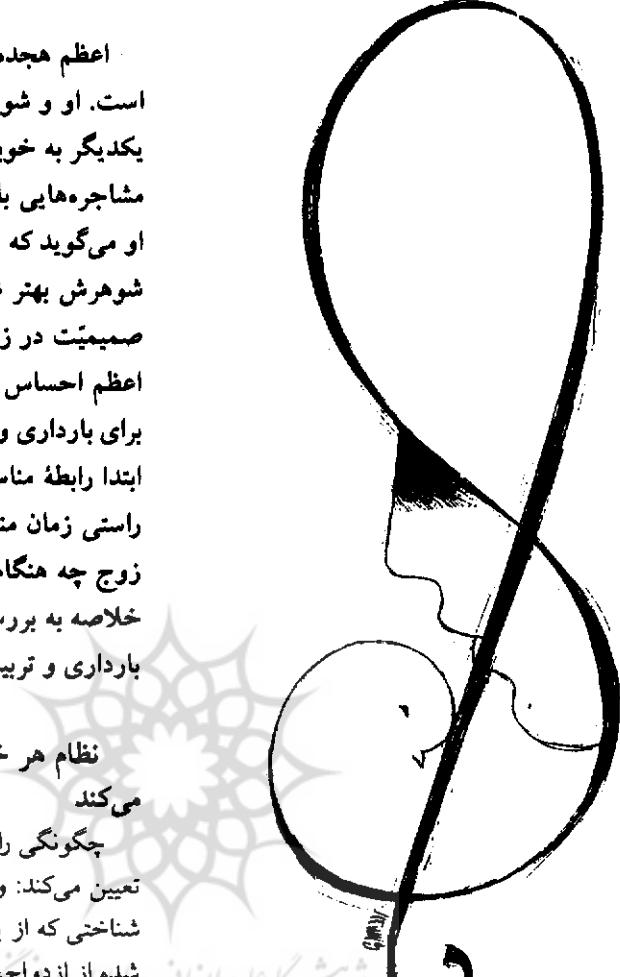


اعظم همچه سال دارد و تازه ازدواج کرده است. او و شوهرش هنوز با اخلاق و رفتار یکدیگر به خوبی آشنا نشده‌اند و برخی اوقات مشاجره‌هایی با هم پیدا می‌کنند. مادر اعظم به او می‌گوید که اگر بچه‌دار شوند، رابطه او و شوهرش بهتر شده، وجود بچه باعث ایجاد صمیمیت در زندگی‌شان می‌شود. در عین حال اعظم احساس می‌کند که هنوز آمادگی لازم برای بارداری و مادر شدن را ندارد و مایل است ابتداء رابطه مناسب‌تری با همسرش پیدا کند. به راستی زمان مناسب برای فرزنددار شدن این زوج چه هنگام است؟ در این مقاله به ظور خلاصه به بررسی عواملی می‌پردازیم که برای بارداری و تربیت فرزند لازم است.

نظام هر خانواده با تولد هر فرزند تغییر می‌کند

چگونگی رابطه بین زوج‌ها را عوامل زیادی تعیین می‌کند: ویژگی‌هایی که زن و مرد دارند، شناختی که از یکدیگر دارند، مدت زمان سپری شده از ازدواج، شمار فرزندان، مسائل اقتصادی و... تولد یک فرزند - فرزند نخست یا رتبه‌های



صاحب فرزندشدن مناسب نه است؟

علیوضا ملزا ده

والدین باید سطح درآمد خانواده، زمان رسیدگی به فرزندان، سن زن و مرد و آمادگی جسمانی زن برای بارداری را در نظر بگیرند.

مشکلات کودکان مادران کم تر از ۲۰ سال

پایین بودن سن مادر در هنگام بارداری می‌تواند مشکلات گوناگونی برای کودک به همراه داشته باشد. از جمله این مشکلات می‌توان از نارس بودن نوزاد، نابهنجام به دنیا آمدن نوزاد (پیش از هفته سی و هفتم حاملگی)، فلنج مغزی، نارسایی‌های نورولوژیک، کم هوشی و عقب‌ماندگی ذهنی نام برده.

تحقیقات مختلف نشان می‌دهند که کودکان به دنیا آمده از مادران سینین زیر بیست سال، اغلب از نظر جسمانی، هیجانی و هوشی نسبت به مادران مسن‌تر، در مرتبه پایین‌تری قرار دارند. عده بیشتری از مادران زیر بیست سال، چهار سقط، تولد زودرس و فوت فرزند می‌شوند. علاوه بر این کودکان آن‌ها بیشتر در معرض سوء استفاده و بی‌توجهی قرار می‌گیرند. میزان تولد فرزند کم‌وزن نزد مادران کم‌تر از بیست سال، سه برابر بیشتر است. از سوی دیگر مشکلات این مادران ممکن است ناشی از مسائل مربوط به این سینین مثل فقر، فقدان کمک‌های اجتماعی - پزشکی و تحصیلات پایین باشد. به نظر می‌رسد در صورتی که مراقبت‌های بهداشتی برای مادر قبل و بعد از تولد فرزندش مهیا باشد، سن والدین و به ویژه مادر، عامل مهمی نباشد. به این ترتیب اگر قمه چیز مهیا باشد و مادر زیر بیست سال و نوزادش خدمات پزشکی مناسب را دریافت کنند، صغر سن نمی‌تواند تأثیر سوء داشته باشد و سطح رشد فرزندان این مادران طبیعی خواهد بود.

بعد - می‌تواند در رابطه زوج‌ها تأثیرات مختلفی داشته باشد. از زمانی که بارداری شروع می‌شود، زن و شوهر معمولاً دارای اهداف مشترکی می‌شوند: کمک به رشد جنین، جلوگیری از بروز مشکلات و حوادث لطمہ زننده به مادر و جنین و حفظ امنیت و آسایش محیط خانواده. با تولد نوزاد هر دو در جهت رشد و تربیت مناسب فرزندشان می‌کوشند. این اهداف و کوشش‌های مشترک می‌تواند زوج‌ها را به یکدیگر نزدیک‌تر سازد و آن‌ها را صمیمی‌تر کند، مفهومی تازه به زندگی آن‌ها بیخشد و احساس مسؤولیت و تعهد در زندگی زناشویی را زیاد کند. این موارد در صورتی محقق می‌شود که زوج‌ها با یکدیگر اختلافات شدید و طولانی نداشته باشند و سایر عوامل برای یک بارداری سالم، مهیا باشند. تولد هر فرزند مستلزم اختصاص زمانی برای تربیت و رسیدگی به کارهای مربوط به اوست. هر فرزند که به دنیا می‌آید، تولد او از زمان رسیدگی به سایر فرزندان، شوهر و کارهای منزل می‌کاهد. در صورت زیاد بودن شمار فرزندان، بارداری جدید به طور جدی باعث نبود فرصت کافی برای رسیدگی به امور منزل، شوهر و سایر فرزندان می‌شود. به علاوه تولد هر فرزند مستلزم مخارج جدیدی است که در شرایط فعلی حتی برای خانواده‌های طبقه متوسط جامعه می‌تواند باعث بروز مشکلات اقتصادی شود.

بارداری باید زمانی صورت گیرد که رابطه بین زوج‌ها از استحکام و تعادل نسبی برخوردار شده باشد و زن بتواند دوران بارداری را با آرامش و آسایش از جهات مختلف بگذراند. در صورت وجود اختلافات قابل توجه بین زوج‌ها لازم است بارداری به تعویق افتند. در مورد زوج‌هایی که دارای چند فرزند هستند، برای بارداری جدید،

تظاهرات نارس بودن نوزاد، فلچ مغزی و دیگر اختلالات بیوشیمیایی بدن است، اما می‌توان آن را نیز به طور مستقل مورد بررسی قرار داد. در یک بررسی که بر روی کودکان دارای بهره‌ هوشی پایین در یک مؤسسه امریکایی انجام شد، مشخص گردید که بسیاری از این کودکان از مادرانی به دنیا آمده‌اند که سن آن‌ها بسیار کم بوده است. انگست (۱۹۸۳)، این مشکلات را تاثی از شرایط درون رحم مادر می‌داند؛ او معتقد است از آن جا که میان وزن در هنگام تولد و میزان بهره‌ هوشی کودک رابطه وجود دارد، از این رو بهره‌ هوشی پایین را می‌توان بیشتر در کودکان مشاهده کرد که سن مادر در هنگام بارداری کم بوده است (ملک پور، ۱۳۷۴).

نتیجه تحقیق دکتر ملکپور در ایران نشان داد که هر قدر سن مادر به هنگام بارداری کم باشد (بیست سال به پایین) احتمال کم هوشی و عقب‌ماندگی ذهنی کودک بیشتر خواهد بود (ملکپور، ۱۳۷۴).

سن و احتمال بروز سندروم داون
احتمال بروز سندروم داون برای مادران سنین ۱۵-۲۴، سال یک در ۱/۵۰۰ تولد است ولی این احتمال در زنان بالای ۴۵ سال به یک مرد در ۲۸ تولد افزایش می‌یابد. از سوی دیگر، احتمال این که پدری در سنین بیشتر از ۵۵ سال دارای فرزند مبتلا به سندروم داون شود، ۲۰٪ - ۳۰٪ بیشتر از سنین دیگر است. بر رغم هم‌بستگی ای که بین سن مادر و بروز سندروم داون دیده می‌شود، مراقبت‌های بهداشتی جدید امکان بارداری کم خطرتری برای مادران سنین بالا فراهم کرده است - چیزی که در دهه‌های قبل میسر نبود. در یک تحقیق که حاملگی ۵۱ زن بالای چهل سال،

(لفرانکویس، ۱۹۹۰).

باید به دختران فرصت داد تا قبل از مادر شدن، به رشد کامل جسمانی و به موازات آن رشد روانی برسند و تجارت و دانش مربوط به نگهداری از فرزند را یاموزند. در جوامعی که دختران در سنین پایین ازدواج می‌کنند (مثل روسنانها و شهرهای کوچک)، زوج‌ها باید با استفاده از برنامه‌ها و وسائل تنظیم خانواده، اولین بارداری را حداقل تا هجده سالگی به تعویق بیندازند.

یکی از دلایل عدمه نارسی و کم وزن شدن کودک در زمانی که سن مادر کم است، این می‌باشد که مادر هنوز دوران رشد و تکامل جسمی راسپری می‌کند و نمی‌تواند در درون خود موجود دیگری را پرورش دهد. از آن جا که اندام‌های پرورش جنین در مادر جوان هنوز رشد و تکامل نیافته است، از این رو این اندام‌ها توانایی پرورش کامل موجود دیگری را ندارند. بررسی‌های سلوین (۱۹۷۵) نشان داده است که از بین رفتن جنین در رحم مادران زیر بیست سال بیشتر از مادران با سن بالاتر می‌باشد. هنگامی که جنین در رحم مادر به خوبی رشد نیابد، سیستم عصبی او نیز رشد نمی‌یابد. از آن جا که نوزاد پس از جدا شدن از سیستم مادر خود باید عمل حیاتی تنفس را انجام دهد و نارسایی سامانه عصبی او، مانع انجام درست این عمل می‌شود، مشکل تنفس در هنگام تولد به نوبه خود آسیب مغزی بیشتری را موجب می‌شود؛ این آسیب خود عامل تعیین کننده در کاهش میزان توانایی هوشی و حتی عقب‌ماندگی ذهنی کودکی می‌شود (ملک پور، ۱۳۷۴).

کم هوشی و عقب‌ماندگی ذهنی
گرچه کم هوشی و عقب‌ماندگی ذهنی یکی از

شانس یک زن برای باردار شدن در طول یک سال، برای زنان زیر ۳۱ سال،٪/۷۴، زنان ۳۱ تا ۳۵ ساله،٪/۶۱ و زنان بالای ۳۵ سال٪/۵۴ می باشد (روز هفتم، ۱۳۷۷).

از سوی دیگر هر قدر سن زن بالاتر رود، امکان تولد نوزاد عقب مانده ذهنی، نارس، کم وزن و ضعیف به شدت افزایش می یابد. اگر زنی بیش از ۳۵ ساله داشته باشد و چهار بار یا بیشتر زایمان کرده باشد، در حاملگی بعدی امکان بروز خطرهای جدی برای وی و فرزندش وجود دارد. برای حفظ سلامت مادر و نوزاد، قبل از آن که مادر دوباره باردار شود، والدین باید صبر کنند تا فرزندشان لاقل دو ساله شود. اگر این فاصله رعایت نشود، بدن زن در اثر بارداری های مکرر، زایمان، شیردهی و نگرانی ها و امور مربوط به مراقبت از نوزاد، دچار کمبود مواد معدنی می شود. کودکانی که با فاصله زمانی کم نسبت به یکدیگر متولد می شوند، عموماً از نظر جسمانی و روانی به اندازه کودکانی که حداقل دو سال با یکدیگر فاصله دارند، پیشرفت و رشد نمی کنند. لطمہای که

با بیش از ۲۶۰۰ حاملگی زنان سینه ۳۰-۲۰ سال مقایسه شد، نتایج نشان داد زمانی که عواملی مثل مصرف سیگار و وزن مادر تحت کنترل باشد، عامل سن بالا، خطرساز نمی شود (فرانکویس، ۱۹۹۰).

بارداری در سنین بالاتر از ۳۰ سالگی بارداری در سنین بالاتر از سی سالگی دارای جنبه های مختلف و پیچیده ای است که به طور خلاصه آنها را بررسی می کنیم. یکی از جنبه های منفی به تعویق اندازی بارداری، کاهش قدرت باروری زنان است. بسیاری از زنان نمی دانند که اگر بارداری خود را تا اتمام تحصیلات و تقویت جنبه های اقتصادی خانواده عقب بیندازند، به گونه ای که سنتان افزون تر از سی سال شود، قدرت باروری آنها بعد از این سن به تدریج کاهش می یابد. در واقع اعضای مربوط به بارداری با بالا رفتن سن زن، دچار کاهش کارایی می شوند. در یک مطالعه که بر روی ۲۱۹۳ زن از سال ۱۹۷۳ تا ۱۹۸۰ انجام شد، محققان متوجه شدند که





موقع بیماری فرزندشان به همسرش می‌گوید: "ولش کن احتیاج به دکتر و دوانداره، خودش خوب می‌شه".

سن تقویمی فرد دلیلی برای رشد عقلی او نیست و بسیاری افراد به رغم سن بالایی که دارند، از نظر عقلی - عاطفی، کودک صفت و رشد نایافته هستند ولی معمولاً از دوران نوجوانی به بعد، به صورت فزاینده‌ای به رشد عقلی - عاطفی افراد افزوده می‌شود.

در تحقیقی که روی نگرش‌ها و رفتارهای مادران ۱۷-۲۸ ساله که به تازگی نوزادی به دنیا آورده بودند، انجام شد، متغیرهایی مثل درآمد خانوادگی و تحصیلات مادر کنترل شد تا تأثیر عامل سن در نگرش‌ها و رفتارهای والدین مشخص شود. نتیجه حاکی از این بود که ثبات زندگی و رشد هیجانی - عاطفی مادران مسن تر کمک برای سازگاری بهتر آنان با فرزند تازه متولد شده‌شان می‌باشد. این مادران گزارش کردند که لذت بیشتری از نقش مادر بودن می‌برند، خود را بیش تر مراقب فرزند می‌دانند و زمان کمتری دور از فرزندشان هستند.

نگرش نسبت به والد شدن، به مقدار زیادی تحت تأثیر تجارب قبلی، به ویژه چگونگی بزرگ شدن فرد است. اگر افراد تحت شرایط امن، مورد

به این کودکان وارد می‌شود، غیرقابل جبران است و در تغذیه با شیر مادر و سایر مراقبت‌های نوزاد، خلل ایجاد می‌کند و رشد هر دو کودک بهمین نحوه‌ای بود (پیوند، ۱۳۷۴).

از سوی دیگر بالا بودن سن مادر مزایایی دارد. با بالا رفتن سن، احتمال بیشتری می‌رود مادر تحصیلات عالیه پیدا کند، اطلاعات بیشتری در مورد وظایف خود به عنوان مادر داشته باشد و خانواده بنیة مالی قوی‌تری پیدا کند.

تحقیق انجام شده در مورد مادرانی که اولین فرزند خود را به دنیا آورده بودند نشان داد مادرانی که سن بیشتری داشتند، با حساسیت افزون‌تری نسبت به حالات فرزند خود پاسخ می‌دادند. البته این رابطه مثبت بین سن و رفتارهای فوق‌الذکر، در مورد مادرانی که بیشتر از دو فرزند داشتند، دیده نشد. در این مورد می‌توان چنین استنباط کرد که مادرانی که چندین فرزند دارند، معمولاً والد بودن را چندبار تجربه کرده، اشتباق کم‌تری دارند که کارهایی را قبل از فرزندشان انجام داده‌اند، تکرار نکنند. اما مادرانی که برای اولین بار والد بودن را تجربه می‌کنند و جوان‌تر هستند احتمالاً برای انجام وظایف مادری خود مشتاق‌ترند (برک، ۱۹۹۱).

تأثیرات رشد عقلی - هیجانی و نگرش مناسب زوج‌ها بر فرزندپروری

زوج‌هایی که می‌خواهند صاحب فرزند شوند، باید به مرحله‌ای از رشد روانی - اجتماعی رسیده باشند که بتوانند مسؤولیت عظیم تربیت فرزند را به عهده بگیرند. احمد شش ماه قبل ازدواج کرده است. با این که او ۲۵ سال دارد، از نظر روانی برای پدر شدن آمادگی ندارد و فاقد دانش و احساس مسؤولیت لازم برای این امر است. به طور مثال در

مقاله در مورد بارداری در سن پایین و بالا بر شمردیم، در مورد همه افراد صادق نیست. برخی دختران در سنین زیر بیست سالگی هم توانایی بارداری و تربیت فرزند را دارند و بسیاری از زنان در سن بالای سی سالگی می‌توانند هم چنان مادران خوبی باشند. با توجه به بالارفتن سن ازدواج، به ویژه در شهرها، از عده زوج‌هایی که زیر بیست سال صاحب فرزند می‌شوند، کاسته شده، به افرادی که بالای سی سال صاحب فرزند می‌شوند، افزوده می‌شود. بنابراین راهنمایی‌ها و مراقبت از مادران بیش‌تر متوجه مادران بالای سی سال خواهد بود.

با توجه به مطالبی که بیان کردیم، به نظر می‌رسد هنوز زمان مناسب برای بارداری اعظم فرا نرسیده است و در این مورد نباید عجله کند. آینده فرصت‌های زیادی به او خواهد داد تا بتواند تجربه زیبا و لذت‌بخش مادری را در زمانی مناسب داشته باشد.



محبت قرار گرفته باشد، بیش‌تر امکان دارد چنین شرایطی را برای فرزندان خود فراهم کنند. اگر فرد در گودکی احساس ناامنی کرده، مورد خشونت و غفلت والدین قرار گرفته باشد، بیش‌تر احتمال دارد که الگوی مناسبی از تربیت فرزند در وی شکل نگرفته باشد و در نتیجه او نتواند رفتار مناسبی با فرزندش داشته باشد.

نتیجه گیری

در مجموع بهترین زمان برای بارداری مادران، سنین بیست تا سی سالگی است. در این سال‌ها مادر بهترین وضعیت سلامت جسمانی را دارد، رشد روانی - عاطفی لازم را پیدا کرده است، خانواده استقرار مناسبی از نظر روابط زوج‌ها و مسائل مالی پیدا کرده است، زوج قبل از بجهه دار شدن تا حدی به اهداف شخصی خود رسیده‌اند و می‌توانند زمانی کافی صرف فرزندان خود کنند. بارداری در سال‌های کمتر از ۲۰ و بالای ۳۰ سال، هر کدام دارای جنبه‌های مثبت و منفی مختلفی هستند. لیکن نتایج و مطالبی که در این

منابع:

- ماسن، هنری و همکاران: رشد و شخصیت کودک، ترجمه مهشید یاسایی، نشر مرکز، تهران .۱۳۷۰.
- پیوند (مجله)، مقاله توصیه‌های بهداشتی، ش. ۱۸۸، خرداد ۱۳۷۴، صفحات ۵۹-۵۸.
- روز هفتم (مجله)، مقاله چه زمانی برای بچه‌دار شدن دیر است؟ ش. ۱۰۲، دی ۱۳۷۵.
- آندیشه و رفتار، فصلنامه انتیتو روان‌پژوهشی تهران، بررسی رابطه سن کم مادر و میزان هوش در فرزند، ملک‌پور، مختار، سال دوم، تابستان و پاییز ۱۳۷۴.

5- BERK, LAURA (1991): CHILD DEVELOPMENT, SECOND EDITION, ALLYN AND BACON.

6-LEFRANCOIS,GUY(1990): LIFE SPAN, THIRD EDITION , WADSWORTH.