

اصول طراحی مراکز تجاری-تفریحی با رویکرد بازار افزاینی مؤلفه‌های سلامت روان بازار سنتی اصفهان

پروین علیپور*، امیرحسین شبانی شهرضا**

تاریخ دریافت مقاله: ۹۹/۶/۲۷

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۹/۹/۱۸

چکیده

از آنجاکه گذراندن وقت در فضای تجاری تبدیل به فعالیتی رایج در زندگی شده و از سویی توجه بهبعد سلامت روان در این گونه فضاهای در اولویت قرار ندارد؛ در نگاهی به بازار سنتی در ساختار شهر ایرانی تا قبل از دوره مدرن، نقش سازمان دهنده آن به کالبد شهر و وجود فضایی سرزنده و حضور پذیر در آن غیرقابل کتمان است؛ لذا در این پژوهش به بررسی عوامل مؤثر بر سلامت روان و تأثیر آن بر سایر ابعاد سلامت، در ارتباط با معماری در فضای تجاری مبتنی بر ویژگی‌های فضایی بازار سنتی پرداخته شده است. در این پژوهش از روش تحلیل مضمون و نرم‌افزار MAXQDA12، به بررسی مؤلفه‌های سلامت روان در مقالات ژورنال PublicHealth & Place و دسته‌بندی این مؤلفه‌ها پرداخته شد. نتایج نشان داد که ۸ شخص اصلی بیشترین تأثیر را بر سلامت روان دارند. این ۸ عامل به عنوان کدهای اصلی در نظر گرفته شده و در بازار اصفهان مورد بررسی قرار گرفته‌اند. نتایج نشان می‌دهد که از دیدگاه سلامت روان، کیفیت مسیر پیاده، دسترسی به فضاهای سبز و ارتفاع مناسب ساختمان مهم‌ترین عوامل مؤثر بر کیفیت حضور پذیری در بازار سنتی اصفهان است.

واژگان کلیدی

سلامت روان، بازار سنتی، اصفهان، تحلیل محتوا، فضای تجاری

* مقاله مستخرج از پایان‌نامه کارشناسی ارشد با عنوان: طراحی مراکز تجاری تفریحی با رویکرد بازار افزاینی مؤلفه‌های سلامت روان بازار سنتی اصفهان

** گروه معماری، واحد نجف‌آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف‌آباد، ایران

ashabani@phu.iaun.ac.ir *** گروه شهرسازی، واحد نجف‌آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف‌آباد، ایران (تویینده مسئول)

مقدمه

با بررسی مطالعاتی که در زمینه ارتباط میان محیط ساخته شده به وسیله انسان و سلامت روان پرداخته‌اند، به وجود ارتباط معنادار میان این دو می‌توان اشاره نمود. نیاز به فضایی برای دوری از مشکلات روزانه زندگی شهری و افزایش ارتباط مناسب با دیگر افراد جامعه در شهرها حس می‌شود که معماری به عنوان رشتۀ‌ای که وظیفه مشخص در ارتفاعی کیفیت زندگی شهروندان دارد می‌تواند نقش اساسی در طراحی مناسب این فضاهای ایفا نماید. امروزه غلبۀ نگاه اقتصادی صرف و نبود کیفیت محیط در سرفصل موضوعات طراحی، ابعاد حداقل سلامت (بعد جسمانی) دیده می‌شود؛ متأسفانه از قرن پیشتم به بعد، شور و اشتیاق برای خلق پدیده‌های نو بالا گرفت که خلق کنندگان آثار هنری و معماری بدون آنکه هیچ‌گونه رسالتی در برابر سلسله ابعاد وجودی انسان داشته باشند، تنها به مطرح ساختن پدیده‌های نو پرداختند؛ و با نگرشی، فضاهایی تک‌بعدی را به وجود آوردند که «در تضاد با حیات، پوج و تهی» بود (الکساندر، ۱۳۹۶: ۹). در فضای عینی و تحقیقات انجام‌شده در زمینه معماری موضوع سلامت یا دیده نمی‌شود یا آنقدر کم‌رنگ است که نمی‌توان تأثیر آن را به طور واضح مشاهده کرد و همین نادیده گرفتن موجب ایجاد محیط‌های استرس‌زا و بستر بروز نابسامانی‌های اجتماعی و بحران هویت جمعی و بیگانگی با خود شده است؛ که باعث گردید انسان ریشه‌های روحی و روانی خویش را فراموش کند و به سازگاری تحلیلی با محیط برسد، عاملی که در طولانی مدت منجر به ازهم‌گسیختگی روانی و تخریب اجزای وجودی انسان شد (الکساندر، ۱۳۸۷: ۱۰)؛ که به صورت سیک‌های مختلف در معماری بروز می‌کند و نمی‌دانیم به واقع در چه محیطی می‌توانیم آرام بگیریم. این در حالی است که به گفته نوربرگ شولتز «معماری می‌باشد وسیله‌ای را ارائه دهد تا به انسان پایگاه وجودی بخشد» (شولتز، ۱۳۹۱: ۱۳). این مشکلات باعث شده انسان امروزی به دنبال اصالت بخشنیدن به نیازهای درونی خویش، مقصدی فراتر از رضایت نیازهای فیزیکی در سر داشته باشد. به نظر می‌رسد محیط و معماری می‌تواند به عنوان حلقة‌ای واسطه بین ابعاد سلامت و پیونددنده آن‌ها باشد. درواقع معماری می‌تواند وسیله‌ای جهت نزدیکی فرد به خود باشد. نگرشی که در معماری سنتی دیده می‌شود؛ و سعی داشته با حمایت از موجودیت انسان در طلب به تعادل رساندن دنیای مادی و روحانی وی، هر دو جنبه کمی و کیفی را در معماری خویش پاسخ دهد (اردلان، بختیار، ۱۳۹۱: ۳۹). از آنجاکه بازار و فضاهای تجاری و تفریحی باخشی جاذشدنی از زندگی روزمره است و می‌تواند به عنوان یک فضای همگانی در جهت ارتقاء سلامت روان کارآمد باشد و از سوی دیگر در دنیای امروز کمتر به سلامت روان در معماری توجه می‌شود؛ اهمیت این مبحث در فضای تجاری و تفریحی که تقریباً تمام افراد جامعه باخشی از زمان خود را در آن سپری می‌کنند غیرقابل انکار است. لذا در این پژوهش به بررسی عوامل مؤثر بر سلامت روان و تأثیر آن بر سایر ابعاد سلامت، در ارتباط با معماری در فضای تجاری- تفریحی بررسی می‌شود.

مبانی نظری

تعریف سلامت روان (Mental Health): کارشناسان سازمان بهداشت جهانی سلامت فکر و روان را این‌طور تعریف می‌کنند: «سلامت فکر عبارت است از قابلیت ارتباط موزون و هماهنگ با دیگران، تغییر و اصلاح محیط فردی و اجتماعی و حل تضادها و تمایلات شخصی به طور منطقی، عادلانه و مناسب» (میلانی، فر، ۱۳۷۶: ۵). به واسطه سلامت روان انسان‌ها می‌توانند با یکدیگر ارتباط برقرار کنند، احساس خوب‌بختی کنند. داشتن سلامت روان در طی بیماری‌های همه‌گیر نیز می‌تواند به افراد کمک کند (Rosenberg, S., & et al., 2020: 3). به جهت درک عمیق‌تر مفهوم سلامت و دیدگاه‌های مطرح شده و معیارهای سلامت روان از دیدگاه اندیشمندان در این زمینه در جدول (۱) مورد بررسی قرار گرفته است.

نقش محیط در تأمین سلامت روان: اگرچه زندگی شهری بسیاری از نیازها ضرورت‌های زندگی امروزی را تأمین کرده است، اما به دلیل بسیاری از مشکلات و پیچیدگی‌های خاص خود، برخی از ضرورت‌های خاص آن را نیز به خطر انداخته است. تحقیقات متعددی در کشورهای مختلف از جمله ایران انجام‌شده شان می‌دهد که زندگی شهری به همراه خود مسائل و مضلاتی برای شهروندان به ارungan آورده است. برای مثال، نبود هوای سالم، تحرک جسمانی اندک شهروندان، شرایط کاری سخت، ترافیک و ازدحام جمعیت، مهاجرت، حاشیه‌نشینی و فرهنگ خاص زندگی شهری در مورد تقدیم، تفريح، ارتباطات اجتماعی و... موجب ایجاد فشار روانی (استرس) و باعث شده تا بهداشت روانی و درنهایت کیفیت زندگی شهرنشینان کاهش یابد. مشکلات اجتماعی متعددی از جمله اعتیاد، خودکشی و اختلالات روانی نتیجه همین اشاره‌های روانی در زندگی شهری هستند. ضربه‌انگ زندگی و فضای متنوع و مختلف شهری، موجب تحریک بیش از حد سیستم عصبی فرد می‌شود و این امر او را به سمت دل‌زدگی و فشار روانی سوق می‌دهد (خسروی، ۱۳۸۵: ۲۵). با انجام تحقیقی با عنوان «بررسی تأثیر استرس ناشی از ترافیک بر میزان هورمون آدرنالین خون رانندگان اتوبوس شهری» دریافتند که ترافیک خود مولد آلودگی صوتی و آلودگی هوا است، باعث افزایش میزان استرس در میان رانندگان می‌شود (حسین‌آبادی، ۱۳۸۸: ۴). در تحقیقی که با موضوع نقش آلودگی صوتی بر سلامت روان شهروندان ترکیه‌ای انجام گرفت به این نتیجه رسیدند که آلودگی صوتی در شهرها به سرعت می‌تواند بر خلق‌خوا، رفتارها و هیجان‌های شهروندان تأثیر منفی بگذارد و زمینه بروز رفتارهای ناهمجارت در بافت شهری را فراهم سازد. مطالعات بسیاری نشان می‌دهد که فضای سبز با

سلامت کلی و کارکرد بهتر سلامت روانی در ارتباط است (Korpela, 2014:15). قرار گرفتن در معرض سروصدای موجب ایجاد اختلالات شنوایی، پریشانی روان و افزایش فشارخون می‌گردد (Korpela, 2014: 12).

جدول ۱- تعاریف سلامت روان از نظر اندیشمندان

معیارهای طرح شده	تعریف	اندیشمند
عدم حضور بیماری همراه با سطح بالای شادمانی	معتقدند سلامت روانی را باید به عنوان حالتی متعادل که عدم حضور بیماری و هم حضور سطح بالای از شادمانی را در برگیرد، تعریف کرد. صرف عدم حضور بیماری یا شادمانی به تهایی، به معنی سلامت روانی نیست. آن‌ها مدلی را پیشنهاد می‌کنند که ابعاد سلامت روانی و بیماری روانی با یکدیگر ترکیب می‌شوند و دو حالت برای سلامت روانی (سلامت کامل و سلامت ناقص) و دو حالت برای بیماری روانی (بیماری کامل، بیماری ناقص) می‌سازند (Sadock, B., Rulz, P. Kaplan, H., 2009:13).	Sadock, Rulz,
سازگاری فرد و جهان (محیط) کارایی- احساس رضایت میل شادمانه تعامل درون خود و محیط	سلامت روانی را شامل عملکرد سازگار فرد و نیز سازش یافته‌گی او با جهان می‌داند؛ که ماحصل چنین عملکردی احساس اثربخشی و سعادتمندی است. از جانب دیگر وی سلامت روانی را تنها کارایی و احساس رضایت نمی‌داند، بلکه حالت روانی، رفتار اجتماعی و یا یک گرایش و میل شادمانه، به عبارت بهتر، حالت تعامل درون خود و درون محیط می‌داند (Noorbala, A. 2011: 15).	Noorbala
شادابی جسمی، فکری، روحی هماهنگی و تطبیق جسم و روح	سلامت روانی را احساس حالات شادابی جسمی، فکری و روحی همراه با ذخیره قدرت بر اساس عملکرد عادی بافت‌ها و هماهنگی و تطبیق جسمی و روحي که موجب فراهم گردیدن وسایل زندگی سرشار از نشاط در انجام خدمات و کارهای عادی است؛ تعریف می‌کند (Keshthiaray, 2005:10).	بروکینگتون
سازگاری شکوفایی توان و استعدادها	سلامت روان حالت سازگاری نسبتاً خوب، احساس بهزیستی و شکوفایی توان و استعدادهای شخصی است (Sapientino, 1398: ۴۵).	Sapientino
ظرفیت بدون مانع جهت کشف حقایق	سلامت روان عبارت است از ظرفیت و قابلیت بدون مانع، از روان انسان، جهت شناخت و کسب اطلاع از حقایق جهان و به کار گرفتن این ظرفیت و قابلیت در جهت فوق (براندن، 1394: ۱۵۱).	براندن
تعادل بین اعضا و محیط	سلامت روان تعادل بین اعضا و محیط دررسیدن به خودشکوفایی است (Sadock, B., Rulz, P., & Kaplan, H., 2009:13)	Kaplan
توانایی ایفای نقش اجتماعی، روانی و جسمی	سلامت روانی را قابلیت ایجاد ارتباط موزون و هماهنگ با دیگران، توانایی در تغییر و اصلاح محیط اجتماعی و حل مناسب و منطقی تضادهای غریزی و تمایلات شخصی، بهطوری که فرد بتواند از مجموعه تضادها ترکیبی متعادل به وجود آورد، می‌داند.	سازمان بهداشت جهانی

تعريف بازار: در تعریف بازار گروتیس باخ چنین می‌نویسد: بازار در کشورهای خاوری و بلاد اسلامی مرکز دادوستد و تجارت است. بازار مهم‌ترین مرکز حل و فصل‌های سیاسی و تحرک‌های مذهبی است. این مرکز همان‌طور که شهر را زیر چتر خود دارد، به اوضاع ولایات و محل وقوع رویدادها نیز مسلط است (گروتیس باخ، ۱۳۶۸: ۱۸۷).

واژه‌شناسی بازار از بعد سلامت روان: تعاریف زیادی در مورد بازار وجود دارد که به بعضی از آن‌ها اشاره می‌شود.

تعاریف	منبع
ابعاد سلامت روان	
وارود کلمه اجتماع در این تعریف می‌تواند زمینه توجه به سلامت روان باشد.	جای داد و ست- محل اجتماع بیگلری
نحوه ارتباط افراد و چیمان فضا در جهت برقراری ارتباط با یکدیگر	تماس افراد در مکان معین به منظور پوراحمد
یکی از مؤلفه‌های تعیین‌کننده در سلامت روان	دادوستد
به هم پیوستگی زندگی اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و مذهبی	محور اقتصادی، سیاسی، اجتماعی، مؤمنی
یک حلقه تودرتو از سلامتی را رقم می‌زند.	فرهنگی و مذهبی

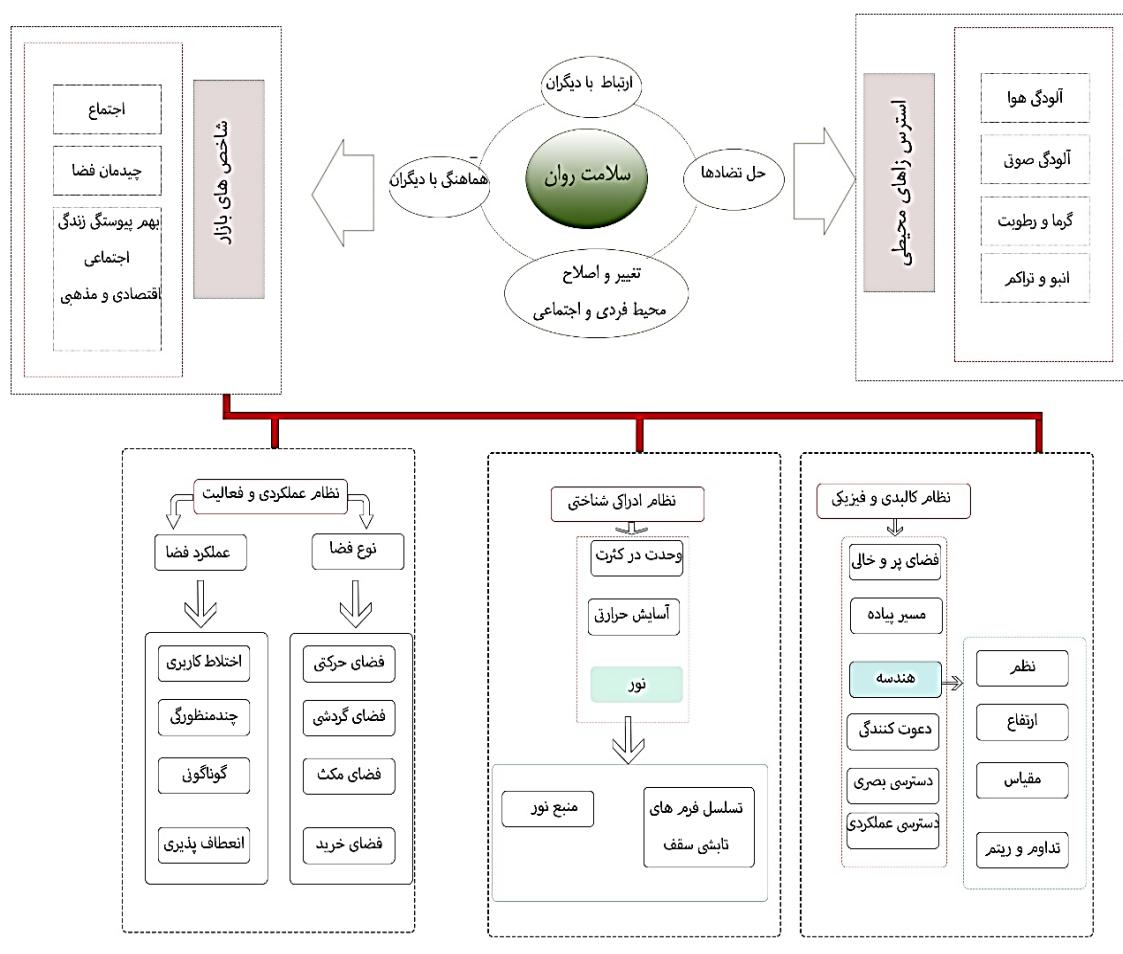
جدول ۲- ریشه‌یابی سلامت روان در تعاریف بازار

بازارهای سنتی ایران باسابقه کهن خود در کنار جنبه اقتصادی از نقش فعال اجتماعی نیز برخوردار بوده‌اند و در بسیاری از شهرهای کشورمان می‌توانیم هم جواری عناصر شاخص مذهبی و فرهنگی را با بافت بازار مشاهده کنیم. ساختمان و کالبد بازار متأثر از رویدادهای تاریخی، فرهنگی و اجتماعی بوده است؛ ویژگی‌های خاص کالبدی بازارهای سنتی در ایران به ایجاد کارکردهای متنوع از بازار منجر گردیده است که به بررسی مهم‌ترین ویژگی‌های کالبدی بازار می‌پردازیم.

فضاهای پر و خالی: از ویژگی‌های مهم معماری بازارهای ایران تناسب شگفت‌انگیز فضاهای پر و خالی و فضاهای باز و بسته در کل پیکره بازار است. بزرگ‌ترین فضای خالی درون بازار سراهای، تیمچه‌ها و تکیه‌ها هستند که در امتداد حجم باریک گذرهای بازار، یکباره گشودگی مطلوبی را در فضای پر و خالی ایجاد می‌کنند و مردمی که برای خرید و گذران اوقات فراغت از فضاهای متنوع بازار عبور می‌کنند به راحتی از فضایی به فضای دیگر وارد نمی‌شوند (سعیدنی، ۱۳۸۸: ۳).

مسیر پیاده بازار: از ویژگی‌های بازی بازارهای ایران سرپوشیده بودن آن هست که در دو سمت آن مغازه‌ها قرار دارد؛ که مسیر پیاده با عبور از فضای فرهنگی و مذهبی همراه است؛ که موجب می‌شود عابر پیاده خرید را باحال و هوا عبور از فضای معنوی تجربه کند علاوه بر این ارتباط چهره به چهره در این فضای پیاده، روابط اجتماعی بین مردم را گرم‌تر می‌کند (سعیدنی، ۱۳۸۸: ۸).

هندسه: راسته بازار دارای نظمی مشخص در سطح، ارتفاع و الگوی منظمی در ساختار و شکل ظاهری است که موجب ایجاد مقیاس انسانی گردیده است، هندسه بازار بیش از هر چیز از تداوم و ریتم بهره می‌گیرد؛ به این ترتیب که دکان‌ها با ریتمی مشخص و ثابت در پی هم قرار می‌گیرند و در تداوم این ریتم، تغییری در کالبد فضایی می‌دهند. این تغییر می‌تواند وجود یک کاروانسرا، مسجد، آب‌انبار و یا هر عنصر دیگری باشد (پوراحمد، ۱۳۹۹: ۱۴).



تصویر ۱ - دیاگرام سلامت روان

نیرو: سرپوشیده بودن بازار، نورگیری فضاهای مختلف ویژه‌ای نموده است؛ به طوری که دکان‌ها و حجره‌ها هیچ منع نور مستقیمی ندارند و در تاریکی اند؛ اما گذرها و راسته‌های بازار با نورگیری از سقف در حالت نیمه‌تاریک اند. در این‌بین، تسلسل هرم‌های نورتابشی سقف، میل به حرکت را تشویق می‌کند، هنگام حرکت در فضای تاریک‌روشن، شخص به نگاه با فضاهای نیمه‌روشن مواجه می‌شود که خود دلالتی بر رویدادی دیگر و وجود فضاهای روشن در ورای آن‌هاست. این فضاهای نیمه‌روشن که فضاهای واسط به بنای پیرامونی هستند، با دعوت از شخص حس نزدیک شدن به آن فضاه را تقویت می‌کنند. فضاهای روشن، حیاط عناصر پیرامونی و یا معابر مسکونی هستند که به‌واسطه آن‌ها خروج از بازار ممکن می‌شود. به این ترتیب است که شدت نور و نحوه تابش آن چگونگی و نوع فضا را در بازار تعیین می‌بخشد و قرارگیری انواع فضاه را در کنار هم انتظام می‌دهد (بهزاد فر، ۱۳۸۸: ۱۷).

وحدت در کثرت: بازارهای شهرهای ایران، محل اختلاط انواع گوناگون فعالیت‌های اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و مذهبی هستند (سعیدنیا، ۱۳۸۸: ۲).

روش تحقیق

به‌منظور استخراج مؤلفه‌های سلامت روان در معماری و ایجاد فهمی عمیق و جامع از نظریات مطرح شده در زمینه عوامل تأثیرگذار بر سلامت روان در معماری و نیل به الگوی طراحی در این زمینه و مقایسه این مؤلفه‌ها در بازار سنتی اصفهان و استخراج مؤلفه‌های کلی در جهت طراحی تجاری-تفریحی با رویکرد سلامت روان با انتخاب ژورنال‌های "Health & Place" و "Public Health" با توجه به اینکه بیشترین مطالعات را در بخش سلامت روان در محیط ساخته شده و معماری داشته‌اند؛ به تحلیل مضمون مقالات این ژورنال‌ها با نرم‌افزار MAXQDA12 و دسته‌بندی مؤلفه‌های سلامت روان تحت عنوان کد اصلی و عوامل مؤثر بر هر مؤلفه تحت عنوان کد فرعی از سال ۲۰۰۷ تا ۲۰۱۷ پرداخته شده است. نوشتار پیش رو به‌منظور نیل به اهداف مدنظر، به کدگذاری باز و متمرکز آثار و محتواهای جمع‌آوری شده می‌پردازد.

جامعه آماری: جامعه آماری در این تحقیق متن مقالات است که هدفمند انتخاب شده‌اند؛ و شامل مقالات مجلات Public Health، Health & Place است.

روش نمونه‌گیری: در این پژوهش از روش نمونه‌گیری هدفمند که عبارت از گزینش واحدهای خاص مبتنی بر اهداف خاص، مرتبط با پاسخ به سوال‌های پژوهش است استفاده شد. دسته‌بندی مفاهیم به مؤلفه‌های اصلی سلامت روان (کد اصلی) و زیرشاخه‌های آن‌ها (کدهای فرعی) و توضیح هر مؤلفه سلامت روان و متغیرهای تأثیرگذار بر آن پرداخته شده است.

روش و ابزار گردآوری داده‌ها: برای گردآوری داده‌ها از چکلیست تحلیل مضمون و جداول استفاده شده است. به این صورت که ابتدا کلمات، جملات و پاراگراف‌هایی که مضماین مورد نظر را به همراه داشت، از تمامی متن مقالات کنار گذاشته شد، سپس بر اساس اهداف و سوالات تحقیق در جداول به صورت کدبندی دسته‌بندی شدند. از فرآیند مقوله‌بندی یا کدگذاری، بررسی و توصیف کمی و تحلیل کیفی تتابع به دست آمده از کدگذاری هر مقوله پرداخته شد. برای این منظور، ابتدا سطور یا پاراگراف‌هایی از متن منتخب را که از زوایای گوناگون به بررسی مؤلفه‌های محیطی تأثیرگذار بر سلامت روان پرداخته است، استخراج و پس از آن عباراتی را که نماینده مفهوم آن سطور یا پاراگراف باشد را به عنوان کد اصلی کدگذاری شده است در انتهای بر آنیم تا با استفاده از ضرایب اهمیت کدهای نهایی، به ارائه الگوی مناسبی در زمینه سلامت روان در معماری با رویکرد بازیابی مؤلفه‌های سلامت روان بازار اصفهان دست‌یابیم؛ که نتایج بررسی کدها در جداول ذیل بیان شده است.

نتایج

جدول ۳- تحلیل مؤلفه‌های سلامت روان در مجله "Public Health"

نویسنده و سال	کد اصلی	کد فرعی	متن
Houlden.V et al., (2017)	ری. ۲	اویله	بهترین منبع اطلاعاتی در مورد اولین مطالعه سنجش ارتباط بین فضای سبز و سلامت روان که به‌طور یک سنجش چندبعدی از قبیل سلامت ذهنی و حس سرخوشی می‌شد در انگلستان انجام شد.
	بی. ۲	کیفیت و کمیت	تحقیقات نشان می‌دهد که کیفیت فضای سبز و تنوع آن تأثیر در مقایسه با کمیت فضای سبز، مشتبه بر سلامت روان داشته است و کمیت آن تأثیر کمتری گذاشته است.

<p>نتایج دیگر تحقیقات اثر فضای سبز بر سلامت روان از طریق حس شادی و ارتقا رضایت از زندگی را نشان می‌دهد. در حالی که ارتباط آن با سلامت روان چند بعدی در دیگر تحقیقات کمتر در نظر گرفته شده است.</p> <p>تحقیقات نشان می‌دهد فضای سبز می‌تواند به بهبود سلامت به واسطه فعالیت‌های شناخته شده، در جهت ارتقا سروشویی و تعاملات اجتماعی منجر گردد.</p> <p>مطالعات انجام شده به واسطه پرسشنامه سلامت عمومی (ابزار غربالگری آتریک¹) نشان می‌دهد مردمی که در مناطق با فضای سبز نسبتاً بیشتری زندگی می‌کنند، سطح پایین‌تری از اضطراب روانی را تجربه می‌کنند.</p> <p>مطالعات قلی بیشتر تعابیر به در نظر گرفتن فضای سبز روستایی و فواید فضای سبز دارند در حالی که تفاوت بهداشت روان در مناطق روستایی و شهری مشخص نشده است که آیا این ارتباط بین فضای سبز و سلامت روان، به خاص در هر منطقه به چه صورت است؟ و آیا تفاوت‌های فرهنگی بر روی تأثیر فضای سبز در ارتقا سلامت روان مؤثر است یا خیر؟</p> <p>تحقیقات انجام شده در انگلستان نشان می‌دهد که در مناطق با نسبت بیشتر فضای سبز محلی، سطح بالاتری از سلامت روان را تجربه کرده‌اند.</p> <p>تحقیقات قلی نشان می‌دهد که شیوع فضای سبز در سطح منطقه به طور مثبتی با رضایت از زندگی و شادی و کاهش خطر ابتلا به افسردگی در ارتباط است.</p> <p>اطلاعات جمع‌آوری شده در تجزیه و تحلیل طولی، نشان می‌دهد که ارتباط معنی‌داری بین فضای سبز و نمرات GHQ پایین شهروندان وجود دارد</p>	تأثیرات مثبت
<p>نسبت فضای سبز در یک منطقه به طور معناداری در مدل‌های یکسان در ارتباط با سلامت روان و شادی، مثبت است؛ اما این ارتباط در مدل‌های متنوع بعد از تنظیم با تغییرهای اجتماعی-دموگرافیک و محلی کاهش می‌یابد.</p> <p>مطالعات بسیاری در مورد علت تأثیر مثبت فضای سبز بر روی سلامت و سروشویی انجام شده است. تئوری بیوفیلیا² نشان می‌دهد که ممکن است مردم به دلیل اینکه طبیعت و فضای سبز را به عنوان پناهگاهی بالقوه برای تعذیب و بقا می‌دانند، در آن احساس مثبتی داشته باشند</p>	Houlden, V et al., (2017)
<p>تحقیقات آینده نیاز به جست‌وجو درباره جنبه‌های مختلف فضای سبز از قبیل اندازه، دسترسی، زیبایی‌شناسی و نحوه استفاده و تأثیر آن‌ها بر سلامت روان دارد</p>	پیشنهاد تحقیق
<p>در حالی که ارتباط کلی فضای سبز با سلامت روان مشخص گردیده است اما ابعاد متفاوت سلامت روان و تأثیر فضای سبز بر هر بعد آن نسبتاً ناشناخته باقی‌مانده است.</p>	علل گرایش
<p>محیط‌های خاص مؤثر بر سلامت روان که در تحقیقات به آن‌ها اشاره شده است: شامل جنگل‌ها، باغ‌ها و حوضه‌های آبریز و منظر آب است که بیشترین تأکید بر آن‌ها شده است.</p>	Houlden, V et al., (2017)
<p>با در نظر گرفتن دسترسی به مقصد و حضور امکانات فیزیکی و تنظیم قابلیت‌های مناطق شهری (مانند پیاده‌روهای مناسب، تنظیم ترافیکی) و قادر ساختن به انجام فعالیت‌های فیزیکی که با در نظر گرفتن مسیرهای پیاده و دوچرخه و چشم‌اندازهای جذاب و زیبایی‌شناختی محيط شاهد ارتقا سلامت به طور کلی در تحقیقات متعدد بوده‌اند.</p>	تأثیرات مثبت
<p>مناظر طبیعی قابلیت ایجاد احساسات دلپذیر و جاذب برای تمامی حس‌ها را دارند. حضور مردم در پیاده‌روها موجب ارتقا حس امنیت می‌گردد. علاوه بر این محیط‌های همسایگی (به عنوان مثال خیابان‌های متصل به مناطق پیاده و دوچرخه‌ها) برای ترویج پیاده‌روی دوستانه که این رفتار از طریق دسترسی آسان و مناظر جذاب افزایش می‌یابد و موجب رفتارهای عاطفی و امکان دیدار و مشارکت با دیگران و ارتقاء تعاملات اجتماعی و بهتی آن ارتقا سلامت روان در فضاهای عمومی می‌گردد.</p>	Abraham, A et al., (2010)
<p>تحقیقات نشان می‌دهد که عوامل محیطی از قبیل بلندمرتبه‌سازی، نفاشی‌های ضعیف دیواری، رطوبت، سروصدای سازی موجب کاهش سلامت روان و افزایش استرس به طور کلی می‌شود.</p>	بلندمرتبه- سازی Liddicoat, S (2020)

1 psychi- atric screening tool

2 Biophilia

جدول ۲- تحلیل مؤلفه‌های سلامت روان در مجله "Health & place"

متن	کد فرعی	کد اصلی	نویسنده و سال
اصطلاح منظر آب شامل مجموع تمام آب‌های سطحی قابل مشاهده در یک مکان است	تعاریف		Lengen, CH. (2015)
منظر آبی یک اصطلاح احساسی و عاطفی از تجربه معنادار آب، آسمان، حوضچه و ... را در برمی‌گیرد.	پیشینه		
منظر آب به طور تاریخی شامل چشممه‌های آب گرم، حمامها و دیگر مکان‌های آبی شفاده‌نده در میان فرهنگ‌ها و محیط‌های مختلف بوده است	تاریخی		
مرور عوامل محیطی سلامت و منظر آب، رابطه معناداری را بین مؤلفه‌های حقیقی و متافیزیکی مؤثر بر سلامت روان را آشکار می‌کند.			
منظر آب از چند جهت حائز اهمیت و ارزشمند است: بخشی از آن به دلیل اینکه ایجاد منظر آب نسبتاً ارزان است و تولید و نگهداری آن ساده است؛ اما علت بالقوه ارزشمندی آن و افزایش بهره‌مندی در فضای شهری و روی آوردن مردم به این منظر را می‌توان نقش آب در ارتقا تعاملات اجتماعی و مزایای سلامتی که ایفا می‌کند، دانست.		Foley, A., & Kistemann, T. (2015)	
تحقیقات بادرآک ¹ و استاین ² نشان می‌دهد که محیط‌هایی که منظر آب به عنوان یک عامل مثبت وجود داشته است پیوستگی عاطفی بین ساکنان بیشتر است.			
تماس ³ در کپنهایگ نشان می‌دهد که مناظر آب و فضای سبز فرصت‌های کلیدی را برای ارتقا فعالیت‌های جسمانی به وجود می‌آورند.	ارزشمندی		
منظر آب، فضای متنوع و محبوب را برای فعالیت‌های فیزیکی ارائه می‌دهد. این فعالیت‌های ورزشی و اوقات فراغت شامل حمام کردن، شنا کردن، قایقرانی، ماهیگیری و... است که خود موجب ترغیب دیگر فعالیت‌ها مانند دوچرخه‌سواری، اسکی روی آب و ... می‌شود.			
چشم‌انداز منظر آب شامل جنبه‌های آرامش، ادراک و حس مکان و معنا است.			Lengen, CH. (2015)
صرف‌نظر از نوع شخصیت، افراد گزارش داده‌اند که حرکت در امتداد آب احساسات آن‌ها را برانگیخته و حس رفاه و آسایش بیشتری دارند.			
در حالی که تحقیقات نشان‌دهنده تأثیر فضای سبز در زمینه سلامت است، این پژوهش نشان می‌دهد که منظر آب تأثیر بالقوه مشابهی برای سلامتی دارد	ارتباط فضای سبز و منظر آب		
منظر آب شامل اقیانوس‌ها، دریاچه‌ها، رودخانه‌ها، برکه، رود، حوضچه، دیوارهای آبی و... می‌شود.	گونه‌های مختلف		
تحقیقات روانشناسی محیطی هر دو عنصر فضای سبز و منظر آب را از طبیعت به عنوان عوامل سلامتی بخش از محیط نشان می‌دهد؛ اما ارتباط انواع فضای سبز و منظر آب متنوع و تأثیر هر کدام بر سلامت کاملاً بررسی نشده است.	ارتباط فضای سبز و منظر آب		Foley, A., & Kistemann, T. (2015)
ولکر ⁴ و کیستمن ⁵ مزایای فیزیکی منظر آب را در فضاهای شهری متفاوت به اثبات رساندند و قرارگیری این فضا در کنار فضای سبز اثرات بیشتری را نشان می‌دهد.			
یکی دیگر از جنبه‌های مثبت منظر آب، ارتقا سلامت عمومی با تشویق افراد به فعالیت در این محیط است.	تأثیر بر سلامتی		
تحقیقات نشان می‌دهد که منظر آب ارتباطی بین سلامت جسمانی و روانی افراد برقرار می‌کند.			

1 Budruk

2 Stanis

3 Thomas

4 Volker

5 kistmann

فولی^۱ در مورد مزایای فعالیت‌های فیزیکی در آب از قبیل شنا و تأثیرات مثبت آن بر سلامت صحبت کرده است؛ و مزایای همه‌جانبه آن را بازگو می‌کند؛ اما کمتر به جنبه تأثیر منظر آب بر سلامت روان پرداخته است. تأثیر منظر آب در انجمن‌های روانی نیز به اثبات رسیده است و تحقیقات نشان می‌دهد که منظر آب می‌تواند نقش مؤثری در بهبود بیماری‌های روانی داشته باشد.

برخی از اختلالات با فعالیت در آب می‌تواند رفع گردد که این اختلالات شامل (فیزیکی و روانی) می‌شود. یا از طریق مشاهده منظر آب نیز می‌توان سیاری از اختلالات را کاهش داد.

منظراً آبی شهر، مردم را ترغیب به پیاده‌روی در کنار آن‌ها می‌کند و با ترشح هورمون شادی موجب ارتقا سلامت روان افراد نسبت به پیاده‌روی در یک محیط شلوغ شهری می‌شود.

فضای سبز نسبت به منظر آب گسترش بیشتری داشته است؛ اما عملکرد توامان این دو فضای موجب رفع خستگی، تشویق به حرکت و بهبود سلامتی می‌شود.

در تحقیقات بر روی جمعی از افراد، فضای سبز قدرت ارتقا سرخوشی با چشم‌انداز متعدد و رنگ و عطر خود را داشته است و موجب ارتقا حس راحتی شده است. در روایت افراد رنگ، شدت فضای سبز، تنوع گیاهان و فرم آن تأثیر به سزایی داشته است.

در ارتباط با سلامت و حس بهتر از منظر آب به صورت دوره‌ای و موقت یا بلندمدت استفاده می‌شود. تحقیقات نشان می‌دهد در هر دو مورد فضای مورداستفاده به عنوان مکان‌های دارای حس زندگی به رسمیت شناخته شده‌اند.

پیشنهاد می‌شود برای مطالعات آینده فرم‌های مختلف از منظر آب در مکان‌های اجتماعی و عمومی در میزان تأثیرگذاری بر سلامت روان مورد ارزیابی قرار گیرد.

مباحث مطرح شده پیرامون منظر آب که نیازمند مطالعات وسیع‌تری است شامل: جنسیت، سن، اختلالات ذهنی... بر روی افراد و فرم، رنگ، مقیاس و... بر منظر آب است.

پژوهش بر روی تأثیر مناظر آب بر سلامت به طور کلی پرداخته شده است اما برای تحقیقات آینده مطالعات بر روی میزان و نحوه منظرة‌پردازی با آب و تفاوت هر کدام بر سلامت پیشنهاد می‌گردد.

مطالعات به نظر می‌رسد رنگ‌هایی در ارتباط با منظر آب و اشکال متعدد منظر آب یک بخش مهمی از عملکرد را تشکیل می‌دهد که نیازمند مطالعات گستره‌تری است.

تحقیقات اخیر یک تابع‌باری اجتماعی را در حس بهتر و سلامتی در بین کسانی که به مناطق تفریحی سبز دسترسی داشته‌اند نشان می‌دهد.

اخيراً ارزش فضای سبز به عنوان یک عرصه برای فعالیت فیزیکی که تأثیر به سزایی در سلامت روانی دارد توجه پژوهشگران حوزه سلامت را به خود جلب کرده است.

فعالیت‌های فیزیکی در فضای سبز به عنوان یک مکانیسم ارتباطی بین عملکرد روانی و جسمانی است. تحقیقات مشابهی ارتباط پیوسته‌ای بین فضای سبز در محیط زندگی و میزان اعتماد به نفس و همبستگی اجتماعی را به اثبات رسانده‌اند.

در مطالعات پیچاردد^۲ و همکاران بر فضای سبز برای فعالیت‌های اجتماعی و ارتقا آرامش تأکید شده است.

مطالعات کیفی عمیق نشان می‌دهد افرادی که در اطراف پارک‌ها، جنگل‌ها و دیگر فضاهای سبز زندگی می‌کنند؛ سالم‌تر هستند و طول عمر بیشتری دارند.

در ارتقا ویژگی‌های اجتماعی، مزایای فضای سبز برای مردان در اوایل دوران نوجوانی قرار دارند بیشتر از سایرین گزارش شده است.

در مطالعات کیفی عمیق مشخص شده است که کودکانی که زمان بازی در فضای سبز بوده‌اند با بحران بلوغ به طور مثبت رویکرد و اغلب در بزرگسالی از سلامت روان برخوردار گشته‌اند

کودکان

بررسی‌های سامانمند در مورد تأثیر عوامل و متغیرهای وابسته بر روی فعالیت‌های فیزیکی کودکان و بزرگسالان نشان می‌دهد که تغییر محیط‌های ساخته‌شده با فضای سبز توانمن با فعالیت‌های فیزیکی بر روی کودکان نسبت به بزرگسالان تأثیر چشمگیرتری دارد.

سن

Audrey, S.
(2015)

تحقیقات به پتانسیل محیط ساخته‌شده بر روی رفتارهای سلامت از قبیل فعالیت‌های فیزیکی تا حدی صورت گرفته است؛ اما کشف رابطه پیچیده محیط ساخته‌شده و دیگر ابعاد روشی برای سنجش است.

تحقیقات آتی پیرامون محیط ساخته‌شده، نیازمند طرح‌های مطالعاتی و روش‌های متعدد است تا ویژگی‌های رفتاری افراد را در مقیاس‌های مختلف اندازه‌گیری کنند و به درک کاملی از نفوذ محیط ساخته‌شده بر عملکرد رفتاری برسند.

پیشاخته شده

Pliakas, T.,
et al. (2017)

نظریه گیسلر در مورد چشم‌اندازهای درمانی که در حال حاضر در فرهنگ سلامت جاری است به این موضوع می‌پردازد که بخشی از طبیعت و محیط ساخته‌شده می‌تواند سلامت فیزیکی و روانی که بر اساس برگ خریدهای عمومی و فردی در ارتباط باهم هستند را ارتقا دهد.

تأثیر بر
سلامتMilligan., C.,
Bingley, A.
(2008)

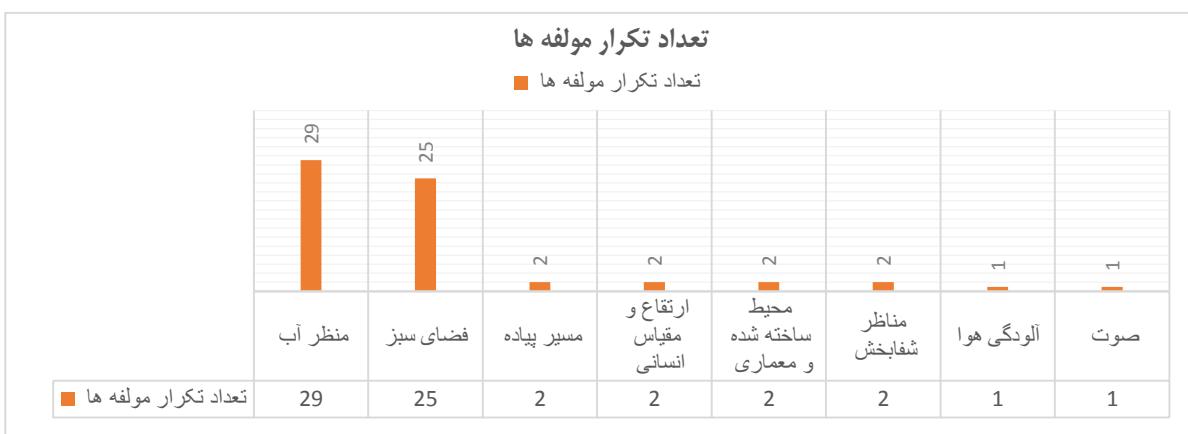
چشم‌اندازهای درمانی می‌توانند تعاملات پیچیده‌ای را از قبیل فیزیکی، ذهنی، احساسی، معنوی، اجتماعی و محیطی شامل شود.

تأثیر بر
سلامتنظر
شناختی

مطالعات قبلی نشان می‌دهد که ترکیب استفاده از زمین نتایج مختلفی را در ارتباط با سلامت داشته است. به طور مثال مناطق صنعتی با سازوکار افزایش آلدگی هوای تأثیر منفی بر سلامت جسم و روان داشته‌اند.

تأثیرات
منفیآلدگی
هوایPliakas, T.,
et al. (2017)

با بررسی کدهای استخراج شده مشخص می‌گردد که منظر آب و فضای سبز بیشترین تکرار را در منابع داشته‌اند که نمودار زیر بیانگر تعداد تکرار هر کد در منابع است.



تصویر ۲- نمودار تعداد تکرار مؤلفه‌های سلامت روان

برای بررسی تفضیلی مؤلفه‌های اصلی، منظر آب و فضای سبز (تصویر ۳) که بیشترین تکرار زیر کد را داشته‌اند، به طور جداگانه و سایر مؤلفه‌ها در (تصویر ۴) ترسیم شده است.

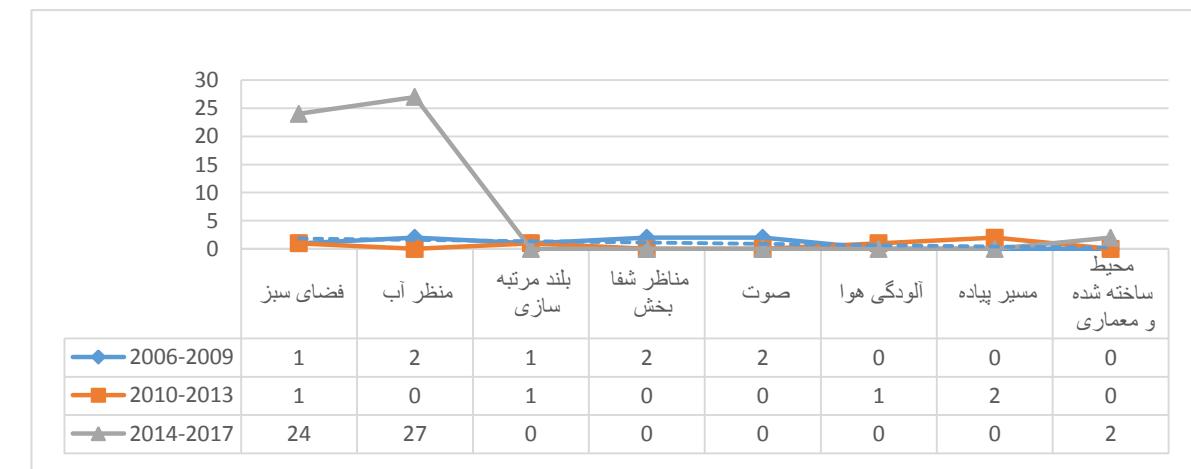




تصویر ۳- نمودار کدهای فرعی مؤلفه فضای سبز



تصویر ۴- نمودار کدهای فرعی مؤلفه‌های صوت، آلودگی هوا، مسیر پیاده، بلندمرتبه‌سازی، محیط ساخته شده و معماری و مناظر شفابخش به جهت بررسی این موضوع که در بازه‌های زمانی کدام مؤلفه‌های سلامت روان موردنظر قرار گرفته است در تصویر ۵ تکرار مؤلفه‌های استخراج شده در بازه‌های زمانی (۲۰۰۹-۲۰۱۳)، (۲۰۱۰-۲۰۱۷)، (۲۰۱۴-۲۰۱۷) بررسی شده است.



تصویر ۵- نمودار تکرار مؤلفه‌های استخراج شده در بازه‌های زمانی مشخص

در بازه زمانی (۲۰۰۹-۲۰۰۶)، مطالعات اولیه از منظر آب و به مناظر شفابخش و تأثیر اصوات خوش بر سلامت روان در این منابع به ثبت رسیده است. در بازه زمانی (۲۰۱۰-۲۰۱۳)، مطالعات اولیه فضای سبز، بلندمرتبه‌سازی و تأثیر مقیاس انسانی، آلودگی هوا، کیفیت مسیر پیاده پرداخته شده است و در بازه زمانی (۲۰۱۴-۲۰۱۷) بیشترین مطالعات در زمینه‌ی فضای سبز و منظر آب صورت گرفته است. پس از استخراج مؤلفه‌های سلامت روان در منابع، به بررسی و تأثیر این مؤلفه‌ها در میدان نقش‌جهان اصفهان، پرداخته شد.

شناخت منطقه مورد مطالعه: مطالعات میدانی در بازار سنتی اصفهان واقع در یک سایت تاریخی از شهرستان اصفهان انجام شد. بازار قیصریه یکی از فضاهای شهری مهم در اصفهان است؛ که با وجود تحولات شهر اصفهان، هنوز بخش مهمی از حیات اقتصادی و اجتماعی

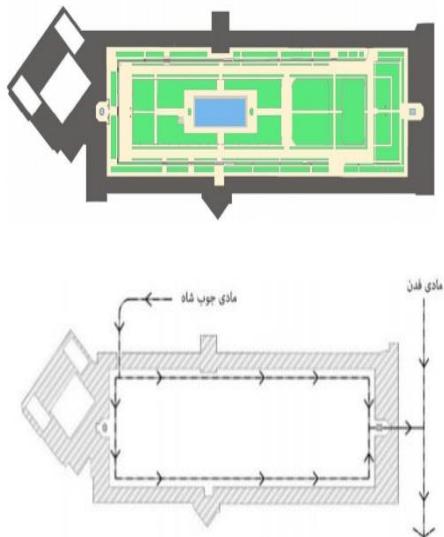
شهر در آن رخ می‌دهد و از زمان صفویه تاکنون این بازار به عنوان ارتباط دهنده میدان جدید (میدان نقش‌جهان) با میدان قدیم (میدان کهنه) ایفای نقش می‌کند. این بازار هم به عنوان راه ارتباطی و هم‌مکانی برای ارائه خدمات شهری و نیز برگزاری مراسم فرهنگی، اجتماعی، مذهبی و... جایگاه ویژه‌ای در میان فضاهای شهری دارد (بهزاد فر، ۱۳۸۷: ۵). مجموعه بازار اصفهان شامل راسته‌ها، تیمچه‌ها، مساجد، چهارسوق‌ها و مدرسه‌هایی است که طی چند قرن شکل‌گرفته است. در شکل گیری بازار اصفهان تمام نظام‌های مکتب اصفهان مؤثر بوده‌اند (اهری، ۱۳۸۰، ۱۴۰، به نقل از بهزاد فر) این بازار از اجزا و عناصر متعددی تشکیل می‌شود و در طراحی آن به گونه‌ای ماهرانه فضاهای تجاری و اداری را با اماکن فرهنگی در کنار هم قرار داده‌اند (Pourjafar, 2014: 12). راسته‌های این بازار دارای طاق‌هایی مطابق با فرم بازار در اقلیم گرم و خشک می‌باشند؛ این طاق‌های پیوسته و با ریتم مشخص با ایجاد سایه-روشن در طول بازار جلوه خاصی به این فضای شهری می‌بخشد و مانند یک خازن حرارتی در طی شب‌نره روز، دمای هوا و شرایط زیستی را متعدل می‌کنند و روزنه‌های موجود در آن، نور موردنیاز بازار تأمین می‌کنند (قبادیان، ۱۳۹۰، ۱۹۲). از آنجاکه میدان نقش‌جهان نماد شکوه و عظمت پایتخت امپراتوری صفوی بود، در طرح این مجموعه تلاش شد تا با استفاده از روش‌های معمارانه، ورودی اصلی به این مجموعه که از سردر قیصریه بود، به نحوی طراحی شود که بیشترین تأثیر و جذابیت ممکن را به وجود آورد (Masoudi Nejad, 2007: 12).

تباین در ساختار فضایی اجزای درونی بازار: شامل تباین فضایی میان گذرها و راسته‌های باریک بازار با حیاط‌های گشوده‌ی ساختمان‌های عمومی از جمله سراهای، کاروانسراها و مدارس علمیه است.

تباین در ساختار فضایی کل مجموعه: که شامل تباین فضایی میان دو میدان (کهنه و نقش‌جهان) با ساختار ملی بازار است (شهابی نژاد، ۱۳۹۸: ۳۰).

بررسی مؤلفه‌های سلامت روان در بازار سنتی اصفهان: در شکل بازار اصفهان، تمام نظام‌های مکتب اصفهان یعنی نظام مقدس، نظام هوا، نظام خاک، نظام آب، نظام گیاه و نظام نور مؤثر بوده‌اند (اهری، ۱۳۸۰: ۱۴۰). در این پژوهش با توجه به نتایج و تحلیل محتوای دو مجله مهم مطالعات سلامت و محیط که منجر به مشخص شدن مؤلفه‌های سلامت روان در معماری شد؛ به بررسی این مؤلفه‌ها در بازار سنتی اصفهان پرداخته شده است.

تصویر	توضیح	مؤلفه سلامت روان
(شهرابی نژاد، ۱۳۹۵: ۱۰)		
	طبق برش عرضی که از ترکیب بدنه و نهر و درختان پیرامون میدان دست آمدۀ می‌توان وضعیت سایه‌اندازی را در فضای باز میدان تحلیل کرد. طبق این بررسی‌ها متوجه می‌شویم در فصل‌های گرم سال مانند بهار و تابستان که به سایه و جلوگیری از تابش مستقیم آفتاب نیاز است، همواره بخش قابل توجهی از فضای باز میدان در مجاورت بدنه آن در زیر سایه دارد (شهرابی نژاد، ۱۳۹۵: ۱۰).	مسیر پیاده در مسیر حرکت پیاده در بازار گشودگی سقف هورنو و ایجاد نور و سایه، علاوه برآسایش اقلیمی و بهبود دمای محیط موجب تداوم حرکت و جلوگیری از یکنواختی گردیده است.



(شهرابی نژاد، ۱۳۹۵: ۹)

بررسی مولفه ارتفاع و مقیاس انسانی

حوض آب وسیع در وسط میدان موجب برودت تبخیری، جذب گرمای تابشی از خورشید می‌شود.

بر اساس اسناد تصویری و گزارش‌های بدست‌آمده، نهر و درختان پیرامون را نسبت به ترکیب کالبدی می‌توان وضعی فضایی میدان بازنمایی کرد. به دلیل اختلافات جزئی که بین گزارش سیاحان وجود دارد، مبنای کار گزارش شاردن است که به طور کامل تری به شرح جزئیات امر پرداخته است. بر این مبنای توان پلان و برش عرضی میدان در سمت بدنها را که دربردارنده وضعی نهر و درختان پیرامون میدان در دوره صفوی است، به صورت زیر نمایش داد (حسینی ابری ۱۳۸۲: ۱۵).

منظر آب



بررسی مولفه ارتفاع و مقیاس انسانی در تلفیق با منظر سیز

طاق‌های بازار اصفهان مانع از تابش گرم آفتاب در تابستان می‌شود. همچنین این طاق‌ها مانع از ورود اصوات مزاحم و آلودگی صوتی می‌گردد.

در قسمت‌هایی که راسته بازار به مکان خصوصی می‌رسد، عرض و ارتفاع راسته قدری بیشتر می‌شود. برای پوشاندن طاق در این قسمت‌ها و ایجاد مقیاس انسانی، گندم مرتفع ایجاد گردیده است و زیر گندم را با مقرنس و کاربندهای موزون و خوش‌ساخت می‌پوشانند.

ارتفاع و مقیاس

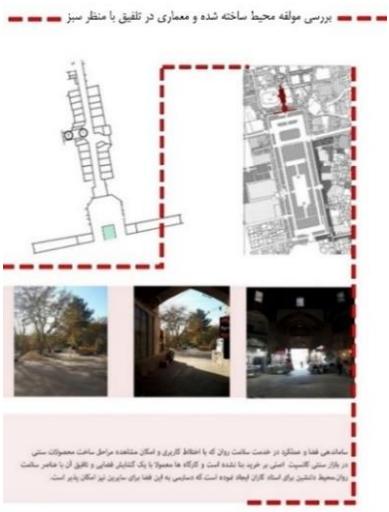




ایجاد مخروط دید به جای زاویه دید در محورهای ورودی به دلیل کاشت گیاهان

ایجاد مخصوصیت و جلب تمرکز در دید؛
تفکیک مسیر حرکت پیاده بواسطه منظر سبز
سایه‌اندازی درختان و تلفیق با منظر آب و تبخیر سطحی آب
به منظور تلطیف، خنک نمودن و افزایش رطوبت نسبی هوا استفاده شده است.

منظر سبز در هوای گرم و خشک برای گسترش منطقه آسایش باید از یک طرف از تابش مستقیم اشعه آفتاب در فضای با ایجاد سایه چلوگیری به عمل آورد و گرمای هوا را کاهش داد و از طرف دیگر با افزایش رطوبت، خشکی هوا را جبران کرد (کسمایی، ۱۳۸۴). علاوه بر این که وجود سطوح آب در فضای نیز نمود با توجه به ظرفیت حرارتی بالای آب و جذب انرژی دریافتی خورشید و نیز ایجاد برودت ناشی از تبخیر آب، به تعديل هوای گرم و خشک کمک می‌کند (قیادیان، ۱۳۹۲).



از عواملی که به ایجاد آسایش اقلیمی در فضای باز میدان کمک می‌نماید، می‌توان به بدنه‌های مخصوص کننده میدان اشاره کرد که هم چون گذشته با ایجاد سایه‌اندازی و محافظت نسبی در برابر باد، به تعديل شرایط اقلیمی در مجاورت بدنه‌ها کمک می‌نماید

محیط ساخته شده و
معماری

یکی از جنبه مهم بازار اصفهان پیوستگی فضایی است. گذر از فضای بسته به فضای دیگر پی‌درپی و همواره تکرار شده است، بی‌آنکه هرگز این پیوستگی قطع شود؛ یعنی هیچ‌گاه فرد نیازی به خارج شدن از محیط موجود و معین ندارد، فقط یک سلسله گذرگاه ماهرانه تدارک می‌شود و مورداستفاده قرار می‌گیرد (استرلین، ۱۳۷۷: ۵۸۰).



نتیجه‌گیری

امروزه اهمیت رابطه سلامت و فضای توجه به تأثیر و تأثرات این دو بر یکدیگر امری آشکار و بدیهی است. از سوی دیگر تعریف سلامت نیز همان‌طور که اشاره شد، از ابعاد جسمانی مخصوص و محدود پا فراتر گذاشته و مجموعه ابعاد ذهنی، روانی، معنوی و حتی اجتماعی را در خود قرار داده است؛ ازین‌رو توجه به این ابعاد می‌تواند در ارتقا کیفیت فضایی مهم باشد. در این پژوهش تأکید اصلی بر شناسایی مؤلفه‌های سلامت روان مبتنی بر پژوهش‌های انجام‌شده باهدف جستجوی آن‌ها در فضاهای تجاری بود. تحلیل و بررسی ویژگی‌های بازارهای سنتی به عنوان نمونه تاریخی فضاهای تجاری گام بعدی در این مسیر بود و این موضوع به منظور ترسیم امتداد پژوهش‌های آینده در این زمینه برداشته شد.

دستاورد اصلی پژوهش حاضر را می‌توان در این قالب بیان نمود که تحلیل محتوا انجام‌شده روی دو مجله مهم مطالعات سلامت و محیط نشان‌دهنده این است که منظر آب، فضای سبز، محیط مصنوع طراحی شده متناسب با ملاحظات سلامت روان، رابطه فضای منظر شفابخش و کیفیت هوای مهمنه‌ترین مؤلفه‌های بررسی شده در ارتباط بین مراکز تجاری و سلامت روان هستند. از این میان منظر آب و سبزینگی مهم‌ترین مؤلفه‌ها هستند و منظر آب به‌واسطه پیشینه تاریخی و ارزشمندی آب در فرهنگ و آثار فیزیولوژیکی، روانی حضور آب در فضای هم‌چنین اشکال مختلف حضور آب یا بازنمایی‌های آن و نیز پیوند ارتباطی آب و سبزینگی مهم‌ترین مؤلفه سلامت روان است. فضای سبز نیز هم به‌واسطه نظام ارزشی حضور عناصر سبز و آثار درمانگر در گروه‌های سنی و جنسی مختلف می‌تواند دو میان دیگر مؤلفه‌ها باشد.

بازارهای سنتی به عنوان فضاهای تاریخ‌مند در بستر تحولات شهر ایرانی، جایگاه اصلی تعاملات اجتماعی و فرهنگی در شهرها بوده‌اند و اینکه در طول قرون مت마다 توanstه‌اند این جایگاه را حفظ نمایند بدون وجود مجموعه عوامل و پس‌زمینه هویت‌بخش و پاسخ‌دهنده به نیازهای فردی و اجتماعی قابل تصور نیست؛ در این میان مقوله سلامت به عنوان موضوعی که از ابتدای زندگی بشر تاکنون جز ناگسستنی از الزامات زیستن و حضور در عرصه سکونتگاه‌های روستایی و شهری قطعاً در همه ابعاد خود با این‌گونه فضاهای مکان‌ها مرتبط و متأثر بوده و هست. بررسی انجام‌شده از مؤلفه‌های سلامت روان در بازار سنتی اصفهان به عنوان گونه‌ای از این فضاهای تاریخی نشان‌دهنده این است که تعریف مسیر پیاده، ایجاد گشايش فضایی و امکان دسترسی به فضای باز برای عابران پیاده همواره، ارتفاع سقف بازار به‌ویژه حالت گنبدی و قوسی آن در هنگام حرکت موجب فراهم شدن مؤلفه مقیاس انسانی شده است. طراحی خاص سردر بازار قیصریه خوانایی فضای ارتفاقاً بخشیده است. با توجه به تنوع کاربری‌ها و ایجاد فضاهایی با معماری خاص در درون بازار، حضور شهروندان مختص به زمان خرید نیست؛ بلکه جذابیت محیط ساخته شده موجب پر کردن اوقات فراغت آنان نیز می‌شود. بدین‌جهت بازار اصفهان را می‌توان نمونه‌ای متعالی از بازارهای سنتی ایران دانست که مؤلفه‌های سلامت روان در آن طراحی شده است و با رعایت مقیاس انسانی، سلسه‌مراتب فضایی، تعریف مسیرهای پیاده، نور طبیعی، هندسه فضای سبز؛ دارای مؤلفه‌های سلامت روان معرفی شده در مجلات موربررسی است و می‌توان با احیای این مؤلفه‌ها و الگوبرداری از مفاهیم اصیل آن‌ها در طراحی و ساخت مراکز تجاری با رویکرد سلامت روان شهروندان بهره‌مند شد.

فهرست منابع

- اردلان، ن. بختیار، ل. (۱۳۹۱). حس وحدت نقش سنت در معماری. تهران: علم معمار.
- استرلين، ه. (۱۳۷۷). اصفهان تصویری از بهشت، ترجمه: ارجمند ج. تهران: فرزان روز.
- الکساندر، ک. (۱۳۹۶). معماری و راز جاودانگی. مترجم: قیومی، م. تهران: دانشگاه شهید بهشتی.
- الکساندر، ک. (۱۳۸۷). زبان الگو: شهرها. تهران: مرکز مطالعاتی و تحقیقاتی شهرسازی و معماری.
- اهری، ز. حبیبی، م. (۱۳۸۰). مکتب اصفهان در شهرسازی (زبانشناسی عناصر و فضاهای شهری، واژگان و قواعد دستوری). تهران: دانشگاه هنر.
- براندن، ن. (۱۳۹۴). روان‌شناسی عزت نفس. ترجمه: قراچه داغی، م. تهران: انتشارات نخستین.
- بهزادفر، م. نادری، م. (۱۳۸۷). نقش و کارکرد اجتماعی بازارهای سنتی ایران، آبادی، ۶۴

- پوراحمد، ا. کچویی، ن. (۱۳۹۹). جایگاه طبیعت در پایداری شهر، مبتنی بر رویکرد برنامه ریزی و طراحی شهرهای بیوفیلیک، با نگاهی به شهر طربی، معماری سبز.
- پوراحمد، ا. (۱۳۷۹). اثر تحولات جمعیت روستایی بر ساختارهای فضایی مکانی، پژوهش‌های جغرافیایی، ۳۸.
- حسین‌آبادی، ص. پور عبدیان، س. (۱۳۸۸). تأثیر محیط در کاهش استرس، دومین کنفرانس بین‌المللی سلامت.
- حسینی‌ابری، ح. (۱۳۸۲). زاینده‌رود و اصفهان، تحقیقات جغرافیایی، ۷۰.
- خسروی، ج. (۱۳۸۵). زیمل، فضای اجتماعی شهر و کلان‌شهر، تهران: پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی.
- ساپینگتون، ا. (۱۳۹۸). بهداشت روانی. ترجمه شاهی برواتی، ح. تهران: انتشارات روان.
- سعیدنیا، ا. (۱۳۸۸). تعاریف و مفاهیم بازارهای شهری ایران، آبادی، ۶۴.
- شهرایی‌زاد، ع. (۱۳۹۸). منظر و روایی میدان نقش‌جهان اصفهان: ارزش‌ها و مسئله‌ها، هنرهای زیبا.
- شهرایی‌زاد، ع. (۱۳۹۵). سیر شکل‌گیری میدان نقش‌جهان، مطالعات معماری ایران.
- شولتز، ک. (۱۳۹۱). معماری حضور زبان و مکان. مترجم: احمدیان، ع. انتشارات نیلوفر.
- قبادیان و بیگلریان ف. (۱۳۹۲). تأثیر پوشش گیاهی بر مجتمع اقامتی توریستی با رویکرد معماری پایدار مطالعه موردی: شهرستان کلاردشت، همایش ملی انرژی و محیط‌زیست شهری.
- قبادیان و فیض مهدوی، م. (۱۳۸۸). طراحی اقلیمی: اصول نظری و اجرایی کاربرد انرژی در ساختمان - دانشگاه تهران.
- کسمایی، م. (۱۳۸۴). اقلیم و معماری، شرکت خانه‌سازی ایران.
- گروتیس باخ، ا. (۱۳۸۶). جغرافیای شهری در افغانستان. مترجم: محسنیان، م. مشهد: آستان قدس رضوی.
- میلانی فر، ب. (۱۳۷۶). روانشناسی کودکان و نوجوانان استثنایی. نشر قومس.

- Abraham, A. et al. (2010). Landscape and well-being: A scoping study on the health-promoting impact of outdoor environments. *Public Health*.
- Audrey, S. (2015). Healthy urban environments for children and young people: A systematic review of intervention studies. *Health & Place* 36:97-117.
- Lengen, CH. (2015). The effects of colours, shapes and boundaries of landscapes on perception, emotion and mentalising processes promoting health and well-being, *Health & Place* 35.
- Foley R, Kistemann T. (2015). Blue space geographies: Enabling health in place. *Health & Place* 35.
- Guitea, H.F. Clarkb, C., & Ackrill, G. (2006). The impact of the physical and urban environment on mental well-being. *Public Health*.
- Houlden,v, et al. (2017). A cross-sectional analysis of green space prevalence and mental wellbeing in England.BMC.
- Korpela. M., & Kalevi, M. (2014). The relationship between perceived health and physical activity indoors, outdoors in built environments, and outdoors in nature. WILEY.
- Liddicoat. S, Badcock. P., & Killackey. P. (2020). Principles for designing the built environment of mental health services. *Public Health*.
- Masoudi Nejad, R. (2007). Social and commercial: comparative study of spatial role of Iranian in the historical cities in different socio-economical context. University College London187–200.
- Keshtiaray N. (2005). The assessment of counseling and mental health centers' programs at Esfahan University of Medical Science.
- Milligan, C., & Bingley, A. (2008). Resorative places or scary spaces? The impact of woodland on the mental health of young adults. *Health & Place*, 13, 4,799-811.
- Noorbala, A., et al. (2011). Survey of mental health of adult population in Tehran in 2009. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*, 16, 4, 479-483.
- Pliakas,T., et al. (2017). Optimising measurement of health-related characteristics of the built environment: Comparing data collected by foot-based street audits, virtual street audits and routine secondary data sources. *Health & Place*.

- Pourjafar, M. et al. (2014). Role of bazaars as a unifying factor in traditional cities of Iran: The Isfahan bazaar. *Frontiers of Architectural Research*.
- Rosenberg, S & et al. (2020). International experiences of the active period of COVID-19-Mental health care. *Public Health*.
- Sadock, B, Rulz, P, Kaplan H. (2009). *Kaplan & Sadock's comprehensive textbook of psychiatry*, Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins
- Wheeler, B & et al. (2012). Does living by the coast improve health and wellbeing? *Health & Place* 18, 5,1198-201.
- White, M & et al. (2013). Would you be happier living in a greener urban area? A fixed-effects analysis of panel data. *Psychol Sci*, 24, 6,920-8.
-

Principles of design of business and entertainment scape whit emphasize on regeneration mental health characteristics of Isfahan Bazar

Parvin Alipour, Department of Architecture, Najaf Abad Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran.

Amirhosein Shabani, Department of Architecture, Najaf Abad Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran.

Extended abstract

Introduction: The environment and its design can serve as a link between the dimensions of health and their connection. Today, health has a wide range of dimensions. Among these, the mental dimension of health is essential in citizens' quality of life due to various changes such as widespread urbanization and its effects. One of the traditional Iranian architecture achievements in regulating man and space's relationship is to consider all physical, mental, and mental dimensions. However, the study and analysis of traditional architecture from the perspective of health has been done less in research. Architecture can lead us to self-cognition, and this attitude can be seen in Iran's traditional architecture. It attempts to support both human beings in balancing the material and spiritual world with both quantitative and qualitative aspects of architecture. The commercial and recreational spaces such as bazaars are an inseparable part of everyday life; since almost all people in communities use them, the Bazaar as a public space can play a crucial role in promoting the health of citizens in today's urban life

Methodology: In this research, factors affecting mental well-being and their influence on other dimensions of health concerning architecture in a commercial-recreational environment are considered by using thematic analysis with maxqda12 software; in this regard, the articles of the "Public Health" journal are investigated. By selecting the repeated components of mental health from literature, examining the quality of Isfahan's primary traditional market (Bazaar), the Iranian market's architecture was compared and extracted. In response to these needs in the commercial-recreational space, a set of architectural components affecting mental health in the commercial space were collected.

Results: Results showed that seven leading indicators in the thematic analysis have the most substantial effect on mental health. These seven factors were considered the principal codes in this research, and they are investigated in the Iranian bazaar context. This study found that from a mental health perspective, the quality of the pedestrian path, accessibility to green spaces, and proper building height in architectural aspects appears to be the most important determinants of well-being in the Iranian commercial context.

Conclusion: In addition to present policies for improving mental health in traditional Iranian markets, the article introduces a new conceptual model concerning mental health and urban commercial-recreational spaces interaction, which is useful in the future development of healthy architecture and improvement of urban public spaces.

Keywords: Mental health, traditional market, Isfahan, content analysis, business environment