گزارش خبری

وضعیت زیرسویه‌های جدید کرونا

ایسنا: عضو کمیته علمی کشوری کرونا به تشریح زیرسویه‌های غالب کرونا در دنیا و کشورمان پرداخت و گفت: در حال حاضر جامعه جهانی نگرانی زیادی از همه‌گیری کرونا با زیرسویه‌های جدید اُمیکرون به‌ویژه XEC ندارد.

دکتر مجید مختاری با بیان اینکه مطالعات زیادی بر رفتار و جهش‌های ویروس کرونا تاکنون انجام شده است، افزود: نوعی از جهش ویروس کرونا، حالت ترکیبی دارد؛ به‌گونه‌ای که در بدن فردی با سابقه ابتلا به یک نوع از کرونا، ممکن است نوع متفاوتی از ویروس کرونا وارد و پروتئین و مواد داخلی ساختار این دو ویروس در بدن میزبان، ترکیب و تبدیل به زیرسویه جدیدی از کرونا شود. وی ادامه داد: در شش ماه اخیر، در زیرشاخه‌های اُمیکرون انواع مختلفی از زیرسویه‌ها ظاهر یا ناپدید یا ترکیب شدند. زیرسویه JN.1 اصلی‌ترین شاخه اُمیکرون است و انواع متفاوتی از زیرسویه‌های ترکیبی مانند KP.3، KP.2، KP.1 و KP.4 در ماه‌های اخیر از زیر مجموعه‌های JN.1 ایجاد شده‌اند. این فوق‌تخصص ریه و فلوشیپ مراقبت‌های ویژه افزود: اخیرا زیرسویه‌های KP.3.3 با KS.1.1 ترکیب شده و منجر به ایجاد زیرسویه FLiRT شده و زیرشاخه‌های جدیدی ازجمله KP.3.1.1 از فلرت ایجاد شده است. وی خاطرنشان کرد: زیرسویه جدید XEC در ماه‌های گذشته ابتدا از ایتالیا ظاهر شده و در حال حاضر ۲۷ کشور دنیا به‌ویژه کشورهای اروپایی مانند آلمان، انگلستان، فرانسه و حتی آمریکای شمالی را درگیر کرده است و به نظر می‌رسد این زیرسویه رفته‌رفته تبدیل به زیرسویه غالب اُمیکرون شود. این زیرسویه سرایت‌پذیری بسیار سریعی دارد و خودش را با سویه‌ها و زیرسویه‌های قبلی جایگزین می‌کند. عضو کمیته علمی کشوری کرونا یادآور شد: با کمک شایان و درخور توجه انستیتو پاستور ایران، زیرسویه‌های جدید در ایران به دقت بررسی و شناسایی می‌شود و خوشبختانه تعداد موارد ابتلا به زیرسویه جدید کرونا در کشورمان زیاد نیست. مختاری تأکید کرد: با توجه به سرایت‌پذیری سریع، افرادی که بیماری‌های زمینه‌ای، بدخیم و ضعف سیستم ایمنی دارند و حتی افراد با چاقی مفرط، سالمندان و کودکان دارای بیماری‌های زمینه‌ای مادرزادی می‌توانند مستعد ابتلا به زیرسویه XEC و نوع شدید بیماری باشند. اما رفتار زیرسویه‌های جدید برخلاف سویه دلتا که ریه را درگیر می‌کرد، بیشتر در مجاری بالای تنفسی است.

وی ادامه داد: دانشمندانی که بر روی زیرسویه جدید XEC مطالعه و تمرکز کرده‌اند، به این نتیجه رسیده‌اند که این زیرسویه به صورت زیرکانه قصد دورزدن سیستم ایمنی بدن را دارد تا بیشتر ریه را درگیر کند، اما خوشبختانه چنین توانایی‌ای در این زیرسویه فعلا وجود ندارد. عضو کمیته علمی کشوری کرونا با بیان اینکه جامعه جهانی در حال حاضر نگران همه‌گیری گسترده کرونا مانند دلتا نیست، افزود: باید هوشیار باشیم که افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای می‌توانند به نوع شدید کرونا مبتلا شوند. زیرسویه XEC با کیت‌های تشخیصی قبلی مانند PCR قابل شناسایی است. مختاری با اشاره به لزوم تأمین واکسن‌های جدید اُمیکرون، گفت: واکسن‌هایی که در برخی کشورها بر اساس زیرسویه JN.1 ساخته شده، بر روی زیرسویه XEC کاملا مؤثر است و خیلی از کشورها در مورد تزریق واکسن آنفلوانزا و کرونا به صورت رایگان در یک روز در بین جوامع خودشان تبلیغ می‌کنند. وی یادآور شد: علائم ابتلا به کرونای XEC مشابه آنفلوانزاست، اما تفاوت این زیرسویه با آنفلوانزا و زیرسویه‌های قبلی این است که تب به صورت ناگهانی شروع می‌شود و به دنبال آن، بدن‌درد، سرفه‌های خشک و حتی اسهال و استفراغ و خستگی مفرط نیز ظهور می‌کند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: در زیرسویه XEC حس بویایی و چشایی کاهش می‌یابد که یکی از تفاوت‌های آن با آنفلوانزا محسوب می‌شود. در حال حاضر بستری بیماران مبتلا به زیرسویه XEC در بیمارستان‌ها و بخش‌های مراقبت ویژه مقداری افزایش یافته، اما هنوز به مرحله سخت و درگیرشدن بخش زیادی از ظرفیت بخش‌های مراقبت‌های ویژه نرسیده‌ایم. وی با اشاره به افزایش بیماری‌های تنفسی در فصول پاییز و زمستان یادآور شد: مطالعات زیادی انجام و اثبات شد که استفاده از ماسک، به‌ویژه در نیمه دوم سال، باعث می‌شود تعداد حمله‌های آسم، بیماران با سینوزیت حاد و آسم منجر به بستری، کاهش پیدا کند و می‌دانیم که ماسک باعث عدم ورود آلاینده‌ها، باکتری‌ها و ویروس‌ها به سیستم تنفسی می‌شود. بنا بر اعلام وزارت بهداشت، عضو کمیته علمی کشوری کرونا تاکید کرد: در مراکز درمانی و اماکن با ازدحام زیاد جمعیت، به‌ویژه در محیط‌های بسته که فاصله کمتر از ۱.۵ متر است یا در وسایل نقلیه عمومی به‌خصوص اتوبوس، قطار و مترو، استفاده از ماسک توصیه می‌شود و استفاده از ماسک به‌ویژه برای افرادی که مستعد بیماری هستند، نه الزامی بلکه ضروری است.

مختاری اظهار کرد: در فضای باز و حتی در محیط‌هایی که فاصله افراد با همدیگر بیشتر از یک تا ۱.۵ متر است، نیازی به استفاده از ماسک نداریم، اما در مجموع سبک زندگی به‌ویژه تغذیه سالم و مصرف میوه و سبزیجات، کاهش مصرف چربی‌ها و تهویه مناسب در منازل و محیط‌های کار و اداری در مقابل بسیاری از ویروس‌ها و بیماری‌ها مؤثر است.

عکس تزئینی است

واکاوی ازدواج فراملی زنان ایرانی با مردان افغان

پدرم مرا به استادکار روستا فروخت

مرضیه‌محمدی
پژوهشگر

نامش اسراست. ۲۵ سال دارد اما خطوط چهره‌اش سن بیشتری را نشان می‌دهد. اهل یکی از روستاهای مشهد است. چهره‌اش خنثی است؛ از آن چهره‌هایی که نه رنگ به رخساره دارد نه لبخندی به لب. شش سال است ازدواج کرده با مردی افغان که حکم پدرش را دارد. به قول خودش، سوادش به قدر امضایی است که پای معامله پدر با مرد افغان زده است. می‌گوید: «پدرم مرا به استادکار روستا فروخت. همه به نام استادکار می‌شناختیمش. همه کارهای بنایی روستا با او بود. حتی بهترین معمارهای مشهد برای ظریف‌کاری ساختمان‌هایشان به سراغ او می‌آمدند. پولدار بود. خانواده فقیری داریم و پدرم در عوض پول مرا به «جمعه» داد. دو فرزند دارم، یکی چهارساله و یکی هم هفت‌ساله». از تابعیت فرزندانش می‌پرسم، می‌گوید: بچه‌ها تابعیت ایران ندارند. چندین‌بار برای گرفتن شناسنامه مراجعه کرده‌ام اما نداده‌اند. می‌گویند باید ازدواجتان ثبت قانونی شود و شوهرم اقامت قانونی بگیرد. مطابق پژوهش حاضر و بر اساس قانون، فرزندان حاصل از ازدواج غیرقانونی اتباع خارجی با ایرانی تا ۱۸ سالگی از دریافت تابعیت ایرانی محروم هستند. همچنین بسیاری از ازدواج‌های غیرقانونی دختران ایرانی با اتباع افغان هرگز به ثبت نمی‌رسد. نبود ضمانت‌نامه قانونی و رسمی برای پایبندی زوج به ادامه زندگی و پرداخت نفقه، نامشخص‌بودن وضع حضانت و قیمومیت فرزندان در صورت فوت زوج یا زوجه یا هر دو آنها، بلاتکلیفی وضع هویتی فرزندان آنان، موفق‌نبودن پیگیری مسائل حقوقی و اقامه دعوی از سوی زوجه علیه زوج به دلیل ثبت‌نشدن ازدواج، خروج زوج از کشور و عدم برگشت و بروز مشکلات و اختلافات خانوادگی به دلیل تفاوت فرهنگ‌ها ازجمله تبعات ازدواج زنان ایرانی با اتباع بیگانه است. بسیاری از مردان تبعه خارجی پس از ازدواج، به دلیل نبود کار، برای امرار معاش به کشورهای خود برمی‌گردند و همسران خود را با فرزندان‌شان رها می‌کنند.

آمارها چه می‌گویند؟

سابقه حضور افغان‌ها در ایران به دهه ۶۰ بازمی‌گردد، اما در سال ۱۳۸۰ نخستین گام برای شناسایی افغان‌های مقیم ایران برداشته شد که به دلیل غیرقانونی‌بودن اقامت‌شان، دولت هیچ آمار دقیقی از آنها نداشت. مجریان طرح سرشماری توانستند دو میلیون و ۳۴۹ هزار و ۶۸ مهاجر افغان را به محل‌های انجام سرشماری بکشانند. مسئولان وزارت کشور در آن زمان تخمین زدند که حدود ۲۵۰ هزار افغان نیز حاضر به شرکت در سرشماری نشدند که از این تعداد تنها اقامت ۹۸۰ هزار نفر مجاز شناخته شد. بر اساس اعلام سایت مرکز آمار ایران، سرشماری نفوس و مسکن سال ۱۳۹۵ اتباع افغانستانی با یک میلیون و ۵۸۳ هزار و ۹۷۹ نفر، حدود ۹۶ درصد کل اتباع خارجی در ایران را تشکیل می‌دهند. این در حالی است که احمد وحیدی، وزیر سابق کشور، در حاشیه جلسه هیئت دولت در پنجم مهر ۱۴۰۲، تعداد اتباع افغانستانی در ایران را پنج میلیون نفر اعلام کرد. تا پیش از این تجمع اتباع افغانستانی تنها در برخی از نقاط تهران بود ازجمله شهرستان ری، پیشوا، پاکدشت، ورامین و نقاطی از جنوب شرق تهران همچون منطقه ۱۵ تهران، اما حالا می‌توان حضور افغان‌ها را در همه نقاط شهر شاهد بود. لازمه دستیابی به آمار دقیق افغان‌ها نیازمند همکاری خود اتباع است؛ چراکه در هر فراخوان از سوی اداره اتباع و مهاجرین خارجی برای شناسایی اتباع مجاز و غیرمجاز، شاهد عدم تمایل افغان‌ها برای حضور در این طرح‌ها هستیم.

اختلاط فرهنگی و نژادی

پدیده دیگری را هم‌زمان با افزایش حضور اتباع به‌ویژه اتباع افغانستانی شاهد هستیم؛ ازدواج آنها با زنان و دختران ایرانی. ماده ۱۰۶۰ قانون مدنی ایران، ازدواج مرد خارجی با زن ایرانی را در مواردی که منع قانونی وجود نداشته باشد، موکول به اجازه مخصوص از طرف دولت کرده است. بر همین اساس، بسیاری از مردان افغانستانی فاقد مدرک (غیرمجاز) با زنان ایرانی ازدواج کرده‌اند، اگرچه آمار رسمی و ثبت‌شده‌ای از آن در دست نیست اما گذری در مناطق مختلف کشور به‌ویژه استان‌ها یا مناطقی که حضور افغان‌ها در آن بیشتر است، آشکارا این موضوع را تأیید می‌کند. از سوی دیگر تغییر ترکیب جمعیتی و اختلاط نژادی نیز موضوعی است که جمعیت‌شناسان بارها به آن اشاره دارند.

ضرورت فرهنگ‌سازی در ارتقای آگاهی خانواده‌ها

مطابق بررسی‌ها، خانواده‌هایی با سطح درآمد کم، در قبال دریافت مبلغی به عنوان شیربها حاضر به ازدواج دختران‌شان با مردان افغان هستند. موضوعی که به‌طور غیرمستقیم در فضای سینمایی کشور نیز به آن پرداخته شده است. آنچه در رسانه‌ها به‌ویژه در سینمای ایران از ازدواج زنان ایرانی با مردان افغانستانی بازنمایی شده است، زنانی از طبقات پایین جامعه را نشان می‌دهد که پدران یا خانواده بر اثر فقر مجبور به فروش آنها به اتباع افغان هستند. این نوع ازدواج‌ها ازدست‌دادن تابعیت ایرانی زنان پس از ازدواج با اتباع غیرمجاز افغانستانی و همچنین رهاشدن بسیاری از آنها در آن سوی مرزها توسط شوهران‌شان را به دنبال دارد.

اهمیت این موضوع از آنجا ناشی می‌شود که در پس این نوع ازدواج‌های غیرمجاز با اتباع افغانستانی، علاوه بر بلاتکلیفی اجتماعی، بهداشتی و آموزشی فرزندان حاصل از این ازدواج‌ها، آثار منفی اجتماعی و مشکلات روحی و روانی برای زنان ایرانی باقی مانده و یکی از ریشه‌ای‌ترین دلایل آسیب‌های اجتماعی را به دنبال خواهد داشت که در فیلم‌های سینمایی با این نوع فیلم‌نامه‌ها به بخشی از این آسیب‌ها اشاره شده است. نمونه آن در فیلم‌های سینمایی «ابد و یک روز» به کارگردانی سعید روستایی، «مردن در آب مطهر» به کارگردانی نوید محمودی، «حیران» به کارگردانی شالیزه عارف‌پور و «روبان قرمز» به کارگردانی ابراهیم حاتمی‌کیا است که در آنها به‌طور مستقیم به موضوع ازدواج زنان ایرانی با مردان افغانستانی از دریچه رویکردهای حقوقی، عاطفی، اجتماعی و اعتقادی پرداخته شده است. به جرئت می‌توان عنوان کرد اثرگذاری فرهنگ‌سازی به روش ارائه موضوعات اجتماعی با ابزار فیلم و سینما به اندازه‌ای قوی است که بدون هیچ آسیبی می‌توان آگاهی‌رسانی ابعاد مختلف موضوعات اجتماعی، سیاسی، حقوقی و حتی امنیتی را مطرح کرد. برای مثال، در فیلم ابد و یک روز، برادر بزرگ خانواده، خواهرش (سمیه) را قرار است در قبال دریافت پول به ازدواج مرد افغان درآورد. مرتضی برای فرار از بی‌پولی و به‌منظور راه‌انداختن کاسبی تازه‌ای (مغازه فلافل‌فروشی) سمیه را به یک مرد افغان‌تبار شوهر داده است تا از پولی که طبق سنت، افغان‌ها در ازای همسر اختیارکردن می‌پردازند، استفاده کند. در فیلم روبان قرمز نیز عشق جمعه مرد افغان به محبوبه، زن ایرانی بازمانده از جنگ، به نمایش درآمده است. در فیلم «حیران» ماهی، شخصیت زن ایرانی با حیران، مرد افغان ازدواج کرده است و آوارگی این نوع ازدواج به تصویر کشیده شده است؛ آنجا که زن ایرانی در اردوگاه‌های نگهداری اتباع غیرمجاز به‌دنبال همسرش است. به گفته کارشناسان حقوقی، بسیاری از ازدواج‌های غیرقانونی دختران ایرانی با اتباع افغان هرگز به ثبت نمی‌رسد. نبود ضمانت‌نامه قانونی و رسمی برای پایبندی زوج به ادامه زندگی و پرداخت نفقه، نامشخص‌بودن وضع حضانت و قیمومیت فرزندان در صورت فوت زوج یا زوجه یا هر دو آنها، بلاتکلیفی وضع هویتی فرزندان آنان، موفق‌نبودن پیگیری مسائل حقوقی و اقامه دعوی از سوی زوجه علیه زوج به دلیل ثبت‌نشدن ازدواج، خروج زوج از کشور و عدم برگشت و بروز مشکلات و اختلافات خانوادگی به دلیل تفاوت فرهنگ‌ها ازجمله تبعات ازدواج زنان ایرانی با اتباع بیگانه است. مطابق نتایج یک پژوهش که در کنفرانس ملی توسعه پایدار در علوم تربیتی و مطالعات اجتماعی منتشر شده است، در دوران اقامت طولانی مهاجران افغان در ایران، بیش از ۳۰ هزار نفر از زنان ایرانی با مردان افغان ازدواج کرده‌اند؛ به‌ویژه که ۹۸ درصد از این ازدواج‌ها با شکست همراه هستند. غیرقانونی‌بودن ازدواج با اتباع غیرمجاز، مشکلات شناسنامه‌ای، تحصیلی، بهداشتی و اسکان فرزندان آنان را در پی دارد و زنان را دچار سردرگمی و آوارگی می‌کند. به نظر می‌رسد آسیب‌شناسی حضور اتباع غیرمجاز در همه ابعاد نیازمند بررسی کارشناسی‌تری از سوی مسئولان است. عواقبی که می‌تواند چند نسل را با چالش‌هایی مواجه کند. رهاشدن زن ایرانی از سوی مرد افغان، آوارگی پس از این نوع ازدواج، بی‌هویتی و نداشتن شناسنامه فرزندان حاصل از این نوع ازدواج و در مقطعی طردشدن دختر از سوی خانواده ایرانی اگرچه ممکن است از سوی برنامه‌ریزان و مسئولان آمار قابل توجهی نباشد، اما وجود حتی یک مورد این‌چنین می‌تواند در تحقق هر یک از آسیب‌های اشاره‌شده در این گزارش سهیم باشد.

خبر

تصادفات رانندگی از عوامل اصلی مرگ کودکان است

ایرنا: رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: سوانح و حوادث هرساله تعداد درخور توجهی از کودکان و آینده‌سازان کشور را قربانی می‌کند که عواملی ازجمله پلیس، وضعیت جاده‌ها و خودروها در بروز آن دخیل هستند. صابر جباری روز دوشنبه با اشاره به فرارسیدن ۱۶ مهر روز ملی کودک، رویکرد اصلی این وزارتخانه را کاهش مرگ‌ومیر کودکان در کشور و زندگی سالم آنها دانست و افزود: رشد مناسب فیزیکی کودکان و تکامل آنها برای نظام سلامت اهمیت بسیار زیادی دارد. او به کاهش مرگ‌ومیر افراد کمتر از پنج سال در کشور اشاره کرد و گفت: میزان مرگ کودکان از ۱۳۵ مورد در هر هزار کودک در زمان پیش از انقلاب، به ۱۵ مورد در هر هزار کودک کاهش یافته است. جباری افزود: شاخص مرگ‌ومیر نوزادان در قبل از انقلاب ۳۲ مورد در هزار تولد زنده بود که این شاخص نیز به عدد ۸.۲ رسیده است؛ به‌طوری که امروز در تمام شاخص‌های مربوط به مرگ‌ومیر کودکان در منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت، وضعیت مطلوبی داریم. وی شایع‌ترین علت مرگ نوزادان در کشور را سندرم تنفسی به علت نارسی نوزادان دانست و افزود: در بازه سنی یک تا ۵۹ ماهگی، بیماری‌های عفونی، واگیر و انگلی در دهه‌های گذشته جان تعدادی از کودکان را می‌گرفت، اما با توسعه خدمات و زیرساخت‌های سلامت، این بیماری‌ها تا حد زیادی محدود شده‌اند. رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت در عین حال اظهار کرد: متأسفانه سوانح و حوادث هرساله تعداد درخور توجهی از کودکان و آینده‌سازان کشور را قربانی می‌کند. جباری با بیان اینکه در کنترل و کاهش حوادث و سوانح عوامل مختلفی ازجمله پلیس، وضعیت جاده‌ها و خودروها و عامل انسانی دخیل هستند، گفت: در سوانح، بحث ارتقای سواد سلامت و فرهنگ‌سازی از سوی والدین به کودکان اهمیت زیادی دارد. به گفته جباری، کاهش تعداد کودکان قربانی در حوادث و سوانح می‌تواند در جوانی جمعیت نیز تأثیرگذار باشد؛ چراکه نوزاد متولد شده و رشد یافته است اما متأسفانه بر اثر حوادث و سوانح، کودکان را از دست می‌دهیم. وی تأکید کرد: وقتی نوزادی متولد می‌شود، تا پایان پنج‌سالگی سلامت او حداقل ۱۶ بار پایش و بررسی می‌شود و از امسال با توجه به نقش بالای حوادث و سوانح در مرگ‌ومیر کودکان، برنامه‌ای برای آموزش و بازآموزی احیای پایه کودک تهیه شده است تا احیای کودکان در بیمارستان‌ها به خوبی انجام شود.

جدول ۴۸۸۳ طراح: بیژن کورانی

افقی:
۱- نیکویی- کثرت- بیماری دیفتری ۲- نوعی چسب نجاری- رمانی از سامرست موام، نویسنده فرانسوی ۳- جلوه- مادر حضرت اسحاق(ع)- بازار سهام ۴- شرقی‌ترین و تنها جزیره ایران در دریای عمان- فرمان‌های مغز را به اندام‌های بدن می‌رساند- سنگ آسیاب ۵- اخوت- سیماب- پول خرد هند ۶- ضمیر سوم‌شخص- شب سی‌ام آذر- ویرایش سنتی تصویر عکاسی ۷- از پیامبران بنی‌اسرائیل مدفون در تویسرکان- میزبان المپیک ۲۰۱۲- خشکی‌های وسیع کره زمین ۸- تابلویی زیبا از کمال‌الملک ۹- شعر عامیانه مشهوری سروده احمد شاملو- بی‌صدایی- در گرو ۱۰- شیرینی عزا- سالک- از سازهای آیینی ایران ۱۱- جرم و عمل غیرقانونی- آفریدگار- در آفرینش ز یک گوهرند ۱۲- همه را شامل می‌شود- ظاهرشدن- جهان معنی ۱۳- پرتویی‌الکترومغناطیسی- بازگشت- چندوکیل ۱۴- هافبک هجومی تیم فوتبال پرسپولیس- هنر ششم ۱۵- از ادویه مخصوص غذا- ارگانیک- بازی و سرگرمی

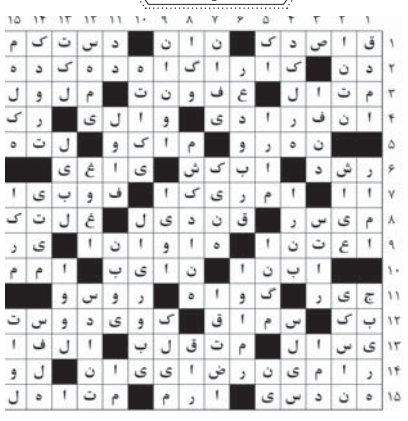
عمودی:
۱- فاتح قلعه الموت- گیاه نخ‌ریسی- زهر ۲- غذای تزریقی- صفار- ساختن زینت‌آلات طلا ۳- شنونده- استعداد- برای بیان تأسف به کار می‌رود ۴- سخت و محکم- مایه دردسر- میوه‌ای شبیه شاه‌توت ۵- مادر عرب- راه و روش- بازار ۶- گدا- اسباب و لوازم- کلیدی در موسیقی ۷- وقت- کمدین سیرک- تحتانی ۸- پسوند شباهت- پدر سینمای وسترن- موی تابدار ۹- مخفی- فرمان دوچرخه- نامی دخترانه ۱۰- ضمیری انگلیسی- قصر باشکوه- آدم ماشینی ۱۱- همانندی- الگو و سرمشق- خط‌کش نقشه‌کشی ۱۲- فروتنی- متانت- اشعه فرابنفش ۱۳- ریاضی‌دان اسکاتلندی و مخترع لگاریتم- ایما- توکل‌کردن ۱۴- اشرف مخلوقات است- گیاهی از خانواده ریواس- پارچه کهنه ۱۵- از مبطلات روزه- پرنده‌ای خوش‌آواز- حرکتی در ژیمناستیک

حل سودوکو ۳۸۷۸

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

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

حل جدول ۴۸۸۲



سودوکو سخت ۳۸۷۹

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.

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

سودوکو ساده ۳۸۷۹

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.

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