

سازمان بهزیستی کشور
معاونت امور اجتماعی
دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی
برنامه اورژانس اجتماعی

دستورالعمل اجرایی خدمات سیار اورژانس اجتماعی

سال شروع : 1382

بازنگری: بهار 1386

فهرست مطالب

مقدمه

ضرورت اجرا

جایگاه موضوع در قوانین

اهداف

گروه هدف

تعاریف مفاهیم

نیروی انسانی

امکانات و تجهیزات مورد نیاز

اقدامات اجرایی

پذیرش

خدمات تخصصی

ترخیص

پیگیری پس از ترخیص،

مستند سازی

نظارت وارزشیابی

اعتبارات

شرح وظایف

شرح وظایف مسئول تیم

شرح وظایف روانشناس

شرح وظایف مددکار اجتماعی

فرم ها

فرم پذیرش

فرم ارجاع

مقدمه :

اجتماعات انسانی بویژه در کلان شهرهای چند میلیونی به علت پیچیده تر شدن روابط اجتماعی دچار مشکلات اجتماعی فراوانی می باشند. در جهت جلوگیری و رفع مشکلات و آسیب های اجتماعی می بایست خدمات متناسبی با حداقل سه ویژگی (بموقع بودن، تخصصی بودن ، دردسترس بودن) ارائه نمود. یکی از راههای اجرایی شدن این سه ویژگی، ایجاد زمینه ای برای ارائه خدمات سیار مبتنی بر جامعه می باشد که در این راستا دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی برنامه خدمات اجتماعی سیار را تدوین و اجرا نموده است تا از این طریق افراد در معرض آسیب و آسیب دیده اجتماعی را بموقع شناسایی کرده و مداخلات لازم را در محل (خارج از مرکز) انجام دهد، که این مداخلات با ارتباط و هماهنگی با مرکز مداخله در بحران (فردی ، خانوادگی و اجتماعی) و نیز خط اورژانس اجتماعی صورت می پذیرد.

ضرورت اجرای طرح:

در دهه های اخیر شاهد بروز یا افزایش چشمگیر به هم ریختگی در هنجارهای جامعه و مواجهه با پدیده هایی بوده ایم که عمق و شدت آنها و واکنش نسبت به آنها با رویکردهای متفاوتی در جامعه ایران همراه بوده است . آمارهای ارائه شده توسط سازمانها و نهادهای اجتماعی در سالهای اخیر، مبین این حقیقت بوده که تنوع و فراوانی آسیب های اجتماعی رو به فزونی می باشد. راه اندازی مراکز خاص مشکلات و آسیبهای اجتماعی و خانوادگی در سازمانها و ارگانهای دولتی و تشکیل سازمانهای متعدد غیر دولتی که توجه خود را بر زنان و کودکان و سایر گروههای آسیب پذیر یا آسیب دیده متمرکز ساخته اند حکایت از توجه عمومی به این موضوع داشته است

در این راستا راه اندازی تیم های خدمات سیار اورژانس اجتماعی یک ضرورت اجتناب ناپذیر به حساب می آید ، زیرا از این طریق می توان افراد در معرض آسیب و آسیب دیده اجتماعی را به موقع شناسایی نمود و مداخلات لازم را در محل در دسترس آنان قرار داد . وهمچنین از طریق تقویت مداخلات اجتماع محوری نسبت به ارجاع ،بازپروری و توانمند سازی آنان اقدام نمود.

جایگاه آسیبهای اجتماعی در قوانین :

به موضوع آسیب‌های اجتماعی در قوانین مختلف بطور مستقیم و غیر مستقیم توجه شده که در ذیل به برخی از آنها اشاره می‌شود:

قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران :

در قانون اساسی به موضوع آسیب‌های اجتماعی توجه شده که در ذیل به برخی از اصول آن اشاره می‌شود:

اصل دهم:

از آنجا که خانواده و احد بنیادی جامعه اسلامی است، همه قوانین و مقررات و برنامه‌ریزی‌های مربوط باید در جهت آسان کردن تشکیل خانواده، پاسداری از قداست آن و استقرار روابط خانوادگی برپایه حقوق و اخلاق اسلامی باشد.

اصل بیست و یکم:

دولت موظف است حقوق زن را در تمام جهات با رعایت موازین اسلامی تضمین نماید و امور زیر را انجام دهد:

- ایجاد زمینه‌های مساعد برای رشد شخصیت زن و احیای حقوق مادی و معنوی او
- حمایت مادران، به خصوص در دوران بارداری و حضانت فرزند و حمایت از کودکان بی سرپرست.
- ایجاد دادگاه صالح برای حفظ کیان و بقای خانواده.
- ایجاد بیمه خاص بیوه گان و زنان سالخورده و بی سرپرست.
- اعطای قیمومت فرزندان به مادران شایسته در جهت غبطه آنها در صورت نبودن ولی شرعی.

اصل بیست و نهم:

برخورداری از تامین اجتماعی از نظر بازنشستگی، بیکاری، پیری، ازکارافتادگی، بی سرپرستی، درراه‌ماندگی، حوادث، سوانح و نیاز به خدمات بهداشتی و درمانی و مراقبت‌های پزشکی به صورت بیمه و غیره حقی است همگانی.

دولت مکلف است طبق قوانین از محل درآمدهای عمومی و درآمدهای حامل از مشارکت مردم، خدمات و حمایت‌های مالی فوق را برای یک یک افراد کشور تامین کنند.

لایحه قانونی راجع به تشکیل سازمان بهزیستی کشور :

در جهت تحقق مفاد اصول 21 و 29 قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و به منظور تامین موجبات برنامه ریزی هماهنگی، نظارت و ارزشیابی و تهیه هنجارها و استانداردهای خدماتی و توسعه دامنه اجرای برنامه های بهزیستی در زمینه حمایت از خانواده های بی سرپرست و نیازمند ارائه خدمات مختلف به کودکان و تدارک امکانات پیشگیری و توان بخشی حرفه ای و اجتماعی معلولین جسمی و روانی و تجدید تربیت

منحرفین اجتماعی و حمایت و نگهداری از کودکان و اطفال بی سرپرست و معلولین غیر قابل توانبخشی و سالمندان و آموزش نیروی انسانی خدمات بهزیستی و توانبخشی و تامین موجبات تشویق ، جلب مشارکت و فعالیت گروههای داوطلب و مؤسسات غیر دولتی سازمان بهزیستی کشور تشکیل می شود.

سند چشم انداز توسعه بیست ساله کشور:

در سند چشم انداز بیست ساله توسعه کشور در زمینه آسیب های اجتماعی بطور مستقیم و غیر مستقیم تاکیداتی شده است که از جمله آن می توان به موارد ذیل اشاره کرد:

مضمون اول سند:

جامعه ایران در بیست سال آینده جامعه ای توسعه یافته متناسب با مقتضیات فرهنگی، جغرافیایی و تاریخی و متکی بر اصول اخلاق و ارزش های اسلامی، و انقلابی با تاکید بر مردم سالاری دینی، عدالت اجتماعی، آزادی های مشروع، حفظ کرامت و حقوق انسان ها و بهره مند از امنیت اجتماعی و قضایی.

مضمون چهارم سند:

جامعه ایران در بیست ساله آینده جامعه ای است برخوردار از سلامت، رفاه، امنیت غذایی، تامین اجتماعی، فرصت های برابر، توزیع مناسب درآمد، نهاد مستحکم خانواده به دور از فقر و فساد و تبعیض.

سیاست های کلی برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران:

در بخش های مختلف سیاست های کلی برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران نیز به موضوع سند آسیب های اجتماعی توجه شده که برخی از آنها عبارتند از:
بخش امور اجتماعی، سیاسی، دفاعی، امنیتی:

- تلاش در جهت تحقق عدالت اجتماعی و ایجاد فرصت های برابر و ارتقای سطح شاخص هایی از قبیل آموزش، سلامت، تامین غذا، افزایش درآمد سرانه، و مبارزه با فساد.
- تقویت نهاد خانواده و جایگاه زن در آن.
- فراهم کردن محیط رشد فکری و علمی و تلاش در جهت رفع دغدغه های شغلی، ازدواج، مسکن، و آسیب های اجتماعی آنان.

توسعه نظم و امنیت عمومی و پیشگیری و مقابله موثر با جرائم و مفسدات اجتماعی و امنیتی از طریق تقویت و هماهنگی دستگاه های قضایی امنیتی و نظامی و توجه جدی در تخصیص منابع به وظایف مربوط به اعمال حاکمیت.

بخش امور فرهنگی ، علمی و فناوری:

- اعتلاء و عمق و گسترش دادن معرفت و بصیرت دینی بر پایه قرآن و مکتب اهل بیت (ع).
- استوار کردن ارزش های انقلاب اسلامی در اندیشه و عمل .
- تقویت فضایل اخلاقی و روحیه ایثار و امید به آینده .
- برنامه ریزی برای بهبود رفتارهای فردی و اجتماعی.

قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (1384-1388):

در فصل هشتم قانون برنامه چهارم توسعه با عنوان ارتقای امنیت انسانی و عدالت اجتماعی در ماده 97 در خصوص محورهای آسیب‌های اجتماعی چنین آمده است که:

الف: ارتقای سطح بهداشت روان، گسترش خدمات مددکاری اجتماعی، تقویت بنیان خانواده و توانمندسازی افراد و گروه‌هایی در معرض آسیب

ب: بسط و گسترش روحیه نشاط و شادابی، امیدواری، اعتماد اجتماعی و تعمیق ارزش‌های دینی و هنجارهای اجتماعی.

ج: شناسایی نقاط آسیب خیز و بحران‌زای اجتماعی در بافت شهری و حاشیه شهرها و تمرکز بخشیدن حمایت‌های اجتماعی، خدمات بهداشتی درمانی، مددکاری، مشاوره اجتماعی، حقوقی و برنامه‌های اشتغال حمایت شده، با اعمال راهبرد همکاری بین بخشی و سامانه مدیریت آسیب‌های اجتماعی در مناطق یاد شده. د: پیشگیری اولیه از بروز آسیب‌های اجتماعی از طریق: اصلاح برنامه‌های درسی دوره آموزشی عمومی و پیش‌بینی آموزش‌های اجتماعی و ارتقای مهارت‌های زندگی.

ه - خدمات رسانی به موقع به افراد در معرض آسیب‌های اجتماعی با مشارکت سازمان‌های غیر دولتی.

و - بازتوانی آسیب دیدگان اجتماعی و فراهم نمودن زمینه بازگشت آنها به جامعه.

قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی:

در برخی از مواد و تبصره‌های این قانون نیز به موضوع آسیب‌های اجتماعی توجه شده است که عبارتند از: ماده 1: در اجرای اصل بیست و نهم و همچنین بندهای دو و چهار اصل بیست و یکم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و در جهت انسجام کلان سیاست‌های رفاهی که به منظور توسعه عدالت اجتماعی و برای حمایت از همه افراد کشور در برابر رویدادهای اجتماعی، اقتصادی، طبیعی و پیامدهای آن نظام جامع تامین اجتماعی با رعایت شرایط و مفاد این قانون و از جمله برای امور زیر برقرار می‌گردد.

بند "د": در راه ماندگی، بی سرپرستی و آسیب‌های اجتماعی.

ماده 4: بند "ب": هماهنگی بخش‌های مختلف دولت در راستای پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی.

بند "ی": تامین خدمات پیشگیری از بروز یا تشدید معلولیتها و آسیب‌های اجتماعی در گروه‌های هدف و تحت پوشش قرارداد آنها در سه سطح پیشگیری، درمان و توانبخشی.

ماده 9: بند "د": سیاست پیشگیری: اعمال این سیاست شامل هر سه حوزه بیمه‌ای حمایتی، امدادی می‌باشد و مطابق آن بر ضرورت هماهنگی با سایر دستگاه‌های موثر تاکید می‌شود به نحوی که تلاش برای پیشگیری از ظهور یا گسترش انحرافات و مشکلات اجتماعی به عنوان یک سیاست هماهنگی فرابخشی مبنای عمل قرار گیرد.

اهداف :

هدف کلی :

در دسترس قرار دادن خدمات اجتماعی و کلیه خدمات اورژانسی سازمان به افراد مشمول

اهداف اختصاصی :

- 1 - ارائه خدمات اجتماعی به موقع به افرادی که دسترسی به مراکز ذیربط را ندارند.
- 2 - اطلاع رسانی به افراد در زمینه برنامه ها و فعالیتهای سازمان بهزیستی کشور .
- 3 - پوشش دادن به فعالیتهای سایر مراکز دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی
- 4 - شناسایی مناطق و کانون های آسیب زا

گروه های هدف:

گروه هدف این طرح عبارتند از:

- 1- افراد در معرض آسیب و آسیب دیده اجتماعی از قبیل کودکان آزار دیده ، همسران آزار دیده، زوجین متقاضی طلاق، کودکان کار و خیابان ، زنان آسیب دیده اجتماعی، افراد فراری ، افراد دارای اختلال هویت جنسی، افرادی که اقدام به خودکشی کرده اند، افرادی دارای اختلافات خانوادگی حاد، سایر مواردی که در شرایط بحرانی قرار گرفته اند.
- 2- افراد حادثه دیده از بلایای طبیعی و غیر طبیعی.
- 3- سایر گروههای هدف سازمان بهزیستی کشور از قبیل سالمندان ، معلولین ، روانی مزمن و معتادین که نیاز به خدمات اورژانسی در محل دارند.

تعاریف

مداخله در بحران: به سلسله اقدامات تخصصی اطلاق می گردد که افراد ، خانواده ها و یا گروهها را در استفاده از مکانیسم های تطابقی حل بحران یاری می کند تا بتواند برای حل موفقیت آمیز بحران ، توانایی و مهارت سازگاری با محیط را افزایش دهند.

افراد در معرض آسیب اجتماعی: به افرادی اطلاق می گردد که رفتارشان به دلیل فشارهای شدید اجتماعی و روانی ناشی از مشکلات اقتصادی و اجتماعی ، نقص یا فقدان مهارتهای زندگی ، ضعف در بکارگیری شیوه های مقابله ای ، ابتلا به بیماری های روانی، عقب ماندگی ذهنی و ... سازگاری آنها با جامعه دچار مشکل شده و احتمال بروز رفتاربرخلاف هنجارهای اجتماعی از آنها می رود و ممکن است از مسیر زندگی مناسب خارج شوند.

افراد آسیب دیده اجتماعی: به افرادی اطلاق می گردد که رفتارشان به دلیل فشارهای شدید اجتماعی و روانی ناشی از مشکلات اقتصادی و اجتماعی ، نقص یا فقدان مهارتهای زندگی ، ضعف در بکارگیری شیوه های مقابله ای و ... با هنجارهای اجتماعی مغایرت داشته و از مسیر زندگی مناسب خارج شوند

خدمات اجتماعی: شامل خدماتی است که به افراد مشمول در راستای وظایف قانونی سازمان بهزیستی ارائه می شود.

افراد مشمول: علاوه بر افراد آسیب دیده یا در معرض آسیب اجتماعی شامل کلیه گروههای هدف سازمان بهزیستی کشور می باشد.

مراجع: شامل کلیه افرادی است که بر اثر عوامل مختلف اجتماعی ، روانی، اقتصادی ، فرهنگی ، فردی و ... قابلیت ها و توانائی هایشان کم شده یا اختلالاتی در آنها به وجود آمده است. به گونه ای که امکان ادامه زندگی مستقل برای آنان فراهم نیست و نیاز به حمایت و مداخله افراد متخصص برای حل یا کاهش مشکل دارند و یا نیازی دارند که حل و یا رفع آن رضایت خاطرشان را فراهم می کند.

خدمات اجتماعی سیار: ارائه خدمات اورژانس اجتماعی به صورت سرپایی و در محل با وسیله نقلیه متحرک و یا بصورت پایگاه ثابت (و موقتی) در نقاط پرتراکم و مناطق آسیب زای شهر و روستا که از این پس به اختصار واحد سیار نامیده می شود.

مرکز مداخله در بحران های (فردی ، خانوادگی و اجتماعی) :

به مرکزی اطلاق می شود که با هدف ارائه خدمات تخصصی و فوری لازم به افراد در معرض آسیب اجتماعی یا آسیب دیده به منظور جلوگیری از انحراف یا انحراف مجدد آنان فعالیت می نماید که از این پس در این طرح اورژانس اجتماعی نامیده می شود.

نیروی انسانی:

نیروی انسانی مورد نیاز طرح در هر نوبت کاری برای هر وسیله نقلیه :

تحصیلات	نوبت کاری			نیروی انسانی
	شب	عصر	صبح	
کارشناس مددکاری یا خدمات اجتماعی	1 نفر	1 نفر	1 نفر	مددکار
کارشناس روان شناس بالینی یا عمومی ترجیحا (بالینی)	1 نفر	1 نفر	1 نفر	روان شناس
	1 نفر	1 نفر	1 نفر	راننده

- جمع تعداد نیروی انسانی 9 نفر و در هر واحد در هر نوبت کاری 3 نفر می باشد.
- صدور کارت شناسایی و نصب آن بر روی لباس کارشناسان الزامی می باشد.
- پوشیدن کاور مخصوص به رنگ بنفش یاسی که بر پشت کاور خدمات اجتماعی سیار نوشته شده باشد برای کارشناسان ضروری می باشد.
- کارشناسان خدمات اورژانس اجتماعی سیار زیر نظر مسئول مرکز مداخله در بحران فردی ، خانوادگی و اجتماعی فعالیت دارند اما در هر تیم مددکار اجتماعی مسئول آن تیم است .

تبصره 1: ساعت کاری در 3 نوبت 8 ساعته: از ساعت 8 صبح تا 4 بعد از ظهر - 4 بعد از ظهر تا 12 شب - 12 شب تا 8 صبح خواهد بود .

تبصره 2: در شهرهای با جمعیت 200 هزار نفر حداقل یک واحد خدمات سیار راه اندازی شود.

تجهيزات و امکانات مورد نیاز طرح :

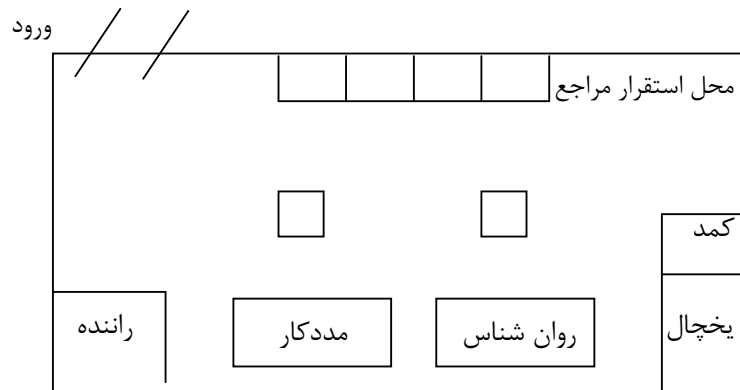
الف - خودرو

1 - خودرو اجرای طرح : جهت انجام طرح یک دستگاه مینی بوس یا ون یا هایس جهت استقرار نیروها و تجهیزات و ارائه خدمات مورد نیاز می باشد که می بایستی دارای سیستم گرمایشی سرمایشی ، برق و امکانات و فضای کافی باشد.

توجه : رنگ خودرو بنفش یاسی و بر روی آن عنوان خدمات اجتماعی سیار و خط تلفن 123 نوشته شود

2 - خود رو پشتیبانی : در صورت نیاز و فشرده شدن کار می توان خودروی دیگری را جهت انتقال و ارجاع افراد از ستاد درخواست کرد.

« طرح داخلی خودرو »



ب- تلفن همراه : هر واحد سیار باید حداقل یک خط تلفن همراه داشته باشد. (طرح گرفتن تلفن بیسیم از وزارت ارتباطات در حال پیگیری می باشد.)

اقدامات اجرایی:

1- پذیرش

الف - نحوه پذیرش :

در این طرح خدمت گیرندگان از طرق ذیل پذیرش می گردند:

- 1 - خود معرف
- 2- شناسایی و جذب افراد توسط تیم تخصصی
- 3- ارجاعی از خط تلفن اورژانس اجتماعی (123)
- 4- ارجاعی از سایر مراکز سازمان بهزیستی
- 4- ارجاعی از سایر سازمانها اعم از دولتی و غیردولتی

ب - روند پذیرش :

1- تیم تخصصی واحد سیار با خودروی ویژه طراحی شده و پایگاههای موقت در نقاط پرتراکم جمعیتی و آسیب زا به طور متناوب و موقت مستقر گردیده و به ارائه خدمات به افراد مشمول می پردازد.
تبصره : استفاده از خودرو واحد سیار برای سایر فعالیتهای غیرمرتبط ممنوع می باشد.

2- شناسائی ، جذب و هدایت افراد توسط تیم تخصصی: که از طریق جستجو و گشت زنی در محدوده استقرار واحد سیار افراد گروه هدف را شناسایی و باگفتگو و برقراری رابطه حرفه ای آنها را به محل استقرار تیم هدایت می کند و یا آنکه مراجع به طور خود معرف به محل استقرار تیم مراجعه می نمایند.
تبصره : لازم است هماهنگی های لازم با نیروی انتظامی جهت ایجاد تسهیلات و همکاریهای لازم در مراحل شناسایی و جذب صورت گیرد.

3- در صورت تماس خط تلفن اورژانس اجتماعی (123) با واحد سیار ، تیم سیار سریعا به محل تعیین شده بمنظور پذیرش مراجع مراجعه می نماید.

4- ارجاع کنندگان از طریق نهادها، سازمانها ی (دولتی و غیردولتی) در صورت مشمول بودن مورد پذیرش قرار می گیرند.
توجه : در همه موارد باید فرم پذیرش توسط مددکار اجتماعی یا روان شناس تکمیل گردد.

2- انواع خدمات :

- 1- خدمات مددکاری اجتماعی : شامل بررسی نوع حمایت‌های اولیه مددکاری و چگونگی ارائه خدمات و انجام هماهنگی های لازم و در صورت نیاز ارجاع به مراکز فعال زیربند می باشد.
 - 2- خدمات روان شناسی : از طریق روان شناس پس از مصاحبه اولیه و به صورت سرپایی انجام خواهد گرفت و در صورت نیاز به خدمات بیشتر به مراکز فعال زیربند ارجاع خواهد گردید.
 - 3- سایر خدمات شامل : اطلاع رسانی راجع به برنامه ها و فعالیتهای سازمان ، نصب پوستر و توزیع جزوات آموزشی راجع به آسیب های اجتماعی و مهارتهای مقابله ای می باشد.
توجه : در واحد سیار خدمات حمایتی از قبیل تغذیه ، پوشاک ، کمک مالی و ... ارائه نمی شود.
- 3- ترخیص:

پس از انجام خدمات اولیه لازم، ترخیص مراجع به طرق ذیل صورت می گیرد.

1- بازگشت به خانواده

2- ارجاع به مرکز مداخله در بحران فردی، خانوادگی و اجتماعی (اورژانس اجتماعی)

3- ارجاع به سایر مراکز سازمان (مراکز ترک اعتیاد، سالمندان ، معلولین ، بیماران مزمن روانی ، کودکان بی سرپرست و بدسرپرست (شبه خانواده) و...

تبصره 1: در هر شهری که خدمات اجتماعی سیار راه اندازی می شود . معاونت های امور توانبخشی و امور فرهنگی و پیشگیری لازم است. واحدهای پذیرش 24 ساعته را برای پذیرش گروه هدف خود را راه اندازی کنند و تیم های خدمات سیار افراد مشمول دریافت خدمات از معاونت های مذکور را به آن مراکز تحویل نمایند . کلیه اقدامات بعدی با واحدهای تابعه معاونت های مذکور می باشد.

تبصره (2) : نگهداری افراد مشمول دریافت خدمات از معاونت های امور توانبخشی و پیشگیری در مراکز مداخله در بحران فردی ، خانوادگی و اجتماعی (اورژانس اجتماعی) ممنوع می باشد.

تبصره (3): هنگام ارجاع مددجو به سایر مراکز فرم تکمیل شده اطلاعات در اختیار مرکز مقصد قرار می گیرد.

تبصره (4) : پیگیری امور افرادی که از طریق تیم سیار به مراکز دیگر ارجاع می شود با آن مراکز می باشد.

4- معرفی و ارجاع به مؤسسات و تشکل های غیر دولتی

5- معرفی و ارجاع به دستگاههای اجرایی از قبیل: وزارت بهداشت (ایدز و هیپاتیت) و استندانداری ها و دفاتر اتباع بیگانه (مهاجران و پناهندگان) و کمیته امداد برای خانواده های نیازمند و...

مستند سازی :

کلیه اقدامات انجام شده از زمان پذیرش تا زمان ترخیص باید به طور مستمر در پرونده مراجع ثبت گردد .

نظارت و ارزیابی :

نظارت و ارزیابی با استفاده از شیوه های مختلف ذیل انجام خواهد شد:

- 1- بازدید کارشناسان ستادی دفتر
- 2- دریافت و تحلیل آمار عملکرد استان ها
- 3- بازدید معاونین و کارشناسان استانها از سایر استانها
- 4- سازمان های غیر دولتی
- ه- انجمن های علمی و گرو های آموزشی دانشگاهها
- 6- از طریق مراجع ذیربط درون سازمانی و برون سازمانی

منابع مالی:

اعتبارات مورد نیاز از منابع ذیل تامین خواهد شد:

- 1- اعتبارات دولتی (ملی و استانی)
- 2- جلب مشارکت مردم و سازمان های غیر دولتی

شرح وظایف

سازمان بهزیستی کشور
معاونت امور اجتماعی

دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی
برنامه اورژانس اجتماعی
شرح وظایف روان شناس

- 1- برقراری رابطه حرفه ای با افراد خود معرف یا ارجاعی
- 2- ارائه خدمات سرپایی روان شناسی در صورت لزوم به مراجع.
- 3- همکاری نزدیک با مددکار اجتماعی و شرکت فعال در جلسات تیم تخصصی واحد سیار .
- 4- تدوین برنامه هایی به منظور انجام مطالعاتی بر روی مناطق آسیب زا.
- 5- ارائه خدمات در قالب روان شناسی اجتماعی .
- 6- همکاری با مسئول واحد در انجام امور محوله .
- 7- پس از خدمات سرپایی ، در صورت لزوم و موافقت فرد ، ارجاع وی به مراکز ذیربط.
- 8- عضویت فعال در کمیته پژوهش مرکز مداخله ، جهت شناسایی کانونهای بحران زا و ...
- 9- انجام سایر امور محوله.

دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی
برنامه اورژانس اجتماعی
شرح وظایف مددکار اجتماعی

- 1- مسئولیت واحد سیار
- 2- اجرای دستورالعمل‌های و بخشنامه های ارسالی ذیربط و رعایت آن
- 3- نظارت بر فعالیت های واحد سیار متناسب با شرح وظایف
- 4- پیگیری و انجام امور محوله از سوی مسئولین بهزیستی
- 5- بررسی مسائل و مشکلات واحد و اعلام به مسئول اورژانس اجتماعی
- 6- ارسال به موقع آمار جهت تهیه گزارش ، عملکرد ماهیانه واحد با همکاری کارکنان و ارسال به موقع به حوزه امور اجتماعی استان
- 7 شرکت در دوره های آموزشی
- 8- شناسایی و برقراری ارتباط حرفه ای با افراد در معرض آسیب اجتماعی یا آسیب دیده اجتماعی در خیابان
- 9- هدایت افراد به واحد خدمات اجتماعی سیار.
- 10- انجام مصاحبه اولیه و تکمیل فرم مددکاری اجتماعی .
- 11- بررسی و ارزیابی وضعیت فردی ، خانوادگی و اجتماعی مراجع .
- 12- همکاری با مسئول واحد در انجام امور محوله .
- 13- ارتباط و همکاری با سایر همکاران مرکز و حوزه معاونت امور اجتماعی.
- 14- شناسایی و هماهنگی با سایر منابع اجتماعی در جهت بازتوانی مراجع.
- 15- شرکت در جلسات کمیته امور آسیب دیدگان اجتماعی و جلسات داخلی مرکز.
- 16- عضویت در کمیته پژوهش مرکز جهت شناسایی کانونهای بحران زا و...
- 17- ارائه خدمات با استفاده از روشهای مختلف مددکاری اجتماعی
- 18- آموزش مهارت‌های مقابله با مشکلات.
- 19- شرکت در جلسات تیم تخصصی واحد.
- 20- معرفی مراکز و طرح‌های در دست اجرا سازمان بهزیستی و دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی به افراد .
- 21- ایجاد هماهنگی واحد پذیرش از مراکز ذیربط جهت ارجاع افراد.
- 22- تهیه گزارش های تحلیل کمی و کفی مرتبط با گروه‌های هدف و موضوعات مددکاری اجتماعی.
- 23- انجام سایر امور محوله.

شماره پرونده:

تاریخ :

سازمان بهزیستی کشور

خدمات سیار
اورژانس اجتماعی

استان:

شهرستان:

معاونت امور اجتماعی
دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی

برنامه اورژانس اجتماعی

محل تکمیل فرم:

فرم پذیرش

جنس :

تاریخ تولد:

وضعیت تاهل: مجرد متاهل مطلقه همسر فوت شده ازدواج موقت
متارکه کرده سایر موارد ذکر شود:

وضعیت اشتغال : شاغل بیکار

در صورت شاغل بودن، نوع شغل مشخص شود:

تحصیلات: بیسواد ابتدائی راهنمایی دبیرستان دیپلم و فوق دیپلم لیسانس و فوق
لیسانس دکتری و بالاتر

علت/ علل مراجعه :

خدمت تخصصی ارائه شده :

خدمات مددکاری اجتماعی : رابطه حرفه ای مصاحبه و ارزیابی خدمات اولیه مددکاری اجتماعی

خدمات روان شناسی : رابطه حرفه ای مصاحبه و ارزیابی خدمات اولیه روانشناسی

ارجاع به :

نتیجه اقدامات:

امضاء مسئول واحد خدمات اجتماعی سیار

شماره پرونده:

تاریخ :

سازمان بهزیستی کشور

خدمات سیار
اورژانس اجتماعی

استان:

شهرستان:

محل تکمیل فرم:

معاونت امور اجتماعی
دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی
برنامه اورژانس اجتماعی
فرم ارجاع

به:

از واحد خدمات اجتماعی سیار

باسلام و احترام

بدینوسیله سرکار خانم / جناب آقای که به علت به این واحد مراجع

کرده است جهت بررسی بیشتر و هر گونه اقدام مقتضی معرفی می شود . در ضمن به پیوست فرم

پذیرش اولیه ارسال می گردد.

مسئول واحد خدمات اجتماعی سیار