

معاون رئیس‌جمهور در امور زن و خانواده

نقش زنان در عرصه‌های مختلف حکمرانی مؤثر است



عکس: میثاق

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده درباره ثبت‌نام داوطلبان در انتخابات دوره هفتم شوراهای اسلامی شهر و روستا گفت: «حضور زنان در شوراها تحقق شهر دوستدار خانواده را ممکن می‌کند.»

زهرا بهروزآذر در گفت‌وگو با ایرنا با قدردانی از ثبت‌نام‌کنندگان، گفت: «میزان مشارکت افراد نسبت به ادوار پیشین افزایش یافته است،» او بر ضرورت حضور زنان در عرصه شوراها و مدیریت شهری تأکید کرد و توضیح داد: «امروز زنان به واسطه شایستگی و سال‌ها تلاش مستمر می‌توانند نقش بیشتر و مؤثرتری در عرصه‌های مختلف حکمرانی از جمله پارلمان شهری داشته باشند. نقش آفرینی زنان در عرصه مدیریت شهری امکان تحقق بیشتر عدالت و اجرای بهتر قوانین را به همراه دارد. افزایش نقش زنان در عرصه‌های تصمیم‌گیری و تصمیم‌سازی شفاف، شنیده شدن صدای مردم را ممکن می‌کند و باعث می‌شود نیازهای اصلی آنها را بهتر بشناسیم و برای حل آنها گام برداریم.»

بهروزآذر با بیان اینکه زنان می‌توانند صدای سالمندان، کودکان و افراد دارای معلولیت را نیز نمایندگی کنند، گفت: «زنان به واسطه ویژگی و نگاه مادرانه خود تحقق شهر دوستدار خانواده، کودک و سالمند را امکان‌پذیر می‌کنند.»

رئیس سازمان مدیریت بحران شهر تهران خبر داد

احداث ۲۰۵ مخزن آب در محلات تهران

رئیس سازمان مدیریت بحران شهر تهران با اشاره به اینکه تاکنون ۲۰۵ مخزن از ۴۰۰ مخزن پیش‌بینی شده در محلات تهران برای زلزله احتمالی احداث شده است، گفت: «احداث مخازن آب اضطراری برای کمبود آب نیست و برای زمان زلزله احتمالی پیش‌بینی شده است. این اقدام مدرن و جدید است که درمعدود کشورهای دیگر وجود دارد.»

علی نصیری در گفت‌وگو با ایسنا با بیان اینکه شرکت آب و فاضلاب، مسئولیت تهیه و تأمین مخازن آب اضطراری را برعهده دارد، گفت: «زمانی که ریاست مدیریت بحران شهر تهران را برعهده گرفتم، تعداد این مخازن ۲۷ مخزن بود. از چهار سال پیش تاکنون تعداد این مخازن به ۲۰۵ مخزن در شهر تهران رسیده است. سازمان آتفا فعالیت خوبی در این زمینه داشته است، اکنون به دلیل درگیری مسائل خشکسالی و فقر چاه و مسائل دیگر، نمی‌خواهند انرژی خود را در کارهای دیگر تقسیم کنند؛ ولی به هر حال ساخت مخازن نیز کار مهمی است و نباید تعطیل شود.»

او با بیان اینکه مخازن ۱۰۰ مترمکعبی و فولادی است، توضیح داد: «از من پرسیده شده است که چرا زمان قطع آب، از این مخازن برای توزیع آب در شهر استفاده نمی‌کنید؟ این مخازن در شبکه است و جدا از شبکه آب نیست. زمانی که آب در شبکه افت می‌کند، در این مخازن هم افت می‌کند. یک سری شیرهایی از روی مدل ساخت زلزله گرفته و طراحی شده است که این شیرها با لرزش زلزله باعث قطع جریان آب در این مخازن می‌شوند. این مخازن زمان زلزله از جریان آب شهری جدا و تبدیل به مخزن می‌شوند. آن زمان فشار از روی این مخازن برداشته می‌شود و با تلمبه‌های دستی آب را از این مخازن به بیرون کشیده و به مردم توزیع می‌کنند. برای زمان بحران و زلزله، دبه‌های آب تا ۱۰ تا ۲۰ لیتری طراحی شده است که بین مردم در این زمان‌ها توزیع شود.»

او هدف از ساخت مخازن آب اضطراری را توزیع نغری سه لیترآب در سه روز اول پس از زلزله احتمالی به شهروندان تهرانی عنوان کرد و گفت: «این سه لیتر آب به مدت سه روز که طبق استاندارد جهانی در پروژه اسفیر آورسیم؛ از این تعداد، تاکنون ۲۰۵ مخزن ساخته شده است و زمانی که تمام تعداد مخزن‌ها به آن سطح استاندارد تعدادی برسد، می‌توانیم به شهروندان تا سه روز، سه لیتر آب را بدهیم.»

رئیس سازمان مدیریت بحران شهر تهران با بیان اینکه محاسبات و بازنگری‌هایی انجام شده است که در یک سری بیمارستان‌های منتخب در شهر تهران جدا از تعداد سهمیه مخازن در محله‌ها، یک سری مخازن هم در این بیمارستان‌ها ساخته شود، گفت: «ما یک رشد نزدیک به ۹ تا ۱۰ برابری در این زمینه داشته‌ایم و این کاری است که در دنیا کم‌نظیر است.» غیر از کشور ما، معدود شهرهایی در ژاپن و جاهای دیگر این مخازن را دارند. من حتی در اروپا و آمریکا هم چنین زیرساختی که مخصوص زلزله طراحی شده باشد، سراغ ندارم. مخازن آب اضطراری یک اقدام کم‌نظیر است. زمانی که شبکه‌های بیگانه، از من خبری منتشر کرده بودند که ما به جای ۵۴۰ مخزن آب اضطراری در تهران، ۲۰۵ مخزن داریم. همان کشوری که چنین چیزی را منتشر می‌کند، کشورشان یک مخزن هم احتمالاً ندارد و این مخازن اصلاً برای کمبود آب نیست، برای زلزله طراحی شده است. این کاری جدید و مدرن است. یک الگوی مترقی است که در ایران آمده و انجام شده است. ما از عزیزان در سازمان آب و فاضلاب تشکر داریم و از آنها خواشتمندیم که مجدداً این مخازن را راه بیندازند و عملیاتی و فعال کنند.»

معاون آموزش ابتدایی وزیر آموزش و پرورش به «ایران» می‌گوید

آموزش مجازی برای دوره ابتدایی مناسب نیست



عکس: میثاق

گزارش

غزل رضایی‌ثانی

گروه اجتماعی

مدارس استان تهران از امروز یکشنبه ۲۸ دی ماه حضوری خواهند شد. طبق اعلام مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران، هیچ‌گونه تعطیلی برای مدارس تهران مطرح نیست و فعالیت همه کلاس‌های درس از روز یکشنبه به روال عادی خود برمی‌گردد. با توجه به اعلام کارگروه اضطراب آلودگی هوای استان تهران، هفته گذشته همه مدارس (مقاطع تحصیلی) شهر تهران به علت آلودگی هوا به صورت تعطیل شده و در بستر می‌گویند: «تعطیلی مدارس به ویژه در دوره ابتدایی فاجعه است، باید به این نکته توجه داشت که در تمام دنیا نسبت به آموزش حضوری سختگیری‌های زیادی وجود دارد، یعنی

ویژه در استان‌های سردسیر کشور و بی‌رودت هوا، تعطیل شدند. این تعطیلی‌ها آسیب‌هایی در پی خواهد داشت که شاید امروز نشانه‌ای نداشته باشد، اما قطعاً در سال‌های آینده با افت یادگیری دانش‌آموزان در مهارت‌های مختلف مانند خواندن، نوشتن، عدم تمرکز و همچنین ضعف در ریاضیات همراه خواهد بود. به گفته معاون آموزش ابتدایی وزیر آموزش و پرورش تهران، هیچ‌گونه تعطیلی برای مدارس مجازی ادامه دارد، اما آموزش مجازی هرگز مناسب کودکان ابتدایی نبوده و نیست.

رضوان حکیم‌زاده در گفت‌وگو با «ایران» درباره معایب آموزش مجازی می‌گوید: «تعطیلی مدارس به ویژه در دوره ابتدایی فاجعه است، باید به این نکته توجه داشت که در تمام دنیا نسبت به آموزش حضوری سختگیری‌های زیادی وجود دارد، یعنی

«زمانی که ما به مدرسه می‌رفتیم و دانش‌آموز بودیم، مدارس حتی تا روز ۲۸ اسفند هم باز بودند و حتی تا ظهر هم به ما اعلام نمی‌کردند آیا می‌توانیم به خانه برویم یا نه؟ حتی در مواردی که برف‌های سنگینی می‌بارید بازهم نسل ما در همان روزها به مدرسه می‌رفتند. اگر قرار باشد با بارش برف مدرسه تعطیل شود، پس کشورهایی مانند اسکانندیناوی، روسیه و کانادا و قسمت‌های سردسیر آمریکا باید همیشه تعطیل باشند. این یعنی ما می‌خواهیم یک نسل ناز پرورده تربیت کنیم که هیچ آمادگی برای زندگی در شرایط طبیعی نداشته

باشند.» حکیم‌زاده با اشاره به اینکه بحث آلودگی هوا در سال‌های گذشته علت اصلی تعطیلی مدارس بوده است، می‌گوید: «اینکه حتی به دلیل آلودگی هوا مدارس را تعطیل کنند، بازهم

قابل درک نیست. آیا دانش‌آموزان در خانه خودشان هوای تمیز استنشاق می‌کنند و فقط هوای مدرسه آلوده است؟ برای حل این موضوع می‌توان کارها و برنامه‌های متعددی در نظر گرفت؛ مثلاً می‌توان زمان آموزش را کوتاه کرد یا در زنگ تفریح دانش‌آموزان را تشویق کرد تا در کلاس درس بمانند یا لااقل کمک‌کرد دانش‌آموزان دو ساعت به مدرسه بیایند و بروند. این تجربه‌ها از زمان کرونا به جا مانده است، در حالی که کشورهای پیشرفته در زمان شیوع کرونا، فقط یک ماه مجازی یا تعطیل شدند، اما سپس سعی کردند با همه تمهیدات سختی‌های موجود، کلاس‌های درس را به شکل حضوری برگزار کنند.»

او با اشاره به نقش رسانه‌ها در مجازی شدن آموزش می‌گوید: «یکی از عوامل تشدیدکننده برای برگزاری آموزش مجازی، برخی رسانه‌ها هستند و به گونه‌ای با مسأله برخورد می‌کنند که انگار آموزش و پرورش به ضرر بجه‌های مردم کار می‌کند و این مطالبه را دارند که چرا در آلودگی هوا مدارس را تعطیل نکردید؟ این بازخوردها به مشکلات دامن می‌زند و خانواده‌ها هم به این رویه عادت کرده‌اند. حتی اگر اینترنت مجازی خصوصاً در دوره ابتدایی یک آموزش ناکارآمد است و اصلاً مناسب کودکان در بازه سنی آموزش ابتدایی نیست. دامنه تمرکز و ساعت آموزش کودکان ابتدایی اصلاً مناسب فضای مجازی نیست. فضای مجازی برای یادگیرنده‌های خودراهبر است؛ یعنی افرادی که خودشان بزرگسال هستند و آنقدر توانایی دارند که بتوانند از فضای



فضای مجازی برای یادگیرنده‌های خودراهبر است؛ یعنی افرادی که خودشان بزرگسال هستند و آنقدر توانایی دارند که بتوانند از فضای مجازی برای یادگیری لازم را کسب کنند، نه دانش‌آموزان کودک و ابتدایی که نیاز به همراهی دارند

دانش‌آموزان ابتدایی و چالش فضای مجازی

معاون آموزش ابتدایی وزیر آموزش و پرورش درباره تأثیر فضای مجازی بر یادگیری دانش‌آموزان می‌گوید: «در دنیای امروز، همه دانش‌آموزانی که به مدرسه می‌روند نه تنها در ایران بلکه در تمام کشورهای دنیا با یک چالش بسیار جدی مواجه هستند؛ آن هم رقابت آموزش با فضای مجازی و دنیای دیجیتال است. این رقابت‌ها نه تنها عادت مطالعه را تغییر می‌دهد، بلکه طرح‌واره‌های ذهنی افراد را هم عوض می‌کند. پژوهش‌های علمی متعددی در این زمینه انجام شده که نشان می‌دهد فضای دیجیتال و اینترنت با عوارض زیادی برای مغز همراه است. نه تنها در مورد کودکان، بلکه ما بزرگسالان هم به اطلاعات فست‌فودی عادت کرده‌ایم و نمی‌توانیم زمان طولانی را برای یک متن بگذاریم؛ هرچند در گذشته زمان زیادی را به مطالعه اختصاص می‌دادیم. ما دوره‌ای تحصیل کردیم که دنیای وب وجود نداشت و وقت زیادی برای مطالعه می‌گذاشتیم. اما دنیای دیجیتال و اینترنت تمرکز دانش‌آموزان را به هم می‌زند و همه این موارد در سال‌های اولیه آموزش می‌تواند اثرات بسیار نامطلوبی داشته باشد.»



برش

به مناطق ریسک بیماری وجود دارد. به همین دلیل فقط مناطق خاصی در این استان پوشش داده می‌شود. این عملیات در دو نوبت انجام می‌شود، نوبت اول ۲۰ تا ۲۲ دی ماه در شهرها و مناطق نام برده انجام شد. برآوردها نشان می‌دهد، حدود ۷۵۰ هزار کودک زیر ۵ سال تحت پوشش قرار داده شوند و نوبت دوم به فاصله تقریباً یک‌ماه یعنی ۲۵ بهمن ماه شروع خواهد شد.»

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت درباره شروع واکسیناسیون در شهرهای نیمه شمالی کشور می‌گوید: «در نیمه شمالی کشور به دلیل شرایط آب و هوایی، در بهار یعنی اواخر فروردین نوبت اول و نوبت دوم واکسیناسیون انجام می‌شود. این ریسک ابتلا وجود داشته باشد، انجام می‌شود.»

او درباره چگونگی فرآیند واکسیناسیون خانه به خانه می‌گوید: «قبل از شروع برنامه، اطلاع‌رسانی‌هایی به شکل محله محور به مردم انجام می‌شود و بعد تیم‌های بهداشتی با کارهای مخصوصی که قابل شناسایی باشند به منازل مردم مراجعه می‌کنند، به همین دلیل شهروندان می‌توانند به افراد شبکه بهداشت اعتماد داشته باشند. امیدواریم با مشارکت بالای مردم مثل همیشه روبه‌رو باشیم تا بتوانیم بیماری فلج اطفال را از کودکان‌مان دور نگه‌داریم، چون آخرین مورد فلج اطفال در ایران مربوط به آذر ماه سال ۱۳۷۹ است و حدود ۲۵ سال است که در ایران هیچ بیماری فلج اطفالی گزارش نشده و این دستاوردها در حالی رخ داده است که ما در مجاورت کشورهای در خطر از نظر بیماری‌های واگیر قرار داریم. آنچه که توانسته سلامت مردم ایران و کودکان‌مان را حفظ کند، همین برنامه‌ها و واکسیناسیونی است که بخوبی اجرا شد و امیدواریم امسال هم این برنامه بتواند تضمین‌کننده تداوم همین وضعیت در کشور باشد.»

به سال قبل نشان نداده است، به نظر می‌رسد همچنان با چالش بیماری فلج اطفال روبه‌رو باشیم. امیدواریم برنامه واکسیناسیون در این دو کشور افزایش پیدا کند و ما بتوانیم به قطع گردش ویروس و آغاز پاک شدن کل دنیا از بیماری فلج اطفال نزدیک شویم. تا آن زمان باید سطح ایمنی کودکان‌مان را در بالاترین حد ممکن نگه داریم. چون تردهای بسیار بالایی با مردم این دو کشور بویژه در مناطق مرزی داریم. به همین دلیل ریسک ورود این بیماری به کشور بخصوص در مناطق جنوب شرق کشور بالاست. به همین منظور همه‌ساله در دو نوبت عملیات واکسیناسیون تکمیلی فلج اطفال در مناطق جنوب و جنوب شرق کشور یعنی سیستان و بلوچستان، هرمزگان و کرمان با حداکثر کیفیت و پوشش برای کودکان زیر ۵ سال انجام می‌شود، چون کودکان این مناطق در خطر ابتلا قرار دارند. این فرآیند کامل و خانه به خانه توسط نیروهای بهداشتی هر منطقه انجام می‌شود تا این اطمینان حاصل شود همه کودکان ایرانی با اتباع واکسن را دریافت کرده‌اند. البته اگر فردی به پایگاه‌های واکسیناسیون مناطق مراجعه کند، پرسنل خدمات مورد نیاز را به آنها ارائه می‌کنند.»

کودکان زیر ۵ سال هدف برنامه واکسیناسیون فلج اطفال

دکتر زهرانی با اشاره به اینکه اسم این برنامه واکسیناسیون تکمیلی است، توضیح می‌دهد: «اگر کودکی همه واکسن‌هایش را دریافت کرده باشد در مناطق نام برده دوباره تحت پوشش قرار خواهد گرفت. این واکسن تولید مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی است که به شکل خوراکی دو قطره در دهان کودکان زیر ۵ سال گنجانده می‌شود. سایر استان‌های جنوبی مثل یزد، فارس، بوشهر و خوزستان نیز در همین نوبت برنامه واکسیناسیون را انجام می‌دهند اما نه در همه مناطق، بلکه در مناطق خاصی که مراکز بهداشت شهرستان برآورد کرده است که در آن



در کشورهای اروپای غربی طی ۱۰ سال گذشته پوشش واکسیناسیون به سختی به ۹۵ درصد رسیده است، این درحالی است که ایران درحال حاضر ۹۸ درصد پوشش را دارد



توضیح می‌دهد: «برای رسیدن به اهداف برنامه واکسیناسیون که کنترل بیماری‌های واگیر است، نیازمند پوشش بالای واکسیناسیون هستیم. مثلاً اگر گروه هدف کودکان زیر دوسال هستند، باید بتوانیم حداقل ۹۵ درصد آنها را تحت پوشش قرار دهیم تا بتوانیم همه جامعه را ایمن نگه داریم چون با این اقدام حتی آن ۵ درصدی که واکسن دریافت نکرده‌اند هم سود خواهند برد. دستیابی به این هدف در کشورهای درحال توسعه یا توسعه‌یافته هم کاری بسیار دشوار است. در کشورهای اروپای غربی طی ۱۰ سال گذشته پوشش واکسیناسیون به سختی به ۹۵ درصد رسیده است، این درحالی است که ایران درحال حاضر آمار بالای ۹۸ درصد پوشش را دارد.»

۳۶ درصد بود، اما با برنامه‌های متعدد آموزشی، فرهنگسازی میان خانواده‌ها، توسعه مناسب شبکه خدمات‌رسانی در دورترین نقاط کشور، جذب نیروهای آموزش دیده و تأمین منابع خوشبختانه پوشش واکسیناسیون به سرعت در ایران افزایش پیدا کرد. به طوری که در سال ۱۳۷۲ به پوشش ۹۵ درصد به بالا رسیدیم و از آن سال تا به حالا همواره پوشش واکسیناسیون در کشور عالی انجام شده است و مشارکت خانواده‌ها در برنامه واکسیناسیون قابل تقدیر است.»

به مقایسه برنامه واکسیناسیون با کشورهای دیگر، ارزش واقعی اقداماتی که در این سال‌ها از طرف نظام سلامت انجام شده است، بیشتر به چشم می‌آید. دکتر زهرانی در این باره