

کاهش سن روابط پرخطر جنسی و ابتلا به HIV به زیر ۱۸ سال؛

ایدز در سکوت قربانی می‌گیرد

شنیدن زنگ خطر هاد یگر بر ایمن عادی شده است. یک روز زنگ خطر افسردگی را می‌زند و روز دیگر زنگ خطر مهاجرت جوان‌های نخبه به خارج کشور؛ زمانی بیماری واگیر دار روی بورس است و به تازگی هم زنگ خطر پابین آمدن سن روابط جنسی و ابتلا به ایدز نواخته شده است.



ریحانه جولایی

آغاز سن روابط جنسی به ۱۳٫۵ سال گرچه تا پیش از این گزارش‌ها نتایج تحقیقات دانشگاهی این موضوع را تأیید می‌کرد، اما حالا مسئولان نیز این امر را اذعان می‌کنند. نزدیک به ۵ سال پیش برای اولین بار محمود گلزاری، معاون وقت ساماندهی امور جوانان وزیر ورزش و جوانان از رسیدن سن شروع رابطه جنسی به دوران راهنمایی خبر داد و مسئولان این حوزه عددی را برای سن شروع تماس‌های جنسی اعلام کردند. به گفته آن‌ها سن آغاز روابط جنسی پرخطر در کشور به ۱۳ تا ۱۴ سالگی رسیده است.

در سال‌های اخیر آمارهایی از آسیب‌های اجتماعی در ایران منتشر شده که رابطه مستقیمی با کودکان و نوجوانان زیر ۱۵ سال در کشور دارد. نمونه آن کاهش سن روابط پرخطر جنسی، کاهش سن کارگری جنسی دختران، افزایش آمار آزار جنسی دانش‌آموزان، افزایش آمار بزه‌کاری و البته پیوستن آن‌ها به آمار مبتلایان به ویروس HIV بوده است. آمارهایی که از در معرض خطر بودن کودکان و بخصوص نوجوانان هم‌زمان با آغاز حیات جنسی و بلوغ جنسی آن‌ها حکایت دارد. خطرات در کمین کودکان و نوجوانان اما با تغییرات در سبک زندگی و رفتارهای اجتماعی در ایران همراه شده و به موج آن‌ها در سال‌های اخیر افزوده است. دسترسی به شبکه‌های اجتماعی که حالا به مدد اینترنت همراه و گوشی‌های

هوشمند برای همه حتی کودکان مسیر شده، مجاری مختلف برای در معرض خطر قرار گرفتن کودکان و نوجوانان را فراهم کرده است. به خصوص که در ایران هیچ محدودیتی برای کاربران زیر سن قانونی وجود ندارد و همچنین فیلتر شدن شبکه‌های اجتماعی دسترسی افراد را به ابزارهای دور زدن فیلتر آسان کرده است. حالا اما این مجاری تسهیل‌کننده و نه عامل به خطر افتادن کودکان و نوجوانان؛ سبب شده که از استعمال دخانیات گرفته تا ورود به بزه‌های اجتماعی و روابط پرخطر جنسی که می‌تواند آسیب‌های مختلفی از بیماری‌های مقاربتی بیماری‌هایی نظیر ایدز و هپاتیت تا سوءاستفاده و بردگی جنسی پیرامون آن‌ها بر سه زنده. در این میان نقش نظارتی خانواده‌ها و البته اولیای مدارس و مسئولان تصمیم‌گیر، نقشی غیرقابل‌انکار است. از سوی دیگر، ورود گروهی از دانش‌آموزان به آسیب‌های ناشی از ارتباطات نامتعارف فردی و جنسی از آن دست مسائلی است که نمود زیادی در سال‌های اخیر داشته است.

کودکان ۱۵ ساله‌ای که ایدز دارند

به موضوع پابین آمدن سن ابتلا به HIV برگردیم. چند روز پیش بود که مینو محرز، متخصص بیماری‌های عفونی و رئیس مرکز تحقیقات ایدز کشور از ابتلای ۳۰ میلیون نفر در جهان، ۶۰ هزار نفر در ایران به بیماری ایدز، از طریق انتقال از راه تماس جنسی، سرنگ مشترک تزریقی در معتادان و انتقال از مادر باردار به جنین خبر داد؛ ضمن اینکه مهم‌ترین موضوع درباره این بیماری را عدم آگاهی لازم مردم دانست و تأکید کرد در ایران به روزترین داروها

روش‌های درمانی بیماری ایدز وجود دارد و همه خدمات لازم به این بیماران به صورت رایگان ارائه می‌شود. او گفت: اکنون در کل جمعیت ما میزان شیوع HIV کمتر از یک درصد است. افزایش بیماران HIV از طریق تماس جنسی نگران‌کننده است. اکنون افرادی در سن ۱۵ و ۱۶ ساله داریم که دچار HIV شده‌اند و به ما مراجعه می‌کنند. اکنون در مطالعاتی که شده شروع تماس جنسی در ایران حدود ۱۳ تا ۱۴ سال است.

حواسمان به مبتلایان روستاها هم باشد

در ادامه نکته مهمی که در این رابطه می‌توان به آن اشاره کرد جمعیت پنهان مبتلا به HIV در روستاها هستند که به دلایل کنترل کمتر در روند پیشگیری و درمان، به خاطر مسائل اجتماعی، جزو آمار مخفی و خطرناک ابتلا به این ویروس در کشور به حساب می‌آیند. محرز، در مصاحبه‌ای که با فارس داشته بر این باور است که بروز ایدز در روستاها با توجه به تابوها و انگ‌های اجتماعی که این بیماری در محیط‌های کوچک روستایی دارد می‌تواند به شیوع آن دامن بزند.

چند ماه پیش بود که داستان ابتلای چندین نفر از اهالی روستای چنار محمودی، لردگان به HIV خبر ساز شد و با وجود اینکه هم‌اکنون بسیاری از مردم این روستا در حال درمان هستند، اما تعدادی از آن‌ها به دلایل انگ اجتماعی ایدز از زادگاهشان مهاجرت کردند. بر همین اساس رئیس مرکز تحقیقات ایدز ایران صحبت‌های قابل‌تأملی را در رابطه با ابتلای مردم این روستا به HIV بیان کرد.

بیماری‌های داخلی کاهش سن ابتلا به ویروس HIV به ۱۵ سال را زنگ خطر جدی می‌داند و معتقد است که قبلاً ایدز از اعتیاد و رابطه مشکوک سرایت می‌کرد، اما کاهش سن ابتلا به ایدز نشان می‌دهد که بسیاری از پدران و مادران به ایدز مبتلا هستند یا فرزندشان را به مرکز بهداشتی برده‌اند و در آنجا آن کودک از طریق سرنگ آلوده به این ویروس آلوده شده است و این نشانه خوبی برای سلامت عمومی جامعه نیست.

او بر این باور است که بسیاری از مردم هنوز اطلاعات کافی در مورد این بیماری ندارند و این ویروس در سکوت به مردم بی‌خبر به ویژه روستاییان ساکن در جنوب ایران سرایت می‌کند. به عقیده خسرو نیا این روزها پدیده مهاجرت روستاییان برای پیدا کردن کار، به یک مشکل در ارتباط با شیوع ویروس ایدز HIV تبدیل شده و بسیاری از مردم روستاها مخصوصاً در جنوب ایران که برای کار به کشورهای عربی و کشورهای شرقی رفت‌وآمد می‌کنند، با وجود بی‌اطلاعی از راه‌های پیشگیری، به این ویروس مبتلا می‌شوند و آن‌ها بدون سروصدا بزرگان رانیز آلوده می‌کنند. تا چندسال پیش بسیاری از مردم روستاها بدون جواز دفن به خاک سپرده می‌شدند و کسی از بیماری احتمالی آن‌ها اطلاعی نداشت، اما حالا جواز دفن برای آن‌ها صادر می‌شود و تشخیص بیماری‌های عفونی در روستاها کار راحت‌تری شده است، اما باز هم در شناسایی این بیماری‌ها ضعف وجود دارد.

باز هم جای آموزش خالی است

با تمام تفاسیر در ایران جای خالی آموزش موضوعات جنسی و روش‌های پیشگیری به شدت حس می‌شود؛ به ویژه اینکه سن تماس‌های جنسی هر چند سال یکبار پایین‌تر می‌آید و حالا باید این واقعیت را پذیرفت که کودکان پا به این عرصه گذاشته‌اند و بیش از هر زمان دیگری لزوم آموزش‌های روشن و شفاف در مدارس حس می‌شود. بنا به گفته محرز در رابطه با آموزش‌های پیشگیرانه که در خبرگزاری ایلنا منتشر شده است، «کسی نمی‌خواهد به کودکان تماس جنسی را بیاموزد، بلکه باید به آن‌ها بیاموزیم که تماس جنسی مطمئن چیست، نه والدین نه مدارس می‌توانند موضوع را برای کودکان باز نمی‌کنند، از همین رو آن‌ها از طریق فضای نت اطلاعات کسب می‌کنند.» او در ادامه اظهار کرده بود که «بی‌بندوباری امروز به ویژه در میان جوانان بسیار شایع است و نیاز به اطلاع‌رسانی در زمینه ابتلا به HIV بسیار جدی است و در این زمینه به هیچ‌وجه ممنوعیت دینی وجود ندارد.» محرز تأکید کرد که «بی‌بندوباری در جامعه باید می‌کند و الگوی برخی افراد فیلم‌های کلمبیا و ترکیه شده است؛ کشورهایی که فساد در آن‌ها رایج است.»

رئیس مرکز تحقیقات ایدز کشور: افرادی در سن ۱۵ و ۱۶ ساله داریم که دچار HIV شده‌اند و به ما مراجعه می‌کنند. اکنون در مطالعاتی که شده شروع تماس جنسی در ایران حدود ۱۳ تا ۱۴ سال است

به گفته محرز مادر روستاها چند مشکل عمده در رابطه با شیوع بیماری ایدز داریم. به دلیل خشک‌سالی، کار، تولید و کشاورزی کم‌رنگ شده و باعث شده که کارگران برای پیدا کردن کار به شهرها مراجعه کنند. به علت خشک‌سالی، تعداد کارگران مهاجر زیاد شده است و کارگر مهاجر هم مشکلی برای بیماری‌های منتقله از راه تماس جنسی و HIV است، چون فراموش می‌کند که ماه‌ها از خانواده دور باشد و این خطرناک است. در منطقه لردگان ابتلا به ایدز، بیشتر از راه تماس جنسی بوده و اعتیاد تزریقی و نیز ناآگاهی باعث این موضوع شده است.

او در بخش دیگری از صحبت‌هایش به آمار تکان‌دهنده‌ای اشاره می‌کند و می‌گوید: میزان رفتارهای پرخطر در جامعه ما اکنون بیشتر از ۵ درصد است. افزایش بیماران HIV از طریق تماس جنسی نگران‌کننده است. بنا به گفته‌های محرز تعدادی از این آمار را هم کودکان ۱۴ یا ۱۵ سالگی می‌دهند. **بی‌توجهی نسبت به ایدز در روستاها جنوبی**

از سوی دیگر، ایرج خسرو نیا، مددکار اجتماعی و متخصص

گفت‌وگو

نامزد یازدهمین دوره انتخابات مجلس: حل مشکلات معلولین باید در اولویت باشد



نامزد یازدهمین دوره انتخابات مجلس گفت: در جامعه اسلامی باید حل مشکلات معلولین در اولویت قرار گیرد.

فاطمه کمساری در گفت‌وگو با ایلنا درباره اشتغال معلولین گفت: برای اشتغال معلولین باید به جای حرف، قوانین حمایتی تصویب و همه بخش‌ها را موظف به جذب و به کارگیری معلولین کرد.

وی با اشاره به هزینه‌های پزشکی معلولین گفت: تامین هزینه‌های پزشکی و دارویی معلولین باید از اولویت برخوردار باشد زیرا این قشر آسیب‌پذیر هستند.

نامزد یازدهمین دوره انتخابات مجلس معتقد است: باید زمینه‌های حضور فعال و مفید معلولین در جامعه فراهم و در اولویت قرار بگیرد.

کمساری با اشاره به دغدغه مادرانی که فرزند معلول دارند، اظهار کرد: مادران شاغلی که فرزند معلول دارند باید از تسهیلات ویژه برخوردار شوند. این امر باعث کاهش دغدغه آنها خواهد شد.

وی با تأکید بر لزوم آموزش والدین که فرزند معلول دارند، گفت: آموزش والدین دارای فرزند معلول باید توسعه یابد.

نامزد یازدهمین دوره انتخابات مجلس تصریح کرد: خانواده دارای فرزند معلول باید از حمایت‌های حقوقی ویژه برخوردار شود.

از گوشه و کنار

وجود ۵.۵ میلیون خانوار تک نفره در ایران



رئیس گروه توانمندسازی خانواده‌ها در سازمان بهزیستی اظهار کرد: در حال حاضر حدود ۵.۵ میلیون خانوار تک نفره در ایران زندگی می‌کنند. به گزارش ایسنا، مصومه توکلی با اشاره به این‌ها خانوارهای تک نفره در نتیجه برنامه‌ریزی‌های نادرست به وجود آمده‌اند، گفت: افرادی که به شکل انفرادی زندگی می‌کنند یک خانوار تک نفره به شمار می‌آیند و الصاق لفظ خانواده به این افراد صحیح نیست.

توکلی تصریح کرد: عدم پیشگیری از وقوع حوادث مختلف و ناکارآمد بودن سیستم‌های امداد تا موضوعاتی مانند طلاق و فوت و مشکلات اقتصادی مهم‌ترین دلایل شکل‌گیری خانوارهای تک نفره محسوب می‌شوند.

او اضافه کرد: خانوارهای تک نفره در بافت جامعه همیشه در معرض آسیب‌های بیشتری قرار می‌گیرند، این نهادها حمایتی باید توجه ویژه‌ای را به این افراد داشته باشند.

پایان رضایت بخش قرنطینه دانشجویان ایرانی



وزیر بهداشت گفت: تمام آزمایش‌هایی که در طول دوران مراقبت از دانشجویان قرنطینه شده انجام داده بودیم، منفی بود و نشان از عدم آلودگی آن‌ها به ویروس کرونا جدید داشت و با گواهی سلامتی که به آن‌ها اهدا می‌کنیم، به کانون خانواده‌های خود برمی‌گردند.

به گزارش فارس، سعید نمکی اظهار کرد: خوشبختانه مجموعه وزارت بهداشت در کنار سایر بخش‌ها از جمله وزارت امور خارجه توانست با مرافقت‌های بهداشتی بسیار خوب، از این دانشجویان پذیرایی کند و نیروهای بهداشتی، درمانی و اورژانس در این حرکت، ایثار گرانه و جهادی کار کردند که تلاش همه آن‌ها تقدیر می‌کند.

وی عدم حمایت دولت از بخش‌های تولیدی را از دیگر مشکلات این بخش عنوان کرد و ادامه داد: این مسأله موجب سوق دادن بسیاری از فعالیت‌ها به سمت کارهای زیرزمینی و غیرقانونی شده که به تبع آن عدم دسترسی به اطلاعات درست از این شرکت‌ها و در آمد میلیاردی آنها حاصل از این فعالیت‌ها می‌شود.

این نامزد انتخاباتی مجلس با بیان اینکه در شرایط بحران اقتصادی حاکم، کارگران باید متناسب با حتمی که می‌کنند، زندگی شرافتمندانه‌ای داشته باشند، گفت: براساس مقررات دستمزد کارگران باید متناسب با نرخ تورم افزایش یابد، در صورتی که این اتفاق نمی‌افتد و این با عدالت اجتماعی سازگار نیست، باید سازوکاری تعریف شود تا این مقررات اجرا شده و کارگران در زمان کار دغدغه مشکلات زندگی را نداشته باشند.

به عنوان یک حقوقدان، بعد از ورود به مجلس سعی خواهیم کرد تا حد اکثر عدالت در وضع قوانین رعایت شود تا کارگران هیچ نگرانی در معیشت خانواده نداشته باشند.



باقری ادامه داد: به دلایل گفته شده افراد دارای ثروت ترجیح می‌دهند تا سرمایه خود را وارد بخش تولید نکنند، در حالی که سیاست دولت باید به شکلی تعیین شود که موجب ترغیب افراد برای سرمایه‌گذاری شود زیرا این موضوع موجب ایجاد اشتغال، افزایش صادرات، کاهش واردات و در آمدزایی دولت از ناحیه مالیات خواهد شد. به عنوان حقوقدان در صورت ورود به مجلس تلاش خواهیم کرد تا طرح و لوایحی ارائه دهیم که حامی تولید باشد.