

احسان

تلبستان ۹۴

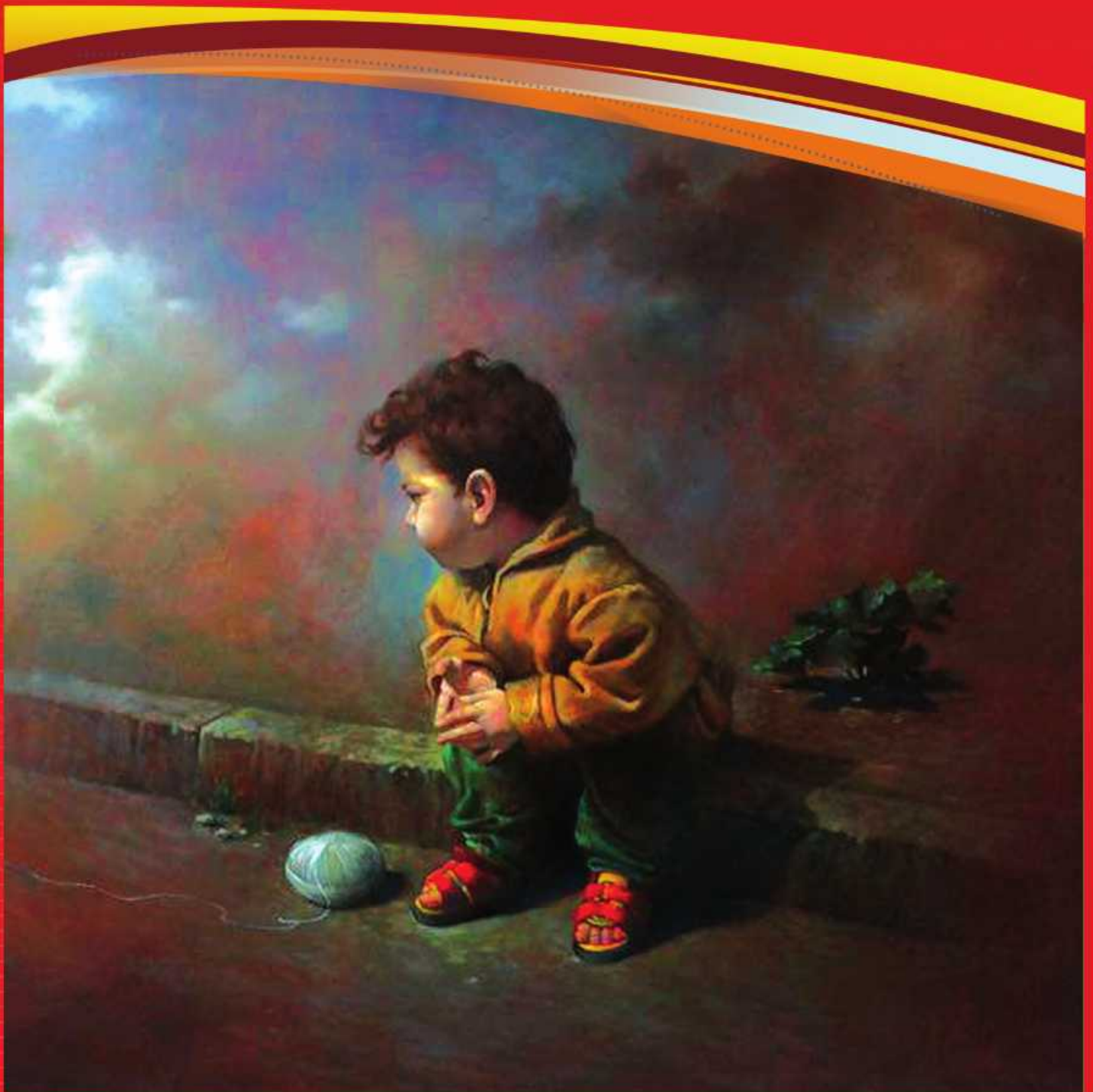
شماره ۱۲

وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَانَ مِمَّا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعاً

و هرکس سبب (حیاه) زندگانی کسی شد، گویی همه مردم را حیات بخشیده است.

سوره بقره آیه ۱۰۴

گاهنامه انجمن احیاء ارزشها و انجمن توان یاب



مشاوره و انجام تست رایگان
اچ.آی.وی/ایدز
به صورت محرمانه

VCT
Voluntary
Counseling
and Test

از ۸ صبح
تا ۵:۳۰ عصر

مرکز مشاوره و آزمایش داوطلبانه
اچ.آی.وی [ایدز] و خدمات اجتماعی احیاء

- ◀ اگر رفتار پرخطر داشتی
- ◀ اگر نیاز به اطلاعات بیشتر راجع به ایدز داری
- ◀ اگر مشکوک به ایدز هستی
- ◀ اگر می‌خواهی یک آزمایش و مشاوره‌ی محرمانه داشته باشی



شماره ثبت: ۱۱۳۰۱

تلفن رو بردار و با این شماره‌ها تماس بگیر:

۶۶۹۰۱۰۱۰ - ۶۶۹۳۵۵۲۴



انجمن حمایت و یاری آسیب دیدگان اجتماعی (احیا)
دارای مقام مشورتی ویژه با شورای اقتصادی و اجتماعی (اکوسوک) سازمان ملل متحد
The Society for the Protection and Assistance
Of the Socially Disadvantaged Individuals

خط احیاء (مشاوره تلفنی رایگان)

۰۲۱-۶۶۹۳۵۵۲۴

۰۲۱-۶۶۹۰۱۰۱۰

شنبه تا چهارشنبه ۸:۰۰ تا ۱۷:۳۰



مشاوره در زمینه های:

- ازدواج • طلاق • همسرآزاری • هیپاتیت
- مشکلات خانوادگی • مشکلات ارتباطی
- اعتیاد • خودکشی • رفتارهای پرخطر • ایدز
- فرار از منزل • افسردگی

www.spasdi.ir

فهرست

سرمقاله	۵
اجتباط مشاوره تلفنی انجمن حمایت و یاری آسیب دیدگان اجتماعی	۶
سبک های فرزند پروری و اصل محبت	۱۰
الگوی پر خطر مصرف مواد	۱۴
کمپین جمع آوری درب بطری پلاستیکی	۱۵
اخبار انجمن	۱۶
نگارخانه	۲۰
دل نوشته (تولدی دیگر)	۲۲
گروه مادران امید	۲۴
نقش داوطلب در موسسه های مردم نهاد	۲۶
ارتباط تغذیه و معلولیت	۲۸
خبرنامه	۳۰
کودک توانیاب	۳۱

- 32 The relation between nutrition and disability
- 33 News of the quarter
- 37 Methods of child raising and the element of kindness
- 38 Ehya: Hotline counseling of the association for socially damaged persons



احیاء

نشریه علمی انجمن احیاء، ارزشها و تمدن توان یاب

سال سوم ■ شماره دوازدهم ■ تابستان ۱۳۹۲

صاحب امتیاز: انجمن حمایت و یاری آسیب دیدگان اجتماعی، احیاء، ارزشها، انجمن حمایت از کودکان و نوجوانان توان یاب
مدیرمسئول: نهیمینه بگانه آسیابی
زیرنظر شورای سردبیری
شورای سیاست گذاری: محمدجواد حق شناس - محمود اولیایی - میرهاشم سجادی - سیروس غفوربایان هر
نهیمینه بگانه آسیابی - فاطمه صالحی شهرابی
مدیر اجرایی: مریم حق شناس
مدیر هنری: ساناز سرکرده
طراح لوگو تایپ: حسن کریم زاده
عکاس: محمد حسین اسلامیان
مترجم: پرنیان جباری

طراحان گرافیک: زینب آفاجانی - رعنا امینیان - احسان عمرانی
با همکاری: موسسه فرهنگی و هنری عصرگفتگوی قلم
آدرس: تهران - میدان انقلاب - ابتدای خیابان کارگر شمالی
بین چهارراه فرست و نصرت کوچه شهید جعفرزادگان پلاک ۲

کدپستی: ۱۴۱۸۸۱۵۶۶۵

تلفن: ۶۶۹۳۵۵۳۳ - ۶۶۹۲۱۳۷۲

نمابر: ۶۶۹۳۵۱۲۴

خط احیاء: ۶۶۹۳۵۵۲۴

انجمن حمایت و یاری آسیب دیدگان اجتماعی
احیاء ارزشها

www.spasdi.ir

Email: info@spasdi.ir

انجمن حمایت از
کودکان و نوجوانان توان یاب

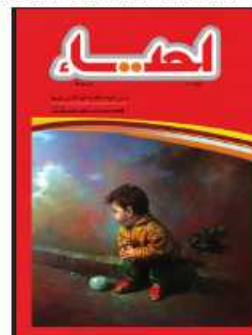
www.tavanyab.ir

Email: mailbox@tavanyab.ir

نگارخانه آشیانه مهر

www.Ashianehgallery.ir

Email: info@Ashianehgallery.ir





تعمینه یگانه آسیایی



دوش وقت سحر از غصه نجاتم داد
چه مبارک سحری بود و چه فرخنده شبی

واندر آن ظلمت شب آب حیاتم دادند
آن شب قدر که این تازه براتم دادند

با سپاس و ثنا بر آستان بی همتای احدیت و با استعانت از درگاه بی کراتش با همراهی شما یاوران داوطلب و نیکوکار به پیشواز ماه رمضان می‌رویم در این ماه فرصت برای خداگونه شدن بیش از پیش محیا است. ماهی که درس‌های تهذیب نفس، پرهیز از گناه و تمرین توبه بار دیگر مرور می‌شود. آنان که صاحب تأمل و تدبیرند، به خوبی می‌دانند که در ماه رمضان، فرصت تحقیق آرزوها و نیل آمال بیش از پیش محیا است، حتی آرزوها و امیال دنیایی! در فواید روزه بنگرید؛ حتی جسم آدمی از برکت روزه داری به عافیت و سلامت می‌رسد، چه برسد به روح که بهترین فرصت برای رسیدن به خودشناسی بیشتر که مقدمه خداشناسی است فراهم می‌شود. دو انجمن احیاء ارزش‌ها و توانیاب نیز در این ماه مبارک همچون ماه‌های دیگر سال به پیگیری رسالت انسانی و داوطلبانه‌ای که پذیرا شده است در جهت احیاء ارزش‌های انسانی به خصوص برای گروه مادران حامی سلامت (زنان سرپرست خانوار که همسران خود را از دست داده‌اند و با ایند زندگی می‌کنند) و توانبخشی بهنگام کودکان معلول می‌پردازد. زمانی که بیماری‌های مختلف جسمانی تشخیص داده می‌شوند مهمترین مسئله‌ای که همراه با تشخیص بیماری مطرح میگردد این است که چطور بیماری درمان شود اما درباره بیماری ایندز قضیه متفاوتتر از سایر بیماری‌ها می‌باشد «انگ» ناشی از نام

بیماری «ایدز» حتی از این که این بیماری درمان قطعی ندارد اثر روانی بیشتری را بر فرد تحمیل می‌کند. از آنجایی که راه‌های انتقال از رفتارهای پرخطر جنسی و اعتیاد تزریقی موجب می‌شود معمولاً با سوگیری‌های نادرست که ناشی از عدم آگاهی است سبب می‌شود مبتلایان طرد شوند این قبیل رفتارها، نه تنها با فلسفه مسلمان بودن بلکه با انسانیت نیز در تضاد است. به منظور تصحیح اطلاعات نادرست پیرامون افراد مبتلا به «ایدز» و کودکان توانیاب این دو انجمن در مناسبت‌های مختلف به برگزاری مراسم‌هایی در جهت آگاهی رسانی پیشگیری و مداخله بهنگام در آسیب‌ها می‌پردازند که امسال نیز همانند سنوات گذشته به مناسبت «روز جهانی تکریم بشیمان ایدز» با حضور جمع کثیری از سیاستگذاران در عرضه‌های دولتی، خصوصی، هنرمندان و افراد ذیصلاح در حیطه آسیب‌های اجتماعی و با مشارکت مادران حامی سلامت و فرزندان‌شان در برنامه‌هایی متنوع به ارائه تصویری واقعی از بیماران و پیامدهای بیماری پرداخته شد. علاوه بر این مراسم، انجمن احیاء ارزش‌ها و توانیاب این افتخار را داشت که ضیافت افطار را نیز در خدمت مددجویان و نیکوکاران دو انجمن با حضور ارگان‌های مختلف دولتی از جمله وزارت امور خارجه و سازمان‌های مردم‌نهاد باشد. در این مراسم علاوه بر مادران حامی سلامت (زنان سرپرست خانوار اچ.آی.وی مثبت) مادران توانیاب دارای فرزندان توانیاب که پیشرفت‌های قابل ملاحظه‌ای با شرکت در جلسات رایگان گفتار درمانی و کاردرمانی کسب کرده بودند داوطلبانه

نه تنها در برابر شبکه‌های داخلی بلکه در شبکه بین‌المللی Press TV به مصاحبه پرداختن و اطلاع‌رسانی با این پیام که معلولیت محدودیت نیست را اعلام کردند. در این مراسم غرفه توانمندسازی زنان سرپرست خانوار حامی سلامت و مادران توانیاب که دوره‌های رایگان آموزش مبتنی بر اشتغال را در این دو سازمان گذرانده بودند؛ حرف‌های بسیاری برای گفتن داشت از عروسک‌های دست‌ساز و کیف‌های مسافرتی گرفته تا لباس‌هایی که با تار و پود عشق بافته شده بود و شمع‌هایی که قالب‌شان از فلز نبود و با قالب مهر مادری شکل گرفته بود. در اینجا فرصت را مغتنم می‌شماریم تا به دریافت مجوز مرکز مشاوره و انجام تست داوطلبانه و رایگان اچ.آی.وی/ایدز توسط انجمن احیاء ارزش‌ها نیز اشاره‌ای داشته باشیم. این مرکز با هدف درک درست از واقعیات موجود و گام برداشتن به سوی آینده بهتر با دیدگاه حل مسئله شروع به فعالیت کرده است. یادمان باشد که اقدام دیرهنگام هزینه‌های بسیاری که اغلب غیر قابل جبران هستند را بر بدنه جامعه وارد می‌کنند و همواره پیشگیری بر درمان مقدم است. و پیشگیری از معلولیت‌ها چه اجتماعی و چه جسمانی محقق نمیشود مگر با همراهی و همیاری شما داوطلبان و نیکوکاران که از ابتدای مسیر با ما همراه بوده‌اید و امید است در جهت تعالی مقام انسانیت بتوانیم یاری شما را پاس بداریم.



خط احیاء

خط مشاوره تلفنی رایگان
۰۲۱-۶۶۹۰۱۰۱۰
۰۲۱-۶۶۹۳۵۵۲۴

احیا: خط مشاوره تلفنی انجمن حمایت و یاری آسیب دیدگان اجتماعی

[خسرو منصوریان، مؤسس و عضو هیئت امضاء انجمن احیاء ارزش ها و توان یاب]

کمک‌رسانی از طریق مداخله تلفنی در بحران از خدمات منفعل (نظیر گوش دادن صرف)، شروع و به خدمات مداخله‌گرانه عمیق ختم می‌شود. خدمات این خط شامل: مشاوره راهنمایی، ارجاع، اطلاع‌رسانی، مداخله مددکاری اجتماعی و اطمینان‌دهی برای مراجعان بحرانی است.



برون سازمانی و ترکیب کادر، یا پایورن (Personnel) آن است. این رهیافت بنا به ماهیت و ویژگی خاص خود در مقایسه با سایر رهیافت‌های مداخله‌ای و درمانی به شروع مشکلات افراد نزدیک‌تر است و از طریق یک «حضور یا فاصله» به رفع بحران و ارجاع‌های مناسب می‌پردازد. از آنجایی که ممکن است برخی مراجعان خط بحران، تماس مجدد نداشته باشند، لذا شبکه مداخله‌ای در خط بحران بسیار متفاوت‌تر از مداخلات درازمدت، نظیر روان‌درمانی‌هاست. خط بحران (Hot Line) مجموعه‌ای خدمات است که از طریق تلفن عرضه می‌شود. خدمات این خط شامل: راهنمایی، ارجاع، اطلاع‌رسانی، مداخله و اطمینان‌دهی برای مراجعان بحرانی است.

جویی در وقت و هزینه می‌گردد. مداخله تلفنی در بحران از مهم‌ترین رهیافت‌های مداخله‌ای است که کارایی خود را در حوزه‌های مربوطه اثبات کرده است. رشد و گسترش کمی، کیفی و جغرافیایی خطوط بحران در کشورهای دیگر، گواهِ این واقعیت است که بحران‌های متعدد زندگی مردم را تحت تأثیر قرار داده و خط بحران نیز به عنوان شیوه‌ای اساسی برای رفع بحران و توانا کردن فرد انتخاب شده است.

کمک‌رسانی در حیطه مداخله تلفنی در بحران از خدمات منفعل (نظیر گوش دادن صرف)، شروع و به خدمات مداخله‌گرانه عمیق ختم می‌شود. انتخاب نوع این خدمات، منوط به مأموریت‌های سازمان مجری، امکانات، ارتباط‌های

امروزه در زمینه مداخلات روانی-اجتماعی، سیستم‌های کمک‌رسانی گوناگونی وجود دارد. در دنیای معاصر، به دلیل افزایش جمعیت و کمبود افراد متخصص (در کشورهای جهان سوم) دستیابی به روان‌پزشک و روان‌شناس بالینی جهت مشاوره و یا بهره‌مندی از خدمات مددکاری اجتماعی کمتر امکان‌پذیر است. گاهی نیز آداب و رسوم اجتماعی، سنت‌ها و باورهای مذهبی، مانع مراجعه افراد به متخصصان می‌شوند. در طول روز، بسیاری از افراد یا خانواده‌ها امکان و فرصت صحبت رودررو با یکدیگر را پیدا نمی‌کنند. از این رو، تلفن به عنوان وسیله عمومی و در دسترس همه، می‌تواند به راحتی وسیله ارتباط افراد با یکدیگر شود و سبب صرفه

به منظور پیشگیری بهنگام از آسیب های اجتماعی، خط احیا (HOTLINE) به شماره تلفن های ۶۶۹۲۵۵۲۴ و ۶۶۹۰۱۰۱۰ (با ظرفیت ۵ خط) از سال ۱۳۸۱ در زمینه های مشاوره ازدواج و طلاق، خودکشی، مهارت های زندگی، مشاوره حقوقی، طلاق، اطلاع رسانی ایبز، رفتارهای پرخطر، هیپاتیت، اختلافات خانوادگی و ... و با رعایت اصول حرفه ای مشاوره به مددجویان، شروع به کار نموده و کماکان ادامه دارد. از مزایای مشاوره تلفنی، سهولت دسترسی، رایگان و ناشناس بودن می باشد.



مقاله

و گرنه در فرآیند مشاوره دچار مشکل خواهد شد و در واقع به مراجع خود یک نوع خیانت کرده است. مشاور باید خود را در قبال «مراجع» مسئول دانسته و بداند که مشکل او در اجتماع نیز اثرگذار است و به این نکته توجه داشته باشد که مشاوره «دانش آندوزی» یا «دانش آموزی» نیست. بنابراین اگر قادر به حل مشکل نبود باید فرد را به متخصص ارجاع دهد. زمانی که «مراجع» هنوز به کمک نیازمند است، نباید او را رها کرد و جلسه مشاوره را ختم کرد. مشاور باید حافظ اسرار مراجع باشد و از آن ها سوء استفاده نکند. مشاور باید کسب منش صحیح را سرلوحه ی کار خود قرار دهد و سخت کوش و پرتلاش باشد و صداقت را فراموش نکند.

۲ ویژگی های خط تلفنی بحران

در دسترسی بودن تلفن و سهولت استفاده از آن برای کمک گرفتن روان شناختی یک شیوه عادی و مرسوم برای حل و فصل (Working Through) مشکلات است. گاهی اوقات بحران ها در ساعاتی به وقوع می پیوندند که باید سریعاً عمل کرد و هرگونه تعادل در مکالمات، خسارات جبران ناپذیری به مراجعان وارد می کند. در این گونه موارد خط بحران بهترین انتخاب است.

بعد از وقوع اتفاقات آسیب زا، اتفاقاتی نظیر: گناه، شرم، نگرانی، سرزنش خویش و سایر هیجانات تضعیف کننده به وجود می آیند که رویارویی با دیگران را دشوار می سازند. در این هنگام استفاده از خط بحران کارایی بیشتری دارد. مداخله گرانی که در خط بحران کار می کند، به خوبی از احساس افراد در چنین مواقعی آگاه هستند و یاد گرفته اند که در جستجوی شناسایی هیئت مراجعان خود نباشند، مگر در مواقع اضطراری که خطر، زندگی مراجعان را تهدید می کند.

دستیابی به مداخله گر و برقراری ارتباط با خط بحران از طریق تلفن به سرعت صورت می گیرد. در این هنگام، مداخله گر با استفاده از شیوه های معمول به پیشگیری از فجایع و کاهش تنش و یا ارجاع مراجعان به مراکز درمانی و خدماتی می پردازد.

قرار دادن مراجعان در یک شبکه حمایتی و یا تقویت این شبکه، از وظایف مهم خط بحران است. برای مثال، ارجاع به گروه های خودیار، تطبیق تکنیک های گمنام (Anonymous Alcoholic)، معنادر گمنام (Anonymous Narcotic)، و وابستگی گمنام (Anonymous Codependent)، باشگاه یاران مثبت (Positive club) منجر به

امروزه خطوط بحران، کارایی خود را در حوزه های پیشگیری از آسیب ها و کاهش رفتارهای مخاطره آمیز به اثبات رسانده است.

انجمن احیاء ارزش ها در اوایل آبان ۱۳۸۱ یک سیستم مداخله تلفنی در بحران را به دیگر سرویسی ها و خدمات مددکاری اجتماعی خود افزود. این خط درباره اختلاف خانوادگی، خودکشی، طلاق اچ آی وی / ایبز، رفتارهای پرخطر، هیپاتیت، اعتیاد، کودکان معارض قانون و ... خدمات تلفنی رایگان خود را از ساعت ۸ الی ۱۷:۳۰ با رعایت اصول حرفه ای مشاوره به مددجویان شروع به کار نمود و کماکان ادامه دارد. شروع فعالیت خط احیاء با دو خط تلفن بود و استقبال روزافزون تماس گیرندگان باعث شد که در حال حاضر ظرفیت این خط به بیش از دو برابر افزایش یافته و ۹ مشاور در مقاطع تحصیلی دکتر، کارشناسی ارشد و کارشناسی در رشته های تحصیلی روان شناسی، مشاوره، مددکاری اجتماعی و حقوق فعالیت خود را به مدت ۹:۳۰ ساعت در روز تداوم بخشیده اند.

از آنجایی که استفاده از مداخلات متنوع از ضروریات یک نظام بویا در حیطه سلامت اجتماعی و روانی است، تدارک خدماتی (تظیر خط بحران)، یاری رسان مراجعان برای انتخاب خدمات برارزنده (Tailormade) و افزایش پیامد بهبودی است.

۱. تربیت کادر (پایوران) داوطلب برای آموزش مداخله در بحران.
۲. ارتباط خطوط بحران با سایر سازمان ها و موسسات کمک رسانی
۳. ارتباط با سایر متخصصان حرفه های سلامت رفتاری و نهادهای دولتی و غیر دولتی ذربط

اصول اخلاقی خط احیاء: صرف نظر از این که «مراجع» کیست یا رفتارش چگونه است:

مراجع برای کمک و مشاوره تماس گرفته است. بنابراین او را با هر عقیده و ارزش، مذهب، سن، طبقه اجتماعی، میزان تحصیلات، باید پذیرفت، چرا که مشاوره یک جریان مستمر یاری رسانی است و مراجع به عنوان یک انسان باید محترم شمرده شود. باید «مراجع» در تصمیم گیری و قبول مسئولیت آزاد باشد، همچنین در اختتام مشاوره همانند مشاور کاملاً مختار باشد، مشاور نیز باید از آن چه منجر به تحمیل عقیده اش به مراجع می گردد، خودداری کند و گزرنه مشاوره به مرحله پند و اندرز تنزل پیدا می کند.

تعصب و غرور، خلاف آزادی هستند و اگر مشاور دچار غرور، تکبر یا تعصب باشد در صدد است عقیده اش را به دیگران تحمیل کند. مشاور باید صلاحیت علمی لازم را داشته باشد و اصول و فنون مشاوره را بداند

مزایای کمک رسانی تلفنی:

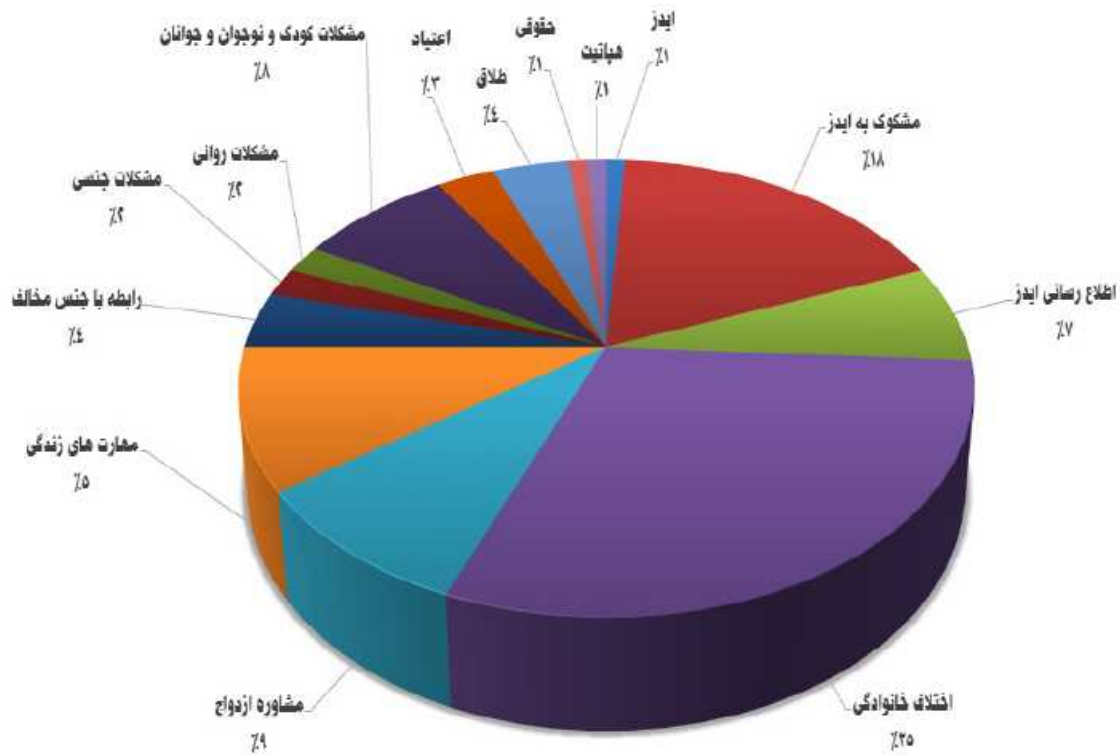
- ۱ در دسترس بودن و امکان برقراری ارتباط سریع و آسان
- ۲ آشکار نشدن هویت تماس گیرنده (که تسهیل کننده انتقال احساسات و عواطف و ایجاد ارتباط مناسب و مددکارانه است)
- ۳ ارائه مشاوره به کلیه نقاط کشور و ایرانیان خارج کشور
- ۴ صرفه جویی در وقت و هزینه
- ۵ ترویج فرهنگ مشاوره و کمک رسانی در کشور
- ۶ طرح مشکلات خصوصی و مسائلی که در جامعه تابو محسوب می شوند از طریق تلفنی آسان تر است.

۱ تاریخچه مداخله تلفنی در ایران

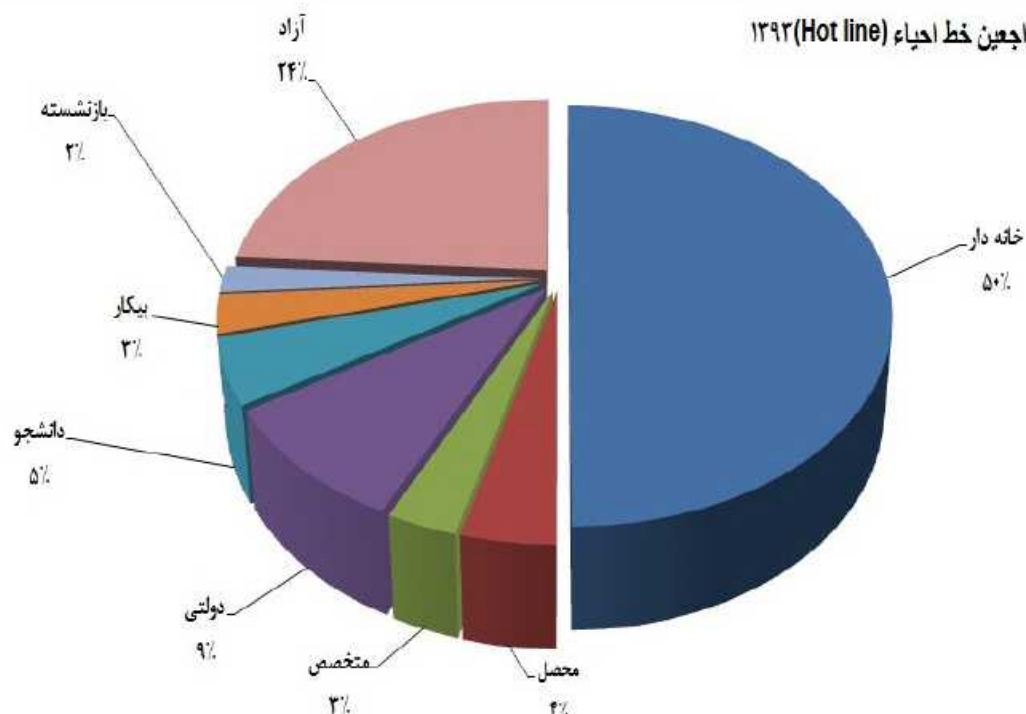
سازمان بهزیستی کشور در سال ۱۳۷۲ برای اولین بار مرکز «صدای مشاور» را در تهران تأسیس کرد. این مرکز در حال حاضر با شماره تلفن ۱۴۸۰ به مداخله، راهنمایی و ارجاع در حیطه مشکلات روانی اجتماعی تماس گیرندگان می پردازد. علاوه بر صدای مشاور، برخی سازمان های دولتی و انجمن های غیردولتی نیز خدمات مداخله تلفنی را برای مراجعان خود عرضه می کنند. انجمن حمایت و یاری آسیب دیدگان اجتماعی (احیای ارزش ها) تشکلی غیردولتی و غیرانتفاعی است که در سال ۱۳۷۸ فعالیت خود را به عنوان یک NGO آغاز نمود. انجمن احیاء مجوز فعالیت های خود را از نهادهای قانونی همچون وزارت کشور - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، اطلاعات ناجا، سازمان نظام روانشناسی کشور دریافت کرده است. این انجمن امر آگاهی رسانی به جامعه در جهت پیشگیری و مهار آسیب های اجتماعی و عرضه خدمات مددکاری به قربانیان آسیب ها را و وجه همت خویش قرار داده و کوشش می کند تا در احیاء ارزش های اخلاقی و انسانی در حد توان و امکان تلاش کند. این انجمن در جهت تحقق اهداف و مأموریت های سازمانی خود، مداخله مقتضی و مناسب برای مقابله و مهار آسیب های اجتماعی را در دستور کار خود قرار داده است. NGO به دنبال بررسی منابع متعدد، به این نتیجه رسید که از جمله شیوه های با صرفه مقتضی و کارآمد برای مداخله در مشکلات ارائه مداخلات تلفنی است. از جمله مداخلات تلفنی در حیطه های مذکور، خدمات خط بحران (Hot Line) است. خدمات این خط شامل: مشاوره، راهنمایی، ارجاع، اطلاع رسانی، مداخله مددکاری اجتماعی و اطمینان دهی برای مراجعان بحرانی است.

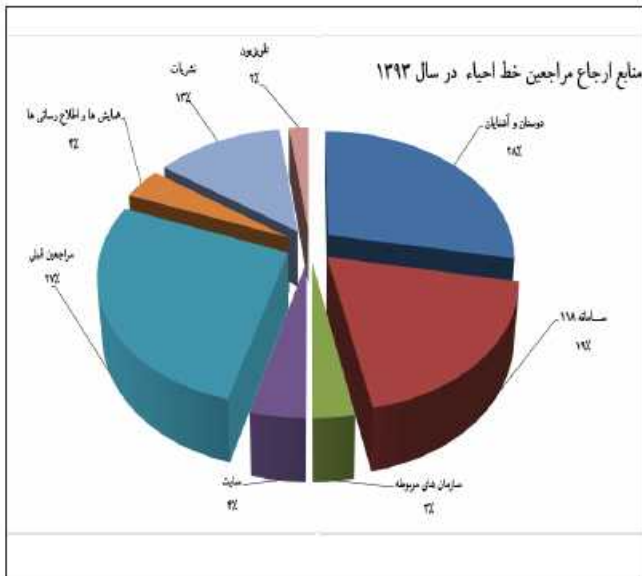
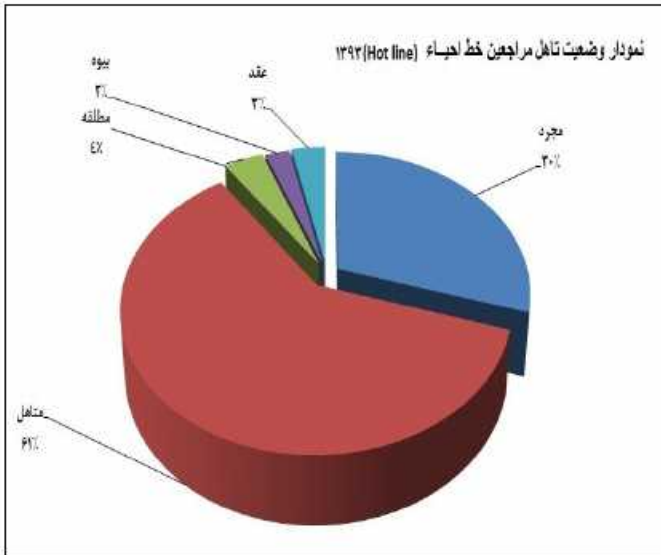
مقاله

نمودار مشکلات مراجعین خط احیاء ۱۳۹۳



نمودار شغل مراجعین خط احیاء (Hot line) ۱۳۹۲





مراجعین را به انتقال مثبت ترغیب می کند؛ یعنی مراجعین، خصوصیات را که دوست دارند و به آن گرایش نشان می دهند، به مداخله گر نسبت می دهند و در نتیجه رابطه بین او و مداخله گر تسهیل می گردد. خط بحران به ندرت توسط یک فرد اداره می شود، خطوط بحران با یکدیگر مرتبط هستند، به نحوی که سایر مداخله گران می توانند در مواقع ضروری، که مراجعین مشکلات متنوعی دارند، با یکدیگر ارتباط برقرار کنند.

بحران، مداخله را از ایجاد روابط دور با مراجعین که منجر به ایجاد وابستگی می شود، برحذر می دارد. منظور از تنوع در خدمات رسانی، وجود مجموعه وسیعی از اطلاعات، مشاوره، راهنمایی و خدمات اجتماعی و ... است که به آسانی با ارتباط تلفنی به دست می آیند. ارجاع به مؤسسات تخصصی تر نیز از اهداف کلی و مزایای خط بحران است. در تماس تلفنی، گمنامی نسبی مداخله گر و ارتباط غیر ضروری،

ارتباط مستمر با اعضای این گروه می شود و به رفع تنش و بحران کمک می کند. خط بحران با ارجاع مراجعین به مراکز خاص نظیر کلینیک های بیماری های رفتاری و همچنین بیان رهنمودهای عملی برای ایجاد یا تقویت شبکه حمایتی از وقوع یا تشدید مشکلات احتمالی جلوگیری می کند. ماهیت خط بحران و دستورالعمل های اجرایی آن به گونه ای است که منجر به وابستگی مراجع به درمانگر نمی شود، در حقیقت ضوابط و ملاک های خطوط



سبک‌های فرزندپروری و اصل محبت

دکتر احمد به‌بوزه، استاد روان‌شناسی دانشگاه تهران

یکی از اصول مهم و ضروری فرزندپروری، محبت ورزیدن به فرزند است و اساس یک ارتباط سالم و درست میان والدین و فرزند، محبت کردن، دوست داشتن و مبادله مهر و عطف است بین آنها قلمداد می‌شود



چه نمره بیست بگیرد چه نمره بیست نگیرد آنچه درس بخواند و چه درس نخواند!

از سوی دیگر باید متذکر شد که محبت کردن به معنای تسلیم شدن در مقابل خواست‌های غیرمنطقی کودک و تحقق کودک سالاری و فرزندسالاری نیست!

سبک‌های فرزند پروری

کیفیت رشد و سلامت روانی کودکان به شیوه تعامل و سبک فرزندپروری والدین بستگی دارد. با وجود آن که همه والدین در آرزوی تربیت فرزند خود به بهترین وجه هستند، اما ممکن است برخی از آنان ندانند که چگونه باید فرزند خود را تربیت کنند، چون

مثبت است، اما باید متوجه بود که کجا، کی، به چه میزان و چگونه از این تقریب‌کننده استفاده می‌شود. بدیهی است روش و میزان محبت باید با سن و سایر ویژگی‌های فرد تناسب داشته باشد. اگر کودک در دوران رشد به قدر کافی دوست داشته شود، یاد می‌گیرد خود و دیگران را دوست پدارد.

شایان ذکر است که مانند هر امر دیگری نباید در محبت کردن افراط و تقریب کرد. محبت کردن باید بدون قید و شرط باشد تا در درون کودک احساس امنیت به وجود آورد. به کودک اطمینان بدهید که وجود او را با تمام ویژگی‌هایش دوست دارید،

شما چگونه با رفتار و گفتار خود به فرزندتان نشان می‌دهید که او را دوست دارید؟

یکی از اصول مهم و ضروری فرزندپروری، محبت ورزیدن به فرزند است و اساس یک ارتباط سالم و درست میان والدین و فرزند، محبت کردن، دوست داشتن و مبادله مهر و عطف است بین آنها قلمداد می‌شود. یک نگاه محبت‌آمیز یا یک دست محبت‌آمیز معجزه می‌کند و رفتار کودک و نوجوان را به سوی رفتار مطلوب تغییر جهت می‌دهد پدر و مادر بهتر است بدون تبعیض و به طور مساوی به همه فرزندانشان محبت کنند. محبت کردن یک تقریب‌کننده

در سبک فرزندپروری کنترل مناسب - محبت مناسب این است که هنگامی که کودک از انجام رفتاری منع شد، درک می‌کند که پدر و مادرش هنوز به او عنوان یک فرد عشق می‌ورزند و او را دوست دارند.



مقاله



پ کنترل کم، محبت کم

کودک در این سبک فرزند پروری نمی‌تواند در خلاء عاطفی، رشد یابد. اگر والدین هیچ‌گونه عشق و محبتی به فرزند خود نشان ندهند، رشد و سلامت روانی کودک به خطر می‌افتد، درون کودک ناامن می‌شود و در نتیجه زندگی برای کودک بی‌ارزش و بی‌ثمر می‌گردد. کودکان به‌طور طبیعی بیشتر هیجانی و احساسی هستند تا عقلانی و منطقی؛ در حالی که رشد صحیح شخصیت در پرتو ترکیب هماهنگ این دو عامل صورت می‌گیرد. هنر ترکیب این دو عامل، تنها در صورتی به دست می‌آید که والدین بتوانند محبت و کنترل را به نسبت صحیح و متعادل اعمال کنند و به فرزندشان نشان دهند. هنگامی که والدین، رفتار فرزند را در حد متعادل کنترل می‌کنند، او درک می‌کند که این کنترل و انضباط برای یک زندگی اجتماعی آرام، کاملاً ضرورت دارد، همانقدر که فرزندان به محبت نیاز دارند. هنگامی که فرزند احساس خطر

والدین به دست می‌آید.

در این سبک فرزندپروری که پدر و مادر تنها سخت‌گیری و کنترل؛ و نه عشق و محبت را به کار می‌گیرند، فرزندان اعتماد به نفس خود را از دست می‌دهند و در تصمیم‌گیری‌های زندگی‌شان ناکام می‌مانند؛ زیرا همیشه این پدر و مادر بوده‌اند که برای آنها تصمیم گرفته‌اند و به آنها بکن و مکن گفته‌اند! روان‌شناسان به این سبک، فرزندپروری قدرت‌طلبانه و مستبدانه می‌گویند. کودکانی که والدین مستبد و قدرت‌طلب دارند، استقلال لازم را به دست نمی‌آورند و در شرایطی که نیازمند تصمیم‌گیری باشند، دچار اضطراب می‌شوند. این‌گونه کودکان تمایل دارند در تمام فعالیت‌ها نقش پیروی را بازی کنند. این کودکان در بزرگسالی نمی‌توانند نقش رهبری را بر عهده بگیرند و این احتمال وجود دارد که در تمام زمینه‌ها احساس حقارت کنند. در واقع، آنان نخواهند توانست به هدف‌های مورد نظر خود در زندگی دست یابند.

هنوز روش منحصر به فردی برای تربیت فرزندان ابداع نشده است. علت این مسئله آن است که هیچ کودکی شبیه کودک دیگر نیست. تفاوت بین کودکان بیش از آن است که ما به طور معمول تصور می‌کنیم. اگر چه باید اذعان کرد که کودکان بیشتر از آنچه متفاوت باشند، شبیه هم هستند. روان‌شناسان و متخصصان تعلیم و تربیت بیش از حد به تفاوت‌های فردی تکیه می‌کنند، در حالی که باید به شباهت‌های فردی نیز توجه کرد.

برای مثال:

• هر کودکی، طالب محبت و توجه است.

• هر کودکی، از طرد شدن و تحقیر شدن ناراحت می‌شود.

افزون بر تأثیر فرهنگ، مذهب، جامعه و جنسیت، عوامل تأثیرگذار دیگری هستند که در تربیت کودکان دخالت دارند. روان‌شناسان خاطر نشان می‌کنند که سبک‌های متفاوتی برای فرزندپروری وجود دارد. آنها عقیده دارند سبک‌های فرزندپروری را می‌توان برحسب دو عامل عمده کنترل و محبت پدر و مادر، به چهار دسته تقسیم کرد:

الف کنترل زیاد، محبت کم

برخی از والدین عقیده دارند سخت‌گیری نسبت به فرزندان، بهترین شیوه تربیتی و ضامن موفقیت آنها در آینده است. برای مثال، برخی از مادران و پدران در گذشته می‌گفتند «چه به چشم خوار و به دل عزیزا». در نتیجه، برخی از پدران و مادران رفتارهای فرزند خود را بسیار کنترل می‌کنند و مرتب می‌گویند: «دست زن!، راه نرو! تکان نخور! نفس نکش!»، و فراموش می‌کنند که هر کودکی به‌طور طبیعی تمایل به تجربه کردن، آزادی و استقلال عمل دارد. کنترل و سخت‌گیری بیش از حد، روح آزادی را در کودک از بین می‌برد و این رفتارها را در او به وجود می‌آورد که آزاد و مستقل بودن، نامطلوب است و همیشه باید تابع و پیرو بود! در دنیای پرقابلیت امروز، کودک باید بتواند مستقل عمل کند و اعتماد به نفس لازم را داشته باشد که این هم تنها از طریق حمایت و پشتیبانی

کنترل و سخت‌گیری بیش از حد، روح آزادی را در کودک از بین می‌برد و این رفتارها را در او به وجود می‌آورد که آزاد و مستقل بودن، نامطلوب است و همیشه باید تابع و پیرو بود





ناسازگار، به کودک توجه می‌کنند و واکنش‌های نامناسب نشان می‌دهند و در نتیجه رفتارهای نامطلوب کودک تقویت می‌شود.

اشتباه دیگر این است که در برخی خانواده‌ها، کودک در یک موقعیت، برای رفتار نامطلوب و کار نادرستی که انجام داده است، توبیخ می‌شود و در موقعیت دیگر، انجام همان رفتار یا کار، نادیده گرفته می‌شود یا گاهی حتی مورد تشویق قرار می‌گیرد. این نوع واکنش والدین، کودک را گیج می‌کند و در درون او تعارض ایجاد می‌نماید.

از سوی دیگر، برخی از والدین، حتی در شرایطی که کودک باید از انجام کاری منع شود، از این کار سرباز می‌زنند و معتقد هستند که کودک را باید آزاد گذاشت!! و در این وضعیت است که کودک لوس می‌شود و نسر و از خود راضی می‌شود و احتمالاً در آینده الگوهای رفتاری ضد اجتماعی و مجرمانه از خود نشان می‌دهد.

د کنترل مناسب، محبت مناسب
از آنچه تاکنون گفته شد کاملاً روشن است که بهترین شیوه و سبک فرزندپروری آن است که پذیرش فرزند

در اختیار می‌گذارد. بدیهی است سبک فرزندپروری کنترل کم و محبت کم، مطلوب نیست. به همین دلیل است که روان‌شناسان این نوع فرزندپروری را «سبک باری به هر جهت» و «سبک غفلت و بی‌مبالاتی» می‌نامند.

چ کنترل کم، محبت زیاد

این سبک، سبکی دیگر از فرزندپروری است که در آن، پدران و مادران عشق و محبت بیش از اندازه و بدون کنترل‌های لازم را اعمال می‌کنند. این‌گونه والدین، تحت تأثیر این کج‌فهمی و سوء برداشت قرار دارند که «روان‌شناسان با تنبیه مخالفند!».

و در نتیجه از به کار بردن هر نوع کنترل و تنبیهی اجتناب می‌کنند. در واقع، کودکان برحسب نوع رفتار و اعمالشان، به تشویق و توجه مناسب نیاز دارند. تشویق رفتارهای مطلوب و توجه به رفتارهای درست، تنها شیوه‌ای است که موجب می‌شود کودک به تدریج بین رفتارهای درست و نادرست یا مطلوب و نامطلوب تفاوت قائل شود. بر اثر تشویق والدین است که هنجارها، موازین و ارزش‌های فرهنگی یاد گرفته می‌شوند. یکی از اشتباه‌های معمول والدین این است که آنان هنگام بروز رفتارهای نامطلوب و

می‌کند، آغوش گرم مادر به او اطمینان و آرامش می‌بخشد. تماس بدنی بین مادر و کودک در دوران رشد، مطمئناً نخستین شاخص عشق و محبت نزد فرزند محسوب می‌شود. همچنان که کودک بزرگتر می‌شود، لایبی‌ها و کلمات اطمینان‌بخش مادر، جای آغوش گرم او را می‌گیرد. ذکر این نکته خالی از لطف نیست که توجه به نیازهای روانی کودک، ابراز عشق و محبت، ضرورتی قطعی برای رشد سالم فرزند است و در غیاب آن، شخصیت کودک دچار اختلال خواهد شد. افرادی که در دوران کودکی، دچار فقر و محرومیت هیجانی و عاطفی بوده‌اند، نمی‌توانند در آینده شخصیت مطلوبی داشته و شریک خوبی در زندگی زناشویی باشند، زیرا پیوند موفق بین دو فرد از طریق مبادله عشق و محبت برقرار می‌شود. بنابراین، هیجان‌های کودک باید به شیوه قابل قبولی تنظیم، کنترل و مدیریت شوند. کنترل مناسب توسط والدین و مشخص کردن مرزها، راهنمایی‌های لازم برای بیان احساسات و هیجان‌ها را در اختیار فرزندانش قرار می‌دهد. همچنین ساختار لازم را که احساسات باید در چهارچوب آن بروز داده شوند،

یکی از اشتباه‌های معمول والدین این است که آنان هنگام بروز رفتارهای نامطلوب و ناسازگار، به کودک توجه می‌کنند و واکنش‌های نامناسب نشان می‌دهند و در نتیجه رفتارهای نامطلوب کودک تقویت می‌شود.



کنترل مناسب توسط والدین و مشخص کردن مرزها، راهنمایی‌های لازم برای بیان احساسات و هیجان‌ها را در اختیار فرزندان قرار می‌دهد.



مقاله



و محبت به او در حد اعتدال و در عین حال توأم با رعایت مرزها و آموزش هنجارها باشد. این سبک تربیتی به کودک این حس را القا می‌کند که والدین دوستش دارند، اما برخی رفتارها و اعمال او را تأیید نمی‌کنند. والدین باید بین کودک به عنوان یک انسان از یک سو و رفتارهای کودکانه او از سوی دیگر، تفاوت قائل شوند. در این سبک تربیتی، والدین تفاوت بین کودک و اعمال نامطلوب او را درک می‌کنند. آنها کودک را به خاطر رفتارهای مطلوب و پسندیده‌اش تشویق و به خاطر اعمال ناپسند و نامطلوب، او را منع و کنترل می‌کنند. این گونه والدین رفتاری سازگار و همخوان در ارتباط با فرزندان‌شان دارند. آنها یک روز رفتار نامطلوب فرزندشان را نادیده نمی‌گیرند و در یک روز دیگر او را به خاطر همان رفتار تشویق نمی‌کنند! کودکان در این سبک تربیتی تکلیف خود را می‌دانند و با مرزها و هنجارها آشنا می‌شوند و آنها را درک می‌کنند.

مهم‌ترین نکته در این سبک فرزندپروری این است که هنگامی که کودک از انجام رفتاری منع شد، درک می‌کند که پدر و مادرش هنوز به او عنوان یک فرد عشق می‌ورزند و او را دوست دارند. نقطه مقابل این، هنگامی است که والدین به‌طور کلی فرزند خود را سرزنش و طرد کنند. در این وضعیت، هنگامی که فرزند حس کند والدین او را به‌طور کامل از خود رانده‌اند، احساس تنهایی و درماندگی خواهد کرد. این امر می‌تواند موجب کاهش اعتماد به نفس کودک شود و به افسردگی و پرخاشگری او بی انجامد.

در پایان، سه تصویر متفاوت از ویژگی‌های کودک که به قدر کافی از محبت بهره‌مند بوده است در مقایسه با کودک که از محبت محروم بوده است و کودک که بیش از حد از محبت برخوردار بوده است، ارائه می‌شود.

توصیه می‌شود سبک فرزندپروری خودتان و ویژگی‌های فرزند خود را صادقانه بررسی کنید و ملاحظه نمایید فرزند شما در کدام یک

مهم‌ترین نکته در این سبک فرزندپروری این است که هنگامی که کودک از انجام رفتاری منع شد، درک می‌کند که پدر و مادرش هنوز به او عنوان یک فرد عشق می‌ورزند و او را دوست دارند.



از گروه‌های زیر قرار می‌گیرد؟ الف: ویژگی‌های کودک که به قدر کافی از محبت بهره‌مند بوده است:

- قدرت سازگاری خوبی دارد.
- احساس امنیت روانی و آرامش می‌کند.
- با نشاط و روحیه است و از زندگی کردن لذت می‌برد.
- اعتماد به نفس در او قوی است.
- فردی واقع بین است.
- به دیگران اعتماد می‌کند و تمایل به همکاری با دیگران دارد.
- از استقلال اندیشه برخوردار است و به کسی متکی نیست.
- مبتکر، خلاق، نوآور و کنجکاو است.

ب: ویژگی‌های کودک که از محبت محروم بوده است:

- احساس ناامنی و عدم آرامش می‌کند.
- احساس مسوولیت نمی‌کند.
- از زنده بودن و زندگی کردن لذت نمی‌برد.
- اعتماد به نفس در او ضعیف است.
- اعتماد به دیگران در او ضعیف است.
- رابطه او با دیگران سرد و خشک است.
- به قوانین و مقررات و اصول اخلاقی کمتر مقید است.

- حالت بدبینی در او وجود دارد.
- احساس عدم استقلال می‌کند و تمایل به پیروی و متابعت کورکورانه دارد.
- برای جلب توجه و خودنمایی که نیاز همه انسان‌هاست به روش‌های نامطلوب دست می‌زند (مانند پرخاشگری).
- فردی وابسته، کمرو و خجالتی است.

ج: ویژگی‌های کودک که بیش از حد از محبت برخوردار بوده است:

- قدرت سازگاری در او ضعیف است.
- احساس مسوولیت نمی‌کند.
- شخصیتی ناپایدار و متزلزل دارد.
- فردی وابسته و متکی به دیگران است.
- شخصی از خودراضی و خودپسند است.
- در تصمیم‌گیری ضعیف است.
- در دنیای خیالی و غیرواقعی به سر می‌برد.
- بنابراین:
- اگر می‌خواهید کودک و نوجوانی با نشاط و سالم داشته باشید، اعمال و رفتارهای فرزندتان را در حد مناسب کنترل و به قدر کافی به او محبت کنید و به نیازهای روانی او توجه نمایید.



الگوی پر خطر مصرف مواد

دکتر مجید رضازاده، متخصص پزشکی اجتماعی، رئیس مرکز توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی کشور

معتادان هر چه در طیف اعتیاد به سمت الگوی سنگین تر اعتیاد از نظر نوع مواد و تعدد دفعات مصرف و نیز شیوه مصرف سوق پیدا کنند، به احتمال بیشتری به رفتارهای پر خطر دست خواهند زد.



روانسی نیز منجر می گردد که از عمده ترین آنها می توان به ابتلا به اچ آی وی و هپاتیت، آسیب ها و زخم های باز پوستی و آندوکاردیت اشاره نمود. درهم تنیدگی آسیب های اجتماعی بر خورد هوشمندانه ای را برای کنترل می طلبد طبیعتاً در مرحله اول ریشه های آسیبها (نداشتن مهارت کسب لذت از راه های درست کم سودی) مورد توجه قرار گیرد و از بین برود و از آنجا که اعتیاد و آسیب های اجتماعی قابل ریشه کنی نمی باشد و با همه مداخلات صورت گرفته هنوز هم عده ای همچنان عده ای اصرار به مصرف خواهند داشت و با توجه به خطر عوارض ناشی از مصرف مواد، به نظر میرسد رویکرد کاهش آسیب مصرف مواد سودمند می باشد.

در این رویکرد شیوه مصرف و تمایل به الگوهای خطرناک مصرف و رفتارهای پرخطر همراه معکوس می گردد. در اثر توجه به فرد معتاد به عنوان یک انسان و کمک به تأمین حداقل های زندگی وی، آموزش کاهش خطر مصرف مواد و رفتارهای سالم تر و مداخلاتی دیگر در این زمینه او را به سمت الگوهای سبک تر سوق میدهیم. بدین ترتیب ما توانسته ایم نه تنها آسیب های ناشی از الگوهای پر خطر مصرف مواد و رفتار خطرناک همراه با آن را کاهش دهیم بلکه فرد را منطقیاً به ترک کامل مصرف مواد نزدیک می کنیم.

پایین و تشدید رفتار ناهنجار خواهد بود. همچنین بیکاری و از دست دادن درآمد خود باعث فقر بیشتر فرد می شود. با افزایش فقر قدرت خرید مواد کم شده و فرد برای رسیدن به میزان تأثیر دلخواه مواد مجبور است که مواد را مستقیماً از طریق تزریق وارد خون کند و به تدریج قدرت خرید سرنگ از دست می رود و فرد مجبور به استفاده از سرنگ مستعمل می شود. و احتمالاً به گروه های تزریق مشترک مواد خواهد پیوست. بنابراین همانطور که فقر پیامد الگوهای سنگین مصرف مواد است، هر چه شدت فقر بیشتر می شود مصرف مواد به سمت الگوهای خطرناک تر سوق پیدا می کند و رفتارهای ناهنجار و خطرناک و ارتکاب به جرایم را به همراه خواهد داشت. فقر همچنین باعث خواهد شد که فرد برای تأمین مواد و مخارجش به تن فروشی و رفتار پرخطر جنسی تن دهد.

درهم تنیدگی آسیبهای اجتماعی نشان از ریشه مشترک آنهاست. علاوه بر موارد فوق بیکاری و دوری از خانواده و جامعه به کاهش روابط اجتماعی منجر می گردد که این خود زمینه ساز ارتکاب جرم و رفتارهای پرخطر خواهد بود.

از طرفی اعتیاد تزریقی و رفتارهای پرخطر جنسی علاوه بر آسیب های اجتماعی و اقتصادی که به فرد وارد می آورد به آسیب های جسمی و

اعتیاد به عنوان یکی از عمده ترین آسیب های اجتماعی با دیگر رفتارهای ناهنجار و بعضاً پر خطر همراه می باشد و وضعیت خاص معتادان از نظر اجتماعی و اقتصادی آنها را مستعد می نماید تا به دلایل متعددی مبادرت به انجام رفتارهایی بنمایند که در حالت عادی با احتمال کمتری آن رفتار از آنان سر می زند.

معتادان هر چه در طیف اعتیاد به سمت الگوی سنگین تر اعتیاد از نظر نوع مواد و تعدد دفعات مصرف و نیز شیوه مصرف سوق پیدا کنند، به احتمال بیشتری به رفتارهای پر خطر دست خواهند زد. اعتیاد تزریقی به عنوان خطرناک ترین شیوه مصرف مواد با رفتارهای پرخطر دیگری همراه است که این رفتارها به عوارض خطرناکی منجر خواهد گردید که گاهی از خود اعتیاد خطرناک تر است.

اعتیاد تزریقی در تعداد بسیاری از مصرف کنندگان به طلاق، طرد از خانواده و بی خانمانی منجر می گردد و این خود به رفتارهای پرخطر جنسی منجر می گردد. به همین علت اعتیاد مخصوصاً از نوع تزریقی آن می تواند با رفتارهای بی بند و بار جنسی همراه باشد. همچنین الگوهای پر خطر مصرف مواد به از دست دادن شغل می انجامد که پیامد آن تنزل فرد به لایه های اقتصادی و اجتماعی



کمپین جمع آوری درب بطری پلاستیکی (طرح احیای توانیابان)

توسط خریداران است؟
کارخانه های بازیافت درب بطری ها را
آسیاب میکنند برای ساخت سایر مواد مورد
نیاز به آن شکل میدهند.

از کجا مطمئن باشیم که پس از تحویل
درها، عواید حاصل از فروش برای
کودکان توانیاب صرف میشود؟
شما میتوانید با مراجعه به انجمن ما از صرف
عواید حاصل از فروش درب بطری ها در راه
توانبخشی کودکان توانیاب مطمئن شوید.

چه روزهایی برای تحویل مراجعه
کنیم؟

از شنبه تا چهارشنبه ۱۷:۳۰ - ۸

آیا در شهرهای دیگر ایران هم
نمایندگانی برای دریافت درب بطری
دارید؟

بله. در شهر های کرج، شیراز و مشهد

پاسخ به سوالات متداول شما

چرا فقط در بطری؟

سربطری ها کوچک و کم حجم هستند.
جمع آوری آنها راحت تر است و معمولا در
همه جا پس از مصرف رها می شوند و با توجه
به رشد صنعت بسته بندی تنوع بیشتری
را شامل می شوند، پیشنهاد گردآوری سربطری
به دلیل همین فراوانی و کم حجمی،
مشارکت افراد بسیاری را ممکن می کند.
البته کمپین جمع آوری در بطری در
کشورهای دیگری با همین عنوان شکل
گرفته و مورد استقبال مردم فرار گرفته است.

درها یا چه قیمتی به فروش میرسد؟

تعیین قیمت با خریدار است، بالطبع آگه
درها تفکیک رنگ شده باشد، با قیمت
بالاتری به فروش میرسد.

چه درانتظار در بطری های خریداری

انجمن احیای ارزش ها و انجمن حمایت از
کودکان توانیاب از تابستان ۹۴ به کمپین
جمع آوری درب بطری پلاستیکی پیوست.

این طرح ابتدا در کشور همسایه و هم مرزمان
ترکیه اجرا شد و پس از آن در زمستان ۹۲ برای
اولین بار در ایران توسط **سپیده جلالی** در
تبریز شروع شد و خیلی زود در بیشتر شهرهای
کشورمان به اجرا درآمد و مورد استقبال مردم
دوستدار محیط زیست قرار گرفت.

انجمن ما با کمک مردم علاقمند به محیط
زیست و نیکوکار به جمع آوری درهای
پلاستیکی بطری های نوشابه، آب معدنی،
دلستر، شامپو و ... پرداخته و زمانی که تعداد (و
متغایباً وزن) درهای جمع آوری شده به میزان
قابل توجهی (برای مثال یک تن) رسید آنها را
به واحدهای بازیافت میفرستد.

لازم به ذکر است انجمن ما عواید حاصل از
فروش درهای پلاستیکی را در جهت تهیه
و خرید وسایل توانبخشی چون صندلی
چرخدار، اسپینت، واکر و ... صرف میکند.

اخبار انجمن

◀ سومین کارگاه مشاوره قبل و بعد آزمایش اچ ای وی
سومین جلسه ی کارگاه های «مشاوره ی قبل و بعد از آزمایش
اچ.آی.وی» در تاریخ ۹ شهریور ماه با حضور سرکار خانم مرتضوی
«کارشناس مرکز بهداشت غرب» از ساعت ۹ الی ۱۲
در محل انجمن برگزار گردید. در این کارگاه، مشاورین خط احیا و
مرکز VCT و همچنین مشاوران دیگر شهرها همچون کرج و کرمان
حضور داشتند، که پس از آموزش های لازم ۲ نفر از مشاورین
به صورت نمایشی نقش مراجع و مشاور را بازی کردند تا خانم
مرتضوی نکات لازم را جهت تکمیل سیر اصول مشاوره، متذکر شوند.



◀ اهداء سید کالا به مددجویان به مناسبت ماه مبارک رمضان
در سال ۹۴

انجمن احیاء و توان یاب به مناسبت حلول ماه مبارک رمضان
طبق روال همه ساله سید غذایی را برای خانواده های تحت
پوشش تدارک دید که شامل اقلامی چون برنج، گوشت، مرغ
ماهی، تن ماهی، ماکارونی، حبوبات، سویا، روغن، رب، چای، قند
و شکر و... بود. این سید غذایی در هفته آغازین ماه مبارک رمضان
میان مددجویان توزیع شد تا خانواده های تحت پوشش نیز از
برکت این ماه عزیز بیشتر بهره مند شوند.



www.spasdi.ir



اردوی زیارتی - سیاحتی و آموزشی مددجویان تحت پوشش انجمن به مشهد مقدس

مورخ ۳۱ مرداد ماه ۱۳۹۴ دو انجمن توانیاب و احیاء ارزش ها همانند سنوات گذشته سفر زیارتی - آموزشی و تفریحی به مشهد مقدس را به صورت کاملاً رایگان برای مددجویان این دو انجمن در نظر گرفتند و تعداد ۴۳ تن از مادران به همراه فرزندانشان و تنی چند از پرسنل انجمن رهسپار مشهد شدند.

این سفر زیارتی و تفریحی به مدت ۴ روز و ۳ شب در نظر گرفته شده بود. از جمله دستاوردهای آموزشی و تفریحی که ماحصل این سفر بود می توان به آشنایی با انجمن احیاء سلامت طوس واقع در مشهد و برگزاری جلسه ای آموزشی در باغ یکی از نیکوکاران آن اشاره کرد که مادران حامی سلامت و توانیاب انجمن تهران با مددجویان انجمن احیاء سلامت طوس آشنا شدند و به تبادل تجارب یا یکدیگر پرداختند.

لازم به ذکر است که محل اسکان و پذیرایی مددجویان و پرسنل دو انجمن احیاء ارزش ها و توان یاب، حسینیه ای بود که به همت و نیت خیر یکی از نیکوکاران که هر ساله این امکان را برای انجمن فراهم می سازد امسال نیز مهیا شده بود. وعده های غذایی مددجویان و پرسنل دو انجمن احیاء ارزش ها و توان یاب توسط افراد نیکوکار و انجمن تهران تأمین گردید.

در یکی از وعده های غذایی مددجویان دو انجمن و پرسنل، میهمان حرم مطهر امام رضا (ع) بودند.

از جمله پیامدهای سازنده دیگری که این سفر گروهی و درمانی به همراه داشت می توان به برقراری تعاملات و ارتباطات صمیمی و در عین حال آموزنده بین مددجویان دو انجمن اشاره داشت، روحیه مسئولیت پذیری، جرات ورزی و ابراز عقیده در افراد تقویت می شود، افراد با مشکلات پیرامون خود از نزدیک آشنا می شوند و مسئولیت بیشتری در مقابل اطرافیان و جامعه ای که در آن زندگی می کنند عهده دار می شوند.



ضیافت مراسم افطاری انجمن احیاء ارزش ها و توانیاب در سال ۱۳۹۴

امسال نیز همچون سالیان گذشته در ماه مبارک رمضان، میهمان سفره ی پرتعمت الهی در انجمن احیاء ارزش ها و توانیاب بودیم. مراسم روز چهارشنبه ۱۰ تیرماه ساعت ۱۸:۳۰ الی ۲۲ در محل انجمن برگزار شد.

سفره ی این میهمانی خدا، به همت تعداد کثیری از افراد نیکوکار کشورمان، که یا تان، پنیر، سوزی، خرما، پامیه، آش رشته و... مزین شده بود، برپا شد.

کودکان معلول جسمی - حرکتی، ایتم ایدز، مادران حامی سلامت (زنان سرپرست خانواده ای که همسران خود را در اثر ابتلاء به بیماری ایدز از دست داده اند)، تعدادی از مردم خیر و نیکوکار کشورمان، اعضای هیأت مدیره و امناء، سفیران حسن نیت و گروهی از داوطلبین از حاضرین در این جمع بودند.

مراسم با اجرای توانمند علی اوجی، سید حسین موسوی قاری خوش الحان قرآن کریم و سرود جمهوری اسلامی ایران شروع شد. خوش آمدگویی به میهمانان و معرفی فعالیت های انجمن توسط مهندس میرهاشم سجادی عضو هیئت مدیره ی انجمن احیاء صورت گرفت. وی به فعالیت های یک ساله ی اخیر انجمن همچون شرکت در پنجاه و نهمین کنفرانس مقام زن در سازمان ملل، افتتاح مرکز مشاوره و تست HIV/AIDS، موبایل کلینیک و ... اشاره نمودند.

سپس کامران رسولزاده خواننده، ترانه سرا و آهنگساز دکلمه ای با محوریت اهداف هر دو انجمن که مضمونی امیدوارکننده داشت خواند، همچنین وی از مجموعه کارهایش، قطعه ی «درخت» را انتخاب و به طور زنده برای میهمانان اجرا کرد.

بعد از آن فاطمه صالحی مدیر عامل انجمن احیاء ارزش ها به همراه چند تن از مادران حامی سلامت به روی سن رفتند تا از کسب موفقیت هایشان در مدتی که در این مرکز حمایت می شوند بگویند که هر یار پس از سخنان هر یک از مادران و کودکان، سالن با صدای تشویق حضار فضای شادی و شفق به خود می گرفت. پس از آن نوبت به کودکان توانیاب رسید که با گفتاردرمانگر و کاردرمانگرانشان برای به رخ کشیدن توانمندی های بالفعل شان به روی صحنه بیایند، که شاهد این اتفاق سحر ۹ ساله از کودکان توانیاب بود که تلاش کاردرمانگر خویش را با راه رفتن بین جمعیت نشان داد.





انجمن احیاء ارزش ها و توانیاب در هشتمین نمایشگاه مادر، نوزاد، کودک و نوجوان

انجمن احیاء ارزش ها و توانیاب در هشتمین نمایشگاه مادر، نوزاد، کودک و نوجوان یا هدف اطلاع رسانی، آموزش، کاهش و پیشگیری از بیماری ایدز در میان زنان و کودکان شرکت کرد. این نمایشگاه به مدت ۸ روز از تاریخ ۲۲ مرداد تا ۳۰ مرداد از ساعت ۱۰ الی ۲۰ در محل برگزاری نمایشگاه های بازار میل تهران برگزار گردید و هر روزه کارشناسان انجمن یا حضور در محل برگزاری نمایشگاه، علاوه بر آموزش و اطلاع رسانی در جهت پیشگیری از ایدز، خدمات مشاوره مورد نیاز را ارائه نمودند.

اهدای لوازم التحریر به کودکان تحت پوشش انجمن احیاء و توانیاب

با قرا رسیدن ماه مهر و بازگشایی مدارس، تیکوکاران و خیرین انجمن احیاء ارزش ها و توانیاب امسال نیز همچون سالیان گذشته با اهدای لوازم التحریر به دانش آموزان تحت پوشش، مهمان دل های کوچک این کودکان شدند با این امید که کودکان این انجمن نیز از شادی شروع مدارس در آغاز فصل پاییز بهره مند شوند. لوازم التحریر اهدایی شامل کیف مدرسه، دفتر، مداد رنگی جامدادی، تراش، خط کش، پاک کن و ... بود از روز سه شنبه ۱۵ شهریور ماه میان کودکان توزیع شد.





از دیگر فعالیت های انجمن احیا ارزش ها و توانیاب در تابستان ۹۴

۱. شرکت در مراسم افطاری شهرداری در برج میلاد با حضور تعدادی از کودکان معلول و یتیم ایدز
۲. تهیه فیلم مستند از فعالیت های انجمن احیا ارزش ها توسط شبکه صدا و سیما. مستند نما ۲
۳. تهیه گزارش خبری (مصاحبه با مدیرعامل انجمن احیاء ارزش ها) توسط خبرنگار هفته نامه سلامت
۴. شرکت در کارگاه توانمندسازی سمن ها، واقع در معاونت اجتماعی و فرهنگی شهرداری منطقه ۶
۵. شرکت در مراسم افطاری سازمان ها نهاد های مختلف از جمله وزارت امور خارجه و دفتر امور مشارکت زنان و نهاد خانواده



آموزش سبزی کاری، در جهت توانمندسازی فردی و اجتماعی

انجمن احیاء ارزش ها با هدف توانمندسازی مادران حامی سلامت (زنان سرپرست خانواده که همسران خود را در اثر ابتلاء به بیماری ایدز از دست داده ان و صاحب فرزند یتیم ایدز می باشند)، اقدام به برگزاری کلاس های آموزشی در زمینه های مختلف کرده است، از آن جمله می توان به برگزاری کلاس های سبزی کاری و کشاورزی اشاره نمود که به همت یکی از نیروهای داوطلب و تیکوکار انجمن «محمد میرلوحی» در طول ماه ها یا بهره گیری از ابزار و امکانات کشاورزی درصدد آموزش و توانمندسازی مادران حامی سلامت پرآمد. ته تنها هدف از برگزاری این کلاس ها، آموزش و توانمندسازی اقتصادی زنان بوده است، بلکه در صدد آموزش آنان به شیوه های نوین به صورت کارگاهی با هدف مشارکت چوبی و ایجاد حس تعاون در زنان متأثر از بیماری ایدز یا محوریت پذیرش مسئولیت و اعمال اختیار بوده است. از دیگر نتایج این کارگاه ها، توانمندی زنان آموزش دیده ای بوده که آنان بعد از گذراندن دوره های آموزش، چنان به خودکفایی نائل شده اند که توانسته اند خود به تنهایی سبزیجات مایحتاج خود را در محیط های زندگی شان تامین نمایند.

از دیگر دستاوردهای این کارگاه آموزشی می توان به موارد ذیل اشاره کرد:

- بهبود مهارت های زندگی، از جمله همکاری با گروه ها و درک خود
- هدفمند بودن فعالیت که باعث اشتیاق بیشتر و پیگیری می شود
- شکوفا شدن خلاقیت
- افزایش احساس ارزشمندی
- پی بردن به رابطه ی علت و معلولی میان عناصر در طبیعت
- حفاظت از محیط زیست
- صبر و شکیبایی را برای رسیدن به هدف بیشتر می کند
- تقویت توانایی تمرکز فکر، یادگیری مهارت های جدید، بهبود توانایی های برنامه ریزی و حل مشکلات و تمرین یادگیری و تقویت افکار مثبت از محاسن یاغیاتی درمانی است
- با توجه به این که مادران حامی سلامت دارای فرزندان اچ.آی.وی مثبت نیز هستند اثرات سازنده این دوره آموزشی بر فرزندان شان نیز نسبت به قبل از حضور در دوره آموزشی گزارش می شود به این صورت که افراد یا مشاهده روند رشد سبزی ها به شبیه سازی (آشنایی یا روند رشد و افول موجودات زنده) زندگی می پردازند.



نگارخانه آشیانه مهر

همکاری های مداوم و بیشتر با نگارخانه در جهت حمایت از کودکان معلول جسمی - حرکتی و ایتم ایدز، آثار نقیسی را به گالری آشیانه مهر اهداء کردند.

۲- برگزاری نمایشگاه رنگین کمان مهر، از آثار امدالی هنرمندانی همچون: محمدعلی ترقی جاه، منوچهر معتبر، احمد وکیلی حسین خسروچردی - اسدالله کیانی - رضا پانگیز، خسرو خسروی - هادی جمالی - حبیب آیت اللهی، جلیل رسولی - مهدی حسینی - علی تن، فریدون امیدی و ... به مدت یک ماه.

۳- معرفی فعالیت ها و اهداف گالری در سایت ها و رسانه های تخصصی از جمله: سایت مرجع (گالری اینتقو)، پایگاه خبری - هنری لیوانا، هنرنیوز، هنر آنلاین، همشهری، مجله هنری تندیس، روزنامه ایران و همشهری

جامعه هنری رسانه و در راستای پیشگیری از روند رو به رشد آسیب های اجتماعی یا همیاری و همدلی هنرمندان پیشکسوت که همیشه در امور خیر پیشقدم و الگو بوده اند، گام های مؤثری را برداشته است.

درذیل به شرح مختصر فعالیت های شش ماهه اول سال ۹۴ نگارخانه آشیانه مهر می پردازیم:
۱- نشست های پر بار با هنرمندان بزرگ کشور از جمله: استاد سیدمحمد احصایی، استاد کورش شیشه - گران استاد دکتر جواد یختیاری (رئیس شورای عالی انجمن خوشنویسان ایران)، استاد معصومه مظفری رئیس انجمن نقاشان ایران، استاد سیامک عزمی، و ... در جهت آشنایی و معرفی بیشتر اهداف و فعالیت های گالری صورت پذیرفت. پیرو این نشست ها، هنرمندان نیکوکار و محبوب کشورمان علاوه بر اعلام آمادگی در زمینه

نگارخانه آشیانه مهر وابسته به انجمن احیاء ارزشها و توانیاب از سال ۱۳۸۸ یا اخذ مجوز رسمی از وزارت ارشاد آغاز به کار نمود. این نگارخانه توانست آثار نقیسی و ارزشمندی از هنرمندان مطرح و سرشناس، همچون: پرویز کلانتری، احمد وکیلی، منوچهر معتبر، حسین خسروچردی، محمدعلی ترقی جاه، مهدی حسینی و ... جمع آوری و در قالب نمایشگاه در معرض دید مخاطبین و خریداران قرار دهد. همچنین نگارخانه آشیانه مهر از سال تأسیس تاکنون پذیرای نمایشگاه های متعدد (فردی و گروهی) از هنرمندان بنام کشورمان بوده است. بدین ترتیب با ایجاد پلی ارتباطی میان هنر، هنرمند و اسور خیریه، صدای مظلومانه زنان و کودکان آسیب دیده به ویژه کودکان معلول و یتیم ایدز را به گوش تمامی اقشار جامعه از جمله

«هنر و گسترش حقیقت است و زهی ذکر که از زبان بگذرد و گوشه ای از حال مذکور را بر پرده ای نقش کند چرا که جان هنر، شود بی حجاب حقیقت است.»

استاد که اقتدر و نیکوکار جناب استاد سید محمد احصایی، جناب استاد دکتر جواد بختیاری و جناب استاد سیامک عزمی کابری آشیانه مهر از اهدای آثار نفیس تان که همچون شهسوار میدان حقیقت، باده فروش معرفت بهنری است و نمونه بارز احساس لطیف و ذوق رفیقی که چون نسیم صبا، جان مشتاقان و بازدیدکنندگان را به وجد و سماع آورده تقدیر و تشکر می نماید.

بوسه فرشتگان بردستان شامباد، که ضرب آهنگ انگلستان نقش مهر و نوازش شده است بر سر کودکان تیمم و توان یابی که تنها خداوند نواز سکر او است. بی شک این خدمت ارزنده می شما، اثری ماندگار در جامعه و دعای خیر کودکان تیمم ایدز و توان یاب بدرقه راهبان خواهد بود.



استاد جواد بختیاری



استاد سید محمد احصایی



استاد سیامک عزمی





تولد دیگری

افتیاس آزاد از داستان زندگی مادر حامی سلامت (زن سرپرست خانواده اج.آی.وی مثبت مدجوی انجمن احیاء ارزشها)

سرد است و من تنه‌ایم

چه جمله‌ی پُر از کلیشه‌ای ... و تو جای گرمی نشسته‌ای و می‌خوانی

پیش و خالکوبی‌های مختلف روی بدنش بودم، اما اطرافیانم می‌گفتند «جوونه دنگه بی فکری کرده» من فکر نمی‌کردم لازم باشه که تحقیق بیشتری کنیم فکر می‌کردم همین‌که پیگیر کار و زندگی هست و خودش خواسته زن بگیره زندگی‌مون رو می‌سازه. با این فکر و خیالات بود که ما زندگی‌مون رو شروع کردیم. سال اول ازدواج‌مون بود که اولین دخترمون به دنیا اومد مثل خیلی‌های دیگه وضعیت مالی خوبی نداشتیم اما همدیگه رو دوست داشتیم، مشکل ما از جایی شروع شد که سعید به تشویق دوستاش برای اینکه بتونه توی مسرهای طولانی، شبها بیشتر بیدار بپونه و بهتر رانندگی کنه تریاک مصرف کرد، استفاده تفننی از تریاک از یک طرف و شیب تشییعی‌های گل و بیگانه که همسر از طرف دوستاش دعوت می‌شد از طرف دیگه داستان

اطلاع رسالتی یاشم، واسه همین ترسی ندارم که از زندگی بگم به این امید که زندگی من با همه دردهایی که من و فرزنداتم کشیدیم یک بار دیگه تکرار نشه...
یادسه که یادنیایی از آرزوهای رنگ و وارنگ «بله» رو گفتم، منظورم روزی است که به عقد همسر درآمدم من تازه پانزده ساله شده بودم و فرزند پنجم یک خانواده پرجمعیت بودم هنوز رویای درس خواندن و معلم شدن رو داشتم اما وقتی سعید اومد خواستگاریم، همه گفتن: «مهم اینه که اهل چیزی نیست و بسر سرریه راهبه، دیگه چی منخوای حتی سیگار هم نمی‌کشه» راستش ما تحقیق زیادی دربارش نکردیم، سعید سی و دو ساله بود، با ماشین سنگین کار می‌کرده من پشت نگران دوستای معتاد و جوړواجور دور و

حس نمی‌کنی که من برای نوشتن همین چند کلمه چه سرمایی رو حس کردم... منظورم سرمای زمستون نیست سرمای نگاه‌هاییست که من رو نخواستند، خودم به کنار، بچه‌های بیگانه‌ام رو از خودشون روندند، تمیدونم شاید آگاهی نداشتند اما هرچی که بود دلم شکست، چه اشک‌هایی که از چشمای کودکان یتیم و معلولم ریخته شد، حالا که فکرش رو می‌کنم می‌بینم که نمی‌توانم فراموش کنم اما می‌خوام که ببخشم و بتونم نجات دهنده دیگر کسانی باشم که مثل من ممکنه طره و بی دلیل تحقیر بشن، من وظیفه خودم می‌دونم برای تمام بچه‌ها مادری کنم، مادری کردن از جنس همدلی و از جنس آگاهی رسالتی برای پیشگیری از شیوع بیماری ایدز شاید زندگی من هم اینجوری رقم خورده باشه که سفر



داغ نومه



زندگی ما رو به جایی رسوند که دیگه همسرم بدون مصرف مواد نمی توانست روزشو بگذرونه و مثل سابق هم سر کار نمی رفت البته منم اون موقع مقصر بودم شاید اگر به جای قهر کردن های پشت سر هم و پناه بردن به خانواده، یا هم مساوره رفته بودیم زندگی ما شکل دیگه رقم می خورد. به توصیه اطرافیانم که می گفتن «اگر سر دار بشی همسرت بسمتو بخت توجه می کنه» من دوباره باردار شدم اما ما چوب نا آگاهی خودمون رو خوردیم و به جای اینکه زندگیمون بهتر بشه درگیری ها و مشکلات مالیمون بیشتر شد و کار به جایی رسید که همسرم رو به کمپ های ترک اعتیاد اجباری بردیم اما غافل از اینکه وقتی که کسی نخواهد به زور نمیشه هیچ کمکی بیخش برده، همه مشکلاتم از یک طرف و مریض شدن های پشت سرهم و بی دلیل غیرضا پهرم از طرف دیگه عرصه زندگی رو به من تنگ کرده بود. تنهایی و سرکوفت های فامیل «که نو سوهر نگه دار نسستی» باعث شد من که دوباره باردار بودم به خانواده خودم پناه ببرم و قهر کنم. اما هر چقدر هم که توی زندگی سختی داشتم به دلیل لحظه های خوبی که با همسرم داشتم دلم تاپ نمی آورد و برمیگشتم. متاسفانه کمپ های ترک اعتیاد اجباری هم نهایتا ۳-۴ ماه تاثیر داشت و معید دوباره مصرف رو شروع می کرد فرزند سوم ما هم زمانی به دنیا اومد که همسرم به شیشه اعتیاد پیدا کرده بود و از خونه خارج شدن و برگشتنش معلوم نبود، من توی چشم های همسرم عجز و پشیمونی رو می دیدم اما ما راه درستی برای ترک مواد مخدر نمی دونستیم و با زور و اجبار می خواستیم مشکلمون برطرف بشه. زمانی که به خودمون اومدیم خیلی دیر شده بود.

صبح یک روز پاییزی همسرم به دلیل تزریق بیش از حد مواد مخدر در خواب فوت شد. داغ سنگین فوت همسرم و تنها شدن یا سه فرزند رو با کلمات نمیشه توصیف کرد. از طرف دیگه، فک می کردم انگار زندگی ما طلسم شده، پسرانم مدام مریض می شدند و کلا بدن های تحقیقی داشتند، اطرافیانم می گفتند «داغ نومی سخنه، بچه ها برای بدرسون بی تابی ممکن» تو باند هم بدر باسی و هم مادر» من خون جگر ما خوردم که بچه ها رو از آب و گل در بیارم. هرچند همسرم اعتیاد داشت اما «سابه اش بالای سرمون بود» من هنوز هم حسرت آن روزهایی را می خورم که همسرم برای درآمد بیشتر قریب مصرف مواد رو خورد و سوسه شد، اگر این زیاده خواهی ها نبود ما زندگیمون به اینجا نمیرسد.

بچه ها رو از آب و گل در بیارم. هرچند همسرم اعتیاد داشت اما «سابه اش بالای سرمون بود» من هنوز هم حسرت آن روزهایی را می خورم که همسرم برای درآمد بیشتر قریب مصرف مواد رو خورد و سوسه شد، اگر این زیاده خواهی ها نبود ما زندگیمون به اینجا نمیرسد.



روزی نبود که بدون فکر کردن به این دغدغه ها و آسه من به شب برسم...
 بالاخره تشنج های بی دلیل پهرم باعث شد من پیگیری های پزشکی رو جدی تر انجام بدم و در نهایت نیابوری، برای علیرضا تشخیص وجود اچ آی وی رو دادند، اون موقع بود که من از سمت خانواده شوهرم ظرد شدم اونا من رو گناه کار می دونستن چون همسرم ۴ سال پیش فوت شده بود پس این بیماری رو من گرفته بودم و بچه ها هم از من یار دیگه به ناحق چوب نا آگاهی دیگران رو می خوردم اینجا بود که تاپ نیاردم و یا پس انداز اندکی که داشتم خونه ای رو اجاره کردم که مستقل زندگی کنیم. پزشک برای من و ۲ فرزندم هم آزمایش اچ آی وی رو تجویز کرد. خوشبختانه دختر بزرگم سالم بود اما من و دو پسریم مبتلا تشخیص داده شدیم. دکتر توضیح داد که ویروس اچ آی وی میتونه سال ها توی بدن باشه بدون اینکه علامت خاصی داشته باشه و تنها راه تشخیص بیماری اینه که آگه کسی خودش و یا همسرش اعتیاد تزریقی و یا خالکوبی داشته، باید آزمایش اچ آی وی رو انجام بده و یکی از راههای پیشگیری از مبتلا شدن به اچ آی وی هم استفاده از کاندوم در روابط جنسیه اما متاسفانه من این مسائل رو نمی دونستم و باردار شده بودم و ناخواسته فرزنداتم با اچ آی وی به دنیا آمدند. در حالی که آگه از بیماریم خبر داشتم، با مصرف دارو و سزارین شدن و شیر ندادن به بچه هام بیماری رو به اونا انتقال نمیدادم. این عدم آگاهی ما به وجود بیماری باعث شد، پسر بزرگم که دیر بیماریش تشخیص داده شده بود و تشنج های پی در پی داشت از ناحیه هر دو پا فلج بشه پسر کوچکم هم وضعیت خوبی نداشت و از ناحیه پا دچار

محدودیت های حرکتی شده بود، برای یک لحظه تحمل نهبایی، تبمیی و معلولیت فرزندان و نهمت ناروا برای گناه ناکرده رو تصور کنیدا اما انگار خدا فراموشم نکرده بود و می خواست که سر نوشتم رو از نو بنویسم. بیک روز وقتی برای گرفتن دارو به کلینیک رفته بودم در صف دارو با خاتم میثالی آشنا شدم و برام توضیح داد که ۶ سال پیش از همسرش به این ویروس مبتلا شده اما چند سالیه که با انجمنی آشنا شده که پناهگاه امنیه برای کسانی که زن سرپرست خانوار اچ آی وی مثبت هستن مثل من. این موسسه که لسمش انجمن احیا ارزش هاست علاوه بر کلاس های رایگان هفتگی که خدمات روانشناسی، مشاوره، تغذیه، مددکاری، کلاس های خود اشفغلی مختلفی هم برای ما زنان سرپرست خانوار اچ آی وی مثبت برگزار می کند و همچنین انجمن تواناب در کنار انجمن احیا خدمات توانبخشی رایگان (کاردرمانی، گفتاردرمانی، فمز بوتراپی هنردرمانی،...) رو هم به کودکان معلول ارائه می ده. خوشحال شدم که جایی رو پیدا کردم که میتونم مشکلاتمو مطرح کنم، و دیگه نگران هزینه های بالای کاردرمانی پسرانم هم نباشم، آشنایی با انجمن احیا ارزش ها و تواناب کمک کرد تا راحت تر یا شرایطم کنار بیام، دوباره زندگی کنم و یوتوم با شرکت در اطلاع رسانی های انجمن احیا ارزش ها آدم های بیشتری رو از وجود این بیماری آگاه کنم. میدونی گرمای امید یعنی چی؟
 یعنی فراموش نکنی که خدا هممن نزدیکی هاست و تو هم جزئی از خدا سی پس تا میتونی برای دیگران امید باش تا وقتی تو رو ببینن یاد خدا بیفتن



گروه مادران امید

مریم مظفری کارشناس ارشد روانشناسی کودکان استثنایی

نقش والدین به عنوان پدر و مادر، والاترین و مهمترین نقش در تمام زندگی کودک است. جهت داشتن خانواده ای سالم و فرزندانی موفق و مفید باید سعی کرد بینش و مهارت های لازم را جهت احیای ارزشهایی که می دانیم اهمیت دارند، کسب کنیم.



از مسئولیت های مهم والدین می باشد. والدین، سرپرست خانواده هستند بنابراین نقش باورنکردنی در شکل دهی به بافت، جو عاطفی و کیفیت آن دارند. آنها نقش مدیر یک نظام را بر عهده دارند که با مدیریت درست آن می توانند موفقیتش را تضمین کنند و از بروز مشکلات و نابسامانی هایی که در بسیاری از خانواده ها مشاهده می شود جلوگیری نمایند. در این میان نقش مادر در دایره تربیتی کودک چنان اهمیتی دارد که می گویند: اگر مادر از دیدن یک برگ پاییزی ذوق زده شود و این ذوق را همراه با شناساندن برگ پاییزی به فرزند خود نشان دهد

سال های اول مهارت هایی را به دست می آورند که برای ادامه بهتر زندگی آنها تعیین کننده است. کودکان از آغاز تولد علاوه بر نیازهای جسمانی مثل غذا، بهداشت و استراحت، به عشق، محبت، شادی، روابط عاطفی و اجتماعی نیز نیاز دارند. ایجاد یک محیط صمیمی و شاد، نظارت دقیق و منظم بر رشد سالم کودک، توانا کردن کودک در شناخت احساس های خود، کمک به کودک برای داشتن تصویر خوبی از خود، کمک به کودک برای لذت بردن از لحظه های زندگی خود، کمک به کودک برای تصور دنیایی سرشار از شادی و لذت و همچنین توانمند کردن کودک برای دوست داشتن خود و دیگران

برای شروع هر روز صبح که از خواب بیدار می شوید از خودتان سوال کنید: امروز برای بهتر شدن وضعیت خانواده ام چه کاری از دستم بر می آید؟ امروز چه کار مثبت برای زندگی فرزندانم می توانم انجام دهم؟ هر یک از فرزندانم چه ویژگیهای مثبتی دارند و چطور می توانم به آنها نشان دهم که از وجود این ویژگیهای مثبت در وجود آنها اطلاع دارم؟ بازی از همین جا شروع می شود و هدف طرح من، موفقیت و برنده شدن خانواده ها در این بازی است. کودکان از بدو تولد شروع به یادگیری می کنند و میزان زیادی از آموخته هایشان را از والدین خود می گیرند. آنها از همان

والدین نقش مدیر یک نظام را بر عهده دارند که با مدیریت درست آن میتوانند موفقیتش را تضمین کنند و از بروز مشکلات و نابسامانی‌هایی که در بسیاری از خانواده مشاهده میشود جلوگیری نمایند.



گزارش



و مفید باید سعی کرد بینش و مهارت‌های لازم را جهت احیای ارزشهایی که می‌دانیم اهمیت دارند کسب کنیم.

آموزش خانواده‌هایی به ویژه خانواده‌هایی که دارای کودکان توانیاب هستند به طور مضاعف احساسی می‌شود. این آموزش‌ها با موضوعات:

آشنایی با معلولیت‌ها - خانواده و روش‌های افزایش اعتماد به نفس و خلاقیت در کودکان - خانواده و مشکلات رفتاری، عاطفی کودکان - تربیت جنسی کودکان - راز شاد زیستن - تغذیه کودکان - بلوغ و آماده‌سازی والدین برای ورود فرزندان به دوره نوجوانی و بلوغ - روابط سالم والدین با یکدیگر و تاثیر آن بر فرزندان (ویژگیهای خانواده سالم و داشتن یک خانواده سالم) ... می‌باشد.

امیدواریم که این آموزش‌ها بر نحوه ارتباط والدین با فرزندان در زمینه شیوه زندگی و رفتارهای سالم تاثیر مثبت بگذارد، و در کل باعث پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی فرزندان و ارتقاء سطح سلامت و بهداشت روان والدین و فرزندان گردد.

ما نمی‌خواهیم که والدین جان خود را فدای فرزندشان کنند بلکه می‌خواهیم برای فرزندانشان زندگی کنند.

سوال‌هایی برای خانواده‌ها مطرح می‌شود:

تا به امروز برای خانواده خود چگونه مدیری بوده‌ایم؟

آیا برای مدیریت خانواده خود برنامه مشخصی داریم و آنقدر که لازم است به این کار اهمیت داده‌ایم؟

آیا محیط خانواده را به گونه‌ای ترتیب داده‌ایم که بهترین تاثیر را بر فرزندان داشته باشیم؟

آیا از مهارت‌های لازم برای راهنمایی فرزندان در راه کسب موفقیت در زندگی برخورداریم؟

آیا طرح و هدف مشخصی برای موفقیت در تربیت فرزندان در ذهن داریم؟

آیا در خانواده، محیطی ایجاد کرده‌ایم که سبب شکل‌گیری حس آرامش، امنیت، تعاق خاطر، اعتماد به نفس و خلاقیت در فرزندان شود؟

آیا خانواده قادر است نیازهای فرزندان را برآورده کند و قابلیت‌های آنها را شکوفا کند؟

پاسخ به این سوالات آینده فرزندان را رقم می‌زند. جهت داشتن خانواده‌ای سالم و فرزندان موفق

فرزند او در هیچ زمانی از کنار یک برگ پاییزی به عنوان یک موضوع ساده نمی‌گذرد. مادر باید آگاهانه، با نشاط و سرشار از شوق زندگی و همراه با روش‌های نو باشد. کودک در چنین شرایطی می‌تواند در یک دنیای سرشار از عواطف به خوبی رشد کند و هر آنچه را که برای تکوین شخصیتش و حضور در جامعه به آن نیازمند است کسب نماید.

با توجه به شبکه ارتباطی انجمن توانیاب که تاکنون ۱۰۰۰۰ ها کودک را تحت حمایت قرار داده است و تلاش نموده تا با توانبخشی (مجموعه‌ای از اقدامات هدفمند و هماهنگ پزشکی، آموزشی، حرفه‌ای و اجتماعی که برای کاهش اثر معلولیت فرد، تلفیق اجتماعی، افزایش کیفیت زندگی و قدرسازی در بالاترین حد ممکن به منظور دستیابی به زندگی مستقل در جامعه عرضه می‌گردد) به هنگام این کودکان به ویژه خانواده‌های محروم خدماتی را ارائه دهد و اهمیت ارتباط بزرگسالان به خصوص والدین با کودکان و نوجوانان در خصوص شیوه‌های زندگی سالم، فرزندپروری، مهارت‌های زندگی و... گروهی را راه‌اندازی کند با نام «مادران امید» که در جهت ارائه خدماتی برای بهبود زندگی بهتر برای کودک و والدین آموزش‌هایی را در طی جلسات هفتگی به مدت ۳ ساعت با موضوعات متنوع و با حضور متخصصین تهیه و برگزار کند. و لازم به توضیح است که جامعه هدف انجمن توانیاب تنها شامل کودکان توانیاب نمی‌شود بلکه والدین آنان نیز از برنامه‌های آموزشی انجمن برخوردار هستند.

هدف از آموزش‌ها و برگزاری این جلسات به والدین این است که آنها را با اطلاعات و پیام‌های ضروری در زمینه‌های متفاوت آشنا نموده تا بدینوسیله راهنمایی‌ها و مشاوره‌های لازم و صحیح را به فرزندان خود ارائه دهند، تا بتوانند به عنوان یک منبع قابل اعتماد و اطمینان در خانواده محسوب گردند. من اغلب از والدین می‌شنوم که می‌گویند: من حاضرم جانم را فدای فرزندم کنم.

اگر مادر از دیدن یک برگ پاییزی ذوق زده شود و این ذوق را همراه با شانس‌ساختن برگ پاییزی به فرزند خود نشان دهد فرزند او در هیچ زمانی از کنار یک برگ پاییزی به عنوان یک موضوع ساده نمی‌گذرد.





نقش داوطلب در موسسه های مردم نهاد

داوطلبان دو انجمن توانیاب و احیا ارزش ها به شیوه‌های مختلفی با مؤسسه آشنا و جذب این سازمان می‌شوند. از جمله: بروشورها، مجله‌ی انجمن، سایت‌های رسمی دو انجمن، همایش‌ها، مددجویانی که از خدمات دو انجمن استفاده می‌کنند، آشنایان و نیز سایر داوطلبانی که در گذشته با انجمن آشنا شده‌اند. هر داوطلب پس از مشخص شدن علائق، تخصص‌ها و در نهایت زمینه‌ی همکاری اش می‌تواند فعالیت داوطلبانه خود را آغاز کند.

کارهایی که داوطلبین در دو انجمن توانیاب و احیا ارزش‌ها انجام می‌دهند مثل توانایی‌ها و علائق متعدد شما یاوران عزیز بسیار متنوع و گوناگون است.

کارورزی هستند. به لحاظ اجتماعی کار داوطلبانه کمک می‌کند که با گروه‌های مختلف مردم مرتبط شوید؛ احساس مفید بودن و رضایتمندی از خود و در نهایت عزت نفس بیشتری را تجربه کنید. بنابراین یکی از بزرگترین سرمایه‌های دو انجمن توانیاب و احیا ارزش‌ها داوطلبانی هستند که از ابتدای تاسیس تاکنون با روند رشد سازمان همراه شده‌اند که از آن جمله می‌توان به بنیان‌گذار مؤسسه، مدیر عامل، هیات امنای و هیات مدیره‌ی مؤسسه و سایر یاورانی که با در اختیار قرار دادن وقت و هنر خود به این دو انجمن، به خدمات رسانی بدون چشم داشت به دو گروه کودکان توانیاب و زنان سرپرست خانوار ای.آی.وی مثبت و ایتم حاصل از ایدز می‌پردازند اشاره داشت.

سازمانهای مردم نهاد بنیاد نیازهای طبیعی برگرفته از شرایط فکری، محیطی، انگیزش‌ها، خصوصیت‌ها و آرمانهای مشترک افراد و جامعه، به صورت داوطلبانه و خودجوش و بر اساس اصل آزادی اراده اشخاص، تأسیس و اداره می‌شوند. انتخاب فعالیت داوطلبانه درست، می‌تواند علاوه بر به ثمر رساندن فعالیتی انسانی به افراد در پیدا کردن دوستان جدید و شکوفا شدن علائق، کمک کند. یک سوی فعالیت‌های داوطلبانه، کسی است که خدمت و کار داوطلبانه را ارائه می‌دهد و سوی دیگر کسی است که این خدمت و کار را دریافت می‌کند. از آنجا که فعالیت‌های داوطلبانه بدون مزد هستند شاید برخی فکر کنند که کار داوطلبانه برای فردی که، فقط آرامش روانی یا اجر معنوی دارد و امتیاز مادی به همراه نمی‌آورد، حال آن که فعالیت‌های داوطلبانه به نوعی



راحتی به آن موسسه اطمینان خواهند کرد و همین اطمینان آنها را ترغیب به فعالیت میکند. با این کار نیازی به تشویق و ترغیب دیگران نخواهیم داشت چون مردم به «صداقت» اطمینان میکنند نه «به شعار» یا «حرف» که خوشبختانه این موسسه در این زمینه بسیار خوب فعالیت کرده است.

۷. اهمیت کار داوطلبانه به خصوص در موسسات عام المنفعه را چطور می بینید؟

پایه و اساس موسسات عام المنفعه داوطلبان آن مجموعه هستند. چرا که اینگونه موسسات به دست همین افراد شکل گرفته و به دست همین افراد پایدار خواهد بود. وقتی لزوم وجود چنین موسساتی در دل مردم ایجاد شد همت و توان اداره آن مجموعه هم به وجود خواهد آمد. اینگونه فعالیت ها را نمی شود به عهده دولت و دولتمردان گذاشت. داوطلب با فعالیت در اینگونه موسسات هم به یک نیاز جمعی پاسخگو خواهد بود هم به نیاز فردی خودش.

ممنون از شما

علاقه و رغبتی برای ادامه فعالیت با آن موسسات نداشتم.

۵. به نظر شما همکاری با انجمن و ارتباط نزدیک با مددجویان چه تاثیری در نگرش یک داوطلب و نسبت به آسیب های اجتماعی و معلولیت میتواند داشته باشد؟

مسلمان هر چقدر یک انسان در بطن یک آسیب یا معضل قرار بگیرد آن مساله دارای اهمیت بیشتر و پر رنگ خواهد شد. یکی از نقاط قوت این مجموعه ارتباط تنگاتنگ و نزدیک داوطلبان با مددجویان این موسسه هست که باعث می شود هر داوطلبی برای برداشتن قدم های محکم تر خودش رو متعهد بدانند.

۶. چگونه میتوانیم مردم را بیشتر به کار داوطلبانه ترغیب کنیم؟

اگر فکر ما این باشد که همیشه باید از خردمان شروع کنیم مطمئنا بهتر نتیجه خواهیم گرفت. همین که یک موسسه خیریه فعالیت های خودش رو شفاف در اختیار دیگران قرار بدهد و هیچ شک و ابهام و پنهان کاری ای در فعالیت هایش نداشته باشد مردم به

در این شماره از گاهنامه احسیا با یکی از داوطلبان فعال انجمن صحبت کردیم که خواندنش خالی از لطف نیست

۱. خودتان را معرفی کنید و بگویید چه مدت است که با انجمن همکاری می کنید؟

زهره هادی پور صنعتی، ۲۴ ساله و فارغ التحصیل رشته مددکاری اجتماعی. مدت ۲ سال است که با انجمن ارتباط دارم.

۲. چطور با انجمن آشنا شدید؟

من از طریق فیلم کارورزی (از طریق دانشگاه علامه طباطبائی) به انجمن معرفی و مدت ۱ سال کارورزی این مجموعه بودم و بعد از آن توفیقی همکاری و پیوستن به داوطلبین مجموعه را داشتم.

۳. چرا خواستید که در این انجمن داوطلب باشید؟

باید گفت متأسفانه با خوشبختانه موسساتی که در جهت حل آسیب های اجتماعی قدم برمیدارند بسیار زیاد است. تا سلف از این جهت که این نشان دهنده افزایش آسیب های اجتماعی و به تبع اون نیاز به گسترش اینگونه موسسات است و خوشبختانه از این جهت که مردم به صورت خودجوش در راه حل این آسیب ها قدم برمیدارند. لذا موسساتی از این دست بسیار است اما اینکه آیا واقعا هر موسسه ای که در جهت حل این مسایل قدم برمیدارد قابل اعتماد هست یا خیر باعث می شود نتوانیم به هر موسسه ای اعتماد کنیم. از آنجایی که خودم از نزدیک در این موسسه فعالیت داشتم و صحت و سقم فعالیت این موسسه برایم روشن بود. علاقه من به ادامه فعالیت با موسسه به صورت داوطلبانه قوت گرفت.

۴. پیش از عضویت در انجمن آیا در موسسات دیگری هم داوطلب بودید؟

با موسسات دیگری نیز آشنا بودم اما همزنطور که پیشتر عنوان کردم به علت واضح نبودن فعالیت آن موسسات

باید گفت متأسفانه با خوشبختانه موسساتی که در جهت حل آسیب های اجتماعی قدم برمیدارند بسیار زیاد است. تا سلف از این جهت که این نشان دهنده افزایش آسیب های اجتماعی و به تبع اون نیاز به گسترش اینگونه موسسات است و خوشبختانه از این جهت که مردم به صورت خودجوش در راه حل این آسیب ها قدم برمیدارند.





ارتباط تغذیه و معلولیت

نجیمه آقابابا گلی، کارشناس ارشد روانشناسی بالینی

تغذیه و معلولیت هر دو از اولویت های توسعه جهانی هستند؛ تنها با مبارزه با فقر، اطمینان از تساوی حقوق و تضمین حقوق بشر برای افراد در معرض خطر، می توان به از بین بردن سوء تغذیه و تضمین سلامت و رفاه کودکان معلول پرداخت.



به کودکان سالم دارد. حال آنکه در واقع کودکان معلول برای حفظ سلامت و رفاه خود به یک اندازه حق دسترسی به همه منابع را دارند و صرفاً به دلیل معلولیت نباید از اولویت پایین تری برخوردار باشند و این مساله ضرورت بررسی تغذیه در کودکان را افزایش می دهد به همین دلیل به بررسی عمیق تر رابطه معلولیت و تغذیه می پردازیم.

بررسی ارتباط تغذیه و معلولیت
۱. سوء تغذیه می تواند منجر به نقص جسمانی شود.

سوء تغذیه در مادران می تواند منجر به نقص های قابل پیشگیری پیش از تولد و همینطور ماهها و سال های بعد از تولد شود. بعنوان مثال:

از دسترسی به خدمات و حمایت مناسب و مقابله با انزوای اجتماعی از عوامل موثر در بهبود وضعیت تغذیه ای و پیشرفت می باشد.

از طرفی کودکان و بزرگسالان معلول اغلب از سطح یکسانی از خدمات از جمله خدمات بهداشت و رفاه اجتماعی که افراد سالم دریافت می کنند بهره مند نمی شوند. تغذیه را هم می توان به عنوان یکی از این خدمات بشمار آورد. در شرایط منابع محدود، گاهی اوقات محرومیت کودکان معلول ممکن است بر اساس باور نادرست برخی متخصصان سلامت، اعضای جامعه و حتی برخی از اعضای خانواده ها باشد که حفظ سلامت و رفاه (و حتی زندگی) کودکان معلول اولویت پایین تری نسبت

تغذیه و معلولیت هر دو از اولویت های توسعه جهانی هستند؛ تنها با مبارزه با فقر، اطمینان از تساوی حقوق و تضمین حقوق بشر برای افراد در معرض خطر، می توان به از بین بردن سوء تغذیه و تضمین سلامت و رفاه کودکان معلول پرداخت. بیش از یک میلیارد نفر در سراسر جهان دچار سوء تغذیه هستند که این تعداد شامل حدود ۱۷۱ میلیون کودک زیر ۵ سالی می شود که رشد مناسبی ندارند (دچار سوء تغذیه مزمن هستند). بیش از یک میلیارد نفر در سراسر جهان با معلولیت زندگی می کنند این شامل حدود ۱۵۰ میلیون نوزاد و کودک کمتر از ۵ سال است که از رشد باز می مانند و فرصت زندگی کمی دارند. حصول اطمینان

سوء تغذیه در دوران بارداری می تواند منجر به کاهش بیشتر سلامتی کودک و در نتیجه افزایش خطر ابتلا به بیماری های مرتبط با معلولیت شود.



مقاله



به کودکان خود دارند و حتی شاید از تغذیه با شیر خود یا تغذیه کودک با مواد غذایی سفت دلسرد شوند که علت آن انگ ناهنجاری و تبعیض می باشد (شکلی از کودک کشی سنتی که در برخی جوامع علیه کودکانی با معلولیت آشکار در دوران نوزادی انجام می شود).

تحقیقات کمی به خصوص در زمینه فقر و سوء تغذیه انجام شده که در مورد اثرات سوء تغذیه در کودکانی با معلولیت قبلی می باشد. اغلب گفته می شود که این کودکان به دلیل معلولیت از رشد لازم برخوردار نیستند اما در واقع این احتمال وجود دارد که در برخی موارد آنچه که بعنوان معلولیت مرتبط با بیماری و ضایعه تلقی می شود ممکن است با مشکلات تغذیه کردن و یا ممانعت از تغذیه مناسب در ارتباط باشد (بخصوص در خانواده های کم بضاعت و قبیله تصور بر این است که کودک معلول در هر صورت تا بزرگسالی زنده نخواهد ماند).

با توجه به نکات ذکر شده، فقر، نا آگاهی و توزیع نابرابر منابع غذایی در جامعه و خانواده، افراد معلول بویژه زنان و کودکان اغلب دسترسی مناسب به مواد غذایی ندارند و به این ترتیب این افراد در معرض خطر جدی سوء تغذیه قرار می گیرند.

باشند (به عنوان مثال عفونتهای مکرر و زخم بستر در کودک نوپای بی حرکت ممکن است به این معنا باشد که کودک برای حفظ سلامتش به مواد غذایی بیشتری نیاز دارد).

عدم آگاهی پرستاران در مورد نحوه مقابله با شرایط محل سلامتی و مشکلات خاص مرتبط با معلولیت احتمالا مشکلی است که باید مورد توجه قرار بگیرد. برای مثال اگر پرستاری از وضعیت درست تغذیه کودک مبتلا به فلج مغزی یا اسپاسم عضلانی اطلاع نداشته باشد ممکن است موجب ایجاد مشکلاتی در روند تغذیه و خطر مصرف ناکافی مواد غذایی برای کودک شود. در سایر نوزادان و کودکان معلول، سوء تغذیه به طور مستقیم با معلولیت ارتباط پیدا نمی کند. انگ ناهنجاری و تبعیض شاید به این معنا باشد که کودک معلول در مقایسه با خواهر و برادران خود غذای کمتری دریافت می کند (عمدا تغذیه نشود).

ترکیبی از مسائل فیزیکی و نگرشی نیز ممکن است در این موضوع دخیل باشند. به عنوان مثال کودک مبتلا به فلج مغزی ممکن است زمان بیشتری برای تغذیه نیاز داشته باشد و مادران احتمالا تمایل یا توانایی کمی برای اختصاص این زمان

نوزادان مادرانی که دچار کمبود اسید فولیک هستند احتمال بیشتری برای ابتلا به اختلال لوله های عصبی دارند.

کمبود ید در مادر می تواند باعث طیف وسیعی از مشکلات ذهنی، حرکتی و شنوایی در نوزادان شود.

سوء تغذیه در دوران بارداری می تواند منجر به کاهش بیشتر سلامتی کودک و در نتیجه افزایش خطر ابتلا به بیماری های مرتبط با معلولیت شود.

سوء تغذیه که باعث رشد ضعیف یا عدم قرارگیری مناسب لگن خاصره در دختران می شود با افزایش خطر زایمان متوقف شده در هنگام وضع حمل فرزندان این افراد ارتباط پیدا می کند که علت اصلی و مهم آسیب به جنین و معلولیت های مرتبط است.

۲. معلولیت می تواند منجر به سوء تغذیه در نوزادان و شیرخواران شود.

با اینکه مسائل مربوط به سوء تغذیه معمولاً در چارچوب «پیشگیری از معلولیت» قرار می گیرند، دسترسی به تغذیه خوب در میان کودکانی که با نقص متولد شده اند یا بعد از تولد دچار معلولیت می شوند به یک اندازه اهمیت دارد. نوزادان و کودکان معلول به مانند کودکان سالم ممکن است از اثرات منفی سوء تغذیه رنج ببرند که منجر به:

• بیماری
• رسیدن با تأخیر یا نرسیدن به مرحله اصلی رشد

• رسیدن به شرایط قابل اجتناب ثانویه و همینطور عدم رشد و بیماری غیر ضروری
• مرگ قابل پیشگیری در شرایط شدید
• سوء تغذیه در برخی از نوزادان و کودکان ممکن است پیامد مستقیم یک نقص خاص و یا وضعیت پزشکی باشد.

• نوزادان و شیرخواران معلول ممکن است جذب مواد مغذی مناسبی نداشته باشند مانند کودکی با شکاف کام که احتمالا نمی تواند به درستی از شیر مادر تغذیه کند.

• امکان دارد نوزادان و کودکان با شرایط پزشکی خاص توانایی کمتری در جذب و یا استفاده از مواد مغذی موجود در مواد غذایی مصرفی شان داشته باشند (مانند سوء جذب مواد غذایی در بیماری فیبروز کیستیک).

• احتمال دارد برخی از نوزادان و کودکان معلول نیازهای تغذیه ای بیشتری داشته

در شرایط منابع محدود، گاهی اوقات معلولیت کودکان معلول ممکن است بر اساس باور نادرستی برخی متخصصان سلامت، اعضای جامعه و حتی برخی از اعضای خانواده ها باشد که حفظ سلامت و رفاه (و حتی زندگی) کودکان معلول اولویت پایین تری نسبت به کودکان سالم دارد.



خبیرنامه



محقق ایرانی عامل ژنتیکی فلج مغزی را کشف کرد
 فلج مغزی شایع ترین علت ناتوانی حرکتی در دوزن کودکان است. این اختلال در حرکت و حجم عضلات تأثیرگذار است و منجر به راه رفتن ناپایدار، حرکات غیر ارادی و شلی یا سفتی اندام حرکتی می شود.
 از هر هزار نوزاد متولد شده، دو تن به این اختلال مبتلا هستند. تحقیق صورت گرفته نشان می دهد که حدود ۵۸٫۲ درصد از کودکان مبتلا به فلج مغزی می توانند بدون کمک راه بروند. حدود ۱۱٫۳ درصد به کمک و اگر یا دستگاه های مشابه راه می روند و حدود ۲۰٫۶ درصد توانایی راه رفتن ندارند. سال ها تصور می شد که عفونت و خفگی هنگام تولد، مهمترین عوامل فلج مغزی هستند، به همین دلیل به آزمایش های ژنتیکی متداول پیش از بارداری در رابطه با این مورد توجه نمی شد. این تحقیقات نشان می دهد که تحلیل ژنوم یکی از مهمترین راهکارهای پیشگیری است.

برخی خانواده ها علاقه ای به آموزش فرزندان در زمینه ایدز ندارند
 کارشناس مسئول مبارزه با بیماری های دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی گفت: تعدادی از خانواده ها علاقه ای به آموزش فرزندان در زمینه چگونگی بروز بیماری ایدز قبل از رسیدن آنها به سن بلوغ ندارند. بهتر است بچه ها قبل از رسیدن به دوران بلوغ با بحران های این دوره مواجه شوند. اگر نتوانیم در خصوص دوران بلوغ با دانش آموزان صحبت کنیم چگونه می خواهیم آموزش های لازم در خصوص راه های جلوگیری از ابتلا به بیماری ایدز را ارائه دهیم. والدین، مدیران و معلمان باید نقش پررنگی در کنترل این بیماری ایفا کنند و باید دانش آموزان مهارت های زندگی، مهارت نه گفتن و آیین دوست یابی را فراگیرند. ارائه آموزش های مهارت های زندگی در مدارس می تواند در کنترل بروز بسیاری از آسیب های اجتماعی تأثیرگذار باشد.



۴۶ درصد مبتلایان به ایدز ۲۰ تا ۳۰ ساله اند
 براساس آمارهای وزارت بهداشت، که در پایان هر سال برای بررسی متخصصان و پژوهشگران ارائه می شود، در سال های اخیر سهم زنان در جدیدترین موارد ابتلا به ایدز از طریق روابط جنسی کنترل نشده، به بیش از ۶۰ درصد می رسد.
 سن ابتلا به ایدز در حال کاهش است؛ مسئله ای که به تأیید رئیس اداره ایدز وزارت بهداشت نیز رسیده است. او می گوید: ۴۶ درصد مبتلایان، افرادی هستند که بین ۲۵ تا ۲۴ سال دارند و اگر فرض کنیم چهار سال زمان می برد تا فرد برای آزمایش ها مراجعه کند، به این نتیجه می رسیم که سن ابتلا به این ۴۶ درصد ۲۰ تا ۳۰ سال است.

ابتلا ۸۰ درصد کودکان بین ۲ تا ۴ سال به لکنت زبان
 لکنت اختلال گفتاری است که ۸۰ درصد کودکان بین ۲ تا ۴ سال به آن مبتلا می شوند یا اینکه ۷۵ درصد مبتلایان بهبودی خود به خودی پیدا می کنند اما این به معنای رها کردن کودکان به امید بهبودی نیست.
 لکنت اختلال گفتاری است که در سنین پیش از دبستان ۵ درصد از کودکان را مبتلا می کند، همچنین آمار ابتلا به این اختلال از سن دبستان به بعد یک درصد است. شیوع لکنت قبل از دبستان یکسان است و بالای ۸۰ درصد کودکان بین ۲ تا ۴ سال به این اختلال مبتلا می شوند. در سنین دبستان شیوع لکنت بین پسران ۳ تا ۵ برابر بیشتر از دختران است و به طور کلی شانس بهبودی در دختران بیشتر است.

کودک توانیاب

انجمن توانیاب در پی تحقق این اصل که معلولیت نه تنها تهدید و محدودیت نیست بلکه می تواند فرصتی باشد در جهت تحقق استعدادهایی که ممکن است با غفلت هیچگاه زمینه شکوفا شدن نیابند به فرهنگی سازی و تغییر نگرش مردم جامعه نسبت به افراد معلول می پردازد از این رو است که این انجمن به جای واژه معلول از واژه توانیاب استفاده می کند.

انجمن حمایت از کودکان و نوجوانان توانیاب از سال ۱۳۷۸ تا کنون با ارائه خدمات رایگان توانبخشی (کاردرمانی، گفتاردرمانی، فیزیوتراپی، بازی و هنردرمانی) به کودکان و نوجوانان معلول جسمی- حرکتی (از بدو تولد تا ۱۶ سالگی) پناهگاه کودکان و نوجوانان زیادی بوده است که به علت مشکلات مالی توان دریافت این خدمات را نداشتند.

همراهان گرامی در این شماره از گاهنامه احیا روند پیشرفت کودک دلبندهمان «دینا شبیری» را با شما به اشتراک میگذاریم.

	نام و نام خانوادگی: سیدالسادات دینا شبیری	تاریخ تولد: ۱۳۸۷ / ۰۱ / ۱۴
	علت مراجعه: عدم گفتار و عدم تعادل در حرکت	نوع اختلال: ناشنوا (کاشت حازون شده است)
	تاریخ مراجعه: ۱۳۹۱ / ۰۷ / ۰۱	مدت زمان مراجعه: ۲ سال
	نوع خدمات دریافتی: گفتاردرمانی، تربیت شنیداری، کاردرمانی، درمان بازی و هنر	
وضعیت کودک در اولین مراجعه به مرکز: <p>بر اساس نظر گفتاردرمانگر کودک نیاز به افزایش خزانه واژگان تقویت قضاوت های شنیداری دارد و از لحاظ توجه و تمرکز در سطح بسیار پایینی قرار دارد و به احتمال زیاد در پذیرش مدرسه دچار مشکل می شود.</p> <p>وضوح گفتار پایین است، صدا در مواردی خیشومی است، روانی گفتار مشکل دارد، مشکلات تولیدی شدیدی دارد، توجه و تمرکز پایینی دارد.</p>		
وضعیت کنونی کودک: <p>کودک در مدرسه پذیرش شده است و با تلاش کاردرمانگر مرکز از لحاظ کار با دست نیز پیشرفت قابل توجهی کرده است.</p> <p>از لحاظ شنیداری به هر صدایی واکنش مناسب نشان می دهد</p> <p>گفتار در حالت خودانگیخته و پرسش و پاسخ در سطح نزدیک به طبیعی میباشد.</p> <p>توجه و تمرکز کودک بسیار بالا رفته است به گونه ای که موجب شگفتی خانواده و معلمان مدرسه شده است.</p>		



The relation between nutrition and disability



[Najmeh Aghababagoli, Master of Clinical Psychology]

Nutrition and disability are both priorities in world development; it's only by fighting poverty, ensuring equality of rights and human rights for people at risk that we can eradicate malnutrition and ensure health and welfare of children with disabilities. Over 1 billion people worldwide suffer malnutrition, and this number includes 171 million under-five children who have failed to thrive (and have chronic malnutrition). Over 1 billion people worldwide live with disabilities. This number includes about 150

million newborns and under-five children who have failed to thrive and few life opportunities. Ensuring access to appropriate support and services and fighting social isolation are among factors that contribute to a better nutritional state and development. On the other hand, children and adults with disabilities don't have the same level of access to services, such as health care services and social welfare, as healthy people would have. Nutrition can be considered as one of these services. In the case of limited resources, privation of children with disabilities



may be due to the wrong belief of nutrition experts, or even family member, stating that reassuring health, welfare (and even life) of children with disabilities is a lesser priority compared to those of healthy children. While the truth is that children with disabilities, in order to maintain their health and welfare, have the same rights to have access to all resources, and they should not be a lesser priority just because of their disabilities. This issue necessitates the study on nutrition of children, that's why we survey the relation of disability and nutrition.

News



3rd workshop of pre- and post-HIV test Counseling:

On 9/6/1394, 3rd session of "pre- and post-HIV test Counselling" was held with the presence of Mrs. Mortazavi (expert at west health center) at association's place from 9 A.M to 12 P.M. In this workshop, hotline counsellors at Ehya-Arzesh-ha association and VCT counsellors along with counsellors from other cities, like Karaj and Kerman, participated. After giving the necessary training, two of the counsellors played the roles of a client and a counsellor in order for Mrs. Mortazavi to point out the necessary points to complete the principles of Counselling process.



Teaching gardening with the goals of personal and social empowerment:

Ehya-Arzesh-ha association has been holding educational classes in various fields for health-supporting mothers (head-of-household women who have lost their husbands due to AIDS and have an AIDS orphan). Among the list of these classes are gardening and agriculture classes which have been held by Mohammad Mirlohi, one of the righteous volunteers at Ehya-Arzesh-ha association during several months by using agricultural tools and resources to train and empower health-supporting mothers. The goals of these classes were not only to train and financially empower women, but also to educate them according to modern methods of training such as workshops, in order to increase participation and cooperation and taking responsibility and exercising authority among women affected by AIDS. Among other outcomes of these classes was self-sufficiency for women who participated in these classes, in a way that they gardened necessary vegetables at home, on their own.

Other outcomes of this training workshop can be listed as below:

- Improving life skills, such as cooperating and self-perception,
- Goal-directed activities that leads to persistence and eagerness,
- blossoming of creativity
- Improving of self-esteem
- understanding the cause and effect relationships among the elements in nature,
- protecting the environment,
- practicing patience to achieve goals,
- Improved concentration, learning new skills, improved planning and problem solving skills and reinforcing positive thoughts are of the best outcomes of therapeutic gardening.
- considering that health-supporting mothers have HIV positive children, positive effects of these classes on their children are also being reported; since people, when they see living creatures such as vegetables, tend to model life after them, and so they learn about rising and setting of creatures.



Explorative-educational pilgrimage to holy Mashad for clients covered by the associations:

On Mordad 31, 1394, the associations Ehya-Arzhesh-ha and Tavanyab, following the tradition of previous years, organized a free explorative-educational pilgrimage to holy Mashad for the clients covered by these two associations, and 43 of the [health-supporting] mothers with their children and some of the personnels of the associations went to Mashad.

This recreational pilgrimage was planned for 4 days and 3 nights. Among the list of educational and recreational outcomes of this trip were getting to know the Ehya-Salamat-Tous association of Mashad and holding an educational meeting in the garden of one of its benefactors in which health-supporting mothers from Ehya-Arzhesh-ha and Tavanyab associations of Teh-

ran met the clients covered by Ehya-Salamat-Tous association and shared their experiences.

Nowadays, the educations that are being run according to modern approaches, specially on different kinds of disability, like physical and social disabilities, are of greater importance, and providing opportunities like a recreational pilgrimage to Mashad is an asset for a face-to-face informing on the social-behavioral disease of AIDS, and discussing progresses of the clients' families and that one can live through AIDS, and how we can promote the idea of turning threats into opportunities for children with disability in other states of the country.

It's of note that the residency for the clients and the personnels of the associations Ehya-

Arzhesh-ha and Tavanyab was a Hussainiya that, like the previous years, was provided by one of the benefactors of the associations. The meals of the clients and personnels were provided by the benefactors and the associations of Tehran.

The personnels and the clients of the two associations were guests of Imam Reza's sanctuary for a meal.

Among other positive outcomes of this therapeutic group travel were forming of the educational interactions and close relationships between the clients of the two associations, taking responsibility, having assertiveness and expressing opinions. In such trips people can face the problems surrounding them and take responsibility in facing people and society they live among.

News



Iftar banquet of 1394 at Ehya-Arzesh-ha and Tavanyab associations:

This year, like previous years in Ramadan, we were guests of the blessed table of God at Ehya-Arzesh-ha and Tavanyab associations. The ceremony was held at associations' place on Wednesday, Tir 10, from 18:30 to 22:00. The meal at this God's ceremony included bread, cheese, vegetables, date, bāmiyeh, āsh reshteh, etc. that were provided by many of the righteous of our country.

Among the participants were children with physical-motor disability, AIDS orphans, health-supporting mothers (head-of-household women who have lost their husbands due to AIDS), some of the righteous of the country, members at board of directors, goodwill ambassadors and some of the volunteers.

The ceremony started with an awesome performance by Ali

Owji, Seyyed Hussain Mousavi, a euphonious qari of Qur'an, national anthem of I.R.I in presence of children.

Greeting guests and presenting the activities of the associations was performed by Mr. Mir Hashem Sajjadi, professional engineer and member of board of directors at Ehya-Arzesh-ha association. He pointed out the activities of Ehya-Arzesh-ha association during the past year, such as participating in 59th UN conference on the Status of Women, opening of VCT (voluntary Counselling and testing) for HIV/AIDS, mobile clinic...

The Kamran Rasoulzadeh- Iranian popular singer, songwriter and composer- performed a declamation with a hopeful content which was consistent with the goals of the two associations. He also performed

one of his pieces, "tree", live for the audience.

Then Mrs. Fatemeh Salehi, executive manager at Ehya-Arzesh-ha association, along with some of the health-supporting mothers, went on stage to talk about the progresses they made while being supported by this association, and each time after the speech of a mother and her child, the atmosphere was fulfilled with happiness by the applause of the audience.

Then came the turn for children with disabilities to go on stage, along with their speech therapists and occupational therapists, to show off their actual capabilities. Nine-year-old Sahar was an evident example who displayed the efforts of her occupational therapist by walking in front of the audience.

Quarter news of the associations



Donating baskets of goods for Ramadan 1394 to the clients:

Associations Ehya-Arzesh-ha and Tavanyab, following the tradition of previous years, provided baskets of goods for Ramadan for families covered by these associations that included rice, meat, chicken, fish, cans of tuna, macaroni, grains, soya, frying oil, tomato paste, tea, cube sugar, sugar, etc. These baskets of goods were distributed among clients in the first week of Ramadan with the hope that these families, too, would share the blessings of Ramadan.



Ehya-Arzesh-ha association in the 8th mother, baby, child and youth exhibition:

Ehya-Arzesh-ha association participated in the 8th mother, baby, child and youth exhibition with the goals of informing, educating, reducing and preventing infection with HIV among women and children.

This exhibition was held for 8 days (from Mordad 22nd to 28th) from 10 A.M to 8 P.M at the place of Tehran furniture exhibitions, and each day experts at Ehya-Arzesh-ha association attended the the exhibition and gave Counselling services in addition to educating and informing on preventing AIDS.

Article



Methods of child raising and the element of kindness



[Dr Ahmad Beh Pajoh, Ph.D in Psychology]

One of the most important principles in child raising is kindness toward the child, which is the foundation of a healthy parent-child relationship.

It's better for parents to equally love all their without discrimination. Kindness is a positive fortifier, but attention must be drawn to the fact that where, when, to what extent and how this fortifier is being used. It's quite evident that the method and amount of kindness should be appropriate with the age and other personal features of the subject.

If the child, during their developmental stage, is loved appropriately, learns to love themselves and others.

Love should be unconditional to give the child the impression of safety. Of course it should be noted that kindness doesn't mean to surrender to irrational expectations of the child and filiality.

Different methods of child raising

can be divided into four categories based on two important factors, which are parents' love and control.

A: excessive control, insufficient love
In this method of child raising where parents only employ control and discipline but no love, children lose their self-esteem and are unsuccessful in making life decisions, 'cause it's always been the parents who have made these decisions for them. Psychologists refer to this method of child raising as arbitrary and autocratic.

B: insufficient control, insufficient love

In this method of child raising, the child can't develop due to emotional vacuum. If parents don't show any kind of love or kindness toward their children, child's development and mental health will be put in danger, and makes the child feel unsafe from within, all of which make life worthless and fruitless for the child.

Psychologists refer to this method

of child raising as a neglectful and careless method.

C: insufficient control, excessive love
In this method of child raising parents show excessive love without necessary controls. Such parents take this idea from misunderstanding the phrase "psychologists are against punishment". As a result they avoid employing any sort of control or punishment.

D: sufficient control, sufficient love
In this method, parents separate the child from their inappropriate behavior. They encourage the child for their appropriate behavior and prohibit and control them for the inappropriate ones. Such parents have a behavior compatible and consistent with child's behavior.

If you want to have happy and healthy children and youth, have appropriate control on your child's behavior and love them appropriately and pay attention to their psychological needs.



Ehya: Hotline counseling of the association for socially damaged persons



[Khosro Mansourian, Ehya Founder and Member of the Board of Trustees]

Nowadays, there are many supporting systems in the field of psycho-social intervention. In the current world, due to population growth and lack of experts (in the third world), access to psychiatrists and psychologists for counseling and profiting from social works is less possible. And there are times that social etiquette, cultural and religious beliefs, become an obstacle for people to refer to experts. During the day, many people and families won't have the chance or opportunity to have a face-to-face conversation. That's why telephone, as a public mean of communication available for all, can be easily used by people to communicate with each other while saving time and money. Phone intervention at the time of (social) emergencies is a strategic intervention that has proved its efficacy in the related fields.

Quantitative, qualitative and geographical development of crisis hotlines in other countries shows that numerous crises have an impact on people's lives and that's why crisis hotline is an effective method for cri-

sis solving and empowering individuals.

Nowadays, in many countries all around the world, people can find a list of crisis hotline numbers in the press and informing institutes, at any time and any spot in the city, to get help and psychological support.

The association for helping and supporting socially-damaged persons (Ehya-Arzesh-ha association) is a non-governmental and non-profitable organization that started its activity as an NGO at 1378 AH. Ehya-Arzesh-ha association got the permission for its activities from the ministry of the Interior and the ministry of health, treatment and medical training. Informing society in order to prevent and control social damages and providing social work services for victims of social damages have been the subject of efforts at this association, and tries to revive social and human values as much as possible.

Ehya-Arzesh-ha association in order to realize its goals and organizational missions, has put on its agenda the appropriate intervention against social

damages such as AIDS, addiction, lewdness, etc.

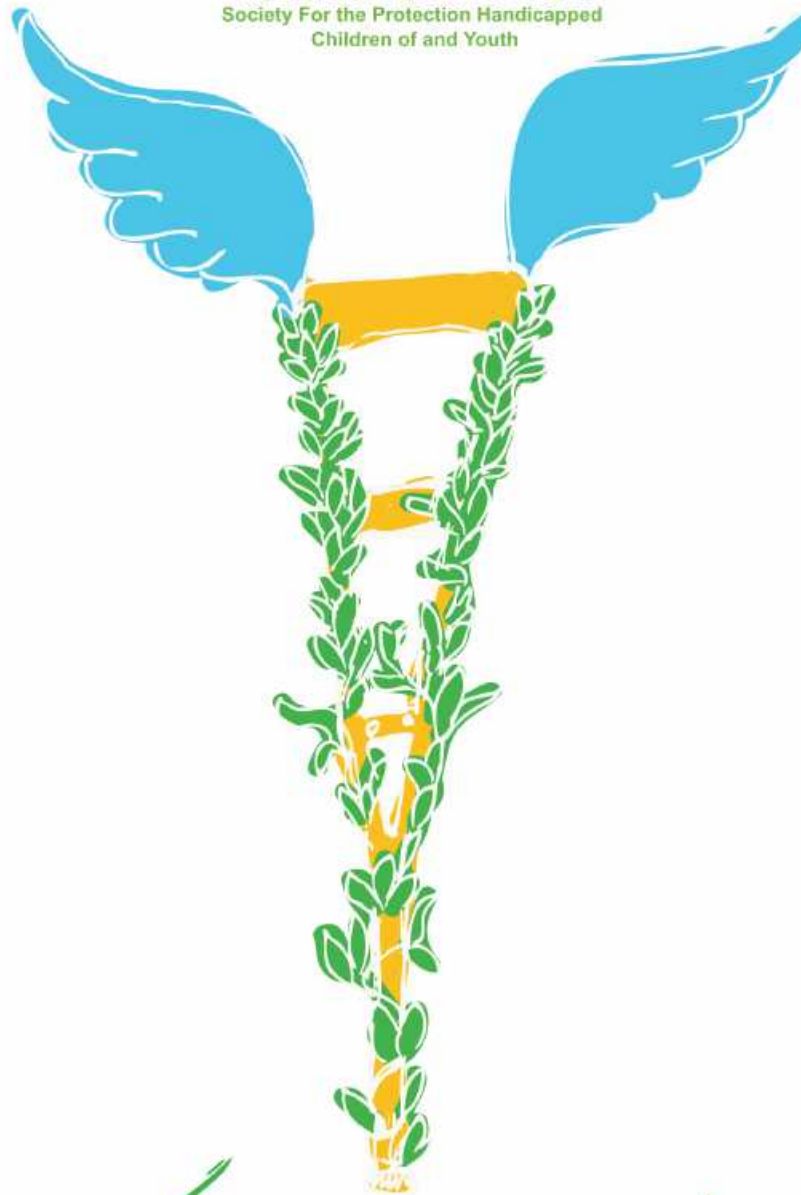
The NGO, following evaluation of numerous sources, has come to the conclusion that one of the effective and cost-beneficial methods for intervention in problems is telephone intervention. Among the interventions in the fields named above is hotline service. Hotline services are range of services provided through phone. Among the services of the hotline are: consultation, guidance, reference, informing, intervention, social work services and reassuring crisis clients. Nowadays, hotlines have proven their efficacy in preventing damages and reducing hazardous behaviors.

In the begging of Aban 1381 AH, Ehya-Arzesh-ha association launched a hotline intervention system. The hotline was first launched to provide free phone services for clients, from 8:00 to 17:30, on family disputes, suicide, divorce, HIV/AIDS, hazardous behaviors, hepatitis[B and C], addiction and children under the law, respecting the principles of counseling, and still is providing these services.



شماره ثبت: ۱۱۲۰۳

انجمن حمایت از کودکان و نوجوانان توان یاب
Society For the Protection Handicapped
Children of and Youth



روز جهانی معلول ۱۲ آذر (۳ دسامبر) کرامی باد

خدمات توانبخشی رایگان ویژه کودکان معلول جسمی - حرکتی (غیر ذهنی)
از بدو تولد تا ۱۶ سالگی

کاردرمانی • فیزیوتراپی • گفتار درمانی • هنردرمانی • بازی درمانی

آدرس : میدان انقلاب، ابتدای خیابان کارگرشمالی، بعد از چهارراه فرصت، کوچه شهید جعفرزادگان، پلاک ۲

www.Tavanyab.ir



انجمن حمایت از کودکان و نوجوانان توان یاب

اینجا صدای قلبها، کمی بلند تر است، خوب که گوش می دهی، می شنوی که بی واسطه فراخوانده شدی، شاید این چند خط سهمی باشد برای تو از زندگی تا بدانی با قدم های آهسته اما استوار هم می شود به یاری دل های کوچکی بیایی که در هر تپش معنای زندگی را به تو یادآور می شوند. دوست من هر بار صدای قلبت را شنیدی و در هر تپش عشق را یافتی **با ما همراه شو** که در این آشیانه همه دوست معنا می شوند.

جهت همگام شدن با ما می توانید؛

با شماره های ۰۲۱ ۶۶۹۳۵۵۳۷ تماس حاصل فرمایید و

یا به نشانی: تهران، خیابان کارگر شمالی، بالاتر از میدان انقلاب

بعد از چهارراه فرمت، کوچه شهید جعفرزادگان، پلاک ۲

و یا به وب سایت www.spasdi.ir / www.tavanyab.ir

مر ارجعه نمایید.