

# حمایت بین‌المللی اطفال

که در صورت وجود ناخوشیهای مزمن و خطرناک آنان را -  
معالجه و راهنمایی کنند علاوه پرستاران و معین پزشکان  
به دهستانها فرستاده آید تا رموز بهداشت را به بیماران

## بیماریهای تغذیه‌ای

تغذیه وقتی غیر کافی یا خیلی زیاد یا نامناسب و بد  
باشد باعث بیماریهای گوارش نوزادان و مرگ آنان میشود  
علت شایعی این درد آشنا نبودن مادران به تکالیف بچه‌داری  
است باین ملاحظه باید مادران را واداشت که طرز تغذیه  
نوزاد را از روی اصول علمی فرا گیرند از همه مهمتر  
گردگان را بدایه نسپارده با شیر خود پرورش دهند و  
بر دختران جوان در دبیرستانها فن بچه‌داری را آموخت و  
مجبورشان کرد که اقلانش ماه در کود کستانها عملاً آن  
را اعمال نمایند ( در ممالک اسکانندینا و این منظور با  
مساعدت دولت کلاً عملی شده در عرض سال از طرف  
پزشکان و متخصصین اغلب در خصوص شیر مادر و فوائد  
آن سخن رانی میشود و فیلم‌های مناسب بمعرض نمایش  
گذارده میگردد - شهرداری‌ها آئین‌نامه راجع بتوزیع  
شیر مادر و شیر دادن زنان کارگر در کارخانجات تنظیم  
کرده اند طبق این آئین‌نامه‌ها زنانی که شیر از خدمه مولی  
زیادتر دارند باید بانها نیکه ندارند بدهند و مزاد را به  
مأمورین مخصوص شهر داری بفروشند ( در قسوطیهائی  
کنسرو Conserve کرده بمعرض فروش میگذارند )  
عملجات زن موظفند که هر سه ساعت نیم ساعت از کار خود  
دست کشیده بچه‌های خود را شیر دهند .

## (۲) حمایت خردسالان (۲ سال تا ۶ سال)

تلفاتی که بخرد سالان وارد میاید بیشتر در سال  
دوم ولادت است بیماریهای مخصوص آنها - مخملمک -  
سرخک - سیاه‌سرفه - ذات‌الجنب - فالج اطفال در درجه  
دوم حصه - مالاریا ( تب نو به ) - منینژیت - Meningite -

کمیته بهداشت و حمایت اطفال برای رفع این نقیصه پیشنهاد  
کرده که روش « بیمه ضد بیماری » در همه جا اجباری شود تا همه  
کس بتوانند در مقابل پرداخت اندک سرمایه‌ای حوادث  
شیر مفرقه و بیماریهای ناگهانی خود را تأمین کنند اگر  
این پیشنهاد عملی شود و عهدنامه‌ای که جنبه بین‌المللی  
داشته باشد در این خصوص امضا شود قدم بزرگی در این  
راه برداشته شده است .

در فرانسه شش هفته قبل و شش هفته بعد از زایش  
نصف دست مز دطبق قانون بیمه اجتماعی به بیمه‌شدگان تعلق  
میگیرد در عرض این مدت کار کردن مطلقاً ممنوع است در  
بعضی ممالک اروپا ( سوئد - نروژ - روسیه ) ۱۶ هفته  
مرخصی و استراحت با استفاده از حقوق بموجب قانون  
بزنان آبستن داده میشود باضافه یکماه دست مزد پیشگی  
ببای مخارج اولیه زایش بمادران تعلق میگیرد .

## (۱) - حمایت نوزادان

طبق گزارش کمیته بهداشت مجمع اتفاق مال دو  
قسم بیماری متوجه نوزادان است .

## بیماریهای جنین

که در نتیجه ناخوشیهای مزمن گرفت گریب -  
ضعف بنیه مادر حادثه بوجود آمده منجر بمرده بدنیا  
آمدن یا قبل از موعد آمدن یا بلافاصله مردن اطفال می  
گردد ( در برلین که وسایل بهداشت از اغلب جاها میسرتر  
و بهتر است بموجب آمار بیمارستانهای شهری وزایشگاهها  
در ۱۹۲۲ تا ۱۹۲۵ تلفات نوزادان بالغ بر ۸٪ بوده  
است .

چون تنها راه جلوگیری از این خطرات مراجعه  
به پزشک است کمیته بدول پیشنهاد کرده که وسایل  
بهداشت را در داخله کشور توسعه دهند تا هر طور هست  
زنان آبستن هر چند گاه یک مرتبه به پزشک مراجعه نمایند

رومانیسم - سل - کوفتارنی - خنثی است علاوه بملفوظ  
 آمار ۱۰٪ تلفات از حوادث بوقوع می یابد در شهرهای  
 بزرگ گاهی بیشتر از این را نیز پیش بینی کرده اند  
 برای جلوگیری از اغلب این بیماریها و آکسنهای  
 مخصوصی تمبیه شده و امید است که در آینده بشود بطور  
 حسابی از همه دفاع نمود فعلا کمیته بهداشت معتقد است  
 که پزشکان و پرستاران مجانی در دسترس عموم گذارده  
 شود تاخوردسالانی که رشد طبیعی ندارند یا بامراض سخت  
 مزمن مبتلا هستند از دیگران جدا کرده در آسایشگاهها  
 و پرورشگاههای ویژه قرار دهند و در موقع بروز امراض  
 عفونی بیمار را علیحده درمان کنند.

### قسمت دوم

## حمایت اجتماعی اطفال

### حمایت اطفال نامشروع

مقصود از اطفال نامشروع اطفالی هستند که نطفه  
 آنها در نتیجه رابطه نامشروع زن و مرد منعقد شده دارای  
 نسب صحیح نیستند - نسب وقتی صحیح است که پدر و  
 مادر طبق مقررات قوانین مدنی و مذهبی با یکدیگر  
 مزاحمت کرده باشند در غیر این صورت نسب صحیح  
 نیست - قانون مدنی مملکت ما برای اینگونه اطفال  
 هیچگونه شخصیت حقوقی قائل نبوده و هیچ حق حتی  
 حق ارث هم برای این مهمان ناخوانده نمیشناسد  
 ماده ۸۸۴ قانون مدنی مینویسد (ولد الزنا از پدر  
 و مادر و اقوام آنان ارث نمیبرد) ولی در ممالک اروپا  
 رویه دیگری قانونگذار پیش گرفته و چون اساساً هیچ  
 گونه مسئولیتی را متوجه طفل که از رفتار زانیند فلان  
 زن و مرد بوجود آمده نمیداند دولت را موظف کرده که  
 تاحدی که با اصول اخلاقی و اجتماعی و روحیه مردم  
 مغایرت نداشته باشد کار انجام یافته را ترمیم کنند چون  
 عملاً این کودکان تحت اللفظ بی پدر و مادر و بی باعث  
 و بانیند وسائل رفاهیت مادی و معنوی آنها را فراهم سازد  
 بهمین ملاحظاتی در بسیاری از ممالک دنیا قوانین مخصوصی  
 بمنظور حمایت اجتماعی اطفال نامشروع (شناختن قانونی

آنها - الزامات پدر و مادر در باره آنها - نفقه - ارث  
 قیمومت رسمی - شروع کردن آنان) وضع کرده اند  
 و کم کم این فکر را در جامعه رسوخ داده اند که مشروع  
 نامشروع - حلال زاده حرامزاده بچشم مادر یکسان است  
 و کردار زشت پدران نباید قهراً دامنگیر فرزندان بشود  
 باشد که این بداصلان و ناپاک زادگان برای جسمه عضو  
 مفید شوند و برخلاف گفته فردوسی سیاه رویشان از شستن  
 سفید گرد کمیته حمایت اطفال در ششم ژوئیه ۱۹۲۷  
 سئوالات زیرین را راجع بوضع اطفال نامشروع بمعموم  
 دول فرستاده و پاسخ آنها را خواستار شده است .

۱ - چه حقوق و الزاماتی پدر و مادر نسبت بطفل

نامشروع خود دارند .

۲ - آیا طفل حق دارد که در موارد معینی که قانون

پیش بینی کرده نسب خود را باید پدر غیر مشروع خود  
 ثابت کرده از مزایای اجتماعی و قانونی آن استفاده  
 کند .

۳ - بچه طریقه اطفال نامشروع قانوناً مشروع

جلوه گر میشوند .

۴ - حقوق ارثی که باین اطفال تعلق میگیرد چه

اندازه است و نسبت بکیست .

۵ - از پدر و مادر خود چه قدر نفقه میتوانند

مطالبه کنند .

۶ - آیا در ممالک شامطبق قوانین و مسائل دیگری

برای حمایت مادی و معنوی کودکان نامشروع وجود  
 دارد کیفیت آنها چگونه است :

در ماه مارس ۱۹۲۹ سی و هفت دولت پاسخ سئوالات

بالا را بتوسط نمایندگان سیاسی خود بسر دبیر کمیسیون  
 حمایت اطفال فرستاده اند کمیسیون در جلسه پنجم خود  
 (ماه آوریل ۱۹۲۹) آنها را جز و دستور قرارداد است .

از پاسخ هائیکه در این خصوص واصل شده بطور

کلی میتوان سه قسم قانون برای اطفال غیر مشروع موجود  
 دانست و ممالک را به طبقه منقسم ساخت .