

آسیب‌های بیش‌فعالی در بزرگسالان

علامت بیش‌فعالی در بزرگسالی معمولاً از همان دوران کودکی آغاز و تا بزرگسالی ادامه پیدا می‌کند. زمانی که صحبت از بیش‌فعالی می‌شود بیشتر افراد فکر می‌کنند که این مورد محدود به دوران کودکی است در حالی که اصلاً اینگونه نیست و بیش‌فعالی و کم‌توجهی در بزرگسالان نیز دیده می‌شود اما نشانه‌های آن ریشه در دوران کودکی فرد دارد و برای بیشتر افراد، اختلال بیش‌فعالی بزرگسالان مشکلات بسیار بزرگی را ایجاد می‌کند. بیش‌فعالی نوعی اختلال روانی است که شامل ترکیبی از مشکلات مداوم از قبیل اختلال نقص توجه، بیش‌فعالی و رفتار مدامله ای است که می‌تواند به روابط ناپایدار، عملکرد ضعیف، اعتماد به نفس پایین و دیگر مشکلات منجر شود. علامت بیش‌فعالی در بزرگسالی معمولاً از همان دوران کودکی آغاز و تا بزرگسالی ادامه پیدا می‌کند و در بعضی موارد بیش‌فعالی تا زمانی که فرد هنوز کودک است تشخیص داده می‌شود.

علامت بیش‌فعالی بزرگسالان

علامت بیش‌فعالی بزرگسالان ممکن است مانند علامت بیش‌فعالی کودک‌کان نباشد و در بزرگسالان علامت بیش‌فعالی ممکن است کاهش یابد، اما با مشکلات نقص توجه همراه بوده و ادامه داشته باشد. مستوره صداقت روانشناس در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان، در این باره اظهار کرد: بیش‌فعالی اختلالی است که مربوط به دوران کودکی می‌شود و علامت مختلفی هم دارد مانند اینکه کودک علاوه بر فعالیت بیش از حد و عدم تمرکز، تخریبگری نوع حاد دارد، برخی فقط دچار مشکل فعالیت بیش از حد بوده و برخی نیز دچار عدم تمرکز هستند که از طریق دارو یا بازی درمانی می‌توان طیف‌های مختلف را درمان کرد. وی با اشاره به عدم تشخیص بیش‌فعالی کودک‌کار از جانب والدین، ادامه داد: خانواده با فرض اینکه کودک فقط شلوغ بوده، شروع به تخریب شخصیت آن می‌کنند و کودک با تمام این مشکلات وارد مدرسه می‌شود و در بعضی مواقع معلم‌ها این موضوع را تشخیص داده و به روانشناس ارجاع می‌دهند، اما در برخی اوقات این موضوع در کودک شناسایی نمی‌شود و معلم هم آن را به عنوان دانش‌آموز شلوغ شناخته و بدون درک کافی از شرایط کودک شروع به تخریب شخصیت آن می‌کند. صداقت تصریح کرد: کودک با همین ویژگی‌ها به دوران نوجوانی رسیده و تبدیل به خرگاک می‌شود، یعنی دزدی‌های کوچک، خرابکاری،اعتیاد و اکسن مخدر و… نمای پیدا می‌کنند که مواد ایجاد گفته می‌شود نوجوان دچار اختلال نوع حاد سلوک شده‌است.وی افزود:فرداگر در سنین بزرگسالی دچار اختلال سلوک هم نشود، این بیش‌فعالی سبب بی‌نوداری‌های جنسی، بلاکنکلیفی، عدم تمرکز در کار (تغییر مدام شغل) یابی ثباتی کافی در زندگی می‌شود.

ذره بین

چگونگی اطلاع از زمان بندی حرکت اتوبوس‌ها

مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران توضیحاتی درباره چابک سازی و جذب نیرو در اتوبوسرانی و خرابی مانیتورهای ایستگاه‌های اتوبوس ارائه داد.
مجمود ترغف، مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران در مورد تعداد نیروهای شرکت واحد اتوبوسرانی اظهار داشت: مساله چابک‌سازی نیروها از دوره‌های مدیریت قبلی مدنظر بوده است همچنین در راستای خصوصی‌سازی برخی نیروها هر ساله باز خرید و یا بازنشته شده‌اند البته باید توجه داشت چابک‌سازی حدو محدود دارد و کلا قرار نیست حمل‌ونقل عمومی را جمع کنیم.
ترغف افزود: در آذر ۸۵ مصوبه ی خصوصی‌سازی توسط دولت ابلاغ شد و در ادامه در دی همان سال حد این چابک‌سازی در بر اساس مصوبه ی شورای شهر تحت‌عنوان ماده واحده ی چگونگی اجرائی خصوصی‌سازی مشخص شد.
بر اساس ماده‌واحده مذکور شهرداری مکلف است بر هر شرایط، ۴۰ درصد ناوگان را به صورت ملکی حفظ کند و برای حفظ این ۴۰ درصد نیازمند نیرو است.مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران گفت:اسفند سال گذشته ۸۳۰ نفر در اتوبوسرانی بازنشته شدند که ۴۲۰ نفر از آنها راننده بودند و ما باید نیروی مورد نیاز را به جایگزینی استخدام می‌کردیم.

کمبود راننده،نگهبان ونیروی خدمات

ترغف با اشاره به اینکه در اتوبوسرانی تهران کمبود راننده، نگهبان و نیروی خدمات داریم گفت:با توجه به اینکه سال ۹۹، ۸۳۰ نفر، سال ۹۸، ۷۰۰ نفر و سال ۹۷، ۶۰۰ نفر بازنشته شده‌اند قطعاً نیاز به جایگزینی افراد مورد نیاز بوده است. مگر اینکه بگویید این افراد کلاً در تمامی ادوار مدیریت شهری مازاد بوده‌اند و به‌رغم نیاز به آنها، در استخدام بوده‌اند و حقوق دریافت می‌کرده‌اند. وی در پاسخ به این پرسش که چرا سیستم اعلام زمان‌بندی حرکت اتوبوس با توجه به دوره پیشین همکار شهری اجرا شد اکنون خبری از آن نیست، گفت:اتفاقا در دوره قبل مدیریت شهری این سیستم بر اساس پیشنهاد من که در آن زمان مدیرکل فناوری اطلاعات اتوبوسرانی بودم به مدیریت وقت و توسط شرکت کنترل ترافیک تهران انجام شد.

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام کرد

رای گیری سیار از کرونا مثبت‌ها در انتخابات

تعیین تکلیف افرادی که برای واکسن ثبت‌نام کردند اما پیامک دریافت نکردند



نباشد از کلد باکس‌ها استفاده می‌شود که همیشه آماده است. در سطح مراکز شهرستان‌ها و استان‌ها سردخانه‌های نگهداری واکسن داریم. برای توزیع واکسن نیز انبارهای بزرگ و مجهز داریم که حتی اگر برق برود چندان مشکلی نخواهیم داشت. وی ادامه داد: در ۱۰ قطب کشور واکسن توزیع می‌شود و آنها به مراکز دیگر توزیع می‌کنند. در مراکز استان هم محل‌های نگهداری واکسن داریم و پس از توزیع به شهرستان‌ها این واکسن بر اساس نیاز مراکز به صورت روزانه یا دو روز یکبار ارسال می‌شود. به‌طور کلی پس از موضوع قطع برق، دستورالعمل جدیدی نوشته شد ولی در عین حال هر نوع قطعی برق می‌تواند برای ما ایجاد مشکل کند؛ زیرا فرض کنید اگر بیش از پنج ساعت برق برود ما دچار مشکل می‌شویم که البته تاکنون این اتفاق نیفتاده است. واکسن‌ها در یخچال نگهداری می‌شوند و حتی مهم است در کدام طبقه نگهداری شوند. در کنار واکسن‌ها دماسنج وجود دارد و اگر دما کمتر از حد مورد نظر برسد یک هشدار خواهد بود. رئیس افزود: واکسن‌ها بسته به نوع خود شرایط نگهداری متفاوتی دارند. برخی واکسن‌هایی مثل سینوفارم و استرازنیکا درجه حرارتی متفاوت از اسپوتنیک دارند. واکسن اسپوتنیک باید زیر ۱۸ درجه باشد اما واکسن سینوفارم در دمای یخچال می‌ماند.

هرگونه تجمع در روند انتخابات؛ ممنوع

معاون بهداشت وزارت بهداشت درباره پروتکل‌های انتخابات پیش رو نیز بیان کرد: ما هم انتخابات شورای شهر رو روستا و انتخابات ریاست جمهوری را داریم و در واقع نگرانی بیشتر ما برای انتخابات شوراها است؛ زیرا در شهر و روستاها بیشتر میتینگ‌ها در منازل انجام می‌شود و این که این موضوع قابل کنترل نیست، نگران کننده است و دوره‌هی سبب می‌شود پروتکل نقض شود. هرگونه تجمع و دوره‌هی ممنوع است. وی افزود: درباره انتخابات ریاست‌جمهوری باید از ۴ منظر به موضوع نگاه کنیم.اول بحث ثبت‌نام بود که پروتکل مخصوص ثبت‌نام کاندیداها را داریم و انصافاً خوب رعایت شد؛ حال بماند که یکی دو نفر می‌خواستند از نرده در بروند که آنها را گرفتند و آن‌هم خیلی جای نگرانی نبود.رئیس ادامه داد: برای روز رای گیری خیلی نگرانی نداریم. در این روز تعداد شعب و صندوق‌ها را افزایش دادند و از طرفی ساعت برگزاری انتخابات هم افزایش یافته و از ۷ صبح تا ۲ صبح روز بعد (۲۹ خرداد) امکان رای گیری وجود دارد. از طرفی قرار است از ما برای همه کسانی که می‌خواهند رای دهند و واجد شرایط هستند به شکل استانی اعلام شود تا اعلام کنیم چه کسانی کرونا مثبت هستند و افراد کرونا مثبت به‌صورت سیار می‌توانند رای دهند و نباید پای صندوق‌ها بیایند. از سوی دیگر مقرر شد اگر قرار است صفی تشکیل شود در فضای باز باشد و اگر هم نمی‌توانند صندوق را در فضای باز بگذرانند افراد در فضای باز باشند و یک به یک برای رای‌دهی وارد فضای بسته شوند.

تعمیم‌گیری برای ستادهای تبلیغاتی

وی درباره تبلیغات داوطلبان ریاست‌جمهوری، اظهار کرد: طبق دستورالعمل‌ها هرگونه تجمع برای سخنرانی و… در فضای بسته ممنوع است. در فضای باز امکان برگزاری سخنرانی وجود دارد اما با رعایت پروتکل‌ها، یعنی به‌ازای هر ۸ متر مربع یک نفر در فضای باز با ماسک روی صندلی بنشینند و حداکثر ظرفیت اشغال فضای باز هم ۳۰ درصد است و این موضوع فارغ

آرامش مله

اجتماعی

۹

گزارش

آخرین خبرها از واکسن‌های ایرانی کرونا



رئیس کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا ضمن تشریح آخرین اخبار تولید واکسن‌های ایرانی کرونا، در عین حال درباره اختلال در فرایند ساخت واکسن با قطع برق و بار مالی ناشی از آن توضیح داد. دکتر مصطفی قانعی درباره آخرین اخبار پیرامون ساخت و تولید واکسن‌های ایرانی کرونا، گفت: باید نگاهی به کل واکسن‌ها و مراحل آن داشته باشیم. یک فازی در تهیه واکسن وجود دارد که فاز مقدماتی خوانده می‌شود و هنوز فاز حیوانی واکسن آغاز نشده است که در حال حاضر ۹ واکسن در این مرحله مقدماتی داریم که وارد فاز پیش‌بالینی یا حیوانی نشده‌است. همچنین ۶ واکسن در فاز پیش‌بالینی هستند و مثلاً در شهر یور یا مهرماه می‌توانند مجوز بالینی کسب کنند. در این مجوز دو واکسن در انتظار مجوز بالینی بودند که واکسن سینازن مجوز را اخذ کرد و واکسن دانشگاه بقیه‌الله هنوز در انتظار اخذ وارد فاز دوم مطالعاتی خواهد شد چون مطالعات فاز اول آن در استرالیا طی شده است. وی افزود: واکسن فخرآ در فاز اول مطالعاتی قرار دارد و واکسن انستیتو آرای « کوپارس» در فاز مطالعاتی یک و دو قرار دارد و واکسن مشترک انستیتو پاستور ایران و کشور کوبا نیز در فاز ۲ مطالعاتی قرار دارد.

تکنولوژی ساخت واکسن‌های ایرانی کرونا

قانعی تاکید کرد: تا الان ۵.۶ میلیون دز واکسن وارداتی داشتیم و حدوداً روزانه ۱۶۰ هزار دز واکسن هم تزریق شده است و بالای ۲۶ میلیون تزریق صورت گرفته است و ۴۰ جمعیت هم دو دز واکسن را دریافت کردند و اگر در نظر بگیریم که سید کوکس کامل شود و ۱۴/۶ میلیون دز باقی مانده هم به دستمان برسد و تولید داخل هم صورت بگیرد و مجوز‌ها سر موعد ارائه شود، حالت مطلوب برای ما این است که واکسن‌سایون روزانه به بالای ۵۰۰ هزار دز برسد و بتوانیم ۱۶ میلیون نفر با ریسک بالا را واکسینه کنیم و برای ۶۲ میلیون نفر نیز با برنامه‌ریزی پیش‌رویم. وی در ادامه اظهار کرد: ما پیش‌بینی‌هایی درمورد واکسن تولید داخل داشته‌ایم اگر شفاف‌تر در ۳ میلیون دز، کوپاران (برکت) بر قولی که داده است بماند و وارد عرصه تحویل شود، پیش‌بینی می‌کنیم بتوانند در خرداد ماه ۳ میلیون دز واکسن تحویل‌مان دهند؛ البته در صورتی که فاز سوم مطالعات با موفقیت به اتمام برسد. از طرفی اگر با فرضی وجود این ۳ میلیون دز، یک میلیون دز واکسن هم انستیتو پاستور در اختیار ما بگذارد باید در تیر ماه بتوانیم ۴ میلیون دز واکسن داشته باشیم. رئیس کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا درباره تکنولوژی ساخت واکسن‌های ایرانی کرونا، تصریح کرد: در کل ۴ نوع تکنولوژی ساخت واکسن داریم. واکسن ساخته شده در برکت، فخرآ و آگر آینده واکسن شرکت اسوه با تکنولوژی ویروس غیرفعال کار می‌کنند. واکسن‌های شرکت اکتور و اسپوتنیک روسیه تکنولوژی به شکل ناقل ویروسی (یک آدنو ویروس پایه است و روی آن ژنتی ژن کرونا سوار شده است) ساخته شده است. واکسن‌های شرکت رناپ و سینا بر اساس اسات تکنولوژی اسپید نو تکلیفی ساخته می‌شود. واکسن‌های کوپارس، واکسن سینازن و واکسن دانشگاه بقیه‌الله نیز با تکنولوژی پروتئین نو ترکیب ساخته می‌شود.

راه‌اندازی خط تولید واکسن اسپوتنیک‌وی

وی درباره راه‌اندازی خط تولید واکسن اسپوتنیک‌وی در ایران، بیان کرد: هنوز تولید صورت نگرفته است که باید و از سازمان مجوز بگیرد. این واکسن در ایران تولید قراردادی خواهد بود و نیاز به مطالعه بالینی در ایران ندارد. پیش‌بینی این بود که ۲ تا ۳ ماه آینده این روند به طول بینجامد. وی افزود: بر اساس پیش‌بینی‌ها اگر ۲۰ مهرماه ۲۰ میلیون واکسن، تاکید در ۳ میلیون واکسن هم اگر تالی تا آخر سال حفظ شود و همه واکسن سازها از مهرماه در حال تولید باشند ما در ۶ماه ۱۵۰ میلیون دز واکسن در دسترس داریم و پیش‌بینی می‌کنیم در آذر و دی ماه واکسن‌سایون گروه‌های بالغین و افراد پرخطر به اتمام برسد.قانعی درباره تاثیر برق بر روند زنجیره سرد و تولید واکسن، تاکید کرد: اگر قطعی برق طول بکشد و دما از حد مشخصی در یخچال کاهش یابد، دیگر آن واکسن قابل استفاده نیست، الان قطعی برق به شکل تنظیم شده است که زنجیره سرد دچار مشکل جدی نشود؛ اما در تولید مسئله متفاوت است. در تولید یاید زنجیره، کاملاً رعایت شود و اگر در وسط تولید، ماشین خاموش شود، دیگر آن تولید به درد نمی‌خورد و باید از ابتدا تولید را آغاز کرد و ممکن است میلیون‌ها دلار آسیب به تولید کنندگان وارد شود و زنجیره ساخت را کامل کنند و با این شکل هزینه‌های تولید واکسن در ایران با این شکل خیلی بالا می‌رود؛ زیرا باید متوجه‌تر کرد، حتی‌چشمه شود که حتی چند لحظه هم زنجیره تولید قطع نشود. البته تاکنون گزارشی از قطعی برقی منجر به قطع زنجیره تولید شود به دستمان نرسیده است. وی افزود: واکسن به اندازه نیاز دنیا وجود ندارد و حتی سازمان بهداشت جهانی اعلام کرد آپر تاید واکسن وجود دارد و کشورهای مختلف بیش از میزان جمعیت خود واکسن سفارش دادند؛ مثلاً کانادا پنج برابر جمعیتش، بریتانیا ۳.۶ برابر و استرالیا ۲.۵ برابر جمعیت خود سفارش خرید واکسن داده است و این سبب شده است پیش‌بینی ما برای تهیه واکسن با مشکل مواجه شود. اینکه وزارت بهداشت و معاونت علمی ریاست جمهوری به شکلیگری تولید داخل کمک کردند، ارزش آن در ماه‌های آتی مشخص خواهد شد. برخی حرف‌ها را هم در آینده خواهیم گفت که چرا ضرورت داشت این ۴ واکسن را تولید کنیم.

اختیار به دفتر خانه

آقای عبدالرضا زبیا حالت مفرد فرزند غلامرضا مجهول المکان همسر شهما برابر دادنامه شماره ۱۵۴۸/۲۰۵۰۸۵۰۹۹۷۵/۹۹۰ شعبه ۲۳۸ دادگاه خانواده یک تهران با نامه قطعیبت ۱۴۴۸/۱۹۱۱۹۹۰۰۶۸/۱۴۰ تقاضای ثبت طلاق نموده است لذا لازم است ظرف مدت یک هفته پس از انتشار آگهی در این دفترخانه به آدرس تهران میدان منیریه خ معیری جنب قلندی مبین ۳۳ حاضر شوید در غیر ایصورت طبق مقررات اقدام به ثبت خواهد شد و اعتراض بعدی مسوع نخواهد شد.

سردفتر طلاق ۱۸۷ تهران- محمد میرزائی

کشور فکر کرده‌اید؟ با توجه به کاهش رشد جمعیت در کشور جوانان گوهران ناپایی شده‌اند که باید با درایت پرورش پیدا کنند. آیا عقابانه نیست که به این همه تذکرات نهادها علمی و صنعتی مطلق عرضه توجه شود؟ غلامی اضافه کرد: به جهت اینکه حتی لحظه‌ای غفلت از سرنوشت جوانان مملکت ممکن است عواقب جبران‌ناپذیری داشته باشد، لازم است نهادهای قضایی، سیاسی و امنیتی فورا به این قضیه ورود کنند.



توزیع داروهای تحت کنترل توسط معاونت‌های غذا و دارو بین مراکز در مان اعتماد شدند و به دنبال آن کمیته درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر به عنوان بالاترین کمیته کارشناسی تخصصی و تصمیم‌ساز حسب قانون ممنوعیت مطلق عرضه داروهای تحت کنترل را مصوب کرد. غلامی گفت: با این حال سازمان غذا و دارو به تاریخ سی‌ام شهریور ۹۹ ضابطه عرضه و توزیع داروهای تحت کنترل را ابلاغ کرد که با اعتراض گسترده صاحب نظران حوزه اعتماد مواجه شد، پس از آن مجدداً کمیته در مان ستاد مبارزه با مواد مخدر ممنوعیت مطلق عرضه