

نقش خانواده در بروز بدینی در فرد به چه صورت است؟

در خانواده‌ای که والدین آن به طور وراثتی مبتلا به بدینی بوده باشند، اگر مسائل بدینی و نگرش اطرافیان کودکی که در این محیط پرورش می‌باشد، مورد ارزیابی، بررسی و اصلاح قرار نگیرد، با توجه به عامل توارث و بودن در محیط مشخص و بیمار گونه، شرایط برای بروز بدینی بسیار مهیا است و فرزند یا فرزندان آن خانواده به آن مبتلا خواهد شد.

آیا بدینی رامی توان به عنوان یک رفتار عادی در جامعه‌ای با ارتباط پیشرفته تلقی کرد؟

بدینی تا حدی نرمال و طبیعی است، اما آن‌چه از آن به عنوان بدینی یا سوءظن یاد می‌کنیم، اختلال شخصیت است که فرد به واسطه آن به طور بیمار گونه‌ای نسبت به اطرافیان، بخصوص همسر خود دچار کج فهمی و بیماری است که بسته به شدت اختلال، این تفکرات بیمار گونه تیز کم و زیاد می‌شود. برای مثال در افرادی که این بیماری به اوج خود رسیده است، امکان دارد فرد همسرش را حتی از ارتباط با خویشاوندان نزدیکش منع کند. مثل این که زن در این حالت حق ندارد با خواهرزاده‌ها یا حتی عموم و دایی‌هایش نیز رابطه داشته باشد.

انسان‌های بدین چه ویژگی‌هایی دارند؟
انسان‌های بدین دارای شخصیت کنترل گرند، یعنی این که دائم همسر خود را چک می‌کنند و تمام حرکات، رفتار و ارتباط‌های او را زیر ذره‌بین می‌گذارند و مدام در حال تست کردن لحظه به لحظه همسرشان‌اند. آن‌ها دچار تفکرات هذیانی‌اند و در ذهن‌شان بازی می‌سازند که با تکمیل آن همسر محکوم خواهد شد. آن‌ها خیلی زیرکانه و ماهرانه پازل را تکمیل می‌کنند و طوری استدلال می‌کنند که گاه برخی از درمانگران تازه کار را نیز به اشتباه می‌اندازند. افراد بدین معمولاً دارای ظاهر آراسته و در مسائل اخلاقی خیلی مبادی آداب‌اند و گاه بدینی‌شان را با اخلاقی بودن و متعصب بودن توجیه می‌کنند.

بدینی به عنوان بیماری شایع جوامع شرقی، یک نوع اختلال شخصیت است که به واسطه آن فرد به طور بیمار گونه‌ای نسبت به همسر خود، رفتارهای او و روابطش دچار کج فهمی است. بدینی مثل یک ویروس در همه اعضای خانواده نفوذ می‌کند و فرزندان خانواده بدین در اینده به این بیماری مبتلا خواهند شد.

آیا بدینی در زندگی مشترک به هر شکل و میزانی محکوم است؟

برای ریشه‌یابی بدینی و توضیح این بیماری در ابتدا باید تعریفی از شخصیت سالم ارائه دهیم. شخصیت سالم را کسی دارد که از انواع بیماری‌های روانی مقدار کمی دارد. یعنی کسی که شخصیت سالم دارد، به موقع کم حرف، برونگرا، درونگرا، بدین و مضطرب است، ولی هیچ کدام از این حالت‌ها بر دیگری غلبه نمی‌کند و جزو رفتارهای دائمی اش نیست. شخصیت سالم اضطراب دارد که به موقع سرقوارش برسد، بدین است، چرا که فوراً به هر شخصی اعتماد نمی‌کند، درونگرا و کم حرف است، چرا که ممکن است در مراضی عزاداری شرکت کرده باشد. برونگرا و شاد است، زیرا در عروسی و جشن حضور دارد.

بیمار شخصیتی، چه نوع فردی است؟
بیمار شخصیتی، فردی است که یکی از این ویژگی‌ها را به مرور زمان به عنوان رفتار دائم خود می‌پذیرد. البته نوع بیماری چنین فردی بستگی به جایگاه فردی، اجتماعی، فرهنگی و عوامل دیگر دارد، مثل شرایطی که در آن رشد کرده است و نحوه تربیت والدین و گروه همسالان که باعث می‌شوند فرد در شرایطی قرار بگیرد که یکی از بیماری‌های روانی بر شخصیتش غلبه کند و او را بیمار کند.

بدبینی پدر و مادر نسبت به یکدیگر و تأثیر آن در فرزندان بدبینی در خانواده مثل ویروس است و به سرعت انتقال می‌یابد. یعنی اگر مثلاً پدر خانواده به مادر بدین باشد، این بدبینی به پسر سرایت کرده، در دوره نوجوانی ابتدا نسبت به خواهر کوچک‌تر یا حتی بزرگ‌ترش بدبین است و در آینده به همسرش شکاک می‌شود. سقراط در یکی از کتاب‌هایش می‌گوید که وقتی به شرق سفر کرد، دو بیماری را زیاد دیدم: یکی بدبینی در مردان و دیگر وسوس در زن‌ها. بدبینی گاه به صورت یک ویژگی بارز دیده می‌شود، ولی در خیلی از موارد در متن بسیاری از بیماری‌های شایع روانی دیگر وجود دارد. مثل افسردگی یا اسکیزوفرنی.

یک تخته‌شان کم است و... که این نوع از فرهنگ یا باورهای غلط زمینه را برای یک سلسله تعصبات به وجود می‌آورد.

آیا تعصب با بدبینی رابطه دارد؟

تعصب یعنی این که به طور کورکورانه نسبت به یک مطلب یا قضیه‌ای اظهار نظر یا آن را باور کنیم. تعصب در واقع یک سلسله باورهای افراطی و بیمارگونه در رابطه با مطالب است که فرد جای هیچ گونه نقدی یا استدلال را برای خود یا دیگران نمی‌گذارد. او یک باور را به عنوان معیار یا ملاک محک قرار می‌دهد و اگر در باور بیمارگونه‌اش چند مورد باشد که او را به استدلال برساند، فوراً نتیجه‌گیری می‌کند.

برای نجات جوانان از این که در دام بدبینی گرفتار نشوند، چه باید کرد؟

ما باید برای جوانان شرایطی فراهم کنیم که قبل از ازدواج معیارهای صحیح را بشناسند. به عبارت بهتر این که مابه جوان فرستی بدهیم که ارزش‌ها و معیارهایی را که تاکنون پذیرفته است، بازنگری کند، تا معیارهایش با نرم و سلامت جامعه همخوانی پیدا کند و با مشاوره قبل از ازدواج و با روان درمانی و مشاوره به بازپروری ساختار فکری و باورهایش اقدام کنیم. به طور معمول در یک یا دو سال اول زندگی بدبینی هست، اما مهم‌تر از آن این است که شخص برای ازدواج به سن پختگی رسیده باشد، اطلاعات داشته باشد، در انتخاب طرف مقابلش آزاد باشد، از اختلال‌های شخصیتی آگاهی داشته باشد و بتواند از روی نشانه‌ها به تشخیص برسد. با توجه به این توانمندی‌ها آگاهی داشته باشیم که معمولاً در دو سال اول زندگی، همسران به هم‌دیگر بدبین اند که این طبیعی است. باید با اعتمادسازی، دادن آرامش و با داشتن اطلاعات و سیاست‌های ارتباط، به یکدیگر اتفاق کنند که همسرشان را دوست دارند و به ازدواج‌شان پای‌بندند. توصیه روان‌شناسان این است که زوج‌های جوان در دو سال اول

راه مقابله با این بیماری چیست یا چطور می‌توان زمینه‌های بروز آن را تشخیص داد؟ ما به صورت فرهنگی و تاریخی این زمینه‌ها را در جوامع شرقی داشته‌ایم و عواملی آن را شدت و ضعف می‌بخشد. مثل نهوة نگرش و معیارهایی که فرد در ازدواجش آن‌ها را قبول دارد. برای مثال، کسی که در شرایط سخت گیرانه‌ای پرورش یافته و اعتماد به نفسش هم پایین بوده است، هیچ بعید نیست که در ارتباط با مسائل اخلاقی دچار بدبینی شود یا بر عکس کسی که در خانواده بی‌بندبار پرورش یافته و الگوی صحیحی برای بازنگری معیارهای سلامت نداشته است، در شکل گیری و استفاده از این معیارها دچار خطأ و اشتباه شده، به بدبینی دچار می‌شود. در خانواده‌های از هم پاشیده و ناموفق نیز زمینه بروز بدبینی وجود دارد و مثلاً دختر این خانواده نمی‌تواند به جنس مخالف خوش‌بین باشد. چرا که مدام در معرض اطلاعات غلط راجع به مردان است و گوشش پر است از حرف‌هایی نظیر: مردها همه سر و ته یک کرباس‌اند، مردها همه دروغ می‌گویند و... پسر خانواده‌های این چنینی نیز نمی‌تواند دید خوبی به زن داشته باشد، او مدام از پدر می‌شنود که: زن‌ها رفیق شیطان‌اند، زن‌ها

نتیجه

برای جلوگیری از شیوع و گسترش بدبینی، توجه به جامعه جوان و شناخت نیازهای آنان و مشاوره درمانی پیش از ازدواج، با کمک مستولان فرهنگی و برنامه‌ریزان بهداشت روانی جامعه، ضروری است. ما باید الگوها را برای جوانان تعریف کنیم و با آن‌ها کار کنیم تا مشکلات روانی‌شان قبل از ازدواج حل شود. مدیران جامعه و برنامه‌ریزان فرهنگی نیز در این زمینه باید بسیار تلاش کنند، برنامه‌ریزی بلند مدت داشته باشند و یارانه‌هایی را برای بهداشت روانی جامعه در نظر بگیرند. چرا که هزینه درمان و مشاوره روانی بالاست و مردم کمتر توان پرداخت درمان‌های بلند مدت را دارند. ضمن این که فرهنگ مشاوره هم در میان مردم ضعیف است. اما با این حال باید مردم را امیدوار کرد که با داشتن زمینه‌های مناسب می‌توان حتی حادترین بیماری‌های روانی را درمان کرد.

منبع :

<http://aftab.ir/articles/health-therapy/mental-health/c13c1215260035-pessimism-p1.php>