

دکتر مصطفی حمیده - متخصص بیماریهای عصبی - استادیار دانشگاه

● بهداشت روانی کودکان استثنایی

ابعادی از آن، باید مورد پژوهش قرار گیرد. لذا، بحث در زمینه کودکان استثنایی را به دو بحث مریب و کودکان باهوش و کودکان عقب اخداده خلاصه می‌کیم:

۱- کودکان پر استعداد

کودکانی که در تست هوشی «استانفورد بنیه»، دارای ضریب هوشی ۱۴۰ به بالا هستند کودکان «پر استعداد» نامیده می‌شوند. این دسته از کودکان، ظرفیت و استعداد پیشرفته‌تری دارند و دارای هستند و لی نعم توان گفت که آنها زاروماً، خود به حد موقق خواهند شد؛ زیرا معرفتی - یعنی تحقق استعداد و توان - این کودکان، به عوامل مختلفی مریب می‌شود. این گروه از کودکان، خود به دو دسته تقسیم می‌شوند؛ یک دسته آنها یک حدود بهره هوشی آنها، از ۱۴۰ تا ۱۷۰ است و دسته دیگر، کسانی که ضریب هوشی آنان متجاوز از ۱۷۰ است. برای این دسته اخیر، اصطلاح تابنه^۲ پیشتر صدق می‌گردد.

کودکان استثنایی، کودکانی هستند که ضریب هوشی آنان پایین تر از حد نرمال و یا بالاتر از حد طبیعی است. در اینجا، باید گفت تعداد افرادی که از حد متوسط هوشی فاصله زیادی دارند محدود است. مثلاً در حالی که بهره هوشی^۳ ۶۸ درصد از کل جمعیت، میان ۱۱۶ - ۱۴۰ است فقط یک درصد از جمعیت، ضریب هوشی بالاتر از ۱۴۰ و ۲ درصد ضریب هوشی پایین تر از ۶۰ دارند. در واقع جمماً در جامعه تنها ۳ درصد، افراد استثنایی - یعنی با بهره هوشی بالاتر با پایین تر از حد طبیعی - وجود دارد.

مسائل مریب و کودکان استثنایی، بسیار وسیع بوده و هنوز ابعاد کامل آن، از نظر علمی روشن نشده است. به عنوان مثال، به درستی نمی‌دانیم کدام گروه از کودکان استثنایی خلاق^۴ هستند. تعریف خلاقیت هنوز به درستی روشن نیست و نیز، در مورد نحوه سلوک و رفتار با این کودکان بحثهای مفصلی وجود دارد که



آنان تحقیقات دقیقی انجام نگرفت ا است و به همین دلیل، نیاز فراوانی به تحقیق در مورد چنگوئیگی رابطه میان ثبات عاطفی و نیز وجود دارد.

**مشخصات و پژوهشگاهای کودکان پرهوش در حالی که یک کودک متوسط در سک
صالگی معمولاً بیش از دو لفت را باد نمی گیرد سپاری از کودک کان پرهوش تعداد ۱۵ - ۱۰ لفت را در آن سن باد گرفته‌اند. بهترین معیار برتری عقلی کودک در دو سال اول زندگی، تعداد لفات باد گرفته شده است. تقریباً نیمی از این کودکان، قبل از ورود به دبستان قادر به خواندن هستند. آنها در موقع ورود به دبستان، اطلاعاتی دارند که مطابق با معلومات کودکانی است که در سال سوم یا چهارم به تحصیل مشغول شدند. چون ریاضی، از خواندن مشکلتر است بنا بر این کودکان پرهوش، معمولاً قبل از ورود به مدرسه مهارت کافی در آن ندارند. معمولاً کودکان پر استعداد، در مدرسه**

افرادی که از نظر هوشی تا این اندازه با سایرین مقاومت دارند معمولاً، دچار گرفتاریها و مشکلاتی خواهند شد. اگرچه، تعداد نوابغ بسیار کم است ولی آنها، مسئولیت بزرگی برای پیشرفت بشریت به عهده دارند و اجتماع باید به هر نحو ممکن از هوش سرشار آنان استفاده کند.

در بیست و پنج سال اخیر، تحقیقات دائم‌داری در مورد کودکان پر استعداد به عمل آمده است. کمالترین پژوهشها را «ترمن» و همکارانش^۳ در کتابی چهارجلدی تحت عنوان «مطالعات زنگنه‌کی نابغه»^۴ تدوین نموده‌اند. این تحقیقات نشان می‌دهد که یکی از عوامل شاخص در مورد نوابغ، این است که کودکان «پرهوش»، دارای اولای هوشمند هستند.

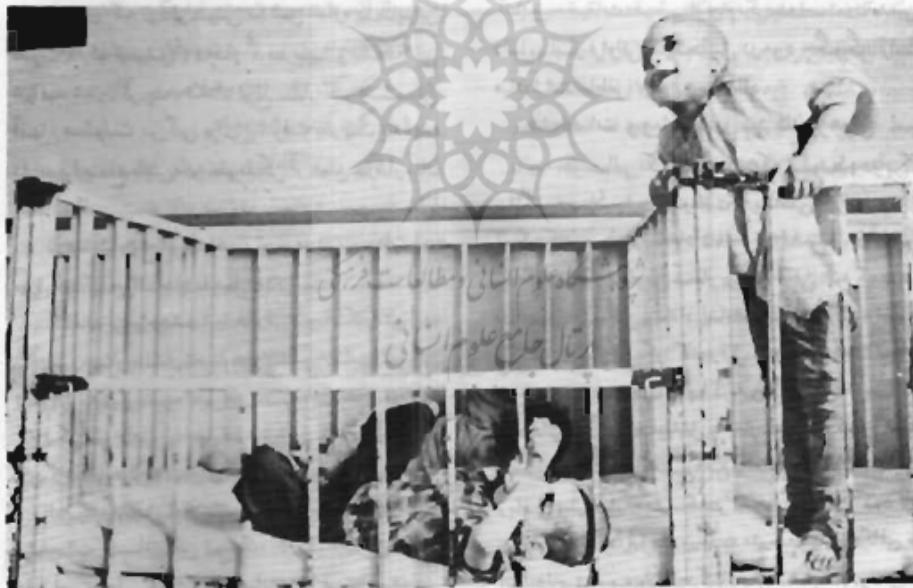
این پژوهشها، اطلاعاتی در مورد پیشرفت درسی و مشخصات جسمانی این نوع کودکان در دسترس «ما قرار داده است؛ ولی درباره مشخصات عاطفی و اجتماعی

که بچه ده ساله آنها، بیشتر از آنان می‌فهمد. این کودکان زیاد سوال می‌کنند؛ پدر و مادر را خسته می‌کنند؛ تحرک و جنبش آنها زیاد است؛ در مورد هر چیزی کنیجاکاوی می‌کنند؛ آرام نمی‌شینند؛ به همه چیز ورمی‌روند و گاهی از سر کنیجاکاوی اشیا و وسائل را خراب می‌کنند و مورد خشم و بی‌مهری پدر و مادر قرار می‌گیرند. هر کودک پرهوش که به نحوی مورد قبول اولیای خود نباشد در همان اوان کودکی، احساس تنهایی و بی‌مهری می‌نماید.

کوکان پرهوش، اغلب در مدرسه دچار اشکالات متعددی خواهد شد. سرعت و میزان یادگیری و پشتکار کودک بر استعداد، از سایر همکلاسان خود بیشتر است، به همین دلیل، از تکرار مطالب در کلاس خسته می‌شود و یا خیلی از مطالب ارائه شده در کلاس را می‌داند ولی مجبور است کلاس را تحمل کرده و آرام بنشیند؛ همین موضوع ممکن است سبب شود که کودک بسیار باهوش، از تحصیل آرزو داشته باشد و این بی‌علاوه‌گی باعث شود که نتواند در امتحانات بدروستی سوالات را

به خوبی از عهده فهم دروس خود بر می‌آیند و اغلب، در درک مطالب از دیگران برجسته ترند؛ ولی بهره تعليماتی آنها، اغلب پایین تر از بهره هوشی آنهاست. این فرق، شاید بیشتر مربوط به عدم کفایت مدرسه در تطبیق دروس با میزان استعداد این کودکان باشد. این موضوع، بخصوص در کودکان نابغه - یعنی آنها یک بهره هوشی بالاتر از ۱۷۰ دارند - مشاهده می‌شود.

در پژوهش «ترمن» نشان داده شده است که تقریباً اکثر کودکان پرهوش، در خانواده‌های پرورش یافته‌اند که پدران آنها تحصیلکرده و دارای شغل تخصصی بوده‌اند. در این موارد، موقعیت و شانس کودک برای به دست آوردن همفکری و همکاری از طرف اولیا زیاد است. تعدادی نیز در خانواده‌های متوسط و پایین تر از متوسط تربیت شده‌اند؛ در چنین وضعیتی، کودک و اولیای او احساس محرومیت می‌کنند و اولیا، بدین جهت احساس ناکامی خواهند کرد که در مقابل کودک نابغه خود گیج شده و حتی گاهی، احساس حقارت هم می‌نمایند. برای اولیا، گاهی مشکل است قبول کنند



پاسخ داده و نظرات خوبی داشته باشد.

اغلب کودکان باهوش در سیستم تعلیم و تربیت، به علت عدم آنگاهی آموزگاران از مسائل مربوط به کودکان پر استعداد، دچار مشکلاتی خواهند شد که راه حل این مسئله نیز آسان نمی نماید.

آیا بهتر است این کودکان را از همسالان خود جدا کرده و در مدارس خاص مورد تعلم و تربیت قرار دهیم؟

و یا در همان مدرسه و کلاس باشند ولی کارهای اضافی و استثنایی برای آنها انجام گیرد؛ یعنی متنون درسی و

نوع تعلیم، با استعداد و سرعت یادگیری آنها تطبیق داده شود. کدامیک از این دوروش، علمی تر و مشکلات موجود در سیستم تعلیم و تربیت کشور ما سازگار است؟

صراحتاً باید گفت که در کشور ما، یا این کودکان ناشاخته می‌مانند و یا به علت عدم پرخورد صحیح با آنان

در خانه و مدرسه، دچار مشکلات متعدد عاطفی شده و از نظر درسی نیز استعداد خود را به درستی نمی‌توانند نشان

دهند؛ به همین دلیل ممکن است بجهه هایی پرمشکل و ناسازگار جلوه نمایند. مسأله رابطه میان هوش زیاد و

ناسازگاری عاطفی هنوز به طور قائم گشته‌ای حل نشده است. بعضی از تحقیقات نشان می‌دهد که در میان

نوایع اختلالات روانی بیشتر از دیگران است و نیز پژوهش‌های دیگری مانند تحقیقات «قرمن»، مدعی است

که افراد پر هوش، در سازگاری عاطفی نیز بر دیگران بمرتبی دارند. مسکن است کوکان پر استعداد از لحاظ

عاطفی، از دیگر اطفال سالمتر باشند ولی هنگامی که به سن بلوغ می‌رسند به خصوص در بزرگسالی، تفاوت‌های اجتماعی از آنان زیاد و متنوی‌های فردی و اجتماعی آنان

بیشتر از آنها می‌شوند و مسلماً نوانساترین افراد نیز خود مقابله فشارهای مداوم از پا درمی‌آیند. شاید بدین جهت

باشد که افراد بیار باهوش، گاهی دچار اختلالات روانی می‌شوند افراد باهوشی که بهره هوش آنان،

خیلی بیشتر از حد متوسط نیست مانند اشخاص مسولی با محیط سازگارند ولی کسانی که بهره هوش آنان

بیشتر از حد متوسط نیستند افرادی می‌گیرند

ممکن است اعداد گرفتار شدن به اختلالات شدید روانی را بستر دارند.

۲ - کودکان عقب افتاده

این کودکان، از حد متوسط گنجایش یادگیری نیز بی بهره‌اند. این گونه افراد، با مشکلات فراوانی مواجه خواهند شد؛ زیرا استعداد تطبیق آنها با مسائل متغیر زندگی کم است.

این افراد به سه دسته عقب مانده ذهنی خفیف^۶، عقب مانده ذهنی شدید^۷، عقب مانده ذهنی بسیار شدید^۸ تقسیم می‌شوند. ضریب هوش از ۷۰ - ۴۰ مربوط به عقب ماندگی ذهنی خفیف می‌شود. افراد عقب مانده ذهنی شدید، دارای ضریب هوش ۴۰ - ۲۰ هستند و افرادی که دارای عقب ماندگی ذهنی بسیار شدید هستند دارای ضریب هوشی کمتر از ۲۰ می‌باشند.

رشد عقلی افراد دارای عقب ماندگی بسیار شدید، تا حد هوشی یک فرد ساله‌ای می‌باشد و معمولاً من عقلی آنها از هشت سالگی تجاوز نمی‌کند. آنها، هیچگاه قادر به نوشت و خواندن نخواهند بود و تکلم آنها در حد

* اولیای کودکان
عقب افتاده، باید
محددیتهاى ذهنی آنها را
قبول کرده و مطابق گنجایش
محدد مفروض از آنان توقع
داشته باشند.

* روان درمانی، تغییری در میزان هوش کودک نخواهد داد بلکه منجر به کاهش آن دسته از هیجانات و ناراحتیهای روانی می‌شود که از سازگاری کودک در محیط خانواده و اجتماع جلوگیری می‌کند.

اگر چنین کودکانی، احساس اعتماد به نفس داشت و اولیاء را پیشیان خود بدانند و احساس کنند که آنان، انتظاری بی‌اندازه از روی ندارند قادر به سازگاری با محیط خود نخواهند بود «بیدیریش این حقیقت که کودکان عقب افتاده از لحاظ پیشرفت فکری و اجتماعی محدودند، کلید سلامت روانی آنها می‌باشد.»

افراد عقب افتاده، بیشتر از اشخاص معمولی دچار اختلالات عاطفی می‌شوند. این اختلالات، گاهی خفیف و زود گذر بوده و زمانی نیز شدید و مزمن خواهد شد.

اگرچه درمان افراد عقب افتاده دشوار است ولی شیر ممکن نیست. معمولاً درمان اصولی این افراد، پایید از محیط زندگی آنان شروع شود و مخصوصاً، تغییر در طرز فکر افراد خانواده این بیماران و تعديل توقعات آنها از افراد عقب افتاده، کمک فراوانی به سازگاری آنها خواهد نمود.

کاردرمانی^۱ در بسیاری از موارد، برای این افراد مفید خواهد بود. روان درمانی گروهی^۲ نیز در حل مشکلات عاطفی این گونه افراد سودمند است. البته روان درمانی، تغییری در میزان هوش کودک نخواهد داد بلکه قابلیه آن در کاستن هیجانات و ناراحتیهای روانی است که از سازگاری کودک در محیط خانواده و اجتماع جلوگیری می‌کند.

1— Intelligence Quotient

2— Creative

3— Genius

4— L.M. Torrance and others

5— Genetic Studies of Genius

6— Mild Mental Retardation

7— Severe Mental Retardation

8— Profound Mental Retardation

9— Occupational Therapy

10— Group Therapy

زیرنویس‌ها

بسیار ابتدائی است و اغلب نارسانی جسمانی نیز دارد. سن عقلی افراد دارای ضربه هوشی ۴۰—۲۰ میان ۶—۳ سالگی است. آنها فقط قادر به انجام وظایف ساده بوده و با آموزش فراوان، ممکن است از عهده برخی از مشکلات زندگی بپرسند. رشد روانی آنها، پندرت از ۱۲ سالگی تجاوز می‌کند. آنها، قادر به خواندن و نوشتن چند لغت ساده خواهند بود و در موارد بسیار استثنائی، ممکن است بتوانند جملات محدودی را بنویسند و یا بخوانند.

افراد دارای عقب افتادگی خفیف، ضربه هوشی متناسب با سن ۶—۱۰ سالگی دارند. تعداد این افراد، بیشتر از دو گروه قابل است و پیش آگاهی در مورد این افراد دشوار است. زیرا عده‌ای از آنها، قادر به تطبیق با محیط بوده، می‌توانند مستقلانه، زندگی خود را ادامه دهند. عده‌ای از این افراد، قادر به تطبیق با محیط نبوده و نیاز به محافظت دارند آنها آموزش پذیر هستند و در صورت ارائه آموزش به آنان، فراگیری نسی دارند.

اولیای کودکان عقب افتاده، پایید محدودیت‌های ذهنی آنها را قبول نموده و مطابق گنجایش مغزی محدود آنها، از آنان توقع داشته باشد.