



# بهداشت روانی کودکان و رویداد هرگ

طیبه زندی پور  
گروه علوم تربیتی

رسول اکرم (ص): خلق نشده باید شما برای فنا، بلکه خلق شده باید برای دوام و غیر از آن نیست که بردۀ می‌شوید از خانه‌ای به خانه‌دیگر، و آنکه نفوس انسانیه در روی زمین غریبند و در بدنهای بر ندانند.

\* چکیده: هدف این مقاله پاسخگویی به سؤالهای زیر و سؤالهای مرتبط دیگر است.

- \* آبا کودکان می‌توانند مفهوم حقیقی مرگ را دریابند؟
- \* چگونه باید مرگ را برای کودکان توضیح داد؟
- \* آیا غیر عاقلانه است که کودکان را به مراسم سوگواری ببریم؟
- \* در بحران مرگ چگونه می‌توان به بهداشت روانی کودکان کمک کرد؟

## پژوهشکاران علوم انسانی و مطالعات فرهنگی رتال حامی علوم انسانی

واژه‌های «مرده» و «مردن» در فرهنگ لغات خردسالان متداول است، لیکن در ک آنان از این مفاهیم، بر حسب سن و رشد شناختی عاطفی - اجتماعی و تجارب آنان متفاوت می‌باشد. مطالعات، ماریانگی (Maria. Nagy, 1948) بر روی کودکان مجاری نشان می‌دهد که کودکان تا رسیدن به درک مفهوم واقعی مرگ سه مرحله را پشت سر می‌گذارند: در سنین قبل از دبستان، برای کودکان ۳ تا ۵ ساله مرگ رویدادی قابل بازگشت است، بدین معنی که کودک مرگ را به عنوان یک رویداد دائمی و نهایی انکار می‌کند. برای او مرگ مانند خوابیدن و یا مسافرت کردن است.

همچنانکه در بزرگسالی نمی‌توانیم از رویارویی با واقعیت مرگ بگریزیم، کودکان را هم نمی‌توانیم از مواجهه با مرگ مصنوع بداریم و نباید چنین کیم کودک امروز، شاید بیش از آنچه که والدین تشخیص می‌دهند، از واقعیت مرگ آگاه است. کودکان، حتی در سنین خیلی پایین، با مواردی که دیگر زندگی وجود ندارد، مواجه می‌شوند. حیوان اهلی خانه می‌میرد، مراسم تشییع جنازه یا تدفین دیگران از نظرشان می‌گذرد، پدر بزرگ یا مادر بزرگ می‌میرد، رهبران سیاسی ترور می‌شوند و تلویزیون با تصاویر رنگی و واضح، رویدادهای مرگ را مجسم می‌سازد.

بزرگسالان، گرچه ناقص باشد، سهیم سازند. رها ساختن کودک در تلاطم گیجی و تحریر، به هیچ وجه توجیه پذیر نیست. نیز، نباید به کودک این گونه آموخت که گویی شما پاسخهای نهایی را، که او باید پذیرد، دارید. بزرگسالان وقتی رشد و بلوغ خود را نشان می‌دهند که مثلاً بگویند، «من هم همه چیز را راجع به مرگ نمی‌دانم، با این حال می‌توانیم راجع به آن صحبت کنیم و از یکدیگر چیزهایی باد بگیریم؛ مرگ، تا آنجا که به جسم خاکی انسان مربوط می‌شود، توقف جریان عادی زندگی است، شخص مرده را در مکانی خاص به خاک می‌سپارند و او دیگر باز نخواهد گشت». هر توضیح دیگری جز این می‌تواند منجر به ایجاد ابهام و سوءتعبیر کودک شود. در توجیه علت مرگ، می‌توان مستقیماً به سه عامل پیری، بیماری و سانحه اشاره کرد. «چرا مردم می‌میرند؟؟؟»؛ «به این علت که بدنها یاشان فرسوده می‌شود». این پاسخ برای کودکان کم سالتر کافی است؛ و در مورد کودکان بزرگتر، می‌توان به بیماریهای سخت و حوادث، بدون ایجاد اضطراب و ترس، اشاره کرد. مسلماً پاسخها باید متناسب با سن و رشد ذهنی کودک و در سطحی که سؤال شده، باشند، اما به هیچ وجه نباید طفره آمیز باشند. تعبیر و تفسیرهای مذهبی یا فلسفی از مرگ، بندرت برای کودکان قابل فهم است و غالباً سودمند نیست. لذا باید از تفاسیر ذهنی و مجردات مربوط به الهیات، که تنها کودکان را گیج خواهد کرد، پرهیز نمود. به پرسش‌های کودک باید به زبان کودک، مطابق با قدرت درک او، واقع بینانه، توأم با مهریانی و صداقت، و بدون احساسات بیش از حد پاسخ داد. نیز، رنج و مرگ را نباید به گناه و تنبیه الهی ارتباط داد، بچه‌ها به قدر کافی احساس گناه می‌کنند و نیاز به افزودن تنبیه و مجازات خداوندی نیست.

غالباً دیده می‌شود که به هنگام رویداد مرگ بزرگسالان داغدار به قدری از احساس فقدان خود منقلب و در رنج هستند که ممکن است به کودک خود هیچ چیز نگویند. آنها تصور می‌کنند که با

همچنان که بعد از خوابیدن فرد دوباره بیدار می‌شود و یا به سفر می‌رود و دوباره باز می‌گردد. به زعم کودک، مرده هم می‌تواند دوباره زنده شود. در این سن به نظر می‌رسد که کودک، قبل از این که بفهمد مرگ موجب توقف کلیه اعمال حیاتی می‌شود، معتقد است که مرگ صرفاً باعث از بین رفتن بعضی از اعمال حیاتی از جمله دیدن و حرف زدن می‌شود.

در این مرحله از رشد، کودکان غالباً عقیده دارند که به کمک اعمال خاص می‌توان از مردن اجتناب ورزید.

بین سالین ۵ و ۹ سالگی، به نظر می‌رسد که کودکان قادر باشند مفهوم مرگ دیگری را پذیرند اما آن را به صورت چیزی که برای هر کس، به ویژه خودشان، اتفاق خواهد افتاد، درک نکنند. در حدود سالین ۹ و ۱۰ سالگی است که کودک. مرگ را به مفهوم واقعی آن، به عنوان یک تجربه غیرقابل اجتناب، که حتی برای او هم رخ خواهد داد، می‌شناسد. باید توجه داشت که محدوده‌های سنی ذکر شده در مطالعه‌ئنگی، با این که بررسیهای دیگر هم آنها را تائید می‌کند. همه تخمینهای تقریبی و متضمن تفاوت‌های فردی بسیار هستند. با این حال، اطلاع از آنها در پاسخگویی به سوالاتی که کودکان مطرح می‌کنند، می‌تواند ارزنده باشد.

تحقیق نگی نیز نشان داد که در ذهن کودک سه پرسش بطور مکرر بوجود می‌آید: «مرگ چیست؟؟؟»، «چه چیز باعث مرگ می‌شود؟؟؟»، «وقتی مردم می‌میرند به سرشان چه می‌آید، به کجا می‌روند؟؟؟» در پاسخ به این پرسشها، بدون شک والدینی که عقاید مذهبی دارند، مرگ را برای کودکان خود با برخورداری از این نگرشها توجیه خواهند کرد. آنها هم که به زندگی پس از مرگ ایمان ندارند می‌توانند بگویند، «ما هم نمی‌دانیم». به هر حال، مفهوم مرگ حتی برای بزرگسالان هم کاملاً قابل درک نیست و بشر هنوز به راز بزرگ آن دسته نیافته است. معاذالک، مسئولیت والدین بصیر این است که نوباه خود را در تجربه و دانش

مفهوم مرگ عبارتند از: ۱) زمان<sup>۶</sup> (از جمله همیشه)، ۲) استحاله<sup>۷</sup> ۳) غیرقابل بازگشت<sup>۸</sup> ۴) تصادف<sup>۹</sup> و ۵) عملکرد عینی<sup>۱۰</sup>. برطبق مطالعات پیاژه، کودکان پس از سنین ۷-۸ سالگی به مرحله عملکردهای عینی می‌رسند. از دیدگاه شناختی، بین سنین ۵ و ۷ سالگی کودکان درک بهتری از مفهوم مرگ دارند، اما هنوز قادر به مهارت‌های شخصی لازم جهت کنار آمدن با شدت احساسات می‌باشد. از ۷ سالگی تا نوجوانی با درک مکفی‌تر و کسب مهارت‌های سازشی بهتر، روش سوگواری کودک بتدربیح به الگوی بزرگسالان نزدیک می‌شود. بنابراین، احساس فقدان ناشی از مرگ در مراحل مختلف رشد به طرق مختلف، تجربه و بیان می‌شود و آنچه که تعیین کننده است، میزان رشد شناختی - شخصی - اجتماعی و عاطفی فرد است.

در هر مرحله کودکان باید تشویق شوند به این که به بزرگسالان بگویند در مورد مرگ چه احساسی دارند، چه فکر می‌کنند، چه می‌دانند و چه باید کرد. والدین و بزرگسالان باید با آرامش و عطفت به کودک نشان دهند که به او گوش فرا می‌دهند و سعی دارند آنچه را که می‌کوشد بگوید، درک کنند و به پرسشها ایش پاسخ دهند چنانچه کودک یا نوجوان نتواند به طور مکفی سوگواری کند، ممکن است بعدها در بزرگسالی علائم افسردگی و یا ناتوانی در برقراری روابط نزدیک با دیگران در او بروز نماید.

به کودکان باید یاری داد تا با توجه به رشد شناختی خود، بتدربیح، با مفاهیم «مرگ» و «مردن» آشنا شوند. مرگ حیوانات و گیاهان برای آشنا ساختن کودکان با این مفاهیم، جالب و مفید

واقعیت مرگ ماورای درک کودک است و یا این که می‌توانند کودک را از این اندوه و غمی که خودشان احساس می‌کنند مصون بدارند. اما کودک حق دارد در موقعیتی که بر او هم به عنوان عضوی از اعضای خانواده اثر می‌گذارد، دخالت داده شود. در این موارد سکوت بزرگسالان تنها کودک را از فرست این که غم و اندوهش را با آنان در میان بگذارد، محروم می‌سازد. و چنانچه کودک مجبور شود از بروز اندوه و هیجانات کودکانه خویش خودداری ورزد، ممکن است در آینده دچار مشکلاتی بشود. غم و غصه و ترسهای کودکی بهتر است در همان سنین ابراز گردد (Kubler-Ross, 1943). در اینجا سؤال قابل طرح این است که «آیا کودکان قادرند سوگواری کنند؟» در پاسخ این سؤال، نظرات متفاوتی ابراز شده است. بعضی معتقدند کودکان تا زمان تشکیل هویت کامل (پایان نوجوانی) قادر به سوگواری نیستند<sup>۱۱</sup> از سوی دیگر افرادی چون فرمن<sup>۱۲</sup> و همکارانش متقابلاً بر این باورند که کودکان در سه سالگی، وقتی به مرحله ثبات شئی (Object Constancy) می‌رسند، می‌توانند سوگواری کنند. و بولبای<sup>۱۳</sup> این سن را تا ۶ ماهگی تغیل می‌دهد. عده‌ای، مانند وردن<sup>۱۴</sup> دیدگاه سومی را ارائه می‌دهند. او معتقد است بخشی از مباحثه و اختلاف نظر، مربوط به تعریف سوگواری است و مسئله اصلی، رشد شناختی کودک است. او می‌گوید کودکان هم براساس رشد شناختی و عاطفی خود سوگواری می‌کنند، ولی آنچه لازم است، یافتن یک الگوی سوگواری متناسب با رشد آنان است، تا تحمیل شیوه سوگواری بزرگسالان. به گمان پلمبو<sup>۱۵</sup> مفاهیم شناختی لازم برای درک کامل

1 - Wolfenstein, M., 1966

2 - Furman, E., 1974

3 - Bowlby, J., 1950

4 - Worden, W., 1967

5 - Polombo, J., 1978

6 - Time

7 - Transformation

8 - Irreversibility

9 - Casualty

10 - Concrete operation:

«عملکردهای عینی» اشاره به نام گذاری ژان پیاژه، روانشناس سوینسی، از یکی از مراحل رشد ذهنی (مراحله ۱۱-۷ سالگی) است. در این مرحله، که ما قبل مرحله، عملکرد صوری یا تفکر انتزاعی است، کودک بتدربیح توانایی دخل و تصرف ذهنی در تجارب عینی را بدست می‌آورد. اگرچه او هنوز به داده‌های محسوس محیط وابسته است، ولیکن می‌تواند بسیاری از کارهای

مسئله را این گونه تفسیر کند که مادرش بدون خدا حافظی او را ترک کرده است. در نتیجه، احتمال دارد به جای تسلی یافتن و خاطره متوفی را عزیز داشتن، عکس العملی حاکی از خشم و رنجش نشان دهد و یا نتیجه بگیرد که مادر از این جهت رفته که او را دوست نداشته است. نیز کودک می‌تواند این توهمند را پرورش دهد که مادر روزی بر می‌گردد و با سوال کند که اگر مادر به سفر رفته پس چرا همه دارند گریه می‌کنند؟!

لزومی ندارد که از کلمه «مردن»، بالاخص در عصر تلویزیون که فراوان به موضوع مرگ اشاره می‌شود، پرهیز شود. برای کودک درک یک مطلب صریح در باره مرگ آسانتر از اطلاعات کذب و طفره‌آمیزی مثل «به سفر رفتن» است، که می‌تواند این ترس را هم ایجاد کند که کسی که به سفر می‌رود، ممکن است هرگز بر نگردد. به کاربردن پاسخهایی چون «بابا پیش خدا رفته» یا «خدا آدمهایی را که دوست دارد، پیش خودش می‌برد» و یا «بابای تو آنقدر خوب بود که خدا او را برای خودش می‌خواست» و غیره هم شباهت دیگری را برای کودک ایجاد می‌کند. اولاً باید دید که آیا پاسخ گوینده واقعاً باور دارد که بین طول عمر و خوبی رابطه‌ای وجود دارد؟ احتمال دارد یک فرد صالح در جوانی بمیرد و یا تا پیری کامل زندگی کند. دختر کوچکی با شنیدن پاسخ اخیر گفت: «آیا من و مامان، بابا را بیشتر از خدا لازم نداریم؟» به نظر می‌رسد که این کودک از خدایی که پدرش را از او گرفته، رنجشی عمیق پیدا کرده باشد. و در جواب پاسخ دوم: کودکی برآشته ابراز داشته است: اما خدا مرا هم دوست دارد، پس شاید من نفر بعدی باشم که او می‌خواهد ببرد؟

درک کلمه بهشت به عنوان جایگاه و مسکن جدید متوفی و هضم عبارت «پدر به بهشت رفته» نیز برای کودک دشوار است. کودکی پرسید: «مادر، اگر قرار است بابا در بهشت باشد، پس چرا او را توى زمين می‌گذارند؟!» اگر چه خوبست والدین

است. زیرا کودکان در زندگی روزمره خود شاهد مرگ گیاهان و جانوران هستند و چنانچه مرگ این موجودات و هیجانهای ناشی از آن بطور متناسب و منطقی با کودک در میان گذارده شود، او را در مواجه شدن با مفاهیم مرگ، مرده و مردن کمک می‌کند و از ترس او می‌کاهد. می‌توانید گفتگو را با صحبت از گلها که در بهار و تابستان می‌رویند و در خزان و زمستان از بین می‌روند، شروع کنید. این ترادف زندگی است، همه موجودات زنده زمانی می‌رویند، رشد می‌کنند و سپس می‌میرند. توضیحاتی که داده می‌شود نباید متناسب هیچگونه توصیف مخوف یا وحشت‌انگیز باشد، بلکه باید با متناسب و سادگی، قدم به قدم و تواً با صبر و آرامش پیش برود. وقتی بحث مقدمتاً بر روی جنبه‌های ناخوشایند مرگ تأکید نداشته باشد، بلکه بر زیبایی زندگی تکیه کند ترس کاهش خواهد یافت.

این سؤال مکرر پیش می‌آید که «وقتی مرگ رخ می‌دهد، به کودک چه باید بگوییم؟» آیا باید از اعتراف به این که آن شخص مرده است، اجتناب ورزیم؟ مثلاً بگوییم «بابا بزرگ مریض شد و به بیمارستان رفت تا خوب شود» به امید این که بابا بزرگ بتدربیع از خاطر کودک محو شود و غیبت او را به صورت یک امر عادی بپذیرد؟ طفره رفتن، ناشی از تردید والدین نسبت به ظرفیت و توان کودک خود برای سازگاری با شرایط موجود است. این مسئله کودک را تشویق می‌کند به این که قدرت و توان «فراموش کردن چیزها» را در خود پرورش دهد، و مسلمًا این امر او را آماده نمی‌سازد که با واقعیتهای زندگی کنار بباید و سازش باید. والدین هرگز نباید مسئله را با افسانه‌ای که روزی منکر آن خواهد شد، سرپوش بگذارند؛ چه برای کودک هیچ نیازی بالاتر از اعتماد و صداقت نیست. لذا، عبارات دیگری چون «مادر برای مدتی طولانی به سفر رفته است» به جای کلمات ناخوشایند «مادر مرده است» هم مناسب نیست. زیرا این مطلب اگر چه ممکن است عمل فشار جدایی و ناپدید شدن مادر را تا

که خوب پس اگر من هم سرما بخورم، سرخک یا اریون بگیرم، می میرم؟ برای کودک دشوار است که بین بیماری مرگ زا و مرضی که سخت و جدی نیست، تفاوت بگذارد. توجیه مرگ یا بیماری و تطبیق این دو، ممکن است بیش از آنکه برای کودک درک و شناخت بیاورد، اضطراب و ابهام ایجاد کند. کودکی که مرگ شخص بیماری را مشاهده کرده، غالباً پنهانی از این که خودش هم ممکن است از آن بیماری بمیرد، وحشت دارد. در این موارد لازم است که مکرر گفته شود «اگر چه من و تو و مادر بزرگ از یک خانواده ایم، ولی افراد متفاوتی هستیم و همه همان بیماری را نمی گیریم. من واقعاً خوشحالم که بگوییم وضعیت سلامت تو خوب است و ما انتظار داریم که تو سالیان بسیار درازی زندگی کنی.

### چه موقع و توسط چه کسی باید به کودک خبر مرگ عزیزی را داد؟

باید کودک را فوراً مطلع کرد و در صورت امکان، کودک باید خبر را ابتدا توسط ولی و یا کسی که به او نزدیک است، دریافت کند. خوب است کودک خبر غم انگیز را در محیط آشنا، و ترجیحاً در خانه خودش بشنود. تأخیر در مطلع ساختن کودک باعث می شود که او خبر را از افراد ناوارد، بطور ناصحیح و در جای نامناسب بشنود.

### آیا صحیح است که کودک را به مراسم تدفین ببریم؟

مرگ غم انگیز است، لیکن جزء لاینفک زندگی است. مراسم تدفین در زندگی خانواده یک رویداد مهم محسوب می شود. کودک باید از همان امکاناتی که هر عضو دیگر خانواده برای ابراز عشق و ارادت خود برخوردار است، بهره مند شود. محروم کردن او از احساس تعلق بخوی می تواند به سلامت

بگذارند، اما باید جهت توضیح استفاده اصطلاحات عامیانه الهیات، آمادگی کافی داشته باشند. تشبیه مرگ به خواب و گفتن اینکه مادر بزرگ به خواب همیشگی رفته یا برای همیشه خوابیده نیز می تواند کودک مشکل زا باشد. اگر چه تشبیه و همانند سازی مرگ و خواب امری طبیعی است و بسیاری از احادیث مذهبی به این شباهت اشاره می کند؛ چنانکه از قول پیامبر (ص) آمده است: «خواب مرگ کوچک و مرگ خواب بزرگ است.» اما احتمال این خطر وجود دارد که این تصور باعث ترس بیمار گونه کودک از خواب شود. کودکانی هستند که در وحشت از «خواب همیشگی» و هرگز بیدار نشدن به سر می برند. بعضی از بچه ها در واقع با تمام سعی خود می کوشند تا بیدار بمانند؛ چه می ترسند که مبادا به خوابی مانند خواب متوفی فرو روند. والدینی که نا آگاهانه برای تشبیه کودک، خود را به خواب می زنند و می گویند: «من از دست تو مردم و دیگر بیدار نمی شوم»، ناخواسته رعب از خواب را در کودک ایجاد می کنند.

پس حقایق را چگونه باید به کودک توضیح داد؟ اگر چه پاسخگویی با افسانه و توسل به غیر حقایق، که به نظر می آورد بزرگسالان همه پاسخها را می دانند، آسانتر است، لیکن چنانچه اشاره شد، یک فرد بالغ و برخوردار از احساس اطمینان و امنیت، نیازی ندارد که ادعای دانش بینهایت و جامع و مانع بودن کند. برای کودک بمراتب سالمتر است که برای یافتن پاسخ و کسب دانش بیشتر، به شما ملحق شود تا این که کنجدکاوی آنی او با اطلاعات کاذب و یا مسائل غیر حقیقی و افسانه در قالب حقیقت ارضاء گردد. چرا به سادگی نگوییم «مادر بزرگ مرد برای این که خیلی مريض بود؟». مردم در اثر فرسودگی، بیماری یا حادثه می میرند، اما بیشتر کسانی که مريض می شوند، خوب می شوند و عمر طولانی می کنند. باید توجه داشت که توجیه بیماری به عنوان علت مرگ، ممکن است در کودکان خردسال این ترس را ایجاد کند

است. آنها او را دوست داشتند، جای او را خالی می بینند و برایش دلتنگی می کنند. اگر بگوییم شجاع باش به منزله این است که فقدان و مصیبت آنها را دست کم گرفته باشیم. نباید از این که اشکها جاری شوند، بترسیم. اشکها مثل سوپاپ اطمینان هستند. غالباً والدین و دوستان، به عمد می کوشند که موضوع گفتگو را از شخص متوفی منحرف سازند. آنها می ترسند از این که مبادا اشکها شروع به ریختن کنند. اینان درک نمی کنند که ابراز غم و غصه از راه گریستن، امری عادی و سودمند است. اشکها حاکی از تحسین و احترام محبت آمیز، ناشی از ابراز علاقه و وابستگی شدید به کسانی است که مرده‌اند، اما هرگز فراموش نمی شوند. و بدترین چیز ممکن برای کودک این است که آنها را واپس زند. کودکی که صبورانه غم و اندوهش را در درون انباسته می سازد، ممکن است بعدها رهائی را در انفجاری که برایش خطروناکتر است، بیابد. اگر چه والدین نباید کودک را از امکان گریستن محروم سازند. نیز نباید به او اصرار کنند که عواطف احساس نشده را ظاهر کند. وقتی که کودک گفته شود باید حالتی را که حقیقتاً احساس نکرده، ابراز کند، ممکن است احساس گیجی و ابهام و دوربین و ریا کند. گریز گاهها یا سوپاپهای اطمینان، متعدد و گوناگون هستند. کودک باید آن عواطف و احساساتی را ابراز دارد که بطور طبیعی تر نیازهایش را برآورده می سازد.

### کودک به جدایی چگونه پاسخ می‌ذهد؟

طبق نظر دکتر جان بولبای، هر کودک طی جریان طبیعی غم و اندوه سه مرحله را تجربه می کند. اولین مرحله «اعتراض» است، زمانی که کودک نمی تواند باور کند که ولی یا فرد مورد علاقه او

روانی آینده‌اش آسیب بررساند. جزئیات مراسم تدفین را قبل از باید برای کودک توضیح داد. اگر کودک بفهمد که بزودی با چه چیزی مواجه خواهد شد، از آرامش بیشتر و اضطراب و پریشانی کمتری برخوردار خواهد بود. اگر کودک بداند که چه چیزی دارد اتفاق می افتد و بزرگسالان سعی نمی کنند مسائل را از او پنهان کنند، کلیه عکس العمل‌های عاطفی ای که احتمالاً به او دست خواهد داد، به طور قابل ملاحظه‌ای تخفیف می باید. اگر چه حضور کودک در مراسم تدفین می تواند مفید و درمان کننده باشد، هرگز نباید او را به شرکت در آن مجبور کرد. اگر کودکی که ترسیده، می خواهد در خانه بماند، نباید هیچگونه فشار اضافی حاکی از شرم‌ساری و خجلت را بر او تحمیل نمود، بلکه باید با ملایمت پیشنهاد کرد که شاید بعداً وقت دیگری که او تصمیم داشته باشد بیاید، بتوانند با هم به گورستان بروند. اگر کودک حساس است و پیش‌بینی می کنید که احتمال دارد حالات هیستریک<sup>۱۱</sup> در او بروز کند عاقلانه است که او را در خانه نگهدارید. وقتی مراسم تدفین تمام شد، باید به کودک فرصت داده شود که نزد خانواده بماند و در غم آنها سهیم گردد.

### آیا باید کودک را از گریستن بازداشت؟

تأثر، غم، افسردگی و سوگواری حالات و عواطف انسانی هستند و برای افراد در هر سنی مقتضی می باشند. تنها یک فرد غیر حساس به کودکی که با مصیبت و بلا مواجه شده و غیر منفعل بجا مانده، می تواند بگوید، «آن بچه خیلی خوب تحمل می کند»، او هیچوقت گریه نمی کند. به کودکانی که عزیزانشان می میرد، باید امکان و اجازه داد تا غمهایشان را ابراز کنند، این یک امر طبیعی

قراردادن دیگری برای مرگ تسكین یابد. در مرحله معامله یا چانه زدن، وقتی فرد بتدریج، به عواقب واقعی بیماری و مرگ زودرس پی برد، با نذر و نیاز و ایشاره یا قول به رفتار بهتری، می کوشد مرگ را به تعویق انداخته، از آن جلوگیری کند. در مرحله افسردگی شخص بر فقدان خود افسوس می خورد و زاری می کند. او کم کم از دنیای اطراف خود کناره می گیرد و دائمه افرادی را که به آنها رغبت نشان می دهد، محدودتر می سازد؛ و سرانجام، چنانچه مراحل قبلی را سپری کرده باشد، با افزایش آگاهی و اعتقاد، واقعیت فقدان و موقعیت و سرنوشت خویش را می پذیرد و به تماس با دیگران رغبت بیشتری نشان می دهد. البته، در گذر از این مراحل روانی، تفاوت فردی بسیار دیده می شود. این تفاوت ها ممکن است در سرعت عبور و یا نحوه طی مراحل باشد. عده ای بعضی از مراحل را اصلاً تجربه نمی کند و یا بعضی به مراحل قبلی بازگشت می نمایند.

برای کودک مرگ می تواند عکس العمل های گوناگون دیگری را هم به دنبال داشته باشد. موارد زیر از این جمله اند:

ناراحتیهای جسمانی: «گلولیم گرفته»!<sup>12</sup>؛ «نمی توانم نفس بکشم»، «اصلًا اشتها ندارم»، «هیچ بنیه و توان ندارم»، «خیلی خسته ام»، «تکالیف مدرسه ام را نمی توانم انجام بدهم»، «نمی توانم بخوانم»، «دچار کابوس شدم» و غیره. در تمام این موارد، اضطراب است که به صورت علایم جسمی و عاطفی بروز می کند.

جایگزینی: عمورضا! تو مرا دوست داری، واقعاً دوستم داری؟» در اینجا کودک برای جلب محبت دیگران، به عنوان جانشینی برای متوفی، حرکتی سریع انجام می دهد، که کاملاً طبیعی است.

به خود گرفتن صفات ویژه و حالات و سکنات متوفی: «آیا شکل بابا هستم؟» پسر می کوشد تا

مرده است و گاهی اوقات، حتی با خشم و عصبانیت، می کوشد او را دوباره به دست آورد: «باور نمی کنم چنین چیزی اتفاق نیافتداده، این فقط یک رویاست، پدر بر می گردد! او حتماً بر می گردد! او حتماً بر می گردد!» مرحله دوم، درد، نومیدی و نابسامانی است. در این مرحله کودک کم کم این حقیقت را که عزیزی واقعاً از دست رفته می پذیرد. «آخرین مرحله»، امید است، وقتی که کودک شروع می کند به این که زندگیش را بدون متوفی سامان بخشد.

الیزابت کوبلرراس، پژوهشکی که اولین بار در سال ۱۹۶۵ با یک بیمار مشرف به موت در مقابل گروهی از دانشجویان پژوهشکی مصاحبه کرد، معتقد است که کودکان هم مانند بزرگسالان تا سرحد پذیرش مرگ قریب الوقوع خود یا عزیزانشان، ممکن است از پنج مرحله انکار<sup>13</sup>، خشم<sup>14</sup>، معامله و چانه زدن<sup>15</sup>، افسردگی<sup>16</sup> و پذیرش<sup>17</sup> بگذرند. در مرحله انکار که مترادف مرحله اعتراض بولبای است، کودک از پذیرش مصیبت وارد خودداری می کند، زیرا احساس فقدان را بزرگتر از آن می یابد که بتواند پذیرد؛ لذا با تظاهر به انکار از خود دفاع می کند. نه پدر و سرطان! غیر ممکن است، واقعیت ندارد، او نمی میرد! در مرحله خشم، کودک، همانند بزرگسالان، عصبانیت خود را از این که چرا این حادثه باید برای او رخ دهد، ظاهر می سازد. خشم و عصبانیت ممکن است متوجه متوفی گردد که چرا او را طرد کرده و تنها گذاشته: «او به من اهمیت نمی داد و آنقدر مرا دوست نداشت که زنده بماند! چرا مرا ترک کرد؟!» و یا متوجه شخص دیگری می گردد که از نظر کودک در مرگ متوفی مقصراً انگاشته می شود: «تقصیر دکتره، به او دوای عوضی داد!» یا «مادر از او بخوبی مراقبت نکرد»، «شما او را به موقع به دکتر نبردید..» در این حالت رنجش به بیرون فرانکنی می شود تا احساس گناه، یا مسئول

خواهرش یکسال بعد می‌میرد، جوانک از قدرت خود به وحشت می‌افتد که «من آرزو کردم او بمیرد!» یا کودکی ممکن است از این که مادرش را به کار زیاد و ادار کرده، احساس بیم و گناه کند. او هنوز سخن مادر را به یاد می‌آورد که می‌گفت، «چه بچه کشیفی هستی، به نظرم پس از مرگم هم هنوز باید پشت سر تو بیایم و جمع کنم.» بنابراین، باید به کودک کمک کنیم تا تخیلات و ترسهای خود را ابراز کند.

موارد فوق، پاره‌ای از عکس‌العملهای کودکان و نیز بزرگسالان است. بعضی از این واکنشها ممکن است هرگز رخ ندهد. بعضی در موقع بحرانی ظاهر می‌شوند و بروز بعضی ممکن است به تأخیر بیفتد. چه، غالباً کودکان عواطف خود را سرکوب می‌کنند و می‌کوشند تا در مواجهه با مصیبت، آرام به نظر بیایند.

### به کودکی که از مرگ عزیزی رنج برده است، چگونه می‌توان کمک کرد؟

همانطور که نمی‌توانیم خود را از غم و اندوه ناشی از مرگ مصون بداریم، کودکان را هم نمی‌توانیم این‌سانی سازیم، سلامت روانی همه‌ما در انکار مصیبت نیست، بلکه در تصدیق و قبول صادقانه جدایی دردناک است. نکات زیر می‌تواند کودکان را در رویارویی با مسئله مرگ، یاری دهد:

- از مراحل تکوین مفهوم مرگ، اندوه و سوگواری در کودکان مطلع باشید. کودکان باید مجاز و قادر باشند که قبل از وقوع بحران، با خانواده خود در مورد مرگ گفتگو کنند. در توجیه مفاهیم مرگ با کودک، به طریقی آرام، صادقانه، ساده، بی‌پرده و به گونه‌ای که گفتگو و مبادله بیشتر را تشویق نماید، صحبت کنید. یادگیری این مفاهیم برای کودک باید تدریجی و در سطح تواناییهای ذهنی، عاطفی و اجتماعی او صورت گیرد. اصولاً در یادگیری طرز برخورد و روش شما مهمتر از کلمات است.

صفات ممیزه پدر را با تقلید از راه رفتن و حرف زدن او به خود بگیرد. حتی ممکن است بکوشد که رئیس خانواده و همسر مادر بشود.

کمال جویی: «چطور جرأت می‌گنجیزی علیه بابا بگویی! او از هر نظر کامل و بی‌عیب بود.» در اینجا کودک در تلاش برای مبارزه با افکار ناشاد خود با خصوصیات خوب پدر ذهن خود را مشغول می‌سازد، گرچه این خصوصیات بازنده‌گی واقعی پدر وفق نداده و تحریف باشد.

اضطراب: «من مثل وقتی که پدرم مرد، شدم؛ سینه‌ام درد می‌کند». ذهن کودک ممکن است با علایم جسمی ای که به زندگی پدر خاتمه داد، مشغول و پریشان شود. او این علایم را در یک جریان همانند سازی به خود منتقل می‌سازد.

ترس: «حالا چه کسی از من مراقبت می‌کند؟، اگر فرضًا چیزی برای مادر اتفاق بیفتد چی؟»، «پدر برای غذا و اسباب بازی پول به خانه می‌آورد، چه کسی این چیزها را برای ما تهیه می‌کند؟» مرگ فی‌نفسه کودک را نمی‌ترساند. برای کودک بحران واقعی عبارت از فقدان یا خلشی است که مرگ بوجود می‌آورد.

لازم تخفیف این حالت ابهام و ضربه روحی، عشق و محبت حمایت کننده ولی کودک است. «من سالم و خوبم؛ من از تو مراقبت خواهم کرد؛ پول به اندازه کافی برای غذا و اسباب بازی هست.»

گناه: چنانکه قبل اشاره شد احتمال زیاد می‌رود که کودکان احساس گناه بکنند، زیرا در تجربه آنان چیزهای بد به این دلیل برایشان اتفاق می‌افتد که نافرمانی و شیطنت کرده‌اند. عدم اطاعت و ترک خدمت پدر و مادر باید کیفر کارهای بد و غلط آنان باشد. از این جهت در ذهنشان به دنبال کارهایی می‌گردد که باعث این امر شده است. بسیاری از کودکان خردسال برای این که ثابت کنند آنان مسئول مرگ در خانواده هستند، همه نوع تخلیلی را در ذهن خود می‌پرورانند. پسر بچه‌ای به خواهرش می‌گوید: «ایکاش بمیری!» سپس وقتی

در را به روی شک کردن، پرسش کردن و اختلاف عقیده، نبندید. به شخصیت کودک احترام بگذارید، زیرا در نهایت، این اوست که باید پاسخهای خود را برای مسائل زندگی و مرگ بیابد. در مواقع بحرانی مرگ و سوگواری، نسبت به خواسته های کودکان انعطاف بیشتری از خود نشان دهید و سعی کنید همان شرایط امن و محیط زیست سابق را برای آنها فراهم سازید. کودکان نیاز به ثبات دارند و در محیط آشنا، بر ناراحتی خود بهتر فائق می آیند این امر ممکن است در مورد بزرگسالان صادق نباشد، ولی ثبات برای کودکان تحت فشار، اهمیتی ویژه دارد.

به خاطر داشته باشید که عکس العمل های خردسالان، چه در زمان مرگ و چه در طی دوره ای که به دنبال آن می آید، متفاوت است. هیچ رویه و فرمول منحصر به فردی وجود ندارد که مناسب همه کودکان باشد. چه، عوامل بسیاری از جمله اینکه چقدر کودک به متوفی نزدیک بوده، پیشامد مرگ چطور، چه وقت و کجا روی داده، تصور عمومی کودک از مرگ چیست، بزرگسالانی که از نظر کودک مهم‌ترین چگونه عکس العمل نشان می دهند، سلامت جسمانی و عاطفی کودک، تجارت قبلی او از ضایعه و فقدان و... در این امر دخالت دارند. کودکان را هم، مانند بزرگسالان، باید درک کرد و بر آنها ارزش نهاد.

گفتگو در باره مرگ، اغلب کاری بفرنج و ناراحت کننده است. موقعیت هست که حتی مطلع ترین و خوش نیت ترین والدین هم صرفاً کارآمد و بسته نیستند. در این موقع، طلب کمک از یک روانشناس نه تنها دلیل بر اظهار ضعف نیست بلکه نشان توان و عشق و محبت است. در مورد کودکان آموزشگاهی از معلمین، مشاورین و گروه همسالان هم می توان در طی مراحل داغداری، به عنوان حامی، کمک گرفت.

و سخن آخر این که مسلمان آنچه که هستید، بیش از آنچه که می گویید آموزنده و تعیین کننده

با کودکان صادقانه برخورد کنید. هرگز به کودک چیزی را که باید بعداً فراموش کند و از باید ببرد، نگویید.

از افسانه های پریان، مطالب کذب و الفاظ زاید برای فهماندن مطلب به کودک اجتناب ورزید. وقتی کودک به حد کافی در جدا ساختن واقعیت از غیر واقعیت مشکل دارد، تخیلات ساختگی تنها سد راه او می شوند.

کودکان را درغم و اندوه خانواده سهیم سازید و احساس غم و اندوه خود را صادقانه برای آنها بیان کنید. این امر می تواند موجد رشد و بلوغ باشد. چه، به این ترتیب، کودک نه تنها محبت می بیند، بلکه مقابلاً به او فرصت محبت کردن داده می شود. او با نیرو بخشیدن نیرو می گیرد و حضور افراد با محبت و دوستدار به او اطمینان و اعتماد مجدد می دهد. والدین معمولاً سعی دارند که غم و اندوه خود را پنهان سازند، به این امید که از درد و اندوه کودکان خود بکاهند، در حالی که بچه های نیاز دارند بدانند که بزرگسالان و والدینشان هم مانند آنها از احساس قوی برخوردارند.

به کودکان اجازه بدھید غم و اندوه خود را به هر طریق که می خواهند، بیرون بریزند. گریه، بازی، خشم، نومیدی، احساس گناه، ابراز محبت، نقل خاطرات، اعتراض، بازگشت به رفتارهای غیر قابل انتظار و کودکانه تر، همگی عکس العملهای طبیعی هستند که در اثر ایجاد نابسامانی و اخلال در خانواده بوجود می آیند و بروز هیچیک از آنها نباید مورد انتقاد و سرزنش بزرگسالان قرار گیرد. کودکان باید مراحل تکوینی سوگواری و اندوه را با سرعت و شیوه خاص خود طی نمایند.

کودک را به گفتگو در باره تخیلات درونی، ترسها و احساساتش تشویق کنید. کودکانی که قدرت تکلم آنها به حد کافی رشد یافته است، نیاز شدید دارند که حرف بزنند، نه اینکه با آنها حرف زده شود. باید به آنها همه گونه فرصتی را برای درد دل کردن و یادآوری از شخص متوفی داد.

ناراحتی دست خواهد داد. تلاش و مبارزه واقعی تنها در این نیست که چطور مرگ را برای کودکان توضیح دهیم، بلکه در این است که خودمان چطور آن را درک کرده و پذیرفته باشیم.

است. حالات عاطفی شما، صرفنظر از زبانی که بکار می‌گیرید، انتقال می‌یابد. اگر والدین و بزرگسالان از اندیشه مرگ ناراحت شوند، به کودکان هم از این تصور احساس اضطراب و

## مراجع

- ارضی. اردشیر، مهرابی زاده هنرمند، مهناز. یاری کودکان در پذیرش حقیقت مرگ. نشریه دارو درمان، شماره ۴۹، فروردین ۱۳۶۷.
- بقایی کرمانی، اختر. مسائلی چند در تعلیم و تربیت. دانشگاه شهید بهشتی «۵۶».

**Bowlby, J. Grief and Mourning in Infancy of Early Childhood. Psychoanalytic Study of the Child**  
1960, 15, 9 - 52.

- Grollman. A.E. (Editor). Concerning Death, A practical Guide for the living. Beacon press, Boston, 1974.

- Kubler - Ross, E. Death, the final stage of Growth. prentice Hall, inC., N.J., 1975

- Kubler - Ross, E. On Death and Dying. Macmillan, N. y. 1969.

- Kane, B. Childrens, Concepts of Death. Journal of Genetic Psychology, 1976, 134, 144 - 153.

- Nagy, M. The child's theories concerning Death. Journal of Genetic psychology, 1948, 73, 3 - 27.

- Worden, J. W. Grief Counselling and Grief therapy. Tavistock publications Ltd, London, 1987

- Wolfenstein, M. How is mourning possible? psychoanalytic study of the child, 1966, 21, 93 - 123.