

گزارش عملکرد انجمن حمایت از کودکان کار سال ۱۳۹۸



مقدمه بخش آموزش:

بخش آموزش انجمن متشکل از چهار شاخه سوادآموزی، هنرآموزی، مهارتآموزی و حرفهآموزی می‌باشد. هنرآموزی، مهارتآموزی و حرفهآموزی از طریق ارایه برنامه‌های تابستانی و یا آموزش‌های دوره‌ای از طریق نیروهای داوطلب صورت می‌گیرد. سوادآموزی شامل آموزش به کودکان و والدین آنها می‌شود: کودکان با آزمون تعیین سطح در پایه‌های اول تا نهم قرار داده می‌شود در صورتی که کودک دارای کبر سن دو تا چهار سال نسبت به پایه تحصیلی باشد در کلاس‌های سوادآموزی قرار می‌گیرند. زمان برگزاری کلاس‌های درس از ۲ تا ۴ ساعت متغیر می‌باشد.

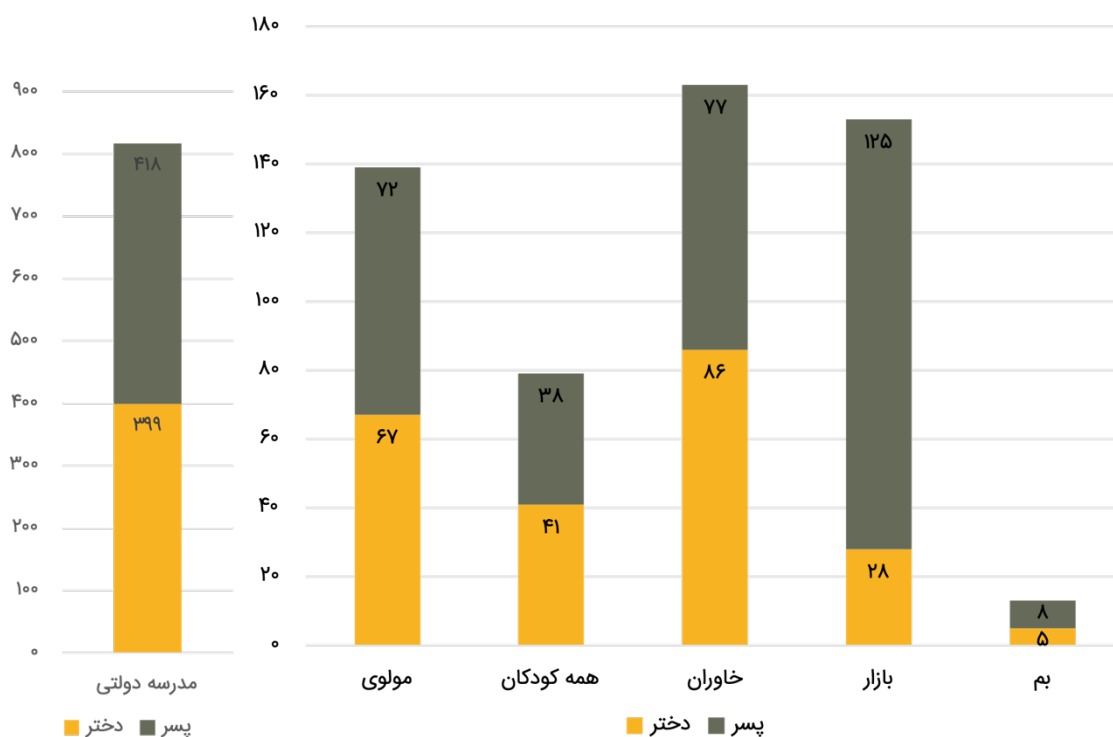
اهداف برگزاری دوره‌های سوادآموزی برای کودکان و والدین

- افزایش سطح سواد و آگاهی
- انتقال کودکان به سیستم رسمی آموزش و پرورش
- حفظ ارتباط کودک با انجمن
- حضور چند ساعته کودک در فضای امن

اهداف هنرآموزی، حرفهآموزی، مهارتآموزی

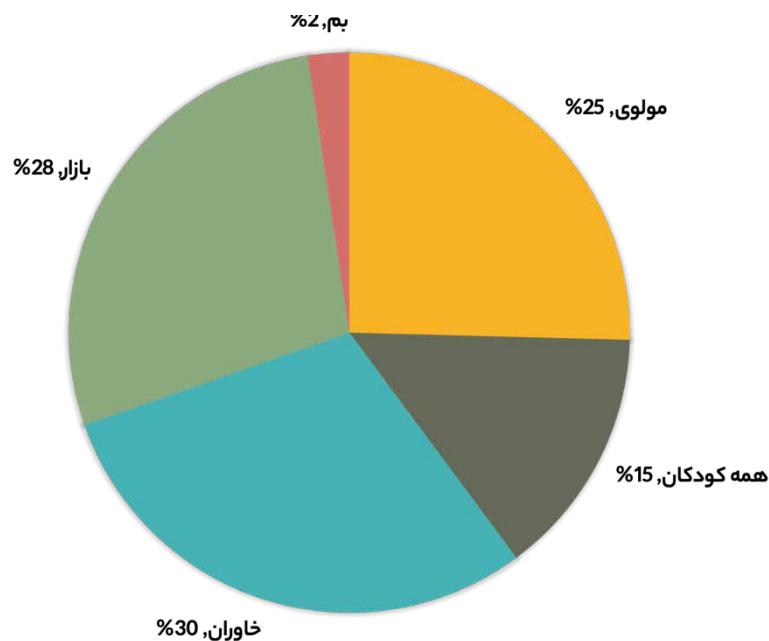
- توانمند شدن کودک و ایجاد فرصت‌های شغلی جدید و باز داشتن کودک از مشاغل کاذب
- خودباوری و افزایش اعتماد به نفس کودک
- کنترل هیجانات درونی
-

تعداد کودکان مشغول به تحصیل در مراکز مختلف به تفکیک جنسیت در آغاز سال تحصیلی



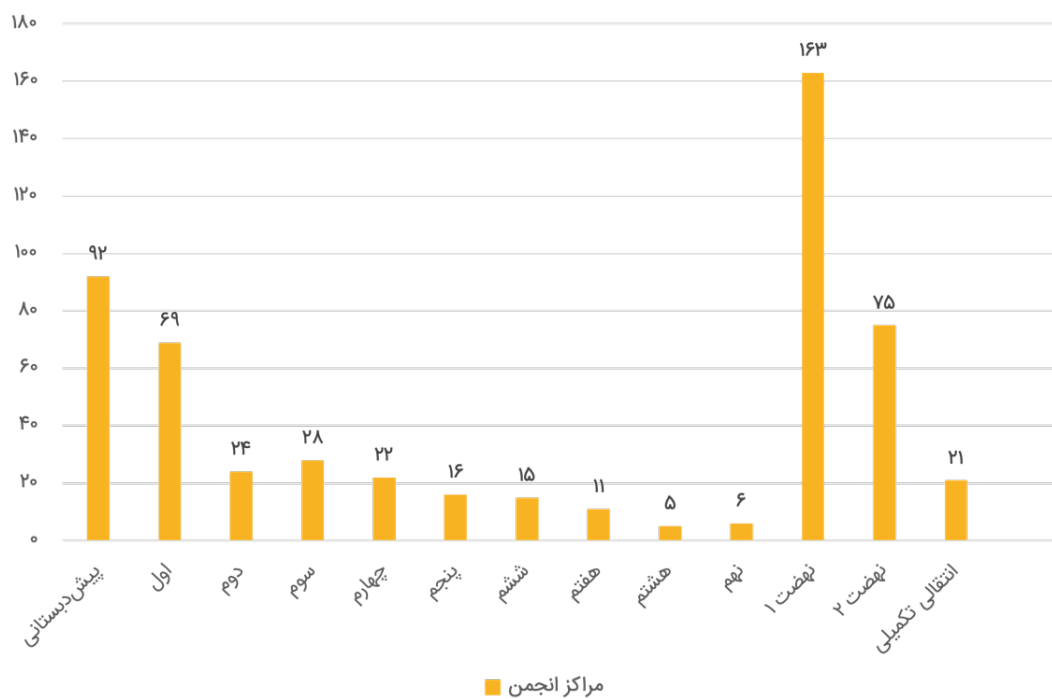
به علت موقعیت مرکز بازار تعداد کودکان پسر بیش از کودکان دختر می‌باشند. چرخ کشی بیشترین کار کودکان این مرکز است.

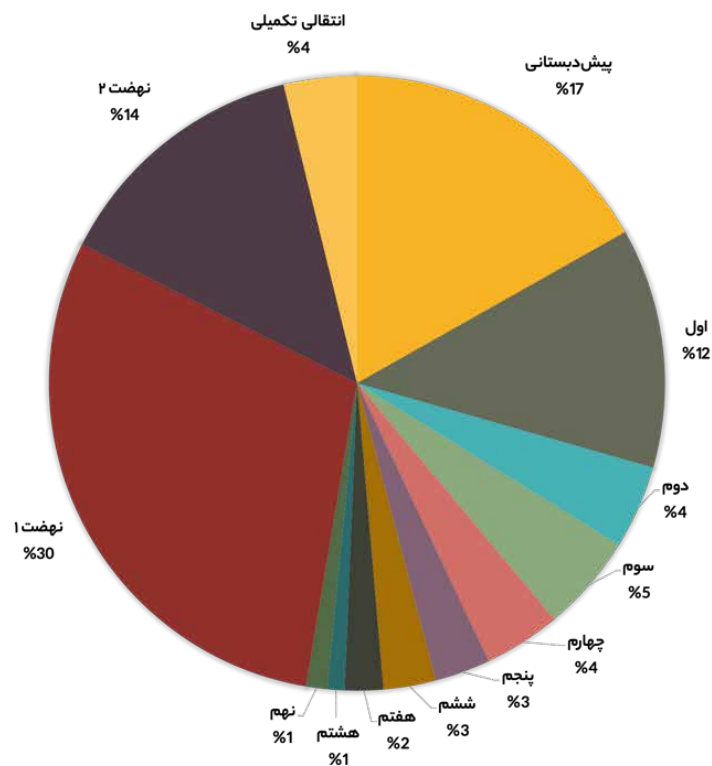
درصد کودکان مشغول به تحصیل در مراکز مختلف انجمن در آغاز سال تحصیلی



بیشترین تعداد کودکان محصل در انجمن به ترتیب در مراکز خاوران، بازار، مولوی، همه کودکان و بیم حضور دارند.

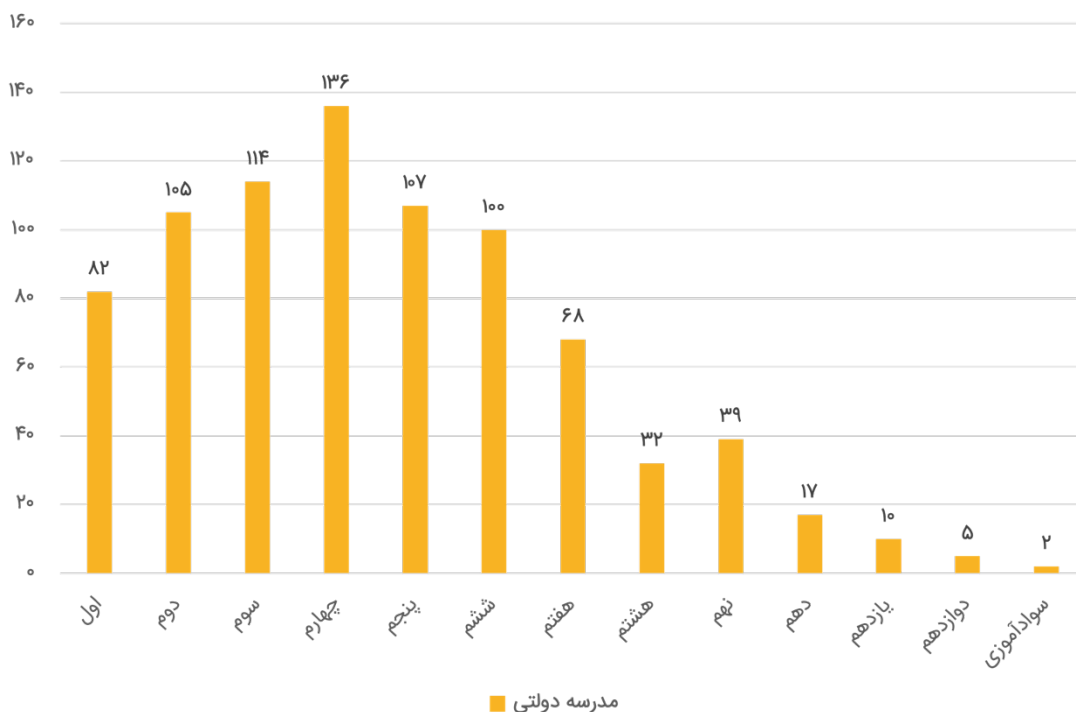
تعداد و درصد کودکان مشغول به تحصیل به تفکیک پایه در مراکز انجمن در آغاز سال تحصیلی





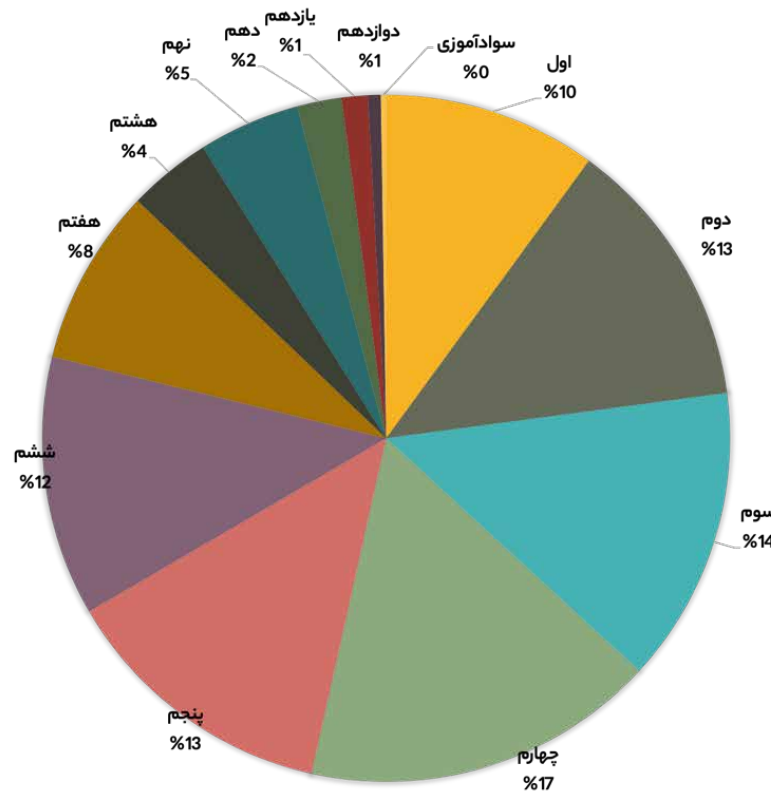
بیشترین تعداد کودکان در حال تحصیل در مراکز انجمن در پایه نهضت یک قرار می‌گیرند. دلایلی مانند فقر اقتصادی، مهاجرت، بیماری، عدم توجه والدین به تحصیل کودک (غفلت والدین) باعث بازماندگی کودک از تحصیل شده‌اند و گروهی دیگر از کودکان که درس خوانده‌اند به علت مشکلات فوق، سواد پایه مناسبی ندارند و باید برای ادامه تحصیل در پایه نهضت قرار گیرند.

تعداد کودکان مشغول به تحصیل به تفکیک پایه در مدرسه دولتی در آغاز سال تحصیلی



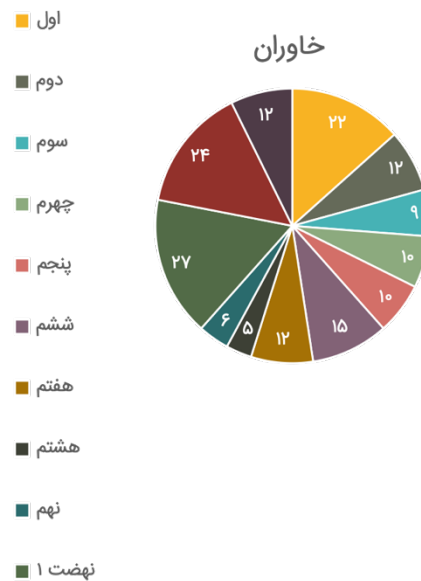
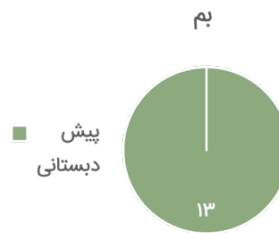
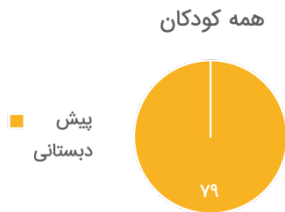
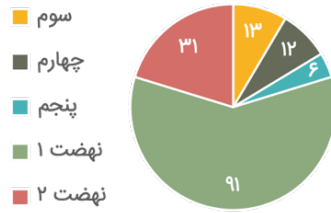
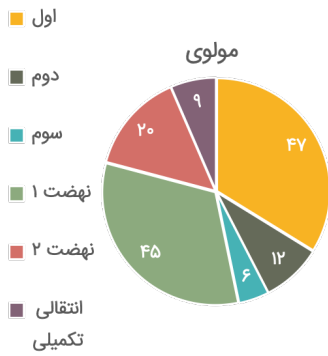
با توجه به نمودار تعداد کودکان به تفکیک پایه در مراکز، می‌توان دریافت که بیشترین تعداد کودکان به ترتیب در پایه‌های اول، پیش دبستانی و نهضت سوادآموزی یک است. اغلب کودکان پذیرفته شده در بخش آموزش بدون سواد، وارد انجمن شده و بعد از تحصیل در یک یا چند پایه وارد مقاطع ابتدایی در نظام آموزش رسمی می‌شوند که این امر از مهم‌ترین اهداف آموزش به شمار می‌رود.

درصد کودکان مشغول به تحصیل به تفکیک پایه در مدرسه دولتی در آغاز سال تحصیلی



بیشترین کودکان تحت حمایت انجمن در مدارس دولتی، در پایه چهارم و سوم ابتدایی قرار دارند که می‌توان یکی از دلایل آن را برگزاری کلاس‌های سوادآموزی دولتی در انجمن حمایت از کودکان کار دانست. کودکان پس از آزمون نهضت سوادآموزی آموزش و پرورش و دریافت کارنامه، در پایه‌های سوم و یا چهارم ابتدایی در مدارس دولتی ثبت نام می‌شوند.

تعداد کودکان مشغول به تحصیل در هر پایه در هر مرکز

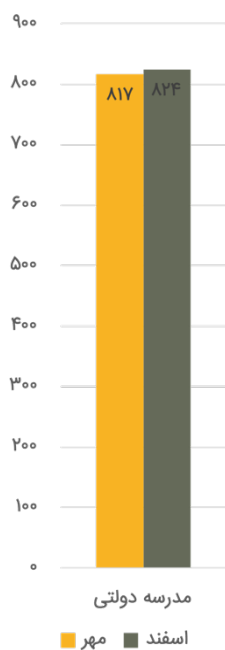
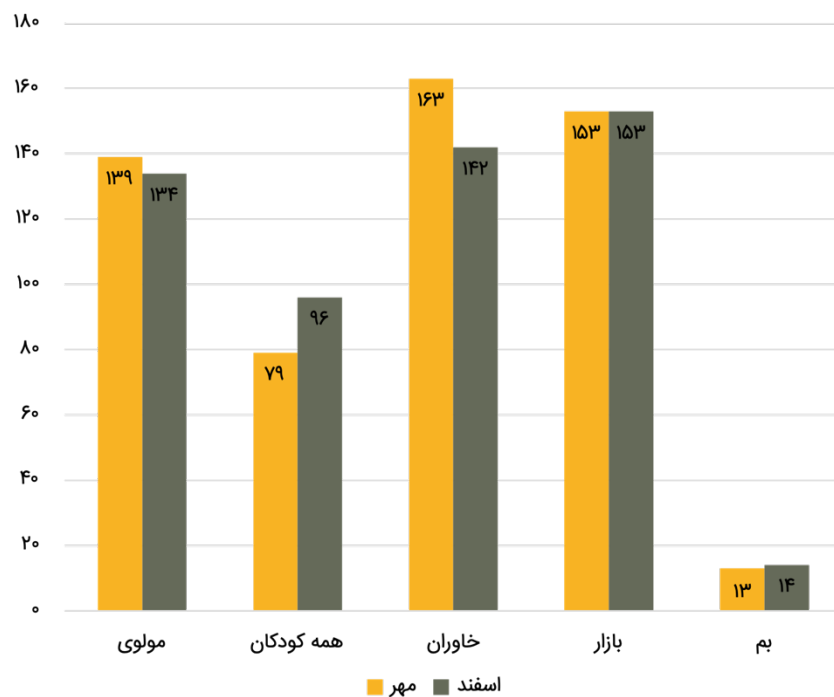


مراکز بم و همه کودکان دارای مقطع پیش دبستانی هستند. سال‌های اولیه زندگی کودکان حساس بوده و آموزش و پرورش مناسب در این دوره تجاری محرک برای رشد ذهنی، زبانی، جسمی، اجتماعی و عاطفی کودکان فراهم می‌آورد. با توجه به آسیب‌هایی از جمله اعتیاد والدین و کودکان، چند همسری پدر و عدم وجود اوراق هویتی کودک، که در این مناطق متوجه کودک است می‌توان از طریق آموزش، آسیب را کاهش داد.

در مرکز خاوران از پایه اول ابتدایی تا نهم و در مراکز مولوی و بازار پایه‌های تحصیلی براساس تعداد و نیاز کودکان مراجعه کننده برگزار می‌گردد.

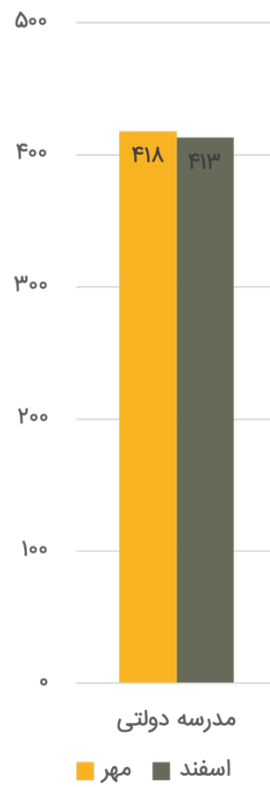
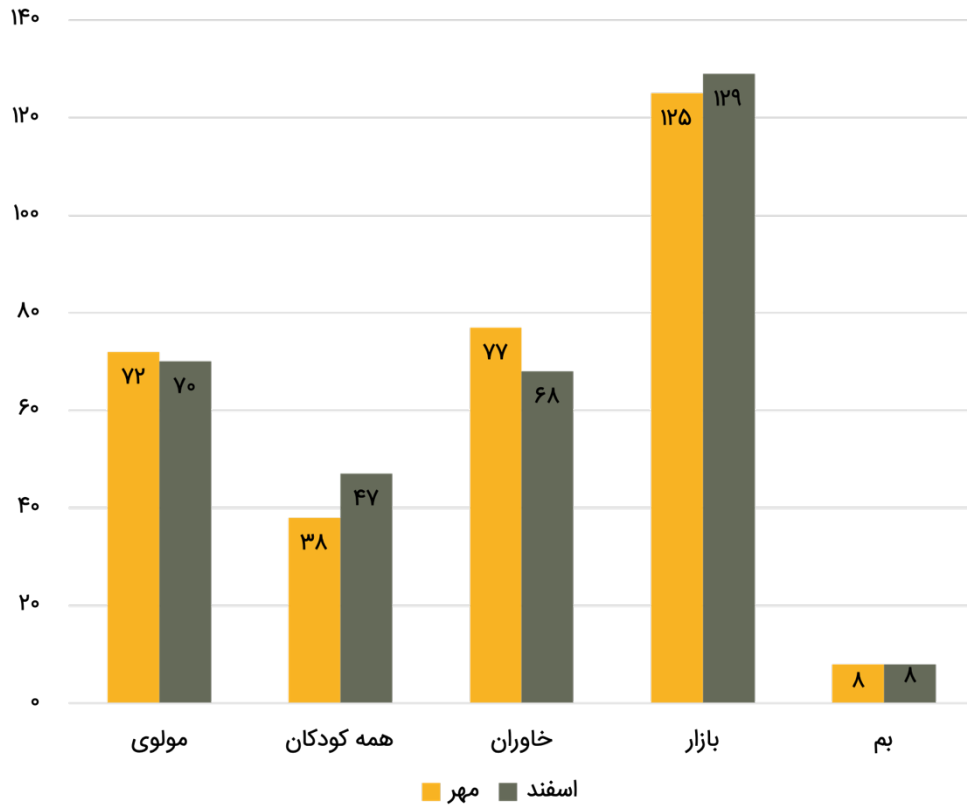
در مرکز بازار پایه نهضت یک و دو بیشترین تعداد محصل را دارد که به دلیل بی سواد بودن تحصیلات خود را از پایه‌های سوادآموزی آغاز می‌کنند.

مقایسه تعداد کودکان مشغول به تحصیل در مراکز مختلف (مهر و اسفند ۸۹)

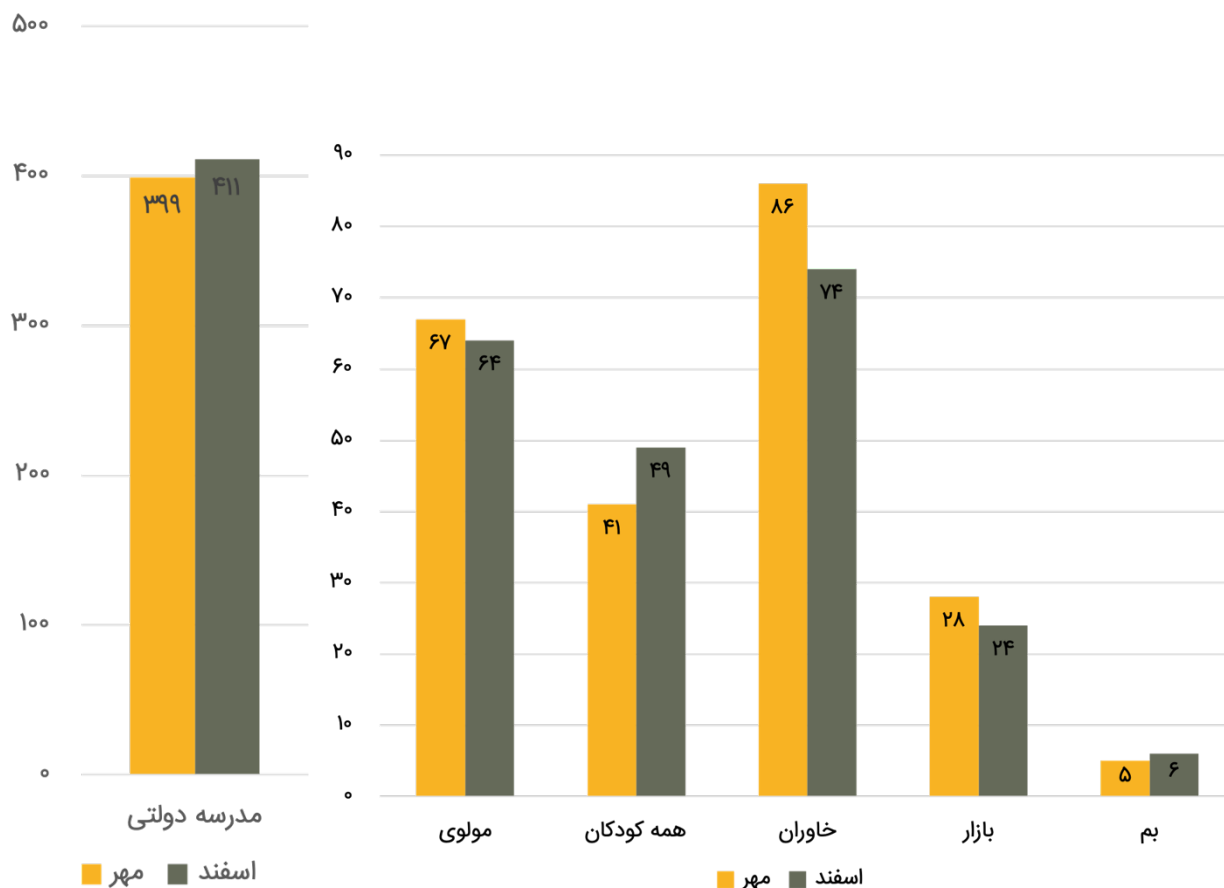


در مرکز بازار ممکن است با نگاه به نمودار تعداد کودکان، این تصور به وجود آید که مرکز بدون کودک بازمانده است اما به علت شرایط خاص کودکان، سیستم آموزشی منعطفی در حال اجرا است و ماهانه تقریباً به تعدادی که بازماندگی از تحصیل اتفاق می افتد کودکان جدید جذب می شوند.

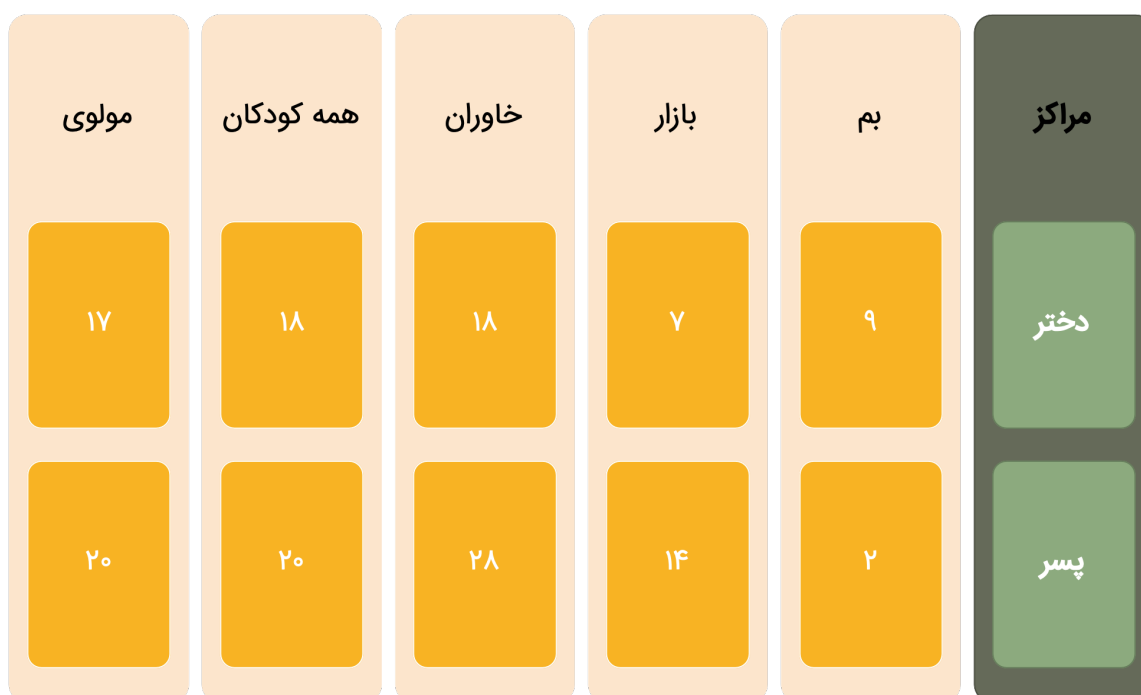
مقایسه تعداد پسران مشغول به تحصیل در مراکز مختلف (مهر و اسفند ۸۹)



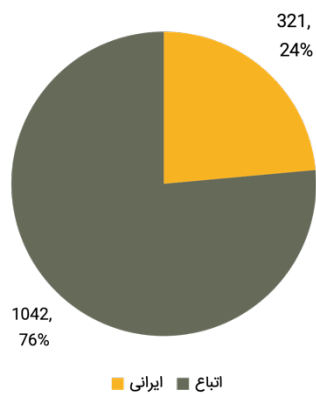
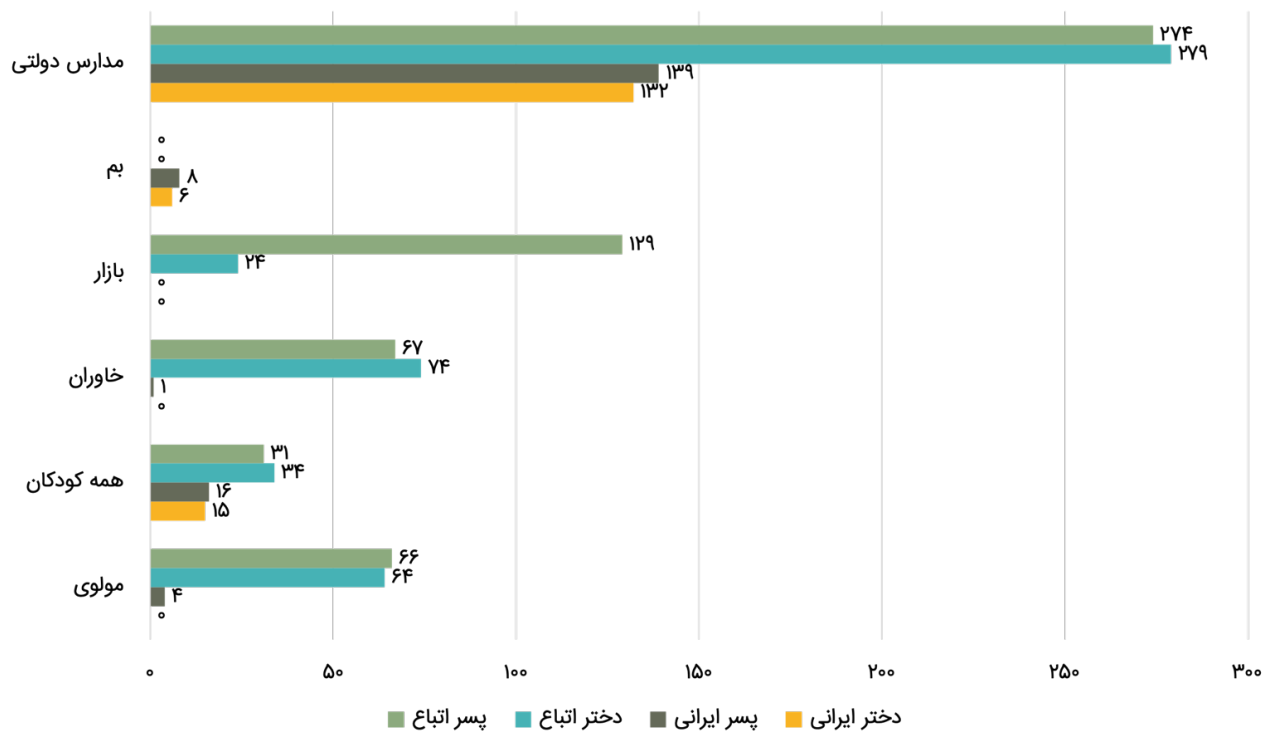
مقایسه تعداد دختران مشغول به تحصیل در مراکز مختلف (مهر و اسفند ۸۹)



تعداد کودکان ثبت نام شده از هر مرکز در مدارس دولتی

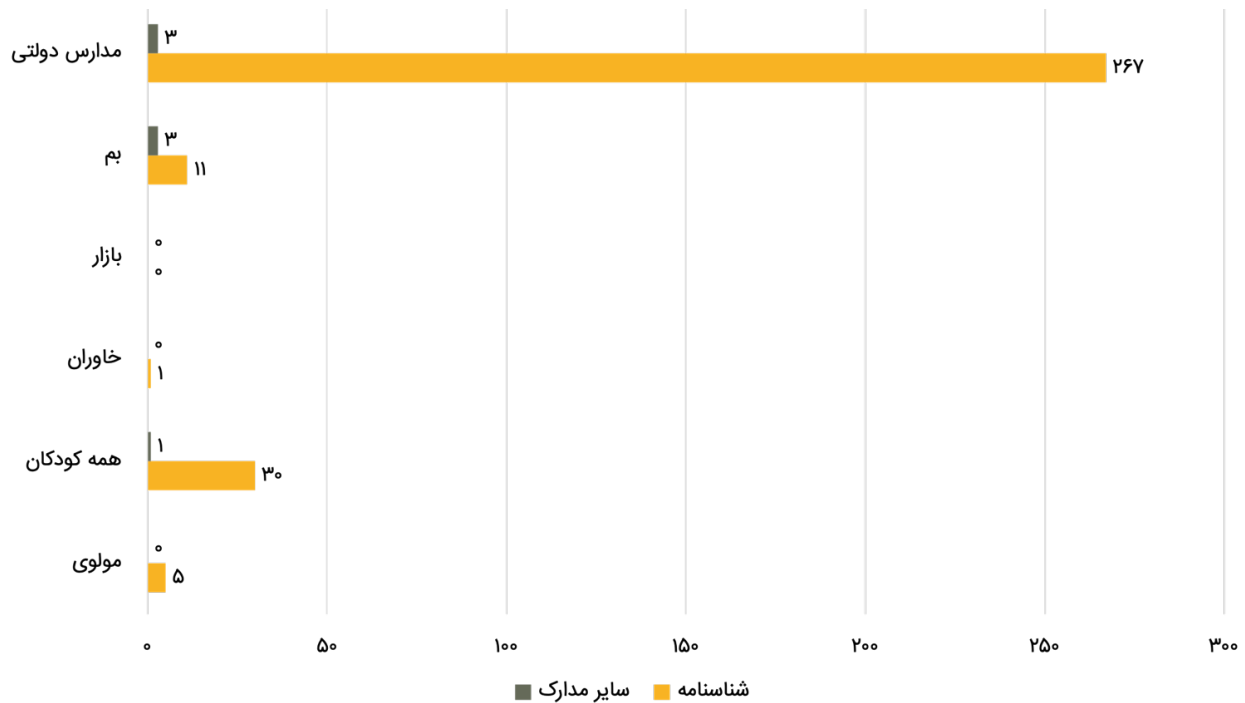


وضعیت تابعیت کودکان (اسفند ۸۹)



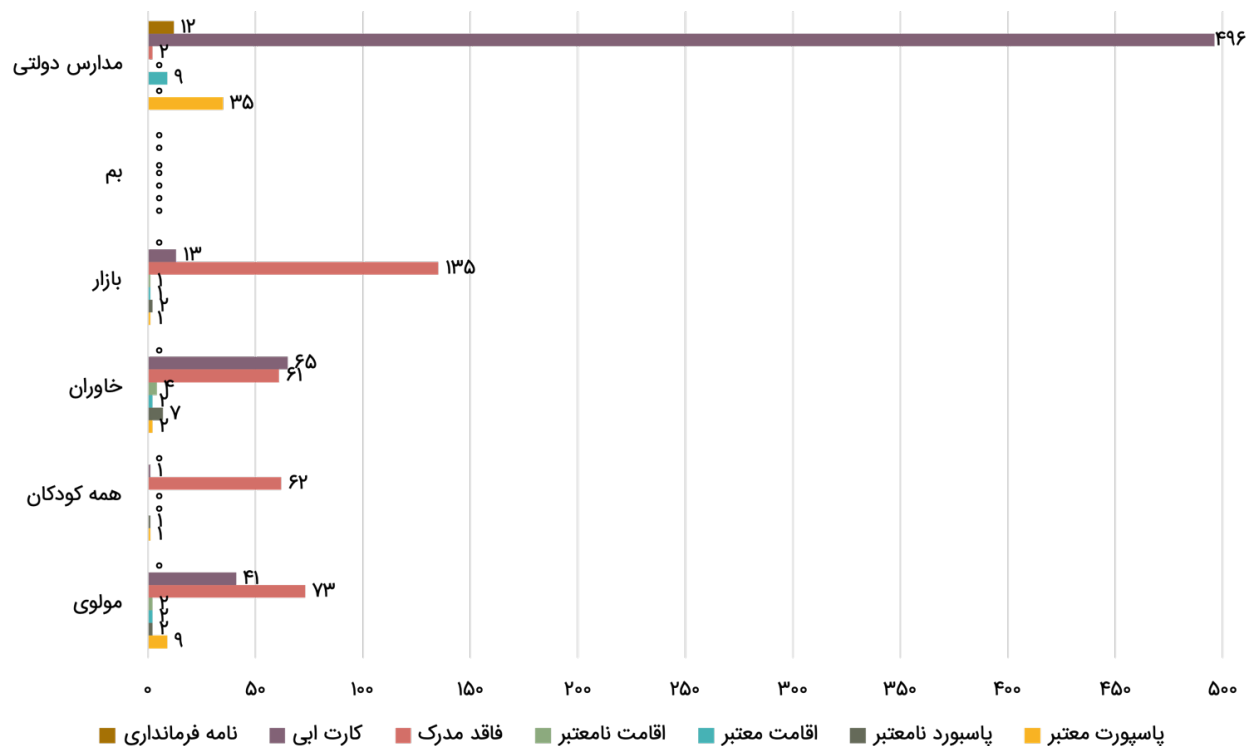
اکثر کودکان تحت حمایت انجمن در تهران، مهاجرین و پناهندگان افغانستانی هستند زیرا مراکز انجمن در مناطق ۱۲ و ۱۵ شهر تهران تأسیس شده‌اند و این مناطق پذیرای تعداد زیادی از مهاجرین افغان هستند. اغلب این مهاجرین فاقد اوراق هویتی بوده و برای ثبت نام در مدارس رسمی دچار مشکل هستند، بنابراین کودکان افغانستانی، بیشترین فراوانی را در انجمن دارند. کودکان مرکز بیم با تعداد ۲۱۵ کودک ایرانی در رتبه اول و مرکز همه کودکان در رتبه دوم دارای بیشترین تعداد کودک ایرانی است.

وضعیت اوراق هویتی کودکان ایرانی



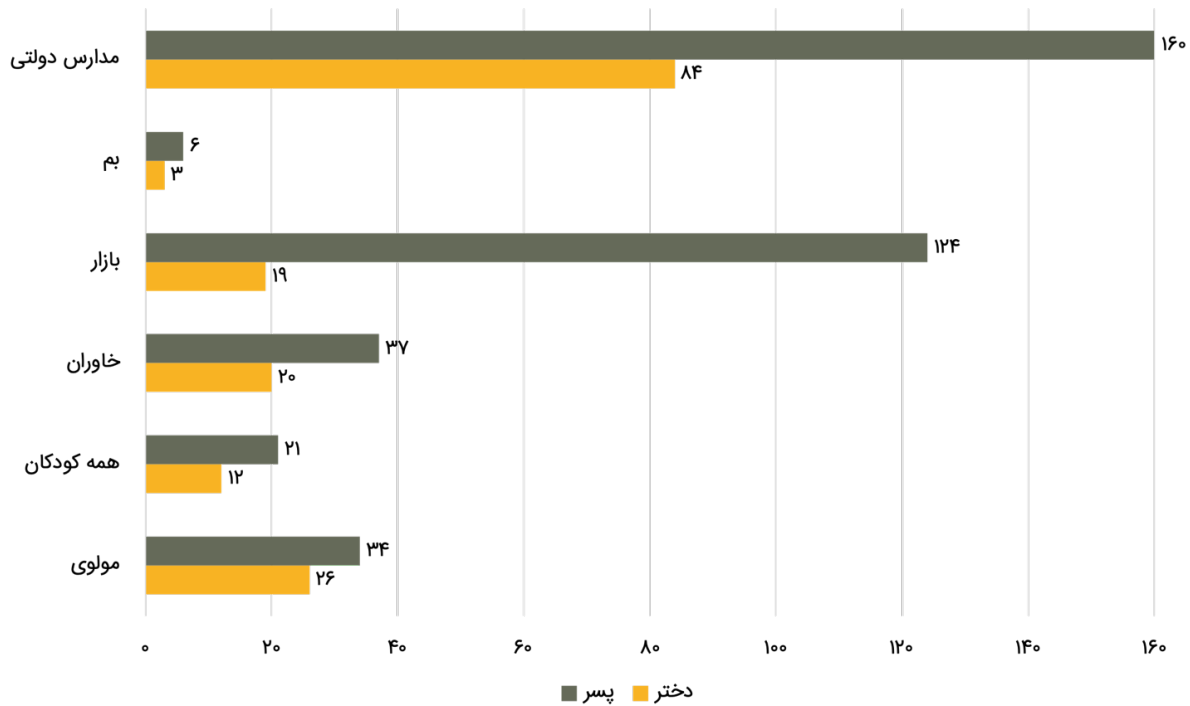
در بحث اوراق هویتی کودکان ایرانی در مدارس دولتی و مراکز، باید عنوان کرد که تعدادی از کودکان از داشتن اوراق هویتی محروم هستند.

وضعیت اوراق هویتی کودکان سایر اتباع



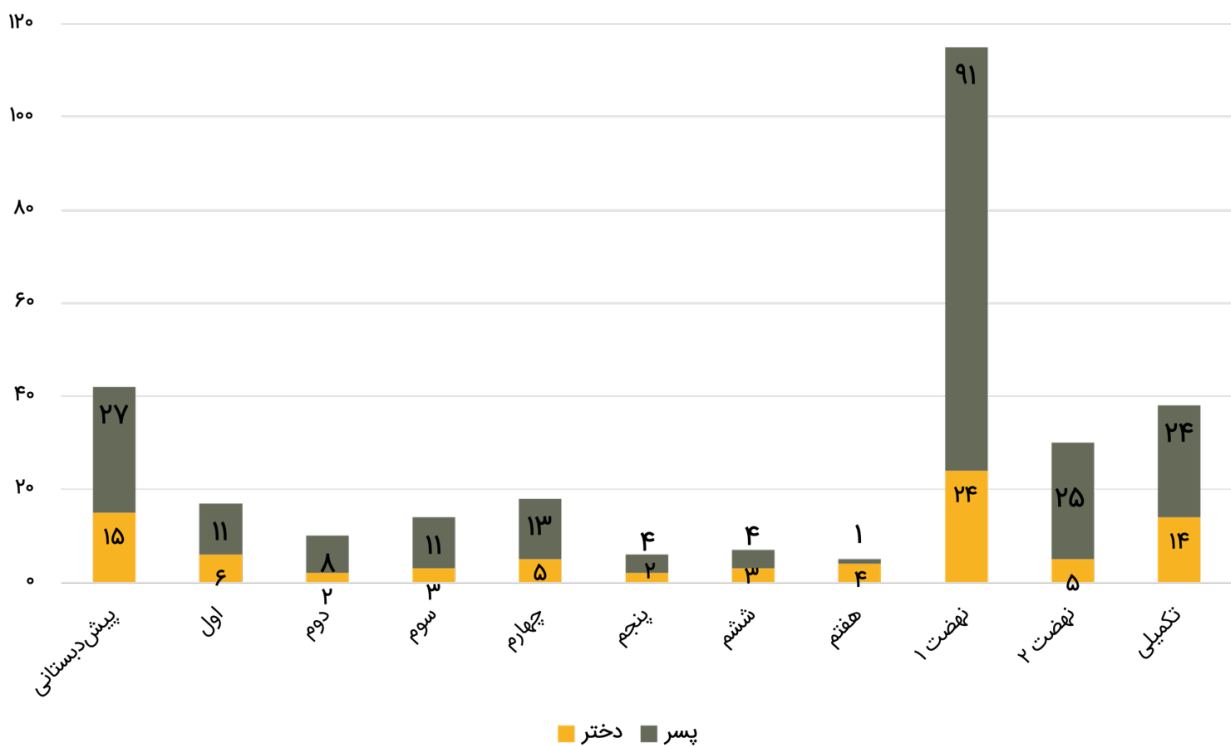
در بحث اوراق هویتی کودکان مهاجر افغانستانی در مراکز و مدارس دولتی، نکته قابل اهمیت این است که کودکان فاقد اوراق هویتی رسمی می‌باشند و این کودکان از طریق کارت حمایت تحصیلی، امکان آموزش در نظام رسمی را پیدا می‌کنند که جزء اوراق هویتی کودک به حساب نمی‌آید.

تعداد کودکان شاغل مشغول به تحصیل در انجمن به تفکیک مراکز و مدارس دولتی



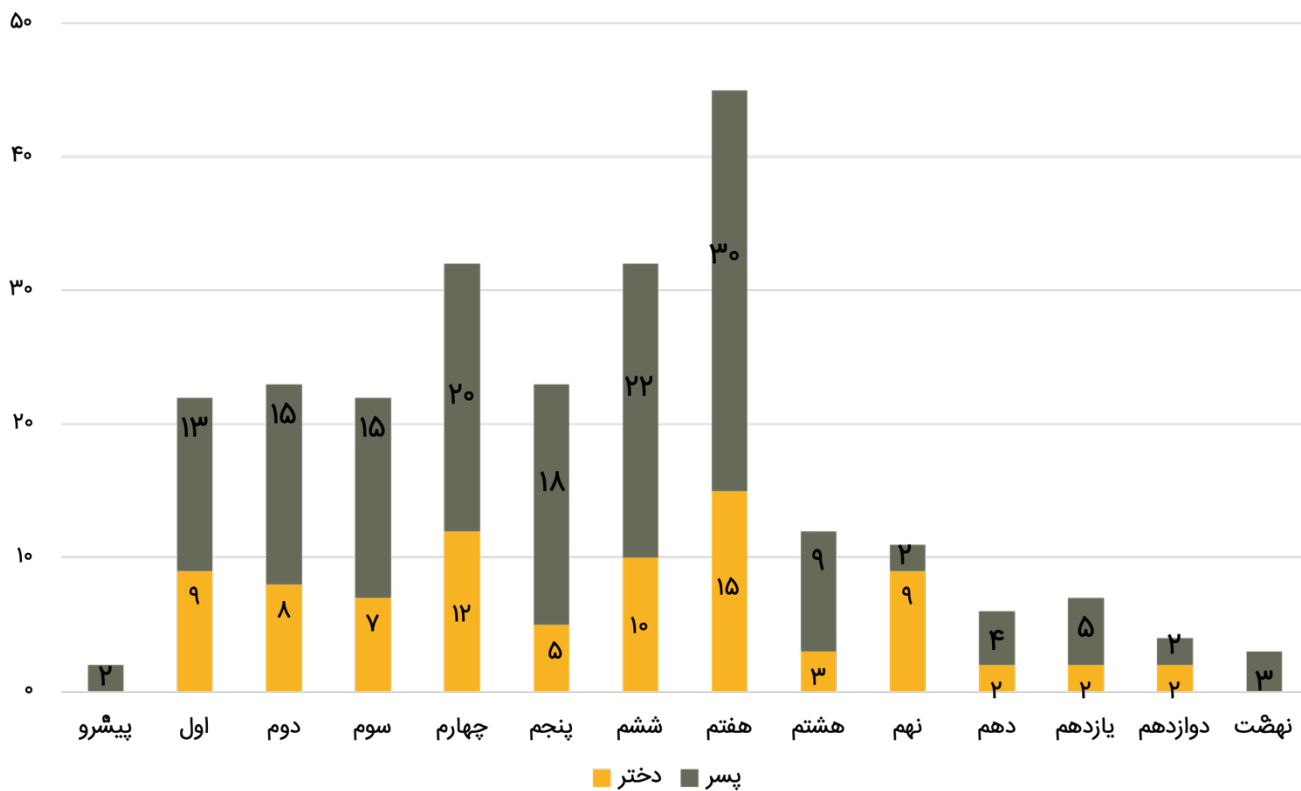
تعداد پسران شاغل مشغول به تحصیل در مراکز، در مدارس دولتی بیشتر از دختران می‌باشند.

تعداد کودکان شاغل مشغول به کار و تحصیل همزمان به تفکیک پایه تحصیلی در مراکز انجمن



بیشترین تعداد کودک شاغل مشغول به تحصیل در مراکز در پایه نهضت یک و مقطع پیش دبستانی قرار دارد.

تعداد کودکان مشغول به کار و تحصیل همزمان به تفکیک پایه تحصیلی در مدارس دولتی



کاهش تعداد کودک کار دانش آموز در مقطع متوسطه دوره دوم نسبت به مقاطع ابتدایی به علت ترک تحصیل کودکان می باشد.

تعداد کودکان مشغول به کار و تحصیل در مراکز انجمن بر حسب نوع شغل

تکدی گری	جمع‌آوری ضایعات	چرخ‌کشی	شیشه پاک‌کن	گلفروش در بازار گل	کشاورزی و میوه‌چینی	کار در منزل	شغل
۲	۱	۰	۱	۰	۲	۱۸	دختر
۵	۱	۲۳	۶	۴۵	۳	۰	پسر

کار در گارگاه	شاگرد مکانیک	کار در مغازه	خیاطی	دستفروش	کار در رستوران	نظافت منزل	فروشنده‌گی	شغل
۰	۰	۰	۱۰	۴۸	۰	۰	۰	دختر
۶	۲	۱۷	۱۰	۹۷	۱	۲	۲	پسر

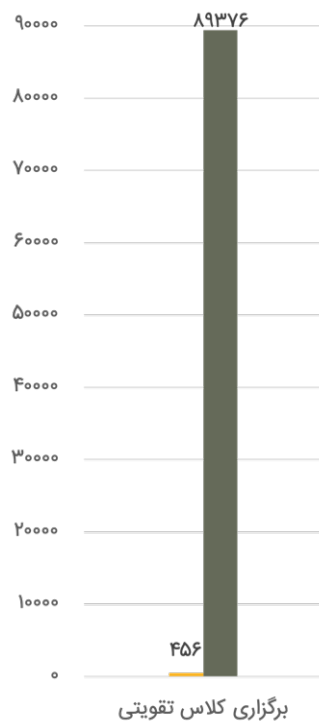
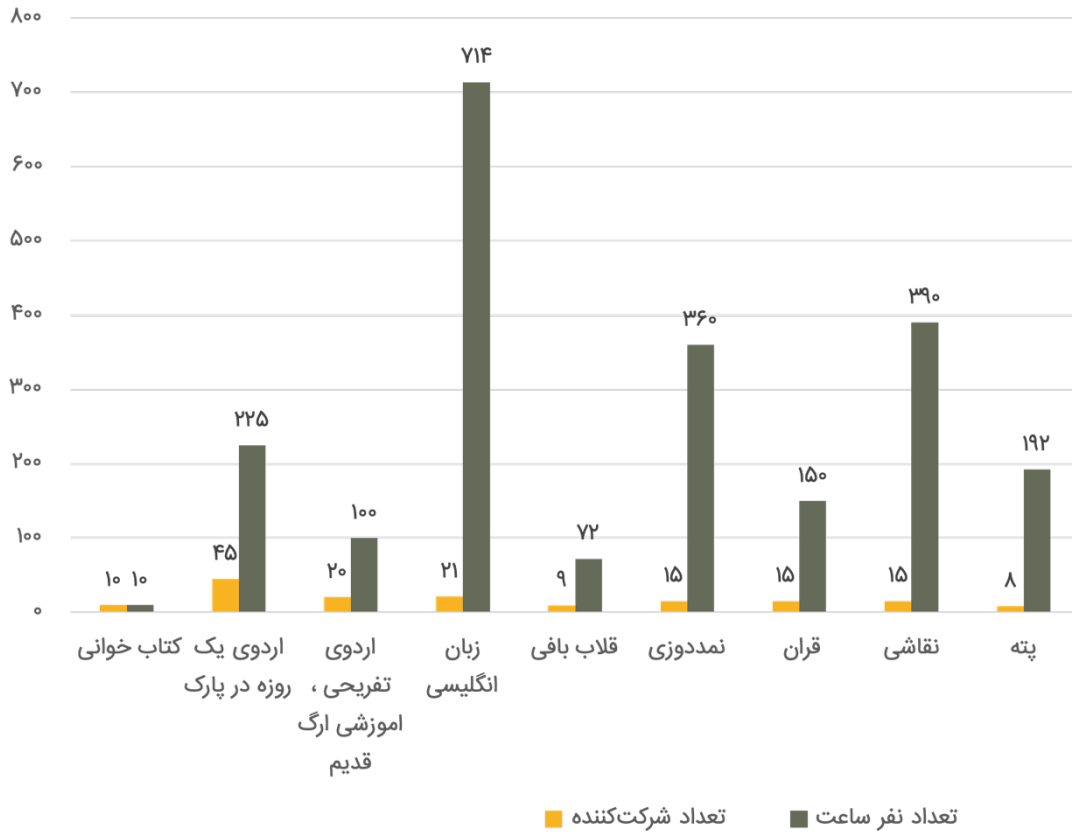
تعداد کودکان مشغول به کار و تحصیل در مدارس دولتی بر حسب نوع شغل

شاگرد مکانیک	کار در مغازه	خیاطی	دستفروش	فروشنده‌گی	شغل
۰	۰	۵	۳۶	۰	دختر
۱	۱۷	۲۰	۸۴	۵	پسر

تکدی گری	جمع‌آوری ضایعات	چرخ‌کشی	بسته‌بندی خرما	کشاورزی و میوه‌چینی	کار در منزل	شغل
۰	۰	۰	۲۹	۵	۹	دختر
۱	۷	۵	۱۷	۳	۰	پسر

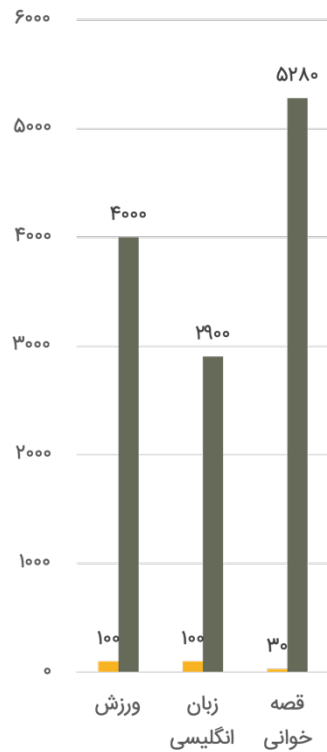
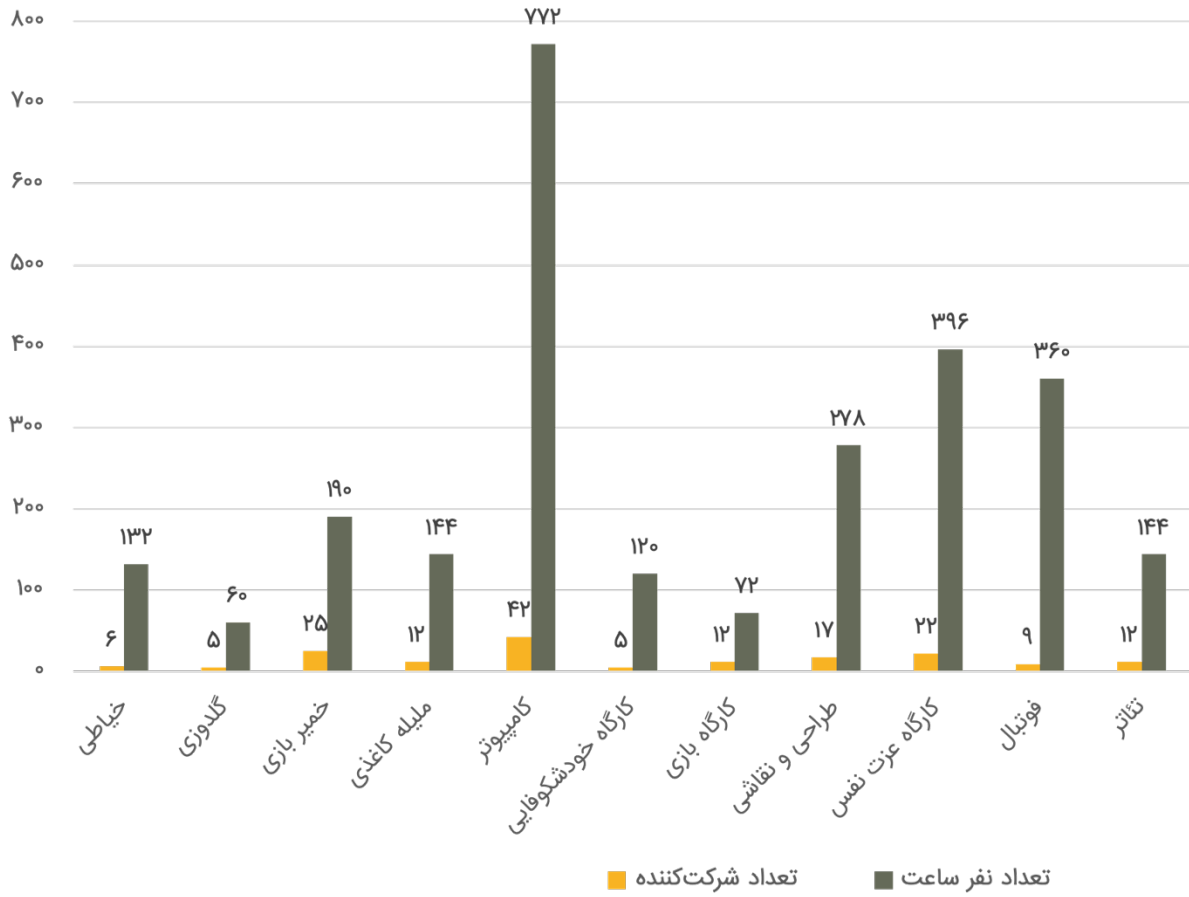
بیشترین اشکال کار کودک در مراکز تهران به ترتیب دستفروشی، گل فروشی و چرخ‌کشی می‌باشد اما در مرکز بم با توجه به شرایط اقلیمی منطقه بسته‌بندی خرما بیشترین فراوانی را دارد.

کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی برای مرکز بزم

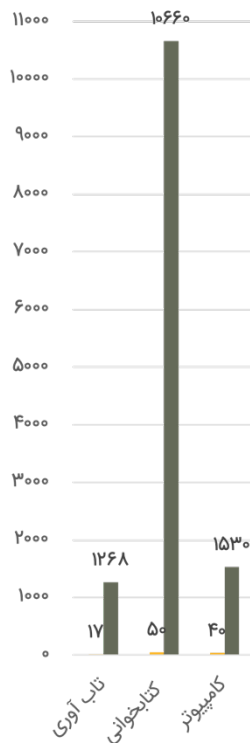
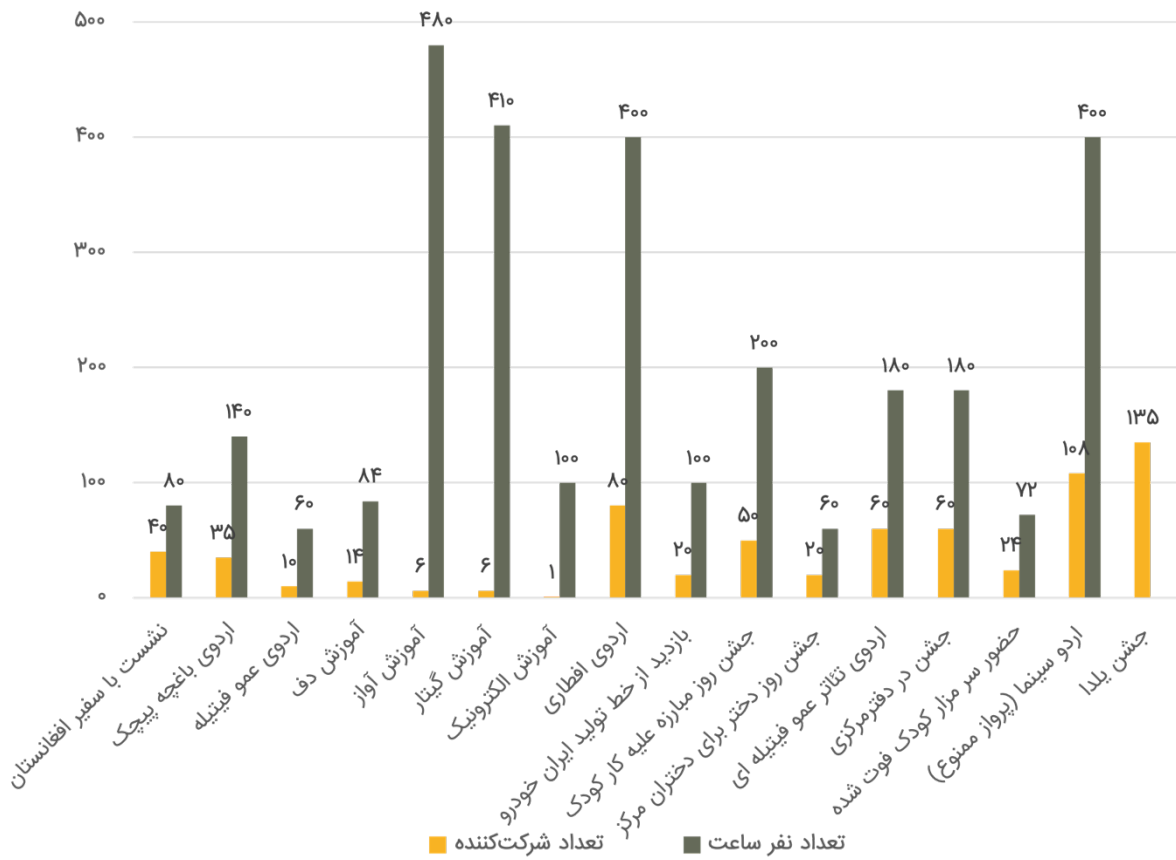


بیشترین کار داوطلبانه در مرکز بزم به علت ضعف درسی کودکان مربوط به برگزاری کلاس‌های تقویتی و زبان انگلیسی است.

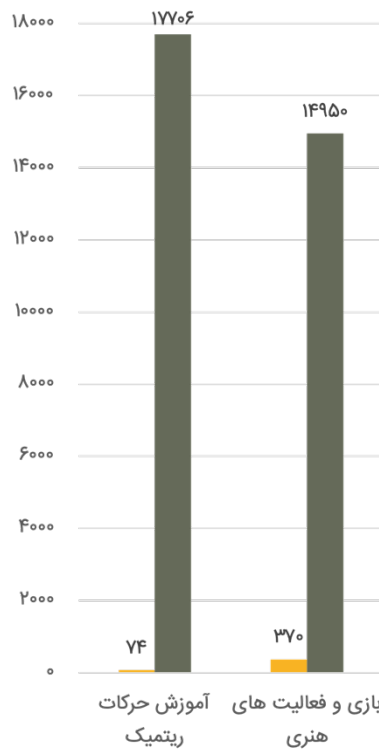
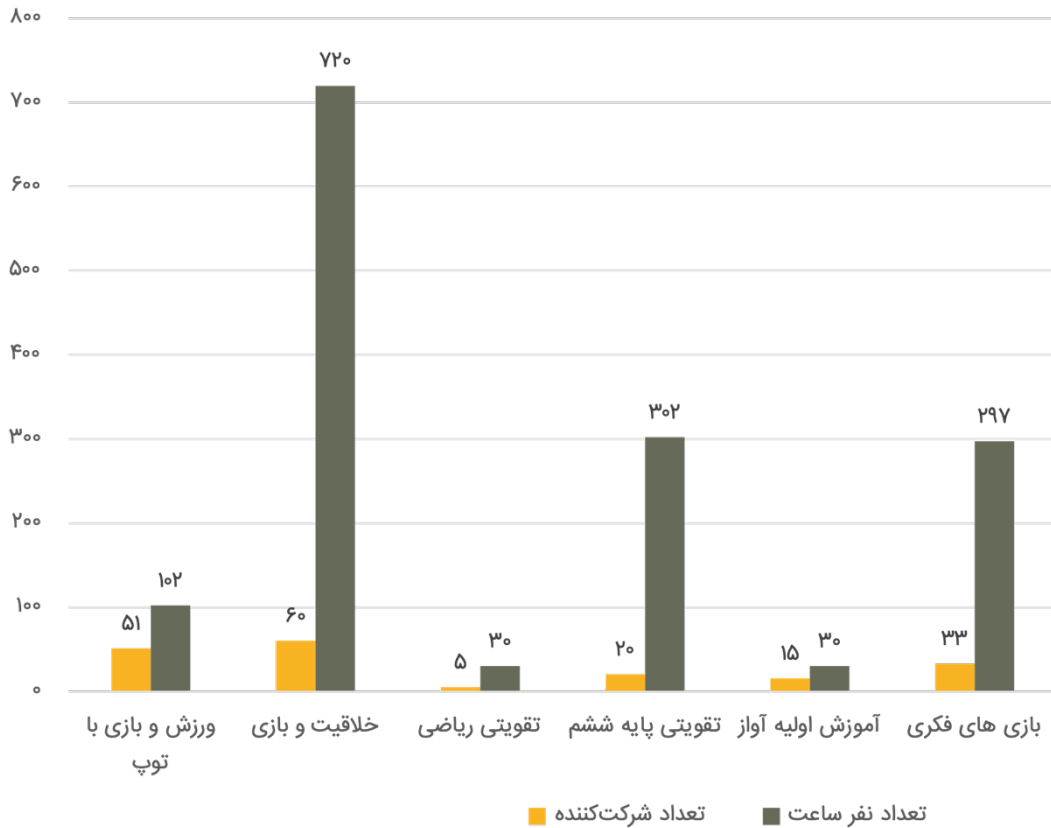
کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی برای مرکز خاوران



کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی برای مرکز بازار

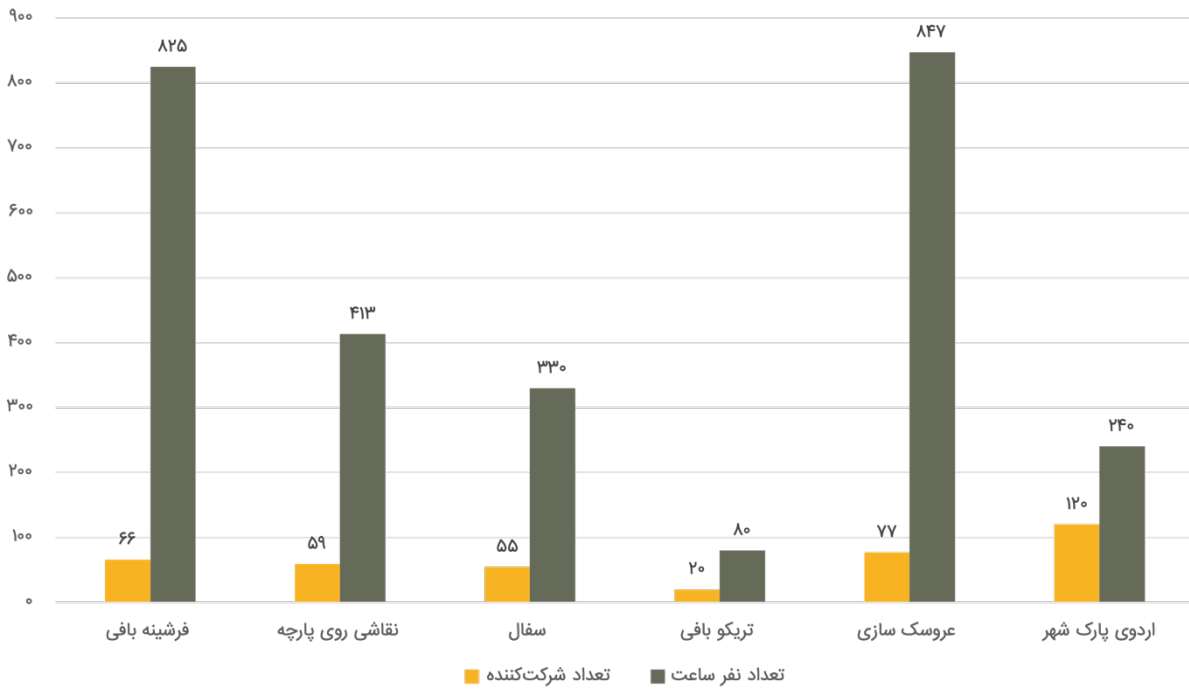


کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی برای مرکز همه کودکان



با توجه به گروه سنی کودکان در مرکز همه کودکان شکل غالب فعالیت‌ها به صورت حرکات موزون، بازی، فعالیت‌های هنری و خلاقیت است.

کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی برای مرکز مولوی



مقدمه خدمات اجتماعی:

بخشی از فعالیت‌های انجمن حمایت از کودکان کار بر بازپروری و ارائه خدمات در حوزه مددکاری اجتماعی، روان‌شناسی و سلامت است. حوزه مددکاری اجتماعی بررسی همه جانبه وضعیت اقتصادی اجتماعی کودک و خانواده طراحی و پیشنهاد مداخلات را بر عهده دارد. در بررسی‌ها و برنامه‌ریزی‌ها از خدمات بخش‌های روان‌شناسی و سلامت نیز استفاده می‌شود و هر یک از این دوا بخش نیز وظایف ارزیابی سلامت روانی و جسمی و طرح درمان و پیگیری آن را برعهده دارند. نیازهای وسیع الطیف کودکان و خانواده‌ها مستلزم اقدامات متعدد و متنوعی در بازه‌های زمانی نسبتاً طولانی است که یکپارچگی و انسجام مداخلات وابسته به مدیریت جامع مددکاری اجتماعی بر کلیه حوزه‌هاست. رویکرد زیستی، روانی، اجتماعی و روش مدیریت مورد شیوه عمل حوزه معاونت اجتماعی است.

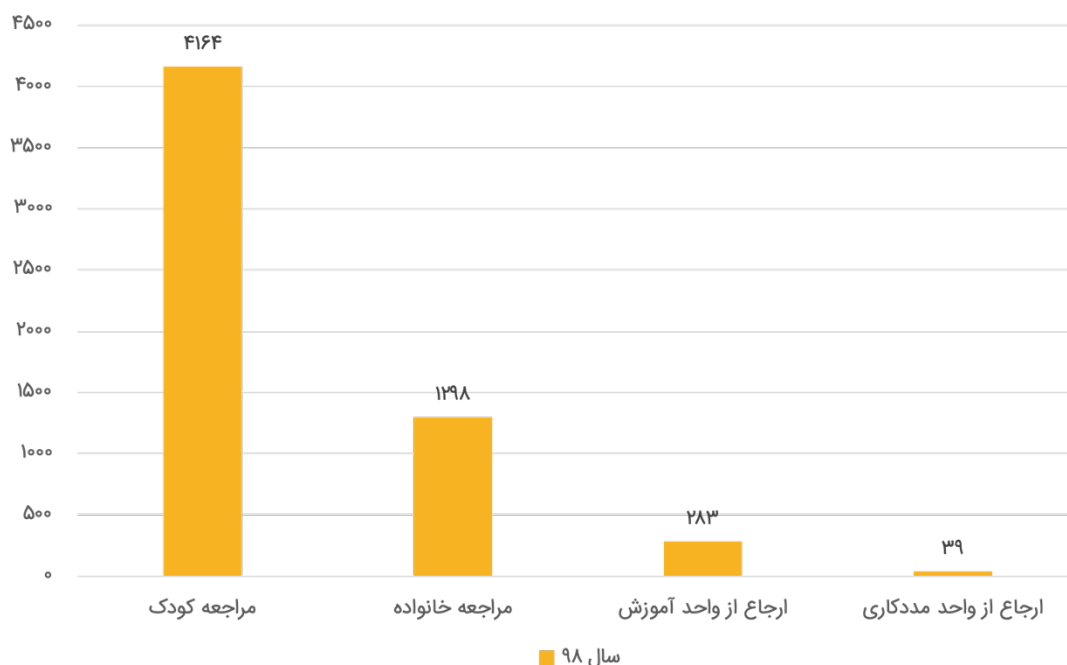
فهرست روان‌شناسی

- مراجعات واحد روان‌شناسی
- خدمات ارائه شده واحد روان‌شناسی
- تعداد مشاوره‌های روان‌شناسی
- مراجعات روان‌شناسی به تفکیک مراکز
- مهم‌ترین مشکلات در پرونده‌ها
- کارگاه‌های برگزار شده

مقدمه بخش روان‌شناسی:

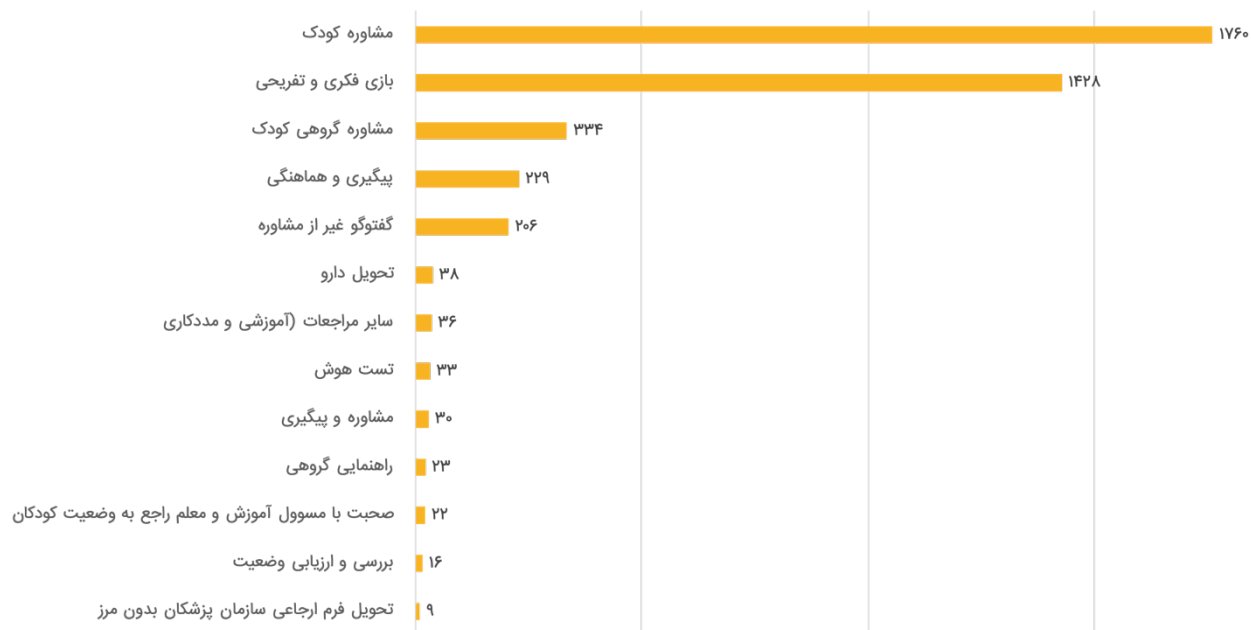
ارزیابی و پایش سلامت روان، شناسایی ویژگی‌ها و پتانسیل‌های کودکان، شناسایی مشکلات کودک و خانواده، مداخلات درمانی فردی و گروهی و آموزش و مشاوره از فعالیت‌های اصلی بخش روان‌شناسی در انجمن حمایت از کودکان کار است.

مراجعات واحد روانشناسی

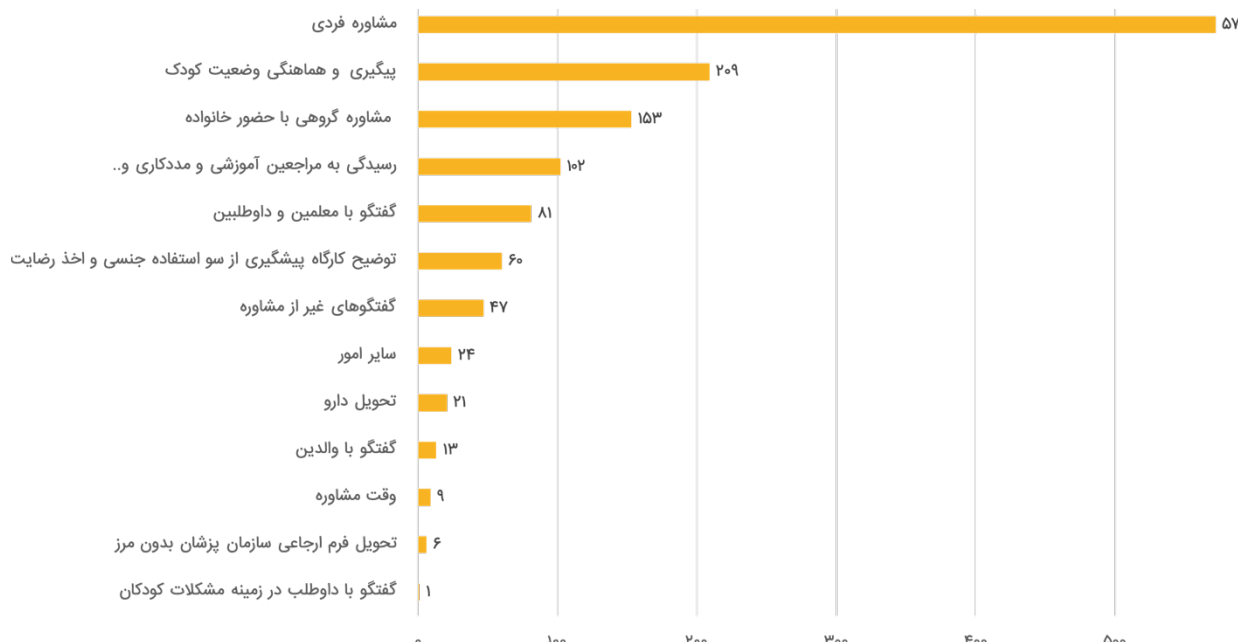


بیشترین میزان مراجعه به واحدهای روان‌شناسی انجمن مربوط به مراجعه کودکان است و مراجعه خانواده با فاصله در رتبه دوم قرار دارد. این نمودار نشانگر آن است که خانواده‌ها به نسبت کودکان احساس نیاز به خدمات روان‌شناسی ندارند گرچه معمولاً عمده مشکلات به درون خانواده‌ها برمی‌گردد. بخشی از مراجعات واحد روان‌شناسی از طرف مسئولین آموزش ارجاع شده‌اند و بخش کمتری هم از طرف واحدهای مددکاری.

تعداد مراجعه ۴۶۱۴ کودک به واحد روانشناسی

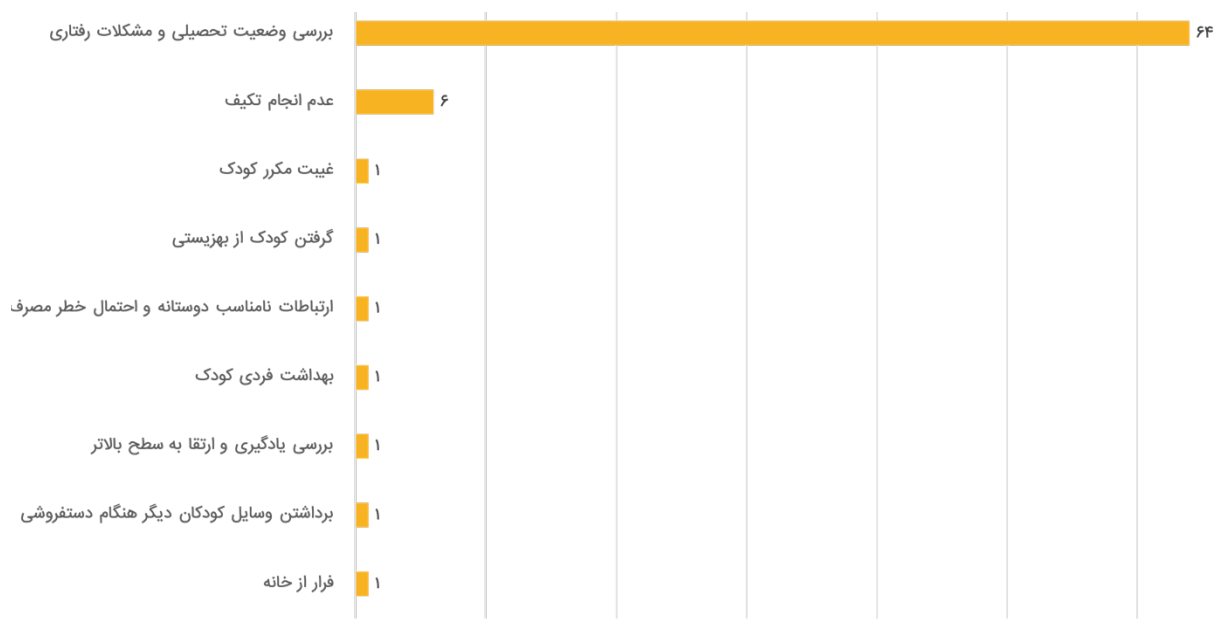


تعداد مراجعه ۸۹۲۱ خانواده به واحد روانشناسی



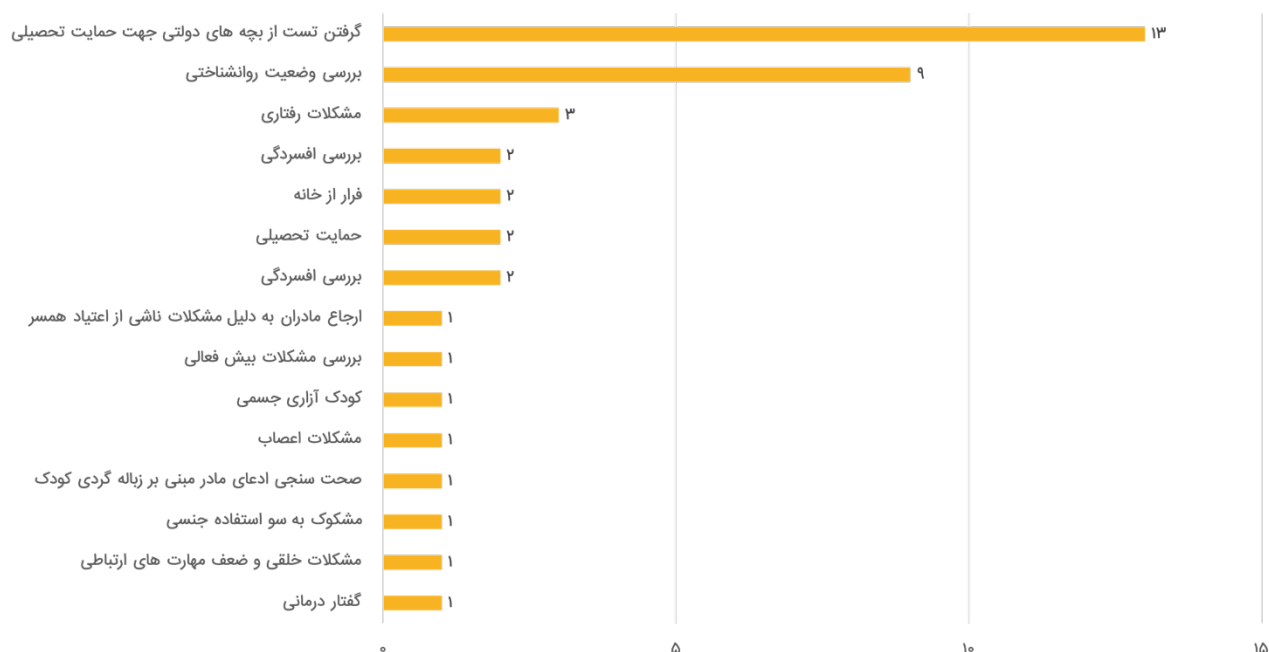
بیشترین فعالیت روانشناسی مشاوره فردی برای کودکان بوده است. تعداد مشاوره‌های گروهی گرچه کمتر است اما پوشش نفرساعت آن قابل توجه است.

دلایل ۸۷ ارجاع از واحد آموزش به واحد روانشناسی

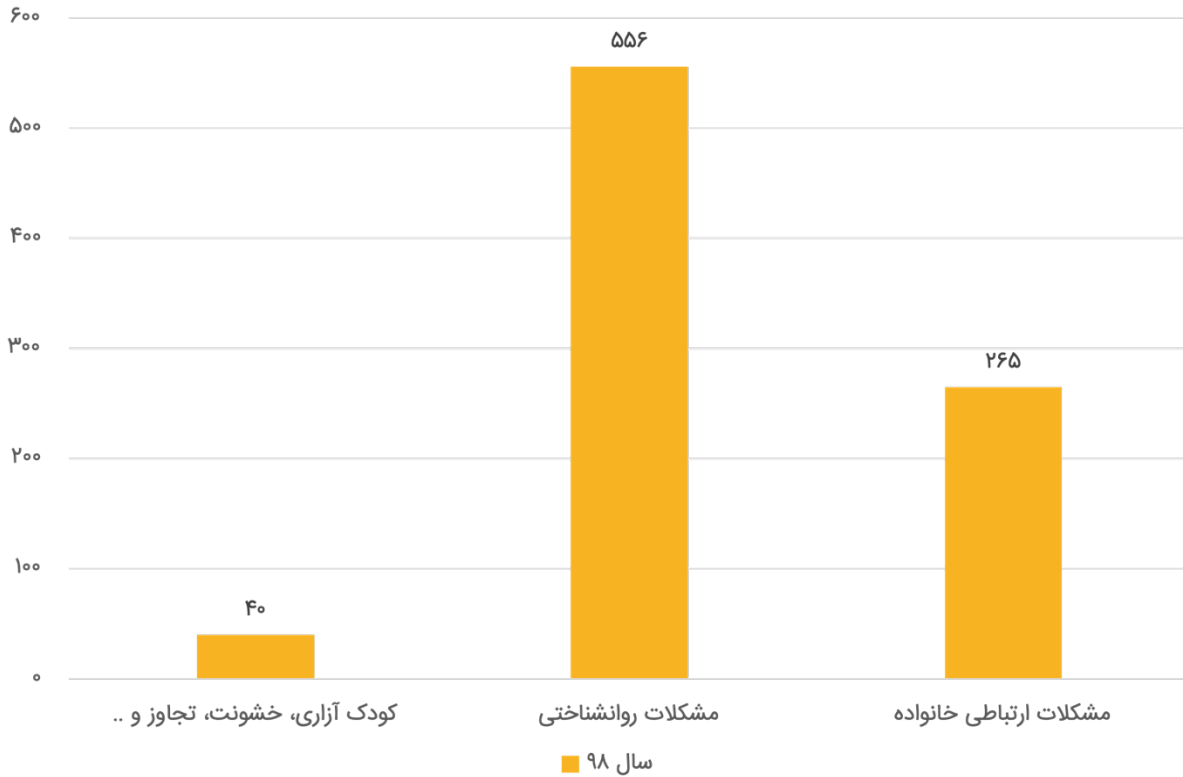


مشکل بیشتر کودکان ارجاع شده به واحد روانشناسی از سمت آموزش پیگیری وضعیت تحصیلی و مشکلات رفتاری در کلاس بوده است.

دلایل ۹۳ ارجاع از واحد مددکاری به واحد روانشناسی

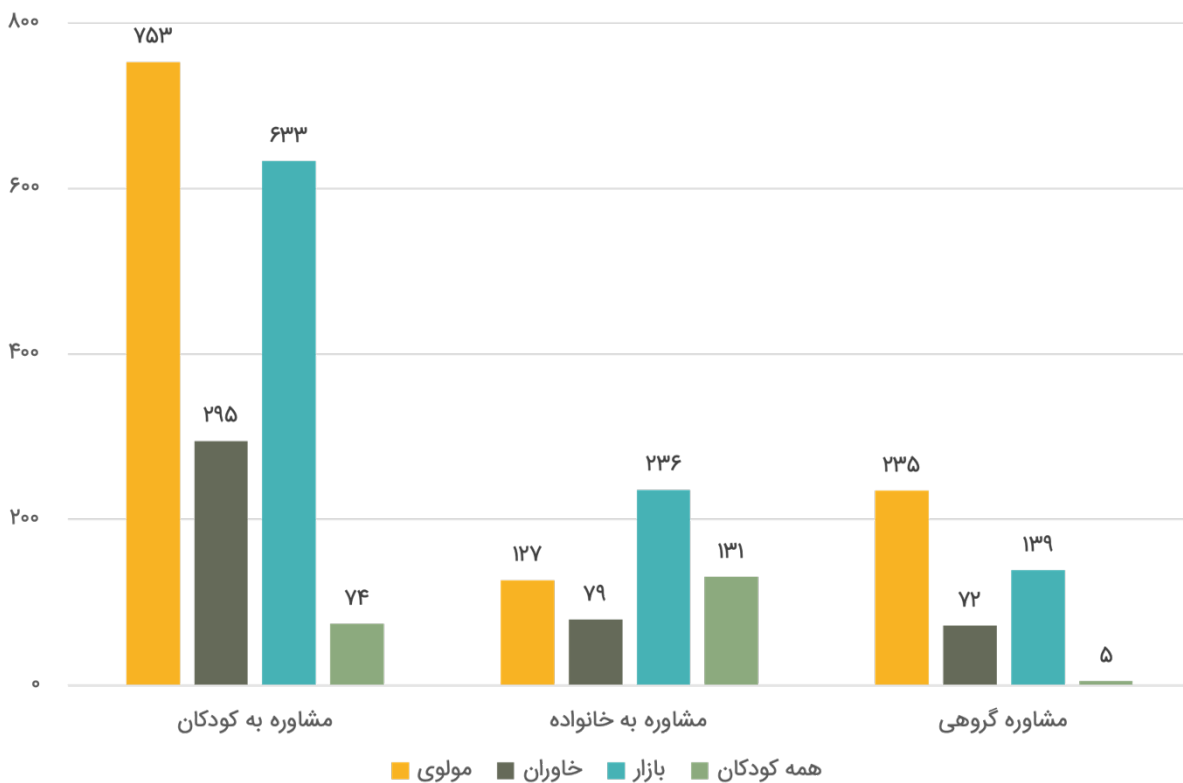


تعداد مشاوره‌های روانشناسی

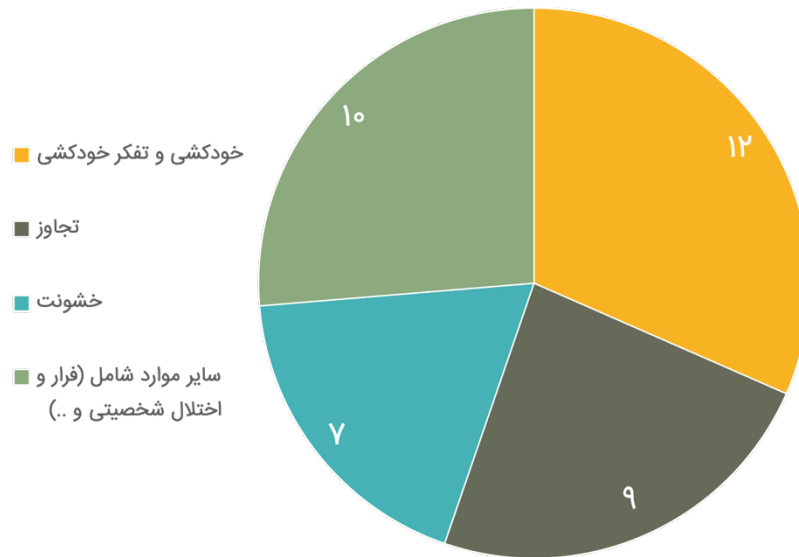


مشکلات روان شناختی دلیل بخش عمده مشاوره‌های روان‌شناختی بوده است.

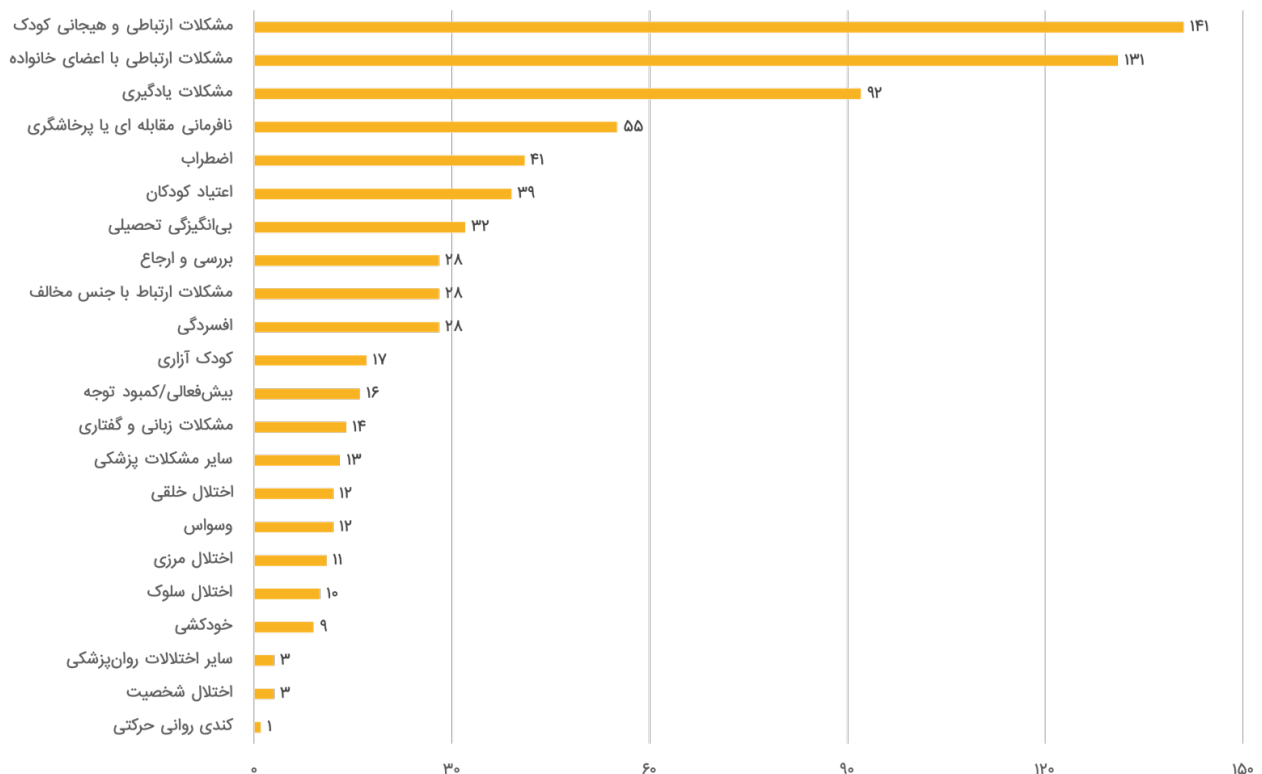
مشاوره تخصصی به تفکیک مراکز



موارد خاص روانشناسی

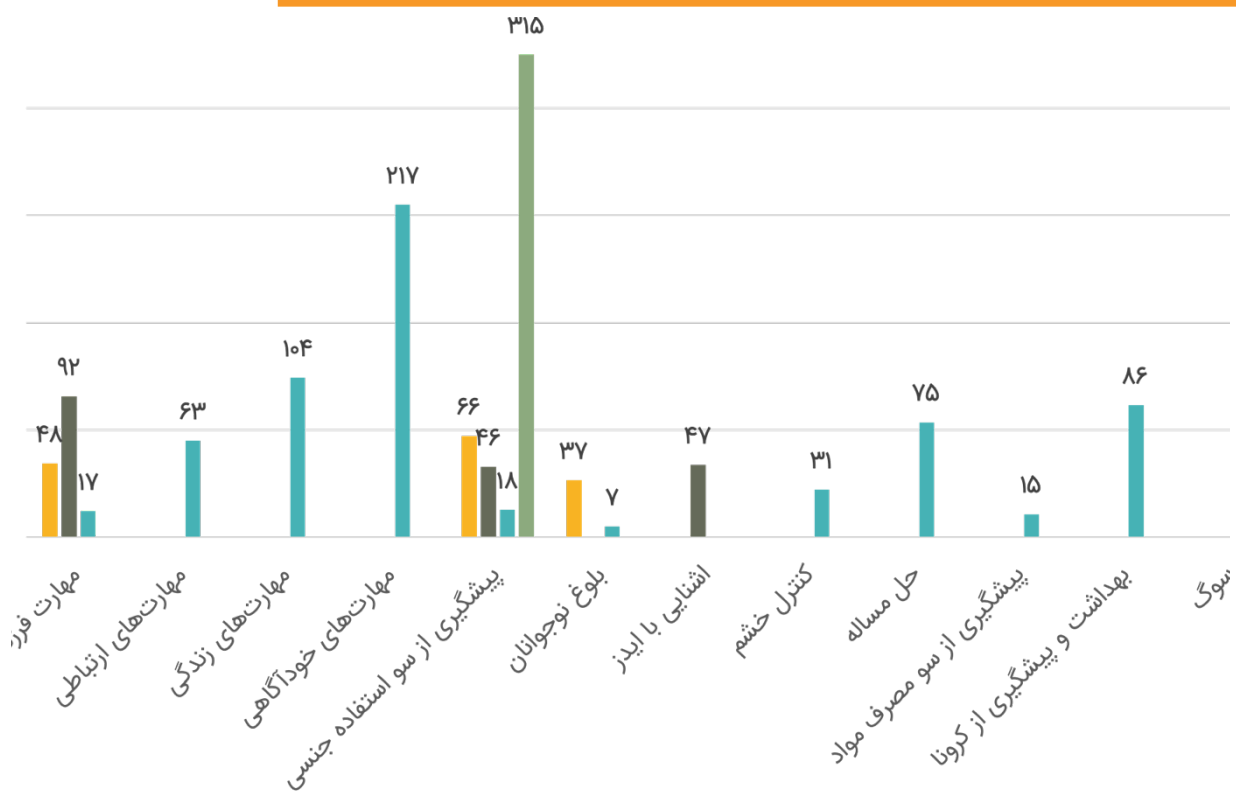


مهم ترین مشکلات روانشناسی در پرونده‌ها



چهار مشکل اصلی کودکان در حوزه سلامت روان به ترتیب عبارتند از مشکلات ارتباطی، ارتباط با اعضای خانواده، مشکلات یادگیری و نافرمانی مقابله‌ای. با توجه به ترکیب جمعیت و شرایط اقتصادی اجتماعی این نیم‌رخ قابل انتظار است.

تعداد افراد شرکت کننده در کارگاه‌های برگزار شده به تفکیک مراکز و عناوین



با توجه به این که کودکان بخشی از ساعات روز خود را در خیابان می‌گذرانند و هم به علت شرایط زیست در منطقه و محل سکونت نا ایمن، کارگاه‌های آموزشی با موضوع حفاظت جنسی و خودمراقبتی نقش پررنگی دارند.

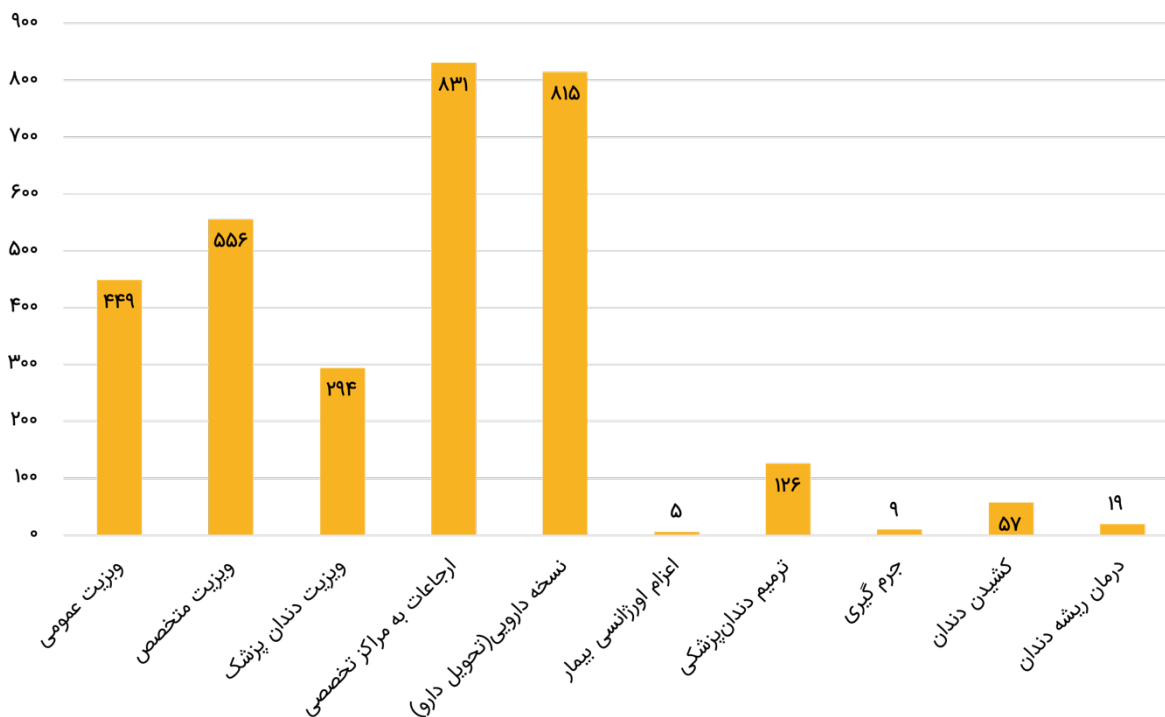
فهرست بهداشت و تغذیه

- خدمات درمانی ارائه شده
- فراوانی بیماری‌ها
- برنامه‌های در دست اقدام برای جلوگیری از بیماری‌ها
- انواع و تعداد غذاها

مقدمه بخش بهداشت

سلامت و بقا از اصول بنیادین کنوانسیون حقوق کودک است. کودکان حق دارند سالم بمانند و زندگی کنند. وظیفه خانواده و حاکمیت تأمین بی قید و شرط بهداشت و سلامت کودکان است. متأسفانه در این مناطق کم برخوردار و مهاجرین و پناهندگان به دلایل مختلف از جمله فقر همه جانبه، سلامت کودکان به شدت در معرض تهدید است. انجمن تلاش می‌کند علاوه بر پایش رشد، غربالگری، ارزیابی ارائه خدمات پیشگیری و درمان را نیز برای کودکان تأمین نماید.

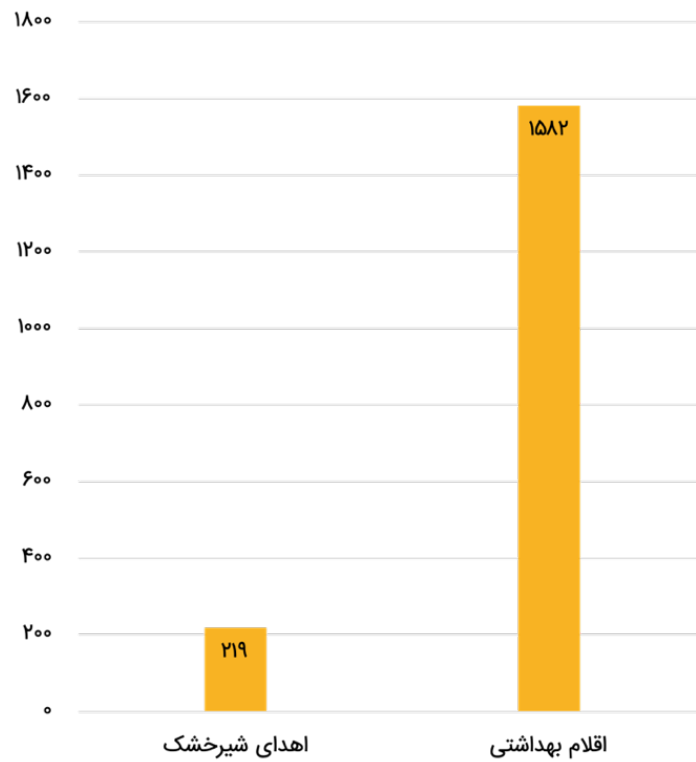
تعداد خدمات درمانی ارائه شده در انجمن



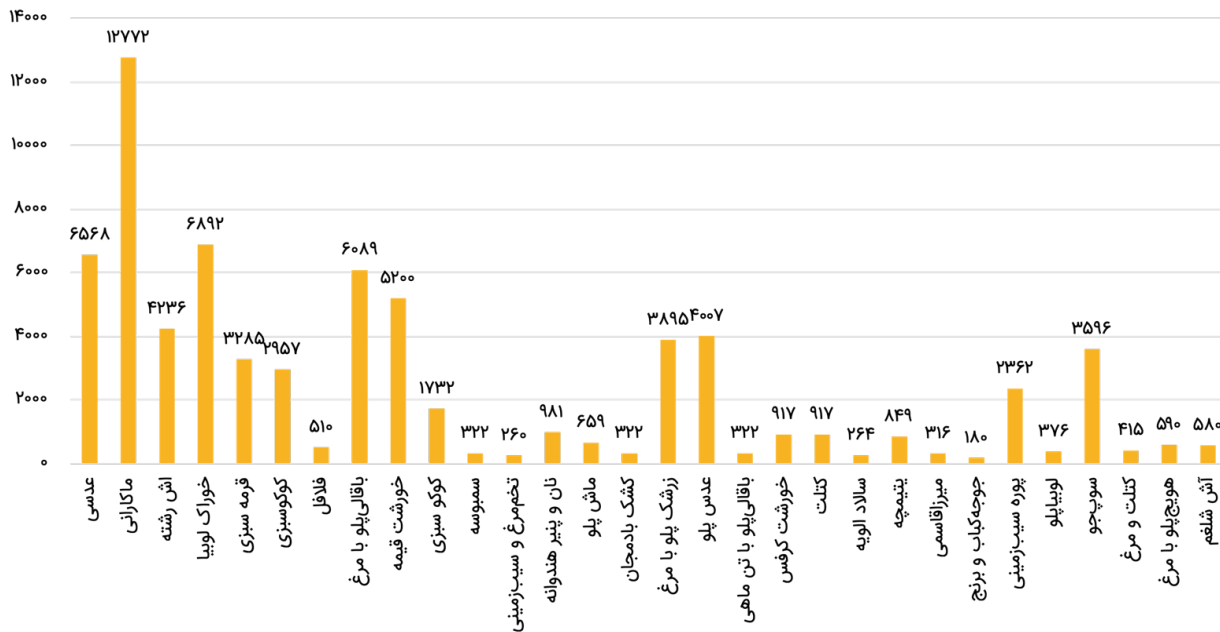
بیشترین میزان خدمات درمانی عبارتند از تحويل دارو به بیماران فاقد قدرت تأمین هزینه نسخه و ارجاع به مراکز درمانی طرف قرارداد.

بیماری‌های شایع

<ul style="list-style-type: none"> • پایین بودن و ضعف ایمنی بدن • رعایت نکردن بهداشت (سواد بهداشتی پایین و عدم آموزش و نظارت خانواده ها) 	سرماخوردگی
<ul style="list-style-type: none"> • فقر اقتصادی و فرهنگی • بهداشت پایین و نامناسب بودن سرویس‌های بهداشتی 	بیماری‌های انگلی
<ul style="list-style-type: none"> • بویژه در میان دختران به دلیل استحمام کمتر، اشتراک لوازم شخصی، فرهنگ رایج (عدم کوتاهی موی دختران) 	بیماری شپش سر
<ul style="list-style-type: none"> • به دلیل فقر پروتئینی و عادات اشتباه کودکان 	کم خونی خفیف
<ul style="list-style-type: none"> • عدم رعایت بهداشت دهان و دندان توسط کودکان و خانواده ها (مسواک نمی زنند-نخ دندان استفاده نمی کنند) 	مشکلات و بیماری‌های لثه و دهان
	عفونت و بیماری‌های زنان
	بیماری قارچی و عفونت ادراری

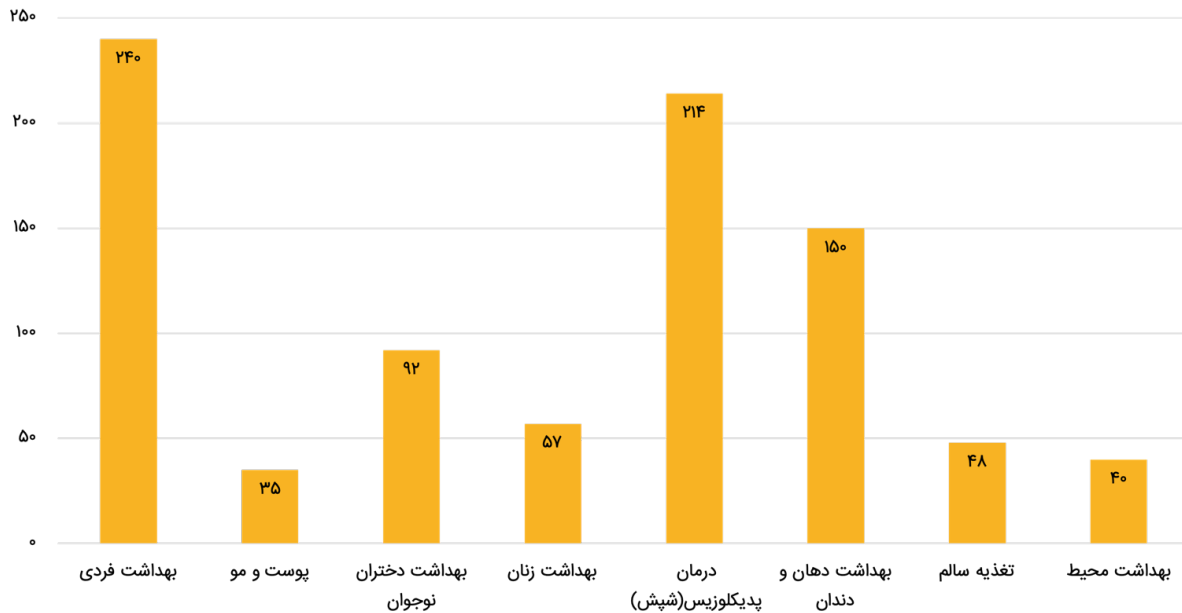


انواع و تعداد غذاها



سوء تغذیه و سبک تغذیه ناسالم از مشکلات کودکان تحت حمایت انجمن است. بنابراین انجمن تلاش می کند یک وعده غذای گرم برای کودکان تأمین کند.

کارگاه‌های آموزشی بهداشتی



فقر بهداشت با آگاهی و سواد بهداشتی کودکان و خانواده‌ها مرتبط است. بنابراین بخشی از فعالیت‌های بخش بهداشت متمرکز بر آموزش مبانی بنیادین بهداشت فردی است. بهداشت فردی و بهداشت پوست و مو از عمده‌ترین مشکلات گروه هدف است.

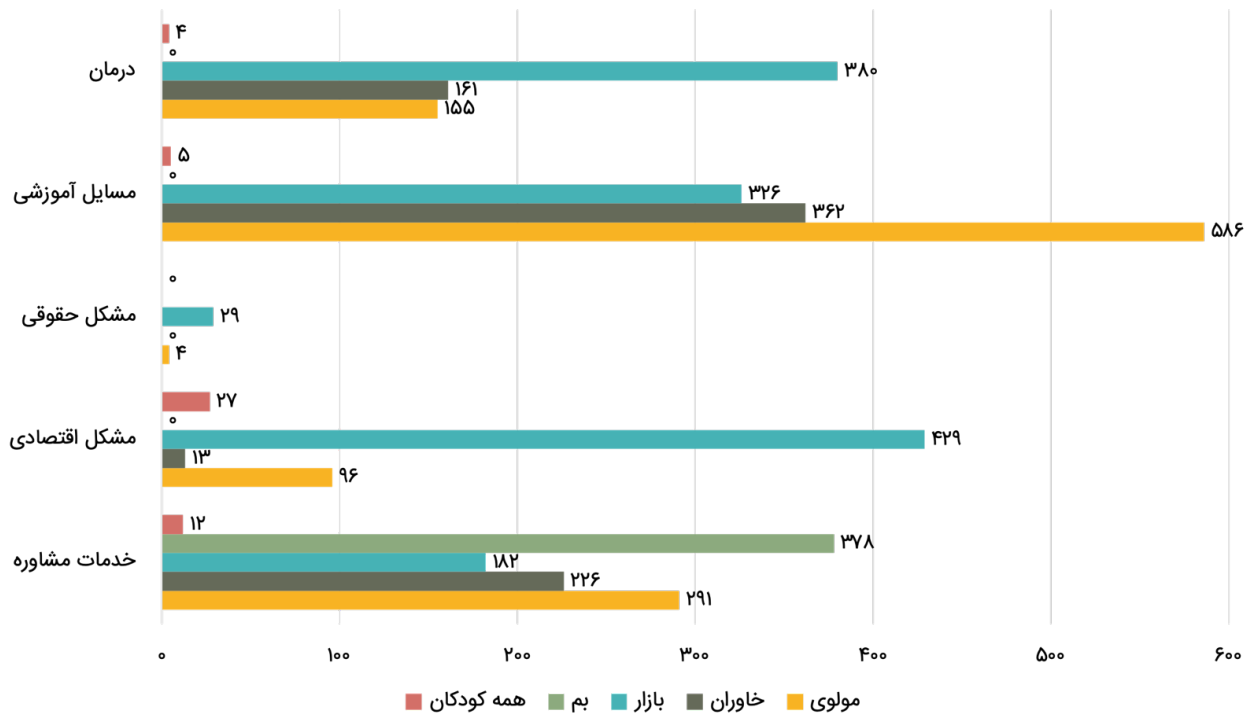
فهرست مددکاری

- مراجعات به واحد مددکاری
- خدمات مشاوره‌ای تخصصی
- بازدیدهای انجام شده
- خدمات درمانی ارائه شده
- خدمات پیگیری مددکاری اجتماعی
- کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی انجام شده
- شاخص‌های ارزیابی به تفکیک مراکز
- کمک هزینه‌های مراکز بازار و مولوی

مقدمه مددکاری اجتماعی

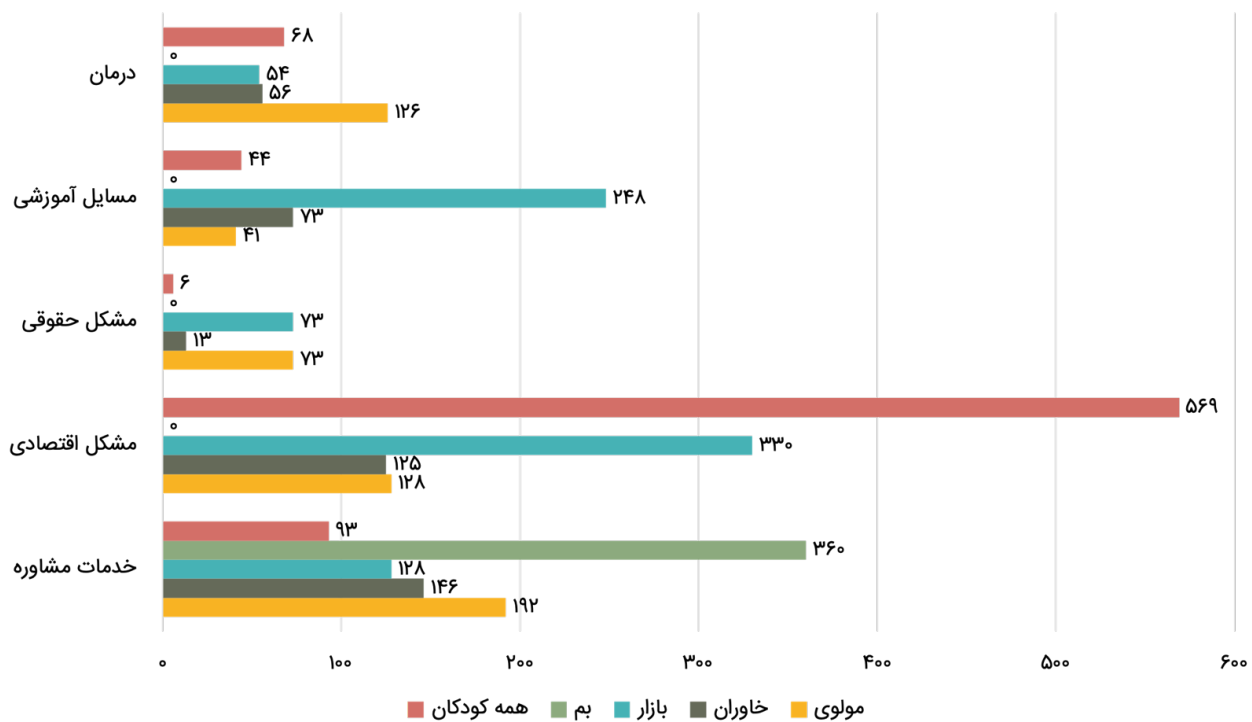
هسته مرکزی فعالیت‌های معاونت اجتماعی مددکاری اجتماعی است. از پذیرش تا بستن پرونده همه فعالیت‌ها با نظر و نظارت مددکاری اجتماعی انجام می‌شود. مددکار اجتماعی مسئولیت تام برعهده دارد و هماهنگ کننده اصلی است. برای انجام درست وظایف، ارزیابی اولیه درست، گردآوری داده‌های مورد وثوق، بررسی وضعیت کودک در خانواده، محیط کار و تحصیل بر عهده مددکار است. ارائه خدمات و برقراری حمایت‌های مادی و معنوی با نظر مددکاری اجتماعی صورت می‌گیرد. هدف بخش مددکاری تدوین برنامه و نظارت بر انجام مداخلات و حمایت‌ها تا توانمندسازی کودکان است. این امر مستلزم فعالیت‌های جامع کودک محور، خانواده محور و جامعه محور است.

تعداد مراجعات کودک به واحد مددکاری



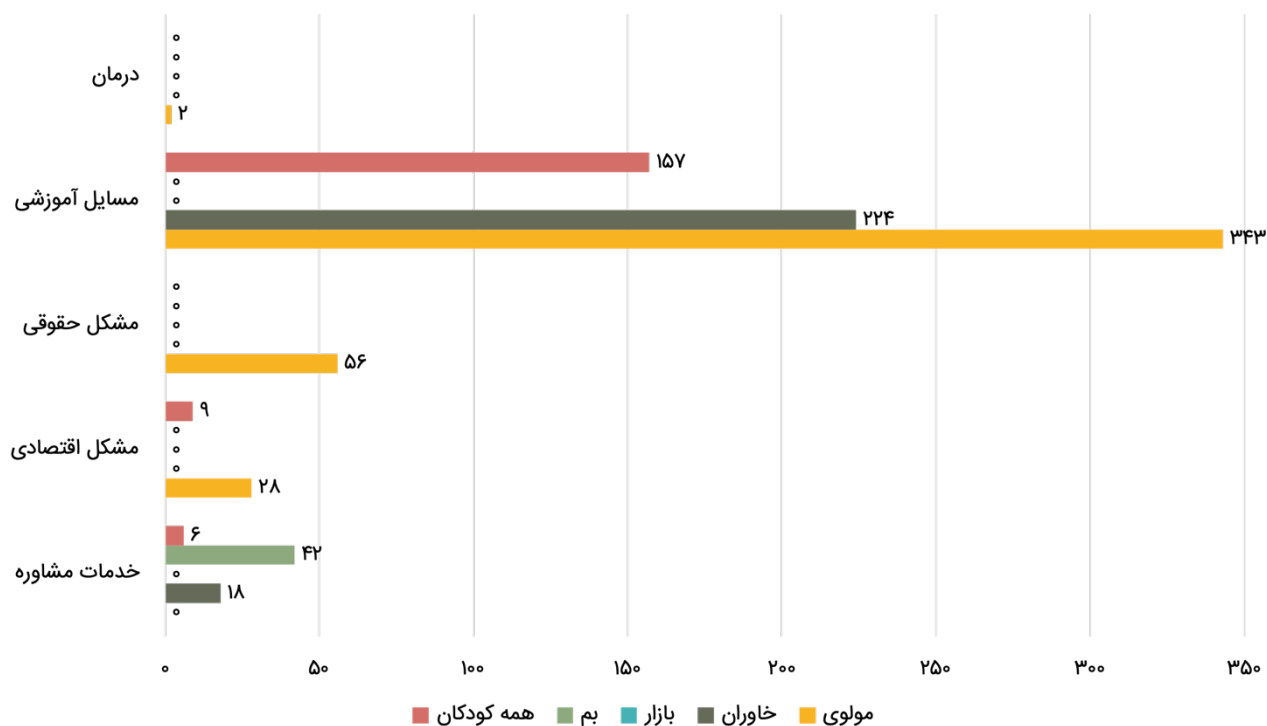
مددکاران مسائل کودکان و خانواده‌ها را در ۵ حوزه آموزش، درمان، مسائل اقتصادی، مشکلات حقوقی و مشاوره‌های مددکاری است. با توجه به این که مرکز همه کودکان و بم بیشتر متمرکز بر دوره‌های پیش دبستانی است، مراجعات مستقیم کودکان در حوزه‌های فوق کم‌رنگ‌تر است.

تعداد مراجعات خانواده به واحد مددکاری



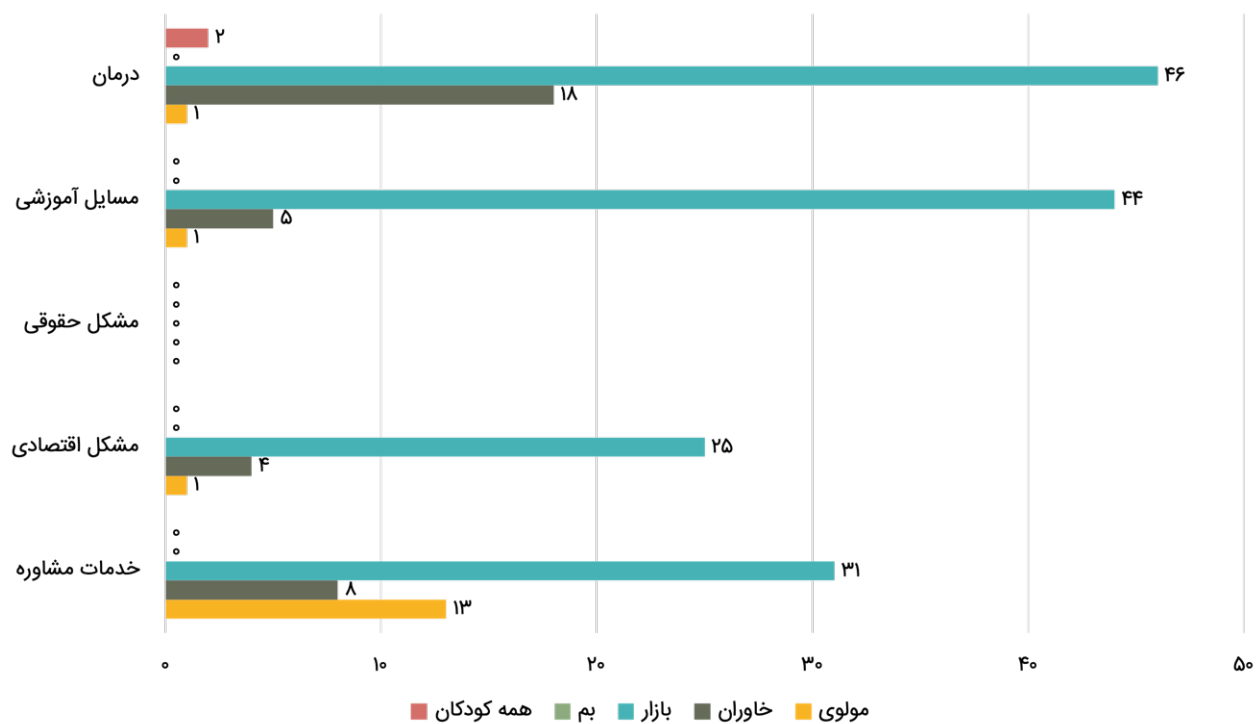
در مراجعات خانواده‌ها به مددکاری، مشکلات اقتصادی مرکز همه کودکان پررنگ‌تر است. البته این امر می‌تواند تا حدودی معلول سبک زندگی بخشی از جمعیت هدف این مرکز (کولی‌ها) باشد.

تعداد مراجعات جدید به واحد مددکاری

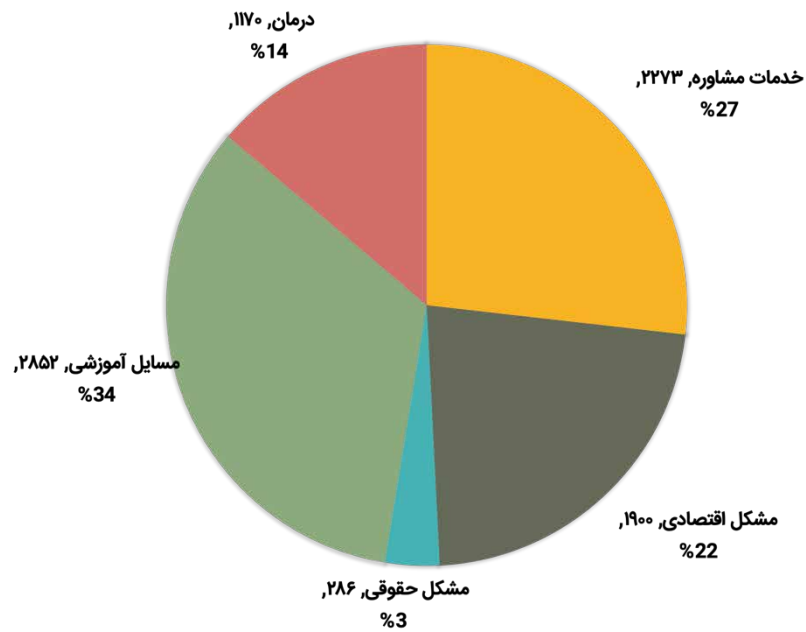


بیشترین مراجعات جدید به واحد مددکاری مربوط به مرکز مولوی و دلیل آن تقاضای ورود به نظام آموزشی و ادامه تحصیل است.

تعداد ارجاع از واحد روان‌شناسی به واحد مددکاری

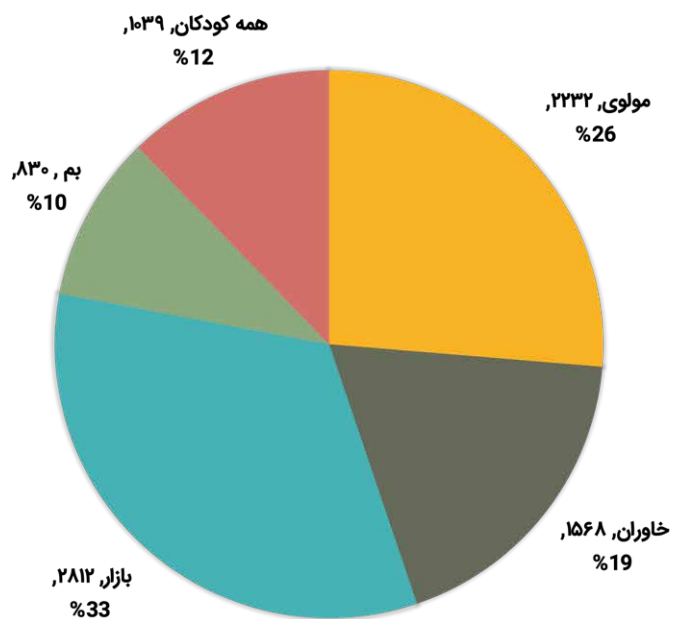


پراکندگی مراجعات به واحد مددکاری در همه مراکز به تفکیک موضوع

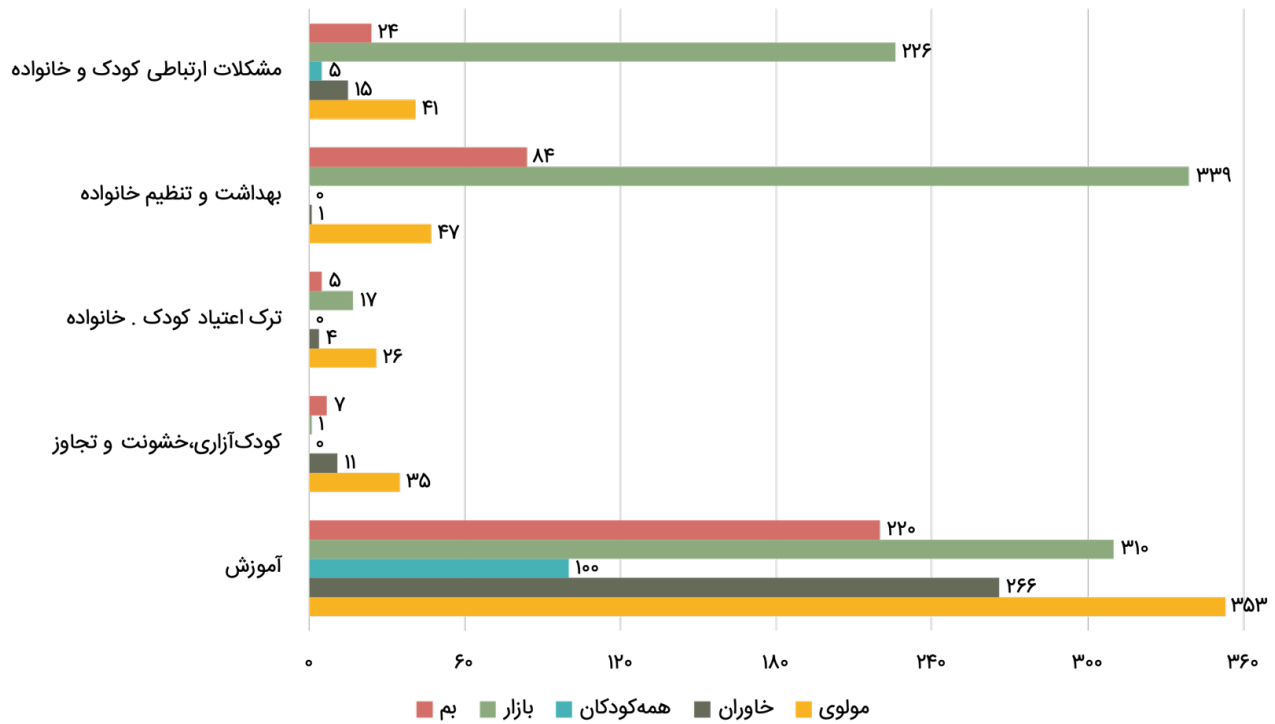


در کل مراکز دلایل مراجعه به واحد مددکاری به ترتیب عبارتند از مسائل آموزشی، مشاوره و مشکلات اقتصادی.

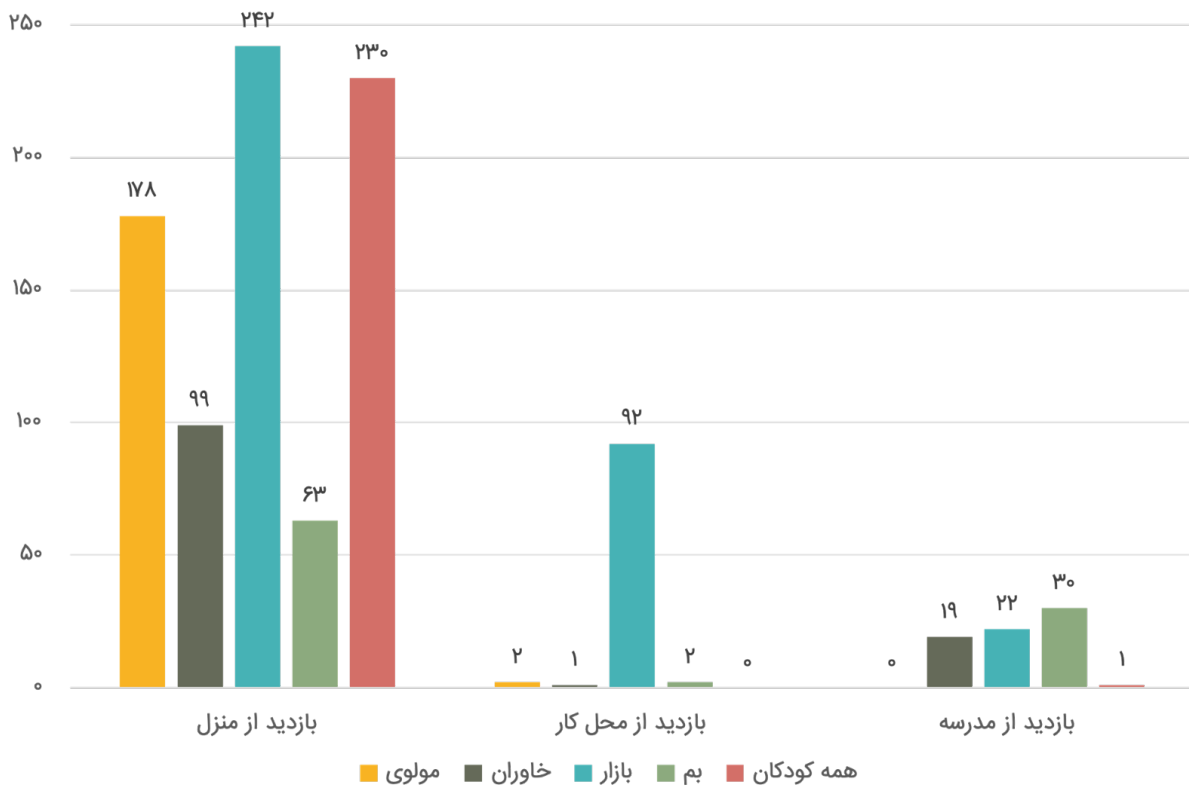
پراکندگی مراجعات به واحد مددکاری به تفکیک مراکز



تعداد خدمات مشاوره‌ای تخصصی به تفکیک موضوع و مراکز انجمن

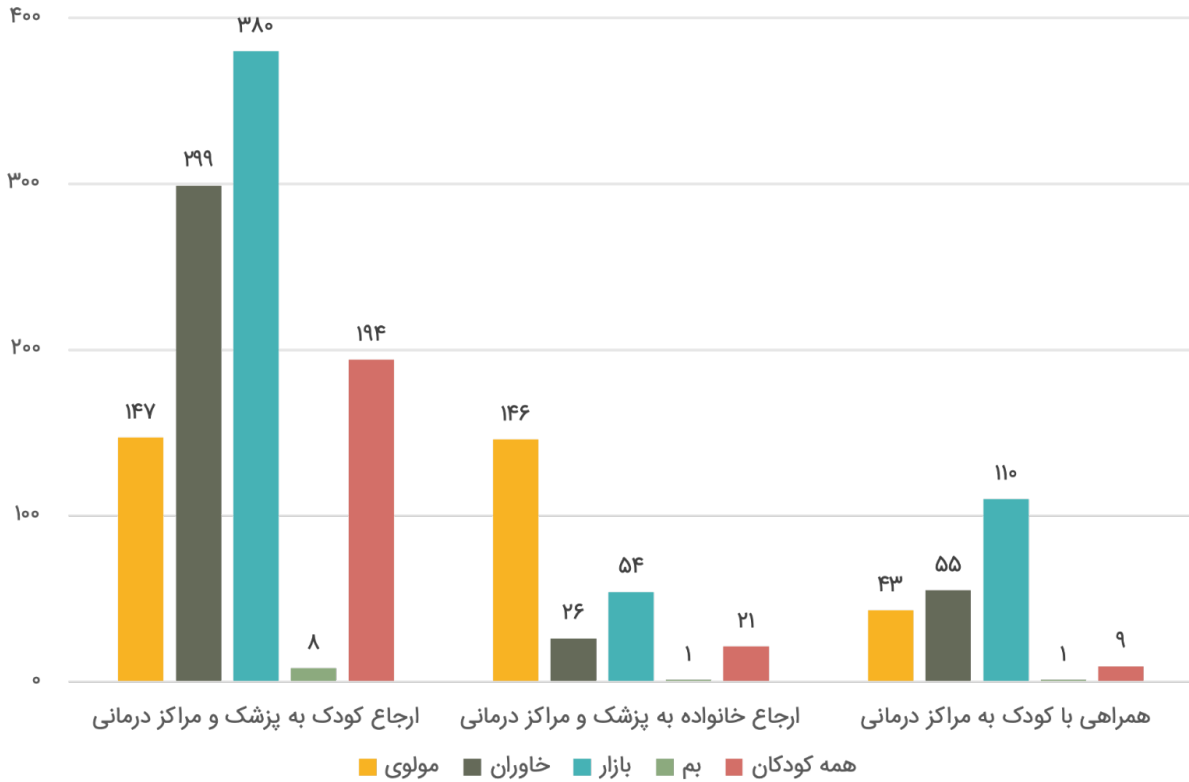


بازدیدهای انجام شده به تفکیک مراکز انجمن



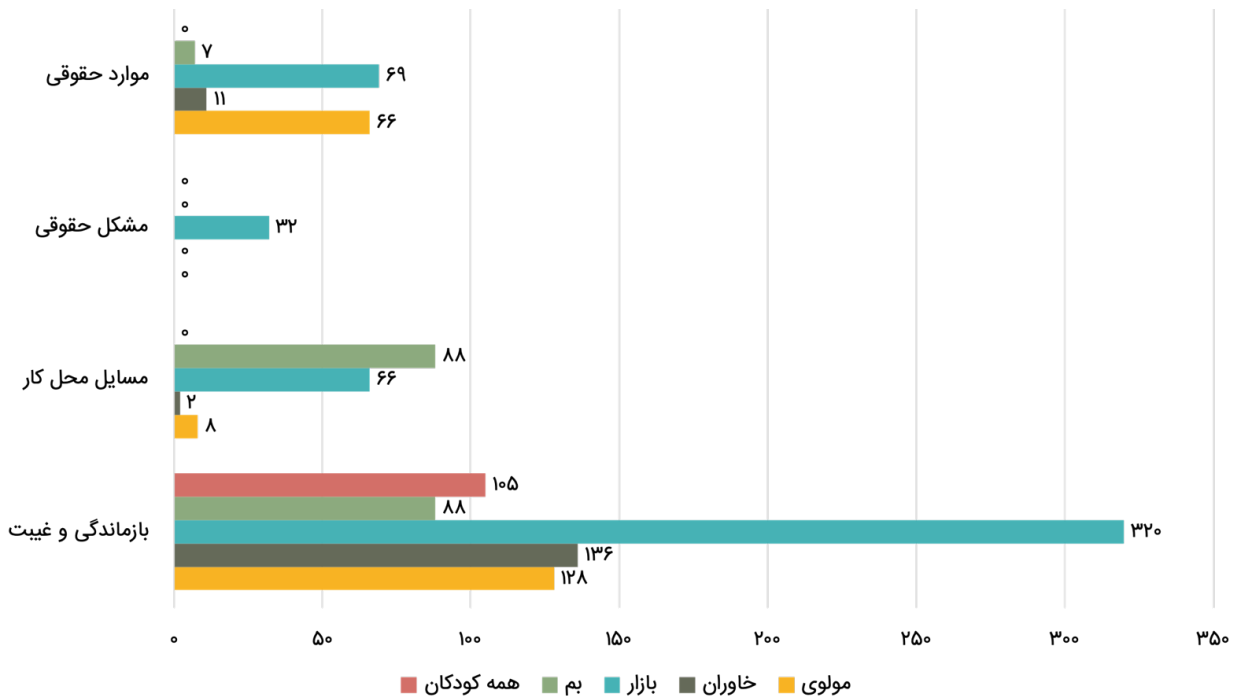
راستی آزمایی و پایش وضعیت کودکان مستلزم بازدید از منزل، مدرسه و محل کار است. بازدید از منزل بیشترین تعداد بازدیدها را تشکیل می‌دهد.

تعداد خدمات درمانی ارائه شده به تفکیک موضوع و مراکز انجمن



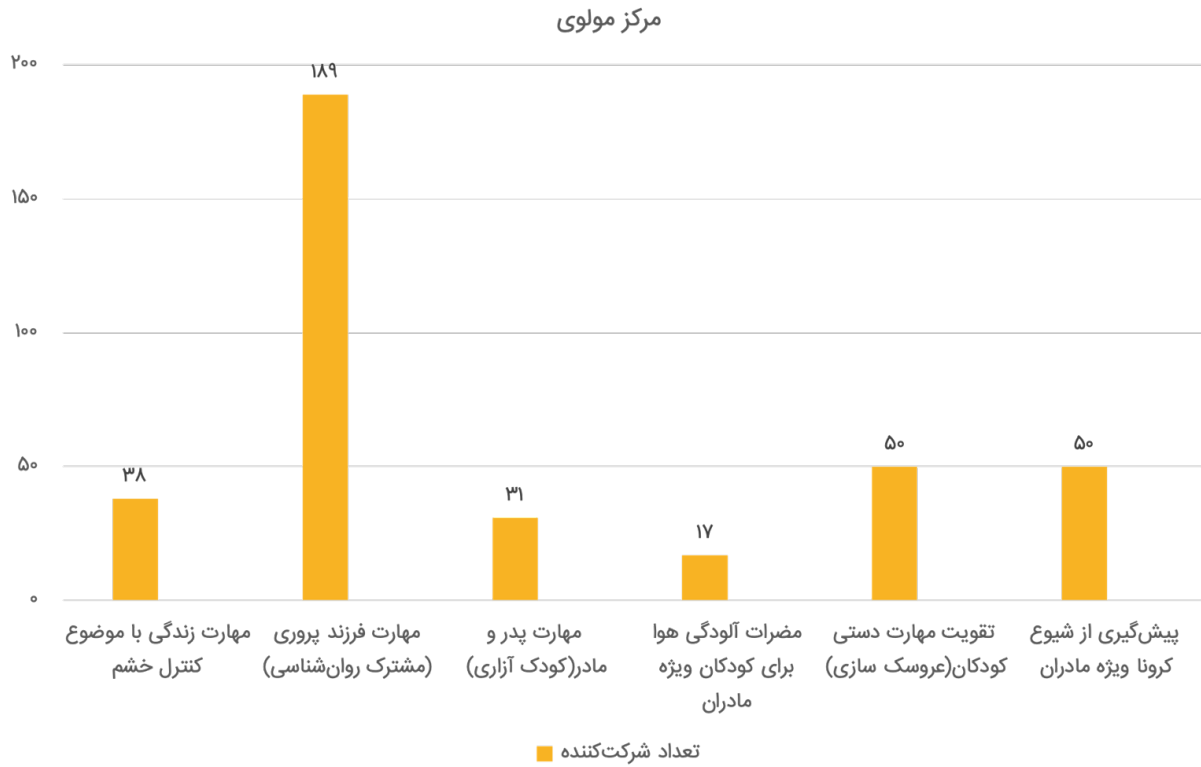
بیشترین میزان ارجاع به مراکز درمانی مربوط به بازار و مرکز خاوران است. البته یکی از دلایل این تفاوت در آن است که مرکز مولوی و مرکز همه کودکان بیشتر به خدمات درمانی درون سازمانی انجمن دسترسی دارند.

خدمات پیگیری مددکاری اجتماعی به تفکیک موضوع و مراکز انجمن



کودکان مرکز بازار برای استمرار تحصیل بیشترین مشکلات را دارند و تداوم آموزش آنان مستلزم پیگیری بیشتری است.

کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی انجام شده در مرکز مولوی



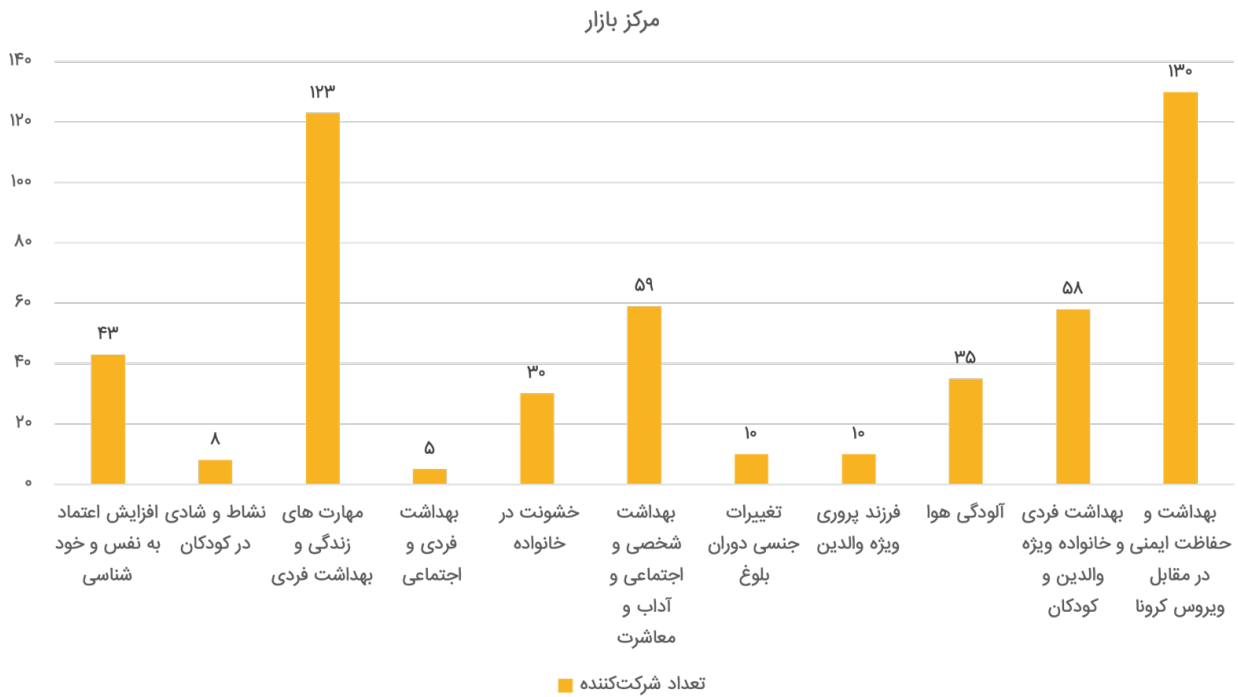
با توجه به شرایط خانواده‌ها، آموزش مهارت‌های فرزند پروری از برنامه‌های ضروری و پر دامنه انجام در مرکز مولوی است.

کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی انجام شده در مرکز خاوران



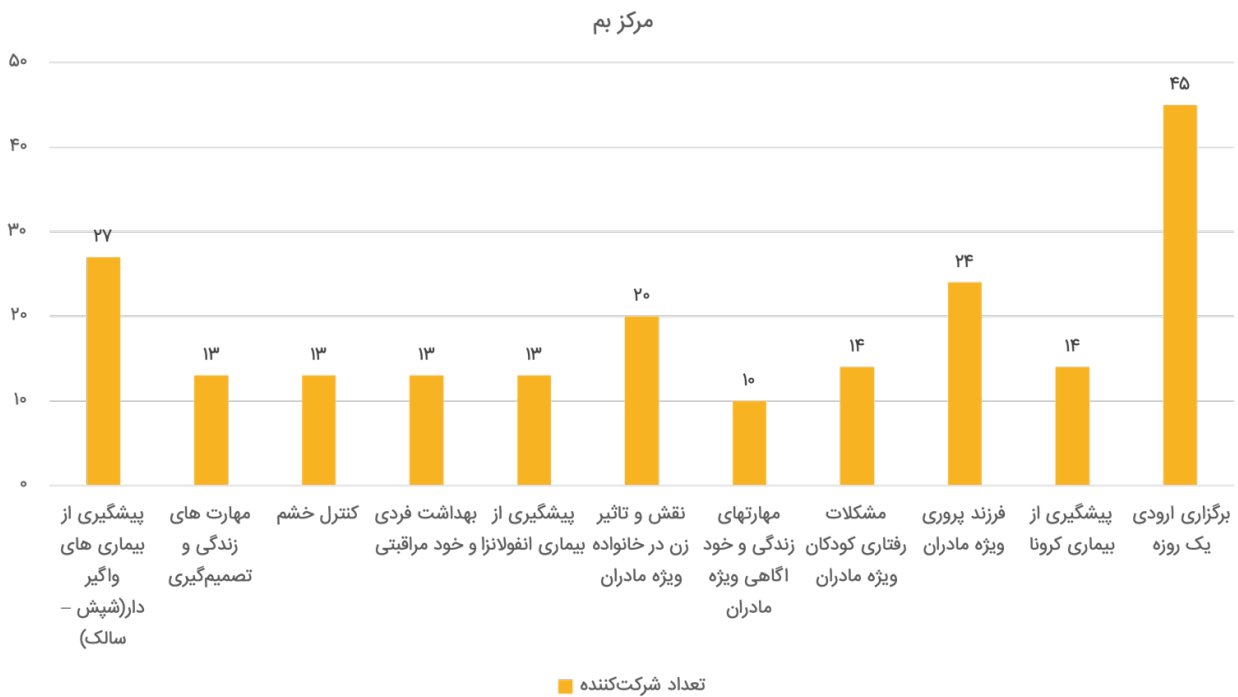
در مرکز خاوران آموزش بهداشت فردی پررنگ‌تر بوده است.

کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی انجام شده در مرکز بازار



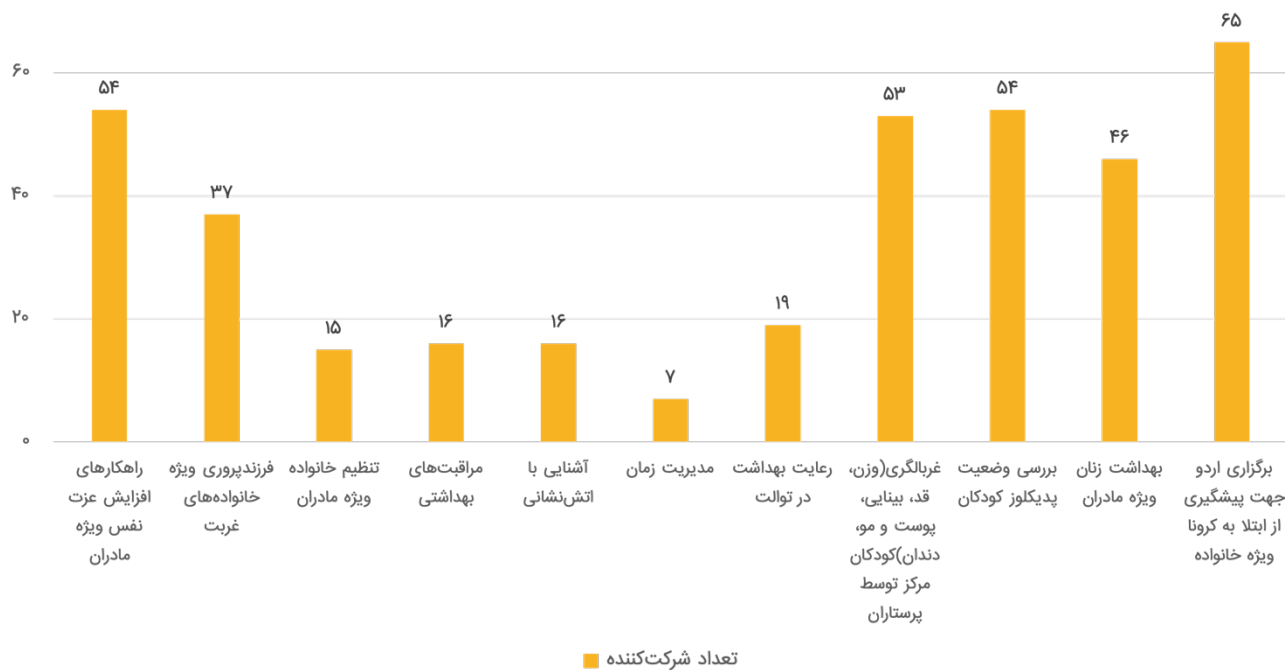
در مرکز بازار تعداد جلسات آموزشی مربوط به پیشگیری از ابتلا به کوید-۱۹ بطور قابل توجهی بیشتر است.

کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی انجام شده در مرکز بزم

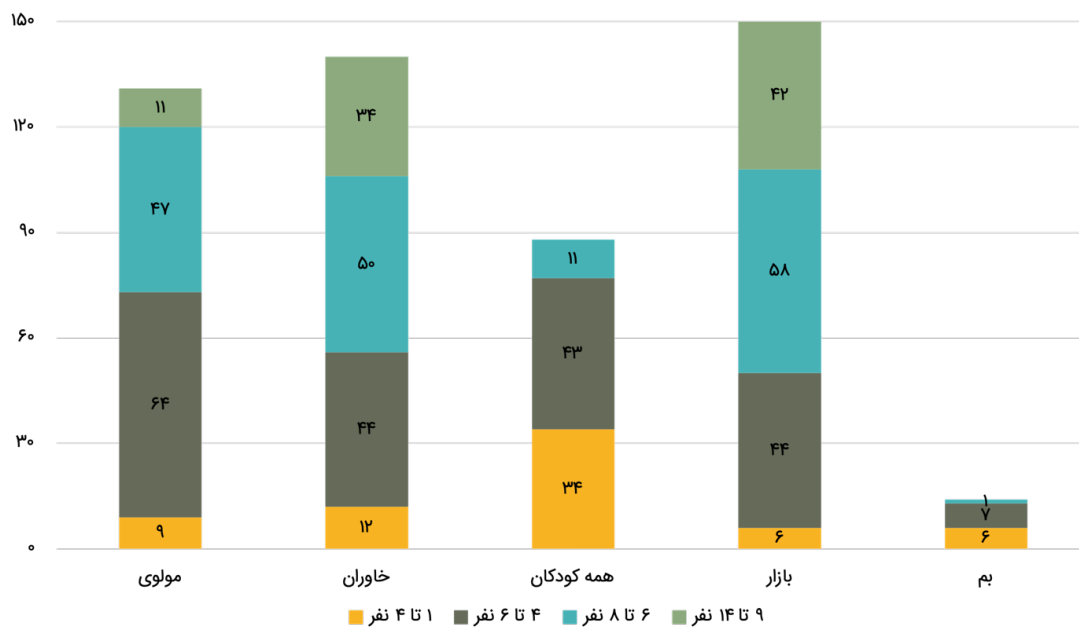


کارگاه‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های گروهی انجام شده در مرکز همه کودکان

مرکز همه کودکان

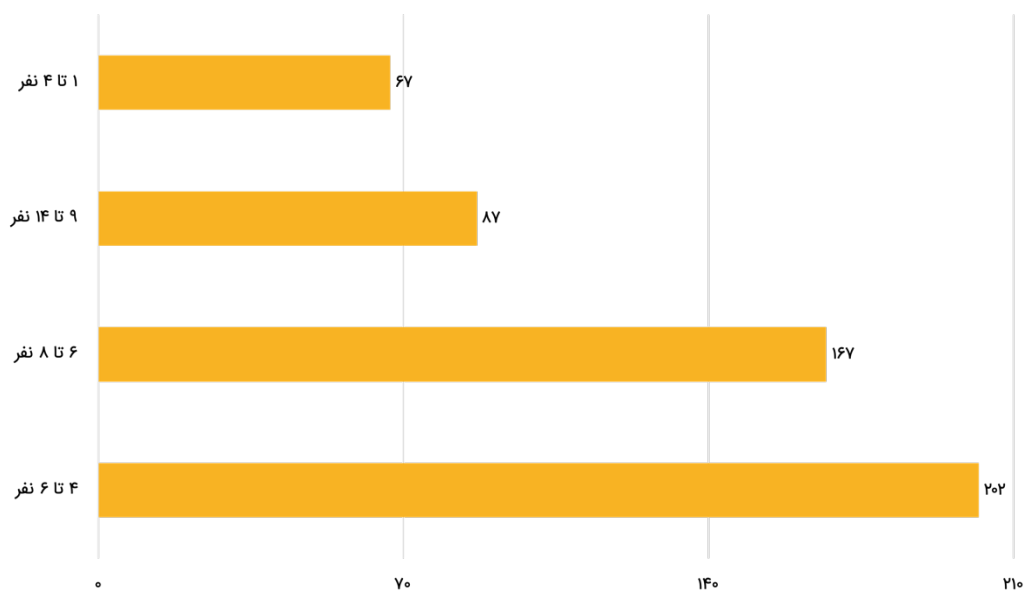


شاخص بعد خانوار به تفکیک مراکز



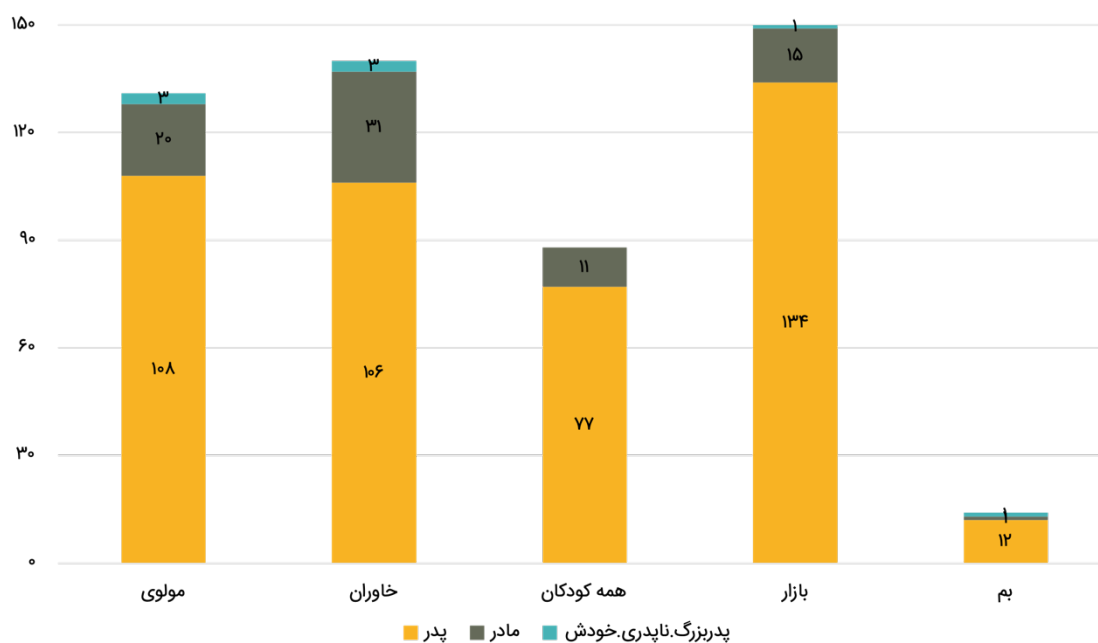
بعد خانوار در اغلب خانواده‌ها بیش از چهار نفر است.

شاخص بعد خانوار تجميع مراکز



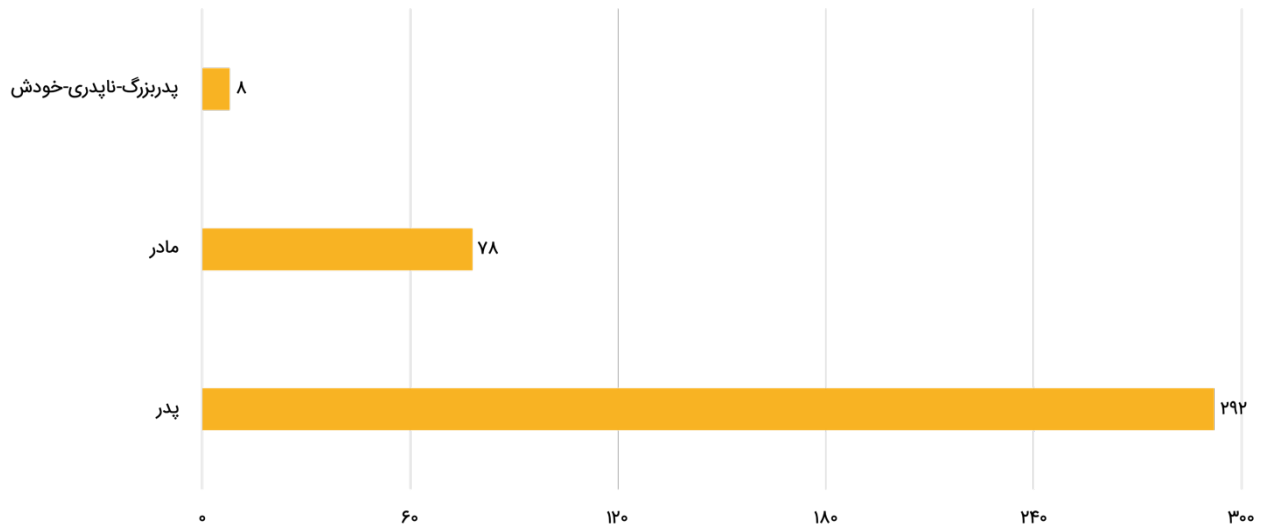
بعد خانوار در اغلب خانواده‌ها بیش از چهار نفر است.

شاخص سرپرست خانوار به تفکیک مراکز



نسبت قابل توجهی از کودکان مادر سرپرست یا سایر اشکال سرپرستی دارند.

شاخص سرپرست خانوار تجمیع مراکز

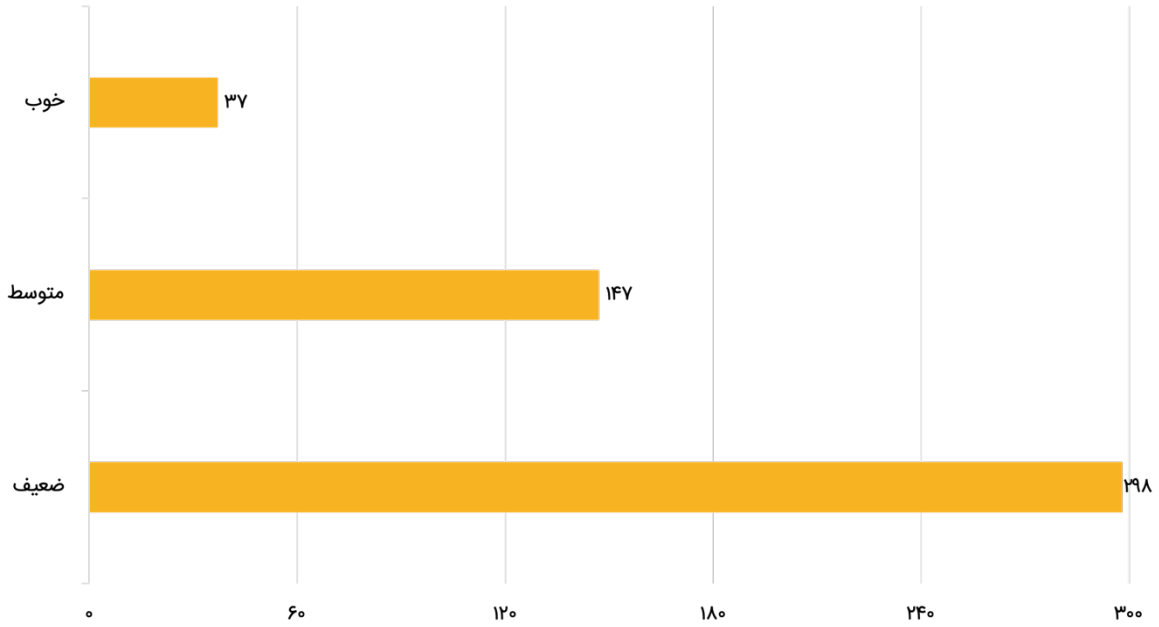


نسبت قابل توجهی از کودکان مادر سرپرست یا سایر اشکال سرپرستی دارند.

شاخص وضعیت اقتصادی به تفکیک مراکز

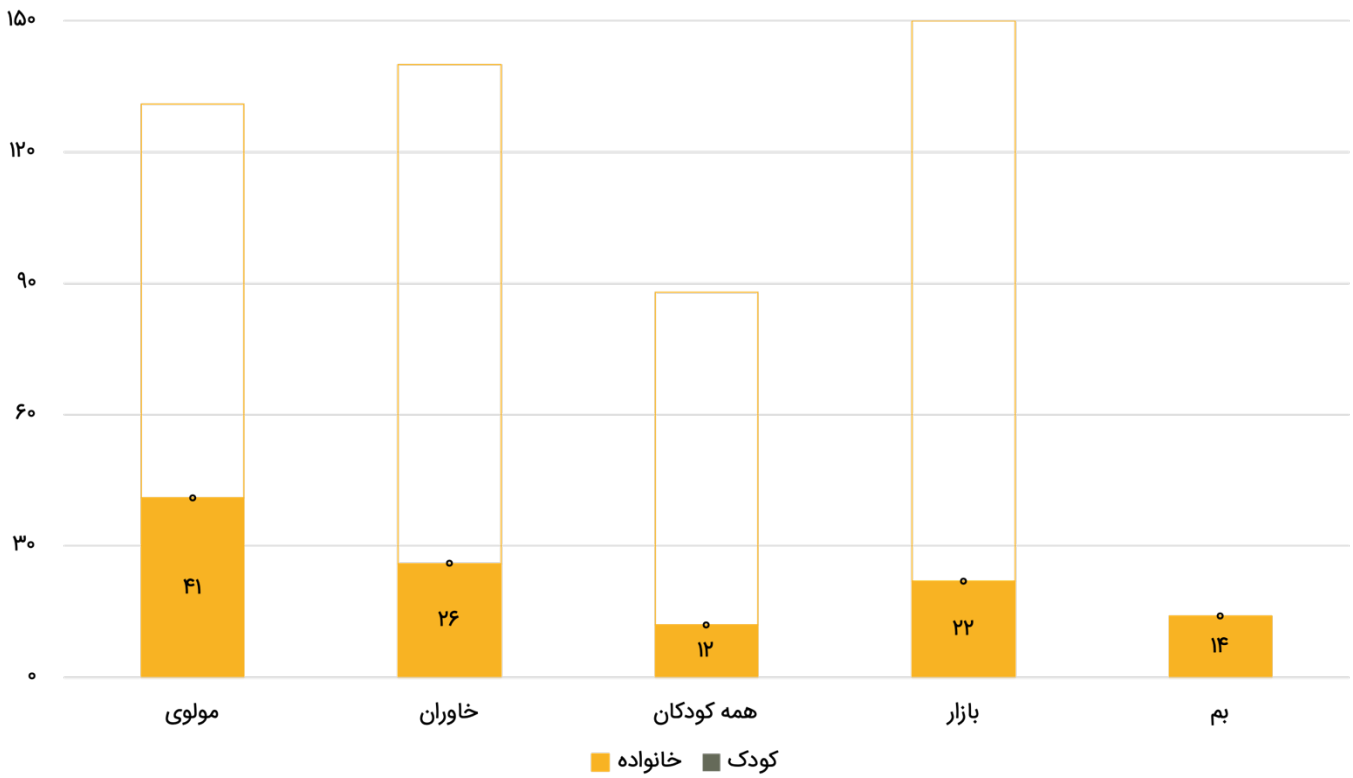


شاخص وضعیت اقتصادی تجميع مراکز

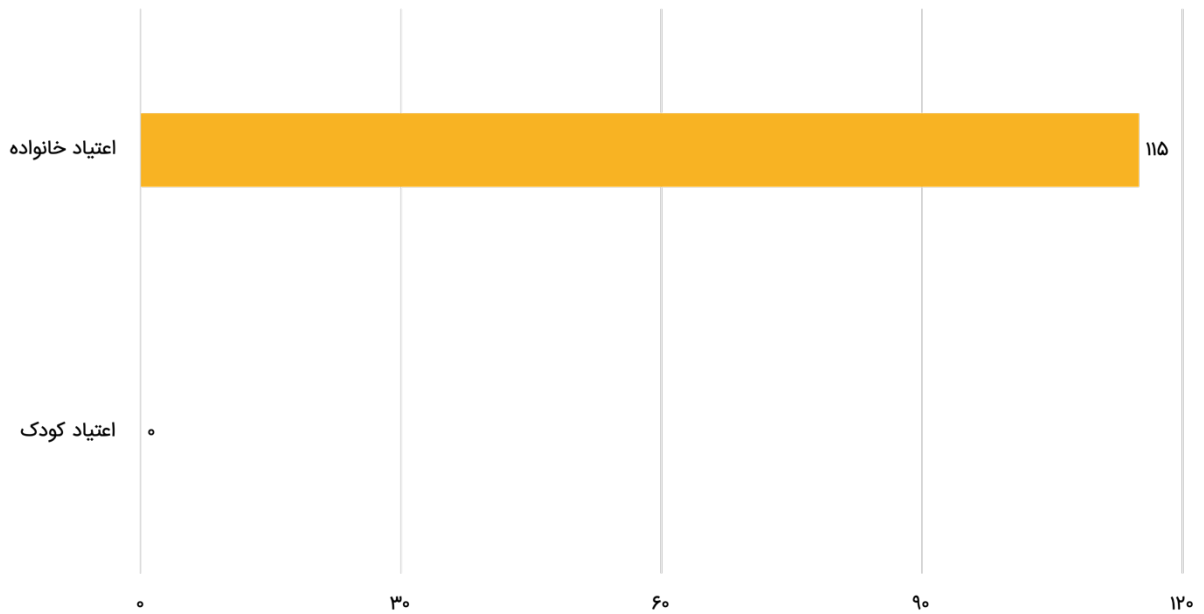


شرایط اقتصادی اغلب کودکان و خانواده‌ها ضعیف ارزیابی شده است.

شاخص اعتیاد کودک و خانواده به تفکیک مراکز

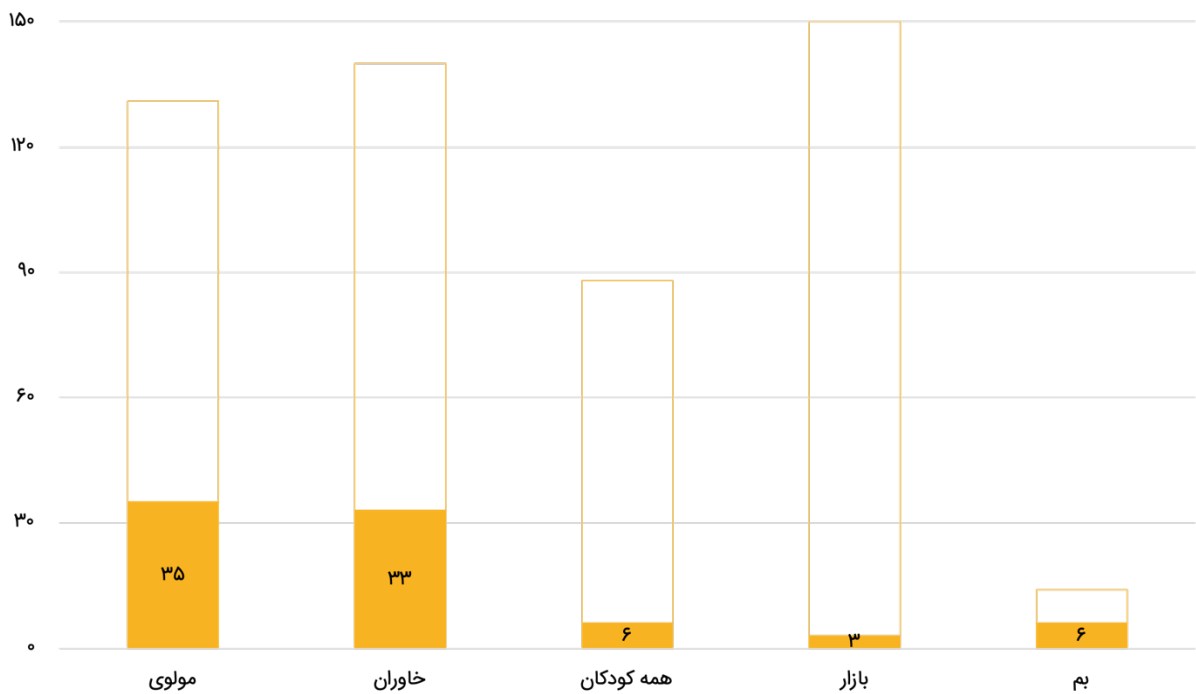


شاخص اعتیاد کودک و خانواده تجمیع مراکز

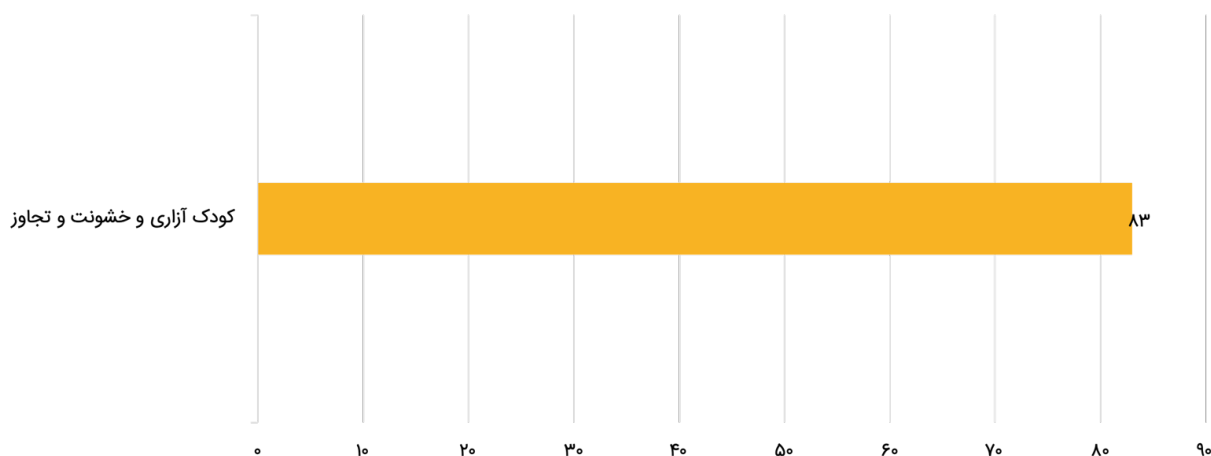


اعتیاد سرپرست یا عضوی از خانواده یکی از مشکلات کودکان و از نکات قابل توجه است.

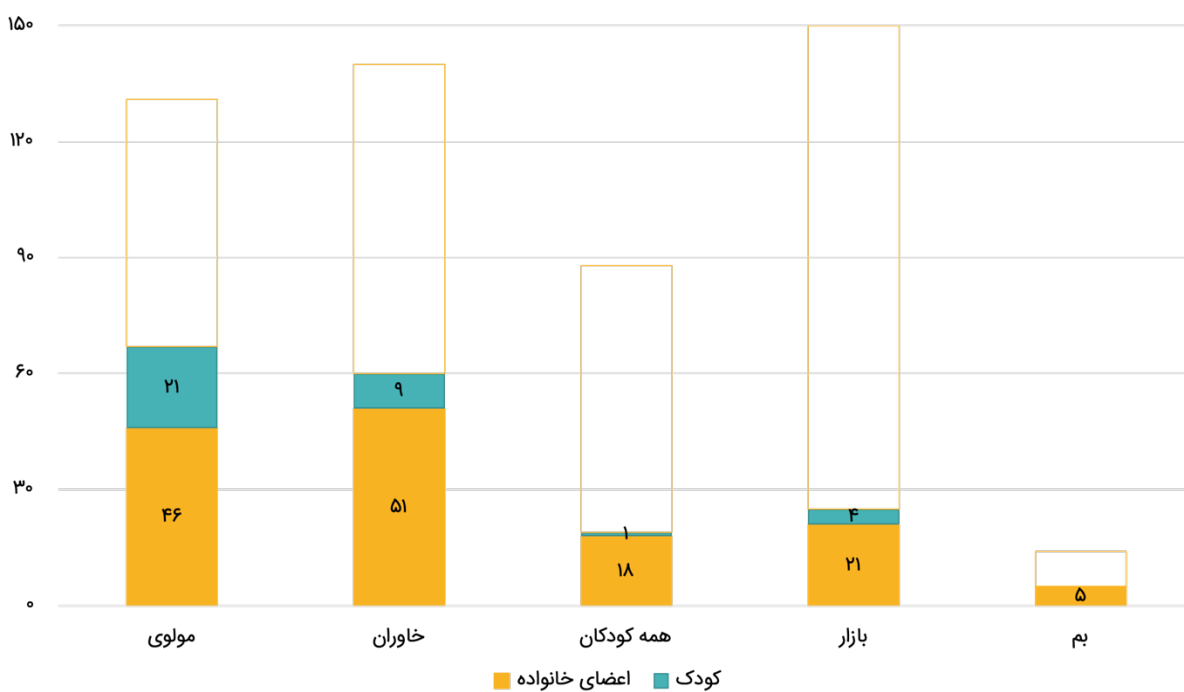
شاخص کودک آزاری، خشونت، تجاوز به تفکیک مراکز



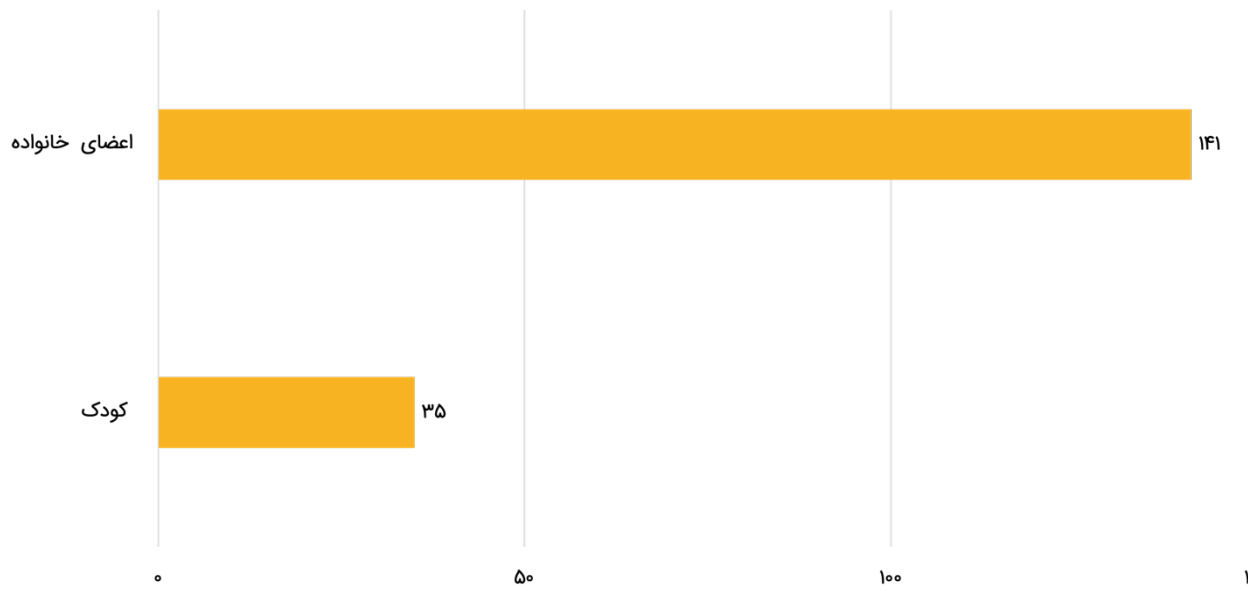
شاخص کودک آزاری، خشونت، تجاوز تجميع مراکز



شاخص بیماری به تفکیک مراکز



شاخص بیماری تجمیع مراکز



ابتلای کودک و یا یکی از اعضای خانواده به بیماری با توجه به عدم پوشش بیمه سلامت و هزینه‌های درمان بار هزینه خانوار و الزام کودکان به کار را افزایش می‌دهد.

از این که پشتیبان انجمن حمایت از کودکان کار بودید تا بتواند یک سال دیگر در کنار کودکان به توانمندسازی ایشان پردازد، قدردان شما هستیم و با امید به حضور گرم‌تان تلاش‌هایمان را برای سالی دیگر ادامه می‌دهیم.
به امید محو کار کودک

