

رویدهای اساسی در تدوین استراتژی‌های پیشگیری از مشکلات و آسیب‌های روانی اجتماعی

به نظر می‌آید تا نتوانیم مبانی تدوین راهبردهای مقابله با آسیب‌ها و مشکلات روانی اجتماعی را براساس نظراتی مشخص، عینی و هم‌آهنگ و در یک راستای کلی، تدوین کنیم، نخواهیم توانست به راهبردهای بنیادینی دست یابیم که بتواند راهنمای برنامه‌های مداخله گرآنه شده و در پایان نیز مبنای ارزیابی‌های ما قرار گیرد.

در این مقاله، کوشش شده است خطوط اصلی دو رویکرد و به ویژه راهبردهایی که به منظور کاهش مشکلات و آسیب‌های اجتماعی به کار گرفته شده‌اند، مورد کاووش قرار گیرد که علاوه بر ابهام و سردگرمی در مبانی مورد نظر، آن چه انجام شده، نه در یک زمینه اجتماعی شهرنشینی و بنابر واقعیت جامعه‌ی ایران، بلکه بر مبنای این فرضیه عمل کرده‌ایم، که گویا با یک جامعه‌ی روسانی رو به رو هستیم، و لذا نتوانسته‌ایم به نتایج دلخواه نائل آییم. موضوعی که حداقل در ابتدای راه تدوین برنامه چهارم توسعه، حتماً باید به آن پرداخته شود.

وازگان کلیدی: مشکلات (روانی اجتماعی) / آسیب‌های اجتماعی / شهر / (وستا

دکتر مرتضی نوری خواجهی
استادیار گروه روانپزشکی دانشگاه
علوم بهزیستی و توانبخشی

مقدمه

اختلال ایجاد کند گفته می‌شود(۱۷). در جدول شماره ۱ سایر تعاریف مربوط به آسیب‌های اجتماعی، جرم، انواع آسیب‌های اجتماعی آورده شده است.

مشکلات اجتماعی به وقایع، رفتارها یا فرآیندهایی که به حدی برسد که مستقیم یا غیرمستقیم در ساختار یا عملکرد عادی جامعه

جدول شماره ۱

<p>- وقایع، رفتارها یا فرآیندهایی که به حدی برسد که مستقیم یا غیرمستقیم در ساختار یا عملکرد عادی جامعه ایجاد اختلال نماید. ملاک تشخیص اختلال تعداد توجیهی از افراد آن جامعه هستند.</p> <p>- انحراف از وضعیت «آرمانی» جامعه</p>	مشکل اجتماعی (Social Problem)
<p>- ناهمنوایی یا انحراف از ارزش و یا ناهنجارهای جامعه</p>	آسیب اجتماعی (Social Pathology)
<p>- رفتار خلاف قوانین و مقررات</p>	جرائم (Crime)
<p>- آسیب‌های فردی، مانند: اعتیاد، خودکشی</p> <p>- آسیب‌های خانواده، مانند: همسرآزاری، کودکآزاری، طلاق</p> <p>- آسیب‌های اقتصادی، مانند: رشو، اختلاس</p> <p>- آسیب‌های فرهنگی، مانند: تهاجم فرهنگی</p>	انواع آسیب‌های اجتماعی

از طرف دیگر، آمار مهاجرت طی سال‌های ۶۵-۷۵ نشان می‌دهد حدود ۷/۸ میلیون نفر مهاجرت کرده‌اند و گرایش عمومی از مکان‌های کوچک‌تر به بزرگ‌تر بوده است.

اگر وضعیت اقتصادی را هم زمان با متغیرهای بالا در نظر بگیریم، پیش‌بینی می‌شود روند شهرنشینی هم‌چنان رو به گسترش باشد.

از سوی دیگر، بررسی علل آسیب‌ها و مشکلات روانی - اجتماعی به ما نشان می‌دهد که با بسیاری از متغیرهای از جمله تحصیلات، شهری شدن و کلان شهرها، مهاجرت، وضعیت اقتصادی و... ارتباط دارد(۲۰ و ۲۱).

طبیعی است هر چه پیچیدگی جامعه زیادتر باشد، هم فرآیند تکوین مشکلات و آسیب‌ها به لحاظ کمی و کیفی بیش‌تر خواهد شد، هم مقابله با آنها به راحتی صورت نمی‌گیرد(۱۵ و ۱۶). هر چند در مورد مقابله با مشکلات روانی - اجتماعی در برنامه‌های اول، دوم و سوم توسعه، ما از یک اصول مدون تبعیت نکرده‌ایم، اما جمع‌بندی فعالیت‌هایی که طی این دوران صورت گرفته، به مانشان می‌دهدکه حداقل نه‌میانی علمی را در نظر گرفته‌ایم و نه به واقعیت‌های جامعه‌ی ایران توجهی داشته‌ایم، به ویژه دچار این جابه

همان طور که مشخص است مرزهای ظریفی بین مشکل اجتماعی، آسیب‌های اجتماعی و جرم وجود دارد. ولی در مجموع مشکلات و آسیب‌های اجتماعی در زمینه اجتماع و جامعه رخ می‌دهد لذا برای شناخت بهتر آن‌ها باید ابتدا خصوصیات فرهنگی و اجتماعی اقتصادی آن جامعه را باز شناخت(۱۸).

جامعه‌ی ایران به لحاظ منابع درآمد، نوع اسکان، الگوی قالب اقتصادی، نوع روابط و تقسیم‌بندی‌های قومی و گروهی، بویژه توزیع جمعیت، بیش‌تر از آن که یک جامعه‌ی روستایی باشد، باید آن را جامعه‌ی شهری پنداشت. به نظر می‌رسد روند شهرنشینی و متغیرهای مداخله‌گر در تسریع این روند هم‌چنان رو به تراید باشد. در حال حاضر، ۳/۶۱ % جمعیت ایران در شهرها ساکن هستند که طبق سرشماری عمومی سال ۷۵ بالغ بر ۸/۳۶ میلیون نفر را تشکیل می‌دهند. در مقابل ۳/۳۸ % جمعیت روستایی است که حدود ۲۳ میلیون نفر می‌شود و بقیه کوچ‌نشین هستند. از طرف دیگر، اگر متغیر کیفی وضعیت سواد را در نظر بگیریم، ۵/۷۹ % جمعیت کل کشور با سوادند که البته با سوادان ۱۳-۶ ساله به ۴/۹۶ % می‌رسد و جالب است که جمعیت با سواد روستایی، به ۳/۹۱ % رسیده است و تنها ۵ % با جمعیت شهری تفاوت دارد.

است (جدول شماره ۲). که در کنگره بررسی مسائل اجتماعی ایران در دانشگاه تهران ارایه شد.

جایی بزرگ شده‌ایم که گویا جامعه‌ی ایران یک جامعه‌ی روستایی است تا شهری (۱). آن‌چه در ادامه می‌آید، مقایسه ویژگی‌های (شخصیتی، فرهنگی و اجتماعی) کنش و فرهنگ روستایی و شهری

جدول شماره ۲ - مقایسه ویژگی‌های (شخصیتی، فرهنگی و اجتماعی) سنتی و نو بر حسب ارزش‌های سنت‌گرایی و مدرنیسم

ارزش‌های نو (کنش و فرهنگ شهری)	ارزش‌های سنتی (کنش و فرهنگ روستایی)
۱- هویت فردی	۱- هویت جمعی و گروهی
۲- آزادی و اختیار در گزینش و کنش	۲- آزاد نبودن و گزینش و الزام به تعیت از وجودان جمعی
۳- قوی بودن انگیزه فردگرایی و متمایز بودن	۳- قومی بودن انگیزه همنوایی و همزنگی با اجتماع محلی
۴- نوآوری، نوچویی و نوخرابی	۴- سنت‌گرایی، نوگزیری و مقاومت در مقابل بددهای نو
۵- پول دوستی و مصرف گرایی	۵- عشق به طبیعت و بارآوری و تولید
۶- دلیستگی به فعالیت‌های درآمدزا	۶- دلیستگی به مالکیت زمین و خودکفایی معیشتی
۷- عام‌گرایی	۷- خاص‌گرایی
۸- ترجیح منافع فردی بر منافع جمعی	۸- ارجح دانستن منافع جمعی بر منافع فردی
۹- آرامش و بی‌تفاوتوی عاطفی	۹- هیجان‌پذیری شدید و واکنش عاطفی
۱۰- قوی بودن انگیزه‌های مشارکت سیاسی (سیاست‌زدگی)	۱۰- ضعیف بودن انگیزه‌های مشارکت سیاسی
۱۱- جسارت و رسیک‌پذیری	۱۱- محافظه‌کاری
۱۲- کنش عقلانی	۱۲- کنش عاطفی و غیرعقلانی
۱۳- علاقه‌مندی به آگاهی از تحولات جهانی و رویدادهای جوامع دیگر	۱۳- بی‌اعتنایی به وقایع و رخدادهای خارج از روستا
۱۴- سرآمدگرایی و رقابت‌جویی	۱۴- برابری گرایی و مساوات طلبی
۱۵- مصرف‌گرایی و تجمل‌گرایی	۱۵- قناعت پیشه‌گی و ساده زیستی
۱۶- جهان‌گرایی	۱۶- محلی‌گرایی

اجتماعی قابل تحمل نیست. این دیدگاه اعتقاد دارد که آسیب نباید باشد و با کوچک‌ترین جزء آن به شدیدترین وجه ممکن، تا حذف نهایی آسیب، برخورد می‌شود.

۳- کنترل باید کامل باشد. دیدگاه روستایی در مقابله با مشکلات و آسیب‌های اجتماعی، عمدتاً از کنترل کامل استفاده می‌کند و همان‌طور که ذات جامعه‌ی روستایی ایجاد می‌کند، تمام امور از جمله آسیب‌ها، تحت کنترل کامل قرار دارد (۷ و ۸ و ۹).

۴- جامعه‌ی روستایی در مقابله با هر اندازه از آسیب، هیجان‌زده شده و می‌ترسد. در واقع، مکانیسم دفاعی روانی حاکم بر این موضوع، تعمیم نابجایی اجزای خود آسیب به کل جامعه‌ی روستایی است. از این منظر، هر جزء آسیب معرف آسیب کل جامعه روستایی تلقی می‌شود که در نهایت ترس و وحشت نتیجه‌ی بلاشرط این وضعیت خواهد بود و با توجه به اینکه علت آسیب‌های

ابتدا رویکرد روستایی و شهری به طور کلی بحث می‌شود سپس تبیین آسیب‌ها و مشکلات روانی اجتماعی رویکرد شهری، و در هر قسمت، راهبردها و اهداف آن‌ها بررسی خواهد شد.

۱- رویکرد روستایی در تبیین مشکلات و آسیب‌های اجتماعی. به طور کلی، می‌توان این رویکرد را براساس ایجاد نظم اجتماعی تبیین کرد. بالاترین تأکید در این دیدگاه، اصالت بخشیدن به نظم موجود است و در نتیجه تغییر در افراد و فرایندهایی که این نظم را مخدوش می‌کند، مورد نظر است (۷). این نظریه بیش از آن که به درون پیرداز و ریشه‌های مشکلات اجتماعی را در آن‌ها جست و جو کند، آن‌ها را عارضی دیده و نگاه به بیرون دارد یا آن را ناشی از انحراف فردی و یا حداقل خانوادگی می‌داند.

۲- ویژگی دوم رویکرد روستایی، اعتقاد به پاکی مطلق در جامعه است. از این دیدگاه، وجود افراد آسیب دیده و وجود مشکلات

پیدا کنند، قاعده‌گریان اطلاعات هم به سوی مراکز سیاسی و امنیتی سوق داده خواهد شد، هر چند که در دیدگاه روستایی، اعتقادی به مراکز تخصصی در مقابله با مشکلات و آسیب‌های اجتماعی وجود ندارد (۱۱ و ۲۰).

۷- در دیدگاه روستایی، علت بروز آسیب‌ها به ابعاد فردی و حداقل خانوادگی اهمیت داده می‌شود و همان‌طور که در ابتدا هم اشاره شد، اعتقادی به ساخت‌ها و نظام‌های جامعه در بروز آسیب‌ها ندارد.

اجتماعی را بیرونی می‌داند و دست‌های خارجی را عامل اصلی می‌شناسد این ترس و وحشت به مراتب بیشتر می‌شود (۱۹).

۵- ابعاد سیاسی و امنیتی دادن به هر مقدار از آسیب. با توجه به اصل، جزء معرف کل است که از اصل فوق به دست می‌آید، طبیعی است کوچک‌ترین اجزای آسیب اجتماعی، آسیب کل روستا قلمداد شده ولذا ماهیت سیاسی و امنیتی پیدا خواهد کرد و در همین حدود هم با آن برخورد خواهد شد (۰۱۹ و ۲۱).

۶- جهت دادن جریان اطلاعات مربوط به آسیب‌ها به سوی مراکز سیاسی و امنیتی. در صورتی که موضوعی ماهیت سیاسی و امنیتی

جدول شماره ۳ - رویکردهای روستایی و شهری در تبیین مشکلات و آسیب‌های اجتماعی

		۱- جمعیت شهری و روستایی
		- شهری - روستایی - غیرساکن
		۲- سعاد
۳۶/۸ میلیون نفر	٪۶۱/۳	- باساد در کل کشور
۲۳ میلیون نفر	٪۳۸/۳	- باساد ۱۴-۶ ساله
۰/۰ میلیون نفر	٪۰/۰	- باساد روستایی ۱۴-۶ ساله
		- باساد شهری ۱۴-۶ ساله
۳- مهاجرت		در فاصله ۶۵-۷۵
میلیون نفر مهاجر بوده‌اند	٪۸/۷	
شهر به شهر	٪۴۶/۵	
روستا به شهر	٪۲۱/۶	
شهر به روستا	٪۱۷	
روستا به روستا	٪۱۰/۸	

صورت ناگهانی

۷- فعالیت‌های بی‌هویت - بی‌ساختار و بی‌برنامه

اهداف مداخله

۱- قطع فراریشه‌ای، حتی در حدود آثار و نشانه‌های فردی و خانوادگی در صورت امکان

۲- پاکی مطلق مجدد

۳- افزایش توانایی ریش سفیدان و معتمدان در کنترل اغلب آسیب‌ها

۴- به کارگیری مشارکت مردم در کنترل بیشتر از طریق معتمدان

ویژگی‌های رویکرد شهری در تبیین آسیب و مشکلات اجتماعی

۱- به طور کلی، ویژگی مهم رویکرد شهری را می‌توان براساس

راهبردهای مداخله در رویکرد روستایی

با توجه به آن چه به لحاظ رویکرد و بررسی دیدگاه روستایی به

دست آمد، راهبردهای مداخله در رویکرد روستایی عبارت‌اند از:

۱- واکنش در هنگام بروز آسیب به صورت فعالیت‌های موسمی، نوسانی و موردى

۲- تقویت مدیریت مداخله از طریق ریش سفیدان و معتمدان محل

۳- روش حذفی و طرد فرد یا خانواده

۴- تعمیم تلقی پاک بودن مطلق به فرد آسیب دیده و ایجاد انتظار حق معلوم شدن یا محو شدن از طرف فرد، به صورت خودکشی، فرار، مخفی کردن و...

۵- واکنش‌های اضطراب آلد و پریشانی

۶- تلاش تمام اهالی روستا به طور همزمان و خاموشی فعالیت‌ها به

- فعالیت‌های پیشگیرانه (۲۴ و ۱۶)
- ۵- ایجاد سطوح پیشگیری (۲۶)

نتیجه

در شرایط فعلی برای تدوین برنامه‌های پیشگیری از مشکلات و آسیب‌های اجتماعی، تنها پس از پذیرفتن رویکردهای اصلی می‌توانیم راهبردهای مناسب آن را طراحی کنیم.

در غیر این صورت باید شاهد فعالیت‌هایی ناهمگون، نوسانی و بدون مبانی و در نتیجه ناکارآمد باشیم، در نظر گرفتن واقعیات اجتماعی ایران از یک طرف و ماهیت آسیب‌ها و مشکلات اجتماعی و به ویژه فرآیندهای تکوین آن‌ها در جامعه از طرف دیگر، دو موضوع اصلی مبانی تدوین استراتژی‌های مداخله‌گرانه محضوب می‌شوند که در ابتدا باید مورد تجزیه و تحلیل قرار گیرند.

نظریه تغییر اجتماعی تا حدودی تبیین کرد. این دیدگاه، به جای نگاه به بیرون برای یافتن علل بروز آسیب‌ها، اغلب به درون نظام و ساخت‌ها و فرآیندهای اقتصادی - فرهنگی اجتماعی نگاه می‌کند و سعی می‌کند از این دیدگاه، آسیب‌هارا مورد بررسی قرار دهد. سایر ویژگی‌های رویکرد شهری به قرار زیر است (۱۲ و ۱۷):

۲- آسیب‌ها و مشکلات اجتماعی، به رغم موقیت تمام برنامه‌ها وجود ندارد.

۳- کنترل مشکلات و آسیب‌ها نسبی است.

۴- وجود آسیب در جامعه قابل قبول است و در نتیجه از بروز آنها نباید ترسید (۲۱).

۵- آسیب‌های اجتماعی ابعاد تخصصی دارند.

۶- جریان اطلاعات به سوی مراکز تخصصی و اجرایی حرکت می‌کند و باید آنها را به صورت آشکار و روشن تبیین کرد.

۷- تأثیر آسیب‌ها بر جامعه ابعاد نسبی دارند.

۸- همان‌طور که در ابتدا هم گفته شد بروز مشکلات و آسیب‌ها، ابعاد اجتماعی، ساختاری و فرآیندی دارد، مثل مهاجرت - بیکاری - کاهش درآمد و فقر - ویژگی‌های آموزشی و... است (۲۳ و ۲۲ و ۱۴).

راهبردهای مداخله در رویکرد شهری

با توجه به مبانی نظری رویکرد شهری، راهبردهای مداخله و مقابله با آسیب‌ها را به صورت زیر می‌توان جمع‌بندی کرد:

۱- فعالیت‌های مداخله‌گرانه از طریق اجزای جامعه و مجموعه دستگاه‌ها باید صورت پذیرد (افراد - خانواده - مدرسه و...)(۱۵)؛

۲- ارتقای پیشگیری در اولویت قرار دارد؛

۳- تغییر و اصلاح در ساختار و فرآیندهای فرهنگی، اقتصادی، اجتماعی (۱۶)؛

۴- افزایش توانایی‌های گروه در معرض خطر؛

۵- تخفیف و تحديد آسیب‌ها؛

۶- مداومت بخشنیدن به برنامه‌ها؛

۷- نهادینه کردن فعالیت‌های پیشگیرانه؛

هدف از کلیه فعالیت‌های مداخله‌گرانه در آسیب‌های اجتماعی از دیدگاه رویکرد شهری به قرار زیر است:

۱- محدود کردن آسیب‌ها و مشکلات اجتماعی

۲- قابل تحمل ترکردن آن‌ها

۳- افزایش توان افراد و اجزای جامعه (۲۵)

۴- افزایش مشارکت مردم و دستگاه‌های تخصصی و اجرایی در

- ۱- بلوخ، مارک. «جامعه فنودالی» ترجمه بهزاد باشی ۱۳۶۳.
- ۲- کادالی، لوچانو. «دگرگونی اجتماعی» ترجمه دکتر حسین افشار ۱۳۷۶.
- ۳- دورکیم، امیل. «خودکشی امیل» ترجمه نادر سالارزاده ۱۳۷۸.
- ۴- کوکرین، ریموند. «مبانی اجتماعی بیماری‌های روانی» ترجمه دکتر بهمن بخاریان ۱۳۷۶.
- ۵- برکوتیز، لوثاردو. «روانشناسی اجتماعی» ترجمه دکتر محمد حسین فرجاد ۱۳۷۲.
- ۶- ستوده، هدایت‌الله. «آسیب‌شناسی اجتماعی» ۱۳۷۶.
- ۷- دکی‌برد، یارون. «جامعه‌شناسی توسعه» ترجمه دکتر مصطفی ازکیا ۱۳۷۰.
- ۸- ازکیا، مصطفی. «جامعه‌شناسی روستایی» ۱۳۷۱.
- ۹- جفتایی، محمد تقی همتی، فریده. «سیاست اجتماعی» ۱۳۸۰.
- ۱۰- اسعدی، حسین. «بژوهش‌نامه‌ای درباره بحران جهانی مواد مخدوش» ۱۳۷۲.
- ۱۱- هیوز، گوردون. ترجمه جفتایی، محمد تقی، کلدی، علی‌رضا. «پیشگیری از جرم (کنترل اجتماعی، ریسک و مدرنیته اخیر)».
- ۱۲- فرقانی رئیسی، شهلا. «شناخت مشکلات رفتاری» ۱۳۷۶.
- ۱۳- نوربالا، احمدعلی و همکاران. «نگاهی بر سیمای سلامت روان در ایران» ۱۳۸۰.
- ۱۴- رئیسی دانا، فریبرز. شادی طلب، ژاله، پیران، پیروز. «فقر در ایران» ۱۳۷۹.
- ۱۵- نوری خواجهی، مرتضی. «سبیتم اعتیاد و ضداعتیاد» اولین سمپوزیوم علمی - کاربردی پیشگیری از اعتیاد ۱۳۷۵.
- ۱۶- رئیس دانا، فریبرز. «بررسی‌هایی در آسیب‌شناسی اجتماعی ایران» ۱۳۸۰.

17-Feigelman, William (Readings on Social Problems 1995).

18-Feagin, John (Social Problems, a Critical Power Conflict Perspective) 1990.

19-Stimson John; Stimson Ardyth; Parillo Vincent (Social Problems Contemporary Readings) 1995

20-Widdison Harold A (Social Problems) 1994.

21-May Margaret, Page Robert (Understanding Social Problems) 2001.

22-Eisen D. Stanly; Boca Zinn Maxine (Social Problems) 1992.

23-Scarpitti Framk; Anderson Margaret (Social Problems) 1992.

24-Tudor K; mental health promotion 1996.

25-UN; Human Development Report 2001.

26-Bloom Martin; primary prevention practice 1996.