

Structural Model of Mediator Role of Mindfulness in Relationship between Job Stress and Their Consequences

Daruosh Jalali, Ph.D.

Shahrekhord Branch, Islamic Azad University, Department of Psychology, Shahrekhord

Asghar Aghaei, Ph.D.

Department of Psychology, Islamic Azad University Isfahan (Khorasan) Branch

Hooshang Talebi, Ph.D.

Department of Statistics University of Isfahan

Mohammad Ali Mazaheri, Ph.D.

Department of Psychology, Shahid Beheshti University, Tehran

Abstract

The purpose of this research was to study the relationship of job stress with blood pressure, chronic pain and counter service behaviors by considering the mediating role of mindfulness, dysfunctional attitudes and job affects. The method was correlation (structural equation modeling). A sample included 233 employees of 4 service companies in Chahar Mahal va Bakhtiyari Province were selected by relative stratified random sampling, and completed the instruments comprised of Job Stress (Health and Safety Institute, 1999), Mindful Attention Awareness Scale (Brown and Ryan, 2003), Dysfunctional Attitudes (Beck and Weissman, 1980), Job Related Affects (Fox and Spector, 1999), Chronic Pains (Kerns et al., 1985), and Counter Service Behaviors (Jalali, 2013/ 1392s.c.). Data were analyzed by Pearson correlation coefficient, structural equation modeling (SEM) and mediation regression analysis. The results revealed that job stress accounted for 57 percent of variances of mindfulness, job stress and mindfulness, 37 percent of variances of dysfunctional attitude, job stress, mindfulness and dysfunctional attitudes, and 54 percent of variances of job affects ($P<0.01$). Mediation Mindfulness played the partial mediator role in the relationships of job stress with dysfunctional attitudes and job affects ($P<0.01$). The research final model of fitness indices indicated that the model was convenient.

Key words: job stress, mindfulness, dysfunctional attitudes, job affects, blood pressure, counter service behaviors.

الگوی ساختاری نقش میانجی ذهن‌آگاهی در پیوند بین فشار روانی شغلی و پیامدهای آن

داریوش جلالی*

دانشگاه آزاد اسلامی، واحد شهرکرد

اصغر آقایی

عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان)

هوشنگ طالبی

عضو هیأت علمی دانشگاه اصفهان

محمدعلی مظاہری

عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی تهران

چکیده

این پژوهش با هدف بررسی ارتباط بین فشار روانی شغلی با فشار خون، دردهای مزمن و رفتارهای ضدخدمت با توجه به نقش میانجی ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی اجرا شد. پژوهش از نوع همبستگی (الگویابی معادلات ساختاری) بود. با استفاده از روش نمونه‌گیری طبقه‌ای نسبتی تصادفی، نفر از میان کارکنان ۴ شرکت خدمات رسان در استان چهارمحال و بختیاری انتخاب شدند و پرسشنامه‌های پژوهش شامل فشار روانی شغلی (مؤسسه سلامت و ایمنی انگلیس، ۱۹۹۹)، توجه آگاهانه (برآون و رایان، ۲۰۰۳)، نگرش‌های ناکارآمد (بک و ویسمن، ۱۹۸۰)، عواطف مرتبط با شغل (اپکتور و فاکس، ۱۹۹۹)، دردهای مزمن (کرنز و همکاران، ۱۹۸۵) و رفتارهای ضدخدمت (جلالی، ۱۳۹۲) را تکمیل کردند. داده‌ها از طریق ضربه همبستگی پیرسون، الگوسازی معادلات ساختاری و تحلیل رگرسیون میانجی تحلیل شدند. نتایج نشان داد که فشار روانی شغلی ۵۷ درصد واریانس ذهن‌آگاهی، فشار روانی شغلی و ذهن‌آگاهی، ۳۷ درصد واریانس نگرش‌های ناکارآمد، فشار روانی شغلی، ذهن‌آگاهی، و نگرش‌های ناکارآمد ۵۴ درصد واریانس عواطف شغلی را تبیین می‌کنند ($P<0.01$). ذهن‌آگاهی در رابطه بین فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی نقش یک متغیر میانجی پاره‌ای را ایفا نمود ($P<0.01$). ساختهای برآش الگوی نهایی پژوهش نشان‌دهنده وضعیت مطلوب الگو بود.

واژه‌های کلیدی: فشار روانی شغلی، ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد، عواطف شغلی، فشار خون، رفتارهای ضدخدمت.

* نویسنده مسؤول: شهرکرد، دانشگاه آزاد اسلامی واحد شهرکرد، گروه روانشناسی

پذیرش ۹۳/۲/۲۱

وصول ۹۲/۴/۲۱

مقدمه

رویکرد تبادلی^۱ به عنوان مطرح‌ترین و پرکاربردی‌ترین رویکرد تبیین فشار روانی (لازاروس و فولکمن^۲، ۱۹۸۴)، بر این نکته تأکید می‌کند که بیشتر موقعیت‌ها در ذات تنفس زا^۳ نیستند، بلکه اشخاص به‌واسطه شیوه‌ای که آن را ادراک می‌کنند و نسبت به آن واکنش نشان می‌دهند، پریشان می‌شوند (دوى، ادریس کول و کوپر^۴، ۲۰۱۰). الگوهای شناختی نیز که براساس رویکرد تبادلی صورت‌بندی شده‌اند، فشار روانی شغلی را به تعامل انسان، مشاغل و محیط کار نسبت می‌دهند (بامبر^۵، ۲۰۰۶).

پیامدهای فشار روانی شغلی که براساس شواهد پژوهشی در ادامه به فراخور بحث به آنان اشاره خواهد شد، در چهار دسته کلی پیامدهای فیزیولوژیک – جسمانی، روان‌شناختی، رفتاری و سازمانی طبقه‌بندی شده‌اند (فاکس، گریفیتز و رائول گونزالس^۶، ۲۰۰۰؛ استرنکر^۷، ۲۰۰۵). هرچند این علایم و مشکلات همگی به عنوان پیامدهای فشار روانی شغلی به حساب می‌آیند، ولی براساس مفهوم‌سازی شناختی، این پیامدها لزوماً به صورت مستقیم از فشار روانی شغلی ناشی نمی‌شوند و بسیاری اوقات به عنوان میانجی یا با میانجیگری سایر متغیرها آشکار می‌شوند (کارت‌رایت و پانچال^۸، روت و روت^۹، ۲۰۰۲). بدین ترتیب در این پژوهش دو نوع پیامد ناشی از فشار روانی شغلی، یعنی پیامدهای واسطه‌ای شامل نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی و پیامدهای نهایی شامل فشار خون، دردهای مزمن و رفتارهای ضد خدمت مورد بررسی قرار گرفته‌اند. ضمن اینکه فرض شده است که ذهن‌آگاهی نیز به عنوان یک متغیر میانجی، رابطه بین فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی را میانجیگری می‌کند.

چنانچه یک فرد در محیط کارش به هر دلیل تحت فشار روانی شدید قرار گیرد، پردازش‌های شناختی او تحریف می‌شوند و این موضوع نیز خود هیجانات وی را تحت تأثیر قرار می‌دهد و واکنش‌های فیزیولوژیک، روان‌شناختی و رفتاری متناسب با پردازش‌های شناختی بروز پیدا می‌کنند (کوپر، اولینجر و ایر^{۱۰}، ۱۹۸۹؛ کالیاث^{۱۱}، ۲۰۰۳؛ زونکر^{۱۲}، ۲۰۰۶).

فشارخون و درد مزمن از جمله گسترده‌ترین پیامدهای جسمانی – فیزیولوژیک فشار روانی شغلی هستند. پژوهش‌ها نشان داده‌اند که فشار روانی شغلی با افزایش فشارخون ارتباط بسیار قوی دارد (تین سیو، جن‌یانگ، فنگلین، تسای، شیه و همکار^{۱۳}؛ لوی^{۱۴}، ۲۰۰۱). اختلال درد نیز که از زمرة اختلالات شبه‌جسمی است در بین کارکنان سازمان‌ها شیوع بالایی دارد (اصغری مقدم، ۱۳۸۳). فشارهای روانی شدید چه در محیط زندگی و چه در محیط کار موجب ایجاد تغییر در عملکرد اعضای بدن و در صورت تکرار موجب ایجاد تغییر در ساختمان اعضا می‌شوند (بیپ، ۲۰۰۴). رفتارهای ضد تولید نیز از جمله واکنش‌های رفتاری و سازمانی متداول نسبت به فشار روانی شغلی هستند که در هنگام سوگیری‌های شناختی، فعال شدن باورهای ناکارآمد شغلی و حالت عاطفی منفی بروز می‌کنند (فاکس و اسپکتور^{۱۵}، ۲۰۰۶). وجه مشترک رفتارهای ضد تولید انحراف از هنجارها و اهداف سازمانی و آسیب زدن به کارکنان و سازمان است (باولینگ و گرویز^{۱۶}، ۲۰۱۰). البته در سازمان‌هایی که محصول یا کالای مرئی ندارند و فعالیت آنان خدمات رسانی است، رفتارهای همسو یا غیرهمسو با مشتری‌مداری، هم‌ارز رفتارهای تولید یا ضدتولید به حساب می‌آیند (گلپرور و نادی، ۱۳۸۸). با توجه به «الگوی جبران فشار ناشی از تقاضا»^{۱۷} (دی‌یانگی و دورمان^{۱۸}، ۲۰۰۳) و همچنین محتوا و بافت کاری مربوط به آن، این رفتارها را در محیط‌های شغلی خدماتی می‌توان رفتارهای ضد خدمت^{۱۹} نامگذاری کرد.

الگوهای تبادلی فشار روانی (لازاروس، ۱۹۹۹) و فشار روانی شغلی (روت و روت، ۲۰۰۲) فرایندهای شناختی را به عنوان متغیر میانجی معرفی می‌کنند. بر پایه این الگوها، در یک موقعیت تنفس زا، افراد ابتدا موقعیت را از طریق فرایندهای ذهنی «ارزیابی»^{۲۰} می‌کنند و چنانچه موقعیت تهدیدکننده و یا چالش‌انگیز بود، عواطف منفی وارد عمل می‌شوند (رُزمِن و اسمیت^{۲۱}، ۲۰۰۱). بنابراین شناخت مقدم بر عاطفه است (ریو، ۲۰۰۹، ۲۰۰۶). در عین حال، الگوی عوامل تنفس زا – هیجان^{۲۲} که فاکس و اسپکتور (۲۰۰۶) مطرح کردند، هرچند با نگرش

1. transactional approach

3. stressor

5. Bumber

7. Stranks

9. Rout & Rout

11. Kaliath

13. Tien Sua, Jen Yang, Feng Lin, Tsaid, Shieh et al.

15. Fox & Spector

17. Demand-Induced Strain Compensation model (DISC)

19. counter service behaviors

21. Roseman & Smith

2. Lazarus & Folkman

4. Dewe, O'Driscoll & Cooper

6. Cox, Griffiths & Rial-Gonzalez

8. Cartwright & Panchal

10. Kuiper, Olinger & Air

12. Zunker

14. Lewi

16. Bowling & Gruijs

18. De Jonge & Dormann

20. Appraisal

22. Reeve

23. stressor – emotion model

گیرند، موجب به وجود آمدن هیجانات و عواطف منفی می‌شوند (بامبر، ۲۰۰۶). بنابراین واکنش‌های هیجانی و عاطفی محصول فرایندهای شناختی و ذهنی به حساب می‌آیند (بک و همکاران، ۱۹۷۹). از جمله پیامدهای هیجانی و عاطفی می‌توان به عواطف شغلی منفی، خشم و روان‌رنجوری اشاره کرد (زایوترا، ریچ، دیویس، پوتر و نیکلسون، ۲۰۰۰؛ زایوترا، افلک، تن، ریچ و دیویس، ۲۰۰۵؛ کونارد و متیوز، ۲۰۰۸). درنهایت این واکنش‌های هیجانی و عاطفی به عنوان میانجی، موجب بروز پیامدهای نهایی اشاره کرد (کلایس، نیکلسون، ۲۰۰۶)، بیماری‌های قلبی - عروقی (کلایس، باکوئر، کراست، کیتل، دی‌اس‌مت و همکاران، ۲۰۱۱)، ناراحتی‌های گوارشی (گرین، ۲۰۱۱)، درد مزمن (بیپ، ۲۰۰۴)، پیامدهای روان‌شناختی مثل نارضایتی شغلی (آیورباخ، کوئیک و پگ، ۲۰۰۳)، افسردگی و اضطراب (کلارک و کوپر، ۲۰۰۴) و مشکلات رفتاری و سازمانی از قبیل مصرف الكل و مواد، مشکلات ارتباطی، غیبت، عملکرد شغلی ضعیف و رفتارهای ضد تولید (پنی و اسپکتور، ۲۰۰۵؛ گیلبوآ، شیروم، فراید و کوپر، ۲۰۰۸) را نام برد.

نکته مهم که در اینجا مطرح است و اغلب الگوهای تبیینی فشار روانی شغلی و پژوهش‌های چندمتغیری به دنبال روش کردن آن هستند، نوع و چگونگی رابطه فشار روانی شغلی با هر یک از این پیامدهاست. اینکه آیا فشار روانی شغلی به صورت مستقیم بر روی هر یک از این پیامدها اثر می‌گذارد، یا با میانجیگری برخی از متغیرها و پیامدهای دیگر اثر خود را اعمال می‌کند؟ اگر متغیرهای میانجی بین فشار روانی شغلی و پیامدهای نهایی آن ایفای نقش می‌کنند، این متغیرهای میانجی کدام هستند؟ شناختی، عاطفی یا ترکیبی از آنان؟ از جمله سؤالاتی هستند که در پژوهش‌های مختلف به آنان توجه شده است.

1. attributional explanation

3. diathesis-stress model of Beck

5. Beck, Rush, Shaw & Emery

7. Spector

9. Zautra, Affleck, Tennen, Reich & Davis

11. blood pressure

13. Clays, Bacquer, Crasset, Kittel & de Smet et al.

15. chronic pain

17. Auerbach, Quick & Pegg

19. counter productive behaviors

21. Gilboa, Shirom, Fried & Cooper

به رویکرد تبادلی فشار روانی (لازاروس و فولکمن، ۱۹۸۴) شناخت را مقدم بر عاطفه فرض می‌کند، ولی بیان داشته است که نوع واکنش‌های عاطفی که پس از ارزیابی ظاهر می‌شوند، بروز رفتارهای مثبت یا منفی را به دنبال دارند (اسپکتور و فاکس، ۲۰۰۲). البته نه فقط در این الگو، کترل به مثابه یک متغیر شناختی، به خوبی عواطف را زیر نظر دارد، بلکه اسپکتور و فاکس (۲۰۱۰) به تازگی موضوع تبیین اسنادی^۱ را به عنوان یک متغیر شناختی دیگر در تجربه حالت عاطفی و نقش آن در رفتارهای ضد تولید تأیید کردند. مطالعه صباحی، نوری، عریضی و گلپرور (۱۳۸۸) نیز به منظور روش ساختن این بحث، آشکار کرد که هم عوامل شناختی و هم عوامل عاطفی سهم مشخصی در تعیین رفتارهای ضد تولید دارند.

نگرش‌های ناکارآمد^۲ نوعی پیامد روان‌شناختی فشار روانی به حساب می‌آیند که براساس الگوی آسیب‌پذیری - فشار روانی بک^۳ وقتی افراد تحت فشار روانی شدید قرار می‌گیرند، شدت می‌یابند (واندرهاسلت و دیریت^۴، ۲۰۱۲). به عبارت دیگر طرحوارهای منفی که به صورت پنهان باقی مانده‌اند، با رویدادهای تنش‌زا فعال می‌شوند (بک، راش، شاو و امری، ۱۹۷۹).

پردازش‌های شناختی موجب ظاهر شدن هیجانات و عواطف می‌شوند. عواطف شغلی ریشه در ماهیت عواطف مثبت و منفی دارند. عاطفة مثبت خصیصه‌ای یا هیجانی بودن مثبت، تمایل به درگیری و رویارویی با محیط از جمله محیط اجتماعی و سازمانی است. عاطفة منفی بر عکس عاطفة مثبت، تمایلی برای درگیری اجتماعی و سازمانی ندارد و همواره از خود و دیگران ناخرسند است (واتسون و تلجن، ۱۹۸۵). با این توضیحات می‌توان گفت هرگونه عاطفه اعم از مثبت یا منفی که فرد نسبت به شغل خود دارد، عواطف شغلی (مثبت - منفی) به حساب می‌آید (اسپکتور، ۲۰۰۶).

چنانچه این پردازش‌ها منطقی و سازگارانه باشند، به دنبال خود هیجانات و عواطف مثبت به وجود می‌آورند، در حالی که اگر این پردازش‌ها به شکل غیرمنطقی و ناسازگارانه‌ای صورت

2. dysfunctional attitudes

4. Vanderhasselt & De Raedt

6. Watson & Tellegen

8. Zautra, Reich, Davis, Potter & Nicolson

10. Conard & Matthews

12. Young, Kane & Nicholson

14. Gerin

16. Yip

18. Klarke & Cooper

20. Penney

لیپورث و بورنی^۹، ۱۹۸۸؛ بیر^{۱۰}، ۲۰۰۳؛ براون، رایان و کریسول^{۱۱}؛ پرایسمن^{۱۲}، ۲۰۰۸؛ شونین، وان‌گوردون، سلاڈی و گریفیتز^{۱۳}، ۲۰۱۳).

با توجه به مطالعی که ابتدا درباره رویکردهای تبادلی فشار روانی شغلی گفته شد و همچنین مطالعی که به دنبال آن در مورد ذهن‌آگاهی مطرح گردید، الگوی مفهومی این پژوهش حاضر (نمودار ۱) این موضوع را مطرح کرده است که شناخت‌ها (نگرش‌های ناکارآمد) آن‌گونه که در الگوهای شناختی مطرح شده‌اند، به خوبی نمی‌توانند پیوند بین فشار روانی شغلی و عواطف و همچنین پیامدهای نهایی فشار روانی شغلی را تبیین نمایند. براساس پیشنهاد پژوهشی، به نظر می‌رسد قبل از اینکه نگرش‌های ناکارآمد افراد بر اثر افزایش فشار روانی شدت پیدا کنند، میزان ذهن‌آگاهی افراد، بین فشار روانی و نگرش‌های ناکارآمد میانجیگری می‌کند. در تأیید این بحث بریتون، شاهار، سزپسنول و یاکوبس^{۱۴} (۲۰۱۲) نشان دادند که چنانچه افراد در حالت ذهن‌آگاهی مطلوبی قرار گیرند، به واسطه افزایش ظرفیت‌های پذیرش افکار و عواطف، دیگر فرستت زیادی برای جذب افکار و نگرش‌های منفی و ناکارآمد باقی نمی‌ماند و از این طریق پردازش‌های هیجانی و نگرش‌های ناکارآمد آنان کاهش پیدا می‌کنند. از سوی دیگر همان‌طور که الگوی زیرساخت‌های شناختی متعامل بیان کرده است، در الگوهای شناختی سنتی ارتباط شناخت و عاطفه یک ارتباط عمیق نیست و بیشتر در لایه‌های سطحی ذهن اتفاق می‌افتد (تیزدل، ۱۹۹۳). در حالی که رابطه ذهن‌آگاهی با عواطف در سطح عمیق صورت می‌گیرد (سگال، ویلیامز و تیزدل، ۲۰۰۲). بر این پایه در الگوی مفهومی پژوهش، علاوه بر ارتباط نگرش‌های ناکارآمد با عواطف شغلی (شناخت سرد)، پیش‌بینی شده است که بین ذهن‌آگاهی با عواطف نیز رابطه وجود دارد (شناخت داغ). درنهایت عواطف شغلی به عنوان میانجی نگرش‌های ناکارآمد و ذهن‌آگاهی، به تنها بر روی فشارخون، دردهای مزمن و رفتارهای ضدخدمت تأثیر می‌گذارد و بدین ترتیب ضمن تکمیل چرخه فشار روانی شغلی و پیامدهای آن، رابطه فشار روانی شغلی با هر یک از پیامدهای بعدی آن به خوبی تبیین می‌شود.

1. Baker, Kazarian & Morgues

3. Miles

5. Teasdale

7. mindfulness

9. Kabat-Zinn, Lipworth & Burney

11. Brown, Ryan & Creswell

13. Shonin, Van Gordon, Slade & Griffiths

روی هم‌رفته، طی بیش از سه دهه پژوهش، الگوهای تبادلی فشار روانی شغلی از حمایت پژوهشی بسنده‌ای برخوردار بوده‌اند (سامبر، ۲۰۰۶). به عنوان مثال، در الگوی کارت رایت و پانچال (۲۰۰۱) متغیرهای شناختی و ویژگی‌های شخصیتی به عنوان متغیر میانجی بین فشار روانی شغلی و پاسخ‌های فشار روانی شغلی معرفی شدند. در الگوی فشار روانی شغلی روت و روت (۲۰۰۲) نیز رضایت‌مندی، ارزش‌ها و نگرش‌ها به عنوان میانجی فشار روانی شغلی و پیامدهای جسمانی، روان‌شناختی، رفتاری و سازمانی ناشی از آن مورد تأیید قرار گرفتند. در پژوهش‌های داخلی و خارجی دیگر نیز رابطه پیامدهای فشار روانی شغلی به عنوان متغیر میانجی یا پیامد نهایی تأیید شده‌اند. به عنوان مثال رابطه نگرش‌های ناکارآمد با فشارخون (بیکر، کازاریان و مورگیوس، ۱۹۹۴)، عواطف منفی با فشارخون (هوداپ، نلسون و ویر، ۱۹۸۸)، متغیرهای شناختی و عاطفی با رفتارهای ضدتلید (فاکس، اسپکتور و میلز، ۲۰۰۱؛ گلپرور و کرمی، ۱۳۸۹)، عواطف با درد (زاپوترا و همکاران، ۲۰۰۵؛ عریضی، ناصری و عسگری، ۱۳۸۹) تأیید شده است.

به رغم بنیان‌های نظری مستدل و شواهد پژوهشی قوی که الگوهای تبادلی و شناختی از آن برخوردارند، ولی این الگوها از انتقاد مصون نمانده‌اند. به طوری که الگوهای شناختی جدیدتر در انتقاد به الگوهای شناختی سنتی، تأکید ویژه‌ای بر ارتباط شناخت و عاطفه دارند و مدعی اند که الگوهای شناختی سنتی توانسته‌اند به خوبی ارتباط شناخت و عاطفه را تبیین کنند. الگوی زیرساخت‌های شناختی متعامل^۱ که تیزدل^{۱۵} (۱۹۹۳) برای تبیین روش‌تر رابطه شناخت و عاطفه طرح ریزی کرد بر دو نوع شناخت «سرد» و «داغ» تأکید می‌کند که البته شناخت داغ ارتباط قوی‌تری با عاطفه دارد (تیزدل، سگال و ویلیامز، ۲۰۰۳).

به نظر می‌رسد ذهن‌آگاهی^۷ نیز به دلیل ساختار شناختی و در عین حال انعطاف‌پذیر و غیرقاضاوی که از آن برخوردار است، نه فقط توانایی لازم برای تبیین عمیق‌تر رابطه شناخت - عاطفه را دارد، بلکه ابعاد جدیدی از پیوند بین ذهن - بدن را مشخص می‌کند (کابات‌زن، ۱۹۸۲، ۲۰۰۳، ۲۰۰۵؛ کابات‌زن،

2. Hodapp, Nelser & Weyer

4. interactive cognitive subsystem model

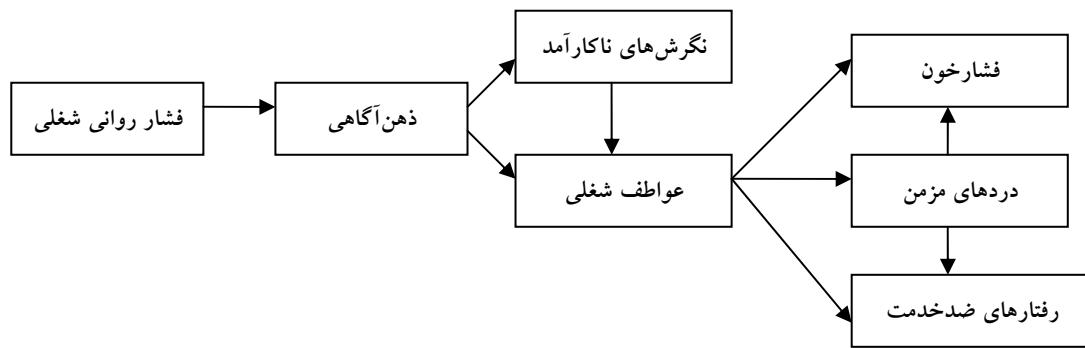
6. Teasdale, Segal & Williams

8. Kabat-Zinn

10. Baer

12. Praissman

14. Britton, Shahar, Szepeswari & Jacobs



نمودار ۱- الگوی مفهومی پیشنهادی درباره نقش میانجی ذهن‌آگاهی در پیوند فشار روانی شغلی و پیامدهای آن

به عنوان یک متغیر میانجی مستقل از پیامدهای فشار روانی می‌تواند بین فشار روانی شغلی و نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی میانجیگری نماید. درنهایت عواطف شغلی نیز پیامدهای نهایی ناشی از فشار روانی مانند فشارخون، دردهای مزمن و رفتارهای ضد خدمت را تحت تأثیر قرار می‌دهد. با این توضیحات پژوهش حاضر بدون آنکه نقش میانجی نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی را نادیده بگیرد، بر نقش میانجی ذهن‌آگاهی بین فشار روانی شغلی و نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی و درنهایت تأثیر بر روی پیامدهای نهایی ناشی از فشار روانی شغلی تأکید می‌کند. برای این منظور فرضیه‌های زیر مطرح شده‌اند:

فرضیه اول: بین فشار روانی شغلی با ذهن‌آگاهی کارکنان ارتباط مستقیم وجود دارد.

فرضیه دوم: ذهن‌آگاهی در پیوند بین فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد نقش یک متغیر میانجی را ایفا می‌کند.

فرضیه سوم: ذهن‌آگاهی در پیوند بین فشار روانی شغلی با عواطف شغلی نقش یک متغیر میانجی را ایفا می‌کند.

فرضیه چهارم: نگرش‌های ناکارآمد در پیوند بین ذهن‌آگاهی و عواطف شغلی نقش یک متغیر میانجی را ایفا می‌کند.

فرضیه پنجم: بین عواطف شغلی با پیامدهای نهایی فشار روانی شغلی (دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضد خدمت) ارتباط مستقیم وجود دارد.

روش

روش پژوهش، جامعه آماری و نمونه: روش انجام این پژوهش همبستگی بود. در این الگویابی معادله ساختاری، رابطه فشار روانی شغلی با فشارخون، دردهای مزمن، رفتارهای

یافته‌های پژوهشی نشان می‌دهد که ذهن‌آگاهی به خوبی بین فشار روانی شغلی و پیامدهای آن نقش متغیر میانجی یا حتی متغیر تعدیل‌گر را ایفا می‌کند. از جمله آرچ و کراسک^۱ (۲۰۰۶، ۲۰۱۰) نشان دادند که ذهن‌آگاهی موجب تعدیل واکنش‌های عاطفی منفی ناشی از موقعیت تنفس زا می‌شود.

نقش ذهن‌آگاهی همچنین در کاهش واکنش‌پذیری و بهبود خودنظم‌بخشی هیجانی در برابر موقعیت‌های تنفس زا تأیید شده است (برانستروم، دانکن و موسکوویتز^۲، ۲۰۱۰؛ آنیک، ادی، مولر و راینسون^۳، ۲۰۱۲). مطالعات ذهن‌آگاهی در محیط‌های کاری و سازمانی نیز نتایج امیدبخشی را رقم زده اند (کانینگهام، بارتلز، گرنت و رلف^۴، ۲۰۱۳). در همین زمینه ولتساین، گودکین و وارکا^۵ (۲۰۱۰) دریافتند که ذهن‌آگاهی با کاهش تعارض نقش رابطه دارد. همچنین ارزش‌های اخلاقی ادراک شده نیز با کاهش تعارض نقش و افزایش ذهن‌آگاهی ارتباط دارند. ندوبیسی^۶ (۲۰۱۲) نیز نشان داد که الگوی ذهن‌آگاهی به خوبی در محیط‌های کاری خدماتی، آثار اطلاعات سلامت و مراقبت قبل اعتماد، مدیریت تعارض پیشگیرانه و مشتری مداری را به منظور حفظ و افزایش رضایت‌مندی و وفاداری مشتریان پیش‌بینی و تضمین کند.

از آنچه گفته شد نتیجه می‌گیریم که الگوهای شناختی برای مفهوم سازی فشار روانی شغلی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی را به عنوان متغیر میانجی بین موقعیت‌های تنفس زا و پیامدهای نهایی ناشی از فشار روانی قلمداد می‌کنند. بنابراین در این پژوهش نیز ضمن تأکید مجدد بر نقش میانجی دو متغیر نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی در ارتباط فشار روانی شغلی با پیامدهای نهایی آن (فشارخون، دردهای مزمن و رفتارهای ضد خدمت)، پیش‌بینی شده است که ذهن‌آگاهی

1. Arch & Craske

2. Branstrom, Duncan & Moskowitz

3. Anicha, Ode, Moeller & Robinson

4. Cunningham, Bartels, Grant & Ralph

5. Valentine, Godkin & Varca

6. Ndubisi

و غلامی فشارکی، ۱۳۸۹). چون این پرسشنامه درنهایت اینمی و سلامت را می‌سنجد، بنابراین نمرات بالاتر نشان‌دهنده فشار روانی شغلی کمتر است. کوزینس، مک‌کی، کلارک، کلی، همکاران^۳ (۲۰۰۴) پایایی پرسشنامه را با استفاده از ضربی آلفای کرونباخ برابر ۰/۷۰ گزارش کردند. پایایی پرسشنامه در داخل کشور بر روی یک نمونه از نظامیان با استفاده از ضربی آلفای کرونباخ و روش دو نیمه کردن به ترتیب برابر ۰/۷۸ و ۰/۶۵ بهدست آمد (آزاد مرزآبادی و غلامی فشارکی، ۱۳۸۹).

در پژوهش حاضر، پایایی پرسشنامه بر روی نمونه مقدماتی (۴۲ نفر) با استفاده از روش آلفای کرونباخ ۰/۸۶ و با استفاده از روش تنصیف براساس سؤال‌های زوج و فرد برابر با ۰/۷۷ بهدست آمد. همچنین برای تعیین روابی سازه پرسشنامه، از یک سنجه تک ماده‌ای محقق‌ساخته استفاده گردید که پاسخ‌های آن روی یک مقیاس پنج درجه‌ای از ۱ (هرگز) تا ۵ (تقریباً همیشه) تنظیم شدند. ضربی همبستگی بهدست آمده بین نمره پرسشنامه با پرسش کلی ۰/۶۷ ($P < 0/001$) بهدست آمد که نشان می‌دهد، پرسشنامه دارای روابی نسبتاً مطلوبی است. دو نمونه از سؤالات پرسشنامه به این شرح است:

می‌دانم چگونه کارها را انجام دهم. باید خیلی فشرده کار کنم.
پرسشنامه توجه آگاهانه^۴ (ذهن‌آگاهی): این پرسشنامه را که برآون و رایان (۲۰۰۳) ساختند دارای ۱۵ سؤال است که هر کدام بر روی طیف ۶ درجه‌ای لیکرت از تقریباً هیچ وقت تا تقریباً همیشه تنظیم شده و برای تقریباً هیچ وقت ۶ نمره و برای تقریباً همیشه ۱ نمره محاسبه می‌شود. پایایی پرسشنامه را سازندگان آزمون ۸۲/۰ گزارش کردند (برآون و رایان، ۲۰۰۳). در ایران نیز قاسمی پور و قربانی (۱۳۸۹) پایایی پرسشنامه را با ضربی آلفای کرونباخ برابر ۰/۸۲ محاسبه کردند. در پژوهش حاضر پایایی پرسشنامه با استفاده از ضربی آلفای کرونباخ برآورد شد. دو نمونه از سؤالات پرسشنامه، از ۰/۸۷ بهدست آمد. همچنین برای تعیین روابی سازه پرسشنامه، از یک سنجه تک ماده‌ای محقق‌ساخته استفاده گردید که پاسخ‌های آن روی یک مقیاس شش درجه‌ای از ۱ (به هیچ وجه) تا ۶ (همیشه) تنظیم شدند. ضربی همبستگی بهدست آمده بین نمره پرسشنامه با پرسش کلی ۰/۷۲ ($P < 0/001$) بهدست آمد که نشان می‌دهد پرسشنامه روابی مطلوبی دارد. دو نمونه از سؤالات پرسشنامه به این شرح است: ذهنم مشغول گذشته یا آینده است. کارهایم را با عجله و بدون اینکه به آنها توجه کنم، انجام می‌دهم.

مقیاس نگرش‌های ناکارآمد^۵: این مقیاس را بک و ویسمن در سال ۱۹۸۰ ساختند و دارای ۴۰ سؤال است که هر کدام بر

ضد خدمت با توجه به نقش میانجی ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی بررسی شد. جامعه آماری پژوهش همه کارکنان ۴ شرکت خدمات رسان آب و فاضلاب، برق، گاز و مخابرات در محدوده استان چهارمحال و بختیاری بودند که تعداد آنان در سال ۱۳۹۱ در مجموع ۱۵۷۲ نفر بود. چون لازم بود، نسبت افراد نمونه‌گیری شده از هر یک از شرکت‌های خدمات رسان، متناسب با نسبت آنان در جامعه آماری باشد، لذا از روش نمونه‌گیری طبقه‌ای نسبتی تصادفی استفاده شد. این نوع نمونه‌گیری امکان تعیین یافته‌ها را به خوبی فراهم می‌سازد (شیفر، مندن‌هال و آت، ۱۳۸۹). بدین ترتیب ابتدا براساس نسبت تعداد کارکنان هر شرکت به کل کارکنان، تعداد کارکنان هر یک از شرکت‌ها برای حضور در پژوهش مشخص شد و سپس براساس وضعیت استخدامی رسمی و غیررسمی نیز به نسبت مورد نظر، تعداد شرکت‌کنندگان انتخاب گردیدند. حجم نمونه به تعداد ۲۳۳ نفر محاسبه شد که از بین پرسشنامه‌های توزیع شده، ۳ پرسشنامه به دلیل ناقص بودن از جریان پژوهش کنار گذاشته شد و تجزیه و تحلیل نهایی بر روی ۲۳۰ پرسشنامه انجام شد.

اطلاعات جمعیت‌شناختی و سازمانی شرکت‌کنندگان به این صورت بود: تعداد افراد نمونه مربوط به شرکت‌های خدمات رسان آب و فاضلاب، برق، گاز و مخابرات به ترتیب ۵۸، ۷۲، ۲۴ و ۷۹ نفر بود که از میان آنان ۸۲/۲ درصد مرد و ۱۷/۸ درصد زن، کارکنان متاهل ۸۹/۱ و مجرد ۱۰/۹ درصد، کارکنان دارای وضعیت استخدامی رسمی ۴/۷۰ درصد و کارکنان غیررسمی ۲۹/۶ درصد، کارکنان دارای مدرک تحصیلی زیردیپلم ۹/۶ درصد، دیپلم ۱۵/۷ درصد، فوق دیپلم ۲۷/۴ درصد، لیسانس ۴۱/۷ درصد، فوق لیسانس ۵/۷ درصد، کارکنان در مشاغل کارдан فنی / متخصص ۱۵/۲ درصد، کاردان ۲۱/۷ درصد، کارشناس ۴۰/۴ درصد و سرپرست ۲۲/۶ درصد از حجم نمونه را تشکیل دادند.

ابزار سنجش

پرسشنامه فشار روانی شغلی مؤسسه سلامت و ایمنی^۶ (۱۹۹۹): این پرسشنامه را مؤسسه سلامت و ایمنی انگلیس با عنوان پرسشنامه فشار روانی شغلی (HSE)، در اوخر دهه ۱۹۹۰ ساخت و دارای ۳۵ ماده است. سؤالات به صورت طیف ۵ درجه‌ای لیکرت (هرگز، بهندرت، بعضی اوقات، اغلب اوقات و همیشه) از ۱ تا ۵ نمره گذاری می‌شوند (آزاد مرزآبادی

1. Scheaffer, Mendenhall & Ott

2. Health and Safety Executive (HSE) Job Stress Questionnaire

3. Cousins, MacKay, Clarke, Kelly & Kelly et al.

4. Mindful Attention Awareness Scale

5. Dysfunctional Attitudes Scale (DAS)

پرسشنامه چندوجهی درد وست‌هیون - بیل^۱: پرسشنامه چندوجهی درد وست‌هیون - بیل که در سال ۱۹۸۵ براساس رویکرد شناختی - رفتاری ساخته شد، دارای ۳۴ سؤال است که بر روی چندین مقیاس قرار گرفته‌اند: مداخله، حمایت اجتماعی، شدت درد، کترول زندگی، پریشانی هیجانی، پاسخ‌های افراد مهم زندگی بیمار به درد، برداشت و ادراک فرد به ناتوانی او در موقعیت مربوط به خانه، کار و اجتماع. ارزش هر سؤال از صفر تا ۶ درجه‌بندی می‌شود. در این پژوهش صرفاً از ۳ مقیاس شدت درد (۳ سؤال)، اختلال در عملکرد روزانه (۹ سؤال) و کترول بر زندگی (۲ سؤال)، یعنی ۱۴ سؤال از کل پرسشنامه استفاده شد (کرنز، تورک و رادی، ۱۹۸۵، نقل از میرزمانی، صفری، حلی‌ساز و سدیدی، ۱۳۸۶). این پرسشنامه بر روی یک نمونه ۵۸۵ نفری از افراد مبتلا به درد مزمن در ناحیه پاه، کمر، دست‌ها، گردن و شانه بررسی و پایابی آن با روش بازآزمایی معادل ۰/۹۵ گزارش شد (میرزمانی و همکاران، ۱۳۸۶). در این پژوهش نیز پایابی ۳ مقیاس پرسشنامه بر اساس ضریب آلفای کرونباخ به ترتیب برابر با ۰/۷۱، ۰/۶۵ و ۰/۸۰ محاسبه شد. دو نمونه از سؤالات پرسشنامه به این شرح است: تا چه میزان از درد خود در عذاب هستید؟ به طور متوسط شدت درد شما در طول هفته گذشته چقدر بود؟

مقیاس رفتارهای ضدخدمت: این مقیاس را که جلالی (۱۳۹۲) برای بررسی رفتارهای ضدخدمت در محیط‌های کاری خدماتی طرح‌ریزی کرد دارای ۴۸ سؤال است. نحوه پاسخ‌دهی به سؤالات به صورت ۶ درجه‌ای (هرگز، سالی یکی دو بار، سالی چندبار، ماهی یک یا چند بار، هفت‌های یک یا چند بار و هر روز) تنظیم شده که به ترتیب نمره ۱ تا ۶ به آن تعلق می‌گیرد. پایابی مقیاس با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۲ و با استفاده از ضریب دو نیمه گاتمن برابر با ۰/۸۱ به دست آمد. همچنین برای تعیین روایی سازه پرسشنامه، از یک سنجه تک‌ماده‌ای محقق‌ساخته استفاده گردید که پاسخ‌های آن روی یک مقیاس شش درجه‌ای از ۱ (هرگز) تا ۶ (هر روز) تنظیم شدند. ضریب همبستگی به دست آمده بین نمره پرسشنامه با پرسش کلی $P < 0/0001$ (P) به دست آمد که نشان می‌دهد پرسشنامه دارای روایی مطلوبی دارد. دو نمونه از سؤالات پرسشنامه این است؛ عمدتاً ارباب رجوع یا مشترکین را با اطلاعات نادرست گمراه کردن. در وقت اداری، امور شخصی را قبل از وظایف سازمانی انجام دادن.

۷) **شارخون:** یک پرستار با تجربه فشار خون سیستولیک شرکت ک نندگان را با استفاده از یک دستگاه فشارسنج جیوه‌ای

روی یک طیف ۷ درجه‌ای از کاملاً موافق تا کاملاً مخالف و با ارزش عددی ۱ تا ۷ تنظیم شده است. البته سؤال‌های ۶، ۲، ۱۷، ۲۴، ۲۹، ۳۰، ۳۵، ۳۷ و ۴۰ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. حداقل نمره که ممکن است یک فرد به دست آورد ۴ و حداکثر آن ۲۸۰ است. ضریب آلفای کرونباخ مقیاس در پژوهش‌های خارجی بین ۰/۸۴ تا ۰/۹۲ و در پژوهش‌های داخلی نیز روایی و پایابی پرسشنامه در سطح مطلوب گزارش شده است (اسماعیلی، محمود علیلو، بخشی‌پور و شریفی، ۱۳۸۸). در پژوهش حاضر نیز پایابی پرسشنامه بر روی نمونه مقدماتی با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برابر ۰/۹۲ و به روش تصنیف براساس سؤالات زوج و فرد برابر با ۰/۸۴ به دست آمد. همچنین برای تعیین روایی سازه پرسشنامه، از یک سنجه تک‌ماده‌ای محقق‌ساخته استفاده گردید که پاسخ‌های آن روی یک مقیاس پنج درجه‌ای از ۱ (کاملاً موافق) تا ۵ (کاملاً مخالف) تنظیم شدند. ضریب همبستگی به دست آمده بین نمره پرسشنامه با پرسش کلی ۰/۶۴ ($P < 0/0001$) به دست آمد که نشان می‌دهد پرسشنامه روایی نسبتاً مطلوبی دارد. دو نمونه از سؤالات پرسشنامه به این شرح است: کمک خواستن از دیگران نشانه ضعف است. از اشتباههای کوچک نیز به اندازه اشتباههای بزرگ ناراحت می‌شون.

پرسشنامه عواطف مرتبط با شغل^۲: این پرسشنامه را که فاکس و اسپکتور (۱۹۹۹) تهیه کردند، شامل دو بخش عمده عواطف منفی و عواطف مثبت مربوط به شغل است. پاسخگویی به این پرسشنامه به صورت طیف ۵ درجه‌ای لیکرت است که از هرگز تا تقریباً همیشه صورت می‌گیرد. از ۳۰ سؤال پرسشنامه ۱۵ سؤال آن مربوط به عواطف مثبت و ۱۵ سؤال آن مربوط به عواطف منفی نسبت به شغل است. پایابی و روایی پرسشنامه در سطح مناسبی گزارش شده است (صبحی و همکاران، ۱۳۸۸). در این پژوهش نیز پایابی کلی پرسشنامه بر روی یک نمونه مقدماتی با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ برابر با ۰/۸۷، حیطه عواطف مثبت برابر با ۰/۸۴ و حیطه عواطف منفی برابر با ۰/۸۰ به دست آمد. همچنین برای تعیین روایی سازه پرسشنامه، از یک سنجه تک‌ماده‌ای محقق‌ساخته گردید که پاسخ‌های آن روی یک مقیاس پنج درجه‌ای از ۱ (هرگز) تا ۵ (تقریباً همیشه) تنظیم شدند. ضریب همبستگی به دست آمده بین نمره پرسشنامه با پرسش کلی ۰/۷۰ ($P < 0/0001$) به دست آمد که نشان می‌دهد، پرسشنامه دارای روایی مطلوبی است. دو نمونه از سؤالات پرسشنامه به این شرح است: شغل در من احساس آرامش ایجاد می‌کند. شغل در من احساس دلسوزی ایجاد می‌کند.

1. Job Related Affects scale

2. West Haven-Yale Multidi Mensional Pain Inventory (WHYMPI)

3. Kerns, Turk & Rudy

نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی در پیوند بین فشار روانی شغلی با فشارخون، دردهای مزمن و رفتارهای ضدخدمت بود.

یافته‌ها

در جدول ۱ میانگین، انحراف معیار و همبستگی درونی بین متغیرهای پژوهش گزارش شده است.

نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که فشار روانی شغلی با ذهن‌آگاهی و عواطف شغلی رابطه مثبت معنادار و با نگرش‌های ناکارآمد، دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضدخدمت رابطه منفی معنادار دارد ($P < 0.01$). ذهن‌آگاهی نیز با عواطف شغلی رابطه مثبت معنادار و با نگرش‌های ناکارآمد، دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضدخدمت رابطه منفی معنادار دارد ($P < 0.01$). نگرش‌های ناکارآمد با عواطف شغلی رابطه منفی معنادار و با فشارخون، دردهای مزمن و رفتارهای ضدخدمت رابطه منفی معنادار دارد ($P < 0.01$). دردهای مزمن نیز با فشارخون ($P < 0.05$) و رفتارهای ضدخدمت رابطه مثبت معنادار دارد ($P < 0.01$). فشارخون نیز با رفتارهای ضدخدمت رابطه مثبت معنادار داشته است ($P < 0.01$).

الگوی مفهومی پیشنهادی اولیه پژوهش (نمودار ۱) از طریق الگویابی معادله ساختاری بررسی شد. نتایج حاصل از برآش این الگو در جدول ۲ ارائه شده است.

اندازه‌گیری کرد. برای اطمینان از صحت فشارخون شرکت‌کنندگان، فشار خون آنان دو مرتبه متوالی بین ساعت ۹ تا ۱۱ صبح که فشارخون افراد تا حدی پس از صرف صبحانه تشییت می‌شود، اندازه‌گیری شد. چنانچه اختلاف فشارخون افراد طی دو نوبت به بیش از ۵ درصد می‌رسید، یکبار دیگر فشارخون فرد اندازه‌گیری و میانگین دو فشارخون نزدیک به هم به عنوان فشارخون نهایی ثبت می‌شد.

روش اجرا و تحلیل

از آنجا که تعداد پرسشنامه‌های پژوهش به نسبت زیاد بود، پژوهشگر برای جلوگیری از خستگی و بی‌انگیزه شدن شرکت‌کنندگان، پرسشنامه‌ها را طی دو جلسه متوالی به آنان ارائه کرد. بدین ترتیب فرصت مناسبی به دست آمد که هم از خستگی شرکت‌کنندگان جلوگیری شود و هم فشارخون هر یک از افراد دو مرتبه در حین تکمیل پرسشنامه‌ها اندازه‌گیری شود. برای بررسی ضریب همبستگی درونی متغیرهای پژوهش و رگرسیون میانجی از نرم‌افزار SPSS-18 و برای بررسی داده‌ها از طریق الگوسازی معادله ساختاری^۱ از نرم‌افزار آماری AMOS-18 استفاده شد. برای تحلیل ساختارهای گشتاوری^۲ AMOS-18 استفاده شد. برای بررسی نقش میانجی سه متغیر ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی از تحلیل میانجی پیشنهادی بارون و کنی^۳ (1986) استفاده گردید. منظور از تحلیل میانجی در این پژوهش، انجام مرحله به مرحله تحلیل رگرسیون برای بررسی نقش ذهن‌آگاهی،

جدول ۱- میانگین، انحراف معیار و همبستگی درونی بین متغیرهای پژوهش

ردیف	متغیر	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱	فشار روانی شغلی	-	-	-	-	-	-
۲	ذهن‌آگاهی	** -0.760					
۳	نگرش‌های ناکارآمد	** -0.479	** -0.559				
۴	عواطف شغلی	** -0.456	** -0.511	** -0.586			
۵	دردهای مزمن	** -0.476	** -0.183	** -0.251	** -0.301		
۶	فشارخون	* 0.166	** -0.451	** -0.480	** -0.470	** -0.576	
۷	رفتارهای ضدخدمت	** -0.511	** -0.361	** -0.595	** -0.565	** -0.591	** -0.744

1. Structural Equation Modeling (SEM)

3. Baron & Kenny

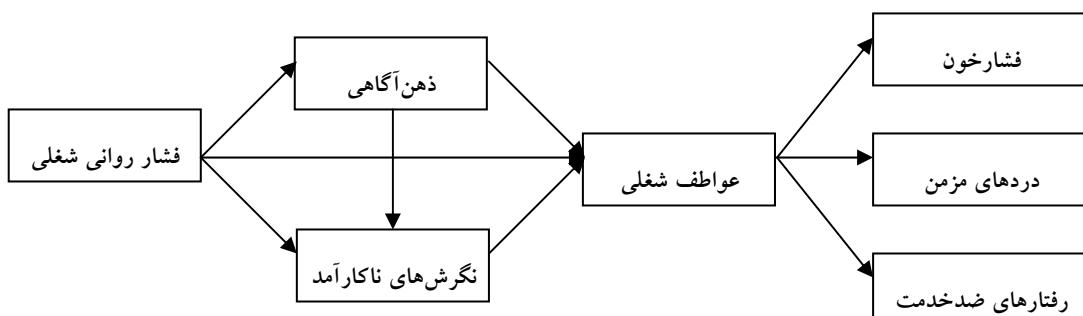
2. Analysis of Moment Structures (AMOS)

جدول ۲- شاخص‌های برازش مربوط به الگوهای مختلف پژوهش

الگو	P	df	X ²	GFI	CFI	PCFI	PRATIO	RMSEA
الگوی پیشنهادی پژوهش	0/000	۱۲	۱۷/۴۱	0/۸۰	0/۷۷۷	0/۴۴۴	0/۵۷۱	0/۲۶۸
الگوی اصلاحی ۱	0/000	۱۲	5/۳۴	0/۹۰۲	0/۶۸۷	0/۳۹۳	0/۵۷۱	0/۱۳۸
الگوی اصلاحی ۲ (نهایی)	0/۳۲۳	۷	1/۱۵	0/۹۹۰	0/۳۸۰	0/۵۳۳	0/۵۳۳	0/۰۲۶

کراسک، ۲۰۱۰)، و از طرف نگرش‌های ناکارآمد با دردهای مزمن، رفتارهای ضدخدمت و فشارخون (اسپکتور و فاکس، ۲۰۰۲؛ بیکر و همکاران، ۱۹۹۴) چند مسیر مستقیم برقرار شد که این مسیرها به اضافه روابط برقرار شده در الگوی اصلاحی ۱ در قالب الگوی اصلاحی ۲ پژوهش تدوین و برای آزمایش ارائه شد که نتایج آن در جدول ۲ (سطر سوم) نشان داده شده است. لازم است گفته شود که در پایان، مسیرهایی که معنadar نبودند، چون تاثیری بر شاخص‌های برازش الگوی نهایی نداشتند، حذف شدند. بنابراین تمام مسیرهای الگوی نهایی معنadar هستند. اعداد روی پیکان‌ها ضرایب بتای استاندارد و اعداد سمت راست روی مستطیل‌ها مربوط به واریانس تبیین شده هر یک از متغیرهای نمرات فشار روانی شغلی، عواطف شغلی و ذهن‌آگاهی یافته است، ولی هنوز شاخص‌های برازش، الگوی اصلاح شده جدول ۲ مشاهده می‌شود که هرچند مقدار کای اسکوئر کاهش یافته است، ولی نهایی نماینده نتایج حاصل از شاخص‌های برازش را جدول ۲ (سطر دوم) نشان داده است. با توجه به نتایج جدول ۲ مشاهده می‌شود که هرچند مقدار کای اسکوئر کاهش یافته است، ولی نهایی نماینده نتایج ارزیابی الگوی اصلاح شده (۱) و نظر به پیشنهادی پژوهش را تأیید نکرده است ($P=0/001$). در این مرحله با توجه به نتایج ارزیابی الگوی اصلاح شده (۱) و نظر به پیشنهادی پژوهش به خصوص در رابطه مستقیم بین فشار روانی شغلی با فشارخون (تین‌سیبو و همکاران، ۲۰۰۱؛ کلایس و همکاران، ۲۰۱۱)، درده ای مزمن (بیپ، ۲۰۰۴) و رفتارهای ضدتلید (فاکس و همکاران، ۲۰۰۱)، بنابراین بین فشار روانی شغلی با هر یک از سه متغیر بالا سه مسیر مستقیم ترسیم شد. همچنانی از طرف ذهن‌آگاهی به سمت دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضدخدمت (کابات‌زین و همکاران، ۱۹۸۸، آرچ و

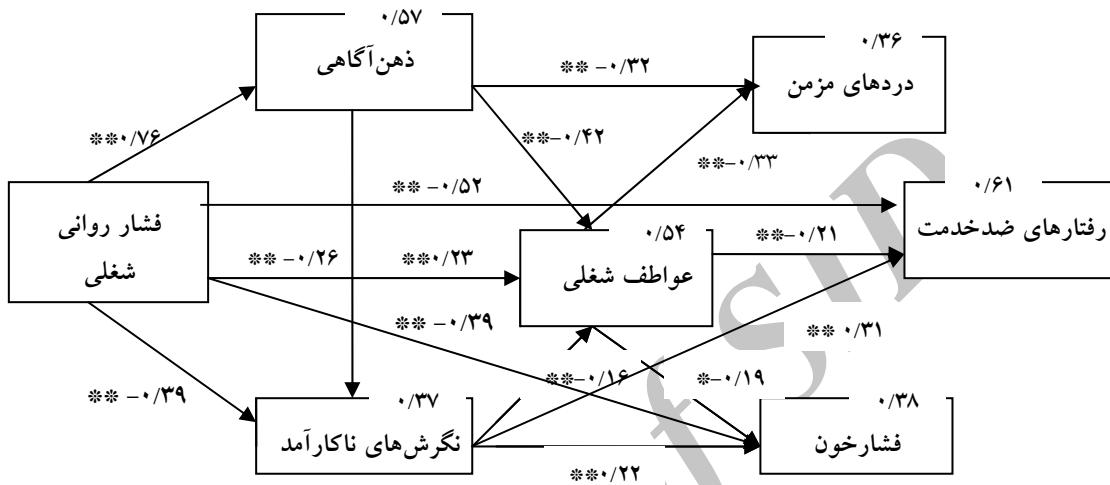
با توجه به نتایج جدول ۲ (سطر اول) مشاهده می‌شود که شاخص‌های برازش، الگوی مفهومی اولیه پژوهش را تأیید نکردند ($P=0/001$). بنابراین با توجه به مقدار کای اسکوئر، الگوی تدوین شده اصلاح شد. بدین ترتیب با توجه به داده‌های به دست آمده و همچنین شاخص‌های اصلاح و نتایج پیشنهادی پژوهش مبنی بر رابطه فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد (کوپیر و همکاران، ۱۹۸۹؛ کالیاث، ۲۰۰۳) از یکسو و رابطه فشار روانی شغلی با عواطف (زاپوترا و همکاران، ۲۰۰۰) از سوی دیگر، در نتیجه الگوی اصلاحی ۱ تدوین و برای آزمایش ارائه شد که نتایج حاصل از شاخص‌های برازش را جدول ۲ (سطر دوم) نشان داده است. با توجه به نتایج جدول ۲ مشاهده می‌شود که هرچند مقدار کای اسکوئر کاهش یافته است، ولی هنوز شاخص‌های برازش، الگوی اصلاح شده ۱ پژوهش را تأیید نکرده است ($P=0/001$). در این مرحله با توجه به نتایج ارزیابی الگوی اصلاح شده (۱) و نظر به پیشنهادی پژوهش به خصوص در رابطه مستقیم بین فشار روانی شغلی با فشارخون (تین‌سیبو و همکاران، ۲۰۰۱؛ کلایس و همکاران، ۲۰۱۱)، درده ای مزمن (بیپ، ۲۰۰۴) و رفتارهای ضدتلید (فاکس و همکاران، ۲۰۰۱)، بنابراین بین فشار روانی شغلی با هر یک از سه متغیر بالا سه مسیر مستقیم ترسیم شد. همچنانی از طرف ذهن‌آگاهی به سمت دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضدخدمت (کابات‌زین و همکاران، ۱۹۸۸، آرچ و



نمودار ۲- الگوی اصلاح شده ۱ پژوهش

شده و شاخص هلتکه بیانگر کفایت حجم نمونه است نیز ۳۹۸ به دست آمده و تقریباً دو برابر ۲۰۰ (حداقل قابل قبول) است، لذا مشخص می‌شود که اندازه ساختاری این در سطح مناسب و حاکی از تناسب مطلوب بین الگوی اندازه‌گیری با الگوی ساختاری پیشنهادی دارد. در جدول ۳، ضرایب واریانس تبیین شده متغیرهای مربوط به الگوی نهایی پژوهش ارائه شده‌اند.

(NFI) برابر با ۰/۹۹۱، شاخص برازش تطبیقی (CFI) برابر با ۰/۹۹۹ به دست آمده‌اند. لذا با توجه به اینکه همگی این شاخص‌ها بالاتر از ۰/۹۵ هستند و تقریب ریشه میانگین مجدد رخطا (RMSEA) برابر با ۰/۰۲۶ به دست آمده و کوچکتر از ۰/۰۵ است، همچنین سایر شاخص‌ها مانند (PRATIO) به عنوان یک شاخص مقتصد بالاتر از ۰/۵ محاسبه



نمودار ۳- الگوی اصلاح شده دوم (نهایی) مربوط به رابطه فشار روانی شغلی با فشارخون، دردهای مزمن، رفتارهای ضد خدمت با توجه به نقش میانجی ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی

جدول ۳- ضرایب و واریانس تبیین شده هریک از متغیرها در الگوی اندازه‌گیری اصلاح شده نهایی

مسیرهای موجود در الگوی اصلاح شده نهایی	تأثیرات				سطح معناداری	واریانس تبیین شده (R^2)
	مستقیم	غیرمستقیم	کلی	متغیر		
فسار روانی شغلی — ذهن‌آگاهی	-	۰/۷۶۰	۰/۷۶۰	فسار روانی شغلی	*** ۰/۰۰۱	۰/۵۷
فسار روانی شغلی — نگرش‌های ناکارآمد	-۰/۱۹۷	-۰/۳۹۳	-۰/۵۹۰	فسار روانی شغلی	*** ۰/۰۰۱	۰/۳۷
ذهن‌آگاهی — نگرش‌های ناکارآمد	-	-۰/۲۵۹	-۰/۲۵۹	ذهن‌آگاهی	*** ۰/۰۰۱	
فسار روانی شغلی — عواطف شغلی	۰/۴۱۸	۰/۲۳۳	۰/۶۵۱	عواطف شغلی	*** ۰/۰۰۱	۰/۵۴
ذهن‌آگاهی — عواطف شغلی	۰/۰۴۲	۰/۴۲۴	۰/۴۶۶	عواطف شغلی	*** ۰/۰۰۱	
نگرش‌های ناکارآمد — عواطف شغلی	-	-۰/۱۶۲	-۰/۱۶۲	نگرش‌های ناکارآمد	* ۰/۰۵	
ذهن‌آگاهی — دردهای مزمن	-۰/۱۵۲	-۰/۳۱۷	-۰/۴۶۹	دردهای مزمن	*** ۰/۰۰۱	۰/۳۶
عواطف شغلی — دردهای مزمن	-	-۰/۳۲۷	-۰/۳۲۷	عواطف شغلی	*** ۰/۰۰۱	
فسار روانی شغلی — فشارخون	-۰/۱۹۱	-۰/۳۸۵	-۰/۵۷۶	فارغ‌التحصیلی	*** ۰/۰۰۱	۰/۳۸
نگرش‌های ناکارآمد — فشارخون	۰/۰۱۵	۰/۲۲۰	۰/۲۳۵	فارغ‌التحصیلی	*** ۰/۰۰۱	
عواطف شغلی — فشارخون	-	-۰/۱۹۵	-۰/۱۹۵	فارغ‌التحصیلی	* ۰/۰۴	
فسار روانی شغلی — رفتارهای ضدخدمت	-۰/۲۲۶	-۰/۵۱۸	-۰/۷۴۴	رفتارهای ضدخدمت	*** ۰/۰۰۱	۰/۶۱
نگرش‌های ناکارآمد — رفتارهای ضدخدمت	۰/۰۵۰	۰/۳۰۶	۰/۳۵۶	رفتارهای ضدخدمت	*** ۰/۰۰۱	
عواطف شغلی — رفتارهای ضدخدمت	-	-۰/۲۰۸	-۰/۲۰۸	رفتارهای ضدخدمت	*** ۰/۰۰۱	

جدول ۴- خلاصه نتایج تحلیل میانجی ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی

F	R ²	t	β	SE	B	متغیرهای پیش‌بین	متغیرهای ملاک	گام‌ها
*۳۱۱/۶۳	۰/۵۷	**۱۷/۶۵	۰/۷۶	۰/۰۲	/۴۰	فشار روانی شغلی	ذهن‌آگاهی	۱
*۱۲۱/۷۵	۰/۳۴	**-۱۱/۰۳	-۰/۵۹	-۰/۱۰	-۱/۱۰	فشار روانی شغلی	نگرش‌های ناکارآمد	۲
*۱۰۶/۹۹	۰/۳۰	**-۱۰/۱۴	۰/۰۵	۰/۱۹	-۱/۹۹	ذهن‌آگاهی	نگرش‌های ناکارآمد	۳
**۶۸/۵۲	۰/۳۷	**-۴/۸۷	-۰/۳۹	۰/۱۵	-۰/۷۳	فشار روانی شغلی	نگرش‌های ناکارآمد	۴
		**۳/۲۱	-۰/۲۵	۰/۲۸	-۰/۹۲	ذهن‌آگاهی	ذهن‌آگاهی	
*۳۱۱/۶۳	۰/۵۷	**۱۷/۶۵	۰/۷۶	۰/۰۲	/۴۰	فشار روانی شغلی	ذهن‌آگاهی	۱
*۱۱۸/۹۵	۰/۳۴	**۱۰/۹۰	۰/۵۸	۰/۰۴	/۴۷۳	عواطف شغلی	عواطف شغلی	۲
*۸۰/۷۱	۰/۲۵	**۸/۹۸	۰/۰۱	۰/۰۸	/۷۸	ذهن‌آگاهی	عواطف شغلی	۳
**۶۲/۰۱	۰/۳۴	**۵/۶۷	۰/۴۶	۰/۰۶	/۳۷	فشار روانی شغلی	عواطف شغلی	۴
		*۲/۵	۰/۱۵	۰/۱۲	/۲۴	ذهن‌آگاهی	ذهن‌آگاهی	
*۱۱۸/۹۵	۰/۳۴	**۱۰/۹۰	۰/۵۸	۰/۰۴	/۴۷۳	ذهن‌آگاهی	عواطف شغلی	۱
*۱۰۲/۹۹	۰/۳۰	**۱۰/۱۴	۰/۰۰	۰/۱۹	-۱/۹۹	ذهن‌آگاهی	نگرش‌های ناکارآمد	۲
*۶۷/۱۸	۰/۲۲	**-۸/۱۹	-۰/۴۷	۰/۰۲۵	/۲۰۵	نگرش‌های ناکارآمد	عواطف شغلی	۳
**۵۲/۱۶	۰/۳۰	**۵/۳۷	۰/۳۵	۰/۱۰۲	/۵۴۶	ذهن‌آگاهی	عواطف شغلی	۴
		-۴/۲۹	-۰/۲۷۹	۰/۰۲۸	-۰/۱۲	نگرش‌های ناکارآمد	نگرش‌های ناکارآمد	

چون فرضیه‌های دوم تا چهارم به بررسی نقش میانجی ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی اختصاص دارند، لذا نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون میانجی براساس گام‌های چهارگانه بارون و کنی (۱۹۸۶) در جدول ۴ ارائه شده است.

براساس نتایج به دست آمده از جدول ۳ مشخص شد که ذهن‌آگاهی با نگرش‌های ناکارآمد پیوند مستقیم و معنادار داشته است ($P<0.01$). در عین حال براساس نتایج جدول ۴ ذهن‌آگاهی نقش یک متغیر میانجی پاره‌ای^۱ را بین فشار روانی شغلی و نگرش‌های ناکارآمد ایفا کرده است. چون میزان رابطه مستقیم فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد به میزان رابطه مستقیم معنادار دارد، با نگرش‌های ناکارآمد، عواطف شغلی، فشارخون و رفتارهای ضدخدمت (یا به عبارت دیگر بر روی همه متغیرهای پژوهش بجز دردهای مزمن) به صورت مستقیم رابطه دارد که همگی این روابط در سطح ($P<0.01$) معنادار بودند.

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که بجز رابطه بین نگرش‌های ناکارآمد با عواطف شغلی و همچنین رابطه بین عواطف شغلی و فشارخون که در سطح ($P<0.05$) معنادار بودند، معناداری سایر روابط بین متغیرهای پژوهش در سطح ($P<0.01$) به دست آمد. همچنین نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که رابطه فشار روانی با ذهن‌آگاهی معنادار است و فشار روانی شغلی ۵۷ درصد واریانس مربوط به ذهن‌آگاهی را تبیین می‌کند. بنابراین فرضیه اول پژوهش مبنی بر ارتباط مستقیم فشار روانی شغلی با ذهن‌آگاهی تأیید می‌شود. همچنین نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که علاوه بر اینکه فشار روانی شغلی با ذهن‌آگاهی رابطه مستقیم معنادار دارد، با نگرش‌های ناکارآمد، عواطف شغلی، فشارخون و رفتارهای ضدخدمت (یا به عبارت دیگر بر روی همه متغیرهای پژوهش بجز دردهای مزمن) به صورت مستقیم رابطه دارد که همگی این روابط در سطح ($P<0.01$) معنادار بودند.

بود که $0/393$ آن مستقیم و $0/197$ آن غیرمستقیم و از طریق ذهن‌آگاهی صورت گرفته است. همچنین فشار روانی شغلی با عواطف شغلی ($\beta=0/651$ ، فشارخون ($\beta=-0/576$) و رفتارهای ضدخدمت ($\beta=-0/744$) نیز ارتباط مستقیم داشته است. علاوه بر این، بین نگرش‌های ناکارآمد با فشارخون و رفتارهای ضدخدمت و همچنین بین ذهن‌آگاهی با دردهای مزمن نیز رابطه مستقیم معنادار وجود داشته است ($P<0/01$). یافته مهم دیگر پژوهش آن بود که هرچند اثر میانجی ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی در میانجیگری فشار روانی شغلی و پیامدهای نهایی آن (دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضد خدمت) تأیید شد، ولی نقش آنها نقش متغیر میانجی پارهای بود که ممکن است ناشی از سه متغیره بودن متغیرهای میانجی باشد. بنابراین اثر میانجیگری بین آنها توزیع شده است. همچنین نتایج نشان داد (به دلیل طولانی شدن جدول‌ها و توضیح‌ها، اطلاعات آماری آن ارائه نشده است) که ذهن‌آگاهی در پیوند بین فشار روانی شغلی و دردهای مزمن نقش یک متغیر میانجی کامل را ایفا می‌کند. در حالی که نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی در میانجیگری فشار روانی با فشارخون و رفتارهای ضدخدمت نقش یک متغیر میانجی پارهای را ایفا کردند.

بحث

نتایج حاصل از الگویابی معادلات ساختاری نشان داد که الگوی مفهومی پیشنهادی پژوهش مبنی بر رابطه فشار روانی شغلی با فشارخون، دردهای مزمن و رفتارهای ضدخدمت با توجه به نقش میانجی ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی با اصلاحاتی چند از برازش مطلوبی برخوردار است. در واقع، نتایج مراحل مختلف الگویابی آشکار کرد که الگوی مفهومی پیشنهادی پژوهش از برازش مطلوب برخوردار نیست و نمی‌تواند پیوند بین متغیرهای پژوهش را تبیین کند. لذا در الگوی اصلاح شده ۱ و ۲ با نگرش به متون نظری و شواهد پژوهشی مبنی بر رابطه بین فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد (کالیاث، $20/03$ ؛ واندل‌هاسلت و دی‌ریت، $20/12$ ، با ایجاد یک مسیر مستقیم بین فشار روانی شغلی و نگرش‌های ناکارآمد، شاخص‌های برازش الگو بهبود چشمگیری پیدا کردند. در نهایت نیز با برقراری چند مسیر مستقیم بین فشار روانی شغلی با فشارخون و رفتارهای ضدخدمت، شاخص‌های برازش الگو شرایط پذیرش کلی الگو را فراهم ساختند. آنچه در نگاه اول درباره الگو می‌توان گفت این است که هرچند پیوند فشار روانی شغلی با ذهن‌آگاهی

فشار روانی شغلی نه فقط بر روی عواطف شغلی اثر مستقیم دارد، بلکه از طریق ذهن‌آگاهی و نگرش‌های ناکارآمد اثر غیرمستقیم اعمال می‌کند. به طوری که اثر کلی فشار روانی شغلی بر عواطف شغلی ($\beta=0/651$) بود که $0/233$ آن اثر مستقیم و $0/418$ آن به صورت غیرمستقیم از طریق ذهن‌آگاهی و نگرش‌های ناکارآمد اعمال شده است. همچنین براساس جدول ۴ نیز ذهن‌آگاهی نقش یک متغیر میانجی پارهای را بین فشار روانی شغلی و عواطف شغلی ایفا کرده است. چون میزان رابطه مستقیم فشار روانی شغلی با عواطف شغلی وقتی ذهن‌آگاهی به عنوان متغیر میانجی وارد الگو شده از ($\beta=0/58$) به ($\beta=0/46$) کاهش یافته است، بنابراین فرضیه‌های دوم و سوم پژوهش مبنی بر اینکه ذهن‌آگاهی نقش یک متغیر میانجی را در پیوند فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی ایفا می‌کند، تأیید شده است.

از سوی دیگر، نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که بین ذهن‌آگاهی با عواطف شغلی رابطه معنادار وجود دارد که البته بخش عمده‌ای از آن اثر مستقیم ($\beta=4/24$) و بخش جزئی آن ($\beta=-0/042$) اثر غیرمستقیم و از طریق نگرش‌های ناکارآمد اعمال شده است. همچنین نتایج جدول ۴ حاکی از آن است که رابطه مستقیم ذهن‌آگاهی با عواطف شغلی که به میزان ($\beta=-0/58$) است با وارد کردن نگرش‌های ناکارآمد به عنوان متغیر میانجی، به ($\beta=-0/35$) کاهش یافت، در حالی که رابطه آن هنوز معنادار است. بدین ترتیب نتیجه می‌گیریم که نگرش‌های ناکارآمد نقش یک متغیر میانجی پارهای را بین ذهن‌آگاهی و عواطف شغلی ایفا می‌کند. بنابراین فرضیه چهارم پژوهش تأیید می‌شود.

در نهایت براساس نتایج جدول ۳ مشاهده شد که عواطف شغلی بر دردهای مزمن ($P<0/01$)، فشارخون ($P<0/01$) و رفتارهای ضد خدمت ($P<0/01$) اثر مستقیم معنادار داشته است. با توجه به این نتایج، فرضیه پنجم پژوهش مبنی بر رابطه مستقیم عواطف شغلی با دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضد خدمت نیز تأیید می‌شود.

با آنکه هر پنج فرضیه مطرح شده پژوهش تأیید شدند، ولی به دلیل تغییراتی که در الگوی نهایی پژوهش نسبت به الگوی پیشنهادی به وجود آمد، در خلال تجزیه و تحلیل داده‌ها یافته‌های دیگری نیز به دست آمد که به آنها اشاره می‌شود. فشار روانی شغلی به صورت مستقیم با نگرش‌های ناکارآمد پیوند معنادار دارد و این پیوند به مراتب از اثر غیرمستقیمی که از طریق ذهن‌آگاهی اعمال می‌شود، بزرگتر است. به طوری که اثر کلی فشار روانی شغلی بر نگرش‌های ناکارآمد ($\beta=-0/59$)

فشار روانی شغلی بر نگرش‌های ناکارآمد وارد می‌آید، بیش از اثر غیرمستقیمی است که با میانجیگری ذهن آگاهی به صورت غیرمستقیم اعمال می‌شود. این یافته را به دو گونه مختلف می‌توان ارزیابی و تفسیر کرد. در درجه اول، پژوهش‌های برخاسته از الگوهای تبادلی و شناختی، نشان داده‌اند که فشار روانی شغلی به صورت مستقیم پاسخ‌های شناختی را به وجود می‌آورد و با افزایش فشار روانی شغلی بر میزان نگرش‌ها و افکار ناکارآمد افزوده می‌شود (کوپر و همکاران، ۱۹۸۹؛ کالیاث، ۲۰۰۳؛ واندل‌هاسل و دی‌ریت، ۲۰۱۲). این یافته‌های پژوهشی همسو با پایه‌های نظری الگوهای تبادلی و شناختی فشار روانی این بحث را پیش می‌کشند که رفتارهای انسان در محیط کار از عوامل و پدیده‌های مختلف ادراکی - شناختی متاثر می‌شوند. به عبارت دیگر، این موقعیت‌ها و موضوعات نیستند که موجب ایجاد پریشانی هیجانی و رفتاری در فرد می‌شوند، بلکه تعبیر و تفسیری که فرد از چنین موقعیتی دارد، موجب پریشانی یا عدم پریشانی او می‌شود. در درجه دوم، پژوهش‌های مبتنی بر مداخلات ذهن آگاهی قرار دارند که بیان می‌کنند، ذهن آگاهی یک آگاهی و توجه قابل انعطاف از افکار، رفتارها، هیجانات و احساسات است که ممکن است به صورت یک صافی در رویارویی با رویدادهای فشارزا مداخله کند و میزان و شدت آن را بگیرد (بیر، ۲۰۰۳). از سوی دیگر، برخی از مطالعات ذهن آگاهی نشان داده‌اند، هنگامی که افراد در حالت ذهن آگاهی مطلوبی قرار می‌گیرند، چون ظرفیت پذیرش افکار و عواطف آنان افزایش می‌یابد، بنابراین فرصت زیادی برای جذب افکار و تگر什‌های منفی و ناکارآمد باقی نمی‌ماند. بدین ترتیب پردازش‌های هیجانی منفی و نگرش‌های ناکارآمد آنان بهشدت کاهش می‌یابد (بریتون و همکاران، ۲۰۱۲). در هر حال، برای یکپارچه کردن بحث درباره دو موضوع اشاره شده می‌توان گفت، نگرش‌های ناکارآمد بر اثر فشار روانی شغلی افزایش می‌یابند، ولی تاحدودی ذهن آگاهی به دلیل ساختار منعطف و ساز و کار پویای خود ممکن است چنین پاسخ‌هایی را تعديل نماید.

با توجه به نتایجی که از آزمون فرضیه سوم به دست آمد، نتیجه‌گیری می‌شود که ذهن آگاهی نقش یک متغیر میانجی پاره‌ای را بین فشار روانی شغلی و عواطف شغلی ایفا می‌کند. این موضوع نیز همانند بحث میانجیگری ذهن آگاهی در پیوند فشار روانی شغلی با نگرش‌های ناکارآمد، تغییراتی را در الگوی نهایی پژوهش به وجود آورد. در واقع با آنکه مطابق الگوی پیشنهادی پژوهش، پیش‌بینی شده بود که ذهن آگاهی نقش یک متغیر میانجی کامل را بین فشار روانی شغلی و

بسیار قوی بود و ذهن آگاهی نیز بخش عمده‌ای از واریانس نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی را تبیین می‌کند، ولی نباید اثر مستقیم فشار روانی شغلی بر نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی را نادیده گرفت.

به هر حال، نتیجه فرضیه اول پژوهش نشان داد که فشار روانی شغلی با ذهن آگاهی رابطه معنادار مستقیم دارد. این یافته با نتایج اغلب پژوهش‌های قبلی همسوی دارد. در مجموع چگونگی پیوند بین متغیرهای الگوی نهایی تا حدود زیادی با الگوهای تبیینی فشار روانی شغلی مثل الگوهای تبادلی و شناختی (کارت‌رایت و پانچال، ۲۰۰۱؛ روت و روت، ۲۰۰۲) و همچنین برنامه کاهش فشار روانی مبتنی بر ذهن آگاهی (کابات‌زین، ۱۹۸۲؛ ۲۰۰۵) همخوانی دارد. به عبارت دیگر، الگوی اصلاح شده پژوهش با این تبیین که وضعیت ذهن آگاهی کارکنان پاسخ‌های شناختی و هیجانی آنان نسبت به فشار روانی شغلی را تا حدود زیادی تحت تأثیر قرار می‌دهد با پژوهش‌های مربوط به مداخلات ذهن آگاهی که در حوزه‌های پژوهشی و روان‌شناسی انجام و مورد تأیید قرار گرفته‌اند، همسو است. از جمله با پژوهش‌های کابات‌زین و همکاران (۱۹۸۸) بیر (۲۰۰۳)، پرایسمن (۲۰۰۸)، شونین و همکاران، (۲۰۱۳) و راج و کراسک (۲۰۱۰، ۲۰۰۶). کابات‌زین (۱۹۸۲، ۲۰۰۳) و همچنین با مطالعات ولتاین و همکاران (۲۰۱۰) و ندویسی (۲۰۱۲) در خصوص نقش ذهن آگاهی در تعديل عوامل تنفس زا و بهبود روحیه خدمت‌رسانی در محیط کار همخوانی دارد. این مطالعات نشان داده‌اند که ذهن آگاهی به عنوان یک سازه شناختی فعال و پویا قادر است که پاسخ‌دهی افراد به موقعیت‌های فشارزا و هیجانی را کاملاً تعديل نماید. به این صورت که ذهن آگاهی با استفاده از توجه آگاهانه و توجه انعطاف‌پذیر موجب می‌شود که فرد از واکنش‌های هیجانی و عادتی فاصله بگیرد و به جای واکنش به موقعیت، پاسخ مناسبی را طرح‌ریزی کند.

نتیجه فرضیه دوم نشان داد که ذهن آگاهی نقش یک متغیر میانجی پاره‌ای را بین فشار روانی شغلی و نگرش‌های ناکارآمد ایفا می‌کند. این یافته پژوهش خود، بزرگترین تغییر در الگوی اصلاح شده نهایی در مقایسه با الگوی مفهومی پیشنهادی را ایجاد کرد. گرچه براساس پیشنهادی پژوهش پیش‌بینی می‌شد که ذهن آگاهی یک متغیر میانجی بین فشار روانی شغلی و نگرش‌های ناکارآمد است، ولی نتیجه نهایی پژوهش آشکار کرد که نگرش‌های ناکارآمد هم به صورت مستقیم و هم با میانجیگری ذهن آگاهی از فشار روانی شغلی متاثر می‌شود. در واقع نتایج حاصل از این فرضیه نشان داد که اثر مستقیمی که از

این ترتیب که شناخت سرد که همان طرحواره‌های شناختی هستند از طریق نگرش‌های ناکارآمد تأثیر نسبی بر عواطف شغلی به جای می‌گذارند. در حالی که توجه آگاهانه و قابل انعطاف که از ویژگی‌های ذهن‌آگاهی است، نوعی شناخت داغ به وجود می‌آورد که بر عواطف تأثیر بسیار بیشتری به جای می‌گذارد. بنابراین این یافته تا حدود زیادی دلیل برتری مداخلات ذهن‌آگاهی در مقایسه با مداخلات شناختی - رفتاری به ویژه بر مشکلات هیجانی را روشن می‌سازد (سکال و همکاران، ۲۰۰۲؛ جلالی، ۱۳۹۲).

نتایج حاصل از فرضیه پنجم پژوهش نیز نشان داد که عواطف شغلی به صورت مستقیم با دردهای مزمن، فشارخون و رفتارهای ضدخدمت کارکنان رابطه معنادار منفی دارد. این یافته با غالب نتایج پژوهش‌های قبلی به خصوص مطالعاتی که به بررسی الگوهای تبادلی و شناختی فشار روانی شغلی اختصاص دارند، همسو است. چنانکه قبل نیز گفته شد براساس مفهوم‌سازی این‌گونه الگوها، واکنش‌های هیجانی و عاطفی به عنوان میانجی فرایندهای شناختی و ذهنی، در نهایت پیامدهای فیزیولوژیک، روان‌شناختی، رفتاری و سازمانی را به وجود می‌آورند (کاکس و همکاران، ۲۰۰۰). بدین ترتیب نتیجه پژوهش حاضر با نتایج پژوهش‌های قبلی مبنی بر ارتباط بین عواطف با دردهای مزمن (عربیضی و همکاران، ۱۳۸۹؛ زایوترا و همکاران، ۲۰۰۵)، و ارتباط عواطف شغلی با رفتارهای ضدتولید (فاکس و اسپیکتور، ۲۰۰۶؛ صباحی و همکاران، ۱۳۸۸) در یک راستا قرار می‌گیرند.

سایر نتایج حاصل که از تغییر الگوی نهایی پژوهش در مقایسه با الگوی پیشنهادی ناشی شد، این بود که فشار روانی شغلی به صورت مستقیم بر دردهای مزمن اثر نمی‌گذارد و اثر خود را به صورت غیرمستقیم با میانجیگری ذهن‌آگاهی و عواطف شغلی اعمال می‌کند. در همین رابطه مشخص شد که در نقش میانجی ذهن‌آگاهی در پیوند فشار روانی شغلی با دردهای مزمن یک اثر میانجی کامل است. همچنین مشخص شد که اثر کلی ذهن‌آگاهی بیش از اثر کلی عواطف شغلی بر دردهای مزمن است. سوای اینکه اثر غیرمستقیم ذهن‌آگاهی از طریق عواطف شغلی تقریباً معادل اثر کلی عواطف شغلی بر دردهای مزمن است، این یافته نیز کاملاً با یافته‌های پژوهشی درباره ارتباط عواطف با دردهای مزمن (زایوترا و همکاران، ۲۰۰۵) و اثر ذهن‌آگاهی بر دردهای مزمن (کاپات‌زین و همکاران، ۱۹۸۸) در یک راستا قرار دارد.

همچنین نتایج حاصل از پژوهش نشان داد که فشار روانی شغلی تأثیر خود بر فشارخون و رفتارهای ضدخدمت را هم

عواطف شغلی ایفا می‌کند، ولی با توجه به نتایج به دست آمده مشخص شد که نقش میانجی ذهن‌آگاهی یک نقش میانجی پاره‌ای است. این‌گونه می‌توان بیان کرد که به دلیل رابطه مستقیم و قوی فشار روانی شغلی با عواطف شغلی و همچنین نقش میانجیگری پاره‌ای نگرش‌های ناکارآمد (فرضیه چهارم) در پیوند بین ذهن‌آگاهی با عواطف شغلی، بنابراین نقش میانجی کامل ذهن‌آگاهی به یک نقش میانجی پاره‌ای تنزل یافته است. این یافته نیز همانند بحث قبلی از دو نظر قابل تبیین است: در درجه نخست، تعدادی از پژوهش‌ها به نقش مستقیم فشار روانی و فشار روانی شغلی بر عواطف اشاره کرده‌اند. از جمله در برخی از این پژوهش‌ها مشخص شده است که با افزایش میزان فشار روانی ادرارک شده چه به صورت آزمایشگاهی و چه در فضای طبیعی زندگی، عواطف افراد به شدت تحت تأثیر قرار می‌گیرد (هوداپ و همکاران، ۱۹۸۸؛ زایوترا و همکاران، ۲۰۰۰؛ کونارد و متیوز، ۲۰۰۸). چنانکه گفته شد، اثر غیرمستقیم فشار روانی شغلی با میانجیگری ذهن‌آگاهی و نگرش‌های ناکارآمد بیش از آثار مستقیم آن بود. البته با توجه به میزان برآورد مشاهده شده هر یک از دو متغیر بالا، مشخص شد که اثر ذهن‌آگاهی بر عواطف شغلی با برآورد ۰/۴۲۴ حدود ۰/۰۰۸ برابر اثر نگرش‌های ناکارآمد با برآورد ۰/۱۶۶ بود.

نتایج به دست آمده از فرضیه چهارم پژوهش نشان داد که نگرش‌های ناکارآمد نقش یک متغیر میانجی پاره‌ای را بین ذهن‌آگاهی و عواطف شغلی ایفا می‌کند. در واقع، نقش نگرش‌های ناکارآمد بر شکل‌گیری عواطف شغلی را می‌توان بر اساس الگوهای تبادلی و شناختی فشار روانی شغلی تبیین کرد. در همین رابطه، نتایج حاصل از الگوهای ساختاری کارت‌رایت و پانچال (۲۰۰۱) و روت و روت (۲۰۰۲) نشان داده است که متغیرهای شناختی، واکنش‌های هیجانی و رفتاری کارکنان را در محیط کار میانجیگری می‌کنند. اما یافته بسیار مهمی که در این مطالعه به دست آمد و نیازمند توجه بیشتری است، اثر ۰/۵ برابری ذهن‌آگاهی در مقایسه با نگرش‌های ناکارآمد بر عواطف شغلی بود. این یافته تا حدود زیادی مشکلات مربوط به الگوهای شناخت درمانی سنتی را توجیه می‌کند. چنانکه پیشتر نیز گفته شد، الگوهای شناخت درمانی جدید مثل الگوی زیرساخت‌های شناختی متعامل و مداخلات ذهن‌آگاهی در نقد الگوهای شناختی این بحث را مطرح می‌کنند که این الگوها توانایی لازم برای تبیین رابطه بین شناخت و عاطفه را ندارند. به نظر می‌رسد این یافته که اثر ذهن‌آگاهی بر عواطف شغلی ۰/۵ برابر نگرش‌های ناکارآمد است، با الگوی تیزدل (۱۹۹۳) مبنی بر وجود دو نوع شناخت داغ و سرد همسوی دارد. به

قرار گیرند. همچنین با توجه به اهمیت متغیرهایی مانند تعهد سازمانی، فرسودگی شغلی و رضایتمندی شغلی در محیط کار، پیشنهاد می‌شود این متغیرها نیز در الگویابی معادلات ساختاری آتی مورد توجه قرار گیرند.

از مدیران و کارکنان شرکت‌های آب و فاضلاب، برق و مخابرات استان چهارمحال و بختیاری که با همکاری خود انجام این پژوهش را میسر ساختند، تشکر و قدردانی می‌شود.

منابع

- آزاد مرزاپادی، ا.، و غلامی فشارکی، م. (۱۳۸۹). بررسی اعتبار و روایی پرسشنامه فشار روانی شغلی HSE. *مجله علوم رفتاری*, ۴(۴)، ۲۹۱-۲۹۷.
- اسمعاعیلی، م.، محمود علیلو، م.، بخشی‌پور، ع.، و شریفی، م. ا. (۱۳۸۸). بررسی نگرش‌های ناکارآمد و سبک‌های مقابله‌ای در بیماران مبتلا به فشارخون اولیه. *مطالعات روان‌شناسی*, ۵(۲)، ۶۵۴-۶۶۴.
- اصغری مقدم، م.ع. (۱۳۸۳). بررسی میزان شیوع درد مزمن مستمر و عودکنده و تاثیر آن بر عملکرد اجتماعی و زندگی کارکنان یکی از واحدهای بزرگ صنعتی تهران. *دانشور رفتار*, ۱۱(۴)، ۱-۶.
- جلالی، د. (۱۳۹۲). مقایسه اثر بخشی آموزش شناختی مبتنی بر ذهن‌آگاهی متناسب با فرهنگ ایرانی و آموزش شناختی - رفتاری بر استرس شغلی و متغیرهای همبسته با آن در کارکنان شرکت‌های خدمات رسان. *پایان‌نامه دکتری روان‌شناسی*. دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات اصفهان.
- شیفر، ر.، مندھال، و.، و آت، ل. (۱۳۸۹). مقایسه ای بر بررسی‌های نمونه‌ای، ترجمة ناصر ارقامی، احمد سنجری و ابوالقاسم بزرگ‌نیا. *مشهد انتشارات دانشگاه فردوسی*. چاپ سوم.
- صباحی، پ.، نوری، ا.، عریضی، ح.ر.، و گلپرور، م. (۱۳۸۸). سهم عوامل عاطفی و شناختی در رفتار ضد تولید کارکنان. *پژوهش‌های روان‌شناسی*, ۱۲(۳ و ۴)، ۴۴-۶۲.
- عریضی، ح.ر.، ناصری، ع.، و عسگری، آ. (۱۳۸۹). نقش عاطفه مثبت در رابطه میان عاطفه منفی با درد و فشار روانی در زنان شاغل. *مجله دانشکده علوم پزشکی مازندران*, ۲۰(۱)، ۵۵-۶۳.
- فاسیمی‌پور، ی.، قربانی، ن. (۱۳۸۹). بهوشیاری و نیازهای بنیادی روان‌شناسی در بیماران قلبی - عروقی، مجله روانپزشکی و روان‌شناسی بالینی، ۱۶(۲)، ۱۵۴-۱۶۲.
- گلپرور، م.، و کرمی، م. (۱۳۸۹). نقش تعدیل‌کننده عاطفه مثبت و منفی در پیوند میان بی‌عدالتی سازمانی و رفتارهای مخرب کارکنان، *فصلنامه روان‌شناسی کاربردی*, ۴(۳)، ۷-۲۳.
- گلپرور، م.، و نادی، م.ع. (۱۳۸۸). رابطه شناخت عدالت و رفتارهای مشتری‌مداری در پرستاران. *فصلنامه مدیریت سلامت*, ۱۲(۳)، ۶۱-۷۰.

به صورت مستقیم و هم به صورت غیرمستقیم با میانجیگری ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی اعمال می‌کند. البته اثر مستقیم فشار روانی شغلی قوی‌تر از تأثیر غیرمستقیم آن بود و اثر میانجی نگرش‌های ناکارآمد بر فشارخون بیش از اثر عواطف شغلی بود. این یافته‌ها با مطالبی که درباره نقش میانجی ذهن‌آگاهی و اثر آن بر روی نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی گفته شد، همسوی دارد. همچنین نتیجه مطالعه با نتایج حاصل از الگوهای تبادلی فشار روانی مبنی بر نقش نگرش‌ها و عواطف در میانجیگری پاسخ‌های فیزیولوژیک فشار روانی مانند فشارخون با نتیجه مطالعه تین‌سیو و همکاران (۲۰۰۱) همسوی دارد. یا اثر فشار روانی شغلی بر رفتارهای ضد خدمت با نتیجه پژوهش‌های پنی و اسپکتور (۲۰۰۵)، گیلبوآ و همکاران (۲۰۰۸)، گلپرور و همکاران (۱۳۸۹) هماهنگ است. همچنین یافته به دست آمده از این پژوهش نشان داد که هم نگرش‌های ناکارآمد و هم عواطف شغلی بر رفتارهای ضد خدمت اثر می‌گذارند که اثر نگرش‌های ناکارآمد بیش از عواطف شغلی بود. این موضوع را می‌توان در چارچوب الگوهای مطرح شده در زمینه بروز رفتارهای ضد تولید (فاکس و اسپکتور، ۲۰۰۶) و پژوهش‌هایی که درباره سهم عوامل شناختی و عاطفی برای تبیین رفتارهای ضد تولید وجود دارد (صباحی و همکاران، ۱۳۸۸)، تبیین کرد.

به هر حال، پیوند بسیار قوی فشار روانی شغلی با ذهن‌آگاهی، اثر ذهن‌آگاهی بر نگرش‌های ناکارآمد، اثر قوی‌تر ذهن‌آگاهی در مقایسه با نگرش‌های ناکارآمد بر عواطف شغلی، ارتباط ذهن‌آگاهی با دردهای مزمن و نبودن ارتباط مستقیم بین ذهن‌آگاهی با فشارخون و رفتارهای ضد خدمت، نقش میانجی پاره‌ای ذهن‌آگاهی، نگرش‌های ناکارآمد و عواطف شغلی در میانجیگری فشار روانی شغلی با پیامدهای نهایی آن از جمله یافته‌های این پژوهش بودند که کاملاً در چارچوب الگوهای علی‌تی تبیین فشار روانی و الگوهای ذهن‌آگاهی قابل توجیه‌اند و ارزش مداخلات ذهن‌آگاهی را بر روی مشکلات و ناراحتی‌های جسمانی و روان‌شناسی بر جسته می‌سازند. انجام این پژوهش با محدودیت‌هایی همراه بود. از جمله اینکه جامعه آماری پژوهش را کارکنان شرکت‌های خدمات رسان در یک استان کوچک تشکیل می‌دادند. بنابراین تعیین نتایج به سایر گروههای شغلی به‌خصوص مشاغل غیرخدماتی باید با احتیاط صورت گیرد. تعدد پرسشنامه‌ها و زیاد بودن تعداد سوالات ۶ پرسشنامه با ۲۰۰ سؤال) و اجرای آن در دو نوبت متواتی ممکن است بر نتایج تحلیل اثر گذاشته باشد. بنابراین پیشنهاد می‌شود این دو محدودیت در پژوهش‌های آتی مورد توجه

- Britton, W.B., Shahar, B., Szepsenwol, O. & Jacobs, W.J. (2012). Mindfulness-based cognitive therapy improves emotional reactivity to social stress: Results from a randomized controlled trial. *Behavior Therapy*, 43, 365-380.
- Brown, K.W. & Ryan, R.M. (2003). The benefits of being present: Mindfulness and its role in psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 84, 822-848.
- Brown, K.W., Ryan, R.M., & Creswell, J.D. (2007). Addressing fundamental questions about mindfulness. *Psychological Inquiry*, 18, 272-281.
- Cartwright, S., & Panchal, S. (2001). The stressful effects of mergers and acquisitions. In J. Dunham (Ed). *Stress in the workplace: Past, present and future*, Pp. 67-80, London: Whurr.
- Clarke, Sh. & Cooper, C.L. (2004). *Managing the risk of workplace stress: health and safety hazards*. London: Routledge: Taylor & Francis Group.
- Clays, E., Bacquer, D.D., Crasset, V., Kittel, F., de Smet, P., Kornitzer, M., Karasek, R. & De Backer, G. (2011). The perception of work stressors is related to reduced parasympathetic activity. *International Archive Occupational Environment Health*, 84, 185-191.
- Conard, M.A. & Matthews, R.A. (2008). Modeling the stress process: Personality eclipses dysfunctional cognitions and workload in predicting stress. *Personality and Individual Differences*, 44, 171-181.
- Cousins, R., MacKay, C., Clarke, S.D., Kelly, C., Kelly, P.J., McCaig, R.H. (2004). Management standards and work-related stress in the UK: practical development. *Work Stress*, 18, 113-136.
- Cox, T., Griffiths, A. & Rial-Gonzalez, E. (2000). *Research on work-related stress*. Belgium: European Agency for Safety and Health at Work
- Cunningham, T., Bartels, J., Grant, C., & Ralph, M. (2013). Mindfulness and medical Review: A grassroots approach to improving work/life balance and nursing retention in a level I trauma Center Emergency Department. *Journal of Emergency Nursing*, 39 (2), 200-203.
- Dewe, P.J., O'Driscoll, M.P., & Cooper, C.L. (2010). *Coping with work stress: A review and critique*. The Atrium :A John Wiley & Sons, Ltd
- De Jonge, J., & Dormann, K. (2003). The DISC model: Demand-induced strain compensation mechanisms in job stress. In M.F. Dollard, A.H. Winefield, & H.R. Winefield (Eds.), *Occupational stress in the service professions* (Pp.43-74). London: Taylor & Francis.
- Fox, S., & Spector, P.E. (2006). The many roles of control in a stressor- emotion theory of counterproductive work behavior. In Pamela L. Perrewe, P.L. & Ganster, D.C. Eds. *Research in occupational stress and well being*. Oxford: Elsevier, PP: 140- 171.
- لوي، ل. (۱۳۷۹). بيماري روان - تئي به عنوان پيامد فشار روانى شغلی. در رايجا كاليمو، مصطفى البطوى و كاري كوير (ويراستاران)، *مديريت عوامل روانى - اجتماعى محظط كار*، ترجمه محمدنقى براهنى (চস ۱۰۷-۹۳). تهران: رسانش، چاپ اول.
- ميرزمانى، س.م.، صفرى، ا.، حلى ساز، م. ت.، و سديدى، ا. (۱۳۸۶). ارزیابی اعتبار پرسشنامه چند بعدی درد و سست هاون - ییل در بین بیماران مبتلا به درد مزمن. *مجلة دانشگاه علوم پزشکی قم*، ۱۲-۲۵ (۳)।
- Anicha, C.L., Ode, S., Moeller, S.K. & Robinson, M.D. (2012). Toward a cognitive view of trait mindfulness: distinct cognitive skills predict its observing and nonreactivity facets. *Journal of Personality*, 80(2), 255-285 (April).
- Arch, J.J., & Craske, M.G. (2006). Mechanisms of mindfulness: Emotion regulation following a focused breathing induction. *Behaviour Research and Therapy*, 44, 1849-1858.
- Arch, J.A. & Craske, M.G. (2010). Laboratory stressors in clinically anxious and non-anxious individual: the moderating role of mindfulness. *Behaviour Research and Therapy*, 48(6), 495-505.
- Auerbach, S.M., Quick, B., & Pegg, P. (2003). Stress in juvenile correctional officers and its relation to job performance and satisfaction. *Journal of Criminal Justice*, 31, 25-36.
- Baer, R. (2003). Mindfulness training as a clinical intervention: A conceptual and empirical review. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 10(2), 125-142.
- Baker, B., Kazarian, S., Morgues. J. (1994). Perceived interpersonal attitudes and psychiatric complaints in patients with essential hypertension. *Journal of Clinical Psychology*, 50 (3), 320-324.
- Bamber, M.R. (2006). *CBT for occupational stress in health professionals: introducing a schema-focused approach*. New York: Routledge.
- Baron, R.M., & Kenny, D.A. (1986). The moderator – mediator variable distinction in social psychological research: Conceptual, strategic and statistical considerations. *Journal of Personality and Social Psychology*, 51, 1172-1182.
- Beck, A.T., Rush, A.J., Shaw, B.F., & Emery, G. (1979). *Cognitive therapy of depression*. New York: Guilford Press.
- Bowling, N.A., Gruys, M.L. (2010). Overlooked issues in the conceptualization and measurement of counterproductive work behavior. *Humann Resource Management Review*, 20(1), 54-61.
- Branstrom, R., Duncan, L.G. & Moskowitz, J.T. (2010). The association between dispositional mindfulness, psychological well-being, and perceived health in a Swedish population-based sample. *British Journal of Health Psychology*, 16, 300-316.

- Penney, L. & Spector, P.E. (2005). Job stress, incivility, and counterproductive work behavior (CWB): the moderating role of negative affectivity. *Journal of Organizational Behavior*, 26, 777–796.
- Praissman, S.H. (2008). Mindfulness-based stress reduction: A literature review and clinician's guide. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 20, 212–216.
- Reeve, J.M. (2009). *Understanding Motivation and Emotion*. New York: Guilford.
- Roseman, I.J., & Smith, C.A. (2001). Appraisal theory: Overview, assumptions, varieties, controversy. In K.R. Scherer, A. Schorr, & T. Johnstone (Eds.), *Appraisal processes in emotion: Theory, methods, research*. New York: Oxford University Press.
- Rout, U.R. & Rout, J.K. (2002). *Stress management for primary health care professionals*. New York: Kluwer Academic Publishers.
- Segal, Z.V., Williams, J.M.G., & Teasdale, J.D. (2002). *Mindfulness-based cognitive therapy for depression: A new approach to preventing relapse*. New York: Guilford.
- Shonin, E., Van Gordon, W., Slade, K., Griffiths, M.D. (2013). Mindfulness and other Buddhist-derived interventions in correctional settings: A systematic review. *Aggression and Violent Behavior*, In press.
- Spector, P. (2006). *Industrial and Organizational Psychology*. New York: John Wiley and Sons, Inc.
- Spector, P.E., & Fox, S. (2002). An emotion-centered model of voluntary work behavior: Some parallels between counterproductive work behavior (CWB) and organizational citizenship behavior (OCB). *Human Resource Management Review*, 12(2), 269–292.
- Spector, P.E. & Fox, S. (2010). Theorizing about the deviant citizen: An attribution explanation of the interplay of organizational citizenship and counterproductive work behavior. *Human Resources Management Review*, 20, 132–143.
- Stranks, J. (2005). *Stress at work management and prevention*. Oxford: Elsevier.
- Teasdale, J.D. (1993). Emotion and two kinds of waning: Cognitive therapy and applied cognitive science. *Behavior research and therapy*, 31, 339-345.
- Teasdale, J.D., Segal, Z.V., Williams, J.M. (2003). Mindfulness training and problem formulation. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 10 (2), 157-160.
- Tien Sua, Ch., Jen Yangb, H., Linc, Ch, F., Tsaid, M., Shieh, Y. & Chiu, W. (2001). Arterial blood pressure and blood lipids as cardiovascular risk factors and occupational stress in Taiwan. *International Journal of Cardiology*, 81, 181–187.
- Fox, S., Spector, P.E., & Miles, D. (2001). Counterproductive work behavior (CWB) in response to job stressors and organizational justice: Some mediator and moderator tests for autonomy and emotions. *Journal of Vocational Behavior*, 59, 291–309.
- Gerin, W. (2011). Acute Stress Responses in the Psychophysiological Laboratory. In Contrada, R., & Baum, A (Eds). *The Handbook of Stress Science: Biology, Psychology, and Health*. New York: Springer, pp: 501-514.
- Gilboa, S., Shirom, A., Fried, Y., & Cooper, C.L. (2008). A meta-analysis of work demands stressors and job performance: examining main and moderating effects. *Personnel Psychology*, 61, 227–271.
- Hodapp, V., Nelser, K.W., & Weyer, G. (1988). Job stress, emotion, and work environment: toward a causal model. *Personality Individual Differences*, 9 (5), 851-859.
- Kabat-Zinn, J. (1982). An outpatient program in behavioral medicine for chronic pain patients based on the practice of mindfulness meditation: theoretical considerations and preliminary results. *General Hospital Psychiatry*, 4, 33–47.
- Kabat-Zinn, J. (2003). Mindfulness-based interventions in context: Past, present, and future. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 10(2), 144-156.
- Kabat-Zinn, J. (2005). *Full catastrophe living: Using the wisdom of your body and mind to face stress, pain and illness*. New York: Dell Publishing.
- Kabat-Zinn, J., Lipworth, L. & Burney, R. (1988). The clinical use of mindfulness meditation for the self-regulation of chronic pain. *Journal of Behavioral Medicine*, 8 (2), 163-190.
- Kallaiath, J.K. (2003). Job burnout and dysfunctional work attitude. In A. Sagie, Sh. Stashevsky, & M. Koslowsky (Eds.), *Misbehaviour and dysfunctional attitudes in organizations* (PP. 103-121). New York: Palgrave Macmillan.
- Kuiper, N.A., Olinger, J.L. & Air, P.A. (1989). Stressful events, dysfunctional attitudes, coping styles and depression. *Personality Individual Differences*. 10(2), 229-237.
- Lazarus, R.S. (1999). *Stress and emotion: A new synthesis*. New York: Springer.
- Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). *Stress Appraisal and Coping*. New York: Springer.
- Ndubisi, N.O. (2012). Mindfulness, reliability, pre-emptive conflict handling, customer orientation and outcomes in Malaysia's healthcare sector. *Journal of Business Research*, 65, 537-543.

- Valentine, S., Godkin, L. & Varca, Ph.L. (2010). Role conflict, mindfulness, and organizational ethics in an education-based healthcare institution. *Journal of Business Ethics*, 94,455–469.
- Vanderhasselt, M.A. & De Raedt, R. (2012). How ruminative thinking styles lead to dysfunctional cognitions: Evidence from. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 43, 910-914.
- Watson, D., & Tellegen, A. (1985). Toward a consensual structure of mood. *Psychological Bulletin*, 98, 219-235.
- Yip, Y.B. (2004). New low back pain in nurses: work activities. work stress and sedentary lifestyle. *Journal of Advanced Nursing*, 46 (4),430- 439.
- Young, G., Kane, A.W. & Nicholson, K. (2006). *Psychological knowledge in court: PTSD, pain and TBI*. New York: Springer
- Zautra, A.J., Reich, J.W., Davis, M.C., Potter, Ph.T., & Nicolson, N.A. (2000). The role of stressful events in the relationship between positive and negative affects: evidence from field and experimental studies. *Journal of Personality*, 68(5), 927-951.
- Zautra, A.J., Affleck, G.G., Tennen, H., Reich, J.W., & Davis, M.C. (2005). Dynamic approaches to emotions and stress in everyday life: Bolger and Zuckerman reloaded with positive as well as negative affects. *Journal of Personality* 73 (6), 1511-1538 (December).
- Zunker, V.G. (2006). *Career counseling*. California: Brooks/Cole.

Archive of SID