

گزینش معلمان در مدارس غیردولتی و تغییر مدیران ناهماهنگ

تسری خالص سازی با غلظت بیشتر به مدارس



سعیده علیپور

سختگیری‌ها نه شدن فرآیند گزینش در استخدام معلمان مدارس دولتی نیز مطرح شده‌است.

هرچند سال‌هاست که موضوع گزینش با تکیه بر مسائل عقیدتی و سیاسی، اصل مهمی در استخدام کارکنان بخش‌های دولتی محسوب می‌شود، اما این شیوه در بخش‌های خصوصی کمتر محلی از اعراب داشته‌است. در این میان گرچه مدارس غیردولتی با وجود یدک کشیدن نام خصوصی، از تیغ این گزینش‌ها در امان نبوده‌اند و معلمان

شاغل در آن، برای شروع به کار باید از فیلتر گزینش وزارت‌تخانه عبور می‌کردند، اما این فرآیند به لطف نبود رابطه مالی

و استخدامی با دولت و حقوق کم این معلمان؛ چندان جدی و سخت‌گیرانه نبود. موضوعی که به نظر می‌رسد در راستای سیاست‌های خالص‌سازی هر چه بیشتر فضاهای آموزشی، در مدارس غیردولتی هم جدی‌تر از گذشته دنبال خواهد شد.

دیروز رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی اعلام کرد که «از این پس

متخصصان دانشگاه علوم پزشکی مازندران برای ارتقا، سلامت ساکنان استان تاکید کردند؛

تهدید جدی کمبود ویتامین D برای سلامت

● وضعیت مازندرانی ها خوب نیست:

اولیل دهه ۹۰ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، پژوهشی را با عنوان «وضعیت زیرمغذی های نقاط مختلف ایران (نجام داد که در آن وضعیت ویتامین D افراد مختلف در استان ها مورد ارزیابی قرار گرفت و در این تحقیق وضعیت مازندران ناخوشایند اعلام شد.

عوارض ناشی از کمبود این ویتامین در مراحل اولیه به صورت دردهای استخوانی است و بعد از آن و تشدید کمبودها به بدشکلی استخوان و کوتاهی قد می رسد. براساس نتایج آخرین تحقیقات وزارت بهداشت، وضعیت کمبود ویتامین D در برخی گروههای سنی مازندران شدید است و در این زمینه جز رتبه دارهای کشور به شمار می رویم .

● کمبود ویتامین دی در نیمی از مازندرانی ها:

بر اساس ارزیابی‌های انجام شده نیمی از مازندرانی‌ها دچار کمبود ویتامین دی هستند. دکتر علینور معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران گفت: بررسی‌ها بر روی ۱۸۰ هزار شهروند مازندرانی انجام و مشخص شد حدود ۵۰ درصد سطح ویتامین دی نا کافی دارند

او افزود میزان مناسب ویتامین دی در بدن ۳۰۰ نانوگرم در میلی لیتر است، اما نیمی از این افراد زیر این میزان و ۲۷ درصد افراد زیر ۲۰ نانوگرم در میلی لیتر داشتند که نگران کننده است

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران ادامه داد: ارزیابی‌ها نشان می دهد در برخی شهرستان‌ها میزان کمبود ویتامین دی حدود ۷۰ درصد است دکتر علینور با بیان اینکه نور آفتاب و تامین غذای مناسب حاوی ویتامین دی دو راه کار برای درمان فقر ویتامین دی است، گفت: نتایج بررسی‌ها نشان می دهد بیشتر افرادی که کمبود ویتامین دی دارند به این موضوع اهمیت ندانند

اوچاری برنامه‌های آموزشی و طرح مکمل باری ویتامین دی با هدف آگاه سازی مردم را از جمله برنامه‌های دانشگاه علوم پزشکی اعلام کرد و افزود: پوشش مصرف ماهانه ویتامین دی ابتدای هر ماه در سراسر استان برگزار می شود تا مردم نسبت به لزوم استفاده از قرص‌های ویتامین دی حساستر شوند.

بیشتر مردم مازندران در نمایی رده های سنی با کمبود این ویتامین مواجه هستند. تصورات غلط مردم و کم آگاهی در خصوص عارضه های کمبود D و نسبت دادن دردهای مفصلی و استخوانی به رطوبت بالای هوای این استان باعث شده تا از درمان آ غافل شوند.

اگر کمبود این ویتامین کنترل نشود باعث بروز بیماری های همچون راشتیسم و نرمی در افراد می شود که عوارض بیشتری دارد.

دانشگاه علوم پزشکی مازندران برای جبران کمبود ویتامین D درمد استان برنامه های مکمل باری را اجرایی کرده است تا از عوارض مشکلات این ویتامین جلوگیری شود. در تعریف علوم پزشکی، میزان ویتامین مورد نیاز بدن هر فرد براساس اینکه در چه گروه سنی هستند برای کودکان زیر یکسال ۴۰۰ واحد بین المللی، یکسال تا۱۳ سال ۶۰۰ واحد، ۱۴ تا ۱۸ سال ۱۰۰۰ واحد، ۱۹ تا ۷۰ سال ۷۰۰ واحد و ۷۰ سال به بالا ۸۰۰ واحد بین الملل است.

گزارش های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حاکی از آن است که ۳۰ تا ۵۰ درصد جمعیت کشور با کمبود ویتامین D مواجه هستند و بیشترین میزان شیوع این کمبود در سالمندان، زنان در سنین باروری و کودکان مشاهده می شود. ویتامین D، یک ویتامین محلول در چربی است و چرخش مقادیر کافی این متابولیت در گردش خون جهت حفظ سلامت استخوان ها و بهبود عملکرد سیستم ایمنی، غده های جنسی و عضلات در همه سنین و نژادها ضروری است.

نتایج تحقیقات کشوری نشان می دهد کمبود ویتامین D باعث بروز بیماری های مانند «اس پی» می شود و بر اساس مشاهدات در مناطقی که آفتاب بیشتری دارند این بیماری کمتر دیده شده و کمبود آن میزان ترشح سوسلین از پانکراس را کاهش می دهد و در نتیجه احتمال ابتلا به دیابت نوع اول بالا می رود.

افزایش شیوع بیماری های ناشی از کمبود ویتامین D مانند همه دنیا سلامت ایرانی ها را هم تهدید می کند و شیوع این ویتامین در زنان بیشتر مشاهده می شود.

● کمبود ویتامین D در کدام بیماری ها نقش دارد؟

چاپ: کار و کارگر ۶۶۸۱۷۳۱۷

نشانی تحریریه: تهران، خیابان انقلاب، خیابان دانشگاه نه سیده به روانمهر، پلاک ۱۳۲

تلفن تحریریه: ۰۲۱)۶۶۹۵۶۶۰۰

اینستاگرام: @tosee_irani

نشانی سایت: toseeirani.ir

ایمیل: toseirani@gmail.com

شماره ۱۴۴۵ / سه شنبه ۲۸ شهریور ۱۴۰۲ / ۳ ربيع الاول ۱۴۴۵ / ۱۹ سپتامبر ۲۰۲۳

است. گفته می‌شود حدود نیمی از این معلمان جدید در آزمون استخدامی امسال پذیرفته شده و راهی مدارس می‌شوند.

گزینش‌های عقیدتی به جای تاکید بر توانمندی علمی

محمد علیزاده، کارشناس آموزشی با اشاره به اینکه تاکیدات از توانمندی علمی برداشته شده‌است و گزینش‌های عقیدتی برای آموزش و پرورش اولویت اصلی را پیدا کرده‌است، می‌گوید: «طبق قانون، معلمان استخدامی از آزمون بایستی یک سال دوره مهارتی ببینند. اما با وجود کمبود نیرو در بهترین حالت دوره ۱۰ روزهای خواهند داشت». به گفته او وقتی، زمان طولانی برای گزینش‌های غیر علمی صرف می‌شود، برای مهارت‌های علمی وقتی نمی‌ماند و این ظلم به کیفیت آموزشی است.

وی با اشاره به اینکه بیشتر از آنکه گزینش معلمان، براساس تخصص آن‌ها باشد، میزان اطلاع‌شان از امور مذهبی و ایدئولوژی ملاک است ادامه می‌دهد: «متأسفانه در این گزینش‌ها در حوزه سلامت روان و نحوه رفتار معلمان با

سختگیری بیشتر در فرآیند به کارگیری معلمان در مدارس غیردولتی در حالی است که همین حالا نیز مدیران اغلب مدارس غیردولتی برای تمدید جواز مدرسه خود باید بر اصول ایدئولوژیک مورد نظر وزارت تخانه حتی از مدارس دولتی تاکید بیشتری مبدول کنند

دانش آموزان هیچ گزینش و فیلتری وجود ندارد». بسیاری تاکید بیشتر بر این موضوع را در راستای خالص سازی هر چه بیشتر محیط‌های آموزشی تفسیر می‌کنند و معتقدند، مسئولان آموزش و پرورش ارتقای این حوزه را تنها در پذیرش بیشتر مسائل اعتقادی و سیاسی می‌دانند و برای حوزه‌های دیگر اهمیتی قائل نیستند.

چندی پیش هم سیدحسین داود الموسوی، رئیس هسته گزینش وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه تمامی افراد مشغول به کار در این وزارت تخانه حتی مدارس غیردولتی باید از مرحله گزینش عبور کنند، گفت: «به دلیل حساسیت بالای شغل معلمی، گزینش در محورهای اخلاقی، اعتقادی و سیاسی اعلام نظر می‌کند و گزینش علمی این افراد قبل از این مرحله اتفاق می‌افتد».

انتقاد از فرآیند خالص سازی در مدارس

دیروز انجمن اسلامی معلمان شهرستان‌های تهران در بیانیه‌ای به مناسبت آغاز سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ ضمن انتقاد از سیاست خالص سازی در آموزش و پرورش، سخت‌تر کردن گزینش و افزایش سهم

گزینش در پذیرش معلمان؛ یادآور شد: «در حالی که وزارت آموزش و پرورش بر غلظت برنامه‌های ایدئولوژیک خود می‌افزاید، اما مدارس به راه دیگری می‌روند. فاصله بین فضای مدرسه و فضای رسمی در حال افزایش است. ادامه ر و یکرد موجود به امر آموزش و تلاش برای تربیت معطوف به یکسان سازی دانش آموزان شکست خورده‌است». این بیانیه با اشاره به افزایش میزان ترک تحصیل، سرنوشت

دیروز انجمن اسلامی معلمان شهرستان های تهران به مناسبت آغاز سال تحصیلی در بیانیه ای ضمن انتقاد از سیاست خالص سازی در آموزش و پرورش و سخت تر کردن گزینش و افزایش سهم گزینش در پذیرش معلمان و با اشاره به افزایش میزان ترک تحصیل، سرنوشت تلخ، رتبه بندی و طبقاتی شدن آموزش؛ نسبت به تغییر غیر معمول برخی مدیران در مدارس هشدار داد

تلخ رتبه بندی، طبقاتی شدن آموزش، نسبت به تغییر غیر معمول برخی مدیران در مدارس هشدار داده است.

در این بیانیه آمده است: «در روزهای پایانی شهریور که مدارس خود را برای بازگشایی آماده می‌کنند اخباری درمورد تغییر مدیران ناهماهنگ منتشر شد. تغییر برخی از مدیران نشان دهنده شرایط ناخوشایند آموزش و پرورش است و بیشترین لطمه را به مدرسه وارد می‌کند».

در این میان بسیاری بر این موضوع اشاره می‌کنند، در شرایطی که آموزش و پرورش با ابر بحران‌های مختلف روبه‌رو است، معلمان با مشکلات معیشتی و دانش آموزان با کمبود امکانات و فقر محتوا در کتب درسی مواجه‌اند، اولویت بخشی به حوزه‌های گزینشی در امور غیر مرتبط با امر آموزش می‌تواند، وضعیت این مجموعه را در سال تحصیلی پیش رو بحرانی تر از همیشه کند.



Vitamin D برای پیش گیری از دیابت نوع ۲، مدارک کافی وجود ندارد

● کاهش وزن:

میزان vitamin D در خون افراد چاق پایین‌تر از سایرین است. اما مشخص نیست که این موضوع از کمبود ویتامین D ناشی می‌شود یا علت دیگری دارد. با این حال، یک مطالعه روی افراد چاق مبتلا به کمبود ویتامین دی نشان داد که افزودن Vitamin D به رژیم کم کالری می‌تواند کاهش وزن را تسهیل کند. کاهش علائم افسردگی: ویتامین D در بهبود عملکرد مغز نقش دارد و بر اساس تحقیقات می‌تواند علائم افسردگی خفیف را کاهش دهد.

● کاهش خطر سرطان روده:

Vitamin D احتمالاً می‌تواند خطر ابتلا به سرطان روده، سینه و پروستات را کاهش دهد. اما برای نتیجه‌گیری قطعی به تحقیقات بیشتری نیاز است.

● کاهش احتمال ابتلا به بیماری قلبی:

سطوح پایین ویتامین D با افزایش خطر بیماری‌های قلبی-عروقی مانند فشار خون بالا، نارمایی قلبی و سکته مغزی مرتبط است. کاهش خطر ابتلا به بیماری‌های شدید: اگرچه نتیجه مطالعات مختلف ضدونقیض است، اما به نظر می‌رسد که vitamin D احتمال ابتلا به آنفلوآنزا و کووید-۱۹ شدید را کاهش می‌دهد.

● حمایت از سلامت سیستم ایمنی:

افرادی که ویتامین D کافی ندارند ممکن است در معرض خطر ابتلا به انواع عفونت‌ها و بیماری‌های خودایمنی مانند آرتریت روماتوئید (روماتیسم)، دیابت نوع ۱ و بیماری ویتامین دی برای کودکان مهم است؟ چرا ویتامین دی برای کودکان مهم است؟ دوران نوزادی و کودکی دوران سرع استخوان است. به همین دلیل، دریافت ویتامین D کافی اهمیت زیادی دارد. کمبود مزمن vitamin D باعث راشیتیسم می‌شود که به معنی نرم شدن پشت‌بهای استخوانی است. همچنین می‌تواند کودکان را در معرض خطر پشکاری خون و آلرژی قرار دهد.

● عوارض کمبود vitamin D در دوران بارداری چیست؟

کمبود ویتامین دی در زنان باردار با افزایش خطر ابتلا به پره‌اکلامپسی، دیابت بارداری، وازوپز یا تنگی ریایی بدون علامت و زایلن زودترس مرتبط است.

● کلام پایانی درباره ویتامین دی:

ویتامین D فایده زیادی برای سلامتی دارد، به طوری که خطر ابتلا به بعضی از بیماری‌ها را کاهش می‌دهد، به بهبود خلق و خو کمک می‌کند و در کنترل وزن موثر است. بیشتر مردم به سختی می‌توانند vitamin D مورد نیاز خود را از طریق رژیم غذایی دریافت کنند. از این رو، بسیاری از افراد به مکمل نیاز دارند. از آنجا که مصرف ویتامین D خطر پشکاراک است، قبل از مصرف آن باید با آزمایش خون ثابت شود که به کمبود ویتامین D مبتلا هستید.

خستگی، درد عضلانی، نداشتن تمرکز، خواب آلودگی، فشار خون بالا و آسیب‌پذیری استخوان از مهمترین علام کمبود آهن و ویتامین D است که کمبود این ویتامین باعث بروز انواع بیماری‌ها از جمله انواع سرطان، سکته قلبی، یوکی استخوان و ام‌اس می‌شود.

● Vitamin D مورد نیاز بدن از منبع سنج تامین می‌شود:

● **غذاهای حاوی ویتامین D:** باید بگوییم که تعداد محدودی از غذاها به طور طبیعی حاوی vitamin D هستند. ماهی‌های چرب (مانند سالمون و ساردین) از بهترین منابع آن محسوب می‌شوند. چغیر گاو و زرده تخم‌مرغ هم مقدار کمی Vitamin D دارند.

این ویتامین به بعضی از غذاها مثل محصولات جایگزین شیر (مانند شیرسویا)، غلات صبحانه و آب پرتقال اضافه می‌شود. در رژیم غذایی، غذاهای غنی‌شده بیشترین میزان Vitamin D دارند.

● ۲. نور خورشید

اغ در روزهای اکتایی حداقل ۱۰ بار در هفته، بین ساعت ۱۰ صبح تا سه بعد از ظهر، به مدت پنج تا ۳۰ دقیقه در معرض نور خورشید قرار بگیرید. می‌توانید ویتامین D نیاز خود را به دست آورید. با این حال، افراد مسن یا دارای پوست تیره به‌ویژه چندانی از نور خورشید نمی‌دری و بهتر است به غذا و مکمل‌ها متکی باشند.

آری بودن هوا و استفاده از کرم ضدآفتاب (که برای اجتناب از سرطان پوست و پیر شدن پوست مهم است)، می‌تواند ساخت Vitamin D را در بدن مختل کند.

● ۳. مکمل‌های غذایی

اگر نتوانید ویتامین D مورد نیاز خود را از طریق نور خورشید و رژیم غذایی تامین کنید، باید به سراغ مکمل‌ها بروید. ۲ نوع مکمل vitamin D وجود دارد: ویتامین D۳ (cholecalciferol) که از گیاهان به دست می‌آید و کوله‌کلسیفرول (vitamin D۲) که در حیوانات یافت می‌شود. برای دریافت D۳ نسخه نیاز دارید، در حالی که D۲ بدون نسخه در دسترس است. بدن D۳ vitamin را راحت‌تر جذب می‌کند.

● خواص ویتامین D:

تحقیقات درباره خواص ویتامین دی نشان داده است که این ماده مغذی در موارد زیر نقش مهمی ایفا می‌کند:

● حفظ سلامت استخوان‌ها:

در تمام مراحل زندگی، از دوران کودکی گرفته تا سالمندی، vitamin D برای داشتن استخوان‌های قوی ضروری است. چون به جذب کلسیم در روده کمک می‌کند. پیش‌گیری از بیماری ام‌اس (MS): ام‌اس در مناطقی که فاصله زیادی تا خط استوا دارند و کمتر از نور خورشید بهره می‌برند شایع‌تر است. کاهش خطر ابتلا به دیابت در بعضی از مطالعات مشاهده شده است که بین کمبود ویتامین D و دیابت نوع ۲ ارتباط وجود دارد. با این حال، در مورد اثر بخشی مکمل