علم و زندگی

تأثیر مکمل های دارویی

مصرف ویتامین «ای» و «ث» با بتاکاروتن های غذایی کمکی به جلوگیری از سرطان پوستت مردان نمی کند. محققین واشنگتنی با مطالعه بیش از ۳۰ هزار مرد متوجه شدند، مکمل های ویتامین «ای» هیچ کمکی به جلوگیری از سرطان در آنها نکرده و تنها برای افراد سیگاری مزایایی به همراه داشته است. البته چنانچه به مدت طولانی و به طور منظم و در دوز بالا ویتامین استفاده کنند زیرا اسیگار کشیدن به تنهایی خطر ابتلا به سرطان پوستت را افزایش می دهد و مصرف ویتامین «ای» نیز گاهی منجر به تحریک این پروسه می شود ولی از پیشرفت بیماری تا مراحل حاد، تا حدی جلوگیری می کند.

شکلات تلخ مصرف کنید

دکتر «آرتور آگاتستون» متخصص تغذیه و رژیم غذایی می گوید: نگران رژیم غذایی خود نباشید و از شکلات تلخ استفاده کنید. اگرچه خوردن شکلات ما را به دردسر می اندازد اما مصرف شکلات تلخ و تیره بدون شیر حتی برای سلامت قلب نیز مفید است. در شکلات تلخ (نیز) ماده ای به نام «کاکائو» وجود دارد که ۷۰ درصد عملکرد رگها را با استراحت دادن به رگهای خونی و جلوگیری از جمع شدن کلسترول تسهیل می کند و علاوه بر این خطر لخته شدن خون را نیز کاهش می دهد. ماده «فلاونول» شکلات تلخ یک آنتی اکسیدان گیاهی است که تأثیر مثبت آن بر روی عملکرد و قلب اثبات شده است. علاوه بر این شکلات تلخ باعث کاهش فشارخون نیز می شود. پزشکان بر این باورند که مصرف یک حبه شکلات تلخ در روز و به مدت ۱۵ روز، فشارخون افراد مبتلا را کاهش می دهد. بنابراین نگران نباشید و با خیال راحت شکلات تلخ بخورید البته بهتر است از شکلات تلخ حاوی بادام زمینی و گردو استفاده کنید زیرا بادام زمینی منبعی غنی از ویتامین E و گردو منبع غنی اسیدهای چرب امگا۳ است که هر دو این مواد برای سلامت قلب مفید هستند.

صدای بلند باعث ایجاد تومور می شود

تحقیقات نشان می دهد قرارگیری طولانی مدت در معرض صدای بلند، خطر ابتلا به تومور عصب مرتبط با گوش ومغز را افزایش می دهد. رشد این تومور باعث ضعف شنیداری، ایجاد صدای زنگ در گوش و عدم تعادل می شود. وقتی افراد در معرض صدای بلند قرار بگیرند، چنانچه این صدا به میزان ۸۰ دسی بل برسد، باعث افزایش زیادت در نورون های صوتی مغز می شود و این خطر در مورد افرادی که با وسایل قدرتی، ماشین آلات پر سر و صدا و وسایل موسیقی سر و کار دارند، بسیار زیاد است. احتمال این خطر در مورد آقایان و خانم ها یکسان است. البته چنانچه در زمان گوش دادن به این صداها یا در زمان قرارگیری در معرض صدا، از وسایل محافظت کننده از گوش استفاده شود، خطر مرتفع می گردد.

داروهای متناوب برای کاهش تب در کودکان

مصرف یکی در میان قرص های استامینوفن (مسکنی مثل تیلنول (Tylenol) و ایبوپروفن (مثل ادویل) برای کاهش تب در کودکان خیلی بهتر از مصرف تنها یک نوع دارو است. مطالعه بر روی ۴۶۴ کودک ۶ تا ۳۶ ماهه با دمای بدن حداقل ۱۰۱/۱ درجه فرانهایت که به طور متناوب از استامینوفن و ایبوپروفن در هر ۴ ساعت و در طول ۳ روز استفاده می کردند، نشان می دهد این کودکان خیلی زودتر بهبود پیدا کرده اند و ترکیب این دو نوع دارو اثر بیشتری روی آنها داشته است. رژیم داروهای متناوب و یکی در میان باعث تشدید سرعت در کاهش دمای بدن و تب این کودکان شده و با پایین آمدن تب، استرس کمتری نیز داشته اند.

بررسی علل افزایش رفتارهای خشونت آمیز والدین نسبت به کودکان

بی گناهانی که در آتش خشم والدین می سوزند

گروه اجتماعی، داریوش آرمان ـ افزایش رفتارهای خشونت آمیز والدین نسبت به کودکان و کم اطلاعی پدران و مادران از علل اساسی بروز رفتارهای پرخطر کودکان. کارشناسان مسائل اجتماعی را بر آن داشته، با هشدار به مسؤولان دستگاه ها و نهادهای مسؤول عرصه های مختلف اجتماعی خواستار اتخاذ تدابیر لازم با هدف پیشگیری و کاهش چنین رفتارهایی نسبت به کودکان بی گناه شوند.

به اعتقاد آنان، ارتکاب انواع اعمال جنایتکارانه برخی والدین سنگدل نسبت به فرزندانشان که به محض انتشار اخبار مربوطه موجی از انده وافکار عمومی را به دنبال می آورد، ریشه های عمیقی دارد که در صورت بی توجهی به این نکات، یقیناً در آینده نزدیک بروز موارد مشابه و افزایش آمارهای مربوطه دور از انتظار نخواهد بود.

به اعتقاد روانپزشکان، اختلالات روانی، بروز بیماری های طولانی مدت جسمی از جمله اسهال و استفراغ، نقایص تکلمی، راه رفتن در خواب و شب ادراری از جمله علل اصلی بروز رفتارهای غیرطبیعی و حتی پرخاشگرانه در کودکان است. حال آنکه فقر مالی، اعتیاد، گذراندن دوره های کودکی پرفراز ونشیب توأم با آزارهای مختلف، ازدواج در سنین پایین، داشتن فرزندان متعدد، مهاجرت های غیراصولی و انواع محرومیت های اجتماعی از جمله عواملی است که برخی والدین را به ارتکاب رفتارهای خشونت آمیز نسبت به فرزندانشان وامی دارد. دکتر فرید قدایی، روانپزشک کیفری با استناد به نتایج مطالعات و پژوهش های علمی صورت گرفته، می گوید: معمولاً کودکانی که بشدت پرخاشگرند، والدینی پرخاشگر دارند. بنابراین در چنین خانواده هایی رفتارهای متقابل شرایط بروز رفتارهای پرخاشگرانه در خانواده ها را افزایش می دهد. حال آنکه پرخاشگری نتیجه ناتوانی کودک در کنترل رفتار خود است که به طور طبیعی با تشخیص بموقع چنین مشکلاتی می توان از بروز انواع آسیب های اجتماعی و اعمال خشونت علیه کودکان به شکل چشمگیری کاست.

انتقال خشونت بین نسل ها

به گفته دکتر قدایی، یکی از نکات برجسته در خانواده های کودکان آزاردیده انتقال خشونت از نسلی به نسل دیگر است. به این ترتیب کودکی که تحت آزار و اذیت والدین قرار می گیرد، به وسیله ساز و کارهای روانی، بویژه همانندسازی و یا مشابهت با مهاجم بتدریج خود نیز رفتارهای خشونت آمیز بروز می دهد و به همین شکل این رویه را به فرزندان و نسل های بعدی منتقل می کند. بنابراین کارشناسان معتقدند برای کاهش شمار کودک آزاری های پرخطر و خشن، دستگاه های نظارتی و حمایتی باید با بهره مندی از نظرات کارشناسان و خبرگان در یک نقطه این چرخه معیوب را قطع کنند. از منظر این روانپزشک و عضو هیأت علمی دانشکده حقوق دانشگاه تهران، کمک به انجام ازدواج های موفق در سنین مناسب، برخورداری زوجین از شرایط اولیه زندگی مطلوب، داشتن شغل مناسب، عدم اعتیاد، حمایت از سوی خانواده، خواهان تولد کودک بدون برخورداری از امکانات آموزشی، ورزشی و تفریحی مناسب برای خانواده و کودک می تواند در کاهش پرخاشگری کودکان و تحریک عصبی والدین، نقش اساسی داشته باشد. وی با اشاره به موضوع جنایت اخیری که در جریان آن پدری با همدستی برادر همسرش فرزند ۶ ساله خود را به طرز فجیعی به قتل رسانده، می گوید: بر اساس شواهد موجود، مشکلات رفتاری و شغلی که احتمالاً همیشه برای پدر با کابوس تحقیر و خاصی مربوط نمی شود و قشرهای مختلف با سطوح فرهنگی و اقتصادی متفاوت و نیز جنسیت های زن و مرد را شامل می شود. این آمارها به طور طبیعی هرچه سطح فرهنگی والدین بالاتر باشد، کاهش می یابد. به گفته دکتر قدایی، امروز خط فقر بهترین معیار برای ارزیابی تنیدگی های روانی خانواده هاست. این در حالی است که بر اساس آمارهای رسمی موجود، تعداد قابل توجهی از مردم کشور در حاشیه خط فقر زندگی می کنند. بنابراین فقر عاملی برای بروز مشکلات رفتاری و جسمی است و تا زمانی که این معضل به صورت اصولی حل نشود، سایر راه حل ها نمی تواند چندان کارساز باشد. وی می افزاید: فقر و تأمین هزینه های سنگین زندگی، پدر و مادر را مجبور می کند در دو یا سه شیفت کار کنند. بنابراین امکان سیر پرستی و تربیت صحیح کودک خود را ندانسته و ناخواسته از دست می دهند. به همین خاطر کودک بدون مراقبت والدین پرورش می یابد که به صورت طبیعی به بروز رفتارهای پرخطر ضد اجتماعی از سوی کودکان دامن می زند. بنابراین نهایت بی انصافی است که کودکی را که به خاطر محرومیت های اجتماعی و خانوادگی دچار انواع آسیب های اجتماعی می شود، مجرم و مستحق مجازات و حتی مرگ بدانیم.

نقش محیط ناسالم

علی حسینی، روانشناس نیز می گوید: مهمترین دلیل پرخاشگری کودکان، محیط ناسالم است. این محیط ممکن است ویژگی هایی داشته باشد. مثلاً الگوی پرخاشگری را برای کودکان فراهم کند. کودکانی که شاهد پرخاشگری و فحاشی والدین هستند و یا این طرز رفتار را از رسانه ها، بویژه تلویزیون می آموزند، از این دسته اند. بنابراین هنگامی که کودک شاهد دستیابی افراد پرخاشگر به موفقیت های اجتماعی است، نسبت به انجام رفتارهای خشن تشویق می شود.

به اعتقاد این روانشناس، خانواده هایی که بشدت تنبیه گر هستند و یا شخصیت پدر و مادر به گونه ای است که در برابر وقایع واکنش های احساسی بیش از حدی از خود نشان می دهند، طبیعتاً چنین کودکانی پرورش می یابند. بنابراین به جرأت می توان گفت نخستین گام برای کمک به این دسته از کودکان این است که به والدین آموزش دهیم، احساسات و رفتارهای خود را کنترل کنند. وی در عین حال پرخاشگری را رفتاری ارثی هم می داند: در تحقیق از والدینی که پرخاشگر هستند، مشاهده شد کودکانی دارند که زمینه پرخاشگری در آنها بیش از سایر افراد است. پرخاشگری ناشی از اختلال در سیستم عصبی است که در نتیجه فرد قادر به کنترل هیجانات رفتارهای خود نیست.

شیوه های پیشگیری از پرخاشگری

برای جلوگیری از پرخاشگری کودکان تشنج زدایی از محیط زندگی و تأمین نیازهای ضروری و فراموش شده آنان به شکلی که ارضاکننده نیازهای روانی شان باشد، ضروری است. در عین حال باید روحیه کودک را تقویت کرد و پس از هر شکست به او جرأت و اطمینان برای ادامه تلاش داد.

ضمن آنکه باید در نظر داشت، برای از بین بردن پرخاشگری کودکان، نمی شود آنان را خارج از زمینه رشدشان (خانواده، مدرسه و محیط اطراف) در نظر گرفت. اگر این پرخاشگری ناشی از نارسایی در مناسبات رفتاری مربوط به هر کدام از این محیط ها باشد، طبیعتاً در مشاوره ها باید به آن تکیه کرد. حال آنکه می توان از برخی روش ها مثل تغییر رفتاری و دارو درمانی نیز در این باره استفاده کرد. تغییر رفتار می تواند مبتنی بر تقویت رفتارهای مثبت و از بین بردن رفتارهای پرخاشگرانه منفی از طریق بی توجهی به این رفتارها باشد. کارشناسان، در عین حال توصیه می کنند والدین، فرزند خود را تا سه سالگی به مهد کودک نفرستند. چرا که از نظر عاطفی آمادگی خود در این محیط را ندارند.

در دوران نوزادی، والدین تنها کسانی هستند که در کنار کودک قرار می گیرند. او از هر رفتار پدر و مادر نکته ای می آموزد. از محبت، نوازش می آموزد و از توجه آنان، درک کردن و تعامل با جهان اطراف را یاد می گیرد. بنابراین والدین می توانند با ارتباط دادن ارزش ها با مفاهیم معنوی، این اراده را در وی تقویت کنند. اما اگر مفاهیمی که مطرح می کنند، رفتار و اعمال روزمره قابل لمس نباشد، تبدیل به پند و موعظه شده و تأثیری نخواهد داشت. از این رو شیوه، رفتار و گفتار و زندگی والدین در آینده زندگی فرزندان اهمیت بسزایی دارد.

سلام ایران
۸۸۷۶۹۰۷۵
پست الکترونیکی روابط عمومی روزنامه ایران:
E_mail: p_relation@icpi.ir

امتحان متفاوت

تا معدادی از دانشجویان پیام نور مرکز رامهرمز در روز پایانی امتحانات ناگهان در جلسه امتحان با سؤالات متفاوت درسی مقدمات نورویسیکولوژی مواجه شدیم زمانی که اعتراض خود را به سرپرست دانشگاه رساندیم مشخص شد که سؤالات از کتابی متفاوت با منبع درسی توزیع شده در دانشگاه طرح گردیده است. حال که اشتباه محرز از جانب دانشگاه بود تنها پاسخ مسؤولین به ما حذف این درس بوده است چرا ناظری نظارت ندارد.

یک شهروند

عیدی نداریم

کارکنان مراکز بهزیستی که با پایین ترین حقوق و مزایا از کمترین امکانات بی بهره اند حتی عیدی هم نمی گیرند.

احمدی

شهرداری و اعتراض مردمی

بارها و بارها برای شهرداری با شماره ۱۲۷ پیام های سازنده ای گذاشتم ولی حتی یک مورد تماس با من گرفته نشد تا از نتیجه آن اطلاع پیدا کنم. این موضوع مشارکت مردم را تقلیل می دهد در تمام دنیا رسم است کسانی که در امور عمومی طرح و پیشنهادی دارند تشویق می شوند.

محمدی

مالیات کارگر

وزارت دارایی علاوه بر مالیات های مصوب اخیراً مالیاتی تحت عنوان مالیات بر کارگر می گیرد که سالیانه برای هر نفر ۴۰ هزار تومان محاسبه می شود. این مغایر با سیاست های دولت جهت اشتغال زایی است.

محمدی

کاهش شهریه

پس از فرمایشات رئیس جمهور مبنی بر کاهش شهریه های دانشگاه ها وقتی برای ثبت نام پسرم که در ترم شبانه دانشگاه شاهرود تحصیل می کند مراجعه کردم با خلاف موضوع روبرو شدم.

کهوند

بن های بازنشستگی

بن های بازنشستگان را اغلب برای فروشگاه رفاه یا شهروند می دهند. از فروشگاه شهروند یک عدد دستگاه چرخ گوشت خریداری کردم که قیمت آن با مغازه های بیرون ۷ هزار تومان تفاوت داشت.

اظهری

تعهدات سازمان بازرسی

حدود ۱۵ سال است در سازمان بازرسی کار می کنم و قراردادی هستم و از تمام مزایای رسمی ها بی بهره هستیم، برای ارتقای شغلی ما شرایطی از جمله پذیرش در آزمون است که با وجود قبولی در آزمون طی ۴ سال گذشته ارتقایی نداشتیم.

قهرمانی

جوابیه

در پی چاپ مطلبی تحت عنوان وظیفه یک بیمارستان چیست؟ در مورخه ۸۴/۴/۱۴ به اطلاع می رساند نوشته روزنامه ایران از طرف دانشجویان من درج شده و اینجانب تا مدت ها از آن بی اطلاع بودم که بدینوسیله از کلیه کارکنان بیمارستان مهراد که سعی وافر برای بازگشت سلامتی من داشتند عذرخواهی و از پزشکان آقایان حیدریان، منادی زاده، ناظری و تیم همراه کمال تشکر را دارم.

شرکاء

لازم به توضیح است پس از چاپ گلایه به این بیمار جوابیه ای در تاریخ ۸۴/۵/۲۷ از سوی مدیرعامل بیمارستان مهراد از طرف روزنامه ایران به چاپ رسید که شرح ماوقع بود امید است پرسنل زحمتکش این بیمارستان در سایر موارد نیز چنین همکاری را مبذول دارند.

چگونگی حذف کنکور دانشگاه آزاد اعلام شد

کنکور کاردانی ناپیوسته سال آینده حذف می شود

گروه اجتماعی – آزمون ورودی دانشگاه تا چهار سال آینده کاملاً حذف می شود.

به گزارش ایسنا، دکتر جاسبی در جمع مدیران، اعضای هیأت علمی و دانشجویان تربت حیدریه افزود: امسال برای اولین بار موفق شدیم که آزمون کاردانی پیوسته را حذف بکنیم سال آینده آزمون کاردانی ناپیوسته را حذف خواهیم کرد و تا سه سال دیگر نیز آزمون حدود ۶ تا ۷۰ درصد از رشته های کارشناسی را حذف خواهیم کرد و در نهایت تا چهار سال دیگر آزمون ورودی را به کلی حذف خواهیم کرد. وی با اشاره به آمار دانشگاه آزاد اسلامی، گفت: این دانشگاه در حال حاضر نزدیک به ۸۰۰ هزار فارغ التحصیل، نزدیک به ۲۵ هزار عضو هیأت علمی تمام وقت و نیمه وقت، ۳۰ هزار پرسنل، ۶۰۰ مدرسه وابسته، ۶۰ هزار دانش آموز و بیش از ۱ میلیون متر مربع فضای آموزشی و رفاهی و هزاران آزمایشگاه، کارگاه، بیمارستان، کتابخانه، باشگاه و مرکز رایانه و ... دارد. جاسبی در ادامه گفت: امروز دولت برای اشتغال هر فرد ۳ میلیون تومان سرمایه گذاری می کند در حالی که ما به صورت مستقیم ۶۰ هزار نفر را مشغول به کار کردیم که در واقع برای این تعداد بایستی ۱۸۰۰ میلیارد تومان سرمایه گذاری شود. وی ادامه داد: علاوه بر این ما سالانه ۸۰۰ هزار متر مربع فضای آموزشی جدید می سازیم و این خود چندین برابر شغل مستقیم اشتغال زایی غیرمستقیم دارد. وی اظهار داشت: باوجود این هم خدمت باز هم ما مورد جفا قرار داریم. رئیس دانشگاه آزاد اسلامی اضافه کرد: برای اینکه با مظلومیت این دانشگاه آشنا شوید به این نکته توجه کنید که دانشگاه های دولتی که شهریه دریافت نمی کنند و از بودجه دولتی استفاده می کنند ۳۵۰ هزار دانشجو دارند و در مقابل بیش از ۱۳۵۰ میلیارد تومان بودجه دارند اما دانشگاه آزاد یک میلیون و ۲۰۰ هزار دانشجو دارد و میزان بودجه امسال که همان شهریه ها است حدود ۷۰۰ میلیارد تومان است. رئیس دانشگاه آزاد اسلامی گفت: بی انصافی است که اگر امروز این دانشگاه را بی مهابا مورد تاخت و تاز قرار دهند.

وی تنها انگیزه آنها را از این کار انگیزه سیاسی عنوان کرد و گفت: به همه اینها باید بگویم این دانشگاه ماندنی است، اگرچه ما بروییم. وی افزود: در این دانشگاه متوسط دریافتی در سال ۶۰۰ هزار تومان است در حالی که در دانشگاه دولتی متوسط دریافت بالای سه میلیون تومان است و ما با همین بودجه دانشگاه را توسعه می دهیم.

از سوی سازمان بهزیستی اعلام شد

تسهیلات مسکن و ازدواج برای بیماران روانی مزمن

گروه اجتماعی – بیماران روانی مزمن تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور در سال آینده از تسهیلات مسکن و ازدواج برخوردار می شوند.

دکتر فرید براتی رئیس ستاد ساماندهی بیماران روانی مزمن در سازمان بهزیستی در گفت وگو با خبرنگار «ایران» با بیان این مطلب افزود: با تصویب قانون جامع حمایت از حقوق معلولان بسیاری از مسائل و مشکلات بیماران روانی مزمن حل شده است در این میان سازمان درصدد است که با افزایش اعتبارات از سوی سازمان مدیریت و برنامه ریزی تسهیلات ازدواج و مسکن را برای بیماران روانی مزمن فراهم کند.

وی از افزایش مراکز خدماتی روزانه مخصوص بیماران روانی مزمن خبر داد و گفت: در حال حاضر ۱۸ مرکز روزانه در کل کشور به بیماران روانی مزمن خدمات حمایتی ارائه می کنند که در نظر داریم سرمایه گذاری بیشتری روی این بخش انجام دهیم تا بیمارانی که در خانواده درمان می شوند به راحتی از این مراکز استفاده کنند.

وی با اشاره به مراکز حرفه آموزی بیماران روانی مزمن گفت: مراکز حرفه آموزی مخصوص بیماران روانی را در سطح کشور فعال کرده ایم و در حال توانمندسازی بیماران روانی مزمن در سطح جامعه هستیم که در این میان خانه های گروهی و خانه های نیمه راه برای حضور بیماران در سطح جامعه راه اندازی شده است.

براتی تأکید کرد: از سال آینده در ۱۵ استان کشور طرح ویزیت در منزل بیماران روانی مزمن اجرا می شود.

براتی افزود: در حال حاضر ۴۵ هزار نفر بیمار روانی مزمن در سراسر کشور شناسایی شده اند که از این تعداد حدود ۱۵ هزار و پانصد نفر تحت پوشش سازمان بهزیستی هستند و سازمان به ۹ هزار و ششصد و سی نفر از بیماران روانی مزمن ماهیانه ۱۰ هزار تومان کمک هزینه درمان می دهد.

به گفته براتی براساس آمار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۲۰ درصد از افراد جامعه به نوعی بیمار روانی و یا دچار نوعی مشکل روانشناختی هستند.

دکتر براتی اظهار داشت: ساماندهی هزار و هفتصد نفر از بیماران مجهول الهویه در مراکز خصوصی، مراقبت و ساماندهی تعدادی از بیماران روانی خیابانی و ساماندهی ۴ هزار و پنجاه نفر از بیماران بی سرپرست و بدسرپرست از جمله اقدامات سازمان برای امور بیماران روانی مزمن است.

کمبود تخت روان پزشکی در کشور

هیأت وزیران در اوایل دهه ۷۰ به موجب تصویب نامه ای بیمارستان های عمومی را موظف کرد به رای رسیدگی به امور بیماران روانی ۱۰ درصد تخت های خود را برای بستری به این بیماران اختصاص دهند این در حالی است که به گفته براتی هم اکنون در کشور ۲۰ هزار تخت برای بستری بیماران روانی احتیاج است و دانشگاه های علوم پزشکی کشور نیز باید شرایط اجرای این تصویب نامه را فراهم کنند که به دشواری این کار را انجام می دهند.

وی با اشاره به اینکه مجموع تخت های روانپزشکی در کل کشور یازده هزار و نهصد تخت است اظهار داشت: از این تعداد حدود ۴ هزار و هفده تخت در مراکز شبانه روزی و ۲ هزار تخت در مراکز روزانه سازمان بهزیستی وجود دارد که تخت های سازمان بهزیستی ضریب کامل اشغال را دارند و دولت و مسؤولان باید در این باره چاره اندیشی کنند.

براتی تأکید کرد: تنها متولی ساماندهی بیماران روانی مزمن در کشور بهزیستی نیست. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسؤول امر بهداشت روان جامعه است و متأسفانه تمام ارگان های مربوطه بار اصلی و سنگین حمایتی و تخصصی بیماران روانی مزمن را برعهده سازمان بهزیستی گذاشته اند و هیچ کمکی هم به سازمان نمی کنند.

وی به مشکلات مهم در امر ساماندهی بیماران روانی در کشور اشاره کرد و گفت: نداشتن اورژانس های روانپزشکی در کشور، نداشتن طرح ملی سلامت روان در کشور و هزینه های بالای درمان بیماران روانی، عدم حمایت سازمان های بیمه گر و نگرش منفی نسبت به توانبخشی بیماران از جمله مهم ترین مشکلات بیماران روانی در جامعه است.

به گفته او بودجه پیشنهادی سال ۸۵ سازمان بهزیستی در بخش بیماران روانی – مزمن ۳۲ میلیارد تومان است و براساس قانون چهارم توسعه دولت موظف است تا پایان برنامه چهارم توسعه ۷۵ درصد از بیماران روانی مزمن را تحت پوشش خود قرار دهد.

اعلام زمان و چگونگی توزیع کارت آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته

گروه اجتماعی – جزئیات توزیع کارت و برگزاری آزمون کارشناسی ارشد دانشگاهها و بازدهمین دوره المپیاد علمی دانشجویی کشور اعلام شد.

محمود بسطامی، مدیر روابط عمومی سازمان سنجش آموزش کشور در گفت وگو با ایسنا، در این باره گفت: آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۸۵ دانشگاهها و یازدهمین دوره المپیاد علمی دانشجویی کشور صبح و بعدازظهر روزهای ۱۰ الی ۱۳ اسفند ماه در سراسر کشور برگزار می شود.

وی درباره توزیع کارت نیز گفت: کارت داوطلبان به همراه برگ راهنمای شرکت در آزمون در روزهای دوشنبه هشتم و سه شنبه نهم اسفند ماه براساس سال تولد در حوزه های مربوطه توزیع می شود که کارت کلیه متولدین سال ۱۳۵۵ و قبل از آن صبح روز دوشنبه و کارت کلیه متولدین سالهای ۱۳۵۶، ۱۳۵۷، ۱۳۵۸ و ۱۳۵۹ بعدازظهر روز دوشنبه، کارت کلیه متولدین سالهای ۱۳۶۰ و ۱۳۶۱ صبح روز سه شنبه نهم اسفند و کارت کلیه متولدین سال ۱۳۶۲ و سالهای بعد، بعدازظهر همان روز توزیع می شود.

در آزمون امسال ۴۲۳ هزار نفر شرکت کردند که از این تعداد ۷۰ هزار نفر در رشته دوم نیز ثبت نام کرده اند و در مجموع ۴۹۰ هزار کارت در آزمون کارشناسی ارشد ۸۵ توزیع می شود.

بسطامی همچنین درباره نحوه توزیع کارت داوطلبان تهرانی نیز گفت: کارت داوطلبان براساس سال تولد و شماره شناسنامه داوطلبان در روزهای اعلامی در دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی دانشگاه تهران، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران، دانشکده عمران دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی و دانشگاه تربیت معلم تهران (حوزه خواهران) و دانشگاه علم و صنعت ایران، دانشگاه صنعتی شریف و دانشگاه صنعتی امیر کبیر (حوزه برادران) توزیع می شود.

ترحیم

اناالله و انا الیه راجعون

با نهایت تأسف و تأثر درگذشت همسری مهربان و مادری فداکار و دلسوز مرحومه مغفوره خانم **دکتر شهین بانو بهزادی (رحیمی زند)** را به اطلاع دوستان و آشنایان و بستگان می رساند.

به همین مناسبت مراسم ختم آن مرحومه در روز سه شنبه ۸۴/۱۲/۲ از ساعت ۱۸/۴۵ تا ۲۰/۱۵ در مسجدالرضا واقع در خیابان خرمشهر، خیابان عشقیار، میدان نیلوفر منعقد می گردد.

خانواده های: بهزادی، رحیمی زند، تبریزی، هوشنگ نژاد، شیرین پرور، حسینپور، شیروانی، نوری فرد، فرخسروی، سراوندی، رستمی

بازگشت همه به سوی خداست

با کمال تأسف درگذشت پدری مهربان و دلسوز بزرگ خاندان شهریور مرحوم

مهندس علی اکبر شهریور

(مدیر دفتر فنی سد کرج) را به اطلاع می رساند.

به همین مناسبت مراسم ترحیم آن مرحوم روز سه شنبه ۸۴/۱۲/۲ از ساعت ۱۴/۱۵ تا ۱۵/۴۵ در مسجد الرضا (ع) واقع در خیابان خرمشهر، میدان نیلوفر برگزار می گردد.

همسر: مهین مختاری

فرزندان: میترا، شهریار

نوه ها: ایمان، گلزار، سیروس، شیرین

بازگشت همه به سوی اوست

با نهایت تأسف و تأثر درگذشت بزرگ خاندان متحدین شادروان غلامرضا متحدین را به اطلاع کلیه اقوام و آشنایان محترم می رسانیم. به همین مناسبت مجلس ترحیمی در روز دوشنبه مورخ ۸۴/۱۲/۱ از ساعت ۱۶ تا ۱۷/۳۰ واقع در قنات کوثر مسجد کوثر منعقد می گردد.

از طرف خانواده های: متحدین، هوشیار، علی پناهی، سحرخیز، انصاری، محمودی، میلانی، اروجی، دادرس

تسلیت

جناب آقای جواد رهبران

درگذشت برادر گرامیتان **جمشید رهبران** را تسلیت عرض نموده، صبر و شکیبایی برای جنابعالی و خانواده محترم آرزومندیم.

محمد مسلم زاده

یادبود

اول اسفند مصادف است با اولین سالگرد درگذشت

شادروان فرزین گل سرخی

یادش را گرامی می داریم روانش شاد.

خانواده و بستگان

فرانک جان

دریغ و درد از آن همه شور و پاکی و صفای درونی، همزمان با چهلم پدرت و نزدیک به یک سال از پرواز خودت برایتان غفران الهی آرزو داریم. سه شنبه ۸۴/۱۲/۲ از ساعت ۱۵ تا ۱۶ بر سر مزارتان گرد هم می آئیم.

کمالی، آهنچی، راکد

فرانک عزیز

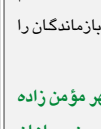
یک لحظه هم ز یاد تو غافل نبوده ایم

یا گفته ایم نام تو را یا شنیده ایم

یکسال پیش همسفر عزیزی که با وی از هزار خر زندگی گذشته بودم، در هزار چم شکوهمند آن روز بی شکوه البرز به قهر طبیعت مرا تنها گذاشت. سه شنبه ۸۴/۱۲/۲ از ساعت ۱۵ تا ۱۶ در قطعه ۲۱۴ به دیدارت می آئیم.

محمد تقی راکد (طوسی)، غزال، طناز، خانواده کمالی و آهنچی

یکسال گذشت



و لحظه ای بدون حضورش سپری نگردید

همزمان با سالروز سفر ابدی عزیزمان سینا حجازی

بر سر مزارش گرد هم می آییم و یاد و خاطره اش را گرامی می داریم. چهارشنبه ۸۴/۱۲/۲ بهشت زهرا ساعت ۱۵ تا ۱۷، قطعه ۲۳۴

از طرف: همسر داغدار و فرزندش و خانواده های حجازی ـ حسنی خو

تسلیت

جناب آقای مهندس بهرام معاونت محترم دفتر راهسازی منطقه غرب و مرکز

خبردرگذشت فرزند عزیزتان موجب تأسف و تألم فراوان گردید. مصیبت وارده را به آن جناب و خانواده محترم تسلیت عرض نموده، سلامتی و بقای عمر بازماندگان را از درگاه خداوند متعال خواستاریم.

منوچهر مؤمن زاده

شرکت سیمین سپاهان