

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

توان بخشی و رفاه اجتماعی



Ali bahari

سرفصل مطالب



- Ø اصول و مبانی توانبخشی
- Ø اصول و مبانی فیزیوتراپی
- Ø اصول و مبانی ناتوانی و معلولیت و ارتقاء سلامت
- Ø اصول و مبانی فوتوانی و باز توانی و ارتقاء سلامت
- Ø وسایل و ابزار کار درمانی و فیزیوتراپی در فوتوانی
- Ø معلولین و فیزیوتراپی
- Ø کلیاتی در مورد فیزیوتراپی

ادامه سرفصل مطالب



- ❖ اصول گفتار درمانی
- ❖ وسایل و ابزار گفتار درمانی
- ❖ انواع عقب ماندگیهای ذهنی و مادرزادی حرکتی
- ❖ بیماریها و اختلالات گفتاری و شنوایی
- ❖ رفاه و سلامت اجتماعی
- ❖ سالمند و سالمند شناسی و نیازهای توان بخشی در سالمندی
- ❖ الگوی رفاه و سلامت اجتماعی آینده در ایران و دنیا



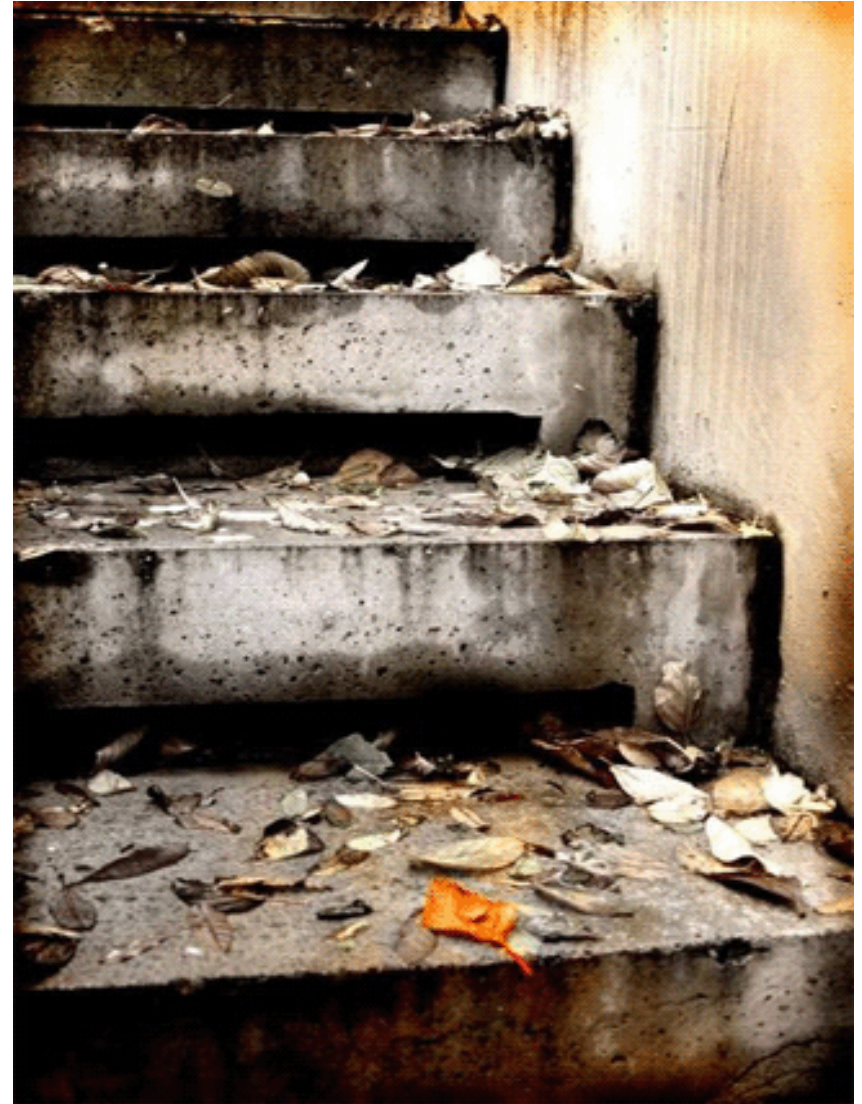
مقدمه ای بر اصول و مبانی توانبخشی

چند وقت پیش در تلویزیون برنامه ای پخش می شد ،
درباره زندگی معلولین ! یکی از آنها حرف جالبی زد . او
گفت : فرق بین سالم بودن و معلول شدن فقط یک
لحظه است ، یک اتفاق ، یک بی احتیاطی ، خدای
نکرده تصادف و...

دیروز که عضله پایم گرفته بود ، تازه فهمیدم که چه
چیزهایی هست که ما نمی بینیم و برایمان روزمره
شده ولی بسیار مهم هستند . تازه فهمیدم که همه جا
پر است از پله ! در ورودی خانه ، داخل خانه ، در حیاط و
حتی در دانشگاه برای رفتن به هر کلاسی و یا بوفه ،
باید از کلی پله بالا و پایین رفت .

هر یک پله برای معلولان یک فاجعه است . فاجعه ای
که به آنها یادآور می شود که علیرغم اینکه روی پای
خودشان ایستاده اند اما به خاطر این پله ها و در واقع
نبود سیستم درست طراحی شهری ، با روحی غنی و
سرشار از توانایی ، باید طلب کمک کنند!

بگذریم از اینکه دیگر کمتر کسی حاضر به کمک است
!



5 Reactions to Persons with Disabilities



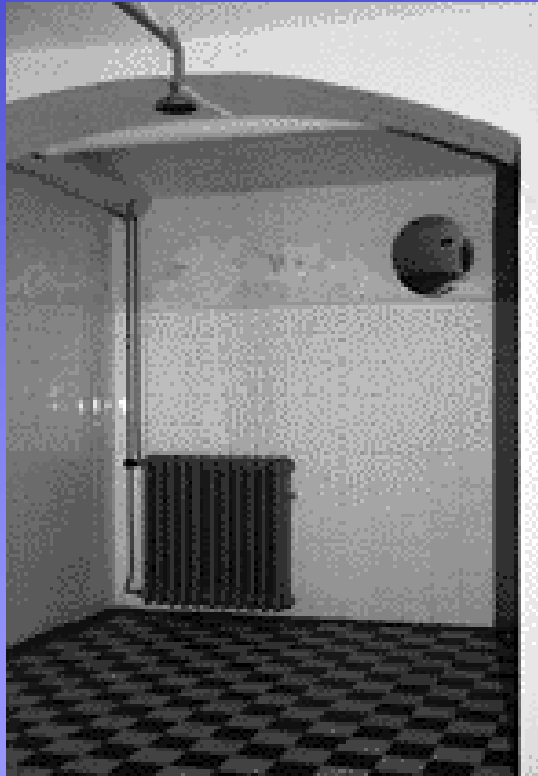
- **Elimination** - getting rid of them;
- **The poorhouse** - removing them from the view of the non-disabled;
- **Institutional care** - providing care for them on a segregated basis;
- **Integration** - encouraging a process that would lead to the integration of disabled people in their families and communities, as well as in the general systems of society;
- **Self-actualization and Empowerment** - creating the conditions, so persons with disabilities can develop their full potential;

5 Reactions to Persons with Disabilities



- حذف - خلاص شدن از آنها.
- نوانخانه - از بین بردن آنها را از نظر غیر معلول ؛
- مراقبت سازمانی - ارائه مراقبت برای آنها بر اساس تفکیک ؛
- ادغام - تشویق یک فرایند است که می تواند به یکپارچه سازی افراد معلول در خانواده و جوامع خود ، و همچنین در سیستم های عمومی جامعه منجر شود ؛
- خود شکوفایی و توانمند سازی و ایجاد شرایط ، به طوری که افراد معلول می توانند به پتانسیل کامل خود را توسعه

Nazis and the T4 Program (1920-1950)



- Hitler's extermination policies begin with institutionalized disabled people.
- Estimated 250,000 disabled people die in gas chambers

Gas chamber at
Bernburg concentration
camp

تعاریف معلولیت قبل از ۱۹۸۰



- ناتوان در اداره خود و وظایف خانوادگی

- ناتوان در مراقبت از خود

- ناتوان در کسب حرفه و انجام فعالیتهای اجتماعی

- دارای مشکل در فعالیتهای روزمره زندگی



طبقه بندی اختلال ، ناتوانی ، معلولیت

نگرش مثبت

- اختلال (Impairment)
- فعالیت (Activity)
- مشارکت (Participation)

ICF

نگرش منفی

- اختلال (*Impairment*)
- ناتوانی (*Disability*)
- معلولیت (*Handicapped*)

ICIDH

طیف سلامتی

سلامتی مثبت

سلامتی خوب

بیمار نبودن (تندرستی)

بیماری ناشناخته

بیماری خفیف

بیماری متوسط

بیماری شدید

مرگ

بیماری

• فرهنگ Webster :

حالتی که طی آن سلامت بدن کاهش یافته و از وضعیت سلامتی و سالم دور شده و سبب تغییر وضعیت بدن و موجب قطع عملکرد اعمال حیاتی شود.

• فرهنگ oxford :

بیماری را حالتی که بدن یا بخشی از اندامهای بدن دچار قطع عمل شوند یا از کار بیافتند.

• بیماری نقطه مقابل سلامتی است.

تعریف بیماری

• Disease (بیماری) :

یکی از اعمال بدن درست کار نمی کند (اختلال عمل فیزیولوژیک یا روان شناختی)

• Illness (ناخوشی) :

حالات ذهنی شخص که احساس می کند حالش خوب نیست. (ممکن است در حالت ناراحتی هم اتفاق بیافتد)

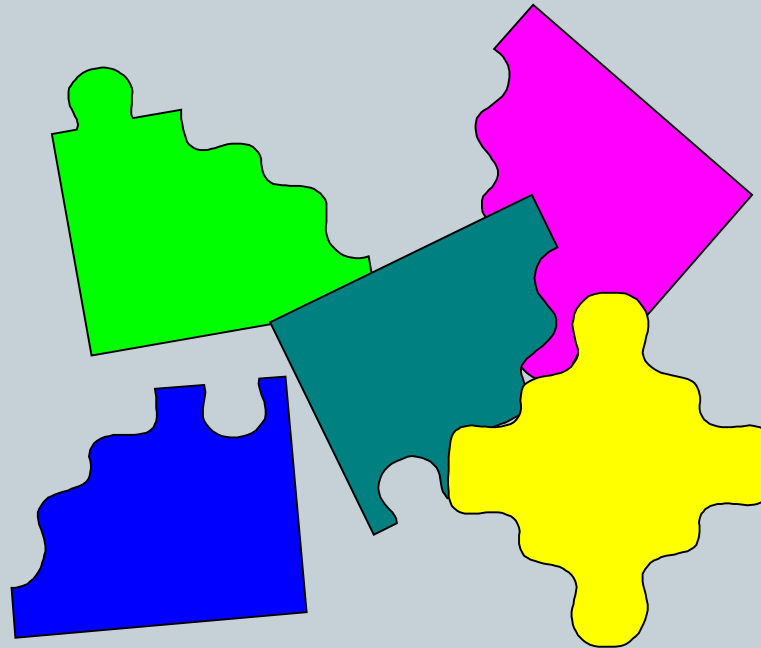
• Sickness (ناراحتی، کسالت) :

اختلال اجتماعی است یعنی نقشی که شخص در حالات ناخوشی به خود می گیرد.

اختلال : (IMPAIRMENT)



- هر نوع ناهنجاری یا کمبود در ساختار یا کارکرد روانی، فیزیولوژیکی یا کالبدی را گویند.



ناتوانی : (DISABILITY)



- هر نوع کمبود یا فقدان توانایی (ناشی از اختلال) که فعالیت فرد را برای انجام کاری به روشی که افراد عادی انجام می دهند، محدود سازد و یا دامنه فعالیت وی را از حالت طبیعی خارج نماید.



تعریف ناتوانی Disability

- وجود مشکل در انجام فعالیت های روزانه ی زندگی /به گونه ای که فرد برای انجام فعالیت های اساسی خود نیازمند کمک دیگران باشد.
- **WHO:** ناتوانی را مانند چتری می داند که واژه های اختلال - محدودیت فعالیت - محدودیت مشارکت در امور اجتماعی (معلولیت) را پوشش می دهد.

معلولیت: (HANDICAPS)

- پیامد محرومیت‌هایی است که فرد به عنوان نتیجه اختلالات یا ناتوانائی‌ها تجربه می‌کند. معلولیتها انعکاس تعامل و انطباق فرد با محیط است. معلولیت ایفای نقش عادی فرد را با توجه به سن، جنس و عوامل اجتماعی و فرهنگی وی محدود می‌سازد و یا از آن جلوگیری میکند



نقص:

هرگونه کاهش یا ابنورمالیتی در ساختار یا عملکرد آناتومیکی یا فیزیولوژیکی با روانی می باشد ، مثل نقص حرکتی ، بینایی یا شنوایی به علت فلج مغزی ، تصادف یا حوادث جنگ و یا بیماری.

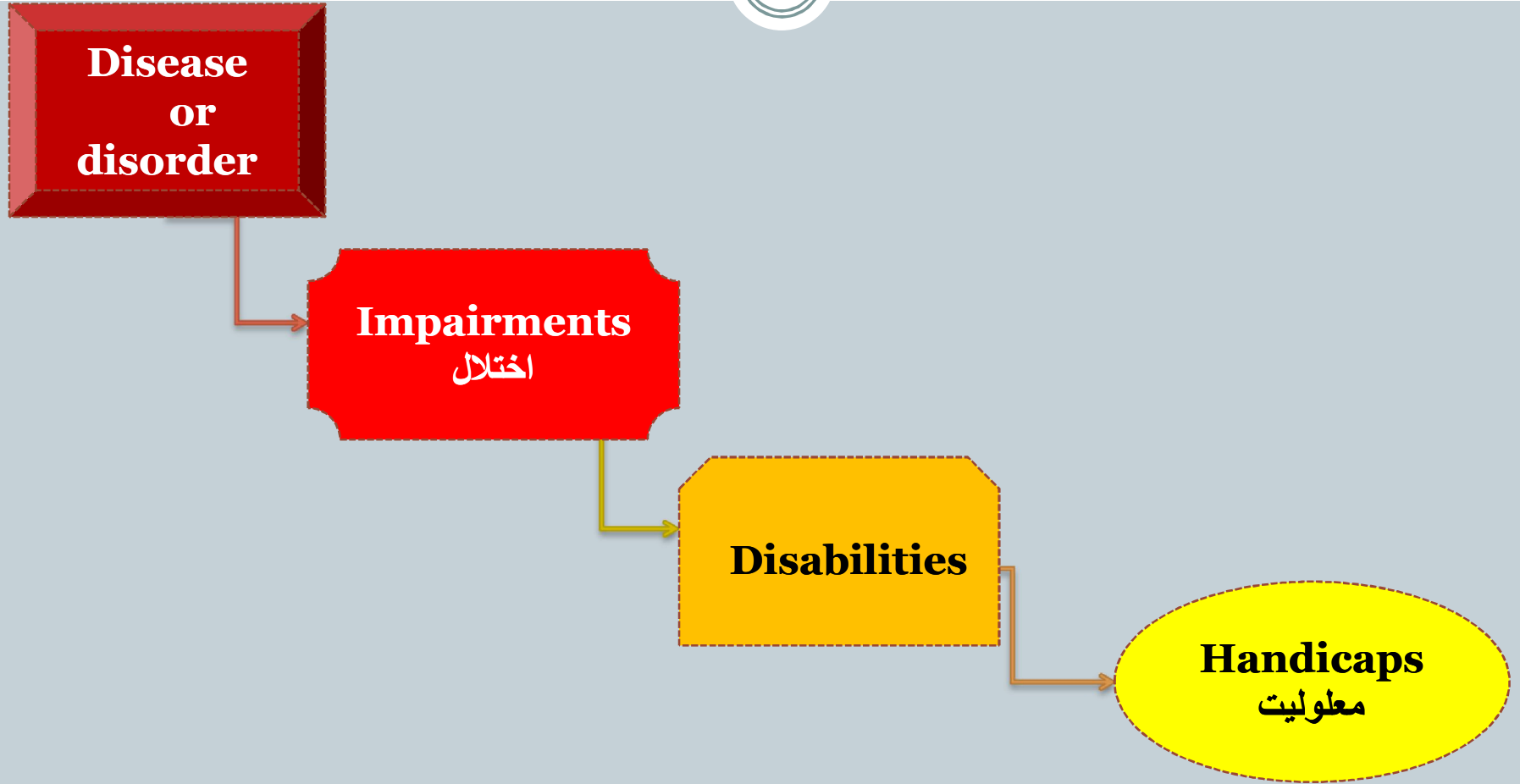
■ ناتوانی:

محدودیت در توانایی شخص که متعاقب نقص ایجاد می شود و معمولاً اختصاصی و شخصی است.

■ معلولیت:

محدودیتی است که در نتیجه ی نقص و ناتوانی ایجاد می شود به طوری که فعالیت شخص در زندگی کم می شود که یک مشخصه ی شخصی نیست بلکه در رابطه با محیط زندگی می باشد. در واقع فرد معلول محدودیت مشارکت در جامعه را دارد و معلولیت وی در اثر عوامل محیطی افزایش می آید.

مراحل چگونگی معلولیت



معلولیت

ناتوانی

اختلال



نگرش

محیط

بیماری

سه عامل موثر در ناتوانی



• اثرات وضعیت ایجاد کننده ی ناتوانی

• برداشت های دیگر از ناتوانی

• میزان نیاز فرد به استفاده از منابع

انواع ناتوانی



• ناتوانی های تکاملی

• ناتوانی های اکتسابی

• ناتوانی های همراه با سن

معلولیت‌های اصلی

- درک موقعیت (درک کامل ناخودآگاه)
- استقلال جسمی (کاملاً مستقل مراقبت کامل)
- تحرک (تحرک کامل محدودیت کامل)
- شغل (حرفه عادی بیکار)
- تداخل اجتماعی (تداخل کامل محروم اجتماعی)
- بهره‌وری اقتصادی (مرفه فاقد بازده اقتصادی)



ناتوانی های اصلی

- رفتاری (آگاهی ، روابط و...)
- ارتباطی (صحبت کردن ، گوش دادن ، دیدن و...)
- مراقبت شخصی (دفع ، بهداشت شخصی، لباس پوشیدن ، تغذیه و...)
- حرکتی (آمد و شد ، محدودیت و سایر)
- مهارتی (فعالیتهای روزمره ، اعمال دستی و...)
- وابستگی محیطی (وابستگی و تحمل ، محیط و...)
- ویژه و چندگانه

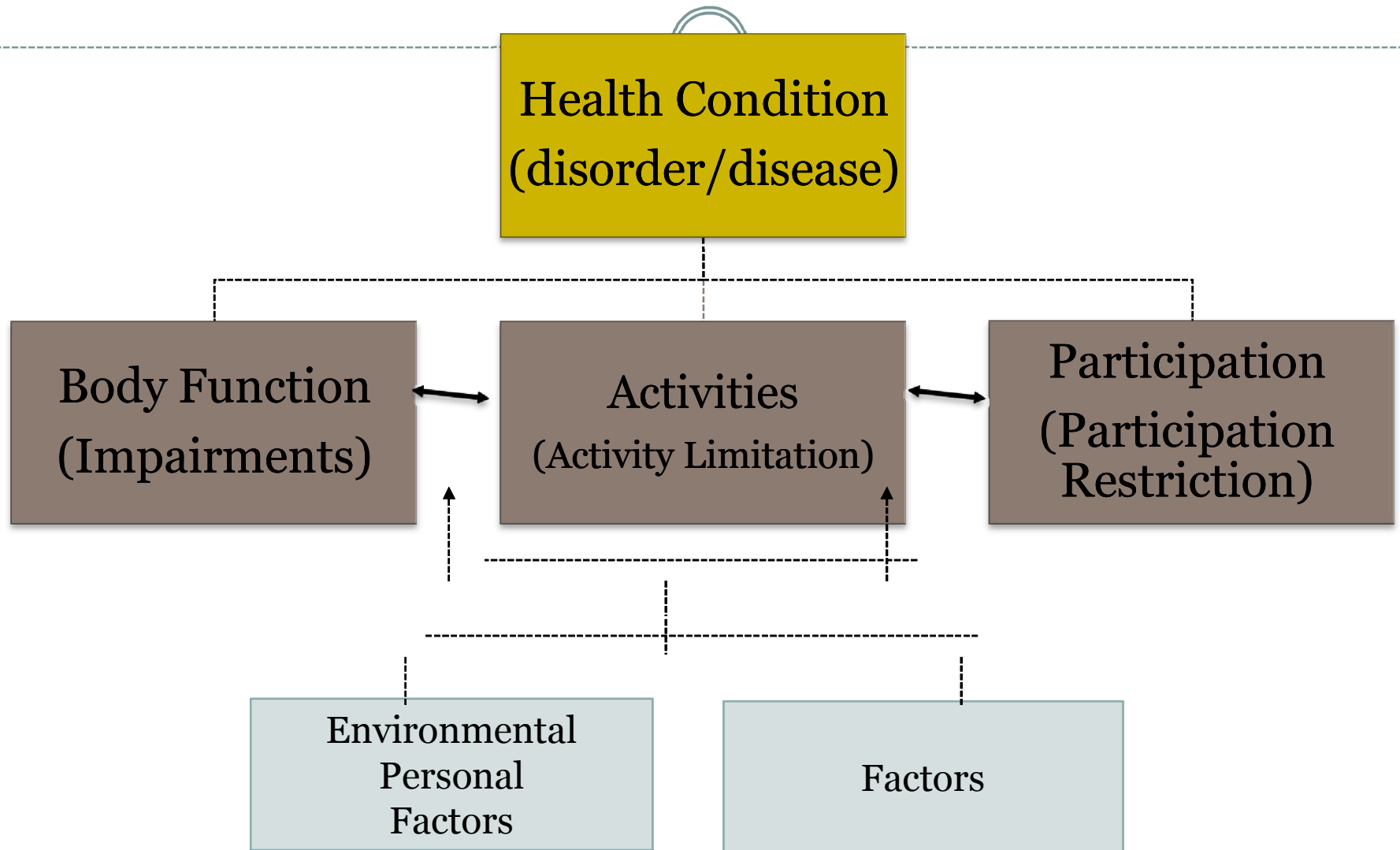


Medical AND Social Models



- PERSONAL problem **AND** SOCIAL problem
- Medical care **AND** Bio-psychosocial integration
- Individual treatment **AND** Social action
- Professional help responsibility **AND** Individual & collective
- Personal manipulation **AND** Eenvironmental adjustment
- Behaviour **AND** Attitude
- Care **AND** Human rights
- Health care policy **AND** Politics
- Individual adaptation **AND** Social change

Interaction of Concepts 2013



اپیدمیولوژی ناتوانی



- حضور بیش از ۶۰۰ میلیون فرد دارای ناتوانی در دنیا
- از هر ۴ نفر سه نفر در کشورهای در حال توسعه زندگی میکنند
- یک نفر از هر ۵ نفر فقیرترین افراد دنیا را تشکیل می دهند
- تنها یک تا دو درصد از کودکان دارای ناتوانی به آموزش دسترسی دارند

اپیدمیولوژی ناتوانی

- در کشورهای در حال توسعه تنها ۲٪ از افراد دارای ناتوانی خدمات توانبخشی دریافت می کنند
- زنان دارای ناتوانی ۲ تا ۳ برابر بیشتر از زنان عادی قربانی برخوردهای خشونت آمیز و ناروای جنسی می شوند

اپیدمیولوژی ناتوانی



- در سال ۲۰۰۳ در اتحادیه اروپا در مقابل ۶۴/۲ درصد افراد عادی استخدام شده ، تنها ۴۰ درصد از افراد دارای ناتوانی در سنین کار استخدام بودند.
- علاوه بر این در اتحادیه اروپا ۵۲ درصد افراد دارای ناتوانی در سنین کار از لحاظ اقتصادی غیر فعال بودند، در حالیکه این رقم در افراد عادی تنها ۲۸ درصد بوده است

Source: “The Right to Decent Work of Persons with Disability”, ILO Geneva, 2007.

فناوری



بهبودی از تجربه انسانی

فرد دارای ناتوانی یا معلولیت

- کسی است که در جامعه اش بواسطه تفاوتی که در ظاهر و یا رفتارش دارد با محدودیتی عملکردی یا فعالیتی، مورد توجه قرار میگیرد و یا رسماً چنین تشخیص داده شده است.



● تعریف توانبخشی :

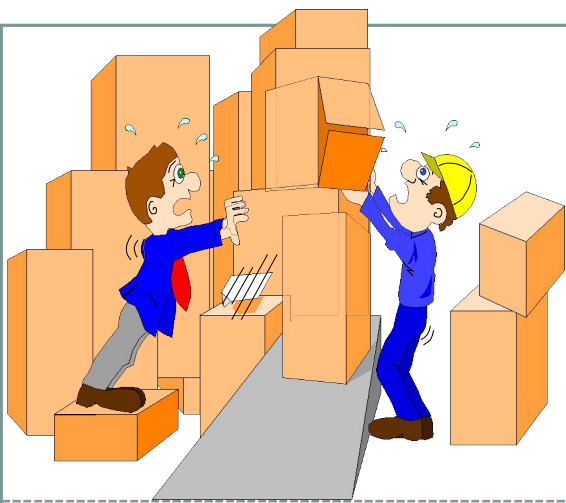
- تعریف عام : اقداماتی که برای بازگرداندن فرد ناتوان به جامعه انجام می گیرد .

- تعریف هاندلر (۱۹۹۴) : توانبخشی شامل تمام اقدامات هدفمند برای کاهش اثر معلولیت در فرد ، قادر ساختن وی

برای دستیابی به استقلال ، کسب زندگی بهتر و خودشکوفایی است .

- توانبخشی شامل : بازتوانی و آموزش افراد ناتوان و مستقل کردن آنها تا حد امکان ، مداخله در ساختار عمومی

جامعه به منظور متناسب سازی محیط ، حفظ رعایت حقوق افراد ناتوان ، می باشد .



• توانبخشی در برگیرنده اهداف معین برای کاستن از تاثیر ناتوانی، توانمند ساختن فرد برای رسیدن به استقلال و حضور در اجتماع، خودگردانی و کسب زندگی با کیفیت بهتری باشد. توانبخشی نه تنها شامل آموزش به افراد دارای ناتوانی و معلولیت است، بلکه مداخلاتی را در نظامهای عمومی جامعه به منظور تطابق و مناسب سازی محیط، تدارک حمایت از حقوق انسانی و توانمند سازی آن انجام می دهد.

- ابو علی سینا از اولین دانشمندانی بود که برای بیماران خود از درمان فیزیکی استفاده می کرد .

- جمعیت افراد ناتوان : حدود ۳ میلیون از افراد جامعه

- حضور در ایران : ۱۳۴۷ (بدنال تصویب قانون ایجاد انجمن توانبخشی)



- در برگیرنده ی ۶ رشته ی : - فیزیوتراپی

- کاردرمانی

- اپتومتری

- شنوایی سنجی

- گفتار درمانی

- ارتوپدی فنی (اعضای مصنوعی)

- کاریوپراتیک (ماساژدرمانی)



اقدامات توانبخشی شامل :

ارزیابی و انجام تست افراد با ناتوانی جسمانی و روانی

تعیین اهداف و برنامه‌ی درمانی هماهنگ با وضعیت جسمانی و روانی بیمار

کاهش یا رفع مشکلات و ناتوانی‌ها تا حد امکان

همکاری در تیم درمانی جهت رسیدن به هدف درمانی بیمار

تشخیص و تجویز وسایل کمکی مورد نیاز

کارگاه‌های آموزشی جهت بازگرداندن فرد به جامعه و محیط کار



اهداف توانبخشی :



- تلاش جهت کاهش یا رفع ناتوانی پیش آمده

- توانمند ساختن فرد برای رسیدن به استقلال و بازگشت به جامعه

- خودگردانی و کسب زندگی با کیفیت بهتر

بیمارانی که از خدمات توانبخشی بهره می برند :

- بیماران سکته ی مغزی (C.V.A)
- بیماران ضربه ی مغزی (HEAD INJURY)
- بیماران نخاعی
- کودکان C.P
- افراد مبتلا به بیماری های نورو ن محر که تحتانی مانند: شکستگی ها ، فلج اطفال ، گیلن باره ، ...
- افراد مبتلا به بیماری های عصبی روانشناختی
- افراد دچار اختلال گفتار
- افراد کم شنوا یا ناشنوا
-

میزان شیوع معلولیت در کشور



سال	جمعیت	جمعیت ناتوانان	درصد ناتوانی
		۱۳۸۱۳۹۳	/
		۱۹۹۴۶۴۹	/
		۲۵۱۰۹۲۵	/

۴/۲

۱۳۸۵

نقش مددکار اجتماعی در تیم توانبخشی اجتماعی



- **آموزش دهنده:** که فرد معلول و خانواده وی را نسبت به معلولیت خاص و پیامد آن آگاه کرده و از طریق آموزش غیر مستقیم نسبت به تغییر رفتار و نگرش آنان در مورد معلولیت اقدام می نماید.
- **حامی و مدافع:** در این نقش تغییر در شرایط و سیستم های اجتماعی با توجه به نیازها و تقاضا های معلولین هدف مددکار می باشد.
- **تسهیل کننده روابط اجتماعی:** در اینجا مددکار با شناخت سیستم ها همکاری بین تخصص ها را گسترش می دهد و برای ایجاد و استمرار یک فضای درمانی مناسب برای معلولین در جلسات آموزشی برای افراد مختلف جامعه در آنها تغییر نگرش ایجاد می کند.

● حمایت از حقوق انسانی وظیفه دولتها در همه جوامع و برای همه شهروندان است. افراد دارای ناتوانی و معلولیت باید حقوق مشابهی برای زندگی همچون دیگر شهروندان داشته باشند و نباید هیچ استثنائی وجود داشته باشد، لیکن توجه ویژه ای در موارد زیر لازم است:

○ دسترسی به خدمات بهداشتی واجتماعی

○ توانمندسازی و ایجاد فرصتهای برابر در کسب درآمد

○ به ایاب و ذهاب و مناسب سازی اماکن عمومی

○ به زندگی فرهنگی واجتماعی (ورزش ، اوقات فراغت، تفریحات و...)

○ به آموزش ، مسکن و اطلاعات

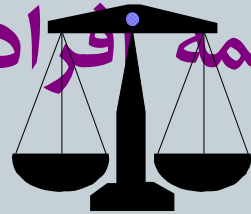
○ به ایفا نمایندگی ومشارکت کامل سیاسی در تمام زمینه

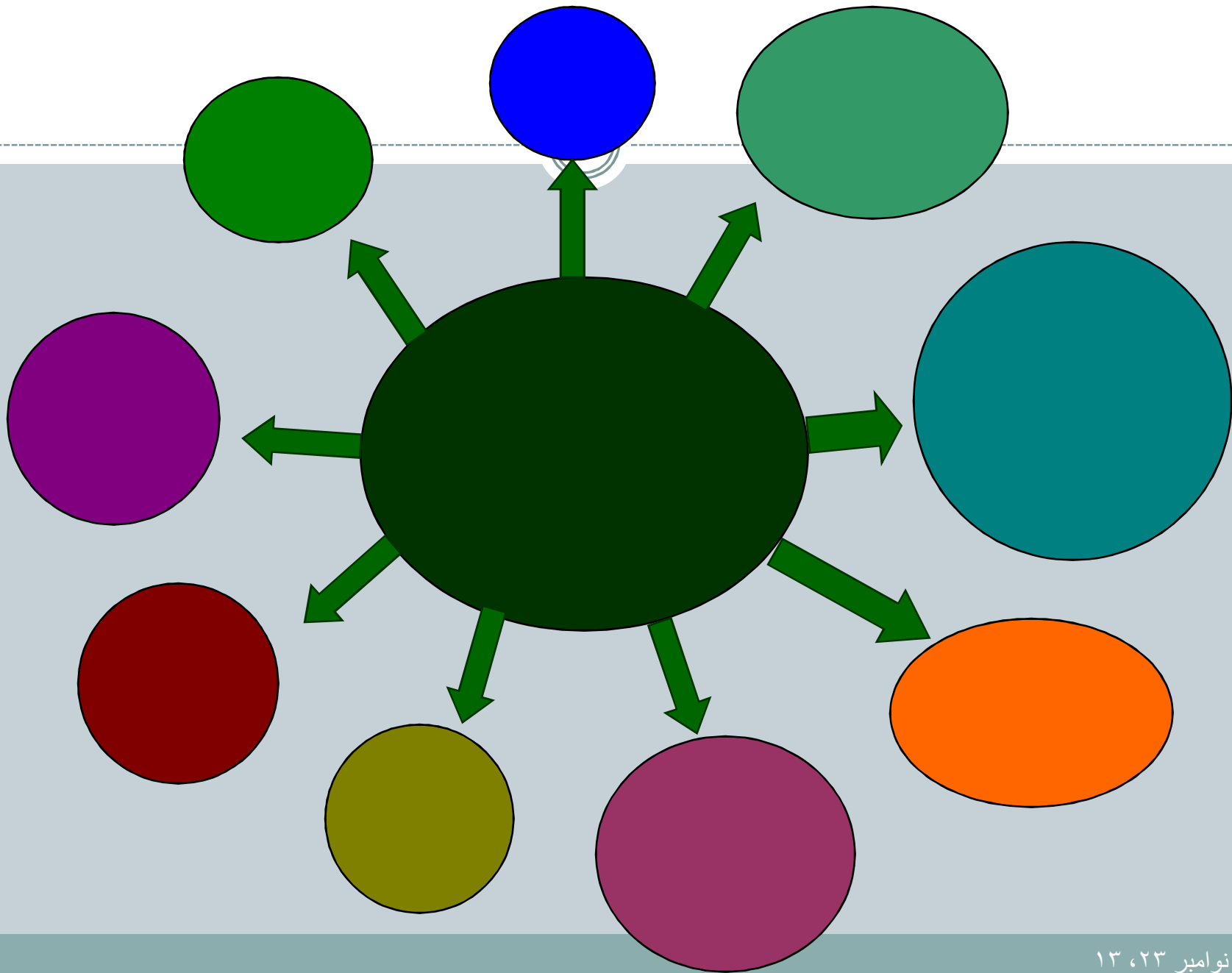




مساوی سازی فرصتها

• فرآیندی است که از طریق آن نظامهای گوناگون اجتماعی و محیطی نظیر خدمات (اجتماعی، بهداشتی) فعالیتهای (آموزشی، حرفه ای، ورزشی، مذهبی، تفریحی و...) مسکن، حمل و نقل، اطلاع رسانی و اطلاعات در دسترس همه افراد به ویژه افراد دارای معلولیت قرار می گیرد.





شهر های بدون مانع
راهی برای تکریم
کرامت انسانی افراد
دارای ناتوانی
(معلولان)

رسیدن به حقوق شهروندی در شهرداری



- اتخاذ رویکرد شهروندمداری و ایجاد فضای گفتگو میان شهروندان و مسئولان شهری:
 - آموزش حقوق شهروندی و تشویق شهروندان به پی گیری حقوق خویش:
 - اصلاح نظام اداری:
 - وظیفه، تکلیف و تعهد آگاهانه مدیریت شهری:
- دلهم می خواهد یک عنصر به اینها اضافه کنم.....**

چالش ها برای تمام افراد دارای ناتوانی یکسان است....



STIGMA (ننگ، عیب)

STEREOTYPING (فاقد خلاقیت)

DISCRIMINATION (تبعیض)

UNDEREMPLOYMENT (عدم استخدام، اشتغال)

LACK OF TRANSPORTATION (اشکال در حرکت)

LACK OF AFFORDABLE HOUSING

هدف



طراحی موقعیتی است که در آن تمامی اعضای جامعه، شامل افراد دارای ناتوانی، بتوانند به صورت فعال در فرآیندی که شواهد قابل لمس از رسیدن به جامعه ای بدون مانع را ایجاد میکند، با بکارگیری اصول طراحی برای همه، مشارکت نمایند



- قانون برنامه سوم و آئین نامه های اجرایی
- ملزومات اجرایی دستور کار دههء افراد معلول در آسیا و قیانوسیه
- اسکاپ (کمیسیون اقتصادی و اجتماعی آسیا و اقیانوسیه)
- قانون جامع حقوق معلولان - ۱۳۸۳
- کنوانسیون جهانی حقوق افراد دارای ناتوانی

اصول پایه کنوانسیون حقوق افراد دارای ناتوانی



- در زمینه مواد کنوانسیون مذکور، هشت اصل کلی وجود دارد:
 - احترام به کرامت انسانی و شایستگی فردی، از جمله آزادی انتخاب و استقلال فرد.
 - عدم تبعیض
 - مشارکت کامل و موثر و تلفیق در جامعه
 - احترام به تفاوت‌ها و پذیرش فرد کم‌توان به عنوان نوع بشر
 - برابرسازی فرصت‌ها
 - دسترسی
 - برابری زن و مرد
 - احترام به ظرفیت‌های در حال رشد کودکان کم‌توان و حرمت قائل شدن به حق این کودکان در حفظ هویت ایشان

اصول پایه کنوانسیون حقوق افراد دارای ناتوانی - دسترسی



- **تعریف :** تخصیص صرف حق به افراد کافی نیست، بلکه ضمانت دسترسی و بهره‌مندی افراد از آنچه برایشان در این حقوق در نظر گرفته شده، لازم و ضروری می‌باشد. بدون دسترسی، حق، تئوری‌ای بیش نیست.
- **با تأملی بر مفهوم دسترسی متوجه می‌شویم که چه میزان از جامعه، برای سهم قابل توجهی از اعضایش قابل دسترسی نیست. مفهوم دسترسی، قسمتی از تغییر الگویی است که کنوانسیون در راستای گسترش افکار جامعه نسبت به توسعه در کنار مفهوم کم‌توانی، به آن می‌پردازد.**

موانع



- ما بر اساس اهدافمان می توانیم موانع مختلفی را در مکان های مختلف طبیعت اطرافمان بیابیم
- به همین صورت موانع زیادی را هم خودمان خلق میکنیم





• در چنین وضعیتی،

- افراد دارای ناتوانی از بقیه جامعه جدا ساخته می شوند،
- به عنوان افراد بیمار یا فاقد ظرفیت در نظر گرفته می شوند،
- حق کمی برای کنترل روزمره زندگیشان به آنها داده می شود
- به عنوان اعضای غیر مولد در اجتماع محسوب می شوند

موانع چگونه زندگی اجتماعی ما را تحت تاثیر قرار می دهند؟



- موانع محیط را نا امن می سازند و باعث بوجود آمدن حد بالائی از مشکلات برای استفاده کنندگان می شوند
- خیلی مهم است که بدانیم موانع باعث عدم دسترسی به محیط می شوند و فرصت های مشارکت افراد را در صحنه های مختلف زندگی مانع می شوند. این موضوع دامنه ای از آموزش، اقتصاد، و فعالیت های اجتماعی و فرهنگی را در بر میگیرد
- این از دست دادن فرصت، تنها فرصتی نیست که فرد از دست می دهد، بلکه فرصتی است که جامعه از دست می دهد که بر اثر عدم مشارکت از بین می رود
- به سادگی، وجود یک مانع، سبب خارج شدن فرد از جامعه می شود و برچیدن آن ضرورتی است برای اطمینان از داخل شدن و انجام مشارکت در برنامه های اجتماع



• مدافعان حقوق معلولین به برچیدن و حذف قطعی و کامل موانع نگرشی، فیزیکی و ارتباطی که به صورت تاریخی محدودیت ایجاد کرده است و معلولان را از جامعه خارج ساخته است، معتقدند.



• امروزه “ دسترسی برای همه ” به عنوان یک ضرورت حیاتی تشخیص داده شده است و تلاشهای زیادی برای اطمینان از انجام آن در جریان است. ویژگی های بدون مانع بودن، امروز پایه و اساس هرگونه مفهومی در همه طراحی قرار گرفته است



• منظور از قابل دسترس آن است که یک برنامه، فعالیت، گردهمائی، سخنرانی، هر رخداد یا فرآیند دیگری آمادگی لازم را برای استفاده توسط افراد، صرفنظر از توانائی های آنان را داراست.

• زمانی که ساختمان یا تسهیلاتی در فهرستی این چنین قرار گیرد، منظور آن است که آن تسهیلات می تواند مورد استفاده هر فردی



• رویکردی که خلق و ایجاد محیطی را ارتقاء می بخشد که تمام جمعیت، شامل افراد دارای ناتوانی، می توانند از تمام امکاناتی که بوسیله آن ساختمان، فضای شهری، یک برنامه، یک خدمت یا یک وسیله ارتباطی فراهم می شود، استفاده نمایند



- محیط بدون مانع عبارتست از فضائی که برای حرکت آزاد و سالم، انجام عملکرد و دسترسی به همه چیز، صرفنظر از سن، جنس یا شرایط خاص اجازه دهد.

- فضا یا مجموعه ای از خدمات که می توانند در دسترس همه باشند بدون هیچگونه موانعی، با در نظر گرفتن منزلت، شان، کرامت انسانی و در



● محیط ها به معنای ساختمان ها، خیابان ها، بوستان ها و سایر اماکن، محل های خدماتی، اماکن حمل و نقل و تولیدات روزمره و غیره است.

● عقیده ای عمومی وجود دارد که یک سطح شیب دار و یک بالابر / آسانسور همه آن چیزهایی است که برای ساخت یک محیط بدون مانع لازم

چه کسی به عنوان فرد دارای ناتوانی توصیف میشود؟



وقتی من میگوییم فرد دارای ناتوانی، شما به
صندلی چرخدار فکر می کنید، من می پرسم آیا
یک خانم در ماههای آخر بارداری، می تواند فرد
دارای ناتوانی قلمداد شود؟

شما فکرمی کنید، این مسخره است، اما....

چه کسانی با موانع روبرو می شوند؟



- به نظر می رسد تنها افراد دارای ناتوانی هستند که موانع بزرگترین سد راه آنان است. البته ضرورت دارد که درک شود هر فردی، در برخی از مراحل زندگی با موانع روبرو می شود.
- یک کودک، یک سالمند، یک خانم باردار، یک فرد دارای ناتوانی جسمی همه در مقابل موانع آسیب پذیر هستند.
- بنابراین می توانیم فهرست زیر را تهیه کنیم:
 - استفاده کنندگان از صندلی چرخدار
 - افراد دارای ناتوانی یا محدودیت حرکتی
 - افراد دارای اختلالات بینایی، نیمه بینا یا نابینا
 - افراد دارای اختلالات شنیداری
 - سالمندان
 - خانم های باردار
 - بچه های دارای ناتوانی موقتی
 - افرادی که بارهای سنگین حمل می کنند..

دسترسی



- وقتی صحبت از دسترسی به میان می‌آید معمولاً مفهوم لزوم وجود سطح شیب‌دار در ساختمان‌ها برای افراد با صندلی چرخ‌دار در ذهن تداعی می‌شود، در صورتی که دسترسی، مفهومی فراتر از سطح شیب‌دار دارد. جامعه بایستی تأمین‌کننده دسترسی به مواردی از قبیل جاده‌ها، سیستم حمل و نقل عمومی، علائم پیاده‌روها، امکانات عمومی (مدارس، بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها، منازل، محیط کار) و ارتباطات و اطلاعات (سایت‌های اینترنتی و تلفن) برای افراد کم‌توان باشد.





● شهر بدون مانع جایی است که تلاش های موفقیت آمیزی برای جلوگیری و برچیدن تمام موانع و نیز ارتقاء فرصت ها و مشارکت برابر شهروندان به انجام رسانیده است

● موانع می تواند شامل:

○ موانع فیزیکی، مانند پله ها، پیاده روهای ناهموار، معابر تنگ و باریک و...

○ موانع معماری، طراحی نامناسب و مشکلات دسترسی ها

○ موانع اطلاعاتی و ارتباطی، همانند انتشاراتی که در اندازه چاپ ردشت در دسترس نباشد

○ موانع نگرشی، مانند ادعای اینکه فرد دارای ناتوانی نمی تواند یک وظیفه مشخص را انجام دهد.

○ موانع فناوری، مانند علائم ترافیکی که به سرعت تغییر میکنند یا اتاق های گردهمائی که بدون سیستم های کمکی شنیداری برای افراد دارای ناتوانی شنیداری هستند

○ موانعی که بر اساس سیاست ها و برنامه ها ایجاد می شوند، مانند اینکه امکان استفاده از روش

نوامبر ۲۳، ۱۳۹۲ های متفاوت برای تکمیل تست های یک مصاحبه آزمون شغلی فراهم نباشد.

اصول برنامه ریزی



- ۱- توانمند سازی افراد دارای ناتوانی به گونه ای که در اهداف برنامه کسب زندگی مستقل و فعال دیده شوند
- ۲- برگزاری برنامه های فعال آموزش عمومی برای برطرف نمودن ادراکات نادرست از افراد دارای ناتوانی در ابعاد گسترده جامعه
- ۳- تغییر راهنمائی های موجود بدون مانع به سیاست های قابل اجرا
- ۴- داخل نمودن اصول طراحی فراگیر در برنامه ریزی، طراحی و توسعه فضاهای شهری
- ۵- فراهم نمودن اطلاعات بهنگام، دوره های آموزشی و بازآموزی برای کارکنان شهرداری جهت بالابردن آگاهی و شناخت آنان از نیازهای افراد دارای ناتوانی
- ۶- همکاری منظم و مداوم با دانشگاه ها و سازمان های غیر دولتی مرتبط برای مطلع شدن از آخرین یافته های تحقیقاتی و به اجرا درآوردن آنها در طراحی محیط بدون مانع
- ۷- رسیدگی به موانع موجود در محیط های بیرونی و داخلی اماکن و معابر عمومی

اصول برنامه ریزی

۸- توسعه سیاست حمل و نقل عمومی که در برگیرنده نیازهای افراد دارای ناتوانی و دیگران باشد

۹- توسعه برنامه اولویت بندی کاری برای بهبود وضعیت خیابان ها، پیاده رو ها و تقاطع ها بر مبنای مشورت مستقیم با افراد دارای ناتوانی و سایرین

۱۰- توسعه خط مشی مسکن، که مشخصه های طراحی مسکن قابل انطباق، فراگیر و انعطاف پذیر فراهم می کند

۱۱- برقراری مشارکت فزاینده بین شهرداری و همه سازمانهای اجتماعی با تمرکز بر روی فراهم نمودن دسترسی بدون مانع به برنامه ها و خدمات مورد نیاز و تسهیلات مختلف از جمله محیط های ورزشی، تفریحی

۱۲- ^{۲۳}داخل نمودن سیاست برچیدن موانع ارتباطی در خدمات شهری و

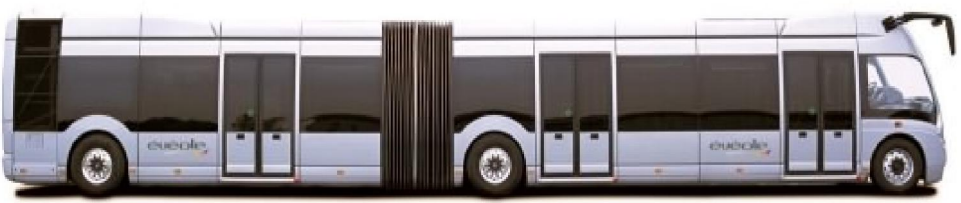


● ایاب و ذهاب عنصری کلیدی برای توانائی فرد است تا بتواند آموزش ببیند، استخدام شود، در اجتماع حضور پیدا کند، در فعالیت های اوقات فراغت شرکت کند و با جامعه خود به تعامل و مشارکت پردازد.

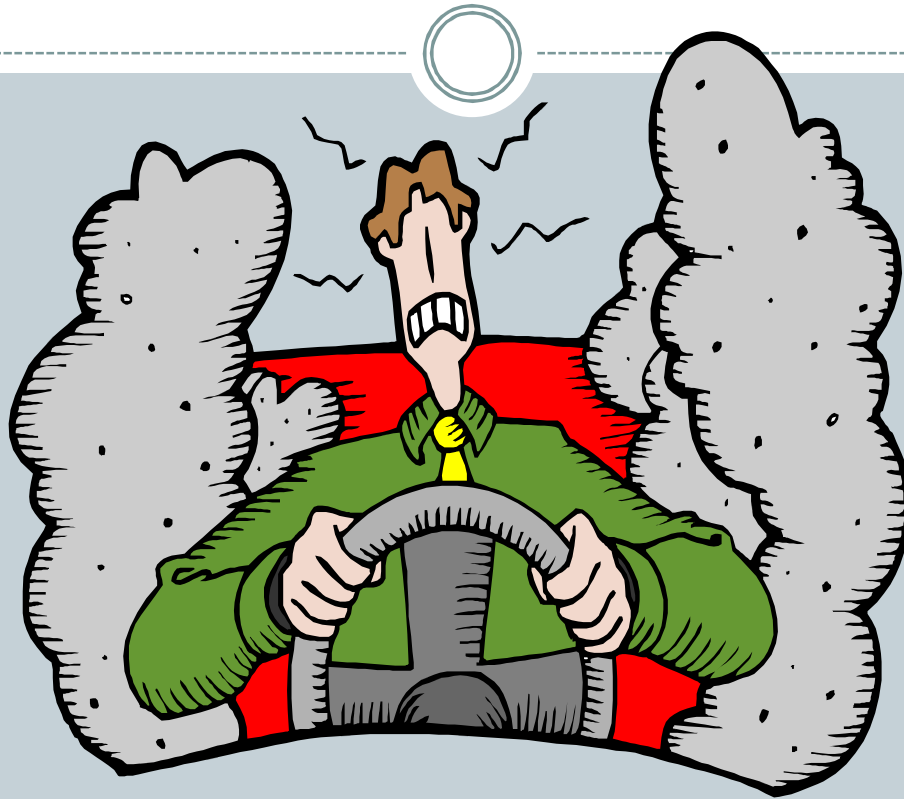
ایاب و ذهاب



BRT System



اگر نگران زنبورها باشید ، هرگز
عسل بدست نخواهید آورد.





**“Alone, one goes
faster. Together,
we go further.”**



به امید آن روز

