

بررسی نگرش به اصول ایمنی و بهداشت شغلی و رعایت این اصول در مدیران مدارس

مژده وزیری^۱، فاطمه ملک پور^۲، یوسف محمدیان^۳، علیرضا ملکپور^۴

تاریخ دریافت 1393/01/20 تاریخ پذیرش 1393/01/25

چکیده

پیش‌زمینه و هدف: با توجه به اینکه نگرش پیش‌بینی کننده رفتار انسان است، این مطالعه با هدف بررسی وضعیت نگرش به اصول ایمنی و بهداشت شغلی و رعایت این اصول در مدیران آموزش‌پرورش شهرستان هشت‌رود می‌باشد.

مواد و روش کار: مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی می‌باشد. نمونه آماری مطالعه ۷۶ نفر می‌باشد که برای انجام این پژوهش از پرسشنامه محقق ساخته در دو حیطه نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی و رعایت مسائل ایمنی و بهداشت شغلی به ترتیب با میزان آلفای کرونباخ $\alpha = 0.78$ استفاده شد. برای آنالیز آماری از آمار توصیفی و آزمون‌های همبستگی پیرسون، آزمون ANOVA و آزمون t مستقل استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج مطالعه نشان داد میزان رعایت مسائل ایمنی و نگرش به ایمنی و بهداشت در مدیران در حد نامطلوب می‌باشد. بین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی با رعایت اصول بهداشت و ایمنی همبستگی معنی‌داری یافت شد ($r = 0.624$, $p = 0.001$). میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در بین جنسیت زن و مرد، گروه‌های سنی مختلف، سوابق کاری مختلف و وضعیت تأهل مجرد و متأهل تفاوت معنی‌داری نداشتند ($P > 0.05$). میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در سطوح تحصیلات مختلف تفاوت معنی‌داری داشت ($p = 0.002$).

بحث و نتیجه‌گیری: نگرش منفی به مسائل ایمنی و بهداشت شغلی منجر به رعایت کمتر اصول ایمنی و بهداشت می‌شود؛ بنابراین با گذاشتن دوره‌های آموزشی مسائل ایمنی و بهداشت شغلی می‌توانیم نگرش ایمنی و بهداشت شغلی مدیران را بهبود بخشیم و متعاقب آن رفتارهای ایمن (رعایت اصول ایمنی و بهداشت) را ارتقاء دهیم.

کلید واژه‌ها: نگرش، ایمنی، بهداشت، مدیران، آموزش‌پرورش

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره دوازدهم، شماره پنجم، پی‌درپی 58، مرداد 1393، ص 378-373

آدرس مکاتبه: دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، تلفن: +۹۸-۳۶۰۰۵۲۷۴۴۰

Email: Mohammadian.yousef@yahoo.com

مقدمه

دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، تلفن: +۹۸-۳۶۰۰۵۲۷۴۴۰
ایمنی یکی از پرکاربردترین کلماتی است که در رابطه با انسان و در زمینه‌هایی چون پزشکی، صنعت و مواردی از این قبیل استفاده می‌شود. ایمنی شاخه‌ای از علم است که به تجزیه و تحلیل عوامل مخاطره‌آمیز می‌پردازد و آن را آنالیز کرده و راهکارهای کنترل و کاهش آن را پیگیری می‌کند. ایمنی عبارت است از میزان یا درجه دور بودن از خطر (۱). کشور ایران با جمعیت دانش‌آموزی ۱۸ میلیون نفر، یکی از جوان‌ترین جوامع معاصر می‌باشد و لذا در جامعه‌ای با این ساختار جمعیتی، بهداشت و آموزش، دو موضوع مهم پیش روی برنامه ریزان و سیاست‌گذاران خواهد. بعد از خانواده،

^۱دانشیار گروه مدیریت آموزشی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه الزهرا، تهران، ایران

^۲کارشناسی ارشد مدیریت آموزشی، مریم، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده بهداشت

^۳دانشجوی دکتری بهداشت حرفه‌ای، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

^۴کارشناسی ارشد مدیریت آموزشی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تبریز

از وقوع حادثه اهمیت زیادی دارد و در پیشگیری از حوادث اهمیت زیادی دارد. مهم‌ترین دلایل بروز رفتارهای نایمن می‌تواند موارد زیر باشد: افراد با نحوه اجرای روش‌های ایمن آشنا نیستند (مهارت) - ضرورت انجام عمل ایمن احساس نمی‌شود (نگرش) - افراد فکر می‌کنند که انجام اعمال نایمن آسیبی به آن‌ها وارد نمی‌سازد (باور) (۱۰).

راندمو و هال در پژوهشی که با هدف تعیین نگرش‌های مدیران نسبت به ایمنی شغلی و پیشگیری حوادث انجام دادند، با استفاده از یک نمونه ۲۱۰ نفری به این نتیجه دست یافتند که نگرش مثبت به ایمنی کاری یک عامل مهم برای مقاصد رفتاری و همچنین رفتار مدیران می‌باشد (۱۱).

ویلیامز در پژوهشی با عنوان "درگیری کارکنان" به این نتیجه رسید که اولین گام در افزایش درگیری کارکنان در زمینه ایمنی، استخدام کارکنان مسئولیت‌پذیر و باوجود آن کاری است، کسانی که نگران ایمنی هستند (۱۲).

توجه به رعایت موارد ایمنی کاری نگرشی است که در بالا بردن رفتارهای ایمن اثر دارد و بسامد حوادث را کاهش می‌دهد (۱۱).

با توجه به وضعیت نامطلوب ایمنی و بهداشت در مدارس از قبیل آتش‌سوزی مدارس در سال‌های اخیر و کمبود مطالعات در زمینه رعایت اصول ایمنی و نگرش به ایمنی و بهداشت توسط مدیران مدارس این مطالعه با هدف بررسی میزان رعایت اصول ایمنی و بهداشت و نگرش به ایمنی و بهداشت در مدارس مدارس و ارتباط آن‌ها با یکدیگر انجام شده است.

مواد و روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی - تحلیلی و مقطعی می‌باشد. جامعه مورد مطالعه این پژوهش مدیران آموزش و پرورش شهرستان هشت‌تارود می‌باشد که از بین ۹۳ مدیر مدرسه ۷۶ نفر با استفاده از جدول مورگان به صورت تصادفی به عنوان نمونه جهت مطالعه انتخاب شدند. معیار ورود به مطالعات داشتن حداقل یک سال سابقه مدیریتی در مدارس می‌باشد. البته قبل از شروع مطالعه به منظور اطمینان از جواب دادن صحیح معلمان به سؤالات به معلمان اطلاع‌رسانی شد که نوشتن نام و نام خانوادگی در پرسشنامه لازم نیست. برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسشنامه استفاده شد، پرسشنامه بر اساس مطالعات گذشته طراحی شد (۱۳). پرسشنامه بر سه بخش است: اطلاعات دموگرافیک، رعایت مسائل ایمنی و بهداشت شغلی (۳ گزینه‌ای: ۱- همیشه، ۲- هر از گاهی، ۳- هرگز)، نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی (۵ گزینه‌ای لیکرت: ۱- کاملاً موافق، ۲- موافق، ۳- نظری ندارم، ۴-

ایجاد شرایط مناسب در محیط مهم‌ترین عاملی است که سلامت دانش‌آموزان را تضمین می‌کند. ایجاد محیط بهداشتی مناسب و آموزش استفاده صحیح و نگهداری از فضاهای و تسهیلات در اختیار دو اصل اساسی در حفظ و بهبود محیط بهداشتی مدارس هستند. بر اساس ماده ۳ معیارهای بهداشت محیط مدارس، لازم است نقشه ساختمانی مدارس از نظر معیارهای بهداشتی بر اساس استانداردهای موجود در آیین‌نامه طراحی فضاهای مطبوع به سازمان نوسازی مدارس و واحد بهداشت محیط و حرفه‌ای در مقاطع مختلف در نظر گرفته شود (۲).

مدرسه فضای اجتماعی خاصی است که آموزش، پرورش و رشد شخصیت کودکان که جامعه‌ساز فردایند، در پناه روش‌های صحیح و مناسب آموزش، فضای فیزیکی مطلوب و محیط روانی مساعد آن پایه‌گذاری و اداره خواهد شد (۳، ۴).

یکی از عوامل مؤثر در حفظ و ارتقای سطح سلامتی و شکوفایی استعداد دانش‌آموزان، بهداشت و ایمنی مدارس است (۵، ۶). در بررسی‌های لیون و همکاران بیان شد که بسیاری از حوادث منجر به شکستگی‌های استخوانی در مدارس از طریق تغییر در وضعیت محیطی قابل پیشگیری است (۷). همچنین در مطالعات انجام‌شده توسط روالسیو و همکاران مشخص شد که بین خصوصیات فضای فیزیکی مدارس و مشکلات رفتاری دانش‌آموزان رابطه مستقیم وجود دارد (۸).

در مطالعه‌ای که قربان پور و همکاران در بررسی وضعیت ایمنی مدارس شهرستان کلاله انجام دادند نتایج نشان داد که اکثر مدارس از نظر ایمنی (حفظ پنجره‌ها، پوشش حیاط، محل نگهداری سوخت) وضعیت مطلوبی نداشتند. بر مبنای نتایج پژوهش، وضعیت ایمنی در مدارس با معیارهای بهداشت مدارس فاصله دارد و از شرایط مطلوب برخوردار نیست (۹).

هاین‌ریج در تحقیقات خود به این نتیجه رسید که ۸۸ درصد حوادث به علت عملکرد نایمنی افراد روی می‌دهد (عدم آگاهی و نگرش منفی به ایمنی). پس از آن تلاش برای ارتقاء ایمنی و بهداشت و کاهش حوادث بر پایه نگرش ساخت افزاری (حافظه‌های فنی و بهبود محیط فیزیکی) صورت گرفت و نگرش نرم‌افزاری (آموزش، دستورالعمل‌ها، خط‌نمایی، برنامه‌ریزی برای کاهش حوادث) صورت گرفت. با وجود تمام تلاش‌هایی که انجام‌شده از اهمیت عملکرد انسان در بروز پیامدهای سنگین و گاهی جبران‌ناپذیر حادثه کم نشد. همین موضوع باعث شد، متخصصان ایمنی برای پیشگیری از زیان به نگرش زیست افزاری روی بیاورند. نگرشی که به تغییر رفتار انسان، به عنوان مهم‌ترین عامل بروز حادثه توجه دارد (۱). از آنجایی که پیشگیری از حوادث اهمیت زیادی دارد و پیشگیری بر درمان مقدم است، مطالعات قبل

جدول (۱): خصوصیات دموگرافیک مدیران مدارس موردمطالعه
(n=۷۶)

متغیر	فراوانی (درصد%)
گروه‌های سنی (سال)	
(۶/۵۷)۵	۲۰-۳۰
(۲۹/۸۵)۲۰	۴۰-۳۰
(۵۹/۷۰)۴۰	۴۰-۵۰
(۱۶/۴۱)۱۱	>۵۰
گروه‌های سوابق (سال)	
(۱۴/۹۲)۱۰	۱-۱۰
(۷۴/۶۲)۵۰	۱۰-۲۰
(۲۲/۳۶)۱۶	۲۰-۳۰
وضعیت تأهل	
(۲۱/۰۵)۱۶	مجرد / بدون همسر
(۷۸/۹۴)۶۰	متاهل
سطح تحصیلات	
(۱۴/۹۲)۱۰	فوق دیپلم
(۸۶/۵۷)۵۸	لیسانس
(۲۶/۸۶)۸	فوق لیسانس
جنسیت	
(۶۵/۷۹)۵۰	مرد
(۳۸/۸۰)۲۶	زن

میانگین و انحراف معیار متغیرهای رعایت مسائل اینمنی و بهداشت شغلی، آموزش و نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در جدول ۲ نشان داده شده است. میانگین این متغیر در بین شرکت‌کنندگان در مطالعه ۲/۶ می‌باشد؛ که نشانگر این است که مسائل اینمنی و بهداشت شغلی در مدیران کمتر رعایت می‌شود. میانگین متغیر نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در بین شرکت‌کنندگان در مطالعه ۴/۱ می‌باشد که نشان دهنده این است که نگرش مدیران نسبت به مسائل اینمنی و بهداشت شغلی منفی می‌باشد.

مخالفم، ۵- کاملاً مخالفم). در پرسشنامه دموگرافیک سن، سابقه، جنسیت، وضعیت تأهل و مدرک تحصیلی آورده شده است. رعایت مسائل اینمنی و بهداشت شغلی با استفاده از ۹ سؤال بررسی شده است. میانگین نمره ۱/۵ به بالا نشان رعایت کمتر مسائل اینمنی و بهداشت شغلی و میانگین نمره پایین تراز ۱/۵ نشان دهنده رعایت بیشتر مسائل اینمنی و بهداشت شغلی می‌باشد. در پرسشنامه نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی، با ۱۰ سؤال نگرش مدیران به مسائل اینمنی و بهداشت بررسی شده است. میانگین نمره بالاتر پایین از ۲/۵ نشان دهنده نگرش مثبت به مسائل اینمنی و بهداشت شغلی و بیشتر از ۲/۵ نشان دهنده نگرش منفی به مسائل اینمنی و بهداشت شغلی می‌باشد. به منظور تعیین روایی محتوایی و صوری پرسشنامه‌ها از متخصصین در زمینه اینمنی و بهداشت و علوم تربیتی استفاده شد. برای تعیین اعتبار پرسشنامه از روش آزمون آماری آلفای کرونباخ بر روی ۳۰ نفر استفاده شد. مقدار آلفای کرونباخ برای رعایت مسائل اینمنی و بهداشت شغلی و نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی به ترتیب ۰/۷۸ و ۰/۸۰ به دست آمد.

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و استنباطی استفاده شد. از آزمون همبستگی پیرسون برای بررسی همبستگی بین رعایت مسائل اینمنی و بهداشت شغلی با نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی، از آزمون t مستقل برای مقایسه میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در جنسیت زن و مرد، وضعیت تأهل مجرد و متأهل استفاده شد و از آزمون ANOVA برای مقایسه میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در گروه‌های سطح مختلف، سطوح تحصیلاتی مختلف و سوابق مختلف استفاده شد. برای آنالیز آماری از نرم‌افزار SPSS 16 استفاده شد. سطح معنی‌داری آزمون ۰/۰۵ می‌باشد.

یافته‌ها

درصد مدیران گروه سنی شان بین ۴۰-۵۰ می‌باشد. اکثر مدیران (۷۴/۶۲ درصد) بین ۱۰ تا ۲۰ سال سابقه کار دارند. ۸۶/۵۷ درصد مدیران سطح تحصیلاتشان لیسانس می‌باشد و اکثر مدیران متأهل هستند (جدول ۱).

جدول (۲): میانگین و انحراف معیار متغیرهای رعایت مسائل اینمنی و بهداشت شغلی و نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در مدیران موردمطالعه (n=۷۶)

متغیر	نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در مدیران موردمطالعه (n=۷۶)	میانگین (انحراف معیار)
رعایت مسائل اینمنی و بهداشت شغلی		(۰/۱۵)۶/۰
نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی		(۰/۳)۴/۱

نداشت ($P=0.955$). میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در سطوح تحصیلاتی مختلف از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری داشتند ($P=0.002$). (جدول ۴). آزمون همبستگی پرسون نشان داد که بین رعایت مسائل اینمنی و بهداشت شغلی با نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی از لحاظ آماری همبستگی مثبت معنی‌داری وجود دارد ($p=0.001$ ، $t=-0.624$)؛ به عبارت دیگر مدیرانی که نگرش به اینمنی مثبتی داشتند، اصول اینمنی و بهداشت شغلی را بیشتر رعایت می‌کردند.

نتایج حاصل از آنالیز آماری با استفاده از آزمون t مستقل و ANOVA نشان داد که میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در گروه‌های سنی مختلف از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری ندارد ($P=0.295$). میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در گروه‌های مختلف سوابق از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری ندارند ($P=0.802$). میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در دو جنسیت زن و مرد از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری نداشت ($P=0.869$). میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در وضعیت تأهل و مجرد از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری

جدول (۳): مقایسه میانگین نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی با توجه به متغیرهای دموگرافیک مدیران مورد مطالعه با استفاده از آزمون آماری t و ANOVA سطح معنی‌داری آزمون‌ها ($n=76$) می‌باشد.

متغیر	سطح معنی‌داری	نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی	نگرش به اینمنی و مختلف نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی	جنسيت - نگرش به اينمني و ميزان تحصيلat -	گروههای سوابق	وضعیت تأهل - نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی
	0.955	0.869	*0.002	0.802	0.295	
	*	*	*	*	*	
	نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی می‌باشد.					

*: نشان‌دهنده سطح معنی‌داری می‌باشد.

نتایج نشان داد که سن تأثیری در نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی ندارد. غیرهمسو با مطالعه حاضر در مطالعه‌ای که هاشم وند و همکارانش انجام دادند نتایج نشان داد که بین سن و نگرش به اینمنی ارتباط معنی‌داری وجود دارد (۱۴). همسو با مطالعه حاضر زراوشانی و همکاران نشان دادند که بین سن و نگرش به اینمنی رابطه معنی‌داری وجود ندارد (۱۵).

جنسيت و وضعیت تأهل و سابقه تأثیری بر نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی ندارند. همسو با مطالعه حاضر در مطالعه ملک پور و همکاران بین سابقه کاری و نگرش به اینمنی ارتباط معنی‌داری یافت شد (۱۶).

نگرش به اینمنی و بهداشت در مدیران مدرسه در وضعیت نامطلوبی می‌باشد یکی از عوامل مؤثر بر نگرش به اینمنی افراد و متعاقب آن بر رفتارهای اینمنی (رعایت اصول اینمنی) بالا بردن سطح دانش و نگرش افراد است. بدیهی است که آموزش برای تغییر در رفتار به سمت رعایت اصول و مقررات اینمنی و پیشگیری از بروز حوادث، نقش مهمی را دارد و اجرای کارهای اینمنی و حفظ سلامت، ذاتی نیست. بدین‌جهت آشنایی با اصول آموزشی و کسب تجارب، ضروری است. ارتقاء بهداشت تأثیرگذار در مدارس، بدون آموزش مناسب افراد در گیر، دشوار خواهد بود؛ بنابراین با گذاشتن دوره‌های آموزشی مسائل اینمنی و بهداشت شغلی می‌توانیم نگرش اینمنی و

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از این مطالعه بررسی وضعیت مدیریت اینمنی و بهداشت و نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در بین مدیران آموزش پرورش می‌باشد که با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته وضعیت متغیرهای فوق‌الذکر بررسی شد.

نتایج مطالعه نشان داد به طور متوسط نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی در مدیران منفی می‌باشد؛ و اکثر اصول اینمنی و بهداشت شغلی توسط مدیران رعایت نمی‌شود؛ و مدیرانی که نگرششان به اینمنی و بهداشت منفی می‌باشد، اصول اینمنی و بهداشت شغلی را کمتر رعایت می‌کنند. همسو با مطالعه حاضر در مطالعه ملک پور و همکاران بین نگرش به اینمنی و انجام رفتارهای مخاطره‌آمیز ارتباط معنی‌داری یافت شده است (۱۷).

میزان تحصیلات می‌تواند یک فاکتور تعیین‌کننده در نگرش به اینمنی و بهداشت شغلی می‌باشد؛ یعنی به طور متوسط افرادی که مدرک علمی بالاتری دارند، نگرش به اینمنی بهتری نسبت به افراد با مدرک علمی پایین دارند. همسو با مطالعه حاضر در مطالعه ملک پور و همکاران بین سطح تحصیلات و نگرش به اینمنی ارتباط معنی‌داری یافت شد (۱۸). در مطالعه‌ای که هاشم وند و همکارانش انجام دادند نتایج نشان داد که بین تحصیلات و نگرش به اینمنی ارتباط معنی‌داری یافت نشد که معایر با یافته مطالعه حاضر می‌باشد (۱۹).

ایمن (رعایت اصول ایمنی و بهداشت) را ارتقاء دهیم.

بهداشت شغلی مدیران را بهبود بخشیم و متعاقب آن رفتارهای

References:

1. Pham M. safety and health for engineering. Tehran: Fanavar; 2011.(persian)
2. Hatami H. The Textbook of Public Health. Tehran: Shahid Beheshti University of Medical Sciences;2013.
3. Helmseresht P, Delpishe E. Environmental Health principal and basis. Tehran: Chehr Publisher; 1992.(pesian)
4. Rayegan A, Shahraki G, Fararoie M. Survey of Environmental Health of Primary school of yasuj city at 2000 years. J Yasuj Med Sci Univ 2001;21:55-61.
5. Hoboobati MM. Survey andpromotion of Environmental Health and safety of primary school of Yazd city. J Shahid Sadoghi Med Sci Univ 2000;4:89-93.
6. Khalili A, Jahani HH, Jamali HA. Comparison of Environmental Health and safety of usual-governmental with nongovernmental school of Ghazvin city. J Ghazvin Med Sci 2007;1(11):41-9.(pesian)
7. Lyons RA, Delahunt AM, Kraus D, Heaven M, McCabe M, Allen H. Children's Fractures: a Population Based Study. Inj Prev 1999;5(2):129-32.
8. Revalthy K, Parikh M, Lloyd DJ. Association between Physical Environment of Secondary Schools and Student Problem Behavior: A
- National Study, 2002-2003. Environ Behav 2008;40(4):455-86.
9. Ghorbani M, Nouri A, Kor A, Dadipour M, Charabin A, Adib M. Assessment of safetystatus in schools of Kalaleh. Second safe community in city 2009.(pesian)
10. Zambon F, Hasselberg M. Factors affecting the severity of injuries among young motorcyclists—a Swedish nationwide cohortstudy. Traffic Injury Prevention 2006;7(2):143-9.
11. Rundmo T .Safety climate, attitudes and risk perception in Norsk Hydro. Safety Sci 2003;43(1-3):47-59.
12. Williams JH. Employee engagement. Prof Safety 2008;53(12):40-6.
13. Malekpour F, Mohammadian Y, Malekpour A, Salimi S, Sarkari A. Assessment ofrelationships amonge pesonality, attitude to safety and dangerous behaviors in motorcycle drivers in Tehran city. J health safety workeplace 2012;4(4):61-8.(pesian)
14. Hashemvand Y. Assessment relationship between attitude to safety withdemographic factors and safe behavior of Saipa company employees. The 1st international conference on the status of safety, health and environmental organizations; 2006.(pesian)
15. Zaroshani V. Assessment safety attitudes of operating room staff working in educationalhospitals of Qazvin University of Medical Sciences. Tehran: Safe Community Conference; 2008. (pesian).

ASSESSMENT OF ATTITUDE TO SAFETY AND OCCUPATIONAL HEALTH AND OBSERVANCE OF THEM IN SCHOOL MANAGERS

Vaziri M¹, Malekpour F², MohammadianY^{3}, Malekpour AR⁴*

Received: 9 Apr , 2014; Accepted: 15 June , 2014

Abstract

Background & Aims: Attitude is the predictor of human behaviors. This study tries to assess the attitude of the school managers of Hashtrud city toward safety and occupational health.

Material & methods: The study is a descriptive and analytical one. 76 managers participated at the study. To perform this study, a questionnaire with two aspects of attitudes to safety and occupational health (alpha Chronbach 0.80), and observance of safety and occupational health alpha (Chronbach 0.78) were used. To analyze the data, descriptive analysis, Pierson correlation, Independents t- test, and ANOVA test were used.

Results: The results showed that observance of safety and health rules and attitude to safety and health were in an undesirable status. There was a significant correlation ($r= 0.624$, $P = 0/001$) between attitudes to occupational health and safety, and observance of safety and health rules. The mean difference of attitude to occupational health and safety between male and female, among age groups, among years of experience groups, and between marital status were not significant ($p>0/05$). There was a significant difference ($P = 0/002$) among different educational levels in the mean attitude to occupational health and safety.

Conclusion: Negative attitude to safety and occupational health result in less observance of safety and occupational health rules. Putting safety and health training program can improve the attitude of managers to safety.

Key words: attitude, safety, health, manager, education

Address: School of Health, Urmia University of Medical Sciences

Tel: (+98) 44 32752300

Email: Mohammadian.yousef@yahoo.com

¹ Assistant professor in education management, Faculty of psychology and training sciences, Alzahra university of Tehran, Tehran, Iran.

² Master of Science in educational management, lecturer, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

³ PhD student in Occupational Health, Lecturer, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran(corresponding author)

⁴ Master of Science in educational management, Islamic Azad University of Tabriz, Tabriz, Iran