

چالش‌های آموزش مجازی و برنامه‌های بازگشایی مدارس در گفت‌وگوی «جوان» با سخنگوی وزارت آموزش و پرورش

# عقب‌ماندگی تحصیلی را با تمرکز بر «مفاهیم پایه» جبران می‌کنیم

**علی فرهادی: نتایج تحقیقات نشان می‌دهد اگر چه آموزش مجازی تا حدی توانسته است جریان یادگیری را ادامه دهد، اما در برخی مؤلفه‌ها مانند «مهارت‌های پایه خواندن و نوشتن»، «درک مفاهیم انتزاعی در ریاضی» و «رشد مهارت‌های اجتماعی» در مقطع ابتدایی، آموزش حضوری کارآمدتر و مؤثرتر است**

و خط مشاوه ۱۵۷۰، خدمات روان‌شناختی را برای دانش‌آموزان فراهم کرده‌است.

علاوه بر این، در شبکه شاد محتوای مهارت‌محور در حوزه سبک زندگی تولید و به دانش‌آموزان ارائه شده‌است.

همچنین، معلمان و مشاوران به‌طور مداوم وضعیت روحی دانش‌آموزان را در کلاس‌های آنلاین پایش می‌کنند.

هدف ما این است که در کنار آموزش دروس، بر تقویت امید، نشاط و مهارت‌های زندگی در شرایط بحران تمرکز کنیم تا دانش‌آموزان با تاب‌آوری بیشتری از این دوران عبور کنند.

**برای جبران عقب‌ماندگی‌های آموزشی‌های آموزش‌شده، چه برنامه‌های آموزشی ایجادشده، چه برنامه‌های مشخص و زمان‌بندی‌شده‌ای طراحی شده‌است؟ و اثر بخشی آنها را چگونه می‌سنجید؟**

برای جبران عقب‌ماندگی‌های آموزشی احتمالی، وزارت آموزش و پرورش برنامه‌ای منسجم با افق زمانی کوتاه‌مدت و میان‌مدت تدوین کرده‌است. از جمله این اقدامات جبرانی می‌توان به اجرای طرح «حامی» برای پشتیبانی تحصیلی، برگزاری کلاس‌های تقویتی هدفمند پس از بازگشایی مدارس، و بازنگری در بودجه‌بندی کتب درسی با تمرکز بر مفاهیم پایه اشاره کرد.

برای ارزیابی اثربخشی این برنامه‌ها، ما پیش‌مستمر از طریق آزمون‌های تشخیصی آغاز سال، تحلیل نمرات مستمر و نهایی و نظارت‌های بالینی مدیران و معاونان آموزشی بر فرآیند یاددهی – یادگیری در کلاس‌ها صورت می‌گیرد.

**با توجه به نگرانی خانواده‌ها در خصوص افت تحصیلی و مشکلات ناشی از مجازی شدن آموزش‌ها، وزارت آموزش و پرورش چه راهبردی برای مدیریت تداوم این وضعیت و افزایش تاب‌آوری نظام آموزشی در بحران‌های مشابه در آینده دارد؟**

تجربه‌های شرایط اخیر، ضرورت توسعه زیرساخت‌های آموزش ترکیبی (آمیخته)» و «چابک‌سازی ساختار آموزشی» را بیش از

پیش‌روشن کرد. در این راستا، راهبردهایی برای آینده در نظر گرفته شده‌است که شامل تکمیل و پایدارسازی زیرساخت‌های شبکه شاد، غنی‌سازی بانک محتوای دیجیتال کشور، توانمندسازی معلمان در سواد دیجیتال و تدوین پروتکل‌های مدیریت آموزشی در شرایط اضطراری می‌شود تا بتوان در بحران‌های آتی سریع‌تر و مؤثرتر واکنش نشان داد.



حضور کارآمدتر و مؤثرتر است.

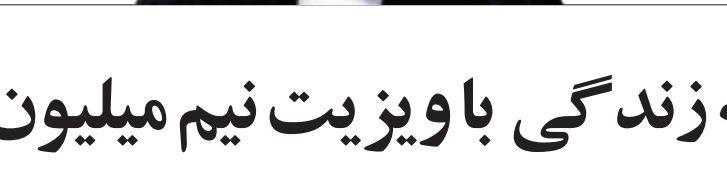
ایسن ارزیابی‌ها مبتنی بر تحلیل نتایج آزمون‌های داخلی، بازخوردهای سامانه‌های نظارتی، گزارش‌های معلمان و مقایسه تطبیقی با شاخص‌های بین‌المللی مانند تیمز و پرلز صورت می‌پذیرد.

**با توجه به اینکه دسترسی به آموزش آنلاین برای همه دانش‌آموزان یکسان نیست، چه اقداماتی برای جلوگیری از تعمیق شکاف آموزشی میان گروه‌های مختلف در نظر گرفته‌اید؟**

ما کاهش دسترسی عادلانه به زیرساخت‌های مجازی یکی از دغدغه‌های جدی است. برای کاهش

این شکاف، راهکارهای متعددی طراحی و اجرا شده‌است.

یکی از این راهکارها، تنوع در بسته‌های آموزشی است؛ به گونه‌ای که هم‌زمان با محتوای متنوع و جذاب، بسته‌های آموزشی با کم‌هزینه‌ها را نیز در نظر می‌گیریم تا همه دانش‌آموزان به آموزش دسترسی داشته باشند.



هماهنگی با شرایط کلان کشور است.

اما در رابطه با موضع وزارت آموزش و پرورش باید گویم که ایسن وزارتخانه همواره به این باور است که «آموزش حضوری» بهترین و مؤثرترین شیوه یادگیری برای دانش‌آموزان است. تعطیلی مدارس تنها در شرایط خاص و به عنوان یک راهکار اضطراری در نظر گرفته می‌شود. با توجه به وضعیت رفیع مشکلات و موانع، بازگشایی مدارس در اولویت قرار خواهد گرفت.

**ارزیابی شما از تأثیر این وقفه طولانی تحصیلی چیست و این ارزیابی چگونه انجام می‌شود؟**

وزارت آموزش و پرورش، به‌طور مستمر تأثیرات آموزش غیرحضوری را از طریق همکاری با پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش و استفاده از داده‌های پایشی رصد می‌کند.

نتایج تحقیقات نشان می‌دهد که اگر چه آموزش مجازی تاحدی توانسته است جریان یادگیری را ادامه دهد، اما در برخی مؤلفه‌ها مانند «مهارت‌های پایه خواندن و نوشتن»، «درک مفاهیم انتزاعی در ریاضی» و «رشد مهارت‌های اجتماعی» در مقطع ابتدایی، آموزش

بیش از دو ماه است که مدارس، به دلیل جنگ تحصیلی سوم تعطیل شدند و آموزش به صورت مجازی برگزار می‌شود. کمتر کسی فکرش را می‌کرد که این وضعیت، اینقدر طولانی شود.

چالش‌های بسیاری در این مسیر وجود دارد؛ از عدم دسترسی عادلانه به زیرساخت‌های

دیجیتال و شکاف آموزشی میان دانش‌آموزان گرفته تا نگرانی‌های خانواده‌ها درباره تأثیرات منفی این نوع آموزش بر آینده تحصیلی و حتی سلامت روانی و اجتماعی فرزندانشان و حالا

مسئولیت وزارت آموزش و پرورش بیش از همیشه سنگین شده‌است، چراکه باید تربیت آینده‌سازان این مرز و بوم را از کیلومترها دورتر و از طریق اینترنت با موبایل و لپ‌تاپ پیش ببرد، اما آیا این شیوه آموزش، می‌تواند پاسخگوی نیازهای واقعی دانش‌آموزان باشد؟! بدون شک نه.

به تازگی وزیر آموزش و پرورش صراحتاً گفته

«تصمیم‌گیری برای بازگشایی حضوری مدارس در اختیار وزارت آموزش و پرورش نیست و این تصمیم نیازمند هماهنگی کامل با سایر نهادهای دولتی و ملی است.» به گفته‌او، حفظ سلامت و ایمنی دانش‌آموزان در اولویت قرار دارد و به محض فراهم شدن شرایط، حتی اگر تنها برای یک روز، بازگشایی مدارس حضوری در دستور کار خواهد بود.

حال آن طور که به نظر می‌رسد، زمان بازگشایی مدارس به مجموعه‌ای پیچیده از تصمیمات کلان و هماهنگی‌های ملی وابسته است. مسیر بازگشت به آموزش حضوری، چالش‌های خاص خود را دارد و هیچ‌کس نمی‌تواند پیش‌بینی کند که این وضعیت کی به پایان می‌رسد. به همین منظور، «جوان» به سراغ علی فرهادی، سخنگوی وزارت آموزش و پرورش رفته و از او درباره وضعیت فعلی آموزش مجازی و اقدامات این وزارتخانه برای کاهش آسیب‌های آن، جویا شده‌است.

**تصمیمات برای تعطیلی مدارس بر اساس چه معیارها و ارزیابی‌هایی اتخاذ می‌شود؟**

تصمیم‌گیری در خصوص تعطیلی مدارس، یک

فرآیند پیچیده و چندوجهی است که در آن وزارت

آموزش و پرورش، به عنوان یکی از ارکان اصلی، در

کنار سایر نهادهای مرتبط مانند ستاد ملی مدیریت

بحران، وزارت کشور و استانداری‌ها، به طور مشترک

مشارت دارد.

در این تصمیم‌گیری‌ها، اولیسن و مهم‌ترین معیار، «حفظ سلامت و ایمنی دانش‌آموزان» در برابر تهدیداتی مانند آلودگی هوا، بلایای طبیعی یا شرایط اضطراری است که در هر شرایطی اولویت نخست ماست. معیار دوم، «مدیریت بهینه منابع ملی» و

# تردید سلامت در چرخه زندگی با ویزیت نیم میلیون تومانی

براساس تعرفه‌های جدید، هزینه خدمات درمانی پزشکی سرپایی در بخش خصوصی به طور میانگین، بیش از ۵۵ درصد نسبت به سال گذشته افزایش یافته‌است. بر این اساس ویزیت پزشک عمومی به ۳۶۰ هزار تومان پیشک متخصص ۵۰۰ هزار تومان و پزشک فوق تخصص ۶۰۰ هزار تومان افزایش یافته‌است. حکایت به مسرگ بگیری تا به تب راضی شسوند، حکایت رشد تعرفه‌های پزشکی در سال ۱۴۰۵ بودازمستان سال گذشته محمد رئیس‌زاده، رئیس سازمان نظام پزشکی در اظهارنظری تأکید کرد تعرفه‌های پزشکان برای پزشک عمومی ویزیت یک میلیون تومان است اظهارنظری که در همان زمان هم سرر و صدای زیادی برپا کرد، اما کسی فکرش را نمی‌کرد به مرگ گرفتن دکتر رئیس‌زاده، به ویزیت نیم میلیون تومانی برای پزشک متخصص منتهی شود، البته مشروط به اینکه پزشکان محترم لااقل تعرفه‌های مصوب را رعایت کنند!

اسفند ماه امسال درست در میانه‌ها جنگ رضان بود که خبر تصویب و ابلاغ تعرفه‌های پزشکی سال ۱۴۰۵ رسانه‌ای شد. تعرفه‌هایی که از ابتدای امسال لازم‌الاجراست، اما اگر به میزان افزایش تعرفه‌های پزشکی و مزد درمان برای سال ۱۴۰۵ نگاهی بیندازیم، متوجه خواهیم شدد با عنایت به شرایط دشوار اقتصادی جنگ و تعدیل‌هایی که در بسیاری از مشاغل اتفاق افتاده با ویزیت

۵۰۰ هزار تومانی پزشک متخصص، بسیاری از مردم و به خصوص اقشار ضعیف و کارگران ناگزیر خواهند شد سلامت را از سید هزینه‌های زندگی خود حذف کنند!این ماجراوقتی غم‌انگیزتر می‌شود که بدانیم بیمه‌ها همچون همیشه برای پوشش تورم در مزد درمان زیر بار نمی‌روند و بدقولی بیمه‌ها و پرداختی‌های با تأخیر هفت، هشت ماهه و حتی بیشتر موجب‌شده بسیاری از پزشکان و مراکز درمانی عطای قرارداد با بیمه‌ها را به لقای آن بخشند. همین ماجرااما موجب می‌شود تا به‌اتقار ضعیف جامعه‌پیش از پیش فشار بیاید. با همه اینها و با وجود رشد ۵۵ درصدی مزد درمان برای سال ۱۴۰۵ رئیس سازمان نظام پزشکی معتقد است فقط ۳۵ درصد از این میزان رشد به پزشکان می‌رسد که چنین میزانی به اندازه افزایش مزد کارگران بوده و همچنان واقعی نیست!

**رشد ۵۵ درصدی مزد درمان**

تعرفه‌های جدید خدمات سلامت در سال ۱۴۰۵ با افزایش فروردین اجرائی شد.

براساس تعرفه‌های جدید، هزینه خدمات درمانی پزشکی سرپایی در بخش خصوصی به طور میانگین، بیش از ۵۵ درصد نسبت به سال گذشته افزایش یافته‌است. بر این اساس ویزیت پزشک عمومی به

رئیس‌زاده همچنان تأکید می‌کند: «قطعاً تعرفه‌های مصوب هنوز با قیمت واقعی فاصله دارد، اما در شرایط فعلی کشور خیلی هم دنبال تحقق قیمت واقعی نیستیم و معذورات کشور را درک می‌کنیم. همچنین اینکه بسا کمک دولت و وزارت بهداشت و پیگیری نظام پزشکی، برای دومین‌بار در این دولت تعرفه‌ها قبل از پایان سال ابلاغ شد، حرکت مثبتی بود.»

**توجه بی‌قانونی در میان پزشکان**

مقایسه‌رشد مزد درمان با افزایش حقوق کارگران و نیروهای دانستن میزان افزایش تعرفه‌های سلامت از سوی رئیس سازمان نظام پزشکی در حالی اتفاق می‌افتد که شاید هیچ قسری میزان دریافت‌اش با زحمت و خدماتی که ارائه می‌دهد همخوانی نداشته‌باشد!این چالشی است که برای معلم‌ها، خیرنگاران، کارمندان، کارگران و تقریباً همه اقشار جامعه وجود دارد، اما پزشکان تنها قشری هستند که به بهانه غیرواقعی بودن تعرفه‌های درمانی و مزدشان به راحتی قانون شکنی و از قوانین خودخواسته تبعیت می‌کنند!رؤسای صنف پزشکان هم در برابر این بی‌قانونی به جای تلاش برای برقراری قانون مؤاخذة متخلفان و حتی شرمساری بابت دور زدن و عدم التزام به قانون، به صراحت قانون را مقصر جلوه می‌دهند و با این توجیه که تعرفه‌ها واقعی نیست. تخلفاتی مانند زیرمیزی و دریافت‌های خارج از قانون را عادی و قابل توجیه می‌دانند! رویکردی که در هیچ قشر و گروهی دیده نمی‌شود.

این رویکرد قطع به یقین نخستین چیزی را که زیر سؤال می‌برد، مسئله اخلاق پزشکی است. به خصوص در شرایط کنونی که با جنگ، تحریم‌های گسترده و شرایط نامساعد اقتصادی برای جامعه مواجهیم و با وجود تمام این چالش‌ها و سختی‌ها مردم از جان و دل پای کار نظام و جمهوری اسلامی ایران هستند.

در چنین شرایطی حداقل انتظار از گروه‌های مرجعی همچون پزشکان این است که شرایط مردم و جامعه را کمی درک کنند.

**حذف سلامت از سبد زندگی**

رشد ۵۵ درصدی تعرفه‌های درمان قول دکتر رئیس‌زاده فقط ۳۵ درصد آن به پزشکان می‌رسد موجب‌شده تا هزینه یک‌بار مراجعه به مطب یک پزشک متخصص نیم میلیون تومان برای یک کار گرر آب بخورد. در حالی که حداقل دریافتی کارگر به ۲۰ میلیون تومان هم نمی‌رسد و بخش‌های ضعیف جامعه هم همچون پزشکان و اقشار پردرآمد با رشد هزینه‌های آب برق و سایر هزینه‌های زندگی مواجهند، اما در آمدشان با آنها قابل‌مقایسه نیست، با عنایت به رشد سرسام‌آور هزینه‌های دارو و درمان حذف شدن هزینه‌های سلامت از سبد از زندگی اقشار ضعیف جامعه موضوع دور از انتظاری نیست.



تأکید بر اینکه همچنان تعرفه‌ها واقعی نیست، می‌گوید: «تعرفهٔ ۴۰۵

قانونی است، رشد حق حرفه‌ای یعنی حق‌الزحمه، حقوق و دستمزد جامعه پزشکی ۳۵ درصد است و تقریباً معادل رشد کارگری است. بقیه افزایش که جزو فنی است، مطابق تورم است و ربطی به اعضای جامعه پزشکی ندارد و ناشی از مخارج تورمزرا یعنی هتلینگ، آب، برق، غذا، تجهیزات پزشکی و لوازم مصرفی است.»

از نگاه وی نمی‌توان انتظار داشت که قیمت اینها بالا رود، اما تعرفه آنها ثابت بماند. هتلینگ بیمارستانی تنها یک مرتبه در سال افزایش می‌یابد و حال سؤال آن است که کدام کالا در طول سال افزایش ثابت می‌ماند؟

**سبم پزشکان فقط ۳۵ درصد**

رئیس‌زاده تأکید می‌کند: «انتظار من آن است که اجرائی قوانین در حوزه بهداشت و درمان را داشته باشیم و بدانیم که این افزایش قیمت‌ها و در برخی نابسامانی‌ها نه تقصیر جامعه پزشکی است و نه به دلیل حقوق و دستمزد جامعه پزشکی. مردم بدانند افزایش قیمت‌ها در ۱۴۰۵ ارتباطی با دریافتی جامعه پزشکی ندارد، مجدداً تأکید می‌کنم دریافتی جامعه پزشکی ۳۵ درصد است، مانند حقوق کارگری. اتفاقاً جامعه پزشکی از جاهایی است که یک‌بار در سال تعرفه‌هایش افزایش می‌یابد.»

## مخبر

## مراکز پیش‌دبستانی دولتی راه‌اندازی می‌شود

رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک گفت: ماهیت دوره پیش‌دبستانی در حال حاضر غیردولتی است که تلاش داریم بسا تغییر این ماهیت به غیردولتی و دولتی، خدمات آموزشی و تربیتی را گسترده‌تر کنیم تا به طور خاص خانواده‌های کم‌درآمد با افزایش نرخ پوششش دوره پیش‌دبستانی نیز بتوانند پیش از ورود بهه پایه اول ابتدایی، ا بسن دوره را بگذرانند. حمیدرضا شیخ‌الاسلام، معاون وزیر آموزش و پرورش و رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک در برنامه‌ای تلویزیونی، با اشاره به پیشینه تأسیس و راه‌اندازی این سازمان گفت: سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک با تکیه بر منویات و تأکیدات رهبر شهید رضوان‌الله‌علیه و به منظور ساماندهی عرصه تعلیم و تربیت کودک ایجاد و راه‌اندازی شد؛ البته کودک‌دستان در ایران سابقه‌ای بیش از یک‌صد سال دارد.

وی با اشاره به افزایش نرخ پوششش دوره پیش‌دبستانی در دوره اخیر افزود: این عدد پیشتر ۴۲ درصد بود که خوشبختانه با تلاش مجموعه سیاستگذاران و فعالان اعم از مربیان، مدیران و مؤسسان، امروز به بالای ۷۳ درصد رسیده‌است.

شیخ‌الاسلام ادامه داد: ماهیت این دوره در حال حاضر غیردولتی است که تلاش داریم با تغییر این ماهیت به غیردولتی و دولتی، خدمات آموزشی و تربیتی را گسترده‌تر کنیم تا به طور خاص خانواده‌های کم‌درآمد کودکان مناطق محروم نیز بتوانند پیش از ورود به پایه اول ابتدایی، این دوره را بگذرانند؛ موضوعی که به طور ویژه در کیفیت آموزش و فرایند تحصیلی افراد اثر گذار است.

رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک با بیان اینکه آموزش باید منجر به تغییر در مدل ذهنی شود، اضافه کرد: بخش اصلی شخصیت فرد در دوره پیش‌دبستانی شکل می‌گیرد و از این رو آموزش در این دوره از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است و نباید از آن غفلت کرد.

وی با اشاره به اهمیت محتوای تربیت – یادگیری و آموزشی در دوره پیش‌دبستانی تصریح کرد: سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک برای ساماندهی این حوزه، طی فراخوانی تمام محتوای موجود در کشور را جمع‌آوری کرد و در نهایت پس از طی فرایند دآوری تخصصی که توسط متخصصان و کارشناسان زنده این حوزه در یک فضای کاملاً حرفه‌ای انجام شد، بسته‌های تربیت-یادگیری مورد تأیید را به صورت رسمی اعلام کرد. این روند برای سال تربیتی- یادگیری آینده نیز انجام خواهد شد.

معاون وزیر آموزش و پرورش یادآور شد: مهم‌ترین شاخص این دوره، بازی و فعالیت جسمی است. شاحسی که در برنامه‌ریزی‌ها، محتوا و آموزش‌ها مورد تأکید قرار گرفته‌است.

شیخ‌الاسلام ضمن تقدیر از نگاه ویژه رئیس جمهور به مسئله تعلیم و تربیت کودک و حمایت‌های وزیر آموزش و پرورش اظهار داشت: در این دوره باید نگاه و ذهنیت فلسفی مبتنی بر جامعیت، تعقق و انعطاف‌پذیری شکل بگیرد و فرآیند آموزشی و تربیتی نیز بر همین اساس طراحی و طی شود.

رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک هویت‌بخشی ایرانی- اسلامی را ر این محتوا آموزشی در دوره پیش‌دبستانی دانست و افزود: اگر این هویت و شاخص‌های آن مانند مسئولیت‌پذیری و وطن‌دوستی در این دوره در کودک نهادینه شود، قطعاً در آینده نیز استمرار خواهد داشت. از این‌رو حضور نواوزان در راهپیمایی‌ها و سایر اید فرصت‌مغتنمی دانست. وی نظرات را شرط کنهتبخشی و ساماندهی دوره پیش‌دبستانی عنوان و خاطر نشان کرد: اهداف تعیین‌شده تنها با همکاری خانواده‌ها و والدین محقق خواهند شد. اگر خانواده‌ها فرزند خود را تنها در مراکز دارای مجوز از سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک کتبت‌نام کنند، نظارت بر این عرصه تسهیل خواهد شد. ذکر این نکته ضروری است که سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک تنها مرجع صدور مجوز در این عرصه است و هر مرکزی که مجوزهای لازم را از این سازمان دریافت نکرده باشد، غیرجاز شناخته می‌شود.

به گزارش مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش و پرورش، شیخ‌الاسلام در پایان با تأکید بر اینکه دوره پیش‌دبستانی خزانه آموزش و پرورش و نیروی انسانی کشور است، گفت: تلاش بر این است با همکاری مجلس شورای اسلامی به ویژه کمیسیون آموزش، مدارک این دوره اعتباردهی شود و تنها مدارک کودک‌دستان‌ها و مراکز دارای مجوز از سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک، اعتبار داشته باشند. این موضوع خود به ساماندهی و نظارت این دوره کمک شایانی خواهد کرد.

## ۲۳ هزار واحد مسکونی

### به‌مددجویان بهزیستی تحویل شد

رئیس سازمان بهزیستی کشور با تشریح تصمیمات جدید این سازمان در حوزه‌های مسکن، اشتغال، توانبخشی و حمایت‌های اجتماعی از او در اولویت قرار گرفتن حمایتی از خانواده‌های دارای چند معلول، اشتغال و مسکن مددجویان خبر داد و گفت: علاوه بر پزشک پیش از ۲۳ هزار واحد مسکونی به مددجویان، ۴۱ هزار واحد دیگر نیز در آستانه تکمیل قرار دارد. سیدجواد حسینی، رئیس سازمان بهزیستی کشور از تحویل ۲۳ هزار و ۵۴۰ واحد مسکونی به جامعه هدف این سازمان از ابتدای فعالیت دولت چهاردهم تاکنون خبر داد و افزود: ۴۱ هزار واحد دیگر نیز در مراحل بالای پیشرفت فیزیکی قرار دارد.

وی با اشاره به بررسی وضعیت خانواده‌های دارای چند معلول و خانواده‌های دارای چندقلو، افزود: حمایت از این خانواده‌ها به دلیل هزینه‌های مضاعف معیشتی و مراقبتی، نیازمند توجه ویژه است و در دربار راهکارهای افزایش خدمات حمایتی برای آنان تصمیم‌گیری‌هایی شده‌است.

رئیس سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اقدامات دولت در حوزه تأمین مسکن جامعه هدف بهزیستی تصریح کرد: از ابتدای فعالیت دولت چهاردهم تاکنون، ۲۳ هزار و ۵۴۰ واحد مسکونی به جامعه هدف بهزیستی تحویل داده شده‌است.

حسینی با اشاره به انعقاد تفاهننامه جدید میان سازمان بهزیستی کشور و بنیاد مسکن انقلاب اسلامی گفت: بر اساس این تفاهم‌نامه، ۸ هزار واحد مسکونی جدید ویژه گروه‌های اولویت‌دار جامعه هدف بهزیستی ساخته خواهد شد. وی اظهار نشان کرد: سازمان بهزیستی برای هر یک از این واحدها، بین ۲۰۰ تا ۵۰۰ میلیون تومان کمک بلاعوض و تسهیلات حمایتی اختصاص می‌دهد تا روند خانه‌دار شدن مددجویان با سرعت بیشتری دنبال شود.

رئیس سازمان بهزیستی کشور تأکید کرد: تأمین مسکن، اشتغال پایدار، گسترش خدمات توانبخشی و تقویت حمایت‌های اجتماع‌محور از مهم‌ترین راهبردهای سازمان بهزیستی در مسیر توانمندسازی جامعه هدف و ارتقای کیفیت زندگی آنان است.

حسینی گفت: در جلسه‌ای با نمایندگان مجلس موضوعات مهمی از جمله کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی، تقویت توانمن اجتماعی، تعیین تکلیف و پوشش پشت‌بختی‌های حق پرستاری و کمک‌هزینه ماده ۲۷، توسعه کمی و کیفی مراکز مثبت زندگی، گسترش اشتغال و اشتغال پایدار مددجویان و همچنین مسائل مربوط به تأمین مسکن جامعه هدف مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

وی ادامه داد: در حوزه مسکن، موضوع خرید، ساخت، تأمین تسهیلات و بهره‌مندی از طرح‌های مسکن محرومان برای مددجویان بهزیستی از محورهای اصلی گفت‌وگو بود و مقرر شد با هماهنگی نهادهای مرتبط، حمایت‌های ویژه‌تری از خانوارهای نیازمند صورت گیرد.