



نشریه توانبخشی

بچه‌های آسمان

ماهنامه • اجتماعی فرهنگی • سال پنجم • شماره ۵۲
• فروردین ۱۴۰۳ • قیمت ۴۰ هزار تومان

بانی لبخند باش

یاری شما پشتوانه‌ی آسایشگاه بچه‌های آسمان است



شماره تماس ما

۰ ۲۱ ۴۳ ۶۱۳

*۷۳۳*۲۰۰#



بچه‌های آسمان

موسسه خیریه

نگهداری و توانبخشی

معلولین بی‌سرپرست

www.bachehayeeaseman.org

فهرست مجله

۱. پیام مدیر عامل و بانی لبخند ۵
۲. لبخند ۶
۳. چهارشنبه سوری ۷
۴. سندروم استندال ۸
۵. داستان کوتاه ۱۲
۶. سندروم بیبی دیجیتال ۱۴
۷. سندروم آل کاتراز ۱۶
۸. شب قدر ۱۸
۹. بیماری فراموشی ۱۹
۱۰. داستان کوتاه ۲۲
۱۱. معرفی فیلم ۲۳
۱۲. معرفی کتاب ۲۵

پیام مدیر عامل

بهاری دیگر آغاز شد و سالی که گذشت هر قدمی که برداشتیم دستان خود را در دست های پر مهر شما حس کردیم. ما به تعداد ۳۶۵ روزی که گذشت، کلی یادگاری از شما جمع کردیم. یادگاری هایی از جنس: مهر بانی، دوستی، عاشق بودن، رفاقت، بخشش، حال خوب و...

قراره بچه های آسمان در سال ۱۴۰۳ جعبه یادگاری های خود را باز هم با مهر و عشق شما نیکوکاران گرامی پر کنند و منتظر گرمای امیدبخش شما هستیم.

صمیمانه سالی سرشار از سلامتی، موفقیت و شادکامی برای شما و عزیزانتان آرزو مندیم.

صد سال به از این سال ها

اگر بخواین زیباترین لبخندی رو که تو زندگی دیدین بکشین چه جوری می کشین؟

صورت چه کسی رو تصور می کنین؟

یاد کدوم عکس می افتین؟

یاد کدوم خاطره می افتین؟

یاد کدوم مهر و دوستی؟

یاد کدوم لحظه ها؟ چه کسایی؟ چه اتفاقی؟ بین این همه لبخند که به یاد می آید کدوم براتون پررنگ تره؟

بچه های آسمان، عاشق نقاشی کشیدن.

می تونن براتون زیباترین لبخندها رو روی آسمون زندگیتون بکشن.

می خواین این لبخند چه رنگی باشه؟

پس مداد رنگی و دفترش با شما

راستی دستتون بازه برای دادن عشق

بیشتر و رنگ های بیشتر

بانی لبخند باش

یاری شما پشتوانه ی آسایشگاه بچه های آسمان است



شماره تماس ما
۰۲۱۴۳۶۱۳
*۷۳۳*۲۰۰#

بچه های آسمان
موسسه خیریه
نگهداری و توانبخشی
معلولین بی سرپرست
bachehayeeaseman.org



سال پنجم
شماره پنجاه و دوم
فروردین ۱۴۰۳

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، نبش
اشکستانپور شمالی، پلاک ۴۳، طبقه ۳،

واحد ۵ تلفن: ۰۲۱-۲۶۶۵۸۱۰۱
آدرس سایت:

www.bachehayeeaseman.org

اینستاگرام:

bachehayeeaseman_kamran

ایمیل:

info@bachehayeeaseman.org

سرخی عشق و امید را از آتش بگیریم

شور و شوق گذر از سال گذشته، رسیدن به نوروز و امید به داشتن سالی بهتر هنوز هم ما را به جشن گرفتن چهارشنبه سوری تشویق می کند و بابر پا کردن آتش پایان سرمای زمستان و از راه رسیدن بهار را جشن می گیریم.
با برپا کردن آتش در حیاط آسایشگاه، زردی سالی که گذشت را با امید به ارتقای سلامت بچه های آسمان، به سرخی سال جدید سپردیم و آرزو کردیم که شادی سهم دل همه ی مردم شود.

#چهارشنبه سوری، جشن پایان سرما مبارک



سرخی عشق و امید را از آتش بگیریم

بچه های آسمان
موسسه خیریه
نگهداری و توانبخشی
معلولین بی سرپرست



مهر تو خیلی ساده تر ازونی که فکر می کنی به جایی که باید می رسه و یه لبخند می سازه
خیلی خیلی ساده
کافیه بخوای
مثل بارون ☁️ یا آفتاب ☀️
و بذراون لبخند رو می کاره

تو کپشن برامون بنویس که لبخند چه کسی برات مهمه؟ 😊

بانی لبخند باش

یاری شما پشتوانه ی آسایشگاه بچه های آسمان است



بچه های آسمان
موسسه خیریه
نگهداری و توانبخشی
معلولین بی سرپرست

شماره تماس ما
۰۲۱۴۳۶۱۳
#۷۳۳*۲۰۰

bachehayeseaman.org





سندروم استندال | سندرومی مختص به هنر دوستان افراطی

سندروم استندال یکی از انواع بیماری های اعصاب و روان است که با نام های دیگری همچون سندروم فلورانس نیز شناخته می شود. این بیماری یک بیماری روان تنی به حساب می آید و با توجه به یافته های علمی، موقتی به نظر می رسد. زمانی که شخص در یک مکان خاص یا مکان های دیگر در معرض هنر زیادی قرار می گیرد که واقعا زیباست، این اتفاق یا اختلال اتفاق می افتد! آنها دچار اضطراب، سردرگمی و توهم می شوند. البته گفته می شود تنها گردشگرانی که سابقه بیماری های روانی داشته اند به این سندروم مبتلا شده اند

سندروم چیست؟

وقتی از سندروم صحبت می کنیم درواقع از علائم و نشانه هایی صحبت می کنیم که حاکی از اختلالی خاص است. سندروم به مجموعه ای از این علائم و دیگر خصوصیات قابل تشخیصی گفته می شود که در روان شناسی بالینی برای آن دسته بندی خاصی قرار داده اند. سندروم یا نشانگان، معمولا توسط خود بیمار یا اطرافیان آن با توجه به همین علائم گفته شده، گزارش می شود.

یا علائم آن توسط پزشک دیده می شود. معمولا افرادی این ویژگی های خاص را نشان می دهند و پزشکان و روان شناسان بالینی تشخیص می دهند که این افراد در این دسته بندی و این سندروم اشتراک دارند. در گذشته معمولا وقتی نشانه و علامت ها کافی نبود یا پزشک نمی توانست آن را تشخیص دهد به آن سندروم می گفتند.

سندروم استندال و علائم آن افرادی که درگیر این اختلال عجیب و غریب هستند، گزارش می دهند که وقتی این سندرم رخ می دهد، ناگهان ضربان قلبشان بالا می رود، احساس اضطراب شدید می کنند، دچار نوعی گیجی و سردرگمی و علائم وسیعی از جمله اضطراب جسمی و عاطفی، که اغلب منجر به حملات وحشت و یا غش می شود. برخی دیگر نیز، اپیزودهای تجزیه ای، فراموشی موقت، پارانویا و در موارد شدید، توهمات و "جنون" موقت.

این سندرم در موارد دیگر هم اتفاق افتاده است که در آن لحظه افراد هنگام حضور در یک زیبایی منحصر به فرد و فوق العاده مثل غروب آفتاب، احساس غرق شدن می کنند. سندروم استندال فقط در نتیجه عشق و لذت نسبت به یک هنر ایجاد نمی شود، نوع دیگری از سندروم استندال وجود دارد که در اثر تنفر از یک اثر ایجاد می شود، یعنی فرد مبتلا وقتی در معرض آن آثار قرار می گیرد، دچار حالات تپش قلب و ترس و گر گرفتگی می شوند. به این حالت وهم خودآزاری هم گفته می شود.

علت نام گذاری آن به سندروم استندال این سندروم برای اولین بار، توسط استندال نویسنده مشهور فرانسوی در یکی از بازدیدهایش از کلیسای سانتاکروچه و تماشای فرسکوهای جوتودی بوندونه گزارش شده است. او پس از مشاهده زیبایی های هنری شهر متوجه علائم و حالات عجیبی در خود شده بود. علائمی مانند هیجان و اضطراب و احساس بی قراری و ناخوشی، گیجی و سردرگمی و ... او برای اولین بار از این حالت سخن گفته است و به همین علت این سندروم به افتخار ایشان به نام ایشان استندال نام گذاری شده است.

پس از مدتی تیم روان پزشکی بیمارستان سانتاماریا در سال ۱۹۷۹ دریافتند که تعداد بیمارانی با علائم مشابه زیاد شده است، روان پزشکان پس از بررسی ۱۰۷ بیمار متوجه شدند که اغلب این

بیماران گردشگر هستند، از کشورهای اروپایی برای دیدن این شهر آمده اند و در طی سفر خود، بعد از بازدید از مکان های گوناگون درگیر همین علائم یعنی سرگیجه و حتی در مواردی غش! و از حال رفتن شده بودند.

پس از بررسی های بسیار بالاخره آن ها دریافتند که استندال، نویسنده معروف و بعضی نویسندگان دیگر هم همین علائم را گزارش داده اند در نتیجه نام این سندروم به استندال معروف شد.

سندرم های مشابه سندروم استندال در روانشناسی بالینی سندروم های گوناگونی شناخته شده است. در این مقاله به بررسی سندروم استندال پرداخته می شود. اما سندروم های مشابهی نیز وجود دارد که اشاره به آن ها خالی از لطف نیست. از جمله سندرم آلپس، سندرم اورشلیم، و سندرم پاریس.

۱- سندروم آلپس در سرزمین عجایب بیماری دیگری که از لحاظ شگفتی شباهت عجیبی با سندرم استندال دارد، سندروم آلپس در سرزمین عجایب است. اولین بار روان پزشکی به نام جان تاد در سال ۱۹۵۵ میلادی، این سندرم را کشف کرد برای آن نشانه گذاری کرد، و نام آلپس را برای آن انتخاب کرد. سندرم آلپس بر ادراک شخص مبتلا، زمانی که در یک محیط خاص اثر می گذارد.

این سندروم یک اختلال عصبی شناختی است و بر پیام هایی که از چشم به مغز مخابره می شوند اختلال ایجاد می کند و بر آن ها اثرات نامطلوب می گذارد و در نتیجه باعث دریافت نادرست آنها از محیط اطرافشان می شود.

در این سندرم هم بیماران علائمی از خود نشان می دهند از جمله مشکلاتی در حس بینایی شنوایی و لامسه آن ها، و بعضا تجربه توهم تغییر در درک و دریافتشان از محیط نیز گزارش شده است. این سندرم هم مثل سندروم استندال برای مبتلایان ترسناک و گیج کننده به نظر می رسد.

۲- سندروم پاریس این سندرم هم مشابه سندرم استندال می باشد، با این تفاوت که به جای آثار هنری، افرادی که محو تماشای پاریس و زیبایی های آن هستند، درگیر حالات تهوع، خوددگرینی، اضطراب، اختلالات هذیانی، افزایش ضربان قلب و ... می شوند.

۳- سندروم بیت المقدس این سندرم نیز مشابه سندروم استندال می باشد، اما این سندرم حاصل شوک ناشی از دیدن مکان ها و بناهای مذهبی اورشلیم و بیت المقدس می باشد، اما تفاوتی که وجود دارد در علائمی است که افراد در آن از خود نشان می دهند مثلا این افراد ممکن است دچار وسواس فکری شدید و افراطی شوند یا درگیر این

افکار که آن ها فرستاده ای جانب خداوند هستند و یا نوعی از هذیان گوئی و ... این بیماری خاص درمان پذیر است؟ به نظر می رسد درمان خاصی تا به این لحظه برای این سندروم در نظر گرفته نشده است، اما علائم جسمی آن با درمان های دارویی مرتفع شده است، اما این بیماری از لحاظ علم روانشناسی نوعی شوک محسوب شده و به همین علت درمان های اورژانسی در خصوص مبتلایان به آن انجام می شود. حسی که مبتلایان به این عارضه، تجربه می کنند اختلاف میان رویا و حقیقت است، یعنی در عین حال که در بیماران آثار روانی کاملا واضح و واقعی رخ می دهد، امارنجی که آن ها می کشند چیزی میان واقعیت و خیال است.

احتمالا این سندروم در کسانی رخ می دهد که ترکیبی از چند ویژگی را باهم دارا باشند، به عنوان مثال ممکن است، فرد بیمار روحیه ای حساس و شکننده داشته

باشد، درگیر استرس بوده و احساساتی باشد، احساساتی که بیشتر از اینکه ابراز شود، فروخورده می شود. و درست زمانی که یک اثر هنری بسیار زیبا توسط شخص رویت می شود، به یک باره تمام احساسات فروخورده و هیجانات او سر بر می آورد. همچنین باید توجه داشت که برخی از گردشگران به دلیل مسافرت به راحتی خسته می شوند و اغلب هنگام اقامت در کشوری دیگر دچار اختلالات خواب می شوند.

سندروم استندال چند سال پیش بار دیگر توجه مطبوعات جهان را به خود جلب کرد، باری دیگر، یک گردشگر پس از بازدید از شاهکارهای بوتیچلی هنگام بازدید از گالری اوفیزی، دچار حمله قلبی شد. به گفته برخی روانشناسان، این امکان وجود دارد که یک اثر هنری ناخودآگاه، احساس و حافظه را در بدن



انسان تحریک کند.

شیوع سندروم استندال

ظاهراً این بیماری روان تنی، اشخاص خاصی را درگیر می‌کند، طوری که در آماری که روان پزشکان بیمارستان سانتاماریا از میزان مبتلایان اعلام نموده اند، تنها اروپاییانی که از شهر فلورانس دیدن کرده‌اند درگیر این سندروم شدند و ظاهر امر از این قرار است که آمریکایی‌ها یا حتی گردشگران سمت شرق نسبت به این بیماری ایمن هستند.

چیزی که تا به این لحظه در دست علم روان پزشکی و در دست آمار است از این قرار است که مبتلایان این سندرم معمولاً مردان و زنان بین سنین ۲۶ تا ۴۰ ساله هستند، که به ندرت خانه‌ی خود را ترک می‌کنند، و اغلب هم اذعان دارند که در گذشته سابقه روان درمانی داشته‌اند. در هر صورت این اشخاص نباید نگران باشند زیرا این علائم نهایت تا ۳ روز بعد تمام می‌شود. آن‌ها به محض بازگشت به سمت شهر و دیار خویش به آرامی بهبود می‌یابند.

در ادامه شرح حال یکی از کسانی که درگیر این اختلال بوده‌اند را آورده ایم،

شاید به درک موضوع در ذهنتان کمک کند: اولین باری که این اتفاق برای من افتاد، اولین باری هم بود که در یک اجرای زنده یکی از سمفونی‌های بتهوون، در سن چهارده سالگی ام شرکت کرده بودم. به شدت در شگفتی عظمت آن قطعه فرو رفته بودم، و فقط روی صندلی خود نشسته‌اشک‌هایم بی‌صدا سرازیر بود. با خود گفتم عجب حس، چقدر خوب که انقدر خوش شانسم که زنده‌ام و چنین سمفونی زیبایی را به گوش جان می‌شنوم.

چه کسانی به سندروم استندال مبتلا می‌شوند

در میان سال‌های ۱۹۷۷ و ۱۹۸۶، دکتر گراتسیلا ماگرینی، ۱۰۶ نفر از کسانی که با دیدن هنر غرق در شگفتی شده و غش کرده‌بودن، را در بیمارستان سانتاماریانووا در فلورانس، جایی که او سمت ریاست روان پزشکی را داشت، ثبت کرده بود. او بود که این سندروم را استندال نامید.

افراد افراطی در هنر

در سال ۱۹۸۹، او کتابی درباره این گردشگران منتشر کرد، ظاهراً همه‌ی گردشگران پس از دیدن آثار هنری

مشهور، علائم مختلفی را تجربه می‌کردند که شامل اضطراب، حملات پانیک، توهمات و حتی علائم روان پریشی بود، ماگرینی در توصیف بیمارانی که مشاهده می‌کرد، گفت که آنها افرادی حساس و احساساتی هستند که اساساً در هنر "زیاده‌روی" کرده‌اند.

رابرت ویسکوزی هم در رمان **Astoria** به این بیماری اشاره کرده است. هم چنین در مقاله‌ی یک نورولوژیست برزیلی در سال ۲۰۰۵ آورده شده بود که شواهدی وجود دارد که نشانگر این است که فتوئور داستایوفسکی هم از سندرم استندال رنج می‌برده است. شواهد مبنی بر این است که داستایوفسکی بعد از دیدن موزه بازل و مجسمه مسیح دچار علائم سندروم استندال شده است. ظاهراً این بیماری نویسندگان را بیشتر درگیر می‌کند چون در مقاله دیگری هم عنوان شد مارسل پروست با بازدید از شهر فلورانس، دچار علائمی شده که حالا نشان‌دهنده سندروم استندال است. گردشگران دارای سابقه مشکلات روانی از ۱۰۶ مورد بیماری که توسط دکتر ماگرینی ثبت شد، در ۷۰ بیمار علائم



سایکوز یا روان پریشی (نوع یک) مشاهده شد شامل پارانویا، توهم و صداها، ...، ۳۱ مورد افسردگی و اضطراب و سایر علائم عاطفی (نوع دو)، و ۵ مورد بیماری با علائم ناراحتی، تحریک پذیری و حملات پانیک (نوع سه).

اگر تا به این لحظه با خود تصور کردید که چقدر خوب، که من یکی از تجربه کنندگان این سندرم عجیب نبوده‌ام، شاید به شگفت آئید که در دنیا کسانی هستند که تجربه این سندرم را، از بهترین تجربیات زندگی خود توصیف می‌کنند. در نهایت این سندرم در سال ۱۹۷۹ به طور رسمی نامگذاری شد، اگرچه برخی از بازدید کنندگان در فلورانس هنوز این علائم را تجربه می‌کنند.

چطور به سندروم استندال مبتلانشویم؟ تور لیدرها معمولاً به گردشگرانی که به ایتالیا می‌روند توصیه‌هایی جهت جلوگیری از درگیر شدن آنها به اختلال استندال می‌کنند؛ از جمله این که توصیه می‌کنند که برنامه بازدید از مناظر زیبا را در یک روز انجام ندهند. هنردوستان، زمان خود را بین دیدن مکان‌های هنری و فعالیت‌های خنثی مانند خرید کردن تقسیم کنند. با این کار احتمال این که گردشگران در یک روز تحت فشار استرس شدید قرار بگیرند بسیار کم است.

هشدار به گردشگران دارای سابقه بیماری‌های روانی

این بیماری ظاهراً در افرادی که به طور کلی مشکلات زمینه‌ای روانی، را دارند، به طور مثال این افراد احتمالاً خیلی زود درگیر استرس می‌شوند. از دیگر توصیه‌های تور لیدرها، این است که پیش از سفر در مورد مقصد موردنظر و آنچه که قرار است در این سفر مشاهده کنند، اطلاعاتی داشته باشند، مثلاً تصاویر آن‌جا را از قبل برای بار اول دیده باشند. چنانچه پیش‌تر از این بیان کردیم، در برخی موارد علائم این سندروم به قدری شدید است که

منجر به بستری شدن بیمار و استفاده از داروهای ضد افسردگی می‌شود.

افراد مشهور و سندروم استندال تاکنون نام چندین نفر از گردشگرانی که به این سندروم مبتلا شدند را در این مقاله با شما به اشتراک گذاشتیم، اما در این میان کسانی نیز هستند که در عرصه سینما نیز وارد شده و از این موضوع شگفت‌انگیز فیلم نیز ساخته‌اند. فیلم سندروم استندال با ژانر ترسناک، به کارگردانی داریو آرجنتو تولید سال ۱۹۹۶ است. شاید برایتان قابل‌باور نباشد اما کم‌دین معروف نورم مک‌دونالد نیز به این سندرم مبتلا شده است. مک‌دونالد که خود را در زندگی شخصی نیز فردی عاطفی می‌داند، متصور است که این واکنش عاطفی شدید به هنر در او برگرفته از همین خصوصیت اوست.

گفته شده است زیگموند فروید و کارل یونگ، که هر دو روانشناس هستند، در خود تجربیاتی را متذکر شده‌اند که متناسب با شرح حال همین بیماری روان تنی استندال است.

اگرچه سندروم استندال توسط بسیاری از متخصصان پزشکی و روان پزشکان به عنوان یک اختلال مطرح شد، اما هنوز توسط راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی انجمن روان پزشکان آمریکا شناخته و تأیید نشده است، بر اساس گزارش‌هایی از دلی تلگراف، یک تیم ایتالیایی در حال کار بر روی تشخیص این اختلال هستند و با چک کردن علائم و مراقبت‌های دوران گردشگری در گردشگران، روی تشخیص مناسب تلاش می‌کنند.





مرا اهلی کن

روبه مدتی به شازده کوچولو نگاه کرد و گفت: خواهش می کنم بیا و مرا اهلی کن!

شازده کوچولو گفت: دلم می خواهد، ولی خیلی وقت ندارم. باید دوستانی پیدا کنم و بسیار چیزها هست که باید بشناسم. روباه گفت: فقط چیزهایی را که اهلی کنی می توانی بشناسی. آدمها دیگر وقت شناختن هیچ چیز را ندارند. همه چیزها را ساخته و آماده از فروشنده ها می خرند. ولی چون کسی نیست که دوست بفروشد آدمها دیگر دوستی ندارند. تو اگر دوست می خواهی مرا اهلی کن!

شازده کوچولو گفت: چه کار باید بکنم؟

روبه جواب داد: باید خیلی حوصله کنی. اول کمی دور از من این جور روی علفها می نشینی. من از زیر چشم به تو نگاه می کنم و تو هیچ نمی گویی. زبان سرچشمه سوء تفاهم هاست. اما تو هر روز کمی نزدیک تر می نشینی ...

پس شازده کوچولو روباه را اهلی کرد و چون ساعت جدایی نزدیک شد، روباه گفت: آه! ... من گریه خواهم کرد. شازده کوچولو گفت: تقصیر خودت است. من بد تو را نمی خواستم، ولی خودت خواستی اهلیت کنم.

روبه گفت: درست است.

شازده کوچولو گفت: ولی تو گریه خواهی کرد.

روبه گفت: درست است.

-پس حاصلی برای تو ندارد.

-چرا دارد رنگ گندم زارها ... سپس گفت: برو دوباره گلها را ببین. این بار خواهی فهمید که گل خودت در جهان یکتاست.

بعد برای خداحافظی پیش من برگرد تا رازی به تو هدیه کنم.



شازده کوچولو رفت و دوباره گلها را دید. به آنها گفت: شما هیچ شباهتی به گل من ندارید. شما هنوز هیچ نیستید. کسی شما را اهلی نکرده است و شما هم کسی را اهلی نکرده اید. روباه من هم مثل شما بود. روباهی بود شبیه صد هزار روباه دیگر. ولی من او را دوست خودم کردم و حالا او در جهان یکتاست.

گلها سخت شرمند شدند.

شازده کوچولو باز گفت: شما زیبایی، ولی جز زیبایی هیچ ندارید. کسی برای شما نمی میرد. البته گل مرا هم رهگذر عادی شبیه شما می بیند. ولی او به تنهایی از همه شما سر است، چون من فقط او را آب داده ام، چون فقط او را زیر حباب گذاشته ام، چون فقط برای او پناهگاه با تجیر ساخته ام، چون فقط برای خاطر او کرمهایش را کشته ام (جز دو سه کرم برای پروانه شدن) چون فقط به گله گزاری او یا به خودستایی او یا گاهی هم به قهر و سکوت او گوش داده ام. چون او گل من است.

سپس پیش روباه برگشت و گفت: خداحافظ.

روبه گفت: خداحافظ. راز من اینست و بسیار ساده است:

فقط با چشم دل می توان خوب دید. اصل چیزها با چشم سر پنهان است.

شازده کوچولو تکرار کرد تا در خاطرش بماند: اصل چیزها از چشم سر پنهان است.

روبه باز گفت: همان مقدار وقتی که برای گلت صرف کرده ای باعث ارزش و اهمیت گلت شده است.

شازده کوچولو تکرار کرد تا در خاطرش بماند: همان مقدار وقتی که برای گلم صرف کرده ام.

روبه گفت: آدمها این حقیقت را فراموش کرده اند. اما تو نباید فراموش کنی. تو مسئول همیشگی آن می شوی که اهلیش کرده ای. تو مسئول گلت هستی ...

شازده کوچولو تکرار کرد تا در خاطرش بماند: من مسئول گلم هستم.



سندروم بیبی دیجیتال چیست و چه تفاوتی با اوتیسم دارد؟

سندروم بیبی دیجیتال در کودکان دیده می‌شود که ساعات زیادی را در طول روز از وسایل الکترونیکی و دیجیتالی استفاده می‌کنند. احتمال بروز آن در کودکان بیشتر است که زیر سن دو سال، از ابزار الکترونیکی همچون گوشی، تلویزیون و تبلت استفاده می‌کنند. کودکان مبتلا به این سندروم، علائمی شبیه به کودکان اوتیسم دارند. اما برای تشخیص و درک تفاوت این دو اختلال، کافیسیت ابزار دیجیتالی را از دسترس کودک خارج کنیم. برای جلوگیری از بروز سندروم بیبی دیجیتال، لازم است از یک متخصص کاردرمانی مشاوره لازم را در خصوص تربیت و نگهداری کودک خود بگیرید.

متأسفانه امروزه به دلیل پیشرفت تکنولوژی و دسترسی راحت به ابزار الکترونیکی و همچنین مشغله زیاد والدین و نداشتن وقت کافی برای پرداختن به نیازهای کودک، آمار کودکان سندروم بیبی دیجیتال بالا رفته است. عدم توجه به نیازهای اجتماعی و ارتباطی در کودکان، می‌تواند عوارض سنگینی را برای کودک و خانواده بر جای بگذارد. در این مقاله سعی داریم شما را با شیوه‌های جلوگیری از سندروم دیجیتال بیبی و درمان آن به شیوه کاردرمانی و گفتار درمانی، آشنا کنیم.

سندروم بیبی دیجیتال چیست؟ پس از تولد نوزاد، مغز تا ۲ سال رشد می‌کند. مراقبت‌های این دوره در زندگی کودک بسیار تعیین کننده است. کودکانی که به هر دلیلی، زیر دو سال، از ابزار دیجیتالی استفاده می‌کنند به دلیل محدود شدن مغز به پردازش اطلاعات صوتی بصری دیجیتالی، عملکرد و ساختار مغز به شکل طبیعی تکامل نخواهد یافت. در واقع به دلیل محرومیت

همچون پارک و شهر بازی، مواردی هستند که به والدین کودک آموزش داده می‌شود.

چگونه از سندروم بیبی دیجیتال پیشگیری کنیم؟

با توجه به پیشرفت تکنولوژی در عصر حاضر و محاصره شدن توسط ابزار الکترونیکی و نیاز مبرم به آنها، مدیریت صحیحی برای کنترل استفاده از آنها، توسط والدین باید انجام شود. مشاهده تلویزیون، استفاده از گوشی و تبلت، زیر دو سال مطلقاً ممنوع است. این ممنوعیت به دلیل همان مسئله مهم رشد مغز کودک در این سن، است. در کودکانی با سن بیشتر از ۲ سال باید بصورت تایی محدود و کمتر از یک الی دو ساعت در روز، از ابزار دیجیتالی استفاده شود.

و بر اساس آن تصمیم قطعی در مورد افزایش مشارکت در فعالیت‌های گروهی

کاردرمانی خط اول درمان اکثر اختلالات کودکان، کاردرمانی است. کاردرمانی به طور ویژه و با ارزیابی تمامی مهارت‌های حرکتی، حسی، شناختی و اجتماعی در خدمت مراجعین است. یک کاردرمانگر پس از ارزیابی یک برنامه درمانی دقیق برای تقویت مهارت‌های گفته شده طراحی می‌کند تا سریعاً علائم سندروم را کم‌رنگ کند. هدف از کاردرمانی برنامه ریزی و اجرای تسک‌هایی است که مدارهای ناقص در مغز را شکل بدهد و به این شکل به درمان کودک کمک کند.

گفتار درمانی یکی دیگر از اعضای تیم توانبخشی، گفتاردرمانگر است. بطور معمول کودکان مبتلا به این اختلال دچار تاخیر و نقص مهارت‌های زبانی و کلامی نیز می‌شوند. همانطور که یکی از موثرترین راه‌های ارتباطی و انتقال پیام، کلام است؛ درمان اختلالات کلامی در این کودکان بسیار اهمیت دارد. گفتاردرمان با تشخیص دقیق اختلال، در کنار کاردرمانی، برنامه درمانی را برای این کودکان تعیین می‌کند.

روانشناس یک روانشناس با آگاهی از اختلالات کودکان، در قدم اول، اطلاعات لازم برای آگاهی از این سندروم را در اختیار خانواده قرار می‌دهد. درواقع خانواده باید بدانند علت ابتلای کودکش به این اختلال چیست. حالا که خانواده آگاهی لازم را در این زمینه کسب کرد باید با شیوه‌های تربیتی کودک آشنا شود و آموزش‌های لازم را در این زمینه، بگیرد. برای مثال چگونگی حذف ابزار الکترونیکی از دسترس کودک، آشنایی با انواع بازی‌ها و سرگرمی‌های پر هیجان و پر تحرک، حضور بیشتر در مکان‌های اجتماعی

و اجتماعی و ارتباط با همسالان کودک، یکی از مهم‌ترین مواردی است که باید به آن توجه شود. رشد مغز کودک از طریق تجارب حسی اتفاق می‌افتد؛ پس اهمیت زیادی دارد که والدین بستری را برای این رشد فراهم کنند.

سندروم بیبی دیجیتال چگونه تشخیص داده می‌شود؟

برای تشخیص آن حتماً باید یک ارزیابی کامل توسط یک متخصص کاردرمانی انجام شود. همچنین باید شرح حال درستی از والدین در مورد رفتارهای کودک گرفته شود. با این حال برای تشخیص قطعی لازم است مدتی از شروع درمان و همچنین حذف عوامل موثر در ایجاد سندروم بیبی دیجیتال بگذرد که میزان پیشرفت کودک دیده شود و بر اساس آن تصمیم قطعی در مورد

تشخیص کودک گرفته شود. متأسفانه برخی از سندروم‌ها و اختلالات به دلیل عدم آگاهی والدین در کودکان ظهور می‌یابد. این سندروم‌ها، که درواقع اکتسابی هستند، با آموزش تربیت و مراقبت صحیح از کودکان، به والدین، براحتی قابل مهار هستند. به هر حال در صورت ابتلا کودک، نیاز به درمان برای پیشگیری از اختلالات جسمی، اجتماعی و روانشناختی ضروری است. لازم است در صورت بروز هر گونه تاخیر کلامی، حرکتی، هوشی و اجتماعی، به یک متخصص کاردرمانی مراجعه کنید تا با گرفتن درمان به موقع، کودک خود را از دام آسیب‌هایی در بزرگسالی، نجات دهید.





سندروم آل کاتراز

سندروم آل کاتراز یک بیماری ژنتیکی نادر است که به نام پزشک فرانسوی میشل آل کاتراز نامگذاری شده است. این بیماری اغلب به عنوان "اختلالات آل کاتراز" شناخته می‌شود و به صورت وراثتی انتقال پیدا می‌کند. این بیماری بیشتر در نسل‌های خانواده‌ها ظاهر می‌شود و اغلب در نوزادان و کودکان تشخیص داده می‌شود.

بعضی از ویژگی‌های سندروم آل کاتراز عبارتند از:

- افزایش آنزیم‌های کبدی: افراد مبتلا به این بیماری ممکن است مشکلاتی در کبد داشته باشند که باعث افزایش آنزیم‌های کبدی می‌شود.
 - کاهش تعداد صفراپی‌ها: کاهش تعداد صفراپی‌ها (که مسئول تولید صفرا در کبد هستند) می‌تواند باعث مشکلاتی در سیستم گوارشی شود.
 - مشکلات قلبی: ممکن است مشکلات قلبی مانند تنگی شریان‌های قلبی (stenosis) و یا نواقص ساختاری در ساختارهای قلبی ایجاد شود.
 - مشکلات کلیوی: ممکن است مشکلاتی در کلیه‌ها ایجاد شود که می‌تواند منجر به افزایش فشار خون و کاهش عملکرد کلیه شود.
 - پیچیدگی‌های صحیح نظامی: ممکن است افراد مبتلا به سندروم آل کاتراز دچار مشکلاتی در سیستم صحیح نظامی شوند که می‌تواند تأثیر منفی بر رشد و توسعه آنها داشته باشد.
- مدیریت سندروم آل کاتراز معمولاً شامل درمان علائم و مشکلات مرتبط با آن می‌شود، مانند درمان مشکلات کبدی، قلبی، کلیوی و غیره. همچنین، پیگیری دقیق و مداوم توسط تیم پزشکی

متخصص نیز بسیار مهم است.

تشخیص

برای تشخیص سندروم آل کاتراز، عوارض و علائم مرتبط با بیماری از جمله مشکلات کبدی، قلبی، کلیوی و سیستم صحیح نظامی بررسی می‌شود. برای این منظور، از روش‌ها و ابزارهای مختلفی استفاده می‌شود که شامل:

- آزمایش خون: انجام آزمایش خون برای اندازه‌گیری آنزیم‌های کبدی (مانند ALT و AST)، میزان صفراپی‌ها، و سایر نشانگرهایی که به عملکرد کبد و کلیه مرتبط هستند.
- تصویربرداری مغناطیسی هسته‌ای (MRI) و سونوگرافی: این روش‌ها برای تصویربرداری از کبد، قلب، کلیه‌ها و دیگر اعضای ممکن استفاده می‌شود تا هر گونه نقص یا مشکلاتی که باعث مشکلات فیزیولوژیکی می‌شوند، تشخیص داده شود.

۳. الکتروکاردیوگرافی (ECG): بررسی عملکرد قلب و شناسایی هر گونه نواقص قلبی که ممکن است در افراد مبتلا به سندروم آل کاتراز وجود داشته باشد.

۴. آزمایش ادرار: بررسی ادرار برای شناسایی هر گونه نشانه‌ای از مشکلات کلیوی و مشکلات دیگری که ممکن است در این بیماری ایجاد شود.

۵. بررسی کلینیکی: بررسی فیزیکی و بررسی علائم و نشانه‌های بالینی مرتبط با بیماری، شامل مشکلات در رشد، توسعه، و عملکرد مختلف اعضا و سیستم‌های بدن.

از ترکیب این روش‌ها و ابزارهای تشخیصی می‌توان برای تشخیص و مدیریت سندروم آل کاتراز استفاده کرد. همچنین، بررسی جزئیات و تاریخچه پزشکی خانواده نیز می‌تواند در تشخیص این بیماری مفید باشد.

برای کمک به تشخیص و درک بهتر از اختلال سندروم آل کاتراز، می‌توانید از

سوال‌های زیر استفاده کنید:

- آیا شما یا فرد مورد نظر تان دچار مشکلات کبدی بوده است؟
- آیا هر گونه مشکل قلبی یا نواقص ساختاری در قلب تشخیص داده شده است؟
- آیا علائمی مانند افزایش آنزیم‌های کبدی، زردی، یا تورم در کلیه‌ها دیده شده است؟
- آیا مشکلاتی در سیستم گوارشی از جمله کاهش تعداد صفراپی‌ها، اسهال، یا اختلالات در جذب مواد مغذی وجود دارد؟

۵. آیا علائمی مانند فشار خون بالا، آریتمی قلبی، یا سایر مشکلات قلبی تجربه شده است؟

۶. آیا مشکلاتی در توسعه رشد جسمی یا روانی (مانند تأخر در رشد فیزیکی یا تأخر در ظهور نقاط عطف) دیده شده است؟

۷. آیا هر گونه مشکل در سیستم ایمنی مانند آسیب‌های پوستی، آسیب به لثه‌ها یا سردرد مزمن وجود دارد؟

۸. آیا علائم نورولوژیکی مانند تشنج، ضعف عضلانی، یا مشکلات حافظه و تمرکز دیده شده است؟

۹. آیا سابقه خانوادگی از افرادی که دچار سندروم آل کاتراز هستند وجود دارد؟

۱۰. آیا مشکلات روانی یا توسعه ذهنی در فرد مشاهده شده است؟

این سوالات می‌توانند به پزشک یا متخصص بهترین اطلاعات را برای تشخیص و مدیریت بیماری فراهم کنند.

درمان

مدیریت و درمان سندروم آل کاتراز معمولاً شامل توجه به علائم و مشکلات مرتبط با بیماری می‌شود. این شامل موارد زیر می‌شود:

- مدیریت مشکلات کبدی: اگر فرد دچار مشکلات کبدی باشد، انجام آزمایشات دقیق برای ارزیابی عملکرد

کبد و درمان برای کنترل علائم و آسیب‌های کبدی ضروری است. این ممکن است شامل مصرف داروهایی باشد که به کبد کمک می‌کند و محدودیت مصرف الکل.

۲. مراقبت‌های پزشکی دوره‌ای: افراد مبتلا به سندروم آل کاتراز نیاز به مراقبت‌های پزشکی دوره‌ای دارند تا علائم و مشکلات جدید زیر نظر قرار گیرند و به موقع تشخیص داده شوند.

۳. درمان مشکلات قلبی و عروقی: اگر فرد مشکلات قلبی یا عروقی دارد، درمان متناسب با نوع و شدت مشکلات (مانند داروها، رژیم غذایی، ورزش، و درمان جراحی) مورد نیاز است.

۴. مراقبت‌های پشتیبانی: مراقبت‌های پشتیبانی شامل مراقبت‌های پوستی، فیزیکی، و شناختی است که به فرد کمک می‌کنند با علائم و مشکلات مرتبط با بیماری مواجه شده و بهبود کیفیت زندگی خود را تقویت کنند.

۵. پشتیبانی تغذیه‌ای: افراد مبتلا به سندروم آل کاتراز ممکن است نیاز به رژیم غذایی خاصی داشته باشند که به کنترل علائم و مشکلات مرتبط با بیماری کمک کند و سلامت کلیه و کبد را حفظ کند.

۶. مشاوره و پشتیبانی روانی: برای مدیریت عواطف، استرس و مشکلات روانی مرتبط با بیماری، مشاوره و پشتیبانی روانی ممکن است لازم باشد.

از آنجا که سندروم آل کاتراز یک بیماری ژنتیکی است که هیچ درمان خاص و کاملی برای آن وجود ندارد، درمان معمولاً بر روی مدیریت علائم و کنترل مشکلات مرتبط با بیماری تمرکز دارد. این بیماری نیاز به پیگیری دقیق و مداوم توسط تیم پزشکی متخصص دارد.

دارو

سندروم آل کاتراز یک بیماری ژنتیکی است و معمولاً درمان آن بر اساس علائم و مشکلات خاص هر فرد تعیین می‌شود. به دلیل تنوع وسیع علائم و مشکلات ممکن است درمان شامل چندین نوع دارو و درمان محدود کننده است. برخی از داروهای معمولاً استفاده شده در مدیریت علائم و مشکلات مرتبط با سندروم آل کاتراز عبارتند از:

۱. داروهای کبدی: برای کنترل مشکلات کبدی ممکن است از داروهایی مانند اسید اورسودکله، داروهای کاهنده آنزیم‌های کبدی، و دیگر داروهای کبدی استفاده شود.

۲. داروهای قلبی: اگر فرد دچار مشکلات قلبی است، ممکن است از داروهایی مانند بتابلوکرها، داروهای ضد آریتمی، و داروهای کاهنده فشار خون استفاده شود.

۳. داروهای مرتبط با کلیه: در صورت مشکلات کلیوی، داروهایی برای کنترل فشار خون، بهبود عملکرد کلیه، و مدیریت علائمی مانند ادرار ریزی ممکن است تجویز شود.

۴. داروهای ضد التهابی: در صورت وجود التهاب‌های مختلف در بدن، داروهای ضد التهابی مانند استروئیدها یا داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی ممکن است مورد استفاده قرار گیرند.

۵. داروهای متابولیک: اگر فرد دچار مشکلات متابولیکی مانند دیابت یا اضافه وزن است، داروهایی که کنترل قند خون یا متابولیسم چربی‌ها را بهبود می‌بخشند، ممکن است تجویز شوند.

همچنین، درمان سندروم آل کاتراز شامل مراقبت‌های پزشکی دوره‌ای و مشاوره تغذیه‌ای می‌شود. به هر حال، هر درمانی باید توسط پزشک تخصصی تجویز و نظارت شود، و مصرف داروها باید با توجه به وضعیت فرد تنظیم شود.

سن این بیماری

سندروم آل کاتراز یک بیماری ژنتیکی است که از زمان تولد یا در دوران نوزادی قابل تشخیص است. این بیماری نادراً تأثیری بر طول عمر فرد ندارد و افراد مبتلا معمولاً به مرور زمان مدیریت می‌شوند. اما مشکلاتی مانند مشکلات قلبی، کبدی، و کلیوی می‌توانند اثراتی را بر طول عمر فرد داشته باشند و بسته به شدت آنها، ممکن است باعث محدودیت در طول عمر شود.

به عنوان یک بیماری ژنتیکی، سندروم آل کاتراز تمایل به انتقال از نسل به نسل دارد، به عبارت دیگر، والدین می‌توانند ژن‌های بیماری را به فرزندان خود انتقال دهند. اما میزان و شدت علائم و عوارض ممکن است بین افراد مختلف متفاوت باشد و تأثیر زندگی آنها را به میزان مختلفی تحت تأثیر قرار دهد.

از آنجا که این بیماری نادر است و می‌تواند متنوع در علائم و شدت آنها باشد، مدیریت و پیگیری دقیق توسط تیم پزشکی متخصص ضروری است.

چرا به فراموشی دچار می شویم و روش درمان آن چیست؟

علائم همراه با فراموشی چه چیزهایی هستند؟

لغت "دمانس" یک لغت کلی برای توصیف مجموعه‌ای از علائم از جمله اختلال حافظه، منطق، قضاوت، صحبت کردن و سایر توانایی‌های ذهنی است. دمانس معمولاً به تدریج شروع می‌شود، طی زمان بدتر شده و توانایی‌های فرد را برای فعالیت، روابط و تعاملات اجتماعی مختل می‌کند.

در بیشتر موارد از دست دادن حافظه یکی از اولین یا قابل تشخیص‌ترین علائم دمانس است. سایر علائم اولیه شامل پرسیدن مکرر سوالات تکراری، فراموش کردن کلمات شایع هنگام صحبت، مخلوط شدن کلمات (مثلاً گفتن "تخت" به جای "میز")، زمان طولانی‌تر برای تکمیل کارهای روزمره مانند پختن غذا، قرار دادن وسایل در جاهای نامناسب

بیماری فراموشی چیست؟

بیماری فراموشی به انگلیسی **forgetfulness**، یکی از انواع بیماری‌های اعصاب و روان است که به از دست دادن خاطرات از جمله حقایق، اطلاعات و تجربیات گذشته افراد اشاره دارد. افراد مبتلا به بیماری فراموشی که به آن سندرم فراموشی نیز گفته می‌شود، معمولاً می‌دانند چه کسانی هستند و در شناخت هویت خود مشکلی ندارند. اما در به یاد آوردن کلمات، جمله سازی یا حل جدول به مشکل می‌خورند.

فراموشی تجزیه‌ای چیست؟
فراموشی تجزیه‌ای اختلالی است که با شکاف‌ها یا ناتوانی‌های حافظه به صورت گذشته‌نگر مشخص می‌شود. این شکاف‌ها شامل ناتوانی در به خاطر آوردن اطلاعات شخصی است که معمولاً ماهیت آسیب‌زا یا استرس‌زا دارد.

فراموشی به ناتوانی در به خاطر سپردن اطلاعات یا رویدادها اشاره دارد. این اتفاق یک تجربه رایج برای بسیاری از افراد به خصوص در سنین بالا است و می‌تواند در درجات مختلف خفیف تا شدید رخ دهد. توجه به این نکته مهم است که اگر فراموشی مداوم باشد، با گذشت زمان بدتر شود یا به طور قابل توجهی بر عملکرد روزانه تأثیر بگذارد، حتماً باید برای ارزیابی بیشتر با یک متخصص مشورت کنید.

برای تشخیص و درمان فراموشی می‌توانید از متخصص مغز و اعصاب یا روانپزشک کمک بگیرید. در سایت دکتر تو می‌توانید با بهترین متخصصین سراسر کشور آشنا شوید، با آنها به صورت تلفنی یا آنلاین مشورت کنید و در صورت نیاز تعیین وقت ویزیت حضوری اقدام کنید.



شب قدر از اون شباست که باید قدر شو بدونیم

قدر اینکه قراره حال دلمون به خدا نزدیک تر بشه

اگر دعایی خیر بر زبان داری آن را برای بچه های آسمان هم بخواه

برکتی از جنس سلامتی و خوشبختی در شب های قدر برایتان آرزو مندیم. 🌟



در شب های قدر بچه های آسمان را فراموش نکنید

بچه های آسمان
موسسه خیریه
نگهداری و توانبخشی
معلولین بی سرپرست





مانند قرار دادن کیف پول در کابینت، گم‌شدن هنگام پیاده روی یا رانندگی در مناطق آشنا، تغییرات در خلق یا رفتار بدون علت واضح، می‌شود.

بیماری فراموشی در جوانان و سالمندان در افراد جوان، فراموشی بیشتر با وقایع خاص یا تروما همراه است. برخی از دلایل احتمالی عبارتند از: آسیب مغزی آسیب زا (TBI)، صدمات شدید سر ناشی از تصادفات یا حوادث مربوط به ورزش. این اتفاق بسته به میزان آسیب دیدگی ممکن است موقت یا دائمی باشد.

در افراد مسن، فراموشی در بیشتر موارد مربوط به کاهش شناختی مرتبط با سن و شرایط عصبی است. برخی از دلایل احتمالی عبارتند از:

بیماری آلزایمر: شایع‌ترین علت زوال عقل بوده که باعث از بین رفتن حافظه تدریجی همراه با سایر نقص‌های شناختی می‌شود.

زوال عقل عروقی: این نوع زوال عقل به دلیل کاهش جریان خون به مغز رخ می‌دهد و منجر به اختلال در حافظه می‌شود.

بیماری فراموشی در کودکان فراموشی در سن پایین یا فراموشی در کودکان به شکل‌های مختلفی بروز می‌کند. برخی از علائم رایج فراموشی در کودکان شامل موارد زیر است:

فراموش کردن تکالیف فراموش کردن وسایل شخصی به یاد نیاوردن تاریخ‌ها یا رویدادهای مهم مشکل در حفظ اطلاعات

بی‌نظمی مزمن رابطه افسردگی و بیماری فراموشی فراموشی و افسردگی می‌توانند به هم مرتبط باشند، اگرچه رابطه بین این دو بسته به فرد و شرایط خاص متفاوت است. عوامل موثر بر فراموشی همراه با افسردگی عبارتند از:

اختلال شناختی اختلال حافظه اپیزودیک

ناتوانی در ادراک و مشکلات حافظه

فراموشی روان‌زا ۱. علت فراموشی زود هنگام یا علت فراموشی لحظه‌ای چیست؟

بیماری فراموشی لحظه‌ای یا فراموشی ناگهانی در بزرگسالان می‌تواند ناشی از استرس، افسردگی، کمبود خواب یا مشکلات تیروئید باشد. علل دیگر عبارتند از: عوارض جانبی برخی داروها، رژیم غذایی ناسالم یا نداشتن مایعات کافی در بدن (کم‌آبی). مراقبت از این دلایل زمینه‌ای ممکن است به حل مشکلات حافظه کمک کند.

۲. تفاوت آلزایمر با فراموشی چیست؟ بسیاری از مردم نگران فراموشکار شدن هستند. آنها فکر می‌کنند فراموشی از علائم اولیه آلزایمر است ولی همه افرادی که مشکلات حافظه دارند آلزایمر ندارند. سایر دلایل مشکلات حافظه می‌تواند شامل افزایش سن، شرایط پزشکی، مشکلات عاطفی، اختلال شناختی خفیف یا نوع دیگری از زوال عقل باشند.

۳. علت فراموشی خواب بعد از بیدار شدن فراموشی لحظه‌ای بعد از خواب یک اتفاق طبیعی است. این اتفاق به طور کلی به شرایط عصبی شیمیایی در مغز ارتباط دارد که در طول خواب REM رخ می‌دهد، مرحله‌ای از خواب که با حرکات سریع چشم و رویا دیدن مشخص می‌شود.

۴. علت فراموشی در بارداری و پس از زایمان

در طول بارداری و پس از زایمان، مغز سیل هورمون‌های نوسانی را به سراسر بدن می‌فرستد. این اتفاق مانند یک کامیون حاوی انواع خوراکی‌ها با اندازه‌ها و طعم‌های مختلف است که بر انواع نوروهای مغز تأثیر می‌گذارد. تغییرات فیزیولوژیکی در مغز باعث می‌شوند زنان مشکلات حافظه، تمرکز ضعیف و فراموش کردن وقایع را تجربه کنند.

۵. فراموشی با ضربه به سر

هنگامی که فراموشی پس از ضربه یا آسیب مغزی رخ می‌دهد به آن فراموشی پس از ضربه گفته می‌شود. چندین ناحیه از مغز در فرآیند حافظه درگیر هستند از جمله آمیگدال، هیپوکامپ، مخچه و قشر جلوی مغز. آسیب به یک یا چند مورد از این نواحی در بیشتر موارد می‌تواند منجر به فراموشی پس از سانحه شود.

۶. فراموشی و ام‌اس همراه با سردرد بین ۴ تا ۷ نفر از هر ۱۰ نفر مبتلا به ام‌اس فراموشی و حواس پرتی و عدم تمرکز را تجربه می‌کنند. این تغییرات خفیف تا متوسط هستند و همه مبتلایان به ام‌اس مشکلات شناختی همراه با سردرد را تجربه نخواهند کرد.

۷. فراموشی بعد از شوک درمانی، آیا شوک درمانی خطرناک است؟

اثرات نامطلوب شناختی الکتروشوک درمانی (ECT) استفاده از آن را محدود می‌کند. پایدارترین عارضه جانبی بعد از جریان درمانی، فراموشی رتروگرا است. مدت کوتاهی پس از ECT، اکثر بیماران رویدادهایی که در زمان نزدیک به دوره

ECT رخ داده‌اند را فراموش می‌کنند.

۸. فراموشی بعد از بیهوشی و عمل تومور مغزی

محققان به این نتیجه رسیدند که افراد میانسال پس از انجام بیهوشی در عمل جراحی، در معرض خطر بیشتر از دست دادن حافظه و زوال شناختی قرار می‌گیرند. فراموشی بعد از سکنه مغزی نیز در میان بزرگسالان شیوع زیادی دارد.

درمان فراموشی چیست؟

تشخیص فقدان حافظه و شروع درمانس می‌تواند دشوار باشد. برخی افراد سعی می‌کنند مشکلات حافظه را پنهان کنند و برخی از افراد خانواده بدون اینکه بدانند تا چه حد به نقص حافظه عادت کرده‌اند نواقص حافظه بیمار را جبران می‌کنند.

تشخیص سریع حتی اگر چالش برانگیز باشد بسیار اهمیت دارد. تشخیص علل برگشت‌پذیر نقص حافظه باعث می‌شود درمان مناسب و به موقع دریافت شود. همچنین تشخیص زود هنگام اختلال شناختی خفیف، بیماری آلزایمر یا اختلال مرتبط دیگر به دلیل زیر می‌تواند



مفید باشد:

شروع درمان برای مدیریت علائم

آموزش فرد و عزیزان او در مورد بیماری

تعیین اولویت‌های درمانی آینده

تعیین تسهیلات درمانی و گزینه‌های درمان خانگی

تعیین مسائل حقوقی و مالی

بهترین راه درمان فراموشی چیست؟

در بسیاری از موارد فراموشی بدون درمان برطرف می‌شود. با این حال، اگر

یک اختلال فیزیکی یا روانی زمینه‌ای وجود داشته باشد، ممکن است درمان آن شرایط ضروری باشد. جهت درمان فراموشی و برای الزایمر پیش چه دکتری بریم؟ روان درمانی یا درمان شناختی رفتاری (CBT) در کنار متخصص

روانشناسی یا روانپزشکی می‌تواند به برخی از افراد مبتلا به فراموشی کمک کند. درمان فراموشی با هیپنوتیزم نیز راهی موثر برای یادآوری خاطرات فراموش شده است.

برای درمان فراموشی چه بخوریم؟

در حالی که هیچ غذای خاصی وجود ندارد تا فراموشی را به طور کامل درمان کند، یک رژیم غذایی سالم و متعادل می‌تواند از سلامت مغز و عملکرد شناختی آن حمایت کند:

اسیدهای چرب امگا ۳: ماهی‌های چرب مانند سالمون، قزل‌آلا و ساردین و همچنین گردو و دانه کتان غذاهای غنی از آنتی‌اکسیدان: مصرف انواع میوه‌ها و سبزی‌ها، انواع توت‌ها (زغال‌اخته، توت‌فرنگی)، بروکلی، هویج و فلفل دلمه‌ای

غلات کامل: گندم، کینوا، برنج قهوه‌ای

و جودوسر

آجیل و دانه‌ها: گردو، بادام، تخمه آفتابگردان و تخمه کدو تنبل سرشار از ویتامین E، آنتی‌اکسیدان‌ها و چربی‌های سالم هستند.

چای سبز: چای سبز حاوی ترکیباتی مانند کافئین و آنتی‌اکسیدان است که با

بهبود عملکرد مغز و حافظه مرتبط است

زردچوبه: حاوی ترکیب فعالی به نام

کورکومین است. کورکومین دارای

خواص آنتی‌اکسیدانی و ضدالتهابی

است که برای سلامت مغز مفید است

شکلات تلخ: حاوی فلاونوئیدها و آنتی

اکسیدان‌هایی است که با بهبود عملکرد

شناختی مرتبط هستند.

روش درمان فراموشی در طب سنتی

چیست؟

در طب سنتی، مصرف مواد غذایی زیر به بهبود مشکل فراموشی کمک می‌کند:

جینسینگ آمریکایی و آسیایی

چای سبز

رزماری

انواع بیماری فراموشی کدامند؟

انواع مختلفی از بیماری فراموشی وجود

دارد. برخی از آنها عبارتند از:

بیماری فراموشی کلمات

فراموشی زود هنگام

فراموشی حافظه کوتاه مدت

فراموشی حافظه بلند مدت

برای جلوگیری از فراموشی و آلزایمر چه

باید کرد؟

بارعایت موارد زیر می‌توانید به پیشگیری

از این بیماری کمک کنید:

مدیریت فشارخون بالا

مدیریت قندخون

تناسب اندام و نگه‌داشتن وزن سالم

ترک سیگار و الکل

پیشگیری و اصلاح کم‌شنوایی

داشتن خواب کافی

افزایش فعالیت بدنی

بوی نفرت

معلم یک مدرسه به بچه‌های کلاس گفت که می‌خواهد با آنها بازی کند؛ او به آنها گفت که فردا هر کدام یک کیسه پلاستیکی بردارند و درون آن به تعداد آدمهایی که از آنها بدشان می‌آید، سیب زمینی بریزند و با خود به کودکستان بیاورند.

فردا بچه‌ها با کیسه‌های پلاستیکی به مدرسه آمدند. در کیسه‌ی بعضی‌ها ۲، بعضی‌ها ۳ و بعضی‌ها ۵ سیب زمینی بود.

معلم به بچه‌ها گفت: تا یک هفته هر کجا که می‌روند کیسه پلاستیکی را با خود ببرند. روزها به همین ترتیب گذشت و کم‌کم بچه‌ها شروع کردند به شکایت از بوی سیب زمینی‌های گندیده. به علاوه، آن‌هایی که سیب زمینی بیشتری داشتند از حمل آن بار سنگین خسته شده بودند.

پس از گذشت یک هفته بازی بالاخره تمام شد و بچه‌ها راحت شدند.

معلم از بچه‌ها پرسید: از اینکه یک هفته سیب زمینی‌ها را با خود حمل می‌کردید چه احساسی داشتید؟ بچه‌ها از اینکه مجبور بودند، سیب زمینی‌های بدبو و سنگین را همه جا با خود حمل کنند شکایت داشتند.

آنگاه معلم منظور اصلی خود را از این بازی، این چنین توضیح داد: این درست شبیه وضعیتی است که شما کینه آدم‌هایی که دوستشان ندارید را در دل خود نگه می‌دارید و همه جا با خود می‌برید. بوی بد کینه و نفرت قلب شما را فاسد می‌کند و شما آن را همه جا همراه خود حمل می‌کنید.

حالا که شما بوی بد سیب زمینی‌ها را فقط برای یک هفته نتوانستید تحمل کنید پس چطور می‌خواهید بوی بد نفرت را برای تمام عمر در دل خود تحمل کنید؟



تمساح خونی

در چنین شرایطی، فیلمساز باید حواسش باشد تا در دام ساختن فیلم سطحی و دم دستی نیفتد. معمولاً کارگردانان، فیلم‌های ژانر کمدی را با حساسیت کمتری می‌سازند و بیشتر فکر و ذکرشان به سود و فروش است.

دوری از ساختن کمدی سخیف اما جواد عزتی به عنوان نخستین تجربه فیلمسازی‌اش، به شدت حواسش بوده تا در دام این سبک از کمدی‌سازی نیفتد. عزتی که در فیلم‌های کمدی زیادی ایفاگر نقش‌های اصلی بوده، قطعاً خیلی بهتر آفت‌ها و آسیب‌های فیلم‌های این ژانر را در سینمای ایران می‌شناسد و با هوشمندی خودش را از کمدی سخیف ساختن دور نگه داشته است.

«تمساح خونی» را باید یک اکشن کمدی

اقبال تماشاگران از فیلم‌های کمدی در سال‌های اخیر، هوس کمدی ساختن را در سر کارگردان‌های زیادی انداخته است. کمدی ساختن در شرایط فعلی سینمای ایران، ریسک کمتری دارد و تا حدود زیادی خیال سازندگان را از بابت گیشه راحت می‌کند.

تقاضا برای ساختن فیلم‌های کمدی، آسیب‌هایش را هم به همراه داشته و موجب ساخته شدن فیلم‌های ضعیف زیادی در این ژانر شده است. فیلم‌هایی که جز چند موقعیت خنده‌دار، چیز دیگری برای ارائه ندارند و تمام تمرکز و بار فیلم‌شان را بر روی همان چند موقعیت گذاشته‌اند و بقیه زمان فیلم‌شان را صحنه‌ها و دیالوگ‌هایی معمولی و سطحی تشکیل می‌دهند.

درست و حسابی در سینمای ایران دانست که کمتر نمونه‌اش را در سینمای ایران ساخته می‌شود. فیلمسازان دیگری سعی کرده‌اند این جنس از کمدی را در فیلم‌هایشان نشان دهند، ولی انقدر در داستان و ساخت ضعف داشته‌اند که فیلم‌شان چیزی برای عرضه نداشته است.

«تمساح خونی» برخلاف نسخه‌های شکست خورده قبلی، در فرم و محتوا، فیلم استاندارد و قابل قبولی است و می‌تواند مخاطبش را تا پایان راضی نگه دارد. اتفاقاً این جنس از کمدی‌سازی، همین نیاز سینمای ایران است تا از طریق آن، ژانر کمدی، چندین پله ارتقا پیدا کند و دیگر فیلم‌های ضعیف و سطح پائین نتوانند به راحتی در سینماها اکران شوند. کلیشه‌ای اما استاندارد

بد نیست به این نکته مهم در «تمساح خونی» توجه کنیم؛ فیلم تازه جواد عزتی در داستان حرف نو و تازه‌ای را نمی‌زند و تمام تلاشش را کرده تا بر اساس قواعد



تعریف شده در این ژانر و بر اساس تجربه‌های فیلم‌های موفق دیگر پیش برود. شاید در داستان با خلاقیت یا ایده نویی روبه‌رو نباشیم، ولی فیلم در همین حد به خوبی رسالتش را انجام می‌دهد و دچار ضعف و کاستی نمی‌شود.

«تمساح خونی» مثل خیلی از اکشن کمدهای دیگر، داستان دو دوست گیج و منگ را روایت می‌کند که بر حسب تصادف، صاحب پول زیادی می‌شوند و در تعقیب و گریزشان از دست باندهای خلافکار، خیلی اتفاقی و شانس‌پس پیروز می‌شوند و آن‌ها را ناکام می‌گذارند.

همانطور که گفته شد، با این سوژه، فیلم‌های زیادی در سینمای جهان ساخته شده و می‌شود که ایراد خاصی ندارد. وقتی فیلمی می‌تواند سوژه‌ای تکراری را در روایت و فرمی جذاب و تماشاگرپسند ارائه دهد، دوباره گفتنش هیچ ایرادی ندارد.

حفظ ضربه‌نگ فیلم

عزتی در «تمساح خونی» مراقب چند نکته مهم بوده تا فیلمش را تا پایان سر پا و زنده نگه دارد. فیلم بر روی فیلمنامه‌ای خوب بنا شده و اجازه افتادن ریتم فیلم را تا پایان نمی‌دهد. در چنین فیلم‌هایی خیلی مهم است تا مدام موقعیت‌هایی جذاب و هیجان‌انگیز خلق شود و نگذارد فیلم از نفس بیفتد.

فیلمنامه «تمساح خونی» تا پایان همین روند را دارد و از طریق تنش و درگیری شخصیت‌ها با آدم‌های خلافکار، ریتم و ضربه‌نگ خوب خودش را حفظ می‌کند. همچنین شوخی‌های فیلم به اندازه و درست است و قابلیت خندان تماشاگر را دارد. وقتی موقعیت‌های کمدهای دیالوگ‌های طنز به درستی همراه شود، یعنی فیلم بخش زیادی از راه را درست رفته است.

بازیگران فیلم، بازی‌هایی قابل قبول ارائه می‌دهند و در آوردن موقعیت‌ها نقش مهمی ایفا می‌کنند. از جواد عزتی و عباس

جمشیدی فر به عنوان بازیگران نقش اصلی تا سعید آقاخانی و مهدی خلج به عنوان بازیگران نقش فرعی، همه به درستی از پس نقش‌شان برمی‌آیند. ضمن اینکه نباید از کارگردانی و فیلمبرداری خوب فیلم هم غافل شد. با اینکه «تمساح خونی» اولین فیلم جواد عزتی محسوب می‌شود، ولی تماشاگر با سکانس‌هایی اصولی و درست و قاب دوربین‌های پخته روبه‌رو می‌شود.

شاید ساختن فیلمی مثل «تمساح خونی» در سینمای آمریکا، هند و حتی کره جنوبی خیلی معمولی به نظر برسد، ولی سینمای ایران به چنین کمدهایی

نیاز دارد. سینمای کمدهای ایران مدت‌هاست در بازنمایی زمان گذشته گیر کرده و انگار فیلمسازانش جز شوخی با دهه‌های گذشته، هیچ ایده دیگری برای خنداندن مخاطب ندارند.

بعضی فیلم‌های دیگر هم با اینکه اسم کمدهای را یدک می‌کشند، اما دست‌شان در خنده گرفتن از تماشاگر خالی است و جز تعدادی دیالوگ لوس و شوخی معمولی و سطح پائین چیز دیگری برای ارائه ندارد. «تمساح خونی» به کارگردانی جواد عزتی، می‌تواند مخاطبان سینمای ایران را امیدوار به ورود یک کارگردان طنز و کمدهای شناس امیدوار کند.



زمانی که می‌خواست محل دقیق گنج را نشانم دهد، هر دو دفعه از خواب پریدم.

جوان، متعجب پرسید: «بزرگ‌ترین فریب دنیا دیگر چیست؟»

این که در یک لحظه از حیات خود، مالکیت و فرمان زندگی را از دست می‌دهیم و تصور می‌کنیم سرنوشت بر زندگی مسلط شده است، همین نکته، بزرگ‌ترین فریب دنیاست.

بعد از صحبت با پیرمرد و چند اتفاق دیگر، سانتیاگو تصمیم می‌گیرد به سمت اهرام مصر حرکت کند و گنجی را که پسرپچه در خواب به آن اشاره کرده بود پیدا کند. شروع سفر سانتیاگو آغاز داستان اصلی کتاب است که جذابیت‌های خاص خود را دارد

در باره کتاب کیمیاگر

افراد بسیار زیادی با رمان کیمیاگر آشنا هستند و حتی عده بسیار زیادی هم آن را یکی از بهترین رمان‌هایی می‌دانند که تاکنون خوانده‌اند. سیر معنوی رمان و پرداختن به چیزی مانند حدیث خویش (دنبال کردن آرزویی که همیشه دوست داشتیم به آن برسیم) موضوعی است که هر کسی دوست دارد درباره آن بخواند. به اعتقاد من این رمان برای نوجوانان و جوانان بسیار دلچسب خواهد بود و به آنان جرات حرکت به سمت چیزی که می‌خواهند را می‌دهد. در خود کتاب هم به این موضوع اشاره شده است که شما هر چه بزرگ‌تر می‌شوید از دنبال کردن رویاهای و آرزوها به طور کلی حدیث خویش فاصله می‌گیرید، چون با گذشت زمان و بزرگ‌تر شدن فکر می‌کنید همه این موارد غیرممکن است. فکر می‌کنید دنبال کردن رویا و آرزویی که در جوانی داشتید سخت‌ترین کار ممکن است.

من شخصاً نمی‌توانم احساس خوبی را که هنگام مطالعه این کتاب دریافت می‌کردم نادیده بگیرم. احساس لذتی که

از آدم‌هایی که نمی‌شناسند می‌ترسند، اما هر از گاهی بچه‌ها می‌توانستند با آن‌ها بازی کنند بی‌آن‌که میش‌ها بترسند. این برایم جالب بود که بدانم حیوانات چگونه سن آدم‌ها را تشخیص می‌دهند؛ چرا از بچه‌ها نمی‌ترسند و با آن‌ها زودانس می‌گیرند؟ پسرپچه، مدتی با میش‌هایم بازی کرد، اما ناگهان به سمت من آمد، دستم را گرفت و مرا تا اهرام برد. در مقابل اهرام مصر پسرک به من گفت، اگر تا این جا بیایی، گنجی به دست خواهی آورد... زمانی که می‌خواست محل دقیق گنج را نشانم دهد، هر دو دفعه از خواب پریدم.

به دنبال این خواب، سانتیاگو یک پیرزن را پیدا می‌کند تا در تعبیر خواب به او کمک کند. با اینکه پیرزن حرف‌هایی می‌زند و خوابش را تعبیر می‌کند سانتیاگو به او توجهی نشان نمی‌دهد و روال عادی زندگی خود را پی می‌گیرد. تا اینکه بعد از یک سری اتفاقات پیرمردی را می‌بیند که زندگی او را برای همیشه تغییر می‌دهد. پیرمرد حرف‌هایی می‌زند که سانتیاگو را تکان می‌دهد و به جرات دنبال کردن «حدیث خویش» را می‌دهد. حدیث خویش همان چیزی است که هر کسی همیشه آرزوی انجام آن را دارد. همان چیزی که هر کسی در اعماق وجودش به آن وابسته است و از آغاز جوانی آن را می‌شناسد. حدیث خویش همان چیزی است که جوانان می‌توانند به دنبال آن بروند و انجامش دهند اما اگر اقدامی نکنند، با گذشت زمان، نیرویی عجیب و اسرارآمیز تلاش می‌کند به آدم بفهماند که دیگر رسیدن به حدیث خویش امکان‌پذیر نیست. پیرمرد مدتی با سانتیاگو صحبت می‌کند و به او در مورد بزرگ‌ترین فریب دنیا هشدار می‌دهد:

رمان کیمیاگر اثر مشهور و برجسته پائولو کوئیلو است که تاکنون به بیشتر از ۵۰ زبان ترجمه شده است. بیش از ۶۵ میلیون نسخه از کتاب کیمیاگر به فروش رفته است و یکی از پرفروش‌ترین کتاب‌های جهان محسوب می‌شود.

این رمان محبوبیت بسیار زیادی بین مردم ایران نیز دارد و ترجمه‌های مختلفی از آن روانه بازار شده است. از جمله بهترین ترجمه‌های کتاب کیمیاگر ترجمه آرش حجازی است که اخیراً دیگر به شکل قانونی چاپ نمی‌شود. ترجمه حسین نعیمی که توسط نشر ثالث منتشر شده است نیز یکی دیگر از ترجمه‌های خوب این کتاب است.

خلاصه رمان کیمیاگر

این رمان داستان زندگی سانتیاگو است. چوپانی که همه زندگی‌اش سفر کردن در کنار گوسفندانش است. او تا سن ۱۶ سالگی در صومعه آموزش می‌دید و پدر و مادرش علاقه داشتند تا او یک کشیش شود. کسی که مایه غرور سربلندی آنان شود. اما سانتیاگو از بچگی آرزوی دیدن دنیا را داشت. آرزوی کشف کائنات و در نهایت آرزوی شناخت خدا را داشت. سرانجام سانتیاگو تصمیم می‌گیرد که کشیش شدن را رها کند و با خریدن چند گوسفند به همه جاسفر کند.

سانتیاگو از زندگی خودش راضی بود تا اینکه گرفتار خواب عجیبی می‌شود. خوابی که دو بار پشت سر هم تکرار می‌شود و ذهن او را به شدت به خودش مشغول می‌کند. خوابی که در صفحه ۳۵ کتاب کیمیاگر به این شکل بیان می‌شود: با گوسفندهایم در چراگاهی بودم. بچه‌ای سر رسید و با حیوانات شروع کرد به بازی... خیلی دوست ندارم هر کسی بیاید و با گوسفندهایم بازی کند، آن‌ها

من هم می‌توانم به دنبال گنج خودم باشم. احساس لذتی که کائنات با من هماهنگ باشد و بتوانم شرایط و اتفاقات را از یک زاویه جدید ببینم. احساس لذتی که به آرامش درونی برسم و بنا بر گفته کتاب، بتوانم نشانه‌ها را ببینم. فکر می‌کنم اگر شما هم به مواردی مانند قانون جذب یا قانون کائنات و یا قوانین طبیعت علاقه‌مند باشید از خواندن این کتاب بسیار لذت ببرید. البته که ممکن است نسبت به کتاب دید بدی هم داشته باشید، اما همان طور که اشاره کردم، ممکن است شما هم نتوانید احساس خوب را هنگام مطالعه نادیده بگیرید.

من فکر می‌کنم نکته نهایی که پائولو کوئیلو قصد بیان آن را دارد، نکته‌ای انگیزشی است که همه مدرسان موفقیت قصد بیان آن را دارند، این نکته که شما نباید تسلیم سر نوشت شوید و هر آنچه در سر رها تان قرار گرفته است را بپذیرید. در دنیای امروز حجم اساتید و معلمان موفقیت بسیار زیاد شده است و هر حرفی از سمت آنان باعث ایجاد واکنش منفی می‌شود. به نظر من، دیگر هیچ‌کسی با این گفته که: در برابر سر نوشت تسلیم نباشد و راه خود را انتخاب کنید، انرژی و انگیزه نمی‌گیرد. اما تفاوت کتاب کیمیاگر در چیست؟ چرا این کتاب که می‌توان گفت همین پیام را دارد کلیشه‌ای نیست؟ از دید بسیاری همین کتاب هم کلیشه‌ای شده است اما نباید این واقعیت را نادیده بگیریم که کتاب کیمیاگر در سال ۱۹۸۸ نوشته شده است و در آن زمان که کتاب به زبان فرانسوی ترجمه شد با استقبال بسیار خوبی مواجه شد. بعلاوه، کیمیاگر و پیام این کتاب، در قالب یک ماجراجویی خواندنی روایت می‌شود و شما صرفاً با یک پیام خشک و بی‌روح طرف نیستید. شما هم همراه با سانتیاگو در مکان‌ها و وضعیت‌های مختلفی قرار می‌گیرید و همراه با او در پی کشف حقیقت هستید. و در نهایت اینکه، تفاوت کیمیاگر با

پیام‌های انگیزشی در قدرت ادبیات و رمان است.

در ماجراجویی سانتیاگو به دنبال گنج و در کنار پیام اصلی کتاب، شما می‌توانید از پیام‌های ریز و درشتی که در رمان وجود دارد لذت ببرید. پیام‌هایی مانند روحی مشترک در میان پدیده‌های طبیعی یا وجود یک زبان جهانی در میان همه مخلوقات و...

نکته نهایی اینکه اگر تازه کتابخوانی را شروع کرده‌اید و به دنبال یک کتاب خوب برای شروع هستید، رمان کیمیاگر می‌تواند یکی از بهترین گزینه‌ها برای شروع باشد. البته سلیقه در انتخاب کتاب بسیار مهم است اما کیمیاگر که تا به حال در حدود ۶۵ میلیون نسخه از آن به فروش رفته است می‌تواند با سلیقه هر فردی سازگار باشد.

جملاتی از متن رمان کیمیاگر از خودش پرسید: «چگونه می‌توان خدا را با رفتن به کنیسه و کلیسا شناخت؟» در حالی که وظیفه ما، کامل کردن ذهنیات است تا از طریق عینیات به «او» برسیم. (کیمیاگر - صفحه ۳۰)

مردم خیالاتی‌اند و بر این تصور که دقیقاً می‌دانند دیگران چگونه باید زندگی کنند، اما هیچ‌کس هرگز در طول عمرش یاد نر گرفته است خود چگونه زندگی کند. مثل آن زنک کولی، که به قولی از گذشته می‌گفت و از آینده حرف می‌زد، تعبیر

خواب می‌شناخت و به دیگران می‌گفت که چه باید بکنند، ولی خودش درگیر زندگی‌اش بود و نمی‌دانست چگونه می‌توان رموز خواب‌ها را شناخت. (کیمیاگر - صفحه ۴۰)

زمانی که واقعا خواستار چیزی هستی، باید بدانی که این خواسته در ضمیر جهان متولد شده است و تو، فقط مأمور انجام دادنش بر روی زمین هستی. حتی اگر فقط هوس سفر کردن باشد یا ازدواج با یک دختر بازرگان... یا جستجوی گنج. روح دنیا از خوشبختی یا بدبختی هوس یا حسادت مردم انباشته است. هیچ نیست مگر یک چیز: تکمیل «حدیث خویش» که آن هم، تنها اجبار انسان‌هاست. وقتی خواستار چیزی هستی، همه جهان در تکاپوی آن است که تو به خواسته‌ات برسی. (کیمیاگر - صفحه ۴۶)

مشخصات کتاب

عنوان: کیمیاگر

نویسنده: پائولو کوئیلو

ترجمه: حسین نعیمی

انتشارات: ثالث

تعداد صفحات: ۲۴۴

قیمت چاپ بیستم - سال ۱۳۹۷:

۲۴۰۰۰ تومان

نویسنده مطلب: سروش فتحی



شماره کارت برای پرداخت مبالغ:



بانک پاسارگاد: ۵۰۲۲۲۹۱۹۰۰۰۴۵۷۳۱



بانک رفاه: ۵۸۹۴۶۳۱۵۲۳۳۴۳۳۲۵



بانک سپه: ۵۸۹۲۱۰۷۰۴۴۰۲۶۳۳۷

بچه‌های آسمان

موسسه خیریه نگهداری و

توانبخشی معلولین بی سرپرست

bachehayeaseman.org



با دریافت قلم‌های بچه‌های آسمان، ما را در تامین
هزینه‌های نگهداری، توانبخشی و درمان افراد معلول
بی سرپرست یاری نمایید.

دریافت قلم: ۰۲۱-۴۳۶۱۳