

A Study of Factors Influencing Social Exclusion of the Elderly in Varamin City

Ali Akbar Tajmazinani*

Assistant Professor, Faculty of Social Sciences, Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran

Mahdieh Larijani

MA. in Social Welfare and Planning, Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran

*Corresponding author, e-mail: atmazinani@yahoo.com

Introduction

With the growing trend of ageing in countries such as Iran, the issue of old population and its implications have become of prominent importance. Ageing coefficient of Iranian population in the year 2011 was 24.35 percent, which has increased nearly 14% compared to 1998. Increase in the country's population today is much more noticeable than any time before. Since the problems of the elderly have become a global concern, United Nations has named the year 1999 as "International Year of the Elderly". One of the most important topics with regard to the elderly is their social exclusion. Exclusion of the elderly exposes them at risk of mental and physical problems. These people are vulnerable to many problems such as financial shortfalls, disability, illness, especially when the decline of pensions and social activities undermines their morale. Responding to needs of the elderly is very important at this stage of their lives in order to avoid experiencing social exclusion. Ageing of the population, especially the elderly, for countries seeking to provide the security and welfare of older people are a real challenge. On the other hand, costs of increasing elderly population and ignorance of this group for society makes the need for this research. In this research, we study effective factors on social exclusion among Varamin's elderly. To provide a theoretical framework for the research, various sociological theories, ageing theories and theories of social exclusion were reviewed. Finally, a multilevel analysis model of social exclusion was devised based on a combination of the relevant theories.

Materials & Methods

The study was conducted using the survey method. Number of respondents, according to Cochran formula, is 378 persons, selected by using stratified random sampling. Data were collected through a questionnaire constructed by the researcher. For data analysis, SPSS program, descriptive and inferential statistics were used. To assess the validity and reliability of the research, content validity and Cronbach's alpha coefficient were used. Cronbach's alpha for the social exclusion variable was 0.80 and 0.94 for value orientation.

Discussion of Results & Conclusions

Descriptive analysis of the respondents' profile showed that most of them were illiterate followed by those with a higher school diploma. The monthly income of 33% of the elderly was between 600 and 800 thousand Tomans. In terms of cultural capital and socio-economic status, approximately 60% of the elderly were belonging to a low-level category. The majority of respondents tended to hold fatalistic value orientation, with women showing more fatalism than men.

In terms of social exclusion, it was the case for 10% of Varamin's elderly to experience a relatively high

level of social exclusion. The majority of them (nearly 74%) experienced a medium level of exclusion while 16% were not excluded at all. Generally, women experienced more exclusion than men.

The results of inferential statistics indicate that gender, cultural capital, socio-economic status, and value orientation are associated with social exclusion. In other words, the social exclusion of women are more than men and elderly with higher cultural capital, socio-economic status and value orientation face fewer social exclusion. According to Bourdieu, cultural capital is accumulated during the socialization of the individual. Those who fail to make use of cultural goods, has no ability to prove their permanent interests. Weber completed the Marx theory, outlined the concept of socio-economic status and believed that a person's social prestige will be determined in this way. Here, too, the elderly with higher socio-economic status have less social exclusion. Finally the results showed that greatest variance of social exclusion is explained by socio-economic status and cultural capital.

Keywords: Elderly, Social exclusion, Gender, Cultural Capital, Socio-Economic Status, Value Orientation.

References

- Alcock Pete, May, Margaret, and Rowlingson Karen (2012) "The Student's Companion to Social Policy", Translated by Ali Akbar TajMazinani, Mohsen Ghasemi & Morteza Ghelich, Volume II, Theran: Imam Sadeq University Publications.
- Alikhani, V. (2002) "Aging from Different Perspectives", Tehran: PTO Publications.
- Azad Armaki, T. (1997) "A Review of Modernization Theory: the Case of Cultural Fatalism in Iran", *the Interdisciplinary Journal of Culture*, vol. 22 and 23, p 191-208.
- Azadanlu, H. (2005) "Introduction to Basic Concepts in Sociology", Tehran: Ney Publications.
- Del Bono, Emilia, Sala, Emanuela; Hancock, Ruth; Gunnell, Caroline & Parisi, Lavinia (2007) "Gender, Older People and Social Exclusion. A Gendered Review and Secondary Analysis of the Data", ISER Working Paper 2007-13, Colchester: University of Essex, p 1-105.
- Delavare, A. (2011) "Research Methods in Psychology", Tehran: Virayesh Publication.
- Jehoel-Gijbers, Gerda & Vrooman, Cok (2008) "Social Exclusion of the Elderly: A Comparative Study of EU Member States", ENEPRI Research Report No, 57/ September 2008, pp 1- 85.
- Manouchehri. H. Ghorbi, B. Hoseini, M. Nasiri, N. & Karbakhsh, M. (2008) "The Amount and Types of Home Abuse among Old people Tehran's Parks", *Beheshti University Nursing College Journal*, Vol. 18, No. 62, p 37-44.
- Moeedfar, S. (2010) "Iranian Social Issues (Social Strata and Vulnerable Groups)", Using Vulnerable groups Classroom Research, Tehran: Elm Publications.
- Mohammadpour, A. Boustani, D. Sadeghi, R. & Rezaee, M. (2009) "Feminist Research: Paradigm Foundations and Critical Debates", *Journal of Women Research*, Volume VII, Vol. 21, p 151-186.
- Muhli, Ulla Hellstrom. (2010) "Accounts of Professional and Institutional Tension in the Context of Swedish Elderly Care ", *Journal of Aging Studies*, vol. 24, p 47-56.
- Niazi, M. & Babaee Fard, A. (2011) "Sociology of Ageing", Kashan: Sokhanvaran.
- Pour Jafari, H. & Abaee, H.R. (2002) "Comparison of the Rate of Aging in two General Population and Housing Census of Iran During the Years 1365 and 1375", *Proceeding of the Congress on Aging Issues*, Ketan Ashena Publishing, p 5-9.
- Riahi, M.E. (2008) "Comparative Study of the Elderly's Status in the Past and Present Societies", *Journal of Elder*, Third year, vol. 3, No. 9 and 10. P 10-21.
- Rohani, H. (2009) "An Overview of the Cultural Capital", *Strategy Journal*, vol. 18, No. 53. P 7-35.
- Salarvand, Sh. & Abedi, H. A. (2008) "Reasons and Motivations for Staying in Care Homes from the Elderly Perspective", *Feize Journal*, vol. 12, No. 2, p 1-7.
- Samaram, E. & Yazdanpour, F. (2010) "Factors Associated With Quality of Life (Khomein City)", *Social Welfare and Development Planning Journal*, vol. 6, p 45-63.
- Scharf, T. Phillipson, Ch. Smith, A. Kingston, P. (2001) "Older People." In Deprived Neighbourhoods, Social Exclusion and Quality of Life. In Old Age", *Centre for Social Gerontology*, p 1-18.
- Seif Zade, A. (2007) "Economic, Social, Demographic and Health Characteristics in Old Age; Azarshahr City ", MS Thesis Demography, Faculty of Social Sciences Allame Tabatabai University.
- Sharepour, M. & Khoshfar, GH. (2002) "Relationship between Cultural Capital and Youth Social Identity; Case Study of Tehran", *Social Science Journal*, vol. 20, p 133-147.
- Shoaei, F. (2002) "Iranian Culture and Elders", *Proceeding of the Congress on Aging Issues*, Keta Ashena Publishing, p 73-79.
- Statistics Center of Iran. (2011). "General Census of Population and Housing 2011: The overall results of the Census, Census Selection", Online; www.amar.org.ir/portals/abstract/2011.
- Tajmazinani, A.A. (2010) "In the Mainstream or at the Margins? Youth Inclusion and Exclusion in Iran ", University of Glamorgan, U.K. Ph.D. Thesis, p 1-25.
- Tajmazinani, A. A. & Others (2011) "Literature review on the Status of youth in the Country and Identifying Priority Issues Related to youth", Tehran: UNICEF Representative in Iran.
- Theobald, H. (2005) "Social Exclusion and Care For The Elderly, Theoretical Concepts and Changing Realities In European Welfar States", p 1-59.
- Therese, L. Baker. (2007) "Doing Social Research", Translated by H. Nayebi, Tehran: Ney Publications.
- Yekkalam, N. (2012) "Patterns and Risk Factors of Social Exclusion among Older People in India", UMEA. University, p 1-67.

جامعه‌شناسی کاربردی

سال بیست و ششم، شماره پیاپی (۵۹)، شماره سوم، پاییز ۱۳۹۴

تاریخ دریافت: ۱۳۹۳/۲/۲ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۳/۷/۱۲

صفحه ۵۷-۷۴

بررسی عوامل تأثیرگذار بر مطروdit اجتماعی سالمدان (شهر ورامین)

علی‌اکبر تاج‌مزینانی، استادیار، دانشکده علوم اجتماعی دانشگاه علامه طباطبائی*

مهدیه لاریجانی، کارشناس ارشد برنامه‌ریزی و رفاه اجتماعی دانشگاه علامه طباطبائی

چکیده

امروزه با روند رو به رشد جمعیت سالمدان در بعضی از کشورهای جهان، از جمله ایران، موضوع سالمدانی و مسائل و مشکلات مربوط به آن از اهمیت فزاینده‌ای برخوردار شده است. یکی از این مباحث، مطروdit اجتماعی سالمدان است. سالمدان با طردشدن، در معرض خطرات فراینده‌ای از جمله مشکلات روحی و روانی و بیماری‌های جسمانی قرار خواهد گرفت. سالمدان به عنوان قشری آسیب‌پذیر با مشکلات متعدد چون کمبودهای مالی، ناتوانی، بیماری، از کارافتادگی و ... مواجه هستند؛ به خصوص زمانی که به علت بازنیستگی و افول فعالیت اجتماعی دچار تضعیف روحیه می‌شوند. نوع برخورد با سالمدان در این مرحله از زندگی شان بسیار اهمیت می‌یابد؛ این که همچون دوران جوانی مورد توجه قرار گیرند و یا دچار طرد اجتماعی شوند. در این مقاله عوامل تأثیرگذار بر مطروdit اجتماعی سالمدان در شهر ورامین، با استفاده از روش پیمایش و تکنیک پرسشنامه مورد بررسی قرار گرفته است. براساس فرمول کوکران تعداد پاسخگویان ۳۷۸ نفر است که با استفاده از نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌بندی شده، از میان سالمدان غیر مقیم سراهای سالمدان در شهر ورامین انتخاب شده‌اند. نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم‌افزار SPSS نشان می‌دهد که متغیرهای جنسیت، سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی- اجتماعی و جهت‌گیری ارزشی با مطروdit اجتماعی رابطه دارند. به عبارت دیگر، طرد اجتماعی زنان بیشتر از مردان است و سالمدانی که سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی- اجتماعی و جهت‌گیری ارزشی بالاتری داشته باشند طرد اجتماعی کمتری خواهد داشت. بیشترین تغییرات مطروdit اجتماعی نیز با متغیرهای پایگاه اقتصادی- اجتماعی و سرمایه فرهنگی تبیین می‌شود.

کلید واژه‌ها: سالمدان، مطروdit اجتماعی، سرمایه فرهنگی، جهت‌گیری ارزشی، پایگاه اقتصادی - اجتماعی، محرومیت، شهر ورامین

داشته باشد و به آنها اهمیت دهنده. از آن جا که مسائل سالمدان به یک نگرانی مشترک جهانی تبدیل شده است، سازمان ملل متعدد سال ۱۹۹۹ میلادی را سال بین‌المللی افراد سالخورده نامید (شعاعی، ۱۳۸۱: ۷۳).

آن چه اهمیت می‌یابد این است که جوامع مختلف چه رفتاری با سالمدان دارند و فرهنگ هر جامعه چه تأثیری در نوع برخورد با افراد سالخورده دارد زیرا نوع برخورد با سالمدان نیز مانند تعریف این مفهوم، دارای تنوع و اختلاف است.

در فرهنگ باستانی چین، سالخورده‌گان بسیار مورد احترام بودند و مرحله زندگی از ۵۵ سالگی به بعد مطمئن‌ترین و آسوده‌ترین دوره زندگی زن و مرد به شمار می‌رفت. در فرهنگ اهالی جزایر آندامان استرالیا، اعضای سالخورده در ساخت و سازمان جامعه موقعیت مسلطی داشتند و در ردیف جوامعی که در آن پیرسالاری رواج داشت قرار می‌گرفتند (علیخانی، ۱۳۸۱، ۱۲: ۱۳). در مقابل در میان اقوام «فولانی» که در آفریقا می‌زیستند، سالخورده‌گان کم کم در حاشیه زندگی قرار می‌گرفتند و جامعه آنها را در عین حیات، از نظر اجتماعی مرده تلقی می‌کرد. در برخی از جوامع بشری «پیرکشی» رواج داشت. در گذشته خیلی دور در میان اسکیموها، فرهنگ جامعه اسکیموهای سالخورده را تشویق می‌کرد که محل زندگی خود را ترک کنند و با رها کردن خویش در سرمای کشنده و فقدان غذا و پناهگاه، خود را به دست مرگ بسپارند. در ایران هم هر چند مردم به برخی اعتقادات فرهنگی و دینی پایبند هستند و سالخورده‌گی هنوز آن چنان ویژگی بارز جمعیتی نیست و وجود ارزش‌های فرهنگی مثبت، هم در نهاد خانواده و هم در نظام فامیلی، کمتر سالخورده‌ای را از حمایت‌های خانوادگی محروم می‌دارد اما چنین نیست که خانواده‌ها در هر شرایطی پذیرای سالمدان خویش باشند. بنابراین می‌توان ملاحظه نمود همان‌طور که درصد رشد سالمندی در کشورها و جوامع، مختلف است طرددگی یا

مقدمه و بیان مسئله

امروزه موضوع سالمندی و پیری جمعیت یکی از مسائل بسیار مهمی است که در اکثر کشورها مورد توجه قرار می‌گیرد. پیر شدن جمعیت به ویژه جمعیت کهنسالان برای کشورهایی که به دنبال فراهم آوردن امنیت و رفاه برای تعداد رو به رشد افراد سالمند خود هستند، چالشی واقعی محسوب می‌شود (نولان، ۱۹۹۴، نقل از نیازی و بابایی فرد، ۱۳۹۰: ۱۸). هزینه‌هایی که افزایش جمعیت سالمند و توجه نکردن به این قشر بر جامعه تحمیل خواهد کرد، ضرورت پژوهش درباره این مسئله را بیشتر می‌کند. اگرچه در حال حاضر پیری جمعیت در کشورهای توسعه یافته بیشتر به چشم می‌خورد اما از اهمیت این مسئله برای کشورهای در حال توسعه نیز کاسته نمی‌شود، زیرا سیر تحولات جمعیتی نشان می‌دهد در سال‌های آتی احتمال مواجه شدن با پیری جمعیت در کشورهای در حال توسعه همچون ایران نیز وجود دارد. بررسی وضعیت سالمدان به عنوان قشری آسیب‌پذیر با سایر مطالعات در این حوزه تفاوتی اساسی دارد؛ زیرا اولاً تجربه سالمندی برای همه انسان‌ها اجتناب‌ناپذیر است و ثانیاً اکثر انسان‌ها بالاجبار در اطراف خود با افراد مسنی روبرو هستند که با آنان مناسبات شخصی و نزدیک دارند. به همین دلایل مطالعه درباره سالمدان اهمیت مضاعف می‌یابد (معیدفر، ۱۳۸۹: ۲۴۱).

ضریب سالمندی^۱ کل کشور ایران در سال ۱۳۶۵ ۶/۶۸، در سال ۱۳۷۵ ۱۰/۹۳ درصد بوده است (پورجعفری و آبائی، ۱۳۸۱: ۵). اگر ضریب سالمندی را برای سال ۱۳۹۰ محاسبه کنیم عدد ۲۴/۳۵ درصد به دست خواهد آمد که نزدیک به ۱۴٪ نسبت به سال ۱۳۷۵ افزایش کشورها طور کلی افزایش میزان افراد پیر در جمعیت امروز کشورها بسیار زیادتر از گذشته است. این امر سبب شده است که دانشمندان مسائل و مشکلات سالمدان را بیشتر در مد نظر

^۱. طریقه محاسبه ضریب سالمندی در هر گروه: عده افراد ۶۵ سال به بالا تقسیم بر عده افراد صفر تا ۱۴ سال ضرب در ۱۰۰

سالمندان در شرایط عادی با مشکلات خاص خود رو به رو هستند اما اگر با طرد اجتماعی نیز رو به رو شوند، این مشکلات و بیماری‌ها مضاعف می‌گردد. بخشی از این بیماری‌ها، مشکلات روحی و روانی است که در اثر ناملایمات زندگی از یک سو و نادیده شدن از سوی دیگر به سراغ آنها آمده است. بنابراین ضروری است عوامل تأثیرگذار بر طرد اجتماعی سالمندان بررسی شود و تا حد امکان شرایطی برای آنها ایجاد شود که از طرد اجتماعی در امان بمانند.

سؤالات تحقیق

وضعیت مطروdit اجتماعی سالمندان شهر ورامین چگونه است؟

عوامل مؤثر بر مطروdit اجتماعی سالمندان شهر ورامین کدامند؟

چه گروههای از سالمندان شهر ورامین از مطروdit اجتماعی رنج می‌برند؟

پیشنهاد پژوهش

از آن جا که مباحث مرتبه با سالمندان، بهویژه در دهه‌های اخیر بسیار مورد توجه قرار گرفته است، مطالعات بسیاری در رابطه با این موضوع در حوزه‌های مختلف مانند حوزه روان‌شناسی، پژوهشی، حقوق، انحرافات اجتماعی و جامعه‌شناسی و... انجام شده است. در این میان، مباحث جامعه‌شناسانه بیشتر مورد توجه و تأکید ما قرار گرفته است. ریاحی (۱۳۸۷) در رابطه با موقعیت و جایگاه سالمندان در جوامع گذشته و معاصر، مطالعه‌ای تطبیقی انجام داده است. به اعتقاد وی، در جوامع سنتی سالمندان تمامی ابزارهای لازم برای اقتدار و سروری، بهویژه قدرت، حیثیت یا اعتبار اجتماعی را در اختیار داشتند و قادر به کسب منزلت اجتماعی برجسته و ایفای نقش‌های کلیدی در خانواده و جامعه بودند. اما تحولات ایجاد شده در عرصه‌های اجتماعی، اقتصادی،

حمایت از سالمندان در سطح خانوادگی نیز در جوامع مختلف، متفاوت است.

نوع برخورد با سالمند و مشارکت دادن وی در خانواده و یا جامعه مسئله‌ای حیاتی برای سالمند محسوب می‌شود که از دید بسیاری از افراد و یا حتی پژوهشگران دور مانده است. یکی از نمودهای طردشدن سالمندان سپردن آنها به آسایشگاه‌هاست. به طور کلی علی چون کاهش میزان اعتقاد به سنت‌ها و ارزشمند بودن سالمندی، تغییر ساز و کارهای انتقال دانش و تجربیات، کاهش مشارکت سالمندان در تولید اقتصادی، هسته‌ای شدن خانواده‌ها، کاهش کارکردهای خانواده‌های جدید، اشتغال زنان، افزایش شکاف بین نسل‌ها، ارزشمند شدن جوانی و ظواهر فیزیکی و جسمی افراد و تغییر در معماری و فضای زندگی منازل مسکونی، در کاهش اهمیت و ارزش سالمندان و بروز شرایط نامناسب زندگی برای آنها و به نوعی طرد شدن آنها از جامعه تأثیرگذار بوده است (نیازی و بابایی فرد، ۹۳: ۱۳۹۰).

از دلایل ضرورت بررسی وضعیت اجتماعی سالمندان این است که آنها با توجه به رویدادهایی مانند بازنیستگی و پایان اشتغال، احساس تنهایی، طردشدن و همچنین فشار ناشی از صنعتی شدن جوامع که به جدایی عاطفی و روانی افراد منجر می‌شود، در معرض خطرات فزاینده‌ای قرار می‌گیرند (اعزازی، ۱۳۷۶، به نقل از نیازی و بابایی فرد، ۱۳۹۰: ۱۸).

گاه تنها به سبب فقدان جزئی توانایی سالمندان و یا بیماری‌هایی که در این دوران به سراغ آنها می‌آید، با ناملایمتی و نامهربانی با آنها برخورد می‌شود و یا از جامعه‌ای که در آن زندگی می‌کنند طرد می‌شوند و فرصت مشارکت در فعالیت‌های اجتماعی از آنها گرفته می‌شود. علیرغم این که در اکثر موارد بروز بیماری و کاهش توانایی سبب انزوای فرد سالمند می‌شود، گاهی اوقات سالمندان توانایی انجام بعضی از کارهای اجتماعی را دارند ولی افراد جامعه آنها را از حضور در اجتماع و یا مشارکت اجتماعی محروم می‌سازند.

چهار سطح فردی، ارائه خدمات، ساختاری و سیاستی و اجتماعی گردآوری و تجزیه و تحلیل شده است.

دل بونو و همکارانش (۲۰۱۳-۲۰۰۷) در پژوهشی با عنوان جنسیت، سالمدان و متروdit اجتماعی، با روش تحلیل ثانویه داده‌ها سطح متروdit اجتماعی را بر اساس تفاوت‌های جنسیتی مطالعه کرده‌اند. متغیرهای متروdit اجتماعی شامل استفاده از خدمات، تأمین مراقبت^۱ و مشارکت در شبکه‌های اجتماعی است. این پژوهش از نمونه‌گیری (SARs)^۲ سال ۲۰۰۱ انگلستان استفاده نموده است. یافته‌ها نشان داد که تفاوت میان مردان سالمدان و زنان سالمدان در استفاده از خدمات، تأمین مراقبت غیر رسمی و مشارکت در شبکه‌های اجتماعی، اغلب پیامد تفاوت در وضعیت تأهل و برنامه‌های زندگی است و تفاوت‌های جنسیتی ارتباط معنی‌داری با متروdit اجتماعی ندارد.

جوئل جیزبرز^۳ و وروممن^۴ (۲۰۰۸) پژوهشی با عنوان متروdit اجتماعی سالمدان : مطالعه تطبیقی ایالات اروپا انجام دادند. در این پژوهش ابعاد متروdit اجتماعی در چهار بعد مورد بررسی قرار گرفته است. یافته‌ها نشان می‌دهد که سالمدان کشورهای اروپای شمالی (اسکاندیناوی) و هلند کمترین متروdit را تجربه می‌کنند. در همه کشورها شاخص فقدان سلامت، عامل مهمی برای افزایش احتمال متروdit اجتماعی در همه ابعاد به شمار می‌آید. از سوی دیگر درآمد خانواده تأثیر مهمی بر محرومیت مادی و دسترسی به حقوق اجتماعی در بیشترین کشورها داشته است اما سن و جنسیت عوامل تأثیرگذار جدی بر ابعاد متروdit اجتماعی نیستند همچنین اگر کشورها سطح بیشتری از رفاه مادی، حمایت اجتماعی، نابرابری درآمدی کمتر و امید به زندگی بیشتر را فراهم نمایند، سالمدان کمتر طرد می‌شوند.

حقوقی، آموزشی و خانوادگی در دوران جدید، سبب تنزل موقعیت و جایگاه سالمدان در مقایسه با جوامع گذشته گردیده است.

سالاروند و عابدی (۱۳۸۷) به بررسی علل و انگیزه‌های اقامت در سرای سالمدان از دیدگاه سالمدان اسکان یافته پرداخته‌اند. این محققان دو مفهوم ورود اختیاری و ورود اجباری را مورد تأکید قرار داده‌اند. مصاديق ورود اختیاری عبارتند از ورود با موافقت قبلی، ورود به سبب مشکلات مالی و خانوادگی و مصاديق ورود اجباری شامل ورود با فریب و ورود در حالت ناھشیاری است که هر کدام دارای مصاديق دیگر هم هستند.

منوچهری و همکاران (۱۳۸۷) در رابطه با میزان و انواع سوء رفتار خانگی با سالمدان مراجعه کننده به پارک‌های شهر تهران تحقیق نمودند. یافته‌ها نشان دادند که ۸۷/۸ درصد از نمونه‌های پژوهش، حداقل یک نوع از سوء رفتار و ۲۴/۹ درصد از نمونه‌ها تجربه هم زمان هر چهار نوع سوء رفتار را داشته‌اند. ۸۴/۸ درصد از نمونه‌های پژوهش، تجربه سوء رفتار عاطفی، ۶۸/۳ درصد تجربه غفلت، ۴۰/۱ درصد تجربه سوء رفتار مالی و ۳۵/۲ درصد از نمونه‌ها تجربه سوء رفتار جسمی را عنوان نمودند.

سام آرام و یزدان‌پور (۱۳۸۹) عوامل مرتبط با کیفیت زندگی سالمدان شهرستان خمین را مورد بررسی قرار داده‌اند. بر این اساس، میزان تعلق سالمدان به خانواده‌اش و میزان احترام وی با میزان کیفیت زندگی او ارتباط دارد. همچنین رابطه بین سن، جنس، وضعیت تأهل، سواد، وضعیت تملک مسکن و میزان ارتباط با اعضای خانواده با کیفیت زندگی سالمدان مرتبط است.

تاج‌مزینانی و همکارانش (۱۳۹۰) پژوهشی انجام داده‌اند که به لحاظ بررسی متروdit، با مقاله حاضر مشترک است اما به طبقات سنی جوانان پرداخته است. این پژوهش با عنوان تحلیل چند سطحی متروdit جوانان انجام شده است. و اطلاعات بر اساس چارچوبی معین و ملاک‌هایی مشخص در

^۱ Provision of Care

^۲ Sample of Anonymised Records

^۳ Jehoel-Gijsbers

^۴ Vrooman

ولی مهم‌ترین اشکال در این شیوه اعتبار و تعیین‌دهی آن است که به راحتی امکان‌پذیر نیست.

بر این اساس با توجه به نبود پژوهشی درباره مطروdit اجتماعی سالمدان در ایران و همچنین انجام تحقیقات خارجی به روش کیفی، سعی می‌شود این مقاله به نحوی انجام شود که بتواند تا حد امکان جای خالی این بعد از مسأله سالمدان را در میان تحقیقات پر کند و کاستی‌های سایر پژوهش‌ها را رفع کند و یا به حداقل برساند.

مبانی و چارچوب نظری

در میان نظریات جامعه‌شناسی نظریه‌های خاصی که صرفاً در حوزه مطروdit اجتماعی سالمدان بحث کند وجود ندارد. آن چه در این رابطه به دست آمده است نظریاتی است که هر کدام جداگانه درباره سالمندی و یا مطروdit اجتماعی سخن گفته‌اند.

دانشمندان، سالمندی را از دیدگاه‌های متفاوتی بررسی کرده‌اند و نظریه‌های مختلفی در این رابطه ارائه نموده‌اند. گروهی نظریه خود را بر اساس جنبه‌های پزشکی و فیزیولوژی و پاتولوژی عنوان کرده‌اند. تصور این است که عامل ارث می‌تواند تأثیر قاطعی در طول عمر انسان داشته باشد چرا که در برخی خانواده‌ها طول عمر افراد بیشتر از خانواده‌های دیگر است؛ نظریه‌های زیست‌شناختی پیری با دید انتقادی به این قضیه می‌نگرنند.

این نظریه‌ها شامل اختلال در کنش دستگاه ایمنی بدن، پیر شدن سلولی، تغییرات سیستم غدد داخلی، نظریه توارثی، فرسودگی و نظریه مواد زائد می‌شود.

رویکرد عملده دیگر درباره سالمندی، رویکردهای جامعه‌شناسنخستی است که به نقش عوامل اجتماعی در پدیدار شدن سالمندی روند اجتماعی سالمندی، نوع نگاه جامعه به سالمند و همچنین نقش اجتماعی در حمایت از سالمدان و مانند این‌ها توجه دارند (نیازی و بابایی‌فرد، ۱۳۹۰: ۶۸). این نظریات به

موهلی^۱ (۲۰۱۰) تنش‌های نهادی و تخصصی (حرفه‌ای) را در مراقبت از سالمدان سوئدی بررسی کرده است. این پژوهش با استفاده از روابط‌های ارتباطی، نیازهای ضروری و وضعیت محیط مراقبت از سالمدان را در مرکز سالمدان و خانه مطالعه کرده است یازده مصاحبه با کارمندان اداره رفاه و سازمان مراقبت معلومان انجام شده و داده‌ها تحلیل ثانویه شده‌اند و در نهایت، چهار ویژگی در این اداره پیدا شده که شامل حق سالمندی، زندگی در خانه، ارتباط خوب، شرف و خوشحالی است. می‌توان گفت این اداره از روابط‌های متفاوت و دوگانه استفاده کرده است و مهارت و تخصص نیز بسیار ناآگاهانه و بدون تأثیر پذیرفتن از تکنیک و استراتژی مراقبت، اعمال شده است.

به طور کلی در داخل کشور پژوهش‌های بسیاری در ارتباط با سالمدان انجام شده است. هر چند این پژوهش‌ها متفاوت و متنوع به نظر می‌رسد (همچون علل و انگیزه‌های اقامت در سرای سالمدان، مقایسه وضعیت سالمدان ساکن سراهای و خانه‌ها از دیدگاه‌های مختلف، کیفیت زندگی سالمدان، تجارب سالمدان مقیم سراهای، مطالعه تطبیقی وضعیت سالمدان در گذشته و حال ...) اما اکثر این تحقیقات تکراری است و تنها تمايزشان، تفاوت در استان یا شهر مورد بررسی و یا محل استقرار سالمدان است و همه آنها ضرورت علمی ندارند. از پژوهش‌ها یا مقاله‌های در دسترس نیز مقاله‌ای در رابطه با مطروdit اجتماعی سالمدان یافت نشد و تنها چند پژوهش داخلی به مسأله مطروdit به تنهایی به عنوان مسأله‌ای اجتماعی پرداخته‌اند.

در پژوهش‌های خارجی نیز کارهای متعددی انجام شده که به مسائل مرتبط با سالمندی چون پرداخت‌های مستمری، بیمه‌های تکمیلی، تجربه زندگی سالمدان و ... پرداخته است. این پژوهش‌ها از تحلیل ثانویه و به طور کلی از روش کیفی استفاده کرده‌اند. هر چند پژوهش کیفی ویژگی‌های مشتبی دارد

^۱ Muhli

مارشال، به گروه‌های اشاره می‌کند که می‌توانند از طریق انسداد اجتماعی برتری‌شان را به هزینه آنها برآورده باشند. ایده اصلی رویکردهای فرهنگی مثل نظریه طبقه پایین از مورای^۳ (۱۹۹۴) این است که مطروdit باید در ایستارها و رفتارها و سبک زندگی فرد طرد شده ریشه‌یابی شود. بر عکس، طرفداران رویکردهای ساختاری همچون موریس^۴ (۱۹۹۴) بر عوامل ساختاری مثل بازار کار که سبب محرومیت گروه‌های خاص از امتیازات متوسط یک جامعه می‌شود تأکید دارند (تاج‌هزینانی، ۲۰۱۰: ۲۰۱۰).

از نظر سیلور^۵ (۱۹۹۴) تعریف و عمل مطروdit اجتماعی و به تبع آن، رویکردها و مقیاس‌ها برای جلوگیری و یا خنثی کردن مطروdit اجتماعی، به وسیله فرهنگ سیاسی غالب تعیین می‌شود. گونه‌شناسی سه گانه او از مطروdit اجتماعی شامل همبستگی، تخصصی کردن و انحصار، بر مبنای رویکردهای تئوریکی، ایدئولوژی‌های سیاسی و مباحث ملی مختلف قرار دارد. او همچنین در مقاله خود گونه چهارمی را به عنوان پارادایم ارگانیک مشخص می‌کند (توبالد، ۲۰۰۵: ۹).

نظریه پردازی چون کرونر^۶ (۱۹۹۷) به ابعاد مختلف مطروdit پرداخته است. مطروdit اقتصادی مثل مشارکت در بازار کار و استاندارد کافی زندگی، مطروdit نهادی مثل دسترسی به نهادهای عمومی، مطروdit فرهنگی مثل انتظارات از گروه‌های خاص در جامعه، مطروdit اجتماعی مثل عدم وجود ارتباطات اجتماعی و مطروdit فضایی مثل جدایی محلی حوزه زندگی (توبالد، ۲۰۰۵: ۷). گروهی دیگر نیز مطروdit اجتماعی را شامل پنج بعد می‌دانند: مطروdit از منابع مادی، مطروdit از روابط اجتماعی، مطروdit از فعالیت‌های مدنی، مطروdit از خدمات اساسی و مطروdit

نظریه‌های عدم مشارکت، فعالیت، مبادله، محیط اجتماعی، نظریه تداوم و نظریه تضاد اشاره می‌کنند.

نظریه عدم مشارکت یا عدم تعهد به این امر اشاره دارد که غیرقابل اجتناب بودن مرگ، فرد را وادر می‌کند که بخش مهمی از نقش‌های اجتماعی خویش را ترک کند. این نقش‌ها می‌تواند شامل کار کردن، خدمات داوطلبانه، همسر بودن، کارهای تفننی و حتی خواندن مطالب باشد (علیخانی، ۱۳۸۱: ۶۳). نظریه فعالیت بیان می‌کند که شهر وندان سالم‌مند تنها وقتی احساس رضایت می‌کنند که بتوانند از دید جامعه، به ویژه از طریق کار با مزد، مفید و مولد باشند (حسین‌زاده و همکاران، ۱۳۸۶، نقل از نیازی و بابایی‌فرد، ۱۳۹۰: ۷۸). در نظریه مبادله بیان می‌شود که روابط و عمل متقابل اجتماعی میان افراد وقتی به گونه‌ای کامل مطرح می‌شود که تمامی شرکت‌کنندگان در آن احساس کنند از روابط میان خود سود می‌برند (علیخانی، ۱۳۸۱: ۴۵). نظریه محیط اجتماعی به عواملی چون سلامتی، اوضاع مالی و پشتیبانی اجتماعی که بر سطح فعالیت فرد مسن تأثیر می‌گذارد اشاره می‌کند (نیازی و بابایی‌فرد، ۱۳۹۰: ۷۹). در مقابل نظریه محیط اجتماعی، نظریه تداوم بیان می‌کند که آخرین مرحله زندگی دنباله مراحل قبلی است. موقعیت‌های اجتماعی می‌توانند معرف نوعی عدم پیوستگی باشد اما سازگاری و سبک زندگی به طور اساسی از طریق سبک‌ها، عادات و ذوق‌هایی که در تمام طول زندگی کسب شده است، تعیین می‌شود (بروکمن، ۱۹۷۷، نقل از همان: ۸۰). نظریه تضاد نیز مانند سایر نظریه‌ها به نقد نظریه عدم تعهد و فعالیت می‌پردازد. این نظریه بیان می‌کند که این دیدگاه‌ها اغلب تأثیر طبقه اجتماعی را در زندگی سالم‌مندی نادیده گرفته‌اند. موقعیت ممتاز طبقه بالا به طور معمول سبب می‌شود سلامت و انرژی آنها بهتر باشد و عالیم‌پیری، دیرتر در آنها ظاهر گردد (محسنی تبریزی، ۱۳۷۹، نقل از نیازی و بابایی‌فرد، ۱۳۹۰: ۸۱).

در رابطه با نظریات مربوط به مطروdit اجتماعی باید گفت گرب^۷ با استفاده از نظریه‌های وبر، دورکیم، مرتون و

^۳ Murray

^۴ Morris

^۵ Silver

^۶ Theobald

^۷ Kroner

^۱ Brukman

^۲ Gereb

توجه به اهمیت نقش سالمندان و ویژگی‌ها و خصوصیات فردی آنها، ابعاد عنوان شده در سطح فردی و خانوادگی در مبانی نظری، در این پژوهش در سطح فردی و شخصیت خود سالمندان سنجیده خواهد شد. این ابعاد شامل جنسیت، سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی- اجتماعی و جهت‌گیری ارزشی است.

جنسیت: نظریه پردازان فمینیستی در رابطه با جنسیت اعتقاد دارند که مردان و زنان به شیوه‌های بینیادی با یکدیگر تفاوت دارند و در اندیشیدن، احساس، ارتباط با دیگران و جهان اجتماعی به گونه‌ای متفاوت عمل می‌کنند. زندگی‌های زنان نیز به دلیل تجربه مشترک سلطه‌پذیری تحت نظام مردسالاری با هم مشترک است. آنها دارای تجربه‌ها، ارزش‌ها و علایق مشترک هستند. با توجه به این مطالب می‌توان جنسیت را به عنوان یکی از متغیرهای تأثیرگذار در کنارگذاری و مطروdit اجتماعی افراد محسوب کرد. در سنین پیری، تعداد زنان سالمند بیش از مردان است زیرا نرخ مرگ و میر مردان بالاتر است. در سال ۲۰۰۵، زنان ۴۹ درصد جمعیت^۱ تا ۲۴ ساله، ۵۰ درصد جمعیت ۲۵ تا ۴۶ ساله، ۵۳ درصد جمعیت ۶۵ تا ۷۴ ساله، ۵۹ درصد جمعیت ۷۵ تا ۸۴ ساله و ۷۰ درصد جمعیت بالای ۸۵ سال را تشکیل می‌دادند (الکاک^۲ و همکاران، ۱۳۹۱: ۲۹۲).

سرمایه فرهنگی: بر اساس نظریه باز تولید فرهنگی، طبقه اقتصادی بالای جامعه می‌کوشد تا برتری خود را بر بقیه اقسام جامعه، علاوه بر طرق مختلف اجتماعی از طریق متمایز کردن فرهنگ خود از سایر مردم حفظ نماید. بدین ترتیب مفهوم سرمایه فرهنگی و ابعاد سه گانه آن در کانون توجه این نظریه قرار دارد. بوردیو^۳ اعتقاد دارد افراد و خانواده‌ها را می‌توان از لحاظ سرمایه فرهنگی آنها مقایسه کرد (شارعپور و خوشفر، ۱۳۸۱: ۱۳۵). به اعتقاد بوردیو، نمی‌توان ساختار و کارکرد جهان اجتماعی را تبیین کرد مگر این که مفهوم سرمایه را در تمامی اشکال آن و نه صرفاً در شکل اقتصادی آن به جهان معروفی

همسايگی که هر بعد دارای اجزای چند گانه‌ای است (اسکارف و همکاران، ۱۳۹۱: ۵).

الگوی چند سطحی تبیین مطروdit اجتماعی تاج مzinani، عناصر تبیینی و همخوان نظریات مختلف را در قالب یک الگوی واحد جمع‌بندی نموده است. بر اساس این الگو عواملی را که به مطروdit اجتماعی منجر می‌شوند، می‌توان در پنج سطح فردی، خانوادگی، محله‌ای، ملی و بین‌المللی شناسایی و تقسیم کرد این عوامل به صورت سلسله مراتبی و تعاملی سبب می‌شوند که افراد دچار مطروdit شوند و نتوانند از آن چه به طور معمول در اختیار متوسط افراد جامعه قرار دارد بهره‌مند شوند (تاج مzinani، ۱۳۹۰: ۵۸۵). به عبارت دیگر در این الگو، تلفیقی از نظریات جامعه‌شناسختی سالمندی و نظریات مطروdit اجتماعی بیان می‌شود. جنسیت، قومیت، سرمایه فرهنگی در سطح فردی؛ پایگاه اقتصادی- اجتماعی، محیط و جو خانواده، جهت‌گیری ارزشی خانواده، ساختار خانواده در سطح خانوادگی؛ منطقه جغرافیایی، سطح توسعه یافتنگی محل زندگی در سطح محله‌ای؛ تغییرات جمعیت‌شناسختی، بازار کار، نظام آموزشی، ایدئولوژی سیاسی، نظام دادرسی، نظام رفاهی در سطح ملی و بحران‌های منطقه‌ای و جهانی، تحریم‌های جهانی و جهانی شدن در سطح بین‌المللی قرار می‌گیرد (تاج مzinani، ۱۳۹۰). به عنوان مثال انتخاب متغیرهایی چون سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی- اجتماعی و یا جهت‌گیری ارزشی با توجه به نوع شاخص‌ها و مؤلفه‌هایی که برایشان در نظر گرفته شده است با نظریات فعالیت، عدم مشارکت یا تعهد، محیط اجتماعی، تضاد و تداوم ارتباط پیدا می‌کند.

این الگو به عنوان چارچوب نظری تحقیق در نظر گرفته شده است اما به علت میدان تحقیق (شهر ورامین)، سطح ملی و بین‌المللی قابل بررسی نیست و از سوی دیگر به علت انتخاب منطقه شهری امکان مطالعه شکاف بین شهر و روستا و یا مقایسه سطح توسعه یافتنگی وجود ندارد. به طور کلی با

² Alcock

³ Bourdieu

¹ Scharf

در این پژوهش مورد توجه قرار گرفته است، بحث نوگرایی و یا سنت‌گرایی است. افراد ممکن است با تغییر و به سمت توسعه پیش رفتن جوامع، به نوگرایی روی آورند و یا این‌که همچنان سنت‌گرا باقی بمانند. دلیل مقاومت در برابر نوآوری‌ها و بدینی نسبت به آن، بیشتر گرایش تقدیرگرایانه در جوامع توسعه نیافته تلقی شده است. به عبارت دیگر در متون مربوط به توسعه‌یافتنگی، متفکران نظریه نوسازی دو جامعه سنتی و نو را دو قطب انگاشته‌اند. اینکلس در تحلیل جامعه مدرن معتقد است ضمن این‌که کلیت جامعه از جهت ساختار پویا و نو است، عناصر فرهنگی و انسانی آن نیز مدرن شده است. برای انسان در این فرهنگ و جامعه، زمان با اهمیت است و همه امور رو به سوی آینده دارد. در حالی که در جامعه سنتی، انسان به گذشته می‌اندیشد و زمان حال را نیز بر اساس گذشته تفسیر می‌کند (اینکلس،^۳ ۱۹۶۶، نقل از آزاد ارمکی، ۱۳۷۶: ۲).

فرضیات تحقیق

- بین جنسیت و عدم مطروdit اجتماعی سالمندان شهر ورامین رابطه معنادار وجود دارد.
- بین سرمایه فرهنگی و عدم مطروdit اجتماعی سالمندان شهر ورامین رابطه معنادار وجود دارد.
- بین پایگاه اقتصادی - اجتماعی و عدم مطروdit اجتماعی سالمندان شهر ورامین رابطه معنادار وجود دارد.
- به نظر می‌رسد بین جهت‌گیری ارزشی و عدم مطروdit اجتماعی سالمندان شهر ورامین رابطه معنادار وجود دارد.

روش‌شناسی

در این تحقیق از روش پیمایش استفاده شده است. جامعه آماری این تحقیق کلیه سالمندان ۶۰ سال به بالای شهر ورامین (غیر مقیم در سراهای سالمند) به تعداد کل ۲۴۴۰۶ نفر است که تعداد ۳۷۸ نفر از طریق فرمول کوکران عنوان نمونه

کرد (فکوهی، ۱۳۸۱؛ نقل از روحانی، ۱۳۸۸: ۱۵). بنابراین رفتارها، نگرش‌ها، الگوی مصرف و... در زندگی فرد سالمند بسیار اهمیت دارد. سرمایه فرهنگی نه تنها در میزان فرسودگی و ضعف و ناتوانی بلکه در میزان مشارکت و تعاملات اجتماعی او نیز تأثیرگذار است.

پایگاه اجتماعی - اقتصادی : "مارکس^۱ بر این باور بود که قدرت و اعتبار اجتماعی افراد نشأت گرفته از موقعیت اقتصادی آنهاست. از این رو دلیلی نمی‌دید که آنها را به عنوان علل و ابعاد جداگانه نابرابری اجتماعی مورد مطالعه قرار دهد. ماکس وبر^۲ با تشخیص این نکته که قشربندی در جوامع صنعتی مشخصاً پیوسته و هماهنگ نیست، با این نظر مارکس مخالف بود. در نزد وی فردی ممکن است در یکی از ابعاد نابرابری اجتماعی موقعیتی برتر داشته باشد اما در ابعاد دیگر در موقعیت پایینی قرار گیرد. مثلاً مقامات رسمی بروکراتیک ممکن است قدرت زیادی داشته اما از ثروت و اعتبار اجتماعی ناچیزی برخوردار باشند" (عستانلو، ۱۳۸۴: ۱۴۸).

جامعه‌شناسان غالب مفهوم پایگاه اقتصادی- اجتماعی را برای اشاره به آنچه وبر در نظر داشت استفاده می‌کنند. پایگاه اقتصادی- اجتماعی بالای سالمندان این امکان را برای آنها فراهم می‌سازد تا بتوانند راحت‌تر دوران پیری خود را سپری کنند. به عنوان مثال داشتن توانایی مالی سبب می‌شود برای خویش پرستار بگیرند و یا نیازهای دارویی و درمانی خود را برطرف کنند. از سوی دیگر، اگر دارای تحصیلات و موقعیت اجتماعی بالا باشند می‌توانند ارتباط خود را با وجود پیری با اقوام، گروه سنی جوان و سایرین حفظ کنند و به جای طرد اجتماعی، مداخله اجتماعی داشته باشند.

جهت‌گیری ارزشی: جهت‌گیری ارزشی، اصول درست یا نادرستی است که افراد آنها را می‌پذیرند و یا رد می‌کنند. گاهی اوقات پذیرش نوعی خاص از دیدگاه‌ها و نگرش‌ها سبب می‌شود که سبک زندگی افراد تغییر کند و یا دچار مشکلی چون طرد اجتماعی شوند. یکی از این دیدگاه‌ها که

¹ Marx

² Weber

دارند می‌توان گفت که از پایایی بالایی برخوردار هستند و نتایج، قابل تعمیم به کل جامعه آماری است.

در پرسشنامه‌های محقق ساخت لازم است تعاریف عملیاتی به همراه شاخص‌ها و گویه‌های مورد استفاده بیان شوند. تعریف عملیاتی به تعریفی اطلاق می‌شود که از طریق آن، مفهوم با استفاده از شاخص‌هایی که برای اندازه‌گیری آن به کار برده می‌شود، تعریف می‌شود (دلاور، ۱۳۹۰: ۵۵).

مطروdit اجتماعی

لویtas و همکاران (۲۰۰۷) مفهوم مطروdit را بدین شرح تعریف می‌کنند: «فرایندی پیچیده و چند بعدی که شامل نداشتن یا محروم سازی از منابع، حقوق، کالاهای و خدمات و قادر نبودن بر مشارکت در روابط و فعالیت‌های معمولی می‌شود که برای اکثریت افراد یک جامعه در دسترس است» (تاج مزینانی، ۱۳۹۰: ۵۸۴). مطروdit اجتماعی دارای چهار بعد اقتصادی، سیاسی، اجتماعی و فرهنگی است.

الف - بعد اقتصادی

بعد اقتصادی یکی از جنبه‌های کلیدی و ملموس مطروdit است. مطروdit اقتصادی ناتوانی در مشارکت در کسب مشاغلی است که درآمد کافی را برای برآوردن نیازهای ابتدایی سالمند به وی می‌دهد. این بعد به سؤال‌هایی چون درآمد، تولید، دسترسی به کالاهای و خدمات و بازار کار و شغل مربوط می‌شود (یکalam، ۱۳۹۰: ۲۰۱۲).

در این پژوهش این بعد از طریق سؤال درباره درآمد کافی داشتن برای برآوردن احتیاجات، امکان پیدا کردن کار مناسب در صورت تمایل داشتن و دریافت وام در صورت نیازمند بودن سنجیده شد.

ب - بعد سیاسی

مطروdit سیاسی فقدان دسترسی به منابع قدرت و ناتوانی در مشارکت معنادار در فرآیندهای تصمیم گیری فراتر از سطح

انتخاب شدند. نحوه محاسبه تعیین حجم نمونه به شرح ذیل است:

$$\text{جمعیت یا جامعه آماری} = N$$

$$n = \frac{Nt^2 pq}{Nd^2 + t^2 pq}$$

$$t = 1.96 \text{ (ضریب اطمینان ۹۵ درصد)}$$

$$P = 0.5 \text{ (احتمال وجود صفت معین در نمونه)}$$

$$d = 0.05 \text{ (دقیت احتمالی مطلوب یا نصف فاصله اطمینان)}$$

$$q = 0.5 \text{ (احتمال عدم وجود صفت معینی در نمونه)}$$

$$N = 24406$$

$$p = 0.5, t = 1.96, d = 0.05, q = 0.5$$

$$n = \frac{Nt^2 pq}{Nd^2 + t^2 pq}$$

$$n = \frac{24406 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{24406 \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{23439 / 522}{61 / 9754} = 378 / 2$$

نمونه‌گیری به صورت تصادفی طبقه‌بندی شده است. در نمونه‌گیری طبقه‌بندی شده جامعه به خرده گروه‌هایی به نام طبقه تقسیم می‌شود و نمونه‌های مستقل از هر طبقه انتخاب می‌شوند (بیکر، ۱۳۸۶: ۹۵). برای مثال در این پژوهش که جنسیت به عنوان یک متغیر مستقل در نظر گرفته شده است، نسبت سالمندان مذکور و مؤنث باید به همان نسبتی که در ۱۲۰۷۲ نفر (۴۹/۴۶ درصد) سالمند مؤنث و ۱۲۲۳۴ نفر (۵۰/۵۳) سالمند مذکور وجود دارد، تعیین شود. در جامعه مورد نظر (۱۳۸۶) سالمندان مذکور و مؤنث به یکدیگر نزدیک است، از هر طبقه به نسبت مساوی در نمونه انتخاب گردید.

اطلاعات از طریق پرسشنامه محقق ساخت جمع‌آوری گردید. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار Spss و آمارهای توصیفی و استنباطی استفاده شد. واحد تحلیل در این مطالعه فرد سالمند و سطح تحلیل خرد است. برای سنجش اعتبار و پایایی تحقیق نیز از اعتبار محتوا و ضریب آلفای کرونباخ استفاده شده است. میزان آلفای کرونباخ در متغیر مطروdit اجتماعی ۰/۸۰ و برای متغیر جهت‌گیری ارزشی ۰/۹۴ به دست آمد؛ از آنجا که هر دو متغیر آلفایی بالای ۰/۷

^۱Yekkalam

(اسکارف و همکاران، ۲۰۰۱: ۷).

در این پژوهش این بعد از طریق سؤال درباره شرکت کردن سالمند در جشن‌ها و هیئت‌های مذهبی، مسجد رفتن و شرکت در مراسم و برنامه‌های مربوط به مسجد سنجیده شد.

جنسیت

در این پژوهش جنسیت افراد به این صورت پرسیده شده است: جنسیت :

مرد... زن...

سرمایه فرهنگی

در این پژوهش، سرمایه فرهنگی به عنوان متغیری مورد توجه قرار می‌گیرد که با سنجش ابعاد دو گانه آن به صورت یک شاخص ترکیبی درآمده است. این شاخص ترکیبی شامل میزان مصرف کالاهای فرهنگی به طور عینی و مدارج تحصیلی فرد می‌شود (شارعپور و خوشفر، ۱۳۸۱: ۱۳۷).

الف - سرمایه فرهنگی عینیت یافته^۲

این بعد از سرمایه فرهنگی که به مصرف کالاهای اشاره دارد با این سؤال سنجیده شد که سالمندان چه میزان کالاهای فرهنگی چون کتاب، روزنامه و کامپیوتر را مورد استفاده قرار می‌دهند.

ب - سرمایه فرهنگی نهادی شده^۳

این بعد از سرمایه فرهنگی با سؤال درباره میزان تحصیلات که برای سنجش پایگاه اقتصادی-اجتماعی هم در نظر گرفته شده است سنجیده شد.

پایگاه اقتصادی- اجتماعی

متغیرهای اصلی تعیین کننده جایگاه یک فرد در جامعه، تحصیلات، درآمد و شغل هستند. این موارد به طور عمدۀ به مفهوم و بر از منزلت اجتماعی مرتبط هستند و سه فاکتور

خانواده تعریف شده است. این بعد بخش مهمی در کشورهای در حال توسعه به شمار می‌آید و با موضوع حق شهروندی، دسترسی و لذت از این حقوق شناخته می‌شود. برنامه توسعه اتحادیه اروپا^۱ اشاره می‌کند که این حقوق شامل امنیت شخصی، آزادی بیان، مشارکت سیاسی و برابری فرصت‌ها می‌شود (یکلام، ۲۰۱۲: ۶).

در این پژوهش بعد سیاسی از طریق سؤال درباره شرکت کردن در انتخابات، یکسان دانستن قوانین برای همه اعضاي جامعه و دفاع از حق در صورت ضایع شدن؛ با مراجعه به مراکز قانونی سنجیده شد.

ج- بعد اجتماعی

با هلا و لاپیر، سه مقوله مهم را از جنبه اجتماعی مطروdit بیان می‌کند که شامل محدودیت دسترسی به خدمات اجتماعی (سلامت و تحصیل)، دسترسی به بازار کار و فرصت برای مشارکت اجتماعی و نهایتاً روابط میان افراد، دولت و شهروندان می‌شود. به طور خلاصه این بعد بر محرومیت از پیوندهای اجتماعی خانواده، دوستان و همسایگان و میزان اعتماد و امنیت در مرحله پایانی زندگی اشاره می‌کند (یکلام، ۲۰۱۲: ۷).

در این پژوهش این بعد از طریق سؤال درباره ارتباط سالمند با خانواده (کمک مالی خانواده، تسلی خاطر دادن در وقت ناراحتی، حامی بودن در وقت بیماری و یادآوری زمان خوردن داروها توسط آنها)، ارتباط با خویشاوندان (شرکت در جشن‌ها و مراسم فامیل)، ارتباط با دوستان (ملاقات آنها در خارج از منزل)، اعتماد به همسایگان و احساس امنیت در وقت نهایی سنجیده شد.

د - بعد فرهنگی

بر اساس کار ایواندرو، در زمینه مطروdit از فعالیت‌های فرهنگی، معیارهای شرکت در اجتماعات مذهبی، گروههای اجتماعی و فعالیت‌های مدنی مورد ارزیابی قرار گرفته است

² objectified

³ institutionalized

¹ UNDP

بیکار یا در جست و جوی کار و خانهدار نیز برای کسانی که بیکار هستند و خانم‌هایی که مشغول به کار نیستند اضافه شد. لازم به ذکر است که در سؤال، عنوان شد در صورت بازنیسته بودن عنوان شغل قبلی ذکر شود.

جهت‌گیری ارزشی

با توجه به نظریات پژوهش، برای سنجش جهت‌گیری ارزشی از دو بعد تقدیرگرایی و تدبیرگرایی استفاده شد.

الف - تقدیرگرایی

برای سنجش این بعد، از سالمند خواسته شد که پاسخ دهد چقدر با این گوییها موافق یا مخالف است: سرنوشت هرکسی از قبل تعیین شده است و نمی‌توان آن را تغییر داد و روزی و قسمت ما از زندگی همین است که الان داریم.

ب - تدبیرگرایی

برای سنجش این بعد این سؤال مطرح شد که سالمند چقدر با این گوییها موافق یا مخالف است: تنها عامل موفقیت و خوشبختی هر کسی سعی و تلاش خود اوست و سرنوشت در این میان نقشی ندارد. اعتقاد به سرنوشت یک اعتقاد خرافی است.

یافته‌های پژوهش

۱- توصیف مشخصه‌های جمعیتی پاسخگویان

تعیین کننده پایگاه اقتصادی-اجتماعی به شمار می‌روند (پرستون و توینمن^۱، ۱۹۹۴؛ نقل از سیف‌زاده، ۱۳۸۶: ۹۰).

در این پژوهش مؤلفه‌های پایگاه اقتصادی-اجتماعی، یعنی تحصیلات، درآمد و شغل در نظر گرفته شده‌اند.

الف - تحصیلات

انتقال دانش، مهارت‌های شغلی، هنجارهای فرهنگی و ارزش‌های اجتماعی را از نسلی به نسل دیگر که تحت هدایت و نظارت معلمان، دبیران و استادان دوره دیده صورت می‌گیرد تحصیلات می‌گویند (عضدانلو، ۱۳۸۸: ۱۷۸).

در این پژوهش تحصیلات از طریق گزینه‌های بیساد، سواد قرآنی، ابتدایی، راهنمایی، دبیرستان، دیپلم و تحصیلات دانشگاهی سنجیده شد.

ب - درآمد

به اجرت یا دستمزد شغلی و حرفه‌ای و یا سود حاصل شده از سرمایه‌گذاری، درآمد می‌گویند (عضدانلو، ۱۳۸۸: ۲۹۵).

در این مطالعه میزان درآمد از طریق سؤالی که دارای گزینه‌های زیر بود سنجیده شد: زیر ۱۰۰ هزار تومان، ۱۰۱ تا ۲۰۰ هزار تومان، ۲۰۱ تا ۳۰۰ هزار تومان، ۳۰۱ تا ۴۰۰ هزار تومان، ۴۰۱ تا ۶۰۰ هزار تومان، ۶۰۱ تا ۸۰۰ هزار تومان، ۸۰۱ تا یک میلیون تومان و یک میلیون تومان به بالا.

ج - شغل

بنابر تعریف وزارت بهداشت، هر فعالیت فکری یا بدنی که قانوناً مجاز باشد و به منظور کسب درآمد (نقدي یا غیرنقدي) صورت گیرد شغل نامیده می‌شود (سیف‌زاده، ۱۳۸۱: ۹۱).

در این مطالعه نوع فعالیت سالمند از طریق تقسیم‌بندی صاحبان مشاغل شامل قانون‌گذاران و مقامات عالی رتبه، متخصصان، تکنسین‌ها و دستیاران، کارمندان امور اداری و دفتری، کارکنان خدماتی و فروشنده‌گان، کارکنان ماهر کشاورزی، جنگلداری و ماهیگیری و... سنجیده شد. دو گزینه

^۱ Preston and Taubman

جدول ۱- مشخصه‌های جمعیتی پاسخگویان

درصد	مرد	زن	درصد	درصد	مرد	زن	درصد	درصد
	مرد	زن	درصد	متغیر		مرد	زن	متغیر
۲,۱	۰,۵			متخصصان	۳۵,۴	۲۹,۶	۶۰-۶۴	
۳,۲	۱,۷			تکسین‌ها و دستیاران	۲۸,۰	۲۳,۸	۶۵-۶۹	
۴۶,۰	۱۹,۶			کارمندان امور اداری و دفتری	۱۵,۳	۱۵,۹	۷۰-۷۴	گروه سنی
۲۰,۶	۴,۸			کارکنان خدماتی و فروشنده‌گان	۱۳,۸	۱۵,۹	۷۵-۷۹	
۶,۳	۲,۱			کارکنان ماهر کشاورزی، جنگلداری	۳,۷	۱۰,۱	۸۰-۸۴	
					۳,۷	۴,۸	به بالا	
۳,۷	۰,۰			صنعتگران	۰,۰	۰,۵	هرگز ازدواج نکرده	
								وضعیت تأهل
۶,۳	۰,۰			مونتاژکاران و رانندگان	۸۱,۰	۵۴,۰	متاهل	
۱۱,۶	۱,۱			کارگران ساده	۱,۱	۵,۳	طلاق گرفته	
۰,۰	۷۰,۴			نوع خانه‌دار	۱۸,۰	۴۰,۲	بیوه	
۱,۱	۲,۶			فعالیت	۲۸,۰	۴۲,۹	بیسواند	
۲,۶	۵,۳			۱۰۱۰ تا ۲۰۰۰ هزار	۰,۵	۴,۲	قرآنی	
۱,۶	۷,۴			۲۰۱ تا ۳۰۰ هزار	۱۳,۸	۲۳,۳	ابتدایی	
۱۹,۶	۲۸,۶			۳۰۱ تا ۴۰۰ هزار	۶,۳	۴,۲	راهنمایی	
۴۱,۸	۲۴,۳			۴۰۱ تا ۶۰۰ هزار	۱۰,۸	۲,۱	دبیرستان	تحصیلات
۱۸,۰	۱۵,۳			۶۰۱ تا ۸۰۰ هزار	۲۴,۳	۱۵,۹	دیپلم	
۱۵,۳	۱۶,۴			۸۰۱ تا ۱میلیون	۱۶,۴	۷,۴	تحصیلات	
				۱میلیون تومان به بالا			دانشگاهی	

۳۷۸

نمونه

کارکنان امور اداری و دفتری معرفی نموده‌اند و ۲۰,۶٪ جزء کارکنان خدماتی و فروشنده‌گان هستند. کارگران ساده هم ۱۱,۶٪ از نمونه مردان را تشکیل می‌دهند. در خصوص درآمد پاسخگویان بیشتر زنان (۲۸/۶٪) میزان درآمد خانوار خویش را ۴۰۱ تا ۶۰۰ هزار تومان اعلام کردند و مردان با ۴۱,۸٪، ۶۰۱ تا ۸۰۰ هزار تومان اعلام کردند.

توصیف نگرش‌ها و موقعیت‌های پاسخگویان
الف- توزیع پاسخگویان بر حسب متغیر سرمایه فرهنگی
 برای سنجش سرمایه فرهنگی از دو بعد عینیت یافته و نهادی استفاده شد. با در نظر گرفتن نمره‌های کسب شده در هر دو بعد و تقسیم‌بندی آنها، سه گروه بالا، متوسط و پایین به دست آمد و از این طریق، سرمایه فرهنگی سالمدان توصیف شد.

تعداد زنان و مردان در سه گروه سنی با هم تفاوت قابل توجهی دارند؛ در گروه سنی ۶۰-۶۴ سال تعداد مردان نزدیک به ۶٪ و در گروه سنی ۶۵-۶۹ سال ۴,۲٪ بیشتر از زنان است. بر عکس در گروه سنی ۸۰-۸۴ سال تعداد زنان ۶,۴٪ بیشتر از مردان است. در سایر گروه‌های سنی تعداد زنان و مردان به هم نزدیک است. بیشترین درصد متأهلان با ۸۱٪ به مردان و بیشترین درصد بیوه‌ها با ۴۰٪ به زنان اختصاص دارد. در خصوص تحصیلات ۳۵,۴٪ از کل نمونه (زنان و مردان) بیسواند هستند، ۲,۴٪ سواند قرآنی دارند، ۱۸,۵٪ در مقطع ابتدایی، ۵,۳٪ در مقطع راهنمایی و ۶,۳٪ در مقطع دبیرستان هستند، ۲۰,۱٪ دیپلم دارند و ۱۱,۹٪ هم دارای تحصیلات دانشگاهی هستند.

۴٪ از زنان خانه‌دار هستند و نزدیک به ۲۰٪ از آنها کارکنان امور اداری و دفتری هستند. ۶٪ از مردان خود را از

جدول ۲- توزیع فراوانی متغیر سرمایه فرهنگی بر حسب جنسیت پاسخگویان

		کل جمعیت نمونه		مرد		زن		سرمایه فرهنگی
درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	پایین
۵۹,۰	۲۲۳	۴۶,۰	۸۷	۷۲,۰	۱۳۶	۱۳۶	۱۳۶	پایین
۳۲,۸	۱۲۴	۴۲,۳	۸۰	۲۳,۳	۴۴	۴۴	۴۴	متوسط
۸,۲	۳۱	۱۱,۶	۲۲	۶,۸	۹	۹	۹	بالا
۱۰۰,۰	۳۷۸	۱۰۰,۰	۱۸۹	۱۰۰,۰	۱۸۹	۱۸۹	۱۸۹	کل

ب- توزیع پاسخگویان بر حسب متغیر پایگاه اقتصادی- اجتماعی پایگاه اقتصادی- اجتماعی از مجموع سه شاخص تحصیلات، شغل و درآمد به دست آمده است. هر سه در سه طبقه پایین، متوسط و بالا تقسیم‌بندی شده و سپس با ترکیب این معرفها، متغیر پایگاه اقتصادی- اجتماعی شکل گرفته است.

جدول ۲ نشان می‌دهد که نزدیک به ۶۰٪ سالمدان سرمایه فرهنگی پایین، ۳۲٪ سرمایه فرهنگی متوسط و ۸٪ سرمایه فرهنگی بالا دارند. به تفکیک زنان و مردان سالمدان درصد سرمایه فرهنگی پایین زنان، بیشتر از مردان است؛ ۷۲٪ از زنان و ۴۶٪ از مردان سرمایه فرهنگی پایین دارند. در مقابل ۱۱,۶٪ مردان سرمایه فرهنگی بالا دارند و تنها ۴,۸٪ از زنان از سرمایه فرهنگی بالایی برخوردارند.

جدول ۳- توزیع فراوانی متغیر پایگاه اقتصادی- اجتماعی بر حسب جنسیت پاسخگویان

		کل جمعیت نمونه		مرد		زن		پایگاه اقتصادی- اجتماعی
درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	پایین
۵۷,۴	۲۱۷	۴۱,۳	۷۸	۷۳,۵	۱۳۹	۱۳۹	۱۳۹	پایین
۲۲,۲	۸۴	۳۳,۳	۶۳	۱۱,۱	۲۱	۲۱	۲۱	متوسط
۲۰,۴	۷۷	۲۵,۴	۴۸	۱۵,۳	۲۹	۲۹	۲۹	بالا
۱۰۰,۰	۳۷۸	۱۰۰,۰	۱۸۹	۱۰۰,۰	۱۸۹	۱۸۹	۱۸۹	کل

در حالی که زنان، بیشتر از آن که به طبقه متوسط تعلق داشته باشند (۱۱,۱٪) به طبقه بالا تعلق دارند (۱۵,۳٪).

توزیع پاسخگویان بر حسب متغیر جهت‌گیری ارزشی برای ساختن این متغیر، ابتدا ابعاد تدبیرگرایی و تقدیرگرایی با هم ترکیب و سپس به سه مقوله پایین، متوسط و بالا تبدیل شده‌اند.

جدول ۳ نشان می‌دهد که ۵۷,۴٪ از سالمدان در پایگاه اقتصادی- اجتماعی پایین، ۲۲,۲٪ در طبقه متوسط و ۲۰,۴٪ در طبقه بالا قرار دارند. اگر از نظر جنسیت، پایگاه اقتصادی- اجتماعی را مقایسه کنیم مشخص می‌شود علیرغم این که بیشترین درصد زنان و مردان سالمدان در طبقه پایین قرار دارند اما زنان (۷۳,۵٪) بیشتر از مردان (۴۱,۳٪) در این طبقه قرار گرفته‌اند. از سوی دیگر تعداد مردانی که در طبقه متوسط قرار دارند (۳۳,۳٪) بیشتر از تعداد آنها در طبقه بالاست (۲۵,۴٪).

جدول ۴- توزیع فراوانی متغیر جهت‌گیری ارزشی بر حسب جنسیت پاسخگویان

		کل جمعیت نمونه		مرد		زن		شدت	متغیر
درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	جهت‌گیری	ارزشی
۴۵,۸	۱۷۳	۳۸,۶	۷۳	۵۲,۹	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	پایین	جهت‌گیری
۳۵,۲	۱۳۳	۳۸,۶	۷۳	۳۱,۷	۶۰	۶۰	۶۰	متوسط	ارزشی
۱۹,۰	۷۲	۲۲,۸	۴۳	۱۵,۳	۲۹	۲۹	۲۹	بالا	ارزشی
۱۰۰,۰	۳۷۸	۱۰۰,۰	۱۸۹	۱۰۰,۰	۱۸۹	۱۸۹	۱۸۹	کل	ارزشی

د- توزیع پاسخگویان بر حسب متغیر مطروdit اجتماعی متغیر مطروdit اجتماعی، شامل ۴ بعد است. برای تشکیل متغیر مطروdit اجتماعی همه معرفها با هم ترکیب شدند و بعد از رتبه‌بندی در سه مقوله پایین، متوسط و بالا جای داده شدند. بنا بر کدگذاری می‌توان گفت نمونه‌ای که نمره بالا کسب کند و در گروه بالا قرار بگیرد مطروdit ندارد و نمونه‌ای که نمره پایین کسب کند و در گروه پایین قرار بگیرد دارای مطروdit است.

جدول ۴ نشان می‌دهد که ۴۵٪ از سالمدان نمره پایین کسب کردند و گرایش بیشتری به تقدیرگرایی دارند، ۲۵٪ آنها نمره متوسط و ۱۹٪ نمره بالا کسب کردند. در رابطه با جهت‌گیری ارزشی متناسب با جنسیت می‌توان گفت که تقدیرگرایی زنان بیش از مردان است زیرا ۵۲٪ زنان جهت‌گیری ارزشی پایین و ۳۱٪ جهت‌گیری متوسط داشته‌اند در حالی که جهت‌گیری ارزشی پایین و متوسط مردان هر کدام ۳۸,۶٪ به دست آمده است.

جدول ۵- توزیع فراوانی متغیر مطروdit اجتماعی بر حسب جنسیت پاسخگویان

متغیر	شدت	زن	درصد	فراآنی	مرد	درصد	فراآنی	کل جمعیت نمونه	كل جمعیت نمونه	
									پایین	متوسط
مطروdit اجتماعی	پایین	۲۸	۱۴,۸	۴,۸	۳۷	۹	۱۴,۸	۹,۸	۷۳,۸	۲۷۹
	متوسط	۱۳۰	۶۸,۸	۱۴۹	۷۸,۸	۱۴۹	۶۸,۸	۷۳,۸	۱۶,۴	۶۲
	بالا	۳۱	۱۶,۴	۳۱	۱۶,۴	۳۱	۱۶,۴	۱۶,۴	۱۰۰,۰	۳۷۸
کل		۱۸۹	۱۰۰,۰	۱۸۹	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰	۱۰۰,۰		

اجتماعی آنها بیشتر از مردان است اما همان‌طور که گفته شد، در هر دو جنس بیشترین درصد مطروdit، به طبقه متوسط و مطروdit اجتماعی نسبی اختصاص دارد.

آزمون فرضیات
الف- آزمون تفاوت میانگین نمره عدم مطروdit اجتماعی بر حسب متغیر جنسیت

با توجه به جدول ۵ می‌توان گفت که ۷۳,۸٪ سالمدان مطروdit نسبی دارند. مطروdit اجتماعی زنان و مردان سالمند نیز در حد نسبی است. هر دو از نظر فراوانی در طبقه بالا (نداشتن مطروdit) یکسان هستند. تفاوت بین زنان و مردان این است که زنان مطروdit اجتماعی بالاتری نسبت به مردان دارند؛ زیرا زنان ۱۴,۸٪ از گروه پایین و مردان ۴,۸٪ از گروه پایین را تشکیل می‌دهند؛ به عبارت دیگر چون زنان بیشتر از مردان، نمره پایین کسب کردند پس میزان مطروdit

جدول ۶- آزمون تفاوت میانگین نمره عدم مطروdit اجتماعی بر حسب متغیر جنسیت

متغیر	مقوله	میانگین عدم مطروdit اجتماعی	آزمون
جنسیت	زن	۵۱,۸۸	-۲,۱۳
	مرد	۵۴,۰۲	Sig= 0,03

آزمون T، میانگین عدم مطروdit اجتماعی در بین مردان بیش از زنان بوده و این تفاوت به لحاظ آماری معنادار است؛ بنابراین طرد اجتماعی زنان بیشتر از مردان است.

در جدول فوق، سطح معناداری برابر با ۰,۰۳ است؛ از آن جا که این مقدار پایین‌تر از ۰,۰۵ است نتیجه گرفته می‌شود که تفاوت آماری معنادار در میانگین نمره‌های عدم مطروdit اجتماعی زنان و مردان وجود دارد. به عبارت دیگر، بر طبق

ب- آزمون رابطه همبستگی بین نمره عدم مطروdit اجتماعی و سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی- اجتماعی و جهتگیری ارزشی

جدول ۷- آزمون رابطه همبستگی بین نمره عدم مطروdit اجتماعی و سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی- اجتماعی و جهتگیری ارزشی

آزمون پیرسون	عدم مطروdit پیرسون	سطح معناداری اجتماعی	جهتگیری ارزشی اجتماعی	پایگاه اقتصادی- اجتماعی	سرمایه فرهنگی	آزمون پیرسون
۰,۳۷	۰,۳۳	۰,۱۸	۰,۰۰	۰,۰۰	۰,۱۸	۰,۰۰
۰,۰۰	۰,۳۷	۰,۰۰	۰,۳۳	۰,۱۸	۰,۰۰	۰,۰۰

دست آمده است. این بدان معناست که با بالا رفتن میزان هر متغیر، نمره عدم مطروdit هم بالا می‌رود و با پایین آمدن میزان متغیرها، نمره عدم مطروdit هم پایین می‌آید.

ج- رگرسیون

نتایج حاصل از ضریب همبستگی پیرسون نشان می‌دهد که بین عدم مطروdit اجتماعی و سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی- اجتماعی و جهتگیری ارزشی، همبستگی معنادار و مستقیمی وجود دارد؛ زیرا سطح معناداری در هر سه متغیر ۰,۰۵ و کمتر از ۰,۰۵ است و آزمون پیرسون نیز مثبت به

جدول ۸- رگرسیون تبیین عدم مطروdit اجتماعی و متغیر جنسیت، سرمایه فرهنگی، پایگاه اقتصادی اجتماعی و جهتگیری ارزشی

متغیر	ضریب Beta	سطح معناداری	Rsquare
جنسیت	۰,۱۱۰	۰,۰۰	۰,۰۱۲
سرمایه فرهنگی	۰,۳۷۳	۰,۰۰	۰,۱۳۹
پایگاه اقتصادی- اجتماعی	۰,۳۳۸	۰,۰۰	۰,۱۴۳
جهتگیری ارزشی	۰,۱۸۱	۰,۰۰	۰,۰۳۳

طرد و بی‌اعتنایی از سوی خانواده، محیط کار و گروه‌های اجتماعی قرار می‌گیرند. از طرف دیگر خصوصیات و ویژگی‌های فردی درون سالمندان نیز آنها را مستعد طرد شدن از جامعه خواهد کرد. در این پژوهش نویسندهان تلاش نمودند تا متغیرهای تأثیرگذار را بر طرد اجتماعی سالمندان شناسایی نمایند.

آمارها نشان می‌دهد که بیشترین نمونه تحقیق در گروه سنی ۶۰-۶۴ سال قرار دارند. از نظر تأهل بیشترین گروه را متأهلان و بعد بیوهها تشکیل می‌دهند. اکثر آمارها در رابطه با تحصیلات سالمندان، به بیسواندان و در مرتبه بعد، به کسانی که دیپلم دارند اختصاص می‌یابد. زنان بیشتر خانه دارند و مردان کارمندان امور اداری و دفتری و کارکنان خدماتی و

جدول فوق نشان می‌دهد که بین همه متغیرهای تحقیق و عدم مطروdit اجتماعی رابطه معنادار وجود دارد. ضریب رگرسیون نشان می‌دهد که به ترتیب متغیر پایگاه اقتصادی- اجتماعی ۱۴,۳٪ سرمایه فرهنگی ۱۳,۹٪، جهتگیری ارزشی ۳,۳٪ و جنسیت ۱,۲٪ از واریانس عدم مطروdit اجتماعی را تبیین می‌کنند.

نتیجه

سالمندان به عنوان بخش مهمی از افراد جوامع همواره مورد غفلت واقع شده‌اند، حال آنکه مسائل و مشکلات مربوط به سالمندی با افزایش روزافزون جمعیت آنان بیش از پیش اهمیت می‌یابد. زنان و مردان با پاگذاشتن به سنین پیری مورد

رابطه سرمایه فرهنگی با مطروdit اجتماعی هم معنادار است. طبق نظر بوردیو سرمایه فرهنگی در خلال اجتماعی شدن در فرد ابانته می‌شود. فردی که قابلیت استفاده از کالاهای فرهنگی را نداشته باشد، در واقع قابلیت اثبات تمایلات پایدار خویش را هم ندارد؛ چنین فردی که قادر به تحقق بخشیدن به تمایلات خویش نیست چطور انتظار دارد که ناخودآگاه از جامعه کنار گذاشته نشود؟

پایگاه اقتصادی- اجتماعی و جهت‌گیری ارزشی هم با مطروdit اجتماعی رابطه معنادار دارند. ویر در تکمیل نظریه مارکس مفهوم پایگاه اقتصادی- اجتماعی را بیان کرد و اعتقاد داشت که اعتبار اجتماعی یک فرد از این طریق مشخص می‌شود. در اینجا نیز هر چه سالمدان پایگاه اقتصادی- اجتماعی بالاتری داشته باشد، مطروdit کمتری دارد و بر عکس هر چه پایگاه پایین‌تری داشته باشد، طرد اجتماعی بیشتری خواهد داشت. از سوی دیگر هر چه جهت‌گیری بالاتر و به سمت تدبیرگرایی می‌رود، مطروdit کمتری می‌شود و هر چه جهت‌گیری ارزشی پایین‌تر و به سمت تدبیرگرایی می‌رود، مطروdit اجتماعی سالمدان بیشتر می‌شود. به اعتقاد اینکلس (۱۹۶۶) در جامعه مدرن، عناصر فرهنگی و انسانی نیز مدرن می‌شود. در چنین جامعه‌ای همه چیز رو به سوی آینده دارد و اگر چنین نباشد، زندگی فرد همسو با جامعه نیست. طبق نظریه طبقه پایین از مورای (۱۹۹۴) نیز مطروdit باید در ایستارها و رفتارها یا سبک زندگی فرد طرد شده ریشه‌یابی شود.

آمارها نشان می‌دهند که بیشترین میزان تبیین متغیر مطروdit اجتماعی، در درجه اول با ۱۴,۳٪ به وسیله متغیر پایگاه اقتصادی- اجتماعی و در درجه دوم با ۱۳,۹٪ به وسیله سرمایه فرهنگی صورت می‌پذیرد.

در یک جمع‌بندی کوتاه می‌توان گفت همه متغیرهای مستقل با مطروdit اجتماعی رابطه معنادار دارند و بیشترین عوامل تأثیرگذار که تغییرات مطروdit اجتماعی را تبیین می‌کنند پایگاه اقتصادی- اجتماعی و سرمایه فرهنگی هستند. با توجه به آنچه طی مراحل مختلف تحقیق حاصل

فروشندگان هستند از لحاظ درآمدی ۳۳٪ سالمدان دارای درآمد ماهیانه بین ۶۰۰ تا ۸۰۰ هزار تومان هستند و طبقات پایین درآمدی، کمترین درصد را به خود اختصاص می‌دهد. از لحاظ سرمایه فرهنگی و پایگاه اقتصادی- اجتماعی، تقریباً ۶۰٪ سالمدان در سطح پایین قرار گرفته‌اند. جهت‌گیری ارزشی سالمدان بیشتر گرایش به تدبیرگرایی دارد. از لحاظ مطروdit اجتماعی هم می‌توان گفت سالمدان ورامین دارای مطروdit اجتماعی هستند و این میزان در حد نسبی است.

نتایج این پژوهش و جداول رابطه دو متغیره بین متغیر مستقل تحقیق و متغیر وابسته نشان می‌دهد که جنسیت و مطروdit اجتماعی رابطه معناداری با یکدیگر دارند. میزان مطروdit اجتماعی زنان بیشتر از مردان است؛ طبق نظریات، دلیل این امر تفاوت‌های بنیادین زنان و مردان در احساس، اندیشیدن، ارتباط با دیگران و جهان اجتماعی است. فمینیست‌ها معتقدند با وجود تفاوت‌ها و تنوع‌ها در مردان و زنان، نوعی همسانی یا یک هویت مشترک در بین مردان و در بین زنان وجود دارد. به عبارت دیگر، زندگی زنان به دلیل تجربه مشترک سلطه‌پذیری تحت نظام مردسالاری با هم مشترک است (محمدپور و همکاران، ۱۳۸۸: ۱۵۵).

مقایسه‌های انجام شده در رابطه با متغیر جنسیت در پژوهش‌های مختلف نشان می‌دهد که بر خلاف تحقیق حاضر، دل بونو و همکارانش (۲۰۱۳-۲۰۰۷) به ارتباط معناداری بین تفاوت‌های جنسیتی و مطروdit اجتماعی دست نیافتند. جیزبرز و وروم (۲۰۰۸) نیز در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که سن و جنس عامل تأثیرگذار جلدی بر مطروdit اجتماعی نیست.

در مقابل، جدیدی و همکارانش (۱۳۹۰) در پژوهشی که مربوط به کیفیت زندگی است به این نتیجه دست یافتند که عامل جنسیت، متغیری تأثیرگذار است؛ به طوری که کیفیت زندگی مردان بیش از زنان بوده است. در پژوهش سام‌آرام و بیزدانپور (۱۳۸۹) نیز نتایج نشان داد متغیر جنسیت در کنار سایر متغیرها با کیفیت زندگی سالمدان مرتبط است.

سراهای سالمدان بسپارند. از سوی دیگر به علت آن که تعداد سالمدان در خانوارها نسبت به کودکان، نوجوانان، جوانان و میانسالان کمتر است، دسترسی به سالمدان با مشکل مواجه می‌شود. دشوار بودن انجام مصاحبه با سالمدان به علت بیساد بودن یا داشتن سواد پایین و کم حوصلگی آنها از دیگر محدودیت‌های این تحقیق به شمار می‌رود.

منابع

آزاد ارمکی، ت. (۱۳۷۶). «بررسی نظریه نوسازی: مطالعه موردی درباره تقدیرگرایی فرهنگی در ایران»، نشریه میان رشته‌ای فرهنگ، ش ۲۲ و ۲۳، ص ۲۰۸-۱۹۱.

الکاک، پ؛ می، م. و کارن، ر. (۱۳۹۱). مرجع سیاست‌گذاری اجتماعی، ترجمه: علی اکبر تاج‌هزینانی، محسن قاسمی و مرتضی قلیچ، جلد دوم، چاپ اول، تهران: نشر امام صادق (ع).

بیکر، ت. (۱۳۸۶). نحوه انجام تحقیقات اجتماعی، ترجمه: هوشنگ نایبی، تهران: نشر نی.

پورجعفری، ح. و آبائی، ح. (۱۳۸۱). «بررسی و مقایسه ضریب سالمدانی در ایران طی دو سرشماری عمومی نفوس و مسکن: سال‌های ۱۳۶۵ و ۱۳۷۵»، مجموعه مطالعات کنگره بررسی مسائل سالمدانی در ایران و جهان، چاپ اول، انتشارات کتاب آشنا، ص ۹-۵.

تاج‌هزینانی، ع. و همکاران. (۱۳۹۰). مرور ادبیات درباره وضعیت جوانان در ایران و تعیین موضوعات اولویت دار در ارتباط با جوانان کشور، انتشارات نمایندگی یونیسف در ایران.

دلاور، ع. (۱۳۹۰). روش تحقیق در روان‌شناسی و علوم تربیتی، تهران: نشر ویرایش.

روحانی، ح. (۱۳۸۸). «درآمدی بر نظریه سرمایه فرهنگی»، فصلنامه راهبرد، سال هیجدهم، ش ۵۳، ص ۳۵-۷.

ریاحی، م. (۱۳۸۷). «مطالعه تطبیقی موقعیت و جایگاه

گردیده است پیشنهادهای زیر ارائه می‌گردد:

۱. با توجه به جوانی جمعیت کشورمان طی سال‌های اخیر، اکثر برنامه‌ریزی‌ها روی مسائل جوانان متمرکز بوده است ولی روند رو به رشد سالمدان مطالعات بیشتر و همچنین برنامه‌ریزی‌های بیشتری را می‌طلبند.

۲. تأسیس مراکز مددکاری اجتماعی برای سالمدان و خانواده‌هایی که دارای فرد سالمدان هستند کمک می‌کند تا هم سالمدان با حضور در جلسات مربوط به مرکز، احساس طردشدنگی و کنارگذاری نکنند و اعتماد به نفس بالا کسب کنند و هم خانواده‌هایشان بتوانند با مشاوره با مددکاران با مشکلات زندگی با سالمدان خویش کنار بیایند. این مراکز هم می‌توانند به صورت خصوصی و هم به صورت دولتی از جانب سازمان بهزیستی تأسیس شود.

۳. طبق نتایج تحقیق، سرمایه فرهنگی بالا عامل مؤثر در جلوگیری از طرد اجتماعی شناخته شد؛ بنابراین تأسیس مراکز فرهنگی خاص سالمدان برای گذراندن اوقات فراغت، نه تنها نقش عمده‌ای در تقویت روحی سالمدان خواهد داشت بلکه سبب می‌شود میزان سرمایه فرهنگی آنان نیز افزایش یابد. این مراکز می‌توانند امکان مطالعه، تغذیه، سرگرمی، کارهای دستی و امور مشابه را تدارک ببینند.

۴. از کارهای دیگری که در این راستا می‌شود انجام داد، برقراری تحفیف‌های ویژه خاص سالمدان (تهیه بلیت هواپیما، قطار، سینما، نمایشگاه، اتوبوس و ...) است و یا دادن چنین امتیازاتی به خانواده‌هایی است که افراد سالمدان دارند. شهرداری و فرمانداری‌های شهرها می‌توانند با هماهنگی و پرداخت هزینه به مراکز فرهنگی که زیر نظرشان کار می‌کنند این مهم را فراهم آورند.

از جمله محدودیت‌های این تحقیق، نبود اطلاعات در رابطه با مطروهیت اجتماعی سالمدان است. به عبارت دیگر تحقیق یا مقاله‌ای فارسی که موضوع سالمدان را از جنبه مطروهیت اجتماعی بسنجد یافتد نشد. از مشکلات دیگر، دشواری در یافتن نمونه مورد نظر است زیرا به علت مشکلات نگهداری سالمدان ممکن است خانواده‌ها آنها را به

- معیدفر، س. (۱۳۸۹). مسائل اجتماعی ایران (جامعه‌شناسی اقشار و گروه‌های آسیب‌پذیر)، با استفاده از تحقیقات کلاس درس اقشار آسیب‌پذیر و همکاری دانشجویان، چاپ اول، تهران: نشر علم.
- منوچهری، ه. ب؛ قربی، م؛ حسینی، ن. نصیری اسکوئی، و کاربخش، م. (۱۳۸۷). «میزان و انواع سوء رفتار خانگی با سالمدان»، مراجعته کننده به پارک‌های شهر تهران، نشریه دانشکده پرستایی و مامایی شهید بهشتی، سال هجدهم، ش ۶۲، صص ۳۷-۴۴.
- نیازی، م. و بابایی‌فرد، ا. (۱۳۹۰). جامعه‌شناسی سالمدانی، چاپ اول، کاشان: سخنوران.
- Del Bono, E, Sala, E. Hancock, R. Gunnell, C. & Parisi, L. (2007) Gender, Older People and Social Exclusion. A Genderd Review and Secondary Analysis of the Data, *ISER Working Paper* 2007-13, Colchester: University of Essex, pp 1-105 .
- Jehoel-Gijbers, G. & Vrooman, C. (2008) "Social Exclusion of the Elderly : A Comparative Study of EU Member States", *ENEPRI Research Report*, No. 57, p 1- 85 .
- Muhli, U. (2010) "Accounts of Professional and Institutional Tension in The Context of Swedish Elderly Care", *Journal of Aging Studies* , No. 24, p 47-56 .
- Thomas Scharf, Chris Phillipson, Allison E. Smith, (2001) "Older People In Deprived Neighbourhoods, Social Exclusion and Quality of Line In Old Age, Center for Social Gerontology, Keele University.
- Tajmazinani, A.A. (2010) "In the Mainstream or at the Margins? Youth Incision and Exclusion in Iran", University of Glamorgan, U.K. PhD Thesis, p 1-25.
- Theobald, Hildegard (2005) *Social exclusion and care for the elderly: Theoretical concepts and changing realities in European welfare states*, WZB Discussion Paper, No. SP I 2005-301, available at: <http://econstor.eu/bitstream/10419/47367/1/482174676.pdf>
- Yekkalam, N. (2012) "Patterns and Risk Factors of Social Exclusion Among Older People in India", *UMEA University Thesis*, available at: http://www.phmed.umu.se/digitalAssets/117/117473_negin-yekkalam.pdf
- سالمدان در جوامع گذشته و معاصر»، فصلنامه سالمدان، سال سوم، شماره نهم و دهم، ص ۱۰-۲۱.
- سالاروند، ش. و عابدی، ح. (۱۳۸۷). «علل و انگیزه‌های اقامت در سرای سالمدان از دیدگاه سالمدان اسکان یافته»، فصلنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره دوازدهم، ش ۲، ص ۱-۷.
- سام آرام، ع. و یزدانپور، ف. (۱۳۸۹). «عوامل مرتبط با کیفیت زندگی سالمدان (سالمدان شهرستان خمین)»، فصلنامه برنامه‌ریزی رفاه و توسعه اجتماعی، ش ۶، ص ۴۵-۶۳.
- سیفزاده، ع. (۱۳۸۶). مشخصه‌های اقتصادی، اجتماعی، جمعیتی و سلامت در کهنسالی؛ موردشناختی شهر آذرشهر، پایان‌نامه کارشناسی ارشد جمعیت‌شناسی، دانشکده علوم اجتماعی دانشگاه علامه طباطبائی.
- شارع‌پور، م. و خوش‌فر، غ. (۱۳۸۱). «رابطه سرمایه فرهنگی با هویت اجتماعی جوانان؛ مطالعه موردي شهر تهران»، نامه علوم اجتماعی، ش ۲۰، ص ۱۳۳-۱۴۷.
- شعاعی، ف. (۱۳۸۱). «فرهنگ ایرانی و سالمدان»، مجموعه مقالات کنگره بررسی مسائل سالمدانی در ایران و جهان، چاپ اول، انتشارات کتاب آشنا، ص ۷۳-۷۹.
- عضدانلو، ح. (۱۳۸۴). آشنایی با مفاهیم اساسی جامعه‌شناسی، تهران: نشر نی.
- علیخانی، و. (۱۳۸۱). پیری از دیدگاه‌های مختلف، چاپ اول، تهران : انتشارات انجمن اولیا و مریبان.
- محمدپور، ا. بوستانی، د؛ صادقی، ر. و رضایی، م. (۱۳۸۸). «تحقیق فمینیستی: مبانی پارادایمی و مجادله‌های انتقادی»، فصلنامه پژوهش زنان، دوره ۷، ش ۲۱، ص ۱۵۱-۱۸۶.
- مرکز آمار ایران. (۱۳۹۰). سرشماری عمومی و نفووس مسکن ۱۳۹۰ : نتایج کلی سرشماری، گزینه نتایج سرشماری، آنلاین : ۹۱/۸/۲۳