

دکتر علی قائمی

### —سخنی در تکلیف نماز برای کودکان—

اساس بحث ما در این قسمت این است که آیا اوامر و نواهی الهی شامل کودکان و نابالغان هم می شود یا نه؟ در پاسخ این سؤال معروض می داریم که نظر فقهاء در این مسأله متفاوت است. در مورد اینکه دستور تکلیفی برای کودکان همانند آن چیزی نیست که درباره افراد بالغ مطرح است، شک و اختلافی بین فقهاء وجود ندارد. به فرموده امام امیرالمؤمنین علی (ع) :

انَ الْقَلْمَ يُرْفَعُ عَنِ ثَلَاثَةِ : حَكْمُ خَدَا وَ كَيْفُرِ وَ حَسَابِرْسِيِّ از سه گروه برداشته شده :

عَنِ الصَّبَّى حَتَّى يَعْتَلَمَ : از کودک تا وقتی که او به مرحله احتلام رسد.

وَعَنِ الْمَجْنُونِ حَتَّى يَقِيقَ : از دیوانه تا وقتی که او به سر عقل آید.

وَعَنِ النَّاثِمِ حَتَّى يَسْتَيْقِظَ : از فردی خوابیده تا وقتی که بیدار شود.

بر این اساس اوامر و نواهی از واجب و حرام منوط به حصول بلوغ است. قبل از رسیدن به آن مرحله، شرعاً چیزی بر کودک واجب نیست. اما این نکته را هم فوراً بدان می افزاییم که عدم وجوه بدان معنی نیست که او در رفتار و عمل یلهورها باشد. اگر در این سنین کودک کاری کند که موجب صدمه و آسیبی بر دیگران باشد ضامن است. اگر دیهای وارد آورده خود او رهاست و نه عاقله او. مثلاً اگر کودکی شیشه‌ای را از همسایه‌ای بشکند، ضامن آن است. اگر کودکی تن به سرقت دهد و معنی سرقت را هم بفهمد، عقوبت می شود (اگر چه حد اسلامی بر

# دودان کودک و ذبحه‌ای









مرجعی باید الگوی عملی نظریه‌ای باشد که از آن دفاع می‌کند و طبیعی است که عمل او باید صالح، متقن، محکم و استوار باشد. اما در مورد نوع آن عمل سخن امیرالمؤمنین (ع) را مدد نظر قرار دهیم که فرمودند: و اَعْمَالُ الْعِبَادَةِ فِي عَاجِلِهِمْ تُصْبَبُ أَعْيُّنَهُمْ فِي أَجَالِهِمْ (نهج البلاغه) اعمال کوئی مردم باید نصب العین برای آینده‌شان باشد. به عنوان نمونه، والدین و مریبان به هنگام نماز باید همه کارهای خود را تعطیل کنند و با شنیدن اذان آماده نماز شوند (حالت تهیه) و این گونه رفتار عبادی اگر مکرر گردد زمینه ساز آموزش عملی دین خواهد شد و در جان و فکر کودک چنان رسوخ کند که بیرون رفتنی نباشد.

۴ - اخلاق و انس : برای اینکه در شاگرد یا کودک نفوذ کنیم، اخلاق خوش، مأنس شدن با او و رفتاری جلب کننده هم شرط است. والدین و مریبان که الگوی کار و عملند باید با کودک سنخیت پیدا کنند که حتی مورد احترام کودک

قرار دهد. علی (ع) در نهج البلاغه از ایمانی سخن دارد که در سایه پرتوفاکنی آن می‌توانیم به جهان غیب وارد شده، از آن اطلاع یابیم.

۳ - عمل و کار : از عمل سخن راندیش نه از فعل. فرق فعل و عمل آن است که فعل اطلاق بر کار آسان و دشوار دارد، ولی عمل عبارت از آن فعلی است که در آن سختی و دشواری باشد. اسلام دین عمل است. دینی است که حاصل ایمان آدمی را عمل می‌شناسد. در اغلب آیات قرآن پس از کلمه ایمان لغت عمل را می‌بینیم، آنچنان که ایمان بدون عمل را ناقص و بی‌بها می‌دارند و دعوت بدون عمل را کاری بیهوده و بی‌حاصل. کودک بیش از آنکه مطلبی را از راه سخن یاموزد، از راه عمل خواهد آموخت و الگو و اسوه برای او کار سازتر است. رسول خدا (ص) در ارتباط با آموزش دین به عمل تکیه داشت و از راه مدل و اسوه به مردم چیز یاد داد: صَلَوةٌ كَمَا رَأَيْتُمُونِي أَصْلَى.

فراگیری و جذب هر مطلب و مسأله‌ای حضور چند عامل به عنوان شرط ضروری لازم است.

### ۱- آمادگی و توانستن:

کودک را در هر سن و شرایطی نمی‌توان به نماز و ادار کرد. نخست باید بینیم آیا در او آمادگی برای انجام کار وجود دارد یا نه؟ دامنه آمادگی برای امور مورد نظر بسیار وسیع و از آن جمله عبارتند از:

آمادگی جسمی: مثلاً برای نماز خواندن توان ایستادن و حفظ تعادل در کودک ضروری است و این به سن نیازمند است و یا لازم است کودک:

- بیمار نباشد که توان ایستادن از او سلب شده باشد.

- چهار سرگیجه و دل درد نباشد که قرار و آرام در او ملاحظه نشود.

- خواب آلوده و در حال حیرت نباشد که خواستاری خواب هر لذت دیگری را در او تحت الشعاع قرار می‌دهد، حتی لذت خوردن و بازی را.

واقع شوند. برای اینکه کودک از عمل کسی درس بگیرد، لازم است آن شخص به گونه‌ای عمل کند که طفل وی را دوست بدارد و از مصاحبت با او احساس غرور و لذت کند و این رمزی مهم برای جلب و جذب در همه سنین است.

زیان خوش، برخورد خوش، در بزرگرفتن کودک، سرشار کردن او از نشاط و شادابی و دست کشیدن بر سر او به هنگام بیدار کردنش در نماز صحیح در این راه فوق العاده مؤثر است. و مجموعه این شرایط زمینه را برای مذهبی کردن و نمازخوان ساختن کودک فراهم می‌آورند. توصیه ما این است که هر چه محبت دارید، آن را در کپسولی بربیزید و برای واداشتن کودک خود به نماز، در حلق او بیندازید؛ تا در مرحله اولیه حیات دین را بال لذت و نشاط پذیرد.

### در کیفیت القای نماز

برای پذیرش نماز و یادگیری آن و اصولاً





علی اصغر احمدی

# نوجوان و

## جامعه

نوجوانی مرحله‌گذار از کودکی به بزرگسالی است. نوجوانی حد واسطی است بین دو دوره مهم در زندگی یعنی کودکی و بزرگسالی. هر قدر کسب مهارت‌ها و صلاحیت‌های لازم برای ورود به دوره بزرگسالی طولانی تریا شد لا جرم طول دوره نوجوانی نیز افزایش پیدا خواهد کرد. به همین دلیل است که طول این دوره در جوامع مختلف و در زمانهای گوناگون متفاوت است. در جامعه‌ای که فرد در مدت زمان کمی می‌تواند مهارت‌های لازم برای ورود به زندگی بزرگسالی را کسب کند، طول دوره نوجوانی نیز در چنین جامعه‌ای کوتاه خواهد بود و به عکس در شرایطی که کسب این مهارت‌ها احتیاج به زمان طولانی‌تری دارد، طول دوره نوجوانی هم افزایش می‌یابد.

یکی از زمینه‌هایی که می‌باید در گذار از کودکی به بزرگسالی موردن توجه قرار گیرد کسب صلاحیت‌ها، مهارت‌ها، نقشه‌ها و جایگاه‌های اجتماعی در زندگی بزرگسالی است. به عبارت دیگر یکی از تغییرات مهمی که در زندگی کودک اتفاق می‌افتد واز این طریق به حیطه بزرگسالی می‌رسد، همان جریان اجتماعی شدن اوست.

چنین روندی زندگی نوجوان را نیز به شکلی آشکار تحت تأثیر خویش قرار می‌دهد. نوجوان ناگزیر است از طریق سازگاری و توسعه مهارت‌های اجتماعی و صلاحیت‌های لازم برای ورود به دنیای بزرگسالی از کودکی خدا حافظی



این چهار دوره یکی پس از دیگری دوره‌های تعادل و عدم تعادل است. کودک هنگامی که به دنیا می‌آید با به هم خوردن نظام حیاتی اش یعنی ترک وضعیتی که در دوران جنینی داشته، به یک نوع عدم تعادل جسمانی می‌رسد؛ دوره‌ای که آسیب‌پذیری بالایی را نیز نشان می‌دهد. نوزاد به دلیل تغییر وضعیت از دورهٔ جنینی به حیات دنیایی می‌باید فشارها و تغییرات چشمگیری را متحمل شود. این عدم تعادل همراه بارشد سریع، اندک‌اندک به سمت یک تعادل جسمانی کشیده می‌شود. سپس به تدریج رشد جسمانی کودک کند شده، اندامهای درونی و بیرونی به یک حالت تعادل و توازن می‌رسند، به طوری که در دورهٔ دبستان شاهد یک دورهٔ تعادلی چشمگیر به لحاظ جسمانی هستیم. کودک در این دوره سیار شاداب، متعادل و متوازن عمل می‌کند. دوره‌ای که یادآور خاطرات خوش‌زندگی انسان است. پس از این تعادل با ورود به دورهٔ نوجوانی مجدد آیک عدم تعادل جسمانی پدید می‌آید. تغییرات هورمونی در درون نوجوان، رشد سریع و ناتوازن اندامها و پدیدآمدن صفات ثانویه جنسی همگی دریه هم خوردن تعادل جسمانی نوجوان مؤثرنند. این به هم خوردن تعادل مقدمه‌ای است برای تعادل جویی و کمال جسمانی در دورهٔ بعد. یعنی نوجوان از این طریق به کمال و تعادل جسمانی که لازمه زندگی بزرگسالی است دست می‌یابد. در دورهٔ نوجوانی برخی از ویژگیهای جسمانی پنهان در دورهٔ قبل ظهور و بروز می‌یابد که از آن جمله می‌توان به بلوغ اشاره کرد. بلوغ اولین تغییرات آشکار خود را در دورهٔ نوجوانی نشان می‌دهد و در دورهٔ بزرگسالی به کمال و تعادل لازم خود می‌رسد.

کند و خود را به سمت بزرگسالی سوق دهد. از این رو بررسی دنیای نوجوان در بستر اجتماع و در جریان اجتماعی شدن، یکی از مباحث مهم در مطالعه این دوره از زندگی است. ما در این مبحث تلاش می‌کنیم مسائل عمده‌ای را که نوجوان در زمینهٔ رشد و تحول اجتماعی خود با آنها مواجه است، مورد بحث و بررسی قرار دهیم.

ابتدا صلاحیتهاي را که یک نوجوان باید کسب کند تا از کودکی جدا شده، به بزرگسالی نزدیک گردد، مورد بحث قرار می‌دهیم و مطالب مورد نیاز خود را تحت عنوان وجوده تمایز کودکی و بزرگسالی ارائه می‌کنیم.

## وجوه تمایز کودکی و بزرگسالی

سؤال این است که به لحاظ روان‌شناسی چه چیزی وجه تمایز بین بزرگسالی و کودکی است؟ به عبارت دیگر بزرگسال دارای چه ویژگیهایی است که کودک فاقد آن است؟ این بحث برای اینکه مشخص کنیم نوجوان با چه چیزی خداحافظی می‌کند و به استقبال چه چیزی می‌رود، ضرورت دارد. مهمترین محورهای تمایز بین بزرگسالی و کودکی به قرار زیر است:

- ۱- پختگی و کمال جسمانی:  
پختگی و کمال جسمانی از طریق رشد اندامها و رسیدن این رشد به حد نهایی خود و نیز از طریق بروز و ظهور ویژگیهای مکنون در دورهٔ کودکی به تحقق می‌رسد. ما در تحول جسمانی انسان می‌توانیم چهار دورهٔ نسبتاً مشخص و آشکار را مورد توجه قرار دهیم که



رشد اجتماعی اوست. این بحث نقطه تأکید و محور اصلی این سلسله از گفتارهاست و شاید حاصل دونوع تغییری که در بالا به آنها اشاره کردیم به صورت تغییر اجتماعی انسان تجلی عملی و عینی پیدا می‌کند. یعنی آنچه که هر انسانی در زندگی بزرگسالی عملًا "با آن مواجه است، تغییر جایگاه اجتماعی اوست. بنابراین، این تغییر برای انسان حائز اهمیت بسیار است و به همین جهت بسیاری از مشکلاتی که جامعه و خانواده با نوجوان دارند، دارای ریشه و منشاء محیطی و اجتماعی است. " یعنی از آنجا که حیات اجتماعی انسان عملًا برای او از اهمیت والای برخوردار است، لذا تمامی حیطه‌های دیگر زندگی او تحت تأثیر این زمینه قرار می‌گیرد. بدین جهت ما بحث گسترده‌ای را به این موضوع اختصاص می‌دهیم و وجه تمایز اجتماعی بین بزرگسالی و کودکی را در پنج محور ارائه می‌کنیم.

### ۱- هویت یابی: انسان وقتی کودکی را ترک

**۲- کمال عقلی:** دومین دسته از تغییرات مهم، تغییرات شناختی انسان است. انسان از طریق ترک دوران کودکی و ورود به بزرگسالی به کمال عقلانی و شناختی خود نزدیک می‌شود. ذهن بزرگسال با مجهز شدن به تفکر انتزاعی یا مجرد و نیز از طریق کسب تجربیات بسیار می‌تواند به کمال لایق و شایسته خود نائل شود. ذهن کم توان کودک از طریق گذار از نوجوانی به ذهن توان و قادر تند بزرگسالی نزدیک می‌شود. نوجوانی که با قرار گرفتن در شرایط مناسب تربیتی می‌تواند تواناییهای ذهنی خود را گسترش دهد ویه عالیترین ابزارهای ذهنی انسان یعنی تفکر منطقی از نوع صوری و انتزاعی آن دسترسی پیدا کند، توانسته است گامی چشمگیر در جهت رسیدن به دنیای بزرگسالی بردارد.

**۳- رشد اجتماعی:** سومین دسته از تغییرات مهمی که صورت می‌گیرد تا انسان از کودکی به بزرگسالی برسد،

پیش می‌رود. ترک آن گذشته و رسیدن به آینده‌ای مشخص و روشن او را دچار نوعی آشتفتگی و بحران می‌کند. عواملی که می‌توانند نوجوان را در این مسیر پاری کنند سبب می‌شوند که وی هر چه زودتر هویت بزرگسالی خویش را به دست آورد.

**۲- مسؤولیت پذیری :** دومین محوری که موجب می‌شود انسان کودکی را راه‌آورده و به مرحله بزرگسالی برسد، گسترش دامنه مسؤولیت پذیری است. مقصود از مسؤولیت پذیری این است که فرد بتواند کار و یا وظیفه‌ای را بر عهده بگیرد و آن را به انجام برساند. مسؤولیت پذیری در دوره کودکی شامل وظایف محدود و وابسته‌ای است، در حالی که در بزرگسالی این مسؤولیت پذیری گسترش پیدا می‌کند و بیش از پیش جنبه استقلالی به خود می‌گیرد. کودک ممکن است وظیفه‌ای را به عهده بگیرد تا آن را به انجام برساند، ولی این وظیفه غالباً "زیر نظر دیگری و با نظارت او انجام می‌شود. کمکهایی که کودک در خانه به مادر ارائه می‌دهد و یا انجام وظایف مدرسه‌ای او هم دارای محدودیت است و هم وابسته به نظارت دیگران می‌باشد.

ولی یک فرد بزرگسال معمولاً مسؤولیتهای بزرگتری را عهده‌دار می‌شود و آن را به شکل مستقل به انجام می‌رساند. مسؤولیت تشکیل خانواده و مسؤولیت داشتن یک شغل و انجام بمحروم و با کفايت آن همگی از رشد این خصوصیت در بزرگسال حکایت دارد. یک زن و یا شوهر می‌باید مسؤولیت زندگی خود را بخوبی و به استقلال به انجام برساند. این دو به شکلی مکمل، اعمال خویش را در اداره یک

می‌کند فردی است که به لحاظ هویت وضع چندان آشکار و مشخص ندارد، ولی زمانی که با موفقیت وارد بزرگسالی می‌شود این هویت را کسب کرده است. یکی از روان‌شناسانی که نام او به مفهوم هویت اتصال و ارتباط پیدا کرده، "ازیک هامبورگ اریکسون" است. او مفهوم هویت و هویت یافی را مورد بحث و بررسی قرار داده و عده‌ای از محققان بعد از او نیز به ارزیابی این نظریه در زمینه‌های مختلف پرداخته‌اند.

به طور خلاصه هویت عبارت است از ادراک فرد نسبت به آنچه که هست و آنچه که باید باشد. فرد هویت یافته فردی است که می‌داند کیست؟ چیست؟ و در زندگی چه اهدافی را دنبال می‌کند. اما فرد هویت نایافته فردی است که در این زمینه‌ها دچار سردرگمی و ناآرامی است. فرد هویت یافته در جسم خود این احساس را دارد که درخانه خود است و در این خانه احساس آرامش و راحتی می‌کند، ولی فرد هویت نایافته در جسم خود غریب است و احساس می‌کند فردی است سردرگم و ناآرام. فرد هویت نایافته دچار آشتفتگی است. اریکسون این آشتفتگی را آشتفتگی نقش می‌داند. به عبارت دیگر فرد هویت نایافته عهده بگیرد.

انسان در ایجاد تعادل بین هویت یافته‌گی و آشتفتگی نقش دچار بحران می‌شود؛ همان بحرانی که اصطلاحاً "بحran نوجوانی نامیده می‌شود. به این ترتیب نوجوان در گذشتن از کودکی به سوی بزرگسالی از یک مرحله نامشخص برای خویش خدا حافظی می‌کند و به سمت نقشها و جایگاه‌های خود در بزرگسالی

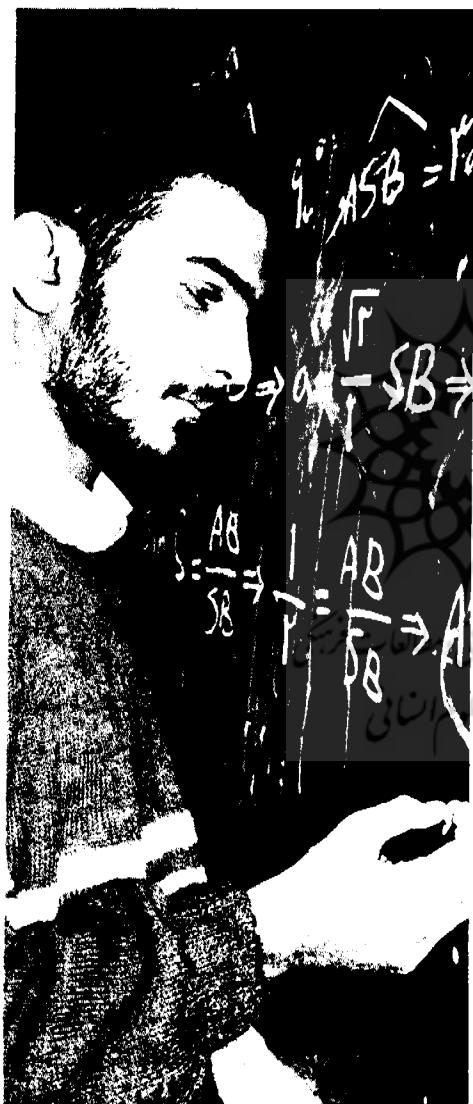
زندگی انجام می‌دهند، بدون آنکه نظارتی بر کار آنان وجود داشته باشد. نوجوان باید از مرحله بی مسؤولیتی گذر کند و به سوی مسؤولیت پذیری گام بردارد. شاید به همین دلیل است که برخی از نوجوانان برای نشان دادن این ویژگی دست به اعمالی مخالف خواستهای پدر و مادر می‌زنند. آنان با انتخاب حیطه‌های جدیدی از کار و فعالیت می‌خواهند نشان دهند که توانایی مسؤولیت پذیری بدون احتیاج به نظارت دیگران را دارند. چنین مشکلی در خانواده‌هایی که این خصوصیت نوجوانی را بخوبی درک کرده، نوجوان را برای انجام فعالیتهای مستقل آزاد می‌گذارند و نظارتی غیر مستقیم و بسیار ظریف برکارهای او دارند، کمتر دیده می‌شود. برای مثال وقتی نوجوان را از سوار شدن به اتومبیل و رانندگی مستقل باز می‌داریم، اغلب اوقات شاهد چنین وضعیتی هستیم که او از اتومبیل خانواده بدون اطلاع بزرگترها استفاده



موقعیتی می‌توان نوجوانی را که به آداب لازم برای زندگی تحصیلی در مدرسه مقید است با نوجوانی که این تقيید را نمی‌تواند داشته باشد مقایسه کرد. در اینجا صحبت بر سر همنگی بدون مقاومت نیست، بلکه صحبت بر سر تشخیص قواعد محیطی و مقید بودن و یا توانایی خویشتنداری برای انجام آن

هیچ‌گونه تسلطی بر امیال، خواستها و ویژگیهای طبیعی خویش ندارد با حرکت به سوی بزرگسالی اندک اندک تواناییهای لازم برای مهار ویژگیهای خویش را دارا می‌شود. به گونه‌ای که درنهایت یک بزرگسال بالغ و کامل می‌تواند بر قسمت اعظمی از اعمال، حرکات، گفتار، عواطف و انگیزه‌های خود غلبه داشته باشد و آنها را در زمان مناسب و لازم بروز و ظهرور دهد. رفتار کودکی که با حرکات چهار دست و پا خود را به سوی کیکی که در میان اتاق قرار گرفته است می‌کشاند و بدون کمترین تأمل چنگ به میان کیک می‌افکند، تجلی بسیار بارز تکانشی عمل کردن است، در حالی که فرد بزرگسال اعمال خود را مهار می‌کند تا بتواند چنین کیکی را آماده کند. از آن اعمال حساب نشده و تکانشی که بیشتر در جهت تخریب و ایجاد بی‌نظمی صورت می‌گیرد تا اعمال خویشتندارانه‌ای که موجب ساختن و پرداختن چیزی می‌شود، فاصله بسیار است.

نوجوان می‌باید از طریق توسعه مهارت خویشتنداری به طرف بزرگسالی سوق پیدا کند. ویژگی خویشتنداری دامنه‌ای بسیار گسترده دارد؛ از رعایت هنجارها و قواعد اجتماعی تا هنجارها و معیارهای خانوادگی و نیز تسلط بر امیال و کششهای درونی خویش. نوجوانی که می‌تواند بر کمر و بدن خود غلبه کند و در موقع مقتضی افکار خود را بیان نماید و یا در جمع خانوادگی و فامیلی حضور پیدا کند و یا است بر خجالتی بودن خویش غلبه پیدا کند و یا نوجوانی که به رغم دستورهای نامطلوب محیط مجبور به اطاعت است از طریق تسلط بر خود و داشتن طمأنیه لازم آن مقررات را که جزو قواعد محیطی هستند، می‌پذیرد. در چنین



آینده معنای چندانی ندارد. او نگران فردا نیست. او می‌خواهد لحظه حاضر را خوب بگذراند. در حالی که یک بزرگسال می‌باید محاسباتی در زندگی خود داشته باشد و نه تنها فردا و فرداها بلکه سالهای دورتر و دهها سال آینده را نیز درنظر بگیرد. یک بزرگسال می‌باید جهان پس از مرگ خود را نیز محاسبه کند، اما یک کودک چنین نیست. کودک تها در حد لحظات حاضر دست به حسابگری می‌زند و آینده نگری چندان برای او حائز اهمیت نیست. نوجوان از این دوره بی‌خيالی و راحتی خدا حافظی کرده، به دوره محاسبه‌گری وارد می‌شود. شاید همین ویژگی باشد که بسیاری از انسانها را متوجه دوران خوش و راحت کودکی می‌کند و در دل آنها آرزوی بازگشت به این دوره شیرین را زنده نگه می‌دارد. حتی برخی از افراد به شکلی بیمارگونه و مرضی رفتارهای دوره بزرگسالی را ترک می‌کنند و به دوره کودکی باز می‌گردند.

۵ - گسترش روابط اجتماعی: در بستر رشد اجتماعی تغییری که ما شاهد آن هستیم، گسترش روابط اجتماعی است. کودک در ابتدای زندگی جزئی از وجود مادر است و وحدتی بین او و مادر وجود دارد. اندک اندک این وحدت به سمت جدایی و ایجاد ارتباطات گسترش‌تر سوق پیدا می‌کند. در سالهای پیش دبستانی و حتی دوره دبستان مهمترین حیطه اجتماعی کودک به خانه و خانواده خلاصه می‌شود. در حالی که در بزرگسالی این حیطه گسترش چشمگیری می‌باید. برخی از بزرگسالان شخصیتی بسیار فراگیر دارند و با عده‌ی شیماری از انسانها رابطه اجتماعی برقرار می‌کنند. این افراد نه تنها روابط اجتماعی خود



هنچارهای است. نوجوانانی که نمی‌توانند این هنچارها را رعایت کنند معمولاً با مشکلات اجتماعی مواجه خواهند شد. در بحثهای آتی به مسئله اختلالات ناشی از نبود خویشتنداری یا ضعف آن اشاره خواهیم داشت.

۶ - محاسبه‌گری: یکی دیگر از ویژگیهای مهم بزرگسالی پیش‌بینی کردن و دست به محاسبه زدن است. کودک با آرامش و بی‌خيالی خاصی در لحظه حاضر زندگی می‌کند و برای او آماده شدن برای فرداها و یا نقشه کشیدن برای



داشتن دوستانی خاص باز می‌دارند، در حقیقت وی را در مسیر رشد خود به سوی بزرگسالی خلع سلاح می‌کنند و بعضی اوقات این حالت خود موجب تعارض میان نوجوان با والدین می‌شود. ما نمی‌توانیم به نوجوان بگوییم که نباید به طرف بزرگسالی حرکت کند، زیرا چنانکه در مباحث آتی نیز خواهیم گفت عوامل بسیاری وی را به سوی بزرگسال شدن سوق می‌دهد. حتی ما نیز به عنوان والدین چه به صورت هشیار و چه ناهشیار او را به سمت کسب خصوصیات یک فرد بزرگسال می‌کشانیم. حال اگر از یک سو او را به بزرگسال شدن دعوت کنیم و از سوی دیگر وی را از این کار بازداریم، لاجرم اورا دچار تعارضی کرده‌ایم که به شکل طبیعی می‌تواند موجب واکنشهای پرخاشگرانه وی نسبت به ما باشد. بنابراین بهتر است اصل دوستی و برخورداری از دوست را پذیریم و بدون آنکه به طور کامل دوست یا دوستان نوجوانمان را طرد کنیم، نقطه قوت آنان را بپذیریم و نقاط ضعف ایشان را عمدۀ نکنیم.

را به خانواده والدین خویش محصور نکرده‌اند، بلکه از گروه دوستان و مجموعه خانواده زوجی خویش و بستگان نیز فراتر رفته، شخصیتی به گستردگی شهر، استان، کشور و با جهان پیدا می‌کنند.

گسترش دامنه روابط اجتماعی یکی از مشخصه‌های تمایز بین کودکی و بزرگسالی است. نوجوان این محدوده را روز بروز گستردۀ تر می‌کند. شاید تأکید بسیار چشمگیر نوجوان بر روابطش با دوستان متاثر از این خصوصیت باشد. نوجوان از کودکی دور شده، به سمت گسترش دنیای روابط اجتماعی خود پیش می‌رود. در دنیای نوجوان باید افرادی بجز پدر و مادر و خواهران و برادران نیز وارد شوند. در قدم اول این افراد دوستان او را شامل می‌شوند. یکی از زمینه‌هایی که بعضاً در روابط نوجوان با والدین و با اولیای مدرسه ایجاد مشکل می‌کند، عدم توجه مناسب به این گرایش نوجوان است. خانواده‌ای که بدون جایگزین کردن فرد و یا افراد مناسبی برای گسترش روابط اجتماعی نوجوان، او را از

و حتی دقیقه به دقیقه وقت کلاس را تنظیم کرده بودم، باز احساس دلهره داشتم. برای غلبه بر این احساس کیفم را باز کردم و نگاهی چند باره به طرح درسم انداختم. آقای خسروی که گویی از اول مراقب رفتار و کردارم بوده، حتی احساس مرا نیز می‌داند، با لحن تمسخر آمیزی گفت: "ترس بابا، مگر چه شده. تنها راه اداره کلاس اینه که حرفهای داخل کتابها را کنار بگذاری و اگر دیدی کلاس از دستت خارج شده کنک را فراموش نکنی. از قدیم هم گفتند که چوب معلم"

.....

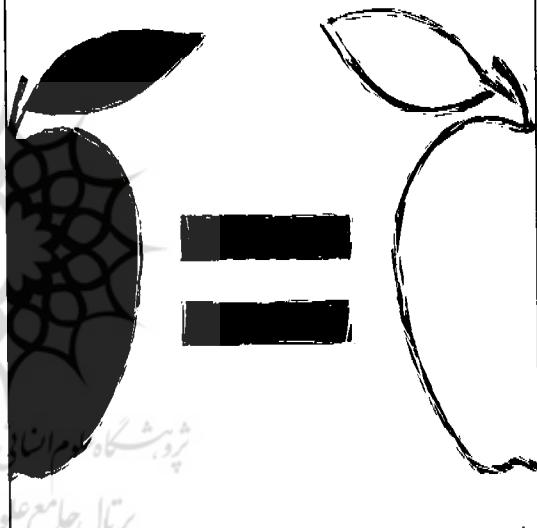
من که بارها صحبت‌های او را شنیده بودم و این طرز تفکر برایم عادی شده بود، با سر حرفش را تأیید کردم. با ورود جناب ناظم به دفتر معلوم شد وقت به کلاس رفتن است. طرح درس را به درون کیف برگرداندم و به همراه سایر همکاران از دفتر خارج شدم. هنوز خیلی از دفتر دور نشده بودم که ناظم مدرسه آقای اکبری که از دوستان سابقم بود به من نزدیک شد و با لحنی آرام گفت: "ناصری جان اصلاً ناراحت نباش، هر وقت مشکلی پیش آمد بچه‌ها رابه حیاط بفرست و مرا هم خبرکن، دیگه بقیه‌اش با خودم. در ضمن خانم مؤمنی معلم کلاس هم هست، می‌خواهی او هم در کلاس باشد؟" در پاسخ گفتم: "از لطف شما خیلی مشکلم، من سعی می‌کنم خودم به تنها بیکی کلاس را اداره کنم. آخه باید گزارش این جلسه را به استاد کارورزیم بدم. اما اگر مشکلی پیش آمد، چشم حتماً خبرت می‌کنم." او که احساس می‌کرد کمتر از من دلهره ندارد با شنیدن آخرین حرفهای من، لبخندی زد و به سمت دفتر بازگشت.

بوی خاص مدرسه ابتدایی که خاطرات

## تبیيض،

# چرا ؟؟؟

غلامرضا منفرد



وقتی وارد مدرسه شدم ، بچه‌ها هنوز سر صاف بودند و برای رفتن به کلاسها آماده می‌شدند. به سرعت خودم را به دفتر رساندم. وقتی در را باز کردم، سلام کردم و به آرامی در صندلی کنار آقای خسروی معلم کلاس چهارم نشستم و به فکر فرورفتم . همه چیز آماده بود تا من برای اولین بار آن هم به تنها بیکی کلاسی را اداره کنم. هر چند شب قبل کلی فکر کرده بودم



باشند یک سفره ساده را ترسیم کنند؟ وقتی به خاطراتم برگشتمن و وضعیت این کلاس را به هنگام بازدیدهای گذشته به یاد آوردم متوجه شدم معلم این کلاس همیشه کمترین توقف را جلوی این میز داشت. در حالی که سعی می کردم احساساتم را پنهان کنم، به تک تک آنها در کشیدن نقاشی کمک کردم. اما مشاهده قیافه های مبهوت آنها به راستی آزار دهنده بود. هیکلهای تکیده و لاغر، همراه با چهره هایی معصوم مرا بر جایم می خکوب می کرد. به ناچار بار دیگر شروع به قدم زدن در کلاس کردم. در این نوبت عده بیشتری از بچه ها مشغول رنگ آمیزی بودند. حتی بعضی هم نقاشی خود را رنگ کرده بودند و اصرار داشتند به آنها نمره دهم. من که می دانستم نمره دادن همان و شلوغ شدن کلاس به توسط این بچه ها که دیگر کاری ندارند همان، به نوعی سعی کردم آنها را به تکمیل بیشتر نقاشی تشویق کنم، مثلاً کشیدن وسایل اتاق یا تابلوهای روی دیوار و ...

بازگشت مجدد به ردیف جلو کلاس و دیدن وضع و حال این ردیف که با حالتی گنگ هنوز هم با کندی مشغول کشیدن خطوط نامنظم و کچ و معوج بودند باعث شد که در یک آن احساس ناکامی در برخورد با این سه کودک به ترس از اینکه این فعالیت می تواند موجب اختلال در کلاس شود، تبدیل گردد. به تدریج احساس کردم گرم می شوم و حوصله ام از اینها سر آمده است. با این احساس به یاد صحنه هایی از تنبیه که در برخی کلاسها خود شاهد آن بودم و حرلفهای آقای خسروی افتادم، و با خود گفتم شاید آنها هم گرفتار مشکل مشابهی باشند و نتوانسته باشند از پس مشکل برآیند و به این عمل و فکر روی آورده اند. در خود احساس

نتوانسته بودند پرسند.

با گذشت دقایقی از شروع کار، کلاس دوباره آرام شد و هر یک سر در دفتر خود برد، به کشیدن نقاشی مشغول شد. من هم برای اینکه وضعیت بچه ها را هنگام نقاشی کردن مشاهده کنم، شروع به قدم زدن از ردیف اول به سمت آخرین ردیفها کردم. وقتی تلاش های متفاوت بچه ها را می دیدم و اینکه به چه زوایایی در نقاشی خود متوجه هستند، با کشیدن دستی بر سر آنها و استفاده از کلمات تشویق آمیز آنان را نسبت به ادامه راه ترغیب می کردم.

اما وقتی که به ردیف اول بازگشتم با تعجب دیدم سه دانش آموز این ردیف تنها خطوط بسیار نامرتب و ناموزونی گشیده اند که حتی مشخص نبود چیست. من کمی گیج شده بودم، ولی برای اینکه دل آنها را نشکسته باشم، با آنها هم با خوشروی مواجه شدم و دستی بر سر تک تکشان کشیدم و سعی کردم با این کار کمی تشویقشان کنم و میل به نقاشی و تلاش بیشتر را در آنها بیدار کنم. پس از چند لحظه دوباره به ردیفهای عقب تر برگشتمن. این بار بعضی از بچه ها نقاشی خود را تمام کرده بودند و به رنگ کردن آن مشغول بودند. بادیدن این صحنه و مقایسه آن با وضعیت دانش آموزان ردیف اول به یاد آنچه در درس تفاوت های فردی خوانده بودم افتادم، و با خود گفتم: "واقعاً تفاوت ره از کجا تا به کجاست؟"

نگاهی به ساعتم انداختم، حدود ۱۵ دقیقه از وقت به خیر و خوشی گذشته بود. وقتی باز به ردیف اول رسیدم با کمال تعجب دیدم که آن سه نفر تنها توanstه اند چند خط دیگر به خطوط بی نظم قبلی اضافه کنند. خیلی تعجب کردم. آخر چگونه امکان داشت که آنها نتوانسته





# تریت ویرزه دختران و پسران

استعدادهای فطری خود را شکوفا سازد و تو اثایهای را که دست آفرینش در نهاد او به ودیعت نهاده است، به ظهور برساند؛ از این رو رشد، پرورش و تقویت خصوصیات مربوط به هر یک از دو جنس زن و مرد در رشد شخصیت او تأثیری قابل ملاحظه دارد؛ یعنی هر یک از آن دو هنگامی شخصیتی سالم و متعادل خواهد داشت که خصوصیات مربوط به او (خصوصیات زنانه در زن و خصوصیات مردانه در مرد) به قدر کافی رشد یابد. بنابراین، کمال

محمد علی سادات

یکی از مسائل مهم در تربیت، سوجه به تفاوت‌های موجود میان دختر و پسر است. این تفاوت‌ها از هنگام تولد شروع می‌شود و بتدریج با به پای رشد آنها، بر عمق و گستردگی این تفاوت‌ها افزوده می‌شود و در زمان بلوغ به اوج خود می‌رسد. وجود این تفاوت‌ها سبب می‌شود که از هر یک از دختر و پسر نقش ویژه‌ای انتظار رود که با نقش دیگری متفاوت است. شایان ذکر است که کمال هر موجود در این است که

او دل می‌بندد که در یک کلام "زن" باشد نه "مرد"؟ همچنانکه یک زن نیز مردی را شایسته عشق و دلبستگی می‌داند که یک "مرد" باشد نه یک "زن". مردی که از خصوصیات مردانه بهره چندانی ندارد یا زنی که خود را به مردان شیوه می‌سازد، هیچ یک شخصیتی واقعی ندارند و در جایگاه خود توفیقی نمی‌یابند. زنی که خود را به مردان شیوه می‌کند هرگز نمی‌تواند مردی را شفته خود سازد و در کانون عشق و محبت او قرار گیرد؛ آنچه توجه و علاقه یک مرد را به خود جلب می‌کند و او را به یک زن علاقه‌مند می‌سازد، همان خصوصیات زنانه است که دست آفرینش زمینه آنها را در نهاد زن به ودیعه گذارده است تا او را در تصاحب دل مرد تواند سازد. به همین ترتیب آنچه شخصیت مرد را در نظر زن قابل اعتماد و انکا می‌سازد برخورداری از روحیه مردانه است.

### نقش خانواده

هر یک از دختر و پسر از سن سه سالگی که متوجه جنسیت در خود می‌شود و پس از آن به ویژه در دوره دبستان، باید بتدریج با نقش ویژه خود به عنوان دختر یا پسر آشنا شود و این کار تا مرحله بلوغ به تمویق نیفتند. یعنی، پسر باید بیاموزد که چه ویژگیهایی را باید دارا باشد که یک پسر باشد و یک دختر چه خصوصیاتی را باید داشته باشد تا یک دختر باشد. نقش پدر و مادر از این جهت بسیار مهم است. پسر در خانواده پدر را از جهت خصوصیات مردانه الگوی خویش قرار می‌دهد و با او همانندسازی می‌کند و دختر مادر را الگو قرار می‌دهد. کار دختر در این زمینه آسانتر از پسر است؛ زیرا

زن در این است که زن باشد و زن باقی بماند و کمال مرد نیز در این است که مرد باشد و مرد باقی بماند. هر یک از این دو اگر بخواهد پا در جای پای دیگری بگذارد یا خود را به دیگری شیوه سازد، از مسیر فطرت خارج شده، به موجودی "مسخ شده" و "از خود بیگانه" تبدیل می‌شود. توجه به این مسئله در محیط خانواده و در تمام مراحل زندگی فرزندان دارای اهمیت فراوان است و در رفتار اجتماعی آنها به ویژه در حیات زناشویی آنان تأثیری بسزا دارد؛ زیرا سعادت خانوادگی در گرو این است که هر یک از زن و شوهر نقش خاص خود را ایفا کند. زن، زن باشد و مرد، مرد. مرد زنی را می‌پسندد و به





باشد، زمینه برای رشد ویژگیهای مردانه در پسر فراهم نمی شود. به همین ترتیب اگر پدر نقشی قوی و فعال در مدیریت خانواده نداشته باشد و تقریباً از اداره خانواده برکنار باشد، پسر قادر روحیه مردانه و قوی خواهد شد و این امر در رفتار اجتماعی او تأثیرات سوئی باقی خواهد گذاشت. چنین افرادی معمولاً از استقلال، قدرت و مدیریت کافی برخوردار نیستند و چه بسا قادر به دفاع از حقوق فردی خود نیز نباشند؛ چه رسید به دفاع و حمایت از خانواده خود!

### نقش مادر

اگر مادر با دختر خود انس و صمیمیت کافی نداشته باشد، زمینه برای پرورش ویژگیهای زنانه در روی فراهم نمی شود؛ در این صورت چه بسا دختر از موهاب درونی خود از قبیل لطفافت روح، عاطفه و احساس برخورداری کافی پیدا نکند و روحیه‌ای خشن بیابد. همچنین اگر مادر

پسر که در دوره خردسالی بیشتر تحت تأثیر مادر و واپسته به اوست در مرحله‌های بعد باید الگوی خود را تغییر دهد و با پدر همانندسازی کند، حال آنکه دختر نیازی به این تغییر الگو ندارد. از اینجا می‌توان دریافت که کار پدر در ارتباط با پسر حساستر است و او باید نقشی فعال را در جهت آموزش نقش ویژه پسر بر عهده گیرد. کودکانی که به علت مرگ یکی از والدین یا جدایی آندو از هم به پدر یا مادر دسترسی ندارند، در فرآگیری نقش ویژه خود دچار مشکل می‌شوند. به همین ترتیب اگر پدر و مادر نتوانند نقش خود را به درستی ایفا کنند و الگوی صحیح و مناسبی برای فرزندان خود باشند، بسی تردید دشواریهای فراوان برای فرزندان آنها پیش خواهد آمد.

### نقش پدر

اگر پدر انس، همراهی و همنشینی کافی با پسر نداشته، یا حضور کافی در خانواده نداشته

پسر به رویی جداگانه رفتار شود. در روایات اسلامی توصیه شده است که دختر بچه شش ساله را پسر بچه یا مرد نامحرم نبوسد و در بغل نگیرد. همچنین زنهای نامحرم از بوسیدن پسر بچه‌ای که سنش از هفت سال گذشته است، خودداری کنند. همین طور توصیه کرده‌اند که بستر کودکان در شش سالگی از هم جدا شود. مراعات این اصول سبب می‌شود که دختران و پسران از همان آغاز بتدریج نقش مردانه و زنانه مناسب را پیدا کنند و برای بلوغ آمادگی کافی داشته باشند. به هر حال، باید از دوران کودکی زمینه برای رشد ویژگیهای فطری دختر و پسر در خانواده فراهم آید و هر یک از این دو در مسیری که آفرینش با تدبیری حکیمانه پیش پای آنها نهاده است، سوق داده شوند.

### موقعیت زن در برابر مرد

یکی از مسائلی که در این جا باید به آن

در خانواده نقش غالب و مسلط را ایفا کند دختر الگویی صحیح و مناسب که بتواند نقش ویژه او را بیاموزد نخواهد داشت و این امر در رفتار اجتماعی او در آینده آثار نابجایی خواهد داشت.

به هر حال اگر مادر الگویی مناسب و شایسته از یک "زن" نباشد، در رشد و پرورش و هدایت نقش ویژه دختر خود تأثیراتی نامطلوب بر جای می‌گذارد.

### جداسازی پسران و دختران

برای اینکه دختران و پسران هنگام بلوغ با مشکلی رویرو شوند و بتدریج با نقش خاص خود به عنوان دختر یا پسرآشنایی یابند، باید از همان ابتدا به طور جداگانه با آنها رفتار شود. این مسئله در مورد دختران اهمیتی بیشتر دارد؛ زیرا آنها زودتر از پسران به بلوغ می‌رسند. در تعالیم اسلامی به این نکته توجه کامل شده و توصیه شده است که از حدود شش سالگی با دختر و



موقعیت زن در برابر مرد بشدت تضعیف شده است.

به همین علت مرد همواره خودداری زن را می‌پسندیده است و سهل الوصول بودن او گرچه شهوت مرد را برمی‌انگیزد و خشنود می‌سازد، اما هرگز روح او را راضی نمی‌کند و اعجاب و ستایش و فروتنی او را نسبت به زن برنمی‌انگیزد. گسترش بینش نادرست نسبت به زن او را تنها از دریچه شهوت و استشمار نگریستن و ارزش‌های انسانی او را نادیده گرفتن، بتدریج این فکر و رویه را در بسیاری از دختران جوان به وجود آورده است که هر چه خود را با دست و دل بازی در معرض دید و استفاده مردان قرار دهند و خود را بیشتر عرضه کنند، ارزشی بیشتر پیدا می‌کنند و زودتر به سعادت دست می‌یابند؛ حال آنکه به این ترتیب با دست خود موقعیت خوش را در برابر مرد تضعیف کرده، ارزش وجودی خود را در نظر او از میان می‌برند و به صورت عاملی برای فرونشاندن شعله‌های شهوت مرد مورد استفاده قرار می‌گیرند و هرگز نمی‌توانند به عنوان هدفی والا در حريم عشق مرد قرار گیرند و از موقعیتی برتر برخوردار باشند. این، همان ابتذال زن است که مرد در عمق ضمیر و روان خود بشدت از آن بیزار است و هرگز نمی‌تواند دل در گرو عشق چنین موجودی که در نظرش تا این اندازه بسی ارزش شده است، نهد، بلکه پس از بهره‌برداری نفسانی و غریزی، هیچ‌گونه عشق و دلستگی نسبت به او در خود احساس نمی‌کند. ویل دورانست در این باره می‌گوید: "مرد امتناع و خودداری ظرفیانه زن را دوست دارد، اما زن امروز می‌خواهد جسم و روح خود را بیش از پیش نمایان سازد؟ سپس اضافه می‌کند که "این

بپردازیم، پرورش روحیه سالم زنانه در دختران است که خانواده و بیوژه مادران از این جهت نقش و وظیفه‌ای مهم بر عهده دارند. گسترش الگوهای غلط و رواج بینشها و روشهای نامناسب در ارتباط با زن در اغلب فرهنگها، بازنگری اساسی در این زمینه را ضروری می‌سازد.

می‌دانیم که مرد به طور طبیعی از توانایی جسمی بیشتر نسبت به زن برخوردار است و از این جهت در روابط خود با زن در موضع قویتر قرار دارد؛ اما در مقابل، دست آفرینش زن را به سلاحی دیگر مجهز کرده است که عدم توازن موجود را به نفع زن جبران می‌کند. این سلاح درونی، قدرت خویشتنداری بیشتر در برابر مرد است. زن با نوعی الهام درونی دریافتی است که هرچه خود را از دسترس مرد دورتر نگهدازد و در برابر او خویشتن داری بیشتری نشان دهد، به همان اندازه بهتر می‌تواند موقعیت خود را در برابر او حفظ کند و بر ارزش خود بیفزاید؛ تا آنجا که علی‌رغم برخورداری مرد از قدرت و توانایی جسمی بیشتر، در طول تاریخ این مرد بوده است که همواره به دنبال زن رفته و با اظهار نیاز، در برابر او فروتنی کرده است و هرچه خویشتن داری و حیا در زن بیشتر بوده، دامنه عشق، نیاز و تواضع مرد در برابر او وسعتی بیشتر یافته است. رسم خواستگاری از سوی مرد و دادن هدیه و پیشکش (مهریه) به زن برای جلب نظر و رضایت او، حکایت از موضع برتر زن در برابر مرد می‌کند و این، برخلاف ناتوانی نسبی زن (از لحاظ جسمی) نسبت به مرد است. از این رو، هرچه حیا و خویشتن داری زن کاهش یافته و وزن براحتی زیباییها و اسرار وجود خود را عرضه کرده و در اختیار مرد قرار داده است،

روانی دختر پاشیده می‌شود و در سینی تجوگانی و در ارتباط با جنس مخالف او را به رفتارها و حرکات نامناسب وادار می‌سازد. ریشه از خود بیگانگی و ابتدال برخی از دختران جوان را به طور عمدۀ باید در خانواده‌ها و بویژه در بینش و رفتار مادران آنها جست وجو کرد. اگر مادر خود به بیماری "از خود بیگانگی" گرفتار است معمولاً دخترانی با همان ویژگی‌های خوبش پرورش می‌دهد. خانواده‌ها باید دختران خود را با ارزش‌های وجودی خود و موهابی که خداوند در درون آنها به ودیعت نهاده است آشنا سازند و از هر گونه روش و برخوردي که به ایجاد عقدۀ حقارت در آنها بینجامد خودداری کنند. آنها باید احساس کرامت و ارزشمندی را در درون دختران خود زنده و بیدار سازند تا آنان حاضر نشوند به سادگی تسليم روش‌های غلط که نتیجه‌ای جز تحقیر زن و برباد رفتن سرمایه‌های درونی او ندارد، بشوند.

از سوی دیگر، پسران نیز در خانواده‌ها باید با بینش صحیح نسبت به زن آشنا شوند. بسیاری از ستمهایی که در اجتماعات مختلف در حق زن اعمال شده است، ناشی از بینش غلط نسبت به زن و عادتها و جهالتها در این زمینه بوده است. با این عادتهای نادرست و عقاید غلط باید مبارزه کرد و ارزش وجودی زن را به مرد شناسانید تا هم زن خود را بازیابد و به درد از خود بیگانگی مبتلا نشود و هم مرد در روابط خود با او حافظ ارزش و موقعیت او باشد. مفهوم "غیرت" که از ویژگی‌های فطری مرد است، در این ارتباط معنای ظریفتری می‌یابد و شامل حفظ و حراست همه جانبه زن و از جمله ارزش وجودی او می‌شود. در

کارگرچه حواس را به خود جلب می‌کند، اما روح مرد را به سوی خود جلب نکرده، آن را خشنود نمی‌سازد و به عبارت دیگر، نمی‌تواند قلب و روح مرد را تسخیر کند." ۱

نگاهی به دوستیهای دختران و پسران این مطلب را بخوبی ثابت می‌کند. بیشتر این گونه دوستیها جز آسیب‌های روانی، احساس حقارت، از دست دادن احساس کرامت و ارزشمندی و مشکلات اجتماعی چیز دیگری نصیب دختران جوان نمی‌کند. بیشتر این گونه رفتارها و رفتارهایی از این دست، از قبیل خودنمایی و استفاده از پوشش نامناسب، ریشه در "احساس حقارت" دارد. کسی که در عمق ضمیر خود، خوبشتن را موجودی خوار و بی‌مقدار می‌شناسد می‌خواهد به وسائل گوناگون این حقارت را از خود دور سازد. با توجه به این که خودنمایی و دلربایی در زن زمینه فطری دارد، اگر این گرایش فطری در او به شیوه صحیح هدایت نشود، از آن به عنوان وسیله‌ای برای از بین بردن احساس حقارت استفاده می‌کند؛ یعنی، گمان می‌برد که هر چه بیشتر چشمها را به دنبال خود بکشد و دلها را مسحور خود سازد، به همان اندازه از ارزشی بیشتر برخوردار می‌شود. اما واقعیت این است که او ارزش واقعی خود را در این راه از دست می‌دهد و ناکامی در زندگی اینده و حیات زناشویی را به جان می‌خرد. از این رو خانواده‌ها باید روشی در پیش گیرند که از همان دوران کودکی، از پدید آمدن احساس حقارت در دختران جلوگیری کنند و احساس ارزشمندی را جایگزین آن سازند.

در خانواده‌هایی که فرهنگ تحقیر زن حاکم است، از ابتدا بذر احساس حقارت در زمینه

است. در روایات اسلامی آمده است که حیا ده جزء دارد که نه جزء آن در زن و یک جزء دیگر در مرد است. دستورهایی که در اسلام برای حفظ حریم بین زن و مرد از لحاظ برخورد و پوشش و غیره وجود دارد همه برای جلوگیری از ابتدا زن و خلع سلاح شدنش در برابر مرد است. در قرآن کریم در داستان حضرت موسی(ع) - آن جا که از دختر شعیب(ع) نام مسی برداشت - در وصف او تکیه بر یک ویژگی اخلاقی ممتاز وی می‌کند و می‌فرماید: "تمشی علی استیحیاء، او با حیا و آزم راه می‌رفت". از این جا می‌توان دریافت که حیا و آزم یکی از عالیترین ویژگیهای اخلاقی زنان است که باید در همه حالات و حرکات آنها نمود داشته باشد و پر واضح است که دختران این درس را قبل از همه باید از "مادران" خود فرآگیرند.

یادآوری مهم:

نکته مهمی که در پایان باید مجدداً بر

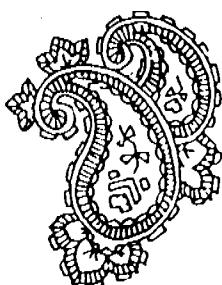
روایات اسلامی آمده است که زن اماقنه در دست مرد است؛ یعنی: مرد موظف است از هر جهت حافظ ارزشها و وجودی زن باشد و از ضایع کردن و ضایع شدن او جلوگیری کند. آموزش این نکته به پسران، در حفظ حریم حرمت زن و حمایت و پاسداری از ارزشها او بسیار مؤثر است. متاسفانه به علت نبود آموزشها صلحی، پسران از همان ابتدا با چشم بهره‌برداری غریزی به دختران می‌نگرند و همین نگرش، سرچشمه نابسامانیها و آفهای فراوان در روابط آن دو است. دختران جوان برای به دست آوردن موقعیت برتر خوبی در برابر مرد باید از حریم حیا و پاکدامنی - که بهترین وسیله برای حفظ موقعیت و سرمایه‌های درونی آنان است - پافراتر نگذارند که این خود درست در نقطه مقابل تدبیر ظرفیانه آفرینش برای حفظ موقعیت زن در برابر مرد



نکته مهمتر در این زمینه رابطه پدرها مادر است. اگر حقوق و شریون مادر در خانه به صورت معقول و منطقی حفظ شود و پدر از هر گونه برخورد نامناسب و تحقیر آمیز با وی پرهیز کند، زمینه برای ایجاد عقدۀ حقارت و بدینی نسبت به زندگی در دختران از بین می‌رود. اماً اگر برخوردهای نامناسب پدر با همسر خویش این احساس را در دختران به وجود آورد که زن انسان "درجه دو" و موجودی پست‌تر از مرد است، یا زن موجودی بیچاره و بدیخت است، به طور طبیعی دختران او از این که زن خلق شده‌اند ناراضی و ناخشنود خواهند بود و همین ناخشنودی، آنها را گرفتار حالات روانی بسیار نامطلوب و از جمله احساس حقارت خواهد کرد.

### پاورقیها:

- ۱ - لذات فلسفه، ویل دورانت، چاپ ۱۳۶۹، صفحه ۱۵۸
- ۲ - إِنَّ اللَّهَ تَبَارَكَ وَ تَعَالَى عَلَى الْأَنْثَيْ أَرْقَى مِنْهُ عَلَى الذِّكْرِ. وسائل الشیعه، جلد ۱۵، صفحه ۱۰۴
- ۳ - همان کتاب و همان صفحه

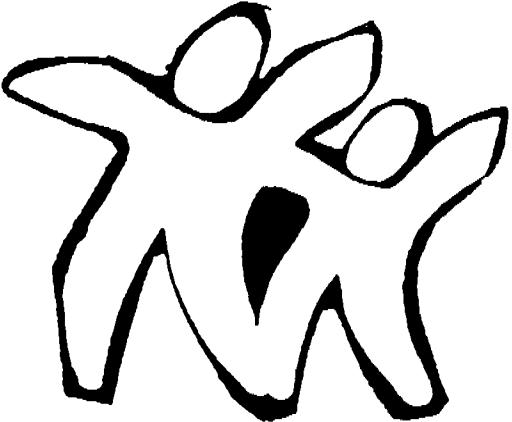


آن تأکید کنیم این است که بسیاری از مشکلات و حتی انحرافات اخلاقی و تربیتی دختران در سنین بالاتر ناشی از احساس حقارتی است که برخوردهای نامناسب در دوران کودکی و نوجوانی در زمینه روحی آنها به وجود می‌آورد. برای جلوگیری از این گونه آثار نامطلوب باید از هر گونه گفتار و کرداری که موجب ایجاد عقدۀ حقارت و خود کم بینی در دختران می‌شود، بشدت پرهیز کرد. برخی مادران از این که زن خلق شده‌اند نه مرد، همواره شاکی و ناراحتند و این ناراحتی خود را به صورتهای گوناگون به زبان می‌آورند. این امر دختران را گرفتار عقدۀ حقارت می‌کند و احساس ارزشمندی را در آنها از بین می‌برد. در بعضی خانواده‌ها نیز با تبعیض نهادن بین دختر و پسر، عملأً به دختران می‌فهمانند که آنها موجوداتی پست‌تر از مردان هستند. این گونه برخوردها آثار بسیار سوئی به دنبال می‌آورد.

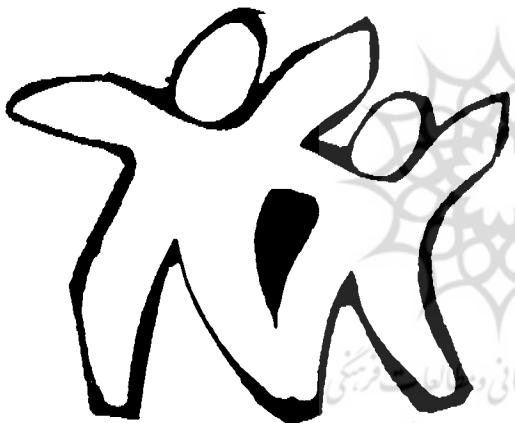
پامبر اکرم(ص) می‌فرماید: خداوند متعال نسبت به زنان مهربان‌تر است تا مردان.<sup>۲</sup> امام جعفر صادق(ع) فرمود: دختران حسنات هستند و پسران نعمتها؛ و جز این نیست که بر حسنات ثواب داده می‌شود و از نعمتها پرسیده می‌شود.<sup>۳</sup>

همچنین در آموزش‌های اسلامی تأکید شده است که به دختران باید بیشتر از پسران محبت کرد، زیرا نیاز آنها به محبت بیشتر است و این، با توجه به حساسیت عاطفی دختران و لطفات روحی آنها از اهمیتی ویژه برخوردار است. هر چند این عمل نباید طوری انجام پذیرد که در نظر پسران نوعی تبعیض و بسی عدالتی وانمود شود تا موجبات تحریک حسد را در آنها فراهم ننماید.

# تغذیه در دوران کودکی



فاطمه فلسفی



دوران کنده‌تر می‌شود. در سالین بین ۲ تا ۷ و ۸ سالگی وزن کودک حدود ۱/۸ تا ۲/۷ کیلوگرم در سال و قد او حدود ۷/۶ سانتیمتر در سال افزایش می‌یابد. اختلافات نزدی در میزان رشد مؤثر است.

صرف اضافی یا کم مواد غذایی بر رشد کودکان تأثیر می‌گذارد. کودکی که به اندازه کافی غذا نمی‌خورد، رشدش نسبت به کودکان هم سن خود کاهش می‌یابد و اگر این مسئله طولانی شود، رشد قد کاهش می‌یابد. صرف

پس از گذشت دوران شیرخوارگی (سال اول زندگی) که در آن رشد کودک به سرعت انجام می‌شود، دوران بعدی، از سال دوم زندگی آغاز می‌گردد و تانوچوانی ادامه می‌یابد. کودک در این سالین با اینکه فعالیتش زیاد است، اما کمتر غذا می‌خورد، زیرا سرعت رشدش کاهش یافته است. همچنین کودک در این سالین توانایی مستقل غذاخوردن و انتخاب غذا را پیدا می‌کند. جثه کودک، میزان فعالیت و سرعت رشد وی بر نیاز او به مواد مغذی مؤثر است و انتخاب غذا از طرف کودک تحت تأثیر رفتار والدین، محیط و گروه همسن و سال او قرار دارد. چون رفتار مطلوب غذایی فرد در طول زندگی از سالین کودکی پایه گذاری می‌شود، لذا برنامه‌ریزی صحیح غذایی از طرف والدین ضروری است.

## رشد فیزیکی

همان‌طور که اشاره شد آهنگ رشد در این

### میزان نیاز به پروتئین به طور روزانه

پروتئین (گرم)	سن (سال)
۶	۱-۳
۲۴	۴-۶
۲۸	۷-۱۰

مواد معدنی و ویتامین‌ها برای رشد طبیعی ضروری است و ناکافی بودن این مواد در رژیم غذایی موجب کاهش رشد، عدم استحکام استخوانها و کم خونی می‌شود. کمبود آهن رایج‌ترین کمبود مواد غذایی حتی در کشورهای پیشرفته است و بیشتر در کودکان ۱۲-۳۶ ماهه، پسران نوجوان و دختران و زنان در سنین باروری مشاهده می‌شود. معمولاً کودکان تمايلی به استفاده از گوشت ندارند، لذا مادر باید از منابع مهم آهن که آسانتر جویده می‌شود، مانند گوشت چرخ کرده برای تغذیه کودک بهره بگیرد.

در غذای روزانه کودک حدود ۳۰-۶۰ گرم گوشت اعم از گوشت گوسفند، مرغ یا ماهی



زیاد از حد انرژی نیز موجب افزایش وزن می‌شود. البته در رشد کودکان باید به تناسب بین قد و وزن هم توجه داشت.

در پایان سال دوم زندگی ۷۵٪ رشد مغز انجام شده و در سن ۶-۱۰ سالگی رشد مغز کامل می‌شود. لذا اندازه سر نسبت به بدن کاهش می‌یابد.

### نیازهای غذایی

میزان انرژی مورد لزوم کودکان با یکدیگر متفاوت است. طبیعی است کودکانی که بیشتر فعالیت نشسته دارند مانند کتاب خواندن و نگاه کردن به تلویزیون، انرژی کمتری نسبت به کودکانی که فعالیتها بیش از چون دویدن و جهیدن را انجام می‌دهند، احتیاج دارند. بهترین راه تشخیص کافی بودن انرژی دریافتی مشاهده میزان رشد است. اگر رشد کودک طبیعی است، مصرف مواد غذایی او کافی می‌باشد. لازم به یادآوری است همان اندازه که مصرف کم مواد غذایی برای کودک درست نیست، مصرف زیاد مواد غذایی نیز موجب ناراحتی‌هایی می‌شود. افرادی که در بزرگسالی دچار چاقی می‌شوند، معمولاً سابقه اضافه وزن در دوران کودکی بخصوص در سال اول زندگی داشته‌اند. به عبارت دیگر داشتن اضافه وزن در سالهای اول زندگی زمینه مناسبی برای بروز چاقی در بزرگسالی است. بنابراین در تعزیه کودکان باید اعتدال را رعایت کرد. به طور کلی برای سنین قبل از مدرسه مصرف ۱۵۰-۲۵۰ کالری به ازای هر کیلوگرم وزن بدن پیشنهاد می‌شود. میزان پروتئین مورد نیاز برای کودکان بر طبق جدول زیر می‌باشد.

افزایش تدریجی در مصرف تمام مواد غذایی صورت گیرد. با ادامه رشد، کودکان رفتار غذایی غیر قابل پیش‌بینی مانند امتناع از غذا خوردن یا بهانه جویی در غذا خوردن پیدا می‌کنند که والدین آن را به عنوان مشکل مطرح می‌نمایند. این رفتارها معمولاً طبیعی و زودگذر است. والدین باید خونسردی خود را حفظ کنند و در مقابل این مسأله بی‌تفاوت باشند. کودکان نیز مانند بزرگسالان گاهی به بعضی غذاها علاقه نشان می‌دهند و گاهی آنها را رد می‌کنند. مادر باید با متأثر و آرامی این بی‌میلی را تحمل کند. توصیه می‌شود در مورد انتخاب نوع و مقدار غذا به اشتها و خواست کودک توجه شود و نباید غذایی را به او تحمیل کرد. به عبارت دیگر درخواست کودک را در مورد یک غذای خاص تا آنجاکه ممکن است نباید رد کرد. مثلاً حتی اگر طفل در یک وعده ۲-۳ تخم مرغ می‌خواهد باید به او داده شود چون خیلی زود به وضع عادی برخواهد گشت، ولی این بار با میل خود عقیده‌اش را عرض می‌کند.

هرگز نباید در غذا دادن به کودک اصرار



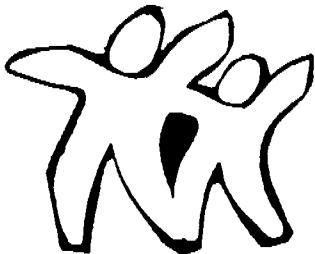
گنجانده شود و یا به جای آن از یک عدد تخم مرغ در روز و یا از حبوبات پخته شده استفاده شود. کودکانی که دچار کم خونی فقر آهن هستند باید آهن را به صورت مکمل دارویی دریافت کنند.

شیر و لبنیات از منابع غنی کلسیم هستند و کودکان باید روزانه از شیر و یا از جایگزین آن مانند ماست و پنیر استفاده کنند. کودکانی که به اندازه کافی از لبنیات استفاده نمی‌کنند ممکن است در معرض خطر کمبود کلسیم قرار گیرند. چون بیشترین نگهداری کلسیم و فسفر در بدن قبل از دوران رشد سریع صورت می‌گیرد مصرف کافی کلسیم قبل از ده سالگی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. عدم مصرف کافی کلسیم بخصوص در دخترانی که تغذیه ناکافی دارند، در دوران بارداری موجب بروز مشکلاتی خواهد شد.

ویتامین‌ها و املاح باید به اندازه کافی در رژیم غذایی کودکان گنجانده شود. کودک باید روزانه از میوه‌ها و سبزیجاهای تازه استفاده کند. مصرف یک میوه غنی از ویتامین C مانند مرکبات یا آب میوه در روز و نیز مصرف سبزیجاهای دارای برگ سبز و یا زرد مانند هویج و اسفناج توصیه می‌شود. بنا بر این معنی شود که در غذای روزانه کودک از سبزیجاهای میوه‌های متناسب با فصل استفاده گردد. در کودکان بی‌اشتها می‌توان از مکمل‌های دارویی ویتامین استفاده کرد.

### رفتارهای غذایی

معمولاً در سنین بین ۳-۸ سالگی باید



مدتی با اشتهاي تمام غذای مفصلی می خورد و  
مدتی امتناع می کند. به طور کلی والدین باید  
توجه داشته باشند که در مجموع نیاز کودک به  
مواد غذایی و کالری تأمین شده باشد.

انتخاب غذای کودک بستگی به عوامل  
متعددی دارد از جمله رفاتهای غذایی  
خانواده، گروه همسن و سال، غذای در  
دسترس کودک و وسایل ارتباط جمعی.

اطلاعات تغذیه‌ای والدین از عوامل مهم در  
انتخاب غذای کودکان است. مادر آگاه با تنظیم  
برنامه غذایی صحیح و در دسترس قراردادن  
غذاهای اصلی موجب رشد کافی و ایجاد  
عادات درست غذایی در کودک می‌شود. دیدن  
غذاهای جدید به مرور موجب پذیرش  
تدریجی آنها می‌شود. خوردن غذای خوب و  
کامل در محیط سالم و خوشایند خاطره خوبی  
از غذا در ذهن کودک ایجاد می‌کند.

نوع غذاهایی که به توسط والدین، آموزگار و  
مربی انتخاب می‌شود، اثر زیادی بر عادات  
غذایی کودک در آینده دارد. عادات غذایی گروه  
هم‌سن و دوستان نیز اثر زیادی بر پذیرش یا رد  
غذا دارد.

وسایل ارتباط جمعی بخصوص تلویزیون بر  
عادات غذایی کودکان مؤثر است. تماشای  
تلویزیون ممکن است به دلیل عدم فعالیت و  
همچنین خوردن تنقلات سبب چاقی شود.  
تبلیغات مواد غذایی در تلویزیون نیز موجب

ورزید، زیرا او این موضوع را وسیله‌ای قرار  
می‌دهد که در ازای خوردن غذا مادر موظف به  
انجام خواستهای غیر منطقی وی باشد. برای  
غذا دادن به کودک باید او را بر سر سفره نشانید  
و در بشقابی که کمی گود است برایش غذا  
ریخت و یک فنجان پلاستیکی و قاشقی کوچک  
در اختیارش قرار داد و او را تها گذاشت. لازم  
نیست با کودک سر سفره بنشینید، بلکه بدون  
توجه خاص، در اطراف او مشغول کاری شوید  
و او را مراقبت نمایید. هرگز طرز غذاخوردن و  
کم غذایی او نباید موضوع گفت و گوی شما با  
اطرافیان باشد. گاهی از طرز غذاخوردن او  
تعريف کنید، ولی اگر غذا را ریخت وی را  
سرزنش نکنید. تشویق کردن کودک به تند  
غذاخوردن اثر خوبی ندارد. نکته مهم این است  
که افرادی که با او بر سر سفره غذا می‌خورند  
بدون هیچ توضیحی درباره طرز غذاخوردن،  
خوب غذا بخورند و آنچه در بشقاب دارند تمام  
کنند. به بیان دیگر طرز غذاخوردن پدر و مادر  
بیشتر از دستورهای آنها برای خوب غذا  
خوردن بر کودک مؤثر است. معمولاً کودکان  
لاگر مادرانشان کمتر و آهسته‌تر از مادران  
کودکان چاق غذا می‌خورند. در کودکان سنین  
مدرسه مشکل عمده والدین این است که  
نمی‌دانند کودک چه موقع واقعاً می‌خواهد غذا  
بخورد. کودکان در این سنین به علت مشغول  
بودن به فعالیتهای دیگر به سختی مایل به  
صرف وقت کافی برای غذاخوردن هستند. لذا  
غلب با خوردن کمی غذا احساس اولیه  
گرسنگی را ارضا می‌کنند و به دنبال فعالیت  
خود یا دیدن برنامه تلویزیون رفته، بقیه نیاز  
خوبیش را با تنقلات بر طرف می‌کنند. گاهی  
اشتهای کودک غیرقابل پیش‌بینی است، مثلًا

تحت تأثیر قراردادن کودکان و درخواست آنها از والدین برای تهیه این تنقلات می‌شود و در نتیجه رفتار غذایی نامناسب در کودکان ایجاد می‌گردد. کودکانی که تحت تأثیر تبلیغات تلویزیون قرار می‌گیرند به معذی بودن و تازه بودن میوه‌ها و سبزیها فکر نمی‌کنند، بلکه بتدریج خوردن تنقلات جزو عادات غذایی آنها می‌شود.



### ایجاد عادات خوب غذایی در کودکان

غذا باید در ساعت معین و در محیط خوشایند به کودک داده شود. محل نشستن کودک باید راحت باشد و بشقاب، لیوان و فاشق مناسب در اختیار وی قرار گیرد.

کودکان از غذای رنگی لذت می‌برند، بنابراین دادن هویج، گوجه‌فرنگی و سبزیها به همراه غذا موجب تمایل بیشتر آنان به غذا می‌شود. کودکان مانند بزرگسالان نسبت به غذای زیاد شدیداً عکس العمل نشان می‌دهند. بهتر است مقدار غذایی که ابتداء کودک داده می‌شود کم باشد و در صورت خواست مجدد او غذای بیشتری دراختیارش قرار گیرد.

غذای مورد علاقه کودک باید زود به زود تهیه و به او داده شود. غذای جدید باید به مقدار کم و در هنگامی که کودک گرسنه است به او داده شود. اگر کودک غذای جدید را رد کرد، اصرار نکنید. دیدن، بو کردن و احساس غذای جدید موجب پذیرش تدریجی آن خواهد شد. در بیشتر مواقع کودک بهتر است با دیگر افراد خانواده غذا بخورد؛ زیرا این امر برای کودک و والدین لذت‌بخشن است.

خوردنی‌هایی مانند آبنبات، شکلات و

نوشابه‌های گازدار که تنقلات نامیده می‌شود شدیداً مورد علاقه کودکان است، اما از ارزش غذایی کمی برخوردار هستند. تنقلات علاوه بر اینکه نیاز کودکان به مواد معذی را تأمین نمی‌کنند، به دلیل برطرف کردن حس گرسنگی کودک او را از خوردن غذاهای اصلی هم باز می‌دارند. اما از آنجا که نمی‌توان کودکان را به کلی از خوردن تنقلات منع کرد، بهتر است این مواد به صورت دسر و بعد از صرف غذای اصلی در اختیار کودک قرار گیرد. هرگز نباید دادن تنقلات را مشروط به صرف غذای اصلی کرد، زیرا این مواد نزد کودکان بسیار با اهمیت جلوه می‌کند.

صرف مواد شیرین بخصوص آنهایی که سخت و جامد هستند مانند شکلات و آبنبات

بنابراین والدین باید بموقع بیدار شده، صبحانه را آماده کنند تا کودک با آرامش و بدون عجله صبحانه خود را میل نماید. نتایج مطالعات نشان داده است کوکانی که صبحانه میخورند تمرکز فکری و پیشرفت بهتری در دروس خود دارند. همچنین تجربیات حاکی از آن است که انتقالات والدین در مورد درس و رفتار کودک در هنگام صرف غذا بر اشتها ای او تأثیر میگذارد. بنا براین مسائل روز مربوط به کودک و خانواده باید در موقع صرف غذا مطرح شود.

گاهی بسیاری از فشارها و استرس‌ها بر اشتها کوک اثر منفی به جای می‌گذارد. کار مدرسه، رقابت در کلاس، عدم سازگاری با سایر کوکان و عدم استراحت کافی نیز بر اشتها کوکان مؤثر است. کوکانی که زیاد بازی می‌کنند اغلب اشتها فراوان دارند، ولی گاهی آنقدر خسته می‌شوند که حتی نمی‌توانند غذا بخورند. بنابراین استراحت مختصری قبل از غذا هرچند کوتاه باشد، در اشتها کوک مؤثر است.

به طور کلی مطالعاتی که برروی عادات غذایی کوکان انجام شده نشان داده است غذاهایی که باید مورد تأکید ویژه قرار گیرند عبارتند از: شیر، سبزیهای برگدار سبزتیره و زرد پررنگ و غلات که باید به طور مناسب مورد استفاده کوکان قرار گیرد.

برروی دندانهای کوک تأثیر بدی دارد و زمینه مناسبی برای فساد دندانها می‌شود. در سینه مدرسه افزایش طبیعی اشتها سبب افزایش طبیعی مصرف غذا می‌شود. چون کوک تمام روز را در مدرسه می‌گذراند با نظم بیشتری خود را سازش می‌دهد. در این سینه عادات غذایی کوک تحت تأثیر گروه هم‌سن و سال نیز قرار می‌گیرد و غذاهایی را انتخاب می‌کند که دوستان او می‌خورند. در این سینه به علت دسترسی بیشتر به پول، کوک اقدام به خرید موادی می‌کند که ممکن است از ارزش غذایی کافی برخوردار نباشد و در خانه به خوردن تنقلات مبادرت می‌کند.

صرف صبحانه برای کوکان سینه مدرسه بسیار مهم است. بررسیها نشان می‌دهد اولین دلیل صبحانه نخوردن کوک وقت نداشتن و دیر شدن مدرسه است که این خود منجر به بی‌اشتها کی بعدی برای صرف صبحانه می‌شود.



#### منبع مورد استفاده:

دکتر مینو فروزانی، تغذیه در دوران بارداری، شیردهی، شیرخواری و کودکی، انتشارات

به مناسبت روز جهانی بهداشت  
۱۸ فروردین (ماه)

# دنیای بدون فلج



همارودنیزاد

شرایط بهداشت و سلامت مردم این جهان هستند، کوشش‌های خود را به آن معطوف دارند.

شمار بجهانی سال ۱۳۷۴ (۱۹۹۵ میلادی) نیز با توجه به اهمیت بیماری فلجهارت است از "هدف سال ۲۰۰۰، دنیای بدون فلجه"

بیماری فلجه نه تنها سالیانه میلیونها کودک را

کارشناس بهداشت وزارت آموزش و پرورش

همه ساله در سال روز جهانی بهداشت، شعار خاصی برآساس مهمترین نیازها و اولویت‌های بهداشتی کشورهای مختلف به جهان اعلام می‌گردد، تا همه سازمانهای دولتی و غیر دولتی کشورها که علاقه‌مند به بهبود

بیش همراه با عطسه و سرفه به دیگران سرایت می‌کند. بیماری فلچ اطفال یک بیماری فصلی است و بیشتر در فصول گرم و مرطوب اتفاق می‌افتد. ابتلا به فلچ علیه همان نوع ویروس عامل بیماری، مخصوصیت ایجاد می‌کند و احتمال ابتلا به سایر انواع ویروس باقی می‌ماند. بیماری در هر سنی دیده می‌شود، اما کودکان به مراتب حساسترند و غالباً کودکان زیر ۴ سال به این بیماری مبتلا می‌شوند.

### نشانه‌های بیماری

بیماری فلچ کودکان به اشکال مختلف دیده می‌شود:

۱ - بیماری بدون کوچکترین تظاهر در ۹۰ درصد مبتلایان آغاز می‌شود و پایان می‌یابد که به آن عفونت غیر آشکار می‌گویند. در عفونت غیر آشکار، فرد آلوده علامتی از بیماری ناشی از ویروس پولیو را نشان نمی‌دهد، ولی می‌تواند ویروس را به دیگران انتقال دهد.

۲ - پولیو به شکل خفیف و زودگذر، به صورت یک سرماخوردگی ساده عارض می‌شود که ۴ تا ۸ در صد مبتلایان به این حالت بیماری دچار می‌شوند.

۳ - به صورت ورم پرده‌های مغزی که در یک درصد افراد مشاهده می‌شود.

۴ - پولیو در ۱ تا ۱۰ درصد یعنی ۱ - ۱۰ مورد از هر ۱۰۰۰ نفر، همراه با فلچ دست و پا می‌باشد. در این نوع، بیماری به صورت تب، بیحالی، سردرد، دردهای عضلانی، تهوع و استفراغ، یبوست و بی اشتہایی آغاز می‌شود و در عرض ۴۸ ساعت حالت فلنجی آشکار می‌گردد.

در جهان معلوم و رنجور می‌سازد، بلکه وقت و هزینه سنگینی را برای باز توانی و توانبخشی کودکان معلوم به خانواده‌ها و دولتها تحمل می‌کند و این در حالی است که با مصرف به موقع چند قطره واکسن خوراکی در چند نوبت می‌توان از بروز چنین بیماری خطرناک و مهلكی جلوگیری کرد.

### فلچ اطفال چیست؟

بیماری فلچ اطفال یا "پولیو میلت" که به اختصار به آن "پولیو" گویند، بیماری عفونی واگیری است که غالباً سلسه اعصاب مرکزی رافرا می‌گیرد و به علت خرابی سلولهای عصبی در نخاع، موجب فلچ دست و پا می‌گردد. عامل بیماری ویروس بسیار ریزی است که سه نوع ۱ و ۲ و ۳ آن در انسان ایجاد بیماری می‌کند.

ویروس بیماری از راه دهان وارد بدن می‌شود و معمولاً در روده‌ها رشد می‌کند. انتشار بیماری در اوایل دوره عفونت از طریق ترشحات حلق و مدفوع است، ولی بعد از آن فقط از طریق مدفوع منتشر می‌شود. ویروس پولیو چندین هفته در مدفوع یافت می‌شود و ماهها در فاضلاب زنده می‌ماند، لذا در کشورهایی که وضعیت بهداشت محیط خوب نباشد راه مدفوعی - دهانی در انتقال بیماری نقش مهمی دارد. عدم رعایت بهداشت فردی و بهداشت محیط، استفاده از مدفوع به عنوان کود و آلودگی غذا و آشامیدنی‌ها به وسیله مگس و سوسک از عوامل مهم انتشار ویروس است. در کشورهایی که بهداشت محیط در سطح بالایی قرار دارد، پولیو اساساً از راه ترشحات دهان و



است. همچنین رعایت اصول بهداشت محیط مانند: دفع صحیح زباله و فاضلاب و استفاده از توالتهای بهداشتی در پیشگیری از انتشار بیماری نقش مهمی دارد. اما بهترین و مؤثرترین راه پیشگیری از پولیو، واکسیناسیون است.

واکسن پولیو به دو صورت موجود است:  
۱ - واکسن "سالک"<sup>۳</sup> که تزریقی است و

محتوی ویروس کشته شده پولیو است.

۲ - واکسن "سایین"<sup>۴</sup> که از ویروس زنده ضعیف شده که شدت آن تخفیف داده شده است، تهیه می‌گردد و بنا بر این به بافت‌های عصبی انسان حمله نمی‌کند. این نوع واکسن حامل هر سه نوع ویروس است و به صورت خوراکی مصرف می‌شود. این نوع واکسن ارزان‌تر است و در برابر پولیو مصونیت رودهای ایجاد می‌کند، یعنی کودکان واکسینه شده ویروس را به دیگران انتقال نمی‌دهند. اغلب کشورها از جمله کشور ما از این نوع واکسن برای ایمن سازی کودکان علیه پولیو استفاده می‌کنند. واکسن خوراکی

فلج پاها بیشتر از بازوهاست و معمولاً<sup>۵</sup> غیر قرینه هستند. در موارد شدید، فلج هر چهار دست و پا به اضافه تنه و عضلات شکمی و سینه را در بر می‌گیرد. عضلات مبتلا به فلج حالت شل پیدا می‌کنند، کوچکتر از دیگر عضلات باقی می‌مانند و مانند سایر اعضای بدن رشد نمی‌کنند. دست یا پای گرفتار پولیو حالت افتاده و پیچ خورده پیدا می‌کند. در نوعی از فلج ممکن است نارسایی تنفسی، اشکال در بلع و صحبت کردن هم پیش آید که نارسایی تنفسی می‌تواند منجر به مرگ شود.

در موقع اپیدمی<sup>۶</sup> (همه‌گیری) فلج اطفال، زنان باردار بیشتر استعداد فلج شدن دارند. ورزش سخت، برداشتن لوزه‌ها و تزیق داخل عضلانی در افرادی که به ویروس پولیو آلوده شده اند، شانس فلح شدن را بالا می‌برد و فلح در عضوی اتفاق می‌افتد که تزیق داخل عضلانی در آن انجام شده است.

### پیشگیری

هم اکنون از بین انواع روش‌های پیشگیری که برای کاهش میزان ابتلا و حتی ریشه کنی بیماری‌های عفونی مورد استفاده قرار می‌گیرد، ایمن سازی دارای ارزش بسیار زیادی است و گروهی از بیماری‌های عفونی واگیر با استفاده از این روش تحت کنترل در آمده و یا ریشه کن شده‌اند.

برای پیشگیری از بیماری فلح اطفال رعایت نکات بهداشتی از قبیل: شستن دستها قبل از صرف غذا و بعد از توانلت، استفاده از آب لوله کشی و بهداشتی، مصرف شیر پاستوریزه و سایر غذاهای سالم و بهداشتی لازم و ضروری

قطره خوراکی فلچ اطفال توصیه می شود. به این ترتیب که: نوبت صفر در بدو تولد، نوبت اول در ۱/۵ ماهگی، نوبت دوم در ۳ ماهگی، نوبت سوم در ۴/۵ ماهگی، یادآوری اول در ۱۵ ماهگی و یک نوبت هم در ۶ - ۴ سالگی یعنی تقریباً سن ورود به مدرسه.

منع استعمال این واکسن فقط در مورد کودکانی است که مبتلا به اختلالات ایمنی، مثل سرطان خون و یا دچار تپ بالای ۴۰ درجه هستند. برای آگاهی بیشتر از برنامه ایمن سازی کودکان مطابق با شرایط بهداشتی کشور به جدول زیر توجه کنید.

پولیو در صورتی که در شرایط مناسب نگهداری و نوبت های ضروری آن رعایت شود تا ۹۹ درصد مصونیت ایجاد می کند.

برای کسب اطمینان از ثمر بخشی، واکسن باید از منبع قابل اعتماد تهیه شود، تاریخ گذشته نباشد و در شرایط مناسب از نظر سرما نگهداری شود؛ زیرا این واکسن در برابر حرارت غیرفعال می شود و باید در مدت کوتاه در یخچال و برای مدت طولانی در حرارت ۲۵ - تا ۱۵ درجه منجمد شود.

Nobت های استعمال واکسن نیز در میزان مصونیت بخشی آن بسیار مؤثر است. در کشور ما با توجه به شرایط بهداشتی موجود، ۶ نوبت

سن	نوع واکسن
بدو تولد	ب.ث.ژ، فلچ اطفال، هپاتیت ب
۱/۵ ماهگی	سه گانه، فلچ اطفال، هپاتیت ب
۳ ماهگی	سه گانه و فلچ اطفال
۴/۵ ماهگی	سه گانه و فلچ اطفال
۹ ماهگی	سرخک و هپاتیت ب
۱۵ ماهگی	سه گانه، فلچ اطفال و سرخک
۶ - ۴ سالگی	سه گانه، فلچ اطفال و ب.ث.ژ
۱۶ - ۱۴ سالگی	دو گانه ویژه بزرگسالان

توضیحات:

هپاتیت ب، یعنی برقان یا زردی از نوع ب  
دو گانه عبارت است از دیفتری و کزاک که هر ۱۰ سال یک بار باید تکرار شود.

ب.ث.ژ همان واکسن ضد سل است.  
سه گانه عبارت است از سیاه سرفه، کراز، دیفتری

هم اکنون فرصت ریشه کنی فلچ اطفال در اختیار ماست و نباید این فرصت مفتتن را از دست داد، زیرا بیماری دوباره بازگشت خواهد کرد و عواقب ناگوار آن جبران ناپذیر خواهد بود.

شدن مدارس و تعطیلی استخراها می شد. ولی اکنون ما صاحب سلاحهای اختصاصی برای پیشگیری از بیماری هستیم و می توانیم با جرأت از احتمال و حتی امکان ریشه کنی کامل این بلای کودکان و شیرخواران از سطح کره زمین سخن بگوییم. این سلاحها همان واکسنهایی هستند که ما را در راه نابودی فلچ اطفال یاری می کنند. هم اکنون واکسیناسیون سالیانه موجب نجات حدود ۴۰۰ کودک از بیماری فلچ می شود، ولی هنوز بیش از ۱۰۰ کودک در سال به فلچ پا و ریه تهدید می شوند، و این بیماری هنوز هم به عنوان یک مشکل مهم بهداشت عمومی در دنیا خودنمایی می کند؛ در حالی که کنترل و ریشه کنی آن بسیار ساده و قابل دسترسی است. به همین منظور همه کشورهای جهان متعهد شده اند که تا سال ۲۰۰۰ (۱۳۷۸ هجری شمسی) این بیماری را ریشه کن کنند. هدف ریشه کنی فلچ تا سال ۲۰۰۰ نه تنها یک رویداد تاریخی است، بلکه اقدام مهمی است که بازتاب عظیمی بر وضعيت کودکان جهان خواهد داشت. موفقیت این طرح نه تنها به مشارکت همه ملتها نیاز دارد، بلکه مشارکت کلیه افراد را نیز طلب می کند. هم اکنون بعضی از کشورها با به کارگیری نیروی مردمی و با راه اندازی بسیج واکسیناسیون توانسته اند این بیماری را در کشور خود ریشه کنند.

کشور جمهوری اسلامی ایران نیز همگام با

### درمان

عوارض بیماری فلچ اطفال غیر قابل برگشت است و درمان آن شامل درمان تسکینی، استراحت و فیزیوتراپی برای مدت طولانی به منظور پیشگیری از تغییر شکل اعضا می باشد.

### ریشه کنی بیماری فلچ اطفال

تجربه موفق ریشه کنی بیماری خانمانسوز آبله و حذف کامل آن در سال ۱۹۸۰ یعنی ۱۵ سال پیش موجب نجات جان انسانهای بی شماری شده است. بیماری آبله روزگاری همه ساله تلفات زیادی را به جوامع بشری وارد می کرد. لکن با بسیج گستردۀ واکسیناسیون علیه آبله، دنیا موفق شد ریشه بیماری آبله را بر کندا و از آن پس نه تنها اثری از این بیماری بر جای نمانده است، بلکه به علت عدم نیاز به درمان و نیز توقف واکسیناسیون علیه آبله، سالیانه مبالغ هنگفتی یعنی چیزی حدود ۱۰۰۰ میلیون دلار در سال در هزینه های بهداشتی و درمانی کشورهای جهان صرفه جویی به عمل می آید. چهل سال پیش تنها راه مبارزه با فلچ اطفال استفاده از ریه های آهنی،<sup>۵</sup> بسته های فلزی و درمان تسکینی قربانیان بیماری بود. و حشمت اپیدیمی (همه گیری) سالها موجب توقف بسیاری از فعالیت های گروهی از قبیل: بسته



ریشه کنی فلچ اطفال آشنا کنید.

- اگر برنامه واکسیناسیون فرزندانتان کامل نیست با مراجعته به مراکز بهداشتی - درمانی نسبت به تکمیل آن اقدام فرمایید.

- با بررسی کارت واکسیناسیون کودکان فامیل، همسایگان و آشنايان، آنها را در جهت تکمیل برنامه واکسیناسیون فرزندانشان تشویق کنید.

- در روزهای ملی ریشه کنی فلچ اطفال با بسیجیان همکاری و همراهی نمایید و موجبات سهولت کار آنها را فراهم کنید.

#### توجه داشته باشید:

- واکسنی که در روزهای ملی ریشه کنی فلچ اطفال به کودک شما خورانده می شود یک نوبت تکمیلی است و نباید در جهت تکمیل

ساير کشورهای متهمد فعالیت‌های زيادي را برای کترول و ريشه کنی فلچ انجام داده است. قبل از واکسيناسيون در ايران عده مبتلايان در سال از ۱۰۰۰ نفر تجاوز می کرد، ولی اکنون با شروع واکسيناسيون گسترده در دهه ۱۳۵۰ موارد بيماري به سرعت کاهش پدا کرده، به طوري که در سالهای اخير تعداد موارد گزارش شده به كمتر از ۵۰ نفر در سال رسیده است. علاوه بر پوشش وسیع واکسيناسيون در سطح کشور، در بهار سال ۷۳ در روزهای خاصی که به نام روز ملي ریشه کنی فلچ نامگذاري شد، حدود ۱۰ ميليون کودک زير ۵ سال ايراني به وسیله نيروهای بسيج دانش آموزی و با مراجعة منزل به منزل در دو نوبت عليه فلچ اطفال واکسينه شدند و اين برنامه در چند سال آينده نيز تداوم خواهد داشت تا ان شاء الله در سالهای آينده حتى يك مورد بيماري نيز در سطح جهان مشاهده نشود.

#### سخنی با والدین

همان گونه که قبلًا هم ذکر شد، توفيق طرح ریشه کنی فلچ اطفال به مشارکت کلية افراد دنيا نياز دارد. شما والدين گرامي به عنوان مهمترین و مؤثرترین مهره در موفقیت اين برنامه می توانيد مشارکت داشته باشيد، تا علاوه بر حفظ سلامت فرزندانتان، در اين اقدام تاریخي نيز سهیم باشيد. مشارکت شما می تواند در زمينه موضوعات زير باشد:

- با مطالعه مقالات و کتابها، اطلاعات خود را در مورد بيماري فلچ اطفال افزایش دهيد.
- اطلاعات خود را به کودکانتان و ساير افراد فاميل و همسایگان انتقال دهيد و آنها را با طرح

پاسخ همه این سوالات مثبت است. ما هم مثل همه جهانیان آماده مبارزه ایم و برنامه آن را در پیش رو داریم. ما سلاح مبارزه را در دست داریم و نیروی کار را در اختیار. فقط تعهدی می خواهد و همتی، تلاشی همه جانبه، منابعی پیش بینی شده و البته آگاهی همگانی، تا به لطف پروردگار، پرچمدار و پیشو این مبارزه در این بخش از جهان باشیم.

بی نوشتها:

- ۱- پولیومیلیت poliomyelite
- ۲- ایدمی: عبارت است از زیادشدن تعداد موارد بیماری به تعداد خارج از حد انتظار و در یک محدوده زمانی خاص.

۳- واکسن سالک (IPV): واکسن تزریقی پولیو که به نام کاشف آن دکتر جان سالک (Dr. Jonas Salk) نام گذاری شده است.

۴- واکسن سایبن (OPV): واکسن خوراکی پولیو که به نام سازنده آن دکتر آلبرت سایبن (Dr. Albert Sabin) نام گذاری شد.

۵- ریه های مصنوعی: محفظه های فنزی که متلاطیان به فلنج ریه باید تا آخر عمر در آن نگه داری شوند.

منابع مورد استفاده:

- ۱- ترجمه های از پکیج مربوط به شعار سال ۱۳۷۴
- ۲- مقالات وزارت بهداشت مربوط به ریشه کنی فلنج اطفال
- ۳- نشریات بهداشت جهان
- ۴- بیماری های عفونی و انگلی تألیف دکتر اسماعیل صائبی
- ۵- برنامه و راهنمای ایمن سازی مصوبه کمیته کشوری ایمن سازی، چاپ چهارم

برنامه عادی واکسیناسیون فرزند شما به حساب آید. لذا در مسoud مقرر برای ادامه برنامه واکسیناسیون کودکتان به مراکز بهداشتی مراجعه کنید.

- کودکان زیر ۵ سال نیز که قبلاً دوره واکسیناسیون آنها کامل شده است، باید در این روزها واکسینه شوند.

● عفونت های شایع تنفسی، تب های خفیف و اسهال مانع واکسیناسیون نیست. فقط کودکانی که تب بالای ۴۰ درجه دارند یا مبتلا به بیماری های ناشی از اختلالات ایمنی هستند، مانند کودکان مبتلا به سرطان خون، نباید واکسینه شوند.

به خاطر داشته باشید:

- ”بی توجهی ما وحشتناک است و نتایج حاصل از این بی توجهی وحشتناکتر“  
اکنون سؤال این است :

- آیا این روایا به حقیقت خواهد پیوست؟  
- آیا تا پایان این قرن دیگر کودکی مبتلا به فلنج اطفال را نخواهیم دید؟  
- آیا این بیماری همچون آبله به صفحات تاریخ سپرده خواهد شد؟  
- آیا دانشجویان پزشکی قرن آینده نام و نشان این بیماری را فقط در کتابها جست و جو خواهند کرد؟  
- آیا ویروس این بیماری هم برای ابد به گور می رود و واکسن آن در موزه پزشکی جای می گیرد؟  
- و آیا کشور ما همزمان با سایر کشورهای جهان و شاید زودتر از بسیاری از آنان در این مبارزه پیروز خواهد شد؟

# مکتب ادبیات و میریان جمهوری اسلامی ایران

واحد انتشارات

نشریه پیوند\*

پیوندمان را با "نشریه پیوند" بیشتر کنیم.

پیوند حاصل دیدگاههای تربیتی جمعی از استادان و صاحب نظران تعلیم و تربیت و مریان مجروب کشور است.

پیوند با بهره‌گیری از تعالیم عالیه مکتب اسلام، حاوی مهمترین مباحث آموزشی، روش‌های تربیتی و یافته‌های روان‌شناسی و علوم تربیتی است.  
برای اینکه هرماه پیوند تقدیم حضورتان شود، لطفاً فرم اشتراک زیر را تکمیل کنید  
و به دفتر نشریه پیوند ارسال فرمایید.

## فرم اشتراک مجله آموزشی - تربیتی پیوند



پژوهشگاه میریان پیوند

نام و نام خانوادگی: میزان تحصیلات: سن: شغل:

لطفاً نشانی خود را به طور کامل و بدون غلط با ذکر شماره پلاک و کد پستی مرقوم دارید.  
استان: شهر: خیابان: کد پستی:

آیا قبلًا مشترک بوده‌اید؟  
تلفن: پژوهشگاه میریان  
به چه نام و نشانی: شماره اشتراک:

لطفاً مبلغ ۴۰۰۰ ریال برای اشتراک یک ساله، به حساب جاری شماره ۸۰۴ بانک صادرات، شعبه ۱۰۴۳ خیابان فلسطین، واریز فرمایید و اصل فیش را همراه با این برگ به نشانی تهران، خیابان انقلاب، خیابان فخر رازی، بیش سزاوار، شماره ۷۴، دفتر نشریه پیوند و یا صندوق پستی ۱۶۳۷ - ۱۳۱۸۵ ارسال کنید.

تلفن دفتر مجله: ۰۶۴۰۷۱۱۶ - ۰۶۴۶۸۷۷۰

\* در صورت تغییر نشانی، سریعاً دفتر مجله را مطلع فرمایید.

\* لطفاً فتوکپی فیش بانکی را تا پایان اشتراک یک ساله نزد خود نگاه دارید.



اصطلاح بزرگم است که ۱۳ سال سن دارد و از نظر درسی هم در وضع نسبتاً خوبی است. مسئله از این قرار است که چند ماهی است از طرف همسر و پدر همسرم زمزمه شوهر دادن دخترم به پسر عمویش مطرح است و این روزها اصرار دارند که تابستان امسال هر طور شده او را به عقد پسر عمویش در آورند و به خانه بخت روانه اش کنند! برادرزاده شوهرم تازه دیپلم گرفته و کار مشخصی هم ندارد. من و دخترم با این ازدواج و بخصوص با این شکل عجولانه و شتاب زده مخالفیم. اما شوهر و پدر شوهرم اصرار دارند که هر طور شده ما را قانع کنند که به این ازدواج راضی شویم. شما را به خدا با راهنمایی خودتان زمینه‌ای فراهم نمایید تا شاید نظر شما مؤثر واقع شود و آنها دست از پافشاری و اصرار زیاد شان بردارند.

## مشاوران پیم. پاسخ‌گویی دهندا!

خانم م. نجمی از اهواز:

با عرض سلام و تشکر خدمت مسئولان محترم مجله پیوند، بخصوص بخش مشاوره که امیدوارم صفحات آن بیشتر شود. غرض از نگاشتن این نامه طرح مسئله مهمی است که مدتهاست با آن مواجه هستم و از شما خواهش می‌کنم مرا راهنمایی کنید که چه باید بکنم؟ من و همسرم با چهار فرزند، دو پسر و دو دختر در اهواز زندگی می‌کیم. همسرم دیپلمه و کارمند دولت است و من تا کلاس دوم متوسطه درس خوانده‌ام. پسر اولم دیپلم گرفته و در حال انجام خدمت سربازی است و پسر دیگر کلاس دوم دبیرستان است. دختر کوچکمان چهار ساله است و دختر بزرگمان ۱۳ سال سن دارد و در کلاس دوم راهنمایی درس می‌خواند. سوال و مشکل من در ارتباط با دختر به

فکری و روانی توانند همسر و یا مادر و پدر شایسته‌ای باشند. به نظر می‌رسد دختر شما از نظر سنتی در حدی است که نیاز به فرصلات بیشتری برای رشد عمومی و ادامه تحصیلات دارد. مطالعات سالهای اخیر نشان می‌دهد که در صد نوزادانی که از مادران کم سن و سال (کمتر از ۱۸ سال) متولد می‌شوند نسبت به نوزادانی که از مادران بالای ۲۰ سال متولد می‌شوند، آسیب پذیری بیشتری دارند و در صد طلاق هم در ازدواج‌های ناپاخته و تحملی بسیار قابل توجه است.

همچنین تحقیقات انجام شده حاکی از آن است که تولد کودکان معلول به دلایل عوامل ارثی و ژنتیکی در ازدواج‌های همخون (دختر عموم و پسر عموم- دختر خاله و پسر خاله- دختر عمه و پسر دایی و بالعکس) چهار تا پنج برابر ازدواج‌های غیر فامیل است. لذا در صورتی که دختر و پسری با هم خوشاوندی نزدیک دارند و دارای شرایط لازم و کافی ازدواج هستند و نیز داوطلب ازدواج با همدیگر می‌باشند، می‌باشد قبل از ازدواج با مشاوره‌های ژنتیکی از سلامت ثمرة ازدواج‌شان اطمینان بیشتری حاصل نمایند.

در هر حال ازدواج در عین ضرورت، زیبایی، شکوه و خوشابندی نیاز به تدبیر و برنامه‌ریزی بیشتری دارد. در امر ازدواج می‌باشد که بودن زوجین، سلامت جسمانی، بلوغ فکری و آمادگی روانی ایشان، قابلیت مادری و پدری زوجین و سرانجام کفايت پدر در اداره اقتصادی، اجتماعی و عاطفی خانواده و توان مادر در اعمال تدبیر همسرانه و مادرانه در خانواده توجه داشت. موقف و مؤید باشید

**خواهر محترم خانم نجمی**  
شما هم سلام گرم و صمیمانه ما را پذیرا باشید. سلامت، موفقیت و سعادتمندی شما و خانواده محترمان را از خداوند متعال مسئلت می‌نماییم. و اماً ضمن تشكر از اینکه برایمان نامه نوشته و مسئله مهمی از مسائل زندگی تان را با در میان گذاشتید، توجه شما خواهر محترم و همسر بزرگوارتان را به چند نکته زیر جلب می‌نماید.

اولاً آنچه که ما برای شما و خانواده ارجمندانه مطرح می‌کنیم صرفاً توصیه است و یک نظر مشورتی و بدیهی است بر اساس نظریات و مشاوره‌هایی که از افراد و منابع مورد اعتمادتان دریافت می‌دارید اتخاذ تصمیم‌نهایی که مطلوب خدا و تضمین کننده سعادت خانواده شما باشد با در نظر گرفتن همه جواب، بر عهده خودتان خواهد بود.

اماً در ارتباط با اصل مسئله قبل از هر تصمیمی شایسته است به نکات زیر توجه خاصی مبذول نمود. ازدواج امری مطلوب و خدایی است و برای هر فرد واحد شرایطی لازم و ضروری است، و هدف از ازدواج نیز فراهم شدن زمینه‌ای برای نیل به فلاخ و رستگاری است. ازدواج برای دختر و پسر می‌باشد مناسب‌ترین بستر برای رشد اخلاقی، فکری و معنوی باشد و ثمرة ازدواج هم باید فرزندانی سالم، هوشمند، مؤمن و متعهد باشد.

در شرایط لازم برای ازدواج بیش از هر چیز می‌باشد به قابلیتهای جسمی، فکری و آمادگی های روانی دختر و پسر برای همسری و مادر و پدر شدن توجه کرد. ممکن است دختر یا پسر از نظر جسمی و بلوغ جنسی آمادگی ازدواج و فرزند آوری را داشته باشند، اماً از نظر

به نماز اول وقت بخواند و خود به کار دیگری پردازد.

- در وقت نماز برنامه جاذب دیگری در سرراه نباشد مثل برنامه تلویزیون، داستان‌گویی‌ها، بگو و بخندها، غذا خوردن دیگران، بازیهای مورد علاقه کودک و... که این برنامه‌ها باید کاملاً تعطیل باشند و یا در حین نماز برنامه تلویزیون باید کاملاً قطع و یا در حال آرائه برنامه نماز خوانی باشد.

آمادگی عقیدتی: در خردسالی عقیده‌ای مبتنی بر رفتار بزرگتران برای کودک پدید می‌آید، ولی در سنین بعد به علت رشد ادراک و دستیابی به فهم و بصیرت، خود فرد به این مرحله می‌رسد و ایمان و اعتقاد خواهد بود که او را به عبادت می‌کشاند. البته اگر بخواهیم زمینه اعتقادی مناسبی را در او پدید آوریم نیاز به برنامه ریزی و کار و فعالیت رسمی با کودک خواهیم داشت. از خردسالی تعالیم مذهبی را در قالب داستان، عمل و تقریر باید در ذهن کودک بریزیم و آن را تا سنین پایان نوجوانی، مرحله به مرحله ادامه دهیم.

## ۲- رغبت و خواستن

در واداشتن کودک به نماز این اصل مهمی است که شرایط رایه گونه‌ای فراهم آوریم که کودک آن را بخواهد و بدان راغب باشد و جداً دوست بدارد به همراه والدین برنامه نماز را انجام دهد. برای وصول به این مقصد از همان کودکی می‌توان شرایط را بدین گونه فراهم کرد: جاذب کردن صحنه نماز: که نفس ظاهر و آراستنها در باطن و خواستن آدمی مؤثر است. بر این اساس:

- برای او جانمای قشنگی تهیه کنید.



- مهر و تسبیحی زیبا و پرزرق و برق برای او فراهم سازید.

- در صورت امکان حتی تهیه لباس زیبا و مناسبی برای پسران و لباس و چادر نمازی قشنگ برای دختران، در برنامه کارتان باشد.

- تزیین سخن و کلام را فراموش نکنید. بدین معنی که عبارات نماز با جلوه‌ای زیبا، با صدایی خوش و نواها و ترجمه‌ایی دلپذیر و با لحن و قرائتی جذاب باشد که دل کودک را تسخیر کند و صدای خوش از این بابت نعمتی است

استفاده از ادبیات به صورت شعرهای قشنگ و سرودهای زیبا برای نماز، که گاهی شما خود با کودک هم‌صدا آن را بخوانید. بچه‌ها به صورت دسته‌جمعی در خانه، مدرسه و محل بازی می‌توانند آن سرودها را اجرا کنند.