



عباس نصرت آبادی-کارشناس مشاوره ژنتیک بهزیستی

شنوایی یکی از حواس برتر انسان است. محروم بودن از حس شنوایی فقط به مفهوم نشنیدن صدا نیست، بلکه حاصل این محرومیت، موجب عدم دستیابی به بسیاری از تجربیات مفید و امید بخش زندگی فردی و اجتماعی می شود تا جایی که ممکن است فرد را از مسیر موفقیت دور نماید.

توجه به این مسئله، که صحبت کردن امری اکتسابی است و انسان از راه شنیدن، زبان محیط اطراف خود را فرا گرفته سپس قادر به تکلم می گردد، اهمیت ویژه این حس را نشان می دهد. لذا بدون شنیدن، گفتار به وجود نخواهد آمد و به همین علت، کودکان و افراد ناشنوا قادر به تکلم نیستند اما نکته قابل تامل این است که چطور می توانیم از ایجاد کم شنوایی و بدنبال آن عدم تکلم جلوگیری و پیشگیری نماییم. در این رابطه بهتر دیدم پای صحبت یکی از کارشناسان مشاور ژنتیک سازمان بهزیستی بنشینیم.

عباس نصرت آبادی با اشاره به اینکه غربالگری شنوایی نوزادان بخشی از فعالیت‌های معاونت امور پیشگیری سازمان بهزیستی استان می باشد، می گوید: در امر ضرورت غربالگری شنوایی نوزادان، همین بس که بداییم کم شنوایی در زمره شایع ترین اختلالات مادرزادی است که بدون علائم ظاهری بروز می کند بنابراین تشخیص آن در بدو تولد بدون استفاده از انجام غربالگری شنوایی ممکن نیست که در همین راستا سازمان بهزیستی استان از سال ۸۳ امکان اجرای این طرح سنجش شنوایی نوزادان با دستگاه پیشرفته و دارای استاندارد جهانی (OAE) را ابتدا در شهر بندرعباس (با یک دستگاه سنجش شنوایی OAE در سال ۸۴ و سه دستگاه در سال ۸۸) و سپس در سایر شهرهای استان فراهم نموده است.

این کارشناس اضافه می کند: در سال ۸۸: ۱۱ شهرستان تحت پوشش این طرح قرار گرفته و چهار شهرستان؛ بستک، خمیر، سیریک و بشاگرد نیز طی یک برنامه سیار (با ارسال دستگاه‌های سنجش شنوایی به شهرهای مذکور) از این طرح

چگونگی جلوگیری از کم شنوایی و عوارض آن در فرزندان؛

## غربالگری شنوایی، شیوه‌ای موثر در شناسایی نقایص شنوایی



بهره مند می شوند.

این کارشناس در خصوص معرفی و نحوه اجرای این طرح می گوید : در این طرح سن تشخیص کم شنوایی قبل از سه ماهگی و شروع توانبخشی قبل از ۶ ماهگی است که از مولفه های مهم در بهبود رشد گفتار و زبان در کودکان کم شنوا است.

وی ادامه می دهد : در صورتی که غربالگری شنوایی در بدو تولد انجام نشود (یعنی تا قبل از ۶ ماهگی)، تشخیص کم شنوایی ممکن است تا ۲/۵ سالگی تاخیر افتد چرا که تشخیص بعد از ۶ ماهگی، درمان را با مشکل مواجه می سازد زیرا در واقع حس شنوایی از دوران جنین تا ۶ ماهگی شکل یافته و تکامل می یابد در نتیجه بهترین زمان برای غربالگری شنوایی هفته اول بعد از تولد است و تاخیر در تشخیص کم شنوایی به قابلیت درک گفتار و زبان آسیب می زند و به تبع آن مشکلات تحصیلی، ارتباطی، اجتماعی و شغلی برای این دسته از کم شنوایان به وجود خواهد آمد.

عباس نصرت آبادی با بیان اینکه، بندرعباس دارای دو مرکز سنجش شنوایی (یکی در بیمارستان ام لیللا با تعرفه دولتی و دیگری مرکز خصوصی مهراس که در یلوار سید جمال الدین اسد آبادی قرار دارد) و بقیه شهرستانها هم دارای یک مرکز خصوصی می باشند، در خصوص نحوه اجرای طرح غربالگری می گوید: ابتدا نوزاد پس از تولد به مرکز سنجش شنوایی ارجاع داده می شود و تست شنوایی گوش‌های نوزاد انجام می شود.

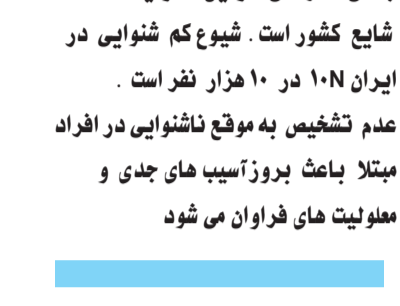
وی توصیه می کند: بهتر است موقع تست نوزاد سیر و خواب باشد تا معاینه براحتی صورت گیرد. همچنین از طریق سیستم Oae گوش نوزاد آن نظر عمسی و عملکرد گوش میانی نیز بررسی می شود.



## کم شنوایی پس از معلولیت ذهنی و جسمی، حرکتی سومین معلولیت شایع کشور است. شیوع کم شنوایی در ایران ۱۰N در ۱۰ هزار نفر است.

**کم شنوایی پس از معلولیت ذهنی و جسمی، حرکتی سومین معلولیت شایع کشور است. شیوع کم شنوایی در ایران ۱۰N در ۱۰ هزار نفر است.**

**عدم تشخیص به موقع ناشنوایی در افراد مبتلا باعث بروز آسیب های جدی و معلولیت های فراوان می شود**



را به ۵۰ درصد ارتقا دهیم که برای رسیدن به این هدف نیازمند آگاه سازی می باشیم.

وی تعداد نوزادان تحت پوشش این طرح را در ۶ ماهه نخست سال جاری چهار هزار و ۱۲۲ نفر اعلام می کند وی گوید: پیش بینی ما این است که تا پایان سال ۸۸ ۱۵ هزار نوزاد (معادل ۵۰ درصد) را تحت پوشش این طرح در آوریم که در صورت تحقق این هدف رشدی معادل ۱۰۰ درصد را در اجرای این طرح خواهیم داشت. البته لازم به ذکر است؛ اجرای این طرح در مناطق روستایی و صعب العبور به شکل سیاری و توسط اعضای کلینیک با ارائه خدمات غربالگری صورت می گیرد.

**مهمترین عوامل خطر ساز کم شنوایی!**

این کارشناس مهمترین عوامل خطر ساز کم شنوایی هنگام تولد را نارس بودن، وزن کم هنگام تولد (کمتر از ۱/۵ کیلو گرم)، ازدواج فامیلی، کمی اکسیژن، کمبود ید، مصرف دارو، زایمان در مراکز غیراستاندارد، ابتلاء موره بررسی قرار می دهد. انجام می گیرد. این کارشناس مشاوره ژنتیک در خصوص این دستگاه یادآور می شود: در صورتی که در مراکز دستگاه های بخش شنوایی OAE به AABR مجهز نباشند، توصیه می شود دوهفته بعد ازتست Oae، تست AABR را(که تنها خود سازمان بهزیستی واجد آن می باشد و در این خصوص با کمبود مواجه ایم) انجام دهند چرا که این تست در تشخیص فوری و بدنبال آن در درمان فوری مشکل حس شنوایی نوزادان بسیار موثر است.

وی در ادامه می گوید: اگر نوزاد با مشکل حس شنوایی مواجه باشد بایستی کارهای توانبخشی برای او انجام داد، کارهای نظیر تربیت شنیداری، تجهیز سمک و در نهایت اینکه نوزاد کاندید کشت حلزون گوش می شود که هزینه هنگفتی دارد اما با کمک دولت (اختصاص یارانه) به حداقل رسیده است. عباس نصرت آبادی با اشاره به اینکه طی سال گذشته ۲۰ درصد از نوزادان متولد شده تحت پوشش این طرح قرار گرفتند، می افزاید: امسال درصددیم این میزان

فرماندار بندر لنگه:

## "تردید" آفت تصمیم گیری است



فرماندار بندر لنگه طی گفتگوی اختصاصی با خبرنگار دریا گفت:

یکی از وظایف مدیر تصمیم گیری است که این امر ویژگی خاص خود را دارد.

فردی "افزود: طبیعی است

تمام تصمیم گیری‌ها باید با اهداف سازمان همخوانی داشته باشد اگر در تصمیم‌گیری اهداف فرمایشی باشد در صورت تحقق این هدف مبهم بیان شود به همان اندازه تصمیم‌گیری ناقص خواهد بود.

بنابراین تصمیم خوب باید ویژگی خاص خود را داشته باشد.

وی تصریح کرد: مدیر باید انعطاف پذیر باشد و اگر تصمیمی گرفت و اشتباه بود شهامت این را داشته باشد که تجدید نظر کند. مدیر باید دور اندیش باشد فقط اطراف خود را نبیند و افق آینده را خوب ببیند و برای رسیدن به آن برنامه ریزی نماید.

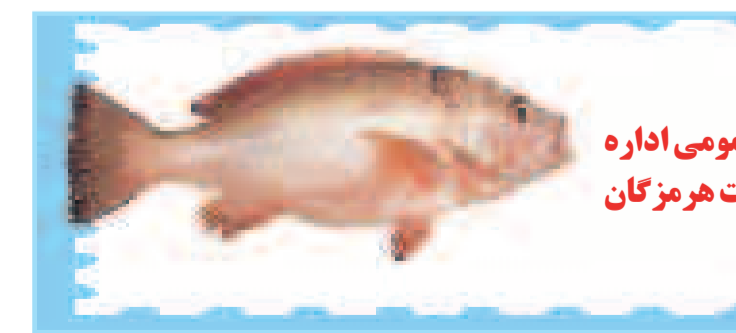
فرماندار بندرلنگه اضافه کرد: مدیر باید در تصمیم‌گیری قاطعیت داشته باشد بعضی‌ها ممکن است زورگویی را با قاطعیت اشتباه بگیرند در صورتی که تصمیم‌گیری تردید و دو دلی نداشته باشد زیرا یکی از آفت های مهم در تصمیم‌گیری دو دلی است. این تردید باعث می‌شود کار به نحو احسن انجام نشود.

این مسئول گفت: یکی از موارد بسیار مهم در تصمیم‌گیری، زمان تصمیم‌گیری است یعنی چه موقع تصمیم‌گیری نمایند. اگر به موقع تصمیم‌نگیریم زمان و موقعیت کار از دست می‌رود.

فرماندار بندر لنگه در ادامه به ایام سوگاری را داشته باشد.

<b>آکهی حصر وراثت</b>
<div>خانم راضیه سلمانی تمیانوئی دارای شناسنامه شماره ۲۶۲۹ به شرح دادخواست به کلاسه ۸۸/۲۶۲۴/م/۲ از این شورا درخواست گواهی حصر وراثت نموده و چنین توضیح داده که شادروان خلیل سلمانی تمیانوئی بشناسنامه ۸۰۰۲در تاریخ ۸۸/۶/۱۴ اقامتگاه دائمی خود بدون دردد زندگی گفته ورثه حین الفوت آن مرحوم منحصر است به ۱-آقای علیرضا سلمانی تمیانوئی فرزند خلیل به ش ش ۳۷۵۷ صادره از بندرعباس متولد ۱۳۶۱ فرزند پسر مرحوم</div>
۲-آقای میثم سلمانی تمیانوئی فرزند خلیل به ش ش ۳۸۸۱۵ صادره از بندرعباس متولد ۱۳۶۲ فرزند پسر مرحوم
۳- خانم راحیه سلمانی تمیانوئی فرزند خلیل به ش ش ۲۷۲۱۲ صادره از بندرعباس متولد ۱۳۶۷ فرزند دختر مرحوم
۴- خانم راضیه سلمانی تمیانوئی فرزند خلیل به ش ش ۲۶۲۹ صادره از بندرعباس متولد ۱۳۶۴ فرزند دختر مرحوم
۵- آقای محمدرضا سلمانی تمیانوئی فرزند خلیل به ش ش ۳۳۸۰۲۲۶۷۸۰ صادره از بندرعباس متولد ۱۳۶۴ فرزند پسر مرحوم
۶- خانم مریم مردای سرخونی فرزند محمدبه ش ش ۶۷۸ صادره از بندرعباس متولد ۱۳۴۳ همسر مرحوم
۷- خانم کنیز حسین پور نصیریاین فرزند عبدالله به ش ش ۲۹۵ صادره از میناب متولد ۱۳۱۰ مادر مرحوم
اینک با انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور را در یک نوبت آکهی می نماید تا هر کسی اعتراضی دارد و یا وصیتنامه ای از متوفی نزد او باشد از تاریخ نشر نخستین آکهی ظرف سه ماه به شورا تقدیم دارد والا گواهی صادر خواهد شد.
<b>شورای حل اختلاف شیهد مطهری ۲</b>

<b>آکهی احضار</b>
<div>در پرونده کلاسه ۸۰۰۹۹۸۷۱۳۱۰۰۰۸ آقای جبار غلام پور حسب شکایت آقای امین طاهری اتهام شرکت در آدم ربایی توام با آزار و اذیت تحت پیگرد قانونی است.</div> <div>چون نامبرده مجهول المکان و آدرسی از وی در دسترس نیست به استناد ماده ۱۱۵ قانون آئین دادرسی کیفری مراتب در روزنامه آکهی می شود تا در این شعبه حاضر و از خود دفاع نماید والا برابر مقررات اقدام خواهد شد. ۸۸/۱۱/۲۱ساعت ۹صبح دوشنبه</div> <div><b>جاویدامانی-بازپرس شعبه دوم دادسرای عمومی و انقلاب بندر عباس</b></div>



**روابط عمومی اداره**

**کل شیلات هرمزگان**

## با مصرف ماهی بدن خود را در مقابل افزایش رسوب

## کلسترول بیمه نمایید