

# حفظ حیات جنین

دکتر مریم واعظی

دانشیار انکولوژی زنان

دانشگاه علوم پزشکی تبریز، اسفند ۱۴۰۳

# تعریف

□ سقط عمدی جنین:

□ از بین بردن جنین از هر طریق توسط عامل خودآگاه انسانی

□ **موقعیتهای عینی زمینه ساز سقط عمدی جنین:**

شرایطی عینی و بیرونی که در کنار نا آگاهیهای زمینه ساز، مسئله ای را ایجاد میکند که میتواند موجب تصمیم پدر، مادر یا هر دو به سقط عمدی جنین شود .

# جایگاه و اهمیت موضوع حفظ جنین از سقط عمد



حیات هر جنین از منظر اخلاقی، دینی، اجتماعی و از زوایای دیگری همچون سلامت جمعیت و خانواده -محوری، اهمیت دارد.

## شیوع

بر آورد شیوع شناسانه سال ۱۳۹۸ وزارت بهداشت که طی آن، در ۱۰ استان کشور نمونه گیری تصادفی انجام شده است بیانگر این است که سالانه حدود ۵۰۰ هزار سقط عمدی جنین در کشور قابل تخمین است و این یعنی تعداد جنین هایی که جان خود را در هر سال از دست میدهند نیز، بسیار قابل توجه است. تعداد کل شهدای ما در هشت سال دفاع مقدس حدود ۲۳۰ هزار شهید، کمتر از نصف بر آورد تعداد سقط عمدی جنین در کشور فقط در طول یک سال است.



# EPIDEMIOLOGY

• بر اساس آمارها، سالانه حدود ۸۰۰ هزار تصادف رانندگی در کشورمان رخ می‌دهد. به طور میانگین و بر اساس آمار پزشکی قانونی، روزانه ۴۸ نفر بر اثر سوانح رانندگی جان باخته و حدود ۳ هزار و ۳ نفر مصدوم شده‌اند.

• ایران با داشتن ۱۸ هزار فوتی در حوادث جاده‌ای در سال به لحاظ آماری یکی از بالاترین تلفات جاده‌ای در جهان را داراست. اما اگر آمار روزی ۴۸ فوتی در تصادفات رانندگی را با آمار روزی هزار جنین سقط شده مقایسه کنیم درمی‌یابیم، آمار جنین‌هایی که متولد نمی‌شوند ۲۰ برابر بیشتر از فوتی‌های ناشی از سوانح رانندگی است!

# EPIDEMIOLOGY

• در تمام دنیا برای مدیریت پدیده سقط جنین سیاست‌گذاری و قانونگذاری صورت گرفته و در ایران هم این مساله در حال انجام است. با اجرای قانون جوانی جمعیت مقرر شده که موضوع پدیده سقط به روش‌های مختلف مدیریت شود که اثر آن طی ۴ تا ۵ سال آینده دیده می‌شود.

• نکته مهم در این باره اثرگذاری پدیده سقط بر شاخص‌های جمعیتی است و با توجه به میانگین سقط سالانه ۳۵۰ تا ۵۳۰ هزار مورد، حدود یک سوم تولدهای کشور را در پدیده سقط از دست می‌دهیم.

• این به هیچ وجه توجیه‌پذیر نیست و مجموعه‌های قانونی، نظارتی، نهادهای فرهنگی و رسانه‌ای هم در این باره وظیفه سنگینی برعهده دارند و باید مساله و ابعاد سقط جنین را به روشنی برای مردم تبیین کنند.

## مقدمه



- اگر حتی ۱۰٪ در پیشگیری از سقط جنین موفق باشیم ۲۵ تا ۶۵ هزار نفر را به جمعیت کشور اضافه می‌کنیم؛ در این راستا پویش «نفس برای نجات از سقط جنین» که به آموزش و مشاوره برای پیشگیری از سقط می‌پردازد تا ۷۰ درصد در پیشگیری از بروز سقط جنین موفق بوده است.
- سقط جنین موضوعی است که به دلیل درهم تنیدگی با موضوع‌های اخلاقی، اعتقادی، خانوادگی و جنسی، به ویژه در کشوری همچون ایران در بسیاری موارد ماهیتی زیرزمینی پیدا می‌کند و هرگز نمی‌توان آمار دقیق و رسمی برای آن ارائه کرد.



# مرکز نفس

□ مرکز نفس (نجات فرزندان از سقط): مجموعه ای مردمی که در راستای

انصراف از سقط عمدی جنین فعالیت میکند و با وزارت بهداشت و

دانشگاههای علوم پزشکی، تعامل دارد.

□ کارشناس-رابط مرکز نفس: یکی از اعضای مجموعه مردمی نفس که حتی

الامکان در دانشگاه استقرار دارد و مورد تأیید دانشگاه برای ارجاع به مجموعه

مردمی است. وی لازم است دارای اطلاعات و توانمندی خوبی در موضوع بوده

و حتی الامکان ارتباط شغلی با دانشگاه داشته باشد.



## موارد تجویز سقط جنین

- صاحب نظران در تعیین موارد تجویز سقط جنین طبی از انگیزه‌های خاصی پیروی می‌کنند که بعضی از آن‌ها عبارتند از:
  ۱. **حفظ حیات مادر** هنگامی که خارج نکردن جنین از رحم وی یا وضع حمل، آن را به خطر بیندازد.
  ۲. **جلوگیری از تولد نوزاد ناقص الخلقه و معلول** که دارای صدمات بدنی قابل تشخیص در رحم مادر بوده و تولد آن پیامدهای اجتماعی فراوان و همچنین نیازمند صرف هزینه‌های هنگفت برای نگهداری است.

# مواد تبویذ سقط جنین توسط پزشک در قوانین جاری

• طبق مصوبه مجلس شورای اسلامی، سقط جنین بر اساس ماده واحده زیر جایز است:

• «سقط درمانی با تشخیص قطعی سه پزشک متخصص و تأیید پزشکی قانونی مبنی بر بیماری جنین که پس از ولادت به علت عقب افتادگی یا ناقص الخلقه بودن موجب حرج مادر است یا بیماری مادر که با تهدید جانی مادر توأم باشد، قبل از ولوج (دمیده شدن) روح (چهار ماه) با رضایت زن مجاز است و مجازات و مسئولیتی متوجه پزشک مباشر نخواهد بود».

• بنابراین بر اساس این قانون، سقط جنین در موارد غیر از آنچه در این قانون آمده طبق قانون مجازات اسلامی جرم است و خلاف شرع محسوب می شود.

# هشت گام سریع در انصراف از سقط عمدی جنین

ردیف	عنوان گام	توضیح مختصر	مرور بیشتر
گام اول	<ul style="list-style-type: none"> <li>• شناسایی</li> <li>• مادر</li> <li>• متقاضی</li> <li>• سقط</li> <li>• عمدی جنین</li> <li>• (مستقیم یا غیر مستقیم)</li> </ul>	<p>حساسیت به نشانه های تصمیم به سقط جنین: شکایتهای غیرعادی از بارداری، سؤال درباره عوارض داروهای سقط، سؤال درباره اتفاقاتی که موجب سقط خودبخودی میشود، سؤال درباره روش انجام سقط عمدی «و سؤالات مشابهی که نشان دهنده فکر کردن درباره سقط عمدی جنین میتواند باشد. احتمال بدهید این فرد یا خودش یا اطرافیانش در معرض سقط عمدی جنین هستند.</p>	
گام دوم	<p>زمینه سازی گفتگو</p>	<p>زمینه سازی برای گفتگوی صمیمی و اعتماد آفرین با مادر</p>	

# هشت گام سریع راه انداز ف از سقط عمده جنین

گام سوم	خوب شنیدن	شنیدن فعال حرفهای مادر (و)
گام چهارم	ارائه بازخورد به مادر	ارائه بازخورد به مادر توسط مشاور و برشمردن توانمندیهای مادر از سخنان خود او (نقاط امید برای مادر)

# هشت گام سریع در انحراف از سقط عمدی جنین

<p>توجه دادن به منزلت جنین با نشان دادن تصاویر هفته به هفته جنین، ویژگیهای جنین در هر سن بارداری و ....</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• یادآوری اهمیت جایگاه والای مادر و پدر</li><li>• اهمیت امکان باروری پدر و مادر و بیان سختیهای ناباروری</li><li>• ایجاد تردید در مادر / پدر جهت انجام سقط</li><li>• ناپسندی قانونی، اخلاقی و شرعی</li><li>• عوارض جسمی - روحی سقط عمدی</li><li>• جلب توجه مادر به روند رشد جنین، درخواست یک سونوگرافی،</li></ul> <p>در صورت عدم دسترسی به سونوگرافی، حتی فاکتور fhr ضربان قلب جنین نیز میتواند برای این هدف مفید باشد.</p>	<p>آگاهی دادن به مادر با جملات اثر گذار (با رعایت سادگی در بیان، پرهیز از قضاوت و سرزنش، رعایت احترام)</p>	<p>گام پنجم</p>

## هشت گام سریع در انصراف از سقط عمد جنین

	<p>کمک به کاهش فشارهای روانی اطرافیان</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بهبود مهارت حل مسئله</li> <li>• نقد به راه حل دانستن سقط: تو دنبال راه چاره ای. چرا فکر میکنی سقط راه حل است؟! کمک به یافتن ظرفیتهای اطراف مادر و پدر</li> <li>• بیان نمونه های موفق سبک زندگی در همان شرایط</li> <li>• آگاه سازی نسبت به قوانین حمایتی</li> <li>• آگاهی سازی نسبت به امکان واگذاری سرپرستی</li> <li>• ارجاع به کارشناس - رابط برنامه نفس در شرایط قریب الوقوع</li> <li>• بودن سقط یا در صورت عدم اطمینان از تثبیت تصمیم صحیح</li> </ul>	<p>کمک به حل مسئله مادر</p>	<p>گام ششم</p>

## هشت گام سریع در اندراف از سقط عمد و جنین

	تثبیت تصمیم صحیح از طریق بر انگیختن حس مادری	احساسات تثبیت کننده	گام هفتم
	تعیین وقت بعدی برای مادر اخذ شماره تلفن مادر و پدر و پیگیری ۲۴ ساعت بعد	تعیین وقت بعدی	گام هشتم



## جملات طلایی مشترک در مشاوره انصراف از سفت عمده

- برخی از این جملات برای گفتگو با مادر و پدر (هر دو) قابل استفاده است اما تمرکز اصلی در اینجا بر مادر بوده است.
- هدف از جداسازی این جملات، استفاده آسان و فوری در محاوره ها است .



## جملات طلایی مشترک همه مشاوره انصراف از سقط عمدی

به نظرت، همین الان چه اندامهایی از جنین تشکیل شده؟ تا حالا عکس جنین رو تو این سن دیدی؟

از کجا مطمئنی مشکلاتی که می خوای به خاطرش جون فرزندت و بگیری، با سقط عمدی حل میشه؟

خدا به این بچه ای که الان تو وجودته، حق زنده بودن و حیات داده. به نظرت شما اجازه داری حق حیاتی که خدا بهش داده رو ازش بگیری؟



## جملات طلای مشترک مد مشاوره انصراف از سقط عمد



این بچه امانت خداست. کسی که امانتی رو میسپره، به امانتدار اعتماد کرده. باید به خودت افتخار کنی که تو امانتدارش هستی. گرفتن جون این بچه یعنی: من امانت خدا رو نمیخوام نگه دارم.

این فرشته ی کوچولو الان تنهای تنهاس. شما و همسرت انتخاب شدین که تنها پناهش باشین. رحم مادر بر ای جنین، یه پناهگاه امن هست. چطور ممکنه این کوچولوی مظلومو از تنها پناهگاهش جدا کنی؟

## جملات طلایی مشترک در مشاوره انصراف از سقط عمدی

این بچه، از وجود شما و همسرت شکل گرفته. خون شما و همسرت تو رگهاش. آدمها لحظه ای که اولین بار بچه خودشون رو تو بغلشون میگیرن، بهترین حس دنیا رو دارن.

قبول دارم مشکلاتی که می گی مهمه و باید به اونا توجه کنیم ولی هیچ مشکلی بدون راه حل نیست. خیلی از آدمها مشکلات شدیدتری ممکنه داشته باشن؛ ولی نگرانی تو هم خیلی مهمه و باید درباره اون حرف بزنیم.



## جملات طلای مشترک ده مشاوره انصراف از سقط عمد



به کسانی که سالهاست در آرزوی  
یه فرزند هستند فکر کردی؟  
میدونی نعمتی را که میخواهی به  
این راحتی از دستش بدهی ،  
خیلیها میلیونها هزینه میکنند تا  
به نعمت فرزند دار شدن برسند.



میدونی از هر ۶ نفر، یه نفر  
ناباروره. خیلی از کسانی که نابارور  
هم نیستن ، زمانی که تصمیم  
میگیرن فرزنددار بشن، نمیشن.  
پس نمی تونی مطمئن باشی  
فرصت بارداری همیشه براتون  
باقی میمونه.

## جملات طلای مشترک در مشاوه انصراف از سقط عمد

تو حس میکنی این بچه به زندگی تو لطمه میزنه اما از کجا مطمئن هستی که عکس این نیست؟ از کجا معلوم که این بچه، مایه برکت زندگیت نشه؟ از کجا مطمئن هستی که این فرزند، زندگی تو رو بهتر نکنه؟ چه مادی و چه معنوی.

جنین از لحظه انعقاد نطفه، هرچند دارای روح کامل انسانی نشده، اما به مرحله از وجود انسانه و در حال عبور از دالان انسان شدنه و به خاطر همینکه که از بین بردن اون ، قتله و حرام.

# جایگاه انصراف از سقط عمدی جنین

اقدام اصلی و بنیادین برای کاهش سقط عمدی جنین و حفاظت از جنینهای بیشتر در کنار حفاظت از مادران و خانواده در برابر سقط عمدی، **تبیین و توانمندسازی جامعه** است اما با توجه به اهمیت تک تک جنینها در کنار اهمیت تک تک مادران و نیز فرهنگسازبودن ایجاد انصراف، پرداختن به خدمت **انصراف از سقط عمدی جنین** نیز اهمیت ویژه ای دارد.



# جایگاه انصراف از سقط عمدی جنین

علت اولویت **تبیین** و **توانمندسازی** بر بقیه مسیرها، این است: (۱) جنبه پیشگیرانه دارد، (۲) مخاطب فراگیرتری دارد، (۳) قابلیت گسترش و تسری آن بیشتر است.

بنابراین لازم است نظام سلامت و نیز نظام فرهنگی کشور، در کنار ایجاد انصراف از سقط نسبت به کسانی که به سقط عمدی فکر می کنند، برای آموزش پیشگیرانه، تبیین و جنین نیز طراحی داشته و برنامه ریزی و اقدام مقتضی را در دستور کار ویژه قرار دهند. تمرکز اگر تنها بر انصراف از سقط عمدی جنین قرار گیرد، از منظر راهبردی، نادرست است.

# شرایط ارائه خدمت

- شرایط خدمت گیرنده:
- ۱- خود یا اطرافیان اثرگذار او، به سقط عمدی جنین فکر میکنند و ممکن است چنین تصمیمی بگیرند .
- ۲ -جان مادر به دلیل بارداری در خطر نباشد. اگر جان مادر در خطر باشد، لازم است پیگیری وضعیت مادر و جنین بر اساس پروتکل های مرتبط پزشکی صورت گیرد و تصمیم گیری، بر عهده متخصص مربوطه خواهد بود.
- ۳ -امکان گفتگو با مادر، پدر یا یکی از اطرافیان اثرگذار ، توسط ارائه کننده خدمت وجود داشته باشد.

# شرایط ارائه خدمت

۴- صداقت و راستی: هیچگاه از اطلاعات نادرست یا اطلاعاتی که فاقد هرگونه استنادی است، استفاده نشود. صداقت و راستی درباره خدمات و وعده ها نیز رعایت شده و هیچگاه موضوعی که قابل انجام نباشد، مطرح نشود. اگر مواردی مثل برخی خدمات دولت به مادران باردار به صورت احتمال قابل پیگیری است، به صورت احتمال مطرح شود .

مسئولیت تصمیم نهایی ، با مراجعه کننده است: حس تصمیم گیرنده بودن از مراجعه کننده گرفته نشود کسی که بیشترین اثرگذاری را بر وضعیت خود دارد، همان مراجعه کننده است و از این جهت، لازم است توانمندی تحلیل و تصمیم وی حفظ شده و آسیب نبیند .

# شرایط ارائه خدمت

- **۵- پرهیز از سرزنش:** از هرگونه سرزنش مراجعه کننده به هر دلیلی، پرهیز شود. در صورت نیاز به تذکر نسبت به اشتباه بودن مسیر وی، با سؤال پرسیدن و ارائه اطلاعات صحیح و نهایتاً با توصیف نادرستی تصمیمات اشتباه، موضوع دنبال شود.
- **۶- رعایت احترام:** احترام مراجعه کننده، در هر شرایطی رعایت شود. باید لحن ارائه کننده خدمت، آرام، مهربان و اطمینان آفرین باشد.

# شرایط ارائه خدمت

۷- کسب اجازه برای دریافت مشخصات فردی: اصرار برای دریافت مشخصات فردی نداشته باشید تا مراجعه کننده، حس ناامنی پیدا نکند. در صورتی که حساسیتی برای وی وجود ندارد، مشخصات وی دریافت شود.

۸- توجه به روحیات، فرهنگ، سن مراجعه کننده: به تفاوت افراد از جهت روحیه، محیط، فرهنگ، سن، تفاوت‌های شخصیتی توجه شود و تلاش شود مشورت ارائه شده، با وضعیت مراجعه کننده متناسب شود.

# شرایط ارائه خدمات

**جلوگیری از خیریه محور شدن فعالیتهای انصراف از سقط عمدی:** گرچه بسیاری از مراجعه کنندگان در کنار همه مشکلات، نیازهای اقتصادی هم دارند اما تمرکز بر رفع مشکلات اقتصادی و اجتماعی افراد توسط کارکنان شبکه بهداشت، موجب زمین گیر شدن و اقتصادی تر شدن مراجعات خواهد شد و از این جهت، لازم است محور ایجاد انصراف از سقط، مشاوره ای باشد.

در مواردی که نیاز مربوطه، اقتصادی است، به دنبال شناسایی ظرفیتهای اطراف او برای برطرف کردن مشکلات اقتصادی وی باشید. خدمات خیریه ای و حمایتی نسبت به عموم مادران باردار مناسب است و مانعی از این جهت نیست اما در موضوع سقط عمدی جنین، نباید حمایت خیریه ای، ابزار انصراف دانسته شود.

# الکوة مفهوم اطي وضیت منجی تا امانه پیشنهاد ده این دستور العمل

پیشنهادات مشترک  
(پیشنهادات مشترک  
ایجادانصراف)

ناآگاهی ها  
(ناآگاهی های زمینه  
ساز)



پیشنهادات اختصاصی  
به تفکیک مسئله ها

موقعیتها  
(موقعیتهای عینی زمینه  
ساز)



# ابناء نا آگاهی

1- ناآگاهی نسبت به ابعاد اخلاقی

2- بی توجهی به منزلت و اهمیت جنین : عدم توجه به اینکه جنین،

از لحظه انعقاد نطفه، (هرچند دارای روح کامل انسانی نشده است)،

اما مرتبه ای از وجود انسانی را دارد و در حال عبور از دالان انسانیت

است و از این جهت، از بین بردن آن (هرچند در حد قتل مرتبه

کامل انسانی نیست) ولی قتل است. عدم درک منزلت جنین از ابعاد

مختلف انسانی و دینی میتواند موجب سهل انگاری نسبت به جان او

شود .

## بی توجهی به ناپسندی و تسببات منو و سقط :

بی توجهی به حق الناس بودن سقط عمدی جنین و دیه داشتن آن در کلیه مراحل جنینی، موجب افزایش سهل انگاری نسبت به آن میشود .

تصور اینکه تصمیم به سقط جنین، حق پدر و مادر است: گاهی تصور میشود: (۱) پدر و مادر مالک فرزند خود هستند و نسبت به هر تصمیمی حق دارند. (۲) گاهی تأکیدهای دینی و اجتماعی نسبت به احترام به پدر و مادر و جایگاه آنان موجب این تصور میشود که هر کاری انجام دهند، حق دارند. (۳) برخی از فروع احکام حقوقی و قضایی، ممکن است این تصور را ایجاد کند که پدر و مادر اختیار جان فرزند خود را در دست دارند و مجازات نیز ندارد در حالی که هرگز پدر و مادر حقی برای گرفتن جان فرزندشان ندارند و قاتل، گناه بزرگی انجام داده است. به ویژه اینکه فرزند، در پناه والدین است.

## به توجه به ناپسندی و تبعات منوع سقط :

مسئول ندانستن والدین در بارداری برنامه ریزی نشده: در اثر برخی ذهنیتهای نادرست، تصور میشود پدر و مادر نسبت به مراقبت از جنین در بارداری پیش بینی نشده مسئولیتی ندارند. دلیل آنان این است که پدر و مادر خودشان برای بارداری تصمیمی نداشته اند.



به نظر می رسد هر نوع ارتباط خاص زن و مرد، مسئولیت اخلاقی نسبت به جنینی که ممکن است شکل بگیرد ایجاد می کند. ضمن اینکه همه روشهای پیشگیری، دارای درصدی از احتمال خطا میباشند.

# چون شرایط مسأله نیست، سقط به نفع خود جنین است :

گاهی تصور شده که در شرایط دشوار زندگی، حفظ جنین و سقط نکردن آن، ظلم به جنین است. یکی از دلایل به نفع جنین دانستن سقط عمدی، آن است که تصور شده او هنوز وجودی ندارد و هنوز بذری است که انسان میتواند از او به وجود آید در حالی که شواهد بیولوژیک و دلایل معرفتی نشان میدهد جنین ، با آغاز فرایند لقاح، دارای حیات انسانی به عنوان مرتبه ای از وجود انسان است .

برای نمونه، پدر در احکام اسلامی در قتل فرزند قصاص نمیشود. برخی فقها معتقدند مادر نیز در قتل فرزند قصاص نمیشود. این موضوع گاهی موجب میشود تصور شود اسلام حقی برای آنان نسبت به گرفتن جان فرزندشان قائل شده است. این در حالی است که پدر و مادر در قتل فرزند بدون تردید مرتکب حرام شده و تعزیر (مجازات متغیر بازدارنده) برای آنان در نظر گرفته شده است.

بنابراین پدر و مادر مالک فرزند و حق حیات او نیستند و تفاوت مجازات برای آنان با دیگران، دلایل دیگری دارد که در جای خود قابل بررسی است. (درباره فلسفه آن حکم، نشست های تحلیلی متعددی برگزار شده است و در هر صورت، تردیدی در ناپسندی گرفتن جان فرزندان نیست).

# تصور آسان بودن سقط عمدی و جرمی نگر فتن عوارض آسان

□ یکی از تصورات نادرست، آسان بودن به معنای سریع و بدون عارضه بودن سقط عمدی جنین است. همین ذهنیت موجب میشود به سرعت اقدام به سقط عمدی صورت گیرد. واقعیت این است که فرایند از بین رفتن و خروج جنین از بدن مادر، فرایندی ساده نبوده و عوارض جسمی و روحی فراوان هم میتواند داشته باشد .

## □ تصور کنترل پذیری کامل آسیبهای سقط :

تصور شده که با پیش بینی همکاری فردی که ادعای تخصص پزشکی یا روانشناسی دارد، کلیه آسیبهای سقط عمدی جنین قابل کنترل است در حالی که حتی با وجود همکاری فرد متخصص و آشنا با فرایند جسمی و روانی، همه آسیبها قابل کنترل نیست. توجه به تعدد آسیبهای احتمالی، میتواند این تصور را اصلاح کند.

# بی توجهی به فرصتهای باادامه و فرزندان

## شماره

متأسفانه ارزش مادری در جامعه امروز، آسیب دیده و برخی موفقیت های ظاهری جایگزین ارزش مادری شده است.

توجه به ظرفیت های اخلاقی، دینی و روانشناختی می تواند به احیاء جایگاه مادری کمک کند در کنار توجه به ارزش مادری، باید به ارزش پدری نیز توجه شود.

بی توجهی به جایگاه فرزند: نگاههای منفی نسبت به فرزند انسان، همچون (مصرف کننده مطلق تصور کردن آن) (اضافی تصور کردن فرزند) (بی مهر و بی وفا دانستن فرزند) از زمینه های نادیده گرفتن اهمیت حفظ جنین است.



# فقدان نگرشهای دین ماهگشاده شرایط دشوار

□ **بی توجهی به امید و توکل به خدا:** بی توجهی به مقوله توکل، نصرت، برکت و دعا در رویارویی با مشکلات زندگی میتواند رویارویی با مشکلات را دشوار نموده و امید به آینده را کاهش دهد.

□ **بی توجهی به رزاقیت خداوند در زندگی:** بی توجهی به مقولاتی همچون تضمین رزق، توکل، برکت و امتحان، می تواند موجب کاهش تاب آوری در برابر مشکلات شود.

□ **ضعف در مهارت حل مسئله:** شاید بتوان گفت هیچکس در شرایط مطلوب، با فرزند خود، ستیزی نخواهد داشت. همیشه مشکلاتی در مسیر راه انسان قرار دارد.

□ **بی اطلاعی از ظرفیتهای خاص:** ظرفیتهای بسیاری در جامعه برای حفظ جنین وجود دارد.



# قانون حمایت از خانواده و جوانی

## جمعیت

قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت: مواد قانونی زیادی در قانون فوق در راستای حمایت از مادر باردار و فرزند آوری وجود دارد که میتواند به حل مشکلات والدین و جلوگیری از سقط عمدی کمک می نماید.

سپردن سرپرستی به بهزیستی: در صورت عدم توان والدین برای نگهداری، سازمان بهزیستی وظیفه دارد سرپرستی چنین فرزندی را مدیریت و در صورت لزوم در اختیار خانواده دیگری قرار دهد .

# نگاه دیگر به روند انحراف

ایجاد تردید در تصمیم به سقط عمدی. *Type equation here.*

اثبات نادرست بودن گرفتن جان جنین

کمک به جستجوی راه حل مناسب

کمک به تثبیت تصمیم به حفظ جنین با  
احساسات

# موقعیت‌های مختلف

ردیف	موقعیت	توضیح
۱	نخواستن فرزند بیشتر	کافی دانستن تعداد فرزندان (در مواردی حتی با یک یا دو فرزند و در مواردی با تعدد فرزندان) و عدم پذیرش فرزند جدید
۲	ضعف پدر یا مادر نسبت به وظایف خود درباره خانواده	همچون اعتیاد، مشکل روانی و مشکل فکری در پدر یا مادر، در دسترس نبودن شوهر به دلیل زندانی بودن، مأموریت شغلی داشتن و ... که موجب ترس از اختلال در ادای وظایف گردد.
۳	مشکلات مالی خانواده	نسبت به دوران حمل یا بعد تولد در مسکن، پوشاک، پوشک، تحصیل آینده فرزندان، ازدواج فرزندان در آینده

## موقعیت‌های مختلف

نسبت به نان آور خانواده	ناپایداری شغلی یا بیکار بودن پدر یا مادر سرپرست خانوار	۴
اصرار بر خارج از برنامه بودن شکل گیری جنین، گاهی خود به تنهایی موجب تهدید جان جنین شده است.	بارداری پیش بینی نشده	۵
عادت یکی از زوجین یا هر دو یا اطرافیان نزدیک به بدرفتاری با فرزندان	امکان بدرفتاری و خشونت نسبت به فرزندان	۶
تهدید توسط شوهر به طلاق، رهاشدگی خانواده، قهر عاطفی و ... در صورت عدم انجام سقط عمدی	تهدید از سوی شوهر برای انجام سقط عمدی	۷
تصمیم قطعی به جداشدن از همسر، قبل از اطلاع از بارداری	تصمیم قطعی به طلاق	۸

# موقیتهای مختلف

۹	سرد بودن روابط بین زوجین و ترس از آسیب بیشتر به روابط	شامل روابط عاطفی، جنسی و ... از جمله در ابتدای ازدواج بودن و نگرانی از عدم ترمیم روابط در صورت حضور فرزند
۱۰	بارداری در دوران عقد و نامزدی	به دلیل نگاه و احتمال سرزنش توسط اطرافیان، دشواریهای مدیریت این شرایط
۱۱	نداشتن همراهی اطرافیان در دوران نقاهت پس از زایمان	به دلیل بارداری در شهر غریب، فقدان فامیل یا قطع بودن ارتباط با فامیل، سالمند بودن مادر و پدر
۱۲	مرتبط با سن مادر در هنگام بارداری	نگرانی از تأثیر سن مادر بر سلامت مادر و جنین، مدیریت فرزندپروری و..
۱۳	فضای نامناسب خانواده برای تربیت فرزند	مثل نامناسب بودن فضای خانواده، اطرافیان، محله و ...
۱۴	فاصله سنی با فرزند قبلی	کم یا زیاد دانستن فاصله بین فرزندان و آسیب زننده جدی دانستن آن
۱۵	تداخل مسئولیت پدر و مادری با سایر مسئولیتهای	به دلیل بر عهده داشتن مسئولیتهای زمان گیر و یا سخت مثل نگهداری از پدر و مادر سالمند و ناتوان، خویشاوند بیمار، شغل سنگین و..

# موقعیت‌های مختلف

۱۶	عدم امنیت شغلی بدلیل بارداری	موقعیت شغلی، ورزشی، رسانه ای، علمی، مهاجرت (داخلی یا خارجی) شامل خطر در موقعیت فعلی یا فرصت آینده
۱۷	خلاف میل بودن جنسیت فرزند	در مواردی که جنسیت مشخص شده است و مطلوب فرد نیست یا اینکه جنسیت جنین هنوز مشخص نیست و اصرار داشته اند که با طی کردن رژیم تعیین جنسیت فرزنددار شوند اما خارج پیش بینی قبلی بارداری محقق شده است.
۱۸	وجود بیماری یا ترس ازبیماری در مادر	ترس از ناتوانی جسمی برای بارداری (درست یا نادرست)، بیماری جدی مادر که بارداری، آن را تشدید میکند یا نمی کند.
۱۹	نگرانی مادر برای از دست دادن زیبایی خود	نگرانی از کمترین آسیب به زیبایی، نگرانی از آسیبهای جدی به زیبایی
۲۰	سابقه اختلالات روانی مادر یا پدر	مثل دوقطبی، وسواس، اضطراب شدید، ...
۲۱	خارج تعهد بودن ارتباط طرفین	شامل موارد ازدواج پنهانی، خارج ازدواج، تجاوز و ...
۲۲	ترس از نقص جنین	چه در مواردی که منشأ ترس صرفاً ذهنی است و چه در مواردی که شواهدی بر احتمال نقص وجود دارد و چه در مواردی که نقص احراز شده است.

# اقدامات بعد از مقطع تصمیم به سقط عمدی جنین

## □ اقدام بعد از مقطع تصمیم به سقط عمدی

سقط انجام داده  
هدف: کاهش احتمال تکرار، اقدام در خصوص عوارض موجود

منصرف شده از سقط عمدی  
هدف: تثبیت تصمیم، کمک به مدیریت بهتر شرایط حفظ جنین

مدیریت  
عوارض سقط  
عمدی

تشریح قبح  
سقط برای  
جلوگیری از  
تکرار

ملاحظه ظرفیت  
های مجموعه های  
مردمی

استمرار همراهی  
مشاوره محور

مشاوره  
فرزندآوری

جلب همکاری مادر  
در معرفی عاملین  
سقط و معرفی عامل  
به سامانه 190

• تشکیل پرونده بارداری

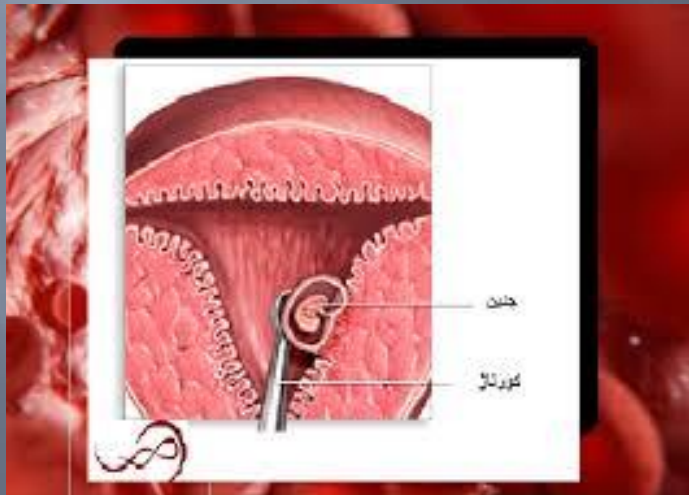
# انصراف از سقط

- منصرف شده از سقط عمدی
- هدف: تثبیت تصمیم، کمک به مدیریت بهتر شرایط حفظ جنین
- در صورت ایجاد انصراف از سقط عمدی جنین، در طول بارداری و پس از تولد، استمرار همراهی مشاوره محور مادر قطع نشود. ضرورت این همراهی به دو جهت است:
- ۱- امکان تصمیم مجدد به سقط عمدی جنین در ماههای بعدی
- ۲ امکان بی توجهی به انجام یا عدم انجام مراقبتهای بارداری
- ۳- امکان دشواری در مدیریت شرایط پس از تولد فرزند به ویژه به جهت آسیبهای عاطفی



# سقط انجام داده

هدف: کاهش احتمال تکرار سقط عمدی جنین در بارداری های بعدی، مدیریت اقدامات در خصوص عوارض موجود



وَلَا تَقْتُلُوا أَوْلَادَكُمْ خَشْيَةَ إِمْلَاقٍ نَحْنُ  
نَرْزُقُهُمْ وَإِيَّاكُمْ إِنَّ قَتْلَهُمْ كَانَ خِطْئًا كَبِيرًا

و فرزندتان را از ترس فقر، نکشید! ما آنها و شما را روزی

می دهیم؛ مسلماً کشتن آنها گناه بزرگی است!

سوره اسراء آیه ۳۱

clad\_girls (@clad\_girls.ir)



Thank  
you!