

کنترل تنشیش‌های شغلی در اقتصاد کلر

رهایت‌های مدیریتی و اجتماعی

بررسی تنشیش‌های شغلی

استاد ارشدکار میرزا

پخش نخست

با عنایت به اهمیت و عظمت موضوع، امیداست که این پژوهش به عنوان گامی نو در رفع نیازی مبرم، بلندای سپارش در عمر صهی عمل را بازیابی و زمینه‌تنشی پژوهش شغلی را در اقتصاد کار و توسعه اقتصادی و اجتماعی کشور فراهم آورد.

سرآغاز

مبحث تنش (استرس)، در جامعه صنعتی امروز، از نظر گسترش دامنه‌شیوع و پامدهای زیانبار آن که در رشته‌های پزشکی و روانی‌شکی مورد توجه و علاقه بسیار قرار گرفته^۱، رسالتی خطیر بر عهده داشتمدان و پژوهشگران مدیریت نهاده است.^۲ مدیران از جنبه‌های گوناگون یا مسئله‌تنش‌های روانی روپرور هستند؛ نخست آنکه، تنش‌های روانی، به عنوان یکی از مؤلفه‌های مؤثر بر سلامت،^۳ اینی و آسودگی^۴ افراد مطرح است؛ از این‌رو، دستکم یک الزام معقول و اخلاقی، در مرآبیت از کارکنان به شمار می‌رود. دوم آنکه، اگر تنش‌ها از حدم‌معینی فراتر رود، افراد تحت تنش عملکردن بهینه و مطلوب نخواهد داشت و از این‌رو، تنش، به روری و کیفیت را کاهش و امکان بروز حوادث افزایش می‌دهد.^۵ و بالاخره اینکه، جبران خسار تهاو هزینه‌های بیماری‌بهار و عوارض ناشی از تنش‌های شغلی که در نهایت گریبان‌گیر کارفرمایان است، از دیگر ضرور تهای توجّه مدیران به این مهم است.^۶

پژوهش‌های آورده از انسان می‌دهد که در برخی کشورهای صنعتی، هر سال یکصد هزار مورد بیماری، بر اثر تنش‌های روانی، بدیدهی آیدیا عودمی کند و تشدیدمی‌گردد. افزون‌راین، به عوارض مرتب‌با تنش، هر روز حدود ۲۷ هزار نفر ناگزیر از ترک محل کار خود گشتند. در مجموع ۷۰ میلیون «نفر روز-کار»، در هر سال، تلف می‌شود در نهایت، پیشامدهای ناشی از تنش، حدود ۱۵ میلیارد دلار هزینه‌سالانه در ابعاد گوناگون (یعنی، درمان، اوقات از دست رفته، خسار تهای اقتصادی، ...)، بهار می‌آورد. حتی برای یک شرکت با حدود ۱ هزار نفر کارکن، تهاهزینه‌های مربوط به ناراحتیهای قلبی، هر سال بیش از ۳ میلیون دلار برآورده می‌شود. برای مثال، در شرکت زیراکس آمریکا، هزینه‌ای از دست دادن یک مدیر اجرایی، به علت بیماری‌های قلبی و تشنی،

اشاره

مبحث تنش (استرس) بویژه در ارتباط با کار و اشتغال، با توجه به جایگاه آن در به روری و توسعه، بالبعد گوناگون، رسالتی خطیر برای پژوهش در گستره‌ای وسیع، بر عهده داشتمدان و پژوهشگران اقتصاد کار و علاقمندان به توسعه اقتصادی و اجتماعی کشور می‌گذارد؛ و این تحقیق، مطالعه‌ای است فراگیر در این باب، در بر ترتیب آخرين یافته‌ها.

نخست، الگوی تنش، مشتمل بر تشریع و تفصیل اسباب و تأثیرات تنش و نیز الگوی ارزیابانه، به عنوان نگرشی سیستمی بر این فرآیند، و سپس روش‌های اندازه‌گیری و سنجش تنش، باتأکید بر شیوه‌های مناسب برای تنش‌های شغلی، اعم از سنججهای فیزیولوژیک، پوشیمیابی، روان‌شناختی و کارشناسی، از نظر می‌گذرد. آنگاه کنش کار در تنش، نقش سازمان و پژوهیهای محیطی در آفرینش تنش و عواملی چون شرایط کار، کارنوبتی، کار تکراری و ماشینی، دشواری کار، سبکباری کار، وظایف شغلی، کار با کامپیوتر، کار با تجهیزات تصویری و سیمانگار، کار سوتگری و تفسیدگی در کار بیکاری و عدم اشتغال، کار خلاق و آفرینشگری و تأثیر هر یک در تنش زائی، بررسی می‌شود.

اختلال تنشی پس از ضربه در ارتباط با محيط‌های شغلی، رابطه تنش با شخصیت و منش انسان، گونه‌های شخصیتی، روان‌زنندی و پژوهیهای مشابه، نگرش منفی، بخت اندیشه، طرز تلقی از واقعی، مبدأ کنترل، درون نوائی و برون نوائی.

بررسی کنترل و مهارت تنش از دو جنبه: (الف) دیدگاری اهای رهایت‌های شخصی در مهار و سازش با تنش، شامل راهبردهای سازشمندانه، مهار و کنترل کار و رفتار، دامنه تصمیم، ورزش، تغذیه، روش زندگی، پیشگیری از ابتلاءات تنش، مانند بیماری‌های عرق‌قلبي. (ب) رهایت‌های اجتماعی و سازمانی در پیشگیری تنش، مشتمل بر برنامه‌های مدیریت تنش، برنامه‌های بهداشتی فراگیر در سازمانها، پشتون اجتماعی، راهبردهای مدیریت منابع انسانی و آنچه در مدیریت‌ها شایان تفات است.

ازاین‌رو، در این تحقیق، تنش، مهار کردن و مدیریت آن، به گونه‌اش را تجزیه و تحلیل خواهد داشد؛ باشد که این موضوع مهم در دانش‌وری و پژوهش‌های مدیریت و سیاست‌گذاری‌های مربوط آن مورد توجه شایسته قرار گیرد.

الگوی تنش

تش پدیده‌ای چندبعدی و بفرنج است که هر دو جنبه‌ی عینی (مانند تأثیرات فیزیولوژیک) و ذهنی (مانند تأثیرات ادراکی و دریافتی) را دارد. درواقع، تنش رامی توان «ادرانکو دریافت ناهماهنگی و عدم توازن ذاتی و قابل ملاحظه بین انتظارات و امکان پاسخگویی به آنها» داشت^{۲۵}؛ بویزه در شرایطی که برآورده شدن خواستها و انتظارها، ناگوار و گرانبار باشد.^{۲۶} همچنین یک گران‌بادی‌پاشار عصی، روانی یافیزیکی دشوار و بیش از حد تحمل، ناگهانی و ناخواسته که بریند وارد شود، باعث تنش می‌گردد.^{۲۷} چون تنش روانی به انگیزه‌ها و شخصی است، اما عوامل تنش زایش‌تر جنبه خارجی دارد و سرچشمه آن‌ها برون از فرد است. گرچه مرزهای بیرونی و درونی عناصر تنش آفرین، سیال و بعض‌امتداخی است، اما تنش، فرآوردهٔ تعامل و اندر کنش‌سنانه‌های شخصی (مانند شخصیت، شیوه‌های سازمندی، دیدگاهها، انتظارات، آمال و...) از یک سو و متغیرهای محیطی (مانند فشار و فرهنگ سازمانی، میزان رویدادهای... از سوی دیگر است. حتی چگونگی و نرخ افزایش تنش در افراد گوناگون بهویزگی‌های فردی، میزان تحریک‌پذیری و مشخصه‌های زنگینی دارد؛ ولی به‌مرحال، آنچه درباره تنش‌های شغلی می‌توان گفت این است که حداقل میزان این تنش، به حداعلای ارضی شغلی و نیل به بازدهی و عملکرد مطلوب، مربوط می‌شود.^{۲۸} در اینجا، باید در نظر داشت که میزان تنش هرگز صفر نیست، بلکه همواره حداقلی از آن وجود دارد و در هر دو مرده‌ی جانهای مطبوع یا نامطبوع، بر حسب میزان این هیجانها، اندازهٔ تنش فزونی می‌گیرد.^{۲۹} گذشته‌ای از آن، در حیطهٔ تنش‌های شغلی، چه در کارهای دستی و چه در کارهای فکری، عوامل مؤثر بر تنش، به طور عمده به گرانش و فشار کار (فکری یا بادی)، عوامل محیطی و اوضاع و شرایط کار مربوط می‌شود.^{۳۰}

الگوهای متعددی برای توصیف پدیدهٔ تنش و فرآیند آن لرنه شده است که در این میان، الگوی کلی آن انگیزه‌های پیامدهای تنش را دربرمی‌گیرد:

پیامدها و تأثیرات تنشی اسباب تنش

هر یک از دو سوی این الگو جزو پادلایه دارد:

چاره‌ی ایجاد ایجاد معیط و اسطیحای ایجاد فشار

به عبارات دیگر، در یک سو، اسباب تنش در برگیرندهٔ عامل فشار (مانند کار، درگیری، تراز، بیماری، سروصدما، ازدحام، ناکامیها، نارضایی‌ها...) او محیطی است که می‌تواند به متابه و اسطمیه ایجاد

حدود ۶۰۰ هزار دلار برآورده است.^{۳۱}

باید توجه داشت که پدیدهٔ تنش^{۳۲} از حالت «بی‌تنش»^{۳۳} متمایز است. بی‌تنش به شادمانی و سرگرمی، سازندگی، انگیزش و امیدواری مربوطی شود و جنبهٔ مثبت دارد، حال آنکه بدترین بهای پیشانی، اضطراب، نگرانی، دلواپسی، هراس، انزو، بیم، درماندگی و نومیدی مرتبطی شود و جنبهٔ منفی و مضری دارد. معمولاً، منظور از «تنش»، همین آثار است و در این پژوهش نیز مراد همین است. افزون بر این، عوارض تخریبی تنش، فقط فرد گرفتار تنش را در بر نمی‌گیرد، بلکه چون شرایط تنش می‌تواند سبب تصمیم‌های نادرست و بروز خطاهای انسانی شود، دامنه‌ی انگری آن دیگر اندانز در بر می‌گیرد. مطالعات و پژوهش‌های تازه‌ی پژوهشی نشان می‌دهد که تنش، بر استعداد حادثه‌آفرینی به شدت می‌افزاید و این واقعیت، بویزه در مورد حوادث رانندگی، مصدقهٔ کاملاً بارز دارد.^{۳۴} به این ترتیب، اخلال منتج از تنشها، به ترتیب در همهٔ ابعاد رسانخ می‌باشد و سر اسر جامعه را او می‌گیرد؛ تنش، تنش می‌زاید و این تنش زایی مانند سرطانی مهلك، چنگ در یکراسته اجتماعی افکند.

گفتنی است که محیط‌های شغلی، کانونهای هستند که هم تنش می‌آفريند و هم صدمات و ضایعات ناشی از تنش‌های آنها ثیر بسیار دارد. در جوامع صنعتی، شرایطی پیوسته، افراد و کارکنان را مستعد تنش می‌سازد؛ مانند تغییر و تحولات سازمانی، ادغامها و جابجایی‌ها، کاهش کارکنان و مانند اینها.^{۳۵} از این‌رو، گذشته‌ای هزینه‌ها و عوارض سنگینی که به شرکهای تاحیل می‌شود در بسیاری موارد، افراد و کارکنان نیز ناگزیر از بهره‌گیری از منابع شخصی خود برای رهایی از عوارض تنش هستند.^{۳۶}

از دیدگاه استراتئیک و نیز از دیدگاه مدیریت منابع انسانی، کاهش شمار کارکنان در سازمان و افزایش بهره‌وری هر فرد، ایجاب می‌کند که سلامت روانی و جسمی آنان مورد توجه و مراقبت قرار گیرد.^{۳۷} از این‌رو، شرکت‌های بایدهزینه‌های ناشی از عوارض تنش را بیش از پیش بر عهده گیرند؛ جنانکه این واقعیت در ارقام هزینه‌های شرکت‌هادر کشورهای صنعتی به روشنی مشخص است.^{۳۸}

از آنجا که بسیاری از تنشها از این‌جههٔ شرایط کار و مولود را بطور فرهنگ سازمانی است، تنش رامی توان مشکلی سازمانی و نه فردی دانست. از این‌رو، تنش، مهار کردن و مدیریت آن، معمولاً در زمرة مسائل محیط کار مدنظر فراموشی گرد. برای مثال، موضوع مهار کردن و مدیریت تنشها، در این هدفها و برنامه‌های محیط کار در اتحادیه اروپاست و سالهای ۱۹۹۲ و ۱۹۹۳ میلادی، به عنوان سالهای کنترل مؤثر تنش در محیط کار به این مهم اختصاص یافته بود.^{۳۹} در کشورهای صنعتی، همچنین تنش زدایی و حفظ سلامت روانی کارکنان در سر لوحةٔ اهداف مدیریتی گنجایشده شده و اتخاذ سیاست‌ها و خط‌مشی‌های پیشگیری کننده از بروز عوامل تنش، باتأکید بسیار مورد توجه و توصیه قرار گرفته است.^{۴۰}

یکی از آنها عصب سمپاتیک است که باعث فشار خون شریانی و ضربانهای قلبی می‌شود و بیگری، عصب دهم باعصب واگ است که بر عکس، باعث کاهش فشار شریانی و ضربانهای قلب می‌شود. از این رو، در شرایط تنش، این دو عصب به تابو پس از بیگری تحریک می‌شود که نتیجه آن تحریک پذیری بالارفتن یافروافتادن فشار خون شریانی و ضربانهای قلب است. چنین است که در بی تنش، حالت های شریانی و ضربانهای قلب است. چنین است که در بی تنش، حالت های تهاب جمی یا غشی افراد مبتلار ادربرمی گیرد. بی نظمی های گوناگون ناشی از تنش، می‌تواند بسیار خطرناک باشد و حتی موجب مرگ ناگهانی شود بیوژه آنکه، مرفینی که مغز ترشح می‌کند (بنالدورفین) و معمولاً در حین دردهای شدید تراوش می‌شود، ممکن است فشار خون و ضربان بضرر بسیار بایین آورد و موجب مرگ گردد. گذشت هزار این عوارض و پیشامدهای تنش می‌تواند موجب بروز یا گسترش بسیاری از بیماریها، بروز ناراحتی های عصبی و امراض روانی شود.^{۳۶-۳۷}

گرچه بسیاری از عوارض و پیامدهای حاد تشن بمویژگی های فردی و مشخصه های رژیتیکی افراد است که دارد؛^{۳۸} مانند آنکه، افراد دارای «گروه خونی آ»، در برابر تنش حساسیت بیشتر بروز می‌دهند و استعداد بیشتری برای ضایعات قلبی ناشی از تنش دارند.^{۳۹} اماعله عوارض تنش همان ترشحاتی است که بی درنگ پس از تنش صورت می‌گیرد و به سوی همه سلوها، ماهیجه ها و ساختار بدن جریان می‌یابدو و اکتشاهی لازم را در برابر تنش که در واقع نوعی وضع جنگ و گریز است، بر می‌انگیرد. برای مثال، این ترشحات به هنگام بروز تنش در حیوانات باعث می‌شود که حیوان برای تنازع عقباً به سرعت تصمیم بگیرد که بگریزد یا حمله کند. در انسان نیز، و اکتش «جنگ و گریز»، برای بروز در بانهدیدهای محیط پیرامون، به گونه ای تکامل یافته است که بنوادر موقع ضرور (مانند مخاطرات طبیعی، حمله حیوانات و حشرات، روبارویی پادشمن...)، اوکتش لازم را اشان دهد.^{۴۰-۴۱}

چون رفتار انسان محصور در قیود ناشی از تکامل جوامع شری است، و اکتش اونیزی درنگ و بی پرواپیست، بلکه انسان در رو بارویی با بسیاری از تهدیدهای ناملایمات، به جای جنگ و گریز، ناگزیر از سازش و یافتن چاره های سازگاری است که این نیز خود یک نوع تنش است. در مقابل، تاشه، واهمش یا تندداعصاب پس از تنش نیز امکان پذیر است؛ روندی که درجه تعب عکس فرآیند تنش عمل می‌کند. بروز و اکتش های تنش آلدیواهل انگارانه، معمولاً اختیاری بیست، بلکه الاماً تحت الشعاع عمل کر دیست عصبی و اعصاب سمپاتیک و پریلا ر سمپاتیک قرار می‌گیرد. عصب سمپاتیک، و اکتش های تنش را که را بر می‌انگیرد و عصب پاراسمپاتیک، واکردهای تاشه ای را کنترل می‌کند، اما سیستم اعصاب لارادی، رفتار انتخابی را کنترل می‌سازد؛ مانند آنکه انسان بخواهد خود را در موقعیت های پر دغدغه تنش آمیز قرار دهد. از این رو، واکنش های سازشمندانه گوناگونی که فرد می‌تواند بر گزینند و در سیطره اراده خود در آورده، در نهایت برو واکردهای تنش انگیز یا تسامحی او اثر می‌گذارد.^{۴۲}

عامل فشار، نقشی رسانایانارسانا، تقویت کننده یا تضعیف کننده داشته باشد (مانند سازمان و محل کار، خانواده، اجتماع، گروه...). به این ترتیب، در احاطه عوامل فشار و محیط پیرامون است که تنش بیدید می‌آید و بروز می‌کند. این فرآیند، در سوی دیگر، منجر به آسیبهای عوارض جسمی و روانی (بیماریهای قلب و عروق، افسردگی، آرنگ، اضطراب، حادثه آفرینی...)، او چاره جویی یا سازشمندی از جمله معالجه درمان، آموزش، گوشش گیری، تحمل رنج و حرمان، یاس و بی ثمری... می‌شود. در واکنش به تهدیدهای عوامل تنش زا، برخی شیوه های سازشمندی می‌تواند صدمات ناشی از تنش را کاهش دهد. یکی از راههای سازشمندی، «مهار کردن عوامل تنش زا» است. مجراهای تنش است. راه مؤثر دیگر، تغییر نگرش، طرز تلقی و بازنگری بر خوردهای احساسی در برابر شرایط پذید آمده است که در کاهش تنش می‌تواند سودمند باشد.^{۳۰}

تش بر بسیاری از جنبه های فیزیولوژیک و کارکرده بدن اثر می‌گذارد؛ زیرا، در بدن، سیستمهای عصبی و هورمونی همواره هماهنگ باهم عمل می‌کنند تا تطبیق و تحمل شرایط محیطی، امکان پذیر شود. در مواجهه با عوامل تنش آفرین نیز، بی درنگ پس از دریافت علامت، سیستم سمپاتیک فعال می‌شود در انتهای اعصاب خود، بطور عمده ترشحات نور آدرنالین و کمی آدرنالین، تراوش می‌کند. همچنین، تحت تأثیر تحریک سیستم سمپاتیک، بخش مرکزی غده قوق کلیوی فعال شده و باز هم عمدتاً نور آدرنالین و کمی آدرنالین ترشح می‌شود. آسیب هاو هیجانها، غده هیبو تالاموس را هم فعال می‌کند و هورمون ترشح شده، بر غده هیبو فیزیشن اثر می‌گذارد و سبب تراوش هورمونی دیگر می‌گردد که باتاثیر بر قشر غده فوق کلیوی، سبب تولید کورتیزول می‌شود که کورتیزول نیز اثر آدرنالین و نور آدرنالین را تشید می‌کند.^{۳۱}

در نتیجه، فشار خون، ضربان قلب و قدرت اقبال ایشان می‌یابدو و قندخون بالا می‌رود. گشادگی مردمک چشم، گشادگی مجازی هوادریهای تعریق شدید، کاهش فعالیت دستگاه گوارش، اسپاسم عروق قلبی (عروق کرونر) و گرفتگی عروق قلبی، در قلبی، سکته قلبی، بروز در افراد مبتلا به بیماری عروق قلبی، ضایعات عضله قلب، حساس شدن یا تحریک پذیری قلب، افزایش فعالیت قلبی، اضطراب دائم و سکته مغزی، بروزه افزایش فشار خون شریانی، از عوارض مشخص تنش است. تنش همچنین علت بی نظمی های قلبی، از جمله ضربان اضافی قلب (اکستر اسیستول) و افزایش ضربان قلب است. از سوی دیگر، تنش می‌تواند ضربان قلب را کاهش دهد و باعث از کار ایستادن قلب شود؛ نیز ممکن است، تنش سبب نقصان فشار و بروز سنکوب شود، یا ینکه در بی از دید فشار خون، فشار ناگهانی بایین باید. افت و خیز های متابوب فشار و ضربانهای قلب، بر اثر تنش، ناشی از وجود دو عصب در بدن است که هر مونهای مترشحه در نتیجه تنش، بر آنها اثر می‌گذارد و بروز می‌کند. این تنش را کاهش نشان می‌دهند.

ضریبان قلب، خشکی دهان و گلو، اختلالهای اشتهاهی، هیجانهای زیاد و... آین عوارض قیزیمکی نیز ممکن است پدیدآید؛ انقباضهای عضلانی، اختلال در تنفس، ازدیاد ضربان بیض، سردرد، کمر درد و بیشتر درد، تعرق، بیخوابی، خستگی مستد، سردرد، کمر درد و بیشتر درد، سوء‌هاضمه، حالت تهوع و استفراغ، لرزش و رعشه، ادراری دری، اسهال، بلندشدن صدا، ایجاد حلقه در زیر چشمها، بیقراری، تیرگی و کدورت بینایی، جوش زدن بوسیت، سرماخوردگی و زکام، اساس ناخوشی و ناترسنی، سستی و ناتوانی جنسی. تشنهای همچنین می‌تواند بر عواطف و احساسات نیز چنین اثرهایی بگذارد؛ احساساتی شدن و بروز احساسات، افسردگی، بی‌حوصلگی، زودترنجی، تحریک‌پذیری، کج خلقی، عصبانیت، خودکمترینی، بی‌تفاوتو، دلواپسی، تشویش، ترس و وحشت بی‌مورد، خنده‌های بلند و عصبی، واکنشهای تداعی در برابر نظرهای دیگران، پیشداوری، برخورد دهای احساساتی بالمور، قهر و غیظ، فوران احساسات، گرموزاری، احساسات خصم‌مانه، طرز فکر منفی و مغرب، پاس و اندوه، آزردگی خاطر، ملال و دلتگی، یکنواختی و بی‌تنوعی زندگی روزمره، بی‌حقیقتی، ...

تأثیرهای تشنهای از لحاظ ادراکی و از دیدگاه روان‌شناسی هم می‌توان به این شرح پر شمرد؛ عدم امکان تصریح‌کردن این امراض می‌تواند مشخص، نداشتن ثبات‌رأی، اشتباه و خطأ کاری، نداشتن قدرت تصمیم‌گیری حتی در موارد جزئی، فراموشکاری فزاینده، کاهش کارآئی، کاهش قدرت تفکر و تعجم، افزایش تخیلات و توهمنات، کاهش اندیشه‌عقلایی، کهنه‌طلبی و یاقی ماندن در بر نامه‌ها و تصوّرات گذشته، محظاً شدن بیش از اندازه، دلورهای ضعیف و ناقص در امور، ... از سوی دیگر، در نگرش رفتاری نیز چنین اختلالهایی قبل از ملاحظه است؛ تغییر ناگهانی رفتار و عادتها، فتور و رخوت، تهاؤن و کاهشی، افزایش مصرف دخانیات، روی آوردن به مواد مخدر و الکل، غیبیت‌های فزاینده از محل کار، وقت ناشناسی، جابجایی و تغییر کار، تمایل به بازنگشتگی زودرس، افزایش میزان حادثه‌افرینی، افزایش مشاجره‌بیویزه در محل کار، خودداری از اجرای دستورها، ناسازگاری و پیدا شدن حالت‌های بیزاری و بیگانگی، رفتار ناهنجار و غیر متعارف و جنون‌وار، پرهیز از کار و الزامات و تعهدات آن، مشکلات گفتاری، جلنیری، تمایل بیشتر به انجام امور ناخواسته و در عین حال ناگزیر (مانند خردیدهای روزانه)، تغییر نوع و مقدار خوراک، رفتار و واکنشهای آنی، به سادگی رمزیدن و از جابریدن، عدم تمایل به مورزش، میانبر زدن در طی مسیر، بی‌علاقگی به فعالیت و تحرک، تمایل به دلهزدی و فرمایگی و روحیه تخریب، تندخوبی، نارسانی و بی‌کفاوتی و بی‌لیاقتی، ضعف در روابط شخصی با دیگران و روحیه ضعیف، تزلزل کیفیت کار، ضعف در بیهوده‌یاری و خیمی و جود دار دار جمله؛ بیماریهای عرق‌قلبی، فشار خون، زخم معده، زخم اثناعشر، التهاب روده‌بزرگ، سیندرم

یکی از مشکلات اساسی در بررسی مفاهیم چند بعدی، مانند پدیده تش، همان‌امتحان‌های متعددی است که تشنهای آفرین است و این روابید موردن توجه قرار گیرد. به عنوان مثال، هریشامدی در زندگی می‌تواند بر حسب دریافت یا تلقی فرد، بالقوه تش زا بشد. البته، این شیوه مطالعه به لحاظ دشواریهای توأم آن آنچندان موردن توجه قرار نگرفته است، بویژه آنکه بزرگ‌تر این ابههای علی‌تی و بیوندهای مشخص علّت و معلولی را با اشکال مواجه می‌سازد.^{۲۱} بیشتر فشارهای اگرانه‌های تشنهای زندگی است که عوامل گوناگونی پدید آورند آنهاست؛ از جمله؛ عوامل اجتماعی و همگانی (مانند پیشبرداشتم‌هم‌سایگی و محلی)، سروصد (مانند ترافیک، زندگی در نزدیک فرودگاهها)، ناهمانگی و درگیری در امور خانوادگی، مشکلات جنسی، مسایل و روابط قومی، بیماری و ناخوشی، مشکلات مالی، مسکن نامناسب، سوگواری و... فشارهای اداری و سازمانی، مانند؛ تعارض‌های درگیریهای اداری، کارسنجی و مشغل‌زیباد، عهده‌داری مستولیت، بزرگی سازمان، برپایمدهای ازیس و ظایف محوله، کمبود فرصت‌های رشد، نوسان و ناهمانگی کارها، ارتباطات سازمانی ضعیف و ناکافی، روابط نامطلوب با همکاران، تبعیضها، قدر ناشناسی، نگرفتن ترفعیع، موقعیت نامناسب شغلی در سلسله مراتب اداری، فرهنگ سازمانی، تغییر و تحولات اداری و سازمانی، تهدید به از دادن موقعیت اداری و سازمانی و... اینها. سوم، گرانهای شغلی، مانند تهویه محیط کار، مخاطرات بدین‌حین کار، خستگی، طراحی محیط کار، طراحی شغل، ضعف امکانات رفاهی، سرعت و شتاب کار و بویژه سرعت و شتاب دستگاهها، کارهای تکراری و ملال آور، مدت انجام کار، کارشیفتی، درگیری پاس پرست یا سر برستان، الزام به سکون در حین کار، کار سخت و زیان‌آور، ارتعاشها، آلودگیهای محیط کار و مانند اینها.^{۲۲}

باشد و که بارهای از این عوامل ممکن است بررسیاری از افراد بی‌تأثیر باشند و برخی دیگر، ترکیب تعدادی از این عوامل اتری بگذارد. بعضی تشنهایان در مطالعات و تحقیقات‌شان، با مقیاس‌بندی تشنهای قبال پیشامدهای روزمره، نشان‌داده‌اند که رابطه‌ای خطی میان شدت وقایع و مولار دابتلا به بیماری وجود دارد.^{۲۳} بیوشهای دیگر نیز حاکی است که ناملایمات روزمره، مانند تاراحتی‌های خانوادگی، نگرانی‌های داخلی، مشکلات کاری و مالی و... بیش از حوادث و رویدادهای عمدی و غیر معمول، تشنهای را ایجاد می‌نمایند.^{۲۴}

در سمت دیگر الگوی تش (بیامدها و تأثیرهای تش)، عوارض تشنهای گوناگون، در کوئامدت یا بلندمدت، بروز می‌نماید. در کوئامدت، ممکن است عوارض تش فقط رنج آورو آزار دهنده بنماید، اما در بلندمدت، تشهای مزمون، زیانبار و آسیب‌برسان خواهد بود.

شاخهای عوارض تش بسیار متعدد و متنوع است و گذشته از شاخهای فیزیولوژیک (ترشحات هورمونی، مانند آدرنالین، نور آدرنالین، کورتیزول، افزایش کلسترول یا چربی خون، فشارخون،

اندازه‌گیری و سنجش تنش

با شناخت الگوی تنش آشکار شد که تنش، در اسباب و عوارض خود، ماهیتی چندبعدی دارد؛ از این‌رو، اندازه‌گیری و سنجش آن بیز رهیافتی چندبعدی می‌خواهد. روش‌هایی که برای اندازه‌گیری تنش، بیزه‌نشهای شغلی، به کار می‌آید، عمدتاً جهار گونه است: سنجه‌های فیزیولوژیک، سنجه‌های بیوشیمیایی، سنجه‌های روان‌شناسی و سنجه‌های کارشناسی. انتخاب و تشخیص شیوه‌های مناسب کاربرد هریک از این سنجه‌ها، خود امری قابل تأمل و نیازمند تخصص و درزیدگی است؛ هم‌جنین، دسترسی به ایزارهای لازم، دقیق اندازه‌گیری و جوابگویی آنها نوع اطلاعات ضرور، در این میان تعیین کننده است. در مجموع، بهره‌گیری از هر دوشیوه‌یعنی (مانند سنجه‌های فیزیولوژیک) و ذهنی (مانند سنجه‌های روان‌شناسی)، در سنجش تنش مؤثر است.^{۸۲}

سنجه‌های فیزیولوژیک، برای سنجش تنش‌های ناشی از هر دو نوع کارهای فکری و دستی، می‌تواند مناسب باشد. حتی در بسیاری موارد، از تنش سنجی فیزیولوژیک برای تعیین زمانهای استراحت مورد نیاز در بی کارهای بدنه و نیز بهبود روشهای کاراستفاده می‌شود. فنون اندازه‌گیریهای فیزیولوژیک، در سالهای اخیر، پیشرفت چشمگیری داشته است و با به کارگیری سیستم‌های ثبت و ضبط می‌توان میزان تنش راهنمگام‌الجام کارمشخص نمود. این گونه دستگاه‌ها عموماً شامل نوارهای ضبط مغناطیسی با ظرفیت ضبط بیست و چهار ساعت و متصل به کمربند، ایزار مخابراتی و فراسنجی (تلهمتری) (اندازه‌گیری میزان دمو بازدم است. به این ترتیب، می‌توان سنجش‌های فیزیولوژیک را، گذشتۀ از هنگام فعلیت، در موقع خواب و استراحت نیز انجام داد. ثبت و ضبط تخمین‌های فیزیولوژیک، مانند ضربان قلب، تغیراتی ضربان، فشارخون، چگونگی دمو بازدم و اکسیژن مصرفی، نوار ماهیچه (الکترومايوگرافی)، در یک فرآیند پیوسته، می‌تواند اکتشهای سیستم فیزیولوژیک را در بر ایرت‌حریکهای داخلی (به لحاظ آسیب‌شناسی) یا خارجی (مانند دلهزه از ماقوی یادشواری در حل یک مسئله)، نمایان سازد. مزیت عمده‌این گونه سنجه‌ها آن است که می‌توان بررسیهارا لحظه‌به لحظه و پیوسته یا در فاصله‌های زمانی معین (مثل‌هه چند دقیقه) و بی دریی ضبط و سپس تجزیه و تحلیل کرد. به این ترتیب، تمیز تنشهای موردنظر (مانند تنشهای شغلی) از دیگر موارد تنش، امکان پذیر می‌شود.^{۸۳}

حتی سنجه‌های فیزیولوژیک برای مطالعه مؤلفه‌های تنش ناشی از هر وظیفه از سلسه‌های شغلی، در تشكیل برآیند تنش افراد، به کار رفته است.^{۸۴} همچنین در یک تحقیق، تنشناکی کاربرستاران با کارگران خطوط موتورخودرو مقایسه شده است. با استفاده از ثبت و ضبط پیوستۀ خرس‌بان قلب، در این پژوهش، جداسازی و تجزیه و تحلیل تفصیلی عوامل تنش زاده‌های توگرو، صورت گرفت و مشخص شده

تعریف یک پذیری روده‌پرگ، پیوست که تداول آن می‌تواند عامل سلطان باشد، سردردهای میگرنی، آرزوی و حساسیت‌ها، آسم، تب یونجه، الهاب جلدی، سلطان، رماتیسم مفصلی، اسلکروز متعدد، تورم مغزی و نخاعی، بیماری قندخون و دیابت قندی، چاقی مفرط، امواج نلار احتیهای عصبی، بیخوانی مزمن، کابوس دیدن، حمله‌های قلبی و مغزی و خودکشی.

در مورد بیامدهای طلبی تنش هم‌جنین باید گفت: اگر تأثیرهای تنشناک به موقع بر طرف نشود یا کاهش نیابد، فرآیند تأثیرهای تنش می‌تواند کارآمیز سیستم اینمی بدن و میزان مصنویت را کاهش دهد؛ از این‌رو، توان دفاعی بدن در برابر سلطان و بسیاری بیماریهای دیگر کاهش می‌باید. تنش حتی می‌تواند دوره بهبود یافتن ذخمه‌ها را طولانی تر کند و نیز استعداد ابتلاء سرماخوردگی را افزایش دهد که این واقعیت نیز حاکی از اخلال تنش در عملکرد سیستم اینمی بدن است. پژوهش‌های گوناگون دیگر نیز بیانگر تضعیف سیستم اینمی بدن، تحت تأثیر کنش تنش است.^{۷۹-۸۶}

الگویی که اخیراً بسیار مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته است و الگوی ارزیابانه تنش خوانده می‌شود،^{۸۷-۸۸} مقطعي خاص را در الگوی عمومی تنش دربر می‌گیرد و فرآیند تنش را به مشابه برونداد سیستمی پویا، متشکل از تعامل ارزیابانه فرد و محیط پیرامون او، می‌نگرد. از این نظر، تنش بیزه‌های هنگامی پیدید می‌آید که فرد در وضعی باشد که آن را ذی قیمت و در عین حال دشوار، و برای خود غیرقابل تقدیر بداند و ارزیابی کند برای مثال، هنگامی که کسی مسئولیت، شغل یا کار جدیدی را بر عهده می‌گیرد، ممکن است پیوسته گرفتار این گونه ارزیابیها شود. این الگو به مرحله بالقوه تنش آگین در روندارزیابها، توجه دارد. در نخستین مرحله، فرد به ارزیابی اهمیت و ارزش موقعیت پیدید آمده می‌برد و در اندیشه هیبت آن به سر می‌برد و نیز تهدیدهای چالش‌های آن را در نظر می‌آورد؛ آنگاه اگر آن موقعیت را قابل و ممتاز بداند، در دومین مرحله، فراخوری و توان خود را می‌آزاید و در بیم دست نیافتن به آن یا کامیابی از آن موقعیت، آسیمه می‌شود. در این مرحله، پیوسته از خود می‌برسد که چگونه می‌تواند از پس دشواریها برآید؛ از این رو، به چاره‌اندیشی و بررسی تجربه‌ها، تواناییها، داراییها، حمایت‌های خانوادگی، اجتماعی و پیرامونی خود می‌برد. در واقع، دو میان مرحله ارزیابی، بر مرحله نخست اثر می‌گذارد و با آن در می‌آمیزد؛ برای نمونه، اگر فرد امکانات و مقدورات خود را کافی و اطمینان پخش بداند، از مرحله نخست بیم و هراسی نخواهد داشت و موقعیت را مقدر و حدآکثر جالشی سیطره‌پذیر می‌داند و می‌بندارد که خواهد توانست شیوه‌ای سازشمندانه برای تحمل شرایط و پشت سر گذاشتن مشکل بیابد و سرانجام با خیال خوش دستیابی به هدف، در صورت نیاز، فرسته‌هایی هم برای آرامش اعصاب و زدودن آثار تنش‌های احتمالی به دست آورد.^{۸۷-۸۹}

بر حسب مورد نوع کار، شیوه‌های گوناگونی ممکن است به کار آید. معمولاً کمیت، کیفیت و فرآوری کار، به عنوان معیارهای غالب، مدنظر قرار می‌گیرد. از آنجاکه صفات و بیزگاهی شخصی، «هر و نشان خود را بر کار می‌نهاد، بالرزاپی حاصل کار، امکان آشکار سازی تنفس آلودگی پدیدمی آید. برای مثال، ظرفیت و قابلیت افزای و اطباق آنها بالقضای کار، در شرایط تنفس، دگرگون می‌شود.^{۱۰۱} همچنین با گذشت زمان و خستگی و فرسایش، سرعت و دقیقت کار در نهایت محصول کار، دستخوش تغییر می‌گردد.^{۱۰۲} و شخصیت هم کم خودباتش پذیری مرتب است، در فرآورده کار بازتاب می‌یابد.^{۱۰۳}

کنش کار در قرنی

چنان که پیش از این اشاره شد، سازمان و محیط کار، با هم پدید آورندۀ موقعیت‌های تنفس آفرین بسیار هستند. این موقعیت‌ها، معمولاً طیف گسترده‌ای از عوامل را، از شرایط کار تا نقش افراد در سازمان، در بر می‌گیرد.^{۱۰۴} از این‌رو، در ادامه بحث برخی از عمدۀ ترین کنش‌های کار و مهمترین عوامل تنفس زای شغلی کمپتوهشگران درباره آنها به بررسی و تحقیق پرداخته‌اند، بازگومی شود.

۱- شرایط کار: شرایط فیزیکی کار، مانند ضعف در طرحی ارگونومیک، محیط و ابزارهای کار، سر و صدا، حرارت (سرما و گرم)، نور نامطلوب و ناکافی، آلودگی‌ها و مخاطرات محیط کار، درایجاد تنفس تأثیر بسیار دارد.^{۱۰۵}

۲- کارنویتی: پژوهش‌های بسیار نشان داده است که کارنویتی، بوزیره نوبتهای شیانه، به سبب اخلال در نظم خواب، تنفس آفرین است. پژوهش‌هایی در ارتباط با تأثیر خواب و ریتمهای قلب بر کار آیی افراد،^{۱۰۶} تأثیر کار روزانه بر کار آیی،^{۱۰۷} تأثیر کم خوابی و بیخوابی بر فرسایش حاد و فرسایش مزمن،^{۱۰۸} تنفس زایی کارهای نوبتی شبانه را تأثیر می‌کند. دیگر عوارض کارنویتی، از جمله اخلالهای فیزیولوژیک عصبی و میزان سوخت و ساز ودمای خون، افزایش میزان قندخون، کاهش کار آیی قوای دماغی و انگیزه فعالیت نیز می‌تواند در نهایت به بیماری‌های ناشی از تنفس منجر شود.^{۱۰۹} همچنین، عوارض کارنویتی، در کارهای تکراری، باشدت بیشتری بر روز می‌کند و حتی موجب وقوع حوادث کار می‌شود.^{۱۱۰} در مجموع، کارنویتی، بر سلامت افراد آثار نامطلوب و مخرب دارد.^{۱۱۱-۱۱۲}

۳- کارهای تکراری و مانشینی: ماهیت کارهای تکراری و نیز استعداد تنفس پذیری افراد بر این گونه کارها، متفاوت است. کارهای تکراری را می‌توان مجموعه‌ای ناپیوسته از فعالیت‌ها و عمل و افعال‌های دادنست که بارها، به ترتیبی یکسان و یکتا خات، بدون ترتیب اقطعیت و تسطیگر کنشها، انجام می‌گیرد.^{۱۱۳} این گونه کارها در گذر زمان کار، از آن جهت مجموعه‌ای ناپیوسته اشکل می‌دهد که معمولاً به صورت گسترش و منقطع است و یک رشته اعمال قطع و وصل را در بر می‌گیرد.^{۱۱۴} همچنین بیشتر این کارها، ساده‌بی نیاز از مهارت، با

است که پرستاران در معرض تنشهای عاطفی و احساسی هستند و کارگران موتاً در معرض تنشهای کار دستی و بدنه؛ در حالی که هردو کار، از نظر صرف اثری، کارهای صنعتی نسبت‌آسیب‌کبه شمار می‌آیند.^{۱۱۵} در بررسی دیگر، سنجه‌فیزیولوژیک برای اندازه گیری تنفس در طول کار روزانه مدیران صنعت به کار رفته است.^{۱۱۶}

دیگر روش عمده در اندازه گیری تنفس، بهره گیری از سنجه‌های بیوشیمیایی در مورد ترشحات هورمونی مانند آدرالین و نور‌آدرالین است. این تراوشها در سیالات بدن، از جمله ادرار، خون و براز دهان، موجود و قابل اندازه گیری است و در این میان، تجزیه‌ادرار، آساترین و معمولترین روش است. در واقع، در سنجش تنشهای موردنظر، مانند تنشهای شغلی، مقدار ترشحات هورمونی به هنگام تنفس، با مقدار طبیعی و موزون آن در حالت عادی، مقایسه می‌شود. روش اندازه گیری بیوشیمیایی تنفس، در موارد گوناگون، برای مطالعه تنفس ناشی از کار نوبتی، کار شبانه و همچنین بروز رخدی عوارض تنفس پس از بیان ساعتهای کار، مورد استفاده قرار گرفته است.^{۱۱۷} گرچه به این لحاظ و با توجه به آسان بودن گرفتن نمونه سیالهای از بدن (مانند ادرار) پس از انجام کار، روش اندازه گیری بیوشیمیایی، بوزیره برای تشخیص ویژگیری آثار تنش در گذر زمان، مناسب است، اما ابهام میان سبب نوع نمونه گیری، برای مطالعات حین کار، از قابلیت‌های لازم برخوردار نیست. همچنین از این راهنمی توان تشنناکترین عوامل شغلی را در دیگر عوامل باز شناخت، افزون بر این، در صورت استفاده از آزمایش‌های بیوشیمیایی برای تنفس پایی، می‌باشد که کم و گزینه‌کار و آشام افراد نیز با توجه به تأثیر آنها در تابع آزمایشها، مورد درج قرار گیرد.^{۱۱۸}

در سنجه‌های روانشناختی، برای اندازه گیری تنفس، معیارهای متفاوتی متدالول است. برخی پژوهشگران، بر اساس برخی نظریه‌های تنفس شناسی که تنفس راشدت ایجاب به تطبیق پذیری در برای شرایط پذید آمده می‌دانند^{۱۱۹}، به تعیین مقیاسی برای ترخ تطبیق پذیری پرداخته‌اند. این مقیاس بندی، کوششی است برای کمی کردن میزان تنفس نهفته در واقعی روزانه‌ندگی که بیشتر با تغییر و تحولاتی در زندگانی افراد همراه است و رابطه‌ای خطی بین شدت و قایع و کاهش سلامت، برقرار می‌سازد. این مقیاس در بررسی تنشهای شغلی نیز، برای ارزیابی نوع و اکتشاها (مانند ناخوشی‌های روان تنی) ادرا بر این‌جهات شغلی، کاربرد دارد.^{۱۲۰} هر چند برخی پژوهشها از اعتبار این گونه روشها کاسته است؛ زیرا درهم آمیختگی و انباستگی ناملایمات روزمره به مراتب محرّک‌تر از پیشامدهای عملده نامتدالول به نظر می‌رسد.^{۱۲۱} از این‌رو، روش‌های دیگر مانند استفاده از فهرست شیوه گونگی‌های وضع و حال افراد که در لحظات متفاوت می‌تواند علامت‌گذاری شود، مناسبت بیشتر دارد؛ با این روش می‌توان احساس و حالت‌های افراد ابهه هنگام کار یا پس از انجام کار آزمود.^{۱۲۲} این روش‌ها برای ایجاد رابطه بین کار آیی و احساس ناآرامی کار کننده بوزیره کار رفته است.^{۱۲۳} در سنجه‌های روانشناختی برای ارزیابی تنشهای شغلی نیز،

بخشد. ۱۲۹۱۷

عنقش وظیفه شغلی پژوهشگران جنبه‌های گوناگون مسائل مربوط به نقش، وظیفه‌جایگاه افراد در کار از نظر تنش زانی، بروزی کرده‌اند. برای مثال، روش نبودن وظیفه‌های شغلی، می‌تواند تنش آفرین باشد. همچنین، تنافض و تعارض در وظایف محولهای احساس تعامل می‌کارهای خارج از حدود وظایف، تنش ز است.^{۱۳۰}

عهده‌داری مسئولیت دیگران و اینستی آنها، عاملی بالقوه در ایجاد تنش است و این مسئله، به عنوان نمونه، در تنشهای شغلی ویماری‌های عروق قلبی کار کنان ترا فایک‌های فردگاهها، به عنوان عامل اصلی و تعیین کننده، آشکار شده است.^{۱۳۱}

ایفای نقش ویژه بر دامور، در مسئولیت‌های اجرایی، مستلزم ایجاد رابطه با همکاران و همقطاران و بالادستان وزیر دستان است؛ زیرا ضعف روابط، تنش آفرین است، در حالی که داشتن روابط قوی و مطلوب، تأثیر معکوس دارد. همچنین، بر عهده گرفتن مسئولیت‌های اجرایی پیش از ظرفیت و توان، یا برخورداری از ظرفیت و توانی پیش از پیشرفت‌های شغلی، احساس گرفتاری یا تبعیض در گرفتن ترتفع، احساس ضعفو ناتوانی در ارتقای شغلی، نداشتن احساس امنیت شغلی و... نیز می‌تواند برای افراد گوناگون، با توجه به دیدگاهها و خواسته‌های آنها، تأثیرهای پیامدهای تنش آگین مقلوب داشته باشند.^{۱۳۲.۱۳۳}

پژوهش‌های تنش پژوهان نشان دهنده تأثیرهای تبعیض و بسته بودن راههای ترفع شغلی و پیامدهای تنش‌ناک آنها، بروزهای زنان ساغل است. بازماندن از پیشرفت‌های حرفاء ای براثر تبعیض که تبعیض‌های جنسی نمونه بارز آن است، آثار و خیمی بر سلامت آنان می‌گذارد.^{۱۳۴} همچنین تنش‌های مدلوم و مزمن، به تناسب شدت تأثیرشان و پیاسخ لر گاییم به این تنش‌ها ز مینه‌ساز ابتلاء بسیاری از بیماری‌های تخدان از جمله نداشتن تخدمک، سقط جنین، نازابی، پیائسگی زودرس، همراه با عوارض استخوانی، عروقی، پوستی، مخاطی و تغییرات غیرقابل برگشت در اعضاء رگاه است.^{۱۳۵.۱۳۶}

برخی عوارض تنش برای زنان باردار نیز رشد جنین داخل رحم، بیماری‌های پیش از تولد نوزاد و بیماری‌های توzaذنور سیده و... است.^{۱۳۷.۱۳۸}

با ایده‌زد که اندر کندهایین وظایف شغلی و خانوادگی هم تنش آفرین است؛ یعنی، شاغلانی که در محل کار از تنشهای شغلی در امان نیستند، خانه‌پناهگاه خودمی‌یابند. اما، این خطر همیشه هست که اینباره تنشهای شغلی از محل کار به خانه انتقال یابد، در آنجاتخلیه شود و پیامدهای شومی داشته باشد. و خامت مسئله‌نهنگامی نمایانتر می‌شود که زن و شوهر هر دو، از تنشهای شغلی در درجه باشند. به هر حال، ناتوانی در ایجاد توازن و تعادل معقول میان وظایف شغلی و تکالیف خانوادگی، می‌تواند رذایش تنش، نقش عملده بازی کند. این واقعیت بروزهای مدیران و کارکنانی که بخشی از کارهای اداری شان را در خانه انجام

نتاوب کوتاوب در تیجه، تواتر بسیار است. وجه مشخصه کارهای تکراری در این واقعیت هفت‌تاست که در فاصله‌های انقطاع‌ها (مانند خاموش کردن باقطعه دست‌گاه)، ذهن فرد عامل نیزگویی دچار انقطاع می‌شود و موضعی خلاً مانند بی‌حالت، می‌گراید. حتی از این نظر، کارهای تکراری، در بسیاری موارد (مانند خطوط موتزار آتمبیل)، بعد عنوان مشی طرّاحی کار استفاده می‌شود؛ به این ترتیب که عامل کار مثلاً باید دستگاهی را خاموش کند و آنرا برای مدت ممینی به همان حال بگذارد؛ از این رو، فاصله‌ای دست‌می‌دهد که ذهن او نیز به خود وارد و در این وضع، بیم از دست‌رفتن مهار کار، پیوسته‌بر عامل کار چیزهای می‌شود و عامل کار، درین اضطرار قطعه ووصل دستگاه قرار می‌گیرد و هیچ امکانی برای ابتکار و مداخله در آنچه باید انجام دهد، ندارد. در کارهای ماشینی نیز بیشتر و ضعی به همین گونه است و عامل کار بسیار کم می‌تواند از توانایی‌های شخصی اش بهره گیرد؛ بلکه در اسارت کار ماشینی یا تکراری بود گوشه‌ای از محل کار، احساس افسردگی، خستگی و بیزاری بر از چیزی می‌شود. پژوهش‌های تنش‌یابان، گویای آن است که کارگران در کارهای تکراری و ماشینی بیش از دیگر گروههای کار، از بیماری‌های تنشناک، رنج می‌برند و نیز عوارض کارهای تکراری و ماشینی در کارنویتی یا نوبتهاش شبانه، بسیار جدی تر و بدتر است.^{۱۳۹}

پژوهش‌های تنش در کارهای ماشینی و تکراری، در یکی از صنایع بزرگ خودرو سازی نشان داده است که بیشتر عاملان این گونه کارها، رضایت شغلی ندارند؛ به سبب نگرانی از دست دادن مهار و کنترل کار، دلوایس و مضطربند از تراحتیهای گوارشی رنج می‌برند؛ مشکل عدم آنهاهم معمولاً از همراهی و همگامی یا مامشین و حفظ سرعت لازم در کار است.^{۱۴۰}

۴- کار گران‌بار و دشوار: سنگینی و گرانی کار، می‌تواند به سبب توانفرسای بودن حجم کار، سختی و دزنگاهی ماهوی کار، سختگوشی (چندپیشگی)، تحمل بیش از اندازه کار به خود دیگران یا مددیریت نادرست در تقسیم و زمانبندی کارهای باشد. به هر حال، عوارض و پیامدهای تنشهای برآمده از دشواری کار چنان اعیانی دارد که در قوانین و رویه‌های قضایی پیشتر کشورها با توجه به چگونگی آن، غرامتها بیان منظور شده است.^{۱۴۱.۱۴۲} در بسیاری موارد، دستگاههای قضایی کشورهای پیش‌رفته صنعتی، مدیران تابکار یا تابخر دی را که با بر نامه‌یزی نادرست سبب ولاد آمدن فشار کار توانفرسای مقطمی به کارکنان می‌شوند، به پرداخت توان سنگین محکوم می‌کنند.^{۱۴۳.۱۴۴}

۵- کار سبک‌بار و دلفگار: یک‌نواختی، ملالت‌باری، کسالت‌آوری، کسادی، بی‌انگیزگی و تکراری بودن کار، دل‌افگاری و بیزاری و در تیجه تنش ایجاد می‌کند. افزون بر این در بسیاری از کارها، انقباض خاطر گاهی وقت‌ها، گریز ناپذیر می‌شود؛ از این رو، اگر دلزدگی و دل‌ازاری کارهای بروزهای پیامدهای بیفزا اید، تنش آفرینی پیشتر می‌شود و واکنش در برابر فوریت‌ها کاستی می‌باشد و امکان رخ دادن حاده‌های فزوونی می‌گیرد؛ این نیز به نوبه خود می‌تواند دامنه تنش زانی را گسترش

نظرها، تجربه‌های دیدگاه‌های کارکنان در تقسیم، تخصیص و لراجع نظرها، تجربه‌های دیدگاه‌های کارکنان در تقسیم، تخصیص و لراجع کارهای روزانه یا نوبتی؛ پر هیز از این دیدگاه که کارکنان فقط عاملان بی اختیار و فرماین بر دست گاههای استند؛ طراحی کارهای بگنای کمتر اندازه‌توانی آنها باشد و نیز چالش‌های فکری کارکنان به نگام کار با دست گاههای کامپیوتری موردن توجه قرار گیرد؛ به کار گرفتن دست گاههای تصویری و سیمانگار خوب و کارآمد دید آور در شرایط مناسب محیط کار، بیوژه‌اگر کاری با این دست گاههای فشرده و مدام ادامه باشد؛ تقویت روحیه کارکنان و بهره‌گیری از داشتن ارگونومی در طراحی و مدیریت محیط کار؛ بر نامه‌بزی برای تأمین فرصت‌های مکث، تنفس و استراحت در طول کار، برای پیشگیری از خستگی مفرط و فرسودگی ناشی از کار مدام، بیوژه در کارهای کسرعت، تمرکز پیوسته و دقت مدام لازم است (امانندور و داده‌های کامپیوتر). تلاوب تفکه‌ها و مکثها باید به اندازه کافی باشد تا مکان تجدید نیروی فکری لازم برای سرعت، تمرکز و دقت، فراهم آید.^{۱۴۱-۱۴۲}

کارشناسان بیوژوهش‌های نسبتاً گسترده درباره این مسائل، راهبردهایی به این شرح مطرح کردند: بهره‌گیری بیوسته از فرصت‌های تنفس و فراغت، پیش از آنکه ضعف و خستگی چیزی شود نه برای رفع خستگی و رهایی از ضعف؛ پیدید آوردن مجال استراحت، هنگامی که کار آئی فرد به اوج می‌رسد و آستانه قدر و افتادن از آن اوج قرار می‌گیرد و نیز پیش از آنکه بهره‌وری کار کاهش یابد؛ بهره‌گیری از مکثهای کوتاه‌اما بر سامد، به جای تفکه‌های گهگاه و طولانی؛ خروج از محل نصب تجهیزات کار.^{۱۴۳}

۸. تفسیدگی و کار سوختگی: موضوع تفسیدگی^{۱۴۷} در کار یا کار سوختگی مسئله مهمی است که اخیراً مطرح شده و سیار مورد توجه تنش بیوژوهان قرار گرفته است. آنان در یافته اند که تفسیدگی، ساختاری چند بعدی دارد که در بر گیرنده سه مؤلفه مرتب باهم است؛ اما هر یک آنها نیز می‌تواند به تهایی تأثیر گذار باشد. این مؤلفه‌ها عبارت است از:

- الف- تحلیم و تحلیل عاطفی، احساس ضعف و تزلیج به سبب از دست دادن توای عاطفی، خشکیدن و کاهش توان عاطفی.
- ب- انحطاط و زوال شخصیت، گسترش نگرهای منفی، بی‌التفاتی، بی‌عنایتی و بی‌بروایی نسبت به دیگران.
- ج- احساس ناتوانی، شکست و بی‌لیاقتی، زیونی و بی‌کفایتی، فروپاشی آمال و آرمانها، عقیم‌ماندگی و بی‌بهودگی، تارضایتی از دستاوردهای شخصی.

بسیاری از آموزگاران گرفتار تنش و تفسیدگی هستند^{۱۵۰} بیوژوهای گستردگر ای بررسی کار بسیاری از آموزگاران، نقش عوامل موردنیزه از تفسیدگی کار آنها ثابت کرده است.^{۱۵۱}

بر اساس یافته‌های علمی و تجربی، تفسیدگی و کار سوختگی را می‌توان این گونه تعریف کرد: حالتی است نشان‌دهنده تحلیل و تهی‌شدنی قوای فیزیکی، عاطفی و دماغی که موجه مشخصه‌آن همانا

می‌دهند و نیز برای زنان، اهمیت بسیار دارد.^{۱۴۰}

پژوهش‌هایی که در شهر تهران، در میانه بررسی مقایسه‌ای حوادث تنش زای زندگی بین مردان کارمندو شاغلان آزادو زنان شاغل و خانهدار صورت گرفته است، تسان می‌دهد که در تبعه‌بندی حوادث تنش زای زندگی بین کارمندان از یک سو و دارندگان شغل‌های آزاد از سوی دیگر تفاوت معنی دار وجود دارد؛ همچنین، در تبعه‌بندی حوادث تنش زای زندگی بین زنان شاغل و زنان خانهدار هم این تفاوت معنی دار امی توان دید.^{۱۴۱} افزون بر این، فراوانی اختلالهای روان-تنی در آنها، به این شرح است: در مردان کارمند، به ترتیب اختلالهای جنسی، گوارشی، تنفسی، قلبی و عروقی (وسیس اختلالهای دیگر)؛ در زنان خانهدار، به ترتیب اختلالهای عضلانی، اختلالهای جنسی، گوارشی، عضلانی، قلبی و عروقی (وسیس اختلالهای دیگر)؛ در زنان خانهدار، به ترتیب اختلالهای عضلانی، استخوانی، مفصلی، گوارشی، عضلانی، قلبی و عروقی، جنسی (وسیس اختلالهای دیگر).^{۱۴۲}

۷. کار با کامپیوتر و تجهیزات تصویری و سیمانگار: در سالهای اخیر، تکنولوژی کامپیوتر، به سرعت توسعه یافته و کاربردهای اداری، تجاری و صنعتی سیار داشته است. از این روز و با توجه به مسائل گوناگون، جنبه‌های «ارگونومیک» در کار با کامپیوتر و ابزارهای مرتبط به آن، مانند صفحه‌های تصویر و سیمانگار (صفحه‌های تلویزیونی)، اهمیت روز افزون می‌یابد. اما تخفیف مسئله پدید آمده آن است که جنبه‌های مترتب بر کارهای سبک و یکنواخت و نیز تکراری و ماشینی که پیش از این مورد بحث قرار گرفت، بر کار کامپیوتر نیز حاکم است؛ دوم آنکه، به کار گیری کامپیوتر می‌تواند افراد از ایزبرخی مهارت‌های تجربه‌هایی که اندوخته و به آن متکنی و خشنود بوده اند، عاری و بری سازد و علایق و انگیزهای شغلی را، دستکم در مقطعی از زمان، کاهش دهد. افزون بر این، تنش بیوژوهان در یافته اند که یکی از عوامل عدمهای اجاد تنش در کار با تجهیزات کامپیوتری، «مهار کردن سیستم است؛ یعنی، کارکنان در کار با کامپیوتر پوسته احسان می‌کنند که نه تنها آن گونه که می‌خواهند توانایی کنترل کار کامپیوتری و چیرگی بر آن را دارند، بلکه خود در کنترل کامل سیستم هستند، زیرا کامپیوتر امکان جمع‌بندی، بازارسی، ارزیابی و کنترل کار آهارا پدید آورده است. در نتیجه، این بیم و اضطراب و سوء ظن و احساس ناخوشایند نیز تنش آفرین و فرساینه است.^{۱۴۳}

برای کاهش پیامدهای نامطلوب کار با دست گاههای کامپیوتری، با توجه به گسترش ناگزیر و فزاینده آن، می‌توان این رهنمودهار ایه کار بست: به حداقل رساندن جنبه‌های تکراری کارهای اعماق از حجم و بر نامه‌بزی کارهای روزانه یا نوبتی؛ آگاهی عماق از چگونگی کارهای ارجاعی برای تنظیم بر نامه مشخص ساختن حدود کار و پدید آوردن احساس چیرگی بر آنها؛ ایجاد امکان بهره‌گیری از

شدن بر فرد چیره می‌شود.^{۱۶۴} پیامدهای این مرحله ممکن است داشتن اگر و برازش باشد؛ زیرا، چون فرد معمولاً نمی‌تواند شرایط را دگر گون سازار نبیند تواند تغییر کردن و تعليق خدمات باسته خود را ندارد، بهتر کار و شغل می‌اندیشند و این مسئله می‌تواند به فروپاشی کانون خانواده باختی خود کشی پینچامد.

هـ- شفاعت^{۱۶۵}: در این مرحله، فرد تنشگین می‌کوشد حلقه تفسیدگی و کار سوتگی را پاره کند و از جرخه تبادلگی بگیرد. دورها شود، آسانه‌به گونه‌ای ناگولو و فاجعه آمیز، بلکه از این درخور و شفاعت انگیز؛ برای مثال، ممکن است در درون سازمان تغییر شغل دهد یا آنکه درونی ملایم محل کارش را عوض کند از آن کار خارج شود. روای شفاعت، حتی می‌تواند برس همان کار و در بیانی آن، با بهبود مسئولیت‌ها، روش‌های فتارتار باشد گران و مراجعت صورت پذیرد. بدین‌جهت است وضه مطلوب در صورتی پیدیدمی‌آید که این شیوه برخورد پیش از چهار مین مرحله (انقطاع) در پیش گرفته شود.^{۱۶۶}

۹- بیکاری؛ تشنیز و همان با تحقیقات گسترده در مورد عوارض تشنیک پیکاری نشان داده‌اند که این عوارض بسیار گوناگون است و از فرد تاخانواده و اجتماعی در برمی‌گرد. ^{۱۶۷} این عوارض گاه‌چنان وحیم است که گویی داشتن کار و شغل به همه تنشیهایش می‌ارزد.^{۱۶۸} بیکاری، بی‌ثمری، عاطل و زائدیون، احساسی نامطلوب است که بیوسته تنشیهای خود را می‌تد.^{۱۶۹} بیشتر اندیشمندان بر این باورند که مدت بیکاری و عدم اشتغال اگر از حدی کوتاه تجاوز کند، برای بسیاری افراد، از نظر روانی بس مخرب بوزی اینبار خواهد بود و این کاملاً بعد از مشکلات و گرفتاریهای مالی و اجتماعی ناشی از بیکاری است.^{۱۷۰} رمز این راز، در مزایا و خواص تهان اشتغال نهفته است که ممی‌توان آنها به شرح زیر بر شمرد:^{۱۷۱}

الف- بی‌نامه و مانندی شده، حاکم بر کار، نیاز انسان را برای انتظام، استمرار و تداوم امور، مرتفع می‌سازد.
ب- الزام به تماسهای اجتماعی ناشی از کار، امکان مشارکت بر تجربه‌ها و افزایش منظم مراوات را، برون از کانون بسته‌خانگی، فرامم می‌آورد و به نیاز انسان برای پیوندو نهاده است.^{۱۷۲}
ج- کار و اشتغال و ناگزیر بودن تحرک، نیاز انسان را به صرف ارزی ارضامی کند.

دشأن، جایگاه، هویت و شخصیت انسان، در عرصه کار نمایان می‌شود و نیاز انسان به فضیلت جویی، در حد تواناییها و امکانات فردی، تحقق می‌یابد.

هـ- هدفمندی، درینه کار، تعود می‌یابد و اهتمام فرد برای ایفای نقش و داشتن سهم در هدفهای سازمان محل اشتغال، به نیاز انسان به احساس و جواد ریختن می‌دهد.

شایان توجه است که هر یک این موارد به عنوان یک حسن نیاز بشر، از ضرورت‌های تداوم و بایداری سلامت جسمی و روانی انسان است.^{۱۷۳} در واقع کار و اشتغال، واسطه‌های تعامل فرد با دیگر افراد و محیط

کاهش و فروکش کردن قوای فیزیکی، ضعف مزمن، کاهش بینی، احساس تهایی و نومیدی، دریافت و برداشتهای منفی درباره خویش، بیهوده‌انگاری و مهمل‌بنداری امور و نگرش منفی به کار و فعالیت و زندگی و اطرافیان، همچنین پوچ گرایی، احساس بی‌اجر و باداش مانند کارهای اخواز حمت‌ها، بی‌باخت مانند خواسته‌های انتظارهای از تشویق و قدردانی، بیگانگی با حاصل تلاشهای کوشش‌های خویش و ناآگاهی از دورهای برازش‌های دیگران درباره این کوشش‌ها، در واقع عوامل در هم تبادلی هستند که بهم اثر می‌گذارند و باید آورنده حالت تفسیدگی و کار سوتگی هستند.^{۱۷۴-۱۷۵}

نگرش منفی نسبت به خود، عارضه‌تش مزمن است^{۱۷۶} و نیز تفسیدگی و کار سوتگی را می‌توان بر آیند تنشیهای بیوسته دیرین دانست؛ بویژه برای آنان که در مشاغل حرفه‌ای، مایه‌بسیار برای کار و حرفا خود گذاشته‌اند و در خود آن کارها، انتظارهای متناسب با کارهای بزرگ داشته‌اند.^{۱۷۷} تفسیدگی در میان دست‌اندر کاران کارهای بهداشتی، درمانی، پرستاری، روان‌درمانی، قضایی، رایزنی و نیز نیروهای انتظامی، مددکاران، آموزگاران و کسانی را که از کودکان نگهداری می‌کنند، دیده می‌شود.^{۱۷۸-۱۷۹}

از سوی دیگر، تفسیدگی و کار سوتگی بویژه در کارهای حرفه‌ای و تخصصی، همراه با جرخش تشنیک کارنویتی، کار و مسئولیت بسیار سنگین، کارهای طولانی و کمبود منابع مورد دنبیز برای انجام کار بدید می‌آید و بیشتر دیده می‌شود.^{۱۷۹}

تشنیز و همان، پنج مرحله‌ای، به شرح زیر، برای تفسیدگی و کار سوتگی، بر می‌شمارند:^{۱۸۰}

الف- سخت مشغولی و غرق شدن در کار؛ دورانی مهیج و بی‌شور و در نهایت علاقه‌وارضای شغلی که ممکن است انتظارهای خواسته‌ای بی‌ایمougیر واقعی فرد از تحت الشاعر قرار دهد و نهان سازد.

ب- برکود؛ یعنی رضایت شغلی ممکن است به تدریج کاهش یابد و کار آرایی پایین آید و نیز ضعف قوای بدنی و دماغی روی آور شود. در این حالت، فرد توجه خود را از کار به غیر کار، مانند سرگرمیها و امور خانوادگی بر می‌گرداند.

ج- کارهای گیری؛ احتمالاً نخستین مرحله‌ای است که فرد به تبعیگی می‌رسد و به تباہی روزگاری می‌برد؛ آنچه هسته ای از امداد می‌پندارد، از سختکوشی دست‌می‌کشد و از نظر فیزیکی به اصطلاح از کار بیرون می‌آید؛ یعنی فقط به اندازه‌ای کار می‌کند که بتواند آن کار را نگهدارد. در این دوران، فرد از تحلیل و تهی شدن مزمن و نیز بیماری و افسردگی رنج می‌برد و نشانی از درستکاری و انسانیت نمی‌بیند که به آن دل خوش کند و خود سند باشد.

د- انقطاع؛ برین از کار در واقع مرحله‌ای و خیم و بحرانی در فرآیند تفسیدگی و کار سوتگی است. در این مرحله، نشانه‌های بیمارگونه جسمی، روانی و رفتاری، در حدی بحرانی نمایان می‌شود؛ تردیدهای شخصی در شیوه‌اندیشه و برداشتهای ایمی یابد و اندیشه‌گری بختن و رها

دیدگاه‌سپر تئیکی، افزایش آنرویی در یک سیستم، در واقع، جزی جز اnehdam اطلاعات نیست. اطلاعات، در سیستمهای باز، عاملی نظام بخش است، زیرا بانداز اطلاعات، یک سیستم باز می‌تواند نظام وجودی خویش را باشرایط محیطی همانه‌گساز دوچار گردید و خم‌هستی، پس از تغییر و تحول، به سوی هدف خویش پیش‌رود. همچنین با بهره‌گیری از اطلاعات، مکانیسم‌های کنترل کننده در سیستم باز می‌تواند به گونه‌ای مؤثر عمل کنند و نظام مندی سیستم ادربرابر خطر اتهام و فرباشی این سازند.^{۱۸۹-۱۹۰}

انسان، به عنوان یک سیستم باز، در تعامل با محیط پیرامون، نه تنها از آن اثر می‌پذیرد و بر آن اثر می‌گذارد، بلکه از خاصیت‌های این، هدف گرایی و هدفمندی سیستمهای باز تیز برخوردار است. افزون بر این، سیستم ستموزی، فقط در بر گیرنده اجزایی است که آنرا ساخته‌اند، اما، یک سیستم باز، چیزی است متفاوت و شاید بیشتر از اجزای تشکیل‌دهنده آن. از این‌رو، هر چه درجه‌ای تعالی سیستم و التر باشد، فزونی مرتب سیستم بر مجموعه اجزای تشکیل‌دهنده آن، پیشتر خواهد بود؛ همچنین است نقشی که یک سیستم باز، به عنوان یک زیرمجموعه در سیستم متعالی تر دارد؛ به عنوان مثال، انسان که موجودی برخوردار از توانایی نظر و تصمیم‌گیری است بانشق خرد، بر سیستم اجتماعی اثر می‌گذارد و نیز به توبه‌خود، از آن اثر می‌پذیرد. بر این‌همی توان ویژگی‌های دیگری چون بدل‌شدن و دیدگیری قابل تراهم که از ویژگی‌های بهم آمیخته سیستم‌های باز هستند، افزود؛ ویژگی‌هایی که نیاز سیستمهای بازار به کار کرده‌ای مترتب بر این سیستمهای و چندان می‌کند.^{۱۹۱-۱۹۲}

انسان به متابه سیستمی باز که ناگزیر به پر هیز از ازو است، نیازهای مبتنی و حیاتی خود را در فرآیند کار و اشتغال می‌جودد. به گفته مولانا جلال الدین محمد مولوی:

آنچه می‌دانست تا پیدا ندان کرد

بر جهان نهاد رنج طلق و درد
یک زمان بی کارت وانی نشست
تابدی بانی کی از تو رجست
این تقاضاهای کارازیه را آن
شدم و گل تاشود سرت عیان
پس کلابه تن کجا ساکن شود
جون سر رشته ضمیرش می‌کشد
تاسه تو شدن شان آن کشش
بر توبیکاری بود چون جان کنش
این جهان و آن جهان زاید بدب
هر سبب مبارز، اثرباز دولد
چون اثرباز شد، آن هم شد جب
تابزایدا اثرهای عجب

پیرامون، فراهم می‌آورد و در یچه‌های لازم ابرای دروندادها بروندادها در ایجاد یک سیستم باز، می‌گشاید. در برای، فردیکار، به سبب نداشتن این دریجه‌ها، دستکم از لحاظ تعاملات موردنظر، به یک سیستم منزوى و بسته تبدیل می‌شود.

باز بودن سیستم، در تداوم حیات، نقش اساسی دارد.^{۱۸۷} پژوهش‌ها در علوم می‌بینند شناسی نشان می‌دهد که یک ارگانیزم زنده به شرط کنترل موقوفیت آمیزه جنبه‌های از تعامل خود با محیط، می‌تواند از امکان رشد و حیات بهره‌مند شود. این سه جنبه، معمولاً به صورت جریان مواد خوراکی، انرژی و اطلاعات هستند.^{۱۸۸}

برایه‌اصل دوم ترمودینامیک، یک سیستم منزوى و بسته اگر به حال خود را شود، سرانجام به سوی بی‌نظمی، اغتشاش و تعادل ایستا گرایش می‌یابد و خاصیتی از آن حالت که به آنرویی موسوم است، به تاریخ افزایش خواهد یافت. آنرویی، در سیستم‌های بسته، معیار کهولت سیستم است؛ کهولت بیز به معنای از هم پاشیدگی، بی‌نظمی و بی تفاوتی است و با گذشت زمان، بر همه اجزای سیستم چیره می‌شود. برایه‌اصل دوم ترمودینامیک کلاسیک، تفاوت‌ها و نابرابریهایی که در عناصر یک سیستم بسته و جود دارد، در گذر زمان از میان می‌رود و با افزایش آنرویی، سرانجام از این اختلاف‌ها و نظمی که بر آنها حکم‌فرما بوده است، اثری بر جانمی ماند. این سرانجامی است که سیستم منزوى و بسته، یعنی هر موجودیتی که با محیط اطراف قطع ارتباط کرده است، به آن خواهد رسید. به عبارت دیگر، حالتی که یک سیستم بسته سرانجام به آن گرایش می‌یابد، حالت «تعادل ایستا» است. بر عکس، تعادل سیستمهای باز، از جهت‌های اساسی با تعادل سیستمهای بسته تفاوت دارد؛ زیرا تعادل سیستمهای باز، بر خلاف سیستمهای بسته، تعادلی پرداخت و نیز رفتار سیستمهای باز و حالت تعادل پریای سیستمهای باز، نیاز به صرف انرژی دارد. تیجه آنکه، برایه‌اصل دوم ترمودینامیک، روندو جودی سیستمهای بسته، در جهت افزایش آنرویی و بی‌نظمی است، اما حالت تعادل پریای سیستمهای باز، بر خلاف سیستمهای بسته، بالافزایش آنرویی همراه نیست، بلکه یک سیستم باز می‌تواند با تعامل با محیط خارج از افزایش آنرویی خود جلوگیری کند. بقولی سیستم باز، این کار را تغذیه آنرویی منفی (تباadel ماده، انرژی و اطلاعات) از محیط خارج انجام می‌دهد و به این ترتیب بر روند تغییرات آنرویی اثر می‌گذارد. از این‌رو، به مرور زمان، درجه‌بی‌نظمی در یک سیستم باز، الزاماً افزایش نمی‌یابد. افزون بر این، سیستمهای باز، از راه انتشار باطن محیط خارج، می‌توانند از گرایش به سوی بی‌نظمی عمومی که فرجام کار سیستمهای منزوى و بسته است، جلوگیری کنند و بر درجه نظام خویش بینزایند. در واقع، این ویژگی، جوهر بدلۀ اساسی حیات است و هر ارگانیزم زنده، در اصل، سیستمی باز است. افزون بر صرف انرژی، نقشی را که مبادله اطلاعات در حفظ نظام سیستمهای باز و ادامه حیات ارگانیسم‌های زنده دارد، می‌توان، از جهاتی یک نقش کاوهنده آنرویی دانست؛ بر این اساس، اطلاعات در واقع نوعی آنرویی منفی است. از

این درباره دستاوردهای پژوهش‌های تنش بابان گفته شد، پژوهش‌های دیگری نیز حاکی است که بیکاران در مقایسه با شاغلان از مسائل گوناگونی مانند اینها رنج می‌برند؛ تنش‌گینی پیش‌تر و احساسات منفی گرایانه‌پاس‌تر؛ خشنودی و رضایت کمتر از زندگی و گذر عمر؛ شادمانی و مسرت کمتر و احساسات متبت که گرایانه‌بایین تر؛ افسردگی عمیق تر؛ مشکلات ادراریکی و دریافتی؛ گرایش پیشتر به خود کشی.^{۲۰۱} در ارتباط با مشکلات ادراریکی و دریافتی هم پژوهش‌های دیگر نشان می‌دهد که در حدیه نسبت کمی از کارگران پس از بیکارشدن، از نظر تمرکز حواس، سرعت انجام کار، اشتباہ در امور روزمره، مانند خرد روزانه، توان در کنونشتهای باشکال روبرو می‌شوند.^{۲۰۲} جالب توجه است که مشاغلان در حرفرمهای تخصصی و حقیقتی کارگران ماهر، به دلیل اندازه‌ور در سطحی پیش‌تر، از این گونه مشکلات بیکاری رنج می‌برند و نیز برای کارگران ساده، مشکلات معیشتی برآمدۀ از بیکاری پیشتر است.^{۲۰۳}

آنارروانی بیکاری را، برخی از پژوهشگران به این شرح بر شمرده‌اند؛ تکاهه، هولوهراس، خلجان و تصادم مریبوط به از دست دادن شغل؛ خوش‌بینی تختستین در فرآیند کاریابی؛ بدینین بعدی، هنگامی که کوشش‌های ایجاد کاریابی ناکام ماندو مرحله‌ای و خیم در اضطراب، تکراری و تنش‌گینی پیدا می‌کند؛ بر این سر نوشت‌ساز، آنگاه که فرد بیکار، بیکار بودنش را سر نوشتی بر گشت تا پذیر بداند و به آن تن در دهد.^{۲۰۴} پژوهش‌های دیگر در بررسی کارمندان و کارپیشگان حرفرمهای تخصصی نشان داده است که این گونه افاده، حتی پس از سپری شدن دو مرحله تختستین (تکاهو خوش‌بینی تختستین)، فرآمد و مرحله بعد (بدینین ثانویه و بحران را اولی نهند) کوشش خود را برای پرهیز و گریز از بامدهای منفی بیکاری و عدم اشتغال به کار می‌گیرند.^{۲۰۵} با این حال، پژوهش‌های انجام‌شده در مورد بسیاری از بیکاران، گویای آن است که بامدهای منفی و مخرب بیکاری، از نظر سلامت‌روانی، در حسودسنه‌ماهه‌ای اول بیکاری و نداشتن شغل رخ می‌نماید و از آن پس تغیر پایدار می‌ماند.^{۲۰۶}

معمول‌آیینه‌تر چنین افراد عقیده‌می‌شود که بیکاری، بر تنش‌های خانوادگی می‌افزاید و بوزیر، در بیکاری دراز مدت، یا مشاغلی پایین تراز آنچه شخص قبل از عهده داشته، این امر باز رترمی شود.^{۲۰۷} از سوی دیگر، برخی بر این بلور ند که در دوره بیکاری، گویی اعضا خانواده خود می‌آیند، احساس همدردی و عواطف خانوادگی را بازمی‌جویند و از این‌رو، در بسیاری از خانواده‌ها، پیوندهای خانوادگی را استحکام می‌بخشند.^{۲۰۸} به هر حال، ناگوارهای ناشی از بیکاری، در وجوده گوناگون، انکار تا پذیر است؛ بد عنوان مثال، کاهش در آمد بر اثر بیکاری یا کاهش کاروفعالیت می‌تواند بر روابط اجتماعی، عملکرد تحصیلی، سلامت جسمی و روانی فرزندان، و شاید استثمار آنان آثار ویرانگر بگذارد که برخی از اینها معلوم‌تش و بعضی دیگر پیدا آورند.^{۲۰۹} تنش است.^{۲۱۰}

۱۰- کار خلاّق: تنش، همان‌درک یک پیام است، آن گونه که نیروهای

انسل برنسن است لیک

دیده‌ای بایدم نور نیک نیک^{۱۹۷}

مولوی، با این سروده، هم‌مزور از های کار و اشتغال را بیان کرده و هم جالب‌تر از آن، تنش‌های بیکاری («تاسه» مترادف تنش^{۱۹۸}) را بر شمرده است؛ آنهم با این اشاره خرمندانه که رنج و درد بیکاری چون رنج و درد جان کنند است! بازمی‌گویید:

کارگه چون جای روشن دیدگیست

پس برون کارگه پوشیدگیست^{۱۹۹}

کار خودکن، روزی حکمت بجهز

تاشود فر به دل بر گروه فر^{۲۰۰}

یابه گفت‌جبران خلیل جبران^{۲۰۱} ... شما کار می‌کنید تا باز مین و روان زمین همگام شوید؛ زیر ایکاره بودن، بیگانه بودن با فصل‌های برتر افتادن از مکب‌هستی است که نیز و مدانه‌بای تسلیمی سرفراز به سوی جاودانگی پیش می‌راند. زمانی که کار می‌کنید، نی لبکی هستید که در گذرگاه دلش زمزمه‌ساعت‌ها، به نوامبدل می‌شود. کدام یک از شما دوست دار دنی بی‌نو او خاموش باشد، آنگاه که آن دیگران همه باهم، به همنوایی می‌سرایند؟ همواره به شما گفته اند که کار، یک نفرین و تلاش، یک بدیختی است. امامن به شمامی گوییم، آنگاه که کار می‌کنید، بخشی از دور ترین رفای زمین راهستی می‌بخشید که به هنگام زاد آن درویا، بدان نامزد شده‌اید؛ و چون با کار دمسازی کنید، بر استی بازندگی مهر می‌ورزید و مهرورزی بازندگی از راه کار، دمساز بودن با محروم‌انه‌ترین رازهای حیات است. اما اگر شما در تیمار خویش، به جهان آمدن را محنتی و پاس تن داشتن را نفرینی بنامید که بر پیشانی تان نوشت‌شده است، آنگاه من چنین پاسخ می‌آورم که هیچ چیز عرق پیشانیان آن نوشت‌رنخواهد است. و نیز به شما گفته شده است که زندگی تاریکی است و شما هم در فرماندگی خود، آنچه را که فرماندگان گفته‌اند، باز گویی کنید. و من می‌گویم راستی را کم‌زندگی جز تاریکی نیست، مگر آن که سوری در میان باشد. و شوره‌هایم کورند، مگر آنکه دانشی در میان باشد، و همه دانش‌های ایوه‌اند، مگر آنکه کار در میان باشد. و همه کارها نهی باشند، مگر آنکه عشق در میان باشد. و آنگاه که شما بای عشق کار می‌کنید، خود را بخود دویه بکدیگر و به خدا پیوندمی‌زنید. و چیست با عشق کار کردن؟ باقتن پارچه است با نخهای که از دل خود می‌کشید، چنانکه گونی دلدار تان باید آن باقتمار بر تن بوشد؛ ساختن خانه‌ای است از مهر، چنانکه گویی دلدار تان باید آن پیارم؛ افشاگندانه‌است با ناز کدلی و درودن خرم است باشد مالی، چنانکه گویی دلدار تان باید حاصل را بخورد. مایمود (بارور) ساختن چیزهایی است که مپدید می‌آورید، بادمی از جاتان... و تها آن کس بزرگ است که آوای بادر بمترانه‌ای مبدل می‌کند که با عشق ورزی خود شیرین تر ساخته است. کار، عشق نمایان شده است....

می‌بینیم که راز ناکی نیاز انسان به کار و اشتغال، دل مشغولی پژوهشگران و اندیشمندان بوده است. به هر حال، افزون بر آنچه پیش از

اشتیاق او به وارد آوردن بیشترین فشار بر طبیعت خود، منتهای این تصور است. نظریه دیوانگی بالقوه یا بالفعل هنر مند که در سراسر سده نوزدهم نیز ادامه داشت، سنتی است که به دوران باستان بر می‌گردد و آفرینشگری را بطوط طبیعی شکلی از دیوانگی می‌پندرد. از این دیدگاه، خودجوشی و غیر عقلایی بودن ظاهری آفرینشگری را پیامد چنون دانسته اندو گفته‌اند که موقنی به آثار بسیاری از هنرمندان بزرگ می‌نگریم، به گونه‌ای ظاهر دیوانگی غالب و برتری روح انسانی بر هر چیز آزمودنی بی می‌بریم؛ بسیاری از نوعی رنامی بر دند که عصی به ظاهر دیوانه بوده‌اند و این اعتقاد وجود داشت که ماهیت غیر عقلایی و غیر ارادی عمل خلاق را باید از اه آسیب‌شناسی نشان داد.^{۲۰۰۲۱۱} حتی امروز، اشخاص فاضل نیز از روی مسامحه، برخی افراد را که تو این‌یی آفرینشگری چشمگیر دارند، کمی دیوانه‌یا غیر عادی می‌نامند؛ زیرا این گونه افراد تا الدار افزایید از هنردارهای مرسوم رفتارهای عادی انسانی، منحرف می‌شوند.^{۲۱} بنابر دیدگاهی هم که سیس رایج شد و در آن آفرینشگری، شکلی سلیم و گسترش یافته‌از شهد و تلقی گردید، آفرینشگر، گرچه دیگر ناهمجارت‌با پیمار شناخته نمی‌شود، اما هنوز شخصی نادر و از گونه‌ای متفاوت است. چنین شخصی در خلال کنش خلاق، آنچه را دیگران فقط به صورت استدلالی و در دراز مدت در می‌یابند، بی‌واسطه و مستقیم در می‌کنند این‌رو، آفرینشگر را نمی‌توان بطوط کلی آموزش داد، زیرا غیر قابل پیش‌بینی، غیر عقلایی و محدود به معنوی افراد غیر عادی است.^{۲۲}

امروز، به کمال الگوی تنش که پیش از این به تفصیل مورد بحث قرار گرفت، این موضوع هارمی توان توضیح داد. چنان که در تشریح عوامل سمعت راست الگوی تنش (پیامدها و تأثیرهای تنش) دیده شد، رفتار ناهمجارت، غیر متعارف و چنون آمیز از جمله پیامدهای گوناگون تنش است.

فرود نیز ناخرسندي هنرمندرا، از دیای واقعیت، در پیدید آوردن آثار هنری کارسازمی داندو سپس می‌گوید: هنرمند، بایدید آوردن آثار هنری، از تنش روانی خودمی کاهد و برآرامش خویش می‌افزاید. او بر این باور است که هنرمند کسی است که هنر را سیله‌ای برای ابراز تعارضهای درونی خودمی بیند که در غیر این صورت، به شکل روان‌ترندی بروز کند؛ بنابر این، آفرینشگری، نوعی تظاهر عاطفی برای سالم نگهداشت اشخاص تلقی می‌شود.^{۲۲۵۲۲۶}

همواره میان مشیت و منفی، سازندگی و برانگری، تمایز مهمی وجود دارد. از جنبه‌هایی، انسان، نیروهایی جون نفرت، کینه، حسرت، خشم و برانگر، تهاجم و خودبینی انحصاری باشکلهای گوناگونشان و نیز آزو و طمع، به عنوان تاهم‌هانگی درونی و عجز و کشمکش حل ناشده، دارد. از جنبه‌های مشیت، فهم، عشق در گسترده‌ترین احساس، یعنی عشق به زیبایی و آزوی حقیقت، اصرار برای خلاقیت و احساس نیرو و متدتر، میل به سهیم‌شدن و مفید بودن در هدفهای بزرگتر، لذت خالص و ناب از پرورش استعدادهای ذاتی و تو این‌یهای بالقوه و نیز گرایش‌های سازنده،

حیاتی و ذهنی فردرادر اندازه‌ای بیش از کار کردموزون سیستم، برانگیزد. این‌یام ممکن است بریشه در هر یک از جنبه‌های حیات انسانی داشته باشد؛ از این‌رو، واکنش بیز می‌تواند در جوهر گوناگون بیدید آید. چنین است که اطلاعات و پیام‌درک شده، با تنش زایی، می‌تواند بر سیستم‌های گوناگون کار کرد جسمی، روانی، اجتماعی و حتی تاریخی و اسطوره‌ای فردا تراکم‌گذارد. این اثر لزو و مامنی و بیماری زانیست و گاه می‌تواند مثبت، خلاق و سازنده باشد.^{۲۱۱}

در فرآیند پیدایش تنش، سطح زیر ساختاری را زیست‌شناسی ملکولی و سطح کلان ساختاری را احیات اجتماعی انسان تشکیل می‌دهد. و چنات اسطوره‌ای، تاریخی همواره بر تاریخ سطح کلان ساختاری می‌درخشد.^{۲۱۲}

نهن انسان، سیستم پیچیده‌ای از تعامل‌های گوناگون است و محرك‌کهای در روابطی با ساختار شگفت انگیز و رازناک ذهن آدمی، در اندرکش با آن و در تکرار تقابل هاو تعامل‌ها، تابی نهایت، مجموعه‌ای متواتر از احساس، اندیشه و تنش ایجاد می‌کند که جاشنی زندگی بشر است و بآین معنی و مفهوم می‌بخشد؛ چنان که گویی ناتوانی در آوریش و آمیزش بانتشها، بی جان بودن است. در هم آمیختگی تنش بازندگی جانوران، تهادر حیطه محرك احساس- تنش قابل تأمل است؛ حال آنکه بررسی محرك احساس- تفکر- تنش، دشواری شگفت انگیزی دارد؛ زیرا، در اینجا، شبکه‌ای پیچیده، ظرفی، پرمز، ابهام آلو دوست نیافتی از تعامل و تداخل اثرات متقابل و تکراری و قنوه‌پیاندهای تودر تتو و کلابه‌ای کشها آغاز می‌شود.^{۲۱۳}

خلافیت در ذات آدمی است؛ تاریخ علم، هنر، شعر و ادب، سرشار از شواهد بسیاری است از استعداد انسان به تأثیر پذیری از تنش و واکنش در برابر آن و بالاخره، خلاقیت و آفرینشگری. چشم اندازی با و شکوهمند آفرینش‌های بشر، سرشار از انبوه کارهای کسانی است که تنش، تارهای جان پیقرار از شان را چنان نواخته است که هنوز طنین دل انگیز آفرینش این فرآیند، به گوش می‌رسد. به عنوان مثال، اگر مولانا جلال الدین محمد مولوی، در فرآمد تنش سنجین تأثیر پذیری از شمس تبریزی قرار نمی‌گرفت، ادبیات و عرفان جهان، از بخش عظیمی از سرمایه و گنجینه‌غذنی خود، محروم می‌ماند.^{۲۱۴۲۱۵} یا اگر حافظ تنش «صبر و ثبات» را در برابر «جور و جفا و افسوس علو»، تحمل نمی‌کرد، گیر دواز «آن شاخ نبات»، «این همه شهد و شکر از سخشن بربزد»^{۲۱۶۲۱۷} و شیرین کامی فرهنگی پژوهیت را چنین جاودانه سازد.

از زمانهای دیرین، دستکم از دوران افلاتون و ارسطو، فرضیه‌هایی در مورد طبیعت هنرمندو خلاقیت هنری، مبتنی بر وجود ابطه‌ای میان طب و هنر، بیان شده است. افلاتون و ارسطو بر این باور بودند که میان شعر و چنون، ارتباطی نزدیک هست؛ تا آن حد که شاعر باید گاهی از چنون داشته باشد.^{۲۱۸} اغلب، چنین به ظرفی می‌رسد که تاریخی، بیووغ و بویزه نبوغ هنری را از دیوانگی جدا می‌سازد. حساسیت بسیار هنرمندو

پدید آور نده نیر و هایی هستند که همراهی و هماهنگی درونی نامیده می‌شوند.^{۲۲۶}

اینک که از عشق بزمیابی و آرزوی حقیقت به عنوان همراهی و هماهنگی درونی، سخن به میان آمده است، این گفته افلاطون شایان بازگویی است که «عشق تنهای بزمیابی نیست؛ عشق بزمیابندگی و ایجادو آفرینش در زیبایی نیز هست. ... چون همه جانداران فانی و ناپایدارند، آفرینش وزایش برای آنها دامنه حیات و کسب پایداری و جاودانگی است. ... بنابراین، تولید مثل سبب مقایی حیات فانی می‌شود... عجب نیست که همه مردم محبت فرزندان خود را در دارند. ... زیرا این محبت همان عشق به مقایی حیات ابدی است. ... حیوات تنهای از طریق تولید مثل به این بقایایی می‌شوند؛ اما انسانها، علاوه بر آن به طریق دیگر نیز به مقایه دست می‌یابند و آن به وجود آوردن خردمندی و فضیلت است، که البته این کار، کار جانهای آفریننده است. شاعران و هنرمندان جانهای آفریننده دارند.»^{۲۲۷} در واقع، افلاطون از دو گونه عشق یاد می‌کند؛ یکی عشق به مقایی حیات و دیگری عشق به مقایی فکری و هنری که اوکی خصیصه مشترک انسان و حیوان است و دومی، ویژه انسان.^{۲۲۸}

اخوان الصفاری از «عشق نفس ناطقه به معارف و اکتساب فضایل»،^{۲۲۹} «عشق به درک حقایق اشیاء ولذت بردن از آنها... عشق و محبت صفتگران به اظهار صنایع خود،... عشق و محبت علماء حکما به استخراج علم و حرف آداب و تعلیم ریاضیات»^{۲۳۰} سخن می‌گویند. ابوعلی سینا^{۲۳۱} و ابوحامد محمد غزالی^{۲۳۲} نیز نظریه‌های مشابهی ابراز می‌دارند.

همچنین، افلاطون، در جای دیگر، عشق را جنون الهی می‌نامد و این عطیه‌اللهی را بزرگترین بخششی می‌داند که به آدمیان شده است.^{۲۳۳} او می‌گوید: عاشق کسی است که زیبایی برای او یاد آور زیبایی الله است و چنین کسانی چون «زیبایی‌های زمینی رامی‌بینند، یاد زیبایی الله است و دلشان زنده می‌شود؛ می‌خواهند بال و پر گیرند و بمرداز آیند، اما نمی‌توانند؛ بهرندهای می‌مانند که پر می‌زنند و می‌خواهند به آسمان برخیزد و غافل از چیزهای زمینی است؛ به این علت مردم او را دیوانه می‌خوانند.»^{۲۳۴} عین الفضلات همدانی نیز این جنون را «دیوانگی حقیقت» می‌نامد و می‌گوید: «... گروهی از سالکان، دیوانه حقیقت آمدند... درینها سوختگان عشق، سودابی باشند، و سودانستی دارند چنون.»^{۲۳۵}

البته او در جای دیگر می‌گوید: «سودای عشق از زیر کی جهان بهتر ارزد، و دیوانگی عشق بر همه عقلها افزون آید... هر که عشق ندارد، مجنون و بیحاصل است.»^{۲۳۶} سودا در اصطلاح طبقه‌ی دیگر، به عنوان یکی از اخلاق طبعه‌ی جهان بین، باحالت‌های آشفتگی، هیجانهای روانی، خیال، و سواس و دلگیری همراه بوده است.^{۲۳۷۲۳۸}

چنان‌که پیش از این گفته شد، این بیدار امر ورزی توان همان هورمونهای مترشحه‌ی دن در شرایط تنش دانست. در واقع، در فرآیند کار

خلاق، آفرینشگر ممکن است تشنگینی را لجه‌ججهت تجربه کند: تشنزیبایی و ادراک آن و آنچه را از عنوان زیبایی، باهمه‌ی هیبت دور مزو را زهایش در می‌یابد؛ تشن احساس نیاز به مقایی فکری و هنری خود را اینکه باید خلق کند و بایافرینند و سران ادراک خود را باقی بگذارد؛ تشن اینکه باید نیروهای حیاتی و ذهنی خود را در اندازه‌ای بیش از کار کرد موزون سیستم به کار گیرد تا برغم تاهمه‌ی نگی و عدم توازن احتمالی، ذاتی و قابل ملاحظه‌ی از یک سو و انتظارهای مرتبط با خلاقیت و امکان پاسخگویی به آنها از سوی دیگر، به خرسنده‌ی درونی پرسد. تشن مبارزه احتمالی با معرف تقلیدی و قراردادی و تنشهای گوناگون مرتبط با عوامل گوناگون محیطی و پیرامونی، در اینجا باید از نظر دور داشت که فرآیند به تنش نیز که معمولاً باحالتهای سرور و شادمانی، انگیزش، امیدواری و کامیابی همراه است، با عشق و خلاقیت پدیدمی‌آید. جلوه‌های بسیاری از مجموع این گونه تجربه هارامی توان در گفتار آفرینشگرانی که به بازگویی آزموده‌های خود پرداخته‌اند، بازیافت؛ برای نمونه، چنین مواردی در آثار مولوی و حافظ کهی‌مشترنیز از آنان سخن گفته شد، به خوبی نمایان است.^{۲۳۹۲۴۰}

(دبaleh Dard)

منابع و یادداشتها

- Cohen, S., Tyrrell, D.A.J. and Smith, A. Jand Smith, A.P., "Psychological Stress and Susceptibility to the common Cold", *The New England Journal of Medicine*, 325 (1991), pp. 606-12.
- Davidson, M.J. and Cooper, C.L., "A Model of Occupational Stress", *Journal of Occupational Medicine*, 23 (1981), pp. 564-74.
- Finch, D.P. and Marshall, J., "The Role of Stress, Social Support, and Age in Survival from Breast Cancer", *Journal of Psychosomatic Research*, 27 (1983), pp. 77-83.
- Cooper, C.L., "Job Distress: Recent Research and the Emerging Role of the Clinical Occupational Psychologist", *Bulletin of the British Psychological Society*, 39 (1986), pp. 325-31.
- Foot, T., "Stress Management", *Journal of Management Services*, 34, 9 (1990), pp. 12-14.
- Dewe, P., Cox, T. and Ferguson, E., "Individual Strategies for Coping with Stress at Work: A Review", *Journal of Work and Stress*, 7(1993), pp.5-15.
- Cooper, C.L., "Social Support at Work and Stress Management", *Journal of Small Group Behaviour*, 12 (1981), pp. 285-97.
- Burke, R.J., "Organizational - Level interventions to Reduce Occupational Stressors", *Journal of Work and Stress*, 7 (1993), pp.77-87.
- Cooper, C.L., *Psychological Stress and Cancer*, Wiley, 1984.
- Cox, S.J. and Tait, N.R.S., *Reliability, Safety and Risk Management: An Integrated Approach*, Butterworth -

- .۳۳. هنجنی، علی محمد (۱۳۷۰)، پیشین، ص ۵۳.
- .۳۴. همان، صص ۵۲-۴۸.
35. Levi, L. (1972), *op.cit.*, 11-27.
36. Selye, H. (1973), *op. cit*, pp. 692-699.
37. Levi, L. (1972), *op. cit.* pp. 11-27.
- .۳۸. هنجنی، علی محمد (۱۳۷۰)، پیشین، ص ۵۰.
- .۳۹. همان، ص ۵۳.
40. Holmes, T.H. and Rahe, R., "The social Readjustment Rating Scale", **Journal of Psychosomatic Research**, 11 (1967), pp. 180-213.
41. *Ibid.*
42. Briner, R.B., "Bad Theory and Bad Practice in Occupational Stress", **The Occupational Psychologist**, 19 (1993), pp.8-13.
43. *Ibid.*
44. Holmes, T.H. and Rahe, R. (1967), *op. cit*, pp. 180-213.
45. Lazarus, R.S., Coyne, J.C., Kanner, A.D. and Schaefer, C., "Comparison of Two Modes of Stress Measurement: Daily Hassles and Uplifts Versus Major Life Events", **Journal of Behavioral Medicine**, 4(1981), pp. 1-39.
46. *Ibid.*
47. Finch, D.P. and Marshall, J. (1983), *op.cit.*, pp. 77-83.
48. Cooper, C.L. (1986), *op. cit.*, pp. 325-31.
49. Davidson, M.J. and cooper, C.L. (1981), *op.cit.*, pp. 564-74.
50. Cooper, C.L. (1981), *op. cit.*, pp. 285-97.
51. Cooper, C.L. (1984) *op. cit.*, pp.5-15.
52. Kisch, E.S., "Stress full Events and the Onset of Diabetes Mellitus", **Journal of Practical Stress Management**, 3 (1985), pp.356-8.
53. Cohen, S., et al., (1991), *op.cit.*, pp. 606-12.
54. Kiecolt - Glaser, J.K., Fisher, B.S., Orgocki, P., Stout, J.C., Speicher, C.E. and Glaser, R., "Marital Quality, Marital Disruption, and Immune Function", **Journal of Psychosomatic Medicine**, 49 (1987), pp. 13-33.
55. Kiecolt - Glaser, J.K., Kennedy, S., Maldoft, S., Fisher, L., Speicher, C.E. and Glaser, R., "Marital Discord and Immunity in Males", **Journal of Psychosomatic Medicine**, 50 (1988), pp. 213-29.
56. Thompson, R. (1992), *op.cit.*
57. Levi, L. (1972), *op. cit*, pp. 11-27.
58. Cooper, C.L. and Marshall, J. (1976), *op.cit.*, pp. 11-28.
59. Davis, H.L. and Faulkner, T.W. and Miller, C.I., "Work Physiology", **Journal of Human Factors**, 11 (1969), pp. 157-166.
60. Kalsbeek, J. W.H., "Sinus Arrhythmia and the Dual Task Method in Measuring Mental Load" in Singleton, J.G.F. and Whitfield, D., Eds., **Measurement of Man at Work**, Taylor & Francis Publishers, 1971, pp. 164-181.
61. Kalsbeek, J.W.H., "Do you Believe in Sinus Arrhythmia?", **Journal of Ergonomics**, 16 (1973), pp. 99-104.
62. Kalsbeek, J.W.H, "Measurement of Mental Work and Acceptable Work: Possible Applications in Industry", **Inter-**
- Heinemann, 1991.
11. *Ibid.*
12. Jee, M. and Reason, E., **Action On Stress at Work**, Health Education Authority at Work, 1988.
13. *Ibid.*
14. Thompson, R., **Mental Illness: The Fundamental Facts**, Mental Health Foundation, London, 1992.
15. eustress.
16. distress.
17. Matthews, G., Dorn, L. and Glendon, A.I., "Personality Correlates of Driver Stress", **Journal of Personality and Individual Differences**, 12 (1991), pp. 551-6.
18. Matthews, G., Dorn, L., Hoyes, T.W., Davies, D.R., Glendon, A.I. and Taylor, R.G., **Driver Stress and Performance on a Driving Simulator: a Transactional Approach**, Dept. Of Psychology, University of Dundee, 1994.
19. Callan, V.J., "Individual and Organizational Strategies for Coping with Organizational Change", **Journal of Work and Stress**, 7 (1993), pp. 63-75.
20. Shaw, J.B., Fields, M.W., Thacker, J.W. and Fisher, C.D., "The Availability of Personal and External Coping Resources: Their Impact on Job Stress and Employee Attitudes During Organizational Restructuring", **Journal of Work and Stress**, 7 (1993), pp. 229-6.
21. Sykes, W., "Some Principles of Personal and Organizational Change" in French, W.L., Bell, C.H. and Zawacki, R.A. (Eds). **Organization Development: Theory, Practice and Research**, Irwin Homewood. (1989), pp.456-8.
22. Department of Employment, **Labour Force Survey**, HMSO, London, (1990).
23. Health and Safety Commission, **Management of Health and Safety at Work: Approved Code of practice**, HMSO, London, (1992).
24. Department of Health, **Health of the Nation**, HMSO, London, (1992).
25. MC Grath, J.E., Ed., **Social and Psychological Factors in Stress**, Holt Rinehart Winston, (1970).
- .۶. هنجنی، علی محمد، تقدیم و تعریف در پیشگیری از بیماریهای قلبی و سرطان، چاپ مصطفوی شیراز، (۱۳۷۰)، ص ۴۸.
27. Levi, L., "Introduction: Psychosocial Stimuli, Psychophysiological Reactions and Disease", **Acta Medica Scandinavica**, 528, 191 (1972), pp. 11-27.
28. *Ibid.*
29. Grandjean, E. and Kogi, K., "Introductory Remarks", in Hashimoto, K., Kogi. k. and Grandjean, E. Eds., **Methodology in Human Fatigue Assessment**, Taylor & Francis, (1971).
30. Cooper, C.L. and Marshall, J., "Occupational Sources of Stress: A Review of the Literature Relating to Coronary Heart Disease and Mental Ill Health", **Journal of Occupational Psychology**, 49 (1976), pp. 11-28.
31. Levi, L. (1972), *op. cit.*, pp. 11-27.
32. Selye, H. "The Evaluation of the Stress Concept", **American Scientist**, 61 (1973), pp.692-699.

81. Folkman, S. and Lazarus, R.S. (1988), *op.cit.*, pp 466-75.
82. Folkman, S. and Lazarus, R.S. (1986), *op.cit.*, pp. 992-1003.
83. Cooper, C.L. and Marshall, J. (1976), *op.cit.*, pp.11-28.
84. Summers, D., "Testing for Stress in the Workplace", **The Financial Times**, London, 7.12. 1990.
85. Smith, W.S. and O'Brien, C., "A system for Rapid Analysis of Long - Term Recordings of Heart Rate and Other Physiological Parameters", **Journal of Biomedical Engineering**, 11 (1976), pp. 128-131.
86. Reischl, U. and Marschall, D.M. and Reischl, R., "Radio-telemetry - Based Study of Occupational Heat Stress in a Steel Factory", **Journal of Biotelemetry** 4 (1977), pp. 115-130.
87. Eley, C., Goldschmidt, R., Laman, D. and Wright, M.B., "A Miniature Indicating and Sampling Spirometer (MISER)", **Journal of Physiology**, 256 (1976), pp. 59-60.
88. Knight, J.L.; Salvendy, G. and Geddes, L.A., "A Mini-computer System for Long - Term Automatic Blood Pressure Monitoring", **The Annals of Biomedical Engineering**, 7 (1979), pp. 369-374.
89. Knight, J.L., Salvendy, G., Geddes, L.A., Jans, J. and Smith, E., "Monitoring Respiratory and Heart Rate of Assembly - Line Factory Workers", **Medical and Biological Engineering and Computing**, 18 (1980), pp.797-798.
90. Knight, J.L., Geddes, L.A. and Salvendy, G., "Continuous Unobtrusive Performance and Physiological Monitoring of Industrial Workers", **Journal of Ergonomics**, 23 (1980), pp. 501-6.
91. Knight, J.L., et al., (1979), *op. cit.*, pp.369-374.
92. O'Brien, C., Smith, W.S., Goldsmith, R., Fordham, M. and Tan, G.L.E., "A Study of the Strain Associated with Medical Nursing and Vehicle Assembly", in Mackay, C. and Cox, T., Eds., **Response to Stress: Occupational Aspects**, IPC Science and Technology Press, 1979.
93. Hennigan, J.K. and Wortham, A.W., "Analysis of Work-day Stresses of Industrial Managers Using Heart Rate as a Criterion", **Journal of Ergonomics**, 18 (1975), pp. 675-681.
94. Akerstedt, T., "Inversion of Sleep - Wakefulness Pattern: Effects on Circadian Variations in Psychophysiological Activation", **Journal of Ergonomics**, 20 (1977), pp. 459-474.
95. Levi, L., "Methodological Considerations in Psycho-endocrine Research", **Acta Medica Scandinavica**, 528, 191 (1972), pp. 28-54.
96. Selye, H. (1973), *op. cit.* pp. 692-699.
97. Holmes, T. H. and Rahe, R. (1967), *op.cit.*, pp. 180-213.
98. Lazarus, R.S., et al. (1981), *op.cit.*, pp.1-39.
99. Mackay, C., Cox, T., Burrows, G. and Lazzerini, T., "An Inventory for the Measurement of Self - Reported Stress and Arousal", **British Journal of Social and Clinical Psychology**, 17 (1978), pp. 283-284.
100. Zuckerman, M., Lubin, B., Vogel, L. and Balerius, E., "Measurement of Experimentally Induced Affects", **Journal of Consulting Psychology**, 28 (1964), pp. 418-425.
- national **Journal of Production Research**, 7 (1968), pp. 33-45.
63. Williges, R.C. and Wierwille, W.W., "Behavioral Measures of Aircrew Mental Workload", **Journal of Human Factors**, 21 (1979), pp. 549-574.
64. Wierwille, W.W., "Physiological Measures of Aircrew Mental Workload", **Journal of Human Factors**, 21 (1979), pp. 575-593.
65. Caplan, R.D., Cabb, S., French, J.R.P., Harrison, R.V. and Pinneau, S.R., **Job Demands and Worker Health**, U.S. DHEW Publication, NIOSH, 1975, pp. 75-160.
66. Coburn, D., "Job Worker Incongruence: Consequences for Health", **Journal of Health and Social Behaviour**, 16 (1975), pp. 198-212.
67. Jenkins, C.D. Roseman, R.H. and Friedman, R., "Development of an Objective Psychological Test for the Determination of the Coronary Prone Behaviour Pattern", **Journal of Chronic Diseases**, 20 (1967), pp. 371-379.
68. Karasek, R.A., "Job Demands, Job Decision, Latitude, and Mental Strain: Implications for Job Redesign", **Administrative Science Quarterly**, 24 (1979), pp. 285-308.
69. Karasek, R.A., **Job socialization and Job Strain**, Department of Industrial Engineering and Operations Research, Columbia University, New York, 1979.
70. Manenica, I., "Comparison of Some Physiological Indices During Paced and Unpaced Work", **International Journal of Production Research**, 15 (1977), pp. 261-275.
71. Salvendy, G. and Humphreys, A.P., "Effects of Personality, Perceptual Difficulty and Pacing of a Task on Productivity, Job satisfaction and Physiological Stress", **Journal of Perceptual and Motor Skills**, 49 (1979), pp. 219-222.
72. Dewe, P., Guest, D. and Williams, R., "Methods of Coping With Work - Related Stress", in Mackay, C. and Cox, T., Eds., **Response to Stress: Occupational Aspects** IPC Science and Technology Press Limited, Surrey, England, 1979, pp. 168-182.
73. Ferguson, D., "A Study of occupational Stress and Health", **Journal of Ergonomics**, 15 (1973), pp. 649-663.
٧٤. هنجنی، علی محدث (۱۳۷۰)، پیشین، حصہ ۴۸ (۱).
75. Lazarus, R.S. and Folkman, S., **Stress, Appraisal and Coping**, Springer, 1984.
76. Folkman, S. and Lazarus, R.S., "Coping as a Mediator of Emotion", **Journal of personality and Social Psychology**, 54 (1988), pp. 466-75.
77. Folkman, S., Lazarus, R.S., Dunkel - Scheffer, C., De Longis, A. and Gruen, R., "Dynamics of a Stressful Encounter: Cognitive Appraisal, Coping and Encounter Outcomes", **Journal of Personality and Social Psychology**, 50 (1986), pp. 992-1003.
78. Folkman, S., "Personal Control and Stress and Coping Processes: a Theoretical Analysis", **Journal of Personality and Social Psychology**, 46 (1984), pp. 839-52.
79. *Ibid.*
80. Lazarus, R.S. and Folkman, S. (1984), *op.cit.*

121. Broadbent, D.E. and Gath, D. "Ill - Health on the line: Sorting out Myth from Fact", **Employment Gazette**, March 1981, 157-160.
122. Summers, D. (1990), **op.cit.**
۱۲۳. قانون کار جمهوری اسلامی ایران، مصوب آبانماه ۱۳۶۹، ناشر: مؤسسه کار و تأمین اجتماعی، چاپ دوم، خردادماه ۱۳۷۰، صفحه ۳۱، ۱۲، ۵۹، ۳۱، ۲۰، ۸۸، ۲۰.
124. Frost, B., "Fireman Awarded \$ 34000 for Trauma After Kings Cross", **The Times**, London, 19.12. 1990.
125. Summers, D. (1990), **op.cit.**
126. Summers, D., "An Act of Faith that Can Reap Rewards", **The Financial Times**, 23.11. 1990.
127. Stagner, R. (1975), **op.cit.**, pp. 23-44.
128. Jee, M. and Reason, E. (1988), **op.cit.**
129. Briner, R.B. (1993), **op.cit.**, pp. 8-13.
130. Cooper, C.L., Mallinger, M. and Kahn, R., "Identifying Sources of Occupational Stress Among Dentists", **Journal of Occupational Psychology**, 5(1978), pp. 227-34.
131. Crump, J.H., Cooper, C.L. and Maxwell, V.B., "Stress Among Air Traffic Controllers: Occupational Sources of Coronary Heart Disease Risk", **Journal of Occupational Behaviour**, 2(1981), pp. 293-303.
132. Schein, E.H., **Career Dynamics: Matching Individual and Organizational Needs**, Addison - Wesley, 1978.
133. Schein, E.H., **Career Anchors: Discovering Your Real Values**, Pfeiffer Publishers (Holland), 1990.
134. Davidson, M.J. and Cooper, C.L., **Stress and the Woman Manager**, Martin Robertson Publisher (Oxford), 1983.
135. **Ibid.**
۱۳۶. مهدیزاده، ابوالفضل و اکبریان، عبدالرسول، «استرس و تخدمان»، دومن سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۷۳.
۱۳۷. اشرفی نیا، منصور، «استرس و تازی»، دومن سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۲۲.
۱۳۸. بابائی، حسین، «بررسی اثرات زلزله به عنوان یک استرس بر رشد جنبین داخل رحم»، دومن سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۳۲.
۱۳۹. واعظی، سیداحمد، انصاری، ماهرخ و عبدی، منصور «استرس بارداری و حالات مرضی کودک»، دومن سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۲۸.
140. Davidson, M. J. and Cooper, C.L. (1983), **op. cit.**
۱۴۱. رسولزاده طباطبائی، کاظم، «بررسی مقایسه‌ای رتبه‌بندی حوادث استرس‌زا در زندگی بین مردان و کارمندان و شاغلین آزاد و زنان خانه‌دار و شاغل در شهر تهران»، دومن سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۵۱.
۱۴۲. همان، ص ۵۲.
143. Mackay, C.J. and Cox, T., "Occupational Stress Associated with Visual Display Unit Operation", In Pearce, B.G., Ed., **Health Hazards of VDUS**, Wiley, 1984, pp. 137-43.
144. **Ibid.**
101. Welford, C.D., "Mental Work - Load as a Function of Demand, Capacity, Strategy, and Skill", **Journal of Ergonomics**, 21 (1978), pp. 151-167.
102. Welford, A.T., "Thirty Years of Psychological Research on Age and Work", **Journal of occupational Psychology**, 49 (1976), pp. 129-138.
103. Stagner, R., "Boredom on the Assembly Line: Age and Personality variables", **Journal of Industrial Gerontology**, 2 (1975), pp. 23-44.
104. Cooper, C.L. (1986), **op.cit.** pp. 325-31.
105. **Ibid.**
106. Carson, R., "Ergonomically Designed Tools: Selecting the Right Tool for the Job", **Journal of Industrial Engineering**, July 1993, pp. 27-29.
107. Graves, R.J., "Ergonomics in Practice", **Ann. Occup. Hyg.**, 33 (1989), pp. 401-410.
۱۰۸. فیروزی، رویا و معتمدی‌فر، محمد، «بررسی تأثیر استرس‌های محیطی سرما و گرمای اینستی هوموزال در موش»، دومن سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۷۳.
109. Campbell, S.S., "Effects of Sleep and Circadian Rhythms on Performance", in Smith A.P. and Jones, D.M., Eds., **Handbook of Human performance**, Vol. 3 (1992), Academic Press, pp. 195-213.
110. Smith, A.P., "Time of Day and Performance", In Smith, A.P. and Jones, D.M. Eds., **Handbook of Human Performance**, Vol. 3 (1992), Academic Press, pp. 215-35.
111. Tilly, A. and Brown, S., "Sleep deprivation", In Smith, A.P. and Jones D.M., Eds., **Handbook of Human Performance**, Vol. 3 (1992), Academic Press, pp. 237-59.
112. Nachreiner, F. and Hanecke, K., "Vigilance", In Smith, S.P. and Jones, D.M., Eds., **Handbook of Human Performance**, Vol. 3 (1992), Academic Press, pp. 261-88.
113. Craig, A. and Cooper, R.E. "Acute and Chronic Fatigue", In Smith, A.P. and Jones D.M., Eds., **Handbook of Human Performance**, Vol. 3 (1992), Academic Press, pp. 289-333.
114. Monk, T.H. and Tepas, D.I., "Shift Work", in Cooper, C.L. and Smith, M.J., Eds., **Job Stress and Blue Collar Work**, 1985, wiley, pp. 65-84.
115. Carter, F.A. and Corlett, E.N., **Shift-work and Accidents**, European Foundation for the Improvement of Living and Working conditions, Dublin, 1981.
116. Harrington, J.M., **Shift-work and Health: a Critical Review of Literature**, Health and Safety Executive, HMSO, London, 1978.
117. National Institute for Occupational Safety and Health, **Shift-work and Health: a Symposium**, U.S. Department of Health, Education and Welfare, U.S. Government Printing Office, Washington, D.C. 1976.
118. Cox, T., "Repetitive work: Occupational Stress and Health", in Cooper, C.L. and Smith, M.J., Eds., **Job Stress and Blue Collar Work**, 1985, Wiley, pp. 85-112.
119. **Ibid.**
120. **Ibid.**

168. Fryer, D. and Ullah, p., **Unemployed People: Social and Psychological perspectives**, Open University Press (Milton Keynes), 1987.
169. Warr, P.B., **Work, unemployment and Mental Health**, Clarendon Press, 1987.
170. Warr, P.B. and Jackson P.R., "Men Without Jobs: Some Correlates of Age and Length of Unemployment", **Journal of Occupational Psychology**, 57 (1984), pp. 77-85.
171. Fryer, D., "Psychological or Material Deprivation: Why Does Unemployment Have Mental Health Consequences?" In McLaughlin, E. Ed., **Understanding Unemployment**, Routledge Publishers, 1992, pp. 103-25.
172. Fryer, D., "Marienthal and Beyond - 20 th Century Research on Unemployment and Mental Health", **Journal of Occupational Psychology**, 65,4 (1992), pp. 257-358.
173. Fryer, D. and Payne, R., "Being Unemployed: A Review of the Literature on the Psychological Experience of Unemployment", In Cooper, C.L. and Robertson, I.T., Eds., **International Review of Industrial and Organizational psychology**, Wiley, 1986, pp.235-78.
174. Fryer, D. and Warr, P.B., "Unemployment and Cognitive Difficulties", **British Journal of Clinical Psychology**, 23 (1984), pp. 67-8.
175. Jahoda, M., "Work, Employment, and Unemployment: Values, Theories and Approaches in Social Research", **American Psychologist**, 36 (1981) pp. 184-191.
176. Jahoda, M., **Employment and Unemployment**, CUP Publishers, Cambridge 1982.
177. Eisenberg, P. and Lazarsfeld, P.F., "The psychological Effects of Unemployment", **Psychological Bulletin**, 35 (1983), pp. 358-90.
178. Swinburne, P., "The Psychological Impact of Unemployment on Managers and professional Staff", **Journal of Occupational Psychology**, 54 (1981), pp. 47-64.
179. Fagan, L. and Little, M., **The Forsaken Families**, Penguin Books, 1984.
180. Madge, N., "Unemployed and its Effects on Children", **Journal of Child Psychology and Psychiatry**, 24 (1983), pp. 311-19.
181. O'Brien, G.E. (1986), **op.cit.**
182. **Ibid.**
183. Jahoda, M. (1981), **op.cit**, pp. 184-191.
184. **Ibid.**
185. Jahoda, M. (1982), **op.cit..**
186. **Ibid.**
۱۸۷. بر تالقی، لو دیگ فرون، مبانی، تکامل و کاربردهای نظریه عمومی سیستمها، ترجمه کیومرث پریانی، نشر تبر، ۱۳۶۶، صص ۱۶۲-۱۶۳.
188. Thomas, L., **The Lives of a Cell**, Viking Press (New York), 1974.
۱۸۹. فرشاد، مهدی، نگرش سیستمی، انتشارات امیر کبیر، ۱۳۶۲، صص ۷۲-۶۱
145. Mackay, C.J. and Cooper, C.L., "Occupational Stress and Health: Some Current Issues", In cooper, C.L. and Robertson, I.T. Eds., **International Review of Industrial and Organizational Psychology**, Wiley, 1987, pp. 167-99.
146. **Ibid.**
147. burnout.
148. Maslach, C. and Jackson, S.E., **The Maslach Burnout Inventory Manual**, Consulting Psychologists Press, Palo Alto, California, 1981.
149. Maslach, C. and Jackson, S.E., "Burnout in Organizational Settings", In Oskamp, S. Ed., **Applied Social Psychology in Organizational Settings**, Sage, Beverly Hills, California, 1984, pp. 133-53.
150. Traverse, C.J. and Cooper, C.L., "Mental Health, Job Satisfaction and Occupational Stress Among Teachers", **Work and Stress Journal**, 7(1993) pp. 203-19.
151. Byrne, B.M., "The Maslach Burnout Inventory: Testing for Factorial Validity and Invariance Across Elementary, Intermediate and Secondary Teachers", **Journal of Occupational and Organizational Psychology**, 66(1993), pp. 197-212.
152. **Ibid.**
153. Traverse, C. J. and Cooper, C.L. (1993), **op. cit.**, pp. 203-19.
۱۵۴. اسداللهی، قربانی، موسوی، سیدغفور و دیگر همکاران، «سنجه ارتباط میان نگرش منفی نسبت به خود به عنوان یک معیار استرس مزمن در رابطه با موفقیت تحصیلی»، دومن سینپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۲۱.
155. Cherniss, C., **Staff Burnout: Job Stress in Human Services**, Sage publishers, 1980.
156. **Ibid.**
157. Naisberg - Fenning, S. and Giora, K., "Personality characteristics and Proneness to Burnout: A Study Among Psychiatrists", **Stress Medicine Journal**, 17 (1991), pp. 201-5.
158. Cook, M., "Stress Management", **Management Services**, November (1988), pp. 18-21.
159. Grosch, W.N. and Oslen, D.C., **When Helping Starts to Hurt: A New Look At Burnout Among Psychotherapists**, Norton Publishers.
160. Traverse, C.J. and Cooper, C.L. (1993), **op. cit.**, pp. 203-19.
161. Byrne, B.M. (1993), **op.cit**, pp. 197-212.
162. Runder, H.L., "Stress and Coping Mechanisms in a Group of Family Practice Residents", **Journal of Medical Education**, 60 (1985), pp. 564-6.
163. Matteson, M. and Ivancevich, J., **Controlling Work Stress: Effective Human Resource and Management Strategies**, Jossey - Bass Publishers (San Francisco), 1987.
164. Juncture.
165. Intervention.
166. Matteson, M. and Ivancevich, J. (1987), **op.cit.**
167. O'Brien, G.E., **Psychology of Work and Unemployment**, Wiley, 1986.

سیمای افکاری

۲۱۹. نظر، جورج، اف، هنر و علم خلاقیت، ترجمه دکتر سیدعلی اصغر مسد، انتشارات دانشگاه شیراز، ۱۳۶۹، صص ۲۲-۲۲.
220. Lombroso, C., *The Man of Genius*, Walter Scott Publishers, London, 1981, pp. 21-28.
221. نظر، جورج، اف (۱۳۶۹)، پیشین، ص ۲۳.
222. همان، ص ۲۴.
223. همان، ص ۲۳.
224. همان، آیا، میانی سبرتیک، ترجمه کیومرث پریانی، انتشارات داشپژوه، ۱۳۶۶، ص ۴۲۴-۴۱۹.
225. صبور، دلبوش، عشق و عرفان و تجلی آن در شعر فارسی، انتشارات زوار، ۱۳۴۹، ص ۱۸۹.
226. به نقل از هاکسلی، در: آراسته، رضا (۱۳۷۲)، پیشین، صص ۱۷۵-۱۷۴.
227. افلاطون، پنج رساله افلاطون، ترجمه دکتر محمود صناعی، بنگاه ترجمه و نشر کتاب، ۱۳۵۱، ص ۳۲۵-۳۳۱.
228. همان.
229. اخوان الصفا، رسائل اخوان الصفا و خلان الوفاء، بیروت، ۱۳۷۷-۱۳۷۷.
- ۱۹۵۷ میلادی، جلد سوم، ص ۲۷۲.
230. همان، ص ۲۸۰-۲۷۸.
231. سینا، شیخ الرئیس حجۃ الحق ابوعلی، رساله عشق، مترجم نامعلوم، تصحیح سید محمد مشکو، چاپ اول، کلاله خاور، بی تاریخ، صص ۲۴-۹.
232. غزالی طوسی، ابوحامد امام محمد، کیمیای سعادت، تصحیح حسین خدیو جم، انتشارات علمی و فرهنگی، ۱۳۶۱، جلد دوم، ص ۵۷۳.
233. افلاطون، چهار رساله افلاطون، ترجمه دکتر محمود صناعی، بنگاه ترجمه و نشر کتاب، ۱۳۶۲، ص ۱۲۵.
234. همان، ص ۱۳۷ و مابعد.
235. عین القضات همدانی، ابوالمعالی عبدال... بن محمد، تمہیدات، تصحیح عفیف عسیران، کتابخانه منوجهری، صص ۲۰۵-۲۰۴.
236. همان، ص ۹۸.
237. عیمید، حسن (۱۳۶۲)، پیشین، صص ۶۴۰-۶۳۹.
238. جعفری، محمد تقی، تفسیر و نقد و تحلیل مثنوی جلال الدین محمد مولوی، انتشارات اسلامی، ۱۳۶۱، جلد اول، ص ۴۴.
239. مولوی، مولانا جلال الدین محمد، دیوان مثنوی معنوی، پیشین، جلد اول، ص ۴، ۳، ۳۷۵، ۳۴۰؛ جلد دوم، ص ۲۲۳، ۲۲۲، ۲۲۱، ۱۲۰.
- ۲۷۱ ۳۰۵، ۳۶۱، ۴۷۵، ۳۶۱، ۳۲۱، ۳۲۰، ۳۰۷، ۳۰۴، ۳۲۴، ۳۲۵، ۳۰۸.
240. مولوی، مولانا جلال الدین محمد، کلیات شمس تبریزی، پیشین، ص ۶۱۱، ۶۱۰، ۵۹۹، ۸۳.
241. آراسته، رضا (۱۳۷۲)، پیشین، ص ۱۰-۱۷-۹۸-۹۱.
242. تدین، عطاء... (۱۳۷۲)، پیشین، ص ۶۱-۲۴، ۱۵۹-۶۲.
243. مولوی، مولانا جلال الدین محمد، فیه مافیه (مقالات مولانا)، به کوشش جعفر مندرس صادقی، نشر مرکز، ۱۳۷۲، صص ۳۱-۳۲، ۹۷-۹۲، ۳۷-۳۱.
244. حافظ شیرازی، خواجه شمس الدین محمد، دیوان حافظ، پیشین، ص ۵۹۹، ۳۷۲، ۳۷۱، ۳۴۴، ۲۷۵، ۲۲۸، ۲۲۷، ۱۹۴، ۱۲۵.
245. کمیسیون ملی یونسکو در ایران، سخن اهل دل، مجموعه مقالات کنگره بین المللی بزرگداشت حافظ، انتشارات کمیسیون ملی یونسکو در ایران، ۱۳۷۲، ص ۶۳۸-۶۲۵، ۵۹۸-۵۵۹.
190. بر تالثی، لو دویگ فون (۱۳۶۶)، پیشین، صص ۶۵۶-۶۵۶-۷۷-۷۶-۱۵۸-۱۴۴-۱۴۳-۱۶۳.
191. وینر، نوربرت، استفاده انسانی از انسانها، ترجمه مهرداد ارجمند، سازمان انتشارات و آموزش انقلاب اسلامی، ۱۳۶۶، ص ۴۵۱-۸.
192. سادوسکی یون، بلاؤبرگ، او. ویودین، ا. گ، نظریه سیستمهای مسائل فلسفی و روش شناختی، ترجمه کیومرث پریانی، نشر تندر، ۱۳۶۱، ص ۲۶۵-۲۱۷.
193. لرنر، آیا، میانی سبرتیک، ترجمه کیومرث پریانی، انتشارات داشپژوه، ۱۳۶۶، ص ۴۲۴-۴۱۹.
194. Schrödinger, E., *What is Life?* Cambridge University Press, 1944.
195. فرشاد، مهدی (۱۳۶۲)، پیشین، صص ۲۱۵-۲۰۶.
196. بر تالثی، لو دویگ فون (۱۳۶۶)، پیشین، صص ۱۰۲-۱۰۱، ۶۹-۶۷-۲۲۲-۲۹۹-۲۱۸-۱۸۴-۱۵۷-۱۵۵.
197. مولوی، مولانا جلال الدین محمد، مثنوی معنوی، نسخه نیکلسون، رینولدالیان، انتشارات مولی، ۱۳۶۸، جلد اول (دفتر دوم) ص ۳۰۱.
198. عیمید، حسن، فرهنگ عیمید، انتشارات امیر کبیر، ۱۳۶۲، ص ۲۹۴.
199. مولوی، مولانا جلال الدین محمد، «مثنوی معنوی» پیشین، جلد اول، ص ۲۸۸.
200. همان، جلد دوم، ص ۴۹۳.
201. جبران خلیل جبران، پامبر و باغ پامبر، ترجمه دکتر جعفر مؤید شیرازی، انتشارات دانشگاه شیراز، ۱۳۷۲، ص ۲۳-۲۱.
202. Fryer, D. and Payne, R. (1986), *op.cit.*, pp. 235-78.
203. Fryer, D. and Warr, P.B. (1984), *op.cit.*, pp. 67-8.
204. Fryer, D. and Payne, R. (1986), *op.cit.*, pp. 235-78.
205. Eisenberg, P. and Lazarsfeld, P.F. (1983), *op.cit.*, pp. 358-90.
206. Swinburn, P. (1981), *op.cit.*, pp. 47-64.
207. Warr, B.P. and Jackson, P.R. (1984), *op.cit.*, pp. 77-85.
208. Fagan, L. and Little, M. (1984), *op.cit.*.
209. Fryer, D. and Payne, R. (1986), *op.cit.*, pp. 235-78.
210. Madge, N. (1983), *op.cit.*, pp. 311-19.
211. محیط، احمد، «دیدگاههای نوین استرس»، دومین سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۸۴.
212. همان.
213. جلیلی، سیداحمد، «استرس و خلاقیت»، دومین سمپوزیوم سراسری استرس، دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهمن ۱۳۷۱، ص ۲۶.
214. همان.
215. آراسته، رضا، تولیدی در عشق و خلاقیت: مولوی و روانشناسی، ترجمه حسین بجاتی، انتشارات فراوران، ۱۳۷۲، ص ۹۸-۹۱.
216. تدین، عطاء...، مولانا طوفان شمس، انتشارات تهران، ۱۳۷۲، ص ۱۰۸-۱۱۶، ۲۱۳-۲۹۱، ۴۳۲-۴۳۲-۲۹۱-۲۱۳.
217. حافظ شیرازی، خواجه شمس الدین محمد، دیوان حافظ، به کوشش محسن رمضانی، انتشارات پدیده، صص ۲۲۸-۲۳۷.
218. هترر، لورنس، روانکاوی و روانشناسی هترمند، ترجمه دکتر پرویز فروردین، ۱۳۷۲.