



پنجشنبه ۱۱ تیر ۱۴۰۵  
سال بیست و پنجم  
شماره ۵۰۲۶  
صفحه ۴  
تومان ۴۰۰۰۰



پست الکترونیکی: daryanews\_bnd@yahoo.com

## آبا بتن ساحل

تولید و عرضه بتن آماده  
دفتر مرکزی: ۳۲۲۱۲۸۲۸-۳۲۲۱۲۹۲۹  
کارخانه: ۳۲۵۶۱۰۳۵-۳۱  
آدرس: بندرعباس- بلوار امام خمینی نرسیده  
به میدان شهدا، نبش خیابان دانش ساختمان  
بنی هاشمی واحد ۲

## امیدی که در هرمزگان جان می‌گیرد؛ وقتی درمان سرطان در بندرعباس کامل‌تر می‌شود

### تشخیص و درمان سرطان در مرکز پرتودرمانی و شیمی‌درمانی امید بندرعباس

صفحه ۱ را بخوانید



عکس: علی زارعی

مدیرعامل شرکت فولاد هرمزگان در آیین بهره‌برداری از «مرکز نوآوری و فناوری هرمز» مطرح کرد

## جذب نخبگان

### راهبرد جدید فولاد هرمزگان

یکی از مهم‌ترین اهداف مرکز نوآوری جذب نخبگان دانشگاهی و فراهم کردن زمینه مناسب برای فعالیت آن‌ها در عرصه‌های پژوهشی و نوآورانه است

این مرکز می‌تواند با مستحکم کردن بیش از پیش ارتباط بین صنعت، دانشگاه و نخبگان، زمینه جهش فولاد هرمزگان در حوزه‌های گوناگون فناوری و نوآوری را فراهم سازد

صفحه ۲ را بخوانید

## تیتراهای امروز

مسئول کمیته بزرگداشت رهبر شهید انقلاب در استان‌ها اعلام کرد

تشریح برنامه وداع

تشییع و بدرقه آقای شهید

ایران در سراسر کشور

۲

فرصت آخر برای جبران

کمبود تخت بیمارستانی

۲

پوشش برنامه‌های بهزیستی برای

۶۶۰ هزار نفر در سال ۱۴۰۴

۲

بازگشت به حق آموزش

۳

کانون پرورش فکری میناب بستری برای

رشد استعدادها و تقویت نشاط کودکان

۳

خرداد پربار «فصبا»

با طعم صادرات

۲

مدیریت، احترام و همدلی

سه رکن استحکام خانواده

۳

دیگر بیماری نداریم که بابت پرتودرمانی اکثریتال ناچار به خروج از استان باشد.

● صنایع وخیرین برآکی ترایی بخزند

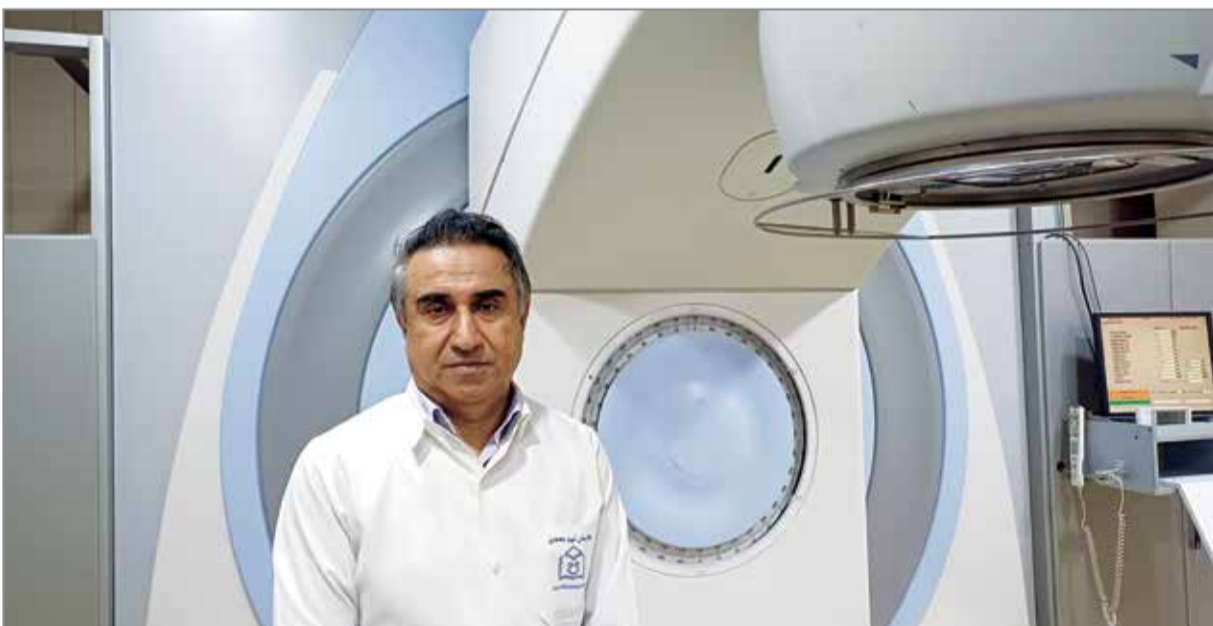
اما حلقه مفقوده هنوز باقی است؛ حلقه‌ای که به گفته دکتر آشوری، تکمیل آن می‌تواند نهضت سلامت در هرمزگان را در حوزه سرطان به مرحله‌ای تازه برساند. او در این باره توضیح داد: «تنها بخشی که هنوز برای آن ناچاریم برخی بیماران را به خارج از استان اعزام کنیم، درمان‌های «برآکی ترایی» است. برآکی ترایی یا پرتودرمانی داخل حفره‌ای، در سرطان‌های خاصی کاربرد دارد؛ مانند برخی موارد سرطان دهانه رجم، زبان، حلق و سایر تومورهای که امکان درمان دقیق از داخل حفره یا نزدیک تومور وجود دارد. در این روش، منبع اشعه در نزدیکی تومور یا داخل حفره موردنظر قرار می‌گیرد، بنابراین دقت درمان بسیار بالا می‌رود و عوارض نیز به‌مراتب کمتر می‌شود.» وی افزود: «برای مثال در برخی بیماران، بخشی از دوز درمان به‌صورت اکثریتال داده می‌شود و بخش تکمیلی باید با برآکی ترایی انجام شود. نبود این دستگاه باعث می‌شود بیمار برای تکمیل درمان، رنج سفر به دیگر استان‌ها را تحمل کند. این در حالی است که مکان استقرار این دستگاه در مرکز امید آماده است و تنها تأمین خود دستگاه باقی مانده است.» دکتر آشوری در ادامه، خطاب به صنایع، خیرین سلامت و اتاق بازرگانی هرمزگان، این موضوع را یک مطالبه کاملاً روشن و قابل تحقق دانست و گفت: «امروز زیرساخت آن آماده است. اگر دستگاه برآکی ترایی با مشارکت صنایع در قالب مسئولیت اجتماعی، خیرین سلامت و همراهی اتاق بازرگانی تأمین شود، مجموعه خدمات درمان سرطان در استان تقریباً کامل می‌شود و دیگر بیماران برای این بخش از درمان نیز مجبور به مراجعه به خارج از استان نخواهند بود. این اقدام، یک سرمایه‌گذاری انسانی و ماندگار در حوزه سلامت هرمزگان است.» رئیس مرکز امید همچنین به ظرفیت انسانی این مجموعه اشاره کرد و گفت: «در حال حاضر پنج متخصص رادیواکتولوژی و دو متخصص خون در این مرکز فعالیت می‌کنند و تقریباً تمام سرطان‌های مرتبط در اینجا قابل بررسی و درمان است. بیمار پس از طی مراحل تشخیصی، بر اساس نظر تخصصی همکاران، وارد روند درمان شامل شیمی‌درمانی، پرتودرمانی و سایر اقدامات لازم می‌شود. خوشبختانه در حوزه جراحی‌های سرطان نیز با جذب پزشکان جراح متخصص، بسیاری از نیازهایی که قبلاً برای آن بیماران به خارج از استان فرستاده می‌شدند، برطرف شده است.»

وی با قدرانی از پیگیری‌های انجام شده در سطح استان گفت: «همایندگان، استاندار، رئیس دانشگاه علوم پزشکی و مجموعه مدیران استان در این مدت پیگیر مشکلات درمانی هرمزگان بوده‌اند. بسیاری از تجهیزاتی که پیش‌تر در استان کمبود آن احساس می‌شد، اکنون تأمین شده‌است؛ از جمله دستگاه‌های ماموگرافی، سی‌تی‌اسکن، ام‌آر‌آی، پت اسکن و سایر امکاناتی که نقش مهمی در تشخیص زودهنگام و درمان به‌موقع دارند. این اقدامات باعث شده مردم برای تشخیص و درمان‌های پایه، کمتر نیاز به خروج از استان داشته باشند.» با این حال، دکتر آشوری تأکید کرد که درمان سرطان به‌دلیل هزینه‌های سنگین، فقط با اتکالی صرف به منابع دولتی به سختی قابل مدیریت است. وی گفت: «درمان سرطان بسیار پرهزینه است. دولت بار اصلی هزینه‌ها را بر عهده گرفته و خدمات زیادی با حمایت حاکمیت ارائه می‌شود، اما واقعیت این است که حجم هزینه‌ها سنگین است و در بعضی بخش‌ها، کمک خیرین، صنایع و مردم می‌تواند بسیار راهگشا باشد. این کمک‌ها فقط محدود به خرید تجهیزات بزرگ نیست؛ گاهی در تأمین تجهیزات جانبی، سیستم‌های خنک‌کننده، رایانه‌ها، دکوراسیون درمانی و زیرساخت‌های رفاهی نیز حمایت‌ها می‌تواند کیفیت خدمات‌رسانی را بالا ببرد.» در بخش پایانی این گفت‌وگو، رئیس مرکز پرتودرمانی و شیمی‌درمانی امید بندرعباس بر یک نکته مهم تأکید کرد؛ نکته‌ای که شاید برای افکار عمومی و بیماران از همه چیز مهم‌تر باشد: اعتماد به ظرفیت درمانی داخل استان. وی گفت: «بیماران به پزشکان و امکانات استان اعتماد کنند. واقعاً از نظر دستگاه، دارو و دانش پزشکی، تفاوتی میان امکاناتی که امروز در بندرعباس وجود دارد با بسیاری از مراکز بزرگ کشور نیست. همان دستگاه‌ها، همان داروها و همان نیروهای متخصص در اینجا هم حضور دارند. هرچه اعتماد بیماران به نظام درمانی استان بیشتر شود، هم روند درمان روان‌تر خواهد شد و هم از تحمیل هزینه‌های اضافی و فشار روحی ناشی از سفر به شهرهای دیگر جلوگیری می‌شود.» آنچه امروز در مرکز امید بندرعباس در حال شکل‌گیری است، فقط توسعه یک ساختمان یا افزایش چند خدمت درمانی نیست؛ اینجا نشانه‌ای روشن از بلوغ تدریجی زیرساخت درمان سرطان در هرمزگان است. اگر دستگاه برآکی ترایی نیز با همدلی صنایع، خیرین سلامت و اتاق بازرگانی تأمین شود، می‌توان گفت یکی از مهم‌ترین خلاهای درمان سرطان در جنوب کشور برطرف خواهد شد و «امید» نه فقط نام یک مرکز، بلکه واقعیتی ملموس‌تر برای بیماران هرمزگانی خواهد شد.



## امیدی که در هرمزگان جان می‌گیرد؛ وقتی درمان سرطان در بندرعباس کامل‌تر می‌شود

### تشخیص و درمان سرطان در مرکز پرتودرمانی و شیمی‌درمانی امید بندرعباس



با صراحت تأکید کرد که با تأمین این تجهیزات، امروز تقریباً همه درمان‌های پرتودرمانی خارجی یا اکثریتال در بندرعباس قابل انجام است و دیگر نیازی نیست بیماران برای این بخش از درمان خود به استان‌های دیگر مراجعه کنند. وی گفت: «پیش از این، برخی تومورها که در نواحی حساس قرار داشتند، به دلیل محدودیت فنی مجبور بودیم به شیراز، تهران یا دیگر مراکز درمانی ارجاع دهیم. اما اکنون با تجهیزاتی که فراهم شده و دستگاه‌های آرایشی که در آستانه نصب است، تقریباً درمان‌های خارجی کامل شده و

دستگاه سومی خریداری شده که در ماه‌های آینده نصب خواهد شد. این دستگاه از برند واریان و از تجهیزات پیشرفته روز دنیاست و به ما امکان می‌دهد روش‌های نوین درمان مانند IMRT، VMAT و SBRT را با دقت بالا انجام دهیم. تفاوت اصلی این تکنیک‌ها با روش‌های قدیمی در این است که پرتو با دقت بسیار بیشتری به تومور هدایت می‌شود و آسیب به بافت سالم اطراف به حداقل می‌رسد. یعنی هم اثربخشی درمان بیشتر می‌شود و هم عوارض برای بیمار کمتر.» رئیس مرکز امید

می‌گیرد. مزیت این دستگاه نسبت به نمونه قبلی این بود که علاوه بر فوتون با انرژی بیشتر، امکان استفاده از الکترون را نیز داشت. الکترون در درمان ضایعات سطحی، پوست و برخی غدد و لنف‌های زیرسطحی بسیار مؤثر است. همچنین انرژی بالاتر دستگاه موجب شد عمق درمان افزایش یابد و عوارض سطحی و سوختگی‌هایی که در گذشته بیشتر مشاهده می‌شد، به شکل محسوس کاهش پیدا کند.» وی افزود: «نصب دستگاه دوم، تحول مهمی در کیفیت درمان بود. اما اکنون گام بعدی نیز برداشته شده و



علی زارعی/دریا

daryaz1359@gmail.com

گزارش اختصاصی // در ضلع شمالی مجتمع آموزشی، درمانی و پژوهشی پیامبر اعظم (ص) بندرعباس، مرکزی قسار دارد که نامش برای بسیاری از بیماران سرطانی و خانواده‌هایشان فقط یک عنوان آداری نیست: «امید» برای آنان معنای واقعی آرامش، دسترس‌سوی و گام‌شده از رنج سفرهای پرهزینه درمانی را پیدا کرده است.

مرکز پرتودرمانی و شیمی‌درمانی امید بندرعباس، از سال ۱۳۹۲ تاکنون با توسعه مرحله‌به‌مرحله خدمات خود توانسته بخش مهمی از بار درمان سرطان در هرمزگان را در داخل استان پوشش دهد؛ مسیری که امروز به گفته دکتر یعقوب آشوری، رئیس این مرکز، به نظمای رسیده که تنها با تأمین دستگاه «برآکی ترایی» می‌توان پازل خدمت‌رسانی به بیماران سرطانی در استان را تکمیل کرد. دکتر آشوری در گفت‌وگو با خبرنگار ما، با تشریح روند شکل‌گیری و توسعه این مرکز، گفت: «بخش امید از سال ۹۲ افتتاح شد. در فاز اول، ما کار پرتودرمانی را با یک دستگاه الکترومگنت آغاز کردیم. حسن این دستگاه این بود که خرابی کمی داشت و می‌توانستیم بیماران را سریع‌تر درمان کنیم، اما محدودیت‌هایی هم داشت؛ از جمله اینکه انرژی آن پایین‌تر بود، احتمال عوارض پوستی و سوختگی سطحی بیشتر بود و امکان اجرای درمان‌های پیچیده در آن محدودتر بود.» به گفته وی، این مرکز در سال‌های ابتدایی با همان ظرفیت اولیه توانست نیاز بخشی از بیماران را پاسخ دهد، اما توسعه خدمات از همان زمان در دستور کار قرار گرفت. رئیس مرکز پرتودرمانی و شیمی‌درمانی امید بندرعباس ادامه داد: «حدود دو سال نخست، فقط بخش پرتودرمانی فعال بود. در سال ۹۴ بخش شیمی‌درمانی نیز راه‌اندازی شد که ابتدا در یک شیفت صبح فعالیت می‌کرد.

بعدها با افزایش مراجعات و نیاز بیماران، این بخش ارتقا یافت و خدمات شیمی‌درمانی به‌صورت سریایی در دو شیفت صبح و بعدازظهر ارائه شد؛ روالی که در بسیاری از مراکز کشور نیز به همین شکل انجام می‌شود.» این توسعه به همین‌جا محدود نماند. دکتر آشوری با اشاره به ورود نسل جدیدتری از تجهیزات پرتودرمانی به مرکز امید گفت: «پس از دستگاه اولیه، دستگاه جدیدتری از خانواده الکتنا سیرتی و پلنفرم‌های با انرژی بالاتر وارد مجموعه شد که حدود شش تا هفت سال است مورد استفاده قرار



سمیه هاشمی پور/دریا

somayeh.hashemi93@yahoo.com

گزارش اختصاصی // آموزش در هسر جامعه‌ای یکی از بنیادهی ترین حقوق انسانی به شمار می‌آید؛ حقی که مسیر آینده یک کودک، کیفیت زندگی خانواده‌ها و حتی روند توسعه یک کشور را شکل می‌دهد.

با این حال در بسیاری از مناطق، فاصله میان «حق آموزش» و «دسترسی واقعی به مدرسه» همچنان وجود دارد. در ایران نیز مسئله بازماندن کودکان از تحصیل سال‌هاست به عنوان یکی از چالش‌های جدی نظام آموزشی مطرح است؛ جالبتی که ریشه‌های آن را باید در مجموعه‌ای از عوامل اقتصادی، فرهنگی، جغرافیایی و اجتماعی جست‌وجو کرد. آمارها نشان می‌دهد هر کودک خارج از چرخه آموزش، تنها یک دانش‌آموز غایب نشانه‌ای از نابرابری فرصت‌ها در جامعه محسوب می‌شود.در چنین شرایطی، اعلام بازگشت ۴۶ هزار دانش‌آموز بازمانده از تحصیل به مدارس در سال گذشته، خبری امیدوارکننده در حوزه عدالت آموزشی به شمار می‌آید. این آمار نشان می‌دهد با برنامه‌ریزی هدفمند، شناسایی دقیق و پیگیری مستمر می‌توان بخش قابل توجهی از کودکانی را که از چرخه آموزش خارج شده‌اند دوباره به مدرسه بازگرداند. با این حال واقعیت آن است که مسئله بازماندگی از تحصیل همچنان یکی از موضوعات مهم اجتماعی در کشور محسوب می‌شود و در برخی استان‌ها، به‌ویژه مناطق کم‌برخوردار، ابعاد پیچیده‌تری دارد.استان هرمزگان نیز به دلیل گستردگی جغرافیایی، پراکندگی سکونتگاه‌ها، وجود مناطق روستایی و جزایر متعدد و شرایط اقتصادی برخی خانوارها، با چالش‌هایی در حوزه دسترسی برابر به آموزش مواجه است. بررسی مسئله عدالت آموزشی در چنین استان‌هایی نشان می‌دهد که تحقق حق تحصیل برای همه کودکان، نیازمند نگاه دقیق‌تر به موانع موجود و ارائه راهکارهای عملی برای کاهش ترک تحصیل است.میان آمار و واقعیت‌های میدانی، یک پرسش اساسی شکل می‌گیرد: چگونه می‌توان مسیر بازگشت کودکان بازمانده از تحصیل را هموارتر کرد و از ترک تحصیل نسل آینده جلوگیری نمود؟

● **آمارهایی که رنگ هشدارند**

معاون آمو­ز­ش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش به تازگی از شناسایی ۱۶۱ هزار و ۸۳۷ دانش‌آموز بازمانده از تحصیل در گروه سنی ۶ تا ۱۱ سال خبر داده است. بر اساس این آمار، ۷۸ هزار و ۶۷۰ نفر از این کودکان پسر و ۶۳ هزار و ۱۶۷ نفر دختر هستند. در میان این جمعیت، حدود ۴۶ هزار دانش‌آموز طی سال گذشته به مدرسه بازگشته‌اند؛ رقمی که نسبت به سال‌های قبل افزایش قابل توجهی داشته است.این آمار نشان می‌دهد که شناسایی دقیق کودکان خارج از مدرسه و پیگیری وضعیت آنان می‌تواند تأثیر مستقیمی بر کاهش بازماندگی از تحصیل داشته باشد. راه‌اندازی سامانه‌های اطلاعاتی، پیگیری پرونده‌های آموزشی و همکاری دستگاه‌های مختلف از جمله اقداماتی بوده که در این زمینه نقش داشته است.در میان داده‌های منتشر شده، نکته قابل توجه سهم بالای کودکانی است که هنوز در ابتدای مسیر تحصیل قرار دارند. حدود ۳۸٫۸ درصد از بازماندگان مربوط به پایه اول ابتدایی هستند؛ یعنی کودکانی که اساساً فرصت ورود به مدرسه را پیدا نکرده‌اند. این موضوع اهمیت مرحله ورود به نظام آموزشی را بیش از پیش برجسته می‌کند.

## اجتماعی

# بازگشت به حق آموزش



● **دلایل ترک تحصیل کودکان**

پدیده بازماندن از تحصیل یک علت واحد ندارد و معمولاً حاصل ترکیب چند عامل است. بررسی آمارهای رسمی نشان می‌دهد در بخشی از موارد، مشکلات مربوط به شناسایی محل سکونت یا جابه‌جایی خانوارها باعث شده وضعیت تحصیلی کودکان مشخص نباشد. در بسیاری از پرونده‌ها نیز شماره تماس خانواده‌ها ثبت نشده یا پاسخ داده نشده است.با این حال، مجموعه‌ای از عوامل اجتماعی و اقتصادی نیز در شکل‌گیری این پدیده نقش دارند. برخی کودکان به دلیل بیماری‌های سخت امکان حضور در مدرسه را ندارند. در مواردی نیز خانواده‌ها به دلایل فرهنگی یا نگرانی‌های شخصی از ثبت‌نام فرزندان خود در مدرسه خودداری می‌کنند. گزارش‌ها نشان می‌دهد در تعدادی از خانواده‌ها، تصور ناتوانی جسمی کودک یا کوچک بودن جنه او باعث شده والدین ورود به مدرسه را به تعویق بیندازند.فقر اقتصادی نیز یکی از عوامل مهم در این زمینه است. در برخی مناطق، خانواده‌ها به دلیل مشکلات معیشتی یا دشواری‌های جدی در تأمین هزینه‌های آموزشی رویه‌رو هستند. فاصله زیاد میان محل سکونت و مدرسه نیز در بعضی مناطق روستایی به مانعی جدی تبدیل شده است. در موارد محدود، اشتغال کودکان یا مشکلات خانوادگی نیز باعث خروج آنان از چرخه آموزش شده است.

● **عدالت آموزشی؛ حلقه گمشده توسعه**

کارشناسان حوزه آموزش معتقدند مسئله بازماندگی از تحصیل ارتباط مستقیمی با مفهوم عدالت آموزشی دارد. عدالت آموزشی به معنای فراهم بودن فرصت برابر برای همه کودکان جهت دسترسی به آموزش باکیفیت است؛ فارغ از محل زندگی، وضعیت اقتصادی خانواده یا شرایط اجتماعی. وقتی بخشی از کودکان یک جامعه امکان تحصیل پیدا نمی‌کنند، شکاف آموزشی به تدریج به شکاف اجتماعی تبدیل می‌شود. کودکانی که از مدرسه دور می‌مانند، در آینده فرصت‌های شغلی محدودتری خواهد داشتند و احتمال گرفتار شدن در چرخه فقر افزایش می‌یابد. به همین دلیل بسیاری



از کشورها سرمایه‌گذاری در آموزش ابتدایی را یکی از مهم‌ترین ابزارهای کاهش نابرابری اجتماعی می‌دانند.در چنین شرایطی، سیاست‌های آموزشی باید به گونه‌ای طراحی شود که دسترسی کودکان مناطق محروم به مدرسه آسان‌تر شود. تجربه جهانی نشان می‌دهد توسعه زیرساخت‌های آموزشی، حمایت از خانواده‌های کم‌درآمد و ایجاد برنامه‌های جبرانی می‌تواند نقش مهمی در کاهش ترک تحصیل داشته باشد.

● **چالش‌های آموزشی در هرمزگان**

استان هرمزگان به دلیل ویژگی‌های جغرافیایی خاص، با برخی چالش‌های متفاوت در حوزه آموزش روبرو است. گستردگی مناطق روستایی، پراکندگی سکونتگاه‌ها و وجود جزایر متعدد باعث شده دسترسی برخی دانش‌آموزان به مدارس با دشواری همراه باشد.در برخی مناطق مانند بشاگرد، فاصله میان خانه تا مدرسه طولانی است و دانش‌آموزان برای رسیدن به کلاس درس ناچارند مسیرهای زیادی را طی کنند. در شرایطی که امکانات حمل‌ونقل مناسب فراهم نباشند، این مسئله می‌تواند بر ادامه تحصیل کودکان تأثیر بگذارد.از سوی دیگر، وضعیت اقتصادی برخی خانواده‌ها نیز در تصمیم‌گیری درباره ادامه تحصیل فرزندان نقش دارد. در خانواده‌هایی که با مشکلات مالی مواجه هستند، دسترسی کودکان در اولویت پایین‌تری قرار می‌گیرد. این موضوع در برخی مناطق روستایی بیشتر مشاهده می‌شود.با این حال، ظرفیت‌های قابل توجهی نیز برای بهبود وضعیت آموزشی در استان وجود دارد. حضور دانشگاه‌ها، فعالیت نهادهای فرهنگی و مشارکت بخش خصوصی می‌تواند به تقویت زیرساخت‌های آموزشی کمک کند.

● **راهکارهایی برای بازگرداندن دانش‌آموزان**

کاهش ترک تحصیل نیازمند مجموعه‌ای از اقدامات هماهنگ و مشارکت دستگاه‌های مختلف است. نخستین گام در این مسیر، شناسایی دقیق کودکان خارج از مدرسه و پیگیری وضعیت آنان است. استفاده از سامانه‌های اطلاعاتی می‌تواند به شناسایی سریع‌تر این

دانش‌آموزان کمک کند.تقویت زیرساخت‌های آموزشی در مناطق محروم نیز اهمیت زیادی دارد. ساخت مدارس در روستاها و مناطق دورافتاده می‌تواند فاصله دانش‌آموزان با محیط آموزشی را کاهش دهد. در مناطقی که جمعیت دانش‌آموزی کم است، استفاده از مدارس چندپایه یا کلاس‌های سیار می‌تواند راهکار مؤثری باشد.حمایت اقتصادی از خانواده‌های کم‌درآمد نیز یکی از عوامل مهم در جلوگیری از ترک تحصیل است. ارائه بسته‌های حمایتی، تأمین لوازم‌التحریر و کمک‌هزینه تحصیلی می‌تواند بخشی

## ”

**موضوع بازگرداندن کودکان به مدرسه تنها مسئولیت یک دستگاه اجرایی نیست. تحقق عدالت آموزشی نیازمند همکاری مجموعه‌ای از نهادهای اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی است. مدارس، خانواده‌ها، سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین می‌توانند در این مسیر نقش مؤثری ایفا کنند**

از مشکلات معیشتی خانواده‌ها را کاهش دهد.همچنین توسعه سرویس‌های ایاب و ذهاب دانش‌آموزی در مناطق روستایی می‌تواند دسترسی به مدرسه را آسان‌تر کند. در برخی استان‌ها تجربه راه‌اندازی سرویس‌های رایگان دانش‌آموزی نتایج مثبتی به همراه داشته است.

● **نقش جامعه در تحقق آموزش همگانی**

موضوع بازگرداندن کودکان به مدرسه تنها مسئولیت یک دستگاه اجرایی نیست. تحقق عدالت آموزشی نیازمند همکاری مجموعه‌ای از نهادهای اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی است. مدارس، خانواده‌ها، سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین می‌توانند در این مسیر نقش مؤثری ایفا کنند.در بسیاری از مناطق کشور، مشارکت خیرین مدرسه‌ساز به توسعه زیرساخت‌های آموزشی کمک کرده است. این تجربه نشان می‌دهد که همدلی اجتماعی می‌تواند به کاهش شکاف‌های آموزشی کمک کند.افزایش آگاهی خانواده‌ها درباره اهمیت تحصیل نیز از عوامل مهم در جلوگیری از ترک تحصیل است. وقتی خانواده‌ها آینده فرزندان خود را در گرو آموزش ببینند، احتمال ادامه تحصیل کودکان افزایش پیدا می‌کند.

● **آینده‌ای که از کلاس درس آغاز می‌شود**

بازگشت حدود هزار دانش‌آموز به مدرسه نشان می‌دهد که با پیگیری جدی و برنامه‌ریزی هدفمند می‌توان مسیر آموزش را برای بسیاری از کودکان هموار کرد. با این حال، تحقق کامل عدالت آموزشی نیازمند تداوم این تلاش‌ها و توجه ویژه به مناطق کم‌برخوردار است. در استان‌هایی مانند هرمگان که تنوع جغرافیایی و شرایط اقتصادی خاص دارند، برنامه‌های آموزشی باید متناسب با واقعیت‌های محلی طراحی شود. هر کودک که دوباره به کلاس درس بازمی‌گردد، در واقع گامی به سوی توسعه پایدار جامعه پررشته می‌شود. آینده بسیاری از کودکان از پشت نیمکت‌های مدرسه آغاز می‌شود؛ جایی که فرصت یادگیری می‌تواند مسیر زندگی آنان را تغییر دهد و امیدی تازه برای فردا بسازد.

### یادداشت

## مدیریت، احترام و همدلی؛ سه رکن استحکام خانواده



حجت‌الاسلام والمسلمین سید مهدی هاشمی کارشناس دینی هرمزگان

خانواده، نخستین و مهم‌ترین نهاد اجتماعی است که آرامش، امنیت روانی و رشد اخلاقی انسان در بستر آن شکل می‌گیرد. دوام و استحکام این نهاد ارزشمند، تنها با محبت و علاقه (ولیه میان زن و شوهر تضمین نمی‌شود، بلکه نیازمند رعایت حقوق متقابل، احترام به جایگاه هر یک از اعضای خانواده، گفت‌وگو، مسئولیت‌پذیری و همکاری است. هرگاه زن و شوهر وظایف و مسئولیت‌های خود را با شناسخت و احترام متقابل انجام دهند، فضای خانه به محیطی سرشار از آرامش، اعتماد و محبت تبدیل خواهد شد.در آموزه‌های اسلامی، خانواده بر پایه مودت و رحمت بنا شده است. قرآن کریم زن و مرد را یاس یکدیگر معرفی می‌کند؛ یعنی هر یک مایه آرامش دیگری است تا از همسران در نظر گرفته شده است تا از آفتنگی، اختلاف و چندانگنی در تصمیم‌گیری جلوگیری شود.یکی از این مسئولیت‌ها، مدیریت و سرپرستی مرد در خانواده است. مقصود از مدیریت، سلطه‌جویی، زورگویی یا نادیده گرفتن شخصیت زن نیست، بلکه مسئولیتی همراه با تدبیر، پاسخگویی، عدالت، دلسوزی و تأمین امنیت روانی و اقتصادی خانواده است. مردی که مدیریت خانواده را بر عهده دارد، باید با اخلاق نیکو، مشورت، انصاف و مهربانی تصمیم بگیرد و از هرگونه رفتار تحقیرآمیز یا استبدادی پرهیز کند.از سوی دیگر، احترام به جایگاه مدیریتی شوهر نیز یکی از عوامل مهم ایجاد انسجام در خانواده است. اگرچه در بسیاری از خانه‌ها به دلیل حضور بیشتر بانوی خانه، بخش عمده امور روزمره توسط او مدیریت و اجرا می‌شود، اما این موضوع نباید موجب نادیده گرفتن نقش همسر

## ۳

پنجشنبه ۱۱ تیر ۱۴۰۵

۱۷ محرم ۱۴۴۸

سال بیست و پنجم شماره ۲۶ ۵۰

### خبر

**حمایت ۱۵میلیاردی هرمزگانی‌ها**

**از نیازمندان در پوشش «اطعام و احسان حسینی»**



● گروه اجتماعی // مدیرکل کمیته امداد استان هرمزگان از تحقق مشارکت چشمگیر خیرین و مردم این استان در تأمین معیشت نیازمندان و توزیع غذای گرم در نیمه نخست ماه محرم خبر داد.به گزارش خبرنگار دریا ؛ حمید پاسره، مدیرکل کمیته امداد استان هرمزگان با استناد به آخرین آمارهای ثبت‌شده در سامانه هوشمند این نهاد اظهار داشت: در قالب پوشش «اطعام و احسان حسینی»، امسال که با مشارکت و همکاری گسترده مراکز نیکوکاری، هیئت‌های مذهبی و مساجد اجرا شد، در مجموع بالغ بر ۱۱۵ میلیارد و ۶۷ میلیون تومان به حمایت از معیشت نیازمندان استان اختصاص یافته است.وی با تأکید بر حجم بالای فعالیت‌های مردمی در این پوشش، افزود: همزمان با ایام ماه محرم، ۱۶۲آشپزخانه مردمی با مشارکت مردم، خیرین و مراکز نیکوکاری فعال شدند که ثمره ی آن در نیمه نخست ماه محرم، طبخ و توزیع ۶۱۷ هزار و ۹۰۰ پرس غذای گرم، به ارزش ۱۱۴ میلیارد و ۱۵۰ میلیون تومان میان عزاداران حسینی و خانواده‌های نیازمند بوده است.مدیرکل کمیته امداد استان هرمزگان در ادامه به سایر اقدامات حمایتی این نهاد در پوشش اطعام و احسان حسینی اشاره کرد و گفت: در کنار توزیع غذای گرم، تعداد ۴۲۷ بسته معیشتی به ارزش ۹۱۷ میلیون تومان نیز با مساعدت خیرین برای خانواده‌های ایام و نیازمندان تحت حمایت این نهاد تهیه و توزیع شده است. پاسره با اعلام تداوم اجرای پوشش «اطعام و احسان حسینی» تا پایان ماه صفر، تصریح کرد: خیرین نیک‌اندیش می‌توانند برای مشارکت در این پوشش، از طریق شماره‌گیری یک دستوری \*۰۷۶#\*۰۸۸۷# یا واریز کمک‌های نقدی به شماره کارت مجازی ۰۳۲۲۲-۰۳۳۹۹۷۹۵۰۰۳۰۶۰به‌نام‌اطعام حسینی، باریگر نیازمندان و ایام باشند.وی در پایان خاطر نشان کرد: تمامی وعده‌های غذایی و بسته‌های معیشتی با هدف حفظ عزت و احترام خانواده‌های نیازمند، در بسته‌بندی‌های استاندارد و به صورت مستقیم درب منازل این عزیزان توزیع می‌گردد.



زینب شکوه

zeynabshokoh2323@gmail.com

**گزارش اختصاصی // مجموعه‌ای از برنامه‌های فرهنگی، هنری، علمی و تربیتی ویژه دانش‌آموزان، به‌ویژه بازماندگان مدرسه شجره طیبه، توسط کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان شهرستان میناب در حال اجراست و استقبال گسترده کودکان و خانواده‌ها از این برنامه‌ها، زمینه‌ساز عضویت مستمر آنان در کانون شده است.**

کودکان و نوجوانان به عنوان سرمایه‌های ارزشمند هر جامعه، نیازمند محیط‌هایی هستند که بتوانند در آن علاوه بر کسب دانش و مهارت، استعدادهای فردی و اجتماعی خود را نیز شکوفا کنند. در این میان، مراکز فرهنگی و تربیتی نقش مهمی در هدایت نسل آینده ایفا می‌کنند و با فراهم کردن فرصت‌های متنوع آموزشی، هنری و فرهنگی، زمینه رشد متوازن شخصیت کودکان را فراهم می‌سازند.امروزه کارشناسان حوزه تعلیم و تربیت بر این باورند که آموزش صرفاً به محیط مدرسه محدود نمی‌شود و کودکان برای دستیابی به رشد همه‌جانبه به فضاهایی تیساز دارند که در آن بتوانند خلاقیت، تفکر، مهارت‌های اجتماعی و توانایی‌های فردی خود را تجربه و تقویت کنند.فعالیت‌هایی همچون قصه‌گویی،کتاب‌خوانی، نقاشی، کاردستی، بازی‌های فکری و برنامه‌های علمی، از جمله ابزارهای مؤثر در ارتقای توانمندی‌های ذهنی و عاطفی نسل آینده به شمار می‌روند.در کنار جنبه‌های آموزشی، فعالیت‌های فرهنگی و هنری نقش مهمی در تقویت هویت ملی و دینی کودکان دارند. آشنایی با ارزش‌های فرهنگی، مفاهیم ایثار و مقاومت، شناخت مفاخر و ظرفیت‌های ملی و همچنین مشارکت در برنامه‌های اجتماعی، به کودکان کمک می‌کند تا درک عمیق‌تری از جامعه پیرامون



