

شماره : ۹۲۵/۹۷/۱۸۱۸۰  
تاریخ : ۱۳۹۷/۷/۳  
پیوست : دارد

بِسْمِ تَعَالَى



سازمان بهزیستی کشور  
اداره کل بهزیستی استان و بلوچستان

## حمایت از کالای ایرانی

مدیرکل محترم اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی

ریاست محترم جهاد دانشگاهی استان

ریاست محترم دانشگاه سیستان و بلوچستان

ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی

ریاست محترم دانشگاه پیام نور

ریاست محترم دانشگاه فرهنگیان

سلام علیکم

احتراماً به استحضار می‌رساند براساس ماده ۵۶ قانون الحاق موادی به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) و دستورالعمل اجرایی آن، به پیوست فهرست اولویتهای پژوهشی سازمان بهزیستی در سال ۹۷ و فرم خام پیشنهاد طرح (پروپوزال) جهت بهره برداری بحضور ارسال می‌گردد. ضمناً در صورت داشتن هرگونه سوال با شماره تلفن ۳۳۴۳۸۲۳۲ خانم علیزاده (کارشناس مسئول آموزش و پژوهش) تماس حاصل فرمائید.

محمد رضا سراوانی

مدیر کل بهزیستی استان سیستان و بلوچستان

نشانی : زاهدان - خیابان مصطفی خمینی غربی  
اداره کل بهزیستی استان سیستان و بلوچستان  
تلفن : ۳۳۴۴۹۲۹۱-۴ نمابر : ۳۳۴۴۹۸۹۰  
تارنما : sb.behzisti.ir

## عناوین اولویت های پژوهشی سازمان بهزیستی کشور

سال ۱۳۹۷

| شرح خدمات مورد انتظار  | عناوین اولویت ها   | معاونت تخصصی    | ردیف |
|--|--|-----------------|------|
| <p>- تعیین فعالیت های موازی و یا دارای همپوشانی در حوزه های تخصصی به منظور جلوگیری از هدر رفت منابع و استفاده مطلوب از منابع و امکانات موجود</p> <p>- تعیین مرجع ارائه خدمات مشابه گروه هدف با بررسی ریز فعالیت ها</p> <p>- تعیین پتانسیل و ظرفیت تخصصی حوزه های مختلف به منظور هم افزایی برنامه های سلامت اجتماعی در فعالیت های اجتماع محور</p> <p>- تعیین همزمان خلاء موجود در خدمات علیرغم داشتن همپوشانی</p> <p>- تقویت کار تیمی و بین بخشی در فعالیت های سازمان</p>   | <p>بررسی میزان همپوشانی فعالیت های تخصصی در معاونت توانبخشی و سایر حوزه های سازمان</p> |                 | ۱    |
| <p>- تاثیر فعالیت ها و خدمات داوطلبانه و خیرخواهانه در راستای حمایت از جامعه هدف توانبخشی</p> <p>- تعیین میزان تاثیر داوطلبین در بهبود شاخص های توانبخشی</p> <p>- تاثیر فعالیت های داوطلبانه بر تقویت ارتباطات اجتماعی و ایجاد تغییر مثبت</p> <p>- تاثیر مشارکت داوطلبین بر هزینه - فایده فعالیت ها</p>  | <p>بررسی میزان اثربخشی مشارکت داوطلبین در پیشبرد برنامه های توانبخشی</p>               |                 | ۲    |
| <p>- جمع آوری داده ها و اطلاعات پایه در مورد نحوه ارائه خدمات توانبخشی ، مراقبتی و پیگیری درمان در مراکز روزانه و شبانه روزی در کشور</p> <p>- تدوین سیستم تحلیل داده ها و بررسی میزان قرابت خدمات قابل ارائه با شاخص های استاندارد خدمات کشور</p> <p>- بررسی میزان اثربخشی خدمات توانبخشی روزانه ، مراقبتی ، نگهداری و پیگیری درمان در جامعه هدف در سطح کشور</p> <p>- نظارت بر اصول مراقبت و توانبخشی در مراکز شبانه روزی و روزانه تحت نظارت کل کشور</p> <p>- شناسایی فرصت ها و تهدیدها و چالش ها و گسترش خدمات مطلوب و استاندارد</p> <p>- ارائه راهکارهای علمی و متناسب جهت رفع نواقص و کاستی ها</p> <p>- تدوین استانداردها مطابق با رویکردهای نوین و مبتنی بر کار تیمی</p> | <p>بررسی اثربخشی خدمات مراکز توانبخشی غیردولتی با استفاده از استانداردهای عملکردی</p>  | <b>توانبخشی</b> | ۳    |

|   |   |                       |          |
|---|---|-----------------------|----------|
| <p>- ارتقاء ارتباطات موثر درون بخشی ، بین بخشی و برون بخشی جهت افزایش سطح ارائه کیفی خدمات</p>  |   |                       |          |
| <p>- روش تحقیق با انتخاب خود محقق/محققان محترم می باشد.<br/>- شیوع شناسی مصرف مواد در گروه های خاص با اولویت زنان و کودکان در کل کشور (حداقل ۵ استان پرمصرف تر انجام گیرد)<br/>- کلیه امور مرتبط در استان ها از طریق خود محقق/محققان انجام گیرد و همکاری بهزیستی استان ها در حد مقدرات و امکانات انجام می پذیرد.</p>  | <p><b>شیوع شناسی مصرف مواد در گروه های خاص با اولویت زنان و کودکان</b></p>                                | <p><b>پیشگیری</b></p> | <p>4</p> |
|   | <p><b>تهیه نقشه معلولیت های کشور</b></p>  |                       | <p>5</p> |
| <p>- ارتقاء سطح دانش و آگاهی افراد در معرض آسیب و آسیب دیده اجتماعی در خصوص مسائل و مشکلات اجتماعی و کمک به درک موقعیت خود در شرایط بحرانی .</p> <p>- ارتقاء توانمندیهای افراد در معرض آسیب و آسیب دیده اجتماعی جهت مقابله با مسائل فردی و اجتماعی در شرایط بحرانی از طریق ارائه خدمات تخصصی به موقع .</p> <p>- ارتقاء آگاهی ها و شناخت خانواده و اجتماع نسبت به نیازهای مراجعان به منظور تسهیل فرایند حل مسئله در شرایط بحرانی .</p> <p>- شناسائی مناطق و کانونهای آسیب زا و اقدامات تخصصی در بحران زدایی .</p> <p>- شناسایی آسیب های اجتماعی نوپدید و باز پدید .</p> <p>- ایجاد زمینه مشارکت مردم و سازمانهای غیر دولتی .</p> <p>- مداخله موثره منظور کاهش جرایم و جلوگیری از تشدید بحران و آسیب های اجتماعی و کاهش صدمات بر اقشار در معرض آسیب</p> | <p><b>ارزیابی میزان هزینه - اثربخشی برنامه های مداخله ای در فعالیت های برنامه های اورژانس اجتماعی</b></p> | <p><b>اجتماعی</b></p> | <p>6</p> |

الف ( چارچوب کلی مدل مناسب توانمند سازی

۱-ارزیابی فرزند (از لحاظ ابعاد روانی، اجتماعی، حرفه ای و تحصیلی)

۲-تدوین برنامه اولیه

۳-آماده سازی فرزند جهت ورود به جامعه

۴-بازبینی برنامه بر اساس اجرای اولیه

۵-انتقال به زندگی مستقل

۶-پیگیری پس از انتقال

ب ( اجزای مدل مناسب توانمند سازی

۱-توانمند سازی نوجوانان برای پایه گذاری و تداوم روابط با دیگران(روابط رسمی،غیر رسمی)

- مهارت های ارتباطی

- مهارت های سلامت جنسی و فرزند پروری

- مدیریت غذایی

- نظافت خانه بهداشت و ظاهر شخصی

۲- توانمند سازی نوجوانان برای بهبود و توسعه عزت نفس

- آشنایی با فرهنگ و اجتماع

- مهارت های قانونی

۳- توانمند سازی نوجوانان برای کسب مهارت ها و دانش عملی و مالی

- مدیریت مالی

- مدیریت مالی مسکن

طراحی مدل مناسب توانمند سازی فرزندان تحت سرپرستی

سازمان به منظور ورود موفق آنان به جامعه

- مدیریت رفت و آمد

- مهارت جستجوی شغل

- مهارت حفظ شغل

- مهارت های فوریتی و ایمنی

۴ - انتقال به زندگی مستقل

- داشتن حداقل یک مهارت حرفه ای

- داشتن گواهی حرفه آموزشی

۴.۱. آمادگی و توانایی لازم برای هدایت و مدیریت زندگی مستقل

۴.۲. پرداخت هزینه های انتقال به زندگی مستقل

- تأمین اعتباری برای سرمایه کار

- تامین هزینه های ازدواج

- تامین هزینه ودیعه مسکن فرزند

- تامین هزینه تامین لوازم ضروری زندگی

۴.۳. پیگیری های مددکاری به هنگام انتقال به زندگی مستقل

۵ - پس از انتقال

۵.۱. پیگیری و نظارت بر شرایط و وضعیت فرزند انتقال یافته به زندگی مستقل تا پنج سال

۵.۲. حمایت در زمینه اشتغال، مسکن، سلامت و سایر ...

|  |  |  |          |
|--|--|--|----------|
| <p>- معرفی مدل های توانمند سازی در جهان</p> <p>- مطالعه تطبیقی بین کشورهای آسیایی،اروپاییوآمریکایی در زمینه مدل‌های توانمند سازی،بر اساس شاخص ها ونشانگرهای ویژه حاصل از مرور منابع وفرا تحلیل</p> <p>- تحلیل وضعیت زنان سرپرست خانوار ایران (با روش SWOT از سیاست گذاران وفعالان این عرصه )</p> <p>انجام مطالعه کیفی با استفاده از روش دلفی وبحث گروهی متمرکز</p> <p>FGD (با متخصصین و خبرگان در راستای بومی سازی آن)</p> <p>- انجام بحث گروهی با زنان سرپرست خانوار ( جامعه هدف )</p> <p>- ارائه مدل بومی توانمند سازی زنان بر اساس نتایج مطالعه انجام شده .</p> | <p>بررسی مدل های موثر توانمند سازی زنان سرپرست خانوار در سطح جهانی و بومی سازی</p> |  | <p>8</p> |
|--|--|--|----------|