فراخوان تاسیس اقامت موقت توانبخشی

ویژه افراد دارای معلولیت ضایعه نخاعی

**سازمان بهزیستی استان اصفهان بر اساس جزء8بند پ ماده 57 فانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور قانون، تشکیل سازمان بهزیستی وهم چنین بند 7 ماده 26 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب 27/11/80مجلس شورای اسلامی صدور پروانه فعالیت، اقدام به اعلام فراخوان جهت تاسیس مراکز اقامت موقت توانبخشی ویژه افراد دارای معلولیت آسیب نخاعی (ظرفیت 10نفر) نموده است که توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب پروانه از سازمان بهزیستی تاسیس می شود وتحت نظارت آن سازمان به ارائه خدمات تخصصی، تعریف شده در دستورالعمل بپردازد. با توجه به هدف اصلی ایجاد اینگونه خانه ها که ارتقاء سطح کیفی خدمات آموزشی، توانبخشی و مراقبتی به گروه هدف در جهت نیل به توانمند سازی آنان و کاهش تصدی گری دولت می باشد0 لذا افراد علاقمند که دارای شرایط عمومی و اختصاصی به شرح ذیل می باشند، می توانند به اداره بهزیستی شهرستان محل سکونت خود مراجعه و درخواست خود را ارائه نمایند. شایان ذکر است پرداخت یارانه منوط به تخصیص اعتبار از طرف سازمان بهزیستی کشور می باشد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شرائط موسس | شرائط مسئول فنی | شرح وظایف |
| **شرایط عمومی :**   1. **اعتقاد به دین اسلام یا یکی از ادیان تصریح شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران** 2. **تابعیت جمهوری اسلامی ایران** 3. **داشتن کارت پایان خدمت یا معافیت دائم برای آقایان** 4. **عدم سوء پیشینه کیفری** 5. **عدم اعتیاد به مواد مخدر** 6. **دارا بودن حداقل 30 سال سن** 7. **2 سال تجربه کار عملی مرتبط** 8. **تأییدیه صلاحیت فردی از حراست سازمان** 9. **سکونت در استان محل تقاضا**   **تبصره: برای اشخاص حقوقی تصویراساسنامه وتصویر آگهی در روزنامه رسمی کشور وشماره ثبت خانه حمایتی توانبخشی**  **10.انجام مصاحبه دقیق تخصصی وتوجه به توانمندی های علمی ،تحصیلی واقتصادی متقاضیان**  **شرایط اختصاصی :**  **. دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی ویا بالا تر در یکی از رشته های پرستاری ، فیزیوتراپی ، کاردرمانی ، مددکار اجتماعی ، روانسناسی ، ارتوپدی فنی ، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی یا دکترای پزشکی ( عمومی یا تخصصی )**  **تبصره : در مورد متقاضیان حقوقی ( موسسات و مراکز هیات امنائی ) اهداف اساسنامه باید در راستای فعالیت حوزه توانبخشی باشد و لازم است مدیر عامل یا حداقل یک نفر از اعضای هیات مدیره دارای مدرک تحصیلی منطبق با شرایط مندرج در بند فوق باشد.**  **وجود حداقل یک سابقه فعالیت در مرکز روزانه آموزشی توانبخشی معلولان ضایعه نخاعی به عنوان صاحب امتیاز با درجه ارزشیابی 1 ضروریست .** | **شرایط عمومی :**   1. **اعتقاد به دین اسلام یا یکی از ادیان تصریح شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران** 2. **تابعیت جمهوری اسلامی ایران** 3. **داشتن کارت پایان خدمت یا معافیت دائم برای آقایان** 4. **عدم سوء پیشینه کیفری** 5. **عدم اعتیاد به مواد مخدر** 6. **دارا بودن حداقل 25 سال تمام** 7. **تأییدیه صلاحیت فردی از حراست سازمان** 8. **عدم اشتغال همزمان درکلیه دستگاه ها ،نهادها وواحدهای اداری؛ نظامی،انتظامی،قضایی، تولیدی وخدماتی درساعات موظف حضوردرمرکز**   **شرایط اختصاصی :**  **دارا بودن مدرک تحصیلی دانشنامه دکترا در رشته تخصصی طب فیزیکی و توانبخشی**  **پزشکی عمومی با دو سال سابقه کار مرتبط ، کارشناسی ارشد فیزیوتراپی با دو سال سابقه کار مرتبط کارشناسی ارشد کار درمانی با دو سال سابقه کار مرتبط کارشناسی ارشد پرستاری با دو سال سابقه کار مرتبط**  **تبصره 1 : متخصصین طب فیزیکی و توانبخشی جهت مسئولیت فنی مرکز در اولویت می باشند . تبصره 2 : در صورت عدم وجود کارشناسان ارشد فوق الذکر بکار گیری کار شناسان مجرب فراغ التحصیل رشته های مذکور با حداقل 5 سال سابقه کار مرتبط با تایید بهزیستی استان بلامانع است .** | 1. **مراقبت هاي پزشكي ، پرستاري و بهداشتي** 2. **ارائه خدمات توانبخشي (فيزيوتراپي، كاردرماني، ...) مورد نياز هر فرد تا رسيدن به حداكثر بازتواني ممكن حسي حركتي عضلات درگير و غيردرگير** 3. **مشاوره روانشناسي و بررسي مشكلات روحي رواني فرد و خانواده و حمايت لازم رواني و اجتماعي افراد جهت سازگاري با آسيب** 4. **مشاوره و مددكاري فردي ، خانوادگي و گروهي** 5. **ارائه خدمات آموزشي نظير آموزش فعاليت ها و مهارت هاي روزمره زندگي، استفاده از سرويس‏هاي بهداشتي، پوشيدن و درآوردن پوشاك ، شستشوي دهان، حمام كردن، پوشيدن و در آوردن كفش، پوشيدن و در آوردن جوراب، به بستر رفتن و از بستر بيرون آمدن، سوار و پياده شدن از صندلي چرخدار و ساير فعاليت‏هاي ضروري روزمره ، نحوه صحيح دفع ادرار ، اجابت مزاج و ساير مراقبت‏هاي فردي لازم و بهبود وضعيت تغذيه** 6. **آموزش در زمينه توانايي تصميم گيري، حل مشكلات، تفكر خلاق و برقراري ارتباط مؤثر، سازگاري پس از آسيب و فائق آمدن بر بحران‏هاي روحي و استرس ها** 7. **آماده سازي توانخواه با آسیب نخاعي و آموزش آنان جهت استفاده از وسايل كمك توانبخشي (ويلچر، عصا، واكر، و ....)** 8. **تمرینات ورزشی (ورزش‏هاي فردي و گروهي)** 9. **آموزش خدمات مراقبتی به خانواده و مراقبين** |

**بسمه تعالی شماره**

**تاریخ**

**فرم شماره 1**

**درخواست موافقت اصولی تاسیس مراکز غیر دولتی**

**موضوع ماده26 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت**

**مصوب 27/11/1380**

**سازمان بهزیستی استان اصفهان**

**احتراماً اینجانب با مشخصات ذیل :**

**نام ونام خانوادگی ..................................فرزند .................................. به شماره شناسنامه ............................ ... صادره**

**از ............................................... دارای مدرک تحصیلی ................................................دررشته........................................ساکن**

**شهرستان..........................................به نشانی .............................................................................................................................**

**تلفن ................................................با سابقه کار .....................................................................خواستار دریافت موافقت اصولی جهت**

**تاسیس مرکز اقامتی توانبخشی ............................................................................................در شهرستان ................................................می باشم**

**لذا خواهشمند است دستور اقدام مقتضی صادر گردد .**

تاریخ

محل امضاء متقاضی

دبیر خانه کمیسیون ماده26

نام ونام خانوادگی متقاضی :

نوع فعالیت :

شهرستان : معاونت:

شماره : تاریخ :