

هشدار ورزش باد در تهران

اداره کل هواشناسی استان تهران ضمن هشدار درباره ورزش باد شدید و احتمال گرد و خاک از جمعه ۴ مهر تا یکشنبه، از استقرار جوی پایدار و افزایش شدت الاینده ها طی دوشنبه خبر داد. اداره کل هواشناسی استان تهران با صدور هشدار سطح زرد از ورزش باد شدید از اواخر جمعه(۴ مهر) تا یکشنبه (۶ مهر) خبر داد.این سازمان اعلام کرده که ورزش باد شدید به‌ویژه در بعد از ظهر و شب مورد انتظار است و در نیمه جنوبی و غربی استان تهران، به‌ویژه در نوار جنوبی و غربی رخ خواهد داد. ورزش باد شدید در بعضی ساعات جمعه تا یکشنبه گاهی همراه با گرد و خاک خواهد بود.

تلف شدن ۲ قلابه خرس قهوه‌ای بر اثر اصابت گلوله در امل

سرپرست اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش محیط زیست مازندران گفت: دو قلابه خرس قهوه‌ای شامل یک خرس بالغ حدود هفت ساله و یک توله ۵ تا ۶ ماهه که عصر پنجشنبه، سوم مهر در منطقه نشل شهرستان امل بر اثر اصابت گلوله به شدت مجروح و غربی استان تهران، نگهداری حیات وحش پناهگاه سمسکنده ساری منتقل شده بودند، به دلیل شدت جراحات وارده تلف شدند. علیرضا ابراهیمی اظهار کرد: با وجود انجام اقدامات دامپزشکی و مراقبت‌های فوری، آسیب‌های جدی ناشی از اصابت گلوله به ناحیه کمر در هر دو حیوان غیرقابل درمان بود و تلاش‌ها برای نجات آن‌ها بی‌نتیجه ماند.

مناطق محروم در اولویت دریافت شیر مدرسه

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت درباره برنامه شیر مدارس در سال تحصیلی جدید توضیح داد و گفت: کمیته علمی شیر مدارس تصمیم گرفته است که شیر ۳ نوبت در هفته در مدارس توزیع شود اما اختیار این موضوع به وزارت آموزش و پرورش واگذار شده تا با توجه به بودجه‌ای که برای این موضوع در نظر گرفته شده نسبت به نوبت‌های توزیع شیر در مدارس تصمیم‌گیری کند. دکتر احمد اسماعیل زاده در گفت‌وگو با ایسنا، درباره برنامه شیر مدارس در سال تحصیلی جدید گفت: دستورالعمل برنامه شیر مدارس تنظیم و بازنگری‌های لازم انجام شده است. «کمیته علمی شیر مدارس» نسبت به رفع چالش‌های گذشته این برنامه اقدام کرده و این چالش‌ها رفع شده است. وی در این باره گفت: وزارت آموزش و پرورش خواهان اعتبار ۹ همتی برای نوبت شیر مدارس بود اما بودجه حدود ۶،۶ همتی برای این طرح تخصیص یافت. با توجه به اینکه با این بودجه نمی‌توان تمام مناطق کشور را پوشش داد، کودکان مقطع ابتدایی مدارس دولتی مناطق محروم، اولویت اول اجرای برنامه شیر مدارس هستند و این برنامه از ابتدای مهر ماه در دستور کار است. امیدواریم که اعتبار شیر مدارس در سال‌های آینده افزایش یابد تا بتوان مدارس تمام مناطق کشور را تحت پوشش قرار داد.

بلاگر وکیل نمایا به‌داشت شد

پس از انتشار یک‌بار محتوای خلاف عفت عمومی در فضای مجازی، با دستور قضائی خانم بلاگر وکیل نمایا به‌داشت شد. به گزارش ایسنا، قوه قضائیه اعلام کرد: در روزهای گذشته محتوایی خلاف عفت عمومی در فضای مجازی منتشر شد که فضای عمومی جامعه را تحت تأثیر خود قرار داد. در این محتوا، خانم بلاگری وکیل نما، افراد را به ارتکاب جرایم منافی عفت دعوت و ترغیب می‌کرد که بلافاصله مورد تحقیق از سوی دادستانی تهران قرار گرفت و علیه عابر موسسه حقوقی صاحب حساب کاربری با دو اتهام «تظاهر و مداخله در امر وکالت» و «دعوت و ترغیب افراد به ارتکاب جرایم منافی عفت از طریق سامانه‌های رایانه‌ای» اعلام جرم و برای این خانم پرونده قضائی تشکیل شد. بعد از اعلام جرم دادستانی، خانم بلاگر وکیل نما، در این محتوا با دستور قضائی به اتهام «تظاهر و مداخله در امر وکالت» و «دعوت و ترغیب افراد به ارتکاب جرایم منافی عفت از طریق سامانه‌های رایانه‌ای» بازداشت شد.

کمبود حدود ۳۰۰ خودروی آتش‌نشانی در کشور

مدیرعامل سازمان آتش‌نشانی و خدمات‌ایمنی شهرداری تهران با تأکید بر کمبود تجهیزات و ناوگان آتش‌نشانی در کشور گفت: حل این مشکل با بودجه ناچیز شهرداری‌ها ممکن نیست، باید با تعامل با نمایندگان مجلس، بودجه اختصاصی برای رفع این ناترازی‌ها تصویب شود. قدرت... محمدی، مدیرعامل سازمان آتش‌نشانی و خدمات‌ایمنی شهرداری تهران با هشدار درباره وضعیت بحرانی تجهیزات آتش‌نشانی در کشور اظهار کرد: متأسفانه وضعیت ناوگان و تجهیزات امداد و نجات در مرحله خوبی قرار ندارد. وی با بیان اینکه آماری‌گیری‌های انجام‌شده نشان از کسری حدود ۳۰۰ دستگاه خودروی آتش‌نشانی در کشور دارد، افزود: علاوه بر این کمبود، تجهیزات موجود نیز به شدت فرسوده هستند و میانگین قدمت برخی از آن‌ها به بیش از ۲۵ سال می‌رسد که با استانداردهای جهانی فاصله زیادی دارد. محمدی با اشاره به حادثه اخیر در سبزوار به عنوان نمونه‌ای از این مشکلات تصریح کرد: در آن حادثه متأسفانه نزدیک نجات نداشتیم و مجبور شدیم با جرقه‌یل مردم رانجات دهیم، همچنین اطفا‌ی حریق با استفاده از پمپ‌های بن‌ریزی انجام شد که جای تأسف بسیار دارد.

سال هشتم
شماره ۲۲۱۰

«آرمان ملی» تفاوت‌های میل و عمل به خودکشی میان زنان و مردان را بررسی می‌کند

آمارهای پیدا و پنهان خودکشی



آرمان ملی- شفق محمدحسینی: درحالی‌آمار زانی که اقدام به خودکشی می‌کنند بیشتر از مردان است، که مردان در عمل موفق‌تر هستند. مردانی که به دلیل انتخاب روش‌های خشونت آمیزتر و به نوعی جدی‌تر، نرخ مرگ ناشی از خودکشی در آنها بالاتر است. زنان بیشتر ترجیح می‌دهند از دارو استفاده کنند، در صورتی که مردان به روش‌های خشن‌تری چون طناب دار، یا حتی استفاده از ابزارهایی چون اسلحه و چاقو پناه می‌برند. اما نقطه مشترک همه آنها که تصمیم می‌گیرند پایانی تلخ را به جای یک تلخی بی‌پایان انتخاب کنند، عدم سلامت جسم و جان، افسردگی، اختلالات شخصیتی و در نهایت ناامیدی است. اخیرا سید حسن موسوی چلک، معاون سلامت اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به روند افزایشی در ایران به ایستنا گفته بود: اگرچه نرخ رسمی خودکشی در ایران نسبت به میانگین جهانی پایین‌تر است، اما آمارهای موجود به‌ویژه در سال‌های قبل که توسط پزشکی قانونی ارائه می‌شد، حاکی از افزایش نرخ خودکشی در کشور دارد. مطالعات مختلف در جهان نشان می‌دهد که زنان سه برابر بیشتر از مردان اقدام به خودکشی می‌کنند، اما نرخ مرگ و میر ناشی از خودکشی در مردان سه برابر بالاتر است. اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی با خطوط تلفنی ۱۲۳ و ۱۴۸۰، به شناسایی و اقدام در مواقع بحرانی می‌پردازد و می‌تواند به افرادی که میل به خودکشی دارند و یا در اطرافشان فردی را می‌شناسند که ممکن است اقدام به خودکشی کند، کمک کند. حسین روزبهانی، استاد دانشگاه و روانشناس بالینی با اشاره به تفاوت میان ایده خودکشی و تصمیم به خودکشی، به «آرمان ملی» گفت: بسته به اینکه بخواهیم درباره ایده خودکشی و تلاش برای آن و مرگ‌های ناشی از آن بخواهیم صحبت کنیم، آمارهای متفاوتی وجود دارد. در بسیاری از کشورها نرخ خودکشی در مردان ۳ تا ۴ برابر بیشتر از زنان است. ولی در فکر واژه خودکشی، این آمار متفاوت است. آمار جهانی حاکی از آن است که در مردان بیش از زنان فوتی داریم، در مواقعی که فرد اقدام به خودکشی می‌کند، ولی در مورد ایده خودکشی و تلاش برای خودکشی، در زنان معمولا بیشتر از مردان است و در زنان تلاش بیشتری از مردان صورت می‌گیرد. اگر بخواهیم یک نسبت در نظر بگیریم، این مساله در کشورهای مختلف متفاوت است. حدودا می‌توان گفت که می‌تواند متغیر باشد اما بین ۱٫۵ تا ۳ برابر آمار فکر وایده خودکشی در زنان بیشتر است. اما نمی‌توان یک آمار مطلق را بیان کرد. قطعاً زنان تلاش بیشتری برای خودکشی می‌کنند، ولی اقدام به خودکشی در آنها از مردان کمتر است.

تفاوت‌های رفتاری در زنان و مردان

این استاد دانشگاه با اشاره به تفاوت روش‌های خودکشی در زنان و مردان افزود: تفاوت‌هایی در روش‌های خودکشی میان زنان و مردان نیز وجود دارد. معمولا مردان از روش‌های خشونت آمیزتر نسبت به زنان استفاده می‌کنند. مثل دارزدن، یا استفاده از اسلحه، که مرگ‌بارتر هستند و به همین دلیل در خودکشی نیز موفق‌تر هستند. ولی زنان معمولا از روش‌هایی استفاده می‌کنند که شانس زنده ماندنشان بیشتر است، مانند استفاده از داروها که منجر به مسمومیت می‌شود و در آن احتمال زنده ماندن فرد بیشتر است. معمولا زنان بیشتر به دنبال کمک‌های روانی می‌روند و معمولا در زنان اختلالات درون‌سازی مانند افسردگی و اضطراب، بیشتر است. اما مردها معمولا کمتر برای اختلالاتشان مراجعه می‌کنند و مشکلاتشان نیز دیرتر تشخیص داده می‌شود. سابقه فرهنگ و نقش‌های جنسیتی که فرد در جامعه دارد و انتظارات اجتماعی که جامعه از مردان دارد، مردان معمولا نادان‌رست

سوء مصرف مواد مخدر، احساس تنهایی و بی‌ارزشی کند، و این عوامل هر کدام می‌توانند نقش پررنگی در افزایش اقدام فرد به خودکشی داشته باشد. روزبهانی درباره افرادی که ممکن است دچار علائم خودکشی باشند، بیان کرد: اگر فردی از نزدیکان شما، از نشانه‌هایی که ذکر کردم را داشت و یا ناگهانی و بی‌مقدمه پیام عذرخواهی یا خداحافظی فرستاد یا وسایلش را یخسیده بود، ابتدا حتماً به صورت مستقیم از او بپرسید که آیا فکر خودکشی دارد؟ شما نباید ترسی از اینکه مستقیم از او بپرسید که تمایل به خودکشی دارد یا نه داشته باشید، چون این سوال به او کمک خواهد کرد. در برخی موارد وقتی با فرد صحبت و همدردی می‌کنیم و او احساس می‌کند که دیده شده است، فکر خودکشی را کنار می‌گذارد. سعی کنید به صحبت‌هایش گوش دهید و به هیچ وجه او را قضاوت نکنید. سعی کنید او را تنها نگذارید و وسایل آسیب‌رسان و داروهارا از دسترس آنها دور نگه‌دارید و از متخصصان کمک بگیرید.

سابقه خودکشی، مهم‌ترین فاکتور

یک استاد دانشگاه و پزشک که سال‌ها از نزدیک با مسمومین در ارتباط بوده و در روند درمانشان نقش داشته است، اما ترجیح می‌دهد نامی از او برده نشود، نیز درباره خودکشی و روند آن به «آرمان ملی» گفت: خودکشی و تلاش برای آن، یک عمل تعدمی است، که فرد خود خواسته و آگاهانه این عمل را برای پایان دادن به زندگی انجام می‌دهد. درواقع یک تظاهر بالینی است که می‌تواند به دلیل بیماری‌های روانشناختی باشد. تنها فاکتور قابل پیش‌بینی قوی آن، تلاش‌های قبلی فرد برای خودکشی است. الکل و داروهای روان‌گردان که فرد را بسیار هیجان زده می‌کند، نیز این میان نقش دارد. در عوامل میل به خودکشی می‌توان مسائلی نظیر طلاق، بیوه‌شدن، جدایی‌ها و از دست دادن عزیزان را هم می‌توان نام برد. در افراد افسرده انگیزه و شوق زندگی نیست و این افراد خیلی اوقات از هیچ کاری لذت نمی‌برند. یا انرژی‌شان کم است، احساس گناه می‌کنند و آن حالت لذت بخشی در آنها کاهش یافته است. خوابشان ممکن است کاهش یا افزایش یافته باشد. کمتر در افرادی که خیلی هیجان زده و یا سرخوش باشند، میل به خودکشی را مشاهده می‌کنید.

خودکشی میان کادر درمان

این پزشک با اشاره به آمار زیاد خودکشی در کادر درمان نیز افزود: متأسفانه معمولاً اقدام به خودکشی در برخی افرادی که در مراکز درمانی هستند، گاه بیشتر رخ می‌دهد که به دلیل دسترسی آسانتر این افراد به داروها است. اقدام به خودکشی در میان کادر درمان نیز بسیار زیاد است. مثلاً موارد بسیاری را شاهد هستیم که افرادی که به طور سیستمی با بخش‌های درمانی در ارتباط بودند، اما دسترسی بیشتری به داروها داشتند، حتی به صورت خانوادگی اقدام به خودکشی می‌کردند، که با فرض پرنج بسیار این اتفاق می‌افتاد. همچنین رزیدنت‌ها در رشته‌های مختلف و یا پزشک متخصص استاد دانشگاه‌های ما، که آمار بالایی هم در خودکشی دارند، متأسفانه در تجربه‌ای که خودم شاهدش بودم، فردی که خود پزشک بود و بارها اقدام به خودکشی کرده بود و در نهایت اوارا دست دادیم، یک هفته بعد متأسفانه همسر پزشکش نیز به زندگی خود پایان داد. این مسائل به شدت روی خود پزشکان و کادر درمانی که مرتب با این مسائل تلخ و دردناک روبه‌رو می‌هستند، نیز بسیار تأثیرگذار است. به خصوص وقتی مشاهده می‌کنی که همکار که پزشکی بسیار تواناست، مقابل چشمانت از دست می‌رود و هیچ کاری هم نمی‌توانی انجام دهی، دچار رنج فراوانی می‌شوی. این پزشک با بیان اینکه اقدام به خودکشی در همه کشورها وجود دارد، گفت: در جوامع مختلف متفاوت است و به این گونه نیست که در کشورهای پیشرفته هم میل و اقدام به خودکشی وجود نداشته باشد. مثلاً در برخی کشورها، آب و هوای سرد، تنهایی، افسردگی، در جوامع خشن و سرد هم خودکشی داریم. حتی فصل خودکشی در کشورهای مختلف داریم، مثلاً در ایران یک زمانی شاهد این بودیم زمانی که در مردام‌ها بیشتر می‌شد و ممکن است در کشورهای سردسیر هم این مساله بیشتر باشد. عوامل محیطی، میزان رضایت از زندگی، حمایت جامعه از افراد، همه اینها همچنین میزان ایمان و باور فرد، به هرآنچه اعتقاد دارد، همه این مسائل و هرآنچه در رفتار و اخلاق انسان جای دارد، می‌تواند تأثیر داشته باشد. اما از همه مهم‌تر این است که این فرد خودش چه زمینه روانشناختی و ژنتیک دارد، مثلاً آیا سابقه افسردگی دارد، دوقطبی یا گوشه گیر بوده است، یا دچار اختلال شخصیتی بوده است، همه اینها مؤثر است. یعنی یک فرد سالم که از نظر جسم و روح سالم و در تعادل باشد، خیلی بعید است که دست به خودکشی بزند و حتی حوادث ناگهانی هم نمی‌تواند سبب شود که یک فرد سالم اقدام به خودکشی کند.

صورت نیاز از طریق مکاتبات رسمی گزارش دهند. وی در ادامه به دو ساختمان پریسک پایتخت اشاره کرد و با بیان اینکه طبقه هشتم ساختمان اومنیومپو چند روز گذشته دچار آتش‌سوزی شد، اظهار کرد: سیستم‌های اعلام حریق در این ساختمان نصب شده بود، اما آماده به کار نبودند و بخشی از تجهیزات از کار خارج شده بود، بنابراین هنگام حریق کارایی کامل نداشتند. با این حال، حضور نگهبان ۲۴ ساعته و اقدامات حوزه‌بندی ساختمان باعث شد که حریق به سرعت مهار شود. معاون پیشگیری سازمان آتش‌نشانی تهران افزود: راه‌های خروج در این ساختمان شهرداران نواحی موظف شده‌اند که سالانه حداقل ۱۰ ساختمان پرخطر را از شرایط بحرانی خارج و ارتقاء دهند. این الزام در ارزیابی سالانه شهرداران نواحی تأثیر زیادی دارد و عملکرد آن‌ها در ارتقای ایمنی و حتی ادامه فعالیت مدیریتی آن‌ها مؤثر خواهد بود. عبدولی گفت: در سازمان آتش‌نشانی نیز رؤسای ایستگاه‌ها موظف شده‌اند که نامی‌های و موارد پرخطر در محدوده تحت پوشش خود را شناسایی، پیگیری و در

معاون پیشگیری سازمان آتش‌نشانی تهران بیان کرد

شناسایی ۷۸ هزار ساختمان ناایمن در تهران

پیگیری ساختمان‌های تحت پوشش خود هستند و بسیاری از این ساختمان‌ها در حال عقد قرارداد با شرکت‌های بیمه‌انکاری برای نصب سیستم‌های اعلام و اطفای حریق و ایمن‌سازی برق و سایر اقدامات ایمنی هستند. عبدولی با اشاره به اینکه انتظار می‌رود تا پایان سال، تعداد ساختمان‌های بحرانی به حداقل نزدیک شود، افزود: بخش عمده ساختمان‌های بحرانی تجاری هستند است. وی یادآور شد که تعداد ساختمان‌های بحرانی در ابتدای سال گذشته ۱۲۹ ساختمان به ۶۰ مورد با تلاش مضاعف و همکاری شهرداران نواحی، دادستانی و کمیته‌های ایمنی، این تعداد در یک سال و نیم گذشته به ۶۰ مورد کاهش یافته است. معاون پیشگیری سازمان آتش‌نشانی تهران تأکید کرد: این ۶۰ ساختمان همچنان در دستور کار سازمان قرار دارند و اقدامات قانونی و قضائی برای آن‌ها انجام شده است. شهرداران نواحی مسئول

دهند. عبدولی همچنین خاطرنشان کرد: کمیته‌های ایمنی مناطق تهران به‌طور مرتب فعالیت می‌کنند، مالکان دعوت می‌شوند و پیگیری اقدامات ایمنی به صورت مرحله‌ای انجام می‌گیرد. ساختمان‌های پرخطر نیز در دستور کار سازمان قرار دارند و پیگیری‌های مستمر برای ارتقای ایمنی آن‌ها ادامه دارد. معاون پیشگیری سازمان آتش‌نشانی تهران افزود: بر اساس مصوبه شورای شهر، شهرداران نواحی موظف شده‌اند که سالانه حداقل ۱۰ ساختمان پرخطر را از شرایط بحرانی خارج و ارتقاء دهند. این الزام در ارزیابی سالانه شهرداران نواحی تأثیر زیادی دارد و عملکرد آن‌ها در ارتقای ایمنی و حتی ادامه فعالیت مدیریتی آن‌ها مؤثر خواهد بود. عبدولی گفت: در سازمان آتش‌نشانی نیز رؤسای ایستگاه‌ها موظف شده‌اند که نامی‌های و موارد پرخطر در محدوده تحت پوشش خود را شناسایی، پیگیری و در

اجتماعی

۹

یادداشت

پیامدهای سیاست حمایت از

خیرین مدرسه‌ساز خرد



قاسم رضایی‌راد

خبرنگار

یکی از سیاست‌های پرجالش سال‌های اخیر در نظام آموزش و پرورش ایران، حمایت یک جانبه از خیرین مدرسه‌ساز خرد بوده است. این خیرین، که عمدتاً توان مالی ساخت مدرسی با سه یا چهار کلاس را دارند، با هدف گسترش دسترسی به آموزش در مناطق محروم فعالیت می‌کنند. در نگاه اول، این اقدام به نظر خدمتی بزرگ به توسعه آموزشی می‌آید، اما بررسی دقیق‌تر نشان می‌دهد که پیامدهای این سیاست چندان ساده و مثبت نبوده و چالش‌های جدی را به همراه داشته است. یکی از اصلی‌ترین نتایج این سیاست، گسترش بی‌برنامه مدارس کوچک در مناطق روستایی و محروم است. این مدارس، که اغلب به صورت چندپایه اداره می‌شوند، با مشکلاتی مانند پراکندگی دانش‌آموزان و کمبود معلمان متخصص مواجهند. در کلاس‌های چندپایه، یک معلم باید همزمان به دانش‌آموزان پایه‌های مختلف تدریس کند، که این امر کیفیت آموزش را به شدت کاهش می‌دهد. نبود امکانات کافی، کمبود نیروی انسانی متخصص، و دشواری نظارت بر این مدارس پراکنده، عدالت آموزشی را در مناطق محروم بیش از پیش به خطر انداخته است. در واقع، به جای اینکه این سیاست به بهبود دسترسی و کیفیت آموزش منجر شود، گاه به گسترش مدرسی با عملکرد ضعیف انجامیده است. با این حال، نمی‌توان نقش مثبت اولیه‌ی این مدارس کوچک را نادیده گرفت. در بسیاری از مناطق محروم که هیچ زیرساخت آموزشی وجود نداشته، این مدارس تنها گزینه در دسترس برای تحصیل کودکان بوده‌اند. به‌ویژه در روستاهای دورافتاده، حضور حتی یک مدرسه کوچک می‌تواند از محرومیت کامل آموزشی جلوگیری کند. اما تداوم این سیاست بدون توجه به پیامدهای بلندمدت و بدون برنامه‌ریزی برای ارتقای کیفیت، به آفتی جدی در دسترس برای آموزشی تبدیل شده است. نقدا اصلی به رویکرد آموزش و پرورش در این زمینه، تمرکز بر ساده‌ترین و سریع‌ترین راه حل به جای سرمایه‌گذاری در راهکارهای پایدارتر است. به عنوان مثال، به جای ساخت مدارس کوچک و پراکنده، می‌توان سرمایه‌های خیرین را به سمت تأمین سرویس ایاب و ذهاب امن برای انتقال دانش‌آموزان به مدارس بزرگ‌تر هدایت کرد. این اقدام امکان تجمع دانش‌آموزان در مدرسی با امکانات بهتر و معلمان متخصص‌تر را فراهم می‌کند. همچنین، توسعه مدارس شبانه‌روزی با تجهیز و ارتقای مدارس موجود می‌تواند به بهبود کیفیت آموزش کمک کند. چنین رویکردهایی، ضمن حفظ دسترسی به آموزش، به ارتقای کیفیت و ایجاد عدالت آموزشی کمک بیشتری می‌کنند. سیاست کنونی، با اولویت دادن به کمیت به جای کیفیت، عملاً نظام آموزشی را در مناطق محروم تضعیف کرده است. ساخت مدارس کوچک ممکن است در کوتاه‌مدت آمار دسترسی خود پزشکان نیز به زندگی خود پایان داد. این مسائل به شدت روی خود پزشکان و کادر درمانی که مرتب با این مسائل تلخ و دردناک روبه‌رو می‌هستند، نیز بسیار تأثیرگذار است. به خصوص وقتی مشاهده می‌کنی که همکار که پزشکی بسیار تواناست، مقابل چشمانت از دست می‌رود و هیچ کاری هم نمی‌توانی انجام دهی، دچار رنج فراوانی می‌شوی. این پزشک با بیان اینکه اقدام به خودکشی در همه کشورها وجود دارد، گفت: در جوامع مختلف متفاوت است و به این گونه نیست که در کشورهای پیشرفته هم میل و اقدام به خودکشی وجود نداشته باشد. مثلاً در برخی کشورها، آب و هوای سرد، تنهایی، افسردگی، در جوامع خشن و سرد هم خودکشی داریم. حتی فصل خودکشی در کشورهای مختلف داریم، مثلاً در ایران یک زمانی شاهد این بودیم زمانی که در مردام‌ها بیشتر می‌شد و ممکن است در کشورهای سردسیر هم این مساله بیشتر باشد. عوامل محیطی، میزان رضایت از زندگی، حمایت جامعه از افراد، همه اینها همچنین میزان ایمان و باور فرد، به هرآنچه اعتقاد دارد، همه این مسائل و هرآنچه در رفتار و اخلاق انسان جای دارد، می‌تواند تأثیر داشته باشد. اما از همه مهم‌تر این است که این فرد خودش چه زمینه روانشناختی و ژنتیک دارد، مثلاً آیا سابقه افسردگی دارد، دوقطبی یا گوشه گیر بوده است، یا دچار اختلال شخصیتی بوده است، همه اینها مؤثر است. یعنی یک فرد سالم که از نظر جسم و روح سالم و در تعادل باشد، خیلی بعید است که دست به خودکشی بزند و حتی حوادث ناگهانی هم نمی‌تواند سبب شود که یک فرد سالم اقدام به خودکشی کند.

روی خط آرمان ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

مترو

در اطراف مترو صادقیه هنگام شب متکدبانی هستند که جلوی راه مردم در حال گدایی هستند. همچنین در داخل قطارها نیز افرادی اقدام به گدایی می‌کنند و با التماس از مردم پول می‌خواهند. جمع‌آوری این افراد احتیاج به طرح ضربتی دارد.

یک شهروند از تهران

اتوبان

بزرگراه آزادگان از لحاظ آسفالت واقعا وضع اسفناکی دارد. اکثر جاهای این بزرگراه چاله و چوله و یا آسفالت به دلیل گرمای زیاد تابستان باعث شده که دست‌اندازهای بسیار بدی در این اتوبان ایجاد کند. از مسئولان تقاضای رسیدگی داریم.

کاظمی از تهران

گرانی میوه

نرخ میوه‌ها در بازار بسیار گران است و قدرت خرید مردم در حدی نیست که بتوانند راحت خرید کنند. در مراکزى هم که وابسته به سازمان میادین میوه و تره بار شهرداری است، کیفیت میوه‌ها نامطلوب است و مساله دیگر اینکه میوه‌هایی را که جعبه‌ای به فروش می‌رسانند، روی آن را میوه‌های درشت و داخل آن را از میوه‌های ریز و غیرقابل استفاده می‌گذارند. مسئولان اجازه‌دهند چنین رویه‌ای باعث بی‌اعتمادی مردم به این گونه مراکز شود.

اسلامی از تهران