

مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی در نهج البلاغه با تأکید بر کار و فعالیت اقتصادی، روابط اجتماعی و کارکرد حکومت

محمدصادق شجاعی*

چکیده

هدف این پژوهش، بررسی برخی مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی در نهج البلاغه است. سؤال اصلی مقاله این است که بر اساس آموزه‌های نهج البلاغه، آیا عوامل اجتماعی، مانند کار و فعالیت اقتصادی، روابط اجتماعی، دریافت حمایت از سوی دیگران و حکومت بر بهداشت روانی تأثیر می‌گذارد؟ به این منظور، آموزه‌ها و مفاهیم مرتبط با موضوع یاد شده با بهره‌گیری از روش استنباطی و تحلیل نظری مورد بحث قرار گرفت. یافته‌های پژوهش نشان داد که بهداشت روانی تا حدود زیادی از دیدگاه امام علی(ع) تحت تأثیر عوامل اجتماعی، مانند کار و فعالیت اقتصادی، روابط اجتماعی، همبستگی و اتحاد ملی و بهویژه دولت و حکومت و نحوه رفتار و برخورد مسئولان با مردم قرار می‌گیرد.

واژه‌های کلیدی: بهداشت روانی، روان‌شناسی در نهج البلاغه، روان‌شناسی اسلامی،

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرستال جامع علوم انسانی

Email: s_shojaei@yahoo.com

* عضو هیئت علمی پژوهشگاه حوزه و دانشگاه
تاریخ دریافت: ۱۳۸۹/۰۱/۰۹ تاریخ تأیید: ۱۳۸۹/۰۴/۳۰

مقدمه

از دهه‌های گذشته همراه با رشد چشمگیر نظریه‌های روان‌شناختی، بحث بهداشت روانی به عنوان یک قلمروی وسیع و گسترده اهمیت زیادی یافت و در دستور کار نهادها و سازمان‌های بین‌المللی، از جمله سازمان جهانی بهداشت قرار گرفت. یکی از موضوع‌های مورد بحث در حوزه بهداشت روانی، عوامل اجتماعی تأثیرگذار بر آن است. تحقیق‌های انجام شده نشان می‌دهد که عوامل اجتماعی، از جمله فقر و بیکاری، تبعیض نژادی، فرهنگ طبقاتی، بی‌عدالتی و سبک حکومت استبدادی اثرهای منفی روی بهداشت روانی افراد بر جای می‌گذارد؛ در مقابل، کار و فعالیت اقتصادی، روابط اجتماعی مطلوب، دریافت حمایت از سوی دیگران، داشتن آزادی‌های اجتماعی و سبک حکومت مردم‌سالار، از عوامل مؤثر بر حفظ و تقویت بهداشت روانی در جامعه محسوب می‌شود (فونک،^۱ ۲۰۰۰). در حال حاضر، تفکر اجتماعی بر بیشتر تحقیق‌ها و برنامه‌های حوزه بهداشت روانی حاکم است. روان‌شناسان در سال‌های اخیر سعی کردند با وسعت بخشیدن به مفهوم بهداشت روانی، تعریفی جدیدی از آن ارائه دهند؛ به‌گونه‌ای که اصطلاح بهداشت روانی، مطلوبیت پایدار برای زندگی و کار در همه عرصه‌ها را در بر گیرد (مارموت و ویلکینسون،^۲ ۱۹۹۹). بر اساس آموزه‌های دینی نیز زمانی بهداشت روانی پایدارتر خواهد بود که علاوه بر عوامل و زمینه‌های فردی، مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی نیز فراهم باشد. با توجه به چنین اهمیتی، در پژوهش حاضر، ابعاد و مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی در نهج البلاعه مورد بررسی قرار گرفته است.

بیان مسئله

عوامل زیادی با بهداشت روانی مرتبط است، مانند ویژگی‌های شخصیتی، نگرش‌ها، رفتارها و جهت‌گیری مذهبی افراد. بیش از دو دهه است که محققان علاوه بر عوامل فردی، به‌طور گسترده بر نقش عوامل اجتماعی، مانند فرهنگ، اقتصاد، روابط اجتماعی و دولت بر کیفیت بهداشت روانی تأکید کرده‌اند. یافته‌ها نشان می‌دهد که بهداشت روانی بدون در نظر گرفتن عوامل اجتماعی آن معنایی ندارد (استانویک،^۳ ۲۰۰۶؛ برکلی،^۴ ۲۰۰۹). یافته‌های فونک (۲۰۰۰) نشان می‌دهد که رفاه اجتماعی، همبستگی، عدالت، دریافت حمایت از

1. M. Funk

2. M. Marmot & R. G. Wilkinson

3. R. S. Stanwick

4. Berkeley

سوی دیگران و روابط مطلوب دولت با مردم باعث بالا رفتن کیفیت بهداشت روانی می‌شود. با توجه به این یافته‌ها و ضرورت اسلامی‌سازی علوم انسانی، لازم است که دیدگاه اسلامی نیز از متون دست اول استخراج شده و مورد استفاده جامعه علمی قرار بگیرد. بر این اساس، پرداختن و تأمل روی ابعاد اجتماعی بهداشت روانی از دیدگاه نهج‌البلاغه که از اصلی‌ترین متون دینی است، بیش از پیش ضروری می‌نماید. پژوهش حاضر به‌طور مختصر به بررسی بعضی از مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی از دیدگاه نهج‌البلاغه پرداخته است.

سؤال پژوهش: بر اساس آموزه‌های نهج‌البلاغه، چه موضعی نسبت به مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی می‌توان برگزید؟ برای پاسخ‌گویی به این پرسش، باید به سؤال‌های فرعی زیر پاسخ دهیم:

۱. آیا کار و فعالیت اقتصادی در حفظ و ارتقای بهداشت روانی افراد نقش دارد؟
۲. آیا بین روابط اجتماعی و دریافت حمایت از سوی دیگران با بهداشت روانی رابطه وجود دارد؟
۳. آیا نوع حکومت و نحوه رفتار و برخورد مسئولان با مردم روی بهداشت روانی آنها تأثیر می‌گذارد؟
۴. آیا بین تبعیض نژادی، فرهنگی و طبقاتی با اختلال در بهداشت روانی افراد رابطه وجود دارد؟

روشن پژوهش: در این تحقیق، ابتدا مفهوم بهداشت روانی و مفروض‌های مربوط به آن، با استفاده از روش تحلیل متون و توصیف نظری در چارچوب روان‌شناسی مورد بحث قرار می‌گیرد. سپس با استفاده از روش استنباط عقلی به بررسی مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی در نهج‌البلاغه خواهیم پرداخت.

ادبیات نظری پژوهش

امروزه بهداشت روانی، یکی از موضوع‌های مهمی است که توجه روان‌شناسان را به خود جلب کرده است. در روان‌شناسی تعریف‌های مختلفی از بهداشت روانی ارائه شده که مهم‌ترین آنها عبارت است از: ۱. احساس رضایت و سازگاری فرد با موازین و هنجارهای اجتماعی (پورافکاری، ۱۳۷۳، ص ۹۱۳)؛ ۲. قابلیت ارتباط موزون و هماهنگ با دیگران، تغییر و اصلاح محیط فردی و اجتماعی و حل تضادها و تمایل‌های شخصی (میلانی فر، ۱۳۸۲، ص ۳)؛ ۳. داشتن روحیه و توانایی همکاری با دیگران، صمیمیت و ابراز احساس‌ها

در روابط بین فردی، آگاهی از خود و محیط و سازگاری با مشکل‌های زندگی (گریگوری، ۲۰۰۴، ص ۵۷۶). در واقع، فردی که این ویژگی‌ها را داشته باشد، از بهداشت روانی برخوردار است. البته باید توجه داشت که در بهداشت روانی فقط نداشتن علائم بیماری کافی نیست. بهداشت روانی مناسب باید فرد را قادر سازد تا توانایی‌های جسمی و روانی خود را به حداقل رسانیده و زندگی هدفمند و رو به رشدی داشته باشد (میلانی فر، ۱۳۸۲).

اگرچه مفهوم بهداشت روانی به این صورت در نهج البلاغه مورد اشاره قرار نگرفته، اما بحث‌های زیادی در نهج البلاغه وجود دارد که از نظر محتوایی با بهداشت روانی سازگاری و همخوانی دارد. در واقع، یکی از کارکردهای مفاهیم اخلاقی نهج البلاغه، حفظ و ارتقای بهداشت روانی افراد است. حضرت علی(ع) به بسیاری از مفاهیم و آموزه‌هایی که روان‌شناسان در بهداشت روانی به آنها پرداخته‌اند، بسیار دقیق توجه کرده است؛ برای مثال، حضرت علی(ع) همیشه افراد را به داشتن روحیه همکاری، اصلاح محیط فردی و اجتماعی، حل تضادها و تمایل‌های شخصی، ارتباط سالم و سازنده با دیگران، صمیمیت و ابراز احساس‌ها در روابط بین فردی، آگاهی از خود و محیط و سازگاری با مشکل‌های زندگی سفارش کرده است. بهداشت روانی مورد نظر امام علی(ع) فقط به ابعاد مادی انسان محدود نمی‌شود، بلکه بُعد معنوی او را نیز در بر می‌گیرد. برخی محورهای اصلی بهداشت روانی از نظر امام علی(ع) عبارت است از: وضعیت مطلوب جسمانی (نهج البلاغه، خطبه ۸۳، ص ۹۸)، زندگی راحت، بهره‌مندی از نعمت‌های پایدار، خواسته‌ها و آرزوهای برآورده شده، آسایش و آرامش کامل همراه با برکت‌ها و موهاب‌الهی (همان، خطبه ۷۲، ص ۸۶). با توجه به آموزه‌های نهج البلاغه، شاید بتوان بهداشت روانی را به بهره‌مندی فرد از وضعیت مطلوب جسمانی، روانی، اجتماعی و معنوی تعریف کرد؛ به‌گونه‌ای که برای او امکانی فراهم کند تا بتواند به یک زنگی خلاق، رضایت‌بخش و سعادتمند دست یابد. چنانچه از این تعریف استفاده می‌شود، بهداشت روانی در نهایت تجربه‌ای ذهنی و خصوصی است؛ اما همیشه بر اساس ویژگی‌های محیطی و اجتماعی توصیف می‌شود. حضرت علی(ع) در موارد مختلف به موضوع بهداشت روانی و مؤلفه‌های اجتماعی آن اشاره نموده است.

برخی مؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی از نظر ایشان عبارت است از:

الف) کار و فعالیت اقتصادی: از نظر امام علی(ع) کار یک جنبه بسیار مهم و پرمعنا از زندگی انسان است (حر عاملی، ۱۴۰۹، ج ۶، ص ۲۴). هم خود آن حضرت به کار اشتغال داشت و هم دیگران را به کار توصیه می‌نمود (نهج البلاغه، خطبه ۱۷۶). از نظر ایشان، کار و

فعالیت اقتصادی برای تأمین معیشت و برطرف کردن نیازهای خانواده، اهمیت ویژه‌ای دارد (نوری، ۱۳۲۰ق، ص ۱۳). یکی از دلایل اهمیت کار و فعالیت اقتصادی در نهج البلاغه به اثرهای مثبت آن بر بهداشت روانی مربوط می‌شود. کار و فعالیت اقتصادی از چند راه بر بهداشت روانی می‌تواند تأثیر بگذارد:

۱. **افزايش سلامت جسمی و پيشگيري از بيماريها:** يكى از آثار مثبت کار، افزايش سلامت جسمی و پيشگيري از بيماريها است. امام علی(ع) مى فرماید: «کسی که کار کند، نیرویش زیاد شده و در برابر بیماری‌ها مقاوم‌تر می‌شود» (جعفری، ۱۳۷۸، ج ۴، ص ۱۰۰). تحقیق‌های تجربی نیز نشان داده است که کار مداوم سیستم قلبی - عروقی را تقویت کرده و ماهیچه‌ها را توانمندتر می‌کند (ھی وود، ۱۳۸۰).

۲. **احساس خودارزشمندی:** يكى دیگر از آثار و پیامدهای مثبت کار، تقویت احساس خودارزشمندی است. افرادی که کار می‌کنند و از نظر اقتصادی به دیگران متکی و وابسته نیستند، عزت نفس، احساس خودکارآمدی و اعتماد به نفس بالایی دارند (نهج البلاغه، حکمت ۳۴۲). از این‌رو، امام علی(ع) توصیه می‌کند که هر کسی برای تأمین نیازهای زندگی خود باید به کار و فعالیت اقتصادی پردازد تا از دیگران بی‌نیاز باشد (ورام، ۱۳۸۴، ص ۱۹). ایشان کار، اشتغال و رونق اقتصادی را يكى از عوامل زمینه‌ساز ارزشمندی خود اجتماعی برشمehrde است (نهج البلاغه، خطبه ۲۲۵). ارزشمندی خودخانوادگی نیز متأثر از کار و فعالیت اقتصادی است (لیسی واسطی، ۱۳۷۶، ص ۴۵۵). اگر افراد کار و شغلی برای خود داشته باشند و بتوانند نیازهای مالیشان را از این راه برآورده کنند، کمتر دست نیاز به سوی دیگران دراز می‌کنند. در این صورت، بهداشت روانی بیشتری خواهد داشت. یکی از دلایل اصلی اینکه در روایت‌ها به کار و تلاش توصیه شده و از بیکاری و وابستگی به دیگران نهی شده، تقویت ارزشمند بودن خود و حفظ و ارتقای بهداشت روانی افراد است. امام علی(ع) مى فرماید: «به کار تجارت پردازید؛ زیرا این کار شما را از آنچه که در دست مردم است، بی‌نیاز می‌کند» (حر عاملی، ۱۴۰۹، ج ۱۷، ص ۱۱).

۳. **کاهش فقر و محرومیت:** يكى از تأثیرها و کارکردهای اشتغال بر بهداشت روانی از راه کاهش فقر و محرومیت است. حضرت علی(ع) افراد را به کار توصیه می‌کند تا فقر و محرومیت در جامعه نباشد و بهداشت روانی افراد تأمین شود. از نظر ایشان، فقر باعث نقص در دین، سرگردانی عقل، عامل پرخاشگری و روابط ناسالم با دیگران (نهج البلاغه، حکمت ۳۱۹)، انزوای اجتماعی (همان، حکمت ۵۶) و اختلال در کارکردهای شناختی

(جعفری، ۱۳۷۸، ج ۱۸، ص ۸۷) است. به خاطر همین کارکردهای منفی است که از فقر به «مرگ بزرگ» یاد شده است (نهج البلاعه، حکمت ۱۶۳). به طور کلی، در نهج البلاعه شواهدی ارائه شده که کار به خاطر کاهش فقر می‌تواند در حفظ و ارتقای بهداشت روانی افراد نقش بسیار مهمی داشته باشد. بر اساس تحقیق‌های انجام شده، فقر نقش محوری در رابطه بین بیکاری و آسیب‌های اجتماعی ایفا می‌کند. کسلر و همکارانش (۱۹۸۸) دریافتند که مشکل‌های مالی و فقر، عامل بسیار مهمی در ایجاد اختلال‌های جسمی و روانی است. لاهیلما (۱۹۹۲) و کوکرین (۱۳۷۶) نیز در تحقیق‌های خود دریافتند افرادی که وضعیت اقتصادی بسیار نامناسبی دارند، از نظر بهداشت روانی با مشکل‌های زیادی رویه‌رو هستند. وار (۱۹۸۷) در نظریه خود به نام «نظریه ویتامین کار»،¹ ابتدا به پیامدهای منفی فقر و بیکاری اشاره نموده و سپس مزایای کار و اشتغال را بر ابعاد بهداشت روانی برشمرده است. نکته‌ای که در اینجا باید مورد توجه قرار گیرد، این است که امام علی(ع) به جای مفهوم اقتصادی فقر، مفهوم روانی - اجتماعی از آن را مطرح می‌کند. چه بسا افرادی که از نظر وضعیت مالی در سطح پایینی قرار دارند؛ اما از نظر سطح رضایت، کاملاً از زندگی خود راضی هستند. این افراد از نظر روانی کمتر آسیب می‌بینند (نهج البلاعه، حکمت ۴۷۵).

از نظر امام علی(ع) علاوه بر اینکه اصل کار و فعالیت اقتصادی مطلوبیت دارد، نحوه انجام آن و اینکه فرد در چه زمینه‌ای باید به کار پردازد، نیز مهم است. حال بودن شغل، یکی از ملاک‌های مهم در این باره است (محمدی، بی‌تا، ج ۱، ص ۲۲۴). از این‌رو، امام علی(ع) افراد را از برخی شغل‌ها نهی کرده است؛ زیرا تأثیر منفی بر بهداشت روانی دارد (حر عاملی، ۱۴۰۹، ج ۲۵، ص ۳۷۶). همچنین، عوامل مربوط به محیط کار، مانند ارتباط بین کارگران و کارفرمایان، روابط با مراجعان و مشتریان (نهج البلاعه، خطبه ۲۰۷)، بازخورد عملکرد و پاداش‌ها (همان، خطبه ۴۴)، متغیرهای مهمی است که در نهج البلاعه مورد توجه واقع شده است.

ب) موقعیت، نقش و منزلت اجتماعی: یکی دیگر از عوامل اجتماعی مؤثر بر بهداشت روانی، نقش و منزلتی است که در بافت اجتماعی به فرد داده شده است. امام علی(ع) برای اشاره به نقش و منزلت اجتماعی، مفهوم «طبقه» را به کار برده و در یک تقسیم‌بندی کلی از هفت طبقه اجتماعی نام برده است (همان، نامه ۵۳). از نظر ایشان، طبقه اجتماعی عامل بسیار اساسی در بهداشت روانی است. ملا، متصرف، رُهبان، احبار، حزب الله و

1. vitamin theory

حزب الشیطان، برخی از طبقه‌های اجتماعی است که امام علی(ع) در این باره به کار برده است. آموزه‌های نهج البلاغه، تأثیر طبقه اجتماعی بر بهداشت روانی را نشان می‌دهد. از نظر ایشان، ثروتمندان در بیشتر موارد، به دلیل موقعیت ویژه‌ای که دارند، به عیاشی و خوشگذرانی می‌پردازند و در نتیجه، بهداشت روانی پایین‌تری دارند (همان، نامه ۱۰، ۲۷ و خطبه ۲۳۴)؛ در مقابل، افرادی که نقش و منزلت اجتماعی مثبتی دارند، از نظر بهداشت روانی در وضعیت بهتری هستند (همان، خطبه ۱۹۲). در پژوهش‌های تجربی هم تأثیرهای مثبت و هم تأثیرهای منفی طبقه اجتماعی بر بهداشت روانی گزارش شده است (آرگایل، ۱۳۸۲). امام علی(ع) علاوه بر اشاره به اثرها و کارکردهای نقش اجتماعی بر بهداشت روانی، به برخی عوامل بنیادی‌تری در این باره نیز پرداخته است که می‌تواند به گونه‌ای با بهداشت روانی ارتباط داشته باشد. نابرابری‌های اجتماعی، یکی از متغیرهای اساسی در این زمینه است. از نظر ایشان، نابرابری‌های اجتماعی، اثرهای منفی بر بهداشت روانی دارد (نهج البلاغه، نامه ۴۱)؛ در مقابل، برابری، برادری و مساوات، از جمله فرآیندهایی است که زمینه رشد و ارتقای بهداشت روانی افراد را فراهم می‌کند (حر عاملی، ۱۴۰۹، ج ۱۶، ص ۳۳). نابرابری‌های اجتماعی و اثرهای آن بر بهداشت روانی در مطالعه‌های متعدد پیگیری شده است. امروزه شواهد چشمگیری در دست است که نشان می‌دهد تبعیض و نابرابری‌های اجتماعی تأثیر منفی بر بهداشت روانی دارد (ساندرسون، ۲۰۰۴). اونیل و هاون (۱۹۹۴) در تحقیق‌های خود دریافتند که زمانی شادمانی و احساس رضایت از زندگی بیشتر می‌شود که نابرابری‌های اجتماعی و تعارض‌ها کمتر شود (آرگایل، ۱۳۸۲، ص ۲۸۸).

ج) روابط اجتماعی: همچنین یکی از منابع مهم در بررسی ابعاد اجتماعی بهداشت روانی، روابط اجتماعی است. تحقیق‌ها نشان داده است که روابط اجتماعی، اثر بسیار زیادی بر شادی، احساس رضایت از زندگی و جنبه‌های دیگر بهداشت روانی دارد (همان). با توجه به این ویژگی‌ها است که حضرت علی(ع) در نهج البلاغه اهمیت فوق العاده‌ای برای روابط اجتماعی، دعوت مردم به دوستی، الفت، تعاون و همکاری در همه زمینه‌ها قائل شده است (نهج البلاغه، نامه ۳۱). توصیه به صله رحم نیز اهمیت روابط اجتماعی و کارکردهای مثبت آن بر بهداشت روانی را نشان می‌دهد. یکی از کارکردهای روابط اجتماعی این است که از راه ایجاد همبستگی با دیگران در درون شبکه اجتماعی به ارتقای بهداشت روانی کمک می‌کند. حضرت علی(ع) به پنج مورد از کارکردهای روابط اجتماعی در بهداشت روانی اشاره نموده که عبارت است از: ۱. دستیابی به عزّت و اقتدار؛ ۲. کرامت

و احساس خودارزشمندی؛ ۳. احساس امنیت؛ ۴. تأمین سلامتی و عافیت؛ ۵. فراهم آمدن نعمت و بهبود اوضاع زندگی (همان، خطبه ۱۲۹). این موارد بیشتر به روابط اجتماعی در سطح کلان اشاره دارد. آرگایل^۱ (۱۳۸۲) از روابط اجتماعی، به عنوان مؤثرترین عامل بهداشت روانی یاد کرده است. ویلیامز و همکارانش (۱۹۸۱) دریافته‌اند که تمام روابط دوستانه با بهداشت روانی بهتر ارتباط دارد. ویس (۱۹۷۳) در تحقیق خود دریافت که همه افراد در زندگی خود به ارتباط با دیگران نیازمند هستند؛ زیرا از این راه بهداشت روانی افراد بهبود می‌یابد (به نقل از آرگایل، ۱۳۸۲). در نهج البلاغه، به کیفیت روابط نیز توجه شده است. هر اندازه روابط اجتماعی بر پایه احترام، محبت، اعتماد و خوش‌بینی استوار باشد، به همان اندازه اثراهای مثبت بر بهداشت روانی دارد (قرشی، ۱۳۸۵، ص ۲۴۹). البته باید توجه داشت که اگرچه بهداشت روانی تحت تأثیر ویژگی‌های عینی و کمی روابط اجتماعی، مثل فراوانی تعامل یا تعداد دوستان است؛ اما از نظر حضرت علی(ع) بیشتر تحت تأثیر انسجام و همبستگی اجتماعی می‌باشد (نهج البلاغه، خطبه ۱۸). انسجام و همبستگی اجتماعی به معنای وجود اعتماد و احترام متقابل بین بخش‌های گوناگون جامعه است. شواهد تجربی زیادی در دست است که همبستگی و انسجام اجتماعی^۲ نقش مهمی بر بهداشت روانی افراد جامعه دارد و در مقابل، اختلاف و پراکندگی باعث انواع اختلال‌های روانی می‌شود (آرفورد،^۳ ۲۰۰۷). از نظر حضرت علی(ع) برای تأمین بهداشت روانی جامعه، باید انسجام و همبستگی بین افراد و گروه‌ها وجود داشته باشد تا همه افراد بتوانند در کنار یکدیگر با کمال امنیت و احساس آرامش زندگی کنند (نهج البلاغه، نامه ۵۳). در نهج البلاغه، از یک طرف به آثار منفی عصیت و سایر ملاک‌های جاهلی در بهداشت روانی جامعه اشاره شده و از سوی دیگر، دین به عنوان تنها ملاک و محور اتحاد و همبستگی در جامعه معرفی شده است. امام در بخشی از خطبه ۱۹۲، علاوه بر بررسی احوال فرزندان اسماعیل و اسحاق(ع) به این نکته اشاره می‌کند که آنها به خاطر عدم پیروی از دین و تعارض‌های میان‌فردی چهار پراکندگی و تفرقه شدند. از نظر ایشان، انسجام و همبستگی بر محور اشتراک‌های قومی و نژادی، بدون یک پشوونه دینی و اعتقادی نمی‌تواند مفید باشد و نقش قابل توجهی در بهداشت روانی جامعه داشته باشد (محمودی، بی‌تا، ج ۲، ص ۵۰). انسجام و همبستگی مبتنی بر دین، ثبات و پایداری بیشتری دارد و به لحاظ کارکردهای بهداشت روانی نیز

1. M. Argyle

2. social cohesion

3. J. Orford

تأثیرهای پایدارتری خواهد داشت (آمدی، ۱۳۸۴، ص ۹۴). از این‌رو، امام علی(ع) حج را یکی از نمادهای انسجام و همبستگی اجتماعی بین مسلمانان دانسته و به کارکردهای آن در بهداشت روانی اشاره کرده است (نهج‌البلاغه، خطبه ۱).

د) حمایت‌های اجتماعی: حمایت‌های اجتماعی به دریافت کمک از سوی دیگران اشاره دارد. تحقیق‌ها نشان داده است که دریافت حمایت و کمک از سوی دیگران نقش مهمی در بهداشت روانی افراد دارد (فیلیپس و هرساست،^۱ ۱۹۹۳). پژوهش‌های متعددی نقش حمایت اجتماعی در کاهش اضطراب ناشی از بحران را تأیید کرده است. در واقع، حمایت اجتماعی این احساس را به افراد منتقل می‌کند که می‌توانند با اعتماد به نفس مشکل‌هایشان را حل کنند (آرگایل، ۱۳۸۲). حمایت‌های اجتماعی در فرهنگ اسلامی، شامل آن دسته از فعالیت‌هایی است که افراد نسبت به آسیب‌دیدگان، ایتمام، بیماران، کودکان و افراد ناتوان انجام می‌دهند. از نظر امام علی(ع) گروه‌های متعددی هستند که به حمایت‌های اجتماعی از سوی دیگران نیازمندند (نهج‌البلاغه، نامه ۵۳). در اسلام توصیه شده که افراد این فعالیت‌ها را برای حمایت از دیگران و نه برای سود و منفعت مادی خود انجام دهند. در یک تقسیم‌بندی کلی می‌توان حمایت‌های اجتماعی را به دو نوع تقسیم کرد:

۱. حمایت‌های عاطفی: شامل ابراز همدردی، توجه، محبت و علاقه به دیگران است. حمایت عاطفی از فرد آسیب‌دیده در کاهش اثرهای اضطراب و ایجاد احساس آرامش در وی مؤثر است. حمایت عاطفی از افراد سالم‌نمود، بیمار و کسانی که دور از وطن خود هستند، می‌تواند مقدار زیادی از فشار روانی آنها را کاهش دهد. امام علی(ع) در موارد متعددی به حمایت عاطفی از افراد نیازمند و آسیب‌دیده توصیه کرده است (نهج‌البلاغه، نامه ۳۱ و ۵۳).

۲. حمایت‌های مادی: شامل پول قرض دادن، کمک کردن برای تهیه مسکن و ضرورت‌های دیگر زندگی به افراد آسیب‌دیده و نیازمند است. تحقیق‌ها نشان می‌دهد که دریافت حمایت‌های مادی نیز در کاهش آثار اضطراب، تقویت اعتماد به نفس و احساس خودکارآمدی در افراد آسیب‌دیده مؤثر است (ساندرسون،^۲ ۲۰۰۴). در نهج‌البلاغه به صدقه دادن (نهج‌البلاغه، خطبه ۱۱۰) و کمک کردن به نیازمندان (همان، حکمت ۲۵۸) خیلی توصیه شده است. امام علی(ع) در دوره زمامداری خود به منظور حفظ بهداشت روانی جامعه، بهویژه افراد بی‌بصاعت، به حمایت مالی و مادی از آنان اقدام نمود (همان، نامه ۵۳) و

1. D. R. Phillips & Y. Verhasselt
2. C. Sanderson

بخشی از بیت‌المال را برای این کار در نظر گرفت (همان، خطبهٔ ۳۷ و نامهٔ ۲۳۲). امروزه این سازوکارها به وسیلهٔ نهادهای اجتماعی، مانند مؤسسه‌های خیریه، صندوق بازنیستگی، بانک‌ها و نهادهای بیمه انجام می‌شود. با توجه به آنچه بیان شد، حمایت اجتماعی از اشخاصی که توان تأمین زندگی خود را ندارند، برای رفاه و آسایش آنها و به‌طور کلی، سلامت و بهداشت روانی جامعه، امری مهم محسوب می‌شود.

ه) حکومت و نحوه رفتار و برخورد مسئولان با مردم: از نظر امام علی(ع)، یکی از مهم‌ترین نهادهای اجتماعی، نهاد حکومت است. تصمیم‌ها و خط‌مشی‌گذاری‌هایی که از سوی حکومت و حاکمان در هر جامعه‌ای صورت می‌گیرد، در سرنوشت، افکار، احساس‌ها و حالت‌های روحی - روانی افراد تأثیر می‌گذارد؛ بنابراین، شاید بتوان گفت که حکومت و رفتار حاکمان، یکی از عوامل مهم و اساسی در بهداشت روانی افراد جامعه محسوب می‌شود. تحقیق‌های تجربی نیز نشان می‌دهد که نقش حکومت در حوزهٔ بهداشت روانی بسیار تعیین‌کننده است (ارفورد، ۲۰۰۷)؛ از این‌رو، بحث حکومت و بهداشت روانی جامعه را با تفصیل بیشتری بررسی می‌کنیم.

موضوع حکومت، یکی از موضوع‌های اساسی و راهبردی نهج‌البلاغه است. امام علی(ع) حکومت را امر ضروری در جامعه می‌داند؛ زیرا انسان موجودی اجتماعی است. لازمهٔ زندگی اجتماعی، وجود اصطکاک‌ها و برخوردها بین افراد است؛ یعنی وقتی مردم بخواهند زندگی اجتماعی داشته باشند و در کنار یکدیگر زندگی کنند، بین آنها تعارض‌هایی صورت می‌گیرد. برای حل تعارض‌ها و پیشگیری از بحران‌های اجتماعی، وجود حکومت و حاکمان در جامعه ضرورت می‌یابد. امام علی(ع) بارها در نهج‌البلاغه بر لزوم یک حکومت و حاکم در جامعه تأکید کرده و با فکر خوارج که در ابتداء مدعی بودند که با وجود قرآن به حکومت نیازی نیست، شدیداً مخالف است (نهج‌البلاغه، خطبهٔ ۴۰). از نظر ایشان، حکومت ستمگر با همه بدی‌ها و کارکردهای منفی‌ای که دارد، بهتر از بی‌حکومتی است. در قسمتی از سخنان آن حضرت آمده است: «مردم را حکومت و حاکمی باید - نیکوکار یا تبهکار - تا در حکومت او، انسان با ایمان کار خویش کند و انسان کافر بهرهٔ خود برد» (زارع، ۱۳۷۹، ص ۴۶۰). این تعبیر، نشان‌دهندهٔ ضرورت حکومت در جامعه است. از نظر امام علی(ع)، جامعه نمی‌تواند بدون حکومت باشد و حتی حکومت بد و ناسالم، بهتر از هرج و مرج و بی‌قانونی در جامعه است. بنابراین، هم اصل حکومت و هم نحوهٔ برخورد و تعامل حاکمان با مردم، روی بهداشت روانی افراد اثر می‌گذارد. از نظر

حضرت علی(ع)، یک متغیر اساسی در این باره، ساختار حکومت‌ها است. برخی روان‌شناسان، حکومت‌ها را به لحاظ ساختار و کارکرد آنها روی بهداشت روانی افراد، به دو نوع استبدادی و مردم‌سالار تقسیم کرده‌اند. هر کدام از حکومت‌های استبدادی و مردم‌سالار، اثرهای خاصی بر بهداشت روانی افراد دارند. امام علی(ع) از دو نوع حکومت عادل و ظالم سخن گفته است (*نهج البلاغه*، نامه ۵۳). سبک حکومت استبدادی (ظالم)، عامل تهدیدکننده بهداشت روانی است. ایشان در این باره می‌فرماید: «آنگاه که خودکامگان بر مردم حکومت کنند، استعدادها ضایع شده و آسایش و امنیت در جامعه از بین می‌رود» (همان، خطبه ۱۰۸). حکومت‌های استبدادی و حاکمان مستبد سعی می‌کنند که از هر ابزاری برای حفظ قدرت و منافع شخصی خود استفاده کند، بدون اینکه در حقیقت مردم را به حساب آورند. همچنین امام علی(ع) اجرای عدالت، ایجاد نظم، امنیت و آسایش، اصلاح امور و دفاع از ارزش‌ها را از وظایف اصلی حکومت و حاکمان می‌داند. اگر این وظایف اجرا نشود و حکومت و حاکمان با خودکامگی رفتار کنند، مشکل‌های اجتماعی بیشتر شده و مردم به انواع بیماری‌های اخلاقی و روانی مبتلا می‌شوند (همان، خطبه ۲۱۶). در قرآن نیز از سبک حکومت استبدادی و حاکمان مستبد، به عنوان عاملی یاد شده که بهداشت روانی جامعه را مختل می‌کند (نمل، ۳۴). در قرآن، فرعون سمبول دیکتاتوری معرفی شده است. وی مردم زمان خویش را به گروه‌هایی تقسیم و تابع خود کرد (قصص، ۴). امام علی(ع) علاوه بر تحلیل و بررسی ساختار حکومت‌ها در طول تاریخ (*نهج البلاغه*، خطبه ۱۸۱)، به اثرهای منفی حکومت معاویه بر بهداشت روانی مردم اشاره کرده است (همان، خطبه ۲۰۰). معاویه با روشی که در پیش گرفته بود، باعث ایجاد نامنی، بی‌عدالتی، فساد و تبعیض طبقاتی - که همه از عوامل تهدیدکننده بهداشت روانی است - در جامعه شده بود (غلامی، ۱۳۸۱، ص ۷۵). در بخشی از نامه‌های امام، خطاب به معاویه آمده است: «ای معاویه! گروهی بسیار از مردم را به هلاکت کشاندی و با گمراهی خود فریشان دادی و در موج سرکش دریایی جهالت خود غرقشان کردی که تاریکی‌ها آنان را فرا گرفت و در امواج انواع شبه‌ها غوطه‌ور شد، از راه حق به بی‌راهه افتادند و به دوران جاهلیت گذشتگانشان روی آوردند» (*نهج البلاغه*، نامه ۳۲). از نظر ایشان، نقش حکومت و حاکمان در بهداشت روانی جامعه به قدری مهم است که می‌فرماید: «مردم اصلاح نمی‌شوند، مگر آنکه حاکمان و زمامداران اصلاح شوند» (همان، خطبه ۲۱۶). امام علی(ع) خطاب به یکی از زمامداران می‌گوید: «مَبَادِا بِكُوْيِيْيِيْ مِنْ اكْنُونْ بِرَآنَانْ مَسْلَطْمَ، مِنْ هَرَّگُونَه

دلخواست فرمان می‌دهم و آنان باید اطاعت کنند؛ زیرا در این صورت، فساد در دل و خرابی در دین ایجاد شده و این کار موجب تغییر و تحول‌های اجتماعی می‌شود» (همان، نامه ۵۳). تعبیر فساد در دل (فان ذلك ادغال في القلب) می‌تواند اشاره به اختلال در سلامت روانی باشد. روان‌شناسان نیز به اثرهای منفی سبک حکومت‌های استبدادی بر بهداشت روانی اشاره نموده و سعی کرده‌اند از نظر روان‌شناسختی آن را تحلیل کنند. با نفوذترین اثری که در نتیجه پژوهش‌های اولیه در این‌باره به دست آمد، کتاب شخصیت قدرت طلب آدرنو و همکارانش (۱۹۵۰) بود. آدرنو و همکارانش برای بررسی ویژگی‌های شخصیتی هیتلر با طرفداران نازی، مصاحبه‌های را انجام دادند. این توصیف اولیه در ساخت پرسش‌نامه‌ای که مقیاس اف. (اف. معروف فاشیست است) نام دارد، به کار رفت. پس از آن، مقیاس اف. در بررسی‌های دیگری به منظور شناسایی افراد قدرت طلب و پژوهش درباره رفتار آنها به کار گرفته شد. در این مقیاس، نمره‌های بالا نشان‌دهنده قدرت طلبی زیاد بود (ساپینگتون، ۱۳۷۹، ص ۳۰۸). آدلر قدرت طلبی را ناشی از عقده حقارت می‌دانست. از نظر او، افرادی که از نقص جسمانی رنج می‌برند، به خودکامگی گرایش پیدا می‌کنند، مانند هیتلر، موسولینی، استالین و فرانکو که همه قدکوتاه بودند. بسیاری از روان‌شناسان به جای عوامل فردی، عوامل اجتماعی را در ایجاد روحیه خودکامگی مؤثر دانسته‌اند. هربرت مارکوزه و ویلهلم رایش، از جمله افرادی هستند که شکل‌گیری حکومت‌های استبدادی را نتیجه عوامل اجتماعی می‌دانند (نقیب‌زاده، ۱۳۷۹).

حکومت‌های استبدادی، به خاطر استفاده از زور و قدرت، باعث احساس نایمنی در شهروندان می‌شود. امام علی(ع) می‌فرماید: «بدترین حاکمان کسانی‌اند که مردم از دست آنها امنیت نداشته باشند» (شیخ‌الاسلامی، ۱۳۷۴). به اعتقاد اریک فروم، حکومت‌ها با اعمال زور، ترویج فساد سیاسی و تحقیر کردن افراد، احساس ایمنی را در آنان از بین برده و آنها را دچار احساس حقارت می‌کنند (فروم، ۱۳۷۰، ص ۲۱۳). یونگ در این‌باره می‌گوید: حکومت استبدادی همین که روی کار آمد، به دلیل شرارت، بسیار رحمی و بسیار اعتمایی به ارزش‌ها و حقوق شهروندان، آنها را به برگزی می‌کشد. به نظر وی، حکومت‌های اقتدارگرا و خودکامه با از بین بردن حق بیان، آزادی‌های فردی و بی‌توجهی به نیازهای افراد، اثر منفی بر بهداشت روانی شهروندان دارند (اودنینگ، ۱۳۷۹، ص ۶۶-۶۷). امام علی(ع) ترساندن، تهدید و استفاده از قدرت را برای منافع شخصی ناپسند دانسته و می‌گوید: «از بدترین حالات‌های زمامداران این است که گمان برده شود آنها فریفته تفاخر شده و کارشان شکل

برتری جویی به خود گرفته است» (نهج البلاغه، خطبه ۲۱۶). آن حضرت از برخورد نادرست یکی از فرماندارانش با مردم انتقاد نموده و می‌گوید: «... دهقانان مرکز فرمانداریت، از خشونت، قساوت و تحقیر کردن مردم از تو شکایت کرده‌اند» (همان، نامه ۱۹). معمولاً در حکومت‌هایی که قدرت سیاسی را یک فرد یا یک مجموعه محدود در دست دارد، مردم احساس بی‌ارزشی می‌کنند. از نظر امام علی(ع) مورد بی‌توجهی واقع شدن و عدم مشارکت در تصمیم‌گیری‌های مهم، باعث از دست دادن شأن و منزلت اجتماعی افراد و اختلال در احساس خود ارزشمندی آنها می‌شود (همان، نامه ۱۸). فیرس (۱۹۸۲)، هلر (۱۹۹۰)، راپورت (۱۹۸۱) و گارین (۱۹۷۰) در تحقیق‌های خود دریافتند که وقتی افراد بر تعیین سرنوشت‌شان نقشی ندارند و فقط اجراکننده دستورهای دیگران هستند، احتمالاً دچار احساس ناامیدی و بی‌ارزشی خواهند شد (فیرس، ۱۳۷۴، ص ۶۱۰). احساس بی‌ارزشی، به‌ویژه در گروه‌های اقلیت، وقتی بی‌عدالتی، فقر و تعیض قومی و نژادی را می‌بینند، بسیار چشمگیر است (آرگایل، ۱۳۸۲، ص ۲۹۰). امام علی(ع) برای دلجویی از گروه‌های اقلیت و حفظ بهداشت روانی آنها خیلی تلاش نمود.

و) درماندگی اجتماعی: یکی دیگر از تأثیرهای منفی حکومت‌های استبدادی وجود جوّ اختناق در فضای سیاسی - فرهنگی جامعه، درماندگی اجتماعی است. مارتین سلیگمن (۱۹۷۵) شواهد متقاعدکننده‌ای ارائه کرده که نشان می‌دهد افراد در برابر قدرت و اعمال زور از سوی دیگران به درماندگی آموخته شده مبتلا می‌شوند. از نظر سلیگمن، چنین افرادی، حالات‌هایی چون احساس ناامیدی، ناکارآمدی و افسردگی را تجربه نموده و در برابر قدرت تسليم می‌شود (فیلدمن،^۱ ۱۹۹۳). هورنای، مفهوم سلطه‌پذیری را در این باره به کار برد است. اریک فروم (۱۳۶۸) می‌گوید: هر نظام اجتماعی که در آن گروهی بر گروهی دیگر فمانروایی می‌کند، به خصوص اگر گروه محکوم اقلیت باشد، سلامت روانی آنها از بین می‌رود. اشتراوس (۱۳۸۱) با بررسی نظام‌های سیاسی معاصر، یکی از کارکردهای منفی نظام‌های استبدادی را درماندگی اجتماعی و اختلال در سلامت روانی جامعه می‌داند. با توجه به اثرهای منفی ظلم و بی‌عدالتی بر بهداشت روانی شهروندان، امام علی(ع) از ستم کردن در حق محرومان و کسانی که هیچ پناه و چاره‌ای ندارند، برحذر داشته است (نهج البلاغه، نامه ۵۳). در قرآن اثر منفی استبداد و خودکامگی بر بهداشت روانی شهروندان با واژه «استضعفاف» بیان شده است (قصص، ۴). در مقابل حکومت‌های

1. R. Feldman

استبدادی، حکومت‌های مردم‌سالار قرار دارند. حکومت مردم‌سالار به حکومتی گفته می‌شود که مردم در تعیین سرنوشت خود و تصمیم‌گیری‌های مهم نقش داشته باشند. در ادبیات سیاسی به حکومت وابسته به مردم، «دموکراسی» گفته می‌شود. چنین حکومتی، وسیله‌ای برای تأمین نظم، امنیت، رفاه و به حداقل رساندن آزادی‌های فردی در جامعه است. امروزه دموکراسی و سبک حکومت‌های مردم‌سالار، محبوبیت‌های زیادی در جهان دارند. هر چند هیچ‌گاه یک دموکراسی واقعی در جهان وجود نداشته و همواره مدعیان دموکراسی از این عنوان سوءاستفاده کرده‌اند. یافته‌ها نشان می‌دهد که این سبک حکومتی، تأثیرهای به‌نسبت مثبتی در بهداشت روانی جامعه دارد. به گفته بارکر، دموکراسی فکر و اراده مردم را بارور می‌کند و از توانایی‌ها و مهارت‌های آنان در رشد و شکوفایی جامعه کمک می‌کیرد. از نظر وی، افراد فرمابندراری که در نظام‌های استبدادی به سلطه‌پذیری عادت کرده‌اند، در نظام‌های سیاسی جای خود را به شهروندان آزاده‌ای می‌دهند که توانایی مشارکت در حکومت را داشته و در تعیین سرنوشت آیندهٔ خویش نقش دارند (قلی‌پور، ۱۳۸۰، ص ۹۸). یونگ، دموکراسی را یکی از راه‌های تعدل و متعادل ساختن غرایز قدرت‌طلبی در عرصه سیاست می‌داند. به اعتقاد وی، دموکراسی یک نهاد متعالی روان‌شنختی است که سرشت و طبیعت بشر، آن را پذیرفته و این امکان را فراهم می‌کند تا غرایز افراد به صورت مطلوب و سازنده به مصرف برسد (اوادانینک، ۱۳۷۹). از آنجا که دموکراسی و مردم‌سالاری با سرشت و طبیعت انسان آمیخته، یکی از مهم‌ترین حق‌هایی که برای انسان در نظر گرفته شده، حق انتخاب رهبر و تعیین سرنوشت است. به همین خاطر، امام علی(ع) در موارد متعددی به رأی و انتخاب مردم، آزادی‌های فردی، برابری اجتماعی و تأمین امنیت و آسایش در جامعه اهمیت داده است. از نظر ایشان، حکومت به حضور مردم در صحنه مตکی است و با بیعت آنان شکل می‌گیرد (*نهج البلاغه*، خطبه ۲۲۰). امام علی(ع) یکی از ارکان مهم حکومت و اداره جامعه را مشورت می‌دانست. مشورت از نظر ایشان، تضارب آراء، افکار و اندیشه‌های موافق و مخالف است تا از میان آنها صحیح‌ترین و کامل‌ترین آن انتخاب شود (آمدی، ۱۳۸۴). بنابراین، کژکاری‌های دموکراسی موجود باعث نمی‌شود که از کارکردهای مثبت دموکراسی و نظام‌های مردم‌سالار در ارتباط با بهداشت روانی جامعه چشم بپوشیم. امام علی(ع) نوعی از مردم‌سالاری را ترویج کرد که می‌توان از آن به «مردم‌سالاری دینی» یاد نمود. حکومت مردم‌سالاری دینی، حکومتی است که با وجود داشتن مشروعیت از راه نصب الهی در واقعه غدیر خم، تحقق آن به دلیل بیعت

اشراف و مردم، تأخیر افتاد. بیست و پنج سال سکوت امام را می‌توان شاهدی بر موضوعیت داشتن آرای مردم در به دست گرفتن مقام حکومت تلقی کرد. در حال حاضر، نقش و وظایف حکومت‌ها در حوزه بهداشت روانی، به اندازه‌ای مهم است که بدون حکومت و دولت کارآمد، تأمین بهداشت روانی افراد جامعه غیر ممکن به نظر می‌رسد. «نهضت بهداشت روانی جامعه» که در سال ۱۹۵۵ تأسیس شد، نیز از همان ابتدا به وظایف و کارکردهای حکومت در حوزه بهداشت روانی تأکید کرد (فیرس، ۱۳۷۴). در بسیاری از موارد، امام علی(ع) با همین رویکرد به مسئله حکومت نگریسته است. برای مثال، حکومت حاکمان فاسد را به لحاظ کارکردهایی که برای حفظ امنیت و تأمین بهداشت روانی جامعه دارد، بهتر از نبود حکومت در جامعه می‌داند (نهج البلاغه، خطبهٔ ۴۰). این مسئله نشان می‌دهد که امام(ع) برای امنیت روانی جامعه اهمیت زیادی قائل است. باید توجه داشت که وقتی ما از وظایف و کارکردهای حکومت در حوزه بهداشت روانی صحبت می‌کنیم، هر کاری را که حکومت و نهادهای وابسته به آن برای حفظ سلامت جسمی و روانی مردم یا به منظور بهبود شرایط زندگی و تأمین امنیت و رفاه آنان انجام می‌دهد، در نظر داریم. بنابراین، برخی از مهم‌ترین وظایف و کارکردهای حکومت در حوزه بهداشت روانی جامعه از نظر امام علی(ع) عبارت است از:

۱. برنامه تأمین رفاهی: شامل همهٔ تدبیر و فعالیت‌هایی است که برای بهبود وضع زندگی و حفظ و ارتقای سلامت افراد جامعه به کار گرفته می‌شود. برنامه‌ریزی بهداشت، مسکن، شغل، بیمه‌های اجتماعی، تأمین نیازها و حمایت از افرادی که به‌گونه‌ای در برابر آسیب هستند، مثل افراد پیر، زنان و افراد آسیب‌دیده در این بخش قرار می‌گیرد (همان، نامهٔ ۵۳). فراهم آوردن رفاه و آسایش در جامعه، از اهداف و وظایف اصلی حکومت است که در آرامش روانی آنها نقش دارد (همان، حکمت ۲۷۱). امام علی(ع) به رفاه عمومی بسیار توجه داشت (همان، نامهٔ ۱۳۱) و برای تأمین معیشت افراد برنامه‌ریزی می‌کرد (همان، نامهٔ ۵۳).

۲. اجرای عدالت: دومنی کارکرد حکومت در زمینهٔ بهداشت روانی جامعه، اجرای عدالت است. دولت و حکومت باید برای پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و حفظ و ارتقای بهداشت روانی افراد جامعه، عدالت را بپردازند (آمدی، ۱۳۸۴، ص ۳۶۳). حضرت زهراء(س) در خطبه‌ای دربارهٔ فدک، از عدالت به منبع آرامش در جامعه یاد کرده است (شیخ صدوق، ۱۳۸۵، ص ۲۴۸). اگر عدالت در جامعه نباشد، افراد احساس آرامش نخواهند کرد (نهج البلاغه، نامهٔ ۵۳). امام علی(ع) در نامه‌ای به اسود بن قطبه، فرمانده سپاه حلوان یادآور می‌شود که همه در برابر حق باید یکسان باشند؛ زیرا هیچ‌کس را بر دیگری

امتیازی نیست (همان، نامه ۵۹). همچنین خود آن حضرت(ع) در دوره حکومتش نسبت به عدالت اجتماعی بسیار حساس بود (همان، نامه ۷۰). از این‌رو، ایشان یکی از دلایل اصلی پذیرش حکومت را تعديل ثروت و تأمین عدالت برمی‌شمارد (همان، خطبهٔ ۳). امام علی(ع) حکومت را در این جهت سیر داد و بر اساس هدف قرار دادن عدالت بود که لباس سلامت و تندرستی را بر تن مردم پوشاند (همان، خطبهٔ ۸۷).

۳. روابط سالم و عاطفی با مردم: در جامعه‌ای که روابط حکومت با مردم بر اساس معیارهای اخلاقی و حفظ کرامت انسانی باشد، بهداشت روانی جامعه کمتر آسیب‌پذیر است. امام علی(ع) به فرماندارش می‌گوید: «نسبت به مردم متواضع و نرم خو باش. با آنها با گشاده‌رویی برخورد کن و عدالت را حتی در نگاه کردن و اشاره به آنان رعایت نما تا زورمندان (افراد بانفوذ) به تو طمع نکنند و ناتوانان (قشر محروم جامعه) از تو نالمید و رویگردان نشوند» (همان، نامه ۲۷). حفظ و ایجاد روابط مسالمت‌آمیز میان مردم، از جمله اهدافی است که صریحاً در خطبه‌های نهج‌البلاغه و نامه‌های آن حضرت بیان شده است. امیرمؤمنان(ع) در عهده‌نامه مالک اشتر خطاب به وی می‌فرماید: «قلب خود را از مهریانی و دوستی و رأفت نسبت به مردمان لبریز کن، مبادا نسبت به آنان، چون درنده‌ای باشی که خوردنشان را غنیمت شماری؛ زیرا مردمان دو دسته‌اند یا برادر دینی تو هستند و یا در آفرینش با تو همانند می‌باشند. برای کسانی که به تو نیاز دارند، زمانی معین کن که در آن فارغ از هر کاری به سخنان و گفته‌های آنها گوش دهی» (همان، نامه ۵۳). داشتن این‌گونه رابطهٔ صمیمی و عاطفی با مردم در احساس رضایت و بهداشت روانی آنها مؤثر است.

۴. تقویت ارزش‌های اخلاقی و معنوی در جامعه: یکی دیگر از عوامل مؤثر در حفظ و ارتقای بهداشت روانی، عمل نمودن به ارزش‌های اخلاقی و معنوی، مانند صداقت، احترام به حقوق دیگران، صفا و صمیمیت، عفو و گذشت و همدلی است (همان). حکومت می‌تواند با اجرای برنامه‌های آموزشی و ارائه الگوهای مناسب، به ارتقای بهداشت روانی جامعه کمک کند. از نظر امام علی(ع)، اجرای امر به معروف و نهی از منکر، یکی از سازوکارهای مؤثر برای سالم‌سازی فضای فرهنگی و تأمین بهداشت روانی در سطح کلان اجتماعی است (همان).

۵. برقراری امنیت اجتماعی: امنیت اجتماعی نیز در گسترهٔ وظایف حکومت است. حکومت با ایجاد نظم و امنیت اجتماعی می‌تواند به بهداشت روانی جامعه کمک کند (همان، نامه ۱۳۱). از این‌رو، امام علی(ع) یکی از کارکردهای حکومت را حفظ امنیت در جامعه می‌داند (همان، نامه ۴۰).

بحث و نتیجه‌گیری

در پژوهش حاضر، مُؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی در نهج البلاعه را بررسی کردیم. به همین منظور، پس از بررسی کلی مفهوم بهداشت روانی و بیان اهمیت آن از نظر امام علی(ع)، به تبیین عوامل اجتماعی بهداشت روانی در نهج البلاعه پرداخته شد. کار و فعالیت اقتصادی، روابط اجتماعی، دریافت حمایت از سوی دیگران، اتحاد و انسجام و کارکرد حکومت، از مُؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی به شمار می‌رود. نتایج ارزشیابی‌ها در نهج البلاعه نشان داد که عوامل اجتماعی، از مهم‌ترین مُؤلفه‌های تأثیرگذار بر کیفیت عملکرد و سطح زندگی افراد است. بنابراین، در ارتباط با سؤال نخست پژوهش، مبنی بر اینکه «بر اساس آموزه‌های نهج البلاعه، چه موضعی نسبت به مُؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی می‌توان برگزید؟»، یافته‌های این پژوهش نشانگر ارتباط عوامل اجتماعی با بهداشت روانی است. درباره سؤال‌های دوم، سوم و چهارم نیز مشخص شد که بهداشت روانی تحت تأثیر کار و فعالیت اقتصادی، روابط اجتماعی و کارکرد حکومت قرار می‌گیرد. از نظر امام علی(ع) جنبه‌های مثبت کار و فعالیت اقتصادی، روابط اجتماعی مطلوب، همبستگی و اتحاد ملی، نهادینه شدن ارزش‌های اخلاقی در جامعه و روابط خوب حاکمان با مردم، باعث بهبود و ارتقای بهداشت روانی می‌شود؛ در مقابل، فقر و بیکاری، تبعیض نژادی، فرهنگ طبقاتی، ظلم و فساد، بی‌عدالتی، سبک حکومت استبدادی و برخوردهای نادرست صاحبان قدرت با مردم از عوامل تهدیدکننده بهداشت روانی محسوب می‌شود. امام علی(ع) در همه جای نهج البلاعه به مُؤلفه‌های اجتماعی بهداشت روانی، به‌ویژه اثراها و کارکردهای دولت بر بهداشت روانی افراد پرداخته و راهکارهایی را در این‌باره بیان نموده که اگر در شرایط کنونی به آنها عمل شود، از بسیاری از مشکل‌های اجتماعی، پیشگیری می‌شود. از آموزه‌های نهج البلاعه استفاده می‌شود که نهادهای اجتماعی، به‌ویژه دولت و حکومت باید برای تأمین بهداشت روانی جامعه، برنامه‌های اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی گسترشده‌ای را در دستور کار خود قرار دهند. تنها در این صورت است که بهداشت روانی در جامعه تأمین خواهد شد. حتی مُؤلفه‌های فردی بهداشت روانی نیز تا حدود زیادی متأثر از عوامل اجتماعی و برنامه‌ها و سیاست‌گذاری‌های کلان اجتماعی است.

منابع

- قرآن کریم.
- نهج‌البلاغه (۱۳۸۵)، ترجمه محمد دشتی، نشر غرفه‌الاسلام.
- آرگایل، مایکل (۱۳۸۲)، روان‌شناسی شادی، ترجمه گوهري و همکاران، نشر جهاد دانشگاهی.
- آمدی، عبدالواحد (۱۳۸۴)، غرر‌الحکم و درر‌الکلم، دارالکتب الاسلامی.
- اشترووس (۱۳۸۱)، روان‌شناسی استبداد، ترجمه سروزی، انتشارات نگاه.
- پورافکاری، نصرت‌الله (۱۳۷۳)، فرهنگ جامع روان‌شناسی روان‌پزشکی، تهران: فرهنگ معاصر.
- تمیمی آمدی (۱۹۲۴)، محمد، غرر‌الحکم، بی‌جا: بی‌نا.
- جعفری، محمدتقی (۱۳۷۸)، شرح نهج‌البلاغه، نشر فرهنگ‌الاسلامی.
- الحر العاملی، محمد بن الحسن (۱۴۰۹ق)، وسائل الشیعه، قم: مؤسسه آل‌البیت.
- زارع، سعید (۱۳۷۹)، پرتوی از نهج‌البلاغه، انتشارات میثم تمار.
- ساپینگتون، آنдрه (۱۳۷۹)، بهداشت روانی، ترجمه حسین شاهی برواتی، نشر روان.
- شیخ صدوق و ابن‌بابویه (۱۳۸۵)، علل الشرائع، ج ۱، دار احیاء التراث.
- شیخ‌الاسلامی، حسین (۱۳۷۴)، گفتار امیرالمؤمنین، انتشارات انصاریان.
- غلامی، یوسف (۱۳۸۱)، پیشوایی فرزند ابوطالب، انتشارات بضعة الرسول.
- فروم، اریک (۱۳۶۸)، جامعه‌سالم، ترجمه اکبر تبریزی، انتشارات بهجت.
- (۱۳۷۰)، گریز از آزادی، ترجمه فولادوند، نشر مروارید.
- فیرس، جرج (۱۳۷۴)، روان‌شناسی بالینی، ترجمه خشایار بیگی، نشر اجد.
- قرشی، علی‌اکبر (۱۳۸۵)، آیینه نهج‌البلاغه، ج ۳، انتشارات فرهنگ مکتوب.
- قلی‌پور، آرین (۱۳۸۰)، جامعه‌شناسی سازمان‌ها، تهران: سمت.
- کوکرین، ریموند (۱۳۷۶)، مبانی اجتماعی ییماری‌های روانی، ترجمه بهمن نجاریان و فرید براتی، تهران: رشد.
- لیسی واسطی، علی بن محمد (۱۳۷۶)، عيون‌الحکم والمواعظ، قم: دارالحدیث.
- محمودی، باقر (بی‌تا)، نهج السعادة في مستدرك نهج‌البلاغه، نجف: مطبعة الأدب.

میلانی‌فر، بهروز (۱۳۸۲)، بهداشت روانی، تهران: نشر قومس.

نقیب‌زاده، احمد (۱۳۷۹)، درآمدی بر جامعه‌شناسی سیاسی، تهران: سمت.

نوری، میرزا حسین (۱۳۲۰ق)، مستدرک الوسائل، ج ۱۳، بیروت: دارالمعرفة.

والتر، اودانینک (۱۳۷۹)، یونگ و سیاست، ترجمه طیب، نشر نی.

ورام، مسعود بن عیسی (۱۳۸۴)، مجموعه ورام؛ «آداب و اخلاق در اسلام»، ج ۲، آستان قدس رضوی، بنیاد پژوهش‌های اسلامی.

هی وود، کاتلین ام. (۱۳۸۰)، رشد و تکامل حرکتی در طول عمر، ترجمه نمازی‌زاده و اصلاح‌خانی، تهران: سمت.

Berkeley (2009), *Social Determinants of Mental Health*.

Feldman, R. (1993), *Understanding Psychology*, McGraw Hill.

Funk, M. (2000), *Mental Health and Work: Impact, Issues and Good Practices*, World Health Organization.

Gregory, R. (2004), *The Oxford Companion to the Mind*.

Kessler, R. C.; J. B. Turner & J. S. House (1988), "Effects of Unemployment on Health in a Community Survey: Main, Modifying and Mediating Effects", *J. Soc. Issues*, v.44, pp.69-85.

Marmot, M. & R. G. Wilkinson (1999), *Social Determinants of Health*, Oxford University Press.

Orford, J. (2007), *Community Psychology*, Wiley.

Sanderson, C. (2004), *Health Psychology*.

Stanwick, R. S., *Understanding the Social Determinants of Health Authority*.

Verhasselt, Y. (1993), *Health and Development*, Routledge.



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتمال جامع علوم انسانی