



کنترل تنش های شغلی در اقتصاد کار

پژوهشگر نظم الدین فقیه
(استاد دانشگاه شیراز)

برگرفته از: ماهنامه اطلاعات سیاسی اقتصادی
شماره مفصل ۱۹۷-۱۹۸

سنگی و پیشگیری از ایجاد احساسات
دانسته اند.

جمع بندی بسیاری از مطالعات و بررسیها
نشانگر این است که بیماران قلبی از گونه
«ب»، اگر بیماری عروق قلبی شان جنبه
موروثی داشته و بنابراین به شیوه زندگی و رفتار
آنها مربوط نباشد، بیش از افرادی که با
ویژگیهای گونه «آ» شناخته می شوند، در
عرض خطر قرار دارند. به هر روی، گرچه رفتار
گونه «آ» ممکن است به احتمال قوی باعث
بروز نخستین حمله قلبی شود، اما اگر اولین
نویت حمله از سر بگذرد، معمولاً احتمال حمله
دوم کمتر خواهد بود.

گفتنی است که رفتار گونه «آ» غیر قابل
تغییر نیست، چنانکه بسیاری از کوششها برای
تغییر و تبدیل ویژگیهای رفتاری این افراد با
موقوفیت همراه بوده است. برخی از تدبیرها و
روشهای سودمند برای تغییر رفتار گونه «آ» و
بهسازی رفتار عبارت است از ورزش، تمرین
تساهل و واهلش، تغییر و کاهش دامنه فعالیت،
حضور کمتر در جلسات رسمی و اداری، استفاده
بیشتر از اوقات آزاد و فراغت، کاهش و تنظیم
گفتگوهای تلفنی، انجام
مشاوره، پژوهشگران بویژه بر مشاوره برای تغییر
رفتار گونه «آ» تاکید بسیار دارند. همچنین،
کوشش برای ایجاد دگرگونی و تحول در فرآیند
معاشرت، جامعه جویی، گروه گردایی و باصطلاح

انجام تکالیف او نارسانی و اختلال ایجاد کند؛
اما آنگاه که شخصیت گونه «آ»، مهار کار را در
گستینگی یا تنگنا بینید، کشمکش و تعارض
پدیدار می شود و این تعارض می تواند تنش
آفرین باشد و به نوبه خود، بر هدفها، روال تبادل
اطلاعات و پیشبرد کار و در نهایت، بر عملکرد
او اثر گذارد.

شخصیت از گونه «آ»، ممکن است، گرفتار
بیماریهای عروق قلبی، فشار خون، افزایش
کلسترول، ازدیاد تور اپینفرین و انقباض عروق
قلبی شود. او معمولاً از حادثه آفرینی، بی میلی
به ورزش، استعمال دخانیات و ضعف روابط
خانوادگی هم در رنج است؛ هر چند هنوز، در
بین پژوهشگران، در مورد رابطه رفتارهای گونه
«آ» با بیماریهای قلبی اختلاف نظر وجود دارد و
به سبب نبود آمارهای کافی برای تایید
رابطه های علیتی، عدم احراز آن در زنان و
برخی گروههای نژادی (مانند سیاهپستان و
اسپانیولها) و نیز عدم استنتاج قاطع در اینکه
بیماریهای قلبی از کدام ویژگی گونه «آ» ناشی
می شود، این موضوع در هاله ای از ابهام است.
از این رو، بعضی از محققان و تنش

در مجموع، در باره ارتباط تنش با منش و
شخصیت، می توان مواردی را به این شرح
طرح کرد:

۱- رفتار گونه «آ»: موضوعی است که
مطالعات بسیاری را در باب ارتباط عوامل
شخصیتی با پدیده تنش، به خود اختصاص داده
است. معمولاً گرایش به ترفیع و ارتقاء، فزون
خواهی، بیشترین بهره برداری در کوتاه ترین
زمان، روابطهای افراطی، احساس شدید وقت
شناختی، تهاجم، پرهیز از ابراز احساسات،
تحریک پذیری بیش از حد، تلاش و تکاپو،
شتاب و عجله، تابردباری و ناشکیابی، بیقراری،
هشواری بیش از اندازه، خروش در کلام،
تندیگی عضلات صورت، احساس تنگی وقت،
احساس چالش در مسؤولیت ها، غرق شدن در
کار چنان که کارهای دیگر از یاد بروند و برای
آنها فرصتی نباشد، ویژگیهای رفتاری شخصیت
گونه «آ» را می نمایاند. اوصاف رفتاری گونه
«ب» نیز نقیض گونه «آ» شناخته می شود.

افرادی که رفتارهای گونه «آ» در آنها دیده
می شود، معمولاً، در سنین ۵۵-۳۶ سالگی
هستند، در محیطهای شهری زندگی می کنند و
شاغلان حرفه ای و مدیریتی را تشکیل
می دهند. شخصیت گونه «آ» به اغماس،
کتمان و سرکوب نشانه های تنش و علایم
خستگی و فرسایش، گرایش دارد زیرا از آن
بینان است که بیماری در روند اتمام کار و

بیشتر از بیماریهای قلبی رنج می‌برند و ضمناً از مواد الیافی (فیبراز، سبزیجات و مانند اینها)، در برنامه غذایی خود کمتر استفاده می‌کنند؛ در واقع، رابطه‌ای اشکار بین شخصیت، برنامه غذایی و سلامت جسمی، برقرار است.

نگرش، احساس و تاثیر منفی، خصیصه دیگری است که آن را شبیه روان نزندی و افسردگی می‌دانند. کسانی که گرفتار این ویژگی هستند، در برابر هر پدیده ای واکنش منفی بروز می‌دهند و حتی، در غیاب هر گونه عامل تنفس آفرین یا بیماری زا، احساس کسالت و تنفس می‌کنند. به همین لحاظ، این وضع خصیصه‌ای مستمر در فرد شناخته می‌شود. نگرش منفی نسبت به خود هم چون یک فرآیند تدریجی، از دوران کودکی شکل می‌گیرد، به عنوان یک تنفس مزمن بر همه فعالیت‌های فکری، عاطفی و رفتاری اثر می‌گذارد و عملکرد را تحت الشاع قرار می‌دهد. این خصلتها در برخی افراد، برای شناخت و رفع عوامل تنفس زا در محیط، مشکل و مانع ایجاد می‌کند؛ زیرا، نمی‌توان اطمینان داشت که این فراگردها در تنفس زدایی یا حتی کاهش تنفس آنان موثر باشد. شماری دیگر از ویژگیهای شخصیتی نیز در چگونگی رویارویی با تنفس، نقش موثر دارند؛ به عنوان مثال، داشتن عزت نفس در رویارویی مثبت با تنفس، موثر است.

۳- بخت اندیشی: از دیگر مباحثی که در بررسی ویژگیهای شخصیت مطرح است، چگونگی برداشت و دیدگاه فرد نسبت به وقایع و رخدادهای زندگی است که در واقع، در حیطه پیوستاری از نگرشها، پندارها و اندیشه اوست؛ موضوعی که با عنوان مبدأ کترول، هم از دیدگاه کلی و عمومی و هم در ارتباط با مساله سلامت فرد مورد بررسی قرار گرفته است. در جریان زندگی، برخی کسان آنچه را پیش آید، به عنوان نصیب و قسمت یا بخت و اقبال، می‌پذیرند و به این شیوه، مسیر زندگی را می‌پویند. برخی دیگر می‌کوشند پیشامدها را مهار و کنترل کنند و از آنها به سود خود، بهره گیرند.

باید افزود که یافته‌های برخی مطالعات آینده نگر هم، پیوندهای مشابهی را نشان می‌دهد. می‌توان گفت، که هر گونه ارتباط بین رفتار گونه «آ» و بیماریهای عروق قلبی، رابطه ای چندان سرراست و مستقیم نیست؛ بلکه عوامل متعددی در این پیوند دست به دست هم می‌دهند. از سوی دیگر، چون سیاری افراد، آمیزه‌ای از صفات گونه‌های «آ» و «ب» را بروز می‌دهند، و صفات رفتاری قابل تعديل و تبدیل است، پیوستگی تنفس و ویژگیهای شخصیتی هم مساله ای شایان بررسی است. بویژه آنکه بعضی مغایرت‌های آماری، در استعداد پذیرش بیماریهای مانند بیماریهای عروق قلبی، آسم، تورم مفاصل، زخم معده و سردرد را پیشتر می‌توان به حالتهای روان نزندی نسبت داد تا به رفتار گونه «آ». همچنین به نظر می‌رسد که رفتار گونه «آ»، بیشتر با تنفسگینی فوق العاده در پیوند باشد، تا با یک بیماری خاص. به هر صورت، پژوهشگران، پیوستگی و همبستگی قوی و بی تناقض را بین رفتار گونه «آ» و حالتهای روان نزندی، و در مواردی بروز گرایی، یافته و نشان داده اند.

۲- روان نزندی و ویژگیهای مشابه: روان نزندی و اختلالات عصبی، بویژه با تنشهای روانی، پیوند و ارتباط قوی دارد و نیز ارتباط این خصیصه با تنشهای ناشی از راندگی آشکار شده است. تحقیقات نشان می‌دهد که روان نزندی و اختلال عصبی باعث می‌شود که فرد به شیوه‌های بیهوده رویارویی عاطفی با تنفس (سازشمندی و مقابله عاطفی با تنفس) رواورده؛ شیوه‌هایی چون انزواطلیبی، کناره گیری از دیگران و خود را نکوهش کردن که فقد کارآئی و اثربخشی شناخته شده است. با این اختلال، فرد نمی‌تواند تنشهای شغل یا کار جدید را تحمل کند و از عهده انجام آن برآیداز سوی دیگر، بسیاری از عوارض تنفسگینی، مانند اختلالهای گوارشی، سردرد، بیخوابی و احساس خستگی را با روان نزندی و اختلال عصبی می‌توان دید. در تحقیقات به نسبت گستردگه ای نیز مشخص شده است که افراد روان نزندی باشد؛ به بیان دیگر، چه بسا عواملی چون دلوایسی، اضطراب و علایم روان نزندی خود، واکنشی در مقابل بیماریهای عروق قلبی و دیگر بیماریهای تنفس زا باشد، نه مقدم بر آنها. البته،

اجتماعی شدن می‌تواند در تغییر روبه گونه «آ» بسیار کارساز و موثر باشد.

تقسیم بندی عوامل شخصیتی به دو گونه «آ» و «ب»، بیشتر مبتنی بر تعیین نوع و گونه شخصیت است؛ به عبارت دیگر، با این شیوه، نوع شخصیت، بر پایه یک یا دو عامل عمده شخصیتی، متمایز و شناخته می‌شود. حال آنکه، با شیوه تعیین ویژگی یا خصیصه شخصیتی، هوتیت شخصیت افراد، بر اساس جایگاه آن در ابعاد متعدد، شناسایی می‌شود. در واقع، رهیافت اخیر، از فرآیندهای تحلیل روانی، روانکاوی، مطالعات فنی، تخصصی و استنباطهای تجربی، مایه می‌گیرد؛ در صورتی که در توصیف گونگی شخصیت («آ» و «ب») بیشتر جنبه‌های متعارف سازمانی، کاربردی و طبی مورد توجه است. یکی از مشکلاتی که در انتساب بیماریهای عروق قلبی، به گونه شخصیت وجود دارد، فضای فرهنگی حاکم بر تحقیقات در باره گونه بندی شخصیت است؛ زیرا بسیاری از این پژوهشها و نتیجه گیریهای مریوط، در آمریکا انجام یافته است و چون طرز رفتار فرد، در یک جامعه خاص، می‌تواند ناشی از سلوک و پاسخ او به مقتضیات یا انتظارات شغلی متدالو در جامعه باشد، نمی‌توان رفتار او را بخشی جدایی ناپذیر از شخصیتش دانست.

از سوی دیگر، در مطالعاتی هم که در باره رابطه بیماریهای عروق قلبی با شناسه‌های شخصیتی صورت گرفت، نقش برخی عوامل شخصیتی انفرادی را در بیماریهای عروق قلبی موثر یافته اند، مانند: اضطراب ناشی از خود بیمار بینی، افسردگی، هیجان زیاد، روان نزندی، ناپایداری عاطفی، خود تطبیق دهنده بیش از حد، انقیاد و اطاعت محض، خود کفایی افراطی، رمیدگی و احساس شرم‌ساری، درون گرایی، نگرانی دائمی اشکال و ابرداد عمدۀ این گونه مطالعات نیز می‌تواند در گذشته نگر بودن آنها باشد؛ به بیان دیگر، چه بسا عواملی چون دلوایسی، اضطراب و علایم روان نزندی خود، واکنشی در مقابل بیماریهای عروق قلبی و دیگر بیماریهای تنفس زا باشد، نه مقدم بر آنها. البته،

می توانسته اند بر موقعیت پیش آمده تاثیر بگذارند، از تنش رنج می برند اما کسانی که به گونه مثبت، موفق به سازشمندی موثر با طیف واقعی تشناسک شده اند، همانا، درون نوایان میانه رو و غیر افراطی هستند.

بر این اساس باید گفت که انسان با درک درست ابعاد درون نوایی، توکل به ذات پاک خداوند و تکیه بر رضای او، توسل قلبی به پروردگار و نیایش او، می تواند، به نحوی مطلوب و ثمر بخش، از اضطراب خود بکاهد و بر آرامش خود بیفزاید و در نتیجه از آسیهای ناشی از تنش اینم بماند. پژوهشها و مطالعاتی چند نیز موید این مدعاست، به قول مولانا

جلال الدین محمد مولوی:

ما چو نایم و نوا در ما ز تُست
ما چو کوهیم و صدا در ما ز تُست

ما همه شیران ولی شیر عَلَم
حمله شان از باد باشد دم به دم

حمله شان پیدا و نا پیداست باد
آنکه نا پیداست از ما کم مباد

باد ما و بود ما از داد تُست
هستی ما جمله از ایجاد تُست

زاری ما شد دلیل اضطرار
خجلت ما شد دلیل اختیار

گر نبودی اختیار، این شرم چیست؟
وین دریغ و خجلت و ازرم چیست؟

زجر استادان و شاگردان چراست؟
خاطر از تدبیرها گردان چراست؟

حسرت و زاری گه بیماریست
وقت بیماری همه بیداریست

در هر آن کاری که میل است بدان
قدرت خود را همی بینی عیان

در هر آن کاری که میلت نیست و خواست
خویش را جبری کنی، کین از خداست!

گفت آری گر توکل رهبرست
این سبب هم شُنت پیغمبرست

گفت پیغمبر به آواز بلند
با توکل زانوی اشتر بیند

رمز الکاسب حبیب الله شنو
از توکل در سبب کاهل مشو

اصولاً عاملی مثبت در رویارویی با تنشهاست، زیرا این باور موجب می شود که فرد، نابسامانیها و تیرگیها را مهارپذیر و بر طرف شدنی ارزیابی و تلقی نماید. درون نوایان همچنین بیشتر از برون نوایان به شیوه های گره گشا و دشواری زدا رو می آورند و کمتر به راهبردهای عاطفی برای مواجهه با تنش توسل می جویند.

پژوهشگران بر این باورند که، درون نوایی خصلتی است معطوف به مایه های اقتصادی - اجتماعی و خانوادگی فرد و از دوران کودکی شکل می گیرد؛ به عنوان مثال، در ارتباط با سلامت و تندرستی، مراجعه مرتب به پزشک و پیشگیریهای بهداشتی، از همان اوان زندگی، فرد را به امکان پیشگیری و اثر نهادن بر سلامت عادت می دهد و این شیوه اندیشه و برخورد را در نهاد او سرشته می کند.

پژوهشگران با بررسی رفتارهای خاص که در آنها باوری به مبدأ کنترل در پیوند با بهداشت و سلامت فرد قابل ملاحظه است. مانند تجسس دانستنیهای مربوط به مخاطرات و چاره های بهداشتی، مصرف دارو، مراجعه به پزشک، داشتن برنامه غذایی و پرهیز از مصرف سیگار، دریافته اند که درون نوایان، بیش از برون نوایان، به اینگونه مسائل توجه و علاقه نشان می دهند. برخی تنش پژوهان می گویند هر دو حالت درون نوایی افراطی و برون نوایی افراطی، مستعد تنشگینی است. درون نوایی افراطی، در رویارویی با صحنه های تشناسک، ممکن است خود را چنان مسؤول تنش بداند که سرانجام گرفتار اضطراب و افسردگی شود. با مطالعه رفتار و اکنش های مردان ۴۵-۵۴ ساله دیده شده است که درون نوایان افراطی، در رویارویی با موقعیتهای تشناسک، مانند زبانهای مالی، بیکاری، فشارهای شغلی و بازنشستگی، چنان با احساس گناه و تقصیر، دست به گریبان پیشامد سبب ساز این رخدادها می دانند که نمی توانند با شرایط پیش آمده سازگار شوند و کنار بیایند. از سوی دیگر، دیده شده است که برون نوایان هم چون باور ندارند که

کسانی که بخت اندیش هستند و رویدادها را سرنوشت محظوم می پندازند، گویی احساس می کنند که رهآورد مساعی آنها را بخت و اقبال و نیز نیروهای بیرونی (برون نوا)، کنترل و مهار می کنند. گروه دیگر، اصولاً بر این باورند که انسان می تواند با کنترل ذاتی و درونی (درون نوا)، از موقعیتها بهره بگیرد، زیرا دستاوردهای او همانا برآیند به کارگیری قابلیت های شخصی و نیز کوششها فردی است. از این دیدگاه، یعنی باور داشتن مبدأ کنترل، شخصیت ها را می توان به دو گروه برون مبدأ یا برون نوا و درون مبدأ یا درون نوا، تقسیم کرد. درون نوایان خود را در سرنوشت خود سهیم می دانند و از این رو باور دارند که سلامت و امنیتشان به تجربه، مهارت، تشخیص و تصمیم خودشان وابسته است؛ اما برون نوایان می پندازند که همه تجربه ها، مهارتها و توان تشخیص و اراده آنها در دست نیروهایی بیرون از کنترل و زمام پذیری آنهاست و بر این اساس، بخت و اقبال و سرنوشت و آینده آنها را دیگران (کارفرمایان، سیاستگذاران، تصمیم گیران) رقم می زندند. نظریه غالب، در مورد ارتباط مبدأ کنترل و تنشهاز زندگی، آن است که برون نوایان، کمتر از درون نوایان می توانند به شیوه های مثبت و مؤثر برای سازگاری و چیرگی بر پدیده تنش، رو آورند؛ از این لحاظ، برون نوایان، بیشتر از آسیهای جسمی و روانی تنش رنج می برند و خود را از اثر گذاری بر جریان وقایع عاجز و ناتوان می دانند. اما اگر انسان، موقعیت های تنش آفرین را در سیطره اقدام و کنترل خود بداند، از اعتماد به نفس و کفایت لازم برای مقابله و برخورد با شرایط تنش زا، برخوردار خواهد بود و از این رو می تواند جنبه های منفی و تخریبی آن را به حداقل کاهش دهد. برخی پژوهشها نیز حاکی است که درون نوایان، از تطبیق پذیری بیشتری، در بهسازی شیوه های موثر برای رویارویی با صحنه های تشناسک، برخوردارند؛ اما این انعطاف پذیری ها در برون نوایان دیده نشده است. پژوهشگران دیگر از یافته هایشان نتیجه گرفته اند که درون نوایی،

می آورد. رهیابی برای حل مساله و مشکل گشایی، به عنوان راهبردی در سازش با تنش، در واقع راهی آموزنده برای دستیابی به مهارت‌هایی است که در کنترل و پیامدهای حوادث به کار می آید. البته، این مرحله فرآگیری ممکن است، مثلاً در فرآیند آزمون و خطا، تشنناک باشد، اما در آینده می تواند سبب پیشگیری از آسیب تنشها یا کاهش آنها شود.

از رهیابی دوباره پیشامدها، به راهبر عاطفی سازش با تنش معطوف می گردد و طی آن، فرد، تغییر دیدگاه، برداشت، ادراک و دریافت خود را از رخداد تنش آفرین باز می جوید. در عمل، چنین به نظر می رسد که رهیافت‌های سازش جویانه، به صورت ترکیب شیوه‌های رهیابی در حل مساله از یک سو و راهبردهای عاطفی از سوی دیگر، به کار می آید؛ از این رو، در برخی پژوهشها بین شیوه‌های رهیابی و راهبردهای عاطفی همبستگی قوی دیده می شود برخی واکنش‌های تدافعی ناشی از تعارض مولفه‌های شخصیت نیز که فروید مطرح کرده است ممکن است، بویژه در رویارویی با شرایط سهمگین و سخت تنش به کار آید مانند: سرکوب و به فراموشی سپردن وقایع ناگوار، دیگران را مقصر دانستن، واکنش سازی و واژگون نمایی رفتار، رد و انکار واقعه و کوشش برای نهایت‌رفتن آن، پس رفت و تکرار رفتاری مانند آنچه در گذشته و در واقعه ای مشابه صورت گرفته است، جابجایی واکنش و پرهیز از عکس العمل در برابر یک محرك خاص و بروز آن در جای دیگر. گرچه هر کس احتمالاً و تا حدودی، به هنگام لزوم واکنش‌های تدافعی را برای مصونیت موقع به کار می گیرد تا در بلند مدت چاره اندیشی کند، این تدبیر روش اصلی یا شیوه بلند مدت، می تواند به رفتار ناهنجار و نامناسب بینجامد و نیز امکان رویارویی موفقیت آمیز با تنشها آتی را از بین بسزد زیرا، به عنوان مثال، درک و دریافت و برداشتهای افراد از واقعیت‌ها و تنظیم آنها در واقع راهی برای برقراری تعادل و توازن داخلی و حفظ این تعادل است.

و بهره گیری مناسب از آن از سوی دیگر، پرهیز از رفتارهای ناهنجار یکی از راه‌های کاهش تنش و افزایش رضایت شغلی است.

در برخی پژوهشها، رفتار درست و منطقی مدیران برای سازش با تنش و رویارویی با هیجانهای برآمده از آن به این شرح طبقه بندی شده است: گفتگو با دیگران، کار بیشتر و طولانی تر، تغییر روش و فراغت از کار، تفريح و گردش، کاربرد شیوه‌های رهیابی برای حل مسائل و پرهیز و دوری از رخدادهای تنش آفرین. تاثیر هر یک از این شیوه‌های سازش با تنش، به موقعیت و شرایط تنش بستگی دارد. از سوی دیگر، چگونگی شخصیت فرد نیز در اثر بخشی شیوه سازشمندی نقش دارد؛ اما در این میان، تاثیرهای مثبت شیوه‌هایی که شخصیتهای گونه «آ» به کار می گیرند، در مقایسه با دیگر شیوه‌های کاهش عوارض تنش، از همه کمتر است. به هر حال، تنش پژوهان نتیجه می گیرند که افراد، معمولاً در رهیافت‌های سازش با تنش، در پی آنند که مساله و مشکل را بر طرف سازند، شرایط بالقوه تشنناک را از رهیابی کنند و از پیشامدهای تنش آفرین بپرهیزنند.

برخی افراد برای پرهیز از تنش می کوشند که نشانه‌های تنش و صحنه‌های تنش آفرین را ببینند و دریابند و از این راه، از کنار کانونهای تنش ساز بگذرند. البته، پرهیز از تنش در کوتاه مدت، شاید پذیرفتنی باشد، اما در بلند مدت، می تواند فرد را از واقعیتها دور نگهدارد و تعادل روانی او را بر هم زند. این شیوه‌ها از سوی دیگر ممکن است افراد را به موقعیتی غیر فعال، خنثی و بی اثر براند؛ با بی تفاوت سازی آنان در برابر فرآیندهای تنش و سازش، از توانمندیشان برای سازگاری با تنشها آتی بکاهد و سرانجام، امکان تجربه اندوزی در برخورد با عوامل تنش را از آنها بگیرد. یافته‌های پژوهشگران نیز می‌بینند آن است که راهبردهای سازشگرانه، با بهره گیری از تنش، مانند سپری در برابر تنش به کار می آید، اما شیوه‌های پرهیز، پیامدها و عوارض منفی به بار

موضوع کنترل تنش و نیز رویارویی سازگار با آن، به تفضیل در بیان خواهد شد.

رهیافت‌های شخصی در مهار تنش و سازش با آن

رهیافت‌های شخصی در برخورد با پدیده تنش، کنترل آن و نیز، به کار بدن شیوه‌های سازشمندانه، برای رویارویی سازگار و آرام با موقعیتهای تشنناک را می توان، از چند دیدگاه بررسی کرد.

۱- سازش: بیشتر مردم، راهبردهای گوناگونی برای رویارویی سازگار در شرایط تنش به کار می گیرند. راهبردهای افراد برای سازش با تنش، معمولاً به دو دسته عمدۀ قابل تقسیم است: نخست، رهیابی برای حل مساله که در بر گیرنده گره گشایی، دشواری زدایی و برخورد با مشکل است. دوم، راهبرد عاطفی است که با آن عواطف و احساسات فرد برای حل مساله گره گشا می شود. در این میان، رهیافت فعل و موثر برای حل مساله، تاثیری مثبت و مفید بر سلامت و شرایط جسمی و روانی شخص دارد؛ در صورتی که راهبردهای عاطفی، در دراز مدت، می تواند به تطبیق پذیری‌های روانی ضعیف تر منجر شود. تمایز دیگری نیز از لحاظ مایه و راهبردهای سازش مطرح است. این تمایز درون مایگی و برون مایگی است. درون مایگی به مایه‌های درونی و شخصیتی انسان متکی است و برون مایگی به مایه‌های بیرون از شخص، مانند موقعیتهای اجتماعی یا مقدورات سازمانی و اداری فرد مربوط می گردد. موضوع برون مایگی در بخش دیگر این مقاله مطرح شده است. افراد در شرایط تنش ممکن است به رفتارهای ناهنجار، مانند کشیدن سیگار یا مصرف مواد مخدر، نشان دادن واکنش‌های نامطلوب، سختکوشی بیش از اندازه همراه با اشتباه‌های بسیار، دادن وعده‌های بی اساس و مانند اینها، روح اورنده. در مقابل، برخی از واکنش‌های بهنجار عبارت است از: برنامه ریزی، سازماندهی، اولویت بندی، تخصیص منابع و امکانات، جمع بندی حمایتهای دیگران

کارکرد انسان، مانع از سازگاری او با تنفس می‌شود.

ب - تهذیب: عمل تهذیب و تزکیه روی آوردن به رفتارهای تازه را آسان می‌کند و زمینه ساز تجدید نظر در رفتار است؛ مانند پرهیز از مصرف سیگار، کم خوری و روی آوردن به برنامه‌های غذایی و ورزشی.

ج - آزمونی: تجربه و آزمون فعالیتهای فرح بخش برای رشد و انبساط خاطر انسان، حائز اهمیت است؛ مانند شرکت در مجالس جشن و سرور که جنبه‌های بسیار مثبت و سازنده دارد و می‌تواند با شیوه‌های واهلش، تلقین، انجذاب شادمانی و نوش مسرت، قرین شود و نرمش و انعطاف پذیری به همراه داشته باشد. در حالی که آن دو مورد کنشگری که پیش از این گفته شد، جنبه شناختی و ادراکی دارد، این عملکرد (آزمون) جنبه عاطفی دارد و می‌تواند کارسازتر باشد. کنش ورزی التیام بخش در خویشتن مهاری و تسکین پذیری در گروه داشتن مهارت، فرگیگری و آموزش روش‌های کنترل برای تنظیم عواطف و الام است، اما در رهیافت تهذیبی به مهارت‌های رهیابی برای حل مساله نیاز است تا بتوان مساله را تعریف و مشخص کرد و آنگاه با ارایه راه حل و ارزیابی آن، رویکردهای لازم را برگزید. این دو شیوه عمل، در خود مهاری، بیشتر سبب تقویت یکدیگر می‌شوند، اما توانایی فرد در به کارگیری موثر آنها به آموزش و تدابیری که فرا گرفته است، بستگی دارد از سوی دیگر، در این تدبیرها فنون رفتار-شناخت درمانی، برای بهگشت خویشتن مهاری به کار می‌آید و در آنها جنبه‌های عاطفی برای سازش با تنفس مطرح نیست افراد با تدبیر، جنبه‌های شناختی، در تسکین و تزکیه و خویشتن داری بیشتر توفیق می‌یابند، اما در کنترل عواطف و به کارگیری فنون باز خور زیستی (بیوفیدبک) مانند کنترل ضربان قلب خود، موقفيت کمتری دارند.

بر اساس اصل باز خور زیستی، درجه حرارت بدن، ضربان قلب و دیگر کارکردهای آلی (ارگانیک) را می‌توان آگاهانه کنترل کرد

۲ - مهار و کنترل: چنان که گفته شد، مفهوم مهار و کنترل، در فرآیند تنفس و سازش، مفهومی بنیادی است؛ از این‌رو، بررسی آن اهمیت دارد. یافته‌های پژوهش در یک جامعه کارگری گسترده نشان می‌دهد کارگرانی که برآوردن انتظارات زیاد، ناگزیر از کار زیاد هستند و در این شرایط کنترل کارشان نیز اندک است، بسیار بیشتر از دیگران در معرض خطر حمله قلبی هستند. در واقع، این خطر سه برابر خطری است که کارگرانی را که به کارهای فنی و اجرایی و حتی تنفس زا اشتغال دارند، از حدودی امکان کنترل برخور دارند، تهدید می‌کنند. اگر چه، کنترل یک موقفيت خاص ممکن است محدودیت‌هایی داشته باشد، اما کنترل رفتار، همواره امکان پذیر است.

به هر حال، بهره مندی از قدرت کنترل بر واکنش خویش، سودمند دانسته می‌شود. دانشمندان و تنفس پژوهان، در سالهای اخیر، به جای عوامل محیطی موثر بر رفتار فرد، بیشتر به فرآیندهای حاکم بر کنترل پذیری رفتار توجه کرده‌اند. خود کنترلی یا کنترل بر خود بیانگر تصمیمهای آگاهانه برای پذیرفتن مسؤولیت رفتار خویش است، بویژه هنگامی که چالشهای تازه و بی‌سابقه پذید می‌آید. به عنوان مثال، پژوهشگران دریافت‌های اند که اعتماد به نفس و اعتماد به خویشتن بر طیف گسترده انگیزشها و کنشهای فردی و نیز بر دستاوردهای فرد اثر مثبت می‌گذارد. از سوی دیگر، باور فرد به خویشتن داری و توانش برای سازگاری، در کاهش اضطراب و تنفس و احتمال افسردگی او اثر دارد و معیارهای انسان را برای ارزیابی درست و واقعیت‌بندی بحرانی که برآیند تهذیدهایست، بهبود می‌بخشد. به گفته پژوهشگران، خویشتن مهاری و خود کنترل پذیری را دارای سه جنبه عملکردی عمد، می‌دانند:

الف - التیامی: این کنش ورزی به تسکین و مهار شده الام و اضطرابهایی می‌انجامد که با تداخل در روند عادی و طبیعی

چنان که در مبحث الگوی تنفس گفته شد، الگوی ارزیابانه تنفس که اخیراً بسیار مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته است، فرآیند تنفس را برونداد سیستمی پویا، متشکل از تعامل ارزیابانه فرد و محیط پیرامون او می‌داند. در جمع بندی یافته‌های بیش از شصت پژوهش درباره راهبردهای فردی رویارویی با تنفس، فرآیند ارزیابانه تنفس نیز با این ویژگهای مورد توجه قرار گرفته است: فرآیندی پویا و سناختی، نمایانگر عدم توازن و گسیختگی در تعادل حیاتی، ایجاب ضرورت در باز یافتن تعادل حیاتی. این فرآیند شبیه وضع تعادل حیاتی در شرایط مخاطره (ریسک) و با آن قابل مقایسه است؛ در شرایط موربد بحث، سطح معینی از مخاطره، نصب العین قرار می‌گیرد و انسان پیوسته، با بکار گیری عملکرد بازخور (فیدبک)، رفتار خود را بر اساس میزان مخاطره و در ارتباط با محیط، تنظیم می‌کند.

در الگوی ارزیابانه تنفس نیز، ایجاب و اقتضای محیط، به عنوان تهدید و خطری برای تاب و توان سازگاری فرد، درک و دریافت می‌شود و آنگاه ضرورت رهیابی و یافتن راه حل، پذید می‌آید. در این باز خور پیوسته، سازشجویی ویژگیهایی چند دارد: «ارتباط» که ربط و پیوستگی فرد را با محیط می‌نمایاند؛ «فرآیند» که استمرار و پیوستگی عملکرد باز خور را در زمان نشان می‌دهد و آنرا از یک رخداد نایپوسته و گستاخه متمایز می‌کند؛ «جمع کنندگی» و یکپارچه سازی (عمل انتگرال گیری) که موجب می‌شود دیگر مولفه‌های فرآیند تنفس نیز رخنه و تجمع یابند. پژوهشگران بر این باورند که همه رهیافتهای سازش در پی رويکرد به احساسات و عواطف مرتبط با تنفس بوده و شیوه‌هایی را می‌جوید که بتواند نوعی ابزار مهار و کنترل را برای افراد فراهم آورد. به هر حال، در نگرش سیستمی فرآیند تنفس نیز مانند هر تحلیل سیستمی، عامل ارتباط و کنترل، نقش اساسی دارد؛ از این‌رو، در ادامه بحث، چگونگی کنترل و مهارت تنفس، مورد بحث قرار خواهد گرفت.

بررسی مسایل شغلی نیز، یافته های پژوهشگران نشان می دهد که بی ثباتی، ناسازگاری، ناهمانگی و نداشتن امنیت شغلی، فشار کار و نیاز به کنترل، از عوامل پدید آورنده بیماریهای عروق قلبی است. ورزش (هوایی)، معمولاً روشی سودمند برای مقابله با تنفس به شمار می آید. نکته جالب آن است که بسیاری از حرکات بدنی به هنگام ورزش شبیه واکنشهای بدن در برابر تنفس و حالت جنگ و گریز ناشی از تنفس است به هر حال، برخورداری از شیوه ها و عادتهای بهداشتی در زندگی (مانند ورزش، بدنسازی، خواب)، از عوارض تشهی شغلی می کاهد. ورزش حتی در عزت نفس و احساس مناعت نیز اثر مثبت دارد؛ از این رو می توان به یافتن شیوه های حل مشکل در سازش با تنفس هم به موقع کمک کند. البته، با توجه به تفاوت های فردی، اثر ورزش های منظم نیز در افراد متفاوت است. با این حال، ورزش افسرده را کاهش می دهد و یکی از موثر ترین شیوه های غیر دارویی برای درمان استرس است. یافته های نو و پنج مورد پژوهش در باره ارتباط بین فعالیتهای بدنی و ابتلا به بیماریهای عروق قلبی نشان داده است که خطر این بیماریها برای آنان که فعالیت بدنی ندارند تقریباً دو برابر کسانی است که فعالیت بدنی دارند. تنفس پژوهان نیز، در مجموع، ورزش را به مثابه رهیافتی عاطفی در سازشمندی با تنفس می نگرند. پژوهشگران دیگری هم وجود رابطه علیتی بین تحرک بدنی و بیماریهای عروق قلبی را نشان داده اند. اما به باور تنفس پژوهان، تاثیر ورزش، همراه با کنترل دیگر عوامل موثر بر بیماریهای عروق قلبی (مانند برنامه غذایی، روش زندگی، رویکرد و دیدگاه شخص نسبت به مشکلات)، می تواند قابل ملاحظه باشد.

متخصصان قلب و عروق با تأکید بر اینکه ورزش در سلامت انسان تاثیر بسیار دارد، می گویند اگر کسی دو مرتبه در هفته و هر بار به مدت یک ساعت ورزش معتدل را ادامه دهد، از بروز بیماریهای قلبی پیشگیری می کند

پژوهشها بتویله مovid آن است که تغییر و دگرگونی مشاغل کارمندان، کنترل، بویژه کنترل افراد مسن و زنان را دشوارتر می سازد و این پدیده معمولاً با تنفس ناشی از دخالت یا مشارکت نداشتن فرد در تغییر و تحول همراه است و نیز تغییر و تحولات شغلی پیش از سبب می شود که در کارکنان احساس کنترل ناپذیری و همچنین تدافعی تنفس آفرین پدید آید. کارگران بسیار بیشتر از کارمندان با مشکل عدم کنترل روبرو هستند و تحقیقات انجام شده در این مورد نکات زیر را خاطر نشان می سازد:

الف – کارگران، در مقایسه با کارمندان و مدیران، آزادی عمل کمتری دارند و ناگزیرند شرایط خاص خط تولید، سکون در نقطه معین، عدم امکان جابجایی در محیط و پیروی از دستور العمل های کار با ماشین را تحمل کنند.
ب – کارگران بیشتر وقتها در یک قالب معین که بخشی از مجموعه کار یا خط تولید است، کار می کنند؛ بنابراین، عدم اختیار و اجتناب ناپذیری رفتار در یک چارچوب خشک، انعطاف ناپذیری شرایط کار یا اعمال تغییرات دلخواه مواجه هستند؛ حتی اگر تغییری پیش آید، از دایره تصمیم آنان خارج است و ناگزیرند بار دیگر از آن پیروی کنند.

ج – کارگران، در صورت از دست دادن کار خود معمولاً با مشکلات بیشتری برای یافتن کار دیگر و گذران زندگی در دوره بیکاری روبرو می شوند؛ از این رو، در صورت وجود مخاطرات و مشکلات شغلی، الزام بیشتری برای تحمل دشواریها و حفظ کارشان احساس می کنند.

د – کارگران که اختیار اندکی در کار و عمل دارند، از امکان فعالیتهای اجتماعی نیز بهره چندانی ندارند؛ از این رو نمی توانند از این راه دشواریهای شغلی خود را با اعمال کنترل در خارج از جریانهای کاری، جبران کنند.

۴- بیماریهای عروق قلبی، تنفس و ورزش:

از جمله عوارض و بیماریهای مرتبط با تنفسگینی، بیماریهای عروق قلبی است که بیش از همه مورد توجه و مطالعه قرار گرفته است. در

افزون بر این، افراد با تدبیر امکان کمتری برای واهلش و آرامش پذیری عمیق دارند. از این رو، می توان دریافت که بهره مندی از نگرش برهانی و تفکر تحلیل هر چند در سازشمندی با رویدادهای دشوار زندگی سودمند تواند بود، اما گاه ممکن است در فرآیندهای عملی و آزمونی، مانند واهلش و آرامشگری، نامساعد باشد. بنابراین، برای بیشترین بهره گیری از این فرآیندها، بهتر است هنگام خود آرام سازی، هر گونه تجزیه و تحلیل، برهان و شناخت، به فراموشی سپرده شود.

۳- دامنه تصمیم و کنترل کار:

دامنه تصمیم را باید در چارچوب برخورداری از امکان، برای ازیزیابی، کنش و واکنش در عرصه کار داشت. به این ترتیب، وقتی این دامنه گستردۀ شود و نیز کیفیت الزامات کار بالا باشد، رضایت شغلی افزایش می یابد و خودگی و جمود کاهش می پذیرد. بر عکس، وقتی دامنه تصمیم محدود شود و وظایف شغلی ناپایدار باشد از رضایت شغلی کاسته می شود از این رو، برای کاهش و تسکین تشهی شغلی، پژوهشگران پیشنهاد می کنند که به افراد شاغل، آزادی عمل بیشتر برای تصمیم گیری همراه با اختیار لازم داده شود؛ به گونه ای که مسوولیت های واگذار شده به هر فرد از ظرفیت و تواناییهای او فراتر نزود. یافته های پژوهشی میان آن است که انتظارات و خواستهای شغلی زیاد، در صورت گستردۀ بودن دامنه تصمیم گیری، می تواند باعث سرزندگی و کار مولد شود، حال آنکه محدود بودن امکان تصمیم گیری، تش آفرین است. از سوی دیگر، پایین بودن توقعات و الزامات شغلی در شرایطی که دامنه تصمیم گیری گستردۀ است، موجب واهلش می گردد و نیز برخوردار نبودن از توان تصمیم گیری، به انفعال می انجامد. پژوهش ها نشان می دهد که کنترل بیشتر انسان بر کار، همراه با امکان مشارکت آزاد او در امور شغلی، متناسب سلامت و کاهش بیماری کارکنان تمام وقت است و بویژه در مردان، بروز بیماریهای قلبی را کاهش می دهد. یافته های این

صبحانه کسانی که مستعد ابتلا به بیماریهای قلبی و عروقی هستند، بهتر است سبک باشد. دیگر اینکه استعمال دخانیات باعث تراوش آدرنالین و نور آدرنالین (ترشحات تنفس) و همچنین ترشحات اسیدهای چرب می شود که هر دو در بی نظمی قلبی، گرفتگی عروق و سکته قلبی زودرس، موثرند. دخانیات گذشته از تخریب ریه، مقدار چربی مفید (کلسترول اچ دی ال) را از تصلب شرایین جلوگیری می کند، کاهش می دهد، چسبندگی پلاکت های خون را زیاد می کند و سبب گرفتگی عروق قلبی می شود. از این رو، خطر مرگ بر اثر بیماری قلب و عروق برای افرادی که دخانیات مصرف می کنند دو برابر کسانی است که به دخانیات عادت ندارند.

تجددید نظر در طرز فکر و نگرش به مسائل زندگی، تلقی فرد نسبت به رویدادهای روزمره، احسان مسوولیت در قبال روش و رفتارخود، تسلط بر خود، خویشتن داری، پیشگیری از عصباتیت و بیزاری، پیشگیری از استیلای دیگران بر رفتار و در نهایت، درک این واقعیت که اگر توان دنیا را عوض کرد، می توان خود را برای همانهنجی و تطبیق بیشتر با محیط تغییر داد، در واقع عواملی هستند که روی آوردن به شیوه های فردی مناسب دایرای مهار و کنترل تنفس ممکن می سازند. خوش خلقی و حتی شوخ طبعی را نیز نیاید از نظر دور داشت؛ بویژه آنکه در شرایط تنفس، این حالتها از میان می رود و در نتیجه، تنشگینی بیشتر می شود؛ از این رو، خوش خلقی و شوخ طبعی ابزار مناسبی برای مبارزه با تنفس و پیگیری از انباست تنفس است. در برخورد با مساله تنفس، دو شیوه رفتار نیز در انتساب به دو نیمکره مغز (راست و چپ) مطرح شده است که شیوه های نیمکره راست و نیمکره چپ نامیده می شوند. البته این تقسیم بندی به مفهوم آن نیست که دو نیمکره مغز مستقل از هم عمل می کنند یا آنکه بطور انحصاری و بی تداخل، مسوولیت کنشهای خاصی را بر عهده دارند. حتی پژوهشگران، انتساب عواطف به نیمکره راست و انتساب

عامل عمدۀ دیگری که در مدیریت و کنترل انفرادی تنفس نقش دارد، برنامه غذایی مناسب. تنفس در بروز و پیشرفت بیماریهای قلبی و عروق، کاهش سیستم ایمنی بدن و پیش آگهی بازگشت و پیشرفت سریع بیماری سلطان تنفس دارد و نیز حتی چربی خون بر اثر تنفس افزایش می باید؛ از سوی دیگر، افزایش چربی خون (کلسترول) در نهایت زمینه ساز ابتلا به بیماریهای عروقی، قلبی و سلطان است. به این ترتیب، با تنظیم برنامه غذایی مناسب، می توان خطر ابتلا به بیماریهای قلبی، عروقی و نیز سلطان را کاهش داد. پرهیز از چربیها و خوردن مواد و غذایهایی که الیاف بسیار دارند و نیز مواد برای پیشگیری از بیماریهای عروقی، قلبی و سلطان سودمند است.

ویتامینهای «آ» و «ث» برای افزایش قدرت سیستم ایمنی بدن و کاهش خطر ابتلا به سلطان، مفید هستند. همچنین ویتامین «ث» در تثبیت خون، کاهش خطر بیماریهای قلب و عروق، پیشگیری از لخته شدن خون در رگها، پیشگیری از افزایش فشارخون، کاهش چربی خون (کلسترول) و تنظیم ترکیب های چربی خون («کلسترول ال. دی. ال» یا چربیهایی که وزن مخصوص آنها کم است و کلسترول «اچ. دی. ال» یا چربیهایی که وزن مخصوص آنها زیاد است)، تاثیر مثبت دارد. ویتامین «ث» بر ترشحات داخلی بدن نیز اثر می گذارد، مقاومت سلولهای قشر غده فوق کلیوی را بالا می برد و مانع پژمردگی این سلولها (بر اثر تنفس) می شود؛ همچنین با تاثیر بر غده فوق کلیوی می تواند از تنفس، پیشگیری کند. البته، بهره گیری از دیگر ویتامینها در برنامه غذایی نیز ضروری است، زیرا هر ویتامین فایده ای خاص دارد. ضمناً تنظیم زمانهای صرف غذا در برنامه غذایی، حائز اهمیت است. به عنوان مثال، حتی احتمال ابتلا به غذایی، حائز اهمیت است. به عنوان مثال، حتی احتمال ابتلا به بیماریهای قلبی و عروقی بر اثر بالا بودن چربی خون، با مصرف صبحانه زیاد، بیشتر می شود؛ از این رو،

یا آن را به تاخیر می اندازد؛ حتی ورزش برای افرادی که دچار سکته قلبی شده اند احتمال سکته دوباره و مرگ ناگهانی را کاهش می دهد. ورزش نه تنها از تحلیل رفتن عضله قلب جلوگیری می کند، بلکه سبب بالا رفتن روحیه، کاهش وزن، کاهش فشار خون در یک بیمار فشار خونی و نیز کاهش چربی خون می شود؛ در نتیجه، از عوارض آنها که همانا بیماری های عروق قلبی و سکته قلبی است، پیشگیری می کند. اگر چه ورزش و فعالیت بدتر رویکردی سودمند برای حفظ سلامتی است و نیز شیوه ای مفید در مجموعه رهیافت‌های رویارویی با تنفس به شمار می آید، اما ورزش سنگین و حرفة ای و نیز رقاچهای ورزشی را چندان نمی توان توصیه کرد. ورزش نباید باعث تنفس شود یا آنکه از قابلیتهای سازگاری فردی فراتر رود. در این میان پیاده روی بیش از هر ورزش دیگر سودمند است. اگر پیاده روی با سرعت $6/4$ کیلومتر در ساعت باشد، پویا، هوایی مفید خواهد بود. پیاده روی با سرعت تقریبی 8 کیلومتر در ساعت نیز پویا، هوایی و استقامتی است؛ حتی اگر توانایی فرد اندک باشد، راهپیمایی با سرعت $4/8$ کیلومتر در ساعت هم مناسب است در مجموع، پیاده روی با سرعت متوسط $5/5$ کیلومتر در ساعت را معمولاً یک فعالیت هوایی مناسب دانسته اند.

۵- تنفس و روش زندگی؛ شیوه های کاهش تنفس (مبتنی بر خویشتن مهاری) می تواند با روش زندگی و ارزشهای اجتماعی همراه باشد. در جامعه صنعتی، مهارت و لیاقت‌های فردی که در افزایش بهره وری، سنجش کارآئی، خواستها و دستاوردها موثرند، جایگاه ارزشی می یابند و اینها همانا مدارهای ارزشی رفتار گونه «آ» را تشکیل می دهند. شیوه دیگر آن است که در دوره زندگی به این ارزشها از چشم اندازی فراگیرتر نگاه شود و هر چیز در جای خود نیکو باشد. یعنی، هر چند می بایست به اهمیت این جایگاههای ارزشی توجه داشت، اما نباید آنها را نخستین و مهمترین هدف زندگی دانست.

ویژگیهای شخصیتی، مبدأ کنترل، بیساکی، احساس چیرگی بر حادث و توانایی مهار کردن آنها، بهره گیری از منابع بروی و حمایتهای اجتماعی(مانند همسر، فرزند، خانواده، دوستان، همکاران و مدیریت) در تبیین رهیافتهای سازمانی و اداری نیز می توان به این شیوه‌ها اشاره کرد: دادن قدرت و اختیارات لازم به افراد برای تغییرات؛ برقراری ارتباطات درست و کافی با افراد در زمان مناسب؛ اجرای برنامه‌های آموزشی در زمینه ارتباطات؛ بهره گیری از مدیریتهای انتقال برای موارد لزوم؛ ارایه برنامه‌ها و کارگاههای آموزشی برای تغییر دادن فرهنگ سازمانی و اداری؛ فعالیتهای مرتبط با شغل افراد، مانند مشخص کردن شرح وظایف، اختیارات، مسؤولیت‌ها و بهره گیری از اصول دانش کار و ارگونومی در واگذاری کارها به افراد؛ اجرای برنامه‌های مدیریت تنش.

به هر حال، در اتخاذ شیوه‌های عملی و برای کاهش تنشهای شغلی می توان این اصول را مد نظر قرار داد: ریشه‌یابی و برخورد با علت و نه معلول؛ پذیرش این واقعیت که تنشهای شغلی را می توان یک مشکل سازمانی دانست و نه فقط که مشکل فردی؛ بهره گیری از مشارکت همگان در برخورد با مشکل؛ واقع بینی در حل مسائل. مبنیه‌های عمل نیز به این شرح است:

بهبود شرایط فیزیکی محیط کار(مانند تور، حرارت، صدا، ارتعاش و...); تجزیه و تحلیل و بازنگری در طراحی شغلی در موارد لزوم؛ تبیین حدود و نفوذ امور و وظایف؛ باز سازی فرهنگ سازمانی؛ تجدید نظر در شیوه مدیریت و عمل؛ تشویق و ترغیب به مشارکت در عرصه‌های کار؛ ارزیابی نظام هماهنگی و ارتباطات سازمان؛ ایجاد زمینه‌های لازم برای بهبود و توسعه روابط شخصی، حرفة ای و سازمانی؛ ارزشمند داشتن و به رسمیت شناختن وجود کارکنان؛ فراهم آوردن زمینه‌های لازم برای تحول و دگرگونی. برخی فرآیندهای عملده که با رهیافتهای اجتماعی و سازمانی پیشگیری از تنش، ارتباط دارد، به شرح زیر است.

سودمند تغییر روش در پیمودن زندگی دارد؛ به عنوان مثال، پژوهشگران دریافتند که سیستم ایمنی بدن در اوآخر بزرگسالی، در نتیجه برخورد از آرامش و آسودگی، بهبود می یابد.

پژوهشگران دیگری نیز دو گروه بیماران عروق قلبی را تحت مطالعه قرار دادند؛ یک گروه را، به عنوان آزمون، با برنامه غذایی، ترک دخانیات و قهوه، ورزش ملایم، مهار و مدیریت تنش، تحت نظر از گرفته اند و از گروه دیگر با تجویز داروهای متدالوی، به مراقبت پرداخته اند. پس از آن، در مدت یک سال، تفاوت‌هایی فاحش میان این دو گروه، از نظر چربی خون، وزن، عوامل مخاطره آمیز بیماریهای قلبی و عوارض آنژین صدری دیده شده و هر یک از بیماران که در تغییر شیوه زندگی موفق تر بوده، بیشتر پیشود یافته است. این بررسی حاکی است که در بیماران گروه آزمون، عوارض عروق قلبی تخفیف و بهبود نشان داده، اما در گروهی که دارو مصرف کرده بوده علاجیم بیماری بیشتر شده است. نتیجه آنکه، با تغییر همه جانبی شیوه زندگی، در مدت یک سال، می توان روند عوارض بیماریهای عروق قلبی را معکوس کرد بنابرین، توجه به رهیافتهای شخصی، در مهار تنش و سازش با آن، بیویژه بازنگری و تجدید نظر در شیوه زندگی، تلقی امور و شیوه گذراندن عمر، در پیشگیری ورفع عوارض تنش، اهمیت ویژه دارد.

رهیافتهای اجتماعی و سازمانی

شیوه‌های سازش با تنش را که برای مثال ممکن است از تغییر و تحولات اداری و سازمانی ناشی شود، از نظر ماهیت به دو نوع شخصی و سازمانی می توان طبقه‌بندی کرد؛ اما یک برنامه موثر برای مهار کردن و مدیریت تنش، بهتر است هر دو جنبه را در بر گیرد. رهیافتهای شخصی را می توان در برگیرنده این شیوه‌ها دانست: رهیابی در حل مساله، شیوه‌های عاطفی، اتکا به منابع درونی(مانند

شناخت به نیمکره چپ مغز را ساده نگرانه می دانند و می گویند که این صرفاً نوعی تلقی قراردادی برای تفکیک دو نوع سنجه متدالو در سازش با تنش است. یک روش کار می تواند این باشد که جنبه‌ها و پدیدهای تنش زای زندگی بازیینی و سامان داده شود؛ به این ترتیب می توان یک سلسه کارهای مستدل و برهان پذیر را شناخت و پی گرفت مانند: سازماندهی و تقویت توان سازمندی، برنامه‌های زمانبندی شده و بهره گیری از اوقات، تحلیل و محاسبه هزینه- فایده و گرفتن تصمیمهای منطقی بر این اساس، هدفمندی و هدف جویی، اولویت بندی کارها، سپردن کار به دیگران در مورد لزوم و تقسیم کار. این شیوه‌ها، اتکای انسان را به «نیمکره چپ مغز» تقویت می کند و کوشش‌های او را برای بهبود عملکرد خود از راه تشید و هماهنگی الگوی رفتار، امکان پذیر می سازد. با ارزیابی و سنجش حاصل کار نیز همواره می توان تبعیجه را بر عکس کرد.

روشن دیگر بهره گیری از فرآیندهای مناسب به «نیمکره راست مغز» است که با این شیوه‌ها تحقیق می آید: گوش سپردن به ندای درون؛ دریافت احساسات، عواطف، تاملات و باطن خویشتن؛ گوش فرا دادن به دیگران و نیوشیدن از آنان؛ راه گشایی برای بروز دادن خویشتن خوبیش؛ گشاده رویی؛ کاهش رفتارهای تدافعی؛ جلوگیری نکردن از ابزار احساسات؛ ایجاد آرامش درونی؛ سرگرمی، نشاط، خنده، شادابی و تفریح بیشتر؛ سعی در لذت بردن از بودن و هستی خویش به همان اندازه که از کار کردن؛ تصمیم و تعمد به واهش و آرامشگری از راه عصب نباتی خود کار (باراسمپاتیک)، تنفس عمیق، آرمیدگی ژرف، رسودگی، نیایش و ستایش ایزد. بهره گیری از نگره‌های عرفانی، عبادت، تسليم و توکل به رضای خداوندی را نیز می توان در ضمن ارتباط نگریست.

زیر بنای اصولی و مستحکمی برای رهیافتهای موسوم به «نیمکره راست مغز»، در سازشمندی و کاهش تنش موجود است و شواهد علمی، حکایت از ثمربخشی و پیامدهای

تش، بازنگری شیوه های زندگی، بهبود زیستمندی را نیز در بر می گیرد. در سالهای اخیر، کشورهای پیشرفته صنعتی، شاهد گسترش پیوسته برنامه های فراگیر بهداشت کارکنان بوده اند و کارفرمایان هم مسؤولیت پیشتری در تأمین خدمات بهداشتی و درمانی، بر عهده گرفته اند؛ بویژه، شرکتها و صنایع بزرگ برنامه های فراگیرتری را به اجرا گذاشته اند. در نتیجه، این روند همچنان رو به گسترش است. البته انتظار معقول آن است که این روند رشد از گرایشهای انسان دوستانه مایه گرفته باشد، اما نباید از نظر دور داشت که دوراندیشی و اصول مدیریت متابع انسانی، مبنی بر سود آوری نهایی سرمایه گذاری در امور بهداشتی و بهداری کارکنان نیز پیش از پیش مورد توجه کارفرمایان بوده است.

به این ترتیب، افزایش بهره وری، کاهش هزینه های درمانی و از کارافتادگی، کاهش غیبیها و روزهای کاری از ۳، افزایش چشمگیر هزینه های درمانی، توسعه محمل های قانونی برای پیگرد کیفری و حقوقی کارفرمایان در صورت بروز عوارض ناشی از تنشهای شغلی یا سختی وزیان آوری کارها نیز به نوبه خود، اجرای برنامه های بهداشتی فراگیر را از الزام اور می نماید؛ از این رو، در بسیاری از سازمانها، شرکتها و صنایع بزرگ در کشورهای پیشرفته صنعتی، مراکز بهداشتی و بهداری نسبتاً گستره، با تخصصهای پزشکی، روانپردازی، ارگونومی، فیزیولوژی کار، فیزیوتراپی، ارتوپدی، پرستاری، دندانپزشکی و مدیریت امور بهداشت فعالیت دارند؛ بویژه هنگام استخدام، مطالبات و معاینهای که در بر گیرنده همه جنبه های سلامت جسمی و روانی فرد است، به عمل می آید و از آن پس، در صورت استخدام نیز مراقبتها و معاینه های ادواری را برای او انجام می دهند.

در برخی کشورهای پیشرفته صنعتی، اداره پست با توجه به پراکندگی پستچیان، شبکه های خدمات بهداشتی خود را به بهره گیری از امکانات واحدهای سیار مجهز ساخته و بطور

در بیشتر برنامه های مدیریت تنش، بهره گیری آرامسازی کاربرد دارد، زیرا بسیاری افراد می توانند چگونگی آرامشیابی و آرامشگری را بیاموزند و فرا گیرند. در واقع، ارزش و مزایای این راهبرد، غیر قابل انکار و تردید است؛ چنان که فشار خون بالا که از پیامدهای تنش است، با شیوه آرامسازی بسیار کاهش می یابد. کنترل تنفس نیز که به هر حال مکانیسمی کنترل شدنی است، در به کارگیری فنون آرامسازی، سودمند می نماید. در مجموع، انسان با فنون آرامسازی و آرامشگری می توان کم و بیش برپدیده تنش چیره شود و این روش او را از گزند آسیبهای آن در امان نگه می دارد.

اما کاربرد برنامه های مدیریت تنش را نباید تنها سلاح مبارزه با تنش دانست، مگر آنکه با راهبردهای شخصی که پیش از این بررسی شد و نیز شیوه هایی که در ادامه مطالب بیان می شود، همراه باشد؛ هر چند پژوهشگران بر ضرورت آموزش شیوه های مدیریت تنش، بویژه برای رویارویی با تعییر و تحولات، دگرگونی روشهای کار، مهندسی و طراحی دوباره شغل و ابزار های آن، تاکید می کنند، زیرا در این شرایط پاره جویهای لازم، بیرون از محیط کار و اشتغال، ناممکن و بعيد می نماید.

برنامه های مدیریت تنش همچنین نباید فقط به مساله تعییر و اصلاح کارکنان بپردازد، بلکه نخست باید بهبود شرایط کار و زدوند دشواریها را از محیط شغلی مدنظر و عمل قرار دهد. گرچه دگرگونی شیوه های زندگی و بازنگری های فردی، در رویارویی با تنش نقش دارد، اما عوامل تنش زا و شرایط تشناک نیز می بایست به عنوان نیروهای بالقوه، از صحنه کار و اشتغال زدوده شود یا کاهش یابد تا فرد تاب و توان لازم را برای چیزگی بر تنش داشته باشد.

۲- برنامه های بهداشتی فراگیر: برنامه های جامع ترویج بهداشت روانی و جسمی، فراتر از روشهای صرفاً پیشگیرانه است و آموزشها لازم برای مهار کردن و مدیریت

۱- برنامه های مدیریت تنش: بسیاری از روشهای مدیریت تنش و نیز راهبردهای سازمانی کاهش تنشهای شغلی را تشن پژوهان مورد بررسی قرار داده اند دریست سال گذشته، بسیاری از کشورهای پیشرفته صنعتی توانسته اند بر اساس راهبردهای سازمانی مدیریت تنش وبا بهره گیری از اصول ارگونومی و داشت کار، به موقیت های ارزنده در پیشگیری از تنش و اجرای برنامه های تنش زدایی دست یابند. شواهد بسیار نشان می دهد که اجرای این برنامه ها سبب کاهش غیبیها و فرصت های از دست رفته در کار و در تهایت صرفه جویی قابل ملاحظه در هزینه های درمان بیماریهای ناشی از تنش شده است.

اما بیشتر برنامه های موقیت آمیز در مدیریت تنش، معمولاً در برگیرنده این کارها و تدبیرها بوده است: ایجاد محیط لازم برای بهره گیری از بیشترین مشارکتها؛ برقراری پل ارتباطی بین خانه و محل کار برای آگاهی لازم از مسایل داخلی و نیازهای خانوادگی؛ برگزاری دوره های آموزشی برای بالا بردن مهارت های شغلی، آگاهیها و روابط شخصی؛ دگرگونی فرهنگ سازمانی و اداری برای پدید آوردن فضای باز امکان تبادل نظر، ارتباط، اعتماد و اطمینان در بیان ناتوانیهای فردی احتمالی در سازش با تنشها و جلب مساعدت.

افزون بر راهبردهای شخصی در سازش با تنش، سازمانها، اگر لازم باشد، می توانند خدماتی با عنوان برنامه های مدیریت تنش، ارائه دهنده و امکان کار رفتن و بازدید از زم را پدیدآورند مانند تاسیس باشگاهها، ایجاد فرصت های آرامشیابی، فنون آرامسازی، مشاوره، روش های شناختی و دیگر امکانات ضروری به هر صورت، در اجرای برنامه های مدیریت تنش در شرایط شغلی مشخص، بر پیشگیری و آشنايی کارکنان با مهارت های ایمن سازی در برابر تنش بیش از درمان عوارض آن تاکید می شود. به این ترتیب، ترویج بهداشت روانی و جسمی و پیشگیری از بیماری، در واقع زمینه های اصلی را در بر می گیرد.

که پدید می آورد، نیازهای عاطفی، تاثیری، امنیتی، تعاملی، تنفسی، اجتماعی و ارزشی انسان تامین می شود.

ب - پشتون، مستقیماً در کاهش تنفس نقش دارد و به طور غیر مستقیم نیز از تیرگی روابط شخصی با دیگران می کاهد؛ از این رو، وضع سلامت را بهبودی بخشد و از سوی دیگر، بر جو محیط کار و صفاتی آن اثر مثبت می گذارد؛

ج - پشتون مانند سدی بین انسان و خطرهایی است که سلامت، بویژه در شرایط تنفس آلود، کاهش می پذیرد؛ بر عکس، بی بهرگی یا کاهش پشتگرمی، تاثیر تنفس را بر سلامت بیشتر می کند. باید از نظر دور داشت که پشتون اجتماعی، با همه منافعی که در بردارد، برای پرهیز از زیانهای احتمالی، نیازمند حزم و احتیاط است؛ چه بسا در مواردی، مشاوره ناقص، سهو، تقابل و اندرکنشهای اجتماعی، تضاد منافع، رقابتها و تقلای شخصی، یا هر گونه عامل دیگری که در روابط اجتماعی بگنجد، منجر به ایجاد موانع و در نهایت تاثیرهای تخریبی بر سلامت افراد گردد. از سوی دیگر، فرآیندهای پشتونی، در اقسام و گروههای گوناگون، متفاوت است. پژوهش‌ها گویای آن است که زنان برای دویارویی با مشکلات شغلی و مدیریت، بیش از مردان به پشتون اجتماعی تکیه می کنند؛ حال آنکه زنان خود بعنوان محتمل ترین منابع پشتونی برای مردان مطرح هستند و تاثیرپذیری عاطفی آنان از مشکلات دیگران، می تواند بیشتر باشد؛ در نتیجه، از نظر روانی، این سنگ صبور بودن، برای آنان گرانتر تمام می شود. گذشته از بررسی ها پیرامون تفاوت زنان و مردان، پژوهش‌هایی نیز برای نشان دادن تفاوت‌های قومی و نژادی در تاثیرپذیری از پشتون اجتماعی، صورت گرفته است.

به هر حال، برخی کارها و تدبیرها در ترویج و ارتقای پشتون اجتماعی و رفتار پشتونی در بین کارکنان موثر است که آنها را بر این شرح می توان بر شمرد:

سلامت خود داشته اند، هزینه های درمانی و غیبتهای ناشی از بیماری کاهش قابل ملاحظه نشان داده و بهره وری کار آنان افزایش یافته است.

۳- پشتون اجتماعی: در مطالعات مربوط به مدیریت مشارکتی، پشتونگی و روابط دلگرم کننده بعنوان یک اصل اساسی و برخوردار از نقش مرکزی در پیشبرد اهداف مدیریتی، شناسایی شده است؛ هنگامی که رابطه مدیر و زیر دستان چنان باشد که دلگرم و پشتگرم به یکدیگر باشند، جایگاه و قدر افراد شناخته شود و احساس پشتونگی مقابل، موجود باشد، مدیریت ثمر بخش امکان پذیر می شود. پشتونی و رفتار دلگرم کننده در برخی شاخه های درمانی و مشاوره نیز نقش کلیدی دارد. عرصه یاوری و شبکه پشتون برونی همچون حایل و پناهگاهی به هنگام وقوع بحران او را توان می بخشد همچنین، افراد دلگرم به حمایتهای برونی، بیش از کسانی که پشتگرمی ندارند، به شیوه های فعل در سازشمندی با تنفس روی می آورند. در واقع، کسانی که از پشتگرمی و حمایتهای بیرونی برخوردار نیستند، در ریارویی با شرایط تنفس، بیشتر به انزوا و کناره گیری کشیده می شوند.

پشتون اجتماعی بیشتر به چگونگی پیوندها و روابط اجتماعی ارتباط دارد و این پیوندها و روابط نیز به شکلهای گوناگون است مانند ازدواج، دوستی، عضویت در انجمنها، وابستگی به گروههای کار و... که در روابط شخصی و در سطحی عاطفی، بویژه هنگام نیاز تجلی می یابد. پشتون اجتماعی، بویژه با توجه به نقش مهم آن در کاهش برخوردهای تنفس آلود چه بیرون از آن، وجهه ای عمومی دارد و تنفس قرار داده اند. چگونگی کاهش تنشهای شغلی با تکیه بر پشتون اجتماعی را به این می توان توضیح داد.

الف - پشتون می تواند مستقیماً وضع سلامت انسان را بهبود بخشد؛ زیرا در جایگاهی

مرتب، میزان تنفسگینی در کارکنان نیز سنجیده می شود.

یکی از تدبیرهای جالب در برخی سازمانهای صنعتی بزرگ جهان که «افق سلامت» نام گرفته است، تکمیل پرسشنامه ای فرآیند توسعه کارکنان برای بین به شیوه زندگی ورزیستمندی افراد و تشخیص نقاط ضعف آنهاست تا راهنماییهای لازم برای اصلاح و تغییر شیوه های زیانبار به منظور تامین سلامت جسمی و روانی و افزایش طول عمر به آنان ارایه شود. به این ترتیب، پیشرفت افراد در بازنگری و بهبود روشهای زندگی هم با شیوه ای مشابه، آزموده می شود. از سوی دیگر، برای جلب همکاری و حسن اجرای برنامه، پادشاهی تشویقی و برخورداری از برخی امکانات به صورت رایگان نیز در این برنامه منظور شده است.

در یک سازمان صنعتی بزرگ بین المللی یک برنامه بهداشتی فرآیند همراه با طرحی پژوهشی، به اجرا در آمده که نتایج جالبی داشته است. در این برنامه، پس از معاینه های کامل پژوهشی، برای هر یک از کارکنان پرونده ای محرومانه که در پر گیرنده اطلاعات به دست آمده از پرسشنامه جامع در مورد شیوه زندگی است، تهیه شده است. آنگاه اطلاعات مربوط به مخاطرات سلامت افراد، همراه با راهنمودهای لازم برای کنترل و مدیریت تنفس، کاهش چربی، قندونمک مصرفی، ترک دخانیات، تجدید نظرهای لازم در شیوه زندگی، برنامه های ورزشی قابل توصیه و دیگر موارد لازم به افراد ارایه می شود.

با این چرخه کار برنامه بهداشتی، هر بار در فاصله های زمانی معین، پیشرفت فرد در کاهش مخاطرات سلامتی به آگاهی او می رسد و بارهای ضروری دیگر، پادشاهی به تناوب پیشرفتی که دانسته است، به او می دهد. همچنین یافته های پژوهشی همراه با این برنامه نشانگر آن است که افراد موفق به ترک اعتیاد، تغییر شیوه زندگی و کاهش تنفس، پیشرفتهای قابل توجه در کاهش مخاطرات

کنترل و مدیریت تنشهای شغلی، نقش تعیین کننده دارد و اهمیت آن بویژه هنگام استخدام افراد، کاربرد اصول ارگونومی و ارزیابی تناسب فرد با کار مورد نظر، آزمایش‌های شخصیتی و دیگر آزمایشها برای آگاهی از تاب و توان فرد در برابر تنشهای محیط کار، تحولات سازمانی و نیز چالشها و فراز و نشیبهای شغلی بیشتر است. همچنین تدابیر دیگر، یعنی اجرای برنامه‌های کارآموزی، کارورزی و آموزشی، فراهم آوردن مقدمات لازم برای تغییر و تحول، گسترش بستر فرهنگ سازمانی و تربیت افراد برای آنکه خود بتوانند در ایجاد تغییر و تحولات مشارکت فعال داشته باشند، در سازش با تنش و کاهش آن موثر است. دیگر کارها و کمکهایی که سازمان می‌تواند برای کاهش تنشهای شغلی انجام دهد، به این شرح است: بالا بردن کیفیت کار و طراحی مناسب شغل، مدیریت تنش با هدف کمک به کارکنان برای ارزیابی مخاطرات شغلی و اجرای برنامه‌های کمکی مانند تاسیس صندوق رفاه و تعاون، دادن مساعده و وام ازدواج و مسکن، فروش اقساطی وسائل زندگی، واگذاری مسکن سازمانی و ... مطالعات بسیاری نشان داده است که کمکهای سازمانی و مدیریت مطلوب تنشهای شغلی، در بهبود سلامت، وضع زندگی، کیفیت کار، پهره وری و پیشگیری از حوادث ناگوار، بویژه سوانح شغلی، نقش سازنده و ثمر بخش دارد.

به هر حال، یافته‌هایی آخرین پژوهشها همچنان بر رعایت اصول دانش کار در طراحی شغل، مهندسی روشهای کار، تقسیم درست کار بر حسب ماهیت و مقتضیات، دادن آزادی عمل و اختیارات لازم، افزایش اعتماد به نفس، تناسب فرد با کاری که بر عهده دارد و انعطاف پذیری مدیریت، از جمله شیوه‌های مطلوب و ضرور در مدیریت تنش و نیز پیشبرد موثر هدفهای سازمان است.

تسربی آن به خارج از محل کار را برای انسان پدید می‌آورد.

اما در مدیریت، مشارکتی نیز باید مراقب بود که عوارض منفی غیر قابل پیش‌بینی گریبان‌گیر افراد نشود؛ زیرا ممکن است احساس مسؤولیت گاه بیش از اندازه و دغدغه پیشرفت امور، زمینه ساز تنشهای جدید، بویژه در خارج از محل کار شود یا آنکه همسران شاغل، یکی در کار مشارکتی و دیگری در محیطی غیر از آن، در اداره امور خانوادگی، دچار کشمکش‌های ناشی از اختلاف روحیه گردند و تنشهای خانگی پدید آید.

پ: پشتواری و رفتار مساعد مدیران و سرپرستان: پشتواری، رفتار پشتدارانه و مساعد مدیران و سرپرستان نسبت به کارکنان و توسعه آن در همه سطوح سازمان، نیز قدردانی و قدرشناصی متقابل از مدیرانی که این گونه عمل می‌کنند، محیط کار را با صفاتی کند و مزایای مقوله پشتوان اجتماعی را محقق می‌دارد؛ از این رو؛ پژوهشگران بر این شیوه رفتار بین مدیران و کارکنان تاکید می‌ورزند. تنش پژوهان با تاکید بر لزوم ایجاد نوعی سیستم پشتوانی در محل کار، سفارش می‌کنند که در صورت نپرداختن به این مهم، هر کس بکوشد دستکم فردی دیگر را بعنوان همکار همدم و همدلی خویش برگزیند؛ سپس در گذر زمان، رابطه خود را با او پیوسته ارزیابی کند و در صورت لزوم، فرد مناسبتری را جایگزین نماید، دشواریهای شغلی خود را با او درمیان نهاد. و حتی اگر مساله یا مشکلات کار هم در میان نباشد، رابطه را حفظ کند؛ به هنگام بروز مشکلات برای آن همکار، به یاری او بستاید و به وقت نیاز خویش، نظر او را جلب کند. به این ترتیب، بدیهی است که تشکیل باشگاههای کارکنان، از این نظر هم می‌تواند بسیار سودمند باشد.

۴- راهبردهای مدیریت منابع انسانی

در مدیریت تنش:

از دیدگاه تنش پژوهان، به کارگیری شیوه‌های مناسب مدیریت منابع انسانی، در

الف - ترتیبات ساختاری: کارها باید چنان سازمان یابد که اندر کنش پایارا در میان کارکنان و در انجام وظایف آنها آسان کند و سبب تحکیم پیوندهای اجتماعی آسان شود. اندر کنشهای اجتماعی و گروهی در کاهش تنشهای کار نیز اهمیت دارد. وجود روابط میان همکاران بر سلامت آنان اثر مثبت می‌گذارد. چنان که پژوهشگران نشان داده اند، مقدار چربی خون(کلسترول) کارکنانی که همکاران ثابت دارند، کمتر از چربی خون کارکنانی است که همکارانشان پیوسته در حال تعیینند. در شرکتهای بزرگ زبانی، افراد در گروههای کار و به صورت رسته ای کار می‌کنند و به کار جدید وارد می‌شوند؛ از این رو، این پشتوان عاطفی در وضع سلامت و کاهش بیماریهای قلب و عروق در آنان موثر بوده است. در پژوهش‌های دیگر ثابت شده است که همدلی، وفاق، اعتماد و احساس وابستگی بین کارکنان از یک سو و کارکنان و مدیریت از سوی دیگر در سازشمندی بهتر افراد با تنشهای شغلی ثمر بخش بوده است.

ب - کار گروهی و مدیریت مشارکتی: شیوه‌های مدیریت مشارکتی نه تنها در بالا بردن مقدار و کیفیت تولید، بلکه در تقویت پشتوان اجتماعی، کاهش تنشهای شغلی و در تیجه بهبود وضع سلامت و زیستمندی می‌تواند کارساز باشد.

سهیم بودن و مشارکت کارکنان در امور مدیریتی، کنشهای روانی و اجتماعی آنان و همچنین کارکردنشان را در مسؤولیت‌های خانوادگی و اجتماعی بهبود می‌بخشد. پرتوال گرفتن در محیط کار، زمینه پرواز در دیگر عرصه‌ها را نیز مساعد می‌کند. در واقع، این تجربه در محیط کارمی تواند آموزه‌ای برای دستیابی به دیدگاهها و مهارت‌های تازه و افزایش توانمندیها در دادوستد پشتوانه اجتماعی باشد.

کار گروهی گسترش روابط اجتماعی، برخورداری از حمایت دیگران، تامین نیازهای اجتماعی، برون ریزی نگرانیها، قدرشناصی، بالا بردن روحیه، هماهنگی و هماوایی پذیری و