



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

فهرست

اخبار «ویژه»: ۵

فراخوان حمایت از طرح های فناوری مشترک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با دانشگاه شریف و شرکت سرمایه گذاری شناسا * ۵

وزیر بهداشت: مددکاران اجتماعی، بهترین رابط بین ارکان گوناگون نظام بهداشت و درمان در سطوح مختلف هستند ۶

معاون اجتماعی وزارت بهداشت: اجتماعی شدن سلامت، با مشارکت ساختارمند مردم امکانپذیر است ۸

مدیر دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، قطب توانبخشی کشور است... ۹

اخبار حوزه «توانبخشی»: ۱۲

۱۸۰۰ مرکز روزانه توانبخشی در کشور فعال است ۱۲

وضعیت تحصیل بچه های استثنایی در مدارس عادی/شناسایی ۶۸هزار دیرآموز..... ۱۲

آغاز طرح جامع توان افزایی معلولان در ۶ استان کشور ۱۴

رونمایی از ۳ محصول دانش بنیان در پارک فناوری پردیس ۱۵

مشکل بهزیستی برای تأمین وسایل توانبخشی و لوازم بهداشتی معلولان ۱۶

اخبار حوزه «سلامت روان»: ۱۸

زنان، متاثرترین واقعی حوادث..... ۱۸

انجمن های علمی حوزه علوم شناختی تقویت می شوند / برپایی مدرسه تابستانه مغز و شناخت از امروز * ۲۱

رنگها چه تاثیری در عملکرد دانش آموزان دارند؟ ۲۲

ارائه آنلاین خدمات مشاوره ای به دانشجویان علامه در آینده نزدیک ۲۳

بیشترین علت مراجعه دانشجویان به مراکز مشاوره چیست؟ ۲۵

درگیری ۲۷ درصد دانشجویان با مشکلات روانشناختی/شکست عاطفی مقدمه آسیب ها ۲۶

امید و راهکارهای دست یابی به آن در زندگی اجتماعی ۲۷



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
روابط عمومی

سیزدهمین مجموعه از اخبار برگزیده رسانه ها

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

از تاریخ ۶ لغایت ۱۲ شهریور 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 : سید محمد موسوی خطاط

همکار : ندا قنبری

شناسایی ۱۰ هزار و ۵۰۰ کودک کار/ زندگی ۵ درصد کودکان کار در
خیابان.....۶۶

دلایل دندان قروچه در کودکان۲۸

اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»: ۲۹

مراکز توانمندسازی معتادان در ۱۴ استان کشور فعال می شود ۲۹

عقربه های حساس۳۰

آب، فساد، بیکاری و ناکارآمدی، مسائل اصلی ایران در سال جاری

.....۳۲

حلقه های گمشده ازدواج جوانان۳۴

طرح «نماد» در سال تحصیلی آینده فراگیر می شود ۳۹

همکاری نکردن قوای دیگر باعث استمرار معضل قاچاق شده است

.....۳۹

ورزش و هنر ارکان اصلی نشاط اجتماعی است ۴۳

هدف از راه اندازی خانه امن زنان مطالبه گری اجتماعی زنان است

.....۴۴

پیش نویس سند ساماندهی تربیت و سلامت جنسی کشور بررسی شد

.....۴۵

تشکیل وزارت مدیریت بحران با مخالفت مواجه شد ۴۵

بسته حمایت اجتماعی دو هفته دیگر ابلاغ می شود ۴۸

چگونه دانشجویانی شاد داشته باشیم؟ ۵۰

" کودک همسری "؛ طرحی بین موافقان و مخالفان ۵۴

دانشگاه فردوسی میزبان کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان

دانشگاه ها۵۹

کاهش مصرف «مواد مخدر» در میان دانشجویان ۶۰

اعضای شورای پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت منصوب شدند

.....۶۱

فعالیت ۸۷۵ خیریه سلامت در کشور۶۲

تحصیل کرده ها با اورژانس اجتماعی غریبه اند ۶۳

صد و پنجمین نشست شورای اجتماعی کشور برگزار شد ۶۴

برچسب باند بازی بر پیکر کودکان کار/دور کردن کودکان از مشاغل

کاذب و سخت۶۵

اخبار ویژه:**فراخوان حمایت از طرح های فناوری مشترک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با دانشگاه شریف و****شرکت سرمایه گذاری شناسا ***

مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برای حمایت از طرح های فناوری مشترک این دانشگاه با دانشگاه صنعتی شریف و شرکت سرمایه گذاری شناسا ، فراخوان داد.

به گزارش وبداي دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی بنقل از اطلاعیه مدیریت توسعه فناوری این دانشگاه، مهلت اخذ پروپزال تا ۱۰ مهر سال جاری تعیین شده است و متقاضیان جهت دریافت فرم پروپزال و راهنمایی می توانند به سایت دفتر توسعه فناوری دانشگاه مراجعه کنند یا حضوری راهنمایی بگیرند.

براساس این اطلاعیه، پیرو تفاهم نامه همکاری مشترک در حوزه توسعه فناوری سلامت بین دانشگاه صنعتی شریف و دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و شرکت پیشگامان امین سرمایه پاسارگاد (شناسا)، از طرح های فناورانه با اولویت محورهای " ۱- صندلی چرخدار ۲- توانبخشی از راه دور ۳- خدمات رسانی فناورانه بهداشتی، درمانی در حوزه سالمندی ۴- واقعیت مجازی و واقعیت افزوده در توانبخشی ۵- ارتزهای پیشرفته ۶- تجهیزات توانبخشی تعاملی " ، حمایت می شود.

شرایط پذیرش و امتیازات نیز شامل " ۱- مجری اصلی باید عضو هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توان بخشی باشد ۲- تیم همکاران حتما شامل اعضای با تخصص بالینی و مهندسی با مشارکت اعضا هیات علمی هر دو دانشگاه باشد. (مشارکت بالای ۴۰ درصد از هر طرف) ۳- ارائه مستندات سوابق فعالیت تحقیقاتی یا فناوری مشترک تیم، امتیاز مثبت در ارزیابی خواهد داشت و ۴ - ایده محوری باید در حد نمونه آزمایشگاهی تولید شده و عملکرد آزمایشگاهی آن محقق شده باشد(تبصره: ایده های فناورانه فاقد نمونه آزمایشگاهی در صورت اثبات قابلیت تولید، داوری خواهند شد)" ، می شود.

از دیگر شرایط پذیرش و امتیازات نیز می توان به " ۵ - طرح ارائه شده باید منجر به ساخت نمونه نیمه صنعتی و گذراندن ارزیابی های بالینی و فنی شده و برای عرضه به مصرف کننده نهایی کاملا آماده باشد، ۶- حضور بهره بردار نهایی در طرح از امتیاز بالایی برخوردار خواهد بود. این حضور می تواند شامل تعهد خرید، مشارکت در تامین منابع طرح، پشتیبانی از ارزیابی بالینی و فنی و تایید نیازمندی به فناوری محوری طرح باشد، ۷- ظرفیت اقتصادی طرح مورد بررسی قرار خواهد گرفت، ۸- مجری اصلی باید امکان ارائه تضامین کافی جهت اخذ حمایت مالی را داشته باشد" اشاره کرد.

براساس این اطلاعیه ، حمایت ها به روش های زیر یا ترکیب آنها بر اساس نظر کمیته مدیریت برنامه و مصوبه شورای عالی فناوری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی اعطا می شود.

۱- حمایت نقدی بلاعوض جهت انجام طرح از سوی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تا سقف ۳۰۰ میلیون ریال.

۲- حمایت بلاعوض لجستیکی، آزمایشگاهی، فنی و مهندسی از سوی مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی جواد

موفقیان دانشگاه صنعتی شریف تا سقف ۳۰۰ میلیون ریال.

- ۳- تسهیلات به شکل وام کم بهره با بازپرداخت ۳ ساله و با در نظر گرفتن زمان تکمیل طرح و تنفس و با لحاظ حق امتیاز دانشگاه ها تا سقف ۳۰۰ میلیون ریال.
- ۴- برخورداری از امکانات مرکز رشد دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی جواد موفقیان دانشگاه صنعتی شریف و شرکت شناسا مانند محل استقرار و مشاوره صنعتی و تجاری و...
- ۵- حمایت شرکت شناسا به شکل سرمایه گذاری خطر پذیر متناسب با بودجه مورد نیاز طرح و میزان پیشرفت نمونه آزمایشگاهی و تسلط تیم

مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی همچنین در مورد نحوه ارزیابی و پرداخت نیز اعلام کرد: کمیته داوری و مدیریت این برنامه از مسوولین فناوری حمایت کنندگان و نمایندگان صنعت مربوطه تشکیل یافته و تصمیم این کمیته در تأیید طرح و تصویب آن در شورای فناوری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی به منزله تعهد دو دانشگاه جهت ارائه خدمات و اعتبارات تأیید شده در طرح است. این کمیته فرد یا افرادی را به عنوان ناظر اجرای طرح انتخاب خواهد کرد که به صورت دوره ای امر نظارت و تأیید پیشرفت کار را بر عهده خواهند داشت. پرداختها به صورت مرحله ای و بر حسب تأیید درصد پیشرفت کار توسط ناظر خواهد بود.

این اطلاعیه همچنین تصریح کرده است: کلیه دستاوردهای مادی و معنوی مانند ثبت اختراع، علامت تجاری، برند، مقاله، حق مالکیت و... به صورت اشتراکی توسط حمایت کنندگان هر طرح مدیریت و بهره برداری می شود و نحوه تقسیم مالکیت بین دانشگاه و مجریان تابع قوانین داخلی هر دانشگاه خواهد بود. انتهای پیام /



وزیر بهداشت: مددکاران اجتماعی، بهترین رابط بین ارکان گوناگون نظام بهداشت و درمان در سطوح مختلف هستند



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی امروز (چهارشنبه) در پیام خود به همایش توجیهی - آموزشی مسئولان مددکاری اجتماعی دانشگاه های علوم پزشکی کشور که از روز گذشته در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شده، اعلام کرده است: مددکاران اجتماعی، بهترین انتخاب برای ایجاد ارتباط بین ارکان گوناگون نظام بهداشت و درمان در سطوح مختلف هستند.

به گزارش خبرنگار وبداي دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، دکترسید "حسن هاشمی" وزیر بهداشت در این پیام همچنین یادآور شده است که "راهبرد اجتماعی شدن سلامت به عنوان یکی از اولویت های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شامل مجموعه اقداماتی است که هدف از آنها ارتقای سلامت عمومی و استقرار عدالت پایدار در دستیابی به خدمات سلامت است. این مهم از طریق ایجاد ارتباط بین ظرفیت ها و منابع اجتماعی و توانمندسازی و سازمان دهی آن ها برای مشارکت در امر سلامت پیگیری می شود."

وی افزوده است: " سال هاست که در کشورهای توسعه یافته سیاست گذاران حوزه سلامت ضمن اشراف به عوامل اجتماعی موثر بر سلامت به این مهم پی برده اند که مددکاران اجتماعی بهترین انتخاب برای ایجاد ارتباط بین ارکان گوناگون نظام بهداشت و درمان در سطوح مختلف هستند. لذا گام های موثری برای بهره گیری از خدمات مددکاران اجتماعی در حوزه سلامت برداشته و توانسته اند در بستری یکپارچه ، به کاهش بار هزینه بیماری ها از طریق حمایت های اجتماعی کمک کنند."

وزیر بهداشت در پیام خود با اشاره به اینکه " مددکاری اجتماعی پیشرو با ترویج مسئولیت اجتماعی، نگاهی همه جانبه به مقوله اجتماعی شدن نظام سلامت دارد" ، اعلام کرده است: مددکاری اجتماعی، با بهره گیری از تمامی ظرفیت ها و منابع اجتماعی به دنبال بهبود کیفیت زندگی خدمت گیرندگان، توسعه سبک زندگی سالم و ارتقاء رضایت بهره مندان از نظام سلامت است.

دکتر هاشمی خاطرنشان کرده است: " مددکاران اجتماعی شاغل در مراکز درمانی ، برنامه ای تخصصی برای دوران بستری فرد تا زمان بازگشت دوباره وی به محیط کار و کانون خانواده دارند و در عرصه بهداشت نیز زمینه ساز پیشگیری از بیماری ها و معلولیت ها هستند."

وی از این منظر و در راستای رویکرد اجتماعی شدن سلامت ، تصریح کرده است: با توسعه مددکاری اجتماعی حرفه ای، می توان بار هزینه های نظام سلامت و مشکلات اجتماعی کشور را کاهش داد و با افزایش انسجام و مشارکت اجتماعی، به ویژه در سطوح محلی ، زمینه بهبود شاخص های عدالت در سلامت را فراهم آورد. از این رو ضرورت دارد که ضمن بازتعریف استانداردها و شاخص های ارائه خدمات مددکاری اجتماعی در مراکز درمانی و ظرفیت سازی در حوزه بهداشت، گام موثری برای ارتقای سلامت هموطنان برداریم.

لازم به ذکر است، نشست توجیهی - آموزشی " مددکاری جامعه ای با رویکرد اجتماعی شدن نظام سلامت "، از امروز (سه شنبه- ششم شهریورماه) ، با حضور معاونان امور اجتماعی و امور درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سالن فارابی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی آغاز به کار کرد.

در این نشست دو روزه که به همت اداره مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت و با همکاری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شده ، حدود ۷۰ تن از مسئولان مددکاری اجتماعی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور شرکت کردند تا کارکرد مددکاری جامعه ای و همکاری های بین بخشی و درون بخشی در توسعه حمایت های اجتماعی از بیماران نیازمند سراسر کشور را مورد توجه و تبادل نظر قرار دهند.

دو پنل تخصصی ، سخنرانی های علمی و کاربردی و همچنین ، بخش کارگاهی ، نشست پرسش و پاسخ و ارائه نقطه نظرهای شرکت کنندگان و بیان تجارب موفق از سوی آنان ، دیگر برنامه های نشست توجیهی - آموزشی مددکاری جامعه ای با رویکرد اجتماعی شدن نظام سلامت را تشکیل می دهد.

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 حوزه های " رفاه و سلامت اجتماعی ، سلامت روانی و توانبخشی " می پردازد، ضمن آنکه به سازمان ها و نهادهای اجرایی در انجام طرح های پژوهشی ، کمک علمی و تخصصی می دهد.



معاون اجتماعی وزارت بهداشت: اجتماعی شدن سلامت، با مشارکت ساختارمند مردم امکانپذیر است



معاون امور اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی امروز (سه شنبه) در جمع مسئولان مددکاری اجتماعی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور ، اجتماعی شدن سلامت را با مشارکت ساختارمند مردم امکانپذیر دانست.

به گزارش خبرنگار وبداي دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، دکتر سید " محمدهادی ایازی " که در نشست توجیهی - آموزشی " مددکاری جامعه ای با رویکرد اجتماعی شدن نظام سلامت " سخن می گفت، افزود: " اجتماعی شدن سلامت " یکی از سرفصل های مهم در برنامه وزیر بهداشت بوده که به مجلس ارائه شد ، ضمن آنکه در برنامه ریاست جمهوری نیز نسبت به آن تسریع شده است.

وی ادامه داد: براساس این رویکرد، معاونت اجتماعی در وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی شکل گرفت.

دکتر ایازی در توضیح اجتماعی شدن سلامت و لزوم مشارکت ساختارمند مردم ، اظهارداشت: در درجه اول ، مردم باید مسایل سلامتی را از خودشان شروع کنند، با تحرک روزانه ، استفاده نکردن از دخانیات ، غذای چرب ، نمک و قند ، حداقل مواردی است که باید رعایت شود و سپس به فکر اعضای خانواده ، همسایه و فامیل بود تا مراقب خودشان باشند.

وی افزود: تاکنون داوطلبان سلامت یا سفیران سلامت فعالیت داشتند اما این فعالیت نشان از مشارکت ساختارمند مردم نداشت و برای اینکار باید سازمان های مردم نهاد شکل بگیرند و دولت نیز نقش حمایتی داشته باشد.

بگفته دکتر ایازی ، گسترش خیریه ها نیز در این مهم تاثیرگذار است بطوری که باید کانون سلامت در محله ها شکل بگیرد و هر کسی براساس علاقه خود عضو کانون بشود و وزارت بهداشت نیز با برگزاری کارگاه آموزشی ، به اعضای کانون ها آموزش بدهد.

وی همچنین ، " همکاری های بین بخشی " ، " افزایش سواد سلامت مردم " و " عدالت در سلامت و توجه به آسیب های اجتماعی " را در مشارکت ساختارمند مردم تاثیرگذار دانست و افزود: باید دسترسی همه مردم به سلامت ، بطور یکسان وجود داشته باشد تا آسیب ها ، کنترل شده و کاهش یابد.

معاون امور اجتماعی وزارت بهداشت افزود: تمامی اقدامات مددکاران اجتماعی در اجتماعی شدن سلامت موثر است اما باید از تجربیات دیگر کشورها استفاده کنیم و جدی تر به فعالیت ها بپردازیم ، و با برقراری ارتباط بین بیمار و خیران سلامت ، می توان به وضعیت بیمار و خانواده وی در هنگام بستری بیمار و بعد از ترخیص از بیمارستان رسیدگی کرد، چرا که کار نظام سلامت و بیمارستان ها ، فقط درمان بیماری نیست و انتظار داریم تا مددکاران اجتماعی به وضعیت خانوادگی بیمار حتی بعد از ترخیص

توجه کنند و مطمئناً این فعالیت ها منجر به کاهش هزینه ها و افزایش تاثیرگذاری خدمات می شود.

دکتر ایازی در پایان سخنانش ، با ارزش گذاری به نقش و جایگاه مددکاری اجتماعی در تمامی سطوح ، از برنامه هایی که در جهت نشان دادن این نقش ، اجرا شده یا در دست اقدام است گفت که مستندسازی و ساخت فیلم و سریال از جمله آنهاست.

در ادامه این نشست ، دکتر " جان بابایی " معاون امور درمان وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی نیز در جمع مددکاران اجتماعی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور حاضر شد و از مسئولان بخش های مددکاری در تمامی استانها و شهرستان ها خواست تا مسایل و مشکلاتی که در محل خدمت با آن روبه رو هستند، با ایشان در میان گذاشته و با تبادل نظر ، نسبت به رفع آنها اقدام کنند.

گفتنی است ، نشست توجیهی - آموزشی " مددکاری جامعه ای با رویکرد اجتماعی شدن نظام سلامت "، از امروز (سه شنبه - ششم شهریورماه) ، با حضور معاونان امور اجتماعی و امور درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سالن فارابی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی آغاز به کار کرد.

در این نشست دو روزه که به همت اداره مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت و با همکاری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شده ، حدود ۷۰ تن از مسئولان مددکاری اجتماعی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور شرکت کردند تا با توجه به انتقال مجموعه مددکاری اجتماعی دانشگاه های علوم پزشکی کشور از زیرمجموعه معاونت درمان وزارت بهداشت به معاونت اجتماعی این وزارت ، کارکرد مددکاری جامعه ای و همکاری های بین بخشی و درون بخشی در توسعه حمایت های اجتماعی از بیماران نیازمند سراسر کشور را مورد توجه و تبادل نظر قرار دهند. انتهای پیام /



مدیر دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، قطب توانبخشی کشور است



مدیر دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت امروز (دوشنبه) در مراسم افتتاحیه اولین همایش ملی " توسعه فناوری صندلی چرخدار " گفت: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، قطب توانبخشی کشور است و امیدوارم، برگزاری نشست هایی همچون همایش صندلی چرخدار ، مأموریت محور به پیش برود.

به گزارش خبرنگار وبداي دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، اولین همایش ملی " توسعه فناوری صندلی چرخدار " امروز به همت مرکز ضایعات نخاعی بنیاد شهید و امور ایثارگران ، با مشارکت مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و همکاری ده ها سازمان و انجمن دولتی و غیردولتی حمایت از معلولان و جانبازان ، در سالن فارابی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شد.

علاوه بر حضور دکتر " حسین وطن پور " مدیر دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت، مسئولان بنیاد شهید و امور جانبازان ، مدیران انجمن ها و تشکل های دولتی و غیردولتی مرتبط با معلولان و جانبازان ، و همچنین، صنعتگران و

تولیدکنندگان صندلی چرخدار کشور در این همایش شرکت داشتند.

دکتر وطن پور در سخنان خود خطاب به شرکت کنندگان در همایش ، اظهارداشت: با برگزاری این همایش ، درصدد هستيد که مشکل توليد ويلچر در کشور را حل کنید و این هدف خیلی ارزشمند است چنانچه اگر طی ۴۰ سال گذشته ، سالی یک مشکل را حل می کردیم ، تاکنون ۴۰ مشکل جامعه حل شده بود.

وی با اشاره به اینکه در طول سالها پس از پیروزی انقلاب اسلامی، دانشگاه ها فقط به سمت توسعه آموزشی و پژوهشی و چاپ مقالات علمی رفتند، گفت: هر چند که این جهت گیری سبب شد تا ایران بلحاظ آموزشی و پژوهشی در منطقه اول شود و بسیاری از محققان ایرانی، مدیران مراکز معتبر علمی در خارج از کشور شده و افراد خارجی ، دانشگاه های ایران را برای ادامه تحصیل ، انتخاب کنند، اما توجه فقط به آموزش و پژوهش ، به حل مشکلات جامعه کمک نکرد.

مدیر دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت افزود: فعالیت ۱۹ هزار عضو هیات علمی در دانشگاه های علوم پزشکی ، اشتغال به تحصیل هفت هزار دانشجوی PHd و چاپ سالانه ۱۶ هزار مقاله، و تهیه حجم بالایی از پایان نامه ها، چه میزان از مشکلات جامعه را کاهش داده است؟

دکتر وطن پور ، ادامه داد: دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت تلاش می کند تا دانشگاه ها در کنار پژوهش و آموزش ، به فناوری نیز فکر کنند و نخبگان نیز به این موضوع حساس شوند که چقدر از پژوهش ها و توليد دانش ، به فناوری و توليد ثروت کمک می کند.

وی به ایجاد مراکز رشد در دانشگاه ها ، استقرار شرکت های دانش بنیان ، ایجاد اتاق های تمیز و کارگاه های کوچک برای طراحی و ساخت نمونه های اولیه تجهیزات در دانشگاه ها اشاره کرد و گفت: وزارت بهداشت ، دانشگاه ها را براساس توانمندی هایشان حمایت می کند. همه دانشگاه ها را قطب بندی کرده و براساس توانایی آنها مورد حمایت قرار می دهد همانطور که دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی ، قطب توانبخشی کشور است و در زمینه طراحی و ساخت تجهیزات پزشکی و توانبخشی ، حمایت می شود.

وی تصریح کرد: با توجه به مقابله ای که از سوی واردکنندگان تجهیزات پیش بینی می شود، باید در توسعه فناوری ، همت داشت و در برابر مانع تراشی واردکنندگان ، مقاومت کرد.

مدیر دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت با اشاره به برگزاری همایش توسعه فناوری صندلی چرخدار، گفت: علاوه بر معلولان و جانبازان ، با توجه به افزایش ۱۵ سال به عمر مفید افراد ، افزایش جمعیت سالمند کشور و ناتوانی طبیعی که در سنین سالمندی بروز می کند، توجه به توليد صندلی چرخدار در کشور، ضروری است و از نیازهای جامعه محسوب می شود.

وی افزود: خوشبختانه در این همایش ، سازمان هایی که مشتری صندلی چرخدار هستند مانند بنیاد جانبازان ، بهزیستی ، هلال احمر و انجمن های حمایتی معلولان و جانبازان حضور دارند، ضمن آنکه ، صاحبان صنعت صندلی چرخدار و مسئولان دولتی برای حمایت از طراحی و توليد داخلی ، نیز مشارکت دارند و فرصت خوبی است که با فراخوان از استعدادها و توانمندیهای

این حوزه و تبادل نظر در این خصوص ، به راه های توسعه فناوری این وسیله کمک توانبخشی دست یابیم.

این مقام وزارت بهداشت ادامه داد: ما به دنبال دانش روز هستیم و تلاش می کنیم تا دانشگاه ها، پژوهش ها را به محصول و یا به فرآیند تبدیل کنند و هیچگاه برای اینگونه فعالیت ها ، مشکل بودجه نداریم ، بلکه از طریق صندوق نوآوری ، معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری ، موسسه نیما و ... حمایت می شوند.

لازم به ذکر است ، همایش ملی " توسعه فناوری صندلی چرخدار " با همکاری دفتر توسعه فناوری سلامت و اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، معاونت امور توانبخشی ، دفاتر توانمندسازی معلولان و مراکز توانبخشی روزانه و توانبخشی سازمان بهزیستی کشور، جامعه معلولان ایران ، اداره کل پشتیبانی بنیاد شهید و امورایثارگران ، مجتمع آموزشی نیکوکاری رعد و کانون معلولان توانا برگزار شده است.

انجمن های " ضایعات نخاعی استان تهران، جانبازان نخاعی ایرانیان ، راست قامتان جانباز، حمایت از بیماران فلج مغزی ، آفرینش های هنری معلولان ایران و نوید رستاک "، نیز در برگزاری این همایش ملی همکاری داشتند.

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با ۲۲ گروه آموزشی و هشت مرکز تحقیقات ، تحت نظارت وزارت بهداشت ضمن تربیت نیروی متخصص در رشته های تخصصی سه حوزه سلامت (سلامت روانی، رفاه و سلامت اجتماعی و توانبخشی) ، از طریق مرکز رشد فناوری تجهیزات پزشکی و توانبخشی و شش شرکت وابسته به آن ، از توانایی علمی و حرفه ای متخصصان خود و دیگر دانشگاه های کشور در جهت طراحی و تولید تجهیزات پزشکی - توانبخشی و اندام مصنوعی، استفاده می کند. انتهای پیام /

اخبار حوزه «توانبخشی»:



۱۸۰۰ مرکز روزانه توانبخشی در کشور فعال است

بوشهر- ایرنا- مدیرکل مراکز توانبخشی و توانپزشکی بهزیستی گفت: در زمان حاضر ۴۲ هزار نفر در قالب یکهزار و ۸۰۰ مرکز روزانه توانبخشی از خدمات این مراکز در کشور بهره مند می شوند.

افروز صفاری فرد روز چهارشنبه در آئین آغاز عملیات اجرایی مرکز توانبخشی و درمان بیماریهای روانی خلیج فارس دشتستان افزود: همچنین ۸۱ مرکز اوتیسم در سراسر کشور وجود دارد که کارغربالگری انجام می دهند و از جمله پایگاه های تشخیص و مداخلات توانبخشی به شمار می روند.

وی یادآور شد: افزون بر این ۲ هزار و ۲۰۰ معلول ضایع نخاعی در کشور وجود دارد که از خدمات مستمری، حق پرستاری، کمک هزینه وسایل توانبخشی و سایر خدمات رفاهی بهره مند هستند.

صفاری فرد اظهارداشت: ناتوان بودن جامعه از پذیرش معلولان یکی از دغدغه های مهم این قشر به شمار می رود به همین دلیل مناسب سازی دانشگاه ها و مراکز آموزشی برای این قشر از برنامه های مهم سازمان بهزیستی است.

مدیرکل مراکز توانبخشی و توانپزشکی بهزیستی گفت: اشتغال این قشر مساله مهم دیگری است که سازمان بهزیستی با خدماتی از جمله پرداخت تسهیلات به کارفرمایان، ایجاد کارگاه های حرفه آموزی و فعال کردن مراکز حمایتی شغلی تلاش می کند این مشکل برطرف شود.

وی افزود: مراکز حمایتی شغلی با سنجش توانایی معلولان در حوزه های خاص و شناسایی فرصت های موجود اقدام به شغل یابی و کمک به اشتغال پایدار جامعه هدف می کند.

صفاری فرد در خصوص مراکز حرفه آموزی گفت: در مراکز توانبخشی بسته خدمات آموزشی تهیه شده و یک دوره آموزشی ۱۰ ماهه پیش بینی شده که خانواده ها خدمات توانبخشی را در خانه پیگیری می کنند.

در استان بوشهر یک مرکز توانبخشی و درمان بیماریهای روانی زنان درشهر گناوه فعال است. انتهای پیام/



رئیس سازمان آموزش استثنایی کشور؛



وضعیت تحصیل بچه های استثنایی در مدارس عادی/ شناسایی ۶۸ هزار دیرآموز

رئیس سازمان آموزش استثنایی کشور، گفت: سال گذشته ۱۰۰ نفر از کودکان کم توان ذهنی در روستاها، در مدارس عادی تحصیل کرده اند چرا که اولویت اول ما، سند تحول بنیادین است.

به گزارش **خبرنگار مهر**، مجید قدمی در نشست خبری صبح چهارشنبه که در حاشیه نمایشگاه دستاوردها و عملکرد یک ساله وزارت آموزش و پرورش برگزار شد، اظهارداشت: درباره طرح سنجش سلامت نوآموزان در ابتدا باید بگوییم که ما هم نوآموزان ۵ و ۶ سال تمام را در این طرح تحت پوشش قرار می دهیم اما از نظر قانونی ابزاری که والدین را موظف کنیم نوآموزان ۵ سال تمام را برای طرح سنجش بیاورند، نداریم اما این را باید بدانیم که هرچه شناسایی دانش آموزان با نیازهای خاص زودتر شناسایی شوند ما می توانیم مداخلات بهتری داشته باشیم. به طور مثال کودکان اوتیسم قبل از سه سالگی هم قابل شناسایی هستند و ما می

توانیم باشناسایی زودتر کودکان با نیازهای خاص از ضربه های وارد شده به آنها قبل از ورود به مدارس جلوگیری کنیم.

وی افزود: عزیزان نابینا و ناشنوا و با مشکلات جسمی حرکتی بیش از ۹۰ درصدشان به مدارس عادی فرستاده می شوند هرچند ما این موضوع را اجبار نکرده ایم و بسیاری از خانواده ها مایل هستند در مدارس خاص، فرزندانشان تحصیل کنند اما اگر این دانش آموزان به مدارس عادی ارجاع شوند ما به عنوان پشتیبان حامی آنها هستیم.

قدیمی با اشاره به اینکه بچه های آسیب دیده ذهنی بیشترین آمار پذیرش در مدارس استثنایی را دارند، خاطرنشان کرد: از ۷۵ هزار نفری که در مدارس خاص تحصیل می کنند، ۵۵ هزار نفر از آنها کودکان با آسیب ذهنی هستند و در مرتبه بعدی کودکان دو معلولیتی. در مدارس خاص همه موارد تحصیل به صورت خاص برنامه ریزی می شود اما رویکرد آموزشی نوین می گوید که مدارس خاص نمی توانند فرد را برای زندگی در جامعه آماده کنند و حتی کودکان آسیب دیده ذهنی نیز در نظام های آموزشی پیشرفته در کنار کودکان عادی و معلمان عادی که از توان تخصصی هم برخوردار هستند، آموزش می بینند.

رئیس سازمان آموزش استثنایی کشور با اشاره به اینکه ما سال گذشته در روستاها وارد این فضا شده ایم که کودکان کم توان ذهنی را در کنار دانش آموزان عادی به مدرسه بفرستیم، گفت: سال گذشته ۱۰۰ نفر از کودکان کم توان ذهنی در روستاها، در مدارس عادی تحصیل کرده اند چرا که اولویت اول سازمان که مبتنی بر سند تحول بنیادین است توسعه آموزش فراگیر است. البته ما نمی توانیم در کوتاه مدت ۴۰۰ هزار معلم مدرسه عادی را به گونه ای آموزش دهیم که بتوانند همزمان به کودکان عادی و کودکان با نیازهای ویژه آموزش دهند. ضمن اینکه در کلاس هایی با وجود ۳۵ تا ۴۰ هزار دانش آموز نیز عملاً چنین چیزی امکانپذیر نیست.

قدیمی در ادامه درباره آماده سازی کتاب های کودکان استثنایی بیان کرد: تمام کتاب های درسی دانش آموزان چاپ شده و بیش از ۹۰ تا ۹۵ درصد آنها به مدارس ارسال شده است فقط در پایه های جدید در حوزه نابینایان کتابها در مرحله نهایی شدن است. کتاب های کودکان آسیب دیده ذهنی را خودمان تألیف می کنیم و تبدیل کتابها به خط بریل برای نابینایان را خودمان انجام می دهیم. ناشنوایان نیز از کتابهای عادی استفاده می کنند.

وی همچنین در ادامه اظهار داشت: در بخش خدمات حمایتی در سه سال گذشته، ما ۱۶ هزار خدمات را ارائه کرده ایم که بالغ بر ۱۰ میلیارد تومان می شود. این خدمات شامل خرید سمک، عینک، ویلچرو ارائه خدماتی مانند کاشت حلزون، خدمات دندانپزشکی، جراحی و غیره است. امسال پیش بینی ما سه میلیارد تومان بودجه در این زمینه است که البته شرایط اقتصادی کشور را همه می دانیم اما سعی می کنیم کل این مبلغ تأمین شود.

قدیمی در ادامه درباره برگزاری آزمون تست ریون برای ورودی پایه هفتم سمپاد گفت: این حوزه ای است که باید رئیس مرکز استعدادهای درخشان به آن پاسخ دهد و سازمان استثنایی کشور در طراحی این آزمون هوش مسئولیتی نداشت بلکه یک گروهی زیر نظر دکتر عمادی مسئول انتخاب آزمون شدند و بنده هم یکی از آن اعضا بودم. این را هم بگویم که تست های هوش همگی در بازار وجود دارد و تست درست کردن هم به راحتی امکانپذیر نیست. تنها تست گروهی معتبر به زبان فارسی تست ریون است و پایایی و روایی بالایی دارد. خانه روان شناسان و مشاوران نیز آن را تأیید کرده است.

رئیس سازمان مدارس استثنایی کشور یادآور شد: بحث جهش تحصیلی را سازمان استثنایی کشور انجام می دهد که سال گذشته ۹ هزار و ۵۹۱ درخواست جهش داشته ایم.

وی درباره دیرآموزان نیز بیان کرد: سال گذشته براساس آماری که به دست ما رسید نزدیک به ۶۸ هزار نفر دیرآموز شناسایی شد.

اینها کسانی هستند که توان ذهنی آنها ۱۵ نمره کمتر از استاندارد است اما مشخصات تیپیک خاصی برای شناسایی قبل از ورود به مدرسه ندارند.

قدیمی همچنین درباره آمار مراجعه امسال نوازمان به پایگاه های سنجش سلامت گفت: هنوز یک ماه فرصت باقی است اما تاکنون یک میلیون نفر به این پایگاه ها مراجعه کرده اند که ۳ هزار و ۲۰۰ نفر به مدارس استثنایی ارجاع شده اند.

رئیس سازمان مدارس استثنایی کشور از آمار قبولی ۳۰۰ نفری سال گذشته کودکان استثنایی در دانشگاه های کشور خبر داد و افزود: بیشتر این ۳۰۰ نفر شامل کسانی بودند که در آموزش فراگیر حضور داشتند.

وی در پایان در خصوص دو سؤال پویش فرزندت کجاست و اینکه آیا وی مشمول قانون منع بکارگیری بازنشستگان می شود، خاطرنشان کرد: یک فرزند من ازدواج کرده و در کشور کانادا مشغول به تحصیل است و بابت تحصیلش ریالی پرداخت نمی شود، زیرا بورسیه است. یک فرزند دخترم دانشجوی دانشگاه شهید بهشتی است و پسر من نیز مهندس صنایع است و در ایران زندگی می کند. بنده نیز مشمول قانون منع بکارگیری بازنشستگان نمی شوم، زیرا عضو هیئت علمی دانشگاه هستم.



مدیرکل توانمندسازی معلولان بهزیستی خبر داد



آغاز طرح جامع توان افزایی معلولان در ۶ استان کشور

مدیرکل توانمندسازی معلولان سازمان بهزیستی کشور گفت: طرح جامع (CBR توانبخشی مبتنی بر جامعه) در یک شهر از استان های تهران، کرمانشاه، سیستان و بلوچستان، گیلان، خراسان جنوبی و کرمان اجرا می شود.

به گزارش ایسنا، کاظم نظمده در حاشیه سفر خود به آستارا و بازدید از مرکز توانبخشی توان خواهان ذهنی این شهرستان و در جمع خبرنگاران اظهار کرد: حدود دو دهه است که طرح جامع CBR (توانبخشی مبتنی بر جامعه) در کشور کلید خورده است و در حال حاضر بیش از ۴۸۰ هزار نفر تحت پوشش روستایی این طرح قرار گرفته اند.

وی با اشاره به اینکه ارائه خدمات در قالب این طرح در آینده ای نزدیک در شهرهای کشور هم آغاز می شود، ادامه داد: طرح مذکور با هدف توان افزایی معلولان در یک شهر از استان های تهران، کرمانشاه، سیستان و بلوچستان، گیلان، خراسان جنوبی و کرمان آغاز شده است و بالغ بر ۱۳ هزار و ۵۰۰ نفر تحت پوشش این طرح قرار می گیرند.

وی افزود: در قالب این طرح، خدمات مبتنی بر جامعه در حوزه های آموزش، سلامت و توانمندسازی به شکل مناسبی پیش می رود و هزینه ها کاهش می یابد.

نظم ده در بخش دیگر سخنان خود خاطر نشان کرد: ۶۱۶ معلول در آستارا تحت پوشش این طرح قرار گرفته اند و این طرح با برنامه های تعریف شده و مدل های علمی و پزشکی، موجب توانبخشی معلولان می شود.

وی با تأکید بر اینکه در آستارا تاکنون یک میلیارد و ۳۰۰ میلیون ریال برای این طرح هزینه شده است، اضافه کرد: CBR رویکرد مشارکتی است و فعالیت های آن با کتابچه های آموزشی و نظارت ارگان های متولی، بر اساس نوع فرهنگ محلی تنظیم می

شود.

وی کاهش کاهش فقر و آسیب های اجتماعی را از دیگر اولویت های این طرح برشمرد و گفت: تلاش می شود تا پکیج خدمات افزایش یابد.

مدیرکل توانمندسازی معلولان سازمان بهزیستی کشور خاطرنشان کرد: طرح فوق در صورت همکاری و مشارکت خانواده های معلولان و ارگان های مربوطه، در توانمندسازی آنها مؤثر است و آثار کوتاه و بلندمدت خود را نشان می دهد. انتهای پیام



رونمایی از ۳ محصول دانش بنیان در پارک فناوری پردیس

با برگزاری مراسمی از سه محصول دانش بنیان پارک فناوری پردیس رونمایی شد.

به گزارش ایسنا، همایش سالانه شرکت های دانش بنیان مستقر در پارک فناوری پردیس با حضور معاون وزیر نفت و دکتر بیرنگ، معاون امور بین الملل معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری به همت پارک فناوری پردیس برگزار شد. در این همایش از سه محصول تولید شده در این پارک رونمایی شد.

جزئیات این طرح ها به این شرح است:

پرینتر سه بعدی

این دستگاه قابلیت تولید قطعات نهایی در تیراژ کم بدون نیاز به قالب سازی را دارد و برای صنایعی که به دلیل تحریم ها در تامین قطعات با مشکل مواجه هستند، کارآمد است. کیفیت این دستگاه قابل رقابت با نمونه های اروپایی است و قیمت آن نصف نمونه اروپایی و ۶۰ درصد نمونه چینی است. این دستگاه قابل تنظیم بر روی مواد مختلف پلیمری و کامپوزیتی است و خدمات پس از فروش آن ارزان بوده و به همراه تحویل پکیج کامل همراه با ۱۵ تجهیز جانبی که یک خط تولید را تشکیل می دهند، است. پرینتر طراحی شده در صنایع هوا و فضا، صنایع خودروسازی، پزشکی و تجهیزات پزشکی، دندان پزشکی و توانبخشی، تحقیقات و توسعه، هنر و معماری، صنایع الکترونیک و هر جایی که نیاز به ساخت نمونه محصول وجود داشته باشد و یا نیاز به تولید قطعات نهایی کاربردی در تیراژ کم و متوسط موجود باشد، قابل بهره برداری است. مشابه این دستگاه در اختیار کشورهای چین، آلمان، آمریکا، فرانسه، چین و ژاپن است.

محلول ضد عفونی و پاکسازی کانال ریشه دندان (عصب کشی)

محلول ساخته شده یک محلول ضد عفونی کننده قوی و کامل عفونت های کانال ریشه دندان است که برای درمان عفونت های دندانی مانند آنتروکوک فوکالیس و درمان التهاب های غیر قابل التیام در اطراف راس ریشه دندان است. از ویژگی های فنی این محصول می توان به باز کردن مجرای داخلی کانال قبل از پر کردن دندان، کاهش قابل توجه و موثر میکروارگانیسم ها تا ۹۹٫۵ درصد در مدت زمان یک دقیقه، ضد عفونی کردن کانال های ملتهب و رفع التهاب لثه، تخریب موثر بایوفیلم های میکروبی و بایوفیلم های کهنه، حل کردن مواد آلی و زدودن باقیمانده های غیر زنده در طول عصب کشی و از بین بردن موثر قارچ های خطرناک در مدت ۳۰ ثانیه اشاره کرد. این محصول تولید کننده داخلی ندارد و قیمت بسیار پایین تر نسبت به محصولات خارجی موجود در بازار دارد. این محصول از ابتدا تا تولید نیمه صنعتی ۶ ماه زمان برده است و دانش فنی آن در اختیار کشورهای آمریکا،

برزیل و لهستان است.

دستگاه تخلیه اتوماتیک آب مخازن نفتی

این محصول در تخلیه اتوماتیک آب کف مخازن هیدروکربنی کاربرد دارد و تمامی پالایشگاه ها و پتروشیمی ها از مشتریان این محصول هستند.

عدم تماس حسگرهای به کار رفته با هیدروکربن، دقت بالا در تفکیک نوع هیدروکربن ها و تشخیص میزان آب، نصب و راه اندازی سریع، طول عمر بالا به دلیل غیرتماسی بودن حسگرها و کاهش مشکلات زیست محیطی ناشی از تخلیه هیدروکربن در محیط زیست از جمله ویژگی های این دستگاه به شمار می رود. دانش فنی این محصول هم اکنون در اختیار کشورهای آمریکا، هلند و انگلستان است و تولید و عرضه این محصول در داخل کشور علاوه بر صرفه جویی از هدر رفت هیدروکربن موجب می شود نیازی از بابت واردات این محصول به کشور وجود نداشته باشد. انتهای پیام



معاون توانبخشی عنوان کرد؛



مشکل بهزیستی برای تأمین وسایل توانبخشی و لوازم بهداشتی معلولان

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی، گفت: با توجه به شرایط ایجاد شده برای تأمین وسایل توانبخشی و لوازم بهداشتی معلولان با مشکل مواجه هستیم، که البته مکاتباتی داشته ایم.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، حسین نحوی نژاد در نشست خبری در مورد تأمین تجهیزات مورد نیاز معلولان اظهار کرد: در سال جاری بحث تجهیزات و وسایل توانبخشی مورد نیاز معلولان را از لوازم بهداشتی جدا کردیم و ردیف خاص اعتباری را برای تأمین این وسایل به صورت جداگانه در نظر گرفته شد.

وی ادامه داد: تجهیزاتی که برای معلولان قطع نخاعی در نظر گرفته شده، سعی می کنیم به دور از هرگونه مشکلات، آن وسایل را تأمین کنیم.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی با اشاره به اینکه بالا رفتن قیمت وسایل بهداشتی مورد نیاز معلولان، مشکلاتی را برای بهزیستی ایجاد کرده است، گفت: با توجه به اینکه معلولان جسمی - حرکتی و ذهنی نیز به پوشک دارند، از طرفی بالا رفتن قیمت لوازم بهداشتی بخصوص پوشک، باعث شده برای تأمین آن دچار مشکل شویم؛ به طوری که در حال حاضر عرضه کننده ای برای این محصولات وجود ندارد و بالا رفتن قیمت تمام شده، قدرت خرید ما را پایین می آورد. همچنین لوازمی که در بخش داخلی نیز تولید می شوند، گران شده و عرضه نمی شود.

نحوی نژاد در خصوص تجهیزات کمک توانبخشی اظهار کرد: بخشی از تجهیزات مانند سمک، صرفاً وارداتی است و به دلیل افزایش قیمت ارز، قیمت ها بالا رفته و همچنین بسیار کم شده است و بخشی که در داخل کشور تولید می شود مانند ویلچر که از نظر تولید آن خودکفا شده ایم، یکسری قطعات باید از خارج وارد شود که برای آنها نیز مشکلاتی داریم.

به گفته وی، تمامی این مسائل باعث شده که برای تأمین وسایل توانبخشی و بهداشتی معلولان با مشکل مواجه شویم، به طوری که تعداد پشت نوبتی های ما افزایش یافته است.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی از برگزاری جلسات با تولیدکنندگان و واردکنندگان و وزارت بهداشت خبر داد و گفت: از این وزارتخانه درخواست کرده ایم که به لوازم مورد نیاز معلولان ارز دولتی اختصاص دهند و مورد حمایت قرار گیرند و نامه ای نیز به وزیر بهداشت برای لوازم بهداشتی مورد نیاز معلولان ارسال کرده ایم تا به بخش های مربوطه دستور دهند مشکل ما برای تأمین لوازم بهداشتی حل شود.

نحوی نژاد از مکاتبه با وزارت صنعت، معدن و تجارت خبر داد و خواستار ارائه تسهیلات برای تولیدکنندگان شد و عنوان کرد: انتظار می رود با چنین اقدامی هم مشکل این افراد برای تولید وسایل توانبخشی برطرف شود و هم بهزیستی و معلولان بتوانند از این وسایل، بدون مشکل برخوردار شوند.

وی گفت: از سازمان برنامه و بودجه نیز درخواست می کنیم که بخشی از اعتبارات را به صورت ارز دولتی به سازمان بهزیستی پرداخت کند تا ما بتوانیم برخی از مشکلات خود را برطرف کنیم.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی تصریح کرد: برای بررسی و رفع مشکلات فعلی، با توجه به شرایطی که در جامعه به وجود آمده، از نظر کارشناسان بخش غیردولتی و تشکلهای استفاده می کنیم تا بتوانیم چاره ای بیندیشیم که مشکلات فعلی تبدیل به بحران نشود.

نحوی نژاد ابراز امیدواری کرد که با تمهیدات انجام شده تا پایان سال بحران جدی به وجود نیاید و مشکلات تبدیل به چالش نشود.



اخبار حوزه «سلامت روان»:

زنان، متاثرین واقعی حوادث



تهران- ایرنا- زلزله ۵٫۹ ریشتری تازه آباد مرکز شهرستان ثلاث باباجانی به خوبی نشان داد که زنان متاثرین واقعی و خاموش حوادث غیرمترقبه هستند و بیش از سایرین به حمایت های روانی و عاطفی نیاز دارند.

به کانکس سفید اهدایی خیرین و نیکوکاران به مردم زلزله زده روستای چم زرشک سفلی تکیه زده و به روبرو خیره شده است، به جایی که روزی خانه و کاشانه اش بود و مامن تمام رویاهایش، خاطراتش را مرور می کند، روزی را به یاد می آورد که با لباس سپید عروس وارد آن خانه شد، آن روزی که مادر شوهرش در حالی که اسفند دود می کرد، خوشحال بود از اینکه پسرش بالاخره سر و سامان گرفته است.

روزی که دخترش به دنیا آمد را هم به خوبی به یاد می آورد، خوشحالی همه اهل خانه همانند خوابی شیرین جلوی چشمانش نقش می بندد، به خاطر می آورد که از روزهای اول به این فکر بود که خانه اش را بزرگتر کند تا وقتی دخترش قد کشید و برای خودش خانومی شد، دیگر دغدغه کوچک بودن مسکن را نداشته باشد، در حالی که در حال و هوای خاطراتش بود، دختر پنج ساله اش گوشه لباسش را می کشد و با گویش کُردی به مادرش می گوید: «دایکه مین فِر رِخِم چو لَه زلزله» یعنی «من خیلی از زلزله می ترسم» در این رهگذر دل مادرش دوباره می گیرد، از اینکه نمی تواند جلوی ترس و استرس دختر خردسالش را بگیرد و او را آرام کند.

«فهیمه» را می گویم همان شیرزن کُردی که در «خانه داری» و «همسرداری» سرآمد زنان روستای چم زرشک سفلی بود، همان مادر مهربانی که می خواست ترس و استرس را از دل و جان دختر بچه شیرین زبانش بگیرد، حالا پس از وقوع زمین لرزه به یک باره تمام موهای سر، ابروها و مژه هایش از ترس و استرس زلزله ریخته است.

با خودم پُلی به گذشته های نه چندان دور می زنم، آنجایی که مرحوم «بیژن دفتری» پدر امداد و نجات ایران و رئیس اسبق سازمان امداد و نجات در حاشیه ایجاد ستاد «حمایت های روانی و اجتماعی» برای زلزله زدگان ۲ منطقه «داهویه» و «هودکن» شهرستان زرنده استان کرمان با آن صدای رسا و پرتینش به من می گفت: عکس العمل زنان به استرس به طور معنی داری با مردان متفاوت است و در حوادث طبیعی می توان تفاوت میان میزان استرس و چگونگی پاسخ به آن را بین زنان و مردان به خوبی مشاهده کرد.

وی با بیان اینکه زنانی که قبل از حوادث طبیعی، غیرطبیعی و انسان ساخت در فقر هستند، طبیعتاً بعد از وقوع اینگونه حوادث نیز بیشتر از دیگران آسیب می بینند.

آن روز مرحوم بیژن دفتری که تجربه حضور در بیشتر زلزله های مخرب سه دهه اخیر را داشت، توضیح می داد: در زمان بروز حوادث و وقایع غیرمترقبه به جز استرس، اضطراب و ترس برای زنان و دختران حاضر و ساکن در مناطق زلزله زده، احتمال ایجاد عوارض برای زنان باردار این مناطق از جمله «تروما در حاملگی»، «سوختگی در حاملگی»، «برق گرفتگی» و «مرگ مغزی» نیز وجود دارد.

با خود فکر می کنم که چرا ما خبرنگاران و اصحاب رسانه به عنوان «رکن چهارم دموکراسی» و «صدای افکار عمومی» پیش از وقوع زلزله های مخرب در اذهان مردم کشورمان آمادگی های روانی را ایجاد نکرده ایم و روش های مقابله با حوادث را به آنان نیاموخته ایم، تا پس از وقوع اینگونه رخداد های طبیعی افسردگی همراه با اضطراب و استرس بر عموم مردم به ویژه ساکنان مناطق زلزله زده حکمفرما نشود.

پدر امداد و نجات ایران آن روز و در آن ستاد حمایت های روانی در جمع خبرنگاران و نیروهای امداد رسان هلال احمر تاکید می کرد: اختلالات روحی و روانی پس از یک فاجعه (پرما)، از عوارض روانی حادثه عمیقتر است و گریبان جامعه را تا مدت های

مدید رها نخواهد کرد.

به خود می آیم و با نگاهی به اطرافم به یقین می رسم که معمولا در کشور ما بعد از وقوع یک حادثه غیرمترقبه، پیگیری عوارض روحی و روانی افراد بازمانده به بوته فراموشی سپرده می شود و متوجه حرف استاد فقیدم می افتم که می گفت: در روزهای اول پس از حادثه، به علت وجود مکانیزم انکار در ذهن زنان، عوارض مخرب آشکارا نمود ندارند و حادثه دیده ترجیح می دهد مرگ از دست رفتگان و مشکلات ویرانی خانه و کاشانه اش را در ذهنش انکار کند اما بعد از گذشت زمانی کوتاه، بحران اصلی در شخص آغاز می شود.

* دختران مناطق زلزله زده نیازمند حمایت های روانی

دختران روستاهای زلزله زده تازه آباد مرکز شهرستان ثلاث باباجانی استان کرمانشاه به علت وحشت و استرس بیش از اندازه از وقوع زمین لرزه تازه آباد، نیازمند دریافت حمایت های روانی و روانشناختی پس از سانحه هستند. پس از انجام ارزیابی های میدانی از آخرین وضعیت زلزله زدگان روستاهای چم زرشک، ده عباس، پالان نرگس، زمکان و هلول مناطق زلزله زده تازه آباد مرکز شهرستان ثلاث باباجانی استان کرمانشاه مشخص شد که پیامدهای وقوع این زمین لرزه شدید روی دختران این منطقه زلزله زده بیشتر از پسران بوده است. به همین دلیل دختران منطقه زلزله زده یادشده نیازمند توجه بیشتر گروه های امدادگران اعزامی و حاضر در منطقه در دریافت خدمات و حمایت های روانی و روانشناختی پس از سانحه هستند. گروه های تخصصی حمایت های روانی می توانند با انجام روش های روانشناختی در سه مرحله سازماندهی، جایگزینی آرامش به جای اضطراب و نیز خاطره خوش به جای خاطرات ناخوشایند افراد متاثر از زلزله اخیر را درمان کنند. طبق بررسی های انجام شده از سوی خبرنگار اعزامی ایرنا به منطقه یادشده، مشخص شد که تاکنون ده ها پس لرزه در تازه آباد رخ داده که جز یک مورد، شدت بقیه کمتر از چهار ریشتر بوده و اثرات و پیامدهای ناشی از ترس در ساکنان این مناطق به ویژه دختران به خوبی مشهود است.

* واکنش های متفاوت دختران نسبت به حوادث

مادران این دختران در گفت و گو با خبرنگار اعزامی ایرنا می گویند: اینها طی این مدت به صورت پی در پی از نگرانی های خود در مورد تنها شدن، امنیت پس از زلزله، سلامت خود و اشخاص مورد علاقه خود، خواب آشفته ای که دارند، بی اختیاری ادرار و نیاز به بسته های بهداشتی ویژه بانوان بارها و بارها سخن ها گفتند. فریبا عزیزی یکی از این مادران در خصوص دختری هجده ساله که در رده سنی زیر پنج سال قرار دارند، می گوید: از زمان وقوع زلزله اخیر تاکنون در این کودکان سرپیچی، لجبازی، شب ادراری، رفتارهای مختل دیگر دیده می شود و در کودکانی که در رده سنی پنج تا ۱۱ سال قرار دارند نیز علاوه بر واکنش های یادشده، منزوی شدن یا تلاش برای جلب توجه کردن به وضوح مشاهده می شود.

شوک، بهت، گیجی، انکار، ناامیدی و افسردگی از عوارض روانی در کودکان و نوجوانان زلزله زده به ویژه دختر بچه هاست که می تواند از زمان وقوع زلزله تا سه یا پنج سال پس از یک حادثه غیرمترقبه ادامه پیدا کند؛ به همین دلیل حمایت روحی و روانی از این افراد باید پس از وقوع اینگونه حوادث به مدت طولانی ادامه یابد.

بر اساس تجربیات گروه های امدادگران اگر چه بروز کوتاه مدت علائم و نشانه های عاطفی در کودکان به ویژه دختر بچه ها نسبت به واکنش های شدید و طولانی مدت شایع تر است، اما لازم است پس از وقوع حوادث غیرمترقبه به ویژه زلزله های مخرب، حمایت روانی از این افراد به مدت طولانی ادامه یابد زیرا این دوران حساس ترین دوران زندگی است و برخورداری از سلامت روان در این سن تضمینی برای سلامتی روان در مراحل بعدی زندگی خواهد بود.

همچنین در این رهگذر درک تاثیر بلایا و حوادث غیرمترقبه روی افراد مختلف به ویژه کودکان و نوجوانان برای برنامه ریزی

خدمات بهداشتی روانی بسیار مهم است.

حوادث غیرمترقبه چه به طور طبیعی و چه ساخته دست انسان سالانه اثراتی مهم بر سلامت روان میلیون ها فرد در سراسر جهان بر جای می گذارد و سبب ایجاد استرس در آنها می شود.

در این میان گروه های متخصص امداد و نجات و حمایت های روانی و روانشناختی اعزامی به مناطق زلزله زده می توانند نقشی مهم در شناخت نیازهای کودکان و نوجوانان حادثه دیده و پیشگیری از عوارض روانشناختی حاصله داشته باشند. حوادث غیرمترقبه مانند زلزله و سیل، سریع و بدون اخطار قبلی اتفاق می افتد و کارشناسان حمایت های روانی و روانشناختی حادثه را یک عامل بیماری زا برای کودکان می دانند، زیرا این حوادث تفکری را که کودک در مورد قدرت والدین برای حفاظت از آنها داشته، از بین می برد.

واکنش های عاطفی به حادثه از نظر حالت و شدت در کودکان مختلف متفاوت است و به میزان درک او از حادثه، سن، تجارب قبلی، خلق و خو و شخصیت کودک بستگی دارد.

کودکان معمولاً پس از حادثه دچار اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) می شوند که این اختلال یا به سرعت پس از سانحه ایجاد شده یا ممکن است در چندین سال بعد علایم خود را نشان دهد.

واکنش کودکان به بحران در سنین مختلف شامل قبل از مدرسه، مدرسه و نوجوانی با یکدیگر متفاوت است که می توان در این زمینه به از دست دادن کنترل و ثبات، ترس، نگرانی، اضطراب، اختلالات خواب و شکایات حسی اشاره کرد. علاوه بر موارد یاد شده در کودکان، این واکنش ها در نوجوانان نیز به طور خاص باعث رفتارهایی مانند خودکشی و مصرف مواد مخدر می شود.

*ترس بالای جان زنان باردار در روستاهای زلزله زده

زنان باردار جزئی از گروه های آسیب پذیر در حوادث به شمار می روند که به دلیل ویژگی های جسمی خاص خود باید از کمک های ویژه ای در حوادث و سوانح برخوردار شوند، اما در زلزله اخیر تازه آباد شهرستان ثلاث باباجانی ترس بالای جای زنان باردار در روستاهای زلزله زده شده است .

خدمات حمایتی به زنان باردار و گرفتار در انواع حوادث به ویژه زلزله های مخرب و ویرانگر با حضور گروه بهداشت باروری باید به صورتی ارایه شود که تبعات ناشی از استرس و ترس از زلزله در این گروه های آسیب پذیر کاهش یابد.

این خدمات می تواند شامل مراقبت از مادران باردار، زایمان بهداشتی و ارایه خدمات تخصصی زایمان، مراقبت پس از زایمان، مراقبت از نوزادان و تنظیم خانواده و پیشگیری از بیماری های مختلف در مناطق زلزله زده باشد.

اما جای ارائه اینگونه خدمات در روستاهای چم زرشک، ده عباس، پالان نرگس، زمکان و هلول مناطق زلزله زده تازه آباد مرکز شهرستان ثلاث باباجانی استان کرمانشاه خالی است.

ملوک نظری فرد یکی از بانوان باردار در روستای چم زرشک سفلی در گفت و گو با خبرنگار اعزامی ایرنا می گوید: من که هفت ماهه باردار هستم پس از وقوع زلزله دچار مشکلات شدیدی شدم و نمی دانم با این وضعیت چگونه برخورد کنم از آنجایی که بضاعت کامل مالی برای عزیمت به سایر شهرستان ها را برای ویزیت ندارم، دچار استرس و ترس شده ام.

سارا عزیزی یکی دیگر از بانوان باردار این روستاست که ۹ ماهه باردار است با گریه می گوید: پس از زلزله دیگر حرکت کودکم را حس نمی کنم به نظرم هنگام فرار به زمین خورده باشم، نمی دانم باید چکار کنم و از ادامه این وضعیت وحشت دارم.

ده ها مورد از این موارد را می توان در این منطقه زلزله زده مشاهده کرد؛ زنان خواهان این هستند که پزشکان برای معاینه و ویزیت آنان به این روستا عزیمت کنند، آنان می گویند که ترس از زلزله مثل خوره به جان آنها افتاده و نمی دانند باید چه کنند.

*زنان سالمند هم نیازمند خدمات

زنان سالمند روستاهای زلزله زده تازه آباد نیز به دلیل ضعیف شدن توان جسمی، کاهش حس های بینایی و شنوایی، معلولیت

های مختلف، وحشت و استرس بیش از اندازه از وقوع زمین دارای نیازهای اساسی هستند که باید پیگیری شوند. رسیدگی به نیازهای اساسی این گروه از زنان سالمند که در حوادث غیرمترقبه به عنوان آسیب پذیرین گروه های انسانی محسوب می شوند، به خوبی دیده نشده است.

سالمندی دوره مهم و بحرانی برای هر انسانی است زیرا سالمند در این مقطع زمانی کار خود را از دست داده، فرزندان خود را از خود جدا شده می بیند و به نوعی تنهایی را حس کرده و در عین حال توانایی های جسمی و روحیش نیز کم می شود به طوری که این شرایط باعث می شود در بیشتر موارد دچار افسردگی شود.

کوکب عزیزی بانوی سالمند روستایی که دچار سوختگی است به ایرنا می گوید: هم اکنون زنان سالمند این روستا با مشکلات زیادی مانند انواع کمردرد و پا درد مواجه هستند و از نظر روحی نیز شرایط خوبی ندارند.

شوکت فتحی یکی دیگر از بانوان سالمند این روستاست که از ناراحتی قلبی رنج می برد، او می گوید: ای کاش پزشکان برای ویزیت و درمان به روستای ما می آمدند تا ما را درمان کنند.

وی افزود: از زمان وقوع زلزله که با ترس و لرز از خانه به بیرون فرار کردم؛ درد از ناحیه قفسه سینه به کتف چپم می زند خواب و خوراک را بر من حرام کرده است. سؤال مهمی که در اینجا مطرح است این است که مسئولیت حفاظت از زنان سالمند در زمان وقوع انواع حوادث طبیعی و غیرطبیعی با چه کسی است؟ خودشان، بستگان، دولت یا هر سه. ارائه جواب درست به این سؤال پیچیده است زیرا این سؤال همان بحث های همیشگی مربوط به نقش سازمان های دخیل در امر مدیریت بحران و سوانح را به یاد می آورد.

زلزله ۵٫۹ ریشتری ساعت ۲ و ۴۳ دقیقه بامداد یکشنبه چهارم شهریور ماه جاری تازه آباد در استان کرمانشاه را لرزاند که بر اساس اخبار اعلام شده در این حادثه ۲ نفر از هموطنان جان باختند و ۲۴۱ نفر مصدوم شدند.

شهرستان ثلاث باباجانی با ۳۸ هزار نفر جمعیت در ۱۳۶ کیلومتری شمال غرب کرمانشاه واقع شده است.

گزارش از: فرهاد شرف پور انتهای پیام *



انجمن های علمی حوزه علوم شناختی تقویت می شوند / برپایی مدرسه تابستانه مغز و شناخت از امروز *



نخستین مجمع عمومی اتحادیه انجمن های علمی - دانشجویی در راستای حمایت ستاد توسعه علوم و فناوری های شناختی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری از تقویت انجمن های علمی حوزه علوم شناختی، ۱۳ شهریور ماه جاری همزمان با برگزاری پنجمین مدرسه تابستانه دانشجویی مغز و شناخت تشکیل می شود.

به گزارش ایسنا، پنجمین مدرسه تابستانه دانشجویی مغز و شناخت، ویژه دبیران و اعضای شورای مرکزی انجمن های علمی - دانشجویی با همکاری مشترک آزمایشگاه ملی نقشه برداری از مغز و انجمن علوم اعصاب ایران و با حمایت ستاد توسعه علوم و فناوری های شناختی معاونت علمی در تهران برگزار می شود.

در این دوره مباحثی همچون علوم شناختی در ایران و جهان، پژوهش و اولویتهای پژوهشی علوم شناختی، نقشه برداری از مغز، اصول آموزش و ترویج علوم شناختی، خلاقیت و کارآفرینی در این حوزه، توانبخشی شناختی، هوش مصنوعی، تیم سازی و برنامه ریزی در انجمن های علمی، فلسفه ذهن به دانشجویان ارائه خواهد شد.

برگزاری دوره های آموزشی دانشجویی در حوزه های علوم شناختی بر اساس یادداشت تفاهم میان ستاد توسعه علوم و فناوری های شناختی و اداره کل فرهنگی و اجتماعی وزارتخانه های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در خصوص حمایت از تشکیل و فعالیت انجمن های علمی - دانشجویی بین رشته ای مغز و شناخت، صورت می گیرد.

پنجمین مدرسه تابستانه دانشجویی مغز و شناخت به مدت شش روز از دهم شهریور ماه جاری آغاز می شود .

بر اساس اعلام معاونت علمی، نخستین مجمع عمومی اتحادیه انجمن های علمی - دانشجویی روز سیزدهم شهریور همزمان با برگزاری پنجمین مدرسه تابستانه دانشجویی نیز تشکیل خواهد شد./انتهای پیام



رنگ ها چه تاثیری در عملکرد دانش آموزان دارند؟

یک روانشناس و متخصص علوم اعصاب شناختی با اشاره به استفاده آموزش و پرورش از رنگ های خنثی در مدارس، به کارگیری از رنگ های مختلف در فضاهای آموزشی را یک نیاز و ضرورت دانست و افزود: باتوجه به اینکه "رنگ" می تواند یکی از عوامل موثر در سلامت روان باشد، ممکن است رنگ های غیر محرک و خنثی سبب بی حوصلگی و کاهش سطح یادگیری کودکان شوند، این در حالیست که مسئولان این حوزه نمی خواهند برای این موضوع اهمیتی قائل شوند چراکه هر تغییری نیازمند هزینه و تلاش هایی است.

صدیقه ناقل در گفت و گویی با ایسنا، با بیان اینکه استفاده از رنگ ها تنها در "مهدهای کودک" مرسوم است، بیان کرد: به نظر می رسد در سیستم آموزشی ایران، دنیای رنگی فقط برای سنین پیش دبستانی است و کودکان بعد از ورود به مقاطع تحصیلی بالاتر باید فقط با رنگ های خاکستری و سفید مواجه شوند، این در حالیست که حتی در آموزش دروس هم از "رنگ آمیزی برای کودکان" که در ایجاد خلاقیت بسیار موثر است، استفاده نمی شود و دانش آموزان در دوران تحصیلی تنها با دروسی مثل ادبیات یا ریاضی سر و کار دارند. این دیدگاه به قدری توسعه یافته است که رنگها برای کودکان بعد از ورود به "کودکی میانه" (بیش از ۷ سال) ارزش نداشته و فقط برای دوران "کودکی اولیه" تعریف شده است.

این روانشناس با اشاره به اینکه در لباس های فرم دانش آموزان معمولاً از رنگ های تیره ای مانند طوسی و یا سرمه ای استفاده می شود، این دیدگاه اشتباه را متأثر از فرهنگ دانست.

وی افزود: باتوجه به اینکه بیشترین رشد مغز تا سن ۱۲ سالگی است، محیط هایی با رنگ های گرم و روشن می توانند در تحریک یادگیری موثر عمل کنند که متأسفانه این تنوع رنگی در مدارس دیده نمی شود.

او با اشاره به واکنش مغز در برابر رنگ ها گفت: انسان ها در مقابل رنگ سه واکنش بیولوژی (زیستی)، زیرآستانه ای و یا واکنش هایی تحت تاثیر فرهنگ از خود نشان می دهند. اما مهمترین عامل موثر در واکنش مغز و اعصاب "طیف های مختلف طول موج" هستند.

ناقل ادامه داد: هیپوتالاموس (دستگاه کنترل کننده مغز) بخشی از مغز است که ترشح غدد درونی، کنترل تنفس و ضربان قلب را بر عهده داشته و واسط بین شبکه چشم و دریافت اطلاعاتی برای مغز است. شبکه چشم به نورهای روشن در طیف آبی و سبز بیشتر واکنش نشان می دهند، مثلاً در روشنایی روز شبکه اطلاعات لازم را به هیپوتالاموس می فرستد، هیپوتالاموس باعث ترشح کورتیزول و کاهش ملاتونین (هورمون خواب) شده و فرد را بیدار نگه می دارد، بنابراین با افزایش ملاتونین در پاسخ به کاهش نور شب، فرد احساس خواب آلودگی می کند.

این روانشناس با بیان اینکه یکی از مکانیزم های اصلی در پاسخ به رنگ ها از طریق تاثیر آن ها بر فیزیولوژی و مغز است، افزود: رنگ قرمز باعث افزایش ضربان قلب و آبی در کاهش ضربان قلب موثر است و حتی می تواند بر میزان پلک زدن هم تاثیرگذار

باشد.

وی با اشاره به تاثیر تنوع رنگی در کودکان بیش فعال تصریح کرد: کودکان بیش فعالی که مشکل کم توجهی دارند و یا بچه هایی که دچار اختلالات یادگیری هستند باید در فضاهای آموزشی با رنگ های متمایز و بافت قابل تشخیص تحصیل کنند چراکه در صورت یکنواختی رنگ ها این کودکان توانایی یادگیری کمتری دارند.

ناقل افزود: گاهی برخی از رنگ های محرک یادگیری برای کودکان بیش فعال با کمبود توجه (ADHD) مناسب تر است، چراکه این کودکان دارای آستانه تحریک بالاتری هستند و باید در محیط تحریک کننده قرار بگیرند، زیرا در صورت یکنواخت بودن محیط این کودکان واکنش هایی مثل خشم و یا بی حوصلگی را از خود بروز می دهند.

این روانشناس در ادامه صحبت های خود به تاثیر هر رنگ بر اعصاب و روان کودکان اشاره کرد و گفت: رنگ آبی برای "افزایش خلاقیت و آرامش روان"، رنگ قرمز بر "اشتیاق، تحریک بالا و پرخاشگری" موثر است. اما ترکیب قرمز با رنگ های دیگر برای محیط هایی مانند انجام تکالیف و آموزش دروس ریاضی بسیار مناسب است، همچنین رنگ زرد برای "تحریک هوش" اتاق های مطالعه و بازی بسیار مناسب بوده اما استفاده بیش از حد از این رنگ، می تواند منجر به استرس شود. رنگ نارنجی نیز که باعث افزایش عملکرد حافظه و تفکر انتقادی شده برای فضاهای آزمون بسیار مناسب است.

او همچنین رنگ سبز را برای کلاس های آموزشی و رنگ صورتی را برای سالن های غذاخوری و اتاق بهداشت بسیار مناسب دانست.

ناقل با بیان اینکه نباید بیش از دوتا سه رنگ در فضاهای آموزشی استفاده شود، تاکید کرد: ممکن است تنوع بیش از حد رنگ ها سبب کاهش عملکرد مطلوب مغز شود، به همین دلیل باید در انتخاب رنگ ها در کنار یکدیگر بسیار دقت شود، هم چنین تنوع رنگ می تواند بر اثر تحریک و استرس زیاد در سطح حافظه، عملکرد انسان و سطح هوش تاثیر بسزایی داشته باشد. انتهای پیام



رئیس دانشگاه علامه طباطبائی خبر داد



ارائه آنلاین خدمات مشاوره های به دانشجویان علامه در آینده نزدیک

رئیس دانشگاه علامه طباطبائی بر ضرورت نوآوری در ارائه خدمات مرکز مشاوره دانشجویان تاکید کرد و گفت: امیدواریم با فراهم شدن زیرساخت ها، امکان رشد و توسعه هر چه بیشتر خدمات این حوزه به مراجعان داخل و خارج از دانشگاه از طریق تأسیس شعب تحت پوشش و نیز ارائه مشاوره آنلاین در آینده نزدیک فراهم شود.

به گزارش ایسنا، دکتر حسین سلیمی در مراسم افتتاح دفتر جدید مرکز مشاوره و بهداشت روان دانشگاه علامه طباطبائی ضمن تأکید بر اهمیت نقش و کارایی مشاوره در سلامت و آرامش روحی جامعه، گفت: بهره بردن از مشاوره در زمینه های مختلف زندگی برای همه افراد لازم است و مراجعه به مشاور از نشانه های انسان سلامت و با فکر است، چراکه فرد به این وسیله می خواهد از تخصص و فکر دیگری برای بهبود شرایط زندگی خود بهره گیرد.

وی با اشاره به حرکت های روبه جلو در حوزه خدمات دانشجویی در طی ۵ سال گذشته در دانشگاه علامه طباطبائی، گفت: در این مدت بر طبق رویکرد حمایتی از کلیه خدمات دانشجویی، شاهد رشد بسیار خوبی در این حوزه بودهایم که امیدواریم این حرکت رو

به رشد ادامه یابد.

دکتر سلیمی با بیان ظرفیت های دانشگاه علامه طباطبائی در زمینه خدمات مشاوره ای بیان داشت: خوشحالیم که این دانشگاه در حوزه مشاوره گروه آموزشی خاص دارد و استادان برجسته رشته مشاوره بدون کوچک ترین چشمداشتی ارائه این خدمت را در دانشگاه دنبال می نمایند.

وی با تأکید بر ضرورت نوآوری در ارائه خدمات مرکز مشاوره دانشجویان افزود: امیدواریم با پیگیری همکاران و فراهم شدن زیرساخت ها، امکان رشد و توسعه هر چه بیشتر خدمات این حوزه به مراجعان داخل و خارج از دانشگاه از طریق تأسیس شعب تحت پوشش و نیز ارائه مشاوره آنلاین در آینده نزدیک فراهم شود.

رئیس دانشگاه علامه طباطبائی با تقدیر از حمایت های رئیس سازمان دانشجویان از فعالیت های دانشگاه علامه طباطبائی حضور مدیرکل دفتر مشاوره و سلامت سازمان امور دانشجویان در این مراسم را نشان از اهتمام ویژه به این مهم برشمرد و افزود: امیدواریم با ادامه پشتیبانی و حمایت ها شاهد ارتقا روزافزون فعالیت های مشاوره در دانشگاه باشیم.

در ادامه این مراسم دکتر صادقی مدیرکل دفتر مشاوره و سلامت سازمان امور دانشجویان در سخنانی با تقدیر از حمایت های ریاست دانشگاه و تلاش های معاون دانشجویی و مدیر مرکز مشاوره و بهداشت روان دانشگاه در کسب موفقیت های پی در پی مرکز مشاوره دانشگاه علامه طباطبائی و ارتقا فعالیت های آن گفت: آن چیزی که برای دفتر مشاوره و سلامت وزارت علوم اهمیت دارد توجه خاص به طرح های تحولی فوق العاده است از جمله خدمات متنوع مراکز مشاوره از قبیل ارتقا، پیشگیری و مداخله که امیدواریم با همکاری و تعامل روزافزون، توانمندتر از قبل این خدمات ارائه گردد.

وی اضافه کرد: یکی از مسایلی که به فعالیت های یک مرکز مشاوره اعتبار می بخشد ساختار مستقل بخش اداری و داشتن فضای مناسب و دسترسی است که خوشبختانه در طی بازدیدی که از ساختمان جدید این مرکز داشتیم این موارد مهم به دقت مورد توجه قرار گرفته و پیش بینی شده است. دکتر صادقی ابراز امیدواری کرد با توجه به جایگاه، اعتبار و صاحب نامی دانشگاه علامه طباطبائی در زمینه رشته روان شناسی و مشاوره در سطح کشور تعامل و همکاری بیشتری را در بهره گیری از خدمات تخصصی این مرکز و در ارتباط با دفتر مشاوره و سلامت سازمان امور دانشجویان شاهد باشیم.

در ادامه این مراسم دکتر سلیمی بجزستانی معاون دانشجویی دانشگاه علامه طباطبائی نیز به ارائه گزارشی از فعالیت های مرکز مشاوره و بهداشت روان دانشگاه پرداخت و گفت: در طی سال های اخیر با حمایت ها و مساعدت های ریاست محترم دانشگاه این مرکز، ۴ سال رتبه نمونه کشوری و ۴ مرتبه نیز مشاوره فعال را در بین دانشگاه های کشور کسب نموده است. او میزان مراجعه به این مرکز را حدود ۴۲۰ مورد در طی یک ماه اعلام کرد و افزود: علاوه بر مراجعات به مرکز در سطح دانشکده های اقتصاد، ادبیات و علوم اجتماعی که خارج از محدوده پردیس مرکزی دانشگاه هستند در سطح کلیه خوابگاه های دانشجویی مشاوران این مرکز حضور داشته و پاسخگوی نیاز دانشجویان می باشند.

در ادامه دکتر فرح بخش نیز در سخنانی رویکرد فعالیت های مرکز مشاوره دانشگاه علامه طباطبائی را رشد نگر و در جهت امکان تسهیل در دسترسی به این خدمات برای دانشجویان برشمرد و افزود: مسئولیت سلامت روان دانشجویان بر عهده مرکز مشاوره دانشگاه است و در راستای انجام این وظیفه نباید دانشجوی به حال خود رها شود. او اضافه کرد: سلامت روان موضوعی سامانمند است و مجموعه بخش ها و مشاغل در دانشگاه در ایجاد و برقراری این آرامش نقش دارند. او به اقدامات انجام شده در این خصوص اشاره و تصریح کرد: شناسایی عوامل مرتبط با این مهم در سطح دانشگاه و پیش بینی دوره های آموزشی در این خصوص

برای بخش های مختلف از جمله موارد مورد تأکید این دفتر در ایجاد آرامش دانشجویان است.

مدیر مرکز مشاوره و بهداشت روان دانشگاه علامه طباطبائی اجرای طرح حمایت عاطفی از دانشجویان جدیدالورود را از برنامه های این مرکز در آغاز سال جدید تحصیلی اعلام کرد و بیان داشت: با استفاده از مشاهدات سال های گذشته در سطح خوابگاه های دانشجویی اجرای این طرح را در ابتدای سال جدید تحصیلی با اعزام مشاوران مرکز به خوابگاه های دانشجویی برای انطباق دانشجویان با شرایط جدید و انجام حمایت های عاطفی و پیشگیری از افت تحصیلی و مسائل و بحران های عاطفی حاصل از آن دنبال خواهیم کرد.

دفتر جدید مرکز مشاوره و بهداشت روان دانشگاه با اختصاص ۸ اتاق برای انجام انواع مشاوره ها به مراجعان و نیز اختصاص بخش پذیرش به صورت مجزا واقع در ساختمان معاونت دانشجویی واقع شده است. این مرکز در حال حاضر با بهره مندی از حضور ۳۰ مشاور و مددکار، روانشناس و روانپزشک آماده ارائه خدمات به دانشجویان، کارکنان و استادان در حوزه های مشاوره خانواده، مشاوره تحصیلی، مشاوره آموزشی، خدمات روانشناسی بالینی، روانسنجی، روانپزشکی و مددکاری اجتماعی است.

انتهای پیام



معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه فردوسی مشهد مطرح کرد



بیشترین علت مراجعه دانشجویان به مراکز مشاوره چیست؟

معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه فردوسی مشهد گفت: براساس مطالعات صورت گرفته برنامه ریزی تحصیلی، دغدغه اصلی دانشجویان این دانشگاه برای مراجعه به مراکز مشاوره دانشجویی است.

به گزارش ایسنا، حمیدرضا طاهری امروز (یکشنبه ۱۱ شهریور) در "سومین همایش کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان" که در دانشکده علوم دانشگاه فردوسی مشهد برگزار شد، عنوان کرد: ورود از دبیرستان به دانشگاه، دانشجویان را از نظر تحصیلی با مشکلاتی روبه رو می سازد و براساس مطالعات صورت گرفته مشکلات ناشی از تاثیرات تفاوت محیط تحصیلی بر دانشجویان اصلی ترین عامل مراجعه آنان به مراکز مشاوره دانشگاه است.

وی با اشاره به برگزاری سومین همایش ملی کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان در دانشگاه فردوسی، ادامه داد: این همایش از ۱۱ الی ۱۳ شهریورماه با هدف ارتقای سلامت، پیشگیری و فرهنگ سازی نحوه صحیح زندگی کردن در دانشکده علوم دانشگاه فردوسی در حال برگزاری است و حدود ۳۵۰ کانون همیاران سلامت روان فعال در کشور وجود دارد. این همایش با حمایت سازمان دانشجویان وزارت علوم و ستاد مبارزه با مواد مخدر وزارت کشور برگزار شده است.

معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه فردوسی مشهد خاطرنشان کرد: آموزش هایی به همیاران سلامت روان در دانشگاه داده می شود و از ابتدای مهر آنان می توانند به عنوان سفیران سلامت در دانشگاه شروع به کار می کنند.

معاون فرهنگی دانشگاه فردوسی مشهد افزود: کانون دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه فردوسی یکی از کانون های فرهنگی این دانشگاه است که زیر نظر معاونت فرهنگی و مرکز مشاوره و توانمندسازی دانشگاه فعالیت می کند.

وی اظهار کرد: اگر پیام های آموزشی از طریق همسالان دانشجویان به آنان منتقل شود، قطعاً اثربخشی بیشتری برای کاهش

آسیب های اجتماعی و روانی به دنبال خواهد داشت. انتهای پیام



معاون وزیر علوم خبر داد



درگیری ۲۷ درصد دانشجویان با مشکلات روانشناختی/ شکست عاطفی مقدمه آسیب ها

معاون وزیر و رئیس سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری گفت: ۲۷ درصد از دانشجویان کشور بنا به اظهار خودشان با مشکلات روانشناختی (استرس درس، وسواس و ...) درگیر هستند.

به گزارش ایسنا، دکتر مجتبی صدیقی، امروز (یکشنبه ۱۱ شهریور) در "سومین همایش ملی کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور" که در دانشکده علوم دانشگاه فردوسی مشهد برگزار شد، اظهار کرد: ما در سه سال گذشته وضعیت زندگی دانشجویی در ایران را بررسی کردیم؛ مصرف مواد مخدر روند ثابتی در دانشگاه ها داشته و افزایش پیدا نکرده است، اما باید موضوع مصرف دخانیات را نیز در میان دانشجویان باید جدی بگیریم.

وی افزود: شکست عاطفی در دانشگاه ها نسبت به سال ۹۵، ۹ درصد کاهش یافته اما بازهم وجود دارد؛ شکست عاطفی می تواند مقدمه آسیب های اجتماعی و روانی باشد.

آمار بالای خشونت و درگیری

معاون وزیر و رئیس سازمان امور دانشجویان وزارت علوم با بیان اینکه ۲۲ درصد دانشجویان در طول دوره تحصیلی خشونت و درگیری فیزیکی را گزارش کرده اند، تاکید کرد: این آمار عمدتاً خارج دانشگاه ها بوده است.

صدیقی افزود: خوشبختانه وضعیت اعتقادات مذهبی، هویت ملی در میان دانشجویان ایرانی مطلوب است؛ ۷۷ درصد از دانشجویان ما به ایرانی بودن خود و ۸۸ درصد به برتری تمدن ایرانی خود افتخار می کنند. آمادگی برای دفاع از کشور نیز درصد فوق العاده بالایی را شامل می شود.

وی اضافه کرد: ۳۳ درصد از دانشجویان از زندگی خود راضی نیستند و ۲۷ درصد نگران وضعیت شغلی خود در آینده هستند.

رئیس سازمان امور دانشجویان وزارت علوم با بیان اینکه ناراحتی ناشی از غم غربت ۳۵ درصد در میان دانشجویان دیده شده است، تاکید کرد: احساس عدم حمایت از سوی خانواده و دانشگاه از دانشجویان کمی افزایش داشته است. میزان احساس عدم امنیت (اعم از اقتصادی و شغلی) در میان دانشجویان ۳۳ درصد است. صدیقی اظهار کرد: ۵۸ درصد از دانشجویان کشور از دانشگاه خود راضی هستند که نکته بسیار مهمی است زیرا عدم تعلق به دانشگاه مشکلات آنان را زیاده تر می کند.

نقش محدودیت های اقتصادی در سلامت روان دانشجویان

وی با تاکید بر افزایش برنامه های تفریحی در خوابگاه ها، خاطرنشان کرد: بیش از ۹۰ درصد دانشجویان اعلام کردند که تفریحات بیشتری در خوابگاه ها می خواهند. محدودیت های اقتصادی و تامین معاش دانشجویی کار ما را دشوارتر می کند.

معاون وزیر علوم با اشاره به کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه ها، تصریح کرد: تشکلهای زیادی در دانشگاه

فعالیت دارند اما هدف همیاران سلامت روان، زندگی بخشیدن به هموعان خود در دانشگاه است تا آنان نیز عضو مفیدی برای کشورشان باشند.

صدیقی ادامه داد: در طول سه سال ۳۵۶ کانون همیاران سلامت روان در دانشگاه‌ها تشکیل شده است و ۱۴ هزار دانشجوی عضو آنها هستند که می‌توانند پیام‌آوران خیر و صلاح باشند.

وی افزود: اختلاف فرهنگی، سن، جنس، تاهل و تجرد و مذهب و تفاوت‌های انسانی می‌تواند برای انسان‌ها مشکل ایجاد کند یا باعث رشد آنان باشد اما در کنار آن ارتباط با همسانان یک نقطه قوت و امید برای افراد است. هر چه همسانی میان افراد بیشتر باشد احساس امنیت در آنان نیز بیشتر می‌شود. افراد در گروه‌های همسان راحت‌تر با هم دردل می‌کنند و مشکلات خود را تقسیم می‌کنند.

رئیس سازمان امور دانشجویان وزارت علوم تصریح کرد: ما در وزارت علوم طی سه سال گذشته به دنبال آموزش همیاران بودیم و مراکز مشاوره ما در دانشگاه‌ها آموزش به همیاران را در عرصه سلامت دنبال کردند که خود در آینده قابل اتکا شوند. این همیاران را هم از دانشجویان صاحب نفوذ و با قدرت تأثیری پذیری بالا انتخاب کردند.

صدیقی یادآور شد: هر یک کانون‌های دانشجویی همیاران سلامت روان در دانشگاه‌های هر شهر باید بر روی چند آسیب اجتماعی محدود مثل اعتیاد، شکست عاطفی و ... تمرکز کنند. انتهای پیام



امید و راهکارهای دست یابی به آن در زندگی اجتماعی



این روزها و در پی اخبار مختلف عمدتاً تلخ بویژه در مسائل مربوط به جامعه و حوزه هایی چون محیط زیست، یافتن امید و مهارت این موضوع بسیار حائز اهمیت است.

یادداشت مهمان، میلاد سعیدی: در دنیای امروز موضوعی که بیشتر از همه خودنمایی می‌کند، اخبار ناراحت‌کننده درباره‌ی زندگی آدم‌ها، مشکلات محیط زیست و اوضاع آشفته‌ی جهان است. اما وقتی درباره همه‌ی اینها، انواع و اقسام جرم و جنایت در دنیا، جنگ در کشورهای مختلف و انواع مشکلات اقتصادی و اجتماعی می‌شنویم، تنها چیزی که در حفظ روحیه هر کدام از ما تأثیر ویژه دارد و باعث می‌شود همه ما برای زنده ماندن و زندگی تلاش کنیم، واژه‌ی کوچک اما زیبای «امید» است.

امید مولد احساسات و مبنای جذابیت زندگی است. امید تنها چیزی است که در تاریکی و میان همه‌ی چیزهای بد مثل یک نقطه‌ی نور در ذهن هر کسی می‌درخشد.

به عقیده اسنادیر، امید نوعی روند فکری و دارای دو جزء تفکر عامل (اراده‌های هدفمند) و مسیرها (طرح‌های هدفمند) است و هر دو بعد از طریق رفتارهای هدفمند در تشکیل و تعیین میزان امید ضروری و موجب سازگاری و سلامت جسمی و روانی است.

مسیرها جزء شناختی امید و نشان‌دهنده توان فرد در خلق راه‌های معقول برای دستیابی به اهداف است. تفکر عامل، جزء انگیزشی امید و نشان‌دهنده برداشت شخصی در مورد توانایی برای رسیدن به اهداف گذشته، حال و آینده است.

تفکر عامل، یعنی اعتقاد به این مطلب که فرد می‌تواند از طریق راه‌های فرضی به‌سوی هدفی مشخص حرکت کند و بدان دست

یابد. به ویژه در زمان رویارویی با موانع وجود تفکر عامل، در راه اندازی انگیزه لازم برای قدم گذاشتن در مسیرهای دیگر حائز اهمیت است. اسناد معتقد است زمانی که افراد در راه دستیابی به اهداف خود به بن بست می رسند اهداف معمولی زندگی خود را رها می کنند و خودکشی را که یک هدف نامناسب استفاده برمی گزینند. چون امید به عنوان احساس دستیابی موفقیت آمیز به اهداف زندگی در نظر گرفته می شود، باورهای فرد را برای مقابله بهتر تقویت می کند که این خود تمایل به خودکشی را کاهش می دهد.

به طور کلی می توان گفت که امید حاصل دو چیز ساده است یکی انتخاب های خود انسان است که بر پایه اختیار و مسئولیتی است که در ید قدرت اوست و دیگری شرایط اجتماعی است، اما در مقابل شرایط سخت اجتماعی دو کار می توان انجام داد؛ یکی پذیرش مشکلات و باخت است و دیگری ایستادن و با مشکلات مبارزه کردن؛ حال باید دید که انسان عصر ما کدام را انتخاب می کند؟ (کارشناس ارشد مشاوره خانواده دانشگاه علامه طباطبائی)



در گفت و گو با فارس تشریح شد

دلایل دندان قروچه در کودکان



عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به دلایل دندان قروچه در کودکان گفت: استرس عامل ایجادکننده این مشکل نیست بلکه آن را تشدید می کند.

کتایون رازجویان، روانپزشک کودکان در ارتباط با اختلالات خواب در کودکان و دندان قروچه گفت: اختلال خواب به طور کلی به دو بخش عمده تقسیم می شود که در بخش اول زمان خواب کم و زیاد شده و در بخش دوم طول خواب مناسب است ولی کیفیت آن خوب نیست به طور مثال کودک حین خواب راه می رود حرف می زند و کابوس می بیند.

رازجویان افزود: اگر کودک به دلیل مشکل خواب اختلال عملکرد پیدا کرد باید حتما مداوا سریع انجام گیرد و در غیر این صورت به مرور زمان بهتر خواهد شد.

وی در مورد دندان قروچه کودکان گفت: این مسئله تا زمانی که شدید نباشد مشکل خاصی نیست و می توان با استفاده از محافظ دندان شبانه که دندانپزشکان تجویز می کنند برای کودک استفاده کرد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: استرس عامل ایجادکننده دندان قروچه نیست بلکه آن را تشدید می کند ولی رشد تکاملی مغز و ژنتیک عوامل موثر بروز این مشکل است.

وی گفت: به والدین توصیه می کنیم کودکانشان قبل از خواب ورزش و هیجان زیاد نداشته باشند تا مشکل دندان قروچه در آنها تشدید نشود همچنین برای درمان باید صبر کرده با مرور زمان مشکل برطرف شود چرا که مصرف دارو عوارض داشته و تنها در مواردی که این مشکل شدید باشد مداخله دارویی صورت می گیرد. انتهای پیام/



اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»:



مراکز توانمندسازی معتادان در ۱۴ استان کشور فعال می شود

زنجان - ایرنا - معاون پیشگیری، درمان و اعتیاد سازمان بهزیستی گفت: توانمند سازی و جامعه پذیر کردن معتادان بهبود یافته شامل ادامه درمان، اسکان و ایجاد اشتغال برای آنان امسال با راه اندازی این مراکز در ۱۴ استان کشور انجام می شود.

فرید براتی سده روز دوشنبه در حاشیه افتتاح پروژه ۳۰ واحدی مسکونی انتظار ثمین بهزیستی زنجان در گفت و گو با خبرنگاران افزود: هم اکنون سازمان بهزیستی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای مراکز ترک اعتیاد مجوز لازم را صادر می کنند و در این میان مراکز تحت پوشش وزارت بهداشت را کلینیک های سرپایی تشکل می دهند. وی اظهار داشت: هم اکنون هفت هزار مرکز ترک اعتیاد مجوز دار در کشور فعال است که از این تعداد یک هزار و ۲۰۰ واحد به بهزیستی و مابقی به وزارت بهداشت تعلق دارد. براتی افزود: بر این اساس سه نوع مراکز اقامتی ترک اعتیاد در کشور وجود دارد که یک هزار و ۱۹۸ مورد، مراکز ترک اعتیاد میان مدت (کمپ) هستند.

وی بیان کرد: مراکز اقامتی بلند مدت (اجتماع درمان مدار)، ۳۴ مرکز را شامل می شود که معتادان طی مدت ۶ ماه تحت نظر و بازسازی شخصیتی می شوند و کارشناسان مجربی اعم از روانشناس، مددکار و پزشک به آنان خدمات ارائه می دهند. براتی بایان اینکه برای این معتادان در این نوع مراکز مدت ۶ ماه شبانه روزی درمان های جدی انجام می شود ادامه داد: از سال گذشته ۱۷ مرکز مربوط به ماده ۱۶ معتادان متجاهر و بی خانمان نیز طبق قانون برنامه ششم واگذار شده است که هم اکنون در سطح کشور فعالیت می کنند.

وی بیان کرد: در استان هایی همانند زنجان که مرکز ماده ۱۶ ندارند از مراکز موجود در قالب تبصره ۲ ماده ۱۶ استفاده می شود و قاضی می تواند معتاد را به مراکزی مانند کمپ ها ارجاع دهد. به گفته این مسئول هم اکنون، نزدیک به ۶۲۰ مرکز در زمینه درمان معتادان بی خانمان و معتادان متجاهر همکاری و فعالیت می کنند.

معاون پیشگیری، درمان و اعتیاد سازمان بهزیستی کشور ادامه داد: هنوز مراکز غیر مجاز ترک اعتیاد در سطح کشور وجود دارند اما تعداد آنها نسبت به سال های گذشته کاهش یافته و با توجه به دستورالعمل دبیر کل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور، نیروی انتظامی باید با این مراکز برخورد کند و اگر مردم در این ارتباط شکایاتی دارند می توانند به دادگستری ها، نیروی انتظامی و یا سازمان بهزیستی مراجعه کنند.

وی ابراز کرد: در صورت وصول شکایت قاضی یا دادستان دستور برخورد می دهد و به این نوع مراکز توصیه می شود در مدت یاد شده نسبت به اصلاح امور اقدام کنند.

این مسئول ادامه داد: در هر استانی برای اجرای طرح برخورد با مراکز غیر مجاز ترک اعتیاد فرصت یک ماهه داده شده که این مراکز ضمن معرفی خود موظفند با پروتکل ها و آئین نامه های ابلاغی تطبیق یابند و از مزایای آن استفاده کنند.

وی یادآوری کرد: هم اکنون در استان تهران بیش از ۱۰۰ مرکز غیر مجاز ترک اعتیاد وجود دارد و این رقم می تواند در استان البرز بیشتر باشد که این تعداد در استان ها متفاوت است اما آمار دقیقی از مراکز غیر مجاز ترک اعتیاد در سطح کشور وجود ندارد. براتی افزود: اعتیاد بیماری و پدیده ای است که امکان بازگشت فرد معتاد پس از ترک آن نیز وجود دارد و گفته می شود بین ۱۰ درصد تا ۲۰ درصد در حوزه درمان می مانند و بقیه باز می گردند که باید حمایت های بعدی انجام گیرد.

این مسئول ادامه داد: سازمان بهزیستی طرحی دیگر با عنوان مدیریت موعد برای حمایت های لازم از معتادان رها نشده با هدف

حمایت های لازم را اجرا می کند.

وی بیان کرد: این سازمان طرح دیگری با عنوان آماده سازی شغلی معتمدان را دارد که این طرح با همکاری سازمان فنی و حرفه ای و با ارایه مهارت ها و تسهیلات لازم جهت اشتغالزایی معتمدان بهبود یافته اجرا می کند .

وی خاطر نشان کرد: سهم اعتبار اشتغال بهزیستی کشور در سال جاری ۶۰۰ میلیارد تومان است که بخشی از آن برای تسهیلات معتمدان بهبود یافته در نظر گرفته شده است.

وی یادآوری کرد: یکی از اساسی ترین تکالیف سازمان بهزیستی بحث تامین مسکن مددجویان است و در این ارتباط با توجه به شرایط و امکاناتی که در کشور برای سازمان در نظر گرفته شده و به لحاظ اعتباری که از سوی سازمان برنامه و بودجه با هماهنگی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی وجود دارد، نسبت به اولویت بندی کارها در این بخش اقدام شده است.

این مسئول ادامه داد: به عنوان نمونه در حوزه توانبخشی مددجوی چند معلولی در کشور وجود ندارد که مسکن برای آنان تامین نشده باشد .

وی بیان کرد: هم اکنون در بهزیستی استانها برای خانوارهای ۲ معلول و حتی بخشی از مددجویان حوزه اجتماعی، زنان سرپرست خانوار و حتی معتمدان بهبود یافته برنامه ریزی لازم برای تامین مسکن مورد نیازشان انجام شده است .

براتی خاطرنشان کرد: اعتبارات این حوزه محدود بوده و ورود خیرین در موضوع مسکن امری مهم قلمداد می شود و تحقق آن از بسیاری از آسیب ها پیشگیری می کند. انتهای پیام *



بررسی تبعات اجتماعی ساعت کاری پلکانی



عقربه های حساس

تهران - ایرنا - تغییر ساعت کاری ادارات اگرچه دستاوردهای اقتصادی به همراه دارد اما آیا تبعات اجتماعی هم ممکن است داشته باشد یا خیر؟

این پرسشی است که کارشناسان علوم اجتماعی به آن پاسخ می گویند و معتقدند که اگر بخوبی تدبیر نشود می تواند تبعاتی همراه داشته باشد.

در اوج گرمای تابستان امسال وقتی خاموشی های برق زیاد شد تغییر ساعت کار ادارات استان تهران در دستور کار دولت قرار گرفت و مسئولان گفتند این تجربه موفقیت آمیز بوده است.

برپایه اعلام مسئولان تغییر ساعت کاری ادارات در این برهه زمانی به کاهش مصرف ۴۰۰ مگاواتی برق و نیز ترافیک انجامید و به همین علت پیشنهاد پلکانی شدن ساعت کاری در نیمه دوم سال را که با بازگشایی مدارس و افزایش بار سنگینی بر ترافیک همراه خواهد بود به دولت ارایه کرده اند.

شروع کار ادارات از نیمه تیرماه امسال تا آخر مردادماه از ۶:۳۰ تا ۳:۱۳ و ۱۴ در پایتخت و شهرستان های استان تهران تعیین شد و از ابتدای شهریورماه به حالت اولیه (ساعت ۸) بازگشت.

گرچه مسئولان آثار این تغییر ساعت شروع فعالیت اداری را در بخش های اقتصادی (کاهش مصرف انرژی و نیز ترافیک) موثر و مثبت می دانند و باتوجه به آن شرایط گرما و کمبود برق نیز همراهی کارمندان با تغییر ساعت اداری بسیار کارساز بود اما از سوی دیگر کارشناسان علوم اجتماعی به روی دیگر این پدیده که آثار اجتماعی این تغییر ساعت است نیز اشاره و پیشنهادهایی ارایه می کنند.

به گفته کارشناسان علوم اجتماعی تغییر ساعت کار ادارات، مدارس و دانشگاه ها اگر باتوجه به مولفه های اجتماعی آن همراه نباشد می تواند تبعات اجتماعی به همراه داشته باشد که ضرورت دارد در برنامه ریزی ها به این مقوله نیز توجه شود.

استاندار تهران در تشریح بسته پیشنهادی جدید مربوط به ساعت جدید کاری برای نیمه دوم سال گفته بود: در کلانشهر تهران نیاز است تقسیم بندی کاری بین شهروندان در مراجعه به محل کار، تحصیل و کسب خود انجام شود که در این طرح می توانیم شروع کاری ادارات را از ساعت ۷، دانش آموزان و دانشجویان از ساعت ۸ و بازاریان و کسبه (مشاغل آزاد) را از ساعت ۹ تعیین کنیم.

مهمترین علت و توجیه این پیشنهاد کمک به کاهش بار ترافیکی در شهر تهران اعلام شده است که البته در صورت تحقق، خود موضوع مهمی است زیرا افزایش ترافیک نه تنها زمان بسیاری را از شهروندان می گیرد بلکه به تشدید آلودگی هوا نیز منجر می شود و تبعات بسیار دیگری نیز همراه دارد.

اما از آنجا که این سکه روی دیگری نیز دارد و آن هم تبعات اجتماعی اینگونه تصمیم ها است، خبرنگار ایرنا در گفت و گو با کارشناسان و مسئولان به واکاوی این مهم پرداخته است.

**چه تبعات اجتماعی؟

جمعیت شهر تهران را در روز حدود ۱۳ میلیون نفر و در شب حدود هشت میلیون و ۷۰۰ هزار نفر برآورد می کنند و برپایه آمارها بیش از چهار میلیون نفر هرروز صبح وارد پایتخت می شوند و عصر خارج.

صرفنظر از بحث مهم زیرساخت هایی که این افراد باید با استفاده از آنها هر روز وارد و خارج شوند (خوردوهای شخصی، اتوبوس، مترو و ...) بحث ارتباط مستقیم ساعت کاری تعیین شده با زندگی این تعداد انسان و اعضای خانواده هایشان به طور قطع مولفه های اجتماعی بسیاری را نیز با خود دارد.

بسیاری از کارمندان و دانشجویان دارای فرزند محصل یا غیرمحصل هستند که مدیریت امور منزل و خانواده آنان در ابتدای صبح و نیز زمان عصر در این سیاستگذاری ها دستخوش تاثیر می شود.

این درحالی است که سبک زندگی ایرانیان در طول سال های اخیر بشدت دستخوش تغییرات گسترده بوده است؛ از جمله زمان خوابیدن شهروندان به ساعت های پایانی شب و حتی بعد از نیمه شب موکول شده و الزام به بیدار شدن زودهنگام به منزله خواب ناکافی و در نتیجه استرس، بی حالی بیشتر و کاهش بهره وری است؛ ضمن اینکه این آثار روحی و روانی در خلیات و رفتارهای او نیز تاثیرگذار خواهد بود.

به عنوان نمونه در یک خانواده اگر مادر شاغل ساعت ۷ صبح سر کار برود، زمان رفتن فرزند به مدرسه ساعت ۸ باشد و پدر خانواده (شاغل در بخش آزاد) بخواهد ساعت ۹ به محل کار برود، مدیریت روابط این خانواده راحت نخواهد بود و مناسبات اعضا نیز تابع شرایط خاصی قرار می گیرد.

**ارتباطات اجتماعی را قربانی نکنیم

معاون امور اجتماعی سازمان امور اجتماعی وزارت کشور در همین زمینه معتقد است: تغییر ساعت کار اخیر در تهران با هدف صرفه جویی در مصرف برق و کاهش بار ترافیکی انجام شود اما این تصمیم بر روابط اجتماعی تاثیرگذار است، فرصت ارتباطات اجتماعی را از شهروندان می گیرد و بر سلامت روان جامعه اثر منفی می گذارد.

رضا محبوبی در گفت و گو با خبرنگار گروه اجتماعی ایرنا بر لزوم مطالعه درباره پیامدهای اجتماعی این تغییر تاکید و بیان کرد: تغییر ساعت کار می تواند عوارض اجتماعی در پی داشته باشد؛ به نظر می رسد لازم است پژوهش در مورد این تصمیم مهم انجام گیرد و مطالعات اجتماعی به ما بگوید که مداخلات برنامه ریزی شده مقرون به صرفه هست یا خیر.

وی خاطرنشان کرد: تصمیم گیری درباره کلانشهر تهران با جمعیت بالای ۱۰ میلیونی موضوع مهمی است و نمی توان در اتاق های دربسته، تک بعدی و تنها با در نظر گرفتن کاهش انرژی یا بار ترافیک در این مورد تصمیم گیری کرد بلکه باید عوارض و تبعات اجتماعی آن هم سنجیده شود.

این جامعه شناس خاطرنشان کرد: جامعه نیازمند انسان های توسعه یافته است و اگر افراد در هر سطحی از روان سالم و با نشاط

برخوردار باشند، عملکرد مطلوب تری خواهند داشت.

وی ادامه داد: اثرات تغییر ساعت کاری در زمینه مصرف انرژی و کاهش بار ترافیک قابل اندازه گیری است و معادل ریالی آن برآورد می شود اما اینکه این تغییر چه میزان بر مولفه های اجتماعی از جمله انسجام خانواده ها، روابط دورن خانوادگی و به طور کلی تعاملات و ارتباطات اجتماعی تاثیر گذار است نیز باید مورد توجه قرار گیرد.

محبوبی همچنین با اشاره به نتایج یک بررسی درباره تغییر ساعت رسمی کشور افزود: در سال ۹۳ وزارت کشور با همکاری دفتر سلامت روان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مطالعه ای درباره تاثیرات اجتماعی این تغییر انجام داد. وی اضافه کرد: بر اساس نتایج این پژوهش اجرای این سیاست بر سلامت روان جامعه تاثیر منفی می گذارد اما این مساله صرفا به دلیل صرفه جویی در مصرف انرژی و بدون در نظر گرفتن پیامدهای آن بر سلامت روان افراد جامعه اعمال می شود.

****آثار اجتماعی ضروری است اما...**

معاون هماهنگی امور اقتصادی و توسعه منابع استانداری تهران هم بر ضرورت مطالعه آثار اجتماعی چنین تصمیم هایی تاکید دارد و معتقد است: طرح شروع پلکانی ساعات کار شاغلان دولتی، مدارس، دانشگاه ها و مشاغل آزاد دو هفته پیش در کارگروه منطقه یک استانداران به عنوان یک طرح از طریق وزارت کشور به هیات دولت پیشنهاد شد و مطالعات جنبه های اجتماعی و روانی این طرح که ضروری به نظر می رسد باید از سوی وزارت کشور ضمیمه شود.

محمد امامی امین در گفت و گو با خبرنگار ایرنا گفت: گرچه منکر در نظر گرفتن همه جوانب برای اجرای مطلوب و کامل هر طرح اجتماعی نیستیم اما در هر صورت هر طرح اجتماعی فواید و نواقصی خواهد داشت از جمله این طرح که اگرچه ممکن است حفره هایی برای نظام روانی و برنامه ریزی خانواده ها ایجاد کند اما کاهش ترافیک نیز کمک بزرگی به شرایط روانی جامعه می کند. وی بیان کرد: همچنین باید در نظر داشت در برخی خانواده ها، پدر و مادر با هم شاغل نیستند و در برخی خانواده ها مادر خانواده غیرشاغل است و این آسیب کمتری برای خانواده در پی دارد.

امامی امین افزود: در هر صورت هر طرحی که ارائه می شود باید با مطالعه کامل از جوانب مختلف باشد و ارزش افزوده در جامعه تولید کند.

به گزارش ایرنا باتوجه به شرایط پایتخت و ترافیک کلافه کننده این کلانشهر برنامه ریزی های مختلف از جمله تغییر ساعت های کاری از نگاه بسیاری از کارشناسان ضروری به نظر می رسد اما نکته بر سر نحوه تعیین این ساعت و مدیریت آن و این پرسش مطرح است که آیا امکان دارد این برنامه ریزی به گونه ای انجام شود که کمترین تبعات اجتماعی را به همراه داشته باشد یا خیر؟

گزارش از محمد بیدارمنش انتهای پیام *



آب، فساد، بیکاری و ناکارآمدی، مسائل اصلی ایران در سال جاری



مجموعه «آینده پژوهی ایران در سال ۹۷» با هدف بررسی مهم ترین مسائل و چالش های پیش روی ایران در سال جاری، به همت مرکز بررسی های استراتژیک و با همکاری نهادهای مختلف علمی، اقتصادی و فرهنگی کشور مردادماه امسال منتشر شد. این پنجمین پروژه آینده پژوهی است که از سال 93 تا امروز انجام شده است.

در این پژوهش، برپایه مسائل عمده ایران در سال ۹۶ و با بهره گیری از نظرات نخبگان حوزه های مختلف سیاسی، اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی و محیط زیست، ۱۰۰ مسأله عمده ایران در سال ۹۷ شناسایی شده است.

همچنین سناریوهای احتمالی و نیز مسائل و چالش های فزاینده سال جاری نیز پیش بینی شده است که مروری بر آنها برای سیاستگذاری و سیاستگذاران در کشور بسیار حائز اهمیت خواهد بود. «آینده پژوهی ایران در سال ۹۷» ۱۰۰ مسأله اصلی کشور در سال جاری را در ۷ گروه اقتصادی (۲۱ مورد) سیاسی (۱۷ مورد) اجتماعی (۱۵ مورد) فرهنگی (۱۴ مورد) محیط زیست (۱۳ مورد) سلامت (۱۲ مورد) و علم و فناوری (۸ مورد) دسته بندی کرده است.

مطابق نتایج این پژوهش، ۱۰ مسأله نخست ایران در سال جاری عبارتند از بحران تأمین آب، فساد، بحران ناکارآمدی عملکردها (سیاسی)، فرسایش سرمایه اجتماعی و اعتماد عمومی، ناهنجاری ساختاری اقتصاد ایران، نگرانی درباره آینده و احساس بی آیندگی، انباشت نارضایتی ها، بیکاری و قضاوت افکار عمومی درباره عملکرد حاکمیت. برخلاف گفت وگوها و بگومگوهای سیاسی کشور که وقت و انرژی بسیاری از کشور و فعالان آن را درگیر خود می کند، از ۱۰ مسأله اصلی ایران، تنها دو مسأله ناکارآمدی عملکردها و قضاوت افکار عمومی درباره عملکرد حاکمیت، مسائلی با ریشه های سیاسی هستند و سایر مسائل، به حوزه های دیگری اعم از اقتصاد و جامعه مرتبط هستند.

همچنین در این پژوهش، فقر و نابرابری فزاینده، نرخ ارز، بحران آلودگی هوا، امنیت روانی و اجتماعی، بحران ریزگردها، اختلاف نظرهای کلان حاکمیتی (اختلاف درباره جانشینی ها و پست های کلیدی) مسائل سلامت روان، ناتوانی و ناشنوایی سیستمی در فهم تحولات، نزاع های آب و اعتراض ها، ۱۰ مسأله دوم ایران در سال ۹۷ عنوان شده اند. طرح تحول سلامت و چگونگی تداوم آن نیز مسأله ۶۱ و سیاست خارجی امریکا به عنوان مسأله ۶۳ ایران در سال ۹۷ از سوی نخبگان ایران برگزیده شده است. این پژوهش در بخش «عوامل در حال ظهور» ۷ متغیر را بررسی کرده است که دارای سابقه چندانی نیستند، اما علی رغم عمر کوتاه خود با سرعت قابل توجهی در حال اهمیت پیدا کردن در ارتباط با مسائل ایران هستند.

اخبار جعلی، فناوری زنجیره بلوک (یا ارز دیجیتال)، ائتلاف سعودی-صهیونیستی، بحران صندوق های بازنشستگی، تخریب خاک، جابجایی های جمعیتی یا مهاجرت و مرجعیت فرهنگی سلبریتی های جدید و غیررسمی در شبکه های اجتماعی به عنوان عوامل یا مسائل در حال ظهور ایران در سال جدید معرفی شده است.

آینده پژوهی ایران در سال ۹۷، درباره ائتلاف سعودی - صهیونیستی می گوید که دشمنی با ایران، ریاض و تل آویو را در دو سوی ائتلافی قرار داده که تا چند سال قبل شکل گیری آن هرگز ممکن نبود، هرچند در این میان روی کار آمدن ترامپ، عامل تسهیل و تسریع کننده این ائتلاف خوانده شد. مطابق این پژوهش، فردی بودن این ائتلاف، عامل اصلی ناپایداری آن است و در صورت نبود بن سلمان، نتانیا هو یا ترامپ، این ائتلاف سرنوشت مبهمی خواهد داشت.

درباره بحران صندوق های بازنشستگی نیز آمده است که از ۱۸ صندوق بازنشستگی ایران همه یا ورشکسته اند یا در آستانه ورشکستگی قرار دارند. از این رو، بار مالی صندوق های ورشکسته روی دوش دولت است و نگرانی آینده آنها که در حال ورشکستگی هستند، بار خاطر دولت. این پژوهش، سلبریتی های جدید و غیررسمی یا شاخص های اینستاگرام را فروشنده های ماهری می نامد؛ گلا دیاتورهای میدان مجازی که هر کاری می کنند تا لایک بخورند و اگر روزی لایک نخورند، می میرند.

آینده پژوهی با اشاره به اینکه در ایران سینماگران و ورزشکاران در صدر توجه کاربران اینستاگرام هستند، آن را یک امر جهانی قلمداد کرده و می نویسد: این سلبریتی های جدید آینه های چندسویه انعکاس بحرانی جامعه اند که برای مقابله با آنان باید صبور بود و فضای ارتباطی را شفاف کرد تا کاربران خود به تشخیص درستی و نادرستی ادعاهای آنان دست یابند.

از دیگر نکات جالب در این پژوهش، دسته بندی مسائل ایران از دیدگاه نخبگان سیاسی است. به عبارت دیگر، از نخبگان سیاسی اصولگرا، اصلاح طلب، اعتدالی و حتی نخبگان قائل به فعالیت های خارج از چارچوب های قانون اساسی خواسته شده است تا مسائل مهم ایران در سال جاری را اولویت بندی کنند.

در این دسته بندی، اصلاح طلبان و اعتدالگرایان بیشترین نزدیکی را با یکدیگر داشته اند، اما مسأله مهم تر این است که تفاوت ها اغلب از مسأله پنجم به بعد بوده و این نشان می دهد با کمی تسامح می توان گفت اغلب جریان ها در اینکه مسائل اولویت دار ایران چیست، اشتراک نظر معناداری دارند. همچنین این پژوهش نشان می دهد که برخی از مسائل همچون کارآمدی، فساد یا صندوق های بازنشستگی، مسائلی هستند که از سال های پیش رو نیز به عنوان مسائل اولویت دار ایران مطرح بوده اند، اما در سال جدید، تغییرات ماهوی پیدا کرده و پیچیده تر و معنادارتر از سال یا سال های گذشته شده اند. این پژوهش با تلاش مؤسسه پژوهشی «آینده بان» فراهم شده و علاقه مندان می توانند از طریق وبسایت اختصاصی www.ifs1397.ir به صورت آنلاین به محتوای این گزارش دسترسی داشته باشند.

منبع: روزنامه ایران؛ ۱۳۹۷، ۶، ۳

گروه اطلاع رسانی **۹۳۷۰**۲۰۰۲ انتهای پیام /*



در میزگرد ایرنا مطرح شد؛



حلقه های گمشده ازدواج جوانان

سندج - ایرنا - بسیاری بر این باورند بیکاری مانع اصلی و عامل بی رغبتی جوانان برای ازدواج است در حالیکه کارشناسان جدا از این مقوله، نداشتن خودباوری و نبود مهارت و آموزش را از موانع پیش روی جوانان و حلقه های گمشده ای می دانند که در موضوع ازدواج کمتر به آنها توجه شده است.

به گزارش ایرنا، ازدواج مهمترین و در عین حال حساس ترین مرحله زندگی هر انسانی به شمار می رود و پیمان مقدسی است که در آن زن و مرد بر اساس یک تعهد قانونی، شرعی و عاطفی ضمن تشکیل خانواده، نیازهای همدیگر را تامین و در فراز و نشیب های زندگی یار و همراه هم می شوند.

انسان براساس سرشت و ماهیت وجودی خویش برای تامین نیازهای درونی و بیرونی خود همواره به دیگران نیازمند و از فردگرایی گریزان بوده و در کل می توان گفت ازدواج، ضامن حفظ و بقای نسل بشر است.

از آنجاییکه ازدواج عامل پیدایش خانواده است و آرامش و امنیت در جامعه نیز نتیجه ازدواج سالم و به موقع است تاخیر افتادن در این امر مقدس، باعث تاخیر در پیدایش و شکل گیری خانواده های جدید شده و می تواند مشکلات و آسیب های زیادی را متوجه جامعه کند.

براساس آمار ثبت احوال کردستان میانگین سن ازدواج در این استان طی سال ۹۶ برای زنان ۲۴،۵ و مردان ۲۹ سال بود و امسال نیز آمار همین ها را نشان می دهد ضمن اینکه میانگین سن طلاق در میان زنان ۲۹ و در میان مردان ۳۴ سال است.

طبق گفته کارشناسان و مشاوران خانواده، این آمار نشان دهنده بالا رفتن سن ازدواج و بی میلی جوانان به این امر مهم و مقدس است و زنگ خطری برای سلامت جامعه محسوب می شود که نیاز است دولت و ارگان های مرتبط با کمک کارشناسان و سازمان های مردم نهاد در راستای رفع موانع پیش روی ازدواج جوانان گام های اساسی بردارند.

خبرگزاری جمهوری اسلامی مرکز سندج هفته ازدواج جوانان را بهانه ای برای بررسی وضعیت کنونی استان کردستان از لحاظ آمار ازدواج و طلاق، موانع سر راه ازدواج جوانان و راهکارهای رفع این موانع قرار داد و میزگردی با حضور معاون فرهنگی و امور

جوانان اداره کل ورزش و جوانان، مشاور خانواده و استاد دانشگاه، سردفتر ثبت ازدواج شماره ۶ سنندج و سه نفر (۲ خانم و یک آقا) از میان جوانان برگزار کرد .

**آمار ازدواج در کردستان امسال ۱۱ درصد کاهش یافت

معاون فرهنگی و امور جوانان اداره کل ورزش و جوانان کردستان به آمار ازدواج و طلاق در سال گذشته اشاره کرد و گفت: براساس آمار ثبت احوال استان، سال گذشته ۱۵ هزار و ۳۱۵ واقعه ازدواج در استان اتفاق افتاد که ۱۱ هزار و ۵۳۰ فقره آن شهری و سه هزار و ۷۸۵ فقره نیز روستایی بوده است .

گلاویژ فتاحی افزود: از ابتدای امسال تاکنون نیز چهار هزار و ۵۰۳ ازدواج انجام گرفت که سه هزار و ۴۸۱ مورد آن شهری و یک هزار و ۲۲ مورد روستایی بود که نسبت به مدت مشابه در سال گذشته حدود ۱۱ درصد کاهش نشان می دهد .

وی با بیان اینکه نسبت طلاق به ازدواج در کردستان ۲۸ درصد است، یادآور شد: آمار سال گذشته استان در بحث طلاق، ۴ هزار و ۳۵۶ مورد بود و از ابتدای امسال تاکنون نیز یک هزار و ۱۶۲ فقره طلاق در استان ثبت شده است .

فتاحی با اشاره به اینکه از سال ۷۵ تا پایان ۹۶، طلاق روند صعودی در کردستان داشته است، تاکید کرد: تجربه نشان داده با افزایش میزان تسهیلات ازدواج، انگیزه جوانان برای این امر مهم افزایش پیدا کرده است .

معاون فرهنگی و امور جوانان اداره کل ورزش و جوانان کردستان به پرداخت تسهیلات ازدواج هم اشاره ای داشت و گفت: در فروردین امسال پنج هزار و ۴۶ متقاضی دریافت تسهیلات ازدواج شدند که ۳۵۳ فقره آن پرداخت شد؛ ضمن اینکه در اردیبهشت ماه از هفت هزار و ۱۸۰ متقاضی، ۲ هزار و ۱۹۷ زوج موفق به دریافت تسهیلات ازدواج شدند .

وی از تشکیل پرونده یک هزار و ۶۵۹ متقاضی وام ازدواج در خرداد ماه امسال در استان خبر داد و اظهار داشت: از این تعداد، هزار و ۲۸۲ نفر تسهیلات دریافت کردند .

فتاحی تاکید کرد: در تیرماه هم ۱۲ هزار و ۳۳۱ زوج در کردستان متقاضی دریافت تسهیلات ازدواج شدند که هشت هزار و ۲۸۰ زوج موفق به دریافت این تسهیلات از طریق بانک های عامل شدند .

**رغبت جوانان به ازدواج در کردستان به نصف کاهش یافته است

دکترای تخصصی مشاوره خانواده و استاد دانشگاه کردستان به میزان تمایل جوانان استان به ازدواج اشاره کرد و گفت: براساس تجارب عینی و پژوهشی که در مراکز مشاوره استان بدست آمده، میزان رغبت جوانان به ازدواج در دهه ۹۰ نسبت به دهه ۸۰ به میزان قابل توجهی کاهش یافته است .

ناصر یوسفی تاکید کرد: اغلب جوانانی که برای ازدواج به مراکز مشاوره مراجعه می کنند یا سن شان بالاست یا شور و شوق اولیه را برای این امر مقدس ندارند .

وی افزود: هر چقدر در زمینه رسانه ای کردن موضوع ازدواج، موانع سر راه و راهکارهای تسهیل آن، بیشتر کار کنیم در واقع به جوانان در آستانه ازدواج یا کسانی که از ازدواج منصرف شده اند، کمک کرده ایم .

یکی از جوانان حاضر در میزگرد نیز که ۳۳ سال دارد در این باره می گوید: قصد داشتم تا ۳۰ سالگی ازدواج کنم اما با شرایط کاری و اقتصادی موجود، به نظر می رسد تا ۴۰ سالگی نیز قادر به ازدواج نباشم .

امید ابراهیمی مشکل اصلی پیش روی جوانان را نبود شغل دانست و اضافه کرد: از آنجایی که بیکار است و درآمد ثابت ندارد جرات و توان ازدواج را ندارم .

وی یادآور شد: حتی در صورت داشتن شغل هم جسارت اقدام به ازدواج در بین جوانان وجود ندارد؛ چرا که گرانی و عدم ثبات اقتصادی کشور، مدیریت زندگی مشترک را با چالش جدی مواجه می کند .

سردفتر ثبت ازدواج شماره ۶ و طلاق شماره ۲ سنندج هم اظهار داشت: متأسفانه در سال ۹۷ آمار طلاق های ثبت شده رشد داشته و آمار طلاق در مرداد ماه بیش از واقعه ازدواج بوده است .

سید عدنان برزنجی تاکید کرد: اغلب جوانانی که برای ثبت ازدواج به دفترخانه مراجعه می کنند، هدف از تشکیل زندگی را نمی دانند و به محض ورود به زندگی دچار مشکل شده و به طلاق روی می آورند .

وی با بیان اینکه مناطق حاشیه نشین در بحث ازدواج آسیب پذیرتر هستند، افزود: آمار طلاق در بین مناطق حاشیه نشین سنج بیش از مناطقی است که از لحاظ اقتصادی در رفاه بیشتری قرار دارند .

برزنجی با اشاره به اینکه براساس آمارها، ۴۰ درصد ازدواج ها در ایران زیر ۱۸ سال انجام می شود، اضافه کرد: این آمار در صورت صحت، فاجعه بار است و باید در راستای کاهش آن گام اساسی برداشت .

بانوی مجرد سنجی که خود مدیر یکی از سمن ها در حوزه ترویج ازدواج است نیز اظهار داشت: به عنوان یک دختر احترام خاصی برای ازدواج قائم البته تاخیر در ازدواج به معنای مخالفت با این امر مقدس نیست .

شادی مولانی با بیان اینکه آن چیزی که در میان دختران رواج دارد بحث نبود اعتماد به پسران است، اضافه کرد: با توجه به اینکه بی اعتمادی در جامعه زیاد شده در این شرایط خانواده ها با چه اعتمادی دخترشان را به خانه بخت بفرستند؟ وی افزود: از آنجایی که ارتباط زیادی با جوانان و جامعه داریم، آمار طلاق در میان قشر تحصیل کرده بیشتر مشاهده می شود که جای تاسف است .

مولانی آمار طلاق را در بین مناطق حاشیه نشین کمتر دانست و گفت: زنان به دلیل عدم توان مالی خانواده های خود و نبود استقلال مالی در صورت داشتن زندگی مشترک نابسامان نیز به ناچار باید با شرایط موجود کنار بیایند و از طلاق اجتناب کنند .

****نبود تثبیت شغلی، عامل اصلی کاهش ازدواج**

مدیر مرکز ازدواج و تحکیم خانواده کردستان سه عنصر تحصیل، تصمیم شغلی و تصمیم ازدواج را پایه های اساسی زندگی هر انسانی می داند و معتقد است: یکی از عواملی که موجب کاهش میل جوانان به ازدواج شده، ناتوانی آنان در انجام تصمیم شغلی است .

یوسفی با بیان اینکه بیکاری یا وقفه شغلی، موجب وقفه در تصمیم به ازدواج جوانان می شود، اضافه کرد: اگر می خواهیم ازدواج جوانان سرعت بیشتری گرفته و آسان تر صورت گیرد اولین گام ایجاد شغل و تثبیت شغلی برای این قشر است .

وی دلیل و مانع دیگر سر راه ازدواج جوانان را به گذر فرهنگی جامعه ارتباط می دهد و می گوید: با توجه به اینکه در حالت گذر فرهنگی از سنت به مدرنیته هستیم، تغییر نگرش جوانان متناسب با بافت فرهنگی جامعه نیست .

این کارشناس مشاوره خانواده افزود: همین گذر فرهنگی سبب ایجاد شکاف و فاصله زیادی بین نسل جوان و قدیم جامعه شده و ۲ طبقه متضاد را تشکیل داده که رفع این مشکل نیازمند آسیب شناسی دقیق و ارائه راهکارهای مناسب است .

یوسفی فضای اجتماعی در اختیار جوانان را غیر متعارف توصیف کرد و یادآور شد: از تبعات این موضوع، انجام ازدواج های سفید است که هیچگونه تعریف سببی و نسبی در آن وجود نداشته و موجب بدبختی نسل جوان می شود .

وی در ادامه با بیان اینکه هجوم رسانه ها و فضاهای مجازی به زندگی جوانان یکی دیگر از عوامل کاهش ازدواج و عدم موفقیت در این امر مهم است، تاکید کرد: اکنون برخلاف گذشته، جوانان از فضای واقعی فاصله گرفته و وارد فضایی رسانه ای و غیر واقعی شده اند که باید آنها را به سمت دنیای واقعی هدایت کنیم .

دکترای تخصصی مشاوره خانواده و استاد دانشگاه کردستان بر نبود آموزش، فرهنگ غلط حاکم بر جامعه، عدم خودساختگی و کارآفرینی جوانان به عنوان عوامل تاثیرگذار در کاهش ازدواج تاکید کرد و اظهار داشت: باید این واقعیت را قبول کرد که جوانان را برای کار آماده نکرده ایم یعنی نسل جوان را تن پرور و ناتوان در خود ساختگی تربیت کرده ایم .

یوسفی اضافه کرد: اگر چه دولت در ایجاد شغل ضعیف عمل کرده اما خانواده ها نیز جوانان را خود باور و خود ساخته تربیت نکرده اند تا بتوانند برای خود تلاش کرده و زندگی را مدیریت کنند .

معاون فرهنگی و امور جوانان اداره کل ورزش و جوانان کردستان هم گفت: کاهش آمار ازدواج و بالا رفتن سن ازدواج موجب نگرانی خانواده ها و مسئولان شده است البته در سال های اخیر کارهای خوبی برای تسهیل در امر ازدواج صورت گرفته ولی

خانواده ها نیز باید برای این منظور مشارکت کنند .

فتاحی تغییر نگاه جوانان به ازدواج و زندگی را در بالا رفتن میل آنان به این امر مقدس بسیار مهم دانست و افزود: تغییرات فرهنگی نسل جوان، اختلاف اساسی آنان با نسل گذشته و گریز از قبول تعهد و مسئولیت، مانع انجام ازدواج آسان در میان جوانان شده است .

وی ابراز امیدواری کرد با همکاری ارگان های مرتبط و خانواده ها و با برنامه ریزی صحیح، زمینه های ازدواج معقول و آسان برای جوانان فراهم شود .

سردفتر ثبت ازدواج شماره ۶ و شماره ۲ طلاق سنج نیز معتقد است: بعد از مشکلات اقتصادی و شغلی، نبود آموزش و آگاهی در میان خانواده ها و جوانان، اصلی ترین مانع ازدواج است .

این مسئول مشکل اساسی اغلب ازدواج های صورت گرفته را نبود آموزش مهارت های زندگی در میان زوج ها دانست و یادآور شد: در مراکز مشاوره بهداشت سه ساعت کلاس مشاوره برگزار می شود که آن هم اغلب به شوخی و خنده سپری می شود بنابراین باید فکری برای ارتقا کمی و کیفی این آموزش ها شود .

جوان سنجی در سن ازدواج نیز در این رابطه اظهار داشت: همانگونه که قبلا گفتم نبود شغل و درآمد، موجب بی رغبتی و دلزدگی جوانان به امر ازدواج شده و انتقاد شدید نسبت به عملکرد دولت و حاکمیت در این بخش وارد است .

ابراهیمی با بیان اینکه سیاست های اشتباه دولت ها باعث تورم و افزایش بیکاری شده است، اضافه کرد: نقش نظام حاکم بر جامعه بسیار مهم است کما اینکه عدم ثبات بازار، وجود تورم و نبود شغل، عامل ناتوانی جوانان برای اقدام به ازدواج است .

وی بی توجهی دولت نسبت به آموزش به خانواده ها و جوانان را از دیگر عوامل تاثیرگذار در کاهش آمار ازدواج دانست و گفت: کمک فقط مادی نیست بلکه باید از طریق آموزش و فرهنگ سازی به ترویج ازدواج در میان جوانان کمک کرد .

بانوی مجرد سنجی و مدیر سازمان مردم نهاد تلاشگران سلامت هم معتقد است: نبود صداقت و بالا بودن آمار خیانت های زناشویی موجب کاهش اعتماد به مردان در میان زنان شده و همین موضوع، عاملی برای کاهش میل به ازدواج در دختران است . مولانی دلیل اصلی خیانت ها را نبود آموزش پیش از ازدواج، عدم مشاوره و ناآگاهی زوجین در چگونگی انتخاب همسر دانست و افزود: فشار روانی ناشی از دیدگاه جامعه بر دختران، موجب انجام برخی ازدواج های زود هنگام در میان این قشر شده که در نهایت منجر به بروز مشکل و طلاق می شود .

وی جدا از دولت، خانواده ها را نیز در عدم رغبت جوانان به ازدواج و انجام ازدواج های ناصحیح مقصر دانست و یادآور شد: خانواده ها و والدین به جای درک جوانان و روشن کردن مسایل برای آنان، ابتدا به فکر مسایلی همچون مهریه و تهیه جهیزیه هستند که در اولویت های بعدی قرار دارند.

****آموزش مهارت های زندگی حلقه گمشده در جامعه است**

معاون فرهنگی و امور جوانان اداره کل ورزش و جوانان کردستان یکی از راهکارهای تسریع در امر ازدواج جوانان را آموزش به خانواده ها و والدین اعلام کرد و اظهار داشت: اغلب والدین براساس عادت غلط فقط به فکر تامین نیازهای فرزندان خود هستند و توجه کمی به تربیت صحیح دارند .

وی با بیان اینکه پدر و مادرها از قدیم مسئولیت پذیر بوده و اکنون نیز بیش از حد توان خود به فرزندان خدمت می کنند، تاکید کرد: این در حالی است که آنان باید فرزندان را آموزش داده و آماده پذیرش مسئولیت های اجتماعی کنند لذا آموزش حلقه گمشده امروز در جامعه ما است .

فتاحی نگاه تک بعدی به ازدواج را نادرست خواند و اضافه کرد: نبود شغل تنها مانع سر راه ازدواج جوانان نیست بلکه نیاز است به جوانان حتی در سنین پایین، مدیریت فردی در حوزه های اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی آموزش داده شود .

معاون فرهنگی و امور جوانان اداره کل ورزش و جوانان با اشاره به اینکه بعد از خانواده دومین رکن تربیتی آموزش و پرورش است، یادآور شد: در جامعه ما احترام، اعتماد و امید سه حلقه مفقوده است که سرمایه اجتماعی محسوب می شوند و آموزش نیز

پیش زمینه همه این موارد است .

وی تاکید کرد: هر کس براساس وظیفه انسانی خود می تواند نسبت به تسهیل ازدواج و فرهنگ سازی در جامعه کمک کند ضمن اینکه همت جمعی دستگاه های اجرایی در سطح استان در بعد حاکمیتی و اجرای برنامه های کاربردی در این زمینه بسیار کمک کننده است .

دکترای تخصصی مشاوره و استاد دانشگاه کردستان هم با اشاره به اینکه در تمام کشورهای دنیا، پیشگیری مهمتر از درمان است، اظهار داشت :باید ضمن فراهم کردن شرایط شغلی برای جوانان، آموزش مهارت های زندگی و زناشویی رایگان قبل از ازدواج به صورت اجباری با کمک بهزیستی و مراکز مشاوره دارای صلاحیت صورت گیرد .

یوسفی با بیان اینکه هیچ ارگان و سازمانی متولی اصلی مشاوره به جوانان و آموزش به خانواده ها در زمینه ازدواج نیست، یادآور شد: نیاز است مانند خیلی از کشورها، وزارت خانواده در ایران هم ایجاد شود تا یک متولی خاص در این زمینه عهده دار مسئولیت باشد .

وی میزان گفتمان عاطفی بین زن و شوهر را در جامعه ایران ۱۰ دقیقه اعلام کرد و افزود: عدم آگاهی زوجین از احساس وظیفه نسبت به همدیگر، باعث بی توجهی آنان به هم و در نهایت بروز خیانت توسط یکی از آنها می شود .

دکترای تخصصی مشاوره خانواده و استاد دانشگاه کردستان تاکید کرد: ۹۰ درصد خیانت های زن و شوهر در جامعه ما ابعاد روانشناختی دارد که آن هم به عدم آموزش و نبود مهارت های زندگی و زناشویی زوجین بر می گردد .

سردقتر ثبت ازدواج شماره ۶ سنندج هم چهار مقوله فرد، خانواده، جامعه و حاکمیت را در رفع موانع ازدواج تاثیرگذار دانست و گفت: شاید دولت ابزار و امکانات لازم را در این زمینه نداشته باشد یا به نوعی کم کاری کند بنابراین از آنجایی که جوانان به تنهایی کاری از دستشان بر نمی آید و خانواده ها هم آگاهی لازم را ندارند رسانه ها و افراد آگاه و صاحب نفوذ می توانند در فرهنگ سازی و آموزش نقش بسیار مهمی ایفا کنند .

برزنجی اضافه کرد: نیاز است انسان های آگاه و دغدغه مند، موسسه هایی راه اندازی کرده و به شیوه عملی برای آگاه سازی خانواده ها و جوانان اقدام کنند، پس جامعه و گروه های آگاه و تحصیلکرده باید به فکر باشند .

وی یادآور شد: اگر دغدغه ما درونی و واقعی باشد می توان در زمینه آگاه سازی و آموزش خانواده ها و جوانان گام برداشت و جامعه را اصلاح کرد .

بانوی مسئول انجمن مردم نهاد تلاشگران سلامت نیز نقش صدا و سیما و رسانه ها را در افزایش آگاهی خانواده ها و جوانان برای ازدواجی معقول و به هنگام، بسیار پررنگ دانست و گفت: نیاز است صدا و سیما با حضور کارشناسان و مشاوران خانواده، جلسات آموزشی هفتگی برگزار کند تا بیش از این شاهد کاهش میل به ازدواج در میان جوانان و بالا رفتن آمار طلاق در استان نباشیم .

مولانی نقش آموزشی برنامه های صدا و سیما را بسیار ضعیف ارزیابی کرد و افزود: صدا و سیما به جای پرداختن صرف به برنامه های کم ارزش باید به پخش برنامه های آموزشی و بیان مشکلات و دغدغه های جامعه اقدام کند .

وی یادآور شد: نیاز است ارگان هایی مانند بهداشت و درمان و بهزیستی با کمک سمن ها و مشاوران خانواده، موانع و مشکلات سر راه ازدواج جوانان را واکاوی کرده و با ارائه راهکار در این زمینه کمک کننده تر باشند .

دیگر جوان حاضر در این نشست هم افزایش مهارت آموزی به جوانان برای انتخاب همسر مناسب را ضروری خواند و گفت: صدا و سیما به جای پخش این همه موسیقی و برنامه های کم خاصیت، برنامه هایی را با حضور کارشناسان در مورد مشکلات جوانان و آموزش ازدواج آسان و فرهنگ سازی در این زمینه به نمایش بگذارد .

ابراهیمی خواستار برگزاری جلسات مشاوره قبل از ازدواج در بازه زمانی طولانی و با کیفیت بالا توسط مراکز بهداشت شد و افزود: اغلب زوج ها هیچگونه آگاهی از زندگی مشترک ندارند و در جلسات مشاوره نیز شرکت نمی کنند .

وی با تاکید بر اینکه باید دغدغه نظام و مردم یکی شود، اظهار داشت: در این صورت است که می توان به راحتی مشکلات

مربوط به اشتغال و ازدواج را در میان قشر جوان رفع کرد .

از مباحث مطرح شده در میزگرد می توان به این نتیجه رسید که نبود شغل و کسب درآمد و عدم آگاهی و ضعف آموزش در میان خانواده ها و جوانان، از اصلی ترین موانع ازدواج در میان قشر جوان است و جدا از فراهم کردن شرایط شغلی، اجباری کردن مشاوره پیش از ازدواج، آموزش مهارت های زندگی و حمایت از زوج ها در پنج سال اول زندگی مشترک، برای غلبه بر این مشکلات بسیار ضروری است . انتهای پیام /*



طرح «نماد» در سال تحصیلی آینده فراگیر می شود



کرج - ایرنا - معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش گفت: طرح «نماد» دانش آموزی در سال تحصیلی ۹۸-۹۷ برای کاهش آسیب های اجتماعی، در همه مدارس کشور اجرا می شود .

مهرزاد حمیدی روز شنبه در حاشیه بازدید از طرح نماد استان البرز در گفت و گو با ایرنا اظهار داشت: این طرح مهم به صورت پایلوت در شش استان در دست اجرا است که در تلاش هستیم در سال تحصیلی آینده آن را به صورت فراگیر اجرا کنیم . وی با اشاره به اینکه اقدام های خوبی در حوزه پیشگیری از آسیب های اجتماعی در کشور انجام شده بیان کرد: در بررسی ها به این جمع بندی کلی در حوزه مدیریتی رسیده ایم که اگر بخواهیم روی آسیب های اجتماعی نسل جدید کار کنیم باید هم سویی و یکپارچگی درون سازمانی و برون وزارتخانه ای ایجاد شود .

حمیدی ادامه داد: امروز همه ظرفیت وزارت آموزش و پرورش را برای پیشگیری از آسیب ها در یک ظرف قرار داده ایم . معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش یادآور شد: کارهای انجام شده کافی نیست، زیرا آسیب های اجتماعی تنها متعلق به آموزش و پرورش نبوده و لازم است همه نهادهای مرتبط در محله، جامعه و مدرسه گرد هم آیند . او با اشاره به اینکه در طول ۱,۵ سال از اجرای طرح ملی نماد، کاستی هایی در آن دیده شده است، افزود: در طرح نماد دانشگاه های علوم پزشکی و بهزیستی در کنار ما هستند و ابزارهای غربالگری و بسته های حمایتی آموزشی همگی استخراج و تدوین شده اند .

حمیدی گفت: ۶۱ کتاب راهنمای آموزشی، ۴۰ کتاب راهنمای غربالگری و ۴۰ کتاب راهنمای مداخله برای طرح نماد در یک سال گذشته منتشر شده است .

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش تاکید کرد: طرح نماد در بیش از ۱۰۰ مدرسه شش استان کشور در حال اجرا است .

طرح نماد با هدف پیشگیری از آسیب های اجتماعی در مدارس اجرایی شده است . انتهای پیام /*



پاسخ رئیس جمهوری به نخستین سوال نمایندگان درباره قاچاق :



همکاری نکردن قوای دیگر باعث استمرار معضل قاچاق شده است

تهران - ایرنا - رئیس جمهوری اسلامی در پاسخ به سوال نمایندگان درخصوص ناموفق بودن دولت در کنترل ارز و قاچاق گفت: وجود انگیزه اقتصادی بالا برای قاچاق و عدم همکاری کافی دیگر قوا، باعث استمرار معضل قاچاق در اقتصاد کشور شده است .

به گزارش پنجشنبه ایرنا، «علی لاریجانی» رئیس مجلس شورای اسلامی روز دهم مردادماه امسال از طرح برخی نمایندگان برای سوال از رئیس جمهوری در ۵ محور خبر داد و گفت: به استناد اصل هشتاد و هشتم قانون اساسی و ماده ۲۱۲ آیین نامه داخلی مجلس به دلیل قانع نشدن بیش از یک چهارم نمایندگان مجلس در پنج محور این سوال ها اعلام وصول شده است. این محورها شامل مواردی چون ناموفق بودن دولت در کنترل قاچاق کالا و ارز، استمرار تحریم های بانکی، عدم اقدام شایسته دولت در خصوص کاهش نرخ بیکاری، رکود اقتصادی شدید چندین ساله و افزایش شتابان نرخ ارزهای خارجی و کاهش شدید ارزش پول ملی است.

رئیس جمهوری در چهاردهم مردادماه در نامه ای به علی لاریجانی با اعلام اینکه «سوال تعدادی از نمایندگان، در چارچوب قانون اساسی و زمان و شرایط مناسب مطرح نشده است»، تاکید کرد: برای جلوگیری از هر نوع اختلاف بین قوا و احترام به مجلس شورای اسلامی، در فرصت مقرر (ششم شهریورماه) به مجلس خواهم آمد.

«حسن روحانی» در موعد مقرر با حضور در مجلس به سوال های نمایندگان پاسخ داد؛ در مقدمه پاسخننامه دولت به سوالات نمایندگان آمده است: قبل از پاسخ به سوالات باید گفت که دولت با وجود مشکلات و چالش های مختلف و محدودیت ابزارهای در دسترس؛ به خصوص در حوزه تامین منابع مالی، سعی کرده تا روند ثبات و رونق اقتصاد را با قوت ادامه دهد و از حجم مشکلات اقتصادی بکاهد. از محدودیت های مهم که باید در ارزیابی عملکرد اقتصادی دولت مورد توجه قرار گیرد می توان به موارد زیر اشاره کرد: نخست، در آغاز فعالیت این دولت، کشور با یک رکود تورمی بی سابقه دست به گریبان بود. بر مبنای آمارهای مرکز آمار ایران، رشد اقتصادی کشور در سال ۱۳۹۱، منفی ۶٫۲ درصد و نرخ تورم ۲۸٫۶ درصد بود. این شرایط برای هیچ دولتی، بعد از پایان جنگ تحمیلی وجود نداشته است.

دوم، درآمد کشور از محل فروش نفت که از سال ۱۳۸۴ تا ۱۳۹۲ به قیمت ثابت سال ۱۳۹۶ حدود ۸۹ میلیارد دلار در سال بود، از سال ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۶ هم به دلیل تحریم ها و هم به دلیل کاهش قیمت نفت، به طور متوسط به ۵۳ میلیارد دلار در سال کاهش پیدا کرد، یعنی ۴۰ درصد کاهش نسبت به دوره گذشته.

سوم، دولت در ابتدای استقرار با تلاش بدخواهان نظام اسلامی برای انزوای بین المللی ایران روبه رو بود و انواع محدودیت های تجاری و مالی بین المللی، دامنه ابزارهای در اختیار کشور را بسیار محدود کرده بود.

چهارم، انبوه بدهی های انباشته دولت در کنار فشار ناشی از برخی هزینه های اجتناب ناپذیر، مانند مشکلات صندوق های بازنشستگی و بحران موسسات مالی و اعتباری غیر مجاز، بر محدودیت های بودجه دولت افزود.

این متن در بخش خلاصه وضعیت جایگاه کلان کشور در مقایسه بین المللی می افزاید: بهبود ۷ پله ای جایگاه اقتصاد کشور در شاخص رقابت پذیری اقتصاد در سال ۲۰۱۷ نسبت به ۲۰۱۶ میلادی (جایگاه ۶۹ در ۲۰۱۷ در مقایسه با جایگاه ۷۶ در ۲۰۱۶)، در سال ۲۰۱۸ امتیاز ایران در شاخص فضای کسب و کار ۰/۲۶ واحد افزایش یافته و از ۵۶٫۲ در سال ۲۰۱۷ به ۵۶٫۵ افزایش یافته است و در سال های اخیر ریسک اعتباری ایران کاهش یافته و از رتبه ۷ به رتبه ۵ در سال ۲۰۱۸ کاهش یافته است. در ادامه پاسخ رئیس جمهوری به نخستین سوال نمایندگان در خصوص «ناموفق بودن دولت در کنترل قاچاق کالا و ارز» ارائه می شود:

****کنترل قاچاق تنها به دست دولت نیست**

رئیس جمهوری با بیان اینکه کنترل قاچاق تنها به دست دولت نیست و قوای دیگر نیز در این قضیه دخیل هستند، افزود: دولت برای کنترل قاچاق کالا و ارز رویکردهای مختلفی را اتخاذ و اقدام های وسیعی را انجام داده است که در ادامه آورده شده است.

۱. دستاوردهای دولت در زمینه مبارزه با قاچاق

- کاهش حجم قاچاق به صورت واردات از ۲۵ میلیارد دلار در سال ۱۳۹۲ به ۱۲٫۶ میلیارد دلار در سال ۱۳۹۵

- کاهش حجم قاچاق صادراتی از ۷٫۸ میلیارد دلار در سال ۱۳۹۲ به ۵۰۰ میلیون دلار در سال ۱۳۹۵

- بر اساس برآوردهای مقدماتی، روند نزولی قاچاق ورودی و خروجی در سال ۱۳۹۶ نیز تداوم یافته است.

- کاهش و کنترل قاچاق تلفن همراه و در نتیجه آن افزایش عایدی دولت به میزان ۱۸۱ درصد از این طریق.

- رشد ۷۴۰ درصدی کشفیات مواد مخدر در سال ۱۳۹۶ نسبت به سال ۱۳۹۲ و رشد ۵۷۰ درصدی کشفیات این مواد در سه ماهه نخست سال ۱۳۹۷ نسبت به مدت مشابه سال ۱۳۹۶ در گمرکات رسمی کشور.

- رشد ۲۲ درصدی واردات کالاهای سرمایه‌ای از لحاظ ارزش در سال ۱۳۹۶ نسبت به سال ۱۳۹۲ از جمله دستاوردهای جلوگیری از ورود کالاهای مصرفی و قاچاق بوده که تغییر رویکرد اقتصاد کشور در دولت یازدهم و اقبال به سمت تولید را نشان می‌دهد.

- کاهش ۶٫۶ میلیارد دلاری قاچاق سوخت

- ارتقای ۲۳ پله در شاخص عملکرد گمرک در گزارش لجستیک بانک جهانی در سال ۲۰۱۸ با استقرار سامانه جامع گمرکی (تاکنون سامانه پنجره واحد گمرکی پیشرفتی حدود ۹۰ درصد داشته است)

- ارتقای ۴ پله‌ای رتبه کشور در شاخص تجارت فرامرزی مطابق گزارش بانک جهانی ۲۰۱۸

۲. اهم اقدامات صورت گرفته در حوزه کنترل قاچاق توسط دولت

- برگزاری مستمر جلسات اعضای اصلی ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز (۲۰ جلسه) و اختصاص ۱۰ جلسه هیات دولت و ستاد فرماندهی اقتصاد مقاومتی به منظور تصویب آئین‌نامه‌ها و برنامه‌های مبارزه با قاچاق کالا و ارز

- تدوین و ابلاغ راهبردهای ۵ ساله مبارزه با قاچاق کالا و ارز، برنامه‌ریزی سالانه برای دستگاه‌ها و استان‌ها در اجرای ماده ۱۲ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز و همچنین عمل تکالیف قانون برنامه ششم توسعه

- تدوین و ابلاغ ۱۰ آئین‌نامه اجرایی قانون و ۳۶ دستورالعمل اجرایی

- تخصیص بیش از ۵۰۰ میلیارد تومان توسط دولت برای راه‌اندازی سامانه‌های مواد ۵، ۶، ۷ و ۱۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز

- اصلاح و تصویب ساختار و تشکیلات ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز

- از بین بردن انگیزه و امکان قاچاق سوخت به وسیله اجرای طرح پیمایش و حرکت به سوی استفاده از گاز به عنوان سوخت اصلی ناوگان حمل‌ونقل کشور

- طراحی و اجرای سامانه جامع تجارت؛ سامانه جامع تجارت در قانون جهت «یکپارچه‌سازی کلیه فرآیندهای تجارت داخلی و خارجی» در نظر گرفته شده است و در حال حاضر این سامانه در بخش تجارت خارجی پیشرفتی بالای ۹۰ درصدی دارد. این سامانه که با مدیریت وزارت صنعت، معدن و تجارت در حال فعالیت است، ۲۱ دستگاه و سازمان دولتی و غیردولتی را به یکدیگر متصل نموده و بدون دخالت در وظایف درونی دستگاه توانسته است اطلاعات موردنیاز آنها را جمع‌آوری، تبادل و پردازش نماید. در نتیجه فعالیت این سامانه، بازرگانان از مراجعه به ادارات مختلف بی‌نیاز شده و فعالیت‌های تجاری خود را به صورت برخط به انجام می‌رساند.

- طراحی و اجرای سامانه ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت سازمان غذا و دارو؛ سیستمی سازی اسناد تجاری و مجوزها و نیز ردیابی و رهگیری اقلام سلامت‌محور با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت صنعت، معدن و تجارت و وزارت رفاه، کار و امور اجتماعی از سال ۹۲ در دستور کار قرار گرفته است. در حال حاضر اجرای کامل این سامانه نیازمند همکاری بیشتر سازمان بیمه سلامت ایرانیان است و بیمه تأمین اجتماعی نیروهای مسلح است.

- طراحی و اجرای سامانه جامع حمل‌ونقل؛ سامانه حمل‌ونقل جاده‌ای توانسته است تمامی اسناد حمل‌ونقل را به صورت الکترونیکی در میان سازمان‌ها و دستگاه‌های مرتبط تبادل کرده و نظارت هوشمند بر پلاک‌ها، بارنامه‌ها و اسناد حمل داشته باشد. یکی از ویژگی‌های این سامانه که در شهریورماه سال ۱۳۹۶ راه‌اندازی گردیده، قابلیت جریمه هوشمند ناوگان فاقد بارنامه در سطح جاده‌های کشور است، در مدت ۵ ماه از اجرای این طرح ۱۳۰۰۰ جریمه به صورت هوشمند ثبت گردیده، لیکن یکی از مزایای این طرح کمک به شناسایی کالای قاچاق و افزایش درآمد دولت و جلوگیری از فرار بارنامه است در این ۵ ماه ۱۵ میلیارد

تومان درآمد سازمان راهداری و حمل و نقل جاده‌ای از محل صدور بارنامه افزایش پیدا کرده است .

-طراحی و اجرای سامانه جامع انبارها و مراکز نگهداری کالا؛ این سامانه به منظور شناسنامه‌دار نمودن کلیه انبارها و مراکز نگهداری کالا در کشور از سال ۱۳۹۵ راه‌اندازی گردیده و در حال حاضر دارای پیشرفت حدود ۹۰ درصدی است. با راه‌اندازی کامل این سامانه علاوه بر ایجاد قابلیت مدیریت موجودی انبارها، امکان رهگیری و شناسایی کالا نیز فراهم می‌گردد .

-پیاده‌سازی سامانه جامع ارزی (این سامانه مشتمل بر زیرسامانه‌های: پرتال ارزی، سامانه نظارت ارز صرافی (سنا) و سامانه نظارت یکپارچه ارزی (نیما) است).

-طرح ثبت گوشی تلفن همراه و تجهیزات دارای سیم‌کارت (طرح رجیستری)؛ این طرح در شهریورماه سال ۱۳۹۶ اجرایی گردیده که پس از بهره‌برداری کامل آن قابلیت رهگیری و مدیریت کلیه تجهیزات سیم‌کارت خور برای دولت به وجود خواهد آمد. بر اساس آمار گمرک جمهوری اسلامی ایران در بازه زمانی اجرای این طرح (از ابتدای مهرماه سال ۱۳۹۶ تا پایان بهمن‌ماه ۱۳۹۶) ۵۱ میلیون دلار (معادل ۱۶۴۰ میلیارد ریال) (درآمد دولت از طریق واردات تلفن همراه محقق شده است .

این مقدار در بازه زمانی مشابه سال ۱۳۹۵ برابر با ۲۱ میلیون دلار (معادل ۶۸۹ میلیارد ریال) بوده است. بر اساس آمار موجود در شبکه اپراتوری، سالانه حداقل ۲۰ میلیون گوشی تلفن همراه جدید وارد شبکه می‌شود. با در نظر گرفتن این مقدار و همچنین ارزش متوسط هر گوشی به میزان ۱۵۰ دلار، حجم واردات تلفن همراه ۱۲۰ هزار میلیارد ریال خواهد بود که عایدی دولت حداقل ۲۰۰۰۰ میلیارد می‌شود.

۳. اهم برنامه‌های دولت برای مبارزه مؤثر با قاچاق کالا و ارز در سال ۱۳۹۷

-اتصال و یکپارچه سازی کلیه سامانه‌های موردنیاز برای مبارزه با قاچاق کالا و ارز علی‌الخصوص اتصال گمرک به سامانه جامع تجارت (موضوع قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز و آیین‌نامه‌های ذی‌ربط، مصوبات شورای عالی امنیت ملی کشور و مصوبات ابلاغی ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز)

-اجرای کامل طرح جریمه هوشمند ناوگان فاقد بارنامه در جاده‌های کشور

این طرح با همکاری سازمان راهداری و حمل و نقل جاده‌ای و پلیس راهور ناجا پس از پیگیری‌های فراوان در مهرماه سال ۱۳۹۶ به صورت آزمایشی در ۱۱ محور آغاز گردید.

علی‌رغم آثار قابل قبول اجرای طرح، به دلیل عدم همکاری ناجا، بعضاً طرح متوقف و به سایر محورهای مواصلاتی کشور توسعه داده نشده است.

مشخص شدن مبدأ و مقصد کالاهای در حال حمل و نیز کمک به شناسایی ناوگان مظنون به حمل کالای قاچاق اجرای این طرح در کلیه محورهای مواصلاتی کشور ضرورت دارد.

-ساماندهی انبارهای سازمان اموال تملیکی برای جلوگیری از بازگشت کالاهای قاچاق به بازار داخلی کشور و امحای کالاهای قاچاق با دوام:

حسب گزارش‌های واصله، انبارهای سازمان اموال تملیکی با انباشتگی بسیار مواجه گردیده است.

کالاهای بادوام مکشوفه به ظن قاچاق به‌سختی امحاء می‌گردد.

-نظارت بر تمام اسکله‌ها، خورها و موج‌شکن‌های مردمی که به نحوی از انحاء می‌توانند مبدأ ورود کالا به کشور باشند.

-تمرکز بر اصل امحای کالای قاچاق با همکاری قوه قضاییه و سازمان اموال تملیکی

-تصویب برنامه‌ها و پیگیری ویژه اقدامات در ستاد فرماندهی اقتصاد مقاومتی

۴. مهم‌ترین دلایل استمرار مشکلات در حوزه مبارزه با قاچاق کالا و ارز

«وجود انگیزه اقتصادی بالا برای قاچاق و عدم همکاری کافی دیگر قوا، باعث استمرار معضل قاچاق در اقتصاد کشور شده است.»

-دلیل اصلی اقتصادی بروز پدیده قاچاق کالا در کشور وجود تعرفه های بالا و نرخ ارز غیررقابتی است و مادمی که محصولات داخلی قدرت رقابت پذیری با نمونه های مشابه خارجی را نداشته باشند و قصد بر این باشد که از طریق محدودیت های تعرفه ای و غیرتعرفه ای موردحمایت قرار گیرند، همواره تقاضای بالقوه ای برای کالاهای قاچاق وجود خواهد داشت. بنابراین برای مبارزه با قاچاق، لازم است انگیزه قاچاق را از بین ببریم. در این راستا دولت تمام تلاش خود را برای از بین بردن این انگیزه ها انجام داده است.

-مبارزه با پدیده قاچاق نیازمند همکاری هر ۳ قوه است. برای مثال در حال حاضر دولت در موارد زیر نیازمند همکاری دیگر قوا است :

-همکاری نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران در اجرای کامل طرح جرمه هوشمند ناوگان فاقد بارنامه در کشور (کارکرد ضعیف سامانه جامع حمل و نقل، سامانه جامع انبارها و سامانه شناسایی قاچاق)

-راه اندازی پایگاه اطلاعات محکومان قاچاق کالا و ارز توسط قوه قضاییه و اشتراک اطلاعات آن به دستگاه های کشف که موجبات کاهش توان شناسایی قاچاقچیان حرفه ای و سازمان یافته می گردد.

-اقدام برخی دستگاه های اجرایی در اشتراک اطلاعات سامانه های خود با سامانه های مبارزه با قاچاق از جمله همکاری گمرک جمهوری اسلامی ایران در پیوستن به سامانه جامع تجارت

-همکاری بیمه تأمین اجتماعی نیروهای مسلح برای استفاده از سامانه ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت سازمان غذا و دارو

-توجه به اصل امحای کالاهای قاچاق در کشور علی الخصوص در کالاهای بادوام و لوکس

-نظارت بر تمام اسکله ها، خورها و موج شکن های مردمی با همکاری دستگاه های متولی و مشخص شدن متولی برخی از این مناطق در کشور. انتهای پیام /*



ورزش و هنر ارکان اصلی نشاط اجتماعی است



اراک - ایرنا - معاون پارلمانی، حقوقی و امور استان های وزارت ورزش و جوانان گفت: ورزش و هنر ارکان اصلی نشاط اجتماعی است که ظرفیت های بخش دولتی و مردمی باید در این خصوص هدایتگری شود .

به گزارش ایرنا، «امیررضا خادم» روز چهارشنبه در آیین بهره برداری از سالن تیراندازی با کمان مجموعه ورزشی شهدای پنجم مرداد اراک، افزود: ورزش و هنر بدون آثار منفی و مخرب می تواند نشاط، سلامت و همگرایی را در کوتاه ترین زمان ممکن افزایش دهد .

وی ادامه داد: ایران به علت تهدیدهای دشمنان با مشکلات بسیاری دست و پنجه نرم می کند که با توسعه ورزش همگانی و قهرمانی و همچنین اشاعه هنر می توان بخش عمده ای از هجمه فرهنگی و اجتماعی بدخواهان نظام را خنثی کرد .

معاون پارلمانی، حقوقی و امور استان های وزارت ورزش و جوانان بیان کرد: بهره گیری از مشارکت خیران از شاخص های کلیدی توسعه ورزش است و این مهم باید در جامعه فرهنگ سازی شود .

خادم اظهار داشت: خیران نقش موثری در توسعه فضاهای ورزشی در نقاط مختلف کشور دارند که معرفی عملکرد این قشر از جامعه می تواند زمینه ورود هر چه بیشتر نیکوکاران را در مقوله ورزش فراهم کرد .

معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری مرکزی نیز در این آیین گفت: ظرفیت سازی و تأمین ساختارهای ورزشی از مهم ترین اولویت های استانداری است اما در این رهگذر باید فرهنگ مشارکت خیران نیز در جامعه نهادینه شود .

«فتح الله حقیقی» افزود: همان طور که خیران در ساخت مسجد و مدرسه در استان مرکزی مشارکت دارند باید مشارکت جویی در بسط نشاط و تحرک جسمانی نیز در برنامه های آنان باشد .

مدیرکل ورزش و جوانان استان مرکزی نیز گفت: کار ساخت آکادمی تخصصی تیر و کمان این استان در زمینی به گستره دو هزار و ۸۰۰ متر مربع از چهار سال پیش آغاز شد .
«عابد حقدادی» افزود: آکادمی تخصصی تیر و کمان استان مرکزی با اعتبار شش میلیارد ریال از سوی خیران ورزشی ساخته شده است .

همچنین با حضور معاون حقوقی، پارلمانی و امور مجلس وزارت ورزش و جوانان بهره برداری از سالن چند منظوره ورزشی روستای گوار در زمینی به گستره یک هزار و ۳۱۵ متر مربع و هزینه ۱۰ میلیارد ریال از محل منابع ملی و استانی انجام شد .
بیش از ۷۵ هزار ورزشکار به صورت سازماندهی شده زیر نظر ۴۷ هیات ورزشی در حدود ۶۰۰ مجموعه ورزشی استان مرکزی فعالیت می کنند .انتهای پیام /*



مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی :



هدف از راه اندازی خانه امن زنان مطالبه گری اجتماعی زنان است

اهواز - ایرنا - مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: سازمان بهزیستی تلاش دارد تا با حمایت روانی و اجتماعی زنان و کودکان در معرض خشونت و خشونت دیده، اقدامات درمانی خشونت گران و نیز کنترل و کاهش همسر آزاری با مشارکت سازمان های مردم نهاد را نهادینه کند .

رضا جعفری روز سه شنبه در حاشیه آیین بهره برداری از خانه امن زنان اهواز در جمع خبرنگاران افزود: بحث حمایت از زنان خشونت دیده و همچنین آموزش مطالبه گری اجتماعی به این زنان بدون حضور موثر نهادها و ارگان های موثر ممکن نیست بنابراین انتظار همراهی همه افراد در این زمینه وجود دارد.

وی همچنین در آیین گشایش مرکز اورژانس اجتماعی سوسنگرد مرکز شهرستان دشت آزادگان در خوزستان بیان کرد: اگر توان کافی برای کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی در جامعه را نداشته باشیم، رفاه اجتماعی خدشه دار خواهد شد و از این نظر، کنترل و کاهش آن یک رسالت مهم و بزرگ است.

جعفری گفت: در بحث توسعه پایدار، علاوه بر زمینه هایی مانند محیط زیست، بحث نگاه به توسعه انسانی اهمیت و جایگاه ویژه ای دارد .

وی یادآور شد: برنامه های توسعه ای نیازمند توجه ویژه به نیروی انسانی هستند زیرا با آسیب دیدن بخش مولد جامعه، این برنامه ها قابل دستیابی و اجرا نیستند.

مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به راه اندازی مرکز اورژانس اجتماعی در شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر گفت: بهزیستی در ماده ۸۰ برنامه ششم توسعه بهزیستی مکلف است در همه این شهرها مرکز اورژانس اجتماعی راه اندازی کند که در سال ۹۶ توانستیم به این تعهد عمل کرده و گسترده ترین شبکه حمایت و سلامت اجتماعی در راستای کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی در کشور را ارایه دهیم.

وی افزود: آسیب اجتماعی حاصل شرایط اجتماعی، اقتصادی و سیاسی است و بنابراین تنها با راه اندازی این مراکز نباید امید به حل معضلات و آسیب های اجتماعی داشت بلکه باید اقدامی جهادی را همه سطوح مدیریتی اعمال کرده و رویکردی هم افزا داشته باشیم.

جعفری با اشاره به لزوم مشارکت دولت و مردم در بحث کاهش آسیب های اجتماعی بیان کرد: نگاه ما تنها نباید متوجه دولت باشد بلکه مسئولیت شهروندی، اعتماد، شبکه اجتماعی، ارتباط خویشاوندی نیز اهمیت زیادی دارند.

وی ادامه داد: برای داشتن یک جامعه سالم باید رویکرد و نگاه خود را به آسیب های اجتماعی تغییر داده و به اصول اخلاقی، اجتماعی و دینی راستین خود بازگردیم.

به گزارش ایرنا همزمان با هفته دولت سه پروژه شامل خانه امن زنان در اهواز، مرکز اورژانس اجتماعی سوسنگرد و پایگاه های خدمات اجتماعی با حضور مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور در خوزستان به بهره برداری رسید . تا سال ۹۶ تنها در ۱۰ شهرستان خوزستان مرکز اورژانس اجتماعی وجود داشت که در راستای تعهدات به برنامه ششم توسعه در ۱۱ شهرستان دیگر بالای ۵۰ هزار نفر این استان نیز مرکز اورژانس اجتماعی راه اندازی شد . انتهای پیام *



پیش نویس سند ساماندهی تربیت و سلامت جنسی کشور بررسی شد



تهران - ایرنا - پیش نویس سند سیاست های ساماندهی تربیت و سلامت جنسی کشور' در جلسه ۷۰۱ کمیسیون مشورتی شورای عالی انقلاب فرهنگی بررسی و گزارش تهیه شده پیرامون این سند ارایه شد .

به گزارش روز سه شنبه گروه دانشگاه ایرنا، در این گزارش با اشاره به ضرورت برنامه ریزی برای تربیت و سلامت جنسی به موازات رشد این غریزه در انسان و رسیدن او به سن بلوغ و تاکید بر نقش این غریزه در تمایل به تشکیل خانواده و فرزند آوری، بر توانمند سازی و آموزش خانواده ها برای تعامل صحیح با این میل در فرزندان شان تاکید شده است. این گزارش در ادامه با اشاره به ضرورت تامین بهداشت و سلامت جنسی برای همه افراد جامعه به عنوان یک حق شهروندی از جانب دولت و پیشگیری از انحرافات و آسیب های جنسی، تربیت و آگاه سازی جنسی کودکان و نوجوانان از طریق والدین و مربیان تربیتی برای مقابله با آسیب های احتمالی مورد تاکید قرار گرفت.

به گزارش مرکز خبر شورای عالی انقلاب فرهنگی، پذیرش اختلالات جنسی به عنوان یک بیماری و تلاش برای درمان آن به منظور دستیابی همه افراد جامعه به سلامت جنسی و رفتار جنسی معقول نیز از موارد دیگری است که در این گزارش به آن اشاره شد.

پس از ارایه این گزارش، اعضاء شورای عالی انقلاب فرهنگی به بیان نظرات و پیشنهادهای خود پرداختند که مهمترین آنها شامل بهبود رفتار اجتماعی به منظور ارتقای سلامت جنسی در کشور، توجه به تربیت جنسی در برنامه درسی مدارس با در نظر گرفتن ظرافت ها و مبانی شرعی، تقسیم کار ملی بین دستگاه های مرتبط و تدوین برنامه آموزشی با هدف آگاه سازی جامعه از خطرات روابط نامتعارف جنسی است. انتهای پیام *



معاون حقوقی وزیر بهداشت :



تشکیل وزارت مدیریت بحران با مخالفت مواجه شد

تهران - ایرنا - معاون حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت گفت : طرحی که برخی نمایندگان مجلس برای تشکیل وزارت مدیریت بحران با ادغام اورژانس، سازمان مدیریت بحران و سازمان امداد و نجات هلال احمر ارائه کرده بودند، با مخالفت دولت و کمیسیون های فرعی مجلس منتفی شد .

به گزارش خبرنگار سلامت ایرنا، ابراهیم گلماکانی روز دوشنبه در نشست خبری به مناسبت هفته دولت که با حضور خبرنگاران برگزار شد، ضمن تبریک هفته دولت و روز پزشک و داروساز در پاسخ به سوال خبرنگار سلامت ایرنا درباره طرح ادغام

سازمان های اورژانس، مدیریت بحران و هلال احمر و تشکیل وزارت بحران این مطلب را بیان داشت و افزود: این پیشنهاد مطرح شده است و تقریباً مخالفت های عمده ای نیز در این راستا وجود دارد که با توجه به فضای مجلس، بعید می دانم در دوره جاری این موضوع به نتیجه برسد. این درحالی است که دغدغه و ضرورتی در این راستا وجود دارد و در شرایط بحران مشاهده می شود که مدیریت واحدی در این زمینه وجود ندارد.

وی افزود: ساختارهای موازی در جاهای مختلف وجود دارد و می توان تمام این موارد را در فضای مناسب و با نگاه فرابخشی برای افزایش اثربخشی اقدامات ادغام کرد. اینکه بخواهیم وزارت مدیریت بحران ایجاد کنیم و اجراییات آن در اختیار سایر بخش ها باشد، غیرممکن است.

گلمکانی اظهار داشت: این معاونت در دو حوزه حقوقی و مجلس فعالیت می کند. بخش بزرگی از بسترسازی حرکت روان سلامت در حوزه حقوقی صورت می گیرد. هرچند شاید رسانه ها شناخت کمتری نسبت به این معاونت داشته باشند.

وی اظهار داشت: در حوزه مجلس، رابط مجلس با دولت در حوزه سلامت، این معاونت است. بخش طرح ها و لوایح در این معاونت وجود دارد که تمام لایحه های حوزه سلامت در این معاونت بررسی می شود و از تمام حوزه های تخصصی در نظر گرفته می شود. گلمکانی افزود: در مجلس دهم از ابتدای کار تاکنون ۴۰۵ طرح و لایه ارائه شد که ۱۱۲ طرح و لایحه مرتبط با حوزه سلامت بود. یعنی تمام این موارد مورد بررسی دقیق قرار گرفت و نظرات صاحبان امور گرفته شد و به عنوان پیشنهاد وزارت بهداشت ارائه و در دولت و مجلس پیگیری شد.

وی ادامه داد: ارتباط با نمایندگان مجلس و برطرف کردن انتظارات و درخواست های آنها از وزارت بهداشت نیز برعهده این معاونت است. نمایندگان رابط مردم با حوزه اجرایی هستند و ممکن است بسیاری از مکاتبات آنها با وزارت بهداشت از لحاظ قانونی قابلیت اجرایی نداشته باشد، اما به هر حال نمایندگان این مطالبات را منعکس کرده و پیگیری می کنند. این مکاتبات بسیار گسترده و شامل حوزه های مختلفی از جمله نیروی انسانی و تجهیزات و فرابخشی می شود.

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت بیان کرد: بخش دیگری از کار ما ارتباط با کمیسیون های مجلس است. به جز کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با کمیسیون های عمران، آموزش، اجتماعی و قضایی نیز در ارتباط هستیم و معاونین وزارت بهداشت در جلسه های مختلف این کمیسیون ها حاضر می شوند.

* فعالیت های حوزه حقوقی وزارت بهداشت

گلمکانی با بیان اینکه در حوزه حقوقی نیز کارهای مختلفی در حال انجام است، افزود: فعالیت های حوزه حقوقی بیشتر زیرساختی است. در این حوزه با حجمی وسیع از دعاوی روبه رو هستیم که همه این موارد باید بررسی و منافع حوزه سلامت نیز حفظ شود. در سال ۹۶ فقط در شعب دیوان عدالت اداری بالغ بر ۱۱ هزار دعوی علیه حوزه سلامت مطرح که با پیگیری های انجام شده بالغ بر ۹ هزار مورد مختومه اعلام شد.

وی اظهار داشت: این آمارها در مقایسه با سال قبل افزایش قابل توجهی داشته است. آزمون هایی که طی سال های اخیر برگزار کردیم افزایش یافته و به همین نسبت حجم شکایات نیز بالاتر رفته است. البته بیشتر این موارد به پرداختی های پرسنل درباره حقوق و سایر مطالبات مرتبط می شود. از ۱۱ هزار دعوی در دیوان عدالت اداری، دانشگاه های اهواز، کرمانشاه و اصفهان به ترتیب بیشترین میزان دعوی و شکایت را داشتند.

گلمکانی ادامه داد: در شعب دیوان عدالت اداری، پرداخت وجوه مرخصی مناطق محروم از لحاظ نسبت اولین شکایت و پرداخت فوق العاده جذب دومین مورد بوده است.

وی با بیان اینکه در هیات عمومی نیز حدود ۱۵۰ پرونده داشتیم، گفت: حدود ۴۰ درصد این موارد رسیدگی شده و با پیگیری های انجام شده بخش زیادی از آرای هیات عمومی به نفع وزارت بهداشت صادر شده است. پرونده هایی به هیات عمومی می رود که ابطال یک مصوبه و بخش نامه وزارتی را درخواست می کند. بنابراین اگر رای علیه وزارت بهداشت صادر شود، شامل تمام دانشگاه های علوم پزشکی می شود.

گلمکانی افزود: رد شکایت دارندگان مراکز ترک اعتیاد درباره سامانه آیداتیس یکی از این موارد بود که این مورد رد شکایت شد. عدم ابطال مصوبه هیات امنای دانشگاه ها در خصوص انتقال دانشجویان که انتقال دانشجو را با پرداخت شهریه مجاز می دانست نیز درخواست ابطال شده بود و با دفاع وزارت بهداشت، رای به عدم ابطال آن داده شد.

* مستندسازی املاک حوزه سلامت

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در ادامه با بیان اینکه حوزه سلامت املاک زیادی در سراسر کشور دارد، اظهار داشت: بسیاری از این املاک طی سال های گذشته مستندسازی نشده بود و کارهایی در این راستا آغاز شد.

* ضمانت اجرایی طرح ممنوعیت تبلیغات کالاهای آسیب رسان به سلامت

گلمکانی در پاسخ به سوال خبرنگار سلامت ایرنا درباره طرح ممنوعیت تبلیغات کالاهای آسیب رسان به سلامت و ضمانت اجرایی آن گفت: بحث طرح ممنوعیت تبلیغات کالاهای آسیب رسان به شکل قانون درآمد و این مصوبه برای حوزه سلامت یک افتخار محسوب می شود و توسط رئیس جمهوری نیز ابلاغ شد.

وی افزود: بعد از این وارد فضای اجرایی می شود و طبیعی است که مقاومت هایی می شود. در حال حاضر به موضوع اصلاح قانون افزایش مالیات بر ارزش افزوده نیز وارد شدیم و مقاومت هایی در این راستا نیز وجود دارد. نگاه علمی امروز با دیروز متفاوت است. طبیعی است که مصرف بیش از حد برخی کالاها می تواند آسیب رسان باشد و باید با ممنوعیت تبلیغات آن، به رفتارسازی کمک کنیم. در عین حال ممکن است نگاه صنعت و کارآفرینی به موضوع متفاوت باشد. به هر حال قانون در این زمینه وجود دارد و باید مسئولان اجرایی پای کار باشند.

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت گفت: فضا برای ادامه این کار بسیار روشن است و قطعاً رسانه ها می توانند برای اجرای این قانون بیشتر از همیشه کمک کنند.

* استیضاح های اخیر مجلس

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت در پاسخ به سوالی درباره استیضاح دو وزیر نیز گفت: فضای کنونی کشور و فشار بیرونی می طلبد که روابط بهتری بین دولت و مجلس وجود داشته باشد. یعنی نباید انرژی دولت برای گشتن دنبال وزیر بهتر صرف شود. البته نمایندگان مجلس نیز دغدغه هایی دارند و امیدواریم با حضور رئیس جمهوری در مجلس، فضا به سمت بهتری برود.

گلمکانی ادامه داد: برداشت کلی من این است که وزارت بهداشت یکی از وزارت خانه هایی است که نمایندگان رضایت قابل قبولی از عملکرد آن دارند.

* دخالت صنایع دخیل در سیاستگذاری ها

وی در پاسخ به سوالی درباره ممانعت دخالت صنایع در سیاستگذاری ها اظهار داشت: نگاه وزارت بهداشت در این راستا یک نگاه اقناعی است. تلاش کردیم این کار را به صورت چهره به چهره انجام دهیم. برای وضع کردن عوارض بر سیگار، خودم با ۱۲۰ نماینده مجلس به صورت چهره به چهره صحبت کردم.

گلمکانی افزود: برخی قوانین بین المللی هنوز در کشور ما جا نیفتاده است. به طور مثال در قوانین بین المللی نباید صاحبان صنایع دخیل اجازه داشته باشند در سیاستگذاری مواد دخیل دخالت کنند، اما در کشور ما رایزنی هایی در این راستا صورت می گیرد. زیرا زمانی حوزه دخانیات کشور، دولتی بوده و این افراد هنوز ارتباطاتی دارند و از آن استفاده می کنند. خصوصی شدن دخانیات، کمکی به حوزه سلامت بود. انتهای پیام *



سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی:



بسته حمایت اجتماعی دو هفته دیگر ابلاغ می شود

قزوین - سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی گفت: بسته حمایت اجتماعی شامل تامین کالاهای اساسی با ارزش دولتی و حمایت اجتماعی از ۵ دهک جامعه از دو هفته دیگر ابلاغ و اجرا می شود.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، انوشیروان محسنی بندپی در سفر یک روزه به استان قزوین ضمن بازدید از کارخانه سیمان آبیگ و چند مرکز توانبخشی بهزیستی شامل مرکز مراقبتی توانبخشی بیماران روانی مزمن مهر، خانه کوچک سایه مرکز نگهداری معلولین ذهنی خفیف یک مرکز مراقبت توانبخشی معلولان ذهنی بالای ۱۴ سال در شهر صنعتی البرز را نیز افتتاح کرد.

محسنی بند پی در پایان این سفر در جمع خبرنگاران حضور یافت و به سوالات آنها پاسخ گفت.

سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در جمع خبرنگاران در خصوص مهمترین برنامه های امسال وزارتخانه اظهارداشت: مهمترین برنامه هایی که داریم اشتغال شهری و روستایی است که در این راستا مجلس ۱,۵ میلیارد دلار از صندوق توسعه اختصاص داده که ۱۲ هزار میلیارد تومان برای اشتغال روستایی پیش بینی شده و توسط بانک های عامل توزیع می شود.

وی بیان کرد: طرحهایی که از نظر اقتصادی در روستاها دارای توجیه بوده تفاهم نامه هایشان به اتمام رسیده و اعتبارات را تامین خواهیم کرد تا این حرکت ارزشمند که با همکاری استانداران در حال اجراست به تحقق اشتغال جدید منجر شود.

محسنی بند پی اضافه کرد: طرح های اشتغالزا و تولید آفرین را به مرحله اجرا درخواهیم آورد و در مرحله دوم اشتغالزایی با اجرای طرح کارورزی در بنگاههای اقتصادی در اولویت است

محسنی بندپی بیان کرد: جوانان تحصیل کرده که از ظرفیت بالایی برخوردارند در اجرای این طرح می توانند از شرایط ایجاد شده استفاده کرده و مشغول کار شوند و در این راستا هم تقاضا در بنگاههای اقتصادی وجود دارد که از نیروهای تحصیل کرده استفاده کنند و هم تقاضا در نیروهای کار هست تا در واحدهای تولیدی و صنعتی مشغول فعالیت شوند.

وی اظهارداشت: حق مسئولیت مدنی را ماهانه ۳۰۰ هزار تومان پرداخت می کنیم و اگر کارورزی در واحدی مشغول کار شود تا دو سال بیمه کارفرمایی را تقبل کرده ایم.

سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در پاسخ به سوال [خبرنگار مهر](#) در خصوص طرح تکاپو اضافه کرد: طرح تکاپو از دیگر طرحهای وزارت خانه است که توسعه کسب و کار و اشتغال پایدار را موجب می شود و این کار در حال اجراست و در رشته هایی که مزیت نسبی دارد در کل کشور در موض آبی تی، سلامت، صنایع دستی اقدامات خوبی شده تا همه این رشته ها از یک حمایت تسهیلاتی برخوردار شوند.

محسنی بندپی تصریح کرد: رفع موانع کسب و کار در بنگاههای اقتصادی از دیگر برنامه های ما در سال جاری است و نظارتی که معاونت اشتغال کارآفرینی وزارتخانه و استانداران پیگیری می شود بدنبال ایجاد شرایطی است تا دسترسی نمایندگان مجلس به سایت کارآفرینی هم آسان شود تا نظارت بهتری صورت گیرد تا ۹۵۰ هزار شغل تعهد شده دولت محقق شود.

افزایش مستمری مددجویان

وی بیان کرد: یکی از اقدامات خوب دولت و مجلس که از سال ۹۶ آغاز شده افزایش مستمری مددجویان تحت پوشش بهزیستی و کمیته امداد بود که سه تا ۵ برابر افزایش داشتیم.

محسنی بندپی اضافه کرد: قبلا به هر نفر ۵۳ هزار تومان و خانواده های ۵ نفره مبلغ ۱۰۰ هزار تومان مستمری پرداخت می شد که این میزان برای تک نفره به ۱۴۵ هزار تومان و خانواده های ۵ نفره به ۴۶۵ هزار تومان رسیده که ۵ برابر شده است.

وی اضافه کرد: در بودجه امسال هم افزایش ۱۴ درصدی مستمری افراد تحت پوشش بهزیستید و کمیته امداد پیش بینی شده است.

سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی یادآور شد: برای کاهش فقر مطلق و برقراری عدالت اجتماعی مقرر شد ۷۵۰ هزار خانواری که تحت پوشش نبودند و درآمد آنها کمتر از مستمری بود که ما پرداخت می کردیم به مرور تحت پوشش قرار گیرند.

وی بیان کرد: در استان قزوین از مهرماه همه پشت نوبتی های بهزیستی را تحت پوشش قرار می دهیم و آنها به صفر می رسانیم.

بسته حمایت اجتماعی از دوهفته دیگر ابلاغ می شود

سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در پاسخ به سوال دیگر [خبرنگار مهر](#) در خصوص ابلاغ بسته حمایتی بیان کرد: دولت به معیشت کل جامعه توجه دارد تا فشار تحریمها که توسط دشمنان اعمال شده به حداقل برسد لذا در این راستا دو برنامه حمایتی داریم یکی برای احاد جامعه و تامین کالاهای اساسی به قیمت دولتی و ارز ۴۲۰۰ تومان و یکی هم حمایت اجتماعی برای ۵ دهکی که اقشار کم درآمد و حداقل حقوق بگریه هستند.

محسنی بندپی تصریح کرد: این دو گروه مورد حمایت اجتماعی قرار می گیرند و کارشناسی آن توسط سازمان برنامه و بودجه، معاونت وزارت تعاون و بانک مرکزی و وزارت صنعت و جهاد کشاورزی انجام شده و دو هفته دیگر نهایی و ابلاغ خواهد شد.

۲۰۰۰ میلیارد تومان برای اشتغال معلولان

وی در پاسخ به سوال [خبرنگار مهر](#) خصوص اشتغال معلولان اظهار داشت: مبلغ ۲ هزار میلیارد تومان مجلس کمک کرده که ۶۰۰ میلیارد تومان در اختیار بهزیستی و ۱۴۰۰ میلیارد تومان در اختیار کمیته امداد قرار گرفته که در سال گذشته ۵۷ هزار شغل در سازمان بهزیستی و ۱۵۰ هزار نفر در کمیته امداد اشتغال ایجاد شد و امسال هم این تعداد محقق می شود.

محسنی بند پی بیان کرد: اشتغال مشکلات خاص خود را دارد اما یکی از الزامات سیاست کلان اقتصادی کشور و تاکید رهبری بر اقتصاد مقاومتی و نیز تاکید ریاست جمهور توجه به ظرفیتهای درون کشور است.

وی بیان کرد: کارخانه سیمان آبیگ که امروز از آن بازدید کردیم یکی از نمونه هایی است که ظرفیت صادراتی بالایی دارد و باید از همه ظرفیت کارخانه استفاده کنیم و راه برون رفت از تحریم ظالمانه تکیه بر نیروهای انسانی و جوانان شایسته کشور و حمایت از تولید کالای ایرانی است.

سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی بیان کرد: رفع موانع کسب و کار و حمایت از بنگاههای دارای چالش با جدیت دنبال می شود و امیدواریم با همدلی، وفاق بین سه قوه از این مرحله براحتی عبور کنیم.



در میزگرد ایسنا بررسی شد،



چگونه دانشجویانی شاد داشته باشیم؟

در آستانه‌ی گشایش دانشگاه‌ها، با هدف کمک به افزایش نشاط اجتماعی در میان دانشجویان، میزگردی با عنوان «چگونه دانشجویانی شاد داشته باشیم؟» توسط خبرگزاری ایسنا، برگزار شد.

بررسی وضعیت روحی و روانی دانشجویان دانشگاه‌های آذربایجان شرقی، بررسی علل کاهش سطح نشاط و شادابی و افزایش افسردگی در میان دانشجویان، ارائه راهکارهای ارتقای شادابی و نشاط اجتماعی میان دانشجویان، عوامل موثر بر نشاط فردی و اجتماعی دانشجویان و رابطه‌ی نشاط و شادی در موفقیت تحصیلی، نقش دانشگاه‌ها در ایجاد روحیه نشاط در میان دانشجویان و تاثیر عوامل فرهنگی - اجتماعی و شرایط حاکم بر جامعه در ایجاد روحیه نشاط در میان دانشجویان از محورهای مورد بررسی در این میزگرد بود.

«مهدی رائی»، روانشناس، در این میزگرد با بیان این که نیروی انسانی در رشد و بالندگی و اداره‌ی جامعه نقش اساسی دارد، گفت: جامعه دانشگاهی به عنوان موتور محرک یک کشور در تربیت نیروی انسانی لایق و کارآمد نقش مهمی را ایفا می کند. جامعه‌ای توسعه یافته است که جامعه دانشگاهی آن به بلوغ فکری رسیده باشد.

آسیب‌های اجتماعی، معرف کم‌توفیقی نهادهای موثر در تربیت نیروی انسانی کارآمد

این استاد دانشگاه خاطرنشان کرد: رشد عاطفی، مراودات اجتماعی در کنار رشد شناختی و حرفه‌آموزی به دانشجویان به عنوان آینده‌سازان کشور کمک می کند، اما وجود ناهنجاری‌ها و آسیب‌های اجتماعی معرف کم‌توفیقی نهادهای موثر در تربیت نیروی کارآمد بوده و آسیب‌هایی چون طلاق و خودکشی نشان می دهد که نمی توانیم موثر عمل کنیم.

علل نبود نشاط در دانشگاه‌ها

وی در ادامه با اشاره به علل نبود نشاط در دانشگاه‌ها افزود: معتقد هستم در فضای کنونی با یک جامعه‌ی شاداب و مطلوب روبه‌رو نیستیم، دانشگاه نیز بی‌تأثیر از فضای جامعه نبوده و از این رو ما نشاط را در دانشگاه هم نمی بینیم. فاصله‌ی عاطفی میان دانشجویان و اساتید و نبود تعامل بین این دو، تعدد دانشجویان، کم رنگ بودن نقش تشکلهای دانشجویی و تغییر فضای معنوی و فرهنگی حاکم بر دانشگاه‌ها از علل زمینه‌ساز نبود نشاط در دانشگاه‌ها به شمار می آیند، در حالی که در دین اسلام بر رابطه‌ی بین مربی و متربی و حقوق این دو و قداست علم تأکید شده است و علمی اسلامی است که انسان ساز باشد.

رائی ادامه داد: تصور من این است که سیاسی‌بازی و سیاسی‌سازی و درگیر نکردن دانشجویان در فعالیتهای جانبی نیز در نبود نشاط اجتماعی در میان دانشجویان بی‌تأثیر نیست. در سطح استان نیز گاهی با آمار و ارقامی در زمینه اختلالات خلقی، مصرف قرص‌های مسکن، روانگردان و ناامیدی روبه‌رو می شویم که جای تأمل دارد. از آن جایی که وضعیت قابل تعریفی در این زمینه نداریم، راهکاری هم برای ارائه نداریم.

وی با بیان این که شادابی نشانه‌ی نشاط اجتماعی نیست، گفت: نشاط متأثر از محیط و ژنتیک فرد بوده و عواملی چون خانواده، کیفیت تعامل والدین با هم و با فرزندان نیز بر آن تأثیرگذار هستند. نشاط در روانشناسی به حالت خلقی پایدار اشاره داشته و این مولفه با عواملی مانند پذیرش خود، خودپنداره‌ی مثبت، احساس ارزشمندی و عزت نفس ارتباط دارد.

وی در ادامه با اشاره به مولفه‌های نشاط و با تأکید بر نقش دین در ایجاد حس شادابی و نشاط خاطرنشان کرد: حس آرامش و نشاط واقعی زمانی حاصل می‌شود که انسان به شناخت دینی عمیق رسیده باشد، حتی روانشناسی مثبت که بر کرامت انسانی و مثبت‌اندیشی اشاره دارد، از دین گرفته شده است، بسیاری از روانشناسان مطرح دنیا نیز اعتراف کرده‌اند که هیچ ناهنجاری و اختلال روانی نیافتیم که نسخه‌ی آن در دین نباشد.

تلاش بی‌نتیجه‌ی جوانان، منجر به درماندگی آموخته شده می‌شود

این روانشناس، رضایت از زندگی را از دیگر مولفه‌های موثر در ایجاد روحیه‌ی نشاط دانست و گفت: رضایت‌مندی سبب زندگی در لحظه، فارغ از فکر گذشته و نگرانی از آینده می‌شود، این در حالی است که نگرانی از آینده و مشکل‌بیکاری، ازدواج و وضعیت رفاهی، ذهن دانشجویان را به خود مشغول کرده و بیشتر دانشجویان ما شغلی متناسب با رشته‌ی تحصیلی و مهارتی غرورآفرین و مصون‌ساز ندارند و با شیوع آزاردهنده‌ی باندبازی، تلاش بی‌نتیجه‌ی جوانان، آنان را دچار درماندگی آموخته شده می‌کند.

راهکارهایی برای افزایش نشاط اجتماعی در میان دانشجویان

وی در این باره تصریح کرد: تعریف اهداف کوتاه و بلند مدت، داشتن برنامه‌ی خواب منظم و تغذیه‌ی مناسب، پرهیز از مصرف الکل و دخانیات، ورزش منظم، توجه به ظاهر و آراستگی، حضور در کارهای خیرخواهانه و داشتن سواد رسانه‌ای از جمله راهکارهایی هستند که فرد با رعایت آن به نشاط دست می‌یابد، با توجه به گسترش روزافزون شبکه‌های مجازی و انتشار اخبار منفی و غیرموثق، افراد باید سواد رسانه‌ای لازم را داشته و هر خبر منفی و ناامیدکننده را که بیش از حد بزرگمایی شده است، باور نکنند.

وی برگزاری کرسی‌های آزاداندیشی و برنامه‌های فرهنگی - هنری متنوع، فعال‌سازی تشکلهای دانشجویی، کیفی‌سازی فرآیند آموزش و درگیر کردن دانشجویان در فعالیت‌های جانبی را از جمله راهکارهای ایجاد نشاط و شادابی در میان دانشجویان دانست و گفت: دانشگاه تنها متولی این امر نبوده و باید توجه داشت که این نهاد، دانشجویان را به‌عنوان محصول نهایی چندین سال تربیت، تحویل می‌گیرد.

افزایش میزان افسردگی

«مینو مهینی»، کارشناس سلامت اجتماعی معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در ادامه با اشاره به برنامه‌های غربالگری مرکز بهداشت استان گفت: طبق ارزیابی‌های به عمل آمده، میزان افسردگی و خودکشی به طور نسبی افزایش یافته و استان ما نیز تفاوت زیادی با آمار کشوری نداشته و در مواردی مثل خشونت و افسردگی جزو چند استان اول هستیم. ۲۴ درصد اختلالات روانی در آذربایجان شرقی شناسایی شده است.

وی در ادامه با تأکید بر ضرورت برآورد دقیق از وضعیت نشاط اجتماعی، گفت: چنین مسائلی، چند علتی بوده و با برآورد درست از وضعیت نشاط در میان دانشجویان و سبب‌شناسی دقیق، می‌توان استراتژی‌هایی برای حل مشکل ارائه داد، با در نظر داشتن برخی برنامه‌های کوتاه مدت همچون برگزاری فستیوال‌های فرهنگی - هنری در کنار برنامه‌های بلند مدت، می‌توان گام موثری برای

ایجاد نشاط برداشت.

وی با اشاره به اهمیت سلامت اجتماعی گفت: سازمان جهانی بهداشت علاوه بر سلامت روحی و جسمی بر سلامت اجتماعی نیز تأکید دارد و فرد سالم کسی است که این سه را با هم داشته باشد، اگر توانمندی لازم برای برقراری تعاملات اجتماعی نباشد، فرد با مشکل مواجه می‌شود.

مهرینی در ادامه با بیان این که دانشگاه تنها متولی ایجاد روحیه‌ی نشاط در میان دانشجویان نیست، گفت: همه دستگاه‌ها باید در تحقق این امر مشارکت کنند و با راهکارهایی چون تغییر سبک زندگی، برخی آموزش‌ها در خصوص چگونگی برنامه‌ریزی، استفاده از فضای مجازی، ارتباط با خانواده و توانمند شدن برای مصون بودن از آسیب‌های اجتماعی، می‌توان در ایجاد روحیه نشاط تلاش کرد.

نشاط آموختنی است

«موسی نیرومند»، جامعه‌شناس در ادامه‌ی میزگرد ایسنا با عنوان «چگونه دانشجویانی شاد داشته باشیم؟»، با بیان این که به نظر می‌رسد در تئوری سازی نشاط، وحدت و انسجامی وجود ندارد، گفت: با دیدن لبخند و شادی لحظه‌ای کسی، نمی‌توان گفت آن فرد از نشاط برخوردار بوده و آن چه که مهم است، پایداری نشاط و به روز کردن تعریف آن متناسب با نیازهای کنونی افراد است.

وی خاطرنشان کرد: شرایط اجتماعی، اقتصادی، اقلیمی و فرهنگی، مرادفات اجتماعی و نظام خویشاوندی حاکم بر یک منطقه نیز در تعریف نشاط تأثیرگذار هستند. باید توجه داشت که نشاط آموختنی بوده و انسان چیزی را که یاد گرفته است، به صورت رفتار از خود نشان می‌دهد.

وی در ادامه با تأکید بر گزارش سازمان ملل در سال ۲۰۱۶، افزود: طبق این آمار، ایران از میان ۱۵۷ کشور، با نمره‌ی ۴٫۸، رتبه‌ی ۱۰۵ را از نظر نشاط داشته و با نگاهی به آمارها، می‌توان گفت ما در این حوزه مشکل داریم.

نیرومند در ادامه با تأکید بر مولفه‌های موثر در ایجاد نشاط اجتماعی که باید در دانشگاه‌ها رشد پیدا کنند، گفت: تعلق اجتماعی، احساس رضایت‌مندی و همبستگی اجتماعی از نشانه‌های نشاط بوده و باید دید دانشگاه تا چه حد، در ایجاد همبستگی ارگانیکی، حس مسئولیت‌پذیری و تعلق صنفی، نقش‌آفرینی می‌کند. دانشگاه به عنوان یک مادر فرهنگ، باید در کنار مسئولیت ارتقاء تحصیلی، سایر نهادها و فرهنگ‌ها را نیز هدایت و حمایت کند.

وی با اشاره به این که باید پیچیدگی مفهوم نشاط را درک کنیم، گفت: نشاط یک مفهوم دینامیک و در حال تغییر بوده و باید به تفکیک در آن توجه شود، به این معنی که همه برنامه‌ها در دانشگاه، مدرسه و خانواده باید متناسب با ساختار وجودی هر فردی باشد و پیروی از یک برنامه‌ی یکسان برای دو فرزند یک خانواده نیز در ایجاد نشاط، موفقیت‌آمیز نخواهد بود.

وی با بیان این که نشاط، ارتباط نهادی نیز دارد، اظهار کرد: کارکرد کنونی نهاد خانواده به عنوان پایگاه امنیت، بر وضعیت نشاط تأثیر داشته و باید دید آموزه‌های تحصیلی و کتب درسی در نهادی مثل آموزش و پرورش تا چه میزان نشاط محور هستند، آموزه‌های تحصیلی زمانی به ایجاد نشاط اجتماعی منجر می‌شوند که سبب خود اکتشافی و خلاقیت شوند.

ضرورت تشکیل وزارت نهاد خانواده

این استاد دانشگاه در ادامه با بیان این که به نظر می‌رسد با وجود فضای پیچیده آموزشی و رسانه‌ای، خانواده یک نهاد رها شده

است، گفت: برای افزایش سازگاری، ارتقاء خلاقیت و کارآمدی، باید بیش از این بر روی نهاد خانواده متمرکز شد و ضرورت دارد تا وزارتی برای نهاد خانواده تشکیل شود. امروزه، ساختار خانواده به گونه‌ای است که روابط اعضا موزائیکی شده و گفتار هدفمند وجود ندارد.

وی در ادامه اظهار کرد: با توجه به این که دانشگاه‌ها متناسب با تحولات اجتماعی و فرهنگی متحول نشده‌اند، شاهد بیراهه‌های فرهنگی هستیم و از این رو دانشگاه‌ها نیازمند باز تعریف هستند.

ضرورت تشکیل کارگروه تخصصی نشاط اجتماعی در دانشگاه‌ها

وی با اشاره به راهکارهایی برای ایجاد نشاط اجتماعی خاطرنشان کرد: تشکیل کارگروه تخصصی و اتاق فکر نشاط اجتماعی در دانشگاه‌ها، نشاط محور کردن کلاس‌ها و محتوای آموزشی، نگاه تفکیکی به تک تک افراد در ایجاد نشاط و تنظیم فضای تنفسی دانشگاه بر اساس ذائقه‌های فرهنگی - اجتماعی افراد از جمله‌ی این راهکارها به‌شمار می‌آیند.

«خدیجه جعفری»، پژوهشگر اجتماعی نیز در این میزگرد با بیان این که جوانان، پرنرژی‌ترین افراد جامعه بوده و می‌توانند بسیار تأثیرگذار و تعیین‌کننده باشند، گفت: عواملی چون شادی و نشاط، تعیین‌کننده‌ی سلامت روحی و اجتماعی در جامعه هستند، از طرفی جامعه نیز در برآورده کردن این نیازها نقش مهمی داشته و اگر شرایط لازم برای ارضای این نیازها فراهم نباشد، بر اعتماد و نشاط افراد تأثیر می‌گذارد.

وی با اشاره به نتایج مطالعات جامعه‌شناس معروف به پدر خوانده مطالعات خوشبختی، تصریح کرد: از نظر این محقق، شادکامی به قضاوت فرد از درجات مطلوبیت کل زندگی، فعالیتی عقلانی در مورد کیفیت زندگی گذشته و شادکامی آینده و موقعیت‌های خوشایند و مطلوب برای فرد اشاره دارد.

دید دانشجویان استان نسبت به مسایل روز

مدیر مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران (ایسپا) در آذربایجان شرقی در ادامه به نتایج یک نظرسنجی با عنوان بررسی مسائل روز از دید دانشجویان گفت: طبق نتایج این نظرسنجی که از سوی ایسپا در سطح آذربایجان شرقی صورت گرفت، ۷۲.۸ درصد دانشجویان معتقد بودند که یأس و ناامیدی بر جامعه حاکم شده است و ۴۶ درصد نیز فکر می‌کردند، بی‌اعتمادی در جو دانشگاه وجود دارد.

جعفری افزود: ۶۳.۷ درصد دانشجویان طبق این نظرسنجی، بی‌انگیزه و ۳۳ درصد نیز بی‌تفاوت بودند. بر همین اساس ۴۶ درصد دانشجویان، خود را بدبین می‌دانستند و ۶۳ درصد هم نارضایتی را عنوان کرده بودند، ۴۰ درصد دانشجویان، مهاجرت را به‌عنوان برنامه‌ی بعد از فارغ‌التحصیلی ذکر کرده بودند و فراهم نبودن فرصت شغلی و پائین بودن سطح علمی دانشگاه از عمده علل این تصمیم بود.

وی در ادامه خاطرنشان کرد: در بعضی کشورها خانواده و در برخی دیگر آموزش و پرورش مسئولیت تربیت را برعهده دارند که به‌نظر می‌رسد ما در هر دو مشکل داریم، نبود تعاملات اجتماعی سازنده و کاهش مشارکت اجتماعی از جمله علل کاهش نشاط هستند.

وی یادآور شد: مرکز افکارسنجی دانشجویان با همکاری استانداری آذربایجان شرقی، اقدام به برگزاری کارگاه‌های افزایش

تاب‌آوری برای زنان کرده است و برگزاری کارگاه‌هایی از این قبیل به منظور توان‌افزایی اجتماعی و فردی برای دانشجویان توسط دانشگاه و فعال‌سازی و تقویت سمن‌های دانشجویی می‌تواند راهکار مناسبی برای ایجاد نشاط و افزایش سازگاری در میان دانشجویان باشد. گزارش از: «نسرین سوار» - خبرنگار ایسنا در آذربایجان شرقی انتهای پیام



ایسنا "کودک همسری"؛ طرحی بین موافقان و مخالفان

کودک همسری؛ روایت کننده جفایی از زندگی تلخ کودکانی است که به دلیل فرهنگ و سنت و مشکلات اقتصادی خانواده محکوم به زندگی با همسری هستند که در پس آن درکی از معنای علاقه مطرح نیست؛ روایتی از دردهای مادران قدیمی که رنج‌های خود را بعضاً به نسل جدید منتقل می‌کنند. در حالی که تنش‌های بین سنت و مدرنیته برای ازدواج کودکان همواره دیده می‌شود، طایفه سیاوشی عضو فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی از تدوین طرحی با عنوان "کودک همسری" به منظور «افزایش سن ازدواج» خبر داد، طرحی که به نظر می‌رسد همچنان در کنار موافقانش، مخالفانی نیز داشته باشد.

به گزارش ایسنا، چندی پیش طایفه سیاوشی عضو فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی از تدوین طرحی در قالب "کودک همسری" در مجلس شورای اسلامی از سوی فراکسیون زنان خبر داده که بر اساس آن حداقل سن ازدواج برای دختران به ۱۶ سال افزایش می‌یابد. در این طرح حداقل سن ازدواج برای دختران ۱۶ و برای پسران ۱۸ سال پیش بینی شده و ازدواج برای دختران زیر ۱۳ سال مطلقاً ممنوع خواهد شد. این در حالی است که در حال حاضر حداقل سن ازدواج برای دختران ۱۳ سال بوده و دختران زیر ۱۳ سال تنها با مجوز دادگاه امکان ازدواج دارند.

طایفه سیاوشی:

عدم همکاری مرکز پژوهش‌های مجلس در افزایش سن ازدواج کودکان

طرح "افزایش سن ازدواج" تاکنون مخالفان زیادی را با خود همراه داشته، از جمله این مخالفتها از سوی مرکز پژوهش‌های مجلس بوده به طوریکه طایفه سیاوشی درباره عدم همکاری مرکز پژوهش‌ها در تدوین طرح «کودک همسری» گفته: «این مرکز در تمام همایش‌هایی که درباره ازدواج زیر ۱۸ سال انجام می‌گیرد حضور می‌یابد تا بتواند جلوی افزایش سن ازدواج را بگیرد.» به گفته سیاوشی این مرکز اعتقاد دارد که تعداد ازدواج‌هایی که در سن کودکی اتفاق می‌افتند کم است و همین مسأله را پایه اصلی مخالفت خود با افزایش سن ازدواج می‌دانند.

کبری خزعلی:

جمع کثیری از پزشکان نظریه خطر بالای مرگ برای مادران در سنین پایین را رد کرده‌اند

در حالی که سیاوشی عنوان کرده این موضوع مخالفانی در کشور دارد اما با شورای فرهنگی اجتماعی زنان در مورد ممنوعیت ازدواج دختران زیر ۱۳ سال به توافق رسیده است، کبری خزعلی، عضو شورای فرهنگی اجتماعی زنان با رد کردن این ادعا اظهار کرده که «با وجود فشار زیاد معاونت امور زنان ریاست جمهوری و فراکسیون زنان مجلس و هم چنین تصریح نهادهای بین المللی به تغییر قانون سن ازدواج در کشور، این امر مورد اقبال عمومی واقع نشد.»

کزعلی همچنین گفته است: در حمایت از تغییر قانون سن ازدواج دلایلی همچون آمار بالای طلاق در این سن، خطرات پزشکی برای مادران در این سن، ازدواج این گروه سنی با افراد دارای سن بالای میانسالی و پیری و ... مطرح شده اما با توجه به آمار

رسمی کشور بسیاری از این ادعاها رد شد و هم چنین جمع کثیری از پزشکان نظریه خطر بالای مرگ برای مادران در سنین پایین را رد کرده اند و این آمار را شامل فقط ۱ درصد از مرگ و میر مادران دانسته اند که بسیاری از آن ها به دلیل وجود بیماری زمینه ای و ... بوده است و علیرغم تمام موضع گیری های اشتباه پزشکی از سوی برخی افراد، کسانی که در سنین زیر ۲۰ سال مادر می شوند در برابر سرطان های زنانه از سلامت بیشتری برخوردارند. با توجه به اینکه اخیراً مرکز پژوهش های مجلس طی تحقیق گسترده خود تغییر قانون را لازم ندانسته و بسیاری از ادعاهای حامیان تغییر قانون سن ازدواج را رد کرده است، این مساله را می توان مهر تایید دیگری بر عدم لزوم تغییر قانون فعلی دانست.

یک پزشک مشاور ژنتیک :

عوارض احتمالی بارداری در سنین زیر ۱۸ سال

با این وجود جمیله رضازاده- پزشک مشاور ژنتیک در میزگردی که ایسنا با موضوع کودک همسری برگزار کرد، با اشاره به اینکه مشاوره های ژنتیک سن زیر ۱۸ سال را برای ازدواج توصیه نمی کند، گفته :بهترین سن ازدواج بین ۱۸ تا ۲۵ سال و حداکثر ۳۰ سال است. ازدواج زیر ۱۸ سال برای بارداری بسیار خطرناک است، تولد کودکان کم وزن که زمینه ای برای اختلالات ژنتیک است ، ایجاد معلولیت ها و زایمان زودرس از عوارض بارداری مادر در سن کم تر از ۱۸ سال است.

این پزشک مشاور ژنتیک به علت یابی ازدواج کودکان پرداخت و اظهار کرد :براساس مشاهدات در مشاوره ژنتیک، علت این گونه ازدواج ها، تفکرات بومی افراد و یا برداشت های اشتباه از تاخیر در ازدواج است.

رضازاده با اشاره به اینکه باید به معضلات این گونه ازدواج ها توجه کرد، یادآور شد: ازدواج های کودکان تنها جنبه بازی دارد و هیچانی زودگذر است.

یک متخصص زنان:

رشد ناکافی لگن زنان و احتمال زایمان سزارین در دختران زیر ۱۸ سال سن

مادران زیر ۱۸ سال آمادگی بارداری ندارند

همچنین محبوبه شیرازی- متخصص زنان نیز درباره عوارض احتمالی بارداری در سنین زیر ۱۸ سال، تاکید کرده بود که ممکن است دختران در سنین کمتر از ۱۸ و ۲۰ سالگی و گاهی ۲۵ سالگی به بلوغ فیزیکی نرسند؛ که این مسئله عوارضی در این دوران خواهد داشت. همچنین ممکن است به دلیل رشد ناکافی لگن زنان، این موضوع مانع زایمان طبیعی شود و یا به دلیل نامرتب بودن عادت ماهیانه در سنین پایین، افراد کم خون باشند.

این متخصص زنان بیان کرده که در سنین کمتر از ۱۸ سال استخوان ها نیاز به تکامل و ایجاد ذخیره استخوانی دارند تا بعد از ۵۰ سالگی که برداشت کلسیم از استخوان ها آغاز می شود به مشکل برخوردند. با توجه به این موضوع وقتی بارداری در سنین پایین اتفاق می افتد، ذخیره استخوانی مادر به سمت جنین می رود. همچنین احتمالاً مادر از نظر روحی و روانی آمادگی بارداری ندارد و بالغ نیست.

این فوق تخصص بارداری های پرخطر وزن کم نوزاد، امکان کم خونی و مشکلات کروموزومی را هم از دیگر مشکلات بارداری در اوایل سن عادت ماهیانه دانسته بود.

به گزارش ایسنا، ایران که یکی از کشورهای عضو پیمان نامه جهانی حقوق کودک بوده این پیمان نامه را در تاریخ ۱۴ شهریور ماه ۱۳۷۰ امضاء کرد و مجلس آن را در اول اسفند ماه سال ۱۳۷۲ به تصویب رساند. باتوجه به پیمان نامه جهانی حقوق کودک که یک کنوانسیون بین المللی است در آن حقوق مدنی، سیاسی، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کودکان بیان شده و طبق آن، افراد زیر سن ۱۸ سال کودک به شمار می روند.

در ماده ۶ این پیمان نامه آمده: کشورهای طرف کنوانسیون حق ذاتی هر کودک را برای زندگی به رسمیت خواهند شناخت؛ همچنین کشورهای طرف کنوانسیون ایجاد حداکثر امکانات را برای بقا و پیشرفت کودک تضمین خواهند کرد.

در ماده ۹ نیز گفته شده کشورهای طرف کنوانسیون تضمین می کنند که کودکان علیرغم خواسته شان از والدین خود جدا نشوند، مگر در مواردی که مقامات ذیصلاح مطابق قوانین و مقررات و پس از بررسیهای قضایی مصمم شوند که این جدایی به نفع کودک است. این گونه تصمیمات ممکن است در موارد به خصوصی از قبیل سوءاستفاده و یا بی توجهی والدین کودک و یا هنگام جدا شدن والدین از یکدیگر ضرورت یابد و در این صورت باید در مورد محل اقامت کودک تصمیمی اتخاذ شود.

لازم به ذکر است که ایران در تصویب کنوانسیون حق شرط خود را اینطور مطرح کرده که دولت جمهوری اسلامی ایران این حق را برای خود محفوظ می داند که مفاد یا بندهایی از پیمان نامه را که در تعارض با قوانین اسلامی و قوانین داخلی باشد، به اجرا درنخواهد آورد. اگرچه ۱۰ کشور دیگر اسلامی نیز حق شرط مشابهی را بر پیمان نامه داشته اند اما حق شرط ایران بیشترین اعتراض را در تاریخ این کنوانسیون در پی داشته اما باید توجه داشت که این شرط مشخص نخواهد کرد که ایران چه استانداردهایی از حقوق بین المللی کودکان را رعایت خواهد کرد و کدام یکی از حقوقها با قوانین اسلامی متعارض است.

با این وجود فعالان حقوق کودک به دلایل آسیبهای اجتماعی و پایمال شدن حقوق کودکان با این پدیده به شدت مخالف هستند و معتقدند کودک همسری نوعی کودک آزاری جنسی است که با امتداد ازدواج کودکان در جامعه، کشور به جامعه ای نابالغ تبدیل خواهد شد.

یک فعال حقوق کودک:

مخالفان طرح افزایش سن ازدواج، آن را ژستی غربی می دانند

مونیکا نادی، یکی از فعالان حقوق کودک در گفت و گویی با ایسنا، با اظهار خرسندی از طرح "کودک همسری" که حداقل سن ازدواج برای دختران به ۱۶ سال افزایش می یابد و ازدواج در سنین زیر ۱۳ سال مطلقاً ممنوع خواهد شد، گفت: متأسفانه بسیاری از مخالفین با این طرح معتقدند که این طرح تقلیدی از دیدگاههای غربی است و آن را یک ژست بین المللی تلقی می کنند اما موضوع اصلی در این خصوص، نقض حقوق اساسی کودکان در کودک همسری است. در قوانین داخلی، کودکی که زیر ۱۸ سال سن دارد برای امور مالی و شرکت در انتخابات و رانندگی فاقد اراده سالم تلقی می گردد اما همان کودکان برای ورود به یک رابطه جدی مثل ازدواج، قانوناً مجاز هستند.

نادی با اشاره به برخی مخالفتها نسبت به طرح "کودک همسری" و افزایش سن ازدواج گفت: افرادی هستند که بعضاً با استناد به دلایل شرعی در برابر افزایش سن ازدواج مخالفت دارند و معتقدند که در شرع محدودیت در سن ازدواج وجود ندارد اما خوشبختانه ارائه کنندگان این طرح مشکلات شرعی را برطرف کرده اند و از فتاوی فقهای معتبر معاصر که بلوغ عقلی را ملاک ازدواج قرار داده اند بهره جسته اند. فتاوی که باتوجه به مقتضیات زمانی امروز، قواعد را تعبیر و تفسیر کرده است.

کودکان توانایی تحلیل و ارزیابی یک ازدواج را ندارند

وی افزود: همچنین برخی از مخالفان معتقدند که کودکان با بلوغ جنسی باید نیازهای خود را از طریق ازدواج برطرف کنند این درحالیست که از لحاظ اقلیمی و زیست محیطی شرایط بلوغ جنسی نسبت به قبل کاملاً متفاوت شده و نمی‌توان سن مشخص را ملاک کلی برای همه کودکان دانست. برخی از این مخالفان نیز بر این باورند که این ازدواجها با رضایت کودکان و برای رفع نیازهای جنسی است در حالیکه با کمی واقع بینی متوجه خواهیم شد که کودکان از نظر علمی به بلوغ عقلی نرسیده و توانایی تحلیل و ارزیابی یک ازدواج را ندارند. بنابراین اراده و رضایت کودک در ازدواج معیوب بوده و نمی‌توان به انتخاب کودک ارزش حقوقی بخشید مخصوصاً اینکه آمارها نشان از آن دارد که بسیاری از این ازدواج ها به اجبار خانواده‌ها و شرایط است.

نادی با اشاره به طرح کودک همسری که حداقل سن ازدواج برای دختران را به ۱۶ سال افزایش داده است، افزود: این طرح به طور قطع، مثبت ارزیابی می شود زیرا با پیمان نامه جهانی حقوق کودک که ایران هم به آن پیوسته است سازگاری بیشتری دارد. طبق پیمان نامه افراد زیر ۱۸ سال کودک تلقی می شوند و دولتهای عضو ملزم هستند تا منافع عالیه آنان را تامین کنند.

کودک همسری با حقوق اساسی کودکان متعارض است

این فعال حقوق کودکان اظهار کرد: کودک همسری با حقوق اساسی کودکان متعارض است چراکه حق کودکی را از آنان سلب می کند و همچنین حق رشد و بقا کودک را در خطر قرار می دهد و حتی ممکن است مانع تحصیل وی نیز گردد به همین دلیل ازدواج کودک مغایر با حقوق اساسی کودکان طبق پیمان نامه است و باید نسبت به رفع این معضل تدابیر قانونی اتخاذ شود.

نادی در ادامه در خصوص سن تعیینی در طرح گفت: بهتر بود تا سن قانونی ازدواج افزایش بیشتری داشته باشد تا به طور کامل با پیمان نامه تطبیق یابد چراکه تدوین کنندگان پیمان نامه حقوق کودک با پیروی از اصول روانشناسی، حقوقی، اجتماعی و مددکاری آن را تنظیم کرده اند. اما باید این نکته را مدنظر قرار داد که باتوجه به مقتضیات فرهنگی و اجتماعی جامعه ما، اجرای این طرح با توجه به ممنوعیت ازدواج زیر ۱۳ سال و لزوم اذن دادگاه با جلب نظر پزشکی قانونی و اذن ولی، به شرط رعایت مصلحت در ازدواج های بین ۱۳ تا ۱۶ سال مثبت تلقی می گردد و تا حدودی به ایده ال و استانداردهای علمی نزدیک شده است.

وی گفت: شرایط فرهنگی و اجتماعی جامعه در زمان و مکان کنونی، بلوغ جسمی و روانی و حتی جنسی کودکان را تحت تاثیر قرار داده و سبب شده تا کودکان دیرتر به بلوغ برسند و حتی در جامعه کودکانی را می‌بینیم که از نظر جسمی و جنسی بالغ شده اما به بلوغ فکری نرسیده اند و طبیعی است که آمادگی ازدواج سالم و مناسب را ندارند.

این وکیل دادگستری در بخش دیگری از سخنان خود به ماده ۱۰۴۱ قانون مدنی که ازدواج دختران زیر ۱۳ سال و پسران زیر ۱۵ سال را منوط به اذن ولی و حکم دادگاه کرده و ازدواج کودکان بزرگتر را به صورت مطلق جایز دانسته است اشاره کرد و گفت: متأسفانه تجویز ازدواج زیر این سنین در دادگاه ها روال مشخصی ندارد و بر حسب مورد به قاضی واگذار شده است که به علت سلیقه‌ای عمل کردن در این مسئله تصمیم گیرها در این موضوع از شهری به شهر دیگر متفاوت است و سبب شده تا رویه‌های متفاوتی هم در این خصوص اعمال شود.

این فعال حقوق کودک در ادامه صحبت‌هایش به آسیبهای ازدواج کودکان اشاره کرد و افزود: کودک همسری تبعات و آسیب‌هایی از جمله جدایی ناگهانی کودکان از دنیای کودکانه‌شان، ناتوانی جسمی دختران برای مادر شدن و مشکلات زایمان های زود هنگام، ناتوانی در نگهداری از زندگی و فرزند را دارد. همچنین بیهوش شدن زود هنگام، طلاق و حتی طلاق های عاطفی زوجین

پس از افزایش سن از تبعات کودک همسری است و بسیاری از افراد با ازدواج در سنین کودکی و بعد از بلوغ فکری تناسبی بین ازدواجشان با معیارهای خود نمی بینند که به دلیل نداشتن شرایط جدایی این رابطه به یک طلاق عاطفی منتهی می شود.

نادی در ادامه صحبت هایش به آسیبهای ازدواج کودکان اشاره کرد و افزود: کودک همسری تبعات و آسیبهایی از جمله جدایی ناگهانی کودکان از دنیای کودکانه شان، ناتوانی جسمی دختران برای مادر شدن و مشکلات زایمان های زود هنگام، ناتوانی در نگهداری از زندگی و فرزند را دارد.

وی همچنین بیهوده شدن زود هنگام، طلاق و حتی طلاق های عاطفی زوجین پس از افزایش سن را از تبعات کودک همسری دانست و تاکید کرد: بسیاری از افراد با ازدواج در سنین کودکی و بعد از بلوغ فکری تناسبی بین ازدواجشان با معیارهای خود نمی بینند و به دلیل اینکه شرایط جدایی را ندارند این رابطه به یک طلاق عاطفی منتهی می شود.

او در پاسخ به سوالی مبنی بر اینکه آیا ممکن نیست با اجرای این طرح برخی خانواده ها با عدم ثبت ازدواج و یا ثبت ازدواج به صورت غیر قانونی کودکان خود را وارد رابطه جدی "ازدواج" کنند؟ به ضمانت اجرای کیفری مقرر در مواد ۵۰ و ۵۶ قانون حمایت از خانواده برای مردان، اولیای قهری، مادران و سرپرستان قانونی و همچنین سرپرستانی اشاره کرد که در صورت عدم رعایت مقرات قانونی مرتکب جرم می شوند و مجازات هایی مشمول ایشان می شود و گفت: بسیاری از خانواده ها در روستاها و شهرهای کوچک این ازدواجها را ثبت نمی کنند و از تبعات آن ناگاه هستند از جمله اینکه ممکن است حاصل ازدواجهای ثبت نشده، نوزادانی باشند که فاقد هویت قانونی شوند.

افزایش سن ازدواج کودکان نیازمند افزایش آگاهی و فرهنگ است

از سوی دیگر وی بر این نکته تاکید کرد که در این زمینه تنها اعمال مجازات کافی نخواهد بود و نیاز به استفاده از ابزارهای کارآمد فرهنگی و افزایش آگاهی های عمومی برای ترویج این موضوع وجود دارد و افزود: در اجتماع کنونی نیاز به قوانین متری داریم که با فرهنگ سازی در جامعه درونی شود. مجازات ها به تنهایی سودمند نخواهد بود هر چند در صورت تصویب طرح کودک همسری، مجازات های قانونی مشمول آن نیز خواهد شد.

نادی در ادامه در خصوص لزوم شناسایی خانواده های متخلف در این موضوع اظهار کرد: شناسایی این خانواده ها به طور موردی شاید تعدادی از کودکان را از ازدواج در امان نگه دارد اما در کل روش مناسبی نخواهد بود و نباید فراموش کرد که بهترین راه برای کاهش ازدواجهای زود هنگام کودکان این است تا خانواده های متخلف به تبعات آن پی ببرند و آگاهانه در این خصوص تصمیم گیری کنند.

نادی با بیان اینکه آموزش حقوق کودک و فرهنگ سازی و آگاهی از تبعات این ازدواجها از طریق رسانه ها می تواند در جامعه موثر باشد گفت: تصویب این طرح نوید وجود یک قانون مطلوب است ولی اگر در کنار آن، آموزش و فرهنگ سازی وجود نداشته باشد، نمی توان با این معضل به درستی مبارزه کرد، چراکه آسیبهای اجتماعی و معضلات اجتماعی تنها جنبه قانونی نداشته و بخش عمده آن وجهه فرهنگی و اجتماعی دارند.

سنت و عرف و مشکلات اقتصادی عمده دلیل ازدواج کودکان

وی علت گرایش برخی خانواده ها به ازدواج کودکان را در فرهنگ و سنت و عرف حاکم منطقه ای و همچنین مسائل اقتصادی دانست و افزود: مشکلات جامعه به خصوص معضلات اقتصادی، اجتماعی و بیکاری در این موضوع بسیار موثر است. چراکه در

بسیاری از مواقع مشاهده می شود که خانواده ها به دلیل مشکلات اقتصادی فرزندان خود را به ازدواج در می آورند تا از این راه هم فرزندان شان تامین اقتصادی شوند و هم خودشان از زیر بار تامین نیازهای کودکان شان خارج شوند و یا حتی بعضی از خانواده ها منافع مالی از این ازدواج ها به دست می آورند.

این فعال حقوق کودکان در پایان سخنان خود اظهار امیدواری کرد تا تبعات پدیده کودک همسری توسط مخالفان دیده شود و راه تصویب این طرح و اجرایی شدن آن به کمک همه مسئولین و فعالان اجتماعی و رسانه ها هموار گردد تا امکان بهره مندی کودکان از حق کودکی شان فراهم شود. گزارش از نجمه محمودی نیا . انتهای پیام



دانشگاه فردوسی میزبان کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه ها



سومین همایش کشوری کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور از ۱۱ تا ۱۳ شهریور ماه جاری به میزبانی دانشگاه فردوسی مشهد برگزار می شود.

به گزارش ایسنا، سومین همایش کشوری کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور با رویکرد اجتماعی شدن امر پیشگیری از اعتیاد از ۱۱ تا ۱۳ شهریور ماه جاری در دانشگاه فردوسی مشهد برگزار می شود.

این همایش دانشگاه فردوسی مشهد با همکاری مجتمع آموزش عالی کشاورزی و دامپروری تربت جام و با حمایت مالی ستاد مبارزه با مواد مخدر میزبان تعدادی از مسئولین وزارتی و ۵۰۰ کارشناس و دانشجو عضو شورای مرکزی کانون همیاران سلامت روان دانشگاه های سراسر کشور خواهد بود.

اهداف این همایش شامل مواردی چون ارائه آموزش های پیشگیرانه در زمینه آسیب های اجتماعی به ویژه اعتیاد، تلاش در جهت تقویت روحیه انسان دوستی و نوع دوستی در بین دانشجویان، جذب، سازماندهی و تربیت دانشجویان به منظور آماده ساختن آنان در انجام خدمات همیاری در زمینه مقابله با آسیب های اجتماعی، توانمندسازی و تقویت روحیه خودباوری در زمینه اشتغال و کارآفرینی، تبادل تجربیات بین اعضای کانون ها و آشنایی با سازمانها و نهادها و دستگاه های موثر در فعالیت های پیشگیرانه و سلامت محور است.

در این همایش ۱۲ کارگاه آموزشی با محورهای علمی اجتماعی شدن امر پیشگیری، خود مراقبتی، مغز وابسته، شکست عاطفی و نشاط اجتماعی برگزار می شود.

دبیر علمی همایش خانم دکتر صادقی، مدیرکل دفتر مشاوره و سلامت وزارت علوم و دبیر اجرایی همایش خانم دکتر طیبی، رییس مرکز مشاوره و توانمندسازی دانشجویی دانشگاه فردوسی مشهد است.

دبیرخانه همایش در مرکز مشاوره و توانمندسازی دانشجویی دانشگاه فردوسی مشهد مستقر شده است.

انتهای پیام



کاهش مصرف «مواد مخدر» در میان دانشجویان

سخنگوی ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: براساس نتایج سنجش وزارت علوم، گرایش دانشجویان به مصرف مواد مخدر در دانشگاه ها کاهش یافته است.

به گزارش ایسنا، دکتر پرویز افشار امروز ۱۱ شهریورماه در سومین همایش ملی کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور که در دانشکده علوم دانشگاه فردوسی مشهد برگزار شد، با بیان اینکه اکنون افکارهای خودکشی، افسردگی و شکست عاطفی و آسیب های روانی دنیا را تهدید می کنند، اظهار کرد: علی رغم اینکه حرکت به سمت مواد مخدر "گل" در کشور رواج یافته است، اما نتایج نشان می دهد مصرف مواد در میان جوانان کاهش یافته است که این امر نشان دهنده تلاش کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان در دانشگاه ها است.

وی افزود: فعالیت ۳۵۶ کانون دانشجویی همیاران سلامت روان در کشور مفهوم کار فوق العاده و زیبایی است که مقام معظم رهبری از مسئولان سه قوه مطالبه می کنند. کانون های سیاسی، علمی و فرهنگی متعددی در دانشگاه ها فعالیت می کنند اما هیچکدام نظیر کانون همیاران سلامت روان به این سرعت رشد پیدا نکرده اند.

۷۵ درصد از دانشجویان قبل ورود به دانشگاه دچار آسیب اجتماعی و روانی هستند

معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکتهای مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر با تاکید براینکه ۷۵ درصد از دانشجویان قبل ورود به دانشگاه رفتارها و آسیب اجتماعی و روانی را داشته اند و ما باید در دانشگاه ها از سرایت این رفتارها از این افراد به سایر دانشجویان جلوگیری کنیم، بیان کرد: کار اصلی برای مقابله با آسیب های اجتماعی و روانی را خود دانشجویان می توانند انجام دهند، زیرا آنان می توانند حس اعتماد را به همسالان خود منتقل کنند و به آنان کمک کنند؛ هیچگاه افراد دولتی با این سبک و سیاق نمی توانند به جوانان آسیب دیده کمک کنند.

افشار گفت: ما در بسیاری از رشته های علمی نظیر سلول های بنیادی در مرز دانش حرکت می کنیم اما باتوجه به اینکه آسیب های اجتماعی به ویژه ریسک پذیری در میان جوانان زیاد شده است لذا بایستی درحوزه های پژوهشگری اجتماعی، جامعه شناسی و آسیب های اجتماعی و روانی کارهای بنیادی در وزارت علوم انجام شود.

وی با اشاره به اینکه هرکدام از کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان باید با مدارس شهر خود ارتباط برقرار کنند، تاکید کرد: ما می توانیم از دانشجویانی که در کانون های همیاران سلامت روان فعالیت می کنند، پس از فارغ التحصیلی بانک اطلاعاتی تهیه کنیم تا در آینده در محیط های صنعتی، اداری و نظامی و فضای مجازی برای کاهش آسیب های اجتماعی و روانی در این محیط ها بهره بگیریم. معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکتهای مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به سومین همایش ملی کانون های دانشجویی همیاران سلامت روان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور، خاطرنشان کرد: این همایش حاصل همکاری مشترک ما با دانشگاه فردوسی مشهد و دانشگاه تربیت جام است. افشار یادآور شد: همکاری های ما محدود به تفاهم نامه نیست بلکه ما از پایان نامه ها و طرح های پیشگیرانه با موضوع آسیب های اجتماعی، حمایت مادی و معنوی به منظور تشویق برای داشتن جامعه ای سالم داریم. انتهای پیام

اعضای شورای پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت منصوب شدند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ضمن انتصاب اعضای شورای پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران، این موسسه را به عنوان مرکز تحقیق و توسعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معرفی کرد.

به گزارش ایسنا، دکتر سیدحسن هاشمی در این حکم درخصوص اهداف و فعالیت های این موسسه تاکید کرد: جهت گیری های موسسه باید به سمت دیده بانی موثر نظام سلامت، نیازسنجی و انجام پژوهش های کاربردی مورد نیاز، ایجاد و تقویت فرآیندهای لازم برای بهره گیری هر چه بیشتر از توان علمی محققان کشور و ظرفیت های بین المللی باشد.

بر اساس اعلام ویدا، اسامی اعضای شورای پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران که با حکم وزیر بهداشت به مدت دو سال در این موسسه به فعالیت خواهند پرداخت، به شرح زیر است:

دکتر ایرج حریرچی، قائم مقام وزیر و معاون کل وزارت بهداشت

دکتر اکبر فتوحی، رییس موسسه ملی تحقیقات سلامت

دکتر ایرج فاضل، رییس سازمان نظام پزشکی کشور

دکتر محمدعلی صحرائیان، معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر حمیدرضا صفی خانی، قائم مقام معاونت برنامه ریزی راهبردی و هماهنگی

دکتر علی اصغر فرشاد، قائم مقام معاونت اجتماعی

دکتر ژاله عبدی، مدیر امور آموزشی و پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت

دکتر محمدحسین رحمتی، مدیرکل دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

دکتر افشین استوار، مدیرکل دفتر مدیریت بیمارهای غیر واگیر

دکتر عظیم میرزازاده

دکتر عبدالمجید چراغعلی مشاور اجرایی و سیاست گذاری سازمان غذا و دارو

دکتر بیتا مسگرپور، مشاور معاونت تحقیقات و فناوری

دکتر فرشاد فرزادفر، رییس مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر مازیار مرادی لاکه، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران

دکتر سیدمحسن فروتن، نماینده فرهنگستان علوم پزشکی.

انتهای پیام



فعالیت ۸۷۵ خیریه سلامت در کشور

معاون اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از فعالیت ۸۷۵ خیریه حوزه بهداشت و درمان در کشور و ۶۸۰ سمن مرتبط با سلامت خبر داد.

به گزارش ایسنا، دکتر سید محمد هادی ایازی در اجلاس معاونان اجتماعی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی قطب پنج کشور، اجتماعی شدن سلامت را از اولویت های دولت دوازدهم و وزارت بهداشت عنوان کرد و گفت: در این حوزه با چهار مولفه مشارکت مردمی، سواد سلامت، همکاری بین بخشی و عدالت در سلامت روبرو هستیم.

وی در خصوص مشارکت مردمی به عنوان اصلی مهم در دستیابی به اهداف اجتماعی شدن سلامت، گفت: هر فردی باید با اصلاح رفتار و سبک زندگی، دغدغه سلامت خود را داشته باشد که فعالیت های کانون های سلامت محله و سازمان های مردم نهاد سلامت و خیریه ها در این حوزه اهمیت می یابد.

معاون اجتماعی وزارت بهداشت با اشاره به همکاری بین بخشی، به عنوان دیگر اصل مهم در اجتماعی شدن سلامت، تاکید کرد: باید ظرفیت سازمان ها و نهادها در مسیر ارتقای سلامت مردم، فعال شود و هم اکنون وزارت بهداشت، تعامل با سازمان ها در این راستا را با جدیت دنبال می کند.

ایازی از ارتقای سواد سلامت به عنوان دیگر اصل اجتماعی شدن سلامت یاد کرد و با تاکید بر اهمیت پرداختن به این موضوع، ادامه داد: با توسعه آموزش های عمومی، به افراد کمک می کنیم تا زندگی بهتری را انتخاب کنند و این امر به کمک رسانه ها، تسریع می یابد.

وی عدالت در سلامت را دیگر مولفه مرتبط با اجتماعی شدن سلامت برشمرد که اجرای طرح تحول نظام سلامت در کشور نیز تلاشی در همین راستا بوده تا زمینه های دسترسی به خدمات سلامت، در تمام نقاط کشور توسعه یابد.

معاون اجتماعی وزارت بهداشت، اجرای پزشک خانواده و نظام ارجاع را از مصادیق اجتماعی شدن سلامت در حوزه بهداشت دانست و گفت: راه اندازی بیمارستان خیریه پیوند بوعلی سینا در شیراز نیز نمودی از اجرای کارآمد برنامه های اجتماعی سلامت است که مشارکت های نیک اندیشانه اجتماعی، در مسیر ارتقای سلامت به کار گرفته شده است.

معاون اجتماعی وزارت بهداشت در ادامه از فعالیت ۸۷۵ خیریه حوزه بهداشت و درمان در کشور و ۶۸۰ سمن مرتبط با سلامت خبر داد و افزود: با اقدامات انجام شده، تاکنون گام های موثری در این مسیر برداشته شده است.

ایازی همچنین به گزارشی از سازمان جهانی بهداشت اشاره کرد که راه اندازی معاونت اجتماعی در مجموعه وزارت بهداشت را فرصتی مناسب و قوی برای بهبود تعامل با سازمان های غیردولتی و خیریه و ارتقای سلامت اجتماعی ارزیابی کرده است.

براساس گزارش ویدا، وی راه اندازی کانون های سلامت محله را از اولویت های این حوزه برشمرد و از روسا و معاونان دانشگاه

ها و دانشکده های علوم پزشکی قطب پنج کشور و همچنین روسای شبکه های بهداشت و درمان خواست تا با توسعه همکاری های بین بخشی و جلب مشارکت های مردمی، مسیر ارتقای سلامت را هموار سازند. انتهای پیام



تحصیلکرده ها با اورژانس اجتماعی غریبه اند

رئیس اداره بهزیستی مشهد با اشاره سطح تحصیلات افرادی که با اورژانس اجتماعی تماس گرفته اند، گفت: افرادی که دیپلم دارند، بیشترین تماس را با اورژانس اجتماعی گرفته اند و افرادی با تحصیلات راهنمایی، دبیرستان و بی سواد رتبه های بعدی را دارند. کمترین میزان تماس با اورژانس اجتماعی مربوط به افرادی بوده که مدرک فوق لیسانس و بالاتر داشته اند.

به گزارش ایسنا، محسن مروی امروز در نشست خبری همایش سلامت مادر و فرزند که در اداره بهزیستی مشهد برگزار شد با اشاره به این که «نگاه به آسیب های اجتماعی در کشور در حال اجتماعی شدن است و این تحولی اساسی در حوزه آسیب های اجتماعی است»، اظهار کرد: ۷۰ درصد حجم اورژانس اجتماعی استان در مشهد متمرکز است. ۶ مرکز اورژانس اجتماعی مستقر در مشهد وجود دارد که مردم می توانند با آن تماس بگیرند.

وی ادامه داد: در پنج ماهه ابتدای سال جاری ۴۸۰۶ تماس با اورژانس اجتماعی برقرار شده که بیشترین تماس ها و آسیب ها به ترتیب کودک آزاری، همسر آزاری و اختلافات حاد خانوادگی بوده است. از این تعداد تماس ۱۰۰۰ مورد منجر به عملیات شده است و همکاران با خودروی اورژانس اجتماعی به محل مراجعه کرده اند و خدمات را انجام داده اند. ۸۰ درصد افرادی که با اورژانس اجتماعی تماس گرفته اند به مراکز مشاوره تلفنی و حضوری ارجاع داده شده اند.

رئیس اداره بهزیستی مشهد گفت: تعداد کودک آزاری ۵۰۰ مورد بوده است. یعنی هر ماه ۱۰۰ مورد کودک آزاری در مشهد انجام می شود که البته همه آنها منجر به پیگیری قضایی نمی شود زیرا نگاه ما در حوزه اورژانس اجتماعی قضا زدایی است و باید حجم پرونده ها را کاهش دهیم و مداخلات اجتماعی افزایش یابد. وی با بیان این که بیشترین تماس ها در تیرماه و کمترین تماس ها در فروردین ماه انجام شده است، خاطرنشان کرد: بین ساعت ۸ صبح تا ۱۲ ظهر بیشترین تماس ها و بین ساعت یک نیمه شب تا ۷ صبح کمترین تماس ها با اورژانس اجتماعی انجام شده است. ۳۰ درصد افرادی که با اورژانس اجتماعی تماس گرفته اند مردان و ۷۰ درصد زنان بوده اند. همچنین ۵۰ درصد افراد متاهل، ۳۰ درصد مجرد و حدود ۲۰ درصد مطلقه و... بوده اند.

مروی درخصوص سطح تحصیلات افرادی که در پنج ماهه اخیر با اورژانس اجتماعی تماس گرفته اند، تصریح کرد: افرادی که مدرک تحصیلی دیپلم دارند بیشترین تماس را گرفته اند. تحصیلات راهنمایی، دبیرستان و بی سواد رتبه های بعدی را دارند. کمترین میزان تماس با اورژانس اجتماعی مربوط به افرادی بوده که مدرک فوق لیسانس و بالاتر داشته اند. رئیس اداره بهزیستی مشهد یادآور شد: میانگین زمان رسیدن اورژانس اجتماعی به محل مأموریت ۳۰ دقیقه است که زمان بالایی است و سعی می کنیم آن را کاهش دهیم.

وی با بیان این که «تعداد تماس با اورژانس اجتماعی مشهد حدود ۲۰ مورد در روز است که از متوسط کشوری یعنی ۱۰ تماس بیشتر است»، عنوان کرد: ظرفیت اورژانس اجتماعی همچنان به صورت کامل استفاده نمی شود زیرا هنوز مردم آگاهی کامل نسبت به آن ندارند و ضعف اطلاع رسانی در این حوزه مشهود است. انتهای پیام



صد و پنجمین نشست شورای اجتماعی کشور برگزار شد

یکصد و پنجمین نشست شورای اجتماعی کشور به ریاست رحمانی فضلی وزیر کشور و با حضور رستم وندی معاون وی و رئیس سازمان امور اجتماعی کشور با محوریت بررسی تحولات اجتماعی چندماه گذشته و همچنین هماهنگی های لازم برای برگزاری چهلمین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی برگزار شد.

به گزارش گروه اجتماعی خبرگزاری فارس؛ رستم وندی معاون وزیر و رئیس سازمان امور اجتماعی کشور با اشاره به اینکه دو موضوع در این نشست مورد بحث و بررسی قرار گرفت، اظهار کرد: دستور جلسه اول این نشست بررسی تحولات اجتماعی کشور ظرف ۷ - ۸ ماه گذشته بود. از دی ماه سال گذشته ناآرامی ها و اعتراضاتی در کشور شکل گرفت و البته با فاصله زمانی کوتاهی آرام شد و در بستر قانونی خود افتاد که دستگاههای امنیتی و عمدتاً سیاسی در این حوزه فعال بودند و همچنین رسانه ها، پژوهشگران، صاحب نظران و جامعه شناسان نیز راجع به شناخت ماهیت این ناآرامی ها در مطبوعات، رسانه های دیداری و شنیداری صحبت کردند که در جلسه امروز سعی شد تا مجموعه منسجمی که از دیدگاههای صاحب نظران استخراج و نظریات مختلفی که در این حوزه از اصحاب علم و رسانه به صورت خلاصه و دسته بندی شده بود، بیان شود.

وی ادامه داد: جمع بندی این جلسه این بود که باید اطلسی از مسائل اجتماعی تهیه کنیم که بر مبنای این اطلس بتوانیم نارضایتی های اجتماعی و دیدگاههای متنوع در جامعه ایران که به لحاظ قومی، نژادی و مذهبی و ... متکثر است را داشته باشیم. نیاز جامعه امروز و مدیریت اجتماعی کشور این است که شناخت دقیقی از دیدگاهها، نظریات و افکار متنوع داشته باشیم.

رستم وندی با بیان اینکه به رغم تنوع و تکثر فرهنگی از انسجام، وحدت و همبستگی بالایی در کشور برخوردار هستیم، افزود: منتها باید با شناسایی و رصد تحولات اجتماعی و به خصوص مسائل اجتماعی اجازه ندهیم این هسته های خاموش و نهفته به تدریج تبدیل به نارضایتی های سیاسی و امنیتی شود و نظم و ثبات کشور به خطر بیفتد؛ به ویژه اینکه شواهد و مستندات بسیاری داریم که دشمن و جبهه استکبار به دنبال این است تا از ظرفیتهای اجتماعی نارضایتی ها استفاده کند و بر موج نارضایتی ها سوار شود و اهداف خود را دنبال کند.

مسئولان آمریکایی و حتی معاندین به صراحت هم قبل و هم بعد از ناآرامی های دی ماه اعلام کردند که به دنبال ایجاد تغییرات از درون هستند که به حمدا... تحولات ماههای اخیر نشان داد که به رغم وجود مسائل و مشکلات، مردم یکپارچگی و انسجام خود را در قبال تحریکات بیرونی حفظ می کنند و دعا می کنیم که همین مسیر هم ادامه پیدا کند؛ اما در این نشست تاکید شد که باید نقشه راهی نیز وجود داشته باشد تا هر دستگاهی با طی مسیر براساس این نقشه راه، عملکردها و رفتار سازمانی خود را به گونه ای اصلاح کند که حداکثر رضایتمندی اجتماعی را ایجاد کند.

رستم وندی با اشاره به اینکه دستور دوم این جلسه برگزاری مراسم چهلمین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی بود، اظهار کرد: در این زمینه چارچوبی مفهومی مطرح شد. از آنجایی که وزارت کشور در شورای هماهنگی تبلیغات اسلامی مسئولیت دو کارگروه اجتماعی و اقتصادی را بر عهده دارد، با ارائه این چارچوب مفهومی از سایر دستگاههای مرتبط درخواست کردیم که مجموعه ای مشتمل بر اهداف، کارنامه، دستاوردها و افق پیشروی انقلاب اسلامی فراهم کرده تا در این زمینه بتوانیم به سوالات و شبهات پاسخ دهیم.

وی با اشاره به اینکه به این ترتیب در آستانه چهلمین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی کارگروه اجتماعی نیز به نحوی سهم خود را در این راستا ایفا می کند، ادامه داد: این مجموعه محتوایی در اختیار رسانه ها، سخنرانان، مبلغان و خطبا قرار خواهد گرفت.

رئیس سازمان امور اجتماعی در ادامه در پاسخ به خبرنگاران درخصوص جلسه آتی بررسی آسیب های اجتماعی در محضر رهبر معظم انقلاب گفت: این جلسات هر شش ماه یکبار تشکیل می شود و احتمالاً جلسه آینده در آبان ماه برگزار می شود. در هر جلسه گزارشی از پیشرفت کار در حوزه آسیب های اجتماعی ارائه می کنیم و در بخشی از جلسه یکی از آسیب ها مدنظر گرفته می شود و اعضای جلسه برنامه ها و اقدامات فوق العاده خود را در این حوزه اعلام می کنند و نهایتاً از بیانات مقام معظم رهبری در این خصوص استفاده می کنیم.

رستم وندی همچنین درخصوص اخبار منتشره درباره زائران عراقی در کشور نیز گفت: امروز در شرایطی واقع شدیم که جبهه ای منسجم درحال انجام عملیات روانی علیه کشور است. فعالان رسانه ها، مطبوعات، رسانه ملی و فعالان حوزه فضای مجازی باید به طور جد درنظر بگیرند که هر خبر ظرفیت این را دارد که به یک عملیات روانی بزرگ تبدیل شود.

وی افزود: گزارش هایی به طور جسته و گریخته در این زمینه شنیده شده اما اینکه فعالیت سازمان یافته و شبکه ای در این حوزه باشد، وجود نداشته و ندارد و مقامات استانی نیز تا آنجایی که من اطلاع دارم این موضوع را تایید نکردند.

وی با بیان اینکه شاهد فعالیت سازمان یافته در این حوزه نیستیم، تاکید کرد: در هر کشوری حضور گردشگران خارجی هم می تواند پیامدهای مثبتی چون رشد و رونق اقتصادی آن کشور را به دنبال داشته باشد و هم در کنار آن می تواند به صورت "فردی و موردی" پیامدهای منفی اجتماعی را به دنبال داشته باشد که با این موارد از سوی دستگاههای قضایی و انتظامی برخورد می شود.

معاون وزیر کشور خاطرنشان کرد: این خبر حتماً عملیات روانی و خبر بد بود که شیوع پیدا کرد و مجدداً تاکید می کنم اصحاب رسانه در این ماههای حساس و لحظاتی که دشمن هم در حوزه جنگ اقتصادی ورود کرده و هم عملیات روانی گسترده را پیش می برد، حتماً نسبت به این اخبار حساس باشند و باید با نگاه شک و تردید به چنین اخباری نگریست. انتهای پیام/



در نشست کارآفرینی کودکان کار اعلام شد

برچسب باند بازی بر پیکر کودکان کار/دور کردن کودکان از مشاغل کاذب و سخت



در نشست کارآفرینی کودکان کار اعلام شد که نباید به کودکان کار برچسب زده شود اینها عضو باندهای مافیایی نیستند و گاهی مورد سوءاستفاده قرار می گیرند درحالی که نیازمند واقعی کار هستند.

به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری فارس، در نشستی که به مناسبت ایجاد اشتغال و کارآفرینی برای کودکان کار برگزار شد زهرا سادات حسینی مدیرعامل مؤسسه قلب سفید گفت: مؤسسه ما در مناطق ۱۷ تا ۱۹ تمام کودکانی که به عنوان کودکان کار فعالیت می کنند را تحت پوشش می گیرد تا آنها را توانمند کند.

وی ادامه داد: حتی خانواده این کودکان نیز جامعه هدف مؤسسه است که می خواهیم آنها را آموزش دهیم. کار کودک در تعریف جهانی به کاری گفته می شود که به رشد جسمی و روحی کودکان آسیب بزند و ما به دنبال این هستیم کاری برایشان ایجاد و خلق کنیم که آسیبی برایشان ایجاد نکند.

حسینی ادامه داد: در مؤسسه قلب سفید گروه های آموزشی، هنری و ورزشی داریم. آموزش فوتبال، تئاتر، موسیقی، مجسمه سازی و غیره و حتی آموزش سواد برای کودکانی که اصلاً به مدرسه نرفته اند ارائه می شود.

وی گفت: توانمندسازی خانواده کودکان کار ساده‌ای نیست و دوسال است که برای خانواده این کودکان آموزش‌های متنوعی را در نظر گرفته‌ایم. ما نمی‌توانیم کار را از این کودکان بگیریم بلکه کاری می‌کنیم تا علاوه بر اینکه درآمد زایی داشته باشد عزت نفس‌شان هم حفظ شود. به طور مثال بسته‌های ارزاق تهیه کرد و بن خرید به خانواده‌ها می‌دهیم تا به صورت اقساطی لوازم منزل را به ایشان می‌دهیم.

مدیرعامل مؤسسه قلب سفید افزود: کودکانی داریم که برای درآمد هفته‌ای ۵ یال ۱۰ هزار تومان مجبورند ۱۲ هزار بسته لواشک یا گیره پرده تهیه کنند. یا کودکی داشته‌ایم که صاحب‌کارش ۷ میلیون درآمدش را به او نداده. ما به دنبال این هستیم که از برچسب زدن به کودکان کار بپرهیزیم.

حسینی با اشاره به همکاری مؤسسه قلب سفید با مؤسسه خیریه کارآفرینان آرا گفت: مؤسسه آرا کودکان ۱۸ تا ۳۰ سال را حمایت می‌کند و برایشان کار فراهم می‌کند.

وی ادامه داد: همه کودکان کار عضو باندهای مافیایی نیستند نمی‌گویم باندی وجود ندارد اما همه کودکان عضو آن نیستند. عده‌ای به صورت فامیلی سر چهارراه می‌آیند و محله‌ای را قرق می‌کنند اما باند نیستند. البته باندهای قاچاق وجود دارد که در بعضی استان‌ها کودکان به فروش مواد مخدر می‌پردازند. یا در شوش عده‌ای هستند که به صورت باند فعالیت کرده و خود را به صورت کودک کار نشان می‌دهند در حالی که خانه‌ای اجاره کرد و کودکان را برای این کار اجیر می‌کنند.

همچنین در این نشست مرجان فاضل‌زاده نماینده موسسه کارآفرینی آرا گفت: در مؤسسه ما جامعه هدف ۱۸ تا ۳۰ سال هستند. کودکانی که از بدو تولد یا شیرخوارگی به دلایل مختلف بی‌سرپرستی یا بدسرپرستی در بهزیستی نگهداری می‌شده و پس از رسیدن به سن ۱۸ سالگی از بهزیستی خارج می‌شود. و همین‌طور کودکان قلب سفید را برای تامین کارشان پوشش می‌دهیم.

وی افزود: مبلغی که پس از رفتن کودکان از بهزیستی به آنها داده می‌شود بسیار ناچیز است و کودکان با آن مبلغ توان زندگی کردن ندارند و چون خانواده نداشته درگیری بسیاری از آسیب‌ها هستند. به همین دلیل در مؤسسه آرا آموزش‌های روانشناسی و فنی حرفه‌ای داده می‌شود.

نماینده موسسه کارآفرینی آرا گفت: جشنواره زنجیره ارزش از ۱۴ تا ۱۶ شهریور طی برنامه‌ای مشترک با موسسه قلب سفید برگزار می‌شود تا علاوه بر تقدیر از خیریه‌های برتر شرایط افزایش کمک به کودکان کار فراهم شود.

فاضل‌زاده افزود: ما نمی‌خواهیم که کودکان کار درگیر مشاغل کاذب شوند یا در کوره‌های آجرپزی یا فضاهای سخت کار کنند. یا اینکه مشاغل کاذب و موقت داشته باشند بلکه می‌خواهیم با گذراندن دوره‌های کاروی ۶ تا ۹ ماهه آنها را توانمند کرده و وارد بازار کار کنیم. انتهای پیام/

مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: تحقیقی که آمار همه کودکان کار را در یک سرشماری احصا کرده باشد، نداریم اما ۱۰ هزار و ۵۰۰ نفر از این کودکان را در مراکز خود شناسایی کردیم.

به گزارش خبرنگار آموزش و پرورش خبرگزاری فارس، رضا جعفری سدهی مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور در برنامه تلویزیونی پرسشگر با موضوع «چالش های کودکان کار»، در تعریفی از آسیب دیدگان اجتماعی اظهار کرد: اصطلاح «آسیب دیده» را معمولاً به طور ویژه برای دختران و زنان که در شرایط خاصی به سر می برند، استفاده می شود، اما کودکان آسیب پذیر بی سرپرست یا بدسرپرست که از سرپرستی مؤثر بهره مند نیستند، آنها که والدین شان اعتیاد دارند یا در زندان هستند، عده ای از کودکان کار که حاصل ازدواج زنان ایرانی با اتباع خارجی هستند و برای دریافت شناسنامه و تحصیل دچار مشکلات عدیده اند نیز جزو آسیب دیدگان اجتماعی هستند و برای تسهیل تحصیل آنها نیازمند حمایت وزارت آموزش و پرورش هستیم.

وی با بیان اینکه کودکان کار به دلیل فقر اقتصادی به کارهای حقیرانه و آسیب رسان در خیابان اعم از دستفروشی، حمل بار، گلفروشی و... مشغول می شوند، افزود: تحقیقی که آمار همه کودکان را در یک سرشماری احصا کرده باشد، نداریم، اما خودمان ۱۰ هزار و ۵۰۰ نفر از این کودکان را در مراکز خود شناسایی کردیم.

جعفری ادامه داد: از این تعداد، شمار آن دسته از کودکان کار که در خیابان زندگی می کنند، محدود است و حدود ۵ درصد آمار ما را تشکیل می دهد اما کودکان کاری که خانواده دارند و به خانه برمی گردند، ۹۵ درصد آمار ما هستند؛ البته شناسایی بچه هایی که در کارگاه های زیرزمینی کار می کنند در حیطه وظایف ادارات کار است.

وی با بیان اینکه قبلاً مراکز کودکان خیابانی شبانه روزی وجود داشت، گفت: اما از آنجا که تحقیقات نشان داد بسیاری از این کودکان دارای خانواده هستند، برای آنکه ارتباط این بچه ها با خانواده قطع نشود، مداخلات خود را از حالات شبانه روزی به روزانه تبدیل کردیم و اکنون خدمات آموزشی و مددکاری را برای کودکان کار در مراکز روزانه ارائه می کنیم.

مدیرکل دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه آمارها نشان می دهد بسیاری از این بچه ها به ناچار وارد کار شدند و امری انتخابی برای آنها نبوده است، اظهار کرد: رویکرد ما در زمینه کودکان کار کاهش آسیب است و شاید ما در بهزیستی نتوانیم به تنهایی خانواده را به لحاظ معیشتی و اقتصادی تأمین کنیم اما تلاش کردیم ساعت حضور آنها را در خیابان به تدریج کم کنیم؛ به هر روی تا خانواده توانمند نشود، کودکش را برای کار به بیرون می فرستد.

وی با بیان اینکه آیین نامه ساماندهی کودکان کار مصوبه هیأت وزیران است و وظیفه ۱۱ دستگاه در آن مشخص شده است، افزود: متأسفانه برخی مسؤولان، کودکان کار را عارضه شهری می دانند و سعی بر حذف آنها دارند، اما رویکرد ما کاهش آسیب است و معتقدیم تا عوامل به طور ریشه ای رفع نشوند شاید فردا کودک از جای بدتری سر دریاورد.

جعفری درباره حمایت از مدارس خاص برای آموزش کودکان کار، گفت: با جداسازی این کودکان چندان موافق نیستیم؛ این بچه ها باید مثل بقیه در مدارس معمولی درس بخوانند. انتهای پیام/