

من یک روانپزشک هستم و واقع این است که از دیدگاه روانپزشکی فرزند کمتر یا بیشتر فرقی نمیکند، چون هرکدام می تواند معضلات خاص خودش را داشته باشد و در روانپزشکی در اینباره نکتهای که خیلی مشخص و واضح باشد وجود ندارد.

با این حال تک فرزندی، یکسری مشکلات را برای فرزند یا پدر و مادر می تواند ایجاد کند.

نكتهٔ اول:

تک فرزندی می تواند بچه را مقداری آسیب پذیر کند یا در رشد روحی روانی او تأثیر بگذارد، زیرا یکی از عواملی که باعث ارتقاء روانی می شود تعامل با دیگران است.

وقتی فردی از زمانی که به دنیا می آید تا زمانی که سنین کودکی و نوجوانی را پشت سر می گذارد تا به بزرگسالی برسد تنها باشد، به طور حتم آن تعامل نرمال را با افراد دور و بر نخواهد داشت. درست است که در مدرسه یا مهدکودک و یا محیطهای ورزشی، بالاخره ارتباطهایی با همسالان و دوستان خواهد داشت اما اینها محیطهای اولیه و طبیعی نیستند محیطهای رشد ثانوی هستند

بنابراین وقتی بچه در یک محیطی است که از صبح تا شب را باید تنها یا با مخاطب بزرگسال سر بکند یا عمه و عمو و غیره. مطمئناً این بچه در تکامل و رشد روحی، روانی و شخصیتی که باید پیدا کند دچار یکسری کمبودهایی هست که خب این باید مورد توجه قرار گیرد.

بچه در خانوادهٔ کمجمعیت مانند انسانی است که در یک قفس آهنی قرار گرفته و در آن نمیتواند تکامل داشته باشد. چون با کس دیگری ارتباط ندارد.

نكتهٔ دوم:

نکتهٔ دیگر اینکه همهٔ ما دوران بچگی را پشت سر گذاشتهایم ولی یادمان نیست که نیازهایمان در زمان کودکی چه بوده و لذا ما نمی توانیم آن طور که باید و شاید با بچه در یک محیط کم جمعیت ارتباط برقرار کنیم؛ بنابراین در خانوادههای تک فرزندی این قضیه ممکن است آسیبرسان باشد، چون پدر و مادر نمی توانند مثل بچهها فکر و عمل کنند.

آری بچه باید با همسن و سالان خودش یا کسانی که فاصله سنی کمی با او داشته باشد، ار تباط برقرار کند؛ آنها هستند که نیازهای هم را تشخیص میدهند و به هم به خوبی عکسالعمل نشان می دهند.

بچه در خانوادهٔ کمجمعیت مانند انسانی است که در یک قفس آهنی قرار گرفته و در آن نمی تواند تکامل داشته باشد. چون با کس دیگری ارتباط ندارد.





نكتهٔ سوم:

مشکل دیگر تکفرزندی این است که در خانواده تکفرزند یا کم فرزند، بچهها پرتوقعتر میشوند و خانواده سعی می کند که بچه هر چه میخواهد در اختیار او قرار بدهد. به ویژه اینکه بسیاری از این خانوادهها از سطح اجتماعی بالایی برخوردار هستند. فردی که در بچگی ناکامی نکشیده باشد و هر چه خواسته در اختیارش قرار گرفته، مطمئناً در آینده نمیتواند حتی ناکامی های کوچک را تحمل کند _ ناکامیهایی که در طول زندگی گریزی از آنها نیست _ و در مقایسه با فردی که طعم ناکامی را چشیده، نمیتواند مشکلات خود را به نیکی حل نماید.

البته منظور من این نیست که باید برای تربیت بچه او را با ناکامی های زیادی روبهرو کرد! خیر. اما به طور طبیعی وقتی که بچه زیاد است خواه یا ناخواه امکانات رفاهی کمتری در اختیار فرزند قرار می گیرد و به برخی از نیازهایش کمتر رسیدگی می شود و خودش به طور طبیعی آزمون و خطا می کند تا به نیازهایش برسد یا جایگزینهای طبیعی را به جای نیازهای دیگر ایجاد کند که مشکلی برایش پیش نیاید، ولی تک فرزند اکثر نیازهایش برطرف می شود و بنابراین هیچ وقت با ناکامی مواجه نمی شود که بعدها بتواند به عنوان یک درس استفاده کند برای حل مسئله و مصائب در مشکلات زندگی.

نكتهٔ چهارم:

نکتهٔ دیگری که من فکر می کنم می تواند به آیندهٔ تک فرزندها آسیبرسان باشد و فرد را مستعد کند برای مشکلات روانپزشکی، این است که چنین فردی جدای از آنکه پر توقع بار می آید، نمی تواند با اطرافیان خودش تعامل کند، حتی با پدر و مادر شی پدر و مادر همیشه با او یک طرفه بر خورد کردهاند و هیچ وقت چیزی از او نخواستهاند!

لذا این بچه نمی تواند با دیگران خوب تعامل کند و روابط اجتماعی خوبی در مدرسه و محیطهای دیگر یا حتی خانوادهٔ آینده خودش برقرار کند، چرا که همیشه توقع دارد طرف مقابل گذشت کند.

نكتهٔ پنجم:

یکی از عوامل مهم در شروع و پیشرفت یا پسرفت یک بیماری روانی «حمایت خانواده» است، حالا این خانواده ممکن است همسر باشد، ممکن است فرزند باشد یا پدر و مادر.

در یک خانوادهٔ تکفرزند یا کمفرزند مطمئناً این بچهها یا پدر و مادر نمی توانند به خوبی نقش سیستم حمایتی را ایفا کنند یا در پارهای از اوقات حمایت بیش از حد و افراطی پدر و مادر می تواند خود مشکل آفرین باشد.

به عبارت دیگر بچهٔ تکفرزند در آینده نه خواهر دارد و نه برادر، پدر و مادر هم که بالای سرش نیست وقتی او سی یا سیوپنج ساله میشود؛ دیگر آن سیستم حمایتی طبیعی و سنتی را ندارد. البته باید توجه داشت که حمایت باید از درون خانواده بجوشد نه مانند مددکاری و سایر سیستمهای اجتماعی که ما در خیلی از کشورها میبینیم، زیرا در نهایت این سیستمها نمی توانند کار یک سیستم حمایتی طبیعی که خانواده است را انجام بدهند؛ اول پدر مادر، بعد خواهر و برادر و در نهایت فرزند.

نكتهٔ ششم:

دیگر اینکه این قضیه می تواند باعث افسردگی و اختلالات اضطرابی شود، (فردی که اضطراب بالایی دارد داری اختلال اضطرابی است) یا آنها را تشدید کند؛ زیرا فرزند نیاز به توجه دارد و وقتی احساس کند به او توجه کافی نشده و یا احساس کند سیستم حمایتی ندارد تا از آن کمک بخواهد و به آن تکیه کند، افسرده می شود.

در بسیاری از این اوقات این فرزندان همیشه نسبت به شرایطی که از حمایت برخوردار نیستند، دلواپسی دارند که مثلاً من الان خوبم و کارهایم را خودم انجام می دهم و مشکلی ندارم ولی در آینده چی؟ ممکن است من ناتوان بشوم یا اینکه اگر من در زمان اورژانسی احتیاج به کمک داشته باشم باید از چه کسی کمک بگیرم؟

در فردی که زمینههای اضطراب دارد همین فکر می تواند بیماری اش را تشدید کند و یا خیلی از بیماریهای روانی بخصوص افسردگی را ایجاد نماید.

نكتة هفتم

اگر فرد از زمان کودکی دچار ضعفهای شخصیتی باشد نسبت به بیماریهای روانپزشکی آسیب پذیرتر میشود و متأسفانه دچار بیماری میشود.

پوه

در

قىلا

کما کنن داره حال وقتی که فرد بیمار شد یکی از راههایی که برای درمان او پیشنهاد می کنیم این است که خانواده اش او را حمایت کنند، حالا ممکن است این فرد همسر حمایت کننده نداشته باشد. الزاما، ولی خواهر یا برادر حمایت کننده می تواند داشته باشد.