

## جایگاه اجتماعی سالمدان در خانواده با تأکید بر نقش تلویزیون: بررسی دیدگاه‌های سالمدان تهرانی

تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۰۲/۳۰

تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۰۶/۱۲

طاهره جعفری\*

محمد صادق مهدوی\*\*

محمد باقر ساروخانی\*\*\*

### چکیده

مطالعه حاضر با هدف کنکاش نقش تلویزیون در تغییر جایگاه اجتماعی سالمدان در شهر تهران به روش کیفی صورت گرفته است. جامعه آماری این مطالعه، سالمدان بوده‌اند و پژوهشگر با سی نفر از سالمدان مصاحبه‌هایی انجام داده که طول زمانی آنها به طور متوسط بیش از یک ساعت است. این مقاله حاوی مهمترین نتایج حاصل از این تحقیق است. سؤال اصلی تحقیق، عبارت است از اینکه سالمدان تهرانی برای خود در خانواده‌شان چه جایگاهی قائلند؟ آنها نقش تلویزیون را در این جایگاه چگونه تبیین می‌کنند؟ نتایج به دست آمده از مصاحبه عمیق با سالمدان تهرانی‌ای که با روش نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شده‌اند، حاکی از این است که سالمدان در حیطه جایگاه اجتماعی، اقتصادی و جسمی‌شان، تا حدی از خانواده‌ها ابراز یافس کرده‌اند و در حیطه علت کاهش منزلت سالمدان، مقوله مهم کمرنگ شدن ارزش‌های دینی و فرهنگی خودنمایی می‌کند. عده کمی از سالمدان برای خودشان در خانواده جایگاه محوری قائل بودند و عده بیشتری معتقد بودند از احترامی که استحقاق آن را دارند، برخوردار نیستند و در خانواده جایگاهی حاشیه‌ای دارند. همچنین سالمدانی که خانواده‌هایشان زیاد تلویزیون یا ماهواره می‌بینند، معتقد‌اند کمتر مورد توجه فرزندانشان هستند. در زمینه نقش رسانه در جایگاه سالمدان نیز مهم‌ترین مقوله‌ها نشان می‌دهد که عملکرد تلویزیون در «برنامه‌سازی» و «ارائه الگو به منظور ارتقای منزلت سالمدان» ضعیف بوده است. همچنین در زمینه مهم‌ترین دلایل سپردن سالمدان به مراکز نگهداری، مشارکت‌کنندگان ابراز کرده‌اند که ناسیپاسی فرزندان و مشکلات اقتصادی آنها مهم‌ترین دلایل هستند. سالمدان

\* دانشجوی دکتری جامعه شناسی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، ایران  
Jafari749@gmail.com

\*\* استاد دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، ایران (نویسنده مسئول).  
Sms\_mahdavi@yahoo.de  
Sarokhani@ut.ac.ir

\*\*\* استاد دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، ایران.

بررسی شده در این تحقیق به ترتیب حفظ حرمت سالمدان، آموزش و برنامه‌سازی رسانه در زمینه سالمدانی، تأمین مسائل اقتصادی سالمدان، و ایجاد مراکز تفریحی و بهداشتی را مهم‌ترین انتظارات خود از جامعه عنوان کرده‌اند.

### واژگان کلیدی: جایگاه اجتماعی سالمدان، سالمدان تهرانی، نقش رسانه

#### مقدمه

در جریان ارتباطات بین‌فردي و اجتماعي، بسياري از عادت‌ها، عرف‌ها و گفتارها به گونه‌اي کاملاً آشکار تحت تأثير رسانه‌ها از جمله مطبوعات، رadio و تلویزیون قرار می‌گيرد. صاحب‌نظران علوم ارتباطات در سال‌های اخیر کارکرد جدیدتری از رسانه‌های جمعی را مطرح کرده‌اند که کارکرد فرهنگ‌آفرینی نامیده می‌شود (اخحمی، ۱۳۸۲: ۵). به اعتقاد آنها رسانه‌ها در جوامع جدید با ایجاد چارچوب‌های تجربی و نگرش‌های کلی فرهنگی، افراد را در تفسیر و سازماندهی اطلاعات یاری می‌دهند و شیوه‌هایی را پی‌ریزی می‌کنند که افراد به وسیله آن بتوانند زندگی اجتماعی را تفسیر کنند. بنابراین در عصر اطلاعات و رسانه و زمانی که هیچ نیرویی توان کنترل کامل منابع مخابره اطلاعات و کنترل دریافت‌کنندگان پیام‌ها را ندارد، باید در جست‌وجوی راهی مطمئن برای حفظ ارزش‌های فرهنگی جامعه بود. افزون بر اين، از آنجا که هویت هر جامعه، نتیجه اطلاعات ملی، دینی و فرهنگی آن جامعه است، در صورت هر گونه تغیير در اين اطلاعات، ضروري است که آگاهی‌های لازم به تدریج و بحسب نیاز روزمره به مخاطبان انتقال یابد تا از فروپاشی وحدت نظر در الگوهای ارزشی و دینی جلوگیری شود. می‌توان گفت رسانه‌ها بر شیوه‌های رفتاری، نحوه سلوک‌ها و سلایق عمومی در جامعه تأثير می‌گذارند و از بين همه اين وسائل، تلویزیون قادرمندتر از بقیه عمل می‌کند. تلویزیون به عنوان رسانه‌اي جمعی می‌تواند همانند يك مرکز قدرتمند فرهنگی، نظام خویشاوندی، آداب و رسوم، ارزش‌های اجتماعی و اخلاقی، زبان، هنر و ادبیات را که زیربنای هویت جامعه محسوب می‌شوند، تحت تأثيرات مثبت و منفی قرار دهد و با بهره‌گیری از فنون ارتباطی بر ايده‌های فرهنگی و نگرش‌های مردم تأثير بگذارد. به ویژه در جوامعی که انسان‌ها بلوغ اجتماعی و قدرت نقد، سنجش علمی، اندیشیدن و

تشخیص درست از نادرست را ندارند، تخریب فرهنگی اجتماعی بیشتر اتفاق می‌افتد و تضاد ارزش‌ها می‌تواند به هرج و مرج فکری افراد جامعه بینجامد. اما اگر موضوع و سوژه‌های برنامه‌ها متناسب با روابط اجتماعی و هماهنگ با اعتلای سطح فرهنگی جامعه باشد، باعث ارتقای فرهنگی، انسجام اجتماعی و ثبات هویت فرهنگی و اجتماعی می‌شود. بنابراین می‌توان رسانه‌ها را از مهم‌ترین عناصری دانست که شکل‌دهنده ارزش‌ها، ایده‌ها و سرمایه اجتماعی جامعه هستند و باید آنها را به لحاظ تأثیرگذاری بر فرایند افزایش سرمایه اجتماعی به عنوان منابعی ارزشمند دانست و مطالعه کرد.

بررسی موضوع جایگاه اجتماعی سالمندان نیز خود به خود از دیدگاه‌های مختلف روان‌شناسی، جامعه‌شناسی و ارتباطات اهمیت دارد. زیرا در جامعه امروزی عواملی چون صنعتی شدن، توسعه فناوری، گسترش لجام‌گسیخته اقتصاد سرمایه‌داری و نفوذ خیره‌کننده ارتباطات و فرآورده‌های فرهنگی آن، هر روزه نه تنها زندگی مادی و اقتصادی مردم، بلکه چارچوب‌های نمادین سنجش آنها را دگرگون می‌کند. همچنین، پیوسته از دانش‌ها، مهارت‌ها، باورها، ارزش‌ها، سنت‌ها و قواعد و رسوم رفتاری، اخلاقی و مذهبی سؤال می‌کند و آنها را محل تردید قرار می‌دهد. در چنین شرایطی عقب‌نشینی، انزواط‌بی و جست‌وجوی ریشه‌های فرهنگی و قومی به منظور کاستن از این شتاب روزافزون نمایان می‌شود. در این شرایط افراد به تقویت سرمایه اجتماعی نیاز دارند؛ زیرا به وسیله آن از پیچیدگی و سرعت مسائل می‌کاهند و می‌توانند نظمی نسبی در زندگی خود و دنیای اطرافشان ایجاد کنند (Koochek A, Johansson S-E, Kocturk 2007:25).

شناخت جایگاه هر فرد، عامل مثبتی برای گشایش در برابر دیگران یا راهی به سوی خویش‌اندیشی و انزوا، برقراری ارتباط متقابل با دیگران و داشتن کنش‌های متقابل موققیت‌آمیز از طریق شناخت جایگاه اجتماعی خود و دیگران است. یعنی اگر افراد بتوانند جایگاه خود و دیگران را دقیقاً بشناسند و تعریفی صحیح از خود و دیگران داشته باشند، در نحوه برقراری ارتباط با دیگران موفق‌تر عمل خواهند کرد و از خود وجهه مثبتی در نظر دیگران به جای خواهند گذاشت (کیذقان، ۱۳۸۰:۴). درباره اهمیت مطالعه حاضر باید گفت که رسانه‌های جمعی، به طور کلی و تلویزیون، به طور خاص

از جمله منابع مهم تأثیرگذار بر ارزش‌ها و باورها و تعیین‌کننده در شکل بخشیدن به جایگاه اجتماعی افراد در همه جوامع و جامعه‌ما هستند. از این‌رو، شناخت این موضوع که اولاً برنامه‌های تلویزیون به لحاظ فرهنگی تا چه حد بر مخاطبان خود در زمینه جایگاه اجتماعی سالمدان تأثیر می‌گذارند، ثانیاً این تأثیرات سازنده است یا مخرب و ثالثاً چگونه می‌توان کanal تأثیرگذاری این رسانه بالهمیت را در حفظ جایگاه اجتماعی سالمدان در جامعه هدایت کرد، مهم است. در این پژوهش به چند دسته از نظریات به طور همزمان توجه شده است، از جمله نظریات سالمندی، نظریات خانواده‌درمانی و نظریات ارتباطی و رسانه که با توجه به تمرکز پژوهش بر نقش رسانه نظریات ارتباطی و رسانه به طور خاص مد نظر قرار گرفته است. در تحقیق حاضر، مسئله اصلی این است که جایگاه اجتماعی سالمدان تهرانی در خانواده چگونه است و تلویزیون در ایجاد و شکل‌دهی به این جایگاه چه نقشی ایفا می‌کند؟

### پیشینه تحقیق

باقر ساروخانی و مینا قریب (۱۳۹۳) در تحقیقی دانشگاهی به ساختار خانواده و تأثیر آن بر جایگاه سالمدان پرداخته‌اند. این مقاله در صدد یافتن علل ساختاری خانواده‌هایی است که با دفع یا طرد سالمند خود، این وظیفه را مغفول گذاشته و سالمند را به سرای سالمدان می‌سپارند. مقایسه عوامل ساختاری در دو نوع خانواده که پذیرای مراقبت سالمند خود هستند و خانواده‌ای که سالمند را به سرای سالمدان می‌فرستند، مهم‌ترین یافته این پژوهش است. روش این پژوهش، توصیفی تبیینی بوده و در بین دو گروه ۲۲۰ نفره از سالمدان مقیم منزل (با نمونه‌گیری خوش‌های چند مرحله‌ای) در مقایسه با ساختار خانوادگی سالمدان مقیم سرای سالمدان که‌ریزک (با روش نمونه‌گیری تصادفی) انجام شده است. یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد که نگهداشت سالمند در خانواده یا طرد او تابعی از نحوه ارتباطات، مفاهeme، وفاق و هنر مدیریت گفت‌وگو در خانواده است. بین ساختار خانواده در زمینه اعتماد درون خانوادگی و جایگاه سالمند در خانواده، ارتباط وجود دارد. میزان همدلی در درون خانواده، در نگهداشت یا طرد سالمند، عنصری معنادار است. وضعیت پایگاه اجتماعی و اقتصادی سالمند در جایگاه

او مؤثر بوده و بالاخره اندازه مکان زندگی خانواده در «جذب» یا «دفع و فرستادن سالمند به سرای سالمندان» مؤثر است.

زینب کاوه فیروز (۱۳۹۱) تحقیقی با عنوان «وضعیت کیفیت زندگی سالمندان شهر تهران» انجام داده است که جامعه آماری آن را تمام سالمندان ۶۵ ساله و بیشتر ساکن شهر تهران تشکیل داده‌اند و نمونه تحقیق ۳۸۴ نفر است. او مناطق مختلف شهر تهران را که در سطوح متفاوت اقتصادی، اجتماعی، جمعیتی و فرهنگی قرار دارند، به عنوان نمونه تحقیق انتخاب و سطح کیفیت زندگی سالمندان را با در نظر گرفتن عوامل مذکور بررسی کرده است. رویکردهای نظری و نمونه‌ای در زمینه سلامت سالمندان با تأکید بر حیطه‌های کیفیت زندگی عبارت‌اند از: سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و محیطی. براساس این تحقیق، میانگین حیطه‌های سلامت به تفکیک جنس عبارت‌اند از سلامت جسمانی: مرد ۵/۵۵ و زن ۴/۴۱، سلامت روانی: مرد ۸/۶۳ و زن ۱/۵۴، سلامت اجتماعی: مرد ۳/۶۳ و زن ۹/۴۲، سلامت محیطی: مرد ۵/۴۷ و زن ۸/۴۷. توزیع درصد نمونه آماری بر حسب میانگین حیطه‌های سلامت به تفکیک وضع تأهل عبارت‌اند از سلامت جسمانی: همسردار ۱/۵۳، بی‌همسر ۴/۳۹؛ سلامت روانی: همسردار ۶/۶۱، بی‌همسر ۹/۵۳؛ سلامت اجتماعی: همسردار ۱/۵۹، بی‌همسر ۶/۳۳؛ سلامت محیطی: همسردار ۶/۴۸، بی‌همسر ۱/۴۷. بنابراین در تمام حیطه‌های کیفیت زندگی مرتبط با سلامت، به جز چند مورد، وضعیت مردان از زنان بهتر است.

صادق صمدی و دیگران در مطالعه آگاهی، نگرش و عملکرد سالمندان به شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی، رویکرد شیوه زندگی سالم را با استفاده از پرسشنامه در سال ۱۳۸۲ بر ۷۵۰ سالمند تهرانی بررسی کرده‌اند. میانگین امتیازهای کسب شده آقایان به طور معنی‌داری بیشتر از خانم‌ها و سالمندان عضو در انجمن‌ها و تشکل‌ها بیشتر از سالمندان غیرعضو بود. به طور کلی افراد مطالعه شده از میزان آگاهی، نگرش و عملکرد نسبتاً کمی درخصوص شیوه زندگی سالم برخوردار بودند که لزوم برنامه‌ریزی دقیق و جامع و آموزش درباره شیوه زندگی سالم به سالمندان را نشان می‌دهد.

لویی هاریس<sup>۱</sup> در مطالعه‌ای که درباره سالمندی<sup>۲</sup> انجام داده است، می‌گوید تقریباً یک‌سوم (۳۱ درصد) افراد بازنشسته یا بیکار بالای ۶۵ سال اظهار کرده‌اند که کار کردن

را دوست دارند. ۴۳ درصد از افراد این گروه که درآمدی زیر سه هزار دلار در سال داشته‌اند، خواستار کار کردن بوده‌اند، در حالی که از میان افرادی که درآمد پانزده هزار دلار و بیشتر داشته‌اند، فقط ۲۳ درصد به کار کردن تمایل نشان دادند. اما وقتی از آنها پرسیده شد که اگر ممکن باشد، آیا مایلند شغل پیشین خود یا مشاغل جدید را انجام دهند، ۷۱ درصد آنها باصراحت اعلام کرده‌اند که به هیچ یک توجه ندارند. فقط ۱۱ درصد خاطر نشان کرده‌اند که کار کردن را در نظر دارند و ۹ درصد هم گفته‌اند که حتماً باید کار کنند. اما چه چیزی افراد را در صورت تمایل از کار باز می‌دارد؟ بیش از یک‌چهارم افراد، پیری و سن زیاد را دلیل این امر می‌دانند.

آفراد کلاسیک در مطالعه‌ای نشان می‌دهد که افراد دارای وضع عالی، در بازی‌ها، کنسرت‌ها، سخنرانی‌ها، گردهمایی‌ها، تئاترها، سینماها و موزه‌ها حضور می‌یابند، مطالعه و تخیل می‌کنند، شطرنج بازی می‌کنند، در خانه از وسایل سرگرمی و تفریحی استفاده می‌کنند و خود را در امور جامعه مشغول و درگیر می‌سازند. افراد دارای وضعیت متوسط، بازی‌های فوتbal، گلف، میهمانی‌ها و دید و بازدیدهای شبانه را دوست دارند، در حالی که اشخاص دارای وضعیت پایین‌تر، ماهی‌گیری، بیس‌بال، استفاده از نوشیدنی‌ها و رانندگی را ترجیح می‌دهند. این الگوهای تا حدی به علت دگرگونی در شیوه‌های زندگانی و نگرش‌ها و ترجیحات مربوط به فعالیت‌های ایام فراغت تغییر یافته‌اند؛ برای مثال بازی تنیس در بین گروه‌های عالی و متوسط و کارهای دستی و هنری نظیر نقاشی، خیاطی و نجاری در بین گروه‌های متوسط و پایین محبوبیت بیشتری یافته‌اند. همین که افراد مسن‌تر می‌شوند، تا حدی ترجیحات آنها برای اشتغال به فعالیت‌های ایام فراغت تغییر خواهد کرد. زیرا از این طریق می‌توانند با افراد همسن و با گروه‌هایی در سنین متوسط و جوان سرگرم باشند. مثلاً می‌توانند در انجمان‌ها و سازمان‌ها و نهادها شرکت کنند و آنها را از تجارب بالارزش و پرمعنای خود بهره‌مند سازند. این امور امکان‌پذیرند، زیرا نه تنها جامعه نسبت به نسل گذشته سالم‌تر، فعال‌تر و بالانضباط‌تر می‌شود، بلکه می‌تواند برای زندگی بازنیستگان در سال‌های بازنیستگی جایگاهی مورد علاقه باشد.

### چارچوب نظری

در این بخش ابتدا به جایگاه سالمندان در اسلام و سپس به نظریات مرتبط با سالمندی و نیز نظریه کاشت گربنر به عنوان چارچوب نظری توجه می‌شود.

### حقوق سالمندان از تگاه اسلام

از بررسی روایات به روشی می‌توان به جایگاه ویژه سالمندان در دین اسلام پی برد. اسلام به واقع برای سالمندان حقوق خاصی قائل شده است و از جامعه و افراد می‌خواهد در ادای این حقوق کوشای بشنند. پیش از هر چیز توجه به این نکته بسیار ضروری است که حقوق سالمندان و متعاقب آن وظایف ما در قبال آنان، به هیچ روی بر اساس عقایدی چون ضعف، ازکارافتادگی، نیازمندی، فرتوتی و... نیست، بلکه بیشتر مبتنی بر مفاهیمی چون بزرگی، شکوه، تجربه، دانایی و... است. به دیگر سخن، توصیه اسلام برای احترام سالمندان بر مبنای انسانیت و بزرگی آنان است.

از این منظر، پیر و سالمند، انسانی است که پیش از اینکه نیازمند ما باشد، ما به او نیاز داریم. در واقع سالمندان باورهای وجودی خانواده و جامعه هستند که سرد و گرم روزگار را چشیده‌اند و افراد جامعه برای بنای یک زندگانی انسانی می‌توانند از این پشتونانه حکمت، خردمندی و فرزانگی استفاده کنند. در این زمینه پیامبر گرامی می‌فرمایند: «الشَّيْخُ فِي أَهْلِهِ كَالَّبِيِّ فِي أُمَّتِهِ؛ هر پیری در میان طایفه‌اش همچون پیامبری در میان امتش است» (جوادی آملی، ۱۳۹۱: ۳۹۷ و ۳۹۸).

«این حدیث شریف اشاره به همان نقش محوری، فروغ‌بخشی، صفا‌آوری، هدایت و ارشاد، تجمع و الفت است که در وجود آنان نهفته است. پس اگر بزرگترها در فامیل و خانواده، چراغ روشی‌بخش و محور وحدت و همدلی و عامل انس و ارتباط و رفتار و آمدهای خانوادگی‌اند، باید این جایگاه، محفوظ بماند و مورد حراست و تقویت قرار گیرد» (محدثی، ۱۳۸۲: ۲۹۷).

پیامبر گرامی اسلام(ص) و به تأسی از آن حضرت، ائمه اطهار سفارش‌ها و سخنان بسیار زیاد و متنوعی درباره احترام و بزرگداشت سالخوردگان بیان نموده‌اند که به برخی از آنها اشاره می‌کنیم.

رسول اکرم(ص) درباره احترام به شخصیت کهنسالان فرموده است: «مِنْ إِجَالِ اللَّهِ إِجَالُ ذِي الشَّيْءَةِ الْمُسْلِمِ؛ يَكُى از صور تکریم و تعظیم ذات اقدس الهی، احترام و تجلیل سالخوردگان مسلمان است» (کلینی، ۱۳۸۶: ۱۵۸).

امام صادق(ع) می فرمایند: «لَيْسَ مِنَا مَنْ لَمْ يُوْقَرْ كَبِيرَنَا وَلَمْ يَرْحَمْ صَغِيرَنَا؛ کسی که به بزرگسالان ما احترام نگذارد و به کودکان ما ترحم نکند از ما نیست» (مجلسی، ۱۴۰۵: ج ۳۸، ۷۲).

همچنین در جای دیگر می فرمایند: «ثَلَاثَةٌ لَا يَجِهُلُ حَقَّهُمْ إِلَّا مُنَافِقٌ مَعْرُوفٌ بِالنَّفَاقِ ذُو الشَّيْءَةِ فِي الْإِسْلَامِ وَحَامِلُ الْقُرْآنِ وَالْإِمَامُ الْعَادِلِ؛ سه کس هستند که حق آنها را نادیده نگیرد کسی جز منافقی که به نفاق معروف است، کسی که مویش را در اسلام سپید کرده و آنکه قرآن را در بردارد، و پیشوای عادل» (مجلسی، ۱۴۰۳: ج ۲، ۶۵۸).

همچنین رسول خدا(ص) به هنگام وفات در وصیت به حضرت علی(ع) فرمودند: «وَ ارْحَمْ مِنْ أَهْلِكَ الصَّغِيرَ وَ وَقَرِ مِنْهُمُ الْكَبِيرَ؛ در خانواده خود با کودکان عطوف و مهربان باش و بزرگترها را احترام کن» (مجلسی، ۱۴۰۹: ج ۷۵، ۲۲).

همچنین فرمودند: «مَنْ عَرَفَ فَضْلَ كَبِيرٍ لِسَنِهِ فَوَقَرَهُ آمَنَهُ اللَّهُ مِنْ فَزَعِ يَوْمِ الْقِيَامَةِ؛ کسی که نسبت به فضیلت شخص مسن شناخت داشته باشد و او را احترام کند، خدا او را از وحشت روز قیامت در امان می دارد» (حرعاملی، ۱۰۸۲: ج ۹۸، ۱۲).

در جای دیگر آن حضرت احترام و بزرگداشت سالخوردگان را احترام به خداوند دانسته و می فرماید: «بَجُلُوا الْمَشَايَخَ فَإِنَّ مِنْ إِجَالِ اللَّهِ تَبَجِيلَ الْمَشَايَخِ؛ پیران را تجلیل کنید، زیرا احترام به بزرگسالان تجلیل از خداست» (مجلسی، ۱۴۰۹: ج ۷۵، ۱۳۶).

در این حدیث دو لفظ «بجل» و «تبجل» اهمیت دارند، زیرا معنی لغوی دقیق تجلیل علاوه بر تعظیم و احترام، شادرویی و مهر و محبت را نیز در بر می گیرد، بنابراین ترجمه دقیق حدیث این است که باید بزرگسالان را توان با مهربانی و خوشروی احترام کرد (عبدالله، ۱۳۷۷: ۶۳).

در حدیث دیگری در باب بزرگداشت سالمندان، اکرام و اعزاز بزرگسالان را موجب افزایش روزی و برکت دانسته است. «الْبَرَكَةُ مَعَ أَكَابِرِكُمْ؛ وجود پیران سالخورده بین شما باعث افزایش فیض ربوی و بسط نعمت‌های الهی است» (مجلسی، ۱۴۰۹: ج ۷۵، ۱۳۸).

محمد ابن حسن فتال نیشابوری در روضه الواعظین درباره بزرگداشت سالمندان از پیامبر اکرم آورده است که فرمودند: «لَا يَوْسُعُ الْمَجْلِسُ إِلَّا بِثَلَاثِ الَّذِي سَنَ لِسْنَةَ وَذِي الْعِلْمِ وَلِذِي السُّلْطَانِ لِسُلْطَانِهِ؛ در مجلس فقط برای سه گروه باید جا باز کرد: برای سالخوردگان به حرمت سن و سال ایشان، برای دانشمند به سبب علم او و برای افراد قدرتمند به سبب قدرت ایشان» (فتال نیشابوری، ۱۳۷۵: ج ۲، ۴۷۶).

همچنین خداوند در قرآن کریم می‌فرمایند: «وَقَضَى رَبُّكَ الْأَعْبُدُوا إِلَّا إِيَّاهَا وَبِالْوَالَّدَيْنِ إِحْسَانًا إِمَّا يَلْعَنَّ عِنْدَكُوكَبِرَ أَحَدُهُمَا أَوْ كِلَّاهُمَا فَلَا تُقْتَلُ لَهُمَا أُفَّ وَلَا تَنْهَرُهُمَا وَقُلْ لَهُمَا قُولًا كَرِيمًا وَاخْفِضْ لَهُمَا جَنَاحَ الدُّلُّ مِنَ الرَّحْمَةِ وَقُلْ رَبِّ ارْحَمْهُمَا كَمَا رَبَّيَانِي صَغِيرًا» و خدای تو فرمان داده است که جز او را پرستید و به پدر و مادر خود نیکی کنید و هرگاه یکی از آنان یا هر دو نفرشان پیر شوند، کوچکترین کلمه‌ای که موجب رنجش آنان شود بر زبان نیاور و کمترین آزار به ایشان نرسان و همواره با آنان محترمانه سخن گوی و پر و بال تواضع و مهربانی‌ات را به نزدشان بگستران و بگو: پروردگارا ایشان را مورد رحمت خود قرار ده، همان‌گونه که آنان مرا در کودکی تربیت و پرورش دادند (اسراء: ۲۳ و ۲۴).

#### نظریه‌های سالمندی:

##### ● نظریه فرسودگی و نابودی (Wear-and-tear theory)

این نظریه بدن انسان را به مثایه ماشینی فرض می‌کند که به هنگام فرسودگی قطعاتش عملکرد خود را از دست می‌دهد. با پیر شدن افراد، سلول، بافت و اندام‌ها به وسیله تنفس‌زاهای داخلی و خارجی آسیب می‌بینند. وقتی قسمت‌های مختلف بدن به حد خاصی آسیب بینند، عملکرد کلی بدن کاهش می‌یابد. این نظریه همچنین پیشنهاد می‌کند که اعمال حافظ سلامتی، میزان فرسودگی و نابودی را کاهش داده و به عملکرد بهتر و طولانی‌تر بدن می‌انجامد.

##### ● نظریه ایمنی شناختی (Immunologic theory)

این نظریه می‌گوید سالمندی عملکردی از تغییرات سیستم ایمنی است. بر اساس این نظریه سیستم ایمنی (سازوکار دفاعی مهم بدن) در طول زمان تضعیف شده و سالمند در برابر بیماری مستعدتر می‌شود. نظریه ایمنی همچنین پیشنهاد می‌کند که افزایش بیماری‌های خودایمنی و آرژی در سالمندی به وسیله تغییرات سیستم ایمنی

ایجاد می‌شود.

● نظریه‌های روانی اجتماعی (Psychosocial)

این نظریه، چرایی تغییرات فیزیکی سالمندی را شرح نمی‌دهند، بلکه سعی دارند چرایی تفاوت پاسخ‌های سالمدان به فرآیند سالمندی را توضیح دهند.

● نظریهٔ رهایی از قیود (Disengagement)

این نظریه برای توضیح چرایی جدایی سالمدان از جریان اصلی جامعه به وجود آمد و می‌گوید افراد سالمند به طور سیستماتیک از جامعه جدا و منزوی می‌شوند، زیرا در جامعه به عنوان یک کل، احساس مفید بودن نمی‌کنند. همچنین بیان می‌کند که سالمدان هنگام پیری به جدایی از جامعه تمایل دارند، به طوری که رهایی از قیود برای دوطرف (سالمند و جامعه) سودمند است. متقدان معتقدند این نظریه سعی در توجیه سالمندی دارد، تطابق روانی با سالمندی را به طور سطحی شرح می‌دهد و نمی‌تواند تنوع و پیچیدگی سالمدان را نشان دهد.

● نظریهٔ فعالیت (Activity theory)

بر اساس این نظریه، فعالیت کردن برای داشتن سالمندی موفق، ضروری است. مشارکت فعال در فعالیت‌های جسمی و ذهنی به حفظ عملکرد خوب در سنین پیری کمک می‌کند. فعالیت‌های هدف‌دار و تعاملی که باعث ارتقای اعتماد به نفس می‌شوند، رضایت کلی از زندگی را حتی در یک فرد سالمند بهبود می‌بخشند. دیده شده است که در فعالیت‌های سرگرم‌کننده و تعامل اتفاقی با دیگران، اعتماد به نفس سالمدان بهبودی نمی‌یابد.

● نظریه‌های دوره زندگی (Life-Course theories)

این نظریه‌ها که شاید در حوزهٔ پرستاری شناخته شده‌تر باشند، اثر شخصیت و تطابق شخصی را در طول زندگی فرد نشان می‌دهند. بسیاری از این نظریه‌ها در تعیین وظایف محوری زندگی فرد سالمند بسیار اختصاصی هستند. در ادامه سه نظریه رایج‌تر یعنی نظریه اریکسون، نظریهٔ هاوی‌یورست و نظریهٔ نیومن بیشتر توضیح داده می‌شوند.

● نظریهٔ شخصیت اریکسون (Erikson's-personality-theory): این نظریه هشت مرحله مهم تکاملی را که یک فرد در طول زندگی با آنها مواجهه می‌شود، تعیین می‌کند: ۱. اعتماد در مقابل بی‌اعتمادی؛ ۲. استقلال در مقابل شک و تردید و خجالت؛ ۳. ابتکار در

مقابل احساس گناه؛ ۴. صنعت در مقابل احساس حقارت؛ ۵. احساس هویت در مقابل احساس بی‌هویتی؛ ۶. صمیمیت در مقابل انزوا؛ ۷. مولد بودن در مقابل رکود؛ ۸. کمال در مقابل یأس.

آخرین مرحله، محدوده کهن‌سالی است، ولی نارسایی در کسب موفقیت در مراحل قبلی می‌تواند باعث ایجاد مشکلاتی در مراحل بعدی شود. کهن‌سالی زمانی است که افراد به طور طبیعی زندگی شان را مرور کرده و تعیین می‌کنند که آیا در مجموع مثبت یا منفی بوده‌اند. مثبت‌ترین برآیند این مرور زندگی، خردمندی، درک و پذیرش و منفی‌ترین برآیند آن شک، احساس گناه و نالمیدی است.

● نظریه هاوی‌پرس (Havighurst theory): این دیدگاه فرآیند پیری را به تفصیل بیان کرده و وظایف خاص اوآخر زندگی شامل تطابق با کاهش قوای جسمی و سلامتی، تطابق با بازنیستگی و کاهش درآمد، تطابق با فقدان همسر، ایجاد روابط با گروه سنی خود، تطابق با نقشه‌های اجتماعی به شیوه انعطاف‌پذیر، و ایجاد نظم رضایت‌بخش در زندگی را تعریف می‌کند.

● نظریه نیومن (Newman theory): نظریه نیومن وظایف سالمندی را به صورت زیر تعیین می‌کند: ۱. تطابق با تغییرات جسمی سالمندی؛ ۲. هدایت مجدد انرژی برای فعالیت‌ها و نقش جدید شامل بازنیستگی، پدربرزگ، مادربرزگ و بیوه‌گی؛ ۳. پذیرش زندگی خود؛ ۴. ایجاد یک دیدگاه درباره مرگ.

#### ● نظریه کاشت (Cultivation-Theory)

تحلیل قدرتمند بودن یا نبودن یک رسانه و چگونگی تأثیرگذاری آن به جایگاه فرهنگی آن رسانه در جامعه بستگی دارد. برای مثال رسانه مد نظر مک لوهان، رسانه‌ای است که بر جامعه آمریکایی تأثیرگذار است، نه بر جوامع غیرآمریکایی. لذا توجه به جایگاه فرهنگی یک رسانه در جامعه در انتخاب دیدگاه‌های رسانه‌ای آن جامعه نکته درخور توجهی است. نظریه‌ای که به نظر می‌رسد در حوزه ادبیات تأثیر رسانه‌ها، ستی رفتارگرا دارد، نظریه کاشت جرج گربنر<sup>۳</sup> است که در پژوهش حاضر به عنوان ابزاری برای تبیین موضوع از آن استفاده خواهد شد.

نظریه کاشت، حاصل تحقیقات جرج گربنر در اوائل دهه ۶۰ بر پروژه «مطالعه

شاخص‌های فرهنگی» است. این پروژه در حدود دو دهه ادامه داشت و موضوع خشونت در برنامه‌های تلویزیونی را بررسی می‌کرد.

این پروژه بر موضوع خشونت متمرکز بود که در حاکم شدن جو وحشت و اضطراب بر ملت آمریکا بعد از ترور جان اف کنندی، سناتور رابرт کنندی و مارتین لوئیس کینگ در مدت زمان کمی ریشه داشت. این فضا باعث تشکیل کمیسیون ویژه‌ای از سوی لیندون جانسون، رئیس جمهوری وقت آمریکا برای بررسی علل خشونت و راه‌های مقابله با آن شد. گروه رسانه‌ای این کمیسیون، خلاصه‌ای از پژوهش‌های صورت گرفته در زمینه خشونت رسانه‌ای تهیه کرد و خود نیز برای دستیابی به اطلاعات قابل اعتماد در این زمینه مطالعات مستقلی انجام داد. این بررسی نقطه آغاز طرح مطالعاتی موسوم به شاخص‌های فرهنگی بود که به بررسی محتواهای برنامه‌های تلویزیونی و تأثیر آن بر ادراک و رفتار گروه‌های مختلف بینندگان اختصاص یافت (Gerebner, 1988).

گرین در این مطالعه، بینندگان تلویزیون را بر حسب تعداد ساعتها که تلویزیون تماشا می‌کنند به دو گروه بینندگان پرمصرف<sup>۴</sup> که بیش از چهار ساعت تلویزیون می‌بینند و بینندگان کم‌صرف<sup>۵</sup> که کمتر از دو ساعت تلویزیون می‌بینند، تقسیم کرده بود (Griffin, 2000: 24).

او در پرسشنامه‌ای که به هر یک از سؤالات آن درباره ابعاد خشونت دو نوع پاسخ داده شده بود، از پاسخگویان خواسته بود تا نظر خود را درباره اینکه کدام پاسخ به حقیقت نزدیک‌تر است، بیان کنند. یکی از پاسخ‌ها به رقمی که در واقعیت وجود داشت، نزدیک بود (پاسخ واقعی) و پاسخ دیگر به رقمی که تلویزیون نشان می‌داد (پاسخ تلویزیونی). تحلیل یافته‌های پیمایش نشان داد تماشاگران پرمصرف و کم‌صرف به سؤالات این پرسشنامه پاسخ‌های متفاوتی می‌دهند و تماشاگران پرمصرف اغلب پاسخ‌هایی را انتخاب می‌کنند که به آنچه از تلویزیون نشان داده شده، نزدیک‌تر است. به عنوان مثال در بررسی‌ها پرسیده شده بود چند درصد از جمعیت دنیا در آمریکا زندگی می‌کنند. در حالی که پاسخ درست این پرسش، ۶ درصد است، تماشاگران پرمصرف نسبت به تماشاگران کم‌صرف گرایش بیشتری به اغراق در این رقم داشتند. بدیهی است که

شخصیت اصلی در برنامه‌های تفریحی تلویزیون، تقریباً همیشه آمریکایی‌اند. سؤال دیگر این بود که چند درصد از آمریکایی‌ها در مشاغل پلیسی و قضایی کار می‌کنند و در حالی که پاسخ درست یک درصد است، تماشاگران پرمصرف در مقایسه با تماشاگران کم‌صرف، رقم‌های خیلی بالاتری ذکر می‌کردند (سورین و تانکارد، ۱۳۸۱: ۳۹۰).

گربنر در سال ۱۹۸۲ با تکرار چنین مطالعاتی و به دست آوردن نتایج مشابه، اعلام می‌کند که تحت تأثیر محتواهای غالب برنامه‌های تلویزیونی (خشونت)، تصور تماشاگران پرمصرف از آمار واقعی مشاغل درگیر با خشونت، بدگمانی و سوءظن عمومی به مردم، افزایش احتمال در معرض خشونت قرار گرفتن، ترس از پیاده‌روی تنها به هنگام شب و... به تدریج به صورت اغراق‌آمیز نمود می‌یابد (Kenny, 2000: 3).

در حقیقت، بینندگان پرمصرف تحت تأثیر محتواهای خشونت‌آمیز برنامه‌های تلویزیونی، باورهای اغراق‌آمیزی از خشونت در جهان واقعی پیدا می‌کنند و جهان را بیش از آنچه واقعاً هست، نامن و خطرناک می‌پنداشند. تلویزیون ممکن است تماشاگران پرمصرف را به درک دنیایی پست<sup>۹</sup> سوق دهد (سورین و تانکارد، ۱۳۸۱: ۳۹۱).

عادات و اسلوب و نوع رویارویی با پیام‌های رسانه‌ای، طی مدت زمانی طولانی، حالت باثباتی دارد و تحلیل کاشتی سعی دارد پیامدهای حضور تلویزیون را در روندهای باثبات زندگی و وضعیت ثبات محیط‌های زیست تبیین کند. هدف این شیوه، تحلیل فهم تغییرات و استحاله تدریجی و طولانی مدت روند اجتماعی شدن نسل‌هاست، نه تغییرات ناگهانی و کوتاه‌مدت در عقاید و رفتار افراد.

#### **گونه‌شناسی جایگاه سالمندان در خانواده<sup>۱۰</sup>**

اندیشمندان اجتماعی و علوم زیستی همواره به پیری یا سالمندی به عنوان واپسین دوره زندگی انسان توجه کرده و می‌کنند. این دوره از زندگی که معمولاً با افزایش سن برای افراد مطرح می‌شود، در بسیاری از موارد مسائلی چون ضعف قوای جسمانی، ازکارافتادگی، معلولیت، تنها‌یی، بیماری و احتمالاً بی‌سرپرستی، فقر و تنگدستی را به همراه دارد. بروز این گونه مسائل برای سالمندان بسته به اینکه فرد کهنسال در چه خانواده‌ای، جامعه‌ای و با چه فرهنگی زندگی می‌کند، از نظر کیفی و

کمی با تفاوت‌های بسیاری همراه است (سام آرام، ۱۱۳: ۱۳۷۰). از این رو توجه به گونه‌های مختلف جایگاه سالمندان در خانواده برای دقیق‌تر پرداختن به موضوع سالمندی اهمیت زیادی دارد.

### جایگاه محوری

در این جایگاه، سالمند به عنوان عنصر اصلی و تأثیرگذار در کانون خانواده مطرح می‌شود و در اتخاذ تصمیم‌های اساسی در خانواده نظری ازدواج فرزندان، حفظ ارتباطات فامیلی، خرید املاک، تعیین محل زندگی و سایر تصمیم‌های محوری، نقش بسیار مهمی داشته و می‌توان گفت هیچ اتفاقی خلاف میل سالمند و بدون کسب نظر وی رخ نمی‌دهد. البته به این جایگاه از دو منظر می‌توان نگاه کرد:

در دیدگاه اوّل، کسب این جایگاه توسط سالمند در خانواده از جهت تکریم و عزت سالمند در خانواده است که می‌توانیم این خانواده را سالمندمحور بنامیم. در این وضعیت، سالمند از احترام واقعی برخوردار است و اعضای خانواده از سر صدق و

دوست داشتن از وی اطاعت امر می‌کنند، نه از روی ترس و ناچاری. در خانواده‌های سنتی و نوع گسترده خانواده این گونه تا حد زیادی مشاهده می‌شود. برخورداری سالمند از این جایگاه و مرتبه اجتماعی سبب سلامت روحی و تا حدی جسمی نیز در او شده و فرد سالمند تا آخر عمر در رضایت کامل به سر می‌برد و خانواده جوان‌تر نیز در پرتو تجربیات و راهنمایی‌های فرد سالمند به صورت بهینه، امر خود را پیش می‌برد.

در دیدگاه دوم که گاه از آن به پیرسالاری نام می‌برند، اعضای خانواده بر خلاف میل باطنی‌شان و از سر ناچاری به تبعیت از فرد سالمند تن داده و همواره نمایشی از تکریم سالمند را اجرا می‌کنند. در این جایگاه، سالمند با اقتداری که از فرهنگ و عرف و سنت و آداب پیشینیان کسب کرده است، سلطه خود را بر خانواده حفظ می‌کند و تمامی تصمیم‌های اساسی با رأی و نظر او گرفته می‌شود. ارتباط اعضای خانواده در این گونه خانواده‌ها ممکن است همراه با صداقت نبوده و ناشی از ترس باشد. ولی به هر حال از آنجا که حرمت فرد سالمند گرچه به ظاهر حفظ می‌شود، باعث تقویت اعتماد به نفس در سالمند شده و سلامتی اجتماعی و روحی را برای وی در بر خواهد داشت.

نکتهٔ شایان ذکر، این است که در هر دو دیدگاه مذکور سالمند ممکن است در منزل مسکونی جداگانه یا به همراه خانواده و فرزندان در یک محل مسکونی زندگی کند.

### جایگاه پیرامونی

گاه سالمندان در خانواده همانند سایر اعضا بدون اینکه نقشی پررنگ‌تر یا ضعیفتر داشته باشند، زندگی می‌کنند. در این جایگاه افراد سالمند همانند دیگران از احترام متقابل برخوردارند و در مقابل خانواده تعهدات و وظایفی نیز دارند. معمولاً تصمیمات در این گونه موارد به صورت مشترک گرفته می‌شود و سالمند نیز مانند دیگر اعضا خانواده در امور مشارکت می‌کند. شاید بتوان گفت میزان صمیمیت بین سالمند و سایر اعضای زیاد بوده و از در کنار هم بودن بیشتر بهره می‌برند تا زیان. خانواده می‌تواند از فرد سالمند در نگهداری کودکان کمک بگیرد و از تجربیات وی استفاده کند. در این شکل نیز سالمند در محل مسکونی مستقل یا همراه خانواده زندگی کند.

### جایگاه حاشیه‌ای

در این شکل سالمند گرچه با خانواده زندگی می‌کند، تنها از خانه به عنوان محل سکونت استفاده می‌کند و نه تنها هیچ نقشی در تصمیم‌گیری و پیشبرد خانواده ندارد، بلکه تا حدی ممکن است از طرف سایر اعضای خانواده تحقیر شود و بی‌حرمتی بییند. در این جایگاه به فرد سالمند به عنوان سربار نگریسته می‌شود و در واقع خانواده، فرد سالمند را تا پایان عمر تحمل می‌کند. سالمند نیز در این وضعیت به شدت از زندگی ناراضی بوده و در موقعی آرزوی مرگ می‌کند و گاه با پرخاشجویی و لجاجت سعی می‌کند با بدرفتاری‌های خانواده مقابله کند. فرد سالمند در این موقعیت خواهان جدایی از خانواده است که اغلب به دلیل مشکلات مالی یا نداشتن سلامت کافی برای زندگی به تنها، این امر مقدور نمی‌شود و متأسفانه چالش‌های مداومی بین فرد سالمند و جوانترهای خانواده در جریان است.

این گونه به زمانی مربوط می‌شود که فرد سالمند در خارج از کانون توجه اعضا

خانواده قرار دارد و گرچه به لحاظ فیزیکی ممکن است سالمند در کنار اعضای خانواده باشد، از لحاظ ارتباطی و صمیمیت هیچ جایگاهی در خانواده ندارد و به عنوان یک عضو مزاحم پنداشته می‌شود.

در این جایگاه سالمند که پس از سال‌ها تلاش و فعالیت برای خانواده از احترام و منزلتی برخوردار نیست، دچار یأس و افسردگی و عزلت می‌شود و از فعالیت‌های اجتماعی کناره می‌گیرد. در واقع سالمند ممکن است در این وضعیت از استراتژی انزوا استفاده کند یا به مبارزه با فرزندان و تحریم آنها از ارث پردازد و از ارتباطات حداقلی استفاده کند. عده‌ای از سالمندان در این گونه، به طور جداگانه زندگی می‌کنند و هیچ رابطه‌ای با فرزندان و خانواده خود ندارند یا ارتباطات آنها در حد بسیار کم است. عده‌ای دیگر از این افراد در خانه‌های سالمندان به سر می‌برند که البته گاه و بی‌گاه فرزندان و اعضای خانواده به آنها سر می‌زنند.

### جایگاه گمنام (طردشده)

این جایگاه به زمانی مربوط می‌شود که فرد سالمند به صورت کاملاً تنها و گمنام زندگی می‌کند و هیچ‌گونه ارتباطی با اعضای خانواده ندارد. گاهی اتفاق افتاده است که سالمندی در منزل مسکونی خود فوت کرده است و پس از گذشت چند روز، همسایگان از فوت وی مطلع شده و به مراجع مسئول اطلاع داده‌اند. همچنین گاهی موضع خانواده یا بستگان یا همسایگان، سالمند را به مراکز نگهداری می‌سپرند و او برای سالیان سال از فرزندان و خانواده بی‌خبر است. گاه تا آخر عمر با همین وضعیت در این مراکز زندگی می‌کند و کاملاً گمنام است. درباره مشکلات این دسته از سالمندان مطالعات زیادی انجام شده است که همگی حاکی از نارضایتی این افراد از وضعیت زندگی‌شان است. برخی از این افراد تنها آرزویشان بازگشت به خانواده است. کاهش اعتماد به نفس و بروز انواع بیماری‌های جسمی و روحی محصول این شیوه از زندگی در سالمندان است.

## روش پژوهش

در همه پژوهش‌های اجتماعی بنا به موضوع و نوع آن، روش مطالعه خاصی برگزیده می‌شود و به عبارت دیگر، پژوهشگر برای وصول به نتایج مد نظر و با توجه به موضوع در دست مطالعه از شیوه‌های مختلف پژوهش استفاده می‌کند. در پژوهش حاضر با در نظر گرفتن سؤال اصلی پژوهش، یعنی بررسی جایگاه اجتماعی سالمندان تهرانی با تأکید بر نقش تلویزیون در این جایگاه، برای پاسخگویی به این سؤال از بهترین روش‌های مربوط استفاده شد.

## حجم نمونه و روش گردآوری اطلاعات

بر اساس عرف مطالعات کیفی و با تکنیک مصاحبه عمیق، با سی نفر از سالمندان زن و مرد در تهران مصاحبه عمیق صورت گرفت. لازم به ذکر است محقق بنا به ضرورت، سؤالات تازه‌ای را برای دریافت عمیق نظرات مشارکت‌کنندگان پرسید و گفت‌وگوها حین مصاحبه ضبط و برای تحلیل پیاده‌سازی شد.

## روش تجزیه و تحلیل یافته‌ها

متن مصاحبه‌ها پیاده شد و با مطالعه مکرر، مضمون‌ها و مقوله‌های ظهوریافته در مطالعه استخراج شد. درباره مضمون‌ها با مشارکت‌کنندگان هماهنگی به عمل آمد تا آنها درستی مضمون‌ها را تأیید کنند. آنچه از مشاهدات به دست آمد نیز در کنار این موارد تجزیه و تحلیل شد.

از روش مثلث‌سازی برای سنجش اعتبار و پایایی تحقیق استفاده شد. اطلاعات دریافت‌شده از سالمندان پس از پیاده‌سازی با آنان در میان گذاشته شد تا آنها نظرشان را درباره صحبت برداشت‌های پژوهشگر بیان کنند.

در فرایند بررسی اعتبار و روایی یافته‌های تحقیق به روش مثلث‌سازی در دو مرحله رفت و برگشت حیطه‌های مستخرج اصلی، شامل جایگاه سالمندان، نقش رسانه در جایگاه سالمندان، علل کاهش منزلت سالمندان، انتظارات سالمندان و علل سپردن سالمندان به مراکز نگهداری، از سی سالمند مشارکت‌کننده، بیست و هشت نفر توافق

داشتند و اعتبار مقوله‌ها را تأیید کردند.

### یافته‌های تحقیق

در فصل چهارم، داده‌ها تجزیه و تحلیل شده است. با مطالعه و بررسی مکرر متون پیاده‌شده سی مصاحبه عمیق با سالمندان که حدود پنجاه ساعت به طول انجامید، جملات و پاراگراف‌ها به صورت مفهومی تجزیه و تحلیل شد. در روند مطالعه، تعدادی جمله از بین جملات فوق به عنوان جملات شاخص انتخاب شدند که در ادامه آورده شده است.

بررسی پی درپی سخنان مشارکت‌کنندگان و مفاهیم استخراج شده از آنها، محقق را به سوی مضامینی رهنمون کرد که بیانگر نوعی ارتباط سیستمی بود. بررسی داده‌ها به استخراج زیرمضمون‌ها و سپس مضمون‌های اصلی منجر شد. در این پژوهش، پنج حیطه جایگاه سالمند، نقش رسانه، رسانه و خانواده، نگهداری سالمند، کاهش منزلت سالمند و انتظارات سالمند بررسی شدند. برخی از زیرمضمون‌ها را بیشتر سالمندان عواملی مهم در جایگاه اجتماعی سالمندان دانستند و برخی دیگر را یک یا دو نفر بیان کرده‌اند. سعی ما بر این بود که حتی نکاتی که کمتر از همه به آنها اشاره شده بود، ولی در جایگاه اجتماعی سالمندان مهم و تأثیرگذار بود نیز بررسی شود. به علاوه جهت رعایت در امانت، گفته‌های مشارکت‌کنندگان به صورت محاوره‌ای آورده شده است و از آنجا که بر محرمانه بودن اسامی مشارکت‌کنندگان تأکید شده، جهت نشان دادن ترتیب، از اعداد استفاده شده است. در جداول زیر مشخصات مشارکت‌کنندگان و مدت انجام مصاحبه و مضمون‌ها و مقوله‌های به دست آمده آورده شده است.

جدول ۱- مشخصات مشارکت‌کنندگان (سالمندان)

ردی. جنس	نحوه زندگی	محل مصاحبه	سن	مدت زمان مصاحبه (دقیقه)
۱	مستقل	منطقه ۱۲ ظهیرالسلام	۷۵	۵۵
۲	با فرزندان	منطقه ۱۱ پارک شهر	۶۶	۴۰
۳	مستقل	منطقه ۵ نیایش	۶۵	۳۵
۴	مستقل	منطقه ۶ خیابان آزادی	۷۴	۶۵

ردیف	جنس	نحوه زندگی	محل مصاحبه	سن	مدت زمان مصاحبه (دقیقه)
۵	زن	با فرزندان	منطقه زمزم ۱۷	۷۰	۴۵
۶	زن	مستقل	منطقه ۳ بلوار شهرزاد	۷۸	۵۰
۷	زن	با فرزندان	پاکدشت	۶۰	۷۰
۸	زن	مستقل	منطقه ۱ قیطریه	۶۹	۳۸
۹	زن	با فرزندان	منطقه ۲۲ المپیک	۶۹	۴۶
۱۰	زن	مستقل	منطقه ۱۰ جیحون	۶۵	۵۰
۱۱	زن	با فرزندان	خرداد بازار ۱۵	۶۵	۴۵
۱۲	زن	با فرزندان	منطقه ۱۵ افسریه	۷۲	۵۵
۱۳	زن	مستقل	منطقه ۱۹ خانی آباد	۶۳	۹۵
۱۴	مرد	مستقل	منطقه شهریار	۶۰	۱۱۰
۱۵	مرد	مستقل	منطقه ۶ رودکی	۶۶	۵۵
۱۶	مرد	مستقل	منطقه ۱۷	۶۷	۶۰
۱۷	مرد	مستقل	منطقه ۱۱ پارک شهر	۶۸	۴۵
۱۸	مرد	مستقل	سیدخندان	۶۶	۴۴
۱۹	مرد	مستقل	منطقه ۳ قلهک	۷۰	۴۵
۲۰	مرد	مستقل	ورامین	۶۲	۳۰
۲۱	مرد	مستقل	منطقه ۱ پاسداران	۶۹	۴۰
۲۲	مرد	مستقل	نازی آباد	۶۷	۳۵
۲۳	مرد	با فرزندان	مسعودیه	۹۴	۶۰
۲۴	مرد	مستقل	خیابان ایران	۶۷	۳۵
۲۵	مرد	مستقل	شهری	۶۵	۷۰
۲۶	مرد	مستقل	ترمینال جنوب	۷۷	۴۳
۲۷	مرد	با فرزندان	مالک اشتر	۶۶	۲۵
۲۸	مرد	مستقل	شهرک غرب	۶۳	۳۵
۲۹	مرد	مستقل	منطقه ۵ صادقیه	۷۷	۵۰
۳۰	مرد	مستقل	بلوار مدرس	۶۴	۴۰

### حیطه‌ها، مضمون‌ها و مقوله‌های حاصل از پژوهش

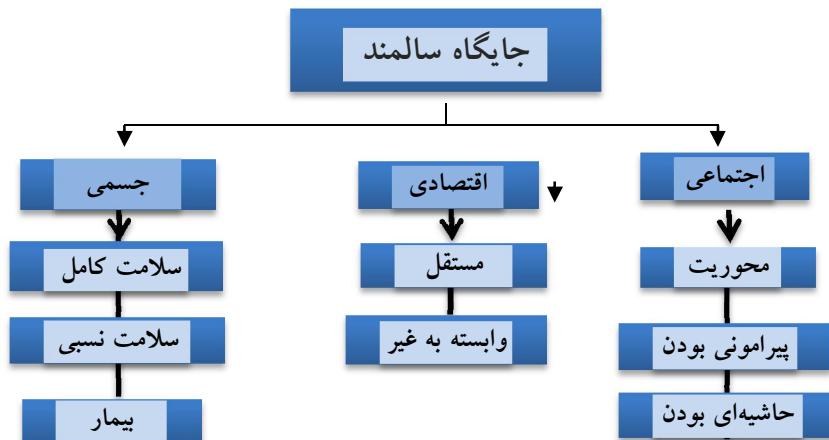
در این بخش مهم‌ترین حیطه‌ها، مضماین و مقوله‌های مستخرج از مصاحبه‌ها به همراه نمونه‌هایی از جملات مشارکت‌کنندگان می‌آید.

### جایگاه سالمند

یکی از حیطه‌های مستخرج از گفت‌وگوهای «جایگاه سالمند» در خانواده بود که خود را در سه مضمون «جایگاه اجتماعی»، «جایگاه اقتصادی» و «سلامت و جایگاه جسمی و روحی سالمند» نشان داد.

جدول ۲ - جایگاه سالمند در خانواده

مقوله	مضمون	حیطه
۱. محوری (محبوبیت بالا) ۲. پیرامونی (بی‌اعتنای به سالمند) ۳. حاشیه‌ای (سریار بودن و اهانت به سالمند)	اجتماعی	جایگاه سالمند
۱. مستقل (زندگی با همسر یا تنها) ۲. وابسته به غیر (زندگی با فرزندان و نوه‌ها)		
۱. سلامت کامل (روحی و جسمی) ۲. سلامت نسبی (روحی و جسمی) ۳. بیمار (روحی و جسمی)	وضعیت جسمی	



نمودار ۱ - جایگاه سالمندی

## جایگاه اجتماعی

یکی از مضامینی که در این حیطه بروز کرد، «جایگاه اجتماعی» بود که خود را در سه مقوله «جایگاه محوری» سالمند یا محبوبیت او نزد خانواده، «جایگاه پیرامونی» به عنوان فردی کاملاً معمولی و نیز «جایگاه حاشیه‌ای» که نشان‌دهنده بی‌توجهی کامل به سالمند در خانواده بود، نشان داد. در این بخش با توجه به اینکه سالمندان در خانواده به سر می‌برند جایگاه «طردشده» ملاحظه نشد.

## جایگاه محوری

تعدادی از سالمندان در گفت‌وگوی خود بر این باورند که هنوز از احترام و جایگاه بسیار زیادی در خانواده برخوردارند و محبوب خانواده‌هایشان هستند. نمونه‌هایی از جملات آنها در ادامه می‌آید.

**مشارکت‌کننده:** بله با اینکه ازدواج کردن، هنوزم مثل قبل تو کارهای مهم زندگیشون و تو تصمیم‌گیری‌هاشون با من مشورت می‌کنم.

**مشارکت‌کننده:** بچه‌های من هر روز به من سر می‌زنن و خیلی محبت می‌کنند و بدون من هیچ تصمیمی نمی‌گیرند.

**مشارکت‌کننده:** بچه‌هام خدا رو شکر یه طوری بار اومدن که صله رحم رو خوب بجا میارن؛ حداقل هفته‌ای دو بار کنارم هستن و هرجا هم هستن سعی می‌کنم بیان و جمعه‌ها کنار هم باشیم.

**مشارکت‌کننده:** من تا الان همیشه و همه وقت، مورد احترام همسرم و دو فرزندم بودم و خدا را شکر هیچ توهین و برخوردي از طرف خانواده ندیدم.

## جایگاه پیرامونی:

برخی از سالمندان رفتار اعضای خانواده با خودشان را بی‌اعتنای ارزیابی کرده و معتقدند که گرچه در خانواده زندگی می‌کنند، محل مشورت یا توجه خاص اطرافیان نیستند.

**مشارکت‌کننده:** ... تو بقیه مسائل‌شون هم مشورت نمی‌کنم، کجا خونه بگیریم،

بچه‌مون رو کدوم مدرسه بداریم، در کل مشورت نمی‌کنن.

**مشارکت‌کننده:** اصلاً با من مشورت نمی‌کنن، جوون‌های الان اصلاً پیروزناها رو قبول ندارن.

### جایگاه حاشیه‌ای

در بین مشارکت‌کنندگان متأسفانه افرادی بودند که از کم‌توجهی و گاه برخورد توهین‌آمیز اعضای خانواده گله‌مند و از وضعیت و منزلت اجتماعی خود بسیار ناراضی بودند.

**مشارکت‌کننده:** بچه‌های نااهلِ من، از زمانی که پدرشون فوت کرد، همه بلایی سرم آوردن. بیشتر از همه انتظارات و ادعашون زیاد شد و با حقوق کمی که شوهرم برام گذاشته بود، نمی‌توانستم انتظارات او را برآورده کنم.

**مشارکت‌کننده:** کمکی نمی‌کنن؛ تازه انتظار دارن به خوبی ازشون پذیرایی بشه و وقتی که می‌ایین بد غذا نخورن و بهشون بی‌احترامی نشه، بد جلوشون نذاریم.

### جایگاه اقتصادی:

یکی دیگر از مضامینی که در این حیطه بروز کرد، «جایگاه اقتصادی» بود که خود را در دو مقوله «استقلال مالی» یا خودکفایی سالمند در خانواده و «متکی بودن سالمند به دیگران» به عنوان فردی که از نظر مالی کاملاً وابسته است، نشان داد.

**استقلال مالی:** تعدادی از سالمندان ابراز کردند که خودشان هزینه‌های زندگی را بر عهده دارند و از خانواده در این زمینه کمکی نمی‌گیرند و وابستگی آنها بیشتر عاطفی است، نه اقتصادی. از نظر این افراد شاید یکی از دلایلی که فرزندانشان به آنها احترام می‌گذارند، همین استقلال مالی باشد.

**مشارکت‌کننده:** من هیچ کمکی از بچه هام نمی‌گیرم و من به او ناکمک می‌کنم.

**مشارکت‌کننده:** خدا رو شکر شوهرم برای حقوقی گذاشته که به دیگران محتاج نیستم.

**اتکای مالی به فرزندان:** برخی از سالمندان گفته‌اند به دلیل اینکه در گذشته شغل خوبی نداشته‌اند و حقوق بازنیستگی دریافت نمی‌کنند، به فرزندانشان متکی هستند. عمدۀ این افراد زنان سالمند هستند و به همین جهت ناچارند برخی بی‌مهری‌های

فرزندان را به دلیل نداشتن استطاعت مالی تحمل کنند.

**مشارکت کننده:** متأسفانه من کشاورز بودم و بازنیستگی ندارم و برادرم و بچه‌هام کمک می‌کنند و برام خیلی سخته.

**مشارکت کننده:** بچه‌ها با غرولند به من پول می‌دن و خیلی تحقیر می‌شم. خدا بیامز تا شوهرم زنده بود، اوضاع خوب بود.

### وضعیت جسمی سالمند

از دیگر مضامین مطرح شده در گفت‌وگوها میزان «برخورداری از سلامت» روحی و جسمی سالمند بود که در سه سطح «سلامت کامل»، «سلامت نسبی» و «بیماری» بحث شده است.

**- سلامت کامل:** البته تعداد سالمندانی که از سلامت کامل جسمی و روحی برخوردار بودند، بسیار اندک بود، ولی به گفته همین افراد، سلامتی آنها و مزاحمت نداشتن برای فرزندان از دلایل مهم برخورداری آنها از جایگاه بهتر نزد فرزندانشان است.  
**مشارکت کننده:** خدا رو شکر تا الان مریضی خاصی نداشتم که ببینم بچه‌ها چطور رفتار می‌کنند. احترامم رو نگه می‌دارم.

**مشارکت کننده:** من هیچ مزاحمتی برای بچه‌هام ندارم و ورزش می‌کنم و فکر می‌کنم اگه خدای نکرده مریضم بشم، به من توهین نکن.

**- سلامت نسبی:** تعدادی از مشارکت‌کنندگان که تا حدی از سلامت برخوردارند و در مواردی هم به مراقبت بیشتر نیاز دارند، بیان کرده‌اند که گاهی موقع در زمان بیماری با بی‌مهری برخی از اعضای خانواده مواجه می‌شوند. افرادی که از سلامتی کمتر برخوردارند و بیمار تلقی می‌شوند نیز در این تحقیق برخورد فرزندانشان را در موقعي مناسب و حاکی از احترام دانسته‌اند.

**مشارکت کننده:** زمان بیماری، بچه‌هام و نوه‌هام خیلی کمک می‌کنند. از همه لحظه چه پولی و مادی و معنوی همه‌جوره کمک می‌کنند.

**مشارکت کننده:** حتی وقتی مریض شدم همه به جز دو دخترم که خیلی زحمت

منو کشیدن، بقیه بعد از مدت کوتاهی پرستاری از من، سراغی از من نمی‌گیرن و اصلاً نمی‌گن که من مُردهام یا زندهام و کجا زندگی می‌کنم.

- **بیماری:** برخی مشارکت‌کنندگان گفته‌اند که با آنها در زمان بیماری بسیار بد برخورد می‌شود. این افراد بیشتر زنان هستند. البته در یکی دو نمونه، سالم‌مندان بیمار از نحوه برخورد اطرافیان ابراز رضایت کرده‌اند.

**مشارکت‌کننده:** اکثرآ خانواده‌ام به علت بیماری و درمان من، همه نوع عذابی کشیدن، ولی با این همه خانواده‌ام منو یاری کردن و همیشه کمک‌حالم بودن. مخصوصاً همسرم همیشه همدم و همراهم بوده و تا الان یک بار دهن به شکایت و گله باز نکردن و خیلی صبورن.

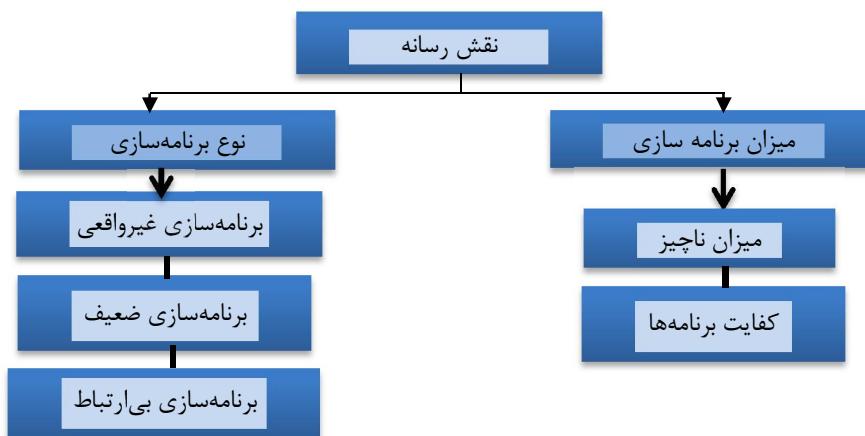
**مشارکت‌کننده:** با من تو بیماری خیلی بد تا می‌کنن. خدا منو ببخشے بعضی موقع فکر می‌کنم با وجود این بچه‌های بی‌رحم و ظالم اگه بچه‌دار نمی‌شدم، خیلی بهتر بود.

### نقش رسانه

یکی از حیطه‌های مستخرج از گفت‌وگوهای «نقش رسانه» در کاهش یا افزایش منزلت و جایگاه سالم‌مند در خانواده بود که خود را در دو مقوله «میزان برنامه‌سازی» درباره سالم‌مند و «نوع برنامه‌سازی» چه با موضوع سالم‌مند و چه در سایر موضوعات نشان داد.

جدول ۳ - نقش رسانه

مفهوم	مضمون	حیطه
۱. میزان ناچیز برنامه ۲. کفایت برنامه	میزان برنامه‌سازی	نقش رسانه
۱. برنامه‌سازی تخیلی و غیرواقعی ۲. برنامه‌سازی ضعیف ۳. برنامه‌سازی بی‌ارتباط به سالم‌مندی ۴. برنامه‌سازی مناسب	نوع برنامه‌سازی	



نمودار ۲ - نقش رسانه

### میزان برنامه‌سازی

یکی از مضامینی که در حیطه نقش رسانه بروز کرد، میزان برنامه‌سازی رسانه درباره سالمندان بود که در دو مقوله «برنامه‌سازی ناچیز» و «برنامه‌سازی کافی» طرح شد. درمضمون برنامه‌سازی ناچیز، برخی مشارکت‌کنندگان معتقد بودند برنامه‌ای که به‌طور خاص به سالمندان و شرایط آنها پرداخته باشد، ساخته نمی‌شود و در برنامه‌سازی به سالمندان بسیار کم توجه می‌شود. از مضامین دیگر «برنامه‌سازی کافی» بود که عده‌ای معتقد بودند از نظر کمیت در خیلی از سریال‌ها سالمندان به تصویر کشیده می‌شوند، اما کیفیت آنها خوب نیست.

**مشارکت‌کننده:** من برنامه خاصی تو تلویزیون ندیدم که مخصوص این قشر باشه.

زیاد برنامه نمی‌سازن.

**مشارکت‌کننده:** از نظر مقدار فکر کنم برنامه‌های سالمندان خوب باشه، مخصوصاً برنامه‌های سلامتی... کیفیتش مهمه.

### نوع برنامه‌سازی

در کنار توجه به میزان برنامه‌سازی، سالمدان به طور دقیق به نوع برنامه‌سازی توجه داشتند. از مطالعه مکرر گفته‌های آنها در این حیطه، سه مضمون با تأکید بیشتر شامل «برنامه‌سازی غیرواقعي»، «برنامه‌سازی ضعیف» و «برنامه‌سازی بی‌ارتباط» کشف شد. در مجموع بیشتر مشارکت‌کنندگان بر این نظر بودند که برنامه‌های تلویزیون به زندگی واقعی سالمدان هیچ شباهتی ندارد یا اینکه در محتوایی ضعیف، سالمدان بیش از حد بداخلی و غیرمنطقی نمایش داده می‌شوند یا اصلاً بیشتر برنامه‌ها به سالمدان نمی‌پردازد و بی‌ارتباط است.

**مشارکت‌کننده:** تو سریال‌هاشون هم که بیشتر بی‌احترامی می‌کنن. اصلاً نشون می‌ده مشورت نمی‌کنن. عروس‌ها به مادرشوهر محل نمی‌ذارن، دختر را خیلی محل نمی‌ذارن، همه‌شون می‌گن ما خودمون گرفتاریم، کار داریم و از این حرف‌ها.

**مشارکت‌کننده:** برای اینکه بچه‌ها این شبکه‌های خارجی می‌بینن، رودار شدن همه‌شون.

**مشارکت‌کننده:** تو برنامه‌هاشون یه مطالبی نشون می‌دن که اصلاً تو شرایط زندگی واقعی نیست و به خیال بیشتر شبیه هست.

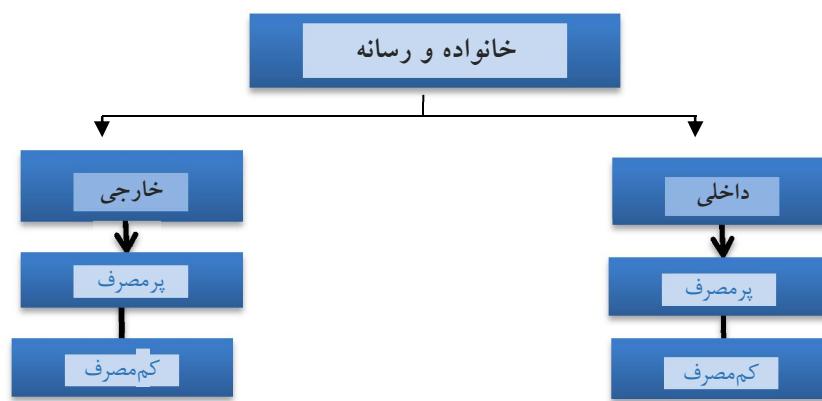
همچنین برخی از مشارکت‌کنندگان بر این نکته تأکید دارند که باید کسانی برای سالمدان برنامه بسازند که خودشان هم می‌انسال یا سالمدان باشند. چراکه جوانان و افرادی که خود شرایط سالمدانی را درک نکرده‌اند نمی‌توانند درباره این موضوع برنامه بسازند. از طرفی برخی می‌گویند برنامه‌ساز باید توانایی برنامه‌سازی و نگاه هنری داشته باشد و می‌انسال بودن نمی‌تواند مهم‌ترین شرط باشد، بلکه جوانان خوش‌ذوق و باتجربه که نگاه دقیقی به این گروه سنی دارند، می‌توانند برنامه‌های قوی و جذابی در این زمینه بسازند. همچنین گروهی این‌طور عنوان می‌کنند که برنامه‌ساز باید درباره سالمدان مطالعه کند.

### خانواده و رسانه

از دیگر حیطه‌های درخور اعتنا در پژوهش، رابطه «خانواده و رسانه» از جهت مصرف رسانه‌ای بود که دو مقوله «رسانه داخلی» و «رسانه خارجی» را در دو سطح پرمصرف و کم‌صرف نشان داد.

جدول ۴ - خانواده و رسانه

مفهوم	مضمون	حيطه
پرمصرف (سریال‌ها) کم‌صرف	صرف رسانه داخلی	خانواده و رسانه
پرمصرف (فیلم و سریال) کم‌صرف	صرف رسانه خارجی	



### صرف رسانه داخلی

یکی از مضامینی که در این حیطه بروز کرد، مفهوم «پرمصرف» بود. برخی از سالمندان معتقد بودند افراد خانواده‌شان مدام پای تلویزیون و سریال‌هایی که از نظر آنها محتوای دقیقی ندارد، می‌نشینند و به اطراف خود بی‌توجه هستند. مضمون دیگر «کم‌صرف» بود. تعدادی از سالمندان اشاره کردند که خانواده‌های آنها گهگاه از برنامه‌های تلویزیون استفاده می‌کنند. از نظر سالمندان دیدن بیش از حد تلویزیون باعث می‌شود

خانواده‌هایشان از توجه به آنها غافل شوند و تلویزیون دیدن را بر گفت‌وگو و درددل کردن با آنها ترجیح دهند. بنابراین می‌توان گفت میزان مصرف رسانه می‌تواند در کاهش یا افزایش منزلت و جایگاه سالم‌مند در خانواده نقش داشته باشد.

**مشارکت‌کننده:** همه‌اش سرشون تو گوشیه یا تلویزیون نگاه می‌کنند، اصلاً با ما حرف نمی‌زنن.

**مشارکت‌کننده:** بچه‌های من سرگرم کارهای خودشون، زیاد تلویزیون یا ماهواره نمی‌بینن. گاهی اوقات سریال‌ها رو می‌بینن.

### صرف رسانه خارجی

از مضامینی که در حیطه میزان استفاده از رسانه‌های خارجی (ماهواره) بروز کرد، مفهوم «پر مصرف» بود. برخی از سالم‌مندان معتقد بودند که افراد خانواده آنها، مدام پایی سریال‌های بی‌محتوای خارجی (بیشتر تُرک) وقت خود را صرف می‌کنند و در زندگی از آنها الگو می‌گیرند. به همین دلیل به اطراف خود بی‌توجه هستند. مضمون دیگر «کم مصرف» بود. تعدادی معتقد بودند خانواده آنها یا اصلاً ماهواره نمی‌بینند یا بسیار کم می‌بینند.

**مشارکت‌کننده:** بیشتر دخترها و عروس‌میان سریال‌های ترکی رو نگاه می‌کنن که هیچ ارزشی هم نداره. براشون خیلی مهمه سر ساعت دنبال کنن.

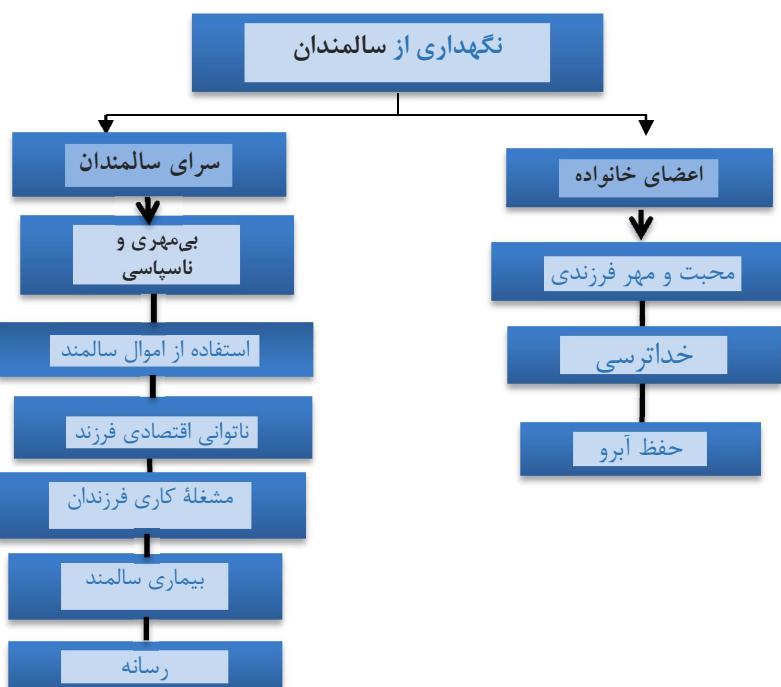
**مشارکت‌کننده:** از برنامه‌های ماهواره بیشتر دنبال خبر هستن و خیلی نگاه نمی‌کنن. می‌گن برنامه‌هاشون مناسب دین ما نیست.

### نگهداری از سالم‌مند

دو مضمونی که در حیطه «نگهداری از سالم‌مند» بروز کرد، «نگهداری توسط اعضای خانواده» و «سپردن سالم‌مند به سرا» بود. آنان معتقد بودند سالم‌مندی که به دلایل مختلف نتوانند به تنهایی زندگی کند، دلایلی سبب می‌شود که در یکی از این دو حالت از او نگهداری شود.

جدول ۵- نگهداری از سالمند

مقوله	مضامون	حیطه
۱. محبت و مهر فرزندی ۲. خداترسی ۳. آبروداری	اعضای خانواده	
۱. ناسپاسی و بی‌مهری ۲. استفاده از اموال سالمند ۳. مشغله کاری ۴. بیماری سالمند ۵. رسانه	سرای سالمندان	نگهداری از سالمند



نمودار ۴- نگهداری از سالمند

### نگهداری از سالمند توسط خانواده

یکی از مضامینی که در حیطه «نگهداری از سالمند» بروز کرد، مفهوم «اعضای خانواده» بود. برخی از سالمندان معتقد بودند عمدترين دلایلی که باعث می‌شود فرزندان در زمان پیری از والدین خود نگهداری کنند یا «مهر فرزندی» است یا دلایلی همچون «ترس از خدا» و «حفظ آبرو» در بین خویشاوندان و دوستان که البته هر کدام از این دلایل به خودی خود ارزشمند است و به جوان اجازه طرد والدینش را نمی‌دهد.

**مشارکت‌کننده:** بچه‌هایی که از خدا بترسن، خودشون پدر مادر رو پرستاری می‌کنن و به جایی نمی‌سپرن.

**مشارکت‌کننده:** به نظر من بعضی از بچه‌ها از ترس اینکه جلو فامیل بی‌اعتبار نشن، بازم از خانواده نگهداری می‌کنن.

**مشارکت‌کننده:** همه اینا سرچشم‌هاش از ایمان آدم‌هاست. کسی که خدا رو می‌پرسته و ایمانش قویه، می‌دونه هر کسی که سالمند بشه، همین روزگار رو داره و قیامتی هست حتماً مادرش رو اگر بستری هم بشه، مریض هم بشه نمی‌بره خونه سالمندان.

**مشارکت‌کننده:** بچه‌هایی که از محبت پدر و مادر و فرزند در وجودشون هست، این کار رو نمی‌کنن و خودشون با احترام والدین رو نگهداری می‌کنن.

**مشارکت‌کننده:** بچه‌هایی که پدر و مادر خودشون رو می‌برن خونه سالمندان، این دلیلش فقط خودخواهی و دوست دارن، نمی‌خوان وقت بذارن. این هم همه‌هاش برای خودخواهیه. بیشترش خودخواهی و بی‌ایمانی شونه.

### نگهداری از سالمند توسط سراها

مضمون دوم «سرای سالمندان» بود. تعدادی از مشارکت‌کنندگان معتقد هستند فرزندان «ناسپاس و بی‌عاطفه» اغلب والدین خود را به این مراکز می‌سپارند. البته عده‌ای هم معتقدند این روزها جوان‌ها خیلی «پرمشغله» هستند و تقصیری ندارند. همچنین دلایل دیگری از جمله «میل به استفاده از اموال سالمند» در زمان حیات او، «ناتوانی اقتصادی فرزندان» و «بیماری سالمند» نیز ذکر شده‌اند. نکته درخور توجه اینکه برخی از

سالمندان گناه را به گردن «رسانه» اندخته‌اند و گفته‌اند تلویزیون سبب ترویج این امر شده است.

**مشارکت کننده:** همه اینها سرچشم‌هاش از ایمان آدم‌هاست. کسی که خدا رو می‌پرسته و ایمانش قویه، می‌دونه هرکسی که سالمند بشه، همین روزگار رو داره و قیامتی هست حتماً مادرش رو اگر بستری هم بشه، مریض هم بشه، نمی‌بره خونه سالمندان.

**مشارکت کننده:** بچه‌هایی که پدر و مادر خودشون رو می‌برن خانه سالمندان این دلیلش فقط خودخواهی و دوست دارن نمی‌خوان وقت بذارن. این هم، همه‌اش برای خودخواهی. بیشترش خودخواهی و بی‌ایمانی شونه.

**مشارکت کننده:** علتش می‌تونه درآمد کم فرزندان باشه که نمی‌تونن مخارج فرد سالمند مخصوصاً سالمند مریض رو تأمین کنن. بنابراین سالمند رو یا به مراکز نگهداری سالمندان می‌برن یا به سختی در خانواده از فرد سالمند نگهداری می‌کنن.

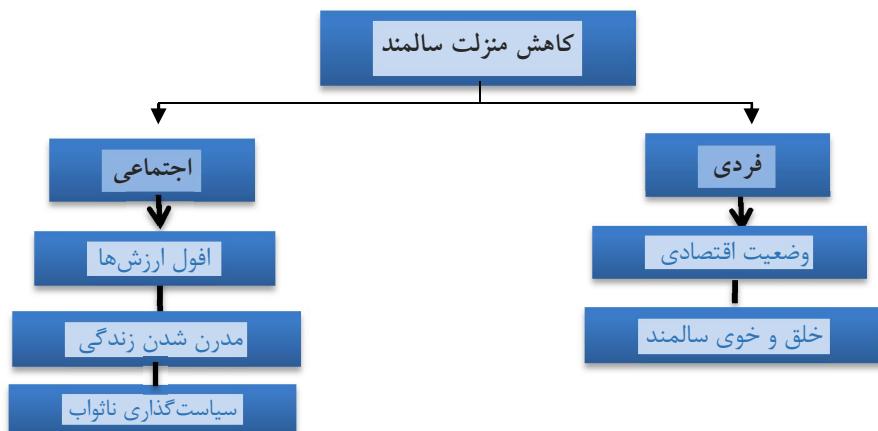
**مشارکت کننده:** کلید این مشکل وضعیت اقتصادیه. جوان وقتی ازدواج می‌کنه، اولاً که اینقدر اعصابش بهم ریخته است چون نمی‌تونه زندگی رو بچرخونه حتی خودش با همسرشم سخت مشکل داره. حالا چه برسه بیاد بباشم نگه داره یا خانواده‌اش هم کنارخودش قرار بده. برای همین پدر و مادر یه ذره مجبور می‌شن نه در پیری، قبل از اینکه از دست و پا بیفتن اینها رو می‌فرستن یا می‌برن سرای سالمندان.

### کاهش منزلت سالمند

از دیگر حیطه‌های مهم در این پژوهش، «کاهش منزلت» سالمندان در زندگی امروزی نسبت به گذشته است. مهم‌ترین مضامینی که در کاهش منزلت سالمندی از دیدگاه مشارکت‌کنندگان، خود را نشان دادند، عبارت بودند از: «عوامل فردی (سالمند)» و «عوامل اجتماعی». در بین عوامل فردی، دو مضمون «وضعیت اقتصادی سالمند» و «خلق و خوی سالمند» نمودار شد و در بین عوامل اجتماعی «مدرن شدن زندگی»، «ضعیف شدن پاییندی به ارزش‌ها» و «ضعف برنامه‌ریزی برای سالمندان» از طرف دولت، مضمون‌های درخور توجه بودند.

جدول ۴ - کاهش منزلت سالمند

مقوله	مضمون	حیطه
۱. وضعیت اقتصادی ۲. خلق و خوی سالمند	عوامل فردی	کاهش منزلت سالمند
۱. کمرنگ شدن ارزش‌ها ۲. مدرن شدن زندگی ۳. سیاست‌گذاری غلط	عوامل اجتماعی	کاهش منزلت سالمند



نمودار ۵: دلایل کاهش منزلت سالمند

### عوامل فردی

دو مضمونی که در این حیطه بروز کرد، مفاهیم «وضعیت مالی سالمند» و «خلق و خوی سالمند» بود. به این صورت که بیشتر سالمندان معتقد بودند اگر وضع مالی سالمند خیلی خوب باشد، فرزندانش به همین دلیل هم که شده و حتی در ظاهر، احترام را حفظ می‌کنند. همچنین فرزندان، سالمندانی را که «خلق و خوی» پسندیده دارند و خوش‌اخلاق‌اند، بیشتر تکریم می‌کنند. فرزندان، توان و حوصله مواجهه با سالمندان بدخواستارند.

**مشارکت‌کننده:** دختر بزرگم وضع مالی تقریباً خوبی دارد. درخواست ارث و

میراث از اون خونه قدیمی کردن، در حالی که مادرشون که من باشم، زنده بودم. به خاطر حرف‌های اونا خونه قدیمی رو فروختم و سهم همه رو دادم.

**مشارکت‌کننده:** ما یک همسایه داریم، از وقتی بیچاره مریض شده، خیلی عصبی و بداخل‌الاق شده، اصلاً بچه‌هاش نمی‌تونن باهاش مدارا کنند.

### عوامل اجتماعی

مضامینی که در این حیطه بروز کردند، مفاهیم «افول ارزش‌ها» و «مدرن شدن زندگی» و «سیاست‌گذاری نامناسب دولت» در زمینه سالمندان بودند. تعدادی از سالمندان بر این باور بودند که اگر ارزش‌ها و تعالیم دینی در زمینه تکریم والدین و بزرگترها جدی گرفته می‌شد، الان وضعیت این گونه نبود. همچنین عده‌ای شهری و مدرن شدن زندگی و نیز تحملاتی شدن آن را علت نادیده گرفتن سالمندان عنوان کرده‌اند. از نظر سالمندان دیگر، جوانان به دنبال زیبایی‌های ظاهری زندگی می‌روند و از پیران غافل شده‌اند. در حیطه عوامل اجتماعی کاهش منزلت سالمندی و نوع و چگونگی نگاه سیاست‌گذاران نیز از دیگر مضامین شایان توجه بود. سالمندان معتقد بودند که اگر قوانین در جهت تکریم سالمندی به اندازه کافی وجود داشت و از کارایی برخوردار بود، سالمندان عزت اجتماعی بیشتری داشتند.

**مشارکت‌کننده:** با این عصر کامپیوتر و رسانه‌های آنچنانی و خانواده کوچک، پدر و مادرها از بچه‌ها دور شدن یا بچه‌ها ترکشون کردن. چطوری بگم همه چیز ماشینی شده... عاطفه‌ها تقریباً کمنگن.

**مشارکت‌کننده:** فرهنگمون رو فراموش کردن، شاید بگم تکلیف دینی رو فراموش کردن. اگه بخوایم بریم به بعد معنویش که این خیلی زیاده.

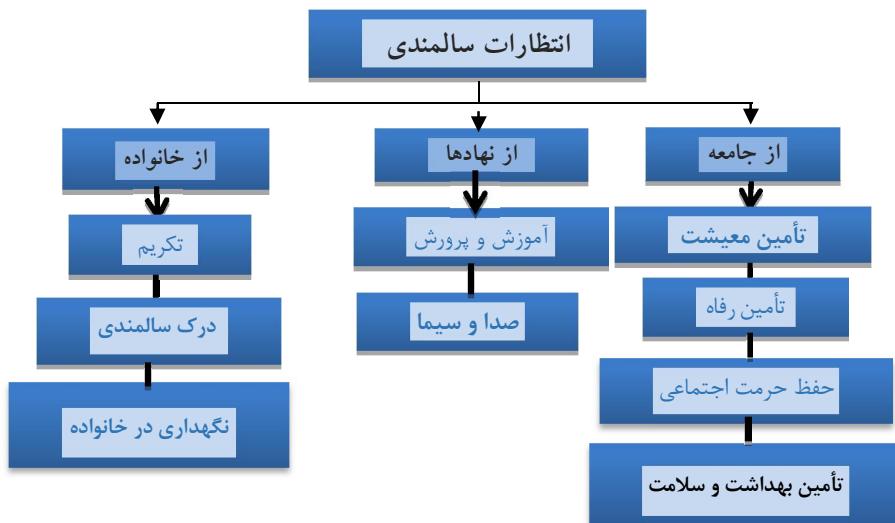
### انتظارات سالمندی

از دیگر حیطه‌های قابل بحث در این پژوهش، انتظاراتی بود که سالمندان در سه سطح «انتظارات از جامعه»، «انتظارات از نهادهای آموزشی و فرهنگی» و «انتظارات از خانواده» در گفت‌وگوهای خود طرح کرده‌اند. هرکدام از این مضامین خود در

مفهوم‌هایی بروز یافته که در ادامه آمده است.

جدول ۴ - انتظارات سالمندی

مفهوم	مضمون	حیطه
۱. تأمین معیشت ۲. تأمین رفاه ۳. تأمین بهداشت ۴. حفظ حرمت اجتماعی	انتظارات از جامعه (دولتمردان)	انتظارات سالمند
۱. تکریم سالمند ۲. درک سالمند ۳. نگهداری در خانواده	انتظارات از خانواده	
۱. آموزش و پرورش ۲. صدا و سیما	انتظار از نهادهای فرهنگی و آموزشی	



نمودار ۶ - انتظارات سالمندی

#### انتظار از جامعه

یکی از مضماینی که در حیطه «انتظارات سالمندی» بروز کرد، مفهوم «انتظار از جامعه»

بود. برخی از سالمندان معتقد بودند که جامعه به طور کلی و دولتمردان به طور خاص باید در زمینه‌های «تأمین معیشت»، «تأمین رفاه»، «تأمین نیازهای بهداشتی و سلامت» و نیز «حفظ حرمت اجتماعی» سالمندان هم در قانونگذاری و هم در اجرای قانون بیشتر تلاش کنند. زیرا در حوزه سالمندان کمکاری‌های سیاست‌گذاران و مجریان این سیاست‌ها به چشم می‌آید.

**مشارکت‌کننده:** دولت باید برای سالمندان حقوق بذاره. الان توی خارج سالمنداها پرستار برآشون می‌فرستن، آرایشگر می‌فرستن، حقوقم که دارن همه این کارها رو دولتشون انجام می‌ده.

**مشارکت‌کننده:** من الان دفترچه بیمه ندارم و هر وقت می‌رم دکتر جلو بچه‌هام که هزینه زیادی می‌دن شرمنده می‌شم. دولت باید سالمندا رو رایگان بسترهای کنه و خدمات پزشکی به او نا بد.

### انتظار از خانواده

یکی دیگر از مضامینی که در حیطه «انتظارات سالمندی» بروز کرد، مفهوم «انتظار از خانواده» بود. قریب به اتفاق سالمندان معتقد بودند که خانواده‌ها و جوانان باید علاوه بر «تکریم بیشتر سالمندی» بتوانند نیازهای روحیات سالمندان را «درک» کنند و چند سالی را که آنها در قید حیات هستند، محترم بشمارند، از آنها در خانه «نگهداری» کنند و آنها را از خود طرد نکنند.

**مشارکت‌کننده:** افراد مُسن فقط انتظار دارن این چند سالی که زنده هستن حرمتشون حفظ بشه. بچه‌ها بی احترامی نکنن.

**مشارکت‌کننده:** من دوست دارم فقط بچه‌هام منو درک کنن و بدونن که سالمندا به همدردی نیاز دارن.

### انتظار از نهادهای فرهنگی و آموزشی

یکی دیگر از مضامینی که در حیطه «انتظارات سالمندی» بروز کرد، مفهوم «انتظار از نهادهای فرهنگی و آموزشی» بود که به طور خاص به «آموزش و پرورش» و «صدا و

سیما» اشاره شد. به این شکل که سالمدان از نهاد مهمی همچون آموزش و پرورش انتظار دارند که کودکان آنها را به امر والدین و سالمدان حساس کرده و تکریم سالمدان را در برنامه‌های آموزشی و تربیتی قرار دهد. همچنین صدا و سیما به عنوان جایی که توان آموزش و ارشاد همگانی دارد، باید بهتر برنامه‌سازی کند و مردم را درباره موضوع سالمدان و جایگاهش در خانواده و جامعه آگاه نماید.

تقریباً همه سالمدان معتقد بودند که خانواده‌ها و جوانان باید علاوه بر «تکریم بیشتر سالمندی» بتوانند نیازها و روحیات سالمدان را «درک» کنند و چند سالی را که آنها در قید حیات هستند، محترم بشمارند، از آنها در خانه «نگهداری» کرده و آنها را از خود طرد نکنند.

**مشارکت‌کننده:** تلویزیون باید تو گوش مردم بکنه و بگه همون‌طور که توی اسلام هم گفته، پدر و مادر حق داره. تو رو بزرگ کردن و بر گردن تو حق دارن، الان که بزرگ شدی باید مواطن بش باشی.

**مشارکت‌کننده:** مدرس‌ها باید از اول بنای تربیت و احترام والدین رو بذارن تا بچه‌ها وقتی بزرگ شدن تو رگ و خونشون مهر به والدین باشه.

### نتیجه‌گیری و بحث و بررسی

همان‌طور که در ابتدای مقاله بیان شد، هدف از انجام این پژوهش، بررسی نگرش سالمدان شهر تهران به جایگاه اجتماعی‌شان در خانواده و نقش رسانه در این جایگاه بوده است. گرچه داده‌های به دست آمده حاصل چندین ساعت گفت‌وگوی عمیق با سالمدان گرامی به روش کیفی بوده است، با توجه به وجود محدودیت در قالب مقاله، پژوهشگر بر آن شد اطلاعات به دست آمده را تا حد ممکن تلخیص کند. مهم‌ترین نتایج به دست آمده عبارت‌اند از اینکه حدود نیمی از سالمدان که اغلب زنان هستند، هیچ درآمد مستقلی ندارند و به خانواده وابسته‌اند. نکته مهم درباره سالمدان مرد نیز درآمد بسیار کم آنها بود. برخی از آنان بصاعات مالی اندک خود را عامل شرمساری در مقابل خانواده و نداشتن احترام کافی عنوان کردند. بیش از نیمی از سالمدان (اغلب مردان) در گذشته شاغل بوده و اغلب آنها از حرفه گذشته خود ابراز رضایت کرده‌اند. در حال

حاضر (زمان مصاحبه) نیز تعدادی از آنها که عموماً مردان بودند، به دلیل مشکلات مالی مشغول به کار هستند. حدود نیمی از سالمندان به طور مستقل و نیمی با فرزندان و نوه‌ها به سر می‌برند. درباره اینکه آیا فرزندان و نوه‌های سالمندان به آنها سر می‌زنند یا نه، به جز افرادی که با خانواده زندگی می‌کنند، بقیه سالمندان از اینکه جایگاه اجتماعی آنها در خانواده به اندازه کافی حفظ نمی‌شود، از جمله اینکه فرزندانشان زیاد به آنها سر نمی‌زنند، گله‌مند هستند. یکی از محورهای گفت‌و‌گو در مصاحبه‌های کیفی، محل مشورت بودن یا نبودن سالمند در خانواده و نحوه انجام این امر بود که تعدادی گفته‌اند به صورت حضوری یا تلفنی فرزندانشان در امور مختلف با آنها مشورت می‌کنند و تعدادی از اینکه کسی با آنها مشورت نمی‌کند یا تنها در موارد اندکی از آنها نظرخواهی می‌شود، ابراز یأس کرده‌اند.

از دیگر یافته‌های بدست‌آمده این بود که بیش از نیمی از سالمندان از نوعی بیمای جسمی یا روحی رنج می‌برند و تعدادی از آنها از برخورد نامناسب فرزندانشان با بیماری آنها شکایت کرده‌اند. گرچه عده‌ای از سالمندان بیان کرده‌اند که اعصابی خانواده‌شان تا کنون صریحاً به آنها توهین یا برخورد نکرده‌اند، برخی تکرار توهین از طرف خانواده را ناراحت‌کننده و دور از انصاف فرزندی دانسته‌اند و عامل اصلی این امر را نداشتن آگاهی و کمرنگ شدن ارزش‌های دینی و فرهنگی در جامعه معرفی می‌کنند. عده کمی از سالمندان برای خودشان در خانواده جایگاه محوری قائل بوده و خود را محبوب فرزندان دانسته‌اند و بقیه گفته‌اند که از احترام نسبی برخوردارند. عده بیشتری معتقد‌اند که از احترامی که استحقاق آن را دارند، برخوردار نبوده و در خانواده جایگاه حاشیه‌ای دارند.

درباره اینکه چه دلایلی سبب می‌شود فرزندان سالمندان، خودشان را به مراکز نگهداری سالمند بسپارند، مشارکت‌کنندگان با اتفاق نظر بیشتری بی‌مهری و ناسپاسی را عامل بی‌توجهی به سالمندان دانسته‌اند. مشکلات اقتصادی فرزندان، مشغله کاری و میل به استفاده از اموال آنها در زمان حیاتشان توسط فرزندان از دلایل دیگر سپردن والدین به مراکز نگهداری عنوان شده است. سالمندان معتقد‌اند خانواده‌هایی که زیاد تلویزیون یا ماهواره می‌بینند، کمتر به سالمندانشان توجه می‌کنند و عامل اصلی این امر را

برنامه‌سازی بی‌فایده یا ضعف رسانه‌ها در زمینه سالمندی می‌دانند. درباره نحوه نمایش سالمندان در برنامه‌های تلویزیون، حدود نیمی از مشارکت‌کنندگان بر این باورند که سالمندان در برنامه‌های تلویزیون با احترام نمایش داده نمی‌شوند. همچنین این افراد معتقدند که برنامه‌سازی بسیار ضعیف بوده و بیشتر ساختگی و تخیلی است و اثر سریال‌ها را در تکریم سالمندان بیشتر منفی می‌دانند.

دیگر عواملی که به عنوان کاهش‌دهنده منزلت سالمندان در جامعه عنوان شدند، عبارت‌اند از بیکاری و مشکلات اقتصادی، تغییر فرهنگ و ارزش‌های فرهنگی، کمرنگ شدن مهر و عاطفة افراد به والدین و ناآگاهی مردم از جایگاه واقعی سالمندان در خانواده. سالمندان بررسی شده در این تحقیق به ترتیب حفظ حرمت سالمندان، آموزش و برنامه‌سازی رسانه درباره سالمندی، تأمین مسائل اقتصادی سالمند و ایجاد مراکز تفریحی و بهداشتی را از مهم‌ترین انتظارات خود از جامعه عنوان کردند.

در بررسی نظریات تحقیق مخصوصاً نظریه گربز، این نکته که تلویزیون قادر به نقش‌آفرینی در پدیده‌های مختلف نظری خشونت است، ملاحظه می‌شود. در نتایج به دست آمده از مصاحبه‌های عمیق انجام‌شده با سالمندان نیز این نقش‌آفرینی درخور ملاحظه است. به طوری که سالمندان معتقدند برنامه‌های تلویزیون می‌تواند باعث کاهش یا افزایش منزلت سالمندان شود و در انتظارات آنها عملکرد درست و دقیق رسانه درباره سالمندان پررنگ است که این موضوع، حاکی از این نقش‌آفرینی است. این نکته می‌تواند برای سیاست‌گذاران فرهنگی و برنامه‌سازان رسانه درخور تأمل باشد و توجه بیشتر به پدیده سالمندی بر اساس موازین دین مبین اسلام و جایگاه اجتماعی آنها در جامعه را می‌طلبد. همان‌طور که پیش از این گفته شد، بر اساس اصول و موازین دین مبین اسلام، سالمندان جایگاه ویژه‌ای دارند و به طور مکرر نه تنها به حفظ حرمت ایشان، بلکه به تکریم بیش از پیش آنان سفارش شده است. بر اساس تعالیم اسلامی به هیچ روی نباید سالمندان جایگاهی کمتر از جایگاه محوری (بر جسته ترین جایگاه در گونه‌شناسی این پژوهش) در خانواده داشته باشند، در حالی که بر اساس نتایج مقاله حاضر، برخی از سالمندان معتقدند در خانواده به اندازه استحقاق‌شان تکریم نمی‌شوند و یکی از عوامل اصلی این پدیده را کمرنگ شدن

ارزش‌های دینی می‌دانند. نظر به اینکه تأکید این پژوهش بر نقش آفرینی رسانه در تکریم سالمندان است، لازم است رسانه به‌طور کلی و تلویزیون به‌طور خاص در برنامه‌سازی‌های خود به تعالیم خاص اسلامی در حوزه بزرگداشت سالمندان و اولیا به اندازه کافی توجه کنند و مبانی نظری و عملی اسلامی را سرلوحة برنامه‌سازی خود قرار دهند.

#### یادداشت‌ها

1. Louis Harris
2. Aging
3. George Gerbner
4. Heavy viewers
5. Light viewers
6. Mean World

۷. گونه‌شناسی سالمندان در این پژوهش، حاصل مطالعات و همکری پژوهشگر و استادید محترم راهنمای مشاور است که برای اولین بار به این صورت مطرح شده است.

#### منابع

۱. افخمی، حسین، (۱۳۸۲)، «رقابت رادیو و تلویزیون در دنیای سیاست و تجارت»، *فصلنامه افکار عمومی*، سال سوم، شماره ۸۳۶، فروردین ۱۳۸۲.
۲. اکبرزاده، نسرین، (۱۳۷۴)، *گذر از نوجوانی به پیری*، تهران: انتشارات دانشگاه الزهرا(س).
۳. توحیدی، مریم، (۱۳۹۰)، *بررسی وضعیت سالمندانی تهران*، تهران: جامعه شناسان.
۴. جوادی آملی، عبدالله، (۱۳۹۱)، *مقاتیح الحیاء*، ج ۵، قم: اسراء.
۵. دلاور، بهرام، (۱۳۸۱)، *بررسی وضعیت سلامت سالمندان کشور ۱۳۷۱*، تهران: کتاب آشنا.
۶. ریاحی، محمد اسماعیل، (۱۳۸۷)، *مطالعه تطبیقی موقعیت و جایگاه سالمندان در جوامع گذشته و معاصر*، نشریه سالمندان، پاییز و زمستان، دوره ۳، شماره ۹ و ۱۰، دانشگاه مازندران.
۷. ساروخانی، باقر، (۱۳۸۹)، *مقایمه‌ای بر جامعه‌شناسی خانواده*، تهران: سروش.
۸. ساروخانی، باقر و مینا قریب، (۱۳۹۳)، «ساختار خانواده و تأثیر آن بر جایگاه سالمندان؛ مورد مطالعه: شهر تهران»، پایان‌نامه دکتری.
۹. «سالمندان در شهر تهران»، *مجله سالمندانی ایران*، سال سوم (۱۳۸۶)، شماره ۷.

۱۰. مقایسه وضعیت سالمدان ساکن خانه سالمدان و سالمدان ساکن در خانواده در شهر تهران، فصلنامه خانواده پژوهی، سال سوم، شماره ۹ و ۱۰.
۱۱. سام آرام، عزت الله و مهرناز امین آفایی، (۱۳۸۵)، «سیاست‌های اجتماعی برای سالمدان در زاپن و سوئد و الگوی مناسب برای سالمدان ایران»، فصلنامه سالمدان، سال اول، شماره ۲.
۱۲. سورین، ورنر و جیمز تانکارد، (۱۳۸۱)، نظریه‌های ارتباطات، ترجمه علیرضا دهقان، تهران: انتشارات دانشگاه تهران.
۱۳. شیخی، محمد تقی، (۱۳۸۶)، «امنیت اجتماعی و آسیب‌شناسی سالمدان در شهر تهران»، فصلنامه سالمدان، سال دوم، شماره ۶.
۱۴. کیذقان، طاهره، (۱۳۸۰)، «بررسی عوامل مؤثر بر هویت اجتماعی زنان؛ مطالعه موردی شهر شیراز» پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه شیراز.
۱۵. فتال نیشابوری، محمد ابن حسن، (۱۳۷۵)، روضه الواقعین و بصیر المتعظین، ترجمه محمود مهدوی دامغانی، ج ۲، قم: نشر ایران
۱۶. کلینی، محمد ابن یعقوب، (۱۳۸۶)، اصول کافی، ترجمه محمد باقر کمره‌ای، ج ۶، تهران: اسوه.
۱۷. حرعاملی، محمد ابن الحسن، (۱۴۰۹ق)، تفصیل وسائل الشیعه الی تحصیل مسائل الشریعه، ج ۱۲، قم: آل‌البیت
۱۸. شیخی، محمد تقی، (۱۳۸۶)، «ابعاد مختلف امنیت اجتماعی و آسیب‌پذیری سالمدان در شهر تهران؛ پژوهشی از دیدگاه آسیب‌شناسی محله»، مجله سالمدان ایران، سال دوم، شماره ۶، زمستان ۱۳۸۶.
۱۹. محدثی، جواد، (۱۳۸۲)، اخلاق معاشرت، چ ۵، قم: بوستان.
۲۰. مرکز آمار ایران، (۱۳۸۶)، نتایج سرشماری عمومی نفوس و مسکن، سایت سازمان آمار ایران.
۲۱. مشایخی، مهرنوش، (۱۳۷۸)، «بررسی ساخت جمعیت سالمدان کشور در سال ۱۳۷۵»، فصلنامه جمعیت، شماره ۶۲، صص ۱۵۵ تا ۱۷۱.
۲۲. مهدی‌زاده، محمد، (۱۳۸۴)، «مطالعه تطبیقی نظریه کاشت و دریافت در ارتباطات»، مرکز تحقیقات صداوسیما.
۲۳. ناصرعلی، عبدالله، (۱۳۷۷)، معجم البسط، مشهد: دانشگاه علوم اسلامی رضوی
24. Gerbner, George, et al. "cultural Indicators project" online.  
<http://www.nimbus.temple.edu/~ggerbner/ci.html>.
25. Griffin, EM. (2000) , "A First Look at Communication Theory", New York: Mc
26. Media, culture and society (2000) SAGE Publications, Vol 23: 53 – 59

27. Koochek A, Johansson S-E, Kocturk TO, Sundquist J, Sundquist K. Physical activity and body mass index in elderly Iranians in Sweden: a population- based study. Eur J Clin Nutrition Advance, online publication. July 2007; doi: 10.1038/sj.ejcn.1602851
28. Kenny , wade, (2000)" George Gerbner's Cultination Theory", online.
29. Bury, M. and Holme, A. (1991), Life after Ninety, P. 107, London, Routledge.
30. Davidson, Lisa M, (2008). "united states and finnish Adolescents,petceptions of socialsupport: Across- Cultural Anlysis". school psychology international .Pp 360-365