

نتایج نگران کننده یک پژوهش از مشکلات معلولان در مقابله با کرونا

# سقوط دیوارهای حمایت در فاصله اجتماعی



ریحانه جولایی

تابه حال یا خودتان فکر کرده‌اید در این دوران کرونا زده که همه ما را محدود کرده است؟ افرادی هستند که با محدودیت‌های بسیار گسترده‌تری درگیرند؟ با خوداندیشیده‌اید یک معلول جسمی حرکتی در این دوران در شهری که برای معلولان مناسب‌سازی نشده، چطور وسایل بهداشتی مورد نیاز خود را تهیه می‌کنند؟ یک فرد نابینا که برای رفت و آمد در هر گوشه‌ای از شهر چند برابر مانیاز به لمس اشیاء دارد، حالا چه می‌کنند؟ شرایط کم‌شنوایی و ناشنواها چطور است و با وجود ماسک بر صورت دیگران، چطور لب‌خوانی می‌کنند؟ آن‌هایی که مشکلات تنفسی دارند، چطور این روزها اسپری می‌کنند؟ هر چه هست آن‌ها روزهای خیلی سخت‌تری را نسبت به دیگران می‌گذرانند.

کرونا یا ایجاد شرایط ویژه در جامعه سلامت روحی و جسمی همه را تحت تأثیر قرار داده است، در این بین اقسا آسیب‌پذیر به دلیل محدودیت‌ها و محرومیت‌هایی که دارند بیش از دیگران در معرض خطر هستند و آنچه مشاهده می‌شود بیانگر بی‌توجهی برنامه‌ریزان مدیریت بحران کرونا نسبت به این اقسا است، از سوی دیگر می‌توان گفت برخی اقدامات پانزده‌ریزی هادر این زمینه نقش مسکن کوتاه‌مدت دارد که در درازمدت دردی از آلام جسمی و روحی معلولان در مان نمی‌کند.

**سیاستمداران نیم‌نگاهی هم به معلولان داشته باشند**

به‌تازگی برخی از محققان در رابطه با این موضوع تحقیق کرده‌اند که «چرا مسائل سلامت افراد معلول در دستور کار سیاستمداران قرار نمی‌گیرد؟»

البته این روزها آمدن کرونا این موضوع بسیار پررنگ‌تر شده است و معلولان که همیشه زندگی در سایه‌ای داشتند حالا مشکلاتشان بیش از گذشته رخ نموده است.

تحقیقات انجام‌شده نشان می‌دهند سطح سلامت افراد ناتوان در مقایسه با جمعیت عمومی کمتر و در مقابل، آسیب‌پذیری آن‌ها در برابر عوارض ثانویه معلول جسمی حرکتی در این دوران در احتمال دچار شدن افراد ناتوان به چندین بیماری مزمن به‌صورت هم‌زمان در مقایسه با افراد بدون ناتوانی بیشتر است و این احتمال با تشدید ناتوانی افزایش پیدا می‌کند. طبق مطالعات انجام‌شده شیوع بیماری‌هایی مانند پوکی استخوان، جراحی‌ها، دیابت، آرتروز، آسم، بیماری‌های قلبی عروقی، فشارخون و کلسترول بالا، در افرادی که ناتوانی فیزیکی و شناختی دارند بیشتر از جمعیت عمومی است. علاوه بر این، نتایج برخی مطالعات حاکی از آن است که میزان وجود رفتارهای پرخطر مانند سیگار کشیدن، رژیم غذایی نامناسب، نداشتن فعالیت فیزیکی و قرارگیری در معرض خشونت در این افراد بیشتر است. با وجود شیوع بیشتر بیماری‌ها و عوارض ثانویه در افراد ناتوان، این افراد خدمات سلامت مورد نیاز خود را به‌طور متناسب دریافت نمی‌کنند و به همین دلیل میزان نیازهای مراقبت سلامت برآورده نشده در این گروه بیشتر از جمعیت عمومی است که این مسئله به یک نگرانی جهانی نیز تبدیل شده است.

**روزهای سخت و خطرناک برای معلولان**

تحقیقات نشان می‌دهد که عوامل استرس‌زا و چالش‌های منحصربه‌فردی وجود دارد که می‌تواند سلامت روان افراد معلول را در دوره بحران کووید-۱۹ بدتر از گذشته کند.

تحقیقات در مورد همه‌گیری‌های گذشته نشان می‌دهد که افراد معلول در چنین پاندمی‌هایی برای دسترسی به تجهیزات پزشکی با دشواری بیشتری مواجه‌اند و همین‌طور بعضی از آن‌ها سطح بالاتری از انزوای اجتماعی را نسبت به دیگر هم‌تایان خود گزارش می‌کنند.

همچنین سختی‌های دسترسی به تجهیزات درمانی برای این قشر، می‌تواند سطح اضطراب آن‌ها را افزایش دهد. همه این‌ها را باید گزارش کرد. مشکلات دیگری نظیر مسائل مالی، نبود کار برای معلولان و... و اینکه کووید-۱۹ زندگی‌ها را از جهت برای آن‌ها بدتر کرد. بسیاری از معلولان در این دوران روزهای سختی را می‌گذرانند. بسیاری از آن‌ها به دلیل شرایط فیزیکی خود و لزوم حضور در جامعه به کرونا مبتلا شده‌اند و مشکل تازه از اینجاست آغاز می‌شود. برای مثال یکی از معلولان در مصاحبه‌ای از شرایط سخت ابتلا به بیماری‌اش گفته است. به گفته او وضعیتی که داشت باعث شد در برابر ابتلا به ویروس آسیب‌پذیرتر از دیگران شود و در نهایت در شهر پورماه به کرونا مبتلا شد؛ «سبک زندگی افراد معلول با مردم عادی تفاوت دارد. فردی که از ویلچر استفاده می‌کند، مجبور است برای حفظ تعادل یا حرکت، دست خود را به جاهای مختلف بگیرد و مدام با چرخ ویلچر در تماس باشد. همه این‌ها باعث شد که من به کرونا مبتلا شوم.»

با وجود آنکه فرض بر این است که فرد معلول بیشتر به بیمارستان مراجعه می‌کند، برخی مراکز درمانی کشور فقط برای افرادی که می‌توانند راه بروند طراحی شده‌اند. این فرد معلول در صحبت‌هایش گفته است برای اسکن ریه به بیمارستان گاندی مراجعه کردم که مرکز درمانی بسیار مجهز و گرانی است، اما تخت مخصوص اسکن نیم‌متر بالاتر از من بود. او گفته است باینکه

از نظر جسمی، فرد ضعیفی محسوب نمی‌شود، اما رفتن روی این تخت بدون کمک و تجهیزات بسیار مشکل بود. هیچ بالابری وجود نداشت و با کمک همسرم و به سختی بسپار روی تخت رفتم که در نهایت به زانویم آسیب جدی وارد شد. و این موضوع داستان آشنای تکراری بسیاری از معلولان کشور است. البته این مشکل تنها مختص یک بیمارستان خاص نیست، بلکه عملاً در بسیاری از بیمارستان‌ها، رفت و آمد و استفاده از تخت رادیولوژی و... برای معلولان مشکل است.

این فرد در ادامه می‌گوید وقتی کرونا گرفت‌های، چه کسی حاضر است به تو کمک کند؟ خودمسان باید به تنهایی و سختی هر بار، کارمان را پیش ببریم. بیمارستان معروف و مجهز گاندی، حتی دستویی قابل استفاده برای معلول ویلچری ندارد، یعنی حتی به این موضوع فکر نکرده‌اند. در بیمارستان‌ها حتی یک نفر وجود ندارد که برای کمک به معلولان آموزش دیده باشد. در همین دوره ابتلا به کرونا، یک‌بار دیگر حالت بد شد و آمبولانس آمد که مرا به بیمارستان ببرد. از آنجا که کسی بسد نبود برای سوار شدن به من کمک کند، با وجود

ضعف جسمی شدیدی که به خاطر کرونا داشتم، به هر سختی خودم را کشیدم و بالا و سوار آمبولانس شدم. دوباره که به بیمارستان رفتم، در آ‌ی‌سی یوبستری و باز با مشکلاتی به نام جابه‌جایی روی تخت بیمارستان مواجه شدم. شاید در کابین موضوع برای افراد بدون مشکل معلولیت سخت باشد، اما وقتی نمی‌توانی برای جابه‌جایی از پاهایت استفاده کنی، باید دستگیرهای بالای تخت باشد تا از آن کمک بگیری. در آ‌ی‌سی یوبیمارستان چنین موضوعی پیش‌بینی نشده بود. این‌ها مسائل کوچکی است که برای یک ویلچر نشین، مشکلات بزرگی را رقم می‌زند.

**یک تحقیق پراز آمار تلخ برای معلولان**

از سوی دیگر، شاهین سلطانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه با همکاری کمپین پیگیری حقوق افراد معلول در مطالعه‌ای در سطح کشور به بررسی مشکلات این افراد در پیشگیری از بیماری کرونا پرداختند. در این پژوهش آمارهای عجیبی در رابطه با میزان دسترسی افراد معلول به ماسک، الکل و... همچنین ارتباط آن‌ها با افراد و موارد دیگر به دست آمده است.

در این مطالعه ۱۴۴ فرد معلول شرکت داشتند. ۲۵/۵ درصد از شرکت‌کنندگان مرد و ۹۶/۴ درصد از شرکت‌کنندگان زن بودند. در ارتباط با وضعیت تأهل نیز ۲۸/۵ درصد از شرکت‌کنندگان مجرد، ۳۰/۸ درصد متأهل و ۸/۴ درصد شرکت‌کنندگان از همسر خود جدا شده بودند.

۲۵/۴ درصد از شرکت‌کنندگان معلولیت حرکتی داشتند، ۲۰ درصد از شرکت‌کنندگان معلولیت بینایی، ۸ درصد معلولیت شنیداری، و ۶ درصد افراد نیز معلولیت گفتاری و زبانی داشتند. همچنین ۵/۶۵ درصد از شرکت‌کنندگان در شهر و ۱/۹ درصد از آن‌ها در روستا زندگی می‌کردند.

حالا نتایج مربوط به پیشگیری از بیماری کرونا به این شرح است: ۳۲ درصد افراد بیسان کردند که خیلی سخت ماسک مورد نیاز خود را تهیه کرده‌اند و ۱۵/۰ درصد افراد نیز اصلاً از ماسک استفاده نکرده‌اند. تنها ۲۰ درصد از افراد به راحتی ماسک مورد نیاز خود را تهیه کرده‌اند.

اما یکی از مواردی که همیشه کار را برای معلولان سخت می‌کند مناسب نبودن مکان‌های عمومی به ویژه خیابان‌ها است. بر همین اساس ۴۳ درصد افراد معلول گفته‌اند که به دلیل دسترسی فیزیکی نامناسب به معابر عمومی قادر نبوده‌اند که وسایل بهداشتی مورد نیاز خود را تهیه کنند و ۵۵/۴ درصد افراد شرکت‌کننده به دلیل مشکلات مالی قادر نبوده‌اند وسایل بهداشتی مورد نیاز خود (مانند اسپری

**یک معلول: «سبک زندگی یک معلول با مردم عادی تفاوت دارد. فردی که از ویلچر استفاده می‌کند، مجبور است برای حفظ تعادل یا حرکت، دست خود را به جاهای مختلف بگیرد و مدام با چرخ ویلچر در تماس باشد. همه این‌ها باعث شد که من به کرونا مبتلا شوم.»**

الکلی، ژل الکلی، ماسک، دستکش، شیلد محافظ صورت) را تهیه کنند. تقریباً ۲۹ درصد افراد هم در نزدیکی منزل خود به داروخانه دسترسی نداشته‌اند.

۴۵ درصد افراد شرکت‌کننده اظهار کرده‌اند که برای خرید وسایل بهداشتی مورد نیاز خود از اعضای خانواده کمک می‌گیرند. ۲۸ درصد از افراد به دلیل ازدحام در داروخانه‌ها و فروشگاه‌ها قادر نبوده‌اند تا وسایل بهداشتی مورد نیاز خود را تهیه کنند و ۲۷ درصد از افراد به خاطر نبود وسایل کمک توان بخشی مناسب نتوانسته‌اند وسایل بهداشتی مورد نیاز خود را تهیه کنند.

در آخرین تحقیق ۴۰ درصد از افراد اضافه کرده‌اند که به دلیل تعطیلی مراکز توان بخشی و درمانی از زمان شیوع این بیماری وضعیت سلامت آن‌ها وخیم‌تر شده است.

**مشکلاتی که به چشم نمی‌آید**

خیلی از ما تا قبل از شیوع کرونا در برخی موارد دیگران کمک می‌گرفتیم اما الان به دلیل احتمال سرایت و ویروس و لزوم رعایت فاصله‌ها، کمتر کسی مایل است به دیگران کمک کند؛ خود ما هم چنین حسی داریم. در رابطه با مشکلات معلولان و راه‌های پیشگیری از آن‌ها از کرونا مثال‌های زیادی می‌توان آورد تا شرایط سختشان نشان داده شود. برای مثال اگر فرد نابینایی سوار ماشین شود و راننده ماسک نزنه باشد، از کجا باید بفهمد؟ چون افرادی که معلولیت ندارند نگاه می‌کنند راننده ماسک دارد یا نه و اگر نداشت سوار نمی‌شوند یا اگر راننده در طول مسیر ماسک را از روی صورت بردارد به او تذکر می‌دهند. اما فرد نابینا نمی‌تواند این مسائل را کنترل کند. حالا همه این محدودیت‌ها و سختی‌ها را اضافه کنید به اینکه خیلی از افراد معلول این روزها به خاطر شیوع ویروس کرونا از کار هم بیکار شده‌اند.

معلولان مسائلی دارند که کمتر دیده شده است؛ آن‌ها در شرایط بحرانی و سخت، محدودیت‌های بیشتری را تحمل می‌کنند و ویروس کرونا مثل باقی مشکلات برایشان بیش از ما در دسترس است.

**از گوشه و کنار**

**کرونا جان ۴۵۹ ایرانی دیگر را گرفت**

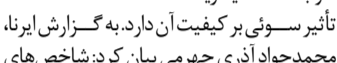


سخت‌گویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: با فوت ۴۵۹ بیمار دیگر از مبتلایان قطعی به کرونا طی روزهای شنبه تا ظهر یکشنبه، شمار جان‌باختگان قطعی بیماری کووید-۱۹ در کشور به ۴۱ هزار و ۴۹۳ نفر رسید. به گزارش ایرنا، سیما سادات لاری افزود: بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۲ هزار و ۵۴۳ بیمار جدید مبتلابه کووید-۱۹ در کشور شناسایی شد. با این حساب، مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷۶۲ هزار و ۶۸ نفر رسید.

**وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات گفت:**

**وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات گفت: حال شبکه اینترنت کشور به‌صورت عمومی خوب است. اما فیلترینگ تأثیر سویی بر کیفیت آن دارد. به گزارش ایرنا، محمدجواد آذری جهرمی بیان کرد: شاخص‌های کیفی عمومی اینترنت کشور نشان می‌دهد شرایط شبکه در بسیاری از نقاط مطلوب و در چند استان، پایین‌تر از انتظار است. او با بیان این که عدم مطلوبیت در برخی نقاط تا کم پایین‌ترین سطح است، افزود: همچنین روشن کردن فیلتر شکن‌ها باعث می‌شود استفاده از سرویس‌های داخلی علاوه بر هزینه زیاد با کندی روبه‌رو شود. همین مسئله کیفیت اینترنت را خراب می‌کند. عمده شکایتی که از کندی ارتباط به‌همارسال می‌شود ناشی از تأثیر سو فیلترینگ بر کیفیت اینترنت است.**

**وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات گفت: کیفیت اینترنت است**



وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات گفت: حال شبکه اینترنت کشور به‌صورت عمومی خوب است. اما فیلترینگ تأثیر سویی بر کیفیت آن دارد. به گزارش ایرنا، محمدجواد آذری جهرمی بیان کرد: شاخص‌های کیفی عمومی اینترنت کشور نشان می‌دهد شرایط شبکه در بسیاری از نقاط مطلوب و در چند استان، پایین‌تر از انتظار است. او با بیان این که عدم مطلوبیت در برخی نقاط تا کم پایین‌ترین سطح است، افزود: همچنین روشن کردن فیلتر شکن‌ها باعث می‌شود استفاده از سرویس‌های داخلی علاوه بر هزینه زیاد با کندی روبه‌رو شود. همین مسئله کیفیت اینترنت را خراب می‌کند. عمده شکایتی که از کندی ارتباط به‌همارسال می‌شود ناشی از تأثیر سو فیلترینگ بر کیفیت اینترنت است.

**نامگذاری خیابانی به نام استاد شجریان به شهرداری ابلاغ شد**



عضو کمیسیون فرهنگی و اجتماعی شورای شهر تهران از ابلاغ مصوبه شورای شهر برای نام‌گذاری خیابانی به نام استاد محمدرضا شجریان خبر داد. به گزارش ایسنا، حجت‌نظری در این باره گفت: پس از پیگیری‌های چندین باره اعضای شورای شهر و نیز مطالبه مردم، سرانجام شهردار تهران مصوبه پیشین شورای شهر تهران در خصوص نام‌گذاری معبری به نام استاد محمدرضا شجریان را برای اجرا ابلاغ کرد و به‌زودی خیابان فلاسک که پیش از این با مصوبه شورای شهر به نام این استاد موسیقی و آواز ایرانی نام‌گذاری شده بود، به استاد محمدرضا شجریان تغییر نام خواهد یافت.

**عودت هزینه اخذ شده بابت اینترنت شاد به خانواده‌ها**



محسن حاجی میرزایی، وزیر آموزش و پرورش گفت: هر کسی از شبکه شاد استفاده کند قطعاً اینترنتش رایگان است و اگر کسی بابت اینترنت شاد پولی پرداخت کند با توجه به شماره‌های که وزارت ارتباطات اعلام کرده است، بلافاصله رسیدگی می‌شود و اگر هزینه‌ای پرداخت شده باشد، بازگشت داده می‌شود.

**سهم تکان دهنده افغانستان از قاچاق شیشه به کشور**



رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا درباره آمار کشفیات مخدر شیشه در کشور گفت: از ابتدای امسال تا حوالی نیمه آبان ماه، بیش از ۱۰ هزار کیلوگرم مخدر شیشه از سوی پلیس مبارزه با مواد مخدر ناجا کشف و ضبط شده است که در این میان بیش از ۹۰ درصد آن از تولیدات افغانستان بوده که به کشورمان وارد شده است. به گزارش ایسنا، سردار مجید بااین‌اینکه این مسئله یکی از مشکلات جدی ما با افغانستان است، افزود: متأسفانه علاوه بر مواد مخدر سنتی، مواد صنعتی هم در این کشور تولید می‌شود و مادر نشستی که اخیراً مسئولان این کشور داشتیم به آن‌ها تاکید کردیم که نغدغه ما علاوه بر مواد مخدر سنتی، مواد مخدر صنعتی و به‌خصوص مساده روان‌گردان شیشه هم هست. این موضوع برای ما مشکلات جدی ایجاد می‌کند و ضرورت دارد که حتماً مسئولان افغان اقداماتی را در این زمینه عمل آورند.



است و بعضی از این سودجویان اقدام به قاچاق و جابه‌جایی می‌کنند، چون در سال‌های گذشته آماری از بر خورد در این موضوع نداشته‌اند، نمی‌توانیم آماری از افزایش چند درصدی این موضوع ارائه دهیم. عباس‌نژاد با اشاره به اینکه بیشتر این قاچاقچیان که معمولاً در مناطق شمالی و بازرگانی بومی هستند، گفت: البته تخلقات ذکر شده را علاوه بر آن‌ها، شرکت‌ها و کارخانجات هم انجام می‌دهند و مبارزه به‌خرد می‌کنند، که امیدواریم در همکاری که با قوه قضاییه داریم بر خورد جدی صورت بگیرد. او با اشاره به ممنوعیت بهره‌برداری از جنگل‌ها بیان کرد که بهره‌برداری از جنگل ممنوع شده است و جزو خط قرمزهای سازمان محسوب می‌شود و به هیچ عنوان بحث برداشت از چوب جنگل در دستور کار نیست، نبوده و نخواهد بود.

**فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل‌ها: پرونده‌های قاچاق چوب ۲۰ درصد افزایش داشته است**

مدتی است که قاچاق خاک و چوب بر سر زبان‌ها افتاده و ویدئو و عکس‌های زیادی در این زمینه در شبکه‌های اجتماعی و بین دوستداران طبیعت و حامیان آن دست‌به‌دست می‌شود. بر همین اساس فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل‌ها در مصاحبه‌ای با خبرگزاری ایرنا به این موضوع اشاره کرد و گفت: خاک مناطق جنگلی شمال کشور فوق‌العاده مرغوب است و بعضی از سودجویان اقدام به قاچاق و جابه‌جایی آن می‌کنند. سرنهنگ علی‌عباس‌نژاد با اشاره به افزایش قاچاق چوب و خاک مناطق جنگلی، بیان کرد: قیمت چوب فوق‌العاده بالا رفته و طبیعتاً افرادی که در این صنعت کار می‌کنند، امکان دارد در رابطه با قاچاق چوب و سوسه شوند که متأسفانه این مسئله موجب ایجاد مشکل شده است. بر اساس گفته‌های عباس‌نژاد آمارهای دستگیری

**دلیل قاچاق آن**

فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل‌ها با اشاره به قاچاق خاک در جنگل‌های شمالی بیان کرد: این موضوع امسال رسانه‌ای شده و در دستور کار قرار گرفت که با متخلفان برخورد کنیم، خاک مناطق جنگلی شمال کشور فوق‌العاده مرغوب و بر خورد‌ها نشان می‌دهد که پرونده‌های مربوط به این موضوع ۲۰ درصد بیشتر شده‌اند و این خبر خوبی نیست.

**بیش از ۳ هزار متر مکعب کشفیات چوب**

عباس‌نژاد در بخش دیگری از صحبت‌هایش افزود: ما در ۷ ماه گذشته بیش از سه هزار و ۳۰۰ فقره تشکیل پرونده برای قاچاقچیان چوب و بیش از سه هزار و ۵۰۰ متر مکعب کشفیات چوب داشتیم. متأسفانه این مسائل وجود دارد و ما هم به‌جد پیگیری هستیم تا با این افراد برخورد کنیم، ولی باید برخورد‌های قضایی جدی‌تری با آن‌ها صورت بگیرد، به خصوص آن‌هایی که تکرار جرم دارند تا برخورد‌ها حالت بازدارنده داشته باشد. فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل‌ها در رابطه با برداشت چوب در اطراف تهران، افزود: در تهران عملاً جنگل آن‌چنانی نداریم که بخواهد

**مرغوب بودن خاک شمال ایران،**

فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل‌ها با اشاره به قاچاق خاک در جنگل‌های شمالی بیان کرد: این موضوع امسال رسانه‌ای شده و در دستور کار قرار گرفت که با متخلفان برخورد کنیم، خاک مناطق جنگلی شمال کشور فوق‌العاده مرغوب