

اوله دریا ۱۳۷



۲هرمزگانی برگزیده مهرواره کشوری
«پرواز لایلی‌ها» شدند

شنبه ۲۱ اسفند ۱۴۰۰ سال سوم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



ثبت ۱۴ اثر ناملوس هرمزگان در فهرست آثار
ملی کشور



مدل صدور مجوزهای صید مختص زنان صیاد جزیره هنگام
بازبینی شود



وام ۲۰ میلیونی خانواده‌ها را برای فرزندآوری
ترغیب می‌کند؟



حضور فعال کودکان بندرعباسی در پویش درختکاری

مدل صدور مجوزهای صید مختص زنان صیاد جزیره هنگام بازیابی شود



جمله هندورایی، قشم، لاوان، سیری، هرمز و هنگام بازدید و مشکلات و ظرفیت‌های این جزایر احصا شده است.

گفتنی است، بازدید از جزایر استان به عنوان مناطق دارای ظرفیت‌های بزرگ توسعه‌ای در دستور کار جدی استاندار و معاونان وی قرار دارد که بر همین مبنا در سه هفته اخیر از جزایر مختلف خلیج فارس از

محمد گلستانی‌نژاد مدیرکل حوزه استاندار روز جمعه ۲۰ اسفند ماه به همراه بخشدار مرکزی شهرستان قشم، ضمن حضور و بازدید میدانی از جزیره هنگام با جمعی از مردم و کارآفرینان این جزیره دیدار و گفت‌وگو کرد.

نماینده ویژه استاندار در بازدید از جزیره هنگام، از مزرعه پرورش میگو بازدید و از نزدیک در جریان روند پیشرفت این پروژه قرار گرفت. گلستانی نژاد همچنین با زنان صیاد این جزیره دیدار کرد، زنان صیاد هنگامی در این دیدار به طرح مشکلات خود در حوزه صدور مجوزها پرداختند و نماینده زنان صیاد نیز مدل صدور مجوز را سخت و نامناسب دانست که در همین راستا مقرر شد مدل مجوزهای صادر شده (۳۰ مورد) مورد بازبینی مجدد قرار گیرد.

گلستانی نژاد در ادامه بازدید خود از جزیره هنگام در جمع کارآفرینان این جزیره حضور یافت و بر لزوم اجرای تعهدات کارآفرینان در راستای توسعه زیرساختی جزیره و محرومیت زدایی در قالب انجام مسئولیت اجتماعی تاکید کرد.

بررسی مشکلات زیرساختی حوزه برق و تاکید بر تسریع رفع این مشکلات دیگر برنامه سفر یک روزه نماینده ویژه استاندار هرمزگان به جزیره هنگام بود که طی آن مقرر شد توسعه شبکه برق جزیره هنگام با سرعت بیشتری اجرایی شود.

همچنین گلستانی نژاد مسائل حوزه زیست محیطی جزیره هنگام را نیز بررسی و از منطقه ساحلی مورد استفاده لاک پشت‌ها در زمان تخم ریزی نیز بازدید و بر تعیین یک محیطبان برای حفاظت از این منطقه مهم تاکید کرد.

آیا وام ۲۰ میلیونی خانواده‌ها را برای فرزندآوری ترغیب می‌کند؟

و در ادامه میزان تحقق اهداف آن را خواهیم دانست. با توجه به شرایط بحرانی جمعیت کشور و اینکه بارها تاکید شده جمعیت ابرچالش جامعه امروز ماست آیا پیش بینی نکردن مشوق های اقتصادی و رویکردهای فرهنگی نقطه ضعف قانون جوانی جمعیت نیست؟ من قائلم که این قانون به این معنی نیست که یک قانون حداکثری باشد و هیچ اشکالی نداشته باشد اما بالاخره تنها قانون موجود و بهترین قانون موجود است و فعلا هیچ بدیل و جایگزینی برای آن نداریم. اما صد البته روشن است که این قانون قدم اول است. ما در قدم‌های بعدی در طرح‌ها و لوایح بعدی و آینده باید به سمت اعطای مشوق‌های فرزندآوری برویم که در قدم‌های بعدی انشالله اتفاق خواهد افتاد. همین طور در ادامه به موضوع ایجاد یک جریان رسانه‌ای و فرهنگی که شبهات و گره های ذهنی خانواده‌ها را برطرف کند و نگرش آنها به موضوع فرزند و فرزندآوری را اصلاح کند بسیار ضروری است. دقیقاً؛ من هم می خواستم به همین نکته اشاره کنم که بخش مهمی از آنچه امروز در حوزه جمعیت و اقناع خانواده ها به داشتن فرزند بیشتر شاهد آن هستیم موانع و گره های ذهنی افراد است که نیازمند کار فرهنگی برای اقناع خانواده هاست. در این زمینه باید چه کرد؟ اساساً کشورهایی در سیاست‌های جمعیتی شان موفق بوده‌اند که در کنار امتیازات مالی و اقتصادی، جریان‌سازی فرهنگی و رسانه‌ای در این باره را در دستور کار قرار داده‌اند و اقتصاد و فرهنگ را توأمان با هم در سیاست های جمعیتی پیش برده اند. در ایران هم باید چنین اتفاقی بیفتد و هر دوی این مسائل با هم توأمان اتفاق بیفتد. امتیازات اقتصادی بیشتر در صد رفع موانع فرزندآوری است و جریان سازی‌های رسانه‌ای و فرهنگی بیشتر در صد ایجاد انگیزش و تهییج و تشویق به فرزندآوری است. لذا این هر دو باید در کنار هم قرار بگیرد از یک طرف موانع را برداریم و از یک طرف هم باید گره های ذهنی را باز کنیم تا انگیزه کافی برای فرزندآوری در زوج های جوان اتفاق بیفتد و بسیار امیدوارم که طی سال ۱۴۰۱ با اعطای امتیازات اقتصادی و این تسهیل کننده ها و در واقع با ایجاد جریان رسانه‌ای فرهنگی برای اصلاح نگرش به فرزندآوری هدف کلی سیاست های کلی جمعیت محقق شود.

فرزند خواهی و تصمیم به فرزندآوری بیشتر دارد اما موانع پیش پایشان فرزندآوری را برای آنها بسیار سخت می‌کند. این عده برای اینکه به فرزندآوری برسند نیاز به مشوق ندارند فقط اگر طی اقداماتی فرآیند تصمیم‌گیری به فرزندآوری این عده تسهیل شود و موانع بزرگ جلوی پای آنها برداشته شود، آنها ناخودآگاه به سمت فرزندآوری حرکت می‌کنند. این عده مخاطب تسهیل کننده‌های فرزندآوری هستند نه تشویق کننده‌ها. پس طبق صحبت‌های شما قانون جوانی جمعیت امتیازات تسهیل کننده فرزندآوری دارد نه مشوق فرزندآوری؛ درست است؟ بله آنچه که من در قانون آمده می‌بینم این قانون واقعاً مشوق فرزندآوری نیست. این قانون مسهل فرزندآوری است. در واقع مخاطب اصلی آن خانواده‌هایی هستند که خودشان تمایل به فرزندآوری دارند فقط موانع زیادی دارند که این قانون و طرح‌های مشابه با آن بحث طرحی که در کمیسیون اجتماعی مبنی بر تسهیلات ۲۰ تا ۱۰۰ میلیون تومانی در نظر گرفته، تسهیل کننده فرزندآوری آن عده است که خودشان تمایل به فرزندآوری دارند. چراکه امتیازات مندرج در قانون جوانی جمعیت و در این طرح ها انقدر نیست که بخواهد در آن عده‌ای که اصلاً تصمیم به فرزندآوری ندارند انگیزش کافی و اراده ایجاد کند. پس با این رویکرد اگر بدانیم قانون جوانی جمعیت و طرح‌های موجود تسهیل‌کننده فرزندآوری هستند نه مشوق آن، خواهیم دید که قطعات مختلف این قانون و طرح ها هر کدام از یک زاویه و بخشی در صد تسهیل فرزندآوری است. یک جاهایی وام‌هایی در نظر گرفته شده یک جاهایی معافیت مالیاتی در نظر گرفته شده، یک جایی مرخصی زایمان برای مادر و مرخصی برای پدر در نظر گرفته شده، جایی مرخصی تحصیلی در نظر گرفته شده، جایی اعطای زمین پیش بینی شده است، یک جای دیگر امتیازات شغلی در نظر گرفته شده، حق عائله‌مندی و غیره. اما واقعاً میزان امتیازات آن اندازه‌ای نیست که مشوق کسانی باشد که اساساً به دنبال فرزندآوری نیستند. این اندازه فقط و فقط در صد تسهیل فرزندآوری گروهی از جامعه از که خودشان میل به فرزند خواهی دارند. این نکته بسیار مهمی است که اگر ما رویکرد قانون جوانی جمعیت را بدانیم هدف آن

داشتن فرزند بیشتر اقناع و آنها را به این مسئله ترغیب کنند برای پاسخ به این سوال به سراغ صالح قاسمی مسئول کارگروه جمعیت مرکز ارزیابی سیاست های کلی نظام رفته و با وی به گفتگو نشستیم. آقای قاسمی؛ اخیراً کمیسیون تلفیق مجلس مصوبه ای داشته تا وامی را برای فرزندآوری در نظر گرفته است بر اساس این مصوبه برای فرزند اول ۲۰ میلیون به ترتیب با اضافه شدن ۲۰ میلیون به ازای هر فرزند دیگر برای فرزند پنجم و بیشتر ۱۰۰ میلیون وام در نظر گرفته شده است به نظر شما با توجه به شرایط اقتصادی کنونی کشور آیا چنین مشوق‌هایی می تواند خانواده ها را برای داشتن ۵ فرزند و بیشتر اقدام کند؟ به نظرم هدف گذاری از قانون جوانی جمعیت و همین طور طرح هایی که این روزها در بعضی از کمیسیون ها مطرح است مانند طرحی که در کمیسیون اجتماعی یا طرحی که در کمیسیون تلفیق مطرح شد، را بدانیم تا متوجه شویم آیا این طرح ها ما را به هدفی که از طراحی آنها داشتیم خواهد رساند یا خیر. خب مگر هدف گذاری از این طرح‌ها و همچنین قانون جوانی جمعیت اصلاح ساختار جمعیت با ترغیب خانواده ها به داشتن فرزند بیشتر نیست؟ ببینید من خواهم می‌کنم این نکته ای را که عرض می‌کنم، توجه ویژه‌ای فرمایید و آن اینکه اساساً ما در حال حاضر در قانون جوانی جمعیت یا طرح‌هایی که در برخی از کمیسیون‌ها مطرح است هدف‌مان مشوق جمعیت نیست. پس اگر هدف ارائه مشوقهای افزایش جمعیت نیست، چیست؟ من قائل نیستم که اینها مشوق فرزندآوری باشد من قائلم اینها تسهیل کننده فرزندآوری هستند. به تعبیری دیگر اینها مشوق نیست بلکه مسهل است. تفاوت این تشویق با تسهیلی که شما می‌گویید چیست بیشتر توضیح بدهید؟ ببینید یک وقتی گروهی از جامعه اساساً تصمیم به فرزندآوری ندارد و هیچ برنامه‌ای برای این مسئله ندارد و نمی‌خواهد فرزند داشته باشد. اگر ما بخواهیم او را به فرزندآوری مجاب کنیم حتماً باید مشوق فرزندآوری داشته باشیم و مشوق فرزندآوری باید بسیار محسوس باشد. در واقع این مشوق آن قدر قوی باشد که انگیزه کافی برای کسی که اصلاً تصمیم به فرزندآوری نداشته، ایجاد کند. اما یک بخش دیگری از جامعه را داریم که خودشان تمایل به فرزندآوری دارند و خودشان میل

آیا وام ۱۰۰ میلیون تومانی برای فرزند پنجم یا ۲۰ میلیون تومان وام برای فرزند اول می‌تواند خانواده‌ها را برای داشتن فرزند بیشتر اقناع و آنها را به این مسئله ترغیب کند. رشد جمعیت کشورمان در سراسری سقوط قرار دارد. همین مسئله نگرانی‌های زیادی را در پی داشته است. طبق آخرین آمار نرخ رشد جمعیت کشورمان به شش دهم درصد رسیده و نمای جوان جامعه در حال از بین رفتن است. آمار مولید هرسال نسبت به سال قبل کاهش می یابد و از سوی دیگر پنجره جمعیتی نیز در حال بسته شدن است. بدین معنا که اگر تا ۸ سال آینده برای اصلاح ساختار جمعیتی کشورمان فکری نشود، دیگر نمی توان برای مسئله جمعیت کاری کرد و عملاً به سیاه‌چاله جمعیتی سقوط خواهیم کرد. این مسئله بیش از یک دهه است که از سوی کارشناسان و دلسوزان مطرح شده و این افراد و در راس آنها مقام معظم رهبری درباره لزوم اصلاح ساختار جمعیتی کشور و چالش رشد جمعیت هشدار داده اند. هشدارهایی که طی سالهای گذشته چندان جدی گرفته نشد و همین مسئله هم وضعیت رشد جمعیت و نرخ باروری را بدتر کرد. حالا اما مجلس یازدهم طرحی را که از سال ها پیش برای جمعیت و تعالی خانواده مطرح شده بود در قالب طرح "جوانی جمعیت و حمایت از خانواده" به سرانجام رساند. این طرح در پی آن است تا با مشوقها یا به تعبیر دیگر مسهل‌هایی خانواده ها را به داشتن فرزندان بیشتر ترغیب کند. اخیراً هم کمیسیون تلفیق تا ۱۰۰ میلیون تومان وام برای فرزندآوری در نظر گرفته است. بر اساس مصوبه کمیسیون تلفیق، مبلغ وام فرزندآوری از ۲۰ میلیون تومان شروع می‌شود و سقف آن ۱۰۰ میلیون تومان است. مبلغ وام فرزندآوری به ازای فرزند اول ۲۰ میلیون تومان، به ازای فرزند دوم ۴۰ میلیون تومان، به ازای فرزند سوم ۶۰ میلیون تومان، به ازای فرزند چهارم ۸۰ میلیون تومان و به ازای فرزند پنجم و بیشتر از آن، ۱۰۰ میلیون تومان است. اگر خانواده‌ای صاحب فرزند دو قلو شود، به ازای هر فرزند یک وام به خانواده تعلق می‌گیرد. این وام در قالب وام قرض‌الحسنه پرداخت می‌شود و سود آن تنها چهار درصد است. اما آیا وام ۱۰۰ میلیون تومانی برای فرزند پنجم یا ۲۰ میلیون تومان وام برای فرزند اول می تواند خانواده ها را برای

چگونه درباره ازدواج مجدد با کودکمان صحبت کنیم؟

گزارش: ایرنا



برای مطرح کردن ازدواج مجدد به هیچ عنوان پای فرزند را وسط نکشید و نگویید که من به خاطر تو می‌خواهم ازدواج کنم. در این صورت فقط یک جواب خواهید شنید: من نیازی به نامادری یا ناپدری ندارم!

«بعد از طلاق از همسر تمام فکر و ذهنم شد فرزندم! سعی کردم تنش‌های قبل را برای او جبران کنم و برای او هم مادر باشم و هم پدر. گاهی حتی خودم را فراموش کردم تا او خوش باشد. تمام تلاشم را کردم تا او را به خواسته‌هایش برسانم، حالا کم آوردم و احساس می‌کنم نیاز به یک همراه، همدم و همسر دارم اما هر بار که فکر ازدواج مجدد به سراغم می‌آید با سؤالات بی‌جوابی روبرو می‌شوم که من را از تصمیم منصرف می‌کند؛ اینکه چطور به فرزندم بگویم که می‌خواهم ازدواج کنم؟! اصلاً به او بگویم یا نه؟! اگر مخالفت کند چه؟! و هزار و یک سؤال بی‌جواب دیگر.» این تنها بخشی از دغدغه‌های والدینی است که بعد از فوت همسر یا جدا شدن از او دغدغه ازدواج مجدد دارند.

رویارویی با یک حقیقت تلخ

حقیقت این است که ازدواج مجدد مادر یا پدر برای کودکان و نوجوانان نگران‌کننده است. وقتی والد تصمیم به ازدواج مجدد می‌گیرد، کودک ممکن است به یاد روزهای زندگی در خانواده اصلی خود و زمانی که با پدر یا مادر خود داشته بیفتد اما با ازدواج مجدد والد، کودک با این واقعیت روبرو می‌شود که والدینش هرگز دیگر آشتی نخواهند کرد و به خانواده اصلی خود باز نخواهد گشت. باید توجه داشت که این برای کودکان و به ویژه نوجوانان تلخ‌ترین حقیقت ممکن این ماجراست. از طرف دیگر، بچه‌هایی که در طول دوره تک والدینی رابطه‌ای نزدیک با پدر یا مادر خود ایجاد کرده‌اند، بعد از ازدواج مجدد باید والد خود را با یک همسر جدید و شاید با خواهر و برادرهای ناتنی شریک کنند؛ این مسائل می‌تواند غم و اندوه بزرگی را برای کودک به همراه داشته باشد همچنین کودک ممکن است احساس ناخوشایندی داشته باشد که باید به دو پدر یا دو مادر عادت کند.

مجرد ماندن فداکاری نیست

نگرانی کودکان و نوجوانان در رابطه با ازدواج مجدد والدین شان کاملاً طبیعی است اما اینکه یک نفر به خاطر فرزندش، خودش را از ازدواج مجدد محروم کند و به تنهایی بار مشکلات را به دوش بکشد، یک تصمیم درست است؟ آیا ازدواج نکردن مجدد والدین همچنان می‌تواند مصداق یک فداکاری تمام عیار برای فرزندان باشد؟ ازدواج مجدد پس از طلاق یا فوت همسر، حق طبیعی و شرعی هر زن و مردی است اما آیا لازم است که کودک یا نوجوان آمادگی ازدواج مجدد مادر یا پدرش را داشته باشد؟

«دکتر ویدا فلاح»، روانشناس و مدرس مهارت‌های زندگی در پاسخ به این سؤال به خبرنگار ایرنا می‌گوید: جواب قطعی در اینباره نمی‌توان داد؛ به دلیل اینکه آمادگی کودک، هم به سن کودک و هم به نوع برخورد خانواده بستگی دارد. مثلاً، معمولاً کودکان در سنین قبل از ۵ سال خودشان را با شرایط جدید وفق می‌دهند اما ممکن است یک کودک ۵ ساله در حالت عادی هم لجباز، پرخاشگر و بهانه‌گیر باشد و واقعیت کمبود حضور پدر یا مادر را حس کند و این را با رفتارشان نشان دهد. این بچه قطعاً باید برای ازدواج والد خود آماده شود لذا شرایط کودکان با یکدیگر متفاوت است اما با این وجود باز هم ازدواج والد در سن کودکی فرزند بسیار راحت‌تر از سن نوجوانی است. در سن نوجوانی، نوجوان مقاومت بیشتری برای ازدواج والدش خواهد داشت و با صحبت کردن باید این آمادگی را در او ایجاد کرد.

مهم‌ترین اشتباه والدین قبل از تصمیم به ازدواج مجدد

دکتر فلاح با اشاره به اشتباه والدین در میزان وابستگی به فرزند می‌گوید: «یکی از اشتباهاتی که اغلب والدین مرتکب می‌شوند این است که وقتی همسرشان را به دلیل طلاق یا فوت از دست می‌دهند، وابستگی‌شان به فرزند را بیشتر کرده و سعی می‌کنند کمبود فرزندشان را با رابطه عمیق خودشان با فرزندشان جبران کنند اما والد با این کار این پیام را به فرزند انتقال می‌دهد که هیچ‌کس جای تو را در قلب من نخواهد گرفت. گاهی حتی والد این نکته را به فرزندش متذکر می‌شود که بعد از مادر یا پدرت، من هرگز ازدواج نمی‌کنم که این اشتباه محض است زیرا ممکن است والد به جایی برسد که احساس کند نیاز به همسر و همراه دارد و وقتی این را مطرح کند کودک را به نقطه‌ای می‌رساند که با خودش فکر می‌کند پس مادر یا پدرم دیگر به فکر من نیست و آنقدر ها برایش کافی و مهم نیست.»

بهترین روش مطرح کردن ازدواج مجدد به کودکان

گفتگو به تنهایی بسیاری از بحران‌های خانوادگی را رفع می‌کند. در این زمینه نیز این راهکار موثر است. دکتر فلاح در این باره می‌گوید: «اولاً پدر یا مادر باید در موارد مختلف با فرزند گفت‌وگو داشته باشد و تصمیم‌های مختلف را نه از باب مشورت گرفتن بلکه برای مطلع کردن با کودک یا نوجوان در میان بگذارد تا بتواند این موضوع مهم را نیز با فرزندش مطرح کند.» فلاح ادامه می‌دهد: «برای مطرح کردن ازدواج مجدد به هیچ عنوان پای فرزند را وسط نکشید و نگویید که من به خاطر تو می‌خواهم ازدواج کنم چون در این صورت خواهید شنید که من نیازی به نامادری یا ناپدری ندارم! برای مطرح کردن این موضوع، با لحنی آرام کودک را از ازدواج خود آگاه کنید و درباره اهمیت حضور او در زندگیتان صحبت کرده و سپس درباره نیازتان به داشتن همسر گفت‌وگو کنید. توجه داشته باشید که در مرحله اول، فرزند را تنها از احساس نیازتان به داشتن همسر مطلع کنید، نه اینکه به او بگویید همسر دلخواهتان را پیدا کرده‌اید.»

اگر فرزند راضی به ازدواج پدر یا مادرش نشد چه؟!

برخی کودکان و نوجوانان به خاطر کلیشه‌هایی که شنیده‌اند مثل اینکه نامادری یا ناپدری مثل پدر یا مادر خود نیست، اذیت می‌کند، باعث فاصله بین تو با مادر یا پدرت می‌شود و... با ازدواج والدینشان مخالفت می‌کنند؛ «دکتر فلاح» در این باره توضیح می‌دهد: «در صورت مخالفت فرزند با این موضوع، والد باید سعی کند با گفت‌وگوی صحیح فرزند را متقاعد کند و به صورت غیرمستقیم برای او توضیح دهد که علاوه بر رفع نیازهای خانه، نیازهای دیگری دارد که تنها با وجود داشتن همسر می‌تواند آن نیازها را تأمین کند.»

یکی از راه‌های راضی کردن کودک به این ازدواج را ملاقات و دیدار فرزند با فرد موردنظر است: والد باید زمینه ملاقات و آشنایی بیشتر فرزند با فرد موردنظر را فراهم کند تا هم کودک یا نوجوان با نامادری یا ناپدری‌اش آشنا شود و هم پدر یا مادری که قصد ازدواج مجدد دارد، متوجه نحوه برخورد همسر آینده‌اش با فرزندش بشود.

این کارشناس مسائل خانواده با تأکید بر راضی کردن فرزند می‌دهد: چنانچه فرزند به هیچ وجه با ازدواج والد خود موافقت نکرد در این صورت والد باید از یک مشاوره آگاه و خبره کمک بگیرد تا او را به مرحله پذیرش و سازگار شدن نزدیک کند.

چطور فرزند همسرمان را مانند فرزند خودمان بدانیم
دکتر فلاح در پاسخ به این سؤال می‌گوید: «قبل از رفتار باید بگوییم که افکار و باورهای فرد با فرزند یا فرزندان همسرش باید چگونه باشد، یعنی چنین فردی قبل از ازدواج باید قبول کند که به راحتی توسط فرزند همسر آینده‌اش پذیرفته نمی‌شود

و لازم است صبر و حوصله به خرج دهد. باید قبول کند که از درون، فرزند طرف مقابل را بپذیرد، او را درک کند و برای او هم مانند فرزندان خود یک حامی باشد. ناپدری یا نامادری در رفتار با بچه‌های همدیگر باید تصور کنند که انگار با فرزند خودشان طرف هستند و از خودشان این سؤال را بپرسند که دوست دارند همسرشان با بچه‌های آن‌ها چگونه برخورد کند؟! با این تصور حتما ناخودآگاه نوع برخورد و احساسشان نسبت به فرزند طرف مقابلشان تغییر خواهد کرد.»

مدیریت اختلافات بین خواهر و برادرهای ناتنی

بعد از ازدواج علاوه بر چالش‌هایی که بین فرزند با ناپدری یا نامادری ممکن است وجود داشته باشد، گاهی فرزند با برادر یا خواهرهای ناتنی خود دچار مشکل و اختلاف می‌شود، «دکتر فلاح» در خصوص مدیریت این اختلافات توسط والدین این توصیه را دارد: والدین ابتدا باید نحوه ارتباط با کودک یا نوجوان خودشان را یاد بگیرند. اگر کسی نتواند به درستی با فرزند خودش ارتباط برقرار کند با فرزند همسرش هم نتوانست ارتباط برقرار کند. والدین باید اصول فرزند پروری و گفت‌وگو را آموزش ببینند و چه در رابطه با فرزند تنی و چه ناتنی دست از میانجیگری و جانب‌داری بردارند.

کلیشه‌های غلط درباره ناپدری و نامادری

متأسفانه در جامعه ما یک نگاه کلیشه‌ای نسبت به ناپدری و نامادری وجود دارد و اغلب در فیلم و داستان‌ها، مادر و پدر ناتنی بسیار بد و زجر دهنده به نمایش گذاشته می‌شود و همین موضوع منجر به ترس کودکان و نوجوانان از ازدواج مجدد والدینشان می‌شود؛ دکتر فلاح درباره این نوع نگاه به ناپدری و نامادری می‌گوید: باید آگاهی را بالا ببریم و با ساختن فیلم و سریال‌های مناسب گویای رفتار درست باشیم تا خودبه‌خود الگوبرداری شود. فارغ از این، خود ما هم باید از این کلیشه‌ها خارج شویم و این تعریف را در ذهن کودک یا نوجوانمان تغییر دهیم که لزوماً نامادری یا ناپدری آن کلیشه‌ای نیست که در فیلم و داستان‌هایی همچون سیندرلا دیدیم و شنیدیم؛ نامادری یا ناپدری می‌تواند فردی بالغ و مهربان باشد.

شرط ازدواج مجدد موفق

این روانشناس در پایان ازدواج مجدد موفق را مشروط به داشتن آمادگی ازدواج، تغییر رفتارها برای بهتر شدن، انتخاب و شناخت درست همسر می‌داند و در این باره این توضیح را می‌دهد: «این ازدواج مانند آغاز هر زندگی مشترکی، نیاز به مشاوره دارد تا دلیل طلاق طرفین، نحوه مقابله طرفین با مشکلات در زندگی سابق و سطح انتظارات از همسر سابق و همسر آینده مورد ارزیابی قرار گیرد و به طور هم‌زمان مسئولیت فرزندپروری را هم آموزش ببینند. در این صورت و مشروط بر این موارد می‌توان به پایدار شدن زندگی مجدد امیدوار بود.»

پاسخ صاحبنظران به یک شبهه؛

آیا واکسن کرونا، عامل ناباروری است؟

گزارش : ایرنا

پاندمی کرونا مطرح شد، از جمله اینکه تزریق واکسن باعث ناباروری و عقیمی افراد می‌شود، اما با تجربه یکساله اخیر مشخص شد که هیچ کدام از این شایعات پایه علمی ندارد و کاملا بی‌اساس هستند. به هر حال یکسری افراد مخالف واکسن هستند که حرف‌هایی را بدون مستند و پایه علمی مطرح می‌کنند و در جامعه انتشار می‌دهند و چون بیماری کووید۱۹ از ابتدا یک بیماری کاملا ناشناخته بود، ناشناخته بودن این بیماری و اطلاعات کم جامعه درباره آن می‌توانست زمینه بروز شایعات را فراهم کند اما هیچ کدام از این شایعات پایه علمی ندارد.

وی می‌افزاید: شواهد علمی نشان داد که واکسن کرونا نیز با همان مکانیزم سایر واکسن‌ها مثل واکسن آنفلوانزا و سایر واکسن‌های ضد ویروس عمل می‌کند و همه مراحل علمی تایید واکسن از نظر نداشتن عارضه و ایمنی‌زایی برای واکسن‌های تولید و تایید شده، طی شده است و مانند آنها در بدن افراد آنتی بادی ایجاد می‌کند و جای هیچگونه نگرانی وجود ندارد.

دکتر موسوی ادامه می‌دهد: در یکسال گذشته و از زمانی که واکسن‌های کرونا در ایران هم وارد شد، زنان زیادی هستند که واکسن کرونا را تزریق کردند، بعد از مدتی باردار شدند و بدون هیچ مشکلی دوران بارداری خود را سپری کردند و فرزند خود را به دنیا آوردند، مردان بسیار زیادی هم هستند که بعد از واکسیناسیون مشکلی در زمینه باروری آنان به وجود نیامد بنابراین شایعاتی که مخالفان واکسن درباره عارضه ناباروری بعد از تزریق واکسن مطرح می‌کنند، کاملا بی‌اساس است. اکنون اکثر زنانی که برای مشاوره بارداری مراجعه می‌کنند، واکسن زده‌اند و بدون مشکل دوران بارداری و زایمان را طی می‌کنند و اگر زنانی باشند که واکسن نزده‌اند، پزشکان زنان به آنان توصیه می‌کنند اول واکسن کرونا را بزنند و بعد برای بارداری اقدام کنند.

همه‌گیری کرونا در ایران تا حد زیادی از همان مدل و موج‌های جهانی پیروی کرده است. اکنون ایران در میانه ششمین موج کروناست که با سویه امیکرون در اغلب کشورهای دنیا فراگیر شده است. ویروس جهش یافته جدید کرونا با نام امیکرون که ابتدا در آفریقای جنوبی به علت میزان اندک واکسیناسیون شناسایی شد، پس از ۵۴ بار جهش در اغلب کشورهای دنیا گسترش یافت و اکنون در بسیاری از کشورها سویه غالب کروناست، ویروسی که سرعت انتشارش به مراتب بیش از سویه‌های قبلی کروناست اما در اغلب موارد، شدت بیماری آن کم و میزان مرگ‌آوری آن پایین‌تر از واریانت‌های قبلی کروناست. با این حال سرعت انتشار این ویروس مجال به روزرسانی واکسن را نداد و عده زیادی از افرادی که واکسن‌های قبلی کرونا را تزریق کرده بودند نیز به این نوع جدید کرونا مبتلا شدند.

آیا واکسن کرونا، عامل ناباروری است؟

ابتلای تعداد قابل توجهی از افراد واکسن زده به امیکرون، به افراد ضد واکسن این مجال را داد تا از بی‌اثری واکسن نسبت به این نوع جدید کرونا سخن بگویند اما کارشناسان نظام سلامت، متخصصان عفونی و اپیدمیولوژی اعلام کردند: با وجود اینکه بسیاری از افراد واکسن زده به امیکرون مبتلا شده‌اند اما میزان مرگ و میر این ویروس در بین افراد واکسن زده بسیار کمتر از افراد واکسن نزده است.

تاثیر واکسن در جلوگیری از مرگ و میر

دکتر «حمیدرضا جماعتی» دبیر ستاد ملی مقابله با کرونا به پژوهشگر کرونا می‌گوید: واکسن‌های کرونا ممکن است جلوی ابتلا به بیماری کووید۱۹ را بگیرند اما تا حد زیادی جلوی مرگ این بیماری را می‌گیرد. شواهد نشان می‌دهد در افرادی که هر سه دز واکسن کرونا را زده‌اند، تزریق واکسن حدود ۸۰ تا ۸۸ درصد توانسته، جلوی بستری و مرگ و میر کرونا را بگیرد.

وی می‌افزاید: اکثر کسانی که در بخش‌های بیمارستانی بستری هستند یا دچار نقص سیستم ایمنی هستند یا اصلا واکسن نزده‌اند یا ناقص واکسن زده‌اند و هر سه دز واکسن را نزده‌اند، بنابراین ایمنی کافی را ندارند. شواهد بالینی در بیمارستانها نیز نشان می‌دهد، بیش از ۸۰ درصد کسانی که بر اثر کرونا در بیمارستانها فوت می‌کنند کسانی هستند که یا واکسن نزده‌اند یا بیماری زمینه‌ای و نقص سیستم ایمنی دارند. دانش امروز پزشکی ثابت کرده که واکسن‌های کرونا عارضه‌ای ندارند و اثربخشی آنها در کاهش مرگ و میر این بیماری یک امر ثابت شده است.

درباره آینده پاندمی کرونا هنوز حرف و حدیث زیاد است، خوشبین‌ها پایان کرونا را بعد از یک امیکرون نزدیک می‌دانند اما هنوز این نگاه مخالفان جدی دارد، آمارهای جهانی نشان می‌دهد حدود ۶۳ درصد مردم دنیا واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و ۳۸ درصد هنوز این واکسن را تزریق نکرده‌اند، خطری که می‌تواند عامل جهش‌های جدید ویروس کرونا و شروع پیک‌های بعدی باشد، بنابراین عقل سلیم می‌گوید، باید واکسن زد و خانواده‌ها توصیه‌های علمی از جمله تزریق واکسن قبل از بارداری را جدی بگیرند.

ایرنا می‌گوید: واکسن‌هایی کرونا خودشان عامل بیماری هستند زیرا باعث می‌شوند ویروس وارد بدن شود. ورود ویروس به بدن، انسان را ضعیف می‌کند و باعث می‌شود فرد دچار بیماری های دیگری بشود.

او می‌افزاید: من مخالف واکسن نیستم اما با واکسن کرونا مخالفم زیرا فرآیند تولید واکسن‌هایی که باعث کنترل بیماری‌ها شده حداقل ۱۰ تا ۱۵ سال طول کشیده است. چطور می‌شود در یکسال یک واکسن معتبر تولید کرد. واکسن‌های قبلی را قبول دارم اما واکسن کرونا را که در کمتر از یکسال بعد از پاندمی کرونا تولید شده قبول ندارم. چون نمی‌شود به این سرعت یک واکسن تولید شود و حتما اشکالی دارد. اگر ۱۰ سال یا ۲۰سال دیگر معلوم شد که این واکسن عارضه دارد چه کسی پاسخگوست. من واکسن کرونا را قبول ندارم و واکسن نزده‌ام و تاکنون هم مریض نشده‌ام.

آیا واکسن کرونا، عامل ناباروری است؟

او مدعی است: به نظر من احتمال اینکه واکسن کرونا در آینده عوارض جدی ایجاد کند زیاد است، یکی از احتمالات خطر عقیم شدن است. من جوان هستم و هنوز ازدواج نکرده‌ام اگر فردا نابارور شدم، چه کسی جواب می‌دهد. من ریسک نمی‌کنم. تا حالا هم کرونا نگرفته‌ام، اما خیلی از دوستانم که واکسن هم زده بودند، به کرونا مبتلا شدند، برخی از آنها خیلی شدید هم مبتلا شدند و حتی چند نفری هم می‌شناسم که واکسن زده بودند و از کرونا فوت کردند.

واکسیناسیون، شرط بارداری سالم

دکتر «اعظم السادات موسوی» رئیس انجمن متخصصان زنان و زایمان ایران در گفت‌وگو با پژوهشگر ایرنا می‌گوید: بر اساس آنچه سازمان بهداشت جهانی و وزارت بهداشت اعلام کرده‌اند، تزریق واکسن کرونا قبل از بارداری و بعد از سه ماه اول بارداری هیچ معنی ندارد. واکسیناسیون کرونا نه تنها برای زنان و نوزادان آنها هیچ عارضه‌ای ندارد بلکه برای حفظ سلامت آنان توصیه اکید می‌شود و ضروری است. وی می‌افزاید: با توجه به شواهد علمی تزریق واکسن کرونا قبل از بارداری زنان ضروری است و در صورتی که قبل از بارداری تزریق واکسن کرونا انجام نشده باشد توصیه می‌شود بعد از سه ماه اول بارداری تا زمان شیردهی حتما واکسن کرونا را تزریق کنند. تنها نکته‌ای که گفته می‌شود این است که اگر زمان زایمان مشخص است، از یک هفته قبل از زایمان تزریق واکسن کرونا انجام نشود تا اگر علایمی پیدا شد، زایمان دچار مشکل نشود ولی در تمام دوران از قبل از بارداری و بعد از سه ماهه بارداری، تزریق واکسن کرونا هیچ محدودیتی ندارد و اتفاقا توصیه اکید شده است.

دکتر موسوی ادامه می‌دهد: اگر کسی واکسن بزند و بعد متوجه شود که باردار بوده است نیز باز هم مشکلی ندارد و نباید نگرانی داشته باشد و هیچ دلیلی برای اینکه بخواهد سقط کند وجود ندارد. حتی این امکان وجود دارد که آنتی بادی موجود در بدن مادر به نوزاد هم برسد و برای او هم ایمنی ایجاد کند.

وی در پاسخ به این پرسش که چه نوع واکسن‌هایی برای زنان باردار مناسب است، می‌گوید: تحقیقات اولیه در این زمینه روی واکسن فایزر انجام و مشخص شد که این واکسن برای زنان باردار ایمنی ایجاد می‌کند بعد از آن روی واکسن‌های دیگر از جمله سینوفارم هم این مطالعه انجام شد و نشان داده شد که واکسن‌های تایید شده همگی برای زنان و نوزادان کاملا ایمن هستند و هیچ مشکلی ندارند.

دکتر موسوی می‌افزاید: در مورد واکسیناسیون زنان باردار نه تنها معنی وجود ندارد بلکه تزریق این واکسن‌ها توصیه اکید می‌شود. تجربه یکساله واکسیناسیون نیز ثابت کرده است که تزریق واکسن به خصوص تزریق هر سه دز واکسن به شکل معناداری بر کاهش موارد مرگ و ابتلای شدید به بیماری کووید۱۹ مؤثر است بنابراین توصیه‌های علمی، شواهد عینی هم پیدا کرده‌اند و به شدت توصیه می‌شود زنان باردار یا زنانی که تمایل به بارداری دارند، حتما واکسن کرونا را تزریق کنند و هر سه دز واکسن را بزنند.

وی ادامه داد: تمام شواهد واکسیناسیون زنان در ایران در یکسال گذشته نشان می‌دهد که هیچ عارضه‌ای بعد از تزریق واکسن دیده نشده است و تا جایی که بنده مشاهده کرده‌ام و با توجه به گزارش‌های وزارت بهداشت، تزریق واکسن تاکنون هیچ عارضه‌ای در بین زنان باردار و نوزادان آنها نداشته است.

آیا واکسن کرونا عقیمی می‌آورد؟

شواهد علمی نشان می‌دهد که واکسن کرونا نیز با همان مکانیزم سایر واکسن‌ها مثل واکسن آنفلوانزا و سایر واکسن‌های ضد ویروس عمل می‌کند و همه مراحل علمی تایید واکسن از نظر نداشتن عارضه و ایمنی‌زایی برای واکسن‌های تولید و تایید شده، طی شده است و مانند آنها در بدن افراد آنتی بادی ایجاد می‌کند و جای هیچگونه نگرانی وجود ندارد.

رئیس انجمن متخصصان زنان و زایمان می‌گوید: شایعات زیادی از زمان

با گذشت یکسال از تولید واکسن کرونا و اثبات اثربخشی آن بر کاهش مرگ هنوز واکسن گریزان در کشورهای مختلف فعال هستند، حالا که ثابت شده این واکسن عوارض کوتاه مدت ندارد، مهمترین دلیل آنان، احتمال وجود عوارض بلندمدت مثل ناباروری است، اما متخصصان از ضرورت واکسن کرونا برای بارداری ایمن می‌گویند.

حدود دوسال از پاندمی کرونا در دنیا می‌گذرد. در این مدت بر اساس آمار رسمی کشورها، حدود ۴۴۰ میلیون نفر به بیماری کووید۱۹ مبتلا شده و نزدیک به ۶ میلیون نفر نیز بر اثر این عارضه جان خود را از دست داده‌اند. همه‌گیری این بیماری در کنار ابتلای زیاد مردم دنیا و مرگ تعداد قابل توجهی از آن، جنبه دیگری هم داشت، شایعات و سخنان مختلفی از سوی افراد گوناگون درباره این بیماری، علل و عوامل و درمان آن از همان ابتدا مطرح می‌شد، علت اصلی این روایت‌های مختلف و گاه متناقض، ناشناخته بودن این بیماری و آگاهی اندک مردم و حتی گروه‌های متخصص درباره ماهیت و عملکرد این ویروس است، مساله‌ای که هنوز با گذشت دو سال از شروع پاندمی ادامه دارد.

دانشمندان و محققان زیادی از همان ابتدا برای شناخت این بیماری و پیدا کردن راه حلی برای پیشگیری و درمان آن دست به کار شدند، حاصل کار آنان بعد از حدود یکسال از ظهور ویروس، تولید واکسنی بود که بعد از طی مراحل مختلف علمی، تاییدیه‌های لازم را به دست آورد و وارد چرخه مصرف شد، واکسنی که در ابتدا بسیار کمیاب بود و رفته رفته با تولید نمونه‌های مختلف آن که به روشهای متعددی تولید می‌شدند، بیشتر شد.

تولید و تایید واکسن کرونا حدود یکسال بعد از شروع پاندمی یک نمونه استثنایی و به گفته برخی پزشکان و داروسازان، یک شاهکار در دنیای طبابت است زیرا اغلب واکسن‌های گوناگونی که از زمان تولید اولین واکسن تاریخ پزشکی یعنی واکسن آبله در سال ۱۷۹۶ به دست ادوارد جرنر انگلیسی تولید شدند یک فرآیند طولانی ۱۰ تا ۱۵ ساله را طی می‌کردند تا به مرحله واکسیناسیون عمومی برسند اما واکسن کرونا در کمتر از یکسال بعد از همه‌گیری جهانی کرونا تولید شد و به فاصله کوتاهی بعد از آن مجوزهای اضطراری را از سازمان بهداشت جهانی کسب کرد و وارد مرحله واکسیناسیون عمومی شد.

درست از زمان تولید اولین واکسن، گروه‌ها و افراد مخالف واکسن در دنیا شکل گرفتند و کارزارها و تظاهرات‌های اعتراض آمیز خود را علیه واکسن شکل دادند. دلایل مختلفی هم مطرح می‌کردند که مهمترین آنها این بود که این واکسن‌ها عوارض بلند مدت دارند که در آینده معلوم می‌شود، این کار دستکاری در طبیعت است و عوارض ژنتیکی دارد، یا باعث عقیم شدن نسل بشر می‌شود اما گذر زمان ثابت کرد که هیچ کدام از واکسن‌های تولید شده چنین عوارضی نداشتند و نه تنها صدمه‌ای به بشر نزدند بلکه به مرور زمان و با تولید واکسن برای بیماری‌های مختلف بیماری‌های مختلفی یا ریشه‌کن شدند یا به مرحله حذف رسیدند. مهمترین این بیماری‌ها آبله، کزاز نوزادی، فلج اطفال، سیاه‌سرفه، دifterی، سرخک و سرخچه هستند.

در بسیاری از کشورها گروه‌های ضد واکسن با تکیه بر اینکه نمی‌دانیم در آینده این واکسن‌ها چه عوارضی دارند و چه مشکلاتی را ایجاد می‌کنند و شاید در آینده باعث ناباروری شوند، مخالفت خود را بیان می‌کنندبا گذشت حدود بیش از ۲۲۰ سال از تولید اولین واکسن در دنیا و اثبات اثربخشی آن در پیشگیری و حتی حذف بسیاری از بیماری‌های واگیر که تا قبل از تولید واکسن، همه‌گیری‌های جهانی و مرگ و میرهای بالایی داشتند، هنوز گروه‌های ضد واکسن با همان شعارهای قبلی در اقصی نقاط جهان فعال هستند. آخرین و مدرن‌ترین دلیل آنها، استفاده از اصول حقوق شهروندی و اختیار انسان بر بدن خود است. آنان می‌گویند: هر کس اختیار بدن خودش را دارد و این حق انسانی است و نباید کسی را مجبور کرد بدون اینکه خودش داوطلب باشد، مجبور به واکسن زدن بشود و ایجاد محدودیت برای افراد واکسن نزده مانند ممنوعیت تردد، یا ترک شغل اقدامی است که با اصول حقوق بشر و دموکراسی و آزادی‌های فردی مغایرت دارد.

این ادعا البته بیشتر در کشورهای غربی بیشتر دیده می‌شود. تظاهرات و مخالفت‌هایی که در یکسال گذشته در کشورهایی مانند فرانسه، انگلیس، آمریکا و کانادا علیه واکسیناسیون اجباری مشاهده می‌شود از این نوع است، در عوض در بسیاری از کشورها گروه‌های ضد واکسن با تکیه بر اینکه نمی‌دانیم در آینده این واکسن‌ها چه عوارضی دارند و چه مشکلاتی را ایجاد می‌کنند و شاید در آینده باعث ناباروری شوند، مخالفت خود را بیان می‌کنند و البته برخی مخالفان پا را فراتر می‌گذارند و شایعاتی مانند ایجاد حالت آهنربایی در بدن افراد واکسن‌زده یا مرگ جمعی افراد واکسن زده چند سال پس از واکسیناسیون را تکرار می‌کنند.

ضد واکسن‌ها چه می‌گویند؟

حسین رضایی از جمله مخالفان واکسن در ایران است، او به پژوهشگر

تأثیر اختلالات روانی بر ناباروری چیست؟



متخصص زنان و زایمان با اشاره به تأثیرات اختلالات روانی بر ناباروری گفت: ناباروری عوارض روحی و روانی متعددی برای زوجین به دنبال داشته و با افزایش اضطراب، استرس و احساس گناه فشار روانی بر زن و شوهر را افزایش می‌دهد.

سوزان پیروان افزود: از منظر پزشکی، تعریف نازایی یک ساله است و زوجین در صورت تصمیم به فرزندآوری و عدم بارداری پس از یک سال جزو گروه نابارور قرار می‌گیرند.

وی تصریح کرد: در وضعیت نرمال زن و شوهر یک سال پس از ازدواج در صورت اقدام به فرزندآوری، باید بتوانند صاحب فرزند شوند، در غیر این صورت خود را زوج نابارور و «ناباروری» را به منزله یک بیماری در نظر می‌گیرند.

علت ۱۰ تا ۱۵ درصد از موارد ناباروری ناشناخته است

عضو انجمن متخصصین زنان و زایمان ایران یادآور شد: گاه در بررسی‌های پزشکی نیز علل دقیق ناباروری مشخص نمی‌شود. براساس برخی آمار هم علت ۱۰ تا ۱۵ درصد از موارد ناباروری ناشناخته است، اما به صورت خودکار ناباروری با برچسب بیماری همراه بوده و این امر سبب اضطراب و استرس خواهد شد.

براساس آمار جهانی ۸ تا ۱۲ درصد از جمعیت جهان نابارور است پیروان ادامه داد: براساس آمار جهانی نیز ۸ تا ۱۲ درصد از جمعیت جهان نابارور و این رقم بخش عظیمی از جمعیت کره زمین را دربر خواهد گرفت. براساس آمار جهانی ۸ تا ۱۲ درصد از جمعیت جهان نابارور و این رقم بخش عظیمی از جمعیت کره زمین را دربر خواهد گرفت.

این پزشک توضیح داد: تداوم ناباروری عوارض روانی متعددی برای زوجین به دنبال داشته و درمان‌های ناباروری به علت آموذشدهای طولانی، هزینه‌های چشمگیر اقتصادی و تأثیرگذاری بر روند زندگی زن و شوهر بر این اضطراب و استرس می‌افزاید. به عبارت دیگر، هزینه‌های درمانی سبب تحمیل یک فشار روحی - روانی و مالی به طور همزمان داشته و این امر نیز تبعات روانی متعددی به همراه خواهد داشت.

پیروان افزود: این فشارهای روحی بر هورمون‌ها اثرگذار بوده و این اثرگذاری می‌تواند دوطرفه باشد. (تأثیر تغییرات هورمونی بر اعصاب و روان) این اضطراب و نگرانی بر سطح هورمون‌های مردانه نیز تأثیرگذار و کمیت و کیفیت اسپرم‌ها را تغییر می‌دهد. زنان هم برای بارداری نیازمند کارکرد صحیح تخمدان و همچنین سطح هورمون‌های مناسب خواهند بود.

وی گفت: بنابراین در طول درمان‌های ناباروری همچنین زوجین در حالت اضطراب، استرس، نگرانی و تشویش، احساس گناه (به دلیل ناباروری) به سر می‌برند.

پیروان ادامه داد: رخداد یک واقعه ناگوار همچون مرگ عزیزان نیز تبعات روحی مخربی برای زوجین به همراه داشته و تجربه این اتفاقات هم می‌تواند بر سطح هورمون‌ها و ناباروری و... تأثیرگذار باشد. گاه همچنین تأثیرات ناباروری می‌تواند با رفع عارضه و فرزندآوری نیز تداوم داشته باشد.

وی افزود: به عبارت دیگر، تبعات روانی ناباروری با وجود فرزند نیز زوجین را به طور کامل و به یکباره به گذشته بازمی‌گرداند و می‌تواند سال‌ها ادامه‌دار و نیازمند معالجه باشد.

گفت وگو لزوماً نباید با خانواده، دوستان، اقوام و خویشاوندان باشد. گفت وگو با غریبه (اعم از مشاور و روانشناس و...) هم می‌تواند باعث شود زوجین از این وضعیت با آرامش گذر کنند.

وی افزود: زوجین همچنین تمرکز خود را بر مساله ناباروری متمرکز نکنند. در دوران معالجه، ذهنیت و تمرکز زن و شوهر می‌تواند بر حرفه مربوطه (در صورت اشتغال)، فعالیت‌های هنری، ورزشی و تفریحی باشد. گاه نیز ذهنیت زن و شوهر قبل از مراجعه به پزشک به با اطلاعات متفرقه از اینترنت و فضای مجازی ساخته شده و نیازمند ساعت‌ها گفت وگو با بیمار برای پاک‌سازی ذهن است.

وی با اشاره به مراجعان نابارور گفت: این زوجین باید حمایت شوند. در ایران نه با یک شخص که با یک خانواده ازدواج می‌کنیم. خانواده طرفین نباید به طور مداوم در خصوص زمان فرزندآوری، علل عدم بارداری و... از زن و شوهر سوال کنند. این پرسش‌ها علیرغم نیت دلسوزانه از طرف خانواده می‌تواند باعث فشارهای روحی مضاعف زوجین شده و اضطراب و نگرانی را افزایش دهد.

پیروان خاطرنشان کرد: زن و شوهر نیز باید مسائل زنشویی را در خانواده (بین یکدیگر) حفظ کنند و به منظور گفت وگو و دریافت حمایت‌های مشورتی و... از گروهی کمک بگیرند که سوال و جواب‌های مداوم به دنبال نداشته و مسبب تحمیل استرس‌های روانی بیشتر نشود.

از هر ۶ زوج یک زوج مبتلا به مشکلات ناباروری است. سازمان بهداشت جهانی، ناباروری را یک بیماری سیستم تولید مثل برشمرده است که به وسیله ناکامی در باروری پس از دوازده ماه (یا بیشتر) آمیزش جنسی منظم بدون محافظت رخ می‌دهد.

آیا تأثیر عوامل روانی بر ناباروری در زنان و مردان متفاوت است؟ پیروان در ادامه در خصوص این پرسش که «تأثیر عوامل روانی بر ناباروری در زنان و مردان متفاوت است» نیز عنوان کرد: تفاوت در این مساله به علت ناباروری بازمی‌گردد. علت زنانه بی‌شک زن و علت مردانه مرد را دچار احساس گناه، غم و اندوه خواهد کرد.

وی با بیان اینکه کاراکتر و شخصیت زوجین هم در این مساله اثرگذار است، افزود: شخصیت هر یک از طرفین نیز با این تفاوت مرتبط است.

هر یک از طرفین (زن و شوهر) می‌توانند شخصیتی مضطرب داشته و در زمینه این عوارض بیشتری را تجربه کنند.

زنان بیش از مردان مستعد افسردگی هستند

وی یادآور شد: به طور کل اما زنان بیش از مردان احساساتی و مستعد افسردگی هستند. بنابراین در صورت ناباروری و تحمیل عوارض روانی این عارضه نیز باتوجه به سیستم بدنی و روحی احتمالاً بیش از مردان افسردگی را تجربه می‌کنند.

راهکارهای پیشگیری، کاهش و رفع تأثیرات عوامل روانی بر ناباروری عضو انجمن متخصصین زنان و زایمان ایران ادامه داد: به منظور پیشگیری، کاهش و رفع تأثیرات عوامل روانی بر ناباروری می‌توان گفت، زن و شوهر در درمان‌های ناباروری باید با یکدیگر همکاری داشته و معالجات پزشکی را در این زمینه پیگیرانه دنبال کنند.

وی افزود: ارتباط زن و شوهر نیز در این ایام باید مبتنی بر عشق و محبت و صمیمیت باشد. فقدان این رابطه بین زن و شوهر طرفین را دچار اضطراب و تشویش کرده و این مساله نیز بر ناباروری تأثیرگذار است. پیروان اضافه کرد: در صورت احساس فشارهای روحی و روانی همچنین کمک فکری و گفت وگو نیز می‌تواند اثربخش باشد. این

چند خبر کوتاه از حوزه سلامت

در این مطالعه محققان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، آنتی بیوتیک "کلیندامایسین" را که یکی از داروهای مفید بر ضد عفونت‌ها است، مورد آزمایش قرار دادند و اثر آن را بر روی انواع مختلفی از میکروب‌های بیماری‌زا ارزیابی کردند. نتیجه نشان داد: به علت استفاده بیش از حد از آنتی بیوتیک‌ها، بعضی از میکروب‌ها به تدریج در حال مقاوم شدن به این داروها هستند و در صورتی که این موضوع ادامه یابد، در آینده دیگر قابل استفاده نخواهند بود و در نتیجه پزشکان برای درمان عفونت‌ها باید به دنبال آنتی بیوتیک‌های جدید باشند که ساخت آن‌ها بسیار دشوار است. با توجه به این موضوع تمامی مردم باید دقت کافی را در استفاده از آنتی بیوتیک‌ها داشته باشند و از مصرف خودسرانه آن‌ها خودداری کنند. نتایج این پژوهش که توسط کیارش قزوینی انجام شده، هم توسط پزشکان در بالین بیمار و هم توسط پژوهشگرانی که خواهند در آینده روند تغییرات مقاومت آنتی بیوتیک‌ها را بررسی کنند قابل استفاده است. پزشکان می‌توانند برای تجویز منطقی‌تر آنتی بیوتیک‌ها به نتایج این مطالعه توجه کنند و پژوهشگران نیز قادر به انجام مقایسه بین نتایج این مطالعه و نتایج مطالعات آینده خواهند بود تا روند تغییرات مقاومت‌های آنتی بیوتیکی را ارزیابی کنند.

جدید، سلاحی مفید برای مقابله با سرطان پوست است. او افزود: ما گروهی از بیماران با انواع مختلف سرطان داریم که به طور مداوم توسط پزشکان ویزیت می‌شوند و مداخلات پزشکی معمول دریافت می‌کنند. این بیماران خسته‌اند و به دنبال راه‌های جایگزین می‌گردند. بنابراین باعث افتخار است که بخشی از یک درمان نوآورانه باشیم که می‌تواند نحوه نگهداری از این بیماران را تغییر دهد. این درمان بدون درد برای سرطان‌های کم عمق که حدود سه میلی‌متر عمق دارند، مفید است. او می‌گوید در حال حاضر ۵۰۰ نفر در سراسر جهان این درمان را دریافت کرده‌اند و برای دو سال تحت نظر خواهند بود. مطالعات کوچک منتشر شده حاکی از اثربخش بودن این درمان هستند، اما شواهد بیشتری برای تأیید آن نیاز است. "کن ریکارد-بیل" (Ken Rikard-Bell)، مدیر شرکت پزشکی "OncoBeta" می‌گوید: از آن‌جا که عنصر رنیوم (Rhenium) عمر کوتاهی دارد و تنها ۱۷ ساعت باقی می‌ماند، تولید آن به صورت محلی اهمیت بسیار زیادی دارد.

مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک ممنوع

محققان کشور با انجام پژوهشی اعلام کردند که باید از مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک‌ها اجتناب شود.

این روش جدید فوق‌العاده بوده است. او می‌گوید: تجربه‌ی بسیار دلپذیری بود. من باید برای انجام آن تنها نزدیک به سه ساعت روی یک صندلی می‌نشستم و تلویزیون تماشا می‌کردم. طبق اعلام شورای سرطان استرالیا از هر سه نفر در این کشور یک نفر پیش از رسیدن به ۷۰ سالگی به سرطان پوست مبتلا می‌شود. حدود ۹۹ درصد سرطان‌های پوستی که سالانه تشخیص داده می‌شوند، از نوع غیرملانوما هستند. "کریس مک کورمک" (Chris McCormack)، مدیر بخش ملانوم و پوست مرکز سرطان "پیتز مک کالوم" (Peter MacCallum) می‌گوید که درمان رایج برای بیماران مبتلا به سرطان پوست، جراحی به همراه پرتو درمانی در موارد خاص است. او می‌گوید که عواملی مثل پوست روشن، محافظت کم در برابر نور خورشید و حساسیت دارویی می‌تواند باعث ایجاد این نوع سرطان پوست با شدت کمتر شود. دکتر "مک کورمک" افزود: اگرچه این نوع سرطان‌ها به شدت رایج هستند، اما باعث فوت افراد زیادی نمی‌شوند و می‌توان در مراحل اولیه با آن‌ها مقابله کرد. "سیدارتا باکسی" (Siddhartha Baxi)، استادبار و پزشکی که درمان "Rhenium-SCT" را برای بیماران کلینیک گلد کوست تجویز کرد، می‌گوید که این روش درمانی

درمان غیر تهاجمی سرطان پوست با ذرات رادیواکتیو استرالیایی‌های مبتلا به سرطان پوست غیرملانوما (non-melanoma) در حال آزمایش روش درمانی جدیدی هستند که قرار است جایگزین جراحی و پرتودرمانی‌های تهاجمی شود.

به گزارش آوای دریا و به نقل از دیلی‌میل، درمان موسوم به "Rhenium-SCT" فرآیندی تک جلسه‌ای است که در آن پزشکان ماده‌ای خمیری را روی ضایعه پوستی می‌مالند تا سلول‌های سرطانی را از بین ببرد.

این خمیر رزینی حاوی ذرات رادیواکتیو است که می‌تواند سرطان‌های غیر ملانوما برای مثال سرطان کارسینوم سلول بازال (Basal cell carcinoma) را از بین ببرد.

این درمان در حال حاضر بر روی ۲۰۰ نفر در استرالیا آزمایش می‌شود. "جان مک‌گرات"، (Jan McGrath) از اولین بیماران استرالیایی بود که این درمان را دریافت کرد. او در روز ۲۵ فوریه در کلینیک گلد کوست (Gold Coast) مورد درمان قرار گرفت. او مبتلا به سرطان سلول بازال بود و ضایعه‌ای روی گوش خود داشت. وی که پیش از این برای سایر انواع سرطان پوست نیز تحت درمان قرار گرفته بود، اذعان داشت که

اخبار حوزه زنان

خزعلی: توجه به توانمندی زنان امری ضروری است

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده با تاکید بر فعالیت زنان در سطح جامعه اعلام کرد: توجه به توانمندی زنان امری ضروری در کشور است.

انسیه خزعلی در شانزدهمین نمایشگاه زنان، کسب و کارهای خرد و مشاغل خانگی که در محل بوستان گفتگو برپا شد گفت: زنان سرپرست خانوار و تامین آنها و همچنین فراهم کردن زمینه‌ای که آنها بتوانند روی پای خود بایستند و با کرامت و عزت نفس زندگی کنند، برنامه جدی دولت در تمام استان‌ها است و شهرداری تهران نیز در این عرصه پیشگام است.

وی با بیان اینکه باید نقص‌ها و چالش‌ها را در جامعه بپاییم و جامعه را از این سختی‌ها و مشکلات نجات دهیم، افزود: در همه استانها زنان در کسب و کارهای خرد و حتی کلان پیشرو هستند؛ در برخی استان‌ها ۴۰ درصد و در برخی دیگر در بخش‌هایی مانند صنایع دستی ۱۰۰ درصد کار بر عهده زنان است.

معاون رئیس جمهور با بیان اینکه ایجاد کار برای زنان چند ویژگی را در خانواده رشد می‌دهد، افزود: نخست اینکه زن به عنوان محور کارآفرینی خانواده باعث گسترش فرهنگ کار در بین اعضای خانواده می‌شود و ویژگی دوم نیز به نشاط و سرزندگی که مادر در خانواده ایجاد می‌کند، مرتبط است.

وی در بخش دیگری از سخنان خود گفت: امروزه محور قدرت در جهان، توانمندی‌های اقتصادی با پشتوانه علمی و عنصر جمعیت است که این موارد با همت زنان به ثمر می‌نشیند و امیدواریم شاهد بالندگی جامعه با پیشگامی زنان باشیم.

معاون رئیس جمهور همچنین با اشاره به برپایی نمایشگاه توانمندی‌های زنان سرپرست خانوار در تهران نیز گفت: این اقدامات باید در سراسر کشور و به ویژه در کلانشهرها بصورت جدی دنبال شود و این نمایشگاه موجب معرفی توانمندی‌های زنان در کشور می‌شود. شانزدهمین رویداد «کارآفرینی زنان و تولید ملی» پس از ۲ سال وقفه به دلیل شیوع ویروس کرونا، با اخذ مجوز از استانداری تهران، از ۱۲ اسفند در بوستان گفتگو آغاز به کار کرد.

پزشکان دستگاه کمک تنفسی را از آرزو حضرتی جدا کردند

مدیر روابط عمومی بیمارستان ولیعصر قائمشهر با اعلام این‌که وضعیت فوتبالیست جوان عضو تیم ملی فوتبال بانوان رو به بهبودی است، گفت که پزشکان دستگاه تنفسی را از آرزو حضرتی جدا کردند. آرزو حضرتی یکشنبه هفته گذشته به دنبال برخورد یک دستگاه خودرو با وی در روستای سنگتاب قائمشهر به کما رفت و از آن زمان در بخش آی سی یو بیمارستان ولیعصر قائمشهر بستری است. طبق اعلام منابع بیمارستانی، حضرتی بر اثر تصادف که مقصر آن متواری است، دچار شکستگی بینی و آسیب دیدگی در فک و سر هم شده است. پس از بستری شدن این بازیکن عضو تیم ملی فوتبال بانوان در بیمارستان ولیعصر قائمشهر، تیم ویژه تخصصی با دستور استاندار مازندران متشکل از جراح مغز و اعصاب، اورولوژی، جراح فک و صورت و جراح گوش، حلق و بینی برای پیگیری درمان وی تشکیل شد و کار درمانی حضرتی از آن زمان تاکنون توسط این تیم تخصصی پزشکی دنبال می‌شود. محمد حسین صادقی با بیان اینکه شرایط آرزو حضرتی رو به بهبودی است اما ثابت نشده است، افزود: ضریب هوشی این بازیکن هم اکنون به بالای هفت رسیده است، اما دستکم دو روز زمان می‌برد تا شرایطش ثابت شود. وی با توضیح این‌که حضرتی تاکنون با دستگاه تنفس می‌کرد، گفت: تیم پزشکی با بررسی آخرین وضعیت این فوتبالیست جوان و مشاهده بهبودی در وضعیت تنفسی وی، دستور جداسازی دستگاه را داده است و حضرتی هم اکنون به صورت طبیعی در حال نفس کشیدن است.

تیم پزشکی پیش از این اعلام کرده بود که اگر شرایط این بازیکن رو به بهبودی برود او را زیر تیغ جراحی می‌برند تا بر روی فک و بینی اش عمل جراحی انجام دهند.

سازمان تبلیغات اسلامی در حوزه بانوان فعال است

مدیرکل امور بانوان سازمان تبلیغات اسلامی از فعالیت‌های این سازمان در حوزه زنان سخن گفت و افزود: شبکه نهضت پیشرفت بانوان از سوی این اداره کل تشکیل شده و بیش از هزار و ۵۰۰ نفر از سراسر کشور در این شبکه فعالیت می‌کنند.

عاطفه سعیدی نژاد در دهمین نشست مدیران کل تبلیغات اسلامی سراسر کشور گفت: فضای امور بانوان باید در حد فعالیت‌های یک سازمان باشد. ما این دغدغه را داریم که ظرفیت مردمی بانوان را فعال کنیم و حتی یک قدم جلوتر برویم.

وی افزود: در پویش «حرف آورد» که توسط این اداره کل راه اندازی

شد، تا کنون ۱۰۰ هزار کنش از بانوان دریافت شده است. همچنین برای طرح رفیقانه که ویژه جوانان و نوجوانان است تاکنون هزار اثر فرهنگی هنری برای شبکه‌های اجتماعی تولید شده؛ این درحالی است که در سال گذشته از ۲۰۰ حوزه مردمی گفت‌وگو تهیه شده است. این آمار و فعالیت‌ها حاکی از این است که سازمان تبلیغات در حوزه بانوان فعال است.

سعیدی نژاد گفت: ما زمانی در حوزه امور بانوان شروع به کار کردیم که از تمام نهادها مانند بسیج و حوزه علمیه عقب تر بودیم اما امروز در نهضت پیشرفت بانوان فعالتر از مابقی هستیم. ما در نهضت پیشرفت بانوان نگاه آسیب شناسی داریم و از دوسال پیش نهضت تبیین بانوان را آغاز کردیم اما امروز ما باید نهضت تبیین گران را فعال سازیم. دغدغه ما در اولین روزهای فعالیت این اداره کل، همراهی مبلغان و تشکل‌ها بود اما امروز خودمان دست به کار شدیم و فراخوان همکاری با نیروهای داوطلب را در پاییز سال ۹۹ صادر کردیم. از آن به بعد متوجه شدیم به نیروی داوطلب بانوان باید بیشتر فکر کرد.

وی به مسائل اعتباری امور بانوان پرداخت و گفت: ما باید جایگاه بانوان در تشکل‌ها و بانوان مبلغ و مداح را احیاء کنیم. همچنین امروز در تلاشیم تا اداره کل بانوان در استان‌ها و شهرستان‌ها یک کارشناس داشته باشد.

سعیدی نژاد ادامه داد: مهم‌ترین کار ما رسیدگی به مسائل فناوری و فرهنگی است. مقام معظم رهبری در خصوص حلقه‌های میانی صحبت کردند اما باید به این نتیجه و این فهم برسیم که منظور از حلقه میانی چیست، طبق بررسی‌هایی که انجام دادیم یک و نیم میلیون فعال فرهنگی در حوزه‌ها و دانشگاه‌ها وجود دارند اما باید این سوال مطرح شود که چرا امروز فعالان فرهنگی ما در محاصره تبلیغات دشمن، منغفل هستند.

مدیر کل امور بانوان سازمان تبلیغات اسلامی افزود: فعال سازی اقشار مستعد تبلیغ می‌تواند به ما کمک کند زیرا اگر راهبری محیط پیرامون تبلیغات، توسط بانوان مذهبی نیز انجام شود، اثرگذاری زیادی را شاهد خواهیم بود.

سفیر ایران در سازمان ملل: دستاوردهای ما در توانمندسازی زنان چشمگیر و غیر قابل انکار است

زهراراشادی سفیر و معاون نمایندگی ایران در سازمان ملل اظهار داشت که ایران به رغم تحریم‌های غیرقانونی و غیرانسانی آمریکا که آشکارا بر تامین مالی و اجرای برنامه‌ها با هدف پیشرفت و توانمندسازی زنان دارد، دستاوردهای چشمگیری در این زمینه داشته است.

دکتر زهراراشادی، سفیر و معاون نمایندگی کشورمان نزد سازمان ملل متحد در نشست شورای امنیت در مورد زنان، صلح و امنیت اظهار داشت: جمهوری اسلامی ایران از بدو تأسیس تاکنون همواره ارتقای جایگاه فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی و سیاسی زنان و دختران را به‌عنوان رکن اساسی در سیاست‌گذاری، قانون‌گذاری و برنامه‌ریزی ملی خود مورد توجه قرار داده است. وی افزود: به رغم تحریم‌های غیرقانونی و غیرانسانی آمریکا که آشکارا تأثیرات وخیمی بر تأمین مالی و اجرای برنامه‌های برنامه‌ریزی شده توسط دولت، جامعه مدنی و بخش‌های خصوصی با هدف پیشرفت و توانمندسازی زنان دارد، ایران دستاوردهای چشمگیری در این زمینه داشته است. معاون نمایندگی ایران در سازمان ملل گفت: زنان نقش انکارناپذیری در ارتقای گفت و گو و اعتماد به روند صلح و امنیت دارند. ارشادی تصریح کرد: این یک واقعیت شناخته شده است که تشویق زنان به مشارکت در روند صلح، امکان صلح را افزایش می‌دهد.

وی اظهار داشت: در نتیجه، مشارکت زنان در روند صلح کارایی کمک‌های بشردوستانه را افزایش می‌دهد، حفاظت غیرنظامی را ارتقا می‌دهد، به حل سیاسی اختلافات و حفظ صلح بلندمدت کمک می‌کند و بازسازی اقتصادی را تسریع می‌بخشد.

معاون نمایندگی ایران در سازمان ملل افزود: قطعنامه‌های متعدد سازمان ملل بر اهمیت توانمندسازی زنان در پیشگیری، حل و فصل و موقعیت‌های پس از جنگ و همچنین تلاش بیشتر آنها برای حفظ صلح و امنیت بین‌المللی تاکید کرده است. ارشادی به وضعیت زنان در منطقه اشاره کرد و گفت:همچنان شاهد ویرانی‌های ناشی از درگیری‌های مسلحانه، افراط‌گرایی خشونت‌آمیز، اشغال خارجی، و همچنین حملات تروریستی که زنان و دختران را هدف قرار می‌دهند، هستیم. صلح و امنیت پایدار تنها با پرداختن به ریشه‌های آن حاصل می‌شود. معاون نمایندگی ایران در سازمان ملل افزود: زنان و دختران فلسطینی همچنان در نتیجه چندین دهه اشغال و نقض حقوق بشر و همچنین سیاست‌ها و اعمال استعماری و آپارتاید رژیم اسرائیل در اراضی اشغالی فلسطین که همگی ناقض قوانین اساسی حقوق بشردوستانه بین‌المللی و قوانین بین‌المللی حقوق بشر است، رنج می‌برند.

وی با تاکید بر اینکه درگیری طولانی مدت یمن تأثیر فاجعه‌باری بر

حقوق زنان در این کشور داشته است، به وضعیت زنان در افغانستان اشاره کرد و گفت وضعیت کنونی در افغانستان به شدت بر حقوق زنان افغان از جمله حقوق سیاسی و اجتماعی-اقتصادی آنها مانند حق تحصیل، کار و مشارکت سیاسی تأثیر گذاشته است. حقوق زنان افغانستان باید رعایت شود. طالبان باید درخواست جامعه جهانی برای حمایت از حقوق بشر، به ویژه حقوق زنان مورد توجه قرار دهد.

سفیر و معاون نمایندگی ایران در سازمان ملل مجدداً بر این موضع اصولی تاکید کرد که مسائل مربوط به زنان و دختران بر عهده مجمع عمومی است و گفت: شورای امنیت تنها در صورتی باید به این موضوع رسیدگی کند که مستقیماً با حفظ صلح و امنیت بین‌المللی مرتبط باشد.

مدیرکل امور بانوان و خانواده وزیر کشور:

سند تحول در فعالیت زنان و خانواده تدوین شده است

مدیرکل امور زنان و خانواده وزارت کشور گفت: باتوجه به اینکه مسیر دولت سیزدهم تحول‌گرایانه است بر همین اساس برای استفاده از ظرفیت زنان سند تحول در فعالیت زنان و خانواده تدوین شده است. زینب اخترى در جلسه شورای اداری استان بوشهر افزود: امام راحل و رهبر معظم انقلاب زنان را خط مقدم فعالیت‌ها در جامعه اسلامی، حفاظت از انقلاب و مشارکت در برنامه‌ها و طرح‌های مختلف معرفی می‌کنند از این نظر زنان با رویکرد پر از انرژی در کنار همه مجموعه‌ها برای حل مشکلات جامعه قرار دارند. وی با بیان اینکه کمک به همه مجموعه‌های دولت و عرصه‌های مختلف نظام اسلامی بعنوان مهمترین رویکرد برنامه‌ها شناخته می‌شود اضافه کرد: براین اساس بانوان در بخش‌های مختلف سیاسی، امنیتی، انتظامی، اقتصادی و اجتماعی آماده همکاری با دستگاه‌های اجرایی و دولتی هستند. اخترى ترویج فرهنگ الگو و سبک زندگی اسلامی و حمایت از فعالان اجتماعی و فرهنگی را از دیگر رویکردهای وزارت کشور عنوان کرد.

وی اضافه کرد: توجه به رفع آسیب‌های اجتماعی، افزایش نرخ موالید، فرزندآوری، ازدواج جوانان و حمایت از زنان سرپرست خانواده از برنامه‌های مهم حوزه بانوان وزارت کشور است که در این راستا از همه ظرفیت‌ها و توانمندی‌ها استفاده می‌شود. مدیرکل امور زنان و خانواده وزارت کشور توجه به اعتبارات حوزه بانوان را یکی از ظرفیت‌ها دانست و گفت: باید با نگاه کارشناسی مسائل مربوط به زنان و خانواده پیگیری شود.

وی ادامه داد: توانمندسازی و آموزش حوزه بانوان برای اجرا طرح‌های مختلف از جمله اشتغال مورد توجه ویژه قرار دارد و در استان بوشهر برنامه‌های مهم و منسجمی تدوین شده است.

تغییر خطوط زمین چمن ورزشگاه نیوکمپ به مناسبت روز جهانی زن

باشگاه بارسلونا در اقدامی مبتکرانه و با شعار «خطی که تقسیم نمی‌کند بلکه متحد می‌کند»، زمین‌های بازی خود از جمله در ورزشگاه نیوکمپ را به نماد زنانه تغییر داد.

مصادف با هشت مارس، که روز جهانی زن نامگذاری شده است؛ به همین بهانه مسوولان باشگاه بارسلونا در اقدامی مبتکرانه و برای نخستین مرتبه، خطوط زمین چمن ورزشگاه نیوکمپ را به نماد زنانه تغییر دادند.

تارنمای اسپانیایی «مونودوپورتیو» درباره این خبر نوشت: ورزشگاه نیوکمپ با کشیدن خطی در وسط زمین بازی فوتبال و با این شعار که «این خط تقسیم نمی‌کند بلکه ما را متحد می‌کند» به استقبال روز جهانی زن رفت. این خط وسط در تمام زمین‌های بازی ورزشگاه نیوکمپ، یوهان کرایف و زمین‌های پالاتو کشیده شده است.

به گزارش مونودوپورتیو، باشگاه بارسلونا در هشت مارس که به روز جهانی زن نامگذاری شده است، تلاش کرد اقدامی به یادماندنی و تاریخی و اختصاصی انجام دهد، بر همین اساس، از خطوط زمین خود بهره برد و نماد زن را در آن حک کرد.

این تارنمای اسپانیایی در بخشی دیگر از گزارش خود یادآور شد: پیشنهاد بارسا با شعار «خطی که تقسیم نمی‌کند بلکه ما را متحد می‌کند» بسیار ساده اما پرمعنا است؛ الگو گرفتن از نماد سیاره زهره در شمایل خود که دارای یک دایره مرکزی و یک صلیب متصل در پایین است و استفاده از دایره مرکزی زمین‌های بازی خود و افزودن یک خط عمود بر خطی که هر دو زمین را از هم جدا می‌کند.

بر همین اساس، زمین بازی نیوکمپ، یوهان کرایف، کمپ‌های تمرینی سیوات اسپورتیوا و پالاتو بلوگرانا در روز هشتم این نماد را بر تن خواهند کرد؛ اقدامی که برای تحقق آن با الکسیا پوتلاس، پدري و الکس آبرینس به نمایندگی از ورزشکاران باشگاه صحبت شد و این سه بازیکن بارسا به ورزشگاه‌های نیوکمپ، یوهان کرایف و پالاتو وارد شدند تا به رنگ‌آمیزی این نوار کمک کنند که با آن زمین‌های بارسا می‌خواهند نقش زنان را در دنیای ورزش بیشتر نمایان کنند.

اخبار حوزه زنان

قانون اعطای تابعیت به فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی با توجه به همه خوبی‌ها، اثرات سوئی هم دارد. محمود علیگو گفت: قانونی در کشور در مورد ازدواج زنان ایرانی با مردان اتباع داریم که فرزند حاصل ایرانی می‌شود. این قانون با همه خوبی‌هایی که دارد اما اثرات سوئی هم دارد که باید به آن توجه شود.

وی اضافه کرد: باید به قانون اعطای تابعیت به فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی نظارت بیشتری شود چون ما اکنون در آمار و اطلاعات خود افزایش ازدواج افراد زیر ۱۸ سال را با عدد قابل توجهی با اتباع داریم و باید به این موضوع نظارت کافی شود.

وی اضافه کرد: البته افراد زیر ۱۸ سالی که با اتباع ازدواج می‌کنند از حمایت قانونی برخوردار می‌شوند اما مسائلی در این زمینه وجود دارد.

در اجرای اصل یکصد و بیست و سوم قانون اساسی جمهوری اسلامی به پیوست قانون اصلاح تعیین تکلیف تابعیت فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی در جلسه علنی دوم مهرماه سال ۹۸ مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ دهم مهرماه همان سال به تأیید شورای نگهبان رسید و طی نامه‌ای جهت اجرا به مجلس شورای اسلامی ابلاغ شد. فرزندان حاصل از ازدواج شرعی زنان ایرانی با مردان غیرایرانی که قبل یا بعد از تصویب این قانون متولد شده یا می‌شوند قبل از رسیدن به سن ۱۸ سال تمام شمسی به درخواست مادر ایرانی و در صورت نداشتن مشکل امنیتی (به تشخیص وزارت اطلاعات و سازمان اطلاعات سپاه پاسداران انقلاب اسلامی) به تابعیت ایران درمی‌آیند. فرزندان مذکور پس از رسیدن به سن ۱۸ سال تمام شمسی در صورت عدم تقاضای مادر ایرانی می‌توانند تابعیت ایران را تقاضا کنند که در صورت نداشتن مشکل امنیتی (به تشخیص وزارت اطلاعات و سازمان اطلاعات سپاه پاسداران) به تابعیت ایران پذیرفته می‌شوند. پاسخ به استعلام امنیتی باید حداکثر ظرف مدت سه ماه انجام شود و نیروی انتظامی مکلف است نسبت به صدور پروانه اقامت برای پدر غیرایرانی در صورت نداشتن مشکل امنیتی اقدام کند. در صورتی که پدر یا مادر متقاضی در قید حیات نبوده و یا در دسترس نباشند، در صورت ابهام در احراز نسبت به متقاضی، احراز نسب با دادگاه صالح می‌باشد.

سرعت غیرمجاز حادثه آفرید:

مرگ و مجروح شدن ۳ نفر در خواجه عطا بندرعباس



راننده خودروی که در بلوار ساحلی خواجه عطا بندرعباس با سرعت غیرمجاز در حال تردد بود جان زن میان‌سالی را گرفت و ۲ نفر دیگر را مجروح کرد. ساعت ۴ بامداد جمعه گذشته زنی در حال پخت نان توموشی در پیاده‌رو خانه‌اش بود که ناگهان خودرویی به‌شدت با او برخورد رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی بندرعباس با اشاره به اینکه بر اثر سرعت غیرمجاز کنترل ماشین از دست راننده خارج و از عرض خیابان به سمت پیاده‌روی غیر هم‌سطح خیابان منحرف شد گفت: چند تن از اهالی که در نزد زن صرف نان رفته بودند با دیدن خودرویی که با سرعت به سمتشان می‌آید به عقب کشیدند اما خودرو با آن‌ها اصابت کرد و دچار جراحات سطحی شدند. سرهنگ نقی حیدری افزود: اما شدت برخورد خودرو با زنی که در حال پخت نان بود بیشتر بود که باعث مرگ وی شد.

مبلغ وام فرزندان‌آوری در سال آینده مشخص شد

نمایندگان مجلس در نشست علنی، مبلغ وام ازدواج و فرزندان‌آوری در سال آینده را مشخص کردند. وام قرض‌الحسنه ازدواج برای زوج‌هایی که تاریخ ازدواج آن‌ها از ابتدای سال ۹۷ بوده، با بازپرداخت ۱۰ ساله، ۱۲۰ میلیون تومان تعیین شد. همچنین برای زوج‌های زیر ۲۵ سال و زوج‌های زیر ۲۳ سال، با بازپرداخت ۱۰ ساله، این وام ۱۵۰ میلیون تومان است. وام قرض‌الحسنه فرزندان‌آوری هم به ازای فرزند اول ۲۰ میلیون تومان، به ازای فرزند دوم ۴۰ میلیون تومان، به ازای فرزند سوم ۶۰ میلیون تومان، به ازای فرزند چهارم ۸۰ میلیون تومان، به ازای فرزند پنجم و به بعد ۱۰۰ میلیون تومان شد. برای تولد فرزندان دوقلو و بیشتر به ازای هر فرزند یک وام تعلق می‌گیرد و ترتیب تولد لحاظ می‌شود. بانک مرکزی مکلف است از محل مانده سپرده‌های قرض الحسنه و نصف سپرده‌های قرض الحسنه جاری شبکه بانکی، این تسهیلات را با اولویت نخست ازدواج و فرزندان‌آوری از طریق بانک‌های عامل تأمین کند. بانک‌ها مکلفند مبتنی بر اعتبارسنجی متقاضیان، حداکثر با أخذ سفته از متقاضی و یا یک ضامن معتبر به پرداخت تسهیلات اقدام کنند.

۱۵ اسفند ماه روز درختکاری تعدادی نهال در سطح شهر بندرعباس توسط کودکان کاشته شد. اصغر حسینی پور بیان کرد: با توجه به اینکه بندرعباس به عنوان یکی از ۱۲ شهر پایلوت دوستدار کودک شناخته شده است کودکان به همراه بزرگترهای خود در مراسم درختکاری شرکت نمودند و با دستان خود نهال‌هایی در سطح شهر کاشتند. وی گفت: ما در شهر دوستدار کودک به دنبال این هستیم تا بتوانیم با ارائه برنامه‌های متنوع کودکان را در زمینه‌های اجتماعی مشارکت دهیم.

بانوی کار آفرین بندرلنگه‌ای سرپرست خانه تعاونگران شهرستان های غرب استان شد

طی حکمی از سوی دبیرکل خانه تعاونگران ایران سنا شهابی بانوی کار آفرین بندرلنگه‌ای بعنوان سرپرست خانه تعاونگران شهرستان های غرب استان هرمزگان منصوب شد

آموزش به نونهالان در مهدکودک توسط کارکنان پایگاه فوریت‌های پزشکی ۱۱۵ درگهان



کارکنان پایگاه فوریت‌های اورژانس ۱۱۵ در شهر درگهان، ضمن آموزش رعایت نکات ایمنی در خانه و جامعه به نونهالان در مهدکودک، با حضور کودکان در آمبولانس، آنان را با وسایل و تجهیزات آمبولانس فوریت‌های پزشکی آشنا کردند و پاسخگوی سوالات‌شان در زمینه آمبولانس و امداد رسانی بودند.

عروسک داریبد بستکی ثبت ملی شد

"داریبد" به عنوان نخستین عروسک بومی محلی شهرستان بستک و به نام روستای هرنگ ثبت ملی شد.

در زبان مردم بستک دار به معنی چوب و بید به معنی عروس است و داریبد به معنای عروس چوبی است.

عروسک داریبد عروسکی است که از چوب درخت نخل، سکه و پارچه از گذشته‌های دور در روستای هرنگ از توابع شهرستان بستک ساخته می‌شود. «این عروسک را طی مراسمی از باقیمانده لباس عروس، می‌سازند و به دختران دم بخت یا دخترچه‌ها به‌رسم میمنت و بخت‌گشایی داده می‌شود.»

فاطمه سندپی سرپرست معاونت برنامه ریزی فرمانداری میناب شد

فاطمه سندپی به‌عنوان سرپرست معاونت برنامه ریزی و توسعه فرمانداری ویژه میناب معرفی و منصوب شد.

در طی حکمی از سوی استاندار هرمزگان فاطمه سندپی به عنوان سرپرست معاونت برنامه ریزی فرمانداری ویژه شهرستان میناب معرفی و منصوب شد و از زحمات مسعود قاسمی تقدیر شد.

۲هرمزگانی برگزیده مهرواره کشوری «پرواز لالایی‌ها» شدند

مدیرکل کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان هرمزگان، گفت: مهسا شریفی و زینب در بخش صوتی و در رده مادر بزرگ ها در مهرواره ملی پرواز لالایی‌ها برگزیده شدند.

پروین پشتکوهی به رسانه‌ها اعلام کرد: مهسا شریفی عضو کانون شهرستان ابوموسی در بخش تصویری و زینب ابراهیمی از کانون شماره یک بندرعباس در بخش صوتی و در رده مادر بزرگ ها در مهرواره ملی پرواز لالایی‌ها دومین مهرواره ملی «پرواز لالایی‌ها» برگزیده شدند. وی حفظ سنت و فرهنگ کهن اقوام مختلف را یکی از اهداف این مهرواره ملی عنوان کرد و ادامه داد: این مهرواره با هدف ترویج میراث معنوی لالایی، احیای لالایی‌های اقوام و خلق آثار جدید برگزار شد. مدیرکل کانون پرورش فکری هرمزگان بیان کرد: لالایی‌ها طیف‌های رنگارنگی از آرزوها، نیایش‌ها، بیان درد و رنج مادران برای فرزندان، انتقال احساسات، عواطف و عشق میان فرزند و والدین است.

پشتکوهی افزود: دومین مهرواره ملی «پرواز لالایی‌ها» شامل چهار بخش «کودک»، «نوجوان»، «بزرگسال»، «پدربزرگ و مادربزرگ‌ها» که با ۸۵۸ اثر ارسالی با گویش‌های مختلف از استان‌های کشور برگزار شد. در لالایی به عنوان نوعی ادبیات شفاهی، سادگی زبان و کاربردی بودن آن رمز ماندگاری لالایی‌ها قلمداد می‌شود.

افزایش ازدواج‌های زنان زیر ۱۸ سال با اتباع بیگانه

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور از افزایش ازدواج‌های زنان زیر ۱۸ سال با اتباع بیگانه خبر داد و گفت:

هندبال قهرمانی جوانان آسیا؛ شکست دختران ایران مقابل قزاقستان

تیم ملی هندبال جوانان دختر ایران در نخستین دیدار خود در مسابقات قهرمانی آسیا برابر قزاقستان تن به شکست داد.

تیم ملی هندبال جوانان دختر ایران در نخستین مصاف خود در رقابت‌های قهرمانی آسیا به مصاف قزاقستان میزبان رفت و در پایان با نتیجه ۲۴ بر ۳۰ تن به شکست داد. نیمه نخست این دیدار نیز با نتیجه ۱۶ بر ۹ به سود قزاقستان به پایان رسید. شانزدهمین دوره مسابقات هندبال قهرمانی دختران آسیا از ۱۶ تا ۲۳ اسفندماه به میزبانی قزاقستان در حال برگزاری است و دو تیم برتر این رقابت‌ها جواز حضور در رقابت‌های هندبال قهرمانی ۲۰۲۲ جهان به میزبانی اسلونی را کسب می‌کنند.

الناز رکابی به بازی‌های جهانی سنگنوردی راه یافت

سنگنورد کشورمان توانست به مسابقات جهانی راه پیدا کند. مطابق تایید فدراسیون جهانی صعودهای ورزشی (IFSC) الناز رکابی موفق به کسب سهمیه بازی‌های جهانی ۲۰۲۲ در گرایش Lead شد. بازی‌های جهانی ۲۰۲۲ از ۲۳ تا ۲۵ تیر ماه سال ۱۴۰۱ در کشور امریکا برگزار خواهد شد. دو ورزشکار ایرانی و ژاپنی از دیگر ورزشکارانی هستند که تاکنون موفق به کسب سهمیه این دور از بازی‌های جهانی در گرایش Lead شده‌اند.

میترا اصغرزاده قهرمان سی و دومین دوره رقابت شطرنج زنان کشور شد

با پایان دور دهم سی و دومین دوره رقابت های شطرنج زنان ایران و با وجود فاصله یک دور مانده به پایان رقابت ها، قهرمان کشور مشخص شد.

بنا به اعلام فدراسیون شطرنج، در پایان دور دهم فینال قهرمانی بانوان کشور در مهمترین دیدارها میترا اصغرزاده بر آنیتا پرویزی غلبه کرد و موفق به کسب عنوان قهرمانی کشور شد.

مهدیس مهدوی دیگر مدعی این مسابقات در حالی که بر اکثر لحظات برتری قاطع داشت در عین ناباوری مغلوب وصال حامدی نیا شد.

آنوشا مهدیان بر طناز ازلی غلبه کرد و پریشان قمی نیز برابر ژینا پاک طینت به تساوی رضایت داد. هرچند که میترا اصغرزاده قهرمان این دوره از بازی ها شد اما در دور پایانی چهار ورزشکار دیگر شانس کسب عنوان نایب قهرمانی را دارند و می توانند به همراه قهرمان کشور در ترکیب تیم ملی قرار گیرند.

هرمزگان رتبه سوم افزایش طلاق در کشور



زینب جلالی رئیس اداره پیشگیری از آسیب‌های خانواده معاونت پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه : بر اساس آمار ثبت رسمی کشور، به طور کلی، طلاق در کشور ۱۱۴۱- درصد در هشت ماهه‌ی سال جاری نسبت به مدت مشابه سال قبل کاهش داشته است.

استان‌هایی که افزایش داشته‌اند به ترتیب شامل لرستان، کرمان، هرمزگان، اردبیل، سیستان و بلوچستان، بوشهر و یزد هستند.

طلاق به‌طور معمول، در سال اول و پنج سال اول ازدواج زیاد است اما در حال حاضر شاهد هستیم که طلاق در زندگی‌هایی که بیش از ۱۵ سال است نیز رخ می‌دهد. حتی زوج‌هایی که ۳۰ سال زندگی کرده‌اند از هم جدا می‌شوند که تعداد این افراد زیاد نیست اما نسبت به سال‌های گذشته این نوع طلاق‌ها شتاب بیش‌تری داشته و نگرانی‌هایی را ایجاد کرده است و هشدارهایی را به ما می‌دهد و نیازمند مداخله سازمان های حمایتی هستیم.

مقام برگزیده چهاردهمین جشنواره ملی هنرهای تجسمی به هنرمند هرمزگانی رسید

الله عبدالله زاده موفق به کسب مقام برگزیده چهاردهمین جشنواره ملی هنرهای تجسمی کشور شد.

در مراسم اختتامیه چهاردهمین جشنواره ملی هنرهای تجسمی کشور که در تهران برگزار شد از الله عبدالله زاده ، هنرمند هرمزگانی بعنوان اثر برگزیده رسانه های هنر جدید با اهدای دیپلم افتخار و تندیس جشنواره تجلیل و تقدیر به عمل آمد.

حضور فعال کودکان بندرعباسی در پویش درختکاری

معاون معماری و شهرسازی شهرداری بندرعباس گفت: همزمان با

در خانه تکانی چه نکات بهداشتی رعایت کنیم؟



برگرفته از مواد شیمیایی با پایه اسیدی یا بازی مانند آمونیاک است که محرک بوده و تماس پوستی یا مواجهه استنشاقی با آن‌ها سبب ایجاد تأثیرات مخرب بر روی سیستم‌های مختلف بدن انسان می‌شود. سرپرست معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان عنوان کرد: هرگز کودکان را با مواد شوینده تنها نگذارید، نگهداری مواد شوینده در محل مناسبی دور از دسترس کودکان، تأکید می‌گردد؛ نگهداری این مواد در آشپزخانه و کابینت‌های پایینی احتمال خطر مسمومیت کودکان با این مواد را افزایش می‌دهد.

ذاکری اظهار کرد: استفاده از دستکش و عینک هنگام کار با مواد جرم گیر و سفید کننده، الزامی است تا مانع تماس پوستی و پاشیدن قطرات این مواد به داخل چشم شود. در هنگام کار با شوینده‌ها نیز با توجه به خاصیت چربی زدایی آن‌ها، استفاده از دستکش برای جلوگیری از خشکی پوست دست، ضرورت دارد.

وی اضافه کرد: هنگام استفاده از این مواد برای نظافت مکان‌های سر بسته مانند دستشویی و توالت، حتماً باید پنجره را باز کرد و در صورت عدم وجود پنجره، باید درب را باز گذاشت و سیستم تهویه روشن شود تا از تجمع بخارات این مواد در محیط، کاسته شود.

ذاکری ضمن تأکید بر مراقبت از خود در هنگام استفاده از مواد شوینده قوی، بیان کرد: بیماری کووید-۱۹ یک بیماری ویروسی تنفسی است، این بیماری به طور مستقیم، بر سیستم تنفسی به ویژه ریه تأثیر می‌گذارد. از طرف دیگر استفاده بیش از اندازه از مواد شوینده قوی، ترکیب مواد شوینده با همدیگر و حتی با آب و مواردی از این دست، می‌تواند منجر به التهاب ریه شود، بنابراین استفاده از ماسک در زمان مصرف این مواد و همچنین برقراری تهویه هوا بسیار اهمیت دارد. سرپرست معاونت بهداشتی دانشگاه ادامه داد: بیماران مبتلا به کووید در دوران نهفتگی یا نقاحت بیماری، در صورت استفاده از مواد شوینده و ضد عفونی کننده، ممکن است دچار حملات سرفه ناشی از التهاب و تحریک مجاری هوایی شوند؛ پس باید در صورت لزوم، با احتیاط و رعایت نکات لازم استفاده شوند. ذاکری افزود: با توجه به ماهیت مزمن برخی از آثار تماس با مواد شیمیایی، ممکن است در سال‌های آتی شاهد ایجاد مشکلاتی در سلامت افراد باشیم، بنابراین دقت در استفاده از این مواد و رعایت موازین بهداشتی و ایمنی، بسیار اهمیت دارد. وی یادآور شد: ساختار اغلب این مواد شیمیایی، به دلیل ماهیت عملکردی آن‌ها (لکه بری و سفید کنندگی و ضد عفونی کردن سطوح)

سرپرست معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان بر رعایت اصولی و استفاده صحیح از شوینده ها و مواد ضد عفونی در نظافت منازل هنگام خانه تکانی به ویژه در دوران کرونا تأکید کرد.

دکتر عبدالجبار ذاکری افزود: نظافت و ضد عفونی سطوحی در خانه که تماس زیادی با آنها دارید، یکی از اقدامات احتیاطی مهم برای کاهش ریسک ابتلا به کرونا است.

وی اظهار کرد: از دستورالعمل‌های مندرج بر روی محصولات نظافتی برای استفاده صحیح و ایمن، پیروی کنید؛ این دستورالعمل‌ها شامل انجام اقدامات احتیاطی هستند که در زمان استفاده، باید مدنظر قرار دهید مانند پوشیدن دستکش و اطمینان از اینکه جریان هوای خوبی در خانه برقرار باشد.

این مقام مسئول در پاسخ به این سؤال که برای نظافت و ضد عفونی سطوح از چه موادی باید استفاده کرد، تصریح کرد: اگر سطح موردنظر آلوده است، ابتدا با صابون یا مواد شوینده و آب پاک کنید، سپس از یک ماده ضد عفونی کننده حاوی الکل (۷۰ درصد) یا سفید کننده، استفاده کنید، سرکه و دیگر محصولات طبیعی، توصیه نمی‌شوند.

ذاکری عنوان کرد: در بسیاری از مناطق، اسپری‌ها یا دستمال‌های ضد عفونی کننده ممکن است در دسترس نباشند؛ در چنین مواردی، نظافت را با آب و صابون انجام دهید؛ راه‌حلی‌هایی چون سفید کننده‌های خانگی رقیق شده نیز می‌توانند برای پاک کردن برخی سطوح به کار روند. وی نحوه شست و شوی لباس‌ها در خانه را مستلزم رعایت اصول مهمی دانست و عنوان کرد: ملحفه‌ها، حوله‌ها و لباس‌ها را به طور مداوم تمیز کنید؛ لباس‌ها و سایر اقلام را تکان ندهید تا احتمال پخش ویروس از طریق هوا را به حداقل برسانید، این اقلام را با صابون یا مواد شوینده دیگر و با استفاده از آب با بیشترین دمای توصیه شده، بشویید و سپس آنها را به طور کامل خشک کنید، این دو اقدام در کشتن ویروس‌ها مفید هستند، سپس بلافاصله دست‌ها را با آب و صابون بشویید یا از ژل‌های الکل‌دار استفاده کنید و سطل یا کیسه لباس‌های کثیف را نیز شسته یا ضد عفونی کنید، بهتر است اقلام کثیف را در کیسه‌های یکبار مصرف نگهداری کنید.

رئیس مرکز بهداشت استان هرمزگان ادامه داد: رعایت ایمنی هنگام کار، شرط اول است، اگر پای نردبانتان بلغزد، روی سرامیک‌های خیس سر بخورید، دستتان را برید یا بر اثر استنشام بخارات سمی مواد شوینده، با مشکل تنفسی روبرو شوید، خانه تکانی ممکن است تا خود سال تحویل و حتی سیزده در به در به تعویق بیفتد.

شعر هفته



دلم هوای تو را می‌کند همیشه، هنوز
تمام دلخوشی‌ام چشمهای روشن توست؛
سری بز، نظری کن به من، همین امروز!
اگر که همچو نسیم بهار، جلوه کنی؛
شود تمامی تقویم عمر من، نوروز!
خدای من برسان یارِ دل نواز مرا!
چه می‌شود نفسی، بخت من شود پیروز!

شکست هیبت شب! وقت از تو گفتن شد،
طلسم فاصله باطل شد از طلایه ی صبح
به غنچه گفت صبا، موسم شکفتن شد!
فرو نشست تب و التهاب ثانیه ها
خمید قامت پاییز و ، فصل سوسن شد!
ستاره ی تو دیدم و طراوتی جوشید؛
صدای پای گل آمد، کویر ، گلشن شد؛

باد بهاری وزید ، خنده بز، روزگار!
راز طبیعت شنو از دهن ابشار؛
باز سرک می‌کشد، غنچه ی گل سوی تو!
باده ی باران رسید، جام عقیقی بیار
یاس به گوش نسیم گفت هزاران درود
غصه ی دی پرکشید، ابر بهاری بیار!
ساحل دریا سپید، تازه شده برگ بید
لاله به رقص آمده داریه و دف بیار!
بوی گل یاسمن، مست نموده چمن!
کاش بیاید به ناز، نرگس والا تبار!
کاش ندایی رسد، مژده دهد پیک یار
نور حقیقی رسید ختم شد این انتظار!

چه دلبری شده ای، می‌سرایمت هرروز؛
نگو به پای غم عشق خود بساز و بسوز!
کلام توست، که تزنین شعرهای من است!
نگار من! شده ام همچو مرغ دست آموز!
مقیم قلب منی، زنده ام به شوقِ وصال؛

سوسن جعفرزاده بهاآبادی متولد ۱۳۶۰ رفسنجان

مهندسی خاکشناسی، ارشد مترجمی زبان انگلیسی را دارد از آثار وی به کتاب مشترک نخل های جنوب، کتاب مشترک زمانی برای آغاز ، کتاب مشترک آداب نوروز، کتاب مشترک غزلسرایان معاصر از انتشارات بین المللی ماهواره می توان اشاره کرد.

جوهر عشقت تراوش می‌کند بر جان شعر
می‌وزد عطر گل از هر واج و آوا، نازنین
من به دیدار تو مشتاقانه دل بستم بین!
می‌کنم نام تو را پیوسته نجوا، نازنین!
چون به بیداری دچار اضطرابم از فراق
میگریم در پناه خواب و رويا نازنین!
می ستایم عشق پاکت را که مدیونم به آن!
جان به من بخشیده ای همچو مسیحا، نازنین
چشمه ی جوشان مهرت پر زاعجازی خوش است!
می‌شود این قلب کوچک، رنگ دریا نازنین!
کاش از روز ازل تقدیر من ، وصل تو بود
اندکی می‌کرد با بختم، مدارا نازنین
کاش میشد این جدایی ها به پایان می‌رسید
خلوتی با چشم تو می شد مهیا نازنین!

سکوت را که شکستم، دلم چه روشن شد؛
دوباره فصل بهار و ترانه چیدن شد؛
نسیم عطر تو پیچید و زندگی گل کرد؛
زمان سبز دعا ، وقت آرمیدن شد!
گذشت دوره ی فرسودگی، چو تابیدی!

با سر آشپز = بوریتو مرغ



بوریتوی مرغ یکی از انواع غذاهای ساده و خوشمزه مکزیکی است که معمولاً در وعده صبحانه سرو می شود، برای مشاهده آموزش کامل و مرحله به مرحله با ما همراه باشید.

مواد لازم برای ۴ نفر
گوچه فرنگی ۲ عدد درشت
پیازچه ۱ ساقه متوسط
فلفل دلمه ای ۱ عدد کوچک
جعفری تازه ۱ دسته کوچک
سیر تازه ۱ حبه
لیموی تازه ۱ عدد کوچک
نمک و فلفل و ادویه به مقدار لازم
پیاز ۱ عدد درشت
روغن به مقدار لازم
سینه مرغ ۴۰۰ گرم
ذرت پخته شده ۱ پیمانه
برنج پخته شده ۱ پیمانه
نان تورتیلا به مقدار لازم
پنیر پارمزان رنده شده نصف پیمانه
طرز تهیه مرحله اول

برای تهیه بوریتوی مرغ خوشمزه در ابتدای کار مواد داخل بوریتو را تهیه می کنیم. برای این منظور، ذرت را با کمی آب درون قابلمه می ریزیم و روی حرارت می گذاریم تا بپزد. در ادامه برنج را درون یک کاسه آب می ریزیم و ۳۰ دقیقه می خیسانیم.

مرحله دوم
در این مرحله برنج را با کمی آب روی حرارت قرار می دهیم تا بپزد. گوچه فرنگی را شسته و ریز خرد می کنیم. پیازچه و فلفل دلمه ای و جعفری را شسته و خرد می کنیم. سپس با هم مخلوط می کنیم. سیر را رنده کرده و به آن اضافه می کنیم.

مرحله سوم
آب لیمو تازه را روی مواد می ریزیم و نمک و فلفل سیاه را اضافه کرده و با هم مخلوط می کنیم تا یکدست شود. پیاز را شسته و خرد می کنیم. یک تابه را با کمی روغن روی حرارت قرار می دهیم تا داغ شود.

مرحله چهارم
پیاز را به روغن اضافه کرده و تفت می دهیم تا طلایی شود. مرغ ها را به صورت ریز خرد کرده و به پیاز اضافه می کنیم و تفت می دهیم تا تغییر رنگ داده و طلایی شود. سپس مقداری فلفل قرمز

و پودر کاری و تخم گشنیز اضافه می کنیم.

مرحله پنجم

در این مرحله مقداری نمک اضافه می کنیم و با هم مخلوط می کنیم تا گوشت مرغ مزه دار شود. در این مرحله برنج و ذرت پخته شده را به مواد اضافه کرده و با هم مخلوط می کنیم. در آخر دو پیمانه سس گوچه اضافه کرده و مواد را حسابی با هم

تفت می دهیم.

مرحله ششم

برای بوریتو، به نان ترتیلا احتیاج داریم. نان ترتیلا را برداشته و با مواد پر می کنیم. روی آن را از مخلوط سبزیجات و پنیر می ریزیم و درون ساندویچ ساز قرار می دهیم تا برشته و سوخاری شود. سپس آن را سرو می کنیم.

اخبار

ثبت ۴ اثر ناملموس هرمزگان در فهرست آثار ملی کشور



استان هرمزگان با اشاره به اینکه گرچه امروز لنجهای چوبی و بادبانی در دنیای صنعتی امروز برای سفرهای

تجاری کاربرد ندارد، افزود: اما این توانمندی رادارند که در حوزه صنعت گردشگری، ایران را به یکی از قطب های گردشگری دریایی در جهان تبدیل کنند. او افزود: دانش سنتی دریانوردی و لنج سازی مانند دیگر عناصر فرهنگی برای بقا نه تنها به عنوان یک دانش سنتی بلکه به عنوان فرهنگ مردم بومی منطقه نیازمند آگاهی، پاسداری و احیاست. بناوند در خصوص روش تهیه سوراغ گفت: از زمانهای دور وقتی که وسایل سرمایشی برای نگهداری ماهی

مدیرکل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی استان هرمزگان از ثبت ۴ اثر ناملموس این استان در فهرست آثار ملی کشور خبر داد. سهراب بناوند بابیان این مطلب گفت: اقدامات پاسدارانه برای دانش سنتی لنج سازی استان هرمزگان، روش تهیه سوراغ، لنگر سنگی و عروسک داربید ۴ اثر ناملموس استان هرمزگان است که در فهرست آثار ملی کشور به ثبت رسیدند. مدیرکل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی

وجود نداشت مردم بومی هرمزگان از ماهی دو نوع سس تهیه می کردند که یکی از آن ها مهبیاوه و دیگری سوراغ است. مدیرکل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی استان هرمزگان بابیان اینکه سنت شفاهی و میراث ساخت لنگرهای سنگی در کرانه خلیج فارس در دوره های متعدد شکل گرفت است، ادامه داد: این مهارت از گذشته های دور به صورت شفاهی و سینه به سینه تا به امروز در برخی مناطق استان هرمزگان از جمله بندرلنگه و پارسیان همچنان زنده و پویا است. او درباره عروسک داربید گفت: در زبان مردم بستک دار به معنی چوب و بید به معنی عروس است و داربید به معنای عروس چوبی است. بناوند افزود: عروسک داربید عروسکی است که از چوب درخت نخل، سکه و پارچه از گذشته های دور در روستای هرنگ از توابع شهرستان بستک ساخته می شود.

مدیرکل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی استان هرمزگان تأکید کرد: این عروسک را طی مراسمی از باقیمانده لباس عروس، می سازند و به دختران دم بخت یا دختر بچه ها به رسم میمنت و بخت گشایی داده می شود.

واکسن نورا به سید واکسیناسیون کشور اضافه شد

کمیسسیون ماده ۲۰ سازمان غذا و دارو در هفته گذشته مجوز قرار گیری واکسن نورا را در سید واکسیناسیون کشور داد.



ابوالقاسمی از ورود واکسن نوترکیب نورا به سبد واکسیناسیون کشور گفت: کمیسسیون ماده ۲۰ سازمان غذا و دارو در هفته گذشته مجوز قرار گیری واکسن کرونا کاملاً ایرانی نورا را در سبد واکسیناسیون کشور داد.

رئیس بیمارستان بقیةالله گفت: اگر در موج امیکرون واکسیناسیون انجام نمی شد، ما نیز مانند کشورهای غربی تلفات بالایی داشتیم.

ابوالقاسمی می گوید: برای تولید واکسن نورا نیازی به ارز نداریم و برای ساخت این واکسن تماماً از امکانات داخلی استفاده کرده ایم.

ابوالقاسمی از واکسن نورا به عنوان دز (یادآور) می گوید: اکنون ۵ میلیون دز آماده وجود دارد و آمادگی این را نیز داریم که ماهانه ۳ میلیون دز تولید کنیم البته همه این تولیدات به میزان اعلام نیاز و خریداری وزارت بهداشت بر می گردد، همچنین واکسن نورا اولین واکسنی بود که به عنوان واکسن کودکان ارائه داده شد، اما هنوز به دلایل نامشخصی تأیید نشده است.