

برای اولین بار با تلاش‌های دولت سیزدهم

تعداد کودکان شیرخوارگاه‌ها کم شد

گزارش

سمیه افشین‌فر

خبرنگار

به دنبال تلاش‌های دولت سیزدهم و خانواده‌محور شدن نگهداری از کودکان بی سرپرست و با تغییر روش نگهداری کودکان بی سرپرست و تعداد کودکان در شیرخوارگاه‌ها، شاهد کاهش معنادار تعداد کودکان در شیرخوارگاه‌های سراسر کشور بوده‌ایم؛ در واقع با اصلاح قوانین مربوطه و اجرای آن، کودکان بی سرپرست و بدسرپرست راهی آغوش خانواده‌های متقاضی فرزندخواندگی به صورت دائم یا میهمان شده‌اند و این موضوع

باعث رقم خوردن اتفاقی بزرگ در تاریخ فرزندخواندگی برای اولین بار شده است و حالا سرنوشت این کودکان نه در شیرخوارگاه‌ها بلکه در درون خانواده‌ها شکل می‌گیرد. کم‌پا حتی صفر شدن تعداد کودکان بی سرپرست و بدسرپرست شیرخوارگاه‌ها بهانه‌ای برای افرادی شده که تا دیروز از شرایط سخت فرزندخواندگی گلایه‌مند بودند، اما به گفته مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور مصالح عالی‌ه کودکی مهم‌ترین چیزی است که در روند واگذاری کودکان متقاضی فرزندخواندگی لحاظ می‌شود.

هر کودکی را نمی‌توانیم واگذار کنیم

سعید بابایی در گفت‌وگو با «ایران» با اشاره به اینکه در پایان سال ۱۴۰۲ تعداد کودکان در تمامی مراکز نگهداری کودکان و نوجوانان فاقده سرپرست برای نخستین بار به زیر ۹ هزار نفر رسید، گفت: در این بین تعداد کودکان زیر ۳ سال ساکن شیرخوارگاه‌ها نیز به زیر ۶۵۰ کودک رسید.

وی در پاسخ به این سؤال که آیا همه کودکان شرایط واگذاری به خانواده‌ها را دارند، گفت: طبیعتاً تمام کودکان در مراکز نگهداری



ایسنا

شبانه‌روزی قابل واگذاری به فرزندخواندگی نیستند. کودکانی قابل واگذاری به فرزندخواندگی هستند که فاقد سرپرست باشند یا دادگاه از والدین زیستی آنها سلب حضانت کرده باشد. مطمئناً هر کودکی که دو شرط فوق را داشته باشد قابلیت واگذاری به فرزندخواندگی را دارد که هم‌اندکی را نسبت به کل تشکیل می‌دهد.

مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور با تأکید بر اینکه ملاک ما خوشحالی یا ناراحتی متقاضیان محترم نیست، افزود: ملاک اصلی برای ما حصول اطمینان از ورود کودک به خانواده مطمئن است؛ همان چیزی که به آن مصالح عالی‌ه کودکی گفته می‌شود.

بابایی با بیان اینکه معمولاً به علت مسائلی که در ایجاد حریمیت کودک با خانواده مطرح می‌شود متقاضی برای کودک دختر بیشتر از کودک پسر است، گفت: از دلایل کاهش آمار کودکان در شیرخوارگاه‌ها می‌توان به مددکاری فعال برای بازپیوند یا واگذاری کودکان به خانواده خویشاوندان، تسهیل در

مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور در پاسخ به این سؤال که چرا هنوز برخی سراغ راه‌های غیرقانونی برای پذیرش فرزند می‌روند، گفت: هر چند در سال‌های گذشته تلاش‌های بسیاری انجام شده و روند فرزندخواندگی به نسبت ساده‌تر شده و رونق منطقی‌تری پیدا کرده است، اما به هر حال ملاک ما خوشحالی یا ناراحتی متقاضیان محترم نیست. ملاک ما حصول اطمینان از ورود کودک به خانواده مطمئن است.

برای گرفتن فرزند سراغ راه‌های غیرقانونی نروید

مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور در پاسخ به این سؤال که چرا هنوز برخی سراغ راه‌های غیرقانونی برای پذیرش فرزند می‌روند، گفت: هر چند در سال‌های گذشته تلاش‌های بسیاری انجام شده و روند فرزندخواندگی به نسبت ساده‌تر شده و رونق منطقی‌تری پیدا کرده است، اما به هر حال ملاک ما خوشحالی یا ناراحتی متقاضیان محترم نیست. ملاک ما حصول اطمینان از ورود کودک به خانواده مطمئن است.

فقط به مصالح عالی‌ه کودکی توجه می‌کنیم در مورد فرزندخواندگی غیرقانونی تا زمانی که برخورد قاطع قضایی با متخلفان نداشته باشیم، این روند افزایش پیدا می‌کند. هر

براساس معیارهای سازمان جهانی بهداشت اعلام شد

سلامت نوزادان ایرانی فراتر از خاورمیانه

گزارش خبری

محدنه جعفری

خبرنگار

دبیرانجمن پزشکان کودکان ایران با بیان اینکه یکی از افتخارات ما این است که مرگ و میر کودکان در ایران از میانگین جهانی پایین‌تر است، عنوان کرد: در منطقه خاورمیانه کمترین آمار مرگ و میر نوزادان مربوط به ایران است. دکتر محمد زوزی‌راد در نشست خبری همایش انجمن پزشکان کودکان ایران و چهل و پنجمین نشست دکتر محمد قریب، درباره وضعیت سلامت کودکان در کشور بیان کرد: یکی از معیارهای سازمان جهانی بهداشت برای بررسی شاخص‌های سلامت در یک کشور، میزان مرگ و میر نوزادان و کودکان است که این موضوع نشانگر اهمیت سلامت کودکان در جهان است و طی سال‌ها تلاش توانستیم آمار مرگ و میر نوزادان را کاهش دهیم به طوری که اکنون از میانگین جهانی پایین‌تر هستیم. وی در پاسخ به سؤال «ایران» در خصوص آمار جهانی بررسی مرگ و میر هم گفت: میانگین جهانی مرگ نوزادان، ۱۱ مرگ در هر هزار تولد است؛ این شاخص در خاورمیانه بالای ۱۱ و در ایران ۷.۵ مرگ در هر هزار تولد است که حاصل تلاش جمعی، تربیت نیروی کافی پزشک و پرستار و تأمین تجهیزات و مواد دارویی مورد نیاز است.

فلج اطفال و سرخک در کشور ریشه کن شده است

دکتر زوزی‌راد در خصوص ریشه کن شدن

برخی بیماری‌های عفونی کودکان هم گفت: یکی دیگر از موفقیت‌های کشورمان در چند دهه گذشته شیوع کمتر و قابل پیشگیری بیماری‌های عفونی بین نوزادان و کودکان است و برخی بیماری‌ها که در کشورهای همسایه هنوز جریان دارد مانند فلج اطفال و سرخک در ایران ریشه‌کن شده است.

دبیرانجمن پزشکان کودکان ایران در پاسخ به سؤالی مبنی بر شایع‌ترین مشکلات و بیماری‌هایی که منجر به بستری شدن کودکان در بیمارستان‌ها می‌شود، گفت: بیماری‌های رایج در کودکان هنگام تولد یکی از مشکلاتی است که با آن مواجه هستیم که راهکار آن، راه‌اندازی کلینیک شیرخواران پرخطر است تا سلامت ریه، عصب شنوایی، بینایی، گفتاری، قلب و عروق و... بررسی شود.

خوددرمانی کودکان ممنوع

به گفته‌ای متخصص کودکان، یکی دیگر از معضلات در خصوص نوزادان و کودکان فرهنگ غلط درمان خودسرانه در خانواده‌هاست که در به خطر افتادن سلامت کودکان نقش مهمی دارد، به خانواده‌ها توصیه می‌کنیم از این کار غیرعلمی پرهیز کنند.

اهمیت رشد مغزی در کودکان تا سه سالگی

وی با اشاره به اهمیت رشد و تکامل مغزی در دوران کودکی بیان کرد: رشد مغز کودکان تا سه سالگی بسیار اهمیت دارد و بسیاری از بیماری‌های مغزی مانند فلج مغزی و اوتیسم اگر در زیر سه سالگی تشخیص داده شوند قابل درمان یا بهبودی هستند بنابراین خانواده‌ها

باید به رشد مغزی کودکان زیر سه سال توجه داشته باشند. دبیرانجمن پزشکان کودکان ایران گفت: در کشور ما طرحی در دست اجراست که هدف از آن غربالگری تکامل عصبی کودکان است و در صورتی که اجرا شود به این سمت می‌رویم که برای کودکان از دوره شیرخوارگی تا ۵ سالگی تست هوش، نمره هوش و استعدادیابی انجام شود. این طرح در فرهنگستان علوم پزشکی به لحاظ کارشناسی در حال بررسی است تا در صورت نهایی شدن به دولت پیشنهاد شود.

وی در پاسخ به سؤال دیگر «ایران» در خصوص ارزیابی انجمن پزشکان کودکان از وضعیت اجرای طرح درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال در بیمارستان‌های دولتی گفت: هزینه‌کرد دولت در حوزه سلامت باعث خواهد شد مردم برای درمان کودکان خود فقط دغدغه بیماری فرزند را نداشته باشند و دغدغه‌ای از بابت هزینه‌ها نداشته باشند اما چالش‌هایی در مدیریت اقتصاد سلامت داریم به طوری که برخی از بیمارستان‌ها با مشکلاتی همچون توانایی تأمین هزینه‌های جاری و ترمیم دستگاه‌ها روبه‌رو هستند و نمی‌توانند تأسیسات و تجهیزات خود را به‌روزرسانی کنند. کمبود نیروی دیگر از مشکلات ماست که در چنین شرایطی اجرای مطلوب طرح درمان رایگان کودکان زیر هفت سال سخت می‌شود اما امیدواریم با افزایش سهم سلامت از سرانه تولید ناخالص داخلی، بیمارستان‌ها با مشکلات مالی کمتری مواجه شوند تا بستر اجرای چنین طرح‌هایی بخوبی فراهم شود.

عکس: سجاد صفری/ایران



مصالح

عالیه کودک مهم‌ترین چیزی است که در روند واگذاری کودکان متقاضی فرزندخواندگی لحاظ می‌شود

خانواده میزبان دیده شده است. در اجرای این طرح کودک اتباع می‌تواند هم به خانواده میزبان ایرانی و هم خانواده میزبان اتباع هم‌ملیت خود برود. بابایی خاطرنشان کرد: در واقع خانواده‌های کشورهای همسایه که به عنوان اتباع مجوزدار رسمی ثبت شده داخل کشور هستند، می‌توانند کودکان اتباع را به عنوان خانواده میزبان پذیرش کنند.

وی در پایان با بیان اینکه شرایط غیرقانونی طی کنند آینده راحت‌تری خواهند داشت در صورتی که شواهد غیر از این است. بابایی تأکید کرد: خوشبختانه آمار فرزندخواندگی کشور در سال گذشته با افزایشی بیش از ۱۵ درصد به بیش از ۲۵۵۰ کودک رسید. در این بین ۱۸۲ کودک نیازمند درمان وارد خانواده‌های فرزندپذیر شدند که این اقدام خانواده‌ها بسیار ارزشمند و در دنیا بی نظیر است.

فراهم شدن امکان نگهداری موقت از کودک تبعه بی سرپرست برای ایرانیان و دیگر اتباع

مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور در ادامه با بیان اینکه نگهداری موقت از کودک تبعه بی سرپرست یا بدسرپرست در ایران و دیگر اتباع هم میسر است، گفت: کار سپردن موقت فرزندان اتباع در استان‌هایی که مرکز حضور جمعی اتباع هستند، شروع شده است.

احتمالاً اولین کودک اتباع در استان کرمان در همین روزها وارد خانواده میزبان خواهد شد، چون کارهای آن در حال انجام شدن است.

وی تصریح کرد: در قانون فرزندخواندگی یک نقطه مغفول داریم و آن فرزندخواندگی کودکان اتباع است؛ اما این مسأله در طرح

وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد

تأثیر فعالیت صحیح اوراق

امتحانات نهایی در رتبه‌بندی

وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد: از هیأت ممیزه مرکزی رتبه‌بندی درخواست کردم سازگاری برای تأثیر تلاش همکاران حوزه‌های تصحیح آزمون‌های نهایی در رتبه‌بندی در نظر بگیرند.

رضا مراد صحرایی در صفحه مجازی خود نوشت: برای حضور در جمع خیرین مدرسه‌ساز خراسان رضوی میهمان امام رئوف بودیم، پس از این مراسم در جمع همکارانم در یکی از حوزه‌های تصحیح امتحانات نهایی حاضر شدم. این روزها در سراسر کشور معلمان عزیز در حال کمک به حرکت

دستگاه تعلیم و تربیت به سمت عدالت آموزشی هستند. همکارانم، از هیأت ممیزه مرکزی رتبه‌بندی خواستم سازگاری برای تأثیر تلاش همکاران حوزه‌های تصحیح آزمون‌های نهایی در رتبه‌بندی در نظر بگیرند که پس از بررسی مقرر شد این امتیاز در رتبه‌بندی این عزیزان و در بخش شایستگی‌های حرفه‌ای لحاظ شود.

به گفته وزیر آموزش و پرورش میزان این امتیاز براساس گزارش دریافتی از سامانه و مبتنی بر کیفیت و کمیت فعالیت صحیح عزیز خواهد بود.



ابوالفضل نسائی / ایران

مهلت پذیرفته‌شدگان آزمون دبیری و

هنرآموزی برای ثبت مدارک امروز تیر

پذیرفته‌شدگان چند برابر ظرفیت آزمون استخدامی دبیری و هنرآموزی برای شرکت در فرایند بازگذاری مدارک تشکیل پرونده و ارزیابی تکمیلی امروز ۲ تیر ۱۴۰۳ فرصت دارند.

به گزارش فارس، پذیرفته‌شدگان چند برابر ظرفیت آزمون استخدامی دبیری و هنرآموزی برای شرکت در مرحله ارزیابی تکمیلی و گزینش یعنی بررسی اسناد و مدارک خوداظهاری، معاینات اولیه پزشکی، بررسی صلاحیت‌های عمومی گزینش و در نهایت فرایند سنجش و ارزیابی تکمیلی باید به درگاه my.medu.ir مراجعه کرده و در بخش گزینش و استخدام (کارا) نسبت به اعلام آمادگی جهت حضور در فرایند مذکور و تکمیل اطلاعات مورد درخواست با رعایت مفاد دفترچه آزمون، اقدام کنند.

پذیرفته‌شدگان چند برابر ظرفیت برای طی این فرایند تا دوم تیر ۱۴۰۳ فرصت دارند و عدم مراجعه به سامانه در مهلت تعیین شده و عدم تکمیل «برگه‌های خوداظهاری»، به منزله انصراف از استخدام در آموزش و پرورش تلقی می‌شود.