



دانستنیه های حقوقی



حبس و شلاق در انتظار منتشرکنندگان اکاذیب

مطابق با قانون، نشر اکاذیب جرم است و متخلفان باید مجازات قانونی حبس و شلاق را تحمل کنند.

به گزارش خبرنگارحوزه حقوقی- قضایی گروه اجتماعی باشگاه خبرنگاران جوان، اغلب ما خبرهایی کذب درباره برخی از اشخاص یا اتفاقات را شنیده‌ایم؛ خبرهایی که ممکن است مشکلات جبران ناپذیری را به وجود آورند.

برخی از این خبرها منجر به تشویش اذهان عمومی می‌شود که از لحاظ قانونی این کار جرم به حساب می‌آید و مجازات قانونی برای آن در نظر گرفته شده است.

مطابق با قانون اگر هر فردی به قصد ضرر رساندن به دیگری، تشویش اذهان عمومی یا مقامات رسمی به وسیله نامه یا شکواییه یا هر گزارش دیگری اقدام به انتشار اخبار کذب کند متخلف است و باید با او برخورد قانونی شود.

البته انتشار مطالب کذب یا در فضای مجازی یا با توزیع هر گونه اوراق چاپی و خطی یا امضاء یا بدون امضاء صورت می‌گیرد و در این کار مطالبی برخلاف حقیقت به عنوان نقل قول به شخص حقیقی یا حقوقی یا مقامات رسمی تصریحاً یا تلویحاً نسبت داده می‌شود.

مطابق با ماده ۶۹۸ قانون مجازات اسلامی هر شخص به قصد اضرار به غیر یا تشویش اذهان عمومی یا مقامات رسمی به وسیله نامه یا شکواییه یا مراسلات یا عرایض یا گزارش یا توزیع هر گونه اوراق چاپی یا خطی یا امضاء یا بدون امضاء اکاذیبی را اظهار کند و یا با همان مقاصد اعمالی را برخلاف حقیقت رأساً یا به عنوان نقل قول به شخص حقیقی یا حقوقی یا مقامات رسمی تصریحاً یا تلویحاً نسبت دهد، اعم از اینکه از طریق مزبور به نحوی از انحاء ضرر مادی یا معنوی به‌غیر وارد شود یا نه علاوه بر اعاده حیثیت در صورت امکان، باید به حبس از ۲ تا ۲ سال و یا شلاق تا (۷۴) ضربه محکوم شود.

کودکان به چه اندازه از فضای مجازی الگو می گیرند؟

یک روانشناس درباره آسیب‌های روانی تبلیغات نامناسب بر سلامت روان کودکان توضیحاتی داد.

سیدشهرام علیزاده روانشناس و مشاور در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان، درباره آسیب‌های روانی تبلیغات نامناسب بر سلامت روان کودکان، اظهار کرد: کودکان به میزان قابل توجهی از اطرافیان خود تاثیر می‌پذیرند و این تاثیر نه تنها در اثر حضور کودک در موقعیت‌های متناسب با زندگی واقعی مشاهده می‌شود بلکه فضای مجازی نیز اثرات قابل توجهی را بر کودک می‌گذارد.

وی افزود: متأسفانه بدآموزی کودکان به دلیل حضور در فضای مجازی رو به افزایش است و والدین را با معضلی جدید روبرو کرده است. با پیشرفت تکنولوژی و گسترده‌تر شدن فضای مجازی مطالب بسیاری به چشم کودکان می‌خورد که بسیاری از آن‌ها از محتوای مناسبی برخوردار نیستند.

این روانشناس با اشاره به اینکه یکی از ساده‌ترین راه‌های یادگیری کودکان از طریق مشاهده اتفاق می‌افتد که این پدیده با عنوان یادگیری مشاهده‌ای شناخته می‌شود، گفت: این نوع از یادگیری بر این دیدگاه استوار است که شخص یادگیرنده لزوماً نیابستی یک عمل را انجام دهد تا آن را بیاموزد بلکه یادگیری عمل مورد نظر از طریق مشاهده کردن آن عمل نیز امکان پذیر است.

علیزاده تصریح کرد: اهمیت این مساله آنجا به چشم می‌آید که کودک در حال مشاهده محتوایی نامناسب در شبکه‌های مجازی باشد. متأسفانه این روزها نظارت صحیحی در مورد حضور کودکان در فضای مجازی وجود ندارد و بی شک این مساله تاثیرات جبران ناپذیری را بر جای می‌گذارد. شاهد آن هستیم که در دوران سرنوشت ساز کودکی، هر نوع محتوایی (فیلم، عکس و...) در معرض دید کودکان قرار دارد و این امر روند الگوگیری صحیح کودکان را با مشکلات بسیاری مواجه کرده است.

وی گفت: استفاده‌ی کودکان از فضای مجازی می‌تواند بسیار آسیب‌زا باشد و والدین آن‌ها را با مشکلات جدی مواجه کند.

به طور مثال مشاهده رفتار ساده‌ای همچون سیگار کشیدن می‌تواند کودک را به سمت و سوی تقلید این رفتار سوق دهد. با آگاهی نسبت به این تاثیرات می‌توان کنترل بیشتری را در مورد محتوایی که در معرض دید کودک قرار می‌گیرد اعمال کرد و او را از خطرات احتمالی که به سبب الگوگیری نامناسب تهدید کننده است دور کرد.

این روانشناس خاطرنشان کرد: لازم است که بزرگسالان پیش از ارائه یک مطلب (فیلم عکس و...) به کودک بازبینی لازم را انجام داده و پس از کسب اطمینان از محتوای مورد نظر آن را در معرض دید کودک قرار دهند.

معاون کل وزارت بهداشت تشریح کرد

سه پیش بینی برای آینده کرونا

خطر انتشار ویروس با «سفر»

ایرانیان را از حدود ۵۰ سال به بالای ۷۷ رسانده و میزان مرگ و میر کودکان زیر پنج سال را از ۱۸۵ در ۱۰۰۰، به کمتر از ۱۵ در ۱۰۰۰ تولد زنده برساند و میزان میزان مرگ و میر مادران را از ۲۷۴ در ۱۰۰ هزار تولد به ۱۷٫۷ برساند.

۳ پیش‌بینی برای آینده کرونا
حریچی درباره پیش‌بینی آینده کرونا، گفت: قطعاً بشر در طولانی مدت خواهد توانست که بر ویروس کرونا غلبه کند. تأکید می‌کنم که در ۱۸ الی ۲۴ ماه آینده، خصوصاً در کشورهایی که در حال حاضر درگیرند، همچنان با این ویروس درگیر خواهند بود. سه پیش‌بینی عمده موجود است؛ یکی اینکه در نیم کره شمالی ما در پاییز مجدداً با موج‌هایی مواجه می‌شویم که گرچه شدت آن از اسفند و فروردین ماه کمتر است، اما منجر به قرنطینه و تعطیلی‌هایی از کم تا زیاد خواهد شد. دوم اینکه مطابق با همه‌گیری آنفلوآنزای اسپانیایی که اوایل قرن گذشته بود، موج دوم خصوصاً در پاییز و نیمه کره شمالی شدیدتر باشد و تعطیلات بیشتر و اقدامات بیشتری نیاز داشته باشد. پیش‌بینی سوم هم این است که در پاییز موج‌هایی خواهیم داشت، اما منجر به تعطیلی نخواهد شد.

وی تأکید کرد: آنچه مسلم است این است که طی ۱۸ الی ۲۴ ماه آینده بسیاری از رفتارهایمان را ا باید تغییر دهیم؛ رفتارهای خانوادگی، سفر، ملاقات‌ها و ... بسیار باید کاهش یابد. در عین حال در این مدت باید تلاش کنیم که هر چه که جنبه اقتصادی دارد و معیشت مردم را تحت تأثیر قرار می‌دهد به حداکثر برسانیم و هرچه که اثرات اقتصادی ندارد، اما منجر به انتشار کرونا می‌شود به حداقل برسانیم. ما دست به دست هم می‌توانیم در مقابله با این ویروس موفق باشیم.

حریچی همچنین گفت: درخواست‌مان این است که در تعطیلات پیش رو سفرها را به حداقل ممکن برسانیم. خصوصاً تجمع در جاهای عمومی، هتل‌ها، مسافر خانه‌ها و حتی خود مسیر می‌تواند ویروس را منتشر کند و مضر باشد.



پساکرونا پیشگیری و خدمات روان شناسی و مشاوره بیش از هر نوع خدماتی اهمیت پیدا می‌کند.
وی ادامه داد: من طی نامه‌ای به رئیس جمهوری پیشنهاد تشکیل ستاد ویژه روانشناختی بحران کرونا را داده‌ام، امیدواریم این ستاد ویژه هر چه زودتر تشکیل شود، نباید زمان را از دست دهیم.
سازمان نظام روانشناسی با تمام ظرفیت و توانمندی‌های اعضای خود آماده است تا با کمک نهادهای، سازمان‌ها، رسانه‌ها، سازمان‌های غیر دولتی و انجمن‌ها برای مقابله با عوارض و آسیب‌های روانی دوران پساکرونا برنامه‌ریزی کند.

به گفته رئیس سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور، لازم است سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره عضو ستاد ملی مقابله با کرونا باشد چرا که مسئله استرس، اضطراب، افسردگی، وسوس و سوگ و اختلال PTSD، سبک زندگی، مسائل خانوادگی کودکان و نوجوانان و سایر مسائل روانی کم‌اهمیت‌تر از مسائل جسمانی نیست، بلکه به جهاتی مهم‌تر نیز است. وی با بیان اینکه موضوع فضاهای مجازی بسیار مهم است، تأکید کرد: باید اجماعی ملی در این باره ایجاد شود.

چرا که کودکان، نوجوانان، جوانان و خانواده‌های ما در معرض خطر هستند.

از همه ارگان‌ها و سازمان‌های مسئول، به ویژه ستاد ملی مقابله با کرونا، قوه قضائیه، نیروی انتظامی و صدا و سیما می‌خواهیم به سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جهت مدیریت و برخورد با روان‌شناس‌نماها و سودجویان فضای مجازی کمک کند؛ ما به تنهایی نمی‌توانیم کاری انجام دهیم.

قرار می‌گیرند کسانی هستند که شرایط لازم و صلاحیت مورد نظر را برای واگذاری کودک ندارند و براساس تحقیقاتی که در بیش از ۱۰ کشور انجام شده است فرآیند واگذاری کودک سختگیرانه‌تر است و صلاحیت خانواده متقاضی از جهات مختلف مورد بررسی قرار می‌گیرد.

مسعودی فرید با مطرح کردن این پرسش که چرا تمام نظارت‌های بهزیستی در فرآیند واگذاری کودک قبل از واگذاری انجام می‌شود، گفت: اگر در این فرایند دقت نشود آسیب روحی جدی به کودک وارد می‌شود و اگر توجه لازم در فرایند صورت نگیرد و کودک را با بی‌توجهی به خانواده‌ای واگذار کنیم این کودک ممکن است آسیب ببیند و این آسیب قابل جبران نیست و لطامت زیادی را بر کودک وارد می‌کند و سازمان بهزیستی هر نوع آگهی در رابطه با خرید و فروش کودک ببیند پیگیری خواهد کرد که البته برخی از این آگهی‌ها فیک است. از هموطنان درخواست می‌شود با هر نوع آگهی که در ارتباط با خرید و فروش نوزاد مواجه شدند این موارد را به موارد قضائی و انتظامی و اطلاعاتی گزارش دهند تا دستگاه مسئول با افراد خاطی برخورد کنند همچنین می‌تواند به بهزیستی اطلاع دهند و همکاران ما در بهزیستی پیگیری‌های لازم را برای این موضوع به عمل خواهند آورد و خدای نکرده کودکانی که در خارج از قانونی و مرسوم بهزیستی به عنوان فرزندخواندگی واگذار شوند ممکن است با قاچاق اعضای کودکان و استفاده از آنها برای تکدیگری، مواد مخدر مورد استفاده قرار بگیرند و تبعات این موضوع مشمول فرد خریدار و فروشنده خواهد بود.

وی همچنین به سامانه فرزندخواندگی اشاره کرد و گفت: در این زمینه ما بنا داریم شفافیت لازم را در فرآیند واگذاری کودکان فراهم کنیم و دسترسی آسان‌تری را برای کسانی که متقاضی فرزند هستند فراهم کنیم و بر فرآیند واگذاری کودکان نظارت داشته باشیم.

جامعه



روستایی، ۵ هزار و ۴۸۹ پایگاه سلامت شهری و ۲ هزار و ۷۲۳ مرکز خدمات جامع سلامت شهری تشکیل شده است که ۲۶ میلیون و ۹۵۱ هزار نفر ساکنین روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر و مناطق عشایری و ۵۶ میلیون و ۱۲۴ هزار نفر ساکنین شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر شامل ۱۱ میلیون نفر حاشیه نشین را در بر می‌گیرد و ۹۸ درصد جمعیت روستایی و ۹۳ درصد جمعیت شهری تحت پوشش این شبکه هستند.

۳۱هزار بهوز در روستاها و ۲۴۵۰۰ مراقب سلامت در شهرها حریچی ادامه داد: پیش از ۳۱ هزار بهوز در روستاها، ۲۴ هزار و ۵۰۰ مراقب سلامت در شهرها و نزدیک به ۱۴ هزار پزشک خانواده در مراکز جامع سلامت شهری و روستایی با تعداد زیادی از پیراپزشک، ماما، بهداشت محیط و بهداشت حرفه‌ای و... مشغول به کار هستند.

وی افزود: مأموریت اصلی شبکه بهداشتی و درمانی، عدالت در سلامت توام با تأمین و حفظ و ارتقاء مستمر سلامت است. هدف کلی این شبکه اطمینان از سلامت همه در همه سنین و همه جا است. اولویت‌های راهبردی شبکه بهداشتی و درمانی کشور مراقبت‌های پیشگیری، اولویت مناطق روستایی و محروم، اولویت خدمات عمومی بر خدمات تخصصی، اولویت خدمات سرپایی بر بستری و بیمارستانی، حداکثر یکپارچگی در خدمات پیشگیری و درمانی و تمرکز زدایی است. همچنین انتظارات از شبکه بهداشتی و درمانی شامل دسترسی آسان به خدمات، پوشش کامل مردم، ارائه بسته خدمات جامع سلامت، هزینه مناسب خدمات، فضای فیزیکی مناسب، جلب مشارکت جامعه، ارتقای سواد سلامت مردم هماهنگی و همکاری درون‌بخشی و برون‌بخشی، تکنولوژی مناسب در ارائه خدمات، تربیت نیروی انسانی توانمند و... و. است.

افزایش سن امید به زندگی ایرانیان
معاون کل وزارت بهداشت تأکید کرد: نظام شبکه بهداشتی و درمانی کشور در طول ۴ دهه عمر خود توانسته امید به زندگی



معاون کل وزارت بهداشت با بیان اینکه در ۱۸ الی ۲۴ ماه آینده خصوصاً کشورهایی که در حال حاضر درگیر بیماری کرونا هستند همچنان با این ویروس درگیر خواهند بود، در عین حال سه پیش‌بینی عمده برای آینده کووید-۱۹ را تشریح کرد. به گزارش ایسنا، دکتر ایرج حریچی در ارتباط ویدئو کنفرانسی با خبرنگاران، درباره اقدامات انجام‌شده و همچنین تدابیر پیش‌بینی شده در زمینه کنترل ویروس کرونا در کشور، گفت: مقام معظم رهبری به دو نکته مهم تأکید داشتند که اولین آن اهمیت دادن به شبکه‌های بهداشتی و درمانی کشور بود. ایشان در این باره گفتند شبکه بهداشتی و درمانی بسیار مهم است و اگر آنطور که حدس می‌زنند و مکرر می‌گویند در برهه‌ای بازتولید این ویروس را داشته باشیم، این شبکه می‌تواند در مقابله با این ویروس موثر باشد. وی افزود: متأسفانه این سخنان بسیار مهم و کلیدی در مورد شبکه بهداشتی و درمانی و اهمیت آن با توجه به کثرت اخبار کرونا پوشش مناسب خبری پیدا نکرد و باید نکاتی را در این زمینه مطرح کنم؛ شبکه بهداشتی و درمانی جمهوری اسلامی ایران، بستر بسیار مناسبی برای دسترسی عموم مردم به مراقبت‌های سلامت بوده و تقویت آن می‌تواند سهم بسزایی در بهبود شاخص‌های سلامت مردم ایفا کند.

شبکه بهداشت و درمان در روستاها و شهرها

وی گفت: ایده و اقدامات اولیه برای پیاده‌سازی این شبکه از سال ۵۰ تا ۶۰ موجود بوده و از سال ۶۰ تا ۶۲ طراحی و اجرای آن آغاز شد و از سال ۶۳ تا ۶۹ در کل کشور مستقر شده است. در حال حاضر شبکه بهداشتی و درمانی کشور از ۱۷ هزار و ۸۰۰ خانه بهداشت و ۲۷۹۴ مرکز خدمات جامع سلامت روستایی، ۲۹۷ پایگاه

رئیس سازمان نظام روانشناسی خواستار شد تشکیل ستاد ویژه روانشناختی بحران کرونا

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور با هشدار نسبت به روانشناس‌نماهایی که در فضای مجازی فعالیت می‌کنند، گفت: به دلیل عدم توجه کافی ستاد ملی مقابله با کرونا و صدا و سیما، افراد سودجو و روان‌شناس‌نماهای مبلغ فرهنگ غربی که بعضاً مطالب غیر علمی و مبتذل را ترویج می‌کنند با بسیاری از راهنمایی‌ها و خدماتی که به مخاطبان خود ارائه می‌کنند، منجر به ایجاد اختلاف و بروز آسیب در درون خانواده‌ها می‌شوند.

محمد حاتمى در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به افزایش فعالیت روانشناس‌نماها به دنبال شیوع ویروس کرونا گفت: سبک زندگی مردم به دنبال ویروس کرونا و قرنطینه خانوادگی شرایطی را ایجاد کرده است که افرادی تحت عنوان روان شناس، مشاور و جامعه‌شناس در فضای مجازی فعالیت‌های گسترده‌ای داشته باشند و درباره مسائل روان شناختی، خانوادگی، کودکان، نوجوانان و سبک زندگی مردم مشاوره دهند و کارگاه و جلسات آموزشی برگزار کنند، این درحالیست که این افراد هیچگونه صلاحیت علمی و اخلاقی ندارند و از سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور پروانه فعالیت دریافت نکرده‌اند.

وی با تأکید بر اینکه هر نوع فعالیت روان‌شناسی و مشاوره در فضای واقعی و مجازی مستلزم مجوز از سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور است، به تمامی کسانی که از طریق لایو، وبینار اینستاگرام، تلگرام و سایر ابزارهای مجازی فعالیت غیر قانونی انجام می‌دهند، هشدار داد که در صورت عدم دریافت مجوز از این سازمان با آن‌ها برخورد قانونی می‌شود.

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور ادامه داد: سازمان برحسب وظایف تکلیفی برای مقابله با این افراد اقداماتی انجام می‌دهد، اما مشکلاتی وجود دارد؛ ستاد ملی مبارزه با ویروس کرونا، قوه قضائیه و نیروی انتظامی باید با ما همکاری کنند و صدا و سیما اطلاعیه‌های سازمان را از شبکه خبر پخش کند تا اطلاع‌رسانی دقیقی به مردم شود. اما به دلیل همین عدم توجه ستاد ملی مقابله با کرونا و صدا و سیما به مسئله سلامت روان، افراد سودجو و روان‌شناس‌نماهای مبلغ فرهنگ غربی که بعضاً مطالب غیر علمی و مبتذل را ترویج می‌کنند با بسیاری از راهنمایی‌ها و خدماتی که به مخاطبان خود ارائه می‌کنند، منجر به ایجاد اختلاف

نکاتی که دخترها و پسرها

باید در مراسم خواستگاری بدانند

یک روانشناس درباره اهمیت مراسم خواستگاری برای شناخت بیشتر زوجین از یکدیگر توضیحاتی داد.

فرشته سادات شجاعی مشاور و روانشناس بالینی در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان درباره اهمیت شباهت خواستگاه‌های زوجین به یکدیگر برای ازدواج، اظهار کرد: شب خواستگاری کم از صبح پادشاهی نیست! خواستگاری رفتن مهم‌ترین قرار زندگی شماس.

وی با بیان اینکه خواستگاری نقطه مهم‌ترین تغییر در مسیر زندگی است، مسیری که می‌تواند همراه خوشبختی باشد یا نباشد، بیان کرد: معلوم است که نمی‌توان انتظار داشت دو طرف در این شب به شناختنی دقیق و کافی از هم برسند، اما به هر حال بعضی اطلاعات را باید همان شب به دست آورد.

گاهی اشتباه‌های ناخواسته در شب خواستگاری می‌تواند سرنوشت دختر و پسری را تغییر دهد.

شجاعی با اشاره به اینکه هر دو طرف و خانواده‌های آن‌ها باید معیارهای مشترکی داشته باشند، گفت: خانواده‌های طرفین باید در زمینه‌های مختلف در یک سطح قرار گیرند و هم شأن یکدیگر باشند. به این منظور دختر و پسر و خانواده‌های آن‌ها باید از همان ابتدای آشنایی و شاید حتی در شب خواستگاری به نکته‌هایی توجه کنند و سوال‌هایی را از هم پرسند.

این روانشناس با بیان اینکه هر دو خانواده باید از نظر اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی در یک رده باشند، افزود: در موضوع زیبایی ظاهری هم توصیه می‌شود دختر و پسر از نظر ظاهری تا حدودی در یک سطح باشند، به این معنا که یکی از آن‌ها خیلی زیبا و دیگری زشت یا یکی خیلی چاق و درشت و هیکل و دیگری ضعیف و کوچک نباشد، البته مهم این است که دو طرف همدیگر را بپسندند و نظر دیگران در این میان مطرح نیست.

وی با تأکید بر اینکه دختر و پسر باید به بلوغ روانی و پختگی عاطفی رسیده باشند، ادامه داد: آن‌ها باید از نظر روانی برای ازدواج آماده باشند. در این صورت دعوا، درگیری و قهر کمتری بین همسران رخ می‌دهد و در صورت بروز اختلاف نظر نیز با یکدیگر گفت‌وگو می‌کنند.

شجاعی با تأکید بر تشابه ارزش‌های اخلاقی و مذهبی دختر و پسر، گفت، هر دوی آن‌ها باید به ارزش‌هایی مانند راستگویی یا ظلم نکردن به دیگران، به یک اندازه اعتقاد داشته باشند. چهارچوب اعتقادی و ایدئولوژیک آن‌ها نیز باید مشابه باشد، در این راستا دختر و پسر می‌توانند از یکدیگر مثلاً درباره نوع پوشش خانم‌ها بپرسند. این روانشناس اضافه کرد: افراد زیادی هستند که پیش از ازدواج درباره اعتقادات و حساسیت‌های این جنبی با هم گفت‌وگو نکرده‌اند و با خود گفته اند: «بعد از ازدواج اصلاح می‌کنم» یا «او را تغییر می‌دهم»، اما بعد از ازدواج قرار نیست هیچ یک از دو طرف تغییر کند. دختر و پسر هر انتظاری که از یکدیگر دارند باید قبل از ازدواج با هم در میان بگذارند.

وی با بیان اینکه سطح تحصیلی دختر و پسر باید متناسب داشته باشد، ادامه داد: اگر فاصله بین مدرک تحصیلی آن‌ها زیاد باشد، احتمال اینکه دچار مشکل شوند و همدیگر را درک نکنند، وجود دارد. ضمن اینکه اگر سطح تحصیلات دختر بالاتر باشد، ممکن است مرد احساس حقارت کند.

شجاعی با اشاره به اینکه دختر و پسر بهتر است اختلاف سنی فاحشی نداشته باشند، گفت: مناسب‌ترین حالت این است که پسر بین ۵ تا ۸ سال از دختر بزرگتر باشد، البته بیان این نکته به این معنا نیست که حتماً باید چنین شرایطی وجود داشته باشد.

حال اگر دو نفر با هم توافق داشته باشند، این اختلاف می‌تواند کمتر باشد یا حتی دختر از پسر بزرگتر باشد.

معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی به شرایط فرزند خواندگی اشاره کرد و گفت: موارد خرید و فروش کودک اطلاع داده شود.

به گزارش مهر، حبیب... مسعودی فرید در جمع خبرنگاران با اشاره به اهمیت مسئله فرزندخواندگی اظهار کرد: این موضوع در همه جا دنیا از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است و دولت‌ها نظارت خاص و ویژه‌ای بر فرآیند واگذاری کودک به خانواده‌ها نظارت دارند. همچنین پس از واگذاری کودک به خانواده نظارت‌های ویژه‌ای دارند.

وی تصریح کرد: زمانی که کودک وارد یک خانواده می‌شود قاعدتاً باید آن خانواده صلاحیت لازم را در تمام لحاظ از جمله اخلاقی، روانی و... داشته باشند و اینکه توان لازم را برای نگهداری کودک داشته باشند علاوه بر آنکه خانواده‌ها اعتیاد به مواد مخدر نداشته باشند و از تمکن مالی لازم برای نگهداری کودک باشد.

مسعودی فرید با اشاره به تغییرات صورت گرفته در قانون ۹۲ مجلس شورای اسلامی نسبت به قانون سال ۵۳ گفت: این قانون بسیار مترقی‌تر است چرا که در این قانون امکان فرزندخواندگی را بیشتر کرده و آمارهای سازمان بهزیستی نیز بر این مسئله را تأیید می‌کند و در واقع هر ساله حداقل بین ۲۰ تا ۳۰ درصد واگذاری کودکان به خانواده‌ها افزایش یافته است و سالانه نزدیک به ۱۷۰۰ و ۲۰۰۰ کودک در انواع فرزندخواندگی به خانواده‌های مختلف سپرده می‌شوند.

معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور خاطرنشان کرد: در قانون جدید که در سال ۹۲ در مجلس شورای اسلامی مصوب شد و آئین‌نامه‌های آن در سال ۹۴ به تصویب هیئت دولت رسید حتی خانواده‌های که دارای فرزند هستند نیز متقاضی فرزندخواندگی و کودک را به فرزندخواندگی بگیرند و چنانچه کودک پدر و مادر داشته باشد و عدم صلاحیت خانواده برای قاضی احراز شود، می‌تواند با اعلام حکم سلب حضانت کودک را به خانواده دیگری تحت عنوان فرزندخوانده واگذار

کند. وی اضافه کرد: در قانون قبلی رده سنی برای

فرزندخواندگی زیر ۱۲ سال بود اما هم اینکه تا ۱۶ سالگی این احتمال وجود دارد که این موضوع مورد استقبال خانواده‌ها قرار گرفته است. همچنین در طی سالهای گذشته فرایند واگذاری کودکان دارای بیماری خاص افزایش یافته است به عنوان مثال در سال ۹۸ نزدیک به ۱۶۰ کودک دارای بیماری‌های خاص به فرزندخواندگی سپرده شدند علاوه بر اینکه ۱۳۰ کودک دختر را نیز به خانم‌های مجرد بالای ۳۰ سال به عنوان فرزندخواندگی سپرده شده است.

فرید با اشاره به اینکه فرایند فرزندخواندگی باید بر اساس