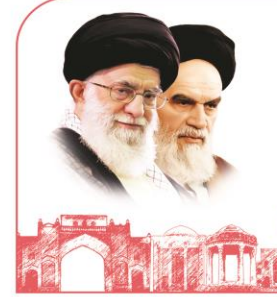


فاصله

فصل نامه داخلی اداره کل بهزیستی استان فارس
اجتماعی - فرهنگی
سال دوم - شماره سوم - تابستان ۱۴۰۰
مدیرمسئول: دکتر سید محمدمصطفی کاشفی نژاد
جانبدار: محمدمسئول و مدیر: عبدالرحمان سلیم حقیقی
معاون سردبیر و مدیر اجرایی هنری: آمنه عوض پور
گرافیکست و صفحه آرا: بهنام زارع
گروه ویراستار: عبدالرحمان سلیم حقیقی / آمنه عوض پور / فاطمه رضایی
عکس: محمدحسن زارعی
با تشکر از همکاری مسئولین روابط عمومی ادارات بهزیستی شهرستان های فارس / با تشکر از خیریه کارآفرینان کوثر / و با تشکر از گروه تحریریه فاصدک
تهران: ۲۰۰۰

کاری از روابط عمومی اداره کل بهزیستی استان فارس
آدرس الکترونیکی:
sworavabefars@gmail.com
پایگاه اطلاع رسانی:
www.behzisti.ir/service/province/fars
ایستاگرام:
swofars
نشانی: شیراز، چهارراه هوابد، خیابان سرباز، اداره کل بهزیستی فارس، واحد روابط عمومی
تماس: ۰۷۱۳۳۸۳۸۱۲۴۲



رای اعتماد مجلس به عبدالملک

دکتر حجت الله عبدالملک با ۱۹۱ رای موافق (۷۷ رای مخالف) ۱۳۱ رای ممتنع) مجلس به عنوان وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در دولت سیزدهم انتخاب شد.



دکتر حجت الله عبدالملک، متولد ۱۳۴۰ شهری و دانش آموزخته دکتری اقتصاد در دانشگاه اصفهان، اقتصاددان و عضو هیئت علمی دانشگاه است. عضو هیئت امنای کمیته امداد امام خمینی (ره) با حکم مقام معظم رهبری، معاون اشتغال و خودفکالی کمیته امداد، رئیس کارگروه انتشار اوراق قرض الحسنه کمیته امداد امام خمینی (ره)، عضو هیئت مدیره صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر.

سخن رئیس سازمان بهزیستی کشور

دکتر وحید قبادی دانا معاون وزیر و رئیس سازمان بهزیستی کشور با درود به روح شهدای انقلاب بویژه شهید قیاض بخش بنیانگذار این شجره طیبه در کشور، گفت: این سازمان در سال ۱۳۵۹ توسط شهید محمدعلی قیاض بخش بنیانگذاری شد؛ کلمه «بهزیستی» زندگی بهتر را در آذهام متبادر می‌کند. وی با بیان اینکه بهزیستی یک کلمه طیبه است، عنوان کرد:

كَلِمَةٌ طَيِّبَةٌ كَشْرَةٌ طَيِّبَةٌ أَصْلَهَا ثَابِتٌ وَفَرْعُهَا فِي السَّمَاءِ ثَوْبِي
أَلْقَهَا لَنْ جِئِن يَأْتِن رَهْمَا؛

در این ۴۱ سال خدمات شایان توجهی به آحاد جامعه بالاخص جامعه هدف بهزیستی ارائه کرده است. رسالت بهزیستی تولی‌گری سلامت اجتماعی در کشور است.



قبادی دانا با بیان اینکه رسالت بهزیستی تولی‌گری سلامت اجتماعی در کشور است، افزود: لذا نسبت به همه آحاد جامعه بالاخص افراد با نیازهای خاص همچون افراد دارای معلولیت، زنان سرپرست خانوار، فرزندان دارای سرپرست غیرمورث، کودکان و سالمندان و افرادی که بنا بر شرایط خاص نیاز به کمک‌های ویژه دارند، وظیفه‌مندی دارد.

رئیس سازمان بهزیستی کشور چهل و یکمین سال تاسیس سازمان بهزیستی کشور را به ۵ میلیون خدمت‌گیرنده، یک میلیون و ۸۰۰ هزار خانوار مددجو مستمری‌گیر، یک میلیون و ۵۵۰ هزار فرد دارای معلولیت، ۵۱ هزار فرد دارای معلولیت، سالمند و بیمار روانی مزمن مقیم در مراکز نگهداری شبانه روزی، ۱۰۰ هزار فرد دارای معلولیت که از مراکز روزانه توانبخشی خدمت‌می‌گیرند، ۲۷ هزار فرزند دارای سرپرست غیرمورث و ۲۴۰ هزار زن سرپرست خانوار تبریک گفت و از مسیر و تحمل مددجویان تحت پوشش که در شرایط سخت اقتصادی با همراهی شرایط بحرانی شیوع کرونا زندگی دشواری را تجربه می‌کنند، ۲۱ هزار پرسنل خدمت بهزیستی که در شرایط سخت خدمت‌رسانی را سرلوحه کار خود قرار دادند و همچنین شرکاء اجتماعی، دست اندرکاران دولت تدبیر و امید و نمایندگان مجلس شورای اسلامی قدردانی کرد.

سخن مدیرکل بهزیستی فارس

پیام تبریک مدیرکل بهزیستی استان فارس به مناسبت گرامیداشت هفته دولت:

اینجانب با گرامیداشت سالروز شهادت شهیدان رجایی و باهنر و هفته دولت و همچنین با تاکید بر شعار بهزیستی در کام دوم: هوشمندسازی، محله محوری و سلامت اجتماعی در خانواده، این هفته را به همه همکاران، توانخواهان، خیرین، سمن ها و شرکای اجتماعی سازمان، خبرنگاران و اصحاب رسانه تبریک عرض نموده و با تاکید بر سخنان حکیمانه و راه گشای رهبر انقلاب که فرموده اند: هر استانی واقعا اگر بخواید یک عمل خالص در خدمت مستضعفان انجام دهد، یکی از مکان‌هایی که این کار در آن عملی است سازمان بهزیستی است، خدمت در سازمان بهزیستی را عبادتی می‌دانم که افتخار کارکنان این اداره کل است.



ضمن قدردانی از تلاش خالصانه و بی ادعای همکاران خدوم و همکاران بهزیستی، امیدوارم تلاش همکاران و شرکای اجتماعی بهزیستی، ارتقاء شاخص های رفاه و سلامت اجتماعی همه استانیهای عزیز و گسترش عدالت اجتماعی را به دنبال داشته باشد.

دکتر سید محمدمصطفی کاشفی نژاد
مدیرکل بهزیستی استان فارس
مدیرمسئول نشریه " فاصدک "



دکتر وحید قبادی دانا
معاون وزیر و رئیس سازمان بهزیستی کشور

سخن سردبیر فاصدک

با ظهور جمهوری اسلامی، ساختارهای گذشته در زمینه امور رفاهی و اجتماعی دچار دگرگونی و تغییرات چشمگیری شد. انتقال وظایف و پراکنده در این حوزه همراه با یکپارچگی و ساماندهی نوینی در این خصوص اتفاق خجسته ای در مدیریت هر بخش از اجتماع شد. از جمله مسئولیت نگهداری از کودکان، افراد بی سرپرست و یا دارای معلولیت و اختیاری، ساخت مسکن برای سرپرستین، رسیدگی به مشکلات تحصیل مددجویان و کاهش آسیب در اجتماع به سازمانی جدید بنام بهزیستی سپرده شد. از سال ۵۹ تاکنون بهزیستی همواره سازمانی خدمت رسان و خوشنام در عرصه خدمات اجتماعی بوده است که افراد جامعه طبق بررسی های صورت گرفته نظر مثبتی نسبت به آن دارند و این خوشنامی دستاورد تلاش افراد بی ادعا و بی‌شماری در سراسر کشور می باشد که خالصانه در این مأموریت شراکت می کنند.



کسانی که علاوه بر مسئولیت های خانوادگی خود چون والدینی دلسوز خانهای دوم افراد نیازمند توجه را کرما بخشیده و دختران و پسران بسیاری را تحت حمایت و مهر چرخانه و مدارانه خود قرار می دهند، بهمان و معاول را حمایت و نگهداری می کنند و تجارب و تخصص خود را در امور خانواده و روانشناختی به رایگان در اختیار تک تک افراد جامعه قرار داده و می دهند. بهزیستی امروز و در آستانه کام دوم انقلاب اسلامی: سازمانی هوشمند، آموزش پذیر و خود آزرایی است که روز به روز در حال تلاش برای تعالی و کیفیت بخشی به خدمات بشمار و متنوع خویش است تا جوامع هدف خود را نه تنها در حد مورد نیاز و استاندارد، تامین و خدمت رسانی نماید بلکه در پی آن است که خود استانداردهای تازه ای در زمینه خدمات اجتماعی به جامعه ملی و بین المللی ارائه نماید.

به مناسبت آغاز هفته دولت و در طلیعه روزهای آغاز دور تازه، مدیریت دولت منتخب جدید، این سازمان نیز برنامه ها و مسیر حرکت خود را بر اساس "رهتموهای رهبر معظم انقلاب" با عنوان "کام دوم" تدوین و آن را معرفی می نماید. امید که در مسیر پیش رو شاهد حرکت ها و خدمات هوشمندانه تر با محوریت جامعه، محله و خانواده باشیم. ان شاءالله.

عبدالرحمان سلیم حقیقی
مشاور مدیرکل و مدیر روابط عمومی بهزیستی فارس

سخن معاون پشتیبانی بهزیستی فارس

هفته دولت یادآور فداکاری های فرزندان پاک نهاد و گرانقدر انقلاب و احیاءکننده روزهای پرشور خدمتگزاری شهیدان بزرگ رجایی و باهنر است. تاریخ ایران اسلامی همواره شاهد ایثارگری ها و از خودگذشتگی های دلیرانه بوده که غیر از خدا هیچ نمی دیده و تمام مدفشان خدمت به خلق و اعتلای انقلاب اسلامی بوده است.



بی شک همه ما می بایست با تاسی از ویژگی های والای اخلاقی و رفتاری شهیدان رجایی و باهنر آنان را الگوی همیشگی خود قرار داده و در راستای تحقق اهداف دولت و نظام بیسته به ماموریتمان که ارتقاء سطح سلامت اجتماعی گروه هدف و همچنین خدمت بی منت به ولی نعمتان خویش می باشد کام برداشته و زمینه های رشد و پیشرفت روزافزون کشور را در حیطه های مختلف به ویژه سلامت اجتماعی و سرفرازای نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران فراهم آوریم. در پایان اینجانب ضمن گرامیداشت یاد و خاطره شهدای والوالامقام دولت و بویژه شهیدان رجایی و باهنر، هفته دولت و روز کارمند را به همه دولت مردان و کارمندان خدوم و متعهد بویژه همکاران خدوم در اداره کل بهزیستی فارس تبریک عرض نموده و موفقیت همکاران را در راستای تحقق آرمان های بلند حضرت امام خمینی(ره) و مقام معظم رهبری از درگاه خداوند متعال مسئلت می نمایم.

عبدالرسول سائلی
معاون پشتیبانی و منابع انسانی بهزیستی فارس

بهزیستی: نماد زندگی و سلامت





شناخت آسیب‌ی به نام اعتیاد

از نیستی ... به ... هستی

نه می گویم به تمام آن چیزهایی که زوال را برایم رقم می زند ...

اعتیاد ، غولی است که با یک تصمیم در هم می شکند و درمان آن روندی است جامع و مستمر

آنچه که می بایست در پیشگیری و درمان و عدم بازگشت و واپس روی درباره اعتیاد بدانیم امروزه وابستگی به مصرف سوء استفاده از مواد به ویژه مواد مخدر و محرک از پدیده های پیچیده و شوم جامعه مدرن است این معضل چند وجهی جامعه را از منظر امنیت آرامش و ارزشهای اخلاق مورد تهدید و آزار قرار می دهد .

ترک اعتیاد به مواد مخدر ، به روند درمان روانی یا پزشکی اعتیاد به موادی مانند تریاک ، هروئین کوکائین و برخی داروها اطلاق می شود . اگر بخواهیم تعریفی جامع از ترک اعتیاد داشته باشیم باید بگوییم :

بهبودی که از طریق آن افراد برای به دست آوردن سلامت و رفاه و آسایش خود و به دست گرفتن اختیار زندگی تلاش کرده و سعی می کنند تا همه امکانات و قابلیت های بالقوه خود را مجدداً به دست آورند . در تمام جوامع مسائل و مشکلات فردی خانوادگی و اجتماعی موجب ایجاد آسیب های بسیاری مانند بیکاری ، طلاق و اعتیاد می شوند . حل چنین بحران هایی نیازمند مشارکت تمامی افراد جامعه می باشد . اعتیاد از جمله بحران هایی است که برای حل آنها علاوه بر تصمیم و اراده فرد حمایت خانواده و جامعه نیز ضروری است . در حال حاضر مراکز ترک اعتیاد بسیاری در کشور زیر نظر سازمان بهزیستی فعالیت و به افراد درگیر اعتیاد کمک می کنند تا از این جاده پر پیچ و خم با موفقیت عبور کرده و در جمع خانواده و دوستان خود باز گردند .

یکی از روشها برای درمان و ترک اعتیاد در کمپ ها ، روش بر پایه سم زدایی است که فرد بعد از انجام این روش از هیچ ماده مخدری استفاده نکرده و به طور کامل از مصرف مواد پرهیز می کند . در این زمان از روش های نظیر ، مشاوره و روان درمانی و دارودرمانی برای جلوگیری از ابتلا مجدد استفاده می شود .

روش مشاوره گروهی

در جریان روان درمانی و مشاوره گروهی افراد دارای اعتیاد با به اشتراک گذاشتن مشکلات خود از تجربیات یکدیگر استفاده می کنند و راهکارهایی را جهت عدم بازگشت به اعتیاد ارائه می دهند . همچنین در جلسه مشاوره ی گروهی به دلیل جوجه اشتراک افراد مبتلا به اعتیاد ، اعتماد به نفس از دست داده خود را دوباره به دست می آورند .

روش مشاوره فردی

مشاور یا روانشناس راه های کاهش آسیب را به فرد تحت درمان مطرح کرده و در ارتباط با مسائلی که تمایل به بازگویی آن در جمع ندارد به گفتگو می پردازد . یکی از مسائل مهم در امر مشاوره چه به صورت گروهی و چه به صورت انفرادی در ترک اعتیاد آموزش مهارت های زندگی و اجتماعی است . مشاور تلاش می کند به بیمار در زمینه توانایی حل مسئله و کاهش استرس و شرایطی که احتمال بازگشت مجدد به اعتیاد را فراهم می کند ، آگاهی ها و هشدارهای لازم را بدهد .

اولین اقداماتی که زمینه ترک اعتیاد را به صورت جدی فراهم می کند تصمیم گیری و اراده فرد است . باری که در او ایجاد و او را مصمم می کند تا برای بهبود اش تلاش کند ...

و اما گام بعد : روانپزشک و پزشک در زمینه های مختلف روانپزشکی ، پزشکی ، شخصیتی و جسمی به ارزیابی فرد مبتلا می پردازند و پزشک اطلاعات لازم را با بیمار و خانواده وی در میان گذاشته و اقدامات لازم را برای بستری و انتخاب روش درمان انجام می دهد . بعد از مرحله ی ترک و سم زدایی ، بیمار می بایست حداقل به مدت یک سال با روانپزشک در ارتباط بوده و کلیه درمان های دارویی و غیردارویی مانند خانواده



درمانی و گروه درمانی را انجام دهد . شروع فعالیت های ورزشی و فراهم آوردن شرایط برای کار یا بازگشت به کار قبلی از اقدامات موثر در درمان این بیماری است .

به طور کلی مرحله ترک اعتیاد حدود ۶ ماه تا یک سال به طول می انجامد که شامل مراحل زیر است :

مرحله ۱ : مرحله ترک :
حدود ۲۸ روز برای مواد افیونی مانند تریاک و حدود دوهفته برای مواد صنعتی مانند شیشه زمان می برد .

در مرحله ترک ، فرد مبتلا از هیچ ماده مخدری استفاده نکرده و دچار سندرم محرومیت می شود که بروز علائم آن با توجه به نوع ماده که مصرف می کرده متفاوت است .

مرحله ۲ : ماه عسل :
در این مرحله علائم ترک از بین رفته و فرد با انگیزه بیشتری به درمان ادامه می دهد .

این مرحله بسیار مهم و خطرناک است زیرا بسیاری از افراد تحت درمان با تصور اینکه ترک کرده اند درمان را رها می کنند .

خطرات اعتیاد

مشاوره تلفنی
همه روزه
از ۸ صبح تا ۸ شب

جهت پیشگیری و درمان اعتیاد



مرحله ۳ :

مرحله دیوار :

حدود ۳ تا ۴ ماه

زمان می برد و در این

مرحله ممکن است فرد

انگیزه ترک را از دست داده و

به سمت اعتیاد بازگردد .

مرحله ۴ : مرحله تداوم و پایداری

در این مرحله معتادان نسبت به مصرف مواد گرایش ندارند . در این مرحله باید اقدامات درمانی و غیر درمانی را به صورت همه جانبه ادامه داد تا بازگشت صورت نگیرد . « به طور کلی در بحث اعتیاد می بایست اقداماتی را انجام داد تا جامعه با معضلات کمتری روبرو شود ما باید در پیشگیری در زمینه اعتیاد اقدامات مستمر و اصولی انجام دهیم .»

در پیشگیری :

آگاه سازی جامعه در خصوص اعتیاد و راه اندازی خط ملی اعتیاد با شماره ۹۶۲۸ جهت مشاوره تخصصی حوزه مواد مخدر و برنامه های رادیویی و تلویزیونی با محوریت آگاه سازی درباره انواع مواد مخدر و برپایی نمایشگاه هایی با

از جمله اهداف تاسیس کمپها و مراکز جامع ترک اعتیاد : ایجاد یک فضا و محیط مناسب و سرشار از آرامش و احترام برای بازتوانی و درمان اعتیاد است . محیطی که شخص بیمار به اعتیاد در آن احساس تحقیر شدگی و مجرم بودن را نداشته باشد و با آنها مانند یک انسان قابل احترام و بهماره نیاز به درمان دارد رفتار شود . فرد با قرار گرفتن در چنین محیطی که از هرگونه مواد اعتیادآورعاری بوده و همچنین ایجاد فرصتی جهت دیدار و ملاقات با دوستان و اعضای خانواده که از حمایت روانی آنها برخوردار است احساس امنیت و تعلق خاطر می نماید .

آموزش مهارت های اجتماعی و ارتباطی ، بیان مشکلات و احساسات ، آشنایی با افراد مشابه و ترک کرده و کمک از آنها برای طی کردن دوره ترک از جمله ویژگیهای

در خور توجه این مراکز می باشد .

بهترین راهکار برای فرد دارای اعتیاد بعد از ترخیص از مرکز ترک اعتیاد چیست تا فرد دوباره دچار وسوسه و واپس روی به اعتیاد نشود ؟

بعد از ترک درکمپ اعتیاد و مراکز جامعه درمانی و گذراندن دوره سم زدایی و دوره مهارت های اجتماعی و ارتباطی ، هنوز خطر بازگشت به گذشته و مصرف مواد مخدر وجود دارد که تمام این ها تا حدودی با رفتار اطرافیان و نحوه برخورد و عکس العمل آنان با فرد بیمار قابل کنترل است . اما این رفتارها به تنهایی کافی نیست . خانواده فرد مبتلا به اعتیاد باید اول یک مرزبندی انجام دهند که این مرزبندی به سن و عواطف فرد بیمار بستگی دارد . خانواده ها می بایست از مراکز ترک اعتیاد مشورت گرفته و اطلاعات کافی در خصوص نحوه برخورد با فرد ترک کرده را دریافت کنند .

در حقیقت زمانی که فرد بیمار و الوده وارد مرحله درمان می شود ، خانواده تمام انرژی و تلاش خود را انجام می دهد تا فرد احساس کمبود و تنهایی نکند . اما بعد از درمان تمام توجه ها از بین می رود و باعث ناامید شدن فرد بیمار شده که خود می تواند زمینه ساز بازگشت مصرف دوباره مواد مخدر یا محرک آن باشد .

در حقیقت خانواده انتظار دارد که وقتی فرد بیمار وارد مرحله درمان شده است و دیگر مراحل را تمام کرده و خوب شده باید احساساتش مانند یک فرد عادی و مثل بقیه آحاد جامعه باشد و سایر افراد نیز با آن مانند دیگران رفتار کنند که این یک انتظار کاملاً اشتباه نسبت به بیمار می باشد ، زیرا چنین افرادی برای بازگشت به روال عادی زندگی نیاز به زمان و فرصت دارند تا با این حال و هوا و احساسات عادت کرده و با آنها سازگار شوند .

در حقیقت گذراندن اوقات روزانه در کنار خانواده و شرکت دادن فرد در موضوعات مختلف باعث می شود بیمار کمتر در تنهایی فرو رفته و احساس ناامیدی و افسردگی داشته باشد . همچنین ورزش فواید زیادی برای فرد بیمار به همراه دارد . این تمرین های ورزشی باعث کاهش استرس و ناراحتی فرد بیمار شده و وسوسه او را نسبت به مصرف مجدد مواد اعتیادآور کاهش می دهد .

به طور کلی می توان گفت فراهم کردن محیطی شاد و مفرح ، معاينات روانپزشکی مداوم ، جلسات گفتگو با فرد و خانواده بیمار ، وجود مسئولان ناآشنا و دلنواز ، اشتغال و به کارگیری فرد بیمار ، یادگیری مهارت های ارتباطی و حرفه آموزی و آگاه سازی در پیشگیری از ابتلا ، مجدد به اعتیاد بسیار متمر ثر می باشد .

تکانش و گزاش : سارا مفضل جهرمی (کارشناس ارشد روانشناسی تربیتی) برگرفته از: مقالات دکتر شهرام صلوات بختاری با بورد تخصصی روانپزشکی و روان درمانی اعتیاد



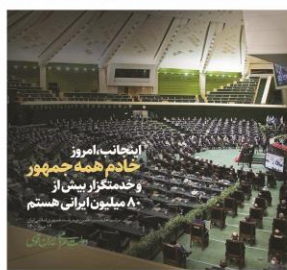


به بهانه گرامیداشت هفته دولت



مردم از دولت پرگرمی خود می‌خواهند... سالع صالح حقوق آسان‌ها در عالم باشد و به ظلم و بی‌عدالتی و تبعیض در هیچ جای جهان‌فروسی نشود

آیت الله دکتر سید ابراهیم رئیسی: اعتقاد و باورم این است که تجربیات مسئولین سطوح کلان کشور مانند چراغ راه و راهنما، می‌تواند در به‌پیشبرد امور مفید و موثر باشد و باید از این تجربیات استفاده شود. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی دکتر سید ابراهیم رئیسی: آیت الله رئیسی انسجام، وحدت و اعتماد را سرمایه بزرگ و ارزشمندی برای نظام دانست و اظهار داشت: اعتماد مردم به مسئولین و اعتماد رهبر معظم انقلاب به فرد فرد مدیران، سرمایه بسیار ارزشمندی است که باید در جهت ارتقا و تقویت هر چه بیشتر آن تلاش کنیم. دکتر رئیسی با تأکید بر اینکه همدلی و انسجام مسئولین از الزامات به‌پیشرفت کشور است، گفت: همانظوری که سوختن و بدبینی، بدترین آفتی است که اگر بین مسئولین ایجاد شود موجب گداز آمو و بروز مشکل در زندگی مردم می‌شود، در اعتماد مردم به مسئولین می‌تواند موجب سرعت در به‌پیشرفت امور باشد. رئیس‌جمهور ضرورت تدویم اعتماد مردم به مسئولین را مورد تأکید قرار داد و اظهار داشت: برخلاف نظام‌های استبدادی و سلطنتی، تدویم اعتماد مردم، مهم‌ترین مسأله در کشوری مانند جمهوری اسلامی ایران است که اساس حکومت در آن مبتنی بر برای و اراده مردم است، لذا ایجاد و تدویم اعتماد از اهمیت زیادی برخوردار است و این موضوع در گرو نشان دادن صداقت و خدمت برای مردم می‌باشد. دکتر رئیسی خاطرنشان کرد: تدویم و تقویت اعتماد مردم موجب تقویت سرمایه اجتماعی و افزایش مشارکت و نشاط اجتماعی خواهد شد. آیت‌الله رئیسی در بخش دیگری از صحبت‌های خود، با اشاره به ضرورت پرهیز از اتخاذ تصمیمات لحظه‌ای بویژه در زمینه های اقتصادی، تصریح کرد: تصمیمات باید عقلی و اعتمادبخش بوده و نتیجه آن ایجاد ثبات در زندگی مردم باشد. دکتر رئیسی بی‌ثباتی و قابل پیش‌بینی نبودن شرایط اقتصادی را بدترین آفت برای جامعه دانست و اظهار داشت: اقدامات باید به گونه‌ای باشد که آینده برای عموم مردم و همه بخش‌های تولیدی و اقتصادی قابل پیش‌بینی شود...



مردم از دولت پرگرمی خود می‌خواهند... سالع صالح حقوق آسان‌ها در عالم باشد و به ظلم و بی‌عدالتی و تبعیض در هیچ جای جهان‌فروسی نشود



در راستای دستورالعمل جشنواره شهید رجایی، بهبود کیفیت زندگی کاری کارکنان و به منظور افزایش سطح انگیزش و علاقه‌مندی کارکنان به شغل و وفاداری و تعاقب سازمانی و همچنین نظام مند شدن ساز و کار تقدیر از عملکرد برجسته هرساله یک نفر از کارکنان هر دستگاه اجرایی بعنوان کارمند نمونه استانی به ستاد برگزاری جشنواره شهید رجایی معرفی می‌گردد:

دکتر مصطفی مصنی؛
کتری تخصصی روانشناسی
کارشناس مسئول دفتر مشاوره بهزیستی استان فارس
سابقه خدمت: ۱۰ سال

مقام معظم رهبر (مدظله العالی)
محیط کار مندی محیط شرافت و پاکدامنی و محیط کار برای اسلام و مسلمین است

چهارم شهریور روز کارمندما

بر تمام کارکنان سختکوش مبارک باد

روابط عمومی اداره کل بهزیستی فارس

پرومدر از با افتخار ای با پاسر جوشان ک مددجویی اعصاب و روان بود با هم زندگی می‌کردن. خبری از زندگی نبود. دو تا تشک و پتو، به فرش، به کار کوچک و چند تا ظرف و کاسه بشقاب و تخته‌های سیگار تنها وسایلی بود که با هم در آپارتمانی... پر از درد... پر از بی‌کسی... چه زندگی سختی... دنیا پر از آذمهای ممکن، تنها، ناکام، و عصبانی و ناخشنود است. خدایا پر کن ظرف مرا از سیرت تا مشغله ای که عاشقش هستم من و از پا در نیارم. فلکی پرومدر قدرقهرش از او برد و گفت: دکتر دوا نوشته پول ناکارم بخرم. همکار من هم به دیده عنت پذیرد و نسخه اش رو تحویل گرفت... دارو درش را نتسکین نمی‌داد. این شهر و حال نیاز داشت. حضور نوه و نیاچه‌ها رو نیاز داشت. روی این خونه باید یوه فرقه سبزیس بپچه تا اون سر کوهه. دارو دوا درش نبود...

درب رویی تالار کحمت... خدایا این سطوح شیب دار چقدر ازتسختند... ویلچرم می‌تواند از آن عبور کند... درحال لخت بریدن از این گذرگاه مهریان بودم که ناگهانی مهربانانم دل مرا بردار آورد... می‌توانستم از آن عبور کنم اما یک گندمان بزرگ جلوی مسیر می‌دانشگاه می‌نویسند و ویلچرم هزینه کرده بود قرار داشت. این سهم من را دانشگاه بود که نواخته منع استفاده من از آن شده بود... برگشتم... چون نمی‌توانستم بمانم بگویم که شهروند در شهرم تردد کنم. برگشتم و گلدان را جابجا کردم تا سهمی درهههه وضع تردد معلولین داشته باشم. برگشتم و قانون حمایت از افراد دارای معلولیت را خواندم. ماده ۱: دولت موظف است هزینه‌های درمان، ازمایش‌ها، تأمین حقوق معلولان را فراهم و حمایت لازم از آنها را بعمل آورد. ماده ۲: کلیه و درخانه‌ها، سازمان‌ها، و شرکت‌های دولتی موظفند درفرمانی تولید و احداث ساختمان، اماکن عمومی و مراکز تفریحی عمل نمایند که امکان بهرمندی و دسترسی از آنجا برای معلولان همچون افراد عادی فراهم گردد.

دلنوشته تسهیلگران CBR

به قلم فاطمه فلاحی / تسهیلگر CBR مرودشت

متغلب به مشارکت کننده فعال سوق داد. مسخن که اکنون دو سال از شناسایی اش می‌گذرد. تغییر را در خود ایجاد کرد و همین تغییر سبب شد تا چند نفرمان استان فارس شود. اکنون خود را برای مسابقات کشوری که در بجنورد برگزار می‌شود آماده می‌کند و در آینده ای که چندین دور شرکت در بازیهای پارالمپیک را انشالله به همراه دارد. پارالمپیک انسان را بیشتر به یاد خودش می‌اندازد. حداقل آروان پره‌رور در چه شپهان قول می‌زند و فریاد می‌زند دجی تواستم؟! ...؟! ... دیگر چه بهانه ای برای کاهی داری؟! پارالمپیک را باید بیشتر ببینیم... و ببینیم انسان چه کارها که می‌تواند انجام دهد، چه در نقش ورزشکار چه در نقش تسهیلگر.

در راستای شهری مناسب برای همه... اگر روی ویلچر بودم چگونه باید در این شهرتندگ می‌کردم؟ رویی دانشگاه خیرآباد... روز معلول... من با ویلچرم از ورودی خواران به محوطه دانشگاه رفتم. خرده‌هایی که برای جلوگیری از عبور موتور نصب کرده بودند باعث شد مسیر طی شده را برگردم و تا محل ماشین‌ها به پارکینگ بروم. مفضلت‌ها در حالت حمل بزرگاری مهابلی ویژه روز معلول... از سطح شیب دار کنار استیجگاه بالا رفتم. به کمک دانشجویان عزیز سوار اتوبوس شدم. در اتوبوس‌های دانشگاه جایی برای من طراحی نشده بود. باید هم‌زمان دانشجویان با یک پایعلی ویلچرم را حرکت دادند و از اتوبوسی که برای من استناد کردیم پیاده شویم. برای من دائم چراغ قرمز درگیر مسیر است تا مقصد... اطرافم را برانداز می‌کنم تا بهترین مسیر عبور ویاور را پیدا کنم... اگر پنهان‌شدن چه کنم؟ برگردم؟ اگر دانشجویان عزیز نبودند چه کنم؟ برگردم؟ همه افکار در ذهنم را با تکیه بر ماده ۴ قانون حمایت از افراد دارای معلولیت و اینکه دانشگاه یک مکان دولتی است و قطعاً استناد شده برای فشار معلول است را کنار گذاشتم.



من به چشمهای مادران نگاه می‌کنم و با به چشمهای دوربین... از آن ارتباط صحیح مادر و کودک می‌گویم... از اهمیت سلامت روان مادر... از هستی بخشی و آفرینندگی مادر... من از مادری گفتم که نسبت به خود بی‌فید و بی‌توجه هست. از مادری که فداکاری را به غلط ترمیمه و تمام خود را وقف دیگران کردند و خیلی زود بیمار و بی‌روجه می‌شوند. من چشم در چشم مادران دوختم و گفتم بپایید وزنه سرمایه‌گذاری روی خود را سنگینتر کنید تا شهر و شوق کار و فعالیت و زندگی کردن را پیدا کنید... گفتم بپایید روحمان را توانمند کنیم و کودک همچنان تمام حواسش گرم نکاس بود...



پارالمپیک... نتایج بازی‌های پارالمپیک نشان داد... اینان فعل خواران را صرف کرده اند و به مرحله خوبی‌روسی رسیده اند... وقتی دقیق تر نگاه میکنم عدال آروان از شهرهای مختلف را می‌بینم... از شهرهایی که امکانات تفریحی را برزیل برسانند... وقتی پیرونده CBR شهرم (مرودشت) را نگاه می‌کنم به نقش تسهیلگر در بهبودن این مسیر... پیش از پیش می‌برم... وقتی موفقیت حصص معلول کم بینا را در ورزش قدرتی پارالمپیک می‌بینم... تسهیلگری می‌بالم... محسن را تسهیلگر می‌شناسایی کرد و احساس ارزشمند بودن، گرفتارند بودن را به او هدیه داد، او را در دریافت کننده

در راستای رسیدگی به مشکلات احتمالی در ارائه خدمات به مددجویان و رسیدگی به شکایات، سامانه نظارت مردمی سازمان بهزیستی (دیدهبان)، با شماره تماس ۱۴۸۲ از سال ۱۳۹۹ راه اندازی شده است. آیا می‌دانید؟؟



آسیب شناسی گفتار و زبان چیست؟

آسیب شناسی گفتار و زبان یک رشته علمی و دانشگاهی است که به ارزیابی، تشخیص و درمان کلیه اختلالاتی که در توانایی برقراری ارتباط انسان ها از طریق گفتار و زبان ممانعت ایجاد می نماید، می پردازد. در این رشته تخصصی ابتدا از طریق انجام آزمون ها و آزمایشات پزشکی و غیر پزشکی، اختلال تشخیص داده شده و سپس از طریق تکنیک ها و روش های خاص به درمان آن می پردازند. همچنین کمک به افرادی که اختلالات تلفظی دارند، بیماری های اختلال در صوت دارند، بیماری های چهار آسیب های مغزی شده اند (قدرت سخن گفتن نداشته یا بی ربط سخن می گویند)، یاری کردن ناشنوایان برای برقراری ارتباط کلامی، کمک به طیف گسترده ای از عقب ماندگان ذهنی برای برقراری ارتباط کلامی، توصیه و مشاوره به افراد جامعه از کاربردهای این رشته درمانی است.



به چه کسی گفتاردرمانگر گفته می شود؟

آسیب شناس گفتار و زبان فردی است که حداقل چهار سال در دانشگاه آموزش های تخصصی تئوری و بالینی مربوط به این رشته را فرا گرفته و بطور عملی تجربه کرده باشد. این فرد قادر است پس از این مدت انواع اختلالات ارتباطی اعم از اختلالات با منشأ عضوی و اختلالات با منشأ عملکردی را شناسایی نموده و برای درمان آن ها راه کار های درمانی مناسب اتخاذ نماید. یک آسیب شناس گفتار و زبان ورزیده قادر است با استفاده از ابزارهای الکترونیکی پیشرفته ویژگی های گفتاری مراجع را تجزیه و تحلیل نموده و جنبه های مختل آن را شناسایی کند و متناسب با شدت و نوع اختلال و ویژگی های آن برنامه درمانی مناسب را تدوین نماید.

به بهانه روز ملی گفتار درمانی

اول اردیبهشت در تقویم ما ایرانیان دو مناسبت را به خود اختصاص داده است. اول زادروز و شاعر فرزانه و استاد سخن، سعدی شیرازی و دوم روز ملی گفتار درمانی و این تقارن چه زیبا و بجا است، سخن و زبان وجه تمایز انسان با سایر مخلوقات است، چه نیکوست حمد خداوند منان، لیخند رضایت و شیرینی کام والدین کودکانی که به لطف مهربانی، گشاده روئی، تخصص، مهارت و دقت گفتاردرمانان شاهد تکلم و شیوایی بیان فرزندان خود می گردند و کودکان ورودی تازه به عالم را تجربه می کنند.

تهیه و تنظیم: فاطمه رضایی - آسیب شناس گفتار و زبان



اول اردیبهشت ماه سالروز بزرگداشت استاد سخن، فخر کلام پارسی در ایران و جهان سعدی شیرازی است و بی جهت نیست که چنین روز فرخنده ای را بنام روز ملی گفتار درمانی نام گذاری کرده اند:

سخن گر چه دلبند و شیرین بود / سزوار تصدیق و تحسین بود

آنگاه که با مهارت، مهربانی، گشاده رویی و حسن خلق گفتاردرمانگران گرانمایه، کام دانش آموزان با نیاز های ویژه به لذت گفتار شیرین می شود و لیخند رضایت بر لبان خانواده های ایشان می نشیند و امید به خانواده های افراد دارای مشکلات گفتاری بازمی گردد، هیچ قلمی قدرت به تحریر در آوردن و به تصویر کشیدن این لحظات زیبا را ندارد. گفتاردرمانان این وجه تمایز انسان با سایر مخلوقات، موضوع پیچیده ای است که علیرغم پیشرفت های علمی، هنوز برای رمزگشایی آن در ابتدای راه هستیم. در ادامه به معرفی رشته گفتار درمانی و اختلالات مربوط به آن می پردازیم:

دلایل به وجود آمدن اختلالات گفتاری چیست؟

بعضی اختلالات دارای ریشه های فیزیکی می باشند نظیر: شکاف لب و کام، آسیب های مغزی و کم شنوایی. برخی اختلالات ریشه در محیط کودک دارند یا به عبارتی مسائل و مشکلات محیطی باعث ایجاد این اختلالات شده است، نظیر: عدم وجود محرکات زبانی و الگوهای مناسب گفتاری، برخی نیز ممکن است از ترکیب غیرقابل اندازه گیری فاکتورهای مختلف حاصل گردند.



فیزیوتراپی چیست، از فیزیوتراپی چه می دانیم؟

اولویت های بیمار اهداف درمانی مشخص می شود و با همکاری بیمار، برای مدیریت مشکل ایجاد شده، راه حل ارائه می دهند. از جمله شرایط فیزیوتراپی ها داشتن قدرت بدنی مناسب می باشد که با توجه به شرایط خاص بعضی از مراجعین و بیماران، نیازمند نیروی زیاد برای تحمل وزن بیمار و انجام بعضی امور کششی می باشد. فیزیوتراپی ها باید دارای روابط اجتماعی قوی و توانایی جلب اعتماد بیمار و صبوری فراوان باشند. افراد با حیطة گسترده ای از مشکلات جسمی به آنها مراجعه می کنند از جمله برای کاهش درد، بهبود توانایی حرکتی، پیشگیری یا درمان آسیب های ورزشی، بعد از انجام برخی جراحی ها، بعد از سکتة های مغزی، تصادف و ... بهبود تعادل در سالمندی، استفاده از اعضای مصنوعی و آموزش استفاده از وسایل کمک توان بخشی (عصا - واکر)



در بعضی مواقع زمان مراجعه به فیزیوتراپی به زمان طلایی موسوم است مثلاً در سکتة های مغزی در زمان بین سه تا شش ماه که بهترین نتیجه در فیزیوتراپی و بازگشت مجدد توانایی ها را در پی خواهد داشت.

حوزه فعالیت فیزیوتراپی در اکثر بیماری ها گسترده است از جمله بیماری های مغز و اعصاب - قلبی و عروقی - بیماری های روماتیسمی و پوستی - بیماری های ارتوپدی و آسیب های ورزشی - سوختگی ها و سلامت بانوان باردار.

استفاده از قوانین فیزیک برای درمان و یا درمان فیزیک بدن در راستای بهبود کیفیت زندگی را فیزیوتراپی گویند. هر شخصی در هر زمانی از زندگی خود ممکن است به فیزیوتراپی احتیاج پیدا کند. کودکان خردسال دارای نواقص مادرزادی، افراد در معرض سوختگی و تصادفات، سالمندان ورزشکاران و یا حتی افراد غیر ورزشکار با کارگران کارخانه ها.

فیزیوتراپی علم بهبود کیفیت زندگی انسانهاست. علم پیشگیری از ایجاد آسیب ها و یا نگهداری و افزایش توانایی های شخص آسیب دیده از بیماری یا سانحه می باشد.

فیزیوتراپی بخشی از سیستم توانبخشی به افراد است با حفظ عملکردهای حرکتی و مدیریت بیماری های مزمن و طولانی که با انواع آموزش ها به بیماران و مراقبت از آنها به بهبود سطح کیفی زندگی آنان کمک فراوان می کند.

اگر به هر دلیل مثلاً بر اثر تصادف، بیماری، کولت سن، شخص توانایی جسمی و حرکتی اش را از دست بدهد یا کاهش پیدا کند فیزیوتراپی بازوی توانمند بازگرداندن و یا جایگزینی حداقل بخشی از کیفیت زندگی به فرد می باشد یا در بیماری های پیش رونده مثل ام اس در حفظ توانایی های فرد می گویند و به شخص مثلاً فعالیتها و توانایی های او را آموزش می دهند تا کمترین نیازمندی به افراد دیگر داشته باشد.

فیزیوتراپی ها با در نظر گرفتن شرایط فیزیکی - روانی و عاطفی و اجتماعی افراد سعی در بهبود بخشیدن به زندگی آنان دارند با ارزیابی بیماران و با توجه به یافته های بالینی، تشخیص و پیش آگهی بیماری و برنامه درمانی را تعیین می کنند، با توجه به



در چه مواقعی لازم است به یک گفتار درمانگر مراجعه کنیم؟

در صورتی که کودکان در شروع گفتار خود دچار تاخیر شوند مراجعه به گفتار درمانگر جهت درمان الزامی است. افرادی که در تلفظ اصوات گفتاری دچار مشکل هستند می توانند برای درمان به گفتار درمانگر مراجعه نمایند. اختلالاتی که تاثیر منفی بر روی درک یا بیان گفتار و یا کیفیت صدا یا عمل بلع در دوران کودکی با بزرگسالی داشته باشد.

در صورت تشخیص بروز هر یک از اختلالات از جمله اختلال یادگیری، فلج مغزی، اتیسم، اشکال در درک کلام، اختلال در بلع، اختلال در صدا، کم شنوایی یا ناشنوایی. عدم برقراری ارتباط کلامی یا غیر کلامی از سوی کودک

تعدادی از خدمات یک گفتار درمانگر

درمان لکت زبانی
اختلالات تلفظی
تاخیر در رشد گفتار و زبان کودکان
درمان اختلالات گفتاری و زبانی ناشی از فلج مغزی، سکتة مغزی، شکاف کام، عقب ماندگی ذهنی
تشخیص و درمان اختلالات یادگیری و مفاهیم کلمان (زبان)
تشخیص و درمان اختلالات نوشتاری و املاء
مشاوره تخصصی و گفتار درمانی برای اعضای خانواده
ارجاع به متخصص مغز و اعصاب یا گوش، حلق و بینی در صورت نیاز



همکاری فیزیوتراپیست ها با بهزیستی مجالی فراهم آورده تا در راستای تحقق اهداف بشردوستانه و کمک به رفح آرام بشری همکاری های دو جانبه ای صورت گرفته و به مسایل توان بخشی جامعه هدف معلولین و توانخواهان در این حوزه بیشتر رسیدگی شود. در طرح CBR مراجعه به روستاها، معاینه و تشخیص و دستورات لازم جهت استفاده از وسایل کمک توانبخشی جایگزین مثلاً عصا و واکر چوبی و یا کیسه های شن بجای وزنه های مرسوم نیز صورت می گیرد. همچنین همکاران فیزیوتراپی بعنوان عضو دبیر کمیسیون های پزشکی در تعیین نوع و شدت معلولیت ها و در تیم های بسیار ضایعه نخاعی جهت تشخیص سطوح مختلف ضایعه و پیشگیری از بروز زخم بستر و جلوگیری از خشکی مفاصل در این بیماران نقش موثر دارند.

موشنگ فرد / فیزیوتراپی / بهزیستی استهبان



درمان های الکتریکی و حرارتی در درمان دستی و تمرینات مناسب جهت کاهش درد و التهاب صورت می گیرد. در انواع سوختگی ها هدف فیزیوتراپی پاکسازی راههای هوایی - حفظ دامنه حرکتی مفاصل و جلوگیری از تغییر شکل در آنها - حفظ قدرت عضلانی و به حداقل رساندن تشکیل اسکارها و به دست آوردن حداکثر عملکرد فرد است.

در زمان باردار فیزیوتراپی آموزش های لازم در زمان بارداری و پس از آن را به بانوان می دهد و ورزش های مناسب و ایمن را با توجه به شرایط فرد تعیین میکند و مشکلات عضلانی اسکلتی که کاهی در شرایط بارداری ایجاد میشود را شناسایی و درمان می کند. از جمله متدهای درمانی که در فیزیوتراپی استفاده می شود جریان های الکتریکی مغناطیسی و لیزر و اولتراسوند می باشد که برای کاهش درد یا تقویت و فعال سازی عضله مورد استفاده قرار می گیرند. منوال تراپی (تکنیک های دستی) تمرین درمانی و مهندسی تراپی از تکنیک های مورد استفاده می باشند. از آنجایی که جمعیت سالمندان رو به فزونی است نیاز به رشته فیزیوتراپی نیز رو به افزایش است.



فصلنامه



بهزیستی جایگاه ضروری در اجتماع امروز است. پشتیبانی و رسیدگی از اقشار آسیب دیده و یا در معرض آسیب، جامعه و اجتماعی بهتر را در بر خواهد داشت.
ضمن عرض تبریک به مناسبت فرا رسیدن هفته بهزیستی به تمامی همکاران گرامی، در خصوص خلاقیت و نوآوری و امیدوارم بتوانیم با تأکید بر شعار (بهزیستی در کام دوم: هوشمندسازی، سلامت اجتماعی) قدم های بیشتری به عنوان خدمتگزاران مردم در این سازمان حمایتی برداریم.

عبدالرسول سالتی
معاون پشتیبانی و منابع انسانی



احسان و دست گیری از مستمند، توفیق الهی است که تنها نصیب عده ای می شود که سزاوار لطف پروردگارتند. دستی که معبد نیکی و مجرای امداد باشد، دست خدایت که از آستین خلق بیرون آمده است و بهزیستی و کمک رسانی به هر شیوه ای که امکان آن فراهم شود، لطفی است که شامل حال نیکوکاران گردد.

فرا رسیدن هفته بهزیستی را خدمت شما تبریک و شادباش عرض می نمایم.

طوبی حیدری
سرپرست معاونت توانبخشی



سلامت جسم، جان و روان، زیربنای تکامل جامعه است. این مهم از طریق هوشمندسازی با تکیه بر اقدامات اجتماع محور و گسترش سلامت اجتماعی در خانواده گروه های هدف بهزیستی میسر خواهد شد.
هفته بهزیستی مبارک.

معمومه فروتن
معاون امور اجتماعی



چهل و یکمین سال تشکیل سازمان بهزیستی را با آرزوی بهترین زیستن جشن می گیریم.
امید که با استعانت از حق و مشارکت همیشگی و خرد جمعی خیرین شریف و شرکای اجتماعی گرامی، بتوانیم کامی موثر به منظور ارتقاء سلامت اجتماعی خانواده های کشور عزیزمان برداریم.

پریسا زارعی
معاون هماهنگی موسسات دولتی، مشارکت های مردمی و اشتغال



سازمان بهزیستی سازمانی است هوشمند و دانش محور که با تکیه بر توانمندی بیش از ۱۰۰۰ نفر از کارکنان در اقصی نقاط استان پهناور فارس در راستای ارتقای سطح خدمات و سلامت و توسعه خانوادگی تلاش می کند. هفته بهزیستی ارزش گذاری به تلاش انسان های پاک نهاد و شریفی است که بی منت و صادقانه خود را وقف خدمت می کنند.
اینجانب هفته بهزیستی را به همه همکاران نیک اندیش و پانگیزه و باتلاطم شریف تبریک عرض نموده آرزوی سلامتی و موفقیت را برای همه عزیزان دارم.

محمد باقر صفوت
رئیس اداره نیروی انسانی بهزیستی فارس



اکرام جامعه هدف سرلوحه برنامه های سازمان خاصه حوزه پیشگیری است و رسیدن به سلامت اجتماعی جز با نگاه ویژه و به این اصل و توجه به عزت مردم راه به جایی نخواهد برد.
هفته بهزیستی را به تمامی همکاران با اخلاص، پرتلاش و متعهد و همچنین به شرکای اجتماعی سازمان کارکنان بزرگوار و موسسات و مراکز تحت نظارت تبریک عرض می نمایم و از پروردگار تعالی تندرستی و سلامتی شما بزرگواران را خواستارم.

محمدرضا هوشیار
معاون امور توسعه پیشگیری



هفته بهزیستی بهانه ای است تا با همدلی بیشتر و اخلاصی شفاف تر به مردم شریف ایران بگوییم: افتخار کارکنان بهزیستی، خدمت رسانی به احاد مردم جامعه است. از همین جا از تمامی همکاران بزرگوارم در بخش های مختلف جامعه هدف این سازمان بزرگ و مردمی تشکر کرده و آرزو دارم روزی برسد که همه انسان های دنیا در صحت و آرامش به سر ببرند. هفته بهزیستی گرامی باد.

عباس زارع
رئیس اداره پشتیبانی

استدعاء المؤتمر الدولي الأول
الأدب عاشوراء
(المؤتمر الوطني الرابع عشر)

1st International Conference on
Ashura literature
17th National Conference

فرخوان بخدا، زمین بایش کسوی
ادبیات عاشورایی
(اولین بایش بین المللی)

هیئت فرهنگی مذهبی حضرت اهل بیت (علیهم السلام) بهزیستی استان فارس با همکاری دفتر امور فرهنگی سازمان بهزیستی کشور برگزار می کند.

موضوع هماهنگی: حضرت علی اکبر (علیه السلام)

موضوع: خانواده بزرگ سازمان بهزیستی کشور و آشنایی با خانواده بزرگ سازمان بهزیستی استان فارس و آشنایی با فرهنگ و تمدن و ظرفیت های استان فارس

زمان: روز شنبه ۱۴ شهریور ۱۴۰۰ ساعت ۱۰:۰۰ صبح تا ۱۲:۰۰ ظهر

مکان: سالن اجتماعات بهزیستی استان فارس

موضوع: آشنایی با فرهنگ و تمدن و ظرفیت های استان فارس

زمان: روز شنبه ۱۴ شهریور ۱۴۰۰ ساعت ۱۰:۰۰ صبح تا ۱۲:۰۰ ظهر

مکان: سالن اجتماعات بهزیستی استان فارس

تاریخچه عاشورا

موضوع: هفتادمین همایش ادبیات عاشورایی
حضرت علی اکبر (علیه السلام)

موضوع: تاریخچه عاشورا

زمان: روز شنبه ۱۴ شهریور ۱۴۰۰ ساعت ۱۰:۰۰ صبح تا ۱۲:۰۰ ظهر

مکان: سالن اجتماعات بهزیستی استان فارس

فرخوان بخدا، زمین بایش کسوی
ادبیات عاشورایی
(اولین بایش بین المللی)

هیئت فرهنگی مذهبی حضرت اهل بیت (علیهم السلام) بهزیستی استان فارس با همکاری دفتر امور فرهنگی سازمان بهزیستی کشور برگزار می کند.

موضوع هماهنگی: حضرت علی اکبر (علیه السلام)

موضوع: خانواده بزرگ سازمان بهزیستی کشور و آشنایی با خانواده بزرگ سازمان بهزیستی استان فارس و آشنایی با فرهنگ و تمدن و ظرفیت های استان فارس

زمان: روز شنبه ۱۴ شهریور ۱۴۰۰ ساعت ۱۰:۰۰ صبح تا ۱۲:۰۰ ظهر

مکان: سالن اجتماعات بهزیستی استان فارس

موضوع: آشنایی با فرهنگ و تمدن و ظرفیت های استان فارس

زمان: روز شنبه ۱۴ شهریور ۱۴۰۰ ساعت ۱۰:۰۰ صبح تا ۱۲:۰۰ ظهر

مکان: سالن اجتماعات بهزیستی استان فارس

تاریخچه عاشورا

موضوع: هفتادمین همایش ادبیات عاشورایی
حضرت علی اکبر (علیه السلام)

موضوع: تاریخچه عاشورا

زمان: روز شنبه ۱۴ شهریور ۱۴۰۰ ساعت ۱۰:۰۰ صبح تا ۱۲:۰۰ ظهر

مکان: سالن اجتماعات بهزیستی استان فارس



تاریخچه عاشورا

موضوع: هفتادمین همایش ادبیات عاشورایی
حضرت علی اکبر (علیه السلام)

موضوع: تاریخچه عاشورا

زمان: روز شنبه ۱۴ شهریور ۱۴۰۰ ساعت ۱۰:۰۰ صبح تا ۱۲:۰۰ ظهر

مکان: سالن اجتماعات بهزیستی استان فارس



Program Implementation Process

The subject of this year's gathering is: **Honor Ali Akbar (P.B.O.A)** (Poem/Heart-writer)

Target Groups: Individuals with Disabilities (Physical, Visual and Hearing) and elderly People

Subject of 17th Ashura Literature Conference: **Honor Ali Akbar (P.B.O.A)** (Poem/Heart-writer)

23 Shahrivar 1400
Coincides With Safer 7th 1443
14 September 2021
10:00 AM

Address: <http://www.ajrooz.com/ah/shahrooz/behzasti>



فقر... مادر بسیاری از خشونت‌ها



پرداختن به بحث خشونت به جهت تأثیر بر سلامت و امنیت روانی جامعه از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است که باید به شدت مورد توجه قرار بگیرد و با توجه به شرایط کشور هرچه سریع‌تر برای حل آن فکری کرد و شاید بهتر بگوییم مسکن‌هایی تجویز کرد.

خشونت می‌تواند در اشکال متفاوتی بروز کند و لزوماً با آسیب فیزیکی آغاز نمی‌شود. از انواع خشونت‌ها می‌توان، خشونت جسمی، روحی، جنسی و خشونت در زبان را نام برد. تبعیض قابل‌شدن و کم‌ارزش شمردن شیوه‌ی زندگی دیگران، آذیت یا آزار و پرخاشگری نیز از دیگر انواع اعمال خشونت هستند.

این امری بدیهی است که خشونت سبب تضعیف کارکرد خانواده و کاهش کیفیت روابط مثبت میان اعضا می‌شود، و مهم‌تر اینکه روابط زن و مرد خانواده را از مدار مطلوب دور می‌کند. بی‌توجهی به فرزندان در دامن می‌زند و اینجاست که تأثیر روابط و به تبع آن انتقال پیام خشونت به فرزندان راه را برای یک همه‌گیری اجتماعی در این پدیده تسریع می‌کند.

امروزه با توجه به شرایط اقتصادی کشور وقتی ما در شرایطی قرار می‌گیریم که بسیاری از استانداردهای اولیه زندگی مردم دچار افت می‌شود و در کنار آن کاهش عدالت اجتماعی، افزایش گرانی، غیر قابل پیش‌بینی شدن رویدادها، بیکاری، افزایش بهای مسکن و ده‌ها مشکل ریز و درشت دیگر در جامعه که افراد عموماً با آن درگیرند را می‌بینیم، در چنین مواقعی کمیوندهای فرهنگی، ناآرامی‌های روحی و مشکلات اقتصادی دست به دست هم می‌دهند تا آستانه تحمل مردم پایین بیاید و کم‌کم خشونت، امری عادی و طبیعی شود.

شاید اینجا زمینه دیگری که باید به افراد آموزش داده شود،



مهارت‌ها و راه‌های کنترل خشم است چرا که بروز خشم امری طبیعی است که برای همه افراد اتفاق می‌افتد اما مهم این است که هر فرد بتواند مهارت‌های کنترل خشم را یاد بگیرد تا خود و اطرافیان از تبعات خشونت در امان باشند. این امر در شرایط استاندارد نتایجی استاندارد را در بر دارد ولی توجه به این موضوع نیز حائز اهمیت است که وقتی فرد، کودکی، جوانی و جوانی خود را که از بهترین و با ارزش‌ترین دوران است در محرومیت‌ها و عاجز ماندن از برنامه‌ریزی برای آینده سپری کرده است و نتوانسته نیازهای اولیه زندگی خود را تأمین کند و از نسلی به نسلی بار این محرومیت‌ها با شدت بیشتر

آمار زنان تحصیل‌کرده تنها در ایران که در جهان رو به افزایش است، این یعنی که باید رشد فرهنگی و قدرت مالی در کشور زنان افزایش یافته باشد. ولی هنوز در جامعه زنان تحصیل‌کرده آمار خشونت کم نیست و گاهی سکوت در میان زنان تحصیل‌کرده‌ای که از سوی مردان زندگی خود مورد آزار جسمی و روحی و اقتصادی قرار می‌گیرند نیز قابل توجه است.

متأسفانه در این بین نیز سازمان‌های مختلف به فراخور موقعیت و اعتبار سازمانی خود و به تبعیت از یک رویه اشتباه با ارائه اطلاعات ضد و نقیض و متفاوت از میزان خشونت در سطح اجتماع، از اهمیت این مسئله می‌کاهد و باعث می‌شود که به جای عطف توجه بیشتر، روی این پدیده سروش گذاشته شود. حال کارشناسان عقیده دارند اعتمادسازی و وضع قوانین و مقررات مساوی و توجه به خواسته‌های مردم از سوی نهادهای مختلف و در حوزه‌های گوناگون بهترین راه کاهش خشونت در جامعه است و از بی‌اعتنا شدن مردم در برابر رفتارهای خشن جلوگیری می‌کند.

امیرعلی آریین
روانشناس اورژانس اجتماعی بهزیستی قزوین



اقدامات لازم در صورت گرم‌زدگی شدید :

- مصدوم را به جای خنک منتقل سازید، مصدوم دراز بکشد و پاهای او را بالا بیاورید.
- لباس‌های مصدوم را درآورده، ملحفه خیس روی فرد انداخته و آب ولرم روی بیمار بپاشید.
- حمام گرفتن برای افراد هوشیار توصیه می‌شود.
- برای تسریع دفع حرارت از کولر یا پنکه استفاده کنید. از قرار دادن کیسه‌های یخ در کشاله ران، زیر بغل، زانو، جیب و پا نیز می‌توان استفاده کرد.
- در صورتیکه فرد هوشیار باشد می‌توان او را تشویق کرد تا کم‌کم آب یا یک نوشیدنی خنک بنوشد.
- محلول آب و نمک و شکر (یک قاشق چای خوری نمک با ۸ قاشق چای خوری شکر در یک لیتر آب) در این شرایط مفید است.
- حوله نمدار روی پیشانی و عضلات مصدوم قرار دهید و در صورت هوشیاری می‌توان مصدوم را داخل وان یا لگن آب سرد قرار داد.
- به محض خنک شدن بدن فرد، عمل خنک کردن (در آب سرد یا به شکل دیگر) را متوقف کنید و اگر دمای بدن او مجدداً افزایش یابد، عمل خنک کردن را مجدداً شروع کنید.
- مایه‌چهای گرفته و گرم‌زده فرد را ماساژ دهید.
- اگر نشانه‌های گرم‌زدگی بهبود نیافت یا وخیم‌تر شد، بیمار را سریعاً به مرکز درمانی منتقل کنید.
- بهتر است در هنگام سفر در گرمای تابستان علاوه بر نوشیدن آب، چند عدد خیار و نمک در اختیار کودکان قرار دهید.
- شربت آبلیمو و خاک شیر و دوغ تأمین‌کننده آب و املاح از دست رفته بدن هستند. نوشیدن نوشابه در گرما مناسب نیست.

پیشگیری از گرم‌زدگی در ایام گرم تابستان :

- نوشیدن مقدار زیاد مایعات : حداقل هشت لیوان آب در روز بنوشید. بدن شما به ازای هر کیلوگرم وزن ۳۰ میلی لیتر آب در روز نیازمند است. ولی مصرف مایعات در آب و هوای گرم باید افزایش یابد. اگر نمی‌توانید مقدار زیادی آب بنوشید یک نوشیدنی بدون گاز مثل آب میوه یا دوغ جانشین مناسبی است. از مصرف زیاد نوشیدنی‌های کافئین دار مانند کولا، قهوه و چای اجتناب کنید، زیرا کافئین ادرارآور است و باعث دفع آب از بدن می‌شود.
- تغییر رژیم غذایی : از مصرف غذاهای چرب و داغ اجتناب کرده و بهتر است غذایان کمی نمک داشته باشد.
- محافظت از آفتاب و نور مستقیم خورشید : از گرم ضد آفتاب استفاده کنید. اگر احساس ضعف به شما دست داد، فوراً از مقابل نور مستقیم خورشید دور شوید.
- ورزش و فعالیت بدنی منطقی : در صورت اجبار برای فعالیت بدنی در مناطق گرم و مرطوب، فعالیت‌ها را به تدریج طی ۳ تا ۴ هفته برای عادت کردن بدن به گرما افزایش دهید.
- استفاده از لباس‌های خنک و گشاد : لباس‌های سبک و گشاد از جنس کتان و نخ بپوشید. لباس‌های تیره و سنگین گرما را جذب می‌کنند. به یاد داشته باشید برخی از پارچه‌های نازک، حفاظ کافی در برابر اشعه ماورای بنفش خورشید ایجاد نمی‌کنند. همچنین از کلاه‌های لبه دار و ترجیحاً منفذ دار و عینک آفتابی برای محافظت از چشم استفاده کنید.
- از سفرهای غیر ضروری پرهیز کرده و از رفتن به جاهایی که سایبان ندارد و تهویه آن خوب نیست، حتی المقدور خودداری کنید. به خصوص ماشین‌های پارک شده در زیر آفتاب جاهای مناسبی نیستند. اگر چاره‌ای جز سفر در هوای گرم ندارید، بطری آب همراه خود داشته باشید.
- از افراد آسیب‌پذیر در گرمای تابستان مراقبت مخصوص کودکان و سالمندان مستعد گرم‌زدگی هستند.

گرمای بالا ، خطری برای افراد مسن

گرم‌زدگی دارای ۴ مرحله است :

استرس گرمایی، خستگی گرمایی، گرم‌زدگی، سکتة گرمایی از مراحل گرم‌زدگی هستند که هر کدام علائم خاصی را دارند. در مرحله استرس گرمایی، فرد علائمی مانند سرگیجه، ضعف، حالت تهوع، تشنگی و سردرد را احساس می‌کند. در مرحله خستگی گرمایی نیز فرد با علائمی نظیر عرق کردن شدید، خستگی، قرمز شدن پوست، گرگرفتگی یا اسپاسم عضلات به همراه درد سردرد یا سرگیجه خفیف و حالت تهوع همراه است. مرحله گرم‌زدگی با علائمی نظیر رنگ پریدگی، عرق شدید، تهوع، اسهال و استفراغ، جوش‌های ریز، سردرد، گرگفتگی عضلات، خستگی، ضعف، تشنگی شدید، سرگیجه، تکرر ادرار و ادرار تیره رنگ، از دست دادن تمرکز، ادم یا تورم خفیف پا، مچ پا یا انگشتان دست و از دست دادن هوشیاری مشخص می‌شود. عرق زیر پوست جمع شده و فرد دچار جوش ریز پوستی یا به اصطلاح عرق سوز می‌شود.



بررسی و راه حل از نظر دکتر شجاعی

هایپرترمی به چه معنا است؟

هایپرترمی درجه حرارت بالا و غیرطبیعی بدن است که در اثر عدم عملکرد مکانیسم‌های تنظیم گرمای بدن در مقابله با گرمای ناشی از محیط ایجاد می‌شود. خستگی گرمایی، سنکوپ گرمایی و گرم‌زدگی از جمله موارد شناخته شده هایپرترمی هستند. خطر این شرایط می‌تواند با ترکیب شدن با درجه حرارت بیرونی، سلامت عمومی بدن و سبک زندگی فرد، افزایش یابد.



گرم‌زدگی :

گرم‌زدگی نوعی هایپرترمی خطرناک است. این حالت زمانی اتفاق می‌افتد که بدن دچار گرمای بیش از حد شده و قادر به کنترل دمای خود نیست. گرم‌زدگی زمانی اتفاق می‌افتد که دمای بدن فرد به میزان قابل توجهی (عموماً بالای ۴۰ درجه فارنهایت) افزایش می‌یابد و علائمی از قبیل تغییر وضعیت روانی، ضربان نبض سریع و با شدت، عدم تعریق، پوست خشک قرمز، ضعف، لرزش یا اغما را نشان می‌دهد. « برای فرد مبتلا به هر یک از این علائم، به ویژه در افراد مسن، از طریق تماس با ۱۱۵ درخواست مراقبت‌های پزشکی فوری نمایید. »

آیا می‌دانید ؟؟



هستند، می‌توان گفت که محدودیت کالری قابل توجهی نباید توصیه شود. در این افراد، هدف حفظ وزن و استفاده از برنامه ورزشی روزانه به‌جای کاهش وزن شدید، اضافه کردن تمرینات قدرتی است که می‌تواند عملکرد فیزیکی و به دنبال آن کیفیت زندگی را بهبود بخشد.

رژیم لاغری در سالمندان علاوه بر توده چربی، موجب از دست دادن توده بدون چربی و تراکم معده نیز می‌شود. این نتایج منفی، برخی از پزشکان را از توصیه کاهش وزن به بیماران مسن چاق علی‌رغم بهبود ترکیب بدن، عملکرد فیزیکی، پارامترهای متابولیکی که همراه با کاهش وزن هستند باز می‌دارد.

اما برای کنترل این تغییرات بدن، به‌ویژه کاهش بیشتر در توده عضلانی، مصرف حدود ۱۰ گرم در کیلوگرم پروتئین باکیفیت بالا در رژیم غذایی و با مشارکت در تمرینات مقاومتی و وزنه‌برداری را می‌توان توصیه کرد.

برنامه ورزشی باید در ابتدای برنامه کاهش وزن برای کمک به حفظ وزن و جلوگیری از بازگشت وزن آغاز شود. ورزش برای رسیدن به هدف کاهش وزن ضروری نیست، اما شروع زودهنگام آن به بهبود ضربان قلب و حفظ توده کمک زیادی می‌کند.

مطالعات متعدد نشان می‌دهد که رژیم غذایی و ورزش به همان اندازه که در افراد جوان مؤثر است، در افراد سالخورده و مسن (بیش از ۶۰ ساله) نیز مؤثر است.



اثرات نامطلوب چاقی و روش‌های کاهش وزن در سالمندان



تنفسی و فعالیت بدنی کمتر، مصرف برخی داروها و مشکلات مالی به‌طور ناخواسته وزن کم می‌کنند.

کاهش وزن برنامه‌ریزی‌شده در سالمندان
مطالعات نشان می‌دهد که کاهش وزن ۵ تا ۱۰ درصد و به صورت برنامه‌ریزی شده در افراد مسن مبتلا به دیابت نوع دو موجب کاهش خطر بیماری‌های قلبی عروقی می‌شود. علاوه بر این سطوح نشانگرهای التهابی، فاکتور تکروز توموری آلفا و اینترکولین ۶، فشارخون، قند ناشتا، دگر کهر و کلسترول بد نیز کاهش می‌یابند. همچنین همراه با کاهش وزن، کاهش تراکم استخوان و بافت بدون چربی نیز رخ می‌دهد. بهترین راه برای جلوگیری از کاهش غضله و کاهش تراکم استخوان در هنگام کاهش وزن، انجام تمرینات ورزشی است.

توصیه‌های کاهش وزن در سالمندان
توصیه‌های کلی برای سالمندان شامل تغییر سبک زندگی، افزایش فعالیت، تغذیه صحیح، درمان دارویی و جراحی است. در این گروه، به‌ویژه کسانی که در سال‌های پیری در وضعیت سلامتی خوب

همان‌طور که جمعیت سالمندان به‌سرعت افزایش می‌یابد، اپیدمی چاقی نیز بر جمعیت آنان تأثیر می‌گذارد. این موضوع با توجه به خطرات متعدد سلامتی و افزایش هزینه‌های مرتبط با این شرایط اهمیت فراوانی دارد. بنابراین مدیریت وزن برای سالمندان بسیار مهم است.

بیماری‌هایی که بیشتر با چاقی مرتبط هستند: سندرم متابولیک و دیابت نوع دو سندرم متابولیک مجموعه‌ای شرایط بد مانند انسولین بالا، فشارخون بالا، چربی خون و چربی شکمی بالا و کلسترول خوب پایین است که خطر ابتلا به انواع بیماری‌ها مانند دیابت و بیماری‌های قلبی عروقی را افزایش می‌دهند.

اختلالات متابولیکی ممکن است در افراد چاق سالخورده به‌وسیله مکانیسم‌های پیچیده‌ای از جمله کاهش هورمون‌های جنسی وابسته به سن ایجاد شود. به‌عنوان مثال، انزال دیررس در مردان که بیشتر در افراد چاق رخ می‌دهد، با سندرم متابولیک ارتباط دارد.

این مکانیسم‌ها در زنان نیز پیچیده است. از آنجاکه استروژن‌ها در بافت چربی تولید می‌شوند، زنان چاق پس از یائسگی دارای غلظت‌های بالاتری از استروژن‌ها نسبت به زنان یائسه لاغر هستند و این ممکن است منجر به اختلالات متابولیکی شود.

افراد سالمند که وزن بیشتری و بافت چربی بیشتری دارند، به‌ویژه افرادی که در سن جوانی نیز چاق بوده‌اند، درخطر ابتلا به استوئارتروزیت زانو هستند که می‌تواند باعث ناتوانی و آسیب فیزیکی شود.



کاهش وزن ناخواسته در سالمندان
در اغلب موارد، کاهش وزن ناخواسته در افراد مسن علائم بیماری و خطر مرگ را نشان می‌دهد. بطور مثال، افراد مسن به‌طور غیرمعمول در اثر سیگار کشیدن، ناتوانی، سرطان، بیماری‌های

متن یک نامه خودکشی بجا مانده از دهه ۱۹۷۰: "به سمت پل می‌روم، اگر در مسیر حتی یک نفر به من لبخند بزند، نخواهم پرید."

به آدم‌ها لبخند بزنید شاید با یک لبخند فرشته نجات کسی شدید ...

با هم صحبت کنید



روز جهانی پیشگیری از خودکشی

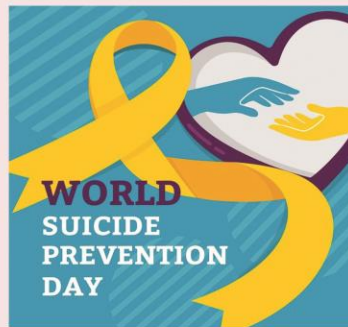
همراه استراتژی‌های ملی و اقدامات محلی است. تدوین یک استراتژی پیش‌گیری از خودکشی مستلزم توجه به تمام سطوح پیش‌گیری است و اجزای آن با همکاری نهادهای مختلفی هم‌چون آموزش و پرورش، صدا و سیما، بهزیستی، وزارت بهداشت و درمان و وزارت ارشاد و ... میسر می‌گردد.

دکتر معصومه اسماعیلی



به مناسبت روز جهانی پیشگیری از خودکشی با هم صحبت کنیم قبل از آنکه دیر شود ...

افراد می‌شود. بدتر شدن نشانه‌های بیماری در افرادی که سابقه اختلالات روانی دارند و یا ایجاد مشکلات سلامت روان مانند افسردگی، اضطراب، استرس پس از سانحه، و سواس و همچنین انزوای اجتماعی و افزایش تنهایی از دیگر اثرات شیوع این پدیده است که خود می‌تواند در افزایش ریسک خودکشی مؤثر باشد.



از آنجا که خودکشی، نوعی آسیب چند بعدی رفتاری است که عوامل متعددی در بروز آن دخیل هستند و همواره به‌عنوان یکی از مشکلات و نگرانی‌های بهداشت عمومی مطرح بوده است، پیش‌گیری از این آسیب نیازمند یک طرح جهانی به

انگ جامعه نسبت به افراد مبتلا به کووید ۱۹ و یا خانواده‌هایشان و خانواده‌های بیمارانی که بر اثر ابتلا به کرونا جان خود را از دست دادند، می‌تواند ریسک اقدام به خودکشی را افزایش دهد. حتی می‌توان گفت پنهان کردن بیماری در افراد مبتلا به علت همین انگ زدن‌های اجتماعی رخ می‌دهد.



مشکلات معیشتی ناشی از بیکاری افراد، با فشار به سیستم خانواده سبب ایجاد افکار خودکشی و گاه اقدام به خودکشی در



خودکشی یکی از معضلات بهداشت روان و مهم‌ترین اورژانس روانپزشکی است. واژه خودکشی به معنای قتل نفس است. در فرهنگ معاصر، خودکشی به خاتمه دادن به زندگی به خواست و اراده خود فرد اطلاق می‌شود. هنوز در خصوص اینکه کدام تعریف، مفهوم دقیق رفتار خودکشی را بر می‌تابد بحث وجود دارد. واژه شناسی رفتار خودکشی می‌تواند سایر ابعاد مرتبط با آن از جمله راه‌های پیش‌گیری از خودکشی را نیز تحت تأثیر قرار دهد. در مجموع، رفتار خودکشی به چهار دسته اصلی افکار، برنامه‌ریزی، اقدام و خودکشی انجام یافته، تقسیم‌بندی می‌شود.



پژوهش‌ها از افزایش نرخ خودکشی در سراسر دنیا در طول تاریخ و طی وقوع پاندمی‌های مختلف خبر می‌دهد. به طوری که در حال حاضر نیز فراگیر شدن پاندمی کرونا در جهان با تأثیر پذیری بر سلامت روان افراد، نرخ خودکشی در جهان را به طور چشمگیری افزایش داده که ناشی از اثرات نامطلوب این پاندمی بر افراد است.

آیا می‌دانید؟؟

از سال ۱۳۹۸ با قرار گرفتن کلیه قراردادهای سازمان بهزیستی با افراد، خیریه‌ها، مراکز و موسسات در سامانه شفافیت، امکان آگاهی عموم افراد جامعه از قراردادهای و نظارت عمومی فراهم آمده است.



کوتاه و مفید در خصوص روش های تشویق فرزند و روش صحیح برخورد با نافرمانی کودکان در جمع :

۱ در صورتی که از تشویق برای یاد دادن رفتار یا مهارتی استفاده می کنید، در مراحل اولیه یادگیری لازم است که پاداش به صورت مداوم و بلادرنگ ارائه شود. یعنی اگر شما به تازگی می خواهید به فرزند خود یاد بدهید که اتاق خود را مرتب کند بابت هر بخشی از کار مثل مرتب کردن تختخواب، جمع کردن اسباب بازی ها، تا زدن لباس ها و ... در همان لحظه یک پاداش کوچک به فرزند خود بدهید.

۲ تشویق نباید همواره به یک شکل انجام شود (مثلا فقط خرید اسباب بازی). هم چنین باید بین عمل انجام شده و پاداش تناسب وجود داشته باشد. به عنوان مثال نباید برای انجام وظیفه کودک یک پاداش بزرگ یا با دامنه زمانی طولانی به او بدهیم. این کار باعث ترقعی و بی انگیزگی کودک در مقابل پاداش های کوچک می شود.

۳ می توان به صورت قراردادی عمل کرد. مثلا می توان فقط خرید اسباب بازی. هر بار اسباب بازی می گیرد و هر وقت ستاره ها به ۱۰ تا برسه به چیزی دوست داری رو برات می گیریم. این روش باعث می شود که کودک هم به طور واضح از توقع والدین آگاه شود و هم میزان پاداش برای او کاملا مشخص باشد.

۴ صداقت و صحت عمل کودک در اجرای وظیفه باید مورد توجه قرار گیرد. یعنی نباید به کارهایی که کودک فقط برای گرفتن پاداش و به صورت ناقص انجام داده یا به

خاطر پاداش گرفتن به دروغگویی متوسل شده بی توجه بود.

۵ برای تقویت رفتار تا جایی که ممکن است باید از تقویت مثبت بهره گرفت و نه تقویت منفی. به عنوان مثال بهتر است به کودک بگوییم : «اگر تکلیفت را به موقع انجام بدهی، می توانی با دوستت بازی کنی.» نه اینکه بگوییم: «اگر تکلیفت را بنویسی سرت داد نمرزتم یا تنبیهات نمی کنم!»

۶ قبل از اینکه جایی بروید و یا فرد سوم به منزلتان بیاید در مورد رفتاری که از او توقع دارید توضیح بدهید. ۷ می توانید ژتون، کارت و ... در نظر بگیرید که مثلا اگر هنگام صحبت کردن بزرگترها کودک با وسایل خودش بازی کند ژتون هایی دریافت خواهد کرد و اگر در پایان مثلا ۳ ژتون داشته باشد می تواند فیلم مورد علاقه اش را ببیند و اگر نداشته باشد مثلا اجازه روز دست خواهد داد.

۸ برای آموزش رفتارهای صحیح در حضور دیگران باید همان رفتارها را در منزل هم انتظار داشته و آموزش دهید گاهی همین رفتارها در منزل بروز می کند اما هیچ توجهی به آن نمی شود زیرا تماشاگری ندارد پس در حضور دیگران بیشتر تکرار خواهد شد.

۹ نگرانید این وضعیت به صحنه چنگ تبدیل شود فوراً کودک را به کناری ببرید و به او بگویید که بخت و چل را متوقف کرده و دستور را اجرا کند.

۱۰ تا برسه به چیزی دوست داری رو برات می گیریم.

۱۱ اول از خود بپرسید علت رفتار کودک چیست آیا خسته شده؟ سر او فریاد زده آید؟ خجالت زده شده؟ مقایسه شده؟ دستور داده شده ناعادلانه یا بی وقت است؟ و ...

۱۲ نگرانید این وضعیت به صحنه چنگ تبدیل شود فوراً کودک را به کناری ببرید و به او بگویید که بخت و چل را متوقف کرده و دستور را اجرا کند.

۱۳ در این زمینه سخنرانی نکنید.

۱۴ در صورت تکرار به جای تمرکز بر قضاوت دیگران فکر کنید اگر این اتفاق در فضای خصوصی خانه

ارسال عکس در دونه هایاتن: ۰۹۱۷ ۴۵۶ ۴۴۲۱

لطفا در گرفتن عکس موارد زیر را رعایت نمایید: لنز گوشی را با پارچه نخی تمیز کنید. گوشی را به صورت افقی بگیرید. عکس ها را بصورت فایل در واتساپ ارسال نمایید.



آوا غفاری (شیراز)



آریا صفوت (شیراز)



ثنا محمدی (شیراز)



امیرعلی احمدی (شیراز)



کاوه و نگین فیروزه



بهار رحیمی (شیراز)



پارسا و سپهر زاهدیان (کوار)



پارسا وفازاده (کوار)



تینا و مهرداد گلناری (شیراز)



روژینا درخشان



حدیث احمدی (شیراز)



ماهک کمالی



سید ماهان و سید ایهان کشاورزی (شیراز)



عرشیا و اوستا فتحی (شیراز)



محمد طه محمودی (شیراز)



مارال آریین (قیروکارزین)



محمد حسین پور قربانی (فراشبند)



محمد طه محمدی (فراشبند)



هومان اکبری (شیراز)



محمدمبین و امیرعباس وظیفه شناس (فراشبند)



هانیه هوشیار (داراب)



ویانا محمدی (شیراز)



امیرعباس نصیری



ابوالفضل و اتابک شهبازی (زرکان)



هانا محبوب



مهرسانا مظفری



کیان کشاورزی (نورآباد ممسنی)



فاطمه صابری



خبریه کارآفرینان کوثر شیراز به عنوان حامی این شماره از نشریه قاصدک شما را به مشارکت در کار خیر دعوت می کند :

ارتباط : ۰۷۱۳۷۷۲۵۹۱۵۱ - ۳۲۲۴۷۵۶۱ - ۰۹۰۳۶۹۰۰۴۵۸ (واتس‌آپ) - ۰۹۱۷۳۱۴۲۵۷۳

شماره حساب جهت مشارکت خیرین شریف :

بانک رسالت - خبریه کارآفرینان کوثر ۵۰۴۱۷۲۱۰۷۷۷۷۷۷۷۹

بانک رسالت ۱۵۱۶۰۰۱۰۰۰۲۲۶۳۰۱۵۱۶۰۰۱ IR ۵۸۰۷۰۰۰۰۱۰۰۰



هر زن به تنهایی یک اجتماع است

مجموعه ای از: مهر مادری، عشق به خانواده و مسئولیت پذیری کلان

زن از دیرباز جایگاه محکمی در تربیت فرزندان، رسیدگی به تغذیه، تحصیل و تربیت آنان داشته اند. نگرانی های یک زن نشان از حساسیت ذاتی او در تربیت نسل های آینده است.

برای هر زن مراقبت از دیگران حکم نفس کشیدنش را دارد، در این مسیر باید مانع زدایی کرد تا سدی بر اهداف او که از ضروریات پایداری خانه و خانواده و اجتماع است، ایجاد نشود.



- < سرمایه بر نباشد ؛
- < هزینه بر نباشد ؛
- < به آموزش های مقدماتی و تکمیلی نیاز نداشته باشد ؛
- < فصلی یا مقطعی نباشد ؛
- < جزء مواد بهداشتی و فاسد شدنی نباشد ؛
- < نیروی کار آن ، زیاد باشد ؛
- < کالای یکبار مصرف باشد ؛
- < به صورت انفرادی یا گروهی قابل اجرا باشد ؛
- < و از همه مهمتر : بازار مصرف آن بالا باشد.



ساماندهی اقتصادی زنان سرپرست خانوار و توجه به اشتغال خانواده‌ها، مقوله بسیار حائز اهمیت در دولت است و حمایت از این بانوان و هدایت آنان به سوی بازارهای هدف، یکی از اهداف برنامه‌های آینده دفتر امور بانوان و موسسه خیراندیشان کوثر است.

بنیاد خبریه کارآفرینان کوثر شیراز :
بنیاد خبریه کارآفرینان کوثر شیراز با رویکرد توانمندسازی ایجاد اشتغال و کارآفرینی جهت بانوان و دختران سرپرست خانوار در تاریخ ۱۴ شهریور ۱۳۸۰ فعالیت خود را از سالن باب الحسین (ع) مسجد توکلی آغاز نمود .

هم خودشان به خودباوری برسند و هم تاجر مردم نسبت به دیدن اینگونه صحنه ها کمتر شود . شاید گوشه ای از این جهان سهم هر کدام از ما برای به دست آوردن دلی باشد . سخن گهربار پیامبر اکرم در ذهنم تداعی شد که فرمودند : خداوند انسان های گدا پرور را دوست ندارد . می بایست اقدامی انجام می شد که این عزیزان با تلاش خود به درآمد مکفی دست یابند و در عین حال کرامت ایشان هم حفظ شود . این بود که خبریه کوثر با نمادی از برکت و عشق به زهرای اطهر (س) شکل گرفت و خداروشکر تاکنون هم در همین راستا و با همین نیت در راه تولید و اشتغال به مسیر خودش ادامه می دهد . باید کاری انتخاب می شد که نسبت به دیگر مشاغل دارای مزایای ذیل باشد :

حضرت احمد ابن موسی علیه السلام شاهچراغ ، در مسجد و آرامگاه نور که مزار یکی از سلاله های رسول (ص) ، حاج سید نور الدین حسینی الهاشمی شیرازی بودم که دیدم تعدادی از بانوان نیازمند سرپرست خانواده منتظر دریافت کمک های خیریه هستند . هر بار که به آن جا می رفتم با این صحنه روبرو می شدم و هر بار بیشتر از قبل دیدن رنج و محنت این عزیزان مرا متأثر می کرد . آن روز و پس از توزیع کمک ها به این عزیزان ، به این فکر فرو رفتم که به قول روان شناسان ، به جای اینکه نیازمندان را شرطی کنیم که در زمان و مکان مشخص ، یک کالای معین را دریافت کنند ، به سمت توانمندسازی ، ایجاد اشتغال و کارآفرینی برویم و استعدادهای بالقوه آنها را بالفعل سازیم تا

برای هر فردی ماندن و بودن در جایگاه اجتماعی گاه از نان شب واجب تر است . حضور در اجتماع همیشه بودن در راستای ترقی و اعتلای شخصیت هر فرد بوده و هست . ما انسانیم و تجمیع ما در کنار هم خلایقیت ما و اعتبار بهتری را نتیجه داده است . چه بسا افرادی را بارها شاهد بوده ایم که با وجود داشتن امکانات رفاهی وسیع در گستره ای از ثروت و دارایی ، همچنان تشنه حضور در جایگاهی اجتماعی بوده و برقراری رابطه ای مفید را خواهانند .

اشتغال چیزی نیست که اسم و رسمش برایمان بی تعبیر یا ناشناخته و نامانوس باشد . چراکه تمام افراد در هر مقطع و سنی از این مقوله به دور نبوده و نیازمند دیده شدن مضاعف اند . جایگاهی زیبا که سرچشمه بسیاری از ترقی هاست . ما در حقیقت با حرفه ها و مشغولیت هایمان انگیزه گذر از روزهایمان را داریم .

بر همین اساس بر آن شدیم تا سری بزنییم به مراکز موفق و کارآفرینی که درخصوص اشتغال در استان فعال و در کشور کارآمد محسوب می شوند :
اولین فکر ... اولین جرقه ... اولین شروع

از زبان جناب آقای مغربی مدیرت مرکز خبریه کارآفرینان کوثر شیراز :
روایتی از یک خدمت ، به جامعه ای که نیازمند پشتیبانی از بانوان برجسته ای است که خود را مستقل و شاداب و توانمند بار آورده اند .

با ما همراه باشید :
آقای مغربی : جرقه ایجاد کارگاه اشتغال و کارآفرینی که بعدها موسسه خبریه کارآفرینی کوثر نام گرفت سال ۱۳۷۶ زده شد . مردادماه بود و یک روز گرم تابستان ، ساعت ۵ بعد از ظهر نزدیکی های حرم



حجت الاسلام سید احمد علوی نژاد - محمدجعفر مغربی

آیا می دانید؟؟

در راستای شفافیت مالی و پیشگیری از هر گونه فساد احتمالی، مستمری بالغ بر یک میلیون خانوار تحت پوشش سازمان بهزیستی به صورت متمرکز و در ابتدای هر ماه مستقیماً به حساب بانکی سرپرست خانوار واریز می شود.



این نهاد مردمی فعالیت خود را در خصوص چاپ، برش و دوخت کیسه‌های PP (پلی پروپیلین) آغاز نموده و با بهره‌گیری از پیشرفته‌ترین چرخ‌های کیسه‌دوزی، دستگاه برش و دستگاه دوخت اتوماتیک کیسه‌های PP، زمینه اشتغال تعداد ۴۰ نفر از بانوان و دختران سرپرست خانوار را در واحد تکمیل کیسه‌های PP فراهم نموده است، همچنین بنیاد فعالیت‌های تولیدی دیگری دارد که در شماره بعدی نشریه بطور مفصل به توضیح آن خواهیم پرداخت.



اهم فعالیت‌های انجام شده توسط بنیاد خیریه کارآفرینان کوثر شیراز:

- ۱- دریافت مجوزهای قانونی از سازمان و ارگان‌های دولتی؛
- دریافت پروانه بهره‌برداری از سازمان صنعت، معدن و تجارت استان فارس به منظور راه اندازی واحد تکمیل کیسه‌های PP؛
- دریافت مجوز موسسه مشاوره شغلی و کارپایی غیر دولتی بنیاد خیریه کارآفرینان کوثر (کارپایی کوثر) از وزارت کار و امور اجتماعی؛
- دریافت گواهینامه ثبت نام مودیان مالیاتی از سازمان امور اقتصادی و دارایی استان فارس؛
- دریافت پروانه فعالیت از وزارت کشور؛
- دریافت موافقت اصولی از سازمان بهزیستی کشور؛
- دریافت موافقت احداث باشگاه ورزشی کوثر از سازمان تربیت بدنی استان فارس؛
- دریافت مجوز تاسیس تعاونی مسکن مهر کوثر از اداره کل تعاون استان فارس؛
- دریافت پروانه بهره‌برداری از سازمان صنایع و معادن استان فارس به منظور راه اندازی واحد تکمیل کیسه‌های PP؛
- دریافت این پروانه به منظور نصب و راه اندازی دستگاه چاپ دو رنگ؛
- دستگاه برش اتوماتیک؛
- دوخت اتوماتیک؛
- دستگاه دوخت منگنه زن بادی؛
- راه اندازی ۲۲ دستگاه چرخ مخصوص دوخت کیسه‌ها و راه اندازی ۴ دستگاه برش مکانیکی بوده است.
- ۳- دریافت پروانه کسب از اتحادیه صنف خیاطان سری دوز به منظور افتتاح واحد تولید پوشاک خیریه؛
- کسب این پروانه به منظور افتتاح واحد تولید لباس‌های بیمارستانی، واحد برش و کنترل کیفیت بوده که در این قسمت تمامی کارکنان



خیریه کوثر بیمه تامین اجتماعی و بیمه مسئولیت مدنی را دریافت نموده و با طیب خاطر به ارائه خدمت پرداختند.

۴- فعالیت‌های آموزشی بهداشتی عمرانی؛ فعالیت‌های آموزشی - بهداشتی - عمرانی بنیاد خیریه کوثر با احداث چندین واحد آموزشی در مقاطع مختلف تحصیلی و در شهرهای بیضا و استهبان در سال‌های ۸۱ تا ۷۷ دنبال شد. همچنین ساخت آموزشگاه، حسینیه، کتابخانه و دارالقرآن از جمله فعالیت‌های آموزشی بنیاد خیریه کوثر و ساخت خانه بهداشت در روستای اربابی علیا از توابع کوار تجهیز و بازسازی مرکز نگهداری معلولین ذهنی امید در شهرستان سروستان، مساعدت بیماران پیوند کلیه، پیوند استخوان و پیوند قلبیه از جمله فعالیت‌های بهداشتی - درمانی این نهاد مردمی بوده است.

ساخت آپارتمان و منزل مسکونی برای بانوان سرپرست خانوار از دیگر فعالیت‌های بنیاد خیریه کارآفرینان کوثر است.

۵- تعظیم شعائر الله و تاسیس کانون فرهنگی خیریه کارآفرینان کوثر.

ساخت مجموعه آموزشی، فرهنگی، ورزشی و پژوهشی کوثر.

با اشتغال‌زایی زنان سرپرست خانوار می‌توان بسیاری از آسیب‌های اجتماعی در جامعه را کاهش داد. توسعه کارآفرینی زنان خودسرپرست، از اهمیت زیادی برخوردار است، زیرا به پیشگیری آسیب‌های اجتماعی، فقرزدایی و در نهایت رشد و توسعه جامعه کمک می‌کند.

آدرس دفتر مرکزی خیریه کارآفرینان کوثر شیراز: میدان ولی عصر (عج) خیابان تختی، روبروی هتل ارگ، مسجد توکلی طبقه فوقانی.

آدرس کارگاه: بلوار مدرس، روبروی فضل آباد کوچه ۴۷، جنب دانشگاه صنعتی شیراز، ابتدای کوچه بانک سپه، انتهای کوچه انبار فلز سازمان غله، سوله سمت راست.





افشین صدیق (داراب)



یغما بیگم خضرای (داراب)



یاسر محمدی (سپیدان)



نرجس عباسی (ستاد)



روح الله فیروزه (کوار)



فرشاد جعفری (کوار)



عباس میرزاوند (پاسارگاد)



فاطمه بیژنی (سروستان)



محمدجاسم سلیمانی مقدم (فسا)



محمدعلی پاک اندیش (فسا)



بحارالانوار ج ۴ ص ۳۸۸

لیخند آدمی به روی پرادره منش حسنه است.

امام محمد باقر



جواد مظفری (خرامه)



زانه ضامن چشقای (کوار)



غریب غلامی (فیروزآباد)



زهرا کارگر (شیراز)



مقداد غفاری (شیراز)



مهران رضاییان (کوار)



معصومه محمدی مفرد (ستاد)



معصومه صمدانی (مهر)



سعید قصابی (پاسارگاد)



فروزان رفیعی (فسا)



فاطمه مفتاح (استهبان)



علیرضا غلامی (خرامه)



مجتبی ایزدی و علی بمانی (ستاد)



صمد دهقانی (خرامه)



اعظم حسن زاده (مهر)



بَشْرٌ فِي وَجْهِ الْمُؤْمِنِ يُوجِبُ لِصَاحِبِهِ الْجَنَّةَ

خوش رویی هنگام روبه رو شدن با مومن، بهشت را بر فرد خوش رو واجب می کند

حضرت زهرا

