

به سوی آسمان (۱)

سلامت معنوی کودکان با نگرش اسلامی

(پیش از تولد تا ۱۲ سالگی)

(کتاب جامع)

ابوالفضل ساجدی

غلام حیدر کوشایی

حامد ساجدی

نجیب الله نوری

مهدی مشکنی

ناظر علمی:

محمد رضا احمدی محمد آبادی

شماره ردیف ۱۶۷۲

علوم تربیتی - ۳۶

۱۴۰۲-۲۹

به سوی آسمان (۱) | سلام معنوی با نگرش اسلامی، پیش از تولد تا دوازده سالگی (کتاب جامع)

| ابوالفضل ساجدی و همکاران |

ناشر: انتشارات مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی رهنما | ویراستار: علیرضا تاجیک |

طرح جلد: امین محمدلو | چاپ یکم پاییز ۱۴۰۲ | شمارگان: ۵۰۰ | اشراق | قیمت: ۲۰۰۰۰ تومان

WWW.HATIF.IR @HATIF.IR	قم، خیابان شهدا، کوی ۲۴، پلاک ۳۸، کد پستی: ۳۷۱۸۵۱۶۱۱۶ تلفن: ۰۲۵۳۷۴۲۳۲۶	همه حقوق برای ناشر محفوظ است	
---------------------------	---	------------------------------	--

عنوان و نام پدیدآور : به سوی آسمان ۱: سلامت معنوی کودکان با نگرش اسلامی (پیش از تولد تا دوازده سالگی) (کتاب جامع): ابوالفضل ساجدی، [و همکاران]: ناظر علمی محمد رضا احمدی محمدآبادی.

مشخصات نشر : قم: مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی، ۱۴۰۲.

مشخصات ظاهری : ص ۲۸۸

شابک : ۹۷۸-۶۰۱-۰۴۴۴۴۲۴-۸

وضعیت فهرست نویسی : فیبا.

یادداشت : ابوالفضل ساجدی، غلام حیدر کوشان، حامد ساجدی، نجف‌الله بوری، مهدی مشکن.

یادداشت : چاپ قبلی: فرهنگستان علوم پژوهشی جمهوری اسلامی ایران، (۱۴۰۱، ۳۳۸ ص).

یادداشت : کتابنامه: ص[۲۷۱] - ۲۸۸ ص.

عنوان دیگر : سلامت معنوی کودکان با نگرش اسلامی (پیش از تولد تا دوازده سالگی) (کتاب جامع).

موضوع : کودکان -- سرپرستی -- جنبه‌های مذهبی -- اسلام.

Child rearing -- Religious aspects-- Islam

والدین و کودک -- جنبه‌های مذهبی -- اسلام.

Parent and child -- Religious aspects -- Islam

کودکان -- جنبه‌های مذهبی -- اسلام

Children -- Religious aspects-- Islam

زندگی معنوی -- اسلام

Spiritual life -- Islam

ساجدی، ابوالفضل --

Sajedi, Abolfazl

احمدی محمدآبادی، محمد رضا، - ۱۳۴۲ -

BP25۲/۴

شناسته افروده

شناسته افروده

ردیبدنی کنگره

ردیبدنی دیوبی

شماره کتابشناسی ملی

۹۲۶۵۶۵۵

فهرست مطالب

۱۵	دیباچه
۱۹	پیشگفتار

فصل اول: مفهوم‌شناسی سلامت معنوی

۲۴	مقدمه
۲۴	۱. سلامت و سلامتی
۲۵	سلامت در متون دینی
۲۹	۲. «معنا»، «معنویت» و «امر معنوی»
۳۰	معنویت در نگرش اسلامی
۳۲	۳. سلامت معنوی
۳۴	گسترۀ سلامت معنوی
۳۵	شاخص‌های سلامت معنوی
۳۷	۴. رابطه ساحت‌های مختلف سلامت (جسمی، روانی، اخلاقی، دینی و معنوی)
۳۸	الف) رابطه سلامت جسمی و معنوی
۳۸	ب) رابطه سلامت روانی و معنوی
۴۰	ج) رابطه سلامت اخلاقی و معنوی
۴۱	د) رابطه سلامت دینی و معنوی

فصل دوم: ضرورت و راهکارهای ایجاد بینش معنویت گرا در والدین

۴۴	مقدمه
----------	-------

۴۴	اثربداری معنویت کودک از والدین
۴۵	راهکارهای عملی ایجاد بینش معنویت گرا
۴۶	۱. کودک، برکت الهی برای والدین
۴۷	۲. خوشبختی دنیایی والدین در داشتن اولاد صالح
۴۸	۳. خوشبختی دنیایی فرزند در گرو تربیت معنوی
۴۹	۴. آزمایش الهی به وسیله فرزند
۵۰	۵. دریافت پاداش اخروی در برابر تربیت اولاد
۵۱	۶. ارتباط معنوی در درمان فرزند
۵۱	۷. درخواست کمک از خداوند در تربیت فرزند

فصل سوم: مبانی اسلامی سلامت معنوی کودکان

۵۴	مقدمه
۵۶	نقش مؤثر وحی در فهم، تقویت و حفظ سلامت معنوی
۵۷	اصالت روح و تقدیم سلامت معنوی بر سلامت جسمی
۶۰	تأثیر متقابل نفس و بدن
۶۱	آورده‌های فطری و اهمیت آن در تکوین معنویت
۶۳	تأثیر ضابطه‌مند موجودات فرامادی بر انسان
۶۴	تابع اراده بودن سلامت معنوی
۶۵	پیوند دنیا و آخرت
۶۶	آخرت گرایی

فصل چهارم: سلامت معنوی در پیش‌زادی

۷۰	مقدمه
۷۱	پیش‌زادی و سلامت معنوی
۷۱	گفتار اول: ویژگی‌های انسان در دوره جینینی
۷۴	۱. مرحله قبل از ورود به حیات انسانی
۷۵	الف) قابلیت‌های رشدی دوره حیات نباتی
۷۶	ب) قابلیت‌های معنوی دوره حیات نباتی

۷۸.....	۲. مرحله بعد از ورود به حیات انسانی
۷۹.....	الف) ادراک و شناخت جنین
۸۱.....	ب) گرایش و احساسات جنین
۸۲.....	گفتار دوم: عوامل تأثیرگذار بر سلامت معنوی
۸۲.....	۱. وراثت و زنگنه
۸۳.....	۲. بهداشت و تغذیه
۸۵.....	۳. شرایط محیطی
۸۶.....	گفتار سوم: تمهدات مراقبتی سلامت معنوی پیش از تولد
۸۶.....	۱. مراقبت‌های پیش از ازدواج
۸۸.....	الف) ویژگی‌های تأثیرگذار پدر بر سلامت معنوی فرزند
۸۹.....	اول. سلامت نسب
۹۰.....	دوم. سلامت اخلاق
۹۱.....	سوم. سلامت ایمان
۹۲.....	ب) ویژگی‌های تأثیرگذار مادر بر سلامت معنوی فرزند
۹۳.....	اول. پاکی دامن و رحم
۹۵.....	دوم. شرم و حیا
۹۶.....	سوم. تدین
۹۷.....	چهارم. اصالت خانوادگی
۹۸.....	پنجم. زیرکی و خردمندی
۹۹.....	۲. مراقبت‌های پس از ازدواج
۱۰۰.....	الف) مراقبت‌های معنوی پیش از انعقاد نطفه
۱۰۰.....	اول. پاکی مال
۱۰۲.....	دوم. پاکی فکر و خیال
۱۰۳.....	سوم. تقویت گرایش‌های الهی
۱۰۴.....	چهارم. پاکی چشم
۱۰۶.....	پنجم. پاکی محیط
۱۰۸.....	ب) مراقبت‌های معنوی هنگام ارتباط جنسی
۱۱۰.....	ج) مراقبت‌های معنوی پس از انعقاد نطفه
۱۱۱.....	اول. مراقبت غذایی

دوم. مراقبت روحی و روانی.....	۱۱۲
سوم. مراقبت اخلاقی - عبادی.....	۱۱۳

فصل پنجم: سلامت معنوی در دو سال اول کودکی

مقدمه.....	۱۱۸
امکان تأثیرگذاری معنوی بر خردسال.....	۱۱۹
مدیریت عواطف و هیجانات والدین.....	۱۲۱
۱. ارتباط عواطف و هیجانات با سلامت معنوی.....	۱۲۱
۲. ضرورت مدیریت هیجانات در والدین به دلیل تأثیر آن بر کودک.....	۱۲۴
۳. راهکارهای عملی مدیریت هیجانات در والدین.....	۱۲۶
الف) در نظر گرفتن توان کودک و پرهیز از ایدئالگرایی.....	۱۲۶
ب) تمرین خوش‌تفاوی با کودک.....	۱۲۷
ج) به کارگیری یاد خدا در ارتباط با کودک.....	۱۲۷
د) ارتباط با کودک در حالات معنوی.....	۱۲۷
جلب حمایت الهی برای کودک.....	۱۲۹
راهکارهای جلب حمایت الهی.....	۱۳۰
الف) دعا برای طفل خردسال.....	۱۳۰
ب) برنامه مستمر دعا برای فرزند.....	۱۳۰
ج) قربانی (عقیقه).....	۱۳۱
د) صدقه برای طفل.....	۱۳۱
طرد شیطان برای حفظ معنویت.....	۱۳۲
راهکارهای عملی طرد شیطان.....	۱۳۳
الف) خواندن اذان و اقامه در گوش نوزاد.....	۱۳۳
ب) دعا برای طفل خردسال.....	۱۳۴
ج) صدقه برای طفل خردسال.....	۱۳۴
تغذیه و سلامت معنوی از تولد تا دوسالگی.....	۱۳۵
راهکارهای عملی مدیریت تغذیه در دو سال اول کودکی.....	۱۳۶
الف) اجتناب از شیرهای نامناسب.....	۱۳۶

۱۳۷	ب) اجتناب از غذای حرام
۱۳۹	القای نگرش معنوی به کودک (تصرف در ناهشیار)
۱۴۲	راهکارهای عملی تصرف در سطوح ناهشیار
۱۴۳	الف) القای هدف خلقت
۱۴۳	ب) القای وحدائیت خداوند
۱۴۳	ج) القای عظمت خداوند
۱۴۴	د) القای رسالت
۱۴۴	ه) واکسیناسیون چهل روزه معنوی
۱۴۴	به کارگیری محبت و مودت برای رشد معنویت
۱۴۷	راهکارهای عملی محبت‌ورزی
۱۴۷	الف) توجه به لزوم محبت برای سلامت معنوی
۱۴۸	ب) اعتدال در محبت کردن
۱۴۹	ج) ابراز محبت از طریق شیر دادن
۱۴۹	د) محبت از طریق ارضای نیاز به بازی
۱۵۰	ه) محبت از طریق کلام
۱۵۱	و) محبت از طریق ارضای تماس بدنی
۱۵۳	ز) محبت از طریق در اختیار بودن
۱۵۳	برورش خویشتنداری تا دوسالگی
۱۵۴	راهکارهای عملی برورش خویشتنداری تا دوسالگی
۱۵۵	الف) تأخیر در ارضای نیاز
۱۵۵	ب) تأخیر در پاسخ‌دهی به گریه در دو سال اول
۱۵۶	ج) اجتناب از نوازن مفرط
۱۵۶	د) تمرین تدریجی خویشتنداری
۱۵۶	ایجاد فضای معنوی
۱۵۷	اقدامات عملی بهره‌گیری از محرك‌های محیطی
۱۵۷	الف) قرار دادن طفل در اماکن مقدس
۱۵۷	ب) در نظر گرفتن مهد کودک مناسب
۱۵۹	ج) تأمین نیاز به امنیت در کودک
۱۶۰	د) برنامه هفتگی حضور در اماکن مذهبی

۱۶۰	ه) استفاده از بالش قرآنی
۱۶۰	خوشایندسازی معنوی
۱۶۲	اقدامات عملی در جهت خوشایندسازی معنوی
۱۶۲	الف) پخش صوت قرآن هم‌زمان با مکیدن شیر
۱۶۲	ب) پخش صدای قرآن هم‌زمان با در آغوش گرفتن کودک
۱۶۳	ج) اجتناب از اراثه محرك‌های معنوی در زمان ناراحتی کودک
۱۶۳	د) اشتغال مادر به اعمال معنوی در زمان سرحال بودن کودک
۱۶۳	ه) نوازش کودک بعد از اعمال مذهبی

فصل ششم: سلامت معنوی از پایان دوسالگی تا هفت‌سالگی

۱۶۶	مقدمه
۱۶۸	اهداف سلامت معنوی در دوره کودکی اول
۱۶۸	۱. اهداف گرایشی
۱۷۰	۲. اهداف شناختی
۱۷۱	الف) درک مفهوم خدا
۱۷۵	ب) درک مفهوم پیامبر، امام، عصمت، وحی و اعجاز
۱۷۷	ج) درک مفهوم مرگ و بهشت و جهنم
۱۷۸	د) فهم آموزه‌های اخلاقی و دینی
۱۸۰	ه) ارتقای بینش اجتماعی کودکان
۱۸۱	بسترهای روش‌های ایجاد گرایش‌های معنوی در کودک
۱۸۱	۱. دغدغه‌مندی، برنامه‌ریزی و طلب باری از خدا
۱۸۲	۲. دقت در اولین مواجهه‌ها
۱۸۳	۳. جهتدهی معنوی به علاقه کودک به کشف حقیقت
۱۸۳	۴. آموزش تدریجی معارف و اعمال دینی
۱۸۶	۵. تکیه بر خودآرزوی نسبتی کودک
۱۸۶	۶. کتابهای داستانی و داستان‌سرایی
۱۸۷	۷. استفاده از بستر بازی
۱۸۷	الف) نقش ویژه بازی در این دوره کودکی

فهرست مطالب ۱۱

ب) سخن و سیره معصومین در اهمیت بازی با کودک و جهت دهی به آن	۱۸۸
ج) راههای معنوی کردن بازی‌های کودکان	۱۹۰
۸. ایجاد ذهنیت مثبت درباره صفات خداوند	۱۹۱
۹. پیوند زدن آرزوهای کودک به خدا و معصومین و تحکیم دلستگی معنوی	۱۹۲
۱۰. آشناسازی کودک با دعا	۱۹۳
۱۱. تعامل محبت‌آمیز با کودک	۱۹۴
۱۲. توجه دادن به نعمت‌های الهی	۱۹۵
۱۳. ترغیب به سپاسگزاری	۱۹۶
۱۴. انسدادن با قرآن	۱۹۷
روش‌های ایجاد عادات و صفات معنوی	۲۰۰
۱. پایبندی مستمر والدین به آداب اسلامی	۲۰۰
۲. استفاده از روش تقلید	۲۰۱
۲۰۱. الف) تقلید رفتار	
۲۰۲. ب) تقلید گفتار	
۲۰۳. ۳. تلقین زبانی اعتقادات و امور نیکو	
۲۰۴. ۴. توجه به بازخوردهای کودک	

فصل هفتم: سلامت معنوی در هفت تا دوازده سالگی

۲۰۹. مقدمه	
۲۱۰. اهداف شناختی	
۲۱۱. ۱. باورسازی به جای اطلاعات دهی	
۲۱۲. ۲. خداشناسی مبدأ و محور معنویت اسلامی	
۲۱۵. ۳. شناخت الگوهای دینی	
۲۱۶. ۴. فرجام‌شناسی و راهشناسی	
۲۱۸. چگونگی انتقال بینش معنوی	
۲۱۸. ۱. مدیریت گفت و گوهای خانوادگی	
۲۲۰. ۲. پرهیز از آسیب‌های آموزش زبانی	
۲۲۱. ۳. الف) استفاده ابزاری از دستورهای الهی	

۲۲۱	ب) آموزش بدون ایجاد علاقه.....
۲۲۲	ج) ناسازگاری آموزش با رفتار والدین.....
۲۲۲	د) استفاده نابجا از باورپذیری کودک
۲۲۲	۲. به کارگیری ابزارها و قالب‌های آموزشی مناسب.....
۲۲۳	۳. سبک زندگی معنویت‌محور
۲۲۴	الف) موقعیت‌یابی
۲۲۵	ب) موقعیت‌سازی
۲۲۷	اهداف گرایشی.....
۲۲۷	۱. پایه‌ریزی هرم محبت
۲۲۸	۲. گرایش به اماکن و اجتماعات معنوی
۲۲۹	۳. آخرت گرایی
۲۳۰	چگونگی ایجاد گرایش‌های معنوی
۲۳۱	۱. خوشابندسازی
۲۳۲	۲. مسئولیت‌دهی
۲۳۲	۳. مأنوس‌سازی
۲۳۵	۴. ارزش‌گذاری الهی
۲۳۷	۵. تعادل در فراهم کردن رفاه مادی
۲۳۸	ایجاد عادات معنوی.....
۲۳۸	۱. آماده شدن برای تکالیف شرعی.....
۲۴۰	۲. انس گرفتن با آداب دینی معنادار
۲۴۱	۳. جلوگیری از شکل‌گیری عادات منفی
۲۴۱	چگونه عادات معنوی را در کودک ایجاد کنیم؟
۲۴۱	۱. انگیزه‌سازی
۲۴۲	۲. هدایت دریافت‌های محیطی
۲۴۴	ایجاد صفات معنوی
۲۴۴	۱. بخشندگی و همدلی
۲۴۶	الف) تجربه بخشیدن توسط کودک
۲۴۷	ب) هدایت غیرمستقیم رفتار کودک در مدرسه
۲۴۸	ج) آشنایی با آثار بخشندگی

فهرست مطالب ۱۳

۲۴۸.....	د) ایجاد محیط عاطفی در خانه
۲۴۹.....	ه) تقویت در ک دیدگاه دیگران
۲۵۰.....	و) تمرین فرهنگ دعا برای دیگران
۲۵۱.....	۲. اطاعت از والدین و احترام به بزرگ ترها
۲۵۲.....	الف) تربیت مقتدرانه
۲۵۴.....	ب) الگوی محیطی مناسب
۲۵۴.....	۳. قدردانی از خدا و خوشبینی به او
۲۵۵.....	الف) عادت دادن به تشکر از دیگران
۲۵۵.....	ب) تمرین دسته جمعی قدردانی از خدا
۲۵۶.....	ج) پرهیز از اسراف و هدر دادن نعمت ها
۲۵۷.....	د) نگاه مثبت به زندگی و انتقال آن به کودک
۲۵۸.....	۴. احساس کرامت الهی و عزت نفس
۲۵۹.....	الف) تکریم شخصیت کودک
۲۵۹.....	ب) پرهیز از ارزیابی مقایسه ای کودک
۲۶۰.....	ج) نگاه معنوی به انتساب های مرتبط با پیشرفت
۲۶۲.....	د) پرهیز از تحسین های خلاف واقع و افراطی
۲۶۲.....	ه) کشف استعدادهای کودک
۲۶۳.....	و) نگاه معنوی به کرامت انسان
۲۶۴.....	۵. جا
۲۶۵.....	الف) تغافل و عذر تراشی به جای مؤاخذه و توهین
۲۶۶.....	ب) رعایت حریم ها
۲۶۷.....	خلاصه و نتیجه
۲۷۱.....	منابع فارسی و عربی
۲۸۶.....	منابع انگلیسی

دیباچه

حدود چهار ده قبلاً، در اجلاس سالیانه وزرای بهداشت در سازمان جهانی بهداشت، نماینده کشور نروژ احساس پوچی و بیهودگی مردم نروژ و درنتیجه گرایش آنها به اعتیاد، بی‌بندوباری، جرم و جنایت و خودکشی و... را ناشی از دوری از معنویت و نداشتن آنچه او سلامت معنوی نامید، ذکر کرد و پس از بحث و تبادل نظر، وزرای بهداشت کشورها تصویب کردند که علاوه بر ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی، که در تعریف سلامت آمده است، سلامت معنوی هم باید به عنوان بعدی از سلامت شناخته شود. دانشگاه‌های کشورهای غربی سریعاً تحقیقات و تدریس سلامت معنوی را آغاز کردند. پژوهش‌ها نشان داد که اعتقادات مذهبی، دعا و نیایش در شفای بیماران و افزایش طول عمر انسان‌ها مؤثر است. این در حالی است که اعتقادات مذهبی آنها غالباً از عمق لازم برخوردار نیست. اصولاً مفهوم معنویت در کشورهای غربی کمتر در غالب اعتقادات مذهبی می‌گنجد و عمده‌تاً با بینش لائیک همراه بوده و در جهت تأمین آرامش، افزایش شادی و امید در زندگی دنیوی است. در این راستا، بیشترین تلاش آنان بر آن بوده و هست که بیمارانی که به بیماری‌های مزمن و صعب‌العلاج دچارند، بتوانند با روحیه بهتری بیماری خود را بپذیرند و با آن بسازند و برای آن دسته از بیماران که به فوت شدن نزدیک‌اند، پذیرش مرگ را آسان‌تر کنند. فرهنگستان علوم پزشکی، که حدود ده سال است بر ابعاد مختلف سلامت متمرکز شده است، نیل به سلامت معنوی اسلامی را بسیار مهم‌تر از بعد جسمی، روانی و اجتماعی سلامت می‌داند؛ زیرا هدف

سلامت معنوی عمدتاً نیل به زندگی سعادتمدانه اخروی و رضایت خداوند عزو جل است که طبیعتاً برای رسیدن به چنین هدف والایی، انسان باید خود را بعشدت مسئول تأمین، حفظ و ارتقای همه ابعاد سلامت خود، خانواده و جامعه بداند و در آن راه بکوشد. بیش، گرایش، نیات و اعمال خود را صرفاً در راستای رضایت حضرت حق تعالیٰ تنظیم کند. دست نیاز به درگاه او بگشاید و با اهتمام هرچه بیشتر به اقامه نماز، دعا، تضرع، توکل، توسل و پرداختن به آنچه رضایت خداوند در آن است و پرهیز از هرآنچه منهیات الهی است، برای جلب رضایت خالق متعال و قرب به درگاه کریابی اش تلاش کند.

در اینجا لازم می‌دانم از حضرت حجت‌الاسلام والملمین جناب آقای دکتر مجتبی مصباح یزدی سپاسگزاری کنم که چند سال قبل به درخواست فرهنگستان علوم پزشکی کتابی را با عنوان «سلامت معنوی از دیدگاه اسلام» به رشته تحریر درآورده‌است. مطالعه این کتاب ارزشمند را به همه شمل علاقه‌مندان توصیه می‌کنم.

مطالعات مختلف در امر تکامل کوهدکان نشان می‌دهد که تأثیر مسائل فرهنگی و اعتقادی بر انسان و شکل گرفتن شخصیت انسان، از ماههای و سالهای اول زندگی و حتی از زندگی داخل رحم شروع می‌شود؛ به طوری که از حضرت رسول اکرم ﷺ نقل شده است که می‌فرمایند تربیت فرزندان خود را از زمانی که داخل رحم هستند، از طریق تغذیه جسمی و روحی مادر شروع کنید. لذا با توجه به اهمیت این امر، فرهنگستان علوم پزشکی تمرکز خود را بر سلامت معنوی از زمان انعقاد نطفه و حتی قبل از آن و در دوران کودکی و نوجوانی قرار داده است، به امید اینکه نسل‌های آینده، به مراتب والاتری از سلامت معنوی اسلامی دست یابند. به همین منظور، حضرت حجت‌الاسلام والملمین جناب آقای دکتر ابوالفضل ساجدی، استاد محترم مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی،^۱ بنا به تقاضای فرهنگستان علوم پزشکی و با همکاری انتشارات مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی،^۲ کتاب حاضر را که درباره «سلامت معنوی از تولد تا دوازده‌سالگی با نگرش اسلامی» و درحقیقت فلسفه فرزندپروری در اسلام است، تألیف کردند. پذیرش این دعوت و اهتمام حضرت ایشان به این امر بسیار مهم، جای سپاسگزاری فراوان دارد. ضمناً در نگارش این کتاب،

جنابان آقایان دکتر مهدی مشکنی، غلام حیدر کوشان، حامد ساجدی و دکتر نجیب الله نوری و عزیزان دیگر مشارکت داشته‌اند. برای جناب آقای دکتر ساجدی و همکاران محترم ایشان از درگاه خداوند رحمان اجر اخروی فراوان آرزومندم.
امیدوارم ضمن بهره بردن هرچه بیشتر از کتاب حاضر، مطالعه آن را به همه آنها بی که به سلامت و سعادت و رستگاری فرزندان خود علاقه‌مندد، توصیه فرماید.
دکتر سید علیرضا مرندی

www.ketab.ir

پیشگفتار

«سلامت معنوی» از دو واژه‌ای ترکیب یافته که هر دو مطلوب آدمی است. همه ما به سلامت می‌اندیشیم، در پی دستیابی به آن هستیم و از بیماری گریزانیم. معنویت نیز ریشه در نهاد همه دارد و با فطرت انسان گوه خورده است. می‌توان گفت سلامت معنوی در مقایسه با سایر عرصه‌های سلامت (مانند سلامت جسم و روان)، از اهمیت بیشتری برخوردار است؛ چراکه در رتبه بالاتری قرار دارد، و سطوح متعالی انسان مربوط است و برکات والاتری در پی دارد.

سلامت معنوی همچون سایر عرصه‌های سلامت، با دوران کودکی پیوندی عمیق دارد و از آن سرچشمۀ می‌گیرد. اثر حاضر مبانی، اهداف و راهکارهای نیل به سلامت معنوی را در دوازده سال نخست زندگی با رویکرد اسلامی می‌کاود. در این موضوع، تحقیقات اندکی بهویژه از نگاه اسلام انجام شده است و این امر ضرورت پرداختن به آن را بیشتر آشکار می‌سازد.

مجموعه نوشتار حاضر، حاصل تحقیقی است که با اهتمام ویژه معاونت محترم پژوهش مؤسسه آموزشی پژوهشی امام خمینی جناب حجت‌الاسلام والمسلمین دکتر محمدناصر سقای بی‌ریا در پاسخ به سفارش فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران به انجام رسیده است. به دنبال درخواست فرهنگستان، معاونت مذکور به عنوان مستول طرح، زمینه تشکیل کارگروه سلامت معنوی را فراهم ساخت، مدیریت اجرایی آن را بر عهده گرفت و مدیریت علمی آن را به این جانب واگذار کرد. حاصل تحقیق این کارگروه در سه جلد (هریک ناظر به یک سطح مخاطب) عرضه می‌شود:

۱. کتاب جامع سلامت معنوی کودکان: سطح نظری و تفصیلی برای جامعه علمی، تألیف ابوالفضل ساجدی و همکاران؛
۲. کتاب والدین و مریبان: سطح کاربردی برای والدین و مریبان، تألیف علی صادقی سرشت. این کتاب با استناد به کتاب جامع سلامت معنوی کودکان (جلد نخست این مجموعه) نگارش یافته است؛
۳. کتاب کودک: سطح کودکانه به زبان شعر و داستان برای کودکان. نوشتار پیش رو، جلد اول از این مجموعه است. تحقیق در عرصه سلامت معنوی، که موضوعی میانرشهای است، در مرتبه نخست رجوع به قرآن، حدیث، مبانی و منابع دینی، و سپس نگاهی به دستاوردهای بشری مانند داده‌های روان‌شناسی، جامعه‌شناسی و علوم پژوهشی را می‌طلبد. بدین‌جهت تحقیق در قالب کارگروهی مشکل از متخصصان و دانشجویان دکتری در رشته‌های مختلف مربوطه انجام شده است. طرح اولیه، مقدمات و فصول مختلف آن در جلسات مهدمد گروهی مورد بحث و بررسی قرار گرفته، و توسط اعضای کارگروه تدوین اولیه صورت گرفته و سپس توسط مسئول کارگروه، بازبینی، تکمیل و تدوین نهایی شده است. کسانی که در تدوین اولیه فصول نقش بیشتری داشته‌اند، عبارت‌اند از:

فصل یکم، سوم، چهارم و ششم: غلام حیدر کوشایی و حامد ساجدی؛*

فصل دوم و پنجم: دکتر نجیب‌الله نوری؛*

فصل هفتم: حامد ساجدی.

در گام‌های مقدماتی فصل ششم، آقای مهدی مشکی[†] نیز مشارکت داشته است. فیش‌برداری اولیه توسط چند دانشجوی دکتری روان‌شناسی انجام شده است که عبارت‌اند از: خانم‌ها سوده توکلی، خدیجه اسکندری نژاد، فاطمه رفیعی مقدم و الهام ضرابیها.

کتاب والدین توسط آقای علی صادقی سرشت نگارش یافته است.

۱. محقق حوزوی و دانشجوی دکتری جامعه‌شناسی.
۲. محقق حوزوی و دانشجوی دکتری فلسفه اسلامی.
۳. محقق حوزوی و دانشجوی دکتری روان‌شناسی.
۴. محقق حوزوی و دانشجوی دکتری فلسفه اسلامی.

از تمام دوستان و استادانی که در مقاطع مختلف از دیدگاه‌های ایشان بهره‌مند شده‌ایم،
ضمیمانه سپاسگزاریم:

۱. اعضای فرهنگستان علوم پژوهشی جمهوری اسلامی ایران که از آغاز تا پایان کار، ما را همراهی، و کار را به دقت مطالعه کردند و با ارائه دیدگاه‌های ایشان، بر غنای کار افزودند:
حضرات استادان آقایان دکتر سید جمال الدین سجادی، دکتر سید حسن مقدمی، دکتر باقر غباری بناب، دکتر ابوالقاسم عیسی مراد، دکتر فتحی آشتیانی، دکتر عباس حاجی فتحعلی، دکتر مقدمی، دکتر مهدی مصری، دکتر سید عبدالحیم بحرینیان، دکتر سید حمید حسینی، دکتر سید محمد رضا کلانتر معتمدی، دکتر سید محمد حسین کلانتر معتمدی، دکتر محسنی، دکتر محمد حسین نیکنام، و خانم‌ها دکتر مینو اسد زندی، دکتر زهره الهیان، دکتر اکرم حیدری، دکتر سهیلا خزاعی، دکتر پریسا امیری، و حجج الاسلام والملیمین فرهادپور و هاجری، و بهویژه رئیس محترم فرهنگستان علوم پژوهشی، دکتر سید علیرضا مرندی، دکتر حسن ابوالقاسمی، رئیس گروه سلامت ممحوی، سیاوش لاجوردی، کارشناس و دکتر محمد علی محققی، معاون علمی فرهنگستان علوم پژوهشی.

۲. برخی اعضای هیئت علمی و مسئولان مؤسسه آموزشی پژوهشی امام خمینی:
حجت الاسلام والملیمین دکتر محمد ناصر سقای بی‌ریا، معاون محترم پژوهشی مؤسسه مذکور، که مسئول طرح بودند، مرکز مشاوره مأوا، بهویژه مدیر محترم آن، حجت الاسلام والملیمین ابراهیم اخوی، که مدیر اجرایی طرح بودند و خدمات طاقت‌فرسایی را متتحمل شدند و حجت الاسلام والملیمین هادی ارشاد حسینی، دبیر اجرایی کارگروه که پیگیری‌های فراوانی داشتند، دکتر مجتبی مصباح (ناظر اولیه تحقیق)، و بهویژه دکتر محمد رضا احمدی (ناظر نهایی تحقیق)، که آن را مورد ملاحظه و دقت نظر قرار دادند.

سالروز میلاد بسعادت نبی مکرم اسلام و ششین اختصار آسمان ولایت، هفدهم
ربيع الاول ۱۴۴۱ برابر با ۲۴ آبان ۱۳۹۸.

ابوالفضل ساجدی

استاد مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی *