

نیم نگاهی به آسیب‌شناسی خانواده

محمد رضا ضمیری

مهنات اشتغال زنان در خارج از خانه، خانواده و اعضای آن از غیبت زن و خلا وجودی او دچار آسیب و عوارض منفی می‌شوند.

اشغال زنان یکی از عوامل آسیب‌زا است که امروزه خانواده را متاثر نموده. اکنون این سوال مطرح می‌شود که جامعه در حال گذار چه مشکلات و آسیب‌هایی برای خانواده پیدید آورده است؟ و از منظر دین مبین اسلام، چه راه حل‌هایی برای جبران و رفع این مشکلات وجود دارد؟

پیش از پرداختن به پاسخ دو سوال مزبور، لازم است واژگان کلیدی این پژوهش به دقت مورد بررسی قرار گیرد. در این مقال چهار مفهوم کلیدی توضیح داده می‌شود تا قلمرو و ابعاد بحث روشن گردد و از هرگونه پیش داوری و خلط بحث جلوگیری شود.

۲. بررسی واژگان محوری ۱-۱. آسیب‌شناسی اجتماعی^(۱)

مفهوم «آسیب‌شناسی» نخست در مباحث پژوهشی، برای شناسایی امراض و بیماری‌های مربوط به اعضای بدن و بافت‌هایش و درمان آن امراض به کار می‌رفت و سپس

نهادهای اجتماعی هر یک برای برآوردن نیازی از نیازهای اساسی پسر پدید آمده‌اند. نهاد خانواده نیز در پی سامان بخشیدن به نیازهای جنسی و تولید نسل و سکونت و آرامش روحی است. اما با این وصف، نهاد خانواده در تعامل با سایر نهادهای اجتماعی اشکال و صور متنوعی می‌یابد، روابط اعضای خانواده را دگرگون می‌کند و کارکردهای آن را به چالش می‌کشاند.

در جوامع سنتی، که تغییرات اجتماعی آهنگ کنندی داشت، بیشترین آسیب‌های اجتماعی از اعضای خانواده ناشی می‌شد؛ اما در جوامع صنعتی و نوین امروزی، که دگرگونی‌های اجتماعی بسی شتاب یافته و جوامع را در «حال گذار» پیوسته قرار داده، وضع به گونه دیگری است؛ زیرا بسیاری از تحولات و تغییرات اجتماعی تأثیر عمیقی در نهاد خانواده بر جای می‌گذارد و از این رهگذر، خانواده نیز در معرض آسیب قرار می‌گیرد. امروزه مسئله «اشغال و استقلال مالی» برای زنان از اهمیت فراوانی برخوردار است. کارخانه‌ها، شرکت‌ها و بیمارستان‌ها، آموزش و پرورش و دیگر بنگاه‌های اشتغال‌زا ترجیح می‌دهند در برخی بخش‌ها، برای پیشبرد مأموریت‌ها و وظایف خود از زنان استفاده کنند؛ اما به

کودکان و بزرگسالان؛
۵. تنظیم و روشنمند ساختن جان‌گیری بزرگسالان جوان
در موقعیت‌های حیاتی تولیدی (اقتصادی) و بازاری زایمان
و تربیت بچه در جامعه.^(۵)

خانواده به دو نوع «هسته‌ای» و «گسترده» تقسیم می‌شود. مقصود از خانواده «هسته‌ای» خانواده‌ای است که از پدر و مادر و فرزندان تشکیل شده است. ولی خانواده «گسترده» خانواده‌ای است که در آن، علاوه بر پدر و مادر و فرزندان، پدر بزرگ، مادر بزرگ، عمه، خاله، دایی و عموم و فرزندان آنها حضور دارند.
در جوامع سنتی، الگوی خانواده «گسترده» غلبه دارد؛ زیرا همبستگی طایفه‌ای و قبیله‌ای بسیار مستحکم است و تجمع افراد خانواده علاوه بر مشارکت در امر تولید و کشاورزی، ساز و کاری برای دفاع اجتماعی از خطرات طبیعت و جنگ و تهدیدها به شمار می‌رود.

ولی در جوامع معاصر و صنعتی، بیشتر الگوی خانواده «هسته‌ای» و با جمعیت کم شیوع دارد و ارتباط و روابط خانوادگی در این نوع خانواده بسیار رنگ باخته و آنها از حمایت گسترده فامیل و طایفه کمتر برخوردارند. (در این مقاله، عمدتاً خانواده «هسته‌ای» مذکور است).

۲-۲. جهان معاصر

شناخت ویژگی‌های جهان معاصر ما را با واقعیات زندگی اجتماعی - که گیدنر از آن به «جهانی شدن زندگی اجتماعی» یاد می‌کند - و تأثیرات آن بر خانواده و آسیب‌های آن بیشتر آشنا می‌سازد. به طور فشرده، می‌توان به چند ویژگی شاخص جهان معاصر اشاره کرد:

۱. ناهمگرایی میان کشورهای غنی و فقیر؛

۲. جهانی شدن رسانه‌های جمعی؛

۳. تحولات سریع و شتابان؛

۴. جهانی شدن اقتصاد و تجارت جهانی؛

۵. عصر سلطه و استعمار؛

۶. عروز گسترده و بحران؛

۷. مسابقه تسلیحاتی؛

۸. بحران انرژی و مواد اولیه؛

۹. رشد دین‌گرایی؛

۱۰. هسته‌ای شدن خانواده؛

۱۱. نهضت دفاع از حقوق زنان؛

۱۲. مرحله گذار از مدرنیسم به پست مدرنیسم.

آشنایی با ساخته‌های مزبور و توجه به میزان تأثیر آنها

توسط دورکیم در مباحث «جامعه‌شناسی انحرافات» به کار رفت. در فرهنگ جامعه‌شناسی چین آمده است: «این مفهوم قرن نوزدهمی مبتنی است بر تشابهی که بین بیماری‌های عضوی یا مرض‌شناسی و انحرافات اجتماعی قایل بوده‌اند. در بحث ا. دورکیم از جرایم و خودکشی، آسیب‌شناسی اجتماعی بیش از آنکه امری مربوط به انحرافات افراد تلقی شود، بر اساس در نظر گرفتن فرق شرایط بهنجار و نابهنجار اجتماعی مورد توجه قرار می‌گیرد. به علاوه، دورکیم مدعی است که این فرق دارای عینیت است، مبتنی بر داوری اخلاقی نیست و آسیب‌شناسی اجتماعی را می‌توان به طور علمی سنجید و مورد آزمایش قرار داد. متأسفانه کاربرد این مفهوم از طرف دورکیم، مبهم است. وی آسیب‌شناسی اجتماعی را صرفاً یکی از وجود بهنجار بودن شرایط جامعه به حساب می‌آورد.»^(۲)

۲-۳. نهاد اجتماعی^(۳)

«نهاد اجتماعی» عبارت است از: شبکه روابط اجتماعی پایداری که برای برآورده شدن یک نیاز اساسی بشر شکل گرفته باشد.

آنونی گیدنر در تعریف «نهاد اجتماعی» می‌گوید: «شیوه‌های اساسی فعالیت اجتماعی که اکثریت اعضای یک جامعه معین از آنها پی‌روی می‌کنند. نهادها شامل هنجارها و ارزش‌هایی هستند که بسیاری از مردم با آنها همنوایی می‌کنند. همه شیوه‌های رفتار نهادی شده به وسیله ضمانتهای اجرایی نیرومند حمایت می‌شوند. نهادها اساس یک جامعه را تشکیل می‌دهند؛ زیرا شیوه‌های نسبتاً ثابت رفتار را، که در طول زمان پایدار می‌ماند، ارائه می‌کنند.»^(۴)

۳-۲. خانواده

خانواده نخستین نهاد اجتماعی است که هسته اولیه زندگی اجتماعی را تشکیل می‌دهد و از دیدگاه کارکردی، روابط خویشاوندی و خانوادگی ضرورت‌های اساسی مربوط به بقا را برآورده می‌کنند. این ضرورت‌ها عبارتند از:

۱. تنظیم روابط جنسی و مقاربتی؛

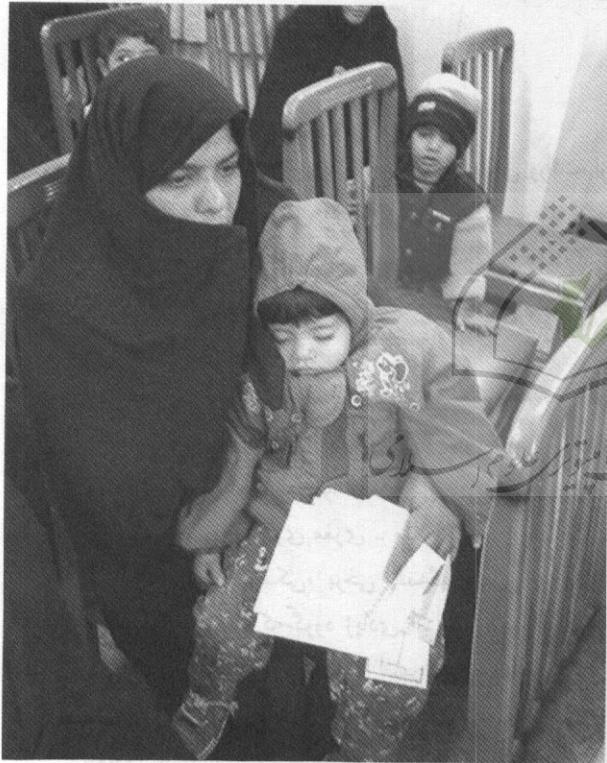
۲. فراهم ساختن حمایت زیستی از هر یک از اعضای جامعه، به ویژه نوزادان و کودکان که آینده سازان جامعه‌اند.

۳. ایجاد واحد بائباتی از جامعه‌پذیری، به نحوی که کودکان بتوانند فرهنگ و مهارت‌های بازی نقش را، که برای زندگی بزرگ‌سالی اساسی است، کسب کنند.

۴. تأمین فضایی از حمایت اجتماعی مساوی برای

۱۱. احساس نامیدی و فکر خودکشی؛
 ۱۲. علایم و دردهای جسمانی (سر درد، کمردرد، سرگیجه، یبوست، بی‌حسی عضلانی، لرزش اندام).^(۷)
 انجمن روان‌پژشکی آمریکا سه دسته از اختلالات افسردگی را طبقه‌بندی کرده است:
 الف. افسردگی اساسی؛^(۸)
 ب. افسردگی خوبی؛^(۹)
 ج. افسردگی غیر از دو نوع قبلی.

در نوع اول، یک یا چند دوره اساسی (دست‌کم دو هفته) خلق افسرده یا از دست دادن علاقه، به اضفافه علایم دیگر افسردگی وجود دارد، اما نوع دوم دست‌کم دو سال خلق افسرده در بیشتر اوقات روز همراه با سایر علامت‌ها مشاهده می‌شود.



۲-۳. رابطه خانواده و افسردگی

گاهی فشارهای اقتصادی و اجتماعی و یا فقدان والدین یا فرزندان، موجب افسردگی شدید روحی و روانی فرد می‌شود و روابط خانوادگی را دچار اختلال می‌کند و بر اساس مطالعات همایشی، میان وضعیت خانوادگی و افسردگی فرد همبستگی وجود دارد.

برآون و همکاران (۱۹۷۸) میزان آسیب‌پذیری در مقابل افسردگی را به عنوان بخشی از عوامل مرتبط با خانواده می‌دانند. طبق تحقیق آنان، زنانی که دارای سه یا بیش از سه کودک زیر چهار سال در خانه هستند، اعتماد و اطمینان خود

در نهاد خانواده، چشم‌اندازی را پیش روی ما می‌گشاید که همه مشکلات و ناپهنجاری‌ها را معلول ارتباط درونی اعصابی خانواده ندانیم و با وسعت بینش و نظر، از دخالت خودآگاه و ناخودآگاه چنین عواملی چشم‌پوشی ننماییم. پس از بررسی مفاهیم بحث، آسیب‌های اجتماعی، که در جوامع معاصر و در حال گذرا وجود دارد، مورد بررسی قرار می‌گیرد:

۳. افسردگی

یکی از آسیب‌هایی که منشاً اجتماعی دارد، «افسردگی» است. این بیماری روحی، که واکنش طبیعی در مقابل فشارهای زندگی است، در زنان بیش از مردان پدید می‌آید. در تعریف «افسردگی» می‌گویند: «افسردگی نوعی ناپهنجاری خلقی یا عاطفی است که طیف‌های پایین آن را افراد عادی نیز بعضی موقع، تجربه می‌کنند. خود ما بعضی وقت‌ها احساس غم و ملامت می‌کنیم و حاضر نیستیم به هیچ کاری حتی کارهای لذت‌بخش دست بزنیم».^(۶)

۱-۳. نشانه‌های افسردگی

افسردگی دارای علایم و نشانه‌هایی است که طبق آن، فرد از همه چیز نامید شده، غم و غصه‌ای بر دل او چیره می‌شود. او احساس وحشت می‌کند و از تصمیم‌گرفتن برای زندگی خود عاجز مانده است و هر گاه می‌خواهد کاری انجام دهد، در خود صلاحیت و کفايت لازم احساس نمی‌کند. یکی از نشانه‌های بسیار خطرناک افسردگی این است که فرد آنچنان از همه کس و همه چیز نامید می‌شود که به فکر خودکشی و خودزنی می‌افتد و یا، دست‌کم، بسیار گریه می‌کند.

به طور کلی، برای افسردگی ۱۲ نشانه بر شمرده‌اند:

۱. خلق و روحیه افسردگی؛
۲. عصبانیت و بی‌حوالگی (عدم تحمل دیگران حتی نزدیکان)؛
۳. بی‌علاقگی و لذت نبردن از فعالیت‌های تفریحی؛
۴. کاهش انرژی یا بی‌قراری؛
۵. بی‌اشتهاای؛
۶. کاهش شدید وزن؛
۷. بی‌خوابی (دیدن کابوس در خواب، خواب بریده)؛
۸. کاهش قوای ذهنی (عدم تمکن حواس، فراموشی، عدم قدرت تصمیم‌گیری، عدم قدرت سریع پاسخ‌گویی)؛
۹. کاهش میل جنسی؛
۱۰. احساس بی‌ارزشی و گناه (احساس گناه، مهم ندانستن خود)؛

در مقابل، کودکی که در خانواده پر جمعیت رشد می‌کند و یا در خانوادهای که انواع نابسامانی‌ها و سیزمهای خانوادگی وجود دارد و یا در سنین حساس نوجوانی، والدین را از دست بدهد، به احتمال زیاد، دچار افسردگی می‌شود.

محیط مدرسه و کار، مهاجرت و جابه‌جایی و نابسامانی‌های اقتصادی و تورم شدید می‌تواند افراد را به افسردگی مبتلا سازد.

امروزه در جامعه‌ما، که به سرعت مردم به سوی تجملات و کالاهای شیک و مصرف‌گرایی مفرط تمایل پیدا می‌کنند، به دلیل آنکه خانواده‌ها نمی‌توانند خود را با تغیرات سریع و شتابان مصرف‌گرایی منطبق نمایند، زیاد دچار افسردگی می‌شوند.

۳-۳. روان‌شناختی

این عامل شاید مهم‌ترین عامل افسردگی باشد؛ زیرا سایر عوامل از طریق این عامل اثر خود را بر جای می‌گذارند. چنانچه فرد همیشه نگرش منفی و بدینانه‌ای به خود، زندگی و اطرافیانش داشته باشد، به زودی در دام افسردگی می‌افتد. از سوی دیگر، هر کس باید توانمندی‌های خود را بشناسد و به همان میزان، بر داشته‌های خود تکیه کند و بر اساس شناختی که از محیط دارد و ضمیمه نمودن توان و قدرت درونی، به انجام رفتار اقدام نماید. اما اگر فرد اثکا به نفس^(۱۲) نداشته باشد و همیشه خود را حقیر و ناتوان تراز دیگران بپنداشد، به زودی در گرداد مرگبار افسردگی فرو خواهد رفت. روش است که وجود باورها و اعتقادات نادرست، نگرش‌های بیمارگونه و حاکمیت جبر بر روان منجر به بروز رفتار بیمارگونه می‌گردد. وجود تضاد بین اعتقاد و رفتار و یا بین نگرش و رفتار، تعادل روانی انسان را خدشه‌دار می‌سازد. از منظر الگوهای شناختی، که در شناخت و درمان افسردگی به تفصیل مورد بحث قرار گرفته است، وجود باورهای غلط در ذهن، انسان را گرفتار این بیماری می‌کند و اصلاح این باورها در فرایند شناخت درمانی محور درمان به شمار می‌رود.^(۱۳)

۴-۳. درمان افسردگی

معمولًا سه راه عمدۀ برای درمان افسردگی پیشنهاد می‌شود:

۱-۳. درمان فیزیکی

از سی سال پیش تاکنون، داروهایی برای درمان افسردگی به بیماران توصیه شده که عبارتند از: «ایمی پرامین»، «آمی

را برای برقراری ارتباط صحیح با شوهر از دست می‌دهند و حتی مطمئن نیستند بتوانند دوستان دوران خردسالی و قبلی خود را به اندازه لازم ملاقات کنند. این‌گونه زن‌ها و زنانی که مادر خود را پیش از ۱۱ سالگی از دست داده‌اند، بیش از مردم دیگر برای افسردگی مستعد هستند.^(۱۰)

البته ناگفته نماند که کودکان نیز در برخی مواقع دچار افسردگی می‌شوند. کودکانی که با کمبود مراقبت و مهربوزی و یا طرد شدن از سوی والدین مواجه می‌شوند و یا فقدان وجودی والدین و سیزمهای خانوادگی را تجربه می‌کنند بیشتر در معرض نوعی افسردگی و فشار روانی قرار می‌گیرند.

۳-۳. علل افسردگی

معمولًا آسیب‌شناسان سه علت زیستی، اجتماعی و روانی برای افسردگی ذکر کرده‌اند.

۱-۳-۱. زیستی

مقصود از علل زیستی عواملی است که از طریق وراثت، از والدین به فرزندان منتقل می‌شود که در این صورت، لازم است افرادی که در خانواده‌شان چنین سایه‌های وجود دارد با مراجعه به روان‌پزشک، برای مشکلات خود راه علاجی پیدا کنند و موضوع را با آنها در میان بگذارند.

عامل دیگر زیستی شامل هرگونه آسیب به مغز در حالات جنینی در رحم مادر یا در حین زایمان و پس از تولد می‌شود. آسیب به مغز می‌تواند به شکل ضربه فیزیکی و یا به شکل هرگونه بیماری مغزی - مثلاً، تومور یا عفونت - باشد. در متون پزشکی، برخی همه‌گیری‌های ویروسی گزارش شده است که گروه زیادی از افراد هم‌زمان دچار سلسله‌ای از علایم از جمله افسردگی شده‌اند. برخی بیماری‌های جسمی و داخلی همچون کمکاری غده تیروئید یا بیماری پارکینسون یا سکته قلبی و مغزی و اسکلروزمولتی پل نیز می‌توانند خود را به شکل افسردگی نشان دهند.^(۱۱)

۱-۳-۲. اجتماعی

عامل اجتماعی افسردگی معمولًا به وضعیت فرد در مقاطعه گوناگون زندگی از کودکی و جوانی و پیری و تحولات زندگی مربوط می‌شود. چنانچه کودک در محیطی گرم و با صمیمیت رشد کند که پدر و مادرش ضمن داشتن درآمد مناسب، از تفاهم نسبی برخوردار باشند و ارزش‌های اخلاقی و دینی بر زندگی آنان حاکم باشد، به احتمال قوی، کمتر دچار بیماری روانی و افسردگی می‌شود و اعتماد به نفس پیدا می‌کند. ولی

الف. اولاً، باید دانست که مشکلات زندگی نوعی امتحان الهی است، و در صورت مقاومت و تحمل در برابر آنها، پاداش عظیمی در انتظار فرد است. این مشکلات برای همه انسان‌ها پیش می‌آید و منحصر به فرد نیست؛ **﴿وَلَئِنْ تُكُنْ يُشَيِّعُ مِنَ الْخَوْفِ وَالْجُوعِ وَتَقْضِي مِنَ الْأَمْوَالِ وَالْأَنفُسِ وَالثُّرَاتِ وَبَشِّرِ الصَّابِرِينَ﴾** (بقره: ۱۵۵)

ب. ثانیاً، حوادثی که گریانگیر فرد می‌شود، حاصل عمل خود اوست و نباید دیگران را در این زمینه مقتصر دانست؛ **﴿وَمَا أَصَابَكُمْ مِنْ مُصِيبَةٍ فِيمَا كَسَبْتُ أَنِيدِيكُمْ وَيَعْفُونَ عَنِ الْكَيْرِ﴾** (شوری: ۳۰)

تراییتیلین» و مهارکنندگان آنزیم و مونوآمین اکسید از قبیل: «ترانیل سپرومین» و «فلترین» البته داروهای مزبور عوارض جانبی فراوانی بر بیمار دارد، ولی امروزه داروی جدیدی توصیه می‌شود که مصرف یک تا دو قرص آنها در روز کافی است. این داروی جدید «SSRIS» نام دارد و شامل فلووکسین پاروکسبتن، سرتالین و فلووکسامین است. گاه شوک برقی نیز برای کسانی که مبتلا به افسردگی شدید باشند توصیه شده است. (۱۴)

لازم به ذکر است که دارو برای افرادی توصیه می‌شود که با روان درمانی معالجه نشوند، اما امروزه مشاوران



پس انسان در برخورد با مشکلات و نابسامانی‌ها، ابتدا باید بداند که این مشکلات ناشی از رفتار نسنجدیده خود اوست و دیگران در این خصوص نقش اصلی ندارند، و دیگر اینکه این مشکلات وسیله آزمایش الهی است و او می‌تواند با نیروی صبر بر آنها غلبه کند و نباید با تفکرات و وساوس شیطانی روحیه خود را از دست بدهد.

روان‌شناس از طریق روان‌شناسی بالینی و گفتاردرمانی و القای اعتماد به نفس و آماده‌سازی روح و روان آسیب دیده برای مقابله و یا فراموشی فشارهای روانی، تأثیر بیشتری بر بیمار می‌گذاردند که عوارض جانبی مصرف دارو را هم به دنبال نخواهد داشت.

۲-۴-۳. شناخت درمانی (۱۵)

در دهه ۱۹۸۰ گروهی از روان‌پزشکان و روان‌شناسان برای شناخت و درک بهتر افسردگی، رویکرد جدیدی ابداع کردند و آن «شناخت درمانی» بود. کار اساسی آن توسط پروفسور اتنی بک و همکارانش در دانشکده پزشکی دانشگاه «پنسیلوانیا» انجام گرفت و از آن زمان تاکنون بسیاری از پزشکان آن را مورد توجه قرار داده‌اند.

شناخت درمانی چیست؟ اساس بنیادین این نظریه آن است که خلق شما انعکاسی از شیوه تفکر شماست. به عبارت دیگر، خلق شما توسط شناخت‌ها یا افکارتان شکل می‌گیرد. شناخت‌ها به شیوه نگرش شما به دنیای اطرافتان، به تمام تعابیر و تقاسیری که دارید، ادراک‌ها، تصاویر ذهنی، باورها و نگرش‌های شما اطلاق می‌شود. (۱۶) بنابراین:

۳-۴-۳. روان درمانی
در این زمینه، توصیه‌هایی ارائه شده است؛ از جمله:
الف. فرد باید ارتباط معنوی خود را با خداوند زیادتر کند؛
زیرا تمام اسباب و مستیبات عالم در دست قدرت اوست و شاید همین مشکلات سبب نزدیک‌تر شدن او به خداوند شود تا از غفلت بیرون بیاید؛ **﴿وَقَدْ أَرْسَلْنَا إِلَيْهِمْ مِنْ نَحْنُ فَأَخَذَنَاهُمْ بِالْأَبْيَاءِ وَالضَّرَاءِ لَعَلَّهُمْ يَتَذَكَّرُونَ﴾** (انعام: ۴۲)

ب. یاد خدا داشتن؛ **﴿الَّذِينَ آمَنُوا وَ تَطَمَّنُ قُلُوبُهُمْ بِذِكْرِ اللَّهِ أَلَا إِذْكُرِ اللَّهَ تَطَمَّنُ الْقُلُوبُ﴾** (رعد: ۲۸)
ج. در هیچ شرایطی نباید امید به خدا را در حل مشکلات از دست داد؛ زیرا نামیدی به معنای قطع همه راههای حل

مشکلات است؛ «وَلَا تَيَأسُوا مِن رَّوْحِ اللَّهِ إِنَّهُ لَا يَيْئَسُ مِن رَّوْحِ اللَّهِ إِلَّا الْقَوْمُ الْكَافِرُونَ» (یوسف: ٨٧)
د. توکل به خدا در سیزها و کشمکشها؛ «قُلْ لَنِ يُصِيبُنَا إِلَّا مَا كَتَبَ اللَّهُ لَنَا هُوَ مَوْلَانَا وَ عَلَى اللَّهِ فَلْيَتَوَكَّلُ الْمُؤْمِنُونَ» (تریب: ٥١)

و، انسان مؤمن در هر حال، باید از خدا راضی باشد و تمام مشکلات را هدیه‌ای از جانب خداوند بداند. در این صورت، هر قدر فشار زندگی بیشتر شود، کوچک‌ترین تأثیری بر روح بلند او نخواهد داشت.

حضرت علی علیه السلام می‌فرماید: «من رضی من الله بما قسم له استراح بدنده»^(۱۷) هر کس به آنچه خداوند برایش تقسیم کرده است راضی باشد بدنش احساس راحتی می‌کند. پس هنگامی که انسان افسرده جهان را آزمایشگاه میزاند صبر و تحمل خود بداند و توجه کند که این بلاها از هیچ انسانی استثناء نشده است، با امید به خدا و ارتباط از طریق دعا و افزایش معنویت، روحیه از دست‌رفته او باز می‌گردد و روح او توان مقابله و بلکه غلبه بر مشکلات و فشارهای زندگی پیدا خواهد کرد.

۵-۳. چگونگی ارتباط افکار با افسرده

۵-۳-۱. تعمیم بیش از حد

شما چنین می‌اندیشید که چون یک بار حادثه ناگواری برایتان اتفاق افتاده است، این اتفاق همیشه برایتان رخ خواهد داد و به همین دلیل، سرخورده و مأیوس می‌شوید.

۵-۳-۲. شخصی‌سازی

شما خود را در مورد هر حادثه ناخوشایند و منفی تنها فرد مسئول می‌پنداشید، در حالی که صحبت این نتیجه‌گیری بر دلایل و شواهد کافی استوار نیست.

۵-۳-۳. تفکر به شیوه همه یا هیچ

این مبحث به ارزیابی خود، افراد دیگر و شرایط و اوضاع به نحو افراطی اشاره دارد و در این نگاه، حد وسط وجود ندارد.

۵-۳-۴. استنتاج عجولانه و بی‌اساس

زمانی که شواهد برای نتیجه‌گیری ناکافی است و یا حتی به هیچ وجه شواهدی در دست ندارید، به طور منفی و با عجله نتیجه‌گیری می‌کنید. این عمل را «نتیجه‌گیری عجولانه و بی‌اساس» می‌گویند.

خانه و خانواده در بینش دینی، محیطی گرم و محل تصمیم‌سازی برای آینده زندگی است که اعضا با مشورت یکدیگر بتوانند مشکلات زندگی را بررسی و حل نمایند. ارتباطات کلامی و عاطفی نقش مهمی در این رابطه دارد و شاید تلویزیون و سایر رسانه‌های تصویری مانع جذبی وقت‌گیری هستند که نمی‌گذارند اعضای خانواده ارتباط بیشتری با یکدیگر داشته باشند.

متفاوت‌تر از دختر نوجوان ۱۴ ساله است. تفاهم، عشق و محبت چگونه در سایه این ازدواج جامه عمل می‌پوشد و آیا چنین دختری آمال، آرزوها و سعادت خود را در این زندگی مشترک می‌یابد؟ در این خصوص، لازم است سن مناسب ازدواج برای زوجین رعایت شود تا مصالح زندگی زوجین رعایت گردد. این موضوع به سلامت خانواده از لحاظ روحی، جسمی، فرهنگی و اجتماعی کمک شایان توجهی می‌کند.

۶. خشونت خانوادگی

خشونت و برخوردهای قهرآمیز آرامش خانواده را به هم زده است و زنان و کودکان بیشترین قربانیان خشونت هستند. در غرب، جامعه‌شناسان این پدیده را به عنوان یک مستله اجتماعی مورد مطالعه قرار داده‌اند. نخستین بار در سال ۱۹۶۲ هنری کمپ در مقاله‌ای به نام «سندرم کودک کتک‌خورده» کودکانی را توصیف کرد که تحت بدرفتاری و خشونت خانوادگی قرار گرفته‌اند.

البته نگرش حاکم بر بیشتر جوامع چنین است که خانواده

۵. تبدیل خانه به خوابگاه

در جامعه معاصر، زنان بسیاری شاغل هستند، مرد هم برای فراهم نمودن یک زندگی نسبتاً مرتفه مجبور به داشتن دو شغل است و فرزندان هم هر یک دنبال مدرسه و دانشگاه هستند. در چنین وضعیتی، خانه کارکرد اصلی خود را از دست می‌دهد. در زمانی که زن کدبانوی خانه بود و مرد یک شغله بود، فرصتی فراهم می‌شد تا ارتباطات کلامی اعضای خانواده با یکدیگر بیشتر باشد، محبت و روابط صمیمی معنا پیدا



محیطی خصوصی است و دیگران، جامعه و دولت حق دخالت در امور شخصی افراد را ندارند. نگرش چشم‌پوشی از خشونت‌های خانوادگی نیز وجود دارد.^(۲۰) معمولاً در جوامع پدرسالار، این حق برای پدر محفوظ است که می‌تواند در صورت مشاهده رفتاری که با ارزش و هنجارهای پدر خانواده سازگاری ندارد، کودکان و زنان خود را تبیه کند تا بدین وسیله، هنجارهای مورد نظر خود را در محیط خانواده با قوت حاکم نماید.

اما ضرب و جرح کودکان و زنان اثرات ناگواری بر شخصیت و عواطف و احساسات آنان بر جای می‌گذارد و کودک را دچار اختلالات روانی کرده، او را با نارسایی در کلام و فکر مواجه می‌سازد و اعتماد به نفس را در او نابود می‌سازد؛ زن را هم از ایقای نقش مادری و همسری دل سرد می‌کند. منطق دین در هنگام بروز ناهمجاري از سوی کودکان و

می‌کرد و پدر فرصت می‌یافت به تربیت فرزندان پردازد و از وضعیت تحصیلی، دوستان و مشکلات آنان اطلاع کسب نماید و با تجارت ارزشمند خود، فرزندان را راهنمایی کند. اما اکنون مادر خسته از کار برگشته نه حال و حوصله ابراز محبت به فرزندان دارد و نه می‌تواند شوهرداری کند. اینجاست که خانه نقش اصلی خود را از دست می‌دهد و تنها شب هنگام، اعضای خانواده برای خوابیدن، غذا خوردن و تماشای برنامه‌های تلویزیونی گرد یکدیگر جمع می‌شوند و همه اعضا به نوعی مشکلات و دغدغه‌های بیرونی را در روابط با اعضا لحاظ می‌کنند. در چنین شرایطی است که خانواده متزلزل می‌شود و به محیطی سرد و بی‌عاطفه تبدیل می‌گردد؛ محیطی که اعضای آن همیشه با یکدیگر طلب‌کارانه برخورد می‌کنند و هر کس در مسابقه گرفتن حق خود برای رفاه فردی خویش است.

هرچند برخی از نقش‌های خانواده مانند «آموزش» به نهادهای دیگری مانند آموزش و پرورش داده شده، اما با این وصف، هنوز هیچ نهاد اجتماعی نتوانسته است در امر تربیت و پرورش انسان‌ها جایگزین خانه و خانواده شود. فرزندان در محیط خانه با هنجارها آشنا می‌شوند و ارزش‌های دینی و اخلاقی را در عمق شخصیت خود نهادینه می‌کنند و هنگامی که وارد مدرسه و دانشگاه و محیط کار می‌شوند، همان سرمایه‌تربیت و جامعه‌پذیری خانوادگی را با خود به چنین محیط‌هایی می‌آورند.

جامعه‌پذیری یا تربیت فرزندان یکی از وظایف و کارکردهای اصلی خانواده به شمار می‌آید که در روایات مورد تأکید قرار گرفته است.

رسول خدا^{علیه السلام} می‌فرماید: «اکرموا اولادکم و احسنو آدامهم»؛^(۲۳) به فرزندان خود احترام بگذارید و آنان را نیکو تربیت کنید.

ایشان همچنین می‌فرماید: «ادبو اولادکم علی ثلاث خصال: حبّ نبیکم و حبّ اهل بیته و قرائة القرآن»؛^(۲۴) فرزندان خود را برابر سه خصلت تربیت کنید: دوست داشتن پیامبرتان، دوست داشتن اهل بیت او و خواندن قرآن.

امام صادق علیه السلام می‌فرماید: «الغلام يلعب سبع سنين و يتعلم الكتاب سبع سنين و يتعلم الحلال والحرام سبع سنين»؛^(۲۵) پسر باید هفت سال بازی کند و هفت سال دوم قرآن بیاموزد و هفت سال سوم به آموزش مباحث فقهی و حلال و حرام بپردازد.

با توجه به توصیه‌های جامعه‌شناسان و تأکید نصوص دینی بر ضرورت تربیت صحیح فرزندان، چنانچه خانواده نتوانند نقش مهم جامعه‌پذیری و تربیت را برای فرزندان به اجرا درآورد، فرد هنگامی که وارد جامعه می‌شود، نمی‌داند چه راه صحیح و مشروعی را باید در مواجهه با انواع نابهنجاری‌ها و بحران‌های اجتماعی در پیش گیرد و در این صورت است که زمینه‌های انحراف برای او فراهم می‌شود و به سرعت بی‌هنجار و کج رو می‌گردد.

نکته قابل توجه اینکه پدر باید نسبت به انحرافات و کجروی زن و فرزندانش دارای روحیه «غیرت دینی» باشد. «غیرت» نیروی بازدارنده‌ای است که مرد را در مقابل انحراف اعضای خانواده‌اش حساس می‌کند و اجازه نمی‌دهد از هنجارهای شناخته شده تخلیص صورت گیرد. متأسفانه امروزه تبلیغات رسانه‌ای و ژورنالیستی شدیدی در جهت غیرتزدایی در جامعه به کار گرفته می‌شود و پدران نمونه را این‌گونه

زنان، ابتدا روشنگری، نصیحت و ارشاد است و در نهایت، که هیچ راهی برای هنجارمند کردن آنان وجود نداشته باشد، تنها مقدار اندکی تنبیه برای رفع ضرورت تجویز شده است.

برخی کجا ندیشان به غلط تصور کرده‌اند تفاوت‌های حقوقی بین مرد و زن نوعی خشونت قانونی تلقی می‌شود که باید در نفی و محظوظ آن تلاش کرد؛ اما باید دانست که چنین تصوری غلط است. تفاوت مالی مرد و زن در ارث و دیه ناشی از عدم مسئولیت زن در تأمین هزینه‌های خانواده و حتی هزینه‌های شخصی خود در نظام اسلامی است. از سوی دیگر، اختلاف زن و مرد در مسئله شهادت و قضاؤت نیز ناشی از عاطفی بودن زن، مشکلات ماهانه و زایمان است و علاوه بر این، جواز ضرب و کتک زدن زن، که در برخی آیات روایات آمده، در شرایط استثنایی و متناسب با وضعیت ویژه‌ای است و به قدر ضرورت تجویز شده است.

۷. اختلال در جامعه‌پذیری و فرایند تربیت

یکی از آسیبهای جدی خانواده اختلال در فرایند تربیت فرزندان و جامعه‌پذیر کردن آنهاست؛ زیرا در این صورت، فرزندان راه و روش برخورد با دیگران، پدیده‌ها و مشکلات اجتماعی را نمی‌شناسند. بروز کوئن در تعریف «اجتماعی شدن یا جامعه‌پذیری» می‌نویسد: اجتماعی شدن فرایندی است که به انسان، راههای زندگی کردن در جامعه را می‌آموزد، شخصیت می‌دهد و ظرفیت‌های او را در جهت انجام وظایف فردی و به عنوان عضو جامعه، توسعه می‌بخشد. چهار هدف عمده برای اجتماعی شدن وجود دارد:

۱. شخص باید مهارت‌های ضروری را، که برای زندگی در جامعه ضروری است، فرا بگیرد.

۲. شخص باید بتواند به صورت مؤثری با دیگران ارتباط برقرار نماید و توانایی خواندن و نوشتن و سخن گفتن پیدا کند.

۳. فرد باید بتواند نیازهای بدنی خود، همچون قضای حاجت را به شیوه‌های قابل قبول جامعه فراگیرد.

۴. فرد باید ارزش‌ها و اعتقادات اساسی جامعه خود را در ذهن متتمرکز کند.^(۲۶)

بسیاری از جامعه‌شناسان و نیز روان‌کاوان عقیده دارند: ریشه بسیاری از انحرافات شخصیت را باید در پرورش نخستین خانوادگی جست‌وجو کرد؛ زیرا اگر منشاً اغلب کج‌رفتاری‌ها و انواع متنوع بیماری‌های روانی بررسی شود، نقش پرورش خانواده در کیفیت رشد شخصیت آشکار می‌گردد.^(۲۷)

معرفی می‌کنند که در امور شخصی و دوست‌گزینی فرزندان داخلی ندارند و بر رفت و آمد همسر نظارتی نمی‌کنند. روشن است که غیرت‌زدایی راه را برای افتادن فرزندان و همسر در دام فربیکاران و نامحرمان باز می‌کند.

۸ ازدواج تحملی

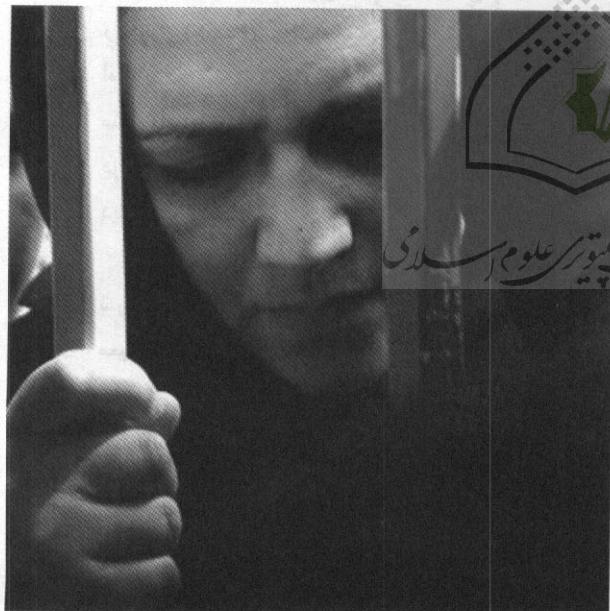
امروزه یکی از معضلات اجتماعی ازدواج‌های اجباری و ناخواسته است که حق مشروع و گزینش همسر را از دختران سلب می‌نماید. این آسیب کم و بینش در مناطق گوناگون جهان وجود دارد. سالانه ۴ میلیون زن در جهان خرید و فروش یا مجبور به ازدواج اجباری می‌شوند. بخشی از این ازدواج‌ها مربوط به دوران خردسالی دختران است. بیشتر ازدواج‌های پایین‌تر از ۱۲ سال اجباری و ناخواسته است و معمولاً پس از چند سال به جدایی از همسر یا سایر آسیب‌های فردی و خانوادگی منجر می‌شود. این پدیده شوم منحصر به کشورهای جهان سوم نیست و در کشورهای پیشرفته و صنعتی هم گزارش شده است.

مقصود از «ازدواج اجباری» پیوند زناشویی رسمی است که در آن رضایت و اراده زوجین یا یکی از آنان نادیده انگاشته شود و برای برقراری این پیوند، از انواع فشارهای جسمی و روانی استفاده گردد. در طول تاریخ، انواع متعددی از این پدیده وجود داشته است که زنان را همچون کالا یا وسیله‌ای برای مقاصد سیاسی، اقتصادی و رفع اختلاف طایفه‌ای و قبیله‌ای مورد استفاده قرار داده‌اند. از جمله این ازدواج‌ها، می‌توان به موارد ذیل اشاره کرد: ۱. ازدواج ریایی؛ ۲. ازدواج یغمایی؛ ۳. ازدواج وراثی؛ ۴. ازدواج از طریق خرید همسر؛ ۵. ازدواج سیاسی؛ ۶. ازدواج مبادله‌ای. (۲۶)

بی‌تردید، علل گوناگونی در بروز این نابهنجاری تأثیر دارد که می‌توان به علل فردی، اجتماعی، فرهنگی و سیاسی اشاره کرد. اما به هر حال، باید آثار منفی آن را بر روابط خانوادگی مورد مطالعه قرار داد و آن را به عنوان یک آسیب جدی در نظر گرفت. ازدواجی که باید بر پایه عشق، اخلاق، محبت و درک متقابل شکل گیرد تا بتواند جوانه‌های خوش‌بختی را به همراه آورد، اکراه و اجبار در همسرگزینی این پیوند نامقدس را به صورت یک کابوس وحشتناک درمی‌آورد و زندگی فردی، خانوادگی و اجتماعی زنان را با آسیب‌های جدی مواجه می‌سازد.

۱۸ آسیب‌های ازدواج تحملی

۱. اولین آسیب و عوارض منفی آن متوجه جسم و بدن زن



۲-۸. راهکارهای جلوگیری از آسیب‌های ازدواج اجباری

۱. برگزاری کارگاه‌های آموزش حقوق در زمینه ازدواج، مشاوره خانواده برای دختران و پسرانی که در آستانه ازدواج قرار دارند.

۲. ارتقای آگاهی‌های خانواده در خصوص حقوق دختران و نیز تبعات ناگوار ناشی از چنین پدیده‌ای در پیش‌گیری از ازدواج‌های تحمیلی مؤثر است.

۳. تدوین قوانین مناسب برای حمایت از زنانی که قربانی

فردى و خانوادگى كثرت فرزندان بود، ولی مشكلات حکومت و نظام سیاسى بسى دشوارتر و پیچیده تر است. دولت باید به تأسیس مدارس، راه، ایجاد شغل مناسب و توسيع خدمات اجتماعی از قبیل برق، آب، گاز، مسکن و بیمارستان بپردازد. پس كثرت فرزندان در شرایط جهانی و منطقه‌ای، به ویژه جامعه معاصر، دارای مشكلات و آسیب‌های فراوانی است.

..... پی‌نوشت‌ها

1. Socail Pathology.

۲- نیکلاس آبر کرامبی و دیگران، فرهنگ جامعه‌شناسی، ترجمه حسن پویان، چاپخان، ۱۳۷۶، ص ۳۵۴.

3. Socail institution.

۴- آتنونی گیدنزو، جامعه‌شناسی، ترجمه منوجه صبوری، ج دوم، تهران، نشر نی، ۱۳۷۴، ص ۷۸۵.

۵- جاناتان اچ. ترنر، مفاهیم و کاربردهای جامعه‌شناسی، ترجمه محمد فولادی و محمد عزیز بختیاری، قم، مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی (ره)، ۱۳۷۸، ص ۲۶۳.

۶- منصور بیرامی، خانواده و آسیب‌شناسی آن، آیدین، ۱۳۷۸، ص ۱۰۶.

۷- مصطفی شورکی، رهایی از افسردگی، ارجمند، ۱۳۷۹، ص ۱۳۱.

8. Major depressive disorder.

9. Dysthymic disorder.

۱۰- منصور بیرامی، پیشین، ص ۱۰۷.

۱۱- مصطفی شورکی، پیشین، ص ۸.

12. Self - esteem.

۱۳- جمعی از نویسندها، مجموعه مقالات اولین همایش نقش دین در بهداشت روان، نشر نوید، ۱۳۷۷، ص ۴۳ و ۴۴.

۱۴- مصطفی شورکی، پیشین، ص ۱۴.

15. Cognitive Therapy.

۱۶- ابی اوام، بلاک برن، مقابله با افسردگی و شیوه‌های درمان آن، ترجمه گفتی شمس، تهران، رشد، ۱۳۸۰، ص ۵۴-۶۳.

۱۷- محمدباقر مجلسی، بحار الانوار، بیروت، داراحیا التراث، ج ۷۱، ص ۱۳۹.

۱۸- همان، ص ۶۹-۷۷.

۱۹- باقر ساروخانی، جامعه‌شناسی خانواده، تهران، سروش، ۱۳۷۰، ص ۵۳.

۲۰- شهلا اعزازی، جامعه‌شناسی خانواده با تأکید بر نقش، ساختار و کارکرد خانواده در دوران معاصر، روشنگران و مطالعات زنان، ۱۳۷۶، ص ۱۹۹.

۲۱- بروس کوئن، مبانی جامعه‌شناسی، ترجمه غلامحسان توسلی و رضا فاضلی، ج چهارم، تهران، سمت، ۱۳۷۴، ص ۱۰۴-۱۳۳.

۲۲- محمدحسین فرجاد، آسیب‌شناسی اجتماعی ستیزه‌های خانواده و طلاق، منصوری، ۱۳۷۲، ص ۴۵.

۲۳- حسام الدین متقد هندی، کنزالعمال، ج ۴۱، ص ۴۵.

۲۴- همان، ج ۴۰، ص ۴۵.

۲۵- شیخ حرّ عاملی، وسائل الشیعه، ج ۱۲، ص ۲۴۷، ح ۱۲.

۲۶- نگارنده، «دخلان و ازدواج تحملی»، کتاب زنان، ش ۲۴، سال ششم (تایستان ۱۳۸۳)، ص ۳۵-۳۳.

۲۷- شیخ حرّ عاملی، پیشین، ج ۱۵، ص ۹۶.

ازدواج تحملی گردیده‌اند.

۴. ضروری است از طریق آموزش و دانش‌افزایی والدین نسبت به روحیات جوانان، استقلال‌طلبی و احترام به انتخاب حق همسرگزینی دختران، از وقوع چنین شرایطی پیش‌گیری شود.

۵. به یقین، رعایت سن مناسب ازدواج یکی از اقدامات قانونی برای کاهش ازدواج اجباری است.

۶ کاهش هزینه‌های زندگی، مهار تورم، اشتغال‌زایی و بهبود ساختار اقتصادی جامعه و حمایت از خانواده‌های که بضاعت که برای تأمین مخارج سنتی زندگی، دختران خود را برای ازدواج با افراد متمم مجبور می‌نمایند.

۹. کثرت فرزندان

در نصوص دینی بر داشتن فرزندان متعدد تأکید شده است؛ چنان‌که پیامبر اکرم ﷺ فرمود: «إِنَّ أَبَاهِي بِكُمُ الْأَمْ وَلِوَالسَّقْطِ»؛^(۲۷) من در قیامت به کثرت شما بر دیگر امته‌ها مبهات می‌کنم، هرچند به فرزند سقط‌شدیده‌ای باشد. خداوند هم می‌فرماید: «وَ مَا مِنْ دَآبَةٍ فِي الْأَرْضِ إِلَّا عَلَى اللَّهِ رِزْقُهَا» (هود: ۶)؛ روزی همه موجودات در دست خداست. اما باید دانست که کثرت فرزندان به حکم اولی مطلوب است، مشروط بر اینکه موجب عزّت جامعه اسلامی گردد و عدالت در میان آنها رعایت شود و مورد تربیت و آموزش آموزه‌های دینی قرار گیرند.

اما سوال این است که آیا در شرایط کنونی، چنین شروطی محقق است؟ آیا کثرت مشاغل، دغدغه‌های معیشت، گرفتاری‌های خانوادگی و تورم شدید اجازه رسیدگی شایسته به فرزندان را می‌دهد؟ واقعیت این است که در شرایط اقتصادی، سیاسی، فرهنگی جامعه معاصر، برای کثرت فرزندان مشکلاتی وجود دارد که نمی‌توان آنها را حتی از نظر اسلام در نظر نگرفت. پدری با داشتن فرزندان بسیار، چگونه می‌تواند آنها را با آداب اسلامی و قواعد اخلاقی آشنا سازد؟ پدری که در جامعه امروز مجبور است برای تأمین معیشت خود و اعضای خانواده در دو نوبت مشغول فعالیت اقتصادی شود از تربیت فرزندان و نظارت بر رفتار آنان عاجز می‌ماند و در نتیجه، فرزندانی پرورش می‌یابند که نه به صورت صحیح و دینی تربیت شده‌اند و نه از تحصیلات عالی، که معمولاً مستلزم پرداخت هزینه‌های بسیار است، برخوردارند و مهم‌تر از همه، از عواطف گرم و صمیمانه پدر و مادر بی‌بهره‌اند. پس نباید بدون ملاحظه جوان گوناگون تربیتی، فرهنگی و اجتماعی به تکثیر فرزندان پرداخت. از سوی دیگر، آنچه مورد اشاره قرار گرفت مشکلات