

نگاره

دیدگاه یونگ درباره آزمون تداعی کلمات

کارل گوستاو یونگ یکی از روان تحلیل گره‌ای معروف بود که برای شناخت ناخودآگاه افراد، از آزمون تداعی کلمات استفاده می‌کرد.

توی این آزمون، به آزمودنی یک سری کلمات گفته می‌شه و اون باید سریع، اولین کلمه‌ای که به ذهنش می‌رسه رو بگه.

یونگ به سه چیز مهم در جواب‌ها توجه می‌کرد: زمان تأخیر در پاسخ؛ اگر فرد بعد از شنیدن یک کلمه مکث طولانی کنه، یونگ می‌گفت که اون کلمه غده روانی مرتبطه، واکنش هیجانی؛ اگه کسی مثلاً با شنیدن یه کلمه، بخنده، اخم کنه، ساکت بشه، یا صداش بلرزه، یونگ فکر می‌کرد اون هیجان ناگهانی، به نشونه از درگیری ذهنی یا عاطفی پنهانه، محتوای پاسخ‌ها؛ اگه پاسخ خیلی عجیب یا دور از ذهن بود، یا زیادی احساسی بود، یونگ اون رو هم به عنوان نشونه‌ای از ناخودآگاه بررسی می‌کرد.

معاونت اجتماعی کلاتری ۱۱۴ غیائی

سلامت

لزم اصلاح انگاره‌های ذهنی جامعه

درباره سقط جنین

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: باید باورهای غلط را اصلاح کنیم؛ جنین تنها یک لخته خون نیست، بلکه موجودی زنده با حق حیات است. اگر این انگاره ذهنی اصلاح شود، بسیاری از افراد از تصمیم خود برای سقط منصرف خواهند شد. به گزارش ایسنا، صابر جباری در حاشیه بازدید از نمایشگاه کتاب و غرفه «پوش نفس» با تأکید بر اهمیت مطالعه کتاب در آگاهی بخشی و تغییر نگرش جامعه، گفت: یکی از مهم‌ترین عوامل اصلاح رفتار، آگاهی‌بخشی است. بسیاری از رفتارهای نادرست، مانند سقط جنین، ناشی از عدم اطلاع از حرمت این عمل و حقوقی است که جنین برای ادامه حیات دارد. آگاهی‌بخشی، چه از طریق مطالعه کتاب‌های فقهی- حقوقی، اخلاقی و پزشکی و چه از طریق روایت‌های انسانی، می‌تواند تأثیر بسزایی در تغییر نگرش افراد داشته باشدوی ادامه داد: در منابع فقهی مطالب بسیاری درباره سقط جنین وجود دارد، اما ارائه این مباحث به زبان ساده برای مردم کمتر انجام شده است. همچنین، روایت این موضوع از طریق داستان و رمان، بسیار کم بوده است. بیان داستان‌های واقعی درباره حفظ جان جنین و عوارض سقط، هم برای جامعه پزشکی و هم برای عموم مردم ارزشمند است. خوشبختانه اغلب پزشکان با جلوگیری از سقط جنین موافق هستند و تنها گروه کوچکی ممکن است به دلیل ناآگاهی یا منافع مالی به سقط عمدی روی بیاورند. رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت، در مورد فعالیت‌های مفید پوشش نفس در آگاه‌سازی جامعه، گفت: هدف اصلی پوشش نفس، شناسایی افرادی است که قصد سقط جنین دارند و تلاش برای منصرف کردن آنان از این تصمیم. دلایل تصمیم به سقط متفاوت است، برخی به‌دلیل ناآگاهی اقدام به سقط می‌کنند که نیاز به آموزش دارند، برخی به مشکلات اقتصادی دچارند که می‌توان با حمایت مالی کمکشان کرد و برخی نیز به توصیه‌های غلط پزشکی دچار سردرگمی می‌شوند که نیازمند اصلاح نگرش در این حوزه هستندوی خاطرنشان کرد: این پوشش با نام زبانی «بخش فرزندان» گسترش یافته و به‌تدریج افراد زیادی برای مشارکت در این کار خیر همراه شده‌اند.رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت ادامه داد: باید باورهای غلط را اصلاح کنیم؛ جنین تنها یک لخته خون نیست، بلکه موجودی زنده با حق حیات است. اگر این انگاره ذهنی اصلاح شود، بسیاری از افراد از تصمیم خود برای سقط منصرف خواهند شدوی تصریح کرد: دلایل اصلی سقط شامل، نداشتن آمادگی برای داشتن فرزند بیشتر، مشکلات اقتصادی و بد موقع بودن بارداری است. بسیاری از این موارد تحت تأثیر سیاست‌های تنظیم خانواده و باورهای اشتباه شکل گرفته است. اصلاح انگاره‌های ذهنی جامعه درباره اینکه جنین موجودی بی‌جان نیست، بلکه دارای مراحل وجود و حیات است، نقش مهمی در کاهش آثار سقط دارد.دکتر جباری درباره همراهی اقشار مختلف با پوشش نفس، گفت: افراد با تخصص‌های مختلف می‌توانند در این پوشش مشارکت داشته باشند، پزشکان و مشاوران می‌توانند آگاهی‌بخشی کنند، روان‌شناسان می‌توانند حمایت روانی ارائه دهند، افراد دارای توان اقتصادی می‌توانند کمک مالی کنند، هنرمندان با خلق آثار هنری و فیلم‌های کوتاه می‌توانند پیام‌های مؤثری منتقل کرده و مدیران و سیاست‌گذاران نیز با تسهیل ازدواج و حمایت از مادران در محل کار می‌توانند به کاهش نرخ سقط جنین کمک کنند.

غذا و دارو

افزایش قیمت راپامیون صحت ندارد

سازمان غذا و دارو اعلام کرد: داروی راپامیون هیچ افزایش قیمتی نداشته است و با پوشش بیمه‌ای کامل در اختیار بیماران پیوند کلیه قرار می‌گیرد. به گزارش ایلنا از سازمان غذا و دارو، این سازمان در واکنش به گزارش‌های اخیر درباره چالش‌های دسترسی به داروهای حیاتی، به‌ویژه داروی راپامیون، اعلام کرد که نظارت مستمر و دقیق بر روند تأمین و توزیع داروی راپامیون دارد و بازرسان سازمان غذا و دارو به‌صورت جدی بر عرضه این دارو نظارت می‌کنند و در صورت مشاهده هرگونه تخلف یا عرضه غیرقانونی، برخورد قانونی صورت می‌گیرد.طبق اعلام سازمان غذا و دارو، تأمین و توزیع این دارو تحت کنترل و نظارت دقیق است تا بیماران با کمبود مواجه نشوند و خدمات درمانی آنان بدون اختلال ادامه یابد.سازمان غذا و دارو تأکید کرد که بازرسی‌ها به‌طور منظم و گسترده در داروخانه‌ها و مراکز توزیع انجام می‌شود تا دسترسی بیماران به این دارو تسهیل شود.سازمان غذا و دارو همچنین از مردم خواست در صورت مشاهده هرگونه تخلف در عرضه یا فروش غیرقانونی این دارو، مراتب را از طریق سامانه‌های ارتباطی اطلاع دهند تا اقدامات لازم صورت گیرد.

خانواده

بیش از ۶۲ هزار کرمانشاهی کارت کولبری دریافت می‌کنند

معاون اجرایی رئیس‌جمهور و سرپرست نهاد ریاست جمهوری با تأکید بر حل مشکل کولبری گفت: در این راستا ۶۲ هزار و ۵۰۰ کولبر کرمانشاهی وادج شرایط سرپرست خلوار می‌توانند با دریافت کارت کولبری به تجارت مرزی بپردازند. به گزارش ایلنا، محمدجعفر قائم پناه در جلسه شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان کرمانشاه با حضور رئیس‌جمهور افزود: پیش‌بینی شده است که امسال با استفاده از این کارت‌های کولبری ۴۵۰ میلیون دلار کالا از طریق مرزهای استان کرمانشاه وارد کشور کنندوی با اشاره به اختصاص ۶۵ هزار میلیارد تومان اعتبار دولتی و تسهیلات بانکی برای توسعه استان کرمانشاه در سفر رئیس‌جمهور یادآور شد: امیدواریم که این سفر بتواند گره‌های پیش‌روی توسعه استان را باز کند.معاون اجرایی رئیس‌جمهور کرمانشاه را دارای جایگاه ممتاز در تجارت مرزی دانست و بر اهمیت ارتقای این نقش تأکید و اضافه کرد: رویکرد اصلی دولت در سفرهای استان واقع‌بینی، شنیدن صدای مردم، پرهیز از شعارگرایی، تکیه بر عدالت، صداقت و قانون‌گرایی است.قائم پناه ادامه داد: طی دو سال پیش رو یعنی ۱۴۰۴ و ۱۴۰۵ در مجموع ۲۶ هزار میلیارد تومان از بودجه عمومی کشور به استان کرمانشاه اختصاص خواهد یافت، ضمن آنکه ۲۸ هزار میلیارد در تین تسهیلات بانکی نیز برای توسعه پروژه‌ها در نظر گرفته شده است که بدین ترتیب مجموع اعتبارات و تسهیلات اختصاص‌یافته به استان به ۶۵ هزار میلیارد تومان می‌رسدوی تأکید کرد: با استفاده از این میزان اعتبارات و تسهیلات هدف‌گذاری دولت کاهش قابل توجه نرخ بیکاری در استان کرمانشاه است.قائم پناه همچنین گفت که در سفر ریاست‌جمهوری به کرمانشاه ۷۱ مصوبه به تصویب رسید که راه و شهرسازی با ۱۳ و وزارت نیرو با پنج هزار میلیارد تومان اعتبار حوزه زیرساختی بیشترین میزان بودجه مربوط به این سفر را به خود اختصاص دادندوی یکی از دغدغه‌های مهم مردم کلانشهر کرمانشاه را پروژه منوریل این شهر عنوان کرد و گفت: امیدواریم این طرح بزودی به سرانجام برسد و برای تکمیل آن ۲ هزار و ۶۰۰ میلیارد تومان اوراق مشارکت خرید خواهد شد.معاون اجرایی استان گفت: جمهوری همچنین از اختصاص ۳۸ هزار میلیارد تومان تسهیلات بانکی برای توسعه اقتصادی استان خبر داد و یادآور شد: در ارزیابی صورت‌گرفته، مهم‌ترین مطالبه مردم کرمانشاه اشتغال اعلام شده است.

گسروه اجتماعی – سعید تهرانی:

حادثه تلخ آتش‌سوزی در یکی از بیمارستان‌های بندرعباس تنها یک هشدار ایمنی نبود؛ بلکه واقعیتی نگران‌کننده را آشکار ساخت که سال‌ها از چشم مسئولان پنهان مانده بود: کمبود شدید پزشکان متخصص، نبود هم در یکی از حساس‌ترین استان‌های کشور. این بحران می‌تواند در آینده نه‌چندان دور، سلامت دیگر نقاط ایران را نیز تهدید کند، اگر برای آن چاره‌ای اندیشیده نشود.

آتش بندر بر زخم کهنه

کمبود پزشک

حادثه آتش‌سوزی اخیر در بندرعباس نه‌تنها زنگ خطر وضعیت ایمنی مراکز درمانی کشور را به صدا درآورد، بلکه از بحرانی عمیق‌تر و کمتر دیده‌شده پرده برداشت: کمبود شدید پزشک متخصص در استان هرمزگان که این خطر بارها از سوی مسئولین ذیربط هشدار داده شده بود، این درحالیست که وزارت بهداشت در طی سال‌ها دربرابر اجرای مصوبه افزایش ظرفیت پزشکی لجاجت می‌ورزید و از آن سر باز می‌زد.

اتفاق بندر به‌صورت غیرمنتظره‌ای بحرانی را که سال‌ها از دید عموم و حتی برخی نهادهای رسمی پنهان مانده بود، آشکار کرد. واقعیت این است که بسیاری از مناطق کشور، به‌ویژه استان‌های محروم، با کمبود جدی پزشک و زیرساخت‌های درمانی مواجه هستند؛ موضوعی که تا وقتی فاجعه‌ای رخ ندهد، مورد توجه قرار نمی‌گیرد.

آمارهای نگران‌کننده از کمبود

پزشک در مناطق محروم

نگاه‌ها به حادثه بندرعباس دوخته شده بود، درحالیکه پیش از این گزارش‌های متعددی وضعیت بغرنج درمانی در هرمزگان را هشدار داده بودند. به گفته غلامعباس مومنی، مدیر درمان تأمین اجتماعی هرمزگان، «استان هرمزگان با چالش کمبود پزشک متخصص و پرستار روبه‌روست». همچنین غلامعلی جاودان، رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، نیز اعلام کرده بود: «کمبود پزشک متخصص

کاهش دما در نوار شمال شرقی کشور

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوای سازمان هواشناسی از احتمال رگبار باران و رعد و برق وزش باد شدید موقت در برخی نقاط گرد و خاک برای برخی نقاط کشور خبر داد.

صادق صبیان اظهار کرد: امروز (۲۷ اردیبهشت) در ارتفاعات شمالی خراسان رضوی در برخی ساعات رگبار باران و رعد و برق وزش باد شدید موقت در برخی نقاط گرد و خاک پیش‌بینی می‌شودوی ادامه داد: از امروز تا سه‌شنبه (۲۷ تا ۳۰ اردیبهشت) در نیمه شرقی کشور در برخی ساعات وزش باد شدید موقت و در نقاط مستعد گرد و خاک پیش بینی می‌شود.به گزارش ایرنا، رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوای سازمان هواشناسی اضافه کرد: امروز کاهش نسبی دما در شمال شرق کشور رخ خواهد داد. همچنین امروز و فردا افزایش محسوس دما در استان‌های ساحلی خزر و اردبیل پیش بینی می‌شود و تا روز یکشنبه خلیج فارس تنگه هرمز و دریای عمان موج خالص بودوی درباره وضعیت جوی تهران طی دو روز آینده گفت: آسمان تهران امروز (۲۷ اردیبهشت) صاف همراه با وزش باد گاهی باد و گرد و خاک؛ حداقل و حداکثر دمای ۱۸ و ۳۳ درجه سانتیگراد و فردا (۲۸ اردیبهشت) صاف تا کمی ابری، وزش باد گاهی باد و گرد و خاک با کمترین و بیشترین دمای ۲۰ و ۳۲ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.

رئیس سازمان بهزیستی کشور با

اشاره به روند شستاب‌گیری سالمندی در کشور گفت: امروز ما در معرض چالش بزرگ سالمندی قرار داریم و پیش‌بینی می‌شود در سال ۱۴۳۰ یکی از سالمندترین ملل دنیا تبدیل شویم. در همین راستا، سازمان بهزیستی سسند جامع سالمندی را با جدیت دنبال می‌کند و بخش بزرگی از تمرکز ما در این حوزه، به توانمندسازی فرهنگی و معنوی سالمندان است؛ چرا که بسیاری از نیازهای آنان تنها با مداخلات پزشکی مرتفع نمی‌شود.

سید جواد حسینی، رئیس سازمان بهزیستی کشور در نشست بررسی همکاری‌های مشترک با شورای عالی انقلاب فرهنگی، گفت: بسیار خرسندیم که این توفیق حاصل شد تا در جمعی صمیمی و کارشناسانه، فرصتی برای هم‌اندیشی



رئیس سازمان حفاظت محیط زیست بر ضرورت همکاری با دانشگاه‌ها، استفاده از فناوری‌های نوین و پژوهش‌های کاربردی در حل چالش‌های زیست‌محیطی تأکید کرد و از واگذاری مرجعیت کنوانسیون

«مردم سالاری» بررسی می‌کند

هشدار قرمز در مراکز درمانی



یکی از مهم‌ترین چالش‌های ماست.» این اظهارات تنها بخشی از تصویر کلی وضعیت درمانی هرمزگان و کل کشور است. اگرچه هرمزگان این‌بار در مرکز توجه قرار گرفت، اما احتمال وقوع چنین فجایی در سایر شهرهای کشور، به‌ویژه در استان‌هایی مانند سیستان و بلوچستان، ایلام، خوزستان، کرمان و کردستان بسیار بالا است؛ مناطقی که سال‌هاست با کمبود پزشک دست‌وپنجه نرم می‌کنند ولی صدایشان کمتر شنیده شده است.

هرمزگان نمونه‌ای از بحران سراسری

طبق آمارهای رسمی، ایران با کمبود حداقل ۳۰ هزار پزشک مواجه است. این کمبود به‌ویژه در حوزه‌های تخصصی و فوق تخصصی، و در مناطق دور از مرکز، نمود بیشتری دارد. در بسیاری از شهرستان‌ها بیماران مجبورند برای دریافت خدمات ساده پزشکی، صدها کیلومتر سفر کنند. این کمبود نه‌تنها کیفیت خدمات درمانی را کاهش داده، بلکه باعث خستگی، فرسودگی و مهاجرت نیروهای موجود نیز شده است. روشن است که ادامه این روند، پیامدهای سنگینی برای سلامت عمومی کشور در پی خواهد داشت.

نیازی جدی به افزایش پزشک

با این شرایط، ضرورت دارد که سیاست افزایش ظرفیت پذیرش پزشکی با جدیت پیگیری شود. تجربه سال‌های گذشته نشان داده که هر زمان افزایش نیازهای پزشکی افزایش یافته، بخشی از نیازهای کشور نیز پاسخ داده شده است. اما متأسفانه در سال‌های اخیر به‌دلیل فشار برخی نهادها و مقاومت‌هایی که غالباً با عنوان حفظ کیفیت آموزش مطرح می‌شود، جلوی افزایش ظرفیت گرفته شده است. در حالی که کشورهایی نظیر ترکیه و روسیه با دو یا سه برابر ظرفیت پذیرش پزشکی ایران، توانسته‌اند نیاز داخلی خود را تأمین و حتی پزشک صادر کنند، ایران هنوز درگیر چالش‌های داخلی و انحصارگرایی در آموزش پزشکی است.

اصلاح ساختار آموزشی به عهده

وزارت بهداشت

اگر وزارت بهداشت مدعی است که افزایش ظرفیت باعث افت کیفیت آموزش می‌شود، باید با استفاده از فناوری‌های نوین آموزشی از جمله هوش مصنوعی، تغییر مجازی پیشرفته، و سیستم‌های شبیه‌ساز مدرن، کیفیت آموزش را ارتقا

واکسنیاسیون تکمیلی در شمال کشور از امروز

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت از آغاز مرحله دوم واکسنیاسیون تکمیلی فلج‌اطفال در نیمه شمالی کشور خبر داد. دکتر سید محسن زهرایی ضمن اعلام این خبر اظهار کرد: واکسنیاسیون تکمیلی فلج‌اطفال را به‌دلیل تحقق بالاترین سطح ایمنی در کودکان اجرا می‌شود و اگر خواهان جلوگیری از چرخش ویروس فلج‌اطفال در صورت ورود این ویروس به کشور هستیم، می‌بایست نسبت به واکسنیاسیون تکمیلی اقدام کنیم. مرحله دوم واکسنیاسیون تکمیلی فلج‌اطفال در نیمه شمالی کشور از امروز ۲۷ اردیبهشت ماه آغاز می‌شود و تا روز دوشنبه ۲۹ اردیبهشت ادامه دارد.

وی ادامه داد: نوبت اول برنامه تکمیلی واکسنیاسیون فلج‌اطفال نیمه شمالی کشور از ۲۳ تا ۲۵ فروردین ماه به صورت خانه به خانه در مناطق پرخطر انجام شد. به گزارش ایسنا، منظور از مناطق پرخطر، روستاهای دورافتاده، حاشیه شهرها و مکان‌هایی است که اتباع خارجی در آن حضور دارند. آمار و ارقام بیانگر این است که ۳۱۴هزار کودک کمتر از ۵ سال در مرحله اول واکسنیاسیون تکمیلی فلج‌اطفال در نیمه شمالی کشور واکسینه شدند. برآوردها حاکی از آن است که ۲۱۴هزار کودک در مرحله دوم نیز واکسن خوراکی فلج‌اطفال را دریافت کنند. نوبت اول و دوم واکسنیاسیون تکمیلی فلج‌اطفال در نیمه‌جنوبی کشور به ترتیب دی و بهمن سال ۱۴۰۳ انجام شد.

رئیس سازمان بهزیستی کشور خبر داد

راه‌اندازی باشگاه‌های فرهنگی و هنری ویژه کودکان بی‌سرپرست

می‌شود در سال ۱۴۳۰ به یکی از سالمندترین کشورهای دنیا تبدیل شویم. در همین راستا، سازمان بهزیستی سند جامع سالمندی را با جدیت دنبال می‌کند و بخش بزرگی از تمرکز ما در این حوزه، به توانمندسازی فرهنگی و معنوی سالمندان است؛ چرا که بسیاری از نیازهای آنان تنها با مداخلات پزشکی مرتفع نمی‌شود. حسینی افزود: موضوع توانبخشی فرهنگی و معنوی بسیار برجسته‌ای پیدا کرده است. وقتی کودکی دارای معلولیت در یک تئاتر هنری شرکت می‌کند، یا نایبانی در مسابقات قرآنی می‌درخشد، عزت و امید را او ایجاد می‌شود که شاید ده‌ها جلسه کاردرمانی هم نتواند آن را ایجاد کند. وی با اشاره به ابتکارهای جدید سازمان گفت: بر این اساس، ما طرح «خانه هنر» ویژه توان‌یابان را طراحی کرده‌ایم و درصدد راه‌اندازی باشگاه‌های فرهنگی و هنری ویژه

شنبه ۲۷ اردیبهشت ۱۴۰۴ - ۱۹ شهری‌المقدسه ۱۴۴۶ - ۱۷ مه ۲۰۲۵ - سال بیست وچهارم - شماره ۶۵۴۰

راهور

خودروهای مردود در تست تصادف شماره‌گذاری نخواهند شد

رئیس پلیس راهور فراجا از راه‌اندازی مرکز آزمون تصادف خودروو جهت افزایش ایمنی جاده‌ها خبر داد و گفت: خودروهای مردود در تست تصادف، شماره‌گذاری نخواهند شد.

به گزارش مهر، سردار سید تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور فراجا، با اشاره به اهمیت ایمنی و استحکام بدنه خودروهای تولید داخل اعلام کرد: هنوز تغییر چشمگیری در این زمینه رخ نداده است.وی در این خصوص اظهار داشت: موضوع استحکام بدنه خودروها یکی از مسائل مهمی است که پیگیری می‌کنیم. متأسفانه تاکنون در این زمینه اتفاق خوبی نیفتاده و به خودروسازان و وزارت صمت اعلام کرده‌ایم که باید اقدامات جدی در این خصوص انجام شودوی از افتتاح قریب‌الوقوع مرکز آزمون تصادف (کرش تست) خبر داد و افزود: به احتمال زیاد این مرکز در اواخر خرداد یا اوایل تیرماه راه‌اندازی خواهد شد. این مرکز به‌منظور آزمایش استحکام بدنه و ایمنی خودروها طراحی شده و می‌تواند تحولی جدی در صنعت خودروسازی کشور ایجاد کند.سردار حسینی تأکید کرد: با راه‌اندازی این مرکز، امکان آزمایش و ارزیابی خودروهای تولید داخل و خودروهای جدید تولیدی به‌صورت دوره‌ای فراهم خواهد شد. همچنین شماره‌گذاری خودروهایی که از این آزمایش‌ها سرلند بیرون نیایند، انجام نخواهد شد.رئیس پلیس راهور فراجا در پایان خاطرنشان کرد: این اقدام گامی مهم در راستای افزایش ایمنی خودروها و کاهش تلفات جاده‌ای است و افزود امیدواریم با این اقدام، استانداردهای ایمنی خودروهای داخلی ارتقا یابد و جان هم‌وطنانم حفظ شود.

آموزش

وزیر آموزش و پرورش:

ریشه حل مشکلات کشور

در آموزش و پرورش است

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه حل همه مشکلات کشور ریشه در آموزش و پرورش دارد، از اجرای جدی نهضت توسعه عدالت آموزشی خبر داد. علیرضا کاظمی در جلسه نهضت توسعه عدالت آموزشی که با حضور رئیس‌جمهور در کرمانشاه برگزار شد، با بیان اینکه تحول و توسعه پایدار از آموزش و پرورش آغاز می‌شود و ریشه حل همه مشکلات کشور نیز در آموزش و پرورش است، گفت: دولت و شخص رئیس‌جمهور ایمان و باور قلبی به آموزش و پرورش و لزوم توسعه عدالت آموزشی دارند.وی افزود: آموزش و پرورش باید بسر اهمیت حوزه آموزش و پرورش و اجرای طرح توسعه عدالت آموزشی که با جدیت در کشور دنبال می‌شود، یادآور شد: در حال حاضر بیش از ۷۲۰۰ پروژه طرح نهضت توسعه عدالت آموزشی در کشور در دست اجراست.وی با بیان اینکه طرح توسعه عدالت آموزشی در دو بخش اجرایی و عملیاتی می‌شود، اظهار کرد: این دو بخش شامل بخش سخت‌افزاری و فضاهای آموزشی و بخش نرم‌افزاری و کیفیت بخشیدن به آموزش است. کاظمی اظهار کرد: توسعه فضاهای آموزشی و بخش سخت‌افزاری را با همراهی استانداران، فرمانداران، بخشداران و دهیاران بخش می‌بریم و در بخش نرم‌افزاری نیز چند اولویت ویژه از جمله تحول نظام یاددهی و یادگیری با ساختار معلمان، آموزش مدیران، تحول در حوزه‌های پژوهشی و فرهنگی و… را دنبال می‌کنیم.وزیر آموزش و پرورش در ادامه از اقدام خلاقانه کرمانشاه در زمینه نهضت توسعه عدالت آموزشی و پوشش هر انجمن اولیا و مربیان یک کلاس درس قدرتی کرد و افزود: این یک تجربه جدید بوده و امیدواریم در تمام کشور اجرایی شود.سلیمان محبی مدیرکل آموزش و پرورش استان آمو، ۲۶ هزار معلم و ۱۵ هزار کلاس درس در استان کرمانشاه خراب کرده یا بین کلاس‌ها در حوزه نهضت توسعه عدالت آموزشی در حال حاضر ۱۹۳ تیم مردمی پای کار هستند، گفت: عملیات اجرایی ۱۹۳ پروژه نیز تاکنون آغاز شده و در حال پیشرفت است.محبی ابراز امیدواری کرد: نهضت توسعه عدالت آموزشی تا رسیدن به شرایط مطلوب استمرار داشته باشد.

مددکاری

مدد کاران اجتماعی

باید مشمول سختی کار شوند

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران با بیان اینکه به دلیل شرایط سختی که مددکاران اجتماعی دارند، بسیاری از آنها ممکن است فرسودگی شغلی را تجربه کنند، بر لزوم امکان استفاده از مزایای شرایط سختی کار توسط این قشر تأکید کرد.

به گزارش ایسنا، سیدحسن موسوی چلک اظهار کرد: مددکاران اجتماعی به دلیل سختی کاری که دارند ک باید دارای حفظ نشاط، شادابی و سلامت همه جانبه خود برنامه‌ریزی داشته باشند؛ در غیر این صورت دچار فرسودگی شغلی خواهند شد. به همین جهت مهارت خودمراقبتی فردی و سازمانی اهمیت زیادی در حوزه مددکاری اجتماعی دارد.رئیس انجمن مددکاران اجتماعی همچنین تصریح کرد: به دلیل شرایط سختی که مددکاران اجتماعی دارند، بسیاری از آنها ممکن است فرسودگی شغلی را تجربه کنند. از فرسودگی شغلی تعاریف متعددی ارائه شده است. در یکی از این تعاریف این‌گونه اشاره شده که فرسودگی شغلی معمولاً با حجم کاری بیش از حد با منابع ناکافی، کنترل محدود یا مسئولیت‌پذیری بالا، شناخت و رضایت کم، تعارضات بین فردی یا انزوا یا اجتماعی، نابرابری را رفتار ناعادلانه و احساس ناشخص از هدف یا ارزش‌ها ایجاد می‌شود. این فرسودگی شغلی واکنشی به فشار شغلی طولانی‌مدت یا مزمن است و با سه بعد اصلی خستگی شدید، منفی‌بانی (حس همذات‌پنداری کمتر با شغل) و احساس افت در توانایی شغلی توصیف می‌شود. به بیان ساده‌تر، اگر حس خستگی شدید دارید، از شغل‌تان متنفر شده‌اید و احساس کاهش توانایی در کارتان می‌کنید، نشانه‌هایی از فرسودگی شغلی را بروز می‌دهید. بی‌انگیزگی در ارائه خدمات، غلبه‌های مکرر، ایجاد تنش در محیط کار، کاهش عملکرد، بیماری‌های مکرر، احساس ناکارآمدی، دوری از همکاران، اشتباهات مکرر در ارائه خدمات و انجام وظایف، از جمله نشانه‌های فرسودگی شغلی است. موسوی چلک در پایان تأکید کرد: به دلیل همین شرایط دشوار است که مددکاران اجتماعی در بسیاری از مراکز باید دارای سختی کار شوند تا بتوانند از مزایای این شرایط سخت استفاده کنند.