



دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی
پایگاه خبری اطلاع رسانی روابط عمومی



مجموعه اخبار برگزیده رسانه های همگانی



در حوزه های «توانبخشی، سلامت روان و سلامت اجتماعی»

دوره دوم - ۱۳۹۸

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 دانشگاه»: ۵

جهش ۱۱ رتبه ای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی بلحاظ فعالیت های فناوریانه * ۵

بیش از ۲۰۰ میلیون ریال از سوی هیات رئیسه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برای کمک به سیلزدگان اهدا شد

مدیر توسعه فناوری دانشگاه: برنامه های امسال با هدف حمایت همه جانبه از شرکت های فعال، تدوین شده است ۷

افزایش کمی و کیفی خدمات رفاهی از اهداف اداره رفاه کارکنان دانشگاه علوم بهزیستی در سال جدید است ۸

مبلغ ۵۵ میلیون تومان از سوی کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برای کمک به سیلزدگان جمع آوری شد ۹

اهم برنامه های معاونت آموزشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در سال جدید اعلام شد ۱۰

اخبار حوزه «توانبخشی»: ۱۲

روند صعودی فروش محصولات نانوی ایرانی ۱۲

کشف نقش موثر سلول های چربی در ترمیم استخوان ۱۴

حمایت از پژوهشگران و فناوران، جانی تازه می گیرد ۱۵

ایجاد بانک اطلاعات فارغ التحصیلان زیست فناوری کشور ۱۶

مدرسه تابستانه زیست فناوری برگزار می شود ۱۷

تولید عینک هوشمند برای کنترل لوازم خانگی و سایت موسیقی ۱۷

تولید پانسمان هایی برای ترمیم انواع زخم در دانشگاه امیرکبیر * ۱۸

۴۴ صندوق پژوهش و فناوری راه اندازی شد / حجم سرمایه گذاری خطر پذیر ۱۸

ترسیم نقشه راه تحقیقات علوم پزشکی بر اساس «گام دوم انقلاب» ۲۰

پایش سلامت بدن با اسکنر محققان ایرانی ۲۱

دوازدهمین مرکز روزانه توانبخشی افراد مبتلا به اوتیسم در تهران افتتاح شد * ۲۲



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
روابط عمومی

شماره سوم از دوره دوم

مجموعه اخبار برگزیده رسانه ها

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

از تاریخ ۱۵ لغایت ۲۱ فروردین ماه ۱۳۹۸

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 : دکتر نورالدین کریمی

همکار : نداقنبری

نقش گفتار درمانی در رفع اختلالات ارتباطی * ۲۳

اخبار حوزه «سلامت روان»: ۲۳.....

۸۰ روانشناس به مناطق سیل زده خوزستان اعزام شدند * ۲۴

افزایش نشاط در جامعه به کاهش آسیب های روانی کمک می کند
..... ۲۴

سیل و شکست های اقتصادی باعث افزایش آمار افسردگی می شود
..... ۲۵

وسواس، سبب بی اختیاری ادرار می شود ۲۷

قدرت گل در توهم زایی چند برابر مواد دیگر است * ۲۸

مصرف الکل احتمال سکته مغزی را ۳۵ درصد افزایش می دهد ۲۹

شناسایی سلول های مغزی کنترل کننده خاطرات بد ۳۰

تعرفه های پزشکی ابلاغی با نرخ تورم و رشد هزینه ها تطابق ندارد *
..... ۳۱

تاثیر داروی کنترل کلسترول در درمان آلزایمر ۳۲

نقش سبک تغذیه بر سلامت روان/لیست خوراکی های ضد استرس
..... ۳۳

تبدیل مغز افراد مسن به مغز جوانان ۲۰ ساله! ۳۶

تجهیز ۶ مرکز دانشگاهی و درمانی به تجهیزات پیشرفته علوم شناختی
..... ۳۷

راهی برای سلامت روان خانواده های معتادان ۳۸

اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»: ۳۹.....

تاب آوری اجتماعی در مقابله با حوادث آموزش داده شود * ۴۰

اعتیاد علت بیش از ۵۵ درصد طلاق ها است * ۴۱

استقرار مددکاران در مناطق سیل زده از مشکلات می کاهد * ۴۳

۱۳۰ تیم اورژانس اجتماعی به سیل زدگان خدمات روانشناسی می دهند *
..... ۴۴

هزار کودک مجهول الهویه در مراکز بهزیستی نگهداری می شوند
..... ۴۵

سند مناسب سازی معابر برای معلولان تا پایان فروردین ابلاغ می شود
..... ۴۶

طرح «نماد» اولویت دولت برای پیشگیری از آسیب های اجتماعی است
..... ۴۷

تلاش موسسات مردمی در کاهش آسیب های اجتماعی ۴۸

انتقاد تندگویان به طرح افزایش مشوق های مالی برای ازدواج دختران زیر ۱۸ سال
..... ۵۱

سن ابتلا به اعتیاد ۱۹ سال اعلام شد ۵۳

کاهش سن بلوغ دختران ایرانی/چاره اندیشی دو وزارتخانه برای بلوغ زودرس
* ۵۳

لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان همچنان در انتظار نظر شورای نگهبان
..... ۵۴

اوج باروری دهه شصتی ها در دهه ۹۰ / نگاهی به رفتار باروری ایرانیان
..... ۵۵

لایحه افزایش حداقل سن ازدواج عامل از دست رفتن حقوق اولیه دختران ایرانی است ۵۶

کشفیات شیشه دو برابر افزایش یافته/ سن شیوع مواد مخدر ۱۹ تا ۲۵ سال است * ۵۸

پذیرش ۱۳۲۰ نفر - شب مددجو در گرمخانه ها/ ۷۰ درصد از مراجعان به گرمخانه ها مهاجرت ۶۲

مراجعه ۱۵۰۰ «زن در معرض خشونت» به خانه های امن/ احداث ۲۴ مرکز برای دختران فراری * ۶۳

اخبار «ویژه دانشگاه»:



جهش ۱۱ رتبه ای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی بلحاظ فعالیت های فناورانه *

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی براساس گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بلحاظ فعالیت های فناورانه در طول سال ۹۷، ۱۱ رتبه ارتقاء یافت.

به گزارش وبدای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی بنقل از دفتر توسعه فناوری سلامت دانشگاه، این ارزیابی براساس ۱۸ شاخص موردنظر در سامانه نظارت و ارزشیابی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام شده است.

بنابر این گزارش، علاوه بر مشخصات و فعالیت های شرکت های دانش بنیان و واحدهای فناور وابسته به دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، دیگر فعالیت های دانشگاه در این بخش، اعم از " پروژه های فناوری، اختراعات داوری شده از سوی دانشگاه، محصولات شرکت ها، شرکت در نمایشگاه های تخصصی و اعتبارات جذب شده، شرکت در جشنواره های فناوری، تسهیلات اعطایی برحسب اعتبارات جذب شده، قراردادهای فروش محصولات و یا خدمات، " در ارزشیابی انجام شده مورد توجه قرار گرفت.

دفتر توسعه فناوری سلامت دانشگاه در این گزارش تاکید کرده است که با توجه به فعالیت های برنامه ریزی شده برای سال جدید (۹۸)، پیش بینی می شود که این جهش در سالجاری بیشتر شود.

گفتنی است، مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با ۳ شرکت دانش بنیان و ۸ شرکت فناور در زیرمجموعه خود، حمایت از طراحی و تولید تجهیزات پزشکی، توانبخشی و اندام مصنوعی در کشور را بعهده دارد.

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تحت نظارت وزارت بهداشت، با ۲۲ گروه آموزشی و هشت مرکز تحقیقات، ضمن تعلیم و تربیت بیش از یک هزار و ۸۰۰ نیروی متخصص در سه حوزه سلامت (توانبخشی، سلامت روانی و سلامت اجتماعی)، در طراحی و اجرای پروژه های ملی و منطقه ای نیز مشارکت می کند.

انتهای پیام/



بیش از ۲۰۰ میلیون ریال از سوی هیات رئیسه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برای کمک به سیلزدگان اهدا شد



اعضای هیات رئیسه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، بیش از ۲۰۰ میلیون ریال معادل پنج تا ۱۵ روز از حقوق خود را برای کمک به آسیب دیدگان از سیل در استان های مختلف کشور اختصاص دادند.

به گزارش وبدای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، اعضای هیات رئیسه دانشگاه این تصمیم را در نخستین جلسه هیات در سال جدید، اتخاذ کردند.

این گزارش همچنین حاکیست، "تشکیل ستاد جمع آوری کمک های اهدایی برای مناطق سیل زده، تشکیل کمیته های دانشجویی برای جمع آوری کمک ها، اختصاص شماره حساب مشارکت های مردمی جهت واریز وجوه نقد اهدایی افراد، سازماندهی نیروهای داوطلب از قسمت های مختلف دانشگاه، بیمارستان ها و مراکز درمانی تابعه جهت خدمات رسانی جهادی به آسیب دیدگان از سیل، و جذب مشارکت خیران " از دیگر مصوبات نشست هیات رئیسه دانشگاه است.

گفتنی است که تا کنون علاوه بر اعزام یک اکیپ پرستاری به همراه یک دستگاه آمبولانس و مقادیری مواد غذایی و پوشاک از سوی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، ۱۹۰ تن از کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، مبلغ ۵۵۰ میلیون ریال معادل ۴۰۰ روز از حقوق خود را برای تهیه اقلام و لوازم مورد نیاز سیزدگان اهداء کردند.

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تحت نظارت وزارت بهداشت، 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.

اعضای هیات علمی و متخصصان رشته های پزشکی و توانبخشی این دانشگاه مانند " روانپزشکی، روانشناسی بالینی، پرستاری توانبخشی و همچنین کاردرمانی، گفتاردرمانی، ارتوپدی فنی، ارگونومی، فیزیوتراپی، مددکاری اجتماعی، مشاوره خانواده، سالمند شناسی " از طریق دو بیمارستان تخصصی و دو کلینیک پزشکی - توانبخشی، انواع خدمات حوزه فعالیت خود را به بیماران و نیازمندان ارائه می دهند.

انتهای پیام /



مدیر توسعه فناوری دانشگاه: برنامه های امسال با هدف حمایت همه جانبه از شرکت های فعال، تدوین شده است



مدیر توسعه فناوری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی روز شنبه در مراسم دیدار نوروزی رئیس و هیات رئیسه دانشگاه با کارکنان و اعضای هیات علمی، گفت: برنامه های امسال با هدف حمایت همه جانبه از شرکت های فعال، تدوین شده است.

دکتر " امیرسالار جعفرپیشه " در گفت و گو با خبرنگار وبداي دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی درباره برنامه های امسال مدیریت توسعه فناوری دانشگاه افزود: " حمایت از شرکت های فناور برای تبدیل شدن به شرکت های دانش بنیان "، " حمایت از شرکت های دانش بنیان برای حضور در بازار " و " حمایت از واحدهای فناور برای تبدیل شدن به شرکت "، از برنامه های اساسی این مدیریت است.

وی همچنین به تصویب ۱۰ پروپوزال در سال گذشته جهت حمایت دانشگاه اشاره کرد و گفت: ادامه حمایت های مالی از این پروژه ها را در سال جاری خواهیم داشت که در نهایت، به تجاری سازی محصولات می انجامد.

گفتنی است، بخش فناوری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی با ۳ شرکت دانش بنیان و ۸ شرکت فناور در زیرمجموعه خود، حمایت از طراحی و تولید تجهیزات پزشکی، توانبخشی و اندام مصنوعی در کشور را بعهده دارد.

این دانشگاه تحت نظارت وزارت بهداشت، با ۲۲ گروه آموزشی و هشت مرکز تحقیقات، ضمن تعلیم و تربیت بیش از یک هزار و ۸۰۰ نیروی متخصص در سه حوزه سلامت (توانبخشی، سلامت روانی و سلامت اجتماعی)، در طراحی و اجرای پروژه های ملی و منطقه ای نیز مشارکت می کند.

انتهای پیام/



افزایش کمی و کیفی خدمات رفاهی از اهداف اداره رفاه کارکنان دانشگاه علوم بهزیستی در سال جدید است



مدیر امور رفاهی کارکنان دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی روز شنبه در مراسم دیدار نوروزی رئیس و هیات رئیسه دانشگاه با کارکنان و اعضای هیات علمی، گفت: افزایش کمی و کیفی خدمات رفاهی از اهداف اداره رفاه کارکنان دانشگاه علوم بهزیستی است.

" امیر انصاری " در گفت و گو با خبرنگار وبیای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در این باره افزود: خوشبختانه با تلاش همکاران در بخش رفاه کارکنان، امسال موفق شدیم که بدون افزایش هزینه، کیفیت خدمات برای متقاضیان سفر به مشهد مقدس را افزایش بدهیم، بطوری که با هزینه سال گذشته که برای اقامت همکاران در مشهد مقدس صرف می شد، خدمات اقامتی در هتل پنج ستاره هما (۱) در مشهد مقدس از ۲۴ فروردین ماه جاری و با تسهیلات ویژه فراهم شده است.

وی با اشاره به اینکه خدمات رفاهی در مشهد مقدس (سه شب اقامت با صبحانه و شام بصورت بوفه) برای تمامی کارکنان اعم از رسمی، قراردادی و شرکتی و اعضای هیات علمی ارائه می شود، ادامه داد: علاوه بر تغییر محل اقامت به یک هتل درجه یک، این امکان نیز برای همکاران فراهم شده است که در صورت تمایل، بتوانند هزینه خود را بصورت اقساط سه ماهه پرداخت کنند، ضمن آنکه امسال این امکان برای همکاران وجود دارد که با استفاده دو نفر از خدمات اقامتی، هزینه نیز به ازای همان دو نفر محاسبه شود.

انصاری اظهارداشت: با انعقاد قرارداد با هتل سه ستاره جهان نمای شیراز نیز همکاران از ۲۸ اسفند گذشته توانستند از امکانات این هتل برای حداکثر چهار نفر جهت سه شب اقامت با سه وعده غذا استفاده کنند، و این تسهیلات همچنان در طول سال جاری برقرار می باشد.

وی در باره محل اقامتی همکاران در شمال کشور (صلاح الدین کلا) نیز گفت: برنامه ساخت و ساز و افزایش واحدهای مناسب در محل صلاح الدین کلا پیش بینی شده تا بتوانیم واحدهای مناسب و در شان همکاران را در منطقه شمال کشور داشته باشیم و با توجه به اینکه نقشه جامع آن تهیه شده است، امیدواریم برای بهار سال آینده (سال ۹۹) این واحدها آماده بهره برداری همکاران باشد.

مدیر اداره رفاه کارکنان دانشگاه علوم بهزیستی همچنین "پایش سلامت کارکنان دانشگاه" را از برنامه های سال جدید اعلام کرد و گفت: با اجرای این برنامه، پیشگیری از بیماری ها، غربالگری و درمان کارکنان با تشکیل شناسنامه الکترونیکی سلامت برای هریک از کارکنان امکانپذیر می شود، و با یک برنامه منظم و گسترده، وضعیت سلامتی همکاران قابل پیگیری و حمایت خواهد شد.

انصاری درخصوص برنامه های ورزشی کارکنان نیز اظهارداشت: در اواخر سال گذشته کمیته های ورزشی را تشکیل داده و دبیران کمیته ها با نظرسنجی اعضای تیم ها، انتخاب شدند و در نظر داریم تا حمایت بیشتر از برخی رشته ها و تیم ها که تاکنون نسبت به آنها کمتر توجه شده، مانند تیم های کارکنان خانم دانشگاه را در اهداف این بخش داشته باشیم.

وی افزود: امسال نمایندگی سازمانی کرمان موتور برای کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه را نیز در محل دانشگاه راه اندازی خواهیم کرد تا بتوانیم با انجام بخشی از کارهای اداری و مالی متقاضیان محصولات کرمان موتور، به افزایش بهره وری همکاران در دانشگاه کمک کنیم.

انتهای پیام/



مبلغ ۵۵ میلیون تومان از سوی کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برای کمک به سیلزدگان جمع آوری شد



۱۹۰ تن از کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، مبلغ ۵۵ میلیون تومان (معادل ۴۰۰ روز حقوق) برای تهیه اقلام و لوازم مورد نیاز سیلزدگان اهداء کردند.

به گزارش وبدای دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، معاونت توسعه مدیریت دانشگاه این مطلب را طی اطلاعیه ای اعلام کرد که متن کامل آن بشرح زیر است:

بدین رواق زبرجد نوشته اند به زر
که جز نکویی اهل کرم نخواهد ماند

استاد ارجمند،

همکار گرامی

با سلام و احترام

چنانکه استحضار دارید در حالیکه پیکره اجتماع ایران زمین، آخرین روزهای سال ۱۳۹۷ را به تقویم می سپرد تا آغازی شاد و نیکو را رقم بزند، اما روزگار با سیل های پیاپی اعضایی از این پیکره را به درد آورد، چنان که دیگر عضوها را قرار نماند.

و ما به رسم انسانیت و نوع دوستی نتوانستیم از محنت دیگران بی غم بمانیم و در حرکتی خدایندانه تعداد ۱۹۰ نفر از همکاران بیش از ۴۰۰ روز حقوق خود را به این امر انسانی اختصاص دادند که هم اکنون مبلغ ۵۵ میلیون تومان برای تهیه اقلام و لوازم مورد نیاز سیل زدگان فراهم شده است.

قابل توجه همکارانی که در جلسه دیدار نوروزی حضور نداشتند و بدون شک راغب هستند در این کار خیر سهیم باشند در صورت تمایل، به مدیریت مالی دانشگاه اطلاع دهند که هر چند روز از حقوق خود را که مایل هستند به این امر مهم اختصاص پیدا کند.

باشد که در ازای هر قدمی که در خدمت به هموعان خود بر می داریم پله ای از نردبان رستگاری را طی کنیم که بهشت جاودان در سایه خدمت به دیگران نیازمند است.

لازم به ذکر است، کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی روز گذشته (شنبه)، در مراسم دیدار نوروزی رئیس و هیات رئیسه دانشگاه با ایشان، رضایت کتبی نسبت به کسر یک تا چند روز از حقوق خود را برای کمک به آسیب دیدگان از سیل در استان های مختلف کشور ارائه دادند.

انتهای پیام /



اهم برنامه های معاونت آموزشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در سال جدید اعلام شد



معاون آموزشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی امروز (شنبه) در مراسم دیدار نوروزی رئیس و اعضای هیات رئیسه این دانشگاه با کارکنان، اعضای هیات علمی و دانشجویان، اهم برنامه های این معاونت در سال جدید را اعلام کرد.

دکتر "آرش میراب زاده" در گفت و گو با خبرنگار وبداي دانشگاه با توجه به آغاز سال جدید، ضمن بیان مهمترین برنامه های امسال معاونت آموزشی، گفت: طرح "امکان وابستگی و فعالیت دوگانه اعضای هیات علمی در گروه های آموزشی دانشگاه" که در پایان سال گذشته به تصویب رسیده بود، در سال جاری اجرایی می شود.

وی به صدور احکام برخی از اعضای هیات علمی در چارچوب اجرای این طرح اشاره کرد و افزود: هدف از اجرای این طرح، استفاده از نیروهای علمی تمامی گروه ها در دیگر مباحث تخصصی بغیر از رشته مربوط به خودشان است، چرا که معتقدیم، با اجرای این طرح، توان علمی گروه های آموزشی افزایش می یابد و اعضای هیات علمی می توانند در اجرای پایان نامه ها و ارائه دروس نظری و تئوری با دیگر گروه های آموزشی همکاری داشته باشند.

دکتر میراب زاده، اجرای این طرح را در افزایش ارتباط بین رشته ها موثر دانست و اظهارداشت: اعضای هیات علمی که علاوه بر گروه آموزشی خود، در دیگر گروه های آموزشی نیز فعالیت داشته باشند، می توانند در ارائه تعریف از رشته های بین رشته ای، صاحب نظر باشند و مطمئناً نتیجه نگاه چند وجهی به نیازهای توانخواهان، در ارتقای سلامت جامعه تاثیر گذار است.

معاون آموزشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، "تجهیز اسکیل لب (Skill lab) توانبخشی - بالینی" در دانشگاه را نیز از دیگر برنامه های مهم این معاونت اعلام کرد و گفت: در روزهای پایانی سال گذشته با هماهنگی معاون آموزشی وزارت بهداشت و دریافت قول همکاری از ایشان، برنامه ریزی برای تجهیز اسکیل لب توانبخشی - بالینی دانشگاه در سالجاری انجام شده است.

وی افزود: این آزمایشگاه یا کارگاه، برای آموزش های عملی تمامی گروه های آموزشی کاربرد خواهد داشت که با حمایت وزارت بهداشت و تجهیز آن در سالجاری فعال می شود.

"اجرای آئین نامه جدید ترفیع پایه اعضای هیات علمی"، از دیگر برنامه های سال ۹۸ معاونت آموزشی دانشگاه است که اواخر سال گذشته تصویب، و به گروه های آموزشی ابلاغ شده است.

دکتر میراب زاده همچنین تداوم و تاکید بر حضور هیات علمی آموزشی دانشگاه در مراکز درمانی و فیلدهای آموزشی را از برنامه های سال جدید اعلام کرد و گفت: زمینه این حضور در مراکز درمانی وابسته به دانشگاه بویژه مرکز آموزشی و درمانی روانپزشکی رازی (امین آباد) فراهم شده، بطوری که بخش فارابی این بیمارستان به همین منظور تجهیز و آماده شده است و این مهم، امسال به صورت جدی پیگیری خواهد شد.

وی در همین ارتباط، از اعضای هیات علمی و روسای گروه های آموزشی که تاکنون برای حضور در مراکز درمانی و انجام کارورزی ها، همکاری و مشارکت داشتند، تشکر کرد و افزود: امیدوارم با مشارکت تمامی اعضای هیات علمی بتوانیم مرز بین گروه ها را برداشته و همه زیر چتر دانشگاه، از تمامی پتانسیل خود برای ارتقای سلامت جامعه استفاده کنیم.

گفتنی است، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تحت نظارت وزارت بهداشت، 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.

اعضای هیات علمی و متخصصان رشته های پزشکی و توانبخشی این دانشگاه مانند "کاردرمانی، گفتاردرمانی، ارتوپدی فنی، ارگونومی، فیزیوتراپی، مددکاری اجتماعی، روانشناسی، مشاوره خانواده، سالمند شناسی و همچنین روانپزشکی، روانشناسی بالینی و پرستاری توانبخشی" از طریق دو بیمارستان تخصصی توانبخشی رفیده و روانپزشکی رازی و دو کلینیک پزشکی و توانبخشی، علاوه بر آموزش های تخصصی دانشجویان تا سطح دکتری، انواع خدمات حوزه فعالیت خود را به بیماران و نیازمندان ارائه می دهند.

انتهای پیام/



اخبار حوزه «توانبخشی»:

یک الگوی موفق فناوری - ۱:



روند صعودی فروش محصولات نانوی ایرانی

بر اساس آخرین آمار، ۱۳ هزار میلیارد ریال محصولات نانو به فروش رفته اند و هدف اصلی محققان این حوزه در سند ۱۰ ساله دوم، کسب یک یا دو درصدی بازار جهانی است.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، اولین جرقه های توجه خاص کشورها و دولت ها به فناوری نانو در جهان در حدود سال ۱۳۷۹ شمسی زده شد. پیش از آن، تحقیقات نانو در برخی مراکز تحقیقاتی و دانشگاهی به صورت پراکنده انجام می شد.

در شهریورماه ۱۳۸۲ ستاد ویژه توسعه فناوری نانو تشکیل شد تا اهداف، راهبردها و برنامه های ملی این حوزه را تعیین کند.

در سال ۱۳۸۴ سند بلندمدت توسعه فناوری نانو با عنوان «سند راهبرد آینده» توسط هیئت دولت تصویب و ابلاغ شد. طبق این سند ۱۰ ساله، ایران دستیابی به رتبه پانزدهم دنیا در فناوری نانو را به گونه ای که توسعه فناوری نانو موجب تولید ثروت و ارتقای کیفیت زندگی مردم شود، هدف قرار می دهد.

ترویج و آموزش فناوری نانو، توسعه منابع انسانی، شبکه سازی آزمایشگاه ها، تشکیل کمیته استانداردسازی فناوری نانو ایران، ارائه خدمات مختلف توسعه فناوری در قالب کریدور (Corridor) خدمت توسعه فناوری و برگزاری کنفرانس های ملی و بین المللی از جمله فعالیت های ستاد نانو برای دستیابی به اهداف راهبرد آینده بود. همچنین با فعالیت هایی مانند پیشنهاد تشکیل و عضویت در کمیته استانداردسازی فناوری نانو در سازمان بین المللی استاندارد (ISO)، تشکیل شبکه اکو نانو و عضویت در نانو فروم آسیا، مشارکت ایران در حوزه نانو در سطح بین المللی افزایش یافت.

فناوری نانو در کشور به عنوان یک الگوی موفق در پیشرفت فناوری مطرح است که می توان از آن برای پیشرفت سایر حوزه های فناوری نیز کمک گرفت.

سند ده ساله دوم توسعه فناوری نانو (۱۳۹۴-۱۴۰۴) با توجه به ارزیابی های راهبردی، گزارش های عملکرد سالانه و بازخوردهای حاصل از اجرای آن، تدوین شد.

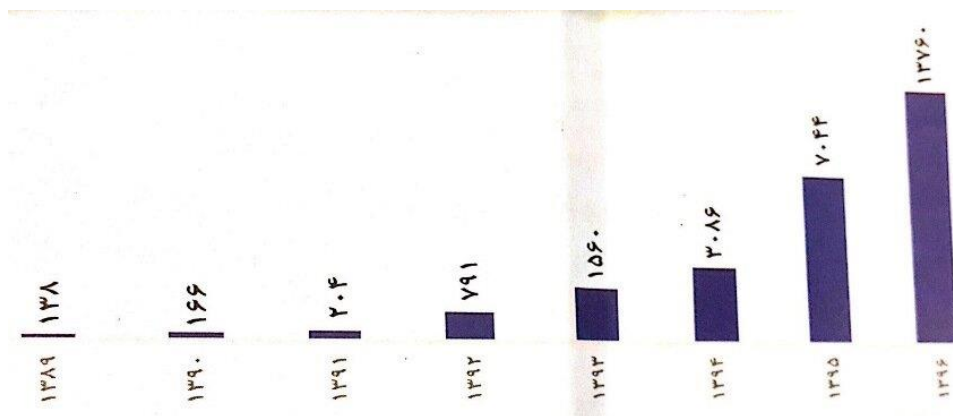
به منظور تداوم حرکت پیشگامانه کشور در عرصه این فناوری، رویکرد کلی حاکم بر سند اول مبنی بر توسعه و تربیت سرمایه انسانی و تأمین زیرساخت های توسعه این فناوری، به رویکردهایی از قبیل دستیابی به مرجعیت علمی نانو در جهان، توسعه فناوری های کلیدی، استقرار سیستم نانو نماد، ایجاد و ارتقای صنایع نانو و توسعه بازار این فناوری ارتقا یافت. در سند ده ساله دوم توسعه فناوری نانو، ارتقای اقتدار علمی کشور، توسعه صنعت و بازار نانو با نگاه صادراتی و نقش آفرینی این فناوری در تولید ثروت و بهبود کیفیت زندگی هدف قرار داده شده است.

از سوی دیگر تلاش برای ارتقای رتبه علمی ایران در حوزه نانو بعد از تصویب سند ده ساله اول شروع شد. در شهریور ۱۳۸۸ (۲۰۰۹)، یعنی شش سال پیش از افق برنامه ریزی سند راهبردی، محققان کشورمان توانستند از نظر تعداد مقالات علمی به جایگاه

پانزدهم دنیا برسند. در سال ۲۰۰۰ ایران با انتشار ۹ مقاله نانو در رده ۶۰ دنیا و ششم منطقه قرار داشت، اما در سالهای بعد با طی کردن روند صعودی در انتشار علوم نانو، انتشار سالانه ۱۰ مقاله نانو به انتشار روزانه ۲۵ مقاله نانو رسید.

در سال ۲۰۱۸ ایران با داشتن ۹ هزار و ۶۶۲ مقاله نانو فناوری در پایگاه وب آوساینس که معادل ۵,۸۱ درصد از کل انتشارات نانو است، جایگاه چهارم در جهان را که در سال ۲۰۱۷ کسب کرده بود، همچنان حفظ کرد. در حوزه ثبت پتنت نیز، ایران با رشد ۶۸ درصدی ثبت پتنت نانوفناوری در دو دفتر ثبت پتنت آمریکا و اروپا در رده بیست و یکم جهان قرار گرفت.

تلاش های پژوهشگران حوزه نانو تنها به حوزه انتشارات علمی محدود نشده و امروز خود را در تولید محصولات نانو تولید داخل نشان می دهد. فروش محصولات نانو ساخت ایران یک روند صعودی را نشان می دهد که در سال گذشته به بیش از ۱۳ هزار میلیارد ریال رسیده است.



روند رشد سالیانه بازار فروش محصولات نانوی ایرانی

بیش از نیمی از حجم بازار کالاهای نانو ساخت داخل، به حوزه ساخت و ساز (شیشه های کم گسیل، بتن سبک، انواع کفپوش، انواع کاشی و گرانیت آنتی باکتریال) اختصاص دارد. صنعت دارو، بهداشت و سلامت نیز با سهم ۱۵,۶ درصد رتبه دوم، و نساجی و پوشاک با سهمی نزدیک به ۱۰ درصد در رده سوم قرار گرفته اند.

کسب سهم بازار جهانی نانو

یکی از اهداف اصلی کشور در حوزه نانو، کسب سهم مناسبی از بازار جهانی فناوری نانو توسط محصولات ایرانی است. در برنامه سند گسترش کاربرد فناوری نانو، دستیابی به سهم یک تا دو درصدی از بازار جهانی فناوری نانو توسط محصولات نانو ساخت ایران در سال ۱۴۰۴، و دستیابی به حجم بازار ۳۰ هزار میلیارد ریال تا سال ۱۳۹۸ هدف گذاری شده است.

در سال ۱۳۹۶ از مجموع بازار فروش محصولات نانوی ساخت ایران ۲۵۰۰ میلیارد ریال - حدود ۱۸ درصد - مربوط به صادرات این محصولات به کشورهای دیگر و ۱۱,۲۶۰ میلیارد ریال آن مربوط به فروش در بازار داخلی بوده است. یکی از اهداف اصلی کشور در حوزه نانو، کسب سهم مناسبی در برنامه سند گسترش کاربرد فناوری نانو، دستیابی به سهم یک تا دو درصدی از بازار جهانی فناوری نانو توسط محصولات نانوی ساخت ایران در سال ۱۴۰۴ و دستیابی به حجم بازار ۳۰ هزار میلیارد ریال تا سال ۱۳۹۸ هدف گذاری شده است.



مجموع فروش محصولات نانو ساخت داخل به تفکیک صادرات و فروش داخل (میلیارد ریال)

با گسترش برنامه های صادراتی ستاد نانو به ویژه در سالهای اخیر، ورود کالاهای تجهیزات و خدمات حوزه نانو ایران به بازارهای جهانی تسهیل شده و ارزش صادرات نانو در سال ۹۶ نسبت به سال گذشته نزدیک به ۱۰۰ درصد افزایش یافته است.

علاوه بر ارزش دلاری صادرات، تعداد شرکت های نانو که موفق به صادرات شده اند، از ۱۶ شرکت در سال ۹۴ به ۲۰ شرکت در سال ۹۵ افزایش یافته است. به علاوه مقاصد صادراتی محصولات نانو در سال ۹۵ نسبت به سالهای گذشته افزایش چشمگیری داشته و از ۱۹ کشور در سال ۹۴ به ۴۷ کشور در سال ۹۵ رسیده است.

کشف نقش موثر سلول های چربی در ترمیم استخوان

محققان در پژوهشی نقش دو نوع سلول که در دیواره عروق بافت چربی وجود دارند را کشف کردند و نشان دادند که این سلول ها ممکن است به ترمیم استخوان سرعت ببخشند.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از پایگاه اطلاع رسانی سلول های بنیادی، محققان کشف کرده اند که یکی از این انواع سلول های بنیادی پیرامون عروقی موسوم به پری سیت رشد عروق خونی جدید را القا می کند و این در حالی است که آدونتیسیت ها تشکیل سلول های استخوانی موسوم به استئوبلاست ها را القا می کند.

در تست های آزمایشگاهی، محققان دریافتند که این سلول ها کار دیگری نیز انجام می دهند و آن هم پیشبرد ترمیم استخوان است. در مطالعات آزمایشگاهی، آنها نشان دادند که ترکیب پری سیت ها و آدونتیسیت ها می تواند نواقص جمجمه ای را در مدل موشی نقص استخوانی ترمیم کند.

نواقص استخوانی ناشی از تروما، سرطان یا مشکلات مادرزادی بسیار شایع هستند و اگر از اندازه خاصی تجاوز کنند، استخوان نمی تواند به خودی خود بهبود یابد و به همین دلیل نیاز به ارائه یک راهکار کمی است.

در این مطالعه، محققان جان هاپکینز پری سیت ها و آدونتیسیت ها را از نمونه های لیپوساکشن انسانی جداسازی کردند و همان طور که گفته شد نشان دادند که ترکیب این دو سلول می تواند نواقص استخوانی بزرگ را به خوبی بهبود ببخشد.

به نظر می رسد که ترکیب این دو سلول می تواند با بهینه سازی بیشتر به راهکاری درمانی برای ترمیم استخوان تبدیل شوند.



رئیس صندوق حمایت از پژوهشگران:



حمایت از پژوهشگران و فناوران، جانی تازه می گیرد

رئیس صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران از ایفای نقش پررنگ این مرکز در حوزه علم و فناوری برای سال جاری خبر داد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، ایمان افتخاری درباره فعالیت های این مرکز در سال جاری عنوان کرد: برنامه ریزی و اقدامات پیش بینی شده در صندوق برای آینده به گونه ای است تا این نهاد به مجموعه ای نقش آفرین در سیاست گذاری علم و فناوری تبدیل شود. برای تحقق این هدف راهکارهای متعددی در نظر گرفته شده است تا با عملی کردن آنها این مسیر سریع تر طی شود.

افتخاری ادامه داد: افزایش تنوع بسته های حمایتی صندوق یکی از اقداماتی است که صندوق در این مسیر انجام می دهد. در سال های گذشته تعاملات صندوق با زیست بوم علم و فناوری کشور بیشتر از طریق امضا تفاهم نامه با دانشگاه ها بود. اما در سال جاری در نظر داریم این تعاملات به شرکت های دانش بنیان و صنایع نیز توسعه پیدا کند. البته تمرکز صندوق بر فعالیت در حوزه علم و دانش است و در حوزه شرکت های دانش بنیان نیز از نظر محتوایی، تقسیم کار مشخصی با سایر زیرمجموعه های معاونت علمی و فناوری انجام می دهیم. از سویی توجه به حوزه آموزش نیز از اولویت های مهم صندوق است تا فعالیت های این حوزه هم متناسب با سیاست های علمی کشور تقویت شود.

به گفته وی، یکی از کانون های تمرکز این نهاد روی بسته های پسا دکتری خواهد بود. در سال جاری با حمایت مالی بهتر و ارزیابی های کیفی تر شاهد پشتیبانی قوی تر از این بخش برنامه های صندوق می شویم.

رئیس صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران، توسعه تعاملات بین المللی را از دیگر فعالیت های مد نظر صندوق در سال جاری دانست و گفت: در سال های گذشته همکاری های مناسبی با کشورهای هم چون چین، آلمان و روسیه شکل گرفته است؛ در نظر داریم این تعاملات را با کشورهای که شتاب قابل توجهی در رشد علمی داشته اند، توسعه دهیم.

وی ادامه داد: علاوه بر توسعه تعاملات با کشورهای یاد شده تعامل با کشورهای برزیل، آفریقای جنوبی، کره جنوبی، سوئیس و سنگاپور، هلند و لهستان و برخی دیگر از کشورها از جهت ظرفیت های خاصی که برای همکاری وجود دارد برای صندوق در اولویت قرار دارد. هدف این است که با برنامه ریزی های دقیق زمینه برای حضور بین المللی محققان کشور و افزایش تعاملات بین المللی هدفمند آنها فراهم شود.

افتخاری بیان کرد: مبنای نظام ارزیابی صندوق، رجوع نظر متخصصان است، که از نقاط قوت صندوق محسوب می‌شود. یکی از کاستی‌های نظام ارزیابی حاکم در بیشتر نهادهای علمی کشورمان این است که مبتنی بر نظر متخصصان نیست. در نظر داریم با به سازی این ساختار ارزیابی، نظامی را عرضه کنیم که مورد اعتماد سایر نهادها قرار گیرد و در آینده نزدیک جایگزین روش‌های ماشینی ارزیابی شود.



معاونت علمی اعلام کرد:



ایجاد بانک اطلاعات فارغ‌التحصیلان زیست فناوری کشور

یکی از اقدامات ستاد توسعه زیست فناوری معاونت علمی در سالی که گذشت ایجاد بانک اطلاعات فارغ‌التحصیلان زیست فناوری بود.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، یکی از اقدامات مثبت ستاد توسعه زیست فناوری در حوزه سرمایه انسانی، آموزش و ترویج، ایجاد بانک اطلاعات فارغ‌التحصیلان زیست فناوری بود.

در حال حاضر ۱۵ هزار فارغ‌التحصیل در حوزه زیست فناوری در کشور وجود دارد که نیاز به زمینه‌سازی برای اشتغال دارند. ایجاد این بانک اطلاعاتی کمک می‌کند تا در صورت نیاز از تخصص‌های موجود به درستی بهره بگیریم.

همچنین تولید بازی‌های اندرویدی زیست فناوری یکی دیگر از اقدامات این ستاد بود. ستاد توسعه زیست فناوری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری در حوزه سرمایه انسانی، آموزش و ترویج اقدامات مختلفی انجام می‌دهد که یکی از این اقدامات، حمایت از تولید بازی در حوزه زیست فناوری است.

این ستاد تاکنون ۸۵۰ میلیون ریال بودجه برای تولید و حمایت از تولید بازی‌های رایانه‌ای هزینه کرده تا مفاهیم مربوط به زیست فناوری در بطن جامعه و بین مردم نهادینه شود. تعداد بازی‌های اندرویدی تولید شده تاکنون ۱۳ عدد بوده است.

معرفی برترین‌های زیست فناوری

این ستاد در سالی که گذشت اقدام به حمایت از پژوهشگران برتر حوزه زیست فناوری کرد. بر اساس اعلام ستاد توسعه زیست فناوری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، پژوهشگران جوان و واحدهای پژوهشی برتر حوزه زیست فناوری سراسر کشور را حمایت می‌کند. سال گذشته این ستاد از پژوهشگران برتر حوزه زیست فناوری در کشور حمایت و از برترین‌ها تقدیر کرد.



برای دانشجویان؛



مدرسه تابستانه زیست فناوری برگزار می شود

اولین مدرسه تابستانه بین المللی زیست فناوری برای پژوهشگران، فارغ التحصیلان دانشگاهی و دانشجویان برگزار می شود.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، اولین مدرسه تابستانه بین المللی زیست فناوری با هدف تبیین هرچه بهتر ارتباط بین صنعت و دانشگاه و با حضور شرکت های دانش بنیان و صنعتگران بنام در این زمینه در تاریخ ۱۵ لغایت ۲۰ شهریور سال جاری برگزار خواهد شد.

این مدرسه با بیان آخرین دستاوردهای علمی، داغ ترین مباحث موجود در حوزه های مختلف زیست فناوری از جمله زیست بانک، واکسن، صنعت ساخت تجهیزات، دامپزشکی، اقتصاد زیستی و ... در نظر دارد ضمن معرفی اساتید و صنعتگران برجسته این حوزه، روش های تجاری سازی محصولات فناورانه و تبدیل ایده به محصول را نیز بیان کند.

از امتیازات شرکت در مدرسه تابستانه بین المللی زیست فناوری دریافت گواهی حضور از سوی ستاد توسعه زیست فناوری ریاست جمهوری و گواهی عالی بین المللی درجه یک است. کلیه پژوهشگران، فارغ التحصیلان دانشگاهی و دانشجویان می توانند در این مدرسه تابستانه حضور بیابند.



تولید عینک هوشمند برای کنترل لوازم خانگی و سایت موسیقی



اگر چه عینک های هوشمند هنوز محصولاتی محبوب محسوب نمی شوند، اما یک شرکت فناوری نمونه ای از این محصول را تولید کرده که از قابلیت های بسیار متنوعی برخوردار است.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از دیجیتال ترندز، شرکت نورت فوکالز از تولید عینک هوشمندی خبر داده که یکی از قابلیت های منحصر به فرد آن، کنترل سایت اسپاتیفای است. این سایت که یک پلتفرم مشهور پخش موسیقی به حساب می آید از این پس با استفاده از عینک هوشمند نورت فوکالز قابل کنترل است.

به بیان دیگر، برای تغییر موسیقی در حال پخش و کم و زیاد کردن صدای آن در سایت اسپاتیفای از این به بعد می توان از عینک یادشده استفاده کرد. برای این کار از یک حلقه کوچک که بر روی یکی از دسته های این عینک نصب شده، استفاده می شود.

از این عینک می توان برای مسیریابی سریع و دریافت اطلاعات ترافیکی و میزان تأخیر وسایل حمل و نقل عمومی نیز بهره گرفت. یکی دیگر از قابلیت های جذاب این عینک تبادل پیام است که به خصوص در نشست های کاری مفید خواهد بود. عینک یادشده قادر به ضبط فایل صوتی و سپس ارسال خودکار متن آن از طریق ایمیل است تا گیرنده بتواند پیام مدنظر را مطالعه کند.





با زیست پلیمر محقق شد؛

تولید پانسمان هایی برای ترمیم انواع زخم در دانشگاه امیرکبیر *

یک شرکت مستقر در برج فناوری دانشگاه امیرکبیر با استفاده از زیست پلیمرها پانسمان هایی تولید کرده که با ایجاد فاکتورهای رشد درون سلولی امکان ترمیم انواع زخم ها و سوختگی را فراهم می کند.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از دانشگاه صنعتی امیرکبیر، تمامی انسان ها از دیر باز تاکنون آسیب دیدگی هایی که منجر به زخم شود را تجربه کرده اند و درمان زخم و آثار باقیمانده از آن همواره نگرانی هایی را در پی داشته است. به منظور درمان چنین جراحتهایی محققان همواره در تلاش برای ابداع روش های جدیدی بودند که سرعت و کیفیت درمان زخم ها را افزایش دهد.

در این راستا یک شرکت مستقر در برج فناوری دانشگاه صنعتی امیرکبیر با هدف ایجاد نوآوری در سلامت در زمینه طراحی و تولید پانسمان های نوین با ساختار مشابه پوست انسان فعالیت می کند. این شرکت موفق به تولید پانسمان هایی با استفاده از زیست پلیمرها شده که از طریق فاکتورهای رشد درون سلولی، انواع زخم و سوختگی های نوع یک و دو را ترمیم می کند.

این پانسمان دارای ساختار مشابه ماتریکس خارج سلولی و زیست پلیمرها است که از طریق ایجاد محیط طبیعی برای سلول های بدن شرایطی بهینه و بدون استرس را برای سلول ها فراهم می کند.

این امر منجر به حضور فاکتورهای داخلی رشد سلولی و افزایش پایداری آنها در محل آسیب دیده شده و در نتیجه باعث افزایش سرعت تقسیم سلولی و روند ترمیم زخم می شود.

این پانسمان، ماتریکس منعطف و با قابلیت قرارگیری روی انواع سطوح زخم است ضمن آنکه با بهره گیری از تکنولوژی منحصر به فرد به کار رفته در تولید آن باعث کاهش احتمال بروز حساسیت و عدم آسیب بافتی هنگام تعویض پانسمان می شود.

چسبندگی مناسب به سطح زخم، کنترل بصری زخم، حفظ رطوبت مناسب، جذب آگزودا ناشی از زخم، امکان برش مناسب با سائز زخم، افزایش سرعت ترمیم از دیگر ویژگی های این پانسمان به شمار می رود. این پانسمان در درمان تمامی انواع زخم ها از جمله زخم های دیابتی بدون عفونت، زخم بستر، سوختگی درجه یک و ۲، زخم های ناشی از شیردهی، زخم آگزوداتیو حاد و مزمن و زخم های نروپاتیک کاربرد دارد.

از دیگر کاربردهای این محصول دانش بنیان می توان به بهبود زخم های ناشی از آرتريت روماتوئید، انواع خراش ها و بریدگی ها، مناطق پیوندی پوست و زخم های سیاهرگی و سرخرگی اشاره کرد. پانسمان های ماتریکس کلاژن تحت شرایط GMP و طبق استانداردهای ISO ۱۳۴۸۵، ISO ۹۰۰۱ و FDA-QSR در مقیاس صنعتی قابل تولید است.



برای حمایت از دانش بنیان ها؛



۴۴ صندوق پژوهش و فناوری راه اندازی شد / حجم سرمایه گذاری خطر پذیر

۴۴ صندوق پژوهش و فناوری با هدف ارائه اعطای وام و تسهیلات به شرکت های دانش بنیان ایجاد شده اند.

به گزارش **خبرنگار مهر**، صندوق های غیردولتی پژوهش و فناوری با هدف ایجاد زمینه های مشارکت و سرمایه گذاری بخش غیردولتی در عرصه فناوری و نوآوری و حمایت از پژوهش های کاربردی در کشور ایجاد شده اند. سرمایه گذاری در کسب و کارها و شرکت های فناوری و دانش بنیان کوچک و متوسط و رشد دادن و کسب سود از این شرکت ها، مهم ترین کارکرد این صندوق ها است.

این صندوق ها با ارائه راه حل های مالی ویژه شرکت های فناوری کوچک و متوسط و با تکیه بر ابزارهای نوین تأمین مالی به تکمیل زنجیره ایده تا بازار کمک می کنند. آنها از طریق سرمایه گذاری خطرپذیر شرکتی به جایگزینی هزینه های بالای تحقیق و توسعه کمک می کنند و می توانند با سرمایه گذاری در زمینه های با فناوری بالا، به سودآوری بالا دست یابند.

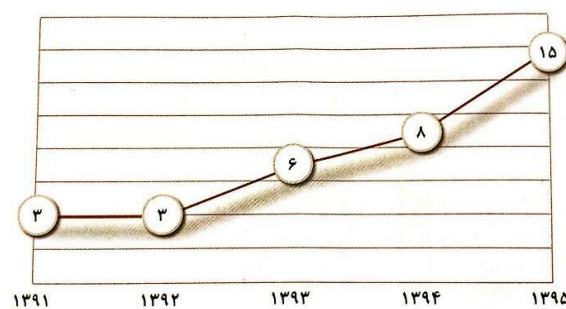
بستر قانونی ایجاد و توسعه فعالیت های این صندوق ها با ماده ۱۰۰ قانون برنامه سوم و ماده ۴۵ قانون برنامه چهارم توسعه فراهم شد. دولت اجازه دارد با سهام حداکثر ۴۹ درصدی در تأسیس این صندوق ها مشارکت داشته باشد. از این رو دستگاه های اجرایی با بهره برداری از ابزارهای منعطف مالی این صندوق ها خواهند توانست دستاوردهای پژوهشی و فناورانه مورد حمایت را به سرعت به بازار نهایی معرفی کنند.

این صندوق ها به چند طریق به مخاطبان خود خدمات ارائه می دهند. اولین خدمت آنها اعطای وام و تسهیلات به شرکت های دانش بنیان است. سرمایه گذاری خطرپذیر (VC) و صدور ضمانت نامه (مشابه بانک ها) برای شرکت های دانش بنیان از دیگر خدمات صندوق های پژوهش و فناوری است.

همچنین این صندوق ها می توانند با تضمین جبران خسارت های احتمالی، ریسک های طرف عرضه و تقاضای محصولات را کاهش دهند. در حال حاضر ۴۴ صندوق پژوهش و فناوری دارای مجوز ثبت و فعالیت در کشور وجود دارد که ۶ مورد آنها با مشارکت کامل بخش غیردولتی تشکیل شده اند.

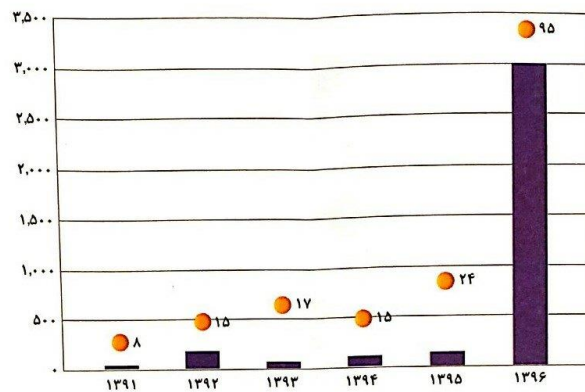
شرکت های سرمایه گذاری خطرپذیر

شرکت های سرمایه گذاری خطرپذیر، شرکت های سهامی خاص یا سهامی عامی هستند که در ازای مالکیت بخشی از سهام شرکت ها، منابع مالی مورد نیاز آنها را تأمین می کنند.



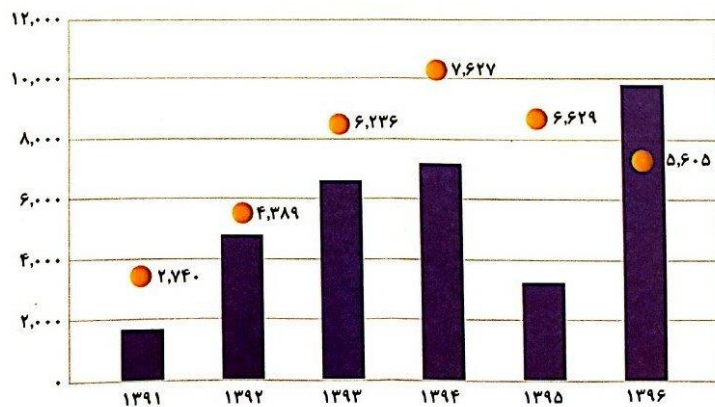
روند تغییرات تعداد شرکت های سرمایه گذاری خطرپذیر

با تصویب اساسنامه صندوق های خطرپذیر بورسی در سازمان بورس، تا پایان سال ۱۳۹۶، سه صندوق خطرپذیر بورسی نیز شروع به فعالیت کردند.



نمودار تعداد و حجم سرمایه گذاری خطرپذیر در شش سال گذشته (گزارش بر اساس میلیارد ریال)

بر اساس اطلاعات به دست آمده حجم کل سرمایه گذاری خطرپذیر این شرکت ها (مشارکت در ازای سهام) در ۶ سال گذشته بالغ بر ۴،۳۵۰ میلیارد ریال بوده است. به طور کلی در سال ۱۳۹۶، بیش از ۹،۲۵۱ میلیارد ریال خدمات سرمایه گذاری خطرپذیر، صدور ضمانت نامه و اعطای تسهیلات توسط اعضای انجمن سرمایه گذاری خطرپذیر (شامل صندوق های پژوهش و فناوری و صندوق های سرمایه گذاری خطرپذیر) انجام شده است.



نمودار روند ارزش خدمات ارائه شده توسط اعضای انجمن سرمایه گذاری خطرپذیر (گزارش بر اساس میلیارد ریال)

ترسیم نقشه راه تحقیقات علوم پزشکی بر اساس «گام دوم انقلاب»

فرهیختگان علوم پزشکی اولویت های مورد نیاز برای رسیدن به اهداف بیانیه «گام دوم انقلاب» را شناسایی می کنند و بر اساس آن نقشه راهی برای تحقیقات علوم پزشکی ترسیم می شود.

دکتر شاهین آخوندزاده قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت در گفتگو با [خبرنگار مهر](#) درباره فعالیت فرهیختگان و دانشمندان علوم پزشکی کشور در زمینه بیانیه «[گام دوم انقلاب](#)» گفت: اگر نگاه کنیم به این بیانیه اولین حوزه‌ای که مقام معظم رهبری مطرح کردند علم است و این موضوع اهمیت علم و فناوری را از منظر ایشان نشان می‌دهد.

وی گفت: من در شورای اسلامی شدن دانشگاه‌ها به این نکته اشاره کردم که حامی علم در دو دهه گذشته تنها مقام معظم رهبری بوده است. ایشان دغدغه اعتبارات پژوهشی را همیشه مطرح و گوشزد کرده‌اند. در این بیانیه [گام دوم انقلاب](#) باز هم اهمیت علم و فناوری را متذکر شده‌اند.

آخوندزاده یادآور شد: ما در همایش فرهیختگان علوم پزشکی دو حوزه کاری را مدنظر قرار دادیم. یک حوزه پیشرفت‌های علمی است که تاکنون داشته ایم و کاملاً قابل افتخار است و مقام معظم رهبری از آن به عنوان یک رستخیز علمی و جنبش علمی یاد کرده اند.

وی افزود: اما آنچه مهم است این است که ما نباید به این موضوع اکتفا کنیم. این پیشرفت‌های علمی باید شروع دستیابی به فناوری باشند. به عبارت دیگر تحقیقات باید در جامعه نیز تأثیر بگذارد ضمن حفظ آن رشد علمی که مورد تأکید بوده است باید نگاه مان به سمت فناوری باشد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران خاطرنشان کرد: در جمع فرهیختگان علوم پزشکی کشور به اهمیت این دو منظر در پیشرفت‌های دانشگاهی نگاه کردیم.

وی افزود: در حقیقت در این همایش بارش افکاری برای محققان و فرهیختگان علوم پزشکی صورت گرفت که بتوانیم اولویت‌هایی که برای رسیدن به اهداف بیانیه [گام دوم انقلاب](#) نیاز است را شناسایی کنیم.

قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت تأکید کرد: از این رو حمایت ما از دانشگاه‌های علوم پزشکی و تحقیقات دانشگاه‌ها نیز در راستای بیانیه [گام دوم انقلاب](#) است. در این مسیر ابتدا بارش افکار انجام دادیم تا برنامه‌ای را برای دانشگاه‌های علوم پزشکی تهیه کنیم و در نهایت نقشه راه ترسیم شود.

پایش سلامت بدن با اسکنر محققان ایرانی

به تازگی گروهی از محققان ایرانی موفق به ساخت یک اسکنر شده‌اند که قادر است در کمتر از یک دقیقه اسکن سه‌بعدی بدن را انجام دهد.

به گزارش **ایسنا**، این دستگاه که در حوزه پایش سلامت بدن کاربرد دارد، توسط یک استارت‌آپ طراحی و ساخته شده است.

نحوه استفاده از این دستگاه نیز بسیار ساده است. کافی است فرد چند ثانیه بدون حرکت بر روی صفحه‌ای گردان بایستد تا دستگاه با استفاده از امواج امن مادون قرمز اطلاعات میلیون‌ها نقطه از بدن او را ثبت کند. در پایان نیز با استفاده از این اطلاعات پارامترهای مختلف بدن همچون سایز دور کمر، وزن، قد، درصد چربی و حجم و ابعاد محیطی بخش‌های مختلف محاسبه می‌شود. این فناوری

روشی دقیق برای مشاهده تغییرات اندام‌های مختلف بدن در طول زمان است. به کمک این دستگاه شاخص توده بدن نیز محاسبه می‌شود.

همچنین دستگاه در حوزه پزشکی تا باشگاه‌های بدنسازی کاربرد دارد. البته نمونه امریکایی آن نیز در بازار وجود دارد، اما این استارت‌آپ با حضور مهندسان ایرانی از نرم‌افزار تا سخت‌افزار دستگاه را در ایران ساخته‌اند. منوهای این دستگاه فارسی است و خریدار می‌تواند هر گونه تغییرات و شخصی‌سازی مد نظر خود را انجام دهد.

البته از مزیت‌های دستگاه استفاده از امواج مادون قرمز است که هیچ آسیبی را برای فرد به همراه ندارد. همچنین دقت بالای اندازه‌گیری آن نیز مهم است که درصد چربی با دقت ۴ درصد و قسمت‌های مختلف بدن با دقت ۵ میلی متر اندازه‌گیری می‌شود.

این استارت‌آپ قرار است در دوره‌های پیش شتابدهی که مرکز راهبردی فناوری‌های همگرایی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برگزار می‌کند، شرکت کند. در این دوره‌ها استارت‌آپ‌ها با قوانین بازار و توسعه محصولات خود در آن آشنا می‌شوند.

انتهای پیام



دوازدهمین مرکز روزانه توانبخشی افراد مبتلا به اوتیسم در تهران افتتاح شد *



به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری فارس داریوش بیات نژاد در مراسم افتتاح دوازدهمین مرکز روزانه آموزش و توانبخشی افراد دارای اختلال طیف اوتیسم با نام فریحا با اشاره طرح دولت آمریکا مبنی بر قرار دادن سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در لیست سازمان‌های تروریستی، گفت: در حقیقت رفتار ناصواب و ناجوانمردانه‌ای را قدرت‌های زورگوی دنیا داشتند که بسیار نابجا بود و پاسدار و سپاه پاسداران بخشی از قوای نظامی و عزیز مردمی جغرافیای جمهوری اسلامی هستند و ما این حرکت زشت را محکوم و از برادران پاسدار حمایت می‌کنیم.

وی ادامه داد: در عین حال امسال بارش‌های فراوان رحمت الهی بود ولی در جاهایی آسیب جدی به بخشی از مردم و مناطق استان‌های کشور وارد شد که اینجا ضمن ابراز همدردی و ابراز تأسف هم خودم و همکاران، از مردم خوب و نوع‌دوست استان تهران این درخواست و استدعا را دارم که با توجه به اینکه استان معین خوزستان هستیم و قرار است در طی دو، سه روز آینده حمایت‌های مردمی را به این استان ارسال کنیم، انتظار همکاری و همراهی حداکثری را داریم.

بیات نژاد گفت: این مرکز توانبخشی دوازدهمین مرکزی است که در استان تهران و سومین مرکز در شهر تهران است که افتتاح شده است یعنی افزایش صد درصدی نسبت به سنوات گذشته نشان از ضرورت و اهمیت این مسأله و جدیتی است که ما و همکاران مان در کشور و در استان تهران و شهرستان‌های مختلف به این موضوع داریم.

وی ادامه داد: اهداف متعددی در این رابطه دنبال می‌کنیم و دلایل این است که ارتقای کیفیت زندگی فرد، فرزند و نهاد خانواده برایمان از اهمیت بالایی برخوردار است و به این خاطر ایجاد این مراکز روزانه آموزشی، توانبخشی علاوه بر اینکه خدمات را ارائه می‌دهد در حقیقت آگاهی‌بخشی و اطلاعات به‌هنگام و به‌روزی را به همه و خانواده‌هایی که یکی از اعضای آنها دچار اختلال است، ارائه می‌دهد.

مدیرکل بهزیستی استان تهران افزود: نکته مهمتر این است که ما در همه خدماتی که در حوزه های مختلف مخصوصاً در حوزه توانبخشی داریم، در رابطه با پرداخت یارانه، مسائل و مشکلاتی داریم ولی با توجه به ضرورت و اهمیتی که به این بخش نسبت به سایر بخش ها قائل هستیم یارانه این بخش را صد درصد پرداخت می کنیم.

وی تصریح کرد: حدود ۶۵۵ مورد را به آنها خدمات می دهیم و مراکزی را که ایجاد کرده ایم صد درصد این ظرفیت اسمی را ما یارانه شان را پرداخت می کنیم. انتهای پیام/



مسئول کمیته آموزش انجمن علمی گفتاردرمانی ایران مطرح کرد:

نقش گفتار درمانی در رفع اختلالات ارتباطی *



به گزارش گروه سلامت خبرگزاری فارس، زهرا آقارسولی در آستانه برگزاری هفدهمین همایش گفتاردرمانی ایران اظهار کرد هدف از برگزاری این همایش تبادل اطلاعات علمی به روز در زمینه آسیب شناسی، ارزیابی و درمان اختلالات گفتار، زبان و بلع می باشد و از آنجائیکه زبان وابسته به فرهنگ است، تاکید بر ارائه پژوهش هایی است که بر روی زبان های بومی موجود در کشور انجام شده است.

وی با اشاره به اینکه شرکت در این همایش برای آسیب شناسان گفتار زبان بسیار حائز اهمیت است افزود: از آنجائیکه رویکرد این همایش مبتنی بر درمان تیمی و تعاملات بین رشته ای است پند هایی با حضور متخصصین دیگر رشته های توانبخشی (کاردرمانی، شنوایی شناسی، فیزیوتراپی)، متخصصین گروه پزشکی (مغز و اعصاب، روانپزشکی اطفال، جراحی ترمیمی، طب فیزیکی و توانبخشی)، گروه روانشناسی (کودکان، کودکان استثنایی، روانشناسی سلامت)، علوم اعصاب، علوم ارتباطات، در نظر گرفته شده است که می تواند مورد استفاده دانش آموختگان رشته های فوق بخصوص در عرصه بالین قرار بگیرد.

آقارسولی با اشاره به اینکه این همایش از ۱۱ الی ۱۳ اردیبهشت ماه سال جاری در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران برگزار می شود، خاطر نشان کرد: رشته گفتار درمانی در سال ۱۳۵۲ تاسیس و در حال حاضر در ۱۲ دانشگاه دانشجوی کارشناسی، در ۵ دانشگاه دانشجوی کارشناسی ارشد و در سه دانشگاه دانشجوی دوره دکترا آموزش داده می شوند.

مسئول کمیته آموزش انجمن علمی گفتاردرمانی ایران عنوان کرد: شناسایی به هنگام اختلالات ارتباطی، زبانی، گفتاری و بلع در کودکان می تواند از بروز مشکلات بعدی در زمینه های رفتاری، تحصیلی، شغلی و اجتماعی پیشگیری و در بزرگسالان و سالمندان سبب بهبود کیفیت زندگی آنها شود. بنابراین ارجاع به موقع فرد دارای اختلال به مراکز گفتاردرمانی از اهمیت بسیاری برخوردار است.

وی تاکید کرد خوشبختانه با توجه به آموزش همگانی و آگاهی هایی که در سطح جامعه به وجود آمده است، اکنون نسبت به گذشته ارجاع به موقع به گفتاردرمانی به مراتب بیشتر شده است. با توجه به اینکه دسترسی به مراکز گفتاردرمانی برای همه میسر و آسان نیست، تصمیم گرفته شد در این همایش مبحث توانبخشی از راه دور (telerehabilitation) در نظر گرفته شود تا در آینده نزدیک بتوانیم با برنامه ریزی مناسب افراد نیازمند به خدمات گفتاردرمانی را تحت پوشش قرار دهیم.

انتهای پیام/



اخبار حوزه «سلامت روان»:

۸۰ روانشناس به مناطق سیل زده خوزستان اعزام شدند *



اهواز - ایرنا - عضو هیات علمی دانشگاه شهید چمران اهواز گفت: ۸۰ روانشناس و مشاور برای کاهش صدمات روحی و روانی ناشی از سیل به مناطق سیل زده خوزستان اعزام شدند.

عباس امان الهی روز دوشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: از زمان وقوع سیل، از طرف مرکز علوم رفتاری دانشگاه و انجمن مشاوره ایران برای همه روانشناسان و مشاوران خوزستان فراخوان داده شد که افراد علاقه مند به کمک رسانی در حادثه سیل اعلام آمادگی کنند.

وی بیان کرد: در حال هماهنگی با استانداری و جمعیت هلال احمر هستیم تا اردوگاه های مشخصی برای این تیم ها در نظر بگیرند که در کل روز مشاوران در اردوگاه ها حضور داشته و خدمات روانشناسی و مشاوره ارائه دهند.

امان الهی ادامه داد: در روزهای اخیر دوره های تخصصی آموزشی برای این تیم های روانشناسی برگزار شد. مدیر مرکز علوم رفتاری دانشگاه شهید چمران اهواز بیان کرد: مصیبت های مردم بیشتر به خاطر از دست دادن اموال، خانه و محل زندگی است و از دست دادن زندگی و ضربه های اقتصادی برای زنان و مردان فشارهای روانی را به همراه دارد. وی گفت: کودکان به دلیل اینکه حس امنیت خود را از دست می دهند بیشتر در معرض آسیب های روانشناختی و افسردگی هستند و باید با ارائه خدمات روانی میزان آسیب های احتمالی را کاهش داد.

امان الهی اضافه کرد: هم اکنون که در مراحل اولیه بحران قرار داریم از بزرگترین اقدامات روانشناسان و مشاوران کنترل کردن خشم مردم است.

در سیلاب اخیر در خوزستان ۴۷ اردوگاه اسکان سیل زدگان در استان برپا شده است که بیش از ۳۰ هزار نفر سیل زده در این اردوگاه ها مستقر شده اند. به دنبال این سیلاب تاکنون دستور تخلیه ۲۱۰ روستا و ۶ شهر خوزستان صادر شده است.

۳۰۴/۶۰۳۷

انتهای پیام *



وزیر بهداشت :



افزایش نشاط در جامعه به کاهش آسیب های روانی کمک می کند

شیراز- ایرنا- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر پرهیز از ایجاد یاس و ناامیدی در میان مردم گفت: باید با گسترش شادمانی و نشاط در جامعه به کاهش آسیب های روانی کمک کنیم.

به گزارش خبرنگار ایرنا سعید نمکی، چهارشنبه در آیین بهره برداری از اورژانس روانپزشکی مرکز آموزشی درمانی ابن سینا شیراز، بیان داشت: توجه به بهداشت روان یک اولویت است و باید برای پیشگیری از گسترش روان پریشی در کشور اهتمام بیشتری داشته باشیم.

وی، با اشاره به تلاش های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای توسعه تخت های روانپزشکی در کشور، از دست اندرکاران حوزه سلامت و مسئولان استان فارس خواست برای کاهش آسیب های روانی و کاهش نیاز به خدمات درمانی در این حوزه، تلاش کنند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز نیز در این آیین گفت: طرح بهسازی و تجهیز بخش اورژانس مردان مرکز آموزشی درمانی ابن سینا شیراز در زمینی با زیربنای ۸۲۶ متر مربع و اعتباری افزون بر ۲۱ میلیارد ریال ساخته شده است.

علی بهادر افزود: مرکز آموزشی درمانی ابن سینا در سال ۱۳۵۶ احداث و در سال ۱۳۷۰ در زمینی به مساحت سه هزار و ۷۰۰ مترمربع با زیربنای ۱۳ هزار و ۷۴۰ متر مربع در پنج طبقه شامل زیر زمین، همکف و سه طبقه توسعه یافت.

وی، با بیان اینکه این مرکز در سال ۱۳۷۱ به مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی برای درمان بیماران اعصاب و روان تغییر کاربری داد، گفت: تعداد تخت های فعال آموزشی درمانی در این مرکز در ابتدای تاسیس ۷۲ تخت بود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز با بیان اینکه امدادخواهان اورژانس روانپزشکی، بیماران اعصاب و روان هستند، بیان داشت: این افراد گاهی در منزل دچار حمله عصبی و تشدید علائم بیماری مانند پرخاشگری شده و خانواده آنها برای انتقال فرد بیمار به مرکز درمانی با مشکل مواجه می شوند از این رو موضوع را به فوریت های پزشکی اطلاع داده و درخواست امدادرسانی می کنند.

بهادر افزود: در بخش های اورژانس زنان و مردان این مرکز به صورت مجزا، خدمات اورژانس روانپزشکی با حضور روانپزشک، متخصص مغز و اعصاب و داخلی ارایه می شود.

به گفته وی، تعداد تخت های مصوب بیمارستان ابن سینا ۱۸۸ تخت و تخت های فعال مرکز آموزشی درمانی ابن سینا ۲۲۹ تخت است.

بهادر ادامه داد: دیگر خدمات این مرکز در واحدهای پاراکلینیک، مشاوره تحصیلی، مشاوره ازدواج و رفتاری، نوروفیدبک، شوک درمانی، ترک اعتیاد، ویزیت در منزل، آموزش خانواده بیماران و درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی با ضریب اشغال تخت ۹۸ درصد است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز اضافه کرد: از سال ۱۳۹۲ تا کنون، با کمک طرح تحول نظام سلامت، ۸۰ درصد بخش های درمانی و اداری این مرکز با جدیدترین امکانات عمرانی روز بازسازی شده است.

بهادر افزود: با توجه به اینکه این مرکز به عنوان اورژانس روانپزشکی جنوب کشور شناخته شده است، پذیرای بیمارانی از استان های همجوار نظیر بوشهر، هرمزگان، کرمان، سیستان و بلوچستان، یزد، خوزستان و کهگیلویه و بویراحمد است.

در این آیین، پروژه بهسازی و تجهیز بخش اورژانس مردان مرکز آموزشی درمانی ابن سینا شیراز که مجهز به ۳۰ تخت بستری است، به بهره برداری رسید.

۶۱۱۳ / ۶۱۱۸ / ۲۰۲۷

انتهای پیام *



معاون دفتر سلامت روان وزارت بهداشت در گفت و گو با ایرنا :



سیل و شکست های اقتصادی باعث افزایش آمار افسردگی می شود

تهران- ایرنا- معاون دفتر سلامت روان وزارت بهداشت گفت: آسیب های اجتماعی مانند جنگ، سیل، زلزله و شکست های اقتصادی می تواند باعث مبتلا شدن افراد به افسردگی شود که لازم است مدیریت استرس و مهارت های تاب آوری برای پیشگیری از بروز این مسائل به افراد جامعه آموزش داده شود.

علی اسدی روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار سلامت ایرنا درباره تاثیر عوامل اجتماعی بر بروز بیماری های روان پزشکی توضیح داد: آسیب ها و عوامل اجتماعی بر بروز بیماری های روان پزشکی از جمله افسردگی و اختلالات افتراقی تاثیرگذار هستند. وقتی فشارهای اجتماعی و اقتصادی شکل می گیرد، می تواند به عنوان عوامل خطر بروز بیماری های روان پزشکی محسوب شود.

وی ادامه داد: مسائل فیزیولوژیکی و زیستی نیز بر بروز بیماری های روان پزشکی موثر است، اما اصولاً عوامل اجتماعی بر بروز این نوع از بیماری ها قوی تر هستند. یعنی افراد تحت تاثیر محیط و فشارهای اقتصادی و اجتماعی بیشتر مبتلا به افسردگی یا بیماری های روان پزشکی می شوند. به طور مثال افسردگی ممکن است علت طلاق یا اعتیاد باشد و عکس این قضیه نیز صادق است. معاون دفتر سلامت روان وزارت بهداشت اظهار داشت: هر شخص ممکن است زمینه ابتلا به بیماری هایی مانند دیابت و بیماری های قلبی و عروقی را داشته باشد و عوامل محیطی باعث تشدید این بیماری ها به عنوان عوامل زمینه ای ابتلا به افسردگی شود. حالا اگر شخصی زمینه ابتلا به افسردگی را داشته و این موضوع سال ها پنهان باشد، ممکن است در صورت بروز عوامل دیگری، مبتلا به بیماری های روان پزشکی شود. البته ممکن است برخی افراد سال ها با انگیزه زندگی کنند و اتفاقی در زندگی آنها رخ دهد و بعد مبتلا به افسردگی شوند. به طور مثال از دست دادن فرد مورد علاقه، آسیب های اجتماعی مانند جنگ، سیل، زلزله، شکست های اقتصادی می تواند باعث مبتلا شدن فردی به افسردگی شوند که قبلاً هیچ مشکلی نداشته است. وی بیان کرد: بیشتر افرادی دچار این بیماری ها می شوند که مهارت لازم برای مقابله با آن مسئله یا مشکل عاطفی یا اجتماعی و اقتصادی را ندارند. این افراد مهارت مدیریت استرس و مهارت حل مسئله را ندارند و تاب آوری آنها کم است و در نتیجه مبتلا به افسردگی می شوند و حتی ممکن است سراغ راهکارهای نادرستی مانند اعتیاد و خودکشی بروند.

***عوامل ژنتیکی نیز در ابتلا به بیماری های روان پزشکی موثر هستند**

اسدی درباره عوامل موثر بر بروز بیماری های روان پزشکی بیان کرد: عوامل متعددی بر بروز افسردگی موثر هستند. عوامل ژنتیکی و عوامل فیزیولوژیک فردی مثل تغییرات هورمون ها در هر دو جنس زن و مرد می تواند منجر به بروز اختلالات روان پزشکی شود. معاون دفتر سلامت روان وزارت بهداشت افزود: سوابق بیماری ها در خانواده نیز می تواند باعث بیمار شدن افراد از نظر روان پزشکی شود.

***۲۳.۶ درصد افراد ۱۵ تا ۶۴ سال دچار اختلال روان پزشکی هستند**

اسدی در مورد شایع ترین اختلالات روانی در جامعه گفت: بر اساس پژوهش های انجام شده در کشور، آمار اختلالات روان پزشکی در گروه جمعیتی ۱۵ تا ۶۴ سال ۲۳.۶ درصد است که این عدد نسبت به کشورهای همسایه و منطقه، آمار بالایی محسوب می شود. وی افزود: از حدود ۵۰ میلیون نفر در گروه سنی ۱۵ تا ۶۴ سال، حدود ۱۲.۵ میلیون نفر حداقل از یک اختلال روان پزشکی از سطح خفیف تا شدید رنج می برند. یک درصد از این ۲۳.۶ درصد، بیماری های شدید روان پزشکی مانند اسکیزوفرنیا یا اختلال ادراک و غیره دارند.

وی ادامه داد: شایع ترین بیماری روان پزشکی در کشور، اختلال افسردگی است که ۱۲.۷ درصد از عدد ۲۳.۶ درصد را شامل می شود. بعد از افسردگی، اختلالات افتراقی قرار دارد که شامل اختلالات اضطرابی حاد، اختلال اضطرابی منتشر، وسواس و غیره است. اختلالات افتراقی نیز ۱۵.۶ درصد از اختلالات را به خود اختصاص داده است. در نتیجه شایع ترین اختلال روان پزشکی در کشور، افسردگی و اختلالات افتراقی هستند. بقیه اختلالات روان پزشکی در کشور ما مانند همه جهان، حدود یک یا دو درصد است.

اجتماع*۹۴۸۲*۱۸۳۴

انتهای پیام *

رئیس انجمن نوروپورولوژی ایران :

وسواس، سبب بی اختیاری ادرار می شود

تهران- ایرنا- رئیس انجمن نوروپورولوژی ایران گفت: افراد وسواسی و مبتلایان به استرس به مرور زمان به بی اختیاری ادرار مبتلا می شوند؛ بنابراین برای پیشگیری از بروز این مشکل باید هرچه زودتر اختلالات روانی خود را برطرف کنند.

به گزارش خبرنگار حوزه سلامت ایرنا، مهری مهرداد روز سه شنبه در یک نشست خبری افزود: بیماران مبتلا به دیابت، ام.اس و پارکینسون و افرادی که دیسک کمر و مشکلات ستون فقرات دارند، بیشتر از سایر افراد دچار بی اختیاری ادراری هستند و باید با تشخیص به موقع درمان شوند.

وی تاکید کرد: افرادی که دچار مشکلات ادراری هستند نباید این بیماری را پنهان کنند بلکه باید با مراجعه به پزشک به فکر درمان آن باشند زیرا در غیر این صورت زندگی فردی و اجتماعی آنها تحت تاثیر قرار می گیرد.

۳۱* درصد زنان و ۲۵ درصد مردان ایرانی مبتلا به بی اختیاری ادرار در میانسالی

مهرداد گفت: ۳۱ درصد زنان در میانسالی به دلیل کمبود استروژن دچار مشکلات ادراری می شوند. در واقع زنان قبل و بعد از یائسگی به دلیل کمبود استروژن دچار مشکلات ادراری زیاد می شوند.

وی با بیان اینکه ۲۵ درصد مردان ایرانی نیز مشکلات ادراری دارند، اظهار داشت: به طور متوسط نیمی از مردان بالای ۶۰ سال کشور دچار این مشکلات هستند و حتی بیمارانی داریم که پنج سال از بی اختیاری ادرار رنج می برند و باید هر چه سریعتر برای درمان به پزشک اورولوژی مراجعه کنند.

۳* درصد کودکان مبتلا به بی اختیاری ادراری

مهرداد ادامه داد: سه درصد کودکان کشور نیز بی اختیاری ادرار دارند و در واقع این بیماری به علت اختلال در عصب های مثانه بوده و به راحتی به صورت سرپایی و مصرف دارو می تواند درمان شوند.

این جراح اورولوژی و مثانه تصریح کرد: بی اختیاری ادراری در هنگام سرفه و عطسه، پریدن، خندیدن و فعالیت فیزیکی برای فرد ایجاد مشکل می کند که با فیزیوتراپی، لیزر و روش های جراحی غیرتهاجمی قابل درمان است.

مهرداد افزود: درمان های تزریقی و لیزر به صورت سرپایی برای افرادی که دچار بی اختیاری ادراری و مشکلات جنسی هستند، بسیار مفید است.

وی در مورد تکرر ادرار نیز اظهار داشت: اختلال در عضلات کف لگن، تنگی مجرای مثانه و وجود پروستات در مردان از علل بروز تکرر ادرار است.

اجتماع* ۹۰۲۲*۷۰۲۹*۱۸۳۴

انتهای پیام /*

قدرت گل در توهم زایی چند برابر مواد دیگر است *

تهران- ایرنا- دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: قدرت ماده مخدر «گل» در توهم زایی و بروز سایر آسیب ها چند برابر بقیه مواد مانند حشیش است .

به گزارش خبرنگار ایرنا، اسکندر مومنی در حاشیه دومین کنگره بین المللی و سی و چهارمین همایش ملی مددکاری اجتماعی با موضوع مددکاری اجتماعی و تاب آوری اجتماعی در جمع خبرنگاران افزود: رشد مصرف مواد مخدر صنعتی مانند شیشه و کراک کاهش پیدا کرده اما مصرف برخی انواع مواد مخدر جدید مانند گل شیوع بیشتری یافته است.

وی اضافه کرد: علت شیوع زیاد مصرف گل این است که بسیاری افراد تصور می کنند این ماده زیان آور نیست چون ریشه گیاهی دارد اما باید گفت قدرت این ماده مخدر در توهم زایی و بقیه آسیب ها چند برابر سایر مواد مانند حشیش است زیرا دستکاری شده است .

مومنی تاکید کرد: دستکاری روی این گیاه و بوته حشیش صورت گرفته و واقعا مضر است؛ حتی یک بار آزمون و مصرف هم نباید صورت بگیرد.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر از خانواده ها خواست فرزندان خود را کنترل کنند و آنها را رها نکنند که در دام اعتیاد به موادی مانند گل بیفتند.

مومنی خاطرنشان کرد: آمارها، آزمون ها و پژوهش ها نشان داده است که تمایل افراد به مصرف مواد مخدر جدید مانند گل دو علت دارد؛ یکی اینکه تصور می کنند این مواد بی ضرر است و علت دوم کنجکاو و اصرار همسالان و دوستان است. وی اضافه کرد: مصرف کنندگان در این پژوهش ها می گفتند که اصرار دوستان موجب شد در رودربایستی قرار بگیریم و مواد مصرف کنیم.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: باید نه گفتن را به فرزندان به ویژه نوجوانان و جوانان بیاموزیم و لازم است خانواده ها و مسئولان آموزش و پرورش و رسانه های جمعی به ویژه صدا و سیما مضر بودن و مخدر بودن این مواد و اینکه راه بی بازگشتی است به جامعه آموزش دهند.

مومنی تاکید کرد: در دسترس بودن مواد نیز مهم است. هم مقابله با ورود و هم مقابله با تقاضا مهم است و هیچکدام به تنهایی به نتیجه نمی رسند.

*نگرانی از بازگشت معتادان متجاهر بعد از ساماندهی

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: اختلاف در زمینه موضوع ساماندهی معتادان متجاهر بین سازمان ها وجود ندارد و در سال ۹۷ تقسیم کار بین سازمان ها صورت گرفته است.

مومنی افزود: بین سازمان ها هماهنگی لازم به عمل آمد و جمع آوری معتادان متجاهر صورت گرفت؛ در مناطق شوش، هرندی و محیط مرکزی شهر پاکسازی لازم صورت گرفت تا معتادان متجاهر به مراکز نگهداری منتقل شوند.

وی تصریح کرد: تعداد معتادان متجاهر تا حد زیادی کاهش پیدا کرده است اما دغدغه و نگرانی وجود از اینکه ممکن است آنان مجدداً بازگردند .

*ظرفیت نگهداری معتادان متجاهر افزایش یافت

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: اراده و هماهنگی لازم برای ساماندهی معتادان متجاهر ایجاد شده اما اینکه یک مورد معتاد متجاهر در شهر پیدا نمی شود، غلو و اغراق آمیز است.

مومنی خاطرنشان کرد: اگر طرحی ۷۰ تا ۹۰ درصد اجرا شود، به آن معناست که آن طرح موفقیت آمیز بوده است. طرح جمع آوری معتادان متجاهر بیش از ۸۰ درصد اجرایی شده است و در منطقه مرکزی شهر بیش از ۶ هزار معتاد متجاهر ساماندهی و به مراکز نگهداری و درمانی منتقل شدند.

وی تصریح کرد: ظرفیت های جدیدی برای نگهداری معتادان متجاهر توسط سازمان زندان ها ایجاد شد؛ سازمان زندان ها علاوه بر ظرفیت های موجود، حدود سه هزار و ۲۰۰ ظرفیت جدید ایجاد کرده است.

مومنی افزود: نیروی انتظامی نیز حدود ۲ هزار ظرفیت ایجاد کرد و در حال افزایش است و بسیج و سپاه نیز وارد میدان شده اند و ظرفیت های موجود برای نگهداری افزایش پیدا کرد. در کنار نگهداری و درمان، مهارت آموزی نیز صورت می گیرد.

*آموزش پیشگیری از اعتیاد به ۵ میلیون نفر

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: در حوزه مواد مخدر یکی از اقداماتی که ستاد انجام می دهد موضوع پیشگیری اجتماعی در کنار موضوع مقابله و درمان است؛ اگر این مولفه ها هماهنگ با هم پیش برود، مبارزه با مواد مخدر نتیجه می دهد. مومنی افزود: ستاد مبارزه با مواد مخدر در زمینه پیشگیری اقدامات گسترده ای انجام داد که یکی از آنها آموزش حدود پنج میلیون نفر از خانواده ها است که نقش بسیار موثری در این زمینه دارد.

وی تاکید کرد: موضوع مواد مخدر در راس آسیب های اجتماعی قرار دارد. ضروری است که در کنار مقابله و درمان با اعتیاد به موضوع اجتماعی شدن مساله اعتیاد و پیشگیری از آنها توجه کنیم و یکی از اولویت های ستاد مبارزه با مواد مخدر در سال ۹۸، پیشگیری از اعتیاد است .

*آهنگ رشد حوزه مواد مخدر کاهش یافت

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر اظهار داشت: همه کشور باید برای مقابله با اعتیاد بسیج شوند. به طور قطع با توجه به اثرات نامطلوب اعتیاد بر فرد، خانواده و جامعه، نقش مددکاران در مبارزه با آن، بی بدیل است و باید زمینه لازم برای گسترش فعالیت آنان فراهم شود.

مومنی افزود: در حوزه مواد مخدر می توان گفت که از همه ظرفیت های پیشگیری در سال های اخیر استفاده نشده و کمی مغفول مانده است. در کنار مقابله و درمان باید به موضوع پیشگیری توجه بیشتری شده و از ظرفیت های موجود در کشور استفاده شود. وی خاطرنشان کرد: آمارها نشان می دهد آهنگ رشد در حوزه مواد مخدر کاهش یافته است.

اجتمام*۹۱۸۵*۱۸۳۴

انتهای پیام *



براساس مطالعات محققان آکسفورد ؛



مصرف الکل احتمال سگته مغزی را ۳۵ درصد افزایش می دهد

تهران- ایرنا- مطالعات جدید محققان دانشگاه آکسفورد نشان می دهد مصرف الکل خطر بروز سگته مغزی را تا ۳۵ درصد افزایش می دهد .

به گزارش روز شنبه گروه اخبار علمی ایرنا از پایگاه خبری یونایتدپرس، محققان با بررسی بیش از ۵۰۰ هزار نفر به مدت ۱۰ سال در چین دریافتند برخلاف برخی تصورات، الکل در برابر سکته هیچ اثر محافظتی ندارد و مصرف نوشیدنی های الکلی با افزایش فشار خون، احتمال بروز سکته مغزی را افزایش می دهد.

الکل علاوه بر احتمال افزایش فشار خون و سکته مغزی در خطر بروز سرطان های سینه، دهان، کبد، مری و پانکراس نیز نقش دارد و می تواند منجر به نارسایی قلبی شود.

سکته مغزی به دلیل وقفه ای کوچک در جریان خون مغز یا انسداد رگ ها به وجود می آید. در این حالت جریان اکسیژن و مواد غذایی به مغز محدود می شود و بخشی از بافت مغز آسیب می بیند. سکته قسمت های مختلف مغز را تحت تاثیر قرار می دهد.

بر اساس آمار انجمن سکته آمریکا اندازه گیری مرتب فشار خون و درمان فشار خون بالا، کنترل ضربان قلب نامنظم، پرهیز از استعمال دخانیات، اندازه گیری مستمر کلسترول خون و جلوگیری از افزایش آن، کنترل قند خون، مدیریت وزن و ورزش منظم و درمان اختلالات گردش خون مهمترین راهکارهای پیشگیری از سکته مغزی هستند.

متخصصان معتقدند که با ورزش و حفظ وزن طبیعی، پیروی از رژیم غذایی سالم، کاهش کلسترول و فشار خون می توان از بروز سکته مغزی جلوگیری کرد.

به گزارش سازمان جهانی بهداشت، در آمریکا در هر ۴۰ ثانیه، یک نفر سکته می کند و در هر چهار دقیقه، یکی از ۸۰ هزار بیماری که از سکته رنج می برند، جان خود را از دست می دهند. سکته مغزی یکی از مهمترین دلایل ناتوانی در سراسر جهان به شمار می آید.

نتایج این مطالعه در نشریه The Lancet منتشر شده است.

علمی ***۹۲۵۹*** ۱۰۵۵

انتهای پیام /*



شناسایی سلول های مغزی کنترل کننده خاطرات بد



تهران - ایرنا - محققان موفق به شناسایی مجموعه ای از سلول های مغزی شدند که مسئول کنترل خاطرات بد و ترسناک هستند؛ شناسایی این سلول ها می تواند منجر به روش های درمانی موثر برای درمان انواع فوبیا، اضطراب و اختلالات پس از سانحه شود.

به گزارش روز شنبه گروه اخبار علمی ایرنا از پایگاه خبری نیچر، یادآوری خاطرات تلخ و دردناک گذشته برای همه تجربه ناخوشایندی است و گاهی می تواند منجر به اختلالات عصبی شود. برای مثال اختلال استرسی پس از آسیب روانی (PTSD) سندرمی است که پس از تجربه مستقیم یا یادآوری یک عامل استرس زا رخ می دهد و عواقبی مانند مرگ یا وقوع یک سانحه جدی دیگر به همراه دارد. به این منظور همیشه عامل یادآوری خاطرات بد و کنترل آن برای پزشکان حائز اهمیت است.

محققان دانشگاه تگزاس در آستین مجموعه ای از سلول های مغزی به نام «نورون های انهدام» را شناسایی کردند. زمانی که این سلول های عصبی فعال هستند، خاطرات ترسناک را سرکوب می کنند و زمانی که غیر فعال باشند، به طور غیر منتظره ای خاطرات بد را یادآوری می کنند. این سلول ها در هیپوکامپ مغز قرار دارند؛ هیپوکامپ بخش مربوط به حافظه و مسیریابی است و تحقیقات نشان می دهد در احساس ترس نیز نقش مهمی دارد.

محققان بر این باورند که شناسایی این سلول ها و بررسی عملکرد آنان می تواند در توسعه درمان های عصبی و روان شناختی و بهبود بیماران مبتلا به انواع فوبیا، اختلالات استرس و اضطراب و همچنین سربازان جنگی بسیار موثر باشد.

نتایج این مطالعه در نشریه Nature Neuroscience منتشر شده است.

علمی ***۹۲۵۹*** ۱۰۵۵

انتهای پیام **/



در نامه ای به معاون اول رئیس جمهور مطرح شد؛



تعرفه های پزشکی ابلاغی با نرخ تورم و رشد هزینه ها تطابق ندارد *

رئیس کل سازمان نظام پزشکی در نامه ای به معاون اول رئیس جمهور، خواستار اصلاح تعرفه های ابلاغی دولت به دلیل عدم تطابق با تورم و رشد هزینه شد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، در نامه محمدرضا ظفرقندی رئیس کل سازمان نظام پزشکی، به اسحاق جهانگیری معاون اول رئیس جمهور، آمده است: پیرو ابلاغ تعرفه خدمات پزشکی توسط جناب عالی به استحضار می‌رساند موضوع خدمات پزشکی چه در بخش سرپایی و چه در بخش بستری به شدت از شرایط اقتصادی و مؤلفه‌های آن مانند تورم و رشد حقوق و دستمزد پرسنلی و... متأثر است.

شورای عالی نظام پزشکی به رغم احصاء ارزش واقعی و هزینه تمام شده خدمات و تعرفه‌ها که مستند بر محاسبه شورای عالی بیمه است به دلیل شرایط خاص کشور و رعایت مشکلات مردم ارقام پیشنهادی تعرفه را با ارقامی صرفاً در حد عبور از این ایام سخت بر اساس بند (ک) ماده (۳) قانون نظام پزشکی اعلام کرده است.

از آنجا که تعرفه‌های ابلاغی دولت به هیچ وجه با رشد هزینه‌ها و تورم تطابق نداشته و پیش نیازهای آن شامل طرح در شورای عالی بیمه سلامت کشور و نیز رعایت اصل تعادل منابع و مصارف و قیمت واقعی که در بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور تصریح شده مورد توجه قرار نگرفته، وظیفه خود می‌دانم به عنوان نماینده جامعه پزشکی و مسئول اجرایی قانون نظام پزشکی متذکر شوم ادامه و اجرای این روند قطعاً منجر به کاهش کیفیت خدمات درمانی و تعطیلی بسیاری از واحدهای خدمات سلامت و تنش‌های ناشی از آن خواهد شد.

لذا خواهشمند است جهت اصلاح و حل مشکلاتی که پیش‌بینی آن مقدور است، دستور مقتضی صادر فرمائید.

پیش از این نیز رئیس کل سازمان نظام پزشکی در نامه‌ای خطاب به شورای عالی بیمه سلامت خواستار رشد تعرفه‌ها بر مبنای تورم و افزایش حقوق و دستمزد شد.

در نامه رئیس کل سازمان نظام پزشکی، به دبیر شورای عالی بیمه سلامت، آمده است: بر اساس بند ک ماده ۳ قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی مبنی بر اظهار نظر و مشارکت فعال سازمان به هنگام تعیین یا تجدیدنظر در تعرفه‌ها، به استحضار می‌رساند این سازمان تعرفه‌های واقعی بخش خصوصی در دو بخش ویزیت و هتلینگ را بر اساس قانون بیمه همگانی مصوب سال ۱۳۷۳ و بند ۹ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور بر حسب مبانی محاسباتی مصوب شورای عالی بیمه در سال ۱۳۹۲ و همچنین محاسبات مجدد متعاقب آن در سال ۱۳۹۵، با لحاظ نمودن نرخ تورم سال‌های بعد برای جز فنی و نرخ رشد حقوق و دستمزد برای جز حرفه‌ای محاسبه کرده که به پیوست تقدیم شده است.

همانگونه که مستحضر هستید در مهر ماه سال ۹۷ برای ۶ ماه دوم با تکیه بر جز فنی و هتلینگ رشد ۵/۵ درصدی مورد تصویب شورای عالی و سازمان محترم برنامه و بودجه قرار گرفت که این مهم به سرانجام نرسید و موجب افزایش هزینه‌ها و بدهی‌های معوق گردیده است.

بدیهی است که فاصله زیاد تعرفه‌های مصوب با تعرفه‌های واقعی خدمات در یک سال به سادگی قابل جبران نیست و این فاصله انباشته برای مؤسسات درمانی و ارائه‌دهندگان خدمات موجب مشکلات عدیده‌ای شده است. ضمن رعایت تمام جوانب امر و حفظ حقوق بیماران که همانا حفظ کیفیت خدمات در حد انتظار و استانداردهای موجود می‌باشد و با در نظر گرفتن وضعیت اقتصادی در

سال آینده و پیرودومین مصوبه بیست و یکمین جلسه شورای عالی سازمان نظام پزشکی در خصوص تعرفه های سال ۱۳۹۸ درخواست می گردد میزان رشد تعرفه های پزشکی در سال ۹۸ با توجه به مشکلات مطرح شده برای سال مذکور حداقل در جز فنی خدمات بر اساس تورم و در جز حرفه ای معادل رشد حقوق و دستمزد در نظر گرفته شود و همچنین ابلاغ و اجرای تعرفه ها در ابتدای سال صورت پذیرفته تا همزمان با رشد حقوق و دستمزد امکان اجرایی شدن آن در مراکز درمانی به وقوع پیوندد. در ضمن با عنایت به ثابت ماندن ارزش خدمات در سال ۹۵ و عدم جبران مؤثر آن در سال ۹۶ و ۹۷ در سرانه ی پزشکان شهری جهت حفظ مسیر نظام ارجاع و پزشکی خانواده حداقل میزان رشد ۴۰ درصد مورد انتظار است.



یافته محققان چینی؛



تأثیر داروی کنترل کلتترول در درمان آلزایمر

محققان چینی دریافته اند داروی کنترل کلتترول gemfibrozil و pirinixic acid می تواند در درمان آلزایمر استفاده شود.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، آلزایمر یک بیماری مزمن است که موجب نابودی حافظه و سایر عملکردهای مهم روانی می شود. این بیماری در سال های اخیر تبدیل به علت اصلی مرگ در بین افراد مسن شده است.

تصور می شود پروتئین بتا آمیلوئید نقش مهمی در ابتلاء به آلزایمر دارد. این پروتئین به شکل توده های درآمده و پلاک های را تشکیل می دهد. این پلاک ها با چسبیدن به نورون ها، مانع از عملکرد آنها یا دریافت سیگنال ها از سایر سلول های مغزی شده و در نتیجه می میرند.

طبق فرضیه محققان، شیوه اصلی درمان مؤثر آلزایمر می تواند از بین بردن این پلاک های بتا آمیلوئید باشد.

اتوفاژی، که به معنای خودخواری است، مکانیسم تنظیم شده طبیعی در سلول هاست که در آن، بخش های غیرضروری یا از کار افتاده سلول زدوده می شوند. گنجاندن اتوفاژی در پاکسازی بتا آمیلوئید به عنوان شیوه جدیدی برای درمان آلزایمر در نظر گرفته می شود.

به گفته محققان آکادمی علوم چین، PPARα کدگذاری کننده پروتئینی است که تنظیم کننده اصلی متابولیسم لیپید بوده و اتوفاژی کبدی را فعال می کند.

در این مطالعه، محققان چینی اینگونه فرض کردند که PPARα موجب تنظیم اتوفاژی در سیستم عصبی شده و اتوفاژی دستکاری شده با ژن بر بیماری آلزایمر تأثیر می گذارد.

طبق گزارش این محققان داروهای کنترل کلتترول Gemfibrozil و pirinixic acid، آغازکننده واکنش PPARα هستند. یافته ها نشان می دهد این دو دارو موجب انباشت سلول های گلیال در اطراف پلاک های بتا آمیلوئید در موش ها می شوند و عملکرد اتوفاژی شان تقویت می شود.

سلول های گلیال، سلول های غیرنورونی در سیستم عصبی هستند که از نورون ها حمایت و حفاظت می کنند.

در عین حال، حافظه و توانایی یادگیری موش ها هم بهبود یافت.

به گفته محققان، یافته‌ها نشان می‌دهد PPARα، فاکتور مهمی در تنظیم اتوفاژی در پاکسازی بتاآمیلوئید است و داروی gemfibrozil که از سال ۱۹۷۶ برای کنترل کلسترول تجویز می‌شود، می‌تواند به عنوان درمانی برای بیماری آلزایمر مورد ارزیابی قرار گیرد.



مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت؛



نقش سبک تغذیه بر سلامت روان/لیست خوراکی های ضد استرس

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، گفت: یک رژیم غذایی متعادل در طول زمان، به افزایش تمرکز، هوشیاری، انرژی بالا و کاهش استرس کمک می‌کند.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، زهرا عبداللهی درخصوص نقش تغذیه در کاهش استرس، اظهار کرد: تغذیه سالم نقش حیاتی در افزایش توانایی بدن برای مقابله با بار استرس اضافی دارد.

وی با بیان اینکه کربوهیدرات‌ها، پروتئین، چربی، ویتامین‌ها و مواد معدنی برای تولید انرژی، تمرکز ذهنی و ثبات عاطفی نقش مهمی دارند، افزود: استرس و اضطراب یکی از مواردی است که اگر کنترل نشود، سلامت روان را به خطر می‌اندازد. زیرا استرس و اضطراب می‌تواند سیستم ایمنی بدن را تضعیف و نیاز بدن به مواد مغذی خاص را افزایش دهد. یک رژیم غذایی متعادل در طول زمان، به افزایش تمرکز، هوشیاری، انرژی بالا و کاهش استرس کمک می‌کند.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت بیان کرد: با مصرف زیاد و بی رویه فست فودها و یا تنقلات تجارتي که معمولاً ارزش غذایی کمی داشته و جایگزین شدن آنها با وعده‌های اصلی غذایی، احتمال بروز سو تغذیه و کمبود ریزمغذی‌هایی مانند آهن، روی و ویتامین‌ها، افزایش پیدا کرده است و به علت کاهش این ریزمغذی‌ها، سیستم ایمنی بدن انسان تضعیف شده و بیشتر در معرض ابتلاء به بیماری‌ها و مخاطرات روانی قرار می‌گیرد. تغییرات خلق و خو نیز تا حد زیادی به کمبودهای تغذیه‌ای مربوط می‌شود.

وی در خصوص مصرف مکمل‌های مولتی ویتامین گفت: مصرف مواد معدنی می‌تواند مفید باشد، اما باید توجه شود که ویتامین‌ها و مواد معدنی، از طریق رعایت یک برنامه غذایی مناسب تأمین شود. همچنین، مواد غذایی که حاوی موادی مانند فیتوکمیکال‌ها و فیبر هستند، در تقویت سیستم ایمنی و حفظ سلامت بدن نقش دارند.

عبداللهی اظهار کرد: بسیاری از مردم در مواقع بروز استرس و خستگی، از کافئین و مواد قندی زیاد استفاده می‌کنند، مصرف زیاد کافئین، موجب بروز اختلال در خواب و تشدید اثرات منفی استرس بر بدن می‌شود.

وی ادامه داد: رعایت نکردن وعده‌های غذایی و عدم تأمین انرژی لازم برای کار و فعالیت‌های روزانه کاهش قند خون را به دنبال دارد، ثابت ماندن قند خون در حد معینی برای عملکرد طبیعی مغز لازم است.

مواد غذایی ضد استرس

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت در خصوص گروه های غذایی ضد استرس، گفت: تحقیقات ثابت کرده است که فشار عصبی نه تنها باعث تغییرات خلقی می شود، بلکه باعث افزایش احتمال ابتلاء به بیماری ها، از سرماخوردگی ساده تا بیماری های قلبی عروقی می شود. روش های زیادی برای مقابله با استرس و فشار عصبی وجود دارد، یکی از این روش ها، استفاده از مواد غذایی است که در کنترل استرس نقش مهمی به عهده دارند.

وی افزود: غذاها می توانند از طرق مختلف بر میزان استرس در بدن انسان تأثیر بگذارند. مثلاً بعضی غذاها باعث کاهش سطح سروتونین (ماده شیمیایی که در مغز باعث ایجاد آرامش می شود) در خون می شوند. بعضی غذاها نیز باعث کاهش سطح هورمون های کورتیزول و آدرنالین (هورمون هایی که در بدن باعث ایجاد استرس می شوند) می شوند. همچنین بعضی غذاها نیز با تقویت سیستم ایمنی و کاهش فشار خون، بدن را از عوارض استرس در امان نگه می دارند.

غذاهای ضد استرس کدامند

عبداللهی در خصوص نقش کربوهیدرات های پیچیده یا غلات کامل در کاهش استرس، بیان کرد: تمام کربوهیدرات ها در مغز باعث افزایش ترشح ماده شیمیایی سروتونین (Serotonin) می شوند. برای اینکه میزان سروتونین در خون بالا بماند، بهتر است از مواد غذایی دارای کربوهیدرات های کمپلکس که به کندی هضم می شوند، استفاده شود. حبوبات، نان، ماکارانی و جو دوسر مثال هایی از این مواد غذایی است.

وی به نقش مؤثر مرکبات در کاهش استرس در بدن اشاره کرد و افزود: ویتامین C موجود در مرکبات از جمله پرتقال، لیمو، نارنگی و نارنج، می تواند سطح هورمون ایجاد کننده استرس را پایین آورده و همچنین باعث تقویت سیستم ایمنی بدن شود. مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت با بیان اینکه اسفناج، ماهی، کلم بروکلی، چای، شیر، طالبی، پنیر، پسته و بادام از جمله مواد غذایی هستند که در کاهش استرس نقش دارند، خاطرنشان کرد: اسفناج، دارای مقادیر قابل توجهی منیزیوم است که در تعدیل کردن سطح کورتیزول (Cortisol) خون بسیار مؤثر است. سطوح پایین منیزیوم در خون باعث افزایش سردرد و خستگی ناشی از استرس می شود.

وی درخصوص ارزش غذایی ماهی در کاهش استرس گفت: انواع ماهی ها مملو از ویتامین های B، به خصوص مبارزان استرس مشهور یعنی B6 و B12، هستند. در واقع، B12 یکی از مهم ترین ویتامین های درگیر در سنتز سروتونین شیمیایی مغز است و حتی کمبود ویتامین B12 می تواند به افسردگی منجر شود.

وی گفت: اسید چرب امگا ۳ موجود در روغن ماهی باعث جلوگیری از افزایش زیاد هورمون های ایجاد کننده استرس و همچنین محافظت در برابر بیماری های قلبی عروقی می شود.

عبداللهی درخصوص تأثیر مصرف کلم بروکلی در کاهش استرس بیان کرد: یکی دیگر از مواد غذایی است که مملو از ویتامین B بوده و برای کاهش استرس مؤثر است، کلم بروکلی است. این ماده غذایی دارای اسید فولیک فراوان، (که بخشی از خانواده ویتامین B است) است. اسید فولیک به از بین بردن استرس، اضطراب، وحشت، و حتی افسردگی کمک می کند. کلم بروکلی را می توان به صورت بخارپز همراه با وعده های غذایی استفاده کرد. همچنین، می توان کلم بروکلی را به عنوان یک همراه ساده به ماهی یا مرغ، اضافه کرد.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت درخصوص خواص مصرف چای در کاهش استرس در بدن انسان، اظهار کرد: تحقیقات ثابت کرده است که افرادی که روزانه چای می نوشند، نسبت به افرادی که چای نمی نوشند، به مراتب احساس آرامش

بیشتری داشته و سطح هورمون کورتیزول آنها در شرایط استرس زا پایین تر است. در مقابل، قهوه بر عکس عمل می کند و باعث افزایش سطح هورمون کورتیزول در خون می شود. بنابراین نوشیدن ۲ تا ۳ فنجان چای در روز برای رفع خستگی و حفظ آرامش سیستم عصبی مناسب است.

وی گفت: هورمون آدرنالین (Adrenaline) در شرایط استرس زا، باعث افزایش فشار خون و ضربان قلب می شود. خوردن روزانه مقداری پسته باعث کنترل میزان ترشح این هورمون می شود.

عبداللهی درخصوص مصرف شیر عنوان کرد: این ماده غذایی کوچک، بزرگترین تسکین دهنده استرس بوده و سرشار از ویتامین های مورد نیاز بدن است. شیر، دارای ویتامین B (۲) ریوفلاوین، ویتامین E، منیزیم، و روی است. ویتامین های گروه B و منیزیم در تولید سروتونین نقش دارند، که به تنظیم خلق و خو و تسکین استرس کمک می کند.

وی ادامه داد: در تحقیقات مختلف نشان داده شده است که ریز مغذی روی برای مبارزه با برخی از اثرات منفی استرس مؤثر است، ویتامین E یک آنتی اکسیدان است که رادیکال های آزاد مربوط به استرس و بیماری های قلبی را از بین می برد. ویتامین E موجود در بادام باعث تقویت سیستم ایمنی می شود. با این حال، نباید در مصرف بادام افراط شود. باید روزانه به اندازه یک مشت کوچک بادام مصرف شود. چراکه مغزها از جمله بادام، چربی بسیار بالایی دارند که هرچند بیشتر از نوع چربی های سالم و از انواع غیر اشباع، است، اما مصرف زیاد آنها باعث اضافه وزن و چاقی می شود.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: کلسیم موجود در شیر باعث کاهش اسپاسم عضلانی و ایجاد حالت آرامش در بدن می شود. شیر همچنین حاوی آنتی اکسیدان ها است که کمک به از بین بردن رادیکال های آزاد که با استرس در ارتباط است. شیر حاوی ریوفلاوین یا ویتامین B (۲) است که باعث کاهش استرس می شود.

عبداللهی بیان کرد: میوه طالبی منبع بسیار خوبی از ویتامین C بوده و در مبارزه با استرس نقش بسیار مهمی دارد. در واقع، در دوره های طولانی مدت بروز استرس، میزان ویتامین C در غده آدرنال کاهش پیدا می کند؛ بنابراین مصرف مواد غذایی غنی از ویتامین C بسیار مهم است. منابع غذایی غنی از ویتامین C شامل انواع مرکبات، کیوی، توت فرنگی، خربزه، سبزی هایی مانند گوجه فرنگی، فلفل سبز، انواع فلفل های دلمه ای، کلم و گل کلم است. انواع سبزی خوردن نیز منابع خوبی از ویتامین C است.

وی گفت: از آنجا که پنیر منبع خوبی از ویتامین های B (۲) و B (۱۲) است، ترکیب آن با طالبی برای یک میان وعده، کمک خواهد کرد که احساس اضطراب از فرد دور شود.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: در رژیم غذایی مناسب برای فردی که دچار استرس است باید برخی نکات رعایت شود. استفاده از انواع میوه ها و سبزی ها در طول روز مخصوصاً مواد غذایی سرشار از ویتامین C، مصرف روزانه ۳ لیوان شیر به طور منظم، حذف کامل سوسیس و کالباس از برنامه غذایی، مصرف غذاهای کم حجم اما مقوی در میان وعده ها، از جمله توصیه هایی غذایی به افرادی است که دچار استرس شده اند.

توصیه های تغذیه ای مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت برای کاهش سطح استرس در بدن؛

۱- مصرف روزانه ۳ لیوان شیر را فراموش نکنید.

۲. برای ایجاد آرامش یک لیوان شیر گرم به همراه ۲ عدد خرما مصرف کنید.

۳. مصرف ماست قبل از خواب به علت دارا بودن اسید لاکتیک بیشتر توصیه می شود.

۴. مصرف روزانه یک لیوان آب میوه طبیعی فصلی توصیه می شود.

۵. برای صبحانه از مواد غذایی پر فیبر مانند نان سبوس دار همراه با ماست یا پنیر کم چرب مصرف کنید.

۶. از مصرف شیرینی جات در میان وعده خودداری کنید.

۷. روزانه بیش از یک لیوان قهوه ننوشید.

۸. در میان وعده از کیک های ساده و یا بیسکوئیت های ساده و سبوس دار استفاده کنید.

۹. نوشیدن حداقل ۸ لیوان آب در روز توصیه می شود.

۱۰. از مواد غذایی سرشار از ویتامین B، C، D حتما استفاده کنید. شیرو لبنیات، سبزی ها و میوه های از منابع خوب ویتامین های B و C هستند. ویتامین D رانیز می توان با مصرف شیر غنی شده با این ویتامین و هم چنین استفاده از نور مستقیم آفتاب که بر پوست دست، پا و صورت بتابد، تامین کرد.

۱۱. گوجه فرنگی، فلفل دلمه، فلفل فرنگی، مرکبات، توت فرنگی، کیوی به علت داشتن منابع غذایی ویتامین C در تقویت قدرت فکری و آرامش اعصاب نقش به سزایی ایفا می کنند.

۱۲. جوانه ها، غلات سبوس دار، حبوبات، لبنیات، جگر، گوشت قرمز، تخم مرغ حاوی مقادیر ی از ویتامین D هستند که در آرامش فرد و در تقویت حافظه موثرند.

۱۳. جگر و گوشت قرمز و ماءالشعیر حاوی ویتامین های گروه B است



شبیه سازی فعالیتهای الکتریکی مغز؛



تبدیل مغز افراد مسن به مغز جوانان ۲۰ ساله!

شبیه سازی فعالیتهای الکتریکی مغز با هدف مقابله با افسردگی و بیماری های آلزایمر و پارکینسون در حال افزایش است و به تازگی از این روش برای تبدیل مغز فردی ۷۰ ساله به جوانی ۲۰ ساله استفاده شد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از نیواطلس، محققان دانشگاه بوستون از همین روش برای بازگرداندن توان و حافظه مغز یک فرد کهنسال و به عقب راندن آن به نیم قرن قبل بهره گرفته اند.

شبیه سازی فعالیت های مغز و تحریک شبکه عصبی آن از طریق استفاده از الکترودهایی صورت می گیرد که در بخش های مختلفی از سطح مغز کاشته می شوند و پالس های الکتریکی را با دقت زیادی به درون مغز تزریق می کنند. این فرایند که به شبیه سازی عمقی مغز شهرت یافته، باعث می شود بخش های مختلفی از مغز با دقت هدف گرفته شوند، ولی باید توجه داشت که کاشت الکترودها در همه بخش های مغز امکان پذیر نیست.

یک روش بهتر برای این کار توزیع الکترودها و نصب آنها بر روی یک پوسته قرار گرفته بر روی سطح سر است. از این طریق می توان بخش های تضعیف شده مغز را تقویت کرد و حافظه افراد را به آنها بازگرداند. با این کار مغز توان پردازش خود را به دست می آورد و فرد می تواند با مشکلاتی همچون سردرگمی در تصمیم گیری، فراموشی و غیره مقابله کند.

با این روش افراد مسن ۶۰ تا ۷۰ ساله قادر خواهند بود توان مغزی خود را در حد یک جوان بیست و چند ساله بازسازی کنند. مهم ترین مزیت این روش ایجاد هماهنگی و نظم در عملکرد بخش های مختلف مغز است که باعث می شود فرد بتواند مهارت های مغزی خاص از دست رفته خود را باز به دست آورد.



به منظور توسعه علوم شناختی؛



تجهیز ۶ مرکز دانشگاهی و درمانی به تجهیزات پیشرفته علوم شناختی

ستاد توسعه علوم و فناوری های شناختی معاونت علمی برای توسعه و گسترش دانش علوم شناختی از تجهیز ۶ مرکز دانشگاهی و درمانی به سیستم ها و تجهیزات پیشرفته در حوزه های شناختی حمایت کرد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، محمدحسین مقامی مسئول کارگروه ایمپلنت مغزی ستاد توسعه علوم و فناوری های شناختی معاونت علمی درباره تجهیز مراکز دانشگاهی و درمانی به تجهیزات پیشرفته علوم شناختی گفت: این اقدام در راستای تمرکز بر تربیت و آموزش نیروی انسانی متخصص و همچنین تجهیز آزمایشگاه ها و آماده سازی ابزارها و زیرساخت های مورد نیاز حوزه علوم شناختی در مراکز علمی و تخصصی انجام می شود و به عنوان یک اولویت در راهبرد ستاد جایگاه ویژه ای دارد.

مقامی ادامه داد: ستاد توسعه علوم شناختی معاونت علمی می کوشد با فراهم آوردن زمینه های حمایتی، فرصت های مطالعاتی و تحقیقاتی گسترده تری را برای دانشجویان، اساتید و متخصصان در حوزه های علوم شناختی را مهیا کند و گامی عملی در امر تربیت کارشناسان آزمایشگاهی در حوزه های علوم شناختی برداشته شود.

وی بیان کرد: با حمایت های ستاد در سال گذشته ۶ مرکز درمانی و دانشگاهی به دستگاه ها و تجهیزات پیشرفته از جمله سیستم ثبت فعالیت های الکتریکی مغز (الکتروانسفالوگرام) ۶۴ کاناله مجهز شدند.

به گفته مسئول کارگروه ایمپلنت مغزی ستاد توسعه علوم و فناوری های شناختی، در راستای ترویج و ارتقای دانش علوم شناختی و استفاده از ظرفیت و پتانسیل های بالقوه در سطح مراکز علمی و تخصصی با حمایت ستاد توسعه علوم شناختی آزمایشگاه مشترک

علوم شناختی دانشگاه اصفهان و دانشگاه علوم پزشکی این استان ایجاد و به برخی از تجهیزات و فناوری های پیشرفته از جمله به دستگاه «رهگیر چشمی» مجهز شد.

وی افزود: سیستم «رهگیر چشمی» وسیله ای برای تعیین موقعیت چشم و حرکات آن است و در تحقیقات بر روی سیستم بینایی در آزمایشگاه های علوم اعصاب و روانشناسی مورد استفاده قرار می گیرد.

مقامی اظهار داشت: با حمایت های ستاد آزمایشگاه مشترک علوم شناختی این دو مرکز آموزش عالی سال گذشته به دستگاه های ثبت سیگنال های عصبی، تحریک الکتریکی فراجمجمه ای و نیز دستگاه ثبت فعالیت های مغزی مجهز شد.

وی با اشاره به فعالیت های ستاد برای توسعه علوم شناختی گفت: ستاد تلاش می کند از یک سو سیاست تشویق و ترغیب محققان و متخصصان برای دستیابی به خودکفایی و بومی سازی تجهیزات در حوزه علوم شناختی را مورد حمایت و پشتیبانی قرار دهد و از سوی دیگر دانش علوم شناختی در مراکز علمی و دانشگاهی توسعه و گسترش یابد.

مقامی گفت: همچنین با حمایت ستاد، آزمایشگاه عصب شناختی بیمارستان تخصصی روانپزشکی روزه و دانشگاه خوارزمی نیز به دستگاه «الکتروانسفالوگرام ۶۴ کاناله» و آزمایشگاه روانشناسی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه شهید چمران اهواز نیز به دستگاه های «رهگیر چشمی» و «تحریک الکتریکی فراجمجمه ای» مجهز شدند. همچنین یک دستگاه «الکتروانسفالوگرام ۶۴ کاناله» برای تجهیز آزمایشگاه شناختی دانشگاه هنر اسلامی تبریز در اختیار این نهاد علمی - آموزشی قرار گرفت.



نتایج یک پژوهش نشان داد



راهی برای سلامت روان خانواده های معنادران

نتایج یک پژوهش نشان می دهد می توان روش روایت درمانی را جهت افزایش سلامت روان خانواده های معنادران در مراکز درمانی به کار برد.

به گزارش ایسنا، متأسفانه بسیاری از خانواده ها چه به صورت مستقیم و چه غیرمستقیم تحت تأثیر پدیده اعتیاد هستند و اعتیاد پدر خانواده، یکی از آسیب های اجتماعی مهم به شمار می آید که موجب از هم گسیختگی خانواده فرد مبتلا می شود. سو مصرف مواد و عواقب ناخوشایند آن یکی از مشکلات مهم سلامت روان در دنیای امروز است. این اختلالات با بسیاری از مشکلات جدی پزشکی، روان پزشکی خانوادگی، شغلی، قانونی، معنوی و اخلاقی رابطه دارد. مصرف مواد نه تنها باعث درد و رنج فرد مصرف کننده می شود بلکه آسیب فراوانی بر خانواده و جامعه تحمیل می کند.

در پژوهشی که مریم مشاور، کارشناس ارشد روان شناسی بالینی از دانشگاه آزاد اسلامی واحد خمینی شهر و زهره لطیفی، دکتری روان شناسی از دانشگاه پیام نور انجام داده اند آمده است: «روایت درمانی یکی از روش های درمانی مبتنی بر گزارش وقایع و روایت داستانی از زندگی فرد است. هر فردی تمایل دارد تا زندگی خود را مثل داستانی که ابتدا و انتهای دارد روایت کند. بر اساس روایت و حکایتی که از خود بیان می کند نسبت به احساسات و کلیت زندگی اش آگاه می شود و تجربیات جدیدی کسب می کند.»

در بخش دیگری از این مطالعه اعلام شده است: «روایت درمانی روشی است که افراد رویدادهای زندگی خود را در قالب روایت می‌ریزند و با نگاهی تازه به آن روایت جدیدی می‌سازند. بر اساس استعاره روایت، انسان بر حسب وضعیت زیستی، موقعیت تاریخی، نسبت اجتماعی و همانند آن قابل تعریف و شناسایی نیست، بلکه هر کس بر حسب نوع روایت و حکایتی که از خویش می‌نویسد معنا می‌شود. بنا بر اهمیت و جایگاه زنان در جامعه و بالاخص زنان دارای همسر معتاد در خانواده، نیاز به یک مداخله اثرگذار برای بهبود قدرت مقابله این گروه، بر استرس و بهبود سطح اضطراب فراگیر آنان ضروری به نظر می‌رسد. از آنجا که در رویکرد روایت درمانی، که رویکردی نسبتاً ساده و قابل فهم برای عموم افراد است و به شکل داستان و روایت ساخته شده توسط هر فرد بیان می‌شود و در آن رنج روانی به عنوان مسئله‌ای دیده می‌شود که از طریق ساختاربنندی روایتی به وجود می‌آید و قابل تغییر است؛ و با توجه به آنکه بازپروری مهارت‌ها، باورها، ارزش‌ها و توانایی در طی این درمان به افراد کمک می‌کند تا اثرات مشکلات همسر معتادشان را در زندگی کاهش دهند؛ به نظر می‌رسد کاربرد و آموزش این رویکرد بر راهبردهایی که افراد در مقابل شرایط استرس‌زا استفاده می‌کنند و در نهایت سطح اضطراب فراگیر ایشان مؤثر باشد.» این پژوهش از نوع پژوهش‌های نیمه آزمایشی با دو گروه (آزمایشی و گواه) و سه مرحله‌ای (پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری) است. جامعه آماری این پژوهش شامل زنان دارای همسر معتاد به مواد افیونی و صنعتی تحت درمان در کلینیک‌های شهرستان نجف‌آباد در نیمه اول سال ۱۳۹۶ بود.

در پژوهش حاضر، ۳۰ نفر از افرادی که تمایل به شرکت در طرح پژوهش را داشتند، به عنوان نمونه و به صورت هدفمند انتخاب کرده و مبتنی بر ملاک‌های ورودی و خروج و با استفاده از گمارش تصادفی در دو گروه ۱۵ نفری آزمایشی و گواه قرار گرفتند. پس از هماهنگی با کلینیک‌های ترک اعتیاد شهرستان نجف‌آباد طی فراخوانی از زنانی که دارای همسر معتاد به مواد افیونی یا صنعتی هستند و همسران آنان به منظور دریافت خدمات روانشناختی به این کلینیک‌ها مراجعه کرده‌اند، دعوت به عمل آمد تا در صورت تمایل به شرکت در طرح پژوهشی به دفتر مشاور کلینیک‌های معرفی شده مراجعه کنند.

در این پژوهش آمده است: «میانگین سنی گروه آزمایش برابر با ۳۵,۳۳ سال با انحراف ۴,۴۹ سال و میانگین سنی گروه گواه برابر با ۳۵,۸۰ سال با انحراف استاندارد ۳,۹۰ سال بود. همچنین ۶۰ درصد از اعضای نمونه دارای تحصیلات دیپلم، ۲۶,۷ درصد تحصیلات کاردانی و ۱۳,۳ درصد تحصیلات دانشگاهی کارشناسی داشتند. ۱۳,۳ درصد از افراد فرزندی نداشتند، ۵۰ درصد دارای یک فرزند، ۳۳,۳ درصد دارای دو فرزند و نهایتاً ۳,۳ درصد از همسران دارای سه فرزند بودند.»

مشاوری و لطیفی در این تحقیق می‌گویند: «نتایج نشان داد که روایت‌درمانی بر اضطراب فراگیر و مهارت‌های مقابله با استرس همسران معتادان تحت درمان کلینیک‌های ترک اعتیاد تأثیر داشته و منجر به بهبود اضطراب فراگیر همسران معتادان و بالا رفتن مهارت راهبرد مسئله‌مدار و کمترشدن میانگین راهبرد هیجان مدار شده است. در تبیین این یافته‌ها مبنی بر چگونگی تأثیر روایت‌درمانی بر اضطراب فراگیر همسران معتادان بیان کرد که احتمالاً محتوای آموزشی جلسات کارگاه شامل سوق دادن توجه افراد به باورهای ناکارآمد خود و تغییر آن‌ها به سمت باورهای سازنده، برونی کردن علت مشکل و احساس توانمندی برای مقابله، بررسی مشکل از زوایای مختلف و در نتیجه، تفسیر مجدد و تألیفی دوباره برای روایت داستان زندگی که از اهداف و تکنیک‌های روایت درمانی است توانسته کمک‌کننده باشد، بر همین اساس افراد با کمک روایت‌درمانی احتمالاً توانسته‌اند تا حدی دیدگاهی تازه به واقعیات پیدا کنند و این امر خود، موجب کاهش افکار و نگرش‌های ناسالم نسبت به خود و محیط پیرامون شده، و موجبات روابط بین فردی موثرتری را فراهم کرده است.»

این پژوهش در جلد ۱۲ شماره ۴۸ فصلنامه علمی و پژوهشی اعتیاد پژوهی دفتر تحقیقات و آموزش ستاد مبارزه با مواد مخدر ریاست جمهوری به چاپ رسیده است. انتهای پیام

اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»:

رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران :



تاب آوری اجتماعی در مقابله با حوادث آموزش داده شود *

تهران- ایرنا- رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران با تاکید بر اهمیت آموزش تاب آوری اجتماعی گفت: مددکاران اجتماعی چند وظیفه دارند که یکی از آنها آموزش مهارت تاب آوری است تا مردم دچار مشکلات نشوند .

به گزارش خبرنگار ایرنا، سیدحسن موسوی چلک روز سه شنبه در دومین کنگره بین المللی و سی و چهارمین همایش ملی مددکاری اجتماعی با موضوع مددکاری اجتماعی و تاب آوری اجتماعی افزود: تاب آوری اجتماعی می تواند کمک کند مشکلات اجتماعی و جرائم در کشور کاهش یابد و اعتراضات کم شود.

وی ادامه داد: همچنین تاب آوری اجتماعی موجب می شود در بحران مدیریت بهتری را داشته باشیم. منظور از تاب آوری سوختن و ساختن نیست بلکه تاب آوری به منزله قوی شدن به منظور بهتر زندگی کردن است.

عضو هیات رئیسه منطقه آسیا و اقیانوسیه فدراسیون جهانی مددکاری اجتماعی گفت: هیچکس در جهان وجود ندارد که هیچ مشکلی در زندگی اش نداشته باشد و هیچ جامعه ای نیست که مشکلات نداشته باشد؛ بنابراین برای اینکه در کنار مشکلات، زندگی بهتری داشته باشیم باید مهارت های خود را افزایش دهیم که یکی از این مهارت ها تاب آوری اجتماعی است.

موسوی چلک افزود: یکی دیگر از وظایف مددکاران اجتماعی این است که به افراد دچار مشکل کمک کنند. به طور کلی باید توجه داشت که مداخلات مددکاری اجتماعی می تواند کمک کننده باشد تا از ایجاد مشکل مجدد جلوگیری شود.

وی ادامه داد: مددکاران اجتماعی نقش مطالبه گری دارند؛ انجمن مددکاران اجتماعی نیز به عنوان سازمان مردم نهاد رصد می کند کجا چه مشکلاتی وجود دارد و کجا رفع آن مشکلات به افزایش مهارت ها وابسته است تا روی آن کار می کنیم.

*مددکاری اجتماعی در ایران مشکل محور است

رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران گفت: به طور قطع یکی از مهمترین نقش های مددکاران اجتماعی کاهش آسیب های اجتماعی است.

موسوی چلک افزود: امروز در کشور شاهد هستیم که مددکاری اجتماعی، مشکل محور است و هنگامی که مشکلی ایجاد می شود، مداخله می کند اما باید از ظرفیت مددکاران اجتماعی به جز مداخله در مشکلات در پیشگیری از آسیب های اجتماعی استفاده کرد. وی تاکید کرد: مددکاران اجتماعی در پیشگیری از مشکلات اجتماعی تاثیرگذاری بیشتری دارند .

*اجازه نمی دهیم موضوعات اجتماعی رنگ و بوی سیاسی بگیرد

رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران گفت: هیچگاه اجازه نمی دهیم موضوعات اجتماعی رنگ و بوی سیاسی بگیرند.

موسوی چلک با بیان اینکه مددکاری اجتماعی نیز در دنیا موضوع جدیدی است و مرز نمی شناسد، افزود: موضوع تاب آوری اجتماعی برای شعار روز ملی مددکاری امسال در راستای شعار سال فدراسیون جهانی در رابطه با موضوع ترویج روابط انسانی است و از طرح آن چند هدف را دنبال می کنیم از جمله آنکه تاب آوری اجتماعی می تواند یک فرصت برای به زیستی اجتماعی مردم باشد؛ نتیجه به زیستن، کاهش جرائم و آسیب های اجتماعی است.

وی با اشاره به حضور ۶۰ سازمان و اساتید برجسته ۱۰ کشور در کنگره امروز گفت: مهمانان خارجی این برنامه سفیران ایران برای معرفی ظرفیت های مددکاری ایران در جهان هستند.

*نقش ایران در بهبود دنیای آسیب پذیر

به گزارش خبرنگار ایرنا، ایوا هولمبرگ رئیس شورای بین المللی رفاه اجتماعی نیز برای این کنگره پیامی ارسال و اظهار امیدواری کرده بود که همکاری با ایران ادامه یابد.

در این پیام آمده است: ایران کشوری مهم است و بنابراین می تواند نقش مهمی در بهبود این دنیای آسیب پذیر ایفا کند. هولمبرگ در این پیام اضافه کرده است: اگرچه حسب شرایط مختلف و در جوامع گوناگون، کار مددکاری اجتماعی تفاوت هایی دارد اما دغدغه های اساسی رای متخصصانی که برای فرصت سازی در جامعه و شکوفاسازی ظرفیت های انسانی تلاش می کنند یکسان است.

رز هندرسون رئیس منطقه آسیا اقیانوسیه فدراسیون بین المللی مددکاران اجتماعی نیز در پیامی به انجمن مددکاران اجتماعی ایران برای برگزاری این کنگره تبریک گفت.

روری تروئل دبیرکل فدراسیون بین المللی مددکاران اجتماعی نیز در پیامی به مناسب روز جهانی مددکاری اجتماعی ۲۰۱۹ با استناد به سخنان حسن موسوی چلک رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران آورده است که مددکاران اجتماعی فراتر از شرح وظایف مورد انتظار شغلی و فراتر از محدودیت های اداری سازمان های خدمات اجتماعی در حال فعالیت هستند.

اجتمام*۹۱۸۵*۱۸۳۴

انتهای پیام *



دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر :



*اعتیاد علت بیش از ۵۵ درصد طلاق ها است

تهران- ایرنا- دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: اعتیاد علت بیش از ۵۵ درصد طلاق ها است و در راس آسیب های اجتماعی قرار دارد.

به گزارش خبرنگار ایرنا، اسکندر مومنی در دومین کنگره بین المللی و سی و چهارمین همایش ملی مددکاری اجتماعی با موضوع مددکاری اجتماعی و تاب آوری اجتماعی افزود: ۷۰ درصد زندانیان کشور به طور مستقیم و غیرمستقیم به مواد مخدر مرتبط می شوند؛ بیش از ۴۰ درصد آنان به طور مستقیم و ۳۰ درصد به طور غیرمستقیم با مواد مخدر ارتباط دارند.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر تاکید کرد: منشاء بسیاری از بیماری های واگیردار، مواد مخدر است و بسیاری از جرائم عمومی کشور ریشه در اعتیاد دارند.

مومنی ادامه داد: فروپاشی بسیاری از خانواده ها ناشی از مواد مخدر است؛ بنابراین اعتیاد در راس آسیب های اجتماعی قرار دارد و راه حل آن نیز یک راه حل عمومی و اجتماعی است.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر اظهار داشت: اعتیاد یک پدیده تک مولفه نیست که با یک دستور، تصمیم یا توسط یک سازمان ساماندهی شود بلکه مساله ای کاملاً بین بخشی، جمعی و ملی است به همین دلیل ستادی برای آن تشکیل شده است.

مومنی افزود: بسیاری از موضوعات متولی خاصی دارد اما برای مبارزه با مواد مخدر، ستادی تشکیل شده است که در راس آن رئیس جمهوری قرار دارد؛ بنابراین موضوعی تک مولفه ای نیست بلکه همه سازمان ها و جامعه برای ساماندهی آن تلاش کنند در غیر این صورت تصمیم فردی و اقدام یک سازمان نمی تواند کارایی لازم در این زمینه را داشته باشد.

*تولید روزافزون مواد مخدر در همسایگی ایران

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: در منطقه ای زندگی می کنیم که تولید مواد مخدر در همسایگی کشور، روزافزون است؛ در سال ۲۰۰۰ میلادی مجموع تولید مواد در افغانستان ۲۰۰ تن بود و اکنون کمتر از ۲۰ سال که آمریکا افغانستان را اشغال کرده است، این میزان ۵۰ برابر شده است و به حدود ۱۰ هزار تن در پایان سال ۲۰۱۷ رسیده است. وی اضافه کرد: این شرایط با حمایت کشورهای فرامنطقه ای و در راس آن آمریکا در منطقه ایجاد شده است. علاوه بر این شاهد افزایش لائبراتورها و تولیدات صنعتی مواد با حمایت آمریکا در کشور همسایه هستیم.

***مبارزه با اعتیاد متوازن و هماهنگ نبوده است**

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: راه حل مبارزه با اعتیاد، تک مولفه ای نیست و حتما همه حوزه ها باید با هم در برابر آن مقابله کنند که یکی از این حوزه ها درمان است. مومنی افزود: لازم است برای معتادان، شیوه های نوین درمانی استفاده شود تا پایداری ترک نیز بیشتر شود. وی تاکید کرد: حوزه مقابله با اعتیاد باید با جدیت پیگیری شود، گاهی گفته می شود چند سال مبارزه کردیم و نتیجه نگرفتیم، یکی از دلایل آن این بوده که اقدامات مبارزه، متوازن و هماهنگ نبوده است؛ تنها مبارزه ما را به نتیجه نمی رساند.

***بازدارندگی درونی در مبارزه با اعتیاد مغفول مانده است**

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: برای سنجیدن متغیرها در مساله مبارزه با اعتیاد، امکان ندارد که بگوییم مبارزه نمی کنیم تا ببینیم نقش آن در مقابله چیست؛ مبارزه و درمان اگر همگون پیش بروند، ساماندهی مناسبی صورت خواهد گرفت. مومنی افزود: کاهش تقاضا، پیشگیری و بازدارندگی درونی در مبارزه با اعتیاد مغفول مانده و می توان آنها را به فعلیت رساند.

***ارتقای حساسیت اجتماعی، نتایج مبارزه با اعتیاد را مثبت می کند**

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر ادامه داد: پیشگیری مربوط به سازمان خاصی نمی شود، اگر در همه گروه ها، حساسیت اجتماعی به وجود بیاید در کنار سایر اقدامات می توان گفت نتیجه مثبت می گیریم. مومنی افزود: شاخص حساسیت عمومی نیز این است که مساله پیشگیری از اعتیاد در گوشه ذهن همه اقشار جامعه از قانونگذار، سیاست گذار، سازمان های مردم نهاد و گروه های مرجع مانند ورزشکاران و معلمان، وجود داشته باشد و در این صورت می توان گفت حساسیت اجتماعی ایجاد شده است. وی اضافه کرد: همه آحاد جامعه باید درباره سهم خود در پیشگیری از اعتیاد حساسیت داشته باشند. حتما موضوع تاب آوری اجتماعی و بازدارندگی درونی جامعه باید محقق شود تا بتوان اعتیاد را ساماندهی کرد.

***نقش حائز اهمیت مددکاران اجتماعی در مقابله با اعتیاد**

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: اعتیاد در لایه های جامعه در تشدید و به وجود آوردن دیگر آسیب های اجتماعی نقش دارد. مومنی افزود: مددکاران اجتماعی در حوزه مقابله با اعتیاد، تلاش های زیادی انجام می دهند و از سوی دیگر فعالیت های دیگری مانند ساماندهی معتادان متجاهر و مهارت آموزی معتادان بهبود یافته انجام می شود اما در کنار این فعالیت ها لازم است که معتاد جدید به چرخه اعتیاد اضافه نشود. وی تاکید کرد: اگر نتوانیم در حوزه صیانت اجتماعی کاری انجام دهیم، اقدامات برای مقابله با اعتیاد موثر نخواهد بود؛ اعتیاد یک موضوع بین بخشی است.

***ایران در خط مقدم مبارزه بین المللی با اعتیاد قرار دارد**

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: اراده نظام و سه قوه بر ساماندهی اعتیاد است و اجماع عمومی در این باره انجام شده اما باید به موضوعات بین المللی نیز در این زمینه توجه کرد.

مومنی با اشاره به تقدیر کشورها در اجلاس کمیسیون مواد مخدر سازمان ملل در وین در اسفند سال گذشته از ایران، اظهار داشت: ایران در خط مقدم مبارزه بین المللی با اعتیاد قرار دارد و همه کشورها باید نقش خود را در این زمینه ایفا کنند.

وی تاکید کرد: برای مقابله با اعتیاد باید منشأ تولید مواد مخدر با اقداماتی مانند کشت جایگزین و بهبود وضعیت اقتصادی مردم آن منطقه، ریشه کن شود.

اجتماع*۹۱۸۵*۱۸۳۴

انتهای پیام* /



رئیس انجمن علمی مددکاران اجتماعی ایران :



استقرار مددکاران در مناطق سیل زده از مشکلات می کاهد *

تهران- ایرنا- رئیس انجمن علمی مددکاران اجتماعی ایران و استاد دانشگاه می گوید: استقرار مددکاران اجتماعی با رشته های تخصصی در شهرهای سیل زده به مدت حداقل ۶ و حداکثر ۹ ماه به منظور بررسی، ارائه گزارش به استانداری و پیگیری مشکلات مردم ۹۰ درصد آسیب های اجتماعی را برطرف می کند.

مصطفی اقلیما روز دوشنبه در گفت و گو با خبرنگار گروه دانشگاه ایرنا درباره کمک های مردم به مناطق سیل زده اظهار کرد: همدلی مردم ایران در بسیاری از مواقع هنگام شادی ها به خوبی دیده نمی شود اما در شرایط ناهموار و غم این همدردی بیشتر دیده می شود.

وی افزود: در اتفاقات ناگوار سال های گذشته مانند زلزله در کرمانشاه مردم ایران نشان دادند که احساس همدردی بالایی دارند و نمی توانند نسبت به مشکلات هموطنان خود بی تفاوت باشند.

پدر مددکاری اجتماعی ایران با اشاره به اهمیت زمان های تأثیرگذار در امداد رسانی یادآور شد: مسئولان و مردم باید بدانند که در چه مواقعی باید به مردم سیل زده یاری رسانی شود.

به گفته اقلیما، امداد رسانی به مردم سیل زده نباید تنها در هفته های اولیه پس از وقوع حادثه انجام شود بلکه باید حداقل ۶ الی ۹ ماه برای کمک به این مردم زمان صرف شود.

این استاد دانشگاه به لزوم نوسازی ساختمان های مناطق سیل زده اشاره و خاطر نشان کرد: مردم و نهادها برای نوسازی و رفع مشکلات مردم این مناطق هزینه و وقت بسیاری را صرف می کنند اما برای تأثیرگذاری بیشتر بهتر است که پس از گذشت شرایط بحران نیز توجه ها از این مناطق برداشته نشود.

رئیس انجمن علمی مددکاران اجتماعی ایران با اشاره به ایجاد مشکلات روحی و اجتماعی برای مردم مناطق سیل زده در طول زمان، گفت: اگر مردم سیل زده پس از مدت زمانی نتوانند به زندگی عادی خود بازگردند، مسائل اجتماعی مانند بیکاری، فقر، اعتیاد، دزدی و طلاق گریبان گیر آنها می شود.

اقلیما افزود: در این مناطق خانه های مسکونی و دشت ها و زمین های کشاورزی ویران شده، از این رو امداد رسانی مردم و نهادهای مختلف در کوتاه مدت تأثیر چندانی ندارد.

به اعتقاد وی، با توجه به اینکه سیل در مناطق روستایی رخ داد، برای ساخت جاده ها و آبادی شهر و روستاها به بودجه نیاز است.

رئیس انجمن علمی مددکاران اجتماعی ایران یادآور شد: وام های دولتی به ضامن معتبر و شاغل در دستگاه های دولتی نیاز دارد و چنین شرایطی در مناطق روستایی بسیار کم دیده می شود.

به گفته اقلیما، باید با مدیریت صحیح از هزینه های فرعی جلوگیری کرد و کمک های مردمی و بودجه ها را به سرعت برای ساخت و ساز در این مناطق بکار گرفت.

وی با اشاره به اینکه اعطای وام به هموطنان سیل زده کارآمد نیست، اظهار کرد: بهتر است مبلغ وام ها از سوی نهادها صرف ساخت منازل شود و به جای وام به مردم خانه تحویل دهند.

اقلیما در ادامه با اشاره به تشکیل کمیته ستاد بحران در وزارت کشور اظهار کرد: در این کمیته پیشنهاد مستقر شدن گروه های مددکاری با آرم مددکاران ستاد بحران به مدت ۹ ماه در این مناطق داده شده و امید است که برای کمک به مردم سیل زده و جلوگیری از مشکلات اجتماعی پس از وقوع حادثه اجرایی شود.

وی افزود: کمک ها نباید به صورت موقت صورت گیرد بلکه باید مداوم تا حل شدن مشکلات مردم سیل زده تداوم پیدا کند.

۹۴۹۱۱۶۰۱**

انتهای پیام /*



در گفت و گو با ایرنا اعلام شد



۱۳۰ تیم اورژانس اجتماعی به سیل زدگان خدمات روانشناسی می دهند *

تهران- ایرنا- رئیس اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: ۱۳۰ تیم اورژانس اجتماعی به سیل زدگان ۱۰ استان خدمات مددکاری اجتماعی و روانشناسی و مشاوره ارائه می دهند و تیم های بیشتری از استان های معین نیز آمادگی این کار را دارند.

رضا جعفری روز یکشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: با توجه به سیل ویرانگر در ۱۰ استان کشور از جمله خوزستان، ایلام، لرستان، کرمانشاه، مازندران و گلستان، حدود ۱۳۰ تیم اورژانس اجتماعی متشکل از مددکار اجتماعی و روانشناس خدمات لازم را به سیل زدگان ارائه می دهند و این خدمات ادامه دارد.

وی اضافه کرد: تیم های اورژانس اجتماعی در خوزستان حتی قبل از فراگیر شدن سیل و تبدیل آن به بحران، به خاطر پیش بینی های لازم بین مردم حضور پیدا کردند و به آرام سازی جامعه پرداختند.

وی ادامه داد: افراد زیادی در سیل اخیر، خانه و زندگی خود را از دست دادند بنابراین تیم های اورژانس اجتماعی کار التیام و سازماندهی مجدد اجتماعی را برعهده گرفتند و حتی هشدارهای پیشگیرانه به مردم ارائه دادند که چطور منازل خود را ایمن سازی کنند.

رئیس اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: به رغم هشدارها برخی خانواده ها در مناطق سیل زده حاضر به ترک خانه های خود نبودند و تیم های اورژانس اجتماعی آنها را متقاعد کردند که خانه خود را ترک کنند.

جعفری افزود: بازدید از واحدهای نگهداری کودکان، توانخواهان، معلولان و معتادان از دیگر اقدامات تیم های اورژانس اجتماعی بود که در صورت نیاز، جابجایی آنان نیز صورت گرفت.

وی افزایش حمایت های تاب آوری اجتماعی را از دیگر اقدامات تیم های اورژانس اجتماعی عنوان کرد و گفت: افراد زیادی در بحران ها و بلایای طبیعی دچار شوک و ضربه های روحی و روانی می شوند بنابراین تلاش می شود تا با مشاوره های روانشناسی، تاب آور شوند و دچار تالمات روحی نشوند.

***ارسال کمک های اولیه از سوی خودروهای اورژانس اجتماعی**

رئیس اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: خودروهای اورژانس اجتماعی حتی کار ارسال کمک های اولیه شامل مواد غذایی و بهداشتی و لوازم ضروری زندگی را به گروه هدف بهزیستی برعهده گرفتند.

جعفری افزود: حتی خط ۱۲۳ -خط تلفنی گزارش دهی معلول آزاری، کودک آزاری، همسر آزاری و سالمند آزاری- را آماده کردیم تا سیل زده‌گان اگر دچار حادثه شدند بتوانند با آن تماس بگیرند.

وی اضافه کرد: بحران همچنان در گمیشان، آق قلا و پلدختر پابرجاست و کارهای شناسایی افراد در معرض آسیب از جمله معلولان در آنجا ادامه دارد.

وی ادامه داد: تاکنون گزارشی از خودکشی، کودک آزاری و همسرآزاری از مناطق سیل زده نداشته ایم؛ معمولاً در چند ماه نخست بلایای طبیعی به دلیل افزایش همگنی و انسجام اجتماعی، آمار این نوع آسیب های اجتماعی کاهش می یابد.

***راه ارتباطی پلدختر وصل نیست**

رئیس اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: در حال حاضر ۶ تیم اورژانس اجتماعی در پلدختر مستقر هستند اما راه ارتباطی آنجا وصل نیست؛ در صورت باز شدن راه برای استقرار ۱۹ تیم اورژانس اجتماعی در این منطقه برنامه ریزی شده است.

جعفری افزود: همچنین آمادگی داریم تیم های اورژانس اجتماعی بیشتری از استان های معین به مناطق سیل زده اعزام کنیم.

اجتماع ۹۱۸۵* ۳۰۶۳

انتهای پیام *



هزار کودک مجهول الهویه در مراکز بهزیستی نگهداری می شوند



تهران- ایرنا- معاون اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: در مجموع بیش از هزار کودک مجهول الهویه در مراکز بهزیستی سراسر کشور به سر می برند اما اینگونه نیست که این کودکان دائم مجهول الهویه بمانند .

حبیب الله مسعودی فرید روز یکشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: بسیاری از این کودکان از حالت افراد مجهول الهویه خارج می شوند و هویت پیدا می کنند.

وی خاطرنشان کرد: کودکی که به عنوان مجهول الهویه وارد سیستم بهزیستی می شود، بعد از سه تا چهار ماه شناسنامه می گیرد و از فهرست کودکان مجهول الهویه خارج می شود .

***والدین ۹۰ درصد کودکان بهزیستی مشخص است**

معاون اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: تقریباً بیش از ۹۰ درصد کودکان مراکز بهزیستی، پدر و مادر شناخته شده دارند.

مسعودی فرید اظهار داشت: بسیاری از کودکان در مراکز بهزیستی هویت دارند؛ برخی از آنها ممکن است پدرشان مشخص نباشد یا اینکه هویت آنها کاملاً معلوم نباشد که هویت دار شدن آنها فرآیند کاری خود را دارد. به طور مثال باید در قوه قضاییه اثبات نسب شود تا بتوان برای آنان شناسنامه صادر و خدمات به آنان ارائه کرد .

***ورودی کودکان مجهول الهویه به مراکز بهزیستی کم شده است**

معاون اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: تعداد کودکان مجهول الهویه ای که وارد سیستم بهزیستی می شوند، کمتر شده است اما فرآیندهای اخذ شناسنامه برای آنان ممکن است زمان بر باشد.

مسعودی فرید افزود: مادر تعدادی از این کودکان مشخص است زیرا در خانواده دارای اعتیاد متولد شده، اما پدر آنها مشخص نیست و ممکن است پدری که مادر ادعا می کند پدر کودک است، واقعا پدر او نباشد و هویت یابی کودک به راحتی اتفاق نمی افتد.

وی خاطرنشان کرد: برای این کودکان باید شناسنامه به نام مادر صادر شود یا اینکه از نام پدر فرضی استفاده شود و شناسنامه برای آنها صادر کرد.

اجتمام*۹۱۸۵*۱۸۳۴



سند مناسب سازی معابر برای معلولان تا پایان فروردین ابلاغ می شود



تهران- ایرنا- رئیس دبیرخانه ستاد هماهنگی و پیگیری مناسب سازی سازمان بهزیستی کشور، با اشاره به تصویب سند راهبردی مناسب سازی معابر برای افراد دارای معلولیت در سال گذشته گفت: این سند راهبردی تا پایان فروردین ماه به تمام دستگاه ها ابلاغ می شود.

ابراهیم کاظمی مومن سرائی روز یکشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: این سند، برنامه ای استراتژیک و نقشه راه پنج ساله ستاد مناسب سازی است که برای شناخت موقعیت فعلی کشور در زمینه مناسب سازی معابر برای معلولان تدوین شده است و توصیف و تحلیل محیط داخلی و خارجی برای مناسب سازی را ارائه می دهد و جهت حرکت ستاد مناسب سازی کشور را مشخص می کند.

وی خاطرنشان کرد: سند راهبردی مناسب سازی در سال ۹۷، تصویب شده و نواقص و مشکلات آن بررسی و راهکارهای مناسب نیز تدوین شده است؛ این سند بیش از یکصد صفحه دارد و در آن وظایف تمام دستگاه های کشور در زمینه مناسب سازی مشخص شده است.

کاظمی مومن سرائی ادامه داد: امیدواریم با انتشار این سند راهبردی شاهد تحول و پیگیری مسائل مربوط به مناسب سازی و سیاست های مدون ستاد هماهنگی مناسب سازی کشور باشیم.

رئیس دبیرخانه ستاد هماهنگی و پیگیری مناسب سازی سازمان بهزیستی کشور اضافه کرد: مناسب سازی فضاهای شهری امکان حضور افراد دارای معلولیت و کم توان را در جامعه میسر می سازد.

مومن سرائی افزود: ستاد مناسب سازی کشور، یک مجموعه فرابخشی شامل ۱۵ عضو است که وزیر کشور ریاست این ستاد و رئیس بهزیستی دبیری این ستاد را برعهده دارند و ۹ معاون وزیر و دو نماینده تشکل های مردم نهاد در این ستاد عضویت دارند تا برای تسهیل در تردد معلولان، جانبازان و سالمندان کشور در این ستاد، تصمیم گیری های لازم را انجام دهند.

وی یادآور شد: سامانه معبر با شماره ۱۳۳۲۲۳۰۰۰ آماده دریافت شکایات مردمی در زمینه مناسب سازی است.

به گزارش ایرنا بنا به اعلام سازمان بهزیستی کشور، در حال حاضر یک میلیون و ۵۶۰ هزار معلول در سامانه بهزیستی ثبت شده اند و ۱۵ هزار سالمند در مراکز نگهداری سالمندان نگهداری می شوند.

اجتمام*۹۱۸۵*۱۸۳۴

انتهای پیام /*



طرح «نماد» اولویت دولت برای پیشگیری از آسیب های اجتماعی است

ایلام - ایرنا - وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی از برنامه دولت برای اجرای موثر طرح نماد خبر داد و گفت: توجه به امر پیشگیری، آموزش، ایجاد شور و نشاط اجتماعی سبب کاهش آسیب هایی از جمله اعتیاد، طلاق و اقدام به خودکشی می شود.

به گزارش ایرنا، دکتر سعید نمکی روز شنبه در نشست کارگروه اجتماعی فرهنگی و شورای مبارزه با مواد مخدر استان ایلام اظهار داشت: توسعه اشتغال، ایجاد رفاه اجتماعی و آگاه سازی جامعه، پیشگیری و آموزش از جمله عوامل مؤثر در کاهش آسیب های اجتماعی است.

وی افزود: مبارزه با آسیب های اجتماعی نیازمند برخورداری از برنامه ای جامع و منسجم است و مدیران باید در جهت اجرای برنامه های تدوینی از هیچ تلاش و کوششی فرو گذار نکنند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: مبنای آسیب هایی همچون طلاق، اعتیاد، خودکشی و قتل را باید در یک ریشه جست و جو کرد که ایجاد اشتغال و نشاط اجتماعی از مهم ترین ابزارها برای پیشگیری از وقوع چنین آسیب هایی است.

دکتر نمکی یادآور شد: برای کاهش آسیب های اجتماعی باید اولین گام را در مدارس برداشت و در زمینه های مختلف آموزش و پرورش بازنگری جدی صورت گیرد تا شاهد کاهش آمار آسیب های اجتماعی در این بخش باشیم.

به گفته وی، مدرسه در رشد و پرورش شخصیت کودکان نقش بسیار مهمی دارد زیرا کودک پس از محیط خانه در مدرسه و گروه همسالان قرار می گیرد.

نمکی افزود: اجرای طرح نماد در مدارس می تواند تاثیر بسزایی در کاهش آسیب ها و توانمندسازی دانش آموزان در مقابله و مواجهه با آسیب های اجتماعی داشته باشد.

وی ادامه داد: در طرح نماد که با همکاری ۹ وزارتخانه اجرا می شود پیشگیری در سه محیط خانواده، مدرسه و گروه همسالان حائز اهمیت است زیرا بعد از ورود در این حوزه ها، کودک به عنوان یک شهروند آماده ورود به جامعه می شود.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، هدف کلی این طرح را توانمندسازی دانش آموزان و مقابله با آسیب های اجتماعی از طریق مداخله به موقع و موثر با استفاده از رویکرد پیشگیری رشد مدار برشمرد و گفت: در این طرح آموزش همه افراد مدرسه اعم از آموزش معلمان و عوامل اجرایی و خود دانش آموزان و اولیای دانش آموزان در نظر گرفته شده است.

وی گفت: این طرح با رویکرد همکاری نظام یافته برای مداخله سریع، به موقع و مؤثر در آسیب های اجتماعی دانش آموزان طراحی شده است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکید کرد: آسیب پذیرترین قشر جامعه، نوجوانان و جوانان هستند که به شدت در معرض این تهدید قرار دارند، در این میان ایجاد فرصت های یکسان برای همه افراد جامعه سبب می شود تا آسیب ها کاهش یابد.

۷۱۸۰/۶۰۳۴

انتهای پیام *

تلاش موسسات مردمی در کاهش آسیب های اجتماعی

تهران- ایرنا- سازمان های مردم نهاد در سال های اخیر فعالیت های زیادی را در کاهش آسیب های اجتماعی و گسترش توسعه در بخش های مختلف انجام داده اند؛ اتمام پروژه های نیمه تمام مدرسه سازی و راه اندازی مراکز درمانی، خانه بهداشت، پایگاه اورژانس و کمک به بیماران نیازمند از جمله این اقدامات است.

به گزارش ایرنا، بسیاری از موسسات غیردولتی طی سال های گذشته در صدد بوده اند تا بهترین خدمت رسانی را با حمایت خیرین برای جامعه هدفشان به انجام برسانند. آنها در سال ۹۷ نیز همچون سال های گذشته کمر همت بسته و اقدامات مفیدی را برای مردم نیازمند یا آسیب دیده انجام دادند.

*پایان پروژه های نیمه تمام

جامعه یابری فرهنگی یکی از این موسسات است که به ویژه در بخش مدرسه سازی و خدمات مربوط به دانش آموزان مناطق نیازمند کوشا بوده است. آنها در سالی که گذشت، در بخش مدرسه سازی ۲۴ تفاهم نامه به ارزش چهار میلیارد و ۹۱۳ میلیون تومان منعقد کردند. این تفاهم نامه ها در استان های خراسان رضوی و جنوبی، هرمزگان، البرز، سیستان و بلوچستان و اردبیل انجام شد که بخش بزرگی از این پروژه ها مربوط به پروژه های نیمه تمام دولتی هستند. پروژه هایی که معمولاً در سال های ۱۳۸۸ و ۸۹ کلنگ زنی شده بود و تا امروز نیمه تمام باقی مانده اند. در این میان خیرین جامعه یابری فرهنگی تلاش دارند تا با تکمیل این پروژه ها، سرمایه ملی مردم را که محبوس مانده بود، کامل کرده و به اتمام برسانند.

رضا درمان گفت: در بخش دیگر و در خصوص مدرسه سازی در سال ۹۷ پروژه هایی را آماده و در مجموع ۲۹ پروژه به آموزش و پرورش تحویل دادیم. در این پروژه ها در مجموع ۱۱۱۳۸ مترمربع فضای آموزشی تکمیل و تحویل شده و همچنین در این پروژه ها در مجموع ۹۵ کلاس درس، دو خوابگاه و نیز سه سالن چند منظوره احداث شده است.

درمان تاکید کرد: یکی از روش های حمایتی جامعه یابری فرهنگی، برگزاری کمپین های حمایت از یک موضوع مشخص در فضای مجازی است. کمپین افطار ۲۰ و کمپین کوله پشتی مهر نمونه هایی از این پویش ها است. در سال های اخیر و در ماه مبارک رمضان جامعه یابری فرهنگی از بانیان خیر درخواست می کند تا نیت خود برای میهمانی افطار را به دانش آموزان خوابگاه های کشور هدیه کنند. به این صورت که آنها هزینه های تهیه و تحویل غذای گرم را به تعداد مورد نظر خود به جامعه یابری فرهنگی پرداخت کرده و ما این هزینه ها را در قالب افطار در ایام ماه رمضان در خوابگاه های دانش آموزی توزیع می کنیم تا جایی که در سال ۱۳۹۷ در کمپین افطار ۲۰ تعداد ۲۰ هزار و ۷۴۸ پرس غذای گرم را در میان دانش آموزان توزیع کردیم.

مدیرعامل جامعه یابری اضافه کرد: کمپین کوله پشتی مهر نیز مربوط به روزهای بازگشایی مدارس می شود و دانش آموزانی که امکان تهیه کیف مدرسه و لوازم تحریر مناسب را ندارند با کوله پشتی مهر و کمک خیرین می توانند با خیال راحت راهی مدارس شوند. امسال جامعه یابری فرهنگی مثل سال های گذشته در جریان این کمپین از مردم درخواست کرد تا در قالب هدایایی این اقلام را برای ورود دانش آموزان نیازمند به مدرسه فراهم کنند و در پایان این پویش توانستیم در این کمپین تعداد ۱۰ هزار و ۲۲ عدد کوله پشتی همراه با لوازم تحریر مورد نیاز دانش آموزان تهیه و در میان آنها توزیع کنیم.

وی تصریح کرد: اتفاق مهم این پروژه ها این بود که از شرکت های تجاری هم خواسته شد تا در قالب مسئولیت اجتماعی خود در این طرح مشارکت کنند. ما از آنها خواستیم کوله پشتی هایی را که به بچه ها هدیه می کنند، توسط کارکنان خود در روستاهای نیازمند اطراف محل کارخانه خود توزیع کنند. در نهایت این طرح شور و حال خوبی را در میان دانش آموزان و همچنین پرسنل شرکت های تجاری ایجاد کرد.

درمان در پایان با اشاره به انجام پروژه آموزش حین تولید در جامعه یابری فرهنگی گفت: آموزش حین تولید یکی از پروژه هایی است که در چهار سال گذشته در جامعه یابری فرهنگی اجرا می شود. در این پروژه دختران هنرستانی در رشته «طراحی و دوخت

لباس» در طول سال و به عنوان بخشی از فعالیت های عملی دوره آموزشی خود، مشغول دوخت لباس هایی می شوند که در زمان هایی مانند عید نوروز یا ابتدای مهرماه به دانش آموزان نیازمند همان منطقه از سوی یاوران جامعه یابوری فرهنگی و با حمایت مالی آنها، هدیه می شود.

مدیرعامل جامعه یابوری افزود: در مجموع در سال ۱۳۹۷ تعداد ۱۲ هزار و ۶۰۷ دست لباس در سایندهای مختلف و مناسب با دانش آموزان نیازمند توسط هنرجویان دختر هنرستانی دوخته و توزیع شد.

*زیر تیغ عشق و انسانیت

موسسه خیریه محکم نیز در سال گذشته فعالیت های خوبی را برای کمک به اقشار نیازمند که از بیماری های بدو تولد رنج می بردند، انجام داده است.

صادق طبعی کارشناس ارشد پزشکی و جانشین دکتر دلشاد مدیرعامل این خیریه گفت: در سال گذشته یکی از برنامه های این موسسه فرستادن ۶ جراح فوق تخصص اطفال به مناطق محروم برای جراحی بیماران بوده است. این بیماران در صف انتظار هستند و هر ۱۰ روز یک بار از سوی این پزشکان در مناطق محروم به ویژه زاهدان و بندرعباس معالجه و جراحی می شوند.

وی افزود: میناب، جاسک، بندر لنگه و قشم مناطق جنوبی ما هستند که در آنجا دفاتر محکم دایر و بیماران می توانند برای معالجه و درمان به آنجا مراجعه کنند. در صورت نیاز نیز با حمایت یاوران محکم، برای جراحی و ادامه درمان به مناطقی که تجهیزات بیشتری وجود دارد مثل مشهد یا شیراز و تهران می روند.

طبعی اضافه کرد: در حال حاضر ۳۳ شعبه داریم که در استان سیستان و بلوچستان، بندرعباس، لرستان، مشهد، تربت جام، یاسوج و ایلام تأسیس شده اند و در سال ۹۷ سه شعبه جدیدمان در بندرعباس، ایلام و اصفهان دایر شد.

کارشناس ارشد پزشکی تأکید کرد: از ابتدای سال حدود ۸۰۰ بیمار ویزیت و ۲۰۰ مورد توسط پزشکان ما جراحی شده اند. در این میان هزینه ها تا حد امکان از سوی موسسه برای بیماران تأمین شده و امیدواریم با کمک خیرین این جراحی ها برای افراد نیازمند ادامه یابد تا همه سلامتی شان را به دست بیاورند.

وی خاطرنشان کرد: شکاف لب و کام، بیماری های قلبی و ارتوپدی، پانچیری و در رفتگی لگن از بیشترین عمل ها در سال گذشته بوده است. همچنین ۲۰۰ مورد ختنه رایگان در مرکز جراحی حضرت زینب از سوی پزشکان این موسسه انجام شده است.

این کارشناس موسسه خیریه محکم با اشاره به اینکه در بخش آموزش نیز فعالیت هایی داشته اند، افزود: سعی کردیم در این مدت به خانواده ها آموزش های لازم درباره بیماری فرزندان شان بدهیم و همچنین به آنها آموزش دهیم که برای جلوگیری از بیماری های بدو تولد از ازدواج های فامیلی خودداری کنند. در همین رابطه سمیناری نیز داشتیم و تا حد توان درباره بیماری های بدو تولد اطلاع رسانی کردیم.

طبعی بیان داشت: در حال حاضر حدود ۸۰ متخصص جراحی اطفال در ایران داریم که عده ای پیر شده، عده ای پول برایشان مهم است و گروه کمی کارهای خیرخواهانه انجام می دهند که فعلاً ۱۲ نفرشان عضو خیریه محکم هستند و مسئولیت اجتماعی شان را به نحو شایسته ای انجام می دهند.

وی خاطرنشان کرد: ۳۸ مورد ناهنجاری های بدو تولد در ایران شناسایی شده و در این مجموعه ۶ هزار پرونده تحت پوشش داریم که رسیدگی به همه آنها نیاز به همراهی خیران دارد. با وجود نوسانات موجود در کشور بخشی از این کمک ها را از دست داده ایم اما بقای مجموعه و رسیدگی به حال بیماران نیازمند در جای جای کشورمان که دسترسی و وضع مالی خوبی به امکانات پزشکی ندارند، به کمک خیران وابسته است.

این کارشناس پزشکی افزود: اگر کمک خیران کم شود، در واقع به سختی می توانیم به کمک بیماران برویم و ناهنجاری های آنها را درمان کنیم. امیدواریم مردم با حمایت شان در سال جدید شانس نجات بیماران بیشتری را که سال ها از بیماری ناهنجاری های مادرزادی رنج می برند، کم کنند.

*کمک ۴۰۰ میلیارد تومانی

سید محمد طباطبایی معاون مشارکت های مردمی، روابط عمومی و اطلاع رسان مجمع خیرین سلامت درباره فعالیت های این مرکز در سال ۹۷ گفت: مجمع خیرین سلامت کشور در تمام استان ها و شهرستان هایی که دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی دارند، شعبه دارد. در حال حاضر در سراسر کشور ۳۰۰ شعبه و دفتر نمایندگی برای جذب مشارکت های مردمی فعال هستند و تعداد ۱۱۰ هزار خیر با مجمع خیرین سلامت کشور همکاری دارند.

وی افزود: در سال ۹۶ هزار میلیارد تومان کمک های مردمی جمع آوری شد و در سال ۹۷ نیز همین مبلغ هدف گذاری شده است و به رغم مشکلات اقتصادی، در ۶ ماهه اول سال بیش از ۴۰۰ میلیارد تومان جمع آوری شد.

طباطبایی ادامه داد: از ابتدای سال تعداد ۵۸ مرکز درمانی مثل کلینیک تخصصی، مرکز جامع سلامت شهری - روستایی، خانه بهداشت و پایگاه اورژانس ۱۱۵ افتتاح و مورد بهره برداری قرار گرفت.

معاون مشارکت های مردمی مجمع خیرین سلامت تصریح کرد: آغاز عملیات احداث ۱۷ واحد مرکز درمانی اعم از ساختمان مرکز دیالیز، مرکز فوریت های پزشکی بین جاده ای، مرکز خدمات جامع، آزمایشگاه، ساختمان محل استقرار تیم سلامت و اقامتگاه همراه بیمار از دیگر فعالیت های این مجمع بوده است.

وی افزود: همچنین تحویل دستگاه های اهدایی مجمع به مرکز دیالیز، توزیع بسته های بهداشتی در دو استان، توزیع سبد کالا و غذای گرم در ۴ استان، کمک به درمان و معالجه بیماران نیازمند در ۵ استان، برگزاری همایش و بازارچه های خیریه از دیگر فعالیت های مجمع است.

طباطبایی خاطرنشان کرد: معرفی بیماران نیازمند به ارگان ها و نهادها برای درمان مثل کاشت حلزون گوش و برگزاری مسابقات ورزشی نیز از دیگر فعالیت های مجمع است. این بخشی از اقدامات مجمع مربوط به سال ۹۷ است که بعضی از آنها انجام و بعضی دیگر در دست انجام است. امیدواریم کمک های مردمی همچنان ادامه یافته و در استان های بیشتری خدمات ارائه شود.

*حمایت تا توانمندسازی

مجمع رعدي یکی از موسسات مردم نهادی است که سال ها در حوزه معلولان فعالیت کرده است و این مجموعه از آذرماه سال ۹۶ تا ۹۷ فعالیت های زیادی را در این حوزه انجام داده اند.

رضا سخن سنج مدیر روابط عمومی این مجتمع با اشاره به اینکه کمک ها به این موسسه تمام و کمال برای توانمندسازی و توسعه اشتغال پرداخت می شود، گفت: در مجموع مبلغی حدود سه میلیارد و ۸۰۰ میلیون تومان صرف هزینه کارگاه های آموزشی و فیزیوتراپی، آموزش، تعمیرات و نگهداری ساختمان شده است. در همین راستا و در بخش مشارکت های مردمی نیز فعالیت گسترده ای مثل جذب خیرین (هزار و ۵۳۲ نفر به صورت فیزیکی و ۱۲۰ نفر به صورت اینترنتی) برگزاری بازارچه و جشنواره خیریه مدارس و برگزاری تور بازدید از مجتمع شد.

وی افزود: از دیگر کارهای مجتمع رعدي راه اندازی واحد هماهنگی امور مراکز در سایر استان ها و شهرستان های کشور است تا از این طریق به جامعه توانیابان خدمت رسانی های درستی انجام شود.

سخن سنج ادامه داد: یکی از فعالیت های مهم مجموعه رعدي اشتغال حمایت شده و کمک به افزایش توانمندی های توانیابان برای پیدا کردن شغل مناسب بوده است. از این رو کارآموزان حاضر در طرح اشتغال حمایت شده ۱۴۵ نفر هستند که از این تعداد ۲۲ نفر مشغول به کار شده اند، ۵۲ نفر دوره های کارورزی را پشت سر می گذارند و ۹ نفر نیز به خوداشتغالی رسیده اند. روش اشتغال حمایت شده یکی از به روزترین و موثرترین روش های جهانی برای تسهیل اشتغال اقشار آسیب پذیر و دارای معلولیت است که مجتمع رعدي برای سومین سال این روش را با جدیت دنبال می کند.

مدیر روابط عمومی رعدي اضافه کرد: ارائه خدمات در بخش روانشناسی، مددکاری و توانبخشی و آموزش از فعالیت های مهم مجتمع رعدي است. در واقع در تمام این بخش ها به توانیابان خدمات ویژه ای ارائه شده و به آنها کمک می شود که از لحاظ انگیزشی و جسمی بازتوانی خود را به دست آورند. آنها اینجا آموزش می بینند، به خودباوری رسیده و برای توانمند شدن قدم برمی دارند.

*خارج کردن کودکان از چرخه کار

زهره رحیمی مدیرعامل جمعیت امام علی (ع) درباره اقدامات این مجموعه در سال ۹۷ گفت: در ۳۰ محله حاشیه خانه ایرانی داریم که در هر کدام حدود ۱۵۰ کودک به طور مستقیم تحت پوشش جمعی هستند و خدماتی از جمله تغذیه، تحصیل، درمان و پشتیبانی دریافت می کنند. در این میان بعضی از بچه ها کودکان کار هستند که تعدادی از آنها با جایگزین شدن مادران از چرخه کار خارج یا با تقویت وضعیت اقتصادی خانواده، ساعات کاری شان کم شده است.

وی ادامه داد: در واقع بخش مهمی از فعالیت های جمعیت خارج کردن کودکان از چرخه کار بوده که لازمه آن حمایت مادران و اشتغال زایی آنها است. در همین راستا ۵۰۰ مادر را به چرخه توان افزایی وارد کردیم که آنها محصولات متنوعی را تولید می کنند که بعضی از کالاها ارزش فرهنگی دارند.

رحیمی تاکید کرد: از دیگر فعالیت های مهم مجموعه، رهایی کودکان در معرض اعدام بوده است که تاکنون ۴۸ کودک را از چوبه دار رها کردیم و چهار نفر از آنها در سال ۹۷ آزاد شدند اما فقط بحث آزادی مطرح نیست و حمایت های بعد از خروج از زندان بخش دیگری از فعالیت های جمعیت است. از اشتغال این کودکان گرفته تا کارگاه های مشاوره و مددکاری که بار دیگر به سمت آسیب نروند.

مدیرعامل جمعیت امام علی (ع) تصریح کرد: در زمینه فرهنگی اجتماعی نیز روی بحث سمینارها فعالیت های زیادی داشتیم. از این طریق در تلاش بودیم که در جامعه اطلاع رسانی کرده و آگاهی مردم را نسبت به وضعیت کودکان بالا ببریم. سمینارها درباره کودک آزاری، منع کودک همسری و منع اعدام برای کودکانی بوده که مرتکب قتل شده بودند.

رحیمی افزود: در زمینه منع ازدواج کودکان و پیشگیری از آن بحث های زیادی را دنبال کردیم. از یک طرف سعی کردیم فرهنگ خانواده ها در این زمینه را ارتقا دهیم تا مانع از ازدواج کودکانشان شوند و از طرف دیگر در نحوه اجرای قوانین سعی کردیم با اطلاع رسانی تغییراتی را حاصل کنیم. در همین زمینه جلساتی را نیز با مسئولان داشتیم و کتابی را نیز گردآوری کرده و به چاپ رساندیم. وی با اشاره به فعالیت هایشان در زلزله کرمانشاه نیز مطرح کرد: در شهرهای سرپل ذهاب و ثلاث باباجانی و جوانرود کار کرده و سعی کردیم بخشی از کمک ها را در این مناطق هزینه کنیم. از طرفی روی بحث کارآفرینی روستایی مانند پرورش جوجه در این مناطق فعالیت کردیم تا صاحب اشتغال شوند و قول احداث مجتمع چند منظوره فرهنگی، آموزشی، درمانی را نیز به مردم سرپل ذهاب داده ایم و امیدواریم با طی شدن مراحل اداری و اجرایی به زودی کلنگ این مجموعه را بزنیم.

اجتماع* ف ش*۱۸۳۴

انتهای پیام *



انتقاد تندگویان به طرح افزایش مشوق های مالی برای ازدواج دختران زیر ۱۸ سال



معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان نسبت به تبدیل شدن ازدواج به یک «معامله» به دنبال افزایش مشوق های مالی برای دختران زیر ۱۸ سال و پسران زیر ۲۴ سال هشدار داد و گفت: با هدیه دادن به زوج های جوان هیچ مشکلی برطرف نمی شود، چراکه مهمترین مشکل ازدواج جوانان اشتغال و مسکن است.

محمد مهدی تندگویان در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به رأی گیری استمزاجی کمیسیون فرهنگی مجلس در خصوص مواد ۲۷ تا ۳۰ طرح جمعیت و تعالی خانواده و ماده ۲۹ آن که دستگاه های اجرایی را موظف می کند به دختران و پسرانی که زیر ۲۰ و ۲۴ سال ازدواج می کنند برای یک بار هدیه ازدواج پرداخت کند، گفت: در زمان تصمیم گیری و بحث در مورد جزئیات وام ازدواج سال ۹۸

نیز گاهی این موارد از مجلس شنیده می‌شد که نماینده‌ها قصد دارند برای تشویق ازدواج جوانان ۱۸ تا ۲۴ ساله قوانینی را مصوب کنند و میزان وام برای آنها افزایش یابد.

وی با اشاره به اینکه این پیشنهادها همان زمان نیز در مجلس رای نیامد، افزود: البته مطرح شدن دوباره این پیشنهاد برای رسیدن به مرحله تصویب یا اجرا نیازمند طی کردن پروسه قانونی است چراکه در حال حاضر قانون بودجه سال ۹۸ تصویب و برای اجرا ابلاغ شده است و نمایندگان برای تصویب قوانینی که بار مالی برای دولت به همراه دارد، ابتدا باید آن را در کمیسیون بودجه تصویب کرده و سپس در صحن علنی مجلس به رای بگذارند.

معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان افزود: با کلیت ازدواج دختران بالای ۱۸ سال و پسران بالای ۲۴ سال مخالفتی ندارم و حتی در معاونت جوانان پیگیر کاهش سن ازدواج که اتفاقاً در سال‌های اخیر با افزایش رو به رو بوده است، هستیم، اما به نظر می‌رسد پسران زیر ۲۴ سال در جامعه ایرانی چندان شرایط مساعدی برای تشکیل زندگی مشترک ندارند و در صورت محاسبه زمان تکمیل تحصیلات، سربازی، یافتن شغل و ... قبل سن ۲۴ سال به این مرحله نرسیده‌اند.

تندگویان با تاکید بر اینکه ازدواج تنها یک «عقد نامه» نیست و بلکه یک قرار داد اجتماعی برای تشکیل زندگی مشترک با اقتضائات ویژه است، اظهار کرد: به لحاظ عملی تشکیل یک زندگی نیازمند حداقل‌هایی از امکانات، تامین مالی و داشتن شغل به ویژه برای پسران است.

وی با بیان اینکه بهتر است به جای هدیه دادن به زوج‌های جوان، تسهیلات اشتغال و مسکن در اختیار آنها قرار گیرد، تصریح کرد: این موارد، مشوق‌های به مراتب بهتری هستند. آیا در حال حاضر پسران زیر ۲۴ سال به راحتی می‌توانند وارد بازار کار شوند و برای تشکیل زندگی مشترک درآمد داشته باشند؟

معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان اصلی‌ترین مشکلات ازدواج جوانان را مشکل اشتغال و مسکن دانست و گفت: با هدیه دادن به زوج‌های جوان هیچ مشکلی برطرف نمی‌شود، بلکه باید دست کم مسکن ارزان و مناسب در اختیار آنها قرار داد.

تندگویان با اشاره به اینکه افزایش مشوق‌های مالی ممکن است امر ازدواج را تبدیل به یک معامله، به ویژه در مناطق دارای فقر فرهنگی و فقر مالی کند، تاکید کرد: نباید کاری کنیم که دختری با سن کم به عقد فردی در بیاید تا مشوق‌های مالی و نقدی به آنها پرداخت شود، چراکه این مسائل در آینده تبعات اجتماعی بیشتری به همراه دارد و به زندگی مشترک پایدار و سالم منتهی نخواهد شد.

وی با انتقاد از اینکه با وجود گذشت بیش از ۱۰ سال از تصویب قانون «پنجره واحد خدمت» هنوز هم این قانون اجرایی نشده است، گفت: قرار بود تا بر این اساس یک جوان برای کسب مجوزهای مربوط به اشتغال تنها به یک درگاه مراجعه کند و به این ترتیب هزینه مالی و زمانی این فرایند را برای آنها کاهش دهیم، اما عملاً این امر محقق نشده است.

معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان افزود: این درحالیست که معتمد اگر نمایندگان مجلس این موضوع را دنبال کنند، میزان ازدواج جوانان نیز افزایش می‌یابد چراکه با افزایش امکان اشتغال آنها و تسهیل فرایند آن، علاقه مندی جوانان به تشکیل زندگی مشترک نیز بیشتر می‌شود.

انتهای پیام

ایسنا سن ابتلا به اعتیاد ۱۹ سال اعلام شد

مسئول دفتر پیشگیری از آسیب های اجتماعی سازمان بهزیستی کشور بر حمایت از برنامه های مبتکرانه برای اشاعه سلامت اجتماعی تأکید کرد.

دکتر بهمن صدیق در گفت و گو با ایسنا، درخصوص طرح موبایل کلینیک اظهار کرد: موبایل کلینیک طرحی است که با استفاده از اپلیکیشن های مناسب، خدمات مشاوره ای راحت تر و آسان تر ارائه می شود تا مردم با استفاده از آن از مشاوره مناسب بهره مند شوند. وی در مورد همیاران سلامت و روان اجتماعی گفت: همیاران بحث مهمی است که در قالب گروه های همیار شکل می گیرند و هدفشان این است که با دغدغه و موضوع مشترک شروع به یاری رسانی می کنند با رشد فعالیت های مختلف تبدیل به سمن می شوند.

صدیق گفت: این همیاران تشکیلات خاصی دارند و حمایت ما ظرفیت سازی و حمایت فنی است و از برنامه های مبتکرانه که برای اشاعه سلامت اجتماعی تدوین و طراحی می کنند، حمایت می کنیم.

مسئول دفتر پیشگیری از آسیب های اجتماعی سازمان بهزیستی کشور بیان کرد: کاری دامن دار در پیمایش آسیب های اجتماعی شروع کردیم و این کار توانست خیلی از نگاه ها را تغییر دهد، براساس یافته ها سن ابتلا به اعتیاد می گفتند به ۱۰ تا ۱۱ سال رسیده است که اینگونه نیست بلکه این سن ۱۹ سال است.

انتهای پیام



کاهش سن بلوغ دختران ایرانی / چاره اندیشی دو وزارتخانه برای بلوغ زودرس *

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت درباره وضعیت سن بلوغ در کشور، گفت: طبق بررسی که چند سال قبل انجام دادیم، سن بلوغ در دختران ایرانی نسبت به دهه قبل کمتر شده است.

دکتر حامد برکاتی در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به کاهش حدود یک سال سن بلوغ در کشور، گفت: در زمینه آموزش بلوغ و مسائل مربوط به بلوغ به نوجوانان و والدین آنها، بسته مشترکی با وزارت آموزش و پرورش داریم و وزارت آموزش و پرورش با کمک فنی وزارت بهداشت اقداماتی را در این زمینه پیش می برد.

وی با بیان اینکه ارائه آموزش های مرتبط با بلوغ در مدارس به این دلیل است که میزان مراجعات مردم به ما در این حوزه در خارج از مدرسه بسیار کم است، افزود: طبق بررسی که چند سال قبل انجام دادیم، سن بلوغ در دختران ایرانی نسبت به دهه قبل کمتر شده است.

برکاتی ادامه داد: طبیعتاً باید در برنامه ریزی هایی که در حوزه بلوغ نوجوانان انجام می شود، به سن بلوغ توجه کرد. باید توجه کرد که به دلیل ارتباطات اجتماعی بیشتر، ایجاد شبکه های اجتماعی و بعضاً فرهنگ بیگانه و... سن بلوغ کاهش می یابد. حال بلوغ زودرس هم منجر به عدم رشد مناسب شده و به تبع می تواند معضلات روحی و روانی را برای کودک به همراه می آورد.

وی تاکید کرد: بنابراین ما باید زمان و سن بلوغ را بشناسیم و پدر و مادر هم باید با سن بلوغ و ویژگی های آن آشنا شوند که این موضوع در بسته خدمتی که در حوزه سلامت مدرسه تدوین شده و توسط آموزش و پرورش با کمک فنی ما انجام می شود، قرار دارد.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت همچنین گفت: وزارت بهداشت در حال طراحی بسته ای جهت بررسی مجدد این موضوع طی سال جاری در کشور است که احتمالاً نتایج آن اوایل سال آینده مشخص خواهد شد.

انتهای پیام



لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان همچنان در انتظار نظر شورای نگهبان



در پی خبر سوختگی عمدی دست چند دختر روستایی استان کهگیلویه و بویر احمد، معصومه ابتکار در توییتی ضمن تشکر از تذکر "اسماعیل آذری" روحانی فعال در روستاهای آن استان در این خصوص که درباره نحوه تربیت فرزندان هشدار داده بود، از مجلس شورای اسلامی خواست تا هر چه سریع تر تکلیف لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان را که چهارماه است در کمیسیون قضایی متوقف مانده مشخص کنند.

به گزارش ایسنا، خرداد ماه ۹۷ هیات دولت درخواست اولویت رسیدگی به لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان توسط مجلس شورای اسلامی را تصویب کرد تا رسیدگی به این لایحه پس از حدود ۱۰ سال معطلی در اولویت مجلس دهم قرار گیرد. این درخواست و توجه نمایندگان به تصویب لایحه در صحن خانه ملت در مردادماه ۹۷ منجر شد اما تاکنون مورد تایید شورای نگهبان قرار نگرفته است.

اشرف گرامی زادگان مشاور حقوقی و پارلمانی معاون رییس جمهور در امور زنان و خانواده با بیان اینکه پیگیری طرح ها و لوایح حوزه زنان و خانواده، همچنین کودکان و نوجوانان در دستور کار این معاونت قرار دارد، گفت: لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان لایحه ای بود که با هدف ایجاد تحول جدی در بحث حقوق کودک در سال ۸۸، در قالب ۵۴ ماده از سوی قوه قضاییه تقدیم دولت شد، در مرداد ۹۰ در کمیسیون لوایح دولت به تصویب رسید و در آبان همان سال به مجلس ارسال شد.

وی افزود: لایحه فوق در سال ۹۲ به کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس ارسال شد تا کمیسیون آن را جهت بحث و بررسی به کمیته حقوق خصوصی ارجاع دهد و در مرداد ۹۷ نمایندگان مجلس با اکثریت مطلق آراء این لایحه را تصویب کردند و سپس جهت اعلام نظر نهایی به شورای نگهبان ارجاع دادند که در آن زمان شورای نگهبان ایراداتی را به آن وارد دانست و لایحه فوق جهت اصلاح به کمیسیون قضایی ارجاع داده شد.

گرامی زادگان تاکید کرد: این لایحه در زمان تهیه به دلیل منطبق بودن با مسائل و شرایط روز مورد توجه فراوان قرارگرفت و اکثریت نمایندگان آن را یکی از بهترین موارد کارشناسی شده در حوزه کودک و نوجوانان دانستند.

پایگاه اطلاع رسانی معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده لازم دید تا موضوع را از طریق یکی از نمایندگان مجلس نیز پیگیری کند. طیبیه سیاوشی نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلامی در این مورد، با بیان اینکه آنچه موجب ارجاع لایحه حمایت از کودکان و نوجوانان از سوی شورای نگهبان به مجلس شد، استفاده از واژه "آزار عاطفی" در این لایحه بوده، گفت: شورای نگهبان خواهان ارائه تعریف دقیقی از این کلمه شد، اما کمیسیون حقوقی و قضایی مجلس تصمیم به حذف آن گرفت.

ولی این تصمیم با مخالفت نمایندگان در صحن مجلس روبرو و بنابراین کمیسیون توضیحات لازم در مورد آزار عاطفی برای شورای نگهبان ارایه کرد.

سیاوشی تاکید کرد: چند روز پیش که از کمیسیون حقوقی و قضایی مجلس نتیجه را جویا شدم اعلام کردند پس از گفت و گوهایی که با شورای نگهبان داشتیم این موضوع حل و فصل شده و در انتظار اعلام نظر نهایی آن شورا هستیم.

انتهای پیام



در گفت‌وگو با ایسنا تشریح شد



اوج باروری دهه شصتی‌ها در دهه ۹۰ / نگاهی به رفتار باروری ایرانیان

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت درباره وضعیت جمعیتی و رفتار باروری در کشور توضیح داد.

دکتر حامد برکاتی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت نرخ مولید در کشور، گفت: طبق آخرین سرشماری رسمی، نرخ رشد جمعیت کشور ۱,۲۴ است. همچنین شاخص جایگزینی جمعیت در پنج سال منتهی به سال ۹۵، ۲,۰۱ و در ۳ ساله منتهی به سال ۹۵، ۲,۰۸ بود.

وی افزود: برآورد می‌شد که در سال ۱۳۹۵ شاخص جایگزینی جمعیت ۲,۱ باشد. در حال حاضر برآورد ما این است که این شاخص حتما کمتر از ۲,۱ شده است. بر این اساس مشخص می‌شود که در حوزه جایگزینی و رشد جمعیت ابتدا یک روند صعودی داشتیم و سپس روندی نزولی را طی کرده‌ایم؛ به طوریکه تعداد تولدهایمان در دو سال ۹۵ و ۹۶ نسبت به سال‌های پیش از آن، سالی ۴۰ هزار مورد کمتر شده است.

برکاتی با بیان اینکه در سال ۹۷ هم وضعیت خیلی متفاوتی در این زمینه نداشتیم، ادامه داد: البته رشد جمعیت‌مان در روند صعودی هم ناشی از اقدامات و سیاست‌گذاری‌های ملی و اجرای سیاست‌های کلان جمعیتی بوده و هم ناشی از شکم جمعیتی بوده که در دهه ۶۰ داشته‌ایم؛ به طوریکه متولدین بسیار زیادی را در دهه ۶۰ داشتیم که در دهه ۹۰ به متوسط سن باروری رسیدند.

وی ادامه داد: باید توجه کرد که رفتار باروری در کشور به این صورت است که به طور متوسط مردان ایرانی در سن ۲۸ سالگی و زنان ایرانی در سن ۲۴ سالگی ازدواج می‌کنند و حدود چهار تا پنج سال بعد از ازدواج اولین فرزندشان متولد می‌شود. بنابراین اوج فرزندآوری دهه ۶۰ها در سال‌های منتهی به سال ۱۳۹۵ بوده است.

برکاتی تاکید کرد: در حال حاضر برآورد ما این است که از این به بعد اگر اتفاق ویژه‌ای نیفتد و اقدامات ویژه‌ای در حوزه‌های اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی که بر روی تاهل تاثیرگذارند، انجام نشود، در حوزه رشد جمعیت با مشکل مواجه خواهیم شد؛ به طوریکه هم رشد جمعیت‌مان کمتر از ۱,۲۴ شده و هم شاخص جایگزینی جمعیت‌مان یا همان TFR به کمتر از ۲,۱ خواهد رسید.

برکاتی اظهار کرد: باید توجه کرد که مهم‌ترین عواملی که بر روی فرزندآوری موثرند، رشد جمعیت، ارتقای شاخص TFR و ازدواج است. حال اگر کشور بتواند به گونه‌ای برنامه‌ریزی کند که در پنج سال آینده ۲۰ تا ۳۰ درصد جوانان مجرد و ازدواج

نکرده در کشور، ازدواج کنند، حتما چالش رشد جمعیت مرتفع شده و روند نزولی آن، معکوس می شود. بنابراین بیشترین مداخله باید در این حوزه انجام شود.

وی تاکید کرد: البته آموزش هایی هم در حوزه وزارت بهداشت وجود دارد و ما اقداماتی را برای توجه به اهمیت فرزندآوری در سنین پایین تر و پیشگیری از ناباروری انجام می دهیم. باید توجه کرد که زنان تا ۵۰ سالگی هم امکان باروری دارند، اما هر چه سن بالاتر رود، قدرت باروری در زن و مرد کاهش می یابد. بر همین اساس بهترین سن برای باروری بین ۲۰ تا ۳۵ سال است.

انتهای پیام



استاد جمعیت شناسی دانشگاه تهران در گفت و گو با فارس :

لایحه افزایش حداقل سن ازدواج عامل از دست رفتن حقوق اولیه دختران ایرانی است



گروه زنان و جوانان خبرگزاری فارس، ناگفته پیداست که موضوع ازدواج جوانان رابطه مستقیمی با ساختار جمعیتی کشور دارد؛ به این معنی که ازدواج جوانان و تشکیل خانواده از مولفه های تاثیرگذار بر سیاست های جمعیتی کشور است. بنابراین نخبگانی که دغدغه جمعیت کشور را دارند؛ باید با دقت نظر بیشتری قوانین و سیاست گذاری ها در حوزه ازدواج را بررسی کنند.

تصویب قوانین غیرکارشناسی در حوزه ازدواج، نهاد خانواده را تضعیف می کند

در همین راستا، رسول صادقی، عضو هیئت علمی دانشکده علوم اجتماعی دانشگاه تهران در گفت و گویی با خبرگزاری فارس با بیان اینکه سیاست گذاری در حوزه خانواده مثل شمشیر دولبه است، گفت: امروزه در فرهنگ ها و قومیت های مختلف، تفاوت های بسیاری پیرامون الگوهای رفتاری در ازدواج افراد مشاهده می شود. بنابراین سیاست گذاری و تصویب قوانین غیرکارشناسی می تواند تبعات زیادی را دامن زند. مثلاً زمانی که قوانین با عرف و فرهنگ جامعه در تضاد باشد، امکان دارد که نهاد خانواده را تضعیف کند.

وی افزود: در بحث ممنوعیت یا غیرقانونی کردن ازدواج های زیر ۱۳ سال برای دختران، نکاتی وجود دارد. باید توجه شود که این ازدواج ها در کدام مناطق و در چه طبقاتی از جامعه انجام می شود؟ این ها نکات مهمی است که حامیان افزایش حداقل سن ازدواج باید بدان دقت کنند.

ازدواج های زیر ۱۳ سال، چیزی کمتر از ۳٪ ازدواج های کشور را شامل می شود. این یعنی این الگوی رفتاری تعداد و درصد خیلی کمی از ازدواج ها را در کشور به خود اختصاص داده است. **اما قانون گذار نمی تواند این جمعیت ۳٪ را نادیده بگیرد.**

عضو هیئت مدیره انجمن جمعیت شناسی ایران با اشاره به دیدگاه خانواده هایی که در آن ها دختران در سنین زیر ۱۳ سال، ازدواج می کنند، گفت: باید بررسی شود که نگاه آن ها به ازدواج فقط تابع قانون است یا بحث عرف و شرع را نیز شامل می شود.

ممنوعیت قانونی به حذف ازدواج دختران زیر ۱۳ سال منجر نمی شود

صادقی با بیان اینکه هم اکنون نیز ازدواج دختران زیر ۱۳ سال، تنها از طریق مراجعه به دادگاه و تشخیص مصلحت انجام می شود، گفت: دادگاه مصلحت افراد را در نظر می گیرد و اگر شرایط ازدواج دختران امکان پذیر نباشد، اجازه ازدواج را نمی دهد. ممکن است

عرف و قانون در برخی مواقع باهم در تضاد باشند که در این شرایط هم به فرض ممنوع شدن ازدواج دختران زیر ۱۳ سال، آیا این ازدواج‌ها انجام نخواهد شد؟ در این موقعیت‌ها به نظر می‌رسد که این دختران بدون ثبت رسمی ازدواج می‌کنند.

عضو کمیته جمعیت برنامه ششم توسعه در ادامه افزود: به دلیل مشکلات حوزه ازدواج، دولت‌ها باید سیاست‌های حمایتی‌شان را به سمت مسائلی که نمود بیشتری دارد، سوق دهند. بنابراین ازدواج‌های دخترانی که استثنائاً در زیر ۱۳ سال اتفاق می‌افتد از آن جایی که به تشخیص دادگاه واگذار شده، بهتر است که شرایط محدودیت‌ها برای ازدواج دختران توسط قاضی انجام شود. در غیر این صورت به نظر می‌رسد که ممنوعیت قانونی منجر به حذف این ازدواج‌ها نخواهد شد.

وی ضمن اشاره به تبعات قانون محدودیت ازدواج زنان ایرانی با اتباع غیرایرانی، گفت: تجارب گذشته نشان می‌دهد که دخالت قانون‌گذار در حوزه ازدواج با محرومیت بیشتر زنان و دختران همراه خواهد بود؛ چرا که بعد از اعمال این قانون شاهد وقوع بیش از ۱۵۰ هزار ازدواج غیرثبتي و تولد یک میلیون فرزند بی‌هویت و بی‌شناسنامه هستیم.

در برخی مناطق کشور به دلیل ارزش‌های عرفی و فرهنگ حاکم بر آن مناطق، دختران بدون توجه به محدودیت قانونی، ازدواج می‌کنند در این مواقع قانون‌گذاری تنها محرومیت بیشتر دختران را دامن می‌زند. زیرا ازدواج آن‌ها ضمانت قانونی ندارد.

لایحه افزایش حداقل سن ازدواج عامل از دست رفتن حقوق اولیه دختران ایرانی

عضو انجمن جمعیت‌شناسی آسیا، ادامه داد: به فرض که دختر ۱۳ ساله‌ای بدون توجه به محدودیت قانونی ازدواج کند و بعد از مدتی تصمیم بگیرد که از همسرش جدا شود این امکان را ندارد. زیرا محدودیت قانونی ازدواج این افراد ثبت نشده و هیچ سند قانونی برای ازدواج در دست ندارند.

در اینجا قانون‌گذار با اعمال این محدودیت تنها سبب می‌شود که این دختران، پشوانه و حمایت قانونی برای دفاع از حقوق اولیه خود را از دست بدهند. یعنی اتفاقاً قانون‌گذاری به جای حمایت از این دختران، آن‌ها را از حقوقشان محروم می‌کند.

صادقی با تاکید بر مشکلات فرزندان مادر ایرانی، گفت: اینکه بعد از ازدواج زن ایرانی با مرد خارجی فرزندی متولد می‌شود که نمی‌تواند یک سند هویتی به اسم شناسنامه بگیرد، این برای زن یعنی محرومیت و مصداق واقعی تضییع حقوق کودک به شمار می‌آید.

ضعف قانون سبب محرومیت از تحصیل دختران می‌شود

عضو گروه جمعیت‌شناسی دانشگاه تهران با بیان اینکه حامیان افزایش حداقل سن ازدواج همه مناطق را به مثابه تهران می‌نگرند، افزود: حامیان افزایش سن ازدواج تنوع فرهنگی را در نظر نمی‌گیرند. بدون در نظر گرفتن فضای فرهنگی حاکم بر مناطق مختلف کشور نمی‌توان سیاست‌های حمایتی مطلوبی اتخاذ کرد. همچنین اگر هدف از افزایش حداقل سن ازدواج، تحصیل دختران است باید تبصره قانونی اضافه شود که این دختران بعد از ازدواج بتوانند که در مدارس دولتی به تحصیل خود ادامه دهند و این یعنی سیاست حمایتی از دخترانی که در سنین پایین ازدواج می‌کنند.

وی افزود: حامیان افزایش حداقل سن ازدواج باید محرومیت‌ها را لحاظ کنند و درصدد رفع آن‌ها برآیند. مثلاً اگر دختری که ازدواج می‌کند با موانعی برای تحصیل روبه‌روست، باید موانع قانونی برای تحصیل آن فرد مرتفع شود نه اینکه حق ازدواج را از او بگیرند.

تاخیر در سن ازدواج، معضل اجتماعی است

صادقی در ادامه با تاکید بر پیچیدگی مسائل اجتماعی، گفت: باید بخش قابل توجهی از جامعه درگیر مسئله ازدواج جوانان شود. از آنجا که مسئله اساسی در امر ازدواج بحث تاخیر در ازدواج است، به نظر می‌رسد که طراحان افزایش سن ازدواج در صورتی که دغدغه جوانان را دارند باید برای تسهیل در امر ازدواج اقدام کنند نه برای ایجاد محدودیت قانونی.

این استاد دانشگاه افزود: این معضل اجتماعی است که ۴۰٪ پسران و ۲۵٪ دختران تا ۳۰ سالگی ازدواج نکرده‌اند؛ حتی در برخی از مناطق کشور مثل استان ایلام، کرمانشاه و خوزستان به رقم بالاتر نیز رسیده است؛ مثلاً در استان ایلام این آمار برای پسران به ۶۰٪ رسیده است. بنابراین مسئولین حوزه خانواده، باید به سراغ جوانان بروند و مهمترین مسئله و مشکلاتشان برای تاخیر در سن ازدواج را جویا شوند.

وی با اشاره به چالش‌های جوانان در موضوع ازدواج، گفت: بهتر است قانون‌گذاران و نمایندگان مجلس برای کاهش موانع ازدواج در این حوزه اقدام کنند. مثلاً موانع اخذ وام ازدواج را کاهش دهند. همچنین باید با اعمال سیاست‌های حمایتی، جوانان به ازدواج در سن مناسب تشویق و ترغیب شوند.

تاخیر در ازدواج عامل مهمی در کاهش فرصت‌های باروری است

صادقی افزود: با توجه به ضرورت افزایش نرخ باروری که مبتنی بر سیاست‌های کلی جمعیت است، تاخیر در ازدواج عامل مهمی در کاهش فرصت‌های باروری است. بنابراین اگر می‌خواهیم که باروری در ایران افزایش پیدا کند، باید شرایطی که منجر به تاخیر در ازدواج شده را برطرف کنیم. چراکه جامعه به سمت تاخیر در ازدواج و فرزندآوری رفته و زنانی که به‌طور میانگین در ۲۴ سالگی ازدواج می‌کنند به طور متوسط ۳ تا ۴ سال طول می‌کشد تا فرزند اول را به دنیا بیاورند.

تهرانیزه شدن قوانین حوزه ازدواج آسیب‌زاست

وی در پایان خصوص آسیب‌های لایحه افزایش سن ازدواج گفت: اگر طراحان محدودیت سنی ازدواج، استاندارد واحدی برای تهرانیزه شدن قوانین ازدواج در نظر بگیرند این از نظر بافت فرهنگی جامعه آسیب‌زا خواهد بود. زیرا این خیلی مهم است که سیاست‌گذاران این تنوع را در نظر بگیرند. برای مثال در سیستان و بلوچستان که باروری بالا است سیاست تشویق مالی برای افزایش جمعیت پاسخگو است. اما در بین طبقه متوسط جامعه سیاست تشویقی جواب نمی‌دهد و باید برای آن‌ها سیاست‌های حمایتی نظیر مهدکودک رایگان و مرخصی زایمان در نظر گرفته شود. به گزارش خبرنگار زنان و جوانان خبرگزاری فارس، این گزارش در پاسخ به پرسش مخاطبان این خبرگزاری در سامانه «فارس من» درباره «حاشیه سازی دولت این بار با کودک همسری» تهیه شد.

انتهای پیام/



رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا اعلام کرد:

کشفیات شیشه دو برابر افزایش یافته / سن شیوع مواد مخدر ۱۹ تا ۲۵ سال است *

به گزارش خبرنگار انتظامی خبرگزاری فارس، سردار سید مسعود زاهدیان رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا در نشست خبری با اصحاب رسانه گفت: در سال گذشته ماموران مبارزه با مواد مخدر موفق به کشف میزان ۶۸۵ تن انواع مواد مخدر شدند.



وی گفت: در دستگیری متهمین و تعداد پرونده‌ها نیز ۳ درصد افزایش داشته ایم.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر به تلاش پلیس برای برخورد با معتادان متجاهر پرداخت و گفت: از بهمن ماه سال گذشته تاکنون حدود ۲۵ هزار معتاد در سراسر کشور را دستگیر کرده و برای اصلاح وضعیت خود به مراکزی که ستاد مبارزه با مواد مخدر تعیین کرده بود تحویل داده ایم.

سردار زاهدیان به تلاش ماموران مبارزه با مواد مخدر در کنترل مرزها پرداخت و تصریح کرد: برخوردهای خوبی در استان‌های حاشیه شرقی داشته و توانستیم در سه ماهه چهارم سال ۹۷ محموله ۱۲۰ کیلویی شیشه را در زابل کشف کنیم.

وی گفت: کشفیات شیشه دو برابر افزایش یافته است.

این مقام ارشد نیروی انتظامی گفت: پاکسازی محیط پیرامونی مدارس از دیگر برنامه‌های پلیس مبارزه با مواد مخدر بود که در سال گذشته توانستیم حدود سه تن انواع مواد مخدر در محیط‌های تعیین شده کشف کنیم البته باید گفت در بین دستگیرشدگان دانش آموز وجود نداشت و توانستیم خرده فروشانی را که در اطراف مدارس به عرضه مواد مخدر می پرداختند دستگیر کنیم.

سردار زاهدیان سن شیوع مواد مخدر را ۱۹ تا ۲۵ سال دانست و گفت: البته در محیط‌های مختلف سن شیوع مصرف مواد متفاوت است.

وی افزود: سن مصرف گل بیشتر در بین دانش‌آموزان دبیرستانی و دانشجویان و جوانانی که در این سن و بازه سنی هستند شایع است که با هماهنگی با مراجع ذیربط در حال بررسی و پیشگیری از این موضوع هستیم.

وی در خصوص عملکرد پلیس در برخورد با معتادان متجاهر گفت: حدود ۲۵ هزار نفر در سطح کشور جمع آوری شده و به مراکز تعیین شده از سوی ستاد هدایت شدند؛ خوشبختانه شاهدیم که در مناطقی که شرایط بحرانی بود خصوصاً محله هرندي شهر تهران، تغییرات مثبتی بوجود آمده و امنیت نسبی و مناسبی را فراهم شده است؛ در مجموع حدود ۱۲ هزار نفر از سطح تهران و مابقی از سطح کشور جمع آوری شدند.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر با اشاره اینکه مرکز فروش برای جمع آوری معتادان متجاهر ۶۵۰ نفر ظرفیت دارد گفت: این مرکز با هدف جمع آوری معتادان متجاهر راه اندازی شده و قرار است که ظرفیت این مرکز به ۲ هزار نفر برسد البته امروز می‌توانیم همین دو هزار نفر را در آن مرکز نگهداری کنیم ولی می‌خواهیم مرکز مجهز تر شود تا با استانداردهای جهانی از معتادان نگهداری کنیم.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر تصریح کرد: پلیس دو هزار مدرسه را به عنوان اولویت حضور مشخص کرده است که اغلب این مدارس بیشتر در مناطق پرخطر بود که خرده‌فروشان مواد مخدر می‌توانستند در این مکان فعالیت داشته باشند و در اطراف مدارس فعالیت کنند.

سردار زاهدیان با بیان اینکه هر منطقه‌ای در پایتخت شرایط خاص خود را دارد گفت: به عنوان مثال در محله هرندي یک اوضاع را در حوزه مواد مخدر داریم و در میدان تجریش هم اوضاع دیگری را و ما برنامه‌هایمان را نسبت به محله‌ها تنظیم و اولویت بندی می‌کنیم.

این مقام ارشد ناجا با بیان اینکه مامورانمان در پلیس مبارزه با مواد مخدر اقدامات بسیار با ارزشی را در اطراف مدارس به انجام دادند گفت: امروز به جرأت می‌گوییم که اکثر مدارس ما به صورت هوشمندانه پاکسازی شده است و خطر تهدید مواد مخدر برای دانش آموزان به شدت کاهش یافته است و بالغ بر ۲۰ هزار نفر خرده فروش دستگیر شده اند.

سردار زاهدیان در خصوص انتشار خبری از سوی رسانه‌های معاند مبنی بر دستگیری رؤسای پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا و پایتخت در کشور سریلانکا اظهار داشت: اقدامات پلیس مبارزه با مواد مخدر ایران آنقدر موثر بوده که همواره دشمنان در پی آن بودند که عملکرد نظام را زیر سؤال ببرند؛ ضد انقلاب خارج‌نشین همیشه روی محله هرندی زوم می‌کرد و وقتی پلیس توانست با تلاش خود این منطقه را پاک و سالم‌سازی کند دشمنان با حماقت می‌خواستند با اعلام این موضوع چهره‌ای تخریب شده از پلیس نشان دهند و بگویند خود پلیس در این موضوعات نقش دارند در حالی که بنده و سرهنگ بخشنده در مدت نوروز در حال ماموریت بوده و در جریان سیل گلستان و خوزستان حضور و فعالیت داشتیم که رسانه‌ها این حضور را منعکس کردند و این نشان‌دهنده آن است که اخبار این رسانه‌ها کذب و دروغ است.

وی با تاکید بر اینکه ایران پرچمدار مبارزه با مواد مخدر در دنیا بوده و کشفیات ما در سطح جهان مثال‌زدنی است، گفت: خود کشور افغانستان تا کنون ۲۰۰ تن مواد مخدر را کشف کرده که شامل مواد پیش‌ساز و الکلی هم بوده است اما ایران صرفاً ۹۹۰ تن از تولیدات افغانستان را کشف و ضبط کرده است.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا به مجاهدت مخلصانه ماموران این پلیس پرداخت و گفت: ۱۵ نفر از ماموران مان در راه مبارزه با مواد مخدر به مقام شهادت نائل شدند.

وی با اشاره به فعالیت و اشراف پلیس مبارزه با مواد مخدر در فضای مجازی اظهار داشت: در این مدت مرکز استانداردهای لازم رسیده و شبکه‌های متعددی که اقدام به توزیع و خرید و فروش تجهیزات کشت برخی مواد به صورت آپارتمانی یا شبکه مالی بر روی فضای مجازی در دارکنت تبادل مادی داشتند، شناسایی شدند.

سردار زاهدیان اعلام کرد: بالغ بر ۷۰ سایت و کانال که در این زمینه در سال گذشته فعالیت داشتند شناسایی شدند؛ برخی احضار و توجیه شده و برای برخی اقدام قضایی صورت گرفت؛ دستگیرشدگان در این خصوص ۳۳-۳۴ نفر بودند و محدوده سنی‌شان ۲۰ تا ۳۰ سال.

وی در خصوص تجهیزات مورد نیاز پلیس برای کشف و مبارزه با توزیع مواد مخدر گفت: سعی ما این بود که یک پلیس دانش‌بنیان داشته باشیم و مباحث فنی و وسایل مورد نیاز را تجهیز کنیم؛ البته برخی تجهیزات باید از خارج کشور تامین شود که با وجود تحریم‌ها کار سخت شده است؛ دستگاه ایکس ری را به ما نمی‌دهند و می‌گویند کاربردی دوگانه دارد؛ در فرودگاه مجبوریم از دستگاه بادی اسکنر برای کشف مواد استفاده کنیم که نگهداری‌اش هزینه‌های بالایی دارد؛ تجهیزات را به سختی از طریق واسطه‌ها تامین می‌کنیم.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا ادامه داد: در خصوص تجهیزات ایمنی بخشی وارداتی و بخشی داخلی است. اما باید گفت در عملیات‌ها با آنکه ماموران مان جلیقه ضد گلوله می‌پوشند شلیک تیر به سمت صورت یا اعضای دیگر باعث شهادت می‌شود.

سردار زاهدیان تصریح کرد: تعداد شهدا و مجروحان ما در سال ۹۷ نسبت به سال ۹۶ کاهش داشته و امیدواریم در سال جدید موردی از شهادت و جراحت نداشته باشیم.

وی به آمار کشفیات مواد مخدر از ابتدای سال تا ساعت ۱۲ امروز اشاره و اعلام کرد: ۳۲ تن انواع مواد مخدر را کشف و ضبط کردیم؛ بیشترین کشفیات در استان های شرقی و جنوب شرقی از جمله کرمان، سیستان و بلوچستان، هرمزگان و فارس بوده است.

این مقام ارشد ناجا با اعلام این مطلب که بیش از ۷۰ درصد از کشفیات با اشراف اطلاعاتی و پیگیری و نفوذ در باندها صورت می گیرد، اظهار داشت: امسال در راستای کار اطلاعاتی تمرکز بیشتری داشته و توانستیم خسارات و تلفات زیادی به باندهای مواد مخدر وارد کنیم.

سردار زاهدیان افزود: حدود ۷۲ درصد کشفیات پلیس در شرق و مناطق حاشیه ای شرق کشور بوده است؛ بیشترین کشف در سیستان و بلوچستان و کرمان اعلام شده است؛ دو تا سه مورد کشف مواد بالای دو تا سه تن و یک مورد کشف ۸ تنی مواد در هرمزگان داشته ایم.

وی اعلام کرد: ماموران پلیس مبارزه با مواد مخدر با تلاش شبانه روزی و اشراف اطلاعاتی توانستند به بیش از ۱۰۰ شبکه اصلی که در سطح کشور در زمینه مواد مخدر فعالیت داشتند ضربه وارد کرده و عناصرشان را دستگیر یا معدوم کنند؛ بخشی از وارد کنندگان عمده فعالیت شان را از دست دادند و ضربات جدی بر گروه های انتقال مواد وارد شد.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا گفت: یکی از موارد کشفیات سال گذشته ما محموله یک تن و ۱۲۰ کیلویی مرفین از قاچاقچیان در خراسان جنوبی بود که بیش از ۱۰۰ میلیارد دارایی این گروه اعم از خانه، ماشین و حساب بانکی شان کشف و ضبط شد.

سردار زاهدیان در پاسخ به پرسش فارس مبنی بر اینکه اعضای این باند چند نفر بودند، اعلام کرد: ۷ نفر در این باند توزیع مواد مخدر دست داشتند که دستگیر شدند.

وی در خصوص پرونده قورباغه مکران گفت: نصیر بامری که در سیستان و بلوچستان فعالیت داشت و دو سال پیش با تلاش ماموران پلیس دستگیر شد هم اکنون در زندان بوده، تعیین تکلیف نشده و حکمش نیز اجرا نشده است؛ پیگیر اجرای حکم این فرد از دستگاه قضایی هستیم.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا به قرارداد ایران با برخی کشورها در حوزه استرداد مجرمین، تبادل اطلاعات توسط افسران رابط و تفاهماتی که در جهت تبادل اسامی قاچاقچیان وجود دارد، پرداخت و گفت: با برخی کشورها همکاری داریم تا بتوانیم در زمینه دستگیری و عدم فعالیت قاچاقچیان در کشور ثالث اقدام کنیم.

به گفته سردار زاهدیان روز گذشته یک محموله یک و تن و ۱۰۰ کیلویی مرفین در شهر ساوه، کشف و ضبط شد؛ همچنین دو روز قبل در اصفهان محموله یک تن و ۲۰۰ کیلویی تریاک از داخل محموله ترانزیتی سیب زمینی که از پاکستان وارد کشور شده و قرار بود خارج شود نیز شناسایی و کشف شد؛ شب گذشته در هرمزگان محموله یک تن و ۲۰۰ کیلویی مواد، دو شب پیش محموله یک تن و ۹۰۰ کیلویی مواد در سیستان و بلوچستان و تعداد زیادی کشفیات ۲۰۰-۳۰۰ و ۷۰۰ کیلویی مواد در استان ها داشتیم که با شناسایی ماموران کشف و ضبط شد.

وی به اقدامات ایجابی پلیس و رویکرد اجتماعی و فرهنگی ماموران پلیس مبارزه با مواد مخدر پرداخت و اعلام کرد: سال گذشته یک میلیون و ۷۰۰ هزار آموزش چهره به چهره داشتیم و ۴ محیط اعم از مراکز آموزشی، محیط کار و محلات را به عنوان مراکز

هدف تعیین کردیم؛ با اقدامات فرهنگی در صدد هستیم سطح آگاهی مردم را از پیشگیری از اعتیاد بالا ببریم، همچنین استفاده از ظرفیت رسانه جزو اولویت ماست.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا درباره هزینه نگهداری معتادان متجاهر خاطرنشان کرد: بابت نگهداری معتادان، ستاد مبارزه با مواد مخدر روزانه ۱۵ هزار تومان به ما می‌دهند که با هزینه لباس، غذا و پوشاک ماهیانه ۴۵۰ هزار تومان برای هر فرد معتاد هزینه می‌شود البته باید هزینه‌های ساختمانی و انسانی را در این خصوص در نظر گرفت که در نهایت هزینه نگهداری از این افراد سرسام‌آور می‌شود ولی از آنجا که سلامت جامعه برای ما اهمیت دارد این اقدامات را انجام می‌دهیم.

سردار زاهدیان اظهار امیدواری کرد که برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد به گونه‌ای رقم بخورد که تولید معتاد در آینده نداشته باشیم.

وی در خصوص انتشار کلیپی از مصرف مواد مخدر توسط دانشجویان که پس از مصرف مواد دچار حالت‌های عجیب شده بودند، گفت: من این فیلم را در ۲۸ یا ۲۹ اسفند دیدم. اما با توجه به آنکه دانشگاه شیراز در آن تاریخ تعطیل بود منتظر ماندیم تا دانشگاه باز شود البته دستور پیگیری و بررسی این موضوع را داده و منتظر نتیجه آن هستیم.

انتهای پیام/



مدیرعامل سازمان رفاه و خدمات شهرداری تهران:

پذیرش ۱۳۲۰ نفر - شب مددجو در گرمخانه‌ها/ ۷۰ درصد از مراجعان به گرمخانه‌ها مهاجرت



به گزارش گروه شهری خبرگزاری فارس، نجم‌الدین محمدی مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت های اجتماعی شهرداری تهران در ارتباط با خدمات این سازمان برای افراد بی‌سرنه در نوروز اظهار داشت: در این مدت فعالیت در حاشیه شهرها و مکان‌هایی که احتمال خطر سیلاب وجود داشت مانند دره فرحزاد، تجریش، پل مدیریت، دره اوین و ... در آن بازه زمانی بسیار شدت پیدا کرد.

وی افزود: همزمان با بارش شدید باران نیز به علت وجود رودخانه در دره فرحزاد، حجم آب رودخانه افزایش پیدا کرده و ریزش کوه در حاشیه، بی‌سرنه‌ها را مورد تهدید قرار می‌داد؛ به همین علت مددکاران در این اماکن حضور فعال داشتند تا بر اثر بارندگی شدید یا ریزش کوه از افراد کارتن خواب و بی‌سرنه‌ای که در آن جا حضور داشتند، مراقبت شود.

مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت های اجتماعی شهرداری تهران ادامه داد: با شدت گرفتن میزان بارش، ستاد مدیریت بحران شهر تهران اعلام کرد که خطر آب گرفتگی در گرمخانه منطقه ۹ وجود دارد که با توجه به این اعلام خطر، گرمخانه منطقه ۹ را تعطیل کرده و افرادی که در آن جا پذیرش می‌شدند را به گرمخانه‌های دیگر انتقال دادیم.

محمدی تأکید کرد: همچنین، در مجاورت دره فرحزاد سه چادر در محدوده منطقه ۲ و دو چادر در منطقه ۵ برای افراد معتادی که حاضر به پذیرش در گرمخانه‌ها نبودند، برپا کردیم؛ افرادی هم که در بارندگی‌ها به گرمخانه آمدند، از خدمات روزانه و شبانه بهره بردند؛ همچنین افرادی که ناتوان و از کار افتاده بودند را در مراکز شبانه روزی مستقر کردیم.

به گفته وی، توزیع لباس گرم و غذای گرم در دو وعده ناهار و شام (۳۰۰ پرس غذا در هر وعده) از جمله خدمت رسانی به افراد بی سرپناه و کارتن خواب بود.

محمدی با بیان اینکه در ایام تعطیلات هر شب به طور متوسط هزار و ۳۲۰ نفر در گرمخانه‌ها حضور پیدا می کردند، گفت: هر ساله در ایام نوروز تعداد پذیرش‌ها کاهش پیدا می کند چرا که این دسته از افراد (بی سرپناهان و کارتن خواب‌ها) در تعطیلات به سمت شهرستان‌های خود می‌روند و پایان فروردین ماه که به تهران بازمی‌گردند، تعداد پذیرش افزایش پیدا می کند.

وی با بیان اینکه حدود ۷۰ درصد از مراجعه کنندگان به گرمخانه‌ها از سایر شهرها به تهران آمده‌اند، عنوان کرد: از ۲۸ اسفند تا ۱۷ فروردین ماه گرمخانه‌ها به صورت شبانه روزی فعالیت داشتند.

مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت های اجتماعی شهرداری تهران در مورد هزینه ارائه خدمات به افراد بی سرپناه و کارتن خواب در ایام نوروز گفت: شب عید ۱۰ هزار پرس سبزی پلو با ماهی برای افراد آسیب پذیر تهیه شد؛ هزینه این تعداد غذا حدود ۲۵۰ میلیون تومان بود که با مشارکت خیرین انجام شد.

محمدی به حضور مستمر کارآفرینان در نوروزگاه‌های تهران اشاره و عنوان کرد: افراد کارآفرین در قالب طرحی به نام «دست آفرین» در نوروزگاه بلوار کشاورز حضور پیدا کرده و با برپایی غرفه، محصولا خود را به همراه پشت صحنه تولیدی‌ها به مردم عرضه کردند؛ این اقدام با استقبال بسیار خوبی از سوی بازدیدکنندگان و شهروندان در ایام تعطیلات رو به رو شد.

وی با تأکید بر این نکته که تنها در ایام تعطیلات فعالیت‌های کارآفرینی در نوروزگاه‌ها صورت گرفت، گفت: نمایش فعالیت‌های کارآفرینی اعم از کارگاه‌ها، آموزش‌ها و ... برای بهره‌مندی و استفاده شهروندان، تنها در ایام نوروز و تعطیلات برقرار بود.

انتهای پیام/



معاون امور اجتماعی بهزیستی کشور در گفت‌وگو با فارس خبر داد

مراجعه ۱۵۰۰ «زن در معرض خشونت» به خانه‌های امن/ احداث ۲۴ مرکز برای دختران فراری *



حبیب‌الله فرید در گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری فارس گفت: ۲۴ خانه امن برای زنانی که در معرض خشونت قرار می‌گیرند یا از خانه متواری می‌شوند، وجود دارد؛ این خانه‌ها در شرایطی احداث شده‌اند که خیلی‌ها به ما انتقاد می‌گرفتند و می‌گفتند ما می‌خواهیم این زنان و دختران از خانه بیرون بیایند، در حالی که ما اعتقاد داریم وقتی دختری از منزل فرار می‌کند حتما اشکالی در آنجا وجود دارد و باید ورود حرفه‌ای به آن کرد تا مشکل برطرف شود.

وی گفت: ۳۶ مرکز اورژانس اجتماعی در حال حاضر فعال است و چنانچه شهری این مرکز را ندارد، مراکز مداخله در بحران را داریم که این زنان را می‌پذیرند و زنانی که در معرض خشونت قرار گرفته‌اند می‌توانند به آنجا مراجعه کنند.

معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: البته زنان آسیب‌دیده با زنانی که در معرض خشونت قرار دارند باید تفکیک شوند، بسیاری از اوقات زنان خشونت‌دیده با فرزندان خود می‌آیند، در حالی که زنان آسیب‌دیده مشکلات دیگری دارند و در حال حاضر ۷ مرکز دولتی و ۱۷ مرکز غیردولتی پذیرای زنان در معرض خشونت است.

وی گفت: در این مراکز که بیشتر جنبه حمایت‌های روانشناسی دارد، فرد را از استرس و خشونت جدا کرده و چنانچه آسیب جسمی دیده باشد، با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی به بیمارستان‌ها معرفی می‌شود.

وی تصریح کرد: از طرفی باید مشکل خانواده‌های این چینی بررسی، مداخله و حل شود، چرا که هم آزار دیده و هم آزار دهنده باید بررسی شوند و این در حالی است که ۲۶ درصد افراد بالای ۱۵ سال یکی از اختلال‌های روانشناختی را دارند که نیازمند درمان هستند، به طور مثال در تهران موردی را داشتیم که پدر به دلیل این اختلالات روانی نمی‌گذاشت فرزند دبیرستانی‌اش سه ماه به مدرسه برود.

وی گفت: گاهی هم مداخله ساده کافی نیست و آزار دهنده باید تحویل قاضی شود اما به طور کلی سیاست ما این است که در کنار خانواده باشیم و گام اول، خانواده و مهارت‌آموزی آن است، گاهی نیز چاره‌ای وجود ندارد و آن خانواده باید تحت پوشش بهزیستی بیاید.

معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور تصریح کرد: اجرای چنین مدلی در منطقه و در کشورهای همسایه بی‌نظیر است، چرا که مددکاران اجتماعی با مداخلات و مهارت‌های لازم، پای کار می‌آیند.

فرید گفت: طبق آخرین آمار موجود، ۱۵۰۰ زن در معرض خشونت به خانه‌های امن مراجعه کرده‌اند، البته شیوع‌شناسی این موضوع هنوز در کشور نشده است اما طبق بررسی‌های انجام شده حدود ۱۰ هزار تماس با اورژانس اجتماعی برای مداخله اولیه در این زمینه شده است.

وی گفت: بسیاری از آزارها ممکن است جسمی نباشد، تهدید و توهین گاهی بسیار شکننده‌تر و تأثیرگذارتر می‌تواند باشد که در همه این موارد مددکاران اجتماعی وارد عمل شده و آن را آسیب‌شناسی می‌کنند.

انتهای پیام/