

فرماندار تهران گفت: اطلس آسیب‌های اجتماعی با تمرکز دستگاه‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد می‌تواند به سمت ایمن‌سازی پایتخت حرکت کند. به‌گزارش ایسنا، احمدقنویمی درجمع خبرنگاران بااشاره بهاهیت‌ساخت‌وبیگیری مجتمع فوریت‌های اجتماعی درپایتخت گفت:دربخش آسیب‌های اجتماعی، مجتمع فوریت‌های اجتماعی کلانشهرتهران توسط فرمانداری تهران پیگیری و تأسیس می‌شودودستگاه‌های درمان مجتمع مشغول به خدمت می‌شوند که دراین راستا شهرداری، سازمان بهزیستی، هلال احمر، دانشگاه‌های علوم پزشکی، پلیس مبارزه با مواد مخدرواددستانی وادگستری (مرتبط با این موضوع) عضو مجتمع آسیب‌های اجتماعی هستند. فرماندار تهران با اشاره به اهمیت تمرکزبربخش آسیب‌های اجتماعی درپایتخت ادامه داد: باتوجه به جغرافیایی که کلانشهر تهران دارد و پراکندگی و گستردگی جمعیتی آن، نیازمند تمرکزقوی در بخش آسیب‌های اجتماعی است. وی با اشاره به عملکرد دستگاه‌های مختلف باتوجه به گستردگی جمعیت در کلانشهرتهران، عنوان کرد: کارهایی که در این بخش صورت گرفته کارهای بزرگ، اما با توجه به گستردگی جمعیت مُشکَن وار بوده، البته همین عملکرد باعث شده چهره شهر متفاوت شود و دیگر درخیابانها چهره نازیبیا در حضور معاندان و متکدیان رویت نشودو به سوی درمان این افراد که دچار بیماری اعتیاد شدند، پیش برویم.

اطلس استاندارد تهران تأکید کرد: اطلس آسیب‌های اجتماعی که برای کلانشهر تهران تهیه شده، با تقویت مجتمع فوریت‌های آسیب‌های اجتماعی با حضور و مشارکت دستگاه‌های مختلف و سازمان‌های مردم‌نهاد می‌تواند به یک پایداری برای ایمن‌سازی پایتخت برسد.

■ ■ ■

تخصیص ۱۰ همت برای جبران مشکلات نقدینگی دارو

وزیر بهداشت ضمن دستاورد های حوزه دارو و اسباب غرور ملی خواند و در عین حال از تخصیص ۱۰هزار میلیارد تومان جهت جبران مشکلات نقدینگی حوزه دارو خبرداد و بر لزوم ادامه این روند تا پایان سال تأکید کرد.

به گزارش ایسنا، دکتر محمد رضا ظفرقندی در حاشیه برگزاری نمایشگاه ایران فارما گفت: وزارت بهداشت مسئول سلامت مردم است و برای این موضوع هم موارد مختلفی وجود دارد که بحث دارویی از این موضوع محاسب هاست. مباحث بهداشت، نظام ارجاع، اقتصاد سلامت و غیره همه بحث‌هایی به هم پیوسته است و هدف نهایی همه آن‌ها نیز سلامت است.

وی این دوره از برگزاری نمایشگاه ایران فارما را نمایشگاه بزرگ دارویی با حضور بیش از ۷۰۰ شرکت داخلی و خارجی خواند و گفت: ایران فارما نمایشگاهی بزرگ و کار علمی درخشانی است. تولید دارو، تولیدکنندگان دارو، تولیدکنندگان علم دارو یعنی دانشگاه‌ها در کشور اسباب غرور ملی هستند.

وزیر بهداشت ادامه داد: هدف گذاری مان این است که علاوه بر تأمین نیازهای داخلی و البته طبق قانون برنامه توسعه، صادرات خوبی هم داشته باشیم و فکری می‌کنم که

پتانسیل لازم در این زمینه را نیز داریم.

وی در پاسخ به سوالی درباره برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته برای تحقق اهداف برنامه هفتم توسعه و صادرات دارو ایرانی افزود: موافقی بر سرراه است و به این منظور ابتدا باید این منابع برطرف شود. علاوه کشور تحریم است و علیرغم این که مدعیان حقوق بشر می‌گویند تحریم مشمول دارو و تجهیزات نیست، اما در واقعیت اینطور نیست، یعنی هم در زمینه مواد اولیه، هم تکنولوژی و هم در زمینه مبادلات ارزی مشکلات زیادی برای صنعت داروئی کشور ایجاد کرده است.

ظفرقندی افزود: در عین حال آنچه که ما باید برطرف کنیم آن است که باید موانع اقتصادی

و تولیدکنندگان دارو را چه به لحاظ نقدینگی و چه به لحاظ ارز برطرف و تأمین کنیم و اگر این اتفاق افتد نیازسایر صادرات دارو نیز افزایش خواهد یافت.

وی همچنین در پاسخ به خبرنگاری درباره اقدامات صورت گرفته در این دولت برای رفع مشکلات نقدینگی حوزه دارو، گفت: از وقتی که بر سر کار آمدیم حدود ۱۰ همت از کاتال‌های مختلف و نقدینگی عرصه تولید دارو کرده‌ایم. براین اساس مقدار عمده‌ای از مشکلات در این زمینه حل شده است اما باید این روند تا پایان سال ادامه داشته و بیشتر هم تأمین شود.

وزیر بهداشت گفت: بنابراین علاوه بر رفع مشکلات ارزی، تسهیاتی که در مورد آن با بانک مرکزی توافق شده، به شرکت‌های دارویی داده شود؛ انجام چنین اقداماتی قدم مهمی در رفع موانع تولید دارو خواهد داشت.

وزیر بهداشت همچنین در جراین نمایشگاه ایران فارما به اهمیت هم‌افزایی و همکاری میان کشورکنار صنعت دارو اشاره کرد و گفت: امروز دانش‌جوین، تولیدکنندگان و صادرکنندگان در حوزه دارو برای تولید با کیفیت زیر یک سقف گرد هم آمده‌اند تا توانایی‌های خود را در این عرصه به نمایش بگذارند.

وی با بیان اینکه عرصه داروسازی از حوزه‌هایی است که پیشرفت‌های چشمگیری داشته، اظهار داشت: این صنعت به یکی از زمینه‌های غرورآفرین کشور تبدیل شده است.

ظفرقندی داروسازی را یکی از معدود دانشکده‌های کشی است، آن‌دست که فراز آموزش

به بررسی نیازها و تولید براساس علم و دانش روز می‌پردازد، و این امر را یکی بزرگ در مسیر پیشرفت صنعت داروئی کشور عنوان کرد.

وزیر بهداشت با تأکید بر اهمیت صادرات دارویی گفت: پس از تأمین نیازهای داخلی، باید صادرات دارویی به سطح قابل قبولی برسد تا علاوه بر تأمین نیاز داخل، بتوانیم در

بازارهای جهانی نیز حضور پررنگی داشته باشیم.

وی خودکفایی واقعی در صنعت دارو را وابسته به تأمین مواد اولیه در داخل کشور دانست و تصریح کرد: وقتی بتوانیم مواد اولیه دارویی را نیز خودمان تولید کنیم، به

خودکفایی واقعی دست پیدا کرده‌ایم. ظفرقندی همچنین اظهار همکاری و سرمایه‌گذاری داخلی و خارجی در حوزه تولید دارو شد و افزود: زیننده مردم ما نیست که از کمبودهای دارویی رنج ببرند. باید تلاش کنیم تا این کمبودها جبران شود.

وی به جلسه‌ای متعدد با حضور مختلف دولت برای جبران مشکلات نقدینگی اشاره کرد و از تخصیص ۱۰ هزار میلیارد تومان به این حوزه خبر داد.

او همچنین تأکید کرد که طبق برنامه‌ریزی‌های قانونی، هدف گذاری شده که صادرات دارویی کشور سالانه به یک میلیارد دلار برسد و برای تحقق این هدف، تلاش مصاعفی در جهت دستیابی به مرزهای علمی ضروری است.

به گزارش ایسنا، نهمین دوره نمایشگاه بین المللی ایران فارما با حضور ۴۱۴ شرکت ایرانی و ۲۲۳ شرکت خارجی از ۵۳ کشور از ۱۱۳ تا ۱۳ تهرماه در مصلی امام خمینی تهران برگزار می‌شود.

این نمایشگاه ۱۱۳ تهرماه آغاز شده و تا ۱۳ تهرماه در مصلی تهران، با دعوت از شرکت‌های ایرانی، خارجی و بین‌المللی به‌دوره نمایشگاه شرکت‌های دارویی بزرگ ایران صنعت دارو نیز یک سقف، در راستای وقای ملی انتخاب شده است. حضور سفير در نمایشگاه ایران فارما

در این راستاست تا زمینه همکاری با کشورهای خارجی و صادرات دارو فراهم شود. ۳۶ رويود مهم در نمایشگاه ایران فارما تفریفات و خدمات است. یکی از رویویدها «ایران فارما کانتکت» است که نشست‌هایی بین شرکت‌های داخلی و خارجی برگزار می‌شود، در «ایران فارما بریج» نیز نشست‌هایی بین استازان‌ها و سرمایه‌گذاران برگزار خواهد شد.

■ ■ ■

تخصیص بودجه ۳ همتی برای تسویه مطالبات ۱۴۰۲ پرستاران

معاون پرستاری وزارت بهداشت از تخصیص اعتبار ۳ هزار میلیارد تومانی برای پرداخت مطالبات سال ۱۴۰۲ پرستاران خبر داد.

دکتر عباس عبادی در گفت‌وگو با ایسنا، ضمن اعلام این خبر، درباره پرداخت مطالبات پرستاران گفت: اگر هفته گذشته، سازمان بیمه سلامت، مبلغ ۳ هزار میلیارد تومان را در اختیار افتاد، کار بیمه سلامت استان‌ها به‌منظور پرداخت مطالبات پرستاران قرار داد. اداره کل بیمه سلامت استان‌ها نسبت به تخصیص اعتبار دریافتی به دانشگاه‌های علوم پزشکی طی هفته جاری اقدام کرده‌اند. اعتباری که از اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی قرار می‌گیرد به منظور پرداخت مطالبات سال ۱۴۰۲ پرستاران است.

وی با اشاره به برگزاری جلسه معاونت پرستاری با اضافه کار پرستاران اظهار کرد: آغاز شده، افزود: تعداد محدودی از دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت مطالبات سال ۱۴۰۲ پرستاران را انجام داده‌اند، به نحوی که مطالبات سال جاری پرستاران تا ماه دوم و سوم سال جاری پرداخت کرده‌اند. تخصیص اعتبار ۳ هزار میلیارد تومانی می‌توانیم مطالبات سال گذشته پرستاران را تسویه کنیم و به موضوع پرداخت مطالبات سال جاری گروه‌های

پرستاری ورود کنیم.

معاون پرستاری وزارت بهداشت گفت: بنابر تأکید معاون توسعه و مدیریت منابع وزارت بهداشت، ۳ هزار میلیارد تومانی که از طریق بیمه سلامت به دانشگاه‌های علوم پزشکی

پرداخت شده به صورت بودجه نشان دار در اختیار پرستاران قرار می‌گیرد.

عبادی درباره آخرین وضعیت اصلاح ضرب‌ریالی اضافه کار پرستاران اظهار کرد: وزارت بهداشت، اصلاح ضرب‌ریالی اضافه کار پرستاران را نهایی کرده و فرمول نظر را در «سازمان اداری و استخدامی کشور» ارسال کرده‌ایم. وزارت بهداشت، مبلغ ۱۰۰ هزار تومان را برای اضافه کاری پرستاران در نظر گرفته اما مبلغ اضافه کاری پرستاران با توجه به سابقه کار آنها متغیر است. اگرچه مصوبه را به سازمان اداری و استخدامی کشور ارسال کرده‌ایم اما مصوبه مربوط به این موضوع را تاکنون دریافت نکرده‌ایم.

وی با اشاره به برگزاری جلسه معاونت پرستاری با اضافه کار پرستاران اظهار کرد: آغاز شده، افزود: تعداد محدودی از دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت مطالبات سال ۱۴۰۲ پرستاران را انجام داده‌اند، به نحوی که مطالبات سال جاری پرستاران تا ماه دوم و سوم سال جاری پرداخت کرده‌اند. تخصیص اعتبار ۳ هزار میلیارد تومانی می‌توانیم مطالبات سال گذشته پرستاران را تسویه کنیم و به موضوع پرداخت مطالبات سال جاری گروه‌های پرستاری ورود کنیم.

معاون پرستاری وزارت بهداشت گفت: بنابر تأکید معاون توسعه و مدیریت منابع وزارت بهداشت، ۳ هزار میلیارد تومانی که از طریق بیمه سلامت به دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت شده به صورت بودجه نشان دار در اختیار پرستاران قرار می‌گیرد.

اجتهای

گروه اجتماعی

یکی از ره‌آورد‌ها و امید‌های علم پزشکی برای کودکان ناشنوا، کاشت حلزون شنوایی بوده که توانسته آنها را با موهبت شنوایی به سمت یک زندگی عادی سوق دهد.
بالمین حال، عمل کاشت حلزون یکی از پرمناقشه‌ترین مسائل ناشنوایان است که عمدتاً تا اطلاعات غلطی در این باره منتشر شده، اطلاعاتی که به شکل گیری باورهای اشتباه دامن زده است.

پیش از کندوکاو و تحلیل این موضوع، باید بدانیم حلزون شنوایی چیست. بسیاری از افراد از وقتی اسم کاشت حلزون می‌آید، آن را نوعی پیوند عضو تصور به اشتباه فکری می‌کنند قرار است سیستم شنوایی را با دستگاهی به شکل حلزون جایگزین کنند و عملی شبیه پیوند کلیه‌در ذهن‌شان نقش می‌بندد اما انرژی صوتی برای رسیدن و پردازش در مغز با گوش ما به انرژی الکتریکی تبدیل می‌شود و اعصاب شنوایی این پیام الکتریکی را به مغزی برند و ما می‌شنویم. از طرفی عضو شنوایی مدار گوش به علت شکل ماریچی خود حلزون نامیده می‌شود.

میزان درک شنوایی و خصوصاً درک کلام و گفتار انسانی پس از کاشت حلزون به عوامل مختلفی وابسته است که شاید مهم‌ترین آن سن کاشت و توانایی مغز برای یادگیری باشد. هر چه کاشت حلزون در افراد ناشنوا در سنین پایین‌تر انجام شود برآیند بهتری دارد. پس از آن تمرین و مراقبت‌های با ژنوتای، نقش عمده‌ای در نتیجه مطلوب خواهد داشت. با این وجود زیست اجتماعی فردی ناشنوایان با گسترش روزافزون تکنولوژی هاوشیوه‌های درمانی مختلف در رشته‌های گفتارگون‌آلیک، سیو، امکانات تازه‌ای دست می‌یابد و از سوی دیگری به مشکلات و نارسایی‌های تازه‌ای می‌رسد

و اگرچه در مورد کاشت حلزون مخالفت با انجام این عمل، به طور کلی و عمومی منطقی نیست، مخصوصاً با می‌دانیم این جراحی برای بسیاری رضایت‌مندی در پی داشته‌است، اما مسئله اینجاست که طرفداران این عمل کاشت حلزون و در بسیاری موارد، از جبراً به انجام این عمل به صورت عمومی و بدون توجه به برخی ملاحظات مهم تبلیغ می‌شود. و این امر باعث نگرانی جامعهٔ ناشنواست. در این زمینه به برخی از نایک‌نگرانی‌ها می‌پردازیم و بار دیگر تأکید می‌کنیم، هدف اظهار مخالفت نیست، بلکه آنچه مورد نظر است شرح پیامدهای تبلیغ و تشویق این عمل جراحی بدون توجه به تفاوت‌ها و پیش‌زمینه‌های افراد ناشنواست.

عمل کاشت حلزون، معجزه‌آسا نیست

به‌روایت پدرام احمدی، متخصص گوش و حلق و بینی، «عمل کاشت حلزون آسان نیست. مانند تمام عمل‌های جراحی؛ بی‌هوشی، درد، داروهای مختلف و مخاطراتی دارد. یک جسم خارجی درون بدن فرد کار گذاشته می‌شود که مراقبت‌های خاصی می‌طلبد. در مورد نوزادان مراقبت‌ها، با فداکاری‌های زیاد اطرافیان، و در بعضی موارد استیصال و نامیدی‌هایی به همراه دارد. این‌ها همه حذاب‌هزینه‌هایی خود عمل و هزینه‌های مربوط به مراقبت‌ها و آموزش‌های پس از آن است. همچنین عمل کاشت حلزون در افراد مختلف نتایج مختلفی می‌دهد و در بعضی موارد نتیجه‌مورد نظر تشخیص‌صوت‌زبانی و تولید گفتار، بسیار دیر یا ناقص حاصل می‌شود و «تبدیل شدن به فرد شوا» انطور که وعده داده می‌شود رخ نمی‌دهد.» بنابراین ساده‌انگانه‌است.

که عمل کاشت حلزون را شبیه خوردن قرص معجزه‌آسا تبلیغ کنیم که با انجام آن، به‌ناگاه فرد ناشنوا، شنوا شده‌و وارد جامعه شنوایی شود.

احمدی تأکید می‌کند: «بناید فراموش کنیم که نتیجهٔ عمل کاشت حلزون در افراد مختلف بسیار متفاوت است ولی گاهی ترویج و تبلیغ این عمل مانند تبلیغ یک نوع اتومبیل است: دقت کار موتور و ظرافت ابزار و موارد دیگر مبنایقار می‌گیرد. این مسئله بسیار مهم است. گاهی خیلی ساده با عنوان «تربیت شنیداری» به صورت امری پیش یافتاده به افراد و خانواده‌ها گفته می‌شود و در مورد جامعه‌بزرگ‌تر که مستقیماً با این موضوع درگیر نیستند هرگز بحثی در این موضوع ارائه نمی‌شود. در عوض، فضای مجازی پر است از ویدئو‌هایی که کودکان ناز و معصومی را نشان می‌دهد که برای اولین

خبر

اعتصاب بی‌سابقه کارگران در آمریکا

ده‌ها هزار کارگر بندر در بنادر سواحل شرقی آمریکا و خلیج مکزیک، نخستین اعتصاب بی‌سابقه خود در ۵۰ سال اخیر از سوی اتحادیه کارگران بنادر را نیمه‌شب گذشته آغاز کردند. براساس این گزارش، پس از احضال نشدن توافق بین اتحادیه دریایی آمریکا (USMX) و انجمن بین‌المللی کارگران بنادر (ILA) در موعده زمانی نیمه‌شب گذشته، هزاران کارگر بنادر از بندر مت تا گراس دست از کار کشیده اعتصاب خود را آغاز کردند. این اتحادیه به سازمان‌های زیاده‌ساز صنعت راه‌آهن و حمل‌ونقل کلی خودکار سازی، جرثقیل‌ها، دروازه‌ها و کامیون‌های حمل

اعتصاب

رساله



باورهای اشتباه درباره کاشت حلزون شنوایی

با ر می‌شنوند و اشک شوق از چشمان مادر جاری می‌شود. برای همین بسیاری گمان می‌کنند کاشت حلزون یعنی تبدیل شدن اتوماتیک یک ناشنوا به یک فرد شنوای دارای گفتار. از سوی دیگر بحث‌ها در رد یا قبول این عمل نیز در دنیا ی غرب به موضوع مخالفت یا موافقت با گفتار در مقابل زبان اشاره تقلیل یافته است که این تقابل هم تقابل صحیحی نیست. در ایران نیز با سرکوب کامل زبان اشاره چنین بحثی وابسته است. عمل کاشت حلزون به عنوان «درمان» ناشنوایی تبلیغ و ترویج می‌شود و هیچ‌گاه به خانواده‌ها گفته نمی‌شود که اگر به هر دلیلی این عمل موفقیت آمیز نباشد، یاحتی‌اگر این عمل انجام‌دهند، لزوماً خانواده شکست خورده محسوب نمی‌شود. ناشنابودن و وارد فرهنگ و زبان ناشنوایان شدن نیز بزرگ‌ترین مشکل این‌هاست. این مورد دوم، یعنی، در ناک و آخر دنیا معرفی می‌شود! «

نگاه‌شنوا، محور دلیل تأکید بر عمل کاشت حلزون است

ناشنوایی‌ها در همه‌ی‌های دیگر همسالان خود تحصیل می‌کنند (با کمک مترجم زبان اشاره یا معلمی که دروس را به زبان اشاره تدریس کند)، از سسکع برای شنیدن اصوات بهره می‌برند، دانشگاه می‌روند، فنون و هنرها را یاد می‌گیرند و عمل کاشت این‌ها باشد که اصوات هشدار دهنده را تشخیص دهند و لوازم درک زبانی برابر افراد شنوا کسب نکنند. در حالی‌که زبان ناشنوا با ابزار زبانی دیگری، یعنی فرد ناشنوا، به راحتی همهٔ مهارت‌های ارتباطی انسانی را داراست. بخشی از تشویق و تبلیغ برای کاشت حلزون از این امر ناشی می‌شود که متخصصان و پزشکان و کارشناسان امور، زبان اشاره را زبانی مهم برای زبان گفتاری نمی‌دانند، و گمان می‌کنند تنها راه اجتماعی شدن، کسب تحصیلات و شغل و شهروند کامل شدن از راه زبان‌های گفتاری (فارسی) است. این کج‌فهمی یکی از رنج‌های زیستی ناشنوایان است. «

همهٔ انواع ناشنوایی به کاشت حلزون نیاز ندارد

بعضی از انواع ناشنوایی اصولاً ارتباطی با حلزون گوش ندارند و به دلایل دیگر ایجاد شده‌اند. مثلاً نوعی از ناشنوایی که به ناشنوایی هدایتی معروف است ارتباطی با حلزون ندارد و به گوش میانی وابسته است. همچنین نوعی از ناشنوایی به رشته‌های عصبی گوش ارتباط دارند. کسانی هم که برای عمل کاشت حلزون مناسب هستند، راه درازی بعد از عمل پیش‌رو دارند تا شبیه افراد شنوای شوند. همان‌طور که گفته شد، آموزش‌های زیاد و هزینه بر لازم است تا فرد به مرحلهٔ تشخیص گفتار (و تولید گفتار) برسد. این مسئله در این خصوص بیان می‌کند: «احمدی در این خصوص می‌گوید: خیلی ساده با عنوان «تربیت شنیداری» به صورت امری پیش یافتاده به افراد و خانواده‌ها گفته می‌شود و در مورد جامعه‌بزرگ‌تر که مستقیماً با این موضوع درگیر نیستند هرگز بحثی در این موضوع ارائه نمی‌شود. در عوض، فضای مجازی پر است از ویدئو‌هایی که کودکان ناز و معصومی را نشان می‌دهد که برای اولین

تقوی می‌گوید: «بسیاری از کودکان ناشنوا، هوش و توان و استعداد بالایی دارند، شاد و راحت‌زبان اشاره استفاده می‌کنند و قوای ذهنی فعالی دارند. در مقابل، بعضی کودکان با اینکه کاشت حلزون قبول این عمل نیز در دنیا ی غرب به موضوع مخالفت یا موافقت با گفتار در مقابل زبان اشاره تقلیل یافته است که این تقابل هم تقابل صحیحی نیست. در ایران نیز با سرکوب کامل زبان اشاره چنین بحثی وابسته است. عمل کاشت حلزون به عنوان «درمان» ناشنوایی تبلیغ و ترویج می‌شود و هیچ‌گاه به خانواده‌ها گفته نمی‌شود که اگر به هر دلیلی این عمل موفقیت آمیز نباشد، یاحتی‌اگر این عمل انجام‌دهند، لزوماً خانواده شکست خورده محسوب نمی‌شود. ناشنابودن و وارد فرهنگ و زبان ناشنوایان شدن نیز بزرگ‌ترین مشکل این‌هاست. این مورد دوم، یعنی، در ناک و آخر دنیا معرفی می‌شود! «

نگاه‌شنوا، محور دلیل تأکید بر عمل کاشت حلزون است

ناشنوایی‌ها در همه‌ی‌های دیگر همسالان خود تحصیل می‌کنند (با کمک مترجم زبان اشاره یا معلمی که دروس را به زبان اشاره تدریس کند)، از سسکع برای شنیدن اصوات بهره می‌برند، دانشگاه می‌روند، فنون و هنرها را یاد می‌گیرند و عمل کاشت این‌ها باشد که اصوات هشدار دهنده را تشخیص دهند و لوازم درک زبانی برابر افراد شنوا کسب نکنند. در حالی‌که زبان ناشنوا با ابزار زبانی دیگری، یعنی فرد ناشنوا، به راحتی همهٔ مهارت‌های ارتباطی انسانی را داراست. بخشی از تشویق و تبلیغ برای کاشت حلزون از این امر ناشی می‌شود که متخصصان و پزشکان و کارشناسان امور، زبان اشاره را زبانی مهم برای زبان گفتاری نمی‌دانند، و گمان می‌کنند تنها راه اجتماعی شدن، کسب تحصیلات و شغل و شهروند کامل شدن از راه زبان‌های گفتاری (فارسی) است. این کج‌فهمی یکی از رنج‌های زیستی ناشنوایان است. «

اشاره با گفتار تقابل صحیحی نیست

تقوی یادآوری می‌کند: «بعضی از کودکان و نوجوانانی که عمل کاشت حلزون انجام می‌دهند، همچنان از زبان اشاره استفاده می‌کنند چون مهارت بهتری در این زبان دارند. اما به گونه‌ای خشونت‌بار از این کار منع می‌شوند یا حتی از ارتباط برقرار کردن آنان با جامعهٔ ناشنوا جلوگیری می‌شود تا مبادا فرهنگ و زبان ناشنوایی در آن تقویت شود. پژوهش‌های مختلفی نشان داده، کودکانی که کاشت حلزون انجام می‌دهند نیز به‌دلیل تأماتی که تربیت شنیداری آنها به‌حدی رسیده‌که به نوجوانان تبدیل شده‌است، در این زمینه زیستی‌اشنوا اطلاعات صوتی زبانی آسیب می‌زند. ناشنوایی در دیدگاه فرهنگی-زبانی نقص نیست. ناشنوایان لال نیستند. ناشنوایان مشکل ارتباط ندارند، بلکه جامعه شنوا در ارتباط با ناشنوایان دچار مشکل است. و برای حل این مشکل با زبان ناشنوایان فشار اطرافیان برای رسیدن به سطح مورد قبول کارشناسان در «مسابقهٔ» درک گفتار قرار دارند. بعضی از کودکان هیچ‌گاه به طور کامل موفق نمی‌شوند. اما اگر این کودکان را در معرض زبان اشاره باشند قوای ذهنی- زبانی آنان عقب نمی‌ماند و تنها درک گفتار صوتی در آنها به تعویق می‌افتد. لازم است بار دیگر تأکید کنیم که قابلیت‌های ذهنی کودک با زبان اشاره و گفتاری یکسان به پیش می‌رود. آنچه مهم است دریافت کافی از زبان است، چه زبان گفتاری باشد و چه شنوا شود و «عادی» به نظر برسد چون ناشنوایی را غیر عادی می‌دانیم.»

سال سی‌ونهم

روزنامه

شماره ۱۰۹۶۸

دیگری پیش‌پای خانواده‌هائی گذارند. تقوی در این مورد عنوان می‌کند: «چنین افرادی مخاطرات فیزیکی و زیستی این عمل را به‌طور کامل و دقیق نفهمی نکرده و به خانواده‌هائی گویند که ناشنابودن با زبان اشاره در ارتباط هستند. بنابراین شنوایی/ گفتار و ناشنوایی/ اشاره یک دوگانه مرزبندی شده نیست و افراد در جایی بین این دو طیف در موقعیت‌های مختلف قرار می‌گیرند. نگرش صحیح آن است که هر دو مهارت اشاره و گفتار در کودکان ناشنوا نیمه‌شنوایا کاشت حلزون شده تقویت و ترغیب شود و به کودک برای استفاده از هر کدام از این مهارت ناشنوایی ایران آن‌ها که مبتا تأکید رفتنی بودن ناشنوایی، و اصرار بر «ریشه‌کن» کردن این پدیده، سازمان‌ها و موسسات متولی امور ناشنوایان از مسئولیت‌های خود در کم‌کم به‌نبودن زیست‌ناشنوایان شانه‌خالی‌کنند. علاوه‌ا زهنیه‌هایی که صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا ها و کمک‌های پزشکی برای عمل جراحی کاشت حلزون در شهرها و روستاها، مختلف کشور می‌شود، اگر صرف دوره‌های آموزش زبان اشاره و تربیت مترجم و معلم مسلط به زبان اشاره شود، بخش بزرگی از مشکلات ارتباطی، تحصیلی و شغلی ناشنوایان حل می‌شود.» این در حالی است که بسیاری از سازمان‌های متولی امور، ناشنوایان را به‌صرف‌وا