خبر

عمل اسلیو معده چیست

بهترین متخصص اسلیو معده به شما کمک می‌کند تا به راحتی با یک عمل بتوانید به وزن دلخواه خود برسید.

به گزارش زمان،جراحی اسلیو معده یک روش لاپاراسکوپی برای کاهش وزن است که از کل معده شما به اندازه یک موز کوچک باقی می‌گذارد. در این روش متخصص بخشی از معده را که مسئول تولید هورمون گرسنگی است، خارج می‌کند. بدین ترتیب کمتر احساس گرسنگی به مغز فرستاده می‌شود. همچنین حجم معده بسیار کم می‌شود که از خوردن پیش از حد و خورده خوری جلوگیری می‌کند. به لطف اثرات ترکیبی گرلین کمتر و معده کوچکتر، افرادی که جراحی اسلیو معده انجام می‌دهند وزن اضافی زیادی را در مدت زمان کوتاهی از دست می‌دهند. توصیه می‌شود به دلیل حساس بودن این عمل حتماً به بهترین متخصص اسلیو معده مراجعه کنید تا خطرات و عوارض این عمل سلامت شما را تهدید نکند.

جراحی اسلیو معده نوعی جراحی چاقی است که به آن جراحی کاهش وزن نیز می‌گویند. بهترین متخصص اسلیو معده این جراحی را برای افرادی که بسیار چاق هستند یا مشکلات سلامتی ناشی از چاقی دارند، توصیه می‌کنند. در واقع افرادی برای این عمل کاندید هستند که تلاش‌های بسیاری برای بهبود رژیم غذایی و عادات ورزشی و استفاده از داروهای کاهش وزن داشته اند که هیچ کدام مؤثر واقع نشده است. حتی در این صورت نیز برای واجد شرایط بودن برای عمل چاقی، باید معیارهای خاصی رعایت شود. این معیارها بر اساس شاخص توده بدنی (BMI) افراد و شرایط سلامتی مرتبط با چاقی افراد است. برخی از این معیارها عبارتند از:

چاقی شدید (بیماری) (نمره BMI ۴۰ یا بالاتر)چاقی (نمره BMI از ۳۵ تا ۳۹) با حداقل یک بیماری مهم مرتبط با چاقی

گاهی اوقات افراد اضافه وزن دارند، اما معیارهای چاقی را ندارند، اما یک وضعیت سلامتی مهم مرتبط با اضافه وزن به خطر افتاده است. در این صورت جراحی اسلیو معده انجام می‌شود.

یک اشتباه عجیب درباره مصرف آنتی بیوتیک‌ها

مدیرکل دفتر نظارت و پایش فرآورده های سلامت محور سازمان غذا و دارو، در خصوص عوارض بی رویه و خودسرانه مصرف آنتی بیوتیک ها، هشدار داد.

به گزارش زمان به نقل از مهر،نوشین محمد حسینی با عنوان این مطلب که آنتی بیوتیک ها قادر به دیدن ویروس نیستند، گفت: ویروس‌ها وارد سلول‌های سالم بدن می‌شوند و آنتی بیوتیک ها قادر به دیدن آنها نیستند.

وی با بیان این مطلب که در بسیاری از موارد همکاران پزشک برای ناخوشی‌های ساده، آنتی بیوتیک تجویز می‌کنند، افزود: متأسفانه برخی افراد، خودسرانه از داروهای آنتی بیوتیک استفاده می‌کنند که عارضه‌های زیادی دارد.

محمد حسینی ادامه داد: بعضاً حتی مبتلا به بیماری نشده‌ایم، اما برای اینکه بیمار نشویم؛ آنتی بیوتیک مصرف می‌کنیم که این رفتار اشتباه است. زیرا، آنتی بیوتیک هیچ تأثیری در پیشگیری از بیماری‌های ویروسی ندارد.

مدیرکل دفتر نظارت و پایش فرآورده‌های سلامت محور سازمان غذا و دارو، به موضوع مقاوم شدن میکروب‌ها در مقابل آنتی بیوتیک‌ها اشاره کرد و گفت: یک اشتباه درباره مصرف آنتی بیوتیک ها این است که فکر می‌کنیم بدن ما به آنتی بیوتیک مقاوم می‌شود، در حالی که این طور نیست و میکروب در بدن ما نسبت به آنتی بیوتیک مقاوم می‌شود و شخص دیگری که اصلا بیمار نشده، وقتی با همان میکروب مواجه می‌شود، بدن او هم نسبت به آنتی بیوتیک مقاوم خواهد شد. وی با عنوان این مطلب که میکروب‌های مقاوم به آنتی بیوتیک به سرعت در سراسر جهان منتشر می‌شوند، افزود: جهان به دهکده ای کوچک تبدیل شده که میکروب‌های مقاوم شده به آنتی بیوتیک ها، به سرعت در سراسر جهان منتشر می‌شوند.

گاج تعطیل شد

رئیس مدارس غیردولتی اعلام کرد: موسسهٔ آموزشی گاج در اغتشاشات پارسال سوالاتی برای دانش‌آموزان طرح کرده بود که جهت‌گیری و تحریک به‌سمت اغتشاشات داشت و تعطیل شد.

به گزارش زمان احمد محمود زاده رئیس مدارس غیردولتی اعلام کرد: موسسهٔ آموزشی گاج در اغتشاشات پارسال سوالاتی برای دانش‌آموزان طرح کرده بود که جهت‌گیری و تحریک به‌سمت اغتشاشات داشت و تعطیل شد. وی در یک برنامه تلویزیونی افزود: این موضوع در سوالات ادبیات یک آزمون از دانش آموزان در یک امتحان مطرح شده است.

رئیس مدارس غیردولتی خاطرنشان کرد: طی هفته گذشته دو مجموعه بزرگ که در صدا و سیما تبلیغ می‌شود با امضای وزیر آموزش و پرورش نامه نوشتیم که تبلیغ آن متوقف شود چرا که تخلف داشته و ما حکم صادر کردیم .

عضوهیئت علمی دانشگاه علامه طباطبایی در گفتگو با زمان مطرح کرد:

کاهش جمعیت جوان تهدیدی برای کشور

عضو هیئت علمی دانشگاه علامه طباطبایی: جامعه ایرانی هنوز خانواده محور است و خانواده از قداست خاصی برخوردار می باشد، باید موانع ازدواج را برطرف کرد تا با افزایش فرزندآوری و رشد جمعیت جامعه را از این معضل نجات دهیم.

به گزارش خبرنگار اجتماعی زمان- محبوبه بیدکی، دکتر محسن حبیبی عضو هیئت علمی و استاد دانشگاه علامه طباطبایی در گفتگو با خبرنگار زمان، با اشاره به معضل کاهش جمعیت جوان کشور گفت: معضل کاهش جمعیت جوان در کشور بشدت جامعه ما را تهدید می کند، در حالی که با رفع برخی از موانع اقتصادی می توانیم جامعه ای روبه رشد و پیشرفت داشته باشیم و کشور ما در سطح جهانی دارای جایگاه مناسبی شود. عضو هیئت علمی دانشگاه علامه طباطبایی در ادامه تاکید کرد: کشور ما در مقاطع علمی، تکنولوژی و موضوعات مرتبط با سیاسی، منطقه ای و نظامی بسیار خوب درخشیده، بدیهی است که در موضوعات دیگر نیز به شرط داشتن نیروی جوان، کارآمد و فعال جامعه می تواند حرف اول را بزند.

وی در ادامه تصریح کرد: با روند رو به کاهش رشد جمعیت در دهه های ۶۰، ۷۰ و حتی دهه ۸۰ بر اساس سیاست های دولت های قبل، متاسفانه امروز کشور با کاهش نگران کننده جمعیت جوان روبرو است و در آینده نه چندان دور ایران به کشوری کهنسال تبدیل می شود که در هرم جمعیتی خود افراد ۴۰ تا ۵۰ سال جامعه ایرانی را تشکیل می دهند. این استاد دانشگاه با اشاره به توقف رشد نیروی جوان در جامعه افزود:با کاهش جمعیت نیروی کارجوان و خلاق بخش کمتری را در بر می گیرد که باعث توقف رشد لازم در جامعه می شود و تهدید بزرگی برای کشور به حساب می آید.در حال حاضر بیش از ۱۲ سال است که متخصصان ،مسئولان و متولیان امر کاملا جدی به موضوع کاهش جمعیت پرداخته اند.امروز در شرایطی هستیم که با ایجاد مشوق های اقتصادی، فرهنگی و تبلیغاتی باید کشور را به نوعی از این شرایط نجات دهیم.

وی در ادامه با بیان اینکه برای افزایش جمعیت جوان در کشور راه طولانی در پیش داریم، افزود: اگر جمعیت کشوری رو به کهنسالی برود، بخش عظیمی از منابع برای مراقبت از افرادی استفاده می شود که در چرخه تولید، خلاقیت، رشد و بالندگی نیستند، چرا که خانواده ای وجود ندارد تا فرزندان مسئولیت مراقبت از آنان را برعهده بگیرند. برخی از کشورهای اروپایی نیز با کاهش رشد جمعیت بناچار برای جذب نیروی کار اقدام به پذیرش مهاجرین کردند که با معضلات بسیاری مواجه شدند. عضو هیئت علمی دانشگاه علامه طباطبایی یادآور شد: اقدام به پذیرش مهاجرین، کشور را با معضل خرده فرهنگ های مختلف مواجه می کند که بافت فرهنگی و جمعیتی را برای یک جامعه رقم می زند،جبران مسئله کاهش جمعیت بسیار سخت به نظر می رسد،راه حلی که در دهه شصت تا اواخر هفتاد انتخاب شد بسیار بغرنج و جبران ناپذیر بود.

وی ادامه داد: دولت سازندگی به موضوع کاهش جمعیت پرداخته اند،امروز در شرایطی هستیم که با ایجاد مشوق های اقتصادی، اقتصاد خیابان را ساماندهی می‌کنند، افزود: البته بخشی از این کودکان هم به صورت منفرد به خیابان‌ها می‌آیند.

وی ادامه داد: ما در شهرداری تهران قرارگاه اجتماعی تهران را تشکیل داده ایم. طرحی هم ساماندهی شد و ۱۵ الی ۱۶ نهاد متولی کودکان کار باید آن را اجرا می‌کردند، ولی ما با خلأ و چالشی رو به رو شدیم، این دستگاه‌ها باید زیر نظر فرماندهی واحد به یک نهاد پاسخگو می‌بودند، ولی این اتفاق رخ نداد. مدیرعامل سازمان خدمات و مشارکت های اجتماعی با طرح سوالی تأکید کرد: شهرداری در سال‌های گذشته ۷۰۰۰ کودک کار را ساماندهی کرد، اما چند هزار کودک کار نسبت به ۵ سال گذشته کاهش پیدا کرده است؟

وی افزود: از ۲۵ سال قبل تاکنون در تهران در حوزه کودکان کار مدیریت واحد نداشته ایم. پیشنهاد آقای زاکانی شهردار تهران این بود که در قرارگاه اجتماعی تهران تمام دستگاه‌ها کنار هم بنشینند و این مسئله را پیش ببرند. در زمینه معتادان متجاهر ۸۰ درصد مصوبات اجرا شد و باید همین شیوه در زمینه کودکان کار هم ایجاد شود. رئیس محترم جمهوری به این دلیل نمایندگی ویژه را به شهردار تهران داده اند که شهرداری در میدان حضور دارد و این قرارگاهی که تشکیل شده یک ابزاری می‌خواهد که دستگاه‌های متولی، ملزم به پاسخگویی به رئیس جمهوری باشند.

فرهنگی است و تصمیم به کاهش رشد جمعیت گرفتند که باعث شد هرم جمعیتی به سمت و سوی کهنسالی پیش برود.

دکتر حبیبی با ارائه راهکار در خصوص رشد جمعیت و رفع این معضل تاکید کرد: بنده به عنوان یک متخصص علوم انسانی معتقدم که بزرگترین معضل جمعیتی ما نرم افزاری است، به این معنا که ساختار ذهنی ارزش ها و هنجارهای جامعه تغییر یافته و سبک زندگی فعلی موجب این طرز تفکر شده است. این استاد دانشگاه یادآور شد: باید با فرهنگ سازی ذهنیت ها را تغییر دهیم، بنده می پذیرم که مسائل اقتصادی،مشکل اشتغال و ...هست اما تا زمانی که ذهنیت افراد بر فرزند کمتر، زندگی بهتر باشد، خانواده به سمت و سوی جمعیت کمتر پیش می رود. وی اظهار داشت: با اتخاذ برخی از تصمیمات عملی می توانیم تا اندازه ای این معضل را برطرف کنیم، بعنوان مثال، جامعه ما دارای برخی هنجارهای مثبت و منفی است و ازدواج به عنوان یک هنجار مثبت شناخته شده و هنوز حریم خانواده حفظ می شود که می توان از این الگوی مثبت برای حرکت به سمت جمعیت بیشتر اقدام کنیم. ایشان با بیان اینکه از مسئله ای که مورد قبول جامعه است باید گذر کنیم گفت: جامعه ایرانی هنوز خانواده محور است و خانواده از قداست خاصی برخوردار می باشد، باید موانع ازدواج را برطرف کرد تا با افزایش فرزندآوری و رشد جمعیت جامعه را از این معضل نجات دهیم. دکتر حبیبی در مورد سقط جنین و ارتباط آن با کاهش جمعیت گفت:بر اساس آمارها سالیانه در حدود ۳۰۰ الی ۴۰۰ هزار سقط جنین داریم و تعداد بسیار زیادی از این سقط جنین ها در خانواده شکل می گیرد، اگر سیاست خاصی را از جهات مختلف از جمله رسانه ای،فرهنگی و مشاوره ای برای جوانان در نظر بگیریم تا خانواده ها فرزندان خود را نگه دارند این روند به ازدیاد جمعیت کمک قابل توجهی خواهد کرد. وی در ادامه اظهار داشت: بعضی مواقع باید از هنجارهای موجود متناسب با ارزش های دینی استفاده کرد و به سمت تقویت ان و ایجاد رفتار مناسب با آن هنجار حرکت کرد، بعنوان مثال سقط جنین در جامعه یک هنجار منفی محسوب می شود باید از همین نکته استفاده کرد و با استفاده از مسائل مختلفی از جمله پزشکی، دینی، تبلیغات،رسانه های رسمی و ملی و آموزش های مختلف، معضل سقط جنین را بیان کرده و تبعات آن را گوشزد کنیم.

این استاد دانشگاه با اشاره به ایجاد شعار در زمینه کاهش جمعیت یادآور شد: متاسفانه دردولت های قبل برای کاهش جمعیت با شعار فرزند کمتر، زندگی بهتر، به موفقیت های مورد نظر خود رسیدند اما بعد از مدتها هنوز دولت های فعلی به شعار مورد نظر برای افزایش جمعیت نرسیدند، بعنوان مثال، اگر از جوانانی که تازه تشکیل خانواده دادند، انتظار فرزندان زیاد داشته باشیم شاید کار سختی بنظربرسد، اما اگر به خانواده ها القاء کنیم یک فرزند بیشتر از هدف گذاری خود داشته باشید، سالانه با رشد چشمگیر فرزندآوری مواجه خواهیم شد. وی تاکید کرد: ایجاد القائات ذهنی برای زوجین مانند عدم فرزندآوری بدلیل وضعیت اقتصادی، باید با کار رسانه ای برطرف شود و کاملا عالمانه و تخصصی با استدلال منطقی این موضوع را برای زوجین تسهیل کنیم، اگر با روند رو به کاهش جمعیت و فرزند کمتر آینده کهنسالی خانواده ها را نشان دهیم، زوجین آگاه تر خواهند شد. دکتر حبیبی در پایان خاطر نشان کرد: تمام دستگاه های کشور اعم از وزارت آموزش و پرورش، آموزش عالی، رسانه های ملی، فضای مجازی، روزنامه ها، خبرگزاری ها، سازمان تبلیغات، حوزه های علمیه باید بطور جدی پای کار بیایند و همچنین دستگاه هایی مانند بانک ها، وزارت تعاون مسکن، شهرسازی و صندوق های بیمه که با معیشت مردم در ارتباط هستند در روند افزایش رشد جمعیت تلاش کنند، از سویی دیگر سازمان بیمه از زوجینی که مشکل ناباروری دارند و متحمل هزینه های سنگین درمانی می شوند، باید حمایت های لازم و اصولی را بعمل آورد.مهم ترین اصل برای تحول مثبت در رشد جمعیت تغییر ساختارهای ذهنی زوجین و فرهنگ سازی مثبت جهت فرزند آوری و افزایش رشد جمعیت است.

mojgan.bidaki۸۸@gmail.com

برپایی المپیاد بین‌المللی هسته‌ای

رئیس پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای سازمان انرژی اتمی، با اشاره به برگزاری المپیاد بین‌المللی هسته‌ای از سوی آژانس هسته‌ای، پیشنهاد داد که المپیاد ملی هسته‌ای در کشور برگزار شود. به گزارش زمان، سید محمد حسین فقهی در آیین انعقاد تفاهم‌نامه بین وزارت آموزش و پرورش و سازمان انرژی اتمی ایران و مراسم اختتامیه جشنواره علمی «من فناوری هسته‌ای هستم»، اظهار کرد: برای اولین بار است که آژانس هسته‌ای قصد برگزاری المپیاد بین‌المللی هسته‌ای را دارد که شاید لازمه آن این است که المپیاد ملی هسته‌ای برگزار شود و من پیشنهاد می‌کنم المپیاد ملی هسته‌ای را هم برگزار کنیم.

وی افزود: من از کشورهای پیشرو در امر هسته‌ای سوال می‌کردم که آموزش را از کی شروع می‌کنید، آنها پاسخ می‌دادند که ما از کلاس هفتم تربیت نیروی انسانی را آغاز می‌کنیم. برای دانش‌آموزان در صنعت هسته‌ای اردو برگزار می‌کنند. این امر به آنها نشان می‌دهد چطور پدران آنها زحمت کشیدند. گاهی ما می‌بینیم پرسنل ما در آستانه بازنشستگی هستند، اما فرزندان آنها نمی‌دانند پدرانشان چه خدمتی کرده‌اند.

فقهی در بخش دیگر سخنان خود در خصوص اهمیت صنعت هسته‌ای، گفت: صنعت هسته‌ای بومی است و خودش روی پای خودش ایستاده است. صنعت هسته‌ای صنعتی پیش‌برنده است و در تمام شاخه‌های علوم پایه این صنعت ریشه دارد.

همکاری‌های ایران و تاجیکستان برای رشد شاخص‌های سلامت منطقه

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورمان در دیدار وزیر بهداشت و تندرستی تاجیکستان، تحمیل تحریم‌های دارویی و تجهیزاتی به کشورمان را زمینه ساز فرصتی قلمداد کرد که با توان و دانش متخصصان ایرانی فراهم شد.

به گزارش زمان، دکتر بهرام عین اللهی در جلسه مشترک با دکتر عبدالله‌زاده، اظهار داشت: یکی از نقاط عطف پیشرفت حوزه سلامت در ایران ادغام آموزش در درمان بود که از جمله استانداردهای جهانی است و در نظام سلامت ما به اجرا درآمد.

عین‌اللهی تصریح کرد: ما در ابتدای انقلاب فقط ۹ دانشگاه علوم پزشکی داشتیم و اکنون ۶۷ دانشگاه علوم پزشکی ، ۲۷۰ هزار دانشجوی علوم پزشکی و ۲۲ هزار عضو هیات علمی داریم که نتیجه ادغام آموزش دردرمان است.

دکتر عبدالله‌زاده وزیر بهداشت و تندرستی تاجیکستان نیز در این دیدار خواستار انتقال تجارب موفق حوزه سلامت جمهوری اسلامی ایران به این کشور شد و گفت: ایران در تامین داروی مورد نیاز خود در مرحله خودکفایی است و ما برای تأمین نیاز دارویی خود در راستای تفاهم نامه‌های بین المللی به همکاری ایران نیاز داریم.

جزئیات تغییر در تفاهم نامه خدمات سطح یک روستاییان و عشایر

معاون پیشگیری و خدمات پایه سازمان بیمه سلامت ایران، به تشریح جزئیات تفاهم نامه خدمات سطح یک روستاییان، عشایر و ساکنان شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰ هزار نفر در سال ۱۴۰۲ پرداخت.

به گزارش زمان، فرشید عابدی گفت: این کار از سال ۱۳۸۴ شروع شده است، اما برای امسال با هماهنگی و تفاهم بسیار خوب حوزه معاونت بهداشت وزارت و با هدف ارتقا کیفی عملکرد در روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر، تفاهم نامه دچار تغییرات اساسی شده است. وی با اشاره به افزایش اعتبارات برای اجرای این تفاهم نامه افزود: این اعتبارات از دو محل تأمین می‌شود که اعتبارات بیمه سلامت از ۳ هزار و ۳۰ میلیارد تومان به ۴ هزار و ۱۵۰ هزار میلیارد تومان رشد پیدا کرده است، همچنین اعتبارات از محل یک درصد از ۴ همت به ۵.۶ همت افزایش پیدا کرده است. عابدی با بیان اینکه تغییرات دیگری نیز در این تفاهم نامه ایجاد شده است تصریح کرد: آموزش پزشکان و تیم سلامت به عنوان یک هدف اصلی در این زمینه در نظر گرفته شده است، در سال جاری آموزش راهنماهای بالینی و بسته‌های خدمت مورد توجه است و طبق برنامه ارزیابی دوره‌ای می‌شود؛ در خصوص سرفصل‌های آموزشی می‌توان به تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها، تجویز منطقی کورتیکو استروییدها، تجویز منطقی خدمات تشخیصی، آزمایشگاهی، تجویز منطقی خدمات تشخیصی تصویربرداری، تشخیص و درمان و مراقبت از بیماران مبتلا به دیابت و فشارخون اشاره کرد. وی تاکید کرد: همچنین توجه به خود مراقبتی، غربالگری و تشخیص سرطان‌های پستان مد نظر قرار گرفته است. معاون پیشگیری و خدمات پایه سلامت سازمان بیمه سلامت ایران گفت: راه اندازی ۳۱ مرکز خدمات جامع آموزش با استانداردهای تعریف شده در مراکز استان‌ها و یا شهرها به تشخیص و تعیین وزارت بهداشت هم جز موارد مهم در تفاهم نامه است که این مراکز در راستای ارتقا سطح دانش و مهارت‌های پزشکی خواهد بود. وی گفت: ضمن اینکه آموزش سبک زندگی ایرانی، اسلامی برای پزشکان نیز جز تغییراتی است که طبق سیاست‌های کلی رهبری در حوزه سلامت مد نظر قرارگرفته است. از سوی دیگر امسال برای اولین بار به بحث بهداشت روان و کارشناسان تغذیه در سطح روستاها و شهرهای کمتر از ۲۰ هزار نفر توجه شده و امیدواریم در این خصوص بیماری‌های موضوعی به تدریج کاهش پیدا کند و سلامت روانی بهبود یابد.

بالای ۷۰ درصد کودکان «سرچهار راه‌ها» شبکه‌ای و مافیایی هستند

مدیرعامل سازمان خدمات و مشارکت های اجتماعی شهرداری تهران در مورد موضوع کودکان کار به نکات مهمی اشاره کرد و گفت: اقتصاد کف خیابانی با درآمدهای سرشار، با نوع دوستی و تحریک احساسات مردم شکل گرفته است و سرشبکه های این مافیا از آن استفاده می‌کنند.

به گزارش زمان، احمد احمدی صدر با بیان اینکه ما باندها و مافیایی را در کشور داریم که کودکان را در خیابان جمع می‌کنند و

سرمقاله

کودک آزاری از نوع مدرن!

معصومه سلطانی

همیشه دختری هراسان با صورت کبود و پسری که لنگ لنگان راه می رود و وقتی از او می پرسیم چرا اینطور شده ای، با ترس، آب دهانش را قورت می دهد و به والدینش نگاه می کند، نشانه کودک آزاری نیستند.

حتی فقط محدود به کودکان کار و یا کودکان دارای والدین معتاد در محله‌های بزهکار هم نبوده و هر کودکی در هر خانواده‌ای ممکن است با شکلی از کودک آزاری مواجه شود.

این پدیده در اشکال مختلف جسمی، جنسی، عاطفی و غفلت بروز کرده و در همه جای جهان، خواه به صورت عمدی و خواه به صورت ناخودآگاه وجود داشته و دارد.

از آنجا که کودکان شکل دهنده فردای جامعه هستند؛ توجه به مقوله کودک آزاری و رفع این پدیده آسیب زا می‌تواند در شکل گیری بسیاری از آسیب‌های اجتماعی در جامعه فردا مهم و اثرگذار باشد.

کودک آزاری تنها محدود به کودکان کار و یا کودکان دارای والدین معتاد در محله‌های بزهکار نشده و تنها به دست پدر و مادری معتاد صورت نمی‌گیرد و هر کودکی در هر خانواده‌ای ممکن است با شکلی از کودک آزاری مواجه شود به همین دلیل رشد آگاهی‌ها در میان خانواده‌ها درباره این موضوع ضروری است.

در تعاریف رسمی و بین المللی و به طور کلی کودک آزاری به هر نوع رفتاری گفته می‌شود که توسط هر فردی (اعم از والدین یا دیگران بر روی کودک (فرد زیر ۱۸ سال) انجام می‌گیرد و به سلامتی جسمی و روانی وی آسیب می‌رساند.

کودک آزاری ممکن است به صورت انجام عملی مانند تنبیه بدنی بوده و یا به عدم انجام عملی «ترک فعل» باشد مانند گرسنه نگه داشتن کودک یا تهیه نکردن وسایلی که برای سلامتی کودک ضروری است.

رفتارهایی که بصورت تصادفی انجام می‌شوند کودک آزاری به حساب نمی‌آیند، مانند این‌که کودکی به علت تصادف با موتور دچار مصدومیت شود.

با این حال موارد گسترده‌ای از آسیب‌ها که همراه با کودک آزاری است موجب شده است تا جلوگیری از این آسیب‌ها دغدغه نهادهای مسئول و رسانه‌های متعهد و حساس به جامعه باشد.

از خانواده‌ای که به دلیل غفلت کوتاه مدت از فرزند خود بی خبر است؛ یا در موارد شدیدتر خانواده‌ای که به دلیل اعتیاد والدین خود آزارگر کودک است یا به دلیل فقر، کودک را برای کار سخت روانه کارگاه‌های زیر زمینی می‌کند اساساً نمی‌تواند از آسیب‌های احتمالی به کودک جلوگیری کند. به همین دلیل جامعه شناسان و محققان اجتماعی معتقدند میزان کودک آزاری تنها با رشد آگاهی‌های اجتماعی ممکن است.

حتی اگر در جامعه فقر و اعتیاد کاهش یابد؛ کاهش موارد کودک آزاری همچنان نیازمند رشد آگاهی‌های اجتماعی است.

از جمله رفتارهای کودک آزاری که در سالهای اخیر باب شده، حضور زودهنگام، اجباری و فعالیت در فضای مجازی که همه‌ی امور در آن برای سال‌ها ثبت خواهد شد و باقی خواهد ماند، آسیب‌هایی را برای کودکان در پی خواهد داشت.

فضای مجازی به عنوان یکی از جلوه‌های زندگی مدرن اگرچه آسایش و راحتی بیشتری در ارتباطات جهانی ایجاد کرده؛ با این حال مدت‌هاست نوعی دیگر از کودک آزاری را برای کودکان به ارمغان آورده است.

با گسترش فضای مجازی در جامعه امروز، ما شاهد ایجاد دسته‌ای از کودکان هستیم که به واسطه تجارت در فضای مجازی و نمایش تبلیغات در اینترنت به عنوان ابزاری برای کسب درآمد در این محیط شده‌اند.

این دسته از کودکان، کودکان کار مدرنی هستند که اگرچه مشاغل سخت و طاقت فرسا ندارند باز هم برای رضایت صاحبان کسب‌وکارهای مدرن و در بیشتر موارد همراه با تحمیل والدینشان اقداماتی را انجام می‌دهند.

این دسته از کودکان اگرچه در کارگاه‌های زیرزمینی بیگاری نمی‌کنند؛ باز هم خواسته یا ناخواسته وارد بازی اقتصادی بزرگترها می‌شوند؛ کمتر کودکی می‌کنند و تجربیاتی را کسب می‌کنند که در آینده و بزرگسالی ممکن است برای آنها مشکل ساز شود.

masomesoltani۴۶ @ gmail.com

پیگیری تغییر ساختار پژوهشی دانشگاه فرهنگیان در راستای پیشرفت

معاون پژوهشی و فناوری دانشگاه فرهنگیان گفت: با جدیت به دنبال این هستیم که هرچه سریع‌تر، ساختار دانشگاه فرهنگیان در حوزه پژوهش، تغییر کند تا پیشرفت در این حوزه را شاهد باشیم. به گزارش زمان،محمدرضا اصلاحچی، در دوره مهارت‌افزایی و توانمندسازی پژوهشی معاونین آموزشی، پژوهشی و فرهنگی پردیس‌های دانشگاه فرهنگیان سراسر کشور که به میزبانی اراک برگزار شد، اظهار کرد: متاسفانه ما در دانشگاه فرهنگیان ساختار خوبی که بتواند چرخ پژوهش را رو به جلو ببرد، نداریم. چراکه ساختار به گونه‌ای است که معاونین دانشگاه، وظایف متعددی دارند و در راستای پژوهش، کم‌کاری پیش می‌آید.

وی با بیان اینکه دانشگاه فرهنگیان در دوران گذار از لحاظ استاد و دانشجو است، تصریح کرد: در سال گذشته ۴۰۰ نفر رتبه زیر هزار به دانشگاه فرهنگیان آمدند که در سال‌های آینده، این تعداد بالاتر نیز می‌رود، پس ما مشکلی از لحاظ ورودی دانشجوی نخبه نداریم. تا پایان امسال نیز پیش‌بینی ورود هزار استاد شده و تا پایان سال ۱۴۰۳ حدود ۲ هزار استاد جذب دانشگاه خواهند شد.

شیرین کننده مصنوعی «آسپارتام» ممکن است سرطانزا باشد

آسپارتام یک شیرین کننده مصنوعی رایج است که اغلب در نوشابه های رژیمی استفاده می شود. به گزارش زمان به نقل از ملت لاین، سازمان جهانی بهداشت، آسپارتام را به عنوان یک ماده سرطان زا طبقه بندی کرده است. آسپارتام یک شیرین کننده مصنوعی است که در محصولاتی مانند کولاهای رژیمی و آب نبات استفاده می‌شود. سرطان زا به عنوان مادهای تعریف می‌شود که دارای پتانسیل ایجاد سرطان است یا می‌تواند اینگونه باشد. مواد دیگری که قبلاً سرطان زا اعلام شده بودند شامل گوشت فرآوری شده و الکل است. «دارین دکتولر»، محقق ارشد از دانشگاه نورث استرن، توضیح داد: «مواد سرطان زا به طور کلی خطر ابتلا به سرطان را افزایش می‌دهند زیرا به سلول‌های متابولیک بدن آسیب می‌رسانند.»