



نشریه توانبخشی

بچه‌های آسمان

ماهنامه اجتماعی فرهنگی • سال چهارم • شماره ۴۳
تیر ۱۴۰۲ • قیمت ۴۰ هزار تومان



عید قربان سهمی برای بچه‌های آسمان



بچه‌های آسمان

موسسه خیریه

نگهداری و توانبخشی

معلولین بی‌سرپرست

www.bachehayeeaseman.org

عید قربان، سهمی برای بچه های آسمان

آیا می دانستید خیریه بچه های آسمان در سه آسایشگاه خود در ماه ۸۰۰ کیلو گوشت مصرف می کند؟

عید قربان فرصتی است تا شما نیز بتوانید سهمی در تامین گوشت مصرفی این عزیزان داشته باشید

بیایید کار نیک و همدلی را در کنار حال خوب و لبخند مددجویان آسایشگاه بچه های آسمان تجربه کنیم.

شما همراهان گرامی می توانید با پرداخت مبلغ مورد نظرتان به صورت اشتراکی، در ذبح گوسفند قربانی سهیم شوید.

آسایشگاه خیریه بچه های آسمان آماده دریافت قربانی و نذورات شما عزیزان می باشد . با اهدای نذورات خود کودکان معلول بی سرپرست را در مسیر درمان و توانبخشی یاری نمایید

پیام مدیرعامل



عید قربان، یعنی فدا کردن همه «عزیزها» در آستان «عزیزترین»، و گذشتن از همه وابستگی ها به عشق «مهربان ترین».

از شما عزیزان نیز درخواست داریم در صورت تمایل امسال نذورات خود را به مانند مهر سال های پیش به آسایشگاه خیریه بچه ها آسمان اهدا نمایند و با دستان پر محبت خود سفره بچه های آسمان را رنگین کنند.

فهرست مجله

۱. پیام مدیرعامل و عید قربان ۵
۲. ارث سندروم داون ۶
۳. بازی درمانی ۸
۴. داستان کوتاه ۱۰
۵. توانبخشی و پزشکی ۱۱
۶. سندروم رت ۱۳
۷. معما ۱۵
۹. گالاکتوزمی ۲۳
۱۰. داستان کوتاه ۲۶
۱۱. فلج مغزی ۲۷
۱۲. معرفی فیلم ۳۱
۱۳. معرفی کتاب ۳۴



عید قربان سهمی برای بچه های آسمان

○ سال چهارم
○ شماره چهل و سه
○ تیر ۱۴۰۲

نشریه توانبخشی بچه های آسمان
رویکرد نشریه: اجتماعی - فرهنگی - توانبخشی

صاحب امتیاز:
موسسه خیریه بچه های آسمان کامران

مدیر مسئول:
احمد رضا نقابی

سر دبیر:
احمد رضا نقابی

گرافیک و صفحه آرایی:
آتلیه طراحی بچه های آسمان

چاپ و نشر:
چاپخانه اسوه هنر

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



ریسک ارثی بودن

سندروم داون یک بیماری ژنتیکی است که به خاطر وجود یک کپی اضافی از کروموزوم شماره ۲۱ انسان ایجاد می شود. از آنجایی که این عارضه به دلیل اختلالات ژنتیکی رخ می دهد، شاید بپرسید که آیا سندروم داون ارثی است و از والدین به فرزندان منتقل می شود یا نه.

علائم Down syndrome

نشانه‌های داون شایع ترین اختلال ژنتیکی در بین نوزادان است که ۳ نوع مختلف دارد. هر سه نوع سندروم، علائم مشابهی ایجاد می کنند. مشخص ترین علائم فیزیکی این سندروم عبارت است از:

- چشمهای مورب و کشیده رو به بالا
- صافی غیر عادی پشت سر
- صورت پهن با گوشها و دهان کوچک
- کوچک بودن بینی نوزاد سندروم داون
- انگشتان پهن و کوتاه دستها و پاها
- ماهیچه های سست و شل

این کودکان قد کوتاه و شانه های پهنی دارند. به جز علائم فیزیکی، برخی از این کودکان با مشکلات یادگیری و ذهنی هم مواجه هستند.

انواع سندروم داون

شایع ترین سندروم داون، تریزومی ۲۱ است که در آن تمام سلولهای بدن یک کروموزوم شماره ۲۱ اضافی دارند و به جای ۴۶ کروموزوم، بیمار ۴۷ کروموزومی است. موزاییسم نوع دیگری است که در آن نسخه اضافی کروموزوم فقط در بعضی از سلولها دیده می شود.

این نوع سندروم داون خفیف است و علائم کمتری نسبت به تریزومی ۲۱ ایجاد می کند. نوع سوم مونگولیسیم، ترنس لوکیشن یا جابه جایی نام دارد که در آن هیچ کروموزومی اضافه نیست. یعنی بیمار همان ۴۶ کروموزوم را دارد اما بخشی از کروموزوم ۲۱ شکسته و به

این حالت مونگولیسیم ارثی است. البته در سندروم داون جابجایی همیشه احتمال انتقال و به ارث رسیدن این نقص ژنتیکی وجود ندارد.

در بعضی از والدین، جابجایی از نوع متوازن است. یعنی ماده ژنتیکی به طور مساوی بین کروموزوم ۲۱ و کروموزوم دیگری جابجا می شود و هیچ مشکل ژنتیکی رخ نداده و فرد سالم به نظر می رسد. اما ممکن است فرزند این اشخاص، دچار جابه جایی نامتوازن بین کروموزوم ها شوند و قسمتی از کروموزوم ۲۱ دارای محتوای ژنتیکی اضافی باشد. در نتیجه کودک دچار SD خواهد شد.

ریسک ارثی بودن نشانگان داون از هر ۱۰۰ کودک مبتلا به مونگولیسیم، فقط یک کودک به دلیل ارثی بودن، دچار این عارضه می شود. به طور کلی، در ۹۵٪ از موارد، سندروم داون اگر از نوع تریزومی یا موزاییسم باشد، این سندروم غیر ارثی است و ریسک انتقال آن به جنین فقط ۱٪ است.

اما در ۵٪ از موارد اگر سندروم داون از نوع جابجایی باشد، ریسک انتقال آن در بارداری بعدی حدود ۱۵ درصد خواهد بود. در بروز سندروم داون، بیشتر



فاکتورهای دیگری موثر هستند، مثل بارداری با سن بالای ۳۵ سال در زنان یا بچه دار شدن مردان در سنین بالای ۴۰ سالگی. برای همین حتما تست غربالگری ژنتیکی برای سندروم داون باید در بارداری انجام شود. سندرم داون از چند ماهگی قابل تشخیص است؟

پزشکان برای تشخیص سندرم داون، در سه ماهه اول بارداری انجام تست غربالگری ژنتیکی را تجویز می کنند. اگر نتیجه تست مثبت باشد، در سه ماهه دوم بارداری، بین هفته های ۱۵ تا ۲۰، تست های مختلف و سونوگرافی برای تشخیص بیماری های مادرزادی جنین انجام می شود.

چون احتمال خطا در نتیجه ی غربالگری در سه ماهه اول بارداری وجود دارد. اگر نتیجه این آزمایش ها مثبت باشد، احتمال ابتلا به نشانگان داون در جنین بالا خواهد بود.

سوالات رایج درباره SD کودکان در این بخش می توانید پاسخ د کتر احسان ذاکرین، متخصص کاردرمانی کودکان، به سؤالاتی را که زیاد درباره سندروم داون یا SD پرسیده می شوند، بخوانید:

آیا می توان کاری برای بهبود علائم سندروم داون انجام داد؟

بله، کاردرمانی و بازی درمانی روشهای موثری برای افزایش توانایی های این کودکان هستند. در این مورد می توانید مقاله بازی های مناسب کودکان سندروم داون را از همین سایت بخوانید.

اگر تست غربالگری SD مثبت باشد، باید چکار کنیم؟

این آزمایشها تا قبل از ۲۰ هفتهگی انجام می شوند و اگر تست مثبت باشد و پزشک از نتیجه آن مطمئن باشد، امکان خاتمه دادن به بارداری تا قبل از هفته بیستم حاملگی هست.

نشانه‌های داون بخاطر ازدواج فامیلی است؟

خیر. این عارضه در هر خانواده ای می تواند رخ دهد حتی اگر ازدواج شان غیرفامیلی باشد. سندروم داون در بزرگسالی بهبود پیدا نمی کند؟

خیر عوارض جسمی و ذهنی آن همیشگی است. اما با تکنیکهای کاردرمانی می توان توانایی بیمار و کیفیت زندگی او را ارتقاء داد.

طول عمر بیماران سندرم داون چقدر است؟

هرچند احتمال مرگ و میر آنها تا یک سالگی بالاست ولی تعدادی از این کودکان بزرگ می شوند و طول عمر طبیعی تا حدود ۶۰ سال را دارند.

راهی برای پیشگیری از سندرم داون قبل از بارداری هست؟

بله، می توانید قبل از اقدام به بارداری، مشاوره ژنتیک انجام دهید.

منبع: <https://zakerinclinic.ir/>



بازی با سندروم منم بازی؟

اختلال ژنتیکی سندروم داون رانمی توان درمان کرد چون یک بیماری ژنتیکی است. اما با کار درمانی جسمی کودک سندروم داون می توانیم توانایی، استقلال و مهارت های او را افزایش دهیم. یکی از بهترین تکنیک هایی که برای کار درمانی ذهنی و جسمی این کودکان به کار می رود، بازی درمانی است.

بازی های مفید برای کار درمانی سندروم داون بازی درمانی کودکان سندرم داون به بهبود عملکرد جسمی و ذهنی آنها کمک می کند. در اینجا به بعضی از بازی هایی که برای کار درمانی سندروم داون توصیه می شوند، پرداخته ایم. این بازی ها عبارتند از:

بازی های گروهی
این بازی ها به رشد مهارت های اجتماعی کودک کمک می کنند. در بازی های گروهی باید حس همکاری و کمک به یکدیگر را به کودکان سندروم داون القا کرد. بازی های گروهی از مزایای زیر برخوردار هستند:

- تخلیه هیجانی کودکان
- تشویق آنها به تحرک داشتن
- تقویت عضلات
- بهبود هماهنگی دستها و پاها و

هماهنگی آنها با چشم ها
دو چرخه سواری، طناب کشی، بازی های توپی مثل فوتبال از جمله بازی های گروهی هستند که به بهبود مهارت های کودک و رشد جسمی و ذهنی او کمک می کنند.

خاله بازی
بازی هایی مثل خاله بازی، دکتر بازی، معلم بازی، مامان بازی و غیره می تواند به رشد اجتماعی کودک مبتلا به سندرم داون کمک کند. این کودکان مهارت خوبی در نقش پذیری دارند و به کمک این نقش ها می توان مفاهیم مختلف را راحت تر به آنها یاد داد. این نوع بازی های نقش پذیری برای کودکان ۲ تا ۴ سال بسیار مفید است.

چیدن پازل
برای این کودکان باید پازل هایی بخرید که ساده باشند و باعث کلافگی آنها نشوند. چیدن پازل به کودک توانایی حل مسئله را یاد داده و دقت و تمرکز او را بالا می برد. تمرکز پایین یکی از مشکلات یادگیری در کودکان سندروم داون است.

توپ بازی
توپ به هر اندازه و شکلی که باشد برای کودکان سندرم داون مفید است. بازی با توپ مهارت های دویدن، ایستادن، پریدن



و پرتاب کردن را در بچه ها تقویت می کند. به علاوه توپ بازی با مزایای دیگری هم همراه است که عبارتند از:

- تشویق کودک به تحرک بیشتر
 - تقویت عضلات بدن
 - هماهنگی عضلات دست و پا با چشم ها
- حتی می توانید از توپ CP که برای درمان فلج مغزی کودکان به کار می رود نیز برای بهبود مهارت های تعادلی و درمان تاخیر تکاملی کودک تان استفاده کنید.

آواز خواندن
با شعر یا آواز خواندن می توانید کلمات جدید را به کودک بیاموزید. یادگیری با شعر و آهنگ برای بچه ها خسته کننده نیست. هم خودتان برای او شعر بخوانید و هم او را به آواز خواندن تشویق کنید. علاوه بر آموزش کلمات جدید، با شعر خواندن می توان یک مفهوم جدید را به این کودکان یاد داد.

بازی با اشیای واقعی
شمردن، دسته بندی اشیاء به صورت اشیای بزرگتر یا کوچکتر، شمردن سکه یا مهره و... برای آموزش مفاهیم ریاضی به این کودکان مفید است. به گفته دکتر احسان ذاکرین (متخصص کار درمانی) کودک با لمس اشیای واقعی می تواند این مهارت ها را بهتر یاد بگیرد. این بازی با مزایای دیگری هم همراه است:

- کمک به بهبود حس لامسه
- افزایش توانایی پردازش حسی کودک
- تقویت عضلات کوچک انگشتان موقع شمردن مهره، سکه، ...
- کمک به رشد ذهنی

سپس کودک می تواند اشیای واقعی محیط اطرافش مثل تعداد کتابها، قاشق ها، بشقاب ها و غیره را بشمارد.

عروسک

عروسک بازی به خصوص با عروسک هایی که از نظر آناتومی شبیه کودکان مبتلا به سندرم داون هستند به آنها کمک می کند خودشان را بهتر بشناسند. فرم دهان، انگشتان و چشم های خود را در عروسک شان ببینند. عروسک بازی قدرت شناسایی، خود آگاهی و اعتماد به نفس را در این کودکان افزایش می دهد. نقاشی کردن

این یکی از تکنیک های رایج در کار درمانی دست در سندروم داون است. این فعالیت نه تنها لذت بخش و سرگرم کننده است بلکه مهارت های زیر را افزایش می دهد:

- در آوردن مداد رنگی ها از داخل جعبه و برگرداندن آن به جای خودش
- بهبود هماهنگی چشم و دست موقع برداشتن و گذاشتن مداد رنگی در جعبه
- آشنایی با رنگهای مختلف
- بهبود مهارت های ظریف دست مثل گرفتن مداد در دست

نحوه انتخاب اسباب بازی برای کودکان سندروم داون
از آنجایی که بازی درمانی همیشه برای کار درمانی در کودکان مبتلا به **Down Syndrome** توصیه می شود، برای خرید اسباب بازی حتما باید با کاردرمانگر کودک کتان مشورت کنید. موقع خرید اسباب بازی می توانید نکات زیر را در نظر بگیرید:

- اسباب بازی بخرید که چند حس را همزمان درگیر کند، مثلاً شنوایی، بینایی و لامسه. این اسباب بازی ها باعث می شوند کودک دیرتر خسته شود و به کار درمانی حسی آنها نیز کمک می کند.
- برای درمان سندروم داون، اسباب بازی هایی بخرید که همزمان بیش از یک اندام را درگیر می کنند. مثلاً کودک مجبور شود با هر دو دست آن را بگیرد. این اسباب بازی ها هماهنگی عضلات را بهبود می دهند.

- می توان از آنها استفاده کرد، مناسب ترند.
 - اسباب بازی هایی بخرید که بادوام و برای کودک ایمن هستند. همچنین بتوانید بعضی از آنها را با خودتان بیرون از منزل هم ببرید.
 - اسباب بازی ها نباید کسل کننده باشند و هر چه کودک را به تحرک و فعالیت بدنی تشویق کنند، بهترند.
- امیدواریم در این مقاله توانسته باشیم شما را با بازی درمانی کودکان سندروم داون آشنا کنیم
منبع: <https://zakerinclinic.ir/>



این نیز بگذرد

بزرگی در عالم خواب دید که کسی به او می گوید: فردا به فلان حمام برو و کار روزانه حمامی را از نزدیک نظاره کن. دو شب این خواب را دید و توجه نکرد ولی فردای شب سوم که خواب دید به آن حمام مراجعه کرد دید حمامی باز حمت زیاد و در هوای گرم از فاصله دور برای گرم کردن آب حمام هیزم می آورد و استراحت را بر خود حرام کرده است.

به نزدیک حمامی رفت و گفت: کار بسیار سختی داری، در هوای گرم هیزم ها را از مسافت دوری می آوری و...

حمامی گفت: این نیز بگذرد.

یکسال گذشت برای بار دوم همان خواب را دید و دوباره به همان حمام مراجعه کرد. دید آن مرد شغلش عوض شده و در داخل حمام از مشتری ها پول می گیرد.

مرد وارد حمام شد و گفت: یک سال پیش که آمدم کار بسیار سختی داشتی ولی اکنون کار راحت تری داری، حمامی گفت: این نیز بگذرد. دو سال بعد هم خواب دید. این بار زودتر به محل حمام رفت ولی مرد حمامی را ندید. وقتی جویا شد گفتند: او دیگر حمامی نیست در بازار تیمچه ای (پاساژی) دارد و یکی از معتمدین بزرگ است.

به بازار رفت و آن مرد را دید گفت: خدا را شکر که تا چندی پیش حمامی بودی ولی اکنون می بینم معتمد بازار و صاحب تیمچه ای شده ای.

حمامی گفت: این نیز بگذرد.

مرد تعجب کرد گفت: دوست من، کار و موقعیت خوبی داری چرا بگذرد؟

چندی که گذشت این بار خود به دیدن بازاری رفت ولی او آن جا نبود.

مردم گفتند: پادشاه فرد مورد اعتمادی را برای خزانه داری خود می خواسته ولی بهتر از این مرد کسی را پیدا نکرد و او در مدتی کم از نزدیکترین وزیر پادشاه شد و چون پادشاه او را امین می دانست وصیت کرد که پس از مرگش او را جانشینش قرار دهند. کمی بعد از وصیت، پادشاه فوت کرد اکنون او پادشاه است.

مرد به کاخ پادشاهی رفت و از نزدیک شاهد کارهای حمامی قبلی و پادشاه فعلی بود. جلو رفت خود را معرفی کرد و گفت: خدا را شکر که تو را در مقام بلند پادشاهی می بینم پادشاه فعلی و حمامی قبلی. گفت: این نیز بگذرد.

مرد شگفت زده شد و گفت: از مقام پادشاهی بالاتر چه می خواهی که باید بگذرد؟

ولی مرد سفر بعدی که به دربار پادشاهی مراجعه کرد گفتند: پادشاه مرده است ناراحت شد به گورستان رفت تا عرض ادبی کرده باشد. مشاهده کرد بر روی سنگ قبری که در زمان حیاتش آماده نموده حک کرده و نوشته است این نیز بگذرد.

هم موسم بهار طرب خیز بگذرد

هم فصل ناملایم پاییز بگذرد

گر ناملایمی به تو کرد از قضا

خود را مساز رنجه که این نیز بگذرد.

زندگی من و تک تک بچه هایی که زیر این سقف زندگی می کنیم خیلی با دنیای شماها فرق داره.

همونطور که می دونید آسایشگاه خیریه بچه های آسمان از افراد معلول بی سرپرست نگهداری می کنه که با توجه به نقص جسمی که از بدو تولد با آنها همراه هست، دچار اسپاسم و گرفتگی عضلات هستند و برای بهبود حال جسمانی و تسریع روند درمانی نیاز به تجهیزات توانبخشی و پزشکی دارند.

تهیه این وسایل برای جلوگیری از پیشرفت بیماری، معلولیت و بازگرداندن توانایی های از دست رفته اونا تا حد امکان است. پس چه فرصت خوبی که ما هم بتونیم با کم ترین کمک، در مسیر تهیه این وسایل با بچه های آسمان هم قدم باشیم.

آسایشگاه بچه های آسمان با توجه به تکمیل نمودن تعدادی از تجهیزات توانبخشی و پزشکی، قدیمی شدن مدل های آنها و همچنین فرسودگی دسته ای دیگر از وسایل و همچنین تهیه و نوسازی تشک و تخت برای مددجویان در صدد تامین هرچه زودتر اونهاست.

هزینه این تجهیزات ۱/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تومان برآورد شده است که تهیه آن بدون مهر و همراهی شما غیر ممکن است.

افتالمسکوپ

این دستگاه یکی از تجهیزات پر کاربرد پزشکی در جهت بررسی و معاینه ی اختلالات موجود در زجاجیه و شبکیه چشم مورد استفاده قرار می گیرد.

با تهیه افتالمسکوپ دنیای شفاف و رنگین تری پیش چشم بچه ها بگذاریم.

فشار سنج عقربه ای و دیجیتال دستگاه فشار سنج وسیله ای کاربردی و بسیار ضروری در امر پزشکی است که برای نجات جان افراد و حتی کمک به

زندگی دوباره بسیاری از افراد است. با تهیه فشار سنج فشار خون را از جریان رگ های بچه ها حذف کنیم.

پالس اکسیمتر

با استفاده از این دستگاه سطح اشباع اکسیژن یا میزان اکسیژن خون اندازه گیری می شود.

با تهیه پالس اکسیمتر به سلامتی بچه ها کمک کنیم.

ترالی دارو

این وسیله برای حمل داروها در مراکز مراقبتی است تا در صورت نیاز به سرعت دارد به بیمار رسانده شود.

با تهیه این وسیله دارو را با نظم و سرعت بیشتری به بچه ها برسانیم.

دستگاه ساکشن پرتابل

این وسیله با ایجاد خلأ و یک فشار منفی،

مایعات زائد بدن را خارج می کند. با تهیه این دستگاه به تنفس راحت بچه هایی که مشکل سسی پی (بلع) دارند کمک کنیم.

تب سنج دیجیتال

امروزه تب یکی از مهمترین علائم ابتلا به انواع بیماری و ناراحتی های سیستم بدن است. تب سنج همان وسیله ای است که برای اندازه گیری دمای بدن افراد استفاده می گردد.

با تهیه تب سنج دمای بدن بچه ها مطلوب است.

اکسیژن ساز

یکی از مهمترین و ضروری ترین وسایل پزشکی است که اکسیژن مورد نیاز بیماران که سطح اکسیژن خونشان پایین است به طور خالص تامین می کند.



با تهیه اکسیژن ساز تنفسی صاف و بدون اختلال را به بچه ها وصل کنیم. اتوکلاو

از مهمترین دستگاه ها و تجهیزات آزمایشگاهی است که با استفاده از بخار آب جهت استریل نمودن کاربرد دارد. با تهیه اتوکلاو دیگر هیچ میکروبی حق ورود به محیط زندگی بچه ها را ندارد. آمبویگ

آمبویگ یا بی وی ام نام مخزنی پلاستیکی یا سیلیکونی است که در ایجاد فشار مثبت ریوی در تنفس مصنوعی هنگام سی پی آر استفاده می شود. با تهیه آمبویگ نجات جان بچه هایی باشیم که تنفس ضعیفی دارند.

تردمیل توانبخشی: برای کمک به روند توانبخشی فیزیکی بیماران مبتلا به مشکلات ارتوپدی و عصبی است.

با تهیه تردمیل توانبخشی تعداد قدم های بچه ها را بیشتر کنیم.

مولتی استیم

این دستگاه بهترین عملکرد را در دوره حاد پس از ضربه بافت های مختلف و ترمیم آنها به عهده دارد.

با تهیه مولتی استیم بافت های بدن بچه ها را محکم تر ببندیم.

دستگاه پارالل

یکی از دستگاه های پر کاربرد است که از وزن بدن به منظور تقویت عضلات بالاتنه در آن استفاده می شود.

با تهیه پارالل عضلات بچه ها را از بالا بسازیم.

واکر معکوس

استفاده از واکر معکوس برای افرادی که مشکلات نخاعی و کودکان فلج مغزی و به طور کلی معلول هایی در راه رفتن دچار مشکل هستند، مناسب ترین گزینه است.

با تهیه واکر معکوس راه رفتن را برای بچه ها آسان تر کنیم.

رولر کاردرمانی

برای بهبود، تحریک پذیری و دامنه حرکتی برخی مفاصل را بهبود می بخشد. با تهیه رولر کار درمانی دیگر بچه ها تاخیری در حرکت و تعادل ندارند.

اگزرد

وسیله ای جهت تقویت مچ و انگشتان دست می باشد.

با تهیه اگزرد بچه ها مچ شما را می خوابانند.

یادمان باشد در کنار هم میتوانیم این راه را به پایان برسانیم و این ما باشیم که با کمترین کمک قدم های بزرگ بر میداریم



خودم دست به کار میشم

سندرم رت (Rett syndrome) یک اختلال عصبی نادر و شدید است که بیشتر دختران را درگیر می کند. این بیماری معمولاً در دو سال اول زندگی تشخیص داده می شود. تشخیص سندرم رت در کودک می تواند برای والدین بسیار نگران کننده باشد. اگرچه درمانی برای آن وجود ندارد، اما شناسایی و درمان به موقع ممکن است به دختران و خانواده هایی که درگیر بیماری سندرم رت شده اند، کمک کند. در گذشته، احساس می شد که بخشی از اختلال طیف اوتیسم است اما اکنون می دانیم که بیشتر مبتنی بر ژنتیک است.

علائم

سن بروز علائم متفاوت است، اما به نظر می رسد بیشتر نوزادان مبتلا به سندرم رت در ۶ ماه اول قبل از اینکه علائم اختلال آشکار شوند رشد عادی دارند. شایع ترین تغییرات معمولاً در سنین ۱۲ تا ۱۸ ماهگی دیده می شوند که می توانند ناگهانی باشند یا به آرامی پیشرفت کند.

علائم سندرم رت:

کندی رشد مغز به درستی رشد نمی کند و سر معمولاً کوچک است (پزشکان به این حالت میکروسفالی می گویند). این توقف رشد با بزرگتر شدن کودک واضح تر می شود.

مشکلات در حرکات دست. بیشتر کودکان مبتلا به سندرم رت استفاده از دستان خود را از دست می دهند. آنها تمایل دارند دستهایشان را به هم بمالند یا فشار دهند.

فقدان مهارت های زبان. بین ۱ تا ۴ سالگی، مهارت های اجتماعی و زبانی شروع به کاهش می کنند. کودکان مبتلا به سندرم رت حرف زدن را متوقف می کنند و ممکن است اضطراب اجتماعی شدیدی داشته باشند. آنها ممکن است

از افراد دیگر، اسباب بازی ها و محیط اطرافشان دور شوند یا علاقه ای به آنها نداشته باشند.

مشکلات عضلات و هماهنگی. این موارد می تواند شکل راه رفتن را عجیب کند. مشکل در تنفس. کودک مبتلا به رت ممکن است دچار تنفس و تشنج ناهماهنگ باشد، از جمله تنفس بسیار سریع (هایپر ونتیلیشن)، بازدم شدید هوا یا بزاق و بلع هوا.

کودکان مبتلا به سندرم رت همچنین با بزرگتر شدن دچار تنش و تحریک می شوند. آنها ممکن است برای مدت طولانی گریه کنند یا فریاد بزنند، یا خنده های طولانی داشته باشند.

علائم سندرم رت معمولاً با گذشت زمان بهبود نمی یابد. این یک بیماری مادام العمر است. علائم غالباً با سرعت خیلی کمی بدتر می شوند و یا تغییری نمی کنند. به ندرت اتفاق می افتد که افراد مبتلا به سندرم رت بتوانند به طور مستقل زندگی کنند.

علل و دلایل

اکثر کودکان مبتلا به سندرم رت جهشی در کروموزوم X دارند. اینکه این ژن دقیقاً چه کاری انجام می دهد یا اینکه جهش چگونه منجر به سندرم رت می شود، مشخص نیست. محققان معتقدند که این تک ژن ممکن است ژنهای دیگری را که در تکامل نقش دارند را نیز تحت تأثیر قرار دهد.

اگرچه سندرم رت ژنتیکی است، اما کودکان تقریباً هرگز ژن معیوب را از والدین خود به ارث نمی برند. بلکه این یک جهش احتمالی است که در DNA اتفاق می افتد.

هنگامی که پسران دچار جهش سندرم رت می شوند، به ندرت پس از تولد زنده

می مانند. مردان فقط یک کروموزوم X دارند (به جای دو کروموزوم X در دختران)، بنابراین اثرات این بیماری بسیار جدی تر و تقریباً همیشه کشنده است.

تشخیص

تشخیص سندرم رت براساس الگوی علائم و رفتار دختران است. پزشکان می توانند تشخیص را فقط بر اساس این مشاهدات و با گفتگو با والدین دختر در خصوص مواردی مانند زمان شروع علائم تشخیص دهند.

از آنجا که سندرم رت نادر است، پزشکان ابتدا سایر موارد از جمله اختلال طیف اوتیسم، فلج مغزی، اختلالات متابولیکی و اختلالات مغزی قبل از تولد را رد می کنند.

آزمایش ژنتیک می تواند در تأیید تشخیص ۸۰٪ از دختران مشکوک به سندرم رت کمک کننده است. این آزمایشات همچنین ممکن است شدت بیماری را نیز پیش بینی کنند.

درمان ها

اگرچه درمانی برای سندرم رت وجود ندارد، اما روشهای درمانی وجود دارند که می تواند علائم را بهبود بخشد. و کودکان باید این درمان ها را برای تمام زندگی خود ادامه دهند.

بهترین گزینه های موجود برای درمان سندرم رت شامل موارد زیر هستند:

مراقبت های پزشکی و داروهای استاندارد

فیزیوتراپی

گفتاردرمانی

کاردرمانی

تغذیه ی خوب

رفتاردرمانی

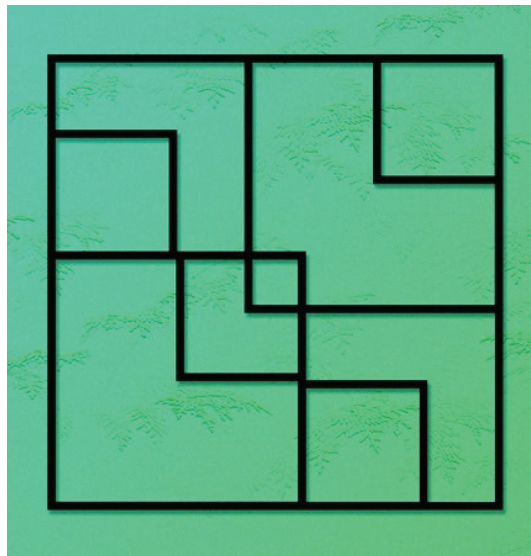
خدمات پشتیبانی

کارشناسان معتقدند که این روش درمانی می تواند به دختران مبتلا به سندرم رت و والدین آنها کمک کند. برخی از دختران ممکن است بتوانند به مدرسه بروند و

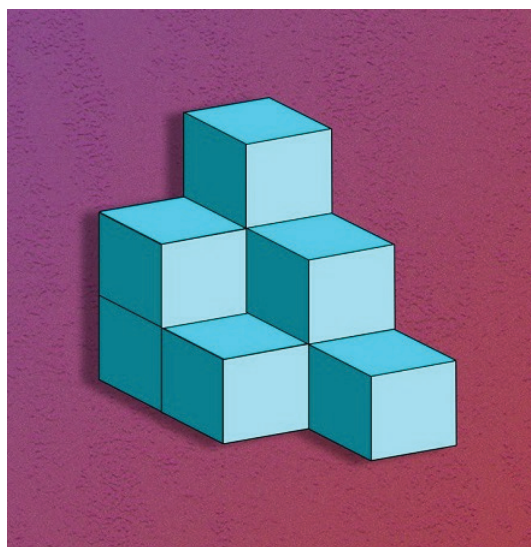
درست بین

بدون اینکه جرزی کنید و صفحه بعدو دید بزنید، اول معماها را مشاهده کنید به اونا پاسخ بدین و بعد صفحه بعدی ببینید چندان از جواب هاتون درست بوده و چندان غلط...

۱- در تصویر زیر چند مربع مشاهده می کنید



۲- در تصویر زیر چند مکعب دیده می شود؟



باعث افزایش طول عمر و همچنین بهبود کیفیت زندگی این بیماران شود. آمارهای فعلی نشان می دهد که تقریباً همه بیماران مبتلا به سندرم رت به سن ۱۰ سالگی می رسند. تقریباً ۹۰ درصد احتمال رسیدن به ۲۰ سالگی و بیش از ۵۰ درصد احتمال رسیدن به ۵۰ سالگی وجود دارد. (در جمعیت عمومی زنان در ایالات متحده ۵۰ درصد احتمال زندگی تا ۸۰ سالگی را دارند).

با بهبود درمان و مراقبت کلی، پیش بینی می شود که این آمار نیز بهبود یابد. اطلاعات بسیار کمی برای پیش بینی امید به زندگی در انواع غیر معمول سندرم رت وجود دارد، که حتی از سندرم رت معمولی یا کلاسیک نادرتر است. علل فوت

علت مرگ بیماران مبتلا به سندرم رت معمولاً مربوط به تشنج، ذات الریه، سوء تغذیه و تصادفات است.

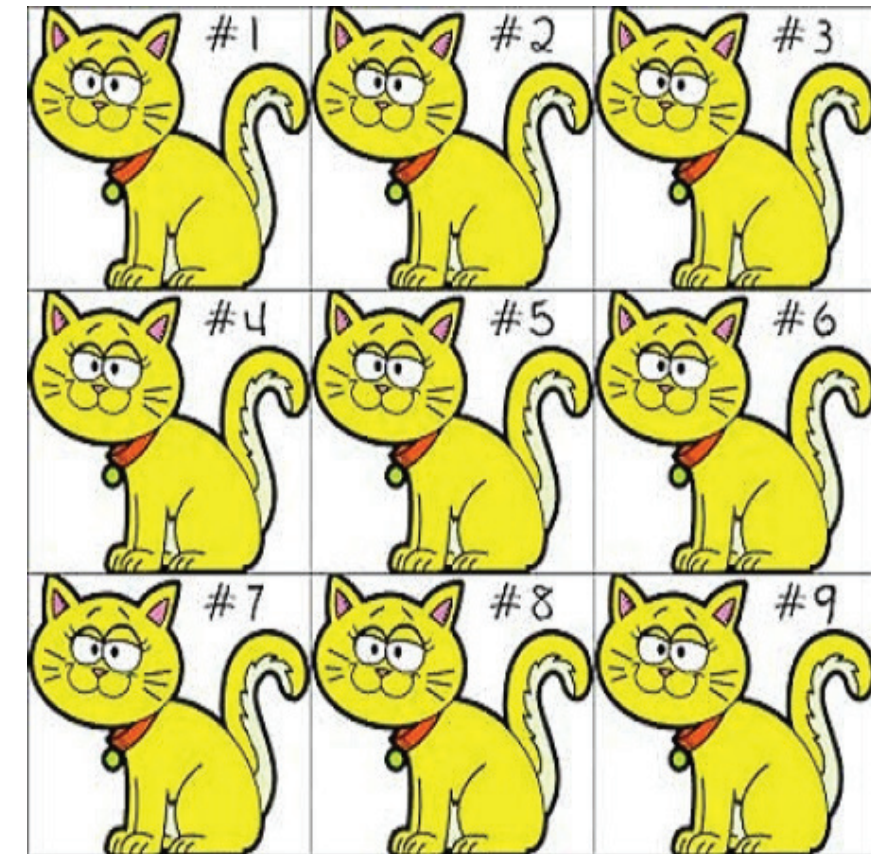
دفعات و شدت تشنج با امید به زندگی ارتباط تنگاتنگی دارد و تشنج خطر مرگ را افزایش می دهد. برای کنترل تشنج و

تعامل اجتماعی بهتری را بیاموزند. داروها می توانند برخی از مشکلات مربوط به حرکت در سندرم رت را درمان کنند. دارو همچنین می تواند به کنترل تشنج کمک کند. بسیاری از دختران مبتلا به سندرم رت می توانند حداقل تا میانسالی زندگی کنند. محققان در حال مطالعه بر روی زنان مبتلا به این بیماری هستند، مشکلی که فقط در ۲۰ سال گذشته به طور گسترده ای شناخته شد.

طول عمر بیماران سندرم رت پیش بینی طول عمر بیماران مبتلا به سندرم رت دشوار است زیرا این بیماری بسیار نادر است. زنانی با سندرم رت در ۴۰ و ۵۰ سالگی خود زندگی می کنند، اما اطلاعات زیادی در مورد پیش آگهی و طول عمر بیماران بالای ۴۰ سال وجود ندارد. با این حال، تشخیص زودهنگام در حال پیشرفت است و اکثر بیماران مبتلا به سندرم رت در حال حاضر قبل از ۲۵ سالگی شناسایی می شوند. انتظار می رود که تشخیص زودهنگام و درمان



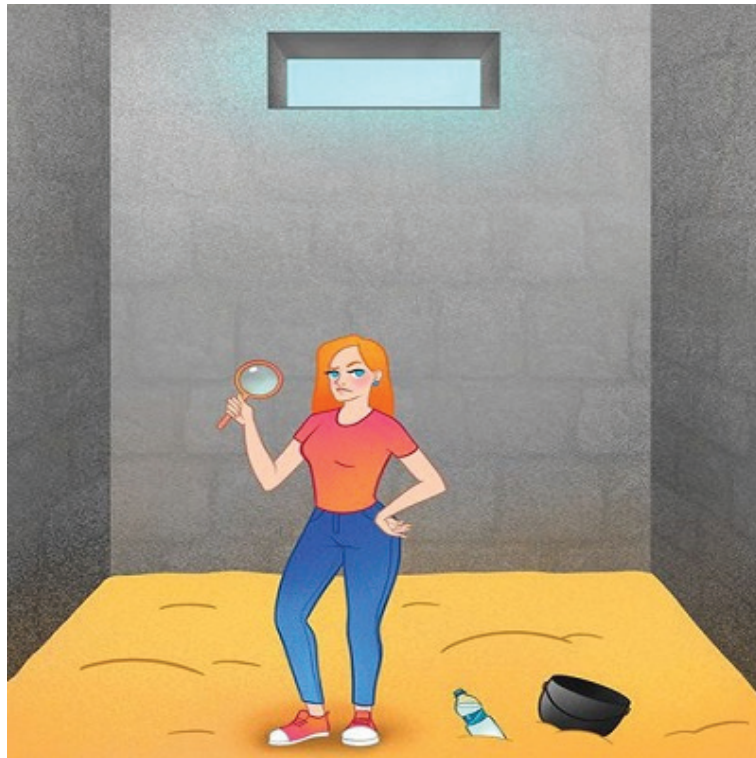
۳- در تصویر کدام دو گربه کاملاً شبیه همدیگر هستند؟



۴- کدام یک از تصاویر زیر (در تصویر منظره دریاچه) جای خالی را پر می کند؟



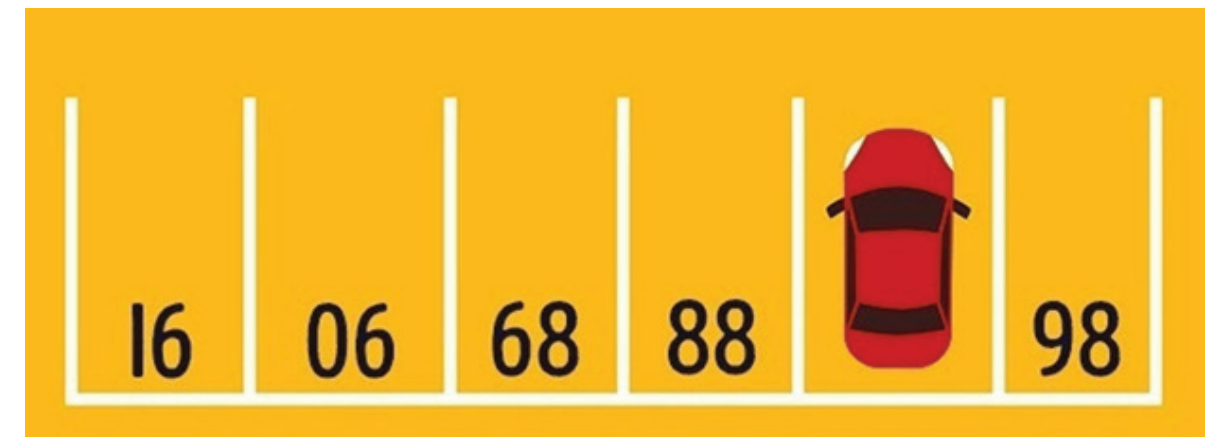
۵- در تصویر زیر، این زن توانست از زندان فرار کند، به نظر شما او چگونه این کار را کرده است؟



۶- سایه هدهد کدام است؟



۷- شماره پارکینگی که ماشین در آن قرار دارد چند است؟



۸- رئیس وقتی وارد دفتر خود شد؛ متوجه شد که اسناد او برداشته شده است. پلیس به سه نفر مشکوک است. اما هر سه نفر می گویند در دفتر حضور نداشته اند. به نظر شما کدامیک دروغ می گوید؟



۹- مردی در قطب جنوب در طوفان مانده است. دو غار در روبرویش است که در یک غار، یک خرس گرسنه وجود دارد و در غار دیگر، زباله های رادیو اکتیو خطرناک وجود دارد. به نظر شما بهتر است کدام غار را انتخاب کند؟



۱۰- زنی دوستش را به صرف شام به خانه ی خود دعوت میکند. او برای شام کباب و پوره ی سیب زمینی درست می کند. برای دسر، زن یک سیب را دو نیم می کند، یک نصفه ی آن را به همراه مقداری خامه ی شیرین به دوستش میدهد و بقیه ی خامه در ظرف دیگری باقی می ماند. زن میزبان نصفه ی خودش از همان سیب را می خورد. دوست زن بر اثر مسمومیت می میرد، اما زن میزبان علیرغم این که از همان سیب خورده بود، زنده میماند. چه اتفاقی افتاده است؟



۱۱- چند موش را مشاهده می کنید؟



۱۲- آیا می توانید یک زن را در این تصویر پیدا کنید؟



۱۳- مردی به همراه دوستش برای گردش به بیرون شهر می رود و میگوید که تمام هفته را مشغول کار بوده است. دوستش نیز از هفته ای که گذرانده تعریف می کند، که در جنگل گم شده و تا الان هیچ غذایی نخورده است. کدام یک از آنها دروغ می گوید؟



۱۴- در تصویر، دوزن را می بینید که یکی از آنها ده سال در فقر زندگی کرده و بتازگی یک مرد را به قتل رسانده تا بدهی سنگینش را پرداخت کند. می توانید بگویید که این زن کدام یک از آنها است؟



جواب معماهای تصویری به ترتیب:

۱- ۱۰ مربع

۲- ۹ مکعب

۳- ۲ گربه شماره ۲ و ۴

۴- تصویر شماره ۴

۵- زن برای فرار از اینجا با استفاده از ظرف، شن ها را روی هم ریخته و از این طریق به پنجره نزدیک شده و توانسته است فرار کند.

۶- شماره ۵

۷- شماره ۸۷

۸- مرد دروغ می گوید؛ چون رد پاها مربوط به کفش مردانه است.

۹- در قطب جنوب هیچ گونه خرس قطبی وجود ندارد. بنابراین می تواند وارد این غار

۱۰- در خامه سم بوده است

۱۱- دو موش

۱۲- کنار عصای پیرمرد بته ها به شکل صورت زن در آمده اند.

۱۳- مردی که در جنگل گم شده، دروغ گفته. زیرا اگر یک هفته غذایی نخورده باشد چگونه می تواند صورت سر حال و ظاهر منظم داشته باشد.

۱۴- زن سمت چپ یعنی A است. کسانی که درآمد کمتری دارند، پول های خود را بیشتر صرف خریدن چیزهایی میکنند که آنها را ثروتمندتر نشان دهد، مثل کفش های پاشنه بلند، لباس هایی که جلب توجه میکند، آرایش غلیظ و انواع خوراکی ها.



اختلالی که برای همه شناخته شده نیست

با آسیب رساندن به اندام ها باعث بروز مشکلات سلامتی مختلفی می شود.

علائم گالاکتوزمی چیست؟

اگر هر دو والدین از گالاکتوزمی رنج ببرند، نوزادان آنها در معرض خطر هستند. کودکان والدین بیمار یا ناقل بیشتر در معرض ابتلا به گالاکتوزمی هستند. این بیماری به لطف تعدادی از علائم می تواند در عرض چند روز پس از تولد علائمی را نشان دهد.

علائمی که ممکن است باعث شود کودکان به گالاکتوزمی مشکوک شود را می توان به شرح زیر فهرست کرد:

استفراغ

تورم شکم و سوء هاضمه

زردی

اسهال

تب

نا آرامی

خواب آلودگی مداوم

باشد، بیماری نمی تواند وجود داشته باشد. زیرا مشکل با انتقال ژن های مغلوب رخ می دهد.

بنابراین "چه چیزی باعث گالاکتوزمی می شود؟" سوال باید بررسی شود.

لاکتوز که به قند شیر معروف است، مولکولی است که از اجزای گلوکز و گالاکتوز تشکیل شده است. برای اینکه لاکتوز توسط بدن هضم و به انرژی تبدیل شود، باید به اجزای آن تجزیه شود. گلوکز شکسته می تواند مستقیماً به انرژی تبدیل شود، اما گالاکتوز برای تبدیل ابتدا باید به گلوکز تبدیل شود.

یک آنزیم مسئول انجام این عملکرد است. آنزیم گالاکتاز مسئول هضم گالاکتوز است. با این حال، در حضور گالاکتوزمی، ژن کد کننده آنزیم گالاکتاز در بدن جهش می یابد و تولید گالاکتاز را متوقف می کند. تجمع گالاکتوز غیر قابل هضم در خون آغاز می شود. این تجمع در بدن

تولد یک فرد جدید ممکن است باعث شود که با موقعیت های جدیدی روبرو شوید و در عین حال در راه روی تغییرات زیادی در زندگی شما باز کند. زیرا هر نوزادی که چشمان خود را به روی دنیا باز می کند به معنای شیمی بدن متفاوت است و برخی از حساسیت ها ممکن است به موقع برای بچه های کوچکی که در بدو تولد بسیار سالم به نظر می رسند متوجه شوند.

گالاکتوزمی یکی از آنهاست و یک مشکل ژنتیکی است که در یکی از حدود ۵۰ تا ۶۰ هزار نوزاد دیده می شود.

گالاکتوزمی چیست؟

بیاپید بررسی کنیم که گالاکتوزمی چیست، که یک اختلال مادرزادی است که برای همه شناخته شده نیست. گالاکتوزمی یک بیماری ارثی است. ناتوانی آنزیم گالاکتوز که مسئول هضم قند گالاکتوز موجود در شیر و لبنیات است، گالاکتوزمی نامیده می شود. افراد مبتلا به این بیماری در هضم غذاهای حاوی گالاکتوز مشکل دارند.

در عین حال، گالاکتوزمی به عنوان حضور بیش از حد مولکول های گالاکتوز در خون نیز تعریف می شود.

چه چیزی باعث گالاکتوزمی می شود؟ "علل گالاکتوزمی چیست؟" سوال پیش می آید

اول از همه نباید فراموش کرد که این بیماری ناشی از یک اختلال ژنتیکی است. این یک اختلال اکتسابی نیست، یک مشکل مادرزادی است.

ممکن است به دو دلیل رخ دهد:

والدین نوزاد به این بیماری مبتلا هستند. والدین نوزاد ناقل ژنی هستند که باعث بیماری می شود.

اگر یکی از این دو حالت وجود نداشته



کاهش وزن
چاق نشدن

اینها علائمی هستند که ممکن است در مرحله اولیه با آنها مواجه شوید. در عرض چند روز پس از تولد نوزاد، اولین علائم گالاکتوزمی به دلیل استفاده از شیر مادر یا شیر خشک ظاهر می شود. اگر تشخیص در اسرع وقت پس از تولد انجام نشود و مصرف لبنیات ادامه یابد، علائم پیشرفته تر زیر نیز ممکن است رخ دهد.

بزرگ شدن کبد

عقب ماندگی در مهارت های حرکتی

مشکلات عملکرد کلیه

تاخیر رشد

مشکلات لخته شدن خون

هیپوگلیسمی

آسیب چشم و مغز

بروز عفونت های شبه سپسیس

گالاکتوزمی تظاهرات خفیف و شدید دارد. با این حال، تشخیص قبل از علائم امکان پذیر است.

گالاکتوزمی چگونه تشخیص داده می شود؟

گالاکتوزمی را می توان در دو زمان مختلف تشخیص داد.

در حالی که کودک در دوران بارداری در رحم است

بعد از تولد

در رحم؛

این بیماری را می توان در زمانی که نوزاد قبل از تولد در رحم است تشخیص داد.

با آمنیوسنتز

با تست CVS

بعد از تولد؛

پس از به دنیا آمدن کوچولوی شما، برخی از معاینات معمول سلامتی را از بیمارستان انجام خواهد داد. در این مرحله با برخی معاینات می توان تشخیص داد. اما در برخی موارد پس از مشاهده اولین علائم، سوء ظن بیماری ایجاد می شود و با انجام همان معاینات تشخیص داده می شود.

با آزمایش خون - با تشخیص کمبود آنزیم گالاکتاز در گلبول های قرمز خون انجام می شود.

از طریق آنالیز ادرار - با شناسایی جزء گالاکتوز در ادرار انجام می شود.

آزمایش گالاکتوزمی چیست؟

آزمایش گالاکتوزمی یک آزمایش خون است که برای بررسی یک اختلال ژنتیکی نادر به نام گالاکتوزمی در نوزادان داده می شود. این اختلال از تجزیه قند ساده ای به نام گالاکتوز در بدن جلوگیری می کند. گالاکتوز در بسیاری از غذاها و تمام محصولات لبنی مانند شیر مادر و شیر خشک کودک یافت می شود.

آنزیم های خاصی گالاکتوز را تجزیه می کنند. گالاکتوزمی زمانی اتفاق می افتد که یک تغییر ژنتیکی بر عملکرد این آنزیم ها تأثیر بگذارد. سه نوع گالاکتوزمی وجود دارد که نوع آن به نوع آنزیمی که تحت تأثیر قرار گرفته است، بستگی دارد: کمبود GALT گالاکتوز-۱ فسفات اوریدیل ترانسفراز) یا گالاکتوزمی کلاسیک: شایع ترین و شدیدترین فرم گالاکتوزمی است.

کمبود GALK گالاکتوز کیناز

کمبود GALE گالاکتوز اپی مراز

اگر کودک مبتلا به کمبود، GALT، GALK یا GALE غذای حاوی گالاکتوز بخورد، مقدار زیادی قند در خون تجمع می یابد که این می تواند منجر به مشکلات جدی از جمله بیماری های کبدی، نارسایی کلیوی، آسیب مغزی و حتی مرگ کودک شود. اما می توان با تشخیص و درمان به موقع کودکان مبتلا به گالاکتوزمی می توان مانع بروز این علائم شد.

نام های دیگر: تست غربالگری گالاکتوزمی نوزاد، تست GALT

آزمایش گالاکتوزمی چه کاربردی دارد؟
آزمایش گالاکتوزمی برای کمک به تشخیص گالاکتوزمی در نوزاد استفاده می شود. همچنین ممکن است به

شناسایی کمبود GALT، GALK یا GALE کمک کند.

چرا کودکان به آزمایش گالاکتوزمی نیاز دارد؟

نوزادان در ایالات متحده باید این آزمایش را به عنوان بخشی از غربالگری نوزادان انجام دهند. غربالگری نوزاد یک آزمایش خون ساده است که انواع بیماری های جدی را بررسی می کند. علائم گالاکتوزمی عبارتند از:

استفراغ

کاهش وزن

کاهش اشتها

تحریک پذیری

زردی

نحوه انجام آزمایش و اقدامات لازم قبل از انجام آن

یک پرسنل مجرب، پاشنه کودک شما را با الکل تمیز می کند و با یک سوزن کوچک پاشنه پا را فشار می دهد. سپس چند قطره خون جمع آوری می کند. هیچ آمادگی خاصی برای آزمایش

گالاکتوزمی نیاز نیست.

چگونه گالاکتوزمی را در نوزادان درمان کنیم؟

هیچ درمان قطعی برای مشکل گالاکتوزمی وجود ندارد. تنها روش درمانی قابل اعمال بر این واقعیت است که افراد مبتلا به این بیماری از مصرف هر گونه غذا و نوشیدنی حاوی گالاکتوز اجتناب کنند.

به همین دلیل، اگر چه نمی توان جهش ژنی نوزاد را با درمان به طور کامل حل کرد، اما می توانید با استفاده از رژیم غذایی گالاکتوزمی، قبل از ظاهر شدن علائم، اقدامات احتیاطی را انجام دهید.

در گالاکتوزمی علاوه بر رژیم غذایی باید به نکاتی نیز توجه کرد.

غذاهای ممنوعه هرگز نباید مصرف شوند.

غذاهایی که می توانند کمبود کلسیم و ویتامین D را که ممکن است در بدن به دلیل عدم مصرف لبنیات ایجاد شود، جبران کنند، ترجیح داده شوند



یا از مکمل های کلسیم و ویتامین D استفاده شود. پزشک به شما می گوید که کدام مکمل ها برای کودک شما بهترین هستند.

باید پیگیری منظم پزشک و متخصص تغذیه انجام شود. اثرات اندام ها باید بررسی شود.

اگر اعضای خانواده یا مراقبین دیگری از نوزاد مراقبت می کنند، باید از وضعیت مطلع شوند. رژیم غذایی باید رعایت شود. رژیم غذایی گالاکتوزمی چیست؟ شامل چه مواردی می شود؟

رژیم گالاکتوزمی یک رژیم غذایی است که حاوی گالاکتوز یا لاکتوز نیست. این رژیم غذایی حاوی لاکتوز و گالاکتوز نیست. در عوض، مکمل های مختلف کلسیم، ویتامین D و پروتئین به لیست رژیم غذایی اضافه می شود تا نیازهای بدن را تأمین کند.

از آنجایی که شیر مادر یا شیر خشک های حاوی لاکتوز را نمی توان در نوزادان تازه متولد شده مصرف کرد، شیر خشک های حاوی پروتئین سویا ایزوله یا بدون لاکتوز توصیه می شود. محدودیتی برای مصرف سبزیجات و میوه ها در سنین بالاتر وجود ندارد اما لیست ممنوعه باید رعایت شود. کدام غذاها در گالاکتوزمیا ممنوع است؟ اگر کودک شما یک بیماری ارثی دارد که به عنوان گالاکتوزمی کلاسیک تعریف می شود، باید در برنامه غذایی خود مراقب باشید. از آنجایی که برخی از غذاها حاوی جزء گالاکتوز هستند، می توانند علائم مختلفی را در کودک شما ایجاد کنند و در دراز مدت باعث مشکلات جدی سلامتی شوند. به همین دلیل این غذاها در لیست ممنوعیت مادام العمر قرار دارند.

غذاهای زیر نباید در برنامه غذایی کودک شما گنجانده شود.

شیر مادر

شیر فرمولا

انواع لبنیات (شیر گاو، شیر بزه پنیر، ماست، کره، آیران و ...)

فندق

کاکائو

سالامی، سوسیس، گوشت بره، گوشت گوساله چرب، کله پاچه

انواع بیسکویت

مایونز

نخودفرنگی

لوبیا سبز

حبوبات (عدس، لوبیا بلبلی، نخود، لوبیا خشک، لوبیا پهن)

این لیست نباید فقط به دوران نوزادی محدود شود. افراد حامل جهش ژنی باید این لیست را در طول زندگی خود دنبال کنند. گالاکتوزمی نباید به عنوان یک بیماری تلقی شود، باید آن را به عنوان یک اختلال متابولیک پذیرفت و بر این اساس باید ترتیباتی اتخاذ شود.

کلام آخر

هیچ درمانی برای گالاکتوزمی وجود ندارد. نوزادان مبتلا به این اختلال را می توان با شیر خشک سویا یا برخی دیگر از شیر خشک های بدون لاکتوز تغذیه کرد. کودکان مبتلا به گالاکتوزمی کلاسیک (GALT) باید رژیم غذایی خاصی داشته باشند که از تمام شیرها و محصولات حاوی شیر اجتناب کنند. کودکان مبتلا به کمبود GALK و GALE ممکن است بتوانند مقدار محدودی لبنیات را در رژیم غذایی خود بگنجانند.

اگر فرزند شما یکی از این کمبودها را دارد، با پزشک کودک خود در مورد یک رژیم غذایی سالم و ایمن، چه در دوران نوزادی و چه در دوران رشد کودک خود با پزشک صحبت کنید. کودکان مبتلا به این کمبودها احتمالاً باید تا پایان عمر خود در رژیم های غذایی خاص بمانند.

منبع: <https://www.nini1.com>

بطری دارو

پس از ۱۱ سال زوجی صاحب فرزند پسری شدند. آن دو عاشق هم بودند و پسرشان را بسیار دوست داشتند. فرزندشان حدوداً دو ساله بود که روزی مرد بطری باز یک دارو را در وسط آشپزخانه مشاهده کرد و چون برای رسیدن به محل کار دیرش شده بود به همسرش گفت که درب بطری را ببندد و آن را در قفسه قرار دهد. مادر پر مشغله موضوع را به کل فراموش کرد.

پسر بچه کوچک بطری را دید و رنگ آن توجهش را جلب کرد به سمتش رفت و همه آن را خورد. او دچار مسمومیت شدید شد و به زمین افتاد. مادرش سریع او را به بیمارستان رساند ولی شدت مسمومیت به حدی بود که آن کودک جان سپرد. مادر بهت زده شد و بسیار از اینکه با شوهرش مواجه شود وحشت داشت.

مقصر و مسئول یک روخداد صرف می کنیم، چه در روابط، چه محل کار یا افرادی که می شناسیم و فراموش می کنیم کمی ملایمت و تعادل برای حمایت از روابط انسانی باید داشته باشیم. در نهایت، آیا نباید بخشیدن کسی که دوستش داریم آسان ترین کار ممکن در دنیا باشد؟ داشته هایتان را گرامی بدارید. غم ها، دردها و رنجهایتان را با نبخشیدن دوچندان نکنید. اگر هر کسی می توانست با این نوع طرز فکر به زندگی بنگرد، مشکلات بسیار کمتری در دنیا وجود می داشت. حسادت ها، رشک ها و بی میلی ها برای بخشیدن دیگران، و همچنین خودخواهی و ترس را از خود دور کنید و خواهید دید که مشکلات آنچنان هم که شما می پندارید حاد نیستند.

گاهی اوقات ما وقتمان را برای یافتن



مشکلات و بیماری های همزمان با فلج مغزی

فلج مغزی اغلب همزمان با سایر مشکلاتی وجود دارد که می توانند کیفیت زندگی کودک را تحت تأثیر قرار دهند. برخی از این مشکلات مربوط به فلج مغزی است، در حالی که برخی دیگر ارتباطی با آن ندارند اما معمولاً با فلج مغزی اتفاق می افتند.

مشکلات مرتبط با فلج مغزی
فلج مغزی یا CP در اثر آسیب به ناحیه ای از مغز که عملکرد حرکتی را در طی رشد جنین کنترل می کند، ایجاد می شود. کودکان مبتلا به فلج مغزی غالباً همزمان دارای مشکلات دیگری نیز هستند، مشکلات سلامتی که فرد علاوه بر فلج مغزی تجربه می کند. این مشکلات ممکن است نتیجه فلج مغزی یا یک همزمانی غیر مرتبط اما رایج باشد. چندین دسته از مشکلات مرتبط با فلج مغزی وجود دارد، از جمله:

مشکلات اولیه

مشکلات ثانویه

مشکلات وابسته

فاکتورهای خطر همزمان

مشکلات اولیه

مشکلات اولیه نتیجه مستقیم آسیب مغزی یا ناهنجاری است که باعث فلج مغزی می شود. مشکلات اولیه یا علائم فلج مغزی شامل اختلال در کنترل حرکات (درشت، ظریف، دهانی)، اختلال در هماهنگی حرکتی، تن عضلانی ضعیف، تعادل و حالت بدن است.

مشکلات ثانویه

مشکلات ثانویه نتیجه مشکلات اولیه است و فقط به دلیل فلج مغزی ایجاد می شوند. مشکلات ثانویه که اغلب با فلج مغزی همراه هستند شامل مشکلات تغذیه و بلع، تغذیه نامناسب و مشکلات تنفسی و... هستند.

اختلال حرکت دهانی (مشکلات تغذیه، بلع و آبریزش دهان)
کودکان مبتلا به فلج مغزی غالباً دارای اختلال کنترل حرکت دهان هستند، به این معنی که در کنترل عضلات دهان و گلو خود مشکل دارند. این می تواند منجر به مشکلات تغذیه (مکیدن، جویدن و غیره) و دیسفاژی یا مشکل در بلع شود. در برخی موارد، مبتلایان به دیسفاژی ممکن است هنگام بلع دچار درد شوند و یا به هیچ وجه قادر به بلع نباشند.

ریفلاکس معده (GERD) نیز در میان مبتلایان به فلج مغزی شایع است. یک بیماری گوارشی است که در آن اسید معده دوباره به مری برگردانده می شود. کودکانی که مشکل بلع و/یا رفلاکس معده دارند در معرض آسیب رسیون قرار دارند، حالتی که غذا، مایعات، بزاق یا استفراغ به داخل ریه ها تنفس می شود. آسیب رسیون مکرر می تواند منجر به مشکلات تنفسی مانند پنومونی آسیب رسیون شود که ممکن است زندگی را فرد را تهدید کند.

افراد ای که در مهارت حرکتی درشت مشکل دارند همچنین ممکن است در استفاده از دستان خود برای انتقال غذا یا نوشیدنی به دهانشان نیز مشکل داشته باشند. این کودکان ممکن است برای غذا خوردن به مراقب یا وسایل کمکی نیاز داشته باشند. مشکلات تغذیه و بلع می تواند منجر به تغذیه نامناسب، کم آبی و کمبود وزن شود.

تخمین زده شده است که ۸۵ تا ۹۰ درصد کودکان مبتلا به فلج مغزی دچار مشکلات تغذیه و بلع هستند، به خصوص در مواردی که فلج مغزی متوسط تا شدید دارند.

اختلال حرکت دهان همچنین باعث ریزش آب دهان در حدود ۳۰ درصد از بیماران فلج مغزی شود. مشکلات مربوط به تغذیه و بلع و همچنین ریزش آب دهان را می توان از طریق گفتار درمانی و کار درمانی بهبود بخشید.

اختلال گفتاری

بسیاری از کودکان مبتلا به فلج مغزی، به دیس آرتری مبتتلا هستند که یک اختلال حرکتی گفتار است. افراد مبتلا به دیس آرتری در کنترل عضلات مورد استفاده برای گفتار مانند عضلات زیر مشکل دارند:

لب ها

زبان

تارهای صوتی

دیافراگم

آپراکسی گفتار یکی دیگر از اختلالات گفتار حرکتی شایع است که کودکان مبتلا به فلج مغزی را مبتلا می کند. آپراکسی گفتاری کودکی، همانطور که از نامش مشخص است، حالتی است که کودک در گفتن کلمات، صداها و هجاها مشکل دارد. کودک می داند چه می خواهد بگوید، اما مغز او قادر به برنامه ریزی و هماهنگی حرکات عضلانی مورد نیاز برای انجام این کار نیست.

کودکان مبتلا به فلج مغزی ممکن است با اختلالات صدایی گفتار نیز دست و پنجه نرم کنند. این مشکلات شامل موارد بیان و فرآیندهای واجی یا الگوهای گفتاری است که توسط کودکان برای ساده کردن گفتار استفاده می شود.

تخمین زده شده می شود که بیش از نیمی از کودکان مبتلا به فلج مغزی نوعی اختلال گفتاری دارند. اختلالات گفتاری را معمولاً می توان از طریق گفتار درمانی بهبود بخشید.

مشکلات وابسته
مشکلات وابسته شامل مواردی هستند که معمولاً به طور همزمان با فلج مغزی اتفاق می افتند، اما در اثر آسیب مغزی یا ناهنجاری یکسان ایجاد نمی شوند. مشکلات وابسته فلج مغزی شامل اختلال بینایی و شنوایی (این موارد می توانند در برخی مواقع، مشکلات ثانویه باشند)، ناتوانی های ذهنی و یادگیری، سرعت و غیره است.
ناتوانی های ذهنی
ناتوانی ذهنی، که در گذشته به عنوان عقب ماندگی ذهنی شناخته می شد با عملکرد ذهنی زیر متوسط مشخص می شود. کودک دارای ناتوانی فکری هم در عملکرد شناختی (توانایی تفکر منجر به دانش) و هم در رفتار انطباقی (توانایی سازگاری با محیط و عملکرد در زندگی روزمره) محدودیت هایی دارد. معلولیت های ذهنی در گروه خفیف، متوسط یا شدید دسته بندی می شوند.
تقریباً دو سوم کودکان مبتلا به فلج مغزی دارای ناتوانی ذهنی هستند. از بین این

کودکان، نیمی از آنها دارای تشخیص خفیف و نیمی دیگر دارای ناتوانی ذهنی متوسط تا شدید هستند.
مشکلات یادگیری
کودکان مبتلا به فلج مغزی گاهی به دلیل عوامل مختلفی در یادگیری مشکل دارند. برخی از آنها دچار ناتوانی در یادگیری هستند، مشکلات پردازش عصبی که در مهارت های اساسی یادگیری مانند خواندن و نوشتن تداخل ایجاد می کند. اختلالات یادگیری همچنین می توانند مهارت های سطح بالاتر مانند نظم و استدلال منطقی را تحت تأثیر قرار دهند. مشکلات برنامه ریزی حرکتی، معروف به دیس پراکسی حرکتی نیز همراه با فلج مغزی شایع است. افراد مبتلا به دیس پراکسی حرکتی در درک وظایف و برنامه ریزی برای نحوه انجام آنها دچار مشکل هستند، که اجرای وظایف را برایشان دشوارتر می کند. کودکی که دارای مشکلات برنامه ریزی حرکتی است می داند که می خواهد چه کاری انجام دهد، اما در درک چگونگی انجام آن مشکل

دارد. این می تواند یادگیری مهارت های جدید را به تلاش و کوششی عظیم تبدیل کند که نیاز به تمرکز زیادی دارد.
مشکلات ادراک دریافتی، که شامل درک شنوایی (شنیدن) و درک بینایی (دیدن) می شود، نیز ممکن است بر روی یادگیری کودک مبتلا به فلج مغزی تأثیر بگذارد. کودکانی که دارای مشکلات ادراک دریافتی هستند، به سختی می توانند اطلاعاتی را که از طریق چشم و یا گوش خود می گیرند، درک کنند. این موضوع می تواند در بسیاری از زمینه های یادگیری، به ویژه یادگیری خواندن و کار با اعداد تأثیر بگذارد.
کسانی که دارای اختلال حرکت های ظریف و هماهنگی حرکت درشت و همچنین مشکلات زبان و برقراری ارتباط هستند، ممکن است در یادگیری مشکل داشته باشند.
اختلال بینایی و نابینایی
اختلال بینایی به هر نوع کاهش بینایی از جمله نابینایی اشاره دارد، زمانی که فرد کاملاً از نظر بینایی دچار اختلال است و

هیچ نوری را نمی تواند ببیند.
از هر ده کودک مبتلا به فلج مغزی، یک نفر اختلال بینایی شدید دارد. تقریباً نیمی از کودکان مبتلا به فلج مغزی اسپاستیک دارای استرابیسم هستند که بیشتر به اصطلاح انحراف چشم معروف است. حدود ۷۵ تا ۹۰ درصد کودکان مبتلا به فلج مغزی اختلالات بینایی دارند، از جمله:
آمبلیوپی (تنبلی چشم)
آتروفی بینایی (زوال عصب بینایی به دلیل آسیب)
نیستگموس (حرکات تکراری و غیرقابل کنترل چشم در جهت عمودی یا افقی)
نقص میدان دید (از بین رفتن یک طرف میدان بینایی)
عیوب انکساری (نزدیک بینی و دور بینی و آستیگماتیسم یا تاری دید)
از دست دادن شنوایی
اختلال شنوایی که به آن کم شنوایی نیز گفته می شود، به هر درجه از اختلال در توانایی شنیدن صدا اطلاق می شود. میزان کاهش شنوایی فرد با یک مقیاس

اندازه گیری می شود و می تواند جزئی، خفیف، متوسط، شدید یا عمیق باشد. سه نوع اصلی کم شنوایی وجود دارد، از جمله:
رسانشی
حسی-عصبی
ترکیبی
کم شنوایی رسانشی هنگامی رخ می دهد که مشکلی در گوش خارجی یا میانی وجود داشته باشد، که فرد تنها قادر به شنیدن صداهای ضعیف می باشد. در این نوع اختلال شنوایی، صدا به درستی از طریق مجرای گوش خارجی به گوش میانی (پرده گوش و استخوان ها یا استخوان های ریز گوش میانی) و گوش داخلی منتقل نمی شود. کم شنوایی رسانشی معمولاً با مداخله پزشکی یا جراحی قابل اصلاح است.
کم شنوایی حسی-عصبی هنگامی رخ می دهد که گوش داخلی (حلزون گوش) یا عصب شنوایی آسیب دیده باشد. این نوع اختلال شنوایی توانایی شنیدن صداهای ضعیف را کاهش می دهد

و گفتار اغلب خفه به گوش می رسد. معمولاً از نظر پزشکی یا جراحی قابل اصلاح نیست و متداول ترین نوع کاهش شنوایی دائمی است.
اگر فردی در یک از گوش هاداری کاهش شنوایی رسانشی و حسی-عصبی باشد، کاهش شنوایی مختلط دارد. در این حالت، گوش خارجی یا میانی و گوش داخلی آسیب دیده است.
کم شنوایی مرکزی نوعی اختلال شنوایی است. در کاهش شنوایی مرکزی، مسئله در سیستم عصبی مرکزی است، نه در گوش. ممکن است فرد بتواند کاملاً بشنود، اما نمی تواند زبان را تفسیر یا درک کند. تخمین زده می شود که ۲۰ درصد کودکان فلج مغزی دارای کم شنوایی هستند. مداخله زودهنگام مهم است زیرا مشکلات شنوایی همچنین می توانند مهارت های گفتاری و ارتباطی کودک را تحت تأثیر قرار دهند.
اختلال تشنج-صرع
تشنج عبارت است از افزایش ناگهانی فعالیت الکتریکی در مغز که می تواند



باعث حرکات غیر ارادی و یا تغییر رفتار و همچنین تغییر در هوشیاری شود. صرع ، که به عنوان اختلال تشنج نیز شناخته می شود، یک بیماری نیست. بلکه نوعی اختلال طیفی است که با تشنج های غیر قابل پیش بینی و مکرر مشخص می شود. ۳۰ تا ۵۰ درصد کودکان مبتلا به فلج مغزی، صرع همزمان دارند. این در میان کودکانی که توانایی راه رفتن نداشته یا تحرک محدود دارند بیشتر دیده می شود.

مشکلات حسی توانایی کودک در پردازش اطلاعات دریافتی از حواس نیز ممکن است بسته به شدت و میزان آسیب مغزی وی تحت تأثیر قرار گیرد. به این مورد، اختلال پردازش حسی گفته می شود. کودکان مبتلا به اختلال پردازش حسی ممکن است واکنش های حسی زیادتر یا کمتری را تجربه کنند، که می تواند منجر به مشکلات رشدی و رفتاری شود. به عنوان مثال، کودکی که حساسیت بیشتری به لمس دارد (هایپر سنسیویتی) ممکن است حس لمس پارچه های خاصی را دوست نداشته باشد و در صورت تماس با آنها واکنش نشان داده یا جیغ بکشد. از طرف دیگر، کودکی که حساسیت کمتری به لمس دارد (هایپوسنسیویتی) ممکن است بدون نشان دادن علائم درد به صورتی خشن بازی کند یا به چیزها برخورد کند. مشکلات حسی در کودکان مبتلا به سایر اختلالات رشد عصبی مانند اوتیسم شایع است.

فاکتورهای خطر همزمان فاکتورهای خطر همزمان، مواردی هستند که ارتباطی با فلج مغزی ندارند. این شرایط اغلب با فلج مغزی همزیستی می کنند، اما دلایل این امر هنوز مشخص نیست. فاکتورهای همزمان فلج مغزی، شامل اوتیسم و ADHD می باشند. بیش فعالی

اختلال بیش فعالی و کمبود توجه (ADHD) یک ناتوانی در رشد است که بابتی توجهی، حواس پرتی و تکانشگری مشخص می شود. کودکان مبتلا به بیش فعالی ممکن است در حفظ تمرکز و توجه مشکل داشته باشند که این امر یادگیری را به یک چالش تبدیل می کند. آنها همچنین ممکن است در کنترل رفتار خود مشکل داشته و دچار بیش فعالی -فعالیت بالاتر از سطح طبیعی- باشند. کودکان مبتلا به بیش فعالی اغلب در مدرسه و مهارت های اجتماعی دچار مشکل هستند.

تقریباً سه تا پنج درصد کودکان مبتلا به اختلال بیش فعالی هستند و این مشکل در کودکان مبتلا به فلج مغزی یا سایر اختلالات مغزی، بیشتر شایع است. اوتیسم

اختلال طیف اوتیسم اصطلاحی چتری است که گروهی از اختلالات رشدی مغز را توصیف می کند. اوتیسم با اختلالات اجتماعی، مشکلات ارتباطی کلامی و غیر کلامی و الگوهای تکراری رفتار شناخته می شود.

تقریباً یک تادو درصد کودکان آمریکایی دارای اختلال طیف اوتیسم هستند. برآورد می شود هفت درصد از کودکان مبتلا به فلج مغزی، همزمان مبتلا به اوتیسم نیز هستند. در حالی که به نظر می رسد اوتیسم در میان کودکان فلج مغزی بیشتر دیده می شود، اما ارتباط این دو اختلال هنوز مشخص نیست.

درمان مشکلات همزمان درمان فلج مغزی در هر مورد متفاوت است. هنگام تعیین بهترین شیوه درمان، ارزیابی شدت فلج مغزی، و همچنین مشکلات ثانویه، مشکلات وابسته و فاکتورهای خطر همزمان مهم است. بسیاری از علائم مرتبط با فلج مغزی و شرایط همزمان را می توان با یک برنامه درمانی جامع کنترل کرده یا بهبود

بخشید. در اکثر موارد، یک تیم متشکل از متخصصان پزشکی مختلف مورد نیاز است، از جمله:

متخصص اطفال
فیزیوتراپیست
کاردرمانگر
آسیب شناس گفتار زبان
متخصص طب توانبخشی
متخصص مغز و اعصاب
جراح ارتوپد
متخصص طب خواب
متخصص گوارش
روانشناس

متخصص تغذیه (تغذیه درمانی)
کارشناس فن آوری های کمکی (ارتزها، پروتزها، تجهیزات کمکی نشستن و غیره)

یک برنامه درمانی جامع که به مشکلات اولیه، ثانویه و وابسته و فاکتورهای خطر همزمان کودک توجه کند، بهترین فرصت را برای بهبود کیفیت زندگی او فراهم می کند.

منبع: <https://raseshrehab.com/>



بازی تا حد مرگ

سریال اسکوید گیم squid game را باید در همان طبقه بندی قرار داد که پیش تر پلتفرم قرار می گرفت و حتی در قیاسی نه چندان نعل به نعل سریال خانه کاغذی (Money Heist) قرار می گیرد. اما وجه اشتراک این آثار در چیست؟ آیا مقایسه ای فرمی و با متر و معیار شیوه کارگردانی و یا کلیت فضای داستان است؟ پاسخ منفی است. در ظاهر هریک از این آثار دنیایی متفاوت و متمایز از یکدیگر دارند. وجه اشتراک بیرونی آنها اما، میزان اقبال گسترده جهانی به آنهاست. اما دلیل این حجم از توجه به این آثار چیست؟ پاسخ اولیه و ساده می تواند این باشد که تمامی این آثار به واسطه موقعیت های بدیع و حجم بالای خشونت و زدو خورد و البته ریتم بالای وقوع موقعیت های داستانی در کنار آب و رنگ چشم نوازشان به خوبی توان سرگرم

در تمام این آثار آن بخشی که خودآگاه یا ناخودآگاه باعث همراهی مخاطب می شود، همانا رویه انقلابی و اعتراضی شخصیت ها و موقعیت هاست. طغیانی که توسط شخصیت اصلی یا مجموعه شخصیت ها علیه مناسبات پلید و مزدورانه اخلاقی و اقتصادی رقم می خورد؛ اعتراضی علیه بی عدالتی مطلق و مادی گرایی مفرط در جهان. اعتراضی علیه فاصله طبقاتی و تبدیل شدن انسان به ابزاری برای تبادلات مالی و از میان رفتن قواعد انسانیت و زیست اخلاقی و... این رویه اما باز هم لایه درونی تری دارد. در ظاهر تمام این آثار سمت مخاطب را می گیرند و نساها و خواسته های مخاطبشان را فریاد می زنند. در ظاهر علیه جریان سرمایه داری حاکم طغیان می کنند و ساختارها را در هم می ریزند و بانیان وضع موجود را نابود می کنند. در زیر متن اما بازی کاملاً متفاوت است و در تضاد با رویه ظاهری اثر. برای نمونه در سریال بازی مرکب، که این روزها نقل محافل مختلف سینمایی و غیر



سینمایی شده و رکوردها را جابه‌جا کرده والچ، محوریت داستان بر مبنای دوقطبی طبقه شکست‌خورده و پایمال شده در جامعه سرمایه و پول محور است با طبقه متمول و صاحب سرمایه که به انسان‌ها در سطح اجتماع به مثابه کالای مصرفی نگاه می‌کنند. در دوقطبی ترسیم‌شده در این سریال شخصیت‌هایی که نماینده طیف حداکثری جامعه انسانی مدرن هستند با هدف کامیابی بیشتر و تجربه رفاه، طبق قواعد سرمایه‌دارانه دست به تلاش شده‌اند اما در نهایت نه تنها به جایی نرسیده‌اند، بلکه بیش از پیش در منجلاب اجتماع سرمایه محور فرو رفته‌اند و حالا به جایی رسیده‌اند که تنها داشته‌شان برای زنده ماندن، جان‌شان است. ترکیبی به شدت متضاد. اگر در بازی مرکب شرکت نکنیم در اجتماع خواهیم مرد و اگر در بازی مرکب شرکت کنیم به احتمال خیلی زیاد خواهیم مرد، اما دست کم یک نفر از جمع بزرگ شرکت کنندگان به پول خواهد رسید. پس در این میان پول مترادف است با مجموع جان‌هایی که

چندان ارزشی ندارند و ارزششان بر مبنای میزان مشخصی پول تعیین می‌شود. پس تفاوتی میان کالاهای مصرفی و جان انسان‌ها نیست. این از اساس قاعده بازی در جهان بازی مرکب است. نمادی از جامعه بیرونی که در آن زیست می‌کنیم. در واقع سریال آینه‌ای پیش روی ما قرار می‌دهد و در قامتی استعاری و حتی شعاری دست و پا زدن‌های بیست و چهار ساعته ما برای رسیدن به پول حتی به قیمت فدا کردن ارزش‌های اخلاقی و انسانی و جان خودمان در جامعه سرمایه محور را پیش روی ما قرار می‌دهد. در این میان اما باید در نظر داشت که بخش اصلی جذابیت‌های دراماتیک سریال squid game نه در ترسیم روابط میان شخصیت‌ها و موقعیت‌ها و نه در عمق بخشیدن به انگیزه‌ها و تصمیمات (که در این بخش بسیار کلیشه‌ای و سطحی است) بلکه صرفاً با محوریت جذابیت نمایش خشونت در بازی‌ها و مهمان کردن مخاطب به تماشای این بازی‌های هیجان‌انگیز بر می‌گردد. توجه

داشته باشیم که سریال در ظاهر به نقد وضعیت ناعادلانه موجود پرداخته است، اما در اصل وجه همراهی برانگیز سریال، مهمان شدن مخاطب و قرار گرفتن در جایگاه شخصیت‌های ویژه سریال که پول هنگفت خرج کرده‌اند تا بازی شکل بگیرد است. در واقع مخاطب به شکلی خودآگاه یا ناخودآگاه از چیزی لذت می‌برد که شخصیت‌های سرمایه‌دار و منفی سریال از آن بهره می‌برند و آن تماشای قربانی شدن تعداد زیادی از افراد در بازی‌هایی شبیه بازی‌های ویدیویی اما باشخصیت‌هایی نه کامپیوتری بلکه کاملاً واقعی است. پس هیجان بیشتری را تجربه خواهیم کرد نسبت به زمانی که یک بازی ویدیویی را انجام می‌دهیم. پس ماهم ناخواسته در جایگاهی قرار می‌گیریم که سریال به ظاهر در تلاش است نقدش کند. پس سریال بیش از آنکه در نقد وضع موجود و نظم ستمکارانه و طبقاتی جهانی که غالب انسان‌ها زیر چرخ‌دنده‌هایش در حال تجربه خورد شدن استخوان هستند و به راحتی می‌میرند باشد، به

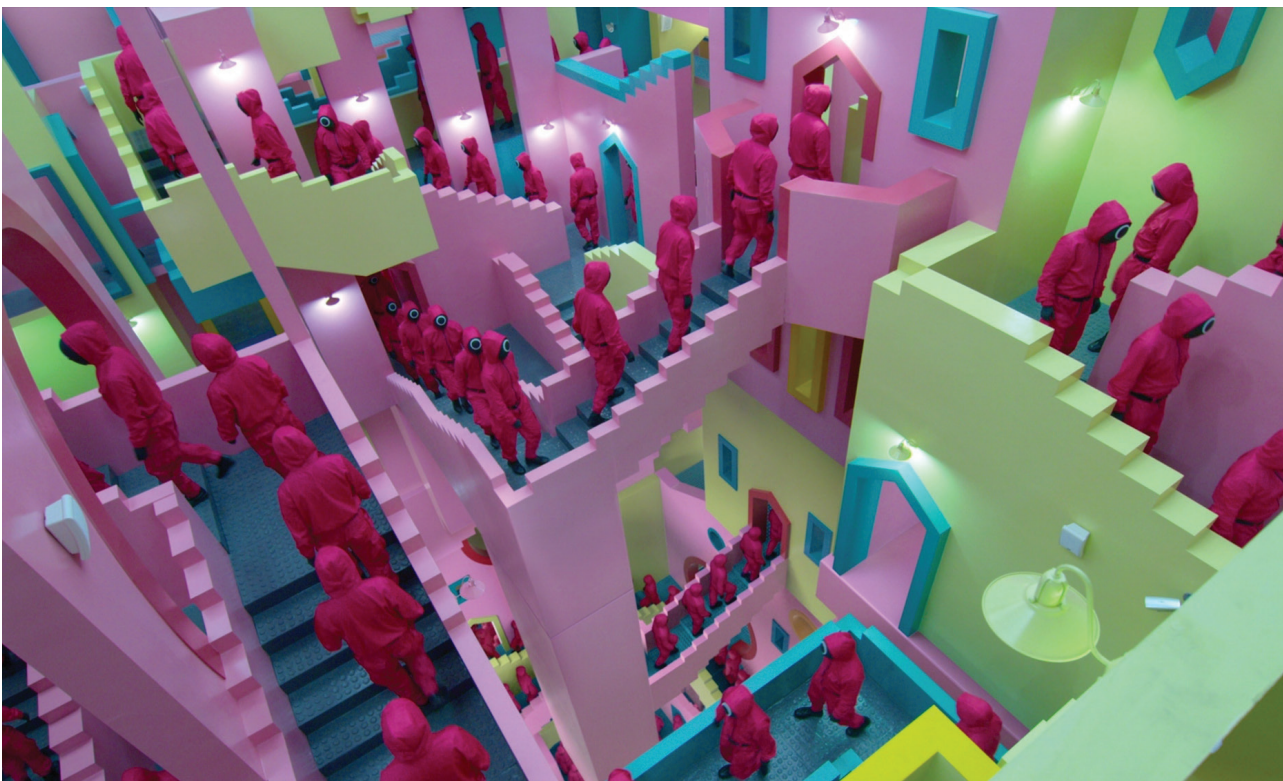
سمت تایید نظم موجود می‌رود. گو اینکه مخاطب چون توان اقتصادی برای تجربه این هیجان را ندارد، می‌تواند با تماشای سریال بخشی از آن هیجان را تجربه کند. بخشی از هیجانی که وی‌ای‌پی‌ها در سریال بابت تجربه‌اش پول هنگفتی خرج کرده‌اند.

حال اگر این هیجان شریک شدن در تماشای یک بازی مرگبار را اگر از سریال حذف کنیم، چه چیزی در دست خواهیم داشت؟

گروهی از شخصیت‌هایی بعد و کلیشه‌ای و شعاری که هر یک نماینده بخشی از اندک تمایلات باقیمانده انسان ماندگی هستند. شخصیت‌هایی که دنیای ذهنی بیرون بازی‌شان هیچ تازگی و بعدی ندارد و در حد داشتن مادری تنها، فرزندی زیر دست ناپدری، بدهی‌های کلان، مصائب مهاجرات از کره شمالی به کره جنوبی، شکست اقتصادی و ... معرفی می‌شوند نه بیشتر. نتیجه اینکه باید برگردیم به بحث قبلی و بپذیریم که سریال squid game اثری به

شدت بازاری، سانسیمانتال، سطحی، شعاری، گل درشت، فریبکارانه، کم‌مایه و عمیقاً معمولی و البته متظاهرانه است، که بی‌خود و بی‌جهت سروصدا به پا کرده و به مدد انرژی بالای هیجان‌زدگی، جو زدگی و بازی‌های رسانه‌ای باد شده و سر زبان‌ها افتاده است.

اثری که در ترسیم پر زرق و برق ضیافت بازی‌های سنتی کره که کلیت بازی مرکب را شکل می‌دهد از هیچ تلاشی برای خوش گذشتن به مخاطبان این بازی عمیقاً سرمایه‌دارانه و غیر انسانی فروگذار نکرده است. بازی‌ای که همه مخاطبان شیفته سریال در به وقوع پیوستنش شریک هستند، چرا که لذتی را می‌برند که شخصیت‌های متمول صاحب بازی در سریال تجربه می‌کنند. هر چند در ظاهر سریال دوست دارد از مرگ انسانیت و اخلاق و آدمیت سخن بگوید، اما مخاطبان‌ش را دعوت به لذت بردن از تماشای این مرگ می‌کند و در نهایت مشخص نیست موضعش در مورد نقد این همه داستان پردازی و صحنه‌آرایی



اشرفزادگان اغلب برای قدرت می‌جنگند، مردم برای آزادی و پادشاه برای حاکمیت مطلق

کتاب سفرهای گالیور از جمله مشهورترین رمان‌های کلاسیک است که در آن، نویسنده ما را به سفرهایی شگفت‌انگیز می‌برد. سفر به مکان‌هایی که باعث می‌شود کتاب به اولین رمان پادآرمان‌شهر در دنیای ادبیات کلاسیک بدل شود. راز ماندگاری مشهورترین اثر جاناتان سوئیفت در این است که قهرمان خارق‌العاده‌اش در دنیای تمثیل‌ها حبس نمی‌شود، چرا که نویسنده میراثی چند وجهی در تاریخ ادبیات خلق کرده است. در این کتاب، سوئیفت با استفاده از تمثیل نقدهای زیادی به حاکمیت، مذهب و جامعه انسانی وارد می‌کند.

جاناتان سوئیفت از سرآمدان ادبیات کلاسیسیم، سال ۱۶۷۷ در دوبلین زاده شد و زیر نظر عموهایش پرورش یافت و تحصیلات خود را در دانشگاه دوبلین ادامه داد. در جوانی ایرلند را ترک کرد و از سال ۱۶۸۹ با سمت منشی‌گری نزد سر ویلیام تمپل سیاستمدار معروف به کار پرداخت و هم‌زمان در رشته‌ی الهیات تحصیل کرد و به سلک روحانیان پیوست. در همان دوران سوئیفت در مباحث و جدل‌های میان نویسندگان جدید و قدیم هجو به‌ی‌خبر ساز با عنوان نبرد کتاب‌ها نوشت. بعدها نیز کتاب‌های مهم دیگری خلق کرد.

سال ۱۷۳۸ سوئیفت دچار نشانه‌های اختلال مغزی شد و رفته‌رفته با پیشرفت بیماری تا لحظه‌ی مرگ در سال ۱۷۴۵ با نوعی جنون درگیر بود. سوئیفت از نظر سیاسی، شخصیتی متنوع بود، خاصه دفاع‌وی از حقوق مردم ایرلند و وظایفی که برای رفاه آنان بر عهده گرفته، از او قهرمانی ملی ساخته بود.

در قسمتی از متن پشت جلد کتاب

یادداشت آدام اسمیت فیلسوف و نویسنده کتاب ثروت ملل درباره رمان سفرهای گالیور آمده است که می‌گوید: هرگز نویسنده‌ای پیش از جاناتان سوئیفت این چنین از امکانات زبان برای تمثیل و خلق بهره نبرده، او چیره‌دست‌ترین نویسنده‌ی انگلیسی‌زبانی است که ادبیات به خود دیده. سوئیفت گالیور را راوی رمانش کرد و جای نویسنده نشاند، زیرا که با

هوشمندی می‌دانست راهی دیگر برای هجو دستگاه حاکم و کلیسا و معتقدانش ندارد. اما گالیور در میانه‌ی راه مستقل و خودمختار شد و این هم باز از شگفتی‌های این اثر است. کتاب سفرهای گالیور لموئل گالیور، زاده پدر و مادری شریف در انگلستان است که حرفه جراحی را در پیش گرفته. از او به عنوان پزشک در کشتی بهره می‌برند و ناخداها او را به

سفرهای دریایی می‌برند. هدف او از سفر با کشتی طبیعتاً به دست آوردن ثروت است تا خود و خانواده‌اش در رفاه زندگی کنند اما همان‌طور که خود او در کتاب بیان می‌کند، هدف نهایی او انتقال تجربه است. بدون شک گالیور خودش را یک جهانگرد نمی‌داند و از اینکه نوشته‌هایش نیز به این صورت دیده شود در هراس است. لموئل گالیور به عنوان شخصیت اصلی و راوی کتاب، ما را همراه خود به چهار سفر و در نتیجه به چهار مکان مختلف می‌برد که هر کدام ویژگی‌های خاص خودشان را دارند. در تمامی سفرها کشتی‌ای که گالیور سوار بر آن است دچار حادثه می‌شود و او هر بار که خود را به ساحلی می‌رساند قدم به دنیایی ناشناخته می‌گذارد.

به یادماندنی‌ترین و احتمالاً شناخته‌شده‌ترین سفر او، سفر به سرزمین لیلیپوت‌ها است. سرزمینی که در آن آدم‌ها به اندازه شش بند انگشت هستند و گالیور در میان آن‌ها یک غول و یا به قول خود لیلیپوتی‌ها «کوه‌مرد» است. اهالی لیلیپوت در ابتدا گالیور را دشمن دانسته و او را اسیر می‌کنند اما رفتار خوب گالیور باعث می‌شود مورد محبت امپراتور قرار بگیرد.

مدتی بعد، گالیور دیگر آن غول ترسناک نیست و مردم لیلیپوت و امپراتور از او برای حل مشکلات و جنگ خود با مردمان بلفوسکو تقاضای کمک می‌کنند. میان مردم لیلیپوت و مردم بلفوسکو جنگ عظیمی در جریان است که منشاء آن موضوعی بسیار عجیب و حتی احمقانه است. علت این جنگ اختلاف بر سر شکستن تخم‌مرغ از سر کوچک یا بزرگ آن است. این موضوع در کتاب چنین بیان شده است:

تاریخ شش‌هزار ماهه‌ی ما جز به امپراتوری‌های بزرگ لیلیپوت و بلفوسکو به هیچ منطقه‌ی دیگری اشاره نکرده. این دو قدرت عظیم همان‌طور که می‌گفتم

در سی‌وشش ماه گذشته درگیر جنگی سخت لجاجت‌آمیز بوده‌اند. شروع آن به این ترتیب بود. همه متفق‌القول معترف‌اند که شیوه‌ی شکستن تخم‌مرغ پیش از خوردنش از سر بزرگ آن بوده، اما پدر بزرگ‌علیه حضرت ما وقتی پسر بچه‌ای بود و می‌خواست تخم‌مرغی بخورد، آن را طبق رسوم باستانی شکست و بر حسب اتفاق یکی از انگشتان خود را برید. سپس پدر بزرگ‌ایشان، حضرت امپراتور فرمانی صادر کرد و به همه‌ی رعایای خود دستور داد که تخم‌مرغ‌ها را از سر کوچکشان بشکنند.

گالیور با استفاده از اندام عظیم‌الجثه خود مانع شروع جنگ می‌شود و بسیار مورد توجه امپراتور قرار می‌گیرد اما در ادامه هیچ چیز برای او خوب پیش نمی‌رود و... گالیور در سفر بعد، طی یک سری اتفاقات به ساحلی ناشناخته می‌رسد که معلوم می‌شود سرزمین براب‌دینگ‌ها است. این بار همه چیز برعکس شده و گالیور موجودی ریز و کوچک‌اندام است. اهالی براب‌دینگ‌ها همگی غول‌پیکر هستند و کوچک‌ترین مشکل آن‌ها برای گالیور بسیار بزرگ است. می‌توان گفت هر آنچه در این سرزمین اتفاق می‌افتد برعکس سرزمین لیلیپوت است.

در سفر سوم گالیور به سرزمین لاپوتا می‌رسد که جزیره‌ای معلق در هوا است و از آنجا سری هم به سرزمین لاگادو می‌زند که احتمالاً کمتر مخاطبی درباره آن چیزی خوانده باشد (به اتفاقات لاگادو اشاره‌ای نمی‌کنیم و امیدواریم ترغیب به خواندن کتاب شوید). اهالی این جزیره بسیار اهل علم هستند و در علوم مختلف از جمله نجوم بسیار پیشرفت کرده‌اند. با این حال مردم لاپوتا به شکلی دیوانه‌وار تهی‌مغز هستند و علم و دانش را به مرز جنون رسانده‌اند. همچنین مردم لاپوتا بسیار نگرانند که مبادا توسط ستاره دنباله‌دار بعدی نابود شوند.

در نهایت به آخرین سفر گالیور می‌رسیم

که سفری به میان هویه‌پنه‌ها است. ساکنین این سرزمین اسب‌هایی هستند که ویژگی‌های بارز یک انسان منطقی را دارند. در این سرزمین یاهوها نیز حضور دارند که ظاهر انسانی دارند اما در مقابل هویه‌پنه‌ها موجوداتی بسیار وحشی می‌نمایند. این سفر لموئل گالیور را به کل دگرگون می‌کند

درباره کتاب جاناتان سوئیفت جاناتان سوئیفت با در کتاب سفرهای گالیور با کنار هم قرار دادن سنت سفرنامه‌نویسی کلاسیک، طنز و ژانر فانتزی هجو به‌ی‌نوشته است که امروز هم می‌درخشد. کتاب او با اینکه شبیه سفرنامه است اما تنها به روایت خاطرات و مخاطرات سفر نپرداخته بلکه با نسبت‌دادن ویژگی‌های مردمان انگلستان به ساکنین سرزمین‌هایی خیالی امکانی فراهم کرده تا نگاهی انتقادی به سیاست، اجتماع و شخصیت‌های تاریخی هم‌عصرش داشته باشد و آن‌ها را به ریشخند بگیرد.

در نظر بگیرید که گالیور در سفرهایش به این سرزمین‌های عجیب، بسیار به ندرت می‌ترسد و یا متعجب می‌شود. گالیور خیلی سریع وضعیت را درک کرده و بلافاصله سعی در شناخت آدم‌های اطرافش می‌کند. او می‌خواهد ارتباط



شماره گیری کد های زیر از طریق تلفن همراه



*۷۲۴*۱۲۴#

*۷۳۳*۲۰۰#

*۷۸۰*۸۰۲۸۰#

گالیور از نگاه دیگر و از زوایای مختلف رفتارها را دوباره از اول تحلیل و بررسی کند. همین موضوع باعث می شود گالیور پی برد برخی از اقدامات تا چه اندازه احمقانه هستند. احمقانه بودن این کارها زمانی به اوج رسید که گالیور سعی داشت آن را برای اسب های سرزمین هویهنهم شرح دهد.

در نهایت اینکه جست و جوی گالیور و سفر به سرزمین های مختلف برای پیدا کردن جامعه ای آرمانی به سرانجام رسید و گالیور سرزمین هویهنهم را پیدا کرد اما چه فایده که انگلستان - سرزمین مادری گالیور - همچنان باعث ناامیدی گالیور است.

مشخصات کتاب

عنوان: سفرهای گالیور

نویسنده: جان اتان سوییفت

منبع: <https://kafebook.ir/>

ایجاد تغییر در دنیایی است که در آن بزرگ و کوچک، روشنفکر و اهل خرد در کنار هم برای تعالی تلاش کنند. اما چنین چیزی اتفاق نمی افتد (همان طور که در نامه ابتدای کتاب، گالیور از این موضوع شکایت دارد) و ما می بینیم که از دیدگاه گالیور انسان همیشه به سمت شر و شرارت کشش دارد.

در سفر آخر گالیور شیفته منطق و خوش قلبی اسب هایی است که حتی در کی از واژه های مخرب مانند جنگ و شرارت و حرص و طمع ندارند. همین سفر آخر است که روح و روان گالیور را پاک سازی می کند و او را متحول می کند. گالیور در طول سفرهایش همواره با پادشاه، امپراتور و بزرگان نشست و برخاست داشت و درباره کارهای «انسان» و دلیل اینکه این کارها را انجام می دهند صحبت می کرد. شرح دادن این کارها و مهم تر از آن دلیل انجام کارهای مختلف برای موجودات دیگر باعث می شد که

برقرار کند، زبان مردم را یاد بگیرد و مهم تر از همه می خواهد در سفرنامه هایش تجربه زیستن در سرزمین های آرمانی را منتقل کند. گالیور در روایت این سفرها به نقد ظلم و استبداد حاکمان می پردازد، مساله ای که در نامه ابتدایی کتاب که به ناشرش نوشته، آن را دلیل انتشار کتاب می داند و از تغییر نکردن اوضاع جهان بعد از انتشار آن اظهار نارضایتی می کند.

گالیور در سفر اول وارد دنیای آدم های کوچک می شود و بعد وضعیت به کلی تغییر می کند و وارد دنیای غول ها می شود. در سفر سوم گالیور وارد دنیای آدمایی می شود که اگر چه اهل علم هستند اما به نظر می رسد منطق ندارند و دوباره این وضعیت تغییر و گالیور وارد دنیایی می شود که سرشار از منطق و خرد است. در این تغییر و تحویل و تلاش برای ارتباط گرفتن و یادگیری زبان هر سرزمین، گالیور از درون متحول می شود. هدف گالیور از نوشتن سفرهایش نیز



بچه‌های آسمان
موسسه خیریه نگهداری و
توانبخشی معلولین بی سرپرست
bachehayeaseman.org



با دریافت **قلک های بچه های آسمان**، ما را در تامین
هزینه های نگهداری، توانبخشی و درمان افراد معلول
بی سرپرست یاری نمایید.

دریافت قلک: ۰۲۱-۴۳۶۱۳