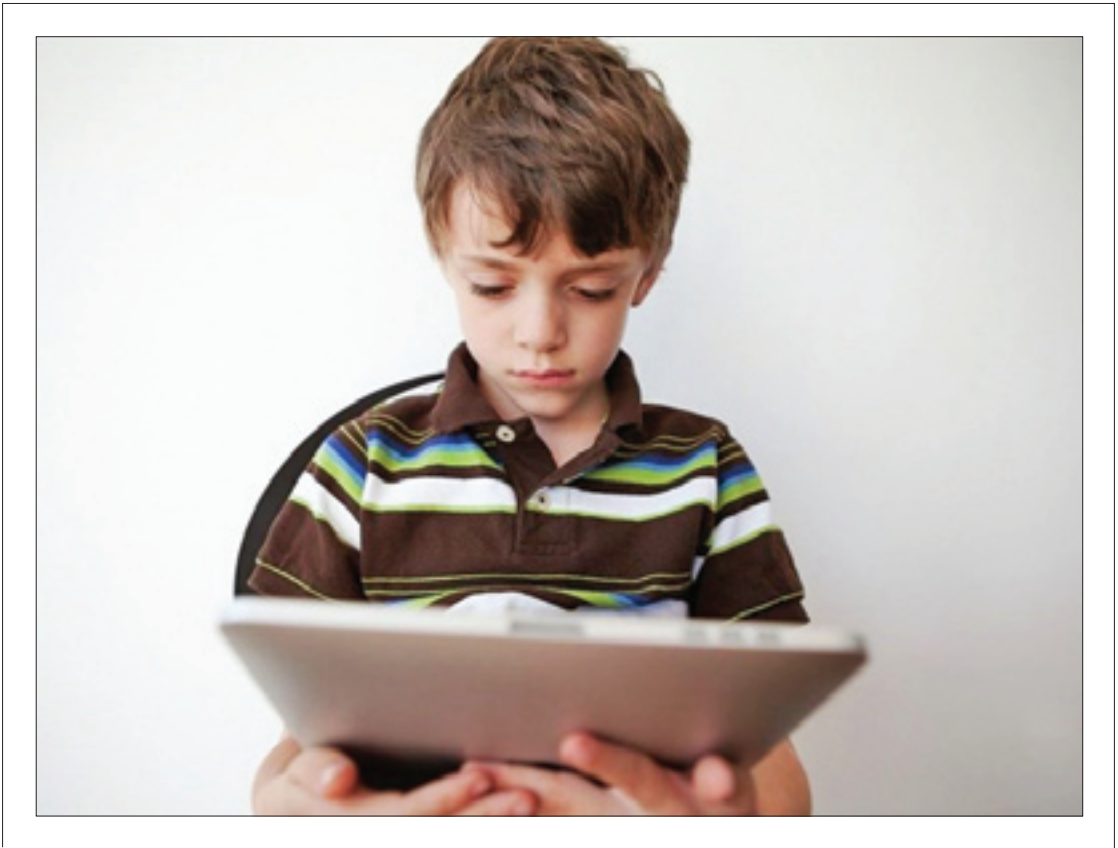


«شاد» نه دانش آموزان را شاد می کند نه معلمان را

تعطیلات ۴۰درصد آموزش را تعطیل کرد

پژوهشگر حوزه تعلیم و تربیت در گفت‌وگو با «جوان»: نتوانستیم تکلیف و راهبرد خودمان را با مسئله آموزش مجازی تعیین کنیم. باید به این سؤال مهم پاسخ داد

که نسبت ما اساساً با حوزه آموزش مجازی چیست؟ جایگزین آموزش حضوری است یا مکمل آن؟



مورد تعطیلی مدارس مبتنی بر ارزیابی‌های درست و کارشناسی انجام می‌پذیرد؟ محور دوم، اینکه با فرض اجتناب‌ناپذیر بودن تعطیلات، برنامه آموزش‌وپرورش برای کاهش آسیب‌ها و جبران عقب‌ماندگی چیست؟ که به نظر می‌رسد ما در هر دو محور فسوق نیاز به بازنگری سازو کارها و اتخاذ تدبیر اساسی داریم.»

■**بلاتکلیفی آموزش مجازی**

هیچ صورت‌بندی دقیقی در حوزه آموزش مجازی نداریم و تکلیفمان با خودمون معلوم نیست. این موضوعی است که حمید رفیعی، پژوهشگر حوزه تعلیم و تربیت بدان اشاره می‌کند و به «جوان» می‌گوید: «تعطیل کردن آموزش به‌هیچ‌عنوان پذیرفتنی نیست. علت تعطیل کردن پی در پی مدرسه به این بازمی‌گردد که هم قانون دقیقی در این حوزه نداریم و به غیر از آن، برایش هیچ برنامه‌ریزی جدی و مناسبی نکرديم.» او ادامه می‌دهد: «از زمان شروع سال تحصیلی تاانجام آن، تعطیلات در همه مدارس یکسان است. در صورتی

که تغییر و هوشمند شدن همین موضوع در نقاط گرمسیر می‌تواند بسیاری از مشکلات را حل کند. همچنین می‌تواند برخی از این بحرانی را که به عنوان اتلاف ساعات آموزشی داریم تا میزان زیادی کاهش دهد.»

رفیعی اظهار می‌دارد: «یک مسئله جدی وجود دارد، آن هم اینکه اساساً نتوانستیم تکلیف و راهبرد خودمان را با مسئله آموزش مجازی تعیین کنیم، بنابراین اول باید به این سؤال مهم پاسخ داده‌شود که نسبت ما اساساً با حوزه آموزش مجازی چیست؟ جایگزین آموزش حضوری است یا مکمل آن؟ یا اصلاً با این نوع آموزش کاری نداریم و نمی‌خواهیم از آن بهره ببریم؟»

این پژوهشگر حوزه تعلیم و تربیت می‌گوید: «سازمان

پرویش و برنامه‌ریزی درسی، بسته‌های یادگیری

ترکیبی را به عنوان راهکار ارائه کرده‌بود؛ راهکاری

که می‌تواند بخشی از مسائل مرتبط با آموزش مجازی

را حل و فصل کند، اما این راهکار، هنوز به سیاست و

پزشکان عمومی رفتند در کار ترک اعتیاد

بسیاری از پزشکان عمومی به واسطه در آمد بیشتر، طبابت را رها و مراکز ترک اعتیاد تأسیس کرده‌اند

پس چه می‌کنند؟ برای پاسخ به این سؤال بد نیست به رشد قارچ گونه مراکز ترک اعتیاد نگاهی بیندازیم تا دستمان بیاید پزشکانی که طبابت نمی‌کنند، ممکن است از کجا سر در بیاورند. دلیل گرایش پزشکان عمومی به این بخش هم واضح است. در آمدها و تعرفه‌های این مراکز با ویزیت عادی یک پزشک عمومی تفاوتی محسوس دارد. نکته قابل تأمل دیگر اینکه به باور بسیاری از کارشناسان این مواج‌ج است، اما جدی ترین سؤالی که در در ترک اعتیاد ندارند! بدین معنا که در این مراکز اغلب با جایگزینی اعتیاد به مواد مخدر با متادون مواجهیم، نه درمان و خروج از چرخه اعتیاد و این یعنی یک منبع در آمد تمام‌نشدنی و البته کاملاً مجاز و قانونی.

■خروج از طبابت

پزشکانی که امار و ارقام مهاجرت شغلی شان بیشتر از مهاجرت جغرافیایی آنها جلب‌توجه می‌کند و بیش از هر چیز از چالش‌های اقتصادی و صد البته فرهنگی حکایت دارد که موجب می‌شود یک پزشک به رغم قسم خوردن برای نجات جان انسان‌ها هر آمد و پول برایش اولویت شود و هر جایی که بتواند پول بیشتری در بیاورد به آن سمت کشیده شود. هر چند این بدین معنا نیست که بخواهیم از ضرورت تأمین معاش شایسته و متناسب با جایگاه اقشار مختلف از جمله پزشکان عبور کنیم و نقش‌شان را در ساختار سلامت کشور نادیده بگیریم، اما شاید وظیفه انسانی برخی شغل‌ها مانند پزشکی ایجاب کند کمی بیشتر نسبت به افراد و انسان‌ها در جامعه متعهد باشند؛ تعهدی که متأسفانه طی سال‌های اخیر در بین برخی از اعضای جامعه پزشکی رنگ باخته و موجب شده تا سرمایه‌های اجتماعی این قشر مهم در میان مردم رذالاری‌پور، معاون فنی سازمان نظام پزشکی هم در این‌باره گفته‌است: «در حال حاضر ۱۰۰ هزار پزشک عمومی در کشور وجود دارد که حدود ۱۲ هزار نفر آنها دوران فعالیت در رزیدنتی و دستیاری تخصصی پزشکی را می‌گذرانند و حدود ۵۰ هزار نفر از این پزشکان عمومی در گردونه خدمت مشغول فعالیت هستند. اگر فرض بگیریم ۴ تا ۵ هزار نفر در میان این پزشکان باشند که فوت کرده‌اند، عملاً بین ۲۵ تا ۴۰ هزار پزشک عمومی در کشور وجود دارد که به حرفه پزشکی نمی‌پردازند.»

علی سلحشور، مدیر کل روابط عمومی و امور بین‌الملل سازمان نظام پزشکی هم در گفت‌وگو با «جوان» در پاسخ به این سؤال که این دسته از پزشکان عمومی که طبابت نمی‌کنند، چه کار می‌کنند علت اصلی خروج از حوزه درمان را مسائل مالی می‌داند و می‌گوید: «همان‌طور که رئیس کل سازمان نظام پزشکی اشاره کرد،ند، شرایط نامناسب در آمدی و حرفه‌ای پزشکان

پرتی‌های آموزشی طی سال‌های اخیر بلای جان دانش آموزان شده خصوصاً قشر ضعیف، دانش آموزانی که ۶۰درصد آموزش می‌بینند، اما باید ۱۰۰درصد امتحان دهند. مثل این می‌ماند که عملاً نیمی از کتاب را نخوانده و سر جلسه امتحان رفتند. حال بماند که آن نیمه نخوانده می‌تواند مهم ترین قسمت آموزش باشد.

■ ■ ■

اهمیتی ندارد پای آلودگی در میان باشد یا نبود هوا. تعطیلی مدارس همواره در اولویت است و نخستین انتخاب! انتخابی که بهانه‌اش سلامتی دانش آموزان است، اما باورش اندکی دشوار.

کرونا می‌توانست نکته‌های مثبتی برای آموزش داشته باشد. تا پیش از آن به همین بهانه‌های واهی، عمده مدارس با تعطیلی مطلق مواجه می‌شدند. خصوصاً بابت آلودگی هوا. به طوری که این مسئله به مضحکه و سوژه مردم تبدیل شده‌بود که معتقد بودند تمام کشور بی‌سواد بار خواهند آمد، جز دمانود و فیروزکوه! چرا که فقط همین دو شهر از آلودگی در امان بودند. اما از آنجا که نه مدیریت بحران می‌انیم و نه توانستیم تهدیدات را به فرصت تبدیل کنیم از کرونا نیز نتوانستیم بهره‌ای سودمندانه ببریم.

شاید «شاد» تنها ثمره کرونا برای آموزش و پرورش بود، هر چند نام پرطمطراقی دارد، اما شنیدنش هرگز نمی‌تواند نه دانش آموزان را شاد کند و نه معلمان را. در حالی که می‌توانست طی سال‌های اخیر به اپلیکیشنی قدر تمند جهت تقویت آموزش کشور تبدیل شود، اما نیاز به توضیح نیست که اینطور نشده‌است که اگر شده‌بود، امروز در پس تک‌تک تعطیلات، غم عالم بر دل خانواده‌ها، دانش آموزان و معلمان آوار نمی‌شد. هر چند که مهم‌تر از این غم آوار شده سرمایه‌هایی است که یکی پس از دیگری سوخت می‌شوند.

■**تعطیلات، بی‌برنامگی و ناتوانی‌ها**

آموزش هزینه دارد، اما سال‌هاست هزینه گزافی می‌دهیم که نتیجه‌اش با هزینه‌های مخوانی ندارد. حجت‌الله بنیادی، پژوهشگر مسائل آموزش‌وپرورش با اشاره به اینکه در زبان‌ها و لطلمات ناشی از تعطیلات مدارس هیچ شک و شبهه‌ای نیست، گفت: «زبان‌بار در تعطیلات، بی‌برنامگی و ناتوانی آموزش‌وپرورش در جبران این عقب‌ماندگی در مدارس عادی دولتی و پیشی گرفتن مدارس خاص و غیردولتی در این زمینه و تشدید ناعدالتی در نظام آموزشی است.»

او ادامه داد: «در مورد تعطیلات پیش‌بینی‌نشده و اضطراری مدارس دو محور برای بحث وجود دارد؛ محور نخست، اینکه چه تعداد از این تعطیلات ضروری و اجتناب‌ناپذیر هستند و به چه میزان تصمیم‌گیری در

■ گزارش ۲

زهدراچندری

آنطور که رئیس سازمان نظام پزشکی و برخی دیگر از چهره‌ها و صاحب‌نظران حوزه سلامت اعلام کرده‌اند ۴۰درصد از پزشکان عمومی طبابت نمی‌کنند و به کار دیگری مشغول هستند. جدا از اینکه خروج حدود نیمی از افرادی که با هزینه بیت‌المال به عنوان پزشک تربیت شده‌اند، از چرخه سلامت و نظام بهداشت و درمان کشور می‌تواند معضلی جدی و قابل تأمل باشد و ما را با چالش‌های گسترده‌ای مواجه کند، اما جدی ترين سؤالی که در مواجهه با این آمار به ذهن متبادر می‌شود، این است؛ پس این ۴۰درصد از پزشکان که با عنایت به آمار ۱۰۰هزار نفری پزشکان عمومی چیزی نزدیک به ۴۰هزار پزشک را شامل می‌شود، کجا هستند و اگر طبابت نمی‌کنند،

گزارش‌های متفاوتی از حضور پزشکان در حوزه‌های اقتصادی به گوش می‌رسد. بگذریم از اینکه سهامداران اصلی اغلب بیمارستان‌های خصوصی هم پزشک هستند و در آمدهای این بیمارستان‌ها میان آنها تقسیم می‌شود. بخشی از پزشکان هم در حوزه‌های پاراکلینیک سرمایه‌گذاری کرده‌اند و دستگاه‌هایی مانند اسکن، ام آر آی و سنجش تراکم استخوان وارد کرده و مراکز پاراکلینیک تأسیس کرده‌اند و این مراکز یکی از درآمدهای جانبی آنهاست. گروهی دیگر هم که خب با برخی از این مراکز مراداتی دارند و این مسئله هم سال‌هاست اتفاق می‌افتد و برکسی پوشیده نیست. با تمام اینها برخی پزشکان در حوزه‌های غیر پزشکی هم فعالیت، به طور نمونه پزشکانی که در حوزه‌هایی مانند ساختمان‌سازی، خرید و فروش ارز و سکه و همچنین حوزه‌های ترید و رم‌ارزها فعالیت‌های اقتصادی‌شان را دارند، اما بسیاری از این افراد طبیبان‌شان را هم می‌کنند، چراکه این فعالیت‌ها منافاتی با کار پزشکی ندارد. طبیعتاً ما به دنبال آن گروه از پزشکان هستیم که اساساً طبابت را پوشیده و کنار گذاشته و به سراغ مشاغل دیگری رفته‌اند.

■**مهاجرت جغرافیایی یا شغلی؟**

اینکه همه افراد در رشته تحصیلی خود به کار مشغول نشوند، لاقول در کشور ما مجاری عجیبی نیست، بخشی از ماجرا به مهارت خود فارغ‌التحصیلان باز می‌گردد و بخش دیگر هم به شرایط شغلی و اقتصادی. نکته ماجرا اینجاست که شغلی مانند پزشکی نیازمند تحصیلات و دانشی خاص است که سایر رشته‌ها نمی‌توانند در آن مشغول به کار شوند و این مسئله در



۷درصد دانش آموزان پایه نهم

به دهم نمی‌روند

مدیر کل دفتر آموزش‌های فنی‌وحرفه‌ای و کار دانش وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه به طور میانگین در سال‌های مختلف بین ۵ تا ۷درصد دانش آموزان پایه نهم به دهم نمی‌آیند، گفت: برنامه‌ریزی شده‌بود برای آموزش رشته‌های ۹۰۰ساعته در هنرستان‌ها با یک سال کمتر یا کاهش ساعت تدریس و ساعت برنامه هفتگی کمتر، بچه‌ها جذب رشته‌ها شوند و در مدرسه بمانند. عباس بیات، مدیر کل دفتر آموزش‌های فنی‌وحرفه‌ای و کار دانش وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه موضوع بازماندگان از تحصیل یکی از بندهای برنامه هفتم توسعه است که در آن برنامه‌ریزی درسی خاص برای برگرداندن دانش آموزان به تحصیل در حال انجام است، گفت: یکی از رویکردهای جدی بحث مهارت آموزی است که از طریق تقویت و توسعه مهارت آموزی بتوانیم مسیر دانش آموزانی را که ترک تحصیل می‌کنند یا به مدرسه نمی‌آیند، تغییر دهیم.

وی با بیان اینکه یکی از دلایلی که دانش آموز به مدرسه نمی‌آید به خاطر اشتغال است، افزود: در آیین‌نامه تقویم مهارت‌آموزی، یکی از بحث‌های دیده شده این است که اگر دانش آموزی در بیرون از فضای مدرسه در حال کار است، تجارب شغلی‌اش ارزیابی شود. یعنی در آیین‌نامه تقویت و توسعه از شورای عالی آموزش و پرورش خواسته شده به این آیین‌نامه ارزشیابی، تجارب بیرون دانش آموزان را تزریق کند.

مدیر کل دفتر آموزش‌های فنی‌وحرفه‌ای و کار دانش وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه ناظر به برنامه هفتم یک برنامه ویژه‌ای برای آموزش رشته‌های ۹۰۰ساعته در هنرستان‌ها در نظر گرفته شده‌است، ادامه داد: در این شرایط با یک سال کمتر یا کاهش ساعت تدریس و ساعت برنامه هفتگی کمتر، بچه‌ها می‌توانند جذب رشته‌ها شوند و در مدرسه بمانند.

بیات با بیان اینکه به طور میانگین در سال‌های مختلف بین ۵ تا ۷درصد دانش آموزان پایه نهم به دهم نمی‌آیند، عنوان کرد: در استان‌های مختلف این‌س آمار متفاوت است و از ۲ تا ۱۰ درصد متغیر است، اما میانگین کشوری ۵ تا ۷درصد است.

سلامت



مصرف این شونده‌ها

پوست‌وریه را بیمار می‌کند!

سازمان غذا و دارو نسبت به مصرف برخی محصولات بهداشتی و ششوینده که بدون مجوزهای قانونی در بازار عرضه شده‌اند و می‌توانند سلامت مصرف‌کنندگان را به خطر بیندازند، هشدار داد.

بررسی‌های سازمان غذا و دارو نشان می‌دهد برخی محصولات مرتبط با بهداشت فردی و شست‌وشو، بدون رعایت ضوابط لازم تولید و توزیع شده‌اند.

این محصولات به دلیل ترک‌بیت نامشخص و احتمال ایجاد عوارض پوستی و تنفسی، مورد تأیید این سازمان نیستند. محصولات غیر مجاز شناسایی شده شامل ششوینده‌هایی مانند مایع ظرفشویی گلیسرین (سوپر جام)، مایع سفیدکننده (آذر پلاس)، پودر لباسشویی دستی و ماشینی (دوباج)، تمیزکننده بدن و صابون جعبه‌دهنده صورت (PASTEL) است.

همچنین محصولات بدن مانند اسپری بدن (MY WHY/ BYLY) و رولان (SUECIA) غیر مجاز بوده و استانداردهای لازم را ندارند. سازمان غذا و دارو تأکید کرده‌است که استفاده از این محصولات ممکن است منجر به حساسیت‌های پوستی، مشکلات تنفسی و سایر عوارض بهداشتی شود.

شهروندان باید هنگام خرید محصولات بهداشتی، از اصالت کالا اطمینان حاصل و فقط از مراکز معتبر تهیه کنند.

این سازمان از مردم خواسته است در صورت مشاهده این اقلام در بازار، موضوع را به مراجع ذی‌صلاح گزارش دهند تا اقدامات قانونی لازم انجام شود.

خبر کوتاه

■ بر اساس داده‌های مرکز رصد جمعیت کشور سازمان ثبت احوال، نام «مهدی» زینت‌بخش نام بیش از ۲ میلیون پسر ایرانی در کشور است. مهدی با یک میلیون و ۴۵۷ هزار انتخاب، محمد مهدی با ۳۳۶ هزار انتخاب و امیر مهدی با ۱۲۰ هزار انتخاب بیشترین فراوانی نام مهدی را دارند.

■ دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی از تدوین سند گردشگری با محوریت گردشگری حلال در شورای عالی انقلاب فرهنگی خبر داد.

■ معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد امام خمینی (ره) گفت: در مجموع ۴میلیون و ۷۷۶ هزار و ۴۹۰ نفر تحت حمایت این نهاد هستند و بیشترین خانوارها یک یا دو نفره هستند.

■ معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از راه‌اندازی مراکز منتخب در حوزه پیشگیری از اعتیاد خبر داد و گفت: آموزش مهارت‌های بهداشتی در مدارس موجب کاهش آسیب‌ها در دوران بزرگسالی می‌شود.

■ معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان گفت: بیش از ۵ هزار مجوز فعالیت برای تشکل‌ها صادر شده‌است؛ پیش‌بینی می‌شود تا پایان برنامه هفتم توسعه، به ازای هر ۴ هزار جوان یک تشکل و سمن جوانان داشته باشیم.

■ معاون وزیر آموزش‌وپرورش از رتبه‌بندی ۳۰درصد مدارس غیردولتی در مرحله اول اجرای این طرح (رتبه‌های بین یک تا پنج) خبر داد.

■ دادستان تهران علی صالحی از آزادسازی ۶هزار متر مربع از اراضی ملی موسوم به فرح‌آباد به ارزش ۴هزار و ۴۰۰میلیارد ریال خبر داد.