

آوای دریا

۲۴۴

شنبه ۲۶ آبان ماه ۱۴۰۳ سال ششم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



حضور در کلینیک ترک بی حجابی اختیاری است
یا اجباری؟



سنجش بینایی بیش از ۲۵ هزار کودک هرمزگانی



مرکز نفس استان هرمزگان برگزیده
کشوری شد



طلای آسیا بر گردن دختر سنگ نورد ایران



نیاز بندرعباس به مرکز فروش صنایع دستی بانوان

نیاز بندرعباس به مرکز فروش صنایع دستی بانوان / دولت تسهیلات ویژه نوسازی تاکسی های درون شهری را تسهیل کند



که یکسری از ادارات در مرکز شهر بندرعباس در مجاورت مراکز خرید قرار دارند تا زمانی که جا به جایی صورت نگرفته است محلی برای پارکینگ ماشین ندارند و سبب ترافیک ها شده است. وی تصریح کرد: شهر بندرعباس به عنوان بزرگترین شهر بندری ایران در کنار ساحل نیلگون خلیج فارس قرار دارد و مردمی با فرهنگ و تمدن غنی داریم اما از ناحیه ویژه بافت تاریخی برخوردار نیست.

خطوط ویژه تردد تاکسب منتهی به مرکز شهر است. عضو شورای اسلامی شهر بندرعباس ادامه داد: دولت چهارم در دو بخش به تاکسیرانان بندرعباس کمک شایانی انجام دهد نخست اعتبارات لازم را برای دریافت تسهیلات آسان برای نوسازی ناوگان حمل و نقل عمومی شهری انجام دهد و دوم بیمه آنها است که با نگاه ویژه در این خصوص اقدام کند. عماری اضافه کرد: از مجموعه مسکن و راه و شهرسازی خواستاریم

فریده عامری سپاهویی در نطق پیش از دستور صد و چهل و هفتمین جلسه شورای اسلامی شهر بندرعباس ضمن تسلیت ایام سوگواری حضرت فاطمه زهرا (س) اظهار کرد: از تلاش های مجدانه همکاران در شهرداری بندرعباس در شروع پروژه ساخت کتابخانه در بوستان شهید دباغیان در جهت ترویج فرهنگ علم اندوزی و دانش افزایی و همچنین کمک به سرانه های فرهنگ کتاب و کتاب خوانی تشکر میکنم.

وی افزود: از مجموعه های بزرگ صنعتی و بنگاه های بزرگ اقتصادی درخواست داریم به عنوان مسئولیت اجتماعی در ایجاد زیر ساخت های اجتماعی و فرهنگی شهر مشارکت بیشتری داشته باشند.

وی با بیان اینکه بندرعباس به عنوان شهر خلاق در زمینه صنایع دستی در یونسکو به ثبت رسیده است، افزود: در این خصوص باید زیر ساخت هایی برای ایجاد بازارچه های صنایع دستی ویژه بانوان به ویژه جهت اشتغال بانوان کارآفرین و هنرمند شهر بندرعباس فراهم شود.

عضو شورای اسلامی شهر بندرعباس بیان کرد: مرکز فروش صنایع دستی در شان و منزلت بانوان بندرعباسی در شهر باید ایجاد شود تا با خیال راحت به عرضه محصولات خود مبادرت ورزند.

عماری در ادامه با تشکر ویژه از ستاد اجرایی فرمان امام (ره) جهت واگذاری قطعه زمینی برای ساخت بوستان محله پشت شهر بندرعباس، گفت: برای آبادی این محله با نگاه ویژه به توانمند سازی مردم و زنان سرپرست خانوار و بدسرپرست و هنرمندی که در حوزه صنایع دستی دارند را جایگاه مناسبی در شان و منزلت آنان احداث شود.

وی در ادامه به دغدغه های تاکسیرانان در شهر بندرعباس اشاره و خاطر نشان کرد: یکی از دغدغه های جدی تاکسیرانان نبود

لایحه «حمایت از زنان» همچنان در گیر و دار تصویب

درصد آن به زنان اختصاص داشته است و می توان گفت که زنان قربانیان اصلی خشونت های خانگی و همسرآزاری هستند.

البته باید توجه داشت که به دلیل بافت فرهنگی و اجتماعی جامعه ایران، اغلب موارد همسرآزاری و خشونت خانگی به پیگیری از مراجع انتظامی ختم نمی شود و در لایحه های پنهان اجتماعی باقی می ماند.

بر اساس اعلام سازمان جهانی بهداشت، خشونت مبتنی بر جنسیت یک اپیدمی جهانی است به طوری که هیچ کشوری عاری از خشونت علیه زنان نیست؛ در واقع، هنجارهای عمیق فرهنگی و اجتماعی اعمال غیرقابل قبول خشونت علیه زنان و دختران را مجاز می کند.

بررسی لایحه حمایت از زنان پس از بودجه

فاطمه محمدیگی نماینده مردم قزوین در مجلس شورای اسلامی و رئیس فراکسیون زنان و خانواده، درباره آخرین وضعیت رسیدگی به لایحه صیانت از حقوق بانوان در مقابل آزار و آسیب در گفت و گو با خبرنگار ایرنا اظهار داشت: آن چیزی که از آن به عنوان لایحه منع خشونت و یا صیانت از حقوق بانوان در مقابل آزار و آسیبها نامیده می شود چالش های فراوانی دارد؛ به نظر می رسد این لایحه متناسب با حقوق زنان و جامعه ایرانی و اسلامی و متناسب با سبک زندگی ایرانی و اسلامی نیست و باید اصلاح شود.

از آنجا که لایحه حفظ کرامت و حفاظت از زنان در برابر سوء رفتار به عنوان یکی از مطالبات جدی بانوان محسوب می شود که اجرای درست آن، امید را در دل بانوانی که قربانی خشونت هستند، زنده خواهد کرد؛ وضعیت بررسی آن را از احمد فاطمی نماینده مردم بابل در مجلس شورای اسلامی و عضو کمیسیون اجتماعی جویا شدیم.

وی درباره بررسی لایحه حفظ کرامت و حفاظت از زنان در برابر سوء رفتار در گفت و گو با خبرنگار ایرنا، تاکید کرد: تمام لوايح و طرح هایی که از مجلس یازدهم باقی مانده به ترتیب اولویت در دستور کار کمیسیون قرار خواهد گرفت و مورد بحث و بررسی قرار می گیرد.

وی با بیان اینکه طرح ها و لوايح زیاد است، نوبت این لایحه نزدیک نیست و معمولاً کمی طولانی تر است، اما به ترتیب به دستور کار قرار می گیرد، تاکید کرد: تلاش می کنیم، این لایحه را با اولویت، بعد از بررسی و تصویب لایحه بودجه، در دستور کار قرار دهیم. / ایرنا



نیز دیده می شود و اگرچه بسیاری از کشورها اعلامیه منع خشونت علیه زنان را امضا کرده اند اما تلاش ها برای از بین بردن این آسیب اجتماعی ناکافی بوده است. در گزارش سال ۲۰۲۳ میلادی سازمان ملل متحد تاکید شده است که اگر وضعیت کنونی ادامه یابد، بیش از ۳۴۰ میلیون زن و دختر در کره زمین تا سال ۲۰۳۰ میلادی کماکان در فقر غذایی شدید را تجربه خواهد کرد.

البته باید توجه داشت که زن از نگاه اسلام جایگاهی ارزشمند و رفیع در نهاد خانواده و جامعه دارد و نیاز است این جایگاه با قوانین متقن و حمایتی تقویت شود زیرا در سایه این حمایت های قانونی می توان سوء رفتارهایی که علیه زنان در قالب انواع خشونت اعم از خشونت کلامی، خانگی و جسمی وارد می شود را به حداقل رساند؛ سوء رفتارهایی که علاوه بر آسیب دیدگی روحی و جسمی، در مواردی مرگ دلخراش آنان را نیز رقم می زند.

آمار معاینات همسرآزاری توسط پزشکی قانونی

یکی از اصلی ترین موارد مربوط به خشونت علیه زنان به معضل همسرآزاری بازمی گردد؛ آخرین اطلاعات مرکز آمار ایران گویای آن است که در بهار امسال در مجموع ۱۶ هزار و ۲۶۴ نفر با به دلیل همسرآزاری توسط سازمان پزشکی قانونی معاینه شده اند که از این رقم ۱۵ هزار و ۷۶۴ مورد یعنی ۹۶

امیدواری ها به کاهش خشونت و سوء رفتار علیه زنان حتی در محیط خانواده را تا حد بسیار زیادی افزایش می دهد. این لایحه در صورت تصویب نهایی و ابلاغ به دستگاه ها، وظایف و مسئولیت هایی را در حوزه زنان بر عهده وزارتخانه های کشور، آموزش و پرورش، فرهنگ و ارشاد اسلامی، علوم، تحقیقات و فناوری، سازمان صدا و سیما، جمهوری اسلامی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، سازمان بهزیستی کشور، وزارت سازمان بهزیستی کشور و وزارت راه و شهرسازی، شهرداری ها، فرماندهی انتظامی جمهوری اسلامی ایران، سازمان پزشکی قانونی کشور و سایر دستگاه ها قرار می دهد. در بررسی این لایحه اگرچه نمایندگان مخالف بر این باور بودند که برخی مواد آن با قوانین حقوق بشر و کنوانسیون های بین المللی در حوزه زنان شباهت هایی دارد و از مشخص نبودن تعریف آسیب دیدگی زنان در این لایحه نیز انتقاد کرده بودند اما کلیات آن ۱۹۰ رأی در مجلس کسب کرد و آنگونه که از محتوای این لایحه بر می آید، تصویب، ابلاغ و اجرای آن می تواند بخشی از سوء رفتار با بانوان را رفع کند و جایگاه بانوان در جامعه اسلامی را ارتقاء دهد.

همسرآزاری مضلی غیرقابل کتمان

پدیده «خشونت علیه زنان» در همه جوامع و حتی در کشورهایی که داعیه آزادی و برابری حقوق زن و مرد دارند

نزدیک به چهار سال از ارسال لایحه «حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت» که بعدها به «حفاظت از زنان در برابر سوء رفتار» تغییر نام داد، می گذرد؛ لایحه ای که حتی یک سال و نیم از تصویب کلیات آن نیز می گذرد اما همچنان در گیر و دار بررسی در مجلس باقی مانده است.

حمایت از امنیت بانوان در روابط اجتماعی برای نخستین بار در قانون برنامه پنجم توسعه مطرح شد؛ در ماده ۲۷۷ این قانون که از سال ۱۳۹۰ اجرایی شد، تهیه و تدوین «سند ملی امنیت بانوان و کودکان در روابط اجتماعی» با مشارکت و برنامه ریزی نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران، قوه قضائیه، سازمان بهزیستی کشور، شهرداری، وزارت کشور، شورای عالی استانها، مرکز امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، وزارتخانه های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کار و امور اجتماعی به دولت واگذار شد.

به دنبال آن بود که لایحه «حمایت از آسیب دیدگی زنان و ارتقای امنیت آنان در برابر خشونت» در دولت تهیه و در دی ماه ۱۳۹۹ برای طی مراحل قانونی به مجلس یازدهم ارسال شد؛ کلیات این لایحه سرانجام پس از بیش از دو سال یعنی ۲۱ در فروردین ۱۴۰۲ به تصویب مجلس رسید و برای بررسی جزئیات بار دیگر راهی کمیسیون اجتماعی شد؛ اگرچه در نهایت نتوانست در سال پایانی عمر آن دوره مجلس فرصت تصویب پیدا کند و جمع لوايحي که در مجلس خاک می خورند، بیوست.

تصویب لایحه حفظ کرامت و حفاظت از زنان در برابر سوء رفتار یکی از مطالبات مردم بویژه جامعه زنان از حاکمیت در راستای حفظ شأن و جایگاه زنان است؛ زنانی که در دهه های اخیر جایگاه شایسته ای در نظام اقتصادی، اجتماعی و اداری کشور یافته اند و انتظار دارند از سوی قانون نیز در روابط اجتماعی و فردی مورد حمایت قرار گیرند.

با این وجود این لایحه همچنان در کمیسیون اجتماعی مجلس به عنوان کمیسیون اصلی رسیدگی کننده، در نوبت رسیدگی قرار دارد و هنوز مجلس دوازدهم اقدامی برای نهایی شدن لایحه و ارسال گزارش آن به صحن مجلس انجام نداده است.

لایحه حمایت از زنان چه می گوید؟

لایحه حمایت از زنان در مقابل سوء رفتار را می توان یکی از لواييح مهم و مترقی در زمینه امور زنان دانست که

شیوع ۱۲ درصدی تک‌فرزندی در خانواده ایرانی؛ بلاي تک‌فرزندی و بی‌فرزندی به جان خانواده و جامعه، چاره چیست؟

گزارش: ایرنا



برخی از کارشناسان بر این باورند اگر عوامل ارزشی و نگرشی در بی‌فرزندی موثر هستند، در مورد تک‌فرزندی این عوامل اقتصادی و معیشتی هستند که اجازه فرزندآوری بیشتر به خانواده‌ها نمی‌دهد و برای رفع هر دو مساله مهمی که اکنون گریبانگیر کشور شده ضرورت دارد جامعه در هر سه بعد اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی اقدامات همسویی را انجام دهد.

امروزه الگوی فرزندآوری بسیاری از خانواده‌های ایرانی به بی‌فرزندی و یا تک‌فرزندی تغییر کرده است. اگر چه در این باره تغییرات نگرشی و ارزشی دخیل هستند، اما به نظر می‌آید در سال‌های اخیر آنچه بر تمایل خانواده‌ها در داشتن فرزندان بیشتر تاثیر گذاشته، مسایل و مشکلات اقتصادی است. بطوریکه می‌توان گفت پدیده تمایل به تک‌فرزندی یا ناباروری خودخواسته که از یکی دو دهه قبل شروع شده، در حال تبدیل شدن به یک کنش هنجاری است.

طبق گزارش مرکز آمار ایران، میزان عمومی تک‌فرزندی (درصد کل زنان ۱۵-۴۹ ساله دارای همسر و دارای یک فرزند) از ۳۴.۸ درصد در سال ۱۳۸۵ به ۲۷.۲ درصد در سال ۱۳۹۰ کاهش یافته و با یک دهم درصد افزایش به ۲۷.۳ درصد در سال ۱۳۹۵ رسیده است.

میزان عمومی تک‌فرزندی (درصد کل زنان ۱۵-۴۹ ساله دارای همسر و دارای یک فرزند) از ۳۴.۸ درصد در سال ۱۳۸۵ به ۲۷.۲ درصد در سال ۱۳۹۰ کاهش یافته و با یک دهم درصد افزایش به ۲۷.۳ درصد در سال ۱۳۹۵ رسیده است.

همچنین درصد زنان ۴۴-۴۰ ساله دارای یک فرزند از ۶.۷ درصد در سال ۱۳۸۵ به ۸.۲ درصد در سال ۱۳۹۰ و به ۱۲ درصد در سال ۱۳۹۵ افزایش یافته است. این درصدها همچنین در بین زنان ۴۹-۴۵ ساله از ۴.۱ درصد در سال ۱۳۸۵ به ۵.۱ درصد در سال ۱۳۹۰ و به ۷.۸ درصد در سال ۱۳۹۵ افزایش داشته است.

این در حالی است که جمعیت و فرزندآوری عامل اصلی در پیشرفت تکنولوژی و اقتدار اقتصادی و اجتماعی بوده است. از این رو تک‌فرزندی و تمایل جمعیت به این سو، با پیامدهای مختلف در سطوح مختلف اجتماعی و روانشناختی رو به رو خواهد بود که لازم است برای برون رفت از این وضعیت این مساله مورد بررسی و زوایای آن مورد واکاوی قرار بگیرد.

با توجه به این ضرورت پژوهشگر ایرنا با «حمید رضا حاجی هاشمی» جمعیت‌شناس و «زهرا طاهر نژاد» روانشناس به گفت و گو نشست:

۱۲ درصد از خانواده‌ها تک‌فرزند هستند

هاشمی در خصوص میزان تک‌فرزندی در ایران می‌گوید: تک‌فرزندی بسته به اینکه چگونه اندازه‌گیری و سپس چگونه تفسیر و مطرح می‌شود، می‌تواند واکنش‌های مختلفی را در افکار عمومی در پی داشته باشد. گاهی اطلاعات از منابعی اخذ می‌شود که تک‌فرزندی را در بین همه زنان واقع در سنین باروری محاسبه می‌کند. این موضوع باعث می‌شود که ارقامی بزرگتر از واقعیت بدست بیاید. در حالی که شیوه مطلوب این است که تک‌فرزندی باید برای زنانی محاسبه شود که در دهه آخر دوره باروری زندگی می‌کنند.

وی می‌افزاید: نتایج آخرین سرشماری در سال ۱۳۹۵ نشان می‌دهد که تک‌فرزندی در ایران بسته به اینکه کدام گروه از زنان ۴۰ تا ۵۰ ساله ملاک محاسبه قرار گیرند، بین ۸ تا ۱۲ درصد است. اما از نظر تکنیکی و با توجه به شرایط باروری کشور در دهه ۱۳۶۰ رقم ۱۲ درصد آمار دقیق‌تری است. با این حال به دلیل اینکه این ارقام از شرایط باروری پیش از کنترل موالید تاثیر پذیرفته، بنابراین خیلی گویای شرایط کنونی نیست. در نتیجه باید منتظر سرشماری جدید باشیم تا ببینیم وضعیت چقدر تغییر کرده که البته انتظار می‌رود افزایش قابل توجهی در تک‌فرزندی مشاهده شود.

مشکلات مالی یکی از دلایل تک‌فرزندی در جامعه است

هاشمی در پاسخ به علل تک‌فرزندی در جامعه می‌گوید: برخلاف بی‌فرزندی که بسیار تحت تاثیر شرایط ازدواج و سبک همسرگزینی و همچنین تغییرات نگرشی و ارزشی است، تک‌فرزندی تا حد زیادی ناشی از وضعیت اقتصادی است.

تک‌فرزندی با وجود اینکه الگوی باروری ضد جمعیتی است، نشان می‌دهد که افراد تک‌فرزند افرادی هستند که ازدواج کرده‌اند و احتمالاً به داشتن فرزند تمایل داشته‌اند یا حداقل به آن تن داده‌اند و از این رو عوامل نگرشی و اندیشه‌ای قوی که توانسته باشد آنها را از ازدواج داشتن فرزند منصرف کند، وجود نداشته است. آنچه که در اینجا موثر است، عمدتاً می‌تواند از جنس مشکلات و ناامنی‌های اقتصادی باشد که به آنها اجازه نمی‌دهد خودشان را از وضعیت تک‌فرزندی خارج کنند و به فرزندآوری ادامه بدهند.

حاجی هاشمی: کشورهایی که پایین‌ترین میزان‌های باروری را دارند، هر دو دسته عوامل اقتصادی و فرهنگی-نهادی را در آن‌ها می‌توان دید که حتی یکی از آنها برای سقوط باروری یک کشور کافی است و این عوامل همزمان و به طور موثری در کشور ما وجود دارد. هاشمی می‌افزاید: اگر به کشورهایی که پایین‌ترین میزان‌های باروری را دارند، نگاه کنیم، متوجه می‌شویم که هر دو دسته عوامل اقتصادی و فرهنگی-نهادی که حتی یکی از آنها برای سقوط باروری یک کشور کافی است، همزمان و به طور موثری در کشور ما وجود دارد. «شرایط برای تشدید بی‌فرزندی و تک‌فرزندی به حدی مهیا است که می‌تواند

اما تک‌فرزند این تجارب زیسته را ندارد و مادر در بسیاری از مواقع تنها برای او بوده و اتاق او برای خودش بوده و ظرفیت‌ها را هر زمان که اراده می‌کند، در اختیار داشته است. این فرد وقتی وارد جامعه می‌شود، متوجه می‌شود از این خبرها نیست و در بسیاری از جاها باید تلاش کند. برای حل تعارضات و شکل‌گیری دوستان و گرفتن حقتش بجنگد. گویی کودک در این شرایط تازه دارد رشد می‌کند و در این شرایط این فرد عقب‌تر از آن کودکی است که خواهر و برادر داشته است. بنابراین احتمال اضطراب و شکنندگی این فرد بیشتر است.

راه‌حل تک‌فرزندی چیست

طاهر نژاد به راهکارهایی در این زمینه اشاره کرده و می‌گوید: درست است که تعداد فرزندان ممکن است مرحله‌ای از زندگی یک خانم را تغییر دهد، اما معنای زندگی همین جذابیت‌ها است. زنان باید در اهداف و مسیر رشد و معنایی که به رشد خود می‌دهند، بازنگری کنند تا یک خانواده بهتر داشته باشند. مهمترین نقش زنان در زندگی نقشی است که در خانواده دارند و بعد اجتماع است.

توانمندسازی اقتصادی جوانان نه از طریق مشوق‌های مالی بلکه از طریق ایجاد شغل پایدار و با درآمد کافی که به آنها احساس استقلال و امنیت مالی و امکان پس انداز و ترقی اقتصادی بدهد، می‌تواند خانواده‌ها را از تک‌فرزندی تحمیل شده نجات دهد. هاشمی نیز به راهکارهایی در این زمینه اشاره کرده و می‌گوید: توانمندسازی اقتصادی جوانان نه از طریق مشوق‌های مالی بلکه از طریق ایجاد شغل پایدار و با درآمد کافی که به آنها احساس استقلال و امنیت مالی و امکان پس انداز و ترقی اقتصادی بدهد، می‌تواند خانواده‌ها را از تک‌فرزندی تحمیل شده نجات دهد. زیرا مشوق‌های مالی بیش از آنکه موثر باشد، موجب وابستگی اقتصادی، سرخوردگی و احساس عدم امنیت مالی افراد می‌شد. آسیب بزرگ سیاستگذاری مشوق محور این است که سیاستگذار ارائه این مشوق‌ها را دستاورد بزرگی می‌داند و بنابراین از مسئولیت فراهم کردن شرایط برای توانمندسازی پایدار اقتصادی شهروندان شانه خالی می‌کند.

در مجموع کارشناسان می‌گویند: موضوع فرزندآوری و تعداد افراد خانواده با میزان درآمد و فرهنگ آن جامعه ارتباطی مستقیم دارد، بنابراین برخی تعاریف در مناطقی که میزان درآمد افراد به طور نسبی بالاتر و امکانات شهری و رفاهی بیشتری در خدمت افراد آن جامعه وجود دارد، فرزندآوری و به تعبیری تعداد افراد خانواده هم افزایش می‌یابد اما با نگاهی به خانواده‌های تهرانی می‌توان این فرضیه را رد کرد. امروزه به دلیل تغییر سبک زندگی، تک‌فرزندی در بین زوجین و خانواده‌ها رواج یافته و بسیاری از زوجها به داشتن فقط یک فرزند رضایت می‌دهند، تصمیمی که برخلاف ظاهر خوشایند آن، آسیب‌های زیادی برای کودک دارد.

طبق گزارش‌های منتشره، آمارها بیانگر تغییرات جمعیتی و کاهش رشد جمعیت کشور است و نگرانی از پیروی جمعیت و کاهش موالید از دغدغه‌های بسیار مهم مقام معظم رهبری انقلاب در سال‌های اخیر به شمار می‌رود. رشد جمعیت کشور پس از دهه‌های ۶۰-۱۳۵۰ شمسی روند کاهشی داشته که نگرانی جدی برای اقتدار، پویایی و بالندگی کشور است و همچنین ترکیب و ساختار جمعیت کشور و کاهش سطح باروری است.

بنابراین تک‌فرزندی و بی‌فرزندی، ریشه در آسیب‌های فرهنگی و اجتماعی و اقتصادی دارد و برای رفع این مساله باید در هر سه زمینه اقدامات موثر انجام شود تا از بروز صدمات جبران‌ناپذیر در کشور جلوگیری شود.

در آینده ایران را به یکی از کشورهای تبدیل‌کننده که پایین‌ترین میزان‌های باروری و رشد جمعیت را در جهان دارند.

طاهر نژاد نیز در این زمینه می‌گوید: تک‌فرزندان، کودکانی هستند که یا خواهر و برادر ندارند و یا به فرزند پذیرفته شده‌اند. برخی عوامل باعث شده تمایل خانواده‌ها به فرزندآوری و یا افزودن تعداد فرزندان کاهش یابد. مشکلات مالی یکی از عواملی است که سبب می‌شود در والدین نگرانی‌هایی به منظور عدم توانایی در تامین امکانات برای فرزندان ایجاد شود. شاغل بودن زنان و نگرانی از دست دادن موقعیت شغلی سبب می‌شود تمایل خانواده‌ها برای فرزندآوری کاهش یابد. دیر ازدواج کردن و یا دیر به دنیا آمدن فرزندان نیز در این مورد تاثیرگذار هستند.

پیامدهای تک‌فرزندی در سطح خرد و کلان

هاشمی پیرامون پیامدهای تک‌فرزندی در جامعه می‌گوید: کاهش رشد و اندازه جمعیت در بلندمدت، سالخورده شدن جمعیت، کمبود نیروی کار و کاهش رفاه و تامین اجتماعی سالمندان از مهمترین پیامدهای تک‌فرزندی و بی‌فرزندی است. البته شدت این پیامدها بسته به اینکه این دو الگوی باروری چقدر تداوم پیدا کند و چقدر ایده‌آل باروری کشور را که در حال حاضر دو فرزند است را تغییر دهد، دارد. از پیامدهای اجتماعی تک‌فرزندی نیز می‌شود به تضعیف پیوندهای خانوادگی و خویشاوندی و کاهش یا تغییر سرمایه‌های عاطفی و اجتماعی در نسل‌های بعد اشاره کرد.

طاهر نژاد نیز در این باره می‌گوید: یکی از مهمترین آسیب‌هایی که تک‌فرزندی دارد این است که این فرزندان بسیار احساس تنهایی می‌کنند و بیش از اندازه به والدین خود وابسته هستند و والدین هم بیش از اندازه به فرزند خود وابسته هستند و همین امر سبب می‌شود آزادی عمل و استقلال فردی را تا حدودی از یکدیگر بگیرند.

در این کودکان و هم‌منظور والدین آنها ترس از دست دادن بسیار شدیدتر است، انتظار بالایی در والدین وجود دارد، استعداد شکل‌گیری احساس گناه در این فرزندان بسیار است. تمایل به لوس بودن و پرتوقع بودن و خودمحوری نیز در این کودکان بسیار دیده می‌شود. این کودکان به دلیل اینکه همبازی ندارند، تمایل به بازی‌های دیجیتال و اینترنتی بسیاری دارند، اما یکی از جدی‌ترین مسایل این کودکان رشد اجتماعی آنها است.

طاهر نژاد: کودکانی که در شرایط تک‌فرزندی رشد می‌کنند، رشد اجتماعی کمتری نسبت به بچه‌هایی که در خانواده‌های بزرگ‌تر و چند فرزند رشد می‌کنند، دارند. برای مثال بچه‌هایی که دو یا سه خواهر و برادر دارند برای پیدا کردن و مشخص کردن قلمرو خود مجبور هستند یکسری تعارضات را تحمل کنند و یا با برخی تعارضات بجنگند.

این جنگ و نحوه حل مساله منجر به رشد اجتماعی کودکان می‌شود. اما تک‌فرزندان صاحب کل قلمرو خانه هستند و نیازی به جنگیدن برای بدست آوردن فضا و یا مادر تمام وقت ندارند. این تعارضات و حل مساله‌ها منجر به رشد هوش کودکان و رشد اجتماعی آنها می‌شود. یعنی آن کودک وقتی بزرگ‌تر شد و وارد مدرسه و اجتماع بزرگ‌تر شد، یاد گرفته است این تعارضات جزو لاینفک زندگی بشری است و باید برای حل تعارضات تلاش کند. انعطاف این کودکان و توان سازگاری آنها ارتقا می‌یابد و این کودکان احتمال دارد کمتر دچار آسیب شوند.

جایی که رسانه حتی جای پدر و مادر را برای کودک می‌گیرد

گزارش: ایرنا



انزوایی و خیال پرداز: ارتباط با گروه همسالان در اثر اکتفا به سرگرمی‌ها، بازی‌ها و تفریحات رسانه‌ای و رایانه‌ای کاهش می‌یابد. این امر سبب محرومیت کودکان از مهارت‌های برقراری ارتباطات انسانی و تعامل با گروه‌های هم سن می‌شود و به تدریج گوشه‌گیری را به صورت خصلت رفتاری به کودک تحمیل می‌کند. راهکارهای کاهش آثار نامطلوب رسانه: نه بازگشت به دوران پیش از رسانه‌های نوین ممکن است و نه سیاست‌های منع‌گرایانه سودمند واقع می‌شود. بنابراین باید تلاش کرد تا تأثیرات منفی آن را به حداقل رساند.

بالا بردن سواد رسانه‌ای: سواد رسانه‌ای توانایی دسترسی، تجزیه و تحلیل، ارزیابی و ایجاد همه انواع پیام‌های رسانه‌ای است. سواد رسانه‌ای مجموعه‌ای از مهارت‌ها است که هر فرد می‌تواند آنها را فراگیرد. با فراگیری سواد رسانه می‌توان پیام‌های پیچیده تلویزیون، اینترنت، رادیو و دیگر رسانه‌ها را کشف کرد. مهارت‌های سواد رسانه‌ای به کودکان نوجوانان و بزرگسالان سبب موارد ذیل می‌شود: دست یافتن به درک درستی از چگونگی ساختن مفاهیم و مقاصد توسط رسانه‌ها، نیل به سطحی از تشخیص نسبت به متولیان رسانه در مورد القای باورها یا ایجاد رفتار خاص در مخاطبان، تشخیص اطلاعات غلط متعصبانه یا دروغ در میان حجم انبوه اطلاعات، کشف واقعیت‌های پنهان داستان یا فیلم‌ها که بیان نمی‌شود، ارزیابی پیام‌های رسانه بر پایه باورها و ارزش‌ها، از راهکارهایی که برای کاستن از آسیب‌های مواجهه کودک و رسانه می‌توان ارائه داد بالا بردن سواد رسانه‌ای اعضای خانواده به ویژه والدین و همراهی آنها با کودکان و نوجوانان در استفاده از رسانه و همچنین الگوسازی والدین برای آنها است الگوسازی والدین: الگوسازی مناسب به وسیله والدین می‌تواند سبب تغییر عادت فرزندان در استفاده از رسانه و جایگزینی آن با فعالیت‌های دیگر می‌شود. اگر والدین در ساعات مشخص برنامه خاصی را ببینند، این رفتار به عنوان الگویی برای فرزندان مطرح می‌شود و پذیرش این قانون که استفاده از رسانه نظم مشخصی باید داشته باشد راحت‌تر خواهد بود. مشارکت و همراهی والدین در استفاده از رسانه: کودکان باید برای هویت‌بخشی و بالندگی شخصیت خود روابط اجتماعی و تعاملات مدنی را بهبود بخشند. بهره‌گیری صحیح از رسانه با کمک و برنامه‌ریزی والدین و همراهی آنها با کودک در استفاده از رسانه امکان‌پذیر است. این امر سبب آموزش صحیح موارد استفاده از رسانه و کاهش اثرات نامطلوب آن می‌شود.

تدوین منشور حقوق کودک: برای در اختیار گرفتن اوضاع فرهنگی جامعه در برابر رسانه‌ها و تربیت مناسب، تنظیم برنامه جامع حمایتی و برخی قواعد و مقررات نیاز است تا با تبیین حقوق کودک در این زمینه بتوان راهنمای عملی مدیران و تولیدکنندگان محصولات رسانه‌ای بود و ضمانت اجرای لازم برای جلوگیری از تجاوز به حقوق را پیش‌بینی کرد. تدوین منشور حقوق کودک در این زمینه لازم و ضروری است.

نتیجه‌گیری: مدیریت رسانه‌ها در حوزه کودک و نوجوان و کاهش آثار منفی آن، نیازمند اراده عمومی است و همه نهادهای متولی باید در سطح محلی، ملی و بین‌المللی در این زمینه همگام شوند. کودکان و نوجوانان جزو سرمایه‌های ملی هر کشوری هستند. رسانه‌هایی که انواع آلودگی‌ها را به جوامع امروزی تزریق می‌کنند موجب از هم پاشیدگی نظام روانی و اعتقادی کودکان می‌شوند. راهکارهایی که برای کاستن این آسیب‌ها می‌توان ارائه داد بالا بردن سواد رسانه‌ای اعضای خانواده به ویژه والدین و همراهی آنها با کودکان و نوجوانان در استفاده از رسانه و همچنین الگوسازی والدین برای آنهاست. همچنین به متولیان رسانه و سیاست‌گذاران حوزه فرهنگ و تربیت پیشنهاد می‌شود که برنامه‌های ملی تقویت معارف دینی و تبلیغ سبک زندگی اسلامی خانواده محور و... را تبلیغ کنند.

بی‌نوشت:

شاهده زهرا ناطقی، «تأثیرات رسانه بر هویت کودکان و نوجوانان»، پژوهش‌های اسلامی جنسیت و خانواده، سال چهارم، شماره ششم، بهار و تابستان ۱۴۰۰

تنوع و ایجاد امور تفریحی ضروری به نظر می‌رسد. وقتی کودک از درس خواندن و بازی کردن خسته و نیازمند فعالیت دیگری می‌شود، رسانه، جایگزینی برای رفع خستگی او و عاملی برای ایجاد آمادگی برای پرداختن به درس محسوب می‌شود. پیامدهای فرهنگی رسانه: با ظهور تکنولوژی‌های جدید، نظام اعتقادی و رفتاری که فرهنگ را شکل می‌دهند، در معرض تحول و دگرگونی قرار می‌گیرند. بنابراین بشر امروزی در مواجهه با رسانه‌های جمعی و فناوری‌های ارتباطی با خیل عظیمی از افکار و فرهنگ‌های مختلف با هویت مجازی گوناگون مواجه شده است. یکی از تأثیرات نامطلوب رسانه‌ها به ویژه ماهواره‌ها، افزایش احساس بی‌تعلقی به هویت ملی و مذهبی است.

بلوغ زودرس: کاهش ارتباط با والدین، فشار بر خانواده برای خرید مشاهدات آنها در تبلیغات رسانه‌ای، افزایش مصرف‌گرایی، ناامیدی و نارضایتی از زندگی به دلیل الگویی‌های نامناسب از رسانه و از آسیب‌های فرهنگی رسانه است کودک باید در فضای کودکانه زیست کند، نه در دنیای واقعی بزرگسالان. به اعتقاد برخی روانکاوان صرف زمان زیادی که کودکان برای تماشای برنامه‌های بزرگسالان می‌گذرانند تأثیرات محیط زندگی بزرگسالان بر کودکان را افزایش داده و آنها را دچار بلوغ زودرس می‌کند.

الگویی‌های نامناسب: امروز نسل جدید به مراتب کمتر از والدین و بزرگسالان خود، ارزش‌ها و سنت‌های نسل قبل را می‌پذیرند. در بیشتر موارد الگوهای رفتاری کودکان و نوجوانان الگوهایی است که از رسانه‌های جمعی دریافت می‌کنند. هنرپیشه‌ها، بازیگران و خواننده‌ها در مقایسه با معلمان و مربیان، الگوهای مطلوب‌تری برای کودکان و نوجوانان هستند. کاهش ارتباط با والدین، فشار بر خانواده برای خرید مشاهدات آنها در تبلیغات رسانه‌ای، افزایش مصرف‌گرایی، ناامیدی و نارضایتی از زندگی به دلیل الگویی‌های نامناسب از رسانه و از آسیب‌های فرهنگی رسانه است. دسترسی آسان به اطلاعات ناسالم: یکی از نگرانی‌های رایج در مورد رابطه کودکان با رسانه، امکان دسترسی آنها به اطلاعاتی است که برای کودکان نامناسب و مضر است. این نگرانی به ویژه با پیدایش اینترنت و شبکه‌های اطلاع‌رسانی جهانی بسیار جدی‌تر شده و مربیان و متولیان تربیت در جوامع را با دغدغه‌های بزرگ مواجه کرده است. رسانه و تبعات رفتاری آن برای کودکان - انفعال و الگوپذیری نامناسب: دسترسی کودکان و نوجوانان به تولیدات رسانه‌های غربی فراموشی این دغدغه جدی را موجب می‌شود که آنها الگوهایی ناهمگون با ویژگی‌های فرهنگی، اقتصادی، خانوادگی و ملی خویش برگزینند و از پیشینه و هویت تاریخی خود جدا شوند.

خشونت طلبی و پرخاشگری: تولید برنامه‌های خشونت‌آمیز از آسیب‌های رایج دنیای رسانه‌ها است. تقاضای بازار، هزینه کمتر و ایجاد هیجان‌ات کاذبی که مخاطبان را بیشتر به خود جذب می‌کند در قالب فیلم، کارتون، رمان، داستان و... محصول شرکت‌های بزرگ رسانه‌ای است.

به اعتقاد برخی روانکاوان، صرف زمان زیادی که کودکان برای تماشای برنامه‌های بزرگسالان می‌گذرانند تأثیرات محیط زندگی بزرگسالان بر کودکان را افزایش داده و آنها را دچار بلوغ زودرس می‌کند کم‌تحرکی، خستگی و عدم نشاط: فعالیت و تحرک جسمی و بازی از اصلی‌ترین نیازهای کودک و نوجوان است و در شکل‌گیری شخصیت متعادل وی تأثیر عمده دارد. انس و عادت به رسانه‌ها به ویژه بازی‌های رایانه‌ای از تحرک جسمانی کودکان کم می‌کند و آنها را بازی با همسالان خود باز می‌دارد. کاهش میزان استراحت و ورزش، دیر خوابیدن، چاقی، تبلی و کسالت از آسیب‌های جسمی و رفتاری است که در صورت افراط کودکان و نوجوانان در استفاده از رسانه‌های دیداری باید منتظر آن بود.

تأثیر روانی رسانه - تضعیف ارتباط عاطفی کودک با خانواده: جذابیت رسانه و فرآورده‌های روزافزون آنها موجب علاقه شدید کودک به آنها شده و سبب می‌شود اندک اندک کودک از دنیای حقیقی فاصله گرفته و به دنیای رسانه تخیل و تنهایی روی آورد.

تأثیرگذاری رسانه‌ها در ایجاد بینش و نگرش‌های جدید و ایجاد تحول در سبک زندگی کودکان و نوجوانان قابل انکار نیست. این مهم با توجه به علاقه جدی کودکان به رسانه‌ها و شبکه‌های مجازی از یک سو و تلاش مدیران رسانه‌ای برای سرمایه‌گذاری در تولیدات مربوط به این حوزه از سوی دیگر قابل تأمل است.

از نگاه بسیاری از روانشناسان، امروزه رسانه بیش از خانواده و نظام تربیت رسمی یا حتی گروه همسالان می‌تواند هویت و شخصیت کودکان را از خود متاثر کند. این وضعیت آسیب‌های متعددی را متوجه کودکان می‌کند.

رسانه می‌تواند تهدیدی جدی و نگران‌کننده برای والدین در زمینه الگویی کودکان باشد. رسانه می‌تواند علاقه و اشتیاق تحصیلی یا عدم علاقه به تحصیل اخلاق و سبک جدید رفتارهای اجتماعی، سیاسی اقتصادی و... ایجاد کند. بر این مبنا، ضرورت می‌یابد که تأثیر رسانه بر کودکان و نوجوانان از جنبه‌های مختلف بررسی شود تا با کسب اطلاعات لازم بتوان راهکارهای مناسب و نه مقطعی و سطحی یا غیر واقع‌بینانه در این زمینه اتخاذ کرد؛ این موضوعی است که در پژوهشی تحت عنوان «تأثیرات رسانه بر هویت کودکان و نوجوانان» به قلم «شاهده زهرا ناطقی» در تابستان ۱۴۰۰ در نشریه پژوهش‌های اسلامی جنسیت و خانواده منتشر شده و در ادامه خلاصه‌ای از آن آمده است. رسانه‌ها تأثیرات عمیق مثبت و منفی در توسعه شناختی، رفتاری و اجتماعی کودکان بر جای می‌گذارند؛ خشونت، رفتارهای جنسی پرخطر، مصرف الکل، چاقی، سیگار و... از این موارد است

بر مبنای این پژوهش، رسانه‌ها می‌توانند در ایجاد دگرگونی‌های عمیق در روابط اعضای خانواده و سست شدن پیوندها نقش اساسی داشته باشند، هر چند شناخت و آموزش خانواده‌ها از روش‌های نوین تربیتی، استفاده بهینه از امکانات آموزشی و بهداشتی و تقویت برخی ارزش‌های اجتماعی و... را می‌توان از پیامدهای مثبت رسانه دانست.

رسانه و یادگیری - یادگیری: آموزش از کارکردهای اصلی رسانه‌ها است. رسانه‌ها به بینش، نگرش و مهارت‌های رفتاری کودکان و نوجوانان شکل می‌دهند. رسانه‌های گروهی به ویژه تلویزیون، فیلم‌های سینمایی و مطبوعات می‌توانند بر دانش و اعتقادات ملی مخاطبان گروه‌های سنی مختلف تأثیر بگذارند.

کاهش نرخ مطالعه: یکی از زبان‌های گسترش حضور رسانه‌های جدید در زندگی کودکان تک‌بعدی شدن آنها است. تأثیرپذیری و علاقه زیاد کودکان به رسانه‌های دیداری و شنیداری موجب کاهش شدید فرصت و رغبت استفاده آنها از منابع و رسانه‌های مکتوب است. عدم حضور جدی کتاب، مجله و سایر وسایل ارتباطی مکتوب در زندگی نونهالان و نوجوانان سبب دور شدن آنها از عوامل فرهنگ‌ساز می‌شود. افت تحصیلی: علاقه مفرط کودکان به برنامه‌های رسانه‌ای از فرصت و علاقه آنها برای فعالیت‌های آموزشی می‌کاهد و رغبت آنها را به مدرسه کم می‌کند. شاید به همین دلیل است که مطالعات انجام شده نشان می‌دهند کودکانی که بیشتر اوقات تلویزیون می‌بینند در مقایسه با دیگران، درخشش کمتری از نظر تحصیلی دارند. کودکان به تأیید شدن از سوی والدین علاقه دارند. آموزش امور اخلاقی به کودک از طریق رسانه‌ها سبب درونی شدن ارزش‌ها و شکل‌گیری مجموعه‌ای از عادات و درونی شدن آنها و در نتیجه تأییدشان از سوی والدین می‌شود و این همان چیزی است که کودک بسیار به آن نیازمند است

تأثیر اجتماعی رسانه: آثار اجتماعی رسانه بسیار عینی و غیرقابل انکار است. پژوهشگران معتقدند برخی ناهنجاری‌های اجتماعی را با روش‌های بازدارنده خشن نمی‌توان کنترل کرد. با رسانه‌ها می‌توان تأثیرات عبرت‌آموز بیشتری به دست آورد. رسانه‌ها تأثیرات عمیق مثبت و منفی در توسعه شناختی، رفتاری و اجتماعی کودکان بر جای می‌گذارند؛ خشونت، رفتارهای جنسی پرخطر، مصرف الکل، چاقی، سیگار و... از این موارد است

جامعه‌پذیر کردن کودکان: آموزه‌ها و اطلاعات متنوعی از رسانه‌ها به ویژه تلویزیون به کودکان و نوجوانان ارائه می‌شود. بسیاری از یادگیری‌ها غیر مستقیم هستند و پایدارترین تربیت، تربیت غیرمستقیم و ضمنی است. رسانه‌ها به باورها و اعتقادات کودکان شکل می‌دهند. کودکان و نوجوانان با مشاهده و تقلید آنچه می‌بینند برخی رفتارها را فرامی‌گیرند.

کودکان به تأیید شدن از سوی والدین علاقه دارند. آموزش امور اخلاقی به کودک از طریق رسانه‌ها سبب درونی شدن ارزش‌ها و شکل‌گیری مجموعه‌ای از عادات و درونی شدن آنها و در نتیجه تأیید آنها توسط والدین می‌شود و این همان چیزی است که کودک بسیار به آن نیازمند است. کودک در ابتدا فقط برای جلب نظر والدین خود به امور اخلاقی می‌پردازد، ولی در نهایت این ارزش‌ها درون او نهادینه و ماندگار می‌شود.

کاهش فعالیت‌های اجتماعی: استفاده از تلویزیون، شبکه‌های مجازی یا بازی‌های کامپیوتری در اجتماع یا حتی منزل باعث کاهش مشارکت‌های اجتماعی می‌شود. کودکان به دلیل صرف وقت پای تلویزیون و دیگر رسانه‌ها دچار کمبود، بی‌نظمی یا اختلال در ساعت خواب می‌شوند. این امر توانایی روحی و جسمی کودک و نوجوان را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

پرکردن اوقات فراغت: اصلی‌ترین فعالیت کودکان بازی و درس است. طبیعی است که بعد از مدتی این فعالیت، ملال‌آور و خسته‌کننده می‌شود، بنابراین این

اخبار حوزه زنان

جلوگیری از ۶ هزار سقط جنین با طرح نفس



معاون هماهنگ‌کننده سازمان بسیج مستضعفان، با بیان اینکه تعداد مراکز نفس تا سال ۱۴۰۴ باید به هزار مرکز افزایش یابد، گفت: سقط جنین از ترندهای دشمن برای مقابله با مردم است. نخستین رویداد ملی نفس روز یکشنبه با حضور خانواده های نفس در دانشگاه جامع انقلاب اسلامی برگزار شد و سردار حسین معروفی معاون هماهنگ‌کننده سازمان بسیج مستضعفان، در این رویداد از اینکه مراکز نفس از ترند راهبردی دشمن برای جلوگیری از افزایش جمعیت جلوگیری می‌کنند و با این دشمنان می‌جنگند تشکر کرد و اظهار داشت: نگاه ما در خدمات دهی به مردم ایران، نه سیاسی و نه قومی و نه مذهبی است و همه وجودمان را تحت امر امام در طبق

اخلاص می‌گذاریم و سد بلای مردم می‌شویم وی با بیان اینکه اثر مجاهدت بسیج را در دوران کرونا دیدیم، گفت: اگر با توکل بر خدا حرکت کنیم در طرح نفس هم موفق می‌شویم. وی دشمن شناسی در این حوزه را با اهمیت عنوان کرد و افزود: موضوع سقط از ترندهای دشمن برای مقابله با مردم است و این عرصه، عرصه جهاد است و اصل آن مقابله با دشمن و جلوگیری از پیر شدن و تهدید نسل ایرانی است

معاون هماهنگ‌کننده سازمان بسیج مستضعفان، مقابله با سقط را جهاد عنوان کرد و گفت: اگر در این جهاد جان دادیم، شهید هستیم. وی گفت: با نگاه اعتقادی، ملی و عاطفی نمی‌توانیم سقط را نادیده بگیریم و باید به آن توجه داشته باشیم، خطرناک ترین چیز عادی سازی کردن سقط و شکستن قبح آن است. سردار معروفی افزود: در این حوزه نیاز به فرهنگسازی و گفتمان سازی داریم و فقط سازمان بسیج و وزارت بهداشت نمی‌تواند مقابله کند بلکه باید این فرهنگ، عمومی شود و به صورت محله محوری پیگیری شود.

به گفته وی، مردم، نخبگان و خیرین باید به این موضوع ورود کنند و تعداد مراکز نفس تا سال ۱۴۰۴ باید به هزار کانون افزایش یابد. معاون هماهنگ‌کننده سازمان بسیج مستضعفان، تأکید کرد: قوه قضائیه باید با افرادی که برای کسب ثروت این موضوع قبیح را انجام می‌دهند برخورد قانونی انجام دهد.

وی ادامه داد: تشکیل قرارگاه جمعیت در استان، یکی از فعالیت‌هایی است که باید در این حوزه انجام شود، در این قرارگاه وظیفه هر کسی مشخص می‌شود و اصحاب رسانه باید در این زمینه به کمک بیایند. جلوگیری از ۶ هزار سقط با کمک مجموعه نفس محمدحسین زارع زاده رئیس بسیجیان جامعه پزشکی کشور، نیز در این رویداد با بیان اینکه حضور همکاران در موضوع فلج اطفال، حضور فداکارانه در مراکز درمانی در دوران کرونا، را درگذشته دیده ایم، گفت: موضوع جمعیت یکی از موضوعات اصلی کشور و یکی از مولفه های قدرت یک کشور است، جمعیت جوان با نشاط و پویا می‌تواند کشور را پیش ببرد.

وی افزود: در سال ۱۴۰۰ با پیگیری دولت سیزدهم موضوع جمعیت به موضوع مهم کشور تبدیل و قانون جوانی جمعیت تصویب و تکالیفی برای دستگاه‌ها تعیین شد.

زارع زاده ادامه داد: پس از تصویب قانون، سازمان بسیج جامعه پزشکی وارد موضوع سقط جنین شد و مراکز مردمی نفس را راه اندازی کرد و اکنون بیش از ۳۰۰ مرکز نفس در سراسر کشور راه اندازی شده و از بیش از ۶ هزار سقط جلوگیری و تولد رخ داده است. وی افزود: در حال حاضر نیز با کمک مجموعه نفس دو هزار نفر دیگر هم انصراف از سقط داشتند و به زودی این کودکان نیز به دنیا می‌آیند.

بهروز آذر: تأمین سلامت و بهداشت زنان و خانواده نیازمند سیاست‌گذاری است

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده بر ضرورت سیاست‌گذاری جامع و پایدار در حوزه‌های مربوط به سلامت و بهداشت زنان و خانواده تأکید کرد و گفت: عزم دولت چهاردهم برای تحقق این هدف جدی است. زهرا بهروز آذر در نخستین جلسه کارگروه سلامت، بهداشت و جمعیت بر لزوم توجه ویژه دولت چهاردهم به مسائل زنان و خانواده تأکید کرد و از عزم این دولت برای پیگیری موضوعات زنان با همکاری نزدیک نهادها و سازمان‌های مربوطه خبر داد. وی اظهار داشت: این کارگروه با بهره‌گیری از تخصص اعضای شامل اساتید و متخصصان در حوزه‌های بهداشت، سلامت، جامعه‌شناسی، حقوق زنان و خانواده، روان‌شناسی و بهداشت باروری، به شناسایی چالش‌ها و خلاءهای موجود این حوزه خواهد پرداخت. همچنین

تلاش این کارگروه در تدوین سیاست‌های اجرایی و هماهنگی در زمینه‌های سلامت، بهداشت و جمعیت خواهد بود. بر اساس این گزارش، در این جلسه همچنین بر ضرورت سیاست‌گذاری جامع در حوزه‌های مربوط به سلامت و بهداشت زنان و خانواده تأکید شد و اعضای کارگروه به بحث در خصوص چالش‌های فعلی و راهکارهای عملیاتی برای ارتقای سلامت جامعه پرداختند. اعضای کارگروه با بررسی چالش‌های فعلی، به اهمیت همکاری بین‌بخشی و هماهنگی بین‌نهادی اشاره و تأکید کردند که بدون ایجاد سازوکارهای منسجم و هم‌افزا میان دستگاه‌های مختلف، دستیابی به اهداف تعیین‌شده دشوار خواهد بود.

همچنین، مصداق‌هایی چون لزوم ارتقای آگاهی‌های عمومی در زمینه بهداشت زنان، بهبود دسترسی به خدمات بهداشتی و روان‌شناختی برای زنان در تمامی مناطق کشور و نیز توسعه حمایت‌های قانونی و اجتماعی از خانواده‌ها مطرح شد تا زمینه‌های ارتقای سلامت جامعه به‌طور مؤثرتری فراهم آید. کارگروه سلامت، بهداشت و جمعیت، یکی از کارگروه‌های اصلی ستاد زن و خانواده است و با هدف ارائه مشاوره‌های کارشناسی به معاون رئیس‌جمهور در موضوعات مرتبط با سیاست‌ها و برنامه‌های ارتقای سلامت و ایمنی خانواده و زنان در کشور فعالیت می‌کند.

بهروز آذر: رسیدگی به لایحه حمایت از زنان تسریع شود



معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده گفت: از ابتدای دولت چهاردهم، پیگیری لایحه تأمین امنیت زنان هستیم و از مجلس می‌خواهیم آن را در دستور کار رسیدگی قرار دهد. زهرا بهروز آذر در حاشیه جلسه هیات دولت در جمع خبرنگاران با تسلیت فوت نابهنگام خبرنگار ایرنا اظهار داشت: از روز اول دولت، پیگیری لایحه تأمین امنیت زنان را در دستور کار قرار داده ایم و درخواست تسریع آن را داده ایم.

معاون رئیس‌جمهور با بیان اینکه بار دیگر از نمایندگان مجلس شورای اسلامی خواهش می‌کنیم که این لایحه را بنا به درخواستی که دولت داشته و بار دیگر در ماه گذشته پیگیری کرده، در دستور کار قرار دهند، گفت: از نمایندگان مجلس می‌خواهیم با فوریت این موضوع را مورد رسیدگی قرار دهند.

وی افزود: البته این لایحه راه جلوگیری از بروز چنین اتفاقات تلخی نیست و حتماً باید روی مهارت‌های زندگی، تاب‌آوری و کنترل خشم در بین همه اعضای جامعه کار کنیم. بهروز آذر ادامه داد: همه باید با هم همت کنیم که مهارت شنیدن مؤثر و ارتباط مؤثر را چه در بین اعضای خانواده و چه در بین اعضای جامعه گسترش دهیم.

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده درباره موضوع خبری مبنی بر راه‌اندازی کلینیک‌های ترک بی‌حجابی که در رسانه‌ها منتشر شد، گفت: این موضوع ارتباطی به دولت نداشته و دولت چنین موضوعی را تصویب نکرده است.

وی با بیان اینکه موضوع حجاب یک موضوع تربیتی است و باید از درون خانواده‌ها شروع شود، افزود: اینکه بتوانیم به خانواده کمک کنیم که بتوانند فرزندان خود را متقاعد کنند که این انتخاب را داشته باشد حتماً در برنامه‌های ما هست اما اینکه بخواهیم موضوع حجاب را به این شکل پیگیری کنیم، موجب وهن اسلام و موضوع امر به معروف و نهی از منکر است.

بهروز آذر خاطر نشان کرد: این موضوع باید در سطح کلان ذیل شورای فرهنگ عمومی کشور و در نهادهای مرتبط بررسی و سیاست‌گذاری شود و به مرحله عمل برسد.

معاون رئیس‌جمهور تأکید کرد: دولت در این موضوع دخالت و نقشی نداشته است و تلاش می‌کنیم بتوانیم حتماً به شیوه‌ای مؤثر و در شأن کرامت زنان در ذیل نگاه اسلامی به این موضوع رسیدگی شود.

مرکز نفس استان هرمزگان برگزیده کشوری شد

مدیر مرکز نفس استان هرمزگان گفت: در نخستین رویداد ملی نفس، از مرکز نفس استان هرمزگان به عنوان یکی از مراکز برتر کشوری تجلیل شد.

نخستین رویداد ملی نفس نجات فرزندان سقط (نفس) به همت بسیج جامعه پزشکی کشور و همکاری معاونت بهداشت وزارت متبوع با حضور اساتید برجسته کشوری با محورهای آمار و وضعیت جمعیت و سقط جنین، عوارض جسمی و روحی سقط، سقط و تعارض آن با مسائل اعتقادی، اخلاقی و حرفه‌ای، شبکه مسائل منتهی به سقط، شیوه‌شناسایی و حمایت از مادران متقاضی سقط و اقدامات فرهنگی



و آموزش مقابله با سقط در محل دانشگاه جامع انقلاب اسلامی تهران برگزار شد.

دکتر بهشته شمسایی مدیر مرکز نفس استان هرمزگان اظهار کرد: برای جلوگیری از قطع کردن حق حیات از فرزندان خانواده‌ها باید اقدامات فرهنگی و زیربنایی انجام شود که با حضور فعالین این عرصه رخ خواهد داد.

دکتر شمسایی گفت: مجموعه نفس تلاش می‌کند تا جان افرادی را حفظ کند که حتی توان دفاع از خود را ندارند و این کار با ارزش‌ترین اقدام فرهنگی است.

یکی از عوامل مؤثر در راستای حمایت از خانواده و جوانی جمعیت پیشگیری از سقط جنین است.

در این همایش دکتر بهشته شمسایی مدیر مرکز نفس استان هرمزگان، آرزو مبارک ابادی مدیر جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس و مسوول سلامت مادران و سرپرست گروه جوانی و جمعیت معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان حضور داشتند.



اهدای جهیزیه به نوجوانان مددجوی بندرلنگه

رئیس کمیته امداد شهرستان بندرلنگه گفت: در راستای فرهنگ سازی و کمک به امر ازدواج آسان جوانان، با حمایت کمیته امداد، ۴۵ نوجروس تحت پوشش این نهاد با دریافت جهیزیه مشتمل بر لوازم خانگی اساسی و ضروری زندگی به خانه بخت رفتند.

محمد ذاکری، رئیس کمیته امداد شهرستان بندرلنگه، با اعلام این خبر گفت: یکی از برنامه مهم برای توانمند سازی مددجویان و کمک به امر ازدواج آسان و تشویق جوانان به این امر، اهدای جهیزیه به نوجروسان تحت حمایت است و بر همین اساس این نهاد انقلابی در شهرستان بندرلنگه با فراهم نمودن ۴۵ سری جهیزیه برای نوجروسان و اهدای این جهیزیه‌ها به زوج‌های جوان، کمک کرده تا این عزیزان زندگی مشترک خود را آسان‌تر آغاز کنند.

وی با بیان اینکه ۴۵ نوجروس با دریافت جهیزیه‌های اهدایی شامل چندین قلم از لوازم اساسی زندگی به خانه بخت رفتند، افزود: هرسری جهیزیه شامل: یخچال، تلویزیون، گاز، ماشین لباسشویی و جارو برقی بوده است که ارزش نقدی هر سری آن، ۴۰ میلیون تومان برآورد شده است.

رئیس کمیته امداد شهرستان بندرلنگه تصریح کرد: برای تأمین این تعداد جهیزیه بالغ بر یک میلیارد و ۸۰۰ میلیون تومان از اعتبارات این نهاد هزینه شده است.

طلای آسیا بر گردن دختر سنگ نورد ایران



نماینده سنگ‌نوردی ایران در مسابقات قهرمانی نوجوانان و جوانان آسیا به مدال طلا دست پیدا کرد.

در ادامه مسابقات سنگ‌نوردی نوجوانان و جوانان قهرمانی آسیا که به میزبانی هندوستان در حال برگزاری است، نماینده ایران به مدال طلا دست پیدا کرد. سارینا غفاری در مرحله نهایی ماده بولدینگ رده‌ی سنی جوانان با کسب رتبه اول، به مدال طلا رسید.

سارا زراعت‌زاده دیگر عضو تیم ملی ایران نیز در فینال به رتبه پنجم دست یافت. در این ماده و این رده‌ی سنی سنگ‌نوردانی از ژاپن، دوم و سوم شدند. این دومین مدال ایران در قهرمانی آسیاست. پیش از این مهدیسا حمیدنژاد در مرحله نهایی ماده بولدینگ رده‌ی سنی نوجوانان A با کسب رتبه دوم، به مدال نقره دست پیدا کرد.

اخبار حوزه بهداشت

سنجش بینایی بیش از ۲۵ هزار کودک هرمزگانی

از ابتدای اجرای طرح سنجش بینایی کودکان ۳ تا ۶ سال در هرمزگان حدود ۲۵ هزار و ۲۵۰ کودک غربال شده اند.

مدیرکل بهداشتی هرمزگان گفت: این طرح در ۱۳۸ پایگاه سنجش بینایی ثابت (دائم و غیردائم) و ۱۶ دستگاه سنجش بینایی بصورت سیار اجرا می شود.

سامیه جهانشاهی افزود: تا پایان امسال حدود ۱۱۹ هزار کودک در هرمزگان تحت پوشش غربالگری تنبلی چشم قرار می گیرند.

وی گفت: غربالگری بینایی در سه سطح غربال، تشخیص و مداخله انجام می شود که در سطح غربال مربیان آموزش دیده با استفاده از ابزار E جارت و دستگاه غربالگری به این کار می پردازند و اگر کودک جزو موارد ارجاعی شناخته شود به سطح دو (اپتومتریست) ارجاع داده می شوند.

جهانشاهی افزود: اپتومتریست ها پس از انجام معاینه در صورت نیاز با تجویز عینک نسبت به اصلاح اختلال بینایی اقدام می کنند و یا برای تشخیص نهایی و انجام مداخلات به چشم پزشکی ارجاع داده می شوند.

مدیرکل بهداشتی هرمزگان گفت: ۱۳۶ مربی آموزش دیده در سطح اول، سنجش بینایی کودکان را انجام می دهند.

جهانشاهی افزود: پارسال غربالگری ۱۱۰ هزار و ۶۲ کودک در استان انجام شد.

تخصیص ۱۲۰ میلیون دلاری ارز شیرخشک در ۷ ماهه امسال

رئیس سازمان غذا و دارو از تلاش های این سازمان برای تأمین نیازهای شیر خشک اطفال خبر داد و گفت: تولید و شناسه گذاری شیرخشک رگولار با برنامه ریزی های دقیق تنظیم می شود تا نیازهای داروخانه ها به بهترین شکل پاسخ داده شود. دکتر سید حیدر محمدی، با اشاره به تغییرات در میزان تولید، شناسه گذاری و تحویل شیر خشک رگولار به داروخانه ها اظهار داشت: با توجه به سیاست های این سازمان، محصولات تولید داخل مورد حمایت واقع می شوند تا مشکلات تأمین شیرخشک به حداقل برسد. به همین منظور در ۷ ماهه اول سال جاری در حدود ۱۲۰ میلیون دلار اولویت دهی تخصیص ارز برای شرکت های تأمین کننده شیرخشک انجام شده است.

وی با بیان اینکه استعلام شیر خشک رگولار از سوی داروخانه ها افزایش یافته است، گفت: سازمان غذا و دارو در تلاش است متناسب با نیاز بازار، سیاست های ذخیره سازی و توزیع را از برندهای مورد نیاز مردم تنظیم کند تا بتوانیم نیازهای شیر خشک را به طور کامل پاسخ دهیم.

بنابر اعلام سازمان غذا و دارو، دکتر محمدی تأکید کرد که برنامه ریزی های سازمان غذا و دارو بر اساس الگوهای تقاضای گذشته انجام می شود و گفت: سازمان غذا و دارو با تحلیل دقیق داده ها و پیش بینی نیازهای آتی، تمام تلاش خود را به کار می گیرد تا در تمامی فصول، دسترسی به شیرخشک رگولار برای مردم و بیماران فراهم باشد.

سازمان غذا و دارو هشدار داد: جلوگیری از توزیع محصولات حاوی رنگ های خوراکی غیر مجاز و دوز بالا
مشاور امور فنی و سیاستگذاری اداره کل فرآورده های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو نسبت به افزایش مصرف رنگ های خوراکی مصنوعی در محصولات غذایی هشدار داد.

یوسف صادقیان امین، مشاور امور فنی و سیاستگذاری اداره کل فرآورده های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو، با اشاره به خطرات ناشی از مصرف بی رویه رنگ های خوراکی مصنوعی گفت: سازمان غذا و دارو با دقت نظارت دارد تا محصولاتی که حاوی رنگ های خوراکی غیرمجاز یا با دوز بالا هستند، اجازه توزیع پیدا نکنند.

وی با اشاره به اینکه برخی از این رنگ ها می توانند تأثیرات منفی بر سلامت مصرف کنندگان داشته باشند، گفت: «رنگ های خوراکی مصنوعی به دلیل ترکیبات شیمیایی خاص خود می توانند در برخی افراد موجب آلرژی، حساسیت و حتی اختلالات رفتاری شوند. ضروری است که مصرف کنندگان به برچسب محصولات توجه کرده و به سمت انتخاب محصولات حاوی رنگ های طبیعی و ایمن بروند.

وی همچنین تأکید کرد که سازمان غذا و دارو با دقت نظارت دارد تا محصولاتی که حاوی رنگ های خوراکی غیرمجاز یا با دوز بالا هستند، اجازه توزیع پیدا نکنند.

صادقیان امین افزود: «وظیفه ما حفاظت از سلامت جامعه است

و در این راستا تولیدکنندگان نیز باید مسئولیت پذیر بوده و از رنگ های خوراکی ایمن و سالم در محصولات خود استفاده کنند.

اسامی محصولات غیرمجاز مراقبت از پوست و مو اعلام شد

روابط عمومی سازمان غذا و دارو اسامی محصولات غیرمجاز مراقبت از پوست و مو را اعلام کرد.

از مردم درخواست می شود این محصولات به دلیل نداشتن مجوزهای بهداشتی آنها را مصرف نکنند و در صورت مشاهده این محصولات در سطح عرضه، موضوع را به معاونت های غذا و داروی استان ها اطلاع دهند. این محصولات غیرمجاز بدون تاییدیه های بهداشتی وارد بازار شده اند و استفاده از آن ها می تواند سلامت افراد را به خطر بیندازد.

همچنین به شهروندان توصیه می شود حتی در صورت قیمت مناسب، تنها کالاهای بهداشتی دارای مجوز را خریداری کنند.

بنابر اعلام سازمان غذا و دارو محصولات یاد شده شامل موارد زیر است:

محصولات غیرمجاز مراقبت از پوست کرم صورت با نام تجاری Hydra Beauty (Chanel)

تونر مرطوب کننده با نام تجاری Green Tea Moisturizing Toner (One Spring)

تونر کنترل کننده چربی با نام تجاری Oil Control Toner for Oily (Skin (Cellox Care)

کرم مرطوب کننده با نام تجاری Roysa Care Daily Hand & Face Cream

اسکراب سفیدکننده صورت و بدن با نام تجاری Donkey Milk (Skin Doctor)

شامپو ضد شوره با نام تجاری Anti Dandruff Shampoo (Tan-cho)

ماسک مو با نام تجاری (Repair Nutrient Mask (Eclado)

روغن مو با نام تجاری (Moroccan Argan Oil (Argan Secret)

روغن مو با نام تجاری Pure Nature Plex

سازمان غذا و دارو تأکید کرد که استفاده از محصولات فاقد مجوزهای بهداشتی می تواند عوارض جدی برای پوست و مو به همراه دارد. بنابراین شهروندان باید دقت کنند تنها به محصولاتی اعتماد کنند که برچسب سلامت و مجوزهای لازم را دارند.

سازمان غذا و دارو: مصرف آنتی بیوتیک بدون نیاز بدن، خطرناک است

سرپرست گروه ارزیابی فناوری سلامت سازمان غذا و دارو گفت: مصرف آنتی بیوتیک ها زمانی که بدن به آن ها نیازی ندارد، می تواند خطرناک باشد.

آزیتا نبی زاده، سرپرست گروه ارزیابی فناوری سلامت و مطالعات مدیریتی و اقتصادی سازمان غذا و دارو گفت: مصرف آنتی بیوتیک ها زمانی که بدن به آنها نیازی ندارد، می تواند خطرناک باشد و منجر به بروز مقاومت میکروبی شود، مشکلی که سلامت جامعه را تهدید می کند. نبی زاده بیان کرد: نسبت به مصرف بی رویه و خودسرانه آنتی بیوتیک ها هشدار داد و آن را یکی از مهم ترین دلایل مقاومت میکروبی عنوان کرد. وی بیان کرد که استفاده بیش از حد و نادرست از آنتی بیوتیک ها، مهم ترین دلیل این مشکل است. وی با تأکید بر نقش مهم آنتی بیوتیک ها در درمان عفونت های باکتریایی گفت: «مصرف آنتی بیوتیک ها زمانی که بدن به آنها احتیاج ندارد، نه تنها مفید نیست، بلکه می تواند باعث بروز مقاومت میکروبی شود. به عنوان مثال، در درمان عفونت های ویروسی مانند سرماخوردگی، آنفلوانزا و کرونا، آنتی بیوتیک ها بی تأثیر هستند.

نبی زاده همچنین افزود که باکتری ها در صورت قطع زودهنگام درمان یا استفاده نادرست از آنتی بیوتیک مناسب، شروع به تکثیر می کنند و با تغییرات و جهش هایی که در این فرآیند رخ می دهد، نسبت به برخی آنتی بیوتیک ها مقاوم می شوند. دکتر نبی زاده تأکید کرد که باید آموزش های عمومی درباره مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها تقویت شده و نظارت بیشتری بر تجویز و مصرف این داروها اعمال شود.

ارتباط خشونت همسر با افزایش ابتلا به بیماری های قلبی عروقی

پژوهشگران دریافته اند خشونت همسر با افزایش خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی به خصوص در زنان مرتبط است.

ویگه پدیگال اکیسپرس در گزارشی آورده است: خشونت همسر یک همه گیری جنسیتی جهانی است که بر زنان تأثیر زیادی

گذاشته است. ۲۵ تا ۵۰ درصد از زنان سراسر جهان گزارش کرده اند که در یک رابطه شخصی با آن ها بدرفتاری شده است و از هر سه قربانی خشونت همسر، دو نفر زن هستند.

هم زنان و هم مردان ممکن است از سوی شریک زندگی خود بدرفتاری ببینند؛ اما زنان بدرفتاری بیشتر و شدیدتری را تحمل می کنند و احتمال کشته شدن زنان و دختران به دست شریک زندگی خود بیشتر است.

شکل های گوناگون خشونت همسر خشونت همسر انواع مختلفی دارد که سوءاستفاده جنسی، روانی، مالی و فیزیکی. صدمات مرتبط با خشونت فیزیکی و پیامدهای سلامت روانی ناشی از خشونت، معمولاً شناخته شده است. زنان معمولاً علایم فیزیکی از جمله درد مزمن، اختلالات خواب و مشکلات گوارشی را گزارش می کنند. این علائم بعد از پایان خشونت هم باقی می ماند و ممکن است تا سال ها بعد آشکار نشوند.

از جمله پیامدهای رایج اما کمتر شناخته شده خشونت همسر، افزایش خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی است.

بیماری های قلبی عروقی عامل اصلی مرگ و میر در مردان و زنان است. میزان ابتلا به بیماری های قلبی عروقی در افرادی که خشونت را تجربه کرده اند، هم مردان و هم زنان، افزایش یافته است؛ اما این افزایش در زنان بیشتر است.

تجویز بی رویه آنتی بیوتیک ها مقاومت میکروبی را تشدید می کند

عضو فرهنگستان علوم پزشکی ایران با انتقاد از تجویز آنتی بیوتیک های قوی برای بیماری های عادی، نسبت به افزایش مقاومت میکروبی هشدار داد.

مینو محرز، عضو فرهنگستان علوم پزشکی ایران، امروز در نشست خبری اولین جشنواره هنری و دومین همایش علمی بزرگداشت هفته اطلاع رسانی درباره مقاومت میکروبی و تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها اظهار کرد: حدود ۱۰ سال پیش، مقاله ای علمی در خصوص اهمیت قانون گذاری در مصرف آنتی بیوتیک ها منتشر شد. در این مقاله، استفاده از برخی آنتی بیوتیک ها تنها برای بیماران بستری در بخش سی سی یو مجاز دانسته شده بود، اما امروز شاهد تجویز قوی ترین آنتی بیوتیک ها برای بیماری های عادی هستیم که می تواند مقاومت میکروبی بیماران را افزایش دهد.

وی تصریح کرد: هزینه درمان بیماری که به دلیل مقاومت میکروبی دچار عفونت بیمارستانی شده بود، بیش از ۵۰ میلیون تومان شد. رقمی که اگر بیمار توان پرداخت آن را نداشت، به احتمال زیاد جان خود را از دست می داد. باید توجه داشت که هر دهه تنها یک آنتی بیوتیک جدید معرفی می شود و نمی توان به دلیل مصرف بی رویه، منتظر داروهای جدیدتر ماند.

محرز ادامه داد: در خصوص مدیریت مصرف آنتی بیوتیک ها، پروتکل هایی در نظر گرفته شده است که این برنامه ها همچنان ادامه دارد. با این حال، برخی انجمن ها از جمله انجمن های ریه، آی سی یو و انکولوژیست ها نسبت به نحوه و میزان مصرف آنتی بیوتیک اعتراضاتی داشته اند که عملاً اثرات منفی این داروها را تشدید می کند.

وی افزود: مصرف آنتی بیوتیک ها در کشور روندی فزاینده داشته و میزان استفاده از آن ها چندین برابر میانگین جهانی است. از این نظر، ایران در رتبه های پایینی قرار دارد.

تولد دهمین فرزند بانوی ۴۰ ساله در بیمارستان هاجر شهرکرد

سرپرست مرکز آموزشی درمانی هاجر(س) شهرکرد گفت: خانم خالدی متولد ۱۳۶۳ دهمین نوزاد پسر خود را در بیمارستان هاجر(س) شهرکرد به دنیا آورد.

ندا صیفی با بیان اینکه دهمین فرزند بانوی ۴۰ ساله در شهرکرد متولد شد، اظهار کرد: هم اکنون این خانواده صاحب ۶ دختر و ۴ پسر است.

سرپرست مرکز آموزشی درمانی هاجر(س) شهرکرد با بیان اینکه شیب سالمندی روبه افزایش و جمعیت زیر ۱۵ سال در حال کاهش است، ادامه داد: این خانواده ساکن بخش سردشت شهرستان لرگان هستند.

صیفی با بیان اینکه شاخص باروری کلی (TFR) در کشور باید از ۱.۶ به ۲.۵ افزایش یابد تا در وضعیت مطلوب قرار بگیریم، گفت: تشویق به ازدواج زود هنگام آسان و پایدار، افزایش آگاهی مردم در خصوص معایب تک فرزندی و دیر فرزندی و پیشگیری از سقط غیرقانونی چنین مورد تأکید است.

چرا قبح سیگار کشیدن بانوان جوان در خیابان

شکسته شده؟

گزارش: ایسنا



در جامعه ما یک نگرش منفی نسبت به مصرف سیگار توسط بانوان وجود دارد. با توجه به اینکه آمارها حکایت از افزایش مصرف و پایین آمدن سن شروع به مصرف دارند، آیا هنوز هم این نگرش منفی بین افراد جامعه وجود دارد؟ چه عللی باعث شده بخشی از بانوان ما گرایش به مصرف دخانیات دارند؟ مصرف سیگار در سال‌های اخیر در بین زنان روندی رو به افزایش داشته است. به نظر می‌آید از دست رفتن قباحیت سیگار در بین زنان جامعه و پایین آمدن سن شروع مصرف می‌تواند بیانگر تغییرات جدیدی باشد. آیا با توجه به روند تصاعدی مصرف سیگار در بانوان، همچنان بین ایشان به عنوان یک ضد ارزش محسوب می‌شود؟ یا اگر بخواهیم فارغ از نگاه ارزشی و از منظر اجتماعی به این موضوع نگاه کنیم باید به چه مولفه‌هایی توجه کنیم؟ علل روند رو به رشد و تظاهر سیگار کشیدن چیست؟

بی‌شک عوامل متعددی از جمله تأثیر بلامنازع فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی، مشکلات معیشتی، اجتماعی و رویکرد خانوادگی در رواج سیگار کشیدن بانوان تأثیرگذار بوده است. به همین منظور به سراغ امید منصوری پژوهشگر علوم اجتماعی رقیتم تا در این خصوص، متمرکز بر یکی از علل این معضل گفت‌وگو کنیم که در ادامه پیش روی شما قرار می‌گیرد:

با توجه به اینکه مصرف سیگار در بسیاری از فرهنگ‌ها بیشتر بین مردان مرسوم بوده، از چه زمانی مصرف سیگار مورد توجه بانوان قرار گرفت؟

برای فهم علل مصرف زنانه سیگار باید به گذشته تاریخی و لحظه‌های ورود آنان به این ماده توجه کرد. پس از جنگ جهانی دوم، در دورانی که رونق اقتصادی به جهان سرمایه‌داری باگشته بود، شرکت‌های بزرگ تولید سیگار در پی بازار جدیدی بودند. به همین دلیل به فکر جذب زنان به سیگار افتادند، به همین دلیل سراغ پدر تبلیغات جهان، ادورن برنیز رفتند.

او از قضا برادرزاده فروید، روانکاو معروف بود. او از فروید شنیده بود که سیگار برای زنان جاذبه جنسی دارد. بر همین اساس تصمیم گرفت برای گسترش این بازار در میان زنان، به عنوان نیمی از جمعیت که بالقوه می‌توانستند سود حیرت‌انگیزی برای شرکت‌ها تولید کنند، در روز ملی آمریکا، زنانی را که از قضا مدل، بازیگر و... بودند، نیمه‌عریان با سیگاری بر لب که با آرایشی مبتنی بر جاذبه جنسی خیره‌کننده باشند، در میان جمعیت بفرستند.

این لحظه بسیار مهم را می‌توان خاستگاه تاریخی روی آوردن زنان به سیگار دانست. منتهی در آن زمان مصرف زنانه سیگار، بسیار لوکس و مبتنی بر تمایز طبقاتی بود. یعنی زنانی سیگار را مصرف می‌کردند که عادت‌واره‌های خاصی داشتند، یا بازیگر بودند یا روشنفکر یا از طبقات اجتماعی متوسط رو به بالا بودند.

آیا ما با یک تغییر الگوی مصرف در زنان مواجه هستیم؟

تا حدود نیم قرن، الگوی مصرف سیگار در میان زنان، زانی قدرتمند، موفق و متمایز بودند. به همین دلیل سیگار کالایی مصرفی بود که حداقل در ایران در میان زنان طبقه متوسط و پایین چندان جذابیتی نداشت یا الگوهای اجتماعی به‌قدری قدرتمند بودند که حتی ناخودآگاه رویکردی آنان نیز کمتر به این سو معطوف می‌شد. اما اکنون در آمارها می‌خواهیم که سرعت روی آوردن زنان و دختران به این ماده مخدر به‌طور حیرت‌انگیزی تشدید شده است؛ تا جایی که در پژوهشی (ولی زاده، ۱۴۰۰) نشان داده شده است که مصرف زنان ۱۹ درصد در میان زنان و ۱۳ درصد در میان دختران افزایش یافته است.

رُست و ادا یا برون رفتن از مشکلات؟

شاید حجم مصرف‌کنندگان سیگار زن کمتر از مردان باشد، اما نسبت میل آن‌ها به این ماده نشان از تحولاتی جدید دارد. از این رو نیاز است این تحول را در کلیتی گسترده‌تر جای داد تا متوجه شویم که سیگار از کالایی لوکس، تبدیل به کالایی همگانی شده است. فارغ از اینکه ارزش‌ها همواره از طبقات بالا روبره طبقات پایین «سریز» می‌شوند اما اینکه سیگار بیش از ارزش‌های دیگر جذاب شده، جای بحث جدی دارد. من می‌خواهم این روی آوردن را در نسبت با «رهاشدگی زنان و دختران» در جامعه تورم‌زده کنونی قرار دهم هرچند آمار مشخصی در

امروزه چه عواملی را در ترویج مصرف سیگار در بانوان جامعه موثر می‌دانید؟ در سال‌های اخیر، تضعیف خانواده به‌دلیل مختلف که مهمترین آن همان تورم‌زدگی است، عملاً خانواده را بدل به نهادی تهدید کننده برای دختران تبدیل کرده است. ضمن آنکه مدرسه و دانشگاه نیز از طریق فرآیندهای خصوصی‌سازی و پولی‌سازی و ناتوانی آن در تضمین آینده کاربران آن، خصوصاً دختران، مشروعیت خود را به‌لحاظ اخلاقی - اجتماعی از دست داده‌اند. به همین دلیل ناتوان از اقیاع دختران جوان و نوجوان‌اند. در شکاف این فقدان، الگوهای ارزشی - اخلاقی چون فان‌های جنسی و مخدری یا محرکی شکل گرفته‌اند که ریشه در نهلیسم اجتماعی حاصل از مسائل و مشکلات اجتماعی دارد.

مهم‌ترین محرک مصرف سیگار در بانوان را چه می‌دانید؟

اینکه مصرف سیگار از نوعی کالای لوکس و مبتنی بر تمایز، فاصله گرفته و در ایران تبدیل به الگویی در شرایط تورم‌زده شده است نمی‌توان چشم پوشی کرد. اینجاست که نوعی نهیلیسم و احساس طردشدگی به عنوان مهمترین محرک‌های میل به مصرف در میان زنان و دختران مطرح است. اینکه وجهی از این مصرف نیز می‌تواند نمایشی باشد، ابطال‌کننده این ایده اصلی نیست.

در هر امر نمایشی، رگ‌هایی قدرتمند از احساس یأس و ناامیدی وجود دارد. بر همین اساس، اگر از وجه قبح اجتماعی به موضوع پرداخته نشود و این موضوع را به‌مثابه نوعی مسأله اجتماعی در نظر گرفت، می‌توان نتیجه گرفت که مصرف سیگار نوعی امکان ضرورت یافته در شرایطی است که زنان بدون قوای اجتماعی - اقتصادی و الگوی ارزشی اقیاع‌کننده به آن روی می‌آورند.

آیا می‌توانیم به سیگار کشیدن بانوان نگاه ضد ارزشی داشته باشیم؟

در این شرایط نباید از معلول، یعنی مصرف سیگار و قبح اجتماعی آغاز کرد بلکه باید از علت‌ها جویا شد. ضمن آنکه زنان اکنون مصرف سیگار را امری شخصی می‌دانند. شما نمی‌توانید شبانه‌روز از ارزشمندی خصوصی‌سازی در اقتصاد سخن بگویید و تمام نهاد‌های اجتماعی را در برابر فضای رقابتی و داروییستی بازار رها کنید تا تمام امکان‌های بازسازی اجتماعی افراد از بین بروند، بعد مدعی قبح اجتماعی شوید. مصرف زنانه سیگار را باید نوعی پیامد مجموعه‌ای از فرآیندهای اجتماعی در نظر گرفت که شامل عملکرد اقتصادی، سیاسی و فرهنگی می‌شود.

این‌باره وجود ندارد که دقیقاً چه نسبت با همبستگی مشخصی میان این دو وجود دارد اما می‌توان تخیل جامعه‌شناختی کرده و نسبتی احتمالی را تشخیص داد. ضمن آن‌که مسائل اجتماعی را نمی‌توان از طریق مفاهیم صرفاً اخلاقی چون قبح اجتماعی و آبرو و... توضیح داد. مسائل اجتماعی می‌توانند اخلاقیات را تغییر دهند و هرآنچه را که روزی ضد اخلاق بوده است اخلاقی نشان دهد و برعکس آن هم صادق است.

چه دلایلی باعث گرایش زنان به سیگار شده است؟

اعتیاد به سیگار در میان دختران جوان و نوجوان و کاهش سن مصرف آن، دلایل مختلفی دارد. نخستین دلیل، تضعیف شدید نظام آموزشی و خانواده است که به‌عنوان دو نهاد مهم تولید ارزش‌های اخلاقی و درونی‌سازی الگوهای رفتارهای اجتماعی، به‌شدت ناکارآمد هستند.

در سال‌های اخیر و طبق آمار سال ۱۴۰۲، نسبت طلاق به ازدواج به عدد ۴۷.۵ رسیده است. این بدان معناست که در ازای هر دو ازدواج، تقریباً یک طلاق صورت می‌پذیرد. نتیجه این پدیده، گسترش مداران تنهاست. به‌راحتی می‌توان تصور کرد که این مداران از چه حدی از آسیب‌های مختلف رنج می‌برند.

اگر بتوان افزایش مصرف سیگار در میان زنان را توضیح داد، مطمئناً یکی از مهمترین دلایل آن، همین تنهایی، ره‌اشدگی و مصرف در شرایط «یأس و ناامیدی» است. این مصرف زمینه‌ساز انواع مصرف‌های دیگر نیز می‌شود. درواقع در میان این مقوله از زنان مصرف‌کننده، سیگار فقط بخش کوچکی از کوه یخ آسیب‌های آن‌ها است.

برخی معتقدند آسیب‌های اجتماعی زنانه و مردانه ندارد. آیا به این موضوع هم می‌توان این‌گونه نگاه کرد؟

به نظر می‌آید در شرایط تورم‌زده اجتماعی کنونی ما که نخستین چیزی که تغییر الگو داده، ارزش‌های اخلاقی است، اساساً چیزی به‌نام قبح توضیح دهنده یا مانع شونده نمی‌تواند باشد. زن طرد شده، در دام‌های فضایی فقر قرار می‌گیرد و مصرف سیگار برای او امری خصوصی است. البته این طردشدگی، صرفاً در نسبت با طلاق نیست. جامعه ما در حال حاضر با انواعی از مسائل و آسیب‌های مختلف در روابط زناشویی مواجه است که این عرصه را تبدیل به وضعیتی آشوبناک کرده است. ما فقط مجبوریم مبتنی بر داده‌هایی که در دسترس است به موضوعات بپردازیم و نمونه‌وار بحث کنیم.

حضور در کلینیک ترک بی‌حجابی اختیاری است یا اجباری؟

اساسی این است که رفتن خانم‌هایی که حجاب را رعایت نکرده‌اند به این کلینیک‌ها اختیاری است یا الزامی؟ در حقوق ایجاد الزام، نیازمند بیان پیشینی از سوی قانونگذار است و اساساً یکی از بخش‌های مسلم حاکمیت آن است که اراده قانونگذار - با رعایت شرایط و قواعدی - به صورت پیشینی به شهروندان اعلام شود تا شهروندان تکلیف خود را بدانند و آگاهانه اقدام نمایند. اگر اختیاری است که هیچ صحتی وجود ندارد؛ خانمی دوست دارد محجبه باشد اما نمی‌داند به چه صورتی و چرا و با چه استدلالی باید حجاب را رعایت کند در این صورت با مراجعه اختیاری و آزادانه به کلینیک و استفاده از راهکارهای احتمالاً کارشناسانه به‌خواسته خود می‌رسد (البته شخصاً بعید بدانم در همین مراجعه اختیاری هم طرفی بسته شود). اما الزام خانم‌ها به رفتن به کلینیک یا ایجاد یک دوگانه برای ایشان مبتنی بر «یا دادگاه یا کلینیک» و «یا مجازات یا گفت‌وگوی اقیاعی» قطعاً و مسلماً امری غیرقانونی است. نمی‌توان راه‌های میانبری ایجاد کرد و منت هم گذاشت که چون نمی‌خواستیم خانم‌ها درگیر دادگاه و سیستم قضایی شوند، ایشان را عازم کلینیک کردیم؛ مشابه این تجربه را در سال‌های قبل در قالب کلاس‌های توجیهی در مرحله بعد از توقیف خودرو و قبل از آزادسازی خودرو برخی نهادها انجام می‌دادند که آن کلاس‌ها هم فاقد مستند و مجوز قانونی بود. اساساً این توجیه اشتباه است که برای آنکه مشکل خانم‌ها کمتر شود و ایشان درگیر دادگاه نشوند ما کلینیک را ایجاد کردیم؛ چنین جایگزینی و رأفت ادعایی از اختیارات قانونگذار است و لا غیر.

بتوانند به درمان و تغییر همت‌گمارند؟ و ده‌ها سوال و پرسش جدی که این یادداشت در مقام احصای آنها نیست. موضوع قابل تأمل نسبت میان این کلینیک و حاکمیت قانون است. اگر عدم رعایت حجاب شرعی در قوانین موجود کشور جرم است و بی‌قانونی، نحوه برخورد با خانم‌هایی که حجاب را رعایت نمی‌کنند نیز باید قانونی باشد و الا هیچ فرقی میان یک «شهروند قانون‌شکن» و «آمران به معروف و ناهیان از منکر» قانون‌شکن» از جهت «قانون‌شکنی» وجود نخواهد داشت. از ابتدای سال ۱۴۰۲ با مجموعه اقدامات مختلفی علیه خانم‌هایی که حجاب شرعی را رعایت نمی‌کردند و خانواده‌های ایشان و خودروی ایشان مواجه شدیم که هیچکدام دارای مستند قانونی نبودند. حتی واحدهای خدماتی و فروشگاه‌ها نه به علت عدم رعایت حجاب فرورندگان، بلکه به علت عدم رعایت حجاب از سوی خریداران و مراجعه‌کنندگان پلمب می‌شد که متأسفانه برخی از این اقدامات غیرقانونی کماکان ادامه دارد و شهروندان را با مشکلات عدیده مواجه نموده است. ممانعت از ورود به برخی اماکن مانند بانک‌ها و پارک‌ها و متروها و حتی عدم تحویل کارت پرواز علی‌رغم خرید بلیت و... همه و همه اقداماتی ایدایی و قانون‌شکنانه بود که در حق شهروندان روا داشته شد و هم‌اکنون نیز بعضاً روا داشته می‌شود. تولد مفهومی به نام «حجاب‌بان» و الزام برخی مجتمع‌ها جهت به‌کارگیری این کارمندان ناخوانده و ایجاد تونل‌های انسانی با دوربین و فیلمبردار جهت عکسبرداری از شهروندان در همین راستا تحقق پیدا کرد. ایجاد «کلینیک ترک بی‌حجابی» را نیز بایستی از قبیل همین اقدامات دانست. سوال

الزام خانم‌ها به رفتن به کلینیک یا ایجاد یک دوگانه برای ایشان مبتنی بر «یا دادگاه یا کلینیک» و «یا مجازات یا گفت‌وگوی اقیاعی» قطعاً و مسلماً امری غیرقانونی است. نمی‌توان راه‌های میانبری ایجاد کرد و منت هم گذاشت که چون نمی‌خواستیم خانم‌ها درگیر دادگاه و سیستم قضایی شوند، ایشان را عازم کلینیک کردیم! محسن برهانی استاد حقوق دانشگاه تهران در روزنامه اعتماد نوشت: خلق یک نهاد و یک الزام و تحمیل آن بر اراده شهروندان، نیازمند قانون و مصوبه قانونی است و نمی‌توان برخلاف قانون - هرچند با انگیزه‌های مثبت در جهت نهادینه کردن امری شرعی یا عرفی - دست به خلاقیتی زد که برای آن خلایق، اجازه قانون وجود ندارد. همان‌گونه که در خبرها ذکر شد و سپس توضیحات تکمیلی برخی مسوولان ستاد امر به معروف بیان گردید، برای اینکه موضوع حجاب جنبه امنیتی پیدا نکند این ستاد دست به خلاقیتی عجیب زده است و با ایجاد مراکز در برخی پارک‌ها با عنوان «کلینیک» یا استفاده از خانم‌هایی که سابقه عدم رعایت حجاب را داشته‌اند و الان محجبه شده‌اند و با اشتراک‌گذاری تجربیاتشان، تلاش خواهند کرد که خانم‌های بی‌حجاب را در «ترک بی‌حجابی» راهنمایی و اقیاع کنند تا ایشان پس از آشنا شدن با تجربه زیسته این اشخاص، سبک پوشش خود را تغییر دهند. این موضوع و خلایق از جنبه‌های مختلف قابل تأمل است؛ آیا عدم رعایت حجاب نوعی اختلال روان‌شناسانه است که برای رفع آن نیاز به کلینیک وجود دارد؟ آیا ریشه عدم رعایت حجاب، ناآگاهی است که با ناآگاهی‌رسانی این پدیده ریشه‌کن می‌شود؟ آیا در عرف بی‌حجابی شخص بی‌حجاب باید آگاهانه تقاضای کمک نماید تا این کلینیک‌ها



آیا فرزند شما مورد آزار و اذیت قرار می‌گیرد؟

۵ نشانه را بررسی کنید

گزارش: ایرنا



یکی از نشانه‌های رایج کودک‌آزاری، علائم فیزیکی غیر قابل توضیح است. مانند سردردهای مکرر و معده درد یا سایر شکایات که ظاهراً بدون هیچ دلیل زمینه‌ای بروز یافته‌اند. بنابر مطالعات، در جایی مشاهده شده که کودکانی که اغلب مورد آزار و اذیت قرار می‌گیرند، شکایات جسمی خود را بسیار بیشتر از همسالان غیر قربانی خود گزارش می‌دهند. چنین شکایات فیزیکی ممکن است نتیجه رنج عاطفی ناشی از آزار و اذیت باشد.

قدری، آزار و تعدی در میان کودکان یک نگرانی جدی است که به صورت آزار جسمی، کلامی و عاطفی ظاهر می‌شود. والدین و مربیان باید در تشخیص علائم از جمله بیماری‌های جسمی غیر قابل توضیح، تغییرات رفتاری، کاهش عملکرد تحصیلی، تیرگی روابط اجتماعی و ناراحتی‌های عاطفی هوشیار باشند. مداخله زود هنگام، ارتباطات باز و حمایت برای محافظت از رفاه کودک بسیار مهم است.

آزار و اذیت یک مسئله مداوم و گسترده است که در همه جا می‌تواند کودکان را تهدید کند. قدری را می‌توان به آزار فیزیکی، کلامی و حتی عاطفی طبقه‌بندی کرد. این مساله می‌تواند در مدارس، کوچه و خیابان، محله‌ها و حتی آنلاین اتفاق بیفتد، و این امر ضروری است که والدین مراقب سلامتی فرزندان خود باشند. دانستن چگونگی شناسایی نشانه‌های قدری نیز به فرد در مداخله و حمایت اولیه امکان یک گام جلوتر می‌دهد. در اینجا علائمی وجود دارد که می‌تواند نشان دهد کودک شما مورد آزار و اذیت قرار گرفته است.

علائم فیزیکی غیر قابل توضیح

یکی از نشانه‌های رایج کودک‌آزاری، علائم فیزیکی غیر قابل توضیح است. مانند سردردهای مکرر و معده درد یا سایر شکایات که ظاهراً بدون هیچ دلیل زمینه‌ای بروز یافته‌اند. بنابر مطالعات، در جایی مشاهده شده که کودکانی که اغلب مورد آزار و اذیت قرار می‌گیرند، شکایات جسمی خود را بسیار بیشتر از همسالان غیر قربانی خود گزارش می‌دهند. چنین شکایات فیزیکی ممکن است نتیجه رنج عاطفی ناشی از آزار و اذیت باشد. این احساسات ترس و اضطراب ناشی از قدری می‌تواند راه خود را برای بیان در بدن پیدا کند. به عنوان مثال، یک کودک ممکن است از سردرد قبل از مدرسه شکایت کند یا از درد معده رنج ببرد که باعث می‌شود نتواند خوب غذا بخورد. اگر کودک شما اغلب از احساس بیماری شکایت می‌کند، اما بدون هیچ دلیل خاصی، احتمالاً باید عمیق‌تر بگردید و فکر کنید که آیا چه چیزی باعث این مشکل شده است.

تغییر رفتار

یکی دیگر از شاخص‌های اساسی که نشان می‌دهد فرزند شما مورد آزار و اذیت قرار می‌گیرد، تغییر الگوی رفتاری است. ممکن است در زندگی اجتماعی منزوی‌تر شود یا علاقه خود را به چیزهایی که زمانی از آنها لذت می‌برد از دست بدهد. معمولاً کودکانی که مورد آزار و اذیت قرار می‌گیرند احساس انزوا می‌کنند و ممکن است از رفتن به مدرسه یا شرکت در رویدادهای مدرسه نیز ترس داشته باشند زیرا از ملاقات با آزارگر می‌ترسند. کودک شما ممکن است تحریک‌پذیر و مضطرب شود، نوسانات خلقی ناگهانی نشان دهد یا از ناراحتی شکایت کند. تغییرات دیگر ممکن است شامل عملکرد ضعیف او

در مدرسه یا عدم تمایل به تعامل با خانواده و دوستان باشد. شاید او تمایلی به بحث در مورد روز خود ندارد یا به طور ناگهانی در برابر سوالات سکوت کند، که نشانه‌هایی از این است که ممکن است چیزی در مورد قدری اشتباه باشد. ارتباط آزاد بسیار ضروری است و به عنوان والدین باید فرزندان را تشویق کنید تا احساسات خود را به اشتراک بگذارند و به او اطمینان دهید که می‌تواند در مورد هر چیزی که او ناراحت می‌کند صحبت کند.

کاهش عملکرد تحصیلی

کاهش ناگهانی یا غیرمنتظره در عملکرد تحصیلی علامت دیگری است که نشان می‌دهد کودک شما ممکن است مورد آزار و اذیت قرار گرفته باشد. قربانیان آزار عمدتاً به دلیل استرس و اضطراب شدیدی که این موقعیت برای آنها ایجاد کرده است، تمرکز بر روی مطالعات خود را از دست می‌دهند. این مشکل منجر به نمرات پایین‌تر، فراموش کردن تکالیف، انجام ندادن تکالیف و به طور کلی عدم انگیزه برای انجام تکالیف مدرسه می‌شود. گاهی اوقات، کودکان حتی ممکن است از رفتن به مدرسه بترسند. تعامل با معلمان و سایر کارکنان ممکن است به شما سرنخ‌هایی در مورد رفتار فرزندان در مدرسه بدهد.

تغییرات در روابط اجتماعی

این احتمال وجود دارد که وقتی فرزند شما از دوستان خود دوری می‌کند یا به نظر می‌رسد از او دوری می‌شود، ممکن است نشانه‌ای از رفتار آزار دیده باشد. آزارگرها از طرد شدن به عنوان سلاحی برای فرماندهی استفاده می‌کنند که باعث می‌شود قربانیان احساس تنهایی و کنار گذاشته شدن کنند. اگر فرزندان به دیگری با دوستانشان اشاره کرد یا احساس تنهایی کرد، خیلی به این مساله توجه کنید. آنها می‌توانند به جای درگیر شدن با دوستان، زمان بیشتری را در خانه تنها بگذرانند. تشویق بحث‌های باز در مورد دوستی‌ها و پویایی‌های اجتماعی می‌تواند به شما کمک کند تا

مرکز پژوهش‌های مجلس: سقف وام ازدواج افزایش نیابد

می‌گیرد؛ مبلغ وام برای فرزند اول مبلغ ۴۰ میلیون تومان با دوره بازپرداخت ۳ سال (۳۶ ماه)، فرزند دوم مبلغ ۸۰ میلیون تومان با دوره بازپرداخت ۴ سال (۴۸ ماه)، فرزند سوم مبلغ ۱۲۰ میلیون تومان با دوره بازپرداخت ۵ سال (۶۰ ماه)، فرزند چهارم مبلغ ۱۵۰ میلیون تومان با دوره بازپرداخت ۶ سال (۷۲ ماه) و فرزند پنجم به بعد مبلغ ۲۰۰ میلیون تومان با دوره بازپرداخت ۷ سال (۸۴ ماه) است. اعضای کمیسیون برنامه و بودجه مجلس قبلاً گفته بودند که هنوز پیشنهادی درباره مبلغ وام ازدواج در سال ۱۴۰۴ در نظر گرفته نشده است، با این حال حداقل وام ازدواج برای سال آینده همان رقم ۳۰۰ تا ۳۵۰ میلیون تومانی خواهد بود که در بودجه ۱۴۰۳ به تصویب رسید. گفتنی است، در لایحه بودجه ۱۴۰۴ دولت تصمیم گیری در مورد ارقام تسهیلات تکلیفی قرض الحسنه و سهم بانک‌ها از پرداخت آن را برعهده هیات عالی بانک مرکزی قرار داده است.

تکالیف را در سه حالت پیش‌بینی و تخمین زده است که در حالت اول میزان متقاضیان وام ازدواج را معادل سال ۱۴۰۲ و تعداد ۷۷۲ هزار نفر و با رقم مورد نیاز ۲۵۶ هزار میلیارد تومان، حالت دوم یک میلیون متقاضی و با رقم مورد نیاز ۳۲۲ هزار میلیارد تومان و حالت سوم تعداد متقاضیان را یک میلیون و ۱۴۰ هزار نفر و با رقم مورد نیاز ۳۷۸ هزار میلیارد تومان در نظر گرفته است. مبلغ وام ازدواج ۱۴۰۳ با توجه به سن متقاضیان بین ۳۰۰ تا ۳۵۰ میلیون تومان است و به زوجین کمک می‌کند که بتوانند برخی از هزینه‌های ابتدایی برای تشکیل زندگی مشترک خود را تأمین کنند. لازم به ذکر است، متقاضیانی که تاریخ عقد آنها بعد از اول فروردین سال ۱۳۹۹ باشد و تاکنون وام ازدواج دریافت نکرده‌اند، می‌توانند برای دریافت وام مذکور اقدام کنند. وام فرزندآوری نیز براساس قانون به پدر اطفالی که تاریخ تولد آنان از ۱/۱/۱۴۰۰ به بعد است و در داخل ایران متولد شده‌اند، تعلق

کسری، رشد بالای ۶۶ درصدی تسهیلات ازدواج است که بالاتر از متوسط رشد نقدینگی و تورم در سال ۱۴۰۳ است. در ادامه این گزارش هم قید شده که در خصوص تسهیلات قرض الحسنه هم به دلیل رشد بالای ۶۶ درصدی تسهیلات ازدواج در سال ۱۴۰۳ و مشکلاتی که در سال جاری به وجود آمد پیشنهاد می‌شود سقف تسهیلات قرض الحسنه به ۴۵۰۰ هزار میلیارد ریال افزایش یابد که از این مبلغ ۳۰۰۰ هزار میلیارد ریال برای تسهیلات قرض الحسنه ازدواج (بدون افزایش سقف فردی)، ۱۰۰۰ هزار میلیارد ریال برای تسهیلات فرزندآوری (با افزایش ۲۰۰ میلیون ریالی در سقف فردی) و ۵۰۰ هزار میلیارد ریال برای تسهیلات اشتغال با اولویت کم‌تعمیرات امام خمینی و بهزیستی اختصاص یابد. مرکز پژوهش‌های مجلس همچنین برآوردی از میزان تسهیلات تکلیفی و منابع شبکه بانکی برای عمل به این

مرکز پژوهش‌های مجلس در گزارشی به بررسی تسهیلات تکلیفی لایحه بودجه سال آینده پرداخته و پیشنهاد داده که سقف فردی وام ازدواج تغییر نکند. مرکز پژوهش‌های مجلس در گزارشی به بررسی تسهیلات تکلیفی در لایحه بودجه ۱۴۰۴ پرداخته و در خصوص تسهیلات قرض الحسنه ازدواج و فرزندآوری و... اعلام کرد؛ با وجود توزیع ذخایر ۵۰ هزار میلیارد تومانی بانک مرکزی در شش ماهه اول سال ۱۴۰۳، بررسی منابع و مصارف تخمینی تسهیلات قرض الحسنه سال ۱۴۰۳ بیانگر وجود کسری حدود ۲۰۰ هزار میلیارد تومانی است که به ناگزیر باید با روش‌هایی مانند فشار به ترازنامه بانک‌ها و کاهش سهم بخش غیردولتی از تسهیلات بانکی، محدود کردن ثبت نام تسهیلات ازدواج، فرزندآوری و اشتغال در سال ۱۴۰۳، این کسری را جبران کرد. مهم‌ترین دلیل به وجود آمدن این

بایدها و نبایدهای ارتباط با خانواده همسر



مدیریت ارتباط با خانواده همسر در مواقعی که ممکن است منجر به بروز مشکلاتی مانند دخالت‌های بی‌موقع شود، نیازمند دقت و راهبردهای ویژه‌ای است. از جمله این راهبردها گفت‌وگوی صادقانه با همسر است. با همسران درباره مشکلاتی که از طرف خانواده‌اش احساس می‌کنید صحبت کنید. صادقانه بگویید که چه چیزهایی شما را نگران می‌کند. همچنین با همسران مرزهایی را مشخص کنید که برای هر دو قابل قبول باشد.

ارتباط با خانواده همسر یکی از مسائلی است که می‌تواند زندگی زوجین را تحت تاثیر قرار دهد و حتی در برخی از مواقع مدیریت نادرست آن می‌تواند باعث از هم پاشیدگی زندگی آن‌ها شود. این ارتباطات جزئی از زندگی خانوادگی محسوب می‌شود و نمی‌توان آن را نادیده گرفت، بلکه باید برای آن حد و مرز گذاشته و به خوبی آن را مدیریت کرد.

متأسفانه بسیاری از زوجین به جای مدیریت و حل مسائل با خانواده همسرشان قطع رابطه می‌کنند. این در حالی است که این کار شاید در خیلی از مواقع شروع مشکلات دیگر برای زندگی آن‌ها باشد. این که حد و مرز این روابط باید تا چه اندازه باشد و اثرات این روابط بر روی زندگی مشترک چیست؟

به این بهانه با مریم موبدی مهر روانشناس بالینی، طراحه درمانگر، مدرس دانشگاه و هیپنوتراپیست به گفت‌وگو نشستیم که در ادامه می‌خوانید:

ارتباطات با خانواده همسر چگونه باید باشد؟

برقراری ارتباط موثر و مثبت با خانواده همسر می‌تواند به تقویت روابط و ایجاد یک محیط خانوادگی سالم کمک کند. از این رو رعایت برخی نکات به بهبود این روابط کمک می‌کند. از جمله این نکات، این است که همیشه با خانواده همسر با احترام و ادب برخورد کنید. این امر به ایجاد روابط مثبت و جلوگیری از سوءتفاهمات کمک می‌کند. مورد دیگر گوش دادن فعال است. زمانی که با اعضای خانواده همسر صحبت می‌کنید، به دقت گوش دهید و نشان دهید که به دیدگاه‌ها و احساسات آنان اهمیت می‌دهید.

مرزهای سالمی را در رابطه با خانواده همسر برقرار کنید و احترام به این مرزها را در اولویت قرار دهید. صحبت در مورد مرزها با همسر می‌تواند به درک بهتر و جلوگیری از تنش کمک کند. سعی کنید ارتباطات دوستانه‌ای با خانواده همسر برقرار کنید. وقت گذراندن با آن‌ها، چه از طریق تماس‌های تلفنی و چه در دیدارهای حضوری، می‌تواند به بهبود روابط کمک کند. همیشه در کنار همسر خود بایستید و نشان دهید که از او و خانواده‌اش حمایت می‌کنید. این کار باعث می‌شود که خانواده همسر، شما را به عنوان یک عضو حمایت‌گر و دوست‌داشتنی ببینند.

در صورتی که اختلافی پیش آمد، تلاش کنید به صورت آرام و منطقی به حل آن بپردازید. ارتباطات موثر و منطقی می‌تواند از تشدید مشکلات جلوگیری کند. در جشن‌ها و مناسبت‌های خانوادگی شرکت کنید و نشان دهید که به روابط خانوادگی اهمیت می‌دهید. این کار به تقویت پیوندها و ایجاد خاطرات مثبت کمک می‌کند. با پیروی از این نکات می‌توان به تدریج رابطه‌ای محترمانه و صمیمی با خانواده همسر ایجاد کرد.

تا چه اندازه این ارتباطات می‌تواند در دوام زندگی مشترک موثر

باشد؟ نحوه ارتباط با خانواده همسر می‌تواند تأثیر زیادی بر دوام زندگی مشترک داشته باشد. ارتباط مثبت با خانواده همسر می‌تواند به ارائه حمایت عاطفی و روانی کمک کند. خانواده‌های حمایت‌کننده می‌توانند در مواقع بحرانی کم‌مهری ناشی از تنش‌ها را کاهش دهند. زمانی که اعضای خانواده همسر در جریان مسائل زندگی مشترک قرار بگیرند، می‌توانند نقش میانجی و حل‌کننده تضادها را بازی کنند. این کمک می‌تواند به جلوگیری از تشدید اختلافات کمک کند. همچنین ارتباط خوب با خانواده همسر می‌تواند پیوندهای عاطفی بین همسران را تقویت کند و به ایجاد حس تعلق و اتحاد در خانواده کمک کند.

آشنایی با انتظارات و فرهنگ خانواده همسر می‌تواند به انجام رفتارهای مناسب‌تر و به وجود آمدن تفاهم بیشتر کمک کرده و از بروز سوءتفاهم‌ها جلوگیری کند. در عین حال، تعیین مرزهای سالم در ارتباط با خانواده همسر بسیار مهم است. اگر یکی از طرفین به شدت تحت تأثیر نظرات خانواده خود باشد، می‌تواند برای زندگی مشترک مشکل‌ساز شود. به طور کلی، ارتباط مثبت و مؤثر با خانواده همسر می‌تواند به تقویت روابط زناشویی و افزایش استحکام زندگی مشترک کمک کند. وقتی زوجین این عوامل را یاد بگیرند بسیار مهم و کمک‌کننده است.

در مواقعی که شرایط به گونه‌ای است که ارتباط با خانواده همسر باعث بروز مشکلات بیشتری می‌شود (مثل دخالت‌های بی‌اندازه) چگونه باید این موضوع را مدیریت کرد؟ مدیریت ارتباط با خانواده همسر در مواقعی که ممکن است منجر به بروز مشکلاتی مانند دخالت‌های بی‌موقع شود، نیازمند دقت و

راهبردهای ویژه‌ای است. از جمله این راهبردها گفت‌وگوی صادقانه با همسر است. با همسران درباره مشکلاتی که از طرف خانواده‌اش احساس می‌کنید صحبت کنید. صادقانه بگویید که چه چیزهایی شما را نگران می‌کند. همچنین با همسران مرزهایی را مشخص کنید که برای هر دو قابل قبول باشد. راهبرد دیگر توسعه مهارت‌های ارتباطی است. در برخورد با خانواده همسر، از زبان مثبت و مهربان استفاده کنید و احساسات خود را به شیوه‌ای غیرمهاجمی بیان کنید. در مواقع تنش‌ها یاد بگیرید که آرامش خود را حفظ کنید و از تنش‌ها دوری کنید. مورد دیگر تنظیم وقت ملاقات‌ها است. تلاش کنید زمان‌هایی را برای دیدار با خانواده همسر تعیین کنید که هم شما و هم همسران در شرایط خوبی هستید. همچنین تعیین زمان‌های مشخص و محدود برای ملاقات‌ها می‌تواند به کاهش دخالت‌ها کمک کند. مورد بعدی توسعه استقلال است. حمایت از استقلال خود و همسران در تصمیم‌گیری‌ها به کاهش دخالت‌های خارجی کمک می‌کند. این موضوع به زوج‌ها اجازه می‌دهد که مشکلات خود را خودشان حل کنند.

ایجاد فضای حمایتی نیز مورد دیگری است که باید به آن اشاره کرد. به همسران نشان دهید که در کنار او هستید و خواهان ایجاد یک خانواده سالم و مستقل هستید. این حمایت می‌تواند او را ترغیب کند تا در برابر دخالت‌ها بایستد. این استراتژی‌ها می‌توانند به شما و همسران کمک کنند تا ارتباط مثبتی با خانواده همسر داشته باشید و از بروز مشکلات جلوگیری کنید.

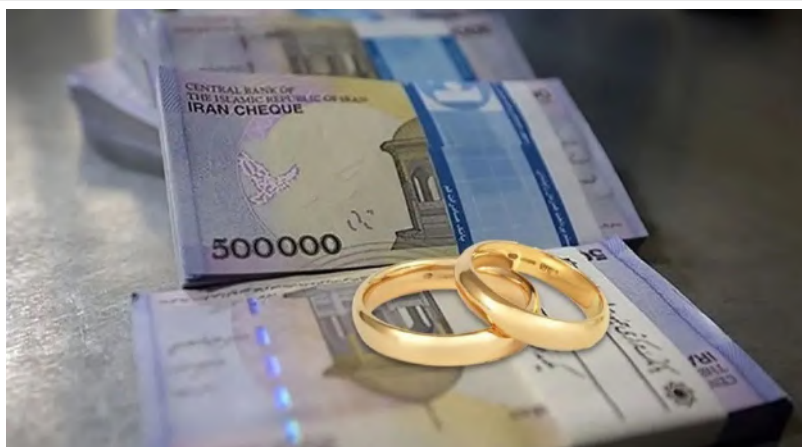
وام ازدواج افراد در صف تا پایان سال پرداخت می‌شود

نیم درصد این تسهیلات برگشت نداشته است.

به گفته وی، بانک مرکزی درباره پرداخت تسهیلات ازدواج در کمیسیون اصل ۹۰ تعهد داده و بر اساس قانون اگر کسی در این کمیسیون تعهد دهد، نمی‌تواند به تعهدات خود عمل نکند، چرا که با پیگیری دستگاه قضایی مواجه می‌شود.

این نماینده مجلس شورای اسلامی پرداخت وام ازدواج را بر اساس قانون به متقاضیان حتمی دانست و گفت: این تسهیلات قانونی تاخیر دارد اما حتما پرداخت می‌شود، همانطور که تاکنون به دو و نیم میلیون متقاضی پرداخت شده است.

بخش‌های خصوصی داده و توجه نکرده‌اند. بانکی پور با بیان اینکه برگشت وام ازدواج از همه وام‌ها وضعیت بهتری داشت و کامل بود، اظهار داشت: این تسهیلات در چرخه اقتصادی وارد شده و کمکی به کل مردم بوده است و متعلق به گروه خاصی نیز نبود و تنها



به گفته این نماینده مجلس شورای اسلامی، مبلغ کل وام ازدواج در سال‌های گذشته بین ۳ تا ۷ درصد کل تسهیلات بوده و بر اساس گزارشی که هر ساله بانک مرکزی ارائه می‌دهد، ناترازی بانکی به خاطر تسهیلاتی است که برخی بانک‌ها اضافه بر سقف خود به

نماینده مجلس شورای اسلامی گفت: حدود ۴۰۰ هزار نفر از زوج‌های جوان در نوبت دریافت وام هستند که تا پایان امسال تسهیلات خود را دریافت می‌کنند. نماینده مجلس شورای اسلامی گفت: حدود ۴۰۰ هزار نفر از زوج‌های جوان در نوبت دریافت وام هستند که تا پایان امسال تسهیلات خود را دریافت می‌کنند.

به گزارش تین نیوز به نقل از ایرنا، امیرحسین بانکی پور درباره پرداخت تسهیلات ازدواج اظهار داشت: بانک مرکزی در کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی متعهد شده است که امسال تسهیلات افرادی که در نوبت هستند را پرداخت کند.

وی اضافه کرد: طرح این موضوع و انتقال آن به رئیس جمهور مبنی بر اینکه ناترازی بانک‌ها به دلیل پرداخت تسهیلات به زوج‌های جوان است، اشتباه بود چراکه بیشترین ناترازی بانک‌ها مربوط به بانک‌هایی است که کمترین وام ازدواج را پرداخت کرده بودند.

با سرآشپز = راتا مرغ



راتا مرغ یک فینگر فود خوشمزه و ساده است که به آن کاناپه مرغ یا کاناپ مرغ هم می‌گویند. خوب است بدانید در آشپزی آمریکایی و مکزیکی، کاناپه (کاناپ) به لقمه‌های کوچک (لقمک) و روباز گفته می‌شود. شما می‌توانید این فینگر فود با مرغ را در کمترین زمان ممکن آماده کرده و به عنوان پیش غذای انگشتی یا حتی غذای اصلی در مهمانی‌ها، مجالس و دوره‌های سرو کنید. با ما در این مقاله از سرویس آشپزی همراه باشید تا طرز تهیه راتا مرغ را به شما آموزش دهیم.

مواد لازم

سینه مرغ (بدون پوست و استخوان): ۲۰۰ گرم

ساقه کرفس: ۲ عدد

خیارشور: ۱۰ عدد

سیب: ۲ حبه

پیاز: ۱ عدد متوسط

سس مایونز: به مقدار دلخواه و کافی

مغز گردو: ۳ قاشق غذاخوری

پیازچه: ۳ عدد

سیب زمینی: ۲ عدد متوسط

پنیر خامه‌ای: ۱/۳ لیوان فرانسوی دسته‌دار

نان تست: به مقدار لازم

آبلیمو: به مقدار لازم

روغن زیتون: ۲ قاشق غذاخوری (اختیاری)

نمک و فلفل سیاه: به مقدار کافی

طرز تهیه

راتای مرغ که به کاناپ آمریکایی (راتا مکزیکی) هم مشهور است با رسی‌های مختلفی درست می‌شود؛ اما همه انواع راتا مرغ از نظر شکل ظاهری، طعم و بافت تا اندازه زیادی شبیه سالاد الویه و کیک مرغ هستند.

مرحله اول: سینه مرغ را بپزید

در اولین مرحله از طرز تهیه راتا مرغ و گردو، سینه مرغ را بشویید و در قابلمه مناسبی بگذارید. سیس، پیاز شسته شده و بدون پوست را نصف کرده و به قابلمه حاوی مرغ اضافه کنید.

حبه‌های سیر را هم پوست بگیرید و در قابلمه بریزید. افزودن پیاز و سیر به برطرف کردن بوی زهم مرغ کمک می‌کند. حالا، به اندازه یک لیوان فرانسوی دسته‌دار آب و مقداری نمک و فلفل سیاه هم به مرغ اضافه کنید. درب قابلمه را ببندید و آن را ابتدا روی حرارت متوسط قرار دهید تا محتویات داخل قابلمه بجوشد. در ادامه، حرارت را ملایم کنید و یک ساعت زمان بدهید تا سینه مرغ روی شعله کم کاملاً بپزد.

مرحله دوم: باقی مواد اولیه راتا مرغ را آماده کنید

در فاصله یختن سینه مرغ، ساقه‌های کرفس و پیازچه را بشویید و در سبد بریزید تا آب اضافی آن‌ها خارج شود. سیس، پیازچه و کرفس شسته شده را به صورت نگینی ریز خرد کنید. خیارشور (طرز تهیه خیارشور) و مغز گردو را نیز به صورت نگینی ریز خرد کنید.

سیب زمینی‌ها را هم به خوبی بشویید و همراه با مقداری آب در قابلمه مناسبی قرار دهید. درب قابلمه را ببندید و آن را روی حرارت متوسط بگذارید تا سیب زمینی کاملاً پخته و نرم شود.

مرحله سوم: گوشت مرغ را ریش ریش کنید

پس از گذشت یک ساعت، مطمئناً سینه مرغ کاملاً پخته شده و آب آن کشیده شده است. در این مرحله، مرغ پخته شده را از قابلمه بیرون بیاورید و کنار بگذارید تا خنک شود. سپس با کمک چنگال، سینه مرغ را ریش ریش کنید.

اگر آب مرغ به طور کامل کشیده نشده، عصاره موجود در قابلمه را صاف کرده و پیاز و سیر باقی مانده را دور بریزید. عصاره مرغ را نگه دارید تا بعداً برای تهیه غذاهای دیگر از آن استفاده کنید. می‌توانید آن را در قالب‌های کوچک یخ بریزید و فریز کنید.

مرحله چهارم: سیب زمینی را رنده کنید

حالا، ابتدا از پخت سیب زمینی مطمئن شوید. سپس، حرارت را خاموش کنید و سیب زمینی پخته شده را از قابلمه بیرون بیاورید و کنار بگذارید تا خنک شود. سیب زمینی آبیژ را رنده کنید.

مرحله پنجم: مواد راتای مرغ را ترکیب کنید

حالا کاسه مناسبی را انتخاب کنید. مرغ ریش ریش شده، کرفس، پیازچه، مغز گردو و خیارشور خرد شده را همراه با سیب زمینی رنده شده در کاسه بریزید. این مواد را به خوبی هم بزنید تا کاملاً مخلوط شوند.

مرحله ششم: باقی مواد راتا مرغ را اضافه کنید

سس مایونز (طرز تهیه سس مایونز) و پنیر خامه‌ای را نیز در یک کاسه بریزید و با باقی مواد ترکیب کنید. در این مرحله، باید آبلیموی تازه را همراه با مقداری نمک و فلفل سیاه به کاسه حاوی مرغ و سایر ترکیبات اضافه کنید. مواد را به خوبی هم بزنید تا کاملاً یکپارچه شوند. در صورت تمایل، می‌توانید به اندازه یک یا دو قاشق غذاخوری روغن زیتون هم به این ترکیب اضافه کنید

مرحله هفتم: مایه راتای مرغ را استراحت دهید

پس از اطمینان از یکنواخت شدن مایه راتای مرغ، درب کاسه را ببندید یا با سلفون بپوشانید. سپس، کاسه حاوی ترکیبات راتا مرغ را برای یک ساعت (یا بیشتر) در یخچال بگذارید. به این ترتیب، سس به خورد مواد می‌رود، مایه راتا مرغ کاملاً استراحت می‌کند و خودش را می‌گیرد.

مرحله هفتم: نان تست را برش بزنید

در این مرحله، باید نان تست را برش بزنید. برای این منظور، یک قطعه نان تست را روی سطح کارتان بگذارید و با کاتر مخصوص شیرینی پزی (قالب استیل دایره‌ای) برش بزنید و بدون جدا کردن قالب از نان، باقی مانده نان را سوا کنید.

مرحله هشتم: راتای مرغ را آماده کنید

اکنون نوبت آماده کردن این فینگر فود جذاب شده است. بنابراین، بسته به عمق کاتر استیلی که همچنان روی نان برش خورده قرار دارد، مقداری از مایه راتای مرغ را داخل قالب بریزید تا پر شود. با پشت قاشق، مایه راتا را صاف و فشرده کنید.

مرحله نهم: راتای مرغ را از قالب جدا کنید

حالا باید راتا مرغ را با نهایت دقت از قالب جدا کنید. برای این منظور، قالب انباشته شده از مایه راتا را در دست بگیرید و قسمت زیرین نان را به آرامی فشار دهید. مراقب باشید، نان تست خرد نشود و راتای مرغ از هم نپاشد. روند برش زدن نان و پر کردن قالب را تا زمانی ادامه

دهید که مایه راتای مرغ تمام شود.

مرحله آخر: راتا مرغ را سرو کنید

پس از تمام شدن مایه و آماده شدن این فینگر فود مجلسی، تمام قطعات راتای مرغ را در ظرف سرو بچینید. برای تزئین راتای مرغ، بسته به سلیقه و خلاقیت می‌توانید از گوجه گیلاسی، زیتون بدون هسته، برش‌های ظریف لیموترش تازه یا جعفری و شوید تازه استفاده کنید.

نکات مهم در طرز تهیه راتا مرغ

برای تهیه راتای مرغ، به جای مایونز می‌توانید از ماست چکیده یا ماست یونانی استفاده کنید.

در صورت تمایل، می‌توانید مقداری جعفری و شوید تازه ساطوری شده را نیز به مایه راتای مرغ اضافه کنید.

در طرز تهیه راتای مرغ، بسته به ذائقه می‌توانید مثل مکزیکی‌ها از فلفل قرمز هم استفاده کنید.

بسته به ذائقه، می‌توانید مقداری ژامبون را نیز به صورت نگینی ریز خرد کرده و به مایه راتا مرغ اضافه کنید تا راتا مرغ و ژامبون داشته باشید.

در طرز تهیه راتای مرغ به جای مغز گردو می‌توانید از دیگر مغزجات دلخواه استفاده کنید.

بسته به ذائقه، می‌توانید سیب زمینی، پیازچه یا کرفس را از دستور بالا حذف کنید.

در صورت تمایل، می‌توانید نان باگت را برش بزنید و در فر بگذارید تا برشته شود. سپس، مایه راتا مرغ را روی قطعات نان باگت برشته شده قرار دهید و به دلخواه تزئین و سرو کنید.

توجه داشته باشید، میزان سس یا ماست موجود در راتای مرغ باید کمتر از سس سالاد اولویه باشد تا نان زیرین آن خیس نخورد و وا نرود.

فوت و فن‌های خوشمزه شدن راتای مرغ

آیا می‌توانیم راتای مرغ را به صورت رولی هم سرو کنیم؟

بله، برای این منظور، مایه راتای مرغ را داخل نان لواش بگذارید و رول کنید. سپس، این لقمه‌های جذاب را با دقت و با یک چاقوی تیز برش بزنید و در ظرف سرو بچینید.

راتای مرغ و پسته را چگونه درست کنیم؟ طرز تهیه راتا مرغ و پسته درست مانند دستور بالاست؛ با این تفاوت که به جای مغز گردو باید مغز پسته خام یا برشته شده را خرد کنید و در مایه راتای مرغ بریزید.

روش درست کردن راتای مرغ و بادام به چه صورت است؟

طرز تهیه راتا مرغ و بادام هم عیناً مانند دستور بالاست. اما به جای مغز گردو باید از بادام تازه یا برشته شده استفاده کنید.

طرز استفاده از قالب راتا چگونه است؟

قالب راتا در واقع، همان کاتر شیرینی پزی است که از استیل ساخته شده؛ برای استفاده از این قالب، باید آن را روی نان تست بگذارید و فشار دهید تا نان برش بخورد. سپس، نان باقی مانده در اطراف قالب را جدا کنید. حالا، قطعه‌ای از نان تست داخل قالب شما قرار دارد.

بدون خارج کردن نان، قالب را با مایه راتای مرغ پر کنید. سطح راتا مرغ موجود در قالب را صاف و یکدست کرده و تا جای ممکن، فشرده کنید. سپس، قالب را در دست بگیرید و قسمت زیرین نان را با دست به سمت خارج هدایت کنید.