

فروشگاه ، بزرگترین سایت تخصصی معماری

جهت مشاهده آموزش نرم افزارهای معماری از صفر تا 100 با زبان فارسی و با

کمترین هزینه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده نقشه ها ، پایان نامه و طرح های نهایی آماده معماری جهت کانسپت

گرفتن و یا تحویل پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت مشاهده مقالات ، رسالات و مطالعات نهایی آماده معماری جهت تحویل

پروژه [اینجا](#) را کلیک کنید.

WWW.CADYAR.COM بزرگترین سایت تخصصی معماری

جهت عضویت در کانال ما در تلگرام کافیسیت روی عکس زیر کلیک کنید.

برای انجام پروژه های عمران و معماری با ما تماس بگیرید.



09907530920

آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyar60>

آیدی تلگرام

<https://t.me/Cadyarmemar>

[ایمیل](mailto:Vrya.cadyar@gmail.com)

Vrya.cadyar@gmail.com

جهت مشاهده مطالب زیر به صورت رایگان کافیسیت روی لینک روبرو عنوان موردنظر کلیک کنید

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=473](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=473)

دانلود رایگان کتب معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=262](http://WWW.CADYAR.COM/?CAT=262)

آموزش رایگان پست پروداکشن در معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1377](http://www.cadyar.com/?cat=1377)

دانلود رایگان مقالات معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=206](http://www.cadyar.com/?cat=206)

دانلود رایگان نقشه های معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=1300](http://www.cadyar.com/?cat=1300)

دانلود رایگان رساله و مطالعات معماری

[HTTP://WWW.CADYAR.COM/?CAT=283](http://www.cadyar.com/?cat=283)

آموزش رایگان نرم افزار های معماری

جهت مشاهده مطالب کاربران مهمان که مطالب خود را به صورت رایگان و یا در قبال هزینه به اشتراک گذاشته اند در سایت کدیاری [اینجا](#) کلیک کنید.

شما نیز میتوانید مطالب خود را در سایت کدیاری به اشتراک بگذارید تا بدون هیچ هزینه ای صاحب شغل دوم شوید. جهت اشتراک گذاشتن مطالب خود [اینجا](#) را کلیک کنید.

جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات معماری با
قیمت پایین با ما تماس بگیرید.

09907530920

قسمتی از رساله طراحی سرای دوستی (مرکز
نگهداری کودکان خیابانی) در 177 صفحه در
قالب ورد:

3-2- تاریخچه کودکان خیابانی

جنگ جهانی دوم علاوه بر ویرانی ها و صدمات روانی بسیار، اثرات مخربی نیز بر وضعیت کودکان گذاشت. به همین دلیل در سال 1949 در

کنفرانس بین المللی کارشناسان و مدیران جوامع اطفال در بلژیک به موضوع در تعلیم و تربیت و بازگشت دادن اطفال به راه راست در اجتماع

پرداخته شد. در این کنفرانس دکتر «ژان شانزان» قاضی دادگاه اطفال فرانسه در سخنرانی خود تحت عنوان دسته های ضد اجمالی اطفال و

بازگشت دادن آنها به محیط و جامعه، از اصطلاح «کودک کوچه» استفاده کرد. وی بر این باور بود که کودک، کوچه را به جهت مشکلات خانوادگی و وضعیت نامطلوب اقتصادی انتخاب می‌کند. همچنین دکتر «ماریا و نتورینی» ایتالیایی- در این کنفرانس سخنرانی خود را با عنوان «اطفال کوچه» ارائه نمود و در آن به ذکر عواملی که موجب رها شدن کودکان در خیابان و ولگردی آنان می‌شود، پرداخت. در سال 1950 یونسکو مباحث ارائه شده در این کنفرانس را در نشریه‌ای تحت عنوان «کودک ولگرد» به چاپ رساند. (اسفنجاری ص 50 و 51)

بیسلی (1999) می‌نویسد: «کودکان خیابانی ابتدا در شهرهای امریکای لاتین و هند ظاهر شدند. علیرغم تلاشهای بسیار دولتها و سازمانهای غیردولتی تعداد کودکان خیابانی در این مناطق هنوز رو به افزایش است. جنگ و اپیدمی بیماری ایدز نیز بر تعداد این کودکان می‌افزاید. فروپاشی اقتصادی و مالی در کشورهایمانند اندونزی فقرا را به خیابانها می‌راند و سبب رها شدن کودکان در خیابانها می‌شود. پایان کمونیزم نیز شرایطی را بوجود آورد که هیچ شبکه امنیتی برای افراد بیکار یا سایر کسانی که در وضعیت نامساعد اجتماعی قرار داشتند، باقی نگذاشت. از این رو شهرهایی نظیر مسکو، پترزبورگ، کیف، صوفیه و بخارست نیز با پدیده کودکان خیابانی به طور بی‌سابقه‌ای روبرو شدند».

کودکان خیابانی اصطلاحی است که اولین بار روزنامه نگاران غربی در دهه 1980 آن را به کار بردند. آنها این اصطلاح را برای گروههای کودکانی که همه با قسمت عمده‌ای از وقت خود را در خیابان می‌گذرانند، بکار بردند نه برای افرادی با چنین ویژگیهایی. (ظهوری)

در حقیقت قشر بسیار فقیر همیشه، مستعدترین طبقه جامع برای انتخاب شدن توسط آسیبهای اجتماعی بوده او درصد بالایی این طبقه در کشور ما بصورتی طبیعی و بدیهی آسیبهای اجتماعی را افزایش داده است و پدیده‌های ناموزون و آشکاری همچون کودک خیابانی- اعتیاد - تکدیگری- فحشاء و ... را مکرر و به تناوب در چشم شهروندان می‌نمایاند. (جعفریان 1382)

ردپای ایجاد این کودکان را در ادبیات رئالیست اروپا می‌توان یافت، الیورتوئیست یکی از قهرمانان چارلز دیکنز انگلیسی و کاروشن یکی از شخصیت‌های رمان بینوایان ویکتور هوگویی فرانسوی، زندگی شبیه کودکان خیابانی امروزی داشتند.

دوران قاجار را به جهت فقر و هلاکت و جهل عمومی می‌توان دوران اوج تکدی و ولگری در ایران دانست.

فردرچارد زن در وصف گرایان دوران ناصرالدین شاه می‌نویسد: انسان متعجب می‌شود که جامه‌هایی بدان زندگی چگونه بر پیکر گدایان می‌چسبد، بعضی از کودکان متکدی به کلی از پوشیدن لباس خودداری می‌کنند.

2-4- وضعیت کودکان خیابانی در جهان

حدود 75% کودکان خیابانی تا حدودی پیوندهای خانوادگی خود را حفظ نموده‌اند، اما قسمت اعظم زندگی خود را در خیابانها به تکیه، فروش و زیورالات ارزان قیمت، واکس زدن، شستن اتومبیلها و ... می‌گذرانند.

اکثر این کودکان از جهت تحصیلی هرگز از پایه چهارم ابتدایی بیشتر نمی‌روند و 25% بقیه که کاملاً در خیابانها زندگی می‌کنند، غالباً در دسته دیگر جدای از بچه‌های گروه اول قرار دارند. آنها بعنوان بچه‌های خیابان شناخته می‌شوند، بدین ترتیب که در ساختمانهای متروک، زیرپلها و ... می‌خوابند، آنها غالباً به سرقت‌های کم اهمیت، دله دزدی و خودفروشی متوسل می‌شوند، اکثراً به مواد استثنایی مثل چسب کفش که به آنها فرار از واقعیت را عرضه می‌دارد اعتیاد دارند، که این باعث مشکلات جسمی از قبیل ورم ریوی، نارسایی کلیه و آسیب مغزی جبران ناپذیر و مشکلات روانشناختی مثل توهم زدگی برای آنان می‌شود.

یونیسف گزارش می‌دهد، بین سالهای 1960 تا 1989 کشورهایی با 20% ثرومندترین جمعیت جهان، سهمشان از تولید ناخالص ملی از 76/2% تا 82/7% افزایش یافته است و کشورهای با ضعیف‌ترین تولید ناخالص ملی سهم خود را با سقوطی از 2/3% به 1/4% داشته‌اند. این در حالی است که کارا الیلرنزاد «سازمان حمایت از کودکان خیابانی تشخیص می‌دهد که فقر و نابرابری اقتصادی جهانی رنج این کودکان را ایجاد نموده است و سازمان در نظر دارد، امکانات مالی خود را بر تداوم حق انتخاب بچه‌ها برای اصلاح زندگی‌شان که بصورت ارائه پناهگاه آزاد خدمات بازپروری، حرفه‌آموزی و کمک حقوقی است، تمرکز دهد.

1-4-2- وضعیت کودکان خیابانی در ایران

-جانقلی (1378) آورده است: بطور کلی این کودکان بدو دسته عمده‌ساکن و مهاجر تقسیم می‌شوند که گروه مهاجر بیش از 65% از آمار کودکان خیابانی تهران را تشکیل می‌دهد دسته بندی آنها از لحاظ گذراندن امور شامل موارد زیر است:

2- کارگران خیابانی دارای مشاغل کاذب

3- ولگردان تلکه گیر و باج گیر

4- متکدیان

5- گروه عمده بر همکاران که عموم این کودکان در يك نگاه كلي در آستانه آسیب پذیری و اعمال ضد اجتماعی قرار دارند.

وي آنها را از لحاظ وضعیت اجتماعی و خانوادگی به گروههاي زیر تقسیم می‌کنند:

1- کودکان تك سرپرست با مادر

2- کودکان تك سرپرست با پدر

3- کودکان بدون سرپرست

5-2- كودك در خیابان» و «كودك خیابان

كاشفی (1380) کودکان خیابانی را به دو دسته مزبور تقسیم می‌کند و معتقد است، گروه «كودك خیابان» در مفهوم مذکور قرار می‌گیرند.

الف- كودك در خیابان:

كودك در خیابان معمولاً در طول روز در خیابان است و شبها به خانه برمی‌گردد، یعنی هنوز دارای تماس منظم با خانواده است.

در ایران در رابطه با گروه «كودك در خیابان» اصطلاحاتی مانند «بچه‌های پارک» «بچه معروف» و «بچه‌های كلوپ» باب شده است.

ب- كودك خیابان:

به اعتقاد بعضی از محققان هنگامی که از کودکان خیابانی در معنای دقیق و صریح کلمه سخن می‌گوئیم، منظور «كودكان خیابان» هستند.

كودكان خیابانی در خیابان زندگی می‌کنند، می‌خوانند و معیشت خویش را از خیابان فراهم می‌سازد. روابط بسیار کمی با خانواده خود دارد، یا

روابط خود را با آن قطع کرده و یا اصلاً خانواده‌ای ندارند.

كودكان رها شده، فراری و بعضی از كودكان یتیم بدلیل فوت والدین، جنگ یا ایدز در این گروه قرار دارند.

در رابطه با این گروه اصطلاحات «کارتن خواب» «خیابان گرد» ، «اتوبوس خواب» و «قطار خواب» و «سینما خواب» (البته بقول کاشفی) رایج است.

نکته در اینجاست که اکثریت کودکان خیابانی بی خانمان هستند و نه مجرم و بیشتر آنها بکار اشتغال دارند، بدون اینکه از حمایت لازم برخوردار باشند و در معرض خطرات و انواع مختلف بهره‌کشی‌ها قرار دارند، از کودکان خیابانی برای فحشاء قاچاق مواد مخدر و بزهکاری علیه افراد و اموال بهره‌برداری می‌شوند آنها با خطرات زیادی روبرو هستند مانند آزاد و اذیت، امراض مقاربتی، اعتیاد، آسیب در اثر خشونت و مرگ، از طرفی آنها دارای موقعیتهای بسیار کمتری برای رشد و تکامل عاطفی، اجتماعی، آموزشی و اقتصادی هستند.

2-6- عوامل مؤثر بر خیابانی شدن کودکان

این عوامل را بدو دسته بیرونی و درونی تقسیم می‌کنند:

1-6-2- عوامل بیرونی (اجتماعی)

کاشفی (1380) در توضیح عوامل اجتماعی مؤثر بر خیابانی شدن کودکان به موارد زیر اشاره می‌کند:

- 1- فقر و عدم توزیع عادلانه ثروت در جامعه و وجود اختلاف شدید طبقاتی
- 2- عدم سیاست‌گذاری دولتها در زمینه کنترل جمعیت :
- می‌توان گفت با رشد بیش از حد جمعیت هر 10 سال 200 میلیون کودک به جمعیت کودکان خیابانی اضافه می‌شود.
- 3- سیاست‌گذاری نادرست دولتها بویژه در رسیدن به تکنولوژی اتمی یا نظامی:
- هدایت سرمایه‌های جامعه بسوی طرحهای نظامی و اتمی مخصوص در کشورهای در حال توسعه بی تردید با کاهش خدمات رفاهی در جامعه همراه خواهد بود.
- 4- بی‌تفاوتی نسبت به اشتغال کودکان و عادی شدن کار کودکان در جامعه.
- 5- فاجعه اینجاست که این خیانت را به عنوان واقعیت زندگی بپذیریم.
- 6- بحرانهای اقتصادی اجتماعی مثل فروپاشی بلوک شرق

7- جنگ یا اغتشاشات داخلی

8- مهاجرت‌های ملی (درون مرزی)

9- مهاجرت‌های بین‌المللی

2-6-2- عوامل درونی (خانوادگی)

یافته‌های پژوهش اسفنجاری 1380 بیش از هر چیز بر تأثیر عوامل اقتصادی و فقر خانواده بر بروز پدیده کودکان خیابانی تأکید می‌کند.

عمده عوامل خانوادگی دیگر در بروز این پدیده عبارتند از:

1- جمعیت زیاد خانواده

2- بی‌سوادی یا کم‌سوادی والدین

3- کهولت، بیماری یا معلولیت والدین

4- فوت یا جدائی والدین، ازدواج مجدد آنان و روابط نامشروع این مورد در آفریقا بسیار شایع است.

5- اعتیاد والدین (بویژه تأثیر عمده در کارتن خواب شدن کودکان دارد).

6- بزهکار بودن یکی از اعضای خانواده

7- خیابانی بودن والدین (منظور زندگی یکی یا هر دوی والدین در خیابان است).

8- درگیری و جر و بحث‌های مداوم والدین با یکدیگر

9- کودک آزادی (آزار جنسی، هیجانی، عاطفی، غفلت و عدم مراقبت)

10- سخت‌گیری نسبت به کودکان و رها کردن ایشان در خیابان

11- نفوذ رسانه‌های صوتی و تصویری و حتی گیرنده‌های ماهواره به دورافتاده‌ترین روستاها و بالا رفتن جذابیت‌های شهری و فرار کودکان پرشور

به مراکز شهری

12- افزایش بی‌رویه مشاغل کاذب و سودآور

13- اقدام در هنگام جهت ساماندهی کودکان و کمبود مشارکت دولت و ملت در این امر

14- کم‌رنگ شدن فرهنگ ملی و مذهبی و سست شدن بنیادهای ارزشی و اعتقادی

نکته مهم در اینجا است که تحقیقات نشان می‌دهد، خانواده‌های دچار بحران و تشنج از مهمترین عوامل خیابانی شدن کودکان هستند، زیرا کودکی که در خانواده‌ای بسر می‌برد که بدلیل عدم امنیت و عشق و محبت دچار تشنج است، زندگی خیابانی را علیرغم وضعیت بسیار دشوار آن بر چنین وضعیتی ترجیح می‌دهد. (کاشفی، 1380)

بنظر می‌رسد که ترکیبی از فقر و بی‌توجهی و سوءرفتار موجب می‌شود که کودکان به خطر بزرگی بیفتند، فقر آنها را ناچار می‌کند که به دنیای پول بزرگتران قدم بگذارند و در آن با موقعیتی به کلی نابرابر شرکت کنند، بی‌توجهی و سوءاستفاده موجب کاهش آگاهی آنان نسبت به خود، ارزش و توانایی آنها برای تأمین و دفاع از نیازها و منافع خود می‌شود.

در علت‌شناسی پدیده فرار کودکان از منزل می‌توان به موارد زیر اشاره نمود.

1- عدم بکارگیری راهکارهای تربیتی صحیح و بروز مشکلات متعدد

2- تبعیضات شدید بین فرزندان

3- لوس شدن فرزندان

4- کمبود محبت

5- تنبیهات شدید فیزیکی

6- سوءاستفاده جنسی

7- عدم درک حساسیتهای دوران بلوغ و نوجوانی

8- ترس کودک از حضور در مدرسه

9- دخالت والدین بر ارائه تحصیل، اشتغال و ...

10- عادت بیش از حد به ماجراجویی و عدم تربیت صحیح کودک

7-2- بز هكاري و بز هديگي كودكان خياباني

دسته‌اي از بز هكاري اين كودكان شامل موارد زير است:

1- سرقت

2- قاچاق مواد مخدر

3- قواري و جمع‌كردن مشتري (براي اعمال خلاف جنسي براي دختران و پسران)

4- تلکه گيري:

تلکه‌گير فردي است که تجربيات خياباني زيادي دارد و با شيوه هاي مختلف زندگي خياباني مانند دست فروشي، تكدی و بز هكاري آشنا هستند و

سابقه محكوميت كيفري دارند

5- باج‌گيري: شخصيت باج‌گير نيز مانند تلکه‌گير است اما به شيوه زور و چاقو

6- تكدی (گرائی)

7- ولگردی

8- انحرافات جنسي

بز هديگي: كودكان خياباني از هيچ نوع حمايت قانوني برخوردار نيستند به دسته‌اي از انواع بز هديگي اين كودكان عبارتند از:

1- خشونت خياباني

2- توقيف‌هاي غيرقانوني (مثلاً بازداشت يا زنداني شدن با اشخاص بزرگسال)

3- پرخاشگري جنسي

4- بهر مكشي جنيسي

5- سوء استفاده باندها

6- قاچاق و پيوند غيرقانوني اعضا

7- وابستگی به مواد
8-2- وضعیت بهداشتی کودکان خیابانی

یک دهه پیش یونیسف معین کرد اگر کار کودک دارای مشخصات زیر شد، استثماري است:

1- کار تمام وقت در سنین پائین

2- گذراندن ساعات طولانی در کار

3- کاری که از لحاظ جسمی، اجتماعی و روانی فشار فراوانی بر کودک وارد می‌سازد.

4- کار و زندگی در خیابان در شرایط نامطلوب

5- کار با مزد کم

6- کار با مسئولیت زیاد

7- کاری که مانع ورود به مدرسه می‌گردد

8- کاری که شخصیت و اعتماد به نفس کودکان را از بین می‌برد. مثل بیکاری بردگی و بهره‌کشی جنسی

9- کاری که برای رشد کامل اجتماعی و روانی زیان‌آور است.

جالب کلیه کارهای این کودکان (واکس زدن، باربری، دستفروشی...) شامل کارهای استثماري است در مجموعه قوانین و مقررات وزارت کار

و تأمین اجتماعی (1371) بکار گماردن افراد کمتر از 15 سال تمام ممنوع شده است.

در ماده 80 نیز آمده است، کارگری که سنش بین 15-18 سال تمام باشد، کارگر نوجوان نامیده می‌شود و در بدو استخدام باید توسط سازمان

تأمین اجتماعی مورد آزمایش پزشکی قرار گیرد.

مطالعات نشان می‌دهد که کودکان خیابانی سطوحی از مشکلات خارجی را تجربه کرده‌اند، خطر برای مشکلات سلامتی از قبل تولید شروع

می‌شود.

در تحقیقی گسترده که توسط این از 1028 کودک زیر 15 سال انجام شد، او با يك مقایسه این نوع کودکان با کودکان عادی به این نتیجه رسد که همه اختلالات مطالعه شده در کودکان خیابانی عمده بصورت دو برابر وجود داشت، عمومی‌ترین اختلالات این کودکان عبارتند از:

1- عفونتهای تنفسی (41% در برابر 22%، خیابانی در مقابل عادی)

2- ناراحتیهای پوستی (20% الی 25%)

3- اختلالات شنوایی (18% الی 12%)

4- اختلالات فیزیکی مزمن (15% الی 9%)

در تحقیقات دیگری دودن والدز، مایاشی وشین (1990) خاطر نشان ساختند که سرماخوردگی در این نوع کودکان 5 برابر و اسهال 500 برابر کودکان طبیعی است.

علت اصلی گرسنگی و تغذیه نامناسب در میان این نوع کودکان، فقدان دسترسی مالی و مشکلاتی در دستیابی به غذاست. (رافرتی و شین 1991) از دیگر مشکلات جسمی این کودکان ورم معده، روده، سردرد و سرگیجه (به علت سرمای گزنده شب و نداشتن خواب کافی که البته بر سلامتی آنها اثر بسیار بدی نیز دارد) خشکی پوست دستها و صورت (بعلت سوء تغذیه، تابش آفتاب شدید و عدم دسترسی دائمی به حمام، پرخاشگری جنسی، فحشای خیابانی، تجارت و توربسم جنسی) اعتیاد شدید و کودک آزاری و ... می باشد.

2-9- وضعیت روانی - اجتماعی کودکان خیابانی

2-9-1- مدرسه (اجتماعی)

اکثراً آنان که در خیابان زندگی و کار می‌کنند به مدارس دائمی نمی‌روند، اگر هم مدرسه‌ای باشند، معمولاً «کودکان غایب» بحساب می‌آیند، کودکانی که در سن مدرسه قرار دارند ولی تحت آموزش در مدارس قرار نمی‌گیرند.

2-9-2- وضعیت روانی

مولناز (1998) در بررسی تأخیرهای تحولی کودکان خیابانی نابهنجار کودکان خیابانی پیش دبستانی (5-52) را مورد بررسی قرار داد.

او رفتارهایی چون گوشه‌گیری، پرخاشگری، تأخیرهای کلامی، اختلالهای خواب تعامل‌های اجتماعی نامناسب با سالمندان و رفتارهای حرکتی ناقص را گزارش می‌کند، ویتمین و همکاران (1988) ناتوانیهای شدید تکلم و توانایی شناختی با تأخیر را مبهم‌ترین ویژگی‌های وضعیت نابهنجار روانی این کودکان می‌دانند.

بالسرك نیز در بررسی مشکلات رفتاری و روانشناختی و تحولی کودکان خیابانی اضطراب، جبرانی، گوشه‌گیری، پرخاشگری، اختلالات خواب، تعاملات اجتماعی ضعیف، تأخیر در تحول حرکتی و تحول کلامی زبانی را گزارش می‌کند. از نظر تأخیرهای تجربی، نتایج ارزیابی کودکان خیابانی، تحول یافتگی کلی حدود 2 سال و 4 ماه تأخیر را نشان می‌دهد.

3-9-2- مشکلات رفتاری (روانی)

مهمترین مشکلات روانشناختی مشخص شده در میان این نوع کودکان شامل افسردگی اضطراب و مشکلات رفتاری، است. (بالسرك و همکاران

(1986-7)

بالسرك و همکاران مهم‌ترین مشکلات رفتاری را بر اساس تحقیقات خود بشرح زیر می‌دانند:

- 1- فرآینابی توجه کم
- 2- اضطراب جدایی
- 3- گوشه‌گیری (انزوا طلبی)
- 4- پرخاشگری و ...
گراشت نتیجه می‌گیرد، فقدان توانایی در تمرکز روی يك فعالیت از آغاز تا پایان آن مرتبط با فقدان داشتن هدف در زندگی این کودکان است.

**جهت دریافت هرگونه رساله و مطالعات
معماری با قیمت پایین با ما تماس بگیرید.**

09907530920