

کمر وئی در کودکان



ظاهر شدن کمرویی در فرزندان را باید مربوط به رفتار و گفتار خودشان بدانند و گفتیم که کمروئی واکنشی است روانی کسه در فرد ظاهر می شود .

یکی از علل کمرویی تعریف و تمجید از این افراد و حمایت مدرسه و خانواده از چنین کودکانی است که همراه با احساس نیازی کسه چنین افرادی از حمایت دارند باعث شدت کمروئی می شود و عبارت ساده کودک برای جلب نظر و حمایت دیگران خود را با این صفت ارائه می دهد .

در بعضی از افراد کمرو علل جسمی مانند معلولیت هائی نظیر نابینائی ، ثقل سامعه و تشنج و فلج و مانند اینها که گاهی هم انزوای آنها باعث حفظ جانشان می شود ، در حقیقت کمروئی و انزوا یک نوع واکنش دفاعی و حفاظتی برای آنها می باشد و در این گروه بطور آگاهانه کمروئی شکل گرفته است ، لذا نباید تصور کرد که کودکان کمرو و خجول خوشبختی خود را از دست داده اند بلکه آرام و کناره گیر هستند ، افرادی متفکر و محقق در بین آنها می توان یافت ، لذا به اینجهت بهیچوجه نباید مورد تحقیر قرار گیرند .

تعبیرات جسمی دوران بلوغ بسوی — در دختران و بهم خوردن تعادل نیروی عضلانی در اندام های مختلف و عدم هماهنگی آنها که گاهی باعث افتادن اشیاء از دست و یازمیس خوردن ناکهائی و مانند اینهاست موجب توجه بیش ارحد نوجوان به حرکات و رفتار خود می شود و تصویری کند که جسمانی دائما " مراقب رفتار اوست لذا می خواهد خود را از دیدایی چشمان تصویری خیالی پنهان نماید که به انزوا کشیده می شود ، نکنه مهم این است که والدین

کمرو بودن یک واکنش کاملا " اکتسابی روانی است که در گفتار و رفتار فرد ظاهر می شود و با درجات خفیف و متوسط و شدید تظاهر می نماید . با آنکه این واکنش بهیچوجه ارثی نیست و هیچ نوع ژن ویا عامل ارثی در آن دخالت ندارد ، ولی بطور خانوادگی در فامیل های درون گرا یا چنین افرادی بر خورد می نمائیم ، به هر صورت در برابر یک فرزند و یا دانش آموز کمرومی توان لاقلا در یکی از افراد دیگر خانواده اعم از پدر یا مادر و یا خواهران و برادران به درجهای از کمروئی و یا معادل های آن برخورد کرد . کمرویی ممکن است بصورت موقت و دوره های بویژه در دختران در دوره بلوغ و یا بصورت پایدار و دائمی باشد که بهر صورت همانطور که اشاره شد با درجات کم و متوسط و زیاد ممکن است تظاهر نماید .

علل و عوامل پیدایش کم رویی

تشخیص و تمیز بین عفت و حیا و حالت کمروئی کار دشواری است که اولی پسندیده می باشد و دومی باید به حالت تعادل برگردد . در خانواده هائی که افراد آن بویژه پدر یا مادر کمرو و خجالتی هستند در فرزندان هم آثاری از کمروئی کم رنگ یا پررنگ ملاحظه می شود .

در کودکان و نوجوانانی که در دوره کودکی زیاد مورد انتقاد قرار گرفته اند و از طرف پدر و مادر و معلمین و حتی دوستان خود دائما " سرزنش شده اند و در مواردی هم مورد توبیخ و نسیبه قرار گرفته اند کمروئی به شدت دیده می شود والدینی که به تقاضاها و خواست های فرزندان خود توجه نمی کنند و آنها را رد می نمایند

این علائم را در نظر داشته ، در رفع آنها همت کماشت .

علائم کمرویی

کودکی که دچار کمرویی است اغلب اوقات آرام و ساکت می نشیند و به فعالیتهای بدنی بازی و ورزش کمتر علاقه دارد و بیشتر اوقات خود را با مطالعه کتاب و سرگرمی های آرام



در این موارد بهیچوجه نباید خود را نسبت به حرکات فرزند حساس و دقیق نشان دهند . البته بتدریج هماهنگی های لازم بین نیروی عضلانی اندام ها و تعادل جسمی روانی متناسب نیز برقرار خواهد شد و یک حالت تعادل پایدار برای نوجوان بوجود خواهد آمد . مطالعات بررسی های متعدد دیگر نشان دهنده این واقعیت است که فرزندان اول به جهت توجه زیاده از حد والدین به آنها و بویژه وقتیکه دختر و تنها فرزند هستند آثار کمرویی در آنها بیشتر مشاهده می شود در خانواده هایی که پدر سالاری ، مادر سالاری پدر بزرگ سالاری و مادر بزرگ سالاری ، خواهر و برادر سالاری وجود داشته و نوعی تسلط یکی از افراد بزرگتر خانواده نسبت به دیگران دارد فرزندان کوچکتر دچار درجاتی از کمرویی می شوند . در همین زمینه فرزند آخر نیز تحت تاءثیر و انقیاد کلیه افراد خانواده است که ممکن است دو واکنش یکی درون گرایی و کمروئی در او ظاهر کند و یا پرخاشگر و پرخاشجو باشد . امور دیگری نیز در کمروئی موثر است مثلا " وضع اقتصادی و شخصیت اجتماعی خانواده و حتی بعضی از باورها و اعتقادات سنتی و فرهنگی در برخی از خانواده ها می تواند عامل ایجاد کمروئی باشد .

ناگفته نماند که هر چه تعداد عوامل موجود کمروئی بیشتر و محیط اطراف نیز متاثر از آنها باشد امکان بروز کمروئی افزایش یافته و حتی بر شدت آن نیز اضافه می گردد . در رعایت بهداشت روانی حتما " باید یکدیگر



پذیرش و مقبولیت قرار نگیرد و زمینه شکست های شغلی و خانوادگی و بسیاری مسائل دیگر فراهم خواهد شد.

دربایان به چند نکته ضروری دیگر اشاره می شود: یکی اینکه تمام مربیان و پدران و مادران باید بدانند که کمروئی واکنش روانی است که سرعت شدت می یابد و از درجه خفیف به سمت متوسط و از متوسط به سمت شدید کشیده می شود و خود را به زودی به انزوا و گوشه گیری و حتی افسردگی می کشاند. نکته دیگر حسنی مفرط و عدم نشاطی است که افراد کمسرو بعد از کارهای روزانه دارند و اصولاً "جنین افرادی از فعالیت و شغل خود

گذرانده و از چنین سرگرمی هائی لذت می برد. با صدایی آرام و ملایم صحبت می کنند و از حضور و صحبت کردن در جمع گریزان است. در آخر کلاس می نشینند و یاد آخر صف می ایستند. از پرسشها و امتحانات شفاهی بیزار بوده بیشتر به امتحانات کتبی و نوشتنی علاقه مند می باشد. افراد کمرو اکثراً "باهوش و متفکر هستند، از تماس و معاشرت با افراد دیگر حتی الامکان دوری می کنند و دوستان کمی دارند. درباره کارها دچار تردید بوده، کارها را با احتیاط تمام انجام می دهند، از قبول مسئولیت هایی که احتمالاً " درد سر داشته باشد دوری می کنند و برای اثبات نظر و رای خود پافشاری نمی کنند.

بنظر گروهی از صاحب نظران علائم کمرویی از دوره دبستان شروع می شود و لااقل برروز می کند زیرا در این مرحله است که کودک واقعا " در جمع ظاهر شده و در جمع در مقابل بزرگتری مانند آموزگار می خواهد درس جواب دهد و پاسخگو باشد و نگران است که نمی تواند آنطور که باید پاسخگوی مخاطب خود باشد و همین جا نقش واکنش معلم هم مطرح می شود که چگونه می تواند از یک طرف با بکار گیری روش های صحیح تربیتی و شناخت علل کمروئی در کودک مورد نظر او را هدایت کرده و با مشاوره با پدر و مادر و برنامه ریزی دقیق او را از این تنگنا برهاند و یا آنکه با بی اعتنایی و عدم توجه به ریزه کاریهای تربیتی بویژه در این زمینه بارفشار خودش موجب افزایش کمرویی و منزوی کردن جنین نوآموزی شود. چه خوب است که بدانیم این زمینه عدم مقبولیت نوآموز از ناحیه معلم در بزرگسالی و در اجتماع موجب این نگرانی روانی در فرد می شود که در جامعه هم مورد



شدند فوراً " بآنها محول شود .

در معاشرت و دوست یابی مریبان باید راهنمائی های لازم را بنمایند و به بازیهای گروهی و گرایش های علمی و شرکت در جلسات عمومی ایشان را تشویق نمایند . در تمام این موارد مریبی و پدر و مادر باید وقت گذاری کافی نموده تا نتیجه مطلوب بدست آید .

این نکته فراموش نشود که تحت فشار قرار دادن کودک برای انجام هر کاری وضع را بدتر می کند، لذا باید با مشارکت او و بدون اجبار و مخصوصاً " با تشویق بدنبال موفقیت بود .

روحیه حساس این کودکان ایجاب می نماید که بهیچوجه از آنان انتقاد نشده، مورد سرزنش و تنبیه واقع نشوند. ظرافت کار تربیت در همینجاست، زیرا کوچکترین نکوهش و خرده گیری و یا تمسخر آنان در برابر دیگران موجب انزوا، گوشه گیری شده ، با مریبی هم همکاری نخواهند داشت و ارایی نظردست مریبی بسته خواهد بود . در نوآموزان کمروبه ویژه دختران دریافتهای نادرست و غلطی در حال شکل گیری است، مانند توهم درباره لباس پوشیدن، راجع به طرز صحبت کردن، راه رفتن ، درس پس - دادن ، ایستادن در مقابل جمع و باید این دریافتها و توهمات را از ذهن کودک دور کرد و او را با واقعیات آشنا نمود .

در دانش آموزان و دانشجویان و بزرگسالان تصمیم و پشت کار خود فرد عامل بسیار مهمی در رفع کمروبی است. انتخاب شغل مناسب و انجام خدمات عمومی و اجتماعی و قدرت انجام مسئولیتها و ایجاد رشد در شخصیت و هر گونه موفقیت در آنها موجب رفع واکنش های روانی کمروبی است .

محمد رضا خسروی ★★



احساس رضایت نمی کنند و بیشتر اوقات خود را با ناراحتی و ناراضی می گذرانند ، زیرا یک نوع تصور مبهم آنها را رنج می دهد که فکر می کنند تمام مردم با دو چشم آنها را می پایند و مواظب اعمال و حرکات و رفتار شان هستند و مثلاً " می ترسند که لباسی که پوشیده اند و یا بصورتی که در بین مردم ظاهر شده اند در خورشائ و مقامشان نباشد و مورد تمسخر قرار گیرند .

درمان و پیشگیری کمروبی

پدران و مادران و به ویژه مریبان باید توجه داشته باشند که درمان و حتی پیشگیری کمروبی باید با لطافت و ظرافت انجام شود و هیچ لزومی ندارد که بر روی کودک برجسب کمروئی زده شود و او را بدین نام معرفی نمایند بلکه باید با روشها و معیارهایی که در این زمینه می آید دگرگونی را در رفتار نوآموز بوجود آورد و نتیجه کامل را نیز در دراز مدت جستجو نمود . درباره پیشگیری و همچنین درمان باید به تمام عللی که در پیدایش کمروئی موثر هستند و قبلاً " بشرح آنها پرداختیم توجه نمود و برای رفع یک یک آنها برنامه ریزی نمود . یکبار دیگر باید کلیه علائمی که مربوط به کمروبی است مورد دقت و مطالعه قرار گیرد و به رفع و جیسران یک یک آنها همت گماشت .

به مهارت ها و خلاقیت ها و ابتکارها و هنرهای این نوآموزان توجه شود، هر کار برتری از آنها مورد تشویق قرار گرفته ، با برنامه ریزی توسعه یابد و چنانچه داوطلب مسئولیتی و کاری

حال که خانواده با این گستردگی ، ارزشها را انتقال می دهد ضرورت سلامت آن بیشتر معتقد می شویم . چه انتقال ارزشها بیش از آن که امر تعلیمی باشد ، مسأله تربیتی است و اساس تربیت ، غیر مستقیم بودن آن است یعنی الگو بودن مربی و تعلیم و انداز و تبشیر در مراحل بعدی جای می گیرد. لذا من با صراحت و صمیمیت بسه پدران و مادران گرامی توصیه می کنم که چندماه مانده به تولد فرزند خود تغییرات لازم مطلوب را در جهت تکمیل ایمان ، تقوی ، پرهیزکاری و صفای باطن در خودشان ایجاد کنند با اعتقاد به اینکه انسان در تمام مراحل زندگی قابل تغییر است و آلا احکام تربیتی یا بی اثر خواهد بود و یا اثر معکوس خواهد بخشید . همچون پسر نوجوانی که پدرش او را توبیخ می کرد و اندرز می داد : آی پسر چرا چنین و چنان کردی؟ فرزندم مگر نمیدانی وقتی پسری به سن وسال تو حرکات و اعمال بی ادبانه مرتکب می شود ، یک نارموی سر پدرش از شدت اندوه سفید می شود ، فهمیدی فرزندم؟

پسر در حالت ترس و لرز چنین پاسخ داد : بلی پدر فهمیدم ولی یک چیز دیگر را هم فهمیدم .

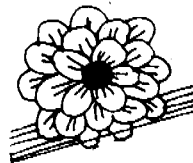
— آفرین فرزندم ، بگو ببینم دیگر چه فهمیدی؟

— (باز هم ترسان و لرزان) پدر ، حالا فهمیدم که چرا همه موهای پدر بزرگ سفید شده است .

" نتیجه این که آموزش خانواده یکی از نیازهای اساسی هر جامعه است و باید توأم با خلافت و نوآوری و با استفاده از نیروی عظیم سنتها تحقق یابد . "

و اشاره بکنم که انجمن اولیاء و مربیان جمهوری اسلامی ایران در جهت تحقق اهداف خود علاوه بر انتشار مجله و کتابهای تربیتی ، کلاسهای آموزش خانواده را نیز در بیشتر شهرها تشکیل داده است . در خاتمه ضمن اظهار خوشوقتی مجدد از شرکت در این کنفرانس پر اهمیت و سودمند و تشکر از شما خانمها و آقایان که سخنان اینجانب را استماع فرمودید یک تابلوی تربیتی را که بر اساس دوحديث دینی تهیه شده و انگیزه‌ای است برای والدین گرامی ، حضور هریک از شما تقدیم داشته و در نهایت اعلام می‌کنم که با نظر پرزیدان اوپا در پیامی که در شماره سه ماهه چهارم سال جاری بولتن فدراسیون و در رابطه با دهه جهانی رشد فرهنگی یونسکو مطرح کرده‌اند کاملاً موافق هستم . ایشان چنین اظهار نظر کرده‌اند : " خانواده باید بیش از هر زمان دیگر نقش دوگانه خود را ایفا کند یعنی از یک سو ارزشهای سنتی را حفظ کند و تداوم بخشد و در عین حال امکان شکوفائی نوآوریهای بدیع و سالم را فراهم سازد .

مشکرم . شادکام باشید



سید ضیاءالدین صدیقی