آمار نهایی داوطلبان نوبت دوم کنکور اعلام شد

مدیر کل روابط عمومی سازمان سنجش آموزش کشور از ثبت نام یک میلیون و ۱۱۹ هزار داوطلب برای شرکت در نوبت دوم کنکور ۱۴۰۲ خبر داد.

دکتر علیرضا کریمیان در گفت و گو با ایسنا با اشاره به پایان ثبت‌نام برای شرکت در نوبت دوم آزمون سراسری سال ۱۴۰۲ گفت: جاماندگان نوبت دوم آزمون سراسری سال ۱۴۰۲ با در نظر گرفتن مهلت تمدید شده یک روزه تا روز چهارشنبه مورخ ۳۰ فروردین ماه مهلت داشتند از طریق درگاه اطلاع‌رسانی سازمان سنجش آموزش کشور نسبت به نام‌نویسی در این آزمون اقدام کنند.

وی در ادامه با بیان اینکه بر اساس آمار نهایی بیش از یک میلیون و ۱۱۹ هزار نفر در نوبت دوم آزمون سراسری سال ۱۴۰۲ ثبت نام کردند، گفت: آمار داوطلبان نوبت اول این آزمون بیش از ۹۰۰ هزار نفر بود.

مدیر کل روابط عمومی سازمان سنجش آموزش کشور تأکید کرد: نوبت دوم آزمون سراسری سال ۱۴۰۲ در روزهای چهارشنبه و پنجشنبه ۱۴ و ۱۵ تیر ماه سال ۱۴۰۲ در ۵ گروه آزمایشی «علوم ریاضی و فنی»، «علوم تجربی»، «علوم انسانی» «هنر» و «زبان خارجی » برگزار خواهد شد. وی تاکید کرد: داوطلبانی که در نوبت اول کنکور ۱۴۰۲ شرکت کردند، اوایل اسفندماه سال جاری نمره خام آزمون خود را دریافت کردند و پس از اعلام نتایج سوابق تحصیلی دانش‌آموزان در خرداد ماه، نمره کل داوطلب اعلام می‌شود. کریمیان افزود: در کنکور ۱۴۰۲ نقش و تاثیر مستقیم کنکور در پذیرش دانشجویان کاهش یافته و سوابق تحصیلی دانش‌آموزان به معیاری برای قبولی دانشجویان در مراکز آموزش عالی تبدیل شده است. بر این اساس، سهم آموزش و پرورش به لحاظ سابقه تحصیلی ۴۰ درصد و سهم کنکور سراسری ۶۰ درصد خواهد بود.

رئیس مرکز جذب هیئت علمی وزارت بهداشت:

تسریع روند جذب نخبگان در دستور کار است

از سهمیه ۲۰درصدی جذب نخبگان در هیات علمی استقبال می کنیم

رئیس مرکز جذب هیئت‌علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به درخواست مجوز جذب ۳۰۰۰ نفر به عنوان عضو هیئت‌علمی در دانشگاه‌های علوم‌پزشکی گفت: درصورتی که با این مجوز موافقت شود، می‌توانیم نسبت به ترمیم کادر هیئت‌علمی مراکز آموزشی وزارت بهداشت اقدام کنیم.زیرا این ضرورت وجود دارد که دانشگاه‌ها از پویایی لازم برخوردار شوند و رو به جلو حرکت کنند تا بتوانند امور تحقیقاتی خود را به صورت مستمر دنبال کنند.

دکتر سعید چنگیزی آشتیانی در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه براساس مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی، دو وزارتخانه «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» و «علوم، تحقیقات و فناوری» به طور معمول فرایند جذب را ۲ بار در سال برگزار می‌کنند، گفت: نوزدهمین فراخوان جذب و افزایش اعضای هیئت‌علمی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی را در سال گذشته برگزار کردیم. مجوز جذب ۱۰۰۰ عضو هیئت‌علمی با هدف تکمیل و ترمیم اعضای هیئت‌علمی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی و مراکز تحقیقاتی گرفته شد.

دکتر چنگیزی آشتیانی خاطرنشان کرد: پذیرش دانشجویان در رشته‌های پزشکی و دندان‌پزشکی برمبنای مصوبه شورای عالی انقلاب حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد افزایش یافت. با توجه به افزایش ظرفیت رشته‌های پزشکی، حفظ شاخص‌های کیفی و شاخص‌های اعتباربخشی و روند بازنشستگی اعضای هیئت‌علمی مراکز آموزشی و تحقیقاتی ضرورت دارد که فراخوان‌های جذب اعضای هیئت‌علمی به صورت مستمر برگزار شود.

وی با بیان اینکه بخشی از فرایند جذب اعضای هیئت‌علمی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی مربوط به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌شود، توضیح داد: بخش دیگر فرایند جذب اعضای هیئت‌علمی مربوط به سازمان اداری و استخدامی است.

ما در مرکز امور هیئت‌علمی وزارت بهداشت با مسئولان سازمان اداری و استخدامی کشور جلسات متعددی برگزار کرده‌ایم و امیدواریم بتوانیم تعداد مجوز استخدامی درخواستی را از سازمان اداری و استخدامی کشور بگیریم.

دکتر چنگیزی آشتیانی درباره فرایند جذب ۳۰۰۰ نفر به عنوان عضو هیئت‌علمی در دانشگاه‌های علوم‌پزشکی گفت: اگر بتوانیم مجوز قابل‌توجهی جهت جذب اعضای هیئت‌علمی بگیریم می‌توانیم نسبت به ترمیم کادر هیئت‌علمی مراکز آموزشی وزارت بهداشت اقدام کنیم. ضروری است که دانشگاه‌ها از پویایی لازم برخوردار باشند و رو به جلو حرکت کنند تا بتوانند امور تحقیقاتی خود را به صورت مستمر دنبال کنند.

وی درباره جایگاه نخبگان در فراخوان جذب اعضای هیئت‌علمی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی خاطرنشان کرد: با توجه به فرمایشات رهبری در خصوص ضرورت نیاز ویژه به جذب نخبگان، موضوع جذب و بکارگیری نخبگان مورد توجه وزارت بهداشت قرار گرفته است. براساس یکی از مصوبه‌های شورای عالی انقلاب فرهنگی که به دبیرخانه هیئت عالی جذب ابلاغ شده، دو وزارتخانه «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» و «علوم، تحقیقات و فناوری» باید حداقل ۲۰ درصد از اعضای هیئت‌علمی را به نخبگان اختصاص دهند و ما در مرکز امور هیئت‌علمی وزارت بهداشت از این موضوع استقبال می‌کنیم.

رئیس مرکز جذب هیئت‌علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: برای اینکه بتوانیم به سهمیه ۲۰ درصدی نخبگان از اعضای هیئت‌علمی دست یابیم تسهیل و تسریع روند جذب این افراد را در دستور کار قرار داده‌ایم.

مجموعه دستورالعمل‌هایی از سوی هیئت عالی جذب تصویب شده است.

بر اساس این دستورالعمل‌ها، جذب نخبگان باید در کمترین و سریع‌ترین زمان ممکن انجام شود که بتوانیم حضور پررنگ نخبگان را در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی داشته باشیم.

دکتر چنگیزی آشتیانی با بیان اینکه سیستم‌های قانون‌گذاری و تصمیم‌سازی باید به برخی از مسائل بیشتر توجه کنند، توضیح داد: موضوع ارتقاء وضعیت معیشتی اعضای هیئت‌علمی، یکی از مسائلی است که باید مورد توجه بیشتری قرار گیرد.

همچنین لازم است رفع موانع و مشکلاتی که در فرایند جذب وجود دارد در کانون توجه بیشتری قرار گیرد تا فرایند جذب اعضای هیئت‌علمی با انگیزه بیشتری انجام شود.

امیدوارم با بهره‌گیری از روند جذب اعضای هیئت‌علمی بتوانیم بهبود چشمگیری در اتقاء ارائه خدمات نظام سلامت و کیفی‌تر شدن خدمات نظام سلامت کشور داشته باشیم.

شرایط برخورداری ایرانیان خارج از کشور از بیمه‌های تامین اجتماعی چیست؟

سازمان تامین اجتماعی با توجه به اصل ۲۹ قانون اساسی مبنی بر برخورداری از «تامین اجتماعی» به‌عنوان یک حق همگانی برای آحاد جامعه، ایرانیان خارج از کشور را نیز تحت پوشش مقررات حمایتی قرار می‌دهد.

ایرانیان خارج از کشور اعم از دانشجویان، شاغلان و غیرشاغلان می‌توانند برای بهره‌مندی از خدمات سازمان تامین اجتماعی به کارگزاران رسمی برون‌مرزی این سازمان مراجعه کنند؛ این گروه با معرفی وکیل قانونی نیز می‌توانند نسبت به «بیمه کردن» خود و ادامه بیمه‌پردازی سوابق قبلی نزد سازمان تامین اجتماعی اقدام کنند؛ البته در صورت پیگیری توسط وکیل قانونی ارائه وکالت نامه معتبر الزامی خواهد بود.

هموطنان خارج از کشور با پرداخت این حق‌بیمه از مستمری بازنشستگی، مستمری ازکارافتادگی، مستمری بازماندگان، درمان در داخل کشور، پرداخت هزینه مراسم ترحیم، هزینه وسایل کمک پزشکی و خدماتی (اروتز و پروتز) برخوردار خواهند شد.

هموطنان ایرانی خارج از کشور از طریق کارگزاران برون‌مرزی سازمان تامین اجتماعی می‌توانند نسبت به احتساب سوابق خدمت سربازی به‌عنوان پرداخت حق‌بیمه، انتقال سوابق از سایر صندوق‌های بازنشستگی کشور به سازمان تامین اجتماعی (و بالعکس) امکان برخورداری افراد خانواده (جمعیت تحت تکفل) از خدمات درمانی و سایر تعهدات قانونی امکان تحت تکفل قرار دادن والدین بیمه‌شده و برخورداری آن‌ها از مزایای قانونی نیز اقدام کنند.

اکنون ۳۶ کارگزار رسمی برون‌مرزی سازمان در کشورهای کانادا، آلمان، انگلستان، ایتالیا، استرالیا، اتریش، مجارستان دانمارک، سوئد، مالزی، چین، آذربایجان، ترکیه، امارات متحده عربی، قطر، عمان، کویت و عراق فعال است و هموطنان مقیم این کشورها می‌توانند برای دریافت خدمات بیمه‌ای به این کارگزاران مراجعه کنند؛ بیشترین شمار کارگزاران برون‌مرزی نیز در کشورهای ترکیه و کانادا استقرار یافته است.

همچنین با به‌روزرسانی سامانه خدمات غیرحضوری تأمین اجتماعی ویژه هموطنان خارج از کشور، امکان انجام استعلام‌های مرتبط با سابقه نیز در این سامانه به نشانی eservices-ex.tamin.ir نیز فراهم شده است.

بیمه ایرانیان خارج از کشور با نرخ ۱۴ درصد (بیمه بازنشستگی و فوت) و ۱۸ درصد (بیمه بازنشستگی ازکارافتادگی و فوت) ارائه می‌شود و دستمزد مبنای پرداخت حق‌بیمه این قبیل متقاضیان به میزان یک و نیم برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر دستمزد متناسب با شرایط سن و سابقه تعیین می‌شود.

چنانچه متقاضی در زمان ارائه درخواست کمتر از پنج سال سابقه بیمه داشته باشد، دستمزد وی به انتخاب متقاضی بین ۵.۱ برابر حداقل دستمزد زمان تقاضا و حداکثر دستمزد خواهد بود؛ اما چنانچه سابقه پرداخت حق‌بیمه متقاضی در زمان تقاضا بیش از پنج سال باشد، مبنای دستمزد میانگین آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت تقاضا است؛ مشروط به اینکه از ۵.۱ برابر حداقل دستمزد مصوب سالیانه کمتر نباشد.

بیمه ایرانیان خارج از کشور برای همه اتباع ایرانی که فاقد نظام بیمه‌ای نزد سازمان تأمین‌اجتماعی و سایر صندوق‌های بازنشستگی بوده و در زمان درخواست حداقل دارای ۱۸ سال سن و حداکثر ۵۰ سال تمام باشند؛ تعریف شده است.

ازدواج های ممنوعه

در حوزه ازدواج و تداوم زندگی‌مشترک،آمار و ارقام طلاق نگران کننده است.

شوک این موضوع وقتی جدی‌تر می‌شود که این ارقام را در کنار آمار مربوط به اختلافات زناشویی و طلاق‌های عاطفی قرار دهیم. با این اوصاف، عملا ازدواج موفق در ذهن یک جوان به شکل یک رؤیا و آرمان دست‌نیافتنی نقش خواهد بست. موضوعی که دقیقاً در اقبال نداشتن جوانان به ازدواج مشهود است و نگرانی دولتمردان و جامعه‌شناسان را در پی داشته است؛ توصیف مذکور مقدمه‌ای بود برای صحبت از اهمیت پیشگیری در حوزه سلامت روانی-اجتماعی جامعه. پیشگیری در سطح نخست خود به دنبال اقداماتی است که به وسیله آن، افراد جامعه را در برابر آسیب‌های اجتماعی مقاوم کند. این هدف در بحث متن حاضر، به مجموعه اقداماتی گفته می‌شود که نیاز است برای آموزش، آگاه‌سازی و در مواردی درمان افراد، قبل از ازدواج انجام شود.

پارانوئید، اعتیاد، اسکیزوئید و ...

در حوزه ازدواج، متخصصان در مواردی از تعبیر ازدواج‌های ممنوعه استفاده می‌کنند. این تعبیر مربوط به افرادی است که اختلال‌های جدی روان‌شناختی دارند و به‌نظر نمی‌رسد که قبل از درمان بتوانند رابطه مداومی از جنس ازدواج، تشکیل دهند. حال با وجود پیچیدگی‌های انسان عصر حاضر، این سؤال پیش می‌آید که آیا تشخیص چنین مواردی توسط خود شخص ممکن است؟اعتیاد، اختلال‌های شخصیت پارانوئید، وسواسی اسکیزوئید و ... مواردی هستند که توسط یک متخصص و به وسیله سنجش روانی قابل تشخیص است و می‌توان قبل از تصمیم مهمی مانند ازدواج، از سلامت فرد مقابل در این باره اطمینان حاصل کرد.

طرحواره‌های آرمانی

برخی از مشکلات زوج‌ها که می‌تواند منجر به طلاق شود مربوط به طرحواره‌هایی است که فرد از کودکی درباره مفهوم عشق و رابطه عاشقانه با خود حمل می‌کند. شاید صحبت از این مفاهیم کمی فلسفی به نظر برسد، اما فردی که از نوجوانی، عشق و معشوق را به مفهومی آرمانی تبدیل کرده است، بعد از مدتی که از تجربه رابطه عاشقانه‌اش گذشت، نمی‌تواند با مفهوم زمینی و انسانی فرد مقابل خود کنار بیاید.

تصورات و انتظارات اشتباه

گاهی افراد با مجموعه‌ای از اسطوره‌های اشتباه وارد زندگی‌مشترک می‌شوند. اسطوره‌هایی از قبیل این که «دوست داشتن من به معنای فهمیدن تمام خواسته‌های من است، بدون آن که به زبان بیاورم»، یا این که «ازدواج به معنای پایان یافتن استقلال و اختصاص تمام زمان و برنامه‌های زندگی به فرد مقابل است». وقتی فردی با این انتظارات اشتباه وارد رابطه می‌شود، نتیجه‌اش سرخوردگی دایمی او به دلیل دریافت نکردن پاسخ از طرف مقابل می‌شود و این سرخوردگی زمینه را برای شکست این رابطه فراهم می‌کند!

راه‌حلی برای برون‌رفت از بحران

گاهی افراد ازدواج را راه‌حلی برای برون‌رفت از بحران‌هایی می‌دانند که در حال تجربه آن هستند، مثلاً تجربه شکست عشقی، از دست دادن یک عزیز یا احساس تنهایی. این افراد با چنین پیش‌زمینه‌ای و بدون در نظر گرفتن عوامل مهم وارد رابطه می‌شوند و زمان زیادی نمی‌گذرد که با مشکلی دوچندان روبه‌رو می‌شوند! تشخیص هدف افراد از ازدواج و بررسی مناسب بودن موقعیت فرد برای این موضوع، بر عهده یک متخصص است و این موضوع اهمیت مشاوره پیش از ازدواج را نمایان می‌سازد.

ناآشنا با مهارت‌های ارتباط موثر

مجموعه مهارت‌های ارتباط مؤثر چیزی است که در هر ارتباطی و به ویژه رابطه زن و شوهری نیاز است. بیشتر وقت‌ها بررسی اختلافات زوج‌ها این واقعیت را منعکس می‌کند که دو طرف در ساده‌ترین سازوکارهای ارتباطی ناتوان هستند و چه بسا موقعیت بحرانی پیش آمده با یک گفت‌وگوی منطقی راه‌حل مدار و به دور از هیجانات منفی قابل حل باشد! این مهارت‌ها می‌تواند در مدارس و کارگاه‌های آموزشی قبل از ازدواج ارائه شود و تا حد قابل توجهی از مشکلات مربوط به این حوزه بکاهد.

در باب اهمیت مشاوره پیش از ازدواج

مطالب مطرح شده موارد جزئی در باب بیان اهمیت مراجعه به متخصص و استفاده از خدمات روان‌شناسی قبل از ازدواج هستند. هدف این مطلب ارتقای سلامت در روابط زوج‌ها و افزایش رضایت از زندگی آن‌ها و پیشگیری از آسیب‌هایی است که یک ازدواج ناموفق می‌تواند بر زندگی دو طرف و فرزندان داشته باشد.

چطور بفهمیم چند سیم کارت به نام ماست؟

عدم دقت در نگه داری سیم کارت ها و ارزان بودنشان سبب شده تا افراد چندین سیم کارت بدون آنکه بدانند در کجا و در دسترس چه کسی قرار دارد، داشته باشند و این امر باعث شده سیم کارت در دسترس افراد قرار بگیرد و به فعالیت های مجرمانه اقدام کنند.

به گزارش ایسنا، پدیده سیم‌کارت‌های جعلی و ناقص یا همان سیم‌کارت‌های بدون هویت که به اقدامات خلاف‌کارانه از جمله کلاهبرداری و حتی قتل منجر شده، طی سال‌های گذشته مشکلات متعددی ایجاد کرده و از سوی دیگر به‌واسطه این سیم‌کارت‌ها قاچاق ترافیک انجام می‌شد و حجم این قاچاق نیز بسیار بالا اعلام شده بود. درنهایت همه این مشکلات موجب شد سازمان تنظیم مقررات و ارتباطات رادیویی اقدامات جدی انجام دهد و اعلام کرد در طرح احراز هویت و ساماندهی سیم‌کارت‌ها برای جلوگیری از سوءاستفاده احتمالی و برای این که دیگر در ایران سیم‌کارت بدون هویتی وجود نداشته باشد، سامانه استعلام تعداد خطوط مشترکین را راه‌اندازی کرده است.

بنابراین کاربران با مراجعه به پورتال سازمان تنظیم مقررات و ارتباطات رادیویی در بخش خدمات الکترونیکی و یا در نشانی اینترنتی mobile.countcra.ir می‌توانند از تعداد خطوطی که با کد ملی آنان ثبت شده، آگاه شده و نسبت به غیرفعال کردن خطوطی که از آن‌ها استفاده نمی‌کنند، اقدام کنند.

علاوه بر استفاده از سایت رگولاتوری کاربران برای استعلام تعداد خطوط ثبت شده به نام خود می توانند با ارسال کد ملی مالک خط به یکی از شماره‌های ۳۰۰۰۱۵۰ و ۳۰۰۰۵۰۴۹۰۱ از طریق یکی از خطوط تحت مالکیت اقدام کنند.

نکته قابل توجه این است که خدمات گفته شده فقط به افراد حقیقی ارائه می شود که حداقل یک سیم کارت در یکی از اپراتورهای چهارگانه داشته باشند؛ بدین ترتیب مشترکین تلفن همراه باید کد ملی و شماره تلفن همراه خود را در این سامانه وارد کنند. پس از ثبت اطلاعات، پیامکی برای آنها ارسال می‌شود که در آن تعداد سیم‌کارت‌های ثبت شده با کد ملی متقاضی در هر اپراتور تلفن همراه درج شده است. هر مشترک در هر دوره ۱۰ روزه فقط یک‌بار می‌تواند از این سامانه تعداد خطوط خود را استعلام کند. همچنین درصورتی که از آخرین استعلام بیش از ۱۰ روز گذشته ولی موفق به استعلام نشده باشد، می‌توان موضوع را با مدیریت سامانه درمیان گذاشت. با وارد کردن اطلاعات اولیه، کد رهگیری به فرد داده خواهد شد و پس از آن پیامکی با محتوای تعداد سیم‌کارت‌ها در هر اپراتور برایش ارسال می‌شود.

هر شخص حقیقی می‌تواند حداکثر تعداد ۱۰ سیم‌کارت فعال به نام خود در مجموع از تمامی اپراتورهای تلفن همراه داشته باشد. اتباع غیرایرانی با داشتن مدارک هویتی معتبر شامل گذرنامه، کارت پناهندگی کارت اقامت (آمایش)، کارت هویت و کارت سبز می‌توانند به‌صورت همزمان حداکثر سه سیم‌کارت فعال از مجموع تمامی اپراتورهای تلفن همراه به نام خود داشته باشند البته اشخاص حقوقی مانند شرکت‌ها برای تعداد سیم‌کارت‌های فعال به نام خودشان محدودیتی ندارند.

بسیاری از جرائم و کلاهبرداری‌های اینترنتی و تلفنی با استفاده از سیم‌کارت‌های تلفن همراه سایر افراد انجام می‌شود، بنابراین کاربران نباید سیم کارت روشن و فعال خود را در اختیار دیگران قرار دهند.

با ارسال کد ملی به سامانه ۳۰۰۰۱۵۰ یا مراجعه به سایت رگولاتوری به آدرس www.cra.ir، منوی حقوق کاربران گزینه استعلام سرویس‌های مشترکین می‌توانید از تعداد سیم‌کارت‌هایی که به نام شما ثبت شده، مطلع شوید و با مراجعه به دفاتر امور مشترکان اپراتورها، نسبت به مسدودسازی سیم‌کارت‌هایی که با نام شما فعال شده و از آنها مطلع نیستید اقدام کنید.

اقطار مطرح کرد؛

تاکید بر ضرورت امر «پیشگیری» در مقابله با اعتیاد

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی گفت: پیشگیری از اعتیاد در رأس کارها قرار گیرد و ذیل آن مصون‌سازی مهارت‌آموزی و فرزندپروری آموزش داده شود.

به گزارش مهر، «فرهاد اقطار» معاون پیشگیری و درمان اعتیاد مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور در خصوص راهکارهای مقابله با اعتیاد گفت: در شورای عالی مبارزه با مواد مخدر بیشترین مواردی که مصوب می‌شود در مورد درمان اعتیاد است در حالی که باید پیشگیری از اعتیاد در رأس کارها قرار گیرد.

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور، ادامه داد: در راستای پیشگیری از اعتیاد باید مصون‌سازی مهارت‌آموزی و فرزندپروری در جامعه آموزش داده شود تا در آینده شاهد کاهش آمار اعتیاد باشیم.

به گفته این مقام مسئول در اعتیاد دو دسته عوامل خطرزا و محافظت‌کننده وجود دارد که باید برای کاهش آمار اعتیاد اطلاعات، آگاهی و مهارت در برابر عوامل خطرزا در بین جوانان و نوجوانان افزایش یابد و این مهم هرچه از سنین پایین‌تر آغاز شود تأثیر بیشتری خواهد داشت؛ همچنین می‌بایست عوامل محافظت‌کننده و جایگزین برای اعتیاد در کشور ایجاد شود.

جان‌باختن ۱۱۶ نفر در تصادفات تعطیلات عید فطر

۱۶۰۰ مسافر مصدوم شدند

رئیس پلیس راه کشور از جان‌باختن ۱۱۶ مسافر در تصادفات رخ داده در تعطیلات عید فطر خبر داد.

سردار حسن مومنی رئیس پلیس راه کشور در خصوص آخرین وضعیت آمار تردد و تصادفات در سفرهای تعطیلات عید سعید فطر اظهار داشت: آمار تردد در محورهای شمالی نسبت به مدت مشابه در تعطیلات عید سعید فطر در سال گذشته حاکی از افزایش تردد است. رئیس پلیس راه تصریح کرد: از چهارشنبه گذشته که در تعطیلات عید سعید فطر بودیم متاسفانه ۱۱۶ نفر از هموطنان در تصادفات جان باختند.

وی گفت: ۱۶۰۰ نفر از مسافران نیز در این مدت در اثر تصادفات مجروح و مصدوم شدند.

سردار مومنی علت عمده تصادفات را عدم توجه به جلو تخطی از سرعت مطمئنه و انحراف به چپ عنوان کرد و گفت: در طول سال ساعت بروز تصادفات ۱۲ تا ۲۰ بوده است، اما در تعطیلات عید سعید فطر و سفرهای این دوره شاهد بودیم که بیشترین تصادفات در بازه زمانی ۱۶ تا ۲۴ رخ داده است. رییس پلیس راه متذکر شد: متاسفانه چهار علت عمده عدم توجه به جلو، سرعت و سبقت غیرمجاز و خستگی و خواب‌آلودگی عامل ۸۲ درصد تصادفات رانندگی است.

در بحران‌ها دچار فروپاشی روانی نشویم

چطور «ناامیدی» می‌تواند سازنده باشد؟

یک روانشناس، با بیان اینکه گاهی اوقات امید دادن به آدم‌ها در شرایط بحران می‌تواند به معنای همدلی نکردن و درک نکردن آنها باشد، گفت: گاهی اینکه به افراد بگوییم در برابر فشاری که تحمل می‌کنند، امید داشته باشند، مثل این می‌ماند که شرایط بحران آنها را درک نکرده‌ایم. از این رو باید گفت گاهی ناامیدی از یک مساله و تلاش برای تغییر در جهت بهبود وضعیت می‌تواند سازنده باشد چراکه بهترین راهکار در شرایط بحران، افزایش تاب آوری است.

لیلا عزیزی در گفت‌وگو با ایسنا، همزمان با روز "امید " با بیان اینکه گاهی با توجه به اقتضائات و شرایط بهتر است به جای امید واهی به افراد به آنها بگوییم که در چه بحرانی قرار دارند، اظهار کرد: در شرایط بحران دادن امید به افراد عین درک نکردن فشاری است که آنها تحمل می‌کنند. از این رو در شرایط بحران باید به افراد بگوییم که چطور یاد بگیرند از بحران زندگی عبور کرده و دچار فروپاشی روانی نشوند.

وی با ذکر مثالی ادامه داد: درواقع در شرایط بحران اگر درباره امید داشتن با افراد سخن بگوییم شاید به آنها بر بخورد که "چرا فشاری که متحمل هستم را نمی‌بینی و بدون درک کردن من درباره امید صحبت می‌کنی؟". در این شرایط افراد نیاز به امید ندارند بلکه باید یاد بگیرند چطور با تمرین بیشتر بتوانند زیر آب نفس بیشتری بکشند و زیربارهای روانی خود دچار فروپاشی روانی نشوند.

در بحران خم شویم اما نشکنیم

این روانشناس با ذکر اینکه در شرایط بحران بیش از آنکه بحث "امید" مطرح باشد بحث "تاب آوری" افراد مطرح است خاطر نشان کرد: در بزنگاه‌های بحرانی زندگی نمی‌توان ادعا کرد اتفاقی رخ نداده و امیدوار بود. در این شرایط باید به این امر توجه کرد که چطور می‌توانیم در شرایط بحران خم بشویم اما نشکنیم.

چاره‌ای جز تمرین تاب‌آوری نداریم

عزیزی تاکید کرد: درواقع در شرایط بحران ما چاره‌ای جز تمرین تاب آوری نداریم. یعنی در شرایطی که از همه طرف به ما فشار می‌آید، امید به ما کمک نمی‌کند بلکه "تاب آوری" کمک کننده است .

وی با بیان اینکه افزایش تاب آوری مولفه‌های مختلفی دارد، گفت که چگونگی جذب منابع حمایتی، برقراری ارتباطات درست، چگونگی زندگی بر مبنای ارزش‌ها در راستای افزایش تاب آوری موثر است.این روانشناس توضیح داد: درواقع می‌توان گفت گاهی اوقات "نا امیدی" می‌تواند سازنده باشد. برخی افراد سال‌ها درگیر نوسانات مختلف در زندگی بوده‌اند و به امید اینکه شرایط بهتر و رو به راه می‌شود، دست به تغییری نزده‌اند و ضرر کرده‌اند. گاهی باید از اینکه اوضاعمان بهتر می‌شود ناامید شویم تا دست به تغییری مهم در راستای پیشرفت بزنیم.

گاهی نا امیدی سازنده بیشتر از امید می‌تواند به زندگی ما کمک کند

عزیزی با یادآوری اینکه گاهی ناامیدی سازنده بیشتر از امید می‌تواند به زندگی ما کمک کند، عنوان کرد: ابتدا باید شرایط فعلی خود را بپذیریم و با خود فکر کنیم در وضعیت موجود چطور می‌توانیم خلاق‌تر عمل کنیم، تغییری ایجاد کنیم تا پیشرفت را ببینیم.

درواقع ما به این تلاش در مواجهه با مشکلات نیاز داریم تا از بحران‌های زندگی عبور کنیم. وقتی نمی‌توانیم شرایط فعلی را تغییر دهیم باید خلاقانه عمل کنیم تا به پیشرفت برسیم.