

عنوان پروژه: طراحی مرکزی برای بهبود، پرورش و سرگرمی کودکان مبتلا به اوتیسم

پژوهشگران: مقدی باغومیان، جودی مهراییان، آيسان باباخانی

چکیده:

کودکان و بزرگسالان مبتلا به اوتیسم، در ارتباطات کلامی و غیرکلامی، تعاملات اجتماعی و فعالیت های مربوط به بازی، مشکل دارند. هسته مرکزی اختلال در درخودماندگی، اختلال در ارتباط است. اصل اول: درمان و اقدامات آموزشی هر چه سریع تر و در کمترین سن ممکن آغاز شود. اصل دوم: درمان کاملاً متناسب و منطبق با و نیازهای خاص هر کدام از بچه ها طراحی شود. اصل سوم: به موازات پیشرفت درمان ارزیابی های لازم و موردنظر صورت پذیرد و مراقبت از کودک مبتلا به اوتیسم به صرف وقت و انرژی زیادی نیاز دارد و تداوم و پیوستگی در امر آموزش شرط موفقیت فرآیند درمان است.

طراحی مرکزی برای بهبود، پرورش و سرگرمی کودکان مبتلا به اوتیسم



پژوهشگران:
مقدی باغومیان، جودی مهربان، آيسان باباخانی
استاد راهنما: سرکار خانم بیات

نمایشگاه دستاوردهای پژوهشی،
آموزشی، پرورشی مجتمع آموزشی نوآور

چکیده

کودکان و بزرگسالان مبتلا به اوتیسم، در ارتباطات کلامی و غیرکلامی، تعاملات اجتماعی و فعالیت های مربوط به بازی، مشکل دارند. هسته مرکزی اختلال در درخودماندگی، اختلال در ارتباط است.
در زمینه ی درمان ۳ اصل مورد توافق همه ی کارشناسان است:
اصل اول: درمان و اقدامات آموزشی هر چه سریع تر و در کمترین سن ممکن آغاز شود.
اصل دوم: درمان کاملاً متناسب و منطبق با ویژگی های اختصاصی و نیازهای خاص هر کدام از بچه ها طراحی شود.
اصل سوم: به موازات پیشرفت درمان ارزیابی های لازم و موردنظر صورت پذیرد و مراقبت از کودک مبتلا به اوتیسم به صرف وقت و انرژی زیادی نیاز دارد و تداوم و پیوستگی در امر آموزش شرط موفقیت فرایند درمان است.

مقدمه

اوتیسم نوعی اختلال رشدی است که در سه سال اول زندگی ظاهر می گردد. این بیماری با تأثیر بر روی مغز کودک، رفتارهای اجتماعی و مهارت ارتباط برقرار کردن را مختل می کند. این اختلال، ارتباط با دیگران و دنیای خارج را برای آنان دشوار می سازد.

با توجه به عدم امکان ارتباطات مؤثر و گسترده کلامی با کودکان مبتلا به اوتیسم، استفاده از راه های غیرکلامی بدین منظور اهمیت ویژه ای پیدا می کند. کودک، طرز نگاه، نحوه احساس لمس، ویژگی ها و تن صدا و زبان بدن شما را می فهمد و درک می کند؛ بنابراین باید از طریق ارتباط با این کودکان به وسیله این زبان با آن ها ارتباط برقرار کرد.



طی پژوهش هایی که توسط محققین ایرانی صورت گرفته است، از هر ۷۷ کودک در جهان ۱ نفر مبتلا به اوتیسم می باشد. در ایران نیز از هر ۱۰۰۰ کودک متولد شده متأسفانه ۴ کودک مبتلا به این بیماری می باشد.

مواد و روش ها

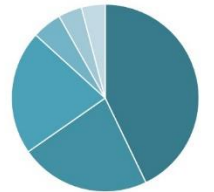
با تحقیق کردن درباره ی اطلاعات بیماری و شناخت آن، نکات مهم آن را جمع آوری و مطالب اضافی را حذف کرده؛ مقاله را تکمیل کردیم و نوشتیم. نقشه ی طبقات را از زاویه بالا و بر حسب ساختمان را بر حسب معیارهای لازم برای محیط ایده آل رسم کردیم. لوازم مورد نیاز را برای ماکت ساختمان نظیر ابزار ماکت، چوب پنبه، فوم و ... تهیه شد. به کمک ابعاد بزرگ شده نقشه های طبقات، ماکت ساختمان را در طول سه ماه تکمیل کردیم و ساختیم.



تحلیل و بحث

یک شرکت معماری دیوارهای منحنی را برای طراحی ساختمان توصیه می کند زیرا کنجکاوای کودکان را نسبت به متحرک ها که در گوشه ی اتاق یا در راهرو حرکت می کنند، از بین می برد. این ساختمان مجهز به مکان های مختلف است؛ حداقل یک منطقه لازم است که کودکان خودشان را بتوانند در آن محیط کشف کنند و والدین بتوانند از حاشیه به طور ایمن نظارت داشته باشند. اتاق مهم دیگری که "اتاق آرام" نام دارد، فضایی است که در آن یک خانواده، وقتی کودک شروع به غرق شدن می کند، آن ها از او فاصله می گیرند.
رنگ هایی که برای رنگ کردن ساختمان در نظر گرفته شده است، بر اساس رنگ هایی است که برای کودکان آرام بخش می باشد. رنگ های ملایم، خاموش و مات بهترین انتخاب هستند و نه رنگ های روشن و تحریک کننده. رنگ سفید برای این کودکان آرام بخش نیست زیرا کودک را یاد بازدیدهای ناخوشایند دکتر می اندازد.

تأمین کننده های هزینه ها برای کودکان مبتلا به اوتیسم



- آگاهی و تبلیغات
- جذب سرمایه
- پژوهش
- دیگر خدمات خانوادگی
- هزینه های اداری

نتایج

هدف اصلی طراحی فضایی برای کودکان اوتیسم، ایجاد فضایی برای دوری از اضطراب و پرخاشگری این کودکان می باشد. با فراهم کردن فضایی درمانی و آموزشی، آموزش و بهبود رفتار آن ها به عنوان هدف اصلی دیگری دنبال می گردد. با شناخت تأثیر روان شناسی محیط بر رفتار آن ها، از بروز مشکلات جدی حال و آینده آنان جلوگیری شود. امیدواریم با فراهم کردن این محیط، نگرانی والدین کودکان اوتیسم کاهش یابد و برای کودک موجب ایجاد سرگرمی و تعاملشان شود. هم چنین باعث می شود که والدین منطقی تر و سهیل تر رویارویی کنند.
یکی دیگر از اهداف اصلی مان این است که به این کودکانی که سن کم دارند بتوان روحیه بخشید و آنان بتوانند با امید و پشتکار بیشتر زندگی شان را ادامه دهند.



منابع
روزنامه سلامت (www.salamat.ir)
پایگاه سوبلیکا
www.autism.org.uk