

نوع مقاله: ترویجی

ارزیابی انگاره «خودحمایتی همسران» در توجیه بی‌میلی به فرزندآوری با رویکرد اسلامی

alim2200@gmail.com

Z.sadat@mihanmail.ir

علی ملکوقی‌نیا / دکترای تخصصی علوم و معارف نهج‌البلاغه دانشگاه قرآن و حدیث

زینب‌سادات نیکوبی روزبهانی / کارشناسی علوم حدیث دانشگاه قرآن و حدیث

پذیرش: ۹۹/۱۲/۲۰ دریافت: ۹۹/۰۶/۱۱

چکیده

نتیجهٔ مطالعات و تحقیقات دربارهٔ بی‌میلی خانواده‌های ایرانی به فرزندآوری، نشان می‌دهد که نوعی تغییر در نگرش‌ها، تمایلات و ایستارهای خانواده‌های ایرانی معاصر نسبت به کُنش فرزندآوری صورت گرفته است. آنان دغدغه‌ها و نگرانی‌های مهمی دارند که در حوزه‌های اقتصادی، فرهنگی – اجتماعی و زیستی قابل مطالعه و ارزیابی است. در این میان، «خودحمایتی / خودحفظاظتی»، مهم‌ترین دغدغه در استدلال برای کم‌فرزنندگی از سوی همسران اعلام شده است. مقاله حاضر می‌کشد با رویکرد توصیفی – تحلیلی نشان دهد که خودحمایتی همسران، از جمله متغیرهای تأثیرگذار در بی‌میلی خانواده‌ها به فرزندآوری است. ولی در بررسی دقیق‌تر با رویکرد اسلامی، دلیل خودحمایتی با اشکالات و پیامدهایی همراه است که اعتبار و وجاهت آن را نزد مدعیان و حامیان آن، زبرسوال می‌برد. از این‌رو، شایسته است در تمسک به خودحمایتی در توجیه عدم تمایل به فرزندآوری از سوی زنان و مردان جامعهٔ معاصر، تجدیدنظر صورت پذیرد، تا زمینه برای فرزندآوری و افزایش جمعیت جوان و کارآمد ایران اسلامی در سطح وسیع تری فراهم گردد.

کلیدواژه‌ها: اخلاق فرزندآوری، خودحمایتی همسران، بی‌میلی به فرزندآوری، خانواده، رویکرد اسلامی به افزایش جمعیت.

پریال جامع علوم انسانی

مقدمه

کنار این عامل، عوامل فرهنگی و اجتماعی نیز دخالت دارند (کشاورز و همکاران، ۱۳۹۲). مسائلی از قبیل: اوقات فراغت، مصرف، خودحمایتی، پایگاه اقتصادی و اجتماعی و اختلافات زناشویی از جمله این عوامل است. در این میان، دغدغه «خودحمایتی همسران»، از جمله مهم‌ترین دلایلی است که از سوی خانواده‌ها در بی‌میلی نسبت به فرزندآوری اعلام شده است (ملکوتی‌نیا، ۱۳۹۶).

در زمینه نقش خودحمایتی همسران در کنش کم‌فرزنندی، مطالعات کم‌شماری صورت گرفته است (برای نمونه: محمودیان و همکاران، ۱۳۸۸؛ کبودی، ۱۳۹۲؛ کتعانی، ۱۳۹۳؛ رضوی‌زاده و همکاران، ۱۳۹۴؛ آقایاری و همکاران، ۱۳۹۵)؛ ولی در خصوص بررسی و ارزیابی این اینگاره در توجیه بی‌میلی به فرزندآوری با رویکرد اسلامی، هیچ پژوهشی انجام نشده است. از این جهت، پژوهش حاضر، قدم نخست در این مسیر به شمار می‌آید.

سؤال اصلی پژوهش پیش‌رو از این قرار است: خودداری از فرزندآوری با تکیه بر دغدغه «خودحمایتی»، از منظر آموزه‌های اسلامی و یافته‌های تجربی تا چه اندازه قابل پذیرش و دفاع است؟ و سؤال‌های فرعی نیز عبارتند از: ۱. انگاره خودحمایتی چیست؟

۲. این مسئله تا چه اندازه در بی‌میلی به فرزندآوری دخالت دارد؟
این پژوهش می‌کوشد با روش اسنادی و رویکرد توصیفی - تحلیلی، ضمن تبیین مفهوم «خودحمایتی»، پاسخ‌هایی مناسب به سوالات یادشده بیابد.

۱. مفهوم انگاره

اصطلاح «إنگاره» به مجموعه‌ای از مفروضه‌ها، مفاهیم یا گزاره‌ها گفته می‌شود که از نظر منطقی به گونه‌ای انحطاط‌ناپذیر با هم مرتبط بوده و جهت فکری یک فرد را در راستای یک عمل، هدایت می‌کند. توضیح آنکه در اواخر سال‌های ۱۸۰۰ م در هر نظام علمی یا سایر متومن دانش، واژه انگاره به یک الگوی ساخته و پرداخته ذهن اطلاق شده و از سال‌های ۱۹۶۰ م به عنوان یک چارچوب نظری به کار رفته است. از آن به بعد پژوهشگران در بسیاری از حوزه‌های مختلف علم، این واژه را برای نمایش اندیشه‌ها و مفاهیم مربوط به یک تصویر ذهنی و الگوی رفتار به کار برده‌اند (همون، ۱۳۹۲، ص. ۵۹).

مسئله جلوگیری از کاهش جمعیت و یافتن راهکارهای معقول برای افزایش جمعیت، یکی از مسائل مهم و از جمله سیاست‌های راهبردی ایران اسلامی است. در حالی که امروزه افزایش جمعیت در سایه «فرزنندگی» با موانعی سخت رو به روس است که یکی از نشانه‌های آن؛ عدم تمایل برخی از خانواده‌ها به داشتن فرزند (۱۴/۴ درصد) یا اکتفا نمودن به تک‌فرزنندی (۱۹ درصد) یا دو‌فرزنندی است (خبرگزاری فارس، ۱۳۹۳/۶/۲۰).

با این توجه، به طور قطع بی‌میلی نزدیک به نیمی از خانواده‌های ایرانی به فرزندآوری در آینده نزدیک، ایران را به دوران «سالم‌مندی عمومی» و «بحران پیری» نزدیک خواهد ساخت. جدی‌ترین پیامد پیری جمعیت، وارد آمدن فشار بسیار بر سیستم نیروی انسانی، دفاعی و بهداشتی است. از این‌رو، افزایش نسل جوان سالم و کارآمد و نیز اقتداربخشی به کشور از طریق ازدیاد جمعیت، بدون تغییر نگرش و رفتار مردم در زمینه فرزندآوری، امکان‌پذیر نیست. زیرا از آنجاکه کُشندهای انسان، براساس افکار، نگرش‌ها، انتخاب‌های ذهنی و دلایل فردی شکل می‌گیرد، تصمیم به فرزندآوری یا بی‌میلی به آن نیز، کُشنی معنادار است که به صورت تصادفی رخ نمی‌دهد؛ بلکه مبتنی بر پنداشتها و دلایلی است. این سخن مตکی بر «نظریه اشاعه» در جامعه‌شناسی است که معتقد است: گسترش افکار، نگرش‌ها، اطلاعات، ارزش‌ها، فناوری، مهارت‌ها و گونه‌های جدید رفتار، موجب تغییر افکار و ارزش‌ها می‌شود. این روند از طریق راههای مختلف، مانند رسانه‌های جمعی، خانواده، گروه دوستان، تجارت، مبادله فناوری، مهاجرت، گردشگری و با ایجاد تغییر در ساختار ارزشی و نهادی جامعه، فکر شهروندان را به مفهوم پیشگیری، استفاده از وسائل پیشگیری، کوچک کردن خانواده و کنترل مولید تغییر می‌دهد و آنها را برای پذیرش تنظیم خانواده آماده می‌کند (بکر و دیگران، ۲۰۱۳، ص. ۱۱۳-۱۴۸).

براساس این دیدگاه، تفاوت‌ها و تغییرات سطوح باروری با عوامل اقتصادی و جبر ساختاری ارتباط زیادی ندارد؛ بلکه این تفاوت‌های فرهنگی و گسترش دانش و افکار جدید است که انتقال باروری را تبیین می‌کند (طاهریان‌فرد، ۱۳۸۳)، بنابراین تحولات باروری و تغییر نگرش نسبت به فرزندآوری، برخلاف آنچه در گذشته تصور می‌شد، فقط ناشی از مسائل اقتصادی و هزینه‌های فرزنداری نیست؛ بلکه در

میزان ۴۸ درصد افراد، علل فردیتی مانند: استفاده بهینه از اوقات فراغت، مهم‌ترین بدن زندگی شغلی و تحصیلی را برای عدم تمایل خود نسبت به فرزندآوری بیان کرده‌اند (کعنایی، ۱۳۹۳).

پژوهش مرکز آمار ایران نیز حاکی از آن است که ۳۱/۱ درصد جوانان در آستانه ازدواج اعتقاد دارند که اگر بیش از دو فرزند بیاورند، مردم آنها را سرزنش می‌کنند؛ و یا حدود ۲۹ درصد از آنها بر این باورند که بچه‌دارشدن سخت است (خبرگزاری تسنیم، ۱۳۹۴/۱/۱۸). براساس تحقیقات انجام شده، یکی دیگر از دلایل برخی از زنان ایرانی در خودداری از فرزندآوری، ترس و نگرانی از زایمان و آزارهای فرایند سازارین است؛ زیرا به لحاظ روانی خاطراتی ناخوشایند از روز تولد فرزند و تصویری نادرست از لحظاتی که می‌تواند بسیار دلپذیر باشد، در ذهن مادر ایجاد می‌کند که ناخودآگاه در این امر تأثیر دارد (رحمی، ۱۳۹۳).

پژوهشی دیگر در سال ۱۳۹۵ با رویکرد کیفی به هدف کشف زمینه‌های کم‌فرزنده در شهر تبریز انجام شد که بنا بر اطلاعات موجود، این شهر از باوری پایین‌تر از سطح جانشینی (۱/۷) برخوردار است. نتایج این تحقیق نشان می‌دهد؛ تجربه کم‌فرزنده در شهر تبریز، ریشه‌های بیولوژیک / جسمانی، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی دارد. این پژوهش حاکی از آن است که تجربه فرزندآوری در میان زنان، در فضای چندبعدی از مخاطره در حال زیستن است. براساس نتایج، تأثیرات نامناسب بارداری و زایمان و نیز فرزندپروری بر تناسب اندام و زیبایی، سلامت جسمانی مادر و کودک، سلامت ذهنی - روانی و اجتماعی از جمله شرایط علی‌اصلی کم‌فرزنده است (آقایاری و همکاران، ۱۳۹۵).

همان‌طور که ملاحظه شد؛ پژوهش‌ها نشان می‌دهند که در بخش‌هایی از نقاط ایران، نوعی تغییر در نگرش‌ها، تمایلات و ایستارهای خانواده‌ها نسبت به گُش فرزندآوری و فرزندافایی صورت گرفته است. برای اساس می‌توان ادعا کرد که متغیرهای گوناگونی بر بی‌میلی و عدم تمایل خانواده‌های ایرانی به فرزندآوری و فرزندافایی، تأثیرگذار گذاشته‌اند که «خودحمایتی همسران» در ابعاد زیستی، روانی، اجتماعی و اقتصادی از جمله این متغیرهاست.

در این نگاه، فرزندان به مثابة عاملی مخاطره‌آمیز برای سلامت، آبرو و آزادی‌های فردی خانواده‌ها در نظر گرفته می‌شود. بسیاری از مطالعات و تجربه‌های عینی هم نشان داده‌اند که فرزندان، محدودیت‌ها و فشارهای روانی و اقتصادی متعددی را بر خانواده تحمیل می‌کنند و آزادی‌های فردی در جهت انجام فعالیت‌های

۲. ماهیت خودحمایتی

نگارندگان جوستار حاضر، در توصیف مفهوم خودحمایتی، به تعریف مشخص و جامعی دست نیافتند؛ زیرا به نظر می‌رسد هر فردی به هنگام استفاده از واژه ترکیبی «خودحمایتی» برای خودش، معنا و مفهومی خاص را در نظر می‌گیرد. ازین‌رو، در نوشتار حاضر، ماهیت خودحمایتی را به کمک گزارشات میدانی و مطالعات صورت‌گرفته توسط برخی از محققان و پژوهشگران داخلی بازگو می‌کنیم.

در نگاه اولیه، خودحمایتی (Self-protective)، مشتمل بر حفاظت و حمایت فیزیکی و عاطفی و اجتماعی فرد از خودش می‌باشد که نشان‌دهنده گرایشات و موضع‌گیری‌های جدی در میان زنان در رویارویی با گُش فرزندآوری است. این مفهوم اشاره به درک و تفسیر زنان از بار روانی حاصل از فرزندآوری و رسیدگی به او در ادامه زندگی است. دغدغه زنان برای داشتن سلامت جسمی و زیبایی ظاهری، و نوعی آرامش روانی و عاطفی در زندگی امروز و فردا، به همراه برخورداری از جایگاه اجتماعی، باعث شده در مورد تعداد اندک فرزندانشان به نوعی قناعت برستند.

مطالعه‌ای با هدف بررسی «زنان و کنش فرزندآوری مطالعه موردی زنان گُرد» در سال ۱۳۸۸ نشان داد: یک فضای گفتمانی به نفع کم‌فرزنده در این منطقه شکل گرفته است. در این میان، خودحمایتی زنان مهم‌ترین مقوله و معنای ذهنیتی زنان در استدلال برای کم‌فرزنده‌یاری شان است؛ یعنی پیش‌فرض اساسی در گُشنی کم‌فرزنده‌یاری زنان، حمایت از خود (جسمانی، اجتماعی و روانی) است (محمدیان و همکاران، ۱۳۸۸).

رضوی‌زاده و همکاران در پژوهشی به روش کیفی و با رویکرد زمینه‌ای، «زمینه‌های ذهنی و اجتماعی کم‌فرزنده و تأخیر در فرزندآوری از دید زنان مشهد» را مورد بررسی قرار دادند. نتایج این پژوهش حکایتگر آن است که در میان زمینه‌های ذهنی کم‌فرزنده و تأخیر در فرزندآوری، پاره‌ای از دغدغه‌ها به طور مستقیم به والدین و زندگی مشترک آنها برمی‌گشت. دغدغه‌های اقتصادی و رفاهی و محدودیت‌زایی فرزندان برای والدین از جمله مهم‌ترین دغدغه‌های والدمحور بود (رضوی‌زاده و همکاران، ۱۳۹۴).

پژوهشی دیگر در سال ۱۳۹۳ با روش نمونه‌گیری خوش‌های چندمرحله‌ای به حجم ۴۰۰ نفر در شهر رشت نشان داد: ۵۶/۹ درصد پاسخ‌گویان میل به داشتن یک یا هیچ فرزند دارند. همچنین به

یک مشارکت‌کننده‌ای دیگر که یک مرد است بر این باور است که «بچه وقتی بیاد، همه چیزو نصف می‌کنه، عشق و علاقه‌تو، مالتو، آرزوهاتو، چیزایی که میخواهی بخوبی، ما خودمون میخواستیم خونه بخوبی، ماشین بخوبی، اما بچه که او مدت، دیگه بیشتر خروج‌ها رفت و اسه بچه» (همان).

یکی دیگر از جنبه‌های محدودیت‌زاوی و مخاطره‌آفرینی فرزندآوری، آسیب روانی، آسیب به بدنش و جسم زنان در فرایند بارداری و زایمان است. نگرانی از سلامت روحی، جسمی و تناسب اندام، دغدغه‌ای است که سیاری از زنان، آن را عاملی مهم در عدم تمایل خود به فرزندآوری به حساب می‌آورند. آنان عوارض بارداری و زایمان را خطری قابل توجه برای سلامت روحی، جسمی و زیبایی بدنش خود می‌دانند. در نتیجه کم‌فرزنندی را راهی برای مدیریت سلامت روح و بدنش خود برمی‌گزینند.

یک خانم ۴۰ ساله در این خصوص این‌گونه گفته است: «اصلًا حاضر نیستم بازم بچه‌دار بشم، چون دوباره دست و پام بسته می‌شده؛ تو این چند سال همش در خدمت بچه بودم؛ اما خودم هستم، خودم، میخواهم زندگی کنم، یادم می‌داد با بچه اولم چقدر پیرو و شکسته شدم و از لحاظ جسمی چقدر ضربه خوردم؛ اصلًا حاضر نیستم بازم بچه‌دار بشم!» (همان).

یک خانم ۲۶ ساله بر این باور است که «لان حتی کسانی که شغل یا سطح سواد بالای ندارن هم پیش خودشون می‌گنند؛ ما هم نیاز به تفریح و لذت داریم. دخترای لان خیلی به خودشون میرسن، ما خودمن خیلی آرزو داریم. خیلی دوست داریم مسافت بریم و تفریح کنیم، وقتی چند تا بچه داشته باشی، خیلی وقتی می‌گیره و از زندگی عقب می‌افتد!» (همان).

خانم ۲۸ ساله‌ای با قاطعیت می‌گوید: «اصلًا من علاقه‌ای به بچه‌داری ندارم و دلم می‌خواهد به آرزوهای زندگیم برسم. اگر هم یه بچه داشته باشم، فقط برای اینه که جلوی حرف مردم رو بگیرم که نگن بچه‌دار نمی‌شه!» (اسحاقی و همکاران، ۱۳۹۳). و یک خانم ۲۵ ساله اعتقاد دارد که «به نظر من، بچه مانع راحتی و رفاه زن و شوهرهاست و هموν یکی بشه!» (همان).

یک خانم ۳۶ ساله نیز اینچنین گفته است: «بچه جای خودش، شخصیت اجتماعی من هم جای خودش، یک خانم باید خیلی در تصمیم‌ش قاطع باشه تا بتونه از موقعیت اجتماعی و اقتصادی خودش دست بکشه و بچه بیاره!» (همان)، و... .

دلخواه شغلی، تحصیلی و مانند آن را به میزان قابل توجهی می‌کاهند؛ در نتیجه فرزندان به عاملی مؤثر در کاهش رضایت زناشویی تبدیل شده و آفت سلامتی و مزاحم آرامش و پیشرفت پدر و مادر، تلقی می‌شوند. از این‌رو، بسیاری از زنان یا به بی‌فرزنندی اعتقاد دارند، یا در نهایت به تک‌فرزنندی اکتفا می‌کنند و برخی حتی در زمینه تک‌فرزنندی هم نیت فرزندپروری ندارند؛ بلکه به واسطه فشار اجتماعی، اجبار والدین، ترس از عقیم شدن یا بروز اختلافات میان زن و شوهر، یا اینکه اعلام کنند عقیم نیستند، فرزند به دنیا می‌آورند. در گزارشی، زن ۳۴ ساله که دارای دو فرزند پسر است، چنین می‌گوید: «دیگه بچه نیاوردم چون پسرم خیلی اذیت کرد؛ چون شب‌ها راحت نمی‌خوابید. گفتم اگه قرار باشه بقیه را که هم بیارم همین جوری باشند، خوب دیگه تمام زندگی و اعصاب و همه چی به هم می‌ریزه!» (کبودی و همکاران، ۱۳۹۲).

بنابراین، نیاز به امنیت روحی و آرامش روانی، شبیه به یک شمشیر دو لبه است که در تصمیم به فرزندآوری تأثیر می‌گذارد؛ به طوری که در یک برهه خاص، ممکن است افراد خواهان فرزندآوری باشند و در زمان دیگر، آن را تهدیدی برای امنیت خود احساس کرده و از آن اجتناب کنند.

ترس از «انگ خوردن» و مسخره شدن از سوی دیگران، عامل مهم دیگری است که والدین را به سمت محدودساختن باروری سوق می‌دهد. آنان برای همنوایی و همنگی و مصونیت از سرزنش اجتماعی، فرزندآوری خود را محدود می‌سازند. زن ۲۷ ساله، دارای یک دختر، در این‌باره می‌گوید: «دیگه نهایتش دو تا بچه. چون بیشتر از دو تا عیبه! مردم آدم رو سرزنش می‌کنند. یعنی بیشتر از دو تا، آدم رو مسخره می‌کنند. اگه مهمانی بری آبروت میره!» (همان).

از این نظر فرزندآوری در نزد برخی از افراد، کُششی «محدودکننده» است. یعنی همیشه این‌طور نیست که تولد فرزند، اتفاقی خوشایند و همراه با شادی و لذت باشد؛ بلکه ورود بچه به زندگی مشترک، به معنای حذف آرامش و آزادی‌های شخصی و به معنای ورود مخاطرات و مشکلات به زندگی زناشویی است. به این دلیل، فرزندآوری مانع بزرگ بر سر راه رسیدن والدین به خواسته‌ها و آرزوهای شخصی خواهد بود. در گزارشی دیگر یک خانم ۳۱ ساله می‌گوید: «به نظرم بچه برای زندگی پدر و مادر تا زمانی که بچه است، یه سرگرمیه و زمانی که بزرگ شد، بزرگ‌ترین مشکله! وقتی رسید سن مدرسه، دیگه باید بری دنبالش و همچ دنبالش باشی» (حسینی و همکاران، ۱۳۹۳).

۳. بررسی و نقد

۱-۳. هدف‌گذاری ناصحیح یا ناتمام در زندگی

بدهی است که انسان موجودی کمال‌گرا و هدفمند است، ازین‌رو، از بیهودگی و بی‌معنایی، سخت گریزان است. در نتیجه ممکن نیست که انسان، هیچ هدف و آرزویی نداشته باشد! چون آزاد مطلق زندگی کردن، گذشته از اینکه امری ناممکن و محال است، مساوی با خروج از انسانیت است (مطهری، ۱۳۹۳، ص. ۱۹). ناتمام بودن هدف نیز به اندازه فقدان هدف، نارضایتی و نالمیدی را به دنبال خواهد داشت، هرچند ممکن است این پیامد زمانی دیرتر دامن انسان را بگیرد.

هدف‌زنگی، آن چیز مهمی است که زندگی انسان را تفسیر و مدیریت می‌کند. «تفسیر می‌کند»؛ یعنی اینکه انسان به امید داشتن یا به دست آوردن آن زندگی می‌کند، «مدیریت می‌کند»؛ یعنی انسان برنامه‌های زندگی خود را به گونه‌ای می‌چیند که به آن هدف برسد و اگر آن را دارد، از دست ندهد.

به نظر می‌آید همسرانی که فرزند را مزاحم لذت و رفاه خود می‌دانند و والدینی که به بنهانه‌های مختلف به تک‌فرزنی اکتفا می‌کنند، دچار خطا در انتخاب هدف و مسیر صحیح یا نقصان در هدف برای زندگی هستند؛ زیرا هدف، مشخص کننده معیارها، جهت و مقصد هر نوع حرکتی است. اگر برای یک خانواده‌ای، پول، امکانات مادی، جایگاه اجتماعی و لذت‌های دنیایی، به عنوان دلخوشی و هدف اصلی زندگی باشد و یا جلب نظر مردم، رُکن زندگی آنها محسوب گردد؛ همین امر موجب می‌شود معیارها و رفتارها نیز همسو با اهداف مادی شکل بگیرد.

از نگاه اخلاق اسلامی، دو نوع هدف از زندگی پیش‌روی انسان‌ها وجود دارد؛ یکی: «الذت و شهوت حیوانی»، دیگری: «کمال انسانی (قرب الهی)». اگر فلسفه زندگی فقط بر مدار لذت و شهوت لجام‌گسیخته باشد؛ نتیجه‌اش عطش، حیرت و سرگردانی است. قرآن کریم در وصف این گروه فرمود: «...وَالَّذِينَ كَفَرُوا يَتَمَّعُونَ وَيَا كُلُّونَ كَمَا تَأْكُلُ الْأَنْعَامُ وَالنَّارُ مَشْوِيَ لَهُمْ» (محمد: ۱۲)؛ و کافران از منابع زودگذر دنیا بهره می‌گیرند و همچون چهارپایان می‌خورند، و سرانجام آتش دوزخ، جایگاه آنهاست!

امیرمؤمنان علیؑ در تقبیح چنین نگرشی به زندگی، فرمودند: «فَمَا حَلَقْتُ لِيَشْعَلَنِي أَكُلُ الطَّيَّابَاتِ كَالْبَهِيمَةِ الْمَرْبُوطَةِ هَمْهَماً عَلَفَهَا أَوْ الْمُؤْسَلَةِ شُغْلُهَا تَقْمِمُهَا تَكْتَرِشُ مِنْ أَعْلَافَهَا وَ تَاهُو عَمَّا يُرَادُ بِهَا...»

گزارشاتی از این دست نشن می‌دهد: برای برخی از زنان و مردان ایرانی، توجه به خود و در اولویت قراردادن خواسته‌های فردی نسبت به فرزند ارزش بیشتری دارد. از نظر آنان تفريح کردن، مسافرت رفتن و لذت بردن از زندگی، برخورداری از استقلال مالی و شغلی حق آنهاست و در حالی که حضور فرزند در زندگی، به مثابه مزاحمی بر سر راه استفاده از این حقوق و مانع از دستیابی به آن خواسته‌ها و آرزوها خواهد بود. در مجموع، با بررسی و تحلیل پژوهش‌ها و گزارش‌های یادشده در توصیف ماهیت خودحمایتی همسران، به ابعاد و مؤلفه‌هایی دست یافته‌یم که در جدول زیر نشان داده شده است:

ابعاد و مؤلفه‌های خودحمایتی	
مؤلفه‌ها	ابعاد
حفظ سلامت جسمانی مادر و کودک + حفظ زیبایی ظاهری و تناسب اندام مادر + برخورداری از تفريح، لذت و رفاه مادی	جسمانی(بدن ی)
جلوگیری از ترس و نگرانی از زایمان + پرهیز از آزارهای فرایند + سازارین پیش‌گیری از سرزنش مردم (انگ زدن و مسخره کردن) + دوری از سختی‌های بچه‌داری از قبیل بی‌خوابی و تحلیل اعصاب + کاهش تحمیل فشارهای اقتصادی	عاطفی - روانی
پیشرفت دلخواه تحصیلی و شغلی	اجتماعی

(نهج‌البلاغه، ۱۳۹۰، نامه ۴۵): من آفریده نشدم تا خوردن غذاهای لذیذ، مرا به خود مشغول سازد، همانند حیوان اهلی که هم او علف اوست، یا مانند حیوان وحشی که کارش پُرکردن شکمش است؛ از علف‌های آن می‌خورد و از آنچه از او خواسته‌اند، غافل است.

در نتیجه برای کسانی که معنای زندگی، بهترخوردن و بهترپوشیدن و بیشتر لذت بردن است؛ رهاورد این زندگی، چیزی جز زباله و کود نیست! همان‌گونه که امیرمؤمنان علی فرمود: «مَنْ كَانَتْ هِيمَةً مَا يَدْخُلُ فِي بَطْنِهِ كَانَتْ قِيمَةً مَا يَخْرُجُ مِنْهُ» (تمیمی آمدی، ۱۳۶۶، ص ۲۵۷۷)؛ کسی که تمام همت و کوشش خود را مصروف پُرنمودن شکم خود کند، قیمت و ارزش او همان چیزی است که از اوی (به هنگام قضای حاجت) دفع می‌شود.

افزون بر آن، خروج از حالت تعادل و انحراف از مسیر صحیح در خوشایندها و ناخوشایندها زندگی، از پیامدهای اجتناب‌ناپذیر زندگی لذت‌محور افراطی است. به اینکه «اگر لذت، فلسفه و هدف اصلی زندگی قرار گیرد، انسان در خوشایندها، دچار فرح و فخر و بدمستی می‌شود و در ناخوشایندها دچار یأس و جزع می‌شود. این بدان جهت است که خوشایندها مطابق طبع لذت‌جوی انسان است و لذا از تأمین آن، انسان به وجود می‌آید. از سوی دیگر، ناخوشایندها مخالف این طبع‌اند. لذا برآشفته و نالان می‌گردند. به بیان دیگر، وقتی لذت محور قرار گیرد، انسان وضعیت خود را براساس معادله لذت، ارزیابی می‌کند» (پسندیده، ۱۳۹۲، ص ۱۹۰). اما گروهی که معنای واقعی زندگی را «خدا» و تقریب به او می‌دانند (اعلام: ۱۶۲) و فلسفه زندگی را بر محور عزت و کرامت تعریف می‌کنند؛ به خاطر خدا زندگی می‌کنند و به خاطر او تلاش می‌کنند و برای رسیدن به او همه سختی‌ها و تلخی‌ها را تحمل می‌کنند. آنچه در آموزه‌های اسلامی، تحت عنوان «فی سبیل الله»، «الله»، «برای رضایت خدا» و مانند آن، آمده است، در همین راستا قابل تحلیل است. به عبارت دیگر، زندگی را یک مبارزه و جهاد می‌داند و برای نیل به لذت‌های عالی، از لذاید آنی و زودگذر، صرف‌نظر می‌کنند. سراسر زندگی آنان را ترس از روز رستاخیز فراگرفته است (انسان: ۲۸).

بنابراین افرادی که هدف اساسی آنها در زندگی، رضایت خدا و دستیابی به رضوان الهی است، اعتبارات دنیا و لذت‌های دنیوی را وسیله اصلاح آخرت خود می‌دانند. همان‌گونه که امیرمؤمنان علی فرمود: «إِنَّمَا لَكَ مِنْ دُنْيَاكَ مَا أَصْلَحْتَ يَهْ مَثُواكَ» (این شعبه حرانی،

۲-۲. اصالت‌دهی به لذت مادی و مقطوعی

آنچه در میان دلایل خودحمایتی خانواده‌ها به چشم می‌خورد این است که «ورود فرزند به زندگی، راه تفريح و لذت همسران را محدود یا مسدود می‌سازد»؛ از این نظر، فرزندداری موجب محرومیت از لذت‌ها تلقی می‌شود. بدیهی است که لذت‌خواهی، یکی از ویژگی‌های طبیعی انسان است. به همین سبب آموزه‌های اسلامی نه تنها وجود گرایش به لذت را در انسان انکار، یا آن را محکوم نمی‌کند؛ بلکه یک سلسله از تعالیم خود را بر پایه این میل طبیعی انسان، مبتنی می‌سازد و در روش تربیتی خود از وجود آن بهره می‌برد (ر.ک: زخرف: ۷۱؛ محمد: ۱۵). لذا وجود فرزند، مغایرتی با پیوه‌مندی از لذت‌های طبیعی ندارد چه‌بسا آمدن فرزند، لذت‌های جدیدی نیز به ارمغان بیاورد که در جای خود بدان اشاره خواهد شد. ولی آنچه در بیش اسلامی اهمیت دارد لذت‌خواهی افسارگسیخته نیست؛ بلکه لذت‌جویی هدفمند و متناسب با کمال آدمی مورد تأیید و توصیه است.

براساس نظام ارزشی اسلام، مطلوبیت واقعی هر چیزی زمانی است که در مسیر مطلوبیت نهایی و سعادت ابدی انسان باشد. اگر شادی‌های دنیابی انسان در راستای کمک به شادی آخرت او باشد، بسیار پسندیده و مطلوب است (مصطفی، ۱۳۸۳، ص ۱۰۵). با این توضیح در نگاه اسلامی، اصل در لذت‌جویی انسان، لذت‌های مادی و آنی نیست! بلکه لذت‌های مادی نیز به اعتبار مساعدت در جهت نیل به اهداف متعالی، ارزش و اعتبار می‌یابند. در این نگاه حتی لذت‌گرایی حداکثری در امور مباح نیز به نوعی غیرمطلقی تلقی می‌شوند؛ زیرا چه بسا این نوع از لذت‌جویی، انسان را از اهداف تعالی بخش غافل کرده و اعتیاد به امور خوشایند و انس با راحت‌طلبی را به ارمغان بیاورد.

می‌کنند، شاید در کوتاه‌مدت از شادی‌ها و لذت‌هایی نیز برخوردار باشند، لیکن خود را از لذت‌های عالی‌تر محروم کرده و چه‌سما پیامدهای افراط در لذت‌های مادی و گاهی نیز آثار محرومیت از برخی لذت‌ها، دامن آنها را نیز بگیرد و آنها را نالان و ناتوان کند.

فرجام آنکه، لذت مادی نمی‌تواند همیشه و در همه‌جا موجبات سعادت فرد و جامعه را به ارمغان بیاورد؛ بلکه به اعتقاد/پیکور، در التذاذ باید رفاه و سعادت همیشگی را در نظر داشت و نه اینکه مانند آریستیپ برای راحت نفس و لذت یک دم و یک آن، عمر پایدار را از دست داده و برای لذت امروز به فردا و آینده بی‌اعتنای ماند (ژکس، ۱۳۶۲، ص ۴۴).

۳-۳. عدم انحصار لذت در بی‌فرزنده

برخی از زنان و مردان، لذت را در نداشتن فرزند و آزادی از مسئولیت فرزندداری می‌دانند. جا دارد از آنان سؤال کنیم: آیا لذت بردن، منحصرًا در نداشتن فرزند است؟ شاید بدیل دیگری نیز وجود داشته باشد که چه‌سما لذت پایداری را به ارمغان بیاورد. علاوه بر آن، در این میان لذت‌های معنوی فرزندداری را نیز نباید از نظر دور داشت! چراکه پدر و مادرشدن هم لذت دارد؛ و خدمت به فرزند، نوعی رضایتمندی و شادکامی در پس خود به ارمغان می‌آورد. توضیح آنکه پیوند میان والدین با فرزند، در تحلیلی بنیادین، از قوی‌ترین و قدیمی‌ترین دلیل‌گذشتگی‌های بشری است. در این پیوند و ارتباط، لذت‌های بیدلی وجود دارد. لذت مراقبت و رسیدگی به نیازهای کودک، لذت مشاهده رشد و تغییرات جسمی و رفتاری کودک، لذت از خودگذشتگی و خدمت به موجودی ضعیفتر! همه این لذت‌ها در سایه حضور فرزند در خانواده و ارتباط متقابل برای والدین بخصوص برای مادر حاصل می‌شود. بهویژه لذت مادری که امروزه در میان طرف‌داران مکتب فمینیسم نیز طرف‌دارانی دارد. با اینکه فمینیست‌ها علاقه‌ای به مادری و فرزندآوری ندارند؛ بلکه با هرچه که نشانی از زنانگی دارد، در ستیز و مبارزه‌اند. به گفته دافنه دی‌لرْف – که خود یک فمینیست بوده و مادری را تجربه کرده است – در کتاب غریزه مادری می‌نویسد: «مادری می‌تواند در زمان‌های مختلف مایه شادی باشد... مادری باعث می‌شود زنان رابطه‌ای جدید با خودشان داشته باشند. بنابراین می‌تواند سبب شود زنان از نو به سوی اعماق فراموش شده تجربیات عاطفی بروند و در پرتو آنچه کشف می‌کنند به هویت خود دوباره بیندیشند» (دامارنف، ۱۳۹۰، ص ۷۹-۸۰).

با توجه با این اصل، لذت بردن صرفاً برای لذت، مجاز نیست! انسان مؤمن، امور لذت‌بخشن را با توجه به جنبه مؤثر بودن آن در نیل به رشد و سعادت نهایی خود انجام می‌دهد؛ اموری که به دلایل منطقی، مفید قلمداد می‌شود. مهم‌تر آنکه، انسان در قاموس اسلام، بالذت‌های ماندگار و زودگذر آشنا می‌شود و وظیفه دارد در راستای اهداف متعالی خویش، لذت عالی و ماندگار را بر لذت آنی و زودگذر ترجیح دهد؛ چراکه دلیل‌گذشتگی به لذت‌های دنیوی زودگذر، موجب گمراهی، خسran و تباہی فطرت و استعدادهای بشری خواهد بود (ر.ک: ابراهیم؛ ۳؛ اسراء: ۱۸). از جمله اشکالاتی که بر زندگی مبتنی بر لذت، وارد است؛ اینکه اولاً، چه‌سما لذت آنی و زودگذر، مشناً آلام و بلایای زیاد آتی گردد، چنان‌که افراط در میگساری موجب انواع بیماری‌های جسمانی و روانی است؛ ثانیاً [گاهی رنج‌ها لذت‌زا هستند]. چه‌سما، آلام و رنج‌های فعلی موقتی، مولد آسایش و راحتی آینده شوند؛ چنان‌که یک عمل جراحی امروز، که به همراه درد فعلی است، موجب راحتی و سعادت فرد است (ژکس، ۱۳۶۲، ص ۴۲).

علت آنکه اسلام آدمی را از غوطه‌ور شدن در لذت‌های زودگذر بازداشت، این است که لذت‌های مادی، نایابیار و پیامدهای آن نایابیار است که انسان را از دستیابی به لذت‌های معنوی نایابیار (از قبیل: مناجات با خدا، انس با خدا، انس با اولیای خدا و...) بازمی‌دارد. در مقابل، اصالت دادن به لذت‌های زودگذر و مقطعی از نتیجه‌های بینش مادی است که همه هستی را در موجودات مادی و محسوس، منحصر می‌داند. براساس این نگاه، هر انسانی باید بتواند بهتر زندگی کند؛ یعنی تا حد ممکن، نهایت لذت را از زندگی دنیوی ببرد. در نگاه امیرمؤمنان علی چنین نگرشی محاکوم است؛ آنچا که فرمود: «لَا تُرْخَصْ نِئَسِّكَ فِي مُطَاوَعَةِ الْهَوَى وَ إِيَّاَرَ لَذَّاتِ الدُّنْيَا فَيَقْسُدُ دِينُكَ وَ لَا يَصْلُحَ وَ تَخْسُرَ نَفْسُكَ وَ لَا تَرْجُحَ» (لیشی واسطی، ۱۳۷۶، ص ۵۲۷، ح ۹۵۹۲)؛ رخصت مده نفس خود را در موافقت کردن خواهش و اختیار لذت‌های دنیا! پس در این صورت، دین تو فاسد می‌شود و نفست زیان می‌کند و سود نمی‌بیند! امام صادق نیز فرمودند: «كَمْ مِنْ صَبَرَ سَاعَةً قَدْ أَوْرَثَتْ فَرَحًا طَوِيلًا وَ كَمْ مِنْ لَدَّةً سَاعَةً قَدْ أَوْرَثَتْ حُزْنًا طَوِيلًا» (مفید، ۱۴۱۳ق، ص ۴۲، ح ۹)؛ بسا لحظه‌ای شکیبایی که شادی طولانی را در بی آورد و بسا لذتی آنی که اندوهی طولانی را بر جای بگذارد.

با این توجه کسانی که به دلایل مختلف از فرزندآوری اجتناب

شد. در این تحقیق نشان داده شده که میانگین مدیریت بدن در زنان برای ۶۲/۸ درصد بوده که حاکی از میزان بالای توجه زنان به بدن در همه جووه آن، اعم از آرایشی، مراقبت و... می‌باشد (فاتحی و اخلاصی، ۱۳۸۷). پژوهشی دیگر در سال ۱۳۹۴ که با هدف شناسایی متغیرهای اجتماعی و فرهنگی تأثیرگذار در مدیریت بدن زنان شهر کاشان بر روی ۳۲۰ نفر انجام شده، نشان داد که به موازات افزایش میزان استفاده از رسانه‌های ارتباط جمعی، سرمایه اجتماعی، سرمایه فرهنگی، باورهای مذهبی و پذیرش اجتماعی، توجه زنان به مدیریت بدن افزایش پیدا می‌کند (بابایی و همکاران، ۱۳۹۵).

در ناروایی مدیریت افراطی بدن، گفتنی است که مدیریت افراطی بدن، به شیئی انگاری و کالاشدن انسان می‌انجامد و آدمی به ابزاری برای لذت بیشتر دیگران مبدل می‌گردد و در نتیجه چنین فرایندی، هویت الهی و کرامت انسانی فرد را به فراموشی می‌سپارد. افزون بر آن، تبرج و فریبندگی نیز موضوعی است که در اغلب زنانی که به مدیریت بدن خود توجه خاصی دارند، به وضوح دیده می‌شود. همچنین در جامعه‌ای که مدیریت افراطی بدن در آن جایگاه ویژه‌ای دارد، وضع بدن باید متناسب، لاغر، جوان و جذاب نگاه داشته شود. روشان است که چنین وضعیتی همواره محقق نخواهد شد؛ چراکه انسان به طور طبیعی به سمت پیروی و کهنه‌سالی در حرکت است. علاوه بر آن، توجه بیش از حد معمول به جذابیت ظاهری، به مصرف بیشتر لوازم آرایشی و جراحی‌های پوستی می‌انجامد که پیامدهای آسیب‌زای آن، قابل انکار نیست. نیز در جامعه‌ما، فرگیرشدن پدیده بدن‌نمایی و آرایش دختران و زنان در عرصه زیست اجتماعی با آموزه‌های دینی و بافت اجتماعی، هنجاری، عرفی و قانونی جامعه که هر نوع کامجویی زن و مرد از یکدیگر را در چارچوب تشکیل خانواده تعریف می‌کند، در تعارض آشکار است.

فرجام کلام آنکه آنچه زنان با مدیریت بدن خود، به دنبال آن هستند، منزلت، تمایز و پایگاه اجتماعی است؛ درحالی‌که از منظر آموزه‌های اسلامی، ارزش و پایگاه اجتماعی افراد به تقوی و عمل صالح است، نه خودنمایی، آرایش و تظاهر به زیبایی! (حرجات: ۱۳؛ مریم: ۹۶). نکته دیگر آنکه بسیاری از همسران در ادامه استدلال برای ضرورت مدیریت بدن خود، بر این سخن تأکید می‌کنند که فرزندآوری و درسرهای فرزندداری، در زیبایی بدن و شادابی ظاهری آنها اختلال ایجاد می‌کند. در نتیجه، زنان با ممانعت از فرزندآوری، به کترل و

۳-۳. افراط در مدیریت بدن

مدیریت بدن (Body Management) یکی از ساحت‌های خودحمایتی است که به باور زنان و همسران امروزی، این موضوع در زندگی زناشویی و زندگی شغلی و اجتماعی از اهمیت شایانی برخوردار است. برایان اس. ترنر (B.S.Turner) بنیانگذار جامعه‌شناسی بدن، در کتاب جامعه و بدن برای نخستین بار این مفهوم (مدیریت بدن) را به کار گرفت (ادبی سده و همکاران، ۱۳۹۰).

مدیریت بدن، به معنای نظارت و دستکاری مستمر ویژگی‌های ظاهری و مرئی بدن است. این مفهوم به کمک معرفه‌هایی از جمله کترل وزن، اهتمام به انجام ورزش‌های مداوم، دستکاری و جراحی پزشکی، توجه به مُد و میزان اهمیت دادن به مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی، شناخته می‌شود.

در دنیای معاصر با افزایش اهمیت خود که از محصولات جامعه مدرن است، بدن به عنوان واضح‌ترین و آشکارترین حامل خود، جایگاه خاصی پیدا کرده و به دلیل اهمیت یافتن زیبایی و استیل بدن در زنان، بسیاری از آنان بر اثر تبلیغات تجاری و با الگوگیری از برنامه‌های شبکه‌های ماهواره‌ای، بخشی از وقت روزانه خود را صرف توجه و رسیدگی به بدن خود می‌کنند.

عشق و افراط زنان برای اشتغال در بیرون از خانه از یک‌سو، و تمایل صاحبان کار در به کارگیری افراد زیبا و خوش‌اندام برای تصدی برخی مشاغل، از سوی دیگر نیز موجب شده که زنان بیش از گذشته به مدیریت بدن خود پردازند. در واقع زنان به این واسطه می‌کوشند با دست کاری ویژگی‌های ظاهری بدن و فاصله‌گیری از مفهوم بدن طبیعی، یک بدن اجتماعی برای خود خلق کنند تا در سایه آن در اجتماع وارد شده و با محبوبیت و مقبولیت اجتماعی به خواسته‌های فردی خود دست یابند. چه اینکه از نگاه آنان، زیبایی و جذابیت‌های ظاهری یک زن، نماد مقبولیت، منزلت و قدرت اجتماعی اوست.

از این‌رو، اغلب شغل‌هایی که دختران و زنان به آنها روی می‌آورند، با ظاهر و بدن آنها ارتباط دارد؛ از جمله: فروشنده‌گی، بازاریابی، مشنی‌گری، مهمان‌داری، پیش‌خدمتی و دیگر کارهایی که مربوط به خدمات دفتری است. صاحبان و مشتریان مشاغل یادشده به اشکال مختلف به ظاهر فیزیکی فرد توجه دارند.

تحقیقی با عنوان «بررسی جامعه‌شناسخی عوامل مؤثر بر مدیریت بدن» که روی ۴۰۰ نفر از زنان ۱۸ تا ۴۰ ساله ساکن در شهر شیراز انجام

جنبه‌های زندگی اعم از شغل تمام وقت، همسرداری، فرزندداری، کدبانویی، جایگاه اجتماعی، قدرت سیاسی، اعتبار و دهها مورد دیگر، عملکردی عالی داشته باشند؛ گویا به زنان جامعه القا می‌کنند که «آبر مادر» باشید! درحالی که تجربه زیسته زنان نشان می‌دهد که الگوی «همه کار با هم» در عمل ناکارآمد و تا اندازه‌ای افسانه‌ای است. برای مثال، یک مادر متخصص ۳۵ ساله که به کار تمام وقت اشتغال داشت، همواره احساس می‌کرد شاید از فرزندش خوب مراقبت نمی‌شود و نگران بود که مبادا نوزاد ده ماهه‌اش ناراحت باشد (دمارنف، ۱۳۹۰، ص ۲۴).

همین احساس دلتگی و میل به پرورش فرزند، در انجام وظایف شغلی زنان خلل ایجاد می‌کند و نیز حضور زنان در محل کار موجب می‌شود در وظایف مادری خود کوتاهی کنند. لذا این دسته از زنان یا باید غریزه مادری و میل به مراقبت دلسوزانه از فرزند را سرکوب و انکار کنند و یا مادری و فرزندپروری مسئولانه را بر اشتغال ترجیح دهند. به این جهت تأثیمی گف (naomi wolf) – نویسنده فمینیست – در سال ۱۹۹۹ م مقاله‌ای در نیویورک تایمز نوشت: «زنان عصر من باید پذیرنند که ما نمی‌توانیم همه چیز را باهم داشته باشیم!» (همان، ص ۲۰).

افزون بر آن، شاغل بودن زنان از همه مهم‌تر نقش مادری را زیرسؤال می‌برد. بدیهی است که وقتی زنان، ادارات و کارخانه‌ها را در نقش‌های مختلف شغلی پر کنند، از آن سو بر تعداد مهدهای کودک و شیرخوارگاه‌ها نیز افزوده خواهد شد. مریبان مهدکودک که عموماً افراد آموزش‌دهنده‌ای هم نیستند، جای مادر را برای ساعات زیادی پر خواهند کرد. ساعتی که لحظات مفید از روز کودک را شکل خواهد داد؛ چراکه وقتی این کودک به همراه مادرش وارد خانه می‌شود با مادری بی‌حصوله، خسته و عصبی مواجه خواهد شد که تمام تلاشش خواباندن وی و یا دست کم سرگرم کردنش با تلویزیون و سایر تکنولوژی‌ها، اعم از بازی با موبایل و تبلت... خواهد بود. وجود چنین کمبودهایی در زندگی کودک با آسیب‌های غیرقابل جبرانی همراه خواهد شد.

با این توضیحات، زنانی که به اشتغال بیرون از خانه و لذت حضور در کارخانه‌ها و ادارات، اهمیت ویژه‌ای قائل هستند، به طور یقینی در شغل خانه‌داری و فرزندداری، موفق نخواهند بود. از این نظر باید زنان به این تعارض (مادری و اشتغال) پایان دهنده؛ چراکه اشتغال بیرون از خانه موجب اختلال در وظایف مادری، همسری و خانه‌داری خواهد بود. این در حالی است که وظیفة اولیه و رسالت اصلی زن، مدیریت

حفظ بدن خود می‌پردازند و این حق آنهاست.

برخی در پاسخ به این ادعا گفته‌اند: درست است که زنان حق کنترل بدن خود را دارند، ولی این امری پذیرفته شده است که اعمال انسان، پیامدهایی قابل پیش‌بینی به دنبال دارد. تولد فرزند، نتیجه عمل لقاد [و لذت] زناشویی است. به‌این‌ترتیب، چنین عملی، یک وظیفة اخلاقی اولیه‌ای [فرزنده‌پروری] را بر عهده والدین به بار می‌آورد، تا آسایش مدامی را برای کودک فراهم کنند و او را تا بزرگسالی پرورش دهند (گاردنر، ۱۳۹۲، ص ۲۷۱).

۵- تعارض نقش‌های خانوادگی و نقش شغلی؟!

برخی از زنان، در دلیل خودحمایتی، فرزند را عاملی مخاطره‌آمیز برای سلامت جایگاه اجتماعی، یعنی اشتغال خود، عنوان کرده‌اند. این سخن، مطلب درستی است؛ زیرا زنان در خانواده، مسئولیت مادری، همسری و خانه‌داری را توأم برعهده دارند. درصورتی که مسئولیت شغلی (کاری) نیز به این نقش‌ها افزوده شود، به‌طور قطع شاهد تعارض میان نقش‌های خانوادگی و نقش شغلی خواهیم بود. بنابراین تعارض «کار – خانه» در زندگی زنان شاغل از موضوعاتی است که به هیچ دلیل قابل انکار نیست. به اعتقاد متخصصان؛ تعارض کار – خانواده، نوعی از تعارض بین نقشی است که در آن فشار پدیدآمده از نقش‌های کاری و خانوادگی از هر سو، ناهمساز است و چنانچه نقشی برای فرد اهمیت بیشتری داشته باشد، فرد وقت بیشتری برای آن گذاشته و تمهد بیشتری نسبت به آن دارد، که به تداخل در نقش‌های دیگر منجر می‌شود (گرینهاؤس و بیوتل، ۱۹۸۵، ص ۸۸۶).

بنابراین ترکیب نقش شغلی با نقش‌های خانوادگی در اغلب موارد با فشارهای جسمی و روانی همراه است. یک خانم ۳۴ ساله شاغل درباره تعارض کار – خانه می‌گوید: «نگرانی در مورد کارهای خونه و مواظبت بچه نمی‌ذاره کارم رو با حواس جمع انجام بدم» (اسحقی و همکاران، ۱۳۹۳).

با این توضیح، شرایط اشتغال زنان و دل مشغولی‌های مربوط به فرزندداری، از توانمندی و اعتماد به نفس آنها در هریک از حوزه‌های خانوادگی و شغلی کاسته و آنان را به کنش‌گری ناخرسند تبدیل می‌کند، که اغلب در هیچ‌یک از مسئولیت‌های یادشده توفیقی نخواهند داشت؛ زیرا طبیعی است که ما نمی‌توانیم همه چیز را در یک زمان، باهم داشته باشیم!

زناني که می‌خواهند همه چیز را یک‌جا داشته باشند و در همه

تأمین کند که این مهم فقط در سایهٔ قرب الهی حاصل خواهد شد. بنابراین مادری کردن و تربیت فرزندان سالم و صالح، از جمله کارهای ارزشمندی است که شاید در قبال آن پول و دستمزدی برای مادر حاصل نشود؛ ولی بهطور قطع، کمال و سعادت مادر بایمان را به ارمنان می‌آورد. پس باید به این نکته توجه کرد که مادری و خانه‌داری هر مقدار هم که سخت و طاقت‌فرسا باشد، به هدف بزرگتری نظر دارد و آن ایجاد یک مسکن و کانون آرامش برای زندگی مشترک و سرانجام دستیابی به کمال و قرب الهی است.

۷-۳. تلقی محدودیت‌زاوی از شغل مادری

برخی از زنان و همسران به پیروی از فمینیست‌ها فقط به محدودیت‌هایی توجه می‌کنند که مادرشدن برای آنها به وجود می‌آورد و از فرصت‌هایی که مادری در اختیار آنها قرار می‌دهد، غفلت می‌ورزند؛ از جمله این فرصت‌ها درک جدید و متفاوتی است که زن با مادرشدن می‌تواند از هستی خود و از ارتباط خود با دیگران به دست بیاورد. تونی موریسون (toni morrison) – رمان‌نویس – این تجربه و درک جدید را این‌گونه توصیف کرده است: «با مادری، اتفاق بسیار ارزشمندی رخ می‌دهد؛ برای خود من، این تجربه رهایی‌بخش، تجربه از عمربود؛ رهایی‌بخش بود، چراکه خواسته‌های کودکان، شبیه خواسته‌های معمول دیگران نیست! خواسته‌های کودکان از من را هیچ‌کس دیگری هیچ‌وقت از من نخواسته است... کودکان به چیزهایی که مردم به آن توجه و علاقه دارند، توجه ندارند؛ مثل اینکه چه پوشیده‌ای یا جذاب هستی یا خیر؟ گویا تمام آنچه که به عنوان ارزش اندوخته بودم، [با ورود فرزندان] همه از بین رفت. نه تنها می‌توانستم خودم باشم، بلکه کسی وجود داشت که واقعاً این را از من می‌طلبید» (دمارنف، ۱۳۹۰، ص ۵۲). بنابراین «مادری کردن» گاهی دستاوردهای بزرگتر از شغل دارای دستمزد به ارمنان می‌آورد که با هیچ چیزی قابل مقایسه نیست و نمی‌شود آن را با پول خریداً خودشناسی، انسان حقیقی بودن، تربیت یک نسل پاکیزه و اثربار و مصوبنیت‌بخشی به نسل‌های آینده از جمله این دستاوردهاست.

۸-۳. آسیب‌رسانی به سلامت و سعادت فرزند

افرادی که آزادی‌های فردی و نیازهای شخصی خود را بر نیازهای تک فرزند خود، مقدم می‌دارند و برای حمایت از فردیت خود، از

منزل، پشتیبانی از همسر و تربیت نسل سالم و صالح است، نه کارگری برای صاحبان قدرت و سرمایه در مقابل دریافت حقوق ناچیز!

۶-۳. بی‌ارزش شمردن شغل مادری

مادر شدن و فرزندپروری در طول دوره‌های زندگی بشری، امری ارزشمند و مایه افتخار تلقی شده، تا جایی که این امر در قرآن کریم بیش از ۴۵ آیه را به خود اختصاص داده است. تحلیل مضمون مجموعه این آیه‌ها نشان می‌دهد؛ جایگاه ارزشی «مادر» و «فرزنده‌پروری»، بیشترین معانی را به خود اختصاص داده‌اند (ربانی اصفهانی و بانکی پورفرد، ۱۳۹۵). با این حال به نظر می‌رسد در عصر حاضر، بسیاری از زنان تحصیل کرده و شاغل برای این امر مقدس و متعالی، ارزشی قائل نیستند. آنان معتقد‌ند: خانه‌داری، مادری و مراقبت از فرزندان، کاری بی‌ارزش است؛ زیرا کاری که دستمزدی به آن تعلق نگیرد، همین امر دلیل بر بی‌ارزش بودن آن خواهد بود. از این‌گونه افراد باید پرسید: اصلاً چرا باید اقتصاد و دستمزد، تنها معیار قابل قبول برای سنجش ارزشمندی کارها در نظر گرفته شود؟ اصلاً ارزشمندی یک کار به چیست؟ در پاسخ گفتنی است؛ مفهوم ارزش و ارزشمندی، از جمله مفاهیمی است که در علوم مختلف، معنای خاصی دارد. ولی عنصر مشترک در همه تعاریفی که در علوم مختلف برای ارزش بیان شده است، «مطلوبیت، سودمندی و فایده‌بخشی» است (مصطفی، ۱۳۸۹، ص ۱۳۷).

ازین‌رو، مطلوبیت اقتصادی، تنها یکی از معیارهای ارزشمندی و مطلوبیت یک کار است، درحالی که در آموزه‌های اسلامی برای ارزش‌گذاری، معیارهای دیگری نیز وجود دارد. از این منظر، ارزش یک کار، افزون بر اینکه باید از حُسن فاعلی (نیت‌الله) و حُسن فعلی برخوردار باشد، باید محبوبیت‌الله نیز داشته باشد. همچنین علاوه بر آن در نگاه اسلامی، کاری ارزشمند است که سعادت و کمال دنیوی و اخروی را توأمان تأمین کند. به این جهت آیات و روایات اسلامی در مقام چرایی دعوت به انجام کارهای خیر بر این نکته تأکید می‌کنند که این کارها محبوب خداوند بوده و موجب فوز و فلاح و سعادت انسان می‌گردد (در.ک: آل عمران: ۲۰۰؛ احزاب: ۷۱؛ حج: ۷۷؛ هود: ۱۰۸؛ جمعه: ۱۰؛ اعلی: ۱۴ و...).

با این توضیحات، خوب و ارزشمند بودن یک کار، تنها به این نیست که در قبال آن، پول و دستمزد دریافت شود؛ بلکه کاری از ارزش برخوردار است که هرچه بیشتر شادکامی انسان و سعادت او را

فرزندآوری و فرزندافزایی دارند، همچنین ترس از مسخره شدن، طردشدن و مسائلی از این قبیل، مانع از آن است که به آوردن فرزند بیش از یک یا دو نفر فکر کنیم، در پاسخ به این بهانه، لازم است یادآور شویم که این گونه افراد که برنامه زندگی خود را براساس خواسته‌ها و سلیقه‌های مردم، تنظیم می‌کنند، به یقین اهداف مشخص و معیار معینی در زندگی شان ندارند. در صورتی که کسانی که در زندگی خود با ملاک‌های صحیح، اهداف ثابتی را دنبال می‌کنند، توجهی به رضایت یا عدم رضایت مردم در فرزنددارشدن یا نشنن شان، نخواهند داشت؛ زیرا فردی که به رضایت الهی و کمال خود می‌اندیشد، به دلخواه دیگران و سلیقه‌های مردم، زندگی نمی‌کند؛ زیرا می‌داند که رضایت مردم بهطور کامل به دست نمی‌آید. در حدیثی از امام صادق[ؑ] آمده است: «إِنَّ رِضاَ النَّاسِ لَا يُمْلَكُ وَ الْسَّيِّئَةُ لَا تُضَبَطُ» (صدق)، (ص ۱۰۳، ۱۳۷۶)؛ رضایت مردم را نمی‌توان به دست آورد و زبانشان را نمی‌شود کنترل کرد و نیز در حدیثی از امام باقر[ؑ] این نکته مورد توجه قرار گرفته که کسب خشنودی مردم به وسیله نافرمانی از خداوند، سرانجام سرزنش مردم را در پی خواهد داشت. آن حضرت از پیامبر اکرم[ؐ] نقل می‌کنند که فرمود: «کسی که با آنچه خدا را به خشم می‌آورد، به دنبال کسب رضایت مردم است؛ چنان خواهد شد که مردمی که او را ستایش می‌کردن، وی را سرزنش خواهد کرد. کسی هم که طاعت الهی را به قیمت کاری که مردم را به خشم می‌آورد، ترجیح دهد، خداوند او را از دشمنی هر دشمن و حسادت هر حسود و سرکشی هر یاغی کفایت خواهد کرد و خداوند یار و پشتیبان وی خواهد بود» (کلینی، ۱۴۰۷ق، ج ۲، ص ۳۷۲، ح ۲).

۲- عدم مانعیت دشواری‌های زایمان

تحقیقات انجام‌شده و نتایج مباحثات گروهی و اظهارات بسیاری از زنان نشان داده که یکی دیگر از دلایل برخی از زنان ایرانی در خودحمایتی و خودداری از فرزندآوری، ترس و نگرانی از زایمان طبیعی و آزارهای فرایند سوزارین است (رحیمی، ۱۳۹۳)؛ زیرا سختی‌های زایمان به لحاظ روانی خاطراتی ناخوشایند از روز تولد فرزند و تصویری نامبارک از لحظاتی که می‌تواند بسیار شیرین و دلپذیر باشد، در ذهن مادر ایجاد می‌کند. همین امر به طور ناخودآگاه در بی‌میلی به فرزندآوری دوباره، تأثیر مستقیم می‌گذارد.

فرزندآوری اجتناب می‌کنند، در حقیقت به سلامت و سعادت تنها فرزند خود آسیب می‌رسانند. برای نمونه، کودکان در خانواده‌های تک‌فرزند از زمان خردسالی تا بزرگسالی خود با مشکلات رفتاری مختلفی دست و پنجه نرم می‌کنند.

براساس یافته‌های روان‌شناسی، کودکان خانواده‌های دو فرزند، در مشکلات رفتاری اعم از مشکلات درونی‌سازی شده (مانند: گوشه‌گیری، انزوا و افسردگی) و مشکلات برونی‌سازی شده (مانند: بیش‌فعالی، تضادورزی و پرخاشگری)، میانگین کمتر و وضعیت کاملاً بهتری نسبت به تک‌فرزندی‌ها دارند. تک‌فرزندها در مقایسه با کودکانی که از خواهر و برادر برخوردار هستند، رفتارهای ضداجتماعی، واپستگی، خودکارآمدی ضعیفتر در حل مسائل اجتماعی، اختلال در سلوک و پرخاشگری بیشتری را بروز می‌دهند که ممکن است این ناسازگاری‌ها تا دوران بلوغ و بزرگسالی تداوم یابد. از سوی دیگر، کودکانی که خواهر و برادر دارند، در تعامل با آنها فرصتی برای کشف و رشد مهارت‌های اجتماعی، بیان احساسات و ایجاد هم‌لی پیدا می‌کنند؛ در نتیجه به رشد اجتماعی، رشد عاطفی و رشد شناختی بهتری دست می‌یابند (ساطوریان و همکاران، ۱۳۹۳).

ریشه همه آسیب‌های یادشده به این موضوع برمی‌گردد که در خانواده‌های تک‌فرزند، شخصیت تک‌فرزندها ضربه می‌خورد؛ زیرا آنها بیش از حد وابسته می‌شوند (مک کیبن، ۱۳۹۲)، و همین وابستگی، اعتماد به نفس و شخصیت آنها را تنزل می‌دهد. افزون بر آن، نتایج پژوهش‌ها نشان داده که تنها بودن فرزندان در خانواده‌های تک‌فرزند امر مطلوبی نیست؛ چراکه در چنین خانواده‌هایی فرزندان از میزان مثبت‌اندیشی، رضایت از زندگی و امید به زندگی کمتری برخوردارند (آل یاسین و فریدونی، ۱۳۹۵). با این وصف از والدینی که به تک‌فرزندی اکتفا کرده‌اند، باید پرسید: چرا به جای فرزند خود، تصمیم می‌گیرید؟ چرا سلامت و سعادت وی را با خودخواهی‌ها و یک‌جانبه‌نگری‌ها به خطر می‌اندازید؟ چه اینکه سلامت و شادکامی و خوشبختی او به داشتن خواهر و برادر است؛ نه اسباب‌بازی و کلاس زبان! و پدر و مادری که به دلیل اشتغال بیرون از خانه، هیچ‌گاه در دسترس نیستند!

۳- اهمیت دادن به طعنه‌ها و کنایه‌های مردم

برخی از افراد جامعه که تعداد بیشتر آنها تحصیل کرده نیز هستند، معتقدند: طعنه‌ها و کنایه‌های مردم و نوع نگاهی که آنها امروزه به

کوتاه‌مدت و قابل تحمل است، به دردهای درازمدت و ویرانگر سزارین پناه بُردا! علاوه بر آن، زایمان طبیعی حق مسلم نوزاد است. زایمان غیرضروری، نادیده گرفتن حقوق نوزاد و ظلم به اوست. بخشی از این ظلم به سیستم فیزیولوژیکی و محروم ساختن او از برکات زایمان طبیعی برمی‌گردد، و بخشی دیگر به سیستم روانی و تجربیات کودکی او مربوط است. به این معنا که دردها و عوارض سزارین باعث می‌شود مادر تمایلی به فرزند دوم و سوم نداشته باشد که این بی‌میلی، کودک سزارینی را در آینده از داشتن خواهر و برادر محروم می‌سازد.

۱-۳. اصالت دادن به راحت‌طلبی افراطی

گزارش‌ها نشان داده که برخی از همسران و والدین به بی‌فرزنی یا کم‌فرزنی، تمایل نشان می‌دهند و از شنیدن مباحث مریبوط به فرزندآوری، گریزان هستند و حتی در برخی موارد، چنین مطالی را به سُخره می‌گیرند و همچنین خانواده‌های نسبتاً پرجمعیت را تحفیر می‌کنند. به نظر می‌رسد عمدۀ علت این پدیده، اصالت دادن به راحت‌طلبی به شکل افراطی آن است. بدینهی است که راحت‌طلبی افراطی در دنیا، سرآغاز بسیاری از گرفتاری‌های روحی و مشکلات انسان در زندگی است. از نگاه آموزه‌های اسلامی، راحت‌طلبی در دنیا، آفریده نشده است (صدق، ۱۴۰۳ق، ج ۱، ص ۶۴ ح ۹۵)؛ بلکه رنج‌ها و شکست‌ها جزئی از زندگی انسان است (بلد: ۴) و سختی‌ها دارای هدف و معنا هستند. چه‌بسا در زندگی چیزی در نظر انسان، ناخوش و ناروا می‌آید، درحالی که خیر انسان در آن است (بقره: ۲۱۶)، بلکه در نگاه دقیق‌تر، زندگی دنیوی، سراسر، میدان مبارزه با تمایلات نامطلوب نفسانی است. سختی‌های برآمده از فرزندداری، لازمه زندگی دنیا است. لذا ازدواج و فرزندآوری، عرصهٔ مبارزه با هوای نفس و تمایلات لذت‌جویانه و راحت‌طلبانه خواهد بود، بلکه بالاتر از آن، حقیقت بندگی خداوند متعال، ترک راحت‌طلبی است (مصطفی‌الشیریعه، ۱۴۰۰ق، ص ۷).

با این توضیحات، به خوبی روشن است که دین با هوای نفس و راحت‌طلبی افسارگی‌ساخته کنار نمی‌آید؛ بلکه سلامت و سعادت انسان را در دل سختی‌ها و رنج‌ها دنبال می‌کند (بقره: ۲۱۴)، فرزندداری نیز یکی از همین عرصه‌های دشواری است که موفقیت و سرblندی در آن نیاز به صبر و شکیابی و مدیریت تمایلات نفسانی دارد.

در ارزیابی این دلیل از بی‌میلی به فرزندآوری، قابل توجه است که به‌طور طبیعی، زایمان یکی از اضطراب‌آورترین رخدادهای زندگی یک زن متأهل است. این واقعه ساخت زیستی، روانی، ذهنی و اجتماعی زنان را تحت تأثیر خود قرار می‌دهد. از این جهت این رخداد آثار و پیامدهای منفی ماندگاری را بر جای می‌گذارد. تنایج برسی‌های انجام‌شده نیز گواهی می‌دهد که ترس از درد و عوارض زایمان طبیعی که در طول دوران بارداری توسط اطرافیان، دوستان و گاهی پزشک معالج، برساخته می‌شود. بسیاری از زنان با ترسی عجیب از درد زایمان طبیعی مواجه شده و آن را دردی غیرقابل تحمل فرض کنند. لذا این امر آنها را وادار به انتخاب زایمان سزارین، می‌کند که این نوع از زایمان در کوتاه‌مدت و درازمدت، عوارض ویژه‌ای را به دنبال خواهد داشت. خونریزی‌های پس از زایمان، عفونت رحم، چسبندگی رحم، عفونت‌های ادراری، بیوست، افسردگی، سکته مغزی در مادران، آسیب به مثانه و روده، اثرات بیهوشی و موارد دیگر از جمله عوارض معروف عمل سزارین است که طبق گفتهٔ پزشکان متخصص، این عوارض، ۳ تا ۷ برابر زایمان طبیعی است و گاهی نیز تا جایی پیش می‌رود که مرگ مادر را رقم می‌زند.

در برآرد این بحث، آنچه به‌طور اجمال شایسته توجه است، اینکه دشواری‌های زایمان نمی‌تواند مانع اساسی بروای عدم تصمیم به فرزندآوری باشد؛ زیرا اولاً بخش قابل توجهی از ترس و نگرانی زنان از زایمان، واقعی و حقیقی نیست؛ بلکه برساخته و توهی است؛ ثانیاً بنابر اظهارات پزشکان و متخصصان مربوطه، درد زایمان بخشی از فرایند تولد است. تحمل درد زایمان طبیعی برای زنان، اثربخش و مفید است.

برای نمونه، جنین در زایمان طبیعی به عنوان عضو فعال در این عمل مشارکت می‌کند و مغز و غدد درون ریز بدن او شروع به ترشح یک سری از هورمون‌ها می‌کند، که این ترشحات، علایم زایمان را نشان می‌دهد. بازترین علامت رسیدگی نوزاد، درد مادر یا پارگی کیسه‌آب است. دردهای زایمانی، باعث ترشح بیشتر هورمون «کورنیزول» در مادری می‌شود که دقیقاً نوزاد برای بالغ شدن ریه‌هایش و کسب آمادگی برای تنفس در هوای آزاد به آن نیاز دارد. وقتی مادر قبل از شروع درد زایمان به اتاق عمل ببرود و با سزارین، فرزند خود را به دنیا بیاورد، دیگر فرصتی برای بلوغ ریه‌های نوزاد باقی نمی‌ماند!

با این توضیح، نباید برای فرار از درد مفید زایمان طبیعی که

منابع

- نهج‌البلاغه، ۱۳۹۰، ترجمه محمد دشتی، قم، محدث.
- مصطفی‌الشیری، ۱۴۰۰، اقی، بیروت، اعلمی.
- ابن شیوه حرانی، حسن بن علی، ۱۴۰۴، تحفه‌العقول، تحقیق علی‌اکبر غفاری، قم، جامعه مدرسین.
- ادیسی سده، مهدی و همکاران، ۱۳۹۰، «تبیین جامعه‌شناسی مدیریت بدن در میان زنان»، مطالعات اجتماعی روان‌شناسی زنان، سال نهم، ش ۳ (پیاپی ۲۹)، ص ۸۳-۵۹.
- اسحاقی، محمد و همکاران، ۱۳۹۳، «چالش‌های فرزندآوری زنان شاغل در یک مطالعه کیفی»، زن در توسعه و سیاست، دوره دوازدهم، ش ۱، ص ۱۱۴-۱۱۱.
- آقایاری، توکل و همکاران، ۱۳۹۵، «فرزندآوری به متابه مخاطره؛ مطالعه کیفی زمینه‌های کم‌فرزنده در شهر تبریز»، مطالعات راهبردی زنان، سال نوزدهم، ش ۷۳-۷.
- آل پاسین، سیدعلی و سمية فربودونی، ۱۳۹۵، «مقایسه مشتبه‌گری، امید به زندگی و رضایت از زندگی بین دانش‌آموزان دختر تک‌فرزندی و چند‌فرزنده»، مطالعات روان‌شناسی و علوم تربیتی، ش ۱۱، ص ۴۵-۵۵.
- بابایی فرد، اسدالله و همکاران، ۱۳۹۵، «عوامل اجتماعی - فرهنگی مؤثر در مدیریت بدن در میان زنان شهر کاشان»، مطالعات راهبردی زنان، سال هجدهم، ش ۷۱، ص ۵۹-۸۳.
- پسندیده، عباس، ۱۳۹۲، «الگوی اسلامی شادکامی»، قم، دارالحدیث.
- تمیمی آمدی، عبدالواحدین محمد، ۱۳۶۶، تصنیف گور الحکم و درر الکلم، قم، دفتر تبلیغات اسلامی.
- حسینی، حاتم و همکاران، ۱۳۹۳، «تحلیل کیفی گش فرزندآوری زوج‌های عرب شهر اهواز»، نامه انجمن جمیعت‌شناسی ایران، دوره نهم، ش ۱۷، ص ۱۴۱-۱۶۹.
- دمارنف، دافنه، ۱۳۹۰، غریزه‌مادری، ترجمه و تلخیص آزاده وجданی، ج دوم، قم، دفتر نشر معارف.
- ربانی اصفهانی، حوریه و امیرحسین بانکی‌پورفرد، ۱۳۹۵، «تحلیل کیفی جایگاه و اخلاق مادری در تفسیر نمونه»، اخلاق، سال ششم، ش ۲۱، ص ۱۸۲-۲۱۵.
- رحیمی، سعیده، ۱۳۹۳، «سیره امامان شیعه درباره تولد فرزند»، تاریخ اسلام، ش ۵۸، ص ۲۸۱-۲۹۹.
- رضوی‌زاده، ندا و همکاران، ۱۳۹۴، «زمینه‌های کم‌فرزنده‌طلبی و تأخیر در فرزندآوری»، راهبرد فرهنگ، سال هشتم، ش ۳۱، ص ۷۳-۹۸.
- ژکس، ۱۳۶۲، فلسفه اخلاق (حکمت عملی)، ترجمه ابوالقاسم پورحسینی، ج دوم، تهران، امیرکبیر.
- ساطوریان، سیدعباس و همکاران، ۱۳۹۳، «مقایسه مشکلات رفتاری کودکان در خانواده‌های تک فرزند و دو فرزند»، روان‌شناسی و دین، ش ۲۷، ص ۶۵-۸۰.
- صدقی، محمدين علی، ۱۳۷۶، امالی، ج ششم، تهران، کتابچی.
- ، ۱۴۰۳، اقی، الخصال، تحقیق علی‌اکبر غفاری، قم، جامعه مدرسین.
- طاهریان فرد، طبیه، ۱۳۸۳، بررسی عوامل موثر بر تفاوت نگرش دو نسل متصل

نتیجه‌گیری و پیشنهاد

- از آنچه گفته شد، می‌توان بر نکات زیر به عنوان نتیجه، تأکید کرد:
۱. تحولات باروری و تغییر نگرش نسبت به فرزندآوری در خانواده‌های معاصر ایرانی، برخلاف آنچه در گذشته تصور می‌شد، فقط ناشی از مسائل اقتصادی و هزینه‌های فرزنداری نیست؛ بلکه در کنار این عامل، عوامل فرهنگی و اجتماعی نیز دلالت اساسی دارد. در این میان، یکی از مهم‌ترین دلایل همسران ایرانی در توجیه بی‌میلی نسبت به فرزندآوری، دغدغه «خودحمایتی» است.
 ۲. «خودحمایتی»، مشتمل بر حمایت جسمانی (بدنی) و عاطفی – روانی و اجتماعی فرد از خودش می‌باشد. مطالعه و تحلیل پژوهش‌ها و تحقیقات میدانی نشان می‌دهد که خودحمایتی خانواده‌های معاصر در بعد جسمانی شامل حفظ سلامت جسمانی مادر و کودک + حفظ زیبایی ظاهری و تناسب اندام مادر + برخورداری از تفریح، لذت و رفاه مادی است، و بعد عاطفی – روانی، مواردی از قبیل جلوگیری از ترس و نگرانی از زایمان + پرهیز از آزارهای فرایند سزارین + پیشگیری از سرزنش مردم (انگ زدن و مسخره کردن) + دوری از سختی‌های بچه‌داری از قبیل بی‌خوابی و تحلیل اعصاب + کاهش تحمل فشارهای اقتصادی را در بر می‌گیرد و در بعد اجتماعی نیز پیشرفت دلخواه تحصیلی و شغلی، مؤلفه اصلی به‌شمار می‌آید.
 ۳. در بررسی و تحلیل دقیق سخنان همسران در توجیه خودحمایتی، روشن شد؛ دلیل «خودحمایتی همسران» با ابعاد و مؤلفه‌هایش، از منظر آموزه‌های اسلامی و یافته‌های سایر علوم معطوف به خانواده، دچار اشکالات و پیامدهایی است که قوت و اعتبار آن را زیرسؤال می‌برد.
 ۴. پیشنهاد می‌شود جهت زمینه‌سازی برای فرزندآوری و افزایش جمعیت جوان و کارآمد ایران اسلامی در سطح وسیع‌تر، تحقیقات پیمایشی برای کشف سایر مؤلفه‌های خودحمایتی در شهرهای کنونی ایران صورت گرفته و راه کارهای عملی مناسب با آموزه‌های اسلامی و اقتصادی راهبردی کشور، جهت رفع دغدغه خودحمایتی همسران ارائه گردد.

از زبان نسبت به مسئله ازدواج و باروری در شیراز، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، شیراز، دانشگاه شیراز.

فاتحی، ابوالقاسم و ابراهیم اخ拉斯ی، ۱۳۸۷، «مدیریت بدن و رابطه آن با پذیرش اجتماعی بدن»، *مطالعات راهبردی زنان*، ش ۴۱، ص ۴۲-۹.
کبودی، مرضیه و همکاران، ۱۳۹۲، «الگوی تصمیم‌گیری فرزندآوری؛ یک مطالعه کیفی»، پایش، سال دوازدهم، ش ۵، ص ۵۱۵-۵۰.
کشاورز، حمید و همکاران، ۱۳۹۲، «بررسی عوامل مؤثر بر فاصله بین ازدواج و فرزندآوری»، *جامعه‌شناسی کاربردی*، سال بیست و چهارم، ش ۲، ص ۱۲۵-۱۱۱.

کلینی، محمدبن یعقوب، ۱۴۰۷ق، *الكافی*، چ چهارم، تهران، دارالکتب الاسلامیه.

کنعانی، محمدامین، ۱۳۹۳، «گسترش فردگرایی و مسئله کم‌فرزنندگی؛ مطالعه‌ای در شهر رشت»، *نامه انجمن جمعیت‌شناسی ایران*، سال نهم، ش ۱۸، ص ۲۵۱.

گاردنر، ویلیام، ۱۳۹۲، جنگ علیه خانواده، برگردان و تلخیص مقصومه احمدی، چ سوم، قم، نشر دفتر مطالعات و تحقیقات زنان.

لیشی واسطی، علی بن محمد، ۱۳۷۶، *عيون الحكم والمواعظ*، تحقيق حسین حسنی بیرونی، قم، دارالحدیث.

محمودیان، حسین و همکاران، ۱۳۸۸، «زمینه‌های کم‌فرزنندگی در استان کردستان: مطالعه موردي شهر سقز»، *نامه انجمن جمعیت‌شناسی ایران*، ش ۸، ص ۱۲۲-۱۲۵.

صبحا، محمدنقی، ۱۳۸۳، پندت‌های امام صادق به روحیان صادق، چ پنجم، قم، مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی.
—، ۱۳۸۹، *فلسفه اخلاق، تحقیق و نگارش احمدحسین شریفی*، قم، مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی.

مطهری، مرتضی، ۱۳۹۳، خدا در زندگی انسان، چ دوم، تهران، صدرا.

مفید، محمدبن محمدبن نعمان، ۱۴۱۳ق، الامالی، تحقيق حسین استادولی و علی اکبر غفاری، قم، کنگره شیخ مفید.

مک کین، بیل، ۱۳۹۲، «تأملی درباره خانواده تک‌فرزنندی»، *سیاحت غرب*، ش ۶، ص ۵۰-۳۴.

ملکوتی‌نیا، علی، ۱۳۹۶، «بررسی و نقد دلایل بی‌میلی خانواده‌ها به فرزندآوری در جامعه معاصر ایران با رویکرد اسلامی، پایان‌نامه سطح ۳، قم، حوزه علمیه.

هومن، حیدرعلی، ۱۳۹۲، شناخت روش علمی در علوم رفتاری، چ پنجم، تهران، سمت.

Becker. O. A., et al, 2013, *What narrows the stepgap? Closeness between parents and adult (step) children in Germany*, Journal of Marriage and Family.