دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹ مطرح کرد

هشدار نسبت به افزایش مرگ‌های کرونایی

دبیر کمیته علمی کشوری کووید۱۹ ضمن هشدار نسبت به افزایش مرگ‌های کرونایی در صورت عدم‌رعایت پروتکل‌های بهداشتی، گفت: اگر مراقب نباشیم و پروتکل‌ها را رعایت نکنیم، لامبدا می‌تواند موج بعدی ما باشد. دکتر عاطفه عابدینی درباره وضعیت نمودارهای پیک پنجم کرونا در کشور، گفت: اولا باید توجه کرد که هنوز به اوج و قله پیک پنجم نرسیده‌ایم. با توجه به اینکه نمودارهای همه استان‌ها هم با یکدیگر همخوانی ندارند. به عنوان مثال در جنوب در استان سیستان‌وبلوچستان بیماری کنترل شده، اما در مناطقی مانند بوشهر همچنان شرایط بیماری بد است. همچنین موارد بیماری در تهران همچنان رو به افزایش است و از سویی هم یکسری از استان‌های شمالی‌مان نیز رو به افزایش است و همچنان روندمان افزایشی است و به قله پیک نرسیده‌ایم. وی افزود: در حال حاضر همان موجی را که تا چند هفته قبل در سیستان وبلوچستان بود، اکنون در استان خراسان‌رضوی داریم. در عین حال در استان‌های گلستان و خراسان‌جنوبی، قبلا همزمان با سیستان‌وبلوچستان موج را داشتیم، اما خراسان‌رضوی اکنون مواردش رو به افزایش است. به‌طوری که میزان مراجعه سرپایی و به تبع آن بستری و مرگ‌ومیر در این استان بسیار افزایش یافته است.

وضعیت تهران

عابدینی درباره وضعیت تهران نیز گفت: در تهران شیب افزایشی‌مان کاهش یافته است، اما همچنان موارد رو به افزایش است. وی درباره انتشار یکسری تصاویر درباره چمن‌خوابی بیماران مبتلا به کرونا در تهران و مشهد و کمبود دارو و اکسیژن گفت: ما هم آن تصاویر فضای مجازی در مشهد را دیدیم، اما یکی از همکاران مشهد توضیح داد که این همراهان بیماران هستند که روی چمن دراز کشیدند، نه خود بیماران. البته فکر می کنم با مداخلاتی که وزارت بهداشت برای تزریق رمدسیویر سرپایی انجام داده و در عین حال ایجاد کمیته‌های ترخیص، اکسیژن و تنفس، نباید در جایی از کشور چنین شرایطی برای بیماران داشته باشیم. در عین حال می‌دانم که بیمارستان‌ها کاملا پر است و اگر قرار باشد بیماری بستری شود، باید یکسری از بیماران ترخیص شوند و سپس بیمار جدید بستری شود و چنین شرایطی وجود دارد.

راه‌اندازی بیمارستان‌های صحرایی

عابدینی درباره نیاز به راه‌اندازی بیمارستان‌های صحرایی نیز گفت: در حال حاضر برای ایجاد بیمارستان صحرایی برنامه جدیدی اعلام نشده است، اما ممکن است که در برخی مناطق کلینیک‌های تزریق رمدسیویر داخل یکسری کانکس و... ایجاد کرده باشند، اما اینطور نیست که بیماران به صورت دائم در آنجا بستری شوند. وی درباره وضعیت رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور، گفت: اگر نمودار میزان مبتلایان را نگاه کنید، اکنون تعداد افراد مثبت و درگیرمان بسیار زیاد است و نسبت به اردیبهشت ماه و حتی نسبت به پیک چهارم‌مان این میزان افزایش یافته و میزان بستری‌هایمان هم افزایش یافته است. البته خوشبختانه درصد مرگ و میر نسبت به میزان بستری افزایش نیافته است که به دلیل مداخلاتی بوده که در درمان انجام شده مانند آغاز سریع‌تر درمان و واکسینه کردن برخی افراد و...، اما واقعیت این است که اگر پروتکل‌ها رعایت نشود و وضعیت به همین منوال که همه جا باز است و هیچ‌کس برایش رعایت پروتکل‌ها مهم نیست و تمام مراکز خرید و رستوران و... باز است که شرایط مناسبی را برای شیوع عفونت و انتقال ویروس به ویژه در نوع دلتا که سرایت‌پذیری بالایی دارد، فراهم می کند، ادامه دهند، ممکن است که افزایش درصد مرگ و میرها را هم داشته باشیم.

احتمال طولانی‌شدن پیک پنجم

وی تاکید کرد: البته پیک پنجم بسیار شدید است و شاید تعداد روزهایی که در پیک به سر می‌بریم، نسبت به پیک چهارم افزایش یابد، اما در مجموع اگر بخواهیم تعداد مبتلایان و مرگ‌ومیر را کمتر کنیم، مردم باید رعایت پروتکل‌ها را جدی بگیرند. در غیر این صورت اگر به همین منوال افزایش مراجعه سرپایی و بستری را داشته باشیم، می‌توانیم انتظار افزایش مرگ و میر را هم داشته باشیم. عابدینی درباره افزایش احتمال جهش کرونا با افزایش ابتلا و انتقال، گفت: باید توجه کرد که ویروس کرونا هر روز تغییر می کند و این تغییرات می‌تواند باعث شود که هم سرایت‌پذیری و هم دوره عفونت‌زایی بیشتر شود و هم کسانی که دچار ابتلای مجدد می‌شوند، افزایش یافته، لود ویروس بالا رفته و بیماری شدیدتر شود. حال هرچه تغییرات این ویروس بیشتر شود، اثرات واکسن‌ها روی آن کمتر می‌شود. بنابراین برای اینکه بتوانیم اثر واکسیناسیون را تقویت کنیم، رعایت پروتکل‌ها جزو اساسی و اصلی است.

«لامبدا» بیخ‌گوش ایران

وی گفت: هرچه لود ویروس در جامعه بیشتر باشد، امکان جهش ویروس در جامعه بیشتر است. در عین حال در صورت عدم رعایت، جهش‌های جدیدی مانند لامبدا هم می‌تواند وارد کشور شود. البته هنوز در ایران این جهش را نداشتیم، اما در دنیا در کشورهایی مانند آمریکا داشتیم که مواردی گزارش شده و یک نفر در ترکیه گزارش شده است و اگر مراقب نباشیم و پروتکل‌ها را رعایت نکنیم، لامبدا می‌تواند موج بعدی ما باشد.

افزایش سرعت فرونشست زمین در تهران

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران از افزایش فرونشست زمین در پایتخت خبر داد و در عین حال تاکید کرد که این پدیده تاثیر چندانی روی واحدهای مسکونی نخواهد داشت. رضا کرمی‌محمدی درباره فرونشست زمین در تهران و آخرین وضعیت آن گفت: با توجه به امکانات و تجهیزاتی که سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران خریداری و فراهم کرده است، در سال‌های اخیر توانستیم وضعیت فرونشست زمین را به شکل آنلاین ماهواره‌ای و جی‌پی‌اس رصد کنیم. این رصدهای انجام شده نیز نشان می‌دهد که این پدیده روبه گسترش است. وی با تاکید بر اینکه نباید پدیده فرونشست زمین را با فروریزش اشتباه بگیریم، گفت: تصور برخی از افراد از فرونشست زمین آن چیزی است که به دلیل فروریزش رخ می‌دهد، در حالی که فروریزش ناشی از ریزش ناگهانی زمین و ایجاد حفره‌های بزرگ در دل زمین است که به مرور زمان در عمق زمین ایجاد شده و ناگهان با ریزش سطح نمایان می‌شود. مانند آنچه چندین سال قبل در محله شهران تهران رخ داد. اما فرونشست نشست تدریجی در سطح زمین است که در مواردی نظیر خشکسالی و کاهش سطح آب‌های زیرزمینی و... رخ می‌دهد. کرمی‌محمدی با تاکید بر اینکه شهروندان نباید بابت فرونشست زمین ترس داشته یا دچار وحشت شوند، گفت: خطر فرونشست برای سازه‌های معمولی مانند ساختمان‌های مسکونی و... بسیار کم است. این موضوع می‌تواند برای ساخت و سازهای بزرگ، پل‌ها، لوله‌های انتقال آب و... مشکلاتی را ایجاد کند که در مورد پل‌ها نیز بررسی‌های لازم را انجام دادیم و متوجه شدیم خطری پل‌ها را از نظر فرونشست تهدید نمی‌کند.

مناطق متاثر از فرونشست زمین

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران درباره مناطق متاثر از فرونشست زمین گفت: این پدیده بیشتر از سمت جنوب غرب تهران دیده شده و در مناطقی مانند ۲۲ در حال رشد است. اما باز هم تاکید می کنم که خطر آن برای سازه‌های معمولی کم است و شهروندان نباید نگران آن باشد. وی با بیان اینکه فرونشست در جایی رخ می‌دهد که خاک نرم و دستی داشته باشد، گفت: خطر اصلی فرونشست این است که سفره‌های زیرزمینی از بین می‌رود و در نتیجه آن دسترسی ما به این سفره‌ها از بین می‌رود. این اتفاق هم برای تهران و هم برای کشاورزی اطراف تهران فاجعه است.

کرمی‌محمدی درباره اینکه فرونشست بیشتر در کدام محلات تهران گزارش شده است، اظهار کرد: این موضوع در مناطق مختلف فرق دارد، اما نرخ آن در سال‌های اخیر زیاد شده است و در واقع از زمانی که دستگاه‌های رصد را نصب کردیم امکان اظهارنظر در این مورد وجود دارد و ما از وضعیت آن در سال‌های قبل به طور مستند خبر نداریم. براساس اطلاعات پنج تا ۱۰ سال اخیر این پدیده در حال افزایش است. رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران، فرونشست را نتیجه خشکسالی دانست و گفت: وقتی از آب زیرزمینی برداشت می‌شود، فرونشست افزایش پیدا می کند و متاسفانه قابل‌جبران هم نیست.

کاهش بار کرونا در سیستان و بلوچستان

نماینده ویژه وزیر بهداشت در استان سیستان‌وبلوچستان با موفق خواندن شیوه مدیریت بیماری کرونا در این استان، در عین حال از افزایش واکسیناسیون و بهبود شرایط در این منطقه خبر داد. دکتر حمید سوری گفت: اگر به نقشه‌های کشوری هم نگاه کنیم خوشبختانه استان سیستان و بلوچستان به مرور در حال تغییر است و اکنون شاید بتوانیم استان را جزو استان‌های کم‌خطر تلقی کنیم. خوشبختانه تعداد موارد فوت، بستری و ابتلا کاهش یافته است. وی با تاکید بر اینکه همچنان پروتکل‌های بهداشتی در این استان به درستی رعایت نمی‌شود، اظهار کرد: در بسیاری از مناطق هنوز رعایت پروتکل‌ها کمتر از حدود ۴۰ درصد است، ولی با پوشش واکسیناسیون حداکثری با پویشی که از اواخر تیرماه در استان آغاز شد، توانستیم به پوشش خوبی از واکسیناسیون برسیم، به نحوی که بیش از ۶۵ درصد افراد بالای ۵۰ سال در این استان در زیر مجموعه ۳ دانشگاه علوم پزشکی ایرانشهر، زابل و زاهدان واکسینه شدند و همین امر سبب شده شدت ابتلا، بستری و فوت کاهش چشمگیری داشته باشد. سوری ادامه داد: طبیعتا اقدامات صورت گرفته در استان سیستان‌وبلوچستان در چند هفته اخیر می‌تواند الگویی برای سایر مناطق کشور باشد و با اتخاذ تمهیداتی می‌توان بار بیماری در کشور را کاهش داد. درست است که هنوز در سیستان و بلوچستان وضعیت آنچنان که انتظار می‌رود مطلوب نیست ولی در مقایسه با هجمه‌ای که ویروس کرونا با واریانت دلتا به استان وارد کرده بود نوع مدیریت با همکاری و همدلی ایجاد شده در استان، هماهنگی بین بخشی و شناسایی کانون‌های پرخطر، مدیریت مبادی مرزی دریایی و زمینی و... به کنترل بیماری کمک کرده است. ضمن آنکه با به‌کارگیری روش‌های اپیدمیولوژی سعی کردیم بیماران را زودتر شناسایی کنیم. وی تاکید کرد: آنچه در درمان بیماران موثر بود و می‌تواند الگویی مناسب باشد این بود که اگر افراد بیمار زودتر برای دریافت خدمات درمانی مراجعه کنند، دسته بندی شده و بر اساس نیازشان خدمت دریافت می‌کنند. اکنون تعداد تخت‌های کلینیک‌های سرپایی که مبتلایان را در مراحل اولیه تحت مراقبت قرار می‌دهند از تعداد تخت‌های موجود بستری در برخی نقاط بیشتر شده است و این نشان می‌دهد اگر مراقبت به سرعت اتفاق نمی‌افتاد، همین‌ها بار بیمارستان‌ها را افزایش می‌دادند. وی افزود: درصورت عدم‌رسیدگی به موقع، گذشته از اثرات سوءروحی، مالی و جسمی ممکن بود بیماران وضعیت وخیم‌تری پیدا کنند؛ بنابراین در استان سیستان‌وبلوچستان شناسایی سریع و درمان به موقع بیماران اهمیت زیادی داشته است. سوری افزود: بر اساس آخرین اطلاعات ما از استان سیستان و بلوچستان روند تست‌های مثبت روزانه به شدت کاهش یافته است؛ به شکلی که در مجموع در کل استان حدود هزار تست مثبت در روز داریم؛ درحالی که این عدد در چند هفته گذشته به بیش از ۵۰۰۰ تست می‌رسید. نسبت تست‌های مثبت به تست‌های اخذ شده از بالای ۶۰ درصد به حدود ۲۵ درصد رسیده است و این نشان می‌دهد تعداد افراد مثبت کاهش یافته است که پیام خوبی است. هر چقدر نسبت مثبت تست‌هایی که میگیریم کمتر شود نشان دهنده چرخش کمتر ویروس در بین جمعیت است. وی همچنین گفت: از طرف دیگر متوسط تعداد فوتی بر اثر کرونا در هفته اخیر در استان حدود ۱۰ مورد در روز بوده است، هرچند حتی یک مرگ هم زیاد است اما این عدد نشان دهنده توفیق برنامه‌های مدیریتی است. نماینده ویژه وزیر بهداشت در استان سیستان و بلوچستان ادامه داد: حدود ۵۰۰ هزار واکسن دریافت شده است که تعدادی از آنها نسبت به جمعیت توزیع شده است و تزریق آنها عمدتا در گروه‌های پرخطر سبب شده تا آثار واکسن مشهود شود. در ابتدای آغاز پویش «واکسیناسیون حداکثری، تداوم زندگی» در برخی مناطق استان استقبال از واکسیناسیون به دلیل شایعات زیر ۲۰ درصد بود و اینکه الان به بالای ۶۵ درصد رسیده است یعنی اقدامات آموزشی از طرق مختلف همچون صحبت افراد پرنفوذ محلی موثر بوده است. وی افزود: واکسیناسیون در این استان برای افراد ۵۰ سال به بالا و بیماران زمینه‌ای انجام می‌شود. البته در این استان عمدتا واکسیناسیون بر اساس احتمال خطر در اولویت قرار گرفته است و نگاه کردیم که بستری بیمارستانی و فوتی‌ها بیشتر از چه کسانی است و بر آن اساس واکسیناسیون انجام شد و به همین دلیل است که رِیت بستری و مرگ کاهش یافته است. سوری با اشاره به اینکه استان سیستان‌وبلوچستان از پیک چهارم گذر کرده است، درباره وضعیت استان در روزهای آتی، تصریح کرد: خطر بالقوه برای همه جا وجود دارد و به رفتار، ترددها و جهش ویروس بستگی دارد، اما برای این استان آینده امیدوار کننده‌ای متصور می‌شوم به شرط آنکه گرفتار ساده‌انگاری بیماری نشوند و همچنان رفتار مراقبتی را ادامه دهند. آنچه که در سیستان و بلوچستان رخ داد، می‌تواند الگویی برای سایر استان‌های کشور باشد. اقدامات انجام شده در این استان در قالب گزارش ۱۱۰ صفحه‌ای تهیه شده و تحویل داده شده است.

گزارش

واکسن‌زده‌ها چگونه کرونا می‌گیرند؟

یک متخصص عفونی، با بیان اینکه زدن‌واکسن به معنی مبتلانشدن به کرونا نیست، اضافه کرد: افراد واکسن‌زده ابتلای سبک پیدا می کنند و کارشان به بستری نمی کشد. دکتر آیدین پورکاظمی با بیان اینکه متاسفانه آمار مبتلایان به کرونا به سرعت در حال افزایش است، اظهار کرد: این افزایش ابتلا هم در بیماران سرپایی و هم در موارد بستری مشاهده می‌شود. وی با اشاره به تکرار موج‌های کرونایی برای پنجمین‌بار، افزود: مردم باید پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند تا بتوانیم به کمک هم این موج را پشت سر بگذاریم. این متخصص بیماری‌های عفونی، با بیان اینکه ویروس کرونا جهش‌های متفاوتی پیدا کرده است، گفت: به دنبال هر جهش تغییراتی در علائم بیماری ایجاد می‌شود؛ لذا مردم تصور می کنند که با یک بیماری جدید مواجه هستند، اما همچنان با بیماری کووید۱۹ سروکار داریم؛ البته در فرم جهش یافته برخی از علائم پررنگ‌تر می‌شود.

شیوع کرونای دلتا در کشور

پورکاظمی، با اشاره به شیوع کرونای دلتا یا همان هندی در کشور، اضافه کرد: این جهش بیشتر با علائم تنفسی فوقانی همچون سرماخوردگی شدید، آبریزش بینی و سوزش گلو همراه است و در برخی از موارد علائم گوارشی و ریوی نیز دیده می‌شود. وی با بیان اینکه مبتلایان به کرونای دلتا در برخی از موارد عدم‌حس بویایی‌و چشایی را تجربه می‌کنند، متذکر شد: باید توجه کنیم که علاوه بر کرونای دلتا، سویه‌های قبلی نیز در چرخش هستند؛ لذا احتمال ابتلا به جهش های دیگر نیز وجود دارد و با تنوع علائم مواجه هستیم. این متخصص عفونی، از افراد خواست در صورت مشاهده هرگونه علائم تنفسی و گوارشی خودشان را ایزوله کنند و یادآور شد: برخی از مبتلایان به کرونا در ابتدا با علائم گوارشی مواجه می‌شوند و احساس می کنند دچار مسمومیت غذایی شدند و با بی‌توجهی، ویروس کرونا را منتشر می کنند. وی با بیان اینکه هرگونه علائم سرماخوردگی در فصل گرم احتمالا کروناست، اظهار کرد: افراد گاهی کرونا ندارند، اما با بروز هرگونه عطسه و سوزش گلو به مراکز درمانی مراجعه می کنند و تست کرونا و سی‌تی‌اسکن انجام می‌دهند که این کار درست نیست، زیرا علاوه‌بر ایجاد بار مراجعه، با قرار گرفتن در فضای آلوده و پرازدحام بیمارستانی، احتمالا به کرونا مبتلا می‌شوند.

لزوم توجه به علائم تنفسی

پورکاظمی، با تاکید بر لزوم توجه به علائم تنفسی، اضافه کرد: اگر علائم تنفسی و گوارشی تا ۴۸ ساعت تداوم پیدا کرد، افراد می‌توانند به مراکز درمانی مراجعه کنند لذا در این ۴۸ ساعت باید در خانه بمانند و خودشان را قرنطینه کنند تا مشخص شود این علائم ویروسی است یا گذرا. وی همراه شدن آبریزش بینی، گلودرد و سردرد با تب و بدن درد را نشانه بیماری ویروسی دانست و عنوان کرد: اگر این علام با سردرد شدید و علائم گوارشی نیز همراه شود، بیماری جدی است و احتمال اول ما کروناست. این متخصص عفونی با تاکید بر لزوم رعایت فاصله‌گذاری یک‌ونیم تا دو متر حتی در فضای باز، تصریح کرد: حضور در فضای باز با رعایت فاصله‌گذاری مشکل‌ساز نیست، اما حضور در فضای باز دارای ازدحام عامل انتقال ویروس کروناست. بازارهای محلی که مردم زیادی برای خرید مواد غذایی به آن مراجعه می کنند و در کنار هم می‌ایستند، فضای مناسبی برای انتقال بیماری است. وی خستگی را یکی از مهمترین دلایل کاهش رعایت مردم دانست و تاکید کرد: پاندمی کرونا به یک جنگ فرسایشی برای کادر درمان تبدیل شده و مردم مانند روزهای نخست پاندمی، دیگر محدودیت‌ها را رعایت نمی‌کنند؛ همچنین استفاده از ماسک در فصل تابستان بسیار سخت است، اما باید این فرهنگ در مردم نهادینه شود که در شرایط خاص باید اصول را رعایت کنند تا سلامت خود و دیگران را به خطر نیندازند.

میزان ایمنی واکسن‌ها

پورکاظمی با ابراز تاسف از باز بودن مراکز خرید و برگزاری مجالس شادی و غم و تردد خودروهای با پلاک غیر بومی، خاطرنشان کرد: متاسفانه ۸۰ درصد مبتلایان به کرونا در دورهمی‌ها و مجالس شرکت کرده‌اند؛ لذا فقط با تعطیلی اصناف کمکی به کنترل بیماری نمی‌کنیم؛ بلکه مردم خودشان باید از انتشار بیماری جلوگیری کنند. این متخصص عفونی، با اشاره به میزان ایمنی واکسن کرونا در مقابل بیماری، اظهار کرد: متاسفانه جهش‌های ویروسی موجب‌شده افرادی که قبلا دو دوز واکسن را دریافت کرده‌اند و افرادی که در زمستان ۹۹ دچار کرونا شده‌اند، باز هم مبتلا شوند، یعنی ویروس جدید سیستم ایمنی و واکسن را دور می‌زد و ابتلا ایجاد می کند؛ البته ابتلای مجدد خفیف است.

روی خط

گرایش افراطی والدین برای داشتن فرزند پزشک و مهندس

یک روانشناس و هیات علمی دانشگاهی با اشاره به تبعات اجبار والدین در انتخاب رشته‌ای خاص برای دانش آموزان، گفت: رشته و به تبع آن شغل آینده فرزندان تا آخر عمر همراه آنها خواهد بود بنابراین باید مهارت، توانایی، علاقه و رضایت فرزند را در انتخاب رشته در نظر گرفت و این در حالی است که شاهد گرایش افراطی و بیمارگونه والدین به سمت برخی رشته‌ها مثل تجربی و ریاضی برای رسیدن فرزندان به پزشکی و مهندسی هستیم. دکتر مژگان احمدپور با بیان اینکه شاهد آسیب تب تند پزشک و مهندس شدن فرزندان در بین والدین هستیم که کسی پاسخگوی آن نیست، اظهار کرد: با توجه به این آسیب و تب تند در برخی رشته‌ها، متاسفانه سایر مشاغل ارزش خود را از دست می‌دهند. جامعه باید به فن‌سالاری روی آورد و نباید والدین فرزند را وادار به تحصیل در رشته‌ای که خودشان تمایل به آن داشتند، کنند. این مشاور و روان‌درمانگر ادامه داد: خانواده‌ها تصور می کنند بچه ها با ورود به رشته‌هایی نظیر پزشکی و مهندسی به پایگاه اجتماعی و منزلت اجتماعی بالاتری می‌رسند در حالی که تمام رشته‌ها دارای منزلت هستند و برای رسیدن به پایگاه اجتماعی بالا ابتدا باید خواسته ذاتی انسان در بستری مناسب تعریف شود. چه‌بسا چنین رشته‌هایی با روحیات بسیاری از دانش‌آموزان سازگار نیست و دوست ندارند در آنها تحصیل کنند. به گفته وی، ایجاد تنش و فشارهای روحی برای فرزندان و حتی خانواده از جمله عوامل اجبار فرزندان برای تحصیل در یک رشته است، بعضا مواردی بوده است که فرزندان پس از تحصیل اجباری در رشته‌ای خاص به‌رغم موفقیت در آن رشته دست به ناهنجاری‌های اجتماعی و یا دچار افسردگی می‌شوند.

اهمیت شناخت روحیات فرزندان

این مدرس دانشگاه با تاکید بر اهمیت شناخت روحیات فرزندان پیش از انتخاب رشته دبیرستان و با اشاره به وجود تست‌های متنوعی برای تعیین این مهم، تصریح کرد: خانواده ها حتما پیش از وادار کردن بچه‌ها برای تعیین رشته، نزد مشاور بروند تا با گرفتن تست‌های تعیین شخصیت متوجه شوند گرایش فرزند چیست، چراکه مهم‌ترین مولفه برای تعیین رشته نوع شخصیت فرزند و هماهنگی آن با رشته و شغل مورد نظر است. وی معتقد است که سالها است شاهد انتخاب رشته بعضا «کورکورانه» توسط والدین برای فرزندان هستیم، به نوعی که والدین بنابر دلایلی نظیر چشم و هم چشمی سوار بر موجی برای آینده شغلی و تحصیلی فرزند تصمیم می گیرند و او را وارد مسیری می کنند که شاید انتهای آن پشیمانی محض باشد و آن پشیمانی و حسرت تا آخر عمر گریبان فرزند را خواهد گرفت و والدین به غلط تصور می کنند که تحصیل در رشته‌هایی نظیر مهندسی و پزشکی برای فرزندانشان پایگاه اجتماعی و قدرت و منزلت بیشتری نسبت به سایر رشته‌ها به همراه خواهد داشت که همین امر آسیب‌های اجتماعی و روانی زیادی را می‌تواند ایجاد کند. احمدپور در عین حال این را هم گفت که بیان نظر والدین در خصوص رشته و آینده شغلی فرزندان و قرار دادن فرزندان در مسیر درست بسیار خوب است، بنابراین والدین می‌توانند نظرات خود را به فرزندان بگویند اما اجبار فرزندان به تحصیل در رشته‌ای خاص اشتباه است.

ضرورت دوست داشتن

این مشاور و روان‌درمانگر افزود: والدین آرزوهای خود را در فرزندان جستجو و بر روی فرزندان خلاصه می کنند از ترس اینکه مبادا فرزندانشان در آینده بیکار شوند؛ آنها را مجبور به انتخاب رشته‌ای می کنند که بعضا دوست ندارند و از سوی دیگر فرزندان به این باور می‌رسند که خوشبختی و رفاه تنها در همان رشته‌ها خلاصه شده است. بسیاری از دانش آموزان برای حفظ حرمت و پیروی از والدین وارد رشته‌ای شده و با بی میلی و بدون ذره ای امید درس می‌خوانند. در میان مراجعین خود مواردی را داشته‌ام که به همین دلیل فرد شدیدا به بیماری افسردگی و اضطراب مبتلا شده و از والدین خود می‌ترسد. این روانشناس با بیان اینکه دانش‌آموزان ابتدا باید نه گفتن را بیاموزند و اگر رشته را دوست ندارند حتما در آن تحصیل نکنند، این را هم گفت که وظیفه آموزش و پرورش است که این تصورات غلط و ذهنیت غلط را از والدین بگیرد و به تمام رشته‌ها بهاء دهد. وی معتقد است که دوست داشتن شغل همانند غذایی است که می‌خوریم و اگر امنیت شغلی برای افراد وجود نداشته باشد گویی زهری را هر روز می‌خورند، از این رو باید متناسب با نوع شخصیت فرزندان برایشان انتخاب رشته کرد چراکه در غیر این صورت جز درماندگی برای فرزندان چیزی نخواهد ماند.

نکته

علیرضا زالی:

تهران روزهای سختی را می‌گذراند

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با بیان اینکه روزانه حدود ۲ هزار بیمار جدید در بیمارستان‌های تهران بستری می‌شوند، گفت: متاسفانه تهران روزهای سختی را می‌گذراند. علیرضا زالی اظهار کرد: متأسفانه تهران روزهای سختی را در حال حاضر می‌گذارند، تا غروب دیروز در استان تهران ۹ هزار و ۴۰۰ بیمار کرونایی در بیمارستان‌های تهران بستری شده‌اند که حدود ۲۶۰۰ نفر از این تعداد در بخش مراقبت‌های ویژه بستری هستند. فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با بیان اینکه روزانه حدود ۲هزار بیمار جدید در بیمارستان‌های تهران بستری می‌شوند گفت: در حال حاضر افزون بر ۲۰ هزار مراجعه‌کننده سرپایی در تهران وجود دارد و به رغم اینکه دیروز ۱۶۰۰ بیمار از بیمارستان‌های تهران ترخیص شده‌اند، به علت ۲ هزار بستری جدید هنوز به تراز مثبت نرسیده‌ایم. وی با بیان اینکه برای هفتمین هفته متوالی شاهد افزایش شاخص‌های کرونا در تهران هستیم، گفت: این موضوع نشان‌دهنده سهمگین بودن موج پنجم کرونا است. زالی با بیان اینکه در خیز چهارم که تهران با سویه آلفا روبه‌رو بود، در هفته پنجم آمارها رو به کاهش رفت، یادآور شد: اما در حال حاضر علی رغم گذشت هفت هفته هنوز شاخص‌ها کاهش نیافته است و پیش بینی می‌شود هفته آینده نیز شاهد سیر فزاینده آمار کرونا باشیم. فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران افزود: علاوه‌بر ۹۴۰۰بیماری که در بیمارستان‌ها بستری هستند، روزانه حدود ۴هزار و ۲۰۰ بیمار از خدمات بستری موقت استفاده می کنند.