



یک فوق تخصص روان پزشکی کودک و نوجوان با بیان این که باید برای احساسات کودکان اعتبار قابل شد، درباره این که چگونه کودکان را از اخبار ناگوار دور نگه داریم؟ مطالبی را مطرح کرد و در عین حال هشدار داد: کودکان را در معرض اخبار بد و ناگوار قرار ندهید. دکتر «امین ماهورام» با اشاره به این که برای محافظت از روان کودکان در برابر اخبار ناخوشایند باید ابتدا به رده سنی کودک توجه داشته باشید، اظهارکرد: تفاوت زیادی بین رفتار و برداشت از موقعیت‌ها بین یک کودک و یک نوجوان در بحران‌ها وجود دارد. وی افزود: والدین برای محافظت از روان کودک در

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

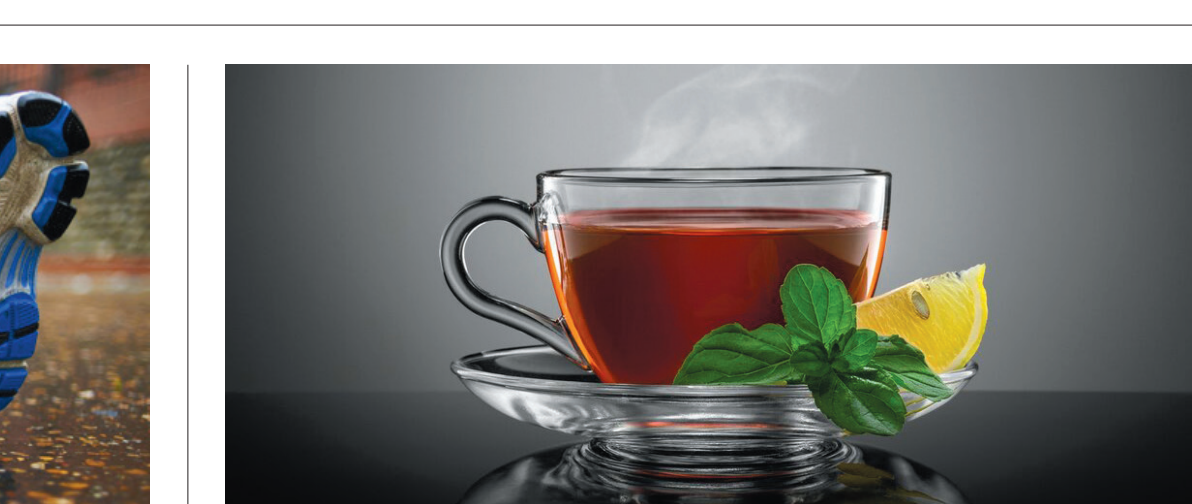
دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

دکتر «امین ماهورام» فوق تخصص روان پزشکی کودکان و نوجوانان

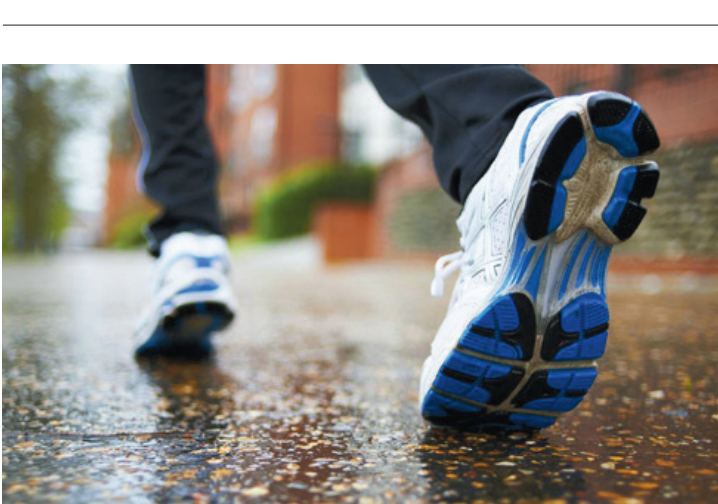
چگونه کودکان را از اخبار ناگوار دور نگه داریم؟



برابر آسیب‌های محیطی باید سن و تکامل ذهنی کودک را در نظر داشته باشند. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به این که کودکی که کمتر از ۱۰ سال سن دارد اگر در معرض اخبار ناخوشایند قرار بگیرد بیش از سایرین تحت تاثیر قرار خواهد گرفت، ادامه داد: این کودکان خود را در موقعیتی تصور می‌کنند که گویا این اتفاق ناگوار برای او یا اعضای خانواده رخ داده است. وی ادامه داد: اخبار و اتفاق‌های ناگوار به شدت کودکان را هراسان می‌کند. این فوق تخصص روان پزشکی کودک و نوجوان گفت: اگر کودکان که به هر شکل با دلیلی با اخبار ناگوار و خشن مواجه

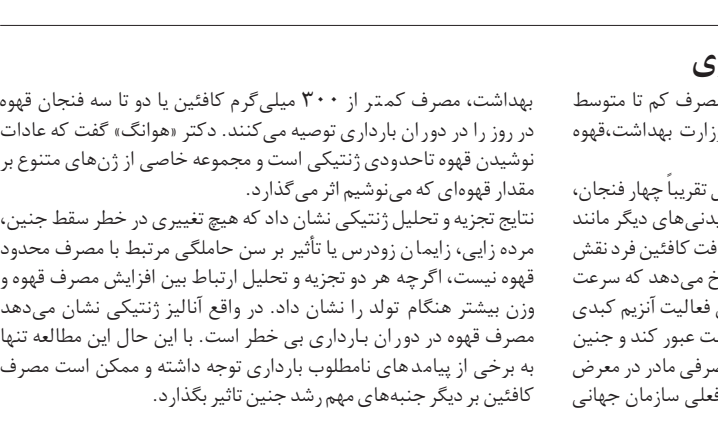


شدند، گام اول این است که این اطمینان خاطر به کودک داده شود که قرار نیست این رخداد ناگوار لزوماً برای او با خانواده رخ دهد. وی با بیان این‌که والدین باید کودک را مطمئن کنند که از او در هر شرایط و موقعیتی مراقبت می‌کنند، تصریح کرد: اگر فرزند شما احساس ترس، غم و ناامیدی دارد این حس او را کوچک ندانید؛ احساسات کودکان مهم هستند و باید والدین آن را معتبر بدانند. ایجاد زمینه گفت و گو با کودکان و نوجوانان در زمان وقایع ناگوار و خبرهای ناراحت‌کننده، راهکار مناسبی برای بهبود شرایط و مراقبت از روان اعضای خانواده است که این عضو هیئت علمی دانشگاه به آن اشاره کرد. دکتر «ماهورام» گفت: کودکان باید احساسی را که به واسطه شنیدن اخبار ناگوار در آن‌ها ایجاد می‌شود به راحتی با والدین خود در میان‌بگذارند و در مورد نوجوانان نیز این موضوع صادق است. وی تاکید کرد: یکی از روش‌هایی که کمک می‌کند افکار منفی در ذهن کودک یا نوجوان قدری کاهش یابد، دادن خبرهای خوب است، یعنی راهی را فراهم کنید که خبرهای خوشایند نیز به گوش بچه‌ها برسد. دادن توضیحاتی درباره اخبار از سوی پدر و مادر و در مورد کودکان کوچک‌تر و دسترسی محدود به اخبار از دیگر مواردی بود که دکتر «ماهورام» به آن اشاره کرد و گفت: در مورد کودکان بزرگ‌تر و نوجوانان، ندانستن و پنهان کاری همه خبرها روی دیگر سکه است که می‌تواند مخرب و حتی باعث ایجاد ابهام و نگرانی بیشتر هم شود. این فوق تخصص روان پزشکی کودک و نوجوان، ضرورت ادامه فعالیت‌های طبیعی و روزانه در بیماران خبرهای ناگوار را خواستار شد و افزود: نباید اجازه دهیم اخبار ناخوشایند، دل مشغولی غیرمعمولی در کودک ایجاد کند تا جایی که فرزند ما از کارهای روزمره باز بماند. وی افزود: وقتی بچه‌ها کارهای روزمره را به روال سابق انجام دهند از شدت تاثیر اخبار بد کاسته می‌شود. دکتر «ماهورام» با اشاره به این که با بالاتر رفتن سن کودک، خواه ناخواه توسط ابزاری که کودک در اختیار دارد از خبرها و اتفاقات ناراحت‌کننده مطلع می‌شود، ادامه داد: با بالا رفتن سن کودکان، به دلیل تکامل مغزی که در نوجوانی در حال شکل‌گیری است، نوجوانان بیشتر به سمت خبرها سوق داده شوند. وی تاکید کرد: نوجوانان را با منابع خبری معتبر آشنا کنید و بر منابع رسانه‌ای که نوجوان ما اخبار را دریافت می‌کند نظارت داشته باشید. وی ادامه داد: محدودیت‌های سنی و هشدارهایی در رسانه‌های معتبر قید می‌شود که لازم است والدین ضمن نظارت بر نحوه رصد اخبار توسط فرزند خود، اجازه مشاهده این تصاویر و اخبار را به او ندهند.



کاهش وزن با ورزش صبحگاهی

نتایج یک مطالعه نشان می‌دهد ورزش صبحگاهی در کاهش وزن بیشترین اثر را دارد. این افراد در مقایسه با افرادی که در ساعت دیگر روز ورزش می‌کنند شاخص توده بدنی و سایز دور کمر کمتری داشتند. به گزارش دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، با وجود تلاش‌های قابل توجه برای ترویج سبک زندگی سالم، نرخ اضافه وزن و چاقی در سرتاسر جهان در حال افزایش است و چاقی هم اکنون به عنوان یک بیماری همه‌گیر در نظر گرفته می‌شود. اگرچه مداخله رژیم غذایی موثرترین مداخله سبک زندگی برای کاهش وزن است، اما ورزش نقش مهمی در مدیریت وزن دارد و حجم بالای ورزش (حداقل ۲۵۰ دقیقه در هفته) برای کاهش وزن با یابینی قابل توجه برای افراد توصیه می‌شود. صبح و عصر پنجره‌های کلیدی فرصت برای ترکیب ورزش هستند. شواهدی وجود دارد که نشان می‌دهد ورزش در زمان معین هر روز برای نگهداری طولانی مدت مهم است. بُعد «زمان» اجزای تجویز ورزش، عموماً به‌عنوان مدت زمان، فراوانی، شدت و نوع ورزش تفسیر شود تا زمان روز. سیستم شبانه روزی نقش مهمی در تنظیم چندین فرایند فیزیولوژیکی ایفا می‌کند که بر اشتهاء، چرخه خواب و عملکرد ورزش تأثیر می‌گذارد، بنابراین منطقی است که پیشنهاد کنیم که پاسخ‌های فیزیولوژیکی به ورزش می‌تواند در صبح در مقایسه با عصر متفاوت باشد. در مطالعات انجام‌شده دریافتند شرکت‌کنندگانی که به‌طور تصادفی در تمرین صبحگاهی قرار گرفتند، به‌طور قابل‌توجهی وزن بیشتری نسبت به افرادی که به‌طور تصادفی در تمرین عصرگاهی انتخاب شدند، از دست دادند، بنابراین ورزش صبحگاهی در کاهش وزن بیشترین اثر را دارد. این افراد در مقایسه با افرادی که در ساعت دیگر روز ورزش می‌کنند شاخص توده بدنی و سایز دور کمر کمتری داشتند. اگرچه بهترین زمان ورزش کردن هنوز شناخته نشده است اما شواهد جدید حاکی از آن است که ورزش کردن بین ساعت ۷ تا ۹ صبح بهترین تاثیر را برای کاهش وزن افراد دارد.



حمایت بهزیستی از زنان آسیب دیده اجتماعی و دختران در معرض آسیب

مدیر بهزیستی شهرستان بجنورد در مورد خدمات واحد اجتماعی این شهرستان گفت: ۵ مرکز دولتی برای نگهداری و حمایت از زنان آسیب دیده اجتماعی، دختران در معرض آسیب، کودکان را و خیابانی و نوزادان شیرخوار در شهرستان بجنورد ایجاد شده است تا از این افراد حمایت کنند. به گزارش روابط عمومی اداره بهزیستی شهرستان بجنورد، «سعیده روحانی دراور» سه‌شنبه با حضور در «خانه تلاش» شهرستان بجنورد اظهار کرد: بهزیستی با بیش از ۱۸۰ نوع فعالیت از قبل از تولد تا سالمندی، خدمات شایانی در حیطه‌های تخصصی، توانبخشی، اجتماعی و پیشگیری ارائه می‌کند. وی افزود: در این مراکز، خدمات نگهداری تحصیلی و حمایتی، ازدواج موفق و پایدار، اشتغال و کارپایی و مهارت و حرفه‌آموزی آموزی در راستای حمایت و نگهداری از دختران در معرض آسیب در شهرستان راه‌اندازی شده است. «روحانی» هدف از ایجاد و راه‌اندازی این مراکز را تأمین امنیت زنان آسیب دیده و حمایت از دختران در معرض آسیب اعلام کرد و یادآور شد: در این مراکز، توانمندسازی روانی و اجتماعی محور کار است و در صورت صلاحدید تأمین امنیت لازم، این افراد به خانواده‌های خود بازگشت داده و در صورت صلاحدید تیم تخصصی مراکز مستقل می‌شوند. مدیر بهزیستی بجنورد، ضمن تریک سالروز میلاد فرخنده حضرت فاطمه زهر(س)، از پرسنل بهزیستی و بانوان و دختران مقیم مرکز «تلاش» با اهدافی هدایایی تقدیر کرد. آموزش مهارت‌های زندگی و تبیین سبک زندگی همچنین در مراسم اختتامیه کارگاه آموزشی پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی تحت عنوان مادر و کودک اختتامیه در منطقه احمد آباد گفت: رویکرد اساسی مدیریت بهزیستی این شهرستان، تمرکز بر پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی است. «سعیده روحانی» افزود: آموزش مهارت‌های زندگی و تبیین سبک زندگی اسلامی – ایرانی، جزو وظایف تمامی سمن‌ها و سازمان‌های دولتی مرتبط است. وی اضافه کرد: «موسسه کرانه‌های آرامش بخش قفقوس» از موسسه‌های فعال در زمینه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در محلات و تمرکز بر حاشیه شهرها در حال برگزاری کلاس‌های آموزشی از جمله مهارت‌های زندگی، همسرداری و فرزندپروری و هنرهای مکرومه بافی است.



خدماتی نوین و ارزان برای زوج‌های نابارور

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی از ارائه ۵ هزار و ۱۲۱ خدمت تشخیصی و درمانی به مراجعان بخش ناباروری بیمارستان بنت‌الهدی بجنورد طی ۹ ماه اسال خبر داد. دکتر سعیدآباد... کربیبایی، افزود: ۴ هزار و ۸۱ خدمت زبندی، هزار و ۴۸۶ سونوگرافی، ۲۹۴ مورد IO، ۷۸ موردIUI، ۴۱ مورد انتقال جنین و ۴۵ مورد ناکچر در این مدت انجام شده است. وی با بیان این که با راه‌اندازی بخش تکمیلی ناباروری در این بیمارستان اکنون، این خدمات در دسترس مراجعان است، ادامه داد: از ابتدای اسمال تا دی‌ماه، ۲۷۴ پرونده جدید ناباروری نیز در این بخش تشکیل شده است که زیر نظر پزشک فوق تخصص خدمات دارو درمانی، IO و IUI را با همکاری مامای ارشد سیستم دریافت می‌کنند. وی با بیان این که مراحل اولیه تأیید تست‌بیلات ناباروری نیز در این بیمارستان انجام می‌شود، خاطرنشان کرد: در بازه زمانی اعلام شده ۱۹۰ پرونده تأییده اولیه تسهیلات را دریافت کرده‌اند. معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی تصریح کرد: درمان مشکلات ناباروری به‌عنوان يك راهبرد مهم، پیشروی حوزه سلامت استان قرار دارد و در همین راستا نیز خدماتی نوین و ارزان در اختیار مادران و زوج‌های نابارور قرار می‌گیرد.

