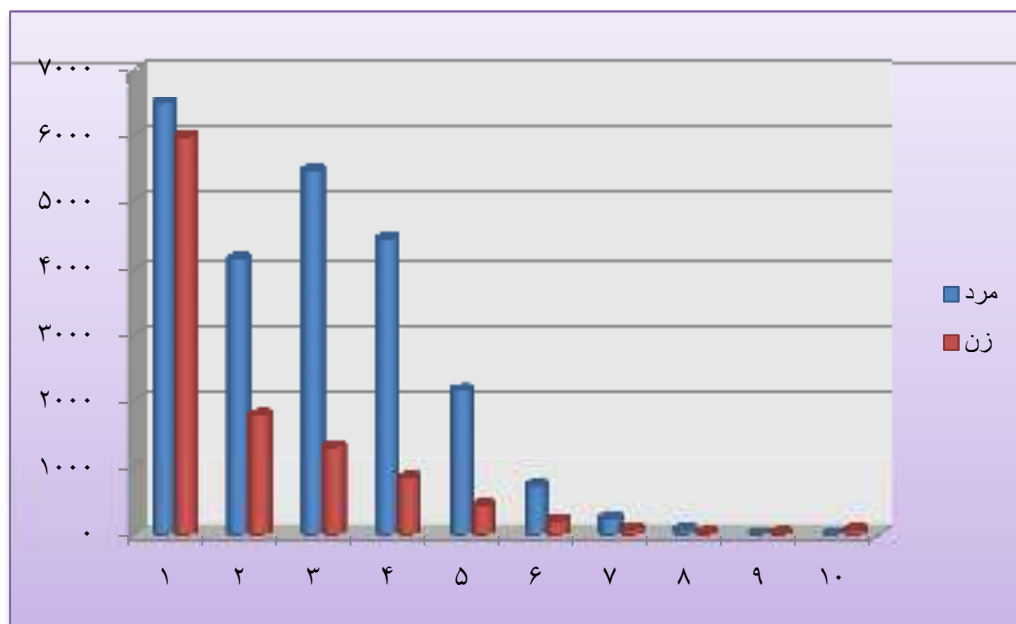
- مددجوی دریافت کننده کمک هزینه توان بخشی - حمایتی مستمر سازمان بهزیستی کشور (مددجوی مستمری بگیر سازمان بهزیستی کشور):

مددجوی سازمان بهزیستی کشور است که براساس دستورالعمل "حمایت های جامع مالی سازمان بهزیستی کشور" و طبق ضوابط مشخص، کمک هزینه خدمات توان بخشی - حمایتی مستمر سازمان بهزیستی کشور (مستمری سازمان بهزیستی کشور) را دریافت می نماید.

جدول ۱-۱ تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس و بعد خانوار

جمع	دوجنسی	زن	مرد	بعد خانوار
۱۲۴۵۹	.	۵۹۸۴	۶۴۷۵	۱
۵۹۶۳	.	۱۷۹۵	۴۱۶۸	۲
۶۸۳۰	.	۱۳۳۸	۵۴۹۲	۳
۵۲۹۲	.	۸۳۹	۴۴۵۳	۴
۲۵۹۱	.	۴۴۰	۲۱۵۱	۵
۹۳۴	.	۲۱۰	۷۲۴	۶
۳۴۸	.	۹۵	۲۵۳	۷
۱۲۱	.	۳۵	۸۶	۸
۵۳	.	۳۳	۲۰	۹
۹۶	.	۸۲	۱۴	ده و بیشتر
۳۴۶۸۷	۰	۱۰۸۵۱	۲۳۸۳۶	جمع

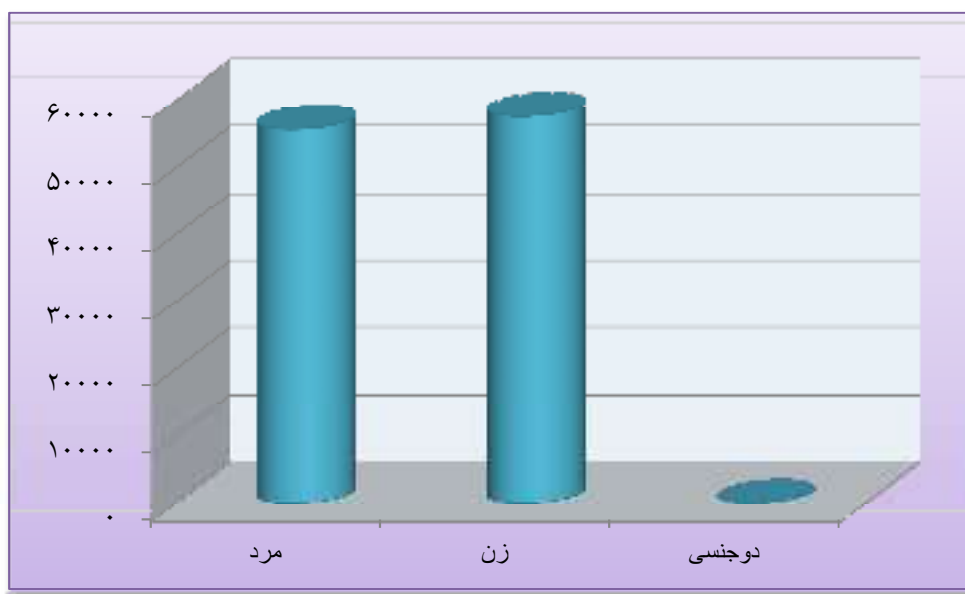
نمودار ۱-۱ تعداد خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس



جدول ۱-۲ تعداد اعضای خانوار مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس

مرد	زن	دوجنسی	جمع
۵۵۶۹۳	۵۷۶۶۰	۱۱	۱۱۶۴۷۹

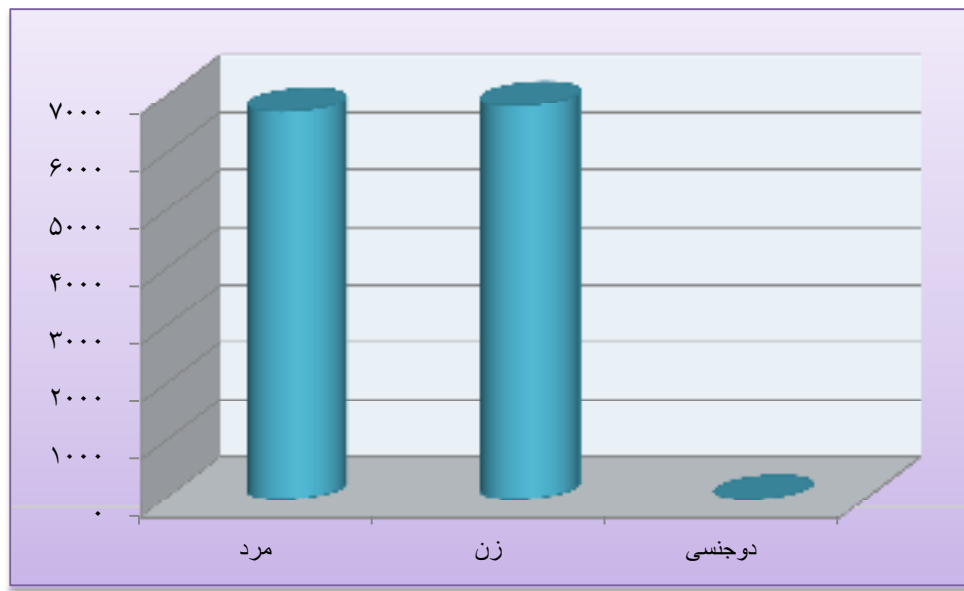
نمودار ۱-۲ تعداد اعضای خانوار مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس



جدول ۱-۳ تعداد سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس

مرد	زن	دوجنسی	جمع
۶۷۴۴	۶۸۵۲	۱	۱۳۵۹۷

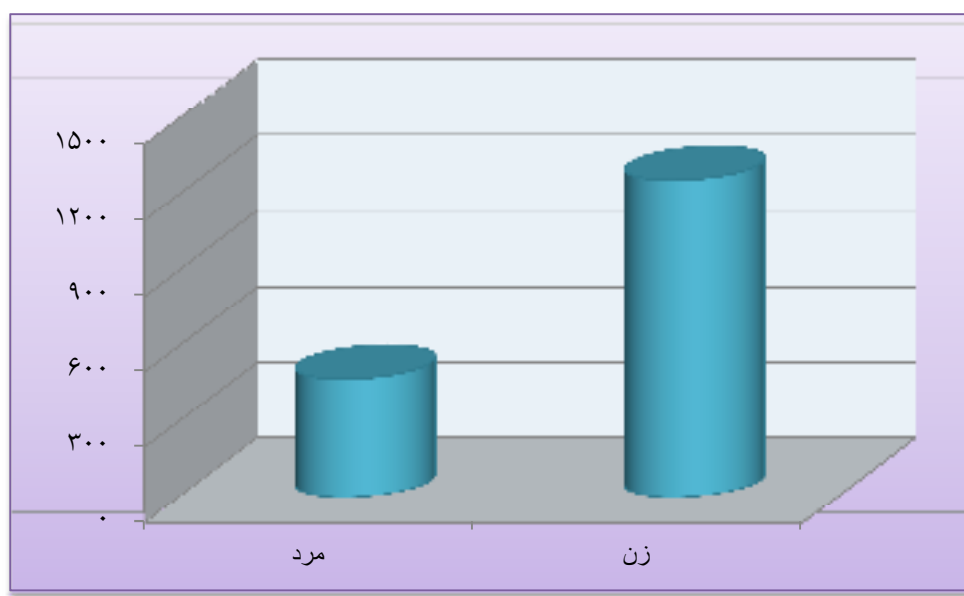
نمودار ۱-۳ تعداد سالمندان خانوارهای مددجویان تحت پوشش بر حسب جنس



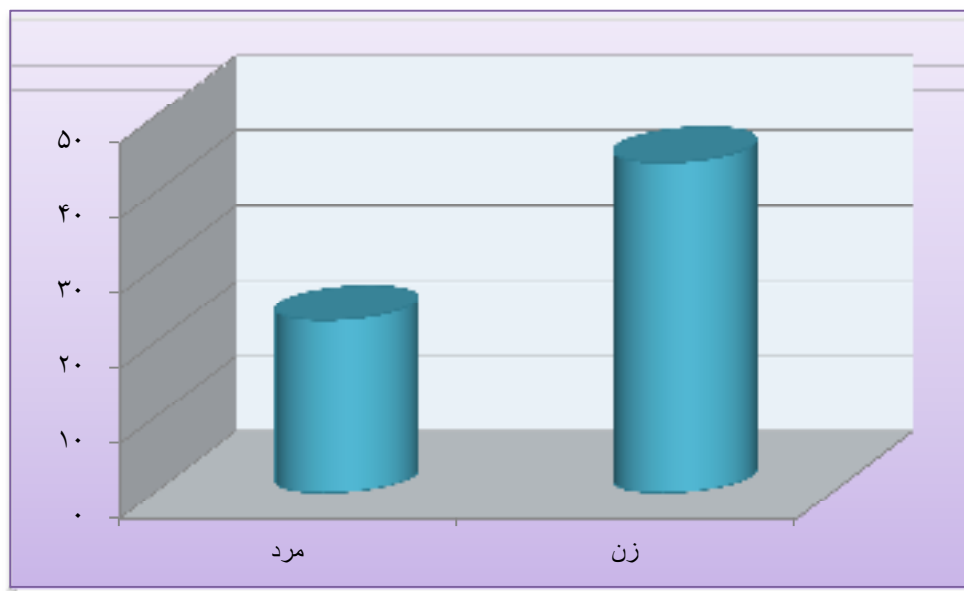
جدول ۴-۱ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت کمک هزینه خدمات حمایتی مستمر
بر حسب محل تامین اعتبار و جنس

جنسیت	مستمری	پشت نوبت مستمری
مرد	۴۷۰	۲۳
زن	۱۲۵۷	۴۴
دوجنسی	۰	۰
جمع	۱۷۲۷	۶۷

نمودار ۴-۱ تعداد مددجویان دریافت کننده کمک هزینه خدمات حمایتی مستمر
بر حسب محل تامین اعتبار (اجتماعی) و جنس



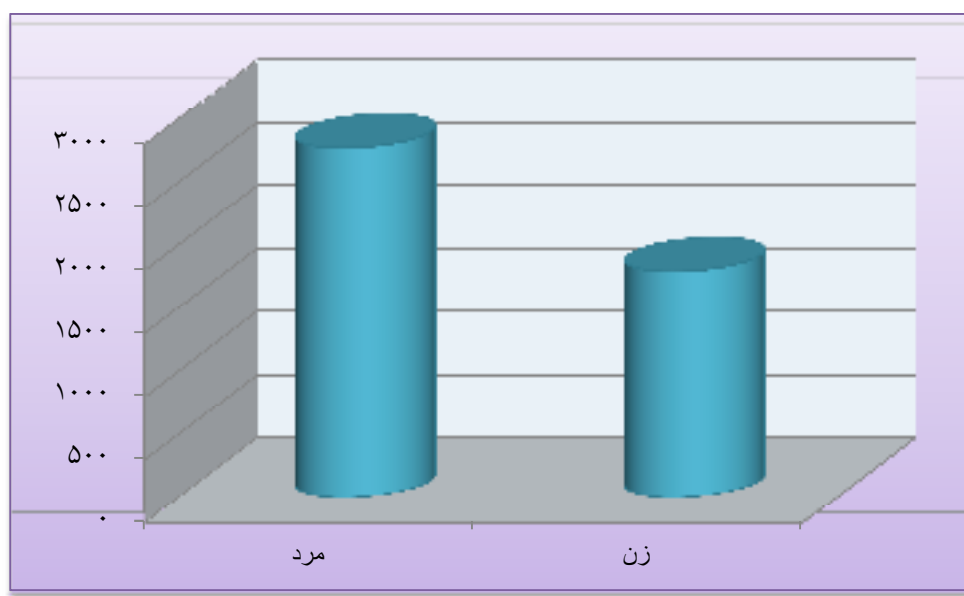
نمودار ۵-۱ تعداد مددجویان پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
برحسب محل تامین اعتبار (اجتماعی)



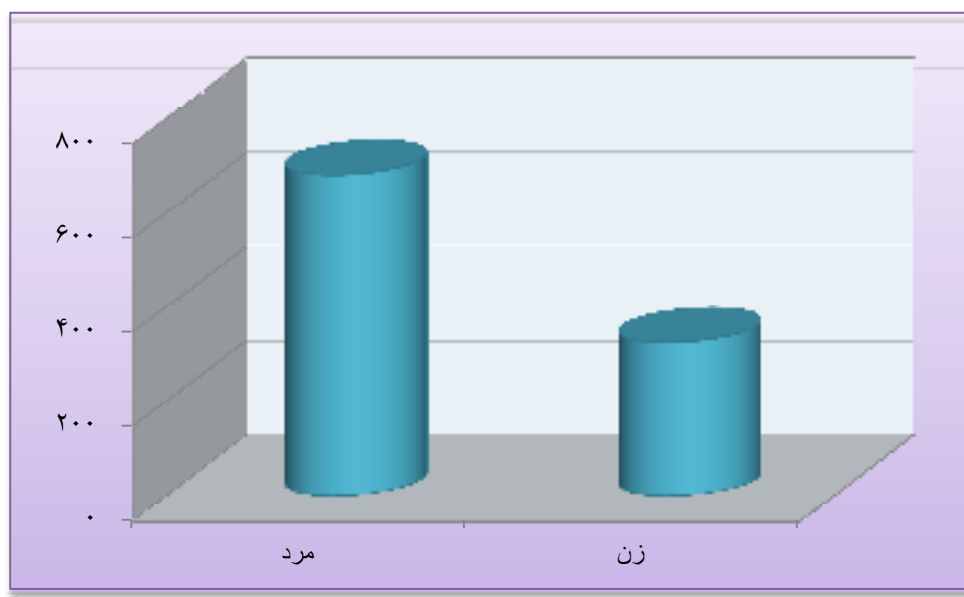
جدول ۵-۱ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
بر حسب محل تامین اعتبار و جنس

عنوان	مرد	زن	دوجنسی	جمع
کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی	۲۷۶۸	۱۷۸۷	۰	۴۵۵۵
پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی	۶۸۱	۳۲۴	۰	۱۰۰۵

نمودار ۶-۱ تعداد مددجویان دریافت کننده کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
بر حسب محل تامین اعتبار (توانبخشی) و جنس



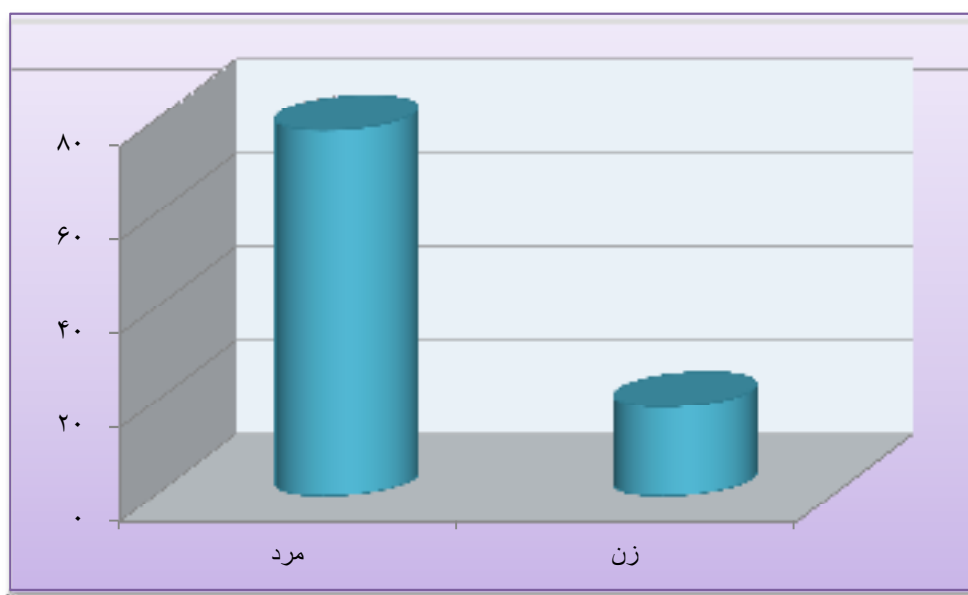
نمودار ۷-۱ تعداد مددجویان پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
برحسب محل تامین اعتبار (توانبخشی) و جنس



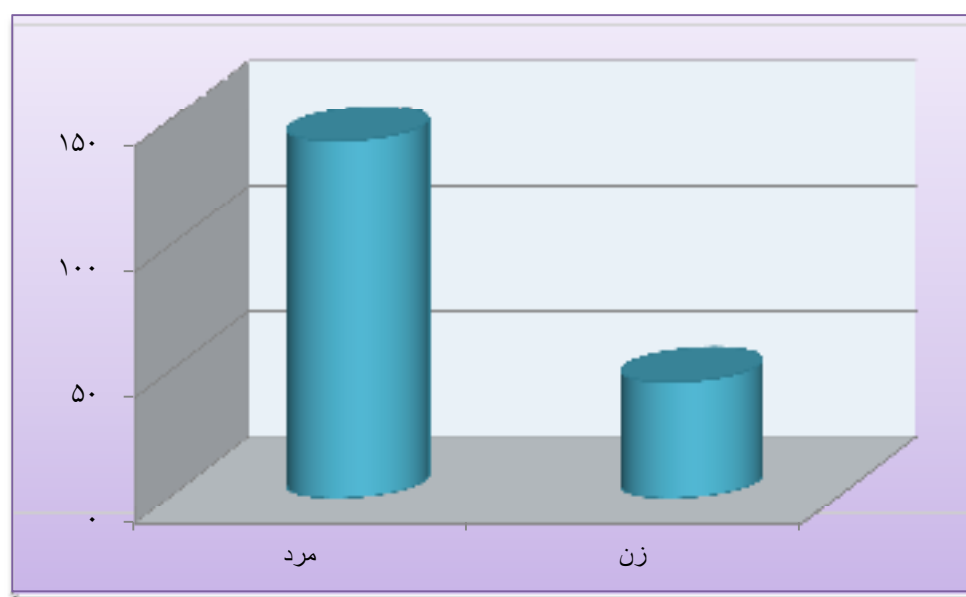
جدول ۶-۱ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
برحسب محل تامین اعتبار (روانی ترخیص از مرکز)، (روانی مزمین) و جنس

عنوان	مرد	زن	جمع
کمک هزینه نگهداری و توانبخشی بیماران روانی مزمین در منزل	۷۸	۱۹	۹۷
پشت نوبت دریافت کمک هزینه نگهداری و توانبخشی بیماران روانی مزمین در منزل	۷	۰	۷
کمک هزینه خدمات توانبخشی بیماران روانی مزمین	۱۴۲	۴۶	۱۸۸
پشت نوبت کمک هزینه خدمات توانبخشی بیماران روانی مزمین	۱۵	۳	۱۸

نمودار ۸-۱ تعداد مددجویان دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
بر حسب محل تامین اعتبار (روانی ترخیص از مرکز) و جنس



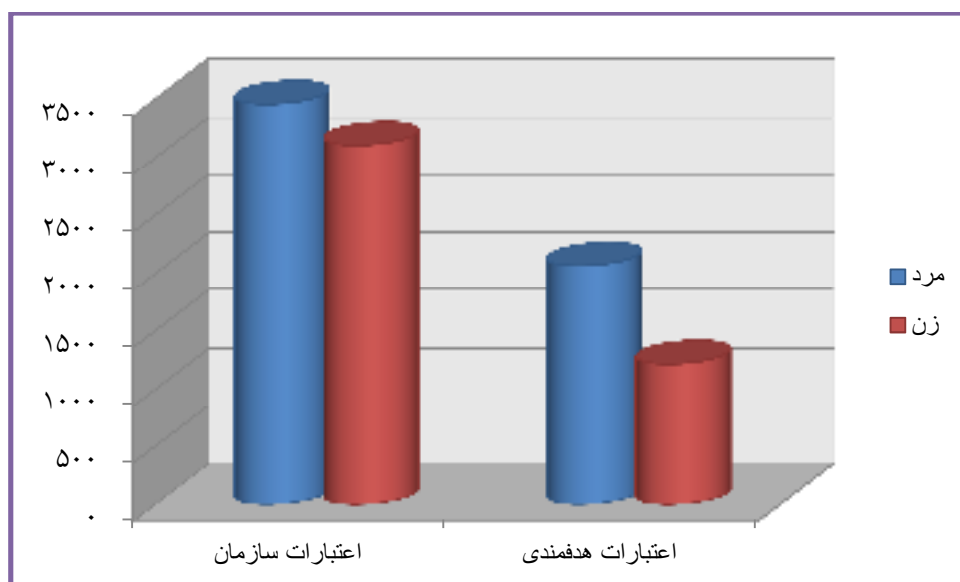
نمودار ۹-۱ تعداد مددجویان دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
بر حسب محل تامین اعتبار (روانی مزمین) و جنس



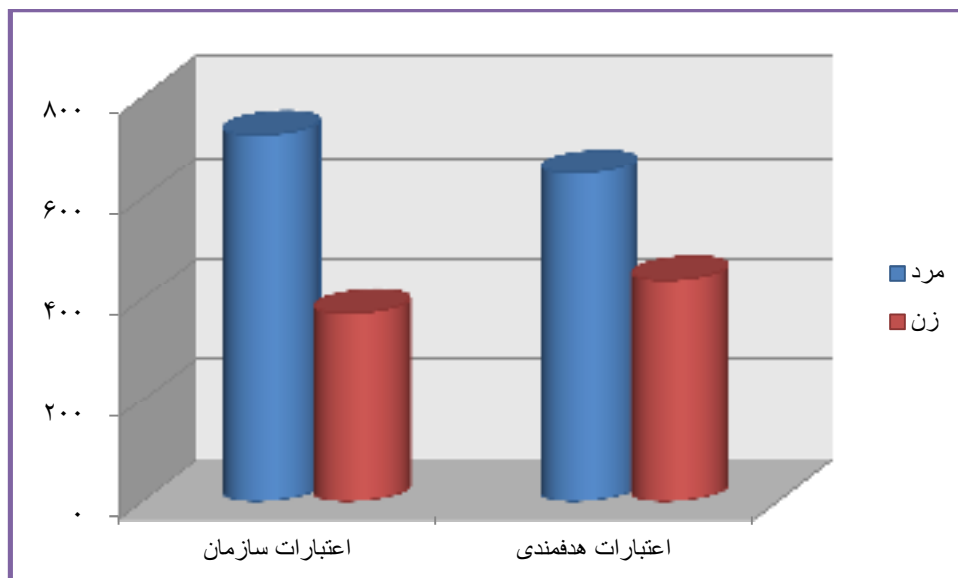
جدول ۷-۱ تعداد مددجویان دریافت کننده و پشت نوبت کمک هزینه خدمات مستمر
برحسب محل اعتبارات سازمان و اعتبارات هدفمندی

جنسیت	اعتبارات سازمان		اعتبارات هدفمندی	
	مستمری	پشت نوبت مستمری	مستمری	پشت نوبت مستمری
مرد	۳۴۵۸	۷۲۶	۲۰۶۷	۶۴۹
زن	۳۱۰۹	۳۷۱	۱۲۱۷	۴۴۰
دوجنسی	۰	۰	۰	۰
جمع	۶۵۶۷	۱۰۹۷	۳۲۸۴	۱۰۸۶

نمودار ۱۰-۱ تعداد مددجویان دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
برحسب محل اعتبارات و جنس



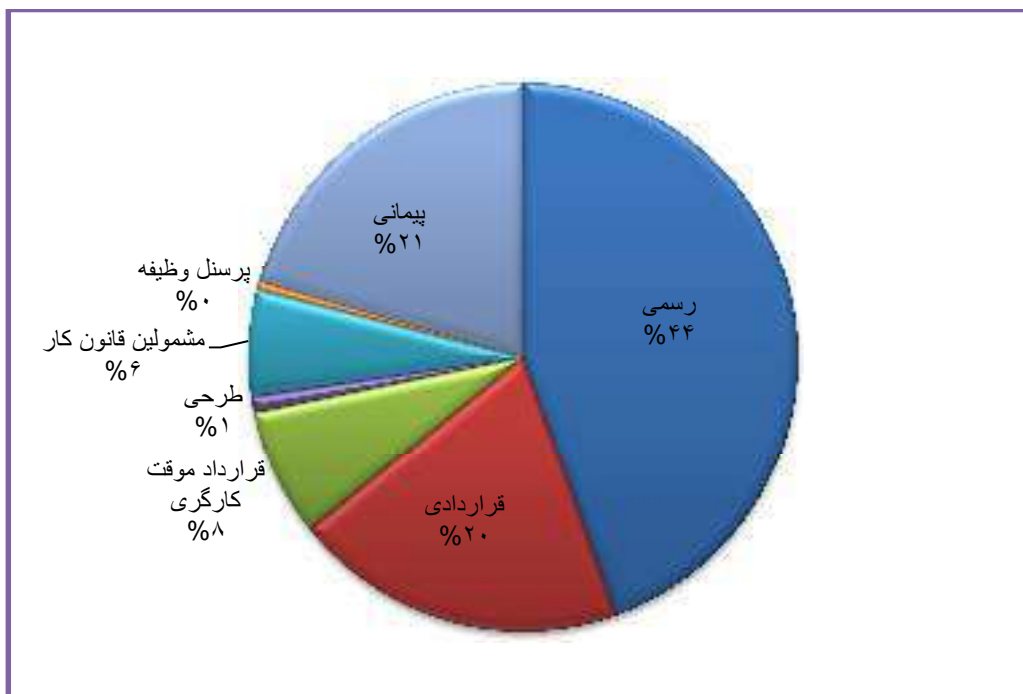
نمودار ۱۱-۱ تعداد مددجویان پشت نوبت دریافت کمک هزینه خدمات توانبخشی حمایتی مستمر
برحسب محل اعتبارات و جنس



جدول ۸-۱ تعداد پرسنل شاغل برحسب نوع استخدام و جنس

نوع استخدام	جنسیت	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	زیر دیپلم	جمع کل	مجموع
رسمی	زن	۳	۹	۱۷	۰	۵	۰	۳۴	۹۳
	مرد	۴	۱۵	۳۳	۲	۵	۰	۵۹	
قرارداد انجام کار معین (مشخص)	زن	۰	۳	۱۳	۰	۵	۰	۲۱	۴۱
	مرد	۰	۲	۱۰	۱	۷	۰	۲۰	
قرارداد موقت کارگری	زن	۰	۰	۰	۰	۰	۶	۶	۱۶
	مرد	۰	۰	۰	۰	۱	۹	۱۰	
مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرحی)	زن	۰	۰	۲	۰	۰	۰	۲	۲
	مرد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
مشمولین قانون کار	زن	۰	۰	۱	۰	۴	۲	۷	۱۳
	مرد	۰	۰	۰	۰	۲	۴	۶	
پرسنل وظیفه	زن	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱
	مرد	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۱	
پیمانی	زن	۲	۱۲	۱۶	۰	۰	۱	۳۱	۳۳
	مرد	۰	۵	۷	۰	۰	۰	۱۲	
جمع کل	زن	۵	۲۴	۵۰	۱	۱۴	۹	۱۰۳	۲۰۹
	مرد	۴	۲۳	۴۹	۲	۱۶	۱۵	۱۰۹	
مجموع		۹	۴۷	۹۹	۳	۳۰	۲۴	۲۰۹	

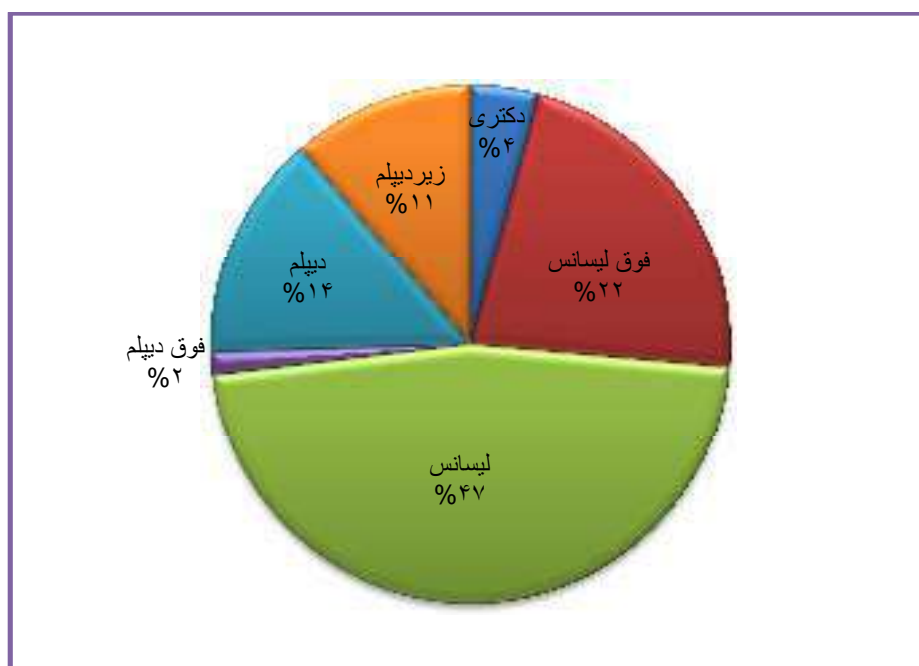
نمودار ۱-۱۲ درصد پرسنل شاغل بر حسب نوع استخدام



جدول ۹-۱ تعداد پرسنل شاغل بر حسب مدرک تحصیلی و جنس

جنسیت	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	زیر دیپلم	جمع کل
زن	۵	۲۵	۴۹	۰	۵	۹	۹۳
مرد	۴	۲۳	۴۸	۳	۲۴	۱۲	۱۱۴
جمع	۹	۴۷	۹۹	۳	۳۰	۲۴	۲۰۹

نمودار ۱۳-۱ درصد پرسنل شاغل بر حسب مدرک تحصیلی



جدول ۱۰-۱ عملکرد دفتر امور حقوقی

ردیف	فعالیت	۱۳۹۷
۱	اخذ سند مالکیت	۰
۲	پیگیری روند اخذ سند مالکیت در ادارات ثبت	۳
۳	اصلاح اسناد مالکیت به نام دولت به نمایندگی بهزیستی	۱
۴	ارسال اصول اسناد مالکیت مربوط به بهزیستی به ادارات دارایی استانهای مربوطه	۱
۵	ارسال امدارک و پیگیری مستند سازی اموال غیر منقول در کمیسیون ذیربط	۱
۶	اقامه دعوی مرتبط با سازمان در مراجع قضایی و اداری	۲
۷	معرفی مددجویان معلول به کانون وکلا یا مرکز مشاورین حقوقی جهت معاضدت رایگان	۳۴
۸	ارائه خدمات مشاوره ای به مددجویان تحت پوشش	۶۹
۹	ارائه مشاوره و راهکارهای حقوقی به مراجع و ادارات مختلف و تشکیلات غیر دولتی و همکاران بهزیستی و استانی	۱۶
۱۰	تهیه و تنظیم انواع نمونه قراردادها و تفاهم نامه های مورد استفاده سازمان	۱۹۸
۱۱	بررسی و اظهار نظر در خصوص قراردادها و تفاهم نامه های منعقد در حوزه های مختلف سازمان	۸۶
۱۲	پاسخ به استعلامات و ارائه طریق و پراف در خصوص تنظیم و انعقاد قراردادها، تفاهم نامه ها و تعهدنامه ها	۲۲
۱۳	پاسخگویی به استعلامات و اظهارنامه ها و ارائه راهکارهای اجرایی در خصوص مواد ۴۲، ۲۸، ۲۶ و ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت	۸
۱۴	شرکت در جلسات و کمیسیونهای اداری درون سازمانی و برون سازمانی	۵۱
۱۵	پیگیری رفع اختلافات ملکی بهزیستی با سایر دستگاهها	۱
۱۶	بروز رسانی بانک اطلاعات املاک و مستغلات	۳۱
۱۷	واگذاری املاک سازمان به موجب ماده ۲۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات دولت	۱۹
۱۸	معاضدت قضایی کارکنان دولت	۲
۱۹	ارائه مشاوره حقوقی به همکاران و تفهیم مفاهیم قضایی	۹
۲۰	شرکت در دوره های آموزشی مربوط جهت ارتقاء دانش و مهارت شغلی کارشناسان حقوقی	۴

دفتر مشارکتهای مردمی

اشتغال و کارفرآینی

تعاریف و مفاهیم

– مددجوی اشتغال یافته توسط سازمان بهزیستی کشور:

مددجوی واجد شرایط اشتغال تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور است که از طریق دریافت مشوق‌های حمایتی و یا الگوهی توانمندسازی سازمان بهزیستی کشور مانند گروه همیار زنان، گروه خودیار برنامه خدمات مالی خرد، یا الگوی استاد- شاگردی، شاغل می‌شود.

– مددجوی واجد شرایط اشتغال تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور در رده سنی هجده تا پنجاه سال است که علاوه بر جوینده کار و فاقد شغل بودن، متناسب با توانایی‌ها، علایق و فرصت‌های شغلی موجود در بازار کار، به منظور فعالیت به صورت مزدبگیری یا خوداشتغالی، تحت آموزش‌های مختلف رسمی یا غیررسمی مطابق دستورالعمل مربوط قرار گرفته باشد.

– مشوق حمایتی بیمه سهم خویش‌فرمای مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

مبلغی است که سازمان بهزیستی کشور مطابق با وظایف خود به منظور تسهیلگری و تثبیت اشتغال مددجوی تحت پوشش این سازمان، حداکثر به میزان ۲۳ درصد حداقل مزد تعیین شده کارگر مشمول قانون کار در آن سال و به مدت پنج سال، مطابق دستورالعمل مربوط به مددجوی خوداشتغال مذکور پرداخت می‌نماید.

– مشوق حمایتی بیمه سهم کارفرمای مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

مبلغی است که سازمان بهزیستی کشور مطابق با وظایف خود و اجرای قانون جامع حمایت از حقوق معلولان به منظور تسهیلگری و تثبیت اشتغال مددجوی تحت پوشش این سازمان، حداکثر به میزان ۲۳ درصد حداقل مزد تعیین شده کارگر مشمول قانون کار در آن سال و به مدت پنج سال، مطابق دستورالعمل مربوط به کارفرمای بخش خصوصی در قبال به کارگیری مددجوی مذکور، پرداخت می‌نماید.

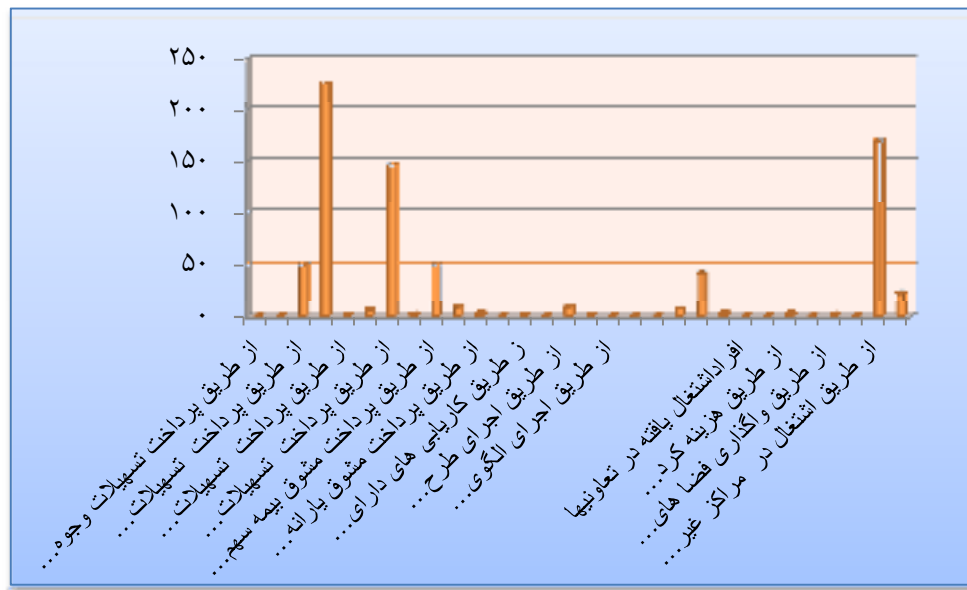
– یارانه ارتقای کارایی فرد معلول تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

مبلغی است که سازمان بهزیستی کشور مطابق با وظایف خود و اجرای قانون جامع حمایت از حقوق معلولان به منظور تسهیلگری و تثبیت اشتغال فرد معلول تحت پوشش این سازمان به میزان ده تا پنجاه درصد از حداقل مزد تعیین شده کارگر مشمول قانون کار در هر سال و به مدت پنج سال مطابق دستورالعمل مربوط به کارفرمای بخش خصوصی در قبال به کارگیری مددجوی معلول مذکور با در نظر گرفتن نوع و شدت معلولیت پرداخت می‌نماید.

جدول ۱۱-۱ تعداد مددجویان اشتغال یافته برحسب روشهای ایجاد شده

۰	از طریق پرداخت تسهیلات وجوه اداره شده بانک رسالت
۰	از طریق پرداخت تسهیلات از محل منابع داخلی بانک رسالت
۵۱	از طریق پرداخت تسهیلات از محل مانده قرض الحسنه بند د تبصره ۱۷ قانون بودجه
۲۲۶	از طریق پرداخت تسهیلات خوداشتغالی (اعتبارات مندرج در قانون بودجه سال جاری)
۱	از طریق پرداخت تسهیلات کارفرمایی (اعتبارات مندرج در قانون بودجه سال جاری)
۶	از طریق پرداخت تسهیلات از محل اعتبارات صندوق توسعه ملی (اعتبارات مندرج در قانون بودجه سال جاری)
۱۴۷	از طریق پرداخت تسهیلات مشاغل خانگی (اعتبارات مندرج در قانون بودجه سال جاری)
۲	از طریق پرداخت تسهیلات مشاغل خانگی (مصوب شورای عالی اشتغال/ ابلاغیه اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی)
۵۱	از طریق پرداخت مشوق بیمه سهم خویش فرما بصورت مستقل و بدون دریافت تسهیلات و بلاعوض
۹	از طریق پرداخت مشوق بیمه سهم کارفرما
۳	از طریق پرداخت مشوق یارانه ارتقا کارایی معلولان
۰	بیمه پردازی از محل هدمندی یارانه ها بدون دریافت تسهیلات وام یا بلاعوض
۱	از طریق کارایی های دارای مجوز از اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی (استان)
۰	از طریق اجرای طرح همیار معلولان (استعلام از توانبخشی)
۹	از طریق اجرای طرح خودیاز زنان تامین مالی خرد (استعلام از امور اجتماعی)
۱	از طریق اجرای الگوی همیار زنان (استعلام از امور اجتماعی)
۰	از طریق اجرای الگوی همیار فرزندان ترخیصی (استعلام از امور اجتماعی)
۰	از طریق اجرای الگوی همیار آسیب دیدگان اجتماعی (استعلام از امور اجتماعی)
۰	از طریق اجرای طرح خود یار معلولان (استعلام از توانبخشی)
۷	از طریق اجرای طرح مراقبین خانگی (توانبخشی مبتنی بر جامعه)
۴۲	از طریق اجرای الگوی استاد شاگردی cbr (استعلام از حوزه توانبخشی)
۳	از طریق کارگاه تولیدی حمایتی نوع دوم (استعلام از توانبخشی)
۰	افراد اشتغال یافته در تعاونیها
۰	از طریق واگذاری مراکز (ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت)
۳	از طریق هزینه کرد ۵٪ مشارکتهای نقدی عام
۰	استخدام ۳٪ معلولین در دستگاههای دولتی
۲	از طریق واگذاری فضا های خالی (ماده ۲۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت)
۰	مددجویان اشتغال یافته در مراکز غیر دولتی
۱۷۰	از طریق اشتغال در مراکز غیر دولتی تحت نظارت سازمان (ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت)
۲۳	فرد اشتغال یافته از طریق پرداخت سرمایه کار بلاعوض (استعلام از حوزه های تخصصی)

نمودار ۱۴-۱ تعداد مددجویان اشتغال یافته به تفکیک روشهای ایجاد شده



جدول ۱۲-۱ تعداد نمایشگاه‌های برگزار شده جهت فروش محصولات مددجویان تحت پوشش

عنوان	تعداد
فصلی	۵
دائمی	۱

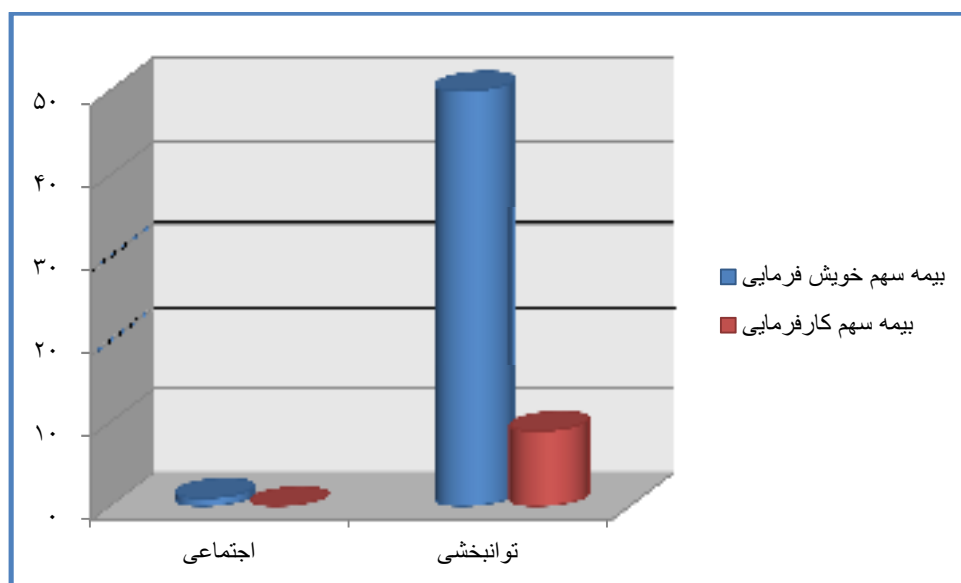
جدول ۱۳-۱ تعداد مؤسسات خیریه تأسیس شده با اهداف اشتغال و کارآفرینی

عنوان	تعداد
مؤسسات خيرية	٠

جدول ۱۴-۱ تعداد اشتغال های تثبیت شده مددجویان تحت پوشش برحسب پرداخت بیمه های اجتماعی
(کارفرمایی و خویش فرمایی)

تعداد اشتغال برحسب پرداخت بیمه های اجتماعی	جمع	اجتماعی	توانبخشی
بیمه سهم خویش فرمایی	۵۱	۱	۵۰
بیمه سهم کارفرمایی	۹	۰	۹

نمودار ۱۵-۱ تعداد اشتغال های تثبیت شده مددجویان تحت پوشش برحسب پرداخت بیمه های اجتماعی
(کارفرمایی و خویش فرمایی)



جدول ۱۵-۱ میزان جذب سهمیه بیمه پردازی از محل هدفمندی یارانه ها (خود اشتغالی)

عنوان	تعداد
سهمیه تخصیص یافته	۰
سهمیه جذب شده	۰
درصد جذب	۰

جدول ۱۶-۱ میزان جذب اعتبارات وجوه اداره شده

عنوان	میزان جذب
منابع داخلی بانک (کارفرمایی)	۰
وجوه اداره شده (خوداشتغالی)	۰

جدول ۱۷-۱ میزان جذب تسهیلات قرض الحسنه اشتغالی

عنوان	درصد
درصد جذب تسهیلات (کارفرمایی)	۱
درصد جذب تسهیلات (خود اشتغالی)	۶۵

تعاریف و مفاهیم

– واحد مسکونی در دست احداث برای مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

واحد مسکونی است که براساس اعتبارات مصوب سالانه سازمان بهزیستی کشور، عملیات احداث آن شامل واگذاری و تخصیص زمین، صدور پروانه ساخت (به نام مددجو)، پی‌سازی، اجرای اسکلت، سفت‌کاری و نازک‌کاری، به‌منظور اسکان مددجوی تحت پوشش این سازمان آغاز شده و هنوز به مرحله واگذاری نرسیده است.

– واحد مسکونی واگذارشده به مددجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

واحد مسکونی است که با تأمین بخشی از منابع مالی مورد نیاز از محل اعتبارات مصوب سالانه سازمان بهزیستی کشور در قالب احداث یا خرید به مددجوی تحت پوشش این سازمان، تحویل داده شده است.

جدول ۱۸-۱ عملکرد اجرای طرح نهضت تامین مسکن مددجویان

ردیف	مسکن	تعداد
۱	ثبت نام شده	۰
۲	سهامیه جذب شده	۱۹۲۰
۳	در مرحله تملک	۲۶
۴	در مرحله صدور پروانه ساخت	۶۰
۵	در مرحله پی سازی	۰
۶	در مرحله اسکلت و سفت کاری	۳
۷	در مرحله نازک کاری	۱۸۵
۸	واگذار شده	۱۳۰
۹	درصد پیشرفت فیزیکی	۹۴

مشارکتهای مردمی

تعاریف و مفاهیم

– مشارکت نقدی با سازمان بهزیستی کشور (کمک نقدی مردمی به سازمان بهزیستی کشور):

وجهی است که پرداخت آن توسط شخص حقیقی یا حقوقی به صورت آگاهانه و داوطلبانه با نیت عام یا خاص مطابق با اهداف و برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور به این سازمان در قبال اخذ رسید، واریز به حساب مشارکتهای مردمی (سازمان بهزیستی کشور) یا سایر روش‌های پیش‌بینی‌شده توسط سازمان بهزیستی کشور مانند دریافت وجه از طریق دستگاه خودپرداز بانک، درگاه اینترنتی، تلفن بانک یا پرداخت همراه، صورت می‌پذیرد.

– مشارکت غیرنقدی با سازمان بهزیستی کشور (کمک غیرنقدی مردمی به سازمان بهزیستی کشور):

کالا یا ملکی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی به صورت آگاهانه و داوطلبانه مطابق با اهداف و برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور به این سازمان اهدا می‌شود و ارزش ریالی آن قابل محاسبه است.

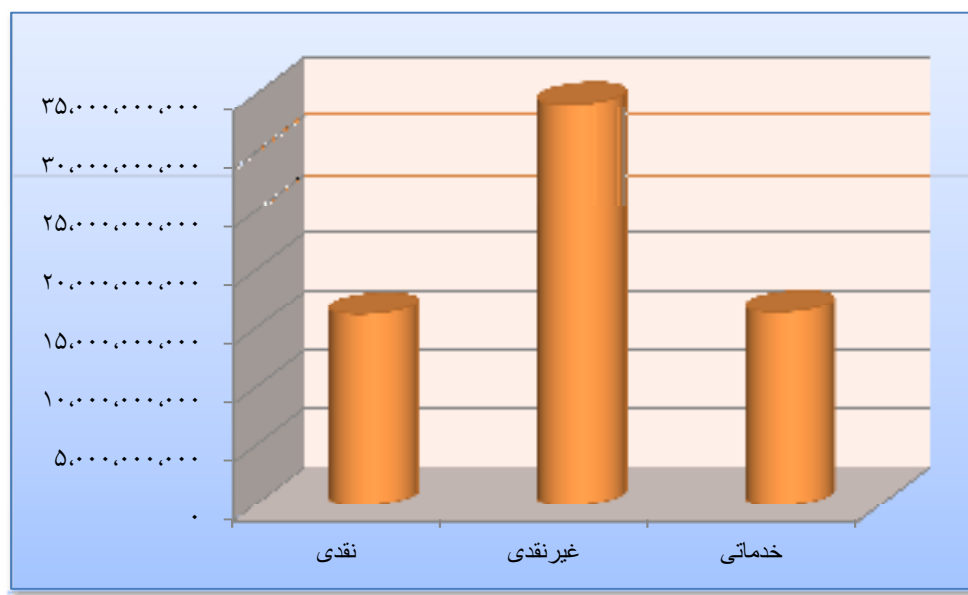
– مشارکت خدماتی (سازمان بهزیستی کشور):

فعالیتی آگاهانه و داوطلبانه است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی مطابق با اهداف و برنامه‌های سازمان بهزیستی کشور به صورت ارائه دانش، تخصص و مهارت به این سازمان انجام شده و ارزش ریالی آن قابل محاسبه است.

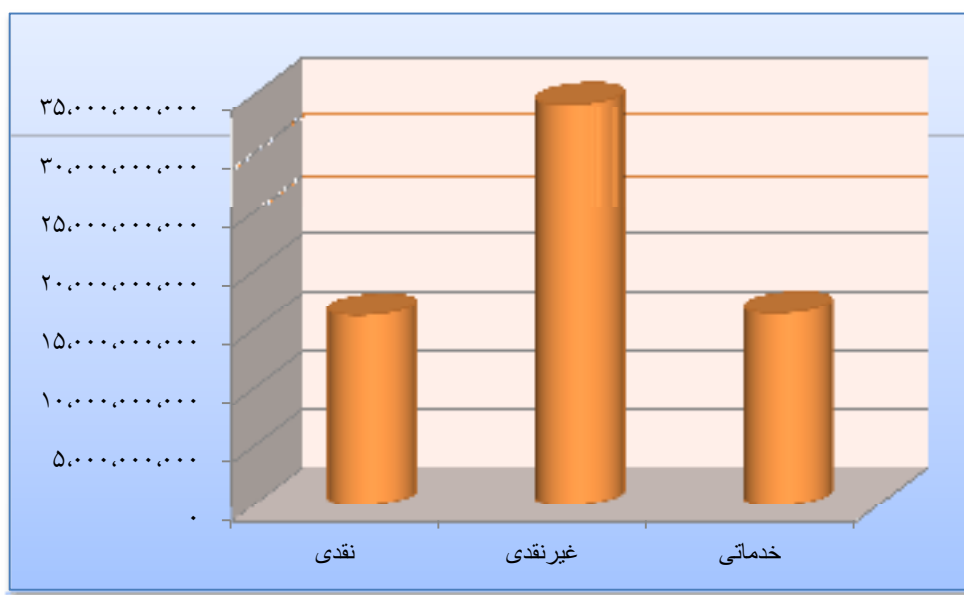
جدول ۱۹-۱ میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی مراکز دولتی

نوع مشارکت	جمع	مراکز دولتی	مراکز خیریه
نقدی	۳۲,۴۸۶,۶۱۶,۱۷۶	۶,۳۹۲,۴۶۹,۷۷۴	۱۶,۲۴۳,۳۰۸,۰۸۸
غیرنقدی	۶۸,۴۳۰,۷۴۰,۸۵۴	۳۲,۳۸۵,۳۵۳,۱۵۶	۳۴,۲۱۵,۳۷۰,۴۲۷
خدماتی	۳۲,۸۴۵,۷۸۲,۰۰۰	۴,۸۵۶,۹۴۰,۰۰۰	۱۶,۴۲۲,۸۹۱,۰۰۰
جمع	۱۳۳,۷۶۳,۱۳۹,۰۳۰	۴۳,۶۳۴,۷۶۲,۹۳۰	۶۶,۸۸۱,۵۶۹,۵۱۵

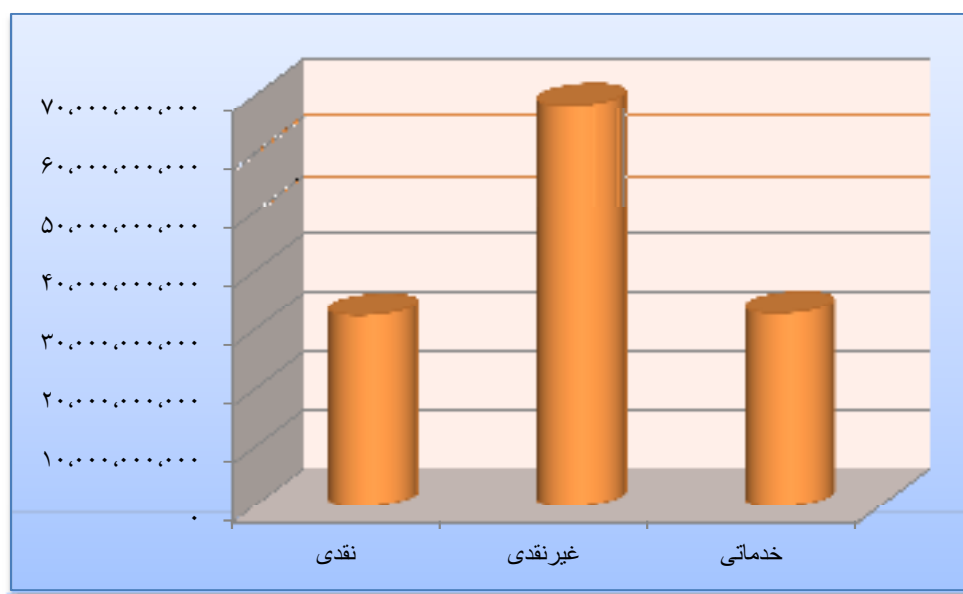
نمودار ۱۶-۱ میزان مشارکت های نقدی ، غیرنقدی و خدماتی مراکز دولتی



نمودار ۱۷-۱ میزان مشارکت های نقدی ، غیر نقدی و خدماتی مراکز خیریه



نمودار ۱۸-۱ میزان مشارکت های نقدی ، غیرنقدی و خدماتی مراکز دولتی و خیریه



تعاریف و مفاهیم

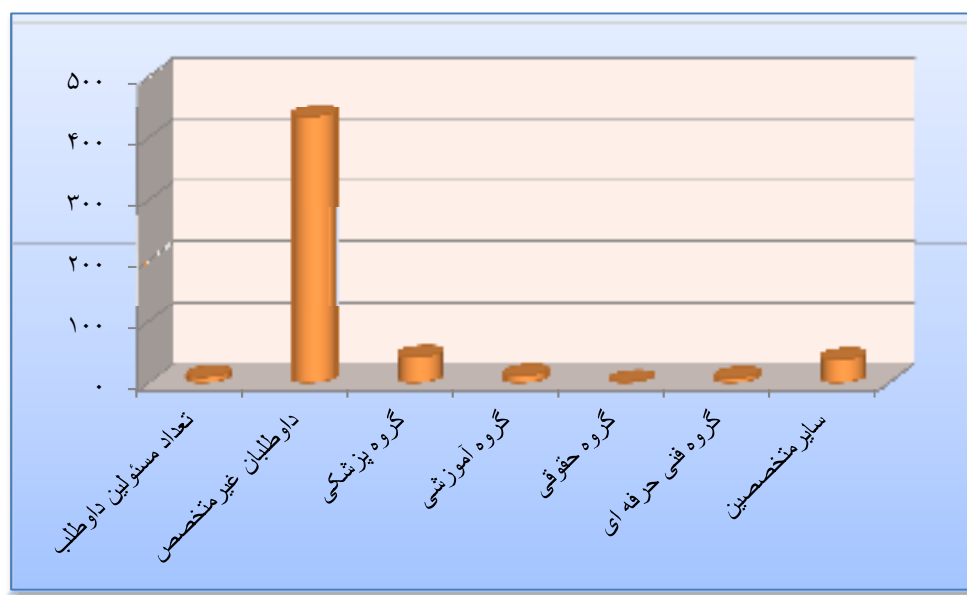
فرد داوطلب همکاری با سازمان بهزیستی کشور:

شخص حقیقی است که با اراده و اختیار، بدون چشمداشت مادی، براساس اهداف انسان دوستانه، با تکیه بر توانمندی‌های خود، به صورت تخصصی یا غیرتخصصی و برطبق قوانین سازمان بهزیستی کشور به طور مستمر یا غیرمستمر با این سازمان همکاری می‌نماید.

جدول ۲۰-۱ تعداد داوطلبان جذب شده

عنوان	تعداد
جمع کل داوطلبان	۵۳۶
تعداد مسئولین داوطلب	۱۰
داوطلبان غیرمتخصص	۴۳۴
گروه پزشکی	۴۲
گروه آموزشی	۱۲
گروه حقوقی	۲
گروه فنی حرفه ای	۸
سایر متخصصین	۳۸
تعداد موافقت نامه امضا شده	۰
تعداد کارت صادر شده	۵۵۰

نمودار ۱۹-۱ تعداد داوطلبان جذب شده



توسعه مؤسسات و مراکز غیردولتی

تعاریف و مفاهیم

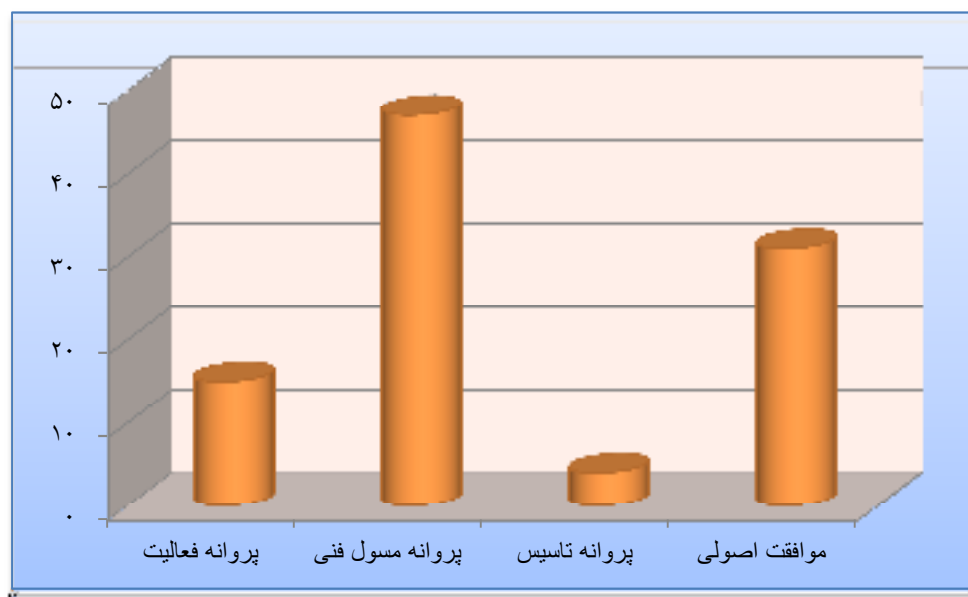
کمیسیون ماده ۲۶ سازمان بهزیستی کشور:

مجمعی است که با حضور حداقل یازده نماینده از معاونت‌ها و دفاتر ستادی یا استانی سازمان بهزیستی کشور به‌منظور اجرای مفاد آیین‌نامه داخلی ماده ۲۶ قانون "تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت" درخصوص تأسیس مراکز و مؤسسات غیردولتی تشکیل می‌شود. تشکیل این مجمع در سطح عالی در ستاد سازمان بهزیستی کشور با ریاست رئیس آن سازمان و در سطح استانی در ادارات کل بهزیستی استان‌ها با ریاست مدیرکل استان است.

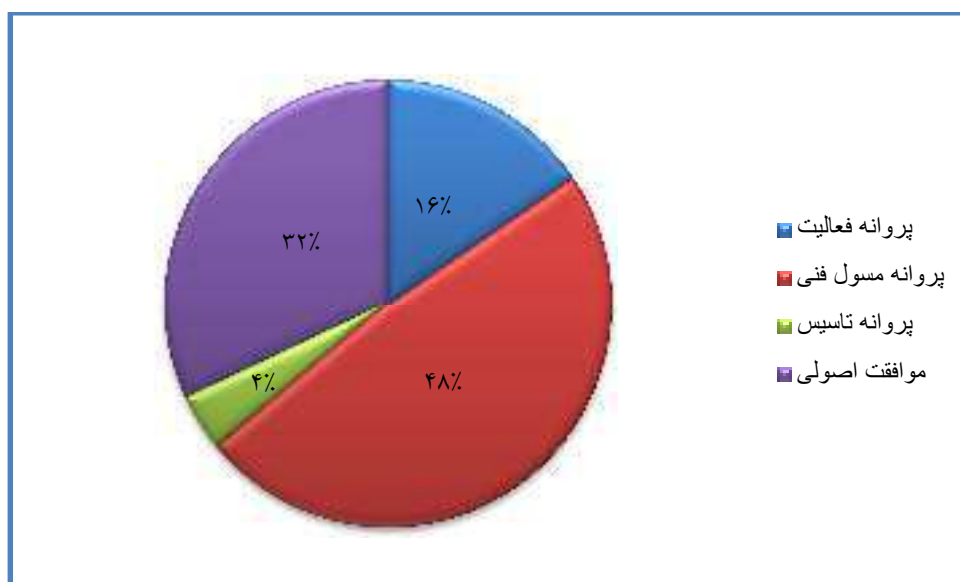
جدول ۲۱-۱ عملکرد کمیسیون ماده ۲۶ و نظارت

عنوان	نوع	تعداد	جمع کل
متقاضی	پروانه فعالیت	۷۱	۲۲۸
	پروانه مسول فنی	۱۰۰	
	پروانه تاسیس	۲۱	
	موافقت اصولی	۳۶	
صدور	پروانه فعالیت	۱۵	۹۷
	پروانه مسول فنی	۴۷	
	پروانه تاسیس	۴	
	موافقت اصولی	۳۱	
تمدید	پروانه فعالیت	۵۶	۱۳۱
	پروانه مسول فنی	۵۳	
	پروانه تاسیس	۱۷	
	موافقت اصولی	۵	
تعداد کل	پروانه فعالیت	۷۱	۲۲۸
	پروانه مسول فنی	۱۰۰	
	پروانه تاسیس	۲۱	
	موافقت اصولی	۳۶	

نمودار ۲۰-۱ عملکرد کمیسیون ماده ۲۶ و نظارت (صدور)



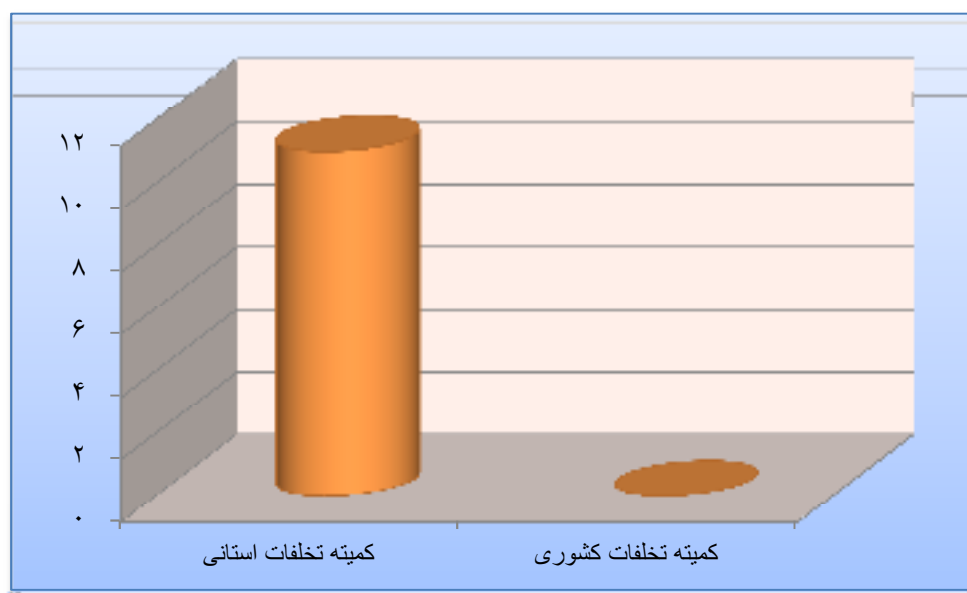
نمودار ۲۱-۱ عملکرد کمیسیون ماده ۲۶ و نظارت (درصد صدور)



جدول ۲۲-۱ تعداد کمیته تخلفات

عنوان	تعداد
کمیته تخلفات استانی	۱۱
کمیته تخلفات کشوری	۰
جمع	۱۱

نمودار ۲۲-۱ تعداد کمیته تخلفات



معاونت فرهنگی و امور اجتماعی

تعاریف و مفاهیم

- گروه همیار زنان (تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور):

گروهی متشکل از زنان خانوارهای نیازمند تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور است که به منظور دستیابی به استقلال اقتصادی و اجتماعی و استفاده از قابلیت‌های گروهی با هدف توانمندسازی خود، با حمایت سازمان بهزیستی کشور فعالیت نموده و می‌توانند اقدام به تشکیل شرکت تعاونی نمایند.

- کلینیک مددکاری اجتماعی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با اخذ مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، خدمات مددکاری اجتماعی (فردی، گروهی، جامعه‌ای) را به متقاضیان ارائه می‌نماید.

- گروه خودیار برنامه خدمات مالی خرد :

یک اجتماع محلی داوطلبانه با رویکرد مالی، متشکل از ۱۵ تا ۲۵ عضو از افراد کم‌درآمد و همگن به تشخیص سازمان بهزیستی کشور است که تحت نظارت این سازمان ایجاد شده و پس از توافق با بانک عامل، بانک‌پذیر شده و با هدف توانمندسازی اجتماعی و اقتصادی و نیز راه‌اندازی کسب‌وکار برای اعضای آن اقدام به پرداخت وام از منابع اعتباری بانک عامل و پس‌انداز اعضای خود می‌نماید.

- توانمند سازی :

فرایندی است هدفمند و چندبعدی که مطابق با وظایف سازمان بهزیستی کشور به افراد، خانواده‌ها، گروه‌ها و اجتماع‌ها، ضمن تأکید بر کرامت انسانی افراد، در شناخت و دستیابی به منابع و فرصت‌ها مانند فرصت‌های آموزشی و تحصیلی، فرصت‌های شغلی، ازدواج و تأمین مسکن کمک می‌نماید تا با تغییر مطلوب شرایط، انتخاب‌های خود را به‌انجام رسانده و فعالانه بر محیط زندگی کنترل نسبی داشته باشند.

- خانوار نیازمند تحت پوشش سازمان بهزیستی :

خانواری است که به تشخیص سازمان بهزیستی کشور اعضای آن قادر به تأمین حداقل نیازهای اساسی زندگی خود نبوده و درآمدی کمتر از چهل درصد حداقل مزد کارگر مشمول قانون کار داشته یا دارای فرزندان دو یا چندقلو در رده سنی شش سال تمام یا کمتر باشد.

- مهد کودک :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، مسئولیت مراقبت، پرورش و یادگیری کودکان از شش ماهگی تا سن ورود به آموزش رسمی کشور را برعهده دارد.

- آدینه‌مهد :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و با همکاری ستاد اقامه نماز جمعه، از ساعت ۱۰ صبح تا ۱۴ بعدازظهر روز جمعه به ارائه خدمات رفاهی به کودکان نمازگزاران می‌پردازد.

- مهد کودک قرآنی :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، علاوه بر انجام مراقبت، پرورش و یادگیری کودکان پذیرفته شده به امر نهادینه سازی مفاهیم دینی به آن ها اهتمام می ورزد.

- روستا مهد :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی یا مجوز سازمان بهزیستی کشور و تحت نظارت آن و با همکاری شورای اسلامی روستا تأسیس شده و مسئولیت مراقبت، پرورش و یادگیری کودکان رده سنی بین سه تا شش سال تمام را برعهده دارد.

- کودک :

فردی است که سن وی کمتر از هجده سال تمام است.

- مهد کودک مناطق حاشیه شهرها یا سکونتگاه های غیررسمی :

مهد کودکی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با مجوز سازمان بهزیستی کشور در مناطق حاشیه شهرها و سکونتگاه های غیررسمی تأسیس شده است.

- شیرخوارگاه :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و کودک تحت سرپرستی این سازمان را تا سن شش سال تمام به منظور برخورداری از شرایط مناسب رشد و پرورش همه جانبه و خدمات تخصصی، تحت مراقبت شبانه روزی قرار می دهد.

- خانه نوباوگان (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، کودکان تحت سرپرستی این سازمان را در رده سنی بین سه تا شش سال تمام، به منظور برخورداری از شرایط مناسب رشد و پرورش و خدمات تخصصی تحت مراقبت شبانه روزی قرار می دهد.

- خانه کودکان و نوجوانان (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، کودکان تحت سرپرستی این سازمان را در رده سنی بین هفت تا کمتر از هجده سال تمام، به صورت موقت تا زمان انتقال به خانواده (زیستی یا جایگزین) یا جامعه به تفکیک سن و جنس، تحت پرورش و مراقبت شبانه روزی قرار می دهد.

- خانه تربیتی (سازمان بهزیستی کشور):

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، کودک تحت سرپرستی این سازمان را که دارای اختلالات رفتاری و عاطفی است در مقطع زمانی شش ماه تا یک سال، به منظور برخورداری از خدمات تخصصی روان پزشکی، روان شناسی، مددکاری اجتماعی و مشاوره ای، تحت مراقبت شبانه روزی قرار می دهد.

- خانه آماده‌سازی فرزند تحت سرپرستی سازمان بهزیستی کشور:

مرکزی است که توسط شخص حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت این سازمان و با هدف آماده‌سازی برای انتقال به زندگی مستقل (ترخیص) و پذیرش مسئولیت‌های اجتماعی و شهروندی، فرزند دارای شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط سازمان بهزیستی کشور را تحت مراقبت شبانه‌روزی قرار می‌دهد.

- فرزند سازمان بهزیستی کشور :

فردی است که با سن کم‌تر از هجده سال به‌عنوان کودک بی‌سرپرست یا بدسرپرست در سیستم مراقبت شبانه‌روزی سازمان بهزیستی کشور پذیرش شده و در حال حاضر (بدون در نظر گرفتن سن) از خدمات مستمر و غیرمستمر این سازمان در طول مدت مراقبت یا پس از ترخیص بهره‌مند می‌شود.

- خانواده جایگزین (سازمان بهزیستی کشور) :

خانواده یا خانواری است که سرپرستی کودک تحت سرپرستی سازمان بهزیستی را به‌صورت موقت با حکم قضایی امین موقت، یا به‌صورت دائم با حکم قضایی فرزندخواندگی، برعهده می‌گیرد.

- فرزند خواندگی :

فرایندی است که طی آن و تحت نظارت سازمان بهزیستی کشور، یک کودک توسط یک زوج (زن و شوهر) یا یک زن مجرد که والدین یا والد بیولوژیک او نیستند، ولی با حکم قضایی والدین یا والد وی شمرده می‌شوند، به‌طور دائمی به‌عنوان فرزند پذیرفته می‌شود.

- انتقال به زندگی مستقل فرزند سازمان بهزیستی کشور (ترخیص فرزند سازمان بهزیستی کشور) :

فرایندی است که براساس برنامه مراقبت در خانواده یا خانه و با تکیه بر توانمندی‌های فردی، اجتماعی و اقتصادی فرزند سازمان بهزیستی کشور، امکان زندگی مستقل وی به‌واسطه تشکیل خانواده و یا داشتن شغل و کاهش تدریجی وابستگی مالی به سازمان بهزیستی کشور فراهم می‌شود.

- خانه امن (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور برای اسکان موقت زنان خشونت‌دیده یا در معرض خشونت خانگی، تأسیس شده است به‌طوری‌که این زنان حداکثر تا یک سال در این مرکز از امکانات و خدمات تخصصی فردی، خانوادگی و اجتماعی به‌منظور رفع مسئله خشونت و آسیب‌های واردشده، به‌صورت رایگان بهره‌مند می‌شوند. در صورتی‌که زنان مذکور دارای فرزند پسر کم‌تر از دوازده سال یا فرزند دختر باشند، فرزندان آن‌ها نیز در این مرکز اسکان داده می‌شوند.

- مرکز حمایت و بازپروری دختران و زنان آسیب دیده اجتماعی :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و زنان (فارغ از وضع تأهل) آسیب‌دیده اجتماعی را به‌صورت شبانه‌روزی تحت پوشش داشته و از طریق ارائه خدمات تخصصی نظیر مددکاری اجتماعی، روان‌شناختی و بهداشتی، زمینه‌های توانمندسازی و بازگشت آنان به زندگی سالم را از طریق پیوند مجدد با خانواده، آموزش و ایجاد اشتغال و کسب درآمد مشروع، ازدواج و تشکیل خانواده فراهم می‌آورد.

- خانه سلامت (سازمان بهزیستی کشور) :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و زنان هرگز ازدواج نکرده در معرض آسیب اجتماعی و فاقد حمایت‌های خانوادگی و اجتماعی را تحت پوشش قراردادده و از طریق ارائه خدمات، زمینه‌های کسب استقلال اقتصادی و اجتماعی را فراهم آورده و آن‌ها را در تأمین حداقل نیازهای اقتصادی و جلوگیری از ابتلا به آسیب‌های اجتماعی یاری می‌نماید.

- مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و پذیرش و نگهداری موقت کودکان خیابانی را حداکثر تا بیست روز به صورت شبانه‌روزی برعهده دارد. این مرکز از طریق ارائه خدمات تخصصی نظیر مددکاری اجتماعی و توانمندسازی، زمینه بازگشت کودک به خانواده را در این مدت فراهم نموده، درغیراین صورت کودک تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور قرار می‌گیرد.

- مرکز مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و به منظور رفع اختلافات زوجین متقاضی طلاق و یا کاهش عوارض ناشی از آن، خدمات تخصصی مددکاری اجتماعی و یا روان‌شناسی را به‌ویژه درخصوص نحوه سرپرستی کودکان زوجین جدا شده ارائه می‌دهد.

- تیم مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق :

تیمی متشکل از مددکار اجتماعی و روان‌شناس با حداقل مدرک کارشناسی مرتبط و در صورت نیاز، مشاور حقوقی و یا روان‌پزشک است که به صورت تخصصی در دادگاه‌های خانواده، ادارات کل بهزیستی شهرستان، یا مراکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی، با هدف رفع اختلافات زوجین متقاضی طلاق یا کاهش عوارض ناشی از آن، خدمات مددکاری اجتماعی و یا روان‌شناسی ارائه می‌دهد.

- مرکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور و به منظور ارائه خدمات تخصصی مانند خدمات مددکاری اجتماعی، روان‌شناسی، حقوقی، روان‌پزشکی و نگهداری موقت، با هدف کنترل و کاهش بحران‌های فردی، خانوادگی و اجتماعی برای افراد در معرض آسیب، یا آسیب‌دیده اجتماعی تأسیس شده است.

- پایگاه خدمات اجتماعی :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز و نظارت آن سازمان در سکونتگاه‌های غیررسمی، مناطق حاشیه‌نشین و یا مناطق آسیب‌خیز تأسیس شده و با رویکرد اجتماع‌محور و مددکاری جامعه‌ای، ضمن شناسایی افراد در معرض آسیب و آسیب‌دیده اجتماعی، خدماتی مانند مددکاری اجتماعی و روان‌شناسی را به صورت سرپایی به آنان ارائه و در صورت نیاز به خدماتی نظیر خدمات حمایتی و درمانی، افراد را به مراکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی ارجاع می‌نماید.

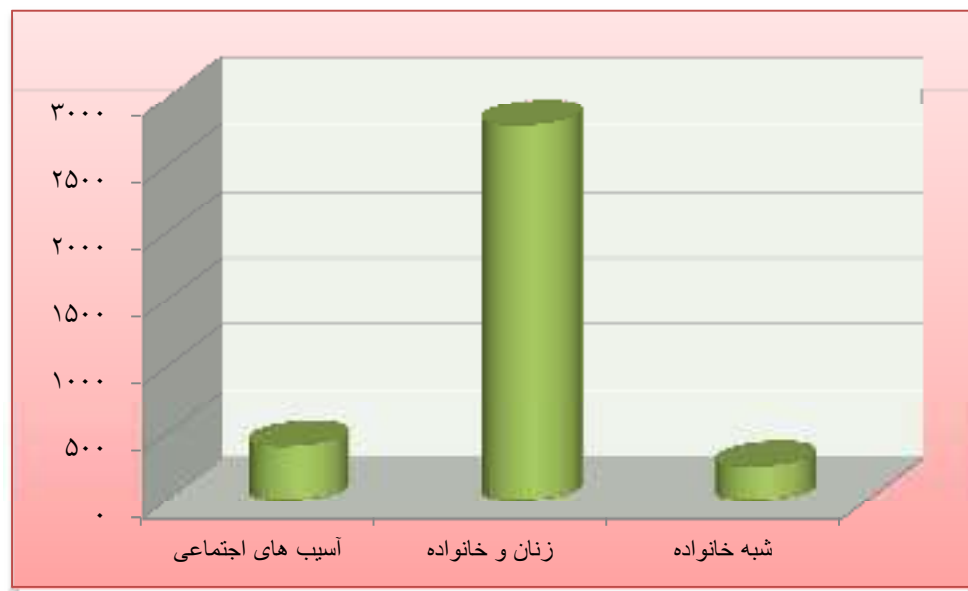
جدول ۱-۲ تعداد مددجویان دارای پرونده اجتماعی بر حسب دفتر پذیرش

عنوان	تعداد
آسیبهای اجتماعی	۴۱۰
توانمندسازی خانواده و زنان	۲۸۰۵
شبه خانواده	۲۶۰
جمع	۳۴۷۵

نمودار ۱-۲ درصد مددجویان دارای پرونده اجتماعی بر حسب دفتر پذیرش



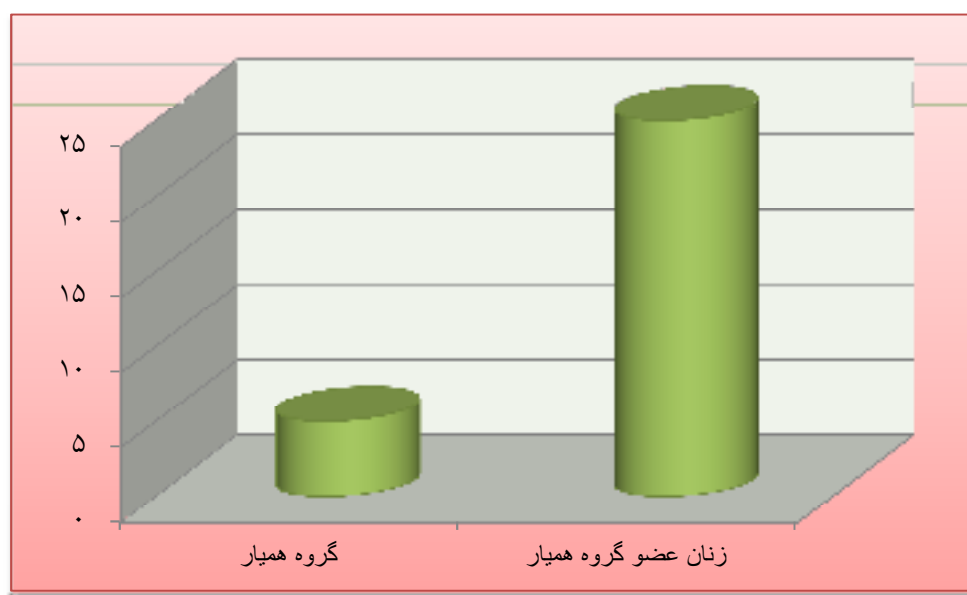
نمودار ۲-۲ تعداد مددجویان دارای پرونده اجتماعی برحسب دفتر پذیرش



جدول ۲-۲ وضعیت گروههای همیار زنان

عنوان	تعداد
گروه همیار	۵
زنان عضو گروه همیار	۲۵
گروه همیار بازتوان شده	۰

نمودار ۲-۳ وضعیت گروههای همیار زنان



جدول ۲-۳ تعداد کلینیک‌های مددکاری اجتماعی

عنوان	تعداد
کلینیک‌های مددکاری اجتماعی	۳

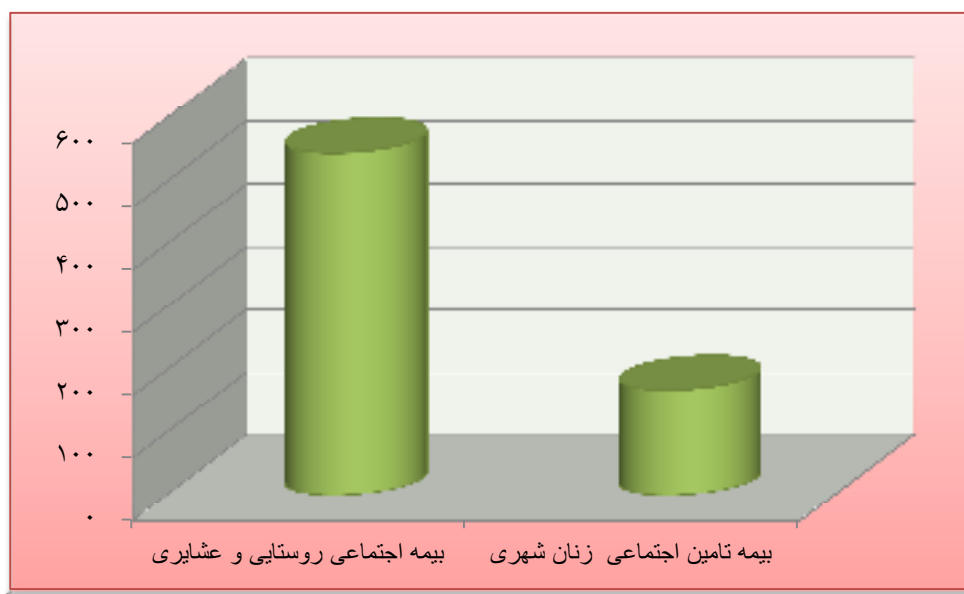
جدول ۲-۴ تعداد پرونده‌های اجتماعی پایش شده

عنوان	تعداد
پرونده‌های اجتماعی پایش شده	۰

جدول ۵-۲ تعداد زنان سرپرست خانوار بیمه شده تحت پوشش برحسب بیمه تامین اجتماعی و بیمه روستایی و عشایری

عنوان	تعداد
بیمه اجتماعی روستایی و عشایری	۵۴۵
بیمه تامین اجتماعی زنان شهری	۱۶۸

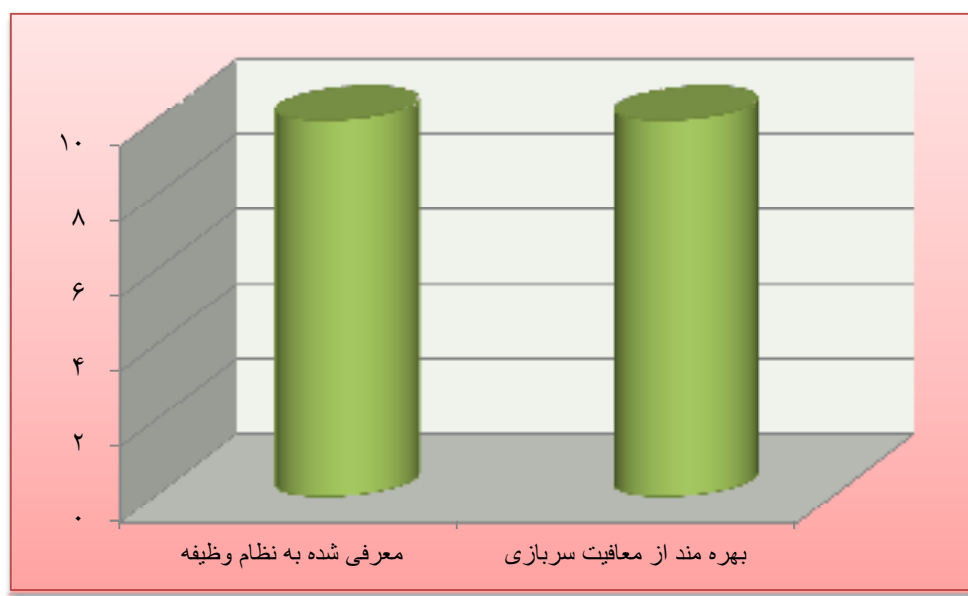
نمودار ۶-۲ تعداد زنان سرپرست خانوار بیمه شده تحت پوشش برحسب بیمه تامین اجتماعی و بیمه روستایی و عشایری



جدول ۲-۶ وضعیت معافیت سربازی فرزندان زنان سرپرست خانوار

عنوان	تعداد
معرفی شده به نظام وظیفه	۱۰
بهره مند از معافیت سربازی	۱۰

نمودار ۲-۷ وضعیت معافیت سربازی فرزندان زنان سرپرست خانوار



جدول ۲-۷ تعداد زنان تحت پوشش بهره مند از طرح غربالگری و سلامت جسمی

عنوان	تعداد
زنان تحت پوشش	۳۵۰

جدول ۲-۸ وضعیت مسکن خانوارهای تحت پوشش دارای پرونده اجتماعی

عنوان	تعداد
خانوارهای بهره مند از طرح ودیعه مسکن	۱۱
خانوارهای تحت پوشش نیازمند تامین مسکن	۲۵۰
خانوارهای ثبت نام شده در نهضت تامین مسکن	۰
خانوارهای بهره مند از نهضت تامین مسکن در سال جاری	۰

جدول ۲-۹ تعداد گروههای خودیار طرح تامین مالی خرد

عنوان	تعداد
گروه خودیار تشکیل شده	۰
گروه خودیار بانک پذیر شده	۰
گروه خودیار موفق به دریافت اولین وام بانکی	۰

جدول ۱۰-۲ تعداد قوطی شیر خشک اهدا شده به خدمت گیرندگان

عنوان	تعداد
سهمیه شیر خشک به قوطی	۲۵۷۴

جدول ۱۱-۲ تعداد خانوارهای توانمند شده

عنوان	تعداد
خانوارهای توانمند شده	۷۲

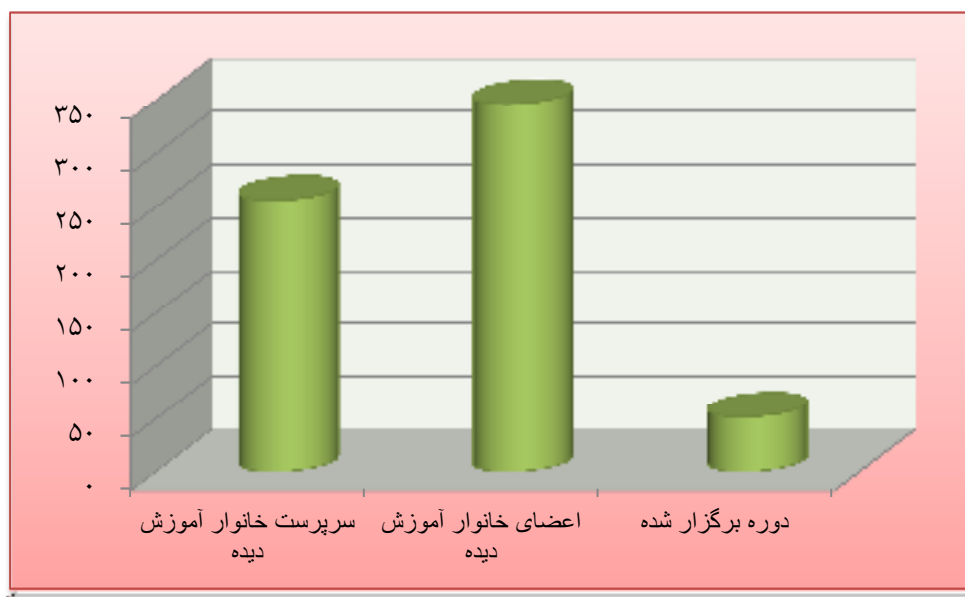
جدول ۱۲-۲ تعداد محله های بهره مند از طرح توانمند سازی اجتماع محور با رویکرد فقرزدایی

عنوان	تعداد
محله های تحت پوشش طرح توانمند سازی اجتماع محور	۳

جدول ۱۳-۲ عملکرد دوره های آموزش مهارت های زندگی خانوارهای زن سرپرست

عنوان	تعداد
سرپرست خانوار آموزش دیده	۲۵۷
اعضای خانوار آموزش دیده	۳۴۷
دوره برگزار شده	۵۲

نمودار ۱۲-۲ عملکرد دوره های آموزش مهارت های زندگی خانوارهای زن سرپرست



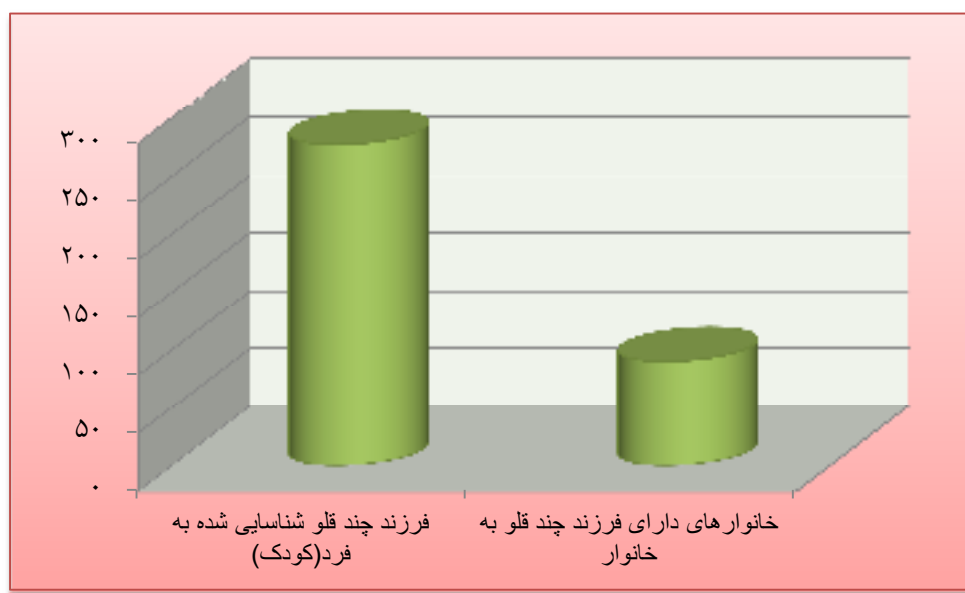
جدول ۱۴-۲ تعداد پرونده های واگذار شده به کلینیک های مددکاری اجتماعی و سایر مراکز غیردولتی

عنوان	تعداد
پرونده های واگذار شده	۱۸۵۶

جدول ۱۵-۲ تعداد خانوار ها و فرزندان چند قلو ی تحت پوشش

عنوان	تعداد
فرزند چند قلو شناسایی شده به فرد (کودک)	۲۷۷
خانوارهای دارای فرزند چند قلو به خانوار	۹۰

نمودار ۱۴-۲ تعداد فرزندان چند قلو ی تحت پوشش



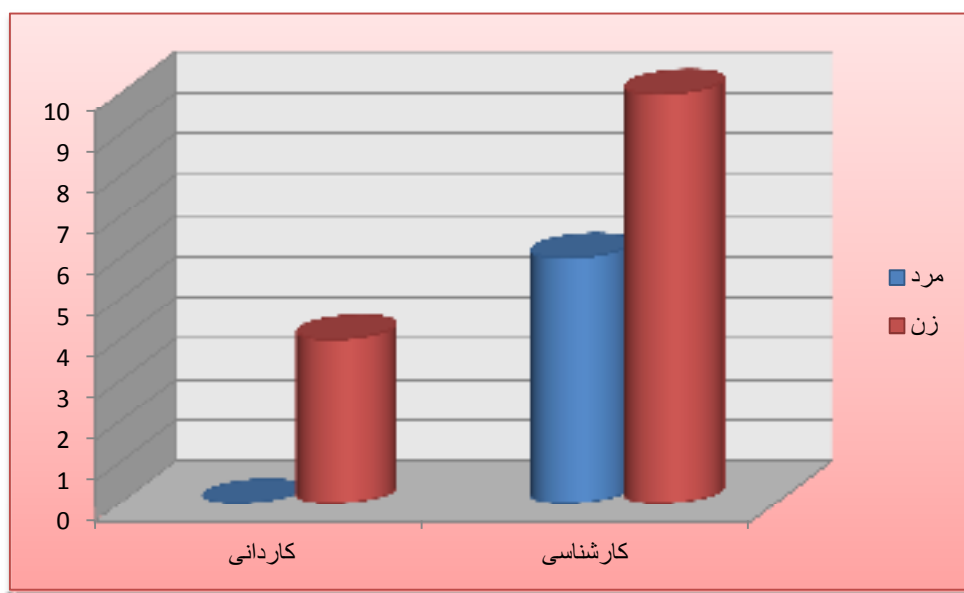
جدول ۱۶-۲ تعداد دانش آموزان خانوارهای نیازمند تحت پوشش

عنوان	تعداد
دانش آموزان خانوارهای نیازمند با احتساب مقطع پیش دبستانی	۴۵۲

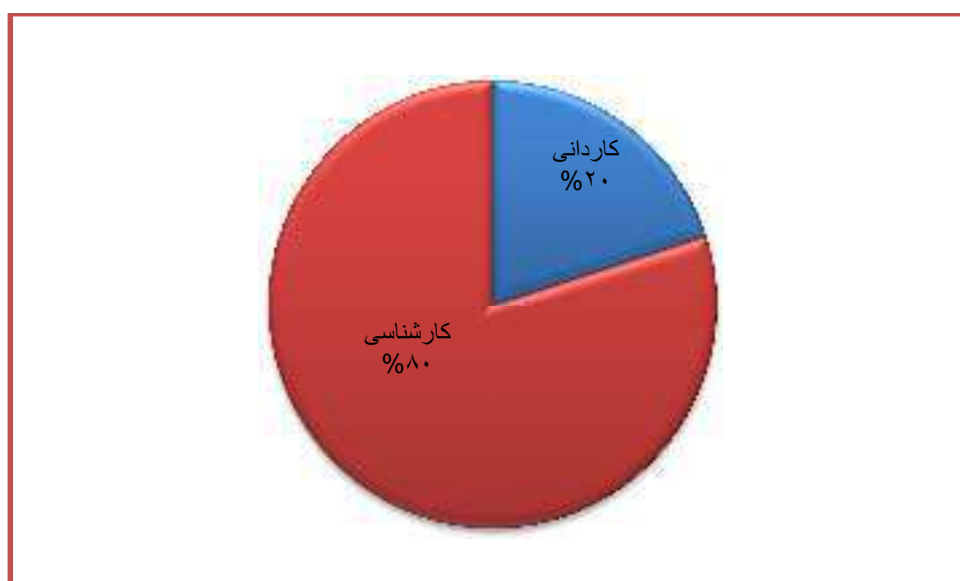
جدول ۱۷-۲ تعداد دانشجویان خانوارهای تحت پوشش بر حسب مقطع تحصیلی و جنس

عنوان	مرد	زن	جمع
کاردانی	۰	۴	۴
کارشناسی	۶	۱۰	۱۶
کارشناسی ارشد	۰	۰	۰
دکتر	۰	۰	۰
جمع	۶	۱۴	۲۰

نمودار ۱۶-۲ تعداد دانشجویان خانوارهای تحت پوشش بر حسب جنس



نمودار ۱۷-۲ درصد دانشجویان خانوارهای تحت پوشش



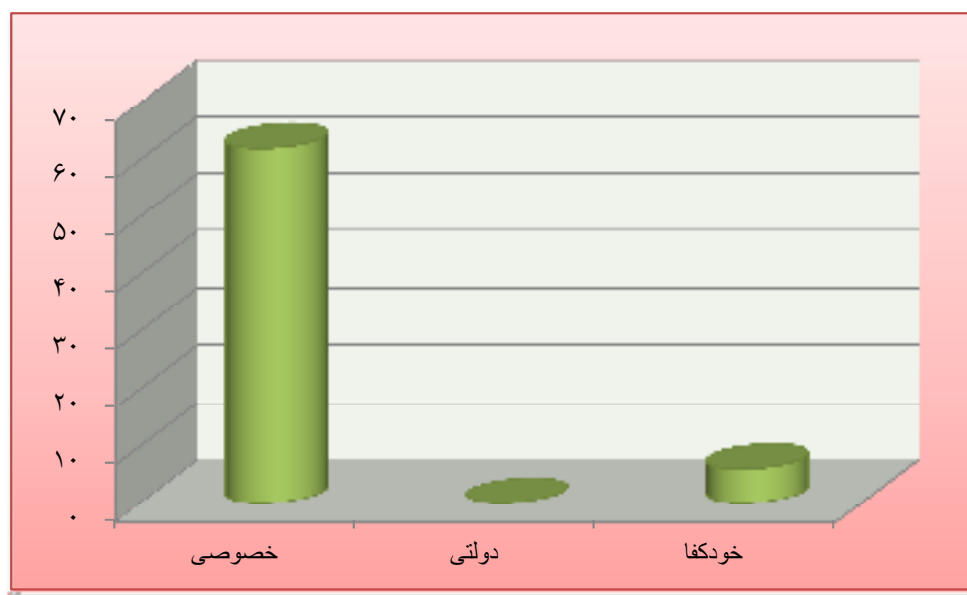
جدول ۱۸-۲ تعداد مهدهای کودک خصوصی و خودکفا و دولتی

جمع کل مهدهای کودک در استان	تعداد مهدهای کودک خودکفا	تعداد مهدهای کودک خصوصی																	
		تعداد مهدهای دولتی																	
		مهدهای خصوصی شهری																	
		جمع کل	روستایی	شهری	جمع مهدهای کودک خصوصی	خصوصی روستایی	جمع مهدهای شهری	هیأت امنایی	مدیریت پیمان	شرکت تعاونی	غیر انتفاعی	مهد مساجد	مهد قرآنی	آدینه مهدها	شبانۀ روزی	شبانۀ	پارۀ وقت	نیمه وقت	تمام وقت
۶۸	۶	۰	۰	۰	۶۲	۱	۶۱	۰	۰	۰	۰	۰	۲	۲	۰	۰	۰	۲۳	۴۴

جدول ۱۹-۲ تعداد مهدهای کودک برحسب نوع مدیریت

عنوان	خصوصی	دولتی	خودکفا	جمع
مهد	۶۲	۰	۶	۶۸

نمودار ۱۸-۲ تعداد مهدهای کودک برحسب نوع مدیریت



جدول ۲۰-۲ تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک خصوصی

جمع کل کودکان مهدهای کودک خصوصی	تعداد کودکان مهدهای کودک خصوصی									
	تعداد کودکان مهدهای خصوصی شهری					تعداد کودکان روستامهد				
	شیرخوار	نوپا	نوباوه ۳-۴	نوباوه ۴-۵	نوباوه ۵-۶	جمع کودکان مهدهای کودک خصوصی	نوباوه ۳-۴	نوباوه ۴-۵	نوباوه ۵-۶	جمع کودکان مهدهای کودک روستایی
۴۴۳۸	۱۰۶	۲۲۴	۴۹۸	۹۵۷	۲۶۳۴	۴۴۱۹	۲	۲	۱۵	۱۹

جدول ۲۱-۲ تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک خودکفا

جمع کل کودکان خودکفا	تعداد کودکان مهدهای کودک خودکفا				
	شیرخوار	نوپا	نوباوه ۳-۴	نوباوه ۴-۵	نوباوه ۵-۶
۶۷۱۴	۴۶۴	۴۸۰	۵۷۵	۴۷۶	۲۸۱

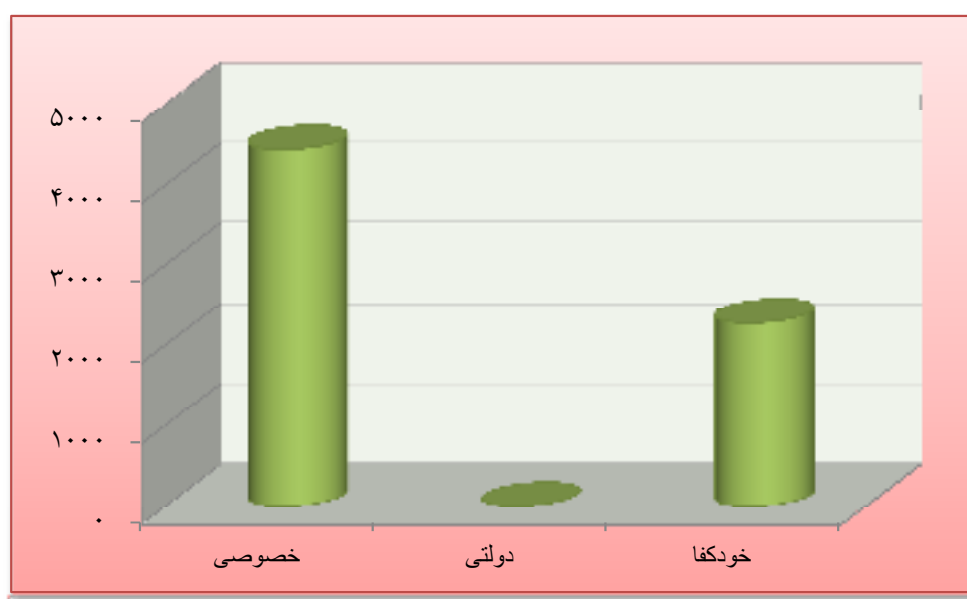
جدول ۲۲-۲ تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک دولتی

جمع کل کودکان مهدهای کودک دولتی	تعداد کودکان مهدهای کودک دولتی											
	کودکان مهدهای دولتی روستایی						کودکان مهدهای دولتی شهری					
	شیرخوار	نوپا	نوباوه ۳-۴	نوباوه ۴-۵	نوباوه ۵-۶	جمع کل کودکان دولتی روستایی	شیرخوار	نوپا	نوباوه ۳-۴	نوباوه ۴-۵	نوباوه ۵-۶	جمع کودکان دولتی شهری
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

جدول ۲۳-۲ تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک بر حسب نوع مدیریت

عنوان	خصوصی	دولتی	خودکفا	جمع
کودک	۴۴۳۸	۰	۲۲۷۶	۶۷۱۴

نمودار ۱۹-۲ تعداد کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک بر حسب نوع مدیریت



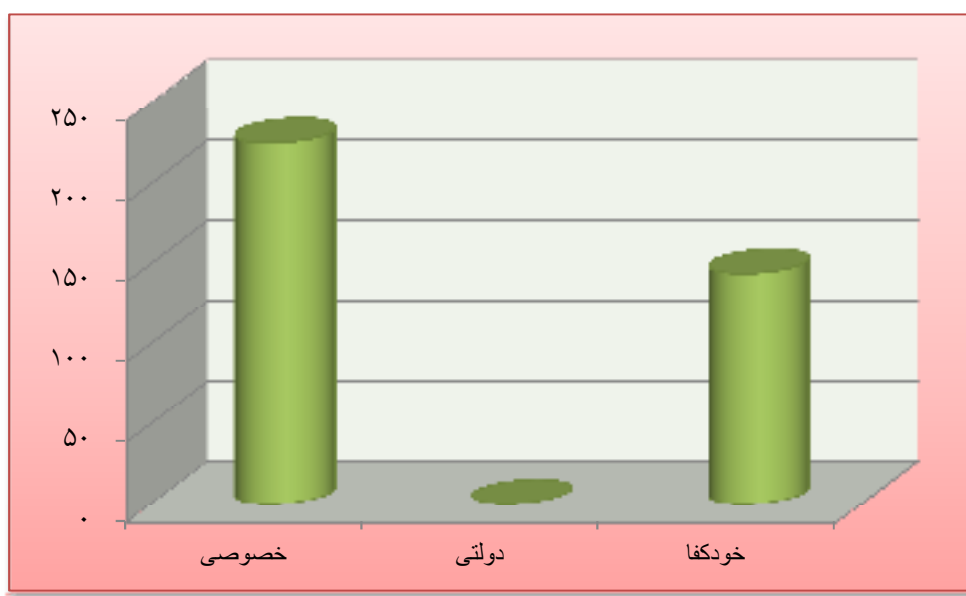
جدول ۲۴-۲ تعداد مربیان مهدهای کودک خصوصی و خودکفا و دولتی

جمع کل مربیان شاغل در مهدهای کودک	تعداد مربیان مهدهای کودک خودکفا	جمع کل مربیان شاغل در مهدهای کودک دولتی	تعداد مربیان مهدهای کودک خصوصی												
			تعداد مربیان مهدهای کودک دولتی		جمع کل مربیان شاغل در مهدهای کودک خصوصی	مربیان مهدهای کودک خصوصی شهری									
			روستایی	شهری		مربیان مهدهای کودک روستایی	جمع کل	هیأت امنایی	مدیریت پیمان	شرکت تعاونی	غیر انتفاعی	مهد مساجد	مهد قرآنی	آدینه مهدها	خصوصی شهری
۳۶۹	۱۴۴	۰	۰	۰	۲۲۵	۲	۲۲۳	۰	۰	۰	۰	۰	۱۶	۱۵	۱۹۲

جدول ۲۵-۲ تعداد مربیان مهدهای کودک بر حسب نوع مدیریت

عنوان	خصوصی	دولتی	خودکفا	جمع
مربی	۲۲۵	۰	۱۴۴	۳۶۹

نمودار ۲۰-۲ تعداد مربیان مهدهای کودک بر حسب نوع مدیریت



جدول ۲۶-۲ تعداد مهدهای کودک و کودکان خدمت گیرنده از مهدهای کودک در حاشیه شهر و مناطق آسیب زا

مهد کودک	کودک
۲۱	۱۴۴۸

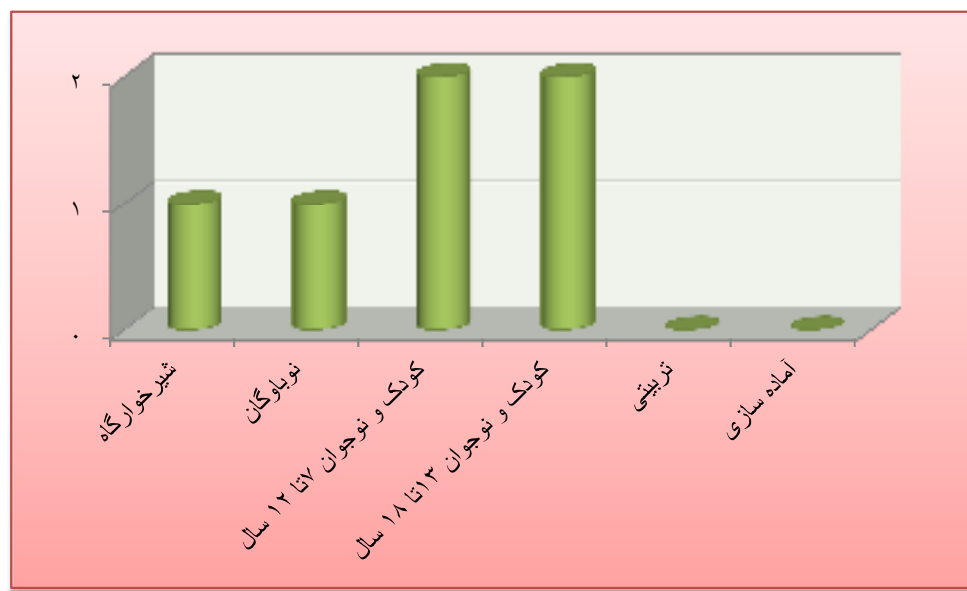
جدول ۲۷-۲ تعداد خانه های شبه خانواده بر حسب نوع خانه و نوع مدیریت

شیرخوارگاه			نوباوگان (۳ تا ۶ سال)			کودک و نوجوانان ۷ تا ۱۲ سال						کودک و نوجوان ۱۳ تا ۱۸ سال		
جمع	غیردولتی	دولتی	جمع	غیردولتی	دولتی	دختر	پسر	جمع	دختر	پسر	جمع	دختر	پسر	جمع
۱	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۲	۰	۰	۰

ادامه جدول ۲۷-۲ تعداد خانه های شبه خانواده بر حسب نوع خانه و نوع مدیریت

مجموع خانه ها به تفکیک			جمع کل خانه ها	تربیتی (تارک)									آماده سازی		
دولتی	غیردولتی	جمع		دولتی			غیردولتی			دولتی			غیردولتی		
				دختر	پسر	جمع	دختر	پسر	جمع	دختر	پسر	جمع	دختر	پسر	جمع
۱	۴	۵	۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

نمودار ۲۲-۲ تعداد خانه های شبه خانواده بر حسب نوع خانه



جدول ۲۸-۲ تعداد فرزندان در خانه برحسب نوع مدیریت ، سن و جنس

نوباوگان (زیر ۶ سال)						کودک و نوجوانان (۷ تا ۱۲ سال)						کودک و نوجوان (۱۳ تا ۱۸ سال)					
دولتی			غیردولتی			دولتی			غیردولتی			دولتی			غیردولتی		
دختر	پسر	جمع کل	دختر	پسر	جمع کل	دختر	پسر	جمع کل	دختر	پسر	جمع کل	دختر	پسر	جمع کل	دختر	پسر	جمع کل
۵۳	۵۵	۱۰۸	۱۴	۱۷	۳۱	۱۹	۲	۲۱	۲۴	۴۶	۷۰	۰	۰	۰	۱۲	۱۹	۳۱

ادامه جدول ۲۸-۲ تعداد فرزندان در خانه برحسب نوع مدیریت ، سن و جنس

جمع کل فرزندان در خانه ها	جمع فرزندان به تفکیک در خانه ها						جوان (۱۹ سال به بالا)					
	غیردولتی			دولتی			غیردولتی			دولتی		
	جمع کل	پسر	دختر	جمع کل	پسر	دختر	جمع کل	پسر	دختر	جمع کل	پسر	دختر
۲۶۱	۱۳۲	۸۲	۵۰	۱۲۹	۵۷	۷۲	۱	۱	۰	۰	۰	۰

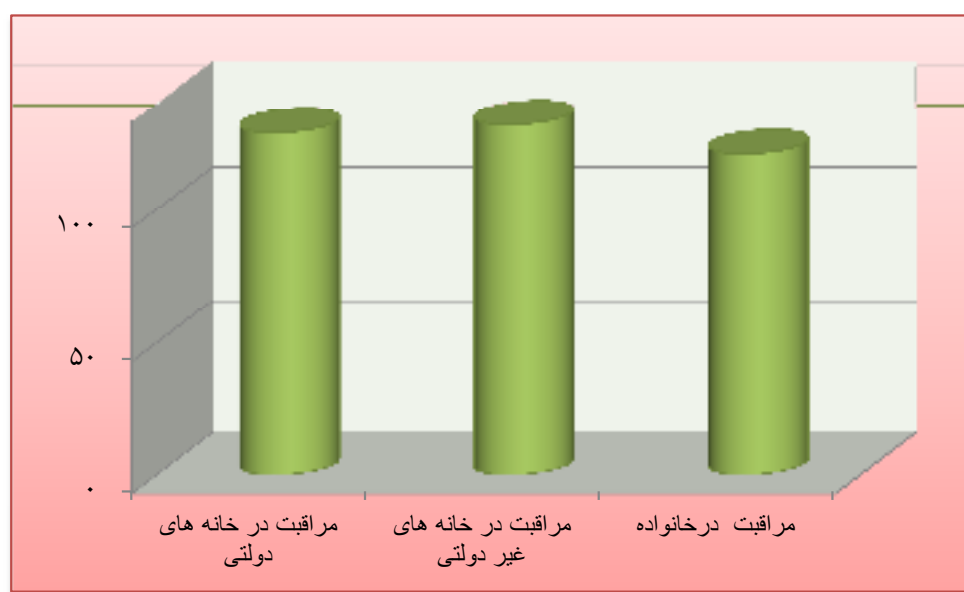
جدول ۲۹-۲ تعداد فرزندان در خانواده بر حسب سن و جنس

جمع کل فرزندان در خانواده	جمع فرزندان در خانواده			جوان (۱۹ سال به بالا)			کودک و نوجوان (۱۳ تا ۱۸ سال)			کودک و نوجوانان (۷ تا ۱۲ سال)			نوباوگان (زیر ۶ سال)		
	جمع کل	پسر	دختر	جمع کل	پسر	دختر	جمع کل	پسر	دختر	جمع کل	پسر	دختر	جمع کل	پسر	دختر
۱۲۱	۱۲۱	۶۷	۵۴	۰	۰	۰	۵۴	۲۹	۲۵	۴۶	۲۷	۱۹	۲۱	۱۱	۱۰

جدول ۳۰-۲ تعداد فرزندان تحت سرپرستی

جمع کل	مراقبت در خانواده	مراقبت در خانه ها (مراکز مراقبتی)	
		غیر دولتی	دولتی
۳۸۲	۱۲۱	۱۳۲	۱۲۹

نمودار ۲۳-۲ تعداد فرزندان تحت سرپرستی



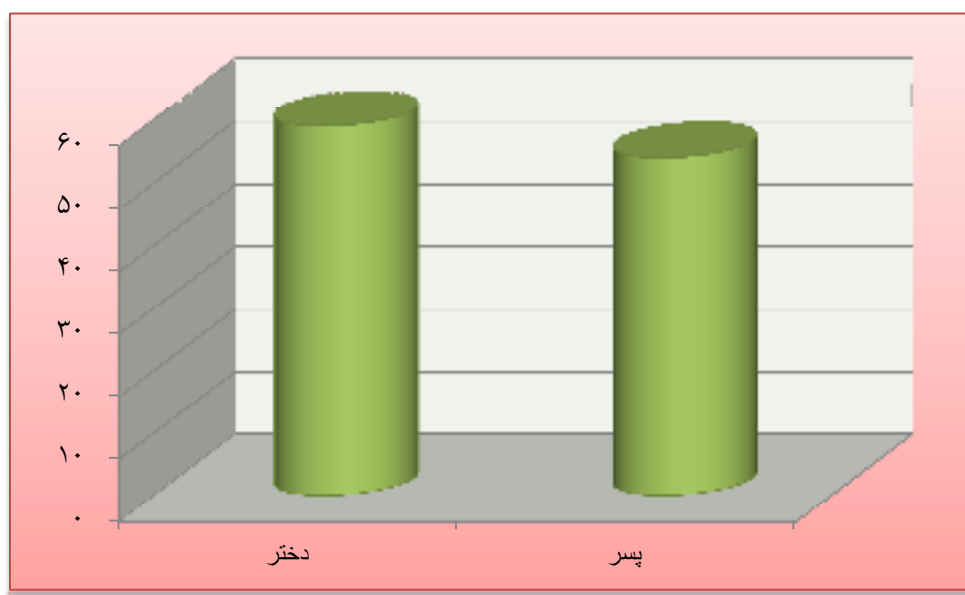
جدول ۳۱-۲ تعداد فرزندان انتقال یافته به خانواده و جامعه بر حسب سن و جنس

انتقال به خانواده زیستی			انتقال به خانواده جایگزین						انتقال به خانواده جایگزین		
نوباوگان (زیر ۶ سال)			فرزندخواندگی						خویشاوند، سببی بستگان		
			بالای ۶ سال			زیر ۶ سال			بالای ۶ سال		
جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر
۲۴	۱۵	۳۹	۱۸	۱۶	۳۴	۸	۱۱	۱۹	۱	۰	۱

ادامه جدول ۳۱-۲ تعداد فرزندان انتقال یافته به خانواده و جامعه بر حسب سن و جنس

مستقل زندگی						انتقال به خانواده جایگزین					
						داوطلب غیر خویشاوند					
غیر ازدواج مانند اشتغال			ازدواج			بالای ۶ سال			زیر ۶ سال		
جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر
۲	۱	۱		۰	۰	۰	۰	۰	۱۹	۱۱	۸

نمودار ۲۴-۲ تعداد فرزندان انتقال یافته به خانواده و جامعه بر حسب جنس



جدول ۳۲-۲ تعداد فرزندان دانشجو بر حسب مقطع تحصیلی

عنوان	تعداد
کاردانی	۰
کارشناسی	۰
کارشناسی ارشد	۰
پزشکی حرفه ای	۰
PHD	۰
جمع	۰

جدول ۳۳-۲ تعداد نیروی انسانی شاغل در خانه های کودکان و نوجوانان بر حسب نوع مدیریت

مددکاران										مدیران									
خانه های غیر دولتی					خانه های دولتی					خانه های غیر دولتی					خانه های دولتی				
جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر
۴	۰	۰	۴	۰	۰	۲	۰	۲	۰	۰	۰	۴	۰	۱	۲	۰	۰	۱	۰

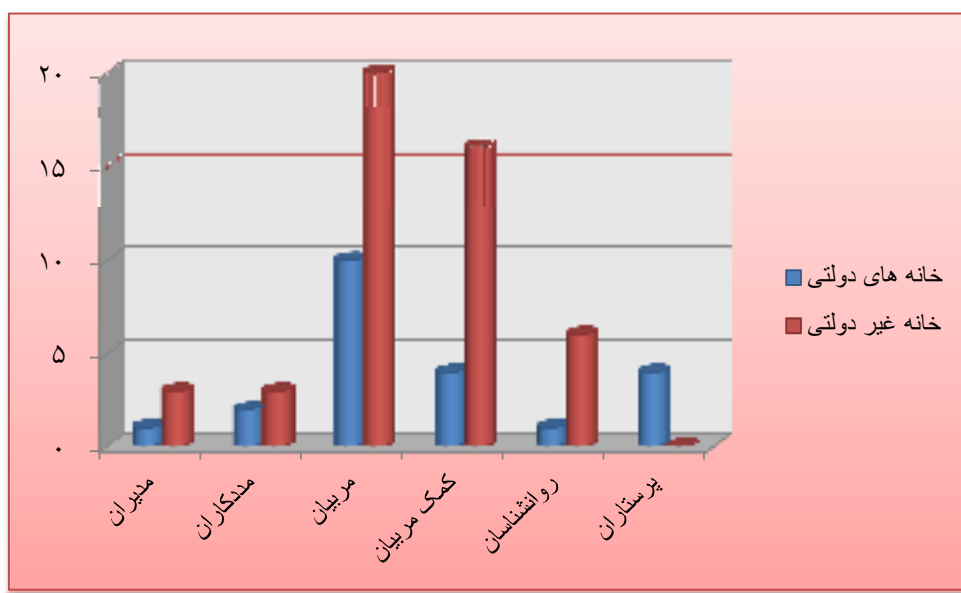
ادامه جدول ۳۳-۲ تعداد نیروی انسانی شاغل در خانه های کودکان و نوجوانان بر حسب نوع مدیریت

کمک مربیان										مربیان									
خانه های غیر دولتی					خانه های دولتی					خانه های غیر دولتی					خانه های دولتی				
جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر
۱۶	۰	۰	۰	۱	۱۵	۴	۰	۰	۰	۲	۲	۲۰	۰	۴	۱	۱۰	۶	۱۰	۰

ادامه جدول ۳۳-۲ تعداد نیروی انسانی شاغل در خانه های کودکان و نوجوانان بر حسب نوع مدیریت

پرستاران										روانشناسان									
خانه های غیر دولتی					خانه های دولتی					خانه های غیر دولتی					خانه های دولتی				
جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس	جمع کل	دکتر و بالاتر	فوق لیسانس	لیسانس
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۶	۱	۵	۰	۱	۰	۱	۰

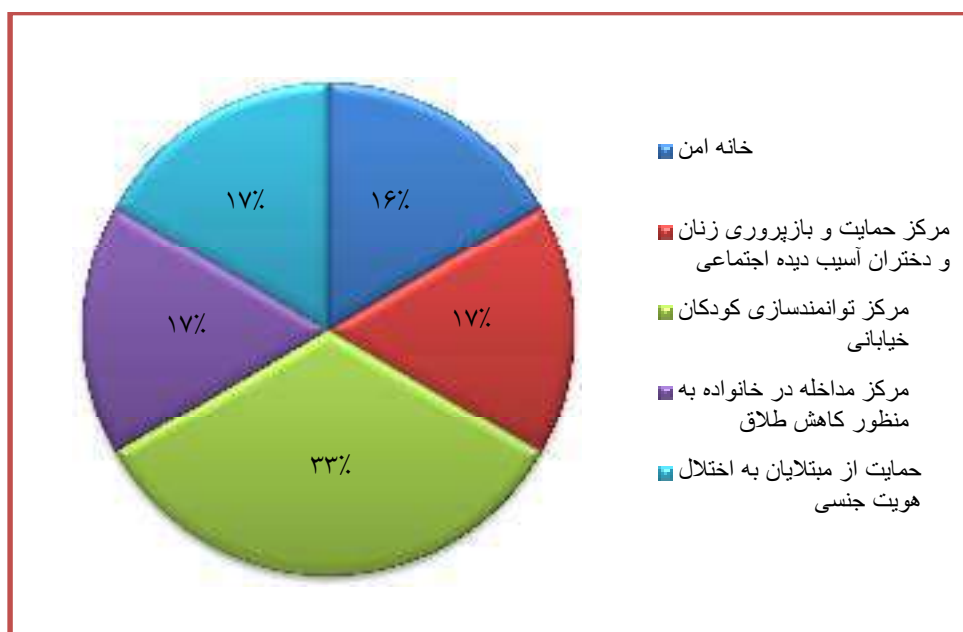
نمودار ۲۶-۲ تعداد نیروی انسانی شاغل در خانه های کودکان و نوجوانان



جدول ۳۴-۲ تعداد مراکز آسیبهای اجتماعی

عنوان	تعداد مراکز
خانه امن	۱
مرکز حمایت و بازپروری زنان و دختران آسیب دیده اجتماعی	۱
خانه سلامت	۰
مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی	۲
مرکز مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق	۱
حمایت از مبتلایان به اختلال هویت جنسی	۱
جمع	۶

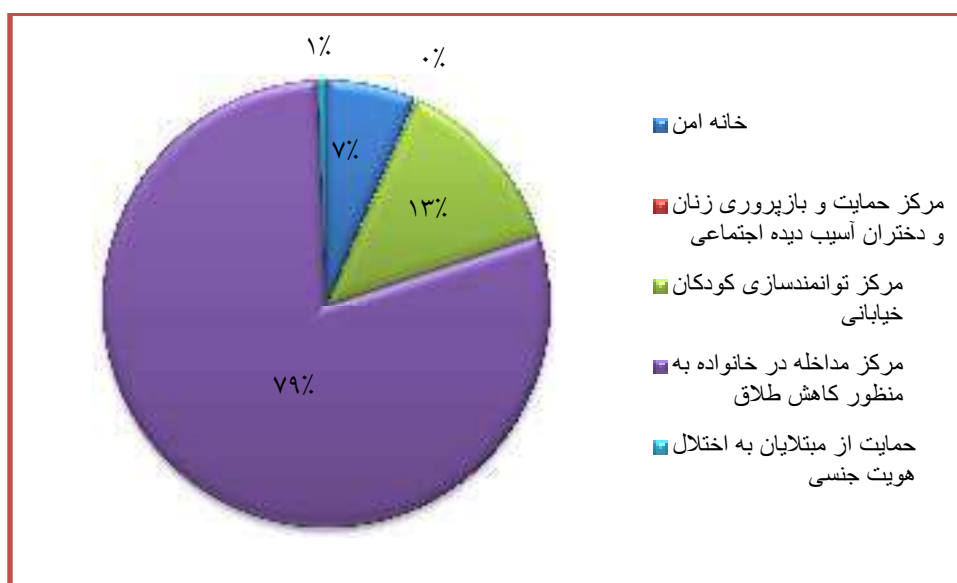
نمودار ۲۷-۲ درصد مراکز آسیبهای اجتماعی کل کشور



جدول ۳۵-۲ تعداد خدمت گیرندگان آسیبهای اجتماعی

عنوان	تعداد خدمت گیرندگان
خانه امن	۱۶۵
مرکز حمایت و بازپروری زنان و دختران آسیب دیده اجتماعی	۴
خانه سلامت	۰
مرکز توانمندسازی کودکان خیابانی	۳۳۸
مرکز مداخله در خانواده به منظور کاهش طلاق	۲۰۱۸
حمایت از مبتلایان به اختلال هویت جنسی	۱۶
جمع	۲۵۴۱

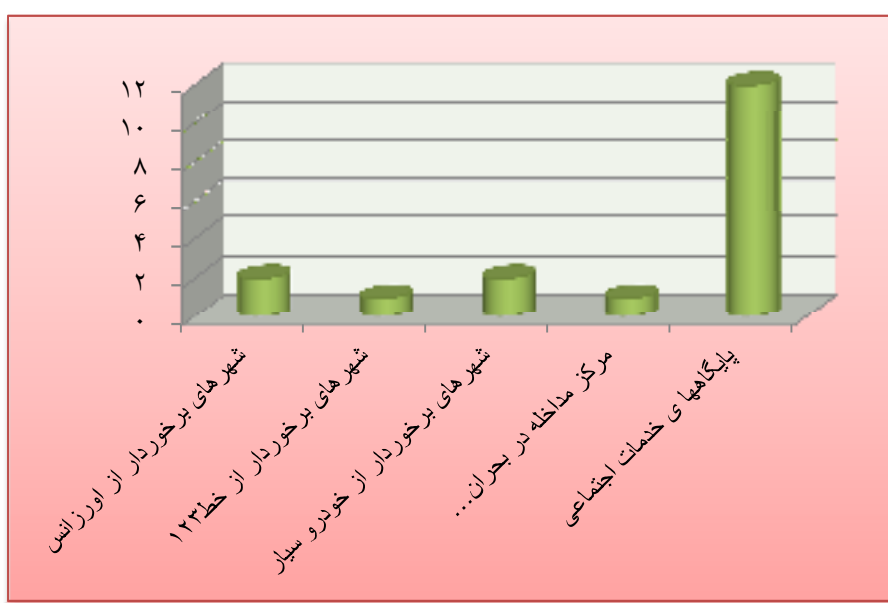
نمودار ۲۹-۲ درصد خدمت گیرندگان مراکز آسیبهای اجتماعی کل کشور



جدول ۳۶-۲ تعداد مراکز فوریت‌های اجتماعی

عنوان	تعداد
شهرهای برخوردار از اورژانس	۲
شهرهای برخوردار از خط ۱۲۳	۱
شهرهای برخوردار از خودرو سیار	۲
مرکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی	۱
پایگاه‌های خدمات اجتماعی	۱۲
جمع	۱۸

نمودار ۳۰-۲ تعداد مراکز فوریت‌های اجتماعی



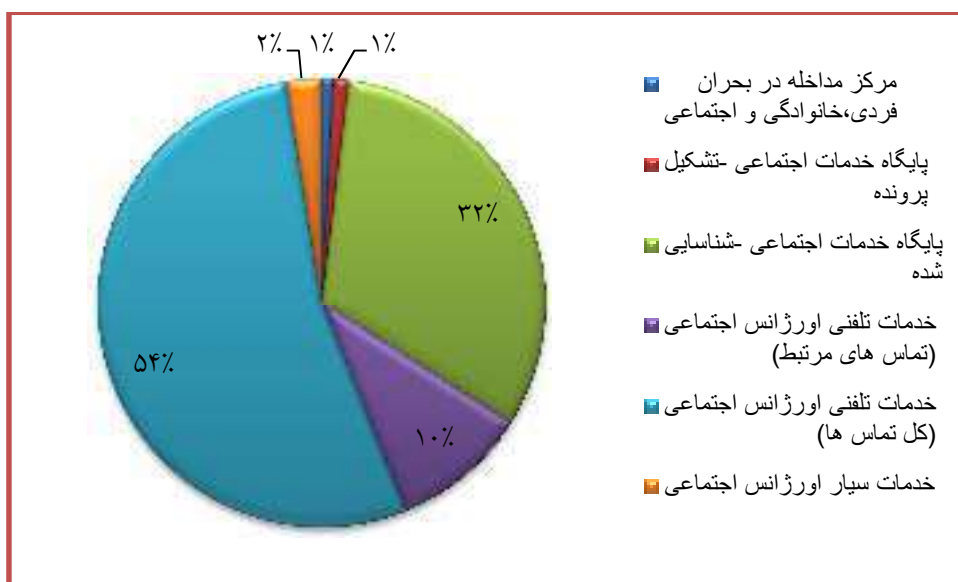
نمودار ۳۱-۲ درصد مراکز فوریت‌های اجتماعی



جدول ۳۷-۲ تعداد خدمت گیرندگان مراکز فوریت‌های اجتماعی

عنوان	تعداد
مرکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی	۶۱۴
پایگاه خدمات اجتماعی-تشکیل پرونده	۸۴۵
پایگاه خدمات اجتماعی-شناسایی شده	۲۳۸۷۷
خدمات تلفنی اورژانس اجتماعی (تماس های مرتبط)	۷۳۷۰
خدمات تلفنی اورژانس اجتماعی (کل تماس ها)	۳۹۹۴۲
خدمات سیار اورژانس اجتماعی	۱۸۹۶
جمع	۷۴۵۴۴

نمودار ۳۲-۲ درصد خدمت گیرندگان مراکز فوریت‌های اجتماعی





معاونت امور توانبخشی

تعاریف و مفاهیم

- فرد معلول (فرد کم توان) :

فردی است که در عملکرد اندام‌های حسی مانند اندام بینایی یا اندام شنوایی، اندام‌های حرکتی مانند دست‌ها، پاها یا تنه و یا ساختار فیزیولوژیک مغز (عملکرد مغز) براساس معیارهای بین‌المللی شرایط سلامت، بر اثر عوامل مادرزادی، بیماری، کهولت سن، سوانح، حوادث و یا عوامل دیگر دچار معلولیت (کم‌توانی) شده است.

- فرد با کم‌توانی بینایی خفیف :

فردی است که به علت اختلال در سیستم بینایی، میزان یا کیفیت بینایی وی در هر دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی‌های تصحیح‌کننده برحسب مقیاس هندسی بین $\frac{3}{10}$ تا $\frac{6}{10}$ باشد.

- فرد با کم‌توانی بینایی متوسط تا شدید (فرد کم‌بینا) :

فردی است که به علت اختلال در سیستم بینایی، میزان یا کیفیت بینایی وی در هر دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی‌های تصحیح‌کننده برحسب مقیاس هندسی بین $\frac{1}{10}$ تا $\frac{3}{10}$ باشد.

- فرد با کم‌توانی بینایی شدید تا خیلی شدید (فرد نابینا) :

فردی است که به علت اختلال در سیستم بینایی، میزان یا کیفیت بینایی وی در هر دو چشم با بهترین اصلاح توسط عدسی‌های تصحیح‌کننده برحسب مقیاس هندسی کم‌تر از $\frac{1}{10}$ و یا میدان بینایی وی کم‌تر از بیست درجه باشد به طوری که قادر به تشخیص حرکت دست و شمارش انگشتان از فاصله یک‌متری نباشد.

- شدت معلولیت :

میزان "اندازه و وسعت آسیب" در عملکرد و مشارکت اجتماعی فرد است که از طریق برآیند اندازه و وسعت آسیب در "عملکرد فیزیولوژیک و ساختار تشریحی بدن" از یک سو و "محدودیت در ظرفیت و قابلیت در انجام فعالیت‌های روزمره زندگی و یا مشارکت‌های اجتماعی" از سوی دیگر، تعیین می‌شود. درجات آن شامل خفیف، متوسط، شدید و خیلی شدید است.

- فرد با معلولیت جسمی - حرکتی :

فردی است که به دلیل اختلالات در سیستم عصبی، عضلانی و یا اسکلتی، دچار محدودیت در عملکرد اندام‌های فوقانی و تحتانی، تنه و یا ستون فقرات شده و به تبع آن دچار محدودیت در فعالیت‌های روزمره زندگی و یا مشارکت اجتماعی است.

- فرد با اختلالات هوشی - رشدی (معلول ذهنی) :

فردی است که دارای نقص در کارکرد هوشی (عقلانی) مانند حل مسئله، برنامه‌ریزی، استدلال، قضاوت و نیز عملکرد سازگارانه مانند برقراری ارتباط، مشارکت اجتماعی و یا داشتن زندگی مستقل بوده و براساس آزمون‌های استاندارد، دارای نمره هوش بهر کم‌تر از هفتاد باشد. این نقص در دوران رشد (رده سنی کم‌تر از هجده سال تمام) رخ می‌دهد. درجه شدت معلولیت این فرد از متوسط تا خیلی شدید است.

- بیمار روانی مزمن :

فردی است که دارای علائم بالینی مشخص بیماری روانی به مدت حداقل دو سال باشد و سابقه بستری شدن در بخش روان پزشکی بیمارستان را بیش از یک بار در طی دو سال گذشته داشته و از نظر عملکرد فردی، اجتماعی و یا شغلی دچار مشکل باشد.

- فرد با کم توانی شنوایی خفیف :

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به طوری که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک شنوایی و توان بخشی شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی برطرف شود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بین ۲۶ تا ۴۰ دسی بل است.

- فرد با کم توانی شنوایی متوسط تا شدید (فرد کم شنوا) :

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به طوری که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک شنوایی و توان بخشی شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی به طور نسبی برطرف می شود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بین ۴۱ تا ۹۰ دسی بل است.

- فرد با کم توانی شنوایی شدید تا خیلی شدید (فرد ناشنوا) :

فردی است با اختلال در سیستم شنوایی به طوری که با استفاده از سمعک، مداخلات جراحی و سایر وسایل کمک شنوایی، مشکل ارتباط کلامی وی برطرف نشود. به عبارت دیگر آستانه شنوایی وی بیش از ۹۱ دسی بل است.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی افراد با اختلالات هوشی - رشدی کم تر از پانزده سال :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی شامل روان شناسی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و فعالیت های آموزشی و هنری را به افراد با اختلالات هوشی - رشدی رده سنی کم تر از پانزده سال تمام و نیز خدمات آموزشی و مشاوره ای را به خانواده آن ها ارائه می دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی ویژه اختلالات دهانی، بلع و تغذیه :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات تخصصی ارزیابی، تشخیص، مشاوره و درمان در زمینه اختلالات دهانی، بلع و تغذیه را به افراد معلول و نیز در صورت نیاز خدمات آموزشی و مشاوره ای را به خانواده آن ها ارائه می دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی افراد با معلولیت جسمی - حرکتی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان بخشی و آموزشی شامل روان شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و نیز فعالیت های هنری و آموزشی را به افراد با معلولیت جسمی - حرکتی و نیز خدمات آموزشی و مشاوره ای را به خانواده آن ها ارائه می دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی افراد با آسیب نخاعی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان بخشی و آموزشی شامل تغذیه، روان شناسی و مشاوره، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و فعالیتهای هنری و آموزشی را به افراد با آسیب نخاعی و عوارض ناشی از آن و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آنها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی خانواده و کودک کم‌بینا یا نابینا :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی را به کودکان کم‌بینا یا نابینای رده سنی ده سال تمام یا کمتر و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آنها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی خانواده و کودک کم‌شنوا یا ناشنوا :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی در زمینه گفتار و زبان را به کودکان کم‌شنوا یا ناشنوی رده سنی ده سال تمام یا کمتر و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آنها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی سالمندان :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه و با هدف افزایش عملکرد و سطح مشارکت در زندگی اجتماعی، مجموعه کاملی از خدمات توان بخشی و آموزشی شامل تغذیه، روان شناسی و مشاوره، فیزیوتراپی، کاردرمانی و فعالیتهای هنری و حرفه‌ای را به سالمندان و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آنها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی بیماران روانی مزمن :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی شامل پرستاری، روان شناسی، کاردرمانی، مددکاری، توان بخشی حرفه‌ای، فعالیتهای هنری و آموزشی را به بیماران روانی مزمن و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آنها ارائه می‌دهد.

- مرکز روزانه آموزشی - توان بخشی افراد با اختلالات طیف اتیسم :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان بخشی و آموزشی شامل آموزش روش‌های برقراری ارتباط مؤثر، روان شناسی، کاردرمانی، گفتاردرمانی را به افراد با اختلالات طیف اتیسم و نیز خدمات آموزشی و مشاوره‌ای را به خانواده آنها ارائه می‌دهد.

- فرد با اختلالات طیف اتیسم :

فردی است که با نشانه‌هایی در زمینه‌های رفتاری مشخص شامل اشکال در ارتباط اجتماعی، اشکال در رفتارها و علایق، و یا انجام فعالیتهای تکراری و محدود، مشخص می‌شود. علائم این اختلال به صورت طیفی از خفیف تا خیلی شدید بروز می‌کند.

- مرکز حرفه‌آموزی افراد معلول:

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن و به صورت روزانه، خدمات توان‌بخشی حرفه‌ای به افراد معلول رده سنی بیش‌تر از پانزده سال تمام، ارائه می‌شود.

- کارگاه تولیدی - حمایتی افراد معلول:

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، برای افراد با معلولیت شدید در سن کار (رده سنی پانزده سال تمام یا بیش‌تر)، شرایط آموزش‌های تکمیلی مهارتی (کارورزی) و به کارگماری فراهم می‌شود.

- وسیله کمک توانبخشی:

وسیله یا یکی از انواع تجهیزات، ابزار یا فناوری‌هایی (نرم‌افزار یا سخت‌افزار) است که به منظور محافظت، کنترل، جایگزینی عضو یا اصلاح ساختار، بهبود عملکرد، آموزش، جلوگیری از پیشرفت معلولیت، استفاده از حداکثر توانایی‌های موجود، دستیابی به حداکثر استقلال ممکن یا افزایش مشارکت، به فرد معلول ارائه می‌شود.

- خدمات توانبخشی پزشکی (توانپزشکی):

مجموعه خدمات توان‌بخشی است که به افراد معلول، به منظور جلوگیری از پیشرفت معلولیت، کسب استقلال فردی و توانمند شدن آن‌ها در زندگی، ارائه می‌شود. این خدمات از طریق واحدهای ارتوپدی فنی، بینایی‌سنجی، شنوایی‌شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی عرضه می‌شود.

- خرید خدمت تخصصی توانبخشی پزشکی (توانپزشکی):

مجموعه اقداماتی است که از طریق آن خدمت مورد نیاز از بخش غیردولتی برای ارائه خدمات توان‌پزشکی به افراد معلول، در مناطقی که فاقد واحدهای توان‌پزشکی دولتی هستند، صورت می‌گیرد. این خدمات شامل ارتوپدی فنی، بینایی‌سنجی، شنوایی‌شناسی، فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتاردرمانی است.

- مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه روزی افراد با اختلالات هوشی رشدی (معلولان ذهنی) کمتر از ۱۴ سال:

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) در رده سنی چهارده سال تمام یا کم‌تر واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط را نگهداری کرده و به آن‌ها خدمات توان‌بخشی آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه‌ای و مراقبت‌های اولیه پزشکی و پرستاری، خدمات مراقبتی و خدمات هنری و ورزشی را به‌طور شبانه‌روزی ارائه می‌دهد.

- مرکز توانبخشی و مراقبتی شبانه روزی افراد با اختلالات هوشی رشدی (معلولان ذهنی) بیش‌تر از ۱۴ سال:

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی) در رده سنی بیش‌تر از چهارده سال تمام واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط را به تفکیک جنس، نگهداری کرده و به آن‌ها خدمات توان‌بخشی آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه‌ای و مراقبت‌های اولیه پزشکی و پرستاری، خدمات مراقبتی و خدمات هنری و ورزشی را به‌طور شبانه‌روزی ارائه می‌دهد.

- مرکز ارائه خدمات توان بخشی در منزل به افراد با اختلالات هوشی - رشدی (معلولان ذهنی):

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و با اعزام اعضای تیم توان بخشی به منزل فرد با اختلالات هوشی - رشدی واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات توان بخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل های این سازمان به وی ارائه می نماید. ارائه خدمات این مرکز با هدف ارتقای سطح سلامت و رسیدن به حداکثر استقلال نسبی در عملکرد فرد با اختلالات هوشی - رشدی بوده و در محل اقامت وی (خارج از مرکز توان بخشی)، توسط تیم توان بخشی به صورت گروهی یا انفرادی انجام می شود.

- تیم توان بخشی مرکز ارائه خدمات توان بخشی در منزل :

گروهی است متشکل از افراد متخصص در علوم توان بخشی و مراقبت که فعالیت های آن، ارائه انواع خدمات توان بخشی و خدمات آموزشی، اجتماعی، پزشکی و حرفه ای به افراد معلول، بیماران روانی مزمن یا سالمندان در منزل است. این تیم برحسب نیاز شامل متخصصان رشته های ارتوپدی فنی، پرستاری، پزشکی عمومی، روان پزشکی، روان شناسی بالینی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و مددکاری اجتماعی است.

- مرکز توان بخشی و درمانی شبانه روزی بیماران روانی مزمن :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل های این سازمان به بیمار روانی مزمن واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، به طور شبانه روزی خدمات توان بخشی، مراقبتی و درمانی ارائه می شود. این خدمات شامل اقدامات مراقبتی - درمانی، مشاوره ای و توان بخشی در ابعاد آموزشی، پزشکی، روانی، اجتماعی، حمایتی و حرفه ای است.

- مرکز توان بخشی و مراقبتی شبانه روزی سالمندان :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور، تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل های این سازمان به سالمندان واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، به طور شبانه روزی، خدمات توان بخشی - مراقبتی ارائه می شود. این خدمات شامل اقدامات پزشکی و پرستاری، خدمات توان بخشی پزشکی (توان پزشکی)، توان بخشی اجتماعی، توان بخشی حرفه ای، توان بخشی آموزشی، اقدامات مراقبتی غیرمهارتی (آموزش به منظور انجام فعالیت های روزمره زندگی) و برنامه های اوقات فراغت است.

- مرکز ارائه خدمات توان بخشی در منزل سالمندان :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و با اعزام اعضای تیم توان بخشی به منزل سالمند واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، خدمات توان بخشی و مراقبتی را مطابق دستورالعمل های این سازمان به وی ارائه می نماید. ارائه خدمات این مرکز با هدف ارتقای سطح سلامت و رسیدن به حداکثر استقلال نسبی در عملکرد سالمند بوده و در محل اقامت وی (خارج از مرکز توان بخشی)، توسط تیم توان بخشی به صورت گروهی یا انفرادی انجام می شود.

- مرکز توان بخشی و مراقبتی شبانه روزی معلولان جسمی - حرکتی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل های این سازمان به افراد با معلولیت جسمی - حرکتی واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، با شدت معلولیت متوسط به بالا (طبق تشخیص کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت) به طور شبانه روزی خدمات توان بخشی و مراقبتی ارائه

می‌شود. این خدمات شامل اقدامات پزشکی و پرستاری، خدمات توان‌بخشی آموزشی، توان‌بخشی اجتماعی، توان‌بخشی پزشکی (توان‌پزشکی)، توان‌بخشی حرفه‌ای، اقدامات مراقبتی غیرمهارتی (آموزش به‌منظور انجام فعالیت‌های روزمره زندگی) و برنامه‌های اوقات فراغت است.

- مرکز ارائه خدمات توان‌بخشی در منزل معلولان جسمی - حرکتی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان به افراد با معلولیت جسمی - حرکتی واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط، با شدت معلولیت متوسط به بالا (طبق تشخیص کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت) به‌طور شبانه‌روزی خدمات توان‌بخشی و مراقبتی ارائه می‌شود. این خدمات شامل اقدامات پزشکی و پرستاری، خدمات توان‌بخشی آموزشی، توان‌بخشی اجتماعی، توان‌بخشی پزشکی (توان‌پزشکی)، توان‌بخشی حرفه‌ای، اقدامات مراقبتی غیرمهارتی (آموزش به‌منظور انجام فعالیت‌های روزمره زندگی) و برنامه‌های اوقات فراغت است.

- واگذاری پرونده فرد معلول، بیمار روانی مزمن یا سالمند به بخش غیردولتی:

فعالیتی است که طی آن پرونده فرد معلول، بیمار روانی مزمن یا سالمند به‌منظور برخورداری از خدمات ارجاعی متناسب با خدمات مختلف توان‌بخشی، سهولت دسترسی به خدمات، تسریع خدمات‌رسانی، به‌روزرسانی اطلاعات پرونده‌ها و توانمندسازی، با انعقاد قرارداد به بخش غیردولتی واگذار می‌شود.

- مرکز توان‌بخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (مرکز مراقبت در منزل) :

مرکزی با مدیریت غیردولتی است که با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت و مطابق دستورالعمل‌های این سازمان، ارائه خدمات توان‌بخشی و و مراقبتی در منزل توسط مراقبان آموزش‌دیده و زیر نظر کارشناس تخصصی علوم توان‌بخشی و مراقبت و با مشارکت اعضای خانوار (خانواده) به فرد با معلولیت جسمی - حرکتی، فرد با اختلالات هوشی - رشدی (معلول ذهنی)، بیمار روانی مزمن یا سالمند معلول و با درجه شدت معلولیت شدید تا خیلی شدید، صورت می‌گیرد.

- مراقب آموزش‌دیده در مرکز توان‌بخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده (خانوار):

فردی است واجد شرایط مندرج در دستورالعمل مربوط که پس از تأیید صلاحیت و گذراندن دوره آموزشی تعریف‌شده و موفقیت در آزمون، وظیفه ارائه خدمات مراقبتی و توان‌بخشی در منزل را مطابق ضوابط و مقررات دستورالعمل تخصصی مربوط به آن به‌عهده‌دارد. تدوین مواد و محتوای درسی دوره آموزشی مزبور و تهیه بسته آموزشی متناسب با نیازهای افراد معلول، بیماران روانی مزمن یا سالمندان، توسط کارشناسان معاونت امور توان‌بخشی سازمان بهزیستی کشور صورت می‌گیرد.

- حق پرستاری فرد با آسیب نخاعی :

حمایت مالی است که توسط سازمان بهزیستی کشور با هدف کمک به ارتقای سلامت فرد با آسیب نخاعی و افزایش امکانات مراقبتی مورد نیاز او به خود وی، سرپرست وی و یا فردی که ازسوی وی تعیین می‌شود، به‌صورت ماهیانه پرداخت می‌شود.

- فرد با آسیب نخاعی :

فردی است که بر اثر آسیب در طناب نخاعی دچار تغییر موقت یا دائمی در عملکرد سیستم‌های حرکتی، حسی و یا سیستم عصبی خودکار بدن خود شده است.

- طرح توانمندسازی افراد دارای آسیب نخاعی :

طرحی است که با هدف تسريع و تسهيل در پذيرش شرايط جديد و سازگاري با آسیب نخاعی، کاهش فشارهای روانی وارد بر فرد با آسیب نخاعی و خانواده وی و ارتقای کیفیت زندگی و کاهش هزینه‌های تحمیلی مرتبط با این نوع معلولیت تهیه شده است و شامل ارائه خدمات معطوف به ارتقای سلامت و استقلال عملکرد فردی، ارتقای دانش و مهارت فرد و خانواده وی، ارتقای مهارت‌های اجتماعی، بهبود عملکرد جنسی، آماده‌سازی تحصیلی و شغلی، مناسب‌سازی منزل، بهبود دسترسی الکترونیک (امکان استفاده از فناوری‌های جدید)، برنامه‌های اوقات فراغت و ارائه خدمات مالی است.

- کمک هزینه تحصیلی دانش آموز یا دانشجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور:

کمک هزینه‌ای است که به منظور حمایت از ادامه تحصیل مددجوی دانش آموز یا دانشجوی تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور پرداخت می‌شود. این کمک هزینه شامل کمک هزینه تحصیلی دانش آموزی، کمک هزینه تحصیلی دانشجویی و پرداخت تشویقی به دانشجوی دانشگاه دولتی است.

- کمک هزینه ایاب وذهاب فرد معلول :

حمایت مالی است که توسط سازمان بهزیستی کشور به منظور کمک به هزینه ایاب وذهاب فرد معلول طبق شرایط مقرر به صورت متمرکز (عقد قرارداد با شرکت ارائه دهنده خدمت) و یا غیرمتمرکز (پرداخت کمک هزینه به فرد معلول) صورت می‌پذیرد.

- کمک هزینه درمان و توان بخشی فرد مبتلا به فنیل کتونوری (PKU) :

کمک هزینه‌ای است که توسط سازمان بهزیستی کشور به منظور کمک به دسترسی آسان تر به خدمات توان بخشی، درمان و تأمین مواد غذایی خاص، با نظر کارشناسان مربوط طبق ضوابط و دستورالعمل‌های موجود به خانواده (خانوار) فرد مبتلا به فنیل کتونوری پرداخت می‌شود.

- مناسب سازی مسکن فرد معلول:

مجموعه اقداماتی است که به منظور انطباق و دسترس پذیری مسکن فرد معلول صورت می‌گیرد تا وی بتواند متناسب با قابلیت‌ها و محدودیت‌های خویش از امکانات موجود به نحو مطلوب استفاده نماید. نتیجه این امر استقلال هرچه بیشتر فرد معلول در انجام فعالیت‌های روزمره زندگی در محیط مسکونی است.

- مناسب سازی خودروی فرد معلول :

اقداماتی است که به منظور انطباق و دسترس پذیری وسیله حمل و نقل شخصی فرد معلول صورت می‌پذیرد تا وی بتواند متناسب با قابلیت‌ها و محدودیت‌های خویش از خودروی شخصی خویش بهره‌برداری نموده و به استقلال لازم در زمینه ایاب وذهاب دست یابد.

- کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت

ترکیبی از متخصصان و کارشناسان گروه‌های توان بخشی مرتبط با سلامت و گروه‌های پزشکی است که تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت را مطابق طبقه‌بندی بین‌المللی عملکرد، معلولیت (کم توانی) و سلامت برعهده دارد. این کمیسیون در سه سطح شهرستان، استان و کشور تشکیل می‌شود و متناسب با نوع معلولیت (کم توانی)، تعداد و ترکیب اعضای آن تعیین می‌شود.

- کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت شهرستان :

کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت است که در سطح شهرستان تشکیل می‌شود و اولین سطح تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت است که اعضای آن شامل معاون یا مسئول توان‌بخشی بهزیستی شهرستان، یک پزشک عمومی (در صورت نیاز، پزشک متخصص) و دو تا سه نفر کارشناس توان‌بخشی ترجیحاً کارشناس ارشد است.

- کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت استان :

کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت است که در سطح استان تشکیل می‌شود و وظیفه آن نظارت بر عملکرد کمیسیون‌های شهرستانی و بررسی موارد ارجاعی از کمیسیون‌های شهرستان است. ترکیب اعضای آن شامل معاون توان‌بخشی استان، یک پزشک عمومی (در صورت نیاز، پزشک متخصص) و سه تا چهار نفر کارشناس ارشد توان‌بخشی است.

- کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت سازمان بهزیستی کشور:

کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت در سازمان بهزیستی کشور است که عالی‌ترین مرجع تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت محسوب شده و وظیفه آن پایش و نظارت بر کمیسیون‌های استانی، برنامه‌ریزی آموزشی متناسب با نیازهای کمیسیون‌های استانی و شهرستانی، برنامه‌ریزی درخصوص تعامل و جلب مشارکت پزشکان متخصص و جمع‌بندی جلسات کمیسیون‌ها است.

-(توان‌بخشی مبتنی بر جامعه CER) :

راهبردی در درون برنامه توسعه جامعه برای ارائه خدمات توان‌بخشی، برابری فرصت‌ها، فراگیرسازی اجتماعی و کاهش فقر افراد معلول است. این برنامه از طریق تلاش‌های مشترک افراد معلول، خانواده آن‌ها، افراد جامعه، سازمان‌های افراد معلول و سایر مؤسسات خدمات‌رسانی دولتی، غیردولتی، آموزشی، اجتماعی، شغلی و مانند آن اجرا می‌شود.

- شورای توان‌بخشی مبتنی بر جامعه روستایی :

شورایی است که به منظور استفاده از ظرفیت اجتماع روستایی و مشارکت افراد معلول و خانوار (خانواده) آنان با هدف ایجاد و افزایش مسئولیت‌پذیری در جامعه نسبت به افراد معلول و رفع مشکلات آنان تشکیل می‌شود. اعضای آن متشکل از رئیس یا یک نفر از اعضای شورای اسلامی روستا به عنوان رئیس شورا، دهیار روستا به عنوان دبیر شورا، یک نفر از معتمدان روستا (از بین افراد خوش‌نام، صاحب‌نفوذ یا خیر مانند روحانی یا معلم روستا)، یک نفر به نمایندگی از اعضای خانوارهای (خانواده‌های) افراد معلول روستا، دو نفر از افراد معلول فعال روستا به نمایندگی سایر افراد معلول روستا و یک نفر تسهیل‌گر محلی در برنامه توان‌بخشی مبتنی بر جامعه است.

جدول ۳-۱ تعداد معلولیت بر حسب نوع و شدت معلولیت و جنس

عنوان	بینایی		جسمی حرکتی		ذهنی	
	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن
خفیف	۴۲۷	۱۸۴	۸۷۴	۳۴۲	۵۵۴	۲۶۳
متوسط	۴۶۶	۲۴۷	۲۲۲۸	۱۱۵۱	۱۳۰۲	۷۳۷
شدید	۴۶۹	۲۸۰	۱۸۲۲	۱۲۸۰	۱۲۴۱	۷۸۷
خیلی شدید	۲۷۱	۱۷۲	۴۹۶	۳۸۶	۴۳۴	۳۳۴
نامشخص	۰	۰	۰	۱	۰	۱
جمع	۱۶۳۳	۸۸۳	۵۴۲۰	۳۱۶۰	۳۵۳۱	۲۱۲۲

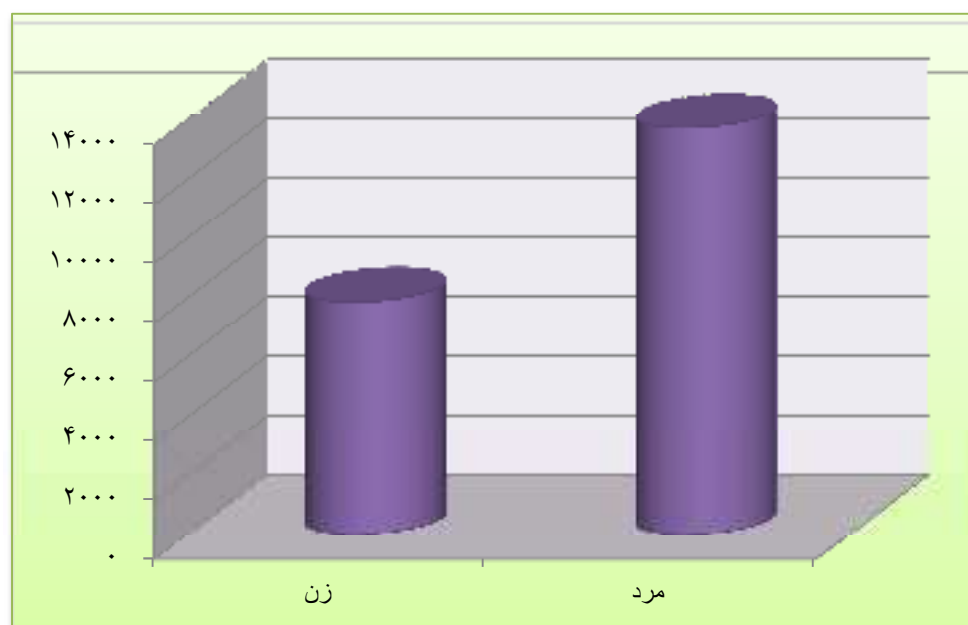
ادامه جدول ۳-۱ تعداد معلولیت بر حسب نوع و شدت معلولیت و جنس

جمع	روانی		شنوایی		صوت و گفتار	
	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن
۳۳۱۴	۷۹	۲۵	۳۲۳	۱۸۱	۳۷	۲۵
۸۵۵۱	۴۲۰	۱۳۱	۹۰۴	۶۳۹	۲۱۴	۱۱۲
۸۴۷۵	۴۶۰	۱۸۴	۹۷۵	۷۷۳	۱۰۰	۱۰۴
۲۷۳۱	۲۰	۲۰	۳۱۵	۲۳۲	۲۴	۲۷
۱۳۵۰	۹۵۵	۳۹۳	۰	۰	۰	۰
۲۴۴۲۱	۱۹۳۴	۷۵۳	۲۵۱۷	۱۸۲۵	۳۷۵	۲۶۸

نمودار ۱-۳ درصد مددجویان معلول تحت پوشش بر حسب نوع معلولیت



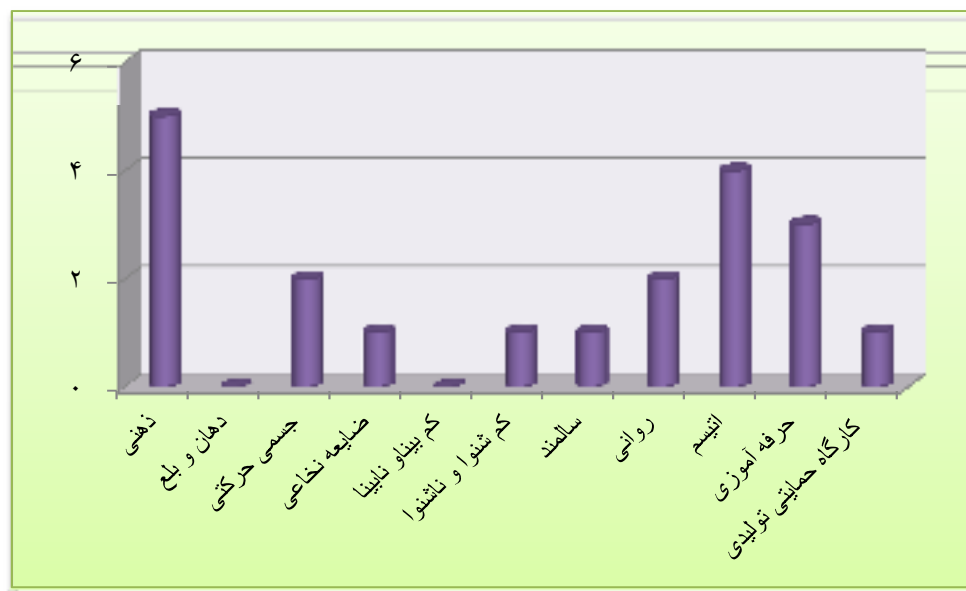
نمودار ۲-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش بر حسب جنس



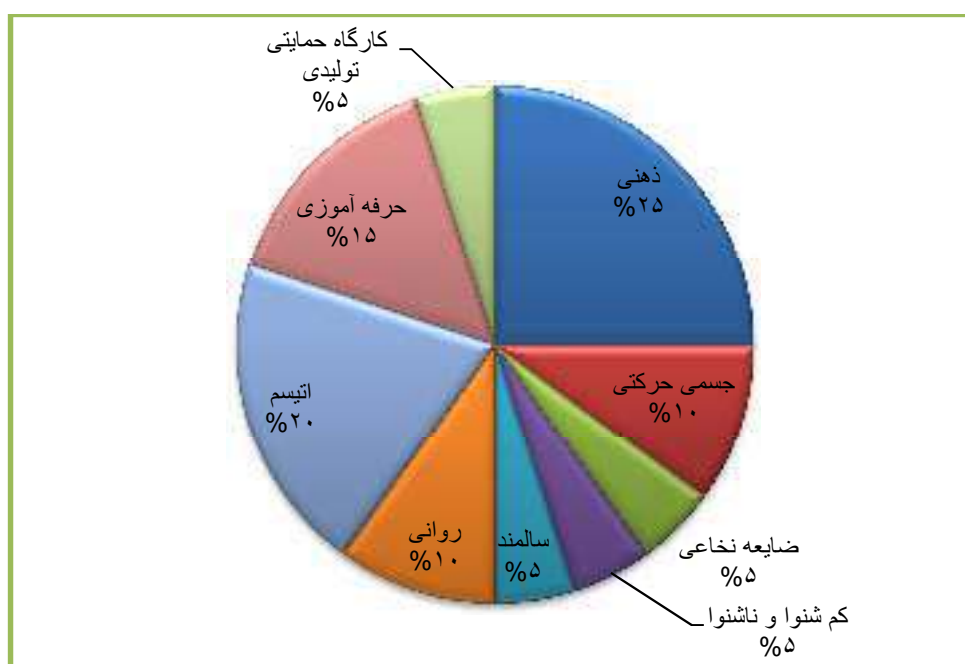
جدول ۲-۳ تعداد فعالیتهای مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی

عنوان	تعداد فعالیت
ذهنی	۵
دهان و بلع	۰
جسمی حرکتی	۲
ضایعه نخاعی	۱
کم بینا و نابینا	۰
کم شنوا و ناشنوا	۱
سالمند	۱
روانی	۲
اتیسم	۴
حرفه آموزی	۳
کارگاه حمایتی تولیدی	۱
جمع	۲۰

نمودار ۳-۳ تعداد فعالیتهای مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



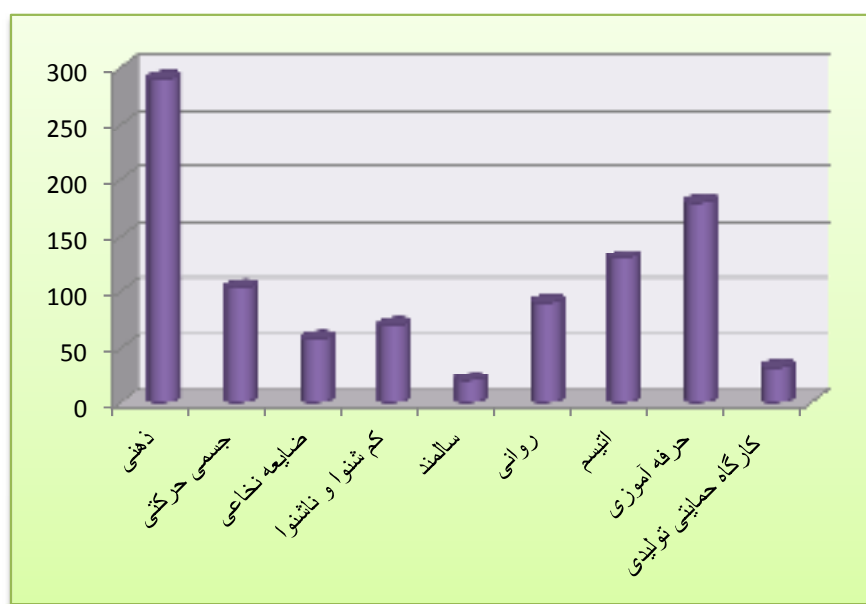
نمودار ۳-۴ درصد فعالیتهای مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



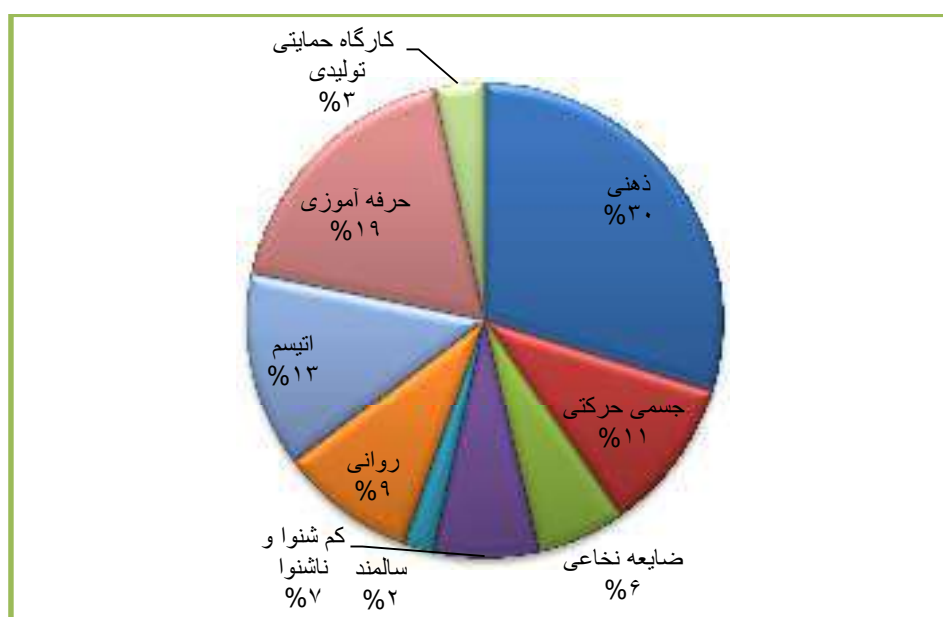
جدول ۳-۳ تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی

عنوان	خدمت گیرندگان
ذهنی	۲۹۰
جسمی حرکتی	۱۰۳
ضایعه نخاعی	۵۸
کم شنوا و ناشنوا	۷۰
سالمند	۲۰
روانی	۹۰
اتیسم	۱۳۰
حرفه آموزی	۱۸۰
کارگاه حمایتی تولیدی	۳۳

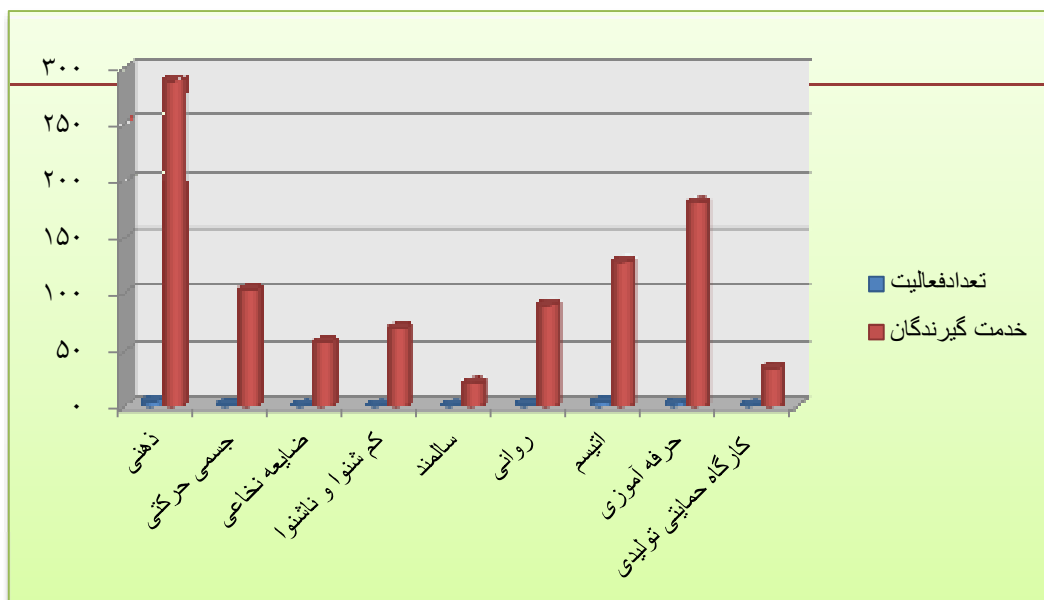
نمودار ۵-۳ تعداد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



نمودار ۶-۳ درصد خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



نمودار ۳-۷ مقایسه تعداد فعالیت و خدمت گیرندگان مراکز روزانه ، حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی



جدول ۳-۴ تعداد خدمت گیرندگان دریافت کننده خدمات در مراکز توانبخشی غیردولتی روزانه ،
حرفه آموزی و کارگاههای تولیدی حمایتی

عنوان	مددجویان معلول
کمک هزینه تغذیه	۴۸۹
وسایل کمک توانبخشی	۳۶۴۷
کمک هزینه کاشت حلزون	۸۶
کمک هزینه ایاب و ذهاب	۱۷۳۷
خدمات توانپزشکی	۲۴۵

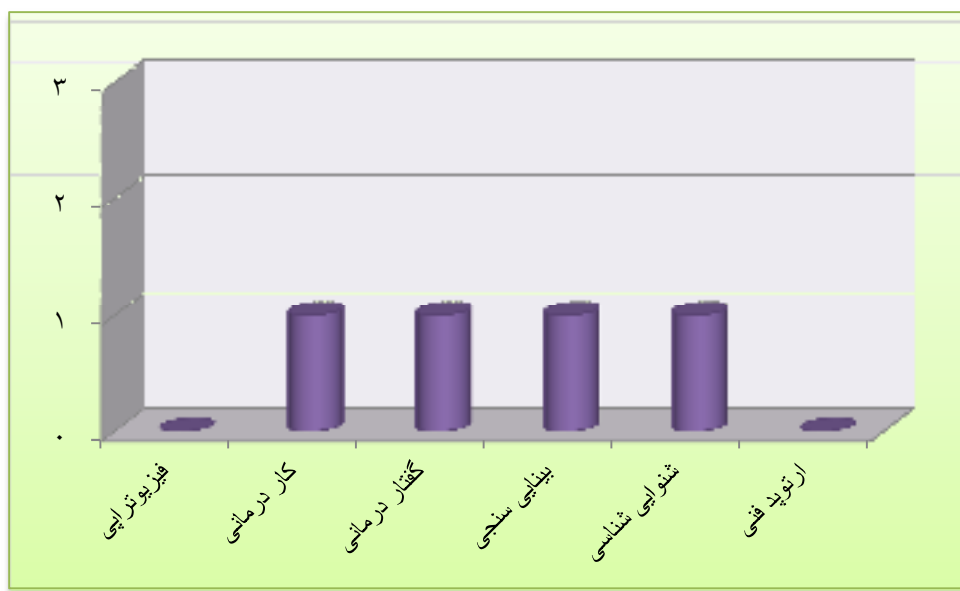
جدول ۳-۵ فعالیت های هنری مددجویان معلول در حوزه تئاتر

عنوان	تعداد
آموزش هنردرمانی(نفر)	۰
تجهیز اتاق هنر(مرکز)	۰
گروه های حمایت شده	۲
جشنواره های هنری(کشوری)	۰
جشنواره های هنری(استانی)	۰
جشنواره های هنری(منطقه ای)	۰

جدول ۳-۶ تعداد واحدهای توانپزشکی

عنوان	تعداد واحد
فیزیوتراپی	۰
کار درمانی	۱
گفتار درمانی	۱
بینایی سنجی	۱
شنوایی شناسی	۱
ارتوپد فنی	۰
جمع	۴

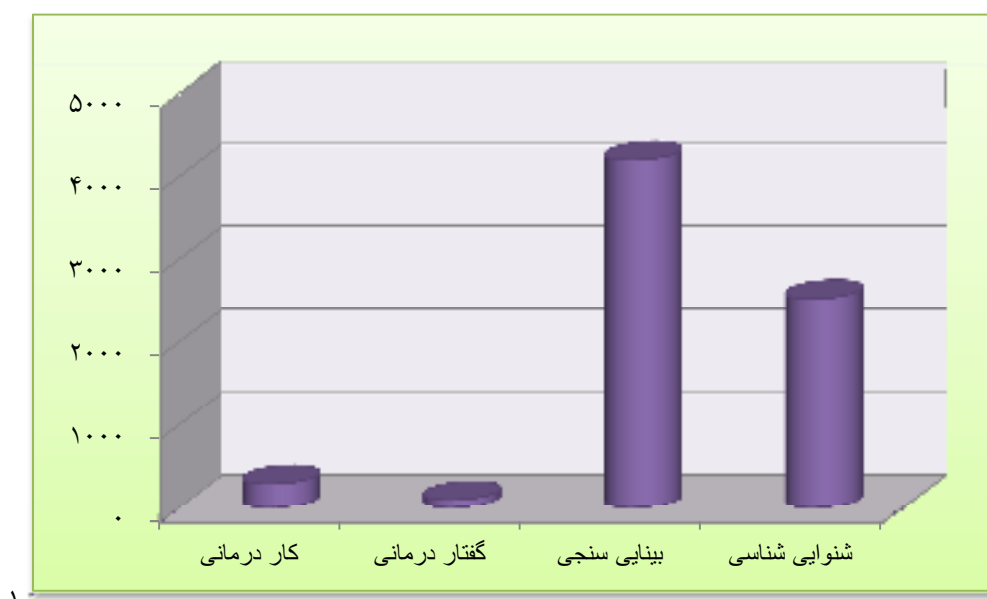
نمودار ۳-۸ تعداد واحدهای توانپزشکی



جدول ۳-۷ تعداد خدمت گیرندگان واحدهای توانپزشکی

عنوان	تعداد
فیزیوتراپی	۰
کار درمانی	۲۹۳
گفتار درمانی	۱۰۰
بینایی سنجی	۴۲۰۰
شنوایی شناسی	۲۵۳۰
ارتوپد فنی	۰
جمع	۷۱۲۳

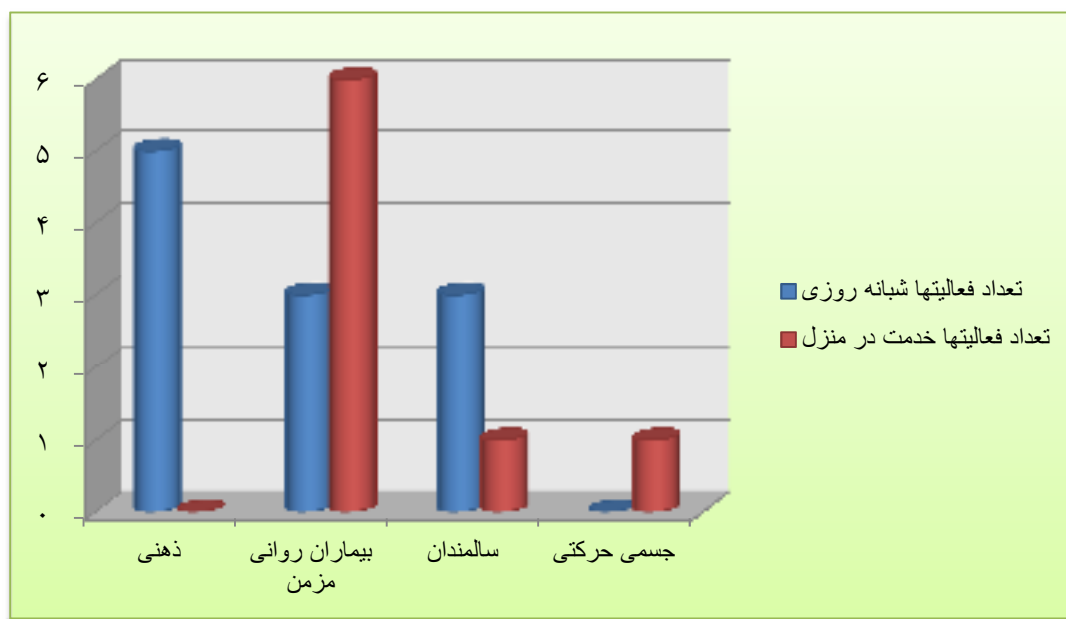
نمودار ۳-۹ تعداد خدمت گیرندگان واحدهای توانپزشکی



جدول ۸-۳ تعداد فعالیتهای مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل

تعداد فعالیتهای		عنوان
خدمت در منزل	شبانه روزی	
۰	۵	ذهنی
۶	۳	بیماران روانی مزمن
۱	۳	سالمندان
۱	۰	جسمی حرکتی
۸	۱۱	جمع

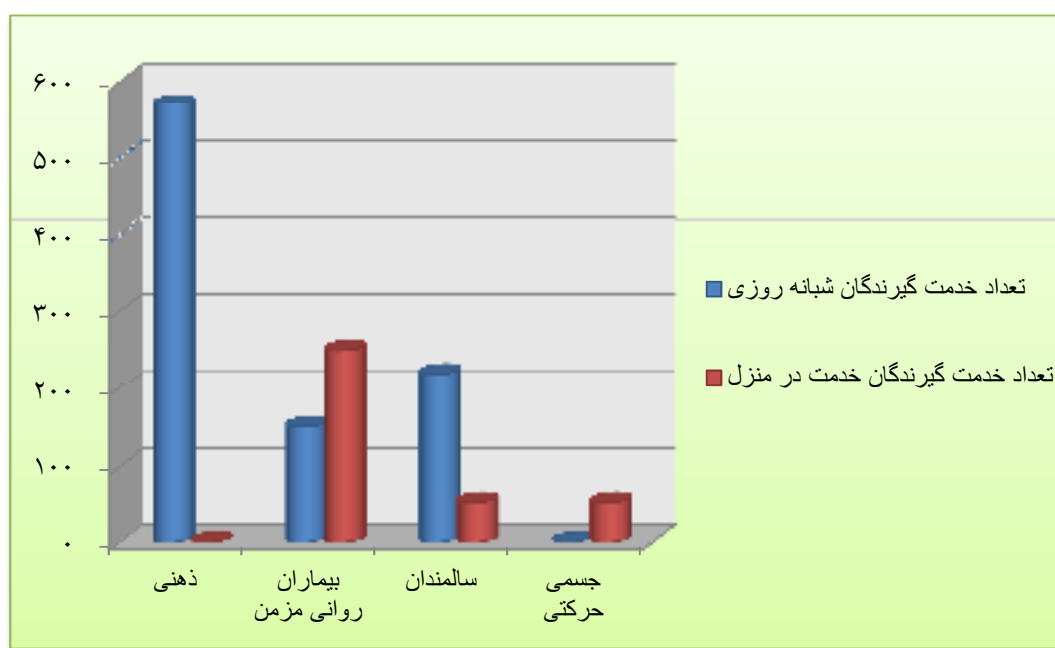
نمودار ۱۰-۳ تعداد فعالیتهای مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل



جدول ۹-۳ تعداد خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل

تعداد خدمت گیرندگان		عنوان
خدمت در منزل	شبانه روزی	
۰	۵۷۰	ذهنی
۲۵۰	۱۵۰	بیماران روانی مزمن
۵۰	۲۲۰	سالمندان
۵۰	۰	جسمی حرکتی
۳۵۰	۹۴۰	جمع

نمودار ۱۱-۳ تعداد خدمت گیرندگان مراکز شبانه روزی و خدمت در منزل



جدول ۱۰-۳ تعداد پرونده های توانبخشی واگذار شده به بخش غیردولتی

تعداد	عنوان
۱۷۳۷۰	پرونده های توانبخشی واگذار شده

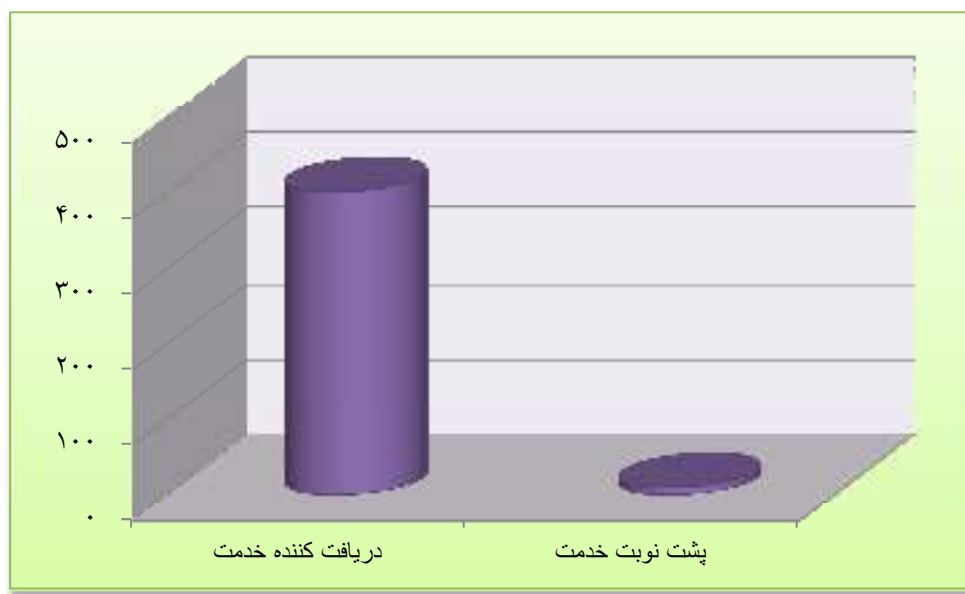
جدول ۱۱-۳ تعداد فعالیت و خدمت گیرندگان مراکز توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده
(مراقبت در منزل)

عنوان	مرکز	خدمت گیرنده
توانبخشی و مراقبتی مبتنی بر خانواده	۲	۱۳۰

جدول ۱۲-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت حق پرستاری معلولین ضایعه نخاعی

عنوان	تعداد
ثبت در بانک جامع ضایعه نخاعی	۳۹۷
دریافت کننده خدمت	۴۰۲
پشت نوبت خدمت	۱۰

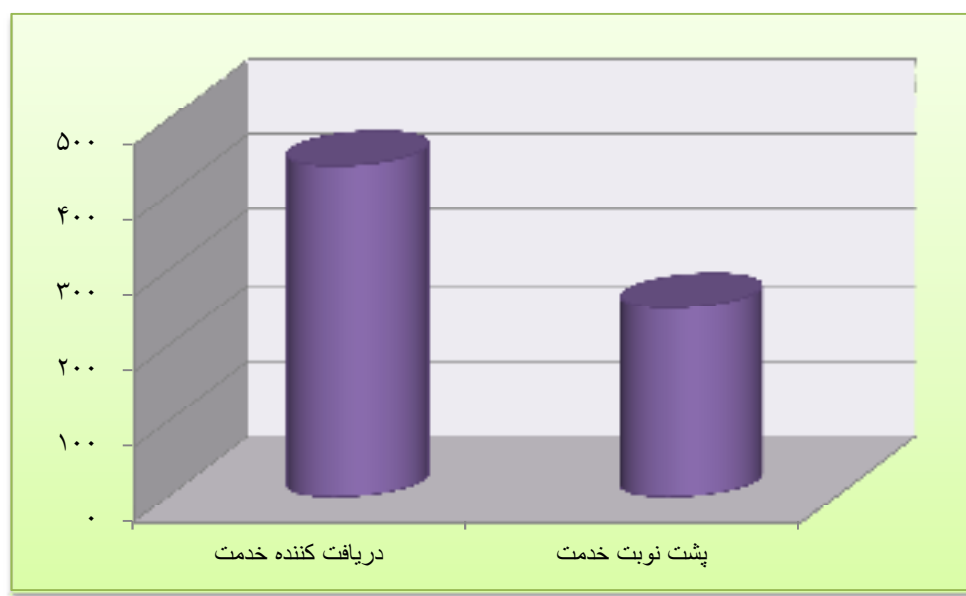
نمودار ۱۲-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت حق پرستاری معلولین ضایعه نخاعی



جدول ۱۳-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند

عنوان	شناسایی شده	دریافت کننده خدمت	پشت نوبت خدمت
کمک هزینه تحصیلی	۶۸۹	۴۳۹	۲۵۰

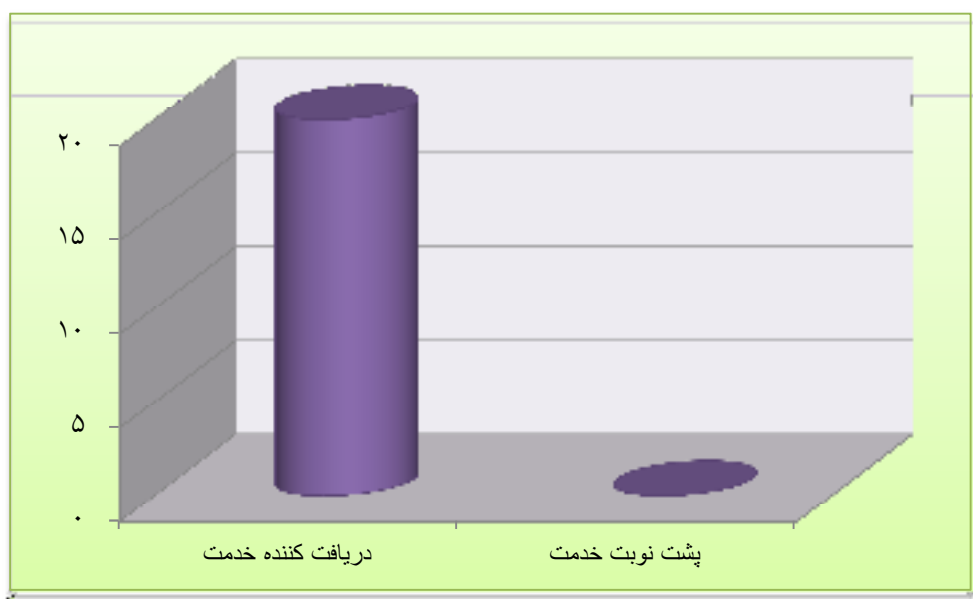
نمودار ۱۳-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تحصیلی دانش آموزان نیازمند



جدول ۳-۱۴ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تشویقی به معلولان پذیرفته شده در دانشگاههای دولتی

عنوان	شناسایی شده	دریافت کننده خدمت	پشت نوبت خدمت
کمک هزینه تشویقی در دانشگاه دولتی	۲۰	۲۰	۰

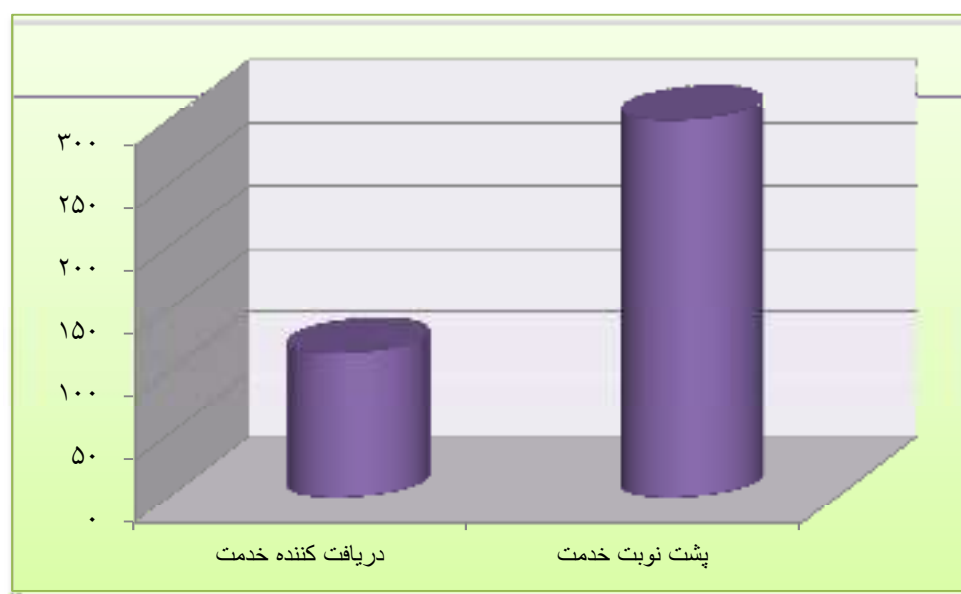
نمودار ۳-۱۴ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه تشویقی به معلولان پذیرفته شده در دانشگاههای دولتی



جدول ۳-۱۵ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه ایاب و ذهاب

عنوان	شناسایی شده	دریافت کننده خدمت	پشت نوبت خدمت
کمک هزینه ایاب و ذهاب	۴۱۵	۱۱۵	۳۰۰

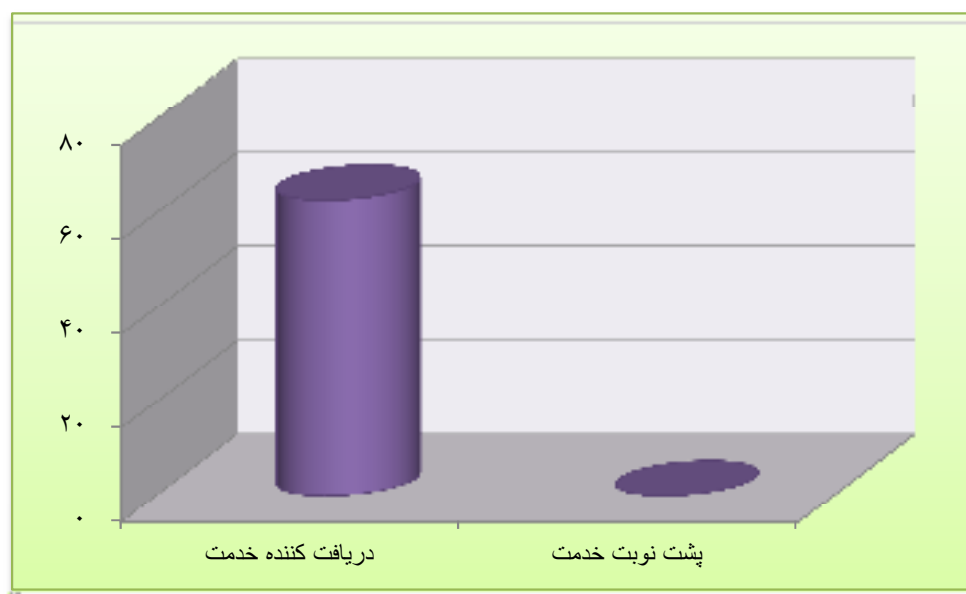
نمودار ۳-۱۵ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت کمک هزینه ایاب و ذهاب



جدول ۱۶-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت ساماندهی مبتلایان به فنیل کتونوریا (PKU)

عنوان	شناسایی شده	دریافت کننده خدمت	پشت نوبت خدمت
ساماندهی مبتلان به فنیل کتونوریا	۶۳	۶۳	۰

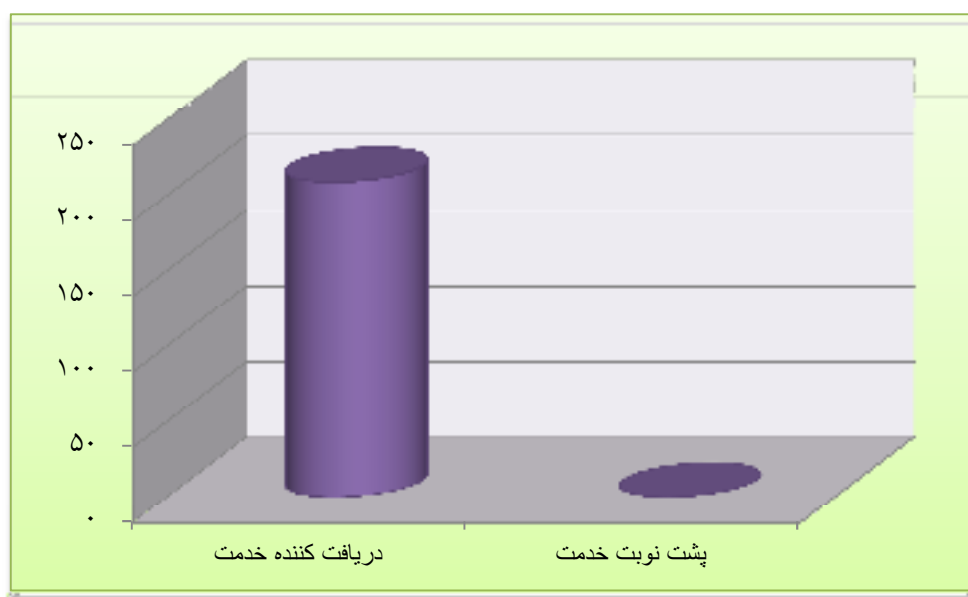
نمودار ۱۶-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت ساماندهی مبتلایان به فنیل کتونوریا (PKU)



جدول ۱۷-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه

عنوان	شناسایی شده	دریافت کننده خدمت	پشت نوبت خدمت
مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه	۲۰۹	۲۰۹	۰

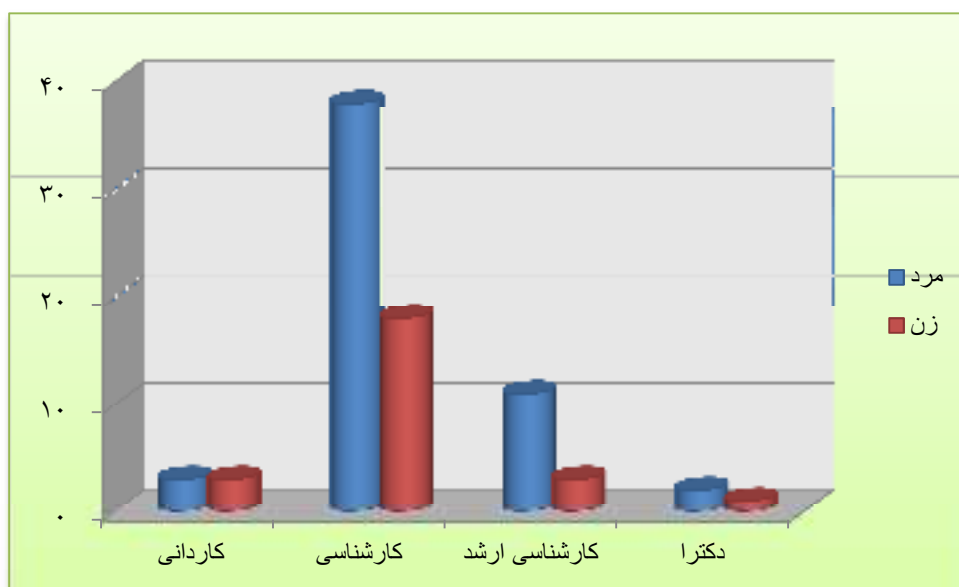
نمودار ۱۷-۳ تعداد مددجویان معلول تحت پوشش فعالیت مناسب سازی محیط زندگی و وسیله نقلیه



جدول ۱۸-۳ تعداد دانشجویان معلول تحت پوشش بر حسب مقطع تحصیلی و جنس

عنوان	مرد	زن	جمع
کاردانی	۳	۳	۶
کارشناسی	۳۸	۱۸	۵۶
کارشناسی ارشد	۱۱	۳	۱۴
دکترا	۲	۱	۳
جمع	۵۴	۲۵	۷۹

نمودار ۱۸-۳ تعداد دانشجویان معلول تحت پوشش بر حسب جنس



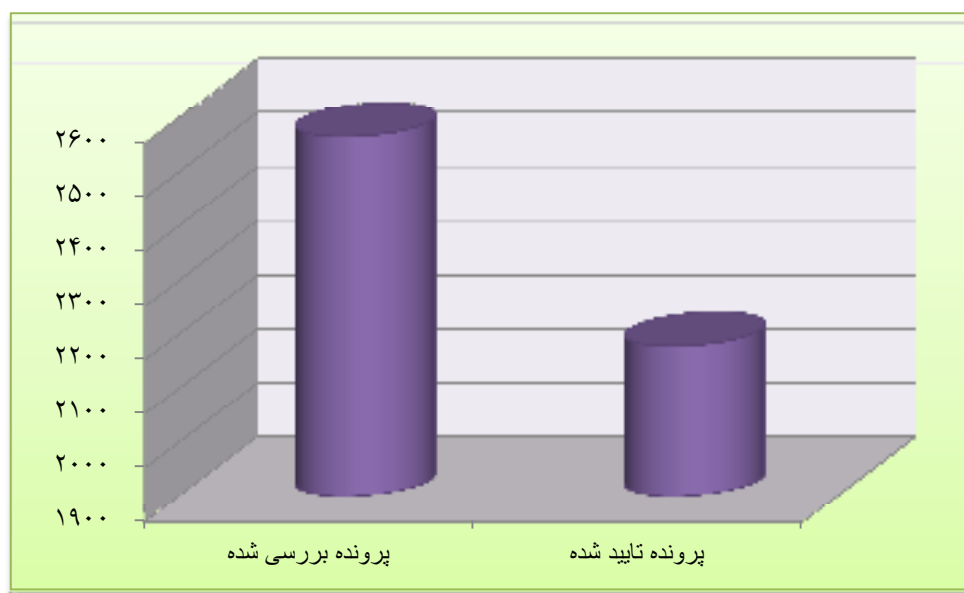
نمودار ۱۹-۳ درصد دانشجویان معلول تحت پوشش کل کشور بر حسب مقطع تحصیلی



جدول ۱۹-۳ اطلاعات کمیسیون پزشکی تشخیص نوع و تعیین شدت معلولیت

عنوان	تعداد
پرونده بررسی شده	۲۵۶۵
پرونده تایید شده	۲۱۷۸
پرونده پشت نوبت	۲۵۰۰
تعداد اعضا تخصصی (مدعو)	۲
تعداد اعضا تخصصی (همکار)	۱۸

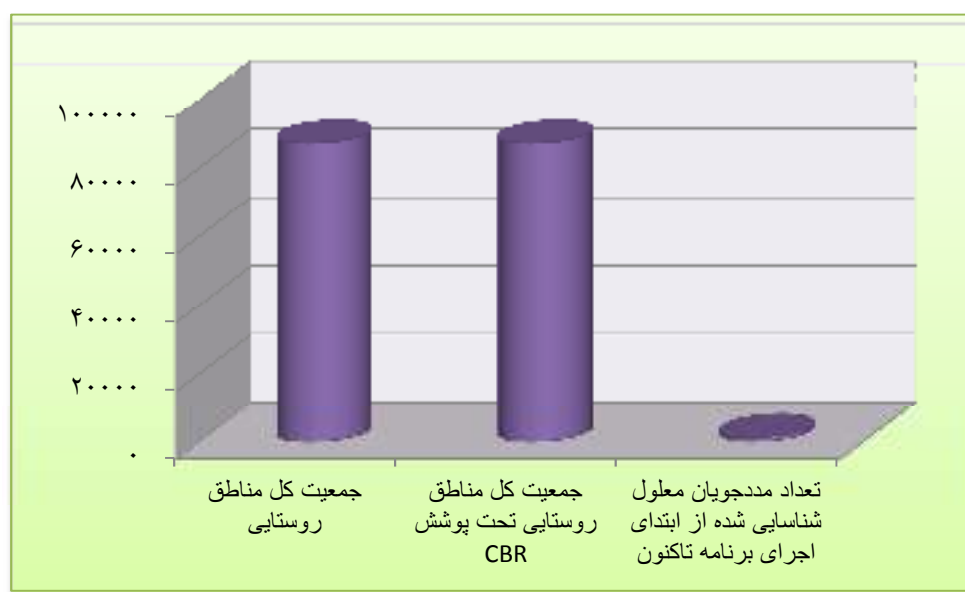
نمودار ۲-۳ تعداد پرونده های بررسی و تایید شده کمیسیونهای پزشکی



جدول ۲۰-۳ اطلاعات جمعیت، شهرها و روستاهای تحت پوشش برنامه CBR

عنوان	تعداد
جمعیت کل مناطق روستایی	۸۷۳۱۷
جمعیت کل مناطق روستایی تحت پوشش CBR	۸۷۳۱۷
تعداد روستاهای تحت پوشش CBR	۴۷۸
تعداد روستاهای غیرتحت پوشش CBR	۰
تعداد مددجویان معلول شناسایی شده از ابتدای اجرای برنامه تاکنون	۱۴۷۸
درصد پوشش مناطق روستایی	۱۰۰٪

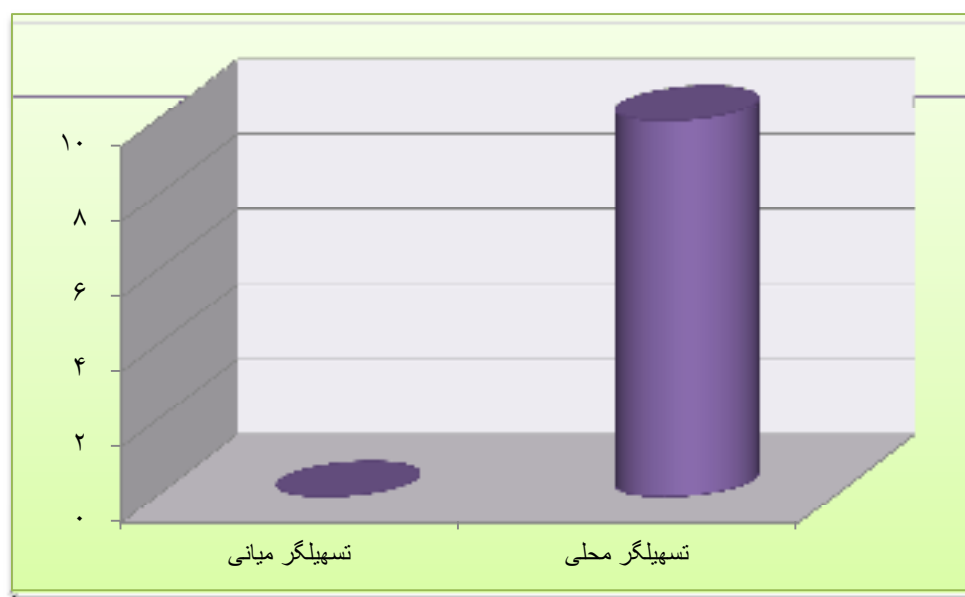
نمودار ۲۱-۳ تعداد مددجویان معلول شناسایی شده از ابتدای اجرای برنامه CBR تا کنون



جدول ۲۱-۳ تعداد تسهیلاتگران برنامه CBR

عنوان	تعداد
تسهیلاتگر میانی	۰
تسهیلاتگر محلی	۱۰
جمع	۱۰

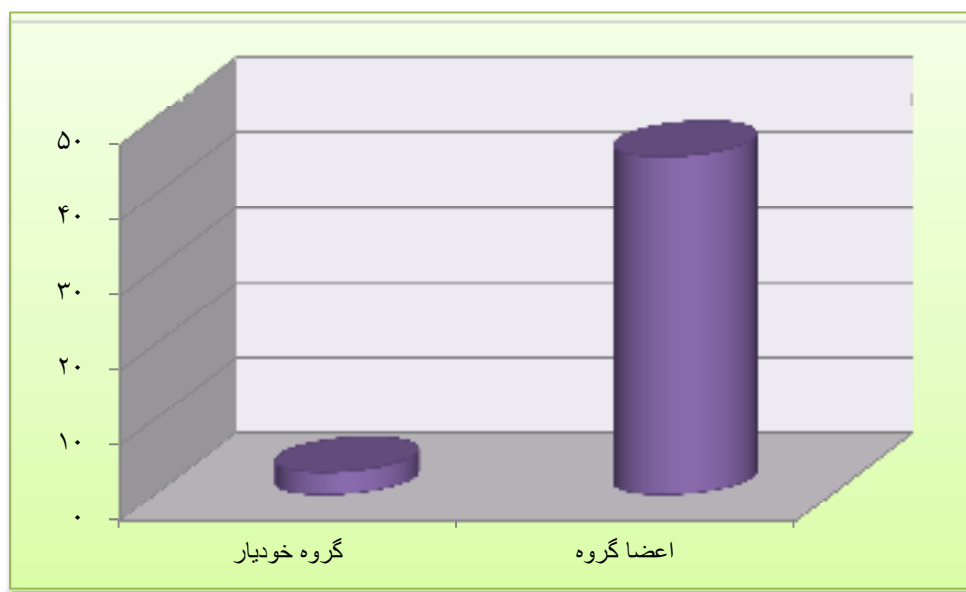
نمودار ۲۲-۳ تعداد تسهیلاتگران برنامه CBR



جدول ۲۲-۳ تعداد گروههای خودیار برنامه CBR

عنوان	تعداد
گروه خودیار	۳
اعضا گروه	۴۵

نمودار ۲۳-۳ تعداد گروههای خودیار برنامه CBR



**مرکز توسعه پیشگیری و درمان
اعتیاد**

تعاریف و مفاهیم

- مرکز مشاوره ژنتیک :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا شخص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از این سازمان، تأسیس شده و با حضور پزشکی که گواهی‌نامه دوره آموزشی مشاوره ژنتیک سازمان بهزیستی کشور را دریافت کرده است، مشاوره ژنتیک در زمینه‌های قبل از ازدواج، قبل از بارداری، حین بارداری و تشخیص موارد بیماری‌های ژنتیکی ارائه می‌شود.

- مشاوره ژنتیک :

نوعی خدمات سلامت و آگاهی‌رسانی است که به بررسی مشکلات احتمالی رخ دادن یک بیماری ژنتیکی یا ناشی از رخ دادن آن در انسان می‌پردازد. این فرایند شامل تلاش مشاور ژنتیک (پزشک دارای گواهی‌نامه دوره آموزشی مشاوره ژنتیک سازمان بهزیستی کشور) به منظور تشخیص، نحوه توارث بیماری و تعیین احتمال بروز مجدد آن، برخورد با بیماری و تصمیم‌گیری مناسب در هنگام بروز بیماری و کمک به تطابق اعضای خانواده با بیماری رخ داده و نیز کمک به بیمار است.

- فرد تحت پوشش برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت :

فردی است که متناسب با گروه سنی خود در برنامه‌های آموزشی سازمان بهزیستی کشور شامل برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت‌ها برای گروه سنی ۱۵ تا کم‌تر از ۴۵ سال تمام، برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت‌های دوران سالمندی برای گروه سنی ۴۵ سال تمام و بیش‌تر و برنامه آگاه‌سازی پیشگیری از معلولیت‌های ناشی از انفجار مین برای تمام سنین، شرکت می‌نماید.

- کودک غربال شده در برنامه غربالگری، تشخیص و مداخله زود هنگام شنوایی نوزادان :

کودک در رده سنی کم‌تر از یک ماه تمام است که در واحد غربالگری مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور از نظر اختلالات شنوایی، تحت آزمون‌های غربالگری قرار گرفته‌است.

- پایگاه غربالگری تنبلی چشم :

واحدی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا با کسب مجوز از این سازمان در مکان‌هایی مانند مهدهای کودک، پیش‌دبستانی‌ها یا خانه‌های بهداشت مناطق شهری یا روستایی، به سنجش بینایی کودکان در رده سنی سه تا شش سال تمام، با استفاده از E چارت یا دستگاه غربالگر عیوب انکساری اقدام می‌نماید. این واحد یا به صورت دائم در تمام طول سال یا به صورت غیردائم در هنگام اجرای برنامه کشوری غربالگری تنبلی چشم دایر می‌شود.

- غربالگری :

روش تشخیص یا شناسایی است که به منظور کشف بیماری یا نقیصه در اشخاص به ظاهر سالم، به وسیله آزمون‌های عملی و سریع با حساسیت و ویژگی تعیین شده، معاینه یا سایر روش‌های مورد تأیید، انجام می‌شود.

- کودک غربال شده در برنامه غربالگری تنبلی چشم :

کودک در رده سنی سه تا شش سال تمام است که در پایگاه غربالگری تنبلی چشم مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور، توسط مربی، معلم یا بهورز از نظر تنبلی چشم با استفاده از E چارت یا دستگاه غربالگر عیوب انکساری، مورد غربالگری قرار گرفته و نیز عیوب انکساری، مواردی از استرابیسم (انحراف چشم) یا مشکلات ارگانیکی چشم (مانند آب مروارید یا افتادگی پلک) در وی بررسی می‌شود.

- کودک ارجاعی به بینایی‌سنج در برنامه غربالگری تنبلی چشم :

کودک در رده سنی سه تا شش سال تمام است که پس از غربالگری تنبلی چشم، به علت میزان یا کیفیت (حدت) بینایی کمتر از $\frac{7}{10}$ بر حسب مقیاس هندسی، انحراف چشم (استرابیسم) و یا عدم همکاری در غربالگری اولیه، برای معاینه دقیق‌تر به بینایی‌سنج ارجاع می‌شود.

- کودک ارجاعی به چشم‌پزشک در برنامه غربالگری تنبلی چشم :

کودک در رده سنی سه تا شش سال تمام است که پس از معاینه توسط بینایی‌سنج، بر اساس دستورالعمل مربوط، در صورت نیاز برای معاینه و درمان تخصصی به متخصص چشم‌پزشک ارجاع می‌شود.

- مرکز مشاوره حضوری دولتی :

مرکزی است که در یکی از اداره‌ها (سازمان بهزیستی کشور) یا مجتمع‌های خدمات بهزیستی مرکز استان مستقر بوده و در آن به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، خدمات تخصصی روان‌شناختی و مشاوره‌ای توسط تیمی متشکل از مشاور، روان‌شناس، روان‌پزشک و مددکار اجتماعی ارائه می‌شود.

- مشاوره روانشناختی :

خدمتی است که در قالب ارتباط تخصصی روان‌شناختی فردی یا گروهی ارائه شده و در آن مشاور یا روان‌شناس با داشتن مهارت‌ها و صلاحیت‌های علمی و حرفه‌ای، مخاطب یا مخاطبان را با روش‌های منطبق بر نیازهایشان یاری‌نموده تا با شناخت بهتر خود به طور مؤثرتری عمل نمایند. این خدمت به صورت حضوری، تلفنی یا در فضای مجازی ارائه می‌شود.

- دفتر مشاوره حضوری دولتی :

دفتری است که در یکی از اداره‌ها (سازمان بهزیستی کشور) یا مجتمع‌های خدمات سازمان بهزیستی شهرستان‌های استان (به استثنای مرکز آن) مستقر بوده و در آن به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، خدمات تخصصی روان‌شناختی و مشاوره‌ای توسط یک روان‌شناس یا مشاور ارائه می‌شود.

- مرکز سلامت روان محلی :

مرکزی است که توسط شخص حقیقی یا حقوقی که حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی روانشناسی، مشاوره یا مددکاری اجتماعی می‌باشد، با کسب مجوز سازمان بهزیستی کشور تاسیس و تحت نظارت آن، به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه اقدام به ارائه خدمات سلامت روان در محله‌ها با رویکرد های آموزشی، ارتقایی و اجتماع محور می‌نماید.

- مرکز مشاوره و خدمات روانشناختی عمومی :

مرکزی است که مؤسس آن شخص حقیقی یا حقوقی بوده و با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه به ارائه خدمات مشاوره‌ای، آموزش در حوزه سلامت روان، ارجاع به مراکز مشاوره و خدمات روانشناختی تخصصی، تشکیل گروه‌های همسان و ایجاد ارتباط با سازمان‌ها و نهادهای اجتماعی می‌پردازد. مؤسس یا دست‌کم یک نفر از اعضای هیئت‌مدیره این مرکز باید حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان‌شناسی، مشاوره یا مددکاری اجتماعی باشد.

- مرکز مشاوره و خدمات روانشناختی تخصصی :

مرکزی است که مؤسس آن شخص حقیقی یا حقوقی بوده و با کسب مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به ارائه خدمات تخصصی روانشناختی در زمینه‌های کودک و نوجوان، کودکان استثنائی، ازدواج و خانواده، سالمندان، تحصیلی و تربیتی، صنعتی- سازمانی، اختلالات جنسی و نیز روان‌سنجی و روان‌درمانی می‌پردازد. مؤسس یا دست‌کم یک نفر از اعضای هیئت‌مدیره این مرکز باید حداقل دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان‌شناسی یا مشاوره باشد.

- دفتر مشاوره حضوری غیردولتی :

دفتری است که توسط شخص حقیقی دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد روان‌شناسی یا مشاوره، با کسب مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه به ارائه خدمات تخصصی روانشناختی و مشاوره‌ای می‌پردازد.

- مرکز مشاوره تلفنی دولتی ۱۴۸۰ :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و تحت نظارت آن، به منظور کاهش اختلالات، مشکلات و پیشگیری از آسیب‌های روانی- اجتماعی و ارتقای سطح سلامت روان آحاد جامعه، اقدام به ارائه خدمات مشاوره روانشناختی به صورت تلفنی می‌نماید.

- محله محب:

محله‌ای است که در آن تعدادی از ساکنان تحت نظارت یکی از مراکز یا دفاتر مشاوره یا مراکز محلی سلامت روان تحت نظارت سازمان بهزیستی کشور به منظور کاهش اختلالات و مشکلات روانی- اجتماعی ناشی از بحران‌های فردی، خانوادگی، اجتماعی و بلایای طبیعی با تشکیل گروهی اقدام به فعالیت‌هایی مانند آموزش همگانی، حمایت‌یابی، آموزش گروه‌های فوریتی و جلب همکاری گروه‌های فعال در زمینه حمایت‌های روانی- اجتماعی در بحران‌ها، می‌نمایند.

- گروه فوریتی محب:

گروهی متشکل از روان‌شناس، مشاور، مددکار اجتماعی و در صورت امکان روان‌پزشک است که به صورت داوطلبانه در زمان بروز بحران‌های فردی، خانوادگی، اجتماعی و نیز بلایای طبیعی، خدمات روانشناختی، اجتماعی و حمایتی خود را در اختیار سازمان بهزیستی کشور قرار می‌دهد.

- تماس تلفنی موفق با مرکز مشاوره تلفنی :

تماس تلفنی است که با مرکز مشاوره تلفنی دولتی ۱۴۸۰ سازمان بهزیستی کشور یا کدهای ده‌رقمی مشاوره صورت پذیرفته و منجر به بهره‌مندی از خدمات مشاوره روان‌شناختی شده است.

- تماس تلفنی ناموفق (پشت خطی) با مرکز مشاوره تلفنی :

تماس تلفنی است که با مرکز مشاوره تلفنی دولتی ۱۴۸۰ سازمان بهزیستی کشور یا کدهای ده‌رقمی مشاوره صورت پذیرفته ولی منجر به بهره‌مندی از خدمات مشاوره روان‌شناختی نشده است.

- تیم اجتماع محور پیشگیری از اعتیاد :

افرادی داوطلب از محله‌های مسکونی شهری یا روستایی، محیط‌های کاری یا محیط‌های آموزشی هستند که با هدف پیشگیری از بروز اعتیاد و سایر آسیب‌های اجتماعی حاصل از آن براساس نیازهای محله و تحت نظارت سازمان بهزیستی کشور و با هدایت یک تسهیل‌گر محلی اجتماع محور پیشگیری از اعتیاد فعالیت می‌کنند.

- محله اجتماع محور پیشگیری از اعتیاد :

یک واحد جغرافیایی کوچک با مرزهای مشخص از مناطق شهری یا روستایی، یا محیط‌های کاری یا نظامی است که تیم اجتماع محور پیشگیری از اعتیاد در آن فعالیت می‌کند.

- مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان:

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا با مجوز آن‌ها توسط شخص حقیقی یا حقوقی، تأسیس شده خدمات درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان را به افراد معتاد ارائه می‌دهد.

- مرکز درمان سرپایی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان:

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردانی است که به‌صورت روزانه، خدمات دارویی به‌شیوه درمان سم‌زدایی و یا درمان نگهدارنده و درمان غیردارویی را به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان ارائه دهد.

- مرکز درمان بستری اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان:

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان است که خدمات درمان سم‌زدایی (شامل دارویی و یا غیردارویی) و خدمات غیردارویی مانند خدمات پیشگیری از عود را به‌صورت بستری طی مدت دست‌کم ده تا بیست روز به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان ارائه می‌دهد.

- مرکز درمان اقامتی بهبود و بازتوانی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان:

مرکز مجاز درمانی است که توسط شخص حقوقی با اخذ مجوز از سازمان بهزیستی کشور تأسیس و با هدف بهبود و بازتوانی افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان‌گردان فعالیت می‌نماید. مددجویان پذیرش شده در این مرکز طی یک تا سه ماه به صورت داوطلبانه اقامت نموده و از درمان غیردارویی بهره‌مند می‌شوند.

- مرکز درمان اقامتی بلندمدت اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (مرکز اجتماع درمان مدار (TC) اقامتی) :

مرکز مجاز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردانی است که با رویکرد تغییر رفتاری و شناختی و با هدف ارائه درمان و بازتوانی اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان به صورت شبانه روزی طی مدت حداقل سه تا شش ماه، خدمات درمان غیردارویی را مانند خدمات روان شناختی، مشاوره، آموزش خانواده، تشکیل گروه های خودیار، خدمات مددکاری اجتماعی و پیگیری پس از ترخیص، ارائه می نماید.

- مرکز مجاز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

مرکزی است که توسط سازمان بهزیستی کشور یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا با مجوز آن ها توسط شخص حقیقی یا حقوقی، تأسیس شده و خدمات کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان را به افراد معتاد ارائه می دهد.

- مرکز مجاز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان (مرکز گذری کاهش آسیب اعتیاد (DG)):

نوعی از مرکز مجاز درمان و کاهش آسیب است که به افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردانی (معتادان) که قادر یا حاضر به ترک دائم نیستند، جهت کنترل و کاهش رفتارهای پرخطری که منجر به آسیب به خود، جامعه یا سایر افراد شده، خدمات کاهش آسیب را ارائه می نماید.

- مرکز سرپناه شبانه اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان :

مرکز کاهش آسیب اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردانی است که با مجوز سازمان بهزیستی کشور برای اسکان موقت یا شبانه افراد با اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان با هدف کاهش آسیب اعتیاد در این افراد، تأسیس می شود.

- آموزش مهارت های زندگی :

مجموعه ای از آموزش های روانی- اجتماعی شامل مهارت های خودآگاهی، مهارت های ارتباطی، مدیریت خشم، مدیریت استرس، پیشگیری از افسردگی، جرأت مندی، همدلی، حل مسئله و تصمیم گیری، تفکر خلاق و تفکر نقاد است که توسط آموزش گران مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور در قالب کارگاه های آموزشی با هدف پیشگیری از آسیب های روانی- اجتماعی و ارتقای توانمندی ها به آحاد مختلف مردم ارائه می شود.

- آموزش پیش از ازدواج :

مجموعه آموزش هایی است که با هدف توانمندسازی افراد در انتخاب همسر و تشکیل خانواده به منظور مواجهه با مسائل زندگی مشترک و مدیریت درست ارتباطات خانوادگی توسط سازمان بهزیستی کشور در قالب کارگاه های آموزشی با موضوعات خواستگاری و آشنایی، عشق و صمیمیت، انتخاب همسر، دوران نامزدی، دوران عقد و سال اول زندگی مشترک، برگزار می شود.

- آموزش زندگی خانواده :

مجموعه آموزش هایی است که با هدف افزایش رضایتمندی و پایداری و تحکیم ازدواج توسط سازمان بهزیستی کشور در قالب کارگاه های آموزشی با موضوعاتی مانند ارتباطات زناشویی، ارتباطات بین فردی، مدیریت اقتصادی خانواده و یا فرزندپروری، برگزار می شود.

- پایگاه سلامت اجتماعی :

مکانی است که توسط جمعیت همیاران سلامت روانی- اجتماعی یا سایر سازمان‌های غیردولتی محلی با مجوز سازمان بهزیستی کشور تأسیس شده و با هدف آگاه‌سازی، اطلاع‌رسانی و آموزش به مردم محلی، به شناسایی و ارجاع افراد در معرض آسیب به مراکز تخصصی مورد تأیید سازمان بهزیستی کشور پرداخته و نسبت به تسهیل فرایندهای مشارکت محلی در زمینه‌های عمرانی، فرهنگی و اجتماعی اقدام می‌نماید.

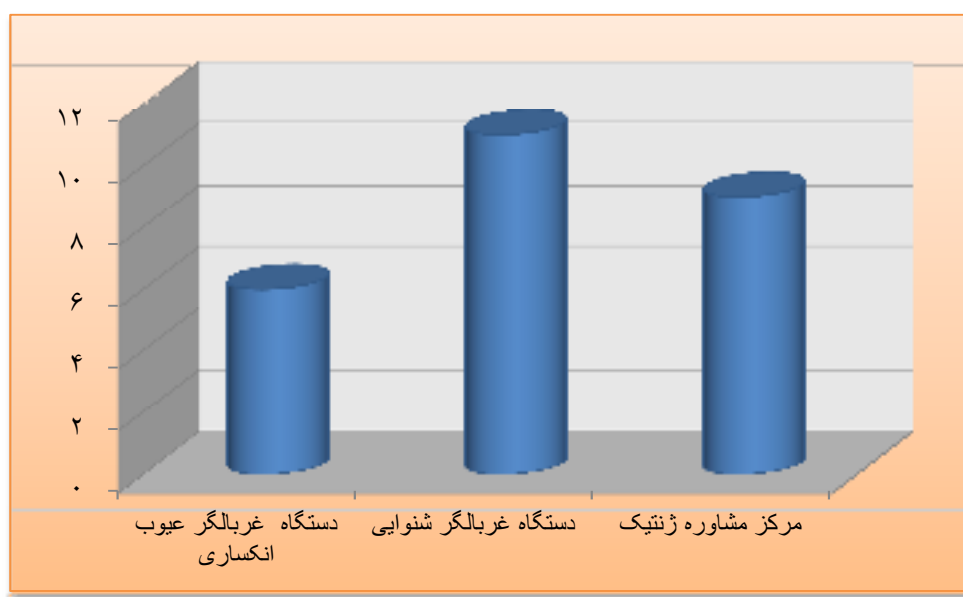
- جمعیت همیاران سلامت روانی- اجتماعی :

گروهی متشکل از افراد داوطلب است که به شکل یک سازمان مردم‌نهاد در سطح استان با مجوز سازمان بهزیستی کشور و در قالب فعالیت‌های پیشگیرانه اجتماع‌محور، اقدام به برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌های پیشگیرانه یا آموزشی می‌نماید.

جدول ۴-۱ تعداد دستگاهها و مراکز ارائه خدمت پیشگیری از معلولیتها

عنوان	تعداد
دستگاه غربالگر عیوب انکساری	۶
دستگاه غربالگر شنوایی	۱۱
مرکز مشاوره ژنتیک	۹

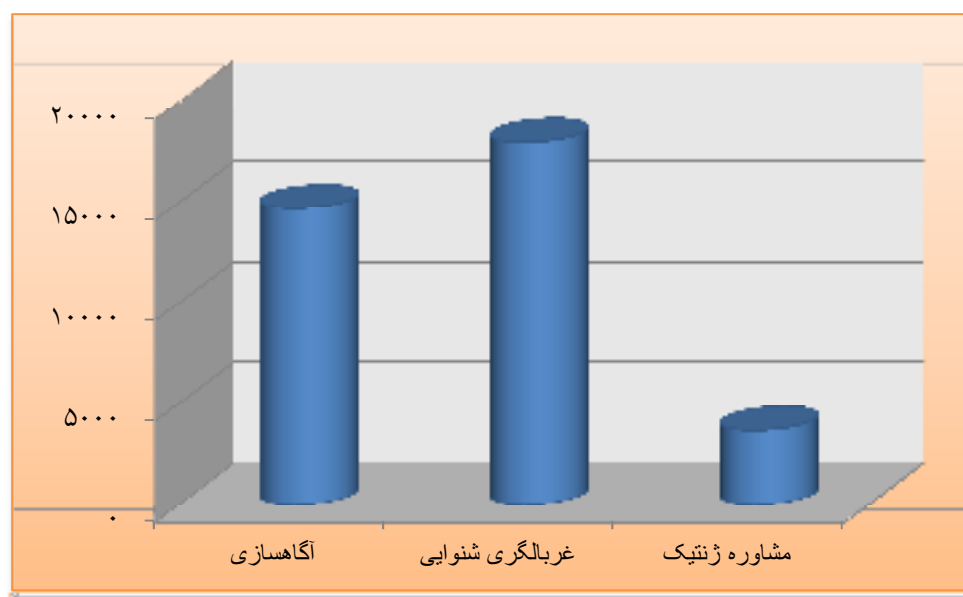
نمودار ۴-۱ تعداد دستگاهها و مراکز ارائه خدمت پیشگیری از معلولیتها



جدول ۲-۴ تعداد خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت ها

عنوان	تعداد
آگاهسازی	۱۴۷۰۰
غربالگری شنوایی	۱۷۹۷۸
مشاوره ژنتیک	۳۶۵۰
مین	۰

نمودار ۲-۴ تعداد خدمت گیرندگان برنامه های پیشگیری از معلولیت ها



جدول ۳-۴ تعداد پایگاههای غربالگری تنبلی چشم

عنوان	تعداد
تعداد پایگاه غربالگری تنبلی چشم	۵

جدول ۴-۴ تعداد کودکان غربال شده در پایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها

عنوان	تعداد
تعداد کودکان غربال شده	۴۱۳۵۷

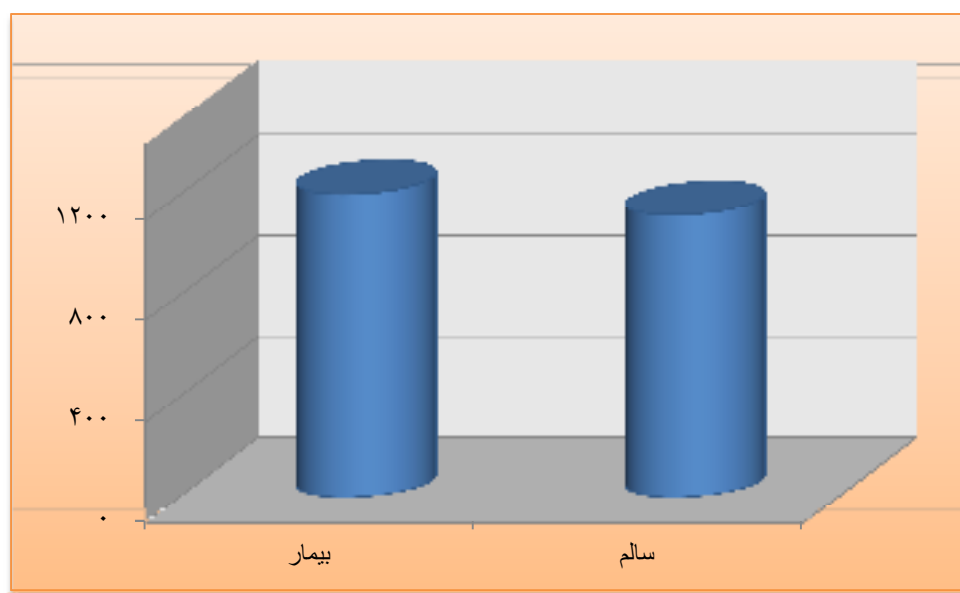
جدول ۵-۴ تعداد کودکان ارجاع شده از غربالگر به سطوح تخصصی در پایگاههای تنبلی چشم
پیشگیری از معلولیتها

عنوان	تعداد
تعداد کودکان ارجاع شده از غربالگر	۲۳۲۰

جدول ۴-۶ تعداد کودکان معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاه‌های تنبلی چشم پیشگیری
از معلولیتها

عنوان	تعداد
بیمار	۱۲۰۲
سالم	۱۱۱۸
جمع	۲۳۲۰

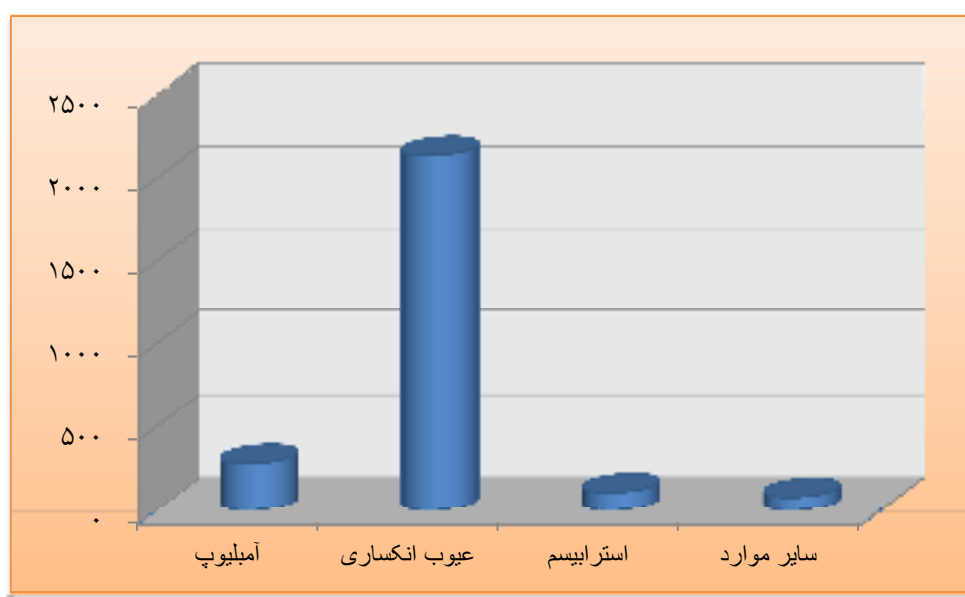
نمودار ۴-۳ تعداد کودکان معاینه شده توسط اپتومتریست در پایگاه‌های تنبلی چشم پیشگیری
از معلولیتها



جدول ۴-۷ تعداد اختلالات بینایی شناسایی شده کودکان بیمار معاینه شده توسط اپتومتریست
درپایگاههای تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها

عنوان	تعداد
آمبلیوپ	۲۸۰
عیوب انکساری	۲۱۳۶
استرایسم	۱۰۸
سایر موارد	۸۰
جمع	۲۶۰۴

نمودار ۴-۴ تعداد اختلالات بینایی شناسایی شده کودکان بیمار معاینه شده توسط اپتومتریست درپایگاههای
تنبلی چشم پیشگیری از معلولیتها



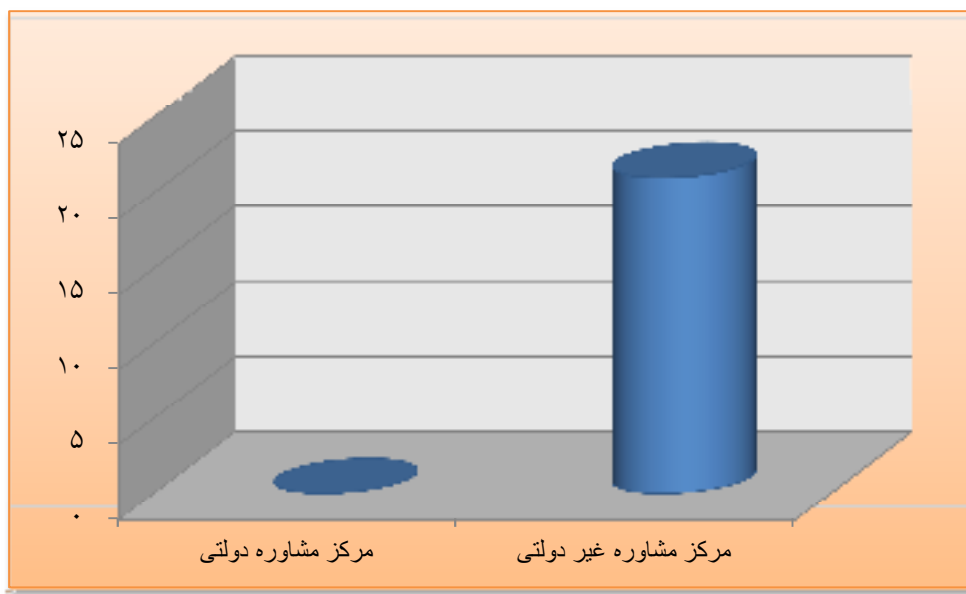
جدول ۴-۸ تعداد مراکز و دفاتر مشاوره حضوری

تعداد	مراکز غیر دولتی
۱	مرکز سلامت روان
۱۷	مرکز مشاوره عمومی
۱	مرکز مشاوره تخصصی
۲	دفتر مشاوره حضوری

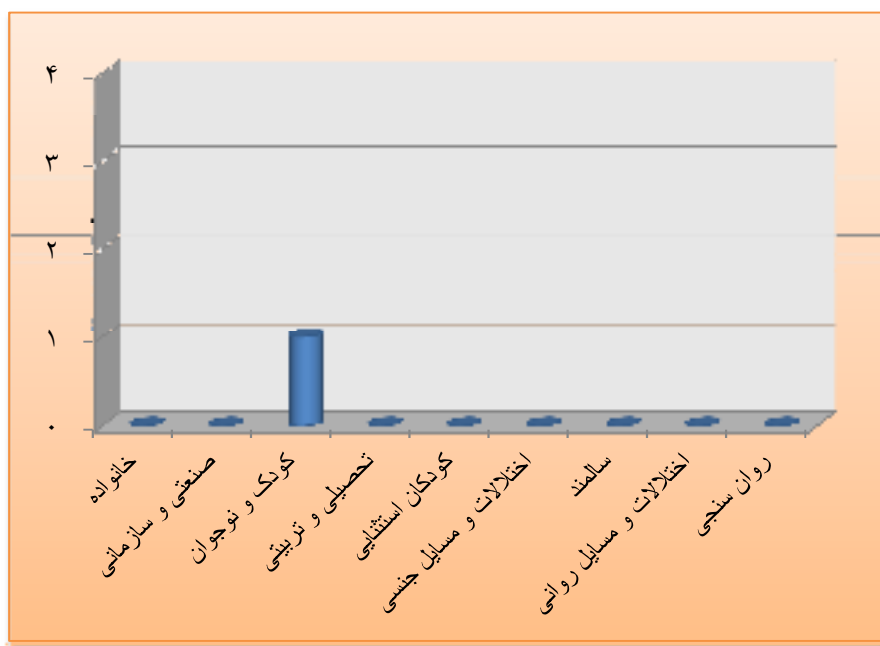
جدول ۴-۹ تعداد مراکز تخصصی مشاوره حضوری غیردولتی

تعداد	عنوان
۰	خانواده
۰	صنعتی و سازمانی
۱	کودک و نوجوان
۰	تحصیلی و تربیتی
۰	کودکان استثنایی
۰	اختلالات و مسایل جنسی
۰	سالمند
۰	اختلالات و مسایل روانی
۰	روان سنجی
۱	جمع

نمودار ۴-۵ تعداد مراکز و دفاتر مشاوره حضوری برحسب نوع مدیریت



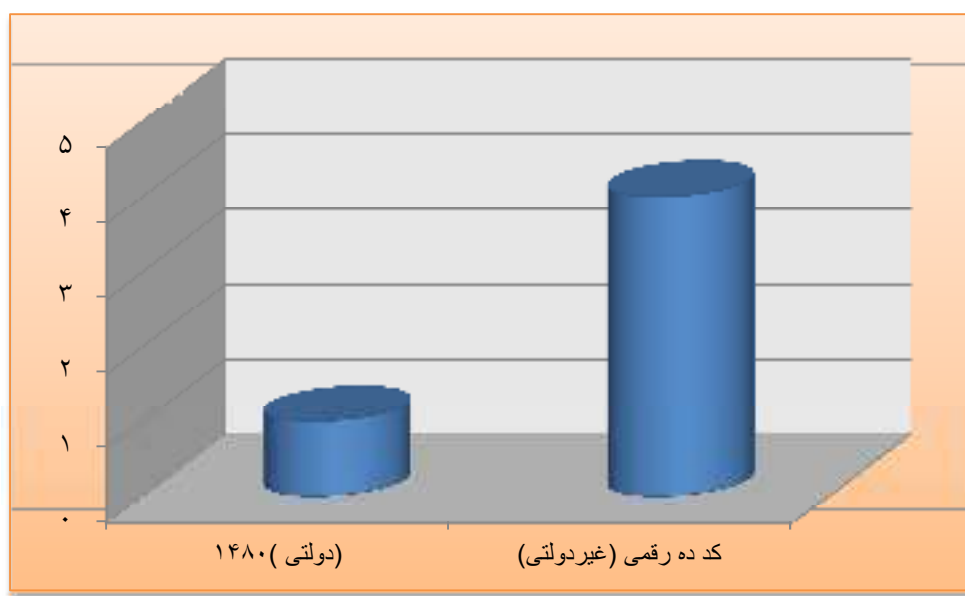
نمودار ۴-۶ تعداد مراکز تخصصی مشاوره حضوری غیردولتی



جدول ۱۰-۴ تعداد مراکز صدای مشاور

تعداد	عنوان
۱	دولتی (۱۴۸۰)
۴	کد ده رقمی (غیردولتی)
۵	جمع

نمودار ۷-۴ تعداد مراکز صدای مشاور



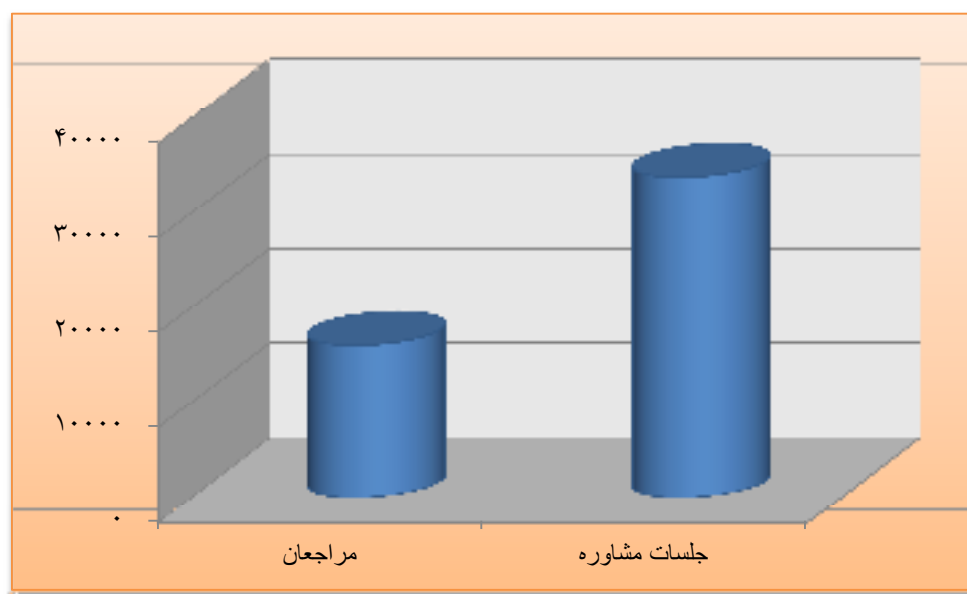
جدول ۱۱-۴ تعداد محله های محب

تعداد	عنوان
۰	تعداد محله های محب

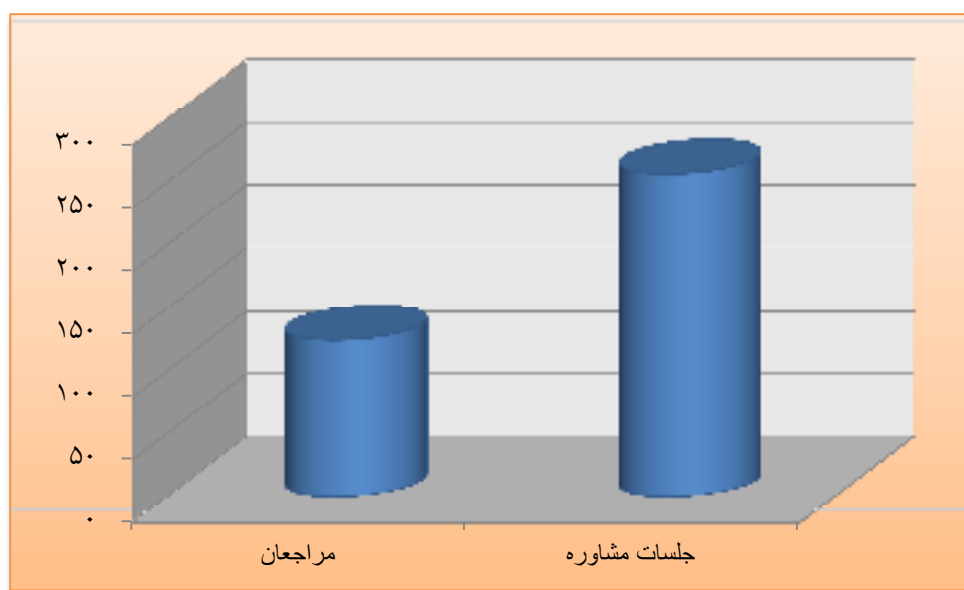
جدول ۱۲-۴ تعداد جلسات و مراجعان مشاوره حضوری بر حسب نوع مدیریت

جلسات مشاوره	مراجعان	مراکز غیر دولتی
۳۳۷۷۰	۱۵۹۶۱	مراکز مشاوره حضوری
۲۵۷	۱۲۵	دفاتر مشاوره حضوری
۳۴۰۲۷	۱۶۰۸۶	جمع

نمودار ۸-۴ تعداد مراجعان و جلسات مراکز مشاوره حضوری بر حسب مدیریت غیردولتی



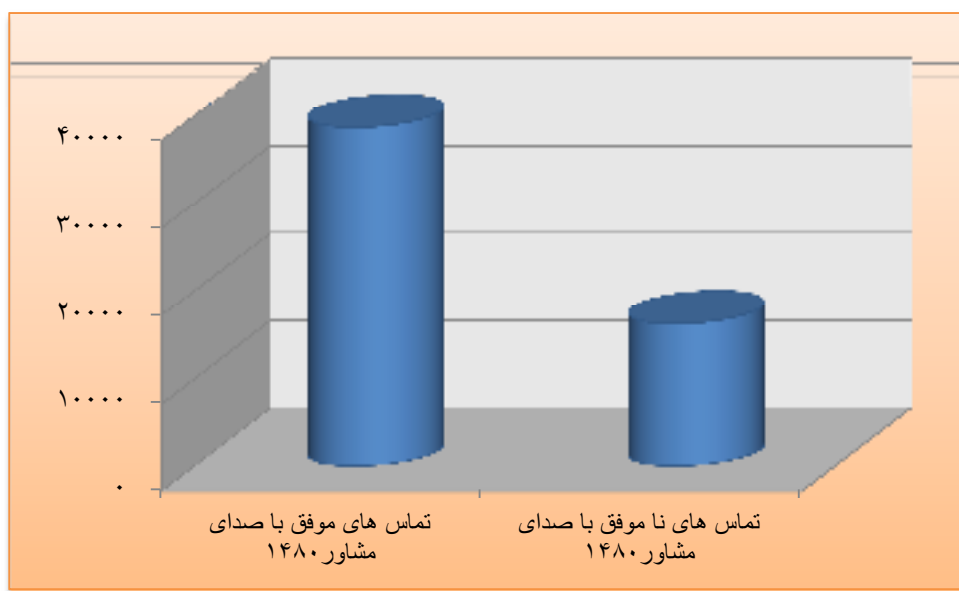
نمودار ۹-۴ تعداد مراجعان و جلسات مشاوره حضوری برحسب مدیریت غیردولتی



جدول ۱۳-۴ تعداد تماسهای صدای مشاور بر حسب نوع مدیریت

عنوان	تعداد
کل تماس های موفق و ناموفق ۱۴۸۰	۵۴۹۱۵
تماس های موفق با صدای مشاور ۱۴۸۰	۳۸۷۰۶
تماس های نا موفق با صدای مشاور ۱۴۸۰	۱۶۲۰۹
تماس های کد ده رقمی	۱۰۰
کل تماس های موفق ۱۴۸۰ و کد ده رقمی	۳۸۸۰۶

نمودار ۱۰-۴ تعداد تماسهای موفق و ناموفق صدای مشاور



جدول ۴-۱۴ تعداد تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد بر حسب محله های شهری روستایی، محیط های آموزشی و کار

محیط کار			محیط آموزشی				محله			برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد
صنعتی / سازمانی	نظامی	جمع	دانشگاه	آموزش و پرورش	مهد کودک و پیش دبستانی	جمع	روستایی	شهری	جمع	
.	.	.	.	.	.	.	۷	۳۹	۴۶	تعداد تیم های تحت پوشش

نمودار ۴-۱۱ درصد تیم های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد بر حسب محله های شهری روستایی



جدول ۴-۱۵ تعداد محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی، محیط های آموزشی و کار

محیط کار			محیط آموزشی				محله			برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد
صنعتی / سازمانی	نظامی	جمع	دانشگاه	آموزش و پرورش	مهد کودک و پیش دبستانی	جمع	روستایی	شهری	جمع	
.	.	.	.	.	.	.	۷	۳۹	۴۶	تعداد محیط های تحت پوشش

نمودار ۴-۱۲ درصد محیط های تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی



جدول ۱۶-۴ جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی، محیط های آموزشی و کار

محیط کار			محیط آموزشی				محله			برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد
صنعتی / سازمانی	نظام ی	جمع	دانشگاه	آموزش و پرورش	مهدکودک و پیش دبستانی	جمع	روستایی	شهری	جمع	
.	.		.	.	.	.	۱۷۲۶۶	۳۴۵۸۱۰	۳۶۳۰۷۶	جمعیت تحت پوشش

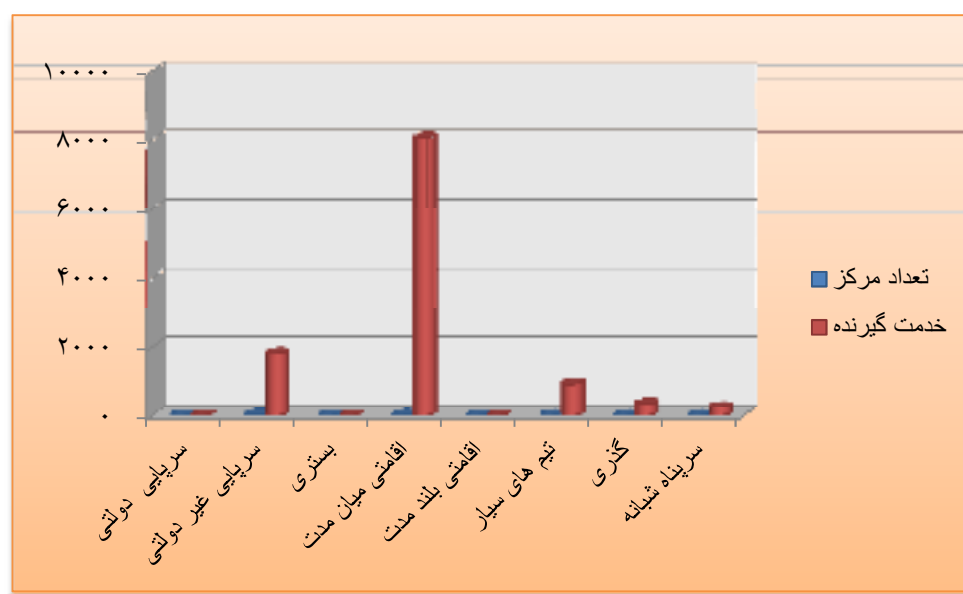
نمودار ۱۳-۴ درصد جمعیت تحت پوشش برنامه پیشگیری اجتماع محور از اعتیاد برحسب محله های شهری روستایی



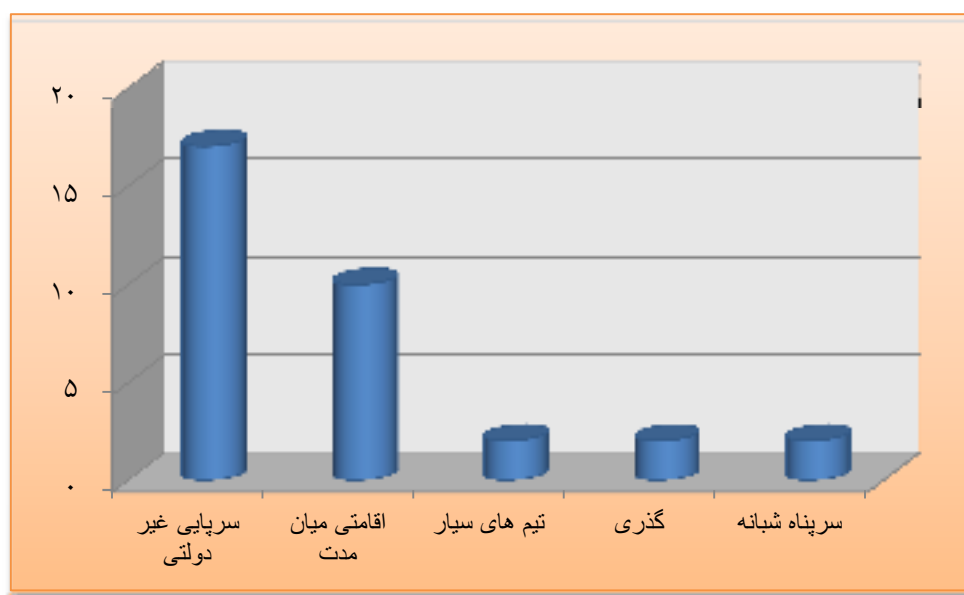
جدول ۱۷-۴ عملکرد مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان

عملکرد مراکز اعتیاد	تعداد مرکز	خدمت گیرنده
سرپایی دولتی	۰	۰
سرپایی غیر دولتی	۱۷	۱۸۰۵
بستری	۰	۰
اقامتی میان مدت	۱۰	۸۰۵۳
اقامتی بلند مدت	۰	۰
تیم های سیار	۲	۹۳۴
گذری	۲	۳۵۲
سرپناه شبانه	۱	۲۵۱
جمع کل	۳۳	۱۱۳۹۵

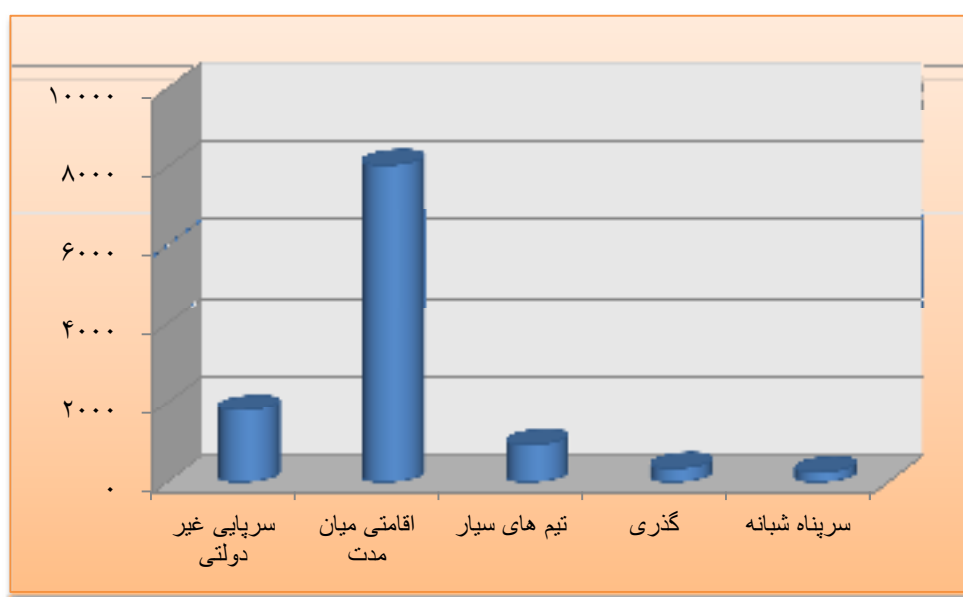
نمودار ۱۴-۴ مقایسه تعداد مراکز و خدمت گیرندگان مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان



نمودار ۱۵-۴ تعداد مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان



نمودار ۱۶-۴ تعداد خدمت گیرندگان مراکز درمان اختلال مصرف مواد مخدر یا روان گردان



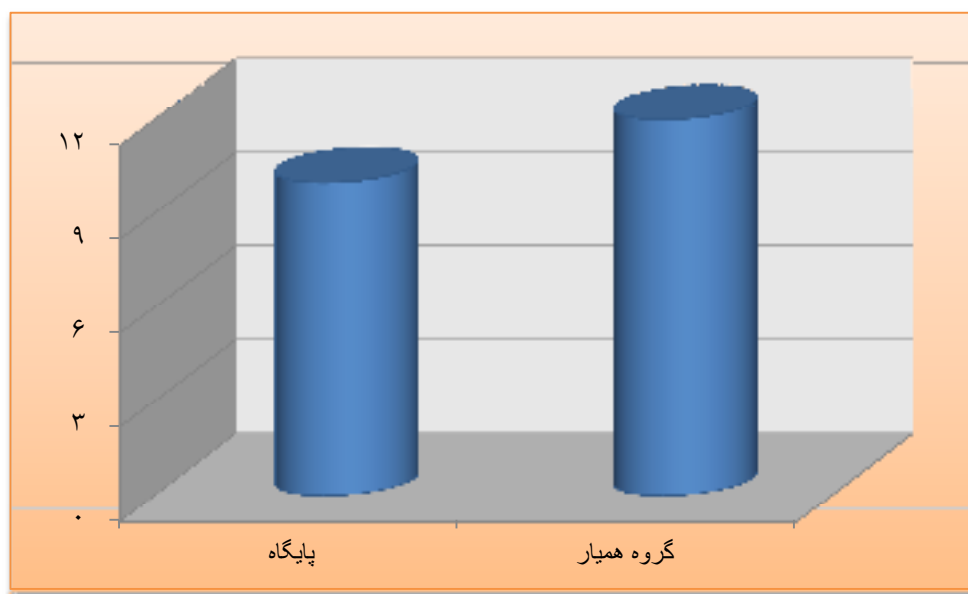
جدول ۱۸-۴ تعداد خدمت گیرندگان آموزش مهارت های زندگی

عنوان	تعداد
پیش دبستان	۰
دانش آموز	۰
مربی پیش دبستان و دانش آموز	۰
دانشگاه	۰
محیط کار	۰
مربی محیط کار	۰
محلّه ها	۰
مربی محلّه ها	۰

جدول ۱۹-۴ تعداد پایگاهها و گروههای همیاران

عنوان	تعداد
پایگاه	۱۰
گروه همیار	۱۲

نمودار ۱۷-۴ تعداد پایگاهها و گروههای همیاران



جدول ۲۰-۴ تعداد خدمت گیرندگان از برنامه ترویج رفتار مدنی

عنوان	تعداد
پوستر توزیع شده	۰
بروشور توزیع شده	۰
کتابچه توزیع شده	۰
لوح فشرده توزیع شده	۰

جدول ۲۱-۴ تعداد خدمت گیرندگان از آموزش پیشگیری

نوع آموزش	تعداد
آموزش مهارت‌های هنگام ازدواج	۴۴۰۲
آموزش قبل طلاق	۰
آموزش پیش از ازدواج (PME)	۵۷۱
آموزش خانواده (FLE)	۱۲۶۵

نمودار ۱۸-۴ تعداد خدمت گیرندگان از آموزش پیشگیری

