یادداشت

دانش‌آموزان و آشنایی با ایدز

محمدرضا نیک‌نژاد
عضو انجمن کارشناسان آموزش و پرورش

رئیس مرکز تحقیقات ایدز با بیان این که متاسفانه به علت عدم آگاهی جوانان، HIV/AIDS از طریق تماس جنسی محافظت نشده به سرعت رو به افزایش است، گفت: آموزش مداوم و شفاف به جوانان و آموزش مهارت‌های زندگی به دانش‌آموزان از مهم‌ترین وظایف مسئولان بهداشتی، مؤلفان کتب درسی، مسئولان فرهنگی و اجتماعی و از همه مهم‌تر رسانه ملی است. دکتر مینو محرز افزود: «تماس جنسی با فرد آلوده، استفاده از سرنگ مشترک به‌ویژه در معتادان و انتقال از مادر آلوده به نوزاد از جمله راه‌های انتقال HIV/AIDS است.» (روزنامه شهروند ۱۸ شهریور) کارشناسان با نگرش علمی- تجربی بیش از دو دهه درگیری با ایدز، یگانه روش مبارزه با این بیماری را بالا بردن آگاهی شهروندان می‌دانند. آمارها نشان می‌دهند که ۴۶/۱ درصد از بیماران در بازه سنی ۲۵ تا ۳۵ سال‌اند. با به شمار آوردن ۵ تا ۱۰ سال دوره نهفته بیماری، جایگاه پیشگیری از راه آموزش و آگاه‌سازی نوجوانان و جوانان از اهمیت بالایی برخوردار می‌شود. آموزش این گروه سنی، در خانواده و مدرسه انجام‌پذیر است. اما بیشتر خانواده‌ها، چندان با این بیماری یا آشنا نیستند و یا آغاز گفت‌وگو درباره راه‌های انتقال بیماری، آنها را به لُکنت زبان می‌اندازد. از این رو در بیشتر کشورها، وظیفه آشناسازی نوجوانان با رفتارهای پرخطر آمیزشی بر عهده آموزش و پرورش است. اما پرسش اینجاست که رویکرد ساختار آموزشی ما به چنین آموزه‌هایی چگونه است؟ گفت‌وگو درباره رشد جسمی-جنسی همواره چه برای برنامه‌ریزان و چه برای آموزگاران دشوار بوده است. این دشواری‌ها، سن نوآموزان، چگونگی طرح رفتارهای بلوغ در کلاس و هراس از آشنایی زودهنگام آنها را در برمی‌گیرد. بخشی از این ترس به واکنش پدر و مادرها بر می‌گردد. اما همه می‌دانیم که سن آشنایی بیشتر نوجوانان با رفتارهای آمیزشی، سال‌های پایانی دوره دبستان و نخستین سال‌های دوره راهنمایی است. تاکنون در آموزش و پرورش برنامه فراگیری برای آشنایی نوجوانان با بیماری وجود نداشته و تنها به چسباندن چند بروشور و نمایه دیواری بسنده شده است. اما دو - سه‌سال پیش و با ترس از فراگیری ایدز، برنامه‌ریزان آموزشی بر آن شدند که برای آشناسازی نوجوانان با این بیماری، گفت‌وگو درباره آن را وارد کتاب‌های درسی کنند. از این رو آشنایی با ایدز در کتاب «علوم زیستی و بهداشت» سال نخست دبیرستان وارد شد. فصل پایانی کتاب با عنوان «سلامتی و بیماری» به برخی از بیماری‌های ویروسی، واگیردار یا اجتماعی پرداخته است. فصل، نزدیک بیست صفحه و بخش ایدز آن پنج صفحه را دربرمی‌گیرد. نخستین ضربه به آموزش برای مبارزه با ایدز در آغاز همین بخش است. بخش با جمله «طرح سوال از مبحث ایدز در آزمون‌های پایانی مجاز نیست! آغاز می‌شود. همه می‌دانیم که آوردن این جمله در آغاز یک عنوان درسی چه معنایی دارد. این جمله انگیزه یادگیری در دانش‌آموزان برای آموختن درونمایه‌های آن را از میان برده و آموزش دهنده را از شرِ آموزش یک بحث دردسرآور، آسوده می‌کند. اما چیزی که بر نگرانی از بی‌اثری این بخش دامن می‌زند آن است که در آن هیچ اشاره‌ای به راه‌های پیشگیری از ایدز نکرده است. آشنایی با ویروس ایدز و راه‌های آلودگی به آن و... پسندیده است، اما تاهنگامی که راه‌های پیشگیری از آن بیان نشده باشد، دانش‌آموزان بهره‌ای از آن نمی‌برند. از دیگر دشواری‌های برنامه‌های آشنایی دانش‌آموزان با ایدز، روش آموزش آنهاست. آموزش‌های بهداشتی، اخلاقی و اجتماعی، روش‌های آموزش سنتی را برنمی‌تابند. این که آموزگار جلو کلاس بنشیند یا راه برود و دانش‌آموزان مانند تندیس‌هایی زنده، چشم به دهان او بدوزند، سال‌هاست که از ساختارهای آموزشی پیشرفته کنار گذاشته شده است. به‌ویژه آن که با این روش بخواهیم یکی از دشواری‌های جهان کنونی را به دانش‌آموزان بیاموزانیم. این آموزش‌ها نیازمند کلاس‌های حلقه‌ای، گفتگوی آزاد، انشاء، پژوهش دانش‌آموزی و ارایه آن به دیگر دانش‌آموزان و نمایشنامه و بازی... است. بی‌گمان کلاس‌های شلوغ و آشفته با دانش‌آموزان گریزان از آموزش و با انگیزه فراوان برای شنیدن «رازهای مگو» از دهان آموزگار و... نمی‌تواند آموزشی کارا را در پی داشته باشد. اما چه باید کرد؟ آموزش و پرورش در یک همراهی جهانی باید روش‌های آشنایی با رشد جسمی- جنسی و پیشگیری از ایدز را در برنامه‌های درسی خود گنجانده و برای آن کتاب و زنگ ویژه‌ای در هفته پیش‌بینی نماید. کلاس‌های آشنایی آموزگاران با این بیماری را برگزار و چگونگی آموزش پیشگیری از آن را به آنها بیاموزاند. همچنین دانش‌آموزانی را آموزش داده تا بتوانند این درونمایه را به روش‌های گوناگون مانند سخنرانی، نمایش، بازی و... به دوستان خویش آموزش دهند. انجام کارهایی مانند گسترش طرح‌های سازمانی و ساختاری -مانند یک معاونت برای پیشگیری از این بیماری، فراهم کردن زمینه مورد نیاز برای آموزش پدرومادرها و توجیه آنها بخاطر آموزش مسائلِ جنسی به فرزندانشان و آشنایی آنها با رشد روحی و جسمی فرزندان، آگاهی از روش‌های پیشگیری و درمان و همچنین برخورد با بیماران، درگیر نمودن دانش‌آموزان با راه‌های کامجویی دیگر مانند ورزش و هنرهایی مانند موسیقی، نقاشی و نمایش و... می‌تواند در این زمینه سودمند افتد.

در هشتمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد مطرح شد

تجارت ۳ میلیارد دلاری اعتیاد در ایران

معاون رئیس‌جمهوری در امور زنان و خانواده: نرخ رشد اعتیاد در زنان بیشتر از مردان و حتی دو برابر شده است

شهروند| هشتمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد به‌عنوان بزرگترین کنگره علمی منطقه مدیترانه شرقی در حوزه اعتیاد دیروز در مرکز همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران آغاز به کار کرد.

آیین افتتاحیه این کنگره با حضور مسئولان سازمان‌های مختلف از جمله وزارت بهداشت، سازمان بهزیستی، ستاد مبارزه با موادمخدر و پلیس و همچنین میهمانان خارجی از کشورهایی مانند ایتالیا و ژاپن برگزار شد.

«علیرضا جزینی»، قائم‌مقام دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر اعلام کرد: طبق آمار سازمان ملل متحد تجارت اعتیاد در جهان بالغ بر ۴۳۵ میلیارد دلار بوده که ۳ میلیارد دلار آن مربوط به ایران است.

او روز چهارشنبه در کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد افزود: طبق گزارش سال ۲۰۱۴ سازمان ملل متحد، ۲۴۲ میلیون نفر در جهان یک بار مصرف موادمخدر را تجربه کرده‌اند، ۲۱۰ هزار نفر بر اثر اعتیاد جان خود را از دست داده‌اند و ۱۰ هزار نفر در حوزه قاچاق مواد اعتیادآور کار می‌کنند.

او با اشاره به این که مواد مخدر در کنار فقر، رشد جمعیت، مشکلات زیست‌محیطی و تهدیدات هسته‌ای قرار دارد، اظهار کرد: اصلی‌ترین آسیب اعتیاد در کشور هم‌اکنون روانگردان‌ها هستند به‌طوری که مصرف آنها از ۳ درصد در سال ۸۶ به ۲۶ درصد رسیده و بعد از تریاک بالاترین ماده اعتیادآور مصرفی در کشور است.

جزینی افزود: سهل‌الوصول بودن ساخت این ماده صنعتی و شایعاتی درباره بی‌خطر بودن این مواد مشکلاتی را برای مبارزه با آن به وجود آورده است. بیش از یک میلیون ماده محرک صنعتی با نام‌های عجیب ساخته شده و با توجه به این که گفته می‌شود این مواد عوارضی ندارد افزایش دانش و آگاهی در این زمینه بسیار مهم است.

قائم‌مقام دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر یادآور شد: هرچند به دنبال ترک دادن معتادان هستیم اما در خوشبینانه‌ترین حالت فقط ۲۰ درصد آنان بهبود پیدا می‌کنند. در علم‌سنجی‌های بین سال ۸۷ تا ۹۱ فقط ۳/۸ درصد تحقیقات در حوزه اجتماعی بوده و متاسفانه این حوزه در تحقیقات مغفول مانده است. ستاد مبارزه با موادمخدر دارای ۳۴۲ فعالیت تعریف شده اعم از پیشگیری و درمان اعتیاد است.

او، انجام ۸۶ مورد پژوهش، حمایت از ۲۶۶ پایان‌نامه، انتشار ۲۸ شماره فصلنامه، تصویب ۲۰۲ عنوان تحقیقاتی اعتیاد و انعقاد تفاهمنامه با ۲۰ دانشگاه برای پیشگیری و درمان اعتیاد را از جمله اقدامات ستاد مبارزه با موادمخدر نام برد.

او با بیان این که به بانک اطلاعاتی منسجمی در زمینه اعتیاد نیازمندیم یادآور شد: باید تعداد متخصصان اعتیاد افزایش یابد.

هشدار افزایش رشد دو برابری زنان معتاد نسبت به مردان

در این نشست همچنین «شهیندخت مولاوردی» معاون رئیس‌جمهوری در امور زنان و خانواده در سخنانی صریح گفت: نرخ رشد اعتیاد در زنان بیشتر از مردان و حتی دو برابر شده است.

او با تأکید بر این که ۱۰ درصد معتادان را زنان تشکیل می‌دهند در حالی که این رقم در سال ۸۵ پنج درصد بوده است، اظهار کرد: بالا رفتن نرخ اعتیاد در زنان یک واقعیت تلخ است و نمی‌توانیم استراتژی انکار و بی‌اعتنایی را در این زمینه پیش بگیریم. اعتیاد زنان بنا به ملاحظات اجتماعی، دست‌اندرکاران مربوطه را از رویارویی مستقیم منع می‌کند.

مولاوردی با اشاره به این که تا وقتی که مواجهه مستقیم با اعتیاد زنان صورت نگیرد نمی‌توان به نتایج موفقی در این زمینه دست یافت، گفت: ۷۰ درصد زنان معتاد به واسطه اعتیاد همسران خود معتاد شده و به خاطر فشار، تهدید، ترس یا همدردی همسران خود اقدام به توزیع یا مصرف موادمخدر می‌کنند.

مولاوردی با اشاره به این که ۶۰ درصد جرایم زنان زندانی ارتباط مستقیم با مواد مخدر دارد، ادامه داد: زنان جزو نخستین قربانیان آسیب و انحرافات اجتماعی به‌ویژه اعتیاد هستند.

معاون رئیس‌جمهوری گفت: بدون در نظر گرفتن شرایط خانوادگی معتاد نمی‌توان به حل مشکل اعتیاد زنان پرداخت و در سیاست‌گذاری‌های کلان حتما باید نگرش جنسیتی مدنظر باشد زیرا موضوع پنهانی بودن اعتیاد در زنان در مقایسه با مردان به باورهای جامعه‌باز می‌گردد.

او افزود: رویکرد جامعه به مردان معتاد از جرم‌انگارانه به بیمارانگارانه تبدیل شده اما این اصلاح نگرش در زنان اتفاق نیفتاده است.

به گفته معاون رئیس‌جمهوری، یکی از موانع درمان اعتیاد زنان، برچسب‌های اجتماعی به آنان است و این مسأله باید حل شود تا زنان جسارت مراجعه به مراکز درمانی را پیدا کنند زیرا اثرگذاری اعتیاد زنان در جامعه ده‌ها برابر بیشتر از مردان معتاد است.

عکس: نسیم اعتمادی/شهروند

مولاوردی تصریح کرد: اعتیاد زنان از مناطق فقیر و حاشیه‌نشین به مناطق عام‌تر مانند باشگاه‌های ورزشی و سالن‌های آرایشی کشیده شده است. در اعتیاد دختران نوجوان و دانشگاهی با الگوی خاص سوء مصرف مواد به‌ویژه مصرف قرص محرک روبه‌رو هستیم.

معاون رئیس‌جمهوری با بیان این که ۵۵ درصد طلاق‌ها ریشه در اعتیاد دارد، گفت: اعتیاد مرد یکی از اصلی‌ترین دلایل جدایی زنان است. همچنین آسیب‌هایی مانند کودک‌آزاری، خشونت خانوادگی و قتل به واسطه اعتیاد برای خانواده ایجاد می‌شود.

او حمایت از بانک اطلاعات زنان معتاد بهبود یافته در شش استان پر اعتیاد کشور را از اقدامات معاونت زنان و خانواده ریاست‌جمهوری عنوان کرد و افزود: این معاونت با همکاری وزارت تعاون در این استان‌ها درصدد کاهش عوامل خطر مانند استرس و مشکلات مالی زنان معتاد است.

اعتیاد سالم را جایگزین اعتیاد مضر کنیم

دکتر «محمدرضا زرین‌دست»، دبیر علمی کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد نیز در این مراسم گفت: شاید اگر افراد در اعتیاد خود، مواد یا رفتارهای سالم‌تر را انتخاب کنند، بتوان جای اعتیاد به مواد مضر را گرفت.

او اظهار کرد: موبایل، اینترنت، ورزش و مطالعه همه وابستگی می‌آورند و اگر جلوی اعتیادهای ساده را بگیریم، فرد سراغ وابستگی‌های دارویی می‌رود، بنابراین چرا وسایل ساده‌تری در اختیار افراد برای وابستگی قرار ندهیم تا آنان معتاد نشوند؟ محیط و خانواده با گرفتن پاداش از افراد به‌عنوان عامل‌هایی عمل می‌کنند که می‌توانند افراد را به اعتیاد دارویی برسانند، پس نباید جلوی پاداش‌های طبیعی افراد را گرفت.

دبیر علمی کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد گفت: گاهی حتی افراد را در اعتیاد مقصر نمی‌دانیم، زیرا ژنتیک در اعتیاد و حتی درمان آن نقش دارد و امیدوارم روزی از طریق «ژن‌تراپی» معتادان را درمان کنیم. زرین‌دست افزود: بیماری‌های روحی و روانی مهم‌ترین عاملی است که می‌توانند افراد را به اعتیاد برسانند، بنابراین در درمان نباید فقط دنبال درمان وابستگی جسمی باشیم بلکه باید به وابستگی روانی نیز توجه کنیم. او یادآور شد: مصرف مواد هر روز در جامعه بیشتر می‌شود و مخلوط کردن این مواد با هم و ساختن مواد جدید، کار درمان اعتیاد را مشکل‌تر می‌کند.

سرعت شیوع اعتیاد در زنان بالا اما پنهان است

همچنین «زهرا بنیانیان» رئیس کمیته زنان و خانواده‌های آسیب‌پذیر دیروز در پنل تخصصی زنان و اعتیاد که در حاشیه هشتمین کنگره بین‌المللی اعتیاد برگزار شد، گفت: سرعت شیوع اعتیاد در زنان نگران‌کننده اما پنهان است. از این رو باید بر استفاده از ظرفیت‌های علمی و مطالعاتی در جهت مصون نگه‌داشتن زنان و کودکان در مبارزه با اعتیاد اقدام لازم صورت گیرد.

بنیانیان اعتیاد زنان در روستاها را به مراتب کمتر از شهرها عنوان کرد و گفت: در طرح شیوع‌شناسی سال ۹۰ تعداد زنان معتاد شهرها ۹/۷ درصد و روستاها ۵/۴۱ درصد بوده است هرچند باید گفت هر اندازه شهرها کوچک می‌شوند اعتیاد زنان نیز به همان میزان پنهان می‌شود.

او خاطرنشان کرد: سازمان‌های مردم‌نهاد فعال در امر پیشگیری، درمان و کاهش تقاضا باید به صورت جدی در امر مبارزه با موادمخدر ورود و تلاش کرده تا در جهت کاهش آسیب‌های ناشی از پدیده اعتیاد به موادمخدر در سطح جامعه خصوصا خانواده‌ها و زنان گامی مثبت و موثری برداشته شود.

بنیانیان با بیان این که در سال ۹۳ در هر استان کشور یک پژوهش درباره اعتیاد زنان صورت گرفته از انعقاد تفاهمنامه چهارجانبه با موضوع افزایش و گسترش حمایت اجتماعی از زنان معتاد در فرآیند ترک و زنان بهبود یافته از اعتیاد خبر داد و گفت: ستاد مبارزه با موادمخدر، معاونت امور زنان و خانواده، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی طرفین این تفاهمنامه هستند

بنیانیان ادامه داد: ایجاد بانک اطلاعاتی از زنان بهبود یافته از اعتیاد، طرح مدل مطلوب حمایت اجتماعی از زنان بهبود یافته و برگزاری کارگاه آموزشی با موضوع حمایت اجتماعی برای سمن‌های (سازمان‌های مردم‌نهاد) فعال از طرح‌های مورد اشاره در ذیل تفاهمنامه یاد شده است.

هشتمین کنگره بین‌المللی دانش اعتیاد صبح چهارشنبه در مرکز همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران آغاز شد و ۲۱ شهریور ماه پایان می‌یابد. درمان اعتیاد، بازتوانی اعتیاد، روش‌های تشخیصی، اعتیاد در گروه‌های خاص، اعتیاد به مواد مختلف و جنبه‌های ژنتیکی و بیولوژیک اعتیاد، از جمله محورهای این کنگره به شمار می‌رود.

خبر

رئیس کمیسیون عمران شورای شهر تهران:

سالانه ۱۷ نفر در متروی تهران خودکشی می‌کنند

پانا| رئیس کمیسیون عمران شورای شهر تهران برای نخستین‌بار آمار رسمی خودکشی در ایستگاه‌های متروی پایتخت را اعلام کرد و گفت: سالانه بیش از ۱۷ نفر در ایستگاه‌های مترو خودکشی می‌کنند. احمد دنیامالی، با اشاره به خودکشی خانمی در یکی از ایستگاه‌های مترو که هفته گذشته رخ داد، گفت: متاسفانه این خانم که در ابتدا پای خود را از دست داد پس از مراجعه به بیمارستان به دلیل خونریزی بالا جان خود را نیز از دست می‌دهد. او با بیان این که ماهانه بیش از یک نفر در ایستگاه‌های مترو خودکشی می‌کند، گفت: براساس آماری که شرکت بهره‌برداری مترو در اختیار ما گذاشته سالانه ۱۷ تا ۱۸ نفر در ایستگاه‌های مترو خودکشی می‌کنند که در حال حاضر این رقم کاهش یافته است.

او با بیان این که در فصل پاییز آمار خودکشی در مترو بالا می‌رود، گفت: رونق اقتصادی در میزان کاهش خودکشی تأثیر مستقیم دارد و همچنین این آمار بر رونق ازدواج و طلاق نیز تأثیرگذار است. براساس اطلاعاتی که ما به دست آوردیم این خانم قبل از مراجعه به مترو در دادگاه خانواده بوده است. دنیامالی برای کاهش آمار خودکشی در مترو پیشنهاد ایجاد دیوارهای شیشه‌ای حائل میان ایستگاه و ریل قطار را می‌دهد و می‌گوید: ما از لحاظ بودجه و دانش مهندسی مشکلی در این زمینه نداریم و به‌طور جد اجرایی شدن آن را پیگیری می‌کنیم.

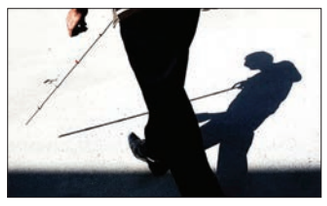
مدیرکل آزمایشگاه مرجع سلامت با انتقاد از نظارت وزارت بهداشت بر محصولات غذایی:

گوشت گاو را رشته می‌کنند، جای زعفران می‌فروشند

فارس| وزارت بهداشت هیچ نظارتی بر محصولات غذایی خام ندارد. این انتقادی است که مدیرکل آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، از این وزارتخانه کرده است. او به نمونه‌ای از نبود این نظارت‌ها اشاره می‌کند: «مواردی بوده که گوشت گاو را رشته‌رشته کرده، رنگ می‌زنند و به جای زعفران می‌فروشند یا با رنگ‌ها و مواد افزودنی غیرمجاز، زعفران تقلبی درست می‌کنند.» به گفته حسین رستگار با بیان این که در مشهد هزاران نوع زعفران وجود دارد که اغلب آنها فله‌ای هستند، اما وزارت بهداشت نظارتی روی آنها ندارد، ادامه می‌دهد: «وزارت بهداشت فقط زعفران‌های بسته‌بندی‌شده‌ای را که آرم وزارت بهداشت یا سازمان غذا و دارو روی آن باشد تأیید می‌کند و بر آن نظارت دارد، متاسفانه این وزارتخانه هیچ نظارتی بر محصولات خام فرآوری‌نشده ندارد و مسئولیت آن بر عهده سازمان دامپزشکی و وزارت جهاد کشاورزی است. اما اگر به کنسرو یا محصول فرآوری‌شده تبدیل شد، سازمان غذا و دارو مسئولش است.» او تأکید می‌کند: «حتی در ارتباط با کنسروها هم ما با موارد تقلب مواجه بوده‌ایم، در برخی از کنسروها میزان جیوه و فلزات سنگین بالا بوده که با آنها برخورد کرده‌ایم.» به گفته او، محصولات غذایی موجود در بازار تنوع و تعدد بسیار زیادی دارند. تعداد زیادی از آنها برای آزمایش به آزمایشگاه مرجع سلامت ارجاع داده می‌شوند و ما بعد از آزمایش آن نتیجه را به دانشگاه علوم پزشکی مربوطه اعلام می‌کنیم تا اگر تخلفی باشد با آن برخورد کنند. مدیرکل آزمایشگاه مرجع سلامت ادامه می‌دهد: «در مورد محصولات غذایی با مسائل بسیار زیادی مواجه هستیم. استفاده از رنگ‌ها و مواد افزودنی غیرمجاز یکی از موارد شایع است. برای نمونه چند وقت پیش حاجی‌هایی که از عربستان آمده بودند نوعی زعفران تقلبی با خود آورده بودند که آزمایش‌های وزارت بهداشت تقلبی بودن آن را ثابت کرد.»

خبر

نابینایان ایران صاحب عصای هوشمند می‌شوند

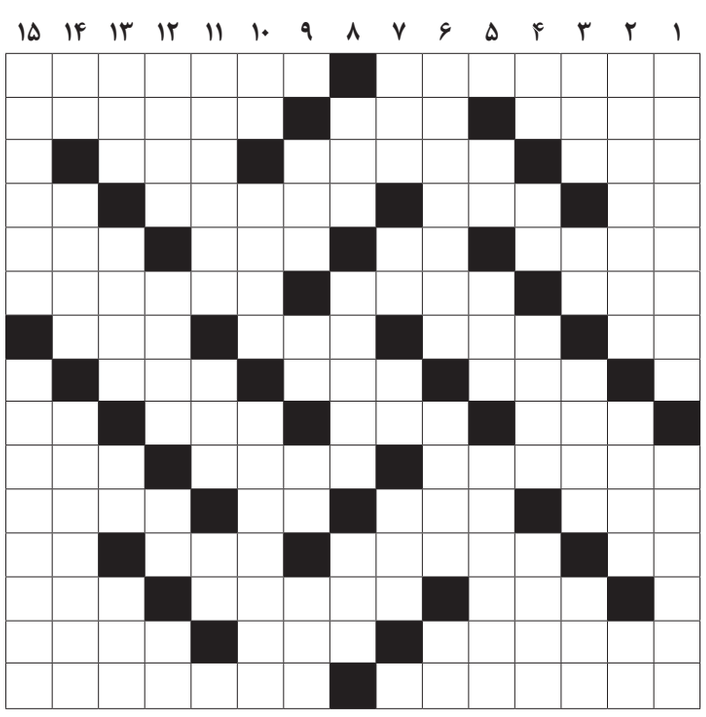


ایسنا| خرید عصای هوشمند لیزری برای نابینایان از امسال آغاز شده است. از این عصا به تعداد محدودی خریداری و توزیع شده، اما درصدد گسترش این گونه تجهیزات هستیم. دکتر یحیی سخنگویی، معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور با اعلام این مطلب گفت: باید با تکنولوژی روز حرکت کنیم و معلولان از آن آگاه باشند. این آگاه‌سازی در راستای توانمندسازی معلولان اقدامی مثبت است؛ حدود ۳۰ عدد عصای هوشمند خریداری شده تا در اختیار نابینایان قرار بگیرد. او با اشاره به این که روند توانبخشی در بهزیستی تغییر کرده و امروز نیاز نابینا از یک نوار کاست فراتر رفته است، افزود: اکنون نابینایان و کم‌بینایان به چاپگر بریل، به‌دید و... نیاز دارند، بهزیستی نیز برای رفع این نیازها اقداماتی انجام داده است، به‌عنوان مثال کتب مورد نیاز این افراد به صورت لوح‌فشرده در اختیارشان قرار می‌گیرد. معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور همچنین با بیان این که برنامه‌ریزی‌های لازم برای توانمندسازی معلولان از جمله نابینایان و افراد ضایعه نخاعی در کشور در دست انجام است، گفت: بر این اساس تلاش می‌کنیم این افراد از آخرین تکنولوژی‌های توانبخشی مربوط به خود باخبر شوند؛ زیرا همه معلولان ما ممکن است نیاز مالی نداشته و چه‌بسا گرفتار فقر اطلاعاتی باشند. آنها باید بدانند جدیدترین تجهیزاتی که توسط معلولان مورد استفاده قرار می‌گیرد شامل چه مواردی است تا بتوانند آن را در صورت نیاز خریداری کنند.

۴ هزار نیرو به یگان حفاظت میراث فرهنگی اضافه می‌شود

مهر| فرمانده یگان حفاظت میراث فرهنگی از جذب چهارهزار نیروی یگان حفاظت به سازمان میراث فرهنگی خبر داد. سرهنگ محمد کربلایی‌حریری گفت: ساختار پیشنهادی جدید یگان حفاظت را به دستور سازمان میراث فرهنگی رساندیم و می‌خواهیم آن را برای تصویب نهایی به معاونت راهبردی ریاست‌جمهوری ارایه کنیم، تا اگر به تصویب رسید ساختار این بخش از سازمان ارتقا پیدا کند. او ادامه داد: در این ساختار پیش‌بینی جذب چهارهزار پست سازمانی در نظر گرفته شده و قرار است که این نیروها در همه جای کشور به‌کار گرفته شوند. کربلایی تصریح کرد: معاونت راهبردی ریاست‌جمهوری بودجه این تعداد نیرو را تأمین می‌کند و ردیف بودجه مناسبی برای تجهیز خودرو، موتور و سوخت آنها در نظر می‌گیرد. از سوی دیگر این اقدام با تغییر فرمانده یگان باز هم باید انجام شود چون در دستورالعمل نیروهای مسلح قرار گرفته است.

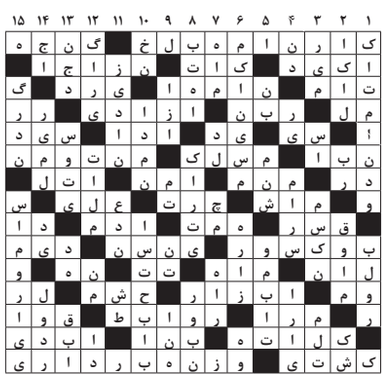
جدول شماره ۳۷۷



افقی

۱-از قدیمی‌ترین کاخ‌های تخت جمشید-از اماکن تاریخی استان همدان
۲-تیرانداز-چین و شکن-سلسله‌ای که مرداویج مؤسس آن بود
۳-طرز حرکت و اعمال شخص-آب جوش کن-پارچه راه‌راه
۴-یازده-پول فلزی-دلاور و شجاع-پوزه
۵-بزرگراهی در تهران-از رفته به جا می‌ماند-ظاهر ساختمان-امیدواری
۶-اختیار کامل-شیر درنده-ملخ دریایی
۷-پول ژاپن-دوات-ذره بنیادی-از بخش‌های اوستا
۸-سنگ زیرین آسیاب در کشاکش دهر-حشیش-از حشرات مزاحم
۹-صدا و آواز-گوسفند جنگی-نویسنده آلمانی یوسف و برادرانش-ناپیدا
۱۰-به هم ساییدن-از اصول دین اسلام-ضربه‌ای در تنیس
۱۱-آشکار و هویدا-مخزن بنزین خودرو-حرف انتخاب-قرار داده شده
۱۲-انتها-از امراض جلدی-مردم قرآنی-آش
۱۳-آسمان-مهاجم تیم ملی فوتبال ایران-بازنده شطرنج
۱۴-از مراحل زراعت-بخشش بلاعوض-از ورزش‌های پهلوانی و سنتی مازندران
۱۵-نویسنده موریانه و پرنده آبی-بخشی از طبقات فوقانی جو که در فاصله ۶۰ تا ۱۰۰ کیلومتری از سطح زمین قرار دارد

عمودی

۱-سرزمین نقره لقب این کشور آمریکای جنوبی است-دست انداختن به چیزی
۲-معافیت موقت گمرکی-واحد شمارش درخت-صنم
۳-پیروان یک دین-پیشوند روز و شب-زادگاه-بی‌خبر از گرسنه
۴-نوعی ویتامین-دشنام-مرکز مرکزی-آرزوها
۵-سرکه-بی‌نیاز و غنی-آب دادن فلزی درخشان روی فلز دیگر
۶-سفر با این رفیق پایانش خوشایند نیست-معدن طلا و نقره-نی وارونه
۷-نظرات انتخاباتی-مروارید-حرف همراهی-جای لبلس
۸-رودی در روسیه-آدمک ویترین-دریایی در غرب ترکیه
۹-گرو گذاشتن-دویدن-حرف فقدان-نوعی کشت
۱۰-رمق آخر-پیشوای مذهبی-از رودهای مهم چین
۱۱-پیشقراول و پیشرو-چاپارخانه-از نهاد برآید
۱۲-لاغر و ضعیف-جنگل کوچک-فلز رسانا-قدم یکپا
۱۳-طایفه کوچ‌نشین-بیخ-دندان ناپایدار-موشواره رایانه
۱۴-بنده و شما-رستگاری و رهایی از خطر-آخرین رئیس‌جمهوری شوروی سابق
۱۵-بیمناک-فیلمی حماسی و برگرفته از تاریخ ژاپن در دوره جنگ جهانی دوم به کارگردانی پیتر وبر

حل جدول شماره ۳۷۶