تعادل

WWW.TAADOLNEWSPAPER.IR | سه‌شنبه ۲۲ خرداد ۱۴۰۳ | ۴ ذی‌الحجه ۱۴۴۵ | سال دهم | شماره ۲۷۸۷ | Tue.Jun 11, 2024

صاحب امتیاز: موسسه رسانه نگاران خوب اندیش
مدیر مسوول: حجت طهماسبی
سردبیر: حجت طهماسبی
نشانی: خیابان ستارخان - خیابان کوثر دوم - بن بست مینو
تلفن: ۶۶۴۲۰۷۶۹ - نمابر: ۶۶۴۲۰۴۱۷
چاپ: همشهری ۲ - توزیع: نشر گستر امروز - تلفن: ۶۱۹۳۳۰۰۰
سازمان شهرستان‌ها: ۶۶۱۲۶۰۸۸
اذان ظهر: ۱۲:۰۴ | اذان مغرب: ۱۹:۴۱ | اذان صبح فردا: ۰۳:۰۳

info@taadolnewspaper.ir
مرامنامه اخلاقی روزنامه تعادل در وبسایت رسمی روزنامه در دسترس است

خبر روز

اعلام شهریه جدید مدارس غیردولتی به والدین تا پایان هفته

مدیر کل مدارس غیردولتی وزارت آموزش و پرورش گفت: شهریه مدارسی که براساس الگوی تعیین شده فرآیندها را طی کرده‌اند، تعیین شده است و به‌زودی در سامانه مشارکت‌ها بارگذاری می‌شود و خانواده‌ها تا پایان هفته می‌توانند شهریه جدید مدارس را مشاهده کنند. بهنام نیک‌نژاد؛ مدیر کل مدارس غیردولتی وزارت آموزش و پرورش در گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم در پاسخ به این پرسش که چرا شهریه مدارس غیردولتی برای سال تحصیلی جدید هنوز اعلام نشده است در حالی که قرار بود شهریه مدارس تا اول خرداد اعلام شود، اظهار کرد: شهریه بیش از ۸۰ درصد مدارس تعیین شده است و استان‌ها در حال تأیید نهایی هستند. همچنین مدارس ملزمند شهریه اعلام شده در سامانه مشارکت‌ها را دریافت کنند همچنین شهریه مصوب و فوق برنامه به صورت مجزا اعلام شده است چون شهریه فعالیت‌های فوق برنامه از گذشته محل مناقشه بود.

فقر و نابرابری عامل اصلی وجود کودکان کار در کلانشهرهاست

به دنبال خوشبختی در کوچه‌پس کوچه‌های شهر

آسیب‌های اجتماعی را نمی‌توان با طرح‌های ضربتی از بین برد

گزارش

حضور کودکان کار و خیابان در کوچه پس کوچه‌های شهر دیگر برای خیلی از افراد عادی شده است و برخی دیگر که دغدغه دارند هر از گاهی در مورد این موضوع حرف می زنند و در این بین مسوولان هم برای خالی نبودن عریضه گاهی طرح‌هایی را برای جمع آوری کودکان کار اعلام می کنند اما در نهایت واقعیت که مقابل چشمان جامعه جریان دارد حضور روز افزون این کودکان است. البته طی چند سال گذشته مسوولان هر بار سعی کرده‌اند با اعلام این مطلب که بیش از ۷۰ درصد این کودکان اتباع هستند کمی از بار مسوولیت خود را سبک‌تر کنند اما در حقیقت کودکی که در خیابان دستفروشی و تکدی گری می کند قبل از در نظر گرفتن نژاد و تبارش یک کودک است که به دنبال خوشبختی در کوچه پس کوچه‌های شهر پرسه می‌زند.

آسیب‌شناسی و نگاه بیولوژیک به جامعه

سعید معیدفر، جامعه‌شناس با بیان اینکه جلوه‌های شدید ثروت در تهران مشوق کار کودکان در خیابان است، گفت: فقر و نابرابری شدید باعث می‌شود، افراد فقیر به محله‌های برخوردار منتقل شوند و در آنجا بخشی از مشکل‌شان را حل کنند.

در خصوص طرح‌های ساماندهی آسیب‌های اجتماعی گفت: آسیب‌های اجتماعی همان‌طور که از نامش پیدا است به پدیده‌هایی گفته می‌شود که محصول زیست اجتماعی هستند. اگر در جامعه کارکردها و نقش‌ها به خوبی اجرا شود، آسیب‌های کمتری در آن وجود خواهد داشت و در مجموع هیچ جامعه‌ای نیست که در آن آسیب اجتماعی وجود نداشته باشد.

این جامعه‌شناس واژه آسیب را ناشی از نگاهی بیولوژیک به جامعه دانست و افزود: در زیست تنانه موجودات مواردی از بیماری‌ها هست و در جامعه هم چنین وضعیتی وجود دارد. وقتی یک بدن دچار ضعف‌هایی می‌شود و مشکلاتی دارد؛ قدرت سلامتی را از دست می‌دهد و بیمار می‌شود؛ برای رفع این بیماری مسلما لازم است علت بیماری را شناسایی کنیم. نزد پزشک برویم و او تشخیص دهد که چه اختلالی در بدن ما ایجاد شده و علت بیماری چیست. تجویزش ممکن است تقویت بدن یا مقابله با بیماری باشد. در جامعه نیز همین‌طور است. برای رفع آسیب اجتماعی نیاز به متخصصانی داریم که بتوانند علت بروز بیماری و آسیب را تشخیص دهند. حال در درمان ممکن است دو نوع برخورد داشته باشیم؛ یک برخورد این است که فعلا این درد تا حدی تسکین پیدا کند و در چنین شرایطی خود بیماری از بین نرفته است و با عوارضش برخورد می‌شود مثل استفاده از مسکن و این در حالی است که مسکن بیماری را برطرف نمی کند.

برخورد با عوارض آسیب اجتماعی به جای شناسایی علت‌ها

این متخصص آسیب‌های اجتماعی به ایلنا گفت: وجود آسیب‌هایی مثل اعتیاد، کارتن خوابی یا کودکان خیابانی نشانه وجود بیماری در جامعه است که این بیماری‌ها، ریشه‌هایی دارد. یک راه حل این است که با صورت و ظاهر آن برخورد شود و به‌طور مثال به سراغ طرح‌های جمع آوری برویم و آسیب دیده‌ها را از سطح جامعه خارج کنیم تا کسی متوجه آنها نباشد.

آسیب‌های اجتماعی برای مردم مشهود هستند

او افزود: وقتی این آسیب‌ها وجود داشته باشد مشهود است و در مسیر زندگی مردم خودش را به اشکال مختلف نشان می‌دهد. به‌طور مثال ممکن است یک معتاد دست به جرایم دیگری بزند یا یک کودک خیابانی و متکدی چهره شهر را به قول بعضی، از آن حالت رمانتیک خارج کند و انواع و اقسام این آسیب‌ها که قاعدتا یکی از عوارض‌شان صورت آن‌ها است و همچنین آثار دیگری که بر آن‌ها مترتب می‌شود.

معیدفر با بیان اینکه در وهله اول ساده‌ترین کار استفاده از مسکن و برطرف کردن صورت بیماری است، خاطرنشان کرد: با این کار ما می‌دانیم که بیماری و آسیب زائل نمی‌شود، چون ریشه درد و بیماری وجود دارد. در همه جوامع اعتیاد وجود دارد و طبیعی است. یک زمانی هست که میزان اعتیاد آنقدر زیاد است که قابل اغماض نیست و یک موقع آن قدر کم است که به نظر نمی‌آید. در جوامعی که میزان آسیب خیلی محدود و کم است، روانشناسانی هستند که کمک می کنند این تعداد کم هم درمان شوند. افراد برای مثال به مراکز خاصی مثل مراکز بازپروری معرفی می‌شوند. مراکزی که می‌توانند آن‌ها را اصلاح کنند و به جامعه برگردانند. به آن‌ها شغل می‌دهند و مشکلاتشان را رفع می کنند.

او با اشاره به محله، محل کار و دانشگاه به عنوان مکان‌هایی که آسیب‌های اجتماعی در آن وجود دارد، افزود: خواه‌ناخواه نمی‌توانیم با برخورد تک به تک مشکل را حل کنیم. روانشناس و مددکار دیگر از پس اینها بر نمی‌آیند و مستلزم شناخت عمیق‌تر مساله است.

ضرورت راه حل‌های ساختاری برای رفع آسیب‌های اجتماعی

رئیس اسبق پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات در ادامه گفت: اینجا باید جامعه‌شناس و اقتصاددان تحلیل کنند، چرا این وضعیت پیش آمده است تا به تعدادی راه‌حل ساختاری برسیم و با اصلاح روندها و برنامه‌های توسعه و با اصلاح ساز و کارهایی که در جامعه است و با اصلاح قوانین و مقررات و شیوه‌هایی مانند این بتوانیم مداخله کنیم تا بتوانیم به کاهش آسیب‌ها دست بزنیم.

او افزود: اگر این مسیر خوب تحلیل نشود یا در مجموع آن‌قدر مشکلات ساختاری و روندی مشکل‌زا باشد و قدرت تغییر آن‌ها وجود نداشته باشد؛ ساده‌ترین کار این است که اینها را از صورت جامعه پاک کنید، ولی پاک شدنی هم نیستند. در حقیقت آسیب‌ها آنقدر وسعت دارد که با این مداخلات هم مشکل حل نمی‌شود.

افزایش هر ساله تعداد و شدت آسیب‌های اجتماعی

معیدفر تاکید کرد: ما می‌بینیم هر سال تعداد و شدت آسیب‌ها بیشتر می‌شود چون ما با معلول‌ها تلاش کردیم مشکل را حل کنیم نه با علت‌های اصلی. برخوردهای دفعی و حذفی نشان‌دهنده سطح نگرش حداقلی در مواجهه با آسیب‌ها و مسائل اجتماعی است. برای نجات جامعه از این آسیب‌ها ما نیازمند پژوهش‌ها و تحقیقات متعدد هستیم. ما برای مواجهه با هر مساله‌ای نباید با صورت مساله برخورد کنیم.

او تاکید کرد: اگر قرار بود مشکل با راه‌حل سطحی حل شود که تاکنون این راه حل‌ها جواب داده بود. ما دهه‌هاست با همین استراتژی با پدیده‌های اجتماعی برخورد می کنیم و هیچ کدام آنها هم در هیچ زمانی جواب نداده است. در حوزه کاهش آسیب‌های اجتماعی نتوانسته‌ایم یک گام به جلو برداریم. چون نگاه ما علت شناسانه، کارشناسی و علمی نبوده و قهری بوده است.

این جامعه‌شناس در ادامه گفت: برای مواجهه با صورت قضایا راحت می‌شود راه‌حل‌های فوری ارائه کرد، اما در ارتباط با علت‌های اصلی و عمیق ممکن است در کل کشور نشود، یک راه حل واحد ارائه کرد و در واقع باید در هر منطقه از کشور با توجه به فرهنگ خاص آن، مسائل و مشکلاتش را حل کرد.

متولیان امر سراغ ساده‌ترین راه می‌روند

این جامعه‌شناس گفت: البته روند جامعه‌پذیری ناسالم ممکن است یکی از علت‌ها باشد. ممکن است که نوع برنامه‌های توسعه اقتصادی -اجتماعی هم یکی از علت‌ها باشد. در مواجهه با آسیب‌های اجتماعی تئوری‌های بسیاری داریم. یکی از آن‌ها جوابگو نیست و هر کدام‌شان با توجه به شاخصه‌های آسیب در یک منطقه یا مکان و زمان خاص ممکن است راهگشا باشند. معیدفر تاکید کرد: گفتن اینها مشکلی را حل نمی کند و مهم این است در کجا و با چه سطحی از آسیب روبه‌رو هستیم. باید متناسب با آن از تئوری‌ها استفاده کنیم و گاهی اوقات از بومی شده این تئوری‌ها استفاده کنیم. ممکن است این تئوری‌ها در مقیاس جهانی باشند ولی شما با مطالعات‌تان ناچار باشید آن‌ها را متناسب‌سازی کنید. در دنیا برای پیدا شدن راه حل‌ها زحمت‌های زیادی کشیده شده است.

پدیده کودک کار و خیابان چند لایه است

معیدفر خاطرنشان کرد: در کلانشهرهایی مثل تهران و کرج یا شهرهایی که یک وضعیت‌های خاصی پیدا کرده‌اند پدیده کودک کار و خیابان چند لایه است. یکی از لایه‌های آن قاعدتا این است که بخشی از کودکان کار معمولا مهاجر هستند. خوب که نگاه کنید گاهی اوقات کودکانی دیده می‌شوند که ایرانی نبوده و پاکستانی و افغانستانی هستند. از کشورهای همسایه آمدند و چون تهران کلانشهر بزرگی است و افراد در آن گم و ناپیدا می‌شوند ممکن است که بخشی از این کودکان کار و خیابان که بخش کمی هم نیست به این شکل باشند. این یک پدیده است که برخورد و مواجهه با آن هم متفاوت است. وی افزود: در تهران یا کلانشهری مثل کرج نابرابری‌ها بیشتر از سایر جاهاست. اگرچه نابرابری‌هایی در کلان کشور بین تهران با مناطق حاشیه‌ای و مرزی زیاد می‌بینیم، ولی در درون خود هر کدام از این مناطق باز نابرابری مهم است. نابرابری‌های اقتصادی و اجتماعی زیاد است. در یک شهری مثل تهران ثروتمندترین آدم‌ها را می‌شود پیدا کرد.

جلوه‌های شدید ثروت در تهران مشوق کار کودکان در خیابان

او در ادامه افزود: جلوه‌های ثروت به‌شدت زیاد است از ماشین و خانه گرفته تا طرز زندگی. در نقطه مقابل آن فقیرترین و جلوه‌های شدید فقر را هم می‌بینیم. در یک مکان حضور این دو جلوه خیلی می‌تواند تاثیر گذار باشد چون به هر حال مناطقی داریم مثل حاشیه‌های کلانشهرها که فقر گسترده‌ای در آن وجود دارد. به سرعت افراد این حاشیه شهرها می‌توانند با بالای شهر مرتبط باشند. معیدفر افزود: نابرابری اجتماعی شدید مشوق این می‌شود که افراد بتوانند از منطقه‌ای به منطقه‌ای دیگر کشیده شوند و مشکل خودشان را بخواهند اینطوری حل کنند در حالی که اگر نابرابری به این شدت نبود می‌توانست شیوه‌های دیگری از حل مساله وجود داشته باشد و در نزدیکی همان مناطقی که افراد زندگی می کنند فرصت‌هایی برای اشتغال و حل معضل فقر وجود داشته باشد.

روی خط خبر

اعلام نرخ جدید حق بیمه دهک‌های ۶ تا ۹ درآمدی

مدیر کل بیمه‌گری و جذب منابع سازمان بیمه سلامت ایران ضمن اشاره به بیمه رایگان پنج دهک اول درآمدی و تخفیف‌های اعمال شده برای دهک‌های شش تا ۹ درآمدی، در عین حال جزییات تغییرات ایجاد شده در حق بیمه پرداختی دهک‌های ۶ تا ۹ درآمدی برای سال ۱۴۰۳ را تشریح کرد.

جمشید شایانفر تاکید کرد: حق بیمه دهک‌های اول تا پنجم درآمدی همچنان رایگان است و هیچ تغییری در آن ایجاد نشده است.

او همچنین گفت: براساس مصوبه هیات وزیران حق بیمه پرداختی برای پوشش بیمه سلامت مشمولین ۵ دهک اول درآمدی رایگان و برای سایر دهک‌های درآمدی بر اساس نتیجه ارزیابی وسع می‌باشد. مدیر کل بیمه‌گری و جذب منابع سازمان بیمه سلامت ایران افزود: برای مشمولین دهک شش درآمدی، ۲۰ درصد حق بیمه توسط فرد پرداخت شده که نرخ ماهانه ۳۲ هزار و ۳۰۰ تومان و نرخ سالانه برای همین دهک ۳۸۷ هزار و ۶۰۰ تومان است.

او تصریح کرد: برای مشمولین دهک هفتم درآمدی نیز ۳۰ درصد حق بیمه توسط فرد پرداخت شده که نرخ ماهانه آن ۴۸ هزار و ۴۵۰ تومان و نرخ سالانه آن ۵۸۱ هزار و ۴۰۰ تومان است. شایانفر اعلام کرد: برای مشمولین دهک هشتم درآمدی نیز ۴۰ درصد حق بیمه توسط فرد پرداخت شده که نرخ ماهانه آن ۶۴ هزار و ۶۰۰ تومان و نرخ سالانه برای همین دهک ۷۷۵ هزار و ۲۰۰ تومان است. مدیر کل بیمه‌گری و جذب منابع سازمان بیمه سلامت ایران، افزود: همچنین برای مشمولین دهک ۹ درآمدی هم ۵۰ درصد حق بیمه توسط فرد پرداخت شده که نرخ ماهانه آن ۸۰ هزار و ۷۵۰ تومان و نرخ سالانه آن ۹۶۹ هزار تومان است.

شایانفر گفت: برای دهک ۱۰ درآمدی نیز صد درصد حق بیمه توسط خود فرد پرداخت شده که نرخ ماهانه آن ۱۶۱ هزار و ۵۰۰ تومان و نرخ سالانه آن یک میلیون و ۹۳۸ هزار تومان است.

ثبت‌نام پایگاه‌های تابستانی دانش‌آموزی آغاز شد

مدیر کل فرهنگی هنری، اردوها و فضاهای پرورشی وزارت آموزش و پرورش از پیش‌بینی فعالیت ۳۰ هزار پایگاه تابستانه اوقات فراغت برای ۴ میلیون دانش‌آموز خبر داد و گفت: دانش‌آموزان برای ثبت‌نام به سامانه نورینو مراجعه کنند.

حجت‌الاسلام محمد خانی درباره پایگاه‌های تابستانی اوقات فراغت دانش‌آموزان اظهار کرد: همه فضاهای آموزشی، پرورشی، تربیتی و ورزشی از قبیل مدارس منتخب، کانون‌های فرهنگی - تربیتی، دارالقرآن‌ها، مجتمع‌های ورزشی، اردوگاه‌های دانش‌آموزی و مراکز مشاوره در اختیار دانش‌آموزان قرار دارد و متقاضیان می‌توانند از طریق مراجعه به سایت نورینو با ورود به پنجره فعالیت‌های تابستانی نسبت به ثبت‌نام دانش‌آموزان اقدام کنند. او درباره آمار استقبال دانش‌آموزان از برنامه‌های اوقات فراغت، افزود: تعداد پایگاه‌های تابستانی در سال گذشته ۴۶ هزار و ۳۵۰ پایگاه بود و با استقبال دانش‌آموزان در مجموع ۲ میلیون و ۴۱۳ هزار دانش‌آموز در برنامه‌های اوقات فراغت شرکت کردند. حجت‌الاسلام خانی درباره زمان آغاز و پایان برنامه‌های اوقات فراغت در سراسر کشور توضیح داد: از ابتدای تیر تا ۲۰ شهریور زمان مدنظر برای برنامه‌ها در راستای رشد و تعالی مستمر دانش‌آموز ایرانی در پرتو همیاری نهادهای تربیتی و مشارکتی است. هرچند که آموزش کتب درسی و محتوای آموزشی در مدرسه برای سه ماهه تابستان متوقف می‌شود اما این تعطیلات و چگونگی گذران این زمان تاثیر بسیاری بر شخصیت و مهارت‌آموزی دانش‌آموزان دارد.

پلیس ۴۳۷ سارق و مالخر وسایل منزل را دستگیر کرد

رییس اداره مبارزه با سرقت منزل پلیس آگاهی فراجا از شناسایی و دستگیری ۴۳۷ سارق و مالخر و کشف ۶۴۱ فقره سرقت در طرح عملیاتی مبارزه با سرقت منزل در سراسر کشور خبر داد. سرهنگ محمدرضا افراز در تشریح این خبر گفت: ایجاد ناامنی روانی برای مجرمان و سارقان در مناطق جرم‌خیز از مهم‌ترین اولویت‌های پلیس آگاهی در حوزه مبارزه با سرقت منزل است که می‌طلبد همه مردم در این راستا با پلیس همکاری کنند.

او با اشاره به ابلاغ طرح عملیاتی مبارزه با سرقت منزل در سراسر کشور افزود: این طرح سه روزه با انجام اقدامات پلیسی و طی عملیات های جداگانه ۳۹ مالخر و همچنین ۳۹۸ سارق دستگیر شدند.

رییس اداره مبارزه با سرقت منزل پلیس آگاهی فراجا با بیان اینکه با تلاش شبانه روزی کارآگاهان در اجرای این طرح ۶۴۱ فقره سرقت کشف شد، گفت: بنا به دلایل متعدد، نگهداری مقادیر زیاد پول نقد، ارز، سکه، طلا و اشیا قیمتی و اسناد با ارزش در منزل به صلاح نبوده و شهروندان می‌بایست سپرده گذاری و صندوق امانات بانک‌ها را به عنوان جایگزینی مناسب و امن مورد توجه قرار دهند. سرهنگ افراز با اشاره به نقش و اهمیت تجهیز منازل، پارکینگ‌ها و راهروهای ورودی به دوربین‌های مداربسته و سیستم‌های هشداردهنده استاندارد در پیشگیری و حتی کشف سرقت توسط کارآگاهان پلیس آگاهی، افزود: افزایش ضریب امنیتی درب‌های ورودی، پشت بام، بالکن و حیاط منازل گامی مهم در جلوگیری از سرقت به شمار می‌رود.

او از هموطنان خواست نیروهای خدماتی و نظافتی مورد نیاز خود را از شرکت‌های معتبر درخواست کرده و قبل از شناسایی کامل افراد و رویت کارت شناسایی آنان، درب منزل یا آپارتمان را باز نکنند و در صورت موارد مشکوک به مرکز فوریت های پلیسی ۱۱۰ تماس بگیرند.

رویداد

میانگین پرخاشگری در ایران پایین‌تر از میانگین جهانی است

چندسالی است که کارشناسان نسبت به پدیده افزایش خشم در جامعه هشدار می‌دهند. هشدارهایی که با افزایش جرایم مبتنی بر خشونت در کشور زنگ‌های خطر را بیش از همیشه به صدا درآورده است. مرکز افکارسنجی دانشجویان ایران (ایسپا) در اسفند ۱۴۰۰ طرح سنجش «احساس خشم» مردم ایران را با حجم نمونه ۲۰۸۸ نفر از ساکنان مناطق شهری و روستایی به صورت تلفنی اجرا کرده است. نتایج این نظرسنجی نیز از افزایش خشونت در جامعه حکایت می کند. در این نظرسنجی که نظرات افراد بالای ۱۸ سال در آن مورد سنجش قرار گرفته، پاسخگویان در سه محور «حالت خشم»، «صفت خشم» و «کنترل خشم» مورد ارزیابی قرار گرفته‌اند. این نظرسنجی نشان می‌دهد آستانه تحمل مردم و تاب‌آوری جامعه کاهش یافته و با کوچک‌ترین تنش شاهد عکس‌العمل‌های کلامی و رفتاری خارج از عرف بین مردم جامعه هستیم. براساس این نظرسنجی ۱۴/۳ درصد افراد شرکت کننده در پاسخ به گزینه «من معمولا زود از کوره در می‌روم» پاسخ کاملا، ۱۹/۳ درصد پاسخ زیاد و ۲۳/۱ درصد پاسخ تا حدودی داده‌اند. پاسخی که نشان می‌دهد ۵۶/۷ درصد افراد شرکت کننده در این نظرسنجی به میزان کامل، زیاد و تا حدودی در معرض خشم قرار می‌گیرند. همچنین ۲۸/۴ درصد پاسخ‌دهندگان به این گزینه پاسخ کم و ۱۵ درصد پاسخ اصلا داده‌اند که نشان می‌دهد ۴۳/۴ درصد پاسخگویان کمتر یا اصلا در معرض خشم قرار نمی‌گیرند. از سوی دیگر ۹/۱ درصد پاسخ‌دهندگان به گزینه «وقتی دیگران با عصبانیت با من برخورد می کنند، من هم عصبانی می‌شوم» پاسخ کاملا، ۲۳/۳ درصد پاسخ زیاد و ۲۶/۵ درصد پاسخ تا حدودی داده‌اند که نشان می‌دهد ۵۷/۹ درصد از افراد شرکت کننده در این نظرسنجی در حوزه روابط اجتماعی دچار خشم می‌شوند. همچنین ۲۳/۱ درصد در پاسخ به این گزینه پاسخ کم و ۱۸/۹ درصد پاسخ اصلا داده‌اند که بیانگر این مطلب است که ۴۲ درصد افراد شرکت کننده در این نظرسنجی می‌توانند در چنین موقعیت‌هایی خود را کنترل کنند. این نظرسنجی از آن جهت حائز اهمیت است که جامعه‌شناسان و روانپزشکان ارتباط کاهش آستانه تحمل با اتفاقات جامعه، از جمله بیکاری، بی‌عدالتی، مشکلات اقتصادی، فاصله طبقاتی، را از دلایل افزایش خشونت در جوامع می‌دانند. از نظر بسیاری از آنان خشم اجتماعی وقتی اتفاق می‌افتد که عمده مردم از وضعیت خود ناراضی و خشمگین هستند. یعنی وقتی با فرد صحبت می کنید از خانواده، دولت، کار و مجموعه شرایط خود ناراضی است و همه این عوامل مثل یک زنجیره بر فرد اثر گذاشته‌اند. از سوی دیگر نباید نقش عواملی همچون افزایش تورم و خط فقر و بیکاری بر میزان تاب‌آوری مردم را نادیده گرفت اما...

نه عصبی هستیم نه افسرده!

حالا چند روزی است که خبری با عنوان «رکوردزنی ایران در میان عصبانی‌ترین مردم جهان» در شبکه‌های اجتماعی دست به دست می‌شود؛ در خبری که به نقل از موسسه بین‌المللی گالوپ دو سال پیش منتشر شده بود و هم‌اکنون دوباره مورد توجه قرار گرفته ادعا شده «ایرانیان پس از ملت ارمنستان و عراق سومین ملت عصبانی جهان هستند.» علی فتحی آشتیانی رییس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره ایران در گفت‌وگو با تابناک در این باره می گوید: مردم ایران عصبی‌ترین، پرخاشگرترین و افسرده‌ترین مردم جهان نیستند و ایران از متوسط جهانی در این موضوع پایین‌تر است.

او ادامه می‌دهد: افسردگی و یا عصبانیت را اگر از بعد یک هیجان بررسی کنیم؛ فرد مدتی درگیر عصبانیت و یا خشم می‌شود و بعد از مدتی این هیجان فروکش می کند و اگر این موضوع تداوم داشته باشد در دسته اختلالات قرار می گیرد؛ بنابراین در بحث اختلالات (نه هیجان) جامعه ایران نسبت به میانگین جهانی نه غمگین است و نه عصبانی! و درصد بسیار کمی از مردم ایران دچار این اختلالات هستند.

روانشناسان در هزینه مطب‌ها مانده‌اند!

دکتر فتحی آشتیانی می‌افزاید: برخلاف نگاه عامه جامعه در مورد درآمد نجومی روانشناسان این قشر با مشکلات زیادی برای تامین هزینه‌های خود مواجهند. هزینه ویزیت روانشناسان حتی کفاف هزینه‌های جاری مطب را هم نمی‌دهد. او ادامه می‌دهد: در سال ۱۴۰۳، هیات دولت تعرفه هر جلسه ۴۵ دقیقه‌ای مشاوره را برای کارشناسان ارشد، ۳۲۱ هزار تومان و برای مشاوران با مدرک دکتری، ۳۷۸ هزار تومان اعلام کرده است؛ این رقم هرچند نسبت به گذشته افزایش ۴۰ درصدی داشته، اما همچنان هزینه‌های جاری مطب‌ها را پاسخگو نیست. یک روانشناس در روز نهایت بتواند ۵ درمانجو را مشاوره دهد و این رقم جوابگوی حتی هزینه‌های اولیه نیست.

مقایسه درآمد روانشناسان ایرانی و امریکایی

فتحی آشتیانی می گوید هزینه هر جلسه ۴۵ دقیقه‌ای مشاوره در کشورهای اروپایی و امریکایی از ۱۰۰ دلار تا ۳۰۰ دلار است و در کشورهای پیشرفته روانشناسی از تخصص‌های گران به حساب می‌آید و به متخصصین آن نیز بالاترین تعرفه تعلق می گیرد.

اغلب مردم از دریافت خدمات روانشناسی محروم هستند

رییس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره ایران با اشاره به تفاوت معنادار تعرفه مشاوره در ایران و در امریکا و اروپا می‌افزاید: با این وجود بخش عمده‌ای از جامعه نمی‌توانند همین تعرفه‌ها که در مقایسه با اروپا و امریکا ناچیز است پرداخت کنند و اغلب مردم جامعه از دریافت خدمات مشاوره‌ای و روانشناسی محروم می‌مانند.

هر مشکل تقریبا حدود ۴ میلیون آب می‌خورد!

او ادامه می‌دهد: بیمار پس از مراجعه به یک پزشک و پرداخت ویزیت یک جلسه معمولا درمان می‌شود، اما خدمات روانشناسی اینگونه نیست و درمانجو حداقل باید ۵ تا ۱۰ جلسه برای حل مشکل به مطب روانشناس مراجعه کند به همین خاطر هزینه‌های زیادی به فرد برای درمان تحمیل می‌شود.

بیمه‌ها ورود کنند!

رییس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران با تاکید بر اینکه بخش عمده‌ای از مردم نیازمند دریافت خدمات روانشناختی هستند، عنوان می کند: برای برون رفت از این موضوع باید بیمه‌ها ورود کنند و خدمات روانشناختی را پوشش دهند.