

برای اینکه مدیر چنین می گوید بلکه برای آنکه آنها بهتر می شوند، ما به آنها می آموزیم که چگونه صندلی را بدون صدا از زیر میز خارج کنند، برای اینکه مسافت زیادی به کودک از کنترل کردن صندلی و خودش دست می دهد.

سپس نوبت تنفس نوشیدن آب میوه می رسد. ولی این تنفس با نحوه‌ی عمل مهد کودک‌های دیگر فرق می کند. هر کودک لیوانی را بدهست گرفته و آب میوه را خود به لیوان می ریزد و با لبخندی که به صورت دارد سعی می کند، آب مبوء از لیوان به خارج ریخته نشود. کودک دیگری مسئول دادن سینی کوچکی به هر شاگردی است که در لیوانش آب میوه ریخته شده است.

اگر مدرسه‌ی منتسری نزدیک منزل شما است بدون شک میل دارید نام فرزند خود را در آنجا ثبت کنید. ثبت نام در این مدارس از سینم دو سال و نه ماهگی و سه ساله شروع می شود. گرچه تکبک آموزشی که در این مدارس به کار می رود از نیم قرن پیش شروع گردیده معهذا، مدارس منتسری عشق و علاوه به آموختن را بیش از مدارس دیگر در اطفال به وجود می آورند.

تمام فعالیتهای منتسری در منزل و به وسیله والدین قابل اجرا نیستند، چه منزل مستلزم داشتن محیط وسیع و وسائل مخصوصی است که تهیه آنها برای همه متفاوت نیست. به علاوه آن وسائل، فقط برای مدارس منتسری ساخته می شود، مدیران منتسری هشدار می دهند که تنها داشتن وسائل برای آموزش کودک کافی نیست، بلکه والدین، خود بایستی متده آموزش را تعليم گرفته باشند.

ولی بعضی از نظرات و تکنیک‌های منتسری، به طرز جالبی در منزل قابل اجرا می باشد. اکنون بعضی از وسائل با همان دقیقت درست

شده و در دسترس والدین قرار دارد. بعضی وسائل به صورت بازیهای سرگرم کننده‌ای درآمده و شیوه فرم اصلی متصوری می‌باشد. والدینی که از منظور و ایده‌های متصوری اطلاع دارند، می‌توانند خود آنها را درست کرده و تکنیک متصوری را که همان نتیجه را می‌دهد بکار ببرند.

بهتر است برای تطبیق و سازش افکار متصوری به فرزندتان، نکات راهنمایی زیر را که توسط مدیران متصوری ساد، گردیده، در نظر گرفته و همان خط مشی را دنبال کنید.

— با اشیاء و، وسائل حقيقی به کودک خود آموزش دهید. اگر شما حوصله به خرج داده و به وی نشان دهید که چگونه بایستی وسائل را به کار گرفت، کودک شما بیش از حد انتظار شما، قادر به بکار کردن آنها خواهد بود.

— هنگامی که می‌خواهید کار جدیدی را به فرزند خود بیاموزید، قبل از آن برنامه ریزی کنید. کار را به مراحل مختلف چند گانه تقسیم نمایید. چه نکاتی موجب ایجاد علاقه در کودک می‌شود؟ چگونه ممکن است اشتباهاتی که در انجام کار پیش می‌آید، به وسیله‌ی خود کار کنترل شود؟ آیا می‌توانید یک عنصر و موضوع منفرد را که می‌دارید کودک به مغز بسپارد، از بقیه مطالب جدا کنید؟

— هنگام آموزش کودک، حرکات خود را به آرامی انجام دهید. اگر ممکن است فقط از چند کلمه استفاده کنید و سخن را به درازا نکشید. بگذارید حرکات شما، چشمان کودک را به آنچه که می‌دارید بیاموزید. هدایت کنید. به او نشان دهید که چگونه وسائل را سالم بردارد و به دیگری بدهد و چگونه خط مستقیم را قطع کند. سپس بگذارید کودک روی خط‌های گلفت مستقیم، خط‌های باریک، خطوط منحنی و زوایا و بالاخره یک تصویر کار کند.

منظور این روش، تحمیل نظر شما به کودک نیست. فقط بدین منظور است که راه موفقیت آمیزی که می‌خواهد در مراحل زندگی تعقیب کند، به وی نشان داده شود. او ممکنست راه دیگری را که دوست دارد انتخاب کند ولی لاقل یک راه مطمئنی را می‌شناسد که می‌تواند روی آن حساب کند.

— کمک نکردن به کودک را هنگامی که او می‌تواند کاری را شخصاً انجام دهد، هیچگاه فراموش نکنید. هر نوع کمک غیرضروری به کودک موجب کندی پیشرفت آموختن وی می‌گردد.

— هر وقت که موفق شدید، وضع منزل خود را به شکلی ترتیب دهید که کودک بتواند خود کارهای خود را انجام دهد. میز و صندلی و محل قرار دادن وسائل کار و اسباب بازیهای او را کوتاه درست کنید. گنجهای لباسهایش دارای ارتفاع معینی باشد که خود بتواند لباسهای خود را به قلاب آویخته و آنها را مرتب کند، هیچ کاری را که او می‌تواند خودش انجام دهد، شما برای وی انجام ندهید.

— آن قدر وقت برای انجام کار به کودک بدهید که او عجله به خرج ندهد. معمولاً او کارها را از افراد بالغ آهسته‌تر انجام می‌دهد، حتی پس از آنکه به آنکار مسلط شده باشد نیز اغلب نیاز به تکرار آنها دارد.

— دقت کنید که فرزند شما در حد امکان حق انتخاب کاری را که می‌خواهد انجام دهد داشته باشد، او نمی‌تواند به خود متکی باشد، مگر آنکه به وی فرصت انجام کارهای مستقل داده شود.

— اصرار نکنید که فرزند شما کار جدیدی را که مورد علاقه‌ی وی نیست شروع کند. او را وادار نکنید به کار آموزشی که دوست ندارد، مشغول شود.

پکی از علل بزرگ موفقیت مدارس منصوری آزادی عملی است که در انتخاب کارها به اطفال داده می شود. چه علاقه کودک به کاری، بهترین وسیله آموختن آن می باشد. این تکنیک را بایستی والدین با دقت بکار برد و از هر گونه فشار و تعاملی به کودک خودداری نمایند.

— علاقه به حفظ نظم و انضباط را هر وقت که توانستید در کودک به وجود آورید. برای مثال: کودک ملاحظه کند شما چقدر آرام می توانید دری را بینید یا چگونه کره را تا کار نان پهن می کنید.

— هیچگاه فرزند را از اظهار رضایت از کاری که خودش کرده است محروم نکنید. هیچوقت کاری را که کودک کرده است، در حضور وی انجام ندهید. چه او در انجام آن توفيق حاصل کرده یا نکرده باشد. زیرا به جای اینکه به کار ادامه دهد، از انجام آن دلسرد می شود. اگر در انجام کاری اشکال دارد کار ساده‌ی دیگری که در ارتباط با آن می باشد به وی پیشنهاد کنید. مثلاً اگر در ریختن آب از پارچ در لیوان اشکال دارد به وی پیشنهاد کنید شکر را از ظرف شکر در استکان برمی‌زد. این تمرین خوبی برای وی می باشد.

— هیچوقت مانع انجام کاری که فرزند می کند نشوید و برای کار وی احترام قائل باشید. ممکن است کار وی نکراری باشد، ولی از احترامی که به کار او می گذارید، او نیز احترام گذاردن به کار دیگران را فرا می گیرد.

— طریق آموزش اسامی را طبق اصول منصوری آموزش سه مرحله‌ای می نامند. مثلاً برای آموختن رنگ‌های قرمز، آبی و زرد سه کشته به رنگ‌های گفته شده جلو کودک قرار داده و با دست آنها را نشان می دهید. این رنگ قرمز، این آبی و این دیگری زرد است. در مرحله‌ی دوم به کودک می گویند که رنگ قرمز، آبی و زرد را نشان

دهد. در مرحله‌ی سوم با دست اشاره به رنگ فرمز کرده و از او
سوال می‌کنید این چه رنگی است بعد رنگ آبی و بعد رنگ زرد.

— برای توسعه و پرورش قدرت تحریک کودک، می‌توانید با گنج یک
دایره بزرگ یا بیضی در روی زمین طرح کنید، سپس از فرزند
بنواهید یک پای خود را روی خط قرار داده و پای دیگر را بلا فاصله
جلو پای قبلی و به شکلی که پاشنه‌ی پای دوم به پنجه پای او بچسبد
قرار دهد و بدین ترتیب دایره را طی کند. سپس این کار را با لیوان
آبی که در دست دارد، بدون آنکه آنرا بریزد انجام دهد. دفعه‌ی بعد
کیسه‌ی محتوی نخود را روی سرگذارده بدون آنکه از آن ریخته شود
این مسیر را طی کند. بدین وسیله بازی آموزنده و مفرحی برای
کودک بوجود می‌آورید.

— برای تحریک قدرت حساسیت کودک، پارچه‌های مختلف کتان،
مخمل، ابریشم، شیرون و غیره جلو وی گذارده و اجازه می‌دهید که
آنها را لمس کرده و اسمی آنها را بگوید. سپس این کار را با چشم
بسته انجام دهد.

— اشیاء مختلفی را در کیسه‌ای ریخته و به فرزند خود می‌گویند که دست
خود را داخل کیسه کرده پس از گفتن نام هریک از آنها، آن شیء را
از کیسه خارج کند.

— برای تقویت قدرت شنوایی کودک در جعبه‌های کوچک مقوایی، سنگ
ریزه، بررنج، گرد و نخود و وسائل دیگر می‌ریزید و از او
می‌خواهید با تکان دادن، هر یک آنها را به ترتیب بلندی صدا کار
هم قرار دهد.

— چهار شیشه کوچک بیضی شکل را انتخاب کنید. در یکی از آنها آب
لیمو، در دیگری سرکه، در شیشه سوم شربت قند و در شیشه چهارم

شریت رقیق دیگری بریزید. با فطره چکانی از هر یک از این شریت‌ها، روی زیان کودک بچکانید. از کودک سوال کنید آن محلول را نام ببرد.

– دو سری زنگ خریداری کنید که هر یک از آنها نت مخصوصی داشته باشد. اول به کودک بیاموزید زنگ‌های را که دارای نت واحدی هستند کنار هم بگذارد. سپس یک سری از زنگها را برابر دستوری که برای آنها نوشته شده، به طوری کنار هم قرار دهید که آهنگ معینی را تشکیل دهند و از کودک بخواهید سری دیگر را به همان ترتیب درآورد. سپس از وی بخواهید بودن راهنمای، فقط با شنیدن صدای زنگ، آنها را از پائین ترین صدا تا بلندترین صدا در کنار هم مرتب کند.

– برای تحریک قدرت دید و دقت کودک، به جای کاغذ جام پنجره‌ای را انتخاب کرده و از کودک بخواهید مناظری را که خارج از پنجره می‌بیند روی جام پنجره ترسیم کند. بدین طریق، کودک درسهای آسانی از پرسپکتیو (علم مناظر و مرايا)، اشکال، ساخت و مقایسه اندازه‌ی آنها می‌آموزد. به همین ترتیب شما می‌توانید بازیهای مفرح آموزشی دیگری را برای کودک ترتیب دهید.



چگونه مغز فرزند خود را از آسیب‌ها حفظ کنیم.

دوگلاس یک کودک با هوش، مشتاق و جلو افتاده‌ای بود. در سن ده ماهگی به راه افتاد و قبل از دو سالگی می‌توانست با جملات سه کلمه‌ای صحبت کند. پس مبتلا به بیماری ورم مغز شد.

پس از آنکه در بیمارستان تب وی قطع شد و والدینش توانستند او را به منزل بیاورند، دوگلاس مجدداً شروع به آموختن نمود. ولی تمام کلماتی را که قبل از بیماری آموخته بود، فراموش کرده بود و نمی‌توانست نحوه‌ی راه رفتن را به خاطر بیاورد. حتی نمی‌توانست خودش غذا بخورد، کیفیش را بردارد یا دستگاه موزیک را که در عروسکش کار گذاشته بود کوک کند.

مادرش در مطب پزشک اعصاب به پزشک گفت اصلاً او کودک دیگری است. البته بدینیست مجدداً شروع به آموzes او کنیم، ولی به نظر

می‌رسد که اشتیاقی برای این کار ندارد. پزشکان امیدوار بودند بتوانند به کودک کمک کنند که بتواند به مدارسی که برای اطفال عقب مانده، تشکیل شده برود.

یکی از دانشمندان متخصص اعصاب چنین نظر می‌دهد: مقدار توانانی فکری کودک در هر زمان بستگی به سه عامل دارد:

۱- خصوصیت ژنتیکی مغز کودک و سیستم مرکزی اعصاب که از والدین به ارث برده است.

۲- تغیرات یا آسیب‌هایی که در نتیجه بیماری یا حاده‌مانی که قبل یا بعد از تولد به سیستم مرکزی اعصاب وارد شده است.

۳- تاثیرات محیط، رویدادها و حوادث در مغز کودک.

شما قادر به تغیر عامل یکم یعنی کیفیت مغز کودک نیستید. این کیفیت در نتیجه ژنهایی که در اسپرم بوده بوجود آمده و منعکس کننده توارث چندین نسل فامیلی پدر و مادر می‌باشد. عامل سوم نیز به تفصیل در این کتاب قبلاً مورد بحث قرار گرفته است.

در این فصل عامل دوم مورد بحث می‌باشد. شما چه می‌توانید بکنید تا مغزی را که فرزند شما به ارث برده از آسیب‌ها و بیماریها مصون نگاهدارید به گونه‌ای که به حداقل رشد خود رسیده و به طرز مؤثری عمل خود را انجام دهد. فصل ۱۱ به طور مسروح اقداماتی را که هنگام بارداری می‌توانید انجام دهید تا فرزند آینده شما با بهترین شرایط ممکن و سلامت مغزی به دنیا آید بیان می‌کند.

طبق گزارش انجمان پزشکی امریکا تعداد پنج میلیون نفر افراد در آن کشور هستند که در بعضی مواقع از دوران زندگی، مبتلا به عقب ماندگی مغزی بوده‌اند. حتی تعداد بیشتری وجود دارند که به علت میزان مختصر عقب ماندگی یا آسیب جزئی مغزی، در تمام طول حیات، مغز

آنها به نحو مؤثری وظایف خود را انجام نمی‌دهد.

مفهوم آسیب مختصر مغزی یا عدم انجام وظیفه‌ی کامل، آن اصطلاحی است که اخیراً بوجود آمده است. تحقیقات پزشکی روشن نموده که تعداد زیادی دختران و پسران که مشکلات اخلاقی دارند، با دارای اشکال در آموختن خواندن می‌باشند، خیلی شیطان و بی‌انضباط بوده، زود حواسشان پرت می‌شود و با دارای مشکلات ادراکی می‌باشند، از آسیب مختصر مغزی و یا عدم انجام وظائف کامل آن رنج می‌برند.

کودکانی که مبتلا به آسیب مختصر مغزی گردیده‌اند دارای هوش متوسط یا بالای متوسط هستند. ولی به علت اشکال درک و روش ویژه‌ای که دارند در آموختن دچار مشکل می‌شوند و نمی‌توانند از هوش خود حداقل بهره را ببرند. اغلب این اشکال موجب بروز مسائل احساسی دیگر نیز می‌گردد.

می‌توان حداقل از بروز ۵۰ درصد عقب مانده‌گیهای مغزی و همچنین عدم انجام کامل وظائف آن جلوگیری نمود. بیشتر طرق شناخته شده‌ی جلوگیری از بروز آسیب‌های مغزی جزء تکالیف والدین می‌باشد. به این جهت بسیار مهم است که والدین از بیماریهایی که موجب زیان مغزی می‌شوند و طرق پیشگیری از آنها اطلاع کافی داشته باشند.

عالیترین شرایط اینست که کودک شما با مغز سالم و طبیعی به دنیا آمده و در طول دوران طفولیت بدون آسیب و بیماری به رشد خود ادامه دهد. توانانی و قدرت فکری کودک را نمی‌توان به دست حوادث سپرد. شما چون نسبت به فرزندان خود وظیفه دارید بنابراین باید تمام احتیاطهای لازم را برای سلامت مغزی آنان رعایت نمایید.

چند طریق مراقبت از کودک به شرح زیر می‌باشد.

۱. مراقبت کنید فرزند شما هیچگاه به سرخجه (سرخک) مبتلا نشود.

والدین تصور می‌کنند سرخک یک بیماری دوران کودکی است و ناحدودی بی‌ضرر است و هر طفلى لازم است به آن مبتلا شود. ولی تحقیقات نشان داده که این بیماری ممکنست کشته بوده و یا موجب بیشتر عقب ماندگیهای مغزی گردد. حتی پزشکان نیز تابع و عواقب این بیماری را زیاد خطرناک نمی‌دانستند. اکنون که با تزریق واکسن می‌توان از بروز آن جلوگیری نمود، پزشکان آزادترند در مورد آسیب‌های احتمالی این بیماری صحبت کنند.

تا سال ۱۹۶۵ بیماری سرخک همه ساله چهار صد تا پانصد کودک را در امریکا تلف می‌نمود. میزان تلفات - رکشورهای عقب مانده تا به ۲۰ درصد مبتلایان می‌رسید. مطالبی که گفته شد قسمت کوچکی از این بیماری است. پزشکان پی برده‌اند که این بیماری حتی در فرم خفیف آن ممکنست موجب عقب ماندگی مغزی، اشکالات آموزشی و تغییراتی در حرکات و رفتار شخص گردد.

قبل از سال ۱۹۶۵ هر سال در امریکا چهار میلیون کودک مبتلا به سرخک می‌شدند. که از هر صد هزار نفر آنها یک کودک به ذات الریه یا ورم مغز مبتلا می‌شد از هر سه نفر از بیماران اخیر، یک نفر گرفتار آسیب مغزی شدید و همیشه‌گی می‌گشت.

کاتی^۳ مبتلا به سرخک ملایمی شد و دانه‌های کمی در بدنش ظاهر گردید. حرارت بدنش از ۱۰۱ درجه فارنهایت تجاوز نکرد و فقط یک روز در رختخواب خوابید. ولی چهار روز پس از بیماری، کاتی احساس بی‌حالی و خواب آلودگی نمود. آن شب دوبار دچار تشنج گردید و به حال بیهوشی درآمد. او سه هفته در بیمارستان در بیهوشی بود و از تشنج‌هایی که به وی دست می‌داد رنج می‌برد. پس از آنکه بالاخره

به هوش آمد، دیگر نمی‌توانست حرف بزند، فقط می‌نالید و گرمه می‌گرد. او هیچکس حتی پدر و مادرش را نمی‌شناخت. رفتار او مانند یک حیوان وحشی بود، لباسها پیش را پاره می‌کرد، گاز می‌گرفت، چنگ می‌زد و کاملاً غیرعادی بود.

والدین دوست داشتنی کانی، هر کار ممکنی را می‌کردند که فرزندشان در خانه راحت باشد. ولی قادر نبودند او را کنترل کنند که به خودش صدمه نزند، بالاخره آنافقی را که در و دیوارش از مواد نرمی پوشیده شده بود برایش تهیه کردند، ولی در پایان ناچار شدند تصمیم بگیرند او را به موسسه‌ای بفرستند که چنین کودکانی در آنجا در دنیانی ملعو از کابوس و وحشت، بدون دسترسی به پزشک زندگی می‌کنند.

بدبختانه چنین تشخیص داده شد که داروی مصنویتی که دکتر برای سبک کردن بیماری به کودک داده بود، علامت بیماری را سبک کرده، ولی مانع ناثیر بیماری سرخک به مغز وی نگردیده بود.

بیماری سرخک همچنین زیانهای کمتری در تعداد بیشماری از مبتلایان باقی می‌گذارد که در آموزش و رفتار آنها در دوران تحصیل مؤثر خواهد بود.

محققین طی سالیان دراز دریافته‌اند که در خواندن پرتونگاری مغز بیمار مبتلا به سرخک، یک وضع کاملاً غیرعادی دیده می‌شود. این وضع غیرعادی در ۵۱ درصد بیماران مشاهده می‌گردد. این علامت که نشان دهنده‌ی اثر بیماری روی مغز است، حتی اگر علائمی از ورم مغز در بین نبوده و بیماری فاقد تب شدید باشد، باز هم مشاهده می‌گردد.

پرتونگاری مغز^۱ پس از چندی به وضع طبیعی بر می‌گردد، ولی در بعضی مواقع ناراحتی مغز، سالیان دراز ادامه یافته و سرانجام منجر به

بیماری صرع (غش) می‌شود. بدون در دست بودن شواهد مداومی از غیر طبیعی بودن مغز، در نتیجه پرتو نگاری‌های مکرر، دکتر از ارتباط بین سرخک و بیماری صرع مطلع نخواهد شد.

بین درصد زیادی از بیماران سرخک، بیماری صرع پیش نمی‌آید و پرتو نگاری نیز به وضع عادی بر می‌گردد، معهذا این گونه اطفال اشکال آموزش، کمبود قدرت فکری، هیجان، مشکلات اخلاقی و رفتاری خواهند داشت.

یکی از پژوهشکاران متخصص نظر داده است که سرخک ممکن است به میزان هوش (I.Q) کودک نیز لطمه وارد کند. این پژوهشکار اضافه می‌کند که مدت‌های زیادی، آثار بیماری سرخک، روی بیمار نادیده گرفته شده است. زیان واردہ به مغز از سرخک بیشترین درصد را نزد خردسالان مخصوصاً اطفال سه ساله دارد و می‌بایستی اطفال در این سنین بیش از همیشه تحت مراقبت قرار گیرند.

امروزه دیگر نیازی نیست که نگران آثار و عواقب بیماری سرخک روی مغز کودکان باشیم. چه از سال ۱۹۶۳ واکسن مؤثر سرخک برای مصرف عموم در دسترس همگان می‌باشد و اطفال در سال اول تولد علیه این بیماری تزریق می‌شوند. این واکسن تقریباً یک مصنوبیت دائمی علیه بیماری مورد بحث ایجاد نماید.

پژوهشکاران امیدوارند که با همکاری والدین این بیماری، تنها به صورت تصادفی دیده شود. معهذا با وجود مراقبت پژوهشکاران و قیمت پائین این واکسن، در بعضی جوامع اطفال خیلی زیادی یافت می‌شوند که به علت آمادگی زیاد ابتلاء به بیماری از مصنوبیت کامل برخوردار نمی‌شوند و احتمال ابتلاء آنها به بیماری وجود دارد.

۲ - ترتیبی بدھید که فرزند شما زیر نظر پژوهشک حاذق که با مسائل روز

آشنازی کافی داشته باشد فرار گیرد و به طور مداوم تحت معاینه قرار گیرد و، واکسن‌های ضروری را به موقع تزریق نماید. علاوه بر بیماری سرخک، بیماریهای عفونی و اختلالات دیگری نیز وجود دارند که ممکن است در مغز و هوش کودک اثرات سونی ایجاد نمایند. خوشبختانه تعداد این نوع بیماریها نادر و غیرعادی هستند مانند: اوریون، آبله و نقص عضو که بعضی از آنها را می‌توان با توجه پژوهش مرتفع نمود و از ابتلاء به بعض دیگر، به وسیله تزریق‌های به موقع جلوگیری کرد. بعضی از این بیماریها سبک بوده و بعض دیگر همراه تشنج و تب می‌باشند.

از هیچ فرد عامی نصی توان انتظار داشت به قدر کافی از عواقب این بیماریها مطلع باشد. شما نیز نیازی به آن ندارید. ولی این مهم است که فرزند شما زیر نظر و حمایت پژوهشکی باشد، که در جریان اطلاعات و تحقیقات پژوهشکی روز فرار دارد.

امروزه پرورش کودک از سابق خیلی بسی خطرتر است. مراقبت همیشگی و اقدامات پیشگیری دو عامل مهم سلامت کودک می‌باشد. معهدها این بر عهده‌ی والدین است که از تامین دو عامل نامبرده بالا مطمئن گرددند.

۳- برای جلوگیری از بروز حوادثی که ممکن است موجب آسیب مغزی کودک گردد احتیاط‌های لازم را رعایت نمایند.

بعضی مواقع شما حس می‌کنید که هنگام تعویض پوشک یک کودک هفت ماهه، یک مرد ورزشکار لازم است تا از لولیدن او روی میز جلوگیری کرده و مانع افتادن وی از روی میز به زمین گردد. یا فرد مجرب دیگری با یستی مراقب بالا رفتن یک کودک دو ساله از پلکان و سقوط وی شود. یا کودک چهار ساله‌ای را هنگام رانندگی، آرام در

اتومبیل نگهدارد.

ولی در هر صورت شما بایستی از حوادثی که موجب وارد آمدن ضربه به سر کودک که موجب تقلیل توانانی هوش وی می‌گردد جلوگیری کنید.

پزشکان متخصص می‌گویند: اگر والدین بتوانند نوار مغزی کودک را هنگام سقوط وی با سر به زمین، یا وارد شدن هرگونه ضربه‌ای به سر او خوانده و تشخیص دهند، حوادث را عادی و نادیده نخواهند گرفت.

تقریباً از تمام آسیب‌های مغزی می‌توان با پیش‌بینی لازم و به موقع جلوگیری نمود. خطر وارد آمدن ضربه به مغز کودک در اتومبیل، از هر مکان دیگری بیشتر است. آنها از افراد بالغ هنگام بروز تصادف کمتر قادر به حفظ و نگهداری خود می‌باشند. والدین بی احتیاط کودک را در صندلی عقب خوابانیده یا او را آزاد می‌گذارند تا در کنار پنجره به خارج نگاه کرده و آزادانه در خودرو هنگام حرکت از جلو به عقب و بر عکس رفته و خود را سرگرم کند.

کمربند حفاظتی تنها راه حفاظت کودک است که یا در خودروها برای آنها وجود ندارد و یا آنکه وجود دارد ولی در مسافت‌کوتاه مورد استفاده قرار نمی‌گیرد. خودروهایی که تا بستن نوارهای حفاظتی، شروع به حرکت نمی‌کنند برای این منظور مناسب به نظر می‌رسند.

صندلیهای کودکان که دارای فرمان پلاستیکی نیز می‌باشد و به صندلی قلاب می‌شوند بیش از قسمتهای دیگر هنگام تصادفات آسیب می‌بینند.

اگر سن کودک شما مقتضی نشستن نیست، بهتر است هنگام رانندگی او را در نوی سبدی خوابانیده و در جای امنی، بین صندلی جلو و عقب قرار دهد.

دو اصل عمدۀ را برای حفاظت کودک باید همیشه در نظر داشت:

۱- او قویتر و سریعتر از آن است که شما فکر می‌کنید.

۲- هر روز او قویتر و چالاک‌تر از روز قبل می‌شود.

از روزی که کودک را از بیمارستان به منزل می‌آورید، باید عادت کنید هیچ وقت او را تنها در جای بلندی قرار ندهید. نوزاد برای هر پارچه‌ی گلدار یا منظره و جسم تازه‌ای به آن طرف برمی‌گردد. اگر هم نتواند در جای خود به روی شکم، بیفتند، به پاها به جلو فشار آورده و خود را جابجا می‌کند.

پس از آنکه قادر به راه رفتن شد او را کمک کند که بالا و پائین رفتن از پله را بیاموزد و تا اطمینان کامل، او را تنها نگذارد. به هر صورت والدین باید هر گونه پیش بینی برای جلوگیری از سقوط کودک را به عمل آورند.

۳- اطفال خود را از آسیب‌های مغزی که در نتیجه‌ی مسمومیت از مواد سربی عارض می‌شود حفظ کنید. او را از تمام مواد مسموم کننده‌ای که تصادفاً می‌تواند کودک را مسموم کند دور کنید. آنچه که برای همیشه به مغز وی آسیب می‌رساند سرب است. البته امکان مسمومیت فرزند شما کم است، ولی معهداً باید از اثرات آن مطلع باشد.

سربی که در دسترس کودکان قرار می‌گیرد موجود در رنگی است که بی‌توجه به اسباب بازیها، دیوارها و مبلمان منزل زده می‌شود، ولی معمولاً این ماده در وسائل قدیمی نیز دیده می‌شود. در مناطق فقرنشین که والدین با اطریه‌ای کهنه را برای گرم کردن خود در زمستان می‌سوزانند، دود حاصله از آن حاوی سرب است که موجب مسمومیت می‌گردد. کودک به ندرت از اسباب بازیهای قدیمی که با سرب درست شده دچار مسمومیت می‌شود.

سمومیت سرب در بدن به تدریج پیش می‌رود، در طول چند هفته یا چند ماه و آنهم پس از آنکه ماده مضر، به قدر کافی در بدن و مخصوصاً در مغز جمع شد، اولین علامت سمومیت تحریک پذیری کودک به دنبال سوء‌های خاصه و خستگی است که اغلب همراه با تشنج بوده و منجر به مرگ می‌شود. حتی اگر کودک از مرگ نجات یابد، احتمال آسیب دائمی مغزی در وی زیاد است.

فریانیان معمولی سمومیت از سرب، کودکانی هستند که در مناطق فقیرنشین زندگی می‌کنند و عادت به خوردن مواد غیر مأکول دارند. ولی در هر صورت هر کودکی که در خانه‌های کهنه زندگی کند، خواه پوشه‌های رنگ وجود داشته باشد یا مواد غیر مأکول را بخورد، طی مدت زمانی معکن است به این سمومیت مبتلا شود.

علیهذا لازم است، بر چسب رنگی را که برای داخل منزل، یا خارج بکار می‌برید، با دقت مطالعه کنید که حاوی مواد سری نباشد.

چگونه قبل از تولد فرزند به فکر او بوده و از وی مراقبت کنیم

آیا پسر است یا دختر؟ این اولین سوالی است که از بانوی جوانی که در شرف مادر شدن است می‌شود. جواب آن به ندرت بیش از چند ثانیه مورد توجه قرار می‌گیرد.

آیا حالش خوبست؟ این دومین سوالیست که به عمل می‌آید و مادر نمی‌تواند جوابی برای آن بدهد. جواب آن ممکن است موجب بروز نگرانیهایی برای تمام افراد خانواده باشد.

بیشتر مادران جواب امیدوار کنده‌ای از پزشک می‌شوند، ولی سالیانه بیش از ۱۰۰،۰۰۰ کودک در امریکا به دنیا می‌آیند که در لحظه‌ی تولد تشخیص داده می‌شوند که معیوب بوده و از لعاظ فکری عقب مانده می‌باشند. به شکلی که دیرتر از معمول شروع، به صحبت

نموده و از همثاگردیها در کلاس عقب می‌افتد. حداقل یک کودک از هر شانزده نفری که سالیانه در امریکا متولد می‌شود، دارای یک نوع نقص عضو است.

تحقیق علل این معایب و آسیب‌های مغزی قبل از تولد، یا پس از آن، خوشبختانه اکنون رشته‌ایست که مورد بررسی متخصصین پزشکی قرار گرفته است. اکتشافاتی که اخیراً در این زمینه به دست آمده موجب گردیده است تا تغییراتی در دستورات لازم به مادران باردار داده شود تا شанс داشتن یک فرزند طبیعی، سالم و بدون آسیب مغزی را افزایش دهند. حتی برای تکمیل این منظور در علم پزشکی رشته‌ای بنام جنین‌شناسی به وجود آمده که وظیفه آن توجه و مراقبت از کودک، قبل از تولد است.

اگر شما می‌خواهید فرزند دیگری داشته باشید بایستی کارهای زیادی طبق دستور پزشک هنگام بارداری انجام دهد. تا فرزند شما بدون هر گونه عیبی به دنیا آید. نوجه‌ی که شما در دوران نه ماهی بارداری نسبت به فرزند خود می‌کنید، شاید از تعame توجهاتی که در دوران زندگی نسبت به او می‌شود مهمتر باشد.

متخصصین پزشکی نظر می‌داشتم که زمان امریکانی، بارداری و زایمان را حیلی جدی می‌گیرند. این حود دلیلی است که آمار تلفات اطفال آن گونه که پزشکان انتظار دارند پانیز بیست و علاوه بر سقط جنین‌ها، همه ساله تعدادی کودک معیوب و مبتلا به آسیب‌های مغزی به دنیا می‌آید.

البته بایستی هنوز تحقیقات زیادی در مورد علل معیوب بودن نوزادان به عمل آید. تعدادی از این علل را هنوز هم علم پزشکی نمی‌تواند رفع نماید. مانند علل وراثتی یا خطای تقسیم سلولها، قبل با هنگام انعفاد

نطفه، ولی بر مبنای معلومات جاری که در زیر شرح داده می‌شود شما می‌توانید شانس داشتن فرزند طبیعی، سالم و بدون آسیب مغزی را افزایش دهید.

۱- پژوهش متخصصی را که در جریان مداوم تحقیقات روز است و با بیمارستان مجهری کار می‌کند انتخاب کرده خود را در دوران بارداری تحت مراقبت وی قرار داده و دستورات او را اجرا کنید. شوهر «جین آدامس» که مدیر فروشگاهی بود از شهری به شهر دیگر منتقل شد. جین به قدری در گیر جابجا کردن وسائل منزل بود که وقت نکرد قابلی را در آن حول و حوش پیدا کرده و به وی مراجعه کند در حالی که، وی شش ماهه بود. جین چهار کودک دیگر نیز داشت وقت نمی‌کرد حتی برای پنج دقیقه به پژوهشکی مراجعه کند. او می‌گفت اکنون سه ماه دیگر فرصت داریم. در عین حال برای کم کردن وزن، از بانوی همسایه چند فرصت گرفته و استفاده می‌نمود. او مبتلا به سرما حوره‌گی گلو شد و از فرصت‌های آتشی بیوتیکی که دکتر برای معالجه‌ی لوزتین فرزند بزرگترش داده بود نیز مصرف نمود.

بانوی نامبرده و بانوان دیگر امثال او قumar خطروناکی را با سلامتی فرزند خود بازی می‌کنند. چرا که با مراقبتهای پژوهشکی می‌توان تاراحتی‌های جنین را به کلی مرتفع یا آن را به حداقل تقلیل داد.

جنینی که در رحم دارید خواه اولین یا دومین و یا پنجمین فرزند شما باشد، در طول نه ماهی که در رحم شما رشد می‌کند، باید تحت مراقبت پژوهشک مجری قرار گیرد. حتی اگر بودجه شما کم باشد، یا ناچار باشد یک ساعت با بیشتر برای مقایسه کامل جنین، معطل شوید، یا اطفال سابق شما همگی سالم به دنیا آمده باشند، معهذا شما بایش نه ماه زیر نظر پژوهشک قرار گیرید.

دلیل این کار اینست که شما نه تنها نیمه‌ای از وراثت جنین را فراهم می‌کنید، بلکه در دوران رشد سریع مغز جنین در نه ماهگی، محیط مناسب آن را نیز مهیا می‌سازید. این محیط مناسب، بایستی هرچه ممکن است سالم باشد. خستاً این محیط برای تمام کودکان شما پکسان نخواهد بود.

پزشکان می‌گویند: جفت عضوی است در رحم که واسطه‌ی تغذیه از مادر به کودک است و در عین حال یک صافی است که مواد عفونی و مضر خون مادر را تصفیه کرده و مانع رسیدن آنها به جنین می‌گردد. قبل از عقیده بر این بود که اگر مادر هم سالم نباشد، معهذا حددهای به جنین نصی رسید و جنین مواد لازم را برای ساختمان خود از مادر می‌گیرد ولی اکنون نظر در مورد ارتباط بیولوژیکی بین مادر و جنین تغییر نموده است. پزشکان عقیده دارند که بعضی مواد مضر مانند ویروسها، همراه غذا از طریق جفت به جنین می‌رسند و از آنجائی که اعضاء اصلی جنین به ویژه در روزهای اول انعقاد نطفه، از دسته‌ای از سلولها تشکیل می‌شود، لذا آسیب دیدن یا مرگ بعضی از آنها می‌تواند زیان فاحشی به مغز کودک وارد نماید.

مغز کودک در هفته دوم انعقاد نطفه، شروع به فرم گرفتن می‌کند یعنی قبل از آنکه مادر احساس بارداری کند. حساس‌ترین دوران رشد مغز، تا هفته‌ی پانزدهم انعقاد نطفه است. به این دلیل است که عواملی که در هفته‌های اول حاملگی، موجب آسیب رسیدن به جنین می‌شوند، سبب عقب ماندگی مغزی نیز می‌گردند.

از آنجائی که هرگونه آسیبی به جنین در سه ماهه اول حاملگی رخ می‌دهد، بدین لحاظ به محض احساس حاملگی اولین معاشره‌ی خود را (چک آپ) نزد پزشک انجام دهد. بعضی از بانوان صبر می‌کنند که دو

عادت ماهیانه از آنها گذشت و کاملاً از بارداری خود مطمئن شوند، در صورتی که این همان دورانیست که بیشتر اعضاء بدن جنین تشکیل گردیده است.

از این بهتر است که اگر میل دارید بچه دار شوید، اولین آزمایش کامل پزشکی را انجام دهید در این صورت نطفه در بهترین و سالم ترین شرائط منعقد می‌گردد.

تعداد زیادی از اوضاع و احوال مادر که می‌تواند به کودک آسیب وارد کند، اکنون شناخته شده‌اند بنابراین می‌توان از زیانهای ممکنه آنها جلوگیری نمود. برای مثال عفونت کوچک مهبل یا دستگاه ادرار زن که مادر از آن اطلاع ندارد، ممکن است سبب آسیب به کودک گردد. اگر فعالیت غدد تیروئید مادر کم یا زیاد است سبب آسیب رسیدن به کودک می‌شود. مادران دیگری که ممکن است به کودکان آنها آسیب برسد، آنهاشی هستند که آماده ابتلاء به بیماری قند می‌باشند، حتی اگر این بیماری چندین سال بعد ظاهر شود.

بررسی تاریخ پزشکی نشان می‌دهد که مادران کودکان عقب مانده، در دوران حاملگی مبتلا به خونریزی یا مسمومیت خون بوده‌اند. اگر این بیماریها توام با تولد قبل از موعد شود، طفل مبتلا به بیماری صرع، فلنج مغز و عقب افتادگی مغزی می‌گردد. اگر هم به موقع وضع حمل انجام شود باز هم این عقب ماندگی وجود خواهد داشت. از آنجانه که وضع حمل پیش‌رس، از لحاظ سلامتی کودک بسیار مهم است، لذا پزشک مادر باردار و قابل، مراقبت و توجه زیادی در این مورد نموده و معاینات عدیده‌ای انجام می‌دهند.

طبق اطلاعات جدید، در مورد ارتباط بین عقب ماندگی مغزی و وضع حمل پیش‌رس، تلاش زیادی از طرف مؤسسات خصوصی و

عمومی، برای اینگونه مادران، به خصوص خانواده‌هایی که توانائی مالی آنان کافی نیست، در جریان است که توجهات و مراقبت‌های لازم از آنها به عمل آورده شود.

۲ - در صورت امکان سعی کنید بین سین هیجده ساله و چهل سالگی صاحب فرزند شوید.

دختران کوچکتر از هیجده سال و زنان من تراز چهل سال، بیش از بانوان بین هیجده و چهل ساله، در معرض مسمومیت خون و سایر اشکالات بارداری قرار دارند اشکالاتی که ممکن است موجب وارد شدن آسیب به کودک، هنگام ولادت گردد. تمام این اشکالات منجر به عقب ماندگی فکری و آسیب مختصر مغزی می‌شود.

البته این بدان معنی نیست که اگر شما هفده ساله یا چهل و سه ساله هستید، نمی‌توانید فرزند طبیعی سالم و با هوش داشته باشید. بایستی گفت تعداد بیشماری از این مادران دارای فرزندان سالم بوده و در آینده نیز خواهند بود، ولی برای فرزند نوزاد شما بیشتر فرق می‌کند که شما به عوض چهل و پنج سال، بیست و پنج سال داشته باشید. بیشترین خطر برای نوزادی که سن مادرش بیش از چهل است، آنست که با تعداد غیر طبیعی کروموزوم‌ها متولد می‌شود. کروموزوم ماده‌ی درازی در داخل سلول است که حامل ژنهای می‌باشد که خصوصیات و راثتی را تعیین می‌کند. هر سلول انسان دارای ۴۶ کروموزوم می‌باشد که دو عدد آنها تعیین کننده‌ی جنس زن یا مرد بوده و جداگانه از هم قابل تشخیص می‌باشد.

به دلائلی که اکنون کاملاً روشن نیست، افزایش تعداد کروموزومها، موجب رشد غیرطبیعی شده و در نتیجه منجر به عقب ماندگی فکری می‌گردد. اکنون به ثبوت رسیده که انواع معاویت زایمان، نتیجه تعداد

بیشتری از کروموزومها در سلوانها می‌باشد.

بیشترین نقصی که از افزایش کروموزومها شناخته شده منگولیسم^۱ می‌باشد. در این نقص فرزند با قد کوتاه و دارای چشم‌مانی مغولی و فکر عقب مانده متولد می‌شود. در این اطفال تعداد کروموزومها به جای ۴۶، ۴۷ است. اینکه نقصی چگونه به وجود می‌آید هنوز مشخص نگردیده است. آنچه مسلم است بیشتر این اطفال از مادران مسن به دنیا آمده‌اند.

امکان تولد یک چنین فرزندی، از سن ۳۵ سالگی مادر، افزایش می‌باید. آمار این قبیل کودکان در مادران ۲۵ ساله یک فرزند مغولی در ۲۵۰۰ است، در صورتی که در زنان ۴۴ ساله یک درصد می‌باشد.

- دو ماه قبل از بارداری اطمینان حاصل کنید که مبتلا به سرخجه شده و یا کاملاً در مقابل آن مخصوصیت دارد.

برای نسلهای متتمادی چنین به نظر می‌رسد که بیماری سرخک یک بیماری ملایم و بی ضرر دوران کودکی است. والدین آنرا سرخک سه روزه می‌نامیدند. مبتلایان به این بیماری از بروز ملایم لکه‌های قرمز در بدن، گلو درد حفیف و تورم غدد پشت گردن رنج می‌برند و ناراحتی دیگری در بین نبود. اگر نبی عارض می‌شد بیش از ۱۰۰ یا ۱۰۱ درجه بالا نمی‌رفت و از سه روز بیشتر طول نمی‌کشید. چنین تصور می‌شد که سرخک هیچ عوارض دیگری بدنیال ندارد.

برای اولین مرتبه در سال ۱۹۴۱ در استرالیا، به وسیله دونفر پزشک کشف شد که ارتباطی بین ویروس این بیماری در زن باردار و غیر طبیعی بودن زایمان نوزاد وجود دارد. یکی از این دو پزشک که متخصص چشم بود دریافت تعدادی از این اطفال مبتلا به آب مروارید و تعداد بیشتری از آنان، مادرزادی دارای نقص عضو و ناشوانی هستند. پس از تحقیقاتی

که از مادران آنها به عمل آمد، روشن شد که تقریباً تمام آنها در ابتدای بارداری، مبتلا به سرخک گردیده‌اند.

در دو دهه‌ی بعد، پزشکان پی بردن که سرخک در سه ماهه‌ی اول بارداری در حقیقت به جنین آسیب می‌رسانند. پس از حمله‌ی این بیماری در ماه اول بارداری، تقریباً ۵۰ درصد کودکان معیوب به دنیا می‌آیند. این عیوب می‌تواند شامل آسیب مغزی، ناشنوائی، آسیب بینائی و غیرطبیعی کار کردن قلب باشد.

بیست و دو درصد نوزادانی که مادران آنها در ماه دوم بارداری، مبتلا به سرخک می‌شوند و هفت درصد نوزادانی که مادرانشان در ماه سوم دچار این بیماری می‌گردند، ناقص الخلقه به دنیا می‌آیند. شواهدی در دست است که سرخک، قبل از انعقاد نطفه در ماه چهارم بارداری نیز، ممکن است موجب بروز نواقصی بشود.

علاوه ۱۵ تا ۳۶ درصد این نوع بارداریها منجر به سقط جنین می‌گردد.

تا سالهای ۱۹۶۴-۱۹۶۵ که اپیدمی سرخک در امریکا شیوع یافت، آن طور که شایسته بود، پزشکان به اثرات آن روی جنین پی نبرده بودند. با وجود آنکه در بیمارستانهای بزرگ تعدادی زنان باردار را که در ماههای اول بارداری، مبتلا باین بیماری شده بودند کورتاژ نمودند، معهذا ۳۰،۰۰۰ طفول معیوب در این دو ساله به دنیا آمدند.

اکنون پی برده شده است که وضع بیماری، در جنین، مانند مادر نیست که ظرف چند روز بھبود می‌یابد، بلکه عفونت بیماری در دوران بارداری همراه کودک بوده و نوزاد با همان ویروس مسری نیز به دنیا می‌آید. این اطفال که ۳۰ درصد این قبیل نوزادان را تشکیل می‌دهند، ممکن است به خونریزی و سبع زیر پوست، ورم طحال و کبد، اختلالات

ریوی، برقان، غیرطبیعی بودن استخوانها، عفونتهای کبد، قلب یا مغز مبتلا بوده و در عین حال ناقص التخلقه نیز باشند.

سرخک ممکن است به قدری ملایم باشد که هیچ گونه آثاری در بیمار به وجود نیاورد. در بررسیهای لاپراتواری نشان داده شده که در مغز هر سه بیمار، یک نفر با علائم سرخک تشخیص داده می‌شود.

چنین نوزادانی برای مدت شش ماه ناقل ویروس سرخک بوده و موجب سرایت به دیگران می‌باشند. دیده شده که پرستار بارداری که مسئول پرستاری از یکی از این نوزادان ۲۲ ماهه بود، مبتلا به سرخک گردید نوزاد پرستار نیز پس از بدنیا آمدن مورد آسیب این بیماری قرار گرفته بود.

همانطور که قبل اشاره شد، ممکن است علائم بیماری به قدری خفیف باشد که مبتلای به آن تشخیص ندهد به سرخک مبتلا گردیده است برای مثال مادری کودک خود را برای معالجه ناراحتی قلبی نزد پزشک برد پس از بررسی و آزمایشات عدیده معلوم گردید مادر هنگام بارداری به این بیماری مبتلا شده است. اشکال دیگری نیز در کار است و آن اینست که، بعضی از ویروسهای دیگر ممکن است آثاری مانند علائم ملایم سرخک از خود نشان دهند. در این صورت مادر اطمینان پیدا می‌کند که بیماری وی سرخک بوده در صورتی که چنین نبوده است. این امر در آزمایشات لاپراتواری از پادتن بیمار (پادتن نیروی دفاعی در برابر بیماری مخصوص) ظاهر می‌گردد.

اکنون در بیمارستان ظرف چند ساعت روشن می‌شود که پادتن سرخک در بدن شخص موجود است یا خیر. برای حفظ سلامت فرزندی که در آینده خواهد داشت، باید به طور قطع مطمئن شوید که هنگام بارداری به این بیماری مبتلا نخواهد شد. بدین منظور، پزشک معالج

شما باید ترتیب آزمایش خون و وجود پادتن مربوطه را در آن بدهد. یا آنکه واکسن جدیدی به شما تزریق شود. از آنجائی که بعضی از واکسن‌ها موجب بیماری جنین می‌شود، لذا پزشک معالج باید مطمئن شود که شخص تزریق شده، قبل از دو ماه باردار نخواهد شد.

۴- تمام اقدامات ممکن را به عمل آورید که هنگام بارداری سلامت خود را حفظ کرده و در معرض هیچ‌جگونه بیماری، مسری فرار نگیرید.

اگر یک بیماری خفیف، مانند سرخک موجب این همه آسیب به نوزاد می‌شود، ویروس‌ها و باکتریهای دیگر چه می‌کنند؟ تأثیرات این ویروسها و باکتریها بر روی طفلي که در رحم است، هنوز آن قدرها روشن نیست، ولی تحقیقات دامنه داری در جریان است که ارتباط بین بیماریهای مادر را با سقط جنین، آسیب‌هایی که به کودک وارد می‌شود و عقب افتادگی مغزی و فکری معلوم نماید.

طبق گزارش انجمان پزشکی امریکا، هر بیماری سختی، در سه ماهه‌ی اول حاملگی ممکن است موجب رسیدن آسیب به کودک شود. در سه ماهه‌ی آخر بارداری یک عفونت ویروسی ممکن است موجب تولد نارس نوزاد شود که منجر به اشکالات آموزشی بعدی کودک نیز می‌گردد.

طبق نظر محققین بیماریهای عفونی مادر، حتی اگر آن قدر سبک باشد که آثاری در مادر مشاهده نگردد، موجب اشکالات زایمان می‌شود. پزشکان عقیده دارند که در این مورد باید تحقیقات عمیقتری به عمل آید.

مادری که در اوائل بارداری مبتلا به انفلوآنزا می‌شود، احتمال آسیب رسیدن به کودکش زیاد است، تعدادی از پزشکان نظر داده‌اند که هنگام شیوع این بیماری، بهتر است واکسن مربوط به آن نوع ویروس به

مادر، قبل از بارداری تزریق شود.

التهاب اعصاب نیز ممکن است موجب اشکالات زایمان، سقط جنین، تولد نوزاد مرده و زایمان نارس گردد. سرخک نیز ممکن است سبب سقط جنین و نارسی نوزاد شود. مادر بایستی قبل از بارداری علیه این دو نوع بیماری واکسینه گردد.

ویروس کوکزاکی^۱ که نوعی زکام می‌باشد، نیز موجب اشکالات زایمان و آسیب‌های واردہ به نوزاد می‌گردد.

طبق تحقیقاتی که شورای پزشکی دانشگاه میشیگان به عمل آورده است از ۶۲۰۰ مادر هنگام بارداری، آزمایش خون به عمل آمد تا معلوم شود دارای ویروسهای عفونی می‌باشند یا نه. در ۲۵۰ مادر ویروسهای مشاهده شد که منجر به اشکالات زایمان گردید. در اطفال تمام مادرانی که هنگام بارداری مبتلا به عفونت ویروسی بودند، معايبی هنگام زایمان دیده شد و معلوم گردید که در بدن آنان ویروس کوکزاکی از ویروسهای دیگر فعالتر بودند. انواع ویروسها، از حمله ویروس ورم غدد بنا گوش، آبله مرغان، انواع زکام و تب خال تحت مطالعه هستند تا آثار و آسیب‌های آنها روی جنین روشن شود.

عفونت مختصر ویروسی نیز ممکن است موجب کم کاری مغز و اشکالات آموزشی گردد. این ویروسهای مودنی، آثارشان در کودک تا سین پنج و شش سالگی روشن می‌گردد. این آثار موقعي احساس می‌شود که کودک قادر به آموختن به طور کافی نیست و میزان بهره هوش وی نیز پائین می‌باشد.

دلائل معايب مغزی تعداد زیادی از کودکان که همه ساله متولد می‌شوند به درستی روشن بیست. ولی بین تمام عتل و ویروسها مورد ظن و

گمان بیشتری می‌باشد.

حقوقین عقیده دارند که زنان باردار بیش از سایرین در معرض حملات ویروسها می‌باشد. همچنین ویروسها به نسخهای جوان در حال رشد جنین و کودکان بیش از افراد بالغ آسیب می‌رسانند. ویروسها می‌توانند بدون هیچگونه علائمی در مادر ایجاد عفونت نمایند. فقط پس از تولد نوزاد معلوم می‌شود که مادر مبتلا به بیماری‌های عفونی بوده با خیر. مسلماً در سالهای آینده، تحقیقات بیشتری انجام خواهد شد و در مورد مضرات ویروسها و مقابله با آنها به نتایج بهتری دست خواهیم یافت. با اطلاعات کنونی که در دست می‌باشد توصیه‌های پزشکان را به شرح زیر می‌توان خلاصه نمود: قبل از بارداری مصنوبیت خود را در قبال انواع بیماری‌ها تامین نمایید. در طول بارداری خود را در معرض بیماری قرار ندهید و به محض احساس کسالت با پزشک خود مشورت نمایید.

۵- هیچگونه دارو حتی آسپرین را به خصوص در سه ماهه‌ی اول بارداری مصرف نکنید. مصرف هر دارو، باید حتماً با تعویز پزشک باشد.

در سالهای ۱۹۶۱ و ۱۹۶۲ مصرف داروی تالیدومید^۳ که داروی مسکن و خواب آوری است در کشورهای آلمان، انگلستان موجب تغییر شکل در اندام تعداد زیادی از نوزادان و نوافع عضوی آنان گردید. انتشار اخبار در این مورد، سر و صدای زیادی در محافل پزشکی به وجود آورد. پزشکان و همچنین تمام جهانیان، در قبال وضع این نوزادان چلاق و مصدوم، خود را بی‌نهایت متالم و مسئول دیدند و درمانده بودند که چگونه چنین داروی مسکن خفیفی که تنها در آلمان بیست میلیون فرص آن بدون نسخه مصرف شده بود، این فاجعه را بار آورده است.

بلافاصله این سنوال وحشت زا مطرح گردید: اگر مصرف بک

چنین مسکن ملایمی در ماههای اول بارداری می‌تواند کودک را از داشتن دست و پا محروم کند، چقدر مصرف داروهای دیگر مسکن است زیان آور بوده و موجب سقط جنین، مرده متولد شدن نوزاد، عقب ماندگی مغزی و نقص اعضاء گردد؟

پزشکان هنوز جواب این سوال را نمی‌دانند و احتمالاً هیچ وقت نخواهند توانست با وجود تمام تلاشهایی که در این راه به عمل می‌آید جواب دقیقی برای این سوال بیابند.

مصرف دارو در سه ماههی اول بارداری، که اندام جنین در حال فرم گرفتن است، از هر زمان دیگر زیان آورتر می‌باشد. جنین هرچه زودتر در معرض این آسیب‌ها قرار گیرد زیان وارد به آن بیشتر خواهد بود.

پزشکان امروزه می‌دانند که چه وقت هریک از اعضاء کودک شروع به رشد می‌کند. آنان می‌توانند آسیب وارد به نوزاد را تشخیص دهند و بگویند که دارو چه موقع مصرف گردیده است.

یک پژوهش آلمانی به نام ویدولنز^۱ که مصرف داروی مسکن تالودمید را بررسی می‌نمود گزارش کرد که فقدان بازویان نوزادی که مادرش این دارو را مصرف نموده، در نتیجه به کار بردن دارو در فاصله روزهای سی و نه و چهل و چهار روز پس از عادت ماهیانه صورت گرفته است. مادر دیگری که فقط نصف قرص را در آن تاریخ مصرف کرده چون مصرف آن در روزهای حساس صورت گرفته، کودکی ناقص الخلقه به دنیا آورده است.

دلیلی که پزشکان اکنون نمی‌توانند دقیقاً بگویند که چه دارویی موجب نقص عضو گردیده، اینست که: چون این آزمایشات در لاپراتوار حیوانات به عمل می‌آید، عکس العمل آنها نسبت به داروهای مختلف

مانند عکس العمل انسان نیست، برای مثال، مصرف تالیدومید در حیوانات کاملاً بی ضرر است، ولی در انسان همانطور که ذکر شد خطرناک می باشد.

توارث نیز در اثر داروها در افراد مختلف دخالت دارد. انجمن پزشکی امریکا نظر می دهد که داروئی که بدون زیان به وسیله مادر بارداری در سه ماهه‌ی اول مصرف شده، دلیل این نمی شود که برای کلیه‌ی مادران نیز بی ضرر باشد. از این رو داروئی که به دوست شما تجویز شده، نباید بدون دستور پزشک مصرف شود. نکته جالب آنکه در آن تاریخ، از ۳۲،۰۰۰ نوزاد امریکانی ساکن آلمان که به دنیا آمدند، هیچیک دچار نقص عضو نگردیدند. برای اینکه این دارو مورد تائید مقامات امریکانی نبوده و در ارتق امریکا مصرف نداشته است. همین امر، تحقیق در مورد علت نقص عضو نوزادان را در آن سال آسانتر نموده است.

اداره‌ی غذا و داروی امریکا فروش هر نوع داروی مشکوکی را، حتی اگر شواهدی در دست باشد که اثر دارو روی حیوانات مختصر بوده است منوع کرده است. البته این اقدامات به تنها ای برای سلامت نوزاد کافی نیست به این جهت است که طبق دستور انجمن پزشکی، هیچ بانوی محاذ نیست بدون تجویز پزشک متخصص هیچ نوع دارونی را در دوران بارداری مصرف نماید. برای تأکید در این مورد، پزشکان نکات لازم را به شرح زیر اعلام نموده اند.

— به مصرف دارونی که پزشک به شما تجویز نموده بعد از احساس بارداری ادامه ندهید، مگر اینکه بارداری خود را با پزشک در مبان گذارده و پزشک مجدداً مصرف آذ را تجویز کند.

— مطمئن شوید که کلمه دارو شامل چه موادی می شود. هر نوع فرص،