

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش خیرداد

حذف «حفظیات» در درس‌ها با بررسی محتویات کتاب‌های درسی

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش از تشکیل جلسه‌ای با هدف حذف حفظیات در درس‌ها خبر داد و گفت: قرار است با بررسی‌های لازم، محتوا و برنامه درسی فعلی مورد بازنگری و بررسی مجدد قرار گیرد. به گزارش «ایران»، دکتر محمد مهدی کاظمی ضمن اشاره به سند تحول بنیادین آموزش و پرورش گفت: در چرخش‌های تحولی که در سند تحول بنیادین آمده، موضوع پرهیز از حافظه محوری مورد تأکید قرار گرفته است و در حال حاضر آموزش‌وپرورش با این رویکرد که بتوانند در راستای کاهش حافظه محوری و توجه به مهارت‌ها برنامه‌ریزی کند، در حال فعالیت است.

کاظمی با اشاره به تأکیدات رهبر معظم انقلاب بر استفاده از ظرفیت آموزش‌وپرورش برای تأثیرگذاری بر دانش‌آموزان در حوزه آرمان‌های انقلاب گفت: مخاطبین مدارس در سنینی هستند که آنچه یاد می‌گیرند را تا آخر عمر خود فراموش نمی‌کنند. این وزارتخانه با برنامه‌ریزی‌هایی که در حوزه‌های آموزش‌وپرورش انجام می‌دهد، می‌تواند این هدف بسیار مهم را محقق کند.

تأکید خزعلی بر توجه به زنان سرپرست خانوار و مادران در اصلاح نظام یارانه‌ها

معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهور، اصلاح نظام یارانه‌ها را رویکرد «مادرانگی» دولت دانست و با بیان اینکه این رویکرد «مادرانگی» و «عدالت‌محوری»، توجه ویژه به اعضای آسیب‌پذیر در خانواده را می‌طلبد، گفت: همانگونه که دولت دهک‌های پایین را مورد توجه خاص قرار می‌دهد، لازم است نسبت به زنان سرپرست خانوار و مادران باردار و شیرده عنایت ویژه‌ای در دستور کار این هدف‌مندی لحاظ شود. به گزارش «ایران»، انسیه خزعلی در صفحه شخصی خود در توییتر نوشت: اتخاذ رویکرد مادرانگی در سطح کلان کشور و در شرایط خاص اقتصادی به‌صورت مفهومی یعنی اهمیت یافتن دیگری بر خود، یعنی اصالت یافتن منافع جامعه در نسبت با منافع و موقعیت کارگزاران. این رویکرد در صورت مصداقی اشاره به تعبیر هوشمندانه‌ای دارد که رهبر معظم انقلاب در دیدار با کارگزاران تحت عنوان «تعارض منافع» مطرح فرمودند (اگر در موضعی میان توجه مردم به ما و رعایت مصالح عمومی کشور تعارضی پیش آید، باید منفعت خود را نادیده بگیریم و به مصالح عمومی توجه کنیم.

خزعلی در ادامه نوشت: اگر دولت به خاطر جوسازی‌ها و محاسبه موقعیت آینده خود، یارانه مردم را به جیب خودشان برگرداند؛ از رویکرد مادرانه‌ای که حیثیت خود را برای حفظ خانواده سپری می‌سازد فاصله گرفته و دچار عوارض تعارض منافع می‌شود.»

معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهور همچنین با زدن هشتک «دولت مردمی» و «عدالت‌محوری»، افزود: «اگر دولت به خاطر وجود فشارهای داخلی و خارجی و خوف از دست دادن پایگاه، روزنه‌های نفوذ فساد را نبندد؛ یعنی نفع جمعی را ندیده گرفته و رویکرد خطرپذیری مادرانه و حمایت از منافع خانواده را از دست داده و دچار تعارض منافع شده است. خزعلی در توییتر دیگری نوشت: البته رویکرد مادرانگی و عدالت‌محوری، توجه ویژه به اعضای آسیب‌پذیر در خانواده را طلب می‌کند. لذا همانگونه که دولت دهک‌های پایین را مورد توجه خاص قرار می‌دهد، لازم است نسبت به زنان سرپرست خانوار و مادران باردار و شیرده عنایت ویژه‌ای در دستور کار این هدف‌مندی لحاظ شود.

رئیس کمیسیون شهرسازی شورای شهر تهران:

الزام داشتن پارکینگ برای ساختمان‌های جدید تهران

رئیس کمیسیون شهرسازی شورای شهر تهران اعلام کرد داشتن پارکینگ برای ساختمان‌های جدید تهران الزامی است.مهدی عباسی در مورد ایده‌های شهرداری تهران برای حذف الزام تأمین پارکینگ در ساخت‌وساز به ایسنا گفت: پارکینگ خط قرمز ماست و همه واحدهای جدید التأمین باید پارکینگ داشته باشند؛ اما طبق بند ۱-۲ طرح تفصیلی از پارکینگ‌ها در محدوده‌ها احداث نشده که مشکلات زیادی حقوقی، امکان تأمین پارکینگ فراهم است. در بافت فرسوده نیز دوره‌ای باخذ تعهد بابت تأمین پارکینگ در شعاع ۲۵۰ متر قبول شد که پروانه صادر شود.به گفته عضو شورای شهر تهران، برای ۶ هزار واحد این موضوع اجرایی شد؛ ولی بعد از اتمام کار و استقرار مردم در خانه‌ها برخی از پارکینگ‌ها در محدوده‌ها احداث نشده که مشکلات زیادی به‌وجود آورد.عباسی در مورد پیشنهاد شهرداری مبنی بر اینکه تأمین پارکینگ فقط برای واحدهایی باشد که خودرود داشته باشند، افزود: مباحث نظری با مباحث واقعی متفاوت است و باید برای رسیدن به توافق گفت‌وگویی انجام شود و حتی اتخاذ برخی تصمیمات در حوزه اختیارات ما نیست و نیاز به تصمیمات مراجع بالاتر دارد. وی اظهار کرد: تأمین پارکینگ خط قرمز ماست و مالک باید نسبت به تأمین آن در محل ساختمان و یا تا شعاع قانونی اقدام کند.

رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران:

۸۰ درصد ملزومات پزشکی از تولیدکنندگان داخل و شرکت‌های دانش بنیان خریداری می‌شود

رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران توضیحاتی درباره تأمین و خرید ملزومات و تجهیزات پزشکی از شرکت‌های دانش بنیان ارائه داد.به گزارش ایسنا، مهدی سیدحسین صفوی در خصوص حمایت از کالاها و محصولات دانش بنیان در حوزه تجهیزات پزشکی اظهار داشت: هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران یک نهاد عمومی غیردولتی وابسته به وزارت بهداشت است که بحث تأمین اقلام مورد نیاز مراکز درمانی و دانشگاه‌های علوم پزشکی را انجام می‌دهد.وی با بیان اینکه همواره برای نظام سلامت موضوع کیفیت در راستای خدمت‌رسانی به بیماران بسیار حائزاهمیت است، افزود: این کالاها با جان مردم سروکار دارد و تشخیص بیماران‌ها و درمان بیماران با این ملزومات انجام و استاندارد‌ها، ویژگی‌ها و کنترل‌های سخت‌گیرانه‌تری برای کیفیت آنها صورت می‌گیرد.مهندس صفوی یادآور شد: شکر خدا کشورمان از سال‌ها گذشته در حوزه تجهیزات پزشکی توانسته موفقیت‌های بزرگی را برای بومی سازی دانش فنی بسیاری از محصولات پزشکی و High Tech به دست آورد و کالاهای را که تکنولوژی بالایی دارند موفق شده‌ایم در داخل کشور تولید کنیم.وی با اشاره به اینکه حدود ۱۰۰۰ شرکت تولیدکننده تجهیزات پزشکی فعال در کشور داریم، افزود: حدود ۳۰ تا ۴۰ درصد این شرکت‌ها کالاهایی دارند که به‌عنوان محصولات دانش بنیان ثبت شده است. توسعه این محصولات در سنوات گذشته بحمدالله خوب بوده که نشان از استقبال و حمایت خوب در حوزه درمان وزارت بهداشت و سایر ارگان‌های ذیربط دارد.

صفوی عنوان کرد: در سال گذشته حدود ۱۴ محصول را به معاونت علمی ریاست جمهوری معرفی کردیم و پس از تأیید این نهاد به‌عنوان خرید بار اول انجام دادیم. در مجموع بیش از ۸۰ درصد محصولاتی که توسط هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی خریداری و بین مراکز درمانی توزیع می‌شود از تولیدات داخل کشور است و در سال ۱۴۰۰ به‌طور متوسط فقط ۷۰ درصد محصولات از شرکت‌های دانش بنیان تأمین شده است.

- شنبه ۲۴ اردیبهشت ۱۴۰۱**
- سال بیست و هشتم**
- شماره ۷۹۰۶**

گزارش «ایران» از تعرفه‌های خدمات روانشناسی و مشاوره در سال جدید و چالش‌های نظام مراقبت از سلامت روان

سلامت روان را بیمه کنید

مهسا قوی‌قلب خبرنگار

هر ساله سازمان نظام روانشناسی کشور تعرفه‌های روانشناسان را به دولت پیشنهاد می‌دهد. در سال جاری هم این سازمان پیشنهاد افزایش ۴۰ درصدی را داشت تا برای مقطع ارشد و دکترا که سال گذشته تعرفه‌ها به ترتیب مبلغ ۱۳۰ هزار تومان و ۱۸۷ هزار تومان برای ۴۵ دقیقه مشاوره بود به ترتیب ۱۸۲ هزار تومان و ۲۶۱ هزار تومان باشد اما در نهایت تعرفه‌ای که از سوی دولت اعلام شد، برای مقطع دکترا مبلغ ۲۰۷ هزار تومان و مقطع کارشناسی ارشد ۱۷۶ هزار تومان در نظر گرفته شد، این در حالی است که فاصله تعرفه دو مقطع کارشناسی ارشد و دکترا نیز بسیار به هم نزدیک شده است. به نسبت سال گذشته ۱۱ درصد به نرخ تعرفه خدمات روانشناسی برای روانشناسان دارای مدرک دکترا اضافه شده و برای مقطع ارشد چیزی حدود ۳۵ درصد اضافه شده است. ناگفته هم پیداست که با این افزایش تعرفه روی تیغی دوله راه می‌رویم و همانقدر که برخی انتقادهای سازمان نظام روانشناسی به این تعرفه منطقی است اما مهم‌ترین مسأله این است که پرداخت همین ارقام نیز برای خیلی از مردم راحت نیست آن‌هم در روزگاری که کرونا بسیاری از مردم را با مشکلات جدی روان شناختی روبه رو کرده و افرادی که تمایل و نیاز زیادی برای مراجعه به روانشناس دارند قدرت پرداخت همین تعرفه‌ها را هم ندارند. رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور معتقد است که به نوعی این تعرفه‌ها به معنی اعلام رسمی بسته شدن مطب روانشناسان و کلینیک‌های روانشناسی یا سوق دادن روانشناسان به تخطی از تعرفه است. محمد حاتمی در این خصوص نامه‌ای به رئیس‌جمهور ارسال کرده تا در تعرفه مقطع دکترا تجدید نظر شود و در آن نوشته است: شاهد این هستیم که در مقاطع مختلف با توجه به مشکلات اقتصادی و بر اساس تورم موجود مقدار معینی را برای افزایش حقوق کارمندان یا سایر صنوف در نظر می‌گیرند اما این افزایش برای یک دکتر روانشناس تنها ۱۱ درصد در نظر گرفته شده است که در عمل منجر به تعطیلی مطب‌های روانشناسی می‌شود.

هر چند سازمان نظام روانشناسی نیز به‌عنوان تنها مرجع رسمی صدور پروانه فعالیت برای روانشناسان در کشور این روزها درگیر مسائل درون صنفی است و اعتراض‌های زیادی از سوی نهادهای رسمی و روانشناسان به عملکرد این سازمان از وجود رانت در آن تا تخیر در صدور پروانه فعالیت و سلب‌بهای بودن مصاحبه‌ها و... وجود دارد. دکتر حسین برابهیمی مقدم، روانشناس با اشاره به اینکه تعرفه‌های امسال معقول نیستند، به «ایران» می‌گوید: یک روانشناس و مشاور با توجه به بار سنگین روانی که بردوش دارد و همچنین صرف زمانی به مدت حداقل ۲۵ دقیقه برای هر مراجع، تعداد اندکی مراجع را فقط می‌تواند ویزیت کند. این امر زندگی خود روانشناس و مشاور را نیز به لحاظ اقتصادی به مخاطره می‌اندازد، هزینه‌های متفاوتی از قبیل

برق، آب، مالیات، اجاره کلینیک و مطب، خدمات و حقوقی که باید به پرسنل پرداخت شود، باعث می‌شود این تعرفه‌ها کفاف ادامه کار را ندهد و سبب می‌شود بسیاری از همکاران بتدریج به فکر تعطیل کردن کلینیک‌هایبفینند، این اتفاق قطعاً امنیت و بهداشت روان شهروندان را با مشکلات جدی مواجه خواهد کرد. از طرفی دیگر، ناعادلانه بودن تعرفه‌ها به این دلیل است که وضعیت اقتصادی در محل‌های مختلف شهرها از جمله پایتخت یکسان نیست، به‌طور مثال اجاره ملک در نقاط بالای شهر و پایین شهر یکسان نیست ولی میزان تعرفه‌ها در هر منطقه یکسان در نظر گرفته می‌شود. البته درصد تجربه را تا حدی در نظر گرفته‌اند و این اتفاق خوبی است، هرچند سابق بر این بین استادیار، دانشیار و استاد دانشگاه و همچنین بین شهرها و مراکز متفاوت استان‌ها تفاوت‌ها لحاظ می‌شدند و به نظر منطقی تروید.

این روانشناس به سوی دیگر ماجرای اعلام تعرفه‌های جدید روانشناسی تأکید داشته و اضافه می‌کند: با توجه به وضعیت معیشتی و اقتصادی مردم، پرداخت همین رقم تعرفه هم ممکن است زیاد باشد و منجر به این شود که بزرگان و کثرت‌ها این خدمات را نخرند و مردم فقیر و متوسط‌ها نتوانند از خدمات روانشناسی بهره‌مند شوند.

راه حل برون رفت از مشکلات امروز کلینیک‌های روانشناسی

دکتر سعید بهزادی فرد روانشناس نیز با بیان اینکه باید به موضوع معاش و اقتصاد از چند منظر نگاه کرد، به «ایران» توضیح می‌دهد: از منظر معیشت در هر شغلی باید قبول کنیم که امنیت روانی باید وجود داشته باشد، نکته دیگری که این موضوع را مهم می‌کند این است که وقتی کسب و کاری خروجی قابل قبول، مطابق زحمتی که برایش کشیده شده نداشته باشد، فرد تشویق می‌شود مسیرهای دیگری را که سهل‌الوصول‌تر هستند، به روانشناس، کاهش پیدا کند، به‌عنوان نمونه فشار روانی کمتری دارند و زمان کمتری برای رسیدن به هدف نیاز دارند و در نهایت برای خروجی کاملاً بهتری دارند انتخاب‌کنند. در خیلی مشاغل نیاز نیست که فرد تحصیلات طولانی مدت داشته باشد یا سرمایه کلانی برای اجاره یا خرید ملک هزینه‌کند و در نهایت هم خروجی بهتری دارد.

او در ادامه می‌افزاید: اگر اراده‌ای برای اینکه سامانه وسیستم کمک به مردم با علم روانشناسی، وجود داشته باشد و یک فرد متخصص عالم و با مجوز بخواد به مردم کمک کند، باید مورد حمایت هم قرار بگیرد، این یک طرف ماجراست، در سوی دیگر که اهمیت بالاتری دارد، فرد یا خانواده‌ای قرار استفاده کنند و روانشناسان نیز به تعرفه‌هایی که در آن‌ها هزینه‌کند و ممکن است درگیر آب و نان، اجاره خانه و لباس باشد و قابل درک است که هزینه‌های مربوط به روانشناسی به‌صورت اتومات از سبد اقتصاد خانواده حذف باید به مدت سه تا چهار ماه و هر ماه مبلغ حدود ۸۰۰ هزار تومان را هزینه‌کند که این مبلغ برای بسیاری از خانواده‌ها امکان‌پذیر نیست. از سوی دیگر به دلیل بالا رفتن هزینه‌های محل کلینیک و... حلال بسیاری از روانشناسان از نرخ-همه جاگفته، هزینه آن را پرداخت‌کنند. در ادامه، به جمع بهزادی فرد، اگر یک کودک یا نوجوان در سیستم خانواده درمانی، مشاوره

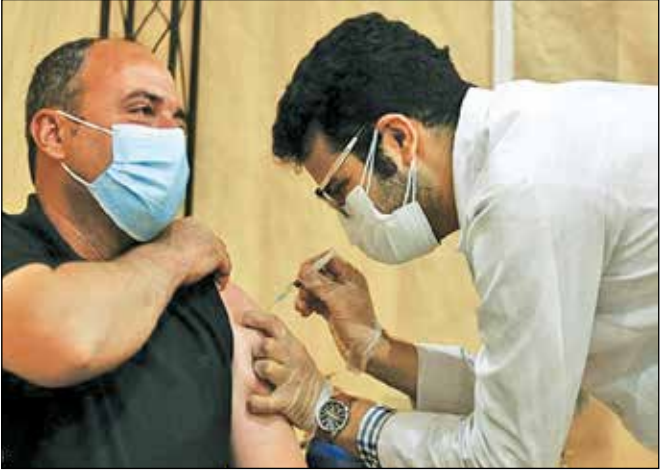
http://irannewspaper.ir
editorial@irannewspaper.ir



می‌تواند مراجعه‌کننده‌ببیند تا فرسایش شغلی ایجاد نشود. باز از سوی دیگر مسأله مهم این است که امروزه بسیاری از روانپزشکان خارج از تعرفه مربوط به روانشناسان فرایند روان درمانی را در مطب‌های خود در کنار ویزیت دارو انجام می‌دهند که باعث شکاف دیگری در این موضوع می‌شود. در حال حاضر در برخی مطب‌ها یا حتی کلینیک‌های روانشناسی ممکن است مراجعه‌کننده با رقم‌هایی بالای ۵۰۰ هزار تومان برای هر جلسه نیز مواجه شود! عدم وجود مراکز دولتی مؤثر در حوزه خدمات روانشناسی نیز مزید بر علت است تا مردم در زمینه دریافت خدمات روان شناختی با مانع مواجه باشند. همه اینها حکایت از این دارد که خودمشغول هستند!

میدرکل مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور نیز چندین پیش ضمن تأکید بر لزوم تحت‌پوشش بیمه قرار گرفتن خدمات مشاوره و روانشناسی، گفت: به نظر می‌رسد سیاست‌گذاران در برنامه‌ریزی سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی باید نگاه جامعی به این موضوع داشته باشند.

بهزاد وحیدینیا با بیان اینکه براساس اعلام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال گذشته، حدود ۲۰ درصد افراد جامعه به‌نوعی اختلال روانی را تجربه کرده‌اند و این موضوع در افرادی که مبتلا به کرونا بوده یا تجربه کرونا را داشته‌اند معادل ۴۰ درصد بوده است، گفت: در دنیا برای دوران کرونا، اسپارکونا و مشکلات و اختلالات روانی و مخصوص بحث استرس و اضطراب و مطالعات جدی انجام شده است. سازمان بهزیستی نیز از ابتدای پاندمی کرونا سامانه خود‌رازیایی روانشناختی را فعال کرده و حسب مطالعاتی که در سال گذشته صورت پذیرفت، ۳۰ درصد افراد استرس، اضطراب و افسردگی متوسط و شدید را تجربه می‌کنند.



کنند که این موضوع غلط است؛ زیرا کشورها با یکدیگر در ارتباط هستند و اتمام پاندمی در یک کشور نمی‌تواند اتمام پاندمی جهانی باشد.

مشخصان علت عدم بروز موج هفتم بیماری را پس از تعطیلات نوروزی و بازگشایی‌ها و برداشته شدن محدودیت‌های کرونایی را غالب بودن زیرسویه‌های آمیکرون در کشورها می‌دانند که با وجود سرایت‌پذیری بالا کشندگی بیشتری ندارند. همچنین به نظر می‌رسد روندی که در کشورهای شبیه ایران می‌بینیم، ایجاد ایمنی زیاد در سطح جامعه است؛ یعنی تعداد زیادی از مردم آمیکرون را بسیار خفیف گرفتند و به نظر می‌رسد ایمنی وسیعی ایجاد شده است.

از طرفی فراموش نکنیم که ایران جزو کشورهای برتر واکسیناسیون است؛ پس ایجاد ایمنی عمومی به واسطه ابتلای افراد به آمیکرون و واکسیناسیون را می‌توان علت عدم افزایش آمار دانست. سویه‌ها آمیکرون به‌واکسن حساس هستند و گفته می‌شود این سویه‌ها اختلال به آنتی بادی‌های آمیکرونی ناشی از ابتلا به عفونت هم حساس خواهند بود. در ادامه روند آرام اپیدمی در کشور در ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته در کشور ما تنها ۸ بیمار جان‌شان را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری در کشور به ۱۲۱ هزار ۲۰۹ نفر رسید. ۲۸۵ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد. نکته قابل توجه مربوط به دو شاخص مهم و تأثیرگذار یعنی موارد بستری و بستری در بخش‌های مراقبت‌های ویژه است که به ترتیب ۶۷ و ۷۶۳ بیمار گزارش شده است. این نشان می‌دهد: در روزهای پیش‌رو فعلاً روند فوتی‌ها با شیب بسیار ملایم و با احتمال قوی دوام می‌رهد و بستری تک رگمی ادامه خواهد داشت. همچنین طبق اعلام سازمان جهانی بهداشت (WHO) مرگ بیش از دو میلیون نفر در اروپا در پی ابتلا به بیماری کووید۱۹ تأیید نشده است.