خبرخوان

تابستان ایران چطور گذشت؟

ایسنا: داده‌های سازمان هواشناسی حاکی از آن است که تابستان امسال تا ۲ شهریورماه ۱.۳ درجه گرم‌تر از حد نرمال بوده است؛ این در حالی است که آمارهای تفکیک‌شده نشان می‌دهد هریک از شهرستان‌های کشور با شرایط متفاوتی روبه‌رو بودند. به طور مثال اگرچه بیشینه دمای استان تهران، از ابتدای فصل جاری تا اوایل شهریورماه در مقایسه با میانگین بلندمدت ۱.۵ درجه افزایش یافته است اما شهرستان شمیرانات در طول این مدت، به خودی خود با ۳.۴ درجه افزایش دما روبه‌رو بوده است؛ عددی که می‌تواند زندگی روزمره مردم، مصرف انرژی و... را تحت تأثیر قرار دهد. داده‌های به‌دست‌آمده حاکی از آن است که استان تهران در فصل جاری به طور کلی ۱.۷ درجه گرم‌تر شده اما میانگین افزایش کمینه دما در شهر تهران ۱.۸ درجه و افزایش بیشینه دما ۱.۵ درجه بوده است.
بیشترین تغییرات کمینه دما در سطح شهرستان‌های تهران به ترتیب در شمیرانات ۲.۸ درجه، در پاکدشت ۲.۲ درجه و در شهرستان پیشوا ۲.۱ درجه سانتی‌گراد و کمترین میزان افزایش کمینه نیز در شهرستان قدس ۰.۸ درجه ثبت شده است. افزایش بیشینه دما در سطح استان تهران نیز درخور توجه است، به‌ویژه اینکه داده‌ها نشان می‌دهد بیشینه دمای شمیرانات در فصل جاری تا ۲ شهریورماه ۳.۴ درجه سانتی‌گراد در مقایسه با میانگین بلندمدت بیشتر شده است. پس از این شهرستان نیز دمای بیشینه شهرستان‌های تهران و فیروزکوه به ترتیب ۱.۹ و ۱.۶ بیشتر شده است. کمترین مقدار افزایش بیشینه نیز در شهرستان قدس ۰.۹ درجه ثبت شده است.
به طور کلی دمای میانگین کشور در فصل جاری تا ۲ شهریورماه، در مقایسه با بازه زمانی بلندمدت ۱.۳ گرم‌تر شده بود. اما اطلاعات پهنه‌ای نشان می‌دهد که استان آذربایجان غربی با ۲.۳+ درجه بیشترین اختلاف را با دمای بلندمدت داشته است. به این معنی که دما در این استان ۲.۳ درجه گرم‌تر از میانگین بلندمدتش بود. سپس البرز ۲.۱ درجه و کرمانشاه با دو درجه بیشترین افزایش دما را تجربه کردند. گفتنی است در فصل جاری کمترین مقدار تغییرات دما در مقایسه با میانگین بلندمدت، مربوط به استان هرمزگان و سمنان با ۰.۸ درجه افزایش و اردبیل با ۰.۹ درجه افزایش بود.

افزایش درخور توجه تشخیص اُتیسم در دانش‌آموزان

ایرنا: سالار قاسمی، معاون وزیر آموزش و پرورش و رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنائی، از افزایش درخورتوجه تشخیص اُتیسم در دانش‌آموزان خبر داد و گفت: «امسال در غربالگری بدو ورود به مدرسه، حدود هزار دانش‌آموز دارای طیف اُتیسم تشخیص داده شد. رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنائی از سازمان بهزیستی کشور خواست تا آموزش و پرورش استثنائی در کنار خانه هنرمندان بهزیستی قرار گیرد». مهدی برجی، رئیس دبیرخانه هم‌اندیشی اولیای طیف اُتیسم، نیز گفت: «غربالگری اُتیسم از سوی دانشگاه‌های علوم پزشکی برای کودکان دو و سه سال از سال ۹۶ متوقف شد؛ درحالی‌که این موضوع باید جدی گرفته شود و لازم است با هماهنگی بهزیستی، دانشگاه‌های علوم پزشکی و آموزش و پرورش، غربالگری اُتیسم انجام شود. خلأ متخصصان اُتیسم در کشور حس می‌شود و تربیت درمانگر اُتیسم باید در اولویت قرار گیرد». این متخصص اُتیسم با تأکید بر ضرورت توان‌بخشی مستمر بیش از ۱۰ سال برای کودکان اُتیسم افزود: «راز موفقیت کودکان دارای اُتیسم، وقت‌گذاری و توانمندسازی خانواده است».

دور جدید رسیدگی به لایحه منع خشونت علیه زنان

ایسنا: زهرا بهروزآذر، معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده، درباره آخرین وضعیت لایحه منع خشونت علیه زنان گفت: «ابتدا با توجه به تغییراتی که در مجلس شورای اسلامی درباره این لایحه رخ داد، دولت پیگیر مستردکردن آن شد، اما بعد از قتل الهه حسین‌نژاد تصمیم گرفتیم تعیین‌تکلیف این لایحه بیش از این به تعویق نیفتد و در این زمینه جلساتی را برای رسیدن به یک تفاهم مشترک با مجلس شورای اسلامی برگزار کردیم». او امیدوار است که این جلسات با یک تفاهم مشترک میان دو قوه به نتیجه برسد و لایحه منع خشونت علیه زنان جنبه اجرائی پیدا کند: «هیچ‌کس با کلیات لایحه مخالفت نکرده و اختلافات روی جزئیات است. برخی می‌گویند عنوان لایحه تغییر کند یا کلان‌تر شود و به‌جای خشونت، حمایت از خانواده بیاید؛ اما این یعنی لایحه جدید و زمان‌بر. برخی معتقدند حتی واژه خشونت، بار منفی دارد و باید جایگزین شود. امیدواریم که به تفاهم برسیم و بتوانیم لایحه را در حدی اصلاح کنیم که در برابر مردم خجالت‌زده نباشیم». او ادامه داد: «بخش عمده‌ای از موضوع خشونت و پیشگیری از خشونت بحث فرهنگی است. ما باید مهارت‌های کنترل خشم را در همه افراد بالا ببریم».

گزارش «شرق» از رنج خاموش بیماران افغانستانی پس از اجرای طرح خروج از کشور

تشدید بیماری زیر سایه اخراج

بررسی‌ها نشان می‌دهد بسیاری از خیریه‌ها مجبور شده‌اند خدمات خود را فقط در اختیار کسانی قرار دهند که بیمه دارند

زهرا اکرمی

سیاست ایران برای اخراج مهاجران و سخت‌گیری‌هایی که به‌تازگی درباره آنها اعمال شده، زندگی هزاران افغانستانی را تحت تأثیر قرار داده است، اما از میان آنها، گروه‌های آسیب‌پذیر از جمله زنان، کودکان و بیماران بیشتر از همه از این سیاست متأثر شده‌اند؛ تا جایی که برخی بیماران افغانستانی در ایران از ترس اخراج حاضر به مراجعه به بیمارستان‌ها نیستند و برخی از بیماران مهاجری که دچار فقر هستند، نمی‌توانند از کمک خیریه‌ها استفاده کنند. «آسیه» دختر پنج‌ساله‌ای است که از ۹ ماه پیش برای درمان سرطان سارکوم که یک نوع سرطان مربوط به استخوان است، به ایران آمده است. او حالا موها و ابروهای خود را به دلیل شیمی‌درمانی از دست داده و بیشتر مواقع پشت پدرش قایم می‌شود تا کمتر دیده شود. پدر از طریق ویزای درمانی آسیه را به ایران آورده، اما این مسیر هم برای شهروندان افغانستان مسیر راحتی نیست و آنها به دلیل مشکل ویزا نتوانستند مادر آسیه را در این سفر با کودک همراه کنند. آنها در مدت درمان آسیه در منزل عمه آسیه که از مهاجران قانونی ساکن در ایران است، زندگی می‌کنند و پدر هم به عنوان کارگر ساختمانی در ایران مشغول شده و در بهترین حالت روزانه حدود ۸۰۰ هزار تومان درآمد دارد.

آن‌طور که پدر آسیه می‌گوید، آنها در ماه‌های ابتدایی درمان از کمک یکی از خیریه‌ها در ایران استفاده می‌کردند، اما به‌تازگی این خیریه به بیماران اعلام کرده که کمک‌های خود را به مهاجرانی که مشمول بیمه نمی‌شوند، قطع کرده است. البته پدر برای استفاده از بیمه هم اقدام کرده، اما به او گفته شده که فعلا شرایط بیمه‌شدن افغانستانی‌ها وجود ندارد، بنابراین به دلیل مشکلات مالی درمان آسیه هم قطع شده. این در حالی است که او به سه دوره درمانی دیگر نیاز دارد که هزینه بالایی دارد. او باید هر ۱۲ روز یک بار در بیمارستان بستری شود و سه روز یک بار باید یک آمپول سه میلیون‌تومانی تزریق کند. هزینه درمان عدد ثابتی نیست اما هزینه هر دوره درمان ممکن است بین ۴۰ تا ۹۰ میلیون تومان تمام شود.

بهزیستی از ارائه گواهی سرباز می‌زند

پیگیری این موضوع از برخی مددکاران اجتماعی نشان می‌دهد که با شدت‌گرفتن روند اخراج مهاجران از کشور، برخی از خیریه‌ها کمک به مهاجران را قطع کرده‌اند. یکی از مددکاران اجتماعی که نخواست نامش در گزارش آورده شود، در این زمینه در گفت‌وگو با «شرق» می‌گوید که آسیه تنها کودک افغانستانی نیست که درمانش به دلیل مشکلات مالی و با توقف کمک خیریه‌ها متوقف شده است. او کودکی مبتلا به فلج مغزی را می‌شناسد که قبلا از کمک یکی از خیریه‌ها استفاده می‌کرده، اما حالا این کمک قطع شده است: «در اصل سال گذشته این خیریه نامه‌ای به این خانواده داده بود تا به اداره اتباع مراجعه کنند و از این طریق مدرکی دریافت کنند تا برای یک دوره درمانی بتوانند در ایران بمانند. مادر سال گذشته با همین نامه برای درمان دخترش اقدام کرده بوده و حتی رسیدگی خوبی به همراه توان‌یابی برای او انجام شده بود، اما امسال که مجددا اقدام کرده، به او گفته شده به‌هیچ‌عنوان به اتباع خدمات نمی‌دهند».

به گفته او درحال‌حاضر خانواده‌های افغان زیادی برای درمان به ایران آمده‌اند، اما به‌تنهایی از پس مخارج درمان برنمی‌آیند و برخی از بیمارستان‌ها هم هزینه بیشتری از هزینه آزاد، از افغان‌ها دریافت می‌کنند. بخشی از بیمارستان‌ها هم به طور کلی از پذیرش مهاجران سر باز می‌زنند. برای مثال همین چند روز پیش یکی از خانواده‌ها شش میلیون تومان فقط برای پانسمان چشم فرزندشان به بیمارستان پرداخت کردند. این در حالی است که چشم او بخیه نخورده و پانسمان هم از طرف خود خانواده به صورت جداگانه خریداری شده است. یکی دیگر از خانواده‌های افغان در ایران برای زایمان به بیمارستان مراجعه کرده، اما برخی از بیمارستان‌ها او را نپذیرفتند و در نهایت یک بیمارستان با دریافت ۵۰ میلیون تومان و بعد از کلی درخواست و صحبت با پزشک، او را پذیرش کرده‌اند. البته این مورد در سال گذشته اتفاق افتاده و مربوط به سخت‌گیری‌های اخیر نیست. در سال‌های قبل هم برخی خیریه‌ها خدماتی به مهاجران ارائه نمی‌دادند، اما سخت‌گیری‌ها بعد از جنگ خیلی بیشتر شده است. این مددکار اجتماعی به‌تازگی برای دریافت نامه‌ای مبنی بر معلولیت یک کودک افغان در ایران به بهزیستی مراجعه کرده، اما مسئول بهزیستی به او گفته این سازمان بخش‌نامه‌ای دریافت کرده که کار اتباع را به‌هیچ‌وجه انجام ندهد: «من فقط به یک نامه نیاز داشتم که ثابت کند این کودک مشکل مغزی دارد و معلول است، اما قبول نکردند و گفتند اعلام شده کوچک‌ترین کاری برای اتباع انجام نشود، حتی کار مجاز. براساس قانون اگر فرد معلولی عضو خانواده باشد، می‌توان از بهزیستی گواهی‌نامه دریافت کرد، اما الان بهزیستی این کار را برای اتباع انجام نمی‌دهد».

منع خیریه‌ها برای ارائه خدمات به مهاجران

اما آسیه تنها کودک بیماری نیست که در پی سخت‌گیری‌های اعمال‌شده علیه مهاجران افغان، وضعیت خوبی ندارد. «محمد» هم نوجوان افغان ۱۵ساله‌ای است که در ایران زندگی می‌کند و به سرطان خون مبتلاست. او از سال ۱۳۹۸ با شیوع کرونا، در یک کارگاه خیاطی مشغول به کار شده و دیگر به مدرسه نرفته است. دو خواهر و برادر بالای ۱۸ سال و دو خواهر و برادر زیر ۱۸ سال دارد. درحال‌حاضر دو خواهر و برادر کوچک‌ترش هم در همان کارگاه خیاطی کار می‌کنند، بنابراین پرداخت هزینه‌های درمان برای این خانواده بسیار دشوار است. از طرف دیگر با وجود اینکه پدر خانواده کارت آمایش دارد، چون محمد درحال‌حاضر فقط برگه سرشماری دارد و نتوانسته برای کمک‌هزینه درمان از کمک برخی خیریه‌ها استفاده کند؛ چراکه با شدت‌گرفتن موج اخراج مهاجران، آنها ملزم شدند فقط به مهاجران دارای بیمه خدمات ارائه دهند، بنابراین به‌تازگی برای کمک‌هزینه یک دوره درمانی از کمک‌های مردمی و برخی خیریه‌های کمتر شناخته‌شده استفاده کرده است.

محمد باید هر ماه یک قرص ۱۲ میلیون‌تومانی مصرف و پنج آمپول که قیمت هرکدام یک میلیون تومان است، تزریق کند. هزینه تزریق هر آمپول هم سه میلیون تومان است و علاوه بر این موارد هزینه سرم، ویزیت پزشک و آزمایشگاه هم هست که مجموعا حدود یک میلیون‌و ۵۰۰ هزار تومان هزینه دارد. البته این هزینه‌ها مربوط به شرایطی است که نیازی به بستری نباشد؛ در صورت بستری‌شدن در بیمارستان حدود ۵۰ میلیون تومان به این هزینه‌ها اضافه می‌شود. درمان محمد از سه ماه پیش شروع شده، اما پزشکان تخمین زده‌اند که طول درمان دو تا سه سال خواهد بود. سروناز احمدی، مددکار اجتماعی، در گفت‌وگو با «شرق» درباره وضعیت خدمات‌دهی خیریه‌ها به مهاجران افغان می‌گوید: «درحال‌حاضر فقط مهاجران دارای کارت آمایش می‌توانند در ایران بمانند و مؤسسات مختلف هم برای ارائه خدمات به مهاجران تحت فشار قرار گرفته‌اند. در همین راستا حتی کمیساریای عالی سازمان ملل متحد برای پناهندگان خدمات خود را به کسانی که مدارک نداشتند، قطع کرده است، بنابراین این فشار در حد سازمان ملل بود و خیلی از خیریه‌ها نیز مجبور شدند خدمات خود را فقط در اختیار کسانی قرار دهند که بیمه دارند. اما فقط آن دسته از مهاجرانی که کارت آمایش داشته باشند می‌توانند خدمات بیمه دریافت کنند. در اصل تا جایی که من می‌دانم، درحال‌حاضر فقط کسانی که کارت آمایش داشتند، توانستند در ایران بمانند و همان افراد هم باید برای هر بچه آزمایش دی‌ان‌ای می‌دادند که هزینه آن حدود ۹ میلیون تومان است. با این شرایط می‌توان تصور کرد خانواده افغانستانی که درگیر فقر است، با چه وضعیتی مواجه شده است».

به گفته او، مشکل محمد هم این است که پدرش کارت آمایش دارد اما خودش برگه سرشماری دارد و به همین دلیل باید به اداره اتباع مراجعه می‌کرد تا مدارک اصلاح شود. اما در این مدت سایت‌ها بسته شد و این مشکل ایجاد شده، بنابراین نمی‌توان تقصیری را متوجه خیریه‌هایی دانست که مجبور به توقف ارائه خدمات به افراد بدون بیمه شدند.

ازدست‌رفتن شنوایی، برای همیشه

البته این مشکلات هم فقط مربوط به بیماران سرطانی نیست. این مددکار اجتماعی به وضعیت یک کودک مهاجر دیگر اشاره می‌کند که پرده گوشش پاره شده و چون بیمه ندارد، هزینه درمانش حدود ۳۰ میلیون تومان است: «اما این خانواده باید تا سیزدهم ایران را ترک کند و وقتی هم به افغانستان برسد، درآمدی برای درمان ندارند. کودک دیگری هم بود که مشکل شنوایی داشت، اما تاریخ خروج آنها زودتر بود و مجبور شدند ایران را ترک کنند. این در حالی است که پزشک گفته بود این کودک باید هرچه زودتر عمل شود و در غیراین‌صورت ممکن است شنوایی خود را به طور کامل از دست بدهد. بعد از خروج این خانواده از کشور، ارتباط من با این کودک قطع شد و نمی‌دانم الان در چه شرایطی هستند».

به گفته این مددکار اجتماعی، علاوه بر بیماران افغانستانی که حالا ممکن است از دریافت خدمات خیریه‌ای محروم شده باشند، خانواده‌هایی هستند که درگیر بیماری‌اند، اما به دلیل نداشتن کارت آمایش و از ترس رد مرز شدن، اصلا به بیمارستان مراجعه نمی‌کنند. در مجموع به نظر می‌رسد دولت به دنبال این بوده که با سیاست اخیر اخراج افغانستانی‌ها، بار خدمات رفاهی از جمله بیمه و خدمات درمانی را که به آنها ارائه می‌شده، سبک کند؛ هرچند بیمه مهاجران موارد کمی را پوشش می‌دهد.

به نظر می‌رسد اخراج ناگهانی مهاجران افغان، بیش از همه، گروه‌های آسیب‌پذیر را تحت تأثیر قرار داده است؛ از دخترانی که با بازگشت به افغانستان از حق تحصیل محروم شده‌اند و آینده‌ای تاریک مقابل‌شان است، تا بیمارانی که تحت تأثیر اخراج ناگهانی از ایران ممکن است برای همیشه سلامتی‌شان را از دست بدهند.

بازتاب

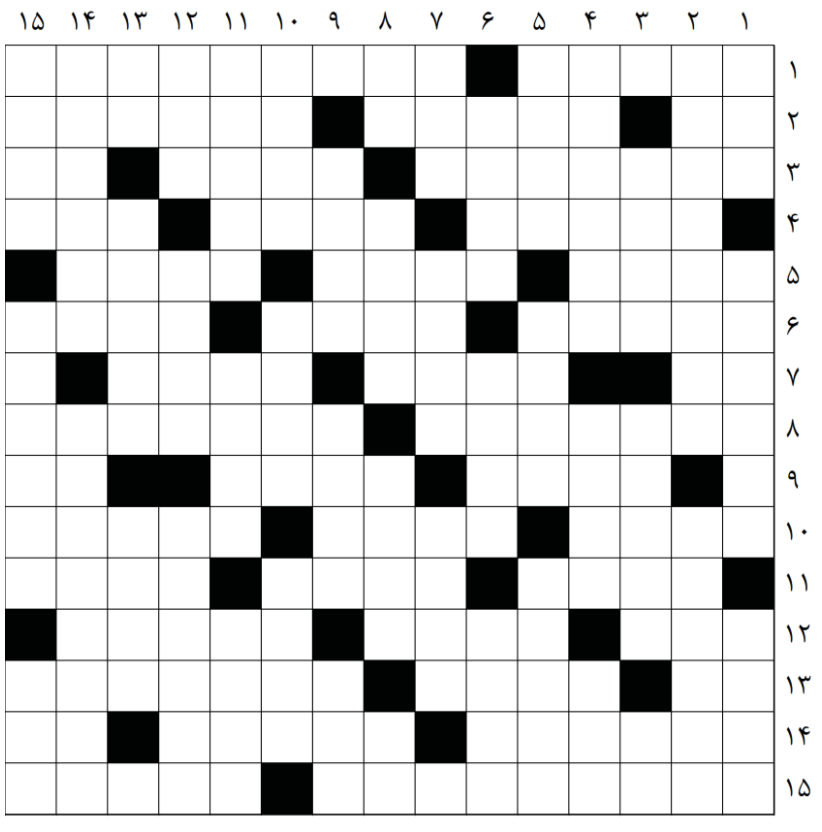
توزیع رایگان کتاب‌های درسی در مناطق محروم

با توجه به گزارش منتشرشده در سوم شهریورماه با تیتر «ثبت‌نام قسطی»، روابط‌عمومی آموزش و پرورش با رد خبر افزایش ۱۱۰درصدی قیمت کتاب‌های درسی توضیح داد: «قیمت کتاب‌های درسی هرساله متناسب با یارانه تخصیصی خرید کاغذ تعیین می‌شود و حداقل هزینه در مقایسه با بازار کتاب و اقلام فرهنگی به صورت متمرکز از والدین دانش‌آموزان دریافت می‌شود. بنابراین اعلام افزایش ۱۱۰درصدی بدون استناد و صرفا با اشاره به گفت‌وگو با فعالان آموزشی، کاملا مردود بوده و تکذیب می‌شود. لازم به ذکر است که افزایش قیمت در سال تحصیلی پیش‌رو، با رعایت ضوابط و مقررات مربوطه و پس از بررسی‌های کارشناسی به‌صورت میانگین ۶۰ درصد تعیین شده است. در ارتباط با دسترسی دانش‌آموزان کم‌بضاعت به کتاب‌های درسی، وزارت آموزش و پرورش همواره تلاش کرده است تا دسترسی عادلانه تمام دانش‌آموزان ایران اسلامی به کتاب‌های درسی را صرف‌نظر از وضعیت اقتصادی خانواده‌هایشان تضمین کند. لذا برنامه‌های مختلفی در راستای تحقق عدالت آموزشی ازجمله توزیع رایگان کتاب در مناطق محروم ازجمله مدارس سیستان‌وبلوچستان اجرا می‌شود. درخصوص ادعای فشار بر مدارس برای ثبت‌نام صددرصدی کتاب‌های درسی، ادعای هرگونه فشار بر مدارس برای ثبت‌نام کامل کتاب‌های درسی پیش از موعد مقرر نیز نادرست و بدون استناد است. مطابق قوانین، آیین‌نامه‌ها و بخش‌نامه‌های مربوطه، مدارس موظف هستند ثبت‌نام کتاب‌های درسی را مطابق با بخش‌نامه ارسالی و با رعایت حقوق دانش‌آموزان انجام دهند. هدف از ثبت سفارش کتاب‌های درسی، برنامه‌ریزی بهتر برای توزیع عادلانه و به‌موقع آنها به مدارس و دانش‌آموزان است و نه ایجاد رقابت ناسالم بین استان‌ها. همچنین درباره ادعای نقش مافیای کنکور در تغییر محتوای کتاب‌های درسی، تغییرات محتوای کتاب‌های درسی براساس نیازهای آموزشی و تربیتی و براساس نظرات دریافتی از معلمان و دبیران، نظر کارشناسان متخصص، آخرین دستاوردهای علمی و پژوهشی و در برخی موارد نیازها و اقتضائات اجتماعی و پیشنهادهای مراکز و نهادهای تخصصی و طبق یک فرایند مشخص و قاعده‌مند انجام می‌شود. بنابراین هرگونه ادعای نفوذ مافیای کنکور در این فرایند، تحت هیچ شرایطی صحت نداشته و اساسا وارد نیست. برنامه‌ریزی و سیاست رسانه‌ای سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی بر اطلاع‌رسانی درست، به‌موقع و منطقی متمرکز است».

جدول ۵۱۳۱ طراح: بیژن گورانی

افقی:
۱- لایه داخلی چشم- اثر نمایشی برتولت برشت آلمانی ۲- گیره سر دخترانه- آرشه- ترانه خواب کودک ۳- نخستین دوره آموزشی مدرسه- خلق‌وخو- صد مترمربع ۴- خوشبوکننده شیرینی- قابله- خوردنی در دعوا ۵- از دین برگشته- اندازه صدای هر سیستم صوتی- سالی که مبنای آن گردش زمین به دور خورشید است ۶- نوعی بیماری گیاهی قارچی- میدان جنگ- جلادهنده کفش ۷- اشاره به دور- معنی و مفهوم- فرستاده خدا ۸- از مباحث دانش ریاضی- لزوم ۹- خوش‌باور- کرم‌خورده- فراوان‌ترین ماده ادرار ۱۰- نرده- عهده‌دار شغلی شدن- زیبا و دلپسند ۱۱- از مراحل سه‌گانه زراعت- خردمند- وقت و هنگام ۱۲- کوچک‌ترین ذره عنصر- خدمتگزار- از پوشاک زمستانی ۱۳- تکرار حرفی- چاپلوسی- انتخاب‌کردن ۱۴- نوعی کباب ایرانی- درجه بهسوزی بنزین- بله انگلیسی ۱۵- از باشگاه‌های فوتبال انگلیس- وسطی

عمودی:
۱- زمستان- خوش‌رفتاری- رشوه‌دادن ۲- برای کاهش اصطکاک در قطعه‌های متحرک به کار می‌رود- هنرپیشه زن ۳- لکنت زبان- مقبره‌های عظیم فراعنه مصر باستان- پراکندگی ۴- لجباز- آسودگی- آدم گیج راه می‌رود و می‌خورد! ۵- یار همایون- از یاران امام علی(ع)- برآوردکردن ۶- نام اختصاری سازمان جهانی کار- جوانمردی- از اجزای مهم موتور خودرو ۷- فوری- افسار- شهرستانی در استان یزد ۸- روستا- روحانی زرتشتی- کلمه‌ای پرسشی- خاندان ۹- توده مردم عادی- صفت بهشت- گریه‌کردن ۱۰- دردها- دارای مقام و منزلت- نوعی اثر موسیقایی شاد و سرگرم‌کننده ۱۱- برادر- مهربان- افسار ۱۲- مردم یک کشور- بنیان‌گذار- مشورت ۱۳- تکرار حرف اول- بیماری- اشعه فرابنفش ۱۴- بزرگ‌ترین عصب بدن- نوعی پارچه پشمی با تار و پود فشرده ۱۵- ستون چوبی یا فلزی- مانع تابش آفتاب- فراموشی

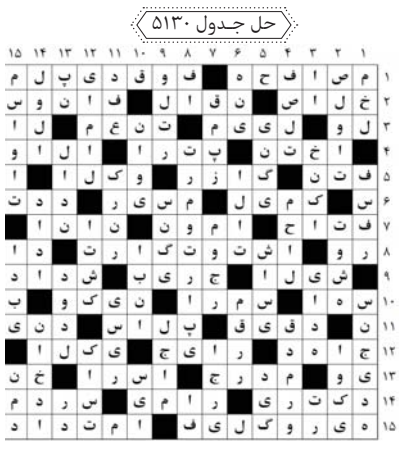


حل سودوکو ۴۱۲۶

۱	۲	۴	۵	۹	۸	۳	۷	۶
۷	۳	۸	۶	۴	۱	۵	۲	۹
۹	۵	۶	۲	۳	۷	۸	۱	۴
۴	۸	۵	۷	۲	۳	۶	۹	۱
۳	۶	۷	۱	۵	۹	۲	۴	۸
۲	۱	۹	۸	۶	۴	۷	۳	۵
۸	۹	۲	۳	۱	۵	۴	۶	۷
۵	۴	۳	۹	۷	۶	۱	۸	۲
۶	۷	۱	۴	۸	۲	۹	۵	۳

۱	۷	۲	۴	۵	۸	۹	۳	۶
۴	۹	۵	۳	۱	۶	۲	۸	۷
۸	۶	۳	۲	۹	۷	۵	۴	۱
۶	۴	۷	۸	۲	۹	۳	۱	۵
۳	۵	۱	۷	۶	۴	۸	۹	۲
۹	۲	۸	۱	۳	۵	۷	۶	۴
۲	۳	۴	۹	۷	۱	۶	۵	۸
۵	۱	۹	۶	۸	۲	۴	۷	۳
۷	۸	۶	۵	۴	۳	۱	۲	۹

حل جدول ۵۱۳۰



سودوکو سخت ۴۱۲۷

زمان پیشنهادی: ۴۰ دقیقه

قانون‌های حل جدول سودوکو
۱- در هر سطر و ستون باید اعداد یک تا ۹ نوشته شود. بدیهی است که هیچ عددی نباید تکرار شود.
۲- در هر مربع ۳×۳ اعداد یک تا ۹ باید نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

۷			۱					
۱	۴						۸	۹
		۸	۳	۴				
۴	۵			۱		۸	۳	
			۸		۴			
	۲	۶		۷			۴	۱
				۳	۲	۴		
۶	۳						۷	۲
					۱			۳

سودوکو ساده ۴۱۲۷

زمان پیشنهادی: ۲۰ دقیقه

سودوکو
سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی ژاپنی به معنای عددهای بی‌تکرار است و امروزه به جدولی از اعداد گفته می‌شود که به عنوان یک سرگرمی رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

۸					۵			
	۷		۹				۴	
		۹		۷	۸	۳	۲	۵
۳		۱		۹			۵	
		۶				۱		
	۹			۳		۶		۲
۲	۸	۳	۶	۵		۷		
	۱				۲		۸	
			۱					۹