



دوست اُتِسم

ماهنامه داخلی دوست اتیسم
• تخصصی • آموزشی
• علمی • فرهنگی

سلامت روان والدین کودکان اتیسم

شروع دوره های تربیت مربی

تابستان در شعب

شماره هفتم تابستان ۱۴۰۳

اثرات اتیسم قابل برگشت است؟

کودک من اتیسم دارد

برای بعضی از والدین، این خبر که "کودک شما اتیسم دارد" مثل یک شوک می‌ماند؛ در حالی که برخی دیگر، با توجه به ویژگی‌های کودک خود انتظار این تشخیص را دارند. تشخیص اختلال برای همه والدین نگران‌کننده و سبب ایجاد احساس ناامنی در رابطه با ناتوانی یا کم‌توانی کودکشان در آینده می‌شود که این امر بسیار طبیعی است. اگرچه هیچ درمان و داروی شناخته شده‌ای برای درمان اختلال اتیسم وجود ندارد، اما کودک می‌تواند رشد کند، یاد بگیرد و مهارت‌ها را متناسب با ظرفیتش کسب کند، بنابراین شما به عنوان والد می‌توانید با کسب اطلاعات کافی در این خصوص در خانه، محیطی مناسب با نیازهای کودکتان فراهم کنید.

اتیسم چیست؟

اتیسم اختلالی عصبی - رشدی است که در سه سال اول زندگی کودک نمایان می‌شود. فرد به طور دائم در موقعیت‌های مختلف در ارتباطات اجتماعی خود مشکلات و چالش‌هایی را تجربه می‌کند و نشانه‌هایی همچون رفتار، علایق و فعالیت‌های محدود و تکراری، عدم توانایی مناسب در برقراری تماس چشمی، فقدان کامل حالات هیجانی صورت، نقص در مهارت‌های کلامی و غیرکلامی، واکنش افراطی یا تفریطی به محرک‌های حسی و... را از خود بروز می‌دهد. شدت و نوع این علائم در هر کودک اتیسم متفاوت و همین امر تعیین کننده سطح اتیسم در کودک است.

آخرین آمار اختلال طیف اتیسم در جهان ۱ در هر ۳۶ تولد است.



موسسه خیریه دوست اُتیسْم

صاحب امتیاز:

فاطمه غفرانی - مصطفی طاهری

مدیران محتوا:

ندا پیر نظر
مهلا عمروانی
درّه هاشمیان
زینب دهقانی
میترا دادجو
مهسا علیمردانی
پوریا تقی زاده
مریم کشاورز
مجید قربانی

تیم تولید محتوا:

فریبا بلغاری

طراح گرافیک:

آنچه در این ماهنامه می‌خوانید:

- تشخیص زود هنگام اُتیسْم
- اُتیسْم و دندانپزشکی
- تکمیل هزینه کمپین دندانپزشکی
- معرفی کتاب
- مطالعه موردی (CASE STUDY)
- بازگشایی شعبه یزد
- سلامت روان والدین کودکان اُتیسْم
- تابستان در شعب دوست اُتیسْم
- اثرات اُتیسْم قابل برگشت است
- شروع دوره های تربیت مربی

اُتیسْم یک اختلال مادام‌العمر است؛
اختلالی بی‌نهایت گران



دانشمندان اظهار می‌کنند که اتیسم با نمونه مدفوع قابل تشخیص است.

محققان متوجه تفاوت‌هایی در میکروبیوم‌های روده افراد اتیسم شدند که امیدها را برای تشخیص سریع‌تر افزایش می‌دهد.

آیا میکروبیوم‌های روده در خود اختلال طیف اتیسم نقشی دارند؟

دانشمندان پس از کشف تفاوت‌های مداوم بین میکروبیوم‌های موجود در روده افراد با اختلال طیف اتیسم و افراد بدون این بیماری، امیدها را برای آزمایش ارزان و ساده برای تشخیص اختلال طیف اتیسم افزایش دادند.

این یافته نشان می‌دهد که آزمایش نمونه مدفوع معمولی می‌تواند به پزشکان در شناسایی زودهنگام اتیسم کمک کند، به این معنی که افراد تشخیص خود را دریافت می‌کنند و بسیار سریع‌تر از روش طولانی که امروزه در کلینیک‌ها استفاده می‌شود، حمایت موردنیاز را دریافت می‌کنند. پروفیسور چی سو در دانشگاه چینی هنگ‌کنگ گفت: «معمولاً سه تا چهار سال طول می‌کشد تا یک فرد تشخیص تایید شده اتیسم را دریافت کند، این در حالی است که اکثر کودکان در شش سالگی تشخیص داده می‌شوند.

پنل نشانگر زیستی میکروبیوم ما عملکرد بالایی در کودکان زیر چهار سال دارد که ممکن است به تسهیل تشخیص زودهنگام کمک کند.» شیوع اتیسم در دهه‌های اخیر افزایش یافته است که عمدتاً به دلیل آگاهی بیشتر و گسترده‌تر شدن معیارهای مورد استفاده برای تشخیص این اختلال است.

در بریتانیا و بسیاری از کشورهای غربی دیگر، در حال حاضر از هر ۱۰۰ نفر یک نفر در طیف اتیسم جای دارد. مطالعات روی دوقلوها نشان می‌دهد که ۶۰ تا ۹۰ درصد

اتیسم به ژنتیک مربوط می‌شود، اما عوامل دیگری مانند والدین مسن، مشکلات به هنگام تولد و قرار گرفتن در معرض آلودگی هوا یا آفت‌کش‌های خاص در بارداری نیز در بروز آن نقش دارند. نشانه‌های اتیسم از پاسخ ندادن کودکان به نام خود و اجتناب از تماس چشمی تا بزرگسالانی که در درک افراد دیگر و تفکرات آنها مشکل داشته و در صورت اختلال در روتین روزانه‌شان مضطرب می‌شوند، متغیر است.

دانشمندان مدت‌هاست که می‌دانند باکتری‌های کمتری در دستگاه گوارش افراد اتیسم یافت می‌شود، اما اینکه آیا این مسئله به نوعی بخاطر اتیسم است یا واقعاً به این بیماری مربوط می‌شود، یا نه، موضوعی قابل بحث است. سو و همکارانش برای درک عمیق‌تر این معما نمونه‌های مدفوع ۱۶۲۷ کودک یک تا سیزده ساله که برخی از آنها اتیسم بودند را مورد تجزیه و تحلیل قرار دادند. آنها نمونه‌ها را بررسی کردند تا ببینند چه باکتری‌هایی وجود دارند و همین کار را برای ویروس‌ها، قارچ‌ها و سایر میکروبیوم‌هایی به نام آرکی هم انجام دادند. محققان در *Nature Microbiology* توضیح می‌دهند که میکروبیوم‌های روده در کودکان با اختلال طیف اتیسم و بدون این اختلال تفاوت چشمگیری دارند. در مجموع، ۵۱ نوع باکتری، ۱۸ ویروس، ۱۴ آرکی، هفت قارچ و ۱۲ مسیر متابولیک در کودکان اتیسم تغییر یافتند. دانشمندان با استفاده از یادگیری ماشینی که نوعی هوش مصنوعی است، توانستند کودکان اتیسم را با دقت ۸۲ درصد بر اساس ۳۱ میکروب و عملکردهای بیولوژیکی در دستگاه گوارش شناسایی کنند. این مطالعه تغییرات دیگری از جمله مسیرهای متابولیک مختلف در گیر در انرژی و رشد عصبی که ظاهراً در کودکان اتیستیک مختل شده است را نیز نشان داده است.

سو گفت: «در حالی که عوامل ژنتیکی نقش مهمی در اتیسم دارند، میکروبیوم می‌تواند با تعدیل پاسخ‌های ایمنی، تولید انتقال‌دهنده‌های عصبی و مسیرهای متابولیک به عنوان یک عامل کمک‌کننده عمل کند. این لزوماً به معنای علت نیست، اما نشان می‌دهد که میکروبیوم ممکن است بر شدت یا بیان علائم طیف اتیسم تأثیر بگذارد.

اگر تفکر محققین درست باشد و اختلال در میکروبیوم بر شدت اتیسم تأثیر بگذارد، چشم‌انداز مداخلات شخصی‌ای را افزایش می‌دهد که از رژیم غذایی با باکتری‌های زنده معروف به پروبیوتیک‌ها برای ایجاد میکروبیوم متنوع‌تری در افراد با این اختلال استفاده می‌کند.

سو گفت: «در نهایت، این حوزه وسیع پتانسیل ایجاد ابزارهای تشخیصی مؤثرتر و غیرتهاجمی‌تر و راهبردهای درمانی اتیسم را افزایش می‌دهد.» این تیم اکنون در حال اجرای یک کارآزمایی بالینی برای بررسی این است که آیا نمونه مدفوع می‌تواند به شناسایی کودکان اتیسم در سن یک سالگی کمک کند یا خیر.

دکتر دومینیک فارسی در کینگز کالج لندن گفت که نتایج می‌تواند «پتانسیل بسیار خوبی» در عمل تشخیص داشته باشد، اما او افزود که برای تأیید این یافته‌ها به تحقیقات بیشتری نیاز است. وی گفت: «با وجود این، نتایج به دست آمده می‌تواند گام بزرگی در جهت افزایش روش‌های تشخیصی اختلال طیف اتیسم باشد.»

دکتر الیزابت لوند، مشاور مستقل در تغذیه و سلامت دستگاه گوارش، گفت: «این ایده که تجزیه و تحلیل نمونه‌های مدفوع ممکن است به تشخیص کمک کند بسیار هیجان‌انگیز است، زیرا در حال حاضر تعداد زیادی از کودکان و بزرگسالان در انتظار ارزیابی هستند. روند فعلی بسیار طولانی است و کمبود متخصصانی مانند روانشناس و روانپزشک آموزش‌دیده برای انجام تشخیص مناسب وجود دارد.» واضح است که این مطالعه باید توسط گروه‌های دیگر و سایر جمعیت‌ها در سراسر جهان تکرار شود، اما این رویکرد ممکن است مسیری جدید و خودکاری! برای تشخیص در طولانی مدت ارائه دهد.



اتیسم و دندانپزشکی؛ مصاحبه با دکتر رنج پور

• لطفاً خودتان را معرفی کنید و از سوابق فعالیت خودتان در حوزه دندانپزشکی کودک و اتیسم بفرمایید.

پاسخ: دکتر مهدی رنج پور هستم. متخصص دندانپزشکی کودکان و نوجوانان. ۲۵ سال هست که دندانپزشکم و ۲۳ سال هست کار تخصصی کودک انجام می‌دهم. بیش از ۱۵ سال در دانشگاه‌های شهید بهشتی، همدان و قزوین با عنوان مدرس کار تخصصی مشغول بودم. حوزه تخصصی دندانپزشکی کودکان دو زمینه دارد: ۱ دندانپزشکی روی کودک و در مطب به صورت تخصصی و ۲ درمان‌های دندانپزشکی تحت بیهوشی و در اتاق عمل که من در هر دو زمینه فعالیت می‌کنم. کار تخصصی با کودکانی که به طور کلی دارای اختلال هستند (مثل کودکان اتیسم) را حدود ۲۰ سال است که در مراکز مختلف انجام می‌دهم. با مرکز دوست اتیسم سال‌هاست آشنایی دارم و برای این کودکان کار تخصصی انجام می‌دهم.

• آیا تفاوتی بین وضعیت سلامت دهان و دندان کودکان اتیسم با سایر کودکان وجود دارد؟

پاسخ: به طور کلی تفاوتی در ساختار وضعیت دهان و دندان کودکان اتیسم و سایر افراد وجود ندارد، در بعضی از اختلالات تأثیراتی روی کودک از لحاظ ظاهری، فیزیکی و... ایجاد می‌شود؛ اما در مورد کودکان اتیسم این مشکل وجود ندارد؛ اما تفاوت از آنجایی ناشی می‌شود که کودک اتیسم مشکلاتی مانند چالش‌های حسی در دهان، همکاری برای دندانپزشکی، همکاری برای رعایت بهداشت دهان و دندان و... دارد. در نتیجه بروز یکسری بیماری‌ها مثل بیماری‌های دندان‌پاشی، لثه و... در این کودکان دیده می‌شود.

• ارائه‌ی خدمات دندانپزشکی به کودکان اتیسم چه چالش‌هایی دارد؟

پاسخ: کودکان اتیسم از پرچالش‌ترین کودکان برای دریافت خدمات دندانپزشکی هستند. این کودکان باتوجه به سطح و شرایط خاصشان چالش‌های مختلفی دارند. این چالش‌ها در شستشوی دهان و دندان،

معاینات و... خودش را نشان می‌دهد با برخی کودکان که در طیف خفیف هستند چالش کمتری داریم؛ ولی هر چقدر اختلال شدیدتر باشد، شرایط خدمات‌رسانی سخت‌تر خواهد بود. در موارد شدید برای کارهای ساده مانند ویزیت و بررسی دندان هم چالش خواهیم داشت؛ مثلاً بعضی از بچه‌ها در آغوش والدین، مربی یا روی صندلی معمولی هم به من اجازه‌ی معاینه نمی‌دهند.

۵. چرا ارائه خدمات دندانپزشکی به کودکان اטיسم هزینه‌بر است؟

خیلی از خدمات دندانپزشکی در نقاط مختلف دنیا جزء خدمات لوکس به حساب می‌آیند. در مورد کودکان اטיسم خدمات ساده مثل ترمیم و... هم هزینه‌بر هستند. مواد و وسایل دندانپزشکی گران هستند، رشته‌ی دندانپزشکی رشته‌ی سختی است، دهان پر از آلودگی و... هست پس به صورت کلی دندانپزشکی گران است؛ اما خدمات دندانپزشکی مدرن خدمات گران‌تری هستند؛ چراکه نیازمند دستگاه‌ها و تجهیزات تخصصی هستند و همین باعث می‌شود خدمات دندانپزشکی برای کودکان اטיسم گران‌تر باشد. در ارائه‌ی خدمات به کودک اטיسم نیازمند تجهیزات خاص، اتاق عمل، بیهوشی و... هستیم تا بتوانیم خدمات موردنیاز را به کودک ارائه دهیم.

• والدین و متخصصان در حوزه‌ی سلامت دهان و دندان چه حمایت‌ها و فعالیت‌هایی می‌توانند انجام دهند؟

پاسخ: اولاً توصیه می‌کنیم والدین این کودکان با مؤسسات معتبر در ارتباط باشند. متخصصین و والدین باید بدانند در کنار مشاوره روان‌شناسی، معاینات پزشکی، گفتاردرمانی، کاردرمانی و... خدمات دندانپزشکی هم حتماً برای کودک لحاظ شود. دندانپزشکانی که می‌خواهند به کودکان اטיسم خدمات دهند ترجیحاً با یک دندانپزشک کودک که به شرایط مسلط هست هماهنگ باشند. محیط مناسبی برای غربالگری و معاینه ایجاد شود و سیستم ارجاع داشته باشیم. باتوجه‌به شرایط کودکان اטיسم بهتر است در مراکزی که کودک به آن عادت دارد خدمات ارائه شود. در حوزه‌ی خدمات دهان و دندان متأسفانه خدمات زیادی به این کودکان داده نمی‌شود و متخصصین باید بر اساس نیاز جامعه و بیماران به سمت ارائه‌ی خدمات به افراد خاص نیز گام بردارند. در کشورهای مدرن شرایط خاصی برای ارائه‌ی خدمات به کودکان وجود دارد که لازم است سیستم ما نیز با آن‌ها هماهنگ شود.

۷. لحظات یا خاطرات خوبی از ارائه‌ی خدمات به کودکان اטיسم داشتید؟ برای ما تعریف می‌کنید.

پاسخ: من بیشتر از بیست سال است که با این کودکان کار می‌کنم و خاطرات خیلی خوبی دارم. من شخصیت حمایتگری دارم و به‌طورکلی خدماتی هم که به بچه‌ها می‌دهم به این شکل است و سعی می‌کنم حمایت لازم را انجام دهم. رشته‌ی من به‌صورت تخصصی کار با کودکان هست چرا که کودکان را دوست دارم. به همین دلیل نگاه خاصی به کودکان اטיسم دارم. باوجود سختی کار بسیار به این کار علاقه‌مند هستم و این بچه‌ها را دوست دارم. احساس می‌کنم این بچه‌ها نیاز دارند در نگاه من و ما ویژه باشند. والدین هم می‌گویند وقتی کنار من هستند آرامش دارند. بچه‌ها محبت و عشق را درک می‌کنند و کلیدواژه‌ی من در مورد این بچه‌ها مهر، محبت، دلسوزی و نگاه متفاوت است. تک‌تک لحظات برای من شیرین بودند و از تمام پرسنل دوست اטיسم که کار و فعالیت می‌کنند، تشکر می‌کنم.

دستان شما حمایتگر است تکمیل هزینه کمپین دندانپزشکی



اتیسم اختلالی عصبی - تحولی است که حوزه‌های مختلفی از رشد و عملکرد کودک را تحت تأثیر قرار می‌دهد. کودکان با اختلال اتیسم عموماً دارای اختلال پردازش حسی نیز هستند که این مورد روی بسیاری از رفتارها به‌خصوص رفتارهای مرتبط با تغذیه اثر می‌گذارد. همچنین به دلیل مشکلات شناختی، عموماً با تغییر فضا دچار اضطراب شده و نمی‌توانند هیجانات و استرس خود را مدیریت کنند.

باتوجه به این موارد می‌توان انتظار داشت که کودکان اتیسم با ورود به دندانپزشکی احساس ناراحتی داشته باشند و رفتارهایی مثل جیغ‌زدن، گریه‌کردن، پرتاب‌کردن وسایل و... را از خود نشان دهند.

طبق تحقیقات انجام‌شده کودکان با اختلال اتیسم در اغلب موارد از نظر ساختار دندان تفاوتی با کودکان عادی ندارند؛ ولی باتوجه‌به مشکلات حسی و ضعف عضلات در ناحیه صورت و اطراف دهان که می‌تواند رفتارها و مشکلات مختلف تغذیه‌ای گوناگونی را ایجاد کند با پوسیدگی‌ها و مشکلات دهان و دندان بیشتری مواجه هستند.

این مشکلات می‌تواند شامل مواردی مثل علاقه‌ی محدود به بافت و طعم خاصی از

غذاها مثل غذاهای نرم و شیرین یا تند و با بافت سخت باشد و یا حتی آسیب‌هایی که به دلیل مشکلات شناختی و اضطراب به دندان وارد می‌شود؛ مانند ساییدگی و شکستگی دندان بر اثر دندان‌قروچه. علاوه بر این اکثر کودکان با اختلال اتیسم به دلیل توانایی‌های محدود شناختی و مشکلات حسی دهان، از مسواک به‌صورت مؤثر استفاده نمی‌کنند و به والدین نیز اجازه نمی‌دهند تا در استفاده از مسواک و استفاده از نخ دندان و... به آن‌ها کمک کند که این موضوع می‌تواند به پوسیدگی بیشتر دندان‌ها بینجامد. درمان دندانپزشکی یکی از چالش‌های خانواده‌های دارای کودکان با اختلال اتیسم است؛ چراکه به دلیل مشکلات حسی و شناختی این کودکان انجام خدمات دندانپزشکی بسیار سخت و هزینه‌بر است و نیازمند اقدامات ویژه‌ای مثل استفاده از داروهای بیهوشی و اتاق عمل است. با توجه به این نیاز والدین و کودکان اتیسم و به همت خیرین گرانقدر مؤسسه خیریه دوست اتیسم که همواره باعث‌وبانی خیر هستند و همراهی بی‌دریغ دندانپزشکان آگاه و آشنا به اختلال طیف اتیسم امکانی فراهم شد تا دوست اتیسم در این مسیر پرچالش و سخت همراه این کودکان و خانواده‌هایشان باشند. در این مسیر مؤسسه خیریه دوست اتیسم برای هزینه‌های درمان این کودکان کمپینی با عنوان «کمپین دندانپزشکی» با شعار «کودک متفاوت هزینه درمان متفاوت» را در تاریخ ۱۴۰۳/۲/۹ شروع کرد که ۲۴۳ خیر ما را در این کمپین همراهی کرده از این بین ۶۶ هزار نفر مبلغ ۱۰ هزار تومان ۵۶ نفر مبلغ ۲۰ هزار تومان ۲۹ نفر مبلغ ۵۰ هزار تومان و... به این کمپین کمک کرده‌اند. لازم به ذکر است مبلغ ۴۰ میلیون تومان توسط یکی از خیرین پرداخت شد. و این کمپین با همراهی ارزشمند خیرین گرامی در تاریخ ۱۴۰۳/۴/۱۱ با مبلغ ۱۰۰ میلیون تومان خاتمه یافت.





عشق، پشتکار و امید معجزه رقم می زند.

افراد مبتلا به اتیسم ارائه می دهد. از طریق نوشته های تیتو، خوانندگان می توانند به طرز تفکر، احساسات و چالش های روزمره افراد اتیسم پی ببرند و درک بهتری از آنها به دست آورند. علاوه بر این، کتاب درخت ذهن پیامی امیدبخش برای والدین و خانواده های کودکان با نیاز ویژه دارد. که نشان می دهد با صبر، عشق و پشتکار، هر چالشی قابل حل است و همیشه امید برای پیشرفت و ارتباط وجود دارد. این کتاب همچنین به موضوعات مهم دیگری مانند آموزش ویژه، درمان های جایگزین و چالش های روانی و اجتماعی مرتبط با اتیسم می پردازد و اطلاعات ارزشمندی را در این زمینه ها مطرح می کند.

تیتو راجارشی موخودپادهایای (Tito Rajarshi Mukhopadhyay)، نویسنده کتاب در اوایل کودکی مبتلا به اتیسم غیر کلامی شدید یا کم عملکرد تشخیص داده شد. او عمدتاً از طریق نوشتن ارتباط برقرار می کند و یاد گرفته است که توانایی های خواندن، نوشتن و تفکر خود را توسعه دهد.

کتاب درخت ذهن، روایتی شگفت انگیز و الهام بخش از زندگی یک کودک اتیسم است که توانست سکوت خود را بشکند و با جهان پیرامونش ارتباط برقرار کند. این کتاب داستان زندگی تیتو راجارشی، پسر بنگالی تباری است که در سن سه سالگی اتیسم شدید او تشخیص داده شد. والدین تیتو، پس از تلاش های فراوان برای درمان و آموزش او، تقریباً امید خود را از دست داده بودند. اما در سن هشت سالگی، تیتو به طور شگفت انگیزی توانست از طریق یک کیبورد کامپیوتر، ارتباط برقرار کند و جهان درونی پرشور و زیبایی خود را آشکار سازد. این کتاب که با همکاری مادر تیتو، سوما به تحریر آمده است، روایتی دلگرم کننده از مبارزات یک خانواده برای درک و کمک به فرزندشان است. سوما با جزئیات دقیق و احساسات لطیف، چالش های روزمره زندگی با یک کودک اتیسم را به تصویر می کشد و نشان می دهد که چگونه عشق، پشتکار و امید می تواند معجزه ای را رقم بزند. یکی از جنبه های جذاب این کتاب، بیان نگاهی تازه است که به درک جهان درونی

مطالعه موردی (CASE STUDY)



بود. بار چندم بود که به این سوالات جواب می‌داد؟ با خود تکرار کرد: «در هفته ... ام بارداری به دنیا آمد، وزنش ... و قدش ... بود. هیچ نشانه ناهنجاری ظاهری در بدو تولد دیده نشد.

کبود نبود، بستری نشد و زردی نداشت.» از خودش پرسید: «پس چرا سلنا مثل بقیه نوه‌ها نیست؟» سرش را بالا آورد، سلنا و دیگر بچه‌های کلینیک را با آهی غم‌انگیز تماشا کرد و دوباره مشغول پر کردن فرم شد: آیا بین اعضای خانواده شخص دیگری دارای اختلال یا معلولیت ذهنی است؟ خیر، آیا کودک اختلال همراه دیگری دارد؟ مادر بزرگ به فکر فرو رفت، سلنا چند ساله بود که برای اولین بار روانشناس ویزیتش کرد؟ ۲ سال؟

فکرش را منسجم کرد. اگرچه چند سال از آن موقع می‌گذشت اما دقیق یادش بود که سلنا هنگام ورود به مطب چقدر قشقرق به‌پاکرد، هیچ صدایی به جز

سلنا اولین کودکی نبود که با شخصی به غیر از والدینش به کلینیک مراجعه می‌کرد و به‌طبع آخرین کودک نیز نخواهد بود. همیشه گفته می‌شود، اولین شخصی که کودک با او به کلینیک مراجعه می‌کند نشان می‌دهد که چه کسی بیشتر از دیگران نگران و مراقب او است.

سلنا ۴ ساله پارسال برای اولین بار به همراه مادر بزرگش به کلینیک مراجعه کرد. موها و لباس‌هایش مرتب و تمیز بود اما از چهره‌اش می‌شد فهمید که آشفته و بی‌قرار است. از بدو ورود به کلینیک به سمت ترامپولین رفت و در تمام زمان انتظار، بی‌توجه به دیگران و مادر بزرگ مشغول پریدن روی ترامپولین بود. به نظر نمی‌رسید بازی کردن دیگر بچه‌ها روی ترامپولین، کوچک‌ترین اهمیتی برای او داشته باشد، حتی هنگامی که یک کودک پایش را لگد کرد نارضایتی از خود نشان نداد و به بازی کردن خود ادامه داد. مادر بزرگ مشغول پر کردن فرم‌های ارزیابی

باید تو پنج سالگی دارو بخوره؟ کی گفته بچه‌ی کوچک باید دارو بخوره؟» غرولندی کرد و داروها را از داخل کیفش بیرون کشید و شروع به نوشتن کرد.

این کلینیک اولین کلینیکی نبود که مادر بزرگ به دنبال راهی برای درمان، به آن مراجعه کرده بود. یک لیست بلندبالا از پزشک‌ها، بیمارستان‌ها و کلینیک‌هایی که برای درمان سلنا به آن‌ها رفته بود را در ذهن داشت.

اما همه جوابی که از متخصصین شنیده بود این بود که این اختلال درمان ندارد و تا آخر عمر با کودک و خانواده همراه است و البته با مادر بزرگ. مادر بزرگ کم‌کم داشت می‌پذیرفت که سلنا هیچ‌وقت مثل بقیه نوه‌هایش نخواهد شد. هیچ‌وقت. مدت زمان زیادی نگذشته بود که خانم منشی مادر بزرگ را

صدای سلنا در مطب دکتر شنیده نمی‌شد. تمام مدت گریه کرد و جیغ کشید. دکتر پس از شنیدن شرح حال مادر بزرگ در رابطه با سلنا و بررسی بیشتر رفتار او، مادر بزرگ را آگاه کرد که کودک مبتلا به ADHD است. اما این همه ماجرا نبود.

مادر بزرگ کمی در جواب دادن به سوال «آیا کودک اختلال همراه دیگری دارد؟» مکث کرد. «اسمش چی بود؟ ای‌دی چی؟» با زحمت فراوان نوشت: «بیش‌فعالی/نقص توجه» چند سوال دیگر جواب داد: «سابقه تشنج دارد؟ بله» «آیا مادر سابقه بیماری در دوران بارداری داشته است؟» مادر بزرگ پوزخندی زد و با خود گفت: «مادر؟» و در جواب نوشت: «افسردگی» سوال بعد را دوبار برای خود تکرار کرد: «داروهای مصرفی کودک، داروهای مصرفی کودک؟ مگه بچه



صدا کرد: «خانم اگر فرم‌هارو تکمیل کردید نوبت شماست.» مادر بزرگ سلنا را صدا کرد: «سلنا، سلنا، بیا بریم.» کودک همچنان بی‌توجه مشغول پریدن بود. سلنا نوبت ماست. باید بریم دخترم. به نظر نمی‌رسید سلنا صدای مادر بزرگ را بشنود. چند سال پیش هم که سلنا هنوز دو سالش نشده بود، مادر بزرگ به ناشنوا بودن او شک کرده بود. برای همین در اولین فرصت از متخصص مربوطه وقت گرفت.

اما بعد از معاینه مشخص شد که سلنا مشکلی در شنیدن ندارد و گوش‌هایش سالم هستند. اما چرا سلنا هنوز حرف نمی‌زند؟ حالا بعد از گذشت سه سال، سلنا هنوز صحبت نمی‌کرد و تنها آواهایی را با خود تکرار می‌کرد. مادر بزرگ با خستگی دست سلنا را گرفت و آهی کشید: «بیا بریم دختر، بازی کافیه.» سلنا غرولندی کرد و همراه با مادر بزرگ به سمت اتاق ارزیابی رفت. این اولین بار نبود که مادر بزرگ، سلنا را به اتاق ارزیابی می‌برد، سه سالش بود که مادر بزرگ بیشتر از همیشه نگران رفتارهای نامتعارف او شده بود.

رفتارهایی که در ۷ نوهی دیگرش نمی‌دید، مانند بی‌قراری‌ها و جنب‌وجوش‌های مداوم، بی‌توجهی به محیط اطراف و دیگر کودکان، حرکات تکراری دست‌ها، تولید آواهای تکراری و عدم برقراری تماس چشمی. همین شد که به روانشناس کودک مراجعه کردند. ۶ ماهی می‌شد که مادر و پدر سلنا از یکدیگر جدا شده بودند اما این بار مادر سلنا هم همراهشان بود.

روانشناس پس از ارزیابی سلنا، بررسی فرم‌ها و صحبت با مادر بزرگ با ناراحتی به مادر بزرگ و عروسش گفت که سلنا اتیسم دارد. مادر بزرگ از آن دسته آدم‌هایی نبود که از این اسم‌های عجیب و غریب بترسد.

به خیال خودش سلنا با جوشانده‌های عطاری

آقا محمد زبان باز می‌کرد. اما عروسش اینطور فکر نمی‌کرد.

با عصبانیت سلنا را در ماشین نشانده بود و تمام راه برگشت را مثل همیشه گریه کرده بود. مادر بزرگ هرگز در خاطرش نبود که عروسش از به دنیا آوردن سلنا احساس خوشحالی کرده باشد. یا برای سلنا نقش یک مادر را ایفا کرده باشد. تمام چیزی که به خاطر می‌آورد گریه‌های عروسش بود. آن زمان می‌گفتند به خاطر افسردگی پس از زایمان است و به زودی بهتر می‌شود اما با گذشت زمان چیزی که بهتر نشد هیچ، بدتر هم شد. گاهی انگار سلنا را نمی‌دید یا ساعت‌ها در خانه بدون اینکه فعالیتی کند روی تخت دراز می‌کشید، علی‌رغم اینکه پزشک دوز داروها را بیشتر کرده بود اما او همچنان ساعت‌ها در خانه می‌ماند و اشک می‌ریخت. سلنا هم بچه بدقلقی بود. به راحتی شیر نمی‌خورد و وقتی گریه می‌کرد به هیچ‌عنوان آرام نمی‌شد. اغلب برای اطرافیان سخت بود تا متوجه چیزی که سلنا را ناراحت کرده بشوند. سلنا تقریباً دو سال و نیم داشت که مادرش تصمیم به جدایی گرفت و سلنا را به مادر بزرگ و پدرش سپرد و به مرور در زندگی سلنا کمرنگ‌تر و کمرنگ‌تر شد.

خانم ارزیاب، سلنا را از مادر بزرگ تحویل گرفت و به سمت اتاق پر از اسباب‌بازی رفت. سلنا بدون اینکه جدایی از مادر بزرگ برایش نگران کننده باشد به اتاق ارزیابی رفت. خانم منشی نیز مادر بزرگ را به اتاق مدیر راهنمایی کرد. مادر بزرگ خودش را روی مبل خانم مدیر انداخت و به سختی روی آن جابجا شد. از چهره‌ی خانم مدیر خواند که برایش سوال شده که مادر سلنا کجاست و چرا مادر بزرگ به جای مادرش او را به کلینیک آورده است؟ نفس عمیقی کشید و شروع کرد: «مادر سلنا وقتی دو سال و نیمش بود، او را رها کرد و رفت.»

بازگشایی شعبه یزد

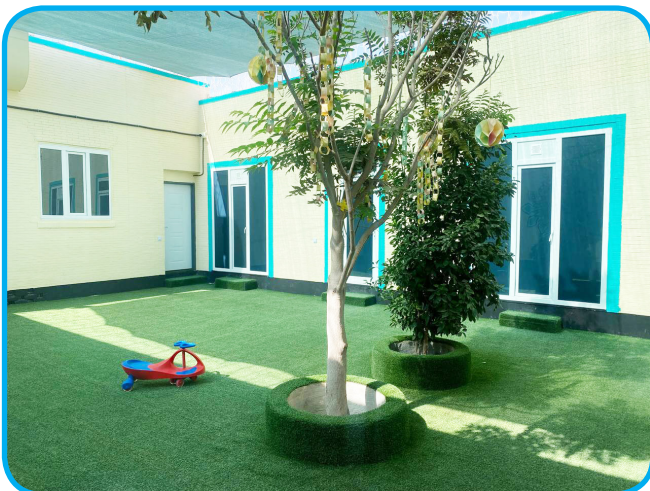
استان یزد با جمعیتی حدود یک میلیون و سیصد هزار نفر در دو حوزه سلامت و آموزش یکی از استان های سرآمد کشور می باشد. به طوری که در حوزه بهداشت و سلامت به عنوان قطب سلامت منطقه جنوب و جنوب غرب کشور شناخته می شود.

با این وجود علی رغم آمار رسمی وجود ۳۵۰ فرد با اختلال طیف اوتیسم در استان، مراکز آموزشی و توانبخشی ویژه افراد با اختلال طیف اوتیسم در این استان به اندازه بقیه مراکز فعال در حوزه سلامت و آموزش رشد نکرده اند و جای خالی یک مرکز استاندارد آموزشی - توانبخشی با قابلیت خدمت رسانی به جمعیت قابل توجهی از افراد با اختلال طیف اوتیسم در این استان احساس می شد.

با توجه به این نیاز استان و پتانسیل های مالی و منابع انسانی موجود، راه اندازی شعبه یزد شروع شد. ملک موسسه توسط یکی از افراد به نام استان تامین گردید و بازسازی و مناسب سازی ساختمان شروع شد. به صورت موازی با آماده سازی ملک، تربیت نیروی انسانی متخصص در چهارچوب دوره های تربیت مربی شروع و رایزنی های لازم برای ایجاد یک تیم اجرایی برای شعبه انجام شد.

در نهایت، سوم شهریور ۱۴۰۳ اولین روز کاری شعبه یزد دوست اوتیسم با آغاز دوره عملی تربیت مربی شروع شد. در حال حاضر ۲۱ کودک زیر ۱۴ سال ارزیابی شده اند و زیر نظر تیم ارزیابی موسسه خدمات آموزشی مورد نیازشان را دریافت می کنند. مربی های مجموعه دوره های تربیت مربی را گذرانده اند و بعد از تکمیل دوره ی عملی و بررسی نتایج و ارزیابی ها به عنوان مربی رسمی مجموعه مشغول به فعالیت خواهند شد.

علاوه بر خدمات خودیاری و شناختی رفتاری که توسط مربی های موسسه ارائه می شود، کلاس حرکتی، گفتادرمانی، کاردرمانی و کلاس سنجش و آموزش دروس ابتدایی خدمات دیگر شعبه یزد به شمار می رود.



سلامت روان والدین کودکان اتیسم مصاحبه با دکتر سارا طارمی



چالش‌ها روبرو می‌شویم که تا حدودی برایمان غیرقابل کنترل هستند.

برای اینکه بتوانیم با این چالش‌ها و مشکلات کنار بیاییم و آن‌ها را حل و فصل کنیم یا راهکارهای مدیریتی را یاد بگیریم، نیازمند انعطاف پذیری از لحاظ روانی هستیم، نیازمند اینکه قوی باشیم، تاب‌آوری داشته باشیم.

پس برای مواجهه با چالش‌ها نیازمند سلامت روان هستیم. سلامت روان در همه‌ی ابعاد زندگی ما نقش بازی می‌کند حتی در سلامت جسمانی ما.

خیلی از بیماری‌های جسمانی مثل میگرن و ام‌اس منشأ اضطرابی دارند. پس اگر بتوانیم سلامت روانمان را تامین کنیم و آن را اولویت قرار دهیم، شاید به خیلی از بیماری‌های جسمانی مبتلا نشویم و در کنار آن در خیلی از ابعاد زندگی مثل خانوادگی، شغلی و ... «سازگاری و انعطاف پذیری» را کسب کنیم. با توجه به این که در جامعه‌ی ما اخیراً به

۱. لطفا خودتان را معرفی کنید و از سوابق فعالیت‌تان در حوزه‌ی روانشناسی و سلامت روان بفرمایید.

پاسخ: سارا طارمی هستم، دکتری روانشناسی عمومی دارم و حدود ۹ سال است که در زمینه‌ی اختلالات اضطرابی، زوج درمانی و اختلالات افسردگی فعالیت دارم.

از سال ۱۳۹۷ همکاریم را با موسسه‌ی دوست اتیسم به عنوان مشاور والدین کودکان با نیازهای ویژه (خصوصاً کودکان دارای اختلال اتیسم) شروع کردم.

۲. با توجه به سابقه‌ی فعالیت شما در حوزه‌ی روانشناسی و سلامت روان، توضیح مختصری از سلامت روان و اهمیتش به ما بدهید.

پاسخ: ما در هر برهه‌ای از زندگی با یکسری

این مسئله توجه می‌شود اما نیازمند این است افراد دانش و اطلاعات را بالا ببرند.

۴. توضیحی درباره‌ی وضعیت سلامت روان و تاب‌آوری در خانواده‌های با کودکان اختلال اتیسم بفرمایید.

پاسخ: خانواده‌های دارای فرزند اتیسم با چالش و مشکلات روبرو می‌شوند. خیلی‌ها در روزی که تشخیص می‌گیرند حتی اسم اتیسم را نشنیده‌اند یا اگر شنیده‌اند خیلی اطلاعاتی ندارند.

پس می‌توانیم تصور کنیم که معمولاً این خانواده‌ها سراغ جستجوی اینترنتی می‌روند و این می‌تواند آن‌ها را با بدترین اطلاعات مواجه کند. با توجه به اطلاعات داخل اینترنت متوجه می‌شوند اختلال اتیسم درمان ندارد، خانواده‌ها وحشت می‌کنند و در وضعیت ابهام قرار می‌گیرند، در نتیجه با اضطراب زیادی مواجه می‌شوند.

در کنار اضطراب یکسری مراحل مثل انکار، پرخاشگری، افسردگی را طی می‌کنند تا به پذیرش برسند. در چنین موقعیتی می‌توانیم اهمیت تاب‌آوری را متوجه شویم. چون تاب‌آوری ظرفیت مقابله با اضطراب را افزایش می‌دهد، اگر تاب‌آوری داشته باشیم می‌توانیم در چنین موقعیت‌هایی بهتر با مسائل کنار بیاییم.

افراد تاب‌آور ویژگی‌های مختلفی دارند مثلاً شرایط سخت و نابسامان را خوب تحمل می‌کنند، متعهد و مسئولیت‌پذیر هستند، اعتماد به نفس دارند، توانایی حل مسئله دارند، امیدواری بیشتری دارند، همه‌ی اینها ارتباط مستقیمی با سلامت روان دارند، یعنی کسی که این ویژگی‌ها را دارد سلامت روان بالاتری دارد.

۵. چه راهکارهایی برای بهبود سلامت روان و تاب‌آوری وجود دارد؟

پاسخ: تکنیک‌های مدیریت استرس و اضطراب، آگاهی از هیجانات، تکنیک‌های شناختی رفتاری که کمک می‌کند نگرشمان نسبت به مسائل را تغییر دهیم و ... موثرند.

همچنین تکنیک‌های ذهن‌آگاهی خیلی کمک می‌کنند استرس و اضطراب را کم کنیم. چون گرفتن تشخیص اتیسم خیلی سخت و غیرقابل پیش‌بینی است، اگر تکنیک‌های ذهن‌آگاهی را بلد باشیم هم در تاب‌آوری و هم در پذیرش خیلی به ما کمک می‌کند.

۷. نقش حمایت اجتماعی و داشتن گروه‌های حمایتی در این بین چیست؟

پاسخ: داشتن گروه پشتیبان در تمام مشکلات، خیلی کمک‌کننده است. اگر بتوانیم آگاهی افراد جامعه را نسبت به افراد طیف اتیسم بالا ببریم خیلی می‌تواند برای خانواده‌ها کمک‌کننده باشد.

خانواده‌ها و همه دارن از اینکه وارد اجتماع شوند زیرا رفتارهای کودک توسط جامعه شناخته شده یا پذیرفته شده نیست. البته الان خیلی بهتر شده اما هنوز هم کامل نیست.

کم کم خانواده‌ها از جامعه فاصله می‌گیرند، حتی از نزدیکان خودشان هم همینطور چون درکی از این اختلال ندارند.

چیزی که دوست دارند وجود داشته باشد این است که درک شوند، مورد قضاوت قرار نگیرند و با واکنش‌های آزار دهنده روبرو نشوند.

پس اگر دانشی نداریم، واکنشی نداشته باشیم که شرایط را برای خانواده‌ها سخت‌تر کند.

تابستان در شعبه‌ی شیخ‌بهای چه خبرهایی بود؟

- دوره‌ی چهاردهم تربیت مربی حضوری در شعبه‌ی شیخ‌بهای با حضور بیش از ۲۰ دانشجو آغاز شد. دانشجویان همزمان با آموزش‌های تئوری و نظری که توسط اساتید به‌نام این حوزه تدریس می‌شود آموزش کار عملی با کودکان را همراه ارزیاب‌ها و مدیران آموزش مجرب و با سابقه پرداختند.
- با توجه به ضرورت مصرف دارو برای اغلب کودکان اتیسم، خانم دکتر خوشابی، از مجرب‌ترین متخصصان این حوزه در راستای مسئولیت اجتماعی خود کودکان این شعبه را ویزیت کردند.
- همه می‌دانیم که موسیقی بخش جدا نشدنی از زندگی همه‌ی ماست و بچه‌های اتیسم هم از این لذت مستثنی نیستند. ما در راستای آموزش لذت‌بخش و البته یک فعالیت مفرح برای کودکان اتیسم در فصل تابستان کلاس‌های موسیقی درمانی را در شعبه شیخ‌بهای شروع کردیم.





در فصل تابستان در شعبه پاسداران مجموعه دوست اتیسم چه گذشت؟

کوتاهی مو از موضوعات همیشگی و چالش برانگیز خانواده های دارای کودک با اختلال طیف اتیسم است، از این رو موسسه دوست اتیسم با همکاری تیم حرفه ای و آشنا به این اختلال اقدام به ارائه خدمات رایگان کوتاهی مو برای کودکان عضو این موسسه نموده است.

عکاسی با کودکان اتیسم

همکاری با تیم عکاسی حرفه ای در راستای تهیه عکس های موضوعی و علمی در زمینه اتیسم از کودکان خانواده ها و سایر مراجعان به منظور استفاده در نشریات، بنرها و فضای اجتماعی برای افزایش سطح آگاهی رسانی در سطح جامعه از جمله اقداماتی است که در تابستان ۱۴۰۳ در شعبه پاسداران به آن پرداختیم.



در فصل تابستان در شعبه کرج مجموعه دوست اتیسم چه گذشت؟

اتیسم، شعبه کرج با همکاری تیمی از آرایشگران مهربان و توانمند آشنا با کودکان اتیسم، به صورت رایگان اقدام به اصلاح موی کودکان کرد تا بتواند با حمایت از خانواده‌ها و کودکان اتیسم، در مسیر آرامش و خدمات‌رسانی به این کودکان گام بردارد.



پخت شله‌زرد

باتوجه به هم‌زمانی ایام محرم و شهادت اهل بیت با تابستان، فرصتی فراهم شد تا مؤسسه دوست اتیسم با همکاری و همیاری خیرین و والدین اقدام به پخت شله‌زرد کرده و این نذر که با عشق والدین و همیاری خیرین عزیز فراهم شد را در بین والدین و همکاران مؤسسه و همسایه‌ها توزیع کند.



در ادامه شرح مختصری از فعالیت‌هایی که در شعب مختلف دوست اتیسم انجام شده را می‌خوانیم: دوست اتیسم کرج که از ابتدای فروردین ۱۴۰۳ فعالیت خود را آغاز کرده، با برگزاری فعالیت‌های حمایتی و آموزشی گوناگون در شهر کرج، توانسته در طی ۵ ماه، حدود ۳۰ مربی را آموزش داده و به ۳۰ کودک به صورت مستمر خدمات ارائه کند. باهم مروری بر فعالیت‌های این شعبه داشته باشیم:

ارائه خدمات دندانپزشکی

دریافت خدمات دندانپزشکی برای اکثر افراد جامعه همراه با اضطراب است. این اضطراب در کودکان با اختلال طیف اتیسم، به دلیل داشتن مشکلات حسی، چالش‌های مختلف در برقراری ارتباط و بیان نیاز و... بیشتر است. به دلیل وجود مشکلات حسی و رفتاری، تغذیه‌ی محدود و اغلب نامناسب، رعایت بهداشت دهان و دندان برای این کودکان بسیار سخت است و با همکاری والدین انجام می‌شود. باتوجه به این مشکلات و چالش‌ها، خیریه دوست اتیسم شعبه کرج، با همکاری دندانپزشکان داوطلب آشنا با اختلال اتیسم، برای کودکان طیف اتیسم ویزیت رایگان انجام داده است. در طول ویزیت باتوجه به مشکلات حسی و رفتاری کودکان اتیسم، کارکنان خیریه به صورت تخصصی با دندانپزشک برای ویزیت دندان کودکان همکاری کردند.

انجام خدمات کوتاهی مو

اصلاح مو و رفتن به آرایشگاه، برای بسیاری از کودکان با اختلال اتیسم یک فعالیت چالش‌برانگیز و سخت است. عموم کودکان با اختلال اتیسم به دلیل مشکلات حسی، مشکلات شناختی و تجربیات ناخوشایند گذشته ممکن است از رفتن به آرایشگاه امتناع کنند. خیریه دوست

تابستان در شعبه‌ی گرگان چه خبرهایی بود؟

شعبه گرگان موسسه دوست اتیسم طبق سنوات گذشته با شروع فصل تابستان؛ اقدام به برگزاری جشن آب در روزشنبه مورخ ۲ تیر با هدف افزایش تعامل و بهبود مهارت‌های ارتباطی این کودکان با توجه به سطح اختلال شان؛ افزایش خودکنترلی و ایجاد رفتارهای صحیح؛ فراهم نمودن محیطی شاد برای کودکان، والدین و مربیان موسسه نمود. سرکار خانم دکتر حکیمی روز یکشنبه ۲۸ مرداد از شعبه شهرستان گرگان موسسه دوست اتیسم به منظور ایجاد تعامل فی‌مابین و حمایت از کودکان با اختلال طیف اتیسم عضو این موسسه بازدید کردند.

• پخت شعله زرد، حلوا، آغاز غربالگری، تست تشخیص و تعیین سطح اتیسم، عکاسی حرفه‌ای رایگان از مراجع با رضایت خانواده‌ها به منظور استفاده از بنرهای شهری، نشریات و ... از جمله فعالیت‌های اجرایی شعبه گرگان به شمار می‌رود.





تابستان در شعبه‌ی قزوین چه خبرهایی بود؟

- شعبه قزوین موسسه دوست با همراهی شهرداری و سازمان زیباسازی فضا و محیط شهری و حامیان دوست اتیسم با نصب بیلبردهای تبلیغاتی و موضوعی در حوزه اتیسم اقدام به اطلاع رسانی عمومی در این خصوص نموده است همچنین این شعبه توانست با دریافت جایگاه اختصاصی در نمایشگاه با در نظر گرفتن فضای مناسب برای دوست اتیسم در نمایشگاه بین المللی امام خمینی و تبادل همکاری با غرفه های مختلف، به معرفی فعالیتها و اهداف موسسه، و معرفی ابزارهای آموزشی (کاردرمانی، حسی، حرکتی) و توانبخشی با کیفیت برای کودکان طیف اتیسم پردازد.
- سرای سعدالسلطنه از بناها و معروفترین فضاهای تاریخی شهر قزوین و پربازدید است، به همین خاطر با دریافت ظرفیت‌های ضروری جهت اسکان غرفه همگانی برای آگاهی رسانی و فروش محصولات آموزشی در این حوزه اقدام کرده‌ایم. امیدواریم در سال‌های پیش رو شاهد افزایش سطح دانش عمومی جامعه در این حوزه باشیم.

از دیگر فعالیت های شعبه قزوین در تابستان ۱۴۰۳ می توان به اطلاع رسانی عمومی در فضاهای شهری، مراکز آموزشی و فرهنگی، برگزاری دوره های تخصصی اتیسم اشاره کرد.





بازگشایی شعبه مشهد

تابستان در شعبه‌ی مشهد چه خبرهایی بود؟

تابستان برای اکثر مردم، فصل تعطیلات و استراحت است؛ تعطیلی مدارس و دانشگاه‌ها سبب می‌شود که بسیاری از افراد به دنبال سفر و تعطیلات تابستانی بروند.

اما تابستان در شعبه مشهد خیریه دوست اتیسم پر مشغله، پررفت‌وآمد و بدون تعطیلی بود. خیریه دوست اتیسم، در تابستان گرم ۱۴۰۳ در حال تجهیز و بازسازی شعبه جدید در شهر مشهد، برای پذیرش کودکان اتیسم بود.

تابستان ۱۴۰۳، برای مؤسسه خیریه دوست اتیسم در شهر مشهد، به تجهیز و بازسازی واحدی جهت کلینیک توانبخشی و آموزشی برای کودکان اتیسم گذشت.

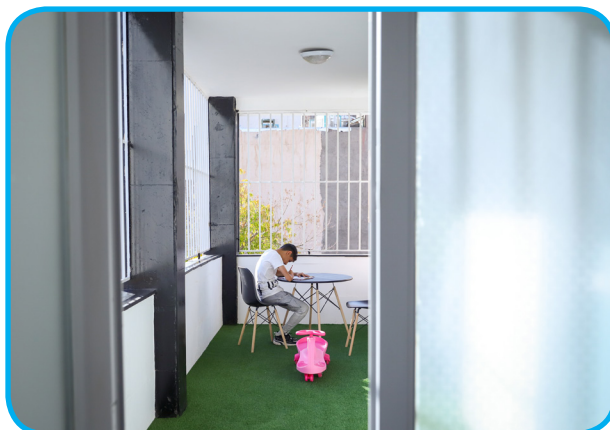
شعبه مشهد خیریه دوست اتیسم، واقع در خیابان احمدآباد، بلوار رضا، نبش رضا ۱۲، فعالیت و خدمت‌رسانی به کودکان با اختلال طیف اتیسم در این شهر را آغاز کرده است؛ این مرکز توانبخشی در (شکل، طرح، فرم) قالب ۵ کلاس آموزشی، ۱ کلاس حرکتی و اتاق بازی آماده پذیرش، ارزیابی تخصصی و ارائه خدمات آموزشی و توانبخشی به کودکان با اختلال طیف اتیسم است.



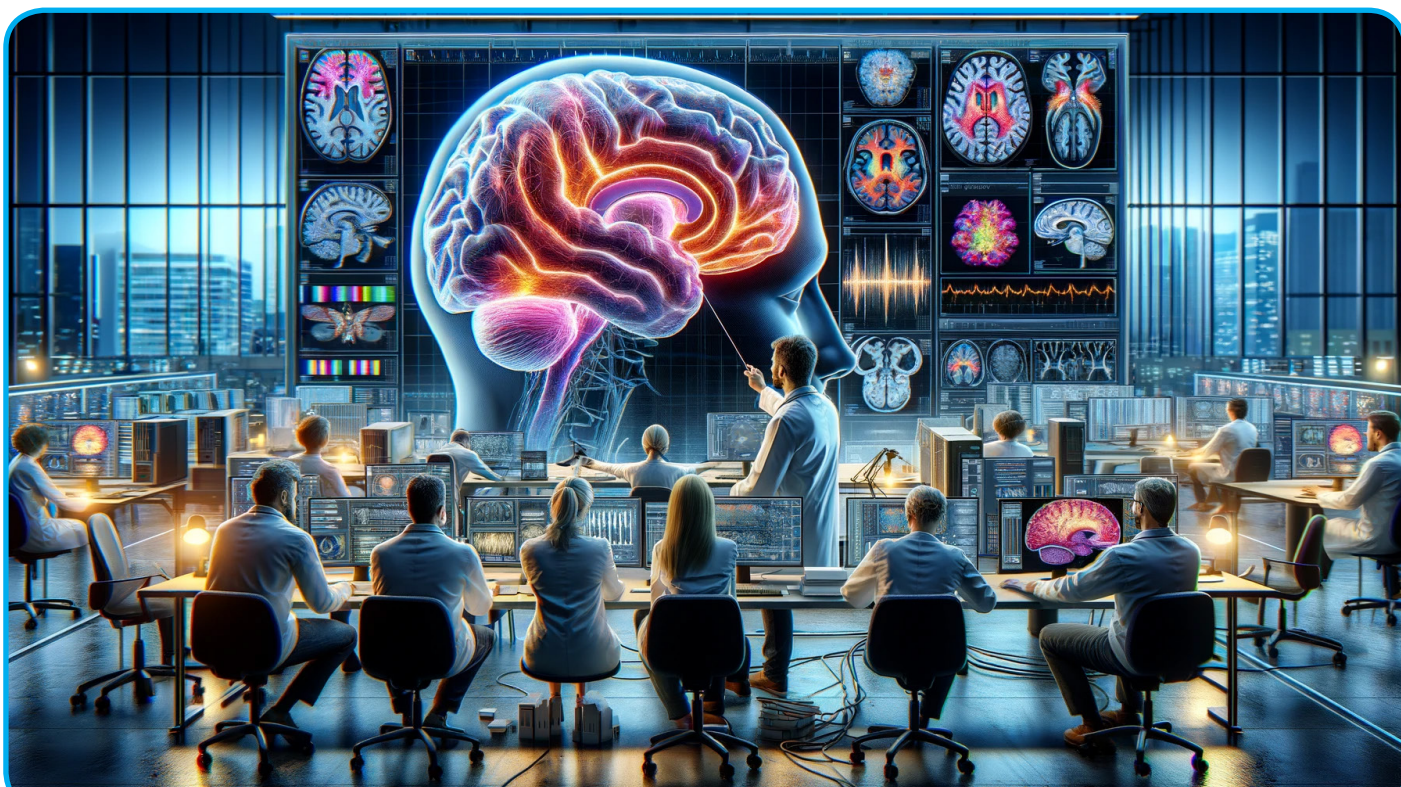
خدمات آموزشی و توانبخشی برای کودکان با اختلال طیف اتیسم در شعبه مشهد خیریه دوست اوتیسم شامل برگزاری کلاس‌های شناختی، خودیاری (مبتدی و پیشرفته)، کلاس‌های حرکتی، کاردرمانی و گفتاردرمانی زیر نظر متخصصین این حوزه، است.



کلاس‌های عملی دوره تربیت مربی، به صورت حضوری (FACT) برگزار خواهد شد. اولین جلسه آشنایی با مربیان شرکت‌کننده در دوره تربیت مربی اتیسم، که علاقه‌مند به فعالیت و همکاری در خیریه دوست اوتیسم بودند برگزار شد؛ در این جلسه مدیران آموزشی خیریه دوست اوتیسم، درباره‌ی اهمیت و چگونگی گذراندن دوره‌های تخصصی، ویژگی‌های متمایز دوره تربیت مربی در ۲ بخش تئوری و عملی دوست اوتیسم نسبت به سایر مراکز، در شعبه مشهد و مراکز اساسی موسسه در جذب درمانگران و مربیان آموزشی صحبت کردند.



در تلاش هستیم تا بتوانیم خدمات آموزشی و توانبخشی موردنیاز کودکان اتیسم و خانواده‌هایشان در شهر مشهد را در بالاترین سطح و کیفیت ارائه دهیم؛ و گامی مؤثر در آگاه‌سازی و اطلاع‌رسانی اختلال طیف اتیسم در شهر مشهد برداریم تا بیش از پیش مردم این شهر را با تفاوت‌ها و نیازهای این کودکان آشنا کنیم.



مطابق با ادعای دانشمندان: اثرات اتیسم قابل برگشت است

در شدت علائم خود نشان دادند. یکی از متخصصان اطفال پیشرفت یکی از دختران که به عنوان قل «پی» نامگذاری می‌شود، معجزه نامیده است. قل «پی» طبق مقیاس چک لیست ارزیابی درمان اتیسم در مارس ۲۰۲۲ امتیاز ۴۳ از ۱۸۰ را کسب کرده بود و این امتیاز تا اکتبر ۲۰۲۳ به عدد چهار کاهش یافت. دکتر کریس دآدامو، نویسنده این مقاله از دانشگاه مرینند گفته است: «یکی از علائم دوقلوها به حدی برگشت که نمی‌شد این بچه‌ها را از کودکانی که هرگز سابقه علائم اتیسم نداشتند تشخیص داد.» عملکرد این دوقلوها با کسانی که هرگز تشخیص اتیسم نداشتند قابل مقایسه است.» دختر دیگر که به نام قل «ال» شناخته می‌شود، در ۲۰ ماهگی اتیسم شدیدتری داشت و امتیاز ۷۶ را به دست آورده بود که

پژوهشی که روی دو دختر دوقلوی غیرهمسان صورت گرفته است، نشان داده که برخی از علائم اتیسم را می‌توان به سطح غیرقابل تشخیصی کاهش داد.

دانشمندان ادعا کرده‌اند که علائم اتیسم شدید قابل برگشت است و می‌توان آن را به سطح غیرقابل تشخیص کاهش داد.

دو دختر دوقلوی غیرهمسان در ایالات متحده در ۲۰ ماهگی سطحی از اتیسم داشتند که نیاز به «حمایت قابل توجه» داشت.

مطابق با پژوهشی، والدین این دو دختر و تیمی از متخصصان پزشکی یک برنامه دو ساله سفارشی از مداخلات اجرا کردند که برای کمک به شکوفایی و رشد هرچه بیشتر این کودکان طراحی شده بود.

به گفته دانشمندان این برنامه موفقیت‌آمیز بوده و هر دو دختر «پیشرفت‌های چشمگیری»

وضعیت بارداری، تجربه تولد و عوامل پس از زایمان و همچنین بهره‌مندی از تغذیه مداوم، محیط خانه و پویایی خانواده، هر کدام از دخترها یک تشخیص اتیسم کاملاً منحصر به فرد داشت. «طبق آمارهای مرسوم، امکان درمان کودک اتیسم وجود ندارد.»

آنها ادامه می‌دهند: «بنابراین رویکرد ما بر دنبال کردن یک درک غیرمتعارف و جامع از نیازهای فردی هر دختر، بررسی علت اصلی و طراحی پشتیبانی شخصی‌سازی شده متمرکز بود. ما متعهد بودیم که در تمام مداخلاتی که بررسی کردیم، به شدت درگیر باشیم، خودمان آموزش ببینیم و از آنچه احساس می‌کنیم برای فرزندانمان بهترین است دفاع کنیم. مهم‌تر از همه، تجربه ما به‌عنوان والدین، تمایل به ایجاد و حفظ پیوندی عمیق و محبت‌آمیز با هریک از دخترانمان بوده است. ما همچنان پدر و مادر باقی می‌مانیم، نه متخصص.»

ما از طریق این رویکرد، شاهد بهبود چشمگیر یکی از دخترانمان بودیم که امروز یک کودک چهار ساله شاد، جذاب، با روحیه و بسیار باهوش است.

ما در حمایت از دختر دیگرمان هم ثابت‌قدم می‌مانیم. پیشرفت او نیز ما را متحیر کرده است و به ما یادآوری کرده که بهبودی با سرعت فردی هر کسی امکان‌پذیر است.»



یک سال و نیم بعد به ۳۲ کاهش یافت. دکتر دادامو می‌گوید: «[این قل] به طرز چشمگیری بهبود یافته است، اما نه به اندازه دیگری.» بعید می‌رسد که بهبودها از بین بروند این دانشمندان از اصطلاح «درمان» استفاده نمی‌کنند، اما معتقدند که بهبودها بعید است در طول زمان از بین بروند.

دکتر دادامو ادامه می‌دهد: «از آنجایی که اتیسم یک وضعیت رشدی است، می‌توان با اطمینان گفت که وقتی آنها بر جنبه‌های رشدی اتیسم غلبه کردند و به مسیر رشد معمولی بازگشتند، بعید است که دوباره علائم رایج اتیسم را نشان دهند. علائمی که شاید برگردند احتمالاً بیشتر در امتداد مواردی مانند اضطراب، مشکلات گوارشی، مسائل حسی باشند، اما لزوماً جنبه‌های رفتاری اتیسم نیستند.»

این دوقلوها در بخشی از مطالعه تحت تحلیل رفتاری، گفتاردرمانی و رژیم غذایی و تغذیه سخت بدون گلوتن برای کاهش التهاب قرار گرفتند. رژیم غذایی آنها فاقد کازئین (پروتئین موجود در شیر) بود، مصرف قند در آنها بسیار کم بود و رنگ مصنوعی در خوراکی‌شان وجود نداشت. غذاهای فوق‌فراوری شده به صفر رسید و خوراک آنها در درجه اول ارگانیک بوده و از منابع محلی تامین می‌شد. همچنین به دختران مکمل‌های روزانه اسیدهای چرب امگا ۳، مولتی ویتامین‌ها، ویتامین D، کارنیتین و چیزهای دیگری هم داده شد. «هیچ درمانی منحصر به فردی برای برگشتن علائم وجود ندارد.»

در این مطالعه که در مجله MDPI Sexes منتشر شد، والدین این دو کودک گفتند که می‌دانستند «درمان منحصر به فردی» برای برگشتن علائم وجود نخواهد داشت و در عوض برنامه برکاهش «بارکلی» روی کودکان متمرکز بود. آنها می‌گویند: «علیرغم اشتراک ژن‌های مشابه این دو و اشتراک در



شروع دوره های تربیت مربی

تربیت مربی تهران در دو شعبه‌ی شیخ بهایی و پاسداران و در شهرهای گرگان، قزوین، کرج و بابل نیز هم‌زمان با کلاس‌های تئوری شروع شده است. با توجه به افتتاح مراکز جدید دوست اتیسم در شهرهای مشهد و یزد، افتخار میزبانی از اولین شرکت کنندگان دوره‌های تربیت مربی در این شهرها را نیز داشته‌ایم. آموزش‌های دوره‌ی تربیت مربی مدون، تخصصی و متناسب با نیازهای کودکان و متخصصان هستند و تمام حیطه‌های مرتبط با اتیسم را پوشش می‌دهند. در پایان دوره شرکت کنندگان با توجه به عملکرد خود ارزشیابی شده و در صورتی که عملکرد آن‌ها مثبت ارزیابی شود می‌توانند، بعد از اتمام دوره جذب سیستم شوند و همکاری خود با دوست اتیسم را آغاز کنند، پس شرکت در این دوره نه تنها سبب افزایش دانش به روز می‌شود. بلکه یک فرصت شغلی نیز به حساب می‌آید. دوره‌ی بعدی تربیت مربی دوست اتیسم در پاییز ۱۴۰۳ شروع خواهد شد و ما پذیرای شرکت کنندگان جدید خواهیم بود.

با توجه به لزوم آموزش متخصصان اتیسم و تربیت مربیان، دوره‌های تربیت مربی موسسه‌ی خیریه دوست اتیسم از سال ۹۷ شروع به برگزاری کرد.

با استقبال شرکت کنندگان و درخواست برگزاری دوره‌های آموزشی از استان‌های مختلف ایران و با توجه به کمبود امکانات آموزشی در شهرستان‌ها، امکان برگزاری دوره‌های تربیت مربی آنلاین نیز پس از همه‌گیری کرونا فراهم شد. در حال حاضر ۱۳ دوره‌ی تربیت مربی حضوری و ۱۳ دوره‌ی تربیت مربی آنلاین با موفقیت برگزار شده است که در این دوره‌ها بالغ بر ۴۰۰ نفر متخصص اتیسم حضور داشته‌اند. دوره‌ی تابستان ۱۴۰۳ دوست اتیسم با بیش از ۱۲۰ شرکت کننده در بخش آنلاین (از شهرستان‌های مختلف گرگان، مشهد، بندرعباس، رشت، آبادان، کرج، بندرعباس، تبریز و...) و ۲۵ شرکت کننده در بخش حضوری (تهران) شروع شد.

برای ارتقای دانش عملی شرکت کنندگان دوره‌ی تربیت مربی، کلاس‌های عملی دوره‌ی



معرفی کتاب به من نگاه کن

روابط و آدم‌ها را تحت تأثیر قرار می‌دهد. غزاله که از کودکی با پدرش زندگی می‌کرده، دختری مستقل و علاقه‌مند به نویسندگی است، نوشتن اولین کتابش را آغاز کرده و بزرگ‌ترین هدف زندگی‌اش نویسنده شدن است.

با توجه به شرایط خاص روحی و زندگی‌اش علاقه‌ای به بچه‌دار شدن نداشته و همواره نگران سلامت فرزندش است که از او متولد می‌شود. در کتاب، درباره‌ی ابراهیم، همسر غزاله هم می‌خوانیم.

ابراهیم مردی است تقریباً سنتی و علاقه‌مند به داشتن فرزند که

متولد شدن یک فرزند جدید ساختار زندگی و وظایف یک خانواده را تغییر می‌دهد.

اگر این فرزند متولد شده کودک با شرایط خاص مثل اتیسم باشد، این تغییرات بیشتر شده و نیاز به همکاری و حمایت والدین از یکدیگر نیز بیشتر خواهد بود.

اتیسم اختلالی است با شیوع روزافزون خود دغدغه‌ی بسیاری از والدین شده و نگرانی‌هایی را برای آن‌ها به همراه داشته است.

آنچه در این کتاب می‌خوانیم تنها گوشه‌ای از دغدغه‌ها و چالش‌های خانواده‌های با فرزند اتیسم است.

چالش‌هایی که حوزه‌های مختلفی از زندگی کودک و خانواده را تغییر داده و

اما غزاله به این فکر می‌کند که چه کسی بهتر از مادری که تمام وقتش با کودکش می‌گذرد، متوجه تفاوت‌ها و شرایط خاص او می‌شود؟ غزاله و ابراهیم از یکدیگر جدا می‌شوند، غزاله در حوزه کاری خود پیشرفت می‌کند و ابراهیم زمانی که ابراهیم با نگاه تنها می‌شود تازه متوجه تفاوت‌های نگاه و مشکلات او می‌شود.

کتاب به‌خوبی تغییر شرایط خانواده و فشارهای وارد شده را روایت می‌کند. اطرافیان ابراهیم تلاش می‌کنند از او حمایت کنند؛ اما آن‌ها هم از پس برطرف کردن نیازهای نگاه بر نمی‌آیند. ابراهیم به دنبال غزاله می‌گردد و مشکلات نگاه فشار زیادی را به او وارد می‌کند.

سخن پایانی

کتاب به من نگاه کن، اولین کتاب فارسی است که در قالب رمانی با یک روایت خطی ساده و روان و بدون هیچ برچسب و قضاوتی به توصیف کنش‌های شخصیت‌ها آن می‌پردازد. نگاه جذابی که این رمان به اטיسم دارد، باعث کشش بیشتر آن شده و می‌تواند اطلاعات درستی به مخاطب درباره‌ی این اختلال بدهد. کتاب به توصیف شرایط کودک و نشانه‌های بالینی اטיسم نمی‌پردازد، بلکه تغییر وضعیت خانواده و اهمیت همدلی و همراهی والدین و حمایت اجتماعی از خانواده‌ها را به ما یادآور می‌شود، مسئله‌ای که بسیاری از خانواده‌های با اختلال اטיسم به آن اشاره می‌کنند. امید است شما نیز از خواندن این کتاب لذت ببرید...

حرف‌های غزاله درباره‌ی داروها و شرایطش را بهانه‌ای برای فرار از بچه‌دار شدن می‌داند تا بتواند به علایق و اهداف شخصی خود برسد و سدی برای رسیدن به موفقیت‌هایش وجود نداشته باشد. ابراهیم فکر می‌کند بچه شرایط غزاله را بهتر می‌کند و باعث می‌شود از داروهایش جدا شود.

غزاله ناخواسته باردار می‌شود؛ ابراهیم خوشحال است و غزاله نگران. باگذشت زمان و متولد شدن «نگاه»، غزاله متوجه می‌شود که دخترشان تفاوتی با دیگر کودکان دارد و رفتارها و روند رشدش شبیه به دیگر همسالانش نیست. او مخفیانه به چند متخصص مراجعه می‌کند و تشخیص آنها برای نگاه، اختلال طیف اטיسم است. نگاه، فرزند ابراهیم و غزاله، کودکی با اختلال اטיسم است.

حال چه باید بکند؟ غزاله تلاش می‌کند تا درمان‌های نگاه را شروع کند؛ اما با مقاومت ابراهیم و اطرافیان مواجه می‌شود.

ابراهیم فکر می‌کند نگاه مشکلی ندارد و فقط کمی دیر حرف می‌زند مثل خودش که دیر حرف زده. مادر ابراهیم هم تأیید می‌کند.

سی به نگرانی‌های غزاله بابت مشکلات نگاه توجه نمی‌کند، ابراهیم همچنان فکر می‌کند غزاله برای فرار کردن از مسئولیت مادری روی نگاه عیب می‌گذارد.

او تأکید می‌کند غزاله نباید بدون اجازه او دخترش را به مراکز درمانی و توانبخشی ببرد و بهتر است به‌جای غرزدن سعی کند با دخترش که فقط کمی بداخلاق است بهتر رفتار کند و زمان بیشتری را برای او بگذارد.

شمع

اگر به دنبال یک هدیه منحصر به فرد برای جشن گرفتن یک مناسبت خاص، تولد و سالگرد هستید یا قصد دارید هدیه‌ای دلپذیر برای دوستانتان تهیه کنید، ما در کنار شما هستیم. خرید از محصولات حمایتی علاوه بر شیرین‌تر کردن خرید، می‌تواند به آسیب‌پذیرترین کودکان با اختلال طیف اتیسم نیز کمک کند.

گاهی تنها زیبایی یا گرانی هدیه کافی نیست و افراد ترجیح می‌دهند معنا و معنویتی نیز به هدیه‌ی خود اضافه کنند تا به عزیزانشان یادآوری کنند که در موقعیت‌های خاص به یاد آن‌ها هستند.

شمع، از زیباترین هدیه‌هایی است که شما می‌توانید با هزینه‌ای مناسب از سایت موسسه به نشانی doosteautism.org خریداری کرده و به عزیزان خود هدیه دهید.

راهتان مانا.



نقاشی و قاب آرزو کودک

نقاشی‌ها نشان‌دهنده‌ی حالات درونی، احساسات و خلاقیت کودکان هستند. داشتن نقاشی یا دست‌نوشته (دست‌نویس کودک) در خانه، محل کار و... می‌تواند حس و حال خوبی را به افراد منتقل کند. کودکان با دستان کوچکشان مداد را برمی‌دارند و طرحی زیبا را به تصویر می‌کشند. لبخند می‌زنند، رنگ‌آمیزی می‌کنند و در نهایت احساسات و آنچه که درون مغزشان هست را بر روی صفحه‌ی کاغذ نقاشی می‌کنند. موسسه‌ی خیریه دوست ا티سم برآن شد تا ذهن خاص و منحصر به فرد کودکان با این اختلال طیف ایتسم را، با شما شریک شود و امکان خرید این نقاشی‌ها را برای شما خیرین و حامیان کودکان با این اختلال از طریق سایت موسسه فراهم آورد. هزینه‌ی حاصل از فروش این نقاشی‌ها صرف آموزش کودکان با اختلال طیف ایتسم خواهد شد. لبخند کودکان ما بدرقه‌ی راهتان.



راه‌های ارتباطی با موسسه خیریه دوست اتیسم

● دفتر مرکزی:

تهران، ملاصدرا، شیخ بهایی شمالی، کوچه شهانقی، پلاک ۴۱
۸ ۸ ۶ ۱ ۶ ۹ ۳ ۰ - ۸ ۸ ۶ ۰ ۳ ۴ ۵ ۴

● شعبات موسسه‌ی دوست اتیسم:

پاسداران: خیابان گل‌نبی، خیابان ناطق نوری، کوچه همایون، پلاک ۵
۰ ۲ ۱ - ۲ ۶ ۷ ۲ ۲ ۷ ۵ ۵

قزوین: خیابان خیام‌شمالی، کوچه صفا پلاک ۲۰

۰ ۲ ۸ - ۳ ۳ ۳ ۲ ۰ ۱ ۳ ۱

گرگان: کوی مهرگان، مهرگان پنجم، صیاد شیرازی چهارم،

روبروی پلاک ۲۱

۰ ۱ ۷ - ۳ ۲ ۵ ۵ ۸ ۱ ۲ ۲

کرج: جهانشهر، بلوار ماهان شرقی، خیابان کسری جنوبی

(کلهر)، کوچه دهم، پلاک ۳۸

۰ ۲ ۶ ۳ - ۴ ۴ ۸ ۲ ۷ ۷ ۷ - ۸

