

کرونا ۸۵ درصد ناشنویان را بیکار کرد

استیصال در لب‌خوانی مخاطب ماسک زده



ریحانه جولایی

به این قشر داشته باشند و از مشکلات آن‌ها خبر شوند. در شرایطی وارد هفته جهانی ناشنویان شده‌ایم که در دو سال گذشته، دنیای آرام ناشنویان با شیوع کرونا متلاطم شده است؛ زیرا این گروه بیشتر از دیگر اقشار جامعه تحت تأثیر آسیب‌های اقتصادی ناشی از کرونا قرار گرفته‌اند و تأمین معیشت آن‌ها در دوره کرونا دشوارتر از قبل شده است؛ به‌نوعی که بر اساس اظهارات انجمن خانواده ناشنویان ایران، هم‌اکنون حدود ۸۵ درصد از ناشنویان کشور بیکار هستند و امرار معاش آن‌ها توسط خانواده و اطرافیانشان انجام می‌شود.

همچنین با وجود اینکه انجمن خانواده ناشنویان ایران تخمین زده است که حدود ۱٫۵ میلیون فرد ناشنوا یا کم‌شنوا در ایران وجود دارد، اما تنها پرونده مربوط به حدود ۲۲۵ هزار نفر از افراد با معلولیت شنوایی در سازمان بهزیستی ثبت شده است؛ یعنی تنها ۱۵ درصد از ناشنویان و کم‌شنویان ایران در بهزیستی پرونده دارند و از خدمات این سازمان بهره‌مند می‌شود. البته آن‌طور که مسئولان انجمن خانواده ناشنویان ایران می‌گویند، پنهان کردن معلولیت شنوایی افراد از سوی والدین آن‌ها، مهم‌ترین علت بدون پرونده ماندن بیشتر ناشنویان و کم‌شنویان است.

مشقات ناشنویان در دوران کرونا

همان‌طور که گفته شد با آمدن کرونا زندگی کردن برای ناشنویان بیش از پیش سخت شده و کرونا تبعات زیادی برای آن‌ها به همراه داشته است. در دوران قرنطینه خانگی، فشارهای روحی و روانی زیادی به ناشنویان و کم‌شنویان که طبیعتاً سرگرمی‌های کمتری از سایر افراد جامعه دارند، وارد شده است.

همچنین با توجه به این که ناشنویان با زبان اشاره صحبت می‌کنند و بیان کلمات در این زبان به حرکات صورت وابسته است، این افراد ناچارند که در گفت‌وگو با افراد مختلف ماسک نزنند و از آن‌ها هم بخواهند که ماسک را از صورت خود بردارند؛ مسئله‌ای که قطعاً احتمال ابتلای افراد ناشنوا به کرونا را بالا می‌برد. اما نکته‌ای که در این میان باید به آن توجه کرد این است که با وجود احتمال بالاتر ابتلای افراد ناشنوا به کرونا، متأسفانه این قشر در اولویت دریافت واکسن کرونا قرار نداشتند و در اول واکسن این افراد تازه حدود یک ماه پیش به ناشنویان تزیق شد و این افراد به‌تازگی در حال دریافت دُز دوم واکسن خود هستند.

مشکلات ناشنویان در زمان کرونا اما به ریسک بالای آن‌ها نسبت به ابتلا ختم نمی‌شود. دانش‌آموزان و دانشجویان ناشنوا با توجه به تعطیل بودن مدارس و آموزش‌های حضوری روزهای خوبی را سپری نکردند.

این افراد برای فراگیری بهتر درس لازم است تا ارتباط تنگاتنگی با معلم یا استاد داشته باشند. دانش‌آموزان کم‌شنوا و ناشنوا حتی در حالت عادی نیز نیاز به دیدن چهره معلم و دریافت کامل زبان و گفتار او دارند که گاهی این مسئله در آموزش‌های مجازی سخت بود. با اینترنت ضعیف در بسیاری از مناطق بار بیشتری بر دوش دانش‌آموزان و دانشجویان ناشنوا قرار گرفت. در مواردی که اینترنت ضعیف باشد آن‌ها نمی‌توانند لب‌خوانی کنند؛ برخی از آن‌ها که سمعک دارند یا کاشت حلزون دارند برای جبران این خلأ مجبورند به دانسته‌های زبانی خود اتکا کنند و این امر مستلزم تلاش بیشتر آنان است که خستگی آنان را دوچندان می‌کند.

بر اساس اظهارات انجمن خانواده ناشنویان ایران، هم‌اکنون حدود ۸۵ درصد از ناشنویان کشور بیکار هستند و امرار معاش آن‌ها توسط خانواده و اطرافیانشان انجام می‌شود

کارکنان بهزیستی آموزش‌های ارتباطی ندیده‌اند

با توجه به سختی‌های که بخش کوچکی از آن گفته شد، ناشنویان زیادی دوره مدرسه و دانشگاه را به امید اینکه بتوانند شغلی مناسب پیدا کنند پشت سر می‌گذارند. با این حال بازار کاری برای این افراد وجود ندارد. از سوی دیگر در قانون آمده که باید سه درصدا کارکنان تمام‌دستگاه‌های دولتی و نهادهای عمومی غیردولتی را معلولان تشکیل بدهند، اما متأسفانه این قانون در بیشتر نهادهای دولتی و عمومی رعایت نمی‌شود. نکته عجیب اما اینجاست که وقتی حتی در نهادهای زیرمجموعه سازمان بهزیستی به‌عنوان متولی رسیدگی به امور معلولان هم شاهد اجرایی شدن قانون استخدام سه‌درصدی معلولان نیستیم، نمی‌توان از دستگاه‌های دیگر انتظار داشت که به این قانون پایبند باشند. این در حالی است که از بهزیستی انتظار می‌رود بسیار بیشتر از سه درصد کارکنان آن را معلولان تشکیل دهند تا این سازمان به‌عنوان متولی حقوق معلولان بتواند از دیگر نهادهایی هم که این قانون را اجرایی نمی‌کند، شکایت کند.

به گفته فعالان این حوزه بیشتر کارکنان بهزیستی هیچ‌گونه آشنایی با زبان اشاره ندارند. تقریباً هیچ‌کدام از نهادهای زیرمجموعه

بهزیستی را نمی‌توان پیدا کرد که در آن یک نفر به زبان اشاره آشنا باشد. همچنین در مراکز مثبت زندگی که زیرمجموعه‌های بخش خصوصی بهزیستی در محله‌ها و شهرستان‌ها محسوب می‌شوند، هیچ‌کس به زبان اشاره آشنایی ندارد و در چنین شرایطی، طبیعی است که ناشنویان نتوانند که هیچ‌گونه خدمتی از مراکز زیرمجموعه بهزیستی دریافت کنند. کارکنان مراکز مثبت زندگی نه تنها آشنایی خاصی با زبان اشاره ندارند، بلکه حتی به مشکلات ناشنویان نیز آشنایی نیستند و چون اطلاعات کافی درباره افراد ناشنوا و کم‌شنوا ندارند، نمی‌توانند خدمات مربوط به مددکاری، توان‌بخشی، روانشناسی و کمک‌هزینه‌های اشتغال‌زایی و دریافت خدمات درمانی را به‌صورت مطلوب به ناشنویان اختصاص دهند.

این اتفاق در حالی در ایران رخ می‌دهد که زبان اشاره به‌عنوان زبان رسمی ناشنویان در تمام دنیا پذیرفته شده است و قطعاً سازمان بهزیستی نیز به‌عنوان متولی رسیدگی به امور معلولان باید افرادی را در مراکز زیرمجموعه خود از جمله مراکز مثبت زندگی به کار بگیرد که به زبان اشاره آشنایی داشته باشند تا بتوانند ارتباط مناسبی با ناشنویان برقرار کنند تا این قشر بتواند خدمات مورد نیاز خود را از بهزیستی دریافت کند.

البته در گذشته بهزیستی پرونده‌های ناشنویان را به انجمن‌های این حوزه واگذار می‌کرد و تشکلهای مربوط به ناشنویان نیز می‌توانستند با بودجه‌ای که از سازمان بهزیستی می‌گیرند، خدمات مناسبی را به این قشر ارائه کنند. اما در سال‌های اخیر، این وظیفه به مراکز خصوصی زندگی واگذار شده است و اکنون این نهادها هستند که برای ارائه خدمت به معلولان مختلف بودجه می‌گیرند.

لزوم راه‌اندازی مترجم آنلاین برای ناشنویان

تا به حال شده به این موضوع فکر کنید که ناشنویان هنگام ارتباط گرفتن با افراد جامعه که به زبان اشاره آشنایی ندارند چه اندازه سختی می‌کشند؟ برخی از افراد که به زبان اشاره تسلط دارند و این نیاز ناشنویان اطلاع دارند در کار جالبی انجام داده‌اند. آن‌ها برای کمک کردن به ناشنویان، همراه آن‌ها به ادارات می‌روند و به‌نوعی کار مترجم را انجام می‌دهند. اما این کار برای این افراد منبع درآمد است و به ازای هر نوبت خدمت کردن به افراد ناشنوا حداقل ۲۰۰ هزار تومان از آن‌ها می‌گیرند. تا اینجا کار ایده جالبی است اما باید به این نکته توجه کرد که ناشنویان زیادی هستند که درآمد ندارند و پرداخت این مبلغ برایشان سخت است.

با توجه به این که ناشنویان با زبان اشاره صحبت می‌کنند و بیان کلمات در این زبان به حرکات صورت وابسته است، این افراد ناچارند که در گفت‌وگو با افراد مختلف ماسک نزنند و از آن‌ها هم بخواهند که ماسک را از صورت خود بردارند؛ مسئله‌ای که قطعاً احتمال ابتلای افراد ناشنوا به کرونا را بالا می‌برد

همچنین در برخی موارد هم افراد ناشنوا و کم‌شنوا بدون پرداخت هزینه از بستگان و آشنایان خود برای مترجمی زبان اشاره کمک می‌گیرند، اما در حالی هنوز هم این شیوه سنتی برای مترجمی زبان اشاره برای افراد ناشنوا و کم‌شنوا در ایران رایج است که در کشورهای پیشرفته، نرم‌افزارهایی ۲۴ ساعته برای ترجمه آنلاین زبان اشاره ایجاد شده است.

این نرم‌افزارها به گونه‌ای هستند که هر زمان یک فرد ناشنوا به یک اداره یا فروشگاه مراجعه می‌کند، افرادی هستند که ناشنویان می‌توانند به‌صورت اینترنتی و تصویری با آن‌ها ارتباط بگیرند تا این افراد برای متصدیان آن اداره یا فروشگاه صحبت‌های ناشنویان را ترجمه کنند. در چنین شرایطی قطعاً راه‌اندازی نرم‌افزار آنلاین زبان اشاره در ایران می‌تواند به ناشنویان کمک کند که دیگر نیاز نداشته باشند که برای دریافت هر خدمتی که می‌خواهند، حتماً از اعضای خانواده خود کمک بگیرند. این البته فقط یکی از مسائلی است که سازمان بهزیستی به‌عنوان متولی رسیدگی به معلولان، برای حل مشکلات ناشنویان باید به‌رفع آن بپردازد.

کلام آخر اینکه هر سال در هفته ناشنویان به مشکلات این قشر توجه می‌شود. مسئولان وعده می‌دهند و خبرنگاران از مشکلات این قشر می‌نویسند اما در نهایت با تمام شدن این هفته دوباره اش همان است و کاسه همان. حقوق معلولان به‌ویژه ناشنویان دوباره نادیده گرفته می‌شود و کسی به‌دانشان نمی‌رسد. هنوز بعد از گذشت سال‌ها ناشنویان به‌عنوان یکی از اقشار آسیب‌پذیر جامعه جایگاهی که شایسته آنان بوده، کسب نکرده‌اند و عدم توانایی در برقراری ارتباط باعث این محرومیت شده است. امید می‌رود که به بهانه روز جهانی ناشنویان شعار این که افراد ناشنوا با افراد عادی باهم برابرند شنیده شود و هیچ فردی را از حقوقش محروم نکنیم.

از گوشه و کنار

واکسیناسیون دانش‌آموزان اختیاری شد



سرپرست وزارت آموزش و پرورش اعلام کرد: واکسیناسیون کرونا برای دانش‌آموزان کاملاً اختیاری است و

هیچ شرطی برای واکسینه شدن دانش‌آموزان به‌منظور حضور در مدرسه وجود ندارد. به گزارش خبرگزاری صداوسیما، علیرضا کاظمی افزود: هر مدرسه برای بازگشایی و تشکیل کلاس حضوری باید از ادارات آموزش و پرورش مجوز بگیرد و هیچ مدرسه‌ای بدون دریافت مجوز، مجاز به بازگشایی نخواهد بود. او گفت: شرط بازگشایی هر مدرسه، رعایت کامل شیوه‌نامه‌های بهداشتی و فاصله‌گذاری اجتماعی دانش‌آموزان است.



منظور از «تست چشمی» کرونا چیست؟

بهرام بحرانی، فوق تخصص شبکه‌یافت: منظور از تست چشمی یک تست از مایشگاهی نیست بلکه فقط به‌ظاهر زائران نگاه کرده و در صورتی که زائر از نظر ظاهری بیمار به نظر برسد اقداماتی مانند قرنطینه برای نشان انجام می‌شود و در غیر این صورت زائر بدون هیچ تستی وارد کشور می‌شود. گفتنی است وزیر راه و شهرسازی در اظهار نظری تست چشمی کرونا را جایگزین تست PCR برای زائران اربعین اعلام کرده بود.



سونامی سرطان‌های پیشرفته زنان به علت کرونا



رئیس انجمن متخصصین زنان و مامایی ایران با اشاره به وقوع سونامی سرطان‌های پیشرفته

زنان به دلیل کرونا گفت: ترس از ابتلا به کرونا سبب مراجعه دیربیماران به پزشکان و یا ناقص ماندن درمان آن‌ها شده در حالی که تشخیص به‌موقع در درمان موفقیت‌آمیز سرطان بسیار حائز اهمیت است. به گزارش ایرنا، اعظم السادات موسوی اظهار کرد: بیش از ۹۰ درصد بیماران علائم ابتلا به سرطان را قبل از شیوع کرونا داشته‌اند ولی از ترس ابتلا به کرونا در به پزشک مراجعه کرده‌اند و یا به دلیل کرونا درمان‌های خود را ناقص رها کرده‌اند. موسوی تصریح کرد: به این نکته توجه داشته باشند که کلینیک‌های درمانی و مطب پزشکان و تمهیدات لازم جهت پیشگیری از انتقال کرونا را در نظر گرفته‌اند و مشکلی در این زمینه وجود ندارد.



تحصیل بیش از نیم میلیون دانش‌آموز افغانستانی در ایران



معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش از تحصیل بیش از نیم میلیون دانش‌آموز افغانستانی

در مدارس ایران در سال تحصیلی گذشته، خبر داد. به گزارش میزان، علیرضا کمرئی گفت: وزارت آموزش و پرورش توجه ویژه‌ای به ساخت مدارس برای اتباع افغانستانی دارد و در این زمینه ریکردی سرعتی داشته است. او افزود: در ارائه فرصت‌های یادگیری به دانش‌آموزان افغانستانی بسیار خوب عمل کرده‌ایم و آن‌ها در کنار دانش‌آموزان ایرانی با یک‌نگاه واحد، رشد و پرورش پیدا کرده‌اند.



اجرای قرنطینه هوشمند تا چند هفته آینده



وزیر بهداشت، در مان آموزش پزشکی اظهار کرد: ظرف چند هفته آینده تحولی در بحث قرنطینه ایجاد می‌شود

و قرنطینه هوشمند در کشور اجرایی خواهد شد. به گزارش ایسنا، بهرام عین‌اللهی بابیان اینکه برای کنترل بیماری کرونا اقداماتی همچون منع تردد شبانه و منع ورود به شهرها اجرایی شده است، خاطر نشان کرد: با رنامه‌ریزی‌های انجام شده ظرف چند هفته آینده تحولی در بحث قرنطینه ایجاد خواهد شد و قرنطینه عادی به قرنطینه هوشمند تبدیل می‌شود؛ بدین معنا که افرادی که واکسینه می‌شوند می‌توانند از مزایای واکسیناسیون استفاده کنند و تصریح کرد: با اجرای این برنامه دیگر نیازی به بسیاری از محدودیت‌های نیست و هر فردی که واکسینه می‌شود می‌تواند با ایلکیشن وزارت بهداشت QR code دریافت کند و با ارائه آن بسیاری از کارها را انجام دهد.



دلبری خاطر نشان کرد: در مالکیت مسکن در سالمندی در سال ۸۵، ۹۰ درصد سالمندان ماسکن شخصی داشتند اما در ۹۵ این میزان به ۸۲ درصد رسیده است. در سال ۸۵، ۳۲ درصد پاسود بودند اما در سال ۹۵ این میزان به ۴۶ درصد رسیده است.

وی تصریح کرد: در سال ۸۵، ۲۴ درصد سالمندان شاغل بودند اما در سال ۹۵، ۱۸ درصد رسید. در طول سنوات گذشته اتفاقات خوبی در حوزه سالمندی داشتیم اما در حوزه نیروی متخصص در بخش سالمندی عقب‌ماندگی ۵۰ ساله داریم.

میلیون و ۴۰۰ هزار می‌رسد. دلبری خاطر نشان کرد: در سال ۸۵، ۶۰۰ هزار نفر افراد بالای ۸۰ سال داشتیم اما این عدد در ۱۴۰۰ بیش از ۳٫۵ میلیون می‌رسد. در خصوص مجرد قطعی الان بیش از ۸۰ هزار سالمند در مجرد قطعی داریم اما در ۱۴۳۰ به بیش از ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر می‌رسد. وی با اشاره به اینکه سالمندان فعلی ما به طور میانگین ۵٫۵ فرزند به دنیا آورده‌اند، گفت: جمعیت سالمند شهر نشین ما در حال افزایش است. تقریباً ۴۵ درصد سالمندان مستمیری بگیر هستند و ۵۵ درصد درآمد و مستمیری لازم را ندارند. رئیس انجمن سالمندشناسی گفت: بر اساس سازمان آمار چیزی حدود ۹۴ درصد سالمندان بیمه پایه داشته‌اند و فقط ۳۱ درصد سالمندان ما بیمه تکمیلی دارند و ۸۸ درصد سالمندان روستایی بیمه تکمیلی ندارند.

وی بیان داشت: متأسفانه فقر در جامعه سالمندی دو برابر سایر رده‌های سنی است و این میزان فقر در زنان سالمند بیشتر است و در زنان سالمند میزان فقر ۴۰ درصد است. همچنین در ۲۷ درصد از سالمندان آسیب‌پذیر از فقر رنج می‌برند و در سیستان و بلوچستان این میزان ۷۰ درصد است.

زنان سالمند، نیازمند حمایت نهادهای حمایتی

«فقر» در سالمندان دو برابر سنین دیگر است

سالمندی، انقلاب خاموش

رئیس انجمن سالمندشناسی نیز با بیان اینکه موضوع سالمندی در دنیا به عنوان انقلاب خاموش یاد می‌شود، گفت: متأسفانه مشکلات سالمندان دیده در صدر اولویت دولت‌های گذشته نبوده است. احمد دلبری، ادامه داد: در ۲۰۱۸ برای اولین بار جمعیت ۶۵ ساله و بالاتر بیشتر از کودکان زیر ۵ سال بود. مشکلات حوزه سالمندی چندین برابر جوانان است. در دنیا در طی ۵۰ ساله گذشته شاهد افزایش جمعیت سالمندان بتنی بوده است و در کشورهای توسعه یافته مدت زمان افزایش جمعیت سالمندان بیش از صد سال طول کشیده اما در ایران ۲۰ سال بوده است. رئیس انجمن سالمندشناسی افزود: در ۲۰۱۳۳۵، ۴۰۰ سالمندان داشتیم اما در ۱۴۳۵ به ۳۳

رئیس انجمن سالمندشناسی گفت: متأسفانه فقر در جامعه

سالمندی دو برابر سایر رده‌های سنی است و این میزان فقر در زنان سالمند بیشتر است.

به گزارش فارس، در آستانه روز جهانی سالمندان؛ مدیرکل سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: با پدیده‌ای مواجه هستیم که خیلی نگران‌کننده است و این بحث زنانه شدن سالمندی است و به ازای هر ۱۰۰ خانم سالمند ۹۰ مرد به سالمندی رسیده‌اند. سید حامد برکاتی، ادامه داد: سالمند خانم شغل، مسکن و درآمد کمتری خواهند داشت و نیازمند حمایت بیشتر از سوی نهادهای حمایتی هستند. وی افزود: در دوران کرونا بیشترین گروهی که پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کردند سالمندان بوده‌اند. امسال نیز انجام می‌شود و در حال ورود واکسن آنفلوآنزا هستیم که چند گروه در اولویت هستند که شامل حُرّ پزشکی، سالمندان و مادران باردار هستند.