



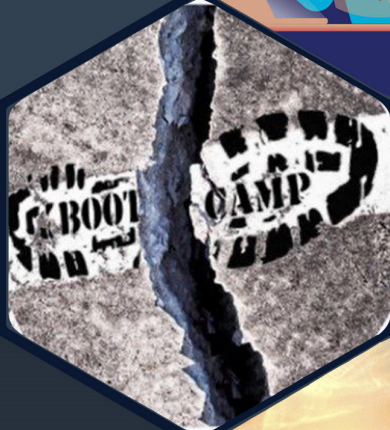
فصلنامه علمی - فرهنگی ژارو
شماره ۱۰ / زمستان ۱۴۰۲

■ کاربرد واقعیت افزوده در آموزش زبان
انگلیسی

■ شغل تو، نه فقط در بیمارستان

■ گزارش دومین بوت کمپ سلامت در بلایا

■ آنچه که هست را، دوست می‌دارم



سر مقاله

مینا سادات آیتی - مدیر مسئول نشریه ژاو

از دیدگاه رهبر معظم انقلاب، علم یکی از پایه های اصلی اقتدار در جهان است و در نقشه جامع علمی سلامت کشور نیز حوزه های راهبردی علم در نظام سلامت آتی کشور معرفی شده اند. در این نقشه رشته های راهبردی به سه گروه رشته های زیرساخت، بقا و کمال تقسیم شده اند. حوزه زیرساخت شامل رشته هایی است که چارچوب نظام سلامت را شکل می دهند مانند رشته های مدیریت، سیاستگذاری، اقتصاد سلامت، عدالت و تعیین کننده های اجتماعی سلامت و مدیریت اطلاعات. رشته های بقا ضامن سلامت و خدمت رسانی مؤثر به جامعه هستند و حوزه کمال شامل رشته هایی است که به سرعت در حال جا به جایی مرز های دانش می باشند و علاوه بر این در آینده ای نه چندان دور حوزه های رقابت علمی بین جوامع مختلف را شکل خواهند داد که می تواند شامل بهره گیری از فن آوری هایی باشد که در خلق ثروت کمک کننده اند. از آنجایی که پیشرفت کشور در شکستن مرز های دانش و نیل به مرجعیت علمی یک ضرورت اجتناب ناپذیر است وجود بستری که بتواند زمینه فعالیت و همکاری دانشجویان مختلف رشته های فوق که در واقع متخصصان و صاحبان سبک آینده کشور می باشند را فراهم آورد حائز اهمیت است از اینرو نشریه علمی - فرهنگی ژاو با هدف تعامل هر چه بهتر دانشجویان دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی به فعالیت خود ادامه داده است و امید است که توانسته باشیم گامی مؤثر در جهت نشر و پرداختن به آثار ارزشمند این دانشجویان فراهم نموده باشیم



اعضاء هیأت تحریریه:

دکتر مریم جهانبخش، نیره کثیری، کامران محمدی، مینا سادات آیتی، شیوا اسدی، ملیکا ابراهیمی، فاطمه قیصریه ها، آلاء آبتین، نرجس رضائی، سید حسین سجادی، الهه توکلی

ویراستاران:

مینا سادات آیتی، شیوا اسدی

استاد مشاور:

دکتر مصطفی امینی رارانی (معاونت پژوهشی دانشجویی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی)

طراح جلد:

محمد رضا صادقی

صفحه آرا:

نوشین شیرانی، فاطمه محبی

با تشکر از:

سرکار خانم سلطانی (مسئول دبیرخانه نشریات)، دکتر سعید خزائی (عضو هیأت علمی گروه زبان انگلیسی)، دکتر حسین باقریان (معاونت آموزشی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی)

نشریه علمی فرهنگی ژاو

شماره ۱۰

دی ماه ۱۴۰۲

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

شماره مجوز: ۳۸-۴-۲۱۵

صاحب امتیاز و مدیر مسئول:

مینا سادات آیتی

سردبیر:

شیوا اسدی

دبیر بخش علمی:

مینا سادات آیتی

دبیران بخش فرهنگی:

امیرحسین فرزانه کیا، شیوا اسدی

پست الکترونیک:

zhavmng1401@gmail.com

فهرست

گزارش دومین بوت کمپ گروه سلامت در بلایا و فوریت ها

۶

۸

برابری و برابری ظاهری

کاربرد واقعیت افزوده در آموزش زبان انگلیسی

۹

۱۲

شغل تو، نه فقط در بیمارستان

شناسایی و اولویت بندی عوامل مرتبط با آمادگی
بیمارستانها در استفاده از

bring your own device (BYOD)

۱۴

۱۵

آشنایی با پایگاه های اطلاعاتی پزشکی پر کاربرد و
روش های جستجوی آنها



۱۷

آنچه که هست ، را دوست می دارم

۱۸

ستاره ای در دل تاریکی زمانه

۲۱

نقد فیلم رضا

۲۳

علاقه و اشتیاق

گزارش دومین بوت کمپ گروه سلامت در بلایا و فوریت ها

اردیبهشت 1402

نویسنده:

نیره کثیری دانشجوی دکترا
سلامت در بلایا و فوریت ها
کامران محمدی جانبازلوفر-
دانشجوی دکترا سلامت در
بلایا و فوریت ها

بلایای طبیعی و انسان ساخت به هر شکل و با هر علتی که وقوع پیدا کنند، تهدیداتی جدی برای حیات، توسعه و تکامل جامعه بشری محسوب می شوند. یکی از این حوادث و بلایا که لازم است پیش از وقوع آن اقداماتی اندیشیده شود، فرونشست زمین میباشد که میتواند خسارات زیادی را به جمعیت تحت تاثیر وارد کند. بنا به تعریف یونسکو، فرونشست عبارت است از فروریزش و یا نشست سطح زمین که به علت های متفاوتی در مقیاس بزرگ روی میدهد. به طور معمول این اصطلاح به حرکت قائم رو به پایین سطح زمین که می تواند با بردار اندک افقی همراه باشد، گفته می شود. ایران طی چهار دهه گذشته ۳۰ درصد (۳۵ تا ۴۰ میلیارد متر مکعب) از منابع آب تجدیدپذیر خود را از دست داده است و تقریباً ۹۰ درصد از کل مصرف آب ایران برای مصارف کشاورزی استفاده می شود که حدود ۸۰ درصد آن از سفره های زیرزمینی استخراج می شود، این میزان چندین برابر بیش از میانگین جهان است

استان اصفهان ششمین استان پهناور و سومین استان پرجمعیت در کشور است که رتبه اول شهرنشینی در ایران را دارد. جمعیت استان اصفهان در سرشماری سال ۱۳۸۵ دو میلیون نفر بوده و در سرشماری سال ۱۳۹۵ به پنج میلیون نفر رسیده است. در ایران حدود ۱۳ میلیون هکتار اراضی قابل کشت وجود دارد که هشت میلیون هکتار آن کشت آبی و پنج میلیون هکتار کشت دیم است. ۹۰ درصد کشاورزی ایران زمین های کشت آبی و ۱۰ درصد بر روی اراضی دیم انجام می شود. شایان ذکر است اصفهان قطب تولید آهن و فولاد ایران است بررسی های دو ساله اخیر نشان داده که استان اصفهان بالاترین نرخ فرونشست در میان استان های کشور را داشته است، به طوری که از ۲۵ دشت موجود استان (شامل ۹۱ درصد وسعت استان اصفهان)، ۲۷



فوریت های دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به همت انجمن علمی دانشجویی سلامت در بلایا و فوریت های دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی با همکاری مرکز تحقیقات راه، مسکن و شهرسازی اصفهان دومین بوت کمپ خود را با هدف "برنامه ریزی پاسخ نظام سلامت به مخاطره فرونشست با استفاده از نرم افزار GIS" در تاریخ ۱۹ الی ۲۱ اردیبهشت ۱۴۰۲ برگزار کرد.

شروع برنامه ریزی بوت کمپ از اسفند ۱۴۰۱ کلید خورده و جلسات هماهنگی و برنامه ریزی آن تا فروردین ماه ۱۴۰۲ ادامه داشت. پوستر رویداد و ثبت نام تا

دشت ممنوعه اعلام شدند که ۱۰ دشت آن دارای وضعیت ممنوعه فوق بحرانی است. علت این امر تمرکز استان اصفهان بر

کشاورزی است

نرخ فرونشست زمین مرتبط با نوع خاک، جنس رسوبات و ... است، بر همین اساس نرخ فرونشست زمین در دشت نجف آباد با دشت مهبیار، اصفهان - برخوار، گلپایگان و ... متفاوت است. به گفته بسیاری از محققین قاطعانه باید گفت که اصفهان پرخطرترین استان و شهر کشور می باشد و تردیدی در این خصوص نیست. با توجه به اهمیت آمادگی در برابر مخاطرات، گروه سلامت در بلایا و



گروه بندی شده و هر گروه با توجه به آموزش های ارایه شده، اقدام به طراحی یک برنامه پاسخ بهداشتی به سناریوی فرضی را انتخاب کردند. در آخرین روز دوره، دانشجویان در گروه های مختلف به ارائه برنامه های پاسخ بهداشتی به سناریوی فرضی فرونشست در اصفهان پرداخته و پس از داوری، به گروه های برتر جوایزی اهداء شد

در پایان بر خود لازم میدانیم به پاس پشتیبانی بی دریغ در جهت برگزاری بوت کمپ از زحمات و تلاش های صمیمانه مسئولین محترم دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، آقای دکتر رحیمی (مدیریت محترم دانشکده)، آقای دکتر امینی رازانی (معاونت دانشجویی، فرهنگی و معاونت پژوهشی دانشکده)، آقای دکتر احتشامی (مدیر فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)، آقای پاپی (معاون اداری مالی)، آقای همیتان (رئیس اداره عمومی)، سرکار خانم مهندس متقی (مسئول فن آوری اطلاعات)، آقای معتمدی (روابط عمومی)، آقای مهدوی (کارپرداز)، آقای صادقی (کارشناس فرهنگی دانشگاه) و سرکار خانم صیادزاده (کارشناس امور دانشجویی فرهنگی دانشکده)، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده، اساتید محترم که در اجرای بوت کمپ همراه و مشوق بودند و تمامی دانشجویان شرکت کننده کمال تقدیر و تشکر را داشته باشیم

بیمارنمای گریم شده آموزش داده شد، همچنین آموزش احیای قلبی ریوی پایه به صورت عملی ارایه گردید در روز دوم، کارگاه های آشنایی با نرم افزار GPS مخاطره فرونشست و بررسی نقشه های فرونشست اصفهان توسط اساتید از منابع طبیعی و آبخیزداری اصفهان و بخش لرزه شناسی مرکز تحقیقات، راه مسکن و شهرسازی تهران در سالن شهید حریرچیان برگزار گردید و در بعدازظهر روز دوم آشنایی با نرم افزار ArcGIS و کارگاه عملی GIS توسط اساتید از دانشکده بهداشت و اداره فن آوری اطلاعات و ارتباطات (فاوا) در سایت آموزش زبان دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی برگزار گردید. با طرح یک سناریوی فرونشست در منطقه کاوه اصفهان، شرکت کنندگان

۱۰ اردیبهشت ماه از طریق شبکه های اجتماعی و کانال های دانشجویی در سطح دانشگاه های کشور اطلاع رسانی شد. ۳۷ نفر در مقطع دکتری و کارشناسی ارشد، کارشناسی رشته های سلامت در بلایا و فوریت ها، مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، بهداشت، فن آوری اطلاعات سلامت، کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی، مهندسی پزشکی و مهندسی عمران ثبت نام کردند. بیشترین مشارکت مربوط به دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بود. دانشجویان مهمان از دانشگاه علوم پزشکی یزد، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران، دانشگاه صنعتی اصفهان و دانشگاه اصفهان در این دوره حضور داشتند. درنخستین روز از بوت کمپ ۳ روزه، گروه سلامت در بلایا و فوریت ها میزبان ۴۵ نفر از دانشجویان و اعضای هیات علمی بوده و از مناطق پرخطر فرونشست در دشت مهبیار و شمال شهر اصفهان در نوبت صبح و بعدازظهر بازدید کردند. در طول این بازدید مهندسان زمین شناسی مرکز تحقیقات راه، مسکن و شهرسازی در زمینه فرونشست، علل آن، مناطق پرخطر و اقدامات لازم توضیحات لازم را ارایه نمودند. در حین بازدید با طرح سناریوی فرونشست زمین، آموزش عملی پاسخ نظام سلامت به پدیده فرونشست با انجام مانور نحوه انتقال مصدوم در شرایط اضطراری و تریاژ بیماراران بر روی



برابری و برابری ظاهری

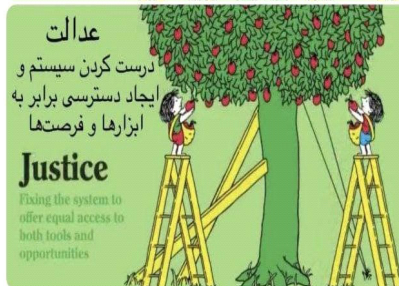
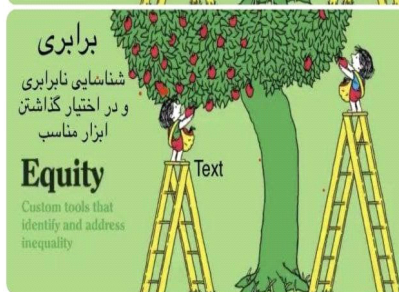
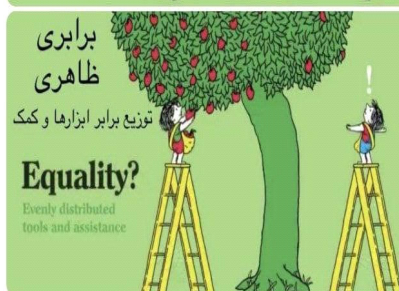
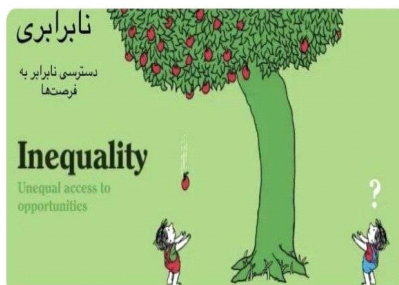
تفاوت در چیست؟

نویسنده:

فاطمه قیصریه ها / کارشناسی ارشد
اقتصاد سلامت

مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری های ایالات متحده برابری سلامت (Health Equity) را به عنوان "زمانی که همه فرصت دارند تا حد ممکن سالم باشند" تعریف می کند. به این ترتیب، برابری یک فرآیند و برابری ظاهری نتیجه آن فرآیند است. یا همانطور که مؤسسه مسائل مربوط به نژاد توضیح می دهد «مسیر دستیابی به برابری از طریق رفتار یکسان با همه محقق نمی شود. این با رفتار برابر با همه یا بر اساس شرایطشان محقق خواهد شد.»

برای مثال، اگر همه مدارس دولتی در یک جامعه دارای آزمایشگاه رایانه با تعداد کامپیوتر و ساعات کار یکسان در طول ساعات مدرسه باشند برابری ظاهری (equality) وجود دارد و اگر آزمایشگاه های رایانه ها و چاپگرهای بیشتری باشند و به دلیل اینکه برخی از دانش آموزان به رایانه یا اینترنت در خانه دسترسی ندارند ساعات کار طولانی تری داشته باشند می توان گفت که برابری (equity) وجود دارد



با جغرافیایی تعریف شده باشند» بیان شده است. بنابراین، همانطور که سازمان جهانی بهداشت خاطرنشان می کند، نابرابری های بهداشتی بیش از عدم دسترسی برابر به منابع مورد نیاز برای حفظ یا بهبود نتایج سلامت نقش دارند

در حالی که اصطلاحات برابری (equity) و برابری ظاهری (equality) ممکن است مشابه به نظر برسند، اجرای یکی در مقابل دیگری می تواند نتایج بسیار متفاوتی برای مردم داشته باشد

برابری ظاهری (equality) یعنی به هر فرد یا گروهی از مردم منابع یا فرصت های یکسانی داده شود. برابری (Equity) تشخیص می دهد که هر فرد شرایط متفاوتی دارد و منابع و فرصت های دقیق مورد نیاز برای رسیدن به یک نتیجه برابر را تخصیص می دهد

در تصویر، دو نفر به یک سیستم دسترسی نابرابر دارند؛ در این مورد، سیستم منظور درختی است که میوه می دهد. با پشتیبانی یکسان از ابزارهایی که به طور مساوی توزیع شده اند، دسترسی آنها به میوه همچنان نابرابر باقی می ماند. با این حال راه حل برابر، منابع دقیقی را که هر فرد برای دسترسی به میوه نیاز دارد، تخصیص می دهد که منجر به نتایج مثبت برای هر دو فرد می شود

برابری (equity) راه حلی برای پرداختن به سیستم های اجتماعی نامتعادل است. عدالت (justice) می تواند با اصلاح سیستم ها به گونه ای که منجر به دسترسی طولانی مدت، پایدار و عادلانه برای نسل های آینده شود، برابری را یک قدم به جلوتر ببرد

طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی (WHO)، برابری (equity) به عنوان «فقدان تفاوت های قابل اجتناب یا قابل اصلاح در میان گروه های مردم، خواه این گروه ها از نظر اجتماعی، اقتصادی، جمعیتی

referenc

- 1 "Racial Equality or Racial Equity? The Difference it Makes," Race Matters Institute. 2014. Accessed Oct. 15, 2020. <http://viablefuturescenter.org/racemattersinstitute/2014/04/02/racial-equality-or-racial-equity-the-difference-it-makes/>
- 2 "How are Equity and Equality Different?" Just Health Action, 2010. Accessed Oct. 15, 2010. <http://justhealthaction.org/wp-content/uploads/2010/05/JHA-Lesson-Plan-3-How-are-equity-and-equality-different-final.pdf>

مصاحبه کننده:
مصاحبه کننده: ملیکا ابراهیمی
کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت

تخلیص:

شیوا اسدی (کارشناسی فناوری
اطلاعات سلامت)
میانا سادات آیتی (کارشناسی ارشد
فناوری اطلاعات سلامت)

کاربرد واقعیت افزوده در آموزش زبان انگلیسی

“مصاحبه با دکتر سعید خزایی”

این مصاحبه پیرامون شانزدهمین جشنواره آموزشی شهید مطهری و پنجمین همایش ایده های نوآورانه آموزش با جناب دکتر سعید خزایی از اساتید محترم گروه زبان در دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی که موفق به کسب مقام اول در این جشنواره شده اند صورت گرفته است.

لطفا در مورد ایده خودتان در جشنواره کمی توضیح دهید؟

عنوان فرایند مربوط به این ایده “ کاربرد واقعیت افزوده در کلاس معکوس یادگیری درک انگلیسی با اهداف پزشکی برای دانشجویان علوم پزشکی آسیایی” می باشد. این ایده حول شیوه تدریس fully online flip classroom بود که در سال ۲۰۱۹ همزمان با شروع پاندمی کرونا اجرا شد

در حقیقت این شیوه به صورت کلاس معکوس برخط و بدون حضور دانشجو اجرا شده و تمرینهای این کلاسها مبتنی بر واقعیت افزوده بوده است

لطفا توضیح مختصری در رابطه با فرایند جشنواره شهید مطهری بفرمایید؟

جشنواره شهید مطهری هر ساله در حیطه آموزش علوم پزشکی به همت دانشگاه علوم پزشکی تهران طی سه روز برگزار می شود. روز اول مربوط به تداوم است. روز دوم مربوط به ارائه مقالات از افرادی است که چکیده فرستاده اند. روز آخر جشنواره هم مربوط به اهداء جوایز و قدردانی از فرایندهاست که این فرایندها در حوزه یادگیری، یاددهی و همچنین یادگیری الکترونیک هستند

در حقیقت این شیوه به صورت کلاس معکوس برخط و بدون حضور دانشجو اجرا شده و تمرینهای این کلاسها مبتنی بر واقعیت افزوده بوده است. واقعیت افزوده، جزء نسل جدید بازپهای هستند که به صورت تخصصی در مرکز صنایع سرگرمی بازی دانشگاه اصفهان با سرپرستی جناب آقای دکتر راستی و مهندس اصغر حیدری تولید میشوند. این برنامه به صورت آنلاین بر روی موبایل افراد اجرا میشود؛ به این صورت که ابتدا سخنرانیهای از قبل ضبط شده در سامانه نوید قرار میگرفته و سپس از طریق لینکی که در اختیار دانشجویان قرار داده میشود مباحث به صورت مشارکتی و از طریق متد بازسازی برای دانشجویان تفهیم و تعمیق میشود است

فرایند نام برده برای درس زبان تخصصی



در رابطه با برنامه نویسی این برنامه کاربردی بیشتر توضیح دهید؟

بنده سناریوی این باز را نوشتم و متناسب هر رشته تمرینها و بازیهای مختلفی را ایجاد کردیم. منتها ماهیت همهمشان واقعیت افزوده بود این کار از طریق engine unity و به وسیله ۳DMAX در یک محیط سه بعدی انجام شد. کار برنامه نویسی، سناریو و طراحی صحنه را با کمک آقای مهندس حیدری انجام دادیم و در نهایت برنامه نویسی unity را در مرکز صنایع سرگرمی دانشگاه اصفهان آقای دکتر راستی و تیم شان انجام دادند. این نرم افزار open source است و ما در حال ارتقا آن از طریق پیوند رباتهای انسان نما با هوش مصنوعی هستیم. اسم این قسمت از فرایند را robo game گذاشتیم. این نرم افزار در حال حاضر premium است نه freemium اما قصد داریم در آینده به حالت freemium دریاوریم تا در دسترس عموم قرار بگیرد. و امیدواریم با سایتی که خودمان ایجاد میکنیم؛ در دسترس عموم قرار دهیم و حتی محققین بتوانند از source آن استفاده کنند و آن را ارتقاء دهند

چه زمانی این ایده به ذهن شما رسید؟ آیا برنامه کاربردی مشابهی در ایران وجود دارد؟

نرم افزار مشابه در ایران وجود ندارد. البته واقعیت افزوده در حوزه های مختلف استفاده میشود. پایاننامه دکترای بنده game based language learning یا game assess language learning بود که تحت اختصار "GAL" مصطلح است. و بعد از آن پایان نامه‌ی پست دکتری بنده در حوزه new generation of games بود و بعد از آن مقالات مختلفی نوشته ام



در مورد بخشها و طبقه ها به صورت واقعیت مجازی در کنار هر اتاق و هر بخش نمایش داده شود
چگونه بازی را به صورت مشارکتی درآوردید؟

با استفاده از ویس چت سیستم ها این قابلیت را ایجاد کردیم که دانشجویان با هم ارتباط داشته باشند. به این صورت که هر دانشجو اجازه داشت سه یا چهار نفر را به عنوان همگروهی برای خودش انتخاب کند و با هم شروع به تمرین کند

چرا این نوع کلاس را "معکوس" مینامیم؟

چون یادگیری قبل از ورود به بازی اتفاق میافتد و در حین بازی دانشجو مطلب جدید یاد نمیگیرد و فقط تمرین میکند

است. به این صورت که مطالبی که در کلاس یادگرفته‌اند در بازی به صورت مشارکتی تمرین میشود

لطفا در رابطه با مفهوم واقعیت افزوده توضیح مختصری بفرمایید؟

واقعیت افزوده در یک محیط مجازی امکان افزودن اشیای مجازی به دنیای واقعی را میدهد؛ مانند ایجاد ابر نوشتاری یا گفتاری. مثلا اگر بخواهیم کاربرد یک ابزار در اتاق عمل را بدانیم با استفاده از واقعیت مجازی موجود در این برنامه میتوانیم پاپ آپی که در کنار شکل ابزار باز میشود را به صورت ابر گفتاری یا نوشتاری مشاهده کنیم. به عنوان مثال فرض کنید شما دانشجوی مدیریت خدمات بهداشتی درمانی هستید و برای یک بیمارستان نوپا میخواهید این برنامه را پیاده کنید به عنوان مثال اطلاعاتی

از این فرایند هم یک مقاله چاپ شده که همراه با یک همگروهی خارجی به نام تیموسی تئو که یکی از چهره‌های برجسته‌ی حوزه آموزش هستند و آقای دکتر درخشان که ایشون هم جزو یک درصد برتر دانشمندان دنیا و دانشیار گروه زبان انگلیسی دانشگاه گلستان می‌باشند؛ بوده است. مقاله این کار در مجله **computers and education** که دومین مجله در حوزه آموزش و با ایمپکت ۱۲ می‌باشد چاپ شد. علاوه بر آن مقاله‌های دیگری هم از این کار خارج شده که در ژورنال CAL که در حوزه کاربرد کامپیوتر در زبان انگلیسی و با ایمپکت ۶ در کشور انگلیس می‌باشد چاپ شده است

نقطه تمایز مقالات شما در چیست؟ با اینکه در اکثر آنها از واقعیت افزوده استفاده شده است؟

نقطه تمایز این کارها در موضع کاربردشان هست. مثلاً در همین فرایندی که برای جشنواره شهید مطهری ارائه شد موضوع مد نظر مهارت‌های درک یا **listening/reading comprehension** بود. مطالعه بعدی در رابطه با نحوه استفاده از واقعیت افزوده برای یادگیری مهارت‌های تولیدی؛ مثل خواندن، نوشتن و صحبت کردن بود و در نهایت وقتی که داریم از واقعیت افزوده و بازسازی استفاده می‌کنیم؛ صرفاً زبان انگلیسی تخصصی نیست بلکه با توجه به تعدد دانشجویان از سایر کشورهای آسیایی در دانشگاه، ما این پروژه را به طور خاص برای آموزش تخصصی فارسی با اهداف پزشکی به دانشجویان خارجی شامل هندی، پاکستانی و عراقی توسعه دادیم که فقط محدود به یک زبان خاص نباشد

آیا ایده ساخت برنامه کاربردی متعلق به خودتان بوده؟

بله تماماً ایده خودم بود. از نظر بنده هرچه عکسها و صحنهها واقعیت‌تر باشند جذابیت بیشتری دارند. چون دقیقاً همان چیزی را تداعی می‌کند که دانشجو قرار است با آن مواجه شود. و هر چه واقعیت‌تر باشد به این معناست که برنامه ما توانسته نیازهای آموزشی دانشجو را مرتفع سازد. در واقع پایه و اساس زبان تخصصی نیاز دانشجو و بیمار در یک محیط بالینی است. به این معنا که دانشجو با یادگیری آن زبان بتواند برای درک محتوای درسی خود از آن استفاده کند، پرونده بیمار را بخواند، درک کند و به تناسب نیاز بیمار اقدامی را انجام دهد. همچنین پایه ابزارهایی که ساخته میشود نیازهای افراد است که با استفاده از آن بازبها را شکل می‌دهیم

چقدر برای این فرایند وقت گذاشتید؟

نمی‌شود زمان دقیقی را اعلام کرد مثلاً ۶ ماه، یک سال یا یک سال و نیم! من تقریباً از سال ۲۰۱۴ و به خصوص بعد از آن در سال ۲۰۱۶ که پایان نامه پست

دکتر را شروع کردم؛ پله پله پیشرفتم. از طرفی چون این برنامه حالت منبع باز است می‌توانیم به تدریج آن را ارتقا بدهیم، فعالیت‌های جدید اضافه و یا حتی آن را با بازیهای جدید ترکیب کنیم

باعث افتخار است که از زبان شما توصیه‌های من باب حیطة یادگیری و بازی سازی بشنویم؟

حوزه ی سرگرمی و حوزه ی بازی
حوزه ی جذابی برای یادگیری
عمیق مهارت‌های مختلف است و
اگر بخوایم هدف دانشگاه‌های
نسل سوم رو دنبال کنیم که همان
کارآفرینی است؛ تولید اپلیکیشن
میتواند زمینه ای برای دانشجویان
بوجود بیاورد که علاوه بر یادگیری
بتوانند کارآفرینی هم داشته باشند.

شهید
شانزدهمین جشنواره آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

باجورت "تحول و نوآوری در آموزش پزشکی: باجوریت کرائی و تأثیر رسالت در دانشگاه‌های علوم پزشکی"

حیطه های جشنواره:
 * تدوین و بازنگری برنامه های آموزشی
 * یاد دهی و یادگیری
 * ارزشیابی آموزشی (دانشجو، هیات علمی و برنامه)
 * مدیریت و رهبری آموزشی
 * یادگیری الکترونیکی
 * طراحی و تولید محصولات آموزشی

16 th
مهلت ارسال فرایندها به EDC : تاریخ ۲۰ آذرماه سال ۱۴۰۱

آدرس پست الکترونیکی جهت ارسال فرایندها: mostafaei@munababof.ac.ir
 آدرس لینک دریافت فرم و فایل های جشنواره: http://edc.munababof.ac.ir
 شماره تماس: ۰۵۹۳-۳۲۱۰ داخلی: ۲۱۷-۲۱۱



نویسنده:

مینا سادات آیتی

دانشجوی کارشناسی ارشد فن آوری

اطلاعات سلامت

شغل تو، نه فقط در بیمارستان

جایگاه شغلی در حال توسعه
رشته فن آوری اطلاعات سلامت

امروزه الزام بر استفاده از تکنولوژی های جدید در مراکز بهداشتی درمانی و توسعه انواع کلان داده نیاز به مدیریت صحیح اطلاعات بهداشتی درمانی را به وجود آورده و تربیت نیروی انسانی متخصصی که علاوه بر دانستن دانش کامپیوتر و فن آوری اطلاعات با بافتار نظام سلامت و چالش های آن آشنا باشند در مدیریت نوین اطلاعات بهداشتی بسیار مؤثر است از این جهت رشته نوپای فن آوری اطلاعات سلامت (HIT) که بر پایه علوم پزشکی، فن آوری اطلاعات و مدیریت می باشد در سالیان اخیر به رشته های وزارت بهداشت اضافه شده است.

عمده دانش آموختگان این رشته در بیمارستان ها مشغول بکار هستند اما همچنان جایگاه شغلی این رشته در حال توسعه است.

از جمله فرصت های شغلی این دانش آموختگان در محیط هایی بجز بیمارستان شامل موارد زیر می باشد
پزشکی قانونی

در پزشکی قانونی دانش آموختگان این رشته در چند حوزه می توانند مشغول بکار شوند که شامل موارد زیر می باشد
۱- دفتر رسیدگی به تخلفات پزشکی:

دفتر رسیدگی به تخلفات پزشکی از مهم ترین و اصلی ترین بخش هایی است که دانش آموختگان رشته HIT می توانند در این قسمت مفید واقع شوند

زمانی که از بیمارستان یا تیم درمان شکایتی شده و پرونده به کمیسیون تخلفات پزشکی ارجاع داده می شود قبل از برگزاری جلسه کمیسیون مستندات باید گردآوری گردد، اصل پرونده و مستندات پزشکی از بیمارستان درخواست و همچنین افرادی که شکایت کرده اند و یا از آنها شکایت شده به کمیسیون دعوت شوند. در این زمینه کارشناسان HIT وظیفه آماده سازی، تکمیل و مطرح نمودن آن مستندات و اطلاعات را در کمیسیون دارند و به اینصورت می توانند به اتخاذ تصمیمات صحیح درخصوص مسائل مطرح شده در کمیسیون های پزشکی کمک کنند

۲- دبیرخانه پزشکی قانونی:

در دبیرخانه فرایند های مربوط به پذیرش مراجعه کنندگان به پزشکی قانونی انجام می شود که دانش آموختگان HIT می توانند به عنوان مسئول یا کارشناس در این

قسمت مشغول بکار شوند

۳- واحد آمار پزشکی قانونی:

وظیفه واحد آمار تدوین و ارائه گزارشات به صورت ماهانه، فصلی و سالیانه به سازمان های بالا دستی و مرتبط می باشد همچنین منبع بسیاری از آمارهای ارائه شده در رسانه های معتبر، واحد آمار پزشکی قانونی است که دانش آموختگان این رشته می توانند با تقویت مهارت های آماری خود در این واحد مشغول بکار شوند و در زمینه تدوین و محاسبه شاخص هایی که برای پزشکی قانونی اهمیت دارد فعالیت نمایند.

فعالیت در شرکت های دانش بنیان

در این حیطه کارشناسان HIT با کسب مهارت های فن آوری اطلاعات و برنامه نویسی می توانند به عنوان طراح و تحلیلگر سیستم های اطلاعات سلامت فعالیت نمایند و در زمینه استقرار و نگه داشت سیستم (پشتیبانی از سیستم)، همچنین در بخش زیر ساخت و پایگاه داده کمک کننده باشند

لازم به ذکر است که برخی از شرکت های دانش بنیان در زمینه اعتبار بخشی فعالیت دارند و دارای نرم افزار هایی جهت اعتبار بخشی بیمارستان می باشند که به وسیله آن می توان کلیه فرایندها، دستورالعمل ها، خط مشی ها و روش های اجرایی، شاخص ها، چک لیست، مصوبات کمیته های بیمارستانی، برنامه عملیاتی و استراتژیک را وارد نمود و گزارشی گیری انجام داد. از آنجا که اعتبار بخشی فرایندی است که با عملکرد کلیه بخشها و واحد های بیمارستان مرتبط است دانش آموختگان رشته فن آوری اطلاعات سلامت با وجود شناخت کامل از بیمارستان، کمیته های بیمارستانی و مهارت شاخص سازی و گزارش گیری با استفاده از شاخص ها

می توانند با چنین نرم افزار هایی بهتر کار کنند از طرفی با وجود دارا بودن از دانش برنامه نویسی و فن آوری اطلاعات می توانند در شناخت مشکلات، ارائه راه حل و پشتیبانی از اینگونه نرم افزارها مؤثر باشند سایر توانمندی های اجرایی، علمی و پژوهشی

دانش آموختگان کارشناسی و تحصیلات تکمیلی رشته فن آوری اطلاعات سلامت می توانند در زمینه های زیر مفید واقع شوند

مشغول به کار شدن در شرکت های بیمه با توجه به اینکه دروسی از جمله رسیدگی و محاسبه انواع اسناد بیمه سرپایی و بیمارستانی و نحوه نظارت و بازرسی از مراکز درمانی جزء سرفصل های این دانشجویان می باشد

مشارکت در ایجاد نظام های ثبت (رجیستری) مختلف در سطح دانشگاه و ملی بر اساس حجم داده ها و اولویت یا ضرورت نیاز های اطلاعاتی

سازماندهی و یکپارچه سازی داده های مختلف جزیره ای در سطح دانشگاه (شناسایی دیتاست های موجود، ارائه راهکار های جمع آوری داده های مورد نیاز، چگونگی ذخیره داده ها، شناسایی موانع و ارائه راه حل های مورد نیاز جهت تبادل اطلاعات بین تولید کنندگان و محققان در سطح دانشگاه

مشارکت در ایجاد مدل های جدید مراقبتی و پیشگیری از بیماری با استفاده از فن آوری های جدید مانند پزشکی از راه دور، مشاوره از راه دور و سلامت همراه

بررسی فرایندهای اصلی سیستم اطلاعات بیمارستان (HIS)، میزان اثر بخشی آن در بهبود روال های کاری و افزایش دقت تصمیم گیری

ارزیابی و اصلاح سامانه های اطلاعاتی

سلامت مانند سپاس و سیب تحلیل اطلاعات موجود در سامانه ها و نظام های اطلاعاتی به منظور بهره گیری در حوزه پایش، نظارت و سیاستگذاری های حوزه سلامت (مانند سامانه های ثبت مرگ و میر و ثبت سرطان مشارکت در اعتبار بخشی مراکز پزشکی و بیمارستان ها

تحلیل و استخراج الگو های بیماری با استفاده از تکنیک های داده کاوی و هوش مصنوعی

ارائه راه حل های بصری سازی داده ها در هنگام تصمیم گیری

برگزاری کارگاه ها و آموزش های ضروری در حوزه فن آوری اطلاعات سلامت در سطح دانشگاه و نیز در سطح ملی

آموزش پزشکان و تیم درمان در خصوص مواردی همچون جنبه های قانونی پرونده الکترونیک و نیز پرونده کاغذی بیمار، مستند سازی صحیح تشخیص ها و اقدامات

در پایان امید است که دانشجویان و دانش آموختگان این رشته با کسب مهارت و پیشرفت روزافزون بتوانند گام های مثبتی در جهت ارتقاء حرفه تخصصی خود برداشته و خدمات شایسته ای را به جامعه علوم پزشکی ارائه دهند



”پایان نامه کارشناسی ارشد“
نام و نام خانوادگی مجری طرح:

دکتر مریم جهانبخش

نام و نام خانوادگی همکاران طرح:

معصومه شهبازی، مصطفی امینی زارانی، شهرام

طهماسبیان

شناسایی و اولویت بندی عوامل مرتبط با آمادگی بیمارستانها در استفاده از bring your own device (BYOD)

الف- مخاطبان طرح پژوهشی چه کسانی هستند؟

مدیران و سیاستگذاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و...)

سرمایه‌گذاران و بخش‌های تولیدی (کارخانجات دارویی، صنایع غذایی، تجهیزات پزشکی و ...)

سایر مخاطبین (مثلاً سازمان‌های مردم نهاد، خیرین، بهزیستی، آموزش و پرورش، مدیران خارج از نظام سلامت)

ب- مقدمه و اهمیت موضوع:

رویکرد (bring your own device) BYOD استفاده از دستگاه‌های همراه شخصی را در جهت انجام اهداف سازمانی و شغلی ترویج داده است. استفاده از این رویکرد می‌تواند چالشها و مخاطرات مختلفی را برای سازمانهای سلامت به همراه داشته باشد و کنترل ابعاد آن در کاهش

این چالشها تاثیرگذار می‌باشد. سیاستهای فعلی موجود در سازمانها شرایط مطلوبی نداشته و بر همین اساس شناخت عوامل مرتبط با رویکرد BYOD ضروری به نظر می‌رسد. این طرح با هدف شناسایی عوامل مرتبط با آمادگی بیمارستانها در استفاده از BYOD و اولویت‌بندی آنها در جهت تدوین سیاستهای مناسب در راستای کنترل چالشها و بهره مندی از مزایای آن انجام شده است. این پژوهش از انواع مطالعات ترکیبی می‌باشد که به ترتیب در دو مرحله کیفی به منظور شناسایی عوامل مرتبط با آمادگی بیمارستانها و مرحله کمی با هدف اولویت بندی این عوامل انجام شده است

ج- پیام های اصلی پژوهش:

توجه به عوامل مرتبط با آمادگی بیمارستانها شامل: ملاحظات اخلاقی، اصول مدیریتی، منابع انسانی، ملاحظات قانونی، هزینه و زیرساخت فنی و تدوین سیاستها و خط مشیهای مرتبط با آنها به منظور به کارگیری مناسب این رویکرد توجه به اولویتهای ارائه شده و ایجاد سیاستگذاری بر اساس اهمیت موارد در حوزه آمادگی BYOD که بر اساس نتایج ملاحظات اخلاقی دارای بیشترین اولویت و زیرساخت های فنی کمترین اولویت را دارا می باشند

د- پیشنهاداتی برای کاربرد نتایج

تدوین و پیاده سازی برنامه های رسمی و سیاستگذاریهای مناسب مطابق با نتایج این پژوهش توسط مدیران و ذینفعان سازمانهای سلامت میتواند به بهرهمندی مناسب از مزایای BYOD و کاهش هرچه بیشتر چالشهای مرتبط با آن بینجامد

1- دستگاه خود را بیاورید.



آشنایی با پایگاه های اطلاعاتی پزشکی پر کاربرد و روش های جستجوی آنها

(معرفی کتاب)

نویسنده:

آلاء آبتین / دانشجوی دکترا کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

امروزه منابع اینترنتی هم راستای منابع چاپی پاسخگوی نیاز های حرفه ای متخصصین کلیه علوم اعم از بهداشت و سلامت می باشد و دسترسی به این منابع در سراسر جهان و از طریق اینترنت امکان پذیر است. توسعه و ارتقاء خدمات بهداشتی در جامعه بر اساس استانداردهای روز جهانی و توانمند سازی نیرو های فعال در حوزه بهداشت و درمان نیازمند بکارگیری ابزار های نوین در زمینه اطلاع رسانی پزشکی می باشد لذا برای نیل به این اهداف رسالت کتابداران پزشکی شاغل در کتابخانه های پزشکی ارائه جامع آموخته های اطلاعاتی دوران تحصیل خود در حیطه اطلاع رسانی پزشکی شامل: آشنا ساختن جامعه ی کاربران خود با منابع چاپی و الکترونی مورد نیاز، نحوه جستجوی مؤثر در پایگاه های اطلاعاتی پزشکی، معرفی ژورنال های معتبر علمی در حوزه بهداشت و سلامت، پیش فرض های پذیرش مقالات توسط این ژورنال ها به منزله انتشار آثار علمی پژوهشگران، نحوه اشتراک در این مجلات و آشنایی با روش های ارزیابی عملکرد محققان به منظور تشخیص تولیدات علمی معتبر در حوزه های مورد مطالعه تحت عنوان مباحث کتاب سنجی و علم سنجی به اعضای جامعه بهداشت و درمان، خاصه

پژوهشگران و متخصصان بالینی می باشد. بنابراین با توجه به اهمیت فراگیری موارد فوق در امر توسعه تحقیقات، در کتاب حاضر تا حد امکان تلاش شده به موارد اصلی و پر کاربرد در این خصوص پرداخته شود، مطمئنا محتویات این اثر خالی از نقص نمی باشد، با این حال امیدوارم این کتاب بتواند تا حد زیادی پاسخگوی بخشی از نیاز اطلاعاتی جامعه محترم بهداشت و سلامت در زمینه اطلاع رسانی پزشکی باشد

در ضمن جا دارد از زحمات بی دریغ مهندس سید محمد سعیدی، مدیر محتر نشر آوای هستی که در سامان دادن به این اثر از هیچ کمکی مضایقه نمودند سپاسگزاری کنم



ایمیل نویسنده:

ala1991abtin@yahoo.com

LES BE
HISTO

bayar

On peut être pas comme les autres



آنچه که هست ، را دوست می دارم

نویسنده:

شیوا اسدی

دانشجوی کارشناسی فن آوری اطلاعات
سلامت

مروری بر داستان “برادر کوچکم شبیه دیگران نیست” / اثر ماری الن دلوال

“برادر کوچکم شبیه دیگران نیست” نام کتابی است که از اولین باری که می خواندمش حدود یازده سال می گذرد اما هنوز هم به همان اندازه، بلکه بیش از پیش برایم جذاب است. بله، این یک کتاب کودکانه است! اما در قالب همین کودکانگی مفاهیم مهم زندگی را بیان می کند چیزی مثل پذیرش آنچه که هست و تو نقشی در تغییرش نداری و حس خوشبختی، در کنار کسانی که دوست شان داری با هر حسن و عیبی که دارند. این کتاب با روایت داستانی از یک خانواده خرگوش که بچه کوچک شان عقب مانده ذهنی و جسمی است در کمال سادگی این مفاهیم را گوشزد می کند. شخصیت اصلی؛ لی لی، خواهر بچه خرگوشی است که بیمار است و تلاش های بسیاری برای بهبود وضعیت او انجام می دهد. گاهی وضع بچه خرگوش بهتر می شود؛ اما ناگاه دوباره به وضع قبلی یا حتی بدتر از آن برمی گردد. تا جایی که لی لی دیگر تحمل این شرایط را ندارد و از فرط ناراحتی از خانه بیرون می رود و در تاریکی جنگل به درختی تکیه می زند و در ذهنش تمام اتفاقات را مرور می کند و در دلش به شدت از بچه خرگوش عصبانی می شود. در همین حال جغد دانا که بر شاخه ی درخت نشسته او را می بیند و از او علت غم و غصه اش را جویا می شود؛ لی لی هم ماجرای برادرش را برای او تعریف می کند

جغد لبخندی می زند و برای همدردی و تسکین غم او داستانی را برایش تعریف می کند! داستان دو موش صحرایی که خانه شان را در یک روز طوفانی ساخته بودند و

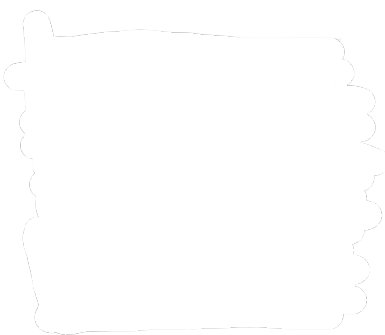
خانه شان کج شده بود! اما آن خانه را دوست داشتند؛ درست است که خانه آنها به استحکام خانه های دیگر نبود و گاهی برای صاف نگه داشتش باید یک چوب کنار آن می گذاشتند تا راست و محکم بماند یا حتی پنجره هایش کج و معوج بود ولی با پرده های قشنگی که داشت خیلی هم آن کجی ها به چشم نمی خورد! و به هر ترتیب که بود موش ها آن خانه را با همان کجی اش دوست داشتند و این انصاف نیست که چون اتفاقا در یک روز طوفانی ساخته و کج شده است آن را رها کنند؛ آخر خانه که گناهی ندارد!... لی لی، پس از اتمام قصه راه خانه را در پیش می گیرد؛ در مسیر داستان موش ها را در ذهنش بالا و پایین می کند و حرف های جغد را چندین بار با خود مرور می کند. و رای همه آن نشخوارهای فکری یک جمله در قلب لی لی می درخشد: که او دیگر از دست بچه خرگوش عصبانی نیست

از اینجا به بعد است که لی لی کوچک ما خوشبختی حقیقی را در آغوش می کشد

لی لی خرگوش خوشبختی است او مادر، پدر و یک خواهر و برادر بزرگتر به نام های لوک و لوکا دارد او یک برادر کوچک هم دارد به نام بچه خرگوش! او خیلی خیلی دوست داشتنی و ناز است... ولی چطور بگویم ... کمی کج است و لی او را همانطور که هست دوست دارد؛ بچه خرگوش الان می تواند حرف بزند ولی نه مثل دیگران؛ می تواند بدود و بازی کند اما نه مثل دیگران؛ با این وجود او بهتر از قبل شده است و قرار است به مدرسه بچه خرگوش ها برود

اینکه توان پذیرش آن چیزی که هست را داشته باشیم و قبول کنیم این کجی تقصیر آن نیست؛ زندگی را برای او و خودمان شیرین می کنیم و اینجاست که خوشبختی را در قلب خویش خواهیم یافت

Lili-Lapin est heureuse. Elle a un papa lapin, une maman lapin, un grand frère et une grande sœur lapins, et une petit frère, Doudou- Lapin , qui est un peu... comment dire? qui est un peu de travers, mais qui fait tous les jours des progrès. Quelquefois, pour rire, les copains de Lili-Lapin font une ronde avec Doudou-Lapin en chantant : _Doudou-Lapin -petit- boudin- qui - comprendre- rien ! Eh Doudou-Lapin rit ,et il court après eux en criant: _ Oh les gros boudins,oh les gros boudins! Parce que , maintenant, Doudou-Lapin parle presque très bien. Il va même peut-être aller bientôt à la petite école des lapins





ستاره ای در دل تاریکی زمانه

نویسنده: الهه توکلی

دانشجوی کارشناسی حقوق،

دانشگاه قم

و تهمت‌های بسیاری قرار گرفته تا آنکه عاقبت همین بدفهمی‌ها باعث تبعید ابدی او می‌شود. با اینکه درک و فهم اندیشه‌های فلسفی ملاصدرا حتی برای اهالی فلسفه هم سخت و دشوار است اما ابراهیمی به گونه‌ای ساده و روان تفکرات او را بدون حتی ذره‌ای آشنایی با حکمت اسلامی در اثر خود مطرح می‌کند

این کتاب علاوه بر مردم، نظر منتقدان را نیز به خود جلب کرده است. در نگاه اول شاید اینگونه به نظر برسد که مطالعه زندگینامه یک فیلسوف، برای همه جذاب نباشد ولی بیان ساده، روان و جذاب زندگی ملا صدرا، شیرازی، با قلم دلنشین نادر ابراهیمی، خواننده را تا پایان با خود همراه می‌کند که موجب خستگی خواننده به هیچ وجه نمی‌شود؛ کمتر خواننده ای می‌تواند دل از سطور این کتاب کنده و آن را کنار بگذارد

در کنار خواندن زندگی ملاصدرا، شیرازی، در این کتاب اطلاعاتی هم از زندگی سه فیلسوف نامدار معاصر ملاصدرا یعنی میرداماد، میرفندرسکی و شیخ بهاء‌الدین عاملی (قاضی القضاة) به دست می‌آورید. زمان در این رمان سیال است و ابراهیمی سعی کرده تمام ابعاد شخصیتی ملاصدرا را در متن کتاب بگنجانند. این کتاب مانند بیشتر آثار ابراهیمی به شکل یک پازل به تصویر کشیده می‌شود و روایت خطی ندارد. پازلی که متشکل از دوران کودکی، دوران عاشقی و جوانی، سال‌های درس‌آموزی و رسیدن به مقام استادی و بالاخره سال‌های تبعید او است. نادر ابراهیمی با چیره‌دستی تمام بزرگ‌مردی و بزرگ‌منشی ملاصدرا را از همان کودکی به تصویر کشیده که چطور از هم‌سن‌وسال‌های خود جدا بوده و در تنهایی به سر می‌برده و در زمان شاگردی استادان بزرگ نیز مورد حمله ی کنایه‌ها

مردی در تبعید ابدی روایت زندگی بزرگ‌مردی است که چون دیگر ستارگان پرفروغ راه دانش، نه تنها توسط مردمان هم عصرش فهمیده نشد بلکه رنج‌ها کشید از بهر شناساندن پایبندی دین، اندیشیدن بی بدعت و تفکر نقادانه و آزاد؛ اما با او همان کردند که حلاج را...

این کتاب نوشته نادر ابراهیمی است که در سال ۱۳۷۵ در ۲۸۰ صفحه منتشر شد و زندگی شخصی ملاصدرا و تفکرات فلسفی خاص او را در شانزده فصل جداگانه اما به هم پیوسته در قالب یک رمان عاشقانه به تصویر کشیده است

سر فصل‌هایی با عنوان مشترک «راه» زمان حال روایت رمان را تشکیل می‌دهند

او در میانه راه است در حال مکالمه با همسرش - فاطمه - که از خستگی و بیماری دختر تازه متولد شده اش شکایت دارد... در برهه زمانی اول محمد صدرای نوجوان را می بینیم که پدرش ابراهیم قوام یکی از با نفوذ ترین مردان شهر شیراز است. ابراهیم صدر شیرازی که از مقربان دربار صفوی و حاکم شیراز است، گمان دارد که محمد جایگزین او خواهد بود و همانند او در دربار صفوی مشغول به کار خواهد شد؛ غافل از اینکه محمد رویای دیگری در سر دارد... ابراهیم تمام امکانات را برای تک فرزند دیر از راه رسیده -ی خود فراهم می کرد اما ترس و وظایف پدرانه اش همیشه باعث می شد تا به حکم عقل در آن زمانه ای که دین، عنصر مهم در دربار شاهان صفوی بود، از بروز اندیشه های خوفناک او جلوگیری کند. ابراهیم با محمد نوجوان به گفت و گو می پرداخت و از خطر ابراز چنین اندیشه هایی او را آگاه می کرد؛ اما محمد از عاقبت کار بیمی به دل راه نمی داد و خود را مرد راه حقیقت می دانست. ملاصدرا با جسارت فکری خود بسیاری اوقات پدرش را دلگیر و تلخ می کرد. **صدرا در جایی از کتاب به پدرش می گوید: لا اقل بگو برای هیچ یک از سخنانم پاسخی نداری به همین علت آن ها را تا زمان یافتن پاسخ، می پذیری...** صدرا مشتاق مهاجرت از شیراز برای تحصیل علم بود اما پدر پیرش راضی به سفر فرزند جوانش نمی شد که در این حال صدرا به پدر می گوید: همت کردم پدر، اما تو راه بر همتم هستی؛ می مانم و خون دل می خورم... صدرا علی رغم جسارت، ادب می کند و تا مرگ پدر در شیراز می ماند. دیگران نیز از تیزی اندیشه صدرا برکنار نمی مانند. حتی شیخ بهائی در اولین دیدار که گفت و گویی از شام تا سحر در خیابانک های شیراز بود از جرئت و پرسشگری فراوان او تعجب می کند و گاه معترض می شود. ملاصدرا با خود می گوید: مرز بین شهامت و وقاحت باریک است... و ظاهرا با وجود شهامت ادب را از دست نمی دهد. ملاصدرا رابطه ی مرید و مراد رایج زمانه را بر نمی تابد و مورد نقد قرار می دهد. او می گوید: مرید اگر به مراد شبیه شود خود هرگز به مقام مرادی نخواهد رسید...

آنگاه که دوستانش از سر خیرخواهی به او پیشنهاد تقیه می دهند آن را رد می کند و آنها را که فقط برای حفظ جان تقیه می کنند ریا کار و مشرک می خواند. صدرا به نیت ایجاد تغییر و تحول در زمانه ی خود و دیگر زمانه ها، خود را در بحر علوم زمانه غرق می سازد و از هیچ تلاشی در این سیر فروگذار نمی کند. از شام تا سحر شمع های خانه ی پدری در اتاقش می سوزد، تا اینکه پدر صبح دم او را خسته در اتاق می یابد و ترس خود را از غرق شدن فرزندش در کتاب های گوناگون ابراز می کند و اعتراض می نماید اما در نهایت باز هم با حاضر جوابی فرزند روبه رو می شود. اندکی بعد از بر تخت نشستن شاه عباس که ملاصدرا کم و بیش هم سن او بود، قزوین و سپس اصفهان، پایتخت شد و جمع کثیری از بزرگان دور شاه جمع شدند که در چنین شرایطی ملاصدرا توانست در محضر اساتید بزرگی چون میرفندرسکی، میرداماد و شیخ بهائی تلمذ کند. با به جان خریدن تمام سختی ها، این سه بزرگوار از وجود با ارزش ملاصدرا حمایت کردند

قصه در ادامه روایتگر قد کشیدن معنوی فرزند است که در عین نوجوانی به خاطر هوش سرشار و عطش بسیارش در کسب دانش، فیض تلمذ در محضر بزرگترین حکیمان زمانه ی خود را می یابد تا همچنان در جستجوی پاسخ پرسش های بی پایان خود باشد و پس از طی این مراحل، خود صاحب اندیشه ای متمایز از استادان خویش می گردد.

اندیشه های نو محمد صدرا در تقدم وجود بر ماهیت و باب حرکت جوهری، دانش عالم تشیع را دگرگون کرده است؛ ولی به دلیل عدم درک این اندیشه ها توسط مردم و شاه و شایعاتی که دشمنانش راه انداختند، در معرض اتهام کج اندیشان و ظاهرینان روزگار خود قرار گرفت. چرا که زندگی ملاصدرا در روزگاری که خشم و غضب زاهدان ریاکار درباری که همواره شاه جوان را علیه وی می شوراندند، عجين شده بود و این دسیسه چینی ها به اوج خود رسیده بود. مجلسی با حضور شاه و علما و فقهای پایتخت برگزار می شود

البته او از این آزمون جان سالم به در می برد و حتی پیشنهاد لقب ملا برای او مطرح می شود. او در آن مجلس دوبار تا مرز انهدام پیش رفت اما با هوشمندی میرداماد نجات یافت. در اصفهان مجلسی دیگر برپا می شود و ملاصدرا باز هم پاسخگوی سوالات می شود. مرگ به لحاظ تهمت و افترا علیه او در یک قدمی ملای جوان است اما سه استاد بزرگوار او به طرفداری از ملای جوان برمی خیزند و به لحاظ جایگاه و اعتباری که بین سلطان و دانشمندان زمان خود دارند از شاه جوان درخواست می کنند که از خون او بگذرد و وی را به مکان نامعلومی تا ابد تبعید کند. شاه با درخواست این سه نفر موافقت می کند و تبعید ابدی ملاصدرا آغاز می شود

تبعیدی خداخواسته که در نهایت به باروری و شکل گیری حکمت متعالی تالیف کتاب های گراندردی چون اسفار اربعه می انجامد. به خاطر غوطه ور شدن در الهیات و حل بسیاری از معضلات، صدرا با نظر سه استاد اصلی خود و با تایید شاه عباس صفوی به صدر المتالیهین ملقب می گردد. ملا معتقد به شنا در رویاست. بسیاری از علما این حرکت را مکروه و حرام می دانستند، بارها رویاپردازی ملاصدرا را می خوانیم که در حال سیر به گذشته و آینده و مناجات با خداست: رویا ملک شخصی من است. من با رویا به خلاف نمی روم و با رویا شهوت نمی رانم. رویا لحظه های خاص از کف رفته را پیش چشم می آورد و ترمیم می کند؛ تصحیح می کند و از نو می سازد. جبران خطا در ذهن، آماده سازی خویش است برای آینده

پایان بخش رمان رسیدن نامه ی حاکم شیراز به روستای محل سکونت ملا صدرا که یکی از توابع استان قم است که در آن از ملاصدرا خواسته شده به شیراز بازگردد و در مدرسه ای که برای تربیت شاگردان زیر نظر وی در نظر گرفته شده مشغول به تدریس شود و ملای فلسفه و حکمت روزگار، با این پیشنهاد موافقت می کند و عازم شیراز می شود؛ اما می گوید: می رویم تا روح تبعیدی مان را در تبعیدگاه تازه ای سرگرم کنیم...

این جمله را ملاصدرا به این دلیل می گوید که مردی در تبعید ابدی است ...



نقد فیلم رضا

نویسنده: سید حسین سجادی

دانشجوی کارشناسی ادبیات نمایشی دانشگاه سوره

رضا، شعری کمیک و مصوّر است، در مورد شخصیتی که به دلخواه نه فقط خود بلکه هم فیلمساز، افعالی را انجام می‌دهد: از دختری، به دلیلی طلاق می‌گیرد؛ مدتی بعد با دختر دیگری، به دلیلی وارد رابطه‌ای به ظاهر عشقی می‌شود؛ مدتی بعد دختر قبلی، بازگشته و به واقع می‌گوید: «بعضی وقتا فکر می‌کنم که برگردم»؛ شخصیت اصلی می‌خواهد رابطه‌ی به‌ظاهر عشقی‌اش را با دختر دیگر نیز حفظ کند، اما دختر چنین نمی‌کند و او را ترک می‌کند. در این میان، در صحنه‌ای، شخصیت اصلی در حال راه رفتن می‌میرد، و سپس توسط دختر اسب‌سواری زنده می‌شود؛ ضمناً قصه‌ای هم در زمینه‌ی صوتی فیلم خوانده می‌شود که با قصه‌ی نوشته‌شده توسط شخصیت اصلی و حوادثی که برایش اتفاق می‌افتد، اشتراک لفظی یا صوری دارد. همه‌ی این‌ها، غیر از قصه‌ای که خواننده‌ای در زمینه آن را می‌خواند، در اصفهان دیده می‌شوند؛ آن قصه‌ی زمینه هم متعلق به هر مکانی که قدری به‌اش تشابه صوری داشته باشد؛ می‌تواند باشد. قصه، قصه‌ی پیرمردی ست که پانصد سال پیش، برای سفر حج با خانواده‌اش مسافر بیابان شد، اما در میانه‌ی راه مریض شد و طیبب، وعده‌ی مرگ حتمی و طبیعی او را داد و خانواده‌اش او را در بیابان تنها گذاشت و به سفر ادامه داد و او پس از این، در بیابان تصاویری خیالی مشاهده می‌کرد.

این خلاصه‌ی اجمالی، نشان‌دهنده‌ی این است که مجموعاً در چنین اثری، چیزی به‌نام دلیل وجود ندارد؛ یا به‌عبارتی دلیل یا علتی برای وجود هیچ‌یک از اجزایش، وجود ندارد، جز دلخواه. به بیان دیگر، اتفاقات یا حوادث داستان این فیلم، مبتنی ست بر دلخواه شخصیت‌ها؛ با مایه‌ی مزاج دمدمی، که از حالات پست انسانی ست و از آن جهت که -به‌رغم پستی و حیوانی بودنش- به‌عنوان منشأ یا علت رویداد در روایت به‌کار گرفته شده است، بر نوع خواست یا اراده‌ی شخصیت موثر است؛ و در نتیجه، حماقت می‌آفریند. نتیجه‌ی این حماقت، کم‌دی ست.

بعلاوه، قصه‌ای که در زمینه خواننده می‌شود، مضمونی به‌نظر نزدیک به تنهاماندگی دارد.

حال، این حماقت یا دلخواه، اگر با تنهاماندگی جمع شود، نتیجه، روایتی ست غیرانضمامی یا غیرملموس یا غیرمحسوس و تا حد زیادی انتزاعی؛ که به سوالاتی مانند «چرا شخصیت اصلی هر دم عاشق می‌شود و نمی‌شود؟» به‌نحوی شاعرانه و البته به‌سختی پاسخ می‌دهد. و البته اساساً وجود چنین قصه‌ای در زمینه‌ی صوتی فیلم - با ضمیر مجهول، مساوی روایت شاعرانه یا شاید استعاری است.

بنابراین، این استعاره در متن فیلمنامه، روایتی -با اغماز- معنادار محسوب می‌شود؛ شاید استعاره‌ای از تنهاماندگی یک انسان دمدمی‌مزاج.

تجزیه‌ی متن از تصویر، ضربه‌ی مهلکی به اثر وارد نمی‌کند و بلکه آن را کامل‌تر می‌کند



به بیان دیگر، میزانشن، بازیگران، دوربین و به‌طور کلی مواد تصویری، به‌جز شیرین‌زبانی شخصیت اصلی در لحظات مختلف مخصوصاً در تعاملش با دخترها — که خرده‌روایاتی به اصل روایت اضافه می‌کند، بر اصل روایت تأثیری ندارند. این خرده‌روایت‌ها، قدری با زمینه‌ی جدی یا ملودراماتیک اثر تضاد ایجاد کرده و بر وجه کمدی اثر تأکید کرده است، و حد آن، — آنچنان که به مخاطب هم منتقل می‌شود — بیشتر از یک شوخی ساده‌ی گذرای بسیار نهی‌ف و لطیف نیست.

در مجموع، این فیلم، یک شعر مصور کمدی بسیار آرام و قدری بدقواره است که متکی بر تصویر و میزانشن نیست و کارگردان — به تبعیت از فیلمنامه — ظرفیت فیلم‌اش را به شوخی‌هایی نهی‌ف و لطیف و لحظه‌ای — در میزانشن تقلیل داده است

علاقه و اشتیاق

Passion

نویسنده متن علمی ذیل و مترجم
وبینار سخنرانی روانشناس هندی
آقای

: Oliver Kano Jar

(نرجس رضایی / ارشد مدیریت
خدمات بهداشتی درمانی)



در گام اول، وقتی فهمیدیم علاقه مان چیست و توانستیم آن را تعریف کنیم. در گام دوم، حالا می توانیم چگونگی ساختن آن یا پیدا کردن آن را کشف کنیم از خودتان پرسید چه چیزی شما را هیجان زده می کند و احساس رضایت در شما ایجاد می کند؟

نگاهی به گذشته زندگی تان به شما در پاسخ به این سوال کمک می کند.

مثلا ممکن است کسی با کار کردن در کنار یک آشپز معروف احساس خوب رضایتمندی داشته باشد. یا حتی کسی با نقاشی کردن یا درس خواندن احساس رضایتمندی قلبش را در بر بگیرد و اما در گام سوم، بهتر است کمی بیشتر با خودتان آشنا شوید..

۱- شما باید درباره فیزیولوژیک بدن تان فکر کنید

۲- شما باید درباره مسائل اجتماعی شغل تان هم فکر کنید. (شما انسانی درون گرا یا برون گرا هستید

۳- الگوهای رفتاری مثل علاقه به اساطیر داستانی روی علاقه ما مؤثر هستند(به کدام نوع شخصیت ها علاقه مندید

نکته: لازم نیست خودتان را درگیر یک فرآیند ساختاریافته برای پیدا کردن علاقه خود کنید. با کمی تامل در خودتان آن بارقه را خواهید یافت

این منم، یک انسان! دیروز به موجودیت(پدیده) علاقه مند بودم. اما امروز که آن را دارم دیگر به نظرم آنقدرها هم که گمان می کردم؛ مورد علاقه ام نیست! انگار این آن پدیده ی افسانه ای نیست که در پی اش بودم. احساس سردرگمی و گمراهی سراسر روحم را پر کرده است. باید چه کار کنم؟ چه کار کنم؟ ...

همه ما انسان ها ممکن است زمانی این حس سردرگمی و بیقراری را تجربه کنیم یا حتی تجربه کرده باشیم. خب در مواجهه با آن چه می توانیم بکنیم؟ می شود از یافتن علاقه دست کشید و دست در دست تقدیر همچون برگ پاییزی رقصان در باد سرگردان تر از قبل شد؟ نه! این گونه نمی شود! لازمه هر دستاوردی، پیمودن مسیری البته با شیوه و روش خاص خودش می باشد.

اول از همه باید بتوانیم آن چیزی که اسمش را علاقه (passion) گذاشته ایم تعریف کنیم: چگونه کار می کند؟ ابعاد آن چقدر است؟ چی هست؟ قوانین فیزیکی که بر آن حاکم است چیست؟ آیا چیزی است که پیدا شده است؟ آیا چیزی است که کشف شده است؟ آیا این چیزی است که ساخته شده است؟ آیا این یک حالت موقت است؟ آیا این یک حالت روحی (احساسی) و هیجانی است؟ آیا این یک چیز فیزیولوژیکی است؟



جالب است بدانید که: عده ای می گویند
علاقه خود را شغل تان قرار ندهید آن را
از بین می برد!

به نظر آقای الیور کانو چار، روانشناس
هندی- اگر خودتان به چیزی علاقه مند
باشید بهترین ارزش را برای دنیا به ارمغان
می آورید

البته در مورد شغل مورد علاقه تان،
انتقادی باشید و به راحتی خودتان را در
یک شغل حبس نکنید

عده ای به بازی بسکتبال خیلی علاقه
دارند ولی واقعیت این است که آن ها
به بسکتبال علاقه ندارند بلکه به ویژگی
های خاص این بازی علاقه دارند که
ابعادی از وجود آن ها را آرام و راضی می کند
و از آن لذت می برند مثل حس تسلط یا
حس رقابت

گاهی با متمرکز کردن ذهن مان روی
چیزی، در آن، روز به روز بهتر می شویم
و به علاقه و هیجان ما تبدیل می شود
گاهی هم، اینکه انتخاب ما در زندگی ما
تعادل ایجاد کند؛ می تواند باعث ایجاد
علاقه در ما شود... آیا می خواهیم تنهایی
کار کنم یا در جمع و با مردم کار کنم؟
کدام حالت با روحیه و شرایط زندگی من
سازگارتر است؟! همان مانع فرسودگی
شغلی من و در نتیجه عامل اشتیاق من
خواهد بود



عمدتاً خواب کوتاه بین روز، پیاده روی، معنویت و یوگا و مدیتیشن برای تقویت عملکرد و آرام کردن ذهن توصیه می شود

گاهی در مسیر علاقه تان فکر می کنید باید روز به روز سازنده تر و سریعتر و دقیق تر و قوی تر باشید یا شاید شما را با کسانی که بهتر از شما هستند؛ خواهر و برادر بزرگتر مقایسه کنند... یا خودتان این مقایسه را انجام دهید...!

و البته نتیجه آن نارضایتی شما باشد؛ که راه حل آن، افزایش بهره وری و همچنین افزایش حس رضایت در شماست.

در واقع باید دست از سرزنش خود برداشته و اقدام مفید و دلسوزانه ای برای خودتان انجام دهید حتی گاهی با انجام کارهایی می توانید به خودتان پاداش روحی بدهید مثل اینکه در مسیر رسیدن به خواسته هایتان به دیگران هم کمک کنید و دنیا را به جای بهتری برای خودتان و دیگران تبدیل کنید

اگر به فعالیتی علاقه دارید آن را با شوق و اشتیاق ادامه دهید شما می توانید شغل مورد علاقه تان را ایجاد کنید و آن را توسعه داده حتی از آن کسب درآمد کنید و این یعنی علاقه شما با شغل شما هماهنگ شده و این فوق العاده است

گفتن پیدا کردن شغل رویایی من، اشتباه است! چون رویا نیست بلکه چیزی هست که شما آن را می سازید... آزادی زیاد در انتخاب شغل یا علاقه، یک مشکل بزرگ است! زیرا ما در جوامع نهادی بزرگ شدیم و حجم بالای آزادی، توانایی مدیریت انتخاب علاقه ما را کم می کند مثل دوستیابی آنلاین که دوست یابی را سخت تر کرده است! به علت حجم بالای آزادی نمی توان به انتخاب درست رسید یا حتی گاهی ممکن است در مسیر اشتباه قدم بگذاریم

به هر ترتیب ما می خواهیم عملکرد خود را بهبود دهیم تا بتوانیم علاقه مان را بیابیم و مشتاقانه ادامه دهیم. سوالی که مطرح می شود این است که برای این هدف چه کاری می توانم بکنم؟

دوستان عزیزم! میوه های درخت علاقه هاتون؛ مرغوب، شیرین و دوست داشتنی



راه ارتباطی با ما:
zhavmng1401@gmail.com

