



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»: ۴

اکیپ امدادرسانی دانشگاه علوم بهزیستی پس از گلستان، به مناطق

سیل زده استان مازندران اعزام شد..... ۴

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی به افراد دارای " طیف اوتیسم "

خدمات تخصصی توانبخشی ارائه می دهد * ۵

اخبار حوزه «توانبخشی»: ۶

گفتار درمانی شیوه ای موثر برای کودکان مبتلا به اوتیسم ۷

پیشسازی شرکتهای دانش بنیان در رونق تولید ۷

ارائه رسمی محصولات سلامت محور در سال جاری/اعتماد مردم به

بازار سلامت پابرجاست..... ۸

تأمین اعتبار خرید وسایل بهداشتی و توانبخشی مددجویان مناطق

سیل زده..... ۱۰

اخبار حوزه «سلامت روان»: ۱۱

فعالیت تیم های سحر برای حمایت های روانی اجتماعی از کودکان

مناطق سیل زده * ۱۲

ارتباط بلوغ دیر هنگام دختران با افزایش ریسک ابتلا به زوال عقل

..... ۱۳

حضور روانپزشک و روان شناس در مناطق سیل زده * ۱۴

سلول های بنیادی مغز در بیماران مبتلا به ام اس پیرتر هستند

..... ۱۵

درمان دیابت نوع ۲ به پیشگیری از آلزایمر کمک می کند ۱۵

ارائه خدمات روان شناسی و مشاوره به آسیب دیدگان سیلاب *

..... ۱۶



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
روابط عمومی

شماره دوم از دوره دوم

مجموعه اخبار برگزیده رسانه ها

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

از تاریخ ۵ لغایت ۱۴ 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

فعالیت ۱۲ مرکز ارائه خدمات به افراد دارای اختلال اتیسم در استان تهران..... ۴۱

۷۷ درصد جوانان مجرد ایرانی مخالف "کودک همسری" هستند..... ۴۲

با دستور وزیر بهداشت، معاونت اجتماعی وزارت بهداشت در مجموعه‌های دیگر این وزارتخانه ادغام شد ۴۴

ضرورت برنامه ریزی برای افزایش تاب آوری شهرها و روستاها و مدیریت بحران اجتماع محور *..... ۴۴

مهمترین دستاوردهای علوم شناختی/ راه اندازی پردیس و انجمن های مغز..... ۱۶

تاثیر افسردگی بر ابتلا به اختلالات حافظه در میان سالی ۱۷

لزوم آموزش مدیریت بحران‌های روانشناختی به مردم ۱۸

تاثیر یک رویکرد خاص درمانی بر شکست‌های عاطفی دختران..... ۲۰

اعزام ۱۲ تیم تخصصی حمایت‌های روانی اجتماعی به استان گلستان *..... ۲۱

اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»: ۲۳

مبتلایان به اوتیسم حق بهره‌مندی از زندگی اجتماعی دارند..... ۲۳

۷۰۰ هزار ایرانی به اوتیسم دچار هستند * ۲۵

دعوت از معلولان برای حضور در ۴۴ بوستان پایتخت ۲۶

صندوق بازنشستگی به جایگاه واقعی برگردد ۲۸

بیکاری و فاصله طبقاتی؛ عوامل موثر در اختلال نشاط اجتماعی است..... ۳۰

ارتقای سطح بهداشت روانی جامعه با افزایش نشاط اجتماعی..... ۳۳

حمایت های اجتماعی مردمی در ایران با استقبال کشورها مواجه شد..... ۳۵

کارتن خواب های فرحزاد در اوج بارش ها پناه یافتند * ۳۶

ایران در قله پرافتخار تولید علم باکیفیت/ سال ۹۷ چقدر علم تولید شد..... ۳۷

اخبار «ویژه دانشگاه»:



اکیپ امدادرسانی دانشگاه علوم بهزیستی پس از گلستان، به مناطق سیل زده استان مازندران اعزام شد

اکیپ امدادرسانی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی پس از امدادرسانی به سیل زدگان منطقه آق قلا در استان گلستان، هم اکنون در روستای رکن کلا شهرستان سیمرغ استان مازندران مستقر شده است.

به گزارش خبرنگار وبداي دانشگاه علوم بهزیستی به نقل از اکیپ اعزامی بسیج جامعه پزشکی مرکز روانپزشکی رازی تابعه این دانشگاه، پرستاران این مرکز با یک دستگاه آمبولانس و مقادیری مواد غذایی و پوشاک اهدایی از دو روز گذشته برای امدادرسانی به هموطنان سیل زده شمال کشور اعزام شدند.

براساس این گزارش، " میکائیل قاسم زاده " و " علیرضا قهرمانی " کارشناسان پرستاری به همراه "امیر شهبابی"(راننده آمبولانس) تا روز گذشته در بیمارستان صحرایی سپاه در منطقه آق قلا مستقر، و در کنار کادر پزشکی و آزمایشگاهی این بیمارستان مشغول خدمت بودند. ضمن آنکه آمبولانس اعزامی در انتقال آسیب دیدگان به شهرهای اطراف اقدام کرد.

این گزارش همچنین حاکیست، با اعلام نیاز دانشگاه علوم پزشکی مازندران، اکیپ امدادرسانی دانشگاه علوم بهزیستی نیز از بعدظهر دیروز به سمت استان مازندران اعزام شد و هم اکنون با استقرار در روستاهای رکن کلا و تالارپشت شهرستان سیمرغ، ضمن اهدای مواد غذایی و پوشاک به سیلزدگان، در امور پزشکی و انتقال آسیب دیدگان به شهرستان کمک می کند .

گفتنی است، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی در مجموعه دانشگاههای علوم پزشکی و تحت نظارت وزارت بهداشت کشورمان فعالیت می کند.

این دانشگاه منحصر بفرد در سه حوزه سلامت روان، توانبخشی و رفاه و سلامت اجتماعی نسبت به تربیت نیروی متخصص اقدام می کند، ضمن آنکه از طریق دو بیمارستان تخصصی و دو کلینیک، خدمات پزشکی و توانبخشی به بیماران و نیازمندان ارائه می دهد.

انتهای پیام/



به مناسبت روز جهانی " اوتیسم "؛

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی به افراد دارای " طیف اوتیسم "، خدمات تخصصی توانبخشی ارائه

می دهد *



معاون درمان و توانبخشی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی ضمن گرامیداشت دوم آوریل مقارن با سیزده فروردین ماه روز جهانی " طیف اختلالات اتیسم " و به مناسبت آغاز ماه جهانی " اطلاع رسانی و آگاهی بخشی درباره اوتیسم "، اعلام کرد: این دانشگاه به افراد دارای "طیف اوتیسم"، خدمات تخصصی توانبخشی ارائه می دهد.

دکتر "بیژن خراسانی" با اشاره به اینکه اوتیسم، یک اختلال عصبی-رشدی است که در سالهای اولیه زندگی بروز نموده و شاخصه اصلی آن ضعف در ارتباط و تعاملات اجتماعی و بروز رفتارهای کلیشه‌ای است، به تشریح برنامه های این دانشگاه در ارتباط با این بیماران پرداخت.

وی گفت که با توجه به پتانسیل های بالقوه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و در راستای تحقق شعار روز جهانی اوتیسم در سال ۲۰۱۹ مبنی بر "فن آوری نوین و مشارکت فعال" در حوزه های مورد نیاز بیماران اوتیسم، "راه اندازی دو مرکز اوتیسم در سال ۹۸" در برنامه های این دانشگاه قرار دارد.

دکتر خراسانی افزود: در این مراکز، اعضای هیات علمی و کارشناسان خبره از گروه های روانشناسی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و مددکاران اجتماعی بصورت تیمی و در صورت نیاز با همکاری دیگر گروههای پزشکی، خدمات تخصصی توانبخشی به بیماران اوتیسم و خانواده آنان ارائه خواهند داد.

معاون درمان و توانبخشی دانشگاه علوم بهزیستی همچنین اظهارداشت: این دانشگاه علاوه بر ارائه خدمات تخصصی توانبخشی به افراد دارای طیف اوتیسم، به پستوانه حضور ۱۵۷ عضو هیات علمی و بیش از ۶۰۰ دانشجوی مقاطع کارشناسی ارشد و دکتری، درصدد ورود به مباحث آموزشی و تحقیقاتی حوزه اوتیسم در سال ۹۸ است.

وی افزود: از سویی با توجه به راه اندازی اولین استارت آپ تریدر توانبخشی کشور در این دانشگاه، استفاده از فناوری های نوین توانبخشی در درمان افراد مبتلا به اوتیسم نیز از طریق فناوران و محققان کشور و با حمایت مادی و معنوی دانشگاه علوم بهزیستی، امکانپذیر است.

دکتر خراسانی در پایان ادامه داد: با توجه به برگزاری نشست های مشترک با مسئولان انجمن اوتیسم ایران، صاحب نظران حوزه توانبخشی و خیران سلامت، این دانشگاه در صدد افزایش همکاری های بین بخشی در راستای ارائه خدمات جامع تر به افراد دارای اختلالات اوتیسم می باشد.

انتهای پیام/



اخبار حوزه «توانبخشی»:

به مناسبت ۱۳ فروردین روز جهانی آگاهی از اوتیسم؛



گفتار درمانی شیوه ای موثر برای کودکان مبتلا به اوتیسم

اوتیسم یک اختلال رشدی است که بر توانایی برقراری ارتباط کودک با دیگران تاثیر می گذارد. علائم این بیماری تا سن ۲ سالگی در کودک ظاهر می شود.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، کودکان مبتلا به اوتیسم در تولید اصوات گفتاری، پیشرفت زبانی و ارتباط غیرکلامی با مشکلاتی روبرو هستند. از این رو ارتباطات اجتماعی برای این کودکان چالش برانگیز است.

کودکان مبتلا به اوتیسم یا اصلاً حرف نمی زنند یا در ساخت جملات مشکل دارند. از این رو گفتار درمانی برای این گروه از کودکان می تواند مؤثر باشد.

در این شیوه، متخصص گفتاردرمانی از تکنیک های گوناگونی برای تقویت مهارت های گفتاری، زبانی، تعاملات اجتماعی و مهارت های غیرکلامی بعد از ارزیابی وضعیت کودک استفاده می کند.

این تکنیک ها می تواند شامل درمان های تظاهر به بازی، استفاده از علائم و نشانه ها، تایپ کردن، استفاده از کتاب های مصور همراه با کلمات و اصواتی باشد که کودک نسبت به آنها حساس است. ممکن است درمان شامل تمرین یا حرکت ماهیچه های لب و صورت هم باشد.

محققان اذعان می کنند تشخیص و درمان سریع و زودهنگام این مشکل می تواند به هر ۲ فرد از ۳ کودک اوتیسمی در سن پیش دبستان کمک کند که مهارت های ارتباطاتی اش را در کنار فهم بهتر زبان گفتاری تقویت کند.

برخی تحقیقات نشان داده اند که معمولاً کودکانی بیشترین میزان بهبود را در رفتارشان نشان می دهند که زودتر تحت گفتار درمانی قرار می گیرند. روز ۲ آوریل (۱۳ فروردین) «روز جهانی آگاهی از اوتیسم» نامگذاری شده است.



رئیس صندوق نوآوری مطرح کرد:



پیشتازی شرکتهای دانش بنیان در رونق تولید

رئیس صندوق نوآوری و شکوفایی از پیشتازی شرکتهای دانش بنیان در رونق تولید خبر داد و گفت: امروز با داشتن بیش از ۴ هزار شرکت دانش بنیان بیش از هر زمان دیگری اقتصاد روی آنها حساب باز کرده است.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از صندوق نوآوری و شکوفایی، دکتر علی وحدت با اشاره به نامگذاری سال ۱۳۹۸ از سوی مقام معظم رهبری گفت: امسال هم به تدبیر رهبر معظم انقلاب مانند سالهای گذشته موضوع اقتصاد، تولید و اشتغال، محور فعالیت های سال جاری قرار گرفت؛ موضوعاتی که در چند سال اخیر شرکتهای دانش بنیان جریان اصلی آنها را شکل داده اند و با اجرای قانون

حمایت از شرکت‌های دانش بنیان توانسته‌اند جای خود را در اقتصاد باز کنند و امروز با داشتن بیش از ۴ هزار شرکت دانش بنیان بیش از هر زمان دیگری اقتصاد روی آنها حساب باز کرده است.

به گفته وی شرکت‌های دانش بنیان با توجه به جذب و ایجاد اشتغال برای قشر تحصیل کرده جامعه و فارغ التحصیلان دانشگاهی کشور و از سوی دیگر داشتن ماهیت خصوصی از جایگاه ویژه‌ای برخوردارند.

وحدت با بیان اینکه صندوق نوآوری و شکوفایی ریاست جمهوری، عالی‌ترین نهاد تأمین مالی فناوری و نوآوری در اکوسیستم کارآفرینی کشور محسوب می‌شود، تصریح کرد: صندوق همواره تلاش کرده است با وجود اینکه تنها ۵ سال از عمر خود را طی می‌کند، نقش خود را در توسعه فناوری و حمایت از فعالیتهای شرکت‌های دانش بنیان بیش از پیش نمایان کند.

رئیس هیئت عامل صندوق نوآوری و شکوفایی خاطرنشان کرد: با توجه به نامگذاری سال ۱۳۹۸ از سوی مقام معظم رهبری به سال «رونق تولید» صندوق نوآوری و شکوفایی بر خود فرض می‌داند که نقش حمایتی خود را برای تحقق این شعار به منصفه ظهور برساند و گام‌های اساسی و جدی را در حمایت از شرکت‌های دانش بنیان برای نقش آفرینی جدی‌تر در اقتصاد کشور و زمینه‌سازی استقرار اقتصاد دانش بنیان فراهم کند.

وی با اشاره به فرمایشات رهبری مبنی بر توجه به شرکت‌های دانش بنیان در عرصه تولید از تدارک برنامه‌های ویژه‌ای در سال جدید برای تحقق شعار خبر داد و گفت: صندوق نوآوری و شکوفایی اولین گام در راستای تحقق رونق تولید در بخش دانش بنیان را در اسفند ماه سال ۱۳۹۷ برداشت و با تأمین مالی هزار میلیارد تومانی صندوق‌های پژوهش و فناوری، عملاً وارد فراهم کردن فضایی مناسب برای فعالیتهای شرکت‌های فناوری و دانش بنیان کوچک در تمامی استان‌ها شد چراکه اکثر این صندوق‌ها یا در نقاط مختلف جغرافیایی حضور دارند و یا در حوزه‌های خاص فناوری فعالیت می‌کنند.

وحدت با اشاره به اینکه با توجه به نیاز جدی شرکت‌های دانش بنیان به بحث سرمایه‌گذاری و مشارکت صندوق مدل‌های جدید و متنوعی را در حوزه سرمایه‌گذاری با همکاری نهادهای مالی بخش خصوصی طراحی کرده است، خاطرنشان کرد: همچنین ابزارهایی برای پوشش ریسک سرمایه‌گذاری پیش‌بینی شده است که باعث مشارکت بسیار خوب بخش خصوصی و جذب نقدینگی کشور به بحث سرمایه‌گذاری در بخش دانش بنیان خواهد شد.

وی تأکید کرد: به طور کلی صندوق بنا دارد با تزریق منابع مالی در اختیار از طریق ابزارهای مختلف تأمین مالی، فضایی را در زیست‌بوم کارآفرینی کشور فراهم کند که هیچ شرکت دانش بنیان و فناوری به دلیل منابع مالی دچار اختلال در فعالیت‌ها و توسعه فناوری در کشور نشود.



رئیس پارک فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران مطرح کرد



ارائه رسمی محصولات سلامت محور در سال جاری/اعتماد مردم به بازار سلامت پابرجاست

رئیس پارک علم و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران با اعلام اینکه شرکت‌هایمان را امسال به طور رسمی در محل پارک مستقر خواهیم کرد، از ارائه محصولات سلامت محور این پارک در سال جاری خبر داد و گفت: بنا را بر انعطاف‌پذیری گذاشته‌ایم و سعی داریم با مساعدت صندوق‌های حمایتی، کار شرکت‌ها را به سرانجام برسانیم.

غلامرضا عسگری در گفت و گو با ایسنا ضمن معرفی پارک علم و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران، این پارک را اولین پارک در حوزه سلامت معرفی کرد و توضیح داد: از سال ۱۳۹۴ بر اساس پیشنهادی که شد، به دنبال دریافت مجوز پارک بودیم و آن را با همکاری وزارت علوم، تحقیقات و فناوری دریافت کردیم. بعد از دریافت موافقت های اصولی اولیه، زمینی به عنوان محل اصلی پارک در نظر گرفته شد و قرار شد دفتر اصلی هم در محوطه دانشگاه مستقر باشد.

وی تعداد شرکت های دانش بنیان این پارک را قریب به ۴۵ الی ۴۶ شرکت اعلام کرد و با اشاره به اینکه ۵ الی ۶ شرکت وابسته به نهاد ریاست جمهوری هستند، گفت: از این فرصت استفاده کردیم و در حال معرفی خودمان، آماده سازی فضا و زیرساخت ها هستیم و امیدواریم که به عنوان یکی از قطب های علمی کشور در حوزه فناوری مطرح باشیم.

رئیس پارک علم و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران با بیان اینکه در حال آماده سازی زیرساخت ها همچون امکانات دسترسی، آب، گاز و برق و ... در فضای پارک واقع در شهرستان ملارد در غرب استان تهران هستیم، گفت: شرکت های ما در حال حاضر، با مراکز دیگری در ارتباطند و محصولاتی ارائه کرده اند، اما به خاطر مستقر نبودن آن ها در فضای پارک، محصولات فوق را به نام پارک خودمان اعلام نکردیم.

انعطاف پذیری و حمایت صندوق ها، راه های برون رفت از شرایط سخت اقتصادی

عسگری در پاسخ به این سوال که تدابیر اندیشیده شده برای شرایط اقتصادی کنونی چیست، تشریح کرد: ریسکی که وجود دارد را با شرکت ها در میان گذاشتیم. درست است که شرکت ها از باب علمی و فناوری وارد می شوند، اما خودشان بعد اقتصادی هم دارند و در تلاش هستند که از مسیرهای پر پیچ و خم به سلامت بگذرند. در چنین شرایطی بحث استفاده از صندوق های مختلف از جمله "صندوق نوآوری و شکوفایی" مطرح می شود و ما نیز در حال راه اندازی صندوق حمایتی هستیم تا از طریق مساعدت به شرکت ها، آن ها را به موفقیت برسانیم.

وی با بیان اینکه در شرایط مختلف بنا را بر انعطاف پذیری گذاشته ایم، گفت: شرکت های ما در حال حاضر نگران هستند که باید کارهایی که تا به حال انجام داده اند را رها کنند یا خیر، اما با حمایتی که از سوی دانشگاه صورت می گیرد، تأکید بر آن است که کارها را به سرانجام برسانند.

اعتماد مردم به بازار سلامت هنوز پابرجاست

بازاریابی محصولات در گرو کیفیت و کارایی

رئیس پارک علم و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران ذیل نیازها و محصولات حوزه سلامت، با اشاره به اینکه در سایر خدمات نیز کالای سلامت محور وجود دارد، برخی از این موارد را انواع شوینده ها، مواد شیمیایی، برخی ماسک ها و ... نام برد و گفت: با این حال از جمله کالاهای اختصاصی این حوزه می توان به انواع پروتزها، فیلترهای تصفیه هوا، هواسازها، کاهنده صوت مورد استفاده در شرکت ها، تنظیمات نوری مورد استفاده در کارخانه ها و کارگاه ها اشاره کرد.

عسگری با تأکید بر اینکه پارک زمینه خاصی را برای فعالیت افراد علاقه مند در این حوزه ایجاد می کند، گفت: به عنوان مثال رفع آلودگی آب یا تغییر درجه سختی آن نیازمند تجهیزات و وسایلی است که از سوی شرکت های دانش بنیان طراحی و ساخته می شود. همچنین محصولاتی همچون "میکروچیپ ها" که سلامت قلب یا مشکلات سلامت فرد را در حین کار کردن اعلام می کنند؛ یا

کپسول‌هایی که به عنوان دوربین فیلم‌برداری به جای عمل آندوسکوپی یا کلونوسکوپی مورد استفاده قرار می‌گیرند، از دیگر محصولات ارزشمند حوزه سلامت هستند.

وی درباره بازاریابی کالاهای فوق، توضیح داد: در جلسات متعدد به شرکت‌ها توصیه کردیم کیفیت و کارایی محصول از اهمیت بیشتری نسبت به سایر متغیرها برخوردار است. بازار سلامت بازاری است که مردم هنوز اعتماد لازم را به آن ندارند. سعی بر آن است با شرکت‌هایی همراهی کنیم که اعتبار علمی و دانشگاهی لازم را داشته باشند.

رئیس پارک علم و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران در پایان با بیان اینکه در سال جاری به طور رسمی شرکت‌ها را در محل پارک مستقر خواهیم کرد، افزود: امسال شرکت‌ها محصولات سلامت محور خود را به طور رسمی و تحت حمایت پارک ارائه خواهند کرد.

انتهای پیام



معاون امور توان‌بخشی سازمان بهزیستی کشور خبر داد:



تأمین اعتبار خرید وسایل بهداشتی و توانبخشی مددجویان مناطق سیل‌زده

معاون امور توان‌بخشی سازمان بهزیستی کشور اقدامات بهزیستی در خصوص مددجویان سیل‌زده، به‌ویژه توانخواهان را تشریح کرد.

حسین نحوی‌نژاد در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به پیگیری از استان‌های در معرض سیل از طریق مدیران کل و معاونین توانبخشی از اولین ساعات عید در خصوص وقوع سیل، گفت: مسافرت دو تن از مدیران کل حوزه توانبخشی جهت سهولت دسترسی به آنان در استان‌های بحران‌زده لغو شد.

وی با اشاره به هماهنگی و راهنمایی در خصوص جابجایی توانخواهان در معرض خطر سیل، افزود: جلساتی نیز در بهزیستی استان گیلان جهت بررسی خطرات احتمالی و نحوه آمادگی برگزار شده است.

معاون امور توان‌بخشی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه بخشنامه تخصصی در مورد نحوه تأمین سلامت و امنیت توانخواهان مراکز و منازل حین و بعد از بحران صادر شده است، اظهار کرد: مایحتاج، لوازم ضروری بهداشتی و لوازم کمک توانبخشی استان‌ها برآورد شده و مجوز خرید سریع این اقلام ضمن تأمین اعتبار صادر شده است.

به گفته نحوی‌نژاد منابع مالی لازم جهت مساعدت به مراکز توانبخشی آسیب دیده و منازل نیازمند مناسب سازی، تأمین شده و به تدریج تخصیص خواهد یافت. همچنین هماهنگی با مدیران استانی جهت اعزام مدیران و کارشناسان به مناطق سیل زده برای برآورد خسارت‌ها و ارائه راهنمایی‌های لازم پس از پایان بحران انجام شده است.

وی با اشاره به پیش‌بینی ظرفیت لازم جهت پذیرش معلولان استان‌های سیل زده در مراکز شبانه‌روزی استان‌های معین توضیح داد: ارتباط مستمر ۲۴ ساعته با همکاران حوزه توانبخشی استان‌های سیل زده و یا در معرض سیل برقرار است و تدابیر ایمنی لازم

برای مراکز شبانه روزی با شرایط خاص و به ویژه مراکزی که معلولان بسیار شدید را نگهداری می کنند و بیشتر از معلولان دیگر آسیب پذیرند، اتخاذ شده است.

انتهای پیام



اخبار حوزه «سلامت روان»:



رئیس سازمان جوانان هلال احمر خبر داد :

فعالیت تیم های سحر برای حمایت های روانی اجتماعی از کودکان مناطق سیل زده *

تهران-ایرنا - رئیس سازمان جوانان جمعیت هلال احمر از ارائه حمایت های اجتماعی و کمک های اولیه روانشناختی به سیل زدگان استان گلستان از سوی تیم های سحر (ساماندهی حمایت های روانی اجتماعی) این سازمان خبر داد .

«شهاب الدین صابونچی» روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار اجتماعی ایرنا اظهار داشت: این خدمات کمک های اولیه روانشناختی در شهرستان های آق قلا، گنبد، گمیشان و در کمپ های اسکان اضطراری و استقرار سیل زدگان به افراد سیل زده به ویژه کودکان و نوجوانان ارائه می شود.

وی افزود: سیل مانند تمامی حوادث بر روی بهداشت عمومی و روانی افراد تاثیر می گذارد و از این رو ضروری است تا در کنار نجات جان انسان ها و تامین نیازهای اولیه غذایی و بهداشتی برای آن ها به موضوع سلامت روان افراد متاثر از حادثه نیز توجه شود تا از ایجاد تاثیرات منفی بلندمدت و ماندگار جلوگیری شود.

رئیس سازمان جوانان جمعیت هلال احمر ادامه داد: تجربه و مطالعات علمی نشان داده که پس از فروکش کردن مرحله حاد حادثه، مشکلات روانی و اجتماعی به صورت جدی تر بروز می کند و تا مدت طولانی نیز باقی می ماند و این امر بار افراد گرفتار حادثه را دو چندان می کند.

صابونچی اضافه کرد: این امر لزوم برنامه ریزی مناسب برای مقابله با چنین پیامدهایی را نشان می دهد. مداخلاتی که تقویت کننده پیوندهای اجتماعی میان افراد است، نقشی بسزا در پیشگیری از مشکلات روانشناختی برخاسته از سوانح دارد.

وی همچنین گفت: پس از سانحه، افراد نیازهای متنوع روانی اجتماعی دارند که باید به شکل مناسب به آن پاسخ داده شود. سازمان های مسئول لازم است در مسیر حمایت و تقویت تاب آوری افراد، شناسایی آسیب های روانی حادث شده و پاسخ مناسب به آن با هدف پیشگیری از بروز اختلالات روان پزشکی شدیدتر، به شکلی منعطف و متناسب با نیاز افراد و شرایط اجتماعی آنها عمل نمایند .

رئیس سازمان جوانان هلال احمر اظهار داشت: به طور معمول در سوانح و حوادث بزرگ، کودکان و نوجوانان بیشتر در معرض آسیب قرار می گیرند و بعضا از نیازهای آنها غفلت می شود که نقطه هدف اصلی تیم های سحر نیز حمایت های روانی و اجتماعی از این گروه هاست و در این زمینه تجارب ارزشمندی در حوادث قبلی نظیر زلزله کرمانشاه و ورزشان نزد این سازمان وجود دارد و همچنین با همکاری یونسف، اقدامات و آموزش های مفیدی در این زمینه برای برخی از تیم های تحت پوشش سازمان جوانان انجام گرفته است.

صابونچی افزود: اعضای جوان و فعال این سازمان به همراه کارشناسان خبره و آموزش دیده با سرکشی به چادرهای امدادی شهرستان های یادشده و ابراز همدردی با سیل زدگان، کودکان و نوجوانان متاثر از سیل را شناسایی می کنند و اقدامات حمایتی لازم را درباره آنها انجام می دهند .

رئیس سازمان جوانان هلال احمر تصریح کرد: یکی از اقدامات مهم این گروه ها، تلطیف فضای کمپ های اسکان اضطراری برای کودکان و نوجوانان و بازگرداندن روحیه شادی و نشاط به آنها از طریق انجام بازی های گروهی، نقاشی و موسیقی و نمایش است که باعث کاهش دغدغه بزرگسالان و سایر افراد خانواده نیز می شود.

صابونچی خاطرنشان کرد: سیل زدگان گلستان برای سازگاری با شرایط بحرانی و از سرگرفتن فعالیت های عادی خود نیازمند حمایت های روانی و اجتماعی هستند که این کار توسط سازمان جوانان با اولویت استفاده از تیم های بومی و در صورت نیاز اعزام تیم های سحر از سایر استان ها به صورت جدی دنبال خواهد شد.

به گزارش ایرنا در پی بارش های شدید که از روزهای پایانی سال گذشته آغاز شد، سیلاب برخی استان های شمالی، جنوبی و جنوب غرب کشور را در بر گرفت که بیشترین آسیب های این پدیده در استان های گلستان و مازندران بود. محمودرضا پیروی دبیرکل جمعیت هلال احمر امروز اعلام کرد ۶۲ هزار و ۳۵۹ نفر در سیل استان گلستان گرفتار شدند. اجتماع**۷۰۲۹**۱۳۳۶

انتهای پیام *



محققان پی بردند؛



ارتباط بلوغ دیر هنگام دختران با افزایش ریسک ابتلا به زوال عقل

به گفته محققان، زنانی که بلوغ دیر هنگام دارند و زنانی که زودتر از موعد وارد دوره یائسگی می شوند، در معرض ریسک بالا ابتلا به دمانس (زوال عقل) قرار دارند.

به گزارش **خبرنگار مهر**، یافته های تحقیقاتی نشان می دهد زنانی که در سن ۱۶ سالگی یا بالاتر اولین سیکل ماهیانه شان اتفاق می افتد ۲۳ درصد بیش از زنانی که اولین سیکل ماهیانه شان در سن ۱۳ سالگی روی می دهد در معرض ریسک ابتلاء به زوال عقل در سنین بالاتر قرار دارند.

همچنین زنانی که قبل از سن ۴۷ سال یائسه می شوند ۱۹ درصد بیش از زنانی که در سن بالای ۴۷ سال یائسه می شوند، در معرض ریسک زوال عقل قرار دارند.

بعلاوه زنانی که کل یا بخشی از رحم شان را با عمل جراحی برداشته اند، ۸ درصد بیشتر از زنان دیگر در معرض ابتلاء به زوال عقل قرار دارند.

«پائولا گیلسانز»، از مؤسسه تحقیقاتی کایسر آمریکا، در این باره می گوید: «میزان هورمون استروژن در طول زندگی زنان، بالا و پایین می شود. نتایج ما نشان می دهد قرارگیری کمتر در معرض هورمون استروژن در طول زندگی با افزایش ریسک زوال عقل مرتبط است.»

در این مطالعه، محققان وضعیت ۶۱۳۷ زن را مورد بررسی قرار دادند که ۴۲ درصدشان در سنین بالا مبتلا به زوال عقل شدند.

محققان اذعان می کنند از آنجائیکه احتمال ابتلاء به زوال عقل در زنان نسبت به مردان ۵۰ درصد بیشتر است، تشخیص فاکتورهای پرخطر مربوط به زنان مهم است.



معاون دفتر سلامت روان وزارت بهداشت تشریح کرد؛

حضور روانپزشک و روان شناس در مناطق سیل زده *

معاون دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت نحوه ارائه خدمات سلامت روان وزارت بهداشت در مناطق سیل زده شیراز را تشریح کرد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، علی اسدی، با اشاره به این که ایران جزو ده کشور بلاخیز دنیا است و حوادثی مانند سیل، زلزله، رانش زمین و آتش سوزی های گسترده از رویدادهایی هستند که هر ساله منجر به مرگ و میر و آسیب های جسمی و روانی هزاران انسان می شوند، افزود: این حوادث می توانند تنش روانی قابل توجهی برای بازماندگان ایجاد کنند و عوارض روانی جدی و دیرپایی را باقی گذارند.

وی افزود: این حوادث در مدت زمان کوتاهی ظاهر می شوند ولی تأثیری که بر روی زندگی افراد می گذارند طولانی مدت خواهد بود.

معاون دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت در خصوص ارائه خدمات سلامت روان در مناطق سیل زده شیراز، گفت: بعد از اتمام ارائه خدمات به مهمانان نوروزی، ارائه خدمات سلامت روان در محل های سیل زده استان شیراز آغاز شد.

اسدی از جمله خدمات سلامت روان به سیل زدگان شیراز، به تشکیل ۱۵ تیم دو نفره متشکل از کارشناسان ارشد روانشناسی بالینی و اعزام به دو منطقه سیل زده سعدی و نصرآباد، توزیع پمفلت های اطلاع رسانی در تمام منازل اشاره کرد.

وی به راه اندازی کلینیک تخصصی در مرکز خدمات جامع سلامت منطقه سیل زده و استقرار روانپزشک و روانشناس در این کلینیک در تمام ایام تعطیلات اشاره کرد و افزود: اطلاع رسانی به اهالی منطقه برای استقرار روانشناس در مرکز و تشویق مراجعه به روانشناسان از دیگر فعالیت ها در این مناطق بوده است.

معاون دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت در ادامه افزود: در محله سعدی و نصر آباد شیراز به ۴۶۰ خانوار و ۱۶۲۹ نفر حمایت های روانشناختی اولیه ارائه شد و همچنین آموزش الزامی در خصوص نشانه های اضطراب را دریافت کردند که از این تعداد ۲۱۱ نفر نیاز به مداخلات روانشناختی داشتند که شناسایی شدند.

وی افزود: همچنین مقرر شده است در روزهای آتی برنامه ریزی برای ارائه خدمات برای آنان انجام شود.

اسدی تهیه استند و نصب در محله های سیل زده برای اطلاع رسانی از حضور روانشناس در مراکز، هماهنگی با شورای محل برای استقرار روانشناس در حسینیه ها و پایگاه های محله های سیل زده و همچنین استقرار روانشناس در بیمارستان هایی که هنوز مجروحین حادثه بستری هستند به منظور ارائه خدمات روانشناختی اولیه به خانواده آنان را از دیگر خدمات تیم سلامت روان وزارت بهداشت برای سیل زدگان شیرازی عنوان کرد

یافته های پزشکی نشان می دهد؛

سلول های بنیادی مغز در بیماران مبتلا به ام اس پیرتر هستند

به گفته محققان، سلول های بنیادی مغز افراد مبتلا به شدیدترین نوع بیماری ام اس به مراتب مسن تر از آنچه که باید باشند به نظر می رسند.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، به گفته محققان، سلول های که زودتر از موعد پیر می شوند عملکردی بسیار متفاوت از سلول های با سن عادی دارند و این مسئله می تواند راهکاری برای درمان های جدید برای بیماری باشد.

«استفن کروکر»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه کنتیکت آمریکا، در این باره می گوید: «سلول های بنیادی مغز بیماران مبتلا به بیماری ام اس پیشرونده به نظر می رسد یک دهه مسن تر از سلول های مشابه در افراد سالم با رده سنی مشابه باشد».

بیماری ام اس موجب اختلال در توانایی شبکه عصبی در انتقال سیگنال ها در سراسر بدن می شود. به عنوان مثال این بیماری حتی موجب دشواری در راه رفتن یا گرفتن قلم در دست می شود.

این بیماری ناشی از ایجاد التهاب و انحطاط در عایق پیرامون شبکه عصبی موسوم به «میلین» است. تحقیقات نشان می دهد رشته های عصبی دارای میلین صدمه دیده می توانند روند انتقال سیگنال های سرگردان را کند کرده یا تسریع نمایند.

بهبود بیماری در اکثر بیماران مبتلا به ام اس مدت های طولانی بطول می انجامد، اما روند پیشرفت بیماری سریع است.

در حال حاضر فقط یک دارو برای این بیماری وجود دارد که موجب کندشدن روند بیماری شده اما آن را متوقف نمی کند.

محققان دریافته اند نه تنها سلول های بنیادی مغز در بیماران مبتلا به ام اس، مسن تر به نظر می رسند بلکه مسن تر هم عمل می کنند.

یافته های این مطالعه می تواند منجر به روش های درمانی جدیدی برای بیماری ام اس شود.

محققان دریافته اند؛

درمان دیابت نوع ۲ به پیشگیری از آلزایمر کمک می کند

نتایج مطالعات نشان می دهد درمان دیابت نوع ۲ ممکن است از ابتلا به آلزایمر پیشگیری کند.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، بیماران مبتلا به دیابت درمان نشده می توانند دچار علائم بیماری آلزایمر شوند و در مقایسه با افرادی که مبتلا به دیابت نیستند، روند پیشرفت بیماری شان ۱٫۶ برابر بیشتر است.

دانشمندان معتقدند ابتلاء به آلزایمر پیامد مجموعه ای از مشکلات از جمله فاکتورهای نظیر قرارگیری در معرض آلاینده ها و ژنتیک تا بیماری های قلبی و متابولیکی است.

«دنیل نیشن»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه ساتورن کالیفرنیا، در این باره می گوید: «این احتمال وجود دارد که داروهای مربوط به درمان دیابت موجب ایجاد تفاوت در روند پیشروی انحطاط مغز شود.»

وی در ادامه می افزاید: «اما هنوز مشخص نیست که دقیقاً این داروها چگونه شروع بیماری الزایمر را به تعویق انداخته یا کند می کنند، از اینرو نیاز به انجام تحقیقات بیشتری در این زمینه است.»

در این مطالعه محققان داده های مربوط به حدود ۱۳۰۰ فرد ۵۵ سال به بالا را بررسی کردند.

داده ها شامل نشانه های مربوط به دیابت و بیماری عروقی، اسکن مغز و طیف وسیعی از شاخص های سلامت نظیر عملکرد براساس تست های حافظه بود.

نیشن اذعان می کند: «یافته های ما بر اهمیت درمان سریع بیماری دیابت و سایر بیماری های متابولیکی در بزرگسالان تاکید دارد.»



رئیس سازمان نظام روان شناسی مطرح کرد؛



ارائه خدمات روان شناسی و مشاوره به آسیب دیدگان سیلاب *

رئیس سازمان نظام روان شناسی و مشاوره ایران، از ارائه خدمات روانشناسی و مشاوره در استان های درگیر حوادث جوی خبر داد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، محمد حاتمی، با اشاره به ارائه خدمات روانشناسی و مشاوره توسط تیم های مداخله در بحران سازمان نظام روان شناسی در استان های تحت تأثیر حوادث جوی، گفت: سازمان نظام روانشناسی، آماده همکاری با ستادهای بحران سراسر کشور و اعزام روان شناسان و مشاوران جهت مداخله در بحران به استان های نیازمند خدمات روانشناسی و مشاوره است.

وی افزود: مراکز استانی سازمان نظام روان شناسی و مشاوره می بایست نسبت به نظارت بر فرایند خدمات دهی نهادهای مجری از بعد آرامش دهی روانی به مردم، گزارش روزانه را به سازمان ارائه دهند.

در همین حال، اعضای سازمان نظام و روانشناسی و مشاوره کشور که آماده ارائه خدمات به هموطنان هستند، می توانند جهت ثبت نام با شماره ۰۹۱۹۲۰۶۱۷۸۹ تماس بگیرند.



در گفتگو با مهر اعلام شد:



مهمترین دستاوردهای علوم شناختی / راه اندازی پردیس و انجمن های مغز

مشاور دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری های شناختی گفت: راه اندازی پردیس مغز من، ایجاد انجمن های مغز و شناخت، تحت پوشش قرار گرفتن ۵۰ هزار دانش آموز از مهمترین دستاوردهای ستاد در سال ۹۷ بوده است.

دکتر محمد تقی جغتایی در گفتگو با [خبرنگار مهر](#) در خصوص وضعیت علوم شناختی و فعالیت‌های ستاد توسعه علوم و فناوری‌های شناختی در سال ۹۷ گفت: یکی از اتفاقات مهم در سال ۹۷ راه اندازی پردیس مغز در باغ کتاب بوده است.

وی افزود: این پردیس بستر مناسبی برای افزایش دانش و آگاهی افشار مختلف به ویژه دانش آموزان و دانشجویان با ساختار عملکرد و توانمندی‌های مغز افتتاح و راه اندازی شده است.

وی افزود: این مرکز علمی از ۵ بخش ساختار مغزهای مختلف، مغز سلولی، مغزهای آینده و بخش شناختی تشکیل شده است؛ همچنین پردیس مغز من شامل ۱۹ ابزار و تجهیزات مشتمل بر سنجش اعصاب، شبیه سازی MRI، بازی‌های شناختی، مغز شفاف، سیستم بینایی، تاریخچه شناخت مغز و دیگر حوزه‌های علوم اعصاب شناختی می‌شود.

وی افزود: امسال اولین مستند در خصوص مغز با عنوان «کاپیتان من» ساخته شد.

رئیس انجمن علوم اعصاب با بیان اینکه ۵۰ انجمن علمی علوم و اعصاب شناختی قبل از سال ۹۷ ایجاد شده بود، خاطر نشان کرد: همچنین راه اندازی ۲۰ انجمن مغز و شناخت در حوزه علوم اعصاب و شناختی از دیگر فعالیت‌های ستاد علوم شناختی در سال ۹۷ بوده است؛ اکنون ۷۰ انجمن علوم و شناختی در کشور داریم.

وی افزود: ستاد توسعه علوم و فناوری‌های شناختی همواره برای تربیت دانش آموزان اقداماتی انجام داده است و هر ساله به آنها جایزه اهوازی (جایزه علوم شناختی ستاد توسعه علوم و فناوری‌های شناختی) را اعطا کرده است.

به گفته جغتایی، در سال ۹۷، تعداد ۲ هزار نفر از دانش آموزان آموزش دیده‌اند؛ این دانش آموزان پروژه تعریف می‌کنند و در راستای اجرای آن زیر نظر ستاد تحقیقات انجام می‌دهند.

رئیس بانک مغز با بیان اینکه تا قبل از سال ۹۷، ۲ هزار نفر در مسابقات مغز که از سوی ستاد برگزار می‌شده شرکت کردند، بیان کرد: در سال گذشته ۵ هزار نفر در این مسابقات شرکت کردند.

مشاور دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های شناختی تاکید کرد: در سال ۹۷ با برگزاری مسابقات مغز و شناخت و سمینارها، ستاد توسعه علوم و فناوری شناختی توانست ۵۰ هزار دانش آموز را تحت پوشش قرار دهد که نسبت به سال قبل تعداد ۲۰ هزار افزایش پیدا کردند.

تأثیر افسردگی بر ابتلا به اختلالات حافظه در میان سالی

مطالعه جدید متخصصان انگلیسی حاکی از آن است که افرادی که در بزرگسالی خود درگیر دوره‌های افسردگی عود کننده می‌شوند، بیشتر در معرض احتمال ابتلا به مشکلات حافظه در اواخر عمر خود هستند.

به گزارش **ایسنا**، تحقیقات قبلی نشان داده بود که افسردگی و سایر مشکلات سلامت روان در کوتاه مدت ممکن است بر حافظه فرد تأثیر بگذارد.

برای مثال یک مطالعه در سال ۲۰۱۶ میلادی نشان داده بود افراد مبتلا به اختلال ملال که احساس مداوم ناخوشایند یا ناراضیاتی که اغلب از نشانه های افسردگی هستند را تجربه می کنند، نسبت به افرادی که از نظر روانی در سلامت کامل هستند، حافظه کاری ضعیف تری دارند.

متخصصان دانشگاه "ساسکس" واقع در "برایتون" انگلیس در یک مطالعه جدید شواهدی را دریافت کرده اند که ارتباط میان تجربه مشکلات سلامت روان در سنین بزرگسالی را با مشکلات حافظه در سنین دهه ۵۰ سالگی فرد نشان می دهد.

به گفته مولف اصلی این مطالعه هرچه فرد بیشتر دوره های افسردگی را در سنین بزرگسالی خود تجربه کند، بیشتر در سنین میان سالی به اختلالات حافظه گرفتار می شود .

یافته های این مطالعه که برای نخستین بار به بررسی رابطه بلند مدت میان سلامت روانی و شناختی پرداخته است، اهمیت مدیریت و درمان افسردگی را به منظور جلوگیری از ابتلا به اختلالات حافظه و فراموشی و پیامدهای منفی بلندمدت آن برجسته می سازد.

متخصصان در این مطالعه علائم سلامت روانی ۹۳۸۵ فرد بین ۷ تا ۵۵ ساله را برای بیش از ۶۰ سال بررسی کردند و در دهه ۵۰ سالگی آن ها با انجام تست های حافظه به بررسی عملکرد حافظه، حافظه کلامی، سلیس بودن کلامی، سرعت پردازش اطلاعات و دقت پردازش اطلاعات این افراد پرداختند. نتایج این مطالعه نشان داد که انباشت علائم عاطفی در سه دهه بزرگسالی (حدود بین ۲۳ تا ۵۰ سالگی) موجب تضعیف عملکرد شناختی و حافظه در میان سالی خواهد شد.

البته متخصصان تاکید کرده اند تجربه یک بار اختلالات افسردگی یا اضطراب در بزرگسالی منجر به مشکلات شناختی نخواهد شد و در صورتی که مشکلات روانی مزمن بوده و در دوره های مکرر فرد را درگیر کنند، چنین پیامدهای منفی بر سلامت شناختی فرد خواهند گذاشت.

بنا بر گزارش سایت تخصصی مدیکال نیوز تودی، با این حال متخصصان تاکید کرده اند افرادی که به مشکلات سلامت روان مانند افسردگی و اضطراب مبتلا هستند، باید به طور حتم به پزشک متخصص مراجعه کرده و پیش از مزمن شدن این اختلالات به درمان آن بپردازند.

انتهای پیام



یک متخصص حوزه بهداشت روان تاکید کرد:



لزوم آموزش مدیریت بحران های روانشناختی به مردم

یک متخصص حوزه بهداشت روان گفت: باتوجه به اینکه آثار سیل و حوادث طبیعی ممکن است تا مدت ها موجب اضطراب دائمی فرد شود و مشکلات خاصی را برای او ایجاد کند، لازم است در این شرایط مردم آموزش های مدیریت بحران و مدیریت بحران های روانشناختی را فرا گیرند.

امین رفیعی پور در گفت و گو با ایسنا، با بیان اینکه ایران کشوری با طبیعت بسیار شگفت‌انگیز است که گاهی بر اثر عوامل طبیعی موجب وقوع بحران‌ها و وارد کردن خسارت‌های جانی و مالی به انسان‌ها می‌شود، تاکید کرد: مردم نمی‌توانند با طبیعت قهر کنند و در هر صورت افراد توانایی مقابله با پدیده‌های آن را ندارند. یکی از مسائل مهم در شرایط بحرانی "کنترل بر رفتارهاست"؛ چرا که می‌تواند بر فرد و جامعه اثر مثبتی داشته باشد. برای بروز رفتارهای سازگارانه و آگاهانه در شرایط بحرانی باید از تأثیر افکار منفی بر رفتار خود آگاه باشیم.

این پزشک و روان‌شناس سلامت افزود: عموماً بروز حوادث طبیعی، موجب ایجاد افکار ناکارآمدی خواهد شد که در نهایت در قالب خشم، ناامیدی، غم و اندوه و استرس پس از سانحه بروز می‌یابد. با توجه به اینکه آثار سیل و حوادث طبیعی ممکن است تا مدت‌ها موجب اضطراب دائمی فرد شود و مشکلات خاصی را برای او ایجاد کند، لازم است در این شرایط مردم آموزش‌های مدیریت بحران و مدیریت بحران‌های روانشناختی را فرا گیرند.

عضو هیئت علمی دانشگاه پیام نور با تاکید بر اینکه هنگام وقوع بحران‌ها باید افراد بتوانند خشم خود را کنترل کنند، گفت: زمانی که در بحران دچار خشم می‌شویم، نمی‌توانیم عاقلانه و آگاهانه تصمیم بگیریم، این درحالیست که مدیریت خشم موجب کاهش آسیب‌ها می‌شود.

وی با تاکید بر اینکه افکار موجب شکل‌گیری رفتار افراد خواهد شد، گفت: ذهن انسان‌ها به طور مداوم در حال تولید افکار است که در شرایط بحرانی سبب افزایش افکار منفی می‌شود و می‌تواند عموماً در قالب فاجعه‌سازی یا نادیده گرفتن اخبار در فرد بروز یابد؛ به طوریکه اغلب مردم هنگام وقوع حوادث فکر می‌کنند که "اتفاق ناگوار تنها برای همسایه است"، این‌ها تفکرات و هیجاناتی است که تأثیر نامطلوبی بر رفتار افراد می‌گذارد. اگر نتوانیم از تأثیر هیجان‌های منفی بر رفتارمان آگاه باشیم، در نهایت این رفتارهای هیجان‌مدار موجب آسیب وارد کردن به خود، خانواده و حتی جامعه ما می‌شود.

رفیعی‌پور معتقد است که برای مدیریت رفتارهای منفی باید مرتب افکار خود را شناسایی، با آن‌ها برخورد و افکار سازنده را جایگزین افکار ناکارآمد کنیم. همچنین باید نگرانی‌های در دسر ساز را شناسایی و آنها را به نگرانی‌های کارساز تبدیل کنیم. چه بخواهیم و چه نخواهیم هر بحرانی همراه با غم و اندوه است که برای کاهش فشارهای روانی آن باید با همدلی، همدردی و صبوری، در کاهش آن تلاش کنیم.

این متخصص روانشناسی سلامت در بخش دیگری از صحبت‌های خود با تاکید بر اینکه دخالت ندادن مسائل سیاسی و انگیزه‌های شخصی هنگام وقوع حوادث، از نظر روانشناسی اصل مهمی است که برخی آن را جدی نمی‌گیرند، تاکید کرد: ما عادت کرده‌ایم هر مسئله‌ای را به مسائل سیاسی ارتباط دهیم، حتی عوامل طبیعی را هم سیاسی می‌کنیم، اما همیشه فراموش می‌کنیم که سیل قهر طبیعی همراه با زیبایی‌های آن است، نباید انگیزه‌های شخصی را به هر چیزی ارتباط دهیم بلکه می‌توان با کمک‌های دوستانه و همدلی در امور مربوط به خود دغدغه‌ها را کاهش دهیم.

وی با بیان اینکه آموزش مدیریت بحران یک اصل مهم است، یادآور شد: حمایت، همدلی، کمک‌های انسان دوستانه و آگاهانه به مدیریت بحران کمک می‌کند تا مردم هر چه سریع‌تر از این بحران عبور کنند.

انتهای پیام

تاثیر یک رویکرد خاص درمانی بر شکست‌های عاطفی دختران

نتایج یک پژوهش نشان می‌دهد "معنی‌درمانی" که یکی از رویکردهای مطرح در زمینه درمان مشکلات روان‌شناختی است می‌تواند بر نشانگان ضربه عشق و افزایش مهارت تنظیم شناختی هیجان دانشجویان دختر دارای شکست‌های عاطفی تاثیرگذار باشد.

به گزارش ایسنا، ضربه عشق و شکست‌های عاطفی از جمله مشکلاتی است که می‌تواند در دوره‌ای تأثیر زیادی بر زندگی فرد داشته باشد. این تأثیر با توجه به ویژگی‌های شخصیتی و محیطی می‌تواند جنبه‌ها و شدت‌های مختلفی داشته باشد.

در پژوهشی که محمدجواد آقاجانی و بهمن اکبری، از گروه روانشناسی عمومی واحد رشت دانشگاه آزاد اسلامی، جواد خلعتبری از گروه روانشناسی واحد تنکابن دانشگاه آزاد اسلامی و عباس صادقی از گروه روانشناسی دانشگاه گیلان، انجام داده‌اند آمده است: «معنی‌درمانی به انسان‌ها به عنوان موجودی نگاه می‌کند که سازنده معنای زندگی خود هستند. در مورد افرادی که اوضاع آن‌ها بحرانی است، معنی‌درمانی می‌تواند یک دیدگاه فلسفی را از رهگذر غلبه بر گذشته و متعالی کردن جنبه‌های گذرای زندگی ایجاد کند. معنی‌درمانی با در نظر گرفتن گذرا بودن هستی، به جای بدبینی و انزوا انسان را به تلاش و فعالیت فرامی‌خواند و بیان می‌دارد که آن‌چه انسان را از پا درمی‌آورد رنج‌ها و سرشت‌های نامطلوب او نیست بلکه بی‌معنا شدن زندگی، مصیبت‌بار است. اگر رنج را شجاعانه بپذیریم تا واپسین دم زندگی معنا خواهد داشت و معنای زندگی می‌تواند حتی معنی بالقوه درد و رنج را در برگیرد.»

جامعه آماری این پژوهش را دانشجویان دختر دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت در سال تحصیلی ۹۶-۹۷ تشکیل داده‌اند که اخیراً با تجربه شکست عاطفی مواجهه شده‌اند. شیوه نمونه‌گیری، شیوه نمونه‌گیری در دسترس بوده است به این ترتیب که از طریق پخش اطلاعیه در سطح دانشگاه از دانشجویانی که تجربه شکست عاطفی داشتند درخواست شد که جهت شرکت در جلسه‌های گروهی معنی‌درمانی به مراکز مشاوره دانشگاه مراجعه کنند. از طریق نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۳۰ نفر به طور تصادفی در دو گروه آزمایش و کنترل جایگزین شدند. گروه آزمایش طی ۱۰ جلسه ۹۰ دقیقه‌ای تحت مداخله معنی‌درمانی به شیوه گروهی قرار گرفتند اما گروه کنترل هیچ مداخله‌ای دریافت نکرد.

در این مطالعه آمده است: «نشانگان ضربه عشق، مجموعه علائم شدیدی است که پس از فروپاشی یک رابطه رمانتیک بروز می‌کند، عملکرد فرد را در زمینه‌های متعدد مختل می‌کند و مدت زمان زیادی هم باقی می‌ماند. این شکست عاطفی اغلب به عنوان یک شوک تجربه می‌شود چراکه انتظارات فرد از رابطه و ایمن بودن آن را به شدت نقض می‌کند. با توجه به این که شکست عشقی عواقبی مانند اندوه، افسردگی، خشم، اضطراب، احساس تنهایی، پوچی و نشخوار ذهنی را به دنبال دارد و سلامت روان و روابط بین فردی را با خطرات جدی مواجه می‌کند، لازم است به دنبال رویکرد درمانی باشیم که بتواند اثرات منفی این علائم بالینی را کاهش دهد. در همین رابطه به نظر می‌رسد که معنی‌درمانی یکی از رویکردهایی است که می‌تواند در ارتباط با درمان شکست عشقی سودمند باشد.»

آقاجانی و همکارانش در این پژوهش می‌گویند: «بر اساس یافته‌های به دست آمده، فرضیه اول پژوهش مبنی بر اثربخشی معنی‌درمانی به شیوه گروهی بر نشانگان ضربه عشق تأیید می‌شود. به این معنی که با شرکت در جلسه‌های معنی‌درمانی، نشانگان ضربه عشق دختران دانشجو کاهش یافت. هدف اساسی معنی‌درمانی در کاهش نشانگان ضربه عشق این است که افراد ابتدا واقعیت شکست و رنج ناشی از آن را بپذیرند و سپس نگاهی تازه نسبت به رنج در خودشان ایجاد کنند. در واقع افراد با شرکت در جلسه‌های معنی‌درمانی با بعد تازه‌ای از آزادی و کنترل محیط آشنا شدند که با تجارب گذشته آنان تفاوت زیادی داشت. آنان یاد گرفتند که

انسان موجودی با میدان آزادی محدود است، اما در انتخاب واکنش به این اوضاع و شرایط، آزادی عمل زیادی دارد. او می تواند سر تسلیم فرود آورد یا در مقابل آنها قد علم کرده و بر آنها غالب شود.»

در ادامه این پژوهش آمده است: «با توجه به نتایج به دست آمده از تحقیق حاضر می توان با ارائه شیوه های جدید نگرش نسبت به مشکلات زندگی و تقویت مهارت های مربوط به کنترل هیجان ها، به افراد دچار مشکلات عاطفی کمک کرد تا در زمینه های روابط بین فردی و پیشگیری از آسیب های احتمالی در این روابط به حدی از توانایی دست پیدا کنند. روش معنی درمانی به عنوان گزینه درمانی مؤثر و مناسب جهت کاهش مشکلات روانشناختی افراد دچار مشکلات ناشی از شکست های عاطفی توصیه می شود.»

این پژوهش در جلد ۲۳ شماره ۴ نشریه ارمغان دانش دانشگاه علوم پزشکی یاسوج به چاپ رسیده است.

انتهای پیام



معاون سازمان بهزیستی خبر داد:



اعزام ۱۲ تیم تخصصی حمایت های روانی اجتماعی به استان گلستان *

معاون توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی کشور از اعزام ۱۲ تیم تخصصی حمایت های روانی اجتماعی در قالب طرح «محب» به استان گلستان خبر داد.

مجید رضازاده در گفت و گو با ایسنا درباره آخرین اقدامات حمایت های روانی اجتماعی در قالب طرح محب در سازمان بهزیستی کشور گفت: سازمان بهزیستی در قالب طرح محب از روز ۲۸ اسفند ۹۷ تا کنون در مناطق سیل زده استان های مازندران و گلستان اقدامات عمومی و تخصصی حمایت های روانی اجتماعی در جهت کاهش آسیب های روانی اجتماعی را انجام داده است.

وی با بیان اینکه در مرحله اول طرح محب در استان های مازندران و گلستان، نیروهای داوطلب بومی در گام اول با مشارکت دستگاه های مسئول در بحران، اقدام به نیاز سنجی عمومی و گروه هدف سازمان بهزیستی کردند، افزود: بر اساس نیاز سنجی، برنامه ریزی جهت مدیریت مطلوب حادثه دیدگان صورت پذیرفت.

معاون توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه در این مرحله رفع نیاز های فیزیولوژیکی نظیر مدیریت اسکان حادثه دیدگان، تامین مواد غذایی، تامین نیاز های اولیه اجتماعی و استقرار پایگاه کودکان طرح محب از جمله فعالیت های اصلی بوده است، اظهار کرد: در این مرحله، بنا بر فوریت و تشخیص متخصصان و کارشناسان سلامت روان مشارکت کننده در بحران، اقدامات روانی بر حسب مورد را انجام دادند.

رضا زاده در ادامه از استقرار تیم های محب در محل اسکان های اضطراری نظیر نمایشگاه بین المللی، سالن ورزشی محمدآباد، مدرسه میثم تمار، مدرسه سوته کشی، خوابگاه فرهنگیان، مسجد صاحب الزمان گلستان خبر داد و افزود: در این استان بالغ بر ۱۲ تیم و در استان مازندران دو تیم که شامل روانشناس، مشاور و مددکار هستند، حمایت های روانی اجتماعی را بر عهده دارند.

معاون توسعه پیشگیری بهزیستی کشور با بیان اینکه در مرحله دوم طرح محب که از روزهای آینده شروع خواهد شد، غربالگری روانشناختی، آموزش های عمومی و تخصصی فردی و گروهی افراد حادثه دیده با نظارت اساتید و صاحب نظران روانشناسی و مشاوره صورت می پذیرد، گفت: مصوب شده است تا همکاری و هماهنگی درون بخشی و برون بخشی به منظور هدایت مطلوب اقدامات در دستور کار قرار گیرد.

به گفته رضازاده مدیران کل استانی باید به منظور بهره مندی از تخصیص بودجه پیگیری های لازم را از استانداری انجام دهند و گزارشات روزانه، مستندسازی و تجربه نگاری طرح محب در دستور کار قرار گیرد.

وی با اشاره به آخرین وضعیت کمپ های نگهداری و درمان معتادان نیز توضیح داد: معتادان در حال درمان استان های گلستان و مازندران به منظور پیشگیری از حوادث احتمالی به مناطق دیگر منتقل شده بودند. با این وجود هیچکدام از مراکز مذکور به دنبال سیل گلستان، مازندران و فارس دچار تخریب نشده و این افراد نیز به مراکز قبلی منتقل شدند.

انتهای پیام



اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»:

به مناسبت روز جهانی اوتیسم



مبتلایان به اوتیسم حق بهره‌مندی از زندگی اجتماعی دارند

تهران- ایرنا- دوم آوریل (سیزدهم فروردین) به منظور افزایش آگاهی عمومی، کمک به افراد مبتلا به اوتیسم و ایجاد انگیزه و استفاده از نهایت توان و قابلیت این افراد، روز جهانی اوتیسم نامگذاری شده است.

به گزارش گروه اخبار علمی ایرنا، این رویداد برای اولین بار در سال ۲۰۰۷ میلادی توسط مجمع عمومی سازمان ملل و به اتفاق آراء با هدف افزایش آگاهی در مورد این بیماری شکل گرفت.

اوتیسم یک عارضه عصبی پیچیده است که شامل اختلال در تعاملات اجتماعی، مهارت‌های زبانی و مهارت‌های ارتباطی می‌شود. این معلولیت رشدی معمولاً در سه سال اول زندگی به طور کامل قابل تشخیص است. معمولاً این سه سال اول، دوره طلایی قلمداد می‌شود و چنانچه در این دوره مربیان و والدین کودک این عارضه را شناسایی کنند و در صورت درمان و رسیدگی می‌توان کودک را به مدرسه فرستاد و مهارت‌های زیادی را به او آموخت.

با توجه به اینکه اوتیسم و عوارض آن هنوز هم در برخی نقاط جهان کمتر شناخته شده و از طرفی اختلالی رو به رشد است، آگاهی‌بخشی در مورد علائم بیماری، تشخیص، آموزش و کمک به خانواده بیماران بسیار ضروری است.

سازمان ملل متحد روز جهانی اوتیسم در سال ۲۰۱۹ میلادی را با رویکردی علیه تبعیض و تعهد در مشارکت مبتلایان به اوتیسم در عرصه های اجتماعی برگزار کرده و همگان را به حمایت از بیماران برای دستیابی به حداکثر توانایی و قابلیت های فیزیکی و ذهنی به عنوان بخشی از اهداف برنامه توسعه پایدار ۲۰۳۰ تشویق می‌کند.

شعار روز جهانی اوتیسم در سال ۲۰۱۹ میلادی، «فناوری های یاری رسان، مشارکت فعال» انتخاب شده است. بر اساس این شعار، جامعه از نظر نیروی انسانی و تجهیزات و فناوری باید آماده زندگی افراد مبتلا به اوتیسم باشد. فناوری‌های یاری‌رسان بخش مهمی از تمهیدات ضروری برای این افراد است تا با کمترین نیاز به افراد دیگر و بدون کمک و یاری بتوانند نیازهای اولیه خود را برطرف کنند. شغل و درآمد یکی از اولین نیازهای این افراد است. سازمان ملل طی گزارشی در سال ۲۰۱۷ میلادی اعلام کرد که بیش از ۸۰ درصد از بزرگسالان مبتلا به اوتیسم بیکار هستند و استخدام را مزیتی برای بیماران اوتیسم دانست.

دیر به حرف افتادن یا عدم تمایل به صحبت کردن؛ مشکل در درک دیدگاه گوینده، استفاده از کلمات و عبارت‌های تکراری، تکرار رفتارهای کلیشه‌ای مانند تکان دادن دست یا بدن، تمرکز طولانی مدت روی اشیاء، خودزنی، پرخاشگری، ناتوانی در بیان اسم، ناتوانی در برقراری ارتباط چشمی، علاقه به بازی‌های تکراری، خیره شدن به یک شی یا تصویر، فقدان حس همدلی و به اشتراک گذاشتن احساسات و عدم تمایل به ایجاد دوستی با هم سن و سالان از مهمترین نشانه‌های این اختلال است.

معمولاً تشخیص بیماری اوتیسم بین ۲۱ ماهگی تا ۲۴ ماهگی نوزاد صورت می‌گیرد؛ البته گاهی اوقات این زمان تا چهار سالگی کودک نیز طول می‌کشد.

بر اساس آمار مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها در آمریکا، از هر ۱۵۰ کودک در سراسر جهان، یک نفر به اختلال اوتیسم (ASD) مبتلا است و احتمال بروز این بیماری در تمام گروه های نژادی، قومی، اجتماعی و اقتصادی وجود دارد.

اوتیسم در پسران (از هر ۴۲ پسر یک نفر) شایع تر از دختران (از هر ۱۸۹ نفر یک نفر) است. والدین کودکان مبتلا به اوتیسم نگرانی های زیادی دارند و به دلیل ناشناخته بودن این بیماری، با چالش‌های بسیاری در سطح جامعه مواجه می‌شوند. والدین باید بدانند که این اختلال به کمک افراد آگاه و مشاوره، کاملاً قابل کنترل است و به راحتی می‌توان مهارت های ارزشمندی را به این کودکان آموخت.

در صورت مشاهده علائم غیر طبیعی در کودک، بدون تعلل به مراکز درمانی مراجعه کنید و کمک بخواهید. در صورتی که تشخیص داده شد که کودک به اوتیسم مبتلاست، وارد مرحله بعدی می شوید. هرچه زمان تشخیص زودتر باشد، کودک شانس بیشتری برای یادگیری و رشد طبیعی دارد.

***در مورد اوتیسم بیشتر یادگیری و مطالعه کنید**

هر چه در مورد اوتیسم بیشتر بدانید، راحت تر می توانید با کودک خود ارتباط برقرار کنید و او کمتر صدمه می بیند. شما باید در زمینه اوتیسم متخصص شوید و بدانید کودک شما از چه می هراسد و به چه چیز پاسخ مثبت می دهد.

***کودک خود را با همان شرایط بپذیرید**

باید بپذیرید که کودک شما عادی نیست و او را با هم سالانش و با افراد عادی مقایسه نکنید. از او به اندازه خودش انتظار داشته باشید.

***نا امید نشوید**

بدانید که مسئول این کودک به طور کامل شما هستید و هیچ فردی غیر از شما نمی تواند پشتیبان او باشد

***برای کودک خود برنامه بریزید**

کودکان مبتلا به این اختلال از داشتن یک برنامه منظم غذایی، تفریحی، استراحت و آموزشی لذت می برند؛ چرا که ذهن آنان کاملاً سازماندهی شده است.

***او را تشویق کنید و جایزه بدهید**

در صورتی که کودک شما مهارتی را فراگرفت یا در کاری موفق بود، او را تشویق کنید و جایزه ای هر چند کوچک برایش تهیه کنید. این کار به او برای آموختن انگیزه می دهد.

***به کودک احساس امنیت دهید**

در خانه فضایی را به کودک بیمار اختصاص دهید که او در آنجا احساس آرامش و امنیت کند. اجازه دهید همیشه حمایت شما را در برابر سایرین احساس کند.

کودک را در محیط های شاد قرار دهید. او را درگیر کارهای ساده کنید و حس مسئولیت پذیری کودک را تحریک کنید و هرگز او را سرزنش نکنید.

***جدیدترین دستاوردهای علمی در زمینه اوتیسم**

محققان به تازگی راهکار غیر تهاجمی جدیدی را برای تشخیص زودهنگام اوتیسم و اختلالات وابسته به آن در کودکان با استفاده از بزاق ابداع کردند. در این تحقیقات ۳۲ فاکتور RNA (ریبونوکلیک اسید) در بزاق شناسایی شد که امکان تشخیص بیماری اوتیسم در کودکان را در اختیار می گذارد. به اعتقاد محققان با استفاده از این فاکتورها می توان یک آزمون غیر تهاجمی و مبتنی بر نشانگرهای زیستی را به منظور تشخیص اوتیسم توسعه داد.

محققان دانشگاه استنفورد برنامه جدیدی را برای عینک هوشمند گوگل توسعه دادند که کودکان اوتیسم را در تشخیص احساسات اطرافیان بر اساس حالات چهره آنها یاری می کند.

این برنامه قادر است با اسکن چهره افراد، ۸ حالت اصلی چهره شامل شادی، اندوه، عصبانیت، نفرت، تعجب، ترس، بی تفاوتی و تحقیر را تشخیص دهد. این نرم افزار با استفاده از صدها هزار تصویر از چهره افراد در حالت های مختلف آموزش داده شده است و حالت چهره افرادی را که کودک اوتیسم با آنها تعامل می کند، تشخیص داده و احساس آنها را برای کودک نمایش می دهد.

محققان موسسه تحقیقاتی رنسلر پلی تکنیک آمریکا با استفاده از یک الگوریتم بر مبنای ترکیبات خون موفق به پیش بینی اوتیسم در سنین بسیار پایین شدند. این آزمایش دقتی بالغ بر ۸۸ درصد دارد.

گروهی از محققان دانشگاه بوستون روش جدیدی را برای تشخیص بیماری اوتیسم در سن سه ماهگی ابداع کردند. بر اساس این تحقیقات صرفا با اندازه گیری فعالیت مغزی کودک با استفاده از یک نوار مغزی در سن سه ماهگی می توان احتمال ابتلای کودک به اوتیسم را پیش بینی کرد.

بیماران مبتلا به اوتیسم مستحق بهره‌مندی از حقوق بنیادین بشر و زندگی اجتماعی، به دور هرگونه تبعیض هستند. خانواده و جامعه را برای آنان مهیا کنیم.

علمی * ۹۲۵۹ * ۳۰۶۳

انتهای پیام *



به مناسبت روز جهانی اوتیسم



۷۰۰ هزار ایرانی به اوتیسم دچار هستند *

تهران- ایرنا- مدیرعامل انجمن اوتیسم ایران گفت: هرچند آماردقیقی از مبتلایان به اختلال طیف اتیسم در کشور وجود ندارد اما براساس پیش بینی سازمان بهزیستی و وزارت بهداشت بیش از ۷۰۰ هزار نفر در ایران به این اختلال دچار هستند.

سعیده صالح غفاری روز سه شنبه همزمان با روز جهانی اوتیسم در گفت و گو با خبرنگار ایرنا با اشاره به اینکه اوتیسم در پسران چهار برابر بیشتر از دختران است، افزود: تشخیص اوتیسم در بدو تولد ممکن نیست و علائم این اختلال معمولا از ۹ ماهگی قابل تشخیص و در ۲ تا ۳ سالگی بهترین دوران تشخیص اختلال اوتیسم است.

وی، بیشترین چالش مبتلایان به اوتیسم را عدم شناخت، آگاهی و دانش عمومی جامعه نسبت به این طیف از اختلال اعلام کرد و گفت: رسانه ها می تواند در کنار پتانسیل فضای مجازی، بیشترین اثر بخشی را در این زمینه داشته باشد.

صالح غفاری، فقدان پوشش دهی خدمات توانبخشی ویژه طیف اختلالات اتیسم توسط بیمه های سلامت از دیگر مشکلات این افراد اعلام کرد و گفت: در سال ۱۳۹۷ طیف اختلال اوتیسم در لیست بیماری های خاص قرار گرفت اما بودجه ای مجزا در سرفصلی جداگانه به اوتیسم اختصاص نیافته است.

مدیرعامل انجمن اوتیسم ایران افزود: مشکلات بزرگسالی در طیف اختلال اوتیسم بیش از هر زمان دیگر سلامت جامعه و خانواده ها را از منظر بهداشت جسم و روان تهدید می کند، اما هیچگونه جایگاهی برای بزرگسالان اوتیسم در جامعه تعریف نشده است. وی روز جهانی اوتیسم را فرصتی کم نظیر برای آگاهی بخشی جامعه دانست و گفت: روز جهانی اوتیسم فرصتی مناسب برای ایجاد تغییر برخوردها نسبت به افراد مبتلا به این اختلال، به رسمیت شناختن حقوق آنها و تصمیم گیری درباره زندگی مناسب آنان، است. روز جهانی اتیسم به صورت یک رویداد بین المللی هر ساله در دوم آوریل مصادف با ۱۳ فروردین در سراسر دنیا شناخته شده تا کشورها اقداماتی را برای افزایش آگاهی مردم انجام دهند.

افزایش آگاهی عمومی و جلب مشارکت در زمینه پژوهش های مرتبط، تشخیص، درمان و اقبال عمومی برای مبتلایان طیف اتیسم از اهداف برگزاری این روز جهانی است.

اولین بار در سال ۲۰۰۸ این روز معرفی و گرامی داشته شد و از آن سال به بعد هر سال و یکی از ابعاد اختلال اتیسم مورد بررسی و تحلیل قرار می گیرد.

برای امسال نیز شعار روز اتیسم به صورت «فناوری های یاری رسان، مشارکت فعال» در نظر گرفته شده است. مکان هایی در ایران همانند بسیاری از کشورهای دنیا، مانند: پل طبیعت، برج آزادی، برج میلاد و برخی ابنیه تاریخی در استان ها نیز در کمپین جهانی افزایش آگاهی اوتیسم شرکت کرده و با نور آبی، نورپردازی می شوند.

علمی * ۱۲۰۱ * ۳۰۶۳

انتهای پیام *



در آستانه روز طبیعت انجام گرفت:



دعوت از معلولان برای حضور در ۴۴ بوستان پایتخت

تهران- ایرنا- معاون فرهنگی و اجتماعی شهردار تهران با اعلام مناسب سازی ۴۴ بوستان پایتخت ویژه افراد دارای معلولیت، در راستای تحقق حقوق شهروندی با شعار «تهران شهری برای همه» از این افراد برای حضور در بوستان های مناسب سازی شده در روز طبیعت دعوت کرد.

به گزارش روز یکشنبه ایرنا از روابط عمومی این معاونت، محمدرضا جوادی یگانه در نشست هم اندیشی و هماهنگی سه جانبه شهرداری تهران، سازمان بهزیستی و انجمن های فعال در حوزه معلولان در خصوص برنامه ریزی برای روز طبیعت (۱۳ فروردین)، انجام مسئولیت اجتماعی شهرداری در زمینه برخورداری همه گروه ها و اقشار جامعه از امکانات شهری را ایده کلی طرح ارائه خدمات به توان یابان در این روز دانست.

وی با اشاره به حضور ۹۷۰ هزار سالمند در شهر تهران اظهارداشت: افراد دارای معلولیت نیز جزو شهروندان تهرانی هستند و باید فضای شهری برای بهره مندی آنان مناسب سازی شود که بخشی از آن برعهده شهرداری و بخش دیگر از سوی سایر سازمان ها و نهادهای مرتبط باید صورت گیرد.

معاون امور اجتماعی و فرهنگی شهردار تهران گفت: شهرداری در حوزه مناسب سازی معابر و بوستان ها، آماده سازی سرویس های حمل و نقل عمومی ویژه افراد دارای معلولیت ورود پیدا کرده که جزو وظایف آن و قابل پیگیری و استمرار است.

جوادی یگانه با اعلام مناسب سازی ۴۴ بوستان در سطح مناطق ۲۲ گانه پایتخت (دو بوستان در هر منطقه) ویژه افراد دارای معلولیت با همکاری سازمان بوستان ها تاکید کرد: بنا داریم از روز ۱۳ فروردین ضمن توصیه به حضور همگان در طبیعت، بتوانیم فرصت و فضایی را فراهم کنیم که همه مردم از جمله افراد دارای معلولیت نیز از منازل خود خارج شوند و در بوستان ها حضور یابند.

وی گفت: اتوبوس های مناسب سازی شده شهری نیز با بخشی از ناوگان های خود برای نقل و انتقال افراد دارای معلولیت و سالمندان در روز طبیعت آماده خدمت رسانی هستند.

معاون شهردار تهران، این حرکت را مقدمه ای برای اتفاقات بزرگتر در آینده عنوان و ابراز امیدواری کرد که در راستای تحقق شعار «تهران، شهری برای همه» فضایی را برای معلولان و بخشی از جامعه که تاکنون کمتر دیده شده اند فراهم شود.

علی محمد مختاری رئیس سازمان بوستان ها و فضای سبز شهرداری تهران نیز در این نشست اظهار داشت ۲۲ بوستان نیز در دست اقدام است که ظرف دو ماه آینده مورد بهره برداری قرار می گیرد .

وی افزود: تلاش داریم بوستان های جدیدالاحداث نیز در محله های مختلف تهران با رعایت شاخص های مناسب سازی طراحی شود .

زینب نصیری مدیرکل سلامت شهرداری تهران نیز ضمن تاکید بر لزوم مناسب سازی بوستان های جنگلی برای استفاده توان یابان، از افراد دارای معلولیت خواست ضمن حضور در شهر و بوستان ها، اشکالات شهر را مشاهده، یادداشت و به شهرداری تهران گزارش کنند .

حسین نحوی نژاد معاون توانبخشی سازمان بهزیستی کشور نیز ضمن استقبال از ایده شهرداری تهران برای خدمت رسانی به افشار خاص در روز طبیعت گفت: ایجاد امکانات و بهره مندی افراد دارای معلولیت برابر با سایر مردم، در جهت تلفیق اجتماعی و ایجاد حس عدالت اجتماعی بسیار موثر است .

وی، آمادگی سازمان بهزیستی را برای همکاری با شهرداری تهران در این زمینه اعلام کرد و خواستار برنامه ریزی برای اطلاع رسانی و فرهنگسازی در این زمینه شد .

*معرفی بوستان های مناسب سازی شده

منطقه یک: بوستان گلریزان؛ ولنجک- بلوار دانشجو. بوستان امام علی(ع)؛ تقاطع خیابان های دکتر لواسانی و شهید بازرار (کامرانیه).

منطقه ۲: بوستان ستارخان؛ خیابان ستارخان- خیابان نیایش. بوستان جانبازان؛ بلوار جلال آل احمد- نرسیده به اشرفی .

منطقه سه: بوستان شریعتی؛ خیابان شریعتی. بوستان ارغوان؛ خیابان دولت- دیباجی جنوبی .

منطقه چهار: بوستان الغدیر؛ خیابان هنگام - نرسیده به میدان الغدیر. باغ پرندگان؛ بزرگراه شهید بابایی .

منطقه پنج: بوستان جانبازان و روشندان؛ خیابان ایرانشهر- خیابان شقایق. بوستان میعاد؛ بلوار آیت الله کاشانی- خیابان ابادر .

منطقه ۶: بوستان هنرمندان؛ خیابان طالقانی- خیابان ایرانشهر. بوستان اسدآبادی؛ بزرگراه کردستان- ابتدای شیراز جنوبی .

منطقه هفت: بوستان هلال احمر(شهید نیاکی)؛ خیابان شریعتی- جنوب خیابان شهید قندی. باغ موزه قصر؛ تقاطع مروجشت و پلیس .

منطقه هشت: بوستان فدک؛ میدان هلال احمر. بوستان تمدن؛ تقاطع بزرگراه امام علی (ع) و گلبرگ .

منطقه ۹: بوستان المهدی؛ جنوب شرقی میدان آزادی. بوستان کوکب؛ مهرآباد جنوبی- خیابان توکلی- تقاطع تفرش .

منطقه ۱۰: بوستان ۲۲ بهمن؛ خیابان قزوین- تقاطع خیابان برادران عرب و خیابان شهید پهلوانی. بوستان شهدا؛ خیابان بهنود- بین جیحون و زنجان .

منطقه ۱۱: بوستان دانشجو؛ چهارراه ولیعصر (عج). باغ دامپزشکی؛ اسکندری جنوبی- میدان رشیدیه .

منطقه ۱۲: پارک شهر؛ خیابان بهشت. بوستان دیالمه؛ خیابان امیرکبیر- خیابان دیالمه .

منطقه ۱۳: بوستان پیروزی؛ انتهای خیابان پیروزی. بوستان خیام؛ خیابان دماوند- خیابان شهید منتظری- تقاطع خیابان خشکبارچی .

منطقه ۱۴: بوستان بسیج؛ بلوار ابوذر- پل سوم- تقاطع محلاتی و ابوذر. بوستان آلاله؛ میدان آیت الله سعیدی- انتهای خیابان عجب گل .

منطقه ۱۵: بوستان شهدای غزه؛ بزرگراه امام علی(ع)- جنب شهرک جمهوری. بوستان مسافر؛ بزرگراه امام رضا(ع)- بعد از میدان ثامن- جنب مسجد سیدالشهدا(ع) .

منطقه ۱۶: بوستان بهمن؛ میدان بهمن- خیابان شهید وفایی- جنوب فرهنگسرای بهمن. بوستان فلاحتی؛ خیابان فدائیان اسلام- خیابان ابریشم- خیابان فلاحتی- روبه روی پمپ بنزین .

منطقه ۱۷: بوستان سالمندان؛ خیابان ابوذر- خیابان علمی. بوستان نسترن؛ خیابان زمزم- خیابان طباطبایی .

منطقه ۱۸: بوستان قائم؛ بلوار یافت آباد- تقاطع خیابان حیدری شمالی و بلوار معلم. بوستان کوثر؛ بلوار معلم- بهار جنوبی- غرب بوستان نرگس .

منطقه ۱۹: بوستان باران؛ کمربندی آزادگان- انتهای دولتخواه. بوستان الجواد؛ خیابان بهمنیار- انتهای کوی ۲۴ .

منطقه ۲۰: بوستان مادر؛ شمال غربی میدان مادر. بوستان عطر یاس؛ بلوار آوینی -خیابان سلمان فارسی غربی- بعد از میدان سلمان فارسی- تقاطع ضلع جنوب حرم حضرت عبدالعظیم حسنی(ع) .

منطقه ۲۱: بوستان شهدای گمنام؛ خیابان ابوذر- کوچه فیروزی. بوستان دلواری؛ تهرانسر- بزرگراه لشکری- نرسیده به گلها .

منطقه ۲۲: بوستان ارغوان؛ بلوار کاشانی- جنب میدان موج. بوستان سنبل؛ خیابان کاشان- خیابان قائم ۶ .
براساس این گزارش، نقل و انتقال افراد توان یاب با همکاری شرکت واحد اتوبوسرانی تهران با اتوبوس های مناسب سازی شده همزمان با روز طبیعت در ۱۱ مسیر اصلی به بوستان های ویژه صورت می گیرد .

سرویس دهی اتوبوس های مناسب سازی شده در روز طبیعت از میادین اصلی همچون آزادی، انقلاب، راه آهن، قزوین، امام حسین(ع)، فردوسی، خراسان، شوش و سه راه آذری برای انتقال افراد دارای معلولیت به ۱۹ بوستان مناسب سازی شده صورت می گیرد .

اتوبوس ها طبق زمانبندی مشخص شده در مسیرهای میادین آزادی(۸-۱۱-۱۳)، آریاشهر(۷-۹-۱۲)، فتح(۷-۹-۱۲)، انقلاب(۸-۱۱-۱۳)، امام حسین(ع)(۸-۱۱-۱۳)، فردوسی(۷-۹-۱۲)، خراسان(۸-۱۱-۱۳)، شوش(۷-۹-۱۲)، راه آهن(۸-۱۱-۱۳)، قزوین(۷-۹-۱۲) و سه راه آذری(۸-۱۱-۱۳)، افراد دارای معلولیت را به بوستان های ستارخان (منطقه ۲)، جانبازان (منطقه ۲)، میعاد(منطقه ۵)، جانبازان و روشندان(منطقه ۵)، هنرمندان (منطقه ۶)، فدک (منطقه ۸)، المهدی (منطقه ۹)، کوبک (منطقه ۹)، ۲۲ بهمن (منطقه ۱۰)، شهدا (منطقه ۱۰)، پارک دانشجو (منطقه ۱۱)، باغ دامپزشکی(منطقه ۱۱)، پارک شهر (منطقه ۱۲)، سالمندان (منطقه ۱۷)، شهدای گمنام (منطقه ۱۷)، قائم (منطقه ۱۸)، دلواری (منطقه ۲۱)، ارغوان (منطقه ۲۲) و سنبل (منطقه ۲۲) منتقل می کنند و طبق زمانبندی مشخص شده به همان مقاصد باز می گردانند .

تهرام/۷۲۴۵/۱۰۰۸

انتهای پیام *



وزیر رفاه :



صندوق بازنشستگی به جایگاه واقعی برگردد

تهران- ایرنا- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در متن حکم انتصاب رئیس جدید صندوق بازنشستگی بر فساد ستیزی و جوانگرایی تاکید کرد و نوشت: صندوق بازنشستگی باید به جایگاه واقعی خود برگردد و بدون نیاز به بودجه عمومی به بازنشستگان کشور خدمت رسانی کند .

به گزارش ایرنا، محمد شریعتمداری در متن حکم انتصاب میعاد صالحی که روز یکشنبه در پایگاه اطلاع رسانی صندوق بازنشستگی منتشر شد، اضافه کرد: بنا به پیشنهاد مورخ ۲۶ اسفند ۹۷ از سوی هیأت امنای سازمان تأمین اجتماعی و صندوق ها، به موجب این حکم شما را به عنوان مدیر عامل صندوق بازنشستگی کشوری منصوب می کنم.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی تاکید کرد: صندوق بازنشستگی کشوری که ذخیره و پس انداز طولانی مدت جمع کثیر بازنشستگان عزیز کشور ماست، بایستی به جایگاه واقعی خود در پایداری و عدم نیاز به استفاده از بودجه عمومی و ارائه خدمات شایسته و عزتمند به بازنشستگان عزیز برگردد.

وی اضافه کرد: این مهم با برنامه ریزی صحیح و در یک همکاری سازنده با ارکان صندوق و با تکیه بر قانونمداری، شفافیت، جوانگرایی، انتخاب شایستگان و سعی و تلاش مجاهدانه و نیز نظارت از نزدیک و مستمر امور، فسادستیزی و توجه به مصالح و منافع بازنشستگان در ظرف زمانی در دوره تصدی این دولت خدمتگزار مقدور و میسر خواهد بود.

شریعتمداری در این حکم تاکید کرد: در جهت تحقق این هدف اقدام راهبردی خروج از بنگاهداری اقتصادی میراث واگذاری شرکت های دولتی به جای بدهی های گذشته دولت به صندوق یا ناشی از تصمیمات مدیران سابق مهمترین برنامه شما تعیین می شود تا طی سال جاری با تبدیل حوزه اقتصادی صندوق از یک نظام بنگاهداری اقتصادی به نظامی برای مدیریت کارآمد سودده و مناسب از سهام آن را تحقق بخشید، به گونه ای که در پایان سال، صندوق بازنشستگی کشوری متکفل اداره هیچ بنگاهی مگر بنا به ضرورت و به تشخیص ارکان صندوق نباشد. اصلاح ساختار مدیریتی تو در توی غیرضرور، جلوگیری از پرداخت های نامتعارف و هرگونه اسراف و خاصه خرجی مورد تأکید است.

سید معاد صالحی متولد ۱۳۶۱، دانش آموخته دکترای مهندسی مکانیک از دانشگاه صنعتی شریف، عضو بنیاد ملی نخبگان و از اعضای هیات علمی دانشگاه علم و صنعت روز شنبه طی مراسمی در نهاد ریاست جمهوری با حکم محمد شریعتمداری، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی به عنوان مدیرعامل صندوق بازنشستگی کشور معرفی شد.

شریعتمداری در مراسم معارفه وی گفت: نام صندوق بازنشستگی کشوریاسم بامسمایی نیست چرا که این صندوق، صندوق آتیه کارکنان و کارمندان دولت است. شاید صندوق تامین اجتماعی در وضعیت مطلوب تری است هر چند وارد جزئیات شویم دولت بدهی هنگفتی به تامین اجتماعی دارد.

وی ادامه داد: یکی از مهمترین اصول ما استقرار نظام شفافیت در مجموعه صندوق بازنشستگی کشوری است تا ریالی از محاسبات صندوق از چشم پنهان نماند. برای اصل شفافیت صندوق بازنشستگی کشوری، برنامه ریزی کردیم و کمیته آن در وزارت رفاه تشکیل شده است.

وزیر رفاه با اشاره به مراجعه سالانه یک میلیون نفر به صندوق بازنشستگی کشوری گفت: ۶ هزار میلیارد تومان وام چهار درصدی پرداخت شده و باید دید در دوره های قبل چه کسانی این وام ها را گرفته اند و اگر به ازای این وام، شغلی ایجاد نکرده اند باید یقه آنها را گرفت. این موضوع نیاز به پلیس ندارد و مردم مدعی می شوند.

وی در ادامه با تاکید بر جوانگرایی در انتصابات گفت: اطلاعات مدیران باید وارد شبکه شود و در این زمینه شفاف سازی شود.

*حقوق های بالاتر از مصوبه دولت حرام است

شریعتمداری اضافه کرد: وقتی صحبت از حقوق های نجومی می شود می بینیم، برخی شرکت ها در این زمینه شفاف سازی نکرده اند. پول هایی با عنوان یک ماهه، دو ماهه، سه ماهه و سفر خارجی پرداخت می شود که گاهی میزان دریافتی ها از ۴۰ میلیون تومان بالاتر است، این پول ها از گوشت سگ حرام تر است و هر کس خورده باید تف کند. ارزش کار افراد متفاوت است اما حد و اندازه دارد، دریافتی ها باید معقول و منطقی باشد.

وزیر رفاه تصریح کرد: آنهایی که بیش از مصوبه هیات وزیران دریافتی داشته اند، حرام است و باید برگردانند و اگر برگردانند کنترل می کنم و می گیرم، شوخی ندارم، مسیر باید طی شود.

پیش از این جمشید تقی زاده مدیرعامل صندوق بازنشستگی کشوری بود.

صندوق بازنشستگی کشور بر اساس قانون استخدام کشور در سال ۱۳۴۵ تاسیس شد و در سال ۱۳۵۴ به صورت یک موسسه مستقل و وابسته به سازمان امور اداری و استخدامی به فعالیت خود ادامه داد و در سال ۱۳۷۸ با تشکیل سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور یکی از موسسات تابعه این سازمان شد اما با تصویب قانون نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی در سال ۱۳۸۳ از سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور منتزع و تابع وزارت رفاه و تامین اجتماعی شد.

بر اساس اساسنامه صندوق بازنشستگی کشوری، این سازمان موسسه ای بیمه ای، دارای شخصیت حقوقی مستقل و وابسته به وزارت رفاه و تامین اجتماعی است که مسئولیت اداره امور صندوق بازنشستگی مستخدمان مشمول مقررات بازنشستگی کشوری را

که شامل مستخدمان رسمی مشمول قانون مدیریت خدمات کشوری، مستخدمان رسمی مشمول آیین نامه استخدامی اعضای هیات علمی دانشگاهها، قضات قوه قضائیه و دادگستری، مستخدمان رسمی (کادر سیاسی) وزارت امور خارجه، مستخدمین ثابت شهرداریها به استثنای شهرداری تهران، مستخدمان پیمانی دستگاههای اجرایی عهده دار است.

*یک میلیون و ۴۰۰ هزار بازنشسته کشوری

جمشید تقی زاده، مدیر عامل سابق صندوق بازنشستگی کشور اسفند ۹۷ درباره عملکرد این صندوق گفت: صندوق بازنشستگی کشوری دومین بنگاه بزرگ کشوری است که یک میلیون و ۴۰۰ هزار بازنشسته را تحت پوشش قرار داده است. ۵۶ درصد از این افراد، بازنشسته آموزش و پرورش هستند.

وی خاطر نشان می کند: به منظور اجرای همسان سازی حقوق، پس از اعمال این افزایش، میزان حقوق آن دسته از افرادی که کمتر از ۲ میلیون تومان دریافت می کردند به صورت پلکانی افزایش یافت و در حال حاضر ماهانه ۳۲۵۰ میلیارد تومان به بازنشستگان حقوق می پردازیم.

به گفته او، ۱۹ درصد برنامه همسان سازی انجام شده و حداقل حقوق بازنشسته ها از یک میلیون و ۸۰۰ هزار تومان به دو میلیون و ۱۰۰ هزار تومان افزایش یافته است، بر این اساس ۸۲،۵ درصد بازنشستگان تحت پوشش از افزایش حقوق در قالب این برنامه برخوردار شده اند.

تقی زاده گفته است: پرداخت وام ضروری بازنشستگان از ۴ به ۵ میلیون تومان افزایش یافت همچنین شمار سفرهای زیارتی و سیاحتی بازنشستگان نیز افزایش چشمگیری داشت. ۵۰ درصد تخفیف هتل برای بازنشستگان در نظر گرفتیم. یارانه سفر به ازای هر بازنشسته و یک همراه نیز از ۶۶۰ هزار تومان به ۷۴۰ هزار تومان افزایش یافته است.

مدیرعامل سابق صندوق بازنشستگی همچنین از راه اندازی خانه های امید و دهکده های سلامت برای بازنشستگان خبر داده و گفته بود: به دنبال تکمیل خانه های امید هستیم. در تهران ۴۰ هکتار و در شهرستان ها ۲۰ هکتار زمین برای ایجاد دهکده های سلامت نیاز داریم که در حال رایزنی برای دریافت آن هستیم.

وی افزود: سه چهارم بودجه بازنشستگان از سن ۶۰ سالگی به بعد صرف درمان می شود، بنابراین ارائه خدمات درمانی باید به گونه ای باشد که رضایت بازنشستگان فراهم شود. تقی زاده همچنین از راه اندازی و حمایت از تعاونی های چندمنظوره بازنشستگان و حرفه آموزی فرزندان آنها سخن گفته بود. که البته در دهمین روز از سال ۹۸ جای خود را به میعاد صالحی داد. جوانی که با تاکید وزیر رفاه بر فساد ستیزی و خروج از بنگاهداری بر صندلی مدیریت صندوق بازنشستگان نشسته است.

اجتماع * ۹۱۸۵ * ۲۱۸۱ * ۳۰۶۳

انتهای پیام *



نایب رییس اول کمیسیون فرهنگی مجلس در گفت و گو با ایرنا؛



بیکاری و فاصله طبقاتی؛ عوامل موثر در اختلال نشاط اجتماعی است

تهران - ایرنا - «فاطمه ذوالقدر» نایب رییس اول کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی می گوید: سطح نشاط اجتماعی به شرایط اقتصادی، دغدغه ها و نگرانی هایی که مردم جهت معیشت خود و خانواده هایشان دارند، ارتباط دارد. بیکاری، تبعیض و فاصله طبقاتی ناروا، گرانی، هزینه های سنگین زندگی و پرهیز جوانان از ازدواج، نشاط اجتماعی را مختل می کند.

به گزارش گروه اطلاع رسانی ایرنا؛ تشکیل کارگروه دائمی «نشاط اجتماعی» در وزارت کشور، مطلبی بود که «عبدالرضا رحمانی فضلی» وزیر کشور اعلام کرد و از مردم خواست تا اگر انتقاد و توصیه‌ای در زمینه نشاط اجتماعی دارند، به دبیرخانه شورای اجتماعی ارایه دهند. این گروه قرار است با انجام دادن اقدامات و برنامه‌هایی که از طرف دستگاه‌های مختلف اعلام می‌شود، نشاط اجتماعی و شادکامی را در جامعه نهادینه سازد.

«عباس قائد رحمت» معاون سازمان امور اجتماعی کشور، وضعیت سطح نشاط اجتماعی در ایران را نگران کننده خواند و گفت: «آمارها و گزارش‌ها متأسفانه نشان می‌دهد که سطح نشاط اجتماعی در کشور پایین است. بنابراین باید با همه شیوه‌ها و روش‌ها، دستگاه‌ها، سمن‌ها و جریان‌های داوطلبی مشارکت کنند تا بتوانند سطح نشاط اجتماعی را در آستانه نوروز و تمام طول سال بالا ببرند.»

توجه به مشکلات اقتصادی و اجتماعی مردم و برطرف کردن آن از راهکارهای مهم در خصوص افزایش نشاط اجتماعی در جامعه محسوب می‌شود اما در این میان نمی‌توان نقش رسانه‌ها را نیز از نظر دور داشت، چراکه گاهی دغدغه‌ها و مسایل موجود، بسیار بزرگتر از آنچه وجود دارد، منعکس می‌شوند و موجی از نگرانی و اضطراب را در میان مردم ایجاد می‌کنند. کارشناسان در این زمینه برای دولت و نهادهای متولی در این امر، بیشتر نقش تسهیل کننده را قایل هستند و معتقدند که دولت می‌بایست با ایجاد بسترهای رفاهی به خصوص برای نسل جوان، خود را از تصدی گری در این حوزه خارج کند و اجازه دهد تا جامعه خود به بازتولید شادی و نشاط بپردازد.

«سید هادی معتمدی» آسیب شناس اجتماعی در گفت و گو با ایرنا در ارتباط با راهکارهای ارتقای نشاط اجتماعی می‌گوید: «باید راه‌های مشروع و قانونی برای رسیدن به هدف در اختیار جوانان قرار گیرد تا آنان بتوانند به رضایتمندی مناسب و شادی در جامعه دست یابند. بایستی مسوولان مربوطه به این نتیجه برسند که شادی لازمه وجود تفکر، خلاقیت و رشد است. در نهایت آنها می‌توانند با کمی تخصیص اعتبار و تغییر نگرش، بستر ساز شادی مردم شوند.»

«محمدحسین جوادی» عضو هیات مدیره انجمن مددکاران نیز در این ارتباط به ایرنا گفت: «نخست بایستی به دنبال ارتقای شاخص‌های معین شده برای افزایش شادی در جامعه بود و سپس ظرفیت‌های بومی و فرهنگی کشور را شناسایی کرد و ابزارهای مناسب برای ایجاد شادی را بر مبنای آن فراهم ساخت زیرا تفریح در هر کشور متفاوت است. از طرف دیگر اگر بتوان جوانان را به طرف فعالیت‌های داوطلبانه سوق داد، تاثیر آن در سلامت محیط زیست، اقتصاد و دیگر ارکان جامعه مشاهده خواهد شد.»

پژوهشگر گروه اطلاع رسانی ایرنا به دلیل تشکیل کارگروه دائمی «نشاط اجتماعی» در وزارت کشور به گفت و گو با «فاطمه ذوالقدر» نایب رییس اول کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی پرداخت.

***شادی و نشاط اجتماعی از متغیرهای مهم در سلامت اجتماعی

شادی و نشاط اجتماعی از متغیرهای مهم در سلامت اجتماعی محسوب می‌شود. با افزایش میزان نشاط جمعی، سلامت اجتماعی نیز افزایش می‌یابد. امروزه نشاط اجتماعی یکی از مهم‌ترین نیازهای جوامع بشری است و تقویت آن در جامعه به صورت تک عاملی نیست، بلکه مجموعه‌ای از عوامل در تقویت یا کاهش نشاط در افراد جامعه تأثیر گذارند. انسان موجودی هدفمند و جویای نشاط، خوشبختی و سعادت به شمار می‌رود و تلاش هر انسان با هدف ایجاد نشاط در آینده است و حس نشاط جمعی یکی از با اهمیت‌ترین پشتوانه‌ها برای مقابله با مشکلات اجتماعی پیش رو محسوب می‌شود. بنابراین وجود نشاط اجتماعی در جامعه آثار و پیامدهای زیادی به همراه دارد.

زمانی که مردم جامعه از این مقوله برخوردار باشند، وفاق، همبستگی، تعلق اجتماعی، تعاملات اجتماعی مطلوب، رضایت از زندگی و سلامت روانی و اجتماعی افراد افزایش می یابد و به موازات آن آسیب های اجتماعی نیز کاهش خواهد یافت زیرا مشارکت اجتماعی و مسوولیت پذیری بیشتر می شود و مردم احساس سرزندگی می کنند. نشاط اجتماعی زمینه ای برای توسعه و پیشرفت یک جامعه به شمار می رود، به گونه ای که یکی از متغیرهایی که برای تعیین سطح توسعه یافتگی یک کشور از آن نام می برند، متغیر نشاط و رضایتمندی آن جامعه است.

****نشاط و شادابی؛ یکی از محورهای مهم برنامه دولت تدبیر**

نشاط و شادابی جامعه یکی از محورهای برنامه دولت است و به تازگی هم به دلیل اعلام وزیر کشور کارگروهی با همین نام با هدف ایجاد و افزایش نشاط اجتماعی با رویکرد پیشگیری از آسیب های اجتماعی و درمان این آسیب ها، مسوول پیگیری و اجرای این برنامه شده و مقرر شده است، تمام دستگاه های اجرایی، برنامه های درون دستگاهی و برون دستگاهی خود را ارایه دهند و در شورای اجتماعی مطرح شود؛ آنطور که معاون سازمان امور اجتماعی گفته است، آمار و ارقام نشان می دهد که سطح نشاط اجتماعی در کشور وضعیت مناسبی ندارد .

البته باید گفت سطح نشاط اجتماعی پیش از اینکه به تشکیل کارگروه و ارایه برنامه های شادی آفرین بازگردد به شرایط اقتصادی، دغدغه ها و نگرانی هایی که مردم جهت معیشت خود و خانواده هایشان دارند، ارتباط دارد. بیکاری، تبعیض و فاصله طبقاتی ناروا، گرانی و هزینه های سنگین زندگی و در نتیجه دوری جوانان از ازدواج، نشاط اجتماعی را مختل می کند. در واقع باید گفت این عملکرد صحیح نهادها و دستگاه های تصمیم گیرنده و اجرایی است که موجب نشاط جمعی می شود. البته این به معنای خط بطلان کشیدن بر برنامه های نشاط افزای دولت نیست؛ ایجاد نشاط و فراهم کردن زمینه افزایش انرژی و شادمانی اقدام شایسته ای است اما پیش از آن دولت باید بیکاری، تورم و گرانی را که خود موجب بروز آسیب های دیگر است، مدیریت کند؛ بدین صورت خواهیم دید که اینگونه زمینه آرامش خاطر و شادی جامعه فراهم خواهد شد.

****برنامه مجلس شورای اسلامی برای ارتقای نشاط**

ایجاد نشاط مستلزم اطمینان خاطر داشتن از وضعیت اقتصادی و اجتماعی است. نمایندگان مردم رایزنی های بسیاری جهت مرتفع کردن مشکلات معیشتی انجام داده اند. اگرچه در برخی موارد، نتیجه مطلوب حاصل نشده است. به صورت خاص در کمیسیون فرهنگی نیز کمیته های تربیت بدنی، زن و خانواده در راستای نشاط اجتماعی و فردی فعالیت می کنند. این کمیته ها برای برنامه ریزی های مستمر و اثرگذار در جهت نشاط اجتماعی، پیگیری ها و رایزنی هایی با مسوولان وزارت ورزش و جوانان، معاونت امور زنان و خانواده و... داشته است تا با همکاری دستگاه های مربوطه برای ایجاد نشاط در جامعه تلاش شود. به صورت کلی باید گفت، تمامی برنامه های متولیان فرهنگی کشور در راستای بهبود وضعیت سلامت اجتماعی افراد به شمار می رود. بنابراین علاوه بر رفع مشکلات اقتصادی در جهت ایجاد و اشاعه امنیت خاطر و آرامش شهروندان، برنامه ریزی فرهنگی و آموزشی از طرف دستگاه های تقنینی و اجرایی برای نهادینه کردن و تقویت روح جمعی و همبستگی افراد جامعه به خصوص جوانان در راستای ایجاد نشاط اجتماعی یک ضرورت است.

****عوامل موثر در کاهش نشاط اجتماعی**

علاوه بر مسایلی چون گرانی، تورم، تبعیض و... که گفته شد در این خصوص باید به آسیب کاهش مشارکت اجتماعی نیز که سهم جدی در اختلال نشاط جمعی دارد، بپردازم. مشارکت واقعی به ویژه برای جوانان در تمامی سطوح و ابعاد مختلف اجتماعی، اقتصادی، سیاسی و فرهنگی برای دستیابی به یک توسعه پویا و فعال، ضروری و حائز اهمیت است؛ چرا که این مشارکت از بی تفاوتی، تکروی

و فقدان حس نوع دوستی و ترجیح منفعت شخصی صرف در میان اعضای جامعه جلوگیری می‌کند، تبعیض و نابرابری‌ها را کاهش می‌دهد، همبستگی و وحدت را تقویت می‌کند و در نهایت، موجب رضایت‌مندی و نشاط اجتماعی در جامعه می‌شود.

نشاط اجتماعی، سبب ایمنی در برابر مشکلات می‌شود و اینگونه افراد به راحتی می‌توانند با شرایط متغیر زندگی، منطبق شوند، مسایل را حل کنند و نقشی مؤثر در جامعه داشته باشند. بنابراین اینکه اراده جامعه جهت تحقق خواسته هایشان نادیده انگاشته شود و در تصمیم گیری‌ها و تصمیم سازی‌ها مشارکت نداشته باشند، سبب ایجاد دغدغه، ناامیدی و کاهش نشاط اجتماعی خواهد شد. از آنجا که از اهداف افزایش نشاط اجتماعی، کاهش آسیب‌های اجتماعی است، به طور مسلم کاهش این نشاط به افزایش آسیب‌ها منجر خواهد شد.

پژوهش‌ها ۲۰۵۹*۲۰۰۲*۹۱۳۱

انتهای پیام *



ارتقای سطح بهداشت روانی جامعه با افزایش نشاط اجتماعی



تهران- ایرنا- برخی از متخصصان معتقد هستند، برای بهبود وضعیت بهداشت روانی جامعه بایستی افزایش نشاط اجتماعی، ارتقای عزت نفس افراد و سطح آگاهی مردم در خصوص اهمیت سلامت روان و نیز ارائه خدمات کافی و بیمه‌ای در این زمینه، بیش از پیش مورد تاکید قرار گیرد.

به گزارش گروه تحلیل، تفسیر و پژوهش‌های خبری ایرنا، بهداشت روانی تعاریف گوناگونی دارد. شاید ساده‌ترین تعریف این باشد: داشتن احساس آرامش، امنیت درون و دور بودن از اضطراب، افسردگی و تعارض‌های مزمن روانی. به عبارت دیگر، بهداشت روانی یعنی بهره‌مندی از سلامت ذهن، اندیشه و تفکر. این مقوله موارد مربوط به سلامت عاطفی را در برمی‌گیرد، به گونه‌ای که فرد بتواند مشکلات را به آرامی پشت سرگذارد؛ به شرط آنکه بداند چگونه از فشارهای روانی و نگرانی پیش‌گیری کند. برای هر جامعه‌ای استانداردهایی در خصوص بهداشت روان در نظر گرفته می‌شود که ایران در این زمینه ظاهراً وضعیت چندان مطلوبی ندارد. چندی پیش سعید نمکی، وزیر بهداشت در نشستی در خصوص وضعیت بهداشت روانی جامعه گفت: وضع بهداشت روان در مملکت بسیار پریشان است و ما یکی از افسرده‌ترین جوامع جهان هستیم. متأسفانه در کشور ما برنامه‌های فرح‌زا به مراتب کمتر از برنامه‌های ماتم‌زا است. با توجه به اهمیت موضوع پژوهشگر ایرنا با علی اکبر ارجمند نیا، روانشناس و استاد دانشگاه به گفت و گو نشست.

بهداشت روان

ارجمند نیا در خصوص ماهیت و چیستی بهداشت روان گفت: بهداشت روان به معنای داشتن یکسری سازو کارهای لازم برای برآورده شدن نیازهای روان‌شناختی - عاطفی و هیجانی انسان است تا وی بتواند تعامل مناسبی با محیط پیرامون و اطرافیان برقرار کند. در عین حال انسان بتواند با داشتن یک خودآگاهی نسبت به خود و نیازهای درونی‌اش، رابطه خوبی هم با خویشتن برقرار کند و بتواند از پس تکالیف وابسته به سن و جنسیت‌اش برآید.

این روانشناس در خصوص عوامل مؤثر بر تامین بهداشت روان گفت: عوامل مختلفی در تامین بهداشت روان انسان‌ها نقش دارد که می‌توان آن‌را به عوامل فردی، محیطی و پیرامونی اشاره کرد. در واقع داشتن مهارت‌های زندگی، داشتن مقابله‌های مؤثر با مسائل و چالش‌های زندگی و داشتن یک سبک زندگی مناسب در زمره عوامل فردی قرار می‌گیرند که می‌توانند بهداشت روانی افراد را برآورده کنند و در کنار آن مجموعه‌ای از عوامل محیطی و عوامل اجتماعی هم هستند که بر بهداشت روانی افراد تاثیر گذار

هستند.

ارجمندیا در خصوص فاکتورهای اجتماعی موثر بر تامین بهداشت روان گفت: موضوع عوامل اجتماعی موثر بر بهداشت روان موضوعی است که می تواند حوزه وسیعی را به خود اختصاص دهد. از دایره ارتباطاتی که فرد با اطرافیانش برقرار می کند تا عوامل اجتماعی مثل وضعیت سیاسی- اجتماعی- اقتصادی و ... عواملی هستند که ذاتا عوامل جامعه شناختی به حساب می آیند و آنها هم می توانند بهداشت روان انسان ها را تحت تاثیر قرار دهند. به عبارت دیگر همانطور که یک انسان قوی و مقتدر می تواند روی مسائل روان شناختی اطرافیانش تاثیر گذار باشد به همان میزان هم محیط و اطرافیان می توانند روی تک تک افراد جامعه تاثیر گذار باشند. به عنوان مثال اخبار منفی که مرتب انسان ها در معرض قرار می گیرند، می تواند استرس زا باشد و استرس را بر افراد تحمیل کند و آرام آرام اشخاص یک جامعه را آسیب پذیر و شکننده کند.

عوامل فردی موثر بر بهداشت روان

ارجمندیا در خصوص عوامل فردی موثر بر بهداشت روان گفت: عواملی که در گروه عوامل فردی قرار می گیرند و می توانند بر بهداشت روان ما موثر باشند عبارتند از داشتن مهارت های زندگی، مهارت هایی مثل حل مساله، کنترل خشم، کاهش اضطراب و مقابله های معنوی و مسائلی از این دست که می توانند در گروه عوامل فردی قرار بگیرند. داشتن تفکرات مثبت و به عبارتی مثبت نگری و خوش بینی و نیز تاب آوری نیز می تواند زمینه بهداشت روانی افراد را تامین کنند. داشتن ارتباطات اجتماعی موثر با خود و اعضای خانواده و جامعه و داشتن اعتماد به نفس و عزت نفس سبب می شود که فرد از بهداشت روانی بیشتری برخوردار شده و کمتر در مواجهه با عوامل روانشناختی دچار آسیب شود.

تاثیر عزت نفس بر بهداشت روان

ارجمندیا درخصوص تاثیر عزت نفس بر بهداشت روان انسان ها گفت: در ارتباط با عزت نفس که من آن را یک فاکتور بسیار مهمی در بهداشت روانی می دانم لازم است اشاره کنم که در درجه اول اگر بخواهیم از عزت نفس تعریفی ارائه دهیم آن اعتقاد به توانایی هایی است که شخص نسبت به خود دارد و احترام و ارزشی است که وی برای خود و داشته هایش قائل است.

وی افزود: از نظر من عزت نفس، واکسیناسیون روانی اجتماعی برای افراد است. یعنی افرادی که از عزت نفس خوبی برخوردار هستند کمتر آسیب می بینند و لازم است که انسان ها بطور جدی اول بر داشته های خود تمرکز کنند و توانایی های خودشان را بشناسند و بر آن ها آگاهی های لازم را داشته باشند و در عین حال آن ها را مهم تلقی کرده و اعتنای بیشتری به آنها داشته باشند. ارجمندیا در خصوص تاثیر رسانه بر بهداشت روان افراد گفت: یکی از فاکتورهای مهم در هر جامعه ای رسانه است که بهداشت روانی افراد می تواند بسیار زیاد متاثر از رسانه ها باشد. همان طور که می دانید در جامعه ای که نشاط اجتماعی بالاتر است، امنیت روانی هم بالاتر است و خشم و خشونت هم در آن کمتر است. رسانه ها اگر بنا باشد به این موضوعات منفی بپردازند و اخبار منفی را منتشر کنند طبیعی است که بهداشت روانی افراد تحت تاثیر قرار می گیرد و ممکن است که آسیب ببینند.

ارجمندیا افزود: از طرف دیگر یکی از مشکلاتی که امروزه در جامعه ما وجود دارد بحث ضرورت بهداشت روان و ضرورت پرداختن بدان است. اینکه مردم در کشور ما برای بهداشت جسم خود برنامه داشته باشند و چکاپ های دوره ای انجام دهند تقریباً یک امر مثبت و جا افتاده ای است. لازم است که این دانش افزایی از طریق رسانه ها صورت بگیرد و مردم بدانند به همان اندازه که باید به بهداشت جسمشان بپردازند باید به بهداشت روانشان هم اهمیت بدهند. ما نمی توانیم موضوع جسم و روان را از یکدیگر تفکیک کنیم. هر چه افراد به جسم شان علاقمند باشند طبیعی است که باید به مسائل روحی و روانی هم توجه کنند و به آنها بپردازند.

وی افزود: به اعتقاد من آن هایی که به بهداشت روانشان توجه می کنند در زمره با دانش ترین افراد و آگاه ترین افراد هستند و می دانند هر هزینه ای که در این حوزه انجام دهند یک نوع سرمایه گذاری است که می تواند زمینه موفقیت فردی و شغلی و اجتماعی شان را فراهم کند.

وضعیت جامعه ایران به لحاظ بهداشت روان

ارجمندیا در این خصوص گفت: جامعه ما از نظر بهداشت روان در وضعیت مطلوبی قرار ندارد. با وجود اینکه خدمات روان شناختی و بهداشت روانی در سطح جامعه شروع شده و ارائه هم می شود، اما میزان آنها کافی نیست و نیاز جامعه ما خیلی بیشتر از این ها است و ضرورت دارد نه تنها رسانه ها به این حوزه بیشتر تمرکز کنند بلکه خود مردم هم توجه بیشتری به این موضوع داشته باشند. وی افزود: اگر چه بسیاری از خانواده ها از این خدمات استفاده می کنند اما در مجموع خدمات کافی و بایسته ای نیست و لازم است که دولت ها هم در این موضوع تمرکز کنند و حتی بیمه ها هم به این حوزه ورود پیدا کنند. چون خدمات مربوط به بهداشت روان نسبتا خدمات گرانی به حساب می آیند و در صورت عدم طبیعی است که همه هزینه پشتیبانی بیمه ای، این امر بر دوش خانواده ها می افتد.

پژوهشگر* - ۱۵۵۲*

انتهای پیام *



نماینده انجمن حمایت از آسیب دیدگان اجتماعی :



حمایت های اجتماعی مردمی در ایران با استقبال کشورها مواجه شد

نیویورک- ایرنا- نماینده انجمن مردمی حمایت از آسیب دیدگان اجتماعی گفت برنامه های این انجمن در حاشیه کمیسیون مقام زن سازمان ملل متحد که در نیویورک برگزار شد، با استقبال انجمن های مردم نهاد دیگر کشورها روبرو شد.

شهریار حکیمی روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا، افزود: انجمن حمایت و یاری از آسیب دیدگان اجتماعی در سال ۱۳۷۸ در ایران به ثبت رسید. این انجمن یک سازمان مردمی است و متأسفانه به دلیل قانون منع مهاجرتی ترامپ، اعضای این انجمن از ایران نتوانستند در این برنامه ها حضور یابند.

وی ادامه داد: از حدود ۱۲ سال پیش توانستیم این انجمن را در شورای اجتماعی-اقتصادی سازمان ملل متحد (اکوساک) به رسمیت بشناسانیم. از این رو از سال ۲۰۱۵ هر ساله در نشست کمیسیون مقام زن حضور می یابیم. تنها در سال ۲۰۱۷ برای اعلام نارضایتی خود از روند تصویب قانون منع مهاجرت ترامپ، در این کمیسیون شرکت نکردیم و در سال ۲۰۱۸ و ۲۰۱۹ هم موفق به اخذ ویزا نشدیم.

نشست کمیسیون مقام زن از ۱۱ تا ۲۲ مارس ۲۰۱۹ تحت عنوان تامین اجتماعی، خدمات عمومی و زیربنای پایدار در مقر سازمان ملل در نیویورک برگزار شد.

نماینده انجمن حمایت از آسیب دیدگان اجتماعی در ایران اضافه کرد: هدف از شرکت در این برنامه ها این است که ارتباطات خود با سایر انجمن های مردم نهاد را بیشتر کنیم. از این رو به دنبال انتقال تجارب و برقراری مشارکت برای ارائه خدمات و دانش بین این انجمن ها هستیم.

حکیمی یادآور شد: زمینه اصلی این انجمن، حمایت از آسیب دیدگان اجتماعی است که این آسیب ها با تمرکز بر زنان و افرادی است که مشکلات استفاده از مواد مخدر یا دیگر مشکلات اجتماعی دارند. در سال های اخیر تمرکز انجمن برای یاری به زنانی بوده است که همسران خود را به دلیل ابتلا به بیماری ایدز از دست داده اند و خودشان یا بچه هایشان هم اچ آی وی مثبت هستند. وی توضیح داد: در تماس های تلفنی با خط مشاوره انجمن، متوجه شدیم که ایدز در حال شیوع بود و از این رو تمرکز خود را بر این مساله گذاشتیم. در سال های دور، صحبت کردن از ایدز یک تابو محسوب می شد اما در چند سال گذشته این تابو شکسته شد و شاهد هستیم در طول روز جهانی ایدز، پوسترهای مربوطه و اطلاعات آن به صورت عمومی ارائه می شود.

نماینده انجمن مردمی حمایت از آسیب دیدگان اجتماعی افزود: در زلزله بم، این انجمن جزو اولین انجمن هایی بود که به این منطقه رفت و به دلیل مردمی بودن آن، داشتن تجربه بین المللی و تداوم حضور در بم، توانست بار دیگر حمایت های بین المللی را به این منطقه محروم جذب کند.

حکیمی تاکید کرد: الان هم پروژه رسیدگی به آسیب های اجتماعی را در بم در حال پیگیری هستیم که تلاش می شود ارزش افزوده محصولات خرما برای آن دسته از زنانی که تعداد معدودی درخت خرما دارند، افزایش یابد.

وی خاطرنشان کرد: این دو پروژه را در نیویورک به جامعه بین المللی معرفی کردیم تا ببینند که برخلاف تصویری که از بیرون نسبت به ایران وجود دارد و با مشکلاتی هم که در ایران هست، کارهای خوبی انجام می شود.

این حقوقدان بین المللی ادامه داد: از این فرصت استفاده کردیم تا تاکید کنیم که لازم است موسسات، انجمن ها و افراد مختلف جهان با هم گفت و گو کنند و به جای اینکه دیوارها را بالاتر ببریم و به دلایل سیاسی ویزا ندهیم؛ این تفاوت ها را باید درک کرد. حکیمی با بیان اینکه تنوع نگرش جزو اهدافی است که سازمان ملل بر اساس آن پایه گذاری شد، اضافه کرد: یکی از کارهایی که انجام می دهیم این بوده است که کمک کنیم در مجامع مختلف، دیدگاه های متفاوت حضور یابند و یک یا چند کشور نتوانند جلوی کثرت این دیدگاه ها را بگیرند.

وی خاطرنشان کرد: در این راستا با بیش از ۲ هزار انجمن یا فرد طوماری امضاء کردیم و به دفتر نمایندگی آمریکا در سازمان ملل ارسال کردیم تا در ارائه خدمات مربوط به ویزا عادلانه عمل کنند.

حکیمی یادآور شد: در برنامه ای که در طول کمیسیون مقام زن سازمان ملل متحد برگزار کردیم، نمایندگان مختلفی از کشورهایی همچون زیمبابوه، نپال، آمریکا، هند، یکی از نمایندگان جامعه زرتشتیان آمریکا و کانادا و چند کشور آفریقای دیگر حضور داشتند. نماینده انجمن حمایت از آسیب دیدگان اجتماعی اظهار کرد: استقبال از برنامه های انجمن بسیار زیاد و خوب بود، خیلی ها فکر نمی کنند که چنین کاری در ایران در حال انجام است و از این نظر، بسیار مفید و خوب بوده است اما هنوز به تفاهمنامه یا توافقی با انجمن های دیگر نرسیده ایم.

حکیمی درباره گام هایی که لازم است در ایران برای مقابله جدی با بیماری ایدز برداشته شود، گفت: جمع آوری اطلاعات دقیق تر، اطلاع رسانی بیشتر و شناسایی افراد نخستین مرحله کار است. افراد باید اطمینان حاصل کنند که اگر در جایی درباره این بیماری صحبت می کنند، اطلاعات آنها محرمانه می ماند.

وی افزود: بر اساس شنیده ها، تعداد زیادی از مبتلایان به ایدز هنوز از ابتلای خود به این بیماری آگاه نیستند. این افراد باید شناسایی شوند و اطمینان یابند که می توانند برای پیشگیری و مراقبت از آن اقدام کنند.

اروپام* ۱۴۲۹

انتهای پیام *



کارتن خواب های فرحزاد در اوج بارش ها پناه یافتند *



تهران- ایرنا- معاون فرهنگی و اجتماعی شهرداری تهران با اشاره به وضعیت بارش های روزهای گذشته در پایتخت گفت: نگران وضعیت معتادان و کارتن خواب های منطقه فرحزاد در زمان بارندگی ها بودیم که با استقرار اتوبوس آنها را پناه دادیم.

به گزارش خبرنگار ایرنا، «محمد رضا جوادی یگانه» روز سه شنبه در جریان بازدید استاندار تهران از ستاد مدیریت بحران شهر تهران افزود: در منطقه فرحزاد تهران افراد بی پناه و کارتن خواب حضور دارند که حاضر نیستند به پناهگاه هایی که شهرداری برای آنان آماده کرده بیایند.

وی اضافه کرد: به همین علت قرار شد دو دستگاه اتوبوس در منطقه فرحزاد مستقر کنیم تا این شب های بارانی را سپری کنند.

جواد یگانه همچنین در حضور استاندار تهران درخواست کرد که تعداد این اتوبوس ها به سه دستگاه افزایش یابد و هماهنگی های لازم نیز برای استقرار آنها انجام شود تا این افراد بی پناه که به گفته او تعدادشان افزون بر ۱۰۰ نفر است در شب های بارانی داخل اتوبوس ها پناه بگیرند و ساماندهی شوند.

معاون فرهنگی و اجتماعی شهردار تهران همچنین گفت: همکاران در شهرداری منطقه ۲ و سازمان خدمات اجتماعی، برای بی خانمانان مستقر در حاشیه فرخزاد، چادر موقت برپا کردند.

به گزارش ایرنا «انوشیروان محسنی بندپی» استاندار تهران نیز با استقبال از این اقدام شهرداری تهران گفت: از طریق معاونت عمرانی استانداری هماهنگی لازم در این زمینه انجام می شود تا مشکلی برای حضور اتوبوس ها و ساماندهی معتادان و کارتن خواب های منطقه فرخزاد پیش نیاید.

استاندار تهران که روز گذشته در بخشنامه ای مرخصی مدیران استان و اعضای ستاد مدیریت بحران را لغو کرد، شب گذشته جلسه ستاد مدیریت بحران استان را تشکیل داد که معاون اول رئیس جمهوری نیز در آن حاضر شد.

مسئولان استان تهران با اشاره به تداوم بارش ها طی چندروز اخیر در تهران هشدار داده اند که شهروندان از نزدیک شدن به رودخانه ها بپرهیزند.

به همین منظور اطراف رودخانه ها و رودره های شمال پایتخت و نیز شهرستان شمیرانات نیز از روز گذشته از حضور شهروندان و گردشگران تخلیه و تفرجگاه ها و رستوران های این مناطق مانند دربند، درکه، فرخزاد، لواسان نیز تعطیل شده اند.

بنابه گفته رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران باوجود تداوم بارش ها طی چندروز اخیر مشکل خاصی مانند آبگرفتگی در شهر تهران تاکنون گزارش نشده است.

تهرام / ۳۰۰۱ / ۱۰۰۸

انتهای پیام *



گزارش آماری مهر؛



ایران در قله پرافتخار تولید علم با کیفیت / سال ۹۷ چقدر علم تولید شد

سال ۹۷ میزان تولید علم ایران رشد قابل توجهی داشت و بر اساس ارزیابی میزان تولید علم با کیفیت، جمهوری اسلامی ایران رشد ۷ درصدی را نسبت به رشد جهانی تجربه کرد.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، تولید علم و تولید علم با کیفیت با بررسی میزان مقالات و همچنین استنادات به آن مورد ارزیابی جهانی قرار دارد. اسکوپوس (Scopus) یکی از نمایه های استنادی معتبر و شناخته شده در دنیا است که اطلاعات کتابشناختی بیش از ۶۰ میلیون سند را در خود جمع آوری می کند.

اسکوپوس اطلاعات محصولات حدود ۵ هزار ناشر علمی را از سراسر جهان در خود جای داده و بیش از ۱۶ هزار و پانصد مجله علمی پژوهشی را نمایه کرده است.

اسکوپوس همه حیطه های علوم را در برمی گیرد و نسبت به سایر مراجع شبیه خود ۲۰ درصد پوشش بیشتری دارد، ضمن اینکه برای هر نویسنده، پروفایل ایجاد می کند و تعداد آثار چاپ شده و اطلاعات کتابشناسی آنها، مراجع و تعداد استنادات را نشان می دهد.

از همین رو اسکوپوس یکی از مراجعی است که می توان بر اساس آن میزان تولید علم هر کشور در مقایسه با سایر کشورها و میزان استنادات و تولید علم با کیفیت را بررسی کرد.

تازه ترین بررسی های میزان تولید علم جمهوری اسلامی ایران بر اساس منابع پایگاه اسکوپوس نشان می دهد تعداد مقالات ایران از ۸ هزار و ۳۴۸ مقاله در سال ۲۰۰۵ به ۶۰ هزار و ۵۷۵ مقاله در سال ۲۰۱۸ رسیده است.

این در حالی است که تعداد مقالات دنیا در سال ۲۰۰۵ حدود یک میلیون و ۹۰۶ هزار و ۵۳۶ مقاله بوده است و در مدت ۱۳ سال تا سال ۲۰۱۸ به تعداد سه میلیون و ۵۶ هزار و ۸۴۲ مقاله رسیده است.



در این میان تعداد مقالات ایران در فاصله دو سال میلادی ۲۰۱۷ تا ۲۰۱۸ نیز رشد خوبی داشت. به گونه ای که در سال ۲۰۱۷ تعداد مقالات ایران ۵۶ هزار و ۱۰۲ مقاله بوده و در سال ۲۰۱۸ این میزان به ۶۰ هزار و ۵۷۵ مقاله در سال ۲۰۱۸ رسید.

در مقایسه با دنیا، تعداد کل مقالات دنیا در سال ۲۰۱۷ میزان سه میلیون و ۱۰ هزار و ۵۳۴ مقاله بوده که در سال ۲۰۱۸ این میزان به تعداد سه میلیون و ۵۶ هزار و ۸۴۲ مقاله رسید. بنابراین دنیا از نظر تعداد مقالات رشد ۱,۵۴ درصدی را تجربه کرده است اما در مقابل جمهوری اسلامی ایران در تعداد مقالات رشد قابل توجه ۷,۹۷ درصدی داشته است.

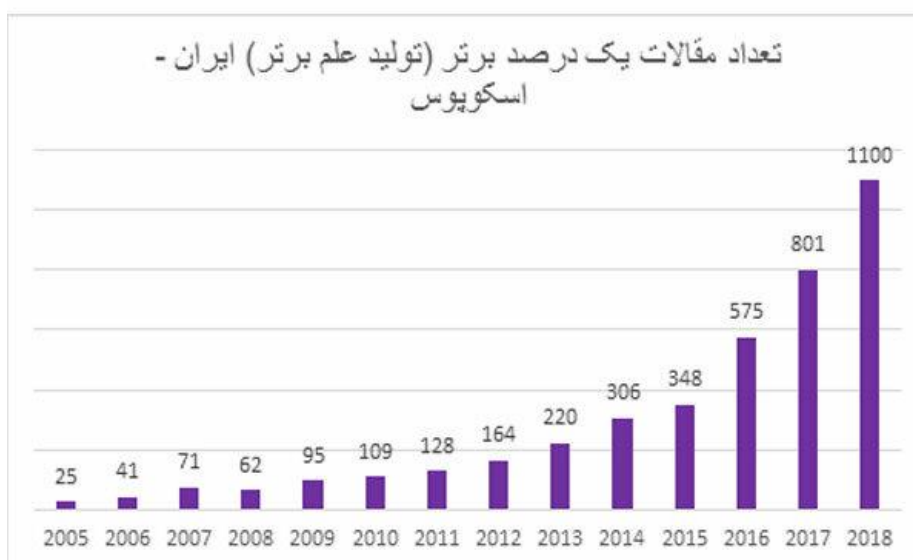
البته امروزه نگارش مقاله به تنهایی به معنای تولید علم نیست بلکه تولید علمی با کیفیت محسوب می شود که در معرض نقد و نظر دیگران قرار گیرد و در صورت مورد توجه بودن به آن ارجاع شود. این موضوع با ابزاری با عنوان استنادات می تواند ملاک سنجش کیفیت مقالات قرار گیرد.

سهم ایران از کل استنادات دنیا نیز رشد مناسبی را در سال ۹۷ داشته است به گونه ای که سهم ۰,۳ درصدی ایران از کل استنادات دنیا در سال ۲۰۰۵ به سهم ۲,۶ درصدی از کل استنادات دنیا رسیده است و همین امر نشان دهنده افزایش کیفیت مقالات منتشر شده از سوی محققان ایرانی بوده است.



همچنین تعداد مقالات یک درصد برتر (تولید علم برتر) ایران و جهان، تعداد مقالات پنج درصد برتر (تولید علم برتر) ایران و جهان و تعداد مقالات ۱۰ درصد برتر (تولید علم برتر) ایران و جهان نیز در پایگاه اسکوپوس نیز بررسی شد.

نمودار تعداد مقالات یک درصد برتر (تولید علم برتر) ایران در فاصله زمانی ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۸ نشان می‌دهد که این تعداد از ۲۵ مقاله در ۲۰۰۵ به یک هزار و ۱۰۰ مقاله برتر در سال ۲۰۱۸ رسید و جمهوری اسلامی ایران شیب بسیار تندی را در تعداد مقالات برتر تجربه کرد.



در مقابل تعداد مقالات برتر در دنیا در همین فاصله زمانی رشد ناچیزی را شاهد است. تعداد مقالات یک درصد برتر (تولید علم برتر) جهان در سال ۲۰۰۵ تعداد ۱۹ هزار و ۱۰۵ مقاله بود که این تعداد در سال ۲۰۱۸ به ۳۱ هزار و ۷۸۱ مقاله رسید.

اما نکته قابل توجه کاهش مقالات برتر دنیا در سال ۲۰۱۸ نسبت به ۲۰۱۷ است. تعداد مقالات یک درصد برتر دنیا از ۳۲ هزار و ۴۴۲ مقاله در سال ۲۰۱۷ به ۳۱ هزار و ۷۸۱ مقاله در سال ۲۰۱۸ کاهش یافته است.

تعداد مقالات پنج درصد برتر (پر استناد) ایران در پایگاه اسکوپوس نیز نشان می دهد که ایران در این بخش هم با رشد قابل توجهی روبرو بوده است. این میزان مقالات از ۲۴۱ مقاله در سال ۲۰۰۵ به رقم ۵ هزار و ۲۵۳ مقاله در سال ۲۰۱۸ رسیده که رشدی ۲۱ برابری را نشان می دهد.

در دنیا نیز تعداد مقالات پنج درصد برتر (پر استناد) از رقم ۹۶ هزار و ۷۶۳ مقاله در سال ۲۰۰۵ به ۱۸۴ هزار و ۱۴۱ مقاله در سال ۲۰۱۸ رسیده که نشان دهنده رشد حدود ۲ برابری است.



آمار بررسی های اسکوپوس نشان می دهد تعداد مقالات ۱۰ درصد برتر (پر استناد) ایران در فاصله سال های ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۸ نیز رشد ۲۱ برابری که بسیار قابل توجه بوده را تجربه کرده است. از این رو از تعداد ۵۵۷ مقاله پر استناد در سال ۲۰۰۵ به تعداد ۱۲ هزار و ۲۵۲ مقاله پر استناد رسید. این میزان در مقابل مقالات ۱۰ درصد برتر پر استناد دنیا نیز قابل توجه است چرا که تعداد مقالات پر استناد دنیا در این دسته بندی در سال ۲۰۱۸ تعداد ۴۸۹ هزار و ۴۷ مقاله است.



مجلات دنیا نیز از نظر اسکوپوس رده بندی شده اند و تعداد مقالاتی که در مجلات ۲۵ درصد برتر منتشر شده اند نیز در بررسی های این پایگاه مورد توجه قرار گرفتند.

در این بخش تعداد مقالات ایرانی رشدی ۱۰ برابری داشته اند به گونه ای که تعداد مقالات جمهوری اسلامی ایران در مجلات ۲۵ درصد برتر از ۲ هزار و ۳۳۷ مقاله در سال ۲۰۰۵ به ۲۳ هزار و ۶۳ مقاله در سال ۲۰۱۸ رسیده است.



این در حالی است که تعداد مقالات دنیا در مجلات ۲۵ درصد برتر از ۶۵۳ هزار و ۲۴۵ مقاله در سال ۲۰۰۵ به یک میلیون و ۳۰۶ هزار و ۹۰۷ مقاله در سال ۲۰۱۸ رسیده است.



مدیرکل بهزیستی استان تهران خبر داد



فعالیت ۱۲ مرکز ارائه خدمات به افراد دارای اختلال اتیسم در استان تهران

مدیرکل بهزیستی استان تهران از فعالیت ۱۲ مرکز ارائه خدمات به افراد اختلال طیف اتیسم در استان تهران خبر داد.

داریوش بیات نژاد در گفتگو با ایسنا، همزمان با روز جهانی آگاه سازی اتیسم (۲ آوریل)، با بیان اینکه این اختلال نیازمند آگاه سازی وسیع در سطح جامعه و خانواده ها است، گفت: سازمان بهزیستی در طی چند سال اخیر انجام غربالگری و آگاه سازی در مورد این اختلال را در اولویت برنامه هایش قرار داده، چراکه اگر تشخیص و غربالگری به ویژه در سنین ۲ تا ۵ سال انجام شود، این مداخلات می تواند اثربخش باشد.

وی با بیان اینکه در حال حاضر ۱۲ مرکز در استان تهران به افراد دارای اختلال اتیسم خدمات ارائه می دهد، افزود: به دلیل توجه ویژه بهزیستی استان تهران به این اختلال، ۶ مرکز از این تعداد تنها در سال گذشته افتتاح شده و به بهره برداری رسیده اند.

مدیرکل بهزیستی استان تهران با اشاره به پذیرش ۶۵۵ نفر در این مراکز و ارائه خدمات به آنها، اظهار کرد: همچنین تاکنون ۲۰ مددجو که نیازمند دریافت خدمات در منزل بودند، شناسایی شدند و هفته‌ای ۳ بار و هر بار دو ساعت در منزل خدمات توان بخشی دریافت کرده اند.

بیات نژاد با تاکید بر پرداخت ۱۰۰ درصدی یارانه مورد نیاز به مراکز ارائه دهنده خدمات به افراد دارای اختلال طیف اتیسم تصریح کرد: هزینه ماهیانه یک فرد دارای اختلال اتیسم حدود ۷۹۰ هزار تومان است که ۷۰ درصد این مبلغ را (معادل ۵۵۵ هزار تومان) سازمان بهزیستی به نیابت از دولت پرداخت می‌کند و ۳۰ درصد آن را نیز (معادل ۲۳۵ هزار تومان) سهم پرداختی خانواده این افراد است.

وی با اشاره به پرداخت هزینه ۷۰ هزار تومانی ایاب و ذهاب به ازای هر فرد دارای اختلال اتیسم تحت پوشش بهزیستی نیز گفت: خدمات ارائه شده به این افراد شامل خدمات توانبخشی، کاردرمانی، گفتاردرمانی، خدمات آموزشی و هنری، آموزش خانواده تقویت مهارت‌های آنها و ... است.

بیات نژاد با بیان اینکه شیوع اختلال اتیسم در سطح جهانی حدود یک درصد از جمعیت است، توضیح داد: بر اساس این تخمین اگر تهران ۱۳ میلیون نفر جمعیت داشته باشد، حدود ۱۳۰ هزار نفر از این افراد باید به اختلال اتیسم مبتلا باشند. در حال حاضر بیش از ۲ هزار نفر از این افراد شناسایی شده و تحت پوشش بهزیستی قرار گرفته اند و به طور مستمر خدمات دریافت می‌کند.

وی با بیان اینکه اولویت سازمان بهزیستی در سال ۹۸ برای این افراد ارائه خدمات در منزل به آنها است اظهار کرد: هدف اصلی سازمان بهزیستی ارتقا زندگی این افراد و افزایش کیفیت زندگی خانواده آنهاست. به همین دلیل بنا داریم تا ضمن شناسایی کودکان دارای اختلال و انجام مداخلات به هنگام، خدمات را در دسترس آسان این جامعه هدف قرار دهیم. اهداف اصلی بهزیستی در این راستا افزایش سطح آگاهی جامعه نسبت به این اختلال، افزایش سطح بهداشت روانی خانواده‌ها و افزایش سطح آگاهی افراد کلیدی و مسئولان مرتبط با این حوزه است.

انتهای پیام



در نظر سنجی ایسپا اعلام شد:



۷۷ درصد جوانان مجرد ایرانی مخالف "کودک همسری" هستند

نتایج نظرسنجی‌هایی ملی‌ای که مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران در اسفندماه انجام داده مورد توجه خاص مخاطبان قرار گرفته است. حال، رییس مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران از نتایج یکی از نظرسنجی‌های اخیر این مرکز درباره نظر مردم ایران پیرامون کودک همسری خبر داده است.

به گزارش ایسنا، محمد آقاسی با اشاره به نظرسنجی‌ای که مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران (ایسپا) درباره کودک همسری انجام داده گفت: در اواخر سال ۱۳۹۷ مباحث فراوانی پیرامون سن ازدواج دختران در جامعه مطرح شد که موافقان و مخالفان از تریبون‌های رسمی و یا مطبوعات و شبکه‌های اجتماعی مطرح کردند. همین مطلب را ما دست مایه پرسش از مردم قرار دادیم و

متوجه شدیم ۲۲,۳ درصد معتقدند ازدواج در سن کم اشکالی ندارد و ۷۷ درصد ازدواج در سن پایین را باعث برخی آسیب‌ها دانسته‌اند که امیدوارم این مباحث و نتایج کمک به مقوله تقویت خانواده در جامعه ایرانی باشد.

وی با بیان اینکه ایسپا آمادگی کاملی برای برگزاری نظرسنجی درباره انتخابات مجلس پیش‌رو را دارد گفت: یکی از برنامه‌های جدی ایسپا فهم و درک رفتارهای مردم ایران در موضوعات مختلف است. لذا اهتمام ویژه به اجرای موج‌های پیمایش‌ها و نظرسنجی‌ها در فواصل مناسب با رعایت استانداردهای علمی دارد. یکی از فعالیت‌های علمی که ایسپا انجام داده و عموم مردم بیشتر با آن آشنا هستند درک و فهم رفتارهای انتخاباتی است اما در حوزه‌های دیگر مثل رفتارهای اقتصادی، رفتارهای سیاسی، رفتارهای دینی و سایر مقوله‌ها هم ایسپا کارهای گوناگونی را انجام داده است. به طور طبیعی آمادگی کامل برای اجرای چندین موج نظرسنجی با همکاری شعب ایسپا خواهیم داشت.

آقاسی درباره طرح‌های شاخص سال ۹۷ در مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران گفت: در سال ۹۷ صرفاً در حوزه اصلی کار ایسپا که بحث نظرسنجی است سه اتفاق خوب افتاد. از آن جهت می‌گویم حوزه اصلی چراکه ما در حوزه اصلی ترویجی و افکارسنجی هم فعالیت می‌کنیم. منظور از کار اصلی به سرانجام رسیدن سه موج دوم پیمایش‌های اجتماعی بود. درست است که پیمایش‌ها در نوع خود قابل توجه هستند اما در حوزه علوم اجتماعی و برای سیاست‌گذاری فرهنگی و اجتماعی، پیمایش‌هایی که تکرار می‌شوند از اهمیت بیشتری برخوردارند. چرا که فهمی از تغییرات و دگرگونی‌ها را ارائه می‌کنند و دانشمندان علوم اجتماعی با تکیه به همین مرورهای روندی می‌توانند الگوهایی برای درک و فهم جامعه استخراج نمایند.

آقاسی در پاسخ به سوالی درباره پیمایش‌هایی که مجدد تکرار شده‌اند اظهار کرد: ما به دو صورت روندها را مورد بررسی قرار دادیم برخی از محورهای مهم مثل رضایت مردم از زندگی، شادکامی، اعتماد اجتماعی، برخی محورهای دین‌داری، امید به آینده و مصرف رسانه‌ها و شبکه‌های اجتماعی، محورهایی است که به صورت مستمر در لابلای طرح‌های فصلی بازتاب اجتماعی مسائل روز کشور مورد سنجش قرار گرفته است. اما سه پیمایش مهم نیز در سال گذشته انجام شد. اولین پیمایش «سنجش فرهنگ سیاسی مردم ایران» بود که خبرهای آن منتشر شد. موج اول این پیمایش در سال ۱۳۸۴ انجام شده است که در این بازه زمانی می‌توان به خوبی درک مناسبی از تغییرات فرهنگ سیاسی مردم ایران ارائه نمود.

رئیس مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران ادامه داد: اجازه بفرمائید درباره پیمایش دوم با توجه به نظر کارفرما صحبتی نکنیم. اما در پیمایش دیگری هم در سال ۱۳۹۲ انجام دادیم با عنوان «نگرش جوانان به ازدواج و تشکیل خانواده» که موفق شدیم موج دوم آن را در انتهای سال ۱۳۹۷ اجرا نمائیم. دست مایه این پیمایش توجه به فرهنگ ازدواج در ایران بوده است. نحوه انتخاب و ملاک‌های انتخاب برای پسران و دختران جامعه ایرانی، دلایل ازدواج یا عدم آن، روابط پیش زناشویی و فرا زناشویی برخی از محورهایی بوده که مورد سنجش قرار گرفته است.

محمد آقاسی در پایان با بیان اینکه هر پیمایشی بدون توجه به زمینه و زمانه‌ی خود، محکوم به شکست است گفت: ما در تمامی فعالیت‌های این حوزه مسائل و اتفاقات روز را مدنظر قرار می‌دهیم اما اگر مقصود برخی بحث‌های سیاست‌گذاران در این حوزه و یا مواردی پیرامون تقنین مدنظر است باید بگویم که این موارد هم در نظر گرفته شده است.

انتهای پیام

با دستور وزیر بهداشت، معاونت اجتماعی وزارت بهداشت در مجموعه های دیگر این وزارتخانه ادغام شد

به گزارش گروه اجتماعی خبرگزاری فارس، با دستور سعید نمکی، وزیر بهداشت و بر اساس مصوبه شورای معاونین این وزارتخانه، معاونت اجتماعی وزارت بهداشت رسماً حذف و در مجموعه های دیگر این وزارتخانه ادغام شد.

انتهای پیام/



معاون عمرانی وزیر کشور با اشاره به وقوع حوادث طبیعی تأکید کرد:



ضرورت برنامه ریزی برای افزایش تاب آوری شهرها و روستاها و مدیریت بحران اجتماع محور *

به گزارش خبرگزاری فارس، مهدی جمالی نژاد که در حاشیه بازدید از برخی مناطق سیل زده استان اصفهان سخن می گفت، افزود: حوادثی مثل زلزله های بم و سرپل ذهاب و وقوع سیل اخیر در چند استان کشور که منجر به بروز خسارات مالی و جانی شد به ما یادآوری می نماید که میزان آمادگی مسوولان و همچنین مردم برای مدیریت و کنترل آثار و پیامدهای بلایای طبیعی باید بیش از پیش افزایش یابد.

وی با بیان اینکه در عرصه مدیریت بحران در کنار توجه به دستگاه های دولتی و شهرداریها و دهیاریها باید جایگاه مشارکت مردم، گروه ها و اقشار مختلف و سازمان های مردم نهاد در انجام عملیات امداد و نجات و مدیریت بحران بیش از پیش افزایش یابد، تصریح کرد: در حوزه مدیریت بحران باید به سمت مدیریت بحران اجتماع محور و تقویت مفهوم تاب آوری در شهرها و روستاها به منظور مدیریت با کیفیت و ایمن شهر و روستا تغییر رویکرد دهیم.

جمالی نژاد با اشاره به روند گسترش شهرنشینی در کشور و افزایش جمعیت شهرهای بزرگ و کلانشهرها و همچنین احتمال وقوع حوادث طبیعی و سوانح مختلف در شهرها بر ارتقا دانش و آگاهی شهرداران و مدیران و کارکنان شهرداری ها نسبت به عوامل اصلی افزایش تاب آوری شهرها، ایجاد و تقویت زیرساخت های مناسب شهری، نظارت موثر بر ساخت وسازها، کاربرد فناوریهای نوین در زمینه کاهش اثرات بلایای طبیعی سوانح و آسیب های احتمالی تأکید نمود.

وی اضافه کرد: مدیریت شهری باید ضمن تحلیل لایه های شهری در ابعاد مختلف، بهبود سطح خدمات در زمان بحران، شناخت مناطق با خطر پذیری بالا و اماکن آسیب پذیر در زمان بحران، کاهش میزان خطر با تقویت زیر ساخت ها و بهره گیری از مدل های بازیابی در کوتاه ترین زمان؛ به سمت ایجاد شهرهای تاب آور حرکت نماید.

جمالی نژاد همچنین اظهار کرد: در شهرها و روستاهای تاب آور در کنار توجه به مباحث سخت افزاری و فیزیکی شهر به مباحث اجتماعی و فرهنگی، پیامدهای اجتماعی حوادث، آمادگی های اجتماعی و کارکردهای رسانه ها و حتی فضای مجازی هم باید توجه شود و برای آنها برنامه داشت و ضمن فعال نمودن ظرفیتهای مناطق در این عرصه ها و اجرای برنامه های کاربردی پیشگیرانه، وظیفه مردم را هم در عرصه مدیریت بحران مشخص و به آنها مسوولیت داد.

رئیس سازمان شهرداریها و دهیاری های کشور همچنین از برنامه های مرکز مطالعات و برنامه ریزی شهری و روستایی این سازمان برای ترویج مفهوم تاب آوری شهری و روستایی برای شهرداران و کارکنان شهرداری و دهیاران و اعضای شوراهای خبر داد.

وی با اشاره به تهیه اسناد آسیب شناسی شهرداری ها در حوزه های مختلف مرتبط با وظایف شهرداریها که پس از تصویب در کمیسیون خاص امور کلانشهر تهران و سایر کلانشهرهای دولت در قالب مصوبه هیات دولت به دستگاهها ابلاغ شد، افزود: مصوبات دولت در زمینه مدیریت بحران شهری و آتش نشانی و امور ایمنی و دارای موضوعاتی مرتبط با حوادث و سوانح است و لازم است شهرداری ها برای اجرای این مصوبات و لزوم برنامه ریزی برای استفاده از ظرفیتهای قانونی ایجاد شده برای رفع برخی مشکلات، اقدام نمایند.

معاون عمران و توسعه امور شهری و روستایی وزیر کشور در ادامه با اشاره به ورود سامانه بارشی فعال به کشور از بعد از ظهر شنبه ۱۰ فروردین گفت: با ابلاغ بخشنامه ای به استانداری ها، انجام اقدامات پیشگیری و کنترل شرایط اضطراری ناشی از وقوع حوادث و سوانح احتمالی تاکید شده و از معاونان عمرانی استانداری ها خواسته شده تا پیش از ورود سامانه ذکر شده، دستورات لازم را به منظور پیشگیری و کنترل شرایط اضطراری ناشی از وقوع حوادث و سوانح احتمالی، به تمامی شهرداری ها و دهیاری های استان ابلاغ نموده و بر اجرای آن نظارت مستمر و دقیق صورت گیرد.

جمالی نژاد اضافه کرد: در این بخشنامه بر بسیج منابع و امکانات، تجهیزات و ماشین آلات عمرانی و خدماتی به ویژه در مناطق دارای خطرپذیری بالاتر از جمله مسیل ها و رودخانه ها و انجام اقدامات پیشگیرانه خصوصاً لایروبی و پاکسازی انهار و مسیل ها، ترمیم کانال ها به ویژه در مناطقی از شهرها و روستاها که در سیل های اخیر آسیب دیده اند، تاکید شده است.

وی ضمن اشاره به آغاز بارش های دوباره و همچنین آغاز موج دوم سفرهای نوروزی از این هفته، گفت: اعضای ستادهای مدیریت بحران استانهای کشور و همچنین ستادهای مدیریت بحران شهرداریها باید تمام تلاش خود را به کار گیرند تا شاهد خسارت ناشی از بارندگی و سیل در استان ها نباشیم.

وی همچنین به تصویب اعطای اعتبار و تسهیلات بانکی برای جبران خسارات استان های آسیب دیده از سیل در نخستین جلسه هیات دولت در سال ۱۳۹۸ اشاره نمود و گفت: رسیدگی به مردم سیل زده و حل مشکلات ناشی از آن و جبران خسارتهای آنها در اولویت کاری دولت قرار دارد.

شایان ذکر است جمالی نژاد معاون عمران و توسعه امور شهری و روستایی وزیر کشور طی روزهای اخیر از مناطق سیل زده و حادثه دیده استان های گلستان، خراسان شمالی، لرستان، اصفهان، مرکزی و سیستان و بلوچستان بازدید نموده است.

انتهای پیام/