



به نامش و به پاریش

شیوه نامه اجرایی فاز دوم طرح ملی یاس (یاران آسیب ستیز)

طرح ملی یاس (یاران آسیب ستیز) اقدام مشترک کمیته امداد امام خمینی (ره) و جمعیت هلال احمر به منظور آموزش شیوه های مواجهه با بحران و بلایای طبیعی به دختران رده سنی ۳۰ الی ۴۰ سال مورد حمایت کمیته امداد (با عنایت به اینکه مرحله شناسایی فراگیران از وظایف کمیته امداد می باشد با نظر مثبت در فاز دوم رنج سنی کاهش پیدا کرده است) با همکاری سازمان جوانان می باشد که در نهایت از این ظرفیت در خانه های هلال استفاده خواهد شد. در این طرح با ارائه آموزش های اجتماع محور، فرد توان انجام کار مشارکتی را پیدا کرده و موجب ایجاد هماهنگی و افزایش تاب آوری در بعد محلی می گردد. بنابراین تعامل دختران مددجو با جمعیت هلال احمر در این طرح فارغ از مزیت های مرتبط در مواقع بحران در روند عمومی توانمندسازی اجتماعی - ارتباطی - آموزشی و فرهنگی ایشان مؤثر خواهد بود.

اهداف طرح:

- ✓ ارتقاء عزت نفس و پذیرش مسئولیت اجتماعی در بین مخاطبین و نهایتاً توانمند سازی رفتاری، ارتباطی و فرهنگی مددجویان
- ✓ ایجاد انگیزه جهت حضور مخاطبین در عرصه های اجتماعی و مشارکت در فعالیت های جمعی
- ✓ ایجاد انگیزه در زمینه یادگیری امداد و کمکهای اولیه و همچنین آشنایی با حوادث و سوانح
- ✓ ارتقاء سطح دانش و مهارت مخاطبین در خصوص امداد و کمکهای اولیه و آشنایی با حوادث و سوانح و نحوه مقابله با آن ها
- ✓ ترویج فرهنگ خود امدادی و دگر امدادی

نکات قابل توجه در اجرای طرح:

- ۱) آغاز طرح و مراحل اجرایی با شناسایی افراد فراگیر مصادف با دهه کرامت آغاز و جلسات هماهنگی استانی صورت پذیرفته و طرح با توجه به ابلاغ سازمان در سال جاری انجام می گردد.
- ۲) تعیین نقاط هدف در شهرستان ها با اولویت مناطق حاشیه نشین و ترجیحاً کم برخوردار می باشد.
- ۳) در صورت انعقاد تفاهم نامه شهرستانی می بایست تفاهم نامه مذکور منطبق بر شیوه نامه استانی باشد.
- ۴) شناسایی و معرفی افراد بر عهده کمیته امداد می باشد و افراد معرفی شده و شرکت کننده در دوره های آموزش ثابت خواهند بود. (مطابق با مشخصات فایل پیوست ارسالی از استان و آموزش افراد خارج از لیست استانی کمیته امداد در این فاز مدنظر نمی باشد)
- ۵) ثبت نام اعضا در سامانه عضویت قبل از شروع دوره ها ضروری و الزامی می باشد.
- ۶) مسئول امور جوانان هر شعبه به عنوان تسهیلگر طرح در هر شهرستان می باشد. (فرم شماره ۱ پس از شروع آموزش ها در شهرستان تکمیل و به معاونت امور جوانان استان ارسال گردد).

۷) دوره های آموزشی به مدت ۶۰ ساعت و شامل دوره های ذیل می باشد:

ردیف	نام دوره	ساعت آموزشی
۱	امداد و کمکهای اولیه	۲۲ ساعت
۲	آمادگی در برابر مخاطرات	۸ ساعت
۳	پیشگیری از آسیب های اجتماعی	۱۰ ساعت
۴	آشنایی با مهارت های زندگی	۱۰ ساعت
۵	مشاوره گروهی	۱۰ ساعت

۸) با توجه به اینکه محل برگزاری طرح طبق شیوه نامه ها خانه های هلال می باشد، ترجیحاً این نکته مورد توجه باشد. (به جهت همکاری با شعب در صورت عدم امکان یا عدم وجود خانه هلال در منطقه اعلام شده می توان محل برگزاری دوره ها در محل شعب جمعیت هلال احمر و یا مراکز نیکوکاری کمیته امداد (ره) باشد.)

۹) تأمین مربیان دوره های امداد و کمک های اولیه و آمادگی در برابر مخاطرات بر عهده جمعیت هلال احمر می باشد. (با هماهنگی آموزش شعب و معاونت آموزش استان از درخواست دوره های مذکور تا صدور گواهی نامه امدادی اقدام لازم صورت گیرد)

۱۰) تأمین مربیان دوره های آسیب های اجتماعی، مهارت های زندگی و مشاوره گروهی با اولویت جمعیت هلال احمر (در صورت امکان استفاده از ظرفیت مربیان طرح پیمان یا مربیان داوطلب جمعیت هلال احمر در مباحث غیر امدادی طرح شده و صدور گواهی نامه توسط جمعیت هلال احمر با امضای مدیر عامل) و یا با هماهنگی طرفین توسط کمیته امداد امام خمینی (ره) می باشد.

- ضمناً می توان از ظرفیت ادارات ورزش و جوانان جهت اجرای آموزش ها و صدور گواهی نامه با توجه به ظرفیت های آن ها استفاده نمود.

۱۱) مستندسازی کلیه مراحل شامل برگزاری جلسات مشترک با کمیته امداد - افتتاحیه طرح - آموزش های امدادی و غیر امدادی مدنظر می باشد.

۱۲) ارائه برنامه های ابتکاری و خلاقیت در کارگاه ها ارزیابی خواهد گردید.

۱۳) فرم شماره یک ارسالی پس از شروع آموزش های طرح و فرم شماره ۲ با پایان آموزش ها تکمیل و ارسال گردد.

۱۴) در صورت وجود هر گونه ابهام و سوال باتسهیلگر استانی طرح ملی یاس در معاونت جوانان استان (خانم یا آقای می توانید در ارتباط باشید.

سهميه شعب:

ردیف	نام شعبه	سهميه (نفر)	ردیف	نام شعبه	سهميه (نفر)
۱			۱۱		
۲			۱۲		
۳			۱۳		
۴			۱۴		
۵			۱۵		
۶			۱۶		
۷			۱۷		
۸			۱۸		
۹			۱۹		
۱۰			۲۰		
جمع کل					

فرم گزارش برگزاری دوره های آموزشی طرح ملی یاس

فرم برگزاری آموزش ها

استان:		شهرستان:		نام مرکز:		محل برگزاری:	
عنوان دوره آموزشی: <input type="checkbox"/> امداد و کمکهای اولیه <input type="checkbox"/> خدمات داوطلبانه <input type="checkbox"/> پیشگیری از آسیبهای اجتماعی <input type="checkbox"/> آشنایی با مهارتهای زندگی <input type="checkbox"/> مشاوره گروهی <input type="checkbox"/>							
مشخصات مربی/مدرس							
نام و نام خانوادگی:		کد ملی:		شماره تماس:		درجه یا مدرک مربیگری:	
اطلاعات فراگیران							
ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نام پدر	تاریخ تولد (روز/ماه/سال)	شماره تماس		
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							
تاریخ شروع دوره: ۱۴۰۰ / /				تاریخ پایان دوره: ۱۴۰۰ / /			
محل تایید رئیس کمیته امداد تاریخ				محل تایید رئیس شعبه تاریخ			

به نامش و به یاریش

فرم گزارش اجرایی طرح ملی یاس

فرم شماره ۱

تعداد حاضرین از جمعیت هلال احمر	تعداد حاضرین از کمیته امداد	حضوری-مجازی	برگزاری جلسات مشترک کمیته امداد حضرت امام (ره) و جمعیت هلال احمر (تعداد)	گام دوم
نام مکان های منتخب مشخص شده جهت اجرای طرح			تعداد مکان های (شهر-روستا) تعیین شده	گام سوم
نام مسئول پیگیری کننده کمیته امداد- شماره تماس:		نام و نام خانوادگی تسهیلگر جمعیت هلال احمر - شماره تماس:		گام چهارم
نام خانه های هلال مجری طرح			تعداد خانه های هلال مجری طرح	گام پنجم
دریافت اطلاعات فراگیران از کمیته و تشکیل بانک اطلاعاتی (بلی-خیر)			سهامیه فراگیران (ابلاغی)	گام ششم
تاریخ شروع آموزش های غیر امدادی (آشنایی با مهارتهای زندگی - مشاوره گروهی - پیشگیری از آسیب های اجتماعی)		تاریخ شروع آموزش های امدادی (امداد و کمک های اولیه - خدمات داوطلبانه)		گام هفتم
مکان	مسئولین شرکت کننده در مراسم	تعداد حاضرین	حضوری - مجازی	مراسم افتتاحیه

به نامش و به یاریش

فرم گزارش اجرایی طرح ملی یاس

فرم شماره ۲

ردیف	نوع دوره آموزش (امدادی/غیرامدادی)	عنوان دوره	تعداد فراگیران	ساعت آموزشی	محل برگزاری	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	وضعیت صدور گواهینامه

سایر اقدامات انجام شده (گزارش توصیفی):

.....

.....

.....

.....