



Quarterly Scientific Journal of Human Resources &
Capital Studies

Online ISSN: 2783-3984

<http://ensani.ir/fa/article/journal/1568>

<http://civilica.com/1/87979/#>

<http://magiran.com/8116>

**Examining the role of managers in controlling
women's social harms**

Narges Sarvestan

PhD student in Public Administration, Social Worker,
University of Qom Province, Iran

Fatimeh Haqqoyan

PhD in Public Administration, University professor

Date of receipt: 22/Nov/2022

Date of acceptance: 21/Dec/2022

Review

Abstract :

Social harms are defined as a group of behavioral disturbances and abnormalities of the people of a society, either individually or collectively, which are rooted in the irregularities, malfunctions of social phenomena and their undesirable consequences. Social damage is a complication that has always threatened the existence of human society at different stages of history and has damaged social health and security, which is the basis of social prosperity and success. The purpose of this research was to investigate the role of managers in controlling women's social harms. This research was done by descriptive-survey method and by distributing questionnaire among 150 female students who had used hookah for at least 6 months. The obtained data were analyzed using spss software. The results of the research show that factors such as the performance of the municipality, the performance of the police force, the performance of the health center, and the performance of educational institutions can have a positive and significant effect on the management of social harms in hookah consuming women.

Keywords: Director, educational institutions, social institutions, social damage, women, hookah consumption



بررسی نقش مدیران در کنترل آسیب‌های اجتماعی زنان

نرگس سروستان

دانشجوی دکتری مدیریت دولتی، مددکار اجتماعی، دانشگاه استان قم، ایران

فاطمه حق گویان

دکتری مدیریت دولتی، استاد دانشگاه

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۰۹/۱۲ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۱۰/۲۵

چکیده:

آسیب‌های اجتماعی به دسته‌ای از نابسامانی‌ها و ناهنجاری‌های رفتاری افراد یک جامعه چه بصورت فردی و یا جمعی اطلاق می‌شوند که ریشه در بی‌نظمی‌ها، کژکارکردی‌های پدیده‌های اجتماعی و پیامدهای نامطلوب آنها دارد. آسیب‌های اجتماعی عارضه‌ای است که همواره میان جامعه بشری را در مقاطع مختلف تاریخ، تهدید کرده و سلامت و امنیت اجتماعی را که زیربنای سعادت و کامیابی اجتماعی است، دچار خدشه نموده است. هدف از تحقیق حاضر بررسی نقش مدیران در کنترل آسیب‌های اجتماعی زنان بوده است. این تحقیق به روش توصیفی-پیمایشی و با توزیع پرسشنامه میان ۱۵۰ نفر از دانشجویان دختر که حداقل ۶ ماه اخیر از قلیان استفاده کرده بودند، انجام شده است. داده‌های بدست آمده با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج تحقیق نشان می‌دهد که عواملی هم‌چون عملکرد شهرداری، عملکرد نیروی انتظامی، عملکرد مرکز بهداشت و عملکرد نهادهای آموزشی می‌تواند در مدیریت آسیب‌های اجتماعی در زنان مصرف‌کننده قلیان تأثیر مثبت و معناداری دارد.

کلید واژگان: مدیر، نهادهای آموزشی، نهادهای اجتماعی، آسیب اجتماعی، زنان، مصرف قلیان

مقدمه:

آسیب‌های اجتماعی عارضه‌ای است که همواره میان جامعه بشری را در مقاطع مختلف تاریخ، تهدید کرده و سلامت و امنیت اجتماعی را که زیربنای سعادت و کامیابی اجتماعی است، دچار خدشه نموده است. آسیب‌های اجتماعی در هر جامعه‌ای یکی از عمده‌ترین عوامل تهدیدکننده نظام اجتماعی تلقی می‌شود. بنیان هر جامعه به هم‌نوایی اعضایش با ارزش‌ها و هنجارهای آن متکی است. اگر اعضای جامعه از هنجارهای اجتماعی تخطی نمایند جامعه نمی‌تواند به آسانی

کارکردهای خود را انجام دهد، بنابراین دچار بی‌سازمانی و بی‌نظمی می‌شود. در این حالت مکانیسم‌های کنترل اجتماعی (رسمی و غیر رسمی) وارد عمل می‌شوند تا افراد ناهمنوا را به هم‌نوايي با هنجارها و ارزش‌های جامعه وادار نمایند. اگر این مکانیسم‌ها موثر نیفتند و افراد همچنان به عمل تخطی از هنجارها ادامه دهند، ممکن است شیرازه نظام اجتماعی، فرهنگی، سیاسی و اقتصادی نظام اجتماعی، فرهنگی، سیاسی و اقتصادی جامعه با خطر جدی روبرو شود. (دارابی، ۱۴۰۰)

آسیب‌های اجتماعی در دنیای امروز حجم وسیعی را به خود اختصاص داده است. مسائل اجتماعی جامعه، پدیده‌هایی اجتماعی اعم از شرایط ساختاری و الگوهای کنشی هستند که در مسیر تحولات اجتماعی بر سر راه توسعه، یعنی بین وضعیت موجود و وضعیت مطلوب قرار می‌گیرند و مانع تحقق اهداف و تهدید کننده ارزش‌ها و کمال مطلوب‌ها می‌شوند. (لاورگنا^۱، ۲۰۲۱) این مسائل اجتماعی به عنوان پدیده‌های نامطلوب اذهان نخبگان و افکار عمومی مردم را به خود مشغول می‌دارند، به طوری که نوعی وفاق و آمادگی جمعی برای مهار آنها پدید می‌آید و مقامات مسئول را به چاره جویی، رفع و یا پیشگیری از آنها وا می‌دارد.

از قرن نوزدهم تاکنون فرضیه‌های مختلفی در مورد رفتارهای انحرافی ارائه شده است که بسیاری از آنها به نظریه تکامل چارلز داروین ارتباط می‌یابند. تحقیقات بنیادی قرن ۱۹ غالباً متأثر از فرنولوژی یعنی مطالعه خصوصیات و طرفیت‌های روانی از طریق نوع ترکیب جمجمه بوده است. برخی از آسیب‌شناسان اجتماعی بر این باورند که عوامل زیست‌شناختی مانند نقص جسمانی و وضعیت خاص ژنتیکی را باید علت کج رفتاری دانست. از پیشگامان این نظریه سزار لامبروزو (۱۸۳۶-۱۹۰۹) ایتالیایی است. لامبروزو فکر می‌کرد که کجروی و انحرافات نوعی رجعت ژنتیکی نحوی آشکار می‌شود. به نظر وی رفتار انحرافی ذاتی و مادرزادی است و مجرمین و کجروان ذاتاً به جرم و انحراف تمایل دارند. او اینگونه افراد را جرم‌گرا خوانده است. (میشل^۲، ۲۰۱۹) طرفداران این نظریه بر این باورند که عوامل زیست‌شناختی مانند نقص جسمانی و وضعیت خاص ژنتیکی را باید علت کجروی و انحرافات اجتماعی نوجوانان دانست. منتقدین در نقد این نظریه بیان کرده‌اند که این نظریه اولاً تمام گروه‌های منحرف را در بر نمی‌گیرد و ثانیاً اینکه نقش فرهنگ در چگونگی رفتار مردم نادیده گرفته شده است. لذا این نظریه کلیت ندارد و قادر به توضیح عوامل موثر بر آسیب‌ها نیست. هر چند جامعه‌شناسان به آنچه که زیست‌شناسان و روانکاروان در مورد علل انحرافات می‌گویند آگاهی دارند، اما آنها معتقدند که این کنش اجتماعی است که هسته اصلی بحث انحرافات اجتماعی را تشکیل می‌دهد. تحلیل اجتماعی آسیب‌ها باید هم با توجه به فضای جامعه‌ای که عمل انحرافی در آن به وقوع پیوسته و هم در چارچوب روابط متقابل اجتماعی صورت پذیرد. ساخت اجتماعی که افراد در آن زندگی می‌کنند، ممکن است در شرایطی، انواع خاصی از رفتار را محکوم و در شرایط دیگر انجام این گونه اعمال را تشویق کند. جامعه‌شناسان در بیان نظریه‌های جامعه‌شناسی سه رویکرد (کارکردگرائی- ساختاری)، (تضاد) و (کنش متقابل نمادین) را مطرح کرده‌اند. (عسگری و همکاران، ۱۴۰۰)

آسیب‌های اجتماعی چراغ خطری است که نشان از نقایص یا کمبودهای جامعه دارد و معمولاً دارای علل و عوامل مختلف است. گسترش آسیب‌های اجتماعی از جمله مسائل اجتماعی عمده‌ای است که امروزه گریبان بسیاری از جوامع کنونی را

¹ Lavorgna

² Mitchell

خصوصاً جوامع جهان سوم که در حال گذار از سنت به مدرنیته هستند گرفته است. بخشی از آسیب‌های اجتماعی موجود در جامعه مربوط به زنان است. (شیرینی و همکاران، ۱۳۹۹)

زنان بیشتر از مردان مستعد ابتلا به اضطراب اجتماعی هستند و بیشترین حد استرس را متحمل می‌شوند. این قشر از جامعه به دلیل برخورداری از خلق و خوی متفاوت از مردان و عوامل مستعد و تاثیر گذار بیش از سایرین به انواع اضطراب‌ها مبتلا می‌شوند. اضطراب اجتماعی اختلال بسیار ناتوان کننده است که زندگی روزمره افراد را تحت تاثیر و حتی مختل می‌کند. اضطراب اجتماعی در بین خانواده‌هایی که به لحاظ کلامی اجازه سخن گفتن و حتی بیان مساله داده نمی‌شود به دلیل سرخوردگی ناشی از آن بروز می‌یابد. اضطراب اجتماعی (فوبیای اجتماعی) از سنین نوجوانی مشاهده می‌شود. همه این عوامل می‌تواند به آسیب‌های اجتماعی منجر شود. از جمله این آسیب‌ها، کشیدن قلیان توسط زنان است. (زیاری و همکاران، ۱۳۹۹)

نتایج مطالعه‌ای که توسط پیر دهقان آذر، آقا کوچک آرزو، وکیلی محمود، پور رضایی (۱۳۹۵) با هدف بررسی و تعیین عوامل پیشگویی کننده مصرف قلیان انجام شد بیانگر آن بود که حساسیت به اضطراب، به عنوان یکی از عوامل پیشگویی کننده مصرف قلیان بود. پژوهشها نشان داده اند که ارزیابی منفی از خود، هراس از ارزیابی دیگران و اجتناب از موقعیتهای ارزیابی و انتظار اینکه دیگران از فرد ارزیابی منفی داشته باشند از جمله بارزترین خصیصه های فوبی اجتماعی بشمار می‌روند.

برخی از پژوهشگران این عرصه، آسیب‌های اجتماعی را معلول انقلاب صنعتی می‌دانند و معتقدند؛ در اکثر جوامع، آسیب‌های اجتماعی وجود دارند و تأثیرات خود را می‌گذارند، اما آنچه جوامع مختلف را در این مورد از هم متفاوت می‌سازد، نوع نگرش این جوامع به علل به وجود آورنده آسیب‌ها و راه کارهای اصلاح و بهبود آن است. (تومبز^۱، ۲۰۱۸)

جوامع مختلف در مدیریت و اصلاح آسیب‌های اجتماعی، ساز و کارهای خاص خود را دارند. در این میان، به منظور مدیریت و برخورد با آسیب‌های اجتماعی، باید از تقلید کورکورانه از سایر جوامع و نظام‌های بیگانه اجتناب ورزید؛ زیرا آسیب‌های اجتماعی، ارتباط تنگاتنگی با سنت‌ها و نظام فرهنگی و ارزشی هر جامعه دارند؛ به همین دلیل، برای مدیریت آسیب‌های اجتماعی، باید با تکیه بر الگوهای داخلی و استفاده از ظرفیت‌های فرهنگی و اجتماعی موجود، آسیب‌های اجتماعی را مدیریت نمود.

با گسترش آسیب‌های اجتماعی در کشور هم فرد، هم خانواده و هم جامعه از آن تاثیر خواهند پذیرفت و هزینه‌های این گسترش را در قالب کاهش یا تهدید امنیت اجتماعی خواهند پرداخت. تاملی بر برخی از آمارهای رسمی ارائه شده توسط مراجع ذیربط کشور در حوزه‌های آسیب‌های اجتماعی گویای این موضوع هستند که آسیب‌های اجتماعی تهدیدی جدی

¹ Tombs



فصلنامه علمی منابع و سرمایه انسانی، دوره ۲، شماره ۴، زمستان ۱۴۰۱
ISSN : 2783-3984

بررسی نقش مدیران در کنترل آسیب‌های اجتماعی...
کد مقاله: HRC-2211-1074

برای امنیت همه جانبه کشور محسوب می شوند. چرا که گسترش آسیب های اجتماعی نیروی انسانی جامعه را که مهمترین مولفه در توسعه هر کشور محسوب می شود را نابود خواهد کرد. (مقدم، ۱۴۰۰)

آنچه در مورد آسیب های اجتماعی قابل توجه است، ارتباط آنها با وضعیت سیاسی، فرهنگی، اجتماعی و ارزشی حاکم بر جامعه است. بنابراین، نظام های حاکمیتی و قانون گذار، اهتمام جدی به این موضوع و مسئله دارند. این باعث می شود تا نهادها و مراکز ذی ربط برای مدیریت آسیب های اجتماعی، از تمام ظرفیت های موجود بهره گیرند.

بنابراین براساس مطالب بیان شده و با توجه به یافته های پژوهشی که نشانگر روند رو به رشد مصرف قلیان، به ویژه در دختران نسل جوان است، و از سوی دیگر کشف ارتباط های متقابل میان مصرف دخانیات و آسیب های اجتماعی در پژوهش های قبلی، با روشن شدن ارتباط مصرف قلیان و آسیب اجتماعی در جامعه ایرانی می توان گامهایی برای کنترل و پیشگیری از مصرف قلیان در زنان برداشت. هدف پژوهش حاضر بررسی میزان پیش بینی کنندگی مدیریت در آسیب های اجتماعی با مصرف قلیان زنان خواهد بود.

روش تحقیق

جامعه مطالعه را کلیه دانشجویان دختری تشکیل می دهند که در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ در دانشگاه های آزاد، پیام نور، علمی کاربردی و علوم پزشکی شهر اهواز مشغول به تحصیل بودند. برای انتخاب نمونه مورد نظر از بین دختران و زنان دانشجوی مصرف کننده قلیان با توجه به در دست نبودن میزان دقیق شیوع مصرف قلیان در بین دانشجویان دختر اهواز، از روش نمونه گیری در دسترس استفاده شد.

بدین ترتیب که زنان مصرف کننده قلیان که دانشجویان دختر اهواز که در دانشگاه های آزاد، پیام نور، علمی کاربردی و علوم پزشکی شهر اهواز مشغول به تحصیل می باشند و شرایط ورودی تحقیق را داشته باشند (فقدان بیماری جسمانی و روانی مزمن، حداقل ۶ ماه از اولین مصرف قلیان آنان گذشته باشد) به صورت در دسترس انتخاب خواهند شد و در پژوهش وارد شدند و نمونه گیری تا تکمیل تعداد نمونه ها ادامه پیدا خواهد کرد. به منظور برآورد حجم نمونه از فرمول پیشنهادی تاباچنیک و فیدل (۲۰۰۷) استفاده شد.

یافته های تحقیق

در این بخش از پژوهش حاضر نیز با استفاده از نرم افزار SPSS در دو سطح توصیفی و استنباطی به تجزیه و تحلیل داده های بدست آمده پرداخته شده است در سطح توصیفی ضمن طبقه بندی داده ها از شاخص های آماری زیر استفاده شده است. با استفاده از شاخص های گرایش مرکزی و شاخص های پراکندگی نسبت به توصیف داده ها اقدام شده است.

در این پژوهش از آزمون معتبر کلموگروف- اسمیرنوف جهت بررسی نرمال بودن توزیع متغیرهای اصلی استفاده می‌شود. این آزمون در حالت تک نمونه‌ای به مقایسه تابع توزیع تجمعی مشاهده شده با تابع توزیع تجمعی مورد انتظار در یک متغیر در سطح سنجش فاصله‌ای می‌پردازد. در تفسیر نتایج آزمون، چنانچه مقدار سطح خطای مشاهده شده از ۰/۰۵ بیشتر باشد، در آن صورت توزیع مشاهده شده با توزیع نظری یکسان است و تفاوتی بین این دو وجود ندارد.

جدول ۱ تست نرمالیت متغیرها

متغیر	نوع توزیع به کار گرفته شده	سطح معناداری	مقدار خطا	تایید فرضیه	نتیجه
عملکرد شهرداری	نرمال	۰/۰۵۹	۰/۰۵	H.	نرمال
عملکرد نیروی انتظامی	نرمال	۰/۰۷۷	۰/۰۵	H.	نرمال
عملکرد مرکز بهداشت	نرمال	۰/۱۲۱	۰/۰۵	H.	نرمال
عملکرد نهادهای آموزشی	نرمال	۰/۹۸	۰/۰۵	H.	نرمال

با توجه به مقادیر حاصل از آماره اسمیرنوف - کلموگروف جدول ۱، می‌توان استنباط نمود که توزیع مورد انتظار با توزیع مشاهده شده برای تمام متغیرها تفاوت معنی‌داری ندارد و بنابراین توزیع این متغیرها نرمال است.

فرضیه اول: عملکرد شهرداری در کنترل آسیب‌های اجتماعی زنان نقش دارد.

جدول ۳. آزمون F جهت معنادار بودن رگرسیون

متغیر	مجموع مربعات	میانگین مربعات	درجه آزادی	F	سطح معناداری
رگرسیون	۹/۰۲۱	۹/۰۲۱	۱	۱۹/۹۳۷	۰/۰۰۰
باقی مانده	۲۷/۶۰۰	۰/۴۵۲	۱۴۸		

		۱۴۹		۳۶/۶۲۱	کل
ضرب همبستگی	ضرب تعیین	ضرب تعیین تعدیل شده		تعیین خطای استاندارد	
۰/۴۹۶	۰/۲۴۶	۰/۲۳۴		۰/۶۷۲۶۵	

جدول ۳ میزان متغیر مستقل یعنی عملکرد شهرداری و متغیر وابسته یعنی آسیب‌های اجتماعی را نشان می‌دهد. همانطور که مشاهده می‌شود مقدار معنی داری کوچکتر از ۰/۰۵ است بنابراین به طور کلی می‌توان گفت بین متغیر مستقل و متغیر وابسته رابطه وجود دارد. مقدار ضریب همبستگی برابر است با ۰/۴۹۶ که اشاره دارد به همبستگی ساده بین دو متغیر و به عبارتی شدت همبستگی بین عملکرد شهرداری و آسیب‌های اجتماعی نشان می‌دهد. همان‌طور که از مقدار R (همبستگی پیرسون بین دو متغیر) نمایان است، بین دو متغیر، همبستگی ساده وجود دارد.

جدول ۴. ضرایب تاثیر رگرسیون

متغیر	بتا	T	سطح معناداری
مقدار ثابت	-	۵/۹۱۴	۰/۰۰۰
عملکرد شهرداری	۰/۴۹۶	۴/۴۶۵	۰/۰۰۰

با توجه به مقدار این آماره و سطح خطای کمتر از ۰/۰۵ می‌توان گفت متغیر مورد نظر تاثیر آماری معنی داری در تبیین تغییرات متغیر وابسته داشته است. ضرایب رگرسیون نیز تاثیر متغیر مستقل بر متغیر وابسته را تایید می‌کند. با توجه به ضریب عملکرد شهرداری، فرضیه پژوهش مورد تایید قرار می‌گیرد. در نتیجه می‌توان گفت بین عملکرد شهرداری در آسیب‌های اجتماعی نقش دارد.

فرضیه دوم: عملکرد نیروی انتظامی در کنترل آسیب‌های اجتماعی زنان نقش دارد.

جدول ۵. آزمون F جهت معنادار بودن رگرسیون

متغیر	مجموع مربعات	میانگین مربعات	درجه آزادی	F	سطح معناداری
رگرسیون	۲۳/۷۴۶	۲۳/۷۴۶	۱	۱۱۲/۴۹۹	۰/۰۰۰
باقی مانده	۱۲/۸۷۵	۰/۲۱۱	۱۴۸		
کل	۳۶/۶۲۱		۱۴۹		

تعیین خطای استاندارد	ضریب تعیین شده	ضریب تعیین	ضریب همبستگی
۰/۴۵۹۴۳	۰/۶۴۳	۰/۶۴۸	۰/۸۰۵

جدول ۵ میزان متغیر مستقل یعنی عملکرد نیروی انتظامی بر متغیر وابسته یعنی آسیب‌های اجتماعی را نشان می‌دهد. همانطور که مشاهده می‌کنید مقدار معنی داری کوچکتر از ۰/۰۵ است بنابراین به طور کلی می‌توان گفت بین متغیر مستقل و متغیر وابسته رابطه وجود دارد. مقدار ضریب همبستگی برابر است با ۰/۸۰۵ که اشاره دارد به همبستگی ساده بین دو متغیر و به عبارتی شدت همبستگی بین عملکرد نیروی انتظامی و آسیب‌های اجتماعی نشان می‌دهد. همان‌طور که از مقدار R (همبستگی پیرسون بین دو متغیر) نمایان است، بین دو متغیر، همبستگی ساده وجود دارد.

جدول ۶. ضرایب تاثیر رگرسیون

متغیر	بتا	T	سطح معناداری
مقدار ثابت	-	۲/۴۷۴	۰/۰۰۰
عملکرد نیروی انتظامی	۰/۸۰۵	۱۰/۶۰۷	۰/۰۰۰

با توجه به مقدار این آماره و سطح خطای کمتر از ۰/۰۵ می‌توان گفت متغیر مورد نظر تاثیر آماری معنی داری در تبیین تغییرات متغیر وابسته داشته است. ضرایب رگرسیون نیز تاثیر متغیر مستقل بر متغیر وابسته را تایید می‌کند. با توجه به ضریب عملکرد نیروی انتظامی، فرضیه پژوهش مورد تایید قرار می‌گیرد. در نتیجه می‌توان گفت عملکرد نیروی انتظامی در آسیب‌های اجتماعی نقش دارد.

فرضیه سوم: عملکرد مرکز بهداشتی در کنترل آسیب‌های اجتماعی زنان نقش دارد.

جدول ۷. آزمون F جهت معنادار بودن رگرسیون

متغیر	مجموع مربعات	میانگین مربعات	درجه آزادی	F	سطح معناداری
رگرسیون	۱۷/۲۸۹	۱۲/۲۸۹	۱	۵۴/۵۵۵	۰/۰۰۰
باقی مانده	۱۹/۳۳۲	۰/۳۱۷	۱۴۸		

		۱۴۹		۳۶/۶۲۱	کل
ضریب همبستگی	ضریب تعیین	ضریب تعیین تعدیل شده		تعیین خطای استاندارد	
۰/۶۸۷	۰/۴۷۲	۰/۴۶۳		۰/۵۶۲۹۵	

جدول ۷ میزان رابطه متغیر مستقل یعنی عملکرد مرکز بهداشتی بر متغیر وابسته یعنی آسیب‌های اجتماعی را نشان می‌دهد. همانطور که مشاهده می‌کنید مقدار معنی داری کوچکتر از ۰/۰۵ است بنابراین به طور کلی می‌توان گفت بین متغیر مستقل و متغیر وابسته رابطه وجود دارد. مقدار ضریب همبستگی برابر است با ۰/۶۸۷ که اشاره دارد به همبستگی ساده بین دو متغیر و به عبارتی شدت همبستگی بین عملکرد مرکز بهداشتی و آسیب‌های اجتماعی نشان می‌دهد. همان‌طور که از مقدار R (همبستگی پیرسون بین دو متغیر) نمایان است، بین دو متغیر، همبستگی ساده وجود دارد.

جدول ۸. ضرایب تاثیر رگرسیون

متغیر	بتا	T	سطح معناداری
مقدار ثابت	-	۳/۰۹۱	۰/۰۰۳
عملکرد مرکز بهداشتی	۰/۶۸۷	۷/۳۸۶	۰/۰۰۰

با توجه به مقدار این آماره و سطح خطای کمتر از ۰/۰۵ می‌توان گفت متغیر مورد نظر تاثیر آماری معنی داری در تبیین تغییرات متغیر وابسته داشته است. ضرایب رگرسیون نیز تاثیر متغیر مستقل بر متغیر وابسته را تایید می‌کند. با توجه به ضریب عملکرد مرکز بهداشتی، فرضیه پژوهش مورد تایید قرار می‌گیرد. در نتیجه می‌توان گفت عملکرد مرکز بهداشتی در آسیب‌های اجتماعی نقش دارد.

فرضیه چهارم: عملکرد نهادهای آموزشی در کنترل آسیب‌های اجتماعی زنان نقش دارد.

جدول ۹. آزمون F جهت معنادار بودن رگرسیون

متغیر	مجموع مربعات	میانگین مربعات	درجه آزادی	F	سطح معناداری
رگرسیون	۷/۱۴۶	۷/۱۴۶	۱	۱۴/۷۹۰	۰/۰۰۰

باقی مانده	۲۹/۴۷۵	۰/۴۸۳	۱۴۸	
کل	۳۶/۶۲۱		۱۴۹	
تعیین خطای استاندارد		ضریب تعیین تعدیل شده	ضریب تعیین	ضریب همبستگی
۰/۶۹۵۱۲	۰/۱۸۲		۰/۱۹۵	۰/۴۴۲

جدول ۹ میزان رابطه متغیر مستقل یعنی عملکرد نهادهای آموزشی و متغیر وابسته یعنی سودآوری سازمان را نشان می‌دهد. همانطور که مشاهده می‌شود مقدار معنی داری کوچکتر از ۰/۰۵ است بنابراین به طور کلی می‌توان گفت بین متغیر مستقل و متغیر وابسته رابطه وجود دارند. مقدار ضریب همبستگی برابر است با ۰/۴۴۲ که اشاره دارد به همبستگی ساده بین دو متغیر و به عبارتی شدت همبستگی بین عملکرد نهادهای آموزشی و آسیب‌های اجتماعی را نشان می‌دهد. همان‌طور که از مقدار R (همبستگی پیرسون بین دو متغیر) نمایان است، بین دو متغیر، همبستگی ساده وجود دارد. مقدار ضریب تعیین نشان می‌دهد که چه مقدار از متغیر وابسته آسیب‌های اجتماعی می‌تواند توسط متغیر مستقل عملکرد نهادهای آموزشی تبیین شود.

جدول ۱۰. ضرایب تاثیر رگرسیون

متغیر	بتا	T	سطح معناداری
مقدار ثابت	-	۵/۵۶۲	۰/۰۰۰
عملکرد نهادهای آموزشی	۰/۴۴۲	۳/۸۴۶	۰/۰۰۰

با توجه به مقدار این آماره و سطح خطای کمتر از ۰/۰۵ می‌توان گفت متغیر مورد نظر تاثیر آماری معنی داری در تبیین تغییرات متغیر وابسته داشته است. ضرایب رگرسیون نیز تاثیر متغیر مستقل بر متغیر وابسته را تایید می‌کند. با توجه به ضریب عملکرد نهادهای آموزشی، فرضیه پژوهش مورد تایید قرار می‌گیرد. در نتیجه می‌توان گفت عملکرد نهادهای آموزشی در کنترل آسیب‌های اجتماعی نقش دارد.

نتیجه گیری



فصلنامه علمی منابع و سرمایه انسانی، دوره ۲، شماره ۴، زمستان ۱۴۰۱
ISSN : 2783-3984

بررسی نقش مدیران در کنترل آسیب‌های اجتماعی...
کدمقاله: HRC-2211-1074

مطالعه و بررسی آسیب‌های اجتماعی در رابطه با زنان، می‌تواند چشم انداز نسبی به پژوهشگران و متخصصان علوم اجتماعی ارائه دهد، آنها را با نظریات پرکاربرد در این حوزه آشنا سازد، با مهمترین متغیرهای مؤثر در ایجاد و تشدید آسیبها آشنا شوند و راهکارهای زیادی را از نظر بگذرانند. پژوهشگران در سطوح مختلفی، آسیبها را به بررسی می‌گذارند.

بر اساس یافته‌های پژوهش حاضر، فقدان برنامه‌های جامع و راهبردی (استراتژیک) برای مبارزه با مشکلات و آسیب‌های اجتماعی کشور همواره یکی از ضعفهای مهم و جدی این حوزه بوده است: برنامه‌ای که با رویکردی فرابخشی، ضمن پوشش دادن به کلیه سطوح و زوایای متصور موضوع به منظور جلوگیری از خلاءهای برنامه‌ای، کمترین تداخل وظایف را برای سازمانها و نهادهای اجرایی مرتبط ایجاد نماید؛ برنامه‌ای که ضمن در نظر داشتن اهداف بلند مدت و ریشه‌ای، اهداف میان مدت و کوتاه مدت را نیز از نظر دور ندارد؛ برنامه‌ای که سراسر، در راستای سیاستها و خط مشی‌های واحد و هماهنگی طراحی شده باشد؛ و برنامه‌ای که اهداف و برنامه‌های عملیاتی آن نه از تراوش ذهن صاحب نظران و مسؤولان که از برآیند تحلیل استراتژیک وضعیت موجود نشأت گرفته باشد.

با توجه به نتایج این مطالعه می‌توان مداخلات درمانی-آموزشی در خصوص آموزش مؤلفه‌های بهزیستی روانی، به کارگیری مدل‌های نظری برای تغییر شخصیت و صفات و ویژگی‌های ناکارآمد فردی به عنوان گذرگاهی به سوی افزایش بهزیستی برای پیشگیری و درمان اضطراب اجتماعی مورد استفاده قرار داد. وجود یک مشاور آموزشی در دسترس، برگزاری دوره‌های آموزشی به صورت کارگاه و همایش، تهیه بروشور و بسته‌های آموزشی در خصوص مسائل مربوط به بهزیستی و تغییرات صفات شخصیتی برای زنان مصرف‌کننده قلیان ضروری به نظر می‌رسد، چرا که از این طریق بتوان رفتارهای ناکارآمدی همچون مصرف دخانیات را در آنان کاهش داد. همچنین می‌توان از انتصاب و گزینش زنان برای مدیریت آسیب‌های اجتماعی استفاده کرد چرا که زنان به درک بالاتری در جامعه امروزی نسبت به مشکلات جامعه رسیده‌اند و می‌توانند در جلوگیری از اضطراب اجتماعی دانشجویان دختران و به تبع آن کاهش رفتار مصرف‌کنندگان و سبک زندگی سالم در این قشر، در قالب برنامه‌های مبتنی بر بهزیستی و مدل‌های شخصیتی آموزشهای مفیدی را ترویج دهند.

پیشنهادات

زنان در نهادهای رسمی و غیررسمی مدیریت شهری حضور چشمگیر ندارند، از همین رو مشارکت و حضور بیشتر زنان در شوراهای محله در مناطق حاشیه برای شناسایی و اولویت‌بندی و مشاوره اجرایی در خصوص مسائل محله و حل و فصل مشارکتی آنها با تاکید بر طرح بحث زنان مورد توجه قرار گیرد.

-زنان را باید به عنوان یکی از گروه‌های هدف در کلیه طرح‌های ساماندهی و توانمندسازی مهارتی مورد توجه جدی قرار داد.

-ایجاد فرصتهای اشتغال برای زنان به خصوص دختران جوان در نقاط حاشیه هم به لحاظ اقتصادی و هم اجتماعی برای جامعه زنان مفید خواهد بود.

-انتصاب و گزینش زنان در مدیریت آسیب‌های اجتماعی جهت آموزش به زنان

منابع

- دارابی، مریم. (۱۴۰۰). بررسی آسیب‌های اجتماعی در زنان، اولین کنفرانس بین‌المللی علوم تربیتی، روانشناسی و علوم انسانی
- زیاری، کرامت‌اله، نجفی، اسماعیل، شهسواری، محمدسینا. (۱۳۹۹). مدل‌سازی و ارزیابی آسیب‌پذیری اجتماعی در سطح شهرهای استان اصفهان، فصلنامه مطالعات ساختار و کارکرد شهری، ۷ (۲۳).
- شیرینی، خسرو، نظرپور، فریبا، سلیمانی، سمیرا، کاظمی، مهرداد، کاظمی، مقداد، حاتمی، وحید، تاب، مهشید. (۱۳۹۹). بررسی ریسک فاکتورهای موثر بر بروز آسیب‌های اجتماعی در بین دانشجویان ساکن خوابگاه در دانشگاه‌های دولتی شهر ایلام در سال ۱۳۹۴، مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ۲۸ (۲).
- عباسی اسفجیر، علی اصغر، نصرتی پایانی، عزت‌الله، رحمانی فیروز جاهد، علی. (۱۳۹۹). بررسی علل اقتصادی واجتماعی آسیب‌های اجتماعی در مناطق حاد و بحرانی استان مازندران، فصلنامه پژوهش‌های دانش‌انظامی، ۲۲ (۴).
- عسگری، محمد، چوبداری، عسگر، اسکندری، حسین. (۱۴۰۰). واکاوی تجارب زیسته افراد مبتلا به بیماری کرونا در روابط فردی، خانوادگی و اجتماعی و راهکارهای پیشگیری و کنترل آسیب‌های روانی ناشی از آن، فصلنامه فرهنگ مشاوره و روان‌درمانی، ۱۲ (۴۵).
- مقدم حیدری، غلامحسین. (۱۴۰۰). ابتدای «آسیب‌شناسی اجتماعی» دورکیم بر الگوی امر آسیب‌شناختی-بهنجار پزشکی مدرن، فصلنامه روش‌شناسی علوم انسانی، ۲۷ (۱۰۶).
- Tombs, S. (2018). For pragmatism and politics: Crime, social harm and zemiology. In *Zemiology* (pp. 11-31). Palgrave Macmillan, Cham.
- Lavorgna, A. (2021). Looking at Crime and Deviancy in Cyberspace Through the Social Harm Lens. In *The Palgrave Handbook of Social Harm* (pp. 401-420). Palgrave Macmillan, Cham.
- Mariappanadar, S., & Aust, I. (2017). The dark side of overwork: An empirical evidence of social harm of work from a sustainable HRM perspective. *International Studies of Management & Organization*, 47(4), 372-387.
- Mitchell, D. (2019). War crimes, genocide and the value of a social harm approach in a post accountability world. In *A Research Agenda for Global Crime*. Edward Elgar Publishing.