



تاریخ
۱۱
خرداد
۱۴۰۵
دوشنبه



## جهانی شدن و تأثیرات فرهنگی آن بر آموزش و پرورش

اندیشمندان جهان اغلب جهانی شدن (Globalisation) را پدیده می‌پندارند، مسئله‌ای که محتوم است و وضعیت جهان، آنرا به این سو می‌کشاند، در حالی که متفکرانی هم هستند که آنرا جهانی سازی و مسئله‌ای عمدی برای چپاول ثروت جهان سوم می‌دانند.

البته هستند کسانی که جهانی شدن را آمال گذشتگان نیز می‌دانند و آنرا اگر آموزش و پرورش را امری اجتماعی تلقی کنیم نه تنها آموزش که جهانی شدن را هر کدام از تفکرات فوق پنداشته شود، نمی‌شود تأثیرات آن را در تمامی شئون زندگی بشر نادیده گرفت.

این به اصطلاح پدیده، در همه امور زندگی انسانها سایه افکنده و در غذا، لباس، طرز زندگی و حتی آرایش مو نیز تأثیرات زیادی گذاشته است. اگر آموزش و پرورش را امری اجتماعی تلقی کنیم نه تنها آموزش که حتی تعریف آموزش و پرورش هم تحت تأثیر این پدیده قرارگرفته است.

مرزها گسسته شده‌اند و کارآیی سابق خود را ندارند. مهاجرت به شکل چشمگیری افزایش پیدا کرده است. توقعات از نظام آموزش و پرورش در جهان بالا رفته است.

شیوه آموزش تغییر اساسی کرده است. به آموزش‌های فنی حرفه‌ای بهای فراوانی داده شده است. فناوری‌های جدید از جمله هوش مصنوعی وارد جریان آموزش شده است.

تغییرات فوق اشاره به فرهنگ و تأثیرات عمیق آن بر فرهنگ دارد.

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور در حال توسعه.

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور توسعه یافته.

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور توسعه یافته.

سن انسان‌ها در رفتار آنها نمود فراوانی دارد، اما مسئله مهم این است که کدام سن در رفتار انسان اثر گذار تر است! به طور معمول، سن تقویمی انسان در اغلب موارد، ملاک محاسبه در امور می‌شود در صورتی که حتی سن زمانی افراد بر اساس تقویم‌های مختلف یا برداشت‌های متفاوت از گذشت زمان، یکسان نیست!

در بعضی از جوامع دوران حاملگی، به سن کودکی که تولد پیدا می‌کند اضافه می‌شود.

در تقویم قمری سن یک فرد با تقویم دیگری همخوانی پیدا نمی‌کند.

سن، تنها یک عدد زیستی در نظر گرفته نمی‌شود، بلکه به مثابه یک شاخص چند بعدی از رشد، تجربه، مسئولیت پذیری،

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور توسعه یافته.

هیچان مندی، شیوه تصمیم گیری و الگوی تعاملی اجتماعی است.

سن در رفتار انسان‌ها به صورت مستقیم و غیر مستقیم پیدا می‌کند و می‌تواند درک دقیق‌تری از شخصیت، نیازها و واکنش‌های فرد را فراهم نماید.

شناخت انواع سن و تحلیل ویژگی‌های رفتاری هر نوع از سن، از استلزامات حرفه معلمی است.

سن، صرفاً به سن تقویمی محدود نمی‌گردد.

مهم‌ترین انواع سن عبارتند از:

سن شش‌نامه‌ای،

سن زیستی،

سن شناختی،

سن عاطفی یا هیجانی،

هر کدام از این سن‌ها می‌تواند بخشی از واقعیت رفتاری انسان را توضیح دهد.

### ضرب‌المثل‌های جهان

## آب که سر بالا می‌ره

## قورباغه ابوعطا می‌خواند

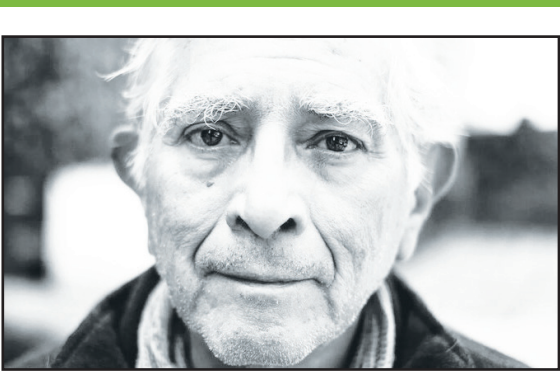
## ایرانی

صفحه
۶
شماره
۴۴۹۶
سال
سی و یکم

## گوناگون



### یک نشانه در پیری که می‌تواند مرگ را پیش‌بینی کند



یا ضعیف، مستقل هستید یا وابسته، قوی هستید یا رو به زوال، اما تحقیقات نشان می‌دهد که واقعیت بسیار سیال‌تر است.

ضعف و ناتوانی در طیفی از قوی بودن تا پیش از ضعف و ناتوانی، ضعف خفیف، ضعف متوسط و ضعف شدید وجود دارد و افراد ممکن است در طول زمان در هر دو جهت حرکت کنند.

اگرچه ضعف و ناتوانی اغلب پیشرفت می‌کند، اما بسته به علت اصلی و حمایت‌های موجود، گاهی اوقات می‌تواند به تأخیر بیفتد یا بهبود یابد.

**ضعف و ناتوانی همیشه دائمی نیست**

یک بررسی بزرگ که شامل بیش از ۴۲ هزار سالمند بود، نشان داد که در طول یک دوره پیگیری متوسط تقریباً چهار ساله، حدود ۱۴ درصد از افراد وضعیت ضعف و ناتوانی خود را بهبود بخشیدند، تقریباً ۳۰ درصد ضعیف‌تر شدند و کمی بیش از نیمی از آنها پایدار ماندند.

این یافته‌ها نشان می‌دهد که ضعف و ناتوانی پویا است و برای برخی افراد، به طور بالقوه برگشت‌پذیر است. پزشکان به جای اینکه صرفاً بپرسند که آیا کسی ضعیف است یا خیر، به طور فزاینده‌ای به دنبال این هستند که فرد در کجای طیف ضعف و ناتوانی قرار دارد و چه حمایت‌هایی ممکن است به ایجاد تاب‌آوری کمک کند.

نشانه‌های اولیه مانند کاهش سرعت حرکت، خستگی یا کاهش وزن ناخواسته اکنون به عنوان فرصتی مهم برای مداخله از طریق تغییرات نسبتاً ساده در سبک زندگی شناخته می‌شوند.

فعالیت بدنی منظم که شامل ورزش مبتنی بر مقاومت است، مانند استفاده از وزنه، باندهای الاستیک یا وزن بدن برای ایجاد قدرت حداقل دو بار در هفته می‌تواند به بهبود ضعف و ناتوانی یا کاهش سرعت پیشرفت آن کمک کند.

این مزایا می‌تواند حتی بیشتر باشد، وقتی ورزش با مداخلات تغذیه‌ای یا شناختی مانند حافظه، توجه و فعالیت‌های حل مسئله ترکیب شود. به نظر می‌رسد بهبودی همچنین به چیزی بیش از سلامت جسمی بستگی دارد.

در مطالعه‌ای روی بیش از ۵٬۰۰۰ بزرگسال ۷۵ ساله و بالاتر، تقریباً یک سوم از کسانی که در شروع مطالعه ضعیف بودند، در عرض دو سال به وضعیت ضعیف‌تری رسیدند.

احتمال بهبودی در بین کسانی که در فعالیت‌های اجتماعی مبتنی بر ورزش شرکت می‌کردند، سلامت خود را مثبت‌تر ارزیابی می‌کردند، به جامعه خود اعتماد داشتند و مرتباً با همسایگان تعامل داشتند، بیشتر بود.

### نانوفیبرها حریف شایع‌ترین تومور مغزی شدند!



پژوهشگران آمریکایی نوعی ایمپلنت نانوفیبری ابداع کرده‌اند که سه دارو را منتقل می‌کند و در آزمایش‌ها موفق شده است بقای موش‌های مبتلا به شایع‌ترین تومور بدخیم را تا دو برابر افزایش دهد.

به گزارش ایسنا، پژوهشگران «دانشگاه سینسیناتی» (University of Cincinnati) و «دانشکده پزشکی دانشگاه جانز هاپکینز»(JHUSOM)، یک درمان بالقوه را برای سرطان مغز ابداع کرده‌اند که در آن از نانوفیبرهای جاسازی‌شده در ترکیب از داروهایی استفاده می‌شود که به طور هماهنگ برای هدف قرار دادن تومورها عمل می‌کنند.

به نقل از فیز، این داروها در ترکیب با یکدیگر مؤثرتر از زمانی بودند که به تنهایی تجویز می‌شدند و توانستند دوزهای فوری و بلندمدت را برای از بین بردن سلول‌های سرطانی فراهم کنند.

«داوو هان»(Daewoo Han) پژوهشگر ارشد این پروژه گفت:

ترکیبی از سه دارو در پژوهش ما، اثرات هم‌افزایی قوی را در چندین مدل تومور گلیوبلاستوما نشان داد و بقا را در آزمایش‌های حیوانی به طور قابل توجهی بهبود بخشید.

هان و پرفسور «آندرو استکل»(Andrew Steckl) از اعضای این گروه پژوهشی، داروها را در شناهای فیبری الکتروپسی‌شده قرار دادند و یک سیستم دارورسانی نانوفیبر ایجاد کردند. آزمایشگاه استکل در دانشگاه سینسیناتی توسعه‌دهنده پیشرو این فناوری است که از یک میدان الکتریکی برای ایجاد یک شبکه فیبری چندلایه به منظور دارورسانی در کنار سایر کاربردها استفاده می‌کند. استکل گفت: این ترکیب بسیار قدرتمند است.

**گلیوبلاستوما چیست؟**

گلیوبلاستوما شایع‌ترین و تهاجمی‌ترین نوع سرطان مغز در بزرگسالان است. این گروه پژوهشی دریافتند سه داروی مورد تایید دولت فدرال که برای درمان گلیوبلاستوما استفاده می‌شوند (تموزولومید، آکریفلاوین و PT۳۳۸)، در ترکیب با یکدیگر بهتر از زمانی عمل می‌کنند که به تنهایی مصرف می‌شوند.

استکل گفت: درمان گلیوبلاستوما بسیار دشوار است، زیرا سلول‌های نامحکن آن امکان جهش‌هایی را فراهم می‌آورند که به سرطان در فرار از درمان کمک می‌کند. کنترل آن دشوار است. از پنجره وارد می‌شود و وقتی پنجره را می‌بندید، از در وارد می‌شود و وقتی در را می‌بندید، از دودکش وارد می‌شود.

همچنین، گلیوبلاستوما میزان عود بالایی دارد و سد خونی مغزی، اثربخشی سایر شیمی‌درمانی‌های سنتی را محدود می‌کند.

سایر شیمی‌درمانی‌های سنتی را محدود می‌کند. استکل گفت: ما برای حل این مشکلات طراحی شده است؛ به این صورت که امکان تحویل موضعی و بلندمدت چندین دارو را مستقیماً در محل تومور پس از جراحی فراهم می‌کند.

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور توسعه یافته.

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور توسعه یافته.

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور توسعه یافته.

تصویربرداری از یک کلاس درس در یک مدرسه در یک کشور توسعه یافته.