



دانشگاه علوم بهریتی و توانجشی
پایگاه خبری اطلاع رسانی روابط عمومی



اخبار برگزیده رسانه های همگانی

«حوزه های «توانجشی، سلامت روان و سلامت اجتماعی»



به نام خدا

مجموعه ای که در اختیار دارید، برگزیده ای از مهمترین اخبار علمی و اجرایی رسانه های همگانی (چهار خبرگزاری رسمی و معتبر کشور " ایرنا، ایسنا، مهر و فارس ") است که مرتبط با سه حوزه سلامت و حیطة فعالیت دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی (توانبخشی، سلامت روان، رفاه و سلامت اجتماعی) می باشد.

بخش «اخبار ویژه» در ابتدای این مجموعه نیز شامل مهمترین اخبار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی طی هفته گذشته می باشد، که مورد توجه بیشتر رسانه های همگانی قرار گرفته است.

این مجموعه با هدف " اطلاع رسانی " و " ارتقای سطح اطلاعات مربوطه " از سوی مدیریت روابط عمومی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برای اعضای محترم هیات علمی و دانشجویان رشته های مختلف دانشگاه تهیه و منتشر می شود.

امید است که انتشار مجموعه اخبار برگزیده رسانه ها (با بازه زمانی هر هفته یکبار) بعنوان اولین گام در این بخش، بتواند خانواده فرهیخته دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی را در تحقق هدف " رشد و تعالی علمی و رفع نیازهای جامعه " یاری کند.

روابط عمومی دانشگاه افتخار می کند که بتواند با دریافت نقطه نظرها و پیشنهادهای ارزشمند گیرندگان این مجموعه، سطح کیفی و کمی آن را ارتقاء بخشد.

روابط عمومی دانشگاه



دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی
روابط عمومی

هفتمین مجموعه از اخبار برگزیده رسانه ها

حوزه های "توانبخشی، سلامت روان و رفاه و سلامت اجتماعی"

از تاریخ ۲۵ لغایت ۳۱ تیر ماه ۱۳۹۷

راهنمای استفاده از این مجموعه :

- با توجه به قابلیت جستجوی این فایل، می توانید با کلیک روی هریک از عناوین اخبار، به متن خبر مورد نظر در این مجموعه دست یابید.
- در صورت لزوم برای مراجعه به خبر اصلی در وب سایت مربوطه، می توانید از لینک خبر اصلی بر روی لوگوی آن رسانه که در ابتدای متن اخبار قرار دارد، استفاده کنید.
- در صورت تکرار خبر در رسانه های مختلف، لینک آن خبر در رسانه های دیگر، که بر روی لوگوی هر رسانه و در ذیل متن خبر قرار دارد، قابل مشاهده و استفاده می باشد.
- اخبار پربازدید هر رسانه نیز با علامت * روی تیتر خبر مشخص شده است.

سردبیر مجموعه : فریبا نعیمی پور

مدیر مسئول : سیدمحمد موسوی خطاط

همکار : ندا قنبری

فهرست

اخبار ویژه :.....۵

- دلیل اصلی کناره گیری ام ابتلا به بیماری است ۵
- سرپرست جدید دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی منصوب شد ۵
- جمعی از خادمان حرم امام رضا (ع)، از بیماران بستری در بیمارستان توانبخشی "رفیده" عیادت کردند.....۷
- ارتقای علمی - تخصصی و خدماتی سازمان های مردم نهاد، از برنامه های شبکه ملی توانبخشی کشور است۷

اخبار حوزه توانبخشی :.....۹

- غربالگری اختلالات شبکه چشم برای بزرگسالان اجرا شود ۹
- قیمت پروتز زانو ۷,۵ میلیون تومان است۹
- محققان دانشگاه امیرکبیر دستگاه تست ایمپلنت زانو ساختند ۱۰
- مشکل معلولان برای دریافت خدمات توانبخشی/آمار معلولیت ها در کشور۱۱
- ایجاد ۴۰ هزار فرصت شغلی برای معلولان در سال جاری هدف گذاری شد۱۱
- سیستم جامع غربالگری اولیه اتیسم طراحی شد ۱۲

اخبار حوزه سلامت روان :.....۱۴

- ساختار مغز مانند اثر انگشت منحصر بفرد است ۱۴
- بدخلقی، گوشه گیری، پرخاشگری از نشانه های کودک آزاری ۱۴
- عطر قهوه موجب تقویت عملکرد تحلیلی می شود ۱۵
- رابطه سبک زندگی و الگوهای تغذیه ای با عزت نفس و سلامت روان در دانش آموزان دختر دوره متوسطه۱۵
- بررسی رابطه سبک زندگی اسلامی با سلامت روان زنان هیئت علمی دانشگاه های شهر تهران۱۶

اخبار حوزه رفاه و سلامت اجتماعی:.....۱۸

- معتادان در کمپ های ترک اعتیاد کارآموزی می کنند ۱۸
- ۶۰ درصد آسیب های اجتماعی از طریق دوستان ایجاد می شود ۱۸
- ترافیک، آلودگی هوا و آسیب های اجتماعی ۳ دغدغه مردم تهران است۱۹
- بازنشستگان می روند، جوانان می آیند۲۲
- " تام بوی " ها اختلال ندارند *۲۳
- ۱۵۰ مرکز اورژانس اجتماعی در کشور راه اندازی شد ۲۷
- کوتاه قامت هایی که دیوار بیکاری برای آنها بلندتر است ۲۷
- وزیر بهداشت خواستار جلوگیری از تاسیس کارخانه اقلام دخانی شد ۲۹

۶۰ هزار مدیر پرستاری در نظام سلامت کشور فعالیت می کنند
استانداردهای دوگانه علت گرایش سرمایه گذاران به مهاجرت/ ارتباط
حاشیه نشینی و کاهش سرمایه اجتماعی..... ۶۱
راه اندازی مراکز مشاوره برای مطلقه های در آستانه ازدواج مجدد ۷۰

به من چه ۳۰
مهاجرتی کودکان برای کار ۳۶
افزایش کودکان بی سرپرست از معضلات مهم بهزیستی است ۳۸
اجرای قانون حمایت از معلولان در مجلس پیگیری می شود ۳۸
روزانه ۳ تا ۵ کودک تحویل شیرخوارگاه های تهران می شود ۳۹
زوج ها دنبال دختر زیر ۲ سال زیبا برای فرزندخواندگی هستند ۳۹
فرزند خواندگی خارج از سن شیرخوارگی نیازمند فرهنگ سازی است ۴۰
۴۱ مرکز بهزیستی به زنان خدمات اجتماعی ارائه می دهد ۴۱
گمشده ای به نام نشاط در دانشگاه ۴۲
راهکار پیشگیری از بروز آسیب های اجتماعی در مناطق حاشیه نشین
..... ۴۴
المپیاد ایمنی کشور برگزار شد/ نیروی انسانی کارآمد، موتور محرک اقتصاد
..... ۴۵
دبیر کمیسیون قضایی مجلس : ۶۰ درصد طلاق ها ناشی از مصرف مواد مخدر
است ۴۶
وزیر کشور تاکید کرد، لزوم همکاری دستگاه های اجرایی برای رفع آسیب های
اجتماعی ۴۷
وزیر کشور مطرح کرد تاکید رهبر انقلاب بر حل معضلات اجتماعی ۴۷
ایران دومین کشور دنیا در اجرای بزرگترین درمان اعتیاد ۴۹
نزدیک شدن ۸۹۰ هزار خانوار به خط فقر/ دارایی تأمین اجتماعی کفاف ۵ ماه
حقوق را می دهد ۵۰
موافقت دولت با افزایش ۲ درصدی استخدام معلولان ۵۳
تشکیل شورای نظارت بر اجرای قانون حمایت از حقوق معلولان در مجلس
..... ۵۴
جامعه شناس در گفت و گو با فارس : آسیب های اجتماعی نوین شتاب دهنده
آسیب های سنتی است ۵۵
خدمات توانبخشی بیمه شود/ تدوین آیین نامه قانون حمایت از معلولان تا پایان
مرداد ۵۶
آمار بالای ضایعات نخاعی در کشور/ غربالگری رایگان ژنتیک برای معلولان
..... ۵۷
۱۵ تا ۲۰ هزار معتاد متجاهر و کارتن خواب در تهران وجود دارد ۵۸
بودجه ۲۰۰ میلیاردی برای اجرای قانون حمایت از حقوق معلولان اختصاص
یافت ۵۸
کاهش هزینه های سلامت با اجرای خدمات پرستاری در منزل ۵۹

اخبار ویژه:



رئیس دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در گفت‌وگو با فارس :

دلیل اصلی کناره گیری ام ابتلا به بیماری است

رئیس دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی گفت: از آبان ماه گذشته مسئولیت دانشگاه بهزیستی و توانبخشی را بر عهده گرفتم و طی ۹ ماه گذشته از هرگونه تلاش برای بهبود اوضاع دانشگاه دریغ نکردم .

محمد کمالی رئیس دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در گفت و گو با خبرنگار [خبرگزاری فارس](#) گفت: از آبان ماه گذشته مسئولیت دانشگاه بهزیستی و توانبخشی را بر عهده گرفتم و طی ۹ ماه گذشته از هرگونه تلاش برای بهبود اوضاع دانشگاه دریغ نکردم .

وی ادامه داد: در ماه های اخیر با توجه به فشارهای زیاد کاری کسالت جسمی من تشدید شده و بر همین اساس از جناب آقای هاشمی وزیر بهداشت درخواست کردم مسئولیت دانشگاه را به فرد دیگری واگذار کنند .

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به اینکه برخی می خواهند این امر را به درخواست وزارت بهداشت یا فشار جناح های سیاسی درون دانشگاه نسبت دهند، تاکید کرد در طول فعالیتیم با تمام جناح های سیاسی و صنفی به خصوص تشکل های دانشجویی ارتباط خوبی داشته ام و محیطی آرام و آکادمیک در دانشگاه فراهم شده است. وی خاطرنشان کرد: دلیل کناره گیریم شخصی است و به هیچ وجه تحت فشار گروه خاصی نبوده ام. ضمن اینکه در طول این مدت همیشه حمایت کامل دکتر هاشمی با ما همراه بوده است.

وی که طی سال های ۷۱ تا ۸۱ معاون توانبخشی سازمان بهزیستی بوده است، با اشاره به دوسویه بودن توانبخشی گفت: در سال های گذشته وزارت بهداشت کمتر به بحث توانبخشی پرداخته بود و بیشتر بهزیستی در این زمینه فعالیت می کرد .

کمالی با اشاره به تاسیس دانشگاه بهزیستی و توانبخشی از سال ۷۱ گفت: در طول این سال ها تلاش های زیادی برای تربیت نیروی انسانی متخصص در امر توانبخشی صورت پذیرفته است .

وی با تاکید بر اینکه طی دو سه سال اخیر نگاه به توانبخشی در وزارت بهداشت متفاوت شده است، گفت: توجه وزارت بهداشت به توسعه خدمات توانبخشی پزشکی و ایجاد بیمارستان توانبخشی رفیده به عنوان تنها بیمارستان توانبخشی کشور یکی از مصداق های بارز این موضوع است. از جمله اهداف وزارت بهداشت توسعه دسترسی به خدمات توانبخشی پزشکی در نظر گرفته شده است . رئیس دانشگاه بهزیستی و توانبخشی با تاکید بر اینکه تلاش ها در زمینه بهبود وضعیت خدمات توانبخشی وقتی می تواند مفید باشد که فعالیت های صورت پذیرفته در سازمان بهزیستی و وزارت بهداشت هم افزایی داشته باشند، گفت: همانطور که وزیر بهداشت گفتند متأسفانه توانبخشی حلقه مفقوده نظام سلامت ما است . انتهای پیام/



سرپرست جدید دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی منصوب شد



دکتر " امیرمسعود عرب لو دریچه " با حکم وزیر بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، به سمت سرپرست دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی منصوب شد .

دکتر "عرب لو دریچه" عضو هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، پیش از این، عضویت شورای راهبردی توانبخشی وزارت بهداشت، و مسئولیت معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی را به عهده داشت.

به گزارش وب‌دای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، متن کامل حکم دکتر "سیدحسن هاشمی" وزیر بهداشت به دکتر "امیرمسعود عرب لو دریچه" بشرح ذیل است:

بسمه تعالی

جناب آقای دکتر امیرمسعود عرب لودریچه

استاد محترم دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

با سلام نظر به تعهد، تخصص و تجارب ارزنده جناب‌عالی، به موجب این ابلاغ به عنوان **سرپرست دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی منصوب** می‌شوید.

از جناب‌عالی انتظار دارم با استفاده از توان تخصصی و کارشناسی اعضای هیأت علمی و کارکنان محترم دانشگاه و استفاده از ظرفیت منابع بالقوه سایر بخش‌های حوزه مأموریت خود و در چهارچوب اسناد بالادستی به ویژه سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، قانون برنامه ششم توسعه و برنامه های ارائه شده توسط این‌جانب در صحن مجلس شورای اسلامی اقدامات زیر را انجام دهید:

۱- تشویق، ترغیب و توجه ویژه به اجرای برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی

۲- اقدام لازم در زمینه تأمین، حفظ و ارتقاء سطح سلامت مردم به ویژه محرومین و نیازمندان

۳- عملیاتی نمودن برنامه ششم توسعه و برنامه سلامت دولت دوازدهم

۴- اقدامات لازم در زمینه استمرار طرح تحول نظام سلامت

۵- حمایت و تقویت پژوهش و نوآوری و تلاش برای جهت‌دهی به پژوهش و طرح‌های مهم تحقیقاتی به منظور تقویت فرآیند محصولات و ارتقاء سلامت

۶- ارتقاء برنامه های جاری حوزه های بهداشتی، درمانی، فرهنگی و دانشجویی

۷- صیانت از منابع انسانی، فیزیکی و مالی

۸- توسعه عدالت در سلامت در حوزه مأموریت خود

۹- تلاش در جهت تحقق راهبرد اجتماعی شدن نظام سلامت در تمام حوزه ها

۱۰- رعایت اعتدال، توان‌مندی و شایسته سالاری در انتصابات و تکریم اعضای هیأت علمی و کارکنان حوزه سلامت

امید است با اتکال به خداوند متعال و در جهت خدمت به ملت شریف ایران با حضور مستمر در بین مردم در انجام شایسته وظایف با رعایت اصول قانون مداری، اعتدال گرایی و منشور اخلاقی دولت تدبیر و امید موفق باشید.

دکتر سیدحسین هاشمی

وزیر



جمعی از خادمان حرم امام رضا (ع)، از بیماران بستری در بیمارستان توانبخشی "رفیده" عیادت کردند



جمعی از خادمان حرم امام رضا (ع)، عصر روز یکشنبه (۲۴ تیرماه)، با حضور در بیمارستان توانبخشی "رفیده" وابسته به دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، از بیماران بستری در این بیمارستان عیادت کردند.

"حمید عبداللہی" مسئول فرهنگی بسیج جامعه پزشکی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با اعلام این خبر به خبرنگار وب‌دای دانشگاه، افزود: این برنامه در راستای برنامه های دهه کرامت و برای بیمارستان ها و مراکز درمانی خاص در سطح شهر تهران پیش بینی شده بود که خوشبختانه مورد استقبال کارکنان بیمارستان، بیماران و همراهان آنان قرار گرفت.

وی اظهارداشت: حضور شش تن از خادمان حرم امام رضا (ع) به همراه پرچم حرم مطهر، در کنار بیماران این بیمارستان توانبخشی که اکثرا به دلایل مختلف دچار معلولیت و کم توانی شده اند، فضای معنوی دلنشینی را برای کارکنان و بیماران ایجاد کرد تا بتوانند بنوعی با معبود ارتباط برقرار کرده و با توکل به او، آلام خود را تسکین بخشند. عبداللہی افزود: خادمان آن حضرت، از بیماران در بخش های مختلف بیمارستان رفیده همچون بخش های کودکان، بیماران ام اس، توانبخشی مغز و اعصاب و ... عیادت کردند، و در حین حضور در بخش های بستری، نبات و نمک تبرکی آستان قدس رضوی را به تمامی کارکنان، بیماران و همراهان آنان، هدیه کردند.

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با ۲۲ گروه آموزشی و هشت مرکز تحقیقات در سه حوزه سلامت (سلامت روانی، رفاه و سلامت اجتماعی و توانبخشی) نسبت به تربیت نیروی متخصص در رشته های تخصصی این سه حوزه سلامت همچون "روانپزشکی، روانشناسی، پرستاری توانبخشی، مددکاری اجتماعی، مشاوره و روانشناسی بالینی، مدیریت رفاه و سلامت اجتماعی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، ارتوپدی فنی، ارگونومی، گفتاردرمانی، سالمندشناسی، رشد و پرورش کودکان پیش از دبستان، سلامت در حوادث و بلایا و ..." اقدام می کند.

بیمارستان تخصصی توانبخشی "رفیده" از جمله مراکز پزشکی - توانبخشی وابسته به دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی است که تحت نظارت وزارت بهداشت و با بکارگیری توان علمی و تخصصی اعضای هیات علمی که از متخصصان بنام کشور هستند، انواع خدمات پزشکی و توانبخشی را به بیماران و نیازمندان ارائه می دهد.



ارتقای علمی - تخصصی و خدماتی سازمان های مردم نهاد، از برنامه های شبکه ملی توانبخشی کشور است



مدیرعامل شبکه ملی توانبخشی کشور گفت: ارتقای علمی - تخصصی و خدماتی سازمان ها و تشکل های مردم نهاد حوزه

توانبخشی، از برنامه های این شبکه ملی است.

"محسن فرج" مدیرعامل شبکه ملی توانبخشی کشور امروز (یکشنبه) در حاشیه برگزاری اولین کارگاه آموزشی امور مالیاتی، به خبرنگار وبدای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی افزود: این کارگاه آموزشی از جمله برنامه های شبکه ملی است که در جهت ارتقای آگاهی مسئولان تشکل های غیردولتی از مسایل مربوط به امور مالیاتی که دغدغه آنان در انجام فعالیت ها تلقی می شود، برگزار شده است.

وی اظهارداشت: با توجه به سؤال های متعددی که برای شرکت کنندگان بوجود آمده و نشان دهنده نیاز آنان به اطلاعات بیشتر در این زمینه است، برگزاری جلسات مستمری را برای مسئولان تشکل های عضو شبکه در دستور کار هیات مدیره شبکه قرار می دهیم. فرج با اشاره به یکی از اهداف شکل گیری شبکه ملی توانبخشی کشور که ارتقای علمی - تخصصی و خدماتی سازمان های مردم نهاد جهت فعالیت با کیفیت تر و پاسخگویی به نیازهای جامعه هدف می باشد، افزود: این هدف با برگزاری سمپوزیوم ها و سمینارهای تخصصی و کاربردی با استفاده از توان علمی و اجرایی مسئولان یا اساتید و متخصصان دانشگاه و یا از طریق ارتباط با سازمان های بین المللی و تعامل هر چه بیشتر با مجامع بین المللی برای استفاده از تجربه های آنان، محقق خواهد شد.

مدیرعامل شبکه ملی توانبخشی کشور اظهارداشت: این شبکه که از مهرماه سال گذشته فعالیت خود را با مجوز وزارت کشور آغاز کرد، دارای ۱۲۰ عضو از سازمان ها و تشکل های مردم نهاد دارای مجوز است که بنوعی با افراد دارای معلولیت جسمی - حرکتی و یا ذهنی ناشی از بیماری ها یا حوادث، در ارتباط هستند.

فرج به اهداف هیات مدیره شبکه ملی توانبخشی کشور براساس اساسنامه تدوین شده اشاره کرد و افزود: هیات مدیره شبکه که از میان مسئولان تشکل های دارای مجوز وزارت کشور انتخاب شده اند، طبق اساسنامه شبکه، در راستای هم افزایی تشکل ها و جلوگیری از موازی کاری آنها، فعالیت می کند، چرا که موازی کاری ها، سبب کاهش سرمایه های مالی و انسانی این مجموعه می شود، در صورتی که برای پاسخگویی به نیازهای جمعیت هدف و قشر نیازمند و کم توان جامعه، باید هدف هم افزایی سرمایه ها و مدیریت هدفمند و یکپارچه پیگیری شود. گفتنی است که شبکه ملی توانبخشی کشور از سوی دبیرخانه مشارکت های اجتماعی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، معاونت امور اجتماعی وزارت بهداشت، معاونت اجتماعی وزارت کشور و معاونت امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور مورد حمایت قرار می گیرد.

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با ۲۲ گروه آموزشی تخصصی و هشت مرکز تحقیقات، به تعلیم و تربیت بیش از یک هزار و ۸۰۰ نیروی متخصص در رشته های خاص حوزه های "رفاه و سلامت اجتماعی (وتعیین کننده های آن)، سلامت روانی و توانبخشی" مانند کاردرمانی، گفتاردرمانی، ارتوپدی فنی، ارگونومی، فیزیوتراپی، مددکاری اجتماعی، روانشناسی، مشاوره خانواده، سالمند شناسی و همچنین روانپزشکی، روانشناسی بالینی و پرستاری توانبخشی می پردازد، که در برخی از این رشته ها به عنوان تنها برگزارکننده دوره های تحصیلات تکمیلی و phd، و یا، نخستین مجری دوره های تحصیلات تکمیلی در کشور و حتی کشورهای منطقه شناخته شده است.

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تحت نظارت وزارت بهداشت و از طریق دو بیمارستان فوق تخصصی و دو مرکز تخصصی، تحت نظارت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، انواع خدمات پزشکی - توانبخشی را به بیماران و نیازمندان ارائه می دهد.

اخبار حوزه توانبخشی:



عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران :

غربالگری اختلالات شبکیه چشم برای بزرگسالان اجرا شود

تهران- ایرنا- عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران می گوید: لازم است با توجه به افزایش جمعیت سالمند در کشور، طرح ملی غربالگری و تشخیص زودهنگام اختلالات شبکیه چشم برای افراد ۴۰ سال به بالا در کشور اجرا شود.

ابراهیم جعفرزاده پور روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار حوزه سلامت ایرنا افزود: برخی اختلالات بینایی مانند اختلالات شبکیه وابسته به سن است که با افزایش امید به زندگی و جمعیت سالمندی در کشور بیشتر می شود.

وی اظهار داشت: در مناطق دورافتاده و محروم و حتی در شهرهای بزرگ به رغم وجود امکانات بهداشتی و درمانی، به دلیل افزایش سن و کم شدن جمعیت جوان، در سال های آتی اختلالات مربوط به شبکیه چشم شیوع قابل توجهی خواهد یافت؛ از این رو ضروری است دست اندرکاران بهداشت و درمان به سلامت مردم توجه کنند و در این زمینه برنامه های ملی ارایه شود. عضو انجمن اپتومتری ایران تصریح کرد: چشم از مهمترین و حساس ترین اعضای بدن است؛ از این رو، افراد نیز باید به سلامت چشم خود اهمیت دهند و به صورت دوره ای توسط اپتومتریست معاینه شوند.

جعفرزاده پور با بیان اینکه عدم تشخیص زودهنگام و درمان نشدن مشکلات بینایی، برای کشور و خانواده ها هزینه بر است، گفت: بیماری آب مروارید یکی از مهمترین اختلالات بینایی است که اگر به موقع درمان نشود، تبدیل به آب سیاه شده و با از بین رفتن عصب چشم، فرد نابینا می شود.

وی افزود: این مساله مشکلات زیادی را برای جامعه به وجود می آورد و نگهداری، حمایت و درمان مبتلایان به اختلالات بینایی ناشی از سن پرهزینه خواهد بود.

گزارش ها نشان می دهد، ۲۸۵ میلیون کم بینا و نابینا و ۳۹ میلیون نابینای مطلق در جهان وجود دارد که ۹۰ درصد از این افراد که دچار مشکلات شدید بینایی هستند، در کشورهای جهان سوم با کیفیت پایین زندگی می کنند و ۶۵ درصد کسانی که دچار مشکلات بینایی هستند، بیش از ۵۰ سال سن دارند. انتهای پیام *



مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت :



قیمت پروتز زانو ۷,۵ میلیون تومان است

تهران- ایرنا- مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت گفت: قیمت پروتز زانو ۷,۵ میلیون تومان است. پروتزهای زانو و لگن افزایش قیمت نداشته اند و این اقلام در طرح تحول سلامت زیر پوشش بیمه قرار گرفته اند.

به گزارش ایرنا از وزارت بهداشت، رضا مسائلی روز چهارشنبه درباره قیمت و کیفیت پروتز مفصل افزود: بهترین و باکیفیت ترین محصولات پروتز زانو در کشور به ثبت رسیده است و برای بیمارانی که به این پروتزها نیاز دارند، استفاده می شود. وی ادامه داد: پروتزهای زانویی، که از لحاظ مشخصات فنی، کیفیت پایین تری دارند، اجازه ورود به کشور را ندارند و تجهیزات پروتز زانوی مصرفی در بیمارستان های کشور، از باکیفیت ترین محصولات دنیا هستند. مسائلی تصریح کرد: نکته بعدی این است که پروتزهای مصرفی در قالب طرح تحول سلامت قیمت گذاری شده اند. تحت نظارت های قیمتی هستند و با نوسانات ارز، افزایش قیمتی در این زمینه وجود نداشته است.

وی خاطرنشان کرد: اینکه در برخی اخبار شایع شده که بیمار به واسطه گرانی پروتز، از مصرف آن بی بهره مانده و فقط ممتولان می توانند آنها را تهیه کنند، صحت ندارد، چراکه پروتزهای زانو و لگن افزایش قیمت نداشته اند.

مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل تجهیزات پزشکی اضافه کرد: ارزش سیستم بانکی در اختیار همه اقلام تجهیزات پزشکی مورد نیاز مراکز درمانی از جمله تجهیزات ارتوپدی و پروتز زانو قرار می گیرد.

مسائلی اظهار داشت: قیمت گذاری تجهیزات پزشکی هم براساس تخصیص ارزش سیستم بانکی صورت می گیرد، کما اینکه در ۴ سال اخیر، تامین کنندگان تجهیزات پزشکی مانند گذشته، به تامین تجهیزات پزشکی و ارتوپدی فعالیت داشتند.

وی گفت: کشور با کمبود پروتز زانو روبرو نشده است و مراکز درمانی مانند گذشته پروتزهای زانو را در اختیار داشته و بیماران از این لحاظ با مشکلی رو به رو نیستند.

مسائلی درباره تامین تجهیزات پزشکی بیان کرد: برنامه ریزی برای تامین به موقع تجهیزات پزشکی در رأس برنامه های وزارت بهداشت قرار دارد و این موضوع به صورت روزانه در جلسات کاری رصد می شود.

مدیرکل تجهیزات پزشکی ادامه داد: در سامانه الکترونیک اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، در سایت imed.ir، زیرساختی فراهم شده که به صورت سیستمی، پیش بینی های مربوط به فراهم آوری تجهیزات پزشکی و گزارش دهی دانشگاه ها اطلاع رسانی شده و پیرو آن، اشکالات موجود در اسرع وقت پیگیری می شود. مسائلی با بیان اینکه درحال حاضر دو شرکت ایرانی به تولید پروتز زانو و لگن فعالیت دارند، یادآور شد: به جز دو شرکت ایرانی تولیدکننده پروتز، ۲۴ شرکت تامین کننده در زمینه پروتز زانو و ۲۵ شرکت تامین کننده در زمینه پروتز لگن در کشور فعالیت دارند. انتهای پیام /*



محققان دانشگاه امیرکبیر دستگاه تست ایمپلنت زانو ساختند



تهران - ایرنا - پژوهشگران دانشگاه صنعتی امیرکبیر موفق به ساخت دستگاه تست ایمپلنت زانو شدند که قادر است عمر مفید ایمپلنت را مورد ارزیابی قرار دهد.

به گزارش روز سه شنبه گروه علمی ایرنا از دانشگاه صنعتی امیرکبیر، 'بهزاد عیدیون' مجری طرح با اشاره به طراحی و ساخت دستگاه تست ایمپلنت زانو گفت: ایمپلنت هایی که در کشور ساخته می شود، تاکنون امکان تست آنها در داخل وجود نداشت و تست ها در کشورهایی همچون آلمان انجام می شد.

وی با بیان این که بر اساس استاندارد ایزو، در تست ایمپلنت زانو، چهار حرکت در نظر گرفته می شود، خاطرنشان کرد: شبیه سازی حرکت اصلی زانو هنگام خم و راست شدن، 'چرخش اندک زانو'، 'عقب و جلو شدن میلی متری استخوان های زانو' و 'فشار زمین به زانو و زانو به زمین' از جمله شاخص های تست ایمپلنت زانو است. عیدیون اضافه کرد: در این طرح تحقیقاتی توانستیم دو مولفه اصلی این استاندارد را که شامل 'شبیه سازی حرکت اصلی زانو هنگام خم و راست شدن' و 'فشار زمین به زانو و زانو به زمین' می شود، پیاده کنیم و برای دو مولفه دیگر فضای لازم در نظر گرفته ولی به دلیل هزینه بالای آن تصمیم گرفته شد که آن دو حرکت را فعلا به دستگاه اضافه نکنیم. مجری طرح در این باره توضیح داد: بر اساس استاندارد ایزو ۱۴۲۴۳ باید برای هر گام یک ثانیه لحاظ شود و از هر ایمپلنت ۵ میلیون بار تست گرفته شود به این معنی که ایمپلنت باید ۵ میلیون گام بردارد تا مشخص شود سایدگی ایمپلنت در چه مدت زمانی صورت می گیرد. وی با تاکید بر اینکه این دستگاه مراحل ثبت اختراع و تجاری سازی را طی می کند، یادآور شد: با استفاده از این دستگاه امکان انجام تست سایش روی ایمپلنت زانو و تخمین عمر مفید ایمپلنت فراهم شده است. انتهای پیام /*





رئیس سازمان بهزیستی مطرح کرد؛

مشکل معلولان برای دریافت خدمات توانبخشی / آمار معلولیت ها در کشور

رئیس سازمان بهزیستی، با اشاره به آمار یک میلیون و ۳۵۰ هزار نفری معلولان تحت پوشش بهزیستی، گفت: ۴۲ درصد این افراد از معلولیت جسمی رنج می برند.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، انوشیروان محسنی بندپی با حضور در برنامه تلویزیونی «نبض» شبکه خبر، افزود: در حدود یک میلیون و ۳۵۰ هزار معلول تحت پوشش خدمات بهزیستی هستند که از این تعداد ۱۴ درصد ناشنوا یا کم شنوا هستند، ۱۰ درصد نابینا یا کم بینا، ۴۲ درصد معلولیت جسمی حرکتی، ۲۰ درصد معلول ذهنی و ۵ تا ۶ درصد هم معلول روانی هستند.

وی با اشاره به تصویب قانون جدید حمایت از معلولان در اسفند ۹۶، اظهارداشت: سازمان بهزیستی فرصت ۶ ماهه ای برای تدوین آیین نامه اجرایی آن دارد که تا پایان مرداد این مهم انجام می گیرد.

رئیس سازمان بهزیستی با اشاره به حمایت های مختلف از معلولان و خانواده های آنها، گفت: به خانواده هایی که معلول دارند و در خانه از او نگهداری می کنند متناسب با شرایط معلول کمک مالی می شود و از معافیت های مالیاتی و یا کاهش ساعات کار برخوردار می شوند.

محسنی بندپی با اشاره به حمایت های بیمه ای از معلولان، افزود: باید خدمات توانبخشی در تعهدات بیمه پایه دیده و منابع مالی آن مشخص شود تا معلولان بتوانند از آن برخوردار شوند و با تعریف ردیف در بودجه وزارت رفاه، این مشکل حل خواهد شد.



معاون توانبخشی بهزیستی کشور در گفت و گو با مهر؛



ایجاد ۴۰ هزار فرصت شغلی برای معلولان در سال جاری هدف گذاری شد

اراک - معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور گفت: در سال جاری ایجاد ۴۰ هزار فرصت شغلی برای معلولان در قالب های مختلف پرداخت تسهیلات، گروه های همیار و اشتغال حمایت شده، هدف گذاری شده است.

حسین نحوی نژاد در گفت و گو با [خبرنگار مهر](#)، در حاشیه بهره برداری از پروژه های بهزیستی شهرستان خمین، با بیان اینکه در سال گذشته ۲۷ هزار فرصت شغلی برای معلولان در کشور ایجاد شد، اظهار کرد: در سال جاری نیز اشتغال هدف گذاری شده برای معلولان در زمینه صنایع دستی، مشاغل خانگی، استخدام دواير دولتی و... است.

هدف گذاری ایجاد ۵۰ هزار شغل برای معلولان در سال آینده

وی با بیان اینکه پرداخت تسهیلات در اشتغال معلولان راهگشا نخواهد بود، تصریح کرد: با اجرای قانون صندوق فرصت های شغلی در سال ۹۸، ایجاد ۵۰ هزار فرصت شغلی برای جامعه معلولان هدف گذاری شده است.

معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه با اجرای قانون مصوب سال گذشته مجلس، بسیاری از مشکلات

حوزه اشتغال معلولان رفع شد، ادامه داد: بر طبق قانون مصوب و قول مساعد رئیس سازمان اداری و استخدامی، سهم سه درصدی معلولان در استخدام مقرر شد برای همه معلولان حفظ شود.

موسسات به کارگیرنده معلولان حمایت می شوند

معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور قانون صندوق فرصت های شغلی را از دیگر حمایت ها از اشتغال معلولان عنوان کرد و افزود: برای اجرای این قانون چهار هزار میلیارد تومان اعتبار نیاز است و موسساتی که افراد معلول را به کار گیرند بر طبق این قانون، برای رونق موسسه حمایت ها و سرمایه گذاری های لازم انجام می شود و همچنین ۳۰ تا ۵۰ درصد حقوق معلول و پرداخت حق بیمه سهم کارفرما با توجه به شدت معلولیت، توسط دولت تا پنج سال پرداخت می شود.

وی با بیان اینکه در راستای مناسب سازی فیزیکی و مبلمان شهری برای معلولان عملکرد مطلوب بوده، افزود: با توجه به اینکه زیرساخت های شهری متناسب با زیرساخت حقوق بشری و توجه به نیازمندی های گروه های ویژه نبوده، بنابراین مناسب سازی مبلمان شهری در کلان شهرها محسوس چندان نیست.

مناسب سازی محیط تردد معلولان در نقاط شهری پیگیری شود

معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور خاطر نشان کرد: از سوی دیگر در بسیاری از بافت های فرسوده و آثار تاریخی و میراث فرهنگی در شهرها برای انجام پروژه های مناسب سازی مبلمان نمی توان در آنها عملاً اقدامی انجام داد، اما در محدوده هایی که امکان آن وجود دارد می طلبد که با جدیت پیگیری شود.

نحوی نژاد تصریح کرد: با توجه به اینکه در جشنواره شهید رجایی در عملکرد دستگاه های اجرایی ۳۰ امتیاز به مناسب سازی تعلق می گیرد و همچنین برخورد قانونی با عدم رعایت مناسب سازی مبلمان، در کلان شهرها شاهد ارتقای مبلمان شهری ویژه معلولان و افراد ناتوان هستیم.



با حمایت ستاد علوم شناختی؛



سیستم جامع غربالگری اولیه اتیسم طراحی شد

سیستم جامع غربالگری اولیه اتیسم برای کمک به روند تشخیص افراد مبتلا به این بیماری، آموزش و توانبخشی آنها طراحی شد.

به گزارش **خبرنگار مهر**، منوچهر مرادی سبزواری مجری طرح سیستم جامع «غربالگری اولیه اتیسم» گفت: در این طرح، با تجمیع روش ها و سیستم های هوشمند مختلف، همچون ماشین اسباب بازی هوشمند، بازی های شناختی و سیستم غربالگری هوشمند، سعی در غربالگری اولیه کودکان شده است.

استاد دانشکده مهندسی برق و کامپیوتر دانشگاه تهران گفت: این سیستم قابلیت نصب در محل های مناسب غربالگری، همچون مهدهای کودک و مراکز درمانی و واکسیناسیون، در سراسر کشور را دارد و می تواند جهت غربالگری اولیه، بدون نیاز به متخصص استفاده شود.

عضو هیات علمی دانشگاه تهران با بیان اینکه، طبق نظر متخصصان تشخیص به موقع، از مهم ترین اقدامات برای آموزش و توانبخشی کودکان اتیسم است، گفت: طرح سیستم جامع غربالگری اولیه اتیسم، برای کمک به تشخیص به موقع، با حمایت ستاد علوم شناختی، از آذرماه ۱۳۹۵ آغاز شده است.

مرادی گفت: با حمایت همه جانبه ستاد علوم شناختی، این طرح در دو سال آینده بصورت وسیع در سطح ایران مورد استفاده قرار گیرد.

از سوی دیگر دکتر حمیدرضا پوراعتماد، رئیس پژوهشکده علوم شناختی و مغز دانشگاه شهید بهشتی و همکار پروژه «سیستم جامع غربالگری اولیه اتیسم» به نیازهای مختلف کودکان مبتلا به اتیسم اشاره کرد و گفت: کودکان مبتلا به اتیسم و خانواده های آنها نیاز به مجموعه ای از خدمات آموزشی، توانبخشی، و حمایت اجتماعی و پزشکی دارند که قاعده‌تاً با همکاری تنگاتنگ روانشناسان، کارشناسان توانبخشی، مربیان، مددکاران و پزشکان تامین می شود.

وی تاکید کرد: اگر فرایند تشخیص و توانبخشی این کودکان به خوبی انجام شود، می توانند زندگی اجتماعی بهتری را تجربه کرده و هزینه های بالای معنوی و مادی تحمیل شده به خانواده و جامعه تقلیل یابد.

پوراعتماد تصریح کرد: در صورت تاخیر در مداخلات آموزشی و توانبخشی، چرخه طبیعی یادگیری و پیشرفت در کودک مبتلا تکمیل نشده و چه بسا امکان دارد زندگی متعارف را از دست بدهد.

وی اضافه کرد: کودکان مبتلا به اتیسم معمولاً مشکل جسمی ندارند، اما در زمان برقراری ارتباط با دیگران دارای مشکل هستند. این مشکلات عمدتاً مربوط به نارسایی در تشکیل شبکه های مغزی است که البته با بهینه سازی محیط و آرایه آموزش مناسب در ۲ تا ۴ سالگی می توان آنان را در مسیر بهبودی نسبی هدایت کرد.

به گزارش مهر، شماری از متخصصان رشته های روانشناسی، روانپزشکی، هوش مصنوعی، مهندسی کامپیوتر و علوم شناختی از دانشگاه های مختلف از جمله دانشکده مهندسی برق و کامپیوتر دانشگاه تهران، دانشکده روانشناسی و پژوهشکده علوم شناختی و مغز دانشگاه شهید بهشتی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران، دانشکده مهندسی کامپیوتر دانشگاه شهید بهشتی، دانشکده هنرهای زیبای دانشگاه تهران در اجرای این طرح مشارکت داشتند.

اخبار حوزه سلامت روان :

ساختار مغز مانند اثر انگشت منحصر بفرد است



تهران - ایرنا - مطالعات محققان دانشگاه زوریخ در سوئیس نشان می دهد ترکیب عوامل ژنتیکی و غیر ژنتیکی نه تنها بر عملکرد مغز، بلکه بر آناتومی مغز نیز تاثیر می گذارد .

به گزارش روز دوشنبه گروه اخبار علمی ایرنا از پایگاه خبری ساینس دیلی، حدود 30 سال پیش، محققان بر این باور بودند که مغز انسان ویژگی های فردی اندکی دارد. ولی مطالعات اخیر نشان می دهد عوامل ژنتیکی و تجربه در مغز هر فرد اثراتی می گذارد و به همین دلیل ساختار مغز انسان ها مشابه نیست.

در این مطالعه ۲۰۰ سالمند سالم به مدت دو سال مورد بررسی قرار گرفتند و در طول این مدت هریک سه بار اسکن مغزی شدند. محققان بیش از ۴۵۰ ویژگی آناتومی مغز از قبیل حجم مغز، حجم ماده خاکستری و سفید و ضخامت کورتکس را بررسی کردند. این مطالعه نشان داد برای مثال بازیکنان گلف، موسیقیدانان حرفه ای و برای مثال یک شطرنج باز حرفه ای، هریک ویژگی های مغزی منحصر بفردی دارند که ناشی از ژنتیک و تجربیات فرد است.

این مطالعه همچنین نشان می دهد تجربیات کوتاه مدت نیز در تغییر ساختار مغز موثر است. برای مثال اگر بازوی دست راست فردی به مدت دو هفته ثابت نگه داشته شود، ضخامت کورتکس مغز در ناحیه ای که مسئول کنترل بازو است، کاهش می یابد. نتایج این مطالعه در نشریه Scientific Reports منتشر شده است. انتهای پیام *



بدخلقی، گوشه گیری، پر خاشگری از نشانه های کودک آزاری



کارگاه آموزشی آموزش والدین پیرامون «چیستی کودک آزاری؛ نشانه ها و پیشگیری» برگزار شد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از پایگاه اطلاع رسانی معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده؛ معصومه موسوی، فاطمه باقریان و سعید قنبری اعضای هیات علمی دانشگاه شهید بهشتی که تدریس کارگاه "آموزش والدین" را بر عهده داشتند به تشریح تعریف، علل، عوامل، آثار و پیامدها و راهکارهای درمانی پدیده کودک آزاری پرداختند.

کودک آزاری دارای تعاریف مختلفی است اما بطور کلی هر نوع رفتار آزار دهنده که به مدت طولانی توسط افراد خانواده و یا افراد دیگر بشکل آزار جسمی، جنسی، روحی، کلامی یا هر نوع آزار دیگری صورت پذیرد، از جمله مصداق های کودک آزاری است.

کودک آزاری می تواند از آزارهای کوچک تا شکستن استخوان، گرسنگی دادن به کودک، حبس کردن کودک به مدت طولانی، بی توجهی به بهداشت و سلامت و تغذیه، بی توجهی پزشکی تا تهدید به آزار جسمی و جنسی یا انواع رفتار کلامی بد با کودک که منجر به صدمه جسمی و روحی در او می شود را در بر گیرد.

علت های خانوادگی، فرهنگی و روانی از جمله علت های کودک آزاری است که علائم بروز آن در کودکان نیز متفاوت است. بدخلقی، گوشه گیری، پر خاشگری، اضطراب، افت تحصیلی، رفتارهای غیر عادی، خشم یا ترس بی دلیل برخی از نشانه های قابل مشاهده در کودکانی است که مورد آزار جسمی یا روانی قرار گرفته اند.

آموزش و افزایش آگاهی والدین می تواند منجر به اصلاح الگوهای تربیتی، کاهش و پیشگیری از بروز آسیب های مختلف به

کودکان و در نهایت کاهش و پیشگیری از پیامدهای سخت و طاقت فرسای این آزارها در دوران بزرگسالی کودک و به تبع آن انتقال آسیب ها به جامعه و خانواده شود.

نگاه واقع بینانه به چالش های اجتماعی که بنیان خانواده و به تبع آن جامعه را تحت تاثیر قرار می دهد، جبران بخشی از خلاهای آموزشی موجود، ارتقا آگاهی عمومی، حساسیت و مطالبه در جامعه به منظور پیشگیری از گسترش آسیب های اجتماعی از جمله اهداف برگزاری این کارگاه ها بود که در توالی زمانی آتی، تداوم و تکرار خواهد داشت.



محققان عنوان می کنند؛

عطر قهوه موجب تقویت عملکرد تحلیلی می شود



به گفته محققان، قهوه علاوه بر تقویت سلامت جسمی، به عملکرد بهتر افراد در مهارت های تحلیلی هم کمک می کند.

به گزارش **خبرنگار مهر**، نتایج مطالعه جدید محققان موسسه تکنولوژی استیونز آمریکا نشان می دهد عطر و بوی قهوه موجب بهبود تقویت شناختی در مهارت های تحلیلی می شود.

تیم تحقیق در این مطالعه، یک تست ۱۰ سوالی را از حدود ۱۰۰ دانشجوی بعمل آورد. این دانشجویان به دو گروه تقسیم شدند؛ گروه اول تست شان را با وجود عطر قهوه در فضا انجام دادند، و گروه کنترل همین تست را در اتاقی بدون هیچ گونه عطر و بویی انجام دادند.

محققان دریافتند گروه استشمام کننده بوی قهوه در زمان انجام آزمون، نمرات شان به مراتب بالاتر بود.

تیم تحقیق همچنین در یک نظرسنجی دیگر در بین بیش از ۲۰۰ شرکت کننده جدید از آنها در مورد عطر و بوهای گوناگون و تاثیرات آن بر عملکرد انسانی سوال کرد.

شرکت کنندگان عنوان کرده بودند که با وجود عطر قهوه، در مقایسه با عطر گل یا عدم وجود هر عطر دیگری، حس انرژی و هوشیاری بیشتری دارند. همچنین بو و عطر قهوه موجب افزایش عملکرد آنها در مهارت های فکری و روانی می شود.

نتایج نشان می دهد بوی قهوه موجب افزایش سطح هوشیاری و انرژی زایی بیشتر می شود.

مصرف قهوه موجب کاهش ریسک بیماری قلبی، دیابت و زوال عقل شده و به طولانی تر شدن عمر هم کمک می کند.



کبری راغ، علیرضا محمدی آریا، بیوک تاجری

رابطه سبک زندگی و الگوهای تغذیه ای با عزت نفس و سلامت روان در دانش آموزان دختر دوره



متوسطه

هدف کلی این پژوهش تعیین رابطه بین متغیرهای سبک زندگی و الگوهای تغذیه ای با عزت نفس و سلامت روان در دانش آموزان دختر دوره متوسطه شهر تهران در سال ۱۳۹۶ بود.

چکیده

زمینه و هدف: سلامت روانی و عزت نفس پدیده های روانشناختی هستند که از دیرباز مورد توجه روانشناسان، پزشکان و عالمان دینی بوده و متاثر از مجموعه ای از عوامل اجتماعی و شناختی است. هدف کلی این پژوهش تعیین رابطه بین متغیرهای سبک زندگی و الگوهای تغذیه ای با عزت نفس و سلامت روان در دانش آموزان دختر دوره متوسطه شهر تهران در سال ۱۳۹۶ بود. روش در این مطالعه توصیفی-تحلیلی که با روش نمونه گیری چندمرحله ای، با همکاری ۱۴۰ دانش آموز دختر مقطع دبیرستان شهر تهران که در سال تحصیلی ۹۶-۹۵ شاغل به تحصیل بودند، انجام شد، از پرسشنامه های سبک زندگی میلر و اسمیت، مقیاس عزت نفس روزنبرگ، پرسشنامه بسامد خوراک و مقیاس سلامت عمومی گلدبرگ (GHQ) استفاده شد. پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی است که با روشهای آماری تحلیل همبستگی پیرسون، تحلیل رگرسیون چندگانه و آزمون Z فیشر، تحلیل داده ها انجام شده است.

یافته ها: بین متغیرهای عزت نفس و الگوهای تغذیه ای در سطح ۰/۰۵ به لحاظ آماری رابطه معنادار وجود دارد. همچنین بین عزت نفس و سبک زندگی و سلامت روان در سطح ۰/۰۱ به لحاظ آماری رابطه معنادار وجود دارد. بین سبک زندگی و سلامت روان به لحاظ آماری رابطه معنادار وجود دارد. متغیرهای سبک زندگی و الگوهای تغذیه ای به لحاظ آماری می توانند، متغیر عزت نفس را پیش بینی کنند. با توجه به اینکه ضریب بتای متغیر سبک زندگی (۰/۵۰۶-) بیشتر است، بنابراین سبک زندگی بیشتر از الگوهای تغذیه ای، عزت نفس را پیش بینی می کند.

نتیجه گیری: تغذیه مناسب و متنوع و انجام رفتارهای بهداشتی سالم از اساسی ترین پایه های سلامت دانش آموزان می باشد. طراحی و برنامه ریزی صحیح آموزشی و مناسب درجهت شیوه زندگی سالم و بهداشت فردی برای دانش آموزان ضروری به نظر میرسد.

کلیدواژگان: سبک زندگی، الگوهای تغذیه، عزت نفس، سلامت روان

نویسندگان:

کبری راغ، علیرضا محمدی آریا، بیوک تاجری

نشریه جامعه شناسی آموزش و پرورش - شماره ۶ بهار و تابستان ۱۳۹۷.



نادیه قربانی، مهرانگیز شعاع کاظمی، الهه حجازی

بررسی رابطه سبک زندگی اسلامی با سلامت روان زنان هیئت علمی دانشگاه های شهر تهران

به خاطر اهمیت سلامت روان زنان این کشور برای جامعه این پژوهش به بررسی سبک زندگی اسلامی و رابطه آن با بهداشت روانی زنان هیئت علمی دانشگاه های شهر تهران انجام پرداخته است.

چکیده

سلامت روانی بخشی بسیار مهم در حیطه سلامت است. آمارها نشان می دهد که بیماری های جسمی و روانی باوجود دستیابی

بشر به امکانات زیستی و رفاه بهتر، رو به افزایش است. به خاطر اهمیت سلامت روان زنان این قشر برای جامعه این پژوهش به بررسی سبک زندگی اسلامی و رابطه آن با بهداشت روانی زنان هیئت علمی دانشگاه های شهر تهران انجام پرداخته است. روش مطالعه توصیفی از نوع همبستگی بود که ۱۱۰ نفر از زنان هیئت علمی به صورت نمونه گیری تصادفی از ۳ دانشگاه (شهید بهشتی، الزهرا (س) و تربیت مدرس) انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده ها دو پرسش نامه ۱- سبک زندگی اسلامی کویانی ۲- سلامت عمومی گلدبرگ بود. آزمون های آماری مورد استفاده، آزمون همبستگی و رگرسیون بود. یافته ها نشان داد بین سبک زندگی اسلامی و نمره سلامت روان زنان هیئت علمی با ضریب همبستگی ۰/۴۵- در سطح ۰/۰۱ رابطه منفی و معناداری (به دلیل شیوه نمره گذاری) وجود دارد. نتایج تحلیل رگرسیون نیز نشان داد متغیرهای سبک زندگی اسلامی ۲۵ درصد توانایی پیش بینی سلامت روان را دارند و از بین شاخص های سبک زندگی اسلامی، دو شاخص اخلاقی و عبادی بیشترین تأثیر را بر سلامت روان داشتند.

کلیدواژه ها: سبک زندگی اسلامی؛ سلامت روان؛ زنان؛ اعضای هیئت علمی

نویسندگان:

نادیه قربانی: کارشناسی ارشد مطالعات زنان، دانشگاه الزهرا (سلام الله علیها)، تهران

مهرانگیز شعاع کاظمی: دانشیار، عضو هیئت علمی گروه مطالعات خانواده و زنان، دانشگاه الزهرا (سلام الله علیها)، تهران

الهه حجازی: دانشیار، عضو هیئت علمی گروه روان شناسی تربیتی و مشاوره، دانشگاه تهران

پژوهشنامه سبک زندگی - دوره ۳، شماره ۲ - شماره پیاپی ۵، پاییز و زمستان ۱۳۹۶.

اخبار حوزه رفاه و سلامت اجتماعی:

مدیرکل بهزیستی استان تهران :



معتادان در کمپ های ترک اعتیاد کارآموزی می کنند

تهران- ایرنا- مدیرکل بهزیستی استان تهران گفت: کارآموزی و توانمندسازی معتادان در کسب درآمد و معیشت مهمترین برنامه بهزیستی در کمپ های ترک اعتیاد است تا خانواده های آنان از تبعات این مشکل در امان باشند .

به گزارش روز شنبه ایرنا از سازمان بهزیستی استان تهران، داریوش بیات نژاد در عملیات عمرانی فاز دوم مرکز شفق افزود: کارگاه های اشتغال و کارآموزی معتادان در کمپ های ترک اعتیاد استان تهران در حال آموزش حرفه های مختلف به مددجویان است تا این افراد پس از رهایی با اعتماد به نفس بیشتری در جامعه حضور یابند.

وی یادآور شد: نگهداری معتادان در گذشته برعهده قوه قضاییه بود اما از سال گذشته این مسئولیت به بهزیستی محول شده است.

بیات نژاد اظهار داشت: شخص معتاد مجموعه ای از افراد جامعه و خانواده را درگیر می کند؛ تمام دستگاه های متولی در امر اعتیاد وظیفه قانونی و شرعی برای کمک به این قشر آسیب دیده را دارند.

بیات نژاد اضافه کرد: فرهنگ کار تیمی باید در میان مسئولان استانی و کشور نهادینه شود تا رضایت مردم که هدف اصلی حاکمیت است در جامعه نمود پیدا کند.

مدیریت مرکز نگهداری معتادان متجاهر شفق در سال ۹۶ از شورای مبارزه با مواد مخدر به بهزیستی شهرستان ری واگذار شد، زمین فاز اول این کمپ ۳۰ هزار مترمربع است که چهار هزار مترمربع زیربنا، ۲ هزار و ۵۰۰ مترمربع نیز سالن نگهداری از معتادان را دارد و در حال حاضر ۸۰۰ معتاد متجاهر در این کمپ در حال درمان هستند.

عملیات عمرانی فاز دوم مرکز شفق نیز با ظرفیت ۳۰۰ نفر و با مساحت ۶ هزار مترمربع که متشکل از سالن های چند منظوره برای ایجاد کارگاه های آموزشی است، از امروز آغاز شد.

بر اساس آمار ستاد مبارزه با مواد مخدر، اکنون ۲ میلیون و ۸۰۸ هزار مصرف کننده مواد مخدر در کشور وجود دارند که بالاترین مصرف مواد مخدر با بیش از ۶۶ درصد مربوط به تریاک است. انتهای پیام /*



مددکار اجتماعی :



۶۰ درصد آسیب های اجتماعی از طریق دوستان ایجاد می شود

تهران- ایرنا- یک مددکار اجتماعی، آموزش شیوه های فرزندپروری را اساس کار مقابله با اعتیاد دانست، گفت: خانواده ها باید نسبت به روابط فرزندان و دوست های آنها حساس باشند؛ زیرا ۶۰ درصد آسیب های اجتماعی در ایران از طریق دوستان ایجاد می شود .

به گزارش روز شنبه ایرنا از ستاد مبارزه با مواد مخدر، نازنین عینی افزود :خانواده ها باید برای اجتماعی شدن مبارزه با مواد مخدر صنعتی و شیمیایی، شیوه های فرزندپروری را آموزش ببینند.

وی ادامه داد: شیوه های فرزندپروری و مهارت های زندگی در کشور کمتر مورد توجه قرار می گیرد؛ در حالی که دست اندرکاران، مسئولان و خانواده ها باید بدانند که این شیوه ها بنیان های اصلی پیشگیری از گرایش کودکان، نوجوانان و جوانان به سمت

مصرف مواد مخدر است.

این مددکار اجتماعی یادآور شد: تعارضات و اختلافات خانوادگی، نگرش ها و رفتارهای والدین و پیوند عاطفی ضعیف در خانواده از دیگر موضوعات مهم در گرایش نوجوانان و جوانان به مصرف مواد مخدر صنعتی و شیمیایی است. عینی اضافه کرد: شکست تحصیلی، نداشتن احساس تعهد به مدرسه، وجود نداشتن رابطه صمیمانه با اولیای مدرسه، داشتن دوستان مصرف کننده مواد، رفتارهای مشکل ساز زودهنگام، محله زندگی پر آسیب اجتماعی از دیگر دلایل مهم گرایش به مصرف مواد مخدر است.

وی تصریح کرد: خانواده و مدرسه باید به کودکان و نوجوانان آموزش دهند که در برابر قبول مصرف موادمخدر مقاومت کنند. عینی خاطرنشان کرد: اگر مقاومت کودکان و نوجوانان در این زمینه بالا برود، نرخ اعتیاد در میان آنها کاهش می یابد اما می بینیم که هم خانواده ها و هم نهادهایی مانند مدرسه که کودکان و نوجوانان زیاد با آنها سر و کار دارند، در این زمینه کوتاهی کرده اند؛ درحالی که به راحتی می شود برنامه ای مناسب تدوین کرد و مهارت «نه گفتن» را به کودکان و نوجوانان آموخت. به گفته وی، مصرف مواد مخدر صنعتی و شیمیایی در نوجوانان و جوانان با مجموعه ای از آسیب ها و مشکلات حوزه سلامت عمومی همچون اختلالات رفتاری و روانی و بیماری ها همراه است و شروع مصرف مواد از دوره کودکی و نوجوانی به شدت عوارض اجتماعی ناشی از مصرف مواد را تشدید می کند و مانع شکل گیری مهارت های لازم برای یک زندگی مولد می شود. عینی افزود: بحث اجتماعی شدن مبارزه با مواد مخدر با آموزش اساسی به خانواده ها درباره شیوه های فرزندپروری تحقق می یابد و باید در این زمینه اطلاع رسانی از سوی متولیان امر انجام شود. انتهای پیام *



رئیس بهزیستی شهر تهران :



ترافیک، آلودگی هوا و آسیب های اجتماعی ۳ دغدغه مردم تهران است

تهران- ایرنا- رئیس بهزیستی شهر تهران گفت: پژوهشی که اخیرا در شهر تهران انجام گرفت، نشان داد، سه دغدغه نخست مردم به ترتیب، ترافیک، آلودگی هوا و نگرانی از روند رو به رشد آسیب های اجتماعی است.

به گزارش گروه اجتماعی ایرنا، ۲۵ تا ۳۱ تیر هفته بهزیستی نامگذاری شده است. طرح اولیه سازمان بهزیستی، توسط شورای انقلاب، در خرداد سال ۱۳۵۹، با پیگیری و تلاش شهید فیاض بخش به تصویب رسید تا بر اساس اصول بیست و یکم و بیست و نهم قانون اساسی، این سازمان بتواند به قشرهای محروم و انسان هایی که بنا به دلایل محیطی، اجتماعی، اقتصادی، ارثی و داشتن مشکلات جسمی - روانی - عاطفی، دچار عدم تعادل شده اند و بدون حمایت های مالی و خدمات دولت، قادر به توانایی و خودکفایی اقتصادی نیستند، کمک کند.

سید محمد رحیم فاضلی نژاد، مدیر بهزیستی شهر تهران در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا درباره خدمات سازمان بهزیستی گفت: شهید محمد علی فیاض بخش، نخستین رئیس سازمان بهزیستی کشور بود که در حادثه بمبگذاری حزب جمهوری اسلامی در سال ۱۳۶۰ به همراه شهید مظلوم دکتر بهشتی به فیض شهادت نایل شد.

وی اظهار داشت: مجموعه همکاران در بهزیستی کشور متناسب با امکانات و رسالتی که بر عهده آنان قرار داده شده تا امروز سعی و تلاش کرده اند در خدمات رسانی به اقشار آسیب پذیر اجتماعی از هیچ کوششی دریغ نورزند. فاضلی نژاد با اشاره به شعار امسال سازمان بهزیستی «بالندگی و صیانت اجتماعی با توسعه به زیستن» گفت: بالندگی از رشد کردن می آید و در مقابل آن نالندگی است. محور بالندگی رشد انسان در هر جامعه قرار داده شده است و چنانچه در جوامع به نیازهای انسان توجه شود، شاهد جامعه ای بالنده رو به رشد و تکامل خواهیم بود.

وی افزود: چنانچه انسان را عامل توسعه و پیشرفت جامعه بدانیم دیگر انسان غیرپیشرفته نخواهیم داشت و از این رو روابط بین انسان ها، روابط سازنده و رو به جلو خواهد بود. به گفته او سازمان بهزیستی در سال ۹۷ به دنبال ایجاد جامعه ای بالنده است و در این فضا و محیط افراد با احترام به حقوق یکدیگر نسبت به صیانت اجتماعی در راستای کاهش آسیب ها مشارکت خواهند کرد. فاضلی نژاد گفت: همه در این فضا به دنبال هدف واحدی هستند. در این جامعه نالندگی نخواهیم داشت یا کمتر خواهد بود. فعالیت های اقتصادی در این محیط ها در کوتاهترین زمان بازده بسیار خوبی خواهد داشت. وی افزود: در حوزه اجتماعی در بهزیستی شاهد هستیم طرح هایی به عنوان الگو در این سازمان رصد می شود. خدمات مشاوره و اورژانس اجتماعی در این سازمان اثرات خوبی از خود برجای گذاشته و در دراز مدت اثرات بالندگی و صیانت اجتماعی به خلق سرمایه های اجتماعی ختم خواهد شد.

فاضلی نژاد درباره شکل گیری روابط ناسالم در جامعه گفت: چنانچه مسئولان به سرمایه های اجتماعی بها دهند و خود را در مقابل آنان مسئول بدانند. حقوق شهروندی را رعایت کنند، اعتماد و کمک به هممنوع را توسعه دهند و از طرفی آحاد مختلف جامعه نسبت به سرنوشت یکدیگر خود را مسئول بدانند، از بروز آسیب های اجتماعی و روابط ناسالم جلوگیری خواهد شد. مدیر بهزیستی شهر تهران گفت: خصوصی سازی و حمایت از بخش های غیردولتی در بهزیستی به طور جدی در حال پیگیری است و از این رو مشارکت آحاد مردم در طرح ها، نقد پذیری و دریافت پیشنهادهای سازنده و همچنین تقویض اختیارات سازمانی به افراد در راستای کم کردن لایه های سازمانی به انضباط اجتماعی و رفع نیازهای جامعه امروز ما منجر می شود. فاضلی نژاد افزود: اگر همه مردم به قوانین احترام بگذارند و از طرفی قوانین با منافع مردم ضدیت نداشته باش، مردم نه تنها از هنجارشکنان متنفر خواهند شد بلکه با آنان برخورد خواهند کرد و در مقابل هرگونه رفتار ناهنجار مقاومت خواهند کرد. وی آگاه سازی مردم برای اعلام نیازها و همچنین ارائه آموزش های فراگیر در حوزه اجتماعی را از جمله اقدامات لازم برای کاهش آسیب های اجتماعی عنوان کرد و افزود: سازمان بهزیستی در این راستا به تنهایی پاسخگو نیست بلکه دستگاههای فرهنگی و متولی در حوزه های مختلف اجتماعی نیز باید برای کاهش آسیب های اجتماعی مشارکت داشته باشند.

*۷۵ درصد خدمات معلولان در بخش غیر دولتی

وی رسالت سازمان بهزیستی را حفظ کرامت انسان برشمرد و افزود: در همین راستا نگهداری معلولان و حمایت از افراد آسیب پذیر و آسیب دیده با همت و مشارکت مراکز غیر دولتی و خیرین تا کنون عملی بوده و بالغ بر ۷۵ درصد نیازهای مراکز نگهداری معلولان بر عهده بخش های غیر دولتی است.

مدیر بهزیستی شهر تهران پیش از این نیز گفته بود: برابر آمارهای موجود در سطح شهر تهران بالغ بر ۷۰ هزار معلول با معلولیت های مختلف در این شهر حضور دارند. به گفته او، پنج هزار نفر از این معلولان به طور شبانه روزی تحت نظر سازمان بهزیستی هستند و یکی از فعالیت های این سازمان حمایت و توانمندسازی معلولان برای اشتغالزایی است.

فاضلی نژاد گفت: حمایت از بیماران اعصاب و روان، پیشگیری از خشونت ها و انواع جرم و جنایت از سوی افراد آسیب رسان و آسیب دیده، ساماندهی معتادان متجاهر و کودکان کار از عمده فعالیت های این سازمان در سطح شهر تهران است که با کمک مددجویان و حضور سازمان های غیر دولتی و همیاری خیرین انجام می پذیرد. او اضافه کرد: ۳۳ هزار نفر از معلولان جسمی تحت پوشش بهزیستی شهر تهران هستند و این آمار انواع معلولان ناشنوا و نیمه شنوا، معلولان بینایی، ذهنی و بیماران اعصاب و روان را در بر می گیرد. فاضلی نژاد اظهار داشت: بیش از پنج هزار مددجوی معلول در حال حاضر در مراکز توانبخشی بهزیستی شهر تهران نگهداری می شوند و خدمات مراقبتی مورد نیاز را دریافت می کنند.

*۱۵ هزار معلول پشت نوبت بهزیستی تهران

وی با بیان اینکه ۱۵ هزار معلول واجد شرایط دریافت مستمری در فهرست پشت نوبتی بهزیستی شهر تهران قرار دارند، اظهار کرد: در سال جاری تلاش خواهیم کرد به جامعه تحت پوشش بهزیستی اضافه و مستمری آنها را از محل تخصیص یارانه های نقدی تامین کنیم.

*۴۰۰ هزار معتاد در تهران

فاضلی نژاد درباره معتادان شهر تهران نیز گفته است: هم اکنون حدود ۴۰۰ هزار معتاد به مواد مخدر در شهر تهران وجود دارد و با حمایت و پشتیبانی فرمانداری، شهرداری تهران و قوه قضائیه، خدمات درمانی از سوی بهزیستی شهر تهران به این افراد ارائه می‌شود. وی با بیان اینکه از این بین تعداد افراد معتاد حدود ۱۵ تا ۲۳ هزار معتاد متجاهر و کارتن خواب در استان تهران وجود دارد، افزود: در این رابطه تعدادی از معتادان دیگر شهرستانها به تهران مراجعه کرده و آمار این دسته افراد دستخوش تغییرات می‌شود.

*بیمه تامین اجتماعی زنان خانه دار و سرپرست خانوار

مدیر بهزیستی تهران همچنین گفته است: زنان خانه دار از جمله اقشار آسیب پذیر جامعه به شمار می‌روند و باید تحت حمایت‌های بیمه‌ای قرار گیرند و امید است در سال جاری اقدامات لازم برای تحقق این امر عملیاتی شود. به گفته او، در تهران سه هزار و ۵۰۰ زن سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی قرار دارد و امور مرتبط با این قشر به طور کامل به بخش خصوصی واگذار شده و بسیاری هم تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار دارند. مدیر بهزیستی تهران افزود: اقدامات آگاه سازانه و آموزش‌های تخصصی فراگیر مهمترین بخش فعالیت‌های بهزیستی در حوزه اجتماعی است اما امکانات فعلی بهزیستی پاسخگوی نیاز جامعه هدف فعلی نیست. به گفته او هم اکنون ۱۲۰ مرکز توانبخشی در سطح شهر تهران فعالیت دارد و این مراکز توسط بخش خصوصی خدمات مورد نیاز جامعه هدف را ارائه می‌کنند. وی اضافه کرد: در تهران ۱۰۰ مرکز مشاوره با مدیریت بخش خصوصی فعالیت دارد و همچنین ۵۰ مشاور آموزش دیده و متخصص نیز خدمات مشاوره‌ای را به واسطه خط مشاوره ۱۴۸۰ ارائه می‌کنند. فاضلی نژاد گفته است: تاکنون یک پنجم خدمات مورد نیاز افراد معلول به بخش خصوصی واگذار شده است و در همین رابطه همه مراکز ترک اعتیاد بهزیستی نیز به بخش خصوصی واگذار شده و کلینیک‌های مددکاری اجتماعی در شهر تهران به طور کامل به بخش خصوصی واگذار می‌شود. همچنین هم اکنون ۱۰۲ مرکز مشاوره به طور خصوصی در تهران فعالیت می‌کنند که به دنبال افزایش این مراکز هستیم.

*۱۶ مرکز خصوصی برای حمایت از کودکان کار و خیابانی تهران

رئیس بهزیستی شهر تهران درباره کودکان کار نیز گفته است: بر اساس قانون، سازمان بهزیستی موظف است در برابر خانواده ای که کودک خود را مجبور به کار می‌کند از این کودکان حمایت کند و برای این منظور ۱۶ مرکز خصوصی در تهران در نظر گرفته شده است.

مدیر بهزیستی تهران گفت: این کودکان در فرآیند اداری و پس از اینکه توسط قوه قضائیه و با همکاری شهرداری تهران جمع‌آوری شدند به بهزیستی تحویل داده می‌شوند و شهردار تهران به تازگی دستور ساماندهی و جمع‌آوری این کودکان صادر کرده است. وی ادامه داد: کودکان کار از حقوق اولیه برخوردارند و چنانچه آنان را به کار اجباری مجبور کنند در آینده افراد بی‌مسئولیتی پرورش خواهند یافت.

فاضلی نژاد اضافه کرد: طبق برآورهای اولیه در سال ۹۶ از بین هزار کودک کار در تهران بالغ بر ۷۰۰ نفر از اتباع کشور افغانستان بودند و یکی از مشکلات بهزیستی اشتغال کودکان بی‌هویت در خیابان‌ها و دیگر خدماتی در سطح شهر است. فاضلی درباره فعالیت شیرخوارگاه‌های پایتخت نیز گفته است: در تهران ۹۰۰ کودک در ۵۲ شیرخوارگاه به طور شبانه روزی پوشش داده می‌شود و ۴۵۰ مهدکودک در تهران فعالیت دارد. انتهای پیام /*

بازنشستگان می روند، جوانان می آیند

تهران- ایرنا- این روزها جوانان نگاهشان به مجلس شورای اسلامی است، منتظرند ببینند آیا نمایندگان با اصلاح قانون، صندلی های شغلی و مدیریتی را برای جوانان توانمند خالی می کنند یا باز هم با تبصره های قانونی راه را برای ماندن بازنشستگان باز می گذارند.

این روزها در هر جمع و جماعتی می روی حرف بیکاری جوانان و نداشتن مسکن است، مساله ای که، عامل مهم ازدواج نکردن برخی جوانان هم هست. یکی می گوید فرزندم چهار ساله که از دانشگاه فارغ تحصیل شده در به در دنبال کار است؛ اما کو کار؟ دیگری می گوید خسته شدم آن قدر دنبال کار گشتم؛ برای یافتن کار یا باید ژن خوب داشته باشی یا پولدار باشی. برخی دیگر نیز که توانستند شغلی به خصوص در بخش دولتی پیدا کنند شاکی هستند؛ که پست های مدیریتی فقط برای عده ای محدود است و هیچ وقت صندلی مدیریتی به جوانان نمی رسد. قانون «ممنوعیت بکارگیری بازنشستگان» برای نخستین بار در جلسه علنی ۲۰ اردیبهشت ۱۳۹۵ مجلس شورای اسلامی تصویب و در ۲۹ اردیبهشت ۱۳۹۵ به تأیید شورای نگهبان رسید. این قانون تلاش داشت، راه را برای اشتغال جوانان هموار کند اما وجود تبصره هایی این قانون نتوانست در عمل، آن طور که باید قانون را تاثیرگذار کند. تعدادی از استثناهای این قانون، سبب شد تا این قانون در عمل، کارایی لازم را نداشته باشد و با تبدیل شدن این استنهاها به قانون و تفسیر مجدد آن راه برای ابقای بسیاری از بازنشستگان در پست های مدیریتی هموار شود. بر اساس برخی از تفسیرهای تبصره یک قانون ممنوعیت بکارگیری بازنشستگان از سوی مجلس شورای اسلامی «مقامات مذکور در ماده (۷۱) قانون مدیریت خدمات کشوری» شامل رؤسای سه قوه، معاون اول رئیس جمهوری، نواب رئیس مجلس شورای اسلامی و اعضا شورای نگهبان، وزراء، نمایندگان مجلس شورای اسلامی و معاونان رئیس جمهوری، استانداران و سفرا و معاونان وزرا می توانستند بعد از بازنشستگی در جایگاه خود ابقا شوند.

اما مجلس شورای اسلامی بهار امسال دست به کار شد، تا این قانون را اصلاح کند. کلیات طرح اصلاح قانون ممنوعیت بکارگیری بازنشستگان با ۱۷۴ رأی موافق، ۴۴ رأی مخالف و ۷ رأی ممتنع از مجموع ۲۳۱ نماینده حاضر تصویب شد. کلیات این طرح به کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی رفت و اصلاحات بر روی آن اعمال شده و قرار است این هفته برای رأی گیری نهایی به صحن مجلس برود.

بر همین اساس محمد مهدی تندگویان، معاون ساماندهی امور جوانان وزارت ورزش و جوانان در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا، تصویب کلیات طرح اصلاح قانون ممنوعیت بکارگیری بازنشستگان را اقدامی مثبت در افزایش جوانگرایی دانست. وی با اشاره به تبصره ها و استثناهای این طرح که سبب شده بود جوانان از پست های مدیریتی فاصله پیدا کنند، گفت: اصلاح این قانون اتفاق خیلی خوبی برای جوانان توانمند است.

تندگویان اضافه کرد: بر اساس این تبصره ها، تعدادی از مقامات از جمله سفرا، استانداران از شمول این قانون مستثنی شده بودند؛ ولی با اصلاح این قانون حدود دو هزار پست آزاد می شود.

معاون وزیر ورزش و جوانان، دلیل مخالفت نماینده دولت را آسیب رسیدن به عملکرد فعالیت های دولت اعلام دانست و گفت: دولت نیز با بکارگیری جوانان توانمند در پست های مدیریتی موافق است اما نگران هایی دارد که مثلاً به یکباره این تغییرات به عملکرد دولت خدشه وارد شود.

تندگویان با اعلام اینکه ۱۷ استاندار با تصویب اصلاحات این قانون باید تغییر کنند، افزود: ظرفیت جوانان نخبه کشور امکان جایگزینی را وجود آورده است و دولت نباید از این منظر نگرانی داشته باشد.

وی با اشاره به تصویب کلیات طرح اصلاح قانون ممنوعیت بکارگیری در خرداد سال جاری در مجلس شورای اسلامی گفت: امیدواریم این طرح در صحن علنی رأی بیاورد.

محمدرضا بادامچی، نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلامی درباره کلیات طرح اصلاح قانون ممنوعیت بکارگیری بازنشستگان گفت: با کلیت این طرح موافقم زیرا در همه کشورهای توسعه یافته، مدیران در یک سن مشخص از صندلی های مدیریتی کنار می روند و جایشان را به جوانان می دهند. وی افزود: در کمیسیون اجتماعی اصلاحاتی را انجام داده ایم، اما همچنان این قانون فارغ از جامعیت است؛ زیرا افراد بازنشسته فقط از حضور مدیریتی در برخی ارگان و نهادها منع می شوند. نماینده مجلس اسلامشهر، تهران، ری و شمیرانات اضافه کرد: افراد بازنشسته در این قانون منعی برای حضور در هیأت مدیره بانک ها و بنیادها ندارند و این موضوع سبب می شود پای آنها فقط از دولت قطع شود. برای بسیاری از این افراد خیلی هم بهتر است چون در این نهادها می توانند با مسئولیت کمتر حقوق بیشتری دریافت کنند ولی آنچه مهم است نهادینه شدن شدن فرهنگ بکارگیری از جوانان است. بادامچی گفت: اتاق فکر، احزاب و تشکل های مردم نهاد می توانند محیط مناسبی برای افراد بازنشسته باشند تا خلایقیشان را عرضه کنند. انتهای پیام *



واکاوی یک آسیب اجتماعی



"تام بوی" ها اختلال ندارند *

تهران - ایرنا - «تام بوی» ها (Tomboy) دخترانی هستند که رفتارهای مردانه دارند. مانند مردان لباس می پوشند یا فعالیت هایی که در اغلب فرهنگ ها مربوط به پسران است، انجام می دهند .

هویت های آشفته هم در دختران و هم در پسران وجود دارد و شاید رفتارهای پسرانه ای که دخترها انجام می دهند؛ متناسب با شرایط فرهنگی بیشتر به چشم می آید اما این طور به نظر می رسد که دخترها بیشتر به رفتارهای پسرانه تمایل دارند. شعرهایی چون «پسرا شیرن، مثل شمشیرن دخترا موشن مثل خرگوشن» و پیام های دیگری مانند «چون مردان شجاع باش»، یا «من از هر مردی مرد ترم» در جامعه ما رایج است و همین فرهنگ است که گاهی برخی دختران را به رفتارهایی شبیه پسران ترغیب می کند، در مورد پسرانی که رفتارهای دخترانه دارند، البته متفاوت است.

علی نوجوان ۱۶ ساله درباره دخترانی که رفتارهای پسرانه دارند، می گوید: لباس پوشیدن های پسرانه، استفاده از کلمات و اصطلاحات پسران، گوش دادن به آهنگ های راک و گوشخراش، وجه تمایز رفتاری این دخترها است که از نظر پسرها خیلی پذیرفته شده و جالب نیست.

او می گوید: در محیط مدرسه همکلاسی هایی دارد که رفتارهای دخترانه دارند به طور مثال عروسک دارند، برای عروسکشان اسم انتخاب می کنند، لباس های دخترانه دوست دارند یا به تماشای کارتون های دخترانه علاقه مند هستند. او درباره آرایش کردن یا برداشتن ابرو در بین پسران می گوید: ابرو برداشتن که هیچ! این کار در آرایشگاه های مردانه عادی است و معمولا از سوی آرایشگرها پیشنهاد داده می شود و اگر چه این مساله از نظر اجتماعی و عرفی پذیرفته شده نیست اما بسیاری از آرایشگاه ها این خدمات را انجام می دهند

از نظر این نوجوان، دخترانی که رفتارهای پسرانه دارند اغلب برای جلب توجه و پر کردن خلاء های عاطفی این رفتارها را انجام می دهند و در مورد پسرهایی که رفتارهای دخترانه دارند، معتقد است که این نوع رفتارها بیشتر به اختلال های رفتاری و روانی نزدیک است .

*پسرها با رفتارهای قلدرانه بر دخترها چیره شده اند

ملیحه دختری ۱۴ ساله است؛ موهای کوتاهش از زیر شال شل و ول روی سرش خودنمایی می کند؛ مانند پسرها دست ها را

عقب و جلو می برد و به اصطلاح خودش «دانش مشت» «راه می رود؛ می گوید از بچگی دوچرخه بازی و فوتبال بازی در کوچه با پسرهای همسایه را دوست داشته است.

این دختر اما رفتارهایش دخترانه نیست و لطافت و ظرافت زنانه ندارد و البته این مساله انتخاب خودش است و از این کار لذت می برد. مانتویی که پوشیده بیشتر شبیه به پیراهن مردانه ای است که آستین های آن را هم بالا زده است؛ شلوار جین و کفش های ورزشی اسپرت به پا دارد و می گوید دختر و پسر بودن خیلی فرق دارد.

او می گوید فرزند سوم خانواده است و دو برادر بزرگتر از خود دارد و چون از کودکی با دو برادرش بزرگ شده است، الگوهای رفتاری اش آنها بودند. ملیحه رفتارهای دخترانه را دوست ندارد و فکر می کند که حق دخترها ضایع شده است و همیشه پسرها با رفتارهای قلدرانه بر دخترها چیره شده اند.

* پدر و مادرم دوست داشتند، بچه اولشان پسر باشد

مینو فرزند اول خانواده است و ۱۸ سال دارد. می گوید: پدر و مادرم همیشه دوست داشتند که بچه اولشان پسر باشد اما نشد؛ شاید به این دلیل پدرم می خواست من پسر باشم تا در کارهای مغازه به او کمک کنم. او تا کلاس اول ابتدایی اجازه نداد بود گوش هایم را سوراخ کنند و گوشواره داشته باشم.

* جلب توجه یا برخورداری از آزادی های پسرانه

سارا دختری است که می گوید در دوران ابتدایی موهایش را پسرانه کوتاه می کرد و با لباس پسرانه به خرید می رفت. مادرش هم او را به این رفتار تشویق می کرد و همه همسایه ها و فامیل هم او را در مدت کوتاهی شهاب صدا می زدند. سارا فکر می کند علت این رفتار او در دوران کودکی شاید کمی جلب توجه یا برخورداری از آزادی های پسرانه بوده و این مساله مقطعی در همان دوران حل شده است.

* تفاوت مفهوم جنس و جنسیت

اندیشمندان علوم اجتماعی میان دو واژه «جنس» و «جنسیت» تفاوت قائل می شوند. از نظر صاحب نظران اجتماعی، جنس به تفاوت های بیولوژیکی زن و مرد اطلاق می شود و مربوط به آرایش بیولوژیکی بدن و شامل اندام های جنسی و تولید مثل فرد است و جنسیت، شامل نقش های اجتماعی و رفتاری است که فرهنگ و جامعه برای جنس ها قائل می شود و این نقش ها دامنه انتظارات رفتاری از جنس های (مرد و زن) را مشخص می کند و همه تفاوت های زیستی این دو جنس در جامعه را در برمی گیرد.

* تام بوی ها در هویت جنسی مشکل دارند

فاطمه آذرتاش، روانشناس و درمانگر جنسی درباره تام بوی ها گفت: این دختران گرایش به نقش های مردانه دارند و در پوشش یا فعالیت هایی که در اغلب فرهنگ ها مردانه محسوب می شود، در جامعه دیده می شوند. این افراد در شکل گیری نقش و هویت جنسی خود دچار مشکل هستند.

آذرتاش به عوامل مختلف گرایش دختران به رفتارهای پسرانه اشاره کرد و افزود: تحقیقات نشان می دهد عوامل فیزیولوژیکی در بروز این رفتارها در دختران تاثیر دارد؛ به طوری که اگر سطح تستسترون در دوران جنینی زیاد باشد، این دختران در آینده بر رفتارها و نقش های مردانه گرایش بیشتری دارند و حتی رفتارهای تهاجمی در آنان بیشتر دیده می شود.

وی به عوامل رشد در گرایش دختران به رفتارهای پسرانه تاکید کرد و اظهار داشت: اگر کودک در مراحل رشدی که نیاز به همانندسازی با والد همجنس خود دارد به دلایل مختلف از وجود آن محروم باشد، این همانندسازی و ایجاد نقش های جنسی در او با مشکل رو به رو می شود.

این روانشناس با تاکید بر عوامل فرهنگی و اجتماعی گفت: دخترهای تام بوی شاید در کودکی با شعرهایی چون «پسرا

شیرین، مثل شمشیرن دخترا موشن مثل خرگوشن» و پیام های دیگری مانند «چون مردان شجاع باش» بزرگ شده باشند و همین مساله موجب می شود که جامعه مردان را قوی و بالادست بدانند و زنان را ضعیف تر و پایین دست حساب کنند. آذرتاش اضافه کرد: دخترانی که همواره شاهد ارج و قرب و آزادی بیشتر فرزند پسر در خانواده بوده اند در این شرایط سعی می کنند از هر آنچه که آنان را به یاد چنین اوضاعی می اندازد، فرار کنند و به لباس و پوشش جنس مقابل دربیایند. این درمانگر جنسی خاطرنشان کرد: تام بوی رابطه تنگاتنگی با احساس شایستگی دارد و عکس العمل دختران تام بوی را می توان نوعی اعتراض علیه جنسیت خود عنوان کرد. اعتراض به تبعیض جنسیتی و نابرابری که از خانواده شروع و در جامعه پرورش می یابد .

آذرتاش به تاثیر گروه همسالان تاکید کرد و گفت: گاهی در مدارس راهنمایی و دبیرستان شاهد موج های مختلفی می شویم. این رفتارها نیز می تواند حرکت هایی را بین دانش آموزان ایجاد کند و نوجوان ها به تقلید از یکدیگر یا هم رنگ شدن با همسالان خود چنین نقش هایی را ادا می کنند.

*تبعیض و نابرابری های جنسیتی علت رفتارهای متناقض جنسیتی

محمد علی الستی، جامعه شناس و مدرس دانشگاه از منظر اجتماعی به موضوع تام بوی ها پرداخت. الستی معتقد است: مساله دخترانی که می خواهند رفتارهای پسرانه داشته باشند یا پسرانی که در دوران نوجوانی به رفتارهای دخترانه تمایل دارند، حاد و جدی نیست و بسیاری از روانشناسان و جامعه شناسان از این رفتارها به عنوان مشخصه دوران بلوغ یاد می کنند.

وی اضافه کرد: این افراد در جست و جوی هویت خود هستند و حول و حوش هویت اجتماعی خود دچار نوسان رفتاری می شوند و از این جهت درصدد برآورد و امتحان نقش های جنس مقابل برمی آیند.

وی خاطرنشان کرد: در نظام اجتماعی از جنس های شناخت شده (زن و مرد) مجموعه ای از رفتارهای مختص آن جنس انتظار می رود و اگر رفتار افراد با انتظارات جامعه همخوانی نداشته باشد نوعی تعارض اجتماعی به وجود می آید.

الستی گفت: جوامعی که نظام «مرکز- پیرامون» دارند، افراد از خویشتن خویش خود بیگانه می شوند یا خود را بیگانه می کنند بدین معنا که در این جوامع برخی افراد یا گروه های اجتماعی دارای مزیت ها و برتری هایی هستند و همه آحاد جامعه سعی می کنند به آنها نزدیک یا خود را شبیه آنان کنند به عنوان نمونه در جوامع دارای تفاوت های نژادی، سیاه پوستان برای بهره مندی از امتیازات سفیدپوستان سعی بر تغییر هویت نژادی خود دارند زیرا می خواهند از امتیازات آنها بهره مند شوند.

این جامعه شناس علت اصلی گرایش دختران به رفتارهای پسران را تبعیض و نابرابری های جنسیتی دانست و افزود: در یک جامعه مردسالار که زنان از حقوق برابر با مردان برخوردار نیستند و از نظر فرهنگی، تحقیر و به حاشیه رانده می شوند، به نظام ارزشی مردان تمایل پیدا می کنند.

وی اضافه کرد: گاهی که در حق یک زن اجحاف می شود این عبارت را به کار می برد که «من از هر مردی مردتر هستم و حق خودم را می گیرم» این مساله نشانگر این است که مردانگی را برتر می داند و سعی دارد با نمادهای مردانه به حقوق اجتماعی برابر دست یابد مثلاً لباس مردانه می پوشد یا مانند مردان رفتار یا صحبت می کند .

*هویت آشفته

حسن عماری، روانشناس خانواده از زاویه دیگری به بررسی این رفتارها پرداخت.

از نظر عماری مساله اصلی این افراد، هویت یابی است و بسیاری از این رفتارها ویژگی طبیعی دوران نوجوانی است. وی درباره مدل ها و الگوهای رفتاری نوجوانان گفت: دختران و پسران نوجوان در این سنین سعی بر هویت یابی دارند و دچار آشفتگی هویتی می شوند.

این روانشناس با تاکید بر اینکه هویت آشفته، ویژگی معمول و طبیعی دوران نوجوانی است، افزود: هویت آشفته اختلال نیست

بلکه مرحله ای از زندگی و بخشی از هویت افراد است که می تواند به یک هویت تثبیت شده یا هویت ناهنجار منجر شود. معماری توضیح داد: افراد در دوره هایی از زندگی با چالش ها، بحران ها و عدم تطابق هایی مواجه می شوند و از راه های مختلف سعی بر سازگاری با شرایط دارند که البته این موضوع اختلال به حساب نمی آید.

این روانشناس خانواده و نوجوان افزود: هویت های آشفته هم در دختران و هم در پسران وجود دارد و شاید رفتارهای پسرانه ای که دخترها انجام می دهند؛ متناسب با شرایط فرهنگی بیشتر به چشم می آید اما این طور به نظر می رسد که دخترها بیشتر به رفتارهای پسرانه تمایل دارند.

وی با بیان اینکه آشفتگی های هویتی دختران نوجوان بیشتر نمایان می شود، گفت: تغییرات فرهنگی، نابرابری های جنسیتی، فقر فرهنگی، آسیب ها و ناکامی های دختران باعث شده است تا آنان ناکامی های بیشتری را تجربه کنند و برای پر کردن خلاء ها به رفتارهای پسرانه روی آورند.

معماری ادامه داد: این دختران در ضمیر ناخودآگاه خود، آگاه هستند که نمی توانند مرد باشند و با این رفتارها تمام امتیازات جنس مخالف را به دست آورند و علت این کارها اغلب راهی است برای دستیابی به یک هویت مستقل که بتواند بخشی از ناکامی ها را تامین کند و البته این اتفاق نمی افتد. وی خاطرنشان کرد: هویت تاریخی جامعه ما در مورد دختران حساسیت بیشتری دارد و از این نظر رفتارهای دخترها بیشتر به چشم می آید و مورد توجه قرار می گیرد.

معماری در مورد سن هویت یابی گفت: نمی توان سن مشخص و دقیقی برای هویت یابی دختران و پسران تعیین کرد اما به طور تقریبی دختران از ۱۱ سالگی و پسران از ۱۳ سالگی دچار آشفتگی هویتی می شوند و برای هویت یابی تلاش می کنند که این مساله دو تا سه سال بعد از آن نمود پیدا می کند و جدی تر نمایان می شود.

این روانشناس تربیتی مقوله هویت یابی برای نوجوانان به ویژه دختران را مرحله حساس و مهمی در شکل گیری شخصیت آنان دانست و افزود: ناکامی ها، دسترسی ها و دستیابی های دختران معمولاً در مقایسه با پسران محدودتر است اما اکنون حاکمیت درصد بالاتر کردن عرصه های اجتماعی برای حضور پررنگ تر زنان است که می تواند زمینه و فرصتی برای بروز توانمندی های آنان باشد و این موضوع در سیاستگذاری های اجتماعی و مدیریتی مورد توجه قرار گرفته است.

*والدین در جریان هویت یابی فرزندان خود را حمایت کنند

این روانشناس خانواده گفت: والدین در جریان هویت یابی، فرزندان خود را حمایت کنند و در مقابل این تغییرات میزان پذیرش خود را بالا ببرند زیرا این مراحل گذار در هر فردی باید طی شود. بهترین شکل ممکن این است که در خانواده و با نظارت والدین باشد.

معماری تصریح کرد: متأسفانه امروز ارتباط و تبادل درون خانوادگی کمتر شده است به طوری که مادران کمتر با دختران خود برنامه مشترک دارند و این مساله در مورد ارتباط پدران و پسران هم وجود دارد.

وی ادامه داد: والدین و فرزندان دو دنیای متفاوت دارند و کمتر پیش می آید که به هم نزدیک شوند؛ در واقع تدرک برنامه های مشترک برای تجربه لحظه های با هم بودن میان والدین و فرزندان کمتر برنامه ریزی می شود در حالی که اگر این فرصت ها مورد توجه قرار گیرد، هویت یابی فرزندان کمتر دچار چالش یا مشکلات بعدی می شود.

این روانشناس گفت: اعتیاد، فرار از خانه، الگوبرداری های نادرست از گروه های همسالان و کجروی های اجتماعی و تقویت جنبه ناهنجار هویت برای فرزندان خانواده ای مقاوم در برابر تغییرات و اقتضای دوران نوجوانی واقعیت تلخی است و پذیرش تغییرات فرهنگی و انعطاف بیشتر والدین در مقابل نوجوانان می تواند به درک و مفاهمه میان والدین و فرزندان و پیشگیری از فاصله شکاف نسلی منجر شود.

معماری اظهار داشت: والدینی که در مقابل رفتارهای فرزندان شان وارد مقوله تنبیه می شوند و در مواجهه با تغییرات، مقاومت می کنند، آسیب های زیادی را به وجود می آورند اما خانواده هایی که تغییرات فرهنگی و نسلی را می پذیرند و درصدد همراهی با فرزندان خود برمی آیند معمولاً موفق تر هستند.

این روانشناس تصریح کرد: والدین با در نظر گرفتن تغییرات جامعه باید بخشی از آزادی ها را به بچه ها بدهند اما آگاهی والدین و توضیح دادن و گفت و گو در مورد این مسائل در سنینی که نوجوان هستند بسیار مهم است. معماری به نقش «گروه های همیار» در شکل گیری هویت نوجوانان اشاره کرد و افزود: تدارک برنامه های جمعی گروه همسالان همجنس نوجوان و برگزاری اردوهای جمعی برای تقویت و نهادینه سازی ارزش های دخترانه یا پسرانه در هویت یابی فرزندان تاثیر شایانی دارد.

وی گفت: نوجوانان در برنامه های جمعی گروه های مرجع پیدا می کنند و بسیاری از الگوهای رفتاری را از آن اقتباس می کنند پس چه بهتر که این گروه ها با نظارت و حمایت خانواده ها تشکیل و حمایت شود. معماری اضافه کرد: گروه های خیریه ای، انجمن ها یا سازمان های مردم نهاد می تواند در هویت یابی دوران نوجوانی برای دختران و پسران بسیار موثر باشد. انتهای پیام /



طی یکسال گذشته؛



۱۵۰ مرکز اورژانس اجتماعی در کشور راه اندازی شد

جیرفت - ایرنا - رئیس سازمان بهزیستی گفت: طی یک سال گذشته تعداد ۱۵۰ اورژانس اجتماعی راه اندازی شده است که با احتساب این تعداد، هم اکنون ۳۵۰ مرکز اورژانس اجتماعی در کشور فعال است.

به گزارش ایرنا، انوشیروان محسنی بندپی روز پنجشنبه در نشست شورای اجتماعی و فرهنگی جنوب استان کرمان افزود: یکی از اقدامات پیشگیرانه ما این بود که مدل فعالیت پالیوتی را در بهزیستی کشور ارائه کردیم و طرح اجباری کردن غربالگری ازدواج از جمله این طرحها بود که آثار خوبی در کشور داشت. وی با تاکید بر ارتقای اورژانس اجتماعی در جنوب کرمان با توجه به پیشانی بودن این منطقه اظهار داشت: تعداد نیروهای اورژانس اجتماعی این مجموعه در جیرفت به ۲ برابر افزایش خواهد یافت. رئیس سازمان بهزیستی با اشاره به سهمیه های کمک ازدواج در سطح کشور بیان کرد: در سال جاری ۱۵۰ سهمیه برای جیرفت و عنبرآباد علاوه بر سهمیه سالانه اعطا می شود.

محسنی بندپی همچنین اظهار داشت: از فروردین ماه سال آینده در جیرفت و عنبرآباد، یک وعده غذای گرم در مهدهای کودک توزیع خواهد شد. وی ادامه داد: سه هزار و پنج پست نوبتی را در شهرستانهای جیرفت و عنبرآباد به زودی تحت پوشش بهزیستی قرار خواهند گرفت. رئیس سازمان بهزیستی گفت: در راستای بالا بردن سطح آگاهی های افراد، خدمات مشاوره ای و آزمایشات ژنتیک را برای همه خانواده های که یک معلول دارند رایگان می کنیم تا از تولد بچه های معلول جلوگیری شود.

سازمان بهزیستی کشور با داشتن ۲۲ هزار نیروی متخصص، تخصصی ترین سازمان در امور پیشگیری از آسیب های اجتماعی به شمار می رود. شهرستان جیرفت با بیش از ۳۲۰ هزار نفر جمعیت در فاصله ۲۳۰ کیلومتری جنوب مرکز کرمان واقع شده است. جنوب استان کرمان از هفت شهرستان با جمعیت یک میلیون نفر یک سوم استان کرمان را شامل می شود. انتهای پیام *



کوتاه قامت هایی که دیوار بیکاری برای آنها بلندتر است



خرم آباد - ایرنا - نامش اسماعیل است؛ با لیسانس روانشناسی که دارد در این بازار مشوش کار و این غوغای بیکاری آنها در محرومترین شهر کشور امید چندانی برای عبور از دیوار بلند بیکاری ندارد.

اسماعیل ۲۷ ساله در استانی محروم و آن هم در محرومترین نقطه آن استان (شهرستان سلسله) در انتظار یافتن شغلی در ازای داشتن مدرک لیسانسی است که گرفتنش برای او از سایرین سخت تر بوده است.

او دیگر از موانعی که در بهترین حالت توام با ترحم هستند، عبور کرده است و چاره کار را ماندن در خانه و دور ماندن از دیگران ندانسته و بقول خودش با رنجی بیشتر از افراد عادی مدرک لیسانش را گرفته است اکنون با موضوع چالشی اشتغال مواجه است و امید استخدام دارد.

می گوید؛ پدرش تازه از دنیا رفته است و مسئولیت خانواده بر عهده او گذاشته شده اما قد ۱۰۰ سانتی متری او توان کارگری و شغل های شبیه به آن و یا حتی توان کشاورزی را به او نمی دهد.

آزمون های استخدامی مختلف را هم برغم بدست آوردن امتیاز علمی لازم اما به علت شرایط فیزیکی که قد کوتاه اوست تاکنون از دست داده است.

با لیسانس روانشناسی که دارد می گوید که توانمندی های مشاوره ای اش را در دستگاه های مرتبط می تواند بکار گیرد. اسماعیل از روستای کوچک شان می گوید و همچنان نگران نگاهی است که ممکن است با دیدن تصویر او بر این گزارش، حرف و حدیثی باشد اما می گوید برایش مهم نیست دیگر نمی تواند وضعیتی را تحمل کند که توان گذران زندگی برای او را گرفته است.

در استان لرستان آمار دقیقی از افراد کوتاه قامت یا افراد مبتلا به اختلال نانیسم وجود ندارد اما شمار اندکی از این افراد در لرستان بنا بر تمایل خودشان و بنا بر درجه ای که این اختلال بر عملکرد و زندگی آنها اثر گذاشته است تحت پوشش حمایت های بهزیستی قرار دارند.

مدیرکل بهزیستی استان لرستان در این خصوص در گفت و گو با ایرنا اظهار داشت: طی چند سال اخیر برنامه ریزی ارزیابی معلولیت بر اساس یک سیستم جهانی انجام می شود که در آن عملکرد و فرد را ارزیابی می کنیم کاری که در گذشته تعیین معلولیت صرفا بر اثر بیماری اتفاق می افتاد ولی در این سیستم میزان اثر آن نقص بر عملکرد در فعالیت های زندگی در حوزه های مختلف اشتغال، ازدواج و مهارت های اجتماعی ارزیابی می شود.

فاطمه زهرا توکلی افزود: در این طرح تعیین معلولیت یک فرد به صرف اینکه اندامی از او شامل پا و یا چشم و با دیگر عضو آسیب دیده باشد ارزیابی نمی شود بلکه بازتاب آن نقص و بیماری بر زندگی آن شخص ارزیابی می شود. وی گفت: بنا بر این روش ارزیابی در خصوص نانیسم ها یا کوتاه قامت ها اگر این اختلال باعث شود که در مسائل اصلی زندگی اعم از اشتغال و ازدواج و مهارت ها دچار مشکل شوند می تواند کد معلولیت دریافت کند.

وی با بیان اینکه افرادی از نانیسم ها هستند که علی رغم مشکلات قدی و فیزیکی خود اما توانسته اند به اشتغال و تحصیل برسند گفت: اما اگر کوتاهی به حدی باشد که زندگی او مختل شود با کد معلولیت مشمول دریافت حمایت های بهزیستی می شوند.

مدیرکل بهزیستی استان لرستان تصریح کرد: افراد نانیسم چنانچه مشمول کد معلولیت شوند همانند سایر معلولین تحت پوشش بهزیستی از حق سه درصدی اشتغال در دستگاه های دولتی برخوردار می شوند که شرط تحقق این سه درصد همکاری دستگاه های اجرایی است که شرایط غیر قابل عملی برای استخدام های خود نداشته باشند.

وی همچنین گفت: بر اساس اظهار معلولان، اجرای قانون سه درصد جذب دستگاه های دولتی از معلولین در لرستان رضایت بخش نیست و نوع نگاه جامعه به معلولین خیلی مناسب نبوده و هنوز نگرش های منفی در بخش های مختلف جامعه نسبت به معلولین وجود دارد و همین امر باعث عدم اجرای این قانون شده است.

توکلی اظهار داشت: بنا بر آمار موجود طی سال گذشته ۱۷۰ نفر از معلولین در لرستان در دستگاه های دولتی به کار گرفته شدند و اکنون مشغول به کار هستند که از این تعداد ۷۰ نفر در بهزیستی مشغول به کار شده اند.

مدیرکل بهزیستی استان لرستان با اشاره به آزمون استخدامی سال قبل آموزش و پرورش گفت: با پیگیری های انجام شده در خصوص تاکید بر توانایی های علمی و تخصصی معلولین تعداد ۲ نفر از معلولین بنا بر قانون سه درصد اشتغال در آموزش و

پرورش به کار گرفته شدند.

وی با تاکید بر اینکه تصور از اشتغال صرفا نباید کار دولتی باشد، گفت: باید علاوه بر آموزش ها و اقدامات فرهنگی برای تغییر در این نگرش، مهارت افزایی انجام شود تا بتوان به اشتغال مورد انتظار رسید که متأسفانه در لرستان نگرش غالب در مورد کار صرفا کار دولتی است.

بیکاری در لرستان چالشی دیرینه بوده است و بخصوص در شرایط امروز که اشتغال در صدر مسائل و مشکلات کشور قرار دارد این موضوع در لرستان با چالش های بیشتری هم مواجه است.

بنا بر گفته جمشید انصاری، رئیس سازمان اداری و استخدامی کشور، هشت میلیون فارغ التحصیل در کشور وجود دارد که تنها دو میلیون نفر از آن ها می توانند در دستگاه های دولتی استخدام شوند و ۶ میلیون نفر دیگر باید در بخش خصوصی مشغول به کار گرفته شوند.

با علم به این آمار، می توان به سخت تر شدن استخدام و اشتغال واقف شد اما در لرستانی که بخش خصوصی چندان توانمندی وجود ندارد قدری این محاسبه سخت تر و چالشی تر می شود و بیراه نیست که مردم این استان عمده انتظارشان از اشتغال متوجه دولت شده است.

اسماعیل کوتاه قامت (نانیسم) در جستجوی کار لرستان شاید اگر از قدی ۲ متر هم برخوردار بود همانند سایر جوانان این دیار، همچنان در هفت خان رسیدن به شغل درگیر می شد اما قطعا اختلال کوتاه قامتی اش امکان مسافركشی، کارگری، کشاورزی و سایر شغل هایی که تحصیل کرده های این دیار از سر ناچاری به آن روی می آورند را هم از او گرفته است و نگاه های ویژه از نوع همیاری و دستگیری از دیگری را می طلبد. انتهای پیام *



در نامه ای به وزیر صنعت



وزیر بهداشت خواستار جلوگیری از تاسیس کارخانه اقلام دخانی شد

تهران - ایرنا - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نامه ای به وزیر صنعت، معدن و تجارت خواستار جلوگیری از تاسیس کارخانه جدید اقلام دخانی شد.

به گزارش روز چهارشنبه ایرنا از پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سید حسن هاشمی در این نامه با اشاره به نامه قبلی خود به این وزارتخانه مبنی بر ابراز نگرانی از تاسیس کارخانجات تولید سیگار در کشور و مخالفت با ابتکار عمل صنعت بین المللی دخانیات فیلیپ موریس، خواستار جلوگیری از احداث و راه اندازی کارخانجات جدید شد. وی در این نامه یاد آور شد: در اجرای تبصره ۳ ماده ۱۰۲ قانون برنامه پنجم توسعه که بر اساس آن دولت مکلف شده بود اقداماتی را برای برقراری توازن تولید سیگار با مصرف انجام دهد، آن وزارت نسبت به راه اندازی کارخانجات با ظرفیتی به مراتب فراتر از تقاضای داخل اقدام کرده است.

وزیر بهداشت تاکید کرده است که با توجه به پایان یافتن برنامه پنجم توسعه و اقدامات انجام شده در این راستا، ترتیبی اتخاذ شود تا از راه اندازی کارخانجات جدید محصولات دخانی در کشور جلوگیری شود و گزارشی از آخرین وضعیت تولید دخانیات و واردات کالای دخانی در کشور، همچنین درخواست جلوگیری از ورود محصولات دخانی نوپدید به ستاد کشوری کنترل دخانیات این وزارت ارسال شود.

هاشمی تصریح کرد: پیشنهاد تولید سیگار مارلبورو در کشور با رسمیت بخشیدن به شرکت بین المللی آمریکایی فیلیپ موریس پس از خروج این کشور از برجام و اعمال فشار برای وضع تحریم های بین المللی علیه جمهوری اسلامی ایران، حاکی از راهبرد

مخوف صنایع دخانی در هدف قراردادن سلامت جوانان و زنان و، بازار مستعدی برای توسعه این صنعت مرگبار است. وزیر بهداشت با بیان اینکه تلاش صنایع دخانی برای ورود به بازار ایران که از آن به عنوان «جواهر خاورمیانه» در اسناد افشا شده توسط سازمان جهانی بهداشت نامبرده شده است از سال ها پیش برنامه ریزی شده بود، اظهار داشت: عوامل این صنایع پس از تصویب قانون جامع کنترل دخانیات، همواره با ابراز نگرانی از بحث قاچاق این محصولات مانع اجرای موثر کلیدی ترین راهکارهای کنترل دخانیات شامل افزایش مالیات دخانیات و درج تصاویر هشداردهنده بهداشتی با ساده سازی بسته بندی این محصولات و حذف تعابیر و نمادهای تبلیغاتی شده اند.

هاشمی افزود: بدیهی است رسمیت بخشیدن به صنعتی که برخلاف الزامات کنوانسیون کنترل دخانیات، خود را به عنوان مروج دنیای بدون دخانیات با تولید محصولات بدون دود معرفی می کند، در شرایط کنونی کشور زمینه ریزنی، تلاش و حضور این شرکت را برای گسترش مصرف دخانیات در جامعه فراهم می کند. با توجه به ایجاد ظرفیت تولید سیگار در کشور در برنامه پنجم، دیگر نیازی به ورود صنایع جدید نبوده و راهکارهای دیگری برای تبدیل وضعیت قاچاق محصولات این شرکت می بایست دنبال شود. انتهای پیام *



واکاوی «بی تفاوتی اجتماعی» به بهانه کلیپ یک قتل



به من چه

تهران- ایرنا- پیکر بانوی جوان کنار خیابان روی زمین افتاده؛ فردی که به نظر می رسد قاتل است بالای سر آن ایستاده و می گوید: «نازی خیلی دوستت داشتیم؛ مادرش رو مقابل دادگاه صدا کنین و بگید دخترت را کشت.

لکه های خون روی پا و بخشی از پیکر بانو که بی جان به نظر می آید هویداست و چند عابر ایستاده اند تماشا می کنند؛ عده ای هم که رد می شوند نیم نگاهی می اندازند و به راهشان ادامه می دهند؛ یک یا چند نفری هم دوربین گوشی را فعال کرده اند و فیلم می گیرند.

پلیس تهران بزرگ در پاسخ به خبرنگار ایرنا درباره هویت این فیلم که این روزها در شبکه های اجتماعی دست به دست می چرخد می گوید: این رویداد در اسلامشهر در نزدیکی دادگاه خانواده این شهر رخ داده است.

زمان این رویداد در برخی رسانه ها ۲۰ تیرماه جاری اعلام شده و خبرنگار ایرنا به دنبال بررسی این موضوع در سه بخش «تاثیرات نمایش و تکثیر این فیلم بین مردم»، «علل تشدید خشونت خانگی» و نیز پدیده مهم «بی تفاوتی اجتماعی» با تعدادی از جامعه شناسان گفت و گو کرده است.

برخی جامعه شناسانی که با خبرنگار ایرنا مصاحبه کردند این فیلم را ندیده بودند اما پس از شنیدن شرح ماجرا گفتند این فیلم آنها را به یاد جنایت میدان کاج تهران می اندازد؛ حادثه ای که فردی چاقو به دست قتل کرده بود، عریضه می کشید و همه حتی پلیس نظاره می کردند؛ رویدادی که پخش فیلم آن سال ۱۳۸۹ بازتاب های بسیاری پیدا کرد.

درحالی از بروز پدیده ای با عنوان بی تفاوتی اجتماعی در مواقع بروز قتل یا مشاهده فرد مصدوم در جاده صحبت می کنیم که در همین جامعه وقتی برخی رویدادها مثل زلزله و دیگر حوادث رخ می دهد باید مانع حضور مردم و دخالتشان در امور به منظور جلوگیری از اختلال در کار متولیان و متخصصان سر صحنه حادثه شویم.

این تناقض از ابعاد مختلف جامعه شناختی دارای اهمیت و کندوکاو علمی است و باید در کنار چرایی علل تشدید خشونت ها، کاهش آستانه تحمل افراد و نیز رواج پدیده بی تفاوتی اجتماعی مورد بررسی کارشناسی قرار گیرد. اما پیش از بررسی این مقوله ها ضرورت دارد به موضوع مهم تبعات تبلیغ چنین رفتارها و خشونت هایی از طریق پخش فیلم هایی که در گوشی های

شهروندان دست به دست می چرخد پرداخت .

**تبعات پخش فیلم را ببینیم

در چنین مواقعی مانند این نوع جنایت ها به طور معمول اصل رویداد و جنایت بیشتر مورد توجه قرار می گیرد و کمتر کسی به تبعات انتشار چنین فیلم هایی توجه می کند در صورتی که لازم است آگاهی لازم داده شود که انتشار این فیلم ها چقدر می تواند برای جامعه در ترویج خشونت برای کل جامعه و بویژه برای زنان و سرنوشت آن دسته از زنانی که در معرض خشونت قرار دارند مخرب باشد.

«کامل دلپسند» جامعه شناس معتقد است: اثرات اجتماعی این نوع فیلم ها که بین شهروندان پخش می شود بسیار مخرب تر از اصل رخداد است.

وی اضافه کرد: پخش این نوع فیلم ها رواج خشونت می کند و گسترش این نوع آسیب را به شکل اپیدمی گونه به همراه دارد. دلپسند با بیان اینکه گسترش این نوع فیلم ها اعتماد اجتماعی را سلب و سبب بروز ترس در جامعه می شود، ادامه داد: زنانی بویژه آنان که در معرض خشونت خانگی به هر شکل قرار دارند پس از مشاهده این فیلم ها ممکن است در تصورشان نسبت به مردان و مواجهه با این موضوعات تصمیم هایی مانند ترک خانه یا ... بگیرند.

**انواع خشونت خانگی

موضوع خشونت خانگی تنها به ایران محدود نیست بلکه در همه کشورها دغدغه متولیان محسوب می شود؛ حتی کشورهای توسعه یافته همچنان درگیر این موضوع هستند.

برخی کشورها با تدوین مقررات و قوانین سفت و سخت توانسته اند بخشی از خشونت ها علیه زنان را کاهش دهند و برای کمک به توانمندسازی بانوان قدم هایی بردارند، در برخی کشورها هم زور قوانین هم در مقابل روحیه مردسالارانه موجود جامعه تاب نیاورده است. دلپسند پژوهشگر علوم اجتماعی با بیان اینکه خشونت خانگی انواع فیزیکی، کلامی، روانی و عاطفی، جنسی و اقتصادی دارد اظهارداشت: خشونت بویژه خشونت خانگی در همه کشورها و طبقات اجتماعی آنها مشاهده می شود.

**آمار خشونت های خانگی

براساس تعریف انواع خشونت های خانگی مشخص است که بسیاری از مصداق های این تعریف، گزارش، ثبت یا رسانه ای نمی شود لذا در هیچ کجای دنیا نمی توان آمار دقیقی در این زمینه پیدا کرد. اما برخی موارد مثل کتک کاری همسر، قتل یا آزارجنسی ممکن است ثبت شود که آمار آن هم بسته به شرایط هر جامعه متفاوت خواهد بود.

به گفته دلپسند، براساس اعلام سازمان بهداشت جهانی از هر دو زن که به قتل می رسند، یکی توسط شوهر رخ داده است. وی اظهارداشت: براساس آمارها خشونت علیه زنان بیش از نیمی از خشونت های خانگی را در جهان شامل می شود که ریشه آن در جوامع مختلف متفاوت است. گرچه آمار دقیقی نمی توان از تعداد خشونت های خانگی در کشور به دست آورد زیرا بسیاری از آنها ممکن است ثبت نشود اما نگاهی کلی به وضعیت زندگی شهروندان در جامعه نشان می دهد طی سال های گذشته خشونت ها بالا رفته و آستانه تحمل شهروندان پایین آمده است.

برپایه آمارها بعد از کودک آزاری، همسرآزاری در رتبه دوم خشونت خانگی در کشور قرار دارد و شماره تلفن ۱۳۲ نیز برای اطلاع رسانی و کمک گرفتن در این زمینه تمهید شده است.

رئیس اورژانس اجتماعی کشور اردیبهشت امسال در گفت وگو با رسانه ها از رشد ۲۰ درصدی خشونت های خانگی در سال ۹۶ در کشور خبر و آمار داده بود که در یک شش ماهه سال گذشته (نیمی از سال) بیش از ۱۶ هزار مورد کودک آزاری و در ۹ ماهه همان سال حدود هزار و ۷۵۰ مورد همسرآزاری به ثبت رسیده است.

همچنین آمارها حکایت از آن دارند که بخش قابل توجهی از قتل ها (حدود ۳۰ درصد) مربوط به قتل های خانوادگی است. به گفته مسئولان بهزیستی از هر سه زن در استان تهران یک نفر در معرض انواع خشونت قرار می گیرد.

**ریشه یابی علت خشونت

جامعه شناسان درباره علت های تشدید خشونت ها در جامعه تقریباً هم نظر هستند و مشکلات اقتصادی را عمدتاً رتبه نخست، نبود ساختارهای حمایتی، ضعف آموزش و دیگر عوامل را ازجمله این موارد اعلام می کنند . بیشتر کارشناسان نقش وضعیت معیشت، چشم و هم چشمی یا رواج فاصله طبقاتی و تبعیض ها را عامل مهمتر و کمک کننده می دانند.

دلپسند پژوهشگر علوم اجتماعی در تشریح علت های ترویج خشونت در ایران معتقد است: در دوره ای قرار گرفته ایم که بشدت با فشار ساختارهای اقتصادی و اجتماعی مواجهیم و بیکاری، گرانی و نبود نظام حمایت اجتماعی قوی زمینه ساز بروز انواع خشونت ها شده است.

وی در ادامه پایگاه اجتماعی و اقتصادی افراد را عامل دیگر تشدید خشونت ها معرفی و بیان کرد: بخش اعظم خشونت های خانگی به پایگاه اجتماعی و اقتصادی آن فرد بستگی دارد . به گفته این جامعه شناس، در خانواده هایی که پایگاه اقتصادی و اجتماعی پایین تری دارند، زنان آسیب پذیرتر هستند.

**چرا خشونت علیه زنان

«احمد بخارایی» مدیر گروه آسیب های اجتماعی انجمن جامعه شناسی ایران معتقد است: صرفنظر از زمینه های فرهنگی مردسالاری موجود در جامعه، ساختار حقوقی، قضایی و انتظامی نیز به گونه ای است که مردان به خودشان اجازه می دهند با زور علیه زنان اقدام به خشونت کنند.

وی در گفت و گو با خبرنگار ایرنا شرایط اقتصادی و فقر را عامل مهم زمینه ساز خشونت می داند و معتقد است: ریشه اصلی بسیاری از مشاجره های خانوادگی شرایط اقتصادی است.

بخارایی تشریح کرد: «فقر» یا «احساس فقیر بودن» انسان ها در مقابل افرادی که در رفاه بیشتری هستند سبب شکل گیری خشونت می شود.

به گفته وی، این احساس فقیر بودن و مقایسه افراد جامعه از این منظر در جوامعی شکل می گیرد که تبعیض وجود دارد و ملاک های ارتقا مبتنی بر «قدرت» و «تزویر» است.

عضو هیات علمی دانشگاه پیام نور ادامه داد: در جوامع سرمایه داری زر و زور دو ملاک عمده برای ارتقا در بخش های مختلف زندگی بوده و در جامعه ما ملاک سوم (تزویر) هم شکل گرفته است و وقتی فردی خود را از ارتقا باز می بیند از درون، ناآرامی های او شروع می شود.

به گفته وی، این ناآرامی های شخصیتی در درون انسان ها در خانواده به شکلی بروز می کند و گاه به دعوا بین همسران و بروز خشونت نیز می انجامد.

وی خشونت در سطح خرد جامعه را نتیجه وجود خشونت در سطح کلان می داند و آمار می دهد: قتل های خانوادگی در چندسال اخیر در کشور سیر صعودی داشته است . به گفته این عضو هیات علمی دانشگاه پیام نور، سال ۹۶ تنها ۳۰۰ مورد گزارش رسانه ای درمورد قتل خانوادگی داشتیم؛ درحالی که بسیاری از موارد ممکن است رسانه ای نشود. بخارایی می گوید براساس آمارها بیش از ۸۰ درصد مقتولان در قتل های خانوادگی را زنان تشکیل می دهند.

دلپسند دیگر پژوهشگر علوم اجتماعی نیز معتقد است که براساس فرهنگ شفاهی در ایران، به نوعی مردان خشونت علیه زنان را حق خود می دانند زیرا زن را حق طبیعی خود تلقی می کنند؛ این مساله زمانی تشدید می شود که وابستگی اقتصادی زنان به

مردان نیز وجود داشته باشد.

این جامعه شناس ضعف آموزش و کم شدن توانمندی اجتماعی همسران در حل مسائل خانوادگی و زناشویی را از علت های دیگر شکل گیری خشونت های خانگی معرفی می کند.

**قوانین در برابر مردقدرتی

«عزت الله سام آرام» که به عنوان پدر مددکاری اجتماعی ایران نیز شناخته می شود در گفت و گو با خبرنگار ایرنا معتقد است: روحیه مردسالاری، مردمحوری و مردقدرتی در همه کشورها بویژه آمریکا نیز وجود دارد، البته در اروپای شمالی کمتر است و به واسطه تدوین قوانین، قدرتی به زنان برای استیفای حقوقشان داده اند که بتوانند از خودشان دفاع کنند.

این جامعه شناس افزود: اما این قوانین و قدرت در جامعه ما وجود ندارد؛ بسیاری از قوانین، روش ها و رویه های برخی قضات در دادگاهها، بیشتر طرف مردان و به نفع آنان است، گویی انگار زنان حقوق کمتری دارند.

وی تاکید کرد: البته در اسلام حقوق زن خیلی بالاست و هیچ دینی به این حد مثل دین اسلام به حقوق زنان توجه نداشته اما در کشورمان بویژه در رویه هایی که در پیش گرفته شده زن همیشه مورد ظلم قرار می گیرد، گویی انگار مرجعی نیست که حق آنان را در ظلم خانگی از شوهر، فرزند و پدر رسیدگی و استیفا کند.

سام آرام ادامه داد: البته در کل سیستم قوه قضائیه همه اینطوری نیستند اما بعضی قضات برای دفاع از زنانی که گاه مشاهده شده حتی در نتیجه خشونت فیزیکی دچار آسیب های آشکار در بدنشان شده اند، دستشان برای اقدام نمی رود و توصیه می کنند که زن برود بسازد و زندگی اش را حفظ کند.

**رشد تعصب مردسالاری بین جوانان

پدر مددکاری اجتماعی ایران در ادامه به نکته مهم دیگری به نام روحیه مردسالاری و مردقدرتی اشاره می کند که مورد تاکید همه جامعه شناسان است؛ نکته ای که گرچه ریشه تاریخی دارد و به باور مرسوم، در گذشته قوی تر بوده اما این جامعه شناس معتقد است که جوانان نسل کنونی ما بیشتر به این نوع نگاه گرایش پیدا کرده است. وی تاکید دارد که «عشق لاتی قدیمی» که براساس آن تفکر، زن را می شود کتک زد و سرش را برید بین جوانان امروز زیاد شده است.

این جامعه شناس در مواجهه با پرسش خبرنگار ایرنا درباره علت این نوع نگاه و افزایش این تعصب بین نسل جوان معتقد است که سریال های صداوسیما و نیز شبکه خانگی که لات بازی های قدیمی را به تصویر می کشند در این زمینه نقش دارد و جوانان از آنها الگو می گیرند.

**ملاک ازدواج و رشدسواد بانوان

سام آرام در ادامه به مقوله مهم دیگری اشاره می کند و آن هم ملاک های ازدواج است. وی با طرح این مساله که بیشتر جوانان ازدواج را همسرگزیدن نمی دانند بلکه آن را معادل نوعی برده داری و در اختیار گرفتن فردی دیگر تعبیر می کنند، گفت: همین نوع نگاه سبب بروز خشونت ها می شود.

این جامعه شناس افزود: چون در گذشته زنان چندان باسواد نبودند و حقوق خود را نمی شناختند، استیفای حقوق هم از طرف این قشر زیاد انجام نمی شد اما در این زمانه که بانوان در نتیجه خواست خودشان، اکثر دانشگاهها را اشغال کرده اند به حقوقشان نیز آشنا شده اند و در پی استیفای آن برآمده اند.

**بی تفاوتی اجتماعی و مقررات

صرفنظر از علل رواج خشونت و راههای کاهش آن که خود چندین مقاله و کار علمی می طلبد، آنچه به بهانه انتشار کلیپ قتل زنی در اسلامشهر محور این گزارش شده، مقوله بی تفاوتی اجتماعی است که شهروندان خیلی راحت از کنار جسد رد می شوند و هیچکس حتی قصد تماس با ۱۱۰ یا ۱۱۵ برای نجات احتمالی فرد مضروب هم نمی کند.

بخارایی جامعه شناس و استاد دانشگاه پیام نور در ادامه گفت وگو با خبرنگار ایرنا اظهارداشت: بی تفاوتی اجتماعی موضوعی مهم و جدی در حوزه جامعه شناسی به شمار می رود.

وی مصداق های این پدیده اجتماعی را به طور مثال گذر افراد از کنار جسد خون آلود یک فرد یا در حال جان دادن در حوادث عمدی یا حتی سوانح جاده ای تعریف و تاکید می کند: شهروندان آنقدر درگیر مسائل خودشان شده اند که این موضوع ها بویژه مسائل دیگران برایشان کم اهمیت جلوه می دهد.

بخارایی مقررات و قوانین موجود برای افرادی که در چنین مواقعی اقدام به کمک رسانی می کنند را از دیگر عوامل می داند و می گوید: فرد در این مواقع می پندارد اگر کاری انجام دهد گیر می افتد، یعنی احساس امنیت نمی کند که از حق فرد یا جان او دفاع کند.

به گزارش ایرنا عامل ضعف مقررات در صحبت تقریباً همه جامعه شناسان مطرح می شود زیرا آن را بسیار تعیین کننده می دانند و معتقدند سبب از بین رفتن حس همدردی و همنوعی شده است .

گرچه تدوین مقررات برای ضابطه مند کردن نحوه کمک رسانی در این مواقع و آموزش به منظور کمک رسانی صحیح به منظور حفظ جان شهروندان ضرورت دارد اما اینکه کاری کنیم مردم جرات مشارکت در کمک رسانی نداشته باشند هم قابل تامل است. بخارایی، احساس بی تفاوتی، ترس و ناامنی ناشی از هراقدام، احساس همدلی نکردن و جزیره ای عمل کردن را از جمله دیگر علت های این بی تفاوتی اجتماعی معرفی می کند.

وی توضیح داد: در جامعه ای که در سطح کلان مشکلات جدی و ساختاری وجود دارد در سطح خرد هم آدم ها جزیره ای جزیره ای عمل می کنند و جامعه به شکل واقعی جامعه، معنای خود را از دست می دهد. بخارایی با بیان اینکه جامعه تعریف دارد و عبارت از همبستگی اجتماعی است، اظهارداشت: ما اینک با جمعی آشفته و درهم مواجه ایم که آدم ها به صورت جزیره ای هرکس برای خودش و براساس منفعت خود کار می کند.

وی هشدار می دهد که اگر در این زمینه به صورت دقیق و با نگاه کلان نگر علت یابی نکنیم وضعیت بدتر خواهد شد. این جامعه شناس در پاسخ به پرسش خبرنگار ایرنا که ضعف مهارت های زندگی چقدر در ترویج این پدیده اجتماعی موثر است گفت: در قرن کنونی انسان ها بسیاری از مهارت هایشان را از رسانه ها و شبکه های اجتماعی می گیرند. وی ادامه داد: انسان وقتی به دنیا می آید نسبت به محیطش رابطه محبت آمیز دارد و این جامعه است که این رابطه و حس را می کشد و از بین می برد.

این جامعه شناس همچنین این پرسش را طرح کرد که «مگر شیوه غذا خوردن آموختنی است». بخارایی افزود: احساس همدردی به همنوع در ذات انسان وجود دارد اما این جامعه و شرایط آن است که این حس را از بین می برد. وی با تمرکز بر موضوع این گزارش مبنی بر نظاره انسان ها در صحنه قتل معتقد است: انسان نظاره گر که دارد صحنه قتل را می بیند اما رد می شود، انسان پویا و فعال جامعه نیست بلکه مرده متحرک است که باید با نگاه کلان نگر مشکل را با زاویه دید جامعه شناختی دنبال کرد.

**** به من چه**

دلپسند پژوهشگر علوم اجتماعی نیز در این زمینه می گوید: پدیده هایی مثل بی تفاوتی اجتماعی بیانگر توسعه نیافتگی اجتماعی آن جامعه است.

به گفته این جامعه شناس، طبق تحقیقات انجام شده رابطه معنی داری بین بی تفاوتی اجتماعی و میزان اعتماد اجتماعی وجود دارد.

وی توضیح داد: درشرایطی که مشارکت انسان ها در چنین رویدادهایی هزینه دارد زیرا فرد تصور می کند ممکن است چاقو بخورد، نظام قانونی حمایتی برای او وجود ندارد و این نظام حمایتی می پرسد چرا مشارکت کردی، لذا انسان ها نمی دانند باید

چکار کنند و برخی کارشناسان از این وضعیت به عنوان بی هنجاری نیز یاد می کنند. دلپسند توسعه نیافتگی فرهنگی را یکی از عوامل مهم در این زمینه می داند و اعتقاد دارد: عبارتی که رایج شده مبنی بر اینکه افراد می گویند «به من چه» سبب مرگ اجتماع می شود. این کارشناس علوم اجتماعی تاکید دارد که این وضعیت ناشی از «عقلانیت کنشی» در جامعه است که اثرات آن آسیب های اجتماعی را زیاد تر می کند. وی توضیح می دهد: در مواجهه با چنین رویدادهایی که جان یک انسان در خطر است همه سعی می کنند عقلانی و حسابگرانه برخورد کنند و رفتار براساس حس نوع دوستی و اصول زندگی جمعی از بین می رود.

**توانمندی زنان

دلپسند پیشگیری را در حوزه آسیب های اجتماعی همواره بهترین راهکار می داند و معتقد است: وقتی یک آسیب مثل خشونت و قتل با چاقو بروز می کند، این حادثه یک دفعه ای رخ نداده بلکه ماقبل آن بسیار مهم است. وی تاکید کرد: باید زنان آسیب پذیر را شناسایی، نظام های اجتماعی ما کامل باشد، درمان را در اولویت قرار دهیم و زنان را به صورت حرفه ای در برابر ساختار نابرابر قدرت توانمند تر کنیم.

این پژوهشگر علوم اجتماعی نوع نگاه به توانمندی زنان را بسیار مهم دانست و افزود: به طور مثال قبلا در شهرداری تهران ستادی به همین منظور راه افتاد که کارش فقط ارایه تسهیلات مالی بود درحالی که افزایش آگاهی، مشارکت جویی و ... نیز بسیار اهمیت دارد و توانمندسازی تعریف می شود.

وی با بیان اینکه جامعه مدنی ما باید تقویت شود، گفت: صداوسیما که آنقدر اعترافات تلویزیونی می گیرد سعی کند برنامه های آموزشی برای حل مشکلات زناشویی و ارایه آموزش ها نیز برنامه ریزی کند.

این جامعه شناس آموزش را شرط توسعه خواند و گفت: نظام رسانه ای ما موظف است آموزش را سرلوحه قرار دهد و کاهش خشونت مستلزم همکاری گسترده همه نهادهای دولتی و غیر دولتی در همه بخش هاست.

**تناقض بی تفاوتی و مزاحمت

سام آرام پدر مددکاری اجتماعی ایران نیز در این زمینه معتقد است: درحالی از بی تفاوتی اجتماعی در حوادثی مثل قتل همسر صحبت می کنیم که زمان بروز بحران هایی مانند زلزله از حضور بیش از حد مردم و مزاحمت هایشان در کار متخصصان و متولیان مواجه هستیم..

وی افزود: وقتی تصادفی رخ می دهد خیلی ها توقف می کنند تا ببینند چه اتفاقی رخ داده اما وقتی یک فردی روی جاده افتاده است، رانندگان به علت قوانین خاص ما جرات نمی کنند افراد را به بیمارستان برسانند.

وی غیر از بحث قوانین، زندگی شهری و آسیب های آن را از دیگر مشکلات معرفی می کند و معتقد است: مردم ما بویژه در شهرهای بزرگ وقت ندارند و بدو بدو دنبال کارهایشان هستند که خود در ترویج بی تفاوتی اجتماعی تاثیر دارد.

**غریبه دشمن است

این جامعه شناس تاکید کرد: کمک نکردن به هممنوع و نظاره گر بودن درحوادث در جامعه ای که در طول تاریخ فرهنگ هممنوع دوستی اش زبانزد بوده، جای تامل دارد.

وی افزود: البته فرهنگ کمک رسانی به هممنوع در طول تاریخ زمان هایی بزرگ یا زمان هایی کوچک شده که اینک کوچک است و در این شرایط کمک رسانی افراد به جمع اعضای خانواده شان محدود می شود و غریبه را دشمن می پندارند. این جامعه شناس در ادامه به نکته قابل تاملی اشاره می کند و می گوید: در تعریف باورهای نسل جدید، کسی که در محدوده خانواده شما نباشد، دشمن است.

****تاثیر بازار و پول پرستی**

وی درباره علت های ترویج این روحیه و محدود شدن دایره کمک رسانی به خبرنگار ایرنا پاسخ می دهد: این مشکل را بازار به وجود آورده است، مثلاً شما موضوع ارز و سکه را این روزها و تلاش و حرص زدن برای بیشتر پول درآوردن را ببینید که فرد در این مسیر به هیچ چیزی توجه نمی کند جز کسب سود بیشتر.

سام آرام اضافه کرد: در این شرایط همه دشمن همدیگر می شوند درحالی که قبلاً اینطور نبوده است. به گفته وی، چنگ زدن به همدیگر، مسابقه در پولدار شدن و حق دیگران را راحت خوردن در جامعه درحال افزایش است پس در این شرایط کمک رسانی به دایره اعضای خانواده محدود می شود.

وی به موضوع دیگری درباره مدرنیته و ارتباط آن با این نوع آسیب های اجتماعی اشاره می کند و معتقد است که اگر نحوه استفاده از ابزارهای مدرنیته را فرهنگ سازی نکنیم چنین تبعاتی شکل می گیرد. این جامعه شناس افزود: ما مدرن شده ایم اما نحوه استفاده از آخرین ابزارهای مدرنیته را نیاموخته ایم که سبب بروز ناهنجاری های فرهنگی مختلفی در جامعه می شود.

وی همچنین معتقد است: مردمی که در طول تاریخ کتابخوان بوده اند دیگر کتاب نمی خوانند، حتی دانشجویان ما هم دیگر کتاب نمی خوانند و در این شرایط توقع چه نتایجی باید داشته باشیم. سام آرام گفت: بعد از جنگ (هشت سال دفاع مقدس) یک سرمایه اجتماعی داشتیم که همه به هم کمک می کردند که پس از آن این فرهنگ از بین رفت.

این استاد دانشگاه علامه طباطبائی با بیان اینکه دانشگاهیان و مسئولان باید کارهای علمی عمیق برای علت یابی و درمان انجام دهند اظهارداشت: صداوسیما خیلی ضربه فرهنگی به جامعه زده، کارهای این نهاد سطحی شده و عمیق نیست؛ سایر رسانه ها هم باید برای ایفای کارکرد آموزش وارد عمل شوند.

به گزارش ایرنا باتوجه به وضع موجود آنچه اهمیت دارد اینکه راههای جلوگیری از کاهش آستانه تحمل، آموزش مهارت های زندگی به شهروندان از دوران کودکی بویژه راههای حل مساله و مدیریت هیجان ها، کمک به ازدواج مطمئن و این دست فعالیت های اجتماعی برای پیشگیری از چنین آسیب های اجتماعی ضروری به نظر می رسد که باید در کنار بهبود وضعیت اقتصادی جامعه به انجام برسد. انتهای پیام *

**مهاجرتی کودکان برای کار**

همدان- ایرنا- پدیده کودکان کار، معضلی چهار فصل برای خیابان های همدان است اما این معضل با تعطیلی مدارس و آغاز گرمای هوا شکل و شمایل مهاجرتی به خود گرفته و همدان را میزبان کودکان کار مهاجر از دیگر شهرها کرده است.

به گزارش ایرنا، همه ساله شمار کودکان کار در خیابان شهر همدان با تعطیل شدن مدارس و آغاز روزهای گرم تابستان افزایش می یابد و لهجه ها و گویش های برخی از این کودکان حکایت از غیر بومی بودن آنها دارد.

کودکانی که به دلایل مختلف با همان حال و هوای کودکانه پا در دنیای بزرگترها گذاشته و بر سر چهار راه ها بساط می کنند، در مطب ها، مغازه ها و اماکن عمومی در رفت و آمدند و حتی برخی در کارگاه ها و آشپزخانه ها مشغول شده اند و همگی پدیده ناشایست کودکان کار را به جامعه یادآور می شوند.

کارشناسان امور اجتماعی بر این باورند که کودکان کار به آن دسته از کودکانی گفته می شود که به دلیل درگیر شدن با برخی فعالیت های اقتصادی از حقوق مسلم خود همچون آموزش، بهداشت، تغذیه، بازی و امنیت محروم شده و در معرض انواع آسیب های جسمانی، روانی، اجتماعی و اخلاقی قرار گرفته اند.

نابسامانی وضعیت مالی، مشکل بیکاری خانواده ها، فقر فرهنگی و ساختاری و زندگی در خانواده های بدسرپرست از جمله عواملی

است که کودکان را مجبور به حضور در فضاهای کاری می کند و در این فضا گرمای هوا و شرایط جغرافیایی، گاه انگیزه ای برای مهاجرت کودکان کار به دیگر مناطق می شود و بر شمار کودکان کار مناطق خوش آب و هوایی همچون همدان می افزاید . در این شرایط ساماندهی کودکان کار اگرچه نیازمند همکاری تمامی ارگان های حمایتی است ولی از آنجا که حجم گسترده ای از وظایف این حوزه بر عهده بهزیستی قرار گرفته، فعالیت های این سازمان را برای بازگرداندن این کودکان به زادگاهشان دو چندان می کند .

***همدان درگیر با مهاجرت کودکان کار از استان های گرمسیر

معاون امور اجتماعی اداره کل بهزیستی همدان در این خصوص گفت: پایان سال تحصیلی موجب افزایش تعداد کودکان کار در سطح شهر همدان می شود و یکی از دلایل آن، مهاجرت کودکان کار از استان های گرمسیر است که اورژانس اجتماعی این کودکان را شناسایی و با هماهنگی با استان های همجوار به منطقه خود باز می گرداند . جمشید شیران افزود: بخش زیادی از کودکان کار شهر همدان در فصل تابستان بومی نبوده و از استان های همجوار و استان های گرمسیر برای دستفروشی به شهر همدان آمده اند .

***ضعف فرهنگی، عاملی افزایش کودکان کار همدان

وی با بیان اینکه عامل دیگر افزایش کودکان کار در تعطیلات تابستان به فرهنگ مردم این استان باز می گردد، اظهار داشت: از گذشته برخی خانواده های همدانی اعتقاد دارند بچه ها باید در تابستان کار کنند و این فرهنگ تعداد کودکان کار را در تعطیلی مدارس افزایش می دهد .

معاون امور اجتماعی بهزیستی استان همدان اضافه کرد: نگرش غلط برخی خانواده ها به کار کردن کودکان در تعطیلات تابستان ناشی از یک ضعف فرهنگی است که باید به آن توجه شود .

شیران در خصوص اقداماتی که پس از شناسایی کودکان کار انجام می شود، ابراز کرد :پس از شناسایی کودکان کار، مددکاران بهزیستی و روانشناسان بالینی این مرکز با آن ها ارتباط حرفه ای برقرار و خدمات مربوطه را به کودکان و خانواده هایشان ارائه می کنند .

وی اظهار داشت: پذیرش این کودکان توسط یک تیم تخصصی شامل مددکار و روانشناسان متخصص انجام می شود و پس از پذیرش، مددکار اجتماعی و روانشناس بهزیستی، مشکل کودک موردنظر را بررسی می کند و خدمات اولیه متناسب با سن و جنس کودک ارائه می شود . شیران ادامه داد: در مرکز آموزشی کودک و خانواده، از والدین کودکان کار دعوت می شود و روانشناس مرکز، آنها را از وجود خطراتی همچون اعتیاد و تعرض جنسی کودکان مطلع می کند .

***شناسایی ۴۰ کودک کار در همدان

مدیرکل بهزیستی استان همدان نیز در این خصوص گفت: در سه ماهه نخست امسال ۳۶ کودک کار و از ابتدای سال جاری تاکنون ۴۰ کودک کار در این استان شناسایی شده اند و کار ساماندهی آنها در حال انجام است . حمیدرضا الوند با بیان اینکه چهار تن از این کودکان دختر و مابقی پسر بوده اند، اظهار داشت: هدف بهزیستی از شناسایی کودکان کار، ارتقای سطح کیفی زندگی آن ها، ساماندهی و در نتیجه کاهش آسیب های اجتماعی در جامعه است .

وی یادآور شد: سال گذشته در همدان ۱۳۵ مورد از این کودکان کار در محدوده سنی پنج تا ۱۸ سال شناسایی و خدمات ویژه ای از سوی اداره کل بهزیستی استان در راستای ساماندهی و ارتقای سطح کیفی زندگی آن ها، ارائه شد .

مدیرکل بهزیستی استان همدان ادامه داد: شناسایی کودکان کار توسط کلینیک های اصلی مددکاری، تیم های سیار در مناطق کمتر برخوردار و آسیب پذیر شهرها صورت می گیرد و اورژانس اجتماعی و تیم های مددکاری برای مداخله بهنگام ورود می کنند .

الوند با بیان اینکه برنامه های بهزیستی استان همدان به صورت فوریته، بهنگام و تخصصی انجام می شود، گفت: تلاش بهزیستی این است که پس از شناسایی این کودکان، با ایجاد امکانات لازم، آن ها را به سمت زندگی سالم اجتماعی سوق داده و با مداخله موثر و به موقع، آسیب های ناشی از کودکان کار را در جامعه کاهش دهد. انتهای پیام /*



افزایش کودکان بی سرپرست از معضلات مهم بهزیستی است

مشهد- ایرنا- معاون امور اجتماعی اداره کل بهزیستی خراسان رضوی افزایش کودکان بی سرپرست را از مهمترین معضلات بهزیستی اعلام و بیان کرد: روزانه بین یک تا سه کودک بی سرپرست تحویل بهزیستی در این استان می شوند که بعضا شیرخواران رها شده هستند.

غلامحسین حقدادی روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: پارسال ۸۸۰ شیرخوار، کودک و نوجوان بی سرپرست یا بدسرپرست تحویل بهزیستی در خراسان رضوی شدند که نیمی از آنها کودکان با سن کمتر از دو سال هستند.

وی ادامه داد: شمار شیرخواران بی سرپرست پارسال نسبت به سال پیشتر ۵۰ درصد بیشتر شد. طی اردیبهشت امسال نیز ۶۰ شیرخوار در مرکز نگهداری بهزیستی خراسان رضوی پذیرش شده اند که این رشد بالایی نسبت به گذشته دارد.

معاون اداره کل بهزیستی خراسان رضوی ۳۰ درصد نوزادان تحویلی را رها شده و بی سرپرست اعلام و بیان کرد: بقیه شیرخواران تحویلی دارای والدین هستند ولی قاضی صلاحیت آنان را برای سرپرستی احراز نکرده است. وی افزایش واگذاری فرزندان را در قالب 'فرزندخواندگی و امین موقت' از سیاستهای سازمان بهزیستی ذکر و بیان کرد: پارسال با ۵۰ درصد رشد نسبت به سال پیشتر ۳۱۷ فرزند بهزیستی تحت عنوان فرزندخوانده به خانواده ها واگذار شدند. حقدادی افزود: همچنین پارسال ۴۰ کودک معلول و مبتلا به بیماریهای صعب العلاج به خانواده های متقاضی تحویل شدند. انتهای پیام /*



عضو کمیسیون بهداشت :



اجرای قانون حمایت از معلولان در مجلس پیگیری می شود

تهران- ایرنا- عضو کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی گفت: مجلس دهم اجرای کامل قانون حمایت از حقوق معلولان را پیگیری می کند.

به گزارش خبرنگار گروه اجتماعی ایرنا، محمدحسین قربانی روز سه شنبه در آیین تجلیل از مسئولان و دست اندرکاران تدوین و تصویب قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت گفت: پس از برگزاری ۴۰ جلسه مشترک با مسئولان ذیربط و با استناد به قوانین موجود و به ویژه کمک و همراهی نهادهای مردمی توانستیم پیگیر حقوق معلولان جامعه امروز باشیم.

وی افزود: در این راستا نشست های مشترکی با معلولان، نهادهای مردمی، NGOها و همچنین کارشناسان بهزیستی در راستای تدوین قانون جامع حمایت از معلولان انجام شد.

قربانی با اشاره به بخش هایی از قانون «حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت در مجلس شورای اسلامی» اظهار داشت: حقوق معلولان شامل مواردی همچون پرداختن حداقل حقوق پایه کشور یا جامعه کارگری به معلولان، اختصاص حق پرستاری معلولان شدید، اشتغال و پرداخت حق بیمه کارفرمایان است که در این راستا دولت از ۳۰ تا ۵۰ درصد بکارگیری حقوق معلولان را به کسانی که برای آنان در جامعه اشتغال ایجاد کنند، پرداخت می کند.

وی افزود: همچنین ایجاد صندوق های شغلی و اختصاص سهم سه درصدی اشتغال برای جامعه معلولان در دستگاه های اجرایی در مفاد قانون حمایت از افراد دارای معلولیت از دیگر مفاد این قانون است.

قربانی گفت: مجلس شورای اسلامی به ویژه کمیسیون مشترک متعهد است و وظیفه خود می داند تا به طور کامل از اجرای این قانون در سطح جامعه حمایت کند. این مراسم به مناسبت هفته بهزیستی (۲۵ تا ۳۱ تیرماه) در سالن اجلاس سران با حضور برخی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی، رئیس و مسئولان بهزیستی کشور و تعدادی از معلولان برگزار شد. انتهای پیام *



معاون بهزیستی استان تهران :



روزانه ۳ تا ۵ کودک تحویل شیرخوارگاه های تهران می شود

تهران- ایرنا- معاون امور اجتماعی بهزیستی استان تهران گفت: به طور میانگین روزانه سه تا پنج کودک تحویل شیرخوارگاه های استان تهران می شود و از ابتدای امسال تاکنون ۲۱۶ کودک در شیرخوارگاه های بهزیستی استان تهران پذیرش کرده ایم و این مراکز کودکان را تا ۶ سالگی نگهداری می کنند.

به گزارش خبرنگار اجتماعی ایرنا، مهشید موقر روز دوشنبه در نشست خبری بهزیستی استان تهران افزود: کسانی که کودکان را به فرزندخواندگی می پذیرند باید توجه داشته باشند که اگر خودشان می خواستند باردار شوند در جنسیت، ظاهر و گاهی بیماری کودک نمی توانستند دخالت داشته باشند.

وی در ادامه از وجود سه هزار و ۲۰۰ نفر پشت نوبت متقاضی فرزندخواندگی در سامانه www.farzandkhandegi.ir خبر داد و گفت: تعداد پشت نوبتی ها روز به روز زیادتر می شود.

وی ادامه داد: سال گذشته ۵۰۱ کودک در بهزیستی استان تهران به فرزندخواندگی پذیرفته شدند که ۱۵۶ نفر از این کودکان دارای پیگیری های درمانی هستند و پنج نفر از این فرزند خوانده ها دارای شکاف کام و سندرم داون بوده اند.

معاون اجتماعی بهزیستی استان تهران اظهار داشت: کودکان خانواده های بدسرپرست دارای منع فرزندخواندگی هستند. کودکان مادران معتاد که دچار مشکلات کلیوی و قلبی هستند نیز گاهی از فهرست فرزندخواندگی حذف می شوند. به گفته موقر، خانواده های ایثارگر، جانباز و دارای شرایط شیردهی در اولویت واگذاری فرزند هستند. وی ادامه داد: فرزند خوانده برگشتی هم داریم چرا که برخی بیماری های ژنتیکی بعد از هشت سالگی یا سن بلوغ ظهور پیدا می کند و گاهی نیز به دلیل اتفاقات روانشناختی فرزند و خانواده فرزند خوانده برگشتی داریم.

معاون اجتماعی بهزیستی استان تهران اضافه کرد: از کودکانی که سال گذشته به فرزندخواندگی رفته اند تاکنون برگشتی نداشتیم. موقر در ادامه به کودکان کار و خیابان اشاره کرد و گفت: مرکز غربالگری ویژه این کودکان در شرق تهران در حال راه اندازی است اما اگر قرار باشد کودکان را از کف خیابان برداریم بدون آنکه آنان را توانمند کنیم، چرخه اشتباهی است. انتهای پیام /



مدیرکل بهزیستی استان تهران :



زوج ها دنبال دختر زیر ۲ سال زیبا برای فرزندخواندگی هستند

تهران- ایرنا- مدیرکل بهزیستی استان تهران گفت: زوج ها خواست های پیچیده ای برای فرزندخواندگی دارند و می خواهند فرزندخوانده آنان دختر، زیر دو سال، زیبا یا سید باشد.

به گزارش خبرنگار ایرنا، داریوش بیات نژاد عصر دوشنبه در نشست خبری در محل بهزیستی استان تهران افزود: البته برخی مراجعان نودوست، فرزندان بیمار و دارای معلولیت را نیز به فرزندخواندگی پذیرفته اند که امید است این آمار افزایش یابد. وی ادامه داد: برای پیگیری درمان کودکان بیمار تحت پوشش بهزیستی به ویژه کودکان بی هویت به شدت نیازمند همکاری سازمان ثبت احوال و وزارت بهداشت هستیم.

وی خاطرنشان کرد: هزینه های درمانی این کودکان سرسام آور است و به دفترچه بیمه نیاز دارند البته مقامات قضایی قول همکاری در این زمینه را داده اند و باید توجه داشت که کودکان فاقد هویت عموماً دچار بیماری هستند.

بیات نژاد یادآور شد: شرایط فرزندخواندگی برای دختران مجرد بالای ۳۰ سال تسهیل شده است و از آغاز اجرای این قانون از سال ۹۶ تاکنون ۱۲ فرزند به این دختران واگذار شده است.

به گفته وی، سال گذشته در مجموع ۵۰۱ فرزند به فرزندخواندگی سپرده شده اند و زمینه بازگشت ۳۶۳ فرزند به خانواده فراهم شده است.

مدیرکل بهزیستی استان تهران با اشاره به کودکان کار و خیابان گفت: سه هزار و ۵۰۰ کودک کار و خیابان از این سازمان، خدمات دریافت کرده اند. بیات نژاد با انتقاد از برخی شیوه های ساماندهی و برخورد با کودکان کار و خیابان افزود: متأسفانه گاهی حتی این کودکان را با دستبند تحویل ما می دهند.

* بهره مندی بیش از ۲۰۹ هزار تهرانی از خدمات درمان و پیشگیری اعتیاد

مدیرکل بهزیستی استان تهران گفت: ۲۰۹ هزار و ۹۰۰ نفر در استان تهران از خدمات پیشگیری و درمان اعتیاد بهره مند شده اند و بیش از یک میلیون و ۶۰۷ هزار نفر از خدمات پیشگیری در سال ۹۶ بهره گرفته اند.

وی ادامه داد: از این تعداد نفرات، ۴۹۲ هزار نفر در حوزه خدمات مشاوره و روانشناختی، بیش از هشت هزار نفر در حوزه خدمات پیشگیری از آسیب های اجتماعی و ۸۹۷ هزار و ۶۰۰ نفر نیز در حوزه معلولیت ها از خدمات بهزیستی بهره مند شده اند. وی خاطرنشان کرد: ۵۷ هزار و ۷۴۰ نفر در مراکز بهبود اقامتی ماده ۱۵ (خود معرف) درمان شده اند و ۹ هزار و ۸۴ نفر در مراکز ماده ۱۶ (معتادان متجاهر) مورد درمان قرار گرفته اند.

مدیرکل بهزیستی استان تهران در ادامه به زنان سرپرست خانوار اشاره کرد و گفت: حمایت های مستمر از زنان سرپرست خانوار تحت پوشش ۱۱ هزار و ۴۷۵ نفر بوده است و هزار و ۲۵۰ نفر از زنان سرپرست خانوار توانمند از چرخه حمایت مستمر خارج شدند. بیات نژاد درباره کودکان بی سرپرست و بدسرپرست گفت: نزدیک به هزار و ۵۰۰ فرزند در ۷۱ خانه کودک و نوجوان دولتی و غیردولتی مقیم هستند.

* بیش از ۲۸۰۰ مجهول الهویه در بهزیستی تهران

مدیرکل بهزیستی استان تهران گفت: دو هزار و ۸۴۱ نفر مجهول الهویه در این استان اعم از سالمند، بیمار اعصاب و روان و معتاد تحت پوشش این سازمان است. البته در این بخش چالش های اعتباری زیادی داریم.

وی خاطرنشان کرد: تعداد یارانه بگیران مراکز روزانه بهزیستی استان تهران پنج هزار و ۲۴۰ نفر است.

وی اضافه کرد: بهزیستی استان تهران هشت هزار و ۹۵۴ نفر از جامعه هدف خود مانند زنان سرپرست خانوار و خانواده های دارای دو معلول به بالا را شناسایی کرد و بیش از پنج هزار و ۱۹۳ نفر از آنان صاحب خانه شده اند. انتهای پیام *



معاون بهزیستی :



فرزند خواندگی خارج از سن شیرخوارگی نیازمند فرهنگ سازی است

ایلام - ایرنا - معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی به ضرورت نهادینه شدن فرهنگ فرزندخواندگی خارج از سن شیرخوارگی اشاره کرد و گفت: متقاضیان فرزند خوانده بیشتر تمایل به پذیرفتن نوزاد کمتر از ۱۸ ماه با جنسیت دختر دارند.

حبیب الله مسعودی فرید شامگاه پنجشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا در ایلام افزود: این مساله موجب شده تعداد متقاضیان پشت نوبت فرزند خوانده نوزادهای دختر بیشتر باشد بطوری که اکنون به ازای هر نوزاد بی سرپرست حدود ۲۰ متقاضی وجود دارد. وی شمار متقاضیان فرزندخوانده را فارغ از جنس و سن را به ازای هر کودک ۱۱ نفر عنوان کرد. معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی گفت: این درحالی است که بر اساس قانون کودکان بی سرپرستی که در مراکز این سازمان نگهداری می شوند را می توان از سن شیرخوارگی تا ۱۶ سالگی به عنوان فرزند خوانده به خانواده های متقاضی واجد شرایط سپرد.

مسعودی فرید یادآور شد: باید با فرهنگ سازی در این حوزه، زمینه تشویق خانواده ها برای تحویل کودکان بی سرپرست فرزند خوانده خارج از سن شیرخوارگی فراهم شود. این مسئول تعداد کودکانی که سال گذشته توسط بهزیستی به خانواده های متقاضی فرزند خوانده سپرده شده اند را یک هزار و ۵۰۰ نفر ذکر کرد که نسبت به سال ماقبل آن ۲۰ درصد افزایش داشته است. وی ابراز امیدواری کرد که با تسهیل هرچه بیشتر قانون فرزند خواندگی این فرآیند رشد و گسترده گی بیشتری یابد.

****توسعه مراکز اورژانس اجتماعی اولویت بهزیستی نیست**

مسعودی فرید همچنین به فعالیت ۳۵۰ مرکز اورژانس اجتماعی بهزیستی در سراسر کشور اشاره کرد و افزود: این مراکز در شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر جمعیت ایجاد شده و فعالیت دارند.

وی خدمات این مراکز را در زمینه های مختلف کودک آزاری، همسر آزاری، سالمند آزاری، اقدام به خودکشی، کودکان کار، خیابانی و غیره عنوان کرد و گفت: در شهرهایی که فاقد مراکز اورژانس اجتماعی هستند افراد آسیب دیده و یا در معرض آسیب اجتماعی می توانند با شماره گیری ۱۲۳ خط اورژانس اجتماعی بهزیستی، مشاوره های لازم را دریافت کنند. وی با بیان اینکه توسعه این مراکز اولویت بهزیستی نیست، افزود: امسال ارتقا کیفیت خدمات مراکز اورژانس اجتماعی با ارائه آموزش های مختلف به نیروهای اورژانس در دستور کار این سازمان قرار دارد.

معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه سه هزار و ۵۰۰ کارشناس در مراکز اورژانس اجتماعی فعالیت دارند، اضافه کرد: این افراد بصورت نیروهای خرید خدمت بوده و امنیت شغلی آنها از طریق تبدیل وضعیت در دستور کار قرار دارد. مسعودی فرید گفت: این سازمان برای تبدیل وضعیت این افراد به قرارداد معین رایزنی هایی انجام داده تا تغییری در وضعیت جذب این نیروها ایجاد و به ثبات شغلی برسند. معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور روز چهارشنبه به منظور شرکت در جشنواره دختران، حمایت های روانی، اجتماعی، توسعه پایدار به استان ایلام سفر کرد. افتتاح منزل مسکونی، بازدید از نمایشگاه دستاوردهای مددجویان، افتتاح مهد کودک، بازدید از مرکز اورژانس اجتماعی و عملیات ساخت مرکز جامع آسیب دیدگان اجتماعی از جمله برنامه های معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور به ایلام بود. انتهای پیام *



۴۱ مرکز بهزیستی به زنان خدمات اجتماعی ارائه می دهد



تهران - ایرنا - رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: ۴۱ مرکز با عناوین خانه امن، ندای مهر و خانه سلامت برای ارائه خدمات روانی، اجتماعی به زنان و دختران در معرض آسیب یا آسیب دیده در سراسر کشور فعالیت می کند.

خانه امن، محل اسکان زنان در معرض آسیب، آسیب دیده و خشونت دیده و خانه های ندای مهر نیز ویژه دختران در معرض

آسیب است. خانه سلامت نیز به مراکزی اطلاق می شود که طبق وظایف قانونی محوله، دختران در معرض آسیب اجتماعی و فاقد حمایت های خانوادگی و اجتماعی را تحت پوشش قرار داده و از طریق ارائه خدمات زمینه های کسب استقلال اقتصادی و اجتماعی آنان را فراهم آورده است و در تامین حداقل نیازهای اقتصادی و جلوگیری از ابتلا به آسیب های اجتماعی یاری می کند. به گزارش خبرنگار ایرنا، انوشیروان محسنی بندپی در جشنواره دختران، حمایت های اجتماعی و روانی؛ توسعه پایدار اظهار داشت: برای گسترش خانه های امن، خانه سلامت و ندای مهر از مشارکت تشکل های مردم نهاد بهره خواهیم برد تا استحکام خانواده پابرجا بماند. دختران پویا و خلاق در آینده نقش مادران را ایفا می کنند؛ بنابراین باید آنان را به اعتلا برسانیم. وی در ادامه با اشاره به خط صدای مشاور بهزیستی با شماره ۱۴۸۰ گفت: ۸۳ درصد مراجعه کنندگان به این خط برای رفع مشکلات در سال گذشته زنان بودند و فقط ۱۷ درصد مراجعه کنندگان را مردان تشکیل می دادند.

رئیس سازمان بهزیستی کشور اظهار داشت: همچنین ۸۰ درصد تماس گیرندگان با خط مشاوره اعتیاد با شماره ۰۹۶۲۸ در سال گذشته را زنان و ۲۰ درصد را مردان تشکیل می دادند.

محسنی بندپی خاطرنشان کرد: بر اساس ۱۵۰ پرسشنامه تکمیل شده در مراکز نگهداری کودکان دارای اعتیاد (در سیستان و بلوچستان) مشخص شد که ۵۱ درصد این کودکان دارای مادر معتاد بوده اند که این مساله نقش زنان در این مساله را بیش از پیش نمایان می کند.

وی با اشاره به وظایف راهبردی سازمان بهزیستی کشور یادآور شد: این سازمان برای تمام کودکان برنامه رشد و تکامل یکپارچه را برنامه ریزی کرده است تا کودکان در آینده اخلاق مدار و مسئولیت پذیر باشند. محسنی بندپی ادامه داد: نظام مراقبت های اجتماعی دانش آموزان موسوم به نماد و برنامه مشارکت اجتماعی دانش آموزان موسوم به ماد نیز از دیگر برنامه های بهزیستی برای کودکان است.

رئیس سازمان بهزیستی کشور با اشاره به گسترش شبکه اورژانس اجتماعی کشور اضافه کرد: مراکز اورژانس اجتماعی با پیشنهاد دولت در برنامه ششم توسعه در همه شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر راه اندازی شده است.

محسنی بندپی گفت: مسئولیت نگهداری، پرورش و اجتماع پذیری کودکان مراکز نگهداری بهزیستی را نیز عهده دار هستیم؛ بنابراین مراکز نگهداری را به سمت مراکز شبه خانواده سوق دادیم.

وی افزود: امیدواریم لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان هر چه زودتر در مجلس شورای اسلامی مصوب شود تا در راستای قانون بتوانیم حمایت های خود را پیش ببریم.

محسنی بندپی با اشاره به تدوین سند رشد و تکامل همه جانبه با همکاری آموزش و پرورش و وزارت بهداشت اظهار امیدواری کرد که این سند در هیات دولت زودتر به تصویب برسد.

لیلا ارشد مددکار اجتماعی و رئیس خانه خورشید نیز در این مراسم با انتقاد از طولانی شدن زمان تصویب لایحه کودکان و نوجوانان گفت: ۱۳ سال از تدوین لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان می گذرد و ۱۱ سال است که در مجلس شورای اسلامی مانده است. انتهای پیام *



گم شده ای به نام نشاط در دانشگاه



تهران - ایرنا- نام دانشجو و دانشگاه با نشاط، پویایی و تحرک پیوند خورده است و آنچه بر سرعت پیشرفت و کیفیت سطح علمی می افزاید، جریان نشاط و امید در میان جامعه دانشگاهی از استاد و دانشجو گرفته تا بدنه اجرایی و برنامه ریزی است.

به گزارش خبرنگار علمی ایرنا، پویایی، شادابی و هدفمندی از ویژگی های اصلی و لازم محافل علمی و آموزشی است و اگر چرخه آن در فضای دانشگاه به دلیل وجود برخی موانع دچار اختلال شود، نشاط و امیدواری به عنوان کاتالیزورهای توسعه و رشد

علمی و آموزشی جای خود را به رشد مولفه هایی تخریب گر همچون ناامیدی، افسردگی، نارضایتی و بی انگیزگی می دهد. از این رو، حاکمیت نشاط فرهنگی بر فضای دانشگاه ها، تقویت تعامل گروهی و امیدواری میان دانشجویان همواره یکی از اصلی ترین دغدغه های مسئولان و برنامه ریزان آموزش عالی کشور است.

در سال های اخیر امضا و اجرای برخی برنامه ها، اسناد و طرح ها با هدف برقراری جریان شادی و نشاط در فضای دانشگاه ها نشان از توجه به این مقوله دارد، اما نتایج اصلی هنوز آن گونه که باید، به دست نیامده است. امسال نیز یکی از این برنامه ها با عنوان نشاط اجتماعی در فضاهای دانشجویی کلید خورد.

بر این اساس، مرکز مشاوره و سلامت وزارت علوم برای سال ۹۷ برنامه هایی را پیش بینی کرده است که می توان به طراحی و تدوین برنامه نشاط اجتماعی در فضاهای دانشجویی، ارائه گزارش موج سوم طرح ملی سیمای زندگی، طراحی تدوین بسته ارتقای هوش اخلاقی در دانشجویان، اجرایی کردن برنامه پیشگیری و مداخله در خودکشی، تداوم اجرای کارنامه سلامت جسم و روان، تدوین برنامه جامع بهداشت روانی، برگزاری کمپین بهداشت فردی و سبک زندگی سالم و بهداشت ایمنی و محیط زیست اشاره کرد.

خبرنگار ایرنا در گفت و گو با دو تن از فعالان دانشجویی و یک جامعه شناس به برآوردی کلی از کیفیت فضای نشاط در دانشگاه های ایران پرداخت و عوامل بستر ساز کاهش نشاط میان جامعه دانشگاهی به ویژه دانشجویان را بررسی کرد.

****رشد بی انگیزگی در جای خالی شیوه های نوین تدریس**

«فرناز عراقی» دانشجوی سال آخر پزشکی عمومی دانشگاه تهران در گفت و گو با خبرنگار ایرنا از افزایش بی انگیزگی میان دانشجویان سخن گفت و عامل اصلی آن را شیوه های قدیمی تدریس، مشکلات آموزشی و ابهام در آینده شغلی فارغ التحصیلان عنوان کرد.

به گفته وی، دانشجویان سال ها زمان برای درس خواندن و دریافت مدرک صرف می کنند در حالی که تردید دارند به جایی برسند. بخشی از این معضل به مشکلات موجود در نظام آموزشی بازمی گردد. در صورتی که آینده شغلی دانشجو تامین و تعیین شده باشد، وی می داند که پس از گذران این دوره در شغل مربوط به رشته تحصیلی و مورد علاقه خود مشغول به فعالیت خواهد شد.

این دانشجوی پزشکی تاکید کرد: بسیاری از دانشجویان پس از فارغ التحصیلی به فکر شغل مناسب می افتند و بسیاری در شغلی غیر مرتبط با رشته تحصیلی مجبور به فعالیت می شوند زیرا کرسی های شغلی آنان توسط تحصیل کرده های دیگری که آنان نیز در جای اصلی خود قرار ندارند، اشغال شده است.

عراقی همچنین از وجود برخی موانع در نظام آموزشی سخن گفت و ادامه داد: بی انگیزگی به برخی استادان نیز سرایت کرده است. از سویی شیوه های تدریس قدیمی است. برخی استادان به تدریس همچون یک وظیفه می نگرند. درس می دهند و می روند. استاد در کلاس متکلم وحده است. کلاس ها شکل گروهی نداشته و بدون جذابیت های آموزشی برگزار می شود. بنابراین دانشجو هم می خواهد هر چه سریعتر تمام کند و برود.

این دانشجو دریافت مدرک و افزایش حقوق ناشی از آن را که اکنون به تنها هدف بسیاری از دانشجویان تبدیل شده است، دلیل دیگر رشد بی انگیزگی و نبود نشاط فرهنگی و علمی در دانشگاه ها دانست.

عراقی معتقد است اگر سازوکار پذیرش دانشجو و فارغ التحصیلی به گونه ای اجرا شود که همانند سایر کشورها، اشتغال دانشجو از سوی دانشگاه صورت پذیرد، متقاضیان با انگیزه بالایی وارد دانشگاه شده و ادامه تحصیل خواهند داد.

****آینده نامطمئن شغلی؛ معضل اصلی دانشجویان**

همچنین یک دانشجوی مقطع دکترا در رشته جامعه شناسی که خواست نامش فاش نشود در گفت و گو با خبرنگار علمی ایرنا، مشکلات معیشتی و آینده مبهم شغلی پس از فارغ التحصیلی را از اصلی ترین دلایل بی انگیزگی دانشجویان عنوان کرد.

به گفته این دانشجوی دختر، زمانی که دانشجو هیچ پایان مطلوبی برای تحصیل خود متصور نیست و زندگی و تامین شغلی را به رانت و پارتی وابسته می بیند، به چه امیدی با شور و اشتیاق سر کلاس ها حاضر شود؟ با چه اشتیاقی تخصصی را بیاموزد که قرار هست هیچوقت به کار وی نیاید؟ این بزرگ ترین مشکل دانشجویان است.

این دانشجو افزود: البته چنین احساسی شامل حال همه دانشجویان نیست، دانشجویانی هستند که با قوت و اراده به دنبال ارتقای سطح علمی و تخصصی هستند اما در جو عمومی حاکم بر دانشگاه ها نشانه های زیادی از بی انگیزگی، ناامیدی و تنبلی به چشم می خورد.

****چالش های اقتصاد سیاسی؛ مهمترین مانع رشد نشاط در دانشگاه**

«عباس نعیمی جورشری» جامعه شناس و استاد دانشگاه در گفت و گو با ایرنا عنوان کرد: برآورد صحیح از وضعیت شادمانی و نشاط در دانشگاه ها نیازمند برآورد از جامعه است چراکه یک نظام کلان از تعدادی خرده سیستم یا زیرمجموعه تشکیل می شود که متاثر از فضای کلی سیستم قرار دارند. بنابراین پیش از صحبت از وضعیت نشاط و انرژی دانشجویی و آنچه از شادکامی در دانشگاه مورد نظر است؛ نخست باید به این پرسش پاسخ بدیم وضعیت جامعه چگونه است؟

وی ادامه داد: منظور از جامعه عرصه عمومی است. پژوهش ها در سال های اخیر نشان داده است که نرخ افسردگی در جامعه ایران در حال رشد است. بنابراین به واسطه کاهش سایر شاخص ها مانند احساس خوشبختی، رضایتمندی و امید به زندگی می توان حدس منطقی زد که در دانشگاه ها نیز جوی متاثر از شرایط افسردگی و ناخرسندی وجود دارد. دانشگاه ها نیز متاثر از وضعیت اجتماعی کنونی در شرایط نبود شادمانی قرار دارند.

نعیمی تصریح کرد: بدنه دانشگاه ما برآمده از دل همان جامعه و گروه های اولیه ای است که سطح شادی در آنها نیز در وضعیت مطلوبی قرار ندارد. اگر از خود استادان و دانشجویان نیز بپرسیم، آنان نیز از ضریب پایین امید خبر خواهند داد.

وی نیز معتقد است: مشکلات معیشتی نقش مهمی در به وجود آمدن این احساس دارند. نمی شود انسانی در معیشت دچار مشکل اما شادمان باشد. نمی شود دچار بحران مالی بود اما با نشاط بود.

این جامعه شناس رانت های مالی و شغلی برای برخی دانشجویان، بی عدالتی در دسترسی به منابع اقتصادی و بیکاری را از دلایل عمده بروز افسردگی و مشکلات روحی و روانی میان دانشجویان دانست.

به گفته نعیمی، افت کیفیت علمی در دانشگاه ها و تجاری شدن دانش باعث تربیت فارغ التحصیلان بی کیفیت شده است. این پژوهشگر اجتماعی در پایان بر لزوم ثبات در اقتصاد سیاسی کشور و تعامل سازنده با جهان بر پایه حفظ منافع ملی و اقتدار کشور با هدف جذب سرمایه های خارجی تاکید کرد و گفت: رونق بازار اشتغال و استفاده از نیروهای تحصیلکرده در بخش های مختلف کشور به طور حتم بر ایجاد نشاط فرهنگی و علمی دانشگاه ها کمک خواهد کرد و دانشجو با انگیزه و امید به آینده بهتر سر کلاس درس حضور خواهد یافت. انتهای پیام *



مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی مطرح کرد؛



راهکار پیشگیری از بروز آسیب های اجتماعی در مناطق حاشیه نشین

مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی، احداث پایگاه خدمات اجتماعی در مناطق حاشیه نشین را موثرترین راهکار در پیشگیری از آسیب های اجتماعی دانست.

به گزارش **خبرگزاری مهر**، دکتر رضا جعفری با حضور در یک برنامه رادیویی، گفت: احداث پایگاه های خدمات اجتماعی در مناطق حاشیه نشین از موثرترین اقداماتی است که سازمان بهزیستی برای رفع معضل حاشیه نشینی انجام داده است.

وی با اشاره به اینکه سازمان بهزیستی متولی رفاه و سلامت اجتماعی است، افزود: رفاه اجتماعی مجموعه ای از اقدامات و شرایطی است که نیازهای فردی، جسمی، روانی و اجتماعی را تامین می کند. افزایش رفاه اجتماعی در یک کشور میزان رضایت مردم از زندگی را ارتقا می دهد.

مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی با اشاره به وظایف راهبردی سازمان بهزیستی کشور، عنوان کرد: کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی و تامین نیازهای پایه از جمله موارد موثر در ارتقای رفاه اجتماعی مردم هستند.

وی همچنین در ادامه اضافه کرد: سازمان بهزیستی کشور در طول فعالیت خود همواره سعی داشته با بررسی نیازها و بازخوردهای اجتماعی، واکنش های مناسبی را در برنامه های مختلف خود طراحی و تنظیم کند.

مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی با اشاره به این که تاسیس و توسعه اورژانس اجتماعی یکی از بهترین دستاوردهای سازمان بهزیستی است، اظهار کرد: احداث پایگاه های خدمات اجتماعی در مناطق حاشیه نشین از موثرترین اقداماتی است که سازمان بهزیستی برای رفع معضل حاشیه نشینی انجام داده است.

جعفری با بیان این که بهزیستی یک سازمان تخصصی است، تصریح کرد: نگاه سازمان بهزیستی به آسیب های اجتماعی نگاهی علمی است.

مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی با بیان این که سیل آسیب های اجتماعی موجود در کشور نیازمند اقدامات جهادی است، عنوان کرد: سازمان بهزیستی با بررسی های علمی و رصد آسیب های اجتماعی تمامی برنامه های خود را پیش می برد.

وی با اشاره به فعالیت های توان بخشی موجود در سازمان بهزیستی، اظهار کرد: در حال حاضر موضوع توان بخشی در سازمان بهزیستی با رویکرد اجتماع محور دنبال می شود، در حالی که سال های گذشته اقدامات توان بخشی بهزیستی محدود به افراد ضعیف بود. جعفری همچنین در ادامه اضافه کرد: سازمان بهزیستی تمامی سازمان های مردم نهاد را به عنوان شرکا و همکاران خود می داند، چرا که رفع آسیب های اجتماعی از توان و اقدام یک سازمان خاص و تخصصی خارج است.



المپیاد ایمنی کشور برگزار شد/ نیروی انسانی کارآمد، موتور محرک اقتصاد



شیراز- مرحله اول سومین المپیاد ایمنی کشور در راستای ارتقای سطح ایمنی و صیانت از نیروی کار، برگزار شد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، در این المپیاد ۳۰۰ نفر از مسوولان، مدیران و کارشناسان ایمنی شرکتها و کارخانجات سراسر کشور با رقابت در بخش علمی شانس خود را بر حضور در مرحله دوم محک زدند.

بر این اساس، ایجاد روحیه رقابت در امر ایمنی، آموزش فراگیر ایمنی کار، فراگیر کردن موضوع ایمنی و صیانت از نیروی کار و کاهش شدت حوادث ناشی از آن از مهمترین اهداف برگزاری این المپیاد است. رییس دانشگاه زند شیراز در حاشیه این المپیاد، گفت: بی تردید داشتن حق کار در شرایط ایمن و محیطی سالم یکی از مولفه های کار شایسته محسوب می شود و هر کارگر سزاوار آن است که در محیطی فاقد تنش از نگاه ایمنی و سلامت کار فعالیت نماید.

مهدی مخبری افزود: در دنیای مدرن ارزش دارایی های ملت ها نه منابع و ثروت های خدادادی بلکه منابع انسانی کارآمد و

سالمی است که موتور محرک اقتصاد ملی و زمینه ساز توسعه اقتصادی و اجتماعی را فراهم می آورد.

وی عنوان کرد: در این راستا ملل مختلف به رغم داشتن ارزش های فرهنگی ویژه خود، ارتقای فرهنگ ایمنی کار را به عنوان ارزش مشترک انسانی دانسته و سرمایه گذاری در آن را یک ضرورت می دانند. به گفته وی، یکی از مهم ترین وظایف مشترک وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و دانشگاه های کشور، صیانت از نیروی کار است که این امر فقط با آموزش مداوم محقق می شود.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، افزون بر صدور گواهینامه آموزشی به داوطلبان حاضر در آزمون، ۵۰ نفر برتر این دوره به مرحله ی دوم راه پیدا می کنند و به نفرات برتر که در مرحله دوم امتیاز لازم را کسب کنند جوایز ارزنده ای اهداء می شود؛ این در حالیست که نتایج این آزمون نیمه اول شهریور اعلام خواهد شد.



دبیر کمیسیون قضایی مجلس: ۶۰ درصد طلاق ها ناشی از مصرف مواد مخدر است



دبیر کمیسیون قضایی مجلس با بیان اینکه ۶۰ درصد طلاق ها، سرقت ها و قتل ها به خاطر اعتیاد است، گفت: آموزش و پرورش لازم است با توجه به سن دانش آموز، مضرات مواد مخدر را در کتب درسی بگنجانند.

به گزارش گروه اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، ابوالفضل ابوترابی، نماینده مردم نجف آباد در مجلس شورای اسلامی درباره برنامه های پیشگیری و مبارزه با مواد مخدر در شهرستان نجف آباد، گفت: این شهرستان همانند دیگر نقاط کشور در حوزه اعتیاد دارای مشکلاتی است اما طی سال های اخیر کمپ های ترک اعتیاد فعال و خوبی در نجف آباد ایجاد شده که به لحاظ کیفیت و مسائل بهداشتی و نظارتی بسیار خوب کار می کنند.

دبیر کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس با اشاره به موقعیت سوق الجیشی کشور، افزود: قرار گرفتن ایران در مسیر ترانزیت مواد مخدر از افغانستان باعث ایجاد مشکلات عدیده ای در کشور شده است؛ به خصوص از زمانی که آمریکایی ها به افغانستان آمده اند کشت مواد مخدر بیش از دو برابر شده است.

ابوترابی افزود: متأسفانه با ورود آمریکایی ها لابراتوارهای تولید مواد مخدر در افغانستان راه اندازی شده است؛ به گونه ای که شاهد تولید هروئین و اخیراً تولید کراک از هروئین در این لابراتوارها هستیم.

وی تصریح کرد: پیچیدگی معضل اعتیاد، منابع عظیم مواد مخدر در افغانستان، قرار گرفتن ایران در مسیر ترانزیت مواد مخدر و دشمنی آمریکا برای نابودی نسل جوان کشور با ترویج فرهنگ استفاده از مواد مخدر، موجب معضلات بسیاری در کشور شده است.

دبیر کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس تأکید کرد: آمارها نشان می دهد حدود ۶۰ درصد طلاق ها، سرقت ها و قتل ها ناشی از مصرف مواد مخدر است. وجود این آسیب ها می طلبد که به سمت پیشگیری از مصرف مواد مخدر برویم، این پیشگیری باید مبتنی بر فرهنگ سازی باشد.

ابوترابی به وظایف آموزش و پرورش در حوزه پیشگیری از اعتیاد اشاره کرد و افزود: آموزش و پرورش لازم است با توجه به سن دانش آموز مضرات مواد مخدر را در کتب درسی بگنجانند، همچنین برای فرهنگ سازی در جامعه باید از ظرفیت مراکز فرهنگی مثل دانشگاه ها، مساجد، حوزه های علمیه و دیگر ارگان های فرهنگی استفاده کرد.

وی تاکید کرد: نباید به اقدامات بهزیستی و ناجا بسنده کرد بلکه برای مبارزه با مواد مخدر و پیشگیری از اعتیاد باید نگاهی ملی داشت. این نماینده مجلس تاکید کرد: ستاد مبارزه با مواد مخدر باید سیاستگذاری کلان کند و نوآوری، ابتکار و خلاقیت بیشتری داشته باشد.

ابوترابی در پایان گفت: کشورهای اروپایی به خوبی می دانند که جمهوری اسلامی ایران حدود ۴۰۰۰ شهید در راه مبارزه با مواد مخدر داده است و سالانه هزینه های بسیاری در راه مبارزه با مواد مخدر انجام می دهد اما با این وجود افزایش چشم خود را به روی واقعیت بسته اند. انتهای پیام/



وزیر کشور تاکید کرد، لزوم همکاری دستگاه های اجرایی برای رفع آسیب های اجتماعی



وزیر کشور در جمع خبرنگاران گفت: برای برطرف شدن معضلات اجتماعی نیاز است دستگاه های اجرایی راه کارهای خود را ارائه دهند تا با تقسیم کار انجام شده بتوانیم با سرعت بیشتری آسیب ها را بررسی و برطرف کنیم.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، عبدالرضا رحمانی فضلی وزیر کشور، امروز در حاشیه نشست شورای اجتماعی در جمع خبرنگاران اظهار داشت: شورای اجتماعی امروز به موضوع آسیب های اجتماعی در تهران اختصاص داشت و دستگاه های مرتبط گزارشات مختلفی ارائه دادند.

رحمانی فضلی ادامه داد: گزارش های مفصلی از جانب شهرداری ارائه شد؛ همچنین سازمان های بهزیستی، نیروی انتظامی و قوه قضائیه بر دو محور اصلی اعتیاد و حاشیه نشینی گزارش هایی در دست اقدام دارند.

وی تصریح کرد: نتایجی که تا به حال حاصل شده مورد ارزیابی قرار گرفت و اقداماتی که باید از حال به بعد انجام شود نیز بررسی شد.

وزیر کشور تأکید کرد: بین ارگان ها تقسیم کار مجدد انجام و درخواست شد، دستگاه ها با تمرکز بر مسائل کلان شهر اصلی تهران راه کارها ارائه شوند. همچنین این شهر به دلیل مهاجرت و جمعیت بسیار زیاد خصوصا در اطراف آن و شهرک های اقماری، نیاز به توجه واقعا بالایی دارد که امیدواریم با تقسیم کار انجام شده بتوانیم با سرعت بیشتری آسیب های تهران را بررسی و مدیریت کنیم.

رحمانی فضلی درباره گزارش آسیب های اجتماعی که به مقام معظم رهبری ارائه می شود، گفت: گزارش سه ماه دیگر آماده و خدمت ایشان اعلام می شود.

وی در ارتباط با به کارگیری افراد بازنشسته در سمت شهرداری ها با وجود تصویب قانون منع به کارگیری بازنشستگان افزود: اگر قانون بگوید که بازنشستگان نباید در این پست قرار گیرند، نباید کار کنند و در مدتی که مشخص می شود باید استعفا دهند.



وزیر کشور مطرح کرد تاکید رهبر انقلاب بر حل معضلات اجتماعی



وزیر کشور با بیان اینکه ما سه ماه دیگر باید هفتمین گزارش خود در زمینه آسیب های اجتماعی را به مقام معظم رهبری ارائه

دهیم، گفت: توقع ایشان این است که کار به نحو احسن انجام شود، همچنین ایشان توقع دارند حداقل ۷۰ درصد تغییرات در بحث معضلات اجتماعی انجام شود .

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، رحمانی فضلی وزیر کشور در جلسه شورای اجتماعی با بیان اینکه در این جلسه ما تهران از منظر آسیب‌های اجتماعی بررسی کردیم، گفت: تهران باید علاوه بر آسیب‌های اجتماعی، از مناظر فرهنگی، امنیتی و سیاسی نیز بررسی شود، زیرا این آسیب‌ها بر یکدیگر اثرگذار هستند و اگر به موقع به آنان رسیدگی نشود، فاجعه‌بار است، به طور مثال؛ اگر زلزله یا سیلی در این شهر به وقوع بپیوندد، ما را با مشکلات بسیاری مواجه خواهد کرد .

وی افزود: تهران زاینده تفکر نادرستی است که بسیاری از مشکلات در آن به وجود آمده است و علی‌رغم تمام تلاش‌ها و محرومیت‌زدایی‌ها، سرعت پیشرفت آسیب‌ها به قدری زیاد بوده که این شهر را با مشکلات زیادی همراه ساخته است .

وزیر کشور بیان داشت: مهاجرت از شهرستان‌ها و استان‌ها به دلیل کمبود منابع و مشکلات معیشتی، نیازمند مطالعات و تحقیقات اساسی است. مسئولان باید قدرت پیدا کنند تا از آسیب‌ها و اثرات منفی جلوگیری شود .

رحمانی فضلی ادامه داد: پیشنهاد می‌کنم گزارشی با آمارهای دقیق توسط سازمان‌های مرتبط با آسیب‌های اجتماعی تعیین شود، تقاضاها ارائه و سپس مشکلات برطرف شوند .

وی با بیان اینکه در بحث اعتیاد جلسات متعددی برگزار شده است، گفت: همه مطالبی که در این جلسه مطرح شد، به نوعی با معضل اعتیاد در ارتباط بود، قبلاً تصمیم‌گیری شده بود افراد معتادی که از شهرستان‌ها در تهران دستگیر می‌شوند توسط قوه قضائیه به شهرستان‌های خود برای درمان بازگردند .

وی افزود: ما در حال حاضر گنجایش ۸ هزار نفر برای بستری معتادان تهران را در اختیار داریم، وزارت بهداشت و بهزیستی باید در مسائل معتادان متجاهر ورود پیدا کنند و استاندار تهران همانطور که در گذشته پیگیر بودند، به بررسی مشکلات بپردازند .

رحمانی فضلی تصریح کرد: ما درمان افراد معتاد را پیگیری می‌کنیم و انجام خواهیم داد، ولی این افراد باید توسط خانواده و محل کار در جامعه پذیرش شوند، همچنین هر چه موضوعات اجتماعی‌تر شوند، راحت‌تر حل می‌شوند. تکدی‌گری و کودکان بی‌سرپرست از دیگر معضلاتی هستند که نیازمند ساماندهی هر چه سریع‌تر هستند .

وزیر کشور درباره بافت‌های فرسوده و حواشی آن، گفت: این آسیب‌ها موضوعات متعددی را دربرمی‌گیرد و به نوعی حاشیه‌نشینی با دیگر معضلات اجتماعی در ارتباط است و همه دستگاه‌ها باید تلاش خود را انجام دهند تا شرایط مناسب شود .

وی اظهار داشت: ما سه ماه دیگر باید هفتمین گزارش خود را به مقام معظم رهبری ارائه دهیم، توقع ایشان این است که کار به نحو احسن انجام شود، همچنین ایشان توقع دارند حداقل ۷۰ درصد تغییرات در بحث معضلات اجتماعی انجام شود. ما باید تمام تلاش خود را انجام دهیم تا با تأمین زیرساخت‌ها در آسیب‌ها فائق آئیم .

وی درباره گسترش کتابخانه‌ها اظهار داشت: ما با شهرداری درباره احداث کتابخانه‌ها تعامل خواهیم داشت و اولویت احداث کتابخانه در شهرستان‌های اطراف نیز از شهر کمتر نیست .

وزیر کشور تصریح کرد: ما به قوه قضائیه ابلاغ کردیم تا بحث درمان معتادان را با جمع‌آوری آنان آغاز کند و حداقل ۲ هزار نفر را در دو اردوگاه بستری کنیم، همچنین اگر هر دستگاهی به هر دلیلی پاسخگوی مسائل نباشد و یک حلقه کار خود را به خوبی

انجام ندهد، کار به پایان نمی‌رسد .

رحمانی فضلی ادامه داد: به طور مثال؛ اگر وزارت بهداشت در بحث درمان نتواند به خوبی عمل کند، دیگر سازمان‌ها مانند بهزیستی نمی‌توانند کارها را به درستی ادامه دهند .

وزیر کشور در پایان بیان داشت: ما نمادهایی مانند هرنندی که نماد آسیب‌های اجتماعی هستند را تغییر خواهیم داد و از آن مناظر خوبی می‌سازیم . انتهای پیام /



عضو هیأت علمی مرکز مطالعات اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی تهران خبر داد

ایران دومین کشور دنیا در اجرای بزرگترین درمان اعتیاد



عضو هیأت علمی مرکز مطالعات اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه ایران دومین کشور دنیا پس از چین در اجرای بزرگترین درمان اعتیاد با متادون است، گفت: جدیدترین دستاوردها در حوزه دانش اعتیاد در دوازدهمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد ارائه می‌شود .

به گزارش گروه اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، حامد اختیاری، عضو هیأت علمی مرکز مطالعات اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی تهران در آستانه برگزاری دوازدهمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد، اظهار داشت: این کنگره یکی از بزرگ‌ترین و شناخته‌شده‌ترین گردهمایی‌های علمی در حوزه اعتیاد و بیماری‌های مرتبط با آن است که هر سال شهریورماه با حضور ۲ هزار نفر از فعالان این حوزه اعم از درمانگران، پژوهشگران، سیاست‌گذاران و فعالان جامعه مدنی حوزه اعتیاد برگزار می‌شود.

وی گفت: در ایران در طی سال‌های گذشته در دانش اعتیاد پیشرفت‌های جدی داشتیم و همه درمان‌هایی که در جهان می‌شود در ایران وجود دارد و حتی برخی از این برنامه‌ها بزرگ‌تر از کشورهای منطقه و دنیا است.

دبیر علمی دوازدهمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد ادامه داد: درمان با متادون دومین برنامه دنیا در ایران بعد از چین بوده و درمان پرهیزمدار ۱۲ قدمی نیز از دیگر برنامه‌های بزرگ در خاورمیانه و شمال آفریقا به شمار می‌رود.

اختیاری تأکید کرد: در حوزه اعتیاد در کشور ما به صورت جدی تلاش می‌شود که به جای پاک کردن صورت مسئله به فکر راه‌حل و همکاری بین بخشی باشیم و این مسئله رشد و توسعه را در حوزه دانش اعتیاد به همراه داشته است و شبکه بزرگی از افراد، تولید دانش و ارائه خدمت را در این زمینه فراهم می‌کند.

مدیر آزمایشگاه عصبی‌شناختی مرکز مطالعات اعتیاد عنوان کرد: دو هدف اصلی برگزاری این کنگره در بر دارد که اول این بوده که بتواند از حوزه‌های متفاوت که مرتبط با پیشگیری و درمان اعتیاد است بهره‌مند شویم؛ لذا از مجموعه‌های قانون‌گذار، سیاست‌گذار و ... همچنین از مسئولان اجرایی در درمان و پیشگیری از اعتیاد همچون بهزیستی، ستاد مبارزه با مواد مخدر و وزارت بهداشت جهت شرکت در این کنگره دعوت کرده‌ایم.

وی گفت: هدف دوم حضور جوانان و ورود نخبگان جوان به حوزه اعتیاد بوده که برنامه‌های خاص و ویژه‌ای را در این زمینه در نظر گرفته‌ایم تا علاوه بر برقراری ارتباط با اساتید جلسات گفت‌وگو و پرسش و پاسخ برگزار شود .

دبیر علمی دوازدهمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد بیان داشت: جوانان در رشته‌های مختلف پزشکی، علوم شناختی،

اعصاب، مهندسی و ... می توانند از طریق این کنگره ترغیب شوند که در حوزه اعتیاد فعالیت داشته باشند. همچنین جوایز متعددی برای دانشجویان جوان در نظر گرفته شده و باید توجه داشت که دانشجویان حتی اگر مقاله هم نداشته باشند شرکت در این کنگره می تواند فرصت آموزشی برایشان فراهم کند. انتهای پیام /



وزیر رفاه خبر داد،



نزدیک شدن ۸۹۰ هزار خانوار به خط فقر / دارایی تأمین اجتماعی کفاف ۵ ماه حقوق را می دهد

وزیر رفاه گفت: تحریم ها که بر فقر غذایی اثر می گذارد ممکن است باعث افزایش ۲ واحدی جامعه فقرا شود چرا که در مطالعات قبلی نرخ فقر تغییر کرده است و ما باید برای امنیت غذا و دادن سبد معیشتی به دهک های پایین اقدام کنیم .

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، علی ربیعی در برنامه تلویزیونی نگاه یک در رابطه با وضعیت به وجود آمده ناشی از تحریم ها گفت: باید دیدارهای رو در رو داشته باشیم من حتی در جاهایی رفتم که تا حالا مدیرکل نرفته بود، ما نیاز داریم با تشکل ها و نخبگان جلساتی برگزار کنیم چرا که در اصلاح روش ها مؤثر است.

وی در مورد برنامه های رفع فقر مطلق گفت: ما به دنبال رفع فقر مطلق و کاهش فقر شدید بوده ایم با برنامه از بین می رود و باید هدفمند رفتار کنیم به این منظور برای یک یا دو دهک برنامه ریز کرده ایم و باید تا دهک های بعدی به دقت برنامه داشته باشیم چرا که اگر هدفمند حرکت نکنیم فقر عمیق تر می شود.

* برنامه جدید وزارت رفاه برای کاهش فقر

ربیعی با بیان اینکه بی عدالتی منطقه ای و بازتولید فقر بدون برنامه ایجاد می شود، گفت: تحقیقی کرده ایم که نشان می دهد مانند برنامه هایی مثل هدفمندی یارانه ها، فقر را کوتاه مدت برطرف کرده اما در میان مدت تشدید شده است چون با برنامه نرفته ایم به همین دلیل با کمک نخبگان، کمیته امداد، بهزیستی، بسیج مستضعفان و اوقاف که پای کار خواهند آمد برنامه ریزی شده پیش می رویم.

وی تصریح کرد: برخی از برنامه های ما در این زمینه محقق شد اما به تحریم ها برخورد کردیم که بر فقر آثار خود را دارد به همین دلیل باید تاب آوری اجتماعی را داشته باشیم در تحریم دور اول مطالعات نشان داد که نرخ فقر در روستاها ۱۰ واحد درصد و در شهری ۳ واحد درصد تغییر و افزایش داشته است.

وزیر رفاه تأمین امنیت غذایی، حمل و نقل کم هزینه و تأمین مسکن را از جمله برنامه های جدی این وزارتخانه دانست و گفت: امنیت غذایی، مدارک شبانه روزی کودکان و مادران باردار دچار سوء تغذیه پوشش داده می شود.

* افزایش فقر غذایی ناشی از تحریم

وی گفت: فقر غذایی ممکن است بر اثر تحریم های موجود دو واحد افزایش یابد که برنامه جامعی در نظر گرفته ایم و برآورد کرده ایم ۲ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان در سال هزینه دارد.

* تأمین غذای فقرا به قیمت روز

وی گفت: سبد غذا تأمین می‌کنیم برای افرادی که در اثر این تحریم‌ها و فشارها دچار فقر غذایی می‌شوند و برنامه‌ای داریم که این دهک‌ها غذای خود را به قیمت روز هزینه کنند و خوراک آنها به این صورت دستخوش تحریم نشود.

وی گفت: این برنامه را برای ۵ دهک از مردم به طور مستقیم خواهیم داشت و تبعات تحریم را برای دو دهکی که دچار فقر غذایی شدید هستند ادامه می‌دهیم و به این صورت سبد معیشت و کالاهای اساسی روزمره مردم را به قیمت روز بدون آنکه تحریم‌ها و تغییرات ارز بر آن اثری گذارد به دستشان می‌دهیم.

وی افزود: می‌خواستیم این برنامه را به صورت گسترده‌تری اجرا کنیم اما ۱۲ هزار میلیارد تومان بار مالی دارد و این کشش وجود نداشته پس با حفظ قیمت‌ها و تخصیص ۲۳۰۰ میلیارد حمایت خود را از دهک‌های در معرض فقر غذایی خواهیم داشت.

***تضمین حداقل درآمد برای فقرایی که توانایی کار ندارند**

وزیر رفاه با اشاره به یکی دیگر از برنامه‌های این وزارتخانه گفت: برای یک دهک و شاید کمی بیشتر برنامه‌ای برای تضمین حداقل درآمد داریم افرادی که به هیچ عنوان توانایی کسب درآمد ندارند با احتساب یارانه‌شان ۷۰ درصد حداقل دستمزد سالانه را خواهند گرفت.

***افزوده شدن ۸۹۰ هزار خانوار به برنامه‌های حمایتی**

ربیعی گفت: تحریم‌ها و فشارهای موجود باعث شده که ما ۸۹۰ هزار خانوار که ۲ میلیون و ۹۰۰ هزار می‌شوند را به مجموعه پوششی و حمایتی خود اضافه کنیم.

وی تصریح کرد: برای شناسایی این افراد پایگاه رفاهی اطلاعات ایرانیان را کامل کرده‌ایم البته با این پایگاه ۲ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان نیز صرفه‌جویی شده و بیش از ۶۰ پایگاه اطلاعاتی به آن متصل شده است.

***جلوگیری از افزایش قیمت حمل و نقل برای فقرا**

وزیر رفاه از افزایش کم‌کاری، شناسایی و پوشش دهک‌های پایین توسط سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌های بزرگ در سطح ملی خبر داد و گفت: یکی دیگر از برنامه‌هایی که دنبال می‌کنیم جلوگیری از افزایش قیمت حمل و نقل بین‌شهری از روستاها به شهرها است می‌خواهیم کاری کنیم که افزایش قیمت حمل و نقل گرفتار فقرا نشود.

ربیعی همچنین با اشاره به برنامه‌های دیگر این وزارتخانه گفت: تأمین مسکن با کمک واگذاری مسکن مهر به مددجویان محروم، تأمین مسکن بازنشستگان و حمایت‌های درمانی از افراد نیازمند از دیگر برنامه‌های در دست اجراست، همچنین پنجره واحد خدمات نیز برای جلوگیری از همپوشانی‌ها ایجاد شده است.

***تحریم‌ها روح و روان مردم را هدف می‌گیرد**

وی گفت: می‌توانیم در شرایط موجود فرصت‌های اقتصادی خوبی ایجاد کنیم چرا که تحریم‌ها روح و روان مردم را هدف قرار می‌دهد، تحریم‌ها اقتصادی محض نیستند بلکه شورش ذهنی و ناامیدی ایجاد می‌کنند و برای مردم القاء ناتوانی دارند.

وی افزود: تاب‌آوری اجتماعی و برنامه‌های توجیهی باید باشد تا از طرفی فرصت‌هایی برای اشتغال و افزایش مقاومت‌ها نیز باید

داشته باشیم.

ربیعی گفت: نمی‌توانیم بگوییم قدرت خرید مردم را بالا برده‌ایم اما سعی شده از نظر بیمه‌ای و تأمین اجتماعی افزایش بیش از تورم را حفظ کنیم می‌دانیم بازنشستگان و کارگران مشکل دارند و آن را کتمان نمی‌کنیم اما بی‌توجه نیستیم و برنامه‌ها هم به یکباره جواب نمی‌دهند.

***بیشترین تلاطم محیطی را تجربه می‌کنیم**

وزیر رفاه گفت: باید ساختارهای اقتصادی از اساس و بنیان اصلاح شوند چرا که در دورانی هستیم که بیشترین تلاطم محیطی را از جهات مختلف تجربه می‌کنیم اما بر مسائل ارزیابی کیفی نداریم.

وی در مورد ساختار تأمین اجتماعی و نظام چند لایه تأمین اجتماعی گفت: لایه مساعدت اجتماعی که در بهزیستی و امداد دنبال می‌شود نسبتاً موفق بوده ما حتی قانون جامع حمایت از معلولان را داریم که با ۲۰۰ میلیارد تومان به جلو برده‌ایم در لایه میانی پوشش بیمه‌ای باید گسترش یابد که دنبال می‌شود.

ربیعی گفت: مشوق‌های بیمه‌ای مانند پوشش بیمه در بسیاری از استان‌ها با دادن حق کارفرما از سوی دولت و برنامه پیشگیری از بیکاری و تثبیت کارگران در کارگاه‌ها و کاهش ریسک شغلی آنها از دیگر برنامه‌های ما است.

وزیر رفاه بودجه تأمین اجتماعی را ۱۰۰ هزار میلیارد تومان عنوان کرد و گفت: قبلاً پول درمان در این سازمان ۷ هزار میلیارد تومان بار مالی داشت اکنون ۲۶ هزار میلیارد شده در حالی که در ۴ سال پیش ۲ هزار تخت بیمارستانی داشته اما اکنون ۱۰ هزار و ۷۱۸ تخت در این مجموعه فعال است.

وی اداره تأمین اجتماعی را بدون منابع دولتی سخت دانست و گفت: این سازمان پاک‌دستی داشته و نیروهای خادمی دارد اما متأسفانه گاهی اظهارنظرهایی در موردش می‌شود مثلاً می‌گویند ژن‌های خوب در این سازمان قرار دارد و ... در واقع کانال‌های خارجی اعتماد مردم را نشانه گرفته‌اند.

***بدهی ۱۸ هزار میلیاردی تأمین اجتماعی**

ربیعی گفت: سازمان تأمین اجتماعی در حال حاضر ۱۸ هزار میلیارد تومان بدهی دارد البته ما زمینه گرفتن ۲۰ هزار میلیارد تومان را فراهم کرده‌ایم اما زمان می‌برد تا مسائل بهتر شوند. این در حالی است که ما به دنبال بهبود معیشت بازنشستگان و افزایش قدرت خرید آنها هستیم قبلاً دریافتی بازنشسته‌ها ۶۰۰ هزار تومان بود اکنون به یک میلیون و ۳۰۰ هزار تومان رسیده، دارایی‌های تأمین اجتماعی باید بالا باشد تا جوابگو شود.

***کل دارایی تأمین اجتماعی حقوق ۵ ماه می‌شود**

وزیر رفاه گفت: اکنون دارایی‌های تأمین اجتماعی کفاف حقوق‌های سال‌های بعد را نمی‌دهد چرا که اگر تمام دارایی آن را بفروشیم حقوق ۵ ماه مستمری‌بگیران می‌شود در حالی که باید جوابگوی ۵ سال باشد.

وی در مورد علت این امر گفت: منابع و مصارف تأمین اجتماعی به هم خورده، امید به زندگی افزایش یافته، حقوق بازنشستگان بیشتر شده، پرداخت حقوق بازنشستگی مبنای دو سال آخر شده و از طرفی برخی از قشرها و حمایت‌های اجتماعی با تأمین

اجتماعی برطرف شده است.

ربیعی توضیح داد: در یک مقطعی تصمیم می‌گیرند تا حق بیمه برخی از گروه‌ها را تأمین اجتماعی بدهد و این سخت است چون دولت نتوانسته بدهد باید تأمین اجتماعی بدهد و این یعنی از سفره کارگری پرداخت می‌شود. وزیر رفاه با بیان اینکه سرمایه‌گذاری کمی در شرکت‌های تابعه تأمین اجتماعی انجام شده، گفت: ۴۰ واحد به سهام عدالت، ۴۰ واحد به صندوق‌ها و ۲۰ واحد ظرف ۸ سال گذشته فروخته شده است، رد دیون شده و شرکت‌هایی به تأمین واگذار شده که سودی نداشته‌اند. مثلاً شرکت رجاء را داده‌اند که پولی نداشته به همین دلیل صندوق‌ها به جای سرمایه‌گذاری بنگاه‌داری کرده‌اند.

*ترکیب مجموعه پتروشیمی‌ها با یک هلدینگ بزرگ

وی گفت: اکنون برنامه‌ای در دست داریم که جزئیات آن را بعداً اعلام خواهیم کرد در این مجموعه پتروشیمی‌ها را با هلدینگ بزرگی ترکیب می‌کنیم تا از بنگاه‌داری خارج شوند تا کنون مجموعه‌هایی که سودی نداشته را به فروش گذاشته‌ایم و این تصور نشود که در تأمین اجتماعی پول زیادی وجود دارد.

*بیشترین فشار برای ایجاد روابط نامتعارف و حامی پیرو بر من وارد می‌شود

ربیعی گفت: هر وقت خواسته شده با فساد برخورد شود اینقدر ابهام درست می‌کنند که فساد گم می‌شود، می‌گویند شستا سکه خریده بعد عذرخواهی می‌کنند که اثر ندارد یا می‌گویند گوشی موبایل وارد کرده در حالی که با ارز سال ۹۶ بوده و اگر گران فروخته بوده خطا کرده است. وزیر رفاه ادامه داد: متأسفانه روابط نامتعارف و حامی پیرو داریم یعنی به دنبال افرادی به عنوان حامی به جای خود هستیم که بیشترین فشار و مرز سگته‌ام از اینجا می‌آید. این یک بیماری است که در سازمان‌ها رسوخ کرده نمی‌خواهم به جزئیات آن بپردازم اما باید شرکت‌های تابعه سهام‌داری کنند نه بنگاه‌داری ما اکنون اقدامات ساختارسوز داریم و تا می‌خواهیم شفاف کار کنیم جلویمان را می‌گیرند. وی گفت: اما کاری می‌کنیم یک ریال هم هدر نرود و به بودجه جاری تبدیل نشود، ما برای رسیدگی به این اتهامات و گرفتن حق و حقوق خود ده‌ها پرونده به دادگاه فرستاده‌ایم.

*آخرین وضعیت کامیون دارها

ربیعی در مورد وضعیت و اعتراض کامیون دارها گفت: بار کم شده اما تعداد کامیون‌ها افزایش یافته ما باید مراقبشان باشیم چون خودروهای گران قیمتی دارند که اینگونه کار کردن برایشان مقرون به صرفه نیست از طرفی شرکت‌های واسطه‌گر درصد بالایی می‌گرفتند و سوداگرانی هم بودند که لاستیک و تجهیزات را گران می‌فروختند اما همه آنها را ما رفع می‌کنیم و بیمه این رانندگان را برقرار می‌کنیم. اکنون ۹۵۰ هزار نفر بیمه شده‌اند و قول می‌دهیم بیمه آنها قطع نشود. انتهای پیام/



وزیر رفاه خبر داد

موافقت دولت با افزایش ۲ درصدی استخدام معلولان

وزیر رفاه گفت: دولت با توجه به شرایط معلولان و رقم بیکاری آنها، با افزایش قانون ۳ درصدی معلولان به ۵ درصد موافقت کرد.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، علی ربیعی در آیین تجلیل از دست‌اندرکاران تدوین و تصویب قانون



حمایت از حقوق معلولان گفت: لایحه حمایت از حقوق معلولان سرانجام با تلاش سازمان های غیردولتی فعال در حوزه معلولان، نمایندگان مجلس و با تلاش بهزیستی به قانون تبدیل شده که دارای ۳۴ ماده در بخش های مختلف حمایتی از معلولان است.

وی افزود: امسال ۲۰۰ میلیارد تومان برای اجرای قانون حمایت از معلولان در بودجه ۹۷ تخصیص داده شده است البته این رقم قابل توجه نیست اما از سال های آینده اعتبارات لازم برای اجرای قانون پیش بینی خواهد شد.

وزیر رفاه با اشاره به وضعیت مبلان شهری برای تردد معلولان گفت: در قانون جدید تاکید ویژه ای برای فراهم ساختن معابر شهری برای تردد معلولان در سطح شهر پیش بینی شده است.

وی با اشاره به قانون ۳ درصد استخدام معلولان نیز گفت: علیرغم اینکه بنده تاکید داشتم این رقم به ۷ درصد برسد اما در نهایت مجلس با ۳ درصد استخدام معلولان موافقت کرد. ربیعی از موافقت رئیس جمهور برای افزایش استخدام معلولان از ۳ به ۵ درصد خبر داد و گفت: با توجه به شرایط معلولان با افزایش قانون ۳ درصدی معلولان به ۵ درصد موافقت شده است.

وزیر رفاه گفت: تامین وسایل کمک توانبخشی معلولان نیز دنبال می شود و حمایت های خوبی در این بخش صورت گرفته است. انتهای پیام/



رئیس فراکسیون حمایت از حقوق معلولان در مجلس خبر داد

تشکیل شورای نظارت بر اجرای قانون حمایت از حقوق معلولان در مجلس



رئیس فراکسیون حمایت از حقوق معلولان در مجلس با اشاره به اینکه سازمان ها و ادارات نباید از قانون حمایت از حقوق معلولان سر باز بزنند، گفت: شورای نظارت بر اجرای این قانون در مجلس تشکیل شده و با دستگاه های متخلف برخورد خواهد کرد.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، زهرا ساعی در مراسم تجلیل از دست اندرکاران تدوین و تصویب قانون حمایت از حقوق معلولان گفت: فراکسیون حمایت از حقوق معلولان سال گذشته در مجلس لایحه حمایت از حقوق معلولان را تصویب کرد. وی ادامه داد: البته در گذشته چنین فراکسیونی فعال بود و در حوزه معلولان اقدامات مهمی را انجام داده بود اما با توجه به اهمیت لایحه حمایت از حقوق معلولان کمیسیون مشترکی نیز متشکل از نمایندگان کمیسیون های اجتماعی و بهداشت هم شکل گرفت.

رئیس فراکسیون حمایت از حقوق معلولان در مجلس با اشاره به اینکه جلسات متعددی برای بررسی مفاد لایحه حمایت از حقوق معلولان تشکیل شده گفت: این قانون ۳۴ ماده دارد که در زمینه تامین اشتغال، مسکن، درمان، ازدواج معلولان و سایر نیازهای این قشر را شامل می شود.

ساعی ادامه داد: تمام سازمان ها و ادارات موظفند طبق قانون حمایت از حقوق معلولان عمل کنند و در صورتی که از آن سر باز بزنند تخلف محسوب شده و شورای ناظر در مجلس با آنها برخورد می کند. وی گفت: متأسفانه در حال حاضر فضای شهری و معابر برای تردد معلولان مناسب نیست و بسیاری از پارک ها و بوستان ها مناسب سازی نشده است.

رئیس فراکسیون حمایت از حقوق معلولان در مجلس گفت: امیدواریم با اجرای این قانون بخش قابل توجهی از مشکلات معلولان در حوزه های گفته شده برطرف شود و ما به معلولان این وعده را می دهیم که شورای نظارت در مجلس بر روند اجرای

این قانون نظارت دقیق خواهد داشت. انتهای پیام/



جامعه شناس در گفت و گو با فارس: آسیب های اجتماعی نوین شتاب دهنده آسیب های سنتی است



یک جامعه شناس با اشاره به آسیب های ناشی از فضای مجازی برای جوانان گفت: آسیب های نوین بر آسیب های سنتی تأثیر گذار است. به این شکل که فضای مجازی قبح انجام آنها را می شکند

امان الله قرایی مقدم جامعه شناس و عضو هیئت علمی دانشگاه درگفت و گو با خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#) در مورد آسیب های اجتماعی فضای مجازی و راه کارهای مقابله با آنها گفت: حدود ۶۰ سال پیش برخی جامعه شناسان از جمله مک لوهان (جامعه شناس هلندی) بحث دهکده جهانی و مخابراتی اطلاعات از طریق رسانه ها به کل جهان را مطرح کردند، این نظریه توسط هارولد لاسول (نظریه پرداز آمریکایی) تقویت شد، به این شکل که لوهان اصل موضوع یعنی دهکده جهانی و اینکه مردم دنیا به واسطه تقویت وسایل اطلاع رسانی جمعی مثل موبایل و ماهواره و... از حال هم خبر داشته باشند را مطرح کرد ولی لاسول تقویت تکنولوژی و چگونگی ارسال پیام را مطرح کرد که به همین واسطه کم کم بتوان کنترل فکر و علاقه و درخواست و آرزوها و سبک زندگی مردم جهان را در دست گرفت.

وی ادامه داد: در نظریه لاسول از میان ۳ فاکتور فرستنده پیام، وسیله ارسال پیام و گیرنده پیام، فاکتور دوم یعنی وسیله یا روش ارسال پیام مورد توجه قرار می گیرد، یعنی چگونه پیام هایمان را خوشمزه و باب طبع مخاطب کنیم که آنها را مجذوب خود کرده و کم کم افکارشان را تحت کنترل دریاوریم. این جذابیت به واسطه فیلم و عکس و مستهجن وانیمیشن و ... به وجود می آید.

قرایی مقدم در خصوص تأثیر عوامل درونزا و برونزا بر آسیب های اجتماعی نوین بیان داشت: وقتی عوامل درونی مثل شرایط خانواده و جامعه آماده باشند عوامل بیرونی مثل ماهواره ها و رسانه های غربی و ... تأثیر بیشتری خواهد داشت. شرایط محیط و خانواده های تک سرپرست، بدسرپرست و بی سرپرست از عوامل مهم درونزا است که بسیار موثر است.

این جامعه شناس ادامه داد: وجود زمینه های اجتماعی اعم از محرومیت و فقر و کم سوادی و محدودیت باعث شده تأثیر گذاری این آسیب ها در کشور ما بسیار بیشتر شود. به طور مثال فیلم های غیر اخلاقی که در فضای مجازی چه گوشی همراه و چه ماهواره به طور گسترده به آن پرداخته می شود از طرفی و محدودیت هایی که ما از لحاظ شرعی و عرفی در روابط زن و مرد داریم باعث شده امروزه شاهد رفتارهای غیر اخلاقی باشیم که تا چند سال پیش در جامعه ما هیچ جایی نداشته است مثل مصرف دخانیات توسط دختران، روابط نامشروع علنی دختر و پسر و پدیده هایی مثل هم باش های سیاه.

عضو هیئت علمی دانشگاه در جواب این سوال که آسیب های اجتماعی بیشتر روی چه مخاطبانی تأثیر می گذارد گفت: آسیب های اجتماعی ناشی از فضای مجازی بیشتر نسل جوان را تحت تأثیر قرار می دهد چون این نسل احساسی عمل می کند و به موارد ادراکی نگاه نمی کند و تجربه اجتماعی و فرهنگی کمی دارد در نتیجه بیشتر تحت تأثیر قرار می گیرد، البته هستند افراد میان سالی که علی رغم تجربه اجتماعی و فرهنگی در منجلاب این آسیب ها قرار می گیرند.

وی در ادامه گفت: فضای مجازی امروزه بیشتر اقشار را به خود خیره کرده و رنگ و لعاب این فضا بر روی خیلی از افراد با هر سن و سالی با توجه به نیاز فیزیولوژیکی آنها تأثیر گذار بوده است، ولی جوانان بیشتر به این فضای هولناک کشیده می شوند.

قرایی در خصوص تأثیر آموزش سواد رسانه ای در مبارزه با این آسیب ها گفت: آموزش قطعاً تأثیر گذار است ولی قبل از اینکه در

مدرسه و دانشگاه انجام شود باید در خانواده وجود داشته باشد. بالا بردن اعتقادات دینی با روش های جذاب بسیار مؤثر است، همچنین تحقیقات خانواده روی گروه هم سن و سال بچه ها هم بسیار مهم است. طبق تحقیقات پارسون تأثیر هم سالان بر افراد از تأثیر خانواده بیشتر است. وی در تحقیق روی ۳۷۲ نفر به این نتیجه رسید چون افراد در جمع دوستان محدودیت های خانواده را ندارد در آن جمع راحت ترند، بیشتر به سمت این فضاها کشیده می شوند.

وی در ادامه اظهار کرد: البته ما در مدارس و دانشگاه ها نیز به آموزش بسیار نیازمندیم که به نظر من این آموزش باید با استفاده از ارگان های ذی ربط با موضوع مثل پلیس پیشگیری از جرم و... انجام شود. این آموزش ها می بایست در سیستم آموزش و پرورش و کتاب های درسی وارد شود که متأسفانه تا به امروز اقدامی صورت نگرفته است.

قرایی همچنین تأکید کرد: همه ما باید به این موضوع توجه کنیم که موضوع آسیب های فضای مجازی یکی از نگرانی های رهبر معظم انقلاب بوده و هست، لذا می بایست کمیته هایی جهت واکاوری و بررسی و ارائه راهکار علمی جهت مبارزه با این پدیده مخرب تشکیل شود، البته این کار در ایران به علت وجود عوامل بیرونی بسیار مساعد برای رشد این آسیب، بسیار کار سختی است که همتی بلند می خواهد.

عضو هیئت علمی دانشگاه با اشاره به تغییر سبک آموزش در مدارس که یکی دیگر از عوامل مؤثر در آسیب های اجتماعی فضای مجازی است گفت: در مدارس قدیم معلم و مدیر و ناظم اقتدار و تأثیرگذاری داشتند، ولی امروزه اینچنین نیست که این خود عاملی بسیار مخرب در تربیت فرزندان دارد. فضای مجازی دیوارها را فرو ریخته و دیگر چهاردیواری اختیاری نیست و کسی که در این فضا فعال است دیگر مسئله ای را نمی تواند خصوصی بخواند.

امروزه در خانواده ها روابط معنوی از بین رفته و جای آن را روابط موازیکی گرفته که مثل موزائیک کف اتاق با هم هستند ولی با هم اشتراکات کمی دارند و شکل زندگی متفاوتی دارند و رابطه محدودی با هم دارند.

وی در پاسخ به اینکه آیا آسیب های اجتماعی نوین بر رشد آسیب های سنتی تأثیر گذار است یا خیر، گفت: قطعاً آسیب های نوین بر آسیب های سنتی تأثیر گذار است. به این شکل که فضای مجازی قبح انجام آنها را می شکند، مثلاً در قدیم استفاده دخانیات مخصوصاً سیگار برای خانم ها عملی بسیار نکوهیده بود ولی امروزه به مدد فضای مجازی دختران نه تنها دخانیات استعمال می کنند بلکه در صفحه های شخصی خود هم منتشر می کنند. شکسته شدن حرمت ها، جوان را به سمت انجام خلاف های بزرگ تر مثل مواد مخدر و فحشا می کشاند، پس می بینم که آسیب های نوین مستقیماً بر گسترش آسیب های سنتی تأثیر گذار است. انتهای پیام/



رئیس سازمان بهزیستی کشور :

خدمات توانبخشی بیمه شود / تدوین آیین نامه حمایت از معلولان تا پایان مرداد

رئیس سازمان بهزیستی، با اشاره به آمار یک میلیون و ۳۵۰ هزار نفر معلولان تحت پوشش بهزیستی، گفت: باید خدمات توانبخشی در تعهدات بیمه پایه دیده شود.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، انوشیروان محسنی بندپی در برنامه تلویزیونی «نبض» گفت: در حدود یک میلیون و ۳۵۰ هزار معلول تحت پوشش خدمات بهزیستی هستند که از این تعداد ۱۴ درصد ناشنوا یا کم شنوا هستند، ۱۰ درصد نابینا یا کم بینا، ۴۲ درصد معلولیت جسمی حرکتی، ۲۰ درصد معلول ذهنی و ۵ تا ۶ درصد هم معلول روانی هستند.



وی با اشاره به تصویب قانون جدید حمایت از معلولان در اسفند ۹۶، اظهارداشت: سازمان بهزیستی فرصت ۶ ماهه ای برای تدوین آیین نامه اجرایی آن دارد که تا پایان مرداد این مهم انجام می گیرد.

رئیس سازمان بهزیستی با اشاره به حمایت های مختلف از معلولان و خانواده های آنها، گفت: به خانواده هایی که معلول دارند و در خانه از آن نگهداری می کنند متناسب با شرایط معلول کمک مالی می شود و از معافیت های مالیاتی و یا کاهش ساعات کار برخوردار می شوند.

محسنی بندپی با اشاره به حمایت های بیمه ای از معلولان، افزود: باید خدمات توانبخشی در تعهدات بیمه پایه دیده و منابع مالی آن مشخص شود تا معلولان بتوانند از آن برخوردار شوند و با تعریف ردیف در بودجه وزارت رفاه، این مشکل حل خواهد شد.

وی گفت: در میان معلولان کشور، ۴۲ درصد از معلولیت جسمی رنج می برند. انتهای پیام/



رئیس سازمان بهزیستی کشور خبر داد

آمار بالای ضایعات نخاعی در کشور / غربالگری رایگان ژنتیک برای معلولان



رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: افرادی که در حوادث دچار ضایعه نخاعی می شوند چند برابر بیشتر از آمار مرگ و میر ناشی از حوادث است.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، انوشیروان محسنی بندپی در مراسم افتتاح مرکز توانبخشی و آموزشی انجمن ضایعه نخاعی ایران گفت: در حال حاضر حدود ۲۵ هزار نفر ضایعه نخاعی در کشور داریم که بیش از ۲۵۰۰ نفر از آنها تحت پوشش بهزیستی قرار ندارند.

وی افزود: بهزیستی برای کمک به معیشت این خانواده ها به آنها «حق پرستاری در منزل» می دهد که برخی ۱۹۰ هزار تومان و برخی ۱۷۰ هزار تومان کمک هزینه نگهداری دریافت می کنند. محسنی گفت: برای تامین وسایل توانبخشی نیز آنها را به انجمن ها ارجاع می دهیم تا شدت ضایعه تشدید نشود.

رئیس سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه افرادی که در حوادث دچار ضایعه نخاعی می شوند چند برابر آمار مرگ و میر در حوادث است، گفت: پیشگیری از معلولیت ها و غربالگری ژنتیک، ارتقای خدمات توانبخشی معلولین و بهره گیری از تحقیقات علمی دانشگاه ها و حمایت از سازمان های مردم نهاد و مراکز غیر دولتی فعال در حوزه معلولین از راهبردهای بهزیستی است.

وی با اشاره به اجباری شدن غربالگری ژنتیک در کشور، افزود: غربالگری ژنتیک برای خانواده هایی که دارای فرزند معلول هستند به صورت رایگان انجام خواهد شد.

به گزارش فارس، امروز طی مراسمی مجهزترین مرکز توانبخشی و آموزشی در کشور که شامل بخش های فیزیوتراپی، کاردرمانی، ارتوپدی فنی، درمان زخم بستر با پیشرفته ترین روش های روز دنیا و انجام طرح های مراقبت مبتنی بر خانواده HBR و طرح توانمندسازی مبتنی بر جامعه CBR در طرشت افتتاح شد.

متقاضیان می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۷-۴۴۲۷۰۵۶۶ تماس بگیرند. انتهای پیام/

آمارهایی از وضعیت اعتیاد در پایتخت

۱۵ تا ۲۰ هزار معتاد متجاهر و کارتن خواب در تهران وجود دارد

مدیر کل بهزیستی شهر تهران گفت: در حال حاضر ۳۵۰ تا ۴۰۰ هزار نفر از تهرانی‌ها معتاد هستند و ۱۵ تا ۲۰ هزار معتاد متجاهر و کارتن خواب در استان تهران شناسایی شده است.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، سید محمد رحیم فاضلی نژاد گفت: در حال حاضر ۳۵۰ تا ۴۰۰ هزار نفر از تهرانی‌ها معتاد به موادمخدر هستند و خدمات درمانی و مداخله گرانه بهزیستی به این افراد ارائه می‌شود.

وی ادامه داد: بر اساس آمار در حال حاضر ۱۵ تا ۲۰ هزار معتاد متجاهر و کارتن خواب در استان تهران وجود دارند.

فاضلی نژاد گفت: اگر امروزه شاهد افزایش آسیب‌های اجتماعی به عنوان دغدغه اول رهبری در سطح شهر تهران هستیم و شرایط خاص و قابل تاملی را پیش رو داریم، یکی از دلایل آن، کمبود و یا عدم وجود آموزش‌های مناسب و پیشگیری محاورانه است.

وی افزود: یکی از علل خلأهای فعلی، وجود ناهماهنگی‌های مورد نیاز در ساختارهای سرمایه‌های اجتماعی در ابعاد مختلف است و موضوع ترویج و توسعه مسئولیت اجتماعی و رعایت حقوق شهروندی، موجب رشد و افزایش این سرمایه‌های اجتماعی می‌شود.

مدیر بهزیستی شهر تهران اضافه کرد: اقدامات آگاه‌سازانه و آموزش‌های تخصصی فراگیر مهمترین بخش فعالیت‌های بهزیستی در حوزه اجتماعی را شامل می‌شوند و ناگفته نماند که ظرفیت و امکانات فعلی بهزیستی پاسخگوی نیاز جامعه هدف فعلی نیست.

فاضلی نژاد از ثبت ۲۴۶ هزار و ۷۰۹ تماس با خطوط مشاوره ۱۴۸۰ در سال گذشته خبر داد و گفت: مشاوره های خانوادگی، طلاق و اعتیاد با این خط حاصل می شود که ۸۶ درصد تماس گیرندگان، زنان و مابقی مردان بودند که از این میان ۴۶ درصد تماس گیرندگان دارای تحصیلات بالای دیپلم، ۷ درصد بالای لیسانس و همچنین ۲۰ درصد تماس گیرندگان نیز افراد مجرد بوده‌اند.

وی تصریح کرد: ۵ هزار و ۱۰۹ معتاد متجاهر در فاصله زمانی خرداد تا تیر ماه سال جاری به مراکز اقامتی بهزیستی منتقل شده است. مدیرکل بهزیستی شهر تهران گفت: بر اساس آخرین آمار یک هزار و ۲۵۲ نفر از افراد فوق پس از غربالگری به دلایلی، چون عدم احراز اعتیاد و یا نداشتن فاکتورهای کارتن خوابی آزاد شدند و ۴۰۰ نفر از آمار فوق را نیز زنان تشکیل می‌دادند. انتهای پیام/

رئیس سازمان بهزیستی کشور :

بودجه ۲۰۰ میلیاردی برای اجرای قانون حمایت از حقوق معلولان اختصاص یافت

رئیس سازمان بهزیستی کشور با تأکید بر اینکه تمام دستگاه‌ها موظف به اجرای قانون حمایت از حقوق معلولان هستند، گفت: در بودجه امسال ۲۰۰ میلیارد تومان برای ایجاد زیرساخت‌های اجرایی این قانون اختصاص یافته است.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، انوشیروان محسنی بندپی در حاشیه مراسم تجلیل از دست اندرکاران تدوین و

تصویب قانون حمایت از حقوق معلولان گفت: این قانون در شهریورماه سال گذشته از سوی دولت، کارشناسان پیشنهاد شد و مجلس در دو کمیسیون بهداشت و اجتماعی بررسی آن را در دستورکار قرار داد و درنهایت در بهمن ماه سال ۹۶ به تصویب رسید.

وی ادامه داد: در اردیبهشت ماه امسال این قانون ابلاغ شد و رئیس جمهور دستگاهها را موظف به اجرای آن کرد.

رئیس سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه این قانون شرایطی را فراهم می کند تا معلولان از انزوا دریابند، گفت: تسهیلات اشتغال، سلامت و تأمین برخی مطالبات معلولان در حوزه مناسب سازی معابر و فضاهای شهری از جمله موارد موجود در این قانون است. محسنی بندپی گفت: همه دستگاهها مکلف هستند این قانون را اجرا کنند و در صورت عدم تمکین از آن، بهزیستی می تواند از طریق منابع قضایی موضوع را پیگیری کند.

وی در مورد اختصاص بودجه برای این قانون گفت: همه بخش های آن نیازمند بودجه نیستند. به عنوان مثال قانون استخدام ۳ درصدی معلولان در دستگاه های دولتی به بودجه نیاز ندارد.

رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: ۲۰۰ میلیارد تومان بودجه برای فراهم کردن زیرساخت های اجرایی قانون حمایت از حقوق معلولان در بودجه امسال اختصاص یافته است. انتهای پیام /



رئیس کل سازمان نظام پرستاری مطرح کرد

کاهش هزینه های سلامت با اجرای خدمات پرستاری در منزل



رئیس کل سازمان نظام پرستاری با اشاره به بالا بودن هزینه های نظام سلامت در مراکز درمانی خواستار توجه به خدمات مراقبتی در منزل شد و گفت: برای پوشش سلامت در کشور باید به سمت آموزش و خدمات جامعه نگر سلامت حرکت کرد.

به گزارش گروه اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، اصغر دالوندی در نشست با اعضای انجمن خدمات پرستاری در منزل که با حضور سرپرست معاونت فنی آموزشی و پژوهشی سازمان و مشاور رئیس کل سازمان نظام پرستاری در توسعه کارآفرینی در محل سازمان نظام پرستاری برگزار شد، با اشاره به اینکه خدمات پرستاری در منزل یکی از حوزه های مهم پرستاری جامعه نگر محسوب می شود، افزود: با توجه به تحقیقات انجام شده در کشورهای صاحب سبک در نظام سلامت، هوم کر یا خدمات پرستاری در منزل می تواند تا ۴۰ درصد از هزینه های خدمات درمانی را کاهش دهد و این کشورها تا ۱۰ سال آینده به سمت خدمات پرستاری در منزل، پرستاری جامعه نگر و کاهش تخت و خدمات بیمارستانی پیش می روند.

وی با اشاره به نقش سازمان نظام پرستاری در حوزه خدمات پرستاری در منزل و اشاعه آن در سطح جامعه، اظهار داشت: سازمان نظام پرستاری به عنوان یک تنظیم گر و متحد کننده نقش خود را ایفا می کند.

دالوندی خاطر نشان کرد: سازمان نظام پرستاری به دنبال این است که با همکاری انجمن مراکز خدمات پرستاری در منزل بتواند در حوزه سخت افزاری و نرم افزاری اثر بخشی خدمات و نظارت بر این مراکز را گسترش و ارتقاء دهد.

وی با اشاره به مشکلات مراکز خدمات پرستاری در منزل، تصریح کرد: مراکز خدمات پرستاری در منزل نیاز به کار فرهنگی دارند تا پذیرش بیماران و مردم از پرستاران مرد بهتر و پرستاران زن با آسودگی و حمایت بیشتری برای رفتن به منزل بیمار ترغیب گردند. همچنین در خصوص حقوق قانونی این مراکز و پرستاران و بیماران، کاستی هایی وجود دارد که باید اصلاح شود.

دالوندی در خصوص اخلاق حرفه ای، گفت: در این زمینه هم مشکلاتی وجود دارد زیرا برای مراکز پرستاری در منزل اخلاق حرفه ای تعریف شده وجود ندارد. وی ادامه داد: سازمان نظام پرستاری برای شناسایی دو جانبه مردم و پرستاران، همانند نیروهای اورژانس به لباس متحدالشکل نیاز دارد و ما پیشنهاد این طرح را داده ایم و تلاش می کنیم مردم برای دریافت خدمات پرستاری در منزل، توسط سیستم اورژانس و دیسپچینگ ها اقدام شود.

دالوندی با بیان اینکه باید از فعالیت مراکز غیر قانونی و غیرمجاز جلوگیری در حیطه خدمات پرستاری در منزل جلوگیری کرد، افزود: از طریق برخورد با پرستارنماها و جلوگیری از فعالیت مراکز غیر مجاز می توان مراکز خدمات پرستاری در منزل را ارتقاء داد و مراکز دارای صلاحیت را به جامعه معرفی کرد. انتهای پیام/



معاون پرستاری وزیر بهداشت :

۱۵ هزار مدیر پرستاری در نظام سلامت کشور فعالیت می کنند

معاون پرستاری وزیر بهداشت از فعالیت ۱۵ هزار مدیر پرستاری در رده های مختلف سلامت در کشور خبر داد و گفت: تدوین آیین نامه خدمات جامعه پرستاری انجام شده و امیدواریم به زودی اجرایی شود.

به گزارش گروه اجتماعی [خبرگزاری فارس](#)، مریم حضرتی در سومین جلسه شورای سیاستگذاری معاونت پرستاری به تشریح برنامه های این معاونت در چند ماهه گذشته پرداخت و اظهار کرد: شرایط احراز مدیران پرستاری به دانشگاه ها ابلاغ شده و مدیران پرستاری زیر نظر مستقیم ریاست دانشگاه قرارداد دارند. بنابراین از روسای دانشگاه های علوم پزشکی انتظار داریم که در انتخاب مدیران پرستاری شرایط احراز ابلاغی از سوی معاونت پرستاری را رعایت کنند و مدیران پرستاری را با هماهنگی این معاونت انتخاب کرده و حکم آنان از طرف رئیس دانشگاه ابلاغ شود.

وی از تصویب چهار انجمن علمی مدیریت پرستاری خبر داد و گفت: انجمن پرستاری سلامت جامعه و انجمن سالمندی، انجمن پرستاری کودکان و نوزادان و انجمن پرستاری بزرگسالان به تصویب اولیه رسیده و به زودی نهایی و ابلاغ می شود.

معاون پرستاری وزیر بهداشت از اجرای فاز سوم صدور پروانه صلاحیت حرفه ای پرستاران خبر داد و افزود: بخش اجرایی صدور صلاحیت حرفه ای در جلسه شورای صلاحیت حرفه ای که با حضور وزیر برگزار شد به سازمان نظام پرستاری واگذار شد.

حضرتی برگزاری اولین دوره مدیریت پرستاری بحران را از دیگر اقدامات این معاونت دانست و دومین و سومین دوره این پرستاری بحران نیز به زودی برگزار می شود. وی از تدوین آیین نامه خدمات جامعه پرستاری خبر داد و گفت: امیدواریم هرچه سریعتر آن را تصویب و اجرایی کنیم.

حضرتی به تشکیل کمیته اخلاق با ۲۱ نفر از برگزیدگان اخلاق هم از نیروهای جوان و هم پیشکسوت خبر داد و اظهار داشت: یکی از سیاست های معاونت پرستاری ارتقای اخلاق حرفه ای پرستاری است و در این کمیته بیمارستان های اخلاقی سنجش و تشویق می شوند.

معاون پرستاری وزیر بهداشت به تدوین دستورالعمل سطوح تخصصی پرستاری اشاره کرد و گفت: پرستاران سلامت جامعه در سه سطح پیشگیری (آموزش خود مراقبتی)، درمان حمایتی تسکینی و بازتوانی در مراکز جامعه سلامت و کلینیک ها ارائه خدمت می کنند.

وی یکی از موارد پرستاری جامعه نگر را خدمات پرستاری در منزل عنوان کرد و از تصویب پوشش بیمه ای مراقبت در منزل خبرداد و افزود: طرح آزمایشی پوشش بیمه های مراقبت در منزل به زودی آغاز می شود و پس از شش ماه و گرفتن نتیجه مطلوب، انشالله همگانی خواهد شد.

حضرتی با اشاره به اجرایی دوره های جانشین پروری، اظهار کرد: ۶۵ درصد از قشر سلامت را گروه پرستاری تشکیل می دهند، که در نقش های آموزشی، تحقیقاتی، مدیریتی، بالین و در جامعه ارائه خدمت می کنند.

وی افزود: با توجه به اینکه ۱۵ هزار مدیر پرستاری در رده های مختلف در کشور وجود دارد، برای دوران بازنشستگی این عزیزان، نیازمند آموزش مدیران با تجربه هستیم که به همین منظور بحث جانشین پروری در معاونت پرستاری را دنبال می کنیم که تا الان در ۹ استان کشور کلاس های جانشین پروری برای پرستاران گذاشته شده است که تا پایان سال به ۲۰ استان خواهد رسید. انتهای پیام/



در میزگرد فارس مطرح شد



استانداردهای دوگانه علت گرایش سرمایه گذاران به مهاجرت / ارتباط حاشیه نشینی و کاهش سرمایه اجتماعی

در سال های اخیر اهمیت و نقش سرمایه اجتماعی در روند توسعه جوامع، مورد توجه بسیاری از اقتصاددانان و جامعه شناسان قرار گرفته است و در دنیای مدرن امروز یکی از شاخص های اساسی توسعه همین سرمایه اجتماعی است.

به گزارش خبرگزاری فارس از تبریز، سرمایه اجتماعی یا بعد معنوی یک اجتماع، میراثی تاریخی است که از طریق تشویق افراد به همکاری و مشارکت در تعاملات اجتماعی، قادر است بسیاری از معضلات موجود در آن جامعه را حل کرده و حرکت به سوی رشد و توسعه شتابان اقتصادی، سیاسی و فرهنگی را امکان پذیر سازد.

در واقع، سرمایه اجتماعی را می توان در کنار سرمایه های اقتصادی و انسانی، بخشی از ثروت ملی به حساب آورد که بستر مناسبی برای بهره برداری از سرمایه انسانی و فیزیکی و راهی برای نیل به موفقیت قلمداد می شود.

بدون سرمایه اجتماعی، هیچ اجتماعی به هیچ سرمایه ای نمی رسد؛ به طوری که بسیاری از گروه ها، سازمان ها و جوامع انسانی، بدون سرمایه اقتصادی و صرفاً با تکیه بر سرمایه انسانی و اجتماعی توانسته اند به موفقیت دست یابند، اما هیچ مجموعه انسانی، بدون سرمایه اجتماعی نمی تواند اقدامات مفید و هدفمندی انجام دهد.

به منظور آشنایی بیشتر با مفهوم سرمایه اجتماعی و ارتباط آن با وضعیت اقتصادی استان آذربایجان شرقی و کل کشور، با همکاری های صمیمانه سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان، میزگردی با حضور جمعی از اساتید و صاحب نظران این حوزه ترتیب داده ایم.

محمد حریری اکبری جامعه شناس و استاد بازنشسته علوم اجتماعی دانشگاه تبریز، سعید جلالی مشاور اجتماعی استاندار آذربایجان شرقی، خیر مدرسه ساز و مؤسس NGO های متعدد در زمینه های علمی، فرهنگی و اجتماعی به ویژه اشتغال زنان بی سرپرست، «دکتر مهستی علیزاده»، عضو هیئت علمی و رئیس اداره مؤلفه های مؤثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی تبریز و «دکتر کمال کوهی» دانشیار و عضو هیئت علمی مؤسسه تحقیقات اجتماعی دانشگاه تبریز در این میزگرد شرکت و نکته نظرات

خود را در این رابطه اعلام کردند. متن تنظیم شده این میزگرد ۲ ساعته تقدیم خوانندگان محترم می‌شود.

***محتوای سرمایه اجتماعی در سه واژه ربط، اعتماد و رفاه خلاصه می‌شود**

فارس: لطفا در ابتدای بحث به تعریف سرمایه اجتماعی و وضعیت این دارایی در جامعه بپردازید.

حریری:

متأسفانه مفهوم سرمایه اجتماعی بسیار نارسا و تقریباً تعریف‌ناپذیر است. البته چندین اندیشمند در این خصوص تعاریفی ارائه کرده‌اند.

از لحاظ زمانی، تا پایان جنگ جهانی دوم کشورهای اروپایی در تعریف سرمایه اجتماعی پیشرو بودند و سابقه آن را می‌توان در قرن ۱۷ پیدا کرد.

یک اندیشمند در تعریفی کاپیتالیستی سرمایه اجتماعی را سرمایه‌گذاری در روابط اجتماعی با نیت بازگشت سود تعریف می‌کند که محتوای آن در سه واژه ربط، اعتماد و رفاه خلاصه می‌شود.

وقتی اعتماد نباشد سرمایه اجتماعی نیز نخواهد بود، پس از آن جان دیویی در کتاب «مدرسه و اجتماع» از واژه سرمایه اجتماعی استفاده نمود، اما همچنان تعریف مشخصی از سرمایه اجتماعی ارائه نکرده است.

رابرت پاتنام جامعه‌شناس بریتانیایی در کتاب «بولینگ تک‌نفره» جامعه آمریکا را که تفکرات کاپیتالیستی در آن جریان دارد مورد بررسی قرار داده است.

انسان در این جامعه چه در حوزه آموزش و چه در حوزه کار و زندگی فردمحور است و این امر باعث از بین رفتن پیوند اجتماعی و به سبب آن فروپاشی سرمایه اجتماعی می‌شود.

بسیاری از اندیشمندان به این نتیجه رسیده‌اند که «اعتماد» ملات سرمایه اجتماعی است. تمامی تحلیل‌گران و دانشمندان پس از پاتنام بر این اشتراک نظر بوده‌اند که برای تقویت سرمایه اجتماعی در جامعه باید ارتباط ایجاد کرد که «اعتماد» ملات این ارتباطات اجتماعی است.

اگر بخواهیم اشکال سرمایه اجتماعی را نیز بررسی کنیم، باید در نظر داشته باشیم بین سرمایه اجتماعی و سرمایه انسانی مرز مشخصی وجود ندارد و هر فرد با توجه به تربیت خانوادگی‌اش می‌تواند به میزان مشخصی اعتماد کند و ریسک‌پذیر باشد.

از منظر دیگر دو نوع سرمایه اجتماعی «درون‌گروهی» و «پیوندی» قابل تعریف هستند. سرمایه اجتماعی درون‌گروهی در رابطه‌های فامیلی و خویشاوندی‌های نسبی مطرح است و سرمایه اجتماعی پیوندی رابطه‌های سببی را شامل می‌شود.

در مجموع هر فرد زمانی که با استفاده از پیوندهای خانوادگی، خویشاوندی و افراد اجتماع ربط، اعتماد و رفاه را بدست بیاورد دارای سرمایه اجتماعی می‌شود.

تمامی تحلیل‌گران و دانشمندان پس از پاتنام بر این اشتراک نظر بوده‌اند که برای تقویت سرمایه اجتماعی در جامعه باید ارتباط

ایجاد کرد که «اعتماد» ملات این ارتباطات اجتماعی است.

*سکون در سرمایه اجتماعی به منزله سکوت ارزش های اجتماعی است

***جلالی:**

تأثیرات کاربرد سرمایه اجتماعی بعد از جنگ جهانی دوم با شیب ملایم اوج گرفته است و بعد از جهانی شدن در پایان قرن بیستم به این امر اهمیت داده اند.

تعریف مشخصی از سرمایه اجتماعی در دست نیست، اما سرمایه اجتماعی در بستر دموکراسی ظهور و بروز می یابد و اگر دموکراسی نباشد هرکسی با اختیار خود سرمایه اجتماعی را تعریف و تفسیر خواهد کرد، اما در یک تعریف مشخص سرمایه اجتماعی دارای سه مؤلفه و عناصر کلیدی می باشد.

الف: اعتماد اجتماعی ب: مشارکت اجتماعی ج: انسجام اجتماعی

متأسفانه در کشور ما سرمایه اجتماعی بیشتر در اتفاقات سیاسی مثل انتخابات کاربرد دارد، در حالی که اصلی ترین کاربرد سرمایه اجتماعی در توسعه متوازن است.

در جامعه ما توسعه متوازن در موضوعات اقتصادی، سیاسی، علمی، فرهنگی، اجتماعی و غیره از انسجام لازم برخوردار نیست.

سرمایه اجتماعی زمانی موفق عمل خواهد کرد که حضور مستمر داشته باشد. سکون در سرمایه اجتماعی به منزله سقوط ارزش های اجتماعی است.

***کوهی:**

تاریخچه وجود سرمایه اجتماعی همزاد با تاریخچه زندگی گروهی انسان هاست، از زمانی که جامعه تشکیل یافت و مردم کنار هم زندگی کردند، سرمایه اجتماعی نیز پدید آمد. زندگی گروهی حاصل همکاری در جهت رفع نیازهای یکدیگر بوده است.

تعریفی که بانک جهانی از سرمایه اجتماعی اعلام کرده این است که سرمایه اجتماعی نتیجه تأثیر نهادهای اجتماعی، روابط انسانی و هنجارها بر روی کمیت و کیفیت تعاملات اجتماعی است، بنابراین مؤلفه ای که در تعریف سرمایه اجتماعی از نظر بانک جهانی مهم است، تعاملات اجتماعی است.

فرانسیس فوکویاما در تعریف این مفهوم، از وجود هنجارها و ارزش ها سخن می گوید. او معتقد است که سرمایه اجتماعی همان هنجارهای غیررسمی است و هنجارهایی که به نوعی حالت دستوری دارند (باید سرمایه اجتماعی ایجاد کرد) مخل سرمایه اجتماعی هستند.

در سرمایه اجتماعی باید صداقت، اعتماد و وفاداری وجود داشته باشد. چون سرمایه اجتماعی حاصل تعامل، مشارکت و اعتماد است، کنش متقابل اجتماعی داوطلبانه منشأ اصلی زایش سرمایه اجتماعی خواهد بود.

فوکویاما هنجارهای اجتماعی را به دو دسته مولد و غیرمولد تقسیم کرده است. هنجارهای مولد سرمایه اجتماعی مثل همکاری، تعهد و صداقت. هنجارهای غیرمولد مانند عدم صداقت، عدم اعتماد، عدم تعهد از هنجارهای غیرمولد هستند که منجر به فرسایش سرمایه اجتماعی می شوند.

به نظر ناهایت و گوشال ۱۹۹۹ سرمایه اجتماعی به منزله مجموعه‌ای از منابع بالقوه و بالفعلی است که در شبکه روابطی که افراد دارند وجود داشته، قابل دسترسی است و از آن مشتق می شود. ناهایت و گوشال سرمایه اجتماعی را به ابعاد مختلف نظیر بعد ساختاری، بعد رابطه‌ای و بعد شناختی تقسیم‌بندی کرد.

بعد شناختی (Cognitive) سرمایه اجتماعی دربرگیرنده ارزش‌ها و فرهنگ مشترک، دیدگاه و زبان مشترک، احساس تعهد مدنی، بعد رابطه‌ای (Relational) عموماً به اعتماد فردی و تعمیم‌یافته، کنش متقابل و همبستگی و بعد ساختاری (Structural) نیز به شبکه روابط، سازمان‌ها، انجمن‌ها، نقش‌ها و قوانین اشاره دارد.

برخی مقیاس‌ها برای اندازه‌گیری سرمایه اجتماعی در دست است، به عنوان مثال با اندازه‌گیری میزان اعتماد، مشارکت، شبکه روابط در جامعه می‌توان تا حدودی به میزان سرمایه اجتماعی دست یافت.

مقیاس‌های مختلفی برای اندازه‌گیری سرمایه اجتماعی در جامعه وجود دارد، با این حال مؤلفه‌های سرمایه اجتماعی آنقدر وسیع است که نمی‌توان به طور دقیق آن را اندازه گرفت. برای ارزیابی وضعیت سرمایه اجتماعی در کشور و در استان پیشنهاد می‌شود محققان از ابزار واحدی استفاده کنند تا در آینده بتوانند میزان سرمایه اجتماعی را مثلاً با دو سال گذشته مقایسه کرده و روند حاکم بر آن را مشخص کنند.

یکی از شاخص‌های مهم و غیرمستقیم در تعیین وضعیت سرمایه اجتماعی در جامعه، میزان شیوع آسیب‌های اجتماعی در جامعه‌ای است.

زمانی که آسیب‌های اجتماعی در جامعه‌ای افزایش یابد، نشان‌دهنده این است که سرمایه اجتماعی در آن جامعه به تدریج دچار فرسایش خواهد شد. در جامعه ما هم وضعیت چندین آسیب عمده مانند طلاق، اعتیاد به مواد مخدر، بی‌بندوباری اخلاقی و اختلافات خانوادگی نشان می‌دهد سرمایه اجتماعی هم در خانواده و هم در جامعه دچار مشکل است.

آسیب‌های اجتماعی با سرمایه‌های اجتماعی رابطه معکوس دارد و هر چه آسیب اجتماعی زیاد باشد سرمایه اجتماعی کاهش می‌یابد.

مطالعات نشان می‌دهد روند حاکم بر وضعیت سرمایه اجتماعی در استان آذربایجان شرقی دارای شیب ملایم نزولی است.

اما وضعیت سرمایه اجتماعی استان آذربایجان شرقی در مقایسه با کل کشور در سطح متوسط به بالا قرار دارد. برخی از اتفاقاتی که در جامعه رخ می‌دهد تخریب‌کننده سرمایه اجتماعی است.

در ۱۰ سال گذشته فسادهای اقتصادی که در سطح کشور رخ داده و افشاگرایی‌هایی که در این خصوص در فضای مجازی انجام می‌شود سرمایه اجتماعی را به شدت تخریب کرده است.

*رتبه دهم آذربایجان شرقی از نظر سرمایه اجتماعی در کشور

***علیزاده:**

با توجه به تعاریفی که دوستان از سرمایه اجتماعی ارائه کردند بنده از توضیح بیشتر در این مورد خودداری می‌کنم؛ اما در ارتباط با وضعیت سرمایه اجتماعی در استان آذربایجان شرقی باید بگویم طبق مطالعات انجام گرفته و براساس آمار طلاق، خودکشی، امید به زندگی و فرار مالیاتی، استان آذربایجان شرقی رتبه دهم را از نظر سرمایه اجتماعی در کشور دارد.

فارس: سرمایه اجتماعی چه تأثیری در ارتقای صنعت، تولید و ایجاد ارزش افزوده می‌تواند داشته باشد؟***حریری:**

اگر به صورت تئوری بیان کنیم می‌توان گفت سرمایه اجتماعی در تولید و توسعه اقتصادی تأثیر مثبت دارد. اگر سرمایه اجتماعی نباشد تولید از بین می‌رود، تا زمانی که ارزش‌های اجتماعی عموم مردم را تقویت نکنیم سرمایه اجتماعی افزایش نمی‌یابد و با تحمیل و دستور نمی‌توان سرمایه اجتماعی را پدید آورد؛ بلکه با کار فرهنگی سرمایه اجتماعی حاصل می‌شود؛ توسعه نیز در گرو توسعه فرهنگی است. بین سرمایه فرهنگی، انسانی و اجتماعی خط و مرز معینی وجود ندارد.

توسعه پایدار و متوازن اگر اجرایی شود فرهنگ توسعه می‌یابد و اساس سرمایه اجتماعی اعتماد است. لازمه تشکیل سرمایه اجتماعی وجود اعتماد در جامعه است.

تا زمانی که اعتماد نباشد تک تک افراد جامعه به فکر منافع فردی خود خواهند بود و برای رسیدن به این منافع حتی حاضر به تخریب منافع دیگران نیز می‌شوند و با وجود چنین شرایطی هیچ واحد تولیدی و صنعتی پیشرفت نخواهد کرد.

تا زمانی که اعتماد نباشد تک تک افراد جامعه به فکر منافع فردی خود خواهند بود و برای رسیدن به این منافع حتی حاضر به تخریب منافع دیگران نیز می‌شوند و با وجود چنین شرایطی هیچ واحد تولیدی و صنعتی پیشرفت نخواهد کرد.

***جلالی :**

در بنگاه‌های تجاری و صنعتی دو مؤلفه وجود دارد، در مورد اول ممکن است با تأمین سود فرد یا سازمان به سمت فردگرایی سوق یابد، اما دومین مورد به این اشاره دارد که در جامعه توسعه یافته تأمین انفرادی به سمت تأمین اجتماعی برود.

بنگاه‌های تولیدی ثمری نمی‌دهند مگر اینکه جامعه هدف از ملت در ابعاد بزرگ تا خانواده در ابعاد کوچک به سمت تأمین سود اجتماعی یا همان رضایتمندی عموم حرکت کند.

در حال حاضر دولت طرحی را به نام پول چرخانی برای حمایت از واحدهای تولیدی اجرایی می‌کند که متأسفانه بعضاً شاهد هستیم واحدهای تولیدی در این طرح به سمت فردگرایی و حرکت‌های انفرادی می‌روند و در نتیجه آن پدیده‌ای به نام نوکیسه‌گان به وجود آمده است .

در واقع حمایت از بنگاه‌های تولیدی به صورت انحصاری به سمت تأمین نفع و رضایتمندی عموم هدایت نمی‌شود و بالندگی سرمایه اجتماعی پدید نمی‌آید.

*باج گیری از سرمایه گذاران و سوءاستفاده از موقعیت در برخی از ادارات!

*کوهی:

در سال ۱۳۹۰ تحقیقی در خصوص مهاجرت سرمایه گذاران از آذربایجان شرقی انجام دادیم. در مصاحبه های این تحقیق، سرمایه گذاران دلیل اصلی گرایش به مهاجرت از استان را استانداردهای دوگانه مطرح می کردند و می گفتند سیستم اداری ما دچار بیماری های مزمنی است و زمانی که ما برای انجام امور سرمایه گذاری به ادارات مراجعه می کنیم عده ای به فکر باج گیری از سرمایه گذاران و سوءاستفاده از موقعیت خود می افتند که این امر به سرمایه اجتماعی لطمه می زند.

برخی از وزارتخانه های کشور وضعیت بهتری دارند، چراکه از سرمایه اجتماعی درون گروهی خوبی برخوردارند و این سرمایه درون گروهی منجر به رشد اقتصادی آنها شده است.

در جایی که سرمایه اجتماعی بالا باشد زمینه برای رشد خلاقیت ها فراهم می شود و هزینه مدیریت کاهش می یابد و مدیر می تواند به راحتی کارکنان و کارگران خود را اداره کند؛ در نتیجه بهره وری بنگاه ها بیشتر و رشد اقتصادی حاصل می شود.

سرمایه اجتماعی از طریق تأثیر بر گردش اطلاعات و جلوگیری از شکست بازار، تسهیل ابداعات، خلاقیت ها و نوآوری ها، توسعه ملی، نابرابری و توزیع درآمد، سطح امنیت جامعه و مصرف جمعی می تواند عملکرد و رشد اقتصادی تحت شعاع قرار دهد.

همچنین سرمایه اجتماعی از طریق تسهیل تأمین مالی برنامه ها و سرمایه گذاری ها و عقد قراردادها و در نتیجه امکان حمایت از خلاقیت ها و رشد فن آوری در بخش های سه گانه فعالیت اقتصادی، کاهش آسیب های اقتصادی و اجتماعی در دوران رکود برای شرکت ها و افراد آسیب پذیر و اهتمام به توازن اجتماعی، کاهش فساد مالی و اقتصادی از طریق خود کنترلی بر فعالیت ها و عملکردها و افزایش رقابت اقتصادی از طریق فرهنگ و انگیزه شکل گیری گروه ها و شرکت های اقتصادی و زمینه انتقال تجارب به شرکت ها و افراد دیگر می تواند در ارتقاء نرخ تولید و بهره وری مؤثر واقع گردد.

یک مثلث با سه رأس جامعه مدنی، بخش خصوصی و دولت را در نظر بگیریم؛ اگر دولت در این مثلث نقش نظارتی خوبی داشته باشد و از سرمایه اجتماعی صیانت و جامعه مدنی نیز در جهت تقویت سرمایه اجتماعی حرکت کند، بخش خصوصی عملکرد خوبی خواهد داشت و رشد اقتصادی حاصل خواهد شد.

اگر اعتمادسازی شود به مرور زمان سرمایه اجتماعی افزایش می یابد. اگر سرمایه اجتماعی در واحد تولیدی بالا باشد سلامت روانی کارکنان نیز بهتر خواهد بود و اگر سلامت روانی کارکنان تأمین باشد آنها عملکرد مطلوبی خواهند داشت.

در تحقیقی در سال ۱۳۹۰ سرمایه گذاران دلیل اصلی گرایش به مهاجرت از استان آذربایجان شرقی را استانداردهای دوگانه مطرح می کردند و می گفتند سیستم اداری ما دچار بیماری های مزمنی است و زمانی که ما برای انجام امور سرمایه گذاری به ادارات مراجعه می کنیم عده ای به فکر باج گیری از سرمایه گذاران و سوءاستفاده از موقعیت خود می افتند

فارس: خانم دکتر عزیزاده با توجه به اینکه جنابعالی در حیطه سلامت فعالیت دارید لطفاً بفرمایید سرمایه اجتماعی در سلامت و بهداشت جامعه چه جایگاهی می تواند داشته باشد؟

***علیزاده:**

سلامت تعریف خاص و ابعاد خاصی دارد و سلامت اجتماعی یک فرد در کیفیت رابطه وی با جامعه و دیگران تعیین کننده است. سرمایه اجتماعی بخشی از سلامت اجتماعی است. مطالعات مختلف در علوم سلامت نشان داده که ارتباط مستقیمی بین سرمایه اجتماعی و سلامت جسمی و روحی فرد وجود دارد. در واقع کاهش روابط اجتماعی باعث افزایش آسیب های اجتماعی و آسیب های اجتماعی نیز زمینه ساز مشکلات جسمی و روانی فرد می شود.

ایجاد مشکل در سرمایه های اجتماعی و نبود اعتماد بین روابط، منجر به از بین رفتن مهارت سازگاری در افراد می شود که در این صورت فرد نخواهد توانست در مقابل مشکلات اجتماعی تصمیم درستی بگیرد.

ارتباط مستقیمی بین مشکلات روانی فرد و کم بودن سرمایه اجتماعی فرد وجود دارد. مطالعات نشان داده افرادی که سرمایه اجتماعی پایینی دارند دچار مشکلات و بیماری های جسمی و روحی می شوند.

کاهش سرمایه اجتماعی در زندگی فرد، خانواده، جامعه و در نتیجه در اقتصاد جامعه نیز تأثیر منفی می گذارد. مطالعاتی که در شهرستان های مختلف استان در خصوص تأثیر سرمایه اجتماعی در حوزه سلامت اجتماعی انجام یافته نشان می دهد در شهرستان های کوچک تر سرمایه اجتماعی نسبت به شهرهای بزرگتر بیشتر بوده است.

اکنون یکی از مشکلات ما در کلان شهرها به خصوص تبریز جمعیت قابل توجه حاشیه نشین و به تبع آن کاهش سرمایه اجتماعی است. معمولاً همبستگی بسیار کمی بین افرادی که در مناطق حاشیه نشین زندگی می کنند وجود دارد؛ چرا که تفاوت ها خیلی زیاد است.

فارس: در مورد نقش دولت در تقویت و یا تضعیف سرمایه اجتماعی صحبت کنید.***حریری:**

دولت نیازمند سیاست های فرهنگی برای اعتمادسازی بین مردم برای افزایش سرمایه اجتماعی است. توسعه جوامع در گروی تعالی انسان است و این امر نیز زمانی محقق می شود که شاخصه هایی چون صداقت، وجدان کاری، اعتماد، یکپارچگی و ... که از مؤلفه های اصلی سرمایه اجتماعی هستند در جامعه وجود داشته باشد. اتخاذ سیاست های فرهنگی متناسب می تواند یاریگر جامعه در راستای رسیدن به این اهداف باشد.

***علیزاده:**

یکی از عوامل موفقیت در افزایش سرمایه اجتماعی، ایجاد اعتماد پایدار بین دولت و مردم است. فضای مشارکت عمومی باید از سوی دولت برای مردم ایجاد شود و دموکراسی یکی از دلایل افزایش سرمایه اجتماعی است.

در کشورهای در حال توسعه و توسعه نیافته اعتماد بین دولت و مردم زیاد نیست و در نتیجه سرمایه اجتماعی کمتر است، اما در کشورهایی مثل کانادا، آلمان، انگلستان و ژاپن که از نظر اقتصادی کشورهای مرفه و پیشرفته‌ای به شمار می‌روند مشارکت عمومی و اعتماد ملت به دولت بسیار بالاست.

در این کشورها ارتباطات چندان مستحکمی بین خانواده‌ها نیست؛ با این حال ارتباط تنگاتنگی بین مردم و دولت وجود دارد.

***عدم ارائه گزارش عملکرد شفاف دولت اولین گام در جهت تخریب سرمایه اجتماعی**

جلالی:

در جامعه توسعه یافته دولت باید سرمایه اجتماعی را رصد کند، چنانچه سرمایه اجتماعی حرکات و منویات دولت را زیر نظر دارد، بخش‌هایی از حاکمیت تأثیر مستقیمی در سرنوشت جامعه دارد.

بعضاً تعدادی از دستگاه‌های دولتی اطلاع دقیق و گزارشی از عملکرد خود به مردم نمی‌دهند که این اولین گام در جهت تخریب و کاهش قدرت سرمایه اجتماعی است. باید در خصوص عملکرد این بخش‌ها شفاف‌سازی شود.

در دنیا ارزیابی تأثیرات اجتماعی در عملکرد بخش‌های مختلف بسیار مهم است و زمانی که این امر در جامعه وجود نداشته باشد مشکلاتی چون رانت‌خواری در جامعه افزایش یافته و سرمایه اجتماعی مختل می‌شود و در نتیجه توسعه حاصل نمی‌شود.

باید در تصمیم‌گیری‌ها برای مردم شفاف‌سازی شود تا پدیده فردگرایی رواج نیابد و نفع خصوصی بر نفع عمومی ارجحیت نداشته باشد.

سرمایه اجتماعی را نمی‌توان فقط صرف انتخابات و ایام خاص کرد، این ظرفیت باید در بستر دموکراسی اجرایی شود. به نظر می‌رسد در جامعه ما اعتماد متقابل بین حاکمیت و لایه‌های اجتماعی پررنگ نیست؛ فلذا کم‌کم امید اجتماعی کاهش یافته و اعتماد عموم به دلیل معضلاتی مثل فساد مالی کمتر می‌شود.

اگر بخواهیم حضور مستمر سرمایه اجتماعی که تأمین اجتماعی و انسجام اجتماعی را در پی دارد در جامعه باشد، باید حاکمیت نسبت به مسئله اعتمادسازی حساس باشد.

یکی از مشکلات ما در کلان‌شهرها به خصوص تبریز جمعیت قابل توجه حاشیه‌نشین و به تبع آن کاهش سرمایه اجتماعی است. معمولاً همبستگی بسیار کمی بین افرادی که در مناطق حاشیه‌نشین زندگی می‌کنند وجود دارد؛ چراکه تفاوت‌ها خیلی زیاد است

کوهی:

«هابرماس» معتقد است زمانی که نظام اجتماعی یعنی جامعه و نهادهای آن، نظام حیاتی (یعنی کنشگران) را استثمار کند و روابط نامتقارن باشد، توسعه رخ نخواهد داد و در نتیجه سرمایه اجتماعی از بین می‌رود.

اگر روابط بین دولت و مردم در حالت برابری باشد و مسئولان خود را از مردم بدانند اعتمادسازی می‌شود.

مردمی بودن دولت باعث تقویت سرمایه اجتماعی است، اما اگر دولت مردم را نادیده بگیرد سرمایه اجتماعی تخریب خواهد شد.

رعایت حقوق شهروندی نیز باعث افزایش سرمایه اجتماعی می شود. توجه به علوم انسانی از سوی نهادهای مختلف می تواند زمینه را برای افزایش سرمایه اجتماعی فراهم نماید.

***ریشه شکست در تشکیل سرمایه اجتماعی، نابرابری است**

فارس: تشکلهای و NGO ها به چه صورت می توانند در تقویت سرمایه اجتماعی مؤثر باشند؟

حریری:

محرومیت، بیگانگی، توقعات بیش از حد از گروه و محدودیت آزادی فردی باعث تضعیف سرمایه اجتماعی می شود. اگر تشکلهای دنبال توسعه و افزایش سرمایه اجتماعی هستند باید به دنبال کاهش نابرابری در جامعه باشند.

ریشه شکست در تشکیل سرمایه اجتماعی، نابرابری است. نابرابری های عقیدتی و نابرابری بین طبقات مختلف جامعه منجر به کاهش سرمایه اجتماعی می شود و حرکت به سوی کاهش نابرابری می تواند سرمایه اجتماعی را تقویت کند.

همچنین دولت باید در حوزه صدور مجوز فعالیت برای نهادهای غیردولتی از اعمال سلیقه اجتناب نماید تا تمامی اقشار مردمی چه در جناح موافق دولت و چه جناح مخالف بتوانند در فرصتهای برابر فعالیت کنند. ایجاد فرصتهای برابر برای تمامی نهادهای غیردولتی و اجتماعی مسبب رشد و تعالی فکری و فرهنگی اجتماع می شود و پیرو آن باعث تقویت سرمایه اجتماعی در بین مردم خواهد شد.

جلالی:

اگر بخواهیم سرمایه اجتماعی از طریق تشکلهای تقویت شود باید تشکلهای را توانمند کنیم. تشکلی که توسعه محور نیست و به نفع مردم فعالیت نمی کند نمی تواند سرمایه اجتماعی را تقویت کند. تشکلی موفق است که در حوزه مربوط به خود به توانمندسازی بپردازد.

در برخی مواقع تشکلهایی ایجاد می شوند که مبنای فعالیت آنها احساسی است و می خواهند با تحت تأثیر قرار دادن عواطف مردم پولی جذب کنند که کارآمدی چندانی ندارند و در ادامه توزیع فقر نسلی پدید می آید.

دولت نیز برای بهره مندی از سرمایه اجتماعی باید با تشکلهای مشورت کرده و به توانمندی آنان اعتماد کند و این تعامل باید دو سویه باشد.

علیزاده:

تشکلهای مردمی اصولاً نهادهایی غیردولتی هستند. متأسفانه در جامعه ما تشکلهای نظام مند نیستند و به صورت سنتی عمل می کنند.

این تشکلهای سنتی معمولاً ریشه مشکلات را بررسی و حل نمی کنند و در نتیجه بیشتر نقش ظاهری در تقویت سرمایه

اجتماعی دارند.

*اکثر تشکلهای ما خانوادگی هستند و تخصص گرایی لازم را ندارند

کوهی:

اگر بخواهیم تشکلهای مردمی و سمنها فعال شده و سرمایه اجتماعی را تقویت کنند، باید تخصص گرایی در این حوزه تقویت شود.

متأسفانه اکثر این تشکلهای سمنها خانوادگی هستند و تخصص لازم را در امور اجتماعی و فرهنگی ندارند. یکی از منابع اصلی حضور مردم در فعالیتهای اجتماعی، اقتصادی، سیاسی و نظایر آن، همین NGOها هستند.

تحقیقات نشان داده است که در جامعه‌ای که NGOها به معنای واقعی غیردولتی و مردمی هستند، در آن جامعه میزان نشاط و شادی اجتماعی در سطح بالاتری قرار داشته و این امر خود به خود منجر به تقویت سرمایه اجتماعی در جامعه می‌شود؛ اما وضعیت تشکلهای مردمی استانی در حوزه نشاط و شادی اجتماعی و دمیدن امید اجتماعی به افراد کم‌رنگ بوده و تشکلهای در این زمینه فعالیت نداشته‌اند. انتهای پیام/



معاون توسعه پیشگیری بهزیستی کشور اعلام کرد



راه اندازی مراکز مشاوره برای مطلقه‌های در آستانه ازدواج مجدد

معاون توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی کشور گفت: ۵۵۰۰ تیم سیار در قالب طرح «اجتماع محور» در محلات کشور مستقر شده‌اند تا پیشگیری اولیه از اعتیاد انجام شود.

فاطمه عباسی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به شیوع پنج آسیب مهم در کشور نظیر اعتیاد، طلاق، حاشیه‌نشینی و ... اظهار کرد: با توجه به اینکه اعتیاد محرکی برای سایر آسیب‌های اجتماعی است با تاکید مقام معظم رهبری، بحث پیشگیری، کنترل و مهار این آسیب در اولویت جدی است.

وی برنامه‌های معاونت توسعه پیشگیری بهزیستی را در سه محور پیشگیری اولیه، مداخله و درمان و توانمندسازی عنوان کرد و افزود: در بحث پیشگیری اولیه رویکرد اجتماع محور را مدنظر قرار دادیم به طوری که ۵۵۰۰ تیم سیار در محلات کل کشور تشکیل شده و فعالیت خود را آغاز کرده‌اند.

معاون سازمان بهزیستی با بیان اینکه در این محلات باید سواد افراد ساکن در حوزه سلامت ارتقا یابد، گفت: امسال کار ویژه‌ای را در محلات ۱۱ استان کشور آغاز کردیم تا از شیوع بالای اعتیاد در ۵۰۰ محله جلوگیری کرده و برنامه مصون سازی و آگاه سازی خانواده‌ها را به صورت ویژه آغاز کنیم.

عباسی به اجرای برنامه «کارزار رسانه‌ای بهزیستی» در محلات مختلف با ضریب نفوذ بالاتر و بیشتر اشاره کرد و گفت: با فعال شدن خط مشاوره اعتیاد و کارزار رسانه‌ای که با محوریت ماده مخدر "گل" آغاز شده، به طور میانگین شاید کاهش گرایش به

اعتیاد در این بخش ها بودیم. وی با اشاره به اینکه نرخ شیوع اعتیاد در کشور ۵,۴ درصد است، بیان کرد: با توجه به اینکه بیش از ۹۴,۵ درصد جمعیت کشور سالم هستند، سعی می کنیم در کنار برنامه های درمان، و دایر کردن مراکز اقامتی میان مدت و سرپایی به تعداد ۲۰۰۰ مرکز، بحث سالم سازی افراد در معرض خطر اعتیاد را نیز به خوبی انجام دهیم.

معاون توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی ادامه داد: در بحث توانمندسازی به عنوان زنجیره درمان و حمایت از معتادان بهبود یافته، در حال اجرای برنامه های خوبی هستیم و در تامین مسکن و شغل مورد نیاز این افراد وارد شدیم. به این ترتیب با پذیرش موقت در مراکز جامعه پذیری به ارتقای آموزش و مهارت این افراد و اشتغالزایی آنها کمک می کنیم.

عباسی اظهار کرد: در حال حاضر سعی داریم در کمپ ها و مراکز موقت درمان، با راه اندازی مشاغل خرد حمایت خود را از افراد بهبود یافته انجام دهیم؛ به طوری که به هر فرد بهبود یافته ۲۰ میلیون تومان تسهیلات در کنار ارائه آموزش های رایگان فنی و حرفه ای پرداخت می کنیم. وی تصریح کرد: همچنین به کارفرمایانی که فرد بهبود یافته را جذب کند تا سقف ۲۰ میلیون تومان تسهیلات پرداخت می کنیم که این تسهیلات با نرخ سود ۴ درصد و با اقساط ۶۰ ماهه پرداخت می شود که نیازمند حمایت سایر نهادها و مجموعه ها در کمک به سازمان بهزیستی در این راستا هستیم.

معاون توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی بیان کرد: هر چند در بهزیستی متولی سلامت اجتماعی هستیم ولی اگر سایر دستگاه ها یاریگر ما نباشند، به تنهایی نمی توانیم بار سلامت جامعه را به دوش بکشیم. در کنار تصویب بودجه ۲۲ میلیارد تومانی برای این معاونت بخشی از اعتبارات ما به صورت مشترک با ستاد مبارزه با مواد مخدر و وزارت کشور در نظر گرفته شده است که امیدواریم در بحث درمان از این منابع و اعتبارات بهره مند شویم.

وی خاطرنشان کرد: انتظار داریم سازمان برنامه و بودجه از سال های آینده بودجه ما را به صورت مستقل در حوزه های تعریف شده در نظر بگیرد تا ما بتوانیم در بخش های پیشگیری با هزینه کرد این منابع نسبت به کاهش آسیب اعتیاد اقدامی عملی انجام دهیم.

معاون توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی از اعتیاد به عنوان یک بیماری چندبعدی یاد کرد و افزود: در شیوع اعتیاد عوامل روانی، اجتماعی، ژنتیکی و... دخیل هستند و براساس تحقیقاتی که انجام دادیم اضطراب و استرس بالاترین علل در گرایش افراد به اعتیاد محسوب می شود به طوری که ما باید عوامل محافظ را در جامعه در کاهش فشارها و تهدیدها و آسیب های خطرآفرین شناسایی کرده و اجازه ندهیم این عوامل در گرایش افراد به اعتیاد تاثیرگذار باشد.

عباسی در مورد طلاق به عنوان یکی از آسیب های اجتماعی نیز توضیح داد: در کنار پیشگیری های اولیه، قبل و حین ازدواج باید برنامه ریزی ها به گونه ای باشد تا جامعه دانش آموزی و دانشجویی ما با پیامدهای این آسیب آشنا شوند. با توجه به بالا بودن آمار طلاق در پنج سال اول زندگی با راه اندازی کلینیک ها و مراکز مداخله در طلاق سعی داریم تا با حضور زوجین مشکلات و اختلافات برطرف شده و با این مداخله به هنگام کاهش طلاق را شاهد باشیم. معاون توسعه پیشگیری بهزیستی کشور ادامه داد: در سایه راه اندازی چنین مراکز تخصصی در استانی نظیر خراسان رضوی ۱۱ درصد آمار طلاق کاهش یافته که در سایر استان ها نیز چنین فرآیندی در دستور کار است. در کنار این امر برای زوجین طلاق گرفته نیز مراکز مشاوره راه اندازی شده است تا در صورت تمایل به ازدواج مجدد با احتیاط و تفکر بیشتر به این امر اقدام کنند تا از طلاق مجدد و شکست زندگی جلوگیری شود. انتهای پیام