



مدیریت و اطلاع رسانی سلامت کودکان

عنوان

کاربرد واقعیت مجازی برای درمان کودکان مبتلا به اختلال نقص توجه و بیش فعالی

مخاطبین

والدین کودکان 7 تا 11 سال مقطع دبستان مبتلا به اختلال نقص توجه و بیش فعالی
ارائه دهندگان خدمات مراقبتی روانشناختی- متخصصین روانپزشکی

پیام اصلی

واقعیت مجازی برای درمان و بهبود علائم کودکان مبتلا به اختلال نقص توجه و بیش فعالی مانند دارو می تواند موثر باشد. همچنین محیط واقعیت مجازی برای کودکان بسیار جذاب بوده و در زمینه پیگیری و تکمیل دوره درمانی، میزان تعهد آنان را بالا میبرد.

یافته ها

علیرغم عدم وجود تفاوت معنادار در ویژگی های دو گروه کودکان شرکت کننده در مطالعه، در تحلیل نتایج پرسشنامه ی کانرز والدین در گروه های درمانی دارو و واقعیت مجازی بعد از مداخله، تفاوت معناداری، خصوصا در نرخ کلی اختلال نقص توجه و بیش فعالی مشاهده شد. همچنین در گروه VR، در متغیرهای توجه دیداری و شنیداری، توجه پایدار دیداری و شنیداری، تمرکز دیداری و شنیداری، کنترل پاسخ دیداری و شنیداری و مقاومت دیداری و شنیداری، هوشیاری دیداری، سرعت عمل دیداری و مقاومت شنیداری، تفاوت معناداری در قبل و بعد از مداخله مشاهده شد و در پرسشنامه ی کانرز والدین نیز تفاوت معناداری در بین متغیر های گروه واقعیت مجازی در مقایسه با با گروه دارو در متغیر های مقابله جویی، بی توجهی و خصوصا شاخص کلی اختلال نقص توجه و بیش فعالی مشاهده شد.



دکتر پیمان رضایی هاجه سو

میا پاک خو، دکتر سمانه فرنیاء، دکتر طاهما ممدسلطانی
دکتر شادی نادریان و دکتر رضا نور آذر

rezaeip@tbzmed.ac.ir



عنوان

برنامه کاربردی وب محور پیشگیری از کودک آزاری جهت آموزش والدین

مخاطبین

خانواده ها، مراکز بهزیستی و پرورش کودک، سایر مراقبان کودک

پیام اصلی

برنامه کاربردی مبتنی بر وب کودک آزاری (غفلت و آزار عاطفی) با آموزش و بالا بردن میزان آگاهی والدین، می تواند از بروز مشکلات، خسارات جبران ناپذیر و هزینه های بالای این پدیده جلوگیری کند.

یافته ها

این برنامه کاربردی امکان ارائه آموزش ها و آگاهی های لازم در جهت بهبود مهارت های فرزندپروری، مفاهیم و کلیات کودک آزاری، روش های پیشگیری، درمان، آشنایی با اختلالات مربوط به کودکان، سازمان ها و قوانین مرتبط با کودک آزاری در ایران را برای عموم والدین فراهم می کرد که می تواند سبب بهبود آگاهی والدین، ارتقا کیفیت زندگی کودکان و پیشگیری از پدیده کودک آزاری شود. این برنامه علاوه بر پوشش اختلالات افسردگی، شامل پست های آموزشی در مورد انواع اختلالات مانند بیش فعالی، نا فرمانی مقابله ای در کودکان، اوتیسم، استرس، اضطراب، اختلالات شخصیت، اختلالات فراگیر رشد، کم توانی ذهنی، ترس های غیر طبیعی و بسیاری از اختلالات دیگر می باشد و با فراهم آوردن محتوا های آموزشی در زمینه آشنایی با این اختلالات و نحوه مدیریت آنها، دانش والدین را در این زمینه بهبود می بخشد. امکان ارتباط با پزشک، بیان تجارب والدین در صفحه اختصاصی و ... از جمله مزایای دیگر برنامه کاربردی طراحی شده در این پژوهش می باشد. نتیجه ارزیابی کاربردی برنامه کاربردی وب محور کودک آزاری از دیدگاه کاربران با میانگین ۷/۹ از مجموع ۹ امتیاز و در سطح خوب ارزیابی شد.



دکتر زینب محمدزاده

شریف پرا، دکتر حسن شاهرخ، دکتر الهام مسرت

mohammadzadehz@tbzmed.ac.ir



معاونت بهداشتی وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی،
هلال احمر، بهزیستی، آموزش و پرورش، سازمان های مردم نهاد

مطالعه حاضر منجر به تهیه چک لیست ۵ حیطه ای ۸۴ سؤالی برای سنجش ایمنی
منزل برای کودکان است که نتایج به صورت کارنامه ایمنی انفرادی برای افراد شرکت
کننده تنظیم گردید

ایمنی مقوله پیچیده ای است که ارتباط مستقیمی با سلامت دارد، کودکان به دلیل ماهیت
کنجکاوی و جستجوگرانه رفتارهایشان خطرآمیز بوده و منجر به آسیب و حتی مرگ آنها می
گردد. ایمنی نگرشی است که در رفتار تأثیر داشته و محیط را تا حد ممکن برای کودکان ایمن
می سازد به ویژه برای کودکان زیر ۵ سال که نیاز به مراقبت بیش تری دارند. این مطالعه با
تولید ابزار کمک شایانی به سنجش ایمنی منزل برای کودکان به خانواده ها نموده است.

مطالعه حاضر مقطعی بوده با تولید ابزار خودساخته بعد از مرور متون، نظر متخصصین، دلفی و
انجام پایلوت ابزار سنجش ایمنی منزل برای کودکان زیر ۵ سال را تدوین نموده است. این ابزار
در بین خانواده های منطقه ایوانک با کمک داوطلبین و با نوآوری کارنامه بازخوردی به صورت
جامعه محور انجام گردیده است. خلایقیت و نوآوری در این طرح علاوه بر چک لیست جامع و
تخصصی برای کودکان زیر ۵ سال، بکارگیری افراد داوطلب و نحوه مشارکت ایشان بوده است.
ابزار ایمنی منزل برای کودکان در پنج حیطه فیزیکی، گرمایشی، سرمایشی، آشپزخانه، حمام و
دستشویی، اسباب بازی، جعبه کمکهای اولیه در قالب ۸۴ سؤال بسته به صورت خودآموز تنظیم
گردید.



دکتر لیلا محمدی نیا
دکتر حسین ملک افضلی، دکتر پیام روشنفکر

Dr.mohammadinia@gmail.com

معاونت بهداشتی وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی،
هلال احمر، بهزیستی، آموزش و پرورش، سازمان های مردم نهاد

ضرورت اقدامات بین بخشی و مشارکت والدین در برنامه های تکامل همه جانبه کودکان
باعث می شود تا برنامه هایی با رویکرد اجتماع محور مزیت های ویژه ای داشته باشند.

مزدک (محیط زیست دوستدار کودک) برنامه ای با رویکرد اجتماع محور در زمینه
تکامل همه جانبه کودکان که در سال ۱۳۹۶ در یکی از محلات شهر تهران (ایوانک
غرب) اجرا گردید. این پژوهش مشارکتی مبتنی بر جامعه (CBPR) از نوع تحقیقات
نظام سلامت (HSR) بوده است. این طرح مداخلاتی در زمینه پایش تکامل کودک،
مراقبت و ایمنی طراحی شده که از طریق سازماندهی جامعه محلی و مشارکت
والدین به اجرا درآمد. برای تسهیل مشارکت والدین، گروهی از خانمهای داوطلب
ساکن محل که رابط این طرح با والدین باشند سازماندهی شدند. ۳۰۰ نفر از
کودکان ساکن اجتماع تحت پوشش طرح قرار گرفتند و مداخلاتی برای پایش
تکامل و پایش ایمنی خانه با مشارکت والدین و از طریق داوطلبان به اجرا درآمد.



دکتر لیلا محمدی نیا
دکتر حسین ملک افضلی، دکتر پیام روشنفکر

Dr.mohammadinia@gmail.com