

نوع مقاله: ترویجی

## تجربه دینی از منظر الهیات اعصاب؛ پیامدها و نقدها

کلک امیر شفیعی / کارشناس ارشد فلسفه دین مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی

amirshafieishz@gmail.com

 orcid.org/0000-0003-1995-5889

sajedi@qabas.net

ابوالفضل ساجدی / استاد گروه کلام مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>

پذیرش: ۱۴۰۱/۰۷/۲۵

دربافت: ۱۴۰۱/۰۴/۱۱

### چکیده

امروزه همبستگی تجربه دینی با فعالیت بخش‌هایی از مغز در حوزه‌ای از دانش با عنوان الهیات اعصاب بررسی می‌شود. به باور برخی از طرفداران تجربه دینی هدف الهیات اعصاب، فهم بهتر دین، دین داری بهتر و برقراری تعامل بین علم و دین است. اما مبانی فلسفی و روشی حاکم بر عصب‌شناسی تا حدودی نتایج تحقیقات عصب‌شناسختی پیرامون تجربه دینی را به سمت تحويل‌گرایی سوق داده و با ایجاد چالش‌هایی برای دین و اعتبار باورهای دینی، الهیات عصب را از هدف خود دور ساخته است. همچنین برخی ملحدان از این یافته‌های علمی علیه اعتبار ادیان و تجارب دینی انسانی استفاده کرده‌اند از این‌رو، این تحقیقات پیامدهایی را برای باورهای دینی و دین داری ایجاد کرده است و در برخی موارد نتیجه‌گیری‌های مادی انجارانه درباره تجربه دینی و انکار حقانیت دین را به دنبال داشته است. بنابراین نخست در این پژوهش این رویکرد را تبیین کرده، و در ادامه اشکالات مبنای و روشی ای را بررسی می‌کنیم. از جمله مهم ترین اشکالات تحقیقات عصب‌شناسی بی‌توجهی به واقعیت ورای مغز و برقراری رابطه استلزمی بین تحويل‌گرایی روش‌شناسختی و تحويل‌گرایی هستی‌شناسختی است.

**کلیدواژه‌ها:** تجربه دینی، عصب‌شناسی، الهیات اعصاب، تحويل‌گرایی، علیت از بالا، علیت از پایین.

## مقدمه

مغز، اعتبار بخشی از آموزه‌های دینی را به چالش کشیده و منجر به کثرت‌گرایی در حقانیت و تغییر انگیزه‌های دین‌داری می‌شود. پیامدهایی که به‌هیچ‌وجه با هدف اولیه برخی عصب‌شناسان حوزه الهیات اعصاب و با تعالیم ادیان الهی سازگار نیست.

پس از بیان پیامدها، در مقام نقد نشان می‌دهیم که تحويل‌گرایی علی برای توصیف یک پدیده کافی نیست و نتایج آن مستلزم تحويل هستی‌شناختی نمی‌شود؛ نظریه‌پیمانه‌ای که پی‌فرض مطالعات عصب‌شناسختی است، نظریه‌متقنی نیست؛ نقش فعال آزمودنی در فرایند آزمایش نتیجه را تضعیف می‌کند، و ساده‌سازی مفهوم تجربه دینی و همسان انگاشتن آن با کل دین موجه نیست. بنابراین مجموع این نقدها، نظریاتی که قائل به مادی بودن تجارب دینی هستند را ناموجه می‌سازد.

### ۱. تجربه دینی

پدیده‌ای که امروزه به عنوان «تجربه دینی» شناخته می‌شود، از ابتدای خلقت بشر، به گونه‌های مختلفی به تجربه‌آدمی درآمده است؛ اما اولین باری که با این عنوان خوانده شد و برای اعتباربخشی به باورهای دینی به آن استناد شد، در اوخر سده هجدهم میلادی در آثار فریدریش شلایر مآخر (۱۷۶۸–۱۸۳۴) بود؛ هنگامی که شیوه‌های سنتی استدلال‌های فلسفی برای توجیه عقیده دینی با انتقادهای متفکرانی همچون دکارت، کانت و هیوم مواجه شده بود. شلایر مآخر با تعریف تجربه دینی به «احساس اتکای مطلق و یکپارچه به مبدأ یا قدرتی متمایز از جهان» (پترسون و دیگران، ۱۳۹۳، ص ۴۱) ماهیت تجربه دینی را به عنوان یک احساس در نظر گرفت و با گوهر دین خواندن احساس و تجربه، به‌نحوی زیرکانه تلاش کرد دین را از زیر فشار آن انتقادات خارج کند (آذربایجانی و دیگران، ۱۳۹۵، ص ۲۲). علاوه بر این تعریف، تعاریف دیگری نیز برای تجربه دینی ارائه شده و هیچ تعریف مورد اتفاقی در این بین وجود ندارد. «تجربه دادا»، «تجربه امر متعالی»، «خودنمایی خداوند در چیزی یا کاری»، «احساس حضور مستقیم خدا»، «احساس کشف یا شهود باطنی خداوند و تجلی خدا بر خود»، «آگاهی کیهانی» و در عامترين تعریف، «هر تجربه‌ای که شخص در نسبت با حیات دینی خود دارد؛ از جمله بهجت، خوف، شوق و...» از جمله این تعاریف هستند

برخی از یافته‌های علوم تجربی در چند قرن گذشته به نوعی برای آموزه‌ها و مفاهیم دینی چالش‌آفرین بوده و خروج از این چالش‌ها و دفاع از ساحت دین و حقایق دینی، از دغدغه‌های مهم الهی‌دانان و متکلمان بوده است.

یکی از جدیدترین چالش‌های علم برای دین، مرتبط با مطالعات عصب‌شناسختی تجربه دینی است. مطالعاتی که بیشتر در حوزه جدیدی از دانش با عنوان الهیات اعصاب توسط برخی عصب‌شناسان دنبال می‌شود و هدف آن را فهم بهتر دین، دین‌داری بهتر و ایجاد تعامل بین علم و دین دانسته‌اند. در این حوزه سعی می‌شود از نتایج این تحقیقات به نفع اعتبار باورهای دینی و آثار و فواید دین‌داری استفاده شود؛ اما در مقابل برخی از ملحdan، از این تحقیقات برای اثبات مادی‌انگاری تجربه دینی استفاده کرده‌اند. لازمه این مادی‌انگاری بی‌اعتباری محتوای دینی این تحقیقات و انکار حقانیت ادیان مبتنى بر وحی است.

مطالعات عصب‌شناسختی تجربه دینی، با اشکالات مبنایی و کاستی‌های روشنی مواجه است که سبب شده الهیات اعصاب را از هدف خود دور ساخته و زمینه را برای نتیجه‌گیری‌های سطحی و یا الحادی فراهم کند. بنابراین هدف این پژوهش، بررسی و نقد این اشکالات برای رسیدن به نتیجه مطلوب از الهیات اعصاب و پاسخ‌گویی به نظریات ضدیدنی است.

پژوهش‌های متعددی پیرامون این موضوع به صورت مقاله و پایان‌نامه تاکنون انجام شده که در آنها عمدها به نقدهای جان‌هیک استناد شده است. برای نمونه می‌توان به پایان‌نامه ناکارآمدی دیدگاه عصب‌شناسختی در باب تجربه دینی از نظر جان‌هیک (درویشوند، ۱۳۹۵) و پایان‌نامه تجربه دینی از منظر نوروساینس؛ بررسی نظریات هیک درباره تجربه دینی و نوروساینس ( محمودی‌هاشمی، ۱۳۹۶) اشاره کرد. بررسی پیامدهای الهیاتی مطالعات عصب‌شناسختی و تعارضات این مطالعات با هدف الهیات اعصاب و نیز ارائه نقدهای جدید، از ویژگی‌های تحقیق حاضر است.

در این مقاله ابتدا به شرح مفهومی تجربه دینی و الهیات اعصاب می‌پردازیم و در ادامه مروری بر برخی تحقیقات انجام‌شده بر افراد سالم‌دارای تجربه دینی خواهیم داشت. سپس به بررسی پیامدهای این مطالعات می‌پردازیم که با بی‌توجهی به واقعیت و حقیقت و رای

قدس و غیرجسمانی؛ فهم «واقعیت غایی» که در ورای جهانِ دانی اجسام طبیعی، فرایندهای فیزیکی و کانون‌های محدود آگاهی قرار دارد، و احساس دستیابی به خیر اعلای آدمی یعنی ایتهاج برین، رهایی، نجات، یا «خود راستین» که از طریق امور «این جهان» به دست آمدنی نیست (دیویس، ۱۳۹۱، ص ۵۲).

جان هیک (۲۰۱۲-۱۹۲۲) به عنوان یکی از متقدان تحويل تجربه دینی، در کتاب *مزرسوین علم و دین*، تجربه دینی را مانند انواع تجربیات دیگر مبتنی بر وجودی از آگاهی می‌داند (کرمی، ۱۳۹۲، ص ۳۷) و تجربیات دینی را در چهار قسم دسته‌بندی می‌کند:

۱. روش متمایز تجربه جنبه‌هایی از جهان طبیعی یا تجربه جهان طبیعی به عنوان یک کل؛
۲. حس حضور؛ خواه نزد خداوند یا یک موجود فرشته‌خو و یا حس حضور حقیقتی فراطبیعی بسیار متعالی حلول کننده یا احاطه‌گر؛
۳. استماع و رویت الهی (هم به صورت درونی و هم بیرونی)؛
۴. تجربه اتحاد با خدا یا امر غایی که عرفای تمام سنت‌های بزرگ دینی از آن یاد کرده‌اند (همان، ص ۴۰).

به عنوان جمع‌بندی دیدگاه‌های فوق، می‌توان گفت که تجربه دینی سه عنصر اصلی و اساسی دارد: اول اینکه متعلق تجربه یک امر غیرطبیعی است (از ساده‌ترین شکل آن یعنی استشمام بوی سوختگی از فاصله ۶ مایلی، تا سطح عالی آن یعنی احساس حضور و اتحاد با خداوند یا واقعیت غایی)؛ دوم اینکه فاعل شناساً آن تجربه را با مفاهیم و تعابیر دینی، اخلاقی یا معنوی توصیف یا تفسیر می‌کند. سوم اینکه در اکثر تجربیات، وجودی «غیر از خود» و غیر از حالات درونی خود تجربه می‌شود.

## ۲. الهیات اعصاب (Neurotheology)

نوروتوپولوژی (Neurotheology) یا الهیات اعصاب یک زمینه مطالعاتی نوظهور است که به دنبال ادغام علوم اعصاب‌شناسی با دین و الهیات است. نوروتوپولوژی ماهیتی چندرشته‌ای دارد و شامل رشته‌های الهیات و مطالعات دینی، فلسفه، علوم‌شناسی، عصب‌شناسی، روانشناسی و مردم‌شناسی است (جونز، ۲۰۰۵، ص ۶۴۹).

اندرو نیوبرگ از محققان بر جسته در زمینه الهیات اعصاب در کتاب *اصول نوروتوپولوژی*، این اصطلاح را این‌گونه تعریف می‌کند: «الهیات اعصاب به یک حوزه مطالعاتی اشاره دارد که می‌خواهد

(اصغری، ۱۳۹۳، ص ۴۳)، برخی اندیشمندان نیز بیش از تمرکز بر ارائه تعریفی از تجربه دینی، به بیان انواع یا ویژگی‌هایی که می‌توان با آن یک تجربه را دینی قلمداد کرد، پرداخته‌اند.

ویلیام جیمز (۱۸۴۲-۱۹۱۰) در «تنوع تجربه دینی» با بیان چهار عالمت یا نشانه، در بی آن است که تجربه دینی و عرفانی را از سایر تجربیات متمایز کند. او مهم‌ترین نشانه تجربه عرفانی را «توصیف ناپذیری» می‌شمارد. تجربه عرفانی قابل بیان و شرح نیست و گزارشی کامل و مناسب از جزئیات آن را نمی‌توان در قالب کلمات آورد. بنابراین باید آن را مستقیم و بی‌واسطه تجربه کرد و نمی‌توان آن را به دیگری منتقل کرد. نشانه دیگر تجربه دینی «کیفیت معرفتی» است. اگرچه حالات عرفانی به حالات احساسی شبیه‌اند؛ اما شبیه‌Hall دستیابی به معرفت هم هستند. انسان از طریق این حالات به عمق حقایقی دست می‌یابد که با عقل و استدلال می‌سر نیست. این دو نشانه، از نشانه‌های قطعی در تعریف جیمز از تجربه عرفانی است و دو نشانه دیگر یعنی «زودگذری» و «حالات انفعالی» چندان قطعیت ندارند. زودگذری به این معناست که این تجربیات حداقل نیم ساعت تا دو ساعت دوام دارند و بعد از آن از بین می‌روند. در مورد انفعالی بودن تجربه دینی نیز جیمز معتقد است اگرچه ممکن است حرکات بدنی و اعمال مذهبی مقدمه‌ای برای بروز تجربه باشند؛ اما وقتی این حالت به عارف دست می‌دهد احساس می‌کند اراده‌اش را از دست داده و گویی نیروی برتری او را به تسخیر خویش درآورده است (جیمز، ۱۳۹۳، ص ۴۲۲-۴۲۳).

کارولاین فرنک دیویس از نظریه‌پردازان معاصر در باب تجربه دینی معتقد است از آنجاکه سنت‌های دینی بسیار فراوان‌اند و در آن سنت‌ها، تجربه انواع گوناگون دارد؛ جست‌وجو برای تعریف دقیق و مضبوط را بی‌فائده می‌داند و سعی می‌کند با بیان رهنمودها و تعیین انواع تجربه دینی، راه‌حلی برای تشخیص تجربه دینی از غیر دین ارائه دهد.

از دیدگاه دیویس، تجربه تنها زمانی دینی است که اولاً صاحب تجربه آن را به عنوان تجربه دینی توصیف کند؛ ثانیاً باید این تجربه حاصل الهام الهی باشد، نه آنکه مثلاً بمواسطه قوه تعقل پدید آمده باشد. در اینجا اگر الهام الهی مثلاً درباره راه حل یک مسئله ریاضی باشد نیز نمی‌توان آن را تجربه دینی دانست. همچنین برخی تجربیات را «ذاتاً دینی» می‌شمارند؛ تجربیاتی که واجد عناصری روحانی از جمله: احساس حضور یا دست‌اندرکار بودن وجود یا قدرتی

TLE مستعد تغییرات دینی شدید هستند. سایر بیماران تجربیات عمیقی از انتخاب شدن توسط خداوند برای یک مأموریت خاص را شرح دادند. برخی دیگر نیز در دفترچه‌هایی مطالب بسیاری در موضوعات دینی و فلسفی نوشتند. همه این تجربیات دینی چشمگیر پس از آسیب مغزی یا پس از یک سری تشنج‌های لوب گیجگاهی رخ داده است. اما در بیشتر این موارد، دین داری شدید پس از درمان صرع با دارویی که فعالیت‌های تشنجی در مغز آنها را متوقف می‌کرد، کاهش یافت (مک نامار، ۲۰۰۹، ص ۸۱).

این یافته‌ها سبب شد که بخشی از مطالعات عصب‌شناسی متمرکز بر روی بیماران مبتلا به انواع بیماری‌های مغزی و ارتباط بیماری‌شان با دریافت تجربیات دینی صورت پذیرد. اما بخش زیادی از مطالعات نیز بر روی انسان‌های سالم در حین دستیابی به تجربه دینی انجام شد. بررسی نظریات بیماری‌شناسانه پیرامون تجربه دینی فرصت دیگری می‌طلبد و در اینجا به بررسی مطالعات بر روی انسان‌های سالم دارای تجربه دینی می‌پردازیم.

مراقبه، مدتیشن، نماز، دعا و سایر اعمال مذهبی می‌توانند در دستیابی به تجربه دینی مؤثر باشند. ازین‌رو، برخی عصب‌شناسان، فعالیت مغزی دین داران در حال عبادت و اعمالی که منجر به تجربه دینی می‌شود را مورد بررسی قرار داده تا همبسته‌های عصبی تجربیات دینی را کشف کنند. پژوهش‌های زیادی در این زمینه انجام شده (اسپیلکا و دیگران، ۱۳۹۰، ص ۳۵۵)، که در ادامه نمونه‌هایی از برجسته‌ترین آنها را مرور می‌کنیم:

### ۱-۳. بررسی بودائیان تبتی در حین مراقبه

اندرو نیوبرگ و همکارانش (۲۰۰۱) جریان خون مغزی منطقه‌ای ۸ بودایی تبتی (۴ مرد و ۴ زن) در هنگام مراقبه و ۹ نفر به عنوان گروه کنترل را اندازه‌گیری کردند. در این آزمایش از افراد مراقبه کننده خواسته شد تا با مدتیشن برای رسیدن به شدیدترین حالت تلاش کنند. همزمان فعالیت مغزی ۹ نفر گروه کنترل هم مورد بررسی قرار گرفت. به شرکت کنندگان بودایی اجازه داده شد تا از بخور برای دستیابی به اوج حالت مراقبه استفاده کنند. در نتیجه این آزمایش، نیوبرگ فعال‌سازی مغز در قشر سینگولا، قشر جلویی فوقانی، قشر پیش‌پیشانی پشتی، قشر اوریتوفروتال، پرکوئوس، تalamos و مخچه در طول حالت اوج مراقبه در افراد بودایی را گزارش کرد (نیوبرگ، ۲۰۰۱، ص ۱۱۳-۱۲۲).

پوندی بین علم عصب‌شناسی و دین و الهیات ایجاد کند» (نیوبرگ، ۲۰۱۰، ص ۴۵). او اما معتقد است که الهیات اعصاب عنوان مناسبی برای این حوزه نیست. درواقع بررسی رابطه دین و بدن انسان، نباید محدود به رابطه تجربیات دینی ازیکسو و سیستم عصبی انسان از سوی دیگر باشد؛ بلکه باید کل اصول الهیاتی و کل دین در ارتباط با بدن را مورد مطالعه قرار بگیرد. همچنین نباید تنها به دانش عصب‌شناسی برای این مطالعات اکتفا کرد؛ بلکه باید روان‌پژوهشی، روان‌شناسی، عصب‌شناسی‌شناختی، ژنتیک، غدد درون‌ریزشناسی و سایر علوم نیز در این حوزه وارد شوند. نیوبرگ الهیات اعصاب را همچون خیابانی دوطرفه می‌داند؛ به‌طوری که اطلاعاتی از علوم عصب‌شناسی به منظرهای دینی و در مقابل اطلاعاتی از منظرهای دینی به علوم عصب‌شناسی راه یابد، تا در نهایت هر دو منظر از راه گفت‌و‌گو امکان تقویت یکدیگر را پیدا کنند (همان). وی همچنین چهار هدف اساسی برای الهیات اعصاب ترسیم می‌کند که عبارتند از:

۱. تکمیل فهم خود از ذهن و مغز انسان؛
  ۲. گسترش فهم خود از دین و الهیات؛
  ۳. ارتقاء شرایط انسان مخصوصاً در زمینه سلامتی و بهزیستی؛
  ۴. بهبود شرایط انسان مخصوصاً در زمینه دین و معنویت
- (نیوبرگ، ۱۳۹۹، ص ۵۰).

در زمینه به کار بردن الهیات اعصاب با هدف گسترش فهم از دین، نیوبرگ به این نگرانی از چشم‌انداز دین اشاره می‌کند که ممکن است «یک روش علمی تحويل گرایانه، غیرشخصی و غیرمعنوی جایگزین دین شود. برخی تلاش‌ها که چنین تفسیری از نفس شری ارائه می‌دهند با دیدگاه‌های سنتی الهیات و دین در تضاد هستند. این نگرانی باید در طول برنامه تحقیقاتی الهیات اعصاب حفظ شود؛ زیرا تلاش پیشینی برای تقلیل دین و معنویت به علم شدیداً سوگیرانه و ناقص خواهد بود و نهایتاً نتیجه مفیدی به بار نمی‌آورد» (همان، ص ۵۲).

### ۳. تجربه دینی از منظر الهیات اعصاب

گزارش تجربیات دینی در بیماران مبتلا به صرع و تشنج در لوب‌های گیجگاهی (TLE) موجب شد که در دهه ۱۹۷۰ مطالعات عصبی درباره تجربه دینی احیا شود. هجوم گزارشات متعدد در این دهه، محققان را به مطالعه روابط مغز و دین علاقه‌مند کرد. آنها بیماران را با وسوس و دل‌مشغولی‌های شدید دینی توصیف می‌کردند. اولین محققان گزارش دادند که برخی از بیماران مبتلا به

### ۳-۳. بررسی مسیحیان در حین گلوسولالیا

در مطالعه سوم نیوبرگ و همکارانش (۲۰۰۶) جریان خون منطقه‌ای مغز در هنگام گلوسولالیا (Glossolalia) اندازه‌گیری می‌شود گلوسولالیا، که گاهی اوقات به آن «تکلم به زبان‌ها» می‌گویند، یک حالت ذهنی غیرعادی است که در برخی سنت‌های مذهبی خاص یافت می‌شود. به نظر می‌رسد که فرد به زبانی نامفهوم صحبت می‌کند و ادعا می‌کند کنترلی بر آن ندارد. مطالعات نشان داده که این صدای، به هیچ ساختار زبانی واضحی مرتبط نیستند. از آنجاکه هیچ مطالعه تصویربرداری از این پدیده وجود ندارد، نیوبرگ می‌خواست مشخص کند که آیا گلوسولالیا با تغییرات خاصی در فعالیت مغزی مرتبط است یا خیر. آزمودنی‌ها پنج زن از ۵۲-۳۸ سال با میانگین ۴۵ سال بودند که خود را مسیحی در سنت کاربیزمانیک یا پنطیکاستی توصیف کرده و بیش از ۵ سال گلوسولالیا را تمرین می‌کردند. همگی از اعضای فعال و پایدار کلیساها خود بودند. هیچ‌یک از آزمودنی‌ها توهمنات یینایی یا شنایی، اختلالات خلقی را گزارش نکردند. همچنین آزمودنی‌ها هیچ شرایط عصبی یا پزشکی فعالی نداشتند، یا از داروهایی استفاده نمی‌کردند که بر عملکرد مغز تأثیر بگذارد؛ ضمن اینکه تست بارداری آنها هم منفی بوده است. این آزمودنی‌ها در دو حالت آوازخوانی و گلوسولالیا مورد مطالعه قرار می‌گرفتند.

نتیجه به دست آمده نشان می‌دهد داده‌های بین حالت گلوسولالیا و آواز، چندین تفاوت قابل توجه در جریان خون مغزی منطقه‌ای را نشان داد. کاهش قابل توجهی در قشر پری فروتنال، دم چپ و قطب تمپورال چپ و افزایش در لوب جداری فوقانی چپ و آمیگدال راست مشاهده شد. همچنین یک همبستگی منفی معنی دار بین آواز خواندن و گلوسولالیا وجود داشت که نشان می‌دهد هرچه فعالیت تالاموس برای شروع نامترکنن تر باشد، عدم تقارن در طول گلوسولالیا معکوس می‌شود (نیوبرگ و همکاران، ۲۰۰۶، ص ۷۱-۶۷).

### ۴-۳. بررسی مسیحیان پروتستان با تجربه دینی، هنگام قرائت کتاب مقدس

بنیآزری و همکارانش (۲۰۰۱) گروهی از مسیحیان پروتستان، و گروهی از افراد کنترل که خود را غیرمذهبی معرفی می‌کردند، را مورد مطالعه قرار داد. آزمودنی‌های این مطالعه ۱۲ بزرگسال عادی و سالم با میانگین سن ۲۸ سال بودند. ۶ نفر (۲ زن، ۴ مرد) خود را مذهبی

در مطالعه دیگر، نیوبرگ و همکارانش (۲۰۰۳) تغییرات جریان خون مغزی را در طول مدیتیشن کلامی توسط راهبه‌های فرانسیسکن که شامل تکرار درونی یک عبارت خاص بود، اندازه‌گیری کردند. این نتایج با نتایج مطالعه قبل در مورد هشت بودایی که از نوعی تکنیک «تجسم» در مراقبه استفاده می‌کردند، مقایسه می‌شود. راهبه‌ها توجه خود را روی عبارتی از کتاب مقدس یا دعا در یک دوره زمانی معین، با هدف «گشاش خود برای حضور در پیشگاه خداوند» متمرکز می‌کنند و «از» دست دادن حس معمول فضا را توصیف می‌کنند. این مراقبه کلامی شبیه به نوع مراقبه بودایی تبتی است که قبل از توسط گروه نیوبرگ مورد مطالعه قرار گرفته بود؛ زیرا توجه در طول تمرین متمرکز می‌شود؛ اما مراقبه راهبه‌ها کلامی و مراقبه بوداییان بصری است. براساس داده‌های گزارش شده قبلی، نیوبرگ سه فرضیه را آزمایش می‌کند:

۱. مدیتیشن با افزایش جریان خون مغزی در لوب‌های فروتنال همراه است.

۲. این افزایش با تغییر جریان خون مغزی در لوب جداری فوقانی (مرتبط با ادراک فضایی) مرتبط است؛ زیرا افراد در طول مدیتیشن تغییراتی را در حس فضایی خود توضیح دادند.

۳. از آنجاکه آزمودنی‌ها کاهش آگاهی حسی و کاهش فعالیت حرکتی را توصیف می‌کنند؛ جریان خون مغزی حسی - حرکتی کاهش می‌یابد.

نتیج G این مطالعه به این شرح است: راهبه‌هایی که مراقب G کلامی را انجام می‌دادند، افزایش جریان خون مغزی را در قشر جلوی مغز، لوب‌های جداری تحتانی و لوب‌های فروتنال تحتانی نشان دادند. در مطالعه قبلی، افزایش جریان خون مغزی را در تالاموس راست، قشر جلوی پیشانی دو طرفه، لوب‌های فروتنال تحتانی و لوب گیجگاهی میانی راست در مراقبه گران بودایی تبتی شاهد بودیم که تکنیک آنها بصری بود؛ اما در گروه مدیتیشن کلامی، بین تغییر در جریان خون مغزی در قشر پیشانی راست و تالاموس راست همبستگی مثبت و معنی داری وجود داشته و تغییر در جریان خون مغزی در قشر جلوی مغز یک همبستگی معکوس قوی با آن در لوب جداری فوقانی همان طرف نشان داده است. همبستگی‌های مشابهی در تکنیک مدیتیشن بصری مشاهده شد (نیوبرگ و همکاران، ۲۰۰۳، ص ۶۳۰-۶۲۵).

برای حالت احساسات شاد مشاهده شد. همچنین هیچ تغییر قابل توجهی در جریان خون شامل ساختارهای لیمیک برای حالت مذهبی مشهود نبود (آذری و همکاران، ۲۰۰۱، ص ۱۶۴۹-۱۶۵۲).

**۳-۵. بررسی راهبه‌ها کارملی با تجربه اتحاد با خدا**  
 ماریو بوریگارد و همکارش (۲۰۰۶) به بررسی فعالیت مفرز ۱۵ راهبه کارملی پرداختند. این راهبه‌ها در سه وضعیت اولیه (حال آرامش‌بخش)، کترل (ارتباط با یک انسان دیگر) و عرفانی (به یاد آوردن و احیای تجربه عرفانی) بودند. آنها تجربه عرفانی خود را نوعی «حساس اتحاد با خدا» گزارش می‌کردند. این تجربه عرفانی با فعالیت قابل توجهی در قشر اوربیتوفرونتال میانی راست، قشر گیجگاهی میانی راست، لوب‌های کوچک جداری تحتانی و فوقانی راست، دم سمت راست، قشر جلوی پیشانی میانی چپ، قشر سینگولیت قدامی چپ، لوب کوچک جداری تحتانی چپ، اینسولای چپ، دم چپ و ساقه چپ مفرز همراه بود. مکان‌های دیگر فعال‌سازی در قشر بینایی خارج مخطط دیده شد. این نتایج نشان می‌داد که تجارب عرفانی با واسطه‌گری چندین منطقه و سیستم مفرز تحقق می‌یابند (بیورگارد، ۲۰۰۶، ص ۱۸۶-۱۹۰).

**۴-۳. بررسی مسلمانان مذهبی در حین قرائت دعای کمیل**  
 حاتمی و همکاران (۱۳۸۴) در پژوهشی به بررسی تغییرات جریان خون ناحیه‌ای مفرز، هنگام دستیابی به تجربه دینی در تجربه‌گران مسلمان ایرانی پرداختند. در این پژوهش از دو گروه ۵ نفری مرد با محدوده سنی ۱۹ تا ۲۴ سال استفاده شد. گروه اول آزمودنی‌ها، افراد مذهبی‌ای بودند که به صورت جدی در هیئت‌های مذهبی فعالیت داشتند. این آزمودنی‌ها به تجربه دینی از طریق شرکت در مراسم جمعی، مانند دسته‌های سینه‌زنی، عزاداری و مراسم دعا دست می‌یافتد. گروه دوم نیز گروه گواه بودند که از میان جمعیت عمومی انتخاب شده و شامل افرادی بودند که تجربه عمیق دینی نداشتند. از آنجاکه استفاده از متون مذهبی برای ایجاد تجربه دینی یکی از روش‌های متدال است؛ از تعدادی از متخصصان علوم دینی خواسته شد تا دعاها را که از نظر آنها هم واحد مفاهیم عمیق دینی است و هم از لحاظ موسیقیایی، توانایی ایجاد تجربه دینی را دارند، معرفی کنند. متخصصان «دعای کمیل حضرت علیؑ» را انتخاب کردند و

معرفی کرده و اعضای یک جامعه بنیادگرای انگلی آزاد مسیحی بودند. هریک از آنها گزارش کردند که یک تجربه تبدیلی مستند داشتند و متن کتاب مقدس را به معنای واقعی کلمه به عنوان کلام خدا تفسیر کردند. ۶ آزمودنی دیگر (۲ زن، ۴ مرد) خود را غیرمذهبی معرفی کردند و دانشجویان دانشگاه دوسلدورف بودند و در رشته‌های مختلف علوم طبیعی تحصیل می‌کردند. برای آن افراد مذهب هیچ نقش مهمی در زندگی روزمره آنها ایفا نمی‌کرد؛ و درواقع، آنها گزارش دادند که تا حدودی نسبت به مسائل مذهبی بی‌تفاوت هستند (یعنی نه ملحد به تمام معنا بودند و نه مذهبی شدید).

آزری و همکارانش از یک الگوی تصویربرداری عصبی عملکردی خودالقایی استفاده کردند، که شامل درخواست از آزمودنی‌ها برای القای حالت مذهبی با کمک متن کتاب مقدس می‌شد. آزمودنی‌ها در شش حالت اسکن شدند. برای هر اسکن، از آزمودنی‌ها خواسته شد تا با کمک مطالب متنی خاص، حالت هدف موردنیاز را به خود القا کنند. مستقیماً قبل و بعد از هر اسکن، کیفیت احساسی هر حالت هدف، به طور عینی با استفاده از یک پرسشنامه ارزیابی شد. علاوه بر این، پس از هر جلسه اسکن، از آزمودنی‌ها خواسته شد تا میزانی را که هر کدام احساس می‌کرد به حالت هدف موردنیاز دست یافته است، ارزیابی کنند. نشانه‌های متنی مورد استفاده برای شرایط مختلف کار عبارت بودند از: مذهبی: آیه اول مزمور ۲۳ کتاب مقدس؛ شاد: یک قافیه مشهور آلمانی مهد کودک؛ و خنثا: دستورالعمل استفاده از کارت تلفن، برگرفته از دفترچه تلفن دوسلدورف، آلمان.

براساس رتبه‌بندی خودارزیابی، تنها نشانه مذهبی منجر به حالت دینی شد. آزمودنی‌های مسیحی تجربیات دینی خود را به عنوان عیسی مسیح در یک رابطه بین فردی نزدیک با خدا توصیف کردند. نتایج تصویربرداری عملکردی مفرز در طول حالت مذهبی آنها یک الگوی فعل‌سازی مفرز را نشان داد که با دیدگاه‌های فردی آنها مطابقت داشت. تصاویر به دست آمده در افراد مذهبی در حالت تجربه دینی اوج فعل‌سازی در جریان خون را در قشر جلوی مفرزی پشتی جانبی سمت راست در مقایسه با افراد غیرمذهبی نشان داد. این الگوی فعل‌سازی برخلاف حالت شاد و شرایط خواندن خشنا نیز مشاهده شد. فعالیت‌های دیگر در حالت مذهبی، قشر پیشانی پشتی میانی و یک ناحیه جداری خلفی که به عنوان پراکنوشوس راست شناخته می‌شود، بود. افزایش جریان خون در آمیگدال چپ فقط

ما فوق بر آن وجود ندارد (همان، ص ۱۰۲). در موضوع مورد بحث نیز شاهدیم که برخی عصب‌شناسان هیچ توجهی به امکان وجود واقعیتی غیرمادی که متعلق تجربه قرار گیرد، ندارند و پیش‌فرض گرفته‌اند که هرچه هست، درون مغز انسان است. انسان بر اثر بیماری، مصرف دارو، تحریک مغز و یا با اعمالی بیرونی، از جمله مراقبه، قرائت متون مقدس و اعمال معنوی دیگر، می‌تواند تجربه دینی را در خود ایجاد کند. صاحب تجربه دینی را فاعل شناسای تجربه می‌خواند؛ اما در این نگاه فیزیکالیستی، صاحب تجربه هم فاعل شناساست و هم علت فاعلی. وقتی خود انسان محور و فاعل تجربه دینی قرار گرفت، دیگر نمی‌توان انتظار داشت که آن تجربه، از واقعیت‌هایی پرده بردارد، یا معنای تازه و ژرفی از حقیقت به ارمغان آورده، یا توان اعتباریخشی به آموزه‌های دینی را داشته باشد. این نگاه اعتبار معرفت‌شناختی تجربه دینی را بهشت می‌کاهد و حتی خود فاعل شناسا هم دیگر نمی‌تواند به تجربه خود اعتماد کند.

این سخن به این معنا نیست که هر ادراک درونی از لحاظ معرفت‌شناختی بی‌ارزش است؛ چراکه بالرتبه‌ترین معرفت‌ها، معرفت حضوری است که در بعضی مصادیق آن، علم و عالم و معلوم عینیت پیدا می‌کند؛ بلکه به این معناست که قوام و ارزش تجربه دینی به ادراک یا احساس یا ارتباط با پدیده‌ای غیر از خود است که می‌تواند بر بینش، گرایش و رفتار صاحب تجربه اثر بگذارد. اگر مروری دوباره بر تعاریف تجربه دینی داشته باشیم، خواهیم دید که وجه مشترک اکثر تعاریف (که طبعاً از ویژگی‌های تجربیات دینی گزارش شده اخذ شده است)، عبارت است از: ادراک یا احساس پدیده‌ای غیر از «خود». برخی عصب‌شناسان در چارچوب فکری و روشنی خود به این «غیر» که متعلق تجربه است، بی‌توجه بوده و موضوع را به گونه‌ای تبیین می‌کند که فاعلیت «غیر» در تجربه دینی بکلی انکار یا نادیده گرفته می‌شود و صاحب تجربه هم خالق تجربه و هم مدرک آن قلمداد می‌شود. نوروتوولوژی که یکی از اهدافش کمک به الهیات است، با این رویکرد نه تنها کمکی به الهیات نمی‌کند؛ بلکه معناداری، ارزش و اعتبار تجربیات دینی را نیز خدشه‌دار می‌کند. این پیامد، نوع نگاه حقیقت جویانه اندیشمند به تجربه دینی را به نگاهی کارکردگرایانه تبدیل می‌کند. این نگاه کارکردگرایانه پیامدهای دیگری به دنبال خواهد داشت که در ادامه بیان می‌کنیم.

این دعا توسعه یک مذاخ مسلط بهطور کامل خوانده شد و صدای آن ضبط گردید. آزمودنی‌ها در اتاق آزمایش در دو حالت استراحت و گوش دادن و زمزمه کردن دعای کمیل، مورد بررسی قرار گرفتند و با تکمیل پرسش‌نامه و ارزیابی خود، احساس و میزان تجربه دینی خود را بیان کردند.

نتایج این بررسی نشان داد که در گروه مذهبی در مقایسه با گروه گواه، میزان فعالیت در نواحی بادامه سمت چپ و حلقه‌ای پیشانی سمت راست، تفاوت معناداری وجود دارد. نکته قابل توجه در این یافته‌ها این است که تعییرات دو گروه کاملاً در جهت عکس یکدیگر بوده است. همچنین نتایج آزمون همبستگی نشان داد که بین تعییرات جریان خون نواحی پشتی جانبی جلوی پیشانی سمت چپ و آهیانه بالایی سمت راست ازیکسو، و بین پشتی جانبی جلوی پیشانی سمت چپ و آهیانه بالایی سمت چپ و آهیانه بالایی سمت چپ از سوی دیگر، همبستگی مثبت معنادار وجود دارد. این مطلب، برخلاف یافته‌های نیوبرگ (۲۰۰۱) است که میان تعییر فعالیت این دو ناحیه همبستگی منفی را گزارش داده بود (حاتمی و همکاران، ۱۳۸۹).

#### ۴. پیامدهای الهیاتی

«گسترش فهم خود از دین و الهیات» و «بهبود شرایط انسان مخصوصاً در زمینه دین و معنویت» از اهدافی بود که برای الهیات اعصاب در نظر گرفته شده؛ اما مطالعات عصب‌شناسی تجربه دینی، از منظر الهیاتی پیامدهایی به دنبال دارد که برخی از آنها می‌برداریم:

##### ۱-۴. بی‌توجهی به واقعیت و حقیقت و رای مغز

دانش تجربی امروز، از جمله عصب‌شناسی، بر مبنای تحويل گرایی فیزیکالیستی عمل می‌کند (غیاثوند، ۱۳۹۵، ص ۲۰). تحويل گرایی در مورد یک پدیده (مثل «الف»)، عبارت است از اینکه «الف» چیزی نیست جز «ب». این جمله دارای جنبه‌ای سلبی و جنبه‌ای ایجادی است؛ یعنی واقعیت پدیده «الف» به همان صورت اولیه مورد انکار قرار گرفته و به پدیده دیگری چون «ب» ارجاع داده می‌شود و می‌توان گفت «الف» به «ب» تحويل شده است. تحويل گرایی فیزیکالیستی تمام هستی را محدود در ماده می‌داند و معتقد است همه چیزهای موجود در جهان ما همان‌هایی هستند که در علم فیزیک یا سایر علوم طبیعی مورد بحث قرار می‌گیرند و هیچ چیزی

آموزه‌های تکثیرگرایانه، خدایی برای خود می‌سازد که انحصارگرا نبوده و عقیده‌های دیگر را می‌پذیرد. این بیان یا بهنحوی حقیقت را به تعداد معتقدان به آن متکر و شخصی می‌پندارد و یا از اساس واقع‌نمایی آموزه‌ها و تجارب دینی را انکار می‌کند. با توجه به اینکه تجارب دینی محتوای یکسانی ندارند، نمی‌توان همه آنها را معتبر دانست؛ زیرا محتوای برخی از تجارب با برخی دیگر در تضاد است. مثلاً تجربه‌ای که خدا را به عنوان سه موجود ادراک می‌کند، با تجربه‌ای که خدا را به عنوان وجودی واحد درک می‌کند و یا تجربه‌ای که منشأ هستی را غیرشخص‌وار می‌داند، قطعاً نمی‌توانند همگی باهم معتبر باشند؛ بنابراین باید همگی را غیرواقع‌نما بدانیم تا بتوانیم از پذیرش عقیده دیگران سخن بگوییم.

#### ۳- تغییر انگیزه‌های دین‌داری

نتیجه سوم و پنجم تحقیقات نیوبرگ که در بالا بیان شد، نشان از این دارد که عمل به معنویت، فارغ از نوع عقیده، عملکرد نورون‌های مغز را بهنحوی تغییر می‌دهد که سبب سلامت جسمانی و عاطفی فرد می‌شود، همچنین سیر و سلوک معنوی مدار عصبی خاصی را تقویت می‌کند که برای ما آرامش، آگاهی اجتماعی و همدردی با دیگران را به ارمغان می‌آورد. براساس این نتایج، نیوبرگ در سه فصل آخر کتاب *چگونه خدا مغز انسان را تغییر می‌دهد؟* به آموزش روش‌هایی برای تنظیم فیزیکی، ذهنی و معنوی مغز، کاهش استرس، افزایش توجه، همدلی و هشیاری، کنترل خشم و ایجاد شفقت می‌پردازد. کار او بسیار ارزشمند و مفید برای حال دنیابی بشر امروز است؛ اما نمی‌تواند آنها را به هدف دین که تأمین سعادت ابدی است، برساند. در دین اسلام نیز اعمال عبادی مثل نماز، روزه، ذکر، دعا و... موجب آرامش و اطمینان قلب دانسته شده است؛ برای نمونه خداوند متعال می‌فرمایند: «*الَّذِينَ آمَنُوا وَ تَطْمَئِنُ قُلُوبُهُمْ بِذِكْرِ اللَّهِ أَلَا يَذِكْرُ اللَّهِ تَطْمَئِنُ الْقُلُوبُ*» (رعد: ۲۸)؛ اما هدف اصلی و غایت نهایی این اعمال، تقرب به خداوند متعال و سعادت ابدی است و این تقرب زمانی به دست می‌آید که انسان آن را بخواهد و اراده کند؛ یعنی اعمال و مناسک دینی‌اش را با هدف تقرب به خدا انجام دهد. اگر هدف و نیت تغییر کرد، تبعاً نتیجه نیز حاصل نمی‌شود. استفاده از مفاهیم یا مناسک دینی به نیت دستیابی به سلامت جسمی و روانی، به خودی خود شاید مطلوب باشد؛ اما انسان را از خیر عظیم‌تر که

#### ۴- کثرت‌گرایی در حقانیت

یکی از دغدغه‌های خیرخواهانه اندیشمندان دوران ما، ایجاد دوستی و تعامل بین پیروان ادیان است که از آن به پلورالیسم در رفتار یاد می‌شود (یوسفیان، ۱۳۹۰، ص ۲۸۸). برای دستیابی به این نوع از پلورالیسم، راه‌های مختلفی وجود دارد که بحث برانگیزترین آنها، تمسک به پلورالیسم در حقانیت است. عصب‌شناسی همچون انسرو نیوبرگ، بسیار امیدوارانه از دوستی و تعامل پیروان ادیان و فرق سخن می‌گوید و تتحقق آن را با توجه به نتایج تحقیقات عصب‌شناسی اش، بسیار نزدیک می‌داند. و در کتاب *چگونه خدا مغز شما را تغییر می‌دهد؟* نتایج تحقیقات خود بر روی تغییرات نوروشیمیابی مغز سیک‌ها، صوفی‌ها و انجام‌دهنده‌گان بیوگا که در اثر انجام اعمال معنوی و دینی شکل می‌گیرد را اینچنین خلاصه می‌کند:

۱. هر بخش از مغز ما مفهوم خاصی از خدا را می‌سازد.

۲. مغز هر فرد مفهوم خاص و بی‌همتایی از خدا را ایجاد می‌کند و در نتیجه صفات و معانی و ارزش‌های متفاوتی را برای خدا قائل است.

۳. عمل به معنویت، حتی اگر فارغ از اعتقادات باشد، عملکرد نورون‌های مغز را بهنحوی تغییر می‌دهد که سبب سلامت جسمانی و عاطفی فرد می‌شود.

۴. عبادت و مراقبه عمیق و طولانی درباره خدا و سایر ارزش‌های معنوی آن، ساختارهایی از مغز را که احوالات ما را کنترل می‌کنند، به طور دائم تغییر می‌دهند و سبب افزایش آگاهی از خود و تغییر درک ما از جهان می‌شوند.

۵. سیر و سلوک معنوی، مدار عصبی خاصی را تقویت می‌کند که برای ما آرامش، آگاهی اجتماعی و همدردی برای دیگران به ارمغان می‌آورد (نیوبرگ، بی‌تا، ص ۱۰).

با دقیق در این عبارات روشن می‌شود که تحقیقات نیوبرگ عملاً فارغ از وجود واقعی و حقیقی خداوند در عالم است و هر مفهوم دینی‌ای که پدید می‌آید توسط مغز و اعمال شخص ابداع می‌شود. پیامد این بی‌توجهی به وجود حقیقی خداوند، به حوزه الهیات سرایت می‌کند. آنچاکه نیوبرگ از ابداع خدای قابل پذیرش در جهان تکشی در توسط نسل‌های بشری سخن می‌گوید و مژده تحقق پلورالیسم در رفتار را می‌دهد (همان، ص ۲۱). توضیح اینکه، مفهوم «*خدا*» و مفاهیم معنوی دیگر در ذهن انسان ساخته و پرداخته می‌شود و ذهنی که در یک جامعه تکثیرگرا زندگی می‌کند، تحت تأثیر

۳. قوانین طبیعت، قوانین جبرگرایانه و تعیین کننداند.  
۴. بنابراین رفتار موجودات پیچیده، متعین به رفتار اجزای آنهاست و لذا قوانین فیزیک تعیین کننده رفتار همه موجودات پیچیده‌اند (مورفی، ۱۳۹۱، ص ۱۰۷).

فیزیکالیسم تحويل گرا از اندیشه علیت از پایین، دفاع می‌کند؛ اما فیزیکالیسم غیرتحویل گرا که در حال غلبه بر تحويل گرایانی است، بر تحلیل و توصیف پدیده‌ها از هر دو منظر صعودی (علیت از پایین) و نزولی (علیت از بالا) تأکید دارد (نصیری، ۱۳۸۹، ص ۷۹).

نشان دادن این مطلب که ساختارها و محیط می‌توانند نقش علی در رفتار یک کل داشته باشند، مهم‌ترین و اساسی‌ترین نقد بر تحويل گرایی علی محسوب می‌شود. برای این منظور، مثال‌های متعددی مطرح شده که به برخی از آنها اشاره می‌کنیم:

مثال ۱: وقتی یک توپ را بر روی یک سطح شیبدار قرار می‌دهیم، درصد شیب آن سطح در سرعت توپ تأثیر دارد. اگر آن سطح دارای شیارهای مارپیچ باشد، آن شیارها باعث انحراف در مسیر توپ می‌شود. در این مثال روشن است که سرعت توپ و حرکت غیرمستقیم آن به هیچ وجه ارتباطی با اتم‌های تشکیل‌دهنده توپ ندارد و کاملاً به محیط پیرامون آن بستگی دارد. همچنین اگر ساختار این اتم، به شکل کروی نبوده، بلکه مکعبی باشد؛ کاملاً در حرکت او تغییر رخ می‌دهد.

مثال ۲: یک هوایپمای کاغذی را در نظر بگیرید که اجزای آن شامل سلولز و دیگر مولکول‌های کاغذ هستند. این اجزا صرفاً در ساخته شدن یک شیء محکم، کارایی دارند؛ اما اینکه آن شیء می‌تواند مسیری مستقیم به موازات سطح زمین را در آسمان طی کند، تحت تأثیر شکل آن و عوامل محیطی مثل جریان هواست.

رابرت ون گیولیک تفسیر مفیدی از علیت از بالا ارائه می‌دهد و می‌گوید: «یک جزء ترکیبی فیزیکی شاید دارای قوای علی فراوانی باشد؛ اما تنها برخی از زیرمجموعه‌های آنها در اوضاع و احوال خاص فعل خواهد شد. بافت بزرگ‌تر که این بخشی از آن است، شاید در اینکه کدام یک از قوای علی آن فعل گردد، تأثیر داشته باشد... از این‌رو، کل عبارت است از هیچ‌یک از کارکردهای ساده اجزای آن نیست؛ زیرا کل دست‌کم تا اندازه‌ای تعیین می‌کند که اجزای آنچه مشارکت و کمکی داشته باشند» (مورفی، ۱۳۹۱، ص ۱۱۶).

علیت از بالا (نزولی) فقط منحصر در ساختار و محیط نیست؛ بلکه تمام سلسله‌مراتب بالاتر از اجزای اتم از یک مولکول گرفته تا

همان کمال و سعادت ابدی است، محروم می‌کند. تغییر کارکرد دین که در این رویکردهای عصب‌شنختی مشهود است، پیامد همان بی‌توجهی به واقعیت و حقیقت ورای مغز است.

## ۵. نقدها

تحقیقات عصب‌شنختی تجربه دینی از حیث روش با چالش‌ها و نقدهایی مواجه است. نقدهای پیش‌رو، هم ناظر به رویکرد کلی تحويل گرایانه حاکم بر اصل تحقیقات است و هم ناظر به فرایند علمی و عملی آزمایشات.

### ۱-۵. ناکافی بودن تحويل گرایی علی برای توصیف

مضمون اندیشه تحويل گرایانه آن است که در هر موجود مرکبی، اجزای پایین‌ترین سطح آن موجود، تعیین کننده رفتار کل هستند و آن را علیت از پایین یا علیت صعودی می‌نامند. در مقابل نقش ساختارها و محیط در ایجاد یک پدیده یا رفتار را علیت از بالا یا علیت نزولی می‌نامند. بر مبنای همین اندیشه، سلسله‌مراتبی برای علوم مشخص شده که به سلسله‌مراتب پیچیدگی شناخته می‌شود (مورفی، ۱۳۹۱، ص ۸۰). براساس این سلسله‌مراتب، دانش فیزیک در پایین‌ترین سطح علوم، و شیمی، زیست‌شناسی و روان‌شناسی در سطوح بالاتر قرار می‌گیرند؛ زیرا فرض بر این است که کوچک‌ترین و اساسی‌ترین اجزای یک موجود، اتم یا ذرات اتم هستند و مطالعه این ذرات در علم فیزیک جای می‌گیرد. در مرحله بعد، با چگونگی ترکیب ذرات درون اتم برای تشکیل اتم‌ها و مولکول‌ها سروکار داریم، که وخیفه علم شیمی است. زیست - شیمی‌دانان مولکول‌های پیچیده را مطالعه می‌کنند. زیست‌شناسی در سطوح مختلفی مولکول‌های بزرگ، سلول‌ها، بافت‌ها، اندام‌ها، کل ارگانیسم و زیست‌بوم را مطالعه می‌کند. در این سلسله، رفتارهای انسان که متأثر از رفتار سلول‌ها و ارگانیسم قلمداد می‌شود در روان‌شناسی و پدیده‌های اجتماعی متأثر از قوانین روان‌شنختی در جامعه‌شناسی مطالعه می‌شود (نصیری، ۱۳۸۹، ص ۷۴).

دیدگاه تحويل گرایی علی نتیجه اندیشه فوق و برخی مفروضات دیگر است که در ذیل خلاصه شده‌اند:

۱. همه موجودات و اشیاء چیزی جز نظم اتم‌ها نیستند.

۲. اتم‌ها به لحاظ وجودی مقدم بر موجودات مرکب از آنها هستند.

می‌شود، هر جزء از مغز یک عملکرد ویژه و مجزا از سایر بخش‌های مغز دارد. اگرچه تکنیک‌های تصویربرداری موجود نشان می‌دهد ارتباطی بین یک تغییر قابل مشاهده در عملکرد مغز و یک ویژگی پدیدارشناختی گزارش شده توسط آزمودنی، کشف شده است؛ اما چنین ادعاهایی بسیار خام و مبهم است. یک ناحیه معین از مغز به طور بالقوه در بسیاری از کارکردها درگیر است و بیشتر رفتارها و حالات هوشیاری، درک عصبی پیچیده‌ای دارند. بنابراین مبنای ضعیفی برای اختصاص قطعی یک ویژگی پدیدارشناختی به یک عملکرد در یک ناحیه مغز وجود دارد.

نظریه پیمانه‌ای بودن مغز، خود بسیار ناقص است. ضمن اینکه تصویربرداری عملکردی به‌گونه‌ای طراحی شده که تنها فعالیت‌های جداسازی پذیر را تشخیص دهد و چه باشد به‌طور همزمان همه بخش‌های مغز در یک فعالیت ذهنی به کار افتاده باشند، اما دستگاه توان تشخیص آن فعالیت‌ها را نداشته باشد. این واقعیت باید در نظر گرفته شود که بازنمایی عصبی یک حالت هوشیاری با هر درجه‌ای از غنای شناختی یا رفتاری بسیار پیچیده است. هرچه بیشتر این موضوع را تشخیص دهیم، بیشتر متوجه می‌شویم که تکنیک‌های تصویربرداری عصبی فقط برای اهداف بسیار محدود مفید هستند (وبلدن، ۲۰۰۸، ص ۲۱۶).

بنابراین هم اصل نظریه پیمانه‌ای بودن که پیش‌فرض برخی عصب‌شناسان قرار گرفته و هم تکنیک‌های تصویربرداری از مغز، نمی‌توانند با قدرت وجود همبسته‌های عصبی نایحه‌ای برای تجربه دینی را اثبات کنند.

**۴. مشکلات نقش فعال آزمودنی در آزمایش آزمایشات عصب‌شناسان** بهشدت متکی بر اراده و اختیار آزمودنی و گزارشات و خوداظهاری‌های اوست. نقش فعال آزمودنی در ایجاد تجربه و گزارشی که از آن ارائه می‌دهد در رسیدن آزمایشات به یک نتیجه نزدیک به واقعیت اختلال ایجاد می‌کند.

در بسیاری از موارد، آزمایشگر از آزمودنی می‌خواهد که با برخی اعمال از قبیل مدیتیشن، قرائت متون مقدس، استماع دعا یا موسیقی و... تلاش کند که به حالت تجربه دینی برسد. در اینجا اگر تجربه‌ای هم رخ دهد، تا حد زیادی تحت تأثیر خواست و اراده آزمودنی است درحالی که این‌گونه دستیابی به تجربه دینی دامنه بسیار کوچکی از

ارگانیسم‌ها، ساختارهای اجتماعی، موجودات غیرمادی و خداوند را می‌توان به عنوان علت پدیده‌های سطح پایین تر درک کرد. بنابراین برای تبیین کامل واقعیت، به هر دو نگاه نزولی و صعودی احتیاج است (نصیری، ۱۳۸۹، ص ۸۳).

با این توضیحات روش می‌شود کار عصب‌شناس که سطح سلوکی وجود انسانی را علت برای پدیده تجربه دینی قلمداد می‌کند، به‌نحو انحصاری موجه نیست و درواقع نتوانسته تبیین و توصیف کاملی از ماهیت و علت تجربه دینی ارائه دهد.

**۵. عدم رابطه استلزمای بین تحويلگرایی روش‌شناختی و تحويلگرایی هستی‌شناختی**

آیا از تحويل روش‌شناختی می‌توان تحويل هستی‌شناختی را نتیجه گرفت؟ به‌نظر می‌رسد یکی از زمینه‌های تحويل هستی‌شناختی تجربه دینی، برقراری رابطه استلزمای بین تحويل روش‌شناختی و تحويل هستی‌شناختی باشد. به این معنا که محقق در روش تحقیق خود، هر ساختار پیچیده و هر کلی را با تحلیل اجزای آن مطالعه کند (علیت از پایین)؛ سپس از این تحويل روش‌شناختی، تحويل هستی‌شناختی را نتیجه بگیرد.

برقراری چنین رابطه‌ای تنها زمانی امکان‌پذیر است که بتوانیم این روش را به تمام پدیده‌ها تعمیم داده و نیز انحصار این روش را اثبات کنیم؛ یعنی اثبات کنیم که تنها راه برای مطالعه و توصیف هر کلی، مطالعه اجزای آن است. اثبات این مسئله نیز مبتنی بر اثبات انحصار در علیت از پایین است؛ یعنی اگر از حیث هستی‌شناختی، علیت منحصر باشد در علیت از اجزا به سوی کل، و منحصر باشد در علیت صعودی، آنگاه می‌توان در روش نیز قائل به انحصار در تحويلگرایی شد.

اما همان‌طور که در نقد پیشین گذشت، به‌هیچ‌وجه نمی‌توان در علیت صعودی قائل به انحصار شد و دلایل و شواهد متعددی بر وجود علیت از بالا (علیت نزولی) وجود دارد؛ پس تحويلگرایی روش‌شناختی به‌نحو انحصاری ناموجه است و هیچ تلازم منطقی بین آن و تحويل هستی‌شناختی پدیده‌ها وجود ندارد.

**۶. کاستی‌های نظریه پیمانه‌ای بودن مغز**

براساس نظریه پیمانه‌ای بودن سازماندهی و عملکرد مغز که اغلب توسط بسیاری از دانشمندان علوم اعصاب‌شناختی بدینه تلقی

در مراقبه دارند یا چند راهبه که سال هاست با متون مقدس انس داشته اند اگرچه می تواند نتایجی را در خصوص همبسته های عصبی این افراد با تجارب دینی شان مشخص کند؛ اما به هیچ وجه نمی توان این نتایج را به تجربه افرادی معمولی یا افرادی که با روش های دیگری به تجربه دینی نائل می شوند، تعمیم داد.

#### ۵. نسبت دین و تجربه دینی

در مطالعات عصب شناختی گاهی تجربه دینی با کل دین یکسان قلمداد می شود. اما این مطالعات بر فرض کشف ماهیت و آثار تجربه دینی، نمی توانند نسبت به کل دین حکمی صادر کنند (مکنمارا، ۲۰۰۶، ج ۲، ص ۸۲). اگر تجربه دینی واقعیت دارد، به معنای اعتبار کل دین نیست؛ همچنین اگر تجربه دینی صرفاً معلول سلول های مغزی باشد، به معنای بی اعتباری کل دین نیست؛ زیرا تجربه دینی تنها بخش کوچکی از دین را تشکیل می دهد. از لحاظ منبع، اگر وحی را به عنوان گونه ای از تجربه دینی پذیریم، یا برای تجربیات دینی غیر از وحی، ارزش معرفتی و حجیت قائل شویم؛ تنها درباره یک منبع از دین سخن گفته ایم نه تمام منابع دین؛ زیرا اساسی ترین منبع معرفت دینی و منبعی که به کمک آن می توان اعتبار منابع دیگر از قبیل وحی و تجربه دینی را اثبات کرد، عقل است و تا می توانیم برای اثبات دین به عقل تمسک کنیم، به صرف انکار واقعیت تجربه دینی، نمی شود کل دین را بی اعتبار کرد.

#### نتیجه گیری

الهیات عصب در رسیدن به اهداف خود موفق نبوده؛ زیرا با بی توجهی به واقعیت و رای مغز، اعتبار تجربه دینی و اعتبار آموزه های دینی را زیر سوال برده؛ منجر به کثرت گرایی در حقانیت شده و دین را به حوزه زندگی فردی محدود ساخته است. این مطلب به هیچ وجه مورد قبول پیروان هیچ بک از ادیان که بخشی از آموزه های شان متکی به تجربه دینی است، قرار نخواهد گرفت. رویکرد کلی تحقیقات عصب شناختی که بر تحويل گرایی فیزیکالیستی متکی است، دچار اشکال است. تحويل گرایی علی که معتقد به علیت اجزاء برای رفتار کل است، برای توصیف یک پدیده کافی نیست و نتایج آن مستلزم تحويل هستی شناختی نمی شود. همچنین از حیث روشی، تحقیقات عصب شناختی با ضعف های

تجربیات را شامل می شود و بسیاری از تجربیات دینی بدون آمادگی ذهنی فرد و یا تلاش او برای کسب تجربه رخ می دهد و اتفاقاً چنین تجربیاتی بیش از سایر تجربیات، بر روح و حیات دینی فرد تأثیر ماندگار و طولانی مدت می گذارد.

این، بر فرض تحقق تجربه دینی است. اما شاید اصلاً تجربه ای واقعی رخ ندهد؛ بلکه براساس تمرکز و تلاش بیش از حد آزمودنی در ایجاد آن حالت، خیالات و توهمنات او، بروز یک تجربه را القاء کند.

مشکل دیگر، خود اظهاری و گزارش دهنی آزمودنی است. آزمایشگر بجز داده هایی کامپیوتوری که کاهش یا افزایش فعالیت در بخش هایی از مغز را نشان می دهد، هیچ دسترسی دیگری به واقعیت پدیده رخداده در ذهن آزمودنی ندارد؛ جز اینکه به گزارشات او اعتماد کند. اگر فرض دروغ گویی آزمودنی را کنار بگذاریم و بتوانیم با تنظیم یک پرسشنامه حرفه ای، صدق و کذب گزارشات را تشخیص دهیم؛ بازهم با چالش های دیگری مواجه هستیم. فرایندهای مغزی از پیچیدگی خاصی برخوردارند و این احتمال وجود دارد که گزارش از تجربه همه عوامل مربوطه را به طور دقیق منعکس نکند. همچنین مشکل تداخل وجود دارد، که باعث می شود گزارش آزمودنی حالت مورد مطالعه را تغییر دهد. یا اینکه ممکن است سوگیری انتخاب رخ دهد؛ یعنی آزمودنی به طور ناخواسته بر جنبه های خاصی از تجربه خود تأکید می کند تا به سوالی که به شیوه خاصی تنظیم شده یا برای محقق راضی کننده باشد، پاسخ دهد. فراموشی نیز معضل دیگری است که در برخی موارد تجربه رخ می دهد و شخص نمی تواند جزئیات آنچه تجربه کرده را به خاطر بسیاری؛ بنابراین گزارش او نیز گزارش دقیقی نخواهد بود.

#### ۵. اشکال ساده سازی مفهوم تجربه دینی

مفهوم تجربه دینی شامل دایره گسترده ای از تجربیات می شود؛ تعاریف مختلفی برای آن ارائه شده؛ انواع گوناگونی برای آن معرفی شده؛ و وجه تمایز هر تجربه با تجربه دیگر به حدی بیشتر از وجود اشتراک است؛ که شاید بتوان هر تجربه را یک نوع منحصر به فرد دانست. عصب شناسان در مواجهه با این مفهوم گسترده و پیچیده، به استراتژی ساده سازی روی آورده و این کار خالی از اشکال نیست و قدرت تعمیم نتایج این تحقیقات را تا حد زیادی کاهش می دهد (همان، ص ۲۱۵). برای نمونه، تصویر برداری از مغز چند بودایی که سابقه طولانی

- رفیعی، تهران، بخشایش.  
یوسفیان، حسن، ۱۳۹۰، کلام جدید، تهران، سمت.
- Azari, N. P., Nickel, J. P., Wunderlich, G., Niedeggen, M., Heftner, H., Tellmann, L. 2001, "Neural correlates of religious experience", *European Journal of Neuroscience*, N. 13, p. 1649–1652.
- Beauregard, M., & Paquette, V. 2006, "Neural correlates of a mystical experience in Carmelite nuns", *Neuroscience Letters*, N. 405, p. 186–190.
- Jones, Lindsay, 2005, *Encyclopedia of Religion*, 2nd ed, USA, Macmillan Reference USA.
- McNamara, Patrick, 2006, *Where God and Science Meet: The neurology of religious experience*, Greenwood Publishing Group.
- McNamara, Patrick, 2009, *The Neuroscience of Religious Experience*, Cambridge University Press.
- Newberg, A. B., Wintering, N. A., Morgan, D., & Waldman, M. R. 2006, "The measurement of regional cerebral blood flow during glossolalia: A preliminary SPECT study", *Psychiatry Research: Neuroimaging*, N. 148, p. 67–71.
- Newberg, A., Alavi, A., Baime, M., Pourdehnad, M., Santanna, J., & d'Aquili, E. 2001, "The measurement of regional cerebral blood flow during the complex cognitive task of meditation: A preliminary SPECT study", *Psychiatry Research*, N. 106, p. 113–122.
- Newberg, A., Pourdehnad, M., Alavi, A., & d'Aquili, E. G. 2003, "Cerebral blood flow during meditative prayer: Preliminary findings and methodological issues", *Perceptual Motor Skills*, N. 97, p. 625–630.
- Newberg, Andrew B, 2010, *Principles of Neurotheology*, USA, Ashgate.
- Wildman, J. Wesley, and Patrick McNamara, 2008, "Challenges Facing the Neurological Study of Religious Behavior, Belief, and Experience", *Method and Theory in the Study of Religion*, N. 20, p. 212–242.

رویه‌روست: نظریه پیمانه‌ای که پیش‌فرض مطالعات عصب‌شناختی است، نظریه متقنی نیست؛ نقش فعال آزمودنی در فرایند آزمایش نتیجه را تضعیف می‌کند؛ ساده‌سازی مفهوم تجربه دینی و همسان انگاشتن آن با کل دین نیز موجه نیست. در نتیجه هر نظریه‌ای که مستند به مطالعات عصب‌شناختی، مدعی مادی بودن تجربه دینی شود، یا از آن فراتر رفته و دین را ساخته مغز بشر بخواند، ناموجه و بی‌اعتبار است.

## منابع

- اسپیلکا، برنارد، و دیگران، ۱۳۹۰، روان‌شناسی دین براساس رویکرد تجربی، ترجمۀ محمد دهقانی، تهران، رشد.
- اصغری، محمدجواد، ۱۳۹۳، برهان تجربه دینی از دیدگاه ریچارد سوئین برسن، قم، ادیان و مذاهب.
- آذربایجانی، مسعود و دیگران، ۱۳۹۵، تجربه دینی در فرهنگ اسلامی، تهران، پژوهشگاه حوزه و دانشگاه.
- پترسون، مایکل و دیگران، ۱۳۹۳، عقل و اعتقاد دینی: درآمدی بر فلسفه دین، ترجمۀ احمد نراقی و ابراهیم سلطانی، تهران، طرح نو.
- جیمز، ویلیام، ۱۳۹۳، تنوع تجربه دینی، ترجمۀ حسین کیانی، تهران، حکمت.
- حاتمی، جواد و دیگران، ۱۳۸۴، «بررسی تغییرات جریان خون ناحیه‌ای مغز، هنگام دستیابی به تجربه مذهبی با استفاده از روش مقطع نگاری با فوتون گاما(SPECT)»، روان‌شناسی، سال نهم، ش. ۳، ص. ۲۹۱–۲۷۹
- درویشوند، سمیه، ۱۳۹۵، ناکارآمدی دیدگاه عصب‌شناختی در باب تجربه دینی از نظر جان هیک، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، تهران، دانشگاه الزهرا.
- دیویس، سی. اف، ۱۳۹۱، ارزش معرفت‌شناختی تجربه دینی، ترجمۀ علی شیروانی، قم، پژوهشگاه حوزه و دانشگاه.
- غیاثوند، مهدی، ۱۳۹۵، تحويل گرایی و فیزیکالیسم، تهران، پژوهشگاه فرهنگ و اندیشه اسلامی.
- کرمی، کریم، ۱۳۹۲، معرفی و تحلیل انتقادی آرای جان هیک در باب چالش‌های علم و دین؛ براساس کتاب مرزنوین علم و دین، تجربه دینی، علم عصب‌شناسی و امر متعالی، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، تهران، دانشگاه علامه طباطبائی.
- محمدی هاشمی، سیدنوید، ۱۳۹۶، تجربه دینی از منظر نوروپساپس، بررسی نظریات هیک درباره تجربه دینی و نوروپساپس، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، تهران، دانشگاه صنعتی شریف.
- مورفی، نانسی، ۱۳۹۱، چیستی سرشت انسان، ترجمۀ علی شهریار و سیدمحسن اسلامی، قم، دانشگاه ادیان و مذاهب.
- نصیری، منصور، ۱۳۸۹، روش‌شناسی علم و الهیات: بررسی و نقد دیدگاه تنسی مورفی، قم، مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی.
- نیوبرگ، اندره، ۱۳۹۹، اصول الهیات اعصاب، ترجمۀ علی ستانی، سمنان، دانشگاه سمنان.
- نیوبرگ، اندره، بی‌تا چگونه خدا مغز شما را تغییر می‌دهد؟، ترجمۀ شهناز