

مقایسه کُنشهای رواننژندانهی سازمان با کُنشهای رواننژندانهی مدیران در بین کارکنان زن و مرد با توجه به متغیرهای جمعیتشناختی تأهل و تعداد فرزندان

The comparison of organizational dysfunctions with managers' dysfunctions in man and woman employees based on demographic variables of marriage status and children numbers

> فاطمه فاضلی <sup>(</sup> حمیدرضا عریضی<sup>۲</sup> حسین سماواتیان<sup>۳</sup>

> > چکیدہ

**مقدمه:**هدف پژوهش حاضر، مقایسهی کُنشهای رواننژندانهی سازمان و مدیران در بین کارکنان زن و مرد با توجه به متغیرهای جمعیتشناختی تأهل و تعداد فرزندان است.

روش: پژوهش حاضر از نوع رابطهای است. دو نمونه شامل کارکنان زن (۷۴ نفر) و کارکنان مرد (۹۷ نفر) به روش نمونه گیری تصادفی ساده از بین مردان و زنان شرکت ملی پالایش و پخش فرآوردههای نفتی ایران انتخاب شدند. مقیاس "تعیین شیوه روان نژندانه سازمان" و "اختلالات عملکردی مدیران" توسط آزمودنیها تکمیل شدند. دادههای حاصل، با استفاده از روشهای آماری ضریب همبستگی پیرسون، تحلیل واریانس چندمتغیره و Z فیشر تجزیه و تحلیل شد.

**یافتهها:** در هر دو نمونه، بین کُنشهای رواننژندانهی سازمان و مدیران رابطهی معناداری وجود داشت. بین ادراک کارکنان زن و مرد نسبت به رابطهی موجود میان کُنش رواننژندانهی سازمان و مدیران تفاوت معناداری وجود نداشت. بین میانگین نمرات کارکنان مرد متأهل و مجرد در برآورد کُنشهای اسکیزوئید–پارانوئیا و دوریگزینی تفاوت معناداری مشاهده شد. برآورد کارکنان زن با تعداد فرزند متفاوت نیز از کُنش رواننژند مهارکنندگی متفاوت بود. **نتیجه گیری:** زنان و مردان نارساییهای سازمانی و مدیریتی را به گونهای مشابه برآورد میکنند. مردان مجرد و متأهل و کارکنان زن با تعداد فرزند متفاوت در برآورد کُنشهای رواننژندانه سازمانی و مدیریتی را به گونهای مشابه برآورد میکنند. مردان مجرد و متأهل و کارکنان زن با تعداد فرزند

کلید واژه ها: کُنشهای رواننژندانه سازمان، کُنشهای رواننژند مدیران، وضعیت تأهل، تعداد فرزندان

<sup>&#</sup>x27; - كارشناس ارشد روانشناسي صنعتي-سازماني؛ دانشگاه اصفهان؛ 09371187067؛ F.fazel62@yahoo.com

<sup>· -</sup> عضو هيئت علمي دانشگاه اصفهان

ا - عضو هیئت علمی دانشگاه اصفهان



#### Abstract

**Introduction:** The aim of this research was to compare relationship between organizational dysfunctions and managers' dysfunctions in woman and man employees based on demographic variables of marriage status and children numbers.

**Method:** this study was a correlational kind. two samples of women (74 subjects) and men (97 subjects) were randomly selected among National Iran Oil Refining & Distribution Company. "Organizational dysfunctions determination" and " Leaders dysfunctions" scales were administrated on all subjects of two samples. The data were analysed using stathistical methods of Pearson Correlation Coeficient, Z Fischer and MANOVA analysis.

**Results:** there was a significant relationship between organizational dysfunctions and managers' dysfunctions in both of the samples. There was no meaningful difference between women and men perceptions about organizational and managerial dysfunctions. Also, there was significant difference between men perceptions with different marriage statuses in estimating schizoid-paranoid and withdrawing dysfunctions. Women with different children numbers showed significant difference in estimating dominating dysfunction but it wasnot observed in men sample.

**Conclusions:** Men and women have similar estimations about organizational and managerial dysfunctions. Men with different marriage statuses; and women with different children numbers have different estimations of organizational and managerial dysfunctions.

Key words: Organizational dysfunctions, Managers' dysfunctions, Marriage status, Children numbers



#### مقدمه

رفتارها، منشها، نحوهی برقراری ارتباط و بسیاری از سازوکارهایی که افراد در محیط کار خود مورد استفاده قرار میدهند، برگرفته از نقشها، منشها و مناسبتهای آنان در زندگی فردی و اجتماعی است. بنابراین انتظار میرود ادراک کارکنان زن و مرد از نارساییهای مدیریتی و سازمانی با یکدیگر مشابه یا متفاوت باشد. شاید تصور عمومی براین است که در فرهنگ ایرانی، زنان نارساییها و آسیبها را کمتر برآورد میکنند، و شاید زنان متأهل متفاوت با زنان مجرد رفتار میکنند؛ یا این که مردان ساز وکارهای دفاعی بیشتر یا کمتری را نسبت به زنان در پیش میگیرند. در این مقاله تلاش شده است تا به مقایسه ادراک کارکنان زن و مرد از کُنشهای روان بژندانهی سازمانی، براساس نظریهی کتس دو وریس و میلر [۱] و کُنشهای روان بژندانهی مدیران براساس اختلالات سهگانه الکورن [۲] پرداخته شود. نکتهی دیگری که به آن توجه شده است، وضعیت تأهل و تعداد فرزندان است. دو متغیری که از نظر زندگی و فرهنگ ایرانی بسیار حائز اهمیت است.

واژهی "نوروزهای سازمانی" یا "کُنشهای رواننژندانه سازمان"، اولین بار در سال ۱۹۸۴؛ و واژهی "کُنشهای رواننژندانه مدیران" در سال ۱۹۹۲ مطرح شد. همانند انسانها که بیماری روانی آنان را فرامی *گیر*د، سندرمهای مشکل آفرینی نیز وجود دارد که برخی از سازمان ها به کرات با آن مواجه می شوند. این سندرمها پیوندی را بین راهبرد، فرهنگ و ساختار سازمانی با شخصیت مدیر ایجاد می کنند. براین اساس، با کشف پیوندهای مشترک آسیب شناسی سازمانی و انسانی می توان سازو کارهای روان شناختی در سازمانها را درک کرد. به عبارت دیگر، همان طور که در روان شناسی بالینی امکان درمان فرد بیمار وجود دارد، در روان شناسی صنعتی نیز امکان درمان بیماریهای سازمانی پس از تشخیص بیماری وجود دارد. در این نظریه، برخلاف بسیاری از نظریههای سازمانی و مدیریتی، فرد دوباره به صحنه بازگردانده شده است و چارچوبهای انتزاعی جای خود را به مبانی روان شناختی بشری در حیطههای رهبری، راهبردها، تصمیم گیری ها و دیگر امور سازمانی داده اند. بنابراین می توان نشانههای بیماری سازمانها خصوصاً سازمانهایی را که دارای عملکرد ضعیف مازمانی و مدیریتی، فرد دوباره به صحنه بازگردانده شده است و چارچوبهای انتزاعی جای خود را به مبانی روان شناختی با که دارای عملکرد ضعیف راهبردها، تصمیم گیری ها و دیگر امور سازمانی داده اند. بنابراین می توان نشانههای بیماری سازمانها خصوصاً سازمانهایی را که دارای عملکرد ضعیف هستند یا دورهی تغییرات اختلال زایی را از سر می گذرانند، شناسایی کرد [۳].

این رویکرد، از چند جهت با رویکردهای دیگر متمایز است. اول آن که، بیشتر بر وضعیتهای روانی دارای نارسایی و رفتار روان نژندانه تمرکز دارد تا بر رفتارهای بهتجار. رویکرد این نظریه آن است که تمایز بین رواننژند و بهنجار کیفی نبوده و در دو طبقهی متفاوت جای نمیگیرند. رویکرد غالب آن است که این تفاوت، ابعادی و کمی است و تغییرات کمی از یک نقطه بُرش به بعد، رواننژندی میباشد. دغدغه اصلی سازمانها، گروه های بیمار و تعاملات و روابط بین شخصی نارسا در سازمانهاست. دوم آن که، صرفاً بر شناسایی نارساییها و اختلالات سازمانی تأکید میشود، نه "روان پریشی"های حاد. به طور کلی، تلاش شده است تا یافتههای روانپزشکی و روان کاوی با استفاده از تجربیات شخصی در سازمان ها، با عملکرد سازمانی ربط داده شود [۱].

یک سازمان رواننژند، بیش از هر چیز دیگر یک سازمان نگران است. این گونه سازمانها در مورد تواناییهای خود به منظور کسب سازگاری و موفقیت دچار شک و تردید می باشند. به همین دلیل، به جای آن که انرژی خود را صرف دستیابی به موفقیت نمایند؛ اغلب صرف جلوگیری از شکست می نمایند. این رویکرد حداقل موفقیت را به همراه دارد و معمولاً به شکست میانجامد. هنگامی که این وضعیت وخیمتر گردد، بیماری نیز آغاز میشود [۴]. "نوروزها یا رفتارهای رواننژند، اگرچه به معنای جدایی از واقعیت نیستند، اما میتوانند ناتوانکننده باشند. سازمان رواننژند، همواره در ترس و اضطراب به سرمیبرد؛ و به جای آن که وقت و انرژی خود را در جهت اقدامات مناسب به کارگیرد، به گونهای غیرمنطقی بر اجتناب از امور منفی تأکید دارد" [۵].

نوروزهای سازمانی توهماتی هستند که از طریق سازوکارهایی چون تلفیق درون فکنی و برون فکنی و عدم تناسب و هماهنگی اجزا با یکدیگر ایجاد شدهاند و در سازمان باقی ماندهاند. توهمات نوروتیک موجود در سازمان، توانایی سازمان در نظارت بر فعالیتها و عملکرد سازمان را با رکود مواجه می سازد. از آنجا که سازمان های نوروتیک دارای "خودانگارهی منفی<sup>(</sup>"می باشند، به تدریج رفتارهای سازمانی روان نژندانه در آنها پدیدار می شود. به این ترتیب سیر فعالیت-های سازمان رو به رکود و فنا خواهد گذاشت [۶]. در سازمانی که روان نژندی وجود دارد، شک به خود، فلج هیجانی، عدمتوانایی برای عمل کردن و ریسک-پذیری، ترس و اضطراب دامن گیر می شود؛ و مدیریتهای خُرد بر سازمان تسلط می یابد. در نهایت، نوآوری، جرأت و آزادی عمل تا جایی که امکان داشته باشد تحت کنترل قرار می گیرد.



کُنشهای روان نژندانهی سازمانی

۱. **پارانوئیایی'**: سوءظن، بدبینی و عدم اعتماد مدیر نسبت به زیردستان و محیط؛ اِعمال کنترل شدید؛ روابط نارسای مدیر- زیردست؛ نگرانی های بی*ش* از حد.

> ۲. **وسواسی ۲**: کمالگرایی بیش ازحد؛ وسواس و کنکاش در جزئیات امور؛ فقدان آرامش و جزمیت؛ عدموجود مدیران خودبرانگیخته. ۳. **افسرده ۲**: وجود احساس گناه و بیارزشی؛ سرزنش کردن خود؛ بیکفایتی؛ فقدان علاقه، انگیزه و اشتیاق؛ عدمتجربهپذیری. ۴. **اسکیزوئید<sup>۴</sup>:** بی اعتنایی و کنارهگیری؛ احساس بیگانگی؛ بی توجه نسبت به تحسین و انتقاد؛ روابط سرد و بی عاطفه.

۵. **نمایشی <sup>°</sup>:** ابراز افراطی و دراماتیک عواطف؛ تلاش در جهت جلب توجه مدام دیگران؛ ریسک پذیری؛ حس خودشیفتگی و دل مشغولی.

رواننژندی موجود در سازمان، به کُنشهای رواننژندانه از نوع سازمانی محدود نمیشود. کُنشهای رواننژندانهی مدیران – که از نوع فردی میباشد – یکی دیگر از انواع رواننژندی است که در سازمانها به چشم میخورد. این اصطلاح به طور تخصصی برای اولین بار براساس الگوهای تعاملی نارسا وارد مباحث رفتار سازمانی گردید [۲]. بر این اساس بسیاری از مدیران برای برقراری تعامل سالم و پویا با زیردستان خود با مشکل مواجهاند؛ و برای کاهش حس اضطراب، عدم توانایی و کنترل امور به سازوکارهای رفتاری و عملکردیِ دفاعی روی میآورند. این مدیران با توجه به شرایط حاکم بر سازمان، آسیبهای شخصیتی و تعاملات نارسایی که در دوران کودکی خود و در قالب رابطهی والد – فرزند با آن مواجه بودهاند، شیوهی ارتباطی خاصی را درپیش میگیرند. به عنوان نمونه افرادی که از رفتارهای بسیار حمایتی والدین خود بهرمند بودهاند به احتمال زیاد برای اداره ی فعالیتهای سازمانی خود از این کُنش میگیرند. به آن استفاده میکنند. به همین ترتیب، افرادی که با رفتارهای اجتنابی و یا مهارکنندهی والدین خود در دوران کودکی مواجه بودهاند همان سازمان ای عکس مینان نمونه افرادی که از رفتارهای بسیار حمایتی والدین خود بهرمند بودهاند به احتمال زیاد برای اداره ی فعالیتهای سازمانی خود از این کُنش یا عکس می آن استنفاده میکنند. به همین ترتیب، افرادی که با رفتارهای اجتنابی و یا مهارکننده ی والدین خود در دوران کودکی مواجه بودهاند همان سازوکارها یا عنوان نمونه افراد که از رفتارهای بسیار حمایتی والدین خود بهرمند بودهاند به احتمال زیاد برای اداره ی فعالیتهای سازمانی خود از این کُنش یا عکس

مدیرانی که کُنشهای رواننژندانه را در پیش میگیرند، ناخواسته باورها، ادراکات و انتظارات نامناسب خود را به سازمان، و خصوصاً زیردستان نیز القا می-کنند. هرچند برخی از این مدیران، مهارتها و تخصصهای منحصر به فردی را دارا میباشند، اما نمیتوانند قابلیتهای خود را به بهترین وجه برای سازمان استفاده نمایند. کُنشهای رواننژندانه مدیران، تصمیمات و بروندادهای حیاتی سازمان را تحت تأثیر خود قرار میدهد [۸].

# کُنشهای رواننژندانهی مدیران

۱. از خود گذشتگی: خودکمبینی و عزت نفس پایین مدیر؛ انجام فعالیتهایی بیش از وظایف کاری تعریف شده؛ حمایت همیشگی از زیردستان؛ نادیده-گرفتن قصور و کوتاهی زیردستان و در نتیجه احتمال بروز مجدد خطا؛

۲. مهار کنندگی: غیرقابل اعتماد تصور کردن محیط و زیردستان؛ نسبت دادن ضعف و ناتوانی مدیر به زیردست؛ اِعمال کنترل شدید بر زیردست؛ برآورده کردن افراطی خواستهای زیردستان، به منظور ایجاد رضایتمندی در آنان و در نتیجه پرورش زیردستانی متوقع و سیری ناپذیر؛ و در نهایت بازداری زیردستان از پیشرفت و یادگیری بیشتر؛ و

**۳. دوری گزینی:** حضور مدیران اسکیزوئید در سازمان؛کناره گیری و اجتناب از محیط و زیردستان؛ عدمعلاقه به زیردستان و مزاحم تلقی کردن آنان؛ صرف انرژی اندک به منظور انجام وظایف؛ روابط کم عُمق، سطحی، ظاهری و متجاوزانه.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>-Paranoia

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> -Compulsive

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>-Depressed

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup>-Schizoid

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> - Dramatic



اکثر پژوهشهایی که در زمینهی کُنشهای رواننژندانه سازمانی و کُنشهای رواننژندانه مدیران مشاهده شده است، از نوع توصیفی و مروری و براساس نظریههای کتس دو وریس و الکورن بوده است [۱،۲] . در ذیل به برخی از آنها اشاره شده است. در در پژوهشی با عنوان "بررسی فرهنگ بیمار و رابطهی آن با عملکرد و برخی بروندادهای فردی و سازمانی"، به دوازده هنجار رفتاری که با سبکهای فرهنگی سازنده، منفعل/ حمایتی و پرخاشگر/ حمایتی مرتبط بودند پرداخته شده است. یافتههای حاصل از این بررسی حاکی از این بوده است که سبکهای فرهنگی سازنده و سالم تأثیری مثبت؛ و سبکهای فرهنگی بیمار و دارای نارسایی تأثیری منفی بر عملکرد فردی و سازمانی دارند [۹].

بررسی تأثیر مثبت و سازگارانه؛ و منفی و ناسازگارانهی فرهنگ سازمانی بر توانایی حل مسئله و عملکرد سازمانی نیر از نظر دور نمانده است. فرهنگ سازمانی بیمار و دارای اختلال، برخلاف فرهنگ سالم و سازنده، بر اثربخشی سازمانی و توانایی برخورد با مسائل و مشکلات سازمانی تأثیری منفی دارد [۱۰]. هنجارهای فرهنگ بیمار با تعهد مداوم؛ تعهدی که ناشی از ضررات غیرقابل جبران ترک سازمان است رابطه ای مثبت دارد. فرهنگ سازمانی سالم و سازنده با تعهد عاطفی، یعنی تعهدی که مبتنی بر ارتباط عاطفی فرد با سازمان است رابطهای مثبت دارد. فرهنگ سازمانی در سازنده با تعهد عاطفی، یعنی تعهدی که مبتنی بر ارتباط عاطفی فرد با سازمان است رابطهای مثبت دارد [۱۱]. خصیصههای سازمانی و فرهنگ سازمان، در بروز رفتارهای دارای اختلال تأثیری عمیق خواهند داشت. فرهنگهایی که مانع از پیشرفت و بروز توانایی در سطح فردی و گروهی و در نتیجه عملکرد فردی و گروهی میشوند، فرهنگ سازمانی بیمار نامیده میشوند. در نتیجه سازمانهای آنها نیز سازمانهای بیمار یا دارای اختلال نامید میشوند. بیشترین احتمال بروز رفتارهای دارای اختلال در این سازمانها، هنگامی است که بین تمایل فرد و سازمانی ای دارای اختلال ناری اولی میمانی بیمان یا تورانی می در سطح فردی و گروهی و در نتیجه عملکرد فردی و گروهی میشوند، فرهنگ سازمانی بیمار نامیده میشوند. در نتیجه سازمانهای آنها نیز سازمان های بیمار یا دارای اختلال نامیده میشوند. داشته باشد. [۱۲].

در بررسی رابطهی دوسویهی میان والد-فرزند و سبک تعاملی یا اختلال مهارکنندگی (درگیر یا حمایتکننده) نشان داده شد که سبک تعاملی مهارکننده بیش از سبکهای دیگر با اضطراب در ارتباط است. هنگامی که سبک تعاملی والد-کودک مهارکننده است، با افزایش درک کودک از تهدید، آسیبپذیری او نیز نسبت به اختلال اضطراب بیشتر میشود. در نتیجه درک وی از مهار و کنترل تهدیدات پیشرو کاهش یافته و در نتیجه از آنها اجتناب میورزد [۱۳،۱۴،۱۵،۱۶]. علائم اضطراب با رفتارهای بی ثبات، مهارکننده و اجتنابی یا کناره گیر رابطهی مثبت و معناداری را داراست [۱۷]. اما والدینی که کودکان خود را برای کسب استقلال و مقابله با موقعیتهای دشوار مورد تشویق قرار میدهند؛ احتمال بروز اختلال اضطراب را در کودکان خود کاهش می هم [۱۸].

رابطهی مدیر-زیردست سالم و پویا و عاری از کَنشهای رواننژندانه بر بسیاری از بروندادهای شغلی از جمله: عملکرد شغلی [۲۸،۲۰،۲۱]، رفتارهای یاریرسانی [۲۲]؛ رضایت شغلی و تعهد سازمانی [۲۳،۲۴]؛ و غنیسازی شغلی [۲۵] تأثیری مثبت دارد. به عبارت دیگر، روابط مدیر- زیردست باکیفیت و قابل اعتماد، به طور مستقیم یا غیرمستقیم، افزایش این بروندادها را در پی خواهد داشت. یک رابطهی مدیر- زیردست سالم، با کیفیت و قوی، مبتنی بر علاقه و احترام متقابل است. در این رابطه که فراتر از قراردادهای کاری شکل میگیرد، تفاوت میان اختیارات اعضای این رابطه – با زیردستانی که عضو این رابطه نیستند- از جانب مدیر یا سرپرست کاملاً مشهود است [۲۲]. این زیردستان، ارزشهایی را دنبال میکنند که با ارزشهای مدیر همسو بوده و همخوانی دارد [۲۷]. بنابراین، زیردستان جزئی از "دایره درونی" مدیر تلقی میشوند [۲۸].

بدعملکردی یک سازمان (کُنشهای رواننژندانه سازمانی) انعکاسی از اختلالات عصبی موجود در مدیران اجرایی (کُنشهای رواننژندانه مدیران) این سازمانهاست. افراد روانرنجور در اشتغال فکری خاصی درگیرند، و رفتار آنان "سخت و غیرقابل انعطاف" میشود. البته گاهی اوقات مشکل از این فراتر رفته و به اختلالات روانپریشی یا سایکوتیک مبدل میشود [۱]. رابطهی میان سبک تعاملی نوروتیک کنارهگیر و پرخاشگر و ویژگیهای شخصیتی مردان قویتر از زنان گزارش شده است؛ اما سبک فرمانبری رابطهی قویتری را با ویژگیهای شخصیتی زنان در مقایسه با مردان نشان داده است. کالیج در این فراتر پژوهش همچنین نشان داد که انواع سهگانهی روانپزندانه مدیران) مین سبک تعاملی نوروتیک کنارهگیر و پرخاشگر و ویژگیهای شخصیتی مردان قویتر از زنان گزارش شده است؛ اما سبک فرمانبری رابطهی قویتری را با ویژگیهای شخصیتی زنان در مقایسه با مردان نشان داده است. کالیج در این پژوهش همچنین نشان داد که انواع سهگانهی روانپزندی هورنی، پیشبینهای مناسبی از اختلالات شخصیتی Mose کنارهگیر و میان میاف میان داده است. کالیج در این نمونه، موه مین نمونه میان میان داده است. کالیج در این مونه، می میان سبک نشان داد که انواع سهگانهی روانپزندی هورنی، پیشبینهای مناسبی از اختلالات شخصیتی کنان داده است. کالیج به منوان نمونه، محینین نشان داد که انواع سهگانهی روانپزندی هورنی، پیشبینهای مناسبی از اختلالات شخصیتی کسی میان میان می میان میان میان می مناسبی از اختلالات شخصیتی کیان می میان میده. کالیج به منظور نمرهای مقیاس کنارهگیر، با نمرات اختلالات شخصیتی پارانوئیا، اسکیزوتایپال و اسکیزوئید همبستگی مثبت و معناداری را نشان میدهد. کالیج به منظور سنجش انواع سهگانهی هورنی، پرستنامه یکالیج– هورنی را ساخته و هنجاریایی کردند [۲۹].

بین مردسالاری- سبک پارانوئیایی، ریسکپذیری- سبک وسواس، ریسکپذیری- سبک پارانوئیایی، سبک وسواس- جمعگرایی، سبک نمایشی-مردسالاری، سبک افسرده- مردسالاری، سبک افسرده- جمعگرایی، و سبک اسکیزوئید- مردسالاری رابطهی معکوس ضعیفی وجود دارد. رابطهی بین



باقی متغیرها مستقیم گزارش شده است که بیشترین ارتباط بین سبک نمایشی و فرهنگهایی با فاصله قدرت و فردگرایی- جمعگرایی؛ و سبک اسکیزوئید با فاصلهی قدرت مشاهده شد [۳۰].

از آنجا که روابط دوسویهی زنان و مردان در زندگی متأهلی و همچنین رابطهی دوسویهی مادر–فرزند و پدر–فرزند میتواند در درک روابط دوسویهی آنان با مدیران خود و همچنین نارساییهای موجود در آنها تأثیرگذار باش، در پژوهش حاضر تلاش شده است تا کُنشهای رواننژندانه سازمان و کُنشهای رواننژندانه مدیران با توجه به ادراک کارکنان زن و مرد و با در نظرگرفتن وضعیت تأهل و تعداد فرزندان آنان مورد مقایسه و بررسی قرارگیرد.

### روش

جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه کارکنان زن و کارکنان مرد در شرکت ملی پالایش و پخش فرآوردههای نفتی ایران در شعب سهگانهی تهران در اردیبهشت ماه ۱۳۸۸می باشد. با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی ساده و با توجه به تعداد زیرمقیاسها، ۷۴ نفر از کارکنان زن و ۹۷ نفر از کارکنان مرد، به عنوان دو نمونهی مورد بررسی انتخاب شدند.

ابزارهای مورد استفاده در این پژوهش، دو مقیاس تعیین کُنش رواننژندانهی سازمان و اختلالات عملکردی مدیران بوده است. مقیاس تعیین کُنش روان-نژندانهی سازمان که دارای ۴۰ سؤال میباشد، برای اولین بار در ایران توسط سمیع عادل ساخته و هنجاریابی شد [۳۱]. این مقیاس که به منظور تعیین کُنشهای رواننژندانهی سازمانها تدوین شده است، براساس چک لیست فیشر و با توجه به فرهنگ و ساختار ایران ساخته شده است [۳۳] . در این مقیاس پنج بُعد دو قطبی رواننژندانه از سازمانها معرفی شده است: این ابعاد عبارتند از: نمایشی–افسرده، اسکیزوئید-پارانوئیا، افسرده–اسکیزوئید، پارانوئیا– وسواسی و نمایشی. این پرسشنامه براساس مقیاس ۵ درجهای لیکرت تنظیم شده است. شیوهی نمرهگذاری کلیهی سؤالها یکسان است: کاملاً مخالفم ۱، مخالفم ۲، نظری ندارم ۳، موافقم ۴ و کاملاً موافقم ۵. در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ کل مقیاس ۹۸/. به دست آمده است. برای هریک از ابعاد پنج گانه-ی رواننژند، آلفای کرونباخ بدین شرح است: نمایشی– افسرده کران ایکی وسواسی ۹۸/. به دست آمده است. برای هریک از ابعاد پنج گانه-ی رواننژند، آلفای کرونباخ بدین شرح است: نمایشی– افسرده کران ایکروئید کرانوئید ۶۷/، افسرده– اسکیزوئید) وسواسی و نمایشی کرونیاخ میلام ۱۰

مقیاس کُنشهای رواننژندانه مدیران برای اولین بار در سال ۱۹۹۵ توسط نانسی لوین هنجاریابی، و اعتبار و پایایی آن مورد بررسی قرار گرفت. این مقیاس دارای ۲۱ سؤال است و به سنجش ابعاد سهگانهی کُنشهای رواننژندانه مدیران از دیدگاه زیردستان آنان میپردازد. در این مقیاس برای هر یک از ابعاد ازخودگذشتگی، مهارکنندگی و دوریگزینی ۷ سؤال درنظر گرفته شده است. ضریب پایایی آن ۸۷/. گزارش شده است [۸]. پرسشنامه مذکور برای اولین بار توسط فاضلی و عریضی در سال ۱۳۸۸ ترجمه و با نظر اساتید روانشناسی و مشاور صنعتی شرکت اصلاح شده است [۸]. پرسشنامه مذکور برای اصلاحات، متن مجدداً توسط یک متخصص زبان و بدون آگاهی از جملات اولیه، به انگلیسی بازگردانده شد، که با متن اولیه در زبان اصلی مطابقت داشت. در مواردی که تفاوت وجود داشت اصلاحات مورد نظر انجام گرفت و در نهایت، روایی صوری و محتوایی آن مورد تأیید قرارگرفت. در پژوهش حاضر، آلفای کرونباخ هر یک از ابعاد به شرح ذیل است: ازخودگذشتگی ۷۹/، مهارکنندگی ۷۶/. و دوریگزینی ۷۳/. به دست آمده است.

### يافتهها

در جدول ۱ شاخصهای توصیفی (فراوانی، درصد) متغیرهای جمعیت شناختی نمونه کارکنان زن و مرد ارائه شده است. طبق نتایج این جدول، ۵۹/۵ درصد کارکنان زن در گروه سنی "تا ۳۰ سال" و ۲/۷ آنان در گروه سنی "بیش از ۵۰ سال" بوده اند؛ در حالی که در گروه مردان، ۴۱/۲ درصد کارکنان در ردهی سنی "۴۱ تا ۵۰ سال" و ۳/۳ درصد آنان در ردهی سنی " تا ۳۰ سال" قرار داشتند. گروه زنان در مقایسه با مردان نیروهای کاری جوان تری را دارا می باشد. ۶۸/۹ درصد کارکنان زن دارای سابقه "تا ۱۰ سال" و ۱/۴ آنان دارای سابقهی "بیش از ۳۰ سال" و در گروه مردان اکثر کارکنان دارای سابقهی کاری " ۱۱ تا ۲۲ سال"می باشند. گروه مردان در مقایسه با زنان، سابقهی کاری بیشتری را دارا هستند. ۵ درصد کارکنان زن و ۶/۶ درصد کارکنان دارای سابقهی مرد دارای تحصیلات لیسانس و بالاتر" بوده اند. هر دو گروه از نظر تحصیلات در شرایط یکسانی به سر می مردان



درصد	فراواني	شاخص های آماری				
۵٩/۵	44	تا ۳۰ سال	زن			
٩/٣	٩		مرد			
۲۰/۳	۱۵	۴۰-۳۱	زن			
۳۷/۱	375		مرد	سن		
۱۷/۶	١٣	۵۰-۴۱	زن	0		
41/2	۴۰		مرد			
۲/۷	٢	بی <i>ش</i> از ۵۰	زن			
۲/۴	١٢	سال	مرد			
۳۵/۱	79	مجرد	زن			
۴/۱	۴		مرد	وضعيت		
९४/९	۴۸	متأهل	زن	تأهل		
৭১/৭	٩٣		مرد	-		
۶۳/۵	۴۷	بدون فرزند	زن			
۱۷/۵	۱۷		مرد	تعداد		
318/0	۲۷	۲ و یا بیشتر	زن	فرزندان		
۸۲/۵	٨٠		مرد			
١٠٠	٧۴	مجموع	زن			
۱۰۰	٩٧		مرد			

جدول ۱: توزیع فراوانی متغیرهای جمعیت شناختی در نمونه زنان و مردان

با توجه به یافتههای جدول ۲، میانگین مهارکنندگی در دو نمونه دارای بیشترین مقدار (زنان ۲۰/۶۴؛ مردان ۲۱/۲۵) و دوریگزینی دارای کمترین مقدار (زنان ۱۶/۹۱؛ مردان ۱۷/۵۷) است. میانگین نمونهی مردان در مهارکنندگی و دوریگزینی بیش از میانگین نمونهی زنان میباشد. از بین ابعاد روان-شناختی، بُعد نمایشی– افسرده دارای بیشترین میانگین (زنان ۲۱/۰۲؛ مردان ۴۰/۸۱) و نمایشی دارای کمترین میانگین (زنان ۱۷/۴۷؛ مردان ۱۶/۴۵) در هر دو نمونه بوده است. میانگین نمونهی زنان در این ابعاد بیشتر از میانگین نمونهی مردان می باشد.

جدول۲ : شاخصهای توصیفی کُنشهای رواننژندانه سازمان و کُنشهای رواننژندانهی مدیران در نمونه زنان و مردان

بيشينه	كمينه	انحراف	میانگین	تعداد	جنسيت	ابعاد متغيرها
		استاندارد				
۲۵/۰۰	۱۴/۰۰	۲/۴۸	۲۰/۱۶	٧۴	زنان	ازخودگذشتگی
۲۸/۰۰	11/**	٣/١٠	۲۰/۰۴	٩٧	مردان	
۳۳/۰۰	۱۰/۰۰	۴/۷۴	7./94	٧۴	زنا <i>ن</i>	

مهارکنندگی	مردان	٩٧	21/20	۳/۶۴	17/++	۳۳/۰۰
	زنان	۷۴	<i>১</i> ৯/৭১	۴/۰۱	٩/٠٠	78/••
دورىگزينى	مردان	٩٧	۱ν/۵٧	۴/۰۲	۱۰/۰۰	۲۶/۰۰
	زنان	۷۴	41/02	٨/٣١	77/	۵۸/۰۰
نمایشی– افسردہ	مردان	٩٧	۴۰/۸۱	٨/٧٣	۱۵/۰۰	۷۵/۰۰
	زنان	۷۴	۲۸/۹۴	۵/۲۲	10/++	۴۰/۰۰
1.5.31 1.	مردان	٩٧	78/78	۵/۳۷	۱۰/۰۰	41/
پارانوئيا-	زنان	۷۴	۲۸/۹۱	۵/۷۶	۱۰/۰۰	۴۰/۰۰
وسواسی	مردان	٩٧	۱۸/۰۲	۴/۳۰	٧/٠٠	۳۰/۰۰
	زنان	۷۴	۱۷/۴۸	4/87	٨/٠٠	۲۷/۰۰
اسكيزوئيد-	مردان	٩٧	27/22	4/41	14/	٣٩/٠٠
پارانوئيا	زنان	٧۴	۱۷/۴۷	٣/٢٨	۱۱/۰۰	۲۵/۰۰
	مردان	٩٧	18/40	۲/٩٠	۶/۰۰	74/
افسرده–						
اسكيزوئيد						
نمایشی						

در جدول ۳ ضرایب همبستگی بین متغیرهای پژوهش در نمونه ی زنان و مردان آورده شده است. در **بالای قطر** جدول، ضرایب همبستگی در نمونه ی **مردان**؛ و در **قسمت زیرین قطر** ضرایب همبستگی در نمونه ی **زنان** ذکر شده است. براساس نتایج جدول، در نمونه ی مردان بین ابعاد ذیل رابطه ی معنادار وجود دارد: نمایشی– افسرده با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ اسکیزوئید– پارانوئید با مهارکنندگی (۲۰۱  $\ge$  p) و دوری گزینی (۲۰۵  $\ge$  p)؛ افسرده معنادار وجود دارد: نمایشی– افسرده با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ اسکیزوئید– پارانوئید با مهارکنندگی (۲۰۱  $\ge$  p) و دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ افسرده اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)، مهارکنندگی (۲۰۰۱  $\ge$  p) و نوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ و نمایشی اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)، مهارکنندگی (۲۰۰۱  $\ge$  p) و نمایش معنادار اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)، مهارکنندگی (۲۰۰۱  $\ge$  p) و نمایش = اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)، مهارکنندگی (۲۰۰۱  $\ge$  p) و نمایش = اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)، مهارکنندگی (۲۰۰۱  $\ge$  p) و نمایش = اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)، مهارکنندگی (۲۰۰۱  $\ge$  p) و نمایش = اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۱  $\ge$  p)، به عبارت دیگر، ۲۰ (۲۰۰  $\ge$  p) و نمایشی معنادار با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p). بادرده، با دوری گزینی مشترک است. در نمونه زنان، رابطه  $\ge$  ابعاد ذیل معنادار گزارش شده است: نمایشی– افسرده با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ افسرده - گزارش شده است: نمایشی افسرده با دوری گزینی(۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ افسرده p و دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ ولسرده - اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p)؛ داخل معنادار اسکیزوئید با دوری گزینی (۲۰۰۵  $\ge$  p) و نمایش با دوری گزینی (۲۰۰۵

	مردان	نمونه زنان و	در دو	زوهش ه	د متغیرهای پژ	ستگی بین ابعا	ايب همب	۲: ضر	جدول '	
~		a a .			1.11					Ē

ئزينى	دورىگ	مهاركنندگى	ازخودگذشتگی	نمایشی	پارانوئيا-	افسرده–	اسكيزوئيد-	نمایشی-	
					وسواس	اسكيزوئيد	پارانوئيا	افسرده	
./٣	۹۲_	./ 184	/١٣۴	./۵۷۴	./۶۵۳	./87+	./٧٢٧	١	نمایشی- افسرده
./٣	"97"	./**0	−./۱۸۴	./47.	./807	./٧۶۴	١	./٨١٠	اسكيزوئيد-
									پارانوئيا
./٣	' <b>\+</b>	./ ۳ ۱ ۸	/ ۲۲۸	./۲۵۲	./۴۴٧	١	./۷۵۲	./۶۴۳	افسرده —



								اسكيزوئيد
./۲٦١	./ ١٨۶	/ • • Y	./۵۳۹	١	./۴۹۳	./٧۵٨	./٧٧١	پارانوئيا-
								وسواسی
./۲٦+	./ ۱۴۰	/•٣١	١	./884	./۲۱۰	./۴۶٠	./۵۰۳	نمایشی
/١٩١	/١٠٣	١	./•۴•	/١١٩	/•٨٧	/•٧•	/•٣	ازخودگذشتگی
./١٧١	١	./•٨۶	<u>/۲٤٩</u>	./٣٤٨	./+٩٩	./۳۳۸	./771	مهارکنندگی
١	./۲۰۵	/١٠۶	./ 188	<u>./٣+٦</u>	./٣٤٤	./ ٤٥٦	./ ٤ ١٧	دوری گزینی

دومین کنگر، دوسالانه روانشناسی صنعتی و سازمانی ایران ۳و۶ اسفند ۸۹ دانشگاه آزاداسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

در جدول۴، مقادیر Z فیشر ابعادی که هم در نمونه مردان و هم در نمونه ی زنان، دارای ضرایب همبستگی معنادار بودهاند ارائه شده است. با استفاده از جدول فیشر، نمرات Z معادل با ضرایب همبستگی بهدست آمد. سپس این نمرات در فرمول Z فیشر جایگزین و مقادیر آن محاسبه شد. مقادیر Z فیشر (که مقادیر همهی آن ها از یک کمتر میباشد)، حاکی از آن است که تفاوت ضرایب همبستگی زنان و مردان معنیدار نمیباشد. به عبارت دیگر، برآوردی که کارکنان زن و مرد از رابطهی بین کُنشهای رواننژندانهی سازمان و مدیران با یکدیگر داشته اند تفاوت معناداری با یکدیگر ندارند.

مقادیر Z	ابعاد روانشناختي/ ابعاد اختلالات عملكردي
فيشر	
./ ૧૧ ૧	نمایشی- افسردہ/ دوریگزینی
./٧٩۶	اسكيزوئيد-پارانوئيا/ مهاركنندگي
./494	اسکیزوئید– پارانوئیایی/ دوری گزینی
./۲۴۸	افسرده – اسکیزوئید/ دوریگزینی
./٣١٢	پارانوئیایی- وسواس/ دوری گزینی

جدول ٤: نتايج حاصل از محاسبه Z فيشر

در جدول ۵ و ۶ نتایج مقایسه کُنشهای رواننژندانه سازمان و مدیران با توجه به متغیرهای جمعیتشناختی تأهل و تعداد فرزندان در نمونهی زنان و مردان ارائه شده است. طبق نتایج جدول۵، میانگین کُنشهای رواننژندانه سازمان و مدیران در بین زنان مجرد و متأهل تفاوت معناداری با یکدیگر ندارد؛ اما این تفاوت معنادار در بین زنان با تعداد فرزند متفاوت در برآورد اختلال مهارکنندگی مشاهده میشود ( ۲۰٪ـ= P).

# جدول ۵: مقایسه کُنشهای رواننژندانه سازمان و گُنشهای رواننژندانه مدیران با توجه به متغیرهای جمعیتشناختی تأهل و تعداد فرزندان در نمونه زنان

سطح	آماره F	درجه	ميانگين	مجموع	ابعاد متغیرهای پژوهش	متغیرهای جمعیت-
معناداري		آزادی	مجذورات	مجذورات		شناختی

Q

	نمایشی–افسردہ	40/40	40/40	١	. 88	./۴۱
	اسكيزوئيد-پارانوئيا	./۲٩	./۲۹	١	./••٩	./۹۲
	افسرده⊣سكيزوئيد	۵/۷۷	۵/۷۷	١	./79	./۶٠
تأهل	پارانوئیا–وسواسی	শ/শ৭	٣/٣٩	١	./ ١٢	./٧٢
	نمایشی	١/۴٣	١/۴٣	١	./ ١٣	./٧١
	از خودگذشتگی	20/20	۲۵/۷۵	١	४/४९	./\\
	مهارکنندگی	۲/۱۵	۲/۱۵	١	./ \ •	./۷۵
	دوری گزینی	۲١/٧۴	۲١/٧۴	١	1/74	./۲۶
	نمایشی-افسرده	K18/98	K18/98	١	٣/ ١٩ ١	./ • Y
	اسكيزوئيد-پارانوئيا	۱۸/۲۶	۱۸/۲۶	١	./۵۳	./۴۶
	افسرده⊣سكيزوئيد	./۴٠	./۴۰	١	./• \	./٨٩
تعداد فرزندان	پارانوئيا–وسواسي	18/44	18/14	١	./۶.	./۴۳
	نمایشی	۴/۳۷	۴/۳۷	١	./۴+	./۵۲
	ازخودگذشتگی	१८/६४	17/49	١	۱/۳۰	./۲۵
	مهارکنندگی	117/78	117/78	١	۵/۲۷	<u>./ + Y</u>
	دوری گزینی	۱۰/۳۶	۱۰/۳۶	١	./۵۹	./۴۴

طبق نتایج جدول ۶۰ میانگین کُنش رواننژند سازمانی⊣سکیزوئید-پارانوئیا؛ و کُنش رواننژند مدیران–مهارکنندگی– در بین مردان مجرد و متأهل با یکدیگر تفاوت معنادار دارند. این تفاوت بین مردان با تعداد فرزندان متفاوت مشاهده نشده است.



سطح	أماره F	درجه	میانگین	مجموع	ابعاد متغیرهای پژوهش	متغيرهاي
معناداري		آزادی	مجذورات	مجذورات		جمعيت-
						شناختى
./١٣	۲/۳۰	١	175/49	१४४/४१	نمایشی-افسرده	
<u>./+ )</u>	۶/۰۸	١	180/98	180/98	اسكيزوئيد-پارانوئيا	
./٣٧	./٨١	١	14/95	14/98	افسرده-اسكيزوئيد	
./ ١٩	١/٧١	١	۳۳/۸۵	۳۳/۸۵	پارانوئيا–وسواسي	تأهل
۵ • /.	٣/٧۴	١	W1/1V	۳١/١٧	نمایشی	
./9٣	./۲۳	١	४/९۴	४/९۴	ازخودگذشتگی	
۸۴/	./ • ٣	١	./۵٨	./۵٨	مهارکنندگی	
<u>./• \</u>	۶/۸۷	١	110/87	۱۱۵/۸۳	دوری گزینی	
۸۳/	./ ۱۷	٢	۱۳/۵۲	۲۷/۰۴	نمایشی-افسرده	
./۲۲	١/۵٢	۲	۴١/۵٨	٨٣/١٧	اسكيزوئيد-پارانوئيا	
./٣٨	./۹۵	۲	۱۷/۵۵	۳۵/۱۰	افسرده-اسكيزوئيد	
./٩۴	./•۶	۲	١/٢٠	۲/۴۱	پارانوئيا-وسواسي	تعداد فرزندان
./९١	./•٨	۲	./٧١	١/۴٣	نمایشی	
./۲۲	١/۵٣	۲	١٩/٢٨	۳۸/۵۶	ازخودگذشتگی	
./۶١	./۴٨	۲	۶/۷۸	18/08	مھار کنندگی دوری گزینی	
./۴۳	./٨٣	٢	۱۴/۰۸	22/12	دوری گزینی	

جدول **۲:** مقایسه کُنشهای رواننژندانه سازمان و کُنشهای رواننژندانه مدیران با توجه به متغیرهای جمعیتشناختی تأهل و تعداد فرزندان در نمونهی مردان

در جدول ۲، مقایسه میانگین نمرهی کُنشهای رواننژندانه سازمان و کُنشهای رواننژندانه مدیران در نمونه زنان و مردان ارائه شده است. طبق نتایج، زنانی که فرزند ندارند، مهارکنندگی مدیران را بیشتر از همکاران دیگر خود که ۲ یا بیشتر فرزند داشتهاند برآورد کردهاند. در نمونهی مردان نیز، مردان متأهل کُنشهای رواننژند اسکیزو-پارانوئیا و دوریگزینی را بیش از همکاران مجرد خود برآورد کردهاند.

انحراف	میانگین	سطوح	متغیرهای تفاوت گروهی	نمونهها
استاندارد		متغيرهای		
		جمعيت-		
		شناختى		
۴/۵۹	22/22	بدون فرزند	کُنش مهارکنندگی مدیران	تعداد فرزندان در
۴/۸۳	19/14	۲ و بیشتر		نمونه زنان
٨/٢٢	22/22	مجرد	كُنش رواننژند اسكيزوئيد-پارانوئيا	
۵/۱۲	۲۸/۴۹	متأهل		وضعيت تأهل در
۲/۱۶	17/	مجرد	کُنش دوریگزینی مدیران	نمونه مردان
4/14	۱۷/۲۰	متأهل		

جدول۷ : مقایسه میانگین نمرهی کُنشهای رواننژندانه سازمان و کُنشهای رواننژندانه مدیران در نمونه زنان و مردان

#### بحث و نتیجه گیری

در پژوهش حاضر، ادراک کارکنان زن و مرد نسبت به رابطهی بین کُنشهای روان نژندانهی سازمان و کُنشهای روان نژندانهی مدیران با توجه به وضعیت تأهل و تعداد فرزندان مورد مقایسه قرار گرفت. به نظر میرسد وامگیری اصطلاحات آسیبشناسی روانی فردی توسط کتس دو وریس و میلر برای تعیین انواع رواننژندی سازمانها از طبقهبندی مربوط به اختلالات شخصیت وام گرفته است. بر طبق اختلالات DSM-IV اختلالات شخصیت در سه گروه قرار می گیرند [۱]:

اختلالات شخصیت اسکیزوئید، پارانوئید، اسکیزوتایپال و اختلالات دیگر این گروه؛ اختلالات شخصیت نمایشی، خودشیفته، ضداجتماعی، مرزی و اختلالات دیگر این گروه؛ و درنهایت، انواع اختلال شخصیت دوری گزینی، وابسته، وسواسی- جبری و منفعل-مهاجم [۳۴]. همان طور که مشاهده می شود



انواع رواننژندی سازمانها براساس کتس دووریس و میلر در این گروهها یافت میشود. ممکن است این فکر به ذهن متبادر شود که انواع تلفیقی روان-نژندی سازمانها، چگونه قابل تبیین است. به عبارت دیگر، آیا تلفیق رواننژندیها با یکدیگر و ارائهی آنها به صورت دوقطبی (مثلاً نمایشی-افسرده) امکانپذیر است یا نه؟ و دیگر این که این رواننژندیها با طبقات ارائه شده کتس دو وریس همخوانی دارد یا نه؟

اختلالات دو قطبی از دیدگاه آسیبشناسی روانشناختی مورد تأیید و تصریح قرارگرفته است. به نقل از کاپلان و سادوک "از مدتها قبل پزشکان گزارش میکنند که در بعضی از بیماران به نظر میرسد علامت اولیه افسردگی است، اما سیر اختلال فاصله به فاصله با علائم خفیف مانی مشخص است. چنین اختلالی، اختلال دوقطبی **۱۱** نامیده میشود. در مورد سازمانها نیز این اختلال مصداق دارد؛ زیرا افراد سازمان را براساس پیش زمینهها، تداعیات و آنچه که در گذشته با آن مواجه بودهاند برآورد میکنند. بنابراین این احتمال وجود دارد که نظر آنان از قطبی به قطبی به قطبی دیگر قابلیت تغییر داشته باشد. به عبارت دیگر احتمال این که ادراکات و تفسیر آنان از کُنشها و اختلالات موجود در سازمان در شرایط مختلف با یکدیگر متفاوت باشد بسیار است.

اگرچه پژوهشهای چندی در این زمینه انجام شده است [۹٬۱۰٬۱۱٬۱۳۵]، اما بیشتر آنها از نوع توصیفی و مروری بوده اند، با این وجود، نتایج این پژوهش با ویژگیهایی که آنان برای کُنشهای رواننژندانه سازمانی و رابطهی آن با کُنشهای رواننژندانه عملکردی و رفتاری مدیران اظهار داشته اند مطابقت دارد.

با توجه به نتایج پژوهش، کارکنان زن و مرد کُنش نمایشی– افسرده را بیش از کُنشهای دیگر در سازمان خود برآورد کردهاند. به عبارت دیگر، آنان سازمانی را تجربه میکنند که علاوه بر روحیهی هیجان طلبی و ریسکپذیری، با بیانگیزگی و عدمشور و نشاط همراه است. دچار "روزمرگی شدن" و سازمانی را تجربه میکنند که علاوه بر روحیهی هیجان طلبی و ریسکپذیری، با بیانگیزگی و عدمشور و نشاط همراه است. دچار "روزمرگی شدن" و انجام فعالیتهای بسیار تکراری میتواند توجیه مناسبی برای آن باشد. سازمانی که ویژگیهای کُنش نمایشی– افسرده را در خود پرورش داده است، در انجام فعالیتهای بسیار تکراری میتواند توجیه مناسبی برای آن باشد. سازمانی که ویژگیهای کُنش نمایشی– افسرده را در خود پرورش داده است، در تلاش است تا به منظور برآوردهسازی اهداف خود، جلب رضایت کارکنان و حفظ جایگاه خود در بین رقیبان، به ریسکپذیری، هیجان طلبی و حساسیتهای افراطی متمایل شود. این فعالیتها برای کارکنان صرفاً جنبهی صوری خواهد داشت؛ زیرا آنان به واقعیتهای موجود در سازمان پی بردهاند و آن این است که هیچان را به منطور برآوردهسازی اهداف خود، جلب رضایت کارکنان و حفظ جایگاه خود در بین رقیبان، به ریسکپذیری، هیجان طلبی و حساسیتهای افراطی متمایل شود. این فعالیتها برای کارکنان صرفاً جنبهی صوری خواهد داشت؛ زیرا آنان به واقعیتهای موجود در سازمان پی بردهاند و آن این است که هیچ کاری از دست آنان برنمیآید مگر انجام وظایفی که به آنان محول شده است.

کُنش رواننژندانهی مهارکنندگی از دیدگاه زنان و مردان بیش از کُنشهای دیگر برآورد شده است که با نتایج پژوهش کالیج<sup>۱</sup> (۲۰۰۱)، همخوانی ندارد. جو سُنتی و سلسله مراتبی سازمان موجب شده است تا مدیران برای برقراری ارتباط با زیردستان و انجام فعالیتهای مدیریتی و ادارهی سازمان راهکار یا رفتار انفعالی مهارکنندگی را برگزینند. این رفتارها نه تنها روند انجام امور سازمانی را با خلل مواجه می کند بلکه موجب میشود زیردستان نیز در راهکار یا رفتار انفعالی مهارکنندگی را برگزینند. این رفتارها نه تنها روند انجام امور سازمانی را با خلل مواجه می کند بلکه موجب میشود زیردستان نیز در درازمدت (و شاید کوتاه مدت) این رفتارها یا عکس آن را الگوی خود قرار دهند. در این شرایط ابتکار، خلاقیت، حس مسئولیتپذیری، تعهد فردی و سازمانی کارکنان به میزان چشم گیری کاهش یافته و رکود سازمانی و رفتارهای ضدتولید و مخرب را به دنبال خواهد داشت. طبق پژوهش کالیج، رابطه ی سازمانی سازمانی کارکنان به میزان چشم گیری کاهش یافته و رکود سازمانی و رفتارهای ضدتولید و مخرب را به دنبال خواهد داشت. طبق پژوهش کالیج، رابطه ی سازمانی کارکنان به میزان چشم گیری کاهش یافته و رکود سازمانی و رفتارهای ضدیولید و مخرب را به دنبال خواهد داشت. طبق پژوهش کالیج، رابطه ی میان سبک تعاملی نوروتیک کناره گیر و پرخاشگر(مهارکننده) و ویژگیهای شخصیتی مردان قوی تر از زنان گزارش شده است؛ اما سبک فرمانبری رابطه ی میان سبک می از و یژگیهای شخصیتی مردان قوی تر از زنان گزارش شده است؛ اما سبک فرمانبری رابطه ی قوی تر از ویژگیهای شخصیتی زنان در مقایسه با مردان نشان داده است.

◄ به جز کُنش نمایشی در گروه زنان، کُنش های دیگر در هر دو نمونه با دوری گزینی –از کُنش های روان نژندانه مدیران – رابطه نشان داده است. در این جا تفاوت میان دیدگاه زنان و مردان میتواند دلیل بر عدم یا وجود رابطه باشد. از آنجا که کُنش های روان نژندانه ی سازمانی به ذات، اجتناب و کناره گیری از واقعیتهای درون و برون سازمانی را موجب میشوند، بنابراین، کُنش روان نژندانه ی دوری گزینی بیش از کُنشهای دیگر با این نوروزهای سازمانی رابطه نشان داده است. هاز طرف دیگر، ضرایب همبستگی بین کُنش های روان نژندانه و دوری گزینی در نمونه ی زنان بالاتر از مردان گزارش شده است. بنابراین، به نظر میرسد "حضور صوری" یا "دوری گزینی پنهانی" مدیران و پیامدهای منفی ناشی از آن را زنان بیش از مردان در سازمان احساس می کنند. ویژگی های شخصیتی متمایز در گروه زنان و مردان، تعدد بیشتر مدیران مرد در مقایسه با مدیران زن را زنان بیش از مردان در سازمان احساس می کنند. آنان میتواند تبیینی بر این رابطه باشد.



بین کُنش نمایشی و کُنشهای رواننژندانه در گروه زنان رابطهی معناداری مشاهده نشده است. سازمان های نمایشی، به عنوان سازمانهایی هیجان طلب، مخاطرهجو و بی پروا شناخته شدهاند که راهبردها و تصمیمات سازمانی در راستای خودنمایی و جلب توجه (و بدون بررسی دنیای واقعی) صورت می گیرد. مدیران ارشد نیز در تلاشند تا محیط جدیدی را خلق کنند. به احتمال، زنان براین باورند که روحیهی خطرپذیری سازمان مانع از اجتناب و کناره گیری (دوری گزینی)؛ و روحیهی نو گرایی مانع از اِعمال نظارت (مهارکنندگی) بر زیردستان می شود (اگرچه رابطه معنادار نیست، ولی بعد نمایشی کمترین رابطه را با دوری گزینی) و روحیهی نو گرایی مانع از اِعمال نظارت (مهارکنندگی) بر زیردستان می شود (اگرچه رابطه معنادار نیست، ولی بعد نمایشی کمترین رابطه را با دوری گزینی و بیشترین رابطه را با ازخودگذشتگی نشان داده است). از طرف دیگر، همان طور که مردان مهارکنندگی را نشانهای از قدرت برای دستیابی به بلندپروازیهای مدیران ارشد سازمان تلقی می کنند، احتمالاً دوری گزینی از زیردستان را نیز، حفظ فاصلهی قدرت با زیردستان و صرف وقت و انرژی برای فعالیت هایی مهم تر از مدیریت بر زیردستان می داند. بن ویژگیهای کُنش نمایشی و دوری گزینی احساس نمی کند.

ازنان متأهل و مجرد در برآورد کُنشهای سازمان و مدیران تفاوت معناداری با یکدیگر نشان ندادند. به عبارت دیگر، وجود رابطهی دوسویهی همسر (که میتواند سالم و پویا یا روان نژند باشد)، در دیدگاه و واکنش زنان نسبت به نارساییهای سازمان تأثیر چندانی ندارد. اما این موضوع در مورد مردان متفاوت بهنظر میرسد. مردان متأهل، کُنش سازمانی اسکیزوئید-پارانوئیا و کُنش مدیریتی دوریگزینی را بیش از همکاران مجرد خود برآورد کرده-مردان متفاوت بهنظر میرسد. مردان متأهل، کُنش سازمانی اسکیزوئید-پارانوئیا و کُنش مدیریتی دوریگزینی را بیش از همکاران مجرد خود برآورد کرده-اند. اگرچه دلایل متعددی میتواند در ایجاد دیدگاههای فوق تأثیرگذار باشد و انجام بررسیهای بیشتر را میطلبد، اما این احتمال وجود دارد که مردان متأهل، در مقایسه با مردان مجرد و زنان، حساسیت بیشتری را بر روابط دوسویهی خود با همسران شان داشته باشند. به عبارت دیگر، آنان از روابط دونفره و شخصی خود انتظارات بالایی دارند؛ به عنوان نمونه، دریافت حمایت و پشتیبانی از جانب همسر، حضور دائم و همیشگی، اثبات وفاداری، اعتماد. بنابراین، در محیط کار نیز در مقایسه با همکاران غیرمتأهل خود، حساسیت بیشتری نسبت به نارساییهای سازمانی و فردی نشان میدهند. آنان انتظارات بیشتری از محیط کار نیز در مقایسه با همکاران غیرمتأهل خود، حساسیت بیشتری نسبت به نارساییهای سازمانی و فردی نشان میدهند. آنان انتظارات بیشتری از محیط کار نیز در مقایسه با همکاران غیرمتأهل خود، حساسیت بیشتری نسبت به نارساییهای سازمانی و فردی نشان میدهند. آنان انتظارات بیشتری از محیط کار نیز در مقایسه با همکاران غیرمتأهل خود، حساسیت بیشتری نسبت به نارساییهای سازمانی و فردی نشان میدهند. آنان انتظارات بیشتری از محیط کار نیز در مقایسه با همکاران غیرمتأهل خود، حساسیت بیشتری نسبت به نارساییهای سازمانی و فردی نشان میدهند. آنان انتظارات بیشتری از میروز نیز در مان بیشان مران بیشتر برآورد می کنند. در نتیجه این احتمال وجود دارد که یکی از پیامدهای این عملکرد نارسا را وجود جو اسکیزوئید-پارانوئیا در سازمان تلقی کنند.

نکته جالب توجه آن که مادران به هنگام حضور در محیط کار، نقش مادری خود را نیز به همراه دارند. زنانی که رابطهی دوسویهی مادر-فرزندی را تجربه کردهاند، در مقایسه با زنان متأهلی که هنوز مادر نشدهاند، مهارکنندگی مدیران را کمتر برآورد می کنند. از آنجا که مادران، به عنوان مدیران خانواده، رابطهی دوسویهی مادر-فرزندی در مالطهی دوسویهی مادر-فرزندی در مالطهی دوسویهی مادر-فرزندی در می کنند. از آنجا که مادران، به عنوان مدیران خانواده، رابطهی دوسویه ی مدیر-زیردست را نیز بهتر از دیگران درک می کنند. آنان درک کردهاند که رابطهی دوسویهی مادر-فرزندی در مالطهی دوسویهی مادر-فرزندی در می کنند. از آنجا که مادران، به عنوان مدیران خانواده، رابطهی دوسویه ی مدیر-زیردست را نیز بهتر از دیگران درک می کنند. آنان درک کردهاند که برای نظارت بر فرزندان و امور مربوط به آنان، گاهی اوقات چارهای جز اعمال شدید نظارت و تحمیل نظرات خود بر فرزندان ندارند. بنابراین به مدیر خود نیز حق می دهند تا گاهی اوقات بر آنان نظارت شدید داشته باشند. نکتهی قابل توجه دیگر آن که، احتمالاً مادران چه در محیط کمار و چه در خانواده نیز حق می دهند تا گاهی اوقات بر آنان نظارت شدید داشته باشند. نکتهی قابل توجه دیگر آن که، احتمالاً مادران چه در محیط کمار و چه در خانواده نیز حق می دهند تا گاهی اوقات بر آنان نظارت شدید داشته باشند. نکتهی قابل توجه دیگر آن که، احتمالاً مادران چه در محیط کمار و چه در خانواده نسبت به کُنشهای فردی، در مقایسه با کُنشهای سازمانی – و خانوادگی- حساسیت بیشتری نشان می دهند. در این میان مردانی که به عنوان پدر نیز اینی نقش می کنند و مردانی که بدون فرزند هستند تفاوت معناداری در برآورد کُنشهای فردی و سازمانی از خود نشان ندادند.

### نتيجهگيرى

از آنجایی که وجود نارسایی، آسیب و اختلال، سازمان را با رکود و فنا مواجه میسازد، آسیبشناسی امری ضروری و گام اول رفع مشکلات محسوب می-شود. با توجه به رابطهی متقابل کُنشهای رواننژندانهی سازمان با کُنشهای روان نژندانهی مدیران و تأثیر غیرقابل انکار مدیران در بروز رواننژندی سازمانی میتوان آسیبشناسی را از مدیران آغاز کرد. در صورتی که مدیران از اختلالها و نارساییهای عملکردی و رفتاری خود– به خصوص در ارتباط با زیردستانشان– آگاهی یابند و با کمک مشاوران شغلی و روانشناسان صنعتی– سازمانی درصدد رفع آنها برآیند، سلامت و پویایی فردی و سازمانی به سازمان بازخواهد گشت و سازمان توان رقابتی خود در دنیای متحول کنونی را حفظ خواهد کرد. از طرف دیگر، کارکنان سوی دیگر این ماجرا میباشند. از طرف دیگر، بسیاری از رفتارها و سازوکارهای کارکنان زن و مرد، برگرفته از عملکرد آنان در محیط خانواده است. بنابراین میتوان آموزش اولیه را از درون خانوادهها آغاز کرد. با آموزش مهارتهای ارتباطی، تجزیه و تحلیل واقعبینانه ی و مواجه شدن منطقی با مسائل و مشکلات و بالابردن آستانه ی تحمل کارکنان، نه تنها میتوان شاهد موفقیت آنان در زندگی خانوادگی و اجتماعی بود، بلکه آنان خواهند توانست به مدیران در فع اندر از درون نژندانه و همچنین بروز سازوکارهای واکنشی مناس در نوادگی و اجتماعی بود، بلکه آنان خواهند توانست به مدیران در رفع اختلالات و کُنشهای روان-کارکنان، نه تنها میتوان شاهد موفقیت آنان در زندگی خانوادگی و اجتماعی بود، بلکه آنان خواهند توانست به مدیران در رفع اختلالات و کُنشهای روان-نژندانه و همچنین بروز سازوکارهای واکنشی مناسب در مقابل آنها عملکردی بهینه داشته باشند.



منابع

1-Kets de vries MF, Miller D. The Neurotic Organizations: Diagnosing and Ravitalizing Unhealthy Companies. Jossey-Bass: Sanfrancisco; 1984.

- 2- Allcorn S. Co-Dependence in the Work Place: A guide for employee assistance and human resource professionals. New York: Qorum Books; 1992.
- 3- Kamkar M, AAtashpour SH. Neurotic organizations. Isfahan: Mohebban Publications: 1386. [Persian].
- 4- Cohen W, Cohen N. The Paranoid Organizations and 8 Other Ways Your Company Can be Crazy. New York: AMACOM; 2003.
- 5- Fischer TF. Check list for Conregational Functioning style. Ministry Health.1999.
- 6- Merry Uri. The Neuroses of Organizations. [Dissertation]. Santa Barbara: University of California; 1984.
- 7- Horney K. Neurosis and Human Growth. New York: W. W. Norton & Co; 1950.
- 8- Lewine NC. Leadr-Follower Dysfunction: Follower Responses and Organizational Consequencies. [Dissertation].Temple University. 1995.
- 9- Balthazard PA, Cook, RA, Potter RE. Dysfunctional Culture, Dysfunctional Organization. J Manage Psychol. 2006;(8).
- 10- Kotter JP, Heskett JL. Corporate Culture and Performance. Free Press: New York; 1992.
- 11- Haley BR. The relationship of unit culture and RN and client outcomes [Dissertation]. Chicago IL: University of Illinois at Chicago; 1998.
- 12- Fleet DD, Griffin Ricky W. Dysfunctional Organization Culture. J Manage Psychol. 2006;(8).
- 13- Krohne HW (1990). Parental childrearing and anxiety development. Health hazard adolesce. 1990. pp. 115–130.
- 14- Rubin KH, Mills RS. Conceptualizing developmental pathways to internalizing disorders in childhood. Can J Behav Sci. 1991;(23):300-17.
- 15- Manassis K, Bradley SJ. The development of childhood anxiety disorders: Toward an integrated model. J Appl Dev Psychol. 1994;(15):345–66.
- 16- Chorpita BF, Barlow DH. The development of anxiety: The role of control in the early environment. Psychol B. 1998;(124): 2–3.
- 17- Kohlmann C, Schumacher A, Streit R. Trait anxiety and parental child-rearing behavior: Support as a moderator variable? Anxiety Res. 1988;(1):53–64.
- Rapee RM. The development of generalised anxiety. Dev Psychol Anxiety. 200; p. 481– 503.
- 19- Chen Z, Lam, W, Zhong JA. Leader-member exchange and member performance: a new look at individual-level negative feedback-seeking behavior and team-level empowerment climate. J Appl Psychol. 2007;202-12.
- 20- Liden RC, Erdogan B, Wayne SJ, Sparrowe RT. Leader-member exchange, differentiation, and task interdependence: implications for individual and group performance. J Organ Behav. 2006;(27):46-723.



- 21- Wakabayashi M, Chen Z, Graen GB (2005). The global asian way: managerial efficacy profile (MEP) and LMX relationship in Asia. CT: Information Age Publishing; 2005. p. 37-121.
- 22- Ilies R, Nahrgang JD, Morgeson FP. Leader-member exchange and citizenship behaviors: a metaanalysis. J Appl Psychol. 2007;(1):77-269.
- 23- Cohen-Charash Y, Spector PE. The role of justice in organizations: Organizational Behavior. Hum Decision Process. 2001;(86):278-321.
- 24- Gerstner CR, Day DV (1997). Meta-analytic review of leader-member exchange theory: Correlates and construct issues. J Appl Psychol. 1997;(6):826-44.
- 25- Lapierre LM, Hackett RD, Taggars S. A test of the links between family interference with work, job enrichment and leader-member exchange. Appl Psycol. 2006;(4):489-511.
- 26- Graen GB, Scandura TA. Toward a psychology of dyadic organizing. Res Organizational Behav. 1987;175-208.
- 27- Ashkanasy NM, O'Conner C. Value congruence in leader-member exchange. J Soc Psycol. 1997;(137):647-62.
- 28- Liden RC, Sparrowe RT, Wayne SJ. Leader-member exchange theory. Hum Resource Manage. 1997;(15). 47-119.
- 29- Coolidge FL, Moor JC, Yamazaki TG, Stewart SE, Segal DL (2001). On the relationship between Karen Horney's tripartite neurotic type theory and personality disorders features. Pers Indiv Differ 2001;(30)1387–1400.
- 30- Shokravi S, AAtashpour SH. The relationship between organizational culture kind & neurotic organizations' characteristics in takseram company employees.[Dissertation]. Isfahan: KHorasgan University of Isfahan; 1377. [Persian].
- 31- Samiee Adel H. Making a scale to determine organization dysfunctions.[Dissertation]. Tehran: University of Shahid Bheshti; 1384. [Persian].
- 32- Fischer TF. Intervention in dysfunctional Organization. Ministry Health.2004.
- 33- Fazeli F, Oreyzi HR. The Relationship of Psychological Dimensions of National Iranian Oil Refining and Distribution Company\_Tehran's 3 Units\_ with Managers' Dysfunctions and Personality Characteristics from Employees Points of View. Isfahan: University of Isfahan; 1388. [Dissertation].
- 34- Kaplan H, Sadock B. Synopsis of psychiatry. Poor Afkari N. Tehran: Share AAb Publications; 1379. [Persian.]
- 35- Kets de vries MF, Miller D. Personality, Culture and Organization. Acad Manage Rev. 1986;(11):279-286.

**P** 

This document was created with Win2PDF available at <a href="http://www.daneprairie.com">http://www.daneprairie.com</a>. The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.