دریا
سال دهم
شماره ۱۲۶۲
دوشنبه
۳ مرداد ۱۳۹۰
۲۳ شعبان ۱۴۳۲
۲۵ جولای ۲۰۱۱

## چرا افراد مسن دچار بدخوابی می‌شوند؟

به گفته محققان آمریکایی، با افزایش سن، ساعت بیولوژیک بدن دقت خود را از دست می‌دهد و احتمالا به این دلیل است که افراد مسن دچار مشکلات خواب می‌شوند و به آسانی نمی‌توانند خود را با تغییرات زمان هماهنگ کنند. به گزارش ایسنا، محققان دانشگاه یوسی ال ای می‌گویند مطالعات آن‌ها روی ساعت شبانه روزی اصلی مغز معروف به SCN نشان می‌دهد که فعالیت ریتمیک عصبی بدن در سن میانسالی دچار نقص می‌شود. SCN ساعت شبانه روزی مرکزی در انسان و دیگر پستانداران است که زمان خواب و بیداری و بسیاری از فعالیت‌های ریتمیک و غیرریتمیک بدن را کنترل می‌کند. جن بلاک، پروفسور روانشناسی می‌گوید: افزایش سن تاثیر بسیار زیادی روی ساعت بیولوژیک بدن دارد و واضح است که سیستم زمان‌بندی بدن حیوانات با افزایش سن دچار ضعف می‌شود و انسان‌ها هم دچار مشکلات عدیده‌ای در کیفیت خواب می‌شوند و به سختی می‌توانند خود را با اختلاف ساعات محلی هماهنگ کنند، کارهای شیفتی را به راحتی نمی‌توانند انجام دهند و در زمان بیداری هم از هشیاری کافی برخوردار نیستند. همچنین شمار زیادی از مردم از سن ۶۵ سالگی شروع به خوردن قرص‌های خواب می‌کنند که اثرات جانبی آن روی فرد بعد از گذشت چند سال هنوز مشخص نیست. محققان امیدوارند با این یافته‌های جدید بتوانند به راه‌های درمانی نوینی برای رفع مشکل بدخوابی دست پیدا کنند.

## بدون دمپایی در محیط استخرها راه نروید!

یک متخصص بیماریهای پوست عنوان کرد: بروز عفونت‌های پوستی، زگیل کف پا، قارچ‌های سطحی و کچلی، خشکی پوست و اگزما یا حساسیت‌های پوستی مهمترین بیماری‌های مرتبط با استخرها هستند.

دکتر حمید رشنو در گفت وگو با ایسنا، گفت: در فصل تابستان که هوا گرم است تعداد زیادی از افراد برای شنا، کاهش دمای بدن و شادابی به استخرها مراجعه می‌کنند که ممکن است دچار عوارض پوستی شوند. وی با بیان اینکه در استخرهای روباز افراد دچار آفتاب سوختگی می‌شوند، ادامه داد: افرادی که از استخرهای روباز برای شنا استفاده می‌کنند باید از کرمهای ضدآب و ضد آفتاب مقاوم در برابر نور خورشید و آب استفاده کنند. این متخصص بیماریهای پوست اظهار داشت: یکی از عوارض استفاده از استخرها خارش، ایجاد خشکی پوست، کاهش رطوبت و چربی پوست در نتیجه ترک دار شدن لایه شاخی پوست و ایجاد عفونتهای میکروبی و قارچی پوست است. وی با بیان اینکه خارش در افراد مسن و نوجوانان و جوانانی که زیاد آب تنی و دوش می گیرند دیده می‌شود، تصریح کرد: خشکی پوست و ترکهای سطحی روی پوست موجب ایجاد قارچهای پوستی می‌شود. رشنو ادامه داد: همچنین قارچ نیز از طریق رطوبت و گرما می‌تواند روی پوست رشد کند. شنا در استخر و حمام زیاد می‌تواند موجب ایجاد قارچهای پوستی شود که به صورت خارش، لکه‌های قرمز و قهوه‌ای خود را نشان دهند. این متخصص پوست اذعان داشت: عفونتهای میکروبی موجب ایجاد گرانولومهای پوستی توسط مایکروباکتریای داخل آب شده و موجب ایجاد عفونتهای سطحی به صورت گره پوستی، خارش و قرمزی همراه با ترشح می‌شود این علائم بیشتر در افرادی که با ماهی و آکواریم سر و کار دارند مشاهده می‌شود.

وی گفت: استخرهایی که کلر زیاد جهت ضدعفونی وگندزدایی آب استفاده می شود این ماده موجب تحریکاتی از جمله خشکی مو، قرمزی چشم، ترک کنار چشم، ایجاد دانه‌های قرمز خارش دار روی پوست و عفونتهای پوستی می‌شود و موجب زگیل در کف پا می شود.

# شیشه، محرکی مرگ آور

**نـام علمی این ماده مخدر مت آمفتامین می باشـد.این ماده محرک اعصاب اسـت. مت آمفتامین گاهی اوقات توسط پزشکان برای بیماریهای خاص تجویز می شود که با تاثیر مستقیم بر مکانیسمهای مغز شادی و هیجان در فرد ایجاد می کند که این دارو را به دارویی به شدت اعتیاد آور تبدیل می کند. مصرف کننده ممکن است دچار حرکات تکراری شود. مت آمفتامین همچنین باعث اختلال شدید در خواب و یا بی خوابی کامل می شود..**

در ایـالات متحـده آمریـکا این ماده بـه نامهای کریستال مت یخ(Crystal Meth Ice, Glass)و نامهای دیگر شناسـایی می شـود. در ایران نیز با نام شیشه شناسایی می شـود. ترکیب اصلی این ماده از آمفتامین(Amphetamine) گرفته شـده که یک ماده محرک و اعتیاد آور است و مغز و سیستم عصبی را بـه شـدت تحریک می کند. این مـاده توهم زایی و اثرات محرک را با هم ایجاد می کند.

شیشـه ای کـه در حال حاضـر در بازارهای خلاف و قاچـاق مـواد محـرک ایران وجـود دارد بیشـتر بصورت کریسـتال های ریز (شکر مانند) است که در تکـه های کوچک یک لوله پلاسـتیکی (نی نوشـابه) جاسازی شده و سر و ته آن بسته می شود. این ماده به شـکل های دیگـری از جمله بلور های شـفاف و یا پک های ریز (بسـته بندی های پلاستیکی ) در قالب یک ، نیم و ربع گرمی ویا سوت توسط سوداگران مرگ کـه این روزها از داخل و خارج از مرزها قشـر جوان و خلاق کشـور را به بدترین شـکل ممکن هدف قرار گرفته اند، عرضه می شود.

این افراد با توجه به جدید و ناشـناخته بودن مواد مخدر صنعتی و توهم زا با این شـعار که : شیشـه و امثال آن حاوی مرفین نیست پس اعتیاد آور نیست، مصرف آنرا در بین جوانان تبلیغ می کنند و متاسـفانه بسیاری از افراد ناآگاه خواسته یا ناخواسته در دام این ماده محرک گرفتار می شوند.

اما واقعیت این گونه نیسـت بلکه شیشـه یک ماده محرک بسیار اعتیاد آور است که بر خلاف انواع مواد مخـدر ذهن و روح افـراد را درگیر و مختل می کند؛ بطوریکه در بسیاری از مقالات پزشکی قدرت اعتیاد آفرینی آن را بیشـتر از مواد محرکی همچون کوکائین می دانند.

فرامـوش نکنید که در حال حاضر درمان اعتیاد به شیشـه و مواد محرک مشـکل ترین درمان در زمینه درمان سوء مصرف مواد مخدر است.

شیشـه به صورت کشیدنی، استفاده از طریق بینی، خوردنی یا تزریق قابل مصرف است. برای کشیدن آن از پایپ شیشه ای و فندک های اتمی استفاده می شود البته اخیراً بصورت قلیانی هم مصرف می گردد.

شیشـه از ترکیبـات آمفتامیـن یـا مـت آمفتامین در لابراتوارهـا و آزمایشـگاههای پنهانـی و غیـر قانونی سـاخته می شود. قرص اکس (نوع دیگری از مـواد محرک و توهم زا) نیـز از ترکیبات همین مواد است. شیشـه در حقیقت هیدروکلراید مت آمفتامین اسـت که علاوه بر شیشه به آن آیس یا کریستال هم می گویند.

مصرف شیشه ترشح دوپامین، سروتونین و نور ایی نفرین را در سیناپسهای عصبی در مغز به شدت افزاش می دهد و منجر به تحریک سـلولهای مغز می آورد در شـخصی که به سوء مصرف شیشه روی می آورد در ابتدا علایم بسیار خوبی را تجربه می کند.

یـک عضو انجمـن دوازده قدمی معتادان گمنام در گفتگـو با نگارنـده از آثار مصرف شیشـه در دوران طلایی مصرف، این گونه می گوید: اوایل سوء مصرف شیشـه باعث می شـود که تجربه های لذت بخش با شدت بیشتری احساس شوند. قدرت تمرکز و اعتماد به نفس در فرد مصرف کننده به شـدت بالا می رود، خطـر را از خود دور می دانـد. ( به قول معروف دل و جراتش زیاد می شود)

مرتضی که ۳ سـال پاک است، دوران اعتیـاد فعالـش با مصرف شیشـه سپری شـده؛ او در رابطه با علائمی که در اوایل مصـرف در افراد پدیدار می شـود ایـن چنین می گویـد: افراد در ایـن مقطـع بسـیار مهربـان و صمیمـی می شـوند، خلاقیتشـان زیاد می شـود، شخصی که تا دیروز نمی توانسـت قلم را دسـت بگیرد نویسنده و یا شاعر می شود و شعر می گوید، مصرف کنندگان ایـن مواد محرک بسـیار دسـت و دلباز می شـوند بطوریکه براحتی می توان از آنها پول یا چک گرفت و احتمال سوء استفاده مالی از این افراد براحتی وجود دارد.

مسعود یکی دیگر از مبتلایان به شیشه در بندرعباس است، او با روشن بینی که در این رابطه بدست آورده مدتی اسـت در مسـیر بهبودی قرار دارد. او شیشه را محرکی قوی و بسـیار خطرناک توصیف می کند و می گوید: مصرف حتی مقدار کم شیشـه منجر به بـی خوابی می شـود؛ مصرف کننده شـب تا صبح نمـی خوابد دایم در حال تکاپوسـت .عوض کردن کانال تلویزیون یا گوش کردن موسیقی و یا فعالیت غیر عادی مثل شستشـو، تمیز کردن خانه از جمله کارهایی اسـت که در هنگام بی خوابی شخص میل به انجام آنها دارد. بی قرار می شـود و یک جا دوام نمی آورد، اشـتها به شـدت کاهش پیـدا می کند و علی رغم احساس گرسنگی و ضعف میل به غذا از بین می رود و فـرد ترجیح می دهد باز هم مصرف کند. یکی از مواردی که اطرافیان به شخص مشکوک می شوند کاهش وزن شدید و کم خوابی است!

یک پزشـک نیز در ایـن رابطه اظهار می کند: با مصرف زیاد؛ تنفس و ضربـان قلب افزایش یافته، افراد تپش قلب پیدا می کنند. فشـار خون و دمای بدنشـان بالا می رود و احساس گرما می کنند پس زیـاد آب می خورنـد! ضربان قلـب نامنظم می شـود. بشدت تحریک پذیر و پرخاشگر می شوند و ممکن است دست به هر خشونتی بزنند. اضطراب، گیجی، لرزش اندامها، تشنج و در نهایت ایست قلبی و مرگ هم از دیگر عوارض سـوء مصرف شیشـه است.

وی همچنین می گوید: سوء مصرف طولانی مدت شیشه منجر به ایجاد بدبینی شدید، خشونت، کاهش شدید حافظه، توهم های شنوایی و بینایی، سایکوز (جنون آنی) و بسـیاری اختـلالات عصبی دیگر و در نهایت مرگ می شـود. اینها توهم های جالبی هم دارند! ممکن اسـت رنگ ها را بشـنوند و صداها را ببینند!

ایـن متخصص درمان اعتیاد می افزاید: متاسـفانه شیشه شخص را در شرایطی قرار می دهد که تمایل به درمان ندارد و شاید این مصیبت بار ترین تاثیر شیشه بر مغز باشـد که درمان و پیگیری این افراد را مشکل کرده است.

وی می گوید: به علت ترشح زیاد نوروترنسمیترها، بعد از اندک زمانی انتهـای اعصاب مغز تحلیل رفته و مغـز نمی تواند روند طبیعی خود را داشـته باشـد و بیمار نه اینکـه علایم خوبی تجربه نمی کند بلکه فقط بخاطر ترس از عوارض ترک شیشه که مربوط به کارکرد ضعیف مغز اسـت اقدام به سـوء مصرف آن می نماید.

این پزشـک تـرک اعتیاد در پایـان اظهار می کند: دوپامین و سـروتونین دو نوروترنسـمیتری عمده ای هسـتند که سوء مصرف شیشـه یا مواد محرک باعث افزایش ترشح آنها در مغز می گردد و اختلال در نسبت ترشـح آنها در ایجاد بیماری هایی مانند افسردگی یا دوقطبی نقش اساسی را بازی می کند.

همچنان که گفته شـد در حـال حاضر درمان مواد محرک از جمله شیشـه از مشـکل ترین درمان های سـوء مصرف مواد است که توسـط یک تیم مجرب می بایست صورت می گیرد. برای درمان، بر اساس مـدت، مقـدار، نـوع و روش مصرف ممکن اسـت فـرد نیاز بـه درمان دارویی یا بصورت پسـتری و یا بصورت سـرپایی داشته باشـد. بعد از آن اختلالات روانپزشـکی بیمار باید توسـط روانپزشـک آشنا به درمـان سـوء مصرف مواد مـورد بررسـی و درمان عوارض سـوءمصرف شیشـه مـی گوید: مصـرف این ماده می تواند باعث کاهش اشـتها برای روزها، افزایش تعـداد تنفس، افزایش فعالیت فیزیکی، افزایش دمای بدن و تحریـک پذیری و بی خوابی گیجی، لرزش و تشـنج، اضطراب و بدبینی و خشـونت را سـبب شـود که تشنج و افزایـش زیـاد دمای بدن باعث مرگ افـراد می گردد. همچنیـن با صدمه روی عروق باعث سـکته های مغزی و قلبی می گردد.

یکی از عوارض روانی آن ایجاد بیماری روانی شبیه اسکیزوفرنی است شـامل توهمات بینایی و شنوایی و بدبینی و پرخاشگری است.

### عوارض مصرف:

احسـاس سرزندگی و سـرحالی ، افزایش ضربان قلب، افزایش توانایی جنسـی، افزایش هوشـیاری، کاهـش خواب و آرامـش ، پرحرفـی ، تولید افکار بدبینانه، بیقراری ، خلق تحریک پذیراما پرخاشگری، کاهـش توانایی جنسـی ، عدم کنترل روانـی ، انواع اختلالات پارانویی( بدبینی) ، ایجاد وابسـتگی روانی شـدید ، احسـاس گم گشـتگی( چیزی گم کردن) ، مرگ مغزی، اختلال اسکیزوفرنی (ازنوع آشفته) خلق تحریک پذیر، عصبی بودن و بهانه جویی ، احسـاس گم گشتگی( چیزی گم کردن) ، احساس بی حوصلگی و احسـاس کسلی و سسـتی (کم انگیختگی) عمده عوارض و عواقب مصرف شیشـه و یـا خماری آن می باشد.

• در مورد کسـانی که شیشه مصرف می کنند باید این نکته را یاد آور شد که اگر فرد خوشحال باشد، بعد از مصرف شیشه خوشـحال تر می شود و اگر ناراحت باشد بعد از مصرف شیشه این ناراحتی تشدید می شود زیرا شیشـه این خاصیت را دارد که به احسـاس فرد شدت می بخشد ( اصطلاح فاز گرفتن).

• نکته مهم دیگر در مورد شیشـه این است که شیشه بخاطر ترکیب شـیمیایی پیچیده ای که دارد می تواند اثـر مخدرها را طولانی تر کند و فرد بعد از مدتی که از مصرفش گذشـت شـدیدا به مواد مخدر خصوصا هروئین وابستگی پیدا می کند.

• این نکته به غلط در بین جوانان و اکثر خانم ها باب شده است که چون شیشه اعتیاد ندارد برای بدن سازی بسیار مفید است زیرا فرد بعد از مصرف شیشه، فعالیت بدنیش زیاد شـده این فعالیت بدنی شدید و خستگی ناپذیر باعث لاغری وتناسب اندام وی می شود که این باور شدیدا اشتباه می باشد.

تصـور غلـط در بیـن اقشـار مختلـف مـردم که معتقدند مصرف شیشه برای درمان افسردگی مناسب است.

### دیدگاه

نگارنده معتقد اسـت که اعتیاد بـه مواد در هر نوع آن که باشـد در ابتدا با تجربه های بسیار لذت بخشی همراه است بصورتی که شخص اعتقاد پیدا می کند که می تواند بصورت کنترل شده مواد را مورد سوء مصرف قـرار گیـرد و بدنبـال آن یـا هـم زمـان آمـوزش خانـواده، آمـوزش مهارت های بهبودی اولیه و پیشـگیری از بازگشـت و رفتـار درمانـی انجـام شود.

یـک پزشـک دیگـر در خصـوص قرار داده و از تجربـه های لذت بخش آن برخوردار شـود! غافـل از اینکه ثابت شـده اسـت که مصرف حتـی مقدار کم مواد مخدر یا محرک سـاختمان مغز و کارکـرد آنرا بطور هم زمان تغییر می دهد.فراموش نکنید که مصرف یکبارهم زیاد و هزار بار کافی نیست. هیچ معتاد تفننی یافت نمی شود. متاسفانه افرار شیاد و سـودا گران مرگ تبلیغ شیشه را در ایران با عنوان نشئه آور ولی بدون اعتیاد عنوان می کنند ولی این طور نیست این ماده به لحاظ محرک بودنش؛علاوه بر اعتیاد می تواند مرگ آور باشد.

اطلاع رسـانی و معرفی صدمات جسمانی و روانی جدی این ماده از طریق رسانه های عمومی می تواند از گسـترش مصـرف این ماده خطرنـاک جلوگیری نماید.

امیـدوارم ارایـه این مطلب مفید فایـده قرار بگیرد و تمامـی کسـانی کـه در حـال حاضـر بـه ایـن مـاده خطرناک مبتلا هسـتند با مطالعـه این مقاله به سلامتی و بهبودی بیاندیشند و با تمایل، روشن بینی و صداقت به مسیر بهبودی گام نهند و تولد دوباره خود را در کنـار خانـواده ، دوسـتان و... جشـن بگیرنـد. و همچنیـن امید دارم کسـانی که به لطـف یزدان در دام اعتیاد گرفتار نشـده اند نیز با نیم نگاهی به مطلب فوق فرسنگها از اعتیاد هر نوع ماده ی مخدری دوری بجویند و در صحت و سـلامتی زندگی خود را ادامه دهند.

منبع: اینترنت
گزارش و عکس: امین مسلم زاده
Amin_moslemzadeh۲۰۰۹@yahoo.com

# تشریح عملکرد بهزیستی «قشم»

**رئیس اداره بهزیستی شهرستان قشم شمس الهی در پایان هفته بهزیستی به تشریح عملکرد یکساله گذشته و ۳ ماهه سال جاری اداره متبـوع خـود و همچنین ارائـه گزارشـی از برنامه های هفته بهزیستی و در این شهرستان پرداخت.**

### زمانبندی اجرا برنامه های هفته بهزیستی

غبارویی گلزار شهدا و بازدید و دلجوئی از خانواده شهدا، گلزار شهدا،۹۰/۴/۲۵
دیدار با امام جمعه، دفتر امام جمعه،۹۰/۴/۲۵
دیدار با مسئولین منطقه آزاد، منطقه آزاد،۹۰/۴/۲۸
افتتاح کمپ B ، طولا، ۹۰/۴/۲۷
مسابقه مقاله نویسی در رابطه با بهزیستی بین فرزندان مددجویان جهت آشنایی بیشتر با عملکرد بهزیستی و اهدا جوایز نفرات برتر، اداره بهزیستی، هر روز
قدردانی از معلولین و زنان سرپرست موفق، اداره بهزیستی، ۹۰/۴/۲۸
ارائه خدمات مشاوره ای رایگان در هفته بهزیستی، اداره بهزیستی، هر روز
بزرگداشت همکاران ، بازدید خانه مددجو، منزل مددجو، ۹۰/۴/۲۸

### عملکرد اداره بهزیستی شهرستان قشم در سال ۱۳۸۹

رییس اداره بهزیستی قشم عملکرد یک ساله واحد امور اجتماعی را اینگونه تشریح کرد:

–پرداخـت مسـتمری بـه ۱۰۴ خانـوار از مددجویـان تحـت حمایت به مبلغ ۵۲۸/۰۰۰/۰۰۰ریال
–پرداخت کمک موردی به مبلغ ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
–برگزاری دوره آموزشی قرآن و نماز به مدیران ۲ مهد کودک در شهر بندرعباس
–برگزاری جلسات توجیحی و آموزشی بیماری آنفولانزا جهت مدیران مهدهای کودک–برگزاری آموزش مکتب قرآنی(نشانه ها ) در طی ۳ دوره ۲ روزه در اداره بهزیستی به ۴۳ مهد کودک شهری و روستایی
–برگزاری دوره باز آموزی مهارتهای زندگی برای ۴۳ مهد کودک
–گذراندن دوره آموزشی مربی گری به ۴ مدیره مهدهای کودک
–اجرای طرح مهارتهای زندگی کودکان پیش دبستان به تعداد ۳۸ مهد کودک شهری و روستایی –همکاری جهت اجرای طرح تنبلی چشم در ۴۳ مهد کودک شهری و روستایی به تعداد ۴۱۷۲ کودک
–گذراندن جلسه آموزشی حوادث و سوانح ۴۳ مدیر مهد کودک
–بیمه حوادث و سوانح (سینا) ۴۳ مهد کودک روستایی وشهری
افتتاح مهد کودک خودکفا منطقه آزاد–بیمه روستایی و عشایری ۳۵مدیره مهد کودک از طریق جهادکشـاورزی–اجرای جشـنواره قرآنی در ۴۳ مهد کودک شهری و روستایی–اجرای طرح ۳ دهک پایین درآمدی جهت استفاده ۳۹مهد کودک روستایی و ۲ مهد کودک حاشیه ای به مبلغ ۲۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال
–اجرای طرح تامین یک وعده غذای گرم به تعداد ۳۹ مهد کودک روستایی به مبلغ ۱/۴۹۴/۱۴۵/۰۰۰ ریال–پرداخت کمک هزینه تحصیلی به ۹۵ دانش آموز به مبلغ ۳۵/۷۰۰/۰۰۰ ریال
–پرداخت شهریه دانشجویی به ۱۲ نفر مبلغ ۹/۶۰۰/۰۰۰ ریال
–توزیع شیر خشک به ۱۹ کودک تعداد ۱۵۸۴ قوطی–امداد ماهیانه به ۵ کودک به مبلغ ۳۰/۰۶۰/۰۰۰ ریال–پرداخت کمک هزینه تعمیر مسکن به ۱۰ خانوار به مبلغ ۷۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال–پرداخت کمک هزینه لوازم ضروری منزل شامل کولر، یخچال ، قالی ، گاز و کپسول و .... به مبلغ ۴۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال
–پرداخت ۳۰ بسته لوازم التحریر به فرزندان در حال تحصیل مددجویان تحت پوشش–پرداخت کمک هزینه چند قلوها به مبلغ ۳/۶۰۰/۰۰۰ ریال
–کمک هزینه جهیزیه برای ۶نفر از فرزندان مددجو به مبلغ ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال–پرداخت ودیعه مسکن به مبلغ ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال–کمک هزینه خرید آرد به مبلغ ۱۶/۶۸۰/۰۰۰ ریال–کمک هزینه کفن و دفن به ۴نفر به مبلغ ۹/۰۰۰/۰۰۰ ریال–پرداخت کمک موردی به ۱۶ نفر مبلغ ۱۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال
–هزینه اعزام ۲ مددجود مبلغ ۱/۱۰۰/۰۰۰ ریال
–برگزاری کلاسهای اوقاف فراغت جوانان و نوجوانان در ۳ مجتمع سـوزاء هلر ، کاروان ، با حضور ۶۰۰ نفر. وی وظایف مرکز مداخله را به شـرح زیر توضیح داد: اطلاع رسـانی به افراد از طریق حضور کارشناسـان در محلات و توقـف در جلومجتمع ، هماهنگی با دادگسـتری جهـت ارجاع کیس های گروه های هدف به مرکز مداخله
–هماهنگی با شورای حل اختلاف و امضای توافق نامه شش ماهه در خصوص ارجاع کیس های گروه هدف مرکز مداخله –هماهنگی با پلیس امنیت اخلاقی در خصوص ارجاع کیس دختران فراری و زنان آسیب دیده به مرکز مداخله – هماهنگی با رئیس آموزش و پرورش جهت حضور کارشناسـان این مرکز در دبیرستانهای این شهرستان
–هماهنگی با دهیار و شورای روستاها جهت معرفی گروه های هدف و ارجاع آنها به مرکز مداخله در بحرانهای بهزیستی –هماهنگی با رئیس بیمارستان جهت معرفی و ارجاع افراد در معرض خودکشی به این مرکز
–هماهنگی با امام جمعه های قشم و روستاهای هلر، درگهان ، لافت ، سوزا ، باغ بالا جهت اطلاع این اهالی از برنامه های مرکز مداخله و تیم سیار
–هماهنگـی با کلانتری در خصوص معرفی کیس هـای گروه هدف به مرکز مداخله ، تحویل اتاق از دادگستری جهت استقرار کارشناسان تیم سیار بمدت ۲ ساعت در روز جهت مشاوره–پیگیری جهت ۲ ساعت حضور کارشناسان حقوقی در این مرکز جهت مشاوره مددجویی –تهیه ۵ بروشور توسط کارشناسان این مرکز و ارائه مقاله دختران فراری
–هماهنگی با رئیس سازمان تبلیغات اسلامی جهت تبلیغات برنامه اورژانس در روستاها و مساجد –اختصاص اعتبار ۷/۰۰۰/۰۰۰ میلیون ریالی به ۴ مددجو که سه مورد از مراجعان سربائی و یک مورد مرکز مداخله –شرکت کارشناسان امور اجتماعی در دوره مددکاری و روانشناسی
–هماهنگی و شـرکت کارشناسـان در جلسـات کمیته بانوان در فرمانداری –پیگیری امداد ماهیانه دو فرزند ۸ و ۱۲ ساله به سرپرست
–پذیرش ۹۱ نفر در مرکز مداخله و ۴۲۰ نفر تیم سیار اورژانس اجتماعی
–پیگیری و تنظیم مدارک مورد نیاز ۳۵نفر از خدمت گیرندگان مرکز مداخله ومشمول دریافت کمکهای مالی جهت اعلام به قوه قضائیه
–گرفتن حضانت نامه ( قسم نامه ) ده فرزند ۸ و ۱۲ ساله از دادگستری
پیگیری کارشناس مرکز برای گرفتن شناسنامه برای خدمت گیرندگان مرکز شمس الهی عملکرد ۱ ساله توانبخشی در دو سطح مددکاری و کارشناسی را چنین توضیح داد:
–مددکاری در ۳ مجتمع هلر (۵۷ پرونده) کاروان (۳۲ پرونده) سوزا ( ۴۲ پرونده) مددکاری مستقر در اداره ۱۳۲ پرونده
–پرداخـت کمک هزینـه تحصیلی به تعـداد ۲۱ نفر به مبلـغ ۲/۸۰۰/۰۰۰ ریال–پرداخت مسـتمری مددجویان توانبخشـی به تعـداد ۲۵۲ نفر به مبلغ ۱/۰۴۳/۲۸۰/۰۰۰۸ ریال–پرداخت مستمری مددجویان روانی به تعداد ۱۱ نفر به مبلغ ۴۲/۲۴۰/۰۰۰ ریال–پرداخت هزینه دانشجویی به ۴ دانشجوی معلول به مبلغ ۱۳/۴۰۰/۰۰۰ ریال–پرداخت هزینه تعمیر منزل بر اساس اعتبار استان به مبلغ ۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال–پرداخت هزینه مناسب سازی بر اساس اعتبار ریاست جمهوری به مبلـغ ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال –پرداخت هزینه ایاب و ذهاب دانش آموزان معلول به مبلغ ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال
–پرداخت کمـک هزینه درمان به مبلـغ ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال–پرداخت هزینه جهیزیه به تعداد ۳ نفر به مبلغ ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال–خرید لوازم ضروری منزل به مبلغ ۲۰/۹۵۰/۰۰۰ ریال به تعداد ۹ نفر –ارجاع پرونده های معافیت ۲۰ مورد –صدور بیمه مکمل ۸۷ مورد–معافیت از پرداخت هزینه انشعاب آب روستایی و شهری به تعداد ۴۲ نفر –برگزاری کلاسهای آموزشی سالمندان توانبخشی
–توزیع لوازم توانبخشی از قبیل عصا، ویلچر ، و تشک مواج و...
–کمک هزینه حق پرستاری ضایعه نخاعی ها به مبلغ ۹/۴۵۰/۰۰۰ ریال–توزیع خوار و بار مواد غذایی از طرف خیرین
–معرفی مددجویان جهت وام به صندوق مهر امام رضا (ع)
–صدور دفترچه بیمه خدمات درمانی به تعداد ۷۰ خانوار
–ثبت نام مسکن مددجویان به تعداد ۲۰۰ نفر
–توزیع لوازم توانبخشی ۲۰۰ نفر–توزیع ویلچر به تعداد ۱۰ دستگاه
–توزیع توالت فرنگی به تعداد ۱۰ نفر –شرکت در کمیسیون تشخیص معلولیت ۱۸ نفر–توزیع گوشت نذری از طرف خیرین
–توزیـع ویلچر و عصا به صورت امانت به تعداد ۴۰ نفر–توزیع غذای گرم به مددجویان در ماه مبارک رمضان –توزیع ۲ دستگاه کولر و ۲ دستگاه یخچال از طرف خیرین –توزیع ۱۰۰ کیسه برنج از طرف خیرین
– توزیع لوازم التحریر به دانش آموزان معلول به تعداد ۱۰ بسته
شـمس الهی در خصوص عملکرد برنامه توانبخشی مبنی بر جامعه CBR گفت:–اجرای پایش منظم به طور متوسط ماهیانه ۴ بار
–اجرای طرح در ۳ مجتمع بهزیستی معلولین شناسایی شده به تعداد ۲۹۶ نفر
–معافیت از پرداخت هزینه انشعاب آب به تعداد۲۶ نفر
–جذب و هزینه کرد مبلغ ۹/۰۰۰/۰۰۰ ریال از فصل ۶و۲ برنامه CBR
–ارجاع معلولین CBR به سطوح بالاتر
–آموزش پیش از ازدواج برای معلولین توانبخشی
–توزیع لوازم توانبخشی از قبیل عصا، ویلچر، و تشک مواج و...
وی با اشاره به عملکرد واحد پیشگیری در سال ۱۳۸۹ گفت:
–برگزاری جلسـات اجتماع محور با اهداف پیشگیرانه به ۳۵ نفر از کارکنان شـهرداری به مدت ۱۲ جلسـه –برگزاری جلسـات اجتماع محور با اهداف پیشگیرانه به ۲۵ نفر از کارکنان بهزیستی به مدت ۷ جلسه
–برگزاری جلسات اجتماع محور با اهداف پیشگیرانه ۲۰ نفراز والدین کودکان مهد کودک هلر در طول سال( درحال اجرا) –برگزاری جلسات اجتماع محور با اهداف پیشـگیرانه ۲۵ نفر از والدین کودکان مهد کودک سوزا در طول سال
–برگزاری جلسات اجتماع محور با اهداف پیشگیرانه ۲۰ نفر از والدین کودکان مهد کودک سبحان در طول سال
–برگزاری جلسات اجتماع محور( مهارتهای زندگی) با اهداف پیشگیرانه ۲۰ نفر از زنان شهر درگهان ۶ جلسه نیمه اول سال ۱۳۸۹
–برگزاری جلسات اجتماع محور( مهارتهای زندگی) بااهداف پیشگیرانه ۲۰ نفر از زنان شهر درگهان ۵ جلسه نیمه دوم سال ۱۳۸۹ –برگزاری جلسات اجتماع محور ( مهارتهای زندگی) با اهداف پیشگیرانه ۲۰ نفر از زنان شهر قشم ۵ جلسه نیمه دوم سـال ۱۳۸۹ –برگزاری جلسـات آموزشـی بیش از ازدواج به ۵۰ نفر از دختران شهر قشم ۲ دوره ( با همکاری همیاران راهیان سعادت)
–برگزاری جلسات آموزشی بیش از ازدواج به ۴۵ نفر از دختران شهر و درگهان ۲ دوره مدرسه زینبیه –اجرا مهارت های زندگی در ۳۲ مدرسه راهنمائی شهر قشم و سوزا جمعا ۳۱۲۷ دانش آموز –اجرا مهارت های زندگی در ۲۵ مرکز بیش دبستانی شهرستان قشم به تعداد ۷۷۰ نفر
–اجرا طرح پیشگیری از معلولیتها در نهضت سـوادآموزی و آموزش به ۶۵۴ سوادآموز–اجرا طرح پیشگیری از معلولیتها در مجتمع ها و مهدهای کودک به ۳۸۴ نفر–آمـوزش ارتقا توان ذهنی به ۴۰ نفر از مـادران در ۲ دوره ( هر دوره ۲ جلسه) شهر درگهان
–اجرا طرح تنبلی چشم در ۶۰ مرکز، مهد کودک، مجتمع ، خانه بهداشت و...
–غربال گری بینائی ۴۱۷۲ کودک در طرح تنبلی چشم و شناسائی ۳۶۱ کودک مشکوک–پرداخت هزینه ساخت عینک به کودکان نیازمند عینک در طرح تنبلی چشم ۳۸ نفر به مبلغ ۷/۶۰۰/۰۰۰ ریال
–پرداخت حق الزحمه مجریان طرح تنبلی چشم به مبلغ ۱۳/۴۳۰/۰۰۰ ریال
–ایجاد ۲ مرکز دائم غربال گری بینائی درهلر و قشم جهت اجرا طرح تنبلی چشم
–ارائه خدمات غربال گری شنوائی با دستگاه AABR درقشم به نوزادان زیر ۶ ماه –توزیع گوشت نذری ۱۲۰ و ۳۸۴ سبد غذایی در ماه رمضان
–توزیع ۶۰۰ کیلو برنج و ۱۵ کارتون کفش و ۱۶ عدد پتو توسط خیرین
– توزیع ۱۰۰ کیسه برنج به مبلغ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال –اهدا۷ کولر و ۱ عدد یخچال به مددجویان نیازمند –توزیع لوازم التحریر به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال
–مراسم ۳ شب افطاری توسط نیکوکاران –آموزش پیش از ازدواج
– مهارت های زندگی برای زوج های جوان به تعداد ۱۲ نفر
–طرح اجرای ضیافت مهر و دیدار با خانواده ها با تعدادی از مسئولین و توزیع سبد غذایی –هماهنگی با شورای حل اختلاف و امضای توافق نامه شش ماهه در خصوص ارجاع کیس های گروه هدف مرکز مداخله
–هماهنگی با پلیس امنیت اخلاقی در خصوص ارجاع کیس دختران فراری و زنان آسیب دیده به مرکز مداخله –هماهنگی با رئیس آموزش وپرورش جهت حضور کارشناسان این مرکز در دبیرستانهای این شهرستان
–هماهنگی با دهیار و شورای روستاها جهت معرفی گروه های هدف و ارجاع آنها به مرکز مداخله در بحرانهای بهزیستی
–هماهنگی با رئیس بیمارستان جهت معرفی و ارجاع افراد در معرض خودکشی به مرکز مداخله
–درگهان ، لافت ، سوزا باغ بالا جهت اطلاع این اهالی از برنامه های مرکز مداخله و تیم سیار این مرکز –اجرای تست غربالگری شنوائی به ۸۶۸ نوزاد و پیگیری روند بهبودی کودکان مشکوک
–هزینه خرید دستگاه غربال گری ۷۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال
اعطای مبلغ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال به گروه همیار قشـم و درگهان جهت تجهیز
–ثبت ۲ گروه همیار از ۳ گروه همیار شهرستان قشم
–بازدید ، صدور و تمدید مجوز کاهش اعتیاد به ۴ مرکز شـهری و یک مرکز روستائی و اعطای تسهیلات و نظارت بر کار کلینیکها
–مراجعـه ۴۸۵۰ نفر جهت ترک اعتیـاد به مراکز کاهش اعتیاد تحت نظارت بهزیستی قشم –صدور مجوز کمپ B جهت پذیرش و درمان اعتیاد در طولا
–توزیع یاری برگ به کلینیکهای کاهش اعتیاد به مبلغ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال–ثبت نام مددجویان فاقد مسکن در طرح نهضت مسکن مهر
–میزان مشارکتهای مردمی نقدی ۲۵/۰۶۵/۰۰۰ ریال
–طرح کاروزری و جذب ۹ نفر نیرو ومشـغول بکار آنها در مهدهای کودک خ