

زمانی می توانند یک جامعه سالم تشکیل دهند که در برخورد با دیگران قدری به نیازها و به مصالح جمع بینندند. هر قدر در یک گروه و یا جامعه اعضای آن در این خصوص روحیه و صلاحیت بیشتری بدست آورده باشند به همان میزان آن جامعه مشکلات کمتری خواهد داشت و افراد نیز با آرامش بیشتری خواهند زیست.

بطور کلی می توان گفت جامعه نیازمند انسانهای رشد یافته‌ای است که ویژگیهای زیر در آنها باشد:

مستقل باشند: یعنی می توانند مسئله خود را در زندگی بشناسند. درباره راه حل آن بینندند و با بهره گیری از نظرات اشخاص خیرخواه مناسبترین راه را برگزینند.

به روابط اجتماعی علاقمند باشند: یعنی خواهان عضویت در گروههای مختلف باشند. در برقراری روابط اجتماعی مهارت داشته باشند: قادر باشند هنجارها و استانداردهای گروهی را بکار گیرند و پایگاه اجتماعی بدست آورند.

از پذیرش مسئولیت لذت ببرند، و سعی کنند آنچه را که پذیرفته است به خوبی انجام دهند.

از افراط و نفریط پرهیزنند.

روجّهه تعاوون و همکاری داشته باشند: و علاقه‌مندانه در ارجام امور مختلف اجتماعی نقش خود را ایفا کنند.

روحیه ایشاره‌وار خود گذشتگی داشته باشند: یعنی از منافع و خواست خود بگذراند تا دیگران به وضع مطلوبتری دست پیدا کنند.

به مشورت کردن علاقه‌مند باشند: تک روی نکنند و استبداد رای نداشته باشند و در انجام امور نظر دیگران را نیز جویا شوند.

نسبت به سلامت جامعه علاقه‌مند باشند و در مقابل ضد ارزشها حساسیت نشان دهند. در مقابل رفتار یا عاملی که سلامت اجتماعی را به خطر می اندازد موضع گیری منطقی داشته باشند.

آینده‌نگری انسان رشد یافته درک می کند که تعلیمات امروزش بر زندگی فردانها و سالهای



اختلال در رفتارهای جامعه پسند کودک و نوجوان

حسن ملکی

یعنی همان طور که انسان نیاز به خوردن، آشامیدن و... دارد نیازمند زندگی با دیگران نیز هست. این گرایش اجتماعی بعلوه احساس نیازی که نوعاً بر افراد بوده است، علل تشکیل جوامع بشری می باشد. نکته اساسی این است که آیا انسانها با سلیقه‌ها، برداشتها و نیازهای گوناگون بدون تربیت و نظارت، قادر به زندگی اجتماعی سالم هستند یا باید تربیت اجتماعی شوند؟ تجربیات مختلف زندگی انسانها و یافته‌های علمی در مورد روابط انسانها حاکی از این است که افراد برای نیل به یک زندگی سعادتمند به رشد و تربیت نیاز دارند. آنان باید گفت گرایش به زندگی جمعی یکی از گرایشهای ذاتی و فطری انسانی انسان است.

تریبیتی است که بتواند بین این سه رکن رشد اجتماعی تعادل ایجاد کند و فرد را برای ارتباط با دیگران سازگار کند.

اگر محيط تربیتی سالم نباشد در رشد اجتماعی فرد سه نوع اختلال بوجود می آید:

رفتار غیر اجتماعی: یعنی فرد برای ارتباط با دیگران، اعم از بازی کردن، صحبت کردن غیره، رغبت نشان نمی دهد. «ترجیح می دهنده، تنها، سرد، درونگرا و کناره گیر باشد».

رفتار ضد اجتماعی: فرد حالت تهاجمی دارد و سعی می کند کارشکنی کند به فرد یا گروه صدمه ای بزند.

رفتار در حد افراط اجتماعی: فرد در حد افراط اجتماعی است، برونگرا و در جستجوی افراد است و نمی تواند خود را تنها بینند، ممکن است برای جلب توجه خودنمایی کند و ممکن است سعی در قدرتمند نشان دادن خود (برای کنترل و سلطه بر دیگران) یا دوست داشتن (برای مهور زی) خود نماید.

گوش گیری

گوش گیری نمونه بارز رفتارهای غیر اجتماعی دوره نوجوانی است. گوش گیری حالتی است که فرد حاضر نیست با دیگران رابطه متقابل اجتماعی داشت باشد. نشانه هایی که می توان در این نوع اختلال بیان کرد، عبارتند از:

افسردگی روحی - احساس کهتری -
حساسیت ذہنی نسبت به خود - شرم -
اضطراب - حساسیت بیش از حد -
انزوا گزینی و ترس.
در مورد عمل گوش گیری چند مورد را می توان یادآور شد:

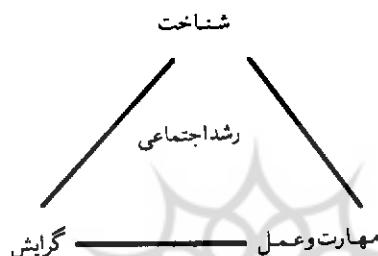
الف - روابط اجتماعی ناسالم در خانواده:

خانواده تختین نهادی است که وظيفة اجتماعی کردن را بر عهده دارد. کودکان ابتدا روابط اجتماعی با پدر، مادر و برادران و

منفی دارند، «تعادل عاطفی» او به هم می خورد.

ارکان جامعه پذیری

فرایند رشد اجتماعی به سه رکن اساسی وابسته است. رکن شناخت، رکن گرایش و رکن مهارت و عمل. فقدان هر یک از اینها موجب اختلال در رشد فرد می شود. به عبارت دیگر می توان فرایند رشد را به مثلثی تشییه نمود که هر یک از ارکان سه گانه یکی از رئوس مثلث را تشکیل می دهد.



منظور از شناخت این است که فرد نسبت به یک رفتار یا مهارت اجتماعی آگاهی لازم را بدست آورد. به عنوان مثال اگر آموختش «همسکاری» مورد نظر است، فرد نسبت به مفهوم، اهمیت و نتایج این مهارت اجتماعی آگاهی لازم را بدست آورد.

منظور از گرایش این است که فرد نسبت به انجام مهارت مورد نظر، علاقه و حسابت داشته باشد و نوعی پیوند عاطفی بین خود و آن مهارت اجتماعی احساس نماید.

منظور از مهارت و عمل این است که فرد فرصت پیدا کند در صحنه عمل و در برخورد با گروههای اجتماعی مختلف، زندگی اجتماعی را تعریف کند. کسب شناخت و گرایش نسبت به رفتار اجتماعی معین الزاماً عمل به آن رفتار را بدنیال خود ندارد. ممکن است کودکی یا نوجوانی علاقه مند به بازیهای گروهی باشد ولی جرات پیدا نکند وارد بازی شود و بازی شود ولی نتواند ایجاد ارتباط کند. بنابراین شرط اساسی رشد اجتماعی و کسب صلاحیت برای زندگی اجتماعی با دیگران وجود یک محیط

آینده اش تأثیر می گذارد. اولی داند برداشت «امروز را عشق است» معمولاً فرد اهای تلح به دنیا دارد.

ضرورت و اهمیت رشد اجتماعی

ممکن است این سوال مطرح شود که اصلًا رشد اجتماعی به چه کار می آید و چه اثری در زندگی دارد؟ همانطور که در مقدمه بیان شد انسان طبیعاً و الزاماً اجتماعی است و با دیگران زندگی می کند. این دیگران زمانی پدر و مادر زمانی همسالان و دوستان و زمانی افراد دیگر جامعه هستند.

اگر انسان می توانست تنها زندگی کند مجبور نبود زبان بیاموزد. در آن صورت آموختن نحوه صحبت کردن و گوش دادن هم ضروری نبود. اما در زندگی اجتماعی این مسئله بسیار مهمی است و رعایت نکردن آن باعث دلگیری، نگرانی و رنجش دیگران می شود. برای سخن گفتن و گوش دادن و یا هر رفتار دیگر شیوه های گونا گون وجود دارد. این که انسان کدام شیوه را در کدام موقعیت بکاربرد، به میزان رشد اجتماعی بستگی دارد. در واقع این رفتار خود انسان است که به تصور و برداشت دیگران نسبت به خود شکل وجهت می دهد. آنچه را که دیگران درباره ما می اندیشند مهم است و بسیار اهمیت دارد. البته ممکن است لحظاتی هم باشد که انسان با خود بگوید:

«من به نظر دیگران اهمیت نمی دهم. درباره من هر فکری می خواهد بگشته» اما واقعیت این است که نظر دیگران اهمیت دارد و کسانی که از نظر روانی سالم هستند این اهمیت را درک می کنند. تنها بیماران روانی هستند که به نظر دیگران و هنجارهای اجتماعی بی اعتمتی هستند. اگر انسان در رفتار خود بیندیشند می فهمد که در خیلی از موارد کارها را با به این دلیل انجام می دهد که تصویر و تأیید دیگران را بدست آورد. اگر احساس کند که دیگران درباره او نگرش مثبت دارند، «تعادل عاطفی» بدلست می آورد و اگر احساس نماید که مقبول دیگران نیست و دیگران نسبت به او نگرش

امکان ارتباط با همسالان و فعالیتهای گروهی را پیدا نکند از شناختها، مهارتها و نگرشهای اجتماعی لازم محروم می‌ماند. علت این تأثیر همسالان روی شخصیت کودک، ماهیت روابط گروهی در گروه همسالان است. گروه همسالان، گروه اولیه است. در گروه اولیه، اولاً روابط اعضا رویادوی است، رفتارهای یکدیگر را مشاهده می‌کنند، ثانیاً روابط عاطفی است یعنی بطور طبیعی اعضا این گروه نسبت بهم عاطفه و نگرش مثبت دارند، بنابراین دلایل یک رفتار اجتماعی خیلی سریع ازیکی به دیگران انتقال پیدا می‌کند و هر عضو برآتی با دیگران همانندسازی می‌کند. این تأثیر را هچگاه بزرگسالان نمی‌توانند نسبت به خردسالان داشته باشند.

برای خود دلپذیر می‌داند. بطور کلی والدین باید به این امر مهم توجه کنند که در تربیت فرزندان خود بیویه تربیت اجتماعی، فاصله بین آرمانها و اعمال خود را کمتر کنند. والدین در ذهن ممکن است تصویراتی از یک فرزند تربیت شده و اجتماعی داشته باشند ولی در عمل ضد آنرا عمل کنند. جدول زیر چند نمونه از این فاصله را نشان می‌دهد:

هر قدر فاصله بین ایده‌آلها و رفتارهای والدین در مورد تربیت کودکان کمتر باشد همان مقدار آثار مثبت تربیتی خواهد داشت. هر قدر این فاصله بیشتر باشد اختلالات رفتاری مختلف که بازترین آنها گوشگیری است بوجود خواهد آمد.

پدر زمانی می‌تواند بگوید که به نقش پدری خود در منزل عمل کرده است که به انتظارات عضو دیگر خانواده (که در اینجا فرزند مورد نظر است) توجه کند و عمل نماید. یکی از انتظارات نوجوان از والدین این است که به رای و فکر او احترام بگذارد و با مشورت او برخی کارها را انجام دهد. انتظار یک نوجوان این است که والدین با او هم صحبت شوند، با او هم‌دلی کنند و باورها، نیازها، گرایشها و خواسته‌های او را بشناسند. اگر این انتظارات اجتماعی در محیط خانواده مورد توجه قرار نگیرد، فرزند فرصت و امکان برای تمرین رفتارهای اجتماعی مطلوب پیدا نمی‌کند، لذا فاقد صلاحیت پرورش می‌یابد. و هنگام ورود به محیط اجتماعی نمی‌تواند فعالیت مشترک داشته باشد، لذا گوشگیری را

ج - تقویت منفی ناشی از تقلیل اضطراب:

یکی از دلایل گوشگیری ممکن است ترس کودک از قبل مورد حمله قرار گرفتن، نادیده گرفته شدن، یا مورد تمسخر قرار گرفتن باشد. مع هذا، دلایل دیگر با تأثیر کودک در برقراری روابط اجتماعی و ارتباط متقابل و مؤثر و مفید با همسن و سالان ارتباط دارد. مثلاً کودکی که بازی کردن با دیگران را نیامونته است به احتمال زیاد ارتباط با کودکان دیگر را ناخوشایند و اضطراب آور تلقی خواهد کرد. در این صورت کاره گرفتن از گروه بر اثر تقلیل اضطراب تقویت می‌شود چنین کودکی معمولاً در حاشیه گروه اجتماعی بال و پر می‌زند، به طوری که نه مورد قبول همسن و سالان واقع می‌شود و نه طرد می‌گردد بلکه صرفاً نادیده گرفته می‌شود. نتیجه این رفتار معمولاً بدتر شدن متزايد حال کودک است زیرا بر اثر عدم ارتباط با دیگران چنین کودکی از فرا گرفتن مهارتهای اجتماعی مورد نیاز خود ناتوان مانده و به این ترتیب روز به روز بیشتر گوشگیر و منزوی می‌گردد.

آنچه عملاً انجام مدهم	ایده‌آل ما
کودک را مجبور می‌کنیم که کارش را نجام دهد. کار او را انجام می‌دهیم.	فرزند من باید مسئول و مستقل باشد.
اجازه صحبت به کودک نمی‌دهیم. رفتار او را مورد انتقاد قرار می‌دهیم.	فرزند من باید قابل احترام و مذکوب باشد.
با ذکر دادن‌های بیانی به کودک نشان می‌دهیم که به او اهمیت نمی‌دهیم. اورا نوبخ و سرزنش می‌کیم. خجالتش می‌دهیم. از کودک مثل سک برده استفاده می‌کنیم. با این صحبت می‌کنیم و تنها به امیال و خواسته خودمان اهمیت می‌دهیم.	فرزند من باید به دیگران اهمیت بدهد.
خواستار محبت هستیم، ولی وقتی خلی کار داریم کودک را رها می‌کنیم.	فرزند من باید مرد دوست داشته باشد.
برای کودک خلی کارها انجام می‌دهیم. برای اینکه تلویچه او پنهانیم که لائق نیست از او انتقاد می‌کنیم. مسخره اش می‌کنیم و اجازه نمی‌دهیم کارهای منکل را تجریه کند.	فرزند من باید احساس کفایت و شجاعت کند و خودش را خوب بداند.

د - تقویت مشتب رفتار بزرگسالان:

گوشه گیری اجتماعی تنها از طریق تقویت منفی ناشی از تقلیل اضطراب حفظ نمی شود بلکه تقویت مشتب نیز که غالباً به صورت توجه بیشتر افراد بزرگسال به کودک «خجالتی» بروز می کند باعث نگهداری این حالت می گردد.

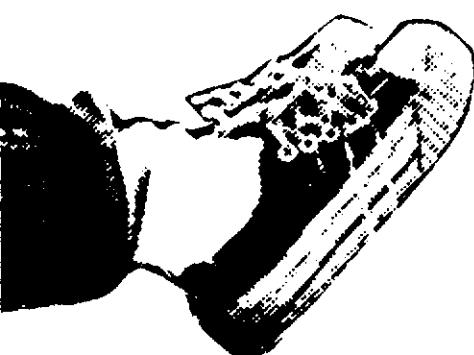
نمونه تحقیق:

به ای کودکستانی مقدار زیادی توجه و محبت از معلمین خود که به خاطر عدم ارتباط متقابل او با همسن و سالها، نگران بودند دریافت می نمود، تا موقعی که معلمین به رفتار گوشه گیرانه کودک توجه و علاقه نشان دادند، او به ندرت با کودکان دیگر بازی می کرد ولی هنگامی که به معلمین یاد داده شد فقط در موقعی که کودک با کودکان دیگر در تماس بود به او توجه کشید (نه در موقعی که او با خودش بازی می کرد) میزان ارتباط کودک با همسن و سالها تا سطح بالایی افزایش یافت، بنابراین توجه بزرگسالان در واقع متغیر مستقل است که رفتار اجتماعی کودک را کنترل می کند.

معالجه گوشه گیری اجتماعی

چون گوشه گیری اجتماعی کودکان معمولاً به صورت کناره گیری از کودکان جلوی می کند نه بزرگسالان، هدف درمان هم باید افزایش ارتباط متقابل با همسن و سالان کودک باشد. اگر محیط اجتماعی کودک گوشه گیر به نحوی باشد که بتواند با همسالان خود رابطه گروهی برقرار کند و از طرف گروه نیز برای او پذیرش باشد گوشه گیری کودک بتدریج معالجه می شود.

به یکی از تحقیقات انجام شده در این خصوص اشاره می شود:^۳ فورمن و همکارانش، کودکان پیش دستانی را شناسایی کرده بودند که در مشاهدات کمتر از ۳۳ درصد آنها در روابط متقابل همسالان شرکت می کردند و دست کم ۱۰ درصد زیر



میانگین کلاس خود قرار داشتند، آنان ۴۲ نفر از این کودکان میزبانی از اجتماع را در سه گروه به قرار زیر جای دادند: گروه اول، کودکانی بودند که همراه با یک «درمانگر» که ۱۲ تا ۱۸ ماه از خود کودکان جوانتر بود در جلسه های

بازی سازمان نیافته ای شرکت داده شدند، در گروه دوم درمانگر همسن کودکان بود و در گروه سوم جبهه درمان مطرح نبود (گروه کنترل) همان طور که در شکل زیر نشان داده می شود. همراه شدن یک عصر جوانتر در افزایش فعالیت اجتماعی کودکان گوشه گیر بسیار مؤثر بود. هر دو گروهی که درمانگران همسال کودکان بودند بهبودی نشان داد، درحالی که در مورد گروه کنترل چنین نبود. در عین حال هفت تن از هشت کودکی که در گروه اول جای گرفته بودند، در رفتار اجتماعی دست کم ۵۰ درصد افزایش نشان دادند. درحالی که در گروه دوم از هشت نفر تنها سه نفرشان به افزایشی در همان حد دست یافتند. جالب آن که تأثیر اصلی این

شیوه های درمانی، تنها در افزایش میزان رفتارهای مشتب بود، نه اعمال جنسی یا تنبیهی.

مشاهدات بعد از درمان

افراد عادی گروه کنترل



* انسان از نظر اجتماعی وقتی رشد یافته است که بتواند با مردم راحت زندگی کند و سازگاری داشته باشد و نسبت به سلامت جامعه احساس مسؤولیت کند.

* مقبول و مطلوب در نزد دیگران شدن حاصل و ثمرة رشد اجتماعی است. مقبولیت اجتماعی به «تعادل عاطفی»، فرد کمک می کند.

* اگر محیط اجتماعی کودک گوشه گیر به نحوی باشد که بتواند با همسالان خود رابطه گروهی برقرار کند و از طرف گروه نیز برای او پذیرش باشد گوشه گیری کودک بتدریج معالجه می شود.



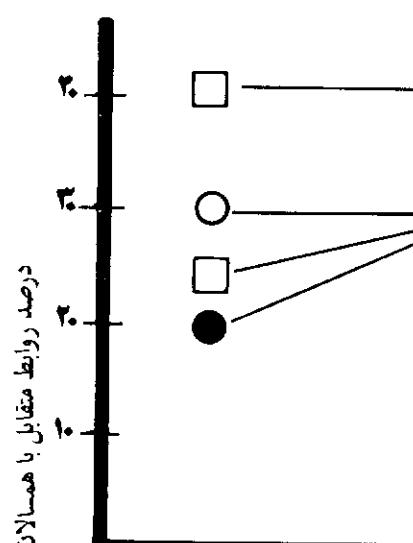
مادری و نقش فرزندی، همچنین نقش شوهری و نقش همسری نقش برادری و نقش خواهری، هر نقشی در واقع پاسخ به انتظاراتی است که طرف مقابل دارد. فرض کنید نقش پدری رفتاری است که به انتظارات فرزند خود پاسخ می گوید. نقش شوهری انتظارات همسر را تأمین می نماید و نقش همسری به انتظارات شوهر پاسخ می دهد. بطور کلی می توان گفت:

نظام خانواده از مجموعه انتظارات و پاسخها تشکیل شده است. سلامت و بقای خانواده موکول به این است که هر عضوی به نقش خود آگاه باشد و به آن عمل کند. اگر افراد به نقش خود عمل ننمایند در کارکردهای خانواده اختلال بوجود می آید. خانواده در شرایط معمولی موجب آرامش روانی افراد است. باعث تکوین شخصیت خود می شود و در سازگاری اجتماعی به فرد کمک می کند. در صورت بهم خوردن تعادل، نقش این کارکردها نیز بدستی انجام نمی پذیرد. رابطه اجتماعی والدین را با فرزندشان (در سن نوجوانی) مورد تأمل بیشتری قرار می دهیم:

مخالفت جویی

مخالفت جویی و عناد اختلال دیگری است که در رفتار کودکان و نوجوانان مشاهده می شود. نافرمانی، منفی یافی و مخالفت تحریک آمیز در برابر چهره های صاحب اختیار بویژه والدین از ویژگی های بارز این اختلال است. کودک مایل است در مقام مجادله یا سرزنش برآید و بگونه ای عمل کند که مخالفت با درخواست باشد.

برای نشان دادن چگونگی بوجود آمدن مخالفت جویی فرزندان در برابر خانواده در روابط اجتماعی افراد خانواده تأمل می کنیم: خانواده یک نظام اجتماعی است. یعنی تشکیل شده از مجموعه نقشهای است که با یکدیگر ارتباط متقابل دارند و هدفهای مورد انتظار خانواده را محقق می سازند. نقش پدری، نقش



مشاهدات پیش از درمان

انزواطلبان:
باران جوانتر
باران همسن



به رفتارهای کودک توجه داشته باشند، هیچ گونه فرمانی به کودک ندهند. از وی چیزی پرسنده، ازوی انتقاد نکنند و در بخش دوم همین مرحله از پادشاهی مشروط استفاده کنند.

مرحله دوم

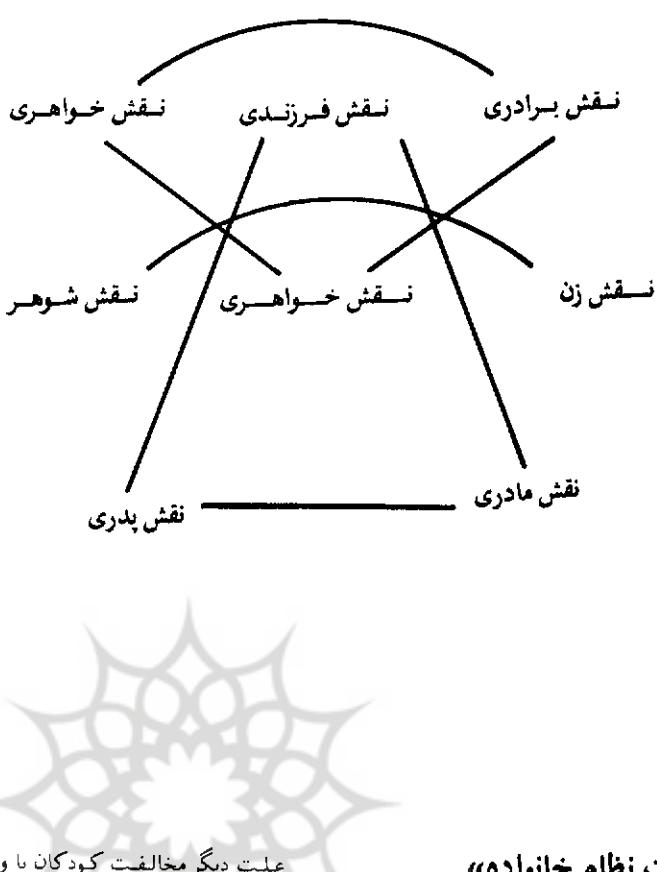
والدین فعالیتهایی را ترتیب دهند و کودک را وارد آن فعالیت و بازی کنند. در این مرحله والدین می‌آموزند که فرمانهایی مستقیم و دقیق صادر کنند و برای اجابت، فرصت کافی در اختیار کودک بگذارند و اجابت وی را با توجه پاسخ گویند. اگر کودک اجابت نکرد از شیوه تنها گذاردن استفاده کنند اگر کودک همچنان عناد نشان داد، والدین وی را در گوشة اتاق می‌گذارند و به کودک می‌گویند اگر عمل خود را ترک کنند تبیه خواهد شد. اگر کودک محل خود را ترک نمود با دست چند بار به پاسن وی می‌زنند و او را به محل خود بازمی‌گردانند. این شیوه به قدری ادامه پیدا می‌کند که کودک دست کم دو دقیقه در محل خود بنشیند پس از این عمل دوباره از کودک خواسته می‌شود کاری را که اجابت نکرده است انجام دهد. زمانی که کودک دست از مخالفت برداشت و خواسته والدین را اجابت کرده آنان نیز در مقابل، کار وی را با توجه خوبی پاسخ می‌گویند (قابل ذکر است که کلیه این مراحل باید با نظارت درمانگر انجام گیرد).

● پی‌نوشتها:

۱ - جویس و مارشاویل، «الگوهای ندریس»، ترجمه دکتر محمد رضا برنجی، ۱۳۷۰، جلد اول، ص ۴۶۷

۲ - باول هنری هاسن، جروم کبگان، آلتا کارول هوستون، جان جین وی کانجر، «رشد و شخصیت کودک»، ترجمه مهشید یاسابی، ۱۳۶۸، ص ۵۰۸

۳ - ویتا ویلس نلسون، الzn می - ابرازیل «اختلالات روانی کودکان»، ترجمه تقی طوسی، انتشارات آستان قدس، ۱۳۶۹، ص ۳۱۲



«ساخت نظام خانواده»

نقشهای پدری - مادری و فرزندی یکی از مجموعه نقشهای نظام خانواده است. **فرزند انتظار دارد:**

- به رأی و نظر او احترام گذاشته شود.

- در انجام امور با او مشورت شود.

- مزاحم بازی و تفريحات سالم او نشوند.

- و...

درومقابله این خواسته‌ها، والدین

- به رأی و نظر فرزند خودشان توجه نمی‌کنند و او را به حساب نمی‌آورند.

- در تصمیم گیریها با او مشورت نمی‌کنند.

- در بازی و تفريح او محدودیت ایجاد می‌کنند.

- و...

در این حالت بین انتظارات فرزند و رفتارهای والدین تضاد و ناهماهنگی بوجود می‌آید. نتیجه باز این عدم هماهنگی مخالفت و نضاد فرزند در برابر والدین است.

معالجه مخالفت و عناد کودکان

برای معالجه و درمان رفتار مخالفت آمیز در کودکان می‌توان به طریق زیر عمل نمود:

مرحله اول

والدین رفتارهایی که کودک بر می‌گزیند (بازی کودک) خود را داخل کنند.