|  |  |
| --- | --- |
| **کندوکاوی در ماهیت منظر سالمندگرا**  **الهام شهبازی1، حسنا ورمقانی2**\*   1. دانشجوی کارشناسی ارشد معماری منظر، گروه معماری، دانشکده معماری و شهرسازی، واحد قزوین، دانشگاه آزاد اسلامی، قزوین، ایران 2. استادیار گروه معماری، دانشکده معماری و شهرسازی، واحد قزوین، دانشگاه آزاد اسلامی، قزوین، ایران. (نویسنده مسئول) | |
| **Investigation of the Elder-tended Landscape's Nature**  Elham Shahbazi 1, Hosna Varmaghani 2\*   1. Landscape Architecture, Department of Architecture, Faculty of Architecture and Urban Planning, Qazvin Branch, Islamic Azad University, Qazvin, Iran 2. Assistant Professor, Department of Architecture, Faculty of Architecture and Urban Planning, Qazvin Branch, Islamic Azad University, Qazvin, Iran (corresponding author) | |
|  | |
| \*Corresponding Author: E-mail: [hosnavarmaghani@yahoo.com](mailto:hosnavarmaghani@yahoo.com) [hosnavarmaghani@yahoo.com](mailto:hosnavarmaghani@yahoo.com)E-mail: : ایمیل نویسنده مسئول | |
| **چکیده** |  |

به طور کلی سالمندی همراه با کاهش توانایی های جسمی و ایجاد حس انزوا می باشد. در مواجهه با این تغییرات سالمندان احساس استقلال و ارزشهای خود را از دست می­دهند. .با توجه به رشد جمعیت سالمندان به ویژه در ایران توجه به نیازهای این گروه در برنامه ریزی، تدوین و طراحی شهری، معماری و معماری منظر امری ضروریی است؛ لذا هدف این پژوهش شناخت نیازها و مشکلات سالمندان و به دنبال آن رسیدن به ماهیت و ویژگی های منظر سالمندگرا می باشد؛ منظری که ضمن برطرف کردن نیازهای جسمی و روحی سالمندان در رابطه با منظر، ارتباط آنها با کالبد شهر و سایر گرو های سنی را هم فراهم سازد. در این راستا بررسی ها با مطالعه کیفی به روش تحلیلی توصیفی صورت پذیرفته است. پژوهش حاضر با شناخت نیازها و مشکلات سالمندان، به جستجوی راهبردهای طراحی فضاهای جمعی در راستای استفاده بهتر و کاراتر برای سالمندان می­پردازد که از ملزومات و ضرورت­های توسعه فضاهای شهری است و نیز به دنبال پاسخ به این سوال است که ماهیت منظر سالمندگرا چیست؟نتایج این تحقیق نشان می دهد نیازهای سالمند به طور کلی شامل نیازهای عاطفی، معیشتی، تفریحی، اجتماعی و امنیت است. در این راستا ایجاد منظر و محیطی سالمندگرا موجب بهبود تعاملات اجتماعی ، احساس سرزندگی ، شکوه و ارزش، استقلال فردی و سلامت جسمی و روحی خواهد شد.

**واژه­هاي کليدي**

منظر، سالمند، فضای شهری، منظر سالمندگرا.

**Abstract**

In general, agedness is associated with a decrease in physical ability and a sense of isolation. Faced with these changes, the elders are losing their sense of independence and values. Given the growing population of the elders, especially in Iran, attention to the needs of this group is essential in planning, designing and urban planning, landscape, and landscape architecture. Therefore, the purpose of this study is to identify the needs and problems of the elders and to achieve the nature and characteristics of the elders Landscape. A landscape that, while meeting the physical and mental needs of the elderly in relation to the landscape, also provides a link with the body of the city and other age groups. In this regard, qualitative studies have been done by descriptive analytical method. The present study, identifying the needs and problems of the elders, seeks out strategies for the design of communal spaces for better and more efficient use of the elders, which is one of the essentials and necessities of urban spaces development. It also seeks to answer the question of what is the nature of the elders-tended landscape. The results of this study show that older people's needs generally include emotional, livelihood, recreational, social and security needs. In this regard, creating an elder-tended landscape will improve social interactions, vitality, glory and value, individual independence and physical and mental health.

**Keywords:** Landscape, Elder, Urban Space, Elder-tended Landscape.

**1- مقدمه**

يكي از مسائل عمده جمعيتي در اکثر كشورهاي جهان، مسئله سالخوردگي جمعيت و پيامدهاي ناشي از آن است. در حال حاضر كشور ايران نيز مرحله انتقال ساختار سني جمعيت از جواني به سالخوردگي را تجربه مي­كند. با اينكه جمعيت سالمند سهم كمي از جمعيت كشور را به خود اختصاص داده است؛ اما فزوني سرعت رشد جمعيت سالمند در مقايسه با رشد جمعيت كل كشور و پيش ­يني افزايش تعداد و سهم سالخوردگان (جمعيت 60 سال و بالاتر) در سال­هاي آتي، لزوم برنامه­ريزي آينده­نگر براي كنترل مسائل مربوط به اين گروه از جمعيت را مورد تأكيد قرار مي­دهد.

سالمندان از جمله گروه­های اجتماعی هستند که به دلیل شرایط سنی و کاهش نسبی فعالیت­های کاری، عمدتاً از فضاهای شهری برای انجام فعالیت­های اختیاری و اجتماعی استفاده می­کنند. فعالیت­های انتخابی، فعالیت­هایی هستند که در صورتی که زمان و مکان و بستر محیط اجازه دهد به شکل داوطلبانه صورت می­گیرد (مانند قدم زدن برای استفاده از هوای پاک و غیره) فعالیت­های اجتماعی، فعالیت­هایی هستند که دفعتاً شکل گرفته و به دنبال حضور مردم در یک مکان و در یک زمان صورت می­گیرند (مانند گفتگو با دیگران و غیره) (Carmona et al , 2009: 15). شواهد نشان می­دهد احساس تنهایی، پدیده­ای گسترده و فراگیر است که 25 تا 50 درصد کل جمعیت بالای 65 سال را بر حسب سن و جنس تحت تأثیر قرار می­دهد (هروی کریموی و همکاران، 1386 ). این در شرایطی است که در کشورهای توسعه­یافته، کسانی که دارای ارتباط قوی­تر هستند، کمتر دچار رکود ذهنی شده و فعال­تر زندگی می­کنند و طول عمر بیشتری دارند. این افراد از نظر جسمی نیز نسبت به افراد منزوی، سالم­ترند. هگونات، فیلسوف فرانسوی می­نویسد: انسان در اثر نشستن زیاد از نظر جسمی به تحلیل می­رود. تماشای تلویزیون، چیزی جز ورزش مغز نیست که آن هم باعث ضعف و تحلیل قوا خواهد شد. انسان به هر میزان با دیگر انسان­ها کمتر ارتباط برقرار نماید، به همان نسبت بیش­تر تنها خواهد بود (رفیع­زاده ،1389). به همین جهت هر کوششی که منجر به رفع احساس تنهایی سالمندان شود، سدی در برابر مشکلات پیچیده افراد سالمند است. در حقیقت افزایش تماس­های اجتماعی به ارتقاء سلامت روحی و اجتماعی آن­ها کمک خواهد کرد (Weeks , 1994).

سازمان بهداشت جهانی که مبتکر جنبش شهرهای دوستدار سالمند است، بیان می­کند که محیط­های کالبدی مناسب می­توانند سطح عملکردی افراد سالمند را ارتقاء داده و به بالای آستانه توانایی برسانند ( World Health Organization, 2007: 6).

پارک­ها به عنوان عمده­ترین فضای سبز شهری نقش بسیار مهمی در زندگی اجتماعی و مراودات فرهنگی شهرنشینان دارند. پارک به عنوان محصول ساختار اجتماعی جامعه و بازنمودهای فیزیکی ایده­ها و ذهنیات فلسفی معاصر، فراتر از قطعات چمن­کاری یا درختکاری شده است؛ به طوری که نحوه ارتباط سه­گانه جهان فرهنگی بناها، بیان­های متنوع هنری و مکان­های طبیعی فرایند زیست­محیطی را انعکاس می­دهند. بنابراین پارک، بازنمودی از ایده­آل ما نسبت به جهان پیرامون است (Power , 2006: 21).

اگر پذیرفته شود که به تبع واقعیت بازنشستگی، پایان دوران اشتغال و فشار ناشی از شهرنشینی و فناوری، احساس تنهایی و طردشدگی افراد سالمند بیش­تر می­شود؛ در آن صورت، از راه­های کاهش این مشکلات، می­توان به افزایش میزان تعاملات اجتماعی و فرهنگی در عرصه فضاهای گذران اوقات فراغت اشاره نمود. قدم زدن، بازی کردن، ورزش نمودن، دوچرخه سواری، بازدید از نواحی زیبا و دلپذیر، نشستن در فضاهای عمومی، گپ زدن، نظاره کردن، همه و همه از راه­های غلبه بر مشکلات ناشی از پیری و تقویت روحیه و انبساط روحی و فکری است. به طور مشخص، بوستان­ها رایج­ترین فضای گذران فراغت در شهر هستند؛ فضای چند منظوره ­ی که استفاده از آن­ها برای شهروندان آزاد است و از نظر اجتماعی و اقتصادی هیچ ­ونه محدودیتی برای بهره­برداری وجود ندارد. بوستان­ها به صورت شبکه زنجیره­ای در مقیاس­های گوناگون طراحی می ­وند. فضاهایی چون پارک­های شهری، جنگلی، کودک، محله و ناحیه، گونه ای از این تقسیم­بندی است.

طراحی پارک­ها و فضاهای سبز بر پایه شفابخشی و تندرستی، ایده بسیار مناسبی برای کاربرانی چون سالمندان است. محیط­های شفابخش اصطلاحاً به محیط­هایی (کالبدی و غیر کالبدی) اطلاق می­شود که به روند بهبود و درمان بیمار کمک می­کنند؛ به دیگر سخن، شفا و التیام در نقطه مقابل درمان است. زیرا شفا، مفهومی معنوی و روانی است. از آن­جا که ادراک نیز با روان در ارتباط است؛ از همین روی، رابطه­ای میان محیط فیزیکی و روند التیام هست و تمایل به طراحی چنین محیط­هایی رو به افزایش است.

این پژوهش با شناخت نیازها و مشکلات سالمندان، به جستجوی راهبردهای طراحی فضاهای جمعی در راستای استفاده بهتر و کاراتر برای سالمندان می­پردازد که از ملزومات و ضرورت­های توسعه فضاهای شهری است. هم­چنین به دنبال پاسخ به این سوال است که ماهیت منظر سالمندگرا چه می­باشد؟

**2- پیشینه تحقیق**

پایان­نامه Karin kragsig peschardt دانشجوی دکتری دانشگاه کپنهاگ با عنوان «نقش مناظر معماری در ارتقای سلامت مینی- پارک­ها»، به مطالعه تحقیقات انجام شده در حوزه زمین­شناسی و مدیریت منابع طبیعی و هم­چنین تأثیر معماری بر آن­ها و چشم­اندازهای آن می­پردازد. با توجه به تراکم جمعیت و صنعتی شدن شهرها از جمله شهر کپنهاگ و کمبود فضاهای سبز و ماشینی شدن زندگی، انسان­ها بخصوص سالمندان در معرض بیماری­های روحی و جسمی قرار گرفته­اند. اکثر آن­ها با بازنشسته شدن، اوقات خود را در خانه بدون فعالیت سپری می­کنند و این عدم فعالیت، موجب بیماری­هایی از قبیل چاقی، دیابت، پوکی استخوان و بیماری­های روحی مانند افسردگی و خستگی ذهنی می­شوند. ایجاد فضاهای سبز و پارک­ها، تأثیر مثبتی بر این نوع شیوه زندگی دارد. تحقیقات نشان می­دهند وجود پارک­های درمانی و مخصوص سالمندان با خدمات ویژه درمانی و سرگرمی مرتبط با سن و شرایط سالمندان، در ارتقای سلامتی آن­ها تأثیر بسزایی دارد (Karin Kragsig Peschardt, May 2014).

پورجعفر و همکاران در مقاله­ای با عنوان «ارائه انگاره­هاي محيطي مؤثر بر شكل­گيري فضاهاي عمومي مشوق سالمندي موفق با تأكيد بر ترجيحات سالمندان شهر شيراز»، به ارائه انگاره­هاي محيطي می­پردازند كه بر ميزان حضور و مشاركت سالمندان در فضاهاي عمومي شهري تأثير داشته، متضمن دستيابي به الگوي سالمندي موفق در فضاهاي عمومي شهري است. با توجه به يافته­هاي اين پژوهش، به نظر مي­رسد شناخت و درك نيازهاي مختلف سالمندان و تلاش در جهت پاسخگويي به اين نيازها و احترام به ترجيحات آن­ها در طراحي و بهسازي فضاهاي عمومي شهري، مي­تواند در زندگي خوب سالمندي و بهبود كيفيت و اميد به زندگي آن­ها و دستيابي به اهداف سالمندي موفق، مؤثر باشد (پورجعفر و همکاران، 1389).

فواد فیضی در پایان­نامه خود با عنوان «طراحی پارك سالمندان با رویکرد ترغیب فعالیت اشتراکی در سنین پیري (پارك ژوانگه (میعادگاه) سنندج)» می­نویسد سالمندان به دلیل موقعیت سنی و اجتماعی و برخورداري از فراغت بیشتر و به خصوص نیازمندي به انجام فعالیت­هاي جسمانی منظم و مداوم مثل پیاده­روي و نرمش، زمان بیش­تري از اوقات خود را بیرون از خانه در فضاهاي باز و پارك­ها سپري می­نمایند. فضاهاي سبز شهري به عنوان محیط­هاي سالم و پاك موجود در شهرها، نقش مهمی در ایجاد مراکز تفریحی و استراحتی ایفا می­کنند. همواره سالمندان رجوع به این­گونه فضاهاي شهري را براي گریز از محیط زندگی بسته و آپارتمانی، فرصت مناسبی براي دیدار دوستان و شنیدن صداي آب و پرندگان و تنفس در محیطی به دور از آلودگی را در برنامه­هاي روزانه خود جاي می­دهند که این امر به وضوح قابل مشاهده است (فیضی، 1389).

فاضلی و منصورکیایی در مقاله با عنوان «طراحی فضاهای شهری و پارك سالمندان و بررسی نقش آن­ها در ارتقاء سلامت روانی سالمندان»، از جمله اهداف سالمندان از مراجعه به پارك­های شهری را انجام فعالیت­های سبک ورزشی مانند پیاده­روی و ورزش صبحگاهی، دیدار دوستان و گفتگو با آنان و برقراری ارتباط با دیگر افراد جامعه می­دانند. در طراحی فضاهای شهری و پارك توصیه شده است که فواصل و طول مسیرهای دسترسی از حالت عادی کمتر باشد و هیچ­گونه بلندی یا مانعی در مسیر حرکت افراد سالمند قرار نداشته باشد. سعی شود تا جای ممکن از مسیرهای شیبدار کم­تر استفاده شود و در صورتی که مجبور به استفاده از مسیرهای شیبدار هستیم حتی­الامکان از نرده در کنار مسیرها برای دستگیری افراد سالمند استفاده شود. بهتر است فضاهای خاصی برای ورزش­های سبک و نرمش برای سالمندان در نظر گرفته شود. هم­چنین طراحی فضاهایی برای تجمع سالمندان و گفتگو با یکدیگر در خارج از مسیرهای تردد می­تواند بسیار مناسب باشد (فاضلی و منصورکیایی، 1392).

لاهیجانیان و شیعه بیگی در مقاله با عنوان «رویکردی تحلیلی به طراحی و مدیریت پارک­های شهری و رابطه آن با سلامت شهروندان»، نحوه مدیریت پارک 8 شهریور در شهر سمنان را با توجه به اهمیت فضاهای سبز شهری در ارتقاء سلامت شهروندان، مورد بررسی قرار داده­اند. محتوای تحقیق شامل: 1- بررسی ارتقاء کمی و کیفی توسعه انسانی در ابعاد روحی و جسمی به منظور ایفای بهینه نقش شهروندان 2 -بررسی فضای سبز پارک به منظور ارتقاء کیفیت زیست محیطی شهری در جهت سلامت شهروندان. 3 - بررسی ساختاری فضای پارک در رابطه با انجام فعالیت­های تفریحی، فراغتی، ورزشی و چگونگی پاسخگویی پارک به شهروندان بوده است (لاهیجانیان و شیعه بیگی، 1389).

هانیه جاودانی در پایان­نامه خود با عنوان «طراحی باغ­سرای شفابخش با رویکرد بهبود سلامت روحی سالمندان» بر آن بوده است تا با طراحی خانه سالمندان با استفاده از اصول و ویژگی­های باغ­های شفابخش، به کاهش تنش و استرس و افزایش آرامش در آن­ها کمك نماید. مهم­ترین بخش گزارش، مربوط به رهنمودهای طراحی با شناخت ویژگی­های جسمی– روانی سالمندان است که با توجه به باغ­های شفابخش و تأثیر آن­ها بر بهبود سلامت روحی است. نتایج این پژوهش حاکی از آن است که با استفاده از عناصر و فاکتورهای باغ­های شفابخش هم­چون تقویت حواس پنجگانه با استفاده از گیاهان دارویی، فراهم آوردن تنوعی از اشکال، بافت­ها، جاذبه­های فصلی و رنگ می­توان موجب فراهم آمدن محیطی مطلوب و خوشایند برای ایجاد تأثیرات توان­بخشی و بهبود سلامت روحی سالمندان شد (جاودانی، 1395).

**3- روش تحقیق**

در این تحقیق، از روش توصیفی- تحلیلی بهره گرفته خواهد شد؛ چرا که هدف از انجام این پژوهش، توصیف عینی، واقعی و منظم خصوصیات یک موضوع (منظر سالمندگرا) است. در این تحقیق، سعی بر آن است که روابط بین متغیرهای مورد مطالعه، بررسی و شناسایی گردد.

**4- چارچوب نظري**

**4-1- منظر**

منظر از ریشه نظر است که نظر در فرهنگ دهخدا به معنای «نگریستن در چیزی به تأمل، نگریستن، مترقب حضور چیزی شدن، بینش، فکر و رأی» آمده است؛ با این توضیح که نظر در اصطلاح منطق، همان فکر است (دهخدا، 1390). معانی مترتب بر منظر عبارتند از: جای نگریستن (جدا از خوشایندی یا بدنمایی)، نظرگاه، جای نظر، دیدگاه، آن­جا که چشم به آن افتد از روی، دریچه و یا جای بلند و مرتفعی که از آن­جا اطراف را می­نگرند (همان).

**4-2- چشم انداز**

هر دیدی از جهان را می­توان به عنوان چشم­انداز تشریح کرد. واژه لاتین Landscape در انگلیسی قدیم از اضافه کردن پسوند Scape به اسم Land ساخته شد و یک اسم مشخص (زمین) مبدل به اسمی تجریدی گردید. در قرن هفدهم از زبان هلندی وارد انگلیسی شد. بدین ترتیب چشم­انداز به معنای دید یا منظر ایده­آل از سرزمین مورد استفاده قرار گرفت. در قرن هجدهم طراحان، واژه چشم­انداز را برای تفهیم فضایی ایده­آل و منتج از طرح به کار بردند. در انگلیسی نو نقاشان چشم­انداز را برای دیدی از زمین و نه خود زمین بکار بردند و جغرافی­دانان قرن ۱۹ آن را برای تشریح نقطه انتهای تکامل توپولوژیک وارد واژه­های خود کردند. از جنبه کالبدی، چشم­انداز را موقعیت جغرافیایی اشخاص و از جنبه روانشناسی، آن را ساختارهای ذهنی می­دانند که از طریق آن­ها، اطلاعات حسی تفسیر شده و از بعد عقلانی، به معنای دید خاص از جهان به کار برده می­شود (ترنر،1390).

**4-3- تفاوت منظر و چشم­انداز**

بین چشم­اندازها با مناظری که ناظر در آن مشارکت فعال دارد (مناظر مشارکتی)، تمایزاتی وجود دارد. در مناظر زندگی روزمره که از نوع مشارکتی است، پیوند با محیط برقرار می­گردد (بل، ۱۳۸۲). در واقع منظر، تنها یک چشم انداز نیست؛ منظر تبلور افکار و اعمال و ساکنان در محل است؛ نه یک چیز مجرد و یا صرفاً یک چشم­انداز و این شناخت منظر به عنوان طیفی از معانی است. چنان­چه منظر را تنها چشم­انداز در نظر بگیریم، در این صورت ظاهر آن را به قیمت سکونت­پذیری آن ترجیح داده و این خطر را پذیرفته­ایم که منظر را تا حد دکوراسیون یا تزیین، پایین آوریم و اهمیت آن را به جز آن­چه دیده می­شود، ندانسته و زمینه عمیق و پنهان آن را نادیده بگیریم. این که بعضی مناظر را طبیعی، مصنوعی یا فرهنگی بنامیم، این حقیقت را که منظرها هرگز کاملاً این یا آن نیستند را انکار می­نماید (اسپیرن، ۱۳۸۴).

**4-4- شناخت منظر**

حرفه طراحی منظر از صدها سال پیش، مناظری را هوشیارانه طراحی و نظم داده است. ابتدایی­ترین آن، مناظر مربوط به اماکن مذهبی، معابر و فضاهای برگزاری آئین­هاست که قدرت معنوی و مادی را یکجا به نمایش می­گذارند. واحدهای آبیاری شده انسان- ساخت­ها (باغ ها)، فرم­های ایده­آلی از طبیعت بود که در هزاره سوم قبل از میلاد در بین­النهرین و ایران، قرن شانزدهم در هندوستان و قرون ۱۷ و ۱۸ در ورسای که قدرت انسان بر طبیعت را منعکس می­کرد. در انگلستان هم سبکی از منظره پایه آن بود. با توسعه شهرنشینی در انگلستان و قسمت­هایی از آمریکای شمالی و اروپا، طراحی باغ و پارک جهت طبقات اجتماعی عام مطرح شد. فردریک المستد و کالورت واکس سبک طبیعت­گرایانه انگلیسی را در قرن ۱۹ وارد آمریکا کردند و توسعه­های شهری و محلی، زمینه دیگری از کار طراحان منظر شد که نقشی مکمل در ارتقا کیفیت زندگی شهری را بر عهده گرفتند. در نگرش­های جدید که ماهیتی میان­رشته­ای گرفته و در رویکردی جامع و کل­نگر از طریق رعایت خصوصیات و حساسیت منظر و ظرفیت برد محیط، راه حصول تعادل بین زیبایی، کارایی و هویت محیط را هموار می­نماید (بل، ۱۳۸۲).

**4-5- عرصه عمومی شهر**

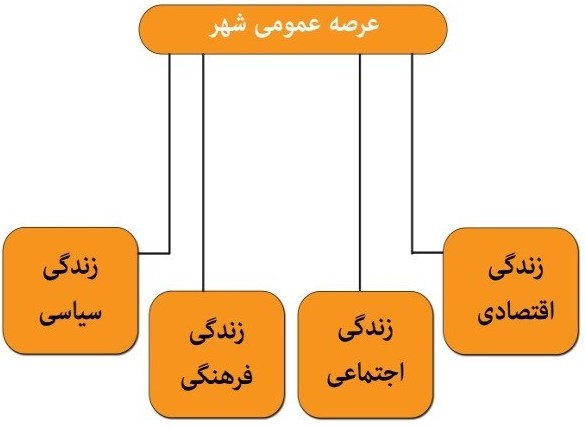
واژه عمومی باید در مقابل واژه خصوصی، فهمیده و درک شود و به عبارت وسیع­تر، زندگی عمومی تقریباً با زمینه­های اجتماعی جهانی درگیر است؛ برخلاف زندگی خصوصی که خودمانی، خانوادگی، حفاظت­شده و کنترل­شده توسط فرد است و فقط با خانواده و دوستان سهیم است (لنگ، ۱۳۸۶).

از نظر جان لنگ، حوزه عمومی از دو جزء تشکیل می­شود: بخش اول با عناصر عمومی محیط کالبدی (مصنوعی و طبیعی) که رفتارها درون آن روی می­دهند، ارتباط دارد و قسمت دوم، چگونگی تصمیم­گیری­های جمعی توسط دولت یا در چارچوب­ساز و کار بازار را آن­گونه که قانون اساسی هر کشور تعریف کرده، مشخص می­کند (لنگ، ۱۳۸۶).

فضای شهری به عنوان عرصه تجمع انسان­ها، فعالیت­ها و رفتارها و در یک کلام، رویدادهای مختلف عمل می­نماید. رویدادهایی که در گذشته حادث شده و در خاطرات جمعی و فردی ثبت می­شوند، وقایعی که در حال حاضر در زندگی روزمره شهروند نقش ایفا کرده و هم­چنین امیال و توقعاتی که از آن مکان برای بهبود زندگی جمعی­اش تصور می­کند. آن­چه در دانش طراحی شهری برای عرصه­های عمومی ارزش است، نقش اجتماعی و تعاملی است که این فضا در زندگی شهروندان ایفا می­نماید. بررسی تاریخی شهرهای مغرب زمین نیز شاهدی بر این ادعاست. شهروند اروپایی از دوران یونان باستان تا قرن بیستم، مهم­ترین و مردمی­ترین رویدادهای خود را در میدان برگزار می­کرد ( پاکزاد، ۱۳۸۳).

عرصه عمومی بعنوان مکان­ها و محیط­های زندگی اجتماعی تعریف و شناخته شده و شامل بعضی مفاهیم از فضاهای عمومی است. این حوزه به عنوان میدانی برای زندگی سیاسی (تظاهرات سیاسی و گردهمایی) و به عنوان زمینه­ای مشترک و خنثی برای زندگی فرهنگی (دلایلی که مردم را به عرصه­های عمومی می­کشاند)، نشان­دهنده ابعاد مختلف زندگی و بالاخص زندگی شهری است (لنگ، ۱۳۸۶).

عرصه عمومی به عنوان بستر مشترکی که مردم فعالیت­های کارکردی و مراسمی را که پیونددهنده اعضای جامعه است، در آن انجام می­دهند، چه روزمرگی­های معمولی باشد و چه جشنواره­های دوره­ای. صحنه­ای است که بر روی آن نمایش زندگی جمعی، در معرض دید قرار می­گیرد. عرصه عمومی شهر، عرصه­های مختلف زندگی جمعی و مباحث روزمره را بیان نموده و در ضمن بر آن ها تأثیر می­گذارد (همان).



**شکل 1: عرصه­های مختلف زندگی جمعی (مأخذ: نگارندگان:1397)**

**4-6- زندگی روزمره و منظر شهری**

واقعیت تمام عیار زندگی هر انسانی، زندگی روزمره اوست. تنشِ «آگاهی» در زندگی روزمره، در بالاترین حد است؛ یعنی زندگانی روزمره به سنگین­ترین، فشارآورترین و شدیدترین نحو، خود را بر آگاهی تحمیل می­نماید. انسان، واقعیت زندگی روزمره را به عنوان واقعیتی نظم­یافته ادراک می­کند (برگر و لوکمان، ۱۳87).

منظر شهر که از زندگی روزمره سرچشمه می­گیرد، وابسته به ارزش­ها و هنجارهای زندگی روزمره­ای است که فرد در آن قرار دارد. منظر شهر در زندگی روزمره به واقعیتی اشاره می­کند که فرد، آن را در هوشیاری کامل از راه تجربه در می­یابد، واقعیتی که تحت تأثیر محرک عملی قرار دارد. نظاره روزمره، از آن­جا که از نیازها، مایه و جهت می­گیرد، تا آن­جا چیزی را می­بیند و بر آن خیره می­شود که نیازها و خواست­های انسان، آن را جهت می­دهد، این ادراکِ نیاز-محور، بر آن­چه انسان نظاره می­کند، اثر خواهد گذاشت.

برخورد روزمره افراد با محیط پیرامون، بر حسب نوع نیاز و نگرشی که به آن وجود دارد، در یکی از توان­های وجودی، در یک نمود از هستی، در ذیل یک نام، برای آن­ها پدیدار شده و از دیگر توان­ها بی­خبر می­گذارد. بنابراین می­توان گفت ادراک همواره، ادراک برای یک هدف است. این نمود مشخص در ادبیات پدیدارشناسی هایدیگر، «هستی دم دستی اشیاء» نامیده می­شود، که موجب پنهان ماندن «هستی فرادستی اشیا،» خواهد شد (آشوری، ۱۳۷۸). منظر شهری، حاصل ارتباط انسان با شهر در متن زندگی روزمره است. انسان در زندگی روزمره، برای رفع نیاز، با یک مقصود معلوم با بستر شهر مواجه است. در اثر این مقصود و با توجه به بستر کارکردی و کالبدی شهر و نیز معنای نهفته در آن، منظر شهر شکل می­گیرد. با توجه به این ارتباط می­توان به تفکیکی کاربردی­تر برای باز کردن این مواجهه رسید؛ با طرح سوال ذیل، سعی در باز کردن مسئله خواهیم داشت:

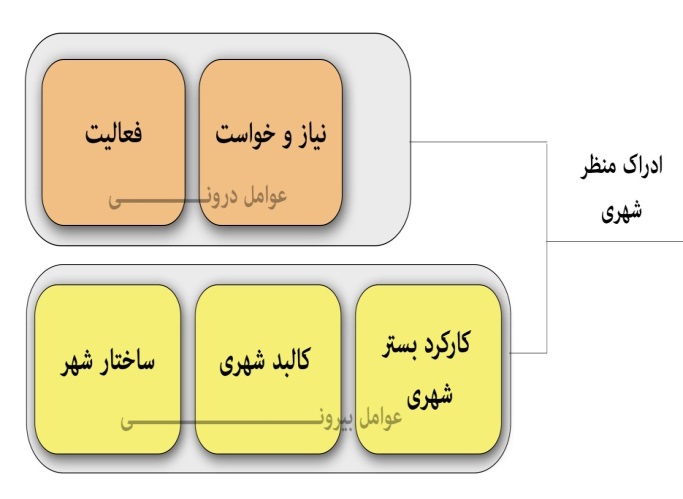
چه عواملی موجب ادراک منظر شهری توسط انسان در فضاهای شهری خواهد شد؟

در این رابطه، دو عامل کلی و سه دسته قابل تقسیم­بندی است:

* عوامل درونی: نیاز و خواست، فعالیت ( ادراک برای ...)
* عوامل بیرونی: ساختار، کالبد و کارکرد بستر شهری ( ادراک از ...)

ادراک شهر که در زندگی عملی در شهر رخ می­دهد، متوجه نیاز انسان­هاست، این ادراک که لایه درگیری شناخت انسان­ها با عوامل بیرونی بستر شهر است، تشکیل­دهنده منظر خواهد بود. بنابراین دو لایه آخر را می­توان منظر شهر دانست؛ محل برخورد شهر ( عوامل بیرونی - کارکرد، کالبد و معنای نهفته با شهر ) با ادراک انسان­ها.

منظر شهری، دانش شناخت مفهوم شهر نزد شهروندانی است که در جریان زندگی روزمره در آن محیط زیسته­اند و با ادراک در عمل هر روزه، منظر شهر را شکل داده­اند. اگرچه منظر شهر، بر اساس اصالت بعد معنایی شهر پدید آمده؛ اما کارکردها و کالبد شهر، ابزار کنترل و هدایت منظر شهر است. بنابراین عوامل بیرونی، چون کالبد و کارکرد منظر شهر در شکل­گیری معنای منظر شهر دخالت دارد. همچنان­که نقش انسان نیز تنها انسان آزاد برای ادراک نیست، بلکه حضور فرادستان یا همان ساختار با سیستم را نیز باید در شکل­گیری ابعاد ذهنی و عینی منظر شهری دخالت داد.



**شکل 2: عوامل مؤثر بر ادراک منظر شهری (مأخذ: نگارندگان:1397)**

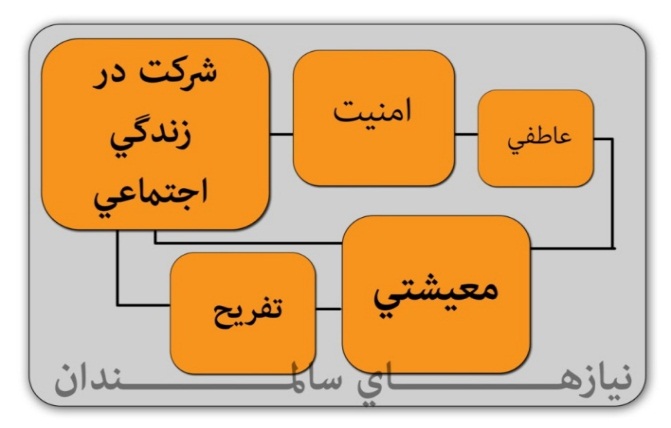
**4-7- سالمند**

آن­چه امروزه به عنوان سالمندي يا پيري شناخته می­شود، ساخته و پرداخته دوره معاصر نيست؛ به اين معنا که در گذشته، تعريف سالمندي بر مبناي سن مطلق نبود؛ بلکه عواملي مانند تغيير شکل ظاهري و توانايي جسماني که لزوماً سن خاصي را مبنا قرار نمی­داد، معيار سالمندي شناخته مي­شد ولي امروز براي سالمندي تعريف مشخص سني وجود دارد که در آن، اکثر مردم، از کار بازنشسته مي­شوند و از انواع خاصي از مزاياي رفاهي مانند حقوق بازنشستگي برخوردار مي­گردند (گيدنز ۶۵۳:۱۳۷۶).

**5- یافته‌های تحقیق**

**5-1- نيازهاي ويژه سالمندان**

به طور كلي نيازهاي سالمندان را در گروه­هايي به شرح ذيل مي­توان تقسيم­بندي كرد:

****

**شکل 3: نیازهای سالمندان (مأخذ: نگارندگان:1397)**

**5-2- نیاز به شركت در زندگي اجتماعي**

افسردگي، عمدتاً در ميان سالمنداني وجود دارد كه تنها زندگي مي­كنند و علاوه بر آن دچار ناراحتي­هاي جسماني نيز هستند. سالمنداني كه عليرغم سن بالا در فعاليت­هاي اجتماعي حضور دارند و از روابط اجتماعي نسبتاً خوبي برخوردارند، كمتر به بيماري­هاي مختلف به ويژه بيماري­هاي رواني دچار مي­شوند. سالمندان از احساس بطالت، بيكاري و بركنار ماندن از زندگي اجتماعي رنج مي­برند. براي رفع اين احساسات بايد برنامه­هاي جمعي براي سالمندان در نظر گرفت، مثلاً سالمندان باهم به مطالعه روزنامه و مجله بپردازند، به گردش­ها و سفرهاي كوتاه دسته­جمعي بروند و مورد مشورت قرار گيرند.

**5-3- فعالیت­های ضروری سالمند- تحت همه شرایط**

فعالیت­های ضروری، آن­هایی هستند که حالتی کمابیش اجباری دارند، فعالیت­هایی که سالمند به درجات مختلف ناگزیر به شرکت جستن در آن­هاست. فعالیت­های روزانه به این گروه تعلق دارند؛ این دسته شامل اکثر فعالیت­های وابسته به پیاده­روی است (کرومونا و تیزدل، ۱۳۸۹). فعالیت هایی چون پیاده روی به منظور مراجعه به پزشک و مشاور، خرید، جابه­جایی و... است.

**5-4- فعالیت­های اختیاری سالمند- تنها تحت شرایط مطلوب**

فعالیت­های انتخابی، زمانی صورت می­پذیرند که تمایل به انجام آن وجود داشته باشد و زمان و مکان نیز فراهم­آور زمینه­ای مساعد باشند. از این دست فعالیت­ها می­توان به مواردی چون پیاده­روی برای استنشاق هوای تازه، تماشای جنب و جوش زندگی یا نشستن و لذت بردن از آفتاب اشاره کرد (کرومونا، تیزدل، ۱۳۸۹).

نتایج تحقیق عشقی و همکاران (2011) نشان می­دهد تنها 7/ 13 درصد از سالمندان در فعالیت بدنی شرکت می­کنند. متفكر و همكاران ( 2007 ) در پژوهشی بر روي سالمندان ايراني، نشان دادند كه 68 درصد افراد بالاي 60 سال در طول هفته، در هیچ نوع فعاليت جسماني شركت نمی­کنند. مشکلات زیادی برای تشویق و ترغیب سالمندانی که فقر حرکتی دارند در سرتاسر زندگیشان وجود دارد (ندری و همکاران، 1395: 68).

**5-5- تقویت ارتباط سالمند با سایر گروه­های سنی**

زیان­های فاصله نسل­ها، تنها به سالمندان محدود نشده، بلکه ضمن محروم کردن جوانان و کودکان از منابع غنی پرورشی، پیوستگی تاریخی و فرهنگی آن­ها را سست نموده، درک آنان را از سالمندان و نیازهایشان کاهش داده و موجب توسعه روابط نامناسب میان جوانترها و سالمندان شده است. لذا ضروری است تا برنامه­هایی برای بهبود نگرش نسبت به سالمندان به ویژه در مؤسسات آموزشی به اجرا گذاشته شود.

این برنامه­ها می­توانند به نزدیک شدن، رشد، حمایت و مراقبت متقابل جوانان و سالمندان کمک کنند. این اعتقاد وجود دارد که ارتباط جوانان و سالمندان، باعث افزایش عزت نفس و رضایتمندی از زندگی، کاهش تنهایی و بهبود افسردگی در سالمندان و رشد و تکامل شخصیتی و تقویت نظام آموزشی جوانان و نگرش مثبت آن­ها به سالمندان خواهد شد. با وجود این، بیش­تر برنامه­های ارتباط با سالمند، بر روی دانش­آموزان مدارس ابتدایی اجرا شده و مطالعات محدودی در ارتباط با کاربرد این برنامه­ها در سنین بالاتر وجود دارد که نتایج آن­ها نیز متناقض بوده است. به عنوان مثال، در یک مطالعه گزارش شده است که ارتباطات نوجوانان و سالمندان می­تواند تجارب مثبتی را برای نوجوانان در پی داشته باشد؛ اما مطالعه دیگری نشان داده که این برنامه­ها می­تواند بر نگرش نوجوانان و جوانان به سالمندی تأثیر منفی بگذارد. گزارشات نشان می­دهد برنامه­هایی مانند حضور سالمندان در کلاس­های درس و یا همکاری افراد سالمند و با تجربه در پروژه­های مختلف آموزشی با جوانان، بازدید از خانه­های سالمندان و ارتباط با افراد سالمند منجر به تغییر نگرش افراد به سالمندی شده است (حاج باقری و قصابی،1393 :190).

**5-6- فوايد بيرون رفتن و استفاده از فضاهاي شهري براي سالمندان**

نتايج مطالعات جامع در استراليا و ايالات متحده نشان داد كه كيفيت محيط شهري و محله به ويژه واحدهاي همسايگي تأثير بسزايي در سلامت سالمندان دارد؛ زيرا فرصت­هايي فراهم مي­نماید كه آن­ها فعال باشند و يا ارتباط بيشتري با طبيعت داشته باشند و اين فعاليت باعث افزايش احساس سعادت و رضايت روحي آنان نيز مي­گردد كه در ذيل به برخي از مهم­ترين دلايل آن اشاره شده است:

**جدول 1: فواید بیرون رفتن و استفاده از فضاهای شهری برای سالمندان (مأخذ: نگارندگان:1397)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | مؤلفه | شرح |
| 1 | آزادی و استقلال | حتی اگر فقط برای لحظاتی که بیرون از منزل هستند و برای عده زیادی از سالمندان، این تنها زمانی است که آن­ها احساس می­کنند واقعاً کنترل زندگی خود را دارا هستند و در حالی که آن­ها تعداد زیادی از توانایی­هایشان را از دست داده­اند، می توانند انتخاب کنند که به کجا بروند و سفرهای خود را با موفقیت از ابتدا تا انتها مدیریت کنند. |
| 2 | شکوه و احساس ارزش | افراد سالخورده در مصاحبه­های خود بیان داشتند که چقدر برایشان مهم است قادر باشند کارهای مفید انجام دهند؛ حتی اگر آن کارها به کوچکی کارهایی مثل خرید یک روزنامه یا بیرون بردن کودکان باشد. در واقع فرآیند سالخوردگی می­تواند تجربه­ای تحقیرکننده و تنزل­آور باشد که در آن، فرد احساس ارزش و عزت و اعتبار خود را از دست دهد و بیرون رفتن و حضور در خیابان­ها و انجام وظایف ساده در برداشتن گامی برای به دست آوردن دوباره ارزش به افراد سالخورده کمک می­کند. |
| 3 | هوای تازه و ورزش (سلامت فیزیکی) | تعداد زیادی از افراد سالخورده تمایل دارند برای ورزش و پیاده­روی بیرون بروند. به ویژه آن­ها پیاده­روی به صورت گروهی را ترجیح می­دهند. این پیاده­روی­ها معمولاً بیش از دو ساعت به طول نمی­انجامد. به طور قطع، هوای تازه و ورزش، تأثیر بسیاری بر افزایش سلامتی جسم و روح آن­ها دارد (تقوایی و پورجعفر، 1385). |
| 4 | تعاملات اجتماعی | ملاقات­ها و دیدار دیگر سالمندان و گفتگو برای آنان جذاب است و این، تنها سفرهای برنامه­ریزی شده برای دیدن دوستان و خانواده را شامل نمی­شود و تعاملات غیررسمی با همسایه­ها در خیابان یا با مغازه­داران و دیگر مردمی که در پارک­ها و فضاهای باز هستند را هم شامل می­شود. تماس یا برخورد می­تواند یک گفتگو، احوالپرسی و یا فقط یک لبخند باشد. اما این می­تواند تغییر عمده­ای در مردم ایجاد کند. به ویژه برای کسانی که درونگرا هستند، موجب ارتباط بیش­تر آنان با دنیای بیرون می­شود و این تعاملات اجتماعی، لازمه سعادت عمومی بوده و بخش محوری از کیفیت زندگی مردم است. |

**5-7- رابطه سالمندان با فضای اجتماعی و کالبدی شهر**

از دیدگاه برنامه­ریزي شهري، آشفتگی و بستر فیزیکی نامناسب فضاي شهر امروزي در کشور، یکی از مسائل اصلی در زندگی اجتماعی سالمندان به شمار می­آید. ایجاد فضاي شهري دوستدار سالمندان مزایایی نظیر تعاملات اجتماعی با دوستان، احساس شکوه و ارزش، استقلال فردي، ورزش و سلامت فیزیکی و احساس آزادي به همراه خواهد داشت. درحالی که ابقاء شرایط موجود، احساس ترس و وحشت­زدگی، جداافتادگی اجتماعی، افسردگی­هاي مزمن، ناتوانی زودرس و در نتیجه کوتاه شدن عمر را به دنبال خواهد داشت. لذا مناسب­سازي فضاهاي شهري که سالمندان به حضور در آن نیازمند بوده و هم اکنون با مشکلاتی در آن مواجه­اند، اولویت اصلی مناسب­سازي شهري قلمداد می­گردد.

خیابان، اصلی­ترین فضا با کارکردهاي مختلف و اولین فضایی است که عموم سالمندان نیازمند به استفاده از آن دارند. تجربه اتفاقاتی نظیر زمین خوردن، تنه خوردن از دیگران و تصادفات، حضوري نگران­کننده و استرس­آور و نگرشی منفی را در افراد سالمند به وجود آورده و منجر به طرد آنان از اجتماع شده است (عیسی­لو و جمعه­پور، 1394). بنا بر اصل عدالت اجتماعی، تمامی فضاهاي یک شهر می­بایست متناسب با نیازها و مشکلات شهروندان سالمند و حرکت پیاده آنان طراحی گردد (WHO, 2007:115).



**شکل 4: معیارهای فضای شهری سالمندگرا (مأخذ: نگارندگان، 1397 برگرفته از** Burton &Mitchell,2006**)**

**5-8- مشکلات دوران سالمندی**

**5-8-1- ناتوانی­های جسمی سالمندان**

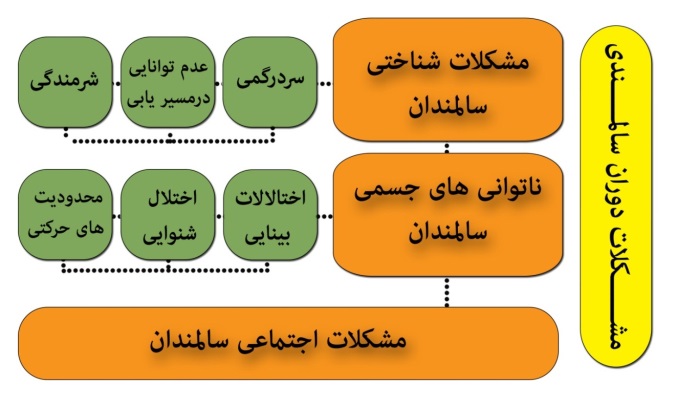
در دوران ﺳﺎﻟﻤﻨﺪي، ﺳﻴﺴﺘﻢﻫﺎيﻣﺨﺘﻠﻒ ﺑـﺪنﺗﺤﻠﻴـﻞ ﻣـﻲ رود و درﻋﻤﻞ، ﺗﻮاﻧﺎﻳﻲ ﻫﺎﻛﺎﻫﺶ ﻣـﻲ ﻳﺎﺑـﺪ. اﻳـﻦ روﻧـﺪ ﻣﻮﺟـﺐ اﻓﺰاﻳﺶ ﻧﺎﺗﻮاﻧﻲ، ﻛﺎﻫﺶ ﺗﺼﺎﻋﺪي و ﭘﻴﺶ روﻧﺪه در ﺗﻮاﻧﺎﻳﻲ ﺣﺮﻛﺘﻲ ، و ﻋﻤﻠﻜﺮد ﺣﺎﻓﻈﻪ، ﻛﺎﻫﺶ اﺳﺘﻘﻼل ، اﻓﺰاﻳﺶ واﺑﺴﺘﮕﻲ ﺳﺎﻟﻤﻨﺪان ﺑﻪ دﻳﮕﺮان و ﻧﻴﺰ اﻓﺰاﻳﺶ ﻫﺰﻳﻨﻪ ﻫـﺎي ﻣﺮاﻗﺒـﺖ و ﻓـﺸﺎراﻗﺘـﺼﺎدي ﺑـﺮ ﺳﻴﺴﺘﻢ ﻫﺎي ﺑﻬﺪاﺷﺘﻲ درﻣﺎﻧﻲآﻧﺎن ﻣﻲ ﺷﻮد .(وفایی و همکاران 1390)

**5-8-2- مشکلات شناختی سالمندان**

مشکلات شناختی سالمندان در محیط، در ارتباط با سه موضوع کلی مطرح می­گردند. نا آشنایی محیط، حفظ تمرکز در محيط و عدم توانایی در مسیریابی، این مشکلات، بیشتر عامل احساسات منفی در محیط شهری شامل احساس ترس و اضطراب، به خصوص در افراد مبتلا به دمانس در محل­های رسمی، سردرگمی، شرمندگی به خصوص هنگامی که گم می شوند، و در نتیجه تنهایی است. (عیسی لو و جمعه پور 1394)

**5-8-3- مشکلات اجتماعی سالمندان**

توجه به مشکلات اجتماعی سالمندان در شهرهای امروزی، اهمیت بالایی در طراحی شهر سالمند- محور دارد. یکی از نیازهای سالمندان، مشارکت و تبادل است که در شهرهای کلان ایران مورد توجه قرار نگرفته است. برآورده نشدن این نیاز، منجر به افسردگی، سرخوردگی و ترس در سالمندان می­شود. (عیسی لو و جمعه پور 1394)

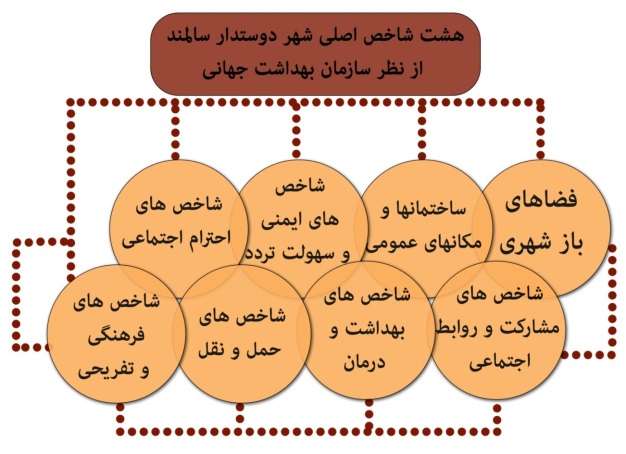


**شکل 5: مشکلات دوران سالمندی (مأخذ: نگارندگان:1397)**

**5-9- راهکارهای طراحی فضاهای جمعی با هدف حضور سالمند**

افراد سالمند بنا به شرایط جسمی و روحی خود نسبت به قشر جوان و میانسال، انتخاب­های محدودتری در فعالیت­هایشان دارند. از سوی دیگر، با افزایش سن، جهان جغرافیایی نیز منقبض شده و تحرکات، محدود می­گردد و بالطبع مشارکت در فعالیت های اجتماعی نیز کاهش خواهد یافت و این موضوع ممکن است بر سلامت روانی سالخوردگان تأثیر منفی داشته باشد (ضابطیان و تقوایی 1388). بر اساس رویکرد سازمان بهداشت جهانی، شهرهای دوستدار سالمند شامل آن دسته از فضاهای شهری هستند که توزیع خدمات عمومی در آن­ها به گونه­ای است که حداکثر تناسب را با نیازها و محدودیت­های افراد سالمند دارد. مطابق این تعریف، خدمات حمل و نقل، امور اداری، شبکه­های مخابراتی و ارتباطات رسانه­ای، ساخت و ساز اماکن و طراحی معماری شهری، خدمات فرهنگی و بهداشتی به شکلی ارائه می­شود که سالمندان بدون وابستگی یا با دریافت حداقل کمک از سوی دیگران بتوانند از آن­ها بهره­مند گردند. بعلاوه، در چنین شهرهایی، توجه به نیازهای تعریف­شده فرد سالخورده به عنوان یک ضرورت در شاخصه­های فرهنگی و تعاملات بین فردی نیز لحاظ خواهد شد ( 2007: 27,WHO).

به طور کلی، سازمان بهداشت جهانی، هشت شاخص و مؤلفه اصلی را به عنوان معیارهای جهانی شهر دوستدار سالمند در نظر می­گیرد که برخی کشورهای توسعه یافته از آنها فراتر رفته­اند. این شاخص­ها عبارتند از: شاخص­های فضاهای باز شهری، ساختمان­ها و مکان­های عمومی، شاخص­های حمل و نقل، شاخص­های ایمنی و سهولت تردد، شاخص­های احترام اجتماعی، شاخص­های مشارکت و روابط اجتماعی، شاخص­های بهداشت و درمان و شاخص­های فرهنگی و تفریحی (Ibid: 69).



**شکل 6: شاخص­های اصلی شهر دوستدار سالمند برگرفته از اصول سازمان بهداشت جهانی (مأخذ: نگارندگان:1397)**

تلاش برای انسان- محور کردن فضا باید برای همه طراحان در اولویت قرار گیرد؛ همان چیزی که شهرسازی و معماری ارگونومیک به دنبال آن است. این موضوع بیش از همه برای معماران و شهرسازان، یعنی کسانی که در تمدنی کمابیش شهرنشین، مسئول نظام بخشیدن به فضا هستند اهمیت دارد (ضابطیان و تقوایی، ۱۳۸8: ۶۲).

**5-10- ویژگی­های خاص سالمندان در فضاهای شهری**

با افزایش سن، وابستگی سالمندان به خانه و واحدهای همسایگی و محله­شان افزایش می­یابد و تغییرات فیزیکی در این محیط­ها (به ویژه اگر بارز باشند) باعث صدمه یا از بین رفتن فضاهای اجتماعی ایجاد شده در این فضاهای فیزیکی می گردند (ضابطیان و تقوایی،63:1388).

نتایج تحقیقاتی که روی سالمندان در واحدهای همسایگی­شان انجام گرفت، مشخص کرد که سالمندان و به ویژه زنان سالمند در برابر ناامنی، بسیار آسیب­پذیر هستند و اگر واحدهای همسایگی آن­ها ناامن باشد، آن­ها حتی در خانه­هایشان نیز احساس ترس و ناامنی دارند و از آن­جا که بسیاری از فعالیت­های سالمندان به فضای واحدهای همسایگی محدود می­شود، امنیت محیط موجب می­شود تا با استقلال و بدون وابستگی به مشایعت دیگران بتوانند از فضا استفاده کنند (همان:64).

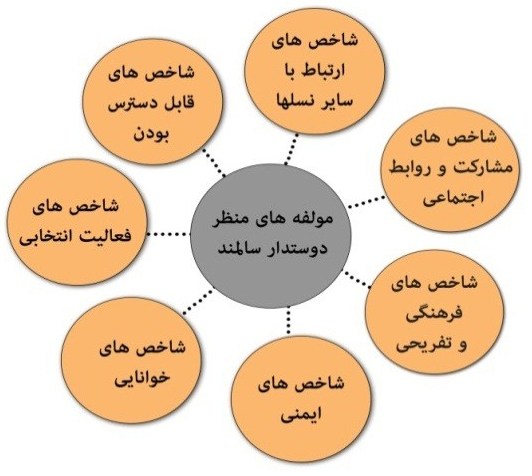
از دیگر ویژگی­های خاص سالمندان، وابستگی بیشتر آن­ها به وسایل نقلیه عمومی و پیاده­روی است؛ از آن­جا که سرعت کندتر، دید ضعیف­تر و عدم تعادل، تردد آن­ها را با مشکل روبرو می­سازد، فضاهای شهری باید به گونه­ای طراحی شوند تا ناتوانایی­های آنان، مورد توجه قرار گیرد.

در نظرسنجی­های صورت گرفته از سالمندان، آنان نظرات مفیدی ارائه کردند که برخی شامل موارد ذیل است:

* تدابیری برای آهسته­تر کردن ترافیک
* تنوع ساختمان­ها و عناصر جذاب
* تدابیری برای نبود موتور در پیاده­روها
* پیاده­روهای عریض­تر
* نور بیش­تر در شب
* تدابیری برای درک و خواندن بهتر علایم برای سالخوردگان.

**6- نتیجه­گیری**

نیازهای سالمند به طور کلی شامل نیازهای عاطفی، معیشتی، تفریحی، اجتماعی و امنیت است. سالمندانی که منزوی هستند، بیش­تر در معرض بیماری­های روحی و جسمی قرار می­گیرند. در نتیجه برای بهبود شرایط روحی و جسمی سالمندان و هم­چنین برای بهبود روابط آن­ها با سایر گروه­های سنی، لازم است برنامه­هایی تدوین و اجرا گردد. در این راستا، ایجاد منظر و محیطی سالمندگرا موجب بهبود تعاملات اجتماعی، احساس سرزندگی، شکوه و ارزش، استقلال فردی و سلامت جسمی و روحی خواهد شد. با توجه به این عوامل، مؤلفه­هایی تعیین شده که مشخص­کننده ماهیت منظر سالمندگرا می باشد و میزان موفقیت پروژه­های منظر در رابطه با موضوع سالمند، تعاملات اجتماعی و بهبود روابط میان سالمندان و سایر گر وه­های سنی را می­سنجد.



**شکل 7: تبیین مؤلفه­های مشخص­کننده ماهیت منظر سالمندگرا (مأخذ: نگارندگان:1397)**

**مراجع**

* پاکزاد ، ج .(1384) "طراحی فضاهای شهری"، تهران : انتشارات وزارت مسکن و شهرسازی.
* جاودانی ، ه . (1395) "طراحی باغسرای شفا بخش با رویکرد بهبود سلامت روحی سالمندان" ، پایان نامه کارشناسی ارشد معماری دانشگاه آزاد اسلامی واحد مرودشت.
* رفيع زاده، ن . (1389) "مراكز خدماتي مراقبت روزانه، رهنمودهاي طراحي معماري خانه سالمندان" ،گزارش تحقيقاتي، شماره نشريه،338 ، تهران: انتشارات وزارت مسكن و شهرسازي.
* فاضلی ، ص . کیایی، ع . (1396) "طراحی فضاهای شهری و پارك سالمندان و بررسی نقش آنها در ارتقاء سلامت روانی سالمندان" ، کنفرانس پژوهش های معماری و شهرسازی اسلامی و تاریخی ایران، شیراز.
* ندری ، ا. صفانیا ، ع . امیرتاش ، ع . (1395) "تعیین کننده های اجرای فعالیت های بدنی سالمندان شهرتهران " ، نشریه سالمندشناسی ، شماره 1 ، دوره 2.
* [حاج باقری، ا ،](https://www.noormags.ir/view/fa/creator/237379/%d9%85%d8%ad%d8%b3%d9%86_%d8%a7%d8%af%db%8c%d8%a8_%d8%ad%d8%a7%d8%ac_%d8%a8%d8%a7%d9%82%d8%b1%db%8c) [قصابی](https://www.noormags.ir/view/fa/creator/354015/%d9%85%d8%b1%d8%b6%db%8c%d9%87_%d9%82%d8%b5%d8%a7%d8%a8%db%8c)،م . (1393) "تاثیر یک برنامه مراقبت از سالمند بر نگرش دانشجویان پرستاری نسبت به سالمند " ، نشریه سالمند، شماره 34.
* فیضی ، ف .( 1389) " طراحی پارك سالمندان با رویکرد ترغیب فعالیت اشتراکی در سنین پیري « پارك ژوانگه ( میعادگاه) سنندج » " ، پایان نامه کارشناسی ارشد رشته معماري ، گرایش منظر، استاد راهنما: محمدرضا بمانیان استاد مشاور: علی اکبر تقوائی .
* پور جعفر ، م . تقوایی ، ع . بمانیان ، م . صادقی ، ع . احمدی ، ف . (1389 ) "ارائه انگاره های محیطی مؤثر بر شکل‌گیری فضاهای عمومی مشوق سالمندی موفق با تأکید بر ترجیحات سالمندان شهر شیراز" ، مجله سالمندی ایران ، دوره 5 ، شماره 1.
* لینچ، کوین. ) 1388 (، تئوری شکل خوب شهر، ترجمه سیدحسین بحرینی، تهران: انتشارات دانشگاه تهران.
* لاهیجانیان ، ا . شیعه بیگی ، ش.(1389) " رویکردی تحلیلی به طراحی و مدیریت پارک ها ی شهری و رابطه آن با سلامت شهروندان" ، نشریه هویت شهر، سال5، شماره 7 .
* عیسی لو ، ش . جمعه پور ، م . خاکساری ،ع . (1394) " نیازها و مشکلات سالمندان در فضای شهری " ، پژوهشنامه مددکاری اجتماعی ، شماره 6 .
* ضابطیان ، ا .تقوایی ، ع . (1388) "شاخص های مناسب سازی فضای شهری دوستدار سالمندان با استفاده از رویکرد مشارکتی " ، فصلنامه مسکن و محیط روستا، دوره 28 ، شماره 128 .
* وفایی ، ز. علیزاده ، م .درتاج ، ا . حق دوست ، علی اکبر (1390) "بررسی شیوع ناتوانی و عوامل خطر آن در سالمندان " ، نشریه سالمندی ایران ،سال 8، شماره 31.
* ترنر ، ت . (1390) شهرهمچون چشم انداز ، انتشارات شرکت پردازش و برنامه ریزی شهری .
* کرمونا ، م . تیزدل، ا . (1390) خوانش مفاهیم طراحی شهری ، انتشارات آذرخش
* برگر ، پ . لوکمان ، ت. (1387) ساخت اجتماعی واقعیت ، ترجمه فریبرز مجیدی ، شرکت انتشارات علمی و فرهنگی
* گیدنز ، ا .(1376 ) جامعه شناسی ، نشر نی
* استورانت، مارتا،1998 ،روانشناسي سالمندي، تهران: سازمان بهداشت.
* Tibalds, Francis. (2004). Making people friendly towns:improving the public environment in towns and cities. (mohammad ahmadinezhad, Trans.). Esfehan: Khak Publication
* World Health Organization. (2007). Global Age-Friendly Cities: a guide
* Karin kragsig peschardt , Health promiting pocket parks in a landscape Architectural perspective , University of Copenhagen