

Research Paper

Investigating the Factors Affecting the Vitality and Liveliness of Rural Households (Case Study: Fuman Township)

Khadije Sadeghi¹, Javad Bazrafshan², *Ali Hajinejad³, Majid Yasoori⁴

1. PhD Candidate, Department of Geography and Rural Planning, Faculty of Geography, University of Sistan and Baluchestan, Zahedan, Iran.

2. Associate Professor, Department of Geography and Rural Planning, Faculty of Geography, University of Sistan and Baluchestan ,Iran.

3. Associate Professor, Department of Geography and Rural Planning, Faculty of Geography, University of Guilan, Rasht, Iran.

4. Professor, Department of Geography and Rural Planning, Faculty of Geography, University of Guilan, Rasht, Iran.



Citation: Sadeghi, Kh., Bazrafshan, J., Hajinejad, A., & Yasoori, M. (2020). [Investigating the Factors Affecting the Vitality and Liveliness of Rural Households (Case Study: Fuman Township) (Persian)]. *Journal of Rural Research*, 11(2), 250-269, <http://dx.doi.org/10.22059/jrur.2020.291906.1416>

doi*: <http://dx.doi.org/10.22059/jrur.2020.291906.1416>

Received: 03 Nov. 2019

Accepted: 23 Jan. 2020

ABSTRACT

Liveliness and vitality have been considered one of the indicators of rural development since 2000 by international organizations, especially the United Nations, to determine the level of rural development and the development of countries. Most development-related organizations have referred to vitality as one of the important indicators of rural development. However, one of the most important issues in studying vitality in rural areas is identifying the factors affecting it. The purpose of this study was to investigate the factors affecting the liveliness of rural households. The present study employs a descriptive-analytical method and is applied in terms of purpose. The data collection tools were questionnaires and interviews with a sample selected from 170 households in *Fuman County* ($N = 18675$). Descriptive statistics, unlimited heuristic coefficient rank test, and structural equation modeling were used to analyze the data. The results of measuring rural households' liveliness using the Fordyce Emotions Questionnaire showed that households' liveliness was at a desirable level. The results of the indices affecting vitality showed that out of 30 indices, 18 indices had the most effect on households' happiness. In addition, the results of structural equation modeling suggested that the second-order standard model of households' liveliness and path coefficients are influenced by institutional-managerial, physical, economic, personal-psychological, social, environmental, geographical, and occupational factors, respectively. The p-values of all of the lambda parameters in the above model indicate that all relationships are confirmed.

Key words:

Happiness, vitality, Rural Development, Structural Equation Modeling, *Fuman County*

Copyright © 2020, Journal of Rural Research. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-noncommercial 4.0 International License which permits copy and redistribute the material just in noncommercial usages, provided the original work is properly cited.

Extended Abstract

1. Introduction

R

ural development as a multidimensional process involves not only economic growth in rural areas but also its adapta-

tion to human behavior, social and political structure of rural communities, and their participation in development processes. The purpose of rural development is to improve the quality of life and to achieve a healthy life by meeting all the basic needs of the rural community. One of the new topics that have attracted the attention of various science scholars today is the vitality of rural communities, which

* Corresponding Author:

Ali Hajinejad, PhD

Address: Department of Geography and Rural Planning, Faculty of Geography, University of Guilan, Rasht, Iran.

Tel: +98 (912) 1156908

E-mail: ahajinejad@guilan.ac.ir

reflects the degree of prosperity of rural people. Because 44.7% of the world's population live in rural areas and the rural issues such as population deprivation and rural living standards, attention to the happiness of rural residents has been included as one of the goals of politicians in different countries. Happiness in society, especially in rural communities, is one of the factors contributing to economic, cultural, social, and political development and reduces family disruption and increases academic desire, willingness to work, and productivity. Therefore, as vitality is a function of different - economic, social, and institutional-managerial, environmental, psychological, physical and geographical – factors, the existence of vitality is considered one of the criteria for sustainability and development of societies. Therefore, to increase vitality and thus, achieve sustainable rural development due to the relationship between sustainable rural development and vitality, identifying the factors affecting happiness in the study area seems necessary.

2. Methodology

The present study is applied in terms of purpose and employs a descriptive-analytical method. Both documentary and field research methods were used to collect data. Theoretical studies were done using the documentary method, and field data were collected through questionnaires. The statistical population included the agricultural households of *Fuman* County ($N = 18675$). To determine the sample size, 170 rural households were selected using a personal estimation method. Data levels and scales were sequential and spatial, and the majority of variables had a normal distribution. Statistical analysis (descriptive and inferential statistics) was used to answer the research questions and study research variables. Descriptive tests were used to measure vitality and to identify the most important indices of vitality, exploratory unrestricted co-integration rank test (Johansen method) and structural equation modeling were used. The validity of the questionnaire was assessed and confirmed using content validity, which was determined by experts in the subject.

3. Results

To evaluate rural households' livelihood, the Fordyce Evaluation Questionnaire was used. A survey of the average scores of 170 samples studied in the villages of *Fuman* showed that the average score of 170 respondents was 363 which is close to 480. Based on the score of 363, it can be said that the vitality and livelihood of rural households in the city of *Fuman* is rated as favorable. The results of the research model test and standard estimates of factors affecting rural households' livelihood show that

all economic, social, institutional-managerial, wealth, personal-psychological, physical, environmental and geographical factors are capable of explaining rural households' livelihood. However, the institutional-managerial factor has the highest factor load with a path coefficient of 0.59. The physical factor with the coefficient of 0.35, the economic factor with the coefficient of 0.27, the personal-psychological factor with the coefficient of 0.26, the social factor with the coefficient of 0.22, the environmental factor with the coefficient of 0.21, the environmental factor with the coefficient of 0.21, the geographical factor with path the coefficient of 0.20, and finally the wealth factor with the coefficient of 0.18 rank next respectively.

4. Discussion

The results of measuring the happiness of rural households in *Fuman* city showed that the happiness of rural households was at a desirable level. Among the economic indicators, the two indicators of employment and savings had the most impact on the happiness of rural households. Among the social indicators, social capital, and the level of health of the individuals played the most important role in enhancing vitality. Among the institutional indicators, the two indicators of institutional participation and institutional trust had the most impact on their livelihood and vitality. Given that the level of household wealth is associated with increased household well-being, and the provision of rural services and education, in addition to the mental aspect, can also affect objective dimensions, the three indices of housing, rural passages, and rural infrastructure related to physical factors also had the greatest impact on the livelihood of rural households. Considering that in geographical studies, environment and geographical factors are factors that can influence human nature, spirit, and psyche, among the indicators of these two factors, indicators of quality of the rural environment, green space of environment, rural weather, residential status, and the pattern of rainfall in the region's villages also had an impact on people's well-being, which is an intrinsic factor.

5. Conclusion

The results of the survey of rural households' level of happiness in *Fuman* city show the desirability of the level of happiness because the average score of 170 samples studied is 363 points, which is close to 480, the optimal score of the Fordyce questionnaire. Therefore, it can be said that the status of happiness and vitality in rural households in *Fuman* city is considered desirable. The test results of the research model and standard estimation of factors affecting the happiness and vitality of rural

households also showed that all economic, social, institutional-managerial, physical, personal-psychological, geographical, and environmental factors are effective in the happiness and vitality of rural households. However, the institutional-managerial factor has the greatest impact with the coefficient of 0.59 and is known as the most important factor influencing the vitality of rural households, according to surveys conducted by local people, followed by the economic factor ranking second and the rest of the factors ranking third to eighth.

Acknowledgments

In the end, we would like to sincerely thank all the dear villagers of Fouman who patiently answered the questions and cooperated with the authors.

Conflict of Interest

The authors declared no conflicts of interest

عوامل مؤثر بر شادابی و سرزندگی خانوارهای روستایی (مورد مطالعه: شهرستان فومن)

خدیجه صادقی^۱، جواد بذرافشان^{۲*}، علی حاجی‌نژاد^۳، مجید یاسوری^۴

- ۱-دانشجوی دکترا، گروه جغرافیا و برنامه‌ریزی روستایی، دانشکده جغرافیا، دانشگاه سیستان و بلوچستان، زاهدان، ایران.
- ۲-دانشیار، گروه جغرافیا و برنامه‌ریزی روستایی، دانشکده جغرافیا، دانشگاه سیستان و بلوچستان، زاهدان، ایران.
- ۳-دانشیار، گروه جغرافیا و برنامه‌ریزی روستایی، دانشکده جغرافیا، دانشگاه گیلان، رشت، ایران.
- ۴-استاد، گروه جغرافیا و برنامه‌ریزی روستایی، دانشکده جغرافیا، دانشگاه گیلان، رشت، ایران.

حکم

تاریخ دریافت: ۱۲ آبان ۱۳۹۸

تاریخ پذیرش: ۳ بهمن ۱۳۹۸

شادابی و سرزندگی به عنوان یکی از شاخص‌های توسعه روستایی از سال ۲۰۰۰ به بعد در نگاه سازمان‌های بین‌المللی و بمویژه سازمان ملل برای تعیین سطح توسعه روستایی و توسعه کشورها موردن توجه قرار گرفته است. زیرا اکثر سازمان‌ها و نهادهای مرتبط با توسعه از شادابی به عنوان یکی از شاخص‌های مهم توسعه پایدار روستایی یاد کرده‌اند. با این حال یکی از موارد مهم برای بررسی شادابی در نواحی روستایی، شناسایی عوامل اثرگذار بر آن است. بر این اساس هدف از تدوین این پژوهش بررسی عوامل مؤثر بر شادابی خانوارهای روستایی بوده است. تحقیق حاضر از نظر مددکاربردی و روش انجام آن توصیفی- تحلیلی است. ابزار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه و مصاحبه از منونهای منتخب مشتمل بر ۱۷۰ خانوار از جامعه آماری خانوارهای روستایی شهرستان فومن ($N=1875$) با استفاده از تخمین شخصی و به روش نمونه‌گیری سهمیه‌ای بوده است. برای تجزیه و تحلیل داده‌های آمار توصیفی، آزمون رتبه‌ای هماناباشتگی نامحدود- اکتشافی و مدل معادلات ساختاری استفاده شده است. نتایج سنجش میزان شادابی خانوارهای روستایی با استفاده از پرسشنامه فورداپس گویای آن است که شادابی خانوارها در سطح مطلوبی قرار داشته است. نتایج شاخص‌های مؤثر بر شادابی نشان داد که از بین ۳۰ شاخص در نظر گرفته شده، ۱۸ شاخص بیشترین اثر را بر شادابی خانوارها داشته است. همچنین نتایج به دست آمده از مدل سازی معادلات ساختاری نشان داد مدل استاندارد مرتبه دوم شادابی خانوارها به ترتیب ضرایب مسیر متاثر از عوامل نهادی- مدیریتی، کالبدی، اقتصادی، شخصی- روان‌شناختی، اجتماعی، زیست محیطی، جغرافیایی و پرخورداری قرار دارد. مقدار ۰ کلیه پارامترهای لامدا در مدل فوق حاکی از تأثیر کلیه روابط است.

کلیدواژه‌ها:

شادابی، سرزندگی، توسعه روستایی، مدل معادلات ساختاری، شهرستان فومن

مقدمه

علوم مختلف را به خود معطوف داشته (Rabieefar, 2017)، میزان شادابی جوامع روستایی است که نشان‌دهنده درجه شکوفایی مردم روستایی است (Cloutier et al., 2014). به دلیل سکونت ۴۴/۷ درصد از جمعیت جهان در نواحی روستایی^۱ (World bank, 2018) وجود مسائل و مشکلات روستایی مانند کاهش جمعیت روستاهای استانداردهای زندگی روستایی، توجه به شادابی و سرزندگی مناطق روستایی به عنوان جزئی از اهداف سیاست‌مداران کشورهای مختلف قرار گرفته و شادابی به بخشی از عملکرد و تغییر جامعه روستایی تبدیل شده است. سرزندگی مناطق روستایی درنتیجه توجه به روند محرومیت‌زدایی در اکثر کشورها موردن توجه سیاست‌گذاران قرار گرفته است (Kuliesis & Toulabi Nejad & Paydar, 2018).

۱. برای کسب اطلاعات جمعیتی روستاهای (داده‌های بانک جهانی) به آدرس زیر رجوع شود:

<https://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL.ZS>

طراحی سیاست‌های جامع توسعه روستایی اساس توانمندسازی و بهبود پایداری زندگی خانوارهای روستایی است (Liu & Liu, 2016). توسعه روستایی به عنوان یک فرایند چندبعدی نه تنها شامل رشد اقتصادی در مناطق روستایی است، بلکه دربرگیرنده انطباق آن با رفتار انسان، ساختار اجتماعی و سیاسی جوامع روستایی و مشارکت آن‌ها در فرایندهای توسعه است (Borodina & Prokopa, 2019). مفهوم توسعه یک مفهوم کیفی را مشخص می‌کند که مسائلی مانند آموزش، رفاه، آزادی بیان و امثال آن را در بر می‌گیرد. هدف توسعه روستایی، ارتقای کیفیت زندگی (Qi et al., 2017) و دستیابی به زندگی سالم از طریق رفع تمامی نیازهای اساسی جامعه روستایی است (Toulabi Nejad & Paydar, 2018).

از مباحث جدیدی که امروزه توجه پژوهشگران

* نویسنده مسئول:

دکتر علی حاجی‌نژاد

نشانی: رشت، دانشگاه گیلان، دانشکده جغرافیا، گروه جغرافیا و برنامه‌ریزی روستایی.

تلفن: +۹۱۲ (۹۱۲) ۱۱۵۶۹۰۸

پست الکترونیکی: ahajinejad@guilan.ac.ir

روستایی منطقه در جهت توسعه پایدار روان‌سنجی از جمله عوامل مهم در این زمینه است. با توجه به اینکه روابط محیط و کنش‌های اجتماعی دو سویه و متقابل است و عدم وجود شادابی در مناطق روان‌سنجی مورد پژوهش ممکن است روحیه مشارکت آن‌ها را تقلیل و بر پایداری توسعه روان‌سنجی اثرات منفی داشته باشد؛ لذا شناسایی عوامل مؤثر بر شادابی خانوارهای روان‌سنجی مورد پژوهش، در راستای افزایش شادابی و درنتیجه رسیدن به توسعه پایدار روان‌سنجی به دلیل ارتباط توسعه پایدار روان‌سنجی و شادابی ضروری به نظر می‌رسد.

با توجه به اینکه شادابی تابعی از عوامل مختلف اقتصادی، اجتماعی، نهادی - مدیریتی، زیستمحیطی، روان‌شناسخنی، کالبدی و جغرافیایی است؛ وجود شادابی به عنوان یکی از معیارهای پایداری و توسعه جوامع مطرح می‌گردد. در این مطالعه ضمن بررسی مبانی اندیشه‌های و نظری درخصوص شادابی و وضعیت موجود شادابی، عوامل و شاخص‌های مؤثر بر شادابی خانوارهای روان‌سنجی در نواحی روان‌سنجی شهرستان فومن مورد بررسی قرار می‌گیرد. بنابراین در راستای افزایش سرزندگی و درنتیجه رسیدن به توسعه پایدار روان‌سنجی به دلیل ارتباط توسعه پایدار روان‌سنجی و شادابی، شناسایی عوامل مؤثر بر شادابی ناحیه موردمطالعه ضروری به نظر می‌رسد. برای این هدف دو سؤال اصلی ساختار کلی پژوهش را تشکیل می‌دهد. سؤال اول ناظر بر سنجش شادابی و بدین صورت بیان شده است: میزان شادابی خانوارهای روان‌سنجی شهرستان فومن در چه سطحی است؟ و در بخش دوم که بررسی عوامل مؤثر بر شادابی مدنظر بوده، سؤال مرتبط با این بخش به این صورت طرح شده است: مهم‌ترین عوامل و شاخص‌های تبیین‌کننده شادابی و سرزندگی خانوارهای روان‌سنجی در ناحیه موردمطالعه کدام‌اند؟ بر این اساس پایه این پژوهش در راستای پاسخ به این دو سؤال شکل گرفته و حول آن انجام پذیرفته است.

مروری بر ادبیات موضوع

هرچند تاریخچه مفهوم شادابی از زمان ارسطو و افلاطون مورده بحث بوده است، اما نقطه شروع برای تعاریف علمی شادابی از دهه ۱۹۷۰ آغاز شد و با مطالعات روان‌شناسان مثبت‌گرا به اوج خود رسید. تا سال ۲۰۰۳ حدود ۳۳۰۰ پژوهش درخصوص شادابی انجام شد (Veenhoven, 2009). در ادامه به جدیدترین پژوهش‌های صورت گرفته در رابطه با موضوع تحقیق در **جدول شماره ۱** اشاره می‌گردد.

زیرا شادابی به دلیل آنکه همواره با خرسندی، خوشبینی و امید همراه است، می‌تواند به عنوان یک کاتالیزور، نقش تسریع‌کننده‌ای در فرایند توسعه بهخصوص در ابعاد اجتماعی داشته باشد (Rahmani Khalili, 2015). اکثر محققان نیز بر ارتباط مثبت بین سطوح شادابی و توسعه پایدار تأکید داشته‌اند (Leyden et al., 2011). به عنوان مثال، گاندی معتقد بود حقیقت در عدم خشونت و خیر انسان‌ها ریشه دارد. وی بر ارزش‌های اخلاقی و معنوی انسانی مانند توجه به شادابی افراد، بیشتر از انگیزه‌های اقتصادی به عنوان ابزاری برای توسعه تأکید داشت (Singh, 2009). برخی دیگر از محققان نیز بیان داشتند طرح استراتژی‌های توسعه‌ای می‌تواند باعث بهبود شادابی و پایداری به‌طور همزمان شود (Zidansek, 2007). به همین دلیل نخستین برخورد علمی با شادابی، در علوم اجتماعی در سال ۱۹۶۰ رخ داد و در فاصله زمانی اندک (قریباً یک دهه) در چکیده مقالات بین‌المللی درج شد و به صورت جدی، موضوع تحقیقات در این حوزه را در بر گرفت (Kaini, 2015). همچنین شادابی و رضایت مردم از زندگی به عنوان یکی از شاخص‌های توسعه مطرح شد و از سال ۲۰۰۰ به بعد در نگاه سازمان‌های بین‌المللی و بهویژه سازمان ملل برای تعیین سطح توسعه یافته‌گی کشورها وارد بحث‌های توسعه‌ای شد (Hezar Jaribi & Moradi, 2014). این برنامه‌ها تأکید داشتند اگر مردم یک جامعه احساس شادابی و رضایتمندی نکنند، نمی‌توان آن جامعه را توسعه یافته قلمداد نمود (Diener et al., 2003)؛ در سند چشم‌انداز بیست ساله جمهوری اسلامی نیز بر لزوم توجه به نیروی انسانی سالم و فراهم کردن زمینه‌های رشد و تعالی استعدادها و پرورش انسان‌های سالم و کارا و سرزنده تأکید شده است (Hezar Jaribi & Moradi, 2014). زیرا انسان موجودی هدفمند و جویای شادابی است و شادی به عنوان یکی از نیازهای روانی او تأثیرات عمده‌ای بر زندگی اش دارد. با توجه به ساختار روان‌سنجی که متشكل و متاثر از عوامل مختلفی چون عوامل طبیعی، اجتماعی و زمانی است، متخصصان مختلف بهخصوص بعد از جنگ جهانی دوم، نظریات هنجاری گوناگونی در مورد تأثیر عوامل خارجی بر محیط طبیعی و مصنوع ارائه دادند (Khakpour & Eshghi-Sanati, 2014). محور اصلی این نظریات، اعتقاد بر رابطه بین سرزندگی جامعه و محیط‌زیست به عنوان اساسی‌ترین ارتباط در دنیا زیستی بوده است، چنانچه اد蒙د بیکن ابعاد بصری محیط را در ایجاد هویت سکونتگاهی مؤثر می‌داند و افزایش رفاه و شادابی ساکنان را در گروه کیفیت محیط و فضاهای عمومی سکونتگاه‌ها می‌داند. شاد بودن جامعه بهویژه در جوامع روان‌سنجی یکی از عوامل مؤثر بر توسعه اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی و سیاسی است و باعث کاهش نابسامانی‌های خانوادگی، افزایش میل و رغبت تحصیلی، دل به کار دادن و افزایش تولید می‌شود. همین امر نیز برای روان‌سنجی شهرستان فومن صادق است؛ زیرا در روان‌سنجی این ناحیه نیز شادابی در ارتباط تنگاتنگی با توسعه پایدار روان‌سنجی قرار دارد و شناسایی عوامل اثرگذار مختلف بر شادابی خانوارهای

جدول ۱. خلاصه‌ای از پیشینه تحقیق.

| محقق | روش | هدف | نتایج |
|---------------------------------|---|--|---|
| Montazeri et al., 2012 | تحلیل رگرسیون لجستیک | بررسی شادابی و عوامل مؤثر بر آن از نظر سلامت | اشغال، سطح درآمد شهر محل سکونت و درک افراد از سلامت خود تأثیر بسزایی در سطح شادابی افراد دارد. |
| Vahida et al., 2014 | مدل‌سازی معادلات ساختاری | بررسی اثرات سرزنشگی عمومی در زندگی اجتماعی - فرهنگی | بین کیفیت اجتماعی و سرزنشگی همیستگی و رابطه معناداری وجود دارد و کیفیت زندگی مهم‌ترین عامل سرزنشگی است. |
| Shahvandi et al., 2015 | مدل‌سازی معادلات ساختاری | بررسی ویژگی‌های کالبدی و اترکناری آن بر سرزنشگی | شاخص‌های کالبدی بر سرزنشگی اقتصادی و فرهنگی اثرگذار بوده و ارتباط معناداری بین شاخص‌های کالبدی با سرزنشگی اجتماعی وجود دارد. |
| Rahmani Khalili, 2015 | رویکرد اثبات‌گرایی - تبعیضی | بررسی تأثیرات سرمایه اجتماعی بر شادابی | متغیر دین‌داری بر حمایت اجتماعی و دین‌داری و حمایت اجتماعی بر سرمایه اجتماعی مؤثرند و درنهایت سرمایه اجتماعی بر شادابی اجتماعی نیز مؤثر است. |
| Mohammadi Yeganeh et al., 2016 | توصیفی - تحلیلی و رگرسیون خطی | بررسی اثرات کیفیت مسکن در سرزنشگی | بیشترین اثرگذاری کیفیت مسکن بر روی بعد سرزنشگی اجتماعی بوده است. |
| Heidarisanbar & Yariyesar, 2017 | تحلیل عامی | عوامل مؤثر در بهبود سرزنشگی روسانیان | حاکمیت فضای امیدواری، بهداشت روانی، برخورداری و تعلقات مذهبی بیشترین ارتباط را با سرزنشگی داشته‌اند. |
| Musaizadeh & Mohammadi, 2018 | روش کمی و کیفی | پژوهش انسانی عوامل مؤثر بر ارتفاعی کیفیت شادابی | بین شاخص‌های عینی دسترسی وسائل نقلیه، زیبایی، مطلوبیت فضای سبز و پاکیزگی و در ابعاد ذهنی شاخص‌های احسان غرور، امنیت، خاطرهاگیزی و احسان صمیمیت بر شادابی اثرگذارند. |
| Rehdanz & Madsen, 2005 | کمی و کیفی و داده‌های سازمانی | بررسی تجزیه و تحلیل آبوهوا و شادابی | متغیرهای اقیمه‌ی به میزان قابل توجهی در سطح شادابی تأثیرگذار هستند. |
| Cloutier et al., 2014 | تجزیه و تحلیل چند سطحی | از رسانی پایداری جامعه و تأثیر بالقوه آن بر شادابی | مدیریت آب، توسعه اقتصادی، مدیریت زیست‌محیطی، ساختمان‌ها و زیرساخت‌ها بیشترین اثر را بر شادابی دارند. |
| Ball, 2015 | توصیفی با استفاده از سیاست شادابی بوتان | تشرییع هدایت توسعه برنامه‌های شادابی پایدار | برای اطمینان از پایداری و همگرای فرهنگی، برنامه‌های جدید و سرمایه‌گذاری با سیاست شادابی ملی، کمیسیون شادابی ملی، سیاست جدید آموزش ملی که وزارت آموزش و پرورش متعدد به اجرای آن است تجوییب شد. |
| Ali Akbari, 2015 | روش تجزیه و تحلیل توصیفی و مطالعات تحلیلی | تأثیر تعاملات اجتماعی از طریق رویکرد بهبود ارزی و سرزنشگی | تعامل اجتماعی در منطقه در سطح پایینی قرار دارد و مهم‌ترین دلیل آن عدم توجه به سرزنشگی است. |
| Goldsmith, 2016 | روش توصیفی و مروری | روابط بین شخصیت و شادابی با شاخص‌های خرد | همیستگی مثبتی بین شادابی و تجربه و بروگرامی با شاخص‌های خرد وجود دارد و ثبات عاطفی، تفاوت پذیری و بروگرامی بر روی شادابی تأثیر می‌گذارد. |
| Wu et al., 2017 | روش توصیفی مبتنی بر پرسشنامه | بررسی روابط متقابل میان کیفیت زندگی، شادابی، رضایت زندگی و ثبات رفتاری | رابطه متقابل و مثبتی بین توسعه گردشگری، شادابی و رضایت از زندگی در جوامع روسانی وجود دارد. |
| Ribeiroa et al., 2017 | روش توصیفی | تجزیه و تحلیل و عوامل تعیین‌کننده شادابی | عوامل شادابی را از دو دسته متغیرهای اقتصادی و اجتماعی انتخاب کردند. درآمد بیشترین اثر را بر شادابی داشته است. |
| Qiao et al., 2019 | مدادلات ساختاری | بررسی گردشگری در نواحی روسانی چین و ارتباط آن با شادابی | میان شادابی و گردشگری رابطه‌ای یافته نشد، اما تفاوت معنی‌داری میان رضایت از زندگی و احساسات مثبت وجود داشته و گردشگری روسانی رضایت از زندگی را به همراه داشته است. |
| Huang, 2019 | روش مروری و داده‌های سازمانی | بررسی ژئوگرافی شادابی و نابرابری شادابی در نواحی مختلف چین | همیشه وجود ثروت باعث شادابی نمی‌شود. سیاست‌های توزیع منابع بین افراد مهم‌ترین راهکار افزایش شادابی است. |

فصلنامه پژوهش‌های روان‌سنجی

منبع: نگارندهان، براساس نظرات بیان شده در جدول، ۱۳۹۸

مبانی نظری

آغاز شد (Johnson & Wood, 2017). جرمی بنتنام (1732-1848) شادابی را «مجموع لذت و درد» تعریف کرده است (Wessman & Ricks, 1966). از نظر بروتل و وینهoven (2014) شادابی شامل جنبه‌های ذهنی افراد، تصورات و ادراکاتی است که در ذهن آن‌ها

شادابی مفهومی است دارای تعبیر گوناگون که از سوی محققان مختلف ارائه شده است و در ابتداء به معنای محدودتری از لذت ذهنی زندگی و رضایت از زندگی به کار گرفته شد (Veenhoven, 2018). نقطه شروع برای تعریف علمی شادابی در دهه ۱۹۷۰

2. Jeremy Bentham
3. Brule & Veenhoven

طیف وسیعی از عوامل اجتماعی، روان‌شناختی، اقتصادی، فرهنگی، کالبدی - زیستمحیطی و جغرافیایی نیاز است و زمانی که این عوامل در سطح کافی در دسترس باشد می‌توان احساس شادابی نمود (Ura et al., 2015). برخی از جغرافی دانان عواملی چون آب و هوا، سرما و گرماء، خشکی و رطوبت، چنگلی یا کوهستانی بودن یا دشت و کویری بودن، شرایط فیزیکی محله و مسکن، تراکم افراد در مسکن، آلوگی هوا (Welsch, 2006; Sekulova et al., 2013) زندگی، معماری منازل و غیره که هر کدام به نحوی بر روحیات و روان انسان تأثیرگذار هستند را عوامل مهم بر شادابی می‌دانند (Kavandi & Shaddel, 2013). این خلدون یکی از نظریه‌پردازان جبر محیطی معتقد است: ساکنان اقلیم‌های معتدل، در مقایسه با ساکنان اقلیم‌های دور از اعتدال از حيث جسم، رنگ، اخلاق و ادیان متعادل‌تر و مستقیم‌ترند. وی در تبیین این امر معتقد است که شادی و فرح به ساکنان مناطق گرمسیر سریع‌تر دست می‌دهد (Ibn Khaldun, 1990). منتسبکیو نیز خصوصیات اخلاقی و روحیات روانی مردم هر منطقه را تابع اقلیم همان منطقه دانسته است (Montesquieu, 1983). جغرافی دانان (با توجه به دید سیستمی خود) معتقدند مجموعه عوامل فوق می‌توانند بر میزان شادابی افراد تأثیرگذار باشند و در صورت دسترسی به هر کدام، جوامع و افراد با شادابی بیشتری رویه‌رو هستند.

روان‌شناسان مثبت‌گران نیز نظرات مختلفی در رابطه با شادابی و عوامل مؤثر بر شادابی بیان داشته‌اند. روان‌شناسی مثبت‌گران، پدیده‌های روان‌شناختی را در سطح مختلف مدنظر قرار می‌دهند و از مطالعه تجربیات انتزاعی مثبت، مانند شادابی، سعادت و خوش‌بینی گرفته تا مطالعه ویژگی‌های شخصیتی مثبت، مانند شجاعت و حکمت و مطالعه نهادهای مثبت مانند ساختارهای اجتماعی که می‌توانند مدنیت و شهر و ندی مسئولانه را پرورش دهند مدنظر قرار دادند (Chang et al., 2018). از زمان ظهور روان‌شناسی مثبت، شادابی به عنوان یک موضوع اصلی در مطالعات علمی این دیدگاه مورد توجه و مطالعه قرار گرفته است (Farhud et al., 2014). برخی محققان این علم، شادابی را (به مفهوم رفاه ذهنی افراد) به عنوان خلق و خوی ارثی افراد در نظر می‌گیرند. عده‌ای دیگر، شادابی را به عنوان یک نوع احساس در نظر می‌گیرند و برخی شادابی را به عنوان ارزیابی شناختی افراد معرفی می‌کنند (Malmir et al., 2017). در دیدگاه روان‌شناسان مثبت‌گران اصطلاح «شادابی» به ۴ دسته: (۱) احساسی-عاطفی (۲) شناختی؛ (۳) انگیزشی و نگرش؛ و (۴) ترکیبی تقسیم می‌شوند. طبق این دیدگاه هیچ سازوکار مشترکی برای عوامل شادابی در فرهنگ‌های مختلف قابل تشخیص نیست (Farhud et al., 2014). نظریه‌پردازان این دیدگاه عوامل شادابی را به دو گروه: عوامل درون‌زا (ژنتیکی، بیولوژیکی، شناختی، شخصیت و عوامل اخلاقی) و عوامل بیرونی (رفتاری، اجتماعی، فرهنگی، جمعیتی، رخدادهای زندگی، عوامل جغرافیایی، سیاسی

می‌تواند با استفاده از پرسش‌های ذهنی مورد ارزیابی قرار گیرد. از نظر رایان و فردریک^۴ (۱۹۹۷)، شادابی به عنوان زندگی و امنیت نشأت‌گرفته از خود فرد، با علت درونی و تحت تأثیر هر عامل روحی و جسمی قرار دارد. وینهoven^۵ (۲۰۰۶) از شادابی به عنوان رفاه و کیفیت زندگی استفاده می‌کند. همچنین جامع‌ترین و در عین حال عملیاتی ترین تعریف شادابی را وینهoven^۶ (۱۹۸۸) ارائه می‌دهد. به نظر او شادابی به قضاوت فرد از درجه یا میزان مطلوبیت کیفیت کل زندگی اش اطلاق می‌گردد (Veenhoven, 1988). در علوم مختلف نیز تعابیر متفاوتی از شادابی ارائه شده است. در روان‌شناسی مفهوم شادابی یک عامل اساسی در سلامت روان است و دستیابی به شادابی از اولین نیازها و خواسته‌های انسانی است (Chang et al., 2018). از نظر روان‌شناسی شادابی حالت ذهنی و مفهومی است برای بیان احساسات نایابیار و همچنین رضایت پایدار از زندگی که در حوزه «انگیزش و هیجان» بررسی، تبیین، تحلیل و تعریف می‌شود (Veenhoven, 2017). شادابی، از منظر روان‌شناسان به سه عامل وابسته اما مستقل تقسیم می‌شود: رضایت ذهنی، رضایت از زندگی و عدم وجود افسردگی و اضطراب (Duncan, 2008). در نظریات روان‌شناسان بر شاخص‌هایی چون اعتماد به نفس، نظم و انصباط در کارها، توانایی ارائه راه حل منطقی برای حل مشکل، توانایی انجام مسئولیت واگذارشده، رضایت از سطح آگاهی، خوش‌بینی به آینده و امنیت خاطر از آینده تأکید می‌شود.

در نظریات جامعه‌شناسی شادابی بیشتر به معنی کیفیت زندگی موردنی بحث قرار گرفته است (Veenhoven & Hagerty, 2006). جامعه‌شناسان در تعاریف شادابی بر ابعاد عینی و ذهنی و ادراک و تجربه‌های خوشایند فرد در گذشته تأکید داشته‌اند. برخی نظریه‌پردازان مانند دینر و داینر^۷ (۱۹۹۶) بیان می‌دارند شادابی ممکن است با پیشرفت جوامع به وجود نیاید و با مدرن‌تر شدن زندگی شادابی افراد افزایش یا تغییری پیدا نکند. به عنوان مثال، افزایش مصرف به صورت خودکار منجر به شادابی نمی‌شود و حتی ممکن است از طریق تضعیف روحیه جامعه (Myers, 2002)، استرس و تفاوت در آمدها، مصرف بیش از حد و کار کردن زیاد افراد میزان شادابی جمعی را کاهش دهد (Easterbrook, 2003). جامعه‌شناسان اساساً شاخص‌هایی چون امنیت اجتماعی، انسجام و اعتماد اجتماعی، تعلق مکانی و سطح سلامت و آموزش را که وابستگی زیادی با کیفیت زندگی دارد به عنوان عوامل مؤثر بر افزایش شادابی افراد در نظر گرفته‌اند.

در معماری و جغرافیا معمولاً برای تعریف شادابی از مفاهیمی مانند سرزندگی، قابل تحمل بودن و بهبود کیفیت و رفاه ذهنی استفاده می‌شود (Kooshali et al., 2015). بر اساس نظر جغرافی دانان

4. Ryan & Frederick

5. Veenhoven

6. Diener & Diener

در جلگه گیلان است و به دلیل خاک حاصلخیز و منابع آبی مناسب معيشت اصلی روستاییان این شهرستان وابسته به بخش کشاورزی و فعالیت‌های مرتبط با آن است (تصویر شماره ۲).

روش‌شناسی تحقیق

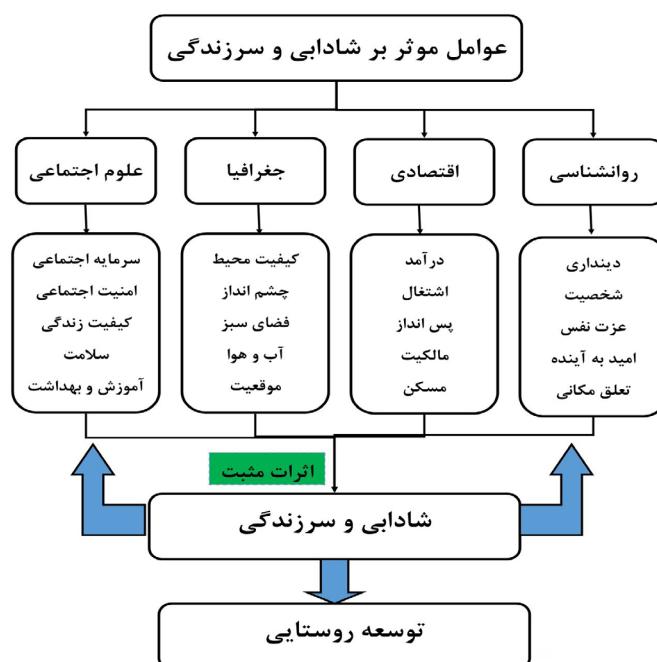
پژوهش حاضر از نظر هدف، کاربردی و روش انجام آن توصیفی- تحلیلی است. مطالعات نظریه‌ای با استفاده از روش کتابخانه‌ای، داده‌های میدانی نیز از طریق پرسشنامه با طیف لیکرت و مصاحبه با خانوارهای روستایی جمع‌آوری گردید. از روش مصاحبه برای کمک به تحلیل داده‌های کمی استفاده شده است. جامعه آماری، خانوارهای روستایی شهرستان فومن است ($N=18675$). ۱۷۰ خانوار روستایی با استفاده از تجربه نویسنده‌گان به روش تخمین شخصی انتخاب شد. انتخاب تعداد نمونه هر روستا و دهستان نیز به روش نمونه‌گیری سهمیه‌ای انتخاب شد. برای تعیین نمونه هریک از دهستان‌ها با استفاده از فرمول تعیین حجم نمونه محاسبه شد. تعداد نمونه هر روستا نیز به همین شکل انتخاب شد (جدول شماره ۲).

و اقتصادی) تقسیم می‌کنند (Malmir et al., 2017). آن‌ها معتقدند شادابی در زمان‌های مختلف جزء ابعاد و رویدادهای مهم و پایدار زندگی است، توجه به عوامل درون‌زا و برون‌زا برای درک شادابی و درنتیجه سلامت روان افراد و جوامع بسیار مهم است.

در تصویر شماره ۱، بر اساس نظریات هر یک از علوم شاخص‌های و عوامل مهم مؤثر بر شادابی در قالب مدل مفهومی پژوهش ترسیم و ارائه شد.

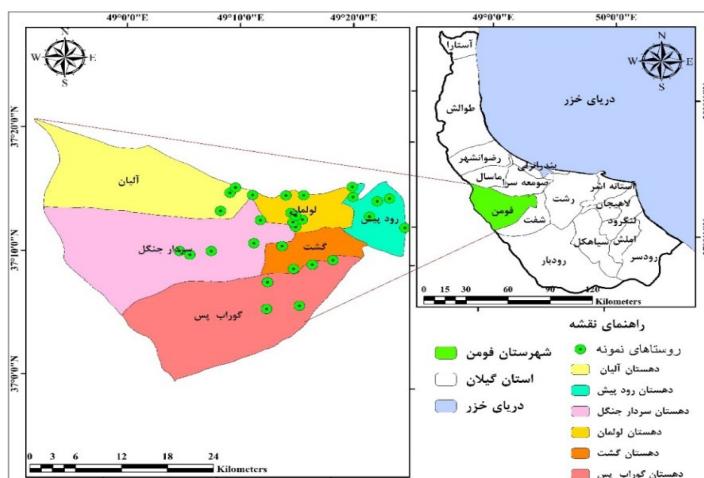
منطقه مورد مطالعه

منطقه مورد مطالعه روستاهای شهرستان فومن در استان گیلان است. فومن در فاصله ۲۷ کیلومتری شهر رشت قرار دارد. این شهرستان از سمت غرب با استان زنجان، از طرف شمال به شهرستان‌های ماسال و صومعه‌سرا و از طرف شرق و جنوب به شهرستان شفت محدود شده است. شهرستان فومن دارای جمعیتی بالغ بر ۹۲۳۰۸ نفر است که از این تعداد ۳۷۸۶۹ در ناحی شهری و ۵۴۴۳۹ نفر (۱۸۶۷۵ خانوار) در روستاهای زندگی می‌کنند. شهرستان فومن از جمله شهرستان‌های مستقر



فصلنامه پژوهش‌های روستایی

تصویر ۱. مدل مفهومی پژوهش. منبع: یافته‌های پژوهش، ۱۳۹۸



فصلنامه پژوهش‌های روستایی

تصویر ۲. نقشه موقعیت منطقه مورد مطالعه. منبع: نگارندگان، ۱۳۹۸

جدول ۲. ویژگی‌های جمعیتی و تعداد نمونه دهستان‌ها.

| شهرستان | دهستان | تعداد روستا | تعداد نمونه | جهات | جمعیت | خانوار | روستا | پرسشنامه |
|------------|------------|-------------|-------------|------|-------|--------|-------|----------|
| رودپیش | رودپیش | ۲۸ | ۶ | ۳۹ | ۱۲۱۳۶ | ۴۲۳۶ | ۶ | ۶ |
| گشت | گشت | ۲۸ | ۶ | ۴۴ | ۱۴۵۱۴ | ۴۸۷۳ | ۶ | ۶ |
| گوراپیش | گوراپیش | ۱۹ | ۴ | ۲۸ | ۹۰۰۷ | ۳۰۹۰ | ۴ | ۴ |
| لولمان | لولمان | ۲۰ | ۴ | ۲۷ | ۸۶۲۲ | ۲۹۹۰ | ۴ | ۴ |
| آستان | آستان | ۱۸ | ۴ | ۱۱ | ۱۳۳۷۹ | ۱۱۶۸ | ۴ | ۴ |
| سردار جنگل | سردار جنگل | ۱۴ | ۵ | ۲۱ | ۶۷۸۱ | ۲۳۱۸ | ۵ | ۵ |
| مجموع | | ۱۳۷ | ۲۹ | ۱۷۰ | ۵۴۴۹۹ | ۱۸۶۷۵ | ۲۹ | ۲۹ |

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

منبع: مرکز آمار، ۱۳۹۵ و یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

آزمون با توجه به مقادیر ویژه ضمن شناسایی مهم‌ترین شاخص‌ها می‌توان آن‌ها را رتبه‌بندی کرد. برای بررسی و شناسایی مهم‌ترین عوامل مؤثر بر شادابی خانوارها و ارائه مدل ساختاری پژوهش از مدل‌سازی معادلات ساختاری^۱ (SEM) و نرم‌افزار Amos Graphics استفاده گردید. برای این منظور مطابق با یافته‌های حاصل از مطالعات نظری و نیز مدل مفهومی پژوهش، ۸ عامل و ۳۰ شاخص در راستای شادابی نواحی روستایی موربدرسی قرار گرفت و مدل ساختاری پژوهش ترسیم شد. سطوح و مقیاس داده‌ها ترتیبی و فاصله‌ای بوده، و توزیع متغیرها نرمال بود. روابی پرسشنامه با استفاده از روابی محتویاتی سنجیده و مورد تأیید پانزده نفر از استاید در حوزه‌های علوم اجتماعی، روان‌شناسی و جغرافیا قرار گرفت. به منظور سنجش پایایی، از یک نمونه اولیه شامل ۴۰ پرسشنامه پیش‌آزمون گرفته شد و میزان ضریب اعتماد با روش

برای پاسخگویی به سوالات و تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش‌های آماری استفاده شد. میزان شادابی خانوارهای روستایی با استفاده از پرسشنامه سنجش شادابی فوردایس^۲ موربدرسی قرار گرفت. این پرسشنامه، دارای ۴۸ پرسش و ۱۶ بعد مختلف برای سنجش شادابی طراحی و دارای ۱۱ مقیاس است که از صفر تا ۱۰ طیف‌بندی شده است. در این پرسشنامه مجموع بالاترین نمره ۴۸ و پایین‌ترین نمره صفر است که در آن هر چقدر امتیاز فرد به ۴۸ نزدیک‌تر باشد، شادابی بیشتر و هر مقدار این امتیاز به صفر نزدیک‌تر باشد، فرد شادابی کمتری را تجربه کرده است. جهت شناسایی مهم‌ترین شاخص‌های هر عامل و شناسایی وضع موجود منطقه از آزمون رتبه‌ای همانباشتگی نامحدود اکتشافی^۳ (روش جوهانسن^۴) در نرم‌افزار Eviews نسخه ۹ استفاده شد. در این

7. Fordies

8. Unrestricted Cointegration Rank Test (Trace)

9. Johansen

(جدول شماره ۴).

بررسی میزان شادابی خانوارهای روستایی شهرستان فومن

برای بررسی شادابی خانوارهای روستایی و در راستای سؤال اول پژوهش از پرسشنامه سنجش شادابی فوردايس استفاده شد. میانگین نمرات ۱۷۰ پاسخگو و ابعاد شانزده گانه این پرسشنامه در **جدول شماره ۵** آورده شد. بررسی میانگین نمرات ۱۷۰ نمونه مورد مطالعه روستاهای شهرستان فومن نشان داد میانگین نمرات کسب شده ۳۶۳ است که به ۴۸۰ نزدیک است. با توجه به امتیاز کسب شده ۳۶۳ می‌توان گفت میزان شادابی خانوارهای روستایی شهرستان فومن مطلوب ارزیابی شده است. سنجش شادابی خانوارهای روستایی شهرستان فومن و امتیاز سؤالات و ابعاد پرسشنامه فوردايس در **جدول شماره ۵** به طور کامل آورده شده است. با توجه به تفاسیر فوق می‌توان گفت خانوارهای روستایی شهرستان فومن از شادابی مطلوبی برخوردار هستند. لذا سؤال اول پژوهش مبنی بر سنجش میزان شادابی خانوارها پاسخ داده شد.

آلفای کرونباخ^{۱۱} محاسبه شد. آلفای به دست آمده کل ۰/۷۹ است، که بالاتر از ۰/۷۰ است، لذا می‌توان گفت که مقیاس از پایایی قابل قبولی برخوردار بوده است (**جدول شماره ۳**).

ویژگی‌های فردی و زمینه‌ای پاسخگویان

توزیع ویژگی‌های فردی پاسخگویان نشان داد بیشترین فراوانی گروه سنی، که به چهار گروه، بین ۲۱ تا ۴۱، ۳۰ تا ۴۰ و ۳۱ تا ۵۰ سال و بیشتر تقسیم شده است؛ متعلق به گروه ۴۱ تا ۵۰ سال با ۳۲ درصد است. فراوانی جنسیت پاسخگویان نشان داد، از بین ۱۷۰ پاسخگو، ۸۵/۳ درصد مرد و بقیه زن بوده‌اند. از نظر تحصیلات ۴۵/۳ درصد مربوط به مدرک ابتدایی تا راهنمایی بوده که اکثر این تعداد در سنین بالاتر از ۵۰ سال بوده‌اند. ۴۱/۲۲ درصد پاسخگویان در فعالیت‌های سایر مشاغل مانند مغازه‌داری، خیاطی و بنگاه معاملاتی اشتغال داشته‌اند. از نظر تأهل، ۹۶/۵ درصد پاسخگویان متاهل بوده‌اند و مابقی مجرد. ۸۸/۲ درصد پاسخگویان نیز بیان داشتند که دارای مسکن شخصی هستند.

11. Cronbach's alpha

جدول ۳. میزان آلفای محاسبه شده برای هر یک از عوامل.

| میزان آلفای کرونباخ | تعداد گویه | ابعاد |
|---------------------|------------|------------------|
| ۰/۷۱ | ۱۰ | اقتصادی |
| ۰/۷۲ | ۲۲ | اجتماعی |
| ۰/۹۳ | ۹ | نهادی- مدیریتی |
| ۰/۷۵ | ۱۲ | برخورداری |
| ۰/۸۴ | ۱۲ | شخصی- روان‌شناسی |
| ۰/۸۸ | ۲۵ | کالبدی |
| ۰/۸۲ | ۱۲ | زیست‌محیطی |
| ۰/۷۳ | ۸ | جنرالیابی |
| ۰/۷۹ | ۱۱۰ | کل |

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

جدول ۴. توزیع فراوانی جمعیت مورد مطالعه.

| مشخصات پاسخ‌دهنده | بیشترین پاسخگو | تعداد پاسخگو | درصد |
|-------------------|---------------------|--------------|-------|
| سن | ۵۰-۴۱ سال | ۵۶ | ۳۲ |
| جنسیت | مرد | ۱۴۵ | ۸۵/۳ |
| تحصیلات | ابتدایی تا راهنمایی | ۷۷ | ۴۵/۳ |
| تأهل | متاهل | ۱۶۴ | ۹۶/۵ |
| شغل اصلی | سایر مشاغل | ۷۰ | ۴۱/۲۲ |
| نوع مالکیت مسکن | شخصی | ۱۵۰ | ۸۸/۲ |

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

جدول ۵. سنجش شادابی خانوارهای روستایی شهرستان فومن.

| ردیف | ابعاد | نمره (امتیاز) |
|---------------|--------------------------|---------------|
| ۱ | شادکامی کلی | ۲۲ |
| ۲ | فعالیت | ۲۲ |
| ۳ | روابط اجتماعی | ۲۳ |
| ۴ | از بین بردن احساسات منفی | ۲۱ |
| ۵ | خوشبینی | ۲۴ |
| ۶ | بیان احساسات | ۲۱ |
| ۷ | سطح توقع | ۲۱ |
| ۸ | خودبودن | ۲۶ |
| ۹ | صمیمیت | ۲۳ |
| ۱۰ | برنامه‌بزی | ۲۳ |
| ۱۱ | توجه به زمان حال | ۲۳ |
| ۱۲ | اولویت دادن شادی | ۲۶ |
| ۱۳ | خلاقیت | ۲۴ |
| ۱۴ | دوری از نگرانی | ۱۴ |
| ۱۵ | پرورش شخصیت سالم | ۲۲ |
| ۱۶ | پرورش شخصیت اجتماعی | ۲۵ |
| جمع کل امتیاز | | ۳۶۳ |

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

توجه به مقادیر ویژه و سطح معنی‌داری این آزمون، نشان می‌دهد از بین شاخص‌های اقتصادی، بیشترین ضریب عددی مربوط به شاخص اشتغال با مقدار ویژه ۰/۲۲۹ بوده و خانوارهای روستایی از بین سه شاخص عامل اقتصادی، وضعیت اشتغال را مطلوب‌تر دانسته‌اند. اظهارات آن‌ها حاکی از آن است که از وضعیت موجود شاخص اشتغال نسبت به سایر شاخص‌های عامل اقتصادی رضایت بیشتری دارند و شادابی آن‌ها متأثر از مطلوبیت این شاخص بوده است (جدول شماره ۶).

سنجش شاخص‌های هر عامل

در این مرحله قبل از بررسی شاخص‌ها و عوامل مؤثر بر شادابی و ارائه مدل پژوهش، شاخص‌های هر یک از عوامل هشت‌گانه مؤثر بر شادابی خانوارهای روستایی ناحیه مورده مطالعه و شناخت وضعیت موجود شاخص‌ها، با استفاده از آزمون رتبه‌ای همانباشتگی نامحدود اکتشافی با یکدیگر مقایسه شد. بررسی شاخص‌های اقتصادی مؤثر بر شادابی خانوارهای روستایی با

جدول ۶. شاخص‌های عامل اقتصادی مرتبط با شادابی خانوارها

| شاخص | نماد | مقادیر ویژه (عددی) | آماره | معنی‌داری | رتبه |
|---------|------|--------------------|--------|-----------|------|
| درآمد | A1 | ۰/۲۲۷۰۰ | ۹۴/۵۹۰ | ۰/۰۰۰ | ۲ |
| پسانداز | A2 | ۰/۱۴۹۰ | ۵۲/۰۰۱ | ۰/۰۱۲ | ۳ |
| اشتغال | A3 | ۰/۲۲۹۰۰ | ۹۵/۱۹۵ | ۰/۰۰۰ | ۱ |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۳ آیتم هم جمعی (S) در سطح ۱/۰۰۰

* نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح ۰/۰۰۵

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

شاخص اعتماد نهادی (0.206)، مشارکت نهادی (0.125) و حمایت و پشتیبانی (0.058) بوده است. در این زمینه خانوارهای روستایی شهرستان فومن اظهار داشتند مشارکت و اعتماد به نهادهای دولتی در زمینه اجرای طرح‌ها و توجه به مردم در سطح مطلوبی بوده است (جدول شماره ۸).

بررسی شاخص‌های عامل برخورداری در شهرستان فومن حاکی است از میان سه شاخص این عامل، به ترتیب بیشترین مقدار عددی مربوط به شاخص‌های بهداشت (0.211)، آموزش (0.149) و خدمات (0.055) بوده است (جدول شماره ۹).

بررسی وضعیت شاخص‌های اجتماعی مرتبط با شادابی خانوارهای روستایی در جدول شماره ۷، نشان می‌دهد از میان پنج شاخص عامل اجتماعی، شاخص‌های کیفیت زندگی با ضریب عددی (0.288) سرمایه اجتماعی (0.245) و امنیت اجتماعی (0.114) بیشترین میانگین عددی این عامل را به خود اختصاص داده‌اند. به عبارتی این نشان از میزان رضایت از وضعیت موجود این شاخص‌ها است.

بررسی شاخص‌های عامل نهادی نشان می‌دهد از بین سه شاخص نهادی، به ترتیب بیشترین مقدار عددی مربوط به

جدول ۷. شاخص‌های عامل اجتماعی مرتبط با شادابی خانوارها.

| ردیف | عنوان | آماره | مقادیر ویژه (عددی) | نماد | شاخص |
|------|----------------------|---------|--------------------|------|------|
| ۲ | سرمایه اجتماعی | ۱۰۷/۱۹۶ | ۰/۲۴۵۰ | B1 | |
| ۳ | امنیت فردی و اجتماعی | ۶۲/۷۷۸ | ۰/۱۹۸۰ | B2 | |
| ۱ | کیفیت زندگی | ۱۶۵/۴۸۱ | ۰/۲۸۸۰ | B3 | |
| ۴ | تعلق مکانی | ۲۶/۱۹۸ | ۰/۰۸۷۰ | B4 | |
| ۵ | سلامت | ۱۱/۰۳۵ | ۰/۰۶۴۰ | B5 | |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۵ آیتم هم جمعی (S) در سطح 0.001

* نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح 0.005

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

جدول ۸. شاخص‌های عامل نهادی مرتبط با شادابی خانوارها.

| ردیف | عنوان | آماره | مقادیر ویژه (عددی) | نماد | شاخص |
|------|------------------|--------|--------------------|------|------|
| ۲ | مشارکت نهادی | ۳۷/۱۳۶ | ۰/۱۲۵۰ | C1 | |
| ۱ | اعتماد نهادی | ۷۰/۲۱۴ | ۰/۲۰۶۰ | C2 | |
| ۳ | حمایت و پشتیبانی | ۹/۹۸۰ | ۰/۰۵۸۰ | C3 | |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۳ آیتم هم جمعی (S) در سطح 0.001

* نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح 0.005

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

جدول ۹. شاخص‌های عامل برخورداری مرتبط با شادابی خانوارها.

| ردیف | عنوان | آماره | مقادیر ویژه (عددی) | نماد | شاخص |
|------|----------------|--------|--------------------|------|------|
| ۲ | امکانات آموزش | ۳۶/۲۰۰ | ۰/۱۳۹۰ | D1 | |
| ۱ | امکانات بهداشت | ۷۵/۳۷۸ | ۰/۲۱۱۰ | D2 | |
| ۳ | خدمات | ۹/۴۵۵ | ۰/۰۵۵۰ | D3 | |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۳ آیتم هم جمعی (S) در سطح 0.001

* نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح 0.005

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

وضعیت شاخص‌های عامل زیستمحیطی مطابق با جدول شماره ۱۲ در شهرستان فومن نشان می‌دهد شاخص‌های چشم‌انداز روستایی (۰/۲۳۵) و فضای سبز روستایی (۰/۱۸۵) بیشترین ضریب عددی را داشته‌اند. خانوارهای روستایی در ناحیه موردمطالعه اظهار داشتند با وجود اینکه ناحیه موردمطالعه دارای چشم‌انداز زیبا و جنگلی و دارای فضای سبز مطلوبی بوده ولی در طی سالیان گذشته و با افزایش میزان آسیب‌پذیری فضای محیطی روستاهای کاهش کیفیت محیط روستایی بر روحیات خانوارها اثراتی منفی داشته و همین امر باعث شده است امتیازات کمی را به این دو شاخص اختصاص دهنند.

بررسی شاخص‌های عامل جغرافیایی با توجه به مقادیر ویژه و سطح معنی‌داری این آزمون، نشان می‌دهد بیشترین ضریب عددی شاخص‌های در نظر گرفته شده برای این عامل مربوط به آب‌وهوا (۰/۱۹۹) و شاخص بارش (۰/۱۵۵) بوده است. نظریات محیطی و جغرافیایی ارائه شده نیز بر نقش مطلوب آب‌وهوا و میزان بارش بر شادابی خانوارهای روستایی تأکید داشته‌اند (جدول شماره ۱۳).

وضعیت شاخص‌های روان‌شناختی در جدول شماره ۱۰ نشان می‌دهد از بین چهار شاخص این عامل، سه شاخص عزت‌نفس با ضریب عددی (۳۰۶)، شاخص دین‌داری (۲۰۹) و شخصیت (۱۶۳) به ترتیب بیشترین مقدار ویژه را به خود اختصاص داده‌اند که این امر نشان‌دهنده مطلوب بودن این شاخص‌ها در روستاهای شهرستان فومن بوده است.

بررسی ضرایب عددی شاخص‌های عامل کالبدی از نظر خانوارهای روستایی نشان می‌دهد از پنج شاخص زیرساخت‌ها، بافت، معابر، مجاورت‌ها و مسکن، با توجه به سطح معنی‌داری و مقادیر ویژه آزمون جوهانسون می‌توان گفت: به ترتیب شاخص‌های مسکن (۰/۲۶۶)، بافت روستایی (۰/۲۰۵)، معابر روستایی (۰/۱۷۵)، مجاورت‌ها (۰/۱۱۰) و زیرساخت‌ها با مقدار عددی (۰/۰۵۰) بیشترین ضرایب عددی را به خود اختصاص داده‌اند. بنابراین می‌توان گفت میزان رضایت از وضع موجود شاخص مسکن، بافت روستایی و معابر بیشتر از شاخص‌های دیگر است و باعث ایجاد شادابی بیشتری در افراد ایجاد می‌کند (جدول شماره ۱۱).

جدول ۱۰. شاخص‌های عامل روان‌شناختی مرتبط با شادابی خانوارها.

| شاخص | نماد | مقادیر ویژه (عددی) | آماره | معنی‌داری | رتبه |
|---------------|------|--------------------|---------|-----------|------|
| دین‌داری | F1 | ۰/۲۰۹ | ۸۴/۲۰۶ | ۰/۰۰۰ | ۲ |
| شخصیت | F2 | ۰/۱۶۳ | ۴۵/۵۱۵ | ۰/۰۰۰ | ۳ |
| عزت‌نفس | F3 | ۰/۳۰۶ | ۱۳۹/۶۵۷ | ۰/۰۰۰ | ۱ |
| ایدی به آینده | F4 | ۰/۰۹۶ | ۱۶/۰۵۵ | ۰/۰۱۱ | ۴ |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۴ آیتم هم جمعی (S) در سطح ۰/۰۰۱

* نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح ۰/۰۰۵

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روانی

جدول ۱۱. شاخص‌های عامل کالبدی مرتبط با شادابی خانوارها.

| شاخص | نماد | مقادیر ویژه (عددی) | آماره | معنی‌داری | رتبه |
|-----------|------|--------------------|---------|-----------|------|
| زیرساخت | G1 | ۰/۰۵۰ | ۱۰/۲۰۸ | ۰/۰۱۴ | ۵ |
| بافت | G2 | ۰/۲۰۵ | ۹۹/۳۵۶ | ۰/۰۰۰ | ۲ |
| معابر | G3 | ۰/۱۷۵ | ۶۱/۴۴۲ | ۰/۰۰۰ | ۳ |
| مجاورت‌ها | G4 | ۰/۱۱۰ | ۲۹/۵۲۶ | ۰/۰۲۱ | ۴ |
| مسکن | G5 | ۰/۷۶۵ | ۱۵۰/۵۴۵ | ۰/۰۰۰ | ۱ |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۴ آیتم هم جمعی (S) در سطح ۰/۰۰۱

* نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح ۰/۰۰۵

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روانی

جدول ۱۲. شاخص‌های محیطی مرتبط با شادابی خانوارها

| شاخص | نماد | مقادیر ویژه (عددی) | آماره | معنی‌داری | رتبه |
|------------------|------|--------------------|---------|-----------|------|
| کیفیت محیط | H1 | .۰/۱۰۴۰ | ۳۱/۵۸۸ | .۰/۰۰۲ | ۳ |
| چشم‌انداز | H2 | .۰/۱۳۵۰ | ۱۰۹/۸۲۰ | .۰/۰۰۰ | ۱ |
| آسیب‌پذیری محیطی | H3 | .۰/۰۷۰ | ۱۳۷/۳۶۶ | .۰/۰۳۱ | ۴ |
| فضای سبز | H4 | .۰/۱۸۵۰ | ۶۵/۴۱۴ | .۰/۰۰۰ | ۲ |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۴ آیتم هم جمعی (S) در سطح ۰/۰۰۱

نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح ۰/۰۰۵

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روان‌سنجی

جدول ۱۳. شاخص‌های جغرافیایی مرتبط با شادابی خانوارها

| شاخص | نماد | مقادیر ویژه (عددی) | آماره | معنی‌داری | رتبه |
|------------------|------|--------------------|--------|-----------|------|
| آبوهوا | Q1 | .۰/۱۹۹۰ | ۷۷/۰۵۶ | .۰/۰۰۰ | ۱ |
| موقعیت‌سکونتگاهی | Q2 | .۰/۰۸۴۰ | ۱۴/۵۵۴ | .۰/۰۱۰ | ۳ |
| میزان بارش | Q3 | .۰/۱۵۵۰ | ۴۲/۴۰۳ | .۰/۰۰۰ | ۲ |

آزمون اکتشافی تحلیلی ۳ آیتم هم جمعی (S) در سطح ۰/۰۰۱

نشان‌دهنده رد فرضیه صفر در سطح ۰/۰۰۵

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

فصلنامه پژوهش‌های روان‌سنجی

در تصویر شماره ۳، پارامترهای لامدا مدل شادابی در حالت استاندارد نشان داده شد. در این مدل عامل نهادی- مدیریتی، با ضریب مسیر ۰/۵۹، عامل بیشترین برآمدگی است. به ترتیب عامل کالبدی با ضریب ۰/۳۵، عامل اقتصادی با ضریب ۰/۲۷، عامل شخصی- روان‌شناختی با ضریب ۰/۲۶، عامل اجتماعی با ضریب ۰/۲۱، عامل زیستمحیطی با ضریب ۰/۲۱، عامل جغرافیایی با ضریب مسیر ۰/۲۰ و نهایتاً عامل برخورداری با ضریب ۰/۱۸ در مرتبه‌های بعدی قرار گرفته‌اند. همان‌طور که در این شکل مشخص است عامل نهادی- مدیریتی بیشترین اثرگذاری را بر متغیر وابسته (شادابی) داشته است. با این حال با توجه به آنچه تاکنون مشخص شده است تا این مرحله، نمی‌توان به طور قطعی به این حکم رسید که بار عاملی بعد نهادی- مدیریتی نسبت به عوامل پنهان دیگر نظیر (اقتصادی، اجتماعی، برخورداری، شخصی- روان‌شناسی، کالبدی، زیستمحیطی و جغرافیایی) دارای تفاوت معنی‌داری است از این رو باید در مراحل آتی و نتایج مراحل بعدی به این قطعیت یا عدم قطعیت رسید که در جدول غیر استاندار تفاوت عامل‌های شرح داده شده است.

عوامل مؤثر بر شادابی خانوارهای روان‌سنجی

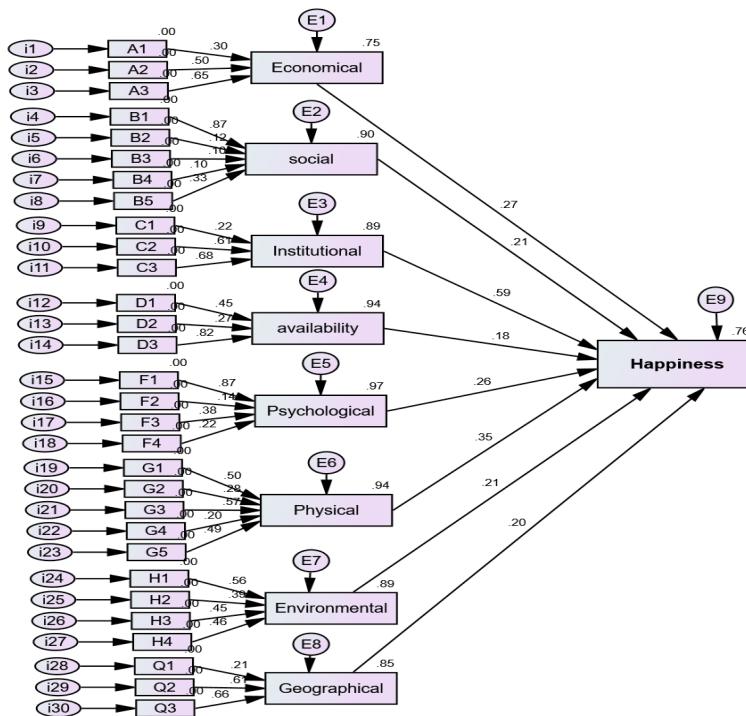
برای پاسخگویی به سؤال دوم، مدل پژوهش بر مبنای شاخص‌ها و عوامل مؤثر بر شادابی خانوارهای روان‌سنجی شکل گرفت، در این راستا از مدل معادلات ساختاری استفاده شد. این مدل، مدل پیش فرض برای سنجش اعتبار است. این آزمون از اعمال آزمون خی‌دو (Chi-square) (بر مجموعه داده‌های فعلی توسط مدل ساختاری به دست می‌آید. اگر سطح معنی‌داری مدل پیش فرض برابر یا کمتر از ۰/۰۵ باشد، مدل معنی‌دار است. حداقل به دست‌آمده مدل در جدول شماره ۱۴ آورده شد که با توجه به مقدار کای‌دو ($\chi^2 = ۴۱۵/۵۴۷$) (Chi-square)، می‌توان گفت مدل معنی‌داری ($P < 0.000$)، Probability level = ۰.۰۰۰ است. از اعتبار قابل قبولی برخوردار است.

نتایج حاصل از آزمون مدل پژوهش و برآوردهای استاندارد عوامل مؤثر بر شادابی خانوارهای روان‌سنجی در شهرستان فومن نشان می‌دهد همه عوامل اقتصادی، اجتماعی، نهادی- مدیریتی، برخورداری، شخصی- روان‌شناسی، کالبدی، زیستمحیطی و جغرافیایی قادرند شادابی خانوارهای روان‌سنجی را تبیین نمایند.

جدول ۱۴. نتیجه مدل پیش فرض (حداقل به دست‌آمده)

| کای اسکوئر | درجه آزادی | معنی‌داری | معنی‌داری |
|------------|------------|-----------|-----------|
| ۴۱۵/۵۴۷ | ۳۰ | .۰/۰۰۰ | |

فصلنامه پژوهش‌های روان‌سنجی



تصویر ۳. برآوردهای استاندارد مدل شادابی خانوارهای روانشناسی. منبع: یافته‌های پژوهش، ۱۳۹۸

دوم شاخص سلامت است که اثر غیرمستقیم این شاخص نسبت به شاخص‌های امنیت فردی و اجتماعی، کیفیت زندگی و تعلق مکانی نقش مطلوبی در تبیین شادابی داشته است. اثرگذاری غیرمستقیم پنج شاخص اجتماعی بر تبیین شادابی خانوارهای تفاوت معنی‌داری با یکدیگر دارند. از میان سه شاخص عامل نهادی مرتبط با شادابی خانوارها، شاخص‌های مشارکت نهادی، اعتماد نهادی و شاخص حمایت و پشتیبانی اثرات غیرمستقیم متفاوتی بر تبیین شادابی خانوارها داشته‌اند. با این حال به ترتیب دو شاخص اعتماد نهادی و حمایت و پشتیبانی بیشترین اثر را در تبیین عامل نهادی شادابی روانشناسی داشته است. اما شاخص مشارکت نهادی از لحاظ اثرگذاری تفاوت معنی‌داری با دو شاخص دیگر دارد و کمترین اثر غیرمستقیم را بر تبیین شادابی داشته است. از بین شاخص‌های عامل برخورداری شاخص ارائه خدمات روانشناسی داشته است. در مرتبه دوم شاخص آموزش است. شادابی روانشناسی عامل برخورداری مربوط به شاخص بهداشت است. تبیین عامل نهادی شادابی مربوط به شاخص بهداشت است. بهصورت کلی می‌توان گفت اثرگذاری شاخص‌های این عامل نیز با یکدیگر متفاوت بوده است. از بین شاخص‌های چهارگانه عامل روان‌شناختی مؤثر بر شادابی خانوارهای روانشناسی، شاخص دین‌داری نسبت به شاخص‌های دیگر نقش بیشتری در تبیین شادابی داشته است. در مرتبه بعدی شاخص عزت نفس قرار داشته است. دو شاخص امید به آینده و شخصیت کمترین اثر غیرمستقیم را بر تبیین عامل روان‌شناختی شادابی خانوارهای

در جدول شماره ۱۵، علاوه بر مقادیر غیراستاندارد، خطای معیار، نسبت بحرانی و سطح تحت پوشش (p)، ضریب مسیر غیراستاندارد هریک از عوامل و شاخص‌های مؤثر بر شادابی خانوارهای نشان داده شده است. نتایج **جدول شماره ۱۵** حاکی از آن است که کلیه پارامترهای لامدا دارای تفاوت معنی‌داری با مقدار تحت پوشش هستند. همچنین مقدار برآورد شده هر یک از عامل‌ها با یکدیگر متفاوت است. لذا می‌توان گفت بار عاملی بعد نهادی-مدیریتی نسبت به عوامل پنهان دیگر (اقتصادی، اجتماعی، برخورداری، شخصی-روان‌شناسی، کالبدی، زیستمحیطی و جغرافیایی (طبیعی)) دارای تفاوت معنی‌داری است. مقدار p در کلیه روابط فوق کمتر از ۰/۰۵ است که نشان می‌دهد کلیه روابط رگرسیونی مدل موردمحایت داده‌های تجزیی قرار گرفته‌اند. همچنین بر اساس جدول غیراستاندارد مدل به بررسی اثرات غیرمستقیم هریک از شاخص‌ها بر شادابی خانوارها و بررسی معنی‌داری تفاوت و ضریب مسیر شاخص‌ها پرداخته شد. یافته‌ها نشان داد از میان سه شاخص اقتصادی مؤثر بر شادابی خانوارهای روانشناسی، دو شاخص اشتغال و پسانداز نقش مهمی در تبیین متغیر عامل اقتصادی ایفا می‌کنند. دو شاخص پسانداز و درآمد نسبت به اشتغال اثر کمتری در تبیین عامل اقتصادی شادابی خانوارهای روانشناسی داشته‌اند، از این رو می‌توان گفت اثرگذاری شاخص‌های اقتصادی بر شادابی روانشناسی متفاوت بوده است. در بین شاخص‌های اجتماعی مؤثر بر شادابی خانوارها، شاخص سرمایه اجتماعی نسبت به شاخص‌های دیگر این عامل، اثر بیشتر و متفاوتی در تبیین عامل اجتماعی شادابی داشته است. در مرتبه

شادابی خانوارهای روستایی داشته‌اند. با این حال به ترتیب بیشترین اثرگذاری غیرمستقیم این عامل مربوط به شاخص‌های الگویی بارش، موقعیت سکونتگاه‌ها و آب‌وهوا بوده است. با توجه به این تفاسیر و بررسی شاخص‌ها و عوامل مرتبط با شادابی خانوارهای روستایی در شهرستان فومن می‌توان گفت اثرگذاری غیرمستقیم شاخص‌ها و عوامل مؤثر بر شادابی خانوارهای روستایی در شهرستان فومن متفاوت بوده است.

به طور کلی می توان گفت با توجه به مدل شادابی خانوارها به ترتیب عوامل نهادی، کالبدی، اقتصادی، روان شناختی، اجتماعی، محیطی و جغرافیایی، اثرات بیشتری با شادابی خانوارهای روستایی در شهرستان فومن داشته اند. لذا سؤال دوم پژوهش مبنی بر عوامل مؤثر بر شادابی خانوارهای روستایی در شهرستان فومن پاسخ داده شد.

روستایی داشته‌اند. با این حال اثرگذاری شاخص‌های این عامل در تبیین شادابی خانوارهای روستایی در شهرستان فومن نیز متفاوت بوده است. از میان پنج شاخص عامل کالبدی مرتبط با شادابی، به ترتیب سه شاخص مسکن، معابر و زیرساخت‌های روستایی بیشترین ارتباط را با شادابی خانوارها داشته‌اند. دو شاخص مجاورت‌ها و بافت روستایی اثر چندانی بر تبیین عامل کالبدی مؤثر بر شادابی نداشته‌اند. از بین شاخص‌های عامل محیطی، به ترتیب شاخص‌های کیفیت محیط، فضای سبز روستا و کاهش آسیب‌پذیری بیشترین اثر را بر تبیین عامل محیطی مؤثر بر شادابی روستایی داشته‌اند. اثر شاخص چشم‌انداز روستایی نسبت به سایر شاخص‌ها کمترین اثر غیرمستقیم را بر تبیین شادابی خانوارهای روستایی در شهرستان فومن داشته است. در بین سه شاخص جغرافیایی مؤثر بر تبیین شادابی، هر سه شاخص آبوهوا، موقعیت سکونتگاهی و الگوی بارش اثرات مطلوبی بر

جدول ۱۵. برآوردهای غیراستاندارد با سطح تحت پوشش مدل.

| معنی داری | آماره رگرسیونی | خطای استاندارد | ضریب مسیر (بار عاملی) | درآمد | <— | اقتصادی |
|-----------|----------------|----------------|-----------------------|--------------------|----|-------------|
| .+/... | 9/937 | .+/018 | .+/146 | پسانداز | <— | اقتصادی |
| .+/... | 12/942 | .+/026 | .+/335 | اشغال | <— | اقتصادی |
| .+/... | 16/942 | .+/028 | .+/480 | سرمایه اجتماعی | <— | اجتماعی |
| .+/... | 35/119 | .+/018 | .+/521 | امنیت فردی-اجتماعی | <— | اجتماعی |
| .+/... | 4/996 | .+/018 | .+/090 | کیفیت زندگی | <— | اجتماعی |
| .+/... | 2/877 | .+/015 | .+/059 | تعلق مکانی | <— | اجتماعی |
| .+/... | 4/109 | .+/010 | .+/040 | سلامت | <— | اجتماعی |
| .+/... | 13/230 | .+/012 | .+/159 | مشارکت نهادی | <— | نهادی |
| .+/... | 1/667 | .+/018 | .+/157 | اعتماد نهادی | <— | نهادی |
| .+/... | 23/667 | .+/010 | .+/228 | حمایت و پشتیبانی | <— | نهادی |
| .+/... | 26/639 | .+/008 | .+/226 | آموزش | <— | برخورداری |
| .+/... | 23/284 | .+/010 | .+/245 | بهداشت | <— | برخورداری |
| .+/... | 14/740 | .+/009 | .+/133 | خدمات | <— | برخورداری |
| .+/... | 44/545 | .+/014 | .+/638 | دین داری | <— | روان‌شناختی |
| .+/... | 62/256 | .+/009 | .+/522 | شخصیت | <— | روان‌شناختی |
| .+/... | 9/667 | .+/009 | .+/092 | عزت نفس | <— | روان‌شناختی |
| .+/... | 26/710 | .+/011 | .+/303 | امید به آینده | <— | روان‌شناختی |
| .+/... | 15/755 | .+/006 | .+/099 | زیرساخت | <— | کالبدی |
| .+/... | 26/019 | .+/008 | .+/196 | بافت | <— | کالبدی |
| .+/... | 14/652 | .+/008 | .+/121 | معابر | <— | کالبدی |
| .+/... | 29/714 | .+/008 | .+/231 | مجاورت‌ها | <— | کالبدی |
| .+/... | 10/284 | .+/011 | .+/115 | مسکن | <— | کالبدی |
| .+/... | 25/268 | .+/010 | .+/233 | کیفیت محیط | <— | محیطی |
| .+/... | 22/461 | .+/012 | .+/264 | | | |

ادامه جدول ۱۵. برآوردهای غیراستاندارد با سطح تحت پوشش مدل.

| معنی داری | آماره رگرسیونی | خطای استاندارد | ضریب مسیر (بار عاملی) | چشم انداز | <— | محیطی |
|-----------|----------------|----------------|-----------------------|-----------------|----|-----------|
| ۰/۰۰۰ | ۱۵/۶۸۵ | ۰/۰۱۳ | ۰/۱۹۹ | چشم انداز | <— | محیطی |
| ۰/۰۰۰ | ۱۹/۹۵۸ | ۰/۰۱۰ | ۰/۱۸۸ | آسیب‌پذیری | <— | محیطی |
| ۰/۰۰۰ | ۱۳/۳۹۶ | ۰/۰۱۲ | ۰/۲۲۷ | فضای سبز | <— | محیطی |
| ۰/۰۰۰ | ۸/۸۶۵ | ۰/۰۲۳ | ۰/۱۵۰ | آب و هوا | <— | جغرافیایی |
| ۰/۰۰۰ | ۱۹/۹۸۴ | ۰/۰۱۴ | ۰/۲۸۷ | موقعیت سکونتگاه | <— | جغرافیایی |
| ۰/۰۰۰ | ۲۱/۸۰۱ | ۰/۰۲۱ | ۰/۴۳۷ | الگوی بارش | <— | جغرافیایی |
| ۰/۰۰۰ | ۷/۱۱۳ | ۰/۰۲۰ | ۰/۱۳۹ | اقتصادی | <— | شادابی |
| ۰/۰۰۰ | ۵/۵۰۳ | ۰/۰۱۹ | ۰/۱۰۳ | اجتماعی | <— | شادابی |
| ۰/۰۰۰ | ۱۵/۶۸۶ | ۰/۰۰۹ | ۰/۱۴۱ | نهادی | <— | شادابی |
| ۰/۰۰۰ | ۴/۸۲۲ | ۰/۰۱۴ | ۰/۰۶۵ | برخورداری | <— | شادابی |
| ۰/۰۰۰ | ۶/۸۸۳ | ۰/۰۱۷ | ۰/۱۲۰ | روان‌شناختی | <— | شادابی |
| ۰/۰۰۰ | ۹/۳۰۶ | ۰/۰۲۱ | ۰/۱۹۴ | کالبدی | <— | شادابی |
| ۰/۰۰۰ | ۵/۴۷۰ | ۰/۰۱۶ | ۰/۰۸۸ | محیطی | <— | شادابی |
| ۰/۰۰۰ | ۵/۲۷۸ | ۰/۰۱۳ | ۰/۰۶۷ | جغرافیایی | <— | شادابی |

فصلنامه پژوهش‌های روستایی

منبع: یافته‌های تحقیق، ۱۳۹۸

مهم‌تر است. لذا آنچه بیشتر از هر زمانی موردنیاز مناطق روستایی است، توجه به تنوع درآمدی روستاییان و معیشت پایدار به‌ویژه درآمدهای خارج از مزرعه مثل صنایع روستایی، صنایع تبدیلی و تكمیلی است، که باید مورد توجه برنامه‌ریزان توسعه روستایی قرار گیرد؛ پ) امکانات بهداشتی، آموزشی و شاخص‌های رفاهی از اصول مهم اولیه موردنیاز هر جامعه است. توجه به این شاخص‌ها به منظور تربیت نیروی انسانی سالم باید در اولویت برنامه‌های توسعه روستایی قرار گیرد. این امر بهنوبه خود باعث افزایش شادابی خانوارهای روستایی می‌گردد؛ ت) توجه بیشتر به نواحی روستایی در زمینه دسترسی به زیرساخت‌های روستایی و اجرای طرح‌های به‌ویژه در روستاهای کوچک و نواحی کوهستانی می‌توان میزان شادابی را از طریق بهبود کیفیت محیط روستایی را فرازیش داد؛ ج) پیشنهاد می‌شود که با پایداری اشتغال روستایی از طریق ایجاد کارگاه‌های تولیدی و توسعه کارآفرینی می‌توان به بهبود شادابی آن‌ها کمک نمود. برای عوامل کالبدی نیز پیشنهاد می‌شود از طریق بهبود منظر و کالبد و اجرای طرح‌های بهسازی با زیباسازی زمینه افزایش سرزندگی و روح نشاط و شادابی ساکنین روستاهای را ایجاد نمود.

تشکر و قدردانی

در پایان از تمامی روستاییان عزیز شهرستان فومن که با صبر و شکریابی، به سوالات پاسخ دادند و با نویسنده‌گان همکاری کردند صمیمانه تشکر می‌کنم.

بحث و نتیجه‌گیری

مقایسه نتایج تحقیق با مطالعات گذشته نشان داد در زمینه نقش عامل اقتصادی بر شادابی، نتایج این پژوهش با نتایج مطالعات منتظری و همکاران (۲۰۱۲) و ریبرو^{۱۲} و همکاران (۲۰۱۷) همسو بوده و نتایج مطالعات آنان را تأیید می‌کند. در زمینه نقش عامل اجتماعی بر شادابی، نتایج این مطالعه با نتایج مطالعات وحیدا و همکاران (۲۰۱۴)، رحمانی خلیلی (۲۰۱۵)، علی‌اکبری (۲۰۱۵) همسو بوده و نتایج مطالعات آنان را تأیید می‌کند. در زمینه نقش عامل کالبدی بر شادابی با نتایج تحقیقات شاهینوندی و همکاران (۲۰۱۵) و محمدی‌یگانه و چراغی (۲۰۱۶) همسو بوده و نتایج آنان را تأیید می‌کند. در زمینه نقش عامل روان‌شناختی بر شادابی با نتایج تحقیقات حیدری‌ساربان و یاری‌حصار (۲۰۱۷) و گلدادسمیت (۲۰۱۶) همسو بوده و نتایج آنان را تأیید می‌کند.

در راستای یافته‌های پژوهش و در جهت افزایش شادابی روستایی پیشنهادات زیر ارائه شد: الف) اولین راهکار، شناسایی عوامل و شاخص‌های مؤثر بر افزایش شادابی برای جوامع روستایی و یا شهری است، که بر اساس این شاخص‌ها بتوان الگوها و استراتژی‌ها متناسب برای افزایش شادابی هر منطقه ارائه داد؛ ب) با توجه به اینکه یکی از عوامل مهم بر افزایش شادابی عامل اقتصادی است، در این بین وضعیت درآمد از بقیه شاخص‌ها

References

- Ali Akbari, M. (2015). The Impact of Social Interactions in Urban Spaces through Approach of Improving Urban Vitality: A Case Study in Julfa district of Isfahan, Cumhuriyet Science Journal, 36 (4): 1155- 1162.
- Ball, J. (2015). Using a Policy of 'Gross National Happiness' to Guide, the Development of Sustainable Early Learning Programs in the Kingdom of Bhutan: Aspirations and Challenges, Using a Policy of 'Gross National Happiness, 2: pp 5-22.
- Borodina, O. & Prokopa, I. (2019). Inclusive rural development: a scientific discourse, Economy and Forecasting, 3 (1): 70- 85.
- Brûlé, G., & Veenhoven, R. (2014). Freedom and happiness in nations. Why the Finns are happier than the French. Psychology of Well-Being: Theory Research and Practice, 4, 17.
- Chang, E. C. Yu, T. Lee, J. Kamble, S. V. Batterbee, C. N. H. Stam, K. R. Chang, O. D. Najarian, A. S. M. & Wright, K. M. (2018). Understanding the Association Between Spirituality, Religiousity, and Feelings of Happiness and Sadness Among HIV-Positive Indian Adults: Examining Stress-Related Growth as a Mediator, Journal of Religion and Health, 57 (3): 1052- 1061.
- Cloutier, S., Jambeck, J., Scott, N. (2014), The Sustainable Neighborhoods for Happiness Index (SNHI): A metric for assessing a community's sustainability and potential influence on happiness, Ecological Indicators, 40 (2): 147- 152.
- Diener, E., & Diener, C. (1996). Most people are happy. Psychological Science, 7(3): 181-185.
- Diener, E., C. N. Scollon, & R. E. Lucas, (2003). "The Evolving Concept of Subjective Well-Being: The Multifaceted Nature of Happiness." Advances in Cell Aging and Gerontology 15, pp 187-219.
- Duncan, G. (2008). Should Happiness-Maximization be the Goal of Government? Journal of Happiness Studies, 11(2): 163-178.
- Easterbrook, G. (2003). The progress paradox: How life gets better while people feel worse (first Ed.). New York: Random House.
- Farhud, D., Malmir, M., Khanahmadi, M. (2014). Happiness & Health: The Biological Factors- Systematic Review Article, Iranian J Publ Health, 43(11):1468-1477.
- Goldsmith, R. (2016). The Big Five, happiness, and shopping, Journal of Retailing and Consumer Services, 31 (3): 52-61.
- Hezar Jaribi, J., Moradi, S. (2014). Social vitality and related factors (study among students of Allameh Tabatabai University), National Studies, 15 (4): 3- 26.
- Heidarisanbaran, V., Yariyesar, A., (2017). Factors affecting the improvement of social vitality from the perspective of villagers. Case study: Ardabil city, regional planning, 7 (25): 41-53.
- Huang, J. (2019). Income Inequality, Distributive Justice Beliefs, and Happiness in China: Evidence from a Nationwide Survey, Social Indicators Research, 142 (1): 83-105.
- Ibn Khaldun, A. (1990). Introduction by Ibn Khaldun, Mohammad Parvin Gonabadi, seventh edition, Scientific and Cultural Publishing Company, Volume One.
- Johnson, J. & Wood, A. M. (2017). Integrating Positive and Clinical Psychology: Viewing Human Functioning as Continua from Positive to Negative Can Benefit Clinical Assessment, Interventions and Understandings, Cognitive Therapy and Research, 41 (2): 335-349.
- Kaini, L. (2015). Design of a commercial and cultural center with a lively approach in public space (Master's thesis), Tabriz University of Islamic Arts.
- Kavandi, S., Shaddel, T. (2013). The effect of geographical factors on ethics, Quarterly Journal of Bioethics 3 (9): 89-121.
- Khakpour, M., Eshghi-Sanati, H. (2014). The effect of social and cultural factors on the physical texture of Gilan villages, housing and environment, 33 (148): 3- 20.
- Kooshali, D., Azeri, A., Parvizi, R., Hosseini, S. (2015). Effect of Environmental Physical Elements in Creating Residential Complex's Vitality for the Enhancement of Social Interactions. The journal of Procedia - Social and Behavioral Sciences, 201(3):255-264.
- Kuliesis, G. & Pareigienė, L. (2014). Impact of demographic factors to rural vitality, Management Theory and Studies for Rural Business and Infrastructure Development, 36 (1): 3-25.
- Leyden, M., Goldberg, A., Michelback, P. (2011). Understanding the pursuit of happiness in ten major cities. Urban Affairs Rev, 47, 861-888.
- Liu, Z., & Liu, L. (2016). Characteristics and driving factors of rural livelihood transition in the east coastal region of China: A case study of suburban Shanghai. Journal of Rural Studies, 43(3): 145- 158.
- Malmir, M., Khanahmadi, M., Farhud, D.D. (2017). Dogmatism and Happiness, Iran J Public Health, 46(3):326-332.
- Mohammadi Yeganeh, B., Cheraghi, M., Samadi, F. (2016). Evaluation of the effects of housing quality on the vitality of rural settlements in Khavomirabad village, Marivan city, Applied Research in Geographical Sciences, 16 (43): 107-124.
- Montazeri, A., Omidvari, S., Azin, S.A., Ainparsast, A., Jahangiri, K., Sedighi, J., Ebadi, M., Farzadi, F., Moftoon, F., Tavousi, M., Hedayati, A.A., Fathian, S. (2012). The Happiness of the Iranian People and the Factors Affecting It: A Health Study from the Perspective of the Iranian People, Payesh, 11 (4): 467-475.
- Montesquieu, Ch. (1983). The Spirit of the Laws, by Ali Akbar Mohtadi, 8th Edition, Amirkabir Publications, Volume One.
- Musaizadeh, A., Mohammadi, M. (2018). Recognition of factors affecting the improvement of happiness quality in urban space by using the principles of happy city approach (case study: Chaharbagh Abbasi St, Isfahan), welfare planning and Social Development, 10 (37): 1- 25.
- Myers, p. G. (2002). Happy and health. Psychology Science, 70, 97-97.
- Qi, K. Fan, Z. Ng, C. N. Wang, X. Xie, Y. (2017). Functional analysis of landscape connectivity at the landscape, component, and patch levels: A case study of Minqing County, Fuzhou City, China, Applied Geography, 80 (2): 64-77.
- Qiao, G. Chen, N. Thompson, M. and Xiao, X. (2019). Social tourism for Chinese rural left-Behind children: an instrument for

- improving their happiness, *Journal Asia Pacific Journal of Tourism Research*, 24 (5): 468- 481.
- Rabieefar, V. (2017). Explaining the sustainability of the physical-spatial structure of rural housing in Zanjan province, *Physical Development Planning*, 4 (5): 71-90.
- Rahmani-Khalili, E. (2015). The effect of social capital on social well-being in the presence of social support and religiosity variables, *Culture-Communication Studies*, 16 (32): 93-117.
- Rehdanz, K. & Meddison, D. (2005). Climate and happiness, *Ecological Economics*, 52(2):111-125.
- Ribeiroa, L.L., Luis, L. & Marinho, L. (2017). Gross National Happiness in Brazil: An analysis of its determinants, *EconomiA*, 18(2): 156-167.
- Ryan, R. M & Frederick, C. M. (1997). On energy, personality, and health: Subjective vitality as a dynamic reflection of well-being, *Journal of Personality*, 65, 529-565.
- Sekulova, F. Jeroen, C.J.M., van den Bergh, (2013). Climate change, income and happiness: An empirical study for Barcelona, *Global Environmental Change* 23, pp 1467-1475.
- Shahyvandi, A, Ghaleh Noei, M, Ali Pourasfahani, M. (2015). A Study of Physical Characteristics and Its Impact on the Vitality and Bioavailability of Old Urban Neighborhoods; A case study of Sanbolistan neighborhood of Isfahan, restoration and architecture of Iran (restoration of historical cultural monuments and structures), 5 (9): 13-26.
- Singh, K. (2009). *Rural Development: Principles, Policies and Management*, India, SAGE Publications, Third Edition.
- Toulabi Nejad, M., Paydar, A. (2018). Analysis of the relationship between livelihood diversity strategies and agricultural land management (Case: rural areas of Poldakhtar city), *Geography and Development*, 16 (51): 197-218.
- Ura, K., Alkire, S., Zangmo,T. (2015). Provisional Findings of 2015 GNH Survey. Thimphu: The Centre for Bhutan Studies.
- Vahida, F., Vaddehir, A., Farnam, M. (2014). General Survival in the Socio-Cultural Life of the City: Studies on the Theory of Social Quality Theory in Ardabil, *Urban Sociological Studies (Urban Studies)*, 4 (11): 1- 34.
- Veenhoven, R. (1988). the utility of happiness *Social Indicators Research*, 20(3):333-354.
- Veenhoven, R. (2006). How do we assess how happy we are? Tenets, implications and tenability of three theories. USA: University of Notre Dame.
- Veenhoven, R. (2009). The international scale interval study: Improving the comparability of responses to survey questions about happiness. In V. Moller & D. Huschka (Eds.), *Quality of life in the new millennium: Advances in quality-of-life studies, theory and research*, 35 (2):45-58.
- Veenhoven, R. (2017). Greater Happiness for a Greater Number: Did the Promise of Enlightenment Come True?, *Soc Indic Res* 130, pp 9-25.
- Veenhoven, R. (2018). Co-development of Happiness Research: Addition to "Fifty Years after the Social Indicator Movement", *Soc Indic Res*, 135:1001- 1007.
- Veenhoven, R. & Hagerty, M. (2006). Rising happiness in nations, 1946-2004. A reply to Easterlin Social Indicators Research, 79(2):421-436.
- Welsch, H. (2006). ANALYSIS Environment and happiness: Valuation of air pollution using life satisfaction data, *Ecological Economics* 58, pp 801- 813.
- Wessman, A.E. & Ricks, D.F. (1966). *Mood and Personality*, Holt, New York.
- World Bank, (2018). staff estimates based on the United Nations Population Division's World Urbanization Prospects: 2018 Revision.
- Wu, H., Cheng, C.C., & Ai, C. (2017). A Study of Experiential Quality, Equity, Happiness, Rural Image, Experiential Satisfaction, and Behavioral Intentions for the Rural Tourism Industry in China, *International Journal of Hospitality & Tourism Administration*, 18(1):1- 37.
- Zidansek, A. (2007). Sustainable development and happiness in nation. *Energy*, 32(2):891- 897.

