



پژوهشگر:
مینامفرد حسام‌آبادی
و همکاران*

زمینه پژوهش:

جهت پیشرفت ترقی و خودکفائی هر جامعه‌ای لازم است، که افراد آن جامعه از حد نسبی سلامت بهره‌مند گردند. مسئولیت جامعه نیز در قبال افراد این است که محیطی مناسب جهت رشد جسمی و استعداد این افراد را فراهم کند. اما مسئولیت جامعه در - قبال بعضی از گروه‌های اجتماعی از جمله کودکان بی‌سرپرست حساس‌تر است. در صورتی که در روند رشد و تکامل این کودکان نیازهای اساسی آنها شناخته و برآورده نشود شخصیت آنها شکل نگرفته و این افراد نه تنها قادر نخواهند بود که بعنوان یک فرد مستقل و خودکفا وارد جامعه گردند، بلکه افرادی سربار جامعه، طفیلی و منابعی برای بوجود آوردن مشکلات شخصی و اجتماعی خواهند شد. نگارنده با آشنائی به مشکلات

متعددی که در زندگی اجتماعی این کودکان وجود دارد از جمله ترک تحصیل، پرخاشگری و... چگونگی تامین نیاز آنان را جهت حل مشکلاتشان ضروری دانسته است.

از همان آغاز خلقت و همراه با تشکیل خانواده، پدیده بی‌سرپرستی نیز بوجود آمد. در جوامع اولیه بر اثر عوامل طبیعی و سپس بارشده تمدن انسان، ابزار و عوامل نابود کننده در دست زورمندان قرار گرفت و ویرانی و سرگردانی فراوانی را در پی داشت و امروزه - شیفتگان و تشنگان قدرت به اشاعه انحرافات پرداختند و با نابودی ارزشهای اخلاقی، مهلک‌ترین ضربه‌ها را بر ارکان مقدس خانواده‌ها وارد کردند. با مانی و دیگران ۱۳۶۸، (صفحه ۱۱-۱۲). طبق آمار منتشره در سال ۱۹۸۶ تعداد ۱/۰۸۱/۰۰۰ - کودک کمتر از ۱۸ سال بخاطر طلاق آسیب

موضوع پژوهش:

چگونگی تأمین نیازهای نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز

* استاد راهنما: فرخنده مهری
پرستار ماما و فوق لیسانس بهداشت جامعه
استاد مشاور: رخشنده محمدی
فوق لیسانس بهداشت جامعه
استاد آمار: هما کشاورز

شماره هشتم - بهار ۱۳۷۳

۱۵۵

دیدند هم‌چنین درصد کودکان بی‌سرپرست زیر ۱۸ سال از ۶/۳۶٪ در سال ۱۹۵۰ به ۰/۱۹۱۸۷٪ در سال ۱۹۸۲ رسیده است (استهوپ و لنکستر، ۱۹۸۸، صفحه ۳۵۶). در ایران نیز بر طبق آمار منتشره از طرف سازمان در سال ۱۳۵۲ بیش از ۵۰۰ کودک و بر طبق آخرین آمار در سال ۱۳۶۸ از ۱۴۲۹ کودک مراقبت کرده است (سازمان بهزیستی، ۱۳۷۱).

این آمار نشان‌دهنده تعداد روزافزون جوانان بی‌سرپرست است که در حقیقت می‌توانند سرمایه واقعی و آینده‌ساز ملتی باشند. اگر به رشد طبیعی و سلامت کامل چنین سرمایه‌های عظیمی توجه نشود مسلماً این نسل از زمانه خود عقب خواهند ماند. چنانکه آمار منتشر شده توسط برخی از متخصصین امور تربیتی رفتاری، جرائم اطفال در

بلژیک نمایانگر این است که از تعداد ۴۲۲۱ مجرم صغیر تعداد ۱۶۰۷ نفر آنها یتیم بوده‌اند (صلاحی، ۱۳۵۴، صفحه ۱۰۰). با توجه به مطالعات و مراجعات به مراکز مختلف آماری، پژوهشگر آماری در مورد وضعیت خانوادگی بزهکاران در ایران را بدست نیاورد. اما در شیراز پژوهشی توسط حسینی الهاشمی (۱۳۶۴) انجام گرفت در این پژوهش از تعداد ۷۰ دختر و پسر بزهکار مقیم در زندانهای شیراز و کازرون ۲۰٪ از دختران و ۲۰٪ از پسران از خانواده‌های از هم پاشیده بودند (صفحه ۶۶). جهت جلوگیری از چنین مصائبی دین مبین اسلام دستورات بسیار دقیق و حساس داده است، چنانکه کلمه میثم در قرآن کریم ۲۳ مرتبه تکرار و هر بار دستور صریحی را برای حفظ و حرمت حقوق آنان داده است. در انجام این

رسالت بزرگ، در خردادماه ۱۳۸۶ شمسی اولین قانون در این مورد به تصویب مجلس رسید. از جمله سازمانهایی که هم‌اکنون در این امر کمک می‌کنند عبارتند از جمعیت هلال احمر، سازمان بهزیستی، اوقاف و افراد خصوصی می‌باشند.

پژوهشهای چند سال گذشته در ایران مبین این است که رشد ذهنی و اجتماعی کودکان شبانه‌روزی از کودکان عادی پائین‌تر است. (معینی و دیگران، ۱۳۶۱، صفحه ۹). تحقیقات دنیس در سال ۱۹۶۰ نشان دهنده این موضوع است. در این تحقیق دنیس با خارج کردن کودکان ۱۲ - ۱ ساله شبانه‌روزی جانی که توجه کافی به آنها نمی‌شد و جای دادن آنها در موسسه دیگری که به مربیان آموزش کافی داده بود ثابت کرد که در ظرف چند ماه بهره هوش این کودکان افزایش تا حدود ۵۰ نمره





را نشان داد (پورافکاری به نقل از هارلی ۱۳۶۲، صفحه ۲۵)

دوگاس^۱ (۱۹۸۳) معتقد است که هر فرد برای رسیدن به سلامتی که او را از نظر جسمی، روانی و اجتماعی قادر به عمل می‌سازد نیازهایی دارد که جامعه عمل پوشاندن به آنها کاملاً ضروری است (صفحه ۷۲). بر طبق نظریه مازلو^۲ پنج گروه اصلی از نیازهای اساسی وجود دارد که آنها را می‌توان بر پایه الویت در ارضاء آنها طبقه‌بندی کرد.

۱- نیازهای فیزیولوژیکی جسمانی که شامل نیاز به هوا، تغذیه و مسکن است

۲- نیاز به امنیت و مصونیت

۳- نیاز به عشق و تعلق خاطر داشتن.

۴- نیاز به ارزش نفس

۵- نیاز به تعالی نفس (اولسن^۳ و دیگران، ۱۹۸۶ صفحه ۲۰).

پورافکاری (۱۳۶۸) به نقل از کاپلان^۴ و سادوک معتقدند که نوجوانی دوره‌ایست که شروع و سیر متغیر دارد. رشد در نوجوانی در سه سطح زیستی، روانی و اجتماعی که هر سه با هم ارتباط نزدیک دارند روی می‌دهد. از نظر بیولوژیکی رشد با آخرین شتاب‌گیری رشد استخوان و آغاز رشد جنسی و از نظر روانی با تسریع رشد شناختی و شکل‌گیری قضاوت و از نظر اجتماعی با آماده شدن برای پذیرش نقش بزرگسالی است (صفحه ۹۹).

بک،^۵ (۱۹۸۹) معتقد است که رشد جسمی بخاطر تفاوت‌های فردی برای نوجوانان بسیار مهم است باید به رشد قد و وزن با دقت توجه کرد (صفحه ۷۹۲). رودولف^۶ و ابراهام

نیز معتقدند که نیاز به تغذیه در نوجوانان بعلت سریع شدن رشد حیاتی تغییر پیدا کرده و مواد تغذیه‌ای مهم را آهن، کلسیم و نیتروژن می‌داند. (صفحه ۱۶۶).

در کنار نیازهای زیستی مسئله امنیت روانی و ثبات عاطفی بیشترین اهمیت را دارد (امروز، ۱۳۷۱، صفحه ۶۵). کنعانی به نقل از کراوکر^۷ می‌نویسد بعلت آنکه شالوده شخصیتی کودکان محروم در اماکن خالی از مهر و محبت طرح‌ریزی شده است اصولاً قدرت ابراز علاقه و دوستی با دیگران را نداشته و با محبت بیگانه‌اند (صفحه ۱۲۲). از نیازهای دیگر نیاز به اعتماد بنفس است. کاپلان و سادوک (۱۹۸۸) معتقدند که در نوجوانان کسب استقلال و کسب هویت باعث اعتماد بنفس می‌گردد (صفحه ۴۴).

افروز (۱۳۷۱) معتقد است که عدم ارضاء این نیاز مهم در خانه و مدرسه زمینه‌ساز احساس حقارت، ضعف نفس، یاس و ناامیدی می‌گردد. (صفحه ۲۲). از - نیازهای دیگر نیاز به داشتن وضعیت یا موقعیت اجتماعی است که این عمل اختصاص به خاصیت سن، تواناییها، استعدادها، بخصوص، سقف درآمد اقتصادی و منزلت دارد. قدرت و تخصص دو عامل مهم در برآوردن این نیاز می‌باشد (مورگان و دیگران ۱۹۷۶ صفحه ۴۸). و پایانی و دیگران (۱۳۶۹) معتقدند که عدم ثبات و نیز عدم تربیت و رشد روانی و عدم شناخت کافی از جامعه باعث اضطراب کودکان شبانه‌روزی می‌شود. استقلال این کودک مشابه قدم گذاشتن فردی در جنگل

ناشناخته است (صفحه ۱۵۱). در صورتیکه با شناخت و برآورد نیازهای این نوجوانان به آنها کمک شود، قادر خواهند بود روزی همانند کودکان دیگر در اجتماع زندگی کرده و منابعی برای ایجاد مشکلات شخصی و اجتماعی نخواهند شد.

بیان مسئله پژوهش:

بررسی چگونگی تامین نیازهای نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز

اهداف کلی:

۱- بررسی چگونگی تامین نیازهای نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز

۲- ارائه پیشنهادات برای کاربرد یافته‌های پژوهش در پرستاری

۳- ارائه پیشنهادات برای پژوهش‌های بعدی بر اساس یافته‌ها دست‌یابی به اهداف کلی پژوهش از طریق اهداف ویژه زیر ممکن خواهد شد:

۱- تعیین برخی از مشخصات فردی (جنس، سن، تحصیلات، شغل، قد و وزن) نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز.

۲- بررسی چگونگی تأمین نیازهای تغذیه‌ای نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز نسبت به سن و جنس.

۳- بررسی چگونگی تامین نیازهای ایمنی نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز نسبت به سن و جنس.

۴- بررسی چگونگی تامین نیازهای عشق و تعلق خاطر داشتن نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز نسبت به سن و جنس.

۵- بررسی چگونگی تامین نیازهای اعتماد بنفس نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز نسبت به سن و جنس

۶- بررسی چگونگی تامین نیازهای خودیابی نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز نسبت به سن و جنس.

سئوال‌های مورد پژوهش:

۱- مشخصات فردی نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز از نظر (جنس، سن، تحصیلات، شغل، قد و وزن چیست؟

۲- از نظر فیزیکی (تغذیه)

نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز چگونه تامین می‌شوند؟

۳- از نظر ایمنی نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز چگونه تامین می‌شوند؟

۴- از نظر عشق و تعلق خاطر داشتن نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز چگونه تامین می‌شوند؟

۵- از نظر اعتماد بنفس نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز چگونه تامین می‌شوند؟

۶- از نظر ارزش نفس و خودیابی نوجوانان ساکن در

شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز چگونه تامین می‌شوند؟

روش پژوهش:

الف- نوع پژوهش:

این پژوهش یک بررسی زمینه‌ای می‌باشد. نادری و نراقی (۱۳۶۴) معتقدند که این نوع پژوهش شناسائی و درک جامعی از یک دوره کامل یا قسمتی مهم از زندگی یک واحد هدف است این واحد مورد مطالعه ممکن است یک فرد یا یک گروه باشند (صفحه ۷۴).

ب- جامعه پژوهش:

در این پژوهش کلیه نوجوانان ۱۱-۱۸ ساله ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز که دارای مشخصات در نظر گرفته شده بودند، جامعه مورد پژوهش را تشکیل دادند.

ج- نمونه پژوهش:

بعلت محدودیت تعداد واحدهای مورد پژوهش نمونه‌گیری انجام نشد و کل جامعه مورد پژوهش قرار گرفتند. تعداد واحدهای مورد پژوهش صد نفر بود.

د- مشخصات واحد پژوهش:

مشخصاتی که برای واحدهای مورد پژوهش در نظر گرفته شده عبارتند از:

۱- سن کلیه نوجوانان بین ۱۱ تا ۱۸ سالگی باشد.

۲- نقص جسمی مشخص شده نداشته باشند.

۳- سابقه بیماری روانی و عقب ماندگی ذهنی مشخص شده نداشته

باشند.

۴- بیش از یکسال ساکن شبانه‌روزی باشند.

ه- محیط پژوهش:

محیط پژوهش محیطی است که کار پژوهش در آن شرایط راحت انجام پذیرد. (راهنمای پژوهش و نگارش، ۱۳۶ صفحه ۱۵). محیط این پژوهش را شبانه‌روزیهای کودکان بی‌سرپرست شهر شیراز تشکیل دادند.

و- روش گردآوری داده‌ها:

در این پژوهش پرسشنامه‌های با ۷۸ سؤال در سه بخش منطبق بر اهداف پژوهش توسط پژوهشگر و با کمک استاد راهنما و با استفاده از منابع متغیر در سه بخش تهیه و تنظیم شده است. در بخش یک این پژوهش با هفت سؤال به بررسی مشخصات فردی سن، شغل، تحصیل، قد و وزن می‌پردازد. در بخش ۲ به بررسی نیازهای فیزیکی (تغذیه) می‌پردازد در این بخش پژوهشگر با مراجعه مرتب در هنگام صرف غذا و توزین مواد مصرفی لیست مصرف غذای ۳ روز متوالی را تهیه و مقادیر بدست آمده را بر حسب گرم محاسبه کرده و با استفاده از منابع متغیر مواد تغذیه‌ای (کالری، پروتئین، چربی، کلسیم و آهن ویتامین C) مصرفی را محاسبه کرده، سپس میانگین مواد مصرفی در یک روز برای هر مورد - تجزیه و تحلیل گردیده نتایج حاصل با جدول نیازهای تغذیه‌ای از منابع معتبر با احتساب سن و جنس مقایسه گردیده. در بخش سه به بررسی



نیازهای روانی اجتماعی واحدهای مورد پژوهش پرداخته شد. نهایتاً «به مجموع پاسخ‌های هر گروه سؤال نمره داده شد و نتیجه نهائی بدست آمد.

ز- روش تجزیه و تحلیل داده‌ها: بخش یک پرسشنامه که به بررسی مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش می‌پردازد شامل ۷ سؤال که با استفاده از کامپیوتر مجموعه (spss) مورد تجزیه و تحلیل آماری به صورت فراوانی مطلق و نسبی میانگین و انحراف، معیار برای هر گروه سنی انجام شد. در بخش دو اطلاعات مربوط به تغذیه چنانکه توضیح داده شد مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. در بخش سه اطلاعات مربوط به نیازهای روانی اجتماعی هر سؤال بصورت مجزا و سپس مجموعه سئوالات بصورت کلی نسبت به سن و جنس با استفاده از کامپیوتر و مجموعه (spss) و با استفاده از مجذور K^2 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتیجه‌گیری نهائی:

در بررسی وضعیت نوجوانان از نظر جنس ۵۲ درصد را دختران تشکیل می‌دادند. از نظر تحصیلات: از صد واحد مورد پژوهش بیشترین تعداد ۲۳ درصد در سطح کلاس پنجم و کمترین درصد (۱ درصد) در سطح کلاس اول ابتدائی و سوم دبیرستان می‌باشند.

از نظر شغل:

در گروه پسران بیشترین تعداد (۸۲/۲ درصد) اشتغال به تحصیل و

(۱۸/۸) درصد بیکار بودند. در گروه دختران بیشترین تعداد (۶۷/۲) درصد محصل و (۲۱/۲) درصد بیکار و (۱/۹) درصد هنرآموز رشته معلمی و بهیار می‌باشند.

از نظر قد:

در گروه سنی ۱۱-۲۴ ساله در مقایسه با استاندارد کاهش قد دیده می‌شود.

از نظر وزن:

در گروه ۱۱-۱۴ ساله دختران به استاندارد نزدیکتر از پسران می‌باشد و در گروه ۱۵-۱۸ ساله اختلاف فاحش وجود دارد.

از نظر نیاز به کالری:

گروه سنی ۱۱-۱۴ ساله دچار

کمبود شدید می‌باشند، که این کمبود در پسران بیشتر دیده می‌شود. از نظر مصرف وعده‌های غذا بین صبحانه و نهار (۶۸ درصد) از دختران و (۷۵٪) از پسران از مصرف یک وعده غذای بین صبحانه و نهار محروم می‌باشند. و در مورد مصرف عصرانه در گروه سنی ۱۱-۱۴ ساله دختران (۱۱/۱) درصد و در همین گروه سنی پسران (۲۲/۵) درصد، و در گروه سنی ۱۸ تا ۱۵ ساله دختران (۶۷ درصد) و در همین گروه سنی پسران (۲/۵) درصد از یک وعده عصرانه سبک محروم هستند.

نتایج بدست آمده از سئوالات در مورد چگونگی تامین نیازهای ایمنی نوجوانان که هدف سوم پژوهش است نشان داد که: در گروه سنی ۱۱-۱۴ ساله ۶۲/۵ درصد از



پسران پاسخ «همیشه را داده‌اند. در همین گروه سنی (۵۱/۹ درصد) از دختران بندرت از نظر ایمنی تامین شده‌اند. آزمون آماری K^2 اختلاف معنی دار ۰/۰۰۰۱ را نشان داد. در گروه سنی ۱۵-۱۸ ساله ۸۷/۵ درصد پاسخ همیشه این نیازشان برآورده شده و دختران (۴۸ درصد) پاسخ بندرت را داده‌اند. آزمون آماری K^2 اختلاف معنی دار ۰/۰۰۰۱ را نشان داد.

* در پاسخ به هدف چهارم پژوهش در مورد چگونگی تامین نیازهای عشق و تعلق خاطر داشتن نتایج بدست آمده نشان داد که: در گروه سنی ۱۱-۱۴ ساله پسر (۸۲/۵- درصد) همیشه از این نیاز تامین شده‌اند و در همین گروه سنی دختران (۵۱/۹) درصد پاسخ اغلب را داده‌اند. آزمون آماری K^2 اختلاف معنی دار ۰/۰۰۰۱ را نشان داد. در گروه سنی ۱۵-۱۸ ساله پسران (صددرصد) پاسخ دادند که همیشه این نیازشان تامین شده است و در همین گروه سنی دختران بیشترین تعداد (۵۶ درصد) نیز پاسخ دادند که از نظر عشق و تعلق خاطر داشتن همیشه تامین شده‌اند. آزمون آماری K^2 اختلاف معنی دار را نشان نداد.

* در پاسخ به هدف پنجم در مورد چگونگی اعتماد بنفس نوجوانان ساکن در شبانه‌روزیهای کودکان بی سرپرست. در گروه سنی ۱۱-۱۴ ساله پسر بیشترین تعداد (۵۰ درصد) پاسخ دادند که «همیشه» از این نظر تامین هستند و در همین گروه سنی دختران (۴۴/۴ درصد) پاسخ «اغلب» را دادند (آزمون آماری اختلاف معنی دار ۰/۰۰۰۳ را

نشان داد).

در گروه سنی ۱۵-۱۸ ساله پسر بیشترین تعداد (۵۰ درصد) به «اغلب» و ۵۰ درصد به «همیشه» پاسخ دادند و در این گروه سنی دختران (۴۸ درصد) به «بندرت» پاسخ داده‌اند (آزمون آماری K^2 نشان داد که اختلاف معنی دار ۰/۰۱۳۷ وجود دارد).

* در مورد هدف ششم در مورد چگونگی تامین نیاز به خودیابی و ارزش نفس در گروه سنی ۱۱-۱۴ ساله پسران بیشترین تعداد (۵۲/۵ درصد) پاسخ «اغلب» را داده‌اند و در همین گروه سنی دختران بیشترین تعداد (۴۴ درصد) پاسخ «اغلب» را داده‌اند. آزمون آماری K^2 نشان داد که اختلاف معنی دار ۰/۰۰۲۷ وجود دارد.

در رابطه با همین هدف در گروه سنی ۱۵-۱۸ ساله پسران بیشترین تعداد (۶۲/۵ درصد) پاسخ «اغلب» را دادند و در همین گروه سنی دختران بیشترین تعداد (۴۴ درصد) پاسخ اغلب را دادند. (آزمون آماری K^2 نشان داد که اختلاف معنی دار وجود ندارد).

موارد استفاده در پرستاری:

با توجه به اینکه پرستاری مفهوم کلی است که به گروه سنی خاصی محدود نشده و - مسؤلیتی است برای ارائه خدمات بهداشتی درمانی در سطح وسیع جامعه، لذا پرستار باید با آگاهی و دانش به سیر جریانات اجتماعی توجه داشته، با قدرت پویائی والا شرایط لازم را در جامعه ایجاد کند (بنسون^۸ و دیگران، ۱۹۸۰). لذا پژوهشگر

امیدوار است که این پژوهش سبب گردد تا مسئولین و برنامه‌ریزان بهداشت درمان و آموزش پزشکی با توجه به نقش‌های متفاوت پرستاران بخصوص پرستاران بهداشت جامعه، آنها را در امر برنامه‌ریزی و ارائه خدمات بهداشتی در سطح این شبانه‌روزیها بسیج کرده و از وجود آنها به نحو عالی بهره‌برداری کنند. از یافته‌های این پژوهش می‌توان در امر آموزش پرستاری نیز استفاده کرد. بدین قرار که مدیران و برنامه‌ریزان آموزشی به اهمیت آشنائی دانشجویان به سلسله مراتب نیازها و اختلالاتی که پی‌آمد محرومیت از آنها بوجود می‌آید توجه کنند. با مشاهدات و تجربیاتی که پژوهشگر در طول تحقیق در این مراکز داشته است مسئولین آموزش پرستاری فعالیت آموزشی را از طریق کارآموزی دانشجویان کارشناسی ارشد پرستاری خصوصاً گرایش بهداشت در این مراکز جلب کرده و با آگاهی از مشکلات و مسائل این گروه آسیب‌پذیر جامعه، حمایت لازم جهت اجتماعی کردن آنها در سطح وسیع ترگامی موثر برداشته تا به ارتقاء سطح سلامت اجتماعی کمک شود.

- 1- Dugas
- 2- maslou
- 3- olsensotler
- 4- Kaplans Soudouch
- 5- Bech
- 6- Rodulyls Abraham
- 7- Crew crew
- 8- Benson

How to meet the needs of adolescents living in foster homes in Shiraz

Monfared-hesam abadi M. MSc *Mehri F. MSc Mohammadi R. MSc
Keshavarz H

Abstract:

Background & Aims: The relative health of people is possible to provide the proper environment for physical development and their talent. According to Several problems in the social life of unsupervised children ,as a social group, how to meet their needs is essential to solve these problems. This study was conducted In order to examine how to meet the needs of adolescents living foster homes in Shiraz.

Materials and Methods: This field study was conducted on the 100 adolescents 11-18 years old, living in foster homes in Shiraz. Data was collected using a questionnaire containing demographic, physical and psychosocial needs and analyzed using descriptive statistics and chi-square test .

Results: According to The need for calories, Age group 14-11 years had severely deficient and this deficiency was more common in boys. Safety needs of the majority of the boys "always" and 51/9 percent of girls in aged 11-14 years and 48 percent of girls ages 18 to 15 years, "rarely" is reported. In both groups, significant differences were found between girls and boys ($p=0/0001$). Needs for love and belonging, a majority (82/5%) of boys and girls "always" is reported. The majority (50%) boys "always" and 44% of girls aged 14-11 years, "often" and 48% of girls aged 18-15 years, "rarely" was reported to meet need of their confidence and There was a significant statistical difference Between girls and boys in the age group 18-15 years ($p=0/0137$) and age 14-11 years ($p=0/0003$) There.

Conclusion: Considering the different roles of community health nurses, they should be mobilized by Administrators and health planners in order to Planning and delivery of health services in foster homes to take effective steps in Promoting community health.

Keywords: adolescents, foster home care ,needs assessment

چگونگی تامین نیازهای نوجوانان ساکن در شبانه روزی های کودکان بی سرپرست شهر شیراز