

رابطه رضایت شغلی، عزت نفس و سلامت روانی:
یک مطالعه موردی از مریبان مرکز پیش دبستانی دانشگاه تهران

كمال دراني

استادیار دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی

مسعود غلامعلی لواسانی

دانشجوی دوره دکتری روان‌شناسی دانشگاه تهران

چکیده

پژوهش حاضر یک مطالعه موردی از مریبان مرکز پیش دبستانی دانشگاه تهران^۱ تحت عنوان بررسی رابطه رضایت شغلی، عزت نفس و سلامت روانی است. نمونه مورد مطالعه مشتمل بر ۳۵ نفر از مریبان زن مهد کودک شاغل در دانشگاه تهران می‌باشد. اجرای پرسشنامه عزت نفس نشان داد که به استثنای یک نفر از مریبان سایر مریبان از عزت نفس متعادلی برخوردارند. نتایج مقیاس علائم روانی بیانگر آن بود که مریبان در مجموع از ناراحتی‌های روانی حداد یا شدید رنج نمی‌برند. اجرای پرسشنامه‌های رضایت شغلی حاکی از این بود که مریبان از شغل خود چندان رضایتی ندارند. نتایج پرسشنامه فرسودگی شغلی نشان داد که مریبان در ابعاد سه گانه فرسودگی شغلی یعنی خستگی عاطفی، مسخ شخصیت و عدم موفقیت فردی دارای نمرات بالایی هستند به عبارت دیگر اکثر آنها در شغل خود دچار فرسودگی شغلی شده‌اند.

۱. این مقاله از پژوهشی تحت عنوان "بررسی نیازهای آموزشی مریبان مهد کودک دانشگاه تهران" استخراج شده است. مجری طرح آقای دکتر کمال درانی و همکاران طرح آقای مسعود غلامعلی لواسانی و خانم طبیه فردوسی می‌باشد.

همچنین رابطه وضعیت تأهل (مجرد و متأهل) و سابقه کار (بالا و متوسط) مریبان بر میزان رضایت شغلی، فرسودگی شغلی، عزت نفس و ابعاد نه گانه علائم روانی آنان بررسی شد، نتایج تفاوت معناداری را بین دو گروه مریبان مجرد و متأهل، و مریبان با سابقه کار بالا و متوسط در همه مقیاس‌ها به استثنای جنبه عدم موفقیت فردی نشان نداد. واژگان کلیدی: عزت نفس، سلامت روانی، رضایت شغلی، فرسودگی شغلی.

امروزه نقش و اهمیت شخصیت مریبان در پرورش استعدادها و توانایی‌های کودکان امری شناخته شده است. بسیاری از روان شناسان معتقدند که مریبان فرهیخته در انتقال و یادگیری مفاهیم و گسترش توانایی‌های ذهنی کودکان سهم به سزاپی ایفا می‌کنند. بدیهی است فرآیند پرورش کودکان توسط مریبان زمانی به بهترین شکل خود متحقق می‌شود که مریبان از سلامت روانی در ابعاد مختلف آن، عزت نفس بالا، و رضایت شغلی برخوردار باشند.

عدم تعادل روانی، عزت نفس نازل و رضایت شغلی کم مریبان بر فرآیند تعلیم و تربیت کودکان آثاری منفی بر جای می‌گذارد. لذا باید اطلاعاتی درباره این جنبه‌های شخصیتی و شغلی مریبان در اختیار داشت تا در صورتی که در هر کدام از این جنبه‌ها نواقص و نقاط ضعفی وجود دارد، با اقدامات شایسته اصلاح و بهبود یابد. از همین‌رو، در این پژوهش تلاش شده است که با مطالعه موردی مهد کودک دانشگاه تهران نیمرخی از وضعیت روان شناختی و رضایت شغلی مریبان ترسیم شود. با توجه به آن‌که اطلاعاتی درباره وضعیت روان شناختی و رضایت شغلی مریبان مهد کودک دانشگاه تهران به صورت مستقل وجود نداشته است، لذا در پیشینه پژوهش به بررسی متغیرهای مورد مطالعه یعنی رضایت شغلی، فرسودگی شغلی، علایم روانی بر اساس SCL-90-R و عزت نفس می‌پردازیم. همان‌طور که اغلب این پژوهش‌ها نشان می‌دهد ارتباط تنگاتنگی بین این متغیرها وجود دارد، به بیان دیگر عدم رضایت شغلی با علائم روانی، افسردگی و عزت نفس پایین همراه است و بالعکس؛ در ادامه به تفکیک این متغیرها بررسی

رضایت شغلی

در منابع تعاریف متعددی از رضایت شغلی ارائه شده است. ساعتجی (۱۳۷۲) رضایت شغلی را درجه‌ای از خشنودی می‌داند که کارمند از اراضی نیازهای خود به وسیلهٔ شغلش تحصیل می‌کند. شفیع آبادی (۱۳۷۱) معتقد است رضایت شغلی نوعی احساس فرد نسبت به شغلش است. به عبارت دیگر، میزان کلی تأثرات مثبتی که افراد نسبت به شغلشان دارند، مثلاً زمانی که گفته می‌شود فرد رضایت شغلی دارد، مظوظر اینست که فرد شغل خود را دوست دارد و احساسات او نسبت به آن مثبت است.

به هر حال بررسی رضایت شغلی کارکنان همواره مسئله بسیار مهمی برای مدیریت سازمان‌ها بوده است. زیرا رضایت شغلی با سلامت روانی، کارآیی و اثربخشی مفید کارکنان همیستگی دارد. معمولاً عدم رضایت شغلی به غیبت، کاهش کارآیی، ترک خدمت و پیماری‌های روانی و جسمانی و کاهش عزت نفس می‌انجامد.

عباس کشانی (۱۳۷۷) در پژوهشی رضایت شغلی و فرسودگی شغلی در معلمان کودکان عقب مانده ذهنی آموزش پذیر را مورد بررسی قرار داد. در پژوهش وی ۱۰۰ نفر از معلمان مدارس ویژه شهر تهران مورد بررسی قرار گرفتند. کشانی نشان داد که بین رضایت شغلی و فرسودگی شغلی در معلمان رابطه معناداری وجود دارد. به عبارت دیگر معلمانی که رضایت شغلی بالاتری داشتند، میزان فرسودگی شغلی کمتری را نشان می‌دادند و بر عکس معلمانی که رضایت شغلی کمتری داشتند، به همان نسبت فرسودگی شغلی بیشتری را نشان می‌دادند. همین طور این پژوهش نشان داد که بین وضعیت تأهل و رضایت شغلی تفاوت معناداری وجود دارد. بدین معنا که معلمان متأهل از میزان رضایت شغلی بالاتری نسبت به معلمان مجرد بیخوردار بودند، وضعیت تأهل تفاوت معناداری را در فرسودگی شغلی نشان نداد.

جعفر جهانی (۱۳۶۸) در پژوهشی با عنوان بررسی تحلیلی عوامل مؤثر در رضایت شغلی معلمان مرد مدارس متوسطه نواحی چهار گانه آموزش و پرورش شیراز، عوامل مؤثر بر رضایت شغلی را به سه گروه عمده تقسیم بندی کرد که عبارتند از: عوامل انگیزشی، عوامل واسطه‌ای و عوامل محیطی. وی نتیجه می‌گیرد که در میان این عوامل، بین عوامل واسطه‌ای (شامل حقوق، امکان رشد، رابطه با زبردستان، قدر و منزلت، مقام و موقعیت) یار رضایت شغلی روابط معنادار قوی وجود دارد. همین طور عوامل انگیزشی

با رضایت شغلی ضریب همبستگی متوسطی را نشان می دهد.

فرسودگی شغلی

واژه فرسودگی شغلی اولین بار در دهه ۱۹۷۰ میلادی توسط هربرت فرونند نبرگر^۱ (۱۹۷۵) و کریستانیا ماسلاچ^۲ (۱۹۷۶) مطرح شد. به نظر فرونند نبرگر فرسودگی شغلی حالتی از خستگی و یا ناکامی روش زندگی یا ارتباطاتی است که به نتیجه دلخواه منجر نمی شود.

به نظر ماسلاچ و جکسون^۳ (۱۹۸۱) فرسودگی شغلی سندرومی متشكل از خستگی عاطفی، مسخ شخصیت و کاهش موقیت فردی است که در نتیجه تینیدگی های شغلی مزمن به وجود می آید. فرسودگی شغلی برای افراد یک تجربه دردآور و برای سازمانها پدیده ای هزینه بر است. علایم فرسودگی شغلی در محیط کار شامل روحیه پائین، غیبت از کار، دیر آمدن، کاهش میانگین ساعت اقامت در سرکار، تعویض شغلی، افزایش حوادث کار و کاهش عملکرد است.

فرسودگی شغلی برای کارکنان با نشانه های جسمانی، هیجانی و نگرشی همراه است. نشانه های جسمانی شامل ضعف جسمانی، خستگی مزمن، سرماخوردگی های طولانی مدت، سردرد، مشکلات خوابیدن، زخم معده، اختلالات گوارشی و روده ای، کاهش یا افزایش سریع وزن، آسم، فشارخون بالا، دیابت، درد ماهیجه ها و افزایش مصرف کافشین، تنباکو، الکل و مواد مخدر است. نشانه های هیجانی فرسودگی شغلی شامل احساسات افسردگی، شکست، درمانندگی، ناامیدی، سرماخوردگی و فقدان معنای عاطفی کار است. در این موارد کارکنان احساس فریب خوردنگی، خشم، ناکامی و ترس می کنند. همین طور نشانه های نگرشی فرسودگی شغلی شامل نگرش های منفی نسبت به کار، همکاران و سازمان می شود که خود به احساس انزوا و تعارض با سایرین منتهی می شود. (جعفرپور، ۱۳۷۶).

پدیده فرسودگی شغلی توسط عوامل فردی و شغلی ایجاد می شود. عوامل فردی

شامل متغیرهای شخصیتی فرد، فرآیندهای واسطه‌ای مانند ارزیابی مجدد شناختی، وقایع تبیینگی زا، تبیینگی‌های اجباری زندگی و منابع حمایتی است. برای مثال درباره افراد مستعد فرسودگی شغلی این اعتقاد وجود دارد که آنها افرادی تلقین پذیر، حساس، آرمانگرا، مردمدار، مهریان، مضطرب، وسوسی و بسیار حساس در برابر تعریف و تمجید دیگران هستند.

سازمان‌ها با درک ابعاد فرسودگی شغلی می‌توانند با آن مقابله کنند. برای مثال اگر دانشگاه تهران متوجه شد که کارکنان مهد کودک از فرسودگی شغلی رنج می‌برند، می‌تواند تدبیری را برای مقابله با فرسودگی شغلی اتخاذ کند. برای این کار باید ویژگی‌های کاری تبیینگی زا را مانند تراکم کار، تعارض نقش، وابهام نقش کم کرد و ویژگی‌های کاری مثبت مانند خودمختاری، تنوع کاری، فرصت رشد شخصی را افزایش داد (کانر^۱، کوین^۲، شوفر^۳، و لازاروس^۴، ۱۹۸۱).

در پژوهشی با عنوان بررسی طولی فرسودگی شغلی معلمان در مدارس، پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلاچ در یک دوره پنج ساله در سه نوبت روی معلمان مقطع ابتدایی، راهنمایی و دبیرستان اجرا شد. نتایج نشان داد که معلمان نمره بالایی در خستگی عاطفی و نمره پایینی در پیشرفت فردی کسب کردند. همین طور معلمان مدارس ابتدایی بیشتر از معلمان مقطع راهنمایی و دبیرستان فرسودگی شغلی داشتند. البته این پژوهش نشان می‌دهد که نه تنها پایه شغلی معلمان بلکه خود مدرسه را هم باید در میزان فرسودگی شغلی مدنظر قرار داد (ناغی^۵ و ناغی^۶، ۱۹۹۲).

در پژوهش دیگری با عنوان "تأثیر عوامل اداری، سازمانی و شخصیتی در فرسودگی شغلی معلمان" ارتباط بین متغیرهای مستقل سبک رهبری معاون مدرسه، سازمان مدرسه، ویژگی‌های شخصیتی معلمان و متغیر وابسته فرسودگی شغلی بررسی شد. نمونه شامل ۲۰۰ نفر از معلمان مقطع دبیرستان بود. نتایج نشان داد که سبک رهبری نمی‌تواند فرسودگی شغلی معلمان را به صورت معناداری پیش بینی کند ولی عوامل

۱.Kanner

2-Coyne

3-Schaefer

4-Lazarus

5-Nagy

تبیدگی زای سازمانی مثل تراکم کاری، حمایت اجتماعی و آنزوا، و خصوصیات شخصیتی مانند کم خونی و نوع شخصیت A,B و مفهوم خود تلقینی^۱ به صورت معناداری پیش بینی کننده فرسودگی شغلی معلمان بوده است (مازور^۲ و لینچ^۳، ۱۹۸۹).

وضعیت روان شناختی بر اساس پرسشنامه علایم روانی SCL-90-R

آزمون SCL-90-R شامل ۹۰ سؤال برای ارزشیابی علایم روانی است. فرم اولیه آزمون توسط دراگوتیس^۴، لیپمن^۵ و کوویل^۶(۱۹۷۳) معرفی شد. این آزمون برای نشان دادن جنبه های روان شناختی بیماران جسمی و روانی طرح ریزی شده است. این آزمون حالات افراد را از یک هفته تا زمان حال مورد ارزشیابی قرار می دهد و در مورد بیماران روانی حاد، افراد دچار ضایعات عضوی مغز و کم توان ذهنی معتبر نخواهد بود.

در ایران حسین کدخدای(۱۳۷۷) پژوهشی در زمینه عملکرد مادران کودکان مصروف در باسخ به آزمون SCL-90-R انعام داد. نمونه وی مشتمل بر ۶۰ مادر کودکان مصروف بود که به دو سطح کترول آسان و مشکل حملات صرع تقسیم شده بودند. نتایج نشان داد که بین عملکرد مادران کودکان مصروف با کترول مشکل حملات در مقایسه با میزان کترول آسان حملات در سه بعد وسواس - اجبار، اضطراب و افسردگی تفاوت معناداری وجود داشته است. به عبارت دیگر، در حالی که مادران گروه اول وسواس - اجبار و افسردگی بیشتری را نسبت به گروه دوم گزارش کردند، در زمینه اضطراب به مراتب از گروه دوم اضطراب کمتری را نشان دادند. همین طور محسن محمدی نیا(۱۳۷۵) در پژوهشی با عنوان شناخت ویژگی های خانوادگی دانش آموزان موفق و ناموفق، سلامت روانی مادران دارای فرزندان موفق با مادران دارای فرزندان ناموفق را بر اساس پرسشنامه علایم روانی SCL-90-R مورد بررسی قرار داد. وی تیجه گرفت که بر اساس پرسشنامه مذکور سلامت روانی دو گروه از مادران به صورت معناداری متفاوت است، مادران دارای فرزندان موفق علایم روانی کمتری را در مقایسه با مادران دارای فرزندان ناموفق

گزارش کرده بودند.

عزت نفس

عزت نفس عبارت از میزان ارزشی است که فرد برای خود قائل است. برخی از پژوهشگران براین باورند که باید بین عزت نفس و مفهوم خود تفاوت قائل شد. زیرا عزت نفس بیشتر ارزشیابی افعالی از خود است. عزت نفس به چگونگی احساس فرد درباره ویژگی‌های مختلف خود مرتبط می‌شود (وکفیلد^۱ و کارپاتین^۲، ۱۹۹۱).

راجرز (۱۳۶۹) عزت نفس را عبارت از ارزشیابی مداوم شخص نسبت به ارزشمندی خویش می‌داند و در صورتی که افراد خود را موجوداتی ارزشمند بدانند، زودتر خود را متحقق خواهند ساخت. کوپر اسمیت (۱۹۶۷) معتقد است که عزت نفس قابل تعریف و اثبات شدنی است و می‌توان آنرا به عنوان بازخوردهای ارزشیابی کننده فرد نسبت به خود محسوب کرد. این بازخوردها در ارتباط با توانمندی‌ها، ارزش‌ها، تأیید یا عدم تأییدها و مؤثر بودن می‌باشند. وی بر این اساس که عزت نفس خصیصه‌ای نسبتاً ثابت می‌باشد، به تهیه و تدوین مقیام عزت نفس همت گماشت. کروکر^۳ (۱۹۹۳) نشان می‌دهد که آزمون عزت نفس کوپر اسمیت دارای اعتبار همگرایی با سایر آزمون‌های عزت نفس است.

اغلب پژوهشگران معتقدند که عزت نفس بر سایر متغیرهای شخصیتی و فعالیت‌های فرد تأثیر می‌گذارد؛ عزت نفس نازل معمولاً به آسیب‌های روانی منجر می‌شود. برای مثال ماکسول و بروس^۴ (۱۹۹۲) در پژوهشی روابط بین افسردگی، پرخاشگری و عزت نفس را در ۲۷ جوان بزرگوار بررسی کردند. آنها نشان دادند که روابط معناداری بین افسردگی و پرخاشگری با عزت نفس پایین وجود دارد.

ترقی جاه (۱۳۷۳) در پژوهشی روابط عزت نفس و افسردگی را در دانش آموزان عادی و شاهد مقطع راهنمایی شهر تهران بررسی کرد. در این پژوهش ۶۲۰ نفر از دانش آموزان مورد تحلیل قرار گرفتند و نتایج نشان داد که عزت نفس پایین اثر معناداری بر

انسربگی دانش آموزان دارد.

پرسش‌های پژوهش

در این پژوهش تلاش بر آن بوده است که به پرسش‌های زیر پاسخ مناسب داده شود:

- ۱- وضعیت نشانه‌های روانی مریبیان مهدکودک دانشگاه تهران چگونه است؟
- ۲- رضایت شغلی مریبیان مهدکودک دانشگاه تهران چگونه است؟
- ۳- میزان عزت نفس مریبیان مهدکودک دانشگاه تهران چگونه است؟
- ۴- میزان فرسودگی شغلی مریبیان مهدکودک دانشگاه تهران چگونه است؟
- ۵- آیا سابقه کار متوسط (۱۴ الی ۱۶ سال) و سابقه کار بالا (۱۵-۱۸) مریبیان مهدکودک با نشانه‌های روانی آنان مرتبط است؟
- ۶- آیا وضعیت تأهل و تجرد مریبیان با نشانه‌های روانی آنان مرتبط است؟
- ۷- آیا سابقه کار متوسط و بالا با میزان رضایت شغلی مریبیان مرتبط است؟
- ۸- آیا وضعیت تأهل و تجرد مریبیان با میزان رضایت شغلی آنان مرتبط است؟
- ۹- آیا سابقه کار متوسط و بالای مریبیان با میزان عزت نفس آنان ارتباط دارد؟
- ۱۰- آیا وضعیت تأهل و تجرد مریبیان با میزان عزت نفس آنان مرتبط است؟
- ۱۱- آیا سابقه کار متوسط و بالای مریبیان با میزان فرسودگی شغلی آنان مرتبط است؟
- ۱۲- آیا وضعیت تأهل و تجرد مریبیان با فرسودگی شغلی آنان ارتباط دارد؟

روش شناسی

نمونه

جهت انجام پژوهش حاضر به مهدکودک دانشگاه تهران مراجعه و به کلیه کارکنان حاضر در مهدکودک پرسشنامه‌های پژوهشی ارائه شد. کلیه کارکنان حاضر مهدکودک ۳۵ نفر بودند.

از این تعداد ۷ نفر دارای مدرک زیر دیپلم، ۲۴ نفر دارای مدرک دیپلم و ۴ نفر دارای مدرک لیسانس بودند. همچنین ۲۵ نفر متاهل، ۱۰ نفر مجرد و از لحاظ سابقه کار تعداد ۱۹ نفر دارای سابقه کار بین ۶ الی ۱۴ سال (متوسط)، و تعداد ۱۶ نفر دارای سابقه کار ۱۵ الی ۱۸ سال (بالا) در مهدکودک بودند. سینین کارکنان مهدکودک بین ۲۶ الی ۴۴ سال

با میانگین سنی ۳۶ سال با و انحراف معیار ۴/۸۳ بود.

ابزار

به منظور بررسی وضعیت روان شناختی کارکنان مهد کودک دانشگاه تهران از پرسشنامه ۳۵ سؤالی عزت نفس کوپراسمیت و مقیاس ۹۰ سؤالی SCL-90-R و برای بررسی رضایت شغلی کارکنان از یک پرسشنامه رضایت شغلی ۲۲ سؤالی با مقیاس لیکرت (پنج گزینه‌ای) و پرسشنامه رضایت شغلی ۱۱ سؤالی با مقیاس لیکرت (پنج گزینه‌ای) و پرسشنامه فرسودگی شغلی با ۲۲ سؤال و مقیاس لیکرت (۶ گزینه‌ای) استفاده شده است. آزمون SCL-90-R نه بعد از علایم روانی را بررسی می‌کند. سنجش پایایی ابعاد نه گانه این آزمون در آمریکا رضایتیخشن بوده است. بالاترین ضریب برای بعد افسردگی ($\alpha=0.90$) و کمترین آنها روانپریشی با ($\alpha=0.77$) بوده است. باقی بزرگی ($\alpha=0.72$) با استفاده از روش بازآزمایی با فاصله زمانی یک هفته روی ۴۰۰ نفر از نمونه‌های ایرانی ضریب همبستگی حدود ($\alpha=0.97$) را گزارش کرده است. پرسشنامه ۲۲ سؤالی رضایت شغلی با توجه به شاخص توصیف شغل "پات اسمیت" تهیه شده است. این مقیاس ابعاد پنجگانه شغلی مانند ماهیت و شرایط کار، فرد، ترفیعات، سریرستی و همکاران را دربرمی‌گیرد. ضریب آلفای کرونباخ محاسبه شده برای نمونه مورد مطالعه برابر با ($\alpha=0.82$) می‌باشد، که از اعتبار نسبتاً بالایی برخوردار است.

برای اندازه‌گیری فرسودگی شغلی از پرسشنامه ماسلاچ و جکسون استفاده شده است. آنها اعتبار درونی را برای هریک از خرده تست‌ها محاسبه کرده‌اند: اعتبار درونی برای خستگی عاطفی ($\alpha=0.90$)، مسخ شخصیت ($\alpha=0.79$) و عدم اموفیت فردی ($\alpha=0.71$).

روش‌های آماری

برای پاسخگویی به پرسش‌های پژوهش بعد از اجرای پرسشنامه، داده‌ها از طریق برنامه نرم افزاری (SPSS) مورد تحلیل قرار گرفت. روش‌های آماری این پژوهش شامل محاسبه فراوانی‌ها و درصدها، میانگین‌ها و انحراف معیارهای متغیرها می‌باشد. همین‌طور برای تحلیل و استنباط از داده‌ها از روش‌های آماری آزمون T برای دو نمونه

مستقل و آزمون تحلیل واریانس چند متغیری^۱ بهره گرفته شد و برای بررسی روابط بین متغیرها آزمون ضریب همبستگی پیرسون به کار رفته است.

یافته ها

همان طور که قبلاً اشاره شد هدف از این پژوهش بررسی وضعیت روان شناختی، فرسودگی شغلی و رضایت شغلی مریان مهد کودک دانشگاه تهران است. لذا در اینجا ابتدا داده های توصیفی درباره وضعیت روان شناختی و رضایت شغلی مریان ارائه شده است.

پرسشنامه عزت نفس کویراسمیت دارای ۳۵ پرسش است که پاسخگو بر اساس مقیاس لیکرت پنج درجه ای به آنها جواب می دهد. کمترین درجه نمره ۱ و بالاترین درجه برای هر سؤال نمره ۵ می باشد. لذا پایین ترین نمره عزت نفس در این پرسشنامه نمره ۳۵ و بالاترین نمره حد اکثر ۱۷۰ می باشد.

پرسشنامه SCL-90-R^۲ دارای ۹ بعد مختلف و یک نمره کلی یا شاخص عمومی اختلال می باشد. بنابر فهرست راهنمای این پرسشنامه هر کدام از ابعاد پرسشنامه و همین طور نمره کلی ارزشی بین صفر، که بیانگر عدم ناراحتی است، تا بالاترین نمره یعنی چهار^۳ که نشانگر ناراحتی شدید است، می تواند داشته باشد. لازم به ذکر است که پرسش های پرسشنامه در مقیاسی پنج درجه ای (هیچ، کمی، تا حدی، زیاد، و خیلی زیاد) تنظیم شده است. در این آزمون به هیچ نمره صفر و به خیلی زیاد نمره ۴ تعلق می گیرد. در جدول ۱ میانگین و انحراف معیار نمرات عزت نفس و پرسشنامه علائم روانی SCL-90-R^۴ کارش شده است.

**جدول ۱. میانگین و انحراف معیارنمرات عزت نفس و پرسشنامه علایم روانی
مریبان مهد کودک**

نام متغیرها	تعداد افراد	میانگین معیار	انحراف معیار	بالاترین نمره	کمترین نمره
عزت نفس	۲۷	۱۲۹/۰۷	۱۳/۸۱	۱۵۸	۹۲
نمره کل SCI-90-R	۲۵	۰/۷۱	۰/۴۷	۲/۲۱	۰/۰۶
بعدشکایات جسمانی	۲۷	۱/۰۲	۰/۸۰	۳/۲۵	۰
بعد وسواس اجبار	۲۷	۱/۱۴	۰/۰۵	۲/۷۰	۰/۳۰
بعد حساسیت در روابط متقابل	۲۷	۰/۸۶	۰/۰۱	۲	۰
بعد افسردگی	۲۷	۰/۹۲	۰/۶۹	۳/۴۶	۰
بعد اضطراب	۲۵	۰/۰۶	۰/۰۵	۲	۰
بعد خصوصیت	۲۷	۰/۰۶	۰/۴۷	۱/۶۷	۰
بعد ترس مرضی	۲۷	۰/۲۹	۰/۳۴	۱/۱۴	۰
بعد افکار یارانوئیدی	۲۵	۰/۹۱	۰/۶۹	۳/۱۷	۰
بعد روان پریشی	۲۵	۰/۳۲	۰/۴۵	۲/۲۰	۰

همان طور که جدول نشان می‌دهد به طور کلی مریبان مهد کودک از عزت نفس نسبتاً مناسبی برخوردارند. هرچند که بالاترین نمره عزت نفس در این گروه ۱۵۸ می‌باشد، همین طور نمره ۹۲ بیانگر عزت نفس نسبتاً پایین است که در یک نفر از مریبان مشاهده شود. با این وصف میانگین ($M=129/07$) در مجموع نشان می‌دهد که مریبان از عزت نفس معتدلی برخوردارند که از شرایط مهم و لازم برای کار می‌باشد. بدیهی است مریبانی که از عزت نفس بالایی برخوردار نباشند، الگوهای خوبی برای کودکان نخواهند بود.

میانگین نمره کل SCL-90-R ($M=0/71$) می‌باشد که در مجموع بیانگر این واقعیت است که مریبان از ثاراحتی‌های روانی حاد و شدیدی رنج نمی‌برند. اما ملاحظه ابعاد

مقیاس علایم روانی بیانگر آن است که بعد ترس مرضی کمترین میانگین ($M=0/29$) و بعد وسوس - اجبار ($M=1/14$) و شکایات جسمانی ($M=1/02$) بالاترین میانگین را در میان سایر ابعاد به خود اختصاص داده است.

نگاهی به بالاترین نمره ها در ابعاد این مقیاس نشان می دهد افرادی در بین کارکنان مهد کودک وجود دارند که از ابعاد جسمانی و افسردگی و افکار پارانوئیدی رنج می برند، و لازم است اقدامات لازم جهت رفع مشکلات روانی این افراد محدود صورت پذیرد. برای بررسی وضعیت رضایت شغلی مریبان مهد کودک از دو پرسشنامه رضایت شغلی بر اساس مقیاس لیکرت پنج درجه ای استفاده شده است. درجه بندی مقیاس این پرسشنامه از کاملاً مخالفم تا کاملاً موافقم می باشد که نمرات ۱ الی ۵ از کم به زیاد به هر درجه اختصاص داده شده است. با توجه به آن که پرسشنامه اول رضایت شغلی در این پرسشن دارد، لذا کمترین نمره رضایت شغلی ۲ و بالاترین نمره رضایت شغلی در این پرسشنامه ۱۰ می باشد. پرسشنامه دوم شامل ۱۱ پرسش است. بنابراین کمترین نمره در این پرسشنامه ۱ و بالاترین نمره ۵۵ می باشد که بیانگر بیشترین رضایت شغلی است.

در این پژوهش از یک پرسشنامه فرسودگی شغلی بر اساس مقیاس لیکرت شش درجه ای استفاده شده است که شامل ۲۲ پرسش می باشد. بر اساس فهرست راهنمای آن، سه زمینه مجزا شامل خستگی عاطفی، مسخ شخصیت و عدم موقعیت فردی در این پرسشنامه بررسی می شود. در جدول ۲ میانگین و انحراف معیار نمرات پرسشنامه های رضایت شغلی و ابعاد پرسشنامه فرسودگی شغلی آمده است.

جدول ۲. میانگین و انحراف معیار نمرات پرسشنامه‌های رضایت شغلی و فرسودگی شغلی مریبان مهد کودک

نام متغیرها	تعداد افراد	میانگین	انحراف معیار	بالاترین نمره	کمترین نمره
پرسشنامه‌رضايت‌شغلی ۱	۲۷	۶۴/۰۷	۱۰/۹۰	۹۲	۴۴
پرسشنامه‌رضايت‌شغلی ۲	۲۶	۳۰/۶۹	۷/۰۸	۴۳	۱۶
خستگی عاطفی	۲۵	۴۰/۴۰	۱۰/۲۱	۵۲	۱۸
مسخ شخصیت	۲۵	۲۸/۰۸	۳/۲۸	۱۸	۳۰
عدم موفقیت فردی	۲۵	۳۰/۴۸	۱۰/۰۶	۴۸	۸

ملاحظه میانگین‌های پرسشنامه اول ($M=64/07$) و پرسشنامه دوم رضایت شغلی ($M=30/69$) بیانگر آنست که در مجموع مریبان مهد کودک رضایت چندانی از شغل و امکانات شغلی خود ندارند. همچنین بررسی ابعاد پرسشنامه فرسودگی شغلی نشان می‌دهد که مریبان از خستگی عاطفی در حد زیاد ($M=40/40$), مسخ شخصیت به صورت زیاد ($M=28/08$) و از عدم موفقیت فردی در حد بالا و زیادی ($M=30/48$) رنج می‌برند.

برای بررسی این موضوع که آیا وضعیت تأهل (تجرد، تأهل) مریبان در رضایت شغلی و فرسودگی شغلی آنها مؤثر است یا خیر از آزمون‌های T برای دو نمونه مستقل استفاده شده که نتایج آن در جدول ۳ آمده است.

جدول ۳. خلاصه نتایج آزمون T برای مقایسه میانگین‌های دو گروه مربیان مجرد و متأهل در سه زمینه فرسودگی شغلی و دو پرسشنامه رضایت شغلی

نام متغیر	گروه	تعداد	میانگین	انحراف	درجه	T مشاهده	سطح
	کارکنان						
معناداری	شده	آزادی	معیار	آزادی	کارکنان	متاهم	
			۱۲/۷۸	۶۸/۱۶	۶	مجرد	پرسشنامه اول
۰/۳۰	۱/۰۴	۲۵	۱۰/۳۴	۶۲/۹۰	۲۱	متأهل	رضایت شغلی
			۴/۰۰	۳۴/۰۰	۵	مجرد	پرسشنامه دوم
۰/۲۵	۱/۱۷	۲۴	۷/۴۸	۲۹/۹۰	۲۱	متأهل	رضایت شغلی
			۱۰/۸۷	۴۰/۵	۶	مجرد	خستگی عاطفی
۰/۹۷	۰/۰۳	۲۳	۱۰/۲۹	۴۰/۳۶	۱۹	متأهل	(بعد اول فرسودگی شغلی)
			۴/۶۶	۲۷/۱۶	۶	مجرد	مسخ شخصیت
۰/۴۴	۰/۷۸	۲۳	۲/۸۱	۲۸/۳۶	۱۹	متأهل	(بعد دوم فرسودگی شغلی)
			۶/۴۷	۳۴/۵	۶	مجرد	عدم موفقیت فردی
۰/۲۷	۱/۱۳	۲۳	۱۰/۷۷	۲۹/۲	۱۹	متأهل	(بعد سوم فرسودگی شغلی)

همان‌طور که نتایج مندرج در جدول نشان می‌دهد وضعیت تأهل و تجرد افراد به صورت معناداری در رضایت شغلی و فرسودگی شغلی آنها تأثیر ندارد. البته ملاحظه میانگین‌ها در پرسشنامه‌های رضایت شغلی نشان می‌دهد که به صورت کلی کارکنان مجرد رضایت شغلی بیشتری نسبت به متاهلین دارند.

برای مطالعه اثرات وضعیت تأهل مربیان مهد کودک بر علایم روانی گزارش شده از تحلیل واریانس چند متغیری استفاده شده است.

ملاحظه نتایج تحلیل واریانس نشان داد که وضعیت تأهل اثر معناداری بر علایم روانی نه گانه گزارش شده ندارد. توان آزمون علامت نه گانه نیز بسیار کم است، در این میان فقط عامل اوسواس - اجبار با توان ($\alpha = ۰/۳۴$) در خور توجه است.

همچنین برای بررسی این موضوع که آیا وضعیت تأهل مریبیان در میزان عزت نفس و علائم روانی SCI-90-R تفاوت معناداری دارد یا خیر از آزمون T برای دو نمونه مستقل استفاده شد، که نتایج آن در جدول ۴ ارائه شده است.

جدول ۴. خلاصه نتایج آزمون T برای مقایسه میانگین‌های دو گروه مریبیان مجرد و متأهل در زمینه عزت نفس و پرسشنامه علائم روانی SCI-90-R

نام متغیر	گروه	تعداد	کارکنان	میانگین	انحراف	درجه	T مشاهده	سطح	معناداری
			کارکنان						آزادی
				معیار	آزادی	آزادی	۰/۰۵	۰/۹۵	شده
پرسشنامه عزت نفس	مجدد	۶	۱۲۷/۸	۱۴/۵	۲۵	۰/۰۵	۰/۹۵		
پرسشنامه علایم روانی SCI-90-R	متأهل	۲۱	۱۲۹/۴	۱۳/۹	۲۳	۱/۲۶	۰/۲۱		
	مجدد	۶	۰/۵۰	۰/۳۰	۲۳	۱/۲۶	۰/۲۱		
	متأهل	۱۹	۰/۷۷	۰/۴۹	۲۳	۰/۰۵	۰/۰۵		

همان‌طور که ملاحظه نتایج جدول نشان می‌دهد، دو گروه افراد متأهل و مجرد تفاوت معناداری در عزت نفس و علائم روانی نشان نمی‌دهند. البته ملاحظه میانگین‌ها نشان می‌دهد که افراد مجرد حدود ۲ واحد در میانگین عزت نفس کمتر از افراد متأهل هستند، یا افراد متأهل حدود ۲۷٪ در میانگین علایم روانی بالاتر از افراد مجرد هستند، اما این تفاوت‌ها به هر حال از لحاظ آماری معنادار نیستند.

برای بررسی این موضوع که آیا سابقه کار بالا و متوسط مریبیان در رضایت شغلی و یا فرسودگی شغلی آنها مؤثر است یا خیر از آزمون‌های T برای دو نمونه مستقل استفاده شد که نتایج آن در جدول ۵ آمده است. لازم به ذکر است نمونه مورد مطالعه از لحاظ سابقه کار بر دو گروه با سابقه کار متوسط (۶ الی ۱۴ سال) و سابقه کار بالا (۱۵ الی ۱۸ سال) تقسیم شدند.

جدول ۵. خلاصه نتایج آزمون T برای مقایسه میانگین های دو گروه مریبان با سابقه کار بالا و متوسط در سه زمینه فرسودگی شغلی و دو پرسشنامه رضایت شغلی

نام متغیر	گروه	تعداد کارکنان	میانگین کارکنان	درجه اتحاف	T مشاهده سطح	معناداری
پرسشنامه اول	سابقه کار متوسط	۱۴	۶۲/۵	۹/۶۲	۲۵	۰/۷۸
رضایت شغلی	سابقه کار بالا	۱۳	۶۴/۷	۱۲/۴	۲۵	۰/۲۷
پرسشنامه دوم	متوسط	۱۴	۳۱/۲	۷/۱	۲۴	۰/۶۹
رضایت شغلی	بالا	۱۲	۳۰/۱	۷/۳	۲۴	۰/۳۹
خستگی عاطفی	متوسط	۱۳	۴۱/۴	۹/۱	۲۳	۰/۵۹
(بعد اول فرسودگی بالا شغلی)	بالا	۱۲	۳۹/۲	۱۱/۵	۲۳	۰/۵۳
مسخ شخصیت	متوسط	۱۳	۲۸	۳/۰۵	۲۳	۰/۹۰
(بعد دوم فرسودگی بالا شغلی)	بالا	۱۲	۲۸/۱	۲/۶	۲۳	۰/۱۲
عدم موفقیت فردی	متوسط	۱۳	۲۵/۴	۱۰/۴	۲۳	۰/۰۰۶
بعد سوم فرسودگی بالا شغلی	بالا	۱۲	۲۵/۹	۶/۲۴	۲۳	۳/۰

همان طور که مقادیر مندرج در جدول نشان می دهد، بین سابقه کار متوسط و بالا و رضایت شغلی و مؤلفه های خستگی عاطفی و مسخ شخصیت تفاوت معناداری در سطح ($P < 0.05$) وجود ندارد، ولی بین سابقه کار و عدم موفقیت فردی تفاوت معناداری در سطح ($P < 0.01$) مشاهده می شود. به عبارت دیگر بر اساس مقایسه میانگین ها مشخص می شود که افراد با سابقه کار متوسط بر اساس ملاک پرسشنامه، عدم موفقیت فردی خود را زیاد گزارش می کنند، در حالی که افراد با سابقه کار بالا عدم موفقیت فردی خود را در حد متوسط گزارش کرده اند.

برای بررسی این موضوع که آیا سابقه کار افراد در علایم روانی گزارش شده مؤثر است

یا خیر، آزمون تحلیل واریانس چند متغیری بر ابعاد نه گانه مقیاس SCI-90-R اجرا شد. نتایج تحلیل واریانس چند متغیری نشان داد که اثر سابقه کار بالا و پایین بر نمرات پرسشنامه R و مقیاس‌های نه گانه آن معنادار نیست. به بیان دیگر، افراد با سابقه بالای کار و سابقه کمتر کار عالیم روانی کم و بیش نزدیک به هم را گزارش می‌کنند. برای مقایسه میانگین‌های افراد با سابقه کار متوسط و بالا در زمینه عزت نفس و پرسشنامه عالیم روانی SCI-90-R از آزمون T برای دو نمونه مستقل استفاده شد. نتایج نشان داد که تفاوت معناداری بین دو گروه افراد با سابقه کار متوسط و بالا در زمینه عزت نفس و عالیم روانی وجود ندارد. البته ملاحظه میانگین‌ها نشان داد که افراد با سابقه کار متوسط در مقایسه با سابقه کار بالا، میانگین عالیم روانی را در حد بیشتری گزارش می‌کنند (۸۲٪ در برابر ۵۸٪). اما به هر حال این تفاوت از لحاظ آماری معنادار نیست. ولی به نظر می‌رسد، با افزایش سابقه کار از گزارش عالیم روانی کاسته می‌شود.

برای بررسی روابط بین سن و سابقه کار کارکنان با رضایت شغلی، عزت نفس و پرسشنامه عالیم روانی SCI-90-R از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد که نتایج آن در جدول ۶ آمده است. لازم به ذکر است در جدول مذکور ردیف اول ضرایب به دست آمده و ردیف دوم تعداد افراد می‌باشد.

جدول ۶. ضرایب همبستگی سن و سابقه کار، رضایت شغلی، عزت نفس و
پرسشنامه SCL-90-R مربیان مهد کودک دانشگاه تهران

نام متغیرها	سن	سابقه کار	رضایت شغلی ۱	رضایت شغلی ۲	عزت نفس	نمره کل	SCL-90-R
سن	-	-	-	-	-	-	-
سابقه کار	-	-	-	-	-	-	-
رضایت شغلی اول	-	-	-	-	-	-	-
رضایت شغلی دوم	-	-	-	-	-	-	-
عزت نفس	-	-	-	-	-	-	-
	۲۵						

* $P < 0.05$

همان طور که نتایج جدول ۶ نشان می‌دهد بین دو پرسشنامه رضایت شغلی ضریب همبستگی معناداری در سطح $P < 0.05$ وجود دارد ($r = 0.41$). همین طور بین سن و رضایت شغلی همبستگی معناداری در سطح $P < 0.05$ وجود دارد ($r = 0.41$) که بیانگر این موضوع است که با افزایش سن مربیان بر میزان رضایت شغلی آنان افزوده می‌شود.

ضرایب همبستگی بین رضایت شغلی و عزت نفس با نمره کل SCL-90-R به صورت منفی به دست آمده است که این نتایج منطقی به نظر می‌رسد. بدیهی است افرادی که از عزت نفس بالا و رضایت شغلی مناسبی برخوردارند، باید علایم روانی را در سطح کمتری گزارش کنند.

بحث و نتیجه‌گیری

تحلیل یافته‌ها و نتایج نشان داد که هر چند در ابعاد روان‌شناختی بجز یک الی دونفر که عزت نفس پایین و علایم روانی را در حد شدید و حاد نشان می‌دادند، سایر مریبان مهد کودک از وضعیت روان‌شناختی نسبتاً مناسبی برخوردار بودند. اما آنچه در خور توجه است، تاییجی است که از پرسشنامه‌های رضایت شغلی و فرسودگی شغلی به دست آمده است. این نتایج نشان می‌دهد که در مجموع مریبان از شغل خود رضایت چندانی ندارند. این عدم رضایت صرفاً به ماهیت کار آنها باز نمی‌گردد، بلکه بیشتر به دلیل عدم امکانات موجود می‌باشد. اکثر آنها از وضعیت اقتصادی نامناسب، و عدم مزایای این شغل ناراضی هستند. با توجه به آنکه عدم رضایت شغلی در کار افراد مؤثر است و از آنرو که این افراد به تربیت آینده سازان این کشور هر چند در محدوده‌ای کوچک (دانشگاه تهران) همت گمارده‌اند، لازم است که تدبیر و تدارکاتی جهت بهبود وضعیت و امکانات شغلی این افراد توسط مسئولان امر صورت پذیرد.

از طرف دیگر نتایج پرسشنامه فرسودگی شغلی بیانگر این حقیقت است که مریبان به دلیل امکانات نامناسب، به رغم تلاش‌های وافری که جهت تربیت کودکان می‌کنند، در شغل خود دچار فرسودگی شده‌اند. آنها در همه ابعاد این پرسشنامه به صورت میانگین نمرات بالایی را نشان داده‌اند و از خستگی عاطفی، مسخر شخصیت و عدم موفقیت فردی در شغل و حرفة خود رنج می‌برند. اگر نسبت به نتایجی که بر اساس این پژوهش به دست آمده است، همچنان بی توجهی شود، نه تنها دانشگاه تهران از تلاش‌های مؤثر و سازنده تعدادی از کارکنان خود محروم می‌شود. بلکه تلاش‌های تربیتی اعمال شده بر کودکان نیز از کارآیی لازم بی بهره بماند. با توجه به آنکه آینده این کودکان تا حدی در گرو این تلاش‌ها می‌باشد، این کودکان دستخوش ناملایمات و کاستی‌هایی می‌شوند که خود آنها در این جنبه‌ها کاملاً بی تقصیرند.

از این‌رو، باید تلاش‌های مؤثری در جهت بهبود وضعیت اشتغال کارکنان مهد کودک و در اختیار گذاشتن امکانات مناسب محیطی و تجهیزات لازم برای کار آنها به عمل آورد. البته نتایج این پژوهش با پژوهش قبلی هماهنگی دارد. برای مثال قبل‌نگاری و ناگری (۱۹۹۲) نشان داده بودند که فرسودگی شغلی در معلمان مدارس ابتدایی بیشتر از معلمان مقطع راهنمایی و دیرستان است. بر همین اساس به نظر می‌رسد اصولاً کار با

کودکان کم سن تر که با محیط‌های آموزشگاهی کمتر آشنا و تجارب آموزشگاهی کمتری دارند، دشوارتر است و به فرسودگی شغلی بیشتر مربیان می‌انجامد.

از سوی دیگر نتایج این پژوهش برای پاسخگویی به پرسش‌های پژوهش نشان داد که میزان سابقه کار متوسط و بالای مربیان در زمینه خرد مقیاس‌های علایم روانی، رضایت شغلی، عزت نفس و سه مؤلفه فرسودگی شغلی به استثنای عدم موفقیت فردی معنادار نیست. فقط در مؤلفه عدم موفقیت فردی تفاوت معناداری در سطح ($10/0 < P$) به دست آمد، که آنهم بیانگر این نکته بود که مربیان با سابقه کار بالا عدم موفقیت فردی خود را در حدود متوسط گزارش می‌کنند؛ در حالی که مربیان با سابقه کار متوسط عدم موفقیت فردی خود را بیشتر و زیاد گزارش کرده‌اند.

در زمینه عزت نفس نیز هر چند تفاوت دو گروه معنادار نیست، اما میانگین عزت نفس افراد با سابقه بالا حدود ۱ واحد بیشتر از افراد با سابقه متوسط می‌باشد. همین نتایج در زمینه علایم روانی نیز مشاهده می‌شود، به عبارت دیگر افراد با سابقه بالا، علایم روانی خود را در سطح کمتری گزارش می‌کنند. همه این نتایج نشان می‌دهد که با افزایش سابقه کار بر میزان عزت نفس و بهداشت روانی مربیان افزوده می‌شود.

در زمینه وضعیت تأهل تفاوت معناداری در هیچ‌کدام از زمینه‌های رضایت شغلی، فرسودگی شغلی، عزت نفس و علایم روانی بر اساس پرسشنامه SCI-90-R در سطح ($10/0 < P$) به دست نیامد. ولی ملاحظه میانگین‌ها در دو پرسشنامه رضایت شغلی حاکی از آن بود که افراد مجرد رضایت شغلی بیشتری را نسبت به افراد متأهل نشان می‌دهند. در پرسشنامه اول میانگین $1/68$ در برابر $9/62$ و در پرسشنامه دوم رضایت شغلی، میانگین $9/26$ در برابر $9/29$ ، بیانگر تفاوت این دو گروه می‌باشد. احتمالاً دلایل این تفاوت به مسائل اقتصادی باز می‌گردد. از آن‌رو که اغلب کارکنان از وضعیت اقتصادی و میزان درآمد ماهیانه شغل خود رضایت چندانی نداشته‌اند، شاید این تنگناهای اقتصادی افراد متأهل را به دلیل مستلزم در قبال زندگی مشترک و فرزندان بیشتر تحت تأثیر قرار می‌دهد. البته این نتیجه با نتایج تحقیق کشانی (۱۳۷۷) متفاوت است. همان‌طور که قبل این شد، کشانی در مورد معلمان کودکان عقب مانده ذهنی شهر تهران نشان داده بود که وضعیت تأهل تفاوت معناداری را در رضایت شغلی آنان ایجاد می‌کند و معلمان متأهل از میزان رضایت شغلی بالاتری نسبت به معلمان مجرد

برخوردارند. دلیل تفاوت نتایج پژوهش حاضر و پژوهش قبلی شاید به تفاوت نمونه‌های تحقیق بازگردد. به عبارت دیگر باید اذعان کرد که در چنین مواردی هر متغیری در ارتباط تعاملی با سایر متغیرها قرار می‌گیرد و بدین منوال متغیر تأهیل متغیری جدا از سایر عوامل فردی، اجتماعی و اقتصادی نیست. به هر حال بر اساس نتایج این پژوهش پیشنهاد می‌شود مسئولان مربوط برای افزایش کارآیی و بهبود وضعیت شغلی مریان مهدکودک دانشگاه تهران اقدامات شایسته‌ای را به ویژه در زمینه ابعاد اقتصادی و امکانات، معمول نمایند. همین طور پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های دیگری در سایر مهدکودک‌های شهر تهران انجام پذیرد و وضعیت روان شناختی و رضایت شغلی کارکنان مهدکودک‌های دولتی و خصوصی شهر مقایسه شود.

مأخذ

- باقری یزدی، عباس (۱۳۷۳). بررسی همه گیرشناسی اختلالات روانی در مناطق روستایی میبد یزد. پایان نامه کارشناسی ارشد، استیتوی روانپژوهی، دانشگاه علوم پزشکی ایران.
- ترقی جاه، عذراء، (۱۳۷۳). بررسی ارتباط عزت نفس و افسردگی در دانش آموزان شاهد و عادی مقطع راهنمایی شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران.
- جمفرپور، حسن، (۱۳۷۶). ارتباط بین سخت رویی و فرسودگی شغلی دو معلمان مدارس عادی و استثنایی. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تهران.
- جهانی، جعفر (۱۳۶۸). بررسی تحلیلی عوامل مؤثر در رضایت شغلی دیگران مرد مدارس متوسط نواحی چهارگانه آموزش و پرورش شیراز. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران.
- راجرز، کارل (۱۳۶۹)، درآمدی بر انسان شدن. (ترجمه: قاسم قاضی) تهران، نشر دانشگاه آزاد.
- ساعتچی، محمود (۱۳۷۲). خلاقیت و نوآوری برای حل مشکلات. فصلنامه مطالعات مدیریت دانشگاه علامه طباطبائی، شماره ۲.
- شفیع آبادی، عبدالله (۱۳۷۱). راهنمایی و مشاوره شغلی و حرفه‌ای و نظریه‌های انتخاب شغل. تهران، انتشارات رشد، چاپ پنجم.
- کدخداء، حسین (۱۳۷۷). عملکرد مادون کودکان مصروف در پاسخ به آزمون SCI-90-R. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران.
- کشانی، عباس (۱۳۷۷). رضایت شغلی و فرسودگی شغلی در معلمان کودکان عقب مانده ذهنی آموزش پذیر. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران.
- محمدی نیا، محسن (۱۳۷۵). شناخت ویژگی‌های خانوادگی دانش آموزان موفق و ناموفق تحت حمایت کمیته امداد امام خمینی شهر تهران مقطع راهنمایی در سال تحصیلی ۷۵-۷۶. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران.

Copper Smith.(1967). *The antecedents of self-esteem*. sanfransisco,Freemand Company.

Crocker, J.(1993). Memory for information about others: effects of self-esteem & performance feedback. *Journal of research in personality*, 27, 35-48

Archive of SID

- Derogatis,L.R., Lipman, R.S., & Coviol.(1973). SCL-90: an outpatient Psychiatric rating scale preliminary report. *Psychopharmacology Bulletin*.9.13-27
- Frevedenberger(1975). The staff burnout syndrome in alternative institution. *Psychotherapy: theory, Research & Practice*.1(12).
- Kanner, A.D., Coyne, Schaefer, & Lazarus,(1981). Comparison of two modes of stress measurment: Daily hassles & up lifts versus major life events. *Journal of Behavioral Medicine*, 4-1-39.
- Maslach, C.& Jackson, S.(1981). The measurement of experienced burn out. *Journal of occupational Behavior*, 2(2).
- Maslach,C.(1976). Negative emotional biasing of unexplained arousal. *Journal of personality & social Psychology*, 37, 953-969.
- Maxwell, Bruce,(1992). Hostility, Depression, & self-esteem Among troubled & homeless adolescents in crisis. *Journal of youth & adolescent*, 21(1), 139-150
- Mazur,D.J., & lynch, M.D.(1988). Different effective of adminstrative, organizational & personality factors in teacher burnout. *Teaching & Teacher Education*. 5(4), 337-353.
- Nagy, S. & Nagy, M.C.(1992). Longitudinal study of burnout in school teachers. *psychological Reports*. 71(2), 523-531.
- Wigfield. A., Karpathin,M.(1991). Who am I & what can I do? Children's, self-concepts & Motivation in achievement situations. *Educational Psychologist*. 26, 3-4, 233.261.