

لینک نتیجه مشابهت یابی:

چهره‌ی زنانه‌ی جنگ در بمباران شیمیایی شهر سرداشت

نوع مقاله: پژوهشی

* احمد غیاثوند

** مهدیه محمد تقیزاده

*** منیزه صالح پور

E-mail: ah.ghyasvand@gmail.com

E-mail: m.mtaghizade@yahoo.com

E-mail: salehpoor.mon@gmail.com

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۱۰/۲۴

تاریخ دریافت: ۱۳۹۸/۶/۱۰

چکیده

پژوهش حاضر با هدف بازسازی تجارب و عوارض حاصل از بمباران شیمیایی زنان جانیاز سرداشتی که مستقیماً درگیر این فاجعه بوده‌اند، انجام شده است. لنز نظری این مطالعه، آثار و تبعات جنگ را در قالب طرح‌واره جنسیتی زنان جست‌و‌جو می‌کند؛ تجربه زنانه‌ای که قبل از جنگ، حین شیمیایی شدن، و اتمام جنگ را نشانه گرفته است؛ مشارکت‌کنندگان پژوهش حاضر کلیه زنان جانیاز ساکن شهر سرداشت از ۱۳۶۶ تا سال ۱۳۹۷ هستند. شیوه‌ی نمونه‌گیری، هدفمند بوده و در نهایت تا رسیدن به اشباع نظری، با ۱۵ نفر مصاحبه شد. با مرور چند باره‌ی متن، مقایسه‌ی مستمر آنها، روایت تجربیات زنان جانیاز شیمیایی شده سرداشتی در قالب سه موقعیت (پرده) بازنمایی شد: در موقعیت اول با عنوان «زنان در حاشیه جنگ»، زنان مورد مطالعه، زندگی روزمره‌ی خود را در شهری مرزی با ترس و امید ادامه می‌دادند. در موقعیت دوم با عنوان «زنان شیمیایی شده در میدان جنگ» زنان سرداشتی بعد از بمباران شیمیایی و در مواجهه با آن ناخواسته درگیر میدان جنگ می‌شوند؛ موقعیت سوم با عنوان، «چهره زنانه جنگ»، پایان روایت تجربیات زنان از جنگ را در پی دارد که به منزله فاصله گرفتن از واقعه شیمیایی شدن و اتمام جنگ تا مرز فردیکی به گذران زندگی روزمره ادامه دارد. در مجموع از حيث فاعلیت و نقش زنان در جنگ نمی‌توان نقش متفعلانه‌ای برای زنان متصور بود؛ چرا که در جریان بمباران به صورت فعلانه‌ای دست به امداد و نجات دیگر قربانیان، اعم از نزدیکان و غیرنزدیکان می‌زند. مقاومت آنها نه معطوف تلاش برای «بقای خود» بلکه بیشتر معطوف به تلاش برای «بقای دیگران» است و اولویت را به طرز محسوسی به دیگران می‌دهند.

کلید واژه‌ها: جنگ ایران و عراق، سرداشت، زنان شیمیایی شده.

* استادیار گروه جامعه‌شناسی دانشگاه علامه طباطبائی، نویسنده‌ی مسؤول

** استادیار گروه مطالعات زنان دانشگاه علامه طباطبائی

*** کارشناسی ارشد مطالعات زنان دانشگاه علامه طباطبائی

مقدمه و طرح مسئله

پیروزی انقلاب اسلامی در ایران از همان روزهای نخست با فشارهای داخلی و خارجی بسیاری همراه بود؛ به نحوی که جنگ تحمیلی بعد از حدود ۲۰ ماه از پیروزی انقلاب به وقوع پیوست. درگیری مردم در این حادثه، با تلفات جانی و مشکلات اجتماعی و اقتصادی مختلفی همراه بود که هنوز آثار و پیامدهای آن دربعاد گوناگون قابل بررسی است. در تاریخ ۷ تیرسال ۱۳۶۶ یکسال قبل از اتمام جنگ، هواپیماهای عراقی برای چندین بار، شهر سردشت را که «در آن زمان جمعیتی بین ۱۸ تا ۲۰ هزار نفر داشته است» (محمدیان، ۱۳۸۰: ۶)؛ هدف حمله شیمیایی قرار دادند. فاجعه بمباران شیمیایی شهر سردشت نه تنها نمونه بارزی از غمانگیزترین رخدادهای تاریخی این خطه است، بلکه صحنه‌ای دلخراش در تاریخ جنگ تحمیلی ایران به‌شمار می‌آید. «اوج فاجعه و اهمیت این موضوع زمانی آشکار می‌شود که بدایم این شهر اولین قربانی سلاح شیمیایی دنیا، در سال‌های پس از جنگ جهانی است» (فعال، ۱۳۸۶). در این میان جنگ تحمیلی به‌طور خاص در استان آذربایجان غربی تعداد ۱۸۸۹۸ جانباز داشته است که سهم شهرستان سردشت از این تعداد نزدیک به ۲۰۰۰ نفر است (محمدیان، ۱۳۸۰: ۸). در این میان زنان جانباز سردشتی با گذشت نزدیک به سه دهه از اتمام جنگ همچنان درگیر زخم‌ها و دردهای ناشی از آن هستند؛ چرا که گاز به کار رفته (خردل) قدرت مسمومیت و عوارض جسمانی بالایی داشته است به نحوی که «هیچ گونه درمان قطعی و همیشگی‌ای برای آن تاکنون پیدا نشده است و متاسفانه هر سال شاهد مرگ بسیاری از این جانبازان هستیم» (ملائی توانی و حکمت، ۱۳۸۹).

برخلاف رویداد جنگ و میدان نبرد که محصور در یک برهه‌ی زمانی و مکانی خاص است و روزی تمام می‌شود، خاطرات و عوارض به جا مانده از شیمیایی شدن، تا مدت‌ها در حافظه و تجربه زیسته کسانی که درگیر با آن بوده‌اند، می‌ماند و به نوعی زندگی‌شان متأثر از این فاجعه خواهد بود. «با تاریخی شدن چنین حادثه‌ای (جنگ)، دو نکته را می‌توان استنباط کرد: نخست این‌که هر نسلی در هر دوره‌ای با نگاه خود به گذشته می‌نگرد و با توجه به وضعیتی که در آن به سر می‌برد گذشته را بازخوانی و بازنویسی می‌کند که حاصل آن شکل‌گیری نگاه جدیدی به گذشته است؛ دوم این‌که، قابلیت یک حادثه بزرگ تاریخی و تا اندازه‌ای ویژگی آن، این است که توانایی پاسخگویی به نیازها را با روش‌های متفاوت در وضعیت‌های گوناگون دارد» (شیخ، ۱۳۸۶: ۲۰). درواقع استفاده از سلاح‌های شیمیایی در جنگ، شرایطی برای مردم منطقه پدید

آورده است که متأسفانه با گذشت بیش از سی سال از بروز فاجعه، این مردم همچنان تحت تأثیر عوارض شیمیایی و آسیب‌های ناشی از آن هستند و تمام شئون زندگی‌شان متأثر از این فاجعه‌ی به ظاهر پایان یافته می‌باشد. به نظر می‌رسد، زنان سرداشتی یکی از مهم‌ترین غاییان در تاریخ‌نگاری این فاجعه باشند، آنها تا به حال نتوانسته و یا مجالی نداشته‌اند داستان خود از زندگی در بحبوبه‌ی جنگ و در زمان بمباران شیمیایی را روایت کنند و بتوانند از این طریق نقشی به سزا در گسترش ادبیات دفاع و مقاومت داشته باشند. پس لازم است فرصتی برای بازگویی این روایت‌ها از سوی زنان جانباز شیمیایی و در نتیجه، فهم عمیق تجربه‌های زیسته‌ی این دسته از زنان فراهم شود.

«مهم‌ترین مسأله درباره‌ی جنگ در پارادایمی به نام روایت، این نیست که کدام شکل از اشکال روایت جنگ یا کدام گونه از گونه‌های روایت جنگ کامل‌تر یا بهتر است؛ بلکه با پذیرش آن‌که انواع روایت وجود دارد، باید دریابیم هر یک از این روایت‌ها چگونه و با چه ابعاد و زوایایی به واقعیت جنگ پرداخته‌اند؟» (پرسش و جواب‌نامه، ۱۳۹۰: ۲۳). اهمیت چنین مطالعه‌ای، در عین این‌که تجارب زنان از جنگ را نشان می‌دهد؛ از سوی دیگر، فهم این تجربه نه از خلال داستان، خاطره و فیلم برآمده بلکه به دنبال به تصویر کشیدن تجارب ملموس زنان از جنگ و مواجهه واقعی آنان با این پدیده، آن هم نه در جبهه‌های جنگ، بلکه در عرصه زندگی روزمره آنها و در بطن کاشانه‌هایشان است. از این‌رو، بازخوانی زندگی همراه با عوارض حاصل از جنگ تحمیلی، از زبان زنان جانباز سرداشتی که به صورت مستقیم این فاجعه را تجربه کرده و امروزه نیز بعد از گذشت سال‌ها، همچنان با آسیب‌های ناشی از آن زندگی می‌کنند، مراد این مقاله است؛ درواقع این مقاله با کمک گرفتن از مطالعه کیفی روایتی و نیز با تأسی از ایده الکسیویچ^۱ در کتاب «جنگ چهره‌ی زنانه ندارد» این دغدغه را دارد که بداند در حادثه بمباران شیمیایی سرداشت چه بر سر زنان آمده است؟ آنها چه چیزی را در آنجا دیده و درک کرده‌اند؟ به عبارتی، تاریخ تقویمی لحظه به لحظه احساسات تجربه شده زنان سرداشتی چگونه قابل روایت است؟ نگارندگان با طرح این پرسش‌ها می‌خواهند مخاطبان خود را با قابلیتی از دنیای زنانگی آشنا سازند که زنان از طریق آن به زندگی قبل، حین و پس از شیمیایی شدن در زمان جنگ معنا می‌دهند و آن را برای خود قابل فهم می‌کنند.

1. Svetlana Alexandrovna Alexievaich

پیشنه تجربی پژوهش

مرور اجمالی مطالعات مختلف در حوزه ادبیات و جنگ تحملی در ایران بیانگر آن است که خاطرات جنگ از نگاه مردان و رزمندگان مرد بیشتر نگارش و تصویرپردازی شده است، و در مقابل زنان به مثابه ابزهای متسب به مرد جنگ، مانند همسر و مادر شهید، در این روایتها نقش داشته‌اند. در این باره ایلخان (۱۳۸۸) در پژوهشی با عنوان «تاریخ شفاهی زنان (مطالعه روایت همسران شهدای جنگ ایران - عراق)» ویژگی‌های همسران شهدا را در چهار مقوله مادرانگی، گفتمان‌پذیری، خودمنخاری و تغییرپذیری خلاصه کرده است.

عسگری (۱۳۹۳) در پژوهش «تجربه‌ی زیسته‌ی مادران شهدای جنگ عراق - ایران در تهران» با هدف مطالعه‌ی ناگفته‌های ایثار و مجاهدت هشت سال دفاع مقدس، از خلال تجربیات زیسته مادران شهدا به استخراج مقولاتی از قبیل خودسازی، هدف‌یابی، ارزش باوری دینی و میهنه، تجربه سوگ و کنارآمدگی پرداخته است. هم‌چنین در نهایت، مقوله‌ی «نهادینگی دین و معنا» را به عنوان محوری‌ترین مضمون انتخابی در تجربه زیسته مادران شهدا از سال‌های جنگ تاکنون به کار برده است. سعید مدنی و فریبا نظری (۱۳۸۶) در پژوهشی با عنوان «بررسی تأثیر گفتمان رسمی بر روایت زنان در جنگ ایران و عراق» معتقدند که روایت خاطرات زنان اسیر شده در زمان جنگ ایران و عراق تحت تأثیر گفتمان رسمی جامعه‌اند و خود از این روند اطلاعی ندارند. در واقع داشن آنها از جنگ، شکل گرفته از مفصل‌بندی گفتمان رسمی جامعه است.

جوادی‌یگانه و صحفی (۱۳۹۲) در پژوهشی با عنوان «روایت زنانه از جنگ، تحلیل انتقادی خاطرات /» با کمک گرفتن از روش تحلیل گفتمان انتقادی فرکلاف، بیان می‌کند که کتاب / قصد دارد برخلاف گفتمان سنتی، بر نقش‌های دیگر زنان در جنگ تأکید کند. به علاوه، این کتاب سعی در بررساخت زبانی زنانه نیز دارد که در آثار منتظر آن یافت نمی‌شود. کتاب خاطرات / برآن است تا پا از حوزه گفتمان سنتی فراتر نهد و با کرداری مردانه و گفتاری زنان از متون میان گفتمانی خویش فراتر رفته و به خلق متنی نو دست زند. دانشور (۱۳۹۱) در پژوهشی با عنوان «تحلیل روایت زنانه از جنگ، تجربه زیسته زنان جنگ زده‌ی مهاجر خوزستانی در شهرک شهید بهشتی مشهد» مجموعه تجارب زنان در مواجهه با پدیده جنگ را در سه تم محوری: «مواجهه با جنگ»، «نقلای حفظ بقاء»، و «احیای زندگی و تکاپوی بهبود آن» استخراج کرده است. سلیمی در «مطالعه مردم‌شناسی روایت‌های زنانه از دوران جنگ تحملی» با ۵۰ نفر از

زنان شهرستان‌های سرپل ذهاب و قصرشیرین در استان کرمانشاه که جنگ تحمیلی را تجربه کرده‌اند، مصاحبہ کرده و یافته‌های خود را چنین تحلیل کرده که جنگ همواره آثار منفی بر زندگی زنان داشته و آنان را در جایگاه یکی از اصلی‌ترین قربانیان جنگ نشانده است. تجربه زیسته زنان بعد از جنگ برخلاف خود جنگ که محصور در یک برهه زمانی و مکانی خاص است، در طول زمان و مکان امتداد می‌یابد و حلقه واسطی بین گذشته، حال و آینده می‌شود و باعث تغییرات تأثیرگذاری در زندگی آنان می‌شود (ر.ک: سلیمی، ۱۳۹۷: ۱۱۵-۱۳۰).

الکسیویچ (۱۳۹۵) در کتاب «جنگ چهره‌زنانه ندارد»، نگاه جدیدی به مقوله‌ی جنگ دارد و تلاش می‌کند نشان دهد زنان نیز مانند مردان در جنگ‌های اخیر نقش داشته‌اند، ولی تاریخ کمتر به نقش آنها در جنگ‌ها پرداخته است؛ وی در این کتاب با بیان روایات زنان جنگ (پرستار، پارتیزان، تک‌تیرانداز، فرمانده و...) درین و بعد از جنگ، لایه‌های تاریک و کمتر دیده شده از جنگ‌ها و مشارکت و تأثیرگذاری زنان را نمایان کرده است. جولی مرتوس (۱۳۸۳) در پژوهشی با عنوان «زن، جنگ، بحران» به بررسی مشکلاتی پرداخته است که جنگ برای زنان به ارمغان می‌آورد. مرتوس معتقد است که زنان جنگ را متفاوت از مردان تجربه و درک می‌کنند. وی مشکلات یک زن جنگ زده را سرخوردگی، حزن، احساس نامیدی، ارتباطات گسسته‌ی انسانی، خصوصت، خشونت و تبعیض در پیدا کار هدفمند، عدم دسترسی به اقلام اولیه‌ی مورد نیاز زندگی روزمره، عدم دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی، دشواری در حصول نتیجه‌ی قانونی و چاره‌جویی اداری اجرایی و ابعاد جنسیتی نقض مکرر حقوق بشر، معرفی می‌کند. بدون شک زنان سردهشتی با فرهنگی خاص مناطق خود و علاوه بر این، مواجهه‌ای متفاوت با جنگ (رویارویی با گاز خردل و زندگی با عوارض آن)، تجاربی متفاوت از سایر زنان جنگ داشته‌اند. این زنان در کنار زنان به اسارت گرفته‌شده، زنان همسران ایشانگر و شهید، زنان مهاجر متاثر از حادثه جنگ، امکان بازگویی داستان زندگی‌شان را نداشته‌اند و ما از دستیابی به تجربه آنها از جنگ محروم هستیم.

مباحث مفهومی و نظری

روایت قدمتی به درازای تاریخ بشری دارد و «زندگی به طرزی پایان‌ناپذیر با روایت در هم تبیه است» (آسابرگر، ۱۳۸۰: ۱۵) و «جامعه‌ی بدون روایت تصویرناپذیر است» (استنفورد، ۱۳۸۲: ۳۴۶). روایت‌گری از جنگ به معنای امکان‌پذیری مبادله تجربه مشترک

است، به همین دلیل هویت‌ساز است (ساسانی، ۱۳۸۷: ۲۳). بنابراین با توجه به جنگ هشت ساله ایران و عراق و نیز آثار و پیامدهای به جا مانده از آن، می‌توان در قالب روایت آن را تحلیل کرد. از آنجا که هدف این مطالعه تحلیل روایت زنان سرداشتی از جنگ است؛ ابتدا لازم است به گونه‌شناسی روایت‌های متعدد جنگ پیردازیم تا سپس از آن بحث‌ها پلی بزنیم برای یافتن روایت‌های گمشده در تاریخ این واقعه. به این منظور به نظر می‌رسد، پرداختن به تاریخ شفاهی جانبازان شیمیایی جنگ، این روایت‌ها را از گم‌بودگی درآورد. آگاهی از این گونه‌شناسی به ما کمک می‌کند دریابیم مردم، دانشجویان، خانواده‌ی رزمندگان و شهداء، متولیان کترول و نظارت بر روایت جنگ، مراکز آموزش و تربیت روایان جنگ، برنامه‌ریزان شهری، طرفداران رویکرد ارزشی - عاطفی - حماسی به جنگ و سرانجام، علاقه‌مندان به مطالعات و پژوهش جنگ و تحلیلگران روایت، هر یک از پرداختن به روایت جنگ چه مقصدی را دنبال می‌کنند.

«از جمله رویکردهای نظری در نگاه به جنگ و خاطرات جنگ رویکرد تاریخ فرهنگی است؛ یعنی نگاه به تاریخ واقعه‌ای که اگرچه سپری شده است، اما چون محور آن انسان است، در زمان و با زمان پیش می‌رود. بنابراین تاریخی پویا و متداوم است» (جمشیدی، ۱۳۸۷: ۱۸). «رویکرد تاریخی - فرهنگی به جنگ چون در بی تجربه‌های فرهنگی جنگ است این تجربه‌ها را فقط در زبان گفت و شنود برگزیدگان، یا سطوح بالای کشگران جنگ، جست‌وجو نمی‌کند بلکه آن را به‌ویژه در زندگی روزمره‌ی افراد عادی جنگ می‌جوید. به تعبیر دیگر، تجربه‌های فرهنگی جنگ را در پیوستگی اش با فرهنگ مردم، نه صرفاً فرهنگ نخبگان، دنبال می‌کند» (جمشیدی، ۱۳۸۷: ۱۹). «روایت نوعی صورت‌بندی از یک واقعه است؛ به این معنا که هر گاه چیزی روایت می‌شود صورت کنونی و وضع فعلی آن به یک مسئله تبدیل می‌شود؛ مسئله‌ای تاریخی برای انسانی که به همه چیز در تداوم وجود تاریخی خود معنا می‌دهد. پس روایت، آشکارا یک جهت‌گیری مشخص راجع به وضع حاضر و موقعیت کنونی است (جمشیدی، ۱۳۸۷: ۸۸).

محمد درودیان به سه رویکرد درباره تفسیر و تبیین جنگ اشاره دارد: نخست، رویکرد «تاریخی - عملیاتی» که «به معنای بررسی و تحلیل موضوعات و مسائل نظامی - عملیاتی جنگ در بستر زمان و مکان است» دوم، رویکرد «فرهنگی - معنوی» که «به معنای توجه به انگیزه‌های اعتقادی افراد و جامعه در مواجهه با تجاوز دشمن و پیامدهای فرهنگی - اجتماعی جنگ در جامعه است»؛ سوم، «رویکرد سیاسی - انتقادی»

به جنگ و مدیریت آن و تصمیم‌گیری‌های سیاسی درباره ادامه و پایان جنگ (ر.ک: درودیان، ۱۳۹۵: ۴۷-۳۳).

از منظر فرانک جمشیدی نیز سه نوع روایت از جنگ در جامعه ایران قابل مطالعه است: نخست، «روایت مبتنی بر آموزه خودآینی (روایت مبتنی بر شهود)»: «در این رویکرد برای شناخت موضوع شناسایی باید نظری موضوع شناسایی شد یا حداقل فقط فردی از همان گروه مورد شناسایی می‌تواند اعضای آن گروه را بشناسد. این آموزه در روایت‌های آوینی از جنگ بسیار پرنگ است» (جمشیدی، ۱۳۸۷الف: ۸۹). «در این نوع روایت، کنشگران جنگ منحصرًّا تابعی از موقعیت‌شان در یک سیستم مفهومی گسترشده به نام حادثه‌ی کربلا هستند. درواقع، حادثه‌ی کربلا، هسته سخت این آموزه است که براساس آن، هر کنشگر به راحتی و بی‌چون و چرا می‌پذیرد که نه تنها فرآیند کنش او در صحنه نبرد، که فرهنگ‌پذیری و جامعه‌پذیری‌اش به پیروی از آیین و سلوک یا نهج و مشی حسینی رخ می‌دهد» (ر.ک: جمشید، ۱۳۸۷ الف: ۹۲-۹۱).

دوم، «روایت مبتنی بر آموزه تفسیر (ادراك تفسيري)» که «برخلاف روایت نوع نخست که مانع از فهم این مطلب بود که کنشگران جنگ در جهانی متفاوت با جهان فعلی ما، چه می‌گویند و چه گونه فکر می‌کنند، با آشکارکردن ضرورت نیاز جدی به ادراك بخشی از آنچه منظور کنشگران جنگ بوده است، بر ضرورت ترجمه‌ی اظهارات آنها تأکید می‌ورزد» (جمشیدی، ۱۳۸۷ الف: ۹۴). «روایت در این نوع، انبوهی از تجربیات و روابط کنشگران جنگ را گردهم می‌آورد تا با عرضه آنها در قالبی روشن، جنگ و کنشگران جنگ را قابل فهم کند. به همین سبب برخی آشکال احساسات، باورها و کنش‌هایی بر ملا می‌شود که آشکارشدن آنها برای بسیاری از رفتارها و کنش‌های جنگ انگیزه فراهم می‌آورد؛ انگیزه‌هایی که شاید در زمان وقوع کنش و کسب تجربه، برای تجربه‌کنندگان و کنشگران جنگ نامشخص بوده است (جمشیدی، ۱۳۸۷ الف: ۹۵). «این نوع روایت بی‌آن که ادعای داشتن تجربه‌های مشابه تجربه‌های کنشگران جنگ از جنگ را داشته باشد، در صدد معنا بخشیدن به احساسات و عواطف و افکار و کنش‌هایی است که اگر توضیح داده نشوند، به صورت راز باقی می‌مانند» (جمشیدی، ۱۳۸۷الف: ۱۰۰). (جمشیدی، ۱۳۸۷). سوم، «روایت مبتنی بر آموزه گفتمان تفسیری»: روایت در این آموزه، «کوششی به سمت کشف منطقی است که با ربط دادن عناصر جنگ به همدیگر، به نظام معنایی شکل داده است. روایت در این نوع با نزدیک شدن به بحث‌های گفتمانی، می‌کوشد چگونگی تسلط نظام گفتمانی متأثر از پارادایم عاشورایی - کربلایی را بر

صورت‌بندی کنش جنگ به صورت دفاع مقدس، و صورت‌بندی سوژه‌های جنگ به صورت کشگرانی باورمند به دفاع مقدس نشان می‌دهد. از این‌رو نقد روایت‌های نوع اول و دوم در روایت نوع سوم اجتناب‌ناپذیر می‌نماید. درواقع، تلاش این روایت در جهت آشکارسازی خطوط ریز و از نظر دورمانده‌ی جنگ است، به قول فوکو، «به گونه‌ای تدریجی، پیش‌رونده، واقعی و مادی از طریق ترکیب پیچیده‌ای از دستگاه‌ها، فشارها، انرژی‌ها، مواد، امیال، اندیشه‌ها و غیره ساخته شده‌اند» (جمشیدی، ۱۳۸۷، الف: ۱۰۱).

نگاه دیگر به جنگ و روایت جنگ، نگاه الکسیویچ است. وی در کتاب «جنگ چهره‌ی زنانه ندارد»، به تجربه جنگ جهانی دوم از منظر زنان روسی پرداخته و با کمک گرفتن از تکنیک توصیف، از زبان این زنان، در مقام شاهدان عینی آن واقعه، به آن می‌پردازد. در این کتاب، ایده اساسی نویسنده این است: «همه‌ی آنچه از جنگ می‌دانیم با صدای مردانه به ما گفته شده. همه‌ی ما در قید و بند تصورات و احساسات مردانه از جنگ هستیم. درحالی که زنها سکوت می‌کنند» (الکسیویچ، ۱۳۹۵: ۱۵). این «مردها بودند که راجع به مردها می‌نوشتند ... درحالی که زن‌ها سکوت می‌کنند ... حتی [زنانی] که در جبهه جنگ بودند، ساکت‌اند ... اگر به حرف هم بیایند، از جنگ دیگری می‌گویند، از جنگ بیگانه. آنها سعی می‌کنند قوانین مردانه را رعایت کنند و خودشان را با آنها تطبیق دهند (ر.ک: الکسیویچ، ۱۳۹۵: ۱۶-۱۵).

«جنگ‌های زنانه رنگ‌ها، بوها، روشنایی‌ها و فضای احساسی خاص خود را دارند ... و نکته وحشت‌آور این است که آنها بی‌صدا رنج را تحمل می‌کنند» (الکسیویچ، ۱۳۹۵: ۱۶).

بخش مهمی از روایت‌های جنگ مربوط به زنانی است که به نحوی با جنگ مواجه شده و آن را تجربه کرده‌اند. تصور اولیه ما از حضور زنان در جنگ، به حضور مردان خانواده آنان و صدمه دیدن زنان از شهادت یا مجروح شدن یا به اسارت درآمدن مردان بازمی‌گردد. گرچه این تجربه، بخش مهمی از تجارت زنانه از جنگ را تشکیل می‌دهد، اما همه‌ی آن نیست. گروه‌های مختلفی از زنان به طرق گوناگونی در صحنه جنگ حاضر شده و آن را از نزدیک لمس کرده‌اند. نقش‌های مختلف پرستار، امدادگر، خبرنگار، مسؤول تدارکات، راننده رزم‌مندگان، مسؤول کفن و دفن و پاسبان قبرهای شهدا از نقش‌های دیگری است که در کنار نقش همسری و مادری و فرزندی رزم‌مندگان قراردارد و تاکنون کمتر بدان پرداخته شده است (جمشیدی‌ها و حمیدی، ۱۳۸۶: ۸۲).

بی‌تردید جنگ در عین این که ممکن است زمینه‌ها، انگیزه‌ها و نیز دلایل خاص برای شروع و پایان داشته باشد؛ طبیعتاً تبعات و آثار اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی، خانوادگی،

جنسیتی متفاوتی بر مردمان آن سرزمین خواهد داشت. با توجه به تشریح سخن‌های مختلف روایت و تحلیل جنگ (درویدیان، ۱۳۹۵؛ جمشیدی، ۱۳۸۷؛ الکسیویچ، ۱۳۹۵) و نیز با عنایت به این که پژوهش حاضر در صدد بررسی تجربه زنان جانباز سردشتی از شیمیایی شدن‌شان در جنگ است، گونه روایت «مبتنی بر آموزه گفتمان تفسیری» (جمشیدی، ۱۳۸۷الف)؛ روایت «جنگ چهره زنانه ندارد» (الکسیویچ، ۱۳۹۵)؛ رویکرد «سیاسی – انتقادی» (درویدیان، ۱۳۹۵) به عنوان لنز نظری این پژوهش انتخاب شده است تا بتوان به کمک آنها چگونگی معنابخشی زنان به زندگی حین جنگ و پس از آن را فهم کرد.

«باید به طور جدی تفکیک کنیم بین نگاهی که خود واقعه را می‌کاود و نگاهی که به پس از واقعه نظر دارد یا بعد از اتمام وقوع یک واقعه به واقعه نگاه می‌کند (جمشیدی، ۱۳۹۴: ۸۴). به تعبیر دیگر، لنز نظری این مطالعه تبعات جنگ را در بین زنان در بطن زندگی روزمره آنها و در پیوستگی با فرهنگ و هویت جنسیتی مردم گرد جست‌وجو می‌کند؛ تجربه جنسیتی زنانه‌ای که چهار زمان را نشانه گرفته است: قبل از جنگ، در حین شروع فاجعه شیمیایی شدن، در زمان درمان آسیب‌های ناشی از شیمیایی شدن و در زمان پایان جنگ تا دریابد در طول این زمان، عواطف و احساسات زنانگی، در باب این واقعه چگونه شکل گرفته و تجارب شخصی و پنهان زنانه چگونه در ساختار اجتماعی و فرهنگی رسمی، با معیاری مردانه روایت می‌شوند. با توجه به چارچوب مفهومی مورد نظر می‌توان سؤالات دقیق‌تر مطالعه را به این صورت طرح کرد:

- ۱- تجربه‌ی زیسته زنان جانباز سردشتی از جنگ و شیمیایی شدن‌شان چیست؟
- ۲- این تجربه به زندگی پس از جنگ زنان جانباز سردشتی چه معنایی داده است؟
- ۳- زنان جانباز چگونه داستان زندگی خود را نقل می‌کنند؟ این داستان در قالب چه اطلاعاتی پیرامون کنشگران، رخداد، زمان و مکان واقعه است؟

روش تحقیق

با توجه به اهداف پژوهش حاضر، این مطالعه از نوع کیفی و به روش تحلیل روایت صورت گرفته است.

مشارکت‌کنندگان پژوهش حاضر کلیه‌ی زنان جانباز شهر سردشت هستند که از ۱۳۶۶ تا سال ۱۳۹۷ در این شهر سکونت داشته‌اند. شیوه نمونه‌گیری مطالعه، هدفمند بوده و عملیات نمونه‌گیری تا حد اشباع نظری، یعنی تا جایی که در جریان مصاحبه هیچ اطلاعات جدیدی به دست نیامد، ادامه پیدا کرد. در نهایت ۱۵ نفر مصاحبه شدند.

با توجه به بهره‌مندی از تکنیک مصاحبه برای گردآوری داده‌ها، در اینجا بیشتر از تکنیک مصاحبه روایی (فلیک، ۱۳۸۷) یا مصاحبه روایتی (حریری، ۱۳۸۵) استفاده شد. این پژوهش در سه سطح به تحلیل داده‌ها می‌پردازد: مرحله اول، توصیف داده‌ها؛ مرحله سوم، تفسیر داده‌ها؛ این مرحله پایانی است که به دنبال معنا دادن به یافته‌ها و انتزاعی نمودن آنها است. درواقع در این مرحله سعی می‌شود الگوها و معانی حاصل از داستان‌ها تفسیر شود.

این مطالعه برای تأمین اعتبار از شیوه‌های اعتبار انتقال‌پذیری، قابلیت اعتماد و قابلیت تأیید بهره برده است. به منظور رعایت اعتبار پژوهش، تمامی مشارکت‌کنندگان، از جانبازان شیمیایی و مصدومان جنگ بوده‌اند.

جدول شماره‌ی ۱: کد، نام (مستعار، وضعیت تأهل در زمان بمباران و نحوه شیمیایی شدن
مصاحبه‌شوندگان)

کد	نام	وضعیت تأهل	کد	نام	وضعیت تأهل	کد	نام	وضعیت تأهل
۱	پیروزه	مجرد	۹	پرستار بیمارستان	نژاد	بیوه	خانه‌دار	
۲	رتیه	بیوه	۱۰	خانه‌دار	کلثوم	مجرد	محصل	
۳	ستاره	متاهل	۱۱	خانه‌دار	شبنم	مجرد	محصل	
۴	شمیل	متأهل	۱۲	پرستار بیمارستان	زبیده	متأهل	خانه‌دار	مجرد
۵	لیلا	مجرد(نامزد)	۱۳	مددکار بنیاد شهید	صبری	مجرد	محصل	مجرد(نامزد)
۶	قمری	بیوه	۱۴	خانه‌دار	زبیا	مجرد(نامزد)	خانه‌دار	
۷	فاطمه	متأهل	۱۵	خانه‌دار	مزده	مجرد	خانه‌دار	
۸	آلتون	متأهل	-	خانه‌دار	-	-	-	-

یافته‌های پژوهش

روایت تجربیات زنان جانباز شیمیایی شده سردشتی در قالب سه موقعیت (پرده) بازنمایی شد: در موقعیت اول با عنوان «زنان در حاشیه جنگ»، زنان مورد مطالعه، در شهری مرزی با ترس و امید زندگی می‌کردند. در موقعیت دوم با عنوان «زنان شیمیایی در میدان جنگ» زنان سردشتی در پی بمباران شیمیایی، ناخواسته درگیر جنگ شدند. موقعیت سوم با عنوان «چهره‌ی زنانه جنگ»، ناظر بر روایت زنان سردشتی از تجربه‌ی شیمیایی شدن است که این روایت‌ها در پی پایان جنگ و فاصله‌گرفتن از حادثه‌ی بمباران شیمیایی تولید می‌شوند.

جدول شماره‌ی ۲: روایت موقعیت، مضامین اصلی و فرعی زنان از شیمیایی شدن

موقعیت سوم، بیش از فاجعه: چهره‌ی زنانه جنگ	موقعیت دوم، استادن در اوج فاجعه: زنان شیمیایی در میدان جنگ	موقعیت اول، پیش از فاجعه: زنان در حاشیه جنگ
بازگشت به خانه	فاجعه شیمیایی شدن سرداشت	استمرار زندگی در شهر مرزی
سرایت آشتفتگی به خانواده	استیصال زنانه	امن انگاشتن زنان در سپهر خصوصی
مصطفدمیت و حقوق از دست رفته	درماندگی برای درمان	زندگی با ترس و امید
در انتظار مرگ	آوارگی، طرد و کتمان مصطفدمیت	دلهره‌ی مادرانه از جنگ

موقعیت اول) پیش از فاجعه: زنان در حاشیه جنگ

از تعداد پانزده زن مصاحبه‌شونده، دوازده زن خانه‌دار بودند که در محیط خانه فعالیت می‌کردند. در اینجا محیط خانگی، اعم از خانه خویش و خانه‌ی اقوام و همسایه‌هاست. این زنان در سپهر خصوصی منزل با احساس مسؤولیت در قبال همسر و فرزندان در شهری مرزی با ترس و امید زندگی روزمره خود را می‌گذرانند. وضعیت این زنان قبل از شروع فاجعه شیمیایی شدن در قالب مضامین اصلی و فرعی در زیر آمده است:

جدول شماره‌ی ۳: مضامین اصلی و فرعی روایت زنان پیش از فاجعه

موقعیت زنان	مضامین اصلی	مضمون فرعی
استمرار زندگی در شهر مرزی	زندگی روزمره پیش از بمباران / زیست روزمره در سرداشت / عادی بودن بمباران‌های غیرشیمیایی / عدم درگیری زنان در جنگ	زنان در حاشیه جنگ
امن انگاشتن زنان در سپهر خصوصی خانه	پرداختن به امور منزل / امن انگاشتن خانه برای زنان / فرهنگ مردسالار / خانه‌داری / سیطره‌ی سنت / عدم آگاهی به بمباران شیمیایی	
زندگی در ترس و امید	دلهره پایدار از اوضاع / امید به پایان جنگ / احساس تعليق و بهت در قبال اوضاع / حس نزدیکی با مرگ / کنارآمدن با وحشت جنگ	
دلهره مادرانه از جنگ	احساس گرایی مادرانه / مسؤولیت مادرانه در قبال سلامت فرزندان / حفظ کودکان از خطرات بمباران	

استمرار زندگی در شهر مرزی

در نگاه زنان شهر سرداشتی، بمباران مناطقی از شهر اعم از بازارها و محله‌ها، که برای شهرهای مرزی ایران گاهوبیگاه اتفاق می‌افتد، عادی تصور می‌شد، خصوصاً در یکی دو سال پایانی جنگ که رژیم بعث قصد فشار روزافزون به ایران به منظور پذیرش آتشبس را داشت. از این جهت، جنگ هرچه به پایانش نزدیک‌تر می‌شد، آثار شوم‌تری

بر چهره‌ی این شهر و خاطرات تلخ تری در ذهن مردمان آن باقی می‌گذاشت. به این ترتیب، در بین مردم ساکن نواحی غربی ایران، نوعی آمادگی نسبی برای مقابله با بمباران‌های رژیم بعث وجود داشت؛ آن هم در حد رفتن به پناهگاه‌های خانگی یا همگانی که افراد به تجربه دریافته بودند به محض اعلام وضعیت قرمز به مناطق دور از تیررس حرکت کنند و پس از اعلام وضعیت سفید، به امور خود بپردازنند یا در صورت انفجار، وقت خود را صرف کمک به مصدومین یا زیرآواره‌ماندگان کنند.

بمباران و چیزی نزدیک به یک ده جنگ و پیکار در منطقه سرداشت، خلل چندانی در کار زنان ایجاد نکرد؛ گرچه فهم و درک زنان از جنگ و زیست آنها در این ساحت، غیر از فهم و درک و زیست مردان بود.

«ما زندگی‌مون رو می‌کردیم، وقتی حمله می‌شد می‌رفتیم توی زیرزمین بعد وقتی هوابیما می‌رفت هر کسی بر می‌گشت سر خونه زندگیش. اگر هم جایی زده می‌شد مردم و نیروهای نظامی برای کمک می‌رفتن. ولی زیاد هم نبود مثلاً ماهی یک بار چون سرداشت شهر کوچیکی بود» (کد: ۴).

امن انگاشتن زنان در سپه خصوصی خانه

جدای از زنان پرستار و شاغل در مراکز درمانی و اداری مختلف، اکثر مشارکت کنندگان در پژوهش، زندگی شان محدود به وظایف و روابط درون خانگی بوده است. درگیری در زیست‌روزمره و محدود بودن در حوزه‌ی خصوصی پیامدهای بسیاری برای این زنان داشته است، از جمله فقدان آمادگی برای برخورد با بحران ناشی از بمباران شیمیایی. هم‌چنین واکنش آنها پس از انفجار، با وجود تفاوت‌ها، دارای وجهه مشابه و مشترکی است نظیر دستپاچگی، سراسیمگی، فرار، نگرانی و تلاش برای مخفی کردن بچه‌ها و دیگر اعضای خانواده که از عمدۀ‌ترین واکنش‌های زنان به بمباران محسوب می‌شود. بیگانگی زنان با فضای عمومی شهر و محدود شدنشان به حوزه‌ی خصوصی، با نوعی از ندیدن واقعه و در عین حال، تجربه‌ی شنیداری واقعه همراه بوده است. به این معنا که اکثر زنان سرداشتی نه هوابیمایی دیده‌اند، نه آتش و انفجاری، بلکه شیمیایی شدن را با شنیدن صدای انفجار و سرو صدای اطرافیان و مشاهده‌ی دهشت آنها و احساس لرزش‌های متعاقب انفجار و استشمام هوای مسموم تجربه کرده‌اند. تجربه شنیداری زنان از بمباران شیمیایی، نوعی خاص از روایت این واقعه را از سوی آنها بازنمایی می‌کند که با روایت مردان متفاوت است.

من توی حیاط خانه در حال شستن ظروف بودم مریم (زن همسایه) هم کنارم بود. یادمه دقیق، تازه شروع کرده بودم به طرف شستن که بعدش برم شام رو آماده کنم (کد: ۹).

زندگی در ترس و امید

اگرچه زنان سرداشتی همانند برخی از زنان جنوب کشور تجربه روبه‌رو شدن با نیروهای عراقی و ترس از ورود آنها به سطح شهر را نداشته‌اند، و همچنان زندگی و ماندن در شهر را به آوارگی و زندگی در شهر غربت ترجیح داده‌اند؛ اما هر چند وقت یک بار با شنیدن صدای آژیر خطر و پشت سر آن، خرابی خانه‌ها و مرگ همسه‌هایا یا نزدیکان‌شان، ترس و وحشت فراوانی را تجربه کرده‌اند، چرا که احتمال می‌دادند خود یا عزیزانشان، قربانی بعدی بمباران باشند. در عین حال، امید و دلخوشی داشتند که جنگ بالاخره تمام می‌شود.

اینجا بمباران می‌شد. ولی خیلی وقت‌ها هوایی‌ماها فقط رد می‌شدند و می‌رفتند شهرهای بزرگتر را می‌زدند. ولی این بار خیلی بمباران زیادی بود. من فکر می‌کردم صدجای شهر را زدند. شیشه‌های خونه‌ی ما شکسته بود و همه جا دود بود و جیغ و داد بود (کد: ۱۲).

در روایت بالا، صدای انفجار و شکستن شیشه‌ها آن قدر شدید و آثار پس از انفجار چنان عمیق بوده که راوی، گمان می‌برد به جای چهار نقطه از شهر صدها نقطه هدف حمله قرار گرفته است. او می‌گوید، تا ده بیست دقیقه پس از بمباران فکر می‌کردم هنوز شهر را می‌زنند.

دلهره‌ی مادرانه از جنگ

روحیه مادرانه زنان در مقابل فرزندان‌شان و ارتباط صمیمی میان آنها، نگرانی‌های بیشتری را در زنان (در مقایسه با مردان) ایجاد می‌کرده است. حرکت ناخواسته‌ی زنان به‌سوی سرپناه‌ها، حرکتی ناشی از ترس از فروپیختن سقف و تبدیل خانه به گور دسته جمعی و در عین حال امید به نجات بوده است. هم‌چنین به نظر می‌رسد، دوگانه زن / مرد و حوزه خصوصی / عمومی، در تشدید اضطراب زنان بسیار تأثیرگذار بوده است. به این معنا که دوگانه‌ی مذکور از یکسو زنان را به ساحت خصوصی و درون خانه و کودکان معطوف می‌کند و از سوی دیگر، به بیرون و ساحت عمومی و دیگر اعضای خانواده سوق می‌دهد و در نهایت، احساس هویت مادرانه را تبدیل به دلهره‌ی مادرانه می‌کند.

سال ۶۶ من شوهرم فوت شده بود و ۴ تا بچه داشتم وقتی بمباران شروع می‌شد همه‌ی فکر و ذکر بچه‌های بود خدارو شکر یه زیرزمین بزرگ داشتیم که می‌تونستم بچه‌هایمو بیرم اونجا تا چیزیشون نشه همیشه استرس بچه‌هایمو داشتم و نگران بودم که بمباران بشه و بچه‌های خونه نباشن برای همین اجازه نمی‌دادم از خونه دور بشن(کد: ۶). من که به شدت نگران بچه‌های بودم و نمی‌توانستم مادر بزرگم را هم تنها بگذارم همان‌طور که دستش را گرفته بودم و دنبال خودم می‌کشاندمش بیرون، دیدم که بچه‌های از خونه بیرون او مده بودن و سمت ما می‌آمدند نمی‌دونستم باید چیکار کنم (کد: ۳).

موقعیت دوم) ایستادن در اوج فاجعه: زنان شیمیایی در میدان جنگ

با شروع بمباران شیمیایی زنان سرداشت ناخواسته به میدان جنگ وارد می‌شوند، مصدوم می‌شوند و در صدد پیگیری عوارض حاصل از شیمیایی شدن بر می‌آیند. در این باره ترس از سرایت مصدومیت و کتمان آن، داستان مشترکی است که از زبان همه‌ی آنها بیان شده است.

جدول شماره‌ی ۴: مضماین اصلی و فرعی روایت زنان در اوج فاجعه

موقعیت	مضمون اصلی	مضمون فرعی
فاجعه شیمیایی شدن سرداشت	نشانه‌های فاجعه/ بهت و ناباوری/ دیدن فرشته‌ی مرگ/ نشانه‌های گاز خردل/ آسیب پذیری بیشتر زنان نسبت به مردان/ انحصار امکانات فرار در دست مردان/ شرم و حیای زنانه مانع اعلام مصدومیت	
استیصال زنانه	فرزند دوستی/ اشارگری ناگزیر مادرانه/ عقلاییت مردانه دربرابر احساس گرایی زنانه/ فدا کردن جان در راه نجات فرزندان/ خودجوشی آسیب زننده/ عواطف زنانه و منطق مردانه	
درمان	اعزام قربانیان به شهرهای دیگر/ بیمارستان‌زدگی/ کمک‌های پراکنده‌ی مردمی/ عدم آمادگی در پرسنل بیمارستان/ حداقل امکانات/ تشدید آلودگی/ حجم بالای مصدومین/ کمبود پرسنل زن در بیمارستان/ عدم درک و همدلی کارکنان بیمارستان‌ها در شهرهای بزرگ	درماندگی برای
کتمان مصدومیت	پس زنندگی فضا/ احساس و امандگی/ انگ شیمیایی شدن/ خودطردشده‌گی/ داغ شیمیایی شدن/ حقارت در مصدومیت/ ترس از طرد شدن/ اولویت/ کتمان درد از سرِ فداکاری یا از خودگذشتگی	آوارگی، طرد و

آنچه
نه
آنچه
نه
آنچه
نه
آنچه
نه

فاجعه شیمیایی شدن سردشت

بمباران شیمیایی سردشت تیر ماه سال ۱۳۶۶ در چهار نقطه پر از دحام شهر صورت گرفت و ۱۱۰ شهید و ۸۰۰ زخمی بر جای نهاد. بمبهای فرودآمده بر سر ساکنان این شهر، چهار بمب ۲۵۰ کیلوگرمی حاوی گاز سولفور موستارد بود (ملکاری و همکاران، ۱۳۹۲: ۱۰۸).

در این پژوهش، از واقعه‌ی مذکور به فاجعه یاد می‌شود؛ فاجعه‌ای عظیم که تمامی مردم شهر را به یکباره درگیر کرد، آن هم نه تنها برای چند لحظه، بلکه برای تمام طول عمرشان. معمولاً بدتر شدن هر وضعیتی را می‌توان «فاجعه یا بحران» نامید. حادثه یا فاجعه، مفهومی است که انباسته‌ای از تعاریف را با خود به همراه دارد. در واژه‌نامه دهخدا فاجعه به معنای بلا، سختی و مصیبت آمده است. افراد در برابر فاجعه بهت زده می‌شوند، به‌ویژه زمانی که ندانند دقیقاً در کجای حادثه قرار دارند و به چه سبب قربانی شده‌اند.

زنان سردشت لحظه به لحظه وقوع فاجعه را به یاد دارند. به نظر بسیاری از آنها این فاجعه هرگز تمام نشده است؛ چندان که برای برخی از آنها بیان روز حادثه و محتواهی واقعه در حین مصاحبه صورت‌گرفته، همچنان اضطراب‌آور و ترسناک بوده است.

توی همین حیاط خودمون تنور داشتیم، خوب یادمه گوشواره‌های ما درآورده بودم و گوشه‌ای گذاشته بودم که نیافت داخل تنور، ... آمنه خانم با تردید و ترس طلاهارو گند و گفت: نکنه هوایما بیاد و اینجارو بزنه اون موقع خوب نیست من اینارو داشته باشم و خدا شاهده هنوز حرفش کامل نشده بود که صدای هوایما و آثیر همزمان با هم آمدند (کد: ۸).

ذکر جزیيات آن روز و برخی بزرگنمایی‌ها و افسوندهی به وقایع به کمک نشانه‌های غیرطبیعی مانند ریختن برگ‌ها، دیدن فرشته‌ی مرگ و خواب‌های پیش از واقعه، در اغلب روایات زنان از این واقعه، کاملاً مشهود است. به نظر می‌رسد، آنها از چنین شیوه‌هایی برای هضم فاجعه و درک‌پذیرکردن ابعاد و عمق آن استفاده می‌کنند.

توصیف دقیق لحظه وقوع فاجعه از سوی زنان، بخشی از فقدان قدرت تحلیل آنها از واقعه‌ای است که بر سرshan آمده است؛ زنان جانباز، درحالی که تا پیش از روز بمباران به زندگی روزمره‌ی خود مشغول بودند و کودکانشان را سرپرستی می‌کردند، پس از آن، با ترس و واهمه‌ی تکرار فاجعه، ترس از بی سرپناهی و آوارگی دوباره و همزیستی با دردها و زخم‌ها و آسیب‌های جسمی شدید، جنازه‌ها، کودکان زخمی، سوخته و بدبو و بیم مرگ کودکانشان روزگار می‌گذرانیدند و بیمی مضاعفی را تجربه

می‌کردند که از تحمل آنها خارج بوده و فقط موجب بهت و ترسشان می‌شده است. به همین سبب جمله‌ی مشترک از سوی همه‌ی آنها در نهایت این بوده که نمی‌دانستند چه شده و چه بر سرشان آمده است.

بوی خیلی بدی می‌آمد و همه مردد بودن چیکار کن. معمولاً وقتی یه جایی بمباران می‌شد به سختی می‌شد شناختش و اثرباره ازش نمی‌موند؛ ... اون گرد هم تا به حال ندیده بودم انگار یه کیسه آرد رو با خاک مخلوط کرده باشن و پخشش کنن نفس که میکشیدی مزه‌ی دهن تلغیت می‌شود (کد: ۱۱).

صدای آژیر خطر و صدای هواپیما را شنیدم، جای خودم خشکم زد. من که تا اون موقع هم نمی‌دونستم چی شده وهاج وواج سر جای خودم مونده بودم، بعد که بهم گفتن به خاطر گاز شیمیاییه ترسیدم بچه‌ها چیزی‌شون بشه. نمی‌دونستم شیمیایی چیه اما اون بچه‌رو دیدم خیلی نگران شدم. نه شوهری بود نه کس و کاری فقط خودم بودم و خودم، مادر شوهرم گریه می‌کرد و میزد تو سر خودش و دختراشم فقط گریه زاری می‌کردن، و همه سست شده بودن. و انگار اصلاً نمی‌دیدن که بچه داره می‌میره. پسر بچه‌رو بغل کردم و دویدم سمت بیمارستان، رسیدم دم خونه‌ی سیده زبیده دم خونشون یه درخت توت بود آن قدر عجیب بود که با این‌که بادی نمی‌آمد اما برگ‌های درخت داشت میریخت (کد: ۹).

استیصال زنانه

زنان به چند دلیل در حادثه‌ی بمباران شیمیایی سردشت مستأصل‌تر از مردان‌اند؛ یکی، بی‌خبری از عمق فاجعه است. آنها اغلب بدون هیچ‌گونه شناختی از بمباران شیمیایی و چگونگی عملکرد و تأثیرگذاری آن، معمولاً بعد از حمله‌ی شیمیایی، به سوی محل بمباران حرکت می‌کنند. البته بسیاری از قربانیان مرد نیز به این موضوع آگاهی نداشته‌اند. ولی آنها به دلیل حضور در فضای عمومی و اخباری که پس از بمباران در این فضا پخش می‌شد، به سرعت محل حادثه را ترک می‌کردند؛ درحالی‌که زنان در جست‌وجوی مردان و بستگان و اقوام به محل فاجعه حرکت می‌کردند و به این ترتیب ناخواسته به عمق حادثه نزدیک و به مواد شیمیایی آلوده می‌شدند. آنها نمی‌دانستند در بمباران شیمیایی هرگز وضعیت آرام نمی‌شود و اساساً فاجعه دقیقاً در نقطه‌ای آغاز می‌شود که انفجار به پایان رسیده و گازهای سمی در فضا پخش و پراکنده شده‌اند.

نگران شوهرم بودم و فقط دعا می‌کردم جانی که او کار می‌کند را نزده باشن، خیابان

را کمی پایین رفتم و سرچهار راه (خان) که رسیدم از یه مرد پرسیدم کجا رو زدن؟ مرد غریبه بهم گفت برگرد خواهرم چرا داری این سمتی میری مگه نمی‌بیش شیمیایی زدن وسط شهر و خونه‌ی نریمانی رو زدن نباید این سمتی بری، بی توجه به حرفش به راهم ادامه دادم (کد: ۳).

یکی از همسایه‌های من رو دیدم که داشت می‌آومد سمتم جلوی دهانش را گرفته بود، ازم خواست برگردم و گفت خطرناکه نباید جلو بری بهش گفتم پس رحیم چی اون که جلوتر کار می‌کنه، گفت که نه جلوتر کسی نیست شوهر تم من صبح دیدمش مدرسه‌ی شهید محمدی کار داشتن اونجاس تا الان مطمئن باش برگشته خونه برو اونم نگران نکن اصلاً چرا بچه‌هاتو تنها گذاشتی؟ (کد: ۸).

دوم، انحصار استفاده از وسایل نقلیه به مردان و وجود داشتن امکان رانندگی کردن برای آنها به علاوه‌ی قدرت بدنش بالاتر که موقعیت مقاومت کردن یا گریختن از محل را به نفع مردان فراهم می‌آورد؛ درحالی که زنان امکان فرار به صورت فردی را نداشتند.

سوم این که، در زمان وقوع حادثه، امکانات پزشکی چندانی برای مردم سرداشت فراهم نبود، محدودی آمبولانس در برابر خیل چندهزار نفری مصدومین عملاً راه به جایی نمی‌برد و شهر فاقد هرگونه آمادگی در برابر بمباران شیمیایی بود. در نتیجه، زنان مصدوم شیمیایی در درون شهر بدون هیچ امکاناتی سرگردان می‌مانند و در جستجوی همسران و فرزندان، از این سو به آن سو می‌رفتند. اغلب آنها به شکل اتفاقی پیدا می‌شدند یا کسی را پیدا می‌کردند تا آنها را از آلودگی شهر نجات دهد و زمینه را برای مراقبت شان فراهم آورد؛ درحالی که مردان از وضعیت بهتری بخوردار بودند. اولویت انتقال به شهرهای بزرگتر برای درمان، از آن مردان بود و آنها به دلیل همین انتقال سریع، در شرایط بهتری به لحاظ درمانی قرار داشتند.

توی آمبولانس ۶-۵ تا مصدوم بود و جلو کنار راننده هم باز مصدوم گذاشته بودن واقعیت این بود که نه امکانات و داروی آنچنانی داشتیم و نه آموزشی دیده بودیم حتی کپسول اکسیژن هم نداشتیم فقط پماد سوتگی و قطره‌ی شست و شوی چشمی که اونام برامون فرستاده شدن (کد: ۱۲).

آن وقت‌ها ماشین فقط تویوتا وانتی بود و هر تویوتایی رو که می‌دیدیم پر بود تقریباً از شهر بیرون رفته بودیم که یه ماشین واسمون نگه داشت دوست شوهرم بود. و مارو می‌شناخت، زن حامله و چهار تا بچه‌رو سوار کرد و شوهرم هم فقط یکی از پاهاش را روی لبه ماشین گذاشته بود و آویزان ماشین شده بود (کد: ۱۴).

مهمنتر از سه دلیل بالا، زنان به علی‌مانند شرم و حیا مصدومیت خود را اعلام نمی‌کردند. اغلب آنها تا آخرین لحظه، در برابر نمودهای آلودگی و مصدومیت مقاومت می‌کردند.

جرأت نداشتم بگویم حالم خوب نیست، اگر می‌گفتم او مدم دنبالت مطمئن بودم که دعوایم می‌کرد از خارش و سوزش گردن و شانه‌ام و خشگی گلویم چیزی نگفتم اما چشم‌انم را نمی‌توانستم پنهان کنم جرأت نکردم بگویم من هم شیمیایی شدم و حالم خوب نیست، چون می‌دیدم و می‌شنیدم که اگر کسی حالش خوب نبود و آثار گاز خردل رو بدنش بود همه ازش دوری می‌کردن، می‌گفتم خدارو شکر که من صورتم تاول نزده بود و بین دو کتف و شانه‌ام مشخص نیست (کد: ۲).

بنا به این چهار دلیل، زنان عمدۀ قربانیان بی‌چون و چرای بمباران شیمیایی جنگ در سرداشت و حتی حوادث طبیعی دیگری مانند سیل و زلزله محسوب می‌شوند.

درمان‌گی برای درمان

مواجهه بیماران با بیمارستان از عملده‌ترین و دراماتیک‌ترین قسمت‌های روایت زنان سرداشتی است که در اظهارات همه‌ی آنها مشترک است؛ چه آنها‌ی که خودشان پرستار بوده‌اند، چه زنان خانه‌دار. زنان مصدوم شیمیایی پس از آلودگی، مقاومت زیادی در برابر بستری شدن در بیمارستان و دورشدن از خانواده‌هایشان از خود نشان می‌داده‌اند. این مقاومت خصوصاً زمانی افزایش پیدا می‌کرده که حضور در بیمارستان به معنای کندن از شهر و خانواده و خانه‌ی خودشان و رفتتن به شهری دیگر بوده است. ضمن این‌که فقدان امکانات مناسب، منجر به این مسئله نیز می‌شد که بیماران به شهرهای دیگر اعزام شوند.

دقیقاً یاد نیست چند نفر بودیم ما توی یه مینی‌بوس بودیم که صندلی‌هاش رو درآورده بودن. ساعت سه چهار صبح حرکت کردیم. ساعت ده دوازده رسیدیم تبریز. دو تا از مریضا هم توی مینی‌بوس شهید شده بودند (کد: ۱۱).

به من گفتند که می‌خوان اعزامت کنن تهران و از اونجا هم هلنند، بهش گفتم نمیرم من که حالم خوب است چیزیم نیست بر می‌گردیم سرداشت چطوری بچه‌هایمون تنها بذارم انگار رحیم هم دلش نمی‌خواست اعزام بشم، همه‌اش می‌گفت نباید می‌رفتیم (کد: ۸). مسافران مصدوم شیمیایی در آغاز به شکل دسته‌جمعی به شهرهای مختلف و از سر ناچاری و ضرورت عمدتاً به شهر تبریز اعزام می‌شوند. زمانی که بیماران به شهر تبریز

می‌رسند، فرایند جداسازی آنها از یکدیگر و از خانواده‌هایشان آغاز می‌شود. شتاب در تفکیک، مصدومان را از حیث روانی به شدت تحت فشار قرار می‌دهد و به نحوی از آنها آنان را از هم گسیخته می‌کند. مادران از فرزندان و برادران و دیگر اعضای خانواده جدا می‌شوند، درحالی‌که همگی بابت حفظ و نگهداری از جان و جسم یکدیگر، بیم دارند. گرچه برخورد و فرایند درمان در شهرهای تبریز و تهران حرفاً‌ای تر و کامل‌تر می‌شود، اما ادامه‌ی بی‌خبری از فرزندان و اعضای خانواده به شدت بیماران را عاصی و پریشان می‌کند. مسئله‌ی مهمی که به نظر می‌رسد در فرایند درمان این زنان فراموش شده باشد، عدم آشنایی آنها با زبان فارسی و ترکی است که عملاً امکان ارتباط متقابل بین این بیماران و کارکنان بیمارستان اعم از پرستار، دکتر و.... را از بین می‌برده و جانبازان زن، ناچار بودند فقط از طریق دیگر جانبازان تحت مداوا که آنان نیز وضعیتی رنجور، بیمار و مضطرب داشتند، از حال اعضای خانواده‌شان با خبر شوند.

تو تهران سه تا از بچه‌های همراه بودن، دو تا از پسران و یه دخترم، ولی متأسفانه دو تا دختر دیگه (آرزو و شادی) همراه نبودن و فکر می‌کردم شاید بخش دیگه‌ی اونارو بستره کرده باشن و بیشتر از بقیه به اون دوتا فکر می‌کردم، یعنی حالشان چطور بود (کد: ۳).

برخی از جانبازان زن روایت می‌کنند که خانواده‌ی ما، گمان می‌برند که ما شهید شده‌ایم و ما نیز در بیمارستان همین حس را درباره دیگر اعضای خانواده‌هایمان داشتیم. پدیده‌ی مرگوارگی یعنی انتظار برای مردن یا، انتظار برای شنیدن خبر مرگ اعضا خانواده و دوستان، نتیجه فرایند تفکیک و جداسازی بی‌محاسبه بیماران از خانواده‌هایشان و نتیجه رسیدگی به بیماران جانبازی بوده که در آن برهه‌ی زمانی پیش از دارو و پماد به آرامش نیاز داشته‌اند. سرانجام بیماران با تلاش خانواده‌هایشان از وضعیت تعليق یا سردرگمی رهایی پیدا می‌کردند.

نامزدم و پدرم اولش میان مهاباد، بعد برمیگردند. یکی دو روز مناطق اطراف رو می‌گردند. بعد میگن بردنشون تبریز. نامزدم تبریز میاد میگن اینجا نیست باید تهران باشه. بنده خلا تمام بیمارستان‌های تبریز و تهران رو گشته بود خودش می‌گفت دو هفته طول کشید تا پیدات کردم (کد: ۵).

روزی که مارو پیدا کرد و او مد بالا سرم رو هیچ وقت فراموش نمی‌کنم، هم من و هم مصطفی هر دو فقط گریه می‌کردیم. هیچ کداممان نمی‌توانستیم چیزی بگوییم و یه لحظه منو بغل می‌کرد و گریه می‌کرد و لحظه‌ی بعد سراغ بچه‌ها می‌رفت و آنها را

بغل می‌کرد و بو می‌کشید. میان گریه‌هایش به سختی گفت که آرزو و شادی را پیدا کردم، انگار دنیارو بهم داده بودن فقط خدارو شکر می‌کردم، روزای خیلی سختی بود دل دل می‌کردم دو تا دخترم و پدرم رو ببینم تقریباً ۱۰ روز اونجا بودیم، دلم می‌خواست زودتر از آنجا بروم (کد: ۱۲).

آوارگی و طردشده‌گی

مردم سرداشت چه آنهایی که عزیزانشان در بیمارستان‌های شهرهای بزرگتر در حال معالجه بوده و چه آنان که توانسته‌اند قبل از حاد شدن وضعیت، شهر را ترک کرده و به روستاهای شهرهای اطراف پناه ببرند به نوعی آوارگی و از جاکندگی را تجربه می‌کنند. زندگی در شهرهای دورتر همانند تبریز و تهران، و... تفاوت زبانی از یکسو و از سوی دیگر مصدومیت آشکار بر صورت و سیما موجب می‌شد که ساکنان این شهرها آوارگان شیمیایی را به مثابه تهدیدی برای امنیت خود و فرزندانشان به حساب آوردنده، حتی در روستاهای سرداشت و شهرهایی چون مهاباد، بانه و... که به صورت کامل گردنشین بوده و فرهنگ و زبانی مشترک با مردم سرداشت داشتند، مشاهده می‌شود آنان نیز همانند شهرهای دورتر نگاهی طرد کننده به آوارگان دارند، و حتی خویشاوندان و خانواده سرداشتی‌هایی که در شهرهای اطراف ساکن بودند نیز در اکثر روایات رفتاری سرد و پس‌زننده از خود بروز می‌دهند. در توضیح این امر می‌توان آثار شیمیایی شدن و عدم شناخت مردم از این امر را دلیل اصلی این گونه برخوردها تلقی کرد؛ چرا که مشاهده‌ی وضعیت آوارگان و ترس از ابتلا و سرایت مصدومیت از آوارگان سرداشتی به دیگر مردمان، منجر به دوری گزینی و قطع رابطه با آوارگان و به خصوص مصدومین می‌شد. بعضی وقتاً بچه‌های روستا بچه هامونو می‌زدن اونا زیر و زرنگ بودن و از چیزی نمی‌ترسیدن اما بچه‌های ما شهری بودن و ترسو و چون ما هم یه جورایی سریار اونا بودیم و بهمون پناه داده بودن نمی‌تونستیم چیزی بگیم و اعتراض کنیم (کد: ۷).

موقعیت سوم) ماندن در فاجعه: چهره‌ی زنانه جنگ

در بین زنان مورد مطالعه، گرچه به پایان روایت آنها از بیان فاجعه شیمیایی شدن نزدیک می‌شویم؛ ولی پایان برخورد بمب شیمیایی به شهر، آغاز مصدومیت شیمیایی شدن زنان و تبعات و پیامدهای مختلف جنگ است. درواقع این مرحله، بیانگر چهره‌ی واقعی جنگ در بین زنان این مرز و بوم است که نشان می‌دهد؛ تبعات زیستی، فرهنگی

و اجتماعی جنگ برای زنان متفاوت از مردان است؛ نوعی فرهنگ جنسیتی که در هر حادثه‌ای می‌توان باورها و کنش‌های متفاوتی را در این باره مشاهده کرد. مصدومیت، درد، داغ، سوگ و نامیدی از امید به بهبود و سلامتی در بین زنان شیمیایی سرداشتی به گونه‌ایست که این زنان با صدمات جسمانی شیمیایی شدن دست و پنجه نرم می‌کنند و در انتظار مرگ هستند.

جدول شماره‌ی ۵: مضامین اصلی و فرعی روایت زنان در ماندن فاجعه

موقعیت	مضمون اصلی	مضمون فرعی
بازگشت به خانه	رویه‌رو شدن با خانه‌های خراب شده/ بازگشت همراه با شک و تردید/ اجبار به بازگشت به دلیل پس‌زنندگی فضای غریب/ احساس نیاز به سرپناه دائمی	
سرایت آشفته‌گی به خانواده	فروکاست نقش‌های زنانه/ عدم توانایی ایفای نقش‌های مورد انتظار/ زمین‌گیر بودن/ عدم همدردی/ ترس از طرد شدن و پس‌زدگی/ دلسردی از زندگی با زن جانباز/ جدایی و پایان زندگی زناشویی	
مصطفومیت و حقوق از دست رفته	بافت سنتی و سیطره‌ی مردان/ نادیده انگاشتن زنان/ شرم زنانه مانع بازگو کردن مصصومیت و نیازهای زنان/ کنترل امور جانبازان در دست هیئت‌هایی مردانه/ تأخیر در اعطای حقوق جانبازان	
در انتظار مرگ	نامیدی از درمان/ انزوا و خانه‌نشینی/ انگاشتن مرگ به عنوان راه نجات/ احساس بی‌پایان بودن دردها/ حسرت یک لحظه زندگی	

بازگشت به خانه

بعد از مدتی آوارگی و دوری از زندگی گذشته، واکنش‌های گوناگونی از سمت آوارگان نسبت به این امر صورت می‌گیرد، عده‌ای راه فرار از این مخصوصه را بازگشت به موطن و شهر خود می‌دانند؛ زنان سرداشتی معمولاً جزو این دسته هستند؛ چراکه هویت آنان با هستی خانه گره خورده است. بازگشت به خانه در درجه‌ی اول، با نوستالژی دردها و عزیزان از دست رفته و در درجه دوم با بیم دوباره بمباران شدن همراه است.

آخرای سال ۶۶ بود و ۷-۸ ماه پیشتر از بمباران گذشته بود اما کم‌کم اوضاع داشت به حالت عادی بر می‌گشت همان موقع ما عروسی کردیم و با کمترین امکانات رفیقیم سر خانه و زندگیمان (کد: ۵).

برخی از آنها پس از بازگشت ازدواج کرده و برخی دیگر، با تولد بچه، از حیث

نمادین بازگشت به روال عادی را برای خود ثبیت می‌کنند. اما وقوع حادثه، خانه را از حیث معناشناصی برای آنها چیزی غیر از خانه در شکل سابق کرده است. با وجود حفظ حیثیت کالبدی، فضای خانه به چیزی دیگری ارجاع می‌دهد؛ چرا که بمباران شیمیایی، زخم‌ها، تاول‌ها، فرار و مرگ بستگان، اکنون بخشن از خاطرات همان خانه است.

من احساس خوبی به سردشت نداشتم. برادرم رو از دست داده بودم. می‌ترسیدم، همین که به شهر رسیدم زدم زیر گریه. توی خیابون‌ها جنازه‌ی مردم رو دیده بودم. همه فکر می‌کردن که باز هم بمباران می‌شیم (کد: ۲).

در این زمان، احساس طردشده‌گی، جای گم شده‌گی در بیمارستان را گرفته بود. شاید البته، این دو احساس مکمل یکدیگر باشند، تا انسان را به حد بالای احساس از خودبیگانگی برسانند. نوستالژی زنان برای بازگشت به خانه، پس از بازگشت به سردشت تبدیل به سراب می‌شود. به همین علت چند نفر از آنها که تاب انگلخوردگی و طردشده‌گی را ندارند از سردشت به دیگر شهرستان‌ها من جمله مهاباد و ارومیه کوچ می‌کنند. چنین می‌توان گفت که برخی از خانواده‌های شیمیایی که تاب مقاومت در برابر فضای پس از بمباران شیمیایی شهر سردشت را نداشتند گم شده‌گی را به طردشده‌گی ترجیح دادند. کاملاً واضح بود که مردم سمت ما نمی‌ان. البته مردم می‌ترسیدن. زخمی‌هارو دیده بودن. زخمای ما رو دیده بودن. یه جور شده بود که حتی خانواده‌های شیمیایی هم با هم ارتباط نداشتن. فکر می‌کردن از هم مریضی می‌گیرن (کد: ۱۳)

سوایت آشتفتگی به درون خانواده

نقش‌ها و مسؤولیت‌ها بخشن مهمی از ساختار خانواده را تشکیل می‌دهند؛ نقش‌های مادری، همسری و زن بودن پایه‌های سه‌گانه‌ی هویت زنان را شکل می‌دهند؛ اما عدم توانایی جسمی و نبود سلامت روان بر اثر استنشاق گاز اعصاب در بین زنان شیمیایی شده، موجب اختلال در نقش‌های محول شده به زنان در فرهنگی با کلیشه‌های جنسیتی و در پی آن فروکاست نقش‌های زنانه شده است؛ و همین امر موجب بروز اختلال و ناکارآمدی نقش‌ها در نظام خانواده می‌شود و سایر اعضای خانواده متأثر از این کج کارکرده و فقدان، شرایط سخت و دشواری را تجربه می‌کنند، در برخی موارد این شرایط رضایت از روابط زناشویی را تحت تأثیر قرار داده و گاهی اوقات باعث جدایی و از هم پاشیدگی زندگی مشترک می‌شود.

ناصر شوهرم خیلی بهم ریخته بود و می‌دونستم به خاطر مریضی منه، تحمل کردم

و سعی کردم دوباره باردار شم، اما باز هم نتوانستم بچه را نگه دارم و هر دکتری هم که می‌رفتم تا می‌دونستن جانباز شیمیایی هستم می‌گفتند نباید حامله بشی و اگه بچه دار هم بشی این دفعه بچهات ناقص می‌شده، شوهرم با فهمیدن اوضاع من اخلاقش خیلی بد شده بود و مدام بهانه می‌گرفت ... تا این‌که سال ۸۱ از هم جدا شدیم (کد: ۱۴).

تنگی نفس شروع می‌شد و نمی‌توانستم به کارهای رسیدگی کنم و یه پام خونه و پای به یک پایم بیمارستان بود، شوهرم بعضی اوقات اعتراض می‌کرد و می‌دانستم از شرایط پیش آمده راضی نیست، اما کاری از دستم برآمده نیست، کم کم اختلافات من بیشتر شد و تحمل اون شرایط برام سخت بود، برگشتم خونه‌ی پدرم و همون سال متأسفانه مادرمو از دست دادم، مدتی که قهر بودم شوهرم و خانواده‌ش اصلاً سراغم را نگرفتند، سال ۸۹ طلاق گرفتم و اجازه دادن پسرم پیش من باشه (کد: ۱۰).

در برخی دیگر از خانواده‌ها، افراد دیگر خانواده با بر عهده گرفتن و ایفای پاره‌ای از وظایف نقش مادری در بهبود شرایط پیش آمده و جبران کاستی‌ها می‌کوشند، و اگرچه می‌توان از شرایط پیش آمده خرسند بود و به نوعی همبستگی و تلاش خانواده را در جهت حفظ و بقا ستد، اما همین امر مشکلات و پیامدهای خاصی را به دنبال دارد که از جمله‌ی آن می‌توان به تداخل نقش اشاره کرد، افراد دیگر خانواده که سعی در بهبود شرایط پیش آمده دارند، خود در مرحله‌ی اول نقش‌ها و کارکردهای را بر عهده دارند که ممکن است نتوانند آنها را به درستی انجام دهند.

همه‌ی بچه‌های خوب بودن. همشون یکی از یکی بهتر، اما راست گفتند که بچه‌ی اول عصای دست پدر و مادر است، الان هر موقع می‌بینم دوستاش همه ازدواج کردن و سرخونه زندگی خودشون، خجالت می‌کشم ازش، به خاطر من خودشو فدا کرده... بیشتر کارامو دختر کوچکم انجام میده، کارای خونه هم رو دوش همونه خیلی زحمت کشید اما خیلیم با هم دعوا مون می‌شده، از همه کوچیکتره و آخرین بچه بود (کد: ۸).

حس ناکامی در آنها زمانی مضاعف می‌شود که نه تنها در دستیابی به وضعیت سابق شان ناکام می‌مانند که در زیست روزمره و فائق آمدند به وظایف شخصی شان نیز نتوانند. مادران جانباز این وضعیت را با عباراتی مانند احساس شرمندگی، احساس سریار بودن، اضافی بودن، دست و پاگیر بودن و از این دست مفاهیم بیان می‌کنند.

تصویریت و حقوق از دست رفته

مسئله‌ی مهم دیگر، درگیری دائمی جانبازان زن با عوارض بمباران شیمیایی است.

برخلاف اغلب جراحات جنگی که با عمل جراحی برای نمونه ترکش از بدن خارج و عوارض به حداقل می‌رسد؛ در بمب‌های شیمیایی، فرد پس از بمباران تا ابد بیمار شیمیایی و نه مجروح جنگی خواهد ماند. ویژگی این عوارض عفونت کردن گاه و بی‌گاه و بعضًاً چندماهه است که تحمل‌پذیری جانبازان را بسیار کم می‌کند. به عبارتی، آنها با زخم‌های دائمی زندگی می‌کنند که صرفاً در بازه‌هایی آرام می‌شوند. بنابراین فرسایندگی عوارض ناشی از بمباران شیمیایی، که بیمار را از سر ضرورت ساکن در بیمارستان و فضاهای ایزوله می‌کند، مصدومیت شیمیایی شدن را نشان می‌دهد که به نوبه خود سبک زندگی بیمارستانی مبنی بر یک نظم فوق العاده با زمان‌بندی و مراعات فراوان را تشخّص می‌بخشد.

بعد از این‌که از بیمارستان مرخص شدم، گفتند که باز هم باید بیایی اما فکر نمی‌کردم اینقدر اذیت بشم. من همون پاییز دو ماه توی بیمارستان بودم. چشمam اذیت می‌شد. پوستم به شدت می‌خارید و قرمز می‌شد و حتی تاول می‌زد ولی ریه‌ام خیلی اذیته. هفتاد درصد ریه‌ام خراب شده. تا همین الان هم مرتب باید ریه‌ام رو شستشو بدم. (کد: ۱۰).

اگه برم جایی کسی عطر زده باشه سریع بالا میارم. واسه همین کمتر می‌رم توی مردم. دود سیگار و ماشین که به کار اونا خیلی اذیت می‌کنه (کد: ۱۴).

نکته‌ی دیگر این‌که به زنان جانباز در هنگام اعطای درصد جانبازی، معمولاً بنا به دلایلی، درصد‌های پایین‌تری از مردان تعلق گرفته است؛ علت گزارش شده بیشتر این بود که هیأت پزشکی اعزامی عمده‌ای متشكل از مردان بودند و در این وضعیت زنان کمتر بدن آسیب دیده خود را در معرض معاینات درمانی و تشخیصی قرار می‌دادند.

در انتظار مرگ

زنگی برای زنان سردشته، تکرار فاجعه است. فاجعه‌ایی که برای آنها هرگز تمام نشده است. پس از گذشت زمان و با کمتر شدن مکانیسم‌های اجتماعی طردکننده این بار خود زنان به طور خودخواسته، زمینه‌های لازم را برای طرد شدن‌شان فراهم می‌آورند. به عبارتی آنها فرایند عدم مشارکت در جریان‌های زندگی را که پیش از این از سوی دیگران بر آنها تحمیل شده بود را در پیش گرفتند. تجربه‌ی طرد، و عدم این‌همانی نوستالژی خانه با آنچه که در واقعیت پس از فاجعه تجربه کردند در تشید این وضعیت کاملاً مؤثر بود؛ چرا که زنان جانباز، با نوعی ناامیدی از بهبود شرایط خود

و درمان کامل شان مواجه‌اند، و درد و رنجی که گاز خردل با خود برایشان به ارمغان آورده است آنان را در هر صورت تا لحظه‌ی مرگ همراهی کرده و خود عامل مرگ‌شان می‌شود. بنابراین آنان همچنان خود را گرفتار در آلام جنگ و دردهای ناتمام فاجعه می‌بینند.

خیلی وقته تو حسرت اینم که بتونم خودم بلند شم و چایی درست کنم و یا این‌که یک دل سیر بخوابم. بعضی وقت‌ها حالم خیلی بد می‌شود و فقط از خدا می‌خواهم زودتر تمامش کنم. بچه‌ها که اون او لاً این وضع را می‌دیدن گریه می‌کردن و از من می‌خواستن دیگه این حرفو نزن؛ الان دیگه اونا هم عادت کردن. دخترم دلم نمی‌خواهد ناشکری کنم اما وقتی نتونی کارهای شخصیتو خودت انجام بدی و این همه آدمو اذیت کنی بودنت چه ارزشی داره، همیشه خدارو شکر کردم به خاطر داشتن هم‌چین بچه‌هایی اما بخدا خیلی شرمنده‌شان هستم (کد: ۹).

نتیجه‌گیری

دوره‌ی هشت ساله‌ی جنگ عراق علیه ایران از یکسو، آکنده از ایستادگی‌ها، مقاومت‌ها و رشدات‌ها و از سویی دیگر، عرصه‌ی بروز فجایع است؛ آنچه بدیهی می‌نماید این است که روایت و خاطرات به جا مانده از جنگ، به علت تفاوت جایگاه و تنوع ذهن و زبان افراد درگیر در آن، لزوماً یکسانی نبوده و ضروری است تا از کنار هم گذاشتن قطعات متکثر، فراوان و گوناگون روایت‌های مردمان جنگ‌دیده، سود جست، در این پژوهش سعی شد تا با بازسرایی داستان ۱۵ نفر از زنان جانباز سرداشتی، از واقعه‌ی جنگ تحمیلی و مصائب حاصل از آن، به فهم و معنایی جدید از روایت آثار جنگ برسیم. در این مطالعه، روایت داستان‌های زنان جانباز با مرور چند باره‌ی متن، مقایسه‌ی مستمر آنها و مفهوم پردازی واحدهای متفاوت، در نهایت منجر شد که تجربیات زنان جانباز شیمیایی شده سرداشتی در قالب سه موقعیت آورده شود. نخست، پیش از فاجعه (زنان در حاشیه جنگ)، موقعیت دوم، ایستادن در اوج فاجعه (زنان شیمیایی در میدان جنگ)؛ موقعیت سوم، ماندن در فاجعه (چهره زنانه جنگ) که با مضامین اصلی و فرعی پیوسته روایتی مشترک را بیان می‌کردد؛ اما واقعیت این است که مقولات استخراج شده در موقعیت‌های سه‌گانه، به عنوان نقاط ثقل فاجعه در ارتباط با هم معنا پیدا می‌کنند.

فروند بمب‌ها در عمق شهر سرداشت از سال ۱۳۵۹ به صورت گاه بیگانه اتفاق می‌افتداده است و مردم شهر ب هناچار آن را پذیرفت‌هاند، مخصوصاً در سال‌های آخر جنگ مردم شاهد بمباران‌های بیشتری بودند؛ اما به هر صورت آنها همچنان به «استمرار زندگی روزمره» خود در شهری مرزی ادامه دادند.

اما با وقوع بمباران شیمیایی و تجربه‌ی آوارگی زنان دیگر در حاشیه‌ی جنگ نبوده و به نوعی «میدان جنگ» را با قرارگرفتن در اوج فاجعه‌ی بمب شیمیایی تجربه می‌کنند. در مرحله بعد از جنگ فضای ماتم ناشی از آوارگی نه تنها پایان نمی‌پذیرد بلکه به نوعی «آشتفتگی» به تمامی افراد خانواده سرایت می‌کند. بسیاری از واکنش‌های زنان در هنگام جنگ ملهم از غریزه‌ی مادری شان بوده است، مطابق روایات شان دلهره و نگرانی آنان قبل از خودشان متوجه کودکان شان بوده است و بیشتر آنان اولویت را به کودکان شان می‌دهند و «دلهره‌ی مادرانه» همواره همراه آنان بوده و از آن یاد می‌کنند. با وقوع بمباران این دلهره و نگرانی در سطح بالاتری خود را نشان داده و موجب می‌شود زنان در حین این که خود نیازمند به کمک و درمان هستند در مقابل درمان خود سکوت کرده و پیگیر روند درمان کودکان و خانواده‌های شان باشند و به نوعی «ایشارگری مادرانه» را معنی و بر ساخت نمایند. اگرچه درد و رنج جسمی و روحی که جانبازان شیمیایی تحمل می‌کنند پایان ناپذیر می‌نماید و تلاش نهادهای دولتی در این راه بر این است تا تحمل این درد و رنج را آسانتر کند، اما فضای حاکم و انتظاراتی که از زنان می‌رود تحمل شرایط جانبازی را به مراتب دشوارتر از جانبازان مرد کرده است؛ چرا که آنان همچنان خود را گرفتار در جنگی همیشگی و ناتمام می‌بینند، تا زمانی که مرگ آنان فرارسیده و پایانی برای دردهای آنان باشد.

در مجموع از حیث فاعلیت و نقش زنان در جنگ نمی‌توان نقش منفعله‌های برای زنان متصور بود؛ چرا که در جریان بمباران به صورت فعلانه‌ای دست به امداد و نجات دیگر قربانیان، اعم از نزدیکان و غیرنزدیکان می‌زنند. مقاومت آنها نه معطوف تلاش برای «بقای خود» بلکه بیشتر معطوف به تلاش برای «بقای دیگران» است و اولویت را به طرز محسوسی به دیگران می‌دهند. ما کنشگری زنان در جریان بمباران شیمیایی را در ذیل مفهوم ایشارگری مادرانه تفسیر کردیم. درواقع اگر بتوان روایت زنانه را مبنی بر شهود تصور کرد، محوریت این روایات مبنی بر مادرانگی است. البته در چنین فضای فرهنگی، صرف نظر از امکانات و شرایط اقتصادی اجتماعی، می‌توان انتظار داشت که دسترسی زنان به امکانات و تمهیدات نجات‌بخش و درمان‌ساز، به هیچ وجه با شرایط و امکانات مردانه برایر نیست، انگاره‌ای که منجر به جانبازی بیشتر آنان شده تا چهره زنانه جنگ، رنگ و رخسار مقاومت، رشادت و ایشارگری زنان را در عرصه جنگ تحمیلی علیه این قشر از مردم جامعه نشان دهد.

منابع

- آسابرگر، آرتور (۱۳۸۰)؛ *روایت در فرهنگ عامیانه*، ترجمه محمدرضا لیراوی، تهران: انتشارات سروش.
- استنفورد، مایکل (۱۳۸۲)؛ *درآمدی بر فلسفه تاریخ*، ترجمه احمد گل محمدی، تهران: نشر نی.
- الکسیویچ، سوتلانا (۱۳۹۴)؛ *جنگ چهروی زنانه ندارد*، ترجمه عبدالجید احمدی، تهران: نشر چشممه.
- ایلخان، فرخنده (۱۳۸۸)؛ *تاریخ شفاهی زنان*، استاد راهنمای سوسن باستانی، استاد مشاور: علی اصغر سعیدی، تهران: دانشگاه الزهرا.
- پرستش، شهرام؛ جانثاری، عباس (۱۳۹۰)؛ *روایت جنگ ایران و عراق در رمان*، *فصلنامه تحقیقات فرهنگی*، دوره ۴، ش ۲، صص ۵۶-۲۱.
- پورسعید، فرزاد (۱۳۸۴)؛ *جهنه، نمای نزدیک مردان رها شده در خاک*: برداشتی از روایت سینمایی ابراهیم حاتمی کیا، *فصلنامه مطالعات ملی*، س ۷، ش ۳، صص ۶۲-۳۱.
- جمشیدی، فرانک (۱۳۸۷) (الف)؛ *گونه‌شناسی روایت‌های جنگ*، *فصلنامه مطالعات ملی*، س ۹، ش ۲، صص ۱۱۱-۷۹.
- جمشیدی، فرانک (۱۳۸۷) (ب)؛ «درآمدی بر رویکرد تاریخ فرهنگی به خاطرات جنگ» در *کتاب: خاطره و گفتگمان جنگ*، به اهتمام فرهاد ساسانی، تهران: انتشارات سوره مهر.
- جمشیدی، فرانک (۱۳۹۴)؛ *اندیشیدن جنگ؛ جنگ اندیشیدنی*، تهران: انتشارات سوره مهر.
- جمشیدی‌ها، غلامرضا؛ حمیدی، نفیسه (۱۳۸۶)؛ *تجربه‌ی زنانه از جنگ*، *مجله پژوهش زنان*، دوره ۵، ش ۲، صص ۱۰۵-۸۱.
- جوادی‌یگانه، محمدرضا؛ صحفي، سید محمدعلی (۱۳۹۲)؛ *روایت زنانه از جنگ* *تحلیل انتقادی کتاب خاطرات دا*، *مجله نقد ادبی*، دوره ۶، ش ۲۱، صص ۱۱۰-۸۵.
- حریری، نجلا (۱۳۸۵)؛ *اصول و روش‌های پژوهش کیفی*، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران: انتشارات واحد علوم و تحقیقات.
- دانشور، هانیه (۱۳۹۱)؛ *تحلیل روایت زنانه از جنگ*، *تجربه زیسته زنان جنگ زده مهاجر خوزستانی در شهرک شهید بهشتی مشهد*، استاد راهنمای محمود شهابی؛ استاد مشاور: محمد تقی کرمی، تهران: دانشگاه علامه طباطبائی.
- درودیان، محمد (۱۳۹۵)؛ *تجزیه و تحلیل جنگ ایران و عراق* (پیش درآمدی بر یک نظریه)، تهران: مرکز اسناد و تحقیقات دفاع مقدس.
- زارنیوفسکا یورگن، باربارا (۱۳۹۵)؛ *روایت در پژوهش‌های علوم اجتماعی: معرفی روش‌های کیفی جامعه‌شناسان*، ترجمه نرگس قلیزاده و حسن بودلایی، تهران: انتشارات جامعه‌شناسان.
- سلیمی، مینو (۱۳۹۷)؛ *مطالعه مردم‌شناسی روایت‌های زنانه از دوران جنگ تحملی*، *فصلنامه علمی پژوهشی زن و فرهنگ*، س ۱۰، ش ۳۷، صص ۱۳۰-۱۱۵.
- شیخ، محمدعلی (۱۳۸۶)؛ *پژوهشی در اندیشه‌های ابن خلدون*، تهران: انتشارات دانشگاه شهید بهشتی.
- عسگری، رضا (۱۳۹۳)؛ *تجربه زیسته مادران شهداي جنگ عراق - ایران در شهر تهران*، پایان نامه کارشناسی ارشد رشته جامعه‌شناسی، دانشگاه الزهرا(س).

- غیاثوند، احمد (۱۳۸۵)؛ بررسی میزان آگاهی و نگرش فرزندان ایثارگر نسبت به عملکرد ایثارگرانه پدرگان خود، طرح پژوهشی، کارفرما: بنیاد شهید و امور ایثارگران.
- فعال، مهدی (۱۳۸۶)؛ «باید نسبت به سلاح‌های شیمیایی ایجاد حساسیت کُرد»، ماهنامه تاریخی فرهنگی یاران شاهد، دوره‌ی جدید، ش، ۲۰، ص ۱۷.
- فلیک، اووه (۱۳۸۷)؛ دورآمدی بر تحقیق کیفی، ترجمه هادی جلیلی، تهران: نشر نی.
- کرسول، جان دبلیو (۱۳۹۵)؛ پویش کیفی و طرح پژوهش: انتخاب از میان پنج رویکرد (روایت پژوهی، پدیدارشناسی، نظریه داده بنیاد، قوم نگاری، مطالعه موردنی)، ترجمه حسین دانایی‌فرد، تهران: نشر اشرافی.
- محمدیان، حسن (۱۳۸۰)؛ *بیوی نا آشنا*، مهاباد: نشر عابد.
- مدنی، سعید؛ نظری، فریبا (۱۳۸۶)؛ «بررسی تأثیر گفمان رسمی بر روایت زنان از جنگ ایران و عراق»، مجله پژوهش‌نامه علوم اجتماعی، س، ۱، ش، ۴، صص ۱۴۹-۱۲۵.
- مرتوس، جولی (۱۳۸۳)؛ *زن، جنگ، بحران*، ترجمه نجله خنلاق، تهران: نشر قصه.
- ملانی‌توانی، علیرضا؛ حکمت، ریزان (۱۳۹۳)؛ *تاریخ شفاهی بمباران شیمیایی سرداشت*، تهران: پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی.
- ملکاری، بختیار؛ کریمیان، نادر؛ فرجبخش، کیومرث؛ اسماعیلی، معصومه (۱۳۹۲)؛ «بررسی کیفی و ضعیت عاطفی و خانوادگی مصدومین بمباران شیمیایی سرداشت»، *فصلنامه روان‌شناسی بالینی*، س، ۴، ش، ۱۳، صص ۱۲۰-۱۰۷.
- ویستر، لئونارد؛ مرتوا، پاتریسی (۲۰۰۶)؛ *روش تحقیق روایت پژوهی*، ترجمه حسن بودلایی و نرگس قلی‌زاده، تهران: نشر جامعه‌شناسان.
- Abbott, porter (2002); *The Cambridge Introduction to Narrative*, Cambridge University Press: Cambridge Introductions to Literature, PP 112-1
- Lincoln, Y, S. Guba, E, G, (1985); *Naturalistic Inquiry*, Beverly hills, CA; Sage Publication. Jeffrey B.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرستال جامع علوم انسانی