

শিশুর স্বাস্থ্য ও বিকাশ

আপনার ছোট ভুলে, সন্তানের বড় ক্ষতি

আমরা জনগণের শত্রু

বাংলাদেশ প্রতিদিন

বিশ্বজুড়ে ওষুধে কাজ না করায়
প্রতিবছর প্রায় ৩০ লাখ শিশুর
মৃত্যু হয়।

প্রথম আলো

ভুল চিকিৎসায় শিশুর মৃত্যু।



ওষুধ ভেবে কীটনাশক খেয়ে
শিশুর মৃত্যু।

দৈনিক ইত্তেফাক

দেশের ১৪ শতাংশ শিশুর
মানসিক অসুস্থতা রয়েছে।

আসিফ মাহমুদ তুনান

এ-গ্রেড ফার্মাসিস্ট | বি-ফার্ম, এম-ফার্ম





আমরা জনগণের পক্ষে

বাংলাদেশ প্রতিদিন

বিশ্বজুড়ে ওষুধে কাজ না করায় প্রতিবছর
প্রায় ৩০ লাখ শিশুর মৃত্যু হয়।

আফ্রিকা ও দক্ষিণ-পূর্ব এশিয়ায় এই মৃত্যুর হার সবচেয়ে ভয়াবহ।
বিশেষজ্ঞরা সতর্ক করছেন—আজ যদি আমরা সচেতন না হই, তাহলে
আগামীকাল একটি সাধারণ সর্দি-জ্বরও সন্তানের জীবন কেড়ে নিতে
পারে।

গ্রীন হেলথ

আমাদের কথা:

যত্রতত্র অ্যান্টিবায়োটিক ব্যবহার মানেই মৃত্যুর ফাঁদ ডেকে আনা।
আমরা ভাবি, “ওষুধ দিলেই ঠিক হয়ে যাবে”—কিন্তু ভুল ওষুধ, ভুল
সময়ে, ভুল মাত্রায় শিশুর শরীর নয়, ভবিষ্যৎও ভেঙে দেয়।
আমাদের হাতেই আছে সিদ্ধান্তের শক্তি—সচেতনতা না থাকলে
বিপর্যয় অনিবার্য।





ওষুধ ভেবে কীটনাশক খেয়ে শিশুর মৃত্যু

৩ বছরের আনাস বাড়ির কোণে রাখা কীটনাশকের বোতলকে ওষুধ ভেবে খেয়ে ফেলে।

পরিনাম- হাসপাতালে নেওয়ার আগেই মৃত্যু।

গ্রীন হেলথ

আমাদের কথা:

শিশুদের কাছে ওষুধ আর বিষ-দুটোর মধ্যে কোন পার্থক্য নেই।
ওষুধের সঠিক সংরক্ষণ শুধু নিয়ম নয়, এটি শিশুর নিরাপত্তার প্রথম স্তম্ভ।





প্রথম আদ্যো

ভুল চিকিৎসায় শিশুর মৃত্যু

ছোট্ট মুন্নার চোখের পাশে একটি সাধারণ ব্রণের চিকিৎসায় তাকে নিয়ে যাওয়া হয় একজন হোমিও চিকিৎসকের কাছে।
পরিণাম-ভুল চিকিৎসায় সংক্রমণ ছড়িয়ে পড়ে, এবং হাসপাতালে পৌঁছানোর আগেই মুন্নার মৃত্যু হয়।

গ্রীন হেলথ

আমাদের কথা:

সঠিক চিকিৎসা নিশ্চিত করতে “যার তার” কাছে যাওয়া মানেই ঝুঁকির দরজা খুলে দেওয়া।

অভিভাবকের দায়িত্ব শুধু ভালোবাসা নয়, সচেতন সিদ্ধান্ত নেওয়া-যেখানে চিকিৎসা হয় প্রমাণভিত্তিক, নিরাপদ, এবং শিশুর বয়স অনুযায়ী উপযোগী।





দৈনিক ইন্ডোফার্স

প্রতিষ্ঠাতা তহফাজ্জল হোসেন মানিক মিয়া

দেশের ১৪ শতাংশ শিশুর মানসিক অসুস্থতা রয়েছে

আরও ভয়াবহ তথ্য-এই শিশুদের ৯৫% কোনো চিকিৎসার আওতায়ই আসে
না।

গ্রীন হেলথ

আমাদের কথা:

আমরা জানিই না শিশুর মানসিক বিকাশে কোন কোন বিষয় মাথায় রাখতে হয়।
আমরা ভাবি, “ও তো একটু চঞ্চল”, “মন খারাপ করেছে”—কিন্তু এইসব ছোট
লক্ষণই হতে পারে বড় সংকেত।

যদি সময়মতো না বুঝি, না শুনি, না সহানুভূতি দেখাই-তাহলে শিশুর ভেতরে
তৈরি হয় ভয়, দুঃখ, এবং আত্মবিশ্বাসের ভাঙন।



একটু থেমে ভাবুন....!!

আপনি কি নিশ্চিত, আপনার সন্তানের ওষুধ খাওয়ানোর সময়
আপনি সর্বোচ্চ সতর্কতা মেনে চলছেন?

আপনি কি প্রতিদিন সন্তানের মানসিক স্বাস্থ্যের যত্ন নিচ্ছেন—না
কি শুধু শারীরিক অসুস্থতাই খেয়াল করছেন?

যেভাবে সবকিছু চলছে, এভাবেই কি চলতে থাকবে?

নাকি এখনই সময়—একটু সচেতন হওয়ার, একটু বুঝে
নেওয়ার, একটু ভালোবাসার?



আমি এই বইটি কেন লিখেছি

রিটেইল চেইন ফার্মেসিতে ৭ বছরের অভিজ্ঞতায় প্রতিদিন অসংখ্য রোগীর সঙ্গে সরাসরি যুক্ত থেকেছি—বিশেষ করে শিশুদের ক্ষেত্রে ভুল ওষুধ ব্যবহার, ভুল উপসর্গ মূল্যায়ন, এবং মানসিক স্বাস্থ্য নিয়ে অসচেতনতা আমাকে গভীরভাবে নাড়া দিয়েছে।

আমরা অনেক সময় টাইফয়েডকে সাধারণ জ্বর ভাবি, আবার জ্বর না থাকলেও গা গরম দেখলেই ওষুধ দিয়ে দিই—এইসব ছোট ভুলই বড় বিপর্যয়ের কারণ হতে পারে। এই বইয়ে আমি চেষ্টা করেছি গল্পের মাধ্যমে সচেতনতা তৈরি করতে—প্রতিটি গল্পে রয়েছে চিকিৎসা বিশ্লেষণ ও সহজ করণীয়, যাতে অভিভাবকরা সহজেই বুঝতে পারেন এবং মনে রাখতে পারেন।

ব্যস্ত জীবনে প্রতিটি গল্প পড়তে সময় লাগবে মাত্র ২-২.৩০ মিনিট, কিন্তু আমি বিশ্বাস করি—এই গল্পগুলো আপনার সন্তানের জন্য একদিন না একদিন প্রয়োজন হবেই।

বইটি ৬টি অধ্যায়ে সাজানো, শেষে থাকবে একটি ফিডব্যাক ফর্ম—আপনার অনুভূতি জানালে আমি



সূচিপত্র

অধ্যায় ১: শিশু ওষুধ ব্যবহারে ভুল ধারণা ও ঝুঁকি

গল্প ১: অর্ধেক ট্যাবলেটের বিপদ (বড়দের ডোজ শিশুকে দেওয়া).....	২
গল্প ২: পুরনো সিরাপ, নতুন বিপদ (একই উপসর্গে আগের ওষুধ ব্যবহার).....	৪
গল্প ৩: একটা কোর্স, অনেক ক্ষতি (অ্যান্টিবায়োটিকের অপব্যবহার).....	৬
গল্প ৪: নীরব বিষ (ঘুমের সিরাপ দিয়ে শান্ত রাখা).....	৮
গল্প ৫: এক্সপায়ারড সিরাপের ভয় (মেয়াদোত্তীর্ণ ওষুধ ব্যবহার).....	১০
গল্প ৬: চামচে ভুল পরিমাণ (ডোজিং ডিভাইস ব্যবহার না করা).....	১২
গল্প ৭: শরীরের নিজস্ব লড়াইকে বাধা (প্রতিটি জ্বরে ওষুধ খাওয়ানো).....	১৪
গল্প ৮: ভুল ওষুধ, ভুল সময় (ওষুধের রেকর্ড না রাখা).....	১৬
গল্প ৯: প্রতিদিন সিরাপ, পেটের বিপদ (শিশুদের ঘন ঘন অ্যান্টিসিড বা গ্যাস্ট্রিক সিরাপ খাওয়ানো).....	১৮
গল্প ১০: পায়খানার সমস্যা মানেই অসুখ নয় ("প্রতিদিন না হলে সমস্যা"—অতিরিক্ত উদ্বেগ).....	২০

অধ্যায় ২: ওষুধ বনাম সচেতনতা

গল্প ১১: ডাক্তারের বদলে ফেসবুক (বন্ধুর পরামর্শে ওষুধ).....	২৩
গল্প ১২: সিরাপেই পুষ্টি নয় (খাবারের বিকল্প হিসেবে সিরাপ).....	২৫
গল্প ১৩: ভয় নয়, ভালোবাসায় ওষুধ (জোর করে ওষুধ খাওয়ানোর মানসিক প্রভাব).....	২৭
গল্প ১৪: খাবার ভুল, ওষুধও ভুল (ওষুধের সঙ্গে খাবারের সম্পর্ক).....	২৯
গল্প ১৫: ইনহেলার মানেই অ্যাজমা নয় (ইনহেলার বা নেবুলাইজার ব্যবহারে ভুল ধারণা).....	৩১
গল্প ১৬: ওষুধ নয়, পানি চাই (শিশুদের ডায়রিয়া বা বমিতে ওষুধ না দিয়ে হাইড্রেশন নিশ্চিত করা).....	৩৩
গল্প ১৭: থার্মোমিটারে আতঙ্ক নয়, সচেতনতা (জ্বর মাপার ভুল পদ্ধতি ও তাপমাত্রা নিয়ে আতঙ্ক).....	৩৫
গল্প ১৮: টিকার পর জ্বর মানেই বিপদ নয় (শিশুদের টিকা নেওয়ার পর পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া নিয়ে ভুল ধারণা).....	৩৭
গল্প ১৯: এক ফোঁটা ভুল, অনেক ক্ষতি (শিশুদের চোখে বা কানে ড্রপ দেওয়ার ভুল পদ্ধতি).....	৩৯
গল্প ২০: প্রাকৃতিক মানেই নিরাপদ নয় (শিশুর জন্য হোমিওপ্যাথি বা হারবাল ওষুধের ভুল ব্যবহার).....	৪১

অধ্যায় ৩: লুকানো সংকেত - সাধারণ উপসর্গে জটিল সমস্যা

গল্প ২১: “নরমাল” বলেই এড়িয়ে যাওয়া (উপসর্গকে হালকা ভেবে চিকিৎসা না নেওয়া).....	৪৪
গল্প ২২: শুধু জ্বর নয়, অন্য কিছু (জ্বরের পেছনে লুকিয়ে থাকা জটিল রোগ).....	৪৬
গল্প ২৩: পেট ব্যথা মানেই গ্যাস নয় (পেট ব্যথার প্রকৃতি বুঝে চিকিৎসা).....	৪৮
গল্প ২৪: ঘন ঘন প্রস্রাব, ডায়াবেটিসের প্রাথমিক লক্ষণ (ছোটদের কি ডায়াবেটিস হয়?).....	৫০
গল্প ২৫: চোখে পানি, কিন্তু অ্যালার্জি নয় (চোখের সংক্রমণ ও ভুল ব্যাখ্যার ঝুঁকি).....	৫২
গল্প ২৬: ঘুমে ঘন ঘন ঘাম (Tuberculosis বা হরমোনজনিত সমস্যা).....	৫৪
গল্প ২৭: ওজন কমছে, খাওয়া ঠিক আছে (Malabsorption বা Chronic Illness).....	৫৬
গল্প ২৮: ঘন ঘন জ্বর, রোগ প্রতিরোধে সমস্যা (Immunodeficiency বা রক্তের রোগ).....	৫৮
গল্প ২৯: শিশুর মুখে ঘা (Iron deficiency, viral infection বা autoimmune লক্ষণ).....	৬০
গল্প ৩০: আচরণে পরিবর্তন, শরীরেও সংকেত (Brain infection, hormonal imbalance বা psychological trigger).....	৬২

অধ্যায় ৪: মানসিক স্বাস্থ্য ও শিক্ষা

গল্প ৩১: অভিভাবকের আচরণ, শিশুর প্রতিক্রিয়া (রাগ, চিৎকার, অবহেলা শিশুর আচরণে নেতিবাচক প্রভাব).....	৬৫
গল্প ৩২: ঘুম নয়, স্কিনে চোখ (অতিরিক্ত স্ক্রিন টাইমে শিশুর ঘুম ও বিকাশে সমস্যা).....	৬৭
গল্প ৩৩: শব্দে শিশুর মস্তিষ্কে চাপ (উচ্চ শব্দে শিশুর মানসিক চাপ ও আচরণগত সমস্যা).....	৬৯
গল্প ৩৪: শিশুর সামনে ঝগড়া নয় (“ও তো ছোট—কিছু বোঝে না”).....	৭১
গল্প ৩৫: শোনা মানেই বোঝা (ADHD বা মনোযোগের সমস্যা).....	৭৩
গল্প ৩৬: গল্প বলার শক্তি (গল্পে শেখা, আবেগ প্রকাশ, ও bonding).....	৭৫
গল্প ৩৭: তুলনা নয়, উৎসাহ দিন (আত্মবিশ্বাস গড়তে পজিটিভ রিইনফোর্সমেন্ট).....	৭৭
গল্প ৩৮: কান্না মানেই দুর্বলতা নয় (আবেগ প্রকাশের গুরুত্ব).....	৭৯
গল্প ৩৯: মন খারাপ মানেই অবহেলা নয় (শিশুর withdrawn আচরণ).....	৮১
গল্প ৪০: রাগের পেছনে কারণ (শিশুর রাগে স্নায়বিক বা আবেগগত সংকেত).....	৮৩

অধ্যায় ৫: সামাজিক ও আবেগগত শিক্ষা

গল্প ৪১: পরিবেশের প্রভাব (ধুলো, শব্দ, তাপমাত্রা—শিশুর শরীরে প্রভাব).....	৮৬
গল্প ৪২: খেলাধুলা ছাড়া বিকাশ অসম্পূর্ণ (খেলাধুলার অভাবে শারীরিক ও মানসিক বিকাশে বাধা).....	৮৮
গল্প ৪৩: বন্ধুত্বের শিক্ষা (সামাজিক সম্পর্ক গড়ার প্রাথমিক ধাপ).....	৯০
গল্প ৪৪: দেরিতে কথা বলা (“বয়স হলে বলবে”—ভাষা বিকাশে অবহেলা).....	৯২
গল্প ৪৫: দেরিতে হাঁটা (“বয়স হলে নিজেই হাঁটবে”—আত্মবিশ্বাস, স্বাধীনতা, ও বিকাশের বাধা).....	৯৪
গল্প ৪৬: ভয়কে বোঝা, ভয়কে জয় (শিশুর ভয় ও নিরাপত্তাহীনতা).....	৯৬
গল্প ৪৭: ভুল মানেই শেখা (শিশুর বিকাশে অভিভাবকের উপস্থিতি).....	৯৮
গল্প ৪৮: স্কুলে স্বাস্থ্য (স্কুলব্যাগ, জুতা, পানি—সবকিছুতে সচেতনতা).....	১০০
গল্প ৪৯: শিশুর আচরণে পরিবর্তন কেন? (মস্তিষ্ক, ঘুম, পুষ্টি ও পারিপার্শ্বিকতার প্রতিফলন).....	১০২
গল্প ৫০: ভাষার পরিবেশ (খারাপ ভাষা, গালাগালি, ও শিশুর আচরণগত প্রতিফলন).....	১০৪

অধ্যায় ৬: সচেতন অভিভাবকত্ব ও প্রতিরোধে যত্ন

গল্প ৫১: খাবারের সময় টিভি নয় (খাওয়ার সময় স্ক্রিনে মনোযোগ দিলে হজম ও রুচি কমে).....	১০৭
গল্প ৫২: খাবার আগে সাবধান (রাস্তার খাবার, অস্বাস্থ্যকর অভ্যাস).....	১০৯
গল্প ৫৩: সঠিক খাবার, সঠিক শরীর (পুষ্টি ও রোগ প্রতিরোধের সম্পর্ক).....	১১১
গল্প ৫৪: আদা-মধু সব রোগের ওষুধ নয় (শিশুদের ঘরোয়া প্রতিকার নিয়ে অতিরিক্ত নির্ভরতা).....	১১৩
গল্প ৫৫: ঘরের ধুলোতে স্বাসকষ্ট (ঘরের অ্যালার্জেনে শিশুর স্বাস্থ্যসালীর সমস্যা).....	১১৫
গল্প ৫৬: সিজন বদলের প্রস্তুতি (মৌসুমি রোগ প্রতিরোধে অভ্যাস).....	১১৭
গল্প ৫৭: হাত ধোয়ার গল্প (সংক্রমণ প্রতিরোধে হাত ধোয়ার গুরুত্ব).....	১১৯
গল্প ৫৮: ত্বকের যত্ন (“বেবি ক্রিমেই সব ঠিক”—ত্বকের সংবেদনশীলতা উপেক্ষা).....	১২১
গল্প ৫৯: অস্থিরতা মানেই ADHD নয় (ADHD নির্ণয়ের জন্য নির্দিষ্ট লক্ষণ, সময়কাল, ও পরিবেশগত প্রভাব).....	১২৩
গল্প ৬০: হাঁটতে গিয়ে হাঁচট (Neurological বা Muscular Disorder).....	১২৫

অধ্যায় -১

শিশু ওষুধ ব্যবহারে ভুল ধারণা ও ঝুঁকি

"একটা ছোট ভুল, শিশুর জীবনে বড় প্রভাব।"

গ্রীন হেলথ

এই বইটির ডিজাইন ও বিন্যাসের দায়িত্বে ছিল **Fidelitus**।

গল্প-৬

চামচে ভুল পরিমাণ ডোজিং ডিভাইস ব্যবহার না করা

রাশেদ সাহেবের ৫ বছরের ছেলে নাবিল জুরে আক্রান্ত হলো। তিনি ফার্মেসি থেকে প্যারাসিটামল সিরাপ কিনে আনলেন। সিরাপের বোতলে একটি ডোজিং কাপ দেওয়া ছিল, কিন্তু সেটা হারিয়ে ফেলেছিলেন। তিনি ভাবলেন, “চা চামচে তো সবাই খাওয়ায়, আমিও তাই করব।” প্রথম দিন তিনি এক চামচ সিরাপ দিলেন, দ্বিতীয় দিন একই চামচে একটু বেশি দিলেন—কারণ মনে হলো জ্বর বেশি। তৃতীয় দিন নাবিলের পেট ব্যথা শুরু হলো, সে দুর্বল হয়ে পড়ল।



চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—নাবিলের শরীরে ওষুধের মাত্রা কখনো কম, কখনো বেশি গেছে। ডাক্তার বললেন, চা চামচে পরিমাণ নির্ভুল হয় না—এতে Underdose বা Overdose দুই-ই হতে পারে। কম দিলে ওষুধ কাজ নাও করতে পারে, বেশি দিলে লিভারের ক্ষতি হতে পারে। বিশেষ করে প্যারাসিটামলের মতো ওষুধ শিশুর শরীরে ভুল ডোজে বিপজ্জনক হতে পারে। তাই সবসময় সিরাপের সাথে দেওয়া ডোজিং কাপ বা সিরিঞ্জ ব্যবহার করা উচিত।

• কী সমস্যা হতে পারে?

- Underdose: কম পরিমাণে দিলে ওষুধ কাজ করে না, রোগ দীর্ঘস্থায়ী হয়।
- Overdose: বেশি পরিমাণে দিলে লিভার, কিডনি, বা পাচনতন্ত্রে সমস্যা দেখা দিতে পারে।
- পর্যবেক্ষণে বিভ্রান্তি: অভিভাবক বুঝতে পারেন না ওষুধ কাজ করছে কি না, কারণ ডোজ ঠিক ছিল না।
- পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া: অতিরিক্ত মাত্রায় শিশুর শরীরে বমি, দুর্বলতা, ঘুমের সমস্যা দেখা দিতে পারে।

• করণীয় কী?

- ডোজিং কাপ বা সিরিঞ্জ ব্যবহার করুন: সিরাপের বোতলে দেওয়া ডিভাইস ব্যবহার করুন, না থাকলে ফার্মেসি থেকে কিনে নিন।

- ওজন অনুযায়ী ডোজ নির্ধারণ করুন: শিশুর বয়স নয়, ওজন অনুযায়ী ডোজ ঠিক করা হয়—চিকিৎসকের পরামর্শ নিন।
- চা চামচ ব্যবহার করবেন না: চা চামচে পরিমাণ নির্ভুল হয় না, তাই এটি এড়িয়ে চলুন
- প্রতিবার ডোজ লিখে রাখুন: কখন, কতটা ওষুধ দিয়েছেন—তা লিখে রাখলে ভুল কম হয়।

বার্তা

“চামচে ওষুধ নয়,
সচেতনতায় শিশুর সুস্থতা।
ছোট ভুল যেন বড় বিপদ না
ডেকে আনে—প্রতিটি ডোজ
হোক নির্ভুল, নিরাপদ।”

গল্প-১০

পায়খানার সমস্যা মানেই অসুখ নয় “প্রতিদিন না হলে সমস্যা”—অতিরিক্ত উদ্বেগ

রুবিনা লক্ষ্য করেন, তার ৩ বছরের ছেলে রাফান দুই দিন ধরে পায়খানা করছে না। তিনি চিন্তিত হয়ে পড়েন—“ওর কিছু হয়েছে, হয়তো পেটের অসুখ!” পরের দিন রাফান একটু শক্ত পায়খানা করে, কিন্তু খাওয়া-দাওয়া, খেলাধুলা, ঘুম—সব স্বাভাবিক।

রুবিনা তবুও ওষুধ খাওয়াতে চান, এবং বলেন, “প্রতিদিন না করলে সমস্যা হয়।” চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—রাফান Functional Constipation (সাধারণ কোষ্ঠকাঠিন্য) নয়, বরং Normal Bowel Variation (ফ্রিকোয়েন্সির তারতম্য)—এ রয়েছে। ডাক্তার বলেন, পায়খানার রুটিন বয়স, খাবার, ও পরিবেশ অনুযায়ী বদলায়—সবসময় অসুখ নয়।



“মা চিন্তিত, ওষুধ খাওয়ানোর
পরিকল্পনা করছেন”

শিশুর বয়স অনুযায়ী ১-৩ দিন
পরপর পায়খানা স্বাভাবিক, যদি
মল নরম থাকে এবং শিশুর অন্য
কোনো সমস্যা না থাকে।

- **মেডিকেল বিশ্লেষণ**
- **Normal Stool Variation:** শিশুর বয়স অনুযায়ী ১-৩ দিন পরপর পায়খানা স্বাভাবিক, যদি মল নরম থাকে এবং শিশুর অন্য কোনো সমস্যা না থাকে।
- **Dietary Influence:** খাবারে ফাইবার, পানি, ও চর্বি পরিমাণ পায়খানার গঠন নির্ধারণ করে
- **Emotional Factors:** ভয়, পরিবেশ পরিবর্তন, বা চাপেও পায়খানার রুটিন বদলায়
- **Over-treatment Risk:** অপ্রয়োজনীয় ওষুধে হজমের ভারসাম্য নষ্ট হয়
- **Red Flags:** রক্ত, অতিরিক্ত ব্যথা, বা দীর্ঘস্থায়ী সমস্যা হলে চিকিৎসা জরুরি
- **কী সমস্যা হতে পারে (অতিরিক্ত উদ্বেগে)**
- **আতঙ্ক:** শিশুর প্রতি অপ্রয়োজনীয় চাপ
- **অপ্রয়োজনীয় ওষুধ:** হজমে ব্যাঘাত, পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া
- **খাবারে অযথা পরিবর্তন:** শিশুর খাওয়ার অনীহা
- **আচরণগত পরিবর্তন:** পায়খানা নিয়ে ভয়, withdrawn আচরণ
- **বিকাশে বাধা:** অতিরিক্ত উদ্বেগে শেখা ও খেলার ব্যাঘাত

• করণীয় কী?

- পায়খানার রুটিন পর্যবেক্ষণ করুন: প্রতিদিন না হলেও যদি স্বাভাবিক হয়, চিন্তার কিছু নেই
- খাবারে ফাইবার ও পানি বাড়ান: ফল, সবজি, ও পর্যাপ্ত পানি
- শিশুকে ভয় না দেখান: “পায়খানা না করলে অসুখ হবে”—এই বার্তা নয়
- পরিবেশ তৈরি করুন: পায়খানার সময় আরামদায়ক পরিবেশ দিন
- চিকিৎসকের পরামর্শ নিন: যদি রক্ত, ব্যথা, বা দীর্ঘস্থায়ী সমস্যা থাকে

বার্তা

“পায়খানা শুধু শরীরের
কাজ নয়—এটি শিশুর
বিকাশের অংশ। ভালোবাসা
মানেই বোঝা, যেখানে
প্রতিটি পরিবর্তনেই থাকে
সচেতনতা।”

গল্প-১৩

ভয় নয়, ভালোবাসায় ওষুধ জোর করে ওষুধ খাওয়ানোর মানসিক প্রভাব



“ভয় দেখিয়ে ওষুধ
খাওয়ানোর চেষ্টা”



“ওষুধ-ভীতি তৈরি—ওষুধ
দেখলেই কারা শুরু করে”

তানভীরের মা রুমা প্রতিদিন সকালে তার ৩ বছরের ছেলেকে ভিটামিন সিরাপ খাওয়ান। কিন্তু তানভীর সিরাপের স্বাদ পছন্দ করে না, মুখ ঘুরিয়ে নেয়। রুমা রেগে গিয়ে জোর করে মুখে সিরাপ ঢেলে দেন, কখনো চিৎকার করেন, কখনো ভয় দেখান—“ওষুধ না খেলে হাসপাতালে নিয়ে যাব!” কিছুদিন পর রুমা লক্ষ্য করলেন—তানভীর ওষুধের বোতল দেখলেই ভয় পায়, কান্না শুরু করে, এমনকি খেলতে খেলতে ওষুধের নাম শুনলেও চুপ হয়ে যায়। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—তানভীরের মধ্যে ওষুধ-ভীতি (Medicine Phobia) তৈরি হয়েছে, যা ভবিষ্যতে চিকিৎসা গ্রহণে বাধা সৃষ্টি করতে পারে।

ডাক্তার বলেন, শিশুর মানসিক বিকাশে নেতিবাচক অভিজ্ঞতা বড় প্রভাব ফেলে। ওষুধ খাওয়ানোকে যদি ভয়, জোর বা শাস্তির সঙ্গে যুক্ত করা হয়, তাহলে শিশুর মধ্যে আতঙ্ক, অবিশ্বাস ও প্রতিরোধ গড়ে ওঠে।

• কী সমস্যা হতে পারে?

- **Medicine Phobia:** শিশুর মধ্যে ওষুধের প্রতি ভয় তৈরি হয়, ভবিষ্যতে চিকিৎসা নিতে চায় না।
- **Trauma Response:** জোর করে খাওয়ানো মানে শিশুর মস্তিষ্কে নেতিবাচক স্মৃতি গেঁথে যায়।
- **আচরণগত সমস্যা:** শিশুর মধ্যে জেদ, ভয়, চুপচাপ হয়ে যাওয়া বা অতিরিক্ত কান্না দেখা দিতে পারে।
- **চিকিৎসা গ্রহণে বাধা:** বড় হয়ে গেলে শিশুরা ডাক্তার বা ওষুধ এড়িয়ে চলে, রোগ দীর্ঘস্থায়ী হয়।

• করণীয় কী?

- ওষুধ খাওয়ানোকে খেলায় পরিণত করুন: গল্প বলা, পুতুল দিয়ে অভিনয়, রঙিন কাপ ব্যবহার—এসব শিশুর আগ্রহ বাড়ায়।

- শান্তভাবে বোঝান: “এই ওষুধ খেলে তুমি সুপারহিরোর মতো শক্তিশালী হবে”—এই ধরনের ভাষা শিশুকে উৎসাহিত করে।
- স্বাদযুক্ত সিরাপ ব্যবহার করুন: চিকিৎসকের পরামর্শে স্বাদযুক্ত সিরাপ ব্যবহার করলে শিশুর গ্রহণযোগ্যতা বাড়ে।
- পুরস্কার দিন: ওষুধ খাওয়ার পর ছোট পুরস্কার বা প্রশংসা শিশুর মধ্যে ইতিবাচক অভ্যাস গড়ে তোলে।
- পরিবারের সাপোর্ট দিন: সবাই মিলে উৎসাহ দিলে শিশুর ভয় কমে যায়।

বার্তা

“শিশুর সুস্থতা শুধু ওষুধে নয়, ভালোবাসা ও ধৈর্যে। ভয় নয়, বোঝাপড়া—এই হোক অভিভাবকের পথ। ওষুধ হোক শিশুর বন্ধু, শত্রু নয়।”

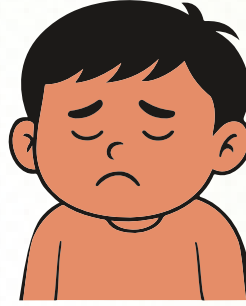
গল্প-২২

শুধু জ্বর নয়, অন্য কিছু জ্বরের পেছনে লুকিয়ে থাকা জটিল রোগ

রুবিনা তার ৪ বছরের ছেলে রাফানের শরীরে হালকা জ্বর লক্ষ্য করেন। তিনি ভাবেন, “সাধারণ ভাইরাল ২-৩ দিনেই ঠিক হয়ে যাবে।” তিনি ঘরোয়া পদ্ধতিতে গরম পানি, প্যারাসিটামল দিয়ে যান। কিন্তু ৫ দিন পরেও জ্বর কমে না, বরং রাফান ক্লান্ত হয়ে পড়ে, খাওয়া কমে যায়, চোখে পানি আসে। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল-রাফান Typhoid Fever-এ আক্রান্ত। ডাক্তার বলেন, জ্বরের প্রকৃতি, সময়কাল ও অন্যান্য লক্ষণ বুঝে চিকিৎসা না নিলে Delayed Diagnosis হয়, যা শিশুর শরীরের বিভিন্ন অঙ্গপ্রত্যঙ্গে প্রভাব ফেলতে পারে।



জ্বর সবসময় ভাইরাল নয়।



ভাইরাল জ্বর সাধারণত ২-৩ দিনে
কমে যায়; দীর্ঘস্থায়ী জ্বর অন্য
রোগের ইঙ্গিত

ডাক্তার আরো বললেন- জ্বর সবসময় ভাইরাল নয়। সাধারণ ভাইরাল ফিভার ২-৩ দিনের মধ্যে কমে যায়, কিন্তু যদি জ্বর ৩ দিনের বেশি স্থায়ী হয় বা অন্য উপসর্গ যেমন খাওয়া কমে যাওয়া, পেট ব্যথা, চোখে পানি আসা, বা অতিরিক্ত দুর্বলতা দেখা দেয়-তাহলে সতর্ক হওয়া জরুরি। এসব ক্ষেত্রে টাইফয়েড, ডেঙ্গু, ইউরিনারি ইনফেকশন কিংবা টিবি মতো রোগ থাকতে পারে।

দেরি করে চিকিৎসা নিলে রোগ জটিল হয়ে যেতে পারে এবং সেরে উঠতে অনেক বেশি সময় লাগে। তাই দীর্ঘস্থায়ী জ্বরে শুধু প্যারাসিটামল দিয়ে দিন কাটানো উচিত নয়। চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী পরীক্ষা-নিরীক্ষা করা এবং প্রয়োজন হলে সঠিক অ্যান্টিবায়োটিক বা অন্যান্য ওষুধ শুরু করা জরুরি।

• মেডিকেল বিশ্লেষণ

- Persistent Fever (>3 days): ভাইরাল জ্বর সাধারণত ২-৩ দিনে কমে যায়; দীর্ঘস্থায়ী জ্বর অন্য রোগের ইঙ্গিত
- Associated Symptoms: জ্বরের সঙ্গে ক্লান্তি, খাওয়া কম, চোখে পানি, বা পেট ব্যথা থাকলে সতর্ক হতে হয়
- Typhoid, Dengue, UTI, TB: শিশুদের দীর্ঘস্থায়ী জ্বরে এসব রোগের সম্ভাবনা থাকে
- Delayed Antibiotic Therapy: সময়মতো চিকিৎসা না হলে অ্যান্টিবায়োটিকের কার্যকারিতা কমে যায়

- Organ Involvement: জ্বরের পেছনে লুকিয়ে থাকা রোগে লিভার, অন্ত্র, বা স্নায়ু আক্রান্ত হতে পারে
- **কী সমস্যা হতে পারে?**
- রোগের জটিলতা: Typhoid, Dengue বা TB-এর জটিল রূপ
- স্নায়বিক সমস্যা: জ্বরের কারণে মস্তিষ্কে প্রদাহ বা খিঁচুনি
- খাদ্য গ্রহণে সমস্যা: খাওয়া কমে গিয়ে অপুষ্টি
- ঘুম ও আচরণে পরিবর্তন: ক্লান্তি, withdrawn আচরণ
- চিকিৎসা বিলম্ব: দেরিতে চিকিৎসা শুরু হলে সুস্থ হতে সময় বেশি লাগে
- **করণীয় কী?**
- জ্বরের সময়কাল লক্ষ্য করুন: ৩ দিনের বেশি হলে চিকিৎসকের পরামর্শ নিন
- অন্যান্য লক্ষণ খেয়াল করুন: খাওয়া, ঘুম, চোখ, পেট, আচরণ—সব পর্যবেক্ষণ করুন
- রক্ত পরীক্ষা করুন: CBC, Widal, Dengue, বা Urine Test প্রয়োজন হতে পারে
- ঘরোয়া চিকিৎসা সীমিত করুন: প্যারাসিটামল দিয়ে দিন পার করবেন না
- চিকিৎসকের নির্দেশনা মেনে চলুন: অ্যান্টিবায়োটিক বা অন্যান্য ওষুধ সময়মতো ও পূর্ণ কোর্সে দিন

বার্তা

“জ্বর মানেই ভাইরাল
নয়—শিশুর শরীর সংকেত
দেয়, আপনাকে বুঝতে হবে।
ভালোবাসা মানেই সময়মতো
পদক্ষেপ, যেখানে প্রতিটি
ডিগ্রি তাপমাত্রা গুরুত্ব পায়।”

গল্প-২৬

ঘুমে ঘন ঘন ঘাম

Tuberculosis বা হরমোনজনিত সমস্যা

রুবিনা লক্ষ্য করেন, তার ৬ বছরের ছেলে রাফান রাতে ঘুমের সময় ঘন ঘন ঘামছে। বিছানা ভিজে যায়, মাথা ও ঘাড় ঘামে, অথচ ঘরে তাপমাত্রা স্বাভাবিক। তিনি ভাবেন, “কম্বল বেশি হয়েছে”—কম্বল সরিয়ে দেন, কিন্তু সমস্যা থাকে।



ঘুমের সময় ঘন ঘন ঘাম হলে TB,
lymphoma, বা endocrine সমস্যা হতে পারে।

কিছুদিন পর রাফান দুর্বল হয়ে পড়ে, মাঝে মাঝে হালকা জ্বর আসে, এবং খাওয়া কমে যায়। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—রাফান Tuberculosis Infection-এ আক্রান্ত, এবং তার Immune Response ঘুমের সময় সক্রিয় হচ্ছে। ডাক্তার বলেন, Night Sweats শিশুর Chronic Infection, Hormonal Imbalance, বা Metabolic Dysfunction-এর সংকেত হতে পারে।

• মেডিকেল বিশ্লেষণ

- Night Sweats: ঘুমের সময় ঘন ঘন ঘাম হলে TB, lymphoma, বা endocrine সমস্যা হতে পারে
- Tuberculosis: শিশুদের মধ্যে TB-তে ঘুমের সময় ঘাম, হালকা জ্বর, ও দুর্বলতা দেখা দেয়
- Hyperthyroidism: থাইরয়েড হরমোন বেড়ে গেলে ঘুমে ঘাম ও অস্থিরতা দেখা দেয়
- Hypoglycemia: রক্তে শর্করা কমে গেলে ঘুমে ঘাম ও জেগে ওঠার প্রবণতা বাড়ে
- Autonomic Dysfunction: স্নায়বিক ভারসাম্যহীনতায় ঘুমের সময় ঘাম বেড়ে যায়

• কী সমস্যা হতে পারে?

- ঘুমের ব্যাঘাত: ঘুম ভেঙে যাওয়া, সকালে ক্লান্তি
- দুর্বলতা ও খাওয়ার সমস্যা: ঘাম ও সংক্রমণে খাওয়া কমে যায়
- Chronic Infection: সময়মতো চিকিৎসা না হলে TB বা অন্য সংক্রমণ ছড়িয়ে পড়ে
- ওজন কমে যাওয়া: ঘাম ও খাওয়ার অভাবে অপুষ্টি

- আচরণগত পরিবর্তন: withdrawn, অস্থিরতা, বা মনোযোগের ঘাটতি
- **করণীয় কী?**
- ঘুমের সময় ঘামের প্রকৃতি বুঝুন: মাথা, ঘাড়, বা পিঠ ঘামে কিনা, কতবার হয়—লক্ষ্য করুন
- জ্বর, দুর্বলতা বা খাওয়ার অভ্যাস পর্যবেক্ষণ করুন: ঘামের সঙ্গে অন্য লক্ষণ থাকলে গুরুত্ব দিন
- রক্ত পরীক্ষা করুন: CBC, ESR, Mantoux Test, Thyroid Profile, Blood Sugar প্রয়োজন হতে পারে
- চিকিৎসকের পরামর্শ নিন: Pediatrician বা Infectious Disease Specialist-এর পরামর্শ নিন
- ঘরোয়া ব্যাখ্যা এড়িয়ে চলুন: কম্বল বা তাপমাত্রা নয়—ঘামকে চিকিৎসাগত দৃষ্টিতে দেখুন

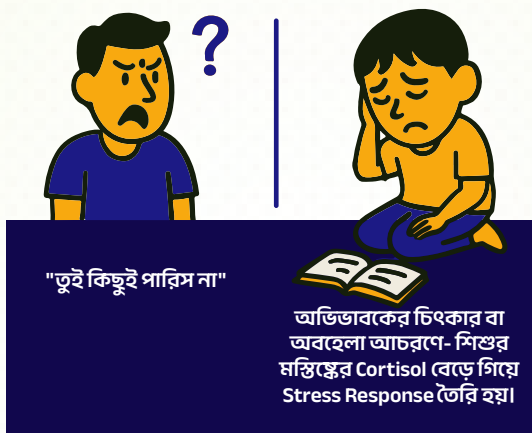
বার্তা

“ঘুমের ঘামে লুকিয়ে
থাকতে পারে গভীর
সংকেত। ভালোবাসা মানেই
সতর্কতা—যেখানে প্রতিটি
ফোঁটায় থাকে সচেতনতা ও
সময়মতো পদক্ষেপ।”

গল্প-৩১

অভিভাবকের আচরণ, শিশুর প্রতিক্রিয়া রাগ, চিৎকার, অবহেলা শিশুর আচরণে নেতিবাচক প্রভাব

রাসেদ তার ৫ বছরের ছেলে রাফানকে প্রতিদিন পড়তে বসান। রাফান ভুল করলে রাসেদ রেগে যান, বলেন—“তুই কিছুই পারিস না!” রাফান চুপচাপ হয়ে যায়, মাঝে মাঝে কাঁদে, আবার কখনো রেগে গিয়ে জিনিস ছুঁড়ে ফেলে।



রাসেদ ভাবেন, “শিক্ষা দিতে গেলে একটু রাগ তো করতেই হয়।” কিন্তু কিছুদিন পর রাফান withdrawn হয়ে পড়ে, স্কুলে কথা বলে না, এবং রাতে ঘুমে সমস্যা দেখা দেয়। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—রাফান Emotional Dysregulation (আবেগ নিয়ন্ত্রণে সমস্যা)–এ ভুগছে, এবং তার Self-esteem, Sleep Quality, ও Neurodevelopment–এ প্রভাব পড়ছে। ডাক্তার বলেন, শিশুর মস্তিষ্কের Limbic System অভিভাবকের আচরণে সক্রিয় হয়—চিৎকার বা অবহেলায় Cortisol বেড়ে গিয়ে Stress Response তৈরি হয়।

• মেডিকেল বিশ্লেষণ

- **Limbic Activation:** রাগ বা ভয় শিশুর Limbic System সক্রিয় করে, যা আবেগ নিয়ন্ত্রণে বাধা সৃষ্টি করে
- **Cortisol Elevation:** চিৎকার বা অবহেলায় স্ট্রেস হরমোন বেড়ে গিয়ে ঘুম, মনোযোগ ও আচরণে সমস্যা হয়
- **Self-esteem Damage:** নেতিবাচক কথা শিশুর আত্মবিশ্বাস নষ্ট করে
- **Neurodevelopmental Delay:** দীর্ঘমেয়াদি মানসিক চাপে স্নায়বিক বিকাশে বাধা পড়ে
- **Attachment Disruption:** শিশুর অভিভাবকের প্রতি বিশ্বাস ও নিরাপত্তা কমে যায়

• কী সমস্যা হতে পারে?

- আচরণগত পরিবর্তন: withdrawn, চঞ্চলতা, রাগ, বা ভয়
- মনোযোগের ঘাটতি: শেখার ক্ষমতা কমে, ভুলে যাওয়া
- ঘুমের ব্যাঘাত: রাতে ঘুমে চমকে ওঠা, সকালে ক্লান্তি
- আত্মবিশ্বাসের ঘাটতি: “আমি পারি না” ভাব তৈরি হয়
- মানসিক স্বাস্থ্য ঝুঁকি: Mood Disorder, Anxiety বা Depression-এর সম্ভাবনা

• করণীয় কী?

- সহানুভূতিশীল আচরণ করুন: ভুল হলে বোঝান, রাগ নয়
- শিশুর অনুভূতি শুনুন: সে কী ভাবছে, কী বলছে—মনোযোগ দিন
- পজিটিভ রিইনফোর্সমেন্ট দিন: ভালো কাজের প্রশংসা করুন
- চিৎকার বা তুলনা এড়িয়ে চলুন: “তুই পারিস না” নয়, “চেষ্টা করো, আমি আছি” বলুন
- চিকিৎসকের পরামর্শ নিন: আচরণে স্থায়ী পরিবর্তন থাকলে Child Psychologist-এর পরামর্শ নিন

বার্তা

“শিশুর প্রতিক্রিয়া আপনার
প্রতিচ্ছবি—ভালোবাসা
মানেই বোঝাপড়া, সম্মান
আর ধৈর্য। আচরণে গড়ে
ওঠে ভবিষ্যৎ।”

গল্প-৩৩

শব্দে শিশুর মস্তিষ্কে চাপ

উচ্চ শব্দে শিশুর মানসিক চাপ

ও আচরণগত সমস্যা

রাসেদ তার ৩ বছরের ছেলে রাফানকে প্রতিদিন টিভির সামনে বসিয়ে রাখেন। টিভির আওয়াজ জোরে থাকে, পাশেই রান্নাঘরে প্রেসার কুকার, আর মাঝে মাঝে মোবাইলের গান চলে। রাফান মাঝে মাঝে কানে হাত দেয়, চমকে ওঠে, এবং রাতে ঘুমে অস্থিরতা দেখা দেয়।



কিছুদিন পর রাফান স্কুলে মনোযোগ দিতে পারে না, ছোট ছোট শব্দে ভয় পায়, এবং আচরণে অস্থিরতা দেখা দেয়। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—রাফানের Auditory Overload হচ্ছে, এবং তার Sensory Processing-এ সমস্যা দেখা দিয়েছে। ডাক্তার বলেন, শিশুর Auditory Cortex এখনও বিকাশশীল, এবং অতিরিক্ত বা হঠাৎ শব্দে Cortisol হরমোন বেড়ে গিয়ে Stress Response তৈরি হয়।

• মেডিকেল বিশ্লেষণ

- Auditory Overload: একাধিক উচ্চ শব্দ শিশুর শ্রবণতন্ত্রে চাপ সৃষ্টি করে
- Cortisol Elevation: শব্দে মস্তিষ্কে স্ট্রেস হরমোন বেড়ে গিয়ে ঘুম, আচরণ ও শেখার ক্ষমতা কমে
- Sensory Processing Disorder: শিশুর মস্তিষ্ক শব্দকে ঠিকভাবে বিশ্লেষণ করতে পারে না, ফলে ভয় বা অস্থিরতা দেখা দেয়
- Delayed Language Development: অতিরিক্ত শব্দে শিশুর ভাষা শেখার গতি কমে
- Sleep Disruption: শব্দে ঘুমের গভীরতা ও নিয়মিততা নষ্ট হয়

• কী সমস্যা হতে পারে?

- শ্রবণ সংবেদনশীলতা: ছোট শব্দেও ভয় পাওয়া বা বিরক্তি
- মস্তিষ্কে চাপ: শেখার ক্ষমতা, মনোযোগ ও আবেগ নিয়ন্ত্রণে সমস্যা

- আচরণগত পরিবর্তন: withdrawn, চঞ্চলতা, বা রাগ
- ঘুমের ব্যাঘাত: শব্দে ঘুম ভেঙে যাওয়া বা ঘুম আসতে দেরি
- ভাষা বিকাশে বাধা: শব্দের বিশৃঙ্খলায় শিশুর শব্দ শেখা ও উচ্চারণে সমস্যা
- **করণীয় কী?**
- শিশুর ঘর শব্দমুক্ত রাখুন: টিভি, মোবাইল, কুকার—সব নিয়ন্ত্রিত আওয়াজে ব্যবহার করুন
- ঘুমের সময় শান্ত পরিবেশ দিন: শব্দহীন ঘর, নরম আলো, এবং নিরবতা ঘুমে সহায়ক
- শিশুর প্রতিক্রিয়া পর্যবেক্ষণ করুন: শব্দে ভয়, কান ঢেকে রাখা, বা আচরণে পরিবর্তন দেখলে সতর্ক হোন
- শ্রবণ বিকাশে সহায়ক পরিবেশ গড়ে তুলুন: গল্প বলা, গান শোনানো, বা শব্দের খেলা—নিয়ন্ত্রিত ও আনন্দদায়ক
- চিকিৎসকের পরামর্শ নিন: শব্দ সংবেদনশীলতা থাকলে Speech Therapist বা Pediatric Neurologist-এর পরামর্শ নিন

বার্তা

“শব্দে নয়, শান্তিতে হোক
শিশুর বিকাশ। ভালোবাসা
মানেই পরিবেশের
যত্ন—যেখানে শব্দ নয়,
বোঝাপড়া থাকে।”

গল্প-৩৬

গল্প বলার শক্তি

গল্পে শেখা, আবেগ প্রকাশ, ও bonding

রুবিনা লক্ষ্য করেন, তার ৬ বছরের ছেলে রাফান মাঝে মাঝে ভয় পায়, প্রশ্ন করে, “মা, আমি খারাপ ছেলে?” সে স্কুলে withdrawn আচরণ করে, বন্ধুদের সঙ্গে মিশতে চায় না, এবং রাতে ঘুমে সমস্যা হয়। রুবিনা ভাবেন, “ওর মন খারাপ-কিন্তু কীভাবে বোঝাব?”



গল্প বলার অভ্যাস শিশুর আবেগ, ভাষা,
ও আত্মবিশ্বাস গড়তে সাহায্য করে।

একদিন তিনি রাফানকে একটি গল্প বলেন—একটি ছোট পাখির, যে ভয় পেয়েও সাহস খুঁজে পায়। রাফান গল্প শুনে বলে, “আমি কি সেই পাখির মতো?” রুবিনা বুঝলেন—গল্পের মাধ্যমে রাফান নিজের আবেগ প্রকাশ করতে পারছে। চিকিৎসকের মতে, গল্প বলার অভ্যাস শিশুর আবেগ, ভাষা, ও আত্মবিশ্বাস গড়তে সাহায্য করে।

- **মনোবৈজ্ঞানিক বিশ্লেষণ**
 - Narrative Therapy: গল্পের মাধ্যমে শিশুর অভিজ্ঞতা ও আবেগ প্রকাশ সহজ হয়
 - Emotional Identification: চরিত্রের মাধ্যমে শিশুরা নিজেদের অনুভূতি চিনতে শেখে
 - Language Development: গল্পে নতুন শব্দ, বাক্য গঠন, ও ভাব প্রকাশ শেখে
 - Bonding & Trust: গল্প বলার সময় অভিভাবক-শিশুর সম্পর্ক গভীর হয়
 - Creative Thinking: গল্প কল্পনা ও সমস্যা সমাধানের দক্ষতা বাড়ায়
- **কী সমস্যা হতে পারে (গল্পের অভ্যাস না থাকলে)**
 - আবেগ প্রকাশে বাধা: withdrawn, রাগ, বা ভয়
 - ভাষার বিকাশে ঘাটতি: শব্দভাণ্ডার কম, ভাব প্রকাশে সমস্যা
 - আত্মবিশ্বাসের ঘাটতি: নিজের অনুভূতি বোঝাতে না পারা
 - ঘুমের সমস্যা: দুঃস্বপ্ন, নিরাপত্তাহীনতা
 - স্কুলে সমস্যা: মনোযোগের ঘাটতি, বন্ধুদের সঙ্গে দূরত্ব

• করণীয় কী?

- প্রতিদিন গল্প বলার সময় রাখুন: ঘুমের আগে, খাওয়ার সময়, বা হাঁটার সময়
- শিশুর অনুভূতির সঙ্গে মিলিয়ে গল্প বাছুন: ভয়, সাহস, বন্ধুত্ব, ভুল করা—এই থিমগুলো ব্যবহার করুন
- শিশুকে গল্প বলতে উৎসাহ দিন: নিজের বানানো গল্প, ছবি দেখে গল্প, বা নাটকীয় অভিনয়
- গল্পে প্রশ্ন করুন: “তুমি হলে কী করত?” , “তোমার মনে হয় পাখিটা কেমন লাগছে?”
- গল্পের মাধ্যমে শিক্ষা দিন: স্বাস্থ্য, আবেগ, সম্পর্ক—সবকিছু গল্পে সহজ হয়

বার্তা

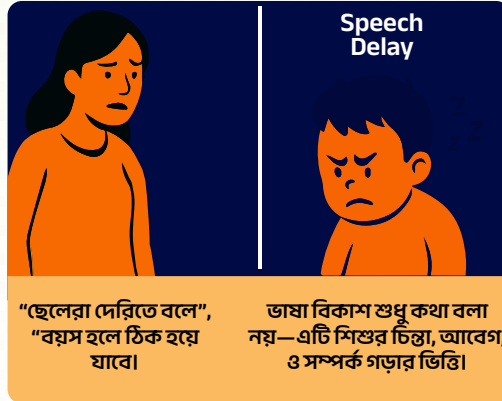
“গল্প শুধু শব্দ নয়—এটি
শিশুর মন বোঝার দরজা।
ভালোবাসা মানেই শোনা,
যেখানে প্রতিটি গল্পে থাকে
সাহস, শিক্ষা, আর সম্পর্ক।”

গল্প-৪৪

দেরিতে কথা বলা

“বয়স হলে বলবে”—ভাষা বিকাশে অবহেলা

রুবিনা লক্ষ্য করেন, তার ২.৫ বছরের ছেলে রাফান “মা”, “না”, “বা” ছাড়া আর কিছু বলে না। সে ইশারা করে, শব্দ করে, কিন্তু বাক্য গঠন করে না। রুবিনার আত্মীয়রা বলেন, “ছেলেরা দেরিতে বলে”, “বয়স হলে ঠিক হয়ে যাবে।”



কিন্তু রাফান প্লে স্কুলে গেলে withdrawn আচরণ করে, বন্ধুদের সঙ্গে মিশতে পারে না, এবং মাঝে মাঝে রেগে গিয়ে জিনিস ছুঁড়ে ফেলে। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—রাফান Speech Delay with Emotional Frustration—এ ভুগছে। ডাক্তার বলেন, ভাষা বিকাশ শুধু কথা বলা নয়—এটি শিশুর চিন্তা, আবেগ, ও সম্পর্ক গড়ার ভিত্তি।

• মেডিকেল বিশ্লেষণ

- Language Milestones: ২ বছর বয়সে ৫০+ শব্দ, ২-৩ শব্দের বাক্য স্বাভাবিক
- Expressive vs Receptive Delay: বুঝতে পারে কিন্তু বলতে পারে না—এটি আলাদা সমস্যা
- Frustration Behavior: কথা না বলতে পারলে শিশুর রাগ, কান্না, বা withdrawn আচরণ দেখা দেয়
- Early Intervention Impact: ৩ বছর বয়সের আগেই সহায়তা দিলে উন্নতি দ্রুত হয়
- Delay Causes: শ্রবণ সমস্যা, পরিবেশ, বা নিউরোডেভেলপমেন্টাল কারণ থাকতে পারে

• কী সমস্যা হতে পারে?

- আত্মবিশ্বাসের ঘাটতি: “আমি বলতে পারি না”—এই বিশ্বাস গড়ে ওঠে
- আবেগ নিয়ন্ত্রণে সমস্যা: রাগ, কান্না, withdrawn আচরণ
- শেখার অনীহা: স্কুলে পিছিয়ে পড়া, প্রশ্ন করতে ভয়
- ঘুমের ব্যাঘাত: দুশ্চিন্তা, নিরাপত্তাহীনতা
- আচরণগত সংকট: চঞ্চলতা, withdrawn, বা আঘাতমূলক আচরণ

- শেখার অনীহা: স্কুলে পিছিয়ে পড়া, প্রশ্ন করতে ভয়
- ঘুমের ব্যাঘাত: দুশ্চিন্তা, নিরাপত্তাহীনতা
- আচরণগত সংকট: চঞ্চলতা, withdrawn, বা আঘাতমূলক আচরণ
- **করণীয় কী?**
 - ভাষা বিকাশ পর্যবেক্ষণ করুন: বয়স অনুযায়ী শব্দ ও বাক্য গঠনের অগ্রগতি দেখুন
 - শিশুর সঙ্গে নিয়মিত কথা বলুন: গল্প, গান, প্রশ্ন-সবই ভাষা শেখায়
 - স্ক্রিন টাইম সীমিত করুন: টিভি বা মোবাইল নয়, বাস্তব কথোপকথন জরুরি
 - Speech Therapist-এর পরামর্শ নিন: দেরি থাকলে দ্রুত সহায়তা নিন
 - শ্রবণ পরীক্ষা করুন: শুনতে না পারলে ভাষা বিকাশে বাধা আসে

বার্তা

“দেরি মানেই অবহেলা
নয়—এটি সচেতনতার ডাক।
ভালোবাসা মানেই অংশগ্রহণ,
যেখানে প্রতিটি শব্দেই থাকে
সম্পর্কের শুরু।”

গল্প-৪৬

ভয়কে বোঝা, ভয়কে জয় শিশুর ভয় ও নিরাপত্তাহীনতা

রুবিনা লক্ষ্য করেন, তার ৬ বছরের ছেলে রাফান রাতে একা ঘুমাতে ভয় পায়, স্কুলে প্রশ্ন করতে ভয় পায়, এবং ডাক্তার দেখাতে কান্না করে। তিনি বলেন, “ভয় পেলে কেউ বড় হতে পারে না”, “তুমি তো ছেলে—তুমি সাহসী হও।” রাফান চুপ হয়ে যায়, withdrawn আচরণ করে, এবং মাঝে মাঝে দুঃস্থপ্ন দেখে।



কিছুদিন পর রাফান স্কুলে ভুল করতে ভয় পায়, বন্ধুদের সঙ্গে মিশতে চায় না, এবং নিজের প্রতি নেতিবাচক ধারণা তৈরি করে। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—রাফান Childhood Anxiety-এ ভুগছে, এবং তার Fear Processing Support প্রয়োজন। ডাক্তার বলেন, ভয়কে চাপ নয়—বোঝা, গ্রহণ, ও ধাপে ধাপে জয় করাই শিশুর মানসিক বিকাশের পথ।

• মনোবৈজ্ঞানিক বিশ্লেষণ

- Fear as Signal: ভয় মানে শিশুর নিরাপত্তা চাওয়া—এটি উপেক্ষা নয়, বোঝার বিষয়
- Gradual Exposure Therapy: ধাপে ধাপে ভয়কে সামনে এনে সাহস গড়ে তোলা যায়
- Emotional Validation: “তুমি ভয় পেয়েছো—এটা ঠিক আছে” বললে শিশুর আত্মবিশ্বাস বাড়ে
- Cognitive Reframing: ভয়কে “চ্যালেঞ্জ” হিসেবে দেখলে শিশুর মানসিক শক্তি বাড়ে
- Suppression Risk: ভয় চেপে রাখলে Anxiety, withdrawn, ও আচরণগত সমস্যা দেখা দেয়

• কী সমস্যা হতে পারে?

- আত্মবিশ্বাসের ঘাটতি: “আমি পারি না”—এই বিশ্বাস গড়ে ওঠে
- আবেগ নিয়ন্ত্রণে সমস্যা: রাগ, কান্না, withdrawn আচরণ
- শেখার অনীহা: প্রশ্ন করতে ভয়, ভুল করতে ভয়
- ঘুমের ব্যাঘাত: দুঃস্থপ্ন, নিরাপত্তাহীনতা

- আচরণগত সংকট: withdrawn, চঞ্চলতা, বা আত্ম-অবমূল্যায়ন
- **করণীয় কী?**
- ভয়কে স্বীকার করুন: “তুমি ভয় পেয়েছো—আমি বুঝতে পারছি”
- ধাপে ধাপে সাহস গড়ুন: ছোট ছোট চ্যালেঞ্জ দিয়ে ভয় জয় করতে সহায়তা করুন
- গল্প ও খেলায় ভয়কে মোকাবিলা শেখান: সাহসী চরিত্র, ভূতের গল্পে হাসি, বা নাটকীয় অভিনয়
- শিশুর ভয়কে সম্মান করুন: “ভয় পাওয়া ঠিক আছে—আমরা একসাথে মোকাবিলা করবো”
- চিকিৎসকের পরামর্শ নিন: Child Psychologist বা Anxiety Specialist-এর সহায়তা নিন

বার্তা

“ভয় মানেই দুর্বলতা নয়—এটি
সাহসের শুরু। ভালোবাসা
মানেই বোঝা, যেখানে প্রতিটি
ভয়েই থাকে জয় করার সম্ভাবা।”

গল্প-৫৪

আদা-মধু সব রোগের ওষুধ নয় শিশুদের ঘরোয়া প্রতিকার নিয়ে অতিরিক্ত নির্ভরতা

সাবিনা তার ২ বছরের ছেলে রায়ানের ঠাণ্ডা-কাশি নিয়ে চিন্তিত। তিনি ভাবলেন, “ডাক্তার দেখাতে গেলে অ্যান্টিবায়োটিক দেবে, তার চেয়ে ঘরোয়া উপায় ভালো।” তিনি রায়ানকে আদা-মধু, তুলসী পাতার রস, গরম পানির ভাপ দিতে শুরু করলেন।



প্রথমে কিছুটা আরাম পেলেও কয়েকদিন পর রায়ানের কাশি বেড়ে গেল, রাতে ঘুমের মধ্যে শ্বাস নিতে কষ্ট হচ্ছিল। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল—রায়ানের Lower Respiratory Infection হয়েছে, এবং প্রয়োজনীয় চিকিৎসা না পাওয়ায় সংক্রমণ ছড়িয়ে পড়েছে। ডাক্তার বলেন, কিছু ঘরোয়া প্রতিকার উপসর্গ কমাতে সাহায্য করতে পারে, কিন্তু রোগের মূল কারণ দূর করতে পারে না। আর কিছু উপাদান যেমন মধু, লেবু, আদা—সব বয়সের শিশুর জন্য উপযুক্ত নয়, বিশেষ করে ১ বছরের নিচে শিশুর জন্য মধু বিপজ্জনক।

• কী সমস্যা হতে পারে?

- রোগ দীর্ঘস্থায়ী হয়: ঘরোয়া প্রতিকার উপসর্গ ঢেকে রাখে, কিন্তু সংক্রমণ থেকে যায়।
- বিপজ্জনক উপাদান: মধুতে থাকা Clostridium botulinum (বোটুলিনাম ব্যাকটেরিয়া) ১ বছরের নিচে শিশুর জন্য প্রাণঘাতী হতে পারে।
- অ্যালার্জি বা প্রতিক্রিয়া: কিছু শিশুর তুলসী, আদা বা লেবুতে অ্যালার্জি থাকতে পারে।
- চিকিৎসা বিলম্বিত হয়: ঘরোয়া উপায়ে সময় নষ্ট হলে রোগ জটিল হয়ে যায়।

• করণীয় কী?

- ঘরোয়া প্রতিকার ব্যবহার করুন চিকিৎসকের অনুমতিতে: উপসর্গ কমাতে ব্যবহার করা যেতে পারে, তবে রোগ নির্ণয় জরুরি।
- শিশুর বয়স অনুযায়ী উপাদান বাছুন: ১ বছরের নিচে মধু নয়, অতিরিক্ত আদা বা লেবু নয়।

- রোগের প্রকৃতি বুঝুন: ভাইরাল, ব্যাকটেরিয়াল, অ্যালার্জিক—সব রোগের চিকিৎসা আলাদা।
- চিকিৎসকের পরামর্শ নিন: উপসর্গ ২ দিনের বেশি স্থায়ী হলে বা শ্বাসকষ্ট, জ্বর, দুর্বলতা থাকলে দ্রুত চিকিৎসা নিন।
- ঘরোয়া প্রতিকারকে চিকিৎসার বিকল্প ভাববেন না: এটি সহায়ক হতে পারে, কিন্তু একমাত্র

বার্তা

“ঘরোয়া উপায় কখনো
সহায়ক, কখনো বিপজ্জনক।
শিশুর সুস্থতায় বিজ্ঞান ও
সচেতনতা হোক আপনার
ভরসা—গুজব নয়, সঠিক
তথ্যই হোক পথপ্রদর্শক।”

গল্প-৬০

হাঁটতে গিয়ে হেঁচট

Neurological বা Muscular Disorder

রাসেদ লক্ষ্য করেন, তার ৩.৫ বছরের ছেলে রাফান হাঁটতে গিয়ে বারবার হেঁচট খায়। সে পা টেনে হাঁটে, সিঁড়ি উঠতে ভয় পায়, এবং দৌড়াতে পারে না। রাসেদ ভাবেন, “খেলতে খেলতে পড়ে যাচ্ছে”-তেমন গুরুত্ব দেন না।



কিছুদিন পর রাফান সাইকেল চালাতে পারে না, দাঁড়িয়ে কাপতে থাকে, এবং মাঝে মাঝে পায়ের পেশিতে টান পড়ে। চিকিৎসকের কাছে গেলে জানা গেল-রাফান Cerebral Palsy (Spastic Type)-এর হালকা রূপে আক্রান্ত, এবং তার Motor Coordination বিকাশে সমস্যা হচ্ছে। ডাক্তার বলেন, হাঁটার ভারসাম্য, পেশির শক্তি, ও চলাফেরার সূক্ষ্মতা শিশুর Neuromuscular Development-এর গুরুত্বপূর্ণ সূচক।

• মেডিকেল বিশ্লেষণ

- Motor Delay: শিশুর পেশি ও স্নায়ুর সমন্বয় ঠিকমতো না হলে চলাফেরায় সমস্যা হয়
- Cerebral Palsy: জন্মের সময় বা পরবর্তী স্নায়বিক আঘাতে পেশি শক্ত হয়ে যায়, চলাফেরায় বাধা পড়ে
- Muscular Dystrophy: পেশির দুর্বলতায় শিশুর ভারসাম্য ও শক্তি কমে যায়
- Sensory Integration Disorder: চলাফেরার সময় শরীরের প্রতিক্রিয়া ঠিকমতো হয় না
- Delayed Diagnosis Risk: সময়মতো চিকিৎসা না হলে ফিজিওথেরাপি ও বিকাশে বাধা পড়ে
- কী সমস্যা হতে পারে?
- চলাফেরায় বাধা: হেঁচট, পা টেনে হাঁটা, ভারসাম্যহীনতা

- স্নায়বিক বিকাশে বাধা: Coordination ও Reflex কমে যায়
- পেশির শক্তি কমে: Muscle Tone ও Flexibility কমে যায়
- আচরণগত পরিবর্তন: withdrawn, ভয়, বা অস্থিরতা
- স্কুলে অংশগ্রহণে সমস্যা: খেলাধুলা বা শারীরিক কার্যকলাপে পিছিয়ে পড়া
- **করণীয় কী?**
- চলাফেরার সূক্ষ্মতা পর্যবেক্ষণ করুন: পা টেনে হাঁটা, হেঁচট, বা ভারসাম্যহীনতা থাকলে গুরুত্ব দিন
- পেশির শক্তি ও নমনীয়তা দেখুন: দাঁড়াতে, বসতে, বা সিঁড়ি উঠতে সমস্যা হলে সতর্ক হোন
- চিকিৎসকের পরামর্শ নিন: Pediatric Neurologist বা Physiotherapist-এর পরামর্শ নিন
- Motor Assessment করুন: Gross Motor & Fine Motor Skill পরীক্ষা করুন
- ফিজিওথেরাপি শুরু করুন: সময়মতো থেরাপি শিশুর বিকাশে সহায়ক

বার্তা

“হেঁচট মানেই খেলা
নয়—শিশুর শরীর সংকেত
দেয়, আপনাকে বুঝতে হবে।
ভালোবাসা মানেই পর্যবেক্ষণ,
যেখানে প্রতিটি পদক্ষেপে
থাকে যত্ন।”

ধন্যবাদ আমাদের বইটি পড়ার জন্য!

আপনার মতামত আমাদের জন্য অত্যন্ত মূল্যবান। নিচের সংক্ষিপ্ত ফিডব্যাক ফর্মটি পূরণ করলে আমরা বইটি আরও উন্নত করতে পারব এবং ভবিষ্যতে আপনার জন্য আরও সহায়ক কনটেন্ট তৈরি করতে পারব।

নাম/ফোন নম্বর দেওয়া সম্পূর্ণ ঐচ্ছিক। আপনি চাইলে পরবর্তী বইয়ের কপি ডিসকাউন্ট মূল্যে পেতে এই তথ্য দিতে পারেন।

এখানে ক্লিক করুন

শিশুর স্বাস্থ্য ও বিকাশ – পাঠকের ফিডব্যাক ফর্ম