

# خودکشی

## پژوهشی بی بدیل

فرهاد نصرتی نژاد

دانشجوی دکتری جامعه‌شناسی - دانشگاه تربیت مدرس

- خودکشی
- امیل دورکیم
- نادر سالارزاده امیری
- انتشارات دانشگاه علامه طباطبایی
- ۱۳۷۸، ۴۸۳، ۳۰۰ صفحه، ۱۲۰۰ تومان



مریبوط به علل نژادی و وراثتی خودکشی را بررسی می‌کند و با این استدلال که اولاً نژاد خالص وجود ندارد و ثانیاً خودکشی در میان جوامع تکثیرآمیز نیز وجود دارد و ثالثاً امکان تشخیص زمینه اقدام به خودکشی در دوران جنینی وجود ندارد، آنها را رد می‌کند.

در فصل سوم از بخش اول به تأثیر محیط جغرافیایی یا طبیعی بر خودکشی می‌پردازد و با آمارهای مختلف نشان می‌دهد که محیط طبیعی به طور مستقیم بر خودکشی تأثیری ندارد.

دورکیم در فصل چهارم به نقش تولید در خودکشی می‌پردازد و با پذیرش این نکته که سرایت فکر خودکشی از طریق تقلید امکان پذیر است، تأثیر علی آن را رد می‌کند. چرا که اگر چنین بود باید کانونهایی وجود می‌داشت که تعداد خودکشیها را در آن کانونها زیاد می‌بود و به ترتیج که از کانون دور می‌شوند از میزان آن کاسته می‌شده حال آنکه چنین چیزی مشاهده نشده است.

علل اجتماعی خودکشی در بخش دوم کتاب مورد بحث قرار می‌گیرد. دورکیم با طرح این قضیه که علنهای مشابه همیشه معلوتهای مشابه به بار می‌آورند، سعی دارد رابطه آماری ای میان علل خودکشی و میزان آن برقرار کند. بنابراین ابتدا شرایط اجتماعی متفاوتی را مشخص می‌سازد و میزان خودکشی را در آن شرایط بررسی می‌کند و با مشاهده هم تعییری میزان خودکشی با شرایط اجتماعی، آن شرایط را علل خودکشی معرفی می‌کند.

خودکشی از جمله پدیده‌های اجتماعی است که تقریباً در تمامی جوامع وجود دارد. طبق نظر دورکیم، وجود حد معینی از این پدیده در جامعه طبیعی است. اما زمانی که میزان خودکشی افزایش می‌یابد، اذهان اندیشمندان اجتماعی را به کنwoکاو فرا می‌خوانند. خودکشی دورکیم از ناترین آثاری است که از منظری جامعه‌شناسختی به این موضوع پرداخته و تبیینی جامعه‌شناسانه از علل بروز آن ارائه کرده است. دورکیم خودکشی را به سال ۱۸۹۷ در فرانسه در سه بخش و سیزده فصل منتشر کرد. ابتدا به معرفی کتاب می‌پردازیم و در پایان نکاتی چند در نقد آن ارائه می‌کنیم.

### معرفی کتاب

دورکیم خودکشی را به عنوان «هرگونه مرگی که نتیجه مستقیم و یا غیرمستقیم کردار مثبت یا منفی خود قربانی است که می‌دانسته است می‌پایاست چنان نتیجه‌های به بار آورده» (ص ۶) تعریف می‌کند و اذعان دارد که هنوز برخی مرگها وجود دارند که با تعریف او خودکشی محسوب می‌شوند، حال آنکه خودکشی نیستند. وی آنکه به علنهای روانی خودکشی می‌پردازد. و در نهایت رابطه علی میان خودکشی و حالت‌های روانی را با این استدلال که اولاً موارد بسیاری را می‌توان بافت که افراد روانی اقدام به خودکشی نکرده‌اند و ثانیاً افرادی با ناشتن کوچکترین حالت روانی اقدام به خودکشی کرده‌اند، رد می‌کند. سپس فرضیه‌های



**دورکیم در انتقاد از نظریه‌های روانشناسی می‌پرسد**  
 چرا افرادی که بیماری روانی دارند،  
 در جایی اقدام به خودکشی می‌کنند و  
 در جایی دیگر افرادی با همان ویژگی‌ها،  
 خودکشی نمی‌کنند؟ این پرسشی است که  
 خود وی نیز باید بدان پاسخ گوید

بخش سوم با بحث اخلاقی یا غیراخلاقی بودن خودکشی آغاز می‌گردد و با استناد به منابع نشان داده می‌شود که تقریباً در تمام دوره‌ها (غیر از یونان باستان که در آن جا فرد با اجازه دولت می‌توانست اقدام به خودکشی کند) خودکشی عملی غیراخلاقی محسوب می‌شده است. سپس با بررسی رابطه خودکشی و دگرگشی

دورکیم نشان می‌دهد که میزان خودکشی در میان پروتستانها (نسبت به کاتولیکها)، همچنین در میان باسوادان (نسبت به بی‌سوادان) طبقات بالا (نسبت به طبقات پایین)، مردان (نسبت به زنان) و متألهین (نسبت به مجردان) بیشتر است. از این رو نتیجه می‌گیرد که در میان تنفرهای یاد شده یک عنصر مشترک وجود دارد که تغییرات آن، باعث افزایش یا کاهش میزان خودکشی می‌شود و آن متغیر کلیدی چیزی نیست مگر انسجام و یکپارچگی (ص ۲۴۰).

دورکیم در فصل بعد انواع خودکشی را مشخص می‌سازد: اولین گونه خودکشی خودخواهانه است که به دلیل بروز برخی اوضاع اجتماعی که میزان همبستگی اجتماعی کاهش یافته و افراد به خود واکنار شده‌اند ولذا زندگی را پوچ و بی معنا می‌یابند و در واقع عنصر هویت‌بخش اجتماعی وجود ندارد، اتفاق می‌افتد. این نوع خودکشی مختص جوامع صنعتی است. خودکشی در جوامع عقب‌مانده از نوع خودکشی دگرخواهانه است که از تصلب هنجارهای اجتماعی و شدت همبستگی اجتماعی نشئت می‌گیرد و دارای سه نوع انتخابی (که در آن جامعه فرد را مکلف به خودکشی نمی‌کند بلکه صرفاً در مقابل آن مقاومت نشان نمی‌دهد). اجباری (که در آن جامعه فرد را مکلف به خودکشی می‌کند) و مثلث عالی آن خودکشی وحدت وجودی است.

گونه سوم خودکشی، خودکشی آنومیک است. این نوع خودکشی زمانی اتفاق می‌افتد که جامعه به طور موقت توانایی اثرباری را از دست می‌دهد، تعادل جامعه برهم می‌خورد و هرگونه قاعده‌مندی برای مدتی ناپذید می‌شود. این نوع خودکشی اگرچه همانند خودکشی خودخواهانه به نظر می‌رسد اما با آن متفاوت است. «در خودکشی خودخواهانه که نبود فعالیت جمعی محسوس است، زندگی از هدف و معنی جمعی بی‌بهره می‌شود. در خودکشی ناشی از آنومی، جامعه بر احساسات خاص فرد نظرات ندارد و این احساسات را بدون مراقبت به خود رها می‌کند.

در نتیجه علی‌رغم ارتباط‌شان، این دو نوع خودکشی استقلال خود را نسبت به هم حفظ می‌کنند» (ص ۳۰۷).

عموماً خودکشی خودخواهانه بیشتر در محیط‌های روش‌نگری رخ می‌دهد. چهارمین گونه خودکشی، خودکشی تقدیرگرایانه، است که از افراط در نظم و قاعده اجتماعی ناشی می‌شود و در مقابل خودکشی آنومیک قرار می‌گیرد. عموماً افرادی دست به چنین خودکشی می‌زنند که آینده آنان به طور بی‌رحمانه تاریک و احساساتشان قواعد آزاردهنده سرکوب شده است.

گونه‌ها	خصوصیات بنیادین	انواع خودکشی	
مالیخولیایی ناشی از کاهلی، خردگشاده‌رویی، خونسردی	بی‌حسی – بی‌قیدی	خودخواهانه	نویشهای ریاضاتی
با احساس آرامش ناشی از تکلیف و وظیفه، با جسارت و شهامت صلح‌آمیز	نیروهای هیجانی – شهوانی	دگرخواهانه	
سرزنش شدید زندگی، سرزنش یک شخص، دگرگشی، خودکشی	خشم و غضب ناشی از تنفر (غم و اندوه)	آنومیک	
آمیزه‌ای از آشفتگی، هیجان، بی‌قیدی از فعالیت و رضایت واهی	خودخواهانه – آنومیک آنومیک – دگرخواهانه خودخواهانه – دگرخواهانه	مخلط نمونه‌های مخلط	نمونه‌های مخلط

بنابراین همبستگیهای آماری مورد استناد وی مبتنی بر تفاوت‌های بالنسیه ضعیف آماری است. چنانکه برخی معتقدند می‌توان ثابت کرد که تغییرات میزان خودکشی به علت اشتباه در آمارها در اکثر موارد معنادار نیستند (آرون، ۱۳۷۳: ۳۷۱).

۳- به فرض آنکه استنباط دورکیم از آمارهای مورد استناد را پذیریم، این سؤال همچنان باقی است که آیا تلازم منطقی میان دو متغیر نشان از رابطه علی میان آن دو است؟ دانیل لتیل معتقد است وجود رابطه یا تلازم آماری صرف میان دو متغیر دلیل بر وجود رابطه علی میان آن دو نیست. بنابراین «تبیینهای آماری اگر بخواهند به واقع تبیین باشند، باید قصه علل را بگویند و بدین شیوه مکانیسم ظهور تلازمهای مشهود را بازنمایند» (لتیل، ۱۳۷۳: ۲۷۶).

این شیوه در کار دورکیم به خوبی مشهود است. چرا که وی به تلازم و همبستگی آماری صرف اتفاق نمی‌کند و مکانیسمهای این تلازم را شرح می‌دهد که از نکات بسیار مهم و برجسته کار وی محسوب می‌شود.

۴- گفته شده است که دورکیم صرفاً به مطالعه خودکشیهای موفق پرداخته و خودکشیهای ناموفق در کار وی معنکس نیست (آرون، ۱۳۷۲: ۳۷۱). این موضوع از آن حیث اهمیت دارد که مطالعه خودکشیهای ناموفق زوایای بسیاری از موضوع را روشن می‌سازد؛ خصوصاً از جهت انگیزه یا حالت‌های روانی، ابزارهای مورد استفاده، آمال و آرزوهای فرد، نوع نگاه به جامعه... البته باید یادآور شد که از این جهت چندان نمی‌توان به دورکیم خرده گرفت. چرا که اولاً تعریف دورکیم از خودکشی، خودکشیهای ناموفق را دربر نمی‌گیرد، در ثانی این موارد، با روش‌شناسی دورکیم که به میزان خودکشی توجه دارد، چندان متناسب و همخوان نیست. چون در آن صورت باید واحد تحلیل را از میزان خودکشی به افرادی که قصد خودکشی داشته‌اند ولی موفق نشده‌اند، تقلیل داد.

۵- انواع خودکشی در تیپولوژی دورکیم، چندان دقیق نیست و مرز میان خودکشی آمنیک و خودکشی خودخواهانه تا اندازه‌ای غیرشفاف به نظر می‌رسد. شاید بتوان خودکشی آنومیک را زیرمجموعه‌ای از خودکشی خودخواهانه دانست که در موقع بحرانی اتفاق می‌افتد.

از سوی دیگر از خودکشی تقدیرگرایانه نام می‌برد ولی به تشریح آن نمی‌پردازد و تنها در پاورقی به آن اشاره می‌کند. شاید عدم توجه کافی دورکیم به خودکشی تقدیرگرایانه به این علت باشد که خودکشی تقدیرگرایانه به عنوان خودکشی خاص جوامع غیرمدرن و سنتی مسئله ذهنی دورکیم نبوده است.

در پایان باید اشاره کرد که خودکشی نمونه بسیار جالب یک تحقیق تجربی کاملاً مناسب با قواعدی است که دورکیم برای جامعه‌شناسی به عنوان یک علم تجربی برمی‌شمارد.

ویژگی‌های یک کار پژوهشی تمام عیار در خودکشی وجود دارد؛ از تعریف و تدقیق موضوع تا طرد تبیینهای رقیب و ارایه تبیینی جامعه‌شناختی از موضوع و در نهایت ارایه تجویزهای عملی برای جلوگیری از خودکشی و یا کاهش میزان آن. بنابراین به جرأت می‌توان خودکشی را زیرهستین کتابهای جامعه‌شناسی کلاسیک دانست.

همچنین شایسته است به ترجمه خوب این اشاره داشت که با مقدمه جامع دکتر غلامی‌باس توسلی همراه است.

#### منابع:

- ۱- آرون، ریمون (۱۳۷۳) مراحل اساسی اندیشه در جامعه‌شناسی، باقر پرهام، تهران: انتشارات انقلاب اسلامی.
- ۲- گیلانی، آنونی (۱۳۶۳) دورکیم، یوسف ایذری، تهران: خوارزمی.
- ۳- لیتل، دانیل (۱۳۷۳) تبیین در علوم اجتماعی، عبدالکریم سروش، تهران: انتشارات صراط.
- ۴- محسنی تبریزی، منوچهر (۱۳۷۳) ملاحظاتی در باب نظریه خودکشی دورکیم، نامه علوم اجتماعی، شماره ۷، صص ۱۵۰-۱۱۵.

عنوان می‌شود که میان خودکشی دگرخواهانه و دگرکشی رابطه‌ای مستقیم، و میان خودکشی آنومیک و دگرکشی رابطه‌ای معکوس وجود دارد.

این بخش با اشاره مجدد به ضروری بودن حلاقلی از خودکشی برای جامعه، ضمن تلاش برای ارائه راه حلی به منظور کاهش خودکشی پایان می‌پذیرد. یکی از راه حل‌های اعمال مجازات است که دورکیم آن را به دلیل ناکارآمدی رد می‌کند.

راه حل دوم استفاده از آموزش و پرورش است. این راه حل نیز به دلیل اینکه متولیان آموزش و پرورش، خود جزئی از جامعه‌اند و جریانات اجتماعی بر آنان نیز تأثیر می‌گذارد، رد می‌شود. راه حل سوم استفاده از اجراء و مکانیسمهایی است که دولت یا نهاد سیاست می‌تواند به کار گیرد. این راه حل نیز به دلیل ایجاد شکاف میان حاکمان و مردم، رو می‌شود. راه حل بعدی تأکید بر تداوم و استمرار خانواده است. وی به دلیل اینکه اولًا خانواده خود کشته شده، ثانیاً فاقد روابط تراکمی قبلی است و ثالثاً بسیاری از کارکردهای خود را از دست داده، این راه حل را نیز رد می‌کند. در آخر دورکیم نتیجه می‌گیرد که برای کاهش خودکشی، باید به رویه‌ای متousel شد که بتواند همبستگی اجتماعی را دوباره به وجود آورد و در عین حال به فردیت افراد نیز اجازه بروز دهد. بنابراین برای جلوگیری از خودکشی و یا کاهش آن گسترش و توسعه گروههای شغلی و گروههای صنفی را تجویز می‌کند.

#### نکاتی چند در نقد کتاب

خودکشی علی‌رغم قوت تبیین و انسجام منطقی، خالی از اشکال نیست. به چند مورد از آنها اشاره می‌شود:

## انواع خودکشی در تیپولوژی دورکیم چندان دقیق نیست. خودکشی تقدیرگرایانه کمتر مورد توجه دورکیم قرار می‌گیرد: شاید به این علت که خاص جوامع غیر مدرن و سنتی است

دورکیم بر علیت اجتماعی و طرد علل غیراجتماعی (روانی، نژادی، محیطی و...) تأکید بسیار زیادی دارد؛ در حالی که بسیاری از پژوهشها از جمله پژوهشی دورپیت (Dorpot) و ریپلی (Ripley) نشان می‌دهد که بین ۶۰ تا ۷۰ درصد از خودکشیهایی که آنان مطالعه کرده‌اند، با نوعی بیماری و اضطرال جسمی و روانی همراه بوده و افراد مورد مطالعه در زمان مرگ و یک سال قبل از آن یک یا چند بیماری جسمانی داشته‌اند (محسنی تبریزی، ۱۳۷۳: ۱۴۶).

بنابراین نمی‌توان به خودکشی صرفاً از منظری اجتماعی نگاه کرد و علیت اجتماعی را تنها علت و شرط لازم و کافی برای بروز خودکشی دانست. خودکشی همان طور که مقوله‌ای اجتماعی است، مقوله‌ای روانی، زیستی و گاه محیطی هم هست و در نهایت این فرد است که اقدام به خودکشی می‌کند. بنابراین اگر عامل اجتماعی را شرط مهم و اساسی خودکشی بدانیم، باید آن را مقولات روانشناختی و زیستی بیوند بزنیم تا بتوان تبیینی کامل‌تر از پدیده ارایه داد. دورکیم آنچه که به نقد نظریه‌ها روانشناختی می‌پردازد، می‌پرسد چرا افرادی که بیماری روانی دارند در یک جا اقدام به خودکشی می‌کنند در حالی که در جاهای دیگر افرادی با همین ویژگیها خودکشی نمی‌کنند؟ این پرسشی است که خودکشی نیز باید بدان پاسخ گوید: چرا در وضعیتهای اجتماعی مناسب برای خودکشی، تنها افراد خاصی خودکشی می‌کنند؟ البته دورکیم طرفیت وجودی افراد را در این امر، مهم می‌داند که موضوع روانشناختی است و حال آنکه به دلیل دیدگاه جامعه‌شناختی اش نمی‌تواند آن را پذیرد.

۲- آمارهای مورد استفاده دورکیم تعداد محدودی از افراد را دربر می‌گیرد.