

## داستان‌های داوطلبانه

## تبلیغ ایده‌های خوب با روش داوطلبانه



سعیداصغر زاده

چند وقت پیش مطلبی می خواندم در مورد این که چرا ایده‌های خوب، بعضی اوقات میان مردم گسترش پیدا نمی کنند. نتیجه جعبیی را گرفتم، آن هم در مورد روش معرفی یک برنامه یا کمپین یا آموزش. مثلا فهمیدم تبلیغات افراد داوطلب وابسته به یک نهاد مانند هلال احمر به مراتب از تبلیغات تلویزیونی موثر تر است.می پرسید چرا و چگونه؟

راستش باید از استنادات مقاله کمک بگیرم. در ابتدای مقاله مقایسه‌ای بود میان بیهوشی با اثر و ضدعفونی کردن. هر دو در زمانی مشابه پیدا شدند و هر دو مدافعتی سرسخت داشتند و هر دو برای بیماران بسیار مفید بودند. با این حال بیهوشی در فاصله ۳ساله همه جهان را در نورددیولی ضدعفونی کردن تقریباً بی‌رقم طول کشید تا توسط پزشکان پذیرفته شود. جراحان حاضر نبودند کت و شلوارهایی که بر اثر آسایشه شدن خون و چرک بیماران و خشک‌شدن بدنش تبدیل بشه و رفته‌هایی ضمیمه شده بود را دربیورند و لباس ضدعفونی شده بپوشند یا دستاشان را بشویند. دکتر لیستر، هر چه می کرد، نمی‌توانست جراحان را مجبور کند ابزارشان را در کربولیک اسید که متوجه شده بود مانع رشد باکتری‌ها می‌شود بشویند. در مقابل اما جراحان با کمال میل از اثر پاک‌روفرم که تجویزش اتفاق خیلی هم در دسر داشت (دوز بالایش باعث مرگ می‌شد) استفاده کردند چون جراحی روی بیماری که این قدر دست‌وپا نمی‌زند تا از هوش برود بسیار دشوارتر از کسی است که با اثر بیهوش شده از این جهت جراحان در فهم اثر ضدعفونی کنند‌ها دچار مشکل بودند. چون بر خلاف اثر که هر چه بیماری را بیهوش می کرد و اثرش را می‌دیدند، تکنیک ضدعفونی لیستر، علیه میکروب‌هایی فعالیت می‌کرد که با چشم دیده نمی‌شدند. این مشکل، در بسیاری از معضلات نادیدنی چون گرمایش زمین هم مشاهده می‌شود که راه‌حلشان، توسط عموم پذیرفته نمی‌شود.

بله! تکنولوژی و مشوق‌ها لازمند ولی کافی نیستند. برای این که افراد ایده جدید و نوآوری را قبول کنند می‌بایست با کسی که می‌شناسد و به او اعتماد دارند حرف بزند تا متقاعد شوند؛ این را یکی از متخصصان ایده‌های نوین می‌گوید.

به‌عنوان نمونه در دهه ۶۰، یک مقاله نسبتنا ناشناخته در لنست چاپ شد که امروز یکی از موفق‌ترین درمان‌های ما در طب نوین شناخته می‌شود. این درمان نه عمل جراحی و نه دارویی پیچیده بود. بلکه حاصل قاطی کردن مقداری اسید نمک در آب بود که در خانه هم قابل تهیه بود. متقنان این محلول را به بیماران مبتلا به ویدادند. و با ر امرگی می‌مانند به این دلیل که با خوردن مقدار کمی از محلول، با این مقدار آب از دست بدهند. این مقدار آب از دست دادن مرگبار است. بدون درمان ۷۰ درصد مبتلایان و یا نگذاشد محققان مقاله لنست به ۲۹ بیمار مبتلا همین محلول شکر و نمک را خوراندند. آنها متوجه شدند که فرد می‌تواند بدون مشکل آن را مصرف کند. بعد از یک کمپا آوارگان بنگلادش یک پزشک هندی وقتی مایعات وریدی‌اش تمام شد، تصمیم گرفت به همه از همین روش درمان بدهد. تنها ۴۰ درصد بیماران مردند که شگفت‌آور بود. با این حال، به دلیل این که بیمار مرتب استراحت و اسهال داشت، خوردن ۱۰ تا ۲۰ لیتر مایع به بیمار از نظر هیچ‌کسی عاقلانه نمی‌آمد. حتی یک‌دهه بعد، اشاعه این متد در مان هنوز همه گیر نشده بود و هنوز در دنیا بزرگترین عمل مرگ‌ومیر کودکان اسهال داشت، خوردن ۱۰ تا ۲۰ لیتر مایع یک گروه خیره‌به‌تلاش کرد در مقیاس ملی این محلول و نحوه استفاده‌اش را آموزش دهد. آنها گروه‌های نیمه‌پاسواد را تشکیل دادند که به ۶۰۰ روستا بروند و به زنان هر خانه آموزش دهند. شیوه آموزش بسیار ساده انتخاب شد و حتی برای نشان دادن نحوه قاطی کردن نمک و شکر، گفته شد که می‌بایست با انگشت اندازه بگیرند تا نیازمند پینامه نباشند. نتیجه به قدری موفقیت‌آمیز بود که دولت بنگلادش این برنامه را ملی کرد و توانست ۸۰ درصد از مرگ‌ومیرهای ناشی از اسهال کودکان را کاهش دهد. بعد از این برنامه جهانی شد و مرگ ناشی از اسهال از ۵ میلیون به ۲ میلیون کاهش یافت. با این حال کشورهایی که برنامه آموزش‌کاران پیاده را اجرا نکرده بودند به تبلیغات تلویزیونی یا رادیویی بسنده کرده بودند، کاملا شکست خورده بودند. می‌خواستیم بگوییم، چه سوزه‌های زیادی در کشور وجود دارند که باید داوطلبانه به ترویج آن پرداخت. از مصرف به اندازه آب گرفته، تا حفظ محیط‌زیست و رفتار با هموع و حتی حیوانات. شاید این روزهای آخر سال در غیاب رسانه ملی فرصت مناسبی باشد...

قائم مقام رئیس سازمان بهزیستی کشور در مشارکت‌های مردمی گفت: در ۹ ماهه اول سال ۹۳ نرخ مشارکت‌های مردمی به سازمان بهزیستی کشور ۳۰۰ میلیارد تومان بوده و با احتساب بهمن و اسفندماه نیز پیش‌بینی می‌شود این رقم تا ۵۰۰ میلیارد تومان افزایش پیدا کند که نسبت به سال گذشته ۳۷ درصد افزایش داشته‌است.

حجت‌الاسلام رحیم شهسورای افزود: آیین‌نامه صدور مجوز و انحلال سازمان‌های مردم‌نهاد پس از ۸ ماه کار نهایی و در سازمان بهزیستی کشور بازنگری و اصلاح شده است و به‌زودی تا قبل از پایان سال ۹۳، توسط ریاست سازمان بهزیستی کشور به سراسر استان‌هابالغ خواهدشد.

قائم‌مقام رئیس سئزمان بهزیستی کشور در مشارکت‌های مردمی سازمان گفت: بهزیستی یک سازمان اجتماعی، حمایتی و جمعیت هدف آن نزدیک به ۵ میلیون نفر است و با حضور خیران و افراد نیکوکار عمده فعالیت‌های خود را به جامعه هدف رایه می‌دهند.

حجت‌الاسلام شهسورای گفت: در حال حاضر ۲۸ مرکز نگهداری و همچنین ۴ هزار موسسه خیریه (مجموعا ۳۲ هزار موسسه و مرکز) غیردولتی در سازمان بهزیستی کشور حضور داشته که این مراکز و موسسات بازوهای حمایتی سازمان بوده و این نهاد را در ازایه خدمات به جامعه هدف همراهی می‌کنند. وی ضمن اشاره به پیدایش سازمان بهزیستی در سال ۵۹ که متشکل از ۱۶ نهاد مردمی نیکوکار بوده و به‌عنوان مولود انقلاب اسلامی تأسیس شد، گفت: تأمین گروه‌های زیاد و قابل توجهی از معلولان، بی‌سرپرستان و بدسرپرستان، آسیب‌دیدگان اجتماعی و همچنین اقشار کم‌درآمد جامعه از نظر رفاهی و معیشتی بر عهده این سازمان است.

قائم‌مقام رئیس سازمان بهزیستی کشور در مشارکت‌های مردمی سازمان ادامه داد: متولی زنان سرپرست خانوار نیز سازمان بهزیستی بوده و این سازمان نسبت به این زنان متعهد و مکلف است. حجت‌الاسلام شهسورای در این خصوص تصریح کرد: در حال حاضر حدود ۱۷۰ هزار زن سرپرست خانوار توسط این سازمان اداره شده که با جمعیت تحت پوشش آنها رقمی حدود ۵۰۰ هزار نفر را شامل می‌شوند.

وی با اشاره به این که بخش عمده‌ای از معلولان حوادث ترافیکی نیز تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور قرار دارند، عنوان کرد: بخش عمده‌ای از معلولان حوادث ترافیکی، در صورتی که کپه‌ر آمد

باشند به بهزیستی ارجاع داده می‌شوند و تحت حمایت‌های این سازمان قرار می‌گیرند.

قائم مقام رئیس سازمان

بهزیستی کشور در مشارکت‌های مردمی سازمان ادامه داد: بهزیستی با رویکردی مردمی و مشارکتی پنا نپناهده

شده و در حال حاضر نیز با رقم مشارکت‌های مردمی وظایف خود را انجام می‌دهد. زیرا بودجه دولتی سازمان کفایت‌ارایه خدمات این نهاد را نمی‌دهد و مشارکت‌های مردمی باوزی اصلی حمایتی سازمان در ازایه خدمات به جامعه هدف است.

حجت‌الاسلام شهسورای در ارتباط با انواع خیران



# ۳۳ هزار و ۲۵۹ نفر داوطلب مردمی در بهزیستی

در سازمان بهزیستی گفت: گروهی از خیران کسانی هستند که تنها منابعی را در اختیار سازمان

داده و از نظر مالی این سازمان

را حمایت می‌کنند. اما گروهی دیگر از خیران کسانی هستند که با سازمان بهزیستی در خصوص نگهداری، اداره و مراکز این سازمان و نحوه ارایه خدمات آن همکاری‌هایی دارند. قائم‌مقام رئیس سازمان بهزیستی کشور در مشارکت‌های مردمی سازمان با اشاره به این که موضوع مشارکت‌های مردمی در سازمان بهزیستی کشور در سال ۷۵

به‌عنوان قانون مصوب مجلس شورای اسلامی بر این سازمان تکلیف شد، گفت: براساس این قانون، شورای

مشارکت‌های مردمی در سازمان ایجاد شده و عمده وظایف این ششورا چگونگی جذب نیکو کاران و ارایه خدمات به جامعه هدف بوده و همچنین این شورا اپل ارتباطی میان مردم، گروه‌های هدف و دولت است. شهسورای با تأکید بر این که سیاست سازمان بهزیستی کشور «برون‌سپاری» است، اظهار کرد: سازمان بهزیستی کشور از نظر برون‌سپاری در راستای اجرای سیاست‌های اصل ۴۴ قانون اساسی از موفق‌ترین سازمان‌ها بوده و در حال حاضر بیش از ۹۰ درصد فعالیت‌های سازمان برون‌سپاری شده‌اند و در خصوص مشارکت‌های مردمی نیز همین هدف در سازمان دنبال می‌شود.

وی با اشاره به این که در سازمان بهزیستی کشور حضور خیران را در هر نقطه‌ای با هر میزان مشارکتی ارج می‌نهمیم، گفت: در سازمان بهزیستی خیری را داریم که با نگهداری ۷ هزار نفر از جامعه هدف ماهیانه رقمی حدود ۵ میلیارد تومان را هزینه کرده بدون آن که نام او ذکر شود و این افراد بسیار ارزشمندند.

قائم مقام رئیس سازمان بهزیستی کشور در مشارکت‌های مردمی سازمان در ادامه تأکید کرد: سرمایه اصلی سازمان بهزیستی کشور، اعتماد مردم به این نهاد است، چنانچه شاهد آن هستیم مردم با اعتماد خود این حجم مشارکت‌های مردمی را پرداخت می‌کنند.

حجت‌الاسلام شهسورای در خصوص داوطلبان سازمان بهزیستی کشور در حوزه مشارکت‌های مردمی نیز عنوان کرد: جمع کل داوطلبان سازمان بهزیستی کشور در حوزه مشارکت‌های مردمی ۳۳ هزار و ۲۵۹ نفر بوده که خدمات مختلفی را به جامعه هدف سازمان ارایه می‌دهند.

وی ادامه داد: همچنین طی تفاهنامه سازمان بهزیستی کشور با سازمان نظام پزشکی در حال حاضر حدود ۲۱۴ هزار پزشک در اختیار سازمان بهزیستی قرار دارند به نیازهای پزشکی و درمانی سازمان پاسخ می‌دهند.

قائم‌مقام رئیس سازمان بهزیستی کشور در مشارکت‌های مردمی سازمان در پایان ضمن بیان این‌که تاکنون در سال جاری ۸۲۰۰ مسکن توسط بنیاد مسکن مستضعفان و با کمک بنیاد مسکن انقلاب اسلامی تعهد شده است، گفت: در حال حاضر هیچ یک از خانواده‌های بیش از ۴ معلول بدون مسکن نیستند و تأمین مسکن برای خانواده‌های بیش از ۲ معلول نیز در دستور کار سازمان قرار دارد.

### زندگینامه ابوالفضل ساغر یغمایی

## وکیل در مانگر

ساغر یغمایی در دوره نوزدهم قانون گذاری از حوزه انتخابی شاهرود به نمایندگی مجلس برگزیده شد و کالت در داد چندی از چندی متخل شد. و بعد از دادگستری، ۶ سال مدیریت روزنامه مسلک و عضویت در هیات مدیره کانون وکلان نیز در کارنامه وی مشاهده می‌شود. او در سال ۱۳۲۷ با جمیله اقدس یغمایی، دختر حسن صهبا یغمایی یکی از شاعران معاصر و از نوادگان یغمای جندقی ازدواج کرد. حسن صهبا یغمایی در وزارت دادگستری فعالیت می‌کرد و در دوره‌ای ریاست دادگاه یکی از استان‌های کشور را نیز بر عهده داشت. ثمره این ازدواج ۵ فرزند به نام‌های کامران، بهنام، شوکا، پریسا و شادن بود که شادان بر اثر یک حادثه جان خود را از دست داد.

ابوالفضل ساغر یغمایی در امور خیریه اقدامات بزرگی را انجام داده است. ساغر یغمایی با احداث بیمارستانی در خور و در معیت طبیبان و جراحان و متخصصان بارها از تهران به زادگاهش خور سفر کرد تا به مداوای رایگان بیماران آن دیار بپردازد. ساغر یغمایی سال‌ها این بیمارستان را به صورت خیریه اداره کرد و در نهایت به اصرار دانشگاه علوم پزشکی اصفهان آن را به این دانشگاه واگذار کرد. کمک به فقرا و مستمندان یکی از کارهای خیرستانده وی بود.

ساغر یغمایی برای راه اندازی دانشگاه پیام نور و کمی کاربردی خور نیز مبالغ قابل توجهی کمک کرد.مرحوم ساغر یغمایی آذرماه اسفال در سن ۹۳ سالگی در بیمارستان مرتاض یزد دارفانی را وداع گفت.

ابوالفضل ساغر یغمایی در خور به دنیا آمد و در طول حیاتش در امور خیریه اقدامات بزرگی انجام داد.ابوالفضل ساغر یغمایی فرزند عبدالغنی ساغر فرزند میرزا جعفر، فرزند اسماعیل هنر، فرزند یغمای جندقی شاعر دوره قاجاریه در سال ۱۳۰۱ در خور به دنیا آمد. او دوران کودکی خود را در خور گذراند و پس از اخذ دیپلم در بیرجند وارد دانشکده حقوق شد، او سپس در رشته حقوق قضایی در دادگستری استخدام شد و در شهرهای تهران، شاهرود، بیرجند، شیراز، اصفهان و دامغان فعالیت کرد.او تحصیلات خود را در یکی از دانشگاه‌های فرانسه ادامه داد و در سال‌های آخر خدمتش مشاور وزیر دادگستری وقت بود.



### پاورقی هفته

وی این نمایش را به بزرگمرد نیکوکار بابل مرحوم نوشیروانی تقدیم کرد.گفتنی است؛ در این نمایش علی کرمانی،جواد سررنگیان، مهسا سلمانیان،بیمان ابراهیمی،حسین اکبری، مهدی صادقی،مهدی شاهای،محمین غلام‌نژاد،احسان امینی، جاوید ایاسه‌امیر درزی و داوود کردانی ایفای نقش می‌کنند حسن زاده و بیمان صادقی دستیاران کارگردان هستند. سجاد سیداقایی طراح صحنه ،بامداد افشار و محمد درزی کانسمانی موسیقی، ایمان کاظمی و محمد حسین اسماعیلی نور و صدا و سامان آراهی عکاس و مسعود درزی کانسمانی و مهرداد کاشانی مدیریت اجرایی و همانگی این نمایش را بر عهده دارند.از دیگر سوانق اجرایی کانسمانی در گروه تئاتر پینار در بابل می‌توان نمایش‌های «حرف‌های بدون سانسور»،«اتاق تاریک»،«شبکه اوراتوس»،«عطسه ارباب اقیانوس‌ها»،«هوای پاک» و... را نام برد.

### داوطلبان

### تجربه های نو

## خانه‌هایی از چوب برای بی‌خانمان‌ها

یک شرکت فرانسوی به مدت ۶سال مشغول ساخت خانه‌هایی از چوب برای بی‌خانمان‌ها در ژیروند که در جنوب غربی فرانسه واقع شده بوده است. «پاسکال لافارگ» که مدیر این شرکت است کار ساخت و سساز را با تیم خود راه اندازی کرده است. این خانه‌ها به صورت موزای و تماما از چوب ساخته شده‌اند و با محیط زیست سازگار هستند. پاسکال گفت: عناصر مختلف مانند دیوار، درها و پنجره‌ها به صورت آماده از کارخانه گرفته شده‌اند؛ یک تیم در محل ساخت و ساز برای سوار کردن تکه‌های چوبی و کارگرانی برای نقاشی بابرش چوب‌وجوددارند. وی اضافه کرد: این فعالیت در سال ۲۰۱۳

حدود ۱۵ میلیون یورو سود داشته که برای جامعه هم مفید بوده و خیلی از افراد بی‌خانه با مبلغ کمی صاحب خانه شده‌اند. بعداز ۶سال اکنون مقاصت محلی برای ایجاد این مسکن‌ها می‌خواهند مشارکت کنند و درخواست ساخت خانه‌های بیشتری کرده‌اند. این خانه‌ها می‌تواند برای بسیاری از افراد که در خیابان‌ها به‌سر می‌برند و قربانی حوادث زندگی می‌شدند بسیار مناسب باشد. این شرکت تمام نیازهای این افراد را برای مدت طولانی مهیا کرده است. اجاره این خانه‌ها بسیار کم است و صدانه‌فتر صاحب خانه شده‌اند. در حال حاضر این شرکت ۲۰ خانه در بودرد و ۳۰ خانه در راستیا ساخته که آماده ارایه‌است.



### اخبار داوطلبی

## نمایش «اعتراض چند معلول» به مر دنیکو کار بابل تقدیم شد

نمایش اعتراض چند معلول به نویسندگی و کارگردانی محمد درزی کانسمانی و تهیه‌کنندگی موسسه فرهنگی هنری پینار تندیس شمال از تاریخ ۹۳/۱۲/۱۲ تا ۹۳/۱۲/۱۳ در آقمی تئاتر کانون امام خمینی (ره) بابل ساعت ۱۸:۳۰ به‌روی صحنه رفته‌است.



این نمایش در پیرامون مسائل و مشکلات معلولان است که با نگاهی متفاوت به آن پرداخته می‌شود. محمد درزی کانسمانی نویسنده و کارگردان این اثر در مورد این نمایش می‌گوید: در نمایش اعتراض چند معلول سعی کردم، سادگی کاراکترها و موقعیت شکل‌گیری شخصیت‌ها را حفظ کنم تا باورپذیری تماشاگرها و همدلت‌پنداری با آنها به سهولت اتفاق بیفتد... و سعی کردم به لحاظ نوشتن متن نمایشنامه دور از زندگی واقعی آنها نباشد و حتی بخشی از اتفاقات زندگی‌شان یا مشغله فکری‌شان را در نمایش به‌نگارش در آورم. از طرفی کلیت پیام و مطرح کارگردانی را با معیاری هدفمند برای مخاطب امروز که خود را جدا از بیکره کلی نمایش‌نلدانند ترسیم کردیم. کارگردان تئاتر اعتراض چندمعلول در ادامه می‌گوید:بچه‌هایی که بسیار معتمدن‌اند است که همه آنها حق زندگی کردن دارند. همه آنها حق دارند از زندگی‌شان لذت ببرند و در زندگی احساس خفت نکنند.حتی آن معلول که در ته آسیابگاه‌است.



از این روز تا به حال ما هرگز یک روز هم نیستیم، خب گاهی می‌برای چند ساعتی متوقف می‌شدیم، اما هرگز دوباره او را نمی‌ستیم، یکسال بعد دوباره محمود رو دیدم، در وضعیت خوبی بود— کمی لاغرتر، او را نیاز به عوض کردن پروتز هایش داشت— به جفت پروتز جدید می‌خواست. درباره سپرش ازش سوال کردم.

بهم گفت، «و مدرسه است و بسسیر خوبه» اما متوجه شدم که می‌خواد چیزی بهم بگه. خب ازش سوال

## ۴

## آلبرتوکایرو

فیروزتربلویست

می‌دونید ۵۰ متر میتونه راه طولانی باشه اگر شما کمالا در معرض (خطر) باشید.ولی ما موفق شدیم به پناهگاه برسیم. همه ما داخل پناهگاه له‌له می‌زدیم، برای لحظه‌ای ننشتم و شنیدم که رفیع به پدرش می‌گفت، « پدر تو من تند تر دویدی.» و محمود گفت، البته که من می‌تونم. من می‌تونم بدم و تو می‌تونی به مدرسه بروی. دیگری نیازی به اینکه همه روز را با من باشی و صندلی چرخدار مرا هل بدی نیست. کمی بعد ما آنها را به خانه بردیم. هرگز فراموش نخواهم کرد که محمود و پسرش باهم راه می‌رفتند و صندلی چرخدار خالی را هل می‌دادند.سپس فهمیدم که توانبخشی و توانبخشی فیزیکی یکا اولویه.شان و کرامت انسانی نمی‌تواند برای‌زمان بهتری صبر کند.