

مشکلات رفتاری کودکان

ترجمه دکتر شکوه نوابی نژاد

مقدمه

تعدادی به دلیل جنون و دیوانگی شان (مانند شلی) و بعضی صرفاً براثر پر جنب و جوشی (مانند بوربروک)، گروهی نیز به علت درروءا یا فرورفتگی (مانند هانس کریستین اندرسون)، تعدادی برای دزدی (مانند کرامول) و چند نفری هم به دلیل بدرفتاری در کلاس (مانند جرج برثاردشاو).

بوربروک "گرگ شنهای بود جنگجو سیزه گر که هیچ محبوبیتی نداشت" وادیسون را می توان با عنوان یک کودک دشوار و بد جنس معرفی کرد، او به علت به وجود آوردن سرو صدای عجیب همیشه جایش ته کلاس بود. ازد وینگیت "علیه همه کس و همه چیز" بود. معلمچ، که چسترتون درستن پسل می گفت "ما فکر می کنیم که او کنگاوترین موجود روی زمین است"، همکلاسی اش همیشه اورامی دید که قدم می زند و اشاری را آهسته زمزمه می کند و یا ناگهان دچار خنده های بی مورد می شود. بسیاری دیگران این افراد مشهور در مدرسه عقب مانده بوده، معلم اشان امیدی به آنان نداشتند.

در قسمتهای بعدی پاره ای از افکار و

تنهای کودکان نیستند که مشکلات رفتاری دارند، بلکه والدین و معلمان نیز بدان دچارند. این مطلب بهمکی ماحق می دهد تا درباره "مسائله ای که تا این حد متداول است، به کتابهای پژوهشی، علاوه مندان می توانند کتابهای "کنترل بالینی اختلالات رفتاری در کودکان نوشته هاری و روت بکوین (Harry & Ruth Bakwin ۱۹۷۲) و "مشکلات رفتاری کودکان" نوشته ای ورویل (E. Verville ۱۹۶۷) (رامطالعه کنند. نویسنده این کتاب نیز در اثر دیگری به نام "کودک هنجار و پاره ای از مشکلات سالهای نخستین زندگی و درمان آنها" به تفصیل درباره مشکلات رفتاری در اوان کودکی نوشته است.

در کتاب "درسهای از کودکی" کمپرگنیهای جالب دوران کودکی زنان و مردان مشهور ارشح داده ام، نمونه های متعددی از رفتار مژاهم در کودکان را که در بیه شهرت رساندن این اشخاص، سهم بسزایی داشته، ذکر کرده ام. همان طور که می دانید عده ای از آنان، به خاطر خلق و خویشان، شهرت یافته اند (مانند ناپلئون) و برخی به علت بزرگی و توسعه اشان (مانند بیتیث)،

واضطرابی که غذا نخوردنشان به وجود می آورد، لذت می بردند.

مادران براین باورند که کودکان درحال رشد باید مقدار زیادی مواد پروتئینی و سبزیجات مصرف کنند، به همین جهت سعی می کنندبه کودکان خود گوشت و سبزیجات بخورانند، در حالی که کودک دراین مورد مقاومت می کند.

کودکی را تنها به این دلیل که شیرینی نمی خورد، نزد من آوردند، وقتی که فریاد زدم، این که عالی است، نه فقط به نفع دندانها بیش است، بلکه از لحاظ پولی هم صرفه جویی می شود، مادرش اعتراض کرده، گفت: من می خواهم بچه ام درست مثل بچه های دیگر باشد، ولی اوردخانه علی رغم همه نوع تشویق و ترغیب، لب به شیرینی نمی زند. کودکی دیگر را نیز، تنها به دلیل گوشت نخوردن به مطب من آوردند.

مادرش می گفت او نمی تواند به فرزندش، مواد پروتئینی مثل گوشت یا ماهی بخوراند و پرسش درخانه دست بهاین غذاها نمی زند. وقتی مادرش از اطاق بپرون رفت، از پسر پرسیدم، روز قبل در مدرسه ناهار چه خسورد است. پاسخ داد: دو تکه گوشت سرخ شده.

هرگاه مادری تصمیم بگیرد تا باتلاشهای بی گیر، کودک ضعیف خود را وادار به خوردن غذاهای معینی کند، کودک از خوردن آن غذا سریازمی زند. در زمان جیره بندی غذا، کودکی را دیدم که مطابق نظر مادرش می باست چیزی جزو گوشت و تخم مرغ نخورد. درنتیجه اوتامامی سهم گوشت و تخم مرغ روزانه بدر، مادر، پدر بزرگ و مادر بزرگ را می خورد و آنها احساس می کردند که تنها این کار، پسرازنده نگه می دارد. بدغذائی به ندرت می تواند به دوست

اندیشه ها را در مورد مشکلات رفتاری متداول، به ترتیب حروف الفبا برای معلمان خلامصه کردند.

بی اشتهاهی و کم اشتهاهی

هر کودک یا بزرگسالی دچار مریضی شده، یا به عفونتی حاد مبتلا می شود و بدین ترتیب اشتهاهی را از دست می دهد. هر بیماری مزمن بویژه اگر موجب کاهش فعالیت در فرد شود، اشتهاهرا کم می کند. آنچه مسلم است این که همیشه باید بی اشتهاهی را مورد بررسی قرارداد نتاعله آن مشخص شود.

قسمت حاضر مربوط به کم اشتهاهی در یک کودک سالم است. این یک مشکل بسیار متداول بوده، تقریباً همیشه با اجراء درخوردن غمذا همراه است و عمده تا "نیز معلول همین جبر می باشد، درحالی که عوامل به وجود آورده آن گوناگون و به هم پیوسته است. کودکان باید یکر منفاوتند، برخی کم خوروگروهی پرخور و گروهی کوچک جته اند. کودک ریز نقش، احتمالاً نسبت به یک کودک درشت هیکل، غذای کمتری رانیاز دارد. مادر از این که فرزندش از پسر یا دختر همسن خود کمتر غذا می خورد، نگران است، بدون این که دراین مقایسه به کوچکی و بزرگسی جشه توجه کند کودک را وادار به خوردن غذای بیشتری می کند. او معتقد است که هرچه کودک بزرگتر و درشت تریا شد، بهتر است. همه کودک از سن یک تا سه سالگی بایبستر، در اوضاع مرحله لجیازی و منفی گرائی هستند و تلاش برای مجبور کردن آنان به کاری، احتمالاً نتیجه عکس در برخواهد داشت، درحالی که آنها از جنحال

یک کودک سالم بسیار اهمیت دارد. لازم نیست هیچ کوششی برای مجبور کردن کودک به غذا خوردن، به کارزود. معلمان بهمندرت قادر به از خودن بین بردن عادت شیرینی خوردن درکودکان خواهند بود، برای والدین نیز جلوگیری از آن، زمانی که با بی اختیاطی تمام آغاز شده باشد، کارس دشواری خواهد بود.

در رؤای فروزنگی: اشکال در تمرکز حواس هر معلمی می داند که اشکال در تمرکز حواس ممکن است صرفاً "مربوط به بهره" هوش پائین باشد. هر چند این متداولترین دلیل است ولی به هیچ روی، تنهاعلت نیست. کی تمرکز حواس می تواند بمنامنی، بی حوصلگی و یا نبودن انگیزه، ارتباط داشته باشد. کودک ممکن است نسبت بموضوع درسی که برای او گذاشته اند، بی علاقه و بی حوصله باشد، در این صورت، احتمالاً به درس دیگری که توانائی و قابلیت خاص آن را دارد علاقه منداست.

تعداد زیادی از افراد مشهور به علت در رؤای فروزنگی خود در دوران کودکی اضطراب به وجود آورده اند. از جمله این افراد معروف بالزالک، هانس کریستین اندرسون و ادواردمانت هستند. لرد بوربروک کارو عملکردش در مدرسه، به علت همین حالت اصلاً "رضایتبخش نبوده است.

بزهکاری نوجوانان

آثار و ادبیات گسترده ای درباره موضوع بزهکاری نوشته شده است که در اینجا فقط خلاصه ای از آن ارائه می شود. می دانید که جنبه قانونی بزهکاری نوجوانان، طبق قانون

نداشتن یک غذای خاص و یا حتی حساسیت به آن مربوط باشد، من شخصاً "با کودکی که شدیداً" از شیربرنج بدش می آید، همدردی می کنم. شرایط نامطبوع، هنگام غذا خوردن در خانه، ممکن است کودک را علیه غذا، شرطی کند و به تدریج فرار رسیدن هروعدد غذا، سرو صدا، تهدید و روشاهای اجبار را برای او تداعی می کند و درنتیجه بی میلی و کم اشتها بی بجه را سبب می شود. درمان این وضع و شرایط، بسیار دشوار است.

شخصیت کودک و والدینش به یکدیگر مربوط است، همان گونه که همه مشکلات رفتاری آنان به همه ارتباط دارد. مادر فرزندش را دوست می دارد (معمولًا) و می خواهد که او در رساند کامل باشد. اورباره وزن کم کودک خود مضری است، و هرگز به ترکیب جله، کوچک او نمی اندیشد، و این مسأله را در نظر نمی گیرد که چون فرزندش کمتر از کودکان دیگر بوزن نش اضافه می شود، طبعاً به غذای کمتری نیز نیاز دارد. مادر تصمیم دارد غذا را به هر طریقی که شده به او بخوراند، بتایراین هرچه کودک بخواهد بین وعده های غذا به او می دهد، مانند، شیرینی، شیر، نان و کره، بیسکویت، کیک، میوه، نوشیدنی و ساندویچ و باترس ولرز می گوید که فرزندش سرگذا به هیچ وجه اشتها ندارد. چندین کودک خوش شانس ریز جشم را دیده ام که برای زنده ماندن روزانه ۲۰ وعده یا بیشتر غذا می خورند. بیوسته برای مادران بیان کرده ام که هرگز ضرورتی ندارد، به یک کودک سالم بمزور غذا بدھید، زیرا این کوششها همیشه به غذا نخوردن کودک منتهی خواهد شد.

برای معلمان دانستن علل کم اشتها ای در



ژوپینگ

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

پژوهشگاه علوم انسانی

تحت مراقبت حکومت محلی قرار گرفته، بهمدت سه ماه در بیمارستان ویا در مرکزی خاص، تحت نظر، نگهداری می شوند، گاه نیز به کانونهای اصلاح و تربیت فرستاده خواهند شد. البته از ولی یاقیم آنها می خواهند، تابه این مرکز آمده، افزایند خود توجه و مراقبت کافی بنماید و اورا تحت کنترل خود داشته باشد. در ضمن می توان کودک را تحت نظارت دیگران نیز قرار داد.

در بریتانیا کمتر، به سال ۱۹۷۰، ۱۲۰۹۵۷، پسر و ۱۵۸۰۰ دختر زیر ۱۷ سال، برای

۱۹۶۹، تغییر یافته و متهمنی باد و عنوان کودک و نوجوان از یک دیگر تفکیک شده است. با متهمنی که در سن ۱۷ سالگی هستند طبق قوانین بزرگسالان عمل می شود در حالی که به کودک زیر ۱۵ سال نمی توان اتهامی وارد ساخت، این مبنای سنتی به زودی به ۱۴ سال خواهد رسید. متهمنی نوجوان به مبلغ ۱۵ پوند جرمیه خواهند شد و معمولاً "بیس از بررسی جرم یا مرخصی" - شوند ویا به طور مشروط بهمدت سه سال در بازداشت به سرمی بردند. آنان مجبور به پرداختن هزینه و حیران خسارت هستند و سپس،

ارتکاب اعمال بزهکارانه به دادگاه آورده شدند. سن اوج و بحران بزهکاری، آخرین سال دبیرستان است. در این مورد اتهامات اساسی عبارت است از: دزدی، جیب بری، جنایات جنسی و فراراز مدرسه. بزهکاری درین پسaran ۵ برابر دختران است، عوامل دخیل در بزهکاری که از منابع مختلف گردآوری شده به شرح زیراست:

(الف) نبودن انضباط و دیسیپلین وبا به عکس سخنگیریها و تنبیه های شدید، والدین غالباً می کویند "درست شدنی نیست، با این که هرچه خواسته است در اختیارش گذاشتیم". غالباً رفتار بد و نامطلوب کودک توسط والدین که در حضور کودک درمورد قانون شکنی های خود بلوغ می زندند، تشویق یا تقبیح می شود.

(ب) عدم عشق و محبت وجود روابط نامطلوب خانوادگی.

(ج) محیط نامساعد خانه، بی علاقگی، طرد کردن فرزندان، تنبیه زیاد و ناموثر، اعتیاد به الكل، سوابق کاری ناموفق، غیبت زیاد از خانه، معلولیت، ناتوانی جسمی، بی کاری، ضعف درداداره، خانواده، وجود معیارهای اخلاقی و تربیتی پائین و تجارب غم انگیز از دوران کودکی از مشخصات پدرخانواده است. ریت واگن (Rittwagen) می نویسد "این پدران اغلب از پدران خود خاطرات تلخی دارند و درنتیجه نمی توانند گرمی یا رغبت را در فرزندان ناخواسته خود تجربه کنند".

واما مادر، فردی مستعد و آماده برای هرگونه ناراضائی و ناخشنودی، ضعیف و بی اصری، غمگین و ناسالم که مسوولیت اداره یک خانواده برعهده گرفته است. اسنات (1966) بر حمایت رایبر عهده گرفته است. Stott (1959) شواهدی ارائه می دهد مبنی بر این که فشارها و تنبیدگیهای دوران حاصلگی با

بزهکاریهای آینده کودکی که به دنیا می آید، همبستگی دارد.

درخانواده این نوع کودکان، معمولاً "اختلافات و درگیریهایی بین والدین وجود دارد و غالباً" بزهکاری یا بیماری روانی در تاریخچه خانوادگی کودک موجود است. در مطالعه ای به دست آمد که ۲۰ درصد از بزهکاران دارای خواهر یا برادر بزهکار بوده و پدران ۴۰ درصد آنان سابقه جنایی داشته اند.

د) جدائی از والدین، معمولاً "وقوع طلاق و جدائی بین پدر و مادر و رها کردن کودک بموسیله والدین، یا سپردن او به شخص دیگر برای تربیت کردن، بخش اساسی از شرح حال این نوع کودکان بزهکار است. در مطالعه ای روی یک مدرسه پسرانه این نتیجه حاصل شد که از این کودکان ۱۵ درصد نامشروع، ۱۵ درصد یکی یا هردو والدین خود را از دست داده و در ۲۵ درصد آنها بین پدر و مادر جدائی و باطلاق واقع شده بود. کلارک (Clarke) (در مطالعه ای) به روی ۵۰۰ کودک و نوجوان بزهکار، دریافت که ۴۲ درصد آنان زیرنظر ناپدری یا نامادری بزرگ شده وبا فرزند خوانده و پرورشگاهی بوده اند. او متوجه شد، با اینکه جدائی از مادر درسه سال اول زندگی مهم است، لکن دوری از پدریس از سن ۵ سالگی در زندگی کودک بسیار موثر است.

ه) مشکلات شخصیتی در بزهکاران: شخصیت، بخشی ارشی و بخش دیگر مخصوصاً محیط است. مهمترین ویژگی یک بزهکار، ناپاختگی عاطفی است. آنها رشد نکرده و خود را خواهیهای اوان دوران کودکی خود را همچنان حفظ نموده اند، همچنین قادر کنترل احساس اخلاقی، حس احترام به اموال دیگران و وحدان

جستجوبرای هیجان یا کاری برای انجام دادن و تمایل به فرار از خانه در آنها به طور مشخص دیده می شود. عمل بزهکارانه اغلب از موقعیت‌های پرتنش و پرفشار درخانه، مدرسه یا بین دوستان و مصاحبان سرچشمه می‌گیرد.

و) معلولیت‌های جسمی: فراوانی این عامل، مورد تائید بسیاری از صاحب نظران است. این معلولیتها عبارتند از: نقص بینائی یا شنوایی، نقص واختلال گفتاری وضعف جسمی (صرع به عنوان یک عامل نقشی ندارد) و وجود کروموزم لاغافی که بادرازی قد غیر عادی و بزهکاری همراه است.

ز) بهره‌هشی: بهره‌هشی افراد بزهکار معمولاً "از متوسط نیز پائین تر است. ح) طبقه اجتماعی و محیط و محله زیست: بزهکاری در بین طبقات پائین و محروم اجتماعی بیشتر دیده می شود، در ضمن این گونه اعمال در بین پسران متداول‌تر از دختران است.

به بیانی کوتاه می توان گفت که بزهکاری حاصل ونتیجه چندین سال نارضایتی ارزندگی خانوادگی است. با توجه به اینکه در آن عامل ارث و والدین ناراضی و ناخشنود، فقر و محیط زیست، نقش مؤثر و تعیین کننده ای دارد، نقطه نظرهای آینده در مورد بزهکاران، چندان مطلوب نیست، مثلًا "Robin ۱۹۶۶ (Baumgartner ۱۹۶۸)" کزارشی جالب و ماء یوس کنده از یک تحقیق طولی و درازمدت رامنتر ساخت، در این تحقیق ۵۲۴ مردوزنی که ۳۰ سال قبل به کلینیکهای راهنمایی کودک مراجعه کرده بودند، با ۵۰ انفر که در کودکی، هرگز به این مراکز رجوع نکرده، ولی از جهات سن، جنس، نژاد، بهره‌هشی و محیط زیست مشابه داشتند، مورد مقایسه قرار گرفته بودند ونتیجه این بود که نشانه‌های ضد

بوده، در ارزشیابی نتایج اعمال خود و بهائی که برای آن می پردازند ناتوانند. آنها همه کس جز خود را سزاوار ملامت وانتقاد می‌دانند. عده ای از صاحبینظران رفتارهای ضد اجتماعی اولیه کودک را نشانه بزهکاری آینده او می‌دانند، و به نظر آنها این ویژگی‌های اولیه در درس رهه قابل تشخیص وشناسائی است.

این کودکان، دارای سابقه درسی بدبوده، بیشتر اوقات برای دوری از محیط مدرسه، غیبت می‌کنند. این گروه از بچه‌ها محبویتی نداشته، منزوی، پرخاشگر و درسازگاری و کنار آمدن با همسالان خود دچار مشکل هستند. آنها بیشتر از سایرین به دردرس می‌افتنند. برای مسوء‌ولین احترام کی قائلند ونسبت به آسان خصوصیت وحالات دفاعی دارند. در روزش ضعیف بوده، کمتر به فعالیت‌های محیط بازرسی‌گردند. نسبت به ورزش‌های گروهی و تیمی وفعالیت‌های اجتماعی چون پیشاهنگی، سرگرمی‌های اوقات فراغت و یامذهب، علاقه‌ای نشان نمی‌دهند.

بوم کارتتر (Baumgartner) متوجه شد که از هر ۱۰ بزهکاری که به دادگاه آورده می‌شوند، ۹ نفر دچار مشکلات عاطفی شدید هستند و تقریباً "نیمی از این عده، علائم آن را تا سن ۸ سالگی یا زودتر نشان می‌دهند". دوگلاس (۱۹۶۶ / ۱۹۶۸) در یک پژوهش طولی، کودکان عصی و پردرد سر را ازدواج کودکی مورد بررسی قرار داد. او می‌نویسد آنها حتی درسن هشت سالگی نیز در کارهای درسی وامتحانات ناموفق هستند، بخصوص نمرات قبولی و هوش غیرکلامی آنها، به مراتب پائین تراز چیزی است که انتظار می‌رود. مطمئن، این کودکان رابه عنوان افراد عصی و پرخاشگر شناسائی می‌کنند، در ضمن خصوصیاتی چون بی حوصلگی، ناامنی،



سویویات بعدی غالباً" متعلق به پسرانی بود که در کودکی به علت دزدی، پرخاشگری، فسار، حنایات جنسی و مشکلات انصباطی به کلینیکهای راهنمائی کودک ارجاع داده شده بودند.

کودکانی که در پرونده شان اشکالاتی نظری غیظ و سندخوئی و مشکلات خوردن و خوابیدن ذکر شده بود کمتر در بزرگسالی درد سرآفرین شده بودند، واما در کودکان ترسو، گوش گیر و منزوی ابتلاء به بیماریهای روان پزشکی بیشتر از گروه گواه مشاهده نشده است و یافته ها و نتایج تحقیق هیچ گونه همبستگی بین دوران کودکی با پسیکوزمانیک - دیرسیویانوروزهای اضطراب را نشان نداده اند، لکن بین نشانه ها و علائم رفتاری در کودکی با اسکیزوفرنی و یا هیستروی، تزدیکی و ارتباطهایی به دست آمده است.

اجتماعی، عوامل نیرومندی را برای بیشگوئی آینده بزرگسالی تشکیل می دادند. ۷۱ درصد بزرگسالان زمانی توقيف شده و ۸۶ درصد آنان سایکوبات محسوب می شدند. کودکان ضد اجتماعی نیز اغلب در بزرگسالی توقيف یا زندانی شده بودند، مشکلات زناشویی بیشتر، پایگاه اقتصادی و شغلی پائین تر، روابط اجتماعی، خدمات ارتقی و سلامت جسمی نامطبوعتر، اعتیاد به الکل، بستری شدن در بیمارستان، بدھکاری و تجاوزات جنسی زیاد همچنین میزان بالایی از تصادف و مرگ ناشی از خشونت، در سوابق این افراد مشاهده می شد. برای پسران ضد اجتماع ۷۱ درصد خطردستگیری در آینده وجود داشت و برای دختران ضد اجتماع میزان طلاق ۷۰ درصد بود. نیمی از مردان و ۳ زنان الکلیست بودند. شخصیت های