



نشریه توانبخشی

بچه‌های آسمان

ماهنامه اجتماعی فرهنگی • سال سوم • شماره ۱۷
اردمیشت ۱۴۰۰ • قیمت ۳۰ هزار تومان

امید، سرآغاز فصلی نو



بچه‌های آسمان
موسسه خیریه
نگهداری و توانبخشی
معلولین بی‌سرپرست
www.bachehayeeaseman.org

اهمیت دوره‌ی نوجوانی

(رجاء الدین - کارشناس روانشناسی)

دوره‌ی نوجوانی و اهمیت آن دوران: دوره‌ی نوجوانی بحرانی‌ترین دوره‌ی حیات هر فرد است. نوجوانان در این دوره می‌خواهند بیشتر اوقات خودشان را با دوستان خود سپری کنند. از آنجا که ارتباط با دوستان اساس شکل‌گیری هویت و برقراری روابط اجتماعی آنها است. والدین باید به نیاز طبیعی نوجوانان به ارتباط با دوستانشان توجه کنند و زمینه‌ی ارتباط مثبت با دوستان خوب را فراهم کنند. والدین چگونه باید این زمینه را برای نوجوانان خود فراهم کنند؟ والدین باید درباره‌ی معیار و ملاک یک دوست خوب با فرزندانشان صحبت کنند. در محیط‌هایی که می‌دانند افراد سالم‌تری به آن مکان هارفت و آمد می‌کنند شرایط دوستی با افراد مناسب را با آنها ایجاد کنند... مثل کلاس‌های ورزشی

و آموزشی که می‌دانند مکان‌های مناسبی هستند. والدین چگونه با دوستان فرزندانشان خود آشنا شوند تا شناخت کاملی از آنها داشته باشند؟ با ترتیب دادن مهمانی‌های ساده آنها را در خانه گردهم آورند تا با این کار دوستان فرزندانشان را بیشتر بشناسند. به دوستان فرزندانشان احترام بگذارند چرا که نوجوان تازه بالغ به شدت نسبت به دوست خود وفادار است. والدین باید شرایط و ویژگی‌های دوره‌ی نوجوانی را درک کنند. والدین باید توجه داشته باشند که آموزش واقعی را فرزندانشان در ابتدای والدین خود می‌آموزند. در این دوران باید به نوجوان توجه نشان دهند، اعتماد کنند و گوش کنند. نوجوانان در این دوره به طور متفاوتی رفتار می‌کنند و احساسات متفاوتی را تجربه می‌کنند. والدین باید خانه را امن‌ترین جای



سال سوم
شماره هفدهم
اردیبهشت ۱۴۰۰

نشریه توانبخشی بچه‌های آسمان
رویکرد نشریه: اجتماعی - فرهنگی - توانبخشی

صاحب امتیاز:
موسسه خیریه بچه‌های آسمان کامران

مدیر مسئول:
احمد رضا نقابی

سر دبیر:
احمد رضا نقابی

گرافیک و صفحه‌آرایی:
آتلیه طراحی بچه‌های آسمان

چاپ و نشر:
چاپخانه اسوه هنر

نشانی: قیصریه، بلوار اندرزگو، نبش
اشکستانپور شمالی، پلاک ۴۳، طبقه ۳،
واحد ۵ تلفن: ۰۲۱-۲۶۶۵۸۱۰۱
آدرس سایت:
www.bachehayaseman.org
اینستاگرام:
bachehayaseman_kamran
ایمیل:
info@bachehayaseman.org

پیام مدیر عامل



مدیر عامل خیریه بچه‌های آسمان در طی پیامی، فرارسیدن عید سعید فطر را تبریک گفت.

عید رمضان آمد و ماه رمضان رفت صد شکر که این عید آمد و صد حیف که آن رفت دکتر شکیبی ضمن آرزوی قبولی طاعات و عبادات، فرارسیدن عید سعید فطر، روز پاداش ایمان و اخلاص را به مردم شریف و نیکوکاران عزیز تبریک گفتند. ایشان در ادامه گفتند: خداوند را سپاس که رمضان دیگری ما را مهمان سفره پر مهر و برکت خویش کرد. امید است همدلی و همراهی که از برکات این ماه است، سر لوحه عملکرد و رفتار همه ما باشد و در جهت تحقق اهداف خود بکوشیم. وی افزود: عید فطر پایان ماه مهمانی خدا یعنی ماه مبارک رمضان است و خیلی از مسلمانان میبایست فطریه خود و خانواده‌شان را به مراکز و مساجد اهدا کنند تا صرف نیازمندان و مستمندان شود. در این بین کسانی هستند که فطریه و کفاره خود را بنا به خواست و صلاح‌دیدشان به خیریه‌ها و مراکز خیریه اهداء می‌کنند تا در کنار اهداء فطریه و کفاره خود به خیریه، در کار خیر نیز هم سهیم شوند. ایشان در ادامه بیان کردند: یکی از خیریه‌هایی که در روز عید فطر پذیرای فطریه و کفاره‌های شما عزیزان می‌باشد، موسسه خیریه بچه‌های آسمان است.

این موسسه به عنوان سازمانی مردم‌نهاد بیش از دودهه است که در راستای نگهداری از معلولین بی‌سرپرست فعالیت می‌کند. نیکوکاران و نیک‌اندیشان بر این موضوع واقف هستند که در این شرایط سخت و دشوار که در دوران قرنطینه بسر می‌بریم، تعداد بازدید کنندگان و ملاقات کنندگان از آسایشگاه‌های بچه‌های آسمان بسیار کم شده است و بالطبع کمک‌های مردمی نیز به شدت کاهش یافته است. دکتر شکیبی اظهار داشت: بیشتر هزینه‌های توانخواهان این مراکز توسط نیکوکاران و خیرین تأمین می‌گردد و موسسه سعی دارد در این روزها که کرونا ابعاد مختلف زندگی را تحت تأثیر قرار داده است و امکان حضور در آسایشگاه‌ها وجود ندارد، با توسعه روش‌های کمک از راه دور و روش‌های آنلاین، اهدای کمک‌های نیکوکاران به موسسه را تسهیل نماید و آماده‌ی دریافت مبالغ فطریه و کفاره شما همراهان گرامی می‌باشد. وی در پایان خاطر نشان کرد: ما قدر دان مردم دلسوز در این روزهای سخت هستیم که ما را در این شرایط دشوار تنها نگذاشتند. امید است در سایه برکات این ماه، سالی پر از خیر و سلامتی را در پیش رو داشته باشیم.

دنیا برای فرزندانشان تبدیل کنند. والدینی که در تباط یا فرزندانشان فریاد می‌زنند و یا در حضور فرزندانشان با یکدیگر دعوا می‌کنند مانع برآورده شدن نیاز امنیت فرزندانشان می‌شوند. فرزندانشان در این صورت متوجه می‌شوند دیگر مجبور نیستند زیاد در فضای ناامن قرار بگیرند پس دوستان خود را به والدین ترجیح می‌دهند و حتی زمانی که در خانه هستند از والدین خود دوری می‌کنند. والدین از دوران کودکی باید به فرزندانشان نه گفتن را بیاموزند. فرزندانشان باید اجازه دهند که فرزندانشان نه بگویند. اگر فرزندانشان در کودکی نتوانند به دیگران نه بگویند در نوجوانی بسیار آسیب‌پذیر خواهند بود. کمک کردن به نوجوان برای فکر کردن به صورت منطقی، توانایی آنها را در گرفتن تصمیمات منطقی بیشتر می‌کند و به مرور زمان هنگامی که آنها از موفقیت و شکست‌های خود درس می‌گیرند در زندگی موفق‌تر خواهند شد. والدین چگونه می‌توانند باور به توانمندی را در نوجوانان افزایش دهند؟ ۱- فراهم آوردن زمینه‌ی تجربیات موفقیت‌آمیز: والدین باید با توجه به شناختی که از توانایی‌های فرزند خود دارند، فعالیت‌های ساده‌ای از او بخواهند تا فرزندانشان انجام دهد. طوری که از انجام آن کار احساس موفقیت کند. موفقیت در انجام کارها عزت نفس نوجوانان را افزایش می‌دهد و اعتماد به نفس او را برای انجام مسئولیت‌های بعدی بالا می‌برد. ۲- ترغیب و تشویق کلامی: نوجوانان همواره به تایید و تشویق پدر و مادر خود نیاز دارند. همه‌ی نوجوانان دوست دارند پدر و مادرشان به آنها افتخار کنند. بنابراین والدین باید با تشویق‌های کلامی، نوجوان خود را در مسیر پیشرفت قرار دهند. ۳- والدین باید نوجوانان را در معرض الگوهای موفق به ویژه اقوام و آشنایان قرار دهند اما باید توجه داشته باشند هرگز فرزندانشان را با دیگر نوجوانان مقایسه نکنند. ۴- تعامل با مدرسه: والدین باید بر فعالیت‌های تحصیلی فرزندانشان نظارت داشته باشند به مدرسه‌ی فرزندانشان سر بزنند و با معلم‌ها صحبت کنند تا در جریان پیشرفت یا مشکلات او قرار بگیرند. ع- والدین باید به نوجوان خود کمک کنند تا هدف خود را مشخص کند چرا که داشتن هدف مثل یک نقشه‌ی راه است که مسیر درست را برای آنها مشخص می‌کند. به فرد تلاش و انگیزه می‌دهد. نوجوانی سنی است که بچه‌ها مستقل‌تر عمل می‌کنند. بنابراین والدین باید به فضای خصوصی نوجوان خود احترام بگذارند. مثلاً بدون اجازه وارد اتاق آنها نشوند. با نوجوانان نباید مثل نوزادان با آنها برخورد کرد. نوجوانان می‌خواهند احساس کنند که والدینشان برای آنها احترام قائل هستند چرا که آنها دیگر کوچک نیستند.

روز جهانی بدون دخانیات

روز جهانی بدون دخانیات ابتکاری از سوی سازمان بهداشت جهانی است و هر سال در تاریخ ۳۱ مه برگزار می‌شود. این کمپین با هدف گسترش آگاهی در مورد خطرات دخانیات و تأثیر منفی آن بر سلامتی و کاهش بیماری‌ها و مرگ‌های ناشی از مصرف دخانیات تشکیل شده است. در سال جاری نیز سازمان بهداشت جهانی، "شعار تعهد برای ترک دخانیات" را برگزیده است.

تاریخچه نامگذاری روز بدون دخانیات
کشورهای عضو سازمان بهداشت جهانی در سال ۱۹۸۷ روز جهانی بدون دخانیات را به عنوان پاسخی به بحران جهانی دخانیات و بیماری‌ها و مرگ و میرهای ناشی از این همه‌گیری ایجاد کردند. مجمع جهانی بهداشت در سال ۱۹۸۷ با تصویب قطعنامه **WHA ۴۰٫۳**، خواستار "روز جهانی بدون سیگار کشیدن" شد. در مرحله بعد، قطعنامه **WHA ۴۲٫۱۹** در سال ۱۹۸۸ به تصویب رسید و در تاریخ ۳۱ مه به عنوان سالانه روز جهانی بدون دخانیات صادر شد. در سال ۲۰۰۸، **WHO** هر نوع تبلیغات دخانیات را ممنوع کرد. چین به عنوان پرجمعیت‌ترین کشور جهان، در صنعت سیگار و دخانیات پیشتاز است. بیش از ۳۰ درصد از کل سیگارهای جهان در سال ۲۰۱۴ در چین تولید و مصرف شده است.

اهمیت روز جهانی بدون دخانیات

سازمان بهداشت جهانی گزارش می‌دهد سالانه تقریباً ۶ میلیون نفر در اثر بیماری‌های مربوط به دخانیات می‌میرند پیش بینی می‌شود این تعداد در سال ۲۰۳۰ به بیش از ۸ میلیون برسد. تنباکو دلیل اصلی اختلالات تنفسی مانند بیماری انسدادی مزمن ریوی،

سل و سایر بیماری‌های ریوی است. شواهد منتشر شده در سال جاری نشان می‌دهد که افراد سیگاری در مقایسه با غیر سیگاری‌ها در مواجهه با بیماری **COVID-19** دچار بیماری شدیدتر می‌شوند و از این رو با شیوع همه‌گیری کرونا، میلیون‌ها مصرف‌کننده دخانیات، تصمیم به ترک این امر گرفته‌اند. **WHO** به منظور کنترل دخانیات در کشورها، هر ساله با انتشار فراخوان عمومی از بین‌نامزد های شرکت‌کننده در کمپین کنترل مصرف دخانیات، جوایزی اهدا می‌کند در سال گذشته نامزد های انتخاب شده سه موسسه در قاره آمریکا، کاستاریکا، وزارت بهداشت در سنت لوسیا، دوشهر در کالیفرنیا و یک پزشک برزیلی بوده‌اند. در سال ۲۰۲۱ نیز از طرف سازمان بهداشت جهانی برای روز بدون دخانیات و جلوگیری از گسترش مصرف دخانیات، کمپینی راه‌اندازی کرده است. این کمپین، تعهدنامه ای برای ترک دخانیات در سراسر جهان، در سایت رسمی **PAHO** سازمان بهداشت جهانی قرار داده است که توسط همه افراد در تمام کشورها قابل امضاء است تا مشارکت خود را به صورت جهانی اعلام کنند.

مصرف دخانیات

مصرف دخانیات سالانه میلیون‌ها نفر از مردم جهان را به کام مرگ می‌کشد و مایه رنج بسیار و تحمیل هزینه‌های بی‌شمار اقتصادی و اجتماعی می‌شود. با توجه به اینکه هر نه‌تاییه، یک نفر به دلیل مصرف دخانیات می‌میرد، آثار مصرف دخانیات به یک همه‌گیری جهانی تشبیه شده است. دخانیات مهم‌ترین عامل قابل پیشگیری مرگ زودرس در بسیاری از کشورهاست ولی در بیشتر موارد، حتی

خطرهای بهداشتی آن کمتر تخمین زده می‌شود. تقریباً تمام کسانی که دخانیات مصرف می‌کنند، شروع مصرفشان از دوره نوجوانی تقریباً جوانی بوده است. توتون و تنباکو حاوی نیکوتین (ماده‌ای مخدر و بسیار اعتیادآور) است که باعث می‌شود بسیاری از نوجوانان و جوانان از حالت مصرف‌کننده تفنی به مصرف‌کننده ثابت تبدیل شوند. بسیاری از جوانان وقتی شروع به سیگار کشیدن می‌کنند ارتباط عواقب طولانی مدت استعمال دخانیات و سلامت را در نظر نمی‌گیرند؛ همچنان که بسیاری از نوجوانان دبیرستانی سیگاری قادر نیستند از آثار قدرتمند و اعتیادآور نیکوتین رها شوند و بنابراین حدود ۳ نفر از هر ۴ نفر، سیگار کشیدن را تا بزرگسالی ادامه می‌دهند متأسفانه در دنیا گرایش نسل جوانان و نوجوانان به مصرف دخانیات هر روز بیشتر از گذشته می‌شود و به دلیل انتخاب سبک زندگی غلط و پرخطر این معضل رو به گسترش است.

از هر ۳ نوجوان سیگاری که به طور منظم سیگار می‌کشند، یک نفر دچار مرگ زودرس خواهد شد. مصرف دخانیات در سن پایین باعث بروز بیماری‌های قلبی زودرس می‌شود تحقیق‌های جدید نشان داده که سیگار کشیدن در دوران نوجوانی و جوانی باعث آسیب دیدن زود هنگام آئورت شکمی (رگ بزرگی که از قلب، خون غنی از اکسیژن را در داخل شکم به ارگان‌های مهم می‌رساند) می‌شود. حتی جوانانی که فقط برای چند سال سیگار کشیده‌اند، علائمی از باریک شدن این شریان بزرگ را نشان می‌دهند. استنشاق دود سیگار باعث آسیب رگ‌های خونی سراسر بدن خواهد شد. تنفس مکرر

دود سیگار باعث ساخت مخلوطی از بافت چربی در داخل عروق خونی می‌شود که این پلاک به باریک شدن رگ‌ها و محدود شدن جریان خون می‌انجامد. به گفته روانشناسان علل گرایش افراد بخصوص نوجوانان و جوانان به دخانیات می‌تواند علت‌های مختلفی وجود داشته باشد که از مهم‌ترین آن‌ها می‌توان به سابقه مصرف الکل در خانواده، رویدادهای استرس‌زای زندگی، رفتارهای پرخطر همسالان، عزت نفس پایین، عاطفه منفی بالا، پیوند ضعیف بین والدین و فرزندان، مهارت حل مسئله ضعیف و خودکارآمدی پایین، افسردگی، اضطراب و خودکنترلی ضعیف اشاره کرد. البته هیچ عاملی به تنهایی شرط لازم و کافی برای مصرف سیگار و قلیان در بین نوجوانان نیست و نتیجه ترکیبی از عوامل گوناگون است.

در مورد مصرف سیگار این نکته حائز اهمیت است که بین مصرف نخستین نخ سیگار و سیگاری شدن یک دوره نهفته وجود دارد که می‌تواند سال‌ها طول بکشد، به همین دلیل وابستگی به دخانیات امری پیچیده با

دلایل متعدد است که به ابعاد شخصیتی فرد و گروه‌های اجتماعی و اقتصادی مرتبط است.

پیشگیری از مصرف دخانیات

پیشگیری از استعمال دخانیات، حیاتی است. اگر جوانان تا سن ۲۶ سالگی، شروع به استعمال دخانیات نکنند، به طور قطع دیگر هرگز به دخانیات تمایل نخواهند داشت. مصرف دخانیات قابل پیشگیری است و کسانی که دخانیات مصرف می‌کنند نیز قابل درمان هستند درمان‌های مورد نیاز این حوزه از جنس آموزش‌های روانشناختی مثل آموزش مهارت‌های زندگی و سبک زندگی سالم است و می‌توان با ارائه آموزش‌های روانشناختی و تغییر سبک زندگی مصرف‌کنندگان دخانیات و تقویت عزت نفس آنان، رفتارشان را تغییر داد؛ که این پیشگیری‌ها باید از دوران کودکی آموزش داده شود.

پیشنهادهای عملی برای پیشگیری

مصرف دخانیات در سنین پایین

راه‌های بسیاری برای اینکه نوجوانان و جوانان

را از دخانیات دور نگه داریم وجود دارد؛ برای مثال مامی توانیم:

-دنیایی ایجاد کنیم که در آن دیدن افرادی که سیگار و قلیان میکشند یا از سایر محصولات توتون و تنباکو استفاده میکنند، استثنا باشد و هنجار نباشد.

-گام‌هایی برداریم برای این که استفاده از دخانیات برای جوانان سخت شود؛ به طور مثال: بالا بردن قیمت سیگار با اجرای قوانینی که فروش دخانیات را به نوجوانان محدود کند.

-محدودیت بیشتری برای تبلیغاتی که گروه هدفشان جوانان است قائل شویم.

-محدودیت بیشتری برای فیلم‌ها و رسانه‌هایی که جوانان را در معرض استعمال دخانیات قرار می‌دهند قائل شویم.

-به جوانان آموزش مطلوب‌تری ارائه کنیم و برای تصمیم‌گیری‌های سالم‌تر به آنها کمک کنیم.



گزارش تصویری از واحد استند



میگیرد و امکان ارسال به بهشت زهرا و استان البرز نیز وجود دارد و معمولاً استقبال بیشتری از بخش استند تسلیت و ارسال به بهشت زهرا میشود. سفارشات حداکثر تا ۲ ساعت قبل از شروع مراسم ثبت میشوند.

بچه های آسمان موثر شویم و همچنین از اسراف و حفاظت از محیط زیست جلوگیری کنیم. تمامی فرآیندهای تهیه و ارسال استند و تاج گل و لوح در آسایشگاه دختران بچه های آسمان انجام میگیرد.

ارسال این استندها توسط موزعان با پیک موتوری و وانت موسسه به صورت رایگان در تهران صورت

مزایای سفارش استند از موسسه بچه های آسمان:

این کار دارای مزایای چندگانه است، با سفارش استند و تاج گل و... از آسایشگاه توانبخشی معلولین بچه های آسمان میتوانیم در کنار عرض تبریک و شاد باش و یا عرض تسلیت و خیرات جهت شادی روح متوفی، موجب گسترش فرهنگ نیکوکاری و معرفی موسسه خیریه

موسسه خیریه بچه های آسمان در قبال این یاری و نیک اندیشی، از طرف درخواست کننده استند، لوح و تاج گل مخصوص برای شخص مورد نظر را به عنوان جایگزین سبد گل طبیعی ارسال خواهد کرد.

عوااید حاصل از اجاره استند، لوح و تاج گل صرفاً جهت نگهداری و توانبخشی معلولین بی سرپرست خواهد شد.

در ایام کرونا و با توجه به تغییر در شیوه برگزاری مراسمات، امکان تهیه و ارسال استندهای دیجیتال و مجازی نیز در این واحد فراهم شده که به راحتی از طریق سایت بچه های آسمان قابل سفارش است.



نحوه سفارش:

نیکوکاران از ۳ طریق میتوانند استند، لوح یا تاج گل را سفارش داده و متن مورد نظر خود را برای ثبت درخواست تنظیم نمایند و پرسنل این بخش به ساماندهی و پیگیری خدمات ارسال میپردازند.

- روش اول:

- مراجعه به وبسایت موسسه انتخاب خدمات و ثبت سفارش به صورت آنلاین و در نهایت واریز مبلغ به حساب خیریه

- روش دوم:

- جهت برقراری ارتباط با بخش مربوطه با شماره ۰۲۱۴۳۶۱۳ تماس حاصل فرمایند.

- روش سوم: با شماره ۰۹۲۱۹۶۰۱۵۰۲ از طریق واتس اپ و تلگرام سفارش خود را ثبت نمایند.

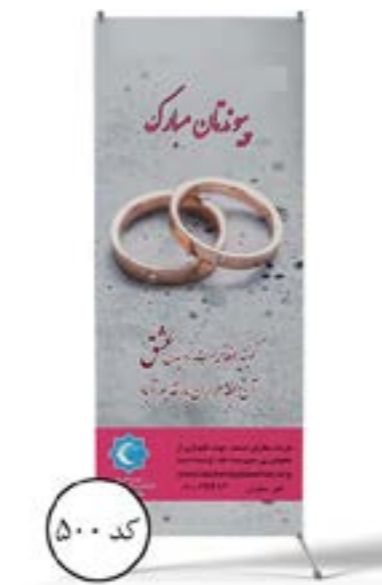
استند یکی از واحد های موسسه خیریه بچه های آسمان است که در راستای حمایت مالی از معلولین آسایشگاه بچه های آسمان تشکیل شده است این واحد فعالیت خود را از سال ۹۵ آغاز کرده است و در بخش های مختلف به تهیه استند های تسلیت و تبریک، استند صاحب عزاء، تاج گل و لوح تسلیت می پردازد.

خدمات واحد استند:

استند تسلیت، لوح، استند دیجیتال، لوح و تاج گل برای عرض تسلیت و به نشانه همدردی با پرداخت هزینه مقرون به صرفه، علاوه بر ابراز همدلی و همدردی خود به افراد مورد نظر، در کار خیر شریک شویم. این استند ها و تاج گل ها با کیفیت بسیار بالا در طرح های متنوع آماده سازی شده و پس از اتمام مراسم توسط نیروی موسسه جمع آوری میشوند.



این سفارشات به صورت شخصی یا توسط موسسات، شرکت ها و ارگان های خصوصی قابل سفارش هستند و همه افراد میتوانند با سفارش استند، لوح و تاج گل بچه های آسمان موجبات شادی و تسلی خاطر دوستان و عزیزانشان را فراهم کنند و همچنین با این حرکت نوع دوستانه در تامین هزینه های نگهداری و توانبخشی معلولین بی سرپرست سهیم باشند.



گفتار درمانی

(مینا عشرتی - کارشناس روانشناسی)

پاتولوژیست گفتار و زبان یا گفتاردرمان کسی است که به ارزیابی، تشخیص و درمان اختلالات مرتبط با گفتار و زبان و بلع می پردازد. در واقع گفتاردرمان، ارتباط درمانگر است. بخشی از ارتباط، صحبت کردن است. ما می توانیم با خواندن و نوشتن، زبان بدن، حالات چهره ای و حتی با تماس چشمی با یکدیگر ارتباط برقرار کنیم

پس فعالیت گفتاردرمانگر منحصر به "صحبت کردن" نیست چرا که برای خیلی از افراد پیش می آید که به دلیل آسیب های مغزی یا آسیب اندام های صورت (مثل قطع عضو یا فلج عضله زبان) قادر به صحبت کردن نیستند ولی نباید این افراد را از ارتباط برقرار کردن محروم کرد.

در اینجا لزوم ارتباط برقرار کردن حتی با روش های جبرانی مشخص می شود. همچنین در برخی موارد که فرد در روش های ارتباطی دیگری به جز صحبت کردن مثل زبان بدن، تماس چشمی و... ضعیف است میتواند به گفتاردرمانگر مراجعه کند.

گفتاردرمانگر به دلیل آشنایی تخصصی با فیزیولوژی و آناتومی اندام های زبان، دهان، حلق، حنجره و... در حیطه بلع نیز فعالیت می کند و به نوزادان یا بزرگسالانی که در بلعیدن و غذا خوردن مشکل دارند کمک می کند.

گفتاردرمانگر با توجه به مشکل مراجعه کننده می تواند با متخصص مغز و اعصاب، متخصص اطفال، متخصص گوش و حلق و بینی، روانپزشک، روانشناس، شنوایی شناس، کاردرمانگر ذهنی و جسمی، فیزیوتراپیست، معلم مدرسه (برای کودکانی که به مدرسه می روند)، و پرستار (در صورت حضور در بیمارستان) در ارتباط باشد و درمانی چندجانبه برای تاثیرپذیری هرچه بیشتر ارائه کند. همچنین در بسیاری از موارد

علاوه بر درمان مستقیم بیماری فرد، به اصلاح و بهبود محیط زندگی فرد می پردازد تا شرایط مساعدتری برای بهبود فرد به وجود بیاید.

وظایف گفتاردرمانگر

- ملاقات با مراجعان و گرفتن تست های مختلف برای تشخیص مشکلات خاص آنها
- برنامه ریزی جلسات درمانی مراجعان
- انتخاب مناسب ترین روش های درمانی با توجه به شرایط هر فرد مراجعه کننده و اجرای آنها
- حمایت و پشتیبانی از مراجعان در مواقع لزوم
- همکاری نزدیک با سایر متخصصان (مانند پزشک، شنوایی سنج، معلم و...) برای رسیدن به نتایج درمانی بهتر
- راهنمایی والدین یا اطرافیان در خصوص روش های حمایتی آنها نسبت به فرد
- کمک در جهت استفاده بهتر از گفتار و پیش گیری از بروز هر نوع اختلال به افرادی که از گفتار خود به صورت حرفه ای استفاده می کنند مانند خواننده ها، گوینده ها و...
- آموزش روش ها و توصیه های پیشگیرانه به کودکان، مادران، معلمان و...
- نگهداری پرونده های مراجعان
- چه کسانی به گفتاردرمانی نیاز دارند؟
- به طور کلی هر فردی (در هر سنی) که در ارتباط برقرار کردن بخصوص از طریق گفتار و زبان مشکل داشته باشد نیاز به مراجعه به گفتاردرمان دارد. البته در کودکان زیر ۶ سال توانایی برقراری ارتباط با توجه به سن آنها تعیین می شود.
- کلاترینگ (تندگویی)
- لکنت بزرگسال و کودک
- اتیسم (اختلالات نافذ رشد)
- ADHD (بیش فعالی)
- تلفظ اشتباه صداها (اختلال تولید)
- اختلال صوت یا صدا (گرفتگی صدا - کاهش

بلندی صدا، نروی و پولیپ و...)

- اختلالات تشدید (شکاف لب و کام، صدای تو دماغی)
- کم توانی ذهنی و سندروم داون
- فنیل کتونوریا
- تشنج و صرع
- اختلالات خواندن و نوشتن (دیسکسی)
- اختلالات ریاضی
- آسیب های شنوایی و پردازش شنوایی
- درمان اختلالات بلع و گفتار در بیماری های مغز و اعصاب (سکته مغزی، MS، ضربه مغزی، فلج مغزی، پارکینسون و...)
- اختلالات بلع در نوزادان و کودکان
- ارتباط مکمل و جایگزین (AAC)
- تأخیر در صحبت کردن کودکان
- آسیب های ویژه زبانی (SLI)
- اختلال در برقراری ارتباط و روابط اجتماعی
- توانمند سازی کودکان برای ورود به مدرسه و آزمون سنجش
- افزایش مهارت های کلامی جهت فن بیان بهتر در کودکان.
- مراجعین باید در نظر داشته باشند، بسته به شرایط توانخواه ممکن است برخی مداخلات گفتاردرمانی نیاز به زمان بیشتری داشته باشند تا به نتیجه برسند و شرط لازم برای مشاهده پیشرفت، تداوم درمان است.
- گفتاردرمانی در کودکان**
- دوران نوزادی و کودکی دوران بسیار حساسی است. اختلالاتی که در این دوران پدید می آیند در صورتی که درمان نشوند و اثرات آنها عمیق شود ممکن است در آینده بسیار دشوار شوند. از طرفی به دلیل انعطاف پذیری مغز می توان بسیاری از این اختلالات را راحت تر و سریع تر و با اثربخشی بیشتر درمان کرد.



اغلب مشکلاتی که در گفتار و زبان پیش می آیند ریشه در مغز دارند. این اختلالات می توانند در نتیجه مشکلات متابولیک، ژنتیک، سندروم ها، ضربه و آسیب به مغز و حتی در نتیجه ی عادت های نادرست یا شیوه های تربیتی والدین ایجاد شوند. لذا اهمیت درمان مستقیم و همینطور مشاوره به والدین جهت بهبود شیوه ی تربیتی والدین مشخص می شود.

بسیار دیده می شود که والدین با وجود مشکلات گفتاری کودکشان (به طور مثال کودکی که در ۴ سالگی از لحاظ صحبت کردن در سطح کودک یک ساله است) این موضوع را نمی پذیرند و خود را این طور توجیه می کنند که خودشان هم دیر به صحبت کردن رسیده اند!

توجه داشته باشید که وراثت مسئله ی مهمی در رشد کودکان است ولی با تأخیر در درمان فرصت بهبود بیشتر را از کودکان می گیریم. بسیاری از این اختلالات در نتیجه ی درمان نشدن به دوران بزرگسالی می رسند و کودک در این چند سالی

که همراه با اختلال زندگی کرده است آسیب های روحی و روانی زیادی را متحمل می شود. اگر با رشد به صورت طبیعی همه درمان می شدند که هیچ بزرگسالی همراه با اختلال وجود نداشت!

گفتاردرمانگر سابقه ی خانوادگی و تمام مسائل مورد نیاز را بررسی کرده و اگر نیاز به مداخله درمانی وجود داشت برنامه ی درمانی مناسب را به شما ارائه دهد و اگر هم مشکلی در رشد کودک وجود نداشت می توانید با خیالی آسوده تر به تربیت کودک خود بپردازد.

گفتاردرمانی در بزرگسالان

همانطور که به اختلالات مختلف اشاره شد، بسیاری از این مشکلات ممکن است در بزرگسالان ایجاد شده و یا از دوران کودکی همراه آنها باشد. مثل بزرگسالانی که از کودکی در تلفظ صداها ی مختلف مشکلات آشکاری داشته اند و در بزرگسالی نیز آنها را به همراه دارند و یا موضوع لکنت که از کودکی با فرد همراه بوده به شرایط اجتماعی او بسیار آسیب میزند و بسیاری از

اختلالات دیگر مانند مشکل در صدا، بلع، ارتباط برقرار کردن و... یکی از دلایل اهمیت درمان در بزرگسالان، این است که اگر قرار بر این بود که مشکلات در طول رشد از دوران کودکی خود به خود درمان می شدند پس دیگر کسی در بزرگسالی نباید مشکل داشته باشد! در این دوره به دلیل اینکه افراد خود را برای مسئولیت های اجتماعی و کسب شغل آماده می کنند مهم است که مشکل گفتاری و ارتباطی نداشته باشند.

به طور مثال شخصی که دارای لکنت است مشکلات زیادی را در کسب شغل، ارتباط روزانه، ازدواج و حتی خرید کردن از یک مغازه را داشته باشد. پس بسیار اهمیت دارد که فرد جهت دریافت برنامه ی درمانی مناسب به گفتاردرمانگر مراجعه کند.

مزیت های گفتاردرمانی

- گفتاردرمانی می تواند به کودکان کمک کند تا واضح تر صحبت کنند. این موضوع به کودکان احساس اعتماد به نفس بیشتری در هنگام صحبت کردن به آنها می دهد. پس درمان این اختلالات گفتاری در اعتماد به نفس، زندگی اجتماعی، جلوگیری از گوشه گیری و... کمک می کند

- گفتاردرمانی می تواند به کودکان با اختلالات خواندن و نوشتن کمک کند تا حروف را بهتر درک کنند، صداها و حروف را در کلمات بهتر تشخیص دهند و تمایل به مطالعه و خواندن از این طریق در کودکان افزایش می یابد.

- گفتاردرمانی می تواند با درمان افراد دارای لکنت در هر سنی، طعم صحبت بدون نگرانی در شرایط مختلف زندگی اجتماعی را بچشاند.

- گفتاردرمانی می تواند به فرد بزرگسالی که در اثر سکته یا ضربه به سر، توانایی گفتار، درک کردن صحبت دیگران و حتی بلع خود را از دست داده است کمک کند. حتی در صورتی که آسیب به قدری شدید و گسترده باشد که توانایی صحبت کردن را به میزان بسیار زیادی از دست داده باشد باز می توان با "روش های ارتباطی مکمل و جایگزین" به فرد کمک کرد تا ارتباط برقرار کند

انواع سبک های فرزند پروری

(غزاله محمدی و فرشته مرادی - ارشد روانشناسی عمومی)

استنباط بامریند از شیوه فرزند پروری بر رویکرد تیپ شناسی است و عناصر اصلی فرزند پروری (گرم بودن، در گیر بودن، نظارت و سرپرستی) تغییراتی در چگونگی پاسخ های کودک تحت تاثیر والدین ایجاد میکند. **الف: فرزند پروری مقتدرانه:** در این خانواده ها والدین قوانین مشخصی برای اعضای خانواده تعیین میکنند. اما بر خلاف سبک مستبدانه که در آن والدین از فرزندان میخواهند بی چون و چرا قوانین را اجرا کنند و توضیحی در مورد این قوانین نمیدهند و اگر از دستورات سرپیچی کنند برای آنان تنبیه در نظر گرفته میشود والدین دارای سبک مقتدرانه در باره قوانین توضیح کافی را به فرزندان خود میدهند و برای آنان دلیل می آورند و اینکه خود پدر و مادر هم به آن قوانین احترام میگذارند. آن ها را اجرا میکنند. درباره اینکه اگر قوانین رعایت نشود چه عواقبی خواهد داشت به فرزند خود توضیح کامل خواهند داد.

والدین در اجرا قوانین انعطاف پذیری دارند و به فرزند اجازه میدهند که نظر خود را بیان کنند. قوانینی که گذاشته شده است منصفانه و قابل پذیرش هستند و سختگیری بیش از اندازه در آن دیده نمیشود و مهم تر از آن اینکه این قوانین و محدودیت ها برای فرزندان توهین آمیز نیستند.

تشویق و تنبیه در سبک فرزند پروری مقتدرانه: اگر نوجوان اشتباهی مرتکب شود باید رفتارش را مدیریت کنید ناراحتی خودتان را بیان کنید و با فرزند خودتون در اون زمینه صحبت کنید. این پیامد میتوان محروم شدن از کار یا چیزی که دوست دارند که باید متناسب با سن و شرایط و کار اشتباه صورت بگیرند. اگر کار درست را انجام دهد نباید فکر کنیم که وظیفه او بوده است والدین باید رضایت خودشان را در رابطه با آن کار درست اعلام کنند و جایزه یا تشویقی را هم متناسب با سن و آن کار درست در نظر بگیرند.

خصوصیات فرزندان خانواده مقتدر: مسئولیت پذیری: والدین مقتدر با توجه به میزان توانایی فرزندانشان به آنان مسئولیت هایی میدهند و با این کار حس مسئولیت پذیری آنان را بالا میبرند.

همدلی و مهربانی: همدلی به این معنی است که افراد در روابطشان با دیگران میتوانند خودشان را جای دیگران قرار بدهند و احساسات آن ها را درک کنند و بفهمند. فرزندان خانواده های مقتدر روابط اجتماعی

قانونمند نبودن، نحوه برخورد با شرایط سخت و دشوار را به خوبی نیاموخته اند. پر خاشگری و خشم نشان میدهند و باعث رنجش دیگران میشوند. اعتماد به نفس پایین: زمانی اشتباه و یا شکست میخورند احساس سر خوردگی میکنند و اعتماد به نفسشان کاهش میابد آنها زود تسلیم میشوند و اشتباهشان را توجیه میکنند. پیشرفت تحصیلی کم: انتخاب و اعمال فرزند پروری سهل گیرانه از سوی والدین بر تحصیل کودک تاثیر میگذارد. **خود بر تر بینی:** این کودکان خودشان را برتر و بهتر و بالاتر از بقیه افراد در نظر میگیرند. **انتقاد ناپذیری:** کسانی که خودشان را از دیگران برتر میدانند قاعداً انتقاد هم نمی پذیرند. **عدم همدلی با دیگران:** همدلی کردن یکی از نشانه های هوش هیجانی است این افراد هوش هیجانی پایینی دارند و در نتیجه همدلی نمیتوانند با دیگران برقرار کنند. **مز لو** اعتقاد داشت تا زمانی که نیاز های اولیه فرزند رعایت نشود نمیتوان در فرآیند فرزند پروری موفق بود. بنابراین شناخت نیازهای جسمانی و عاطفی کودک و پاسخ دهی به اندازه و به موقع برای کامل شدن فرآیند فرزند پروری ضروری است. نیاز های اولیه شامل: آب، غذا، تنفس، رابطه جنسی، خواب، امنیت، تعادل زیستی روانی. جان لاک میگوید: ضمیر آدمی در بدو تولد مانند لوح سفیدی است که هیچ نقش و نگاری در آن وجود ندارد و تجربه و تربیت است که به تدریج تصویری در ذهن او ایجاد می کند. ایشان هدف تعلیم و تربیت را در پیدایش و پرورش فضیلت و خرد و ادب و دانش می بیند که فضیلت به وسیله خدا شناسی و حق پرستی و ادب با دانش قابل تحقق می باشد.

فلسفه تربیتی جسان لاک: خویشتن داری: لاک معتقد است که هدف اصلی تعلیم و تربیت خویشتن داری است. پاداش و تنبیه: باید تنها به رفتارهای منطقی کودک پاداش دهیم و همواره از تأیید رفتارهای غیر منطقی و زیاده طلبی آنان خودداری کنیم. لاک با تنبیه بدنی مخالف بود. بهترین پاداش ها تحسین و تعریف و بهترین تنبیه عدم تأیید است. **شجاعت:** مشکل این است که کودکان ترس های بسیاری را فرامی گیرند. لاک معتقد بود می توانیم این ترس را با نزدیک کردن تدریجی کودک به منبع ترس از بین ببریم. **مقررات:** بیشتر والدین مقررات متعددی وضع میکنند و سپس کودکان را به دلیل پیروی نکردن از مقررات تنبیه میکنند این کار اساساً بی فایده است. ویژگی های خاص کودکان: بحث لاک درباره بی فایده بودن آموختن مقرراتی که فراتر از درک کودک است موضوع جدیدی را به نظام تربیتی او وارد کرد.

آموزش تحصیلی: آموزش وقتی بیشترین تاثیر را دارد که کودکان از آن لذت ببرند. لاک بر ضرورت بهره گیری از کنجکاوی

طبیعی کودک تاکید کرد. وی گفت که کودکان یادگیری را برای یادگیری انجام میدهند **روش تربیتی روسو:** (انسان آزاد به دنیا می آید، اما همه جا در زنجیر است) وی معتقد بود که کودکان احساس و تفکر خاص خودشان را دارند زیرا کودکان مطابق با طرح طبیعت خود رشد میکنند او برای به وجود آوردن یک فرد سالم به هیچ وجه نیروهای محیط به ویژه محیط اجتماعی اعتقاد نداشت. انسان ها طبیعتاً خوب هستند و میتوانند بر اساس احساسات خود انگیزشان با خوشبختی زندگی کنند اما نیروهای اجتماعی آنها را به بند میکشد. کودکان به هیچ وجه به راهنمایی بزرگسالان نیاز ندارند. همچنین نباید اجازه داد تا کودکان نظرشان را بر ما تحمیل کنند. فقط زمانی چیزی را برای کودک مهیا کنید که کودک ذاتی به داشتن آن شیء داشته باشد ولی هرگز اجازه ندهید که شما را به هوس خود وادار کند. هرگز کودک را به کاری وادار یا رفتارهای او را اصلاح نکنید. چنین اعمالی موجب ترس و اضطراب کودکان میشود. عجله نکنیم و به کودکان فرصت دهیم تا به شیوه هایی که برای آنان طبیعی است خودشان آنچه را باید فرا بگیرند. رشد بر اساس برنامه زمانی زیستی و به گونه ای درون زاد پیش میرود که آن را ریش زیستی می نامند. کودکان باید به دور از تاثیرات مخرب جامعه فکر کنند و بنابراین روسو اعلام کرد که خواست طبیعت این است که کودکان جدا از اجتماع زندگی کنند حتی اگر این اجتماع بیشتر بداند. بزرگسالان کودکان را برده مقررات اجتماعی میکنند. روسو بر تفکر مستقل اهمیت قائل است و معتقد است کودکان میتوانند راه خود را در اجتماع پیدا کنند

فلسفه فرزند پروری گزل: به گفته گزل کودک در پنج سالگی نسخه کوچکی است از شخص جوانی که بعد ها خواهد شد. گزل معتقد بود که پرورش کودک باید با شناخت دقیق ریشش آغاز شود. نوزادان با برنامه درون زاد که فطرت نسبت به نیاز هایشان و آنچه که آمادگی انجام آن را دارند یا ندارند هشیارند. بنابراین والدین نباید کودکان را به پیروی از هیچ الگویی پیش پنداشته ای وادار کنند بلکه باید نشانه های ریشش را از خود کودکان بگیرند. مثلاً در مورد تغذیه، گزل به شدت از تغذیه مبتنی بر نیاز یعنی تغذیه ای که کودک آمادگی خود را برای آن نشان میدهد در برابر هر نوع تغذیه از پیش تعیین شده حمایت میکند. گزل همچنین تأکید دارد که اولین سال زندگی بهترین زمان برای یادگیری، احترام گذاشتن به فردیت کودک است. به همین ترتیب فلسفه گزل در بعد افراطی رها کردن و تساهل قرار میگیرد. **بابلی:** بابلی به رابطه مادر و کودک اشاره فراوانی کرده است. نظریه دلبستگی اشاره دارد که نوزادان و کودکان نیازمند آنند که با آنها بی که آنان را بزرگ میکنند رابطه عاطفی رضایتمند برقرار کنند تا از

این طریق بتوانند در بزرگسالی ذهنی پویا و خلاق داشته باشند و با افراد همسن خود و با سایر کسانی که مایل هستند رابطه صمیمانه دوستی برقرار نمایند. **مونتسه سوری:** به نظر مونتسه سوری کودک به منزله موجود مستقل است که صاحب زندگی اجتماعی است وی معتقد است حقوق هیچ انسانی به اندازه کودک پایمال نشده است. وی اعتقاد داشت در تربیت کودک نباید صرفاً به امور جسمانی کودک مشغول باشیم لازمه کمک به رشد مطلوب کودک کسب اطلاعات و آگاهی درباره واقعیت رشد انسانی است. **اصل نوین تربیتی: اصل اول:** فردیت انسان ها باید مورد توجه و تأمل قرار گیرد و بدان شکل داده شود باید به هر کودکی به اعتبار شخصیت یگانه و منحصر به فرد خودش توجه شود. **اصل دوم:** کودک حتماً باید آزاد باشد به عقیده او کودکان از محیط مناسب بر خوردار نیستند زیرا در دنیا بزرگسالان زندگی میکنند. توصیه هایی برای والدین کودکان: برای تمامی فعالیت های مستقل و معقولی که کودک جذب آنها میشود و سعی در درک و فهم آنها دارد ارزش قائل شوند. بایستی حتی الامکان در حمایت از تمایلات کودک برای انجام فعالیت های مختلف بکوشند باید کاملاً مواظب روابط خود با کودک باشند زیرا آنان بیش از آنکه ما تصور میکنیم حساس و تحریک پذیر هستند لازم نیست الگوی کامل برای کودکان باشید زیرا آنها نیز والدین را میرا و منزله از خطا نمیدانند. مسائل و مشکلات تربیتی به ویژه آنهایی که با رشد عقلانی و فردیت کودک سرو کار دارند ریشه در تضاد دائمی بین کودک و بزرگسال دارند.

آدلر: بسیاری از نظرات آدلر درباره تکنیک های والدینی خوب تبدیل به دانش عادی شده اند و والدینی موفق بر پایه احترام متقابل، تشویق پیامدهای منطقی و تنظیم آزادی و محدودیت برای کودکان استوار است. آدلر تأثیر بزرگی بر آنچه به عنوان والدینی خوب و مدیریت کودک نگر بسته میشود دارد. وی اعتقاد دارد کودکانی که مورد بی اعتنائی، طرد یا سوء استفاده قرار گرفته اند تجربه عشق و همکاری را نداشته اند آنها معنا یک ارتباط مثبت با دیگران را نمیدانند در نتیجه اغلب احساس بدگمانی و تنهایی میکنند. علاوه بر این هنگامی که کودکان ناز پرورده بزرگ میشوند دیگران به مدت طولانی به آنها توجه نداشته، این کودکان ممکن است این امتناع را به عنوان پر خاشگری علیه آنها تعبیر کرده که ممکن است منجر به انتقام گرفتن از دیگران توسط کودکان بشود. هم کودکان ناز پرورده و هم کودکان مورد بی اعتنائی ممکن است انتظارات همانندی به عنوان بزرگسال داشته باشند. ممکن است احساس محق بودن برای همه چیز را داشته باشند و احساس تعهد به هیچ چیزی را نداشته باشند.

نقد فیلم روان شناختی Adam

ژانر: درام
مدت زمان: ۹۹ دقیقه
محصول: آمریکا
نویسنده: Max Mayer
ستارگان: Hugh Dancy, Rose Byrne, Peter Gallagher
کارگردان: Max Mayer

خلاصه فیلم:

"آدام" یک مرد تنها با سندروم "آسپرگر" (یک نوع اختلال رشد عصبی است که معمولاً به همراه علائق و رفتارهای وسواسی و تکراری است و با مشکلات قابل توجه در ارتباط بین فردی و ارتباط غیر کلامی، مشخص می شود) است که با همسایه اش "بث" در طبقه بالا ارتباط برقرار می کند.

نقد فیلم:

در طول سال ها، طیف گسترده ای از فیلم ها تولید شده است که به موضوع اوتیسم و توانایی افراد اوتیسم در ارتباط موفقیت آمیز با دیگر افراد می پردازد. در این موارد روابط عاشقانه بین افرادی که مشترک بودن در طیف اوتیسم هستند مانند موزارت و نهنگ با این حال، یک فیلم که جهش قابل توجهی در این زمینه ایجاد می کند، فیلم **Adam** سال ۲۰۰۹ است که ایده رابطه عاشقانه بین یک فرد اوتیستیک و یک شریک عصبی را بررسی می کند.

برخی از فیلم ها پس از اکران اولیه، مورد استقبال بیشتری قرار گرفته اند. آدام یکی از آن فیلم هاست. در آغاز آن را به عنوان معرفی آموزشی سندرم آسپرگر در بستر یک کمدی رومانیک می بینیم که در این مورد بسیار موفق عمل کرده است.

هیو دانسی (آدام) به طور واضح بسیاری از ویژگی های سندرم آسپرگر (برای مثال نیاز به یک روتین، آرتمان به شدت مرتب، راحت نبودن او با دیگران) را دارد. او به (این نقش توسط رز بایرن ایفا می شود) را ملاقات می کند، کسی که جذب جدیت و قابل اعتماد بودن آدام شده و یک کمدی عاشقانه که در نوع خود می تواند لذت بخش باشد، آغاز می شود.

با این حال، در این فیلم چیزی فراتر از یک آموزش عاشقانه در مورد آسپرگر وجود دارد. آدام در باره شرايطی صحبت می کند که ما می توانیم از طریق ارتباط برقرار کردن با دیگران، به زندگی خود به نحوی که برایمان معنادار است، سازمان دهیم.

این فیلم همچنین روش هایی را که می تواند موجب تحول روابط شوند حتی برای افرادی که از اختلالات بیولوژیکی (زیستی) رنج می برند برجسته می سازد. علاوه بر این، باعث می شود سوالات بحث برانگیزی در مورد این که چرا ما برخی افراد را بیمار روانشناختی و برخی را افراد عادی می نامیم مطرح شود.

در آخر، فیلم در مورد مسائل پیرامون محدودیت های بالقوه در تغییرات روانشناختی صحبت می کند.

ساختارهای ارتباطی و زندگی

ارتباط برقرار کردن با دیگران به ما کمک می کند تا زندگی خود را سازمان دهیم و این ساختارهای روزمره، احساس امنیت و آسایش خاطر را برای ما فراهم می آورند.

برای مثال (**Drop-in centers**) هم در آمریکا و هم در خارج از آن، سازمانی برای افرادی که سال هاست از بیماری های روانشناختی شدید رنج می برند ایجاد نموده است (**Hornstein**, ۲۰۰۹).

در واقع چنین گروه های خودیاری، تأثیر خود را به اندازه در مان های حرفه ای برای اغلب اختلالات شدید روانشناختی به اثبات رسانده اند (**Adame & Leitner**, ۲۰۰۸).

نیاز افراد به یک روتین و ساختار سالهاست که در تمام سطوح سلامت روانشناختی ثابت شده است (**Kelly**, ۱۹۵۵).

رابطه آدام با خانواده

در همان آغاز فیلم متوجه می شویم که آدام بیشتر عمر خود را با پدرش زندگی کرده است، کسی که برایش ساختار و روابطی فراهم آورده، که شامل کمک به او برای استخدام شدن در کاری است که برایش معنادار با این حال آدام، با مرگ پدرش، تکیه گاه اصلی خود را از دست می دهد. در حالی که ارتباط آدام با دوست پدرش تا حدی ساختار دارد، اما او با پوچی زیادی مواجه است.

تکیه گاه های بیرونی زندگی او پس از این که کارش را از دست می دهد و متوجه می شود که بدون درآمد پدرش نمی تواند آمار تماش را نگه دارد، بیشتر از هم متلاشی می شود.

بنابراین وقتی آدام بث را ملاقات می کند، از نظر ارتباطی در نقطه حساسی از زندگی خود قرار دارد. هر چند آدام در این ارتباط ترس و بی کفایتی که از یک فرد مبتلا به اختلال آسپرگر انتظار می رود را نشان می دهد، اما برای به دست آوردن دوباره ثبات در زندگی

می گردد. در پایان فیلم او در حال رفتن به زندان است. بنابراین در این میان تناقضی وجود دارد. یک مرد عاشق خانواده که با انتخابش باعث ویرانی زندگی همسرش، دخترش، شرکای کاری و مراجعانش شده است، فردی سالم است، در حالی که شخصی که به هیچکس آسیبی نرسانده (اما ما با او راحت نیستیم) یک بیمار روانشناختی تشخیص داده می شود.

بنابراین فیلم آدام یک سوال کنجکاوی برانگیز در مورد ماهیت اجتماعی آنچه بیماری روانشناختی خوانده می شود را ایجاد می کند (**Scheff**, ۱۹۶۶) را ببینید). برای مثال کاپلان و کاسگر و (۲۰۰۴) مواردی که بیماری های روانشناختی سازه های اجتماعی هستند را در مقابل بیماری های واقعی مورد بررسی قرار دادند. از این نظر بحث آن هادر مورد موافقت با **Szasz** (۱۹۸۷) و سایر مخالفین روانپزشکان بود (برای مثال **Farbed**, ۱۹۹۲). همانطور که کاپلان و کاسگر و روشن کردند، بسیاری از مواردی که در حال حاضر بیماری روانشناختی نام گذاری شده اند، مانند بیماری های روانشناختی هستند که توسط مردان سفیدپوست به زنان و اقلیت ها نسبت داده شده است.

کاپلان (۱۹۹۵) حتی پیشنهاد یک تشخیص جدید را (اختلال شخصیت متوهم غالب) برای نشان دادن اینکه اصطلاحاتی چون اختلال شخصیت وابسته و اختلال شخصیت خودشکناکه انگ های جنسیتی هستند، پیشنهاد داد.

محدودیت های رشد

همانطور که در پایان فیلم می بینیم، آدام شغلی در کالیفرنیا پیدا کرده است و بث در کشمکش است که آیا همراه او برود یا خیر. بث انتظار دارد از آدام بشنود که به این دلیل می خواهد همراهش باشد که عاشقش است.

آدام نمی تواند موقعیت را کاملاً مدیریت کند و در مورد این که به او نیاز دارد تا موفق شود جایی برای سکونت پیدا کند صحبت می کند. به عبارت دیگر، برخلاف این که در بسیاری از موارد در رابطه با بث رشد کرده است، اما در جایی که بتواند واقعاً کسی را دوست داشته باشد رشد نکرده است. او آنجا را بدون بث ترک می کند. آدام به طرز شگفت انگیزی سازگاری خوبی با شغل جدید و محل جدید دارد و بدون شک این به علت



رشدی است که در رابطه با بث کسب کرده است. مانند بسیاری از بینندگان که ممکن است مشتاق یک پایان عاطفی و خوشحال کننده باشند، ما نیز از این که در پایان میزان سازگاری آدام کمی بیشتر از حد امکان خیال پردازی شده است، شگفت زده شدیم.

بنابراین این فیلم تعهد و محدودیت های رشد شخصی را آشکار می سازد. آدام از برخی جهات انسان متفاوتی شده است و زندگی او به دلیل روابطی که برقرار کرده است برای همیشه عوض شده است.

از جهت دیگر، او هنوز همان آدم است، از نظر جامعه کمی بی دست و پااست و نمی تواند به بث بگوید که او را به خاطر خودش و صرف نظر از آنچه که به او می دهد دوست دارد. مطمئناً این امکان وجود دارد که با روابط بیشتر، آدام به نقطه ای برسد که بتواند واقعاً کسی را دوست داشته باشد.

با این حال، همانطور که **Richard chessick** (۱۹۷۷) میگوید، همیشه یک جای زخم در پیرامون زخم های بزرگ ما وجود دارد، که یادآور آسیب پذیری و خصوصیات متمایز ما است.

توانایی یک فرد در طیف اوتیسم برای داشتن یک رابطه عاشقانه موفق با یک فرد عصبی نوع موضوعی عمیق است که فیلم به دنبال آن است. تا این مرحله، عاشقانه بین آدام و بث علی رغم عوارضی که رفتارهای اوتیستیکی او در زندگی اجتماعی آنها ایجاد می کند، بسیار نزدیک و مهربان است. بث علیرغم اینکه از لحن پر خاشگرانه وی در هنگام فروپاشی او دلهره داشت، اطمینان را از مادرش (بازی ایمی ایروینگ) می گیرد که اظهار می دارد او علی رغم نقض هایش از ازدواج با شوهرش خجالت نمی کشد، و در نتیجه او به طور جدی در فکر تجدید رابطه با آدام است. با این حال پدر بث اظهار داشت که آدام برای او نیست، با بیان اینکه او بیشتر به فرزند شما شباهت دارد وقتی بث پاسخ می دهد افراد مبتلا به آسپرگر از ازدواج می کنند، او کاملاً از این احتمال چشم پوشی می کند و در دنیای دیگری زندگی می کند. نیازی نیست که آن مصالحه را انجام دهید. این بیانیه نشان می دهد یک ذهنیت تنگ نظرانه از جانب پدر بث وجود دارد که به دلیل آشکار شدن فعالیت های بی پروایانه خود، در وضعی قادر به چنین قضاوتی نیست، اما پیامدهای آن (همراه با درخواست آدام از بث برای آمدن به کالیفرنیا با او برای شغلی که به او پیشنهاد شده است) با تردید جدی در مورد احتمال موفقیت یک رابطه با یک فرد اوتیسم، بث را ترک کنید، زیرا او به مادرش اعتماد می کند که او و آدام هرگز نمی توانند به چشمان یکدیگر نگاه کنند و می دانند آنچه دیگری احساس می کند وقتی او از آدام پرسید که چرا او آنقدر اصرار دارد که با او به کالیفرنیا آمده است، او پاسخ می دهد که او مانند یک قسمت از او است و او به بث نیاز دارد تا به او کمک کند تا جایی برای زندگی پیدا کند و بفهمد وقتی مردم چیزهای دیوانه می کنند چه معنایی دارد. بث پاسخ می دهد که نمی تواند با او برود، اما نکته قابل توجهی که ممکن است نتیجه این بحث را تغییر داده باشد این بود که بث بگوید: اگر می خواهید من بیایم چون شما مرا دوست دارید، من می فهمم، و من خواهم آمد.

کتاب راهبری زندگی با شهود درونی

نام کامل کتاب: کتاب راهبری زندگی با شهود درونی: متعادل کردن زمین و آسمان نویسنده: رابرت الکس جانسون، جری رول مترجم: مرضیه مروتی ناشر چاپی: انتشارات بنیاد فرهنگ زندگی تعداد صفحات: ۲۴۶ زبان: فارسی

اگر دوست دارید زوایای تاریک ناخودآگاه و ذهن خود را هر چه بیشتر بشناسید و سعی در روشن کردن آن دارید قطعاً و حتماً خواندن این کتاب به شما توصیه میشود. کتاب راهبری زندگی با شهود درونی: متعادل کردن زمین و آسمان، مسیر پیشرفت خودآگاهی را از طریق بیان داستان زندگی عجیب و حیرت‌انگیز رابرت الکس جانسون نشان می‌دهد.

رابرت الکس جانسون (Robert A Johnson) پیوسته نزدیک به خودآگاه جمعی زندگی کرده است که هم برایش مفید بوده و هم نه. داستان او سفری درونی می‌باشد که روایاها و دیدگاه‌های قوی در حال هدایت آن می‌باشد. دیگران هم در مورد این چیزها مطالب زیادی نوشته‌اند، اما کمتر کسی وجود دارد که تعهدی اخلاقی نسبت به این نیروهای قدرتمند و مرموز داشته باشد.

زندگی رابرت نشان دهنده‌ی این است که چگونه می‌توان در دوران پست مدرنیسم با یک دیدگاه مذهبی زندگی کرد. منظور از دیدگاه مذهبی پیروی از یک راه، برای رسیدن به رستگاری یا رهایی یا حتی لزوماً عضویت در یک نهاد مذهبی نمی‌باشد، بلکه نگرش مذهبی به تهذیب نفس مربوط می‌شود. منظور از تهذیب نفس؛ پذیرا شدن حیرت، شکوه و عظمت، با احترام به آن نیروهای اسرارآمیز مقدسی است که بیرون از کنترل خودآگاه شما قرار دارند. این نیروها را گاهی تقدیر، سرنوشت یا دست خدا یا به نقل از

رابرت جانسون؛ رشته‌های باریک‌نمیده‌اند. زندگی رابرت را واقعاً رشته‌هایی نازک هدایت کرده‌اند، در حالیکه مردمان دل‌مشغول عصر مدرن بیش از هر چیز دنبال به دست آوردن و خرج کردن هستند و پیوسته نگرانند و می‌کوشند واقعیت بیرونی را دست‌کاری کنند تا به دلخواهشان تبدیل شود. فرآیند مطالب ارائه شده در کتاب راهبری زندگی با شهود درونی (Balancing heaven and earth: a memoir) توسط رابرت، جریانی متفاوت را در پیش می‌گیرد. او منتظر این رشته‌های نازک می‌ماند، دیده‌بانی می‌کند، با دقت گوش می‌کند، با ناخودآگاه گفت‌وگو می‌کند و صرفاً زمانی دست به عمل می‌زند که یک الگوی بزرگ‌تر آشکار شده باشد.

زندگی رابرت؛ ماجراجویی، نمایش و طنز کم ندارد. گروه بازیگران او در طول مسیرهای زندگی‌اش؛ کارل یونگ، جیدو کریشنامورتی و گروهی از حکما، قدیسین و گناهکاران هستند. تجارب او بارها نگرانی‌های جمعی جامعه غرب را پیش‌بینی کرده است. درگیری با افسردگی و احساس بیگانگی، آرزوی همراهی و احساس تعلق، جست‌وجوی ارزش‌ها و معنا در یک فرهنگ غیر مذهبی، مواجهه فلسفه‌های غرب و شرق، میل به اتصال به چیزی وسیع‌تر از زیرساخت شخصیتی‌تان از جمله‌ی این نگرانی‌ها هستند. اما جانسون، مانند مرشد خود کارل یونگ، جنبه‌های بیرونی زندگی خود را ضمنی و جزئی می‌داند، در حالیکه فرآیندهای درونی، جوهره و ارزش تعیین‌کننده را فراهم می‌کنند.

زندگی جانسون را با متر دنیا نمی‌توان اندازه‌گیری کرد. کتاب‌های پر فروش، سفرهای ماجراجویانه، شاگرد یونگ شدن و تعاملاتش با کریشنامورتی و دلایلی لاما و ده‌ها چیزی که شاید نامش را موفقیت بگذارید، از دید رابرت تنها سفری بوده که او

به آن دعوت شده و او بدون محاسبات عقلانی در حرکت است. وقتی اولین کتاب رابرت در سال ۱۹۷۴ چاپ شد، عموم مردم در حال کشف مجدد قدرت و خرد بی‌زمان اسطوره‌ها و افسانه‌ها بودند. رابرت یکی از اولین کسانی بود که نظریه‌های پر بار، اما پیچیده دکتر یونگ را با ظرافت و لطافتی ساده نشان داد. هر که در عمق بیست جلد کتاب یونگ شنا کرده باشد می‌داند که این کار ساده نیست و مستلزم درکی عمیق است تا بتوان چنین نظریه روانشناختی را قابل هضم ساخت.

در بخشی از کتاب راهبری زندگی با شهود درونی: متعادل کردن زمین و آسمان می‌خوانیم:

همه چیز با تصادف یک ماشین با یک دیوار آجری و گیر کردن زانوی یک پسر بچه یازده ساله بین آن‌ها آغاز شد. به دیدار پدرم رفته بودم و در راه بازگشت به خانه با اسکیت داشتیم از یک بعدازظهر زیبای اواخر تابستان لذت می‌بردیم. والدینم سه مایل دور از هم در پرتلند و ارگان زندگی می‌کردند و من در آن روز بعدازظهر در نیمه راه بین این دو قطب زندگی‌ام، در نیمه راه خانه‌های پدر و مادرم بودم. مسلماً این شکاف که بین والدینم ایجاد شده بود مکانی خطرناک بود.

تصمیم گرفتم از یک فروشگاه محلی، کوکاکولا بخرم و در حالی که پنج سکه یک پنی را در مشت‌م گرفته بودم و داشتیم از در فروشگاه وارد می‌شدم، دو ماشین در خیابان تصادف کردند. پای چپ من داشت از در عبور می‌کرد، اما پای راستم هنوز کمی با پیاده‌رو تماس داشت و اینجاست که آهن و آجر به هم برخورد کردند. در همین لحظه آدرنالین و هم‌زمان احساس بیمارکننده‌ای که می‌گفت دیگر دیر شده، در من بالا گرفت.

پای من بین آجر و کروم گیر کرد؛ در آن زمان گویی همه چیز آهسته حرکت می‌کرد. اگر

این اتفاق یک ثانیه زودتر می‌افتاد، هر دو پایم گیر می‌کرد و اگر یک ثانیه دیرتر، آن گاه هر دو پایم صحیح و سالم به داخل فروشگاه رفته بود. اما در آن لحظه، درست در آن لحظه بود که همه چیز با هم هماهنگ شد تا ضربه‌ای مهلک بر من وارد شود، اما در عین حال مانع از مرگم نیز بشود.

در پیاده‌رو به هوش آمدم، گیج بودم و دردی احساس نمی‌کردم. پایم به شدت خونریزی داشت، زیرآرگ اصلی آن آسیب دیده بود. آن پنج سکه هنوز در مشت‌م بود. گروهی از مردم در اطرافم حلقه زده بودند. کسی آدرس‌م را پرسید و موفق شدم شماره تلفن خانه‌مان را برایش زمزمه کنم.

یک پرستار کشیک که در همان حوالی زندگی می‌کرد با سرعت خود را برای انجام کمک‌های اولیه رساند و با شریان‌بند کار خود را آغاز کرد. بعد یک آمبولانس مرا به بیمارستان امانوئل در آن نزدیکی برد و یک متخصص استخوان برای انجام جراحی فراخوانده شد. وقتی مرا به درون اورژانس بردند، برانکاردا چهارچوب در بر خورد کرد، بر خوردی که هم‌چون جان‌کننده‌ی قبل از مردن بود. سپس بی‌خبری ناشی از مواد بی‌هوشی از راه رسید.

یکی از بزرگترین و مهمترین ویژگی این کتاب اینک رابرت الکس جانسون تقریباً تمام اصطلاحات و آموزه‌های یونگی مثل آنیما و آنیموس، تحلیل کارپردی روایاها، تخیل فعال، معلم معنوی، فراق‌کنی، طلای درون، کار درونی، ایگو، سفر قهرمانی، معنای زندگی، کشف حکمت اتفاقات، سایه، زندگی نزیسته و... را با اتفاقات زندگیش تلفیق داده به گونه‌ای که شخصی که برای اولین بار می‌خواهد وارد این مباحث برای خودشناسی بشود بسیار ساده و زیبا آشنا میشود و میتوان گفت استارت خیلی خوبی میتواند برای شما در کنار کتاب یونگ شناسی کاربردی باشد.

عناوین فصل‌ها:
فصل ۱: جهان طلایی زیستن با بینش الهی
فصل ۲: یافتن خانواده واقعی‌ام نیاز به پدرخوانده و مادرخوانده برای...

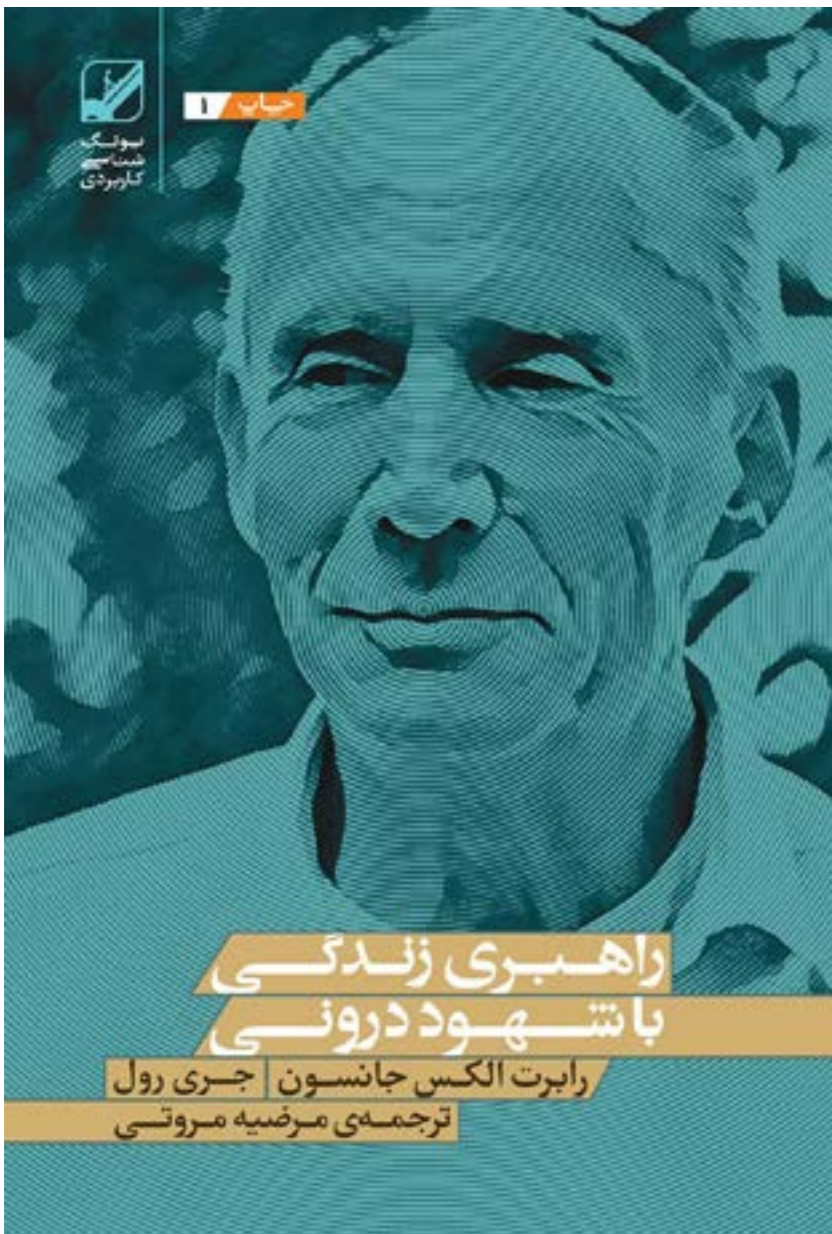
فصل ۳: صلیب سرخ و برج دیده‌بانی وحشت‌های تنهایی، لذت‌های عزلت‌نشینی

فصل ۴: اولین ملاقات با شرق، کریشنامورتی

بازپس‌گیری طلای کیمیاگری
فصل ۵: فریتز کونکل زندگی مرانجات میدهد کار با رویاها
فصل ۶: دوستی‌های غیرمنتظره... رشته‌های نازک در کارند
فصل ۷: عشق به موسیقی... شغل را ما انتخاب می‌کنیم اما رسالت، ما را انتخاب میکند

فصل ۸: ملاقات با دکتر کارل یونگ تولد دوباره قهرمان؛ منجی درون
فصل ۹: روزهای خانه‌داری درس‌های مرد یک‌به‌دو
فصل ۱۰: آموزش در کنار تونی ساسمن

یافتن یک زندگی مذهبی در جهان مدرن
فصل ۱۱: بازگشت مار بزرگ رویاها و بینش‌های تحول
فصل ۱۲: صومعه‌ها، قرون وسطی و مدرن‌جست‌وجوی معبد مقدس
فصل ۱۳: ظهور دوباره جهان طلایی سفر به شرق
فصل ۱۴: هند عزیز من توسل به حلول یا تجسم‌های خداوند
فصل ۱۵: حلقه‌دوستان درس‌هایی از سرهای جابجا شده





تا الان به این مسئله فکر کردید که اگر یک کروموزوم اضافه داشته باشیم قراره چه جور زندگی کنیم یا دیگران با ما چطور برخورد می کنند؟ برای ۱۵ ماهه بنا و زندگی چه حق و حقوق هایی داریم؟

بچه های سندروم داون به جای ۴۶ کروموزوم ۴۷ کروموزوم دارند یعنی یک کروموزوم اضافه تراوهمین یک کروموزوم تفاوت هایی ایجاد کرده مثلا چهره های متفاوتی از دیگران دارند و نگرانی عمده ای که در مورد این بچه ها وجود دارد این است که به عقب ماندگی ذهنی دچار شوند و عملکرد شغلی تحصیلی اجتماعی آنها دچار مشکل شود. بچه های سندروم داون با توجه به شدت عقب ماندگی شان ممکن است از انجام کارهای ساده روزمره بر نیایند و نیاز به مراقبان نزدیک خود برای انجام کارهای خود داشته باشند.

سندروم داون باعث برخی ناتوانی های جسمی و فکری شده و بیشتر اوقات، در سطح متوسطی قرار دارد. نیاز به بازی و مراقبت دارند.

از بسیاری جهات نوزاد مبتلا به سندروم داون بسیار شبیه نوزادان دیگر است. آنها حالات و عواطف یکسانی دارند دوست دارند چیزهای جدید یاد بگیرند، بازی کنند و از زندگی لذت ببرند. شما می توانید با ایجاد هر چه بیشتر شانس انجام این کارها به کودک خود کمک کنید تا رشد کند. برای کودک خود آواز بخوانید و مانند هر کودک دیگری با او بازی کنید. به کودک خود کمک کنید تا تجربه های مثبتی با افراد و مکان های جدید داشته باشد.

هر نوزادی که با سندروم داون متولد شود متفاوت از دیگری است. هم زمان با این که نوزاد شما بزرگتر می شود باید توجه ویژه ای به رشد جسمی و فکری او داشته باشید. کودک شما همچنین ممکن است مشکلاتی در سلامت بدن خود داشته باشد که در آن صورت نیاز به مراقبت بیشتری دارد. همه نوزادانی که با سندروم داون متولد می شوند دارای بیماری های

جسمی نیستند همچنین همه نوزادان مشکلات بهداشتی یکسانی نیز نخواهند داشت.

برخی از مشکلات قلبی کوکان مبتلا به سندروم داون نیاز به جراحی در سال اول دارند. مشکلات دیگر با گذشت زمان خود اصلاح می شوند.

بعضی از نوزادان کم شنوایی دارند. نوزادانی که به سندروم داون مبتلا هستند دارای لوله های استاش کوچکتر (بخشی از گوش داخلی) هستند. این بخش باعث تجمع مایع می شود. پزشک برای بهبود شرایط، لوله هایی را با جراحی وارد بدن نوزاد می کند.

برخی از نوزادان، آسیب عصبی دائمی دارند. این می تواند باعث کاهش شنوایی دائمی شود. سمعک ها اغلب به کودک شما کمک می کنند تا بشنود.

بدون درمان، کاهش شنوایی می تواند بر رشد گفتار کودک شما تأثیر نیز بگذارد. مشکلات بینایی: این ممکن است شامل آب مروارید یا سایر مشکلات چشم باشد که نیاز به استفاده از عینک دارند.

مشکلات بینایی: این ممکن است شامل آب مروارید یا سایر مشکلات چشم باشد

که نیاز به استفاده از عینک دارند. مشکلات دیگر: انسداد روده در بدو تولد که نیاز به جراحی دارد.

دور رفتگی لگن
بیماری تیروئید کمبود آهن
نقاط عطف رشد

کودک شما به همان مراحل عطف رشد کودکان نو پای دیگر خواهد رسید. با این حال، او زمان بیشتری نیاز دارد. مداخله زودهنگام درمان های فیزیکی و کار درمانی می تواند به رشد کودکانی که سندروم داون دارند کمک کند.

مهارت های حرکتی (خزیدن، راه رفتن، تغذیه، لباس پوشیدن، دست خط)

مهارت های زبانی (گفتگو و رشد واژگان)
مهارت های اجتماعی (اولویت بندی، اشتراک گذاری، تماس چشمی، آداب و روش تعاملات اجتماعی)

مهارت های دانشگاهی (خواندن زود هنگام، شمارش).

کودک شما هر چه زودتر درمان را شروع کند، رشد و موفقیت بهتری در زندگی خواهد داشت.



شماره کارت برای پرداخت مبالغ:

بانک پاسارگاد

۵۷۳۱-۵۰۲۲-۲۹۱۹-۰۰۰۴

بانک سپه

۶۳۳۷-۴۴۰۲-۱۰۷۰-۵۸۹۲

بانک رفاه

۳۳۲۵-۲۳۳۴-۶۳۱۵-۵۸۹۴



پرداخت آنلاین
از طریق وب سایت بچه های آسمان