info@payamdaily.ir
پیام آشنا
نخستین روزنامه صبح البرز
شماره ۲۰۴۰
چهارشنبه /۳۱ فروردین/۱۴۰۱
۱۸ / رمضان / ۱۴۴۳
20 / April / 2022
صاحب امتیاز: موسسه همگامان اندیشه زمان
مدیرمسئول: محمود حیدری سردبیر: باهره حیدری
نشانی: کرج، بلوار تعاون، خیابان فرهنگ، جنب کانون کارشناسان رسمی دادگستری
تلفن: ۳۲۵۲۳۸۳۸-۳۲۵۴۳۴۴۳-۰۲۶- فکس ۳۲۵۵۳۸۳۸
فکس اینترنتی پیام آشنا: ۸۹۷۸۶۷۳۹-۰۲۱
امتیاز در طرح ارزیابی کیفی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی: ۴۶
چاپ: کارگر

غزل ۱۷

امروز با حافظ

سینه از آتش دل، در غم جانانه بسوخت
آتشی بود در این خانه، که کاشانه بسوخت
تنم از واسطه دوری دلبر بگداخت
جانم از آتش مهر رخ جانانه بسوخت

دل اگر خداشناسی همه
در رخ علی بین
به علی شناختم من به خدا
قسم خدا را
شهریار

افق کرج

اوقات شرعی فردا

اذان صبح	طلوع آفتاب	اذان ظهر	غروب آفتاب	اذان مغرب
۰۴:۵۵	۰۶:۲۵	۱۳:۰۴	۱۹:۴۴	۲۰:۰۳

برگه

فخرکردن انسان به خودش، نشانه کم‌عقلی او است.
امیرالمومنین(ع)

قابل توجه

تفاوت کودکان بیش‌فعال و بازیگوش چیست؟

در حالی‌که برخی از بچه‌ها ساعت‌ها رنگ‌آمیزی می‌کنند یا نیمی از روز را به‌آرامی با بلوک‌های خانه‌سازی بازی می‌کنند دسته دیگری از کودکان هستند که نمی‌توانند برای دو دقیقه هم بی‌حرکت بنشینند. بیشتر اوقات بی‌قرارند و به معنای واقعی کلمه از در و دیوار بالا می‌روند. خیلی از ما بی‌اطلاع برچسب بیش‌فعالی به این کودکان می‌دهیم اما هر شیطنتی به معنای بیش فعالی است؟ دلیل این انرژی بالا در بعضی بچه‌ها چیست و چطور می‌توان آن‌ها را کنترل کرد؟

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرانازندگی، چه‌ها از همان سنین کودکی علاقه زیادی به کشف همه‌چیز دارند و مدام در حال بازی و شیطنت هستند اما گاهی والدین از سروصدای زیاد و انرژی فوق‌العاده کودکشان گلایه می‌کنند و این مسئله باعث می‌شود صبر و تحملشان تمام شود و شروع به تنبیه کودک کنند. خیلی وقت‌ها تکرار و ادامه این شیطنت‌ها والدین را دو به شک می کند که نکند کودک شان مبتلا به بیش فعالی باشد. به همین دلیل درباره تفاوت ها و مرزبندی های این دو ویژگی با دکتر ناهید محمدی روانشناس کودک گفت‌وگو کردیم.

بیش‌فعالی یک اختلال رشدی است

طبق نظر مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری در آمریکا (CDC)، تقریباً ۹ درصد از کودکان دارای ADHD (بیش فعالی) هستند اما مسئله اینجاست که مشاهده هرگونه تحرک و جنب‌وجوشی به معنای بیش فعالی نیست. ناهید محمدی دراین‌باره می‌گوید: «بیش فعالی در کودکان یک اختلال رشدی محسوب می‌شود و ما زمانی می‌توانیم شیطنت کودک را نشانه بیش فعالی بدانیم که کودک دارای تعدادی علائم باشد. یکی از علائم بیش فعالی، جنب‌وجوش مفرط است؛ طوری که کودک تا لحظه خوابیدن مدام در تحرک است و گاهی حتی در حالت خواب هم می‌غلتد.» محمدی به تمایز دیگر شیطنت و بیش فعالی می‌پردازد و می‌گوید: «کودکانی که بیش‌فعال هستند در بیش از دو محیط جنب‌وجوش دارند و کنترلی روی جنب‌وجوش خود ندارند؛ درواقع، این کودکان علاوه بر اینکه در خانه خودشان پرتحرک هستند، در مهمانی، مدرسه، مطب پزشک و هرجای دیگری جنب‌وجوش دارند. این در حالی است که کودکان پرانرژی، وابسته به محیط عمل می‌کنند و اغلب تنها در خانه خودشان پرتحرک هستند.» این روانشناس کودک با اشاره به علائم دیگر بیش فعالی می‌گوید: «کنکاش با وسایل، عدم تمرکز، پریدن وسط صحبت دیگران، گم کردن وسایل به‌طور مکرر، بی‌نظمی و بیش‌ازاندازه صحبت کردن از دیگر علائم بیش فعالی است که این علائم در کودک پرتحرک قابل‌مشاهده نیست؛ بنابراین، صرف پر جنب‌وجوشی نمی‌تواند نشانه بیش‌فعالی باشد.»

دلیل انرژی بالا در بعضی بچه‌ها چیست؟

محمدی در پاسخ به این سؤال می‌گوید: « ژنتیک در شیطنت کودکان بی‌تأثیر نیست. شیطنت کودکان حتی از دوران نوزادی قابل‌فهم است. بد شیر خوردن، سخت خوابیدن، واکنش نشان دادن با کوچک‌ترین محرک و... نشانه پرتحرکی کودک در دوران نوزادی است.» این روانشناس کودک ادامه می‌دهد: «سیستم‌های پردازش حسی نیز در انرژی بالا کودک تأثیرگذار است. ما ۷ حس اصلی داریم؛ حس بویایی، چشایی، بینایی، لامسه، شنوایی، عمق و دهلیز. حس عمق نیاز ما به حرکت و فشار است که بعضی از بچه‌ها نیازشان به حرکت بیشتر است و بعضی از بچه‌ها نیازشان کمتر. حس دهلیزی هم نیاز ما به جنب‌وجوش و تعادل است که در برخی از بچه‌ها بهم خوردن تعادل، لذت‌بخش است. بچه‌هایی که نیازشان به حس عمق و برهم خوردن تعادل بیشتر است، معمولاً بچه‌های پرتحرک و پرانرژی هستند و باید فضاهای مناسبی برای فعالیت و تخلیه انرژی این بچه‌ها در نظر گرفته شود.» کنجکاوی نیز از دیگر علل پرتحرکی در بعضی کودکان است. «کنجکاوی گاهی باعث می‌شود تا کودک نتواند یکجا بنشیند در اینصورت جهت دادن به حس کنجکاوی کودک می‌تواند باعث شود تا رفتارهای آزارگرانه ناخواسته در این بچه‌ها کاهش یابد.»

عوامل تحریک کننده شیطنت در کودکان

اگرچه سطح بالای انرژی در کودکان نشانه بیش فعالی نیست اما گاهی می‌بینیم که میزان شیطنت در کودک به‌صورت مقطعی بیش‌ازاندازه می‌شود تاجاییکه کودک حتی در رفتار شبیه کودکان بیش‌فعال عمل می‌کند؛ دکتر محمدی در این رابطه می‌گوید: «تعدادی از عوامل می‌تواند باعث تحریک شیطنت در کودکان شود. به‌عنوان‌مثال، غذاهایی که کافیین، شیرینی و کالری بالاتری دارند، می‌توانند جنب‌وجوش در کودکان را زیادتر کنند.» علاوه بر این، تحقیقات نشان داده که یکسری عوامل دیگر می‌تواند زمینه‌ساز تحرک بالا در کودکان شود که این عوامل عبارت‌اند از:

استرس کنترل نشده

کودکان اغلب زمانی که یک اتفاق استرس‌زا را در زندگی تجربه می‌کنند، بیش‌فعال می‌شوند. حتی تغییرات مثبت مانند رفتن سفر یا نقل‌مکان به محله دیگر می‌تواند استرس زیادی برای کودک ایجاد کند؛ لذا قبل از اینکه تصمیمی بگیرید یا کاری انجام دهید، هرگز کودکتان را در جریان مسائل قرار ندهید؛ به یاد داشته باشید که استرس والدین نیز به کودکان منتقل می‌شود؛ بنابراین، اگر استرس دارید به‌احتمال زیاد فرزندتان دچار استرس می‌شود. در چنین مواردی، به کودکتان حس اطمینان و حمایت بیشتری دهید.

عدم تخلیه انرژی

بچه‌ها اغلب انرژی زیادی برای سوزاندن دارند. آن‌ها دائماً به فعالیت بدنی مانند دوچرخه‌سواری، پریدن، دویدن یا بازی در بیرون از خانه نیاز دارند. بنابراین، زمانی که دیدید کودک در زمان خوابیدن مقاومت نشان می‌دهد و بی‌قرار و فعال است، این نشانه آن است که او باید با بازی و فعالیت، انرژی‌اش را بسوزاند؛ برای تخلیه انرژی کودک به دنبال فعالیت‌هایی باشید که به کودک شما اجازه می‌دهد بدود، بپرد یا حرکت کند. به‌جای ثبت‌نام کودک در کلاس نقاشی، کودکتان را به کلاس‌های پرتحرک مثل شنا یا ژیمناستیک بفرستید تا انرژی‌اش را تخلیه کند. همچنین فعالیت‌های حسی مانند خمیربازی یا بازی با ماسه می‌توانند بسیار آرام‌بخش باشند.

کمبود خواب

درحالی‌که بزرگسالان هنگام خستگی خیلی تنبل و بی‌حوصله هستند، کودکان اغلب بیش‌فعال می‌شوند. اغلب می‌بینیم که برخی از والدین تعجب می‌کنند که چطور باوجوداینکه کودکشان صبح زود از خواب بلند شده و ظهر استراحت کافی نداشته اما ۱۲ شب همچنان پرانرژی است؟! وقتی کودک به‌اندازه کافی استراحت نمی‌کند، بدن او با تولید کورتیزول و آدرنالین بیشتر پاسخ می‌دهد تا بتواند بیدار بماند درنتیجه انرژی بیشتری خواهند داشت. بنابراین برای کنترل شیطنت کودک، زمان استراحت و خواب کودکتان را تنظیم کنید و مطمئن شوید که کودک شما به‌اندازه کافی می‌خوابد.

نحوه کنترل و مدیریت کودکان پرانرژی

محمدی، مهم‌ترین راه کنترل شیطنت در کودک را شناسایی دلیل آن دانست و اظهار کرد: «والدین ابتدا باید متوجه شوند که دلیل جنب‌وجوش زیاد در فرزندشان چیست. آیا در فرزندشان علائم بیش فعالی را مشاهده می‌کنند یا خیر. آیا فرزندشان تنها در محیط خانه پرتحرک است یا همه‌جا این گونه است. چنانچه متوجه علائم بیش‌فعالی در فرزندتان شدید لازم است به پزشک اطفال مراجعه کنید. این اختلال با مصرف دارو و یا حتی گاهی بدون دارو قابل کنترل است.» چنانچه شیطنت کودک به دلیل عوامل ژنتیکی و یا مشکل سیستم پردازش حسی بود در این صورت والدین باید به دنبال فعالیت‌هایی مثل بازی در محیط‌های باز، شرکت در ورزش‌های مختلف و جنب‌وجوش در فضاهای ایمن باشند تا کودک انرژی‌اش را تخلیه کند.» اگر شیطنت کودک مبتنی بر کنجکاوی است، والدین باید با فراهم کردن امکان ارضای کنجکاوی به شکل صحیح، رفتار شیطنت‌آمیز کودکشان را مدیریت کنند.»

گزارش روز

حرکت چراغ خاموش کرونا

آمارها نشان می‌دهد موارد بستری کرونا در ۱۲ استان بالا رفته، در تهران موارد فوتی افزایش پیدا کرده و به تعداد شهرهای قرمز اضافه شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از همشهری، «در شرایطی که آمارها نشان می‌دهد موارد بستری در کشور بالا رفته، شمار فوتی‌های تهران افزایش پیدا کرده و به تعداد شهرهای قرمز اضافه شده، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا تأکید می‌کند: «باید مردم را از بابت کرونا نگران کرد.» صحبت‌های عباس شیراوژن در شرایطی است که متخصصان اپیدمیولوژی و ویروس‌شناسی نسبت به کاهش رعایت پروتکل‌های بهداشتی و وقوع پیک جدید کرونا هشدار می‌دهند. حالا در همین وضعیت ناپایدار شیوع کرونا، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام می‌کند که برگزاری مراسم شب‌های قدر، راهپیمایی روز قدس و نماز عید فطر در مکان‌های باز و غیر مسقف با رعایت فاصله‌گذاری و شیوه‌نامه‌های بهداشتی امکان‌پذیر است؛ البته به شرط توجه به رنگ‌بندی شهرها. به این صورت که این مراسم در شهرهای قرمز با ۳۰ درصد ظرفیت، در شهرهای نارنجی با ۵۰ درصد، در شهرهای زرد با ۷۰ درصد ظرفیت و در شهرهای آبی بدون محدودیت برگزار شود. به گفته شیراوژن به زودی ارائه تمام خدمات مشروط به استعلام از سامانه ایران من و بر اساس تزریق سه دوز واکسن خواهد بود؛ خدماتی مانند تهیه بلیت و ترددهای بین شهری.

افزایش فوتی در تهران و بستری در کشور

در شرایطی که رعایت پروتکل‌های بهداشتی کرونا کمرنگ شده، وزارت بهداشت در گزارشی از وضعیت شیوع کووید-۱۹ در کشور از افزایش بستری‌ها در ۱۲ استان و بالارفتن میزان فوتی در تهران خبر می‌دهد. بر اساس این گزارش در هفته اخیر یعنی هفته ۱۱۲ اپیدمی کرونا، ۱۲ استان شامل یزد، بوشهر، همدان، مرکزی، لرستان، تهران، خراسان رضوی، سمنان، هرمزگان، فارس، اصفهان و اردبیل با افزایش موارد بستری کرونا مواجه شدند و در ۱۴ استان موارد مثبت فوت کرونا گزارش شد؛ به طوری که تعداد موارد بستری ۲۰۶۸۶ نفر، بستری جدید ۳۰۴۶ نفر و فوتی‌ها ۲۸۲ نفر بود. در استان تهران هم در این مدت تعداد موارد سرپایی مثبت شناسایی شده ۹۱۴ نفر، بستری جدید ۵۳۲ نفر و فوت جدید ۷۱ نفر اعلام شد. این گزارش نشان می‌دهد که در استان تهران، موارد بستری افزایش بارز داشته و موارد فوت هم بالا رفته است. همچنین اعلام می‌شود که بروز موارد بستری به حد متوسط کشور صعود کرده و میزان مرگ‌ومیر از متوسط کشور بیشتر شده است.

تکرار سناریوی پیک‌های سوم تا پنجم

علیرضا ناجی، رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی بیمارستان مسیح دانشوری با استناد به همین آمارها اما می‌گوید که تمام نشانه‌ها برای ورود به یک پیک جدید در کشور وجود دارد: «نمی‌توان گفت هم‌اکنون در یک پیک جدید قرار داریم اما به سمت آن در حرکت هستیم. از ۳.۲ هفته پیش تعداد شهرهای قرمز در حال افزایش است و از ۲۰ به ۳۶ شهر و حالا هم به ۵۵ شهر رسیده است. تعداد شهرهای نارنجی هم افزایش پیدا کرده است. اینها نتیجه سفرهای پیش از عید و در تعطیلات نوروز و همچنین رفت‌وآمدها در یک ماه گذشته است. در این مدت رفتارهای بهداشتی مردم اصلا مناسب نبود. همه اینها در شرایطی است که ما هنوز تأثیر بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها را مشاهده نکرده‌ایم. باید منتظر بود و دید که اپیدمی به چه شکلی جلو می‌رود.» ناجی از این که نسبت به شیوع کرونا، عادی‌انگاری صورت گرفته، انتقاد می‌کند و می‌گوید: «یکی از مکان‌هایی که این عادی‌انگاری به آن ضربه می‌زند، مدارس است. در مدارس شرایط فاصله‌گذاری و تهویه مناسب وجود ندارد، ماسک‌زدن دانش‌آموزان به‌درستی انجام نمی‌شود و واکسیناسیون برای گروه‌های سنی پایین‌تر اجباری نیست و در نهایت بی‌توجهی به این موارد، منجر به افزایش آمار ابتلا می‌شود. تا یک ماه دیگر نتیجه این بی‌توجهی‌ها مشخص می‌شود و شیوع کرونا را شدت می‌دهد.» به گفته این ویروس‌شناس، سناریوی پیک‌های سوم، چهارم و پنجم در حال رخ‌دادن است: «البته در پیک‌های قبلی تیم واکنش سریع وجود داشت که به‌صورت فوری وارد عمل می‌شد و از مناطق پرخطر بازدید می‌کرد. حالا همان تیم هم دیگر منحل شده است.» ناجی در توضیح بیشتر درباره فعالیت‌ها و اقدامات مؤثر درباره تیم واکنش سریع کرونا می‌گوید که این تیم به طور مستقیم زیر نظر وزیر وقت بهداشت فعالیت می‌کرد و در دوره قبلی راه‌اندازی شد: «من یکی از اعضای این تیم بودم که در کنار سایر متخصصان در بخش‌های اپیدمیولوژی، ریه، عفونی و... فعالیت کردم. این تیم از پیک چهارم شروع شد و تا پیک پنجم هم ادامه داشت اما بعد از آن دیگر فعالیتی ندارد. در آن مدت، تیم واکنش سریع به استان‌های اراک، سمنان، سیستان و بلوچستان، خوزستان و... سفر کرد؛ یعنی مناطقی که با افزایش شیوع مواجه شده بودند. در آنجا عملکرد بخش‌های اجرایی ارزیابی و تلاش می‌شد تا وضعیت مدیریت شود. البته معاونت‌های بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی هم می‌توانند همین کار را انجام دهند اما آن زمان وزیر وقت بهداشت، تصمیم گرفته بود که یک تیم مجزا برای این بخش در نظر بگیرد که تشکیل آن مؤثر هم بود.» ناجی در ادامه می‌گوید که یکی از مشکلاتی که آن زمان وجود داشت و اختلالاتی در کار ایجاد می‌کرد، در اختیار قرارندادن اطلاعات لازم به تیم‌ها بود: «ما در خود وزارت بهداشت مشکل داشتیم؛ چرا که اطلاعاتی که نیاز داشتیم به ما داده نمی‌شد. از سوی دیگر، ستاد ملی مقابله با کرونا، توصیه‌هایی را که کمیته علمی مقابله با کرونای وزارت بهداشت به آنها ارائه می‌داد جدی نمی‌گرفت و توجهی نمی‌کرد. البته هنوز هم چنین وضعیتی وجود دارد.» به گفته او زمانی که موارد ابتلا روبه‌رشد است، نباید تنها نظاره‌گر بود، باید به سرعت وارد عمل شد: «افزایش مراجعه‌های سرپایی به درمانگاه‌ها، بالارفتن موارد بستری و فوتی‌ها و... همه نشانه‌های شدت گرفتن بیماری است. همه اینها در شرایطی است که هم‌اکنون میزان بیماریابی و تست‌گیری به‌شدت کم شده و اقدام مؤثری برای بالارفتن تعداد شهرهای قرمز نمی‌شود.»

بر اساس اعلام او هم‌اکنون سویه غالب همان امیکرون است اما این احتمال وجود دارد که سویه جدیدی از کشورهایی که واکسیناسیون‌شان تکمیل نشده، سرباز کند: «تا زمانی که ویروس در گردش است، قطعا شاهد تغییراتی در جهش‌ها خواهیم بود. این خطر بیش از همه از سوی کشورهایی که میزان واکسیناسیون‌شان پایین است، وجود دارد. سویه‌های قبلی بعد از شروع واکسیناسیون از این کشورها آغاز شد؛ مثل هند، برزیل و آفریقای جنوبی. میزان واکسیناسیون در آفریقای جنوبی تنها ۲۴ درصد است. تمام واریانت‌ها حاصل مناطقی است که واکسیناسیون کامل نشده یا کنترل‌های غیر درمانی مثل ماسک و فاصله اجتماعی و... به‌درستی اجرا نمی‌شود.» همچنین علیرضا زالی، فرمانده قرارگاه عملیاتی مقابله با کرونای استان تهران هم نسبت به جدی گرفتن کرونا هشدار داد. او از آموزش و پرورش استان‌ها خواست تا نسبت به تهویه مناسب در مدارس و استفاده از ماسک اقدام کنند: «زمانی رعایت پروتکل‌ها در تهران از سوی اصناف به ۸۰ درصد رسیده بود اما حالا به حدود ۵۰ درصد رسیده است.»

اشاره

تورم با تشر رام نمی‌شود

چرا قیمت‌ها با وجود همه تأکیدات دولت و حتی عدم تمایل او بالا می‌رود؟

به گزارش پیام آشنا، در یادداشتی در روزنامه اطلاعات آمده است: «تعطیلات نوروزی که سرآمد و ماه مبارک که آغاز شد، انتظار این بود که هم به خاطر رکود فروردین و هم به خاطر تیمّن و تبرک این ماه، آرامش مناسبی بر بازار حاکم باشد و قیمت‌ها آرام گیرند و هوس بالارفتن نکنند و تورّم مدتی جماعت را به حال خود بگذارد تا نفسی تازه کنند. در این ایام صیام اما ظاهراً چنین نشد و به هر کس که می‌رسی از گرانی می‌نالد. بگیر و ببند و توپ و تشر مقامات دولتی نیز ظاهرا دیگر کسی را نمی‌ترساند و تازه اگر هم تندتر و تیزتر شود، چون مبنای علمی و منطقی و پایدار ندارد فرجام درستی نمی‌یابد. اما چرا و راه چاره چیست؟ با این مقدمه بد نیست به چند نکته اشاره کنیم تا شاید بتوان بحث را به جایی رساند.

تورّم همان طور که می‌دانید به روند افزایش قیمت کالاها و خدمات در یک بازه زمانی معین گفته می‌شود که البته تکنیک‌های مختلفی برای محاسبه آن به کار می‌رود که جای آن در این بحث نیست. این که با چه سبدی و یا چه کالاهایی و یا چه نیّتی و یا چه ضریبی برای هر کالا دست به تعیین شاخص می‌زنیم، خود مقاله مفصلی است. اما در اقتصاد ایران تعاریف وسیع‌تری هم دارد. یکی آن را به نرخ دلار ربط می‌دهد، دیگری به کسری بودجه دولت، یکی هم قیمت بنزین را شاخص مهم آن می‌داند. دیگری رشد نقدینگی و دیگری عملیات روانی و مباحث سیاسی را در فراز و فرود نرخ گرانی مقصر قلمداد می‌کند و خلاصه هر کس به طریقی عاملی برای آن می‌تراشد اما اگر بخواهیم کمی علمی‌تر ریشه‌های آن را دریابیم باید بگوییم علت عمده و اساسی آن وجود عدم تعادل‌ها در اقتصاد است که هم آن را احساسی و روانی می‌کند، هم جهشی، هم مستمر حتی در حالت رکود، که ریشه‌یابی این عدم تعادل‌های اقتصادی و توضیح کامل آن به بحث مفصل دیگری محتاج است.

اما حالا دریابیم که چرا قیمت‌ها با وجود همه تأکیدات دولت و حتی عدم تمایل او بالا می‌رود؟ به یک مورد دیگر نگاه کنیم. از این عدم تعادل‌ها

ردِ بی‌تعادلی در این مورد خاص این است که مگر می‌شود حداقل دستمزد را بالغ بر ۵۰ درصد بالا برد و به واحدهای تولیدی گفت حق گران‌کردن اجناس را ندارید؟ و این تازه جدای افزایش قیمت نهاده‌های تولید است که بر قیمت نهایی محصول اثر می‌گذارد. از این عدم تعادل‌ها کم نداریم. دولت همه تلاشش را به کار می‌گیرد تا قیمت ارز ثابت بماند اما باز تورّم پدید می‌آید. این هم یک عدم تعادل دیگر. مگر می‌شود بهای ارز با وجود تورّم بالای ۳۰ درصدی ثابت بماند و تولید داخلی با وجود افزایش دستمزدها و نهاده‌های تولید داخلی در مقایسه با کالای وارداتی مزیت نسبی پیدا کند؟

مگر می‌شود قیمت گاز، بنزین، گازوئیل، برق و ... با یارانه وحشتناک همراه باشد و انتظار صرفه‌جویی و کاهش مصرف و رشد تولید و سرمایه‌گذاری منطقی منطبق بر ساز و کار بازار را داشت؟ به میزان یارانه پرداختی اوراق چاپ کرد و قرض بالا آورد و کسری بودجه را بیشتر کرد و در عین حال تورم را پایین نگه داشت؟ مگر می‌شود با تورم ۳۰، ۴۰ درصدی وقتی قرار است ارز رانتی و فسادزای ۴۲۰۰ تومانی را حذف کنیم، برای کاهش نگرانی مردم و احتمالاً یک نمایش شیک در پارلمان مصوب کنیم به شرطی که قیمت‌ها بیشتر از شهریور سال گذشته نشود، آن هم با وجود تورم چهل درصدی؟ به قول عوام: مگه میشه؟ مگه داریم؟ این که چند مغازه را ببندیم و چند نفر را جریمه کنیم و یا حرکت‌های موقتی و زودگذر بهای چند کالا را برای چند روز پایین نگه داریم، چاره کار نیست. اقتصاد و فضای کسب و کار و اصولاً بازار را دیگر نمی‌شود مثل صد سال قبل با به تنور انداختن یک نانوا در تنور یا فلک کردن چند گرانفروش مدیریت کرد.

اگر منطق اقتصاد را درنیابیم و قانون رقابت آزاد و شفاف و بی‌دخالت بیجا و غیر منطقی را رعایت نکنیم و اگر به این همه بی‌تعادلی در اقتصاد خاتمه ندهیم با هیچ شمشیری و یا هیچ گرزی نمی‌توان به جنگ این دیو بی‌شاخ و دم رفت؛ چرا که او به تشر هیچ صاحب منصب بی‌منطق و بی‌تدبیری هر چه هم که زورگو باشد، وقعی نمی‌نهد.»

مکث

چرا دانش آموزی به قیچی کردن موی سرش اعتراض نکرد؟

هیچ دانش‌آموزی به این توهین اعتراض نمی‌کند. آیا آن رفتار از جانب دانش‌آموزان توهین تلقی نمی‌شود؟ آیا توان مقابله با آن توهین را نداشته‌اند؟ آیا اگر هر شکل دیگری از تحقیر بر آنها روا می‌شد، در برابر آن سکوت می‌کردند؟ اینها سؤالاتی ساده نیست.

به گزارش پیام آشنا به نقل از شرق، «بعد از دو سال برگزاری مدارس به شکل آنلاین، فیلم منتشرشده در شبکه‌های اجتماعی که نشان می‌داد یکی از مسئولان مدرسه به آن شکل توهین‌آمیز در حال قیچی‌کردن موهای نه‌چندان بلند دانش‌آموزان است، اندک علاقه را هم برای رفتن به مدرسه در دانش‌آموزان نابود می‌کند. از سوی دیگر در کنار این فیلم و چند کاریکاتور و تصویر، انبوهی از تجربیات مشابه میان‌نسلی بود که معنای کلی‌اش غلط‌بودن سیستم آموزش و نبود پرورش صحیح همراه با مهربانی و ملاطفت است.

گویا بیش از علم، آگاهی روانی و مهارت‌آموزی، آن چه در مدارس فراگرفته می‌شود، امکان قلدری و خشن‌بودن است و بچه‌ها در این خصوص، سه الگوی کاملا صریح و عملی پیش رو دارند: خانواده، مدرسه و اجتماع. آنها به مثابه «جامعه بالقوه هدف» همچون خرطومی یک جارو برقی که مدام در حالت روشن است، همه چیز را به طور مطلق از خود عبور می‌دهند و این سه ضلع مثلث یادشده است که خوراک این ماشین را فراهم می‌آورد. ماشینی با فیلترهای ظریف که ناچار از عبور انبوه ناخالصی است. دانش‌آموزانی که به دلیل سن اندک و نداشتن تجربه کافی می‌توانند در هر مسیری قرار گیرند و مهم‌تر آن که باید «هنر نه‌گفتن» آموخته باشند. اما گویا در آن مدرسه توعی با آن همه دانش‌آموز، هیچکدام نه‌گفتن بلد نبوده‌اند. هیچ دانش‌آموزی به این توهین اعتراض نمی‌کند. آیا آن رفتار از جانب دانش‌آموزان توهین تلقی نمی‌شود؟ آیا توان مقابله با آن توهین را نداشته‌اند؟ آیا اگر هر شکل دیگری از تحقیر بر آنها روا می‌شد، در برابر آن سکوت می‌کردند؟ اینها سؤالاتی ساده نیست. این نشان می‌دهد که آن دانش‌آموزان (شما بخوانید افراد) از خانواده خود چه آموخته و تا چه اندازه توان رویارویی با موانع، مخاطرات و موارد این‌چنینی را دارند. فیلم نکات قابل تأملی دارد. دانش‌آموزی که حاضر می‌شود سطل زباله به دست، پشت مدیر و ناظم برود و در یک فرآیند تحقیرآمیز سهیم شود. او نیز یک قربانی است؛ یک قربانی که در نوجوانی و بزرگسالی توانایی ورود به چرخه زورگویی و ایجاد قلدری و حقارت را خواهد داشت و دانش‌آموزان مفعول واقع‌شده نیز می‌توانند نقش‌هایی از فاعل تا مفعول ایفا کنند. این که فردی در رأس یک مجموعه، عملی چنین حقارت‌بار را به آسانی و از دانش‌آموزی به دانش‌آموز دیگر انجام می‌دهد، معنایش عادی‌بودن و کارکرد نتیجه‌گرایانه‌ای است که موجب حصول خواسته‌ها و باورهای آن سازمان معنی می‌شود. پس چگونه می‌توان ارکان جامعه مدنی را آموخت وقتی یکی از مهم‌ترین رکن‌هایش یعنی تقاضا و مطالبه‌گری، در همان ابتدای تجربه نهاد آموزش به مثابه یک نهاد مدنی نابود می‌شود.

حال از کمی دورتر نگاه کنید! آیا این تنها باری است که چنین اتفاقی روی داده است؟ خیر. آیا باز هم چنین اتفاقاتی روی می‌دهد؟ احتمالش زیاد است. اما در این میان یک تکانه ظریف نیز رخ داده و آن حساسیت جامعه نسبت به چنین وقایعی است. و این نتیجه افزایش و رشد سطح آگاهی و تقویت روحیه مطالبه‌گری است. دقیقا همان چیزی که آن دانش‌آموزان و حتی شخص قیچی‌به‌دست به آن نیاز دارند؛ آگاهی. آیا معنای مطالبه‌گری رفتار خشن و قلدری است؟ خیر. چون مطالبه‌گری برآیند رشد و آگاهی است و آگاهی همراه با خشونت نیست. باید این قدرت در جامعه ایجاد شود که خواسته‌های منطقی، همراه با احترام و به دور از عصبانیت مطرح و تقاضا شود. و تنها خرد و عقلانیت است که می‌تواند از این جزئیات مهم، یک کلیت ایجاد کند.»

رسانه چه خبر

واکسیناسیون همگانی کرونا در شهریور و مهر

مهر: وزیر بهداشت از آغاز واکسیناسیون همگانی علیه ویروس کرونا از شهریور و مهر ۱۴۰۱ در کشور خبر داد. بهرام عین اللهی گفت: تا شهریور و مهر، به علت اینکه سطح ایمنی بدن کاهش می‌یابد، یک واکسیناسیون همگانی به عنوان دوز تقویتی خواهیم داشت. وی افزود: تا زمانی که این پاندمی در کشور وجود دارد، باید واکسیناسیون هم انجام شود. وزیر بهداشت گفت: وقتی این ویروس از حالت پاندمی خارج شده مثل بیماری آنفلوانزا برای همگان توصیه نمی‌شود واکسن بزنند. عین اللهی، در ارتباط با سفر زائران به کربلا، گفت: مجوز عتبات عالیات از سوی ایران مشکلی ندارد و افرادی که ۲ دوز واکسن تزریق کرده اند می‌توانند به سفر زیارتی کربلا بروند. وی تاکید کرد: سفر به کربلا فعلاً به صورت هوایی انجام می‌شود. وزیر بهداشت با عنوان این مطلب که موج ششم را به خوبی کنترل کردیم، افزود: در شرایط فعلی آثاری از موج هفتم وجود ندارد.

نفوذ گرد و غبار به داخل ایران

ایسنا: رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا از روند افزایشی دما در کشور، وزش باد شدید در عراق و خیزش گرد و خاک و نفوذ آن به نواحی مرزی غرب و شمال غرب کشور خبر داد.

آلودگی ناشی از پخت و پز تا مدتی در هوا باقی می‌ماند

ساینس دیلی: ذرات معلق در هوا مانند آنهایی که در پخت و پز آزاد می‌شوند ممکن است تا چندین روز در اتمسفر باقی بمانند چراکه از طریق نانوساختارهایی توسط اسیدهای چرب در هنگام انتشار در هوا ایجاد می‌شوند. با شناسایی فرآیندهایی که نحوه تغییر شکل این ذرات معلق در هوا را در جو کنترل می‌کنند دانشمندان قادر خواهند بود تأثیر آنها را بر محیط و اقلیم بهتر درک و پیش‌بینی کنند. کارشناسان دانشگاه بیرمنگام انگلیس از ابزارهایی برای بررسی رفتار لایه‌های نازک اسید اولئیک، یک اسید چرب غیراشباع که معمولا در زمان پخت و پز آزاد می‌شود، استفاده کردند. سپس، با استفاده از یک مدل نظری همراه با داده‌های تجربی، تیم قادر به پیش‌بینی مدت زمانی بود که آئروسل‌های تولید شده از پخت و پز ممکن است در محیط باقی بمانند. این نوع از ذرات معلق در هوا مدت‌هاست که با کیفیت پایین هوا در مناطق شهری مرتبط هستند، اما اندازه‌گیری تأثیر آن‌ها بر تغییرات آب و هوایی توسط انسان دشوار است که به دلیل طیف متنوعی از مولکول‌های موجود در ذرات معلق در هوا و برهمکنش‌های متفاوت آن‌ها با محیط است. دکتر «کریستین پفرنگ»، نویسنده اصلی از دانشگاه بیرمنگام، گفت: «آئروسل های پخت و پز تا ۱۰ درصد از انتشار ذرات معلق (PM) را تشکیل می‌دهند. یافتن راه‌های دقیق برای پیش‌بینی رفتار آنها، راه‌های بسیار دقیق‌تری را برای ارزیابی نقش آن‌ها در تغییرات اقلیمی به ما می‌دهد». محققان در حال تحقیقات بیشتر در این زمینه هستند.

تأثیر داروی آرتروز در رویش مجدد موی بیماران دچار طاسی منطقه‌ای

مدیکال نیوز: تحقیقات جدید نشان داد که از هر ۳ فرد مبتلا به «آلوپسی آره‌آتا»، ۱ نفر می‌تواند پس از درمان با داروهای آرتروز، شاهد رویش مجدد موهای خود باشد. بیماری خودایمنی «آلوپسی آره آتا» به فولیکول‌های موی بدن حمله می‌کند و باعث ریزش مو به شکل منطقه‌ای می‌شود. در حال حاضر هیچ درمانی برای آلوپسی آره آتا، که ۱۴۷ میلیون نفر در سراسر جهان به آن مبتلا هستند، وجود ندارد. محققان اخیراً نتایج امیدوارکننده ای را از فاز ۳ کارآزمایی بالینی برای اولین درمان آلوپسی آره آتا منتشر کرده اند. این کارآزمایی نشان داد که از هر ۳ بیمار مبتلا به این عارضه، ۱ نفر پس از درمان با بارسیتینیب، دارویی که معمولاً برای آرتروز مفصلی استفاده می‌شود، دوباره موهایش رشد می‌کند. باریسیتینیب یک مهارکننده ژانوس کیناز (JAK) است که توانایی بدن برای برقراری ارتباط با پروتئین‌های خاصی به نام سیتوکین‌های مرتبط با التهاب را مختل می‌کند. در حال حاضر هیچ درمانی برای آلوپسی آره آتا وجود ندارد. برخی از افراد مبتلا به اشکال خفیف این بیماری ممکن است به مرور زمان موهای شأن دوباره رشد کنند. درمان‌های فعلی شامل کورتیکواستروئیدها، ماینوکسیدیل موضعی (به عنوان مثال روگین) و داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی است. دکتر «برت کینگ»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه ییل آمریکا، گفت: «ما فکر می‌کنیم بارسیتینیب با قطع پیام بین فولیکول‌های مو و سلول‌های ایمنی که منجر به حمله سلول‌های ایمنی به فولیکول‌های مو و در نهایت ریزش مو می‌شود، عمل می‌کند.» هنگامی که پیام قطع می‌شود، سلول‌های ایمنی فولیکول‌های مو را به حال خود رها می‌کنند و فولیکول‌های مو می‌توانند کاری را که قرار است انجام دهند، یعنی رشد مو را انجام دهند. نتایج مطالعه همچنین عوارض جانبی احتمالی استفاده از بارسیتینیب به عنوان درمان آلوپسی آره آتا را نشان داد. به گفته محققان، شایع‌ترین عوارض جانبی در میان شرکت کنندگان در مطالعه آکنه، افزایش سطح کراتین کیناز و افزایش سطح کلسترول HDL و LDL بود.