

گفت و گو

لیلی ارشد، مدیر عامل موسسه خانه خورشید در گفت و گو با «شهر و ند»:  
**امروز شرایط مناسب‌تری برای فعالیت‌های داوطلبانه وجود دارد**

**شهر و ند |** این روزها «شبکه ملی موسسات نیکوکاری و خیریه» (که متشکل از ۱۳۰ سازمان مردم‌نهاد است)، در گironاد برگزاری کنفرانس «سازمان‌های مردم‌نهاد و کار داوطلبانه» است. این کنفرانس پس از زلزله کرمانشاه و حضور برخی سازمان‌های مردم‌نهاد در مناطق آسیب‌دیده و نیز فعالیت داوطلبانه صدها هزار ایرانی برای امداد رسانی و تدارک‌دیدن نیازهای هموطنان کرمانشاهی، بیش از پیش مورد توجه قرار گرفته و به نظر می‌رسد پرداختن به مفهوم کار داوطلبانه بیشتر از گذشته به دغدغه‌های عمومی تبدیل شده است. سلسله گفت‌وگوهای روزنامه شهروند با دست‌اندرکاران این کنفرانس، متخصصان و فعالان مدنی و داوطلبان باسابقه، در همین راستا چند روزی است آغاز شده. لیلی ارشد از جمله با تجربه‌ترین مددکاران امروز ایران است که سال‌ها حضور مستمر در سازمان‌های مردم‌نهاد داشته و در زمینه «کار داوطلبانه» در سال‌های اخیر به‌طور فزاینده‌ای فعالیت داشته است. با او پیرامون کنفرانس یادشده که دوشنبه ۱۲ آذرماه سال جاری در تالار گلچینه واقع در ساختمان آرشو ملی ایران برگزار می‌شود، به گفت‌وگو نشستیم.

**تابه‌حال برایتان پیش آمده که از کار داوطلبانه و فعالیت اجتماعی پشیمان شوید یا خودتان را سرزنش کنید؟**

هرگز پیش نیامده. با این‌که همیشه کسانی بودند که سرزنش کنند یا بارها گفته باشند خسته‌نشدمی از این همه سالی که در حوزه آسیب‌دیده‌ها یا حتی خیلی‌ها داوطلبانه کار کردن را حماقت به‌شمار می‌آورند یا مثلا خیلی از هم‌دوره‌های من تا به من می‌رسند، می‌گویند: «هنوز هم دروازهاز هستی؟ هنوز هم دنبال کمک به آسیب‌دیدگان اجتماعی هستی؟» یا همه این حرف‌ها چارچوب‌های اخلاقی که دارم و آگاهی از مسائل و مشکلات اجتماع، به من اجازه کنار کشیدن نمی‌دهد. من کار در حوزه آسیب‌اجتماعی را خوب بلدم، در نتیجه باید تا آن‌جا که می‌توانم این کار را انجام دهم. معتقدم برای بهبود شرایط جامعه باید هر کدام را ما نسبت به اتفاقات پیرامونمان آگاه و صاحب‌نظر باشیم و افق بهبود را پیش چشممان خودت‌ترسیم کنیم. جوان‌هایی که برای کسب تجربه به ما مراجعه می‌کنند در ابتدای کار از وقت و انرژی که برای مددجوها گذاشته می‌شود، تعجب می‌کنند و حتی برایشان سوال پیش می‌آید که چرا ما این‌قدر وقت و انرژی را می‌گذاریم و آن‌ها چه خواهد شد و حتی گاه دستت قضاوت‌های تند و تیز می‌زنند. پاسخ من به آنها این است که بهبود اوضاع یک نفر می‌تواند در شرایط اطرافیان او و حتی محیط پیرامونش و در دایره‌ای وسیع‌تر در شرایط جامعه بهبودیابد. کندم‌نشد مویی گسترده‌شود.

**• در ایران امروز کار داوطلبانه در ذهن عموم مردم چه جایگاهی دارد؟**

به‌طور کلی امروز شرایط مناسب‌تری برای فعالیت‌های داوطلبانه وجود دارد. آگاهی مردم هم نسبت به این فعالیت‌ها بیشتر شده و بیشتر به اثر بخشی این فعالیت‌ها وارد دارند.

**• اما آیا این نوع فعالیت داوطلبانه، مقطعی و بیشتر مبتنی بر احساسات و دوگذر نیست؟**

حضور مردم و مشارکتشان هر مقدار که باشد معتقدم این‌ها مباح قاعدا تا بهتر است کارهای ما صرفا بر اساس موج‌های پرشور و زودگذر نباشد و آنچه ماندگار است، فعالیت‌هایی است که دانش کارهای اجتماعی دارند، توانایی ایجاد ارتباط، پذیرش و تحمل دارند، صادقانه کار می‌کنند و دارای سلامت‌فکر هستند.

**• کار داوطلبانه برای خود شما چه فوایدی داشته و برای جذب علاقه‌مندی افراد به چه نکات مثبتی از این فعالیت‌ها می‌توان اشاره کرد؟**

از نظر روانی، اجتماعی و عاطفی برای من لذت و رضایت‌مندی همراه داشته و به‌نظر هر فردی وقتی ببیند می‌تواند در بهبود شرایط دیگران نقش داشته باشد، این لذت را احساس می‌کند.

**• کنفرانس «کار داوطلبانه و سازمان‌های مردم‌نهاد» چه تأثیری می‌تواند در معرفی نکات مثبت و سازمان‌دهی فعالیت‌های داوطلبانه به مردم داشته باشد؟**

این کنفرانس می‌تواند نقش موثری داشته باشد در آگاهی‌بخشی پیرامون این‌که «ان‌جا و‌ها» از دل مردم برخاسته و در خدمت خود مردمند. قطعا نیروهای تازه نفس و جوانی طی این کنفرانس با مفهوم نهاد مدنی و مزیت‌ها و ضرورت‌های کار داوطلبانه آشنا خواهند شد.

**• ایسران امروز، بسدون کار داوطلبانه چه سرانجامی دارد؟**

فرجام خوبی ندارد و اگر همین حالا همه نهادهای مدنی و فعالیت‌های داوطلبانه متوقف شود، پاسخ این سوال بهتر معلوم می‌شود.

**• به‌نظر شما مهم‌ترین پیام کنفرانس «کار داوطلبانه و سازمان‌های مردم‌نهاد» چه می‌تواند باشد؟**

این‌که احساس خوشبختی، یک احساس انفرادی نیست و فقط وقتی می‌توان خوشبخت بود که دیگران چه در کشور خودمان و چه در منطقه و چه در کل دنیا، آن را احساس کنند. نمی‌توان در رفاه بود و به‌گرسنگی و بدبختی افراد دیگری تفاوت نگاه کرد. این بی‌تفاوتی به سرنوشت دیگران اگر خوشبختی بنامیم، همین بدبختی مادر فقم‌السنیت است.

**واکنش وزیر بهداشت به روند افزایشی ابتلا به ایدز در کشور دیگر کاری از دست ما بر نمی‌آید**

**حسن هاشمی: به کنترل ایدز در کشورهای همسایه غبطه می‌خوریم** **کارنامه کشور با این آمار طاق و اعتیاد و مبتلایان به ایدز زشت می‌شود**  
**رئیس اداره ایدز وزارت بهداشت: ۶۰ درصد مبتلایان به ایدز از بیماری خود بی‌خبرند**



است و این خط‌کشی‌ها به معنی قرار از مسئولیت است. بر اساس اعلام هاشمی، مسئولان باید به موضوع اشتغال، رفاه، مبارزه با فقر و مراقبت از کسانی که آسیب دیده‌اند و از نظر معیشت مشکل دارند، توجه داشته باشند. چون جمهوری اسلامی برای این موضوعات امداد وزیر بهداشت این راه اضافه کرد که اگر اقدامات وزارت بهداشت که بیشتر از طرف بهورزان، مراقبان سلامت و کارشناسان آن انجام می‌شود، در طول ۳۰ سال گذشته نبود، شرایط امروزمان از برخی کشورهای آفریقایی از نظر ابتلا به ایدز بدتر بود: «نتیجه هنر ما همین وضع فعلی است، یعنی بیشتر از این نمی‌توانیم کاری انجام دهیم، والدین و جوانان نباید تصور کنند که این بیماری برای همسایه است. حتی برای من به عنوان یک مسئول و فرزند نام‌نیز بیمار مبتلا به ایدز وجود داشته‌است».

دولت و حکومت کار خود را درست انجام نداد، باید بی‌تفاوت باشیم، به‌نظر من این سلب مسئولیت از خودمان است و دنبال مقصری جز خود می‌گردیم.» هاشمی ادامه حرف‌هایش را بی‌گفت: «والدین باید نسبت به روابط خود با یکدیگر، اطرافیان و جامعه مراقبت کنند. صرف‌نظر از اعتقاد مردم، به‌باورهای دینی، این موضوع به‌خودشان بازمی‌گردد، چون فرزندشان یاد می‌گیرد و همان رفتار را با ده‌ها برابر ریسک بیشتر تکرار می‌کند».

باید از فرزندمان خود مراقبت کنیم و ببینیم چه می‌کنند. وزیر بهداشت با بیان این‌که کارنامه کشور با این تعداد معتاد، طلاق، ابتلا به ایدز و هزاران گرفتاری دیگر می‌تواند بزرگ‌ترین غصه باشد و زشت است، گفت: «اگر در خانواده‌ای یک معتاد یا بیمار مبتلا به ایدز وجود داشته باشد، ممکن است والدین هر روز برای خود و فرزندشان از روی مرگ زندگی، ما از این بابت مسئولیت نزنیم. وزیر بهداشت نسبت به ضرورت اطلاع‌رسانی در زمینه چگونگی کنترل و پیشگیری از ابتلا به این بیماری اشاره کرد: «ما قطعا با بی‌عفتی مخالف هستیم و برای صحبت‌های خود نیز باید هنرمندی به خرج دهیم. نباید بی‌عفتی و بی‌حیایی پیدا می‌کند. این آمار در حالی رو به افزایش است که در حالی‌های زیادی در این حوزه انجام شده و اگر انجام نمی‌شد، معلوم نبود چه شرایطی داشتیم.»

**کارنامه کشور با آمار اعتیاد طاق و ایدز، زشت است**

افزود: «سسل ما اگر از غصه آسیب‌های اجتماعی دق کند و بسیرد، جا دارد، این موضوع اول به سیاستمداران بازمی‌گردد. اگر من در طول ۲۰ سال گذشته مسئول قرار می‌بودم، باید کارنامه متفاوتی از خودم در جای می‌گذاشتم، البته مردم هم بی‌توجه شده‌اند و فکر می‌کنند همه چیز را باید از حکومت بخواهند. آیا اگر

قشر آسیب‌پذیر دیده می‌شود و کنترل آن تعهد ملی به شمار می‌رود.» بر اساس تعهدی که ایران به برنامه جهانی ۲۰۲۰ دارد، باید تا آن سال، یعنی کمی بیش از دو سال، ۹۰ درصد موارد ابتلا به ایدز را شناسایی کند و تحت مراقبت قرار دهد. حالا به گفته معاون وزیر بهداشت، تا آن زمان کشورهایی که به این برنامه متعهد شده‌اند، باید علاوه بر دیگر تعهدات، قابلیت انتقال ویروس را در ۹۰ درصد افراد از بین ببرند، بر اساس این برنامه، تعداد موارد جدید ابتلا در سراسر جهان باید از دو میلیون نفر به ۵۰۰ هزار نفر در سال کاهش یابد. رئیس‌ی درباره وضع کنونی ایران در زمینه اجرای اهداف برنامه ۹۰-۹۰-۹۰ هم توضیح‌هایی داد: «ما تا کنون توانسته‌ایم بیماریابی خود را به ۴۰ درصد، دسترسی به درمان را به ۵۰ درصد و پوشش برنامه‌های درمانی را به ۸۲ درصد برسانیم. ما روند رو به رشدی را در باز زمانی ۲۰۱۴ تا ۲۰۱۶ طی کرده‌ایم.»

**۶۰ درصد مبتلایان به ایدز در ایران از وضع خوبی خبرند**

بروین افسر کارزونی، رئیس اداره ایدز وزارت بهداشت، سخنان دیگر این مراسم بود. او اعلام کرد که ۶۰ درصد افراد از ابتلایشان به ایدز بی‌خبرند: «از حدود ۶۶ هزار نفری که تخمین زده می‌شود مبتلا به ایدز هستند، ۶۰ درصدشان از وضع بیماری خودشان بی‌خبرند.» به گزارش ایرنا، او ادامه داد: «یکی از عوامل بی‌خبری از ابتلا به این بیماری، آنکی است که به فرد زده می‌شود و عامل دیگر ضعف آموزش و اطلاع‌رسانی است. به همین دلیل در برنامه نوین کنترل و درمان ایدز که دو ماه پیش ابلاغ شده است رویکرد آموزشی نیز برای مردم تدوین شده است.» کارزونی با اشاره به مصوبه شورای عالی سلامت در جلسه اسفند ۹۵ که با حضور رئیس جمهوری تشکیل شد، گفت: «در بند ۹ مصوبه چهاردهمین جلسه شورای عالی سلامت به برنامه استراتژیک ایدز اشاره و بر هدف کاهش ۲۰ درصدی مرگ‌ومیرهای منتسب به ایدز تأکید شد و وزارتخانه‌های مختلفی به‌عنوان شرکای وزارت بهداشت ملزم به همکاری شدند.» به گفته او، سازمان‌ها، وزارتخانه‌های مختلفی از جمله وزارت کشور، رفاه، کمیته امداد، بهز بستی، سازمان تأمین اجتماعی، هلال‌احمر و سازمان زندان‌ها از جمله این شرکاستند.

**شناسایی ۵ هزار بیمار مبتلا به ایدز در تهران**

دیروز این تنها وزارت بهداشت نبود که مراسمی با موضوع ایدز برگزار کرد. به گزارش فارس، به مناسبت روز جهانی ایدز علی جواد موسوی، معاون دانشگاه علوم پزشکی ایران هم در نشست خبری از شناسایی حدود ۵ هزار بیمار مبتلا به ایدز در تهران خبر داد و گفت که این آمار دقیق نیست. با این همه، خبر داد که قرار است در تهران برای انجام تست سریع ایدز، کلینیک سیار راه‌اندازی شود. به گفته او، یک کلینیک سیار نیز با تلاش این دانشگاه در تهران راه‌اندازی و تست سریع افراد جهت شناسایی مبتلایان به ایدز انجام می‌شود و افرادی که رفتارهای پرخطر داشته‌اند، می‌توانند به این کلینیک‌ها مراجعه کرده و آگاهی یابند که آیا مبتلا به ایدز هستند یا خیر.

سلامت

یک متخصص روانشناسی سلامت با اشاره به ضرورت درمان چند تخصصی:

**ارتقای کیفیت زندگی کودکان مبتلا به سرطان با همراهی روانشناسان محقق می‌شود**

**شهر و ند |** یک متخصص روانشناسی سلامت می‌گوید که ارتقای کیفیت زندگی کودکان مبتلا به سرطان با همراهی روانشناسان محقق می‌شود. فریبا زرانی درباره اهمیت و ضرورت درمان چند تخصصی در بیماری سرطان توضیح بیشتری می‌دهد: «کلید مدیریت موفق بیمارهای مزمنی چون سرطان نگاه چندبعدی و مداخلات چندمحوری است. در واقع متخصصان صرفا در درمان علائم بیماری متمرکز نیستند، بلکه عوارضی که خانواده و بیمار تا سال‌ها با آن روبرو هستند را مدیریت می‌کنند؛ عوارض و مشکلاتی که ابعاد جسمانی، روانشناختی و اجتماعی را در بر می‌گیرد.»

او در ادامه با توجه به جنبه‌های مختلف درمان و نیازهای بیماران ادامه می‌دهد: «برای موفقیت در درمان بیماری باید به تمامی ابعاد بیماری توجه کنیم. از این‌رو، به همکاری متخصصان در حوزه‌های تخصصی گوناگون از جمله پزشکی، روانشناسان و مددکاران اجتماعی نیازمندیم.»

این عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی درباره نقش تخصصی روانشناسی در درمان چند تخصصی هم اضافه می‌کند: «بیمار و خانواده او در مراحل مختلف بیماری از تشخیص تا پیگیری ممکن است با مسائل و مشکلات روانشناختی متعددی چون اضطراب، افسردگی، ناامیدی، تجربه هیجان‌ناکی و... روبرو شوند که می‌تواند کیفیت زندگی آنان را تحت تأثیر قرار دهد.» او با بیان آن‌که درمان بیماری سرطان یک فرایند طولانی مدت است، ادامه می‌دهد: «نقش روانشناسان در هر مرحله از تشخیص، درمان، پیگیری یا حتی سوگ، قابل توجه است.»

زرانی می‌گوید: «متخصصان حوزه روانشناسی در هر مرحله از درمان مداخلات معینی دارند که در نهایت هدف از آن سزگاری موثر با بیماری در جهت افزایش شانس بقا و ارتقای کیفیت زندگی فرد و خانواده اوست. بنابراین با توجه به نرخ قابل توجه ابتلا به سرطان از یک سو و همچنین رشد و گسترش درمان‌های موفق و شانس بهبود و بقای بیماران از سوی دیگر، بهز بستی روانی و ارتقای کیفیت زندگی کودکان مبتلا به سرطان و خانواده‌های آنان اهمیت بسیار زیادی دارد که در نتیجه نقش روانشناسان را در این زمینه پررنگ‌تر می‌کند.»

جدول شماره ۱۲۸۶

	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱															
۲															
۳															
۴															
۵															
۶															
۷															
۸															
۹															
۱۰															
۱۱															
۱۲															
۱۳															
۱۴															
۱۵															

حل جدول شماره ۱۲۸۵

۱	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۲	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۳	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۴	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۵	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۷	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۸	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۹	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱۰	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱۱	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱۲	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱۳	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱۴	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱۵	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱

- موتورنابراین  
 ۸- سیاه و سفید- تاگهان- خادم- کلیسا  
 ۹- سیرسرا- رودی که از پاریس می‌گذرد- همراه خورده- هبرکاتولیک‌مذهبان  
 ۱۰- تیسر- پیکاندار- اولین زائر امام حسین (ع)- علمدارخونین‌شهر  
 ۱۱- شهرستان- تصفیه‌کننده آب- رنگی برای خودرو  
 ۱۲- دز و زرخنده- صد متر- قدم یک- پا- نوعی چاشنی غذا  
 ۱۳- نوعی قایق- دل‌درد ناشی از ببری معده- از گرفتگی‌ها- زندان- مسعود سعد سلمان  
 ۱۴- شامل همه- مشرق- سخن- صریح- جغالتی  
 ۱۵- کوچه- سازی مضرابی با کاسه گرد
- ۱- مطالعه روابط بین افراد و گروه‌ها و طبقات اجتماعی- شک  
 ۲- متعهد- حیوان- نجیب- دیگ- صنعتی آب داغ یاخار  
 ۳- گندم از آسیاب برگشته- فرزند- شیشه آزمايشگاه  
 ۴- دشمن- سخت- آهن- از سلسله‌های پادشاهی ایران- گلور- گویش تهرانی‌ها  
 ۵- شهر- آگ- نگاه- خیره- گل- ته- حوض- سَر  
 ۶- پول- معتبر- دیر- نشین- پادشاه- موسیقی جهان  
 ۷- زادن- مزاحم- کلمه- شرط- متضاد- ضیق- تیره  
 ۸- خالص- فلز- تمدن- اسب- پدکی  
 ۹- گراز- سطل- پیش‌رو- بوی- طوط  
 ۱۰- وسیله- پیکان‌کردن- جهت- جغرافیایی- دانشگاهی در مصر- قلعه‌ودژ  
 ۱۱- گردن‌بند- پارچه- مشک- تصدیق- روسی- دندان‌نایاب‌دار  
 ۱۲- پسوند خریدار- باجناق- فرستاده- خدا- کجلبت  
 ۱۳- بذله‌گوی ایرلندی خالق ژاندارک- تلمبه- سوره‌مورچه  
 ۱۴- از سازه‌های زهی- رود بزرگ سوویس- لباس زنان هندی  
 ۱۵- روزآمد- به مخلوط غیر همگنی می‌گویند که از پخش شدن ذرات جامد در مایع به وجود می‌آید
- عمودی**  
 ۱- نویسنده فارسی شکر است- سوغات یزد  
 ۲- تور بزرگ کاهکشی- صریح- سطر- محبت  
 ۳- اجرت- پروفیسور حیوانات- گذشته- سلطان- جنگل  
 ۴- عمو- زهر- کشور و رودی در غرب آسیا- کوبینتی‌مطبخ  
 ۵- یک دور مسابقه تیس- نژاد- پولدار  
 ۶- شمرعه زین- قاضی- سن- برعکس  
 ۷- سوره زنان- پایمال شده- خاندان- صدای

رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی خبر داد:

**تحصیل ۶۵ هزار آمو در مدارس عادی**

**مهرا ۶۵ هزار و ۸۰۰ نفر** دانش آموز در آموزش و پرورش استثنایی با اعلام این خبر گفت: «سازمان آموزش و پرورش استثنایی ۷ گروه دانش آموزان آسیب‌دیده را تحت پوشش قرار می‌دهد. اگر معلولیت باعث تفاوت فاحش در وضع فرد شود، این سازمان باید او را تحت پوشش قرار دهد.» او ادامه داد: «دانش آموزان آسیب‌دیده ذهنی به لحاظ بهره هوشی بین ۵۰ تا ۷۰ هستند و دانش آموزان عادی ۱۰۰ هستند. برای آنهایی که در مرز قرار می‌گیرند، خدمات حمایتی ارابه می‌دهیم اما آنها را تحت پوشش قرار نمی‌دهیم. تعداد ۷۴ هزار و ۱۷۵ نفر در مدارس استثنایی تحصیل می‌کنند و اگر معلولیت دشوار باشد، دانش آموزان را در مدارس استثنایی ثبت‌نام می‌کنیم.» قدیمی گفت: «بیشترین گروه دانش آموزان تحت پوشش سازمان آموزش و پرورش استثنایی دانش آموزان

آسیب‌دیده ذهنی و کمترین آنها نابینایان و طیف اوتیسم هستند. تعداد ۲۲ هزار و ۵۷۲ نفر نیروی انسانی داریم. هفت‌هزار و ۱۹۴ نفر مرد و ۱۵ هزار و ۲۰۰ نفر زن هستند. تعداد ۱۵ هزار نفر دارای مدرک لیسانس، نزدیک به ۴ هزار نفر نیز فوق لیسانس‌اند.» رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور ادامه داد: «کمترین گروه ما دانش آموزان اوتیسم هستند، تعداد ۲ هزار نفر در مدارس تحصیل می‌کنند. باید برای دانش آموزان اوتیسم کار کشوری انجام شود، چون شرایطی دارند که ارگان‌های دیگر باید برعهده بگیرند.» قدیمی با تأکید بر اینکه باید دانش آموزان را به موقع شناسایی کنیم، بیان کرد: در وزارت آموزش و پرورش از سن ۵ سالگی نیز به صورت اختیاری سنجش سلامت گذاشتیم. باید وزارت بهداشت از هنگام تولد، کودکان با نیازهای ویژه را شناسایی کند. برای مثال، کاشت حلازون بالای ۹۰ درصد، باید پیش از ۶ سالگی انجام شود.»

شهر دار تهران خبر داد:

**احتمال آغاز سازمان‌ها و معاونت‌های شهرداری تهران**

ایسنا | شهردار تهران از احتمال ادغام بعضی سازمان‌ها و معاونت‌های شهرداری تهران خبر داد. محمدعلی نجفی درباره دست‌نخور خیرشیراز، پیرامون اصلاح ساختار شهرداری تهران توضیح داد: «ساختار شهرداری از جهت‌های ساختار شهری اشکالاتی است. یکی از اشکالات ساختار شهرداری گسترده‌ی بیش از حد آن است، به‌گونه‌ای که در این شهر نباید این قدر از نظر تعداد مدیریت‌ها، ساختار گسترده‌ای طراحی می‌شود. تداخل و استهلاک بین بخش‌های مختلف شهرداری به‌عقور دیده می‌شود، به‌گونه‌ای که موری داریم که یک موضوع واحد در چند دفتر در شهرداری دنبال می‌شود که این قابل قبول نیست.» او معتقد است که ساختار شهرداری باید با یک نگاه علمی جامع‌اندیشی مورد توجه قرار گیرد: «از معاونت برنامه‌ریزی در خواست کردیم که شورای علمی در این زمینه مادر تشکیل دهد و استاد برجسته یکی