

شيوہ نامہ

تاسیس مرکز مردمی نفس



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شمالستان

عنوان

شیوه نامه ی تأسیس مرکز مردمی نفس

موضوع

فرایند تأسیس و راه اندازی مرکز مردمی نفس

مؤلفان

مرکز مردمی نفس با تأیید جناب آقای دکتر ذاکریان مسئول بسیج جامعه پزشکی استان خراسان رضوی

صاحب اثر

مرکز مردمی نفس

طراح و صفحه آرا

زینب زارع الباتو

تعداد صفحات

فهرست

- ۱..... شیوه نامه های اجرایی
۲..... راهبردهای اجرایی مرکز مردمی نفس

مدیریت

- ۵..... تاسیس
۶..... مجوزهای مورد نیاز
۶..... امور مالی و پشتیبانی
۷..... نیروی انسانی
۷..... روابط عمومی
۸..... شمای کلی از تاسیس مرکز
۹..... شیوه نامه اداره

فرهنگی و آموزشی

- ۱۱..... مخاطبان آموزش
۱۱..... اهداف آموزشی
۱۲..... قالب های آموزشی
۱۳..... اهداف برگزاری کلاس های آموزش خانواده
۱۳..... موارد قابل توجه جهت همکاران

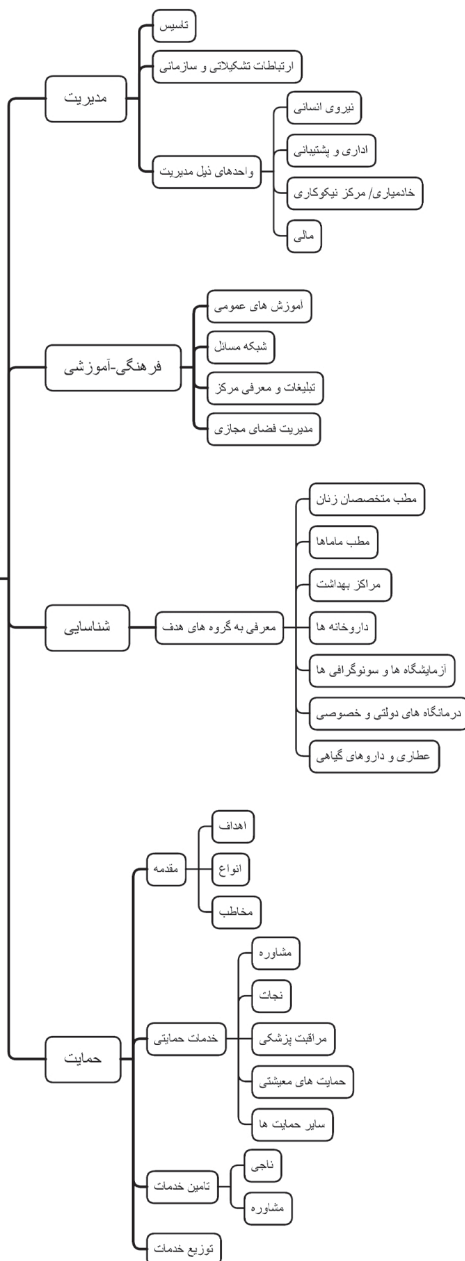
شبکه مسائل

- ۱۷..... علل اقتصادی
۱۸..... علل اجتماعی
۱۹..... علل اعتقادی
۲۰..... علل فرهنگی
۲۱..... باورهای غلط
۲۲..... علل قانونی
۲۳..... علل روحی و روانی

تبلیغات و معرفی مرکز

۲۵	فضای حقیقی
۲۵	فضای مجازی
۲۵	مدیریت فضای مجازی
۲۶	انتخاب بستر مناسب
۲۶	شناسایی مخاطبان
۲۶	محتوای اشتراکی و پیام ها
۲۷	جزئیات پیج اینستاگرام
	شناسایی
۲۹	معرفی به گروه های هدف
	حمایت
۳۲	شاخص ها
۳۳	ضوابط اختصاصی شیوه شناسایی نیاز افراد
۳۳	خدمات تخصصی و غیر تخصصی
۳۳	ضوابط کلی خدمات پزشکی
۳۴	خدمات غیر تخصصی و حمایتی
۳۴	نجات
۳۵	افراد خواهان انجام سقط
۳۵	نحوه دسترسی مراجعین و متقاضیان سقط به مرکز نفس
۳۵	نکاتی در مورد مداخله در انصراف از سقط جنین
	تامین خدمات
۳۸	ناجی
۳۸	نحوه دسترسی افراد متقاضی سقط جنین به ناجیان جنین
۳۸	تامین خدمات
۴۰	توزیع خدمات
۴۰	ضوابط کلی
۴۰	ضوابط اختصاصی توزیع خدمات
۴۰	توزیع خدمات پزشکی
۴۱	توزیع بخش غیر تخصصی و حمایتی
۴۳	پیوست ها

شیوه نامه های اجرایی



راهبردهای اجرایی مرکز مردمی نفس برای جلوگیری از سقط فرزندان سالم توسط والدین

راهبرد اول: انصراف افراد متقاضی و داوطلب سقط فرزند به صورت اغنایی و عدم پیگیری قضایی برخورد با متخلفین به عنوان پاک کردن صورت مسئله (به جای از بین بردن مراکز سقط که در صورت تعطیلی به صورت زیرزمینی و در نقطه دیگری ایجاد خواهد شد باید افراد مراجعه کننده و متقاضی را از این اقدام منصرف کنیم).

راهبرد دوم: انحصار اقدامات فعالانه در حوزه فرهنگ سازی، آموزش و ترویج گفتمان جمعیتی و حل شبکه مسائل فقط در مخاطبین هدف دارای مذهب تشیع و دارای بارداری مشروع، (اقدام فعال به معنای گفتمان سازی، مراجعه، سخنرانی و هدف قرار دادن خاص جامعه مخاطب می باشد و به معنای سلب مسئولیت در برابر افراد مراجعه کننده و افرادی که درخواست کمک می نمایند، نمی باشد) لذا به عنوان مثال در مورد بارداری های نامشروع در گفتمان رایج و فضاهای تبلیغی و آموزشی آنچه توسط مجموعه نفس بیان می شود این خواهد بود که بارداری های نامشروع جزء جامعه هدف مرکز نفس نمی باشد، لکن چنانچه مادری با بارداری نامشروع درخواست کمک از این مرکز برای حفظ فرزند خود داشته باشد، قطعاً مورد حمایت و کمک این مرکز قرار خواهد گرفت.

راهبرد سوم: انحصار خدمات حمایتی مرکز به متقاضیان سقط به این معناست که با توجه به فراهم شدن ظرفیت های حمایتی و مراجعه بعضی از متقاضیان که در شرایط اسقاط جنین نمی باشند (ماه های آخر بارداری یا در سایر شرایطی که معین است که تصمیم بر سقط وجود ندارد)، در مواردی از این دست خدمات مرکز به این افراد تعلق نگیرد و انحصار خدمات به موارد انصراف از سقط توسط مجریان حفظ شود به این منظور فاصله نگرفتن مرکز از هدف اصلی خود و تمرکز بیش از پیش بر پیشگیری از سقط کمک می کند.

راهبرد چهارم: استفاده از ظرفیت های ارائه خدمات به صورت نیابتی. این راهبرد به این معنا می باشد که با توجه به کوچک بودن مرکز و گسترده بودن حوزه فعالیت در فضاهای مختلف از جمله فرهنگی، آموزشی، حمایتی و شناسایی این مرکز می تواند با شبکه سازی و فعال سازی و دغدغه مند سازی فعالین هر حوزه از فعالیت های ایشان استفاده کند و خود را به صورت مستقیم وارد کلیه مداخله ها ننماید. به عنوان مثال با در اختیار قرار دادن شبکه مسائل و دغدغه مند ساختن عموم مردم و سازمان ها و مطالبه از شهرداری ها می توان ایشان را مجاب کرد تا طرح های گرافیکی متناسب و فاخر را در فضای شهری به اکران درآورد یا در حوزه حمایت می توان نهادهای حمایتی و خیریه ها را مجاب نمود که مادران نیازمند حمایت معیشتی را تحت حمایت خیریه و نهاد حمایتی خود قرار دهند و نیاز نیست کلیه خدمات و فعالیت ها الزاماً توسط مرکز صادر گردد.

راهبرد پنجم: صیانت از مرکز در این راستا که به عنوان یک مرکز صرفاً خیریه شناخته نشود صیانت از این موضوع از اهمیت بالایی برخوردار است چرا که طبق آمار تنها ۱۹ درصد موارد سقط جنایی وابسته به وضعیت معیشتی و اقتصادی خانواده ها می باشد و چنانچه هویت مرکز و وکلای مرکز در منظر عموم مردم به عنوان یک مرکز خیریه و نیکوکاری صرف شناخته شود ، قطعاً اقشار متوسط و مرفه جامعه که در شرف تصمیم و تقاضای سقط قرار می گیرند از ورود به مرکز و ایجاد ارتباط با آن پرهیز خواهند نمود و این موضوع منجر به از دست رفتن اکثریت متقاضیان سقط از حوزه مداخله مرکز خواهد شد لازم است مراقبت های لازم جهت جلوگیری از این اتفاق مدنظر قرار گیرد.

مدیریت



شیوه نامه مدیریت مرکز نفس:

این شیوه نامه در دو بخش نگارش شده است که شامل تاسیس و اداره به شرح زیر می باشد:

۱. تاسیس:

بخش های مختلفی که در تاسیس باید مورد توجه قرار گیرد به شرح ذیل می باشد:

تعریف مرکز نفس: مرکز مردمی نفس (نجات فرزندان سقط) از فروردین ۱۴۰۰ در سازمان بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی با دغدغه جمعی از فعالین جمعیتی دارای تحصیلات تخصصی علوم پزشکی پیرامون مقابله با سقط جنین و جلوگیری از سقط فرزندان سالم توسط والدین شکل گرفته و پس از یک دوره ۲ ماهه مطالعاتی در ابتدای سال ۱۴۰۰ در روز ملی جمعیت و با حضور مسئولین استان خراسان رضوی افتتاح گردید.

این مرکز که در ابتدا ذیل سازمان بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی تعریف گردیده به عنوان یک انجمن فعال جمعیتی نیز شناخته می شود که در نقاط مختلف میتواند در ذیل سازمان های دغدغه مند نسبت به این موضوع شکل گیرد و لازم است ارتباطات تشکیلاتی مورد نیاز با سایر گروه های مردمی و سازمان های دولتی و خصوصی مد نظر را ایجاد و پیگیری نماید.

در بدو تاسیس سازمان مذکور با هماهنگی دانشگاه علوم پزشکی، معاونت پیشگیری از وقوع جرم و معاونت صغار و محجورین دادگستری، سازمان بسیج جامعه پزشکی و کمیته امداد امام خمینی استان شکل گرفت.

نیروهای اولیه ضروری برای تشکیل این سازمان هسته ی حداقل بین ۳ تا ۵ نفر، متشکل از افراد دغدغه مند دارای انگیزه جهادی در حوزه جمعیت که ترجیحا دارای تحصیلات تخصصی علوم پزشکی با ارجحیت رشته های مامایی، پزشکی و مشاوره می باشد و همچنین با استفاده از ظرفیت تکمیلی سایر رشته های دغدغه مند در حوزه جمعیت می تواند شکل بگیرد.

هدف از این مرکز کار گسترده فرهنگی در کنار مقابله با سقط و کار تخصصی در حوزه شناسایی مادرانی که متقاضی سقط فرزند سالم خود هستند و در وهله ی بعدی مداخله و جلوگیری از سقط این کودکان و فراهم نمودن حمایت های لازم از مادران و خانواده های ایشان می باشد.

پیشنهاد می گردد به منظور آشنایی مسئولین مربوط شهرستان و همچنین فعالین جمعیتی استان و شهرستان افتتاح مرکز در طی مراسمی در یکی از مناسبت های خاص توأم گردد. (ترجیحا مناسبت های جمعیتی و یا مرتبط با زنان) که این موضوع در بدو تاسیس منجر به آشنایی افراد ذی ربط می شود.

۲. مجوزهای مورد نیاز:

مرکز به صورت خودجوش و فعال توان فعالیت دارد؛ لکن به منظور ایجاد هماهنگی، بهتر است قبل از تاسیس، هماهنگی های لازم با دانشگاه علوم پزشکی و شبکه بهداشت و درمان شهرستان، معاونت صغار و مجبورین دادگستری شهرستان، معاونت پیشگیری از جرم دادگستری شهرستان انجام شود. اخذ مجوز مرکز نیکوکاری از کمیته امداد و گروه جهادی از بسیج سازندگی جهت تسهیل جلب مشارکت ها و قانونی کردن فرایند جلب آن ها ضروری است. همچنین برای زمینه سازی مناسب تر برای فعالیت های فرهنگی می توان از مجوز کانون فرهنگی از سازمان تبلیغات نیز دریافت نمود.

در بدو تاسیس، حداقل امکانات مورد نیاز مرکز، شامل مکانی به عنوان کانون فعالیت و شناسایی برای عموم مردم و متقاضیان که دارای تلفن، سیستم و میز و صندلی در حد ضرورت می باشد که با گذشت زمان و گسترش فعالیت ها امکانات مذکور قابلیت تکمیل خواهند داشت. پیشنهاد می گردد فضاسازی مرکز نفس متناسب با فضای کودک و با شباهت با فضای مهدها صورت گیرد چرا که اصل تلاش این مرکز در ایجاد انگیزه و تمایل به فرزندآوری و حفظ کودک می باشد و این مسئله از اهمیت بالایی برخوردار است.

ساختارهای ضروری برای شروع مرکز نیز شامل حوزه ی فرهنگسازی، حمایت و شناسایی می باشد که درجسم کم فعالیت با ۳ الی ۵ نیرو قابلیت شروع به کار دارد و با افزایش فعالیت طبیعتاً نیاز به افزایش نیروهای پای کار خواهد داشت.

شیوه نامه اداره: برای اداره مرکز نفس باید به بخش های زیر توجه کافی داشت:

عمده اداره مرکز شامل بخش های مستقل مدیریتی و همچنین پشتیبانی و حمایت و فراهم آوردن امکانات وزیر ساخت های لازم جهت واحد های اصلی فعال مجموعه شامل فرهنگی، شناسایی و واحد حمایت می باشد.

در حوزه ارتباطات سازمان، از یک سو با مجموعه مرکزی واقع در مشهد مقدس به عنوان محور هماهنگی و مبدا این مرکز و دریافت سیاست گذاری های لازم بوده است و در وهله دوم ارتباطات با نهاد های دارای مجوز و نهاد های مرتبط می باشد که از آن جمله میتوان به امام جمعه شهرستان، فرمانداری، دادگستری، دانشگاه علوم پزشکی و شبکه بهداشت و درمان، بسیج جامعه پزشکی، کمیته امداد، سازمان تبلیغات اشاره نمود.

۳. امور مالی و پشتیبانی:

تهیه و حفظ و نگهداری تجهیزات مورد نیاز سازمان است. همچنین توجه به فضای فیزیکی و پیدا کردن و تجهیز و نگهداری فضای فیزیکی مرکز که با پیگیری و هماهنگی با سازمان های مربوطه با خیرین و سایر افراد دغدغه مند جمعیتی قابل تامین می باشد.

در حوزه مسائل مالی، تامین مالی مجموعه از طریق جلب مشارکت نیروهای مردمی، خیرین، نهاد های مرتبط جمعیتی همچون دانشگاه علوم پزشکی، قرارگاه فرهنگی و موارد مشابه می باشد.

همچنین در حوزه مالی با توجه به شفافیت مالی و ثبت اسناد مربوطه نیز جهت آمادگی پاسخگویی از اهمیت بالایی برخوردار می باشد، سایر هزینه ها و امور مالی متفرقه مانند ایاب و ذهاب، تامین تغذیه و میان وعده و هزینه های جاری اداره ی مکان نیز بر عهده ی مدیریت مرکز می باشد که به منظور پیشبرد امور باید به آن توجه لازم را مبذول نمایید.

۴. نیروی انسانی:

نیروی انسانی در دو بخش نیاز به سازمان دهی دارد:

بخش اول نیروهای استخدامی و پاره وقت در صورت امکان و ایجاد ظرفیت لازم توسط مدیر مرکز از شبکه بهداشت و درمان و سایر نهادهای مرتبط همچون سپاه، بسیج و غیره در صورت امکان مامور کردن افراد به صورت پاره وقت، اضافه کار و سایر موارد امکان استفاده از این نیروها خواهد بود همچنین در محل تامین اعتبار خیرین و نهادهای دولتی و خصوصی همکار مرکز میتوان به صورت حق الزحمه از حضور نیروهای همکار در مرکز استفاده نمود.

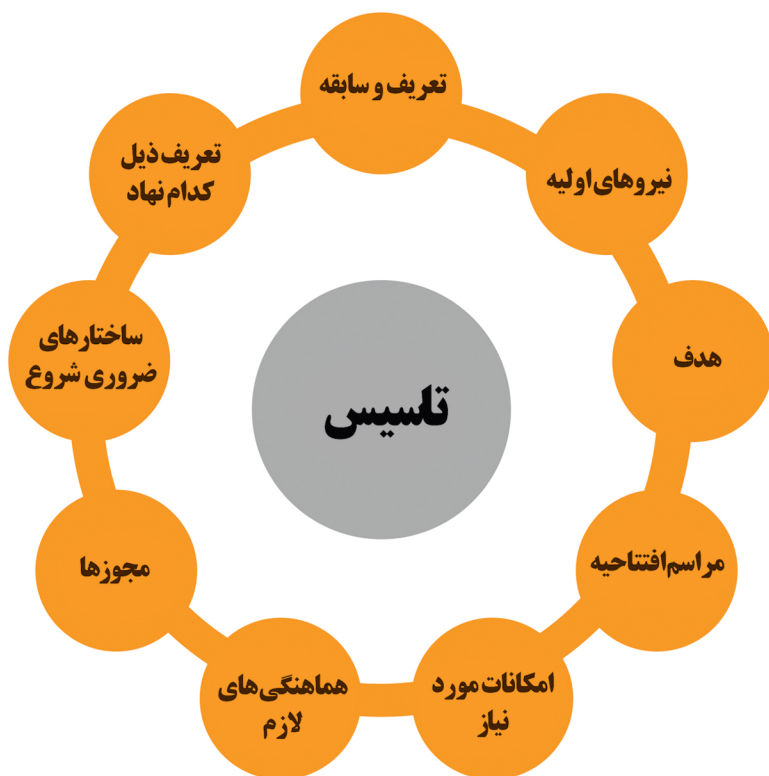
نیروهای افتخاری مرکز نیز میتوانند شامل نیروهای که به صورت جهادی در سه حوزه ی فرهنگی، شناسایی و حمایت با تعاریف مفصل تبیین شده در سایر شیوه نامه های مرکز حاضر به همکاری هستند، جذب و سازماندهی و از خدمات آنها بهره برداری گردد.

برای ایجاد انگیزه افراد میتوان از ظرفیت های مشارکت با بسیج، مشارکت با خادمایان آستان قدس رضوی و سایر نهادهای فرهنگی در این حوزه بهره برداری نمود.

۵. روابط عمومی:

روابط مدیریتی اداره سازمان است که شامل ارتباط فعال با مسئولین شهری، دغدغه مند ساختن و همراهی ایشان با تشکیلات، ارتباط فعال با تشکل های مردمی و فعالین جمعیتی و ارتباط فعال با علما، مداحان، اصحاب رسانه و فرهنگ، متخصصین، گروه های پزشکی، مامایی، سازمان نظام پزشکی، شبکه ی بهداشت و غیره نیز از وظایف ثابت مدیر مجموعه می باشد که باید به آن اهتمام لازم را داشته باشد.

شمای کلی از تاسیس مرکز:





فرهنگی و آموزشی



فرهنگی و آموزشی

با توجه به دلایل متعددی که از سوی متقاضیان سقط مطرح میشود (موارد مراجعه کننده به متخصصین زنان، ماماها، مراکز بهداشت، مراکز مشاوره و مراجعین معرفی شده به مرکز نفس)، توجه به چند نکته و تلاش برای رفع آنها از طریق مداخلات مشاوره ای مستقیم و غیر مستقیم (روانشناسی، مامایی، عقیدتی) ضروری است:

۱. کمبود اطلاعات و دانش کافی نسبت به سقط و عوارض جسمی و روانی قبل و بعد از سقط
۲. تعارضات و مشکلات زوجی و نداشتن مهارت حل مسئله
۳. بارداری ناخواسته به عنوان نوعی بحران برای خانواده و عدم مهارت حل بحران (مخصوصا مهارت های زوجین در دوران عقد)
۴. نا اُمیدی، یاس و ترس از دست دادن حمایت های خانواده های اصلی (پدر، مادر و...)
۵. کمبود دانش و اطلاعات فقهی و قانونی مرتبط با سقط

مخاطبان آموزش

ابتدا باید مخاطبان را به دو حوزه کلی تقسیم کرد:

۱. مخاطبان خاص شامل پزشکان، ماماها، مشاوران و کادر علوم پزشکی و ...
۲. عموم مردم با تمرکز بر زنان جوان و زوج های جوان

اهداف آموزشی:

- آگاهی و بالا بردن دانش افراد نسبت به عوارض جسمی و روانی سقط (توجه به آمار فوت یا امکان نازایی دائم، اختلالات روانی و مشکلات پزشکی مادرانی که اقدام به سقط میکنند).
- آگاهی با مفاهیم فقهی و قانونی سقط (توجه به آیات و روایات و همچنین غیر قانونی بودن سقط)
- ارجاع به مقالات علمی که رابطه سقط و بیماری های روانی را مقایسه کرده اند.
- توجه به آمار منتشر شده سقط در کشور^۳
- توجه به شیب نزولی و آمار کاهش جمعیت و نبود نیروی انسانی در آینده (در سی سال آینده هیچ بحرانی خطرناک تر از بحران پیری جمعیت برای ایران نخواهد بود).^۴
- آموزش های بهداشت جنسی و سلامت خانواده (با رویکرد توجه به جلوگیری از بارداری های نامشروع و ناخواسته)
- برگزاری کلاس ها و جلسات عقیدتی و مذهبی (توجه به رزاقیت خداوند با استناد به احادیث و روایات مختلفی که در این حوزه وجود دارد).

۱ با توجه به آمار و مستندات بیمارستانی، حدود ۵ درصد از زنانی که اقدام به سقط میکنند به واسطه عوارض سقط، فوت میکنند.

۲ ارجاع به مقالات علمی متعددی که در سایتهای معتبر به ثبت رسیده اند از جمله CID و ایران داک

۳ استناد به آمار و گزارشات بالینی و بیمارستانی مبنی بر سقط روزانه حدود ۱۰۰۰ عدد در کشور

۴ خبرگزاری صدا و سیما به نقل از دکتر بلانکی پور، عضو شورای انقلاب فرهنگی

قالب های آموزشی:

۱. استفاده از فضای مجازی (اینستاگرام، تلگرام، واتس اپ) برای معرفی و شناساندن اهداف نفس به عموم مردم
 ۲. چاپ پمفلت های آموزشی کوتاه با عنوان دانش خانواده یا اسامی مشابه (بدون اشاره مستقیم به سقط)
 ۳. ایجاد ستونی در نشریات سراسری یا محلی (با توجه به محل مورد فعالیت) با عناوین خانواده سالم یا...
 ۴. استفاده از فضاهای تبلیغاتی پیچ های پرطرفدار اینستاگرامی به صورت لایو با موضوع چالش های خانواده یا... (بدون اشاره مستقیم به سقط)
 ۵. استفاده از ظرفیت صدا و سیما (در صورت امکان)
 ۶. استفاده از ظرفیت تبلیغاتی فضاهای عمومی با مطالب خلاصه (نصب پوستر، بنر، بیلورد و... در فضاهای پرتردد مثل اتوبوس ها، مترو، تاکسی، پارک ها و...)
 ۷. برگزاری سمینار، همایش و مسابقات ورزشی و هنری با محوریت خانواده (مثلا مسابقه پیاده روی خانوادگی جام نفس یا...)
 ۸. ایجاد کمپین های هم سو با اهداف نفس (کمپین میخوایم زنده بمانم یا کمپین بگذار زندگی کنم یا...) و ترغیب افراد صاحب نفوذ شهر (فرماندار، شهردار، نمایندگان مجلس، چهره های علمی و فرهنگی شهر و...) جهت پیوستن و حمایت از این کمپین ها و برگزاری لایوهای کوتاه با این افراد تا حمایت و پیوستن به این کمپین از زبان خودشان اعلام شود.
 ۹. ساخت کلیپ و موشن گرافی با موضوعات مرتبط با نفس
 ۱۰. ایجاد ارتباط با NGO هایی که در حوزه جمعیت و فرزند آوری فعالیت می کنند.
- تبصره ۱: گروه هدف میتواند عموم مردم باشند اما افرادی که در سنین باروری و ازدواج (محدوده ۲۰ تا ۴۵ سال) هستند در اولویت قرار دارند.
- تبصره ۲: این آموزش ها وابسته به جنسیت نیستند؛ البته خانم ها در اولویت قرار دارند.
- بدیهی است یکی از مهمترین و موثرترین راه ها جهت رفع مشکلات فوق الذکر، بالابردن دانش و آگاهی افراد جامعه از طریق آموزش های همگانی و عمومی با محوریت خانواده می باشد.
- این آموزش ها با استفاده از پتانسیل های موجود در مساجد، کانون های بسیج، فرهنگسراهای سطح شهر، نمایشگاه های بین المللی (در صورت وجود)، تبلیغات محیطی در مکان های عمومی، کتابخانه ها، هیئت های مذهبی و اماکن پرتردد و مخصوص بانوان از جمله آرایشگاه های زنانه، سالن های ورزشی بانوان و... به صورت قراردادن پمفلت های آموزشی با حجم کم قابل اجرا می باشند که می تواند به صورت محتوای بصری یا مجازی یا مکتوب باشند. (حداقل نصب پوستر در محل دید افراد)

اهداف برگزاری کلاس های آموزش خانواده:

۱. ترغیب به فرزند آوری و حفظ فرزند به عنوان یکی از مهمترین عوامل تحکیم خانواده (با نگاه علمی از طریق نظریات روانشناسی و خانواده درمانی)
۲. مداخلات فردی و خانوادگی از طریق جلسات مشاوره فردی و گروهی
۳. کمک به حل تعارضات زناشویی (به عنوان یکی از مهمترین دلایل سقط)
۴. کمک به جلوگیری از طلاق از طریق مداخلات مشاوره ای فردی و زوجین (به عنوان یکی از دلایل سقط)
۵. مداخلات مشاوره ای برای خانواده های اصلی (پدر، مادر و...) جهت حفظ و تداوم حمایت های مادی و عاطفی از زوجین

موارد قابل توجه جهت همکاران:

۱. رعایت اخلاق حرفه ای و اصول اخلاق عرفی در کلاس های عمومی و جلسات مشاوره فردی و خانوادگی لازم و ضروری است.
۲. استفاده از روانشناسان و مشاوران خانواده (نیروهای متعهد جهادی) با مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد یا دکترا (کلیه گرایش ها)
- تبصره ۱: در صورتی که روانشناسان یا مشاورین خانواده متخصص، اعلام همکاری نکردند یا در دسترس نباشند میتوان از افراد حوزوی یا فرهنگیان یا پیشکسوتان و ریش سفیدانی که تخصص و تجربه کافی در حوزه مشاوره خانواده دارند نیز استفاده کرد.
- تبصره ۱: متقاضیان همکاری حتما باید دارای سابقه و تجربه کافی در حوزه خانواده باشند.
- تبصره ۲: برای جذب این همکاران می توان از طریق فراخوان دانشگاهی (مکاتبه با دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی و معرفی نفس و اهداف آن) یا همکاران شاغل در مراکز بهزیستی اقدام کرد.

- تبصره ۳: با توجه به حساسیت موضوع و تاثیر مشاوره ها در تصمیم گیری افراد، در صورت نیاز از سیستم ارجاع به متخصصین با تجربه تر استفاده شود.

استفاده از ظرفیت سایر سازمانها و نهادها جهت توسعه حوزه آموزش مرکز نفس:

- مکاتبه با دانشگاه علوم پزشکی و شبکه بهداشت و درمان جهت برگزاری دوره ای ضمن خدمت و آموزش مداوم.
- استفاده از ظرفیت سایر نهادها همچون آموزش و پرورش برای آموزش فرهنگیان، نوجوانان، والدین و دانشگاه ها جهت آموزش کارکنان و دانشجویان.
- مکاتبه با معاونت فرهنگی و اجتماعی شهرداری جهت مجوز برگزاری کلاس های خانواده در اماکن شهرداری (اسامی مدرسین، کد ملی، سوابق و رزومه آنها جهت صدور مجوز تدریس الزامی است).

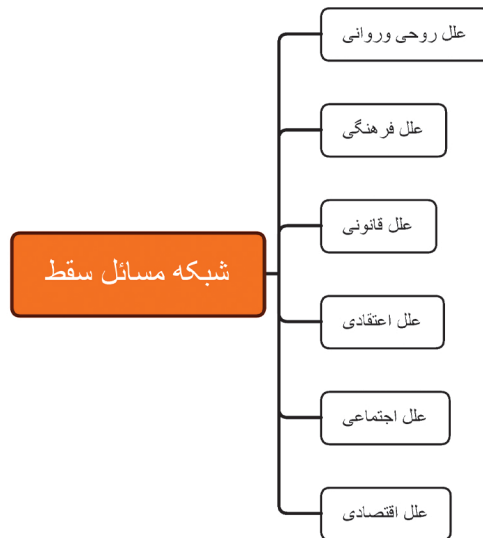
- مکاتبه با بهزیستی شهرستان (معاونت پیشگیری) جهت معرفی مرکز نفس به مراکز زیر مجموعه بهزیستی از جمله مراکز مشاوره، مهد کودکان و...
- مکاتبه با سازمان تبلیغات اسلامی و معرفی مرکز نفس و اهداف آن جهت معرفی به بخشهای زیرمجموعه خود از قبیل مساجد و هیئت های مذهبی و...
- مکاتبه با اداره ارشاد محل فعالیت ، جهت معرفی نفس به موسسات و آموزشگاههای زیرمجموعه خود

شبکه مسائل

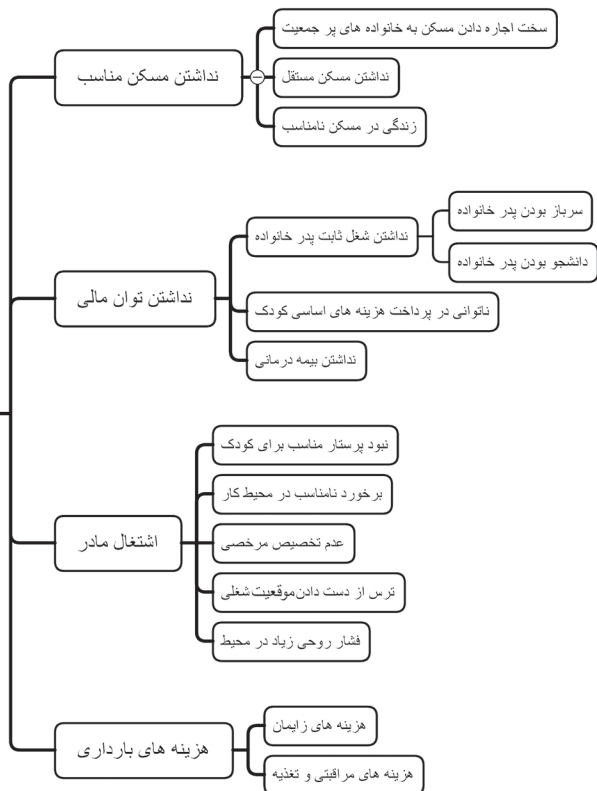


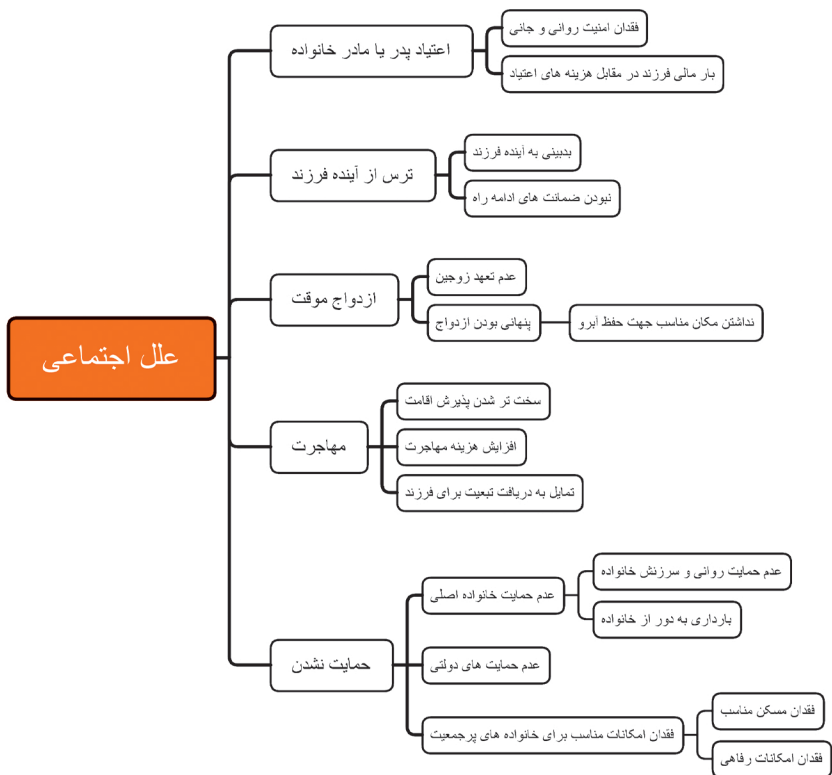
شبکه مسائل

بحران کاهش جمعیت در کشور عزیزمان ایران که از اوایل دهه هفتاد به صورت بی صدا آغاز شده است تأثیرات مخربی برحوزه های مختلف از جمله پیری جمعیت و نبود نیروی انسانی در ۳۰ سال آینده خواهد داشت و متأسفانه آنچه غم انگیزتر است آمار بالای سقط های جنایی است که به این بحران دامن زده است. بر اساس آمار شورای عالی انقلاب فرهنگی سالانه بین ۵۰۰-۳۰۰ هزار سقط غیر قانونی در ایران انجام میشود که دلایل و انگیزه های متعددی دارند و این یعنی ۹۵٪ سقط های انجام شده جنایی هستند. یکی از بهترین و منطقی ترین راه ها برای افزایش جمعیت کمک به حفظ جنین هایی است که قربانی روند سقط های جنایی میشوند. ما در مرکز مردمی نفس در راستای اهداف تعیین شده خویش و با استمداد از کادر مجرب و متخصص در یک مطالعه گذشته نگر از تجارب اعضا علمی که مواجهه متعددی با مادران باردار تمایل به سقط داشته اند، مجموعه ای از شبکه مسائل سقط را جمع آوری کردیم تا با کمک در جهت حل این مسائل بتوانیم گامی در راستای کاهش این آمار برداریم.



علل اقتصادی





علل اعتقادی

سبک شمردن گناه سقط و از بین رفتن
قباحت آن

به پوچی رسیدن زندگی و زندگی بدون
هدف

باور به مالکیت حیات جنین

عدم اعتقاد به تشخیص جنین قبل از 20 هفته

عدم پذیرش جنین به عنوان یک موجود زنده

ضعف در باور به رزاق بودن خداوند

عدم تفریق بین رزق و روزی و مصرف گرایی

عدم آگاهی درست از معنای رزق

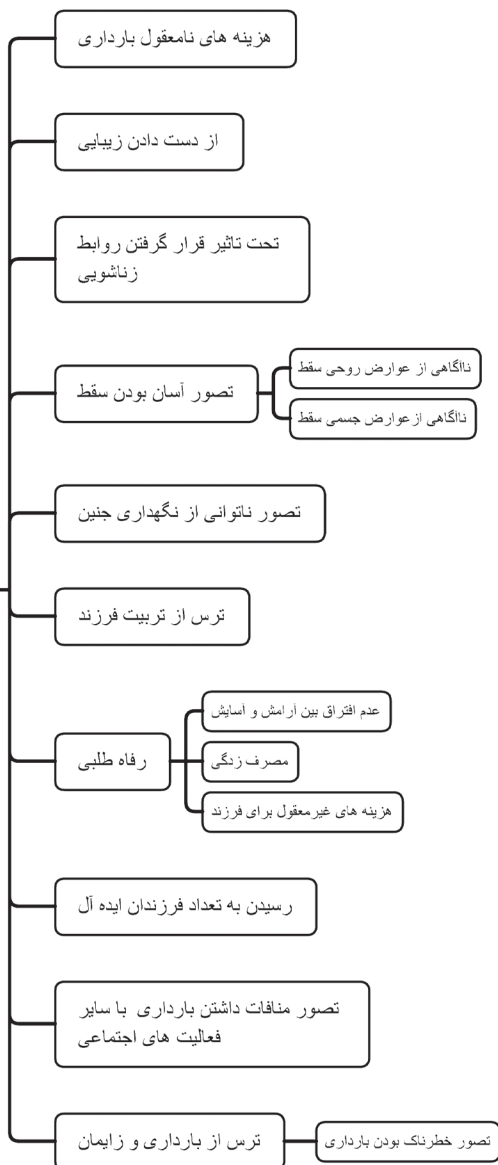
ضعف در توکل

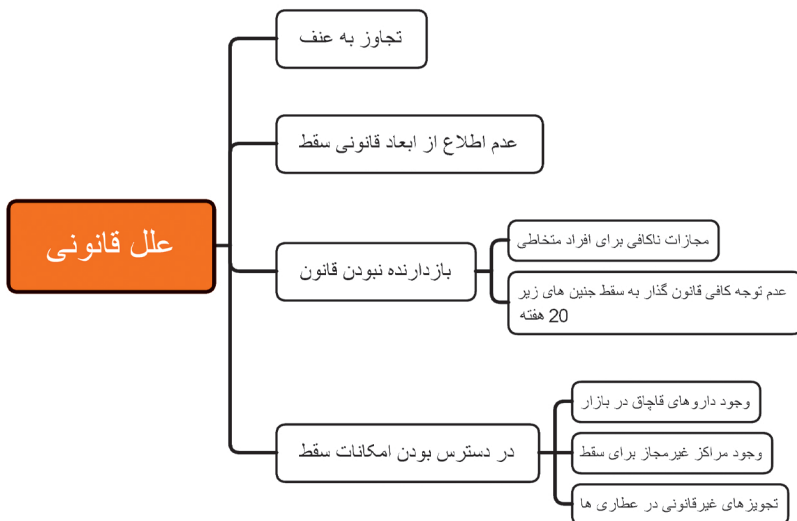
نگاه غیر صحیح به مشکلات جهان

توجه نجات دادن فرزند از سختی ها

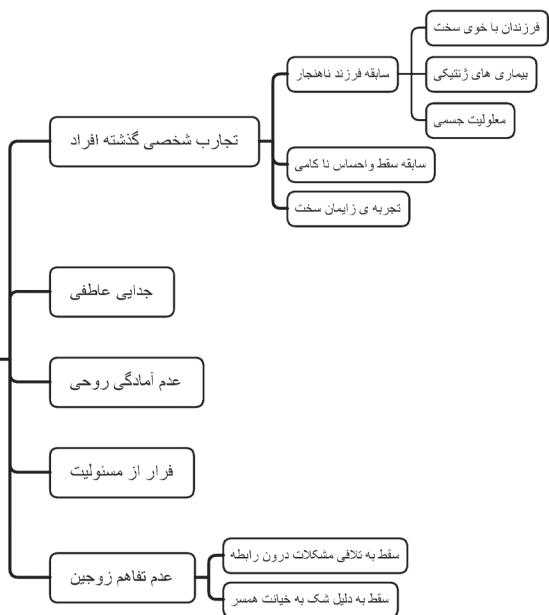


باورهای غلط

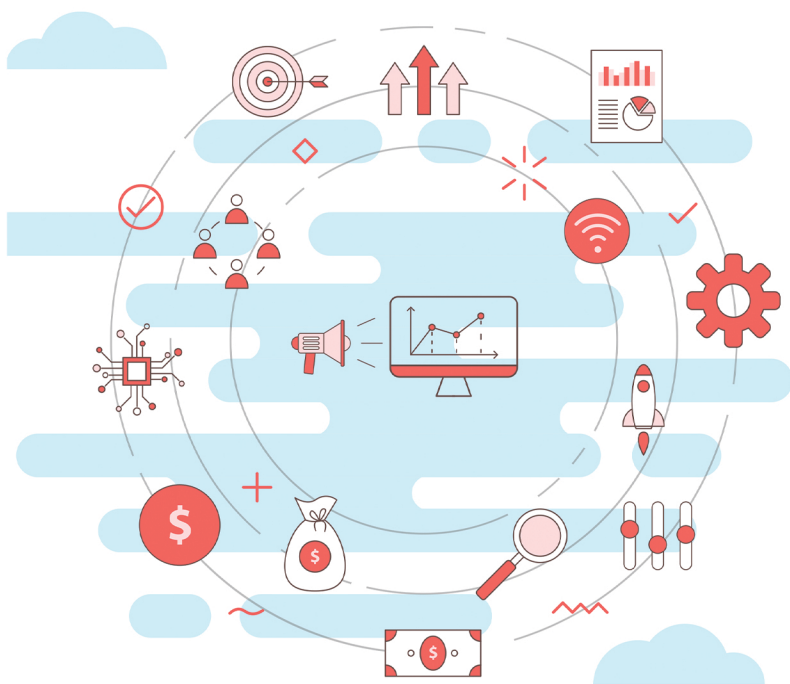




علل روحی و روانی



تبلیغات و معرفی مرکز



تبلیغات و معرفی مرکز

هدف از تبلیغات معرفی مرکز به عموم مردم و شناسایی مادران بارداری می باشد که قصد سقط فرزند سالم خود را دارند.

از دو طریق می توان تبلیغات مرکز را انجام داد:

۱. فضای حقیقی:

- یک راه پیشنهادی نصب پوستر در سالن انتظار درمانگاه ها و مطب های پزشکان و ماماها و مراکز بهداشت می باشد.

- برگزاری جلسات روان شناسی و مشاوره در پایگاه های بسیج و مساجد.

- نصب پوستر و برگزاری جلسات روانشناسی و مشاوره در فرهنگسراهای سطح شهر.

- مراجعه به اتاق اصناف و تقاضای برگزاری جلسات حضوری با هیئت مدیره ی هر صنف، اصنافی مثل آرایشگاه های بانوان، مزون ها و باشگاه های ورزشی بانوان

- معرفی مرکز از طریق بیلبوردها و مانیتورهای موجود در سطح شهر از طریق شهرداری

- استفاده از فضای داخلی ناوگان عمومی همچون مترو و اتوبوس های شهری (نصب پوستر و قراردادن کاتالوگ یا بروشور معرفی مرکز)

- توزیع بروشور معرفی مرکز در هیئت ها و موکب ها (پیوست ۵ بروشور)

- حضور موثر در نمایشگاه ها و معرفی مرکز

۲. فضای مجازی:

- با فرستادن کلیپ های مرکز نفس برای گروه هدف (پزشکان زنان، ماماها، مراقبین سلامت، بهورزها و سایر پزشکان)

- سفارش تبلیغ نفس در پیج های پر بازدید و کانال ها و گروه های مجازی

- فرستادن پیامک هایی بامضمون معرفی مرکز

- گذاشتن اخبار روزانه از نفس در کانال اختصاصی نفس در فضای مجازی

- استفاده از سایر ظرفیت های فضای مجازی که در قسمت های بعد توضیح داده خواهد شد.

مدیریت فضای مجازی:

این بخش در ۴ قسمت تدوین می شود:

۱. انتخاب بستر مناسب

۲. شناسایی مخاطبین و جذب آن ها

۳. محتوای اشتراکی و پیام ها

۴. اصول و قواعد

انتخاب بستر مناسب:

با توجه به گستردگی شبکه های اجتماعی داخلی و جهانی، طیف فعالیت بسیار گسترده می باشد اما جهت انتشار تبلیغات و معرفی مرکز به عموم مردم به ویژه جامعه ی هدف، نیازمند فعالیت در شبکه هایی با تعداد مخاطب بالا هستیم، از جمله: اینستاگرام، تلگرام، واتساپ، وبلاگ، سروش، ایتا و بله و ...

بنابراین در صورتی که از تعداد نیروی انسانی کافی بهره مند هستید، بهتر است در همه ی شبکه ها تولید و انتشار محتوا داشته باشید. این کار باعث می شود افرادی که در دیگر شبکه های اجتماعی حضور ندارند نیز از این محتواها استفاده کنند. دقت شود که برای ایجاد گروه های اجتماعی از یک ایمیل و یک شماره ثابت متعلق به مرکز استفاده شود.

برای جلوگیری از بسته شدن پیج توسط وب سایت اینستاگرام ترجیحا حداکثر از ۲ یا ۳ آدمین جهت اداره صفحه استفاده شود.

شناسایی مخاطبین:

در این مرکز مخاطبین از اقشار مختلفی هستند که باید برای هر گروه برنامه ی مخصوصی در نظر داشت و برای جذب این افراد با تبلیغات در قشر مورد نظر می توان مخاطبین را افزایش داد از جمله:

۱. مادران در آستانه ی سقط و دارای مشکلاتی که منجر به سقط می شود.
۲. همکاران از جمله پزشکان، ماماها، مشاوران، مراکز آزمایشگاهی و سونوگرافی و... که با مشاوره و ارجاع افراد مستعد به مرکز، جان یک نوزاد دیگر را نجات می دهند.
۳. خیرین
۴. ناجیان و حامیان افتخاری که فداکارانه برای نجات یک نوزاد برای زندگی تلاش می کنند

محتوای اشتراکی و پیام ها:

محتوا برای گروه های مختلف مخاطبین متفاوت می باشد:

۱. مادران باردار : آموزش مسائل پزشکی : عوارض سقط، راه های پیشگیری از سقط، روش های بارداری سالم و...
- آموزش مسائل اعتقادی : سقط در اسلام و دیگر ادیان و حرمت خانواده در اسلام و...
- آموزش مسائل قانونی : سقط در قوانین ایران و جهان و...
- آموزش مسائل اجتماعی : عوارض روانی سقط، حس خوب مادر بودن، نقش فرزند در تحکیم خانواده و...

۲. همکاران:

- آموزش ارتباط با مراجعین و موارد تهدید به سقط

- تقدیر از همکاران فعال

- گزارش اقدامات و فعالیت ها

۳. حامیان و خیرین:

- تقدیر از خیرین فعال

- اعلام نیازمندی ها و موارد مورد نیاز

- گزارش اقدامات و فعالیت ها

۴. اصول و قواعد:

- جلوگیری از انتشار مسائل نامربوط و محتواهای نامناسب با در خواست محترمانه از افراد حاضر

- جلوگیری از بحث های نامربوط و تنش زا در گروه ها

جزئیات پیج اینستاگرام:

در حال حاضر بهترین راه ارتباطی ما با مخاطبین با توجه به گستردگی شبکه ، پیج اینستاگرام می باشد بنابراین برای محتواهای منتشره در آن باید دقت کافی و برنامه ی منظمی داشت :

• برنامه ریزی جهت انتشار ، برای مثال شنبه ها مطالب پزشکی و مامایی ، یکشنبه ها مسائل اعتقادی ، دوشنبه ها مسائل قانونی ، سه شنبه ها مسائل اجتماعی ، جمعه ها اخبار مرکز و... هم چنین می توان در انتهای هر موضوع باکس سوال جهت اطلاع از نظرات مخاطبین و پاسخ دهی به سوالات آن ها استفاده نمود.

• برگزاری چالش های متفاوت برای مثال انتخاب نام نوزادان نفس ، چالش تصویر نوزاد ، چالش خانواده شاد و...

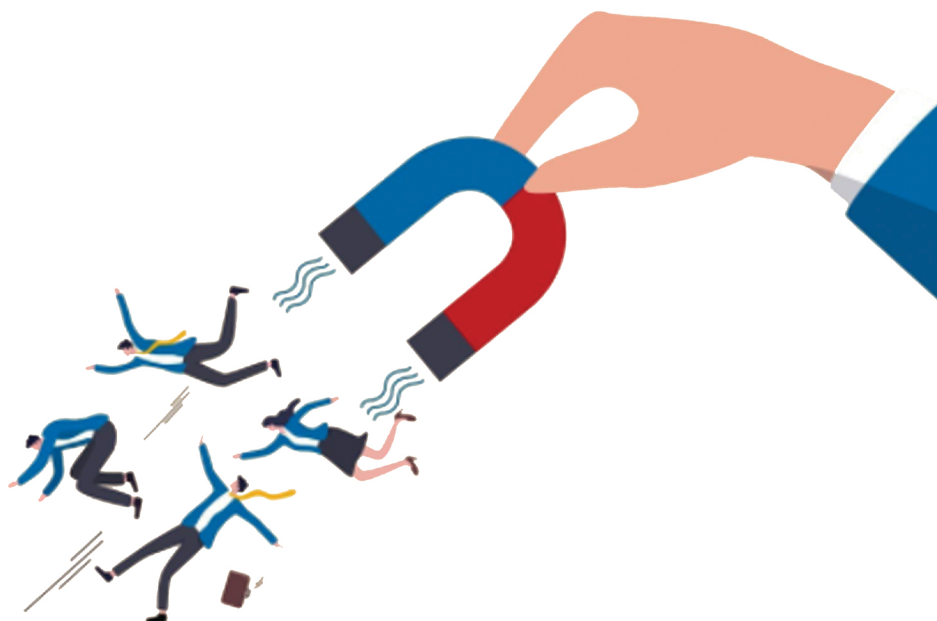
• برگزاری مسابقات کتابخوانی با موضوع فرزند آوری و خانواده و...

• انتخاب قالب مناسب و جذاب با رنگ ها و طرح های متفاوت برای انتشار محتواها

• طراحی هایلایت های اینستاگرام با توجه به محتواهای اینستاگرام

• ارتباط با صفحات اینستاگرامی همکاران ، حامیان و... جهت انتشار هر چه بیشتر مطالب

شناسایی گروه هدف



معرفی به گروه های هدف:

هدف از معرفی مرکز آگاهی دادن نسبت به وضعیت جمعیتی کشور، آمار سقط های جنایی ، خود به خود و درمانی و مرتبط کردن افراد با مرکز مردمی نفس می باشد.

جهت معرفی مرکز به بخش های درمانی و مراکز بهداشت می توانیم مخاطبین را با اولویت زیرانتخاب کنیم:

۱. ماماها
۲. پزشکان متخصص زنان
۳. مراقبین سلامت
۴. بهورزها
۵. سایر پزشکان
۶. داروخانه ها
۷. سایر کادر بهداشت و درمان

برای معرفی مرکز نیاز به هماهنگی های ساختاری با سایر ارگان ها را داریم که شامل موارد زیر می باشد:

۱. هماهنگی اداری با سازمان های هدف از طریق ارسال نامه به رئیس دانشگاه علوم پزشکی و معاونت درمان و معاونت بهداشتی ، ارسال نامه به نظام پزشکی و یا خود اشخاص مبنی بر درخواست برگزاری جلسه جهت معرفی مرکز داشته باشیم.
۲. برگزاری جلسه حضوری و ارتباط گیری مستقیم با سرگروه های هدف^۱ و توضیح کامل از نحوه ی تاسیس مرکز و اهداف و عملکرد های مرکز و درخواست آدرس و شماره تلفن مطب های زنان و دفاتر مامایی و درمانگاه ها و مراکز و پایگاه های بهداشتی و درخواست ارسال معرفی نامه به این مراکز جهت حضور همکاران نفس
۳. ارتباط گیری مستقیم با مخاطبین که می تواند به صورت خصوصی یا گروهی انجام شود.^۲

بعد دریافت آدرس مطب ها مراکز بهداشت همکاران نفس با مراجعه حضوری به این مراکز اقدام به توجیه ماماها و مراقبین سلامت و متخصصین می کنند که باید چند نکته را مد نظر داشته باشیم:

- همراه داشتن معرفی نامه و کارت شناسایی شامل اسم و فامیل ،مدرک تحصیلی با لوگوی نفس و دانشگاه علوم پزشکی و بسیج جامعه پزشکی
- آراستگی ظاهری^۳ هنگام مراجعه و رعایت ادب و احترام

۱ سرگروه های هدف: اساتید مامایی دانشگاه، اساتید زنان، مسئولین مراقبین سلامت مراکز بهداشت، مسئول مامایی در معاونت درمان، انجمن های مامایی در نظام پزشکی

۲ تجربه ثابت کرده ارتباط گیری فرد به فرد اثربخشی بیشتری دارد.

۳ در اصول آراستگی باید ضمن حفظ پوشش کامل اسلامی ظاهر مرتب و تمیز داشته باشیم.

• همراه داشتن پوستر نفس (پیوست ۱) و پوشه‌ی حاوی کارت‌های نفس (پیوست ۲) و کاتالوگ نفس (پیوست ۳) و کتاب شعله‌ای که نور شد (پیوست ۴) و یا هر محتوای تهیه شده در مرکز شهر مربوطه

• جهت مراجعه به مطب‌های زنان و مامایی با تماس تلفنی یا حضوری وقت قبلی گرفته شود.

• جهت مراجعه به متخصص زنان و مامایی در درمانگاه‌ها، بعد هماهنگی با منشی درمانگاه اولین ملاقات با مدیریت درمانگاه می‌باشد و تایید مدیریت برای نصب پوستر و اجازه ملاقات با ماما یا متخصص زنان

در ملاقات حضوری به گروه‌های هدف باید چند نکته توضیح داده شود که شامل موارد زیر می‌باشد:

۱. تعریف کلمه نفس
۲. ارائه آمار جمعیتی کشور و بحران کاهش جمعیت و اینکه پیشبینی جمعیت کشور در سال ۲۱۰۰ در بدترین حالت ۳۲ میلیون نفر و در بهترین حالت ۱۰۵ میلیون نفر خواهد بود و ۵ درصد مرگ مادران به دنبال سقط‌های غیر قانونی می‌باشد و در استان خراسان رضوی روزانه ۸۰ سقط عمدی انجام می‌شود.
۳. توضیح در مورد کتاب شعله‌ای که نور شد که خاطرات مادرانی است که قصد سقط فرزند خود را داشته‌اند و منصرف شده‌اند و یا سقط را انجام داده‌اند و از نظر روحی و روانی چه مشکلاتی دارند.
۴. نحوه‌ی ارجاع مادر باردار به مرکز نفس، اگر مراجعه کننده‌ای بابت سقط عمدی داشتند یک عدد از کارت‌های نفس را در اختیار مادر قرار داده تا با تماس تلفنی مشاوره انجام شود.
۵. پرسیدن پیشنهادات در مورد مرکز نفس
۶. پرسیدن آمار مراجعه جهت سقط به آنها
۷. در صورت تمایل ثبت شماره تماس همراه جهت ارسال کلیپ‌های نفس و عملکرد نفس

حمایت



مقدمه:

با توجه به علل مطرح شده در شبکه مسائل سقط تامین و توزیع خدمات برای خنثی سازی این علل بسیار موثر و مهم است. توزیع خدمات به صورت مدون و دقیق از قسمت های مهم مرکز است که در چشم انداز آن میتوان به توانمند سازی مراکز خدماتی و یاری رساندن افراد مراجعه کننده اشاره کرد. اهمیت این گام از آن جهت است که :

۱. خدمت درست به یک فرد ، موجب اعتماد سازی و رفع نیاز به موقع و دلگرمی افراد می شود.
 ۲. از هدر رفت هزینه و وقت افراد جلوگیری می کند.
 ۳. در جهت افزایش اعتماد عمومی و فرد به فرد به ما کمک می کند.
- ضوابط کلی شناسایی افراد نیازمند:
- از آن حیث که قضاوت شخصی هر فرد به کمترین حد ممکن برسد تعیین شاخص برای شناسایی افراد بسیار ضروری است.
- شاخص ها:

۱. میزان درآمد خانواده، شاخص درآمدی و تعیین دهک زندگی افراد هر شهر ممکن است با سایر شهر ها متفاوت باشد.
۲. منطقه زندگی افراد، قطعاً اهمیت منطقه زندگی افراد برکسی پوشیده نیست چرا که غالباً در مناطق حاشیه ای دهک های پایین درآمدی شهر زندگی می کنند.
۳. استیجاره ای بودن منزل، اهمیت این شاخص از آن جهت که میزان نیازمندی افراد را تعیین میکند و برخی از افراد که در مناطق حاشیه ای شهر زندگی میکنند به دلیل سکونت چندین ساله خانواده و فامیل در این مناطق باقی مانده اند و در میزان نیاز شدید نیستند اهمیت دارد .
۴. تعداد فرزند، این شاخص در جهت میزان نیازمندی بسیار تاثیر گذار است چرا که افرادی که حتی در دهک های درآمدی آنچنان پایین هم قرار ندارند را تحت تاثیر قرار می دهد.
۵. زنان بدسرپرست، این شاخص اهمیت بسیار زیادی دارد چرا که درآمد خانواده ها را مستقیم تحت تاثیر قرار می دهد .

ضوابط اختصاصی شیوه شناسایی نیاز افراد:

- خود افراد: گاهی افراد مراجعه کننده دلایل مختلفی برای سقط فرزند خود مطرح می کنند که می تواند گیج کننده باشد و یا صرفاً بزرگ نمایی از مشکلات باشد اما قطعاً مهم ترین افراد برای رجوع و فهم درست مشکل خود افراد تحت مشاوره هستند.
- افراد مورد اعتماد: غالباً افراد مراجعه کننده به مرکز توسط افرادی که برای روش سقط به آنان مراجعه کرده اند به مرکز معرفی میشوند پس در گام دوم میتوان برای شناسایی دقیق تر علت سقط از همکاران ارجاع دهنده کمک گرفت.
- افرادی که شخصا در این محلات حضور دارند و زندگی میکنند کمک موثری دارند که مهم ترین افراد این گروه همکاران بسیج محلات و بسیج زنان می باشند.

تبصره ۱: تعیین شاخص برای شناسایی افراد نیازمند بسیار ضروری است از آن حیث که ممکن است افرادی از سر دلسوزی و توجه نبودن در مورد هدف اصلی مرکز مادران صرفاً نیازمند را به مرکز معرفی کنند و مرکز را از هدف اصلی خود دور کنند پس تعیین شاخص و قرار دادن آن در اختیار افرادی که در شناسایی به ما کمک میکنند بسیار حائز اهمیت است.

خدمات حمایتی

خدمات تخصصی و غیر تخصصی:

در خدمات تخصصی و غیر تخصصی که مرکز به آن نیازمند است قطعاً باید هدف اصلی مرکز مدنظر باشد چرا که جهت جلوگیری از سقط جنین حل مسئله و مشکل مادر بسیار موثر و راه حلی دقیق و منطقی است. برای این منظور آنچه در خدمات مدنظر قرار میگیرد حل شبکه‌ای از مسائلی است که به صورت گذشته نگر از اساتید حوزه‌های مختلف جمع آوری شده است.

این خدمات در دو بخش عمده اعم از :

۱. خدمات پزشکی و پیراپزشکی
 ۲. خدمات غیر تخصصی و حمایتی
- ارائه میشود.

ضوابط کلی خدمات پزشکی :

از آن جهت که بسیاری از مادران هزینه بارداری را علت سقط جنین خود ذکر میکنند و برخی مادران مرکز به دلیل عدم تمکن مالی هزینه بارداری را ندارند ، مدنظر قرار دادن خدمات پزشکی بسیار با ارزش است.

خدمات پزشکی و پیراپزشکی مرکز شامل موارد ذیل می باشد :

۱. ویزیت پزشکان متخصص
۲. سونوگرافی
۳. آزمایشگاه
۴. داروخانه
۵. جراحی صغیر (ختنه نوزاد و...)
۶. مشاوره

تبصره ۱: مشاوره جزء خدمات بسیار ضروری مرکز می باشد چرا که علاوه بر کمک به خنثی سازی برخی علل مطرح شده برای سقط جنین ، به حمایت روانی مادران و افزایش سلامت روحی مادران نیز کمک شایانی میکند .

خدمات غیر تخصصی و حمایتی:

خدمات غیر تخصصی و حمایتی مرکز جزء بسیار مهم و اساسی مرکز است که ممکن است بسیاری از مادران مرکز را شامل شود و در حل مسئله و مشکل مادر کمک کننده باشد.

خدمات اصلی غیر تخصصی مرکز بدین ترتیب است:

- تهیه تجهیزیه برای مادران باردار در عقد
- حمایت های قضایی از جمله تهیه کمپ ترک اعتیاد برای افراد متقاضی و ایجاد فرصت فرزندخواندگی

• توزیع بسته های معیشتی

• تهیه لباس نوزاد و سیسمونی مختصر

• کار در منزل و کار آفرینی و توانمند سازی مادران

• تهیه محل اسکان برای افرادی که شرایط نگهداری فرزند را ندارند، از جمله بارداری ها در ازدواج موقت

تبصره ۱: شناسایی نیاز افراد و علت اصلی تمایل به سقط جهت ارائه خدمت مهم و ضروری است.

تبصره ۲: استفاده از همکاری و همیاری خیریه ها و ارتباط مراجعین مرکز با آن ها بسیار میتواند مفید باشد اما قطعا جز خدمات پایه ای و اصلی مرکز تلقی نمیشود.

تبصره ۱: ارتباط گیری مرکز با خیریه های مختلف و مراکز مختلف باید تحت یک سری اصول و ضوابط انجام گیرد که هر دو مجموعه را از خطر انحراف مصون دارد، بدین منظور میتوان بین خیریه مورد نظر و مرکز تفاهم نامه ای را به امضاء رسانید.

تبصره ۳: اصل وجودی مرکز و هدف مرکز در ارائه خدمات نباید فراموش شود و مرکز تنها به بنیاد خیریه بدل نشود.

نجات:

مداخله در انصراف از سقط و نحوه پاسخگویی به متقاضیان سقط:

هدف ما از این مداخله نجات جنین است و منظور از نجات جنین جلوگیری از هرگونه اقدام فعالانه توسط مادر یا هر فرد دیگری که به سلامت و یا حیات جنین آسیب احتمالی و یا حتمی وارد کند، می باشد.

در این فرآیند اگر مداخله درست و اصولی انجام شود:

۱. وضعیت روحی و روانی مادر بهبود خواهد یافت.
۲. کمک به واقع بینی و جلوگیری از بزرگنمایی مسائلی که از نظر مادر به عنوان مشکل خاص مطرح می شود.
۳. آگاهی دادن به مادر در مورد عوارض روحی و روانی و جسمی سقط و اطلاع از حرمت

مخاطبان ما (افراد خواهان انجام سقط) غالباً چه کسانی هستند:

۱. افرادی که تمایل به باروری داشته اند ولی به علت شرایط موجود در زندگی شخصی از آن امتناع می کرده اند حالا که در یک بارداری پیش‌بینی نشده قرار گرفته اند تمایل به حذف جنین دارند

۲. مادری که به هیچ عنوان تمایلی به بارداری نداشته است و حالا که در این موقعیت قرار گرفته است خواهان حذف جنین می باشد

نحوه دسترسی مراجعین و متقاضیان سقط به مرکز نفس:

۱. تلفنی: دسترسی به شماره تلفن مستقیم مرکز که معمولاً از طریق پوستر کارت ویزیت کاتالوگ و یا پیج و فضای مجازی در اختیار متقاضیان قرار می گیرد.

۲. مجازی: از طریق گذاشتن پیام در پیج یا پیام رسان های فعال مرکز (اینستاگرام وبلاگ واتساپ ایتا و غیره)

۳. حضوری: که ابتدا به صورت تماس (تلفنی یا مجازی) بوده است و سپس درخواست مراجعه حضوری داشته اند.

نکاتی در مورد مداخله در انصراف از سقط جنین:

در اغلب موارد روال مداخله با برقراری تماس تلفنی از طرف مادر باردار و یا همسر او شروع می شود که از ما به عنوان یک مشاور و یا متخصص در این زمینه تقاضای کمک دارند.

۱. برای شروع مکالمه تلفنی حتماً خود را در یک موقعیت ثابت و مناسب قرار دهید و حتی المقدور تماس را به زمان دیگری موکول نکنید زیرا شاید دیگر با شما تماس نگیرند و با پاسخگویی تماس شما نباشند.

تبصره ۱: شاید شما هنگام برقراری تماس در موقعیت مکانی و یا زمانی مناسبی نباشید (حین حرکت در خیابان؛ در محل کار یا در حال آشپزی) اما مهم است بدانید که فردی که با شما تماس گرفته است این مکالمه را با زمان و موقعیت مناسب خود تنظیم کرده است لذا تمام توجه او از ابتدای برقراری تماس به لحن و کلام شما می باشد پس لازم است حتماً موقعیت مناسب را برای صحبت تلفنی با او فراهم کنید. (مثلاً به یک اتاق آرام بروید و بر روی استفاده از لغات حساسیت ویژه داشته باشید)

۲. در زمانی که این تماس در جریان است (که البته شاید اولین و یا آخرین تماس از طرف فرد متقاضی سقط جنین باشد) مادر فقط با لحن و کلام ما ارتباط می گیرد و این ما هستیم که باید این تماس را به یک ارتباط موفق و موثر دوطرفه سوق دهیم که مخاطب ما نهایتاً در این ارتباط به احساس امنیت و آرامش روانی برسد.

تبصره ۲: مادر متقاضی سقط از طریق تماس فقط با لحن و کلام ما ارتباط می گیرد پس باید به موارد ذیل دقت نظر داشته باشیم.

• لحن ما می بایست بسیار محترمانه باشد و به دور از هرگونه تبعیض بین افراد از نظر تفاوت های قومی، دینی و غیره.

• لحن ما قابل اعتماد و همراه با صمیمیت باشد؛ مخاطب تماس نباید از شرایط احتمالی نامطلوب پیرامون ما مطلع شود تا بتواند به راحتی مشکلات خود را مطرح کند و سوالاتش را بپرسد این اعتماد را به حدی رسانید که بتوان حتی المقدور در همان تماس اولیه به علت اصلی تصمیم او بر انجام سقط جنین پی برد. روند مداخله در انصراف از سقط جنین:

۵ اجازه بیان مشکلات توسط مادر، در واقع در این مرحله باید یک شنونده خوب باشیم.

۵ اطمینان دادن به مادر از محرمانه ماندن اطلاعات او در مرکز نفس

۵ در صورتی که تصمیم به سقط جنین در اثر یک مشکل خانوادگی روحی روانی باشد ارجاع مادر به مشاور مرکز نفس

۵ آگاه کردن مادر از عوارض جسمی و روحی و روانی سقط

۵ ارائه اطلاعات کامل و جامعی در مورد تمامی خدمات حمایتی و درمانی و معیشتی مرکز نفس

۵ دریافت شماره تماس از فرد متقاضی یا هرگونه راه ارتباطی دیگر با وی اعم از آدرس منزل آدرس محل کار تلفن منزل و غیره^۱.

۵ در صورت مجاب نشدن مادر انجام تماس های مکرر؛ ارسال پیامک؛ به بهانه احوالپرسی و آگاهی از وضعیت مادر و اطمینان از حفظ یا عدم نگهداری بارداری.

۵ چنانچه در تماس های بعدی متوجه شدیم که بارداری منجر به سقط عمدی شده است باید حتی الامکان از مادر اطلاعاتی را در مورد نحوه و مکان دریافت داروی سقط (قرص، آمپول، داروی گیاهی) بدست آوریم تا بتوانیم از مکان های انجام سقط به صورت غیر قانونی اطلاع یابیم.

۵ از مادر در مورد نحوه دسترسی به مرکز نفس سوال شود^۲.

۱ در صورتی که مادر به تماس های بعدی ما جواب نداد با داشتن آدرس امکان مراجعه حضوری و پیگیری های بعدی را داشته باشیم
۲ در صورت اطلاع از مکان ارجاع مادر به مرکز نفس به راحتی می توان با احتساب تعداد ارجاعات ماماها و پزشکان دوستدار کودک را شناخت و افراد دغدغه مند را پیدا کرد و ...

تامین خدمات



ناجی:

ناجیان جنین چه افرادی هستند؟ تمام افراد دغدغه مندی که به فرایند سقط جنین به عنوان یک عمل غیر انسانی و غیر اخلاقی و خلاف شرع مقدس می‌نگرند می‌توانند ناجیان جنین باشند که در چند دسته بندی کلی قرار می‌گیرند:

- متخصصین زنان و ماماها و تمام پزشکان و شاغلین کادر درمان که از عوارض جسمی و روحی این مسئله اطلاع دارند.

- مبلغین حوزویان و فعالان فرهنگی و اجتماعی

- بزرگ‌تراها، ریش سفیدان، پدران و مادران

- سایر افراد

نحوه دسترسی افراد متقاضی سقط جنین به ناجیان جنین:

پس از برقراری تماس اولیه توسط فرد متقاضی و تشخیص علت اصلی تصمیم او بر انجام سقط (که می‌تواند دلایل مختلفی از جمله مشکلات مالی و معیشتی مشکلات روحی و روانی مشکلات عقیدتی و مشکلات خانوادگی و باشد) توسط فردی که پاسخ دهنده تماس اولیه بوده است او میتواند بعد از کسب اجازه شماره تماس فرد متقاضی را در اختیار ناجی جنین که مرتبط با مشکل مربوطه می‌باشد قرار دهد. مثلاً اگر علت اصلی سقط مادر وجود مشکلات خانوادگی و ناپسامانی زندگی زوجین است میتوان شماره تلفن مادر را در اختیار مشاور مرکز قرارداد تا جهت بهبود روابط مابین زوجین جلسه مشاوره انجام شود و نهایتاً تصمیم درست در مورد روال بارداری و انصراف از سقط گرفته شود.

تامین خدمات

دو راه جهت تامین خدمات وجود دارد:

۱. مردمی (که شامل خیرین و گروه های جهادی میشود)

۲. نهادهای دولتی

۱. مردمی: جهت تعامل با مردم برای تامین خدمات در وهله ی اول ، شناسایی گروه های جهادی و خیرین می باشد ، شما می توانید از طریق مساجد ، گروه های جهادی مختلف و خیرین را شناسایی کنید.

یکی از روش های شناسایی، ارتباطات مردمی می باشد که از طریق ارتباطات شخصی و گسترش این ارتباطات می توان آنها را شناسایی کرده و با توجیه آنها و ارائه کاتالوگ و اطلاعات آماری در زمینه ی سقط و مرکز نفس و اهمیت جلوگیری از سقط جنین (نه تنها از بعد دینی، بلکه انسانی و پزشکی و...) آنها را در زمینه ی همکاری با نفس جهت تامین نیازها، راضی کرد.

یکی دیگر از راه های شناسایی گروه های جهادی، ارتباط گیری با پایگاه های بسیج (محللات، اصناف و...) و سپاه می باشد. میتوان از طریق نامه نگاری رسمی از طرف دانشگاه علوم پزشکی شهر خود به سپاه و برگزاری جلسات توجیهی جهت آشنایی بیشتر با مرکز و ارائه درخواست جهت معرفی مراکز جهادی دیگر به نفس، با دیگر گروه ها مرتبط شد.

*در نظر داشته باشید بخشی از مراجعین شما اتباع سایر کشورها می باشند، که می بایست علاوه بر خدمات مالی (در صورت نیاز) جهت خدمات پزشکی مورد نیاز آنها نیز هزینه شود. برای این منظور لازم است با گروه های جهادی که خاص خدمت رسانی به اتباع می باشند هم مرتبط باشید. (یکی از راه های شناسایی این گروه ها مراجعه به دفاتر اتباع، راه دیگر از طریق خود اتباع و پرسوجو از آنهاست).

شایان ذکر است زمانی که شما به تعدادی از خیرین و گروه های جهادی مرتبط شوید به سایر گروه های به صورت زنجیر وار مرتبط خواهید شد.

شما همچنین میتوانید با شبکه سازی خیرین و گروه های جهادی در ارتباط مستمر با آنها بوده و آنها را در جریان کارهای انجام شده قرار دهید تا کسانی که در این رابطه به مجموعه کمک کرده اند ثمر بخش بودن این حرکت برای آنها مشخص شود.

به صورت کلی شما می بایست با شناختی که از منطقه خود دارید راه های مختلف دیگر را برای شناسایی بدست آورید. (با تشکیل اتاق فکر و مشورت با افرادی که در این زمینه ها فعالیت می کنند).

۲. مراکز دولتی: مورد بعدی جهت تامین خدمات مراکز دولتی است مثل بهزیستی، کمیته امداد، دادگستری، شهرداری، آستان قدس و... که هر کدام از این نهاد ها میتوانند بخشی از نیازهای مجموعه را تامین کنند.

در ابتدای امر لازم است، از طریق دانشگاه علوم پزشکی درخواست یک جلسه رسمی برای معرفی کامل نفس را بدهید. ترجیحا نامه ی درخواست جلسه را به صورت حضوری به نهاد مربوطه تحویل دهید و شماره تماس خود یا واسطه را جهت هماهنگی جلسه روی نامه بنویسید و در صورتی که نهایت بعد از ۲ روز جوابی از نهاد دولتی برای پاسخ نامه نیامد، تماس گرفته و پیگیر نامه ی خود شوید. (البته تجربه نشان داده است پیگیری حضوری سریعتر به نتیجه می رسد).

بعد از معرفی مرکز، می توانید با ارائه ی نیازمندی های نفس و طرح پیشنهادات جهت خدماتی که آنها می توانند به مرکز دهند و تهیه ی تفاهم نامه و امضای طرفین جهت پیگیری های بعدی اقدام فرمایید.

توزیع خدمات

توزیع خدمات به صورت مدون و دقیق از قسمت های مهم مرکز است که در چشم انداز آن میتوان توانمند سازی مراکز خدماتی و افراد مراجعه کننده باشد.

ضوابط کلی :

۱. ارتباط با پزشکان و متخصصین جهت تامین خدمات پزشکی
 ۲. حضور یک مشاور در تیم
 ۳. ارتباط با بسیج محلات و بسیج زنان
 ۴. ارتباط با خیرین و تامین بسته های معیشتی
 ۵. ارتباط با کار آفرین ها
- تبصره ۱: حضور مشاور دلسوز و دقیق میتواند حتی افراد بسیار نیازمند را بدون حمایت های معیشتی، حاضریه حفظ فرزند خود کند.

ضوابط اختصاصی توزیع خدمات :

همانطور که قبلا ذکر شد خدمات مرکز شامل دو بخش عمده می باشد :

• بخش پزشکی

• بخش حمایتی

توزیع خدمات پزشکی:

از جمله مهم ترین خدمات مرکز که جمع بیشتری از مادران مرکز را شامل می شود ، خدمات پزشکی است.

تبصره : از آن جهت که دسترسی روتین به پزشک و تحت مراقبت قراردادن مستقیم افراد به صورت مستمر، کاری پرهزینه و غیر ضروری است ، لازم است همه مادران مرکز تحت مراقبت مراکز بهداشت باشند و همکاری مجدانه با مراکز ضروری است .

ارجاعات پزشکی به دو دسته تقسیم میشود :

۱. ارجاعات از مراکز بهداشت که با توجه به سیستم ارجاع و با برگه ارجاع بهداشت انجام میشود.
۲. ارجاعاتی که توسط مامای مرکز و علی رغم مراقبت های بهداشت با توجه به ریسک بالای مادر انجام میشود.

تبصره ۱: جهت ارجاع درست و به موقع اولویت بندی مادران توسط مامای مرکز ، مد نظر باشد .

تبصره ۲: جهت مراجعه اطمینان بخش و قطعی مادر عدم امکان بازایی نوبت جدید به مادران یادآوری شود و جهت ارائه یک خدمت ، در صورت لزوم فاصله یک ماهه رعایت شود .

تبصره ۳: تمام مادران مرکز از جهت شرح حال و وضعیت بارداری توسط ماما مرکز به صورت دوره ای مشاوره تلفنی دریافت کنند.

مشاوره: مشاوره و برگزاری آن امری ضروری است از آن حیث که مادران شرایط خود را کاملاً ناامید کننده و خسته کننده می بینند، مشاوره به بازیابی سلامت روحی و روانی افراد و تربیت فرزند کمک کننده است.

ارجاعات مشاوره به دوقسمت:

۱. اعلام نیاز مادر

۲. بررسی و احساس نیاز توسط مراقبت کننده و مامای مرکز

تقسیم میشود که میتوان به صورت گروهی و یا فردی با توجه به توان مجموعه و استقبال مادران برگزار شود.

توزیع بخش غیر تخصصی و حمایتی:

بخش حمایتی مجموعه، ممکن است شامل موارد متنوعی باشد که یا مقطعی هستند (مثل تهیه جهیزه، سیسمونی و...) و یا پیوسته و دائمی مثل بسته های معیشتی و...؛ روند درست شناسایی به طور قطع برای اجرایی کردن این گام ضروری است. اشتغال و توانمند سازی:

خدمت ارائه کار هرچند مقطعی است اما برای تامین آن نیاز به ارتباط مستمر با کار آفرینان دارد و از این جهت که موجب توانمند سازی مراجعه کنندگان میشود؛ بسیار اهمیت دارد. در این مورد حفظ صیانت بیمار و عدم اعتیاد بسیار اهمیت دارد که برای ترک آن نیاز به چندین جلسه مشاوره حتی با حضور مشاوران قضایی که در این زمینه کار کرده اند، می باشد.

شیوه رساندن موارد مقطعی با توجه به شرایط مادر انجام میشود اما در موارد دائمی لازم است:

۱. شناسایی دقیق و تعیین نیاز مادر (ماهانه هر دو ماه و هر سه ماه)

۲. تعیین میزان همکاری افراد محلی مثل بسیج محلات

۳. تعیین میزان همکاری مادر

با توجه به گام های بالا، روند تحویل بسته های معیشتی و کلیه خدمات دائمی تعیین میشود

در خصوص بسته های معیشتی به عنوان یک خدمت تقریباً دائمی که غالباً تا دو سال پس از تولد فرزند پیشنهاد میشود، به چند روش میتوان عمل کرد.

روش اول: با کمک گرفتن از بسیج محلات، این روش بسیار موثر و کامل است چرا که غالب این مراکز با دسترسی راحت تر به وسایل نقلیه جهت تحویل گرفتن بسته ها و آشنا بودن به آدرس های محلی از هزینه بی رویه مرکز جلوگیری کرده و غالب این مراکز که مجهز به خیریه های مختلف هستند را با مادر باردار نیازمند مرتبط میکند.

روش دوم:مراجعه مادر باردار به مرکز و برگزاری کلاس های مشاوره و فرزند پروری و تحویل گرفتن بسته های معیشتی بعد از کلاس آموزشی.

که روش دوم، روشی موثر تر و جامع تر است اما ممکن است به دلیل دور بودن و پراکنده بودن مادران مرکز با مشکلاتی مواجه باشد ، لذا به نظر استفاده ترکیبی از هر دو روش توصیه میشود. بدین طریق که برگزاری کلاس های مشاوره به صورت هر دوماه و یا هر سه ماه برگزار گردد .

روش سوم :معرفی به خیریه هایی که خانواده های کم بضاعت را تحت پوشش قرار میدهند .

تبصره ۱:روش ارتباط گیری با خیریه های مستقل باید از ضوابطی پیروی کند که برای هدف اصلی مشکل ساز نشود.

تبصره ۲: در این روش ممکن است تمام جمعیت مرکز را شامل نشود لذا به کارگیری این روش در کنار سایر روش ها میتواند بسیار کمک کننده باشد.

پیوست ۲: (نمونه کارت نفس)







با مقدمه ای از
دکتر صدیقه آیتی
استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی مشهد
حجت الاسلام محمد فلاح
ادار شایسته منابع و استاد حوزه علمیه مشهد
به همت و حمایت
مرکز مردمی نفس

