



## تشخیص بیماری‌های ژنتیکی هم ایرانی شد

محققان کشور الگوریتمی بومی طراحی کرده‌اند که تشخیص بیماری‌های نادر و پیچیده ژنتیکی را امکانپذیر کرده‌است

سالانه بیش از ۲۰ هزار نوزاد دچار نواقص مادرزادی در ایران متولد می‌شوند که عامل بیشتر این نواقص، ژنتیکی است. اکنون محققان اصفهانی موفق به تشخیص بیماری‌های نادر و ژنتیکی نوزادان شده‌اند. آزمایشگاه‌های خاصی در تهران و دیگر کلانشهرها از زوج‌های جوان برای انجام تست‌های ژنتیکی، هزینه‌های کلان دریافت می‌کنند. بهانه این هزینه‌ها انجام آزمایش‌ها در آلمان است که حالا دیگر با این دستاورد محققان، جولان دادن این آزمایشگاه‌ها با یان می‌یابد. ■ ■ ■

به فردی دارای ۴۶ کروموزوم و حدود ۲۲ هزار ژن است. تغییر هر کدام از این ژن‌ها می‌تواند عامل به وجود آمدن بیماری خطرناک و ناتوان کننده‌ها را به هم آراجم می‌دهند و هزینه‌های کلان هم به جیب می‌زنند. مهم‌ترین دلیل دریافت هزینه‌های زیاد آزمایش هم این است که این آزمایشگاه‌ها نتیجه آزمایش‌ها را به شرکتی همکار در آلمان ارسال می‌کنند و جواب نهایی هم از آلمان ارسال می‌شود.

بسیاری از زوج‌هایی که قصد فرزندآوری دارند و خوشاوند هم نیستند از سوی برخی پزشکان متخصص زنان و زایمان برای آزمایش‌های ژنتیکی که هیچ لزومی هم ندارند، روانه برخی آزمایشگاه‌های خاص می‌شوند.

این آزمایشگاه‌ها به معمولاً با یک مرکز خصوصی ژنتیکی همکاری دارند و زوج‌ها را به هم آراجم می‌دهند و هزینه‌های کلان هم به جیب می‌زنند. مهم‌ترین دلیل دریافت هزینه‌های زیاد آزمایش هم این است که این آزمایشگاه‌ها نتیجه آزمایش‌ها را به شرکتی همکار در آلمان ارسال می‌کنند و جواب نهایی هم از آلمان ارسال می‌شود.

کم نیستند مراکزی که آزمایش ژنتیک عمومی برای همه زوجین انجام می‌دهند در حالی که طبق اعلام انجمن علمی ژنتیک پزشکی کشور اگر مرکزی این کار می‌کند، تخلف است. حتی آزمایش کاربوتایپ (نوعی آزمایش کروموزومی) هم یک آزمایش روتین قبل از ازدواج نیست و با وجود هزینه بالا، بیماری ژنتیکی را نشان نمی‌دهد.

همه این سوءاستفاده‌ها به این دلیل است که آزمایش‌های ژنتیکی فرایندی نان و آب‌دار برای برخی مراکز هستند. به این دلیل که یا سیستم آزمایش‌گیری وارداتی است یا بخشی از آزمایش برای دریافت جواب هزینه‌ای از اروپا و به خصوصی آلمان می‌رود.

**دقت، سرعت و کاهش نیروی انسانی**
خوشبختانه محققان یک شرکت دانش‌بنیان در اصفهان موفق شده‌اند تا نیاز صدده‌صدی بخشی از آزمایش‌های ژنتیک را به خارج از کشور برطرف کنند.

محققان کشور یک الگوریتم بومی طراحی کرده‌اند که تشخیص بیماری‌های نادر و پیچیده ژنتیکی را به طور کامل در داخل کشور امکانپذیر کرده‌است.

تشخیص بیماری‌های نادر و پیچیده ژنتیکی با استفاده از تحلیل داده‌های NGS(پالینور) خدمتی است که این متخصصان ارائه داده‌اند. الگوریتم «پالینور» یک برنامه بومی است که تغییرات الگورم را بر پایه بیماری‌زایی آنها دسته‌بندی می‌کند. الگورم به بخش کوچکی از ژن‌ها گفته می‌شود و بیشتر تغییرات ژنتیکی در این بخش رخ می‌دهد.

این برنامه و ارائه پایانت‌های الگوروم (تغییرات کوچک‌ترین بخش ژن‌ها) بیماری را می‌گیرد و به کمک داده‌های پایگاه‌های جهانی و روش امتیازدهی خود، پیش‌بینی می‌کند کدام وار یانته‌ها احتمال بیماری‌زایی دارند. این رویکرد بر خلاف روش کونوی و رایج در آنالیزهای الگروم است.

دستسازان این الگوریتم، آنالیز میلیون‌ها وار یانته الگروم در هر دقیقه است که علاوه بر دقت، مدت زمان آنالیز الگروم و نیاز به نیروی انسانی را بسیار کاهش داده‌است.

**دستاوردی برای نجات ۳۰ هزار نوزاد**

آزمایشگاه‌های ژنتیک پزشکی برای بیماران دچار نواقص ژنتیکی خود، از بیماری‌های مادرزادی گرفته تا سرطان‌های ارثی، می‌توانند با تعیین ژن‌والسی ژن‌های بیماران خود و بهره‌گیری از الگوریتم پیشرفته پالیندرم بسرای آنالیز جهش‌های ژنتیکی، عامل ناهنجاری بیماران خود را بسا دقت بالا تشخیص دهند.

این روش جدید همچنین به مواردی همچون شناسایی جهش‌های عامل ناهنجاری‌های ژنتیکی، پیشگشایی نوزادان معلول یا دچار بیماری‌های معیبالعلاج، احتمال یافتن راهکار درمان برای برخی ناهنجاری‌ها یا نظر پزشک، پیشگیری از بروز سرطان‌های ارثی در خانواده‌های درگیر کمک می‌کند. بر اساس آمار سازمان بهزیستی، سالانه بیش از ۳۰ هزار نوزاد دچار نواقص مادرزادی در ایران متولد می‌شوند که عامل بیشتر این نواقص، ژنتیکی است.

**هیاهو برای هیچ!**

از آنجا که بسیاری از این نوزادان از بیماری‌های نادر ژنتیکی رنج می‌برند، نیاز به روش‌های پیشرفته‌ای برای تشخیص علت دقیق بیماری آنها حس می‌شد تا بتوان به درمان آنها کمک کرد یا از بروز دوباره چنین ناهنجاری‌هایی در خانواده‌ها پیشگیری کرد.

در واقع روش‌های آزمایش‌های ژنتیک که از سوی برخی آزمایشگاه‌ها و پزشکان به انجام آنها تأکید و هیاهوی بسیار زیادی می‌شود و هزینه زیادی هم روی دست زوج‌های می‌گذارد، توان تشخیص دقیق و قطعی بیماری‌های نادر را ندارند!

همچنین سالانه بیش از ۱۲۰ هزار نفر در کشور به سرطان دچار می‌شوند که عامل حدود ۱۰ درصد آنها، وراثتی است. اکنون با این دستاورد جدید با شناسایی افراد مستعد

سرطان‌های ارثی می‌توان پیش از دچار شدن فرد به سرطان، از بروز آن پیشگیری کرد. این محصول با حمایت مرکز راهبردی فناوری‌های همگرا معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری از محققان مؤسسه دانش‌بنیان «فناور مهندسی ژن کاونشران آریا» به دست آمده‌است.

یکشنبه ۳۱ مرداد ۱۴۰۰ | ۱۳ محرم ۱۴۴۳

# جامعه

سرویس اجتماعی ۸۸۹۹۸۴۴۰



روزنامه جوان | شماره ۶۲۸۱

# نتیجه‌گیری از آمار فوتی‌های واکسینه‌شده غیر علمی بوده است

«جوان» ابهامات آمار منتشر شده از فوتی‌ها را پس از تزریق دو دوز واکسن کرونا، مورد بررسی قرار داده‌است



گزارش یک

کبری فرشی

با افزایش فوتی‌های کرونا از ابتدای اپیدمی به بیش از ۱۰۰ هزار نفر و اوج‌گیری شرایط بحرانی و روزهای سیاه کرونایی در تعطیلات گذشته، رسانه‌ای شدن یک‌نامه درباره وضعیت مرگ و میرهای افراد بعداز تزریق واکسن کرونا حواشی زیادی را در پی داشت. نویسنده این نامه علی شریفی زارچی، سرپرست مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و نویسنده برنامه ایلکیشن ماسک است. کسی که به واسطه جا‌یگاه و دانش خود داده‌های متعددی را در اختیار دارد و بر اساس همین داده‌ها گزارش‌های تجمیعی و تحلیلی میزان بستری و فوتی کرونابعداز تزریق واکسن را به‌ویز بر پهداشت ارائه داده‌است. مطابق این گزارش نرخ فوت افرادی که بیش از دو هفته از نوبت دوم واکسن آنها گذشته‌است ۷۵۲ نفر در هر یک میلیون نفر بوده‌است. در حالی که شاخص Breakthrough Deaths اعلام شده در برخی کشورها کمتر از ۱۰نفر در هر یک میلیون نفر جمعیت است. شریفی زارچی، پس از انتشار گزارش آمار مرگ و میر پس از تزریق واکسن کرونا، از وزیر بهداشت در خصوص علمی کرده‌است این موضوع با قید فوریت در کمیته علمی ستاد کرونابرسی‌شود. به‌فاصله کوناه‌ی پس از انتشار این گزارش اما حمید سوری، رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا در نامه‌ای به‌ویز بر پهداشت این گزارش را غیر علمی خواند. این دو گزارش ضد و نقیض از سوی دو مقام رسمی وزارت بهداشت منتشر شده و همین مسئله ابهامات ماجرا را بیشتر می‌کند. با این وجود عدم تأمین به موقع دوز دوم واکسن و تأخیر افتادن در تزریق دوز دوم و همچنین ماجرای قطعی‌های مکرر بصرق و در خطر قرار گرفتن ژنتیج سرد انتقال واکسن از جمله نکاتی است که می‌تواند اثر بخشی واکسن‌های تزریق شده را تحت تأثیر قرار دهد و همین مسئله لزوم نظارت وزارت بهداشت بر رعایت «زنجیره سرد» انتقال و برنامه‌ریزی جدی تر برای واکسیناسیون را ضروری می‌سازد. ■ ■ ■

ویروس تاجدار همچنان بی‌رحمانه می‌تازد و آمارهای فوتی‌های روزانه بالای ۵۰۰ نفر است. طی ۲۴ ساعت تا روز ۳۰ مردامه‌ام ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۴ هزار و ۱۷۹ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی شد که ۳ هزار و ۶۶۶نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید ۱۹ در کشور به ۴ میلیون و ۶۴۰ هزار و ۹۵ نفر رسید. در همین زمان، ۵۴۴ بیمار کووید ۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۰۱ هزار و ۲۵۴ نفر رسید. ۲ هزار و ۶۲۶ نفر بیماران مبتلا به کووید ۱۹، به بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.

در حال حاضر ۳۵۹ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۵۹ شهر در وضعیت نارنجی، ۲۰ شهر در وضعیت زرد قرار دارند. اوضاع بحرانی است و نگرانی از تداوم مرگ‌ها و افزایش شیوع در جامعه جدی‌تر می‌شود. وضعیت واکسیناسیون هم اگرچه بهتر شده‌است، اما سرعت واکسیناسیون نسبت به سرعت شیوع بسیار پایین است. علاوه بر این تنها گزارش منتشر شده درباره فوتی‌ها و ابتلاهی مجدد بعداز واکسیناسیون در کشور نشان می‌دهد یک جای کار واکسیناسیون هم می‌لنگد. اگرچه گزارش علی شریفی زارچی، سرپرست مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات، از سوی حمید

سوری رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی و واکنش سریع اپیدمی کرونا در دو علم‌ی خوانده شد. اما برخی از توضیحات سوری بیشتر رنگ و بوی فراکنی دارد تا توضیحات علمی از سوی دیگر هر دارو یا واکسنی به موازات فواید، عوارضی هم دارد، اما تاکنون گزارشی از عوارض واکسن‌های تزریقی ارائه نشده‌است. گزارش اخیر مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات هم در راستای درخواست برای بررسی دقیق‌تر ماجرا از سوی کمیته علمی و همچنین اعلام آمادگی برای ارائه داده‌ها نوشته شد.است.

**یک گزارش قابل تأمل**

طبق گزارش مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات ۹۱هزار و ۲۱۰نفر از افرادی که دوز اول را گرفته‌اند با علامت مشکوک به کرونا به بیمارستان مراجعه داشته‌اند. از بین موارد فوق، ۱۵هزار و ۲۲۴ نفر بستری موقت، ۷۵هزار و ۸۸۶ نفر بستری عادی و هزار و ۵۵۲نفر نیز فوت که تست حداقل ۹۸هزار و ۹۸ نفر مثبت بوده‌است.

از بین مواردی که دو دوز واکسن را دریافت کرده‌اند ۲۱۱ نفر مثبت بوده‌است. بستری ناشی از کرونا دو هفته بعد از دریافت دوز دوم واکسن هم ۱۶هزار و ۷۸۴نفر بوده‌است.

کمیته‌ی که تا زمان تحلیل، دو هفته از دوز دومشان گذشته، ۲ میلیون و ۷۴۹هزار و ۲۵۶نفر بوده‌اند. نسبت افراد بستری شده بعداز حداقل دو هفته بعد از دوز دوم به کل افراد واکسینه شده ۰/۰۶۱ بوده‌است. از هر یک میلیون نفر واکسینه شده ۶هزار و ۱۰۴ نفر بستری شده‌اند؛ یعنی از هر ۱۰۰ نفر واکسینه‌شده کامل ۰/۶ نفر (کمتر از یک نفر) در شاخص مرگ ناشی کرونا بعد از دو هفته بعد از دریافت دوز دوم واکسن هم، ۲هزار و ۷۲ نفر فوت کرده‌اند.

تست هزار و ۱۸۲ نفر مثبت، تست ۵۴۲ نفر منفی، ۳۴۷ نفر ناشخص و از هر یک میلیون نفر ۷۵۲ نفر فوت کرده‌اند. یعنی از هر صد نفر حدود ۰/۰۷

نفر (کمتر از یک نفر). به عبارت دیگر ۷۵۰ نفر یک میلیون از کسانی که دو دوز واکسن را زده‌اند، می‌میرند. این معیار در جهان ۱۰ نفر در یک میلیون نفر است.

**رد گزارش یک مقام بهداشتی از سوی مقامی دیگر!**

پس از انتشار این گزارش، حمید سوری، رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی و تیم واکنش سریع کووید ۱۹ در نامه‌ای به‌ویز بر پهداشت با تأکید بر اینکه تحلیل آمار در حیطه فعالیت آمار و فناوری اطلاعات نیست، تأکید کرد: «با توجه به تخصص سرپرست محترم، تحلیل اطلاعات سلامت باید توسط متخصصان رشته‌های مرتبط با زمینه‌های علوم‌زیستی به‌ویژه گروه‌های مرتبط با اپیدمیولوژی انجام‌شود.»

از نگاه وی انتشار نامه‌ای در سطح جامعه با مضمون غیرعلمی به شکل مستقیم یا واسطه که هنوز در کمیته‌های علمی مربوطه تأیید نشده‌است، خلاف مصلحت جامعه و تدبیر در مدیریت اپیدمی کرونا است، چراکه نتیجه‌گیری غیرعلمی و غیرتخصصی از یافته‌های خام، به‌ویژه در شرایط کنونی می‌تواند موجب اثر مخرب بر استقبال مردم از واکسیناسیون حذاکتری باشد.

سوری معتقد است اشکالات اساسی روش شناسی و ابهامات متعدد، تحلیل داده‌ها را دچار سوگیری و خطا کرده‌است. به گفته وی اثرات ایمنی واکسیناسیون در افراد داخل بین دو تا سه هفته از زمان واکسیناسیون است که در منحنی فاصله واکسیناسیون نوبت اول و دوم (نمودارهای بدون عنوان و شماره) شروع بستری، روز صفر در نظر گرفته شده‌است. علت مرگ افراد این بانک اطلاعاتی باید بررسی و توسط کمیته‌های مرگ یا پزشکی قانونی تأیید شود. اندازه‌های مربوط به میزان بستری یا مرگ در واکسینه‌شده‌های کرونا بستگی به طغیان‌های اپیدمی و میزان‌های بروز بیماری در هر کشور دارد. این اندازه باید به تفکیک زمان آنالیز شوند. در مقایسه breakthrough death rate در کشورها باید به درصد جمعیت واکسینه شده‌و توزیع گروه‌های سنی در آن کشور توجه کرد. مقایسه

## رای قطعی بازگشت هفت تپه به بیت‌المال ابلاغ شد

گرفت و بخشی از آن بر نامه‌ها اجرا کرد به طوری که تولید این شرکت تا ۶۵هزار تن رسید. در سال ۹۴ اما به صورت غیرمنتظره نیشکر هفت‌تپه به بخش خصوصی واگذار شد. از همان موقع اعصاب‌های مرتب کارگران به علت تعلل در پرداخت حقوق شروع شد. نیشکر هفت‌تپه با مساحت ۲۴ هزار هکتاری به فردی واگذار شد که تولید شرکت را خواباند، کارگران را بیکار کرد و حقوق آنها را نداد.

بیش از ۶ هزار کارگر در مجتمع هفت تپه مشغول



۳۷۷

حرف‌ها بی‌پوندی استوار یا مسئولیت‌های اجتماعی دارند؛ بنابراین اگر تاجر هستتید و مالیده مسئولانه رفتار کنید، شایسته است:

پاکدستی، صداقت و شفافیت را سرلوحه کار خویش قرار داده، سلامت تجارت را فدای سود نکنید.

برای مشورت، مدیریت زمان، خوشنامی، اعتمادسازی، تبلیغات و روز آمدی آغوش بگشایید. با استفاده از شیوه‌های مدرن آموزش بگیری‌د و آموزش بدهید.

برخی مؤسسات در دنیا رفتارها را آنالیز کرده، ابرادها را گرفته، توصیه ارائه می‌کنند؛ از چنین ایده‌هایی استقبال نموده، در مقابل اشکالات مقاومت نکنید.

با رعایت استانداردها «برند سازی» کنید. کار آمدی را محمل بی‌نظمی قرار ندهید. اعتبار خویش را با چیزی معامله نکنید. با مشتری مر تبط بوده، نیاز وی را ملاک فعالیت قرار دهید.

از شراکت بپرهیزید. در صورت لزوم، انحصار طلب نباشید و با شریکتان تعارف نکنید.

... و سخن آخر اینکه راه در دست را انتخاب کنید؛ آنچه باید به شما برسد، خواهد رسید!

## روایتی



### وداع با یک معلم عاشق

«فرحناز عاقل» معلم فداکار تهرانی که تصاویر تدریستش به دانش آموز افغانستانی در پارک‌های تهران جهانی شد، به دلیل ابتلا به کرونا درگذشت. چند وقت بعد از اینکه سر و کله کرونا در کشورمان پیدا شد و مدارس کشور تعطیل شدند، نگارنی‌ها از آموزش بچه‌ها به ویژه بچه‌هایی که دسترسی به امکانات آموزشی مناسب ندارند، زیاد شد.

معلمان از هر ابزاری که داشتند برای آموزش دانش‌آموزان استفاده می‌کردند. از گوشی تلفن همراه گرفته تا تهیه جزوه و رساندن به دانش‌آموزان‌شان.

معلمان بچه‌های دبستانی، شرایط ویژه‌تری داشتند؛ چراکه دانش‌آموزان شوره ابتدایی نیاز دارند که با معلم‌شان ارتباط بگیرند و این ارتباط به جز از تباط چهره به چهره حاصل نمی‌شود.

معلمان ابتدایی سعی می‌کردند با تهیه فیلم از تدریس دروس توسط خودشان، بچه‌های کلاس را به دنیای شیرین علم و دانش ببرند، اما تکلیف این بچه‌هایی که دسترسی به تلفن همراه، تبلت و رایانه نداشتند، چه بود؟

برخی معلمان به خانه بچه‌ها رفتند، برخی معلمان، دانش‌آموزان را به خانه‌شان بردند و برخی هم از محیط‌های دیگر استفاده کردند.

فضای مجازی از هر رسانه‌ها پر است از تصاویر معلمان در حال تدریس؛ یکی روی در پتخال تدریس می‌کند، یکی به خانه‌شاگردش رفته، یکی در خودرواش درس می‌داد، یکی روی تخت بیمارستان تدریس می‌کرد

و یکی هم در پارک.

یکی از همان تصاویر‌ها «فرحناز عاقل» بود؛ خانم معلمی مهربان که تصاویر او با دانش‌آموز افغانستانی‌اش در حال درس دادن در یکی از پارک‌های تهران، در رسانه‌ها و فضای مجازی می‌چرخید. گفته می‌شود پیدا به دانش‌آموزان این خانم معلم که در منطقه ۱۴ تهران تدریس می‌کرد، یک تبلت از سوی اداره کل آموزش و پرورش این منطقه اهدا شد.

این قبیل معلمان ثابت کردند زنان و مردانی هستند که با وجود شرایط سختی چون کرونا، دست از رسالت‌شان بر نمی‌دارند.

اما حالا خبر رسیده‌است، این خانم معلم دوست‌داشتنی تهرانی هم قربانی کرونا شده و با دانش‌آموزانش برای همیشه وداع گفته‌است. به گزارش فارس، محسن حاجی‌میرزایی وزیر آموزش و پرورش در پیامی درگذشت این خانم معلم را تسلیت گفت و نوشت: «خبر درگذشت معلم عشق و ایثار، زنده یاد «سرکارخانم فرحناز عاقل» که فراتر از مرزهای کلاس و مدرسه، عمر با برکت خویش را صادفانه و خالصانه به تعلیم جلوه‌های از عشق و ایثار و تربیت کودکانی از مهر و ایمان صرف کرد تا بار دیگر ثابت کند که مکتب معلمی، تبلور واقعی ایثار و فداکاری بدون مرزی است که در آن، کودک ایرانی یا تبعه افغانی به یک میزان بهره می‌برند.

یاد این معلم دلنوس و فداکار مهن اسلامی را گرامی می‌دارم و فقدان اندوهناک را به جامعه بزرگ فرهنگیان کشور و خانواده مکرّم آن فقید جاوید، به ویژه همسر و فرزندان گرانقدر ایشان، تسلیت و تعزیت می‌گویم و از پیشگاه یگانه خالق هستی، برای روح بلند این معلم پر تلاش و فداکار، رحمت واسعه الهی مسئلت می‌نمایم.»

## خبرگوشواره

■ جدیدترین یافته‌های مطالعات مرتبط با رژیم غذایی در ایالات‌متحده نشان می‌دهد که خوردن یک‌کات داگ گوشت گاو، ۳۶ دقیقه از عمر انسان را کاهش می‌دهد.

■ سرپرست سازمان اورژانس کشور از افزوده‌شدن ۲۰ اتوبوس آمبولانس در ناوگان سازمان اورژانس کشور خبر داد و گفت: برای خرید ۱۵۰ آمبولانس و هزار دستگاه آمبولانس هم تأمین اعتبار شده‌است.

■ رئیس مرکز وکلای قوه قضائیه با اشاره به اینکه برگزاری آزمون وکالت این مرکز در شهر یور ماه به خواست سازمان سنجش به تعویق افتاد، گفت: به دنبال برگزاری آزمون وکالت در ۱۴۰۰ در مهر ماه هستیم. ■ مدیر عامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران از بی‌توجهی وزارت بهداشت نسبت به واکسیناسیون معاندان و افرادی بی‌خانمان گلایه کرد.

■ سازمان وظیفه عمومی ناجا مشمولان دارای برگ آماده به خدمت به تاریخ شهریور ماه سال ۱۴۰۰ را برای اعزام به سربازی فراخواند.

■ عضو تیم تخصصی کودک و نوجوان در انجمن ازدواج و خانواده کشور با بیان اینکه احترام والدین به حریم خصوصی نوجوان منجر به دریافت حس استقلال در نوجوان از سوی خانواده می‌شود، در عین حال گفت: رمز تلفن همراه نوجوان خصوصی او محسوب نمی‌شود و والدین این حق را دارند که رمز تلفن همراه نوجوان را بدانند، البته این به آن معنا نیست که والدین حق دارند جزء به جزء فعالیت‌ها و چت‌ها و گفت‌وگوی نوجوان یا دوستانش را بخوانند، اما می‌توانند از کلیات محتوای تلفن همراه نوجوان باخبر شوند.