بررسی علل معلولیت در نوجوانان زیر ۱۴ سال استان ایلام در سال ۹۷

جهانشا محمدزاده[1*]

۱) گروه علوم اجتماعی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه ایلام، ایلام، ایران

تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۶/۶ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۹/۲۰

چکیده

مقدمه: معلولیت واقعیت انکارناپذیری است و به عنوان یک پدیده اجتماعی از ادوار گذشته تاکنون در جوامع وجود داشته است، این پدیده علل و عوامل گوناگونی دارد که با شناسایی و پیشگیری از آن ها می توان شاهد بروز معلولیت های کمتری در جامعه بود. هدف این پژوهش توصیفی ـ تحلیلی، بررسی علل معلولیت ها در نوجوانان زیر ۱۴ سال استان ایلام بود.

مواد و روش ها: در این پژوهش ۶۹۴ نفر(۲۷۰ دختر و ۴۶۶ پسر) که با استفاده از روش نمونه گیری سرشماری انتخاب شدند، شرکت داشتند. داده های پژوهش از طریق پرسش نامه محقق ساخته جمع آوری گردید و سپس از طریق روش های آمار توصیفی(فراوانی و درصد فراوانی) و استنباطی (خی دو)، داده ها مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته های پژوهش: نتایج نشان داد که ازدواج فامیلی و عوامل مادرزادی، سواد و جنسیت با معلولیت رابطه معنی داری دارد($P<0.0001$). ۷۴/۸ درصد معلولیت های افراد مربوط به عوامل مادرزادی است.

بحث و نتیجه گیری: با عنایت به این که درصد خیلی زیادی از معلولیت ها مربوط به عوامل مادرزادی است لذا باید به شرایط و وضعیت سلامت مادر، بیماری مادر در دوران بارداری، تغذیه مناسب و کافی از سوی مادر، وجود انواع بیماری و عفونت ها در دوران بارداری و مشکلات و مسائل عاطفی و روان شناختی مادر در دوران بارداری و آلودگی هوا و محیط که بر رشد کودک تاثیر دارد توجه شود.

واژه های کلیدی: علل معلولیت، سازمان بهزیستی، زیر ۱۴ سال، ایلام، نوجوانان

* نویسنده مسئول: گروه علوم اجتماعی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه ایلام، ایلام، ایران

Email: jahansham252@gmail.com

Copyright © 2019 Journal of Ilam University of Medical Science. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution international 4.0 International License (https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/) which permits copy and redistribute the material, in any medium or format, provided the original work is properly cited.

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2026-11-12]

[DOI: 10.29252/sjimu.27.5.37]

مقدمه

انسان همواره در بستر زندگی پر فراز و نشیب خویش، در معرض برخی بیماری ها، حوادث و آسیب های ناخواسته واقع می شود که می تواند او را به طور موقت یا برای همیشه از نعمت سلامتی و زندگی مستقل محروم سازد. حوادث طبیعی همانند سیل، زلزله، طوفان و قرار گرفتن در معرض امواج الکتریکی و ضایعات شیمیایی، وقایع معلولیت زا هم چون بروز جنگ های خانمان سوز و مصرف مواد مخدر از جمله عواملی اند که سلامت انسان را تهدید می کنند و همه ساله گروه های قابل توجهی از کودکان و نوجوانان و بزرگسالان کشورهای مختلف را دچار آسیب پذیری های مختلف جسمی و ذهنی می سازند(۱).

همواره بخشی از جمعیت هر کشوری به دلایل مختلف دچار آسیب های جسمی، ذهنی و روان شناختی می شوند. مطابق آمار قابل قبول سازمان های بین المللی از جمله یونسکو، تعداد تقریبی کودکان و نوجوانانی که به لحاظ تفاوت چشمگیری که از نظر ذهنی، جسمی-حسی-حرکتی با همسالان خود دارند و نمی توانند به نحو شایسته ای از آموزش و پرورش عادی بهره مند شوند و نیازمند خدمات ویژه اند، در بسیاری از جوامع بین ۱۲ تا ۱۸ درصد اعلام شده است(۲).

معلولیت به آسیب های ناشی از اختلال و ناتوانی گفته می شود که به ایجاد محدودیت و جلوگیری از ایفای نقش طبیعی فرد در زندگی منجر می گردد. معلول نیز به کسی گفته می شود که بر اثر نقص جسمی، ذهنی یا توام که ناشی از توارث یا بیماری یا حادثه است، اختلال در خور توجهی، به طور مستمر در سلامت و کارایی عمومی بدن و شئون اجتماعی و اقتصادی و حرفه ای او به وجود می آید؛ به طوری که این اختلال از استقلال فردی و اجتماعی و اقتصادی بکاهد(۱).

علل معلولیت های ذهنی و جسمی در چهار حیطه بررسی می شود: ۱-عوامل قبل از بارداری: یکی از عوامل محل توجه، مربوط به علل معلولیت های جسمی و ذهنی عوامل ارثی است. عوامل ارثی، در واقع مجموعه صفت ها و خصیصه های غیر اکتسابی است که از اجداد گذشته، توسط والدین و از طریق ژن ها به فرزندان انتقال می یابد(۳). ۲-عوامل مادرزادی یا وضع دوران بارداری: یکی دیگر از عوامل محل توجه در بررسی علل معلولیت های جسمی و ذهنی و حسی-حرکتی، به عوامل مادرزادی یا وضع دوران بارداری مربوط می شود. مادرزادی یا بارداری، به معنای خاص آن، پس از تشکیل نطفه تا زمان تولد در نظر گرفته می شود. سالم نبودن و بیماری مادر در دوران بارداری، نداشتن تغذیه کافی و مناسب، وجود انواع بیماری و عفونت ها در دوران بارداری و نیز مشکلات و مسائل عاطفی و روان شناختی مادر در دوران بارداری و آلودگی هوا و محیط، گاهی، از جمله علل اصلی اوضاع نامساعد دوران بارداری است که بر رشد کودکی که متولد می شود، تاثیر می گذارد. ۳-عوامل یا اوضاع نامطلوب موثر در زمان تولد: این هم عامل دیگری است که در بررسی علل معلولیت های جسمی و ذهنی و حسی-حرکتی می توان بدان توجه نمود. مشکلات زایمان، مصرف بی رویه داروهای آرام بخش برای کاهش دردهای زایمان، زایمان های غیر بهداشتی، آلودگی محیط زایمان، کمبود اکسیژن در اتاق های زایمان، از عواملی است که چه بسا به آسیب های ذهنی و جسمی کودک منجر شود. ۴-اوضاع نامطلوب و آسیب ها دوران اولیه رشد یا بعد از تولد: عوامل متعددی هم چون وارد آمدن ضربه به سر نوزادان و کودکان خردسال، سهل انگاری در نگهداری کودکان، اعمال تنبیه های بدنی، ابتلا به برخی بیماری های عفونی نظیر سرخک و آبله مرغان و اوریون، تغذیه نامناسب کودک، مسمومیت های شیمیایی، انجام ندادن معاینات لازم، محرومیت های فرهنگی، اجتماعی و عاطفی، حوادث و آسیب های ناشی از بازی ها، تفریحات خطرناک، در رشد طبیعی کودک اختلال ایجاد می کنند(۱).

امگا و همکاران(۴) در پژوهش خود به این نتیجه دست یافتند که ۸۹ درصد از دانش آموزان نابینا در شهر ریاض، در اثر عوامل ارثی دچار عارضه نابینایی شده اند. حمامی و همکاران(۵) نیز در پژوهشی درباره ۶۲۳ خانواده دارای فرزندان با مشکلات ارثی و

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2026-11-12]

[DOI: 10.29252/sjimu.27.5.37]

ناهنجاری های مادرزادی و عقب ماندگی ذهنی در اردن به این نتیجه رسیدند که ۶۹ درصد از ازدواج های آن ها از نوع خویشاوندی، آن هم به طور چشمگیری از نوع خویشاوندی درجه یک، بوده است. ارجمندنیا و همکاران(۶) نیز نتیجه گرفتند که عوامل ارثی در ۴۰/۲ درصد، وضع دوران بارداری در ۲۴/۲ درصدف مشکلات زمان تولد در ۱۴/۸ درصد و بیماری ها و حوادث بعد از تولد در ۱۳/۳ درصد از موارد بروز معلولیت نقش داشتند(۷).

کاکا براری و صیدی(۸) نیز در پژوهش خود مهم ترین علت عقب ماندگی ذهنی را، عامل ارثی معرفی می‌کند. آن ها به این نتیجه رسیدند که علت اصلی معلولیت ها، عوامل ارثی است و بین سابقه ابتلای کودک به معلولیت و ازدواج خویشاوندی رابطه معنی داری وجود دارد. هم چنین طیب و ترابی(۹) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که ۴۳/۳ درصد معلولیت ها، عامل ژنتیک است.

مطالعات انجام شده حاکی از آن است که درصد معلولیت های ذهنی و جسمی، به ویژه در برخی مناطق ایران، نسبت به میانگین های بین المللی بسیار در خور توجه است(۱۰،۱۱).

شناسایی و تبیین علل و عوامل گوناگون بروز معلولیت های جسمی و ذهنی در مراحل مختلف رشد، در تدوین برنامه مدون و جامع در جهت پیشگیری از معلولیت های در شهر و روستا موثر واقع می شود. به غبارتی باید بانک اطلاعاتی توزیع درصد علل معلولیت های جسمی و ذهنی در مراحل مختلف رشد را در اختیار داشت. این پژوهش با هدف روشن کردن علل اصل معلولیت‌های جسمی و ذهنی درصد و کمک به طراحی نوعی روش مداخله ای برای پیشگیری از معلولیت ها در شهر و روستا است. بنا بر این این پژوهش به دنبال بررسی علل معلولیت ها در معلولین زیر ۱۴ سال استان ایلام است.

مواد و روش ها

جامعه آماری این پژوهش شامل افراد معلول زیر ۱۴ سال استان ایلام در سال ۱۳۹۷ بود. روش نمونه گیری سرشماری بود. در استان ایلام ۱۲۰۰ نفر معلول ذهنی و جسمی زیر ۱۴ سال وجود دارد که برای همه آن ها پرسش نامه ارسال شد. این پرسش نامه ها به مراکز بهزیستی شهرستان ها ارسال شد. کارشناسان بهزیستی شهرستان ها با مددجویان تماس گرفته و از آن ها خواستند که جهت تکمیل پرسش نامه ها به این مراکز مراجعه کنند. در نهایت ۶۹۴ پرسش نامه تکمیل شده و به مراکز بهزیستی استان عودت داده شدند. در این پژوهش از پرسش نامه محقق ساخته استفاده شد. سوالات این پرسش نامه در زمینه های جنسیت فرزند معلول، وجود چند فرزند معلول در خانواده، نوع معلولیت فرد معلول، انجام آزمایش قبل از ازدواج، سن پدر و مادر فرزند معلول، شغل پدر و مادر فرزند معلول، تحصیلات پدر و مادر شخص معلول، شهرستان محل تولد و وزن کودک معلول حین تولد بود. این پرسش نامه ۱۹ سوال دارد.

از شاخص های آمار توصیفی(فراوانی، درصد فراوانی، میانگین و انحراف معیار) برای توصیف اطلاعات و از آزمون خی دو برای تجزیه و تحلیل داده ها نرم افزار SPSS vol.21 استفاده شد.

یافته های پژوهش

نتایج حاصل از توصیف اطلاعات به دست آمده، مشخص کرد که ۲۷۰ نفر از معلولان مذکر(۵۲/۷ درصد) و ۲۴۰ نفر از معلولان(۳۸/۹ درصد) دختر بودند. ۴۰۴ نفر معلول جسمی، ۲۱۷ (۳۲ درصد) نفر معلول ذهنی و ۵۷ (۰/۸ درصد) نفر هر دو معلولیت را داشتند. میانگین سن معلولین ۹/۱۲ و انحراف معیار ۳/۴۷ بود. میانگین سن مادران ۳۷/۷۷ و میانگین سن پدران ۴۳/۸۴ بود. از میان آزمودنی ها، ۸۰/۴ درصد دارای یک فرزند معلول در خانواده بودند، ۱۶/۴ درصد دارای دو فرزند معلول، ۱/۴ درصد دارای سه فرزند معلول و ۰/۷ درصد دارای چهار فرزند معلول در خانواده بودند. از میان آزمونی ها ۴۷/۱ درصد نسبت فامیلی و ۴۲/۷ درصد غریبه بودند. در ۶۵/۴ درصد آزمودنی ها شغل پدر آزاد بود و در ۹۳/۷ درصد شغل مادر خانه دار بود. میزان سواد مادر ۶۶ درصد آزمودنی ها زیردیپلم و میزان سواد پدر ۶۰ درصد آزمودنی ها زیردیپلم بود. ۲۴/۹ درصد مادران افراد معلول بی سواد و ۱۷ درصد پدران نیز بی سواد بودند. ۸۰ درصد والدین درآمد پائین و متوسط داشتند(جدول شماره ۱).

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2026-11-12]

[DOI: 10.29252/sjimu.27.5.37]

جدول شماره ۱. نتایج توصیفی مربوط به جنسیت و نوع معلولیت

جنسیت / معلولیت	دختر(درصد) فراوانی	پسر	نامشخص	کل
جسمی	(۴۳/۶)۱۷۳	(۵۴/۷)۲۱۷	(۱/۸)۷	(۰/۱۰۰)۳۹۷
ذهنی	(۳۹/۳)۸۴	(۵۷/۵)۱۲۳	(۳/۳)۷	(۰/۱۰۰)۲۱۴
هر دو	(۲۲/۲)۱۲	(۳۸/۹)۲۱	(۳۸/۹)۲۱	(۰/۱۰۰)۵۴
کل	(۴۰/۵)۲۶۹	(۵۴/۳)۳۶۱	(۵/۳)۳۵	(۰/۱۰۰)۶۶۵

بر اساس نتایج تعداد معلولین جسمی و ذهنی در پسران بیش از دختران است که جهت بررسی معنی داری این امر از ضریب توافقی پیرسون استفاده شده که نتایج آن در جدول شماره ۲ آمده است. نتایج جدول شماره ۲ نشان می دهد که بین جنسیت و نوع معلولیت جسمی و ذهنی رابطه وجود ندارد.

جدول شماره ۲. نتایج رابطه جنسیت با نوع معلولیت

	مقدار	درجه آزادی	معنی داری
خی دو پیرسون	۱/۳۶۱	۲	۰/۵۰۶
ضریب توافقی پیرسون	۰/۰۴۶	۲	۰/۵۰۶
تعداد	۶۳۰	–	–

جهت بررسی رابطه بین نوع معلولیت و علت معلولیت از آماره خی دو استفاده که رابطه معنی داری را بین نوع معلولیت(جسمی و ذهنی) و علت معلولیت نشان داد. ۷۴/۴ درصد علت معلولیت جسمی و ۷۴/۷ درصد معلولیت ذهنی مربوط به علت مادرزادی بود. آماره خی دو نیز رابطه معنی داری را بین نوع معلولیت و شغل مادر نشان داد هم چنین آماره خی دو نشان داد که بین شهرستان محل تولد و نوع معلولیت رابطه معنی دار بود($P<0.02$). بیشترین فراوانی معلولین جسمی و ذهنی در شهر ایلام و آبدانان بود(جدول شماره ۳).

جدول شماره ۳. داده های توصیفی مربوط به ارتباط نوع معلولیت با نسبت خانوادگی

نسبت خانوادگی / نوع معلولیت	غریبه	فامیلی	نامشخص	کل
جسمی	(۴۱/۸)۱۴۸	(۵۷/۹)۲۰۵	(۰/۳)۱۰	(۰/۱۰۰)۳۵۴
ذهنی	(۵۵/۸)۱۱۶	(۲۴۴)۹۲	(۰)۰	(۰/۱۰۰)۲۰۸
هر دو	(۵۱/۸)۲۹	(۴۸/۲)۲۷	(۰)۰	(۰/۱۰۰)۵۶
کل	(۴۷/۴)۲۹۳	(۵۲/۴)۳۲۴	(۱/۲)۱	(۰/۱۰۰)۶۱۸

بیشترین فراوانی معلولیت جسمی در ازدواج های فامیلی بود. ضریب توافقی پیرسون نیز رابطه معنی داری بین معلولیت جسمی و ازدواج فامیلی را نشان می دهد($P=0.005$)(جدول شماره ۴).

جدول شماره ۴. نتایج آماره خی دو مربوط به رابطه معلولیت با ازدواج فامیلی

	مقدار	درجه آزادی	معنی داری
خی دو پیرسون	۱۰/۵۱۴	۲	۰/۰۰۵
ضریب توافقی پیرسون	۰/۱۳	۲	۰/۰۰۵
تعداد	۶۱۷	–	–

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش نشان داد که ۷۴/۴ درصد معلولیت ها به علت مادرزادی است. به عبارت دیگر بیشترین علل فراوانی معلولیت های جسمی و ذهنی مربوط به این عامل است. یافته پژوهش حاضر با نتایج پژوهش های وگل(۳)، امگاد و همکاران(۴)، حمامی و

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2026-11-12]

[DOI: 10.29252/sjimu.27.5.37]

همکاران(۵)، ارجمندنیا و همکاران(۶)، کاکا براری و صیدی(۸) وطیب و ترابی(۹) که همگی علل معلولیت را بررسی کرده اند، همسو است؛ در حالی که علل اصلی معلولیت ها در کشورهای خارجی، عواملی هم چون الکلی بودن والدین، مصرف مواد مخدر، داورهای زیان بخش، سیگار و داروهای شیمیایی توسط مادر است(۱).

نتیجه دیگر مطالعه مشخص کرد که بین سواد و تحصیلات و دانش و در واقع عوامل فرهنگی با تعداد زیاد معلولیت ها رابطه وجود دارد. در این پژوهش ۶۶ درصد از والدین تحصیلات زیردیپلم داشتند و با توجه به تعریفی که امروزه از سواد و دانش مطرح است به نوعی بی سواد محسوب می شوند. این والدین از عوامل معلولیت زایی هم چون مصرف دارو در دوران بارداری، ازدواج فامیلی، بارداری در سنین پائین و بالا و مشورت با متخصص قبل از بارداری، تغذیه مناسب و نداشتن استرس در دوران بارداری آگاهی لازم را ندارند. به نظر می رسد که نقش عوامل فرهنگی در بروز معلولیت ها در این استان، کمتر از نقش عوامل ارثی نباشد. هر چه آگاهی مادر از عوامل معلولیت زا کمتر باشد احتمال این که مادران فرزندان معلول بیشتری به دنیا آورند بیشتر است(۱۰،۱۱).

نتیجه دیگر این پژوهش نشان داد که معلولیت های جسمی و ذهنی در پسران بیش از دختران است که با نتیجه پژوهش جوادیان و زارعی(۱۰) و خزایی و همکاران(۱۲) هم خوانی دارد. این نتیجه نشان می دهد که پسران بیشتر از دختران در معرض آسیب های زیستی-شناختی و حسی-حرکتی هستند. میزان بروز سوانح و معلولیت ها در پژوهش خزایی و همکاران(۱۲) برای مردان ۷۲/۶ درصد و برای زنان ۳۹/۷۴ درصد بود.

از دیگر یافته های تحقیق، تاثیر رابطه معنادار بین ازدواج فامیلی و تعداد زیاد معلولیت ها بود که با یافته حفیظی و همکاران(۱۳)، شکوهی و کاشانی(۱۴)، نوری و همکاران(۱۵)، مصیب و موحدیان(۱۶) و اکرمی(۱۷) هم خوانی دارد. این نتیجه با توجه به تاثیر عوامل ارثی و کروموزونی بر بروز معلولیت که امروزه برای همه محرز است. یافته جدیدی نبوده و در تائید نتایج قبلی است. در تفسیر این موضوع لازم است عموم مردم استان و مخصوصاً روستاها و شهرستان ها آموزش ببینند که هنگام ازدواج یا قبل از بچه دار شدن، برای مشورت به مراکز مشاوره ژنتیک و در صورت دسترسی نداشتن به پزشک متخصص مراجعه نموده و در مورد اقدام به بچه دار شدن به توصیه های لازم آنان توجه کنند. بالا بردن سطح آگاهی خانواده ها در خصوص پیامدهای ازدواج فامیلی و ارتقاء نگرش آنان نسبت به انجام مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج می تواند در پیشگیری از بروز موارد جدید معلولیت ها موثر باشد.

در این پژوهش درآمد ۸۰ درصد والدین پائین و متوسط بود که یافته پژوهش نوری و همکاران(۱۵) هم خوانی دارد. تاثیر وضعیت اقتصادی پائین خانواده در ایجاد عقب ماندگی و معلولیت فرزندان می تواند ناشی از وضعیت نامناسب تغذیه مادر در دوران بارداری و فشارها و استرس های روانی و انجام کارهای سخت جهت تامین معاش خانواده در دوران بارداری باشد.

با توجه به یافته های پژوهش حاضر و پژوهش های مشابه درباره علل بروز معلولیت ها، ضرورت تدوین برنامه های جامع و فراگیر پیش‌گیری از معلولیت ها روشن است. نیز، بر این اساس که عامل اساسی معلولیت ها را می توان در عوامل ارثی و ازدواج های خویشاوندی مداخله کرد، سزاوار است که بخش اعظم برنامه های پیشگیری از معلولیت ها به این امر اختصاص یابد. تربیت و تامین متخصصان ژنتیک و پزشکان و مشاوران ماهر و مجرب، تاسیس و گسترش مراکز مشاوره ژنتیک، فراگیر کردن امکانات مشاوره ازدواج و بارداری برای اقشار مختلف مردم، به ویژه در مناطق محروم و روستایی، ایجاد و تجهیز و تقویت تیم های مشاوره ازدواج سیار، تدوین قوانین موثر و کارآمد برای الزام مشاوره های ژنتیک برای داوطلبان ازدواج خویشاوندی و نظایر آن.

این پژوهش علل معلولیت های ذهنی و جسمی را بررسی کرده است؛ بنا بر این پیشنهاد می شود علل معلولیت ها در سایر گروه ها مثل کودکان استثنایی به صورت جداگانه بررسی شود تا با مشخص شدن اولویت بندی علل اصلی معلولیت ها در هر کدام از گروه ها، بتوان برنامه های پیشگیرانه ای برای همان گروه طراحی و اجرا کرد. از سوی دیگر با ارائه خدمات

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2026-11-12]

[DOI: 10.29252/sjimu.27.5.37]

مشاوره ای قبل و بعد از ازدواج و دوران بارداری و فرزندآوری و هم چنین مداخله مناسب، بتوان بسیاری از معلولیت ها را کاهش داده یا از بروز آن جلوگیری کرد.

از سازمان بهزیـــستی استان ایلام که حمایت مالی این طرح را متقـــبل شـــدند تشکر و قدردانی می نمایم.

References

1. Afrouz GA. Principles and methods of preventing disabilities. 1th ed. Tehran Uni Publication.2005; P. 30-5.
2. Afrous GA. Introduction to psychology and education of exceptional children. 2 th ed.Tehran Uni Publication 2007. P. 20-25.
3. Vogel F, Motulsky A. Human genetics problems amnd approaches. 2th ed. New York Springer Sci Bus Med Publication.1986; P.53-8.
4. Amgad Ak, Ehab FH, Khalid FT. Childhood blindness at a school for the blind in Riyadh Saudi Arabia. Opht Epidemiol 2006; 13: 1-5.
5. Hamamy HA, Masri AT, Alhadidy AM, Ajlouni KM. Consanguinity and genetic disorders profile from Jordan. Saudi Med J 2007; 28: 1015-7.
6. Arjmandnia AA, Afrouz GA, Sadati SS. [Study for the major causes of disability in students of school age in rural and urban areas]. J Psychol Edu 2009; 39: 203-17. (Persian)
7. Mohammadi GTN, Ghamaranj A, Barmak M. [Investigation and comparison of academic procrastination among blindness defeaness physical motor handicappeds students regarding to sex role]. Exc Edu 2015; 125: 22-30. (Persian)
8. Kakabarary K, Seidy M. [Comparison of frequency of cousin and non-cousin marriage among parents of disabled and normal children]. J Res Health 2012; 2: 162-167. (Persian)
9. Tayyeb A, Torabi R. Investigation the causes of mental retardation in patients residing in Tehran and Qazvin social welfare centers. Thesis Ph. D Qazvin Uni Med Sci; 1996: 45-50.
10. Javadian SR, Zareei H. [The distribution of known disability factors in families of children with physical or mental disability in Khomeyni shahr]. J Disabil Stu2014; 4: 1-7. (Persian)
11. Keihanidost Z, Daneshjoo Kh, Haghshenas Z, Bahremand SH. An investigation of the background causes of mental disability among children aged 3-14 years old reffered to nervess clinic of children in Imamkhomeinys hospital. J Med Coun Islam Rep Iran 2006; 24: 133-137. (Persian)
12. Khazaei S, Mazharmanesh S, Khazaei Z, Goodarzi E, Mirmoeini R, Mohammadian HA, et al. [An epidemiological study on the incidence of accidents in the Hamedon province during 2009 to 2014]. Pajouhan Scic J2016; 14: 8-16 . (Persian)
13. Hafizy L, Ghodsy K, Ghasemy M. [An investigation the corelation of consanguity marriage and incidence of motor physical disabilities]. Iranian J women Obst Infertil 2012; 15: 15. (Persian)
14. Shokohy M, Kashani KM. [An investigation of the frequency of congenital explicit abnormalities and some of correlated factors of it among neonate born in Fatemiehs hospital of Hamedan in first six month of 1999]. Res J Med Sci Uni Mazandaran 2002; 12: 41-47. (Persian)
15. Noori M, Noori M, Bakhshi H, Vakilian AR. [Survey the frequency of mental retardation associated factors among students of Rafsanjani exceptional schools in 2014]. J Med Sci Uni Rafsanjan 2014; 13: 1001-1012. (Persian)
16. Mosayedbi Z, Movahedian AH. Patterns of congenital malformations in consaguinous versus nonconsanguinous marriage in Kashan. East Meditter Health J2007; 13: 868-15.
17. Akrami SM. [The importance of genetic counseling before marriage]. J Coun Islam Rep Iran 2009; 105: 128-31. (Persian)

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2026-11-12]

[DOI: 10.29252/sjimu.27.5.37]

Investigation of the Causes of Disability among Adolescents Under 14 Years of Age in Ilam during 2018

Mohammadzade J[1*]

(Received: August 28, 2018 Accepted: December 11, 2018)

Abstract

Introduction: Disability is an unavoidable fact which has been existed as a social phenomenon in communities from the past until now. There are different reasons for the emergence of this phenomenon which can be identified and prevented, thereby lowering the incident rate of disability in communities. This descriptive-analytical study aimed at investigating the causes of disability among adolescents under 14 years of age in Ilam, Iran.

Materials & Methods: This study included 694 participants (336 males and 270 females) who were selected using a census sampling method. The data were collected through a researcher-made questioner, and subsequently, they were analyzed using descriptive (i.e., Frequency and Frequency percent) and inferential statistics (i.e., the Chi-square test).

Findings: The results showed that consanguineous marriage, congenital factors, literacy, and gender correlated significantly with disability ($P<0.0001$). In total, 74.8% of the disability among individuals was related to congenital factors.

Discussion & Conclusions: Regarding this fact that the majority of disabilities are related to congenital factors, more attention should be paid to the maternal health, illness, infections, good and efficient nutrition, affective and psychological problems, as well as exposure to air pollution during pregnancy which can have remarkable effects on children.

Keywords: Adolescents, Causes of disability, Ilam, Under 14 years of age, Welfare organization

1. Dept of Social Science, Faculty of Human Science, Ilam University, Ilam , Iran
**Corresponding author Email: jahansham252@gmail.com*

Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2026-11-12]

[DOI: 10.29252/sjimu.27.5.37]