

بر اختلالات رفتاری و مشکلات روانی

حاکم بود، علل شب ادراری در سال ۱۹۷۷ توسط مکدانالد^۱ و ترپر^۲ به صورت زیر خلاصه و بیان شد:

۱ - علل رُشته‌کی و وراثی

۲ - عدم وجود تعامل و عملکرد صحیح ماهیچه‌های مثانه

۳ - غفونت مجازی ادرار

۴ - وجود روئیاها و خواب عمیق

۵ - علل و بیماریهای مثل عقب ماندگی ذهنی، دیابت، بیماریهای مقاربی و صرع امروزه دو نوع طبقه‌بندی اصلی برای

علت شناسی شب ادراری ذکر می‌شود: ۱ -

علل جسمانی و فیزیولوژیک ۲ - علل روانشناختی

با این در سال ۱۹۷۵ علل شب ادراری را به

شش گروه که گاهی با هم تداخل دارند، تقسیم کرد:

۱ - علل جسمانی (organic) ۲ - خواب عمیق

۳ - رشد و تحول کننده و دیررس (Slow maturation)

۴ - اختلالات هیجانی (inheriance)

۵ - وراثت (emotional)

لذت جنسی یا استمناء، (Sexual gratification)

علل جسمانی و بیماریها

ژیرت^۳ در سال ۱۹۷۳ عنوان کرد، تعداد کودکان

شب ادراری که نیازمند درمان بوده‌اند،

حدود سه تا ده درصد کل کودکان شب

ادرار می‌باشد.

اختلالات هیجانی

محققان سیاری از این طرز تفکر پشتیبانی می‌کنند، از جمله این تحقیقات می‌توان از تحقیقات بتجمیعنی^۴ در ۱۹۷۱، هادوکس و واکس^۵ در ۱۹۷۴ نام برد که وجود یک ارتباط قطعی بین شب ادراری در کودکان و اختلالات هیجانی را نشان می‌دهد. به علاوه در کودکان شب ادرار رقابت با همسالان، ناسازگاری با والدین، پرخاشگری، عدم موفقیت تحصیلی، آتش افزایی، بی‌رحمی نسبت به حیوانات و سایر مشکلات رفتاری

بی اختیاری در کنترل ادرار (Enuresis) که معمولاً با نام شب‌ادراری (Bed Wetting)

شناخته می‌شود، غالباً به عنوان یکی از مشکلات اصلی دوران کودکی در اکثر جوامع در نظر گرفته می‌شود. طبقه‌بندی کلی اختلال در کنترل ادرار شامل موارد زیر است: ۱ - اختلال در کنترل ادرار روزانه یا

۲ - اختلال در کنترل شبانه یا Diurnal

Nocturnal. بحث ما بیشتر در مورد اختلال در کنترل شبانه است، زیرا این طبقه از

اختلال است که بیشترین تحقیقات مربوط به

بی اختیاری ادرار را به خود اختصاص داده است.

معمولًا کودکی شب ادرار تلقی می‌شود که

بعد از سن سالگی، به هنگام خواب، به

طور غیررادی ادرار خود را تخلیه کند و

میزان وقوع این اتفاق یعنی از دوبار در هفته

باشد. شب ادراری از نظر وقوع به دو نوع

تقسیم می‌شود:

۱ - کودکی، عادت خیس کردن خود را در

دوران نوزادی بدون وقتنه ادامه می‌دهد که به

آن شب ادراری اویله گفته می‌شود:

۲ - پس از ترک کامل و غلبه بر خیس کردن

دوران نوزادی، پس از مدتی به آن بازگشت

می‌کند که به آن شب ادراری ثانویه گفته

می‌شود.

شاو^۶ و لوکاس^۷ در ۱۹۷۵ در تحقیق دریافتند

که میزان شیوع شب ادراری در کودکان ۲

ساله حدود ۷/۷۴٪، در سالگی ۲/۲۴٪، در

پنج سالگی ۱/۰٪ و در چهارده سالگی حدود ۷/۶٪ است. همچنین ایسن^۸ و پچهام^۹ در

۱۹۷۷ با مطالعه روی ۱۲ هزار کودک

امریکایی عنوان کردند که ۱/۷ درصد

کودکان در سنین بین ۵ تا ۷ سالگی و ۴/۸

درصد در سن ۱۱ سالگی، شب ادرار

بوده‌اند. تعداد پسرها در ۱۱ سالگی از دخترها

بیشتر بوده ولی تا سن هفت سالگی تفاوت

معنی‌داری بین تعداد آنها متوجه نمی‌شود.

ویر^{۱۰} در سال ۱۹۸۳ با تحقیقی بر روی ۷۰۶

کودک سه ساله اعلام کرد: ۵/۶٪ از پسران و

۴/۷٪ از دختران در شب و ۲۲٪ پسران و ۱۲٪

دختران هم در شب و هم در روز خود را

خیس می‌کردند.

علت شناسی

در قرن نوزدهم که هنوز دیدگاه پژوهشکی



سینه‌روتنی

جدیدترین روش درمان، یعنی آموزش رختخواب خشک، ترکیبی است از به کار بردن یک علامت هشداردهنده و آموزش خودداری از ادرار کردن، همراه با تقویتهای شب به صورت تشویق یا حایزه برای فرد.

هدف درمان، نباید علاج سریع مشکل یا اختلال باشد، بلکه مسئله باید به عنوان نشانه اختلالات کم و بیش جدیتر در فرآیند رشد و تحول روانی کودک در نظر گرفته شود.

را به صورت عادتی ثبت شده درآورد. محققی مثلاً ایسن و بچه‌های در ۱۹۷۷ و ۱۹۸۳ با تحقیق روی ۷۰۶ کودک سه ساله نشان دادند که بی اختیاری ادرار در این سنین و تا ۵ سالگی تحت کنترل عوامل رشد و تحول قرار داشته و مدارک بسیار کمی درباره وجود ارتباط بین مشکل و فشارهای اجتماعی و هیجانی و جسمانی به دست آمده است.

۴ - خواب عمیق
وجود این فرضیه که خواب عمیق باعث شب ادراری می‌شود، یکی از دلایل مهم استفاده از داروها برای کم کردن عمق خواب است. ولی دیتمان و بین^{۲۵} در ۱۹۷۵، پروفتون^{۲۶} در ۱۹۷۹، ریتو^{۲۷} و همکارانش در ۱۹۷۹ در اثر تحقیقاتشان به این نتیجه رسیدند که خواب عمیق، تاثیری بر شب ادراری ندارد. گیلین^{۲۸} و همکارانش در ۱۹۸۳ تحقیق کاملی روی الگوهای خواب^{۲۹} نفر شب ادرار و ۱۷ نفر گروه کنترل با میانگین سنی ۱۰ سال انجام دادند. او به وسیله یک چک لیست، مشکلات رفتاری و مقیاس طبقه‌بندی

وارگا^{۳۰} در ۱۹۸۶ در شوروی و پرتغال^{۳۱} در ۱۹۷۸ در آمریکا روی تأثیرات و نقش بسیار مهم روابط والدین - کودک در شب ادراری ناکید کرده‌اند. در این مطالعات در کنار درمان کودک به خانواده درمانی و شریک کردن خانواده در مشکلات کودک توجه شده و لزوم آن تأکید گردیده است.

این محققان به بازخوردهای بیمارگون والدین، اختلافات زناشویی، طلاق والدین، و موقعیت نامطلوب اجتماعی - اقتصادی، خانواده پرورگ، رفتار مادرانه سرد و نایاباند، فقدان و یا غیبت مکرر پدر اشاره کردند.

پیشکا^{۳۲} در سال ۱۹۸۴ در اسپانیا در مطالعه بر روی^{۳۳} کودک شب ادرار و ۲۲۸ نفر گروه کنترل عنوان کرد که بیشتر والدین این کودکان تحصیلات ابتدایی داشته‌اند یا فقط به مدارس حرفه‌ای رفته‌اند. وجود تضادهای بین از اندازه خانوادگی، اعتیاد به الكل یا مواد مخدر، ازدواج‌های از هم پاشیده و طلاق، فقر، تنبیه و طرد بوسیله والدین و بیماری‌های جسمی از مشخصات خانواده این کودکان است.

۳ - رشد و تحول کند و دیررس (Slow maturation)

بالر در ۱۹۷۵ اعلام کرد که درصد بالایی از کودکان شب ادرار بسویه کودکانی که دچار شب ادراری اولیه هستند، از نظر فرآیند رشد و تحول در عملکردهای مربوط به کنترل مثانه و ماهیچه‌های حلقوی و سایر اندامهای مربوطه دچار کندی و دیررسی می‌باشند. مسئله مهم اینجاست که وقتی کودک به خاطر تأخیر در رشد، در سنی که بقیه کودکان به خشکی می‌رسند، قادر به این کار نمی‌شود، والدین او احساس نگرانی می‌کند و احتمالاً دست به تمهدات و معالجات مختلفی می‌زنند. کودک بروز این عوامل مخرب را در خانه و در روابط خود با والدین و اطرافیانش حس کرده و دچار اضطراب می‌شود. همین اضطراب باعث طولانیتر شدن شب ادراری خواهد شد. به نظر می‌رسد برای خشک بودن، یک دوره حساس بین دو تا سه سالگی وجود دارد. فشار بیش از حد در این دوره می‌تواند به شکست در کسب خشکی منجر شده و خیسی دلده می‌شود.

در سالهای ۱۹۷۵ و ۱۹۷۶ این نتایج تأیید گردیدند ولی وری^{۳۴} در ۱۹۷۶، بالر^{۳۵} در ۱۹۷۵ و مک دونالد در ۱۹۷۷ با تردید در

مورد این نتایج عنوان کردند که این مشکلات و نتاری می‌تواند، نه علت مشکل، بلکه ناشی از شب ادراری کودک باشد. کردکی که دائماً باید با احساس گناه و شرم و تحقیر ناشی از شب ادراری اش زندگی کند، می‌تواند در معرض چنین رفتارهایی قرار گیرد.

ول کائید^{۳۶} در ۱۹۷۷ عنوان کرد که از میان ۹۴ کودک چهار ساله در یک مهد کودک، ۲۲ نفر آنها شب ادرار بوده و حداقل دویار در هفته رختخوابشان را خیس می‌کردند. شب ادراری در آنها به طور معنی‌داری با عوامل رفتاری دیگری که می‌توان آنها را به عنوان نشانه عدم بلوغ هیجانی تلقی کرد، ارتباط دارند. مطالعه‌ای نشان داد بیقاری اضطراب و بی‌ثباتی در مادران این کودکان بالاتر از بقیه مادران بوده. به نظر می‌رسد این نتیجه بر انتزاع یک ارتباط مستعد کننده که می‌تواند به اختلالات هیجانی در کودک منجر شود، دلالت می‌کند.

دیمتیو^{۳۷} در سال ۱۹۷۹ راجع به تأثیر باز خوردهای والدین و تمرین توالیت بردن کودکان بر روی وقوع شب ادراری در ۲۱۲ پسر و ۹۹ دختر ۱۶-۵ ساله تحقیق کرد. یافته‌های او وجود رابطه‌ای بین محیط خانوادگی سفشوش و آزاردهنده و وقوع شب ادراری را تایید می‌کند.

نیکهام^{۳۸} و سینگ^{۳۹} در ۱۹۸۳ در هندستان، الگری شخصیتی و خانوادگی ۲۰ کودک ۱۲-۸ ساله شب ادرار را با ۲۰ کودک عادی مقایسه کردند. یافته‌های آنها بر اینکه شب ادراری الزاماً نتیجه اختلالات هیجانی نیستند، بلکه بیشتر این اختلالات نتیجه شب ادراری هستند دلالت می‌کند. بوندمن^{۴۰} در ۱۹۷۳ در هند، سینگ^{۴۱} در ۱۹۸۳ در آمریکا، دیش^{۴۲} و بیول^{۴۳} در ۱۹۸۴،



نیکهام
سینگ

۱ - دارودرمانی: بالر در ۱۹۷۵ میان موقتی دارودرمانی را در حدود ۴۰٪ تخمین زده است. مدارک با ارزشی در مورد اثرات پایدار دارودرمانی وجود ندارد؛ بنابراین می‌توان گفت که دارودرمانی از ارزش محدودی در درمان شب ادراری برخوردار است.

۲ - روان درمانی: هدف روان درمانی، مشخص کردن اختلالات روانی است که خود را به صورت شب ادراری نشان می‌دهند. نلسون^{۳۱} و وگان^{۳۲} و مک کی^{۳۳} در ۱۹۷۶ این روش را پرصرفترین روش برای درمان کودکان امریکایی برآورد کردند. در سال ۱۹۸۴، یوندرمن در هلند از الگوی روان درمانی برای معالجه دو مورد شب ادراری استفاده کرد؛ و به این نتیجه رسید که بیمار از اختلالات و مشکلات خانوادگی اش رنج می‌برد. بنابراین وی خانواده کودک را وارد برنامه روان درمانی نمود و به زودی مشکل کودک رفع شد.

همچنین سلیگ در همان سال و وارگا در سال ۱۹۸۷ در شورروی مفید بودن این روش را در معالجه شب ادراری گزارش کردند. در سال ۱۹۸۷ آکاجی^{۳۴} در ژاپن از روش بازخورد ریستی (تفویت بدنی رفتار) در ترکیب با روش خانواده درمانی برای معالجه شب ادراری، بی اختیاری مذفوع و بی اشتیای روانی استفاده کرده و آن را مفید گزارش کرد.

۳ - شرطی سازی رفتار: این نوع درمان از ایجاد کردن ارتباط و تداعی بین پر شدن مثانه و به کارگشتن یک محرک مانند یک زنگ الکتریکی یا چراغ به محظ شروع ادرار تشکیل شده است. در ابتدا ادرار کردن با شروع علامت هشدارهای و پیدا شدن فرد متوقف می‌شود، اما بعداً قبل از آنکه علامت هشدارهای به کار بینند، فرد بیدار خواهد شد. این روش ابتدا به وسیله ماور و ماور^{۳۵} در سال ۱۹۳۸ ابداع شد و بعدها افراد دیگری برای کامل کردن آن تلاش کردند. حالت دیگر، «شرطی سازی بدون وسیله» است. در این روش تصریحتی برای افزایش ظرفیت عملکرد مثانه در طی روز انجام



روانپزشکی کودکان، مشخصات روانی و شخصیتی آنها را به دست آورد؛ به علاوه آزمایشی‌های عصب‌شناسی بر روی همه این کودکان در همه شهای تحقیق انجام شد. نتایج نشان دادند که بین آزمودنیهای شب ادوار هیچ تفاوت معنی‌داری بین شبهای خشک و خیس از نظر الگوی خواب و همچنین بین افرادی که از نظر روانی و شخصیتی اختلال و مشکل داشتند و آنها که نداشته‌اند، وجود ندارد. نتایج، هرگونه ارتباطی بین دوره‌های شب ادراری و تغییرات بنیادی در مراحل خواب را رد می‌کنند. همچنین هیچگونه تفاوت معنی‌داری بین شبهای خشک و خیس وجود نداشت.

درمان
درمان شب ادراری، طیفی از روش‌های بی‌ارزش و یا کاملاً مضر، مثل خوابیدن روی سطح سفت، ستن طناب دور گمر برای ناراحت خوابیدن و محدودیت در مصرف مایعات تا روش‌های کاملاً مفید را در بر می‌گیرد. انواع مفیدتر درمان عبارتند از:

- ۱ - دارو درمانی
- ۲ - روان درمانی
- ۳ - شرطی سازی رفتار
- ۴ - روش‌های روانی - فیزیولوژیک یا آموزش خشکی رخت‌خواب (Dry Bed Training)
- ۵ - رژیمهای غذایی محدود کننده (Suppression of masturbation)

ادراری به عنوان یک علامت می‌تواند در



سازگاری کم با موقعیت‌های جدید، کمیود اعتماد به نفس. باید در نظر گرفت که پرنتکنی در ۱۹۸۷ و هلر در ۱۹۸۵ گزارش کردند که این مشخصات می‌توانند به خاطر موقعیت و مشکلات خانوادگی این کودکان که قبلاً به آنها اشاره شد، به وجود یابند. همچنین بالر در ۱۹۷۵ و بسیاری از محققین دیگر پس از آن عنوان کردند که با درمان شب ادراری بسیاری از این مشکلات رفتاری حل شده و به جای آنها رفتار سازگار، خلق و خروی آراست، افزایش استقلال و اعتماد به نفس و درک بهتر خوشن به وجود آمده و اضطراب فرد بسیار کمتر شده است. همچنین پرنتکنی در ۱۹۸۷ عنوان کرد: «هے حوصلت شب ادراری، آتش افروزی و بیرحمی نسبت به حیوانات که قبلاً به عنوان ملأکهای پیش‌بینی رفتار برهمکارانه در آینده در نظر گرفته می‌شدند، به محیط خانوادگی آشتفت و آزاده شده در طول دوران رشد و پس از بلوغ مربوط بوده و هیچگونه ارزش پیشگویی ندارند.

۱. Shaw	۳۰ - Carlo
۲ - Lucas	۳۱ - Nelson
۳ - Essen	۳۲ - Vaughan
۴ - Peech ham	۳۳ - McKay
۵ - Weir	۳۴ - Akagi
۶ - Mc Donald	۳۵ - Mowrer & Mowrer
۷ - Trepper	۳۶ - muellner
۸ - Bäller	۳۷ - kimmel & kimmel
۹ - Géppert	۳۸ - fielding
۱۰ - Benjamin	۳۹ - Daley
۱۱ - Haddox & wax	۴۰ - wells
۱۲ - Werry	۴۱ - purohit & Harris
۱۳ - Buller	۴۲ - Azrin
۱۴ - Wol kind	۴۳ - Sneed
۱۵ - Dimitrov	۴۴ - foxx
۱۶ - Nigam	۴۵ - Meldrum & Griffiths
۱۷ - Singh	۴۶ - minami satoru
۱۸ - Bounderman	۴۷ - krupnova
۱۹ - Selig	۴۸ - Thomson
۲۰ - Dische	۴۹ - Hanson
۲۱ - yule	۵۰ - Bitar
۲۲ - Varga	۵۱ - wagner
۲۳ - PrenTey	۵۲ - fournier
۲۴ - Nitka	۵۳ - Bindelglas
۲۵ - Dittman	۵۴ - kaffman
۲۶ - Binn	۵۵ - meldrum
۲۷ - Broughton	۵۶ - Heller
۲۸ - Ritvo	۵۷ - Heath
۲۹ - Gillin	۵۸ - Rogozza

در نهایت می‌توان از تحقیقاتی نام برد که ترکیبی از روشهای را در مقایسه با هم به کار برده و نتایج آنها را گزارش کرده‌اند:

پیتار^۵ در سال ۱۹۸۶ در کلمبیا از روشهای دارودمانی، روان درمانی، شرطی سازی و تکنیکهای رفتاری استفاده کرده و در نهایت گزارش می‌کند که روشهای رفتاری (DBT) سرعت‌ترین و مؤثرترین روش درمانی بوده و نتایج حاصله یکسانی پایداری را دارند.

یک گروه روانشناس کوبایی در سال ۱۹۸۷ اعلام کردند: «از آنجا که در کوبایی برای ورود به آموزش عالی و ارتش وجود دو مشکل شب ادراری و راه رفتن در خواب

(Somnambulism) اهمیت بسیاری در تعیین لیاقت افراد دارند و این مشکلات اهمیت پژوهشی - اجتماعی دارند، استفاده از روش شرطی سازی بهترین نتیجه را داشته است».

همچنین واگر^۶ در آمریکا در سال ۱۹۸۷ بعد از درمان ۱۵۰ کودک از راههای مختلف،

بهترین و موثرترین روش را شرطی سازی اعلام کرده است. فورینر^۷ در کانادا در سال ۱۹۹۰ گزارش می‌کند، ۶۴ کودک ۵ - ۱۴ ساله را مورد هشت نوع درمان قرار داده است؛ یعنی استفاده از داروی ضد افسردگی، زنگ و تشکیجه، بیدار کردن تصادفی در شب، مواد داروینما و ترکیبات دوتایی از این روشهای در نهایت دو روش استفاده از ایمی پرامین و «زنگ و تشکیجه» بهترین و بهترین اثرات را داشته‌اند.

مشخصات روانی این کودکان

در تحقیقات یتلنگلاس^۸ در ۱۹۷۶، کافمن^۹ در ۱۹۷۸ در اسرائیل، ملدروم^{۱۰} در ۱۹۸۳، گیلین در ۱۹۸۳، سنگ و نیکهام در ۱۹۸۳ هلر^{۱۱} در ۱۹۸۵، هیت^{۱۲} در ۱۹۸۵، روگوز^{۱۳} در ۱۹۸۷، پرنسکی در ۱۹۸۷، و واکر در ۱۹۹۰ مشخصات روانی کودکان شب ادرار را چنین پر شمرده‌اند: پرخاشگری، کنترل ضعیف روی رفتارهای ناگهانی، دوگانگی احساسی نسبت به والدین، مشکلات در روابط خانوادگی، میزان اضطراب زیاد، آتش افروزی، بیرحمی نسبت به حیوانات، مکیدن انگشت، بی‌انتظابی، مشکلات رفتاری و ناسازگاری با مدرسه و گریز از مدرسه، وضعیت پایین اجتماعی - اقتصادی، هوش متوسط و پایین، خلق و خروی عصبانی، بی‌ثبتی، رفتار وابسته به دیگران،

سی‌شود. این افزایش ظرفیت به زمان خواب منتقل شده و کودک به علت این افزایش ظرفیت می‌تواند تا صبح حشک بماند. مولنر^{۱۴} در ۱۹۶۰ این روش را ابداع کرد و کیمل و کیمل^{۱۵} در سال ۱۹۷۰ حدود ۴۰ درصد مرفقیت کامل را در اجرای این روش گزارش کردند. گزارشات جدیدتر، تردیدهایی را در میزان مؤثر بودن این روش به وجود می‌آورند، مثل تحقیقات فلینگ^{۱۶} در ۱۹۸۰، دالی^{۱۷} و ولز^{۱۸} در ۱۹۷۵، پورهیت و هریس^{۱۹} در ۱۹۷۷.

۳ - جدیدترین روش، یعنی آموزش رختخواب خشک (DBT) ترکیبی است از استفاده از یک علامت هشدارهنهاده و آموزش خودداری از ادرار کردن. همچنین تقریبی‌های مشتمی چه به صورت تشویق و چه به صورت جواپ‌طلب نقدی یا غیرنقدی برای پشتنهای فرد در نظر گرفته شده است. این روش از آموزش بیدار شدن به محض وقوع کوچکترین تحریک مثانه، افزایش مصرف مایعات در طی روز، افزایش انگیزش اجتماعی برای خشک بودن، خود اصلاحی در مواقع بروز شب ادراری و تمرين توالی رفتن در شب تشکیل شده است. این روش توسط آزرین^{۲۰}، استنید^{۲۱} و فاکس^{۲۲} در سال ۱۹۷۲ ابداع و به کار گرفته شد. ملدارم و کریفت^{۲۳} در ۱۹۸۳ در آمریکا می‌امس ساتورو^{۲۴} در ۱۹۸۶ در رژیم از این روش برای درمان شب ادراری استفاده،

و مفید بودن آن را گزارش کرده‌اند. از روش‌های دیگری هم به طور پراکنده برای درمان شب ادراری استفاده می‌شود مثل هیپنوتراپی، یعنی درمان از طریق خواب مصنوعی، کروپیتا^{۲۵} در سال ۱۹۸۶ در شبوری، ۲۷۵ کودک شب ادرار را براساس ماهیت پیدایش مرض به سه گروه «زمینه روانشناختی»، «ارگانیک» و «اناشخص» تقسیم کرده و گزارش کرد که گروه اول بهترین پاسخ را به ترکیب هیپنوتراپی و آرابخشها (tranquilizers) (Antidepressants) داروهای ضد افسردگی (Antidepressants) داده‌اند.

روشن دیگر، کم کردن مصرف مایعات و یا رژیمهای محدود کننده مثل حذف «کافئین» از غذای یمار است. تامسون^{۲۶} و هانسن^{۲۷} در سال ۱۹۸۴ گزارش کرده‌اند که کمیود مصرف آب در بین افراد عقب مانده ذهنی در حد شدید می‌تواند باعث نهوع، ایجاد حمله و تشنیج و نهایتاً مرگ شود. محققین پیشنهاد می‌کنند که میزان کم کردن مایعات باید براساس میزان وزن بدنه و سن فرد باشد.

با وجود تصریح قانون به ریاست مرد بر خانواده، در عمل زنان بسیاری هستند که اداره امور زندگی را به دست مردان و نقشی فعالتر و بهتر از مردان خود ایفا می‌کنند و یا از نقطه نظر اقتصادی سهمی برابر مردان در تأمین معاش خانواده دارند. حال، در شرایط حاضر که قانون مرد را رئیس خانواده می‌شناسد، سپردن ریاست خانواده به مرد، امتیازی عالی و استثنائی برای او نبوده و اصولاً هیچ مردی نمی‌تواند و نباید از وظيفة ریاست خود بر خانواده سوءاستفاده و بهره‌برداری کند؛ زیرا اولاً: از نظر تفسیری این ماده جنبه آمرانه داشته و دستور به مرد و در نظر گرفتن تکالیفی برای اوست و لذا حقی برای وی محسوب نمی‌شود و چون حق نیست و وظیفه است، باید به نحو احسن از عهده آن برآید و در این زمینه کوتاهی نکند، در عین اینکه حق واگذاری مطلق آن را به دیگری ندارد.

ثانیاً: معنای این ریاست، فرمانروایی و حکومت استبدادی و مطلق مرد در خانواده نیست که زن را بردوار به تبعیت و پیروی از خود فرا خواند، بلکه در حدود مقرر قانونی و عرفی دارای اختیاراتی است و زن نه فرمانبردار محض، بلکه شریک و معاون و همراه او در اخذ تصمیمات و سیاستهای زندگی است. زن تنها برای رعایت حدود قانونی باید این ریاست را پذیرد و چنانچه دستور زوج، متضمن امری غیر منطقی و غیر اخلاقی یا مخالف شرع و قانون باشد، زن به هیچ وجه مجبور به تبعیت از او نبوده و بر طبق حقی که قانون اساسی شناخته، می‌تواند از طریق مراجعت به دادگاه، نه تنها از عمل به دستور او سر باز زند، بلکه از اقدامات غیر عقلانی زوج نیز جلوگیری به عمل آورد.

*

نكاح، اصولاً عقدی است که بر طبق آن هریک از زوجین دارای حقوق و تکالیفی می‌گردد. از آنجا که بحث در این زمینه بسیار گسترده و طولانی است و هر وظیفه و تکلیف جای بحث و بررسی کامل و مستقل را دارد ابتدا فهرست وظایف زوجین را از قانون مدنی بر می‌شماریم و سپس به موضوع بحث خود می‌پردازیم

وظایف مشترک زوجین عبارتند از:

- ۱ - حسن معاشرت.
- ۲ - معااضدت در تشیید مبانی خانواده و تربیت اولاد خود.
- ۳ - وفاداری و وظایف زوج بر ترتیب چنین آمده است: الف - ریاست بر خانواده.
- ب - انفاق.
- ج - نزدیکی جنسی و در نهایت تکالیف مخصوص زن: ۱ - تمکین.
- ۲ - سکونت.

«ریاست مرد بر خانواده از خصائص شوهر است.»

ماده ۱۱۰۵ قانون مدنی کشور، بر این اساس زن را موظف به تبعیت و تمکین از شوهر می‌داند و در صورت عدم اطاعت زن از شوهر، او را مستحق محرومیت از دریافت نفعه قلمداد می‌کند و در مواردی این موضوع را مجوزی برای مطلعه ساختن زن می‌داند.

در باره ریاست مرد بر خانواده و به تبع آن در مورد تمکن، سوالاتی جدی در ذهن زنان جامعه ما وجود دارد:

مرد بر اساس چه منطق و طیلی رئیس خانواده است؟

آیا ریاست مرد بر خانواده به معنای حکومت مطلق؟ او در این عرصه است؟

آیا لزوم تمکن در زندگی زناشویی در مورد مرد هم تعمیم پیدا می‌کند؟ اگرنه، چرا؟

آیا زن در صورت عدم تمايل و آمادگی روحی و جسمی برای برآوردن خواسته‌های شوهر باید کنک بخورد؟

خانواده اساسی ترین وابتدایی ترین واحد اجتماعی محسوب می‌شود که دوام و بقای آن همواره سیاست دولتها و حکومتهای بوده

که قدر این نهاد را درک کرده و سعی در بقا و حفظ سلامت آن داشته‌اند و خانواده‌ها را مانند دیگر اجتماعات نیازمند وجود یک

مسئول دانسته‌اند، اما سؤال قابل توجه این است که بر اساس چه اصل و ضابطه‌ای ریاست خانواده به عهده مرد نهاده شده و

چرا قانونگذار اراده مشترک زن و مرد را در این زمینه ملاک قرار نداده است؟

شاید صحیحتر به نظر می‌رسید اگر نخست به بحث و بررسی پیرامون این ماده می‌پرداختیم، لیکن به منظور روشنتر شدن

ضرورت طرح این بحث، بررسی را از یکی از آثار و تبعات آن آغاز می‌کنیم و در آینده

به بررسی موضوع ریاست مرد بر خانواده خواهیم پرداخت و تنها به ذکر این نکته اکتفا می‌کنیم که، هرچند ممکن است جمعیت

کثیری از زنان ما قابلیت اداره امور و تدبیر منزل را بیش از مردان دارا باشند و یا

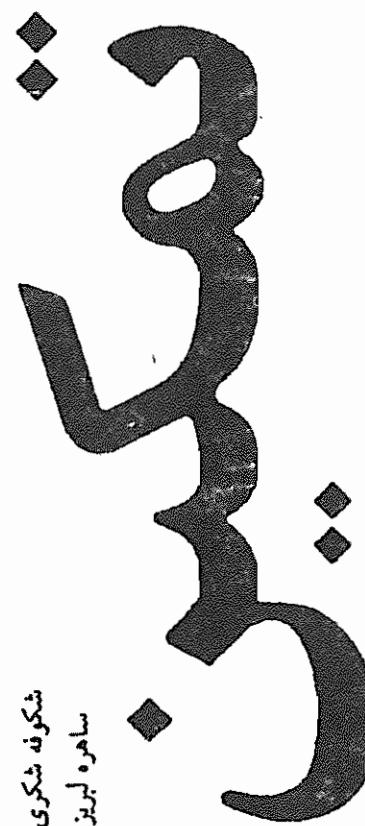
مردانی باشند که اصولاً صلاحیت و لیاقت اداره امور منزل و خانواده خود را نداشته

باشند، اما باید دانست آنچه وضع قانون مطرح می‌گردد باید موارد اغلب را مَّ نظر

داشت، زیرا قانون که برای مدت‌های مديدة و جهت ساکنین یک کشور وضع می‌گردد،

نمی‌تواند و نباید موارد استثنایی را ملاک قاعده و حکم خود قرار دهد و اصولاً این

امر که قانون باید مبتنی بر موارد اغلب باشد، از مختصات قانون دقیق و فراگیر است. البته



در منزل شوهر.

برای ورود به بحث اصلی لازم است توجه شود که دکتر حسن امامی^۱ «تمکین» را خاصِ زوجه دانسته و حقوق‌دانان معاصر نیز در این نظر با وی موافقند.

و اما واژهٔ تمکین؛ تمکین در لغت به معنای قبول و پذیرفتن فرمان کسی آمده و در اصطلاح حقوق، دارای معنای عام و خاص می‌باشد. در مفهوم عام به معنای قبول ریاست شوهر بر خانواده و محترم‌شمردن اراده او در تربیت فرزندان و ادارهٔ مالی و اخلاقی خانواده است ولی تمکین خاص، ناظر به رابطهٔ جنسی زن با شوهر پاسخ دادن به خواسته‌های مشروع اوست، جز در صورتی که مانع مشروع برای او موجود باشد.

ایت اللہزاده حائری^۲ در توضیح این امر می‌گوید: «تمکین زن از شوهر در امر زناشویی از حقوق لازمه می‌باشد و به همین جهت زن باید هرچه را که با حق مزبور منافات دارد، ترک نماید. لذا رعایت رضای شوهر و اذن او را در غیر از واجبات و عبادات و امور مستحب و عدم تضییع حقی از او را لازم دانسته‌اند و جایز نیست از مال شوهر انفاق و تصرف نماید یا صدقه دهد، مگر به اذن صریح با فحوى، با شاهد و حال اگر بی اذن او چیزی داد، گناهش بر او و ثوابش برای شوهر بیرون رود تا مورد لعن واقع نگردد و خود را برای او خوشبو و تمیز دارد و لباس خوب پوشد و یاراید و با روی با او روپرو شود.»

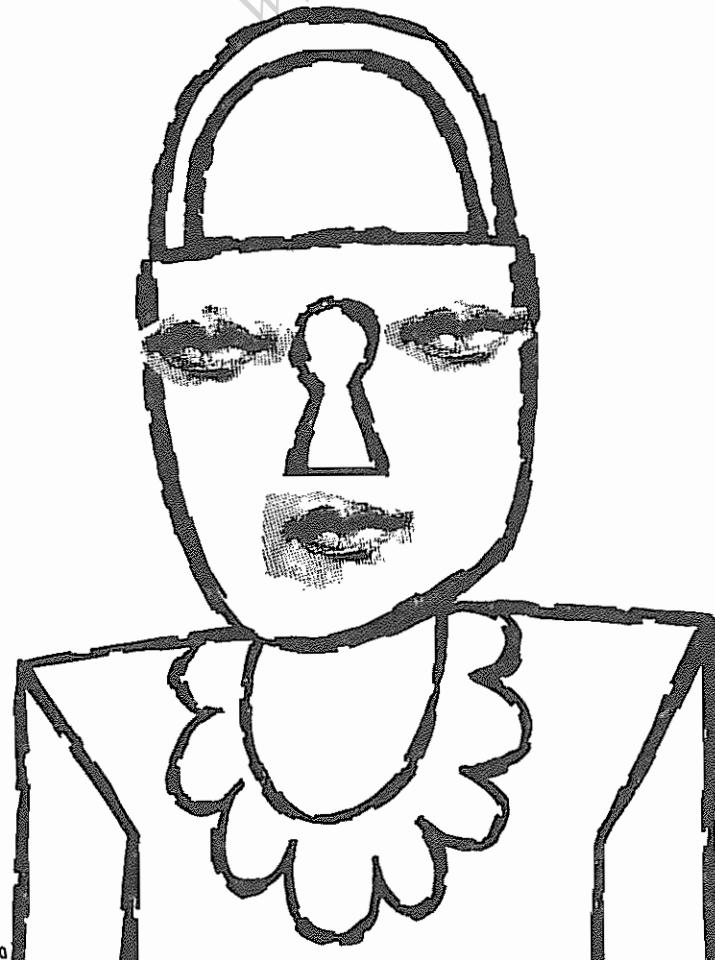
تمکین مفهومی دارد که، با عرف و عادات اجتماعی بستگی تام دارد و از اجتماعی به اجتماع دیگر تغییر می‌یابد. به عنوان مثال نظر آقای حائری^۳ این است: «مستحب است که شوهر اذن بدهد، زن را در ملاقات پدر و مادر و خویشاں و نزدیکان و عیادات مرضای آنها...». در حالی که دکتر صفائی^۴ در این باره آورده است: مرد می‌تواند رفت و آمد و مکاتبات زن را کنترل کند. لیکن این کنترل نباید از حدود متعارف خارج باشد و اگر مرد برخلاف متعارف از خروج زن از خانه و بازید خویشاں و دوستانش جلوگیری کند، رفتار او سوءمعاشت به شمار می‌آید.

نهایتاً در پاسخ به اینکه: حدود تمکین چیست؟ باید بگوییم: اطاعت زن از شوهر در تکاليف واجب جایز نیست، یعنی مرد حق ندارد مانع انجام تکاليف واجب، اعم از عبادات و تعلیم و تعلم زن گردد.

مرد حق ندارد همسر خود را به انجام محرمات و اعمال غیرمجاز امر نماید و به زن

تمکین، خواهیم گفت که تا چه حد ظالمانه خواهد بود اگر زن – که بار مسئولیت‌های اجتماعی و اقتصادی و... خانواده را به دوش می‌کشد و روح‌آ دارای ظرافت و لطفات پیشتری است – ملزم شود بدون هیچ احساس و آمادگی روانی و عاطفی و به صرف دریافت نفقة همواره آمادهٔ تسلیم و تن دادن به رابطهٔ جنسی زوج باشد. رابطه‌ای که به نظر روانشناسان نه یک ارضای یک‌طرفه، بلکه برآورندهٔ رضایت درونی و اطمینان و اعتماد طرفین است و سلامت و صحت چنین رابطه‌ای در گرو آمادگی روحی و جسمی هر دو طرف می‌باشد و این ملاحظات همانگونه باید در مورد زن در نظر گرفته شود که در بارهٔ مرد. همچنین با توجه به مفهوم وسیع «قانون مشروع» نیز در بر Sherman دین موانع، قطعاً نظر به حالات روحی و روانی زن داشته‌اند و همقول با دکتر کاتوزیان^۵ توان تیجه گرفت که در تمکین خاص، داوری نهایی باید بر عهده عرف و اخلاقیات گذاشته شود تا حقی از زن ضایع نگردد و جائی که زن نه به قصد عناد و سرکشی بلکه به دلیل عدم آمادگی جسمی و روحی قابل درگ، قادر به اطاعت از شوهر و ایجاد رابطهٔ جنسی باوی نیست ناشه محسوب نشود و نفقه^۶ وی نیز قطع نگردد.

به منظور شناخت هرچه پیشتر، ضروری است به تشریح این مسائل در قانون مدنی



پردازیم.

قانون مدنی در حقوق و تکالیف زوجین به یکدیگر، اشاره به واژه تمکین ندارد و چنین به نظر می‌آید که مفهوم عام و خاص آن در مواد ۱۱۰۳ و ۱۱۰۴ و برخی موارد دیگر مستر می‌باشد.

ماده ۱۱۰۳ قانون مدنی می‌گوید: «زن و شوهر مکلف به حسن معاشرت با یکدیگرند».

ماده ۱۱۰۴ قانون مدنی: «زوجین باید در تشیید مبانی خانواده و تربیت اولاد خود به یکدیگر معاضدت نمایند».

حسن معاشرت به اعتقاد اکثریت حقوقدانان مفهومی عرفی بوده، با توجه به زمان و مکان تغییر می‌باید. این وظیفه، چنانکه از نص قانون بر می‌آید، وظیفه‌ای مشترک و دارای جنبهٔ متقابل می‌باشد. واژه معاشرت را می‌توان چنان وسیع، تفسیر نمود که از خصوصیت‌ترین زواج‌ای زندگی مشترک تا بارزترین روابط اجتماعی را دربر گیرد. زن و شوهر به عنوان دو انسان، هر دو مکلف به رعایت اخلاق حسن‌هی باشند، اما مفتن ایران با وضع ماده ۱۱۰۸ به عنوان خسانت اجرا این تکلیف را بیشتر ناظر به زوجه می‌داند، زیرا در مادهٔ فوق چنین آمده است: «هرگاه زن بدون مانع شروع از ادای وظایف زوجیت امتناع کند، مستحق نفقة نخواهد بود». در حالی که هیچگونه راهی را جهت سوق‌دادن زوج و اجبار وی به سمت معاشرت ارائه نکرده است. دکتر سیدحسن امامی: «ماده ۱۱۰۳ اگرچه ظاهراً ارشادی و اخلاقی است، ولی خسانت اجرای حقوقی دارد، زیرا چنانچه زن سوهخلق و بدرفتاری نسبت به شوهر خود داشت، و شوهر، به وسیلهٔ نصیحت و منع او از بدرفتاری نتوانست او را به حسن معاشرت و ادار نماید، زن ناشزه محسوب می‌شود و حق نفقة او برای مدت نشوز ساقط می‌گردد. در صورتی که اگر شوهر با زن خود بدرفتاری نماید و از خود سوهخلق نشان دهد و نصایح و منع زن او را وادار به حسن معاشرت نکند، قانون برای او چاره‌ای نیندیشیده است، مگر آنکه سؤ معاشرت شوهر به حدی برسد که ادامه زندگی زن را غیرقابل تحمل سازد».

آقای محقق دامادا در تشریح ماده ۱۱۰۴ می‌گوید:

«برخی حقوقدانان می‌پندارند که ماده^۱ فرق، صراحتاً یک دستور اخلاقی نبوده و دارای ضمانت اجرای قانونی است که در صورت تخلف از طرف زوجه نشوز محسوب می‌گردد.» و در ادامه می‌گوید: «با توجه به منابع فقهی قانون مدنی، این مطلب صحیح نیست، زیرا در فقه مصاديق نشوز کاملاً مشخص گردیده و صرفاً افعالی از قبیل سوء رفتار و ارتکاب اعمال ناروا یا عدم اطاعت زن از شوهر در امور واجب از نظر فقهی نشوز محسوب شده است. عبارت دیگر خودداری زن از انجام اموری که بروی واجب نیست، نشوز به حساب می‌آید. بنابراین چون انجام خدمات منزل و مدیریت خانه و حتی تربیت اولاد از وظایف شرعی زن به حساب نیامده است، لذا چنانچه زن از تربیت فرزند خوش امتناع ورزد، ناشره محسوب نمی‌گردد» و در تفسیر ماده ۱۱۰۸ قانون مدنی با استناد به تحریرالوسیله، شرایع و شرح لمعه می‌گوید: «مفهوم مقابل نشوز صرفاً تمکین نیست و بایستی مطبع تمام و تمام زوج نیز باشد. ... به عبارت دیگر هرگونه ناسازگاری و بدرفتاری از سوی زوجه او را ناشره می‌سازد.»

(نشوز) در لغت، ارفاع و سرکشی و در فرهنگ اصطلاحات فقه اسلامی^۲ چنین معنا شده است:

«وقتی شوهر از ادای حقوق زن که عبارت است از نفقه و حق مضاجعه و مواقعه، خودداری کرد «ناشز» خواهد شد. و اگر زن از ادای حقوق مرد امتناع نماید و بدون داشتن عذری از وی تمکین ننماید، ناشره محسوب می‌شود.» برای درک و دریافت مفهوم صحیح تمکین و نشوز به تحریرالوسیله امام خمینی مراجعه می‌کنیم:

«در مورد زوجه است که از اطاعت آنچه از جانب زوج بر گردن اوست سر باز زند (نشوز). از جمله عدم تمکین و عدم ازاله آنچه منافات با تمتع جنسی زوج از او دارد، بلکه ترک نظافت و آرایش نیز با شرط اینکه زوج آن را برای او لازم شمارد، نشوز است و همچنین خروج زوجه از منزل بدون اذن و مانند آن. اما نشوز با ترک اطاعت زوج بر آن آن چیزهایی که بر او (زن) واجب نیست، محقق نمی‌شود. پس اگر زن از خدمات درون خانه و آن حاجتهاز زوج که

ما حاضر نیستند نفقه زنی را پردازند که حتی حاضر به جارو کردن نیست. و با توجه به اختیارات عدیده‌شان زن را ملزم به اعمالی می‌کنند که از نظر شرعی انجام ندادن آنها حتی مستحق استقطاب نفقه نیز نیست. این امر در رابطه با وظایف و تکالیف مرد نیز باید مورده توجه قرار بگیرد. مطابق نظر نفقة زوجه می‌باشد جهت خروج از منزل با اذن زوج عمل نماید. بدون ورود در این مبحث مستقل، مختصراً باید گفت: حقوقدانان این امر را از آثار و تبعات ریاست مرد بر خانواده دانسته و معقدند عدم رعایت آن از علاقه اول به کانون خانواده و جلب توجه همسرش باشد و اگر زنی چنان بتووجه به امور فوق باشد که حاضر به قائل شدن تفاوتی بین همسرش و سایرین نباشد، مغایر با اصول زندگی زناشویی و فلسفه عقد نکاح عمل کرده است، همانگونه که عرفان این امر در رابطه با مرد نیز صدق می‌کند و هیچ مردی نمی‌تواند بدون اینکه خود به نکاتی توجه داشته باشد و تلاشی در رعایت آنها بکند.

همچنین تأیید بر برآورده ساختن حاجات جنسی زوج از جانب زوجه را نباید به معنای آمادگی همیشگی زوجه برای نزدیکی جنسی در نظر گرفت زیرا این امر با فلسفه وضع موانع مشروع و اصول روابط انسانی منافات دارد. از این گذشته، امروزه بر اساس تحقیقات انجام شده در دنیا، ثابت شده است که قدرت جنسی زن^۳ برابر قدرت جنسی مرد است.

چنانکه در متون فقهی و در کلام امام صراحتاً بیان شده است، وظایف وجود دارد که بر عهده زوجه قرار نگرفته و می‌تواند در ازای انجام آنها اجرت مطالبه نماید و برخی دیگر نیز چنانند که عدم انجام آنها در مفهوم نشوز جای ندارد. در حالی که امروز در بسیاری از رستاهات و شهرهای ایران این امر نادیده گرفته شده است و عرفانی زنی که حاضر به رفت و روبروی منزل و یا پختن غذا نباشد، ناسازگار و بدرفتار محسوب می‌گردد و زوج حاضر به پرداخت نفقه‌ای به او نیست.

بنابراین قاضی دادگاه مکلف است به مفهوم ناسازگاری و بدرفتاری با دیدی وسیع نگاه کند، زیرا این مفاهیم با توجه به مقتضیات زمان و مکان تغییر می‌یابد، همچنانکه مردان

﴿در یک رابطه انسانی و عاطفی مشترک، زن را نماید فقط یک وسیله به حساب اورده که همواره باید تحت اختیار و آماده برای بهره‌گیری زوج خود باشد.﴾

نكاح را با این شرط پذيرفته است و لازمه هر يك از شروط فوق، خروج از منزل است، نمی تواند به صرف اينکه اذن خروج به دست اوست، از رعایت شرط خود سريچي كنند، مگر اينکه اثبات کنند که شغل و يا شرط قيد شده منافی با مصالح خانوادگی و حييتش اوست.

ماده ۱۱۱۹ در اين رابطه چنین بيان می کند: «طرفين عقد ازدواج می توانند هر شرطي که مخالف با مقتضای عقد مزبور نباشد، در ضمن عقد ازدواج یا عقد لازم دیگر بمنایند.» مثل اينکه شرط شود هرگاه شوهر زن دیگر بگردد یا در مدت معينی غایب شود یا ترک اتفاق نماید یا بر علیه حیات زن

که زندگی زناشویی و بقا، نکاح را دشوار کنده، به زن حق می‌دهد، برای طلاق به حاکم شرع رجوع نماید و حاکم شرع او را مجبور به طلاق خواهد کرد و اگر شواهد از آن خودداری کنده، حاکم به عنوان ولی ممتنع، زن را طلاق خواهد داد.»

چنانکه پیداست، نظر فوق هم مستقیماً زن را به جهت طلاق هدایت کردن است و امکان هیچگونه الزامی را به مرد به جهت انجام وظایفی که در آن قصور کرده است، ارائه نداده است. در حالی که با توجه به ارائه نظر حضرت امام در تحریرالوسله که

«... اگر مؤثر واقع نشد، امر را به پیش حاکم می‌برد و او مرد را به آن الزام می‌کنده، ولی زن نمی‌تواند مرد را از فراش ببراند یا او را بزند و زمانی که حاکم از نشوز مرد اطلاع یافته و اینکه او تعدی کرده، او را از آن فعل نهی می‌کند و به فعلی که واجب است، دعوت می‌کند. پس اگر نفع داد که

*قانون مدنی ما، زن بدرفتار و فاقد حسن سلوک را ناشزه محسوب می‌کند، اما مرد ناسازگار و بدخلق ناشز قلمداد نمی‌شود و تنها راه زن در چنین شرایطی طلاق است.

که تحت عنوان متعارف ملک عمل قرار می‌گیرد، باید عقلایی و مشروع باشد. بنابراین هرگاه احراز شود که شوهر بیش از حد قانونی و شرعاً و عرفی را از همسر خویش متوجه بوده است و این توقع و خواسته موجب نارضایتی و آزار زن گردیده باشد، فعل و عمل او تعدی محسوب شده و دادگاه می‌تواند مرد را ناشز اعلام نماید.

ثانیاً: زوج موظف است حقوق واجبه زوج را بدهد و از جمله این حقوق «قسم و نفقه» می‌باشد. واژه «قسم» (بهفتح و سکون میم) به معنای تقسیم و در اصطلاح فقهی به معنی تقسیم شبهای بین زوجات توسط زوج است.

بدین معنا که یک زن دائمی، از هر چهار شب، یک شب حق همخوابگی با شوهر خود را دارد که از آن به حق «قسم» تعبیر می‌شود. بی‌توجهی زن و شوهر نسبت به نیازهای جسمی و روحی هم عوایق «شومی» را به دنبال خواهد داشت. از آنجایی که قانون حق دارا بودن زوجات متعبد را به مرد داده است، مشکل بروز انحرافات در آنان کمتر به چشم می‌خورد، لیکن در حال حاضر اگر زنی در دادگاه ادعا نماید که همسرش هیچگونه توجهی به نیازهای جسمانی او ندارد، به او پیشنهاد می‌شود که صبور باشد و با تقویت خانه‌اش برگردد. حال آنکه اگر واقع بین باشیم و به نیازهای جسمانی و روحانی زن نیز به اندازه مرد بها بدھیم و خواسته‌های مشروع او را جدی بگیریم آیا می‌توان به صرف فقدان نص قانونی و ضمانت اجرائی و بی‌آنکه به فکر چاره و راه حلی باشیم، مرد را در عدم ایفای وظیفه خود در مقابل زن بدون هیچ تضمینی آزاد بگذاریم و مجازاتی برایش قائل نشویم بخصوص اینکه نمی‌توانیم ادعا کنیم زنان نسبت به امر زناشویی بی‌اعتنای هستند و به خاطر ترک این رابطه، خطیر آنها را تهدید نمی‌کنند. ضربات عاطفی می‌تواند انحرافات بعدی را به دنبال داشته باشد و این، مسئله‌ای است که امروزه، روانشناسی اجتماعی بسیار بر آن تأثیر دارد.

دکتر صفائی^۱ در موجبات طلاق به درخواست زن و در توضیح نظریه فقهای اسلامی آورده است:

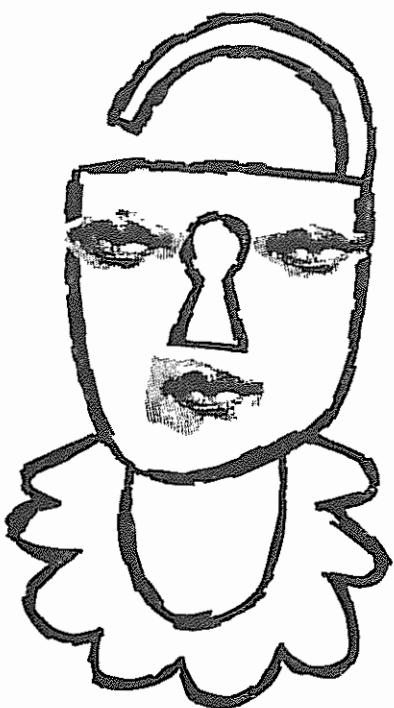
«بنابرآئیه که در رساله^۲ بحوث فقهیه آمده است، تخلف شوهر از اداء وظایف زوجیت (اعم از اتفاق و همخوابگی و داشتن روابط جنسی و حسن معاشرت) چه ناشی از تقصیر شوهر و چه بدون تقصیر باشد، در صورتی

سوه قصد کنده یا سوهرفتاری داشته باشد که زندگانی آنها با یکدیگر غیرقابل تحمل شود، زن وکیل و وکیل در توکیل باشد که پس از اثبات تحقیق شرط در محکمه و صدور حکم نهائی خود را مطلقه سازد. حال که تا حدودی به وظایف زن اشاره کردیم، این بحث مطرح می‌شود که حدود وظایف زوج در رابطه زوجیت چیست و در چه مواردی است که می‌توان وی را بر اساس متون فقهی و قانونی ناشز شناخت؟

رابطه زوجیت بر اساس توافق طرفین دوام یافته و بنا به قول دکتر کاتوزیان^۳ چهراً اخلاقی آن بیش از وصف حقوقی اش می‌باشد. بسیار طبیعی است که دو انسان که زندگی مشترکی را با هم آغاز می‌کنند، متقابلاً از یکدیگر رفتاری انسانی پیش‌بینی باشند. در این زمینه، قانون مدنی پیش‌بینی کرده است، اگر زنی به وظیفه‌اش که تحت عنوان گسترده «حسن معاشرت» بیان شده، عمل نکند، زوج به وی نفقه نپردازد و طبق ماده ۱۱۳۳ هر وقت که بخواهد او را طلاق دهد. در حالی که همین قانون مستقیماً دو پیشنهاد ارائه می‌دهد. یا به صورت کامل بدرفتاریها و ناسازگاریهای مرد را بپنیرد و توقع هیچگونه حمایت قانونی جهت بهبود روابط اخلاقی در محیط خانواده را نداشته باشد و یا اینکه مطابق ماده ۱۱۳۰ قانون مدنی در محکمه اثبات کنده که دوام زوجیت موجب طسر و حرج او بوده و نهایتاً مطلقه گردد. به عبارت ساده‌تر تنها طلاق را مشکل گشای وی اعلام می‌کند، آن هم با اثبات عسر و حرج...!

با بررسی متون فقهی می‌توان دریافت که قانون مدنی بعضی حقوق زوجه را نادیده انگاشته است. امام خمینی، در تحریرالوسله در رابطه با نشور زوج آورده‌اند: «از طرف زوج نیز نشور واقع می‌شود و آن هنگامی است که به زن تعدی کند و حقوق واجبه‌اش را ندهد. پس هنگامی که نشور از مرد واقع شود و حقوق زن از جمله «قسم» و «نفقه» و مانند آنها را ندهد، زن می‌تواند آنها را طلب کند.»، ضروری است در فتوای ایشان به دو نکته اشاره کنیم:

اولاً: زوج نباید نسبت به زن تعدی کند و تعدی به معنای تجاوز کردن از حدود اذن یا متعارف است نسبت به مال یا حق دیگری. دو کلمه اذن و متعارف دارای مفاهیم دقیق هستند. به عبارتی زوج تنها می‌تواند آنچه را که قانوناً و شرعاً به عهده زوجه است، درخواست کند، نه بیش از آن و آنچه



وقت مراد است والا هر آنچه که می‌داند، او را تعزیر می‌کند و همچنین از مال او می‌گیرد و به زن می‌دهد. اگر مرد از دادن نفقة امتاع کند، مالی را از اموال مرد بفروشد و به زن دهد.»

در حال حاضر امکان الزام مرد به انجام وظيفة خود بدون ارجاع زوجین به طلاق به عنوان تها را محل موجود است، در حالی که صحیح نیست در جامعه اسلامی که در آن طلاق مکروه شناخته می‌شود، چنین طریقی ارائه گردد. هر چند به نظر قضاط و حقوقدانان چنین قدرت اجرایی عملأ وجود ندارد و امکان ایجاد آن هم نیست و همچنین این رابطه پیش از آنکه بتواند به وسیله ضمانت اجرای قانونی دوام بیاورد، باید با داوری و نصایح اخلاقی حل و فصل گردد، نمی‌توان پذیرفت قانون مدنی که حقوق و تکالیف زوجین را احصا کرده است، تنها ضمانت اجرا را برای زن مطرح کند و در رابطه با مرد کاملاً سکوت نماید.

پیش از واردشدن به بخش آخرین بحث، یعنی اثبات تمکین لازم است در باره «کنکزدن» که بعضی به عنوان مجازات علم تمکین زن مطرح می‌کنند، توضیح دهیم. و اینکه آیا به محض نشوز زن یا با خوف نشوز، مرد حق زدن را دارد یا اینکه رسیدن به این امر تدریجی است و در مرحله آخر ترار گرفته و اساساً منظور از زدن چه بوده است؟

با استاد به تفسیر المیزان می‌توان گفت در صورت بروز علائم ناسازگاری و بدرفتاری در زن، مرد به ترتیب باید اقدام به معوذه و پند کرده و به عبارت دیگر با زبان خود صحبت نماید. چنانچه ثمری نخشد، در بستر خوش از همسرش دوری گزیند و چنانچه آن هم نتیجه‌ای نداد و تاثیری در رفقار زن پدید نیاورد به منظور ابراز ناراحتی خوش زن را بزند. البته نکته مهم این است که اساساً منظور از ضرب در قرآن کریم و در روایات، فقط تخفیف شخصیت زن به این بازگشت وی به خلو و خوی پیشین خود و سازگاری روی اوست و هدف به هیچ وجه ترساندن و ضرب شست نشان دادن و وجود دارد:

مشهور فقها با اعتقاد به اینکه نفقة زن نه با عقد، بلکه به واسطه تمکین بر مرد واجب می‌شود، اثبات آن را به عهده زوجه می‌دانند و بنابراین قول، اثبات زوجیت به واسطه قبالة عقد ازدواج کافی نیست و زن برای دریافت نفقة باید تمکین خود را ثابت کند. به عبارت دیگر در هر صورت زن به وسیله گواه ارزش گذاری به زن کاملاً مغایر است.

مهمنتر از این، از نظر اسلام حتی

و یا به وسیله دیگری باید تمکین خود را در موقع بروز اختلاف ثابت کند. در حالی که به اعتقاد برخی دیگر از فقهاء، چون نفقة مثل مهر همزمان با عقد بر زوج واجب می‌گردد، واستحقاق زوجه به دریافت نفقة، نه به دلیل تمکین، بلکه به واسطه ازدواج می‌باشد، بنابراین مرد که مدعی عدم تمکین و یا به عبارت بهتر منکر تمکین است، باید نشوز زن را اثبات کند. صحبت تمکین را با طرح یک مسئله اساسی پایان می‌دهیم:

چنانچه مرد پس از ازدواج از همسر خود مطالبه تمکین ننماید، آیا زن به دلیل نشوز استحقاق دریافت نفقة را نخواهد داشت؟ یا اینکه چنین زنی اصولاً ناشره محسوب نشده و همچنان مستحق دریافت نفقة می‌باشد؟

برخی از فقهاء در پاسخ به این سوال معتقدند، از آنجا که تمکینی از ناحیه زن صورت نگرفته، بنابراین مستحق دریافت نفقة نیست. این ظلم فاحشی است که بر زن می‌رود، چون نفقة به موجب تمکین زن برای مرد ثابت می‌شود، در حالی که نظر عده‌ای دیگر بر این است که نشوزی از ناحیه زن صورت نگرفته که به موجب آن زوجه مستحق دریافت نفقة نباشد.

از آنجا که ماده ۱۱۰۶ قانون مدنی به طور مطلق می‌گوید: «در عقد دائم نفقة زن بر عهده شوهر است» و نیز با توجه به اینکه عدم تمکین که نشوز زن و در انتها عدم استحقاق دریافت نفقة را به دنبال دارد، مستلزم این است که مرد مطالبه اطاعت و تمکین زن را بنماید و زن از آن سر باز زده و سرپیچی کند و به حاجت مرد پاسخ نگوید، در حالی که در فرض مسئله سرکشی و سرپیچی که شانگر نشوز باشد از ناحیه زن صورت نگرفته و مرد به میل خود از حق خویش صرف‌نظر کرده و درخواستی از زن نکرده است، بنابراین در صورت فرق زن ناشره محسوب نشده، همچنان مستحق دریافت نفقة از زوجه خود می‌باشد.

پادشاهی:

- ۱- حقوق مدنی، انتشارات دانشگاه تهران - ۱۳۲۸ - جلد چهارم صفحه ۴۴۷.
- ۲- ازدواج و طلاق در اسلام و سایر ادیان، به اهتمام دکتر مجید حائری، چاپ اول - ۱۳۶۴ - ص. ۷۷.
- ۳- حقوق خانواده - به نکاح و اتحاله آن انتشارات دانشگاه تهران - ۱۳۶۹، جلد اول، ص. ۱۷۲.
- ۴- برسی فقهی حقوق خانواده، ص. ۲۹۷.
- ۵- برسی فقهی حقوق خانواده، ص. ۲۸۷.
- ۶- برسی فقهی حقوق خانواده، ص. ۲۹۷.
- ۷- برسی فقهی حقوق خانواده، ص. ۱۷۴.
- ۸- محسن جایری علیلو، ص. ۱۷۴.
- ۹- حقوق مدنی خانواده، جلد یک من ۲۳۰ - ۲۷۲.
- ۱۰- حقوق خانواده، جلد اول، ص. ۳۷۲ - ۳۷۳.