



The National Workplace Violence Survey among Industrial Workers in Islamic Republic of Iran

Behzad Damari, Associated Professor, Community Medicine Specialist, Department of Governance and Health, Neuroscience Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Iraj Esmaeeli, MD-MPH, General Practitioner, MA in Public Health, Chief Researcher of Research Center of Tehran Prison Headquarter (HQ), Tehran, Iran.

 **Alireza Noroozi**, (*Corresponding author), Iranian National Center for Addiction Studies, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran. a_r_noroozi@yahoo.com

Ebrahim Sadeghifar, PhD in Economic and social Development, Islamic Azad University, Tehran, Iran.

Abstract

Background and aims: According to the definition of the International Labor Organization, violence in the workplace refers to a set of unacceptable behaviors and actions or threats that occur intentionally, individually or repeatedly, resulting in physical, psychological, sexual or economic harm to employees. Workplace violence is a global problem that is expanding in size, and its prevalence is significantly different in different work environments.

International studies have shown that workplace violence is related to the negative mental health consequences such as psychological distress, anxiety, sleep disorders, chronic fatigue, depression, adjustment disorders, even work-related suicide and physical complications such as musculoskeletal disorders, cardiovascular disease and type 2 diabetes. The National Mental Health Promotion Policy Document recommends the implementation of a violence prevention program as one of the basic interventions of the first level of prevention. This issue is also emphasized in the National Workers' Health Program in the country which highlights the importance of assessing the prevalence of violence in the workplace and the factors that affect it in order to provide the information needed to design and evaluate intervention programs.

The present study was conducted in 2016 in Iran with the aim of determining the prevalence of different types of violence in labor environments in the country and identifying the factors affecting it.

Methods: The present study was a cross-sectional and descriptive study which its implementation sites were industrial units in the country. Based on random cluster sampling, 380 units were selected from the list of all industrial work environments in the country. The sample size was determined to be equal to 400 people in each province with at least 5% alpha, 10% prevalence and 4% accuracy. In three provinces of Tehran, Khorasan Razavi and Isfahan, due to the larger number of workers, the sample size was considered twice as much as other provinces, about 800 people in each of them. Thus, the minimum sample size required for the whole country was 13,600 people. Participants were also selected by random cluster sampling method and the evaluations were done by trained interviewers.

A two-part questionnaire including background information and a author-made questionnaire on the prevalence of various types of violence were used to collect data. Internal consistency method was used to evaluate the reliability of the questionnaire and the calculated Cronbach's alpha coefficient was 0.88. Data were collected and analyzed in STATA software version 12. Independent

Keywords

Violence

Workplace

Epidemiology

Iran

Received: 2019-10-19

Accepted : 2020-05-04

Damari B, *et al.*

t-test and Chi-square tests were used to investigate the factors affecting violence in the workplace.

Results: The majority of participants (83%) were male, 26.5% of them were under 30 years old, 81.8% were married and 24.1% had undergraduate education. Based on the results of this study, the prevalence of physical, psychological, sexual and ethnic violence against any individual were 3.9%, 14.4%, 1.4% and 3.5%, and by the individual were 18.7%, 24.8%, 3.4% and 10.0%, respectively. Physical violence against a person had a significant relationship with male gender, shift work, part-time employment status, and contract employment status, but it had no significant relationship with marital status.

Conclusion: The results of the present study show for the first time the high rates of violence against individuals and by individuals in the working population in the country. These results emphasize the need to design intervention programs to reduce violence in the workplace with a focus on individual and workplace-related factors at the national level.

Conflicts of interest: None

Funding: None

How to cite this article:

Behzad Damari, Iraj Esmaeli, Alireza Noroozi, Ebrahim Sadeghifar. The National Workplace Violence Survey among Industrial Workers in Islamic Republic of Iran. Iran Occupational Health. 2020 (30 Dec);17:83.

*This work is published under CC BY-NC-SA 3.0 licence



پیامیش ملی خشونت محیط کار در کارگران صنعتی جمهوری اسلامی ایران

بهزاد دماری: دانشیار، متخصص پزشکی اجتماعی، دپارتمان حکمرانی و سلامت، پژوهشکده علوم اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

ابرج اسماعیلی: پزشک و کارشناس ارشد سلامت همگانی، دبیر شورای تحقیقات زندان‌های استان تهران.

علیرضا نوروزی: (نویسنده مستول) مرکز ملی مطالعات اعتماد، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران. a_r_norozi@yahoo.com

ابراهیم صادقی فر: دکترای توسعه اقتصادی اجتماعی دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.

چکیده

کلیدواژه‌ها

خشونت

محیط کار

همه گیری شناسی

ایران

تاریخ دریافت: ۱۳۹۸/۰۷/۲۷

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۰۲/۱۵

زمینه و هدف: بنابر تعریف سازمان جهانی کار، خشونت در محیط کار به مجموعه‌ای از رفتارها و عملکردهای غیرقابل قبول یا تهدیداتی اطلاق می‌شود که به صورت واقعه‌ای منفرد یا مکرر به صورت عامدانه انجام و منجر به آسیب جسمی، روان شناختی، جنسی یا اقتصادی کارکنان می‌شود. خشونت محیط کار مشکلی جهانی است که ابعاد آن در حال گسترش بوده و شیوه آن در محیط‌های کاری مختلف تفاوت قابل توجه را نشان می‌دهد. مطالعات بین‌الملی نشان داده اند خشونت محیط کار با خطر بالاتر پیامدهای منفی سلامت روان همچون رنج و عذاب روان‌شناختی، اضطراب، اختلالات خواب، خستگی مزمن، افسردگی، اختلال سازگاری و حتی خودکشی مرتبط با کار و عوارض جسمی همچون دردهای عضلانی، اسکلتی، بیماری‌های قلبی‌عروقی و دیابت نوع ۲ مرتبط است. در سندهای ارتقای سلامت روان کشور، اجرای برنامه پیشگیری از خشونت به عنوان یکی از این‌دادخالت اساسی سطح اول پیشگیری توصیه شده است. این مسئله همچنین در برنامه ملی سلامت کارگران در کشور مورد تأکید قرار گرفته است. این موضوع اهمیت ارزیابی شووندگی در محیط‌های کارگری و عوامل مؤثر بر آن را به منظور تأمین اطلاعات مورد نیاز برای طراحی برنامه‌های مداخلاتی و ارزشیابی آن‌ها نشان می‌دهد. با توجه به آنچه گفته شد، مطالعه حاضر با هدف تعیین شیوه‌های مختلف خشونت در محیط‌های کارگری در کشور به‌تفکیک هر استان و شناسایی عوامل مؤثر بر آن در سال ۱۳۹۵ در ایران اجرا شد.

روش بررسی: پژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی و توصیفی برای برآورد شیوه خشونت در میان کارکنان مراکز صنعتی کشور بود. جایگاه‌های اجرای مطالعه (۳۸۰ نفر) واحدهای صنعتی در سطح کشور بود که براساس نمونه گیری خوش ای تصادفی از میان فهرست تمام محیط‌های کاری صنعتی کشور انتخاب شد. حجم نمونه حداقل با آلفای ۰/۵٪، شیوه ۰/۱۰٪ و دقت ۰/۴٪ در هر استان برابر ۴۰۰ نفر تعیین شد. در ۳ استان تهران، خراسان رضوی و اصفهان بدليل تعداد بیشتر کارگران حجم نمونه دویار استان‌های دیگر، یعنی ۸۰۰ نفر، در نظر گرفته شد. بدین ترتیب، حداقل حجم نمونه مورد نیاز برای کل کشور ۱۶۵۰ نفر محاسبه شد. شرکت کنندگان نیز به روش نمونه گیری خوش ای تصادفی از میان افراد شاغل در هر محیط کاری انتخاب شد و ارزیابی‌های طرح توسط پرسشگران آموزش دیده برای آن‌ها تکمیل گردید. برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسش‌نامه دو قسمتی شامل اطلاعات زمینه‌ای و یک پرسش‌نامه حقوق ساخته درباره شیوه‌انواع خشونت استفاده شد. برای بررسی پایابی پرسش‌نامه از روش همسانی درونی استفاده شد و ضریب الای اکرونیک ۰/۸۸ محاسبه گردید. داده‌ها پس از جمع‌آوری در نرم‌افزار STATA (نسخه ۱۲) وارد و تجزیه تحلیل شد. برای بررسی عوامل مؤثر بر خشونت در محیط کار از آزمون‌های تی مستقل و کای اسکوایر استفاده شد.

یافته ها: اکثر شرکت کنندگان مطالعه (۸۳٪) مرد بودند. سن ۲۶/۵٪ کنندگان زیر ۳۰ سال بود. ۸۱/۸٪ متأهل بوده و تحصیلات ۲۴/۱٪ زیر دبیل بود. براساس نتایج این مطالعه، شیوه خشونت فیزیکی، روانی، جنسی و قومی علیه فرد به ترتیب ۰/۹٪، ۰/۴٪، ۰/۳٪ و ۰/۵٪ و توسط فرد به ترتیب ۱۸/۷٪، ۳۴/۸٪، ۳۴/۳٪ و ۱۰/۱٪ بود. خشونت فیزیکی علیه فرد با جنسیت مرد، نوبت کاری در گردن، وضعیت شغلی نیمه وقت و وضعیت استخدامی پیمانی رابطه معنا دار داشت؛ اما با وضعیت تأثیر ارتباط معنا داری نداشت.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر برای اولین بار میزان زیاد انواع خشونت علیه افراد و توسط افراد را در جمیعت کارگران در سطح کشور نشان داد. این نتایج بر ضرورت طراحی برنامه‌های مداخلاتی کاهش خشونت در محیط کار با تمرکز بر عوامل فردی و مرتبط با محیط کار در سطح کشور تأکید می‌کند.

تعارض منافع: گزارش نشده است.

منبع حمایت کننده: ندارد.

شیوه استناد به این مقاله:

Behzad Damari, Iraj Esmaeeli, Alireza Noroozi, Ebrahim Sadeghifar. The National Workplace Violence Survey among Industrial Workers in Islamic Republic of Iran. Iran Occupational Health. 2020 (30 Dec);17:83.

مقدمه

بر سلامت جسمی و روانی کارگران، هیچ مطالعه‌ای در زمینه شیوع خشونت در این گروه از شاغلان کشور تاکنون انجام نشده است.

در سند ملی ارتقای سلامت روان کشور، خشونت هم به عنوان یکی از عوامل و هم به منزله یکی از پیامدهای اختلالات سلامت روان به‌رسمیت شناخته شده و اجرای برنامه پیشگیری از خشونت به عنوان یکی از مداخلات اساسی سطح اول پیشگیری توصیه شده است. (۲۲) همچنین به این مسئله در برنامه ملی سلامت کارگران در کشور توجه شده است. (۲۳) این موضوع اهمیت ارزیابی شیوع خشونت در محیط‌های کارگری و عوامل مؤثر بر آن را به‌منظور تأمین اطلاعات مورد نیاز برای طراحی برنامه‌های مداخلاتی و ارزشیابی آن‌ها مورد تأکید قرار داده است.

با توجه به آنچه گفته شد، مطالعه حاضر با هدف تعیین شیوع انواع مختلف خشونت در محیط‌های کارگری در سطح هر استان و کشور و شناسایی عوامل مؤثر بر آن اجرا شد.

روش بررسی طراحی مطالعه

پژوهش حاضر مطالعه مقطعی^۱ و توصیفی^۲ برای برآورد شیوع خشونت در میان کارکنان مراکز صنعتی کشور است.

جایگاه^۳

جایگاه اجرای مطالعه واحدهای صنعتی در سطح کشور بود. برای انتخاب واحدهای صنعتی ابتدا فهرستی از محیط‌های کاری صنعتی ایران از طریق وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و همچنین سازمان آمار ایران به عنوان واحد نمونه‌گیری تهیه گردید. سپس فهرست کارگاه‌ها با توجه به اندازه کارکنان آن‌ها به ۵ دسته ۱۰ تا ۴۹، ۵۰ تا ۹۹، ۱۰۰ تا ۴۹۹، ۵۰۰ تا ۹۹۹ و ۱۰۰۰ کارگر یا بیشتر طبقه‌بندی شد. سپس نمونه‌های طبقه‌بندی شده به‌طور تصادفی از ۳۸۰ محل کار در سراسر کشور، متناسب با حجم کارگران هر استان، در سال ۱۳۹۵ انجام شد. کارگاه‌های با کمتر از ۱۰ کارگر از مطالعه خارج شد.

شرکت‌کنندگان

شرکت‌کنندگان مطالعه براساس حجم نمونه

بنابراین تعریف سازمان جهانی کار، خشونت در محیط کار به مجموعه‌ای از رفتارها و عملکردهای غیرقابل قبول یا تهدیداتی اطلاق می‌شود که به صورت واقعه‌ای منفرد یا مکرر به‌طور عامدانه انجام می‌شود و به آسیب جسمی، روان شناختی، جنسی یا اقتصادی کارکنان می‌انجامد. (۱) خشونت محیط کار مشکلی جهانی است که بعد از در حال گسترش بوده و شیوع آن در محیط‌های کاری مختلف تفاوت چشمگیری را نشان می‌دهد. (۳-۲) براساس یافته‌های مطالعات بین‌المللی، خشونت محیط کار با خطر بالاتر پیامدهای منفی سلامت روان همچون رنج و عذاب روان شناختی، اضطراب، اختلالات خواب، خستگی مرمن، افسردگی، اختلال سازگاری و حتی خودکشی مرتبط با کار (۷-۴) و عوارض جسمی همچون دردهای عضلانی، اسکلتی، بیماری‌های قلبی عروقی و دیابت نوع ۲ مرتبط است. (۱۰-۷) علاوه‌بر اثرگذاری بر سلامت و بهزیستی کارکنان، خشونت در محیط کار با خطر افزایش یافته برای مجموعه‌ای از مشکلات اجتماعی و اقتصادی در محیط کار مرتبط است. این مشکلات شامل غیبت‌های شغلی مکرر، غیبت طولانی به‌دلیل بیماری، کاهش بهره وری و افزایش بیکاری می‌شود. (۱۱، ۷، ۳)

پژوهش‌های بین‌المللی عوامل فردی شامل خصوصیات و اختلالات روانی در کارکنان و همچنین عوامل سازمانی نظیر بار کاری بیش از حد، سیستم‌های نظارتی، سیستم‌های تشويقی و سبک‌های مدیریتی را در بروز خشونت در محیط کار دخیل دانسته‌اند. (۱۴-۱۲) علاوه‌بر این، عوامل کلان و ساختاری اقتصادی و اجتماعی در کشورها همچون رکود اقتصادی و بیکاری از طریق کاهش درآمدها، به وجود آمدن آشکال غیرمعمول قراردادهای کاری، کاهش یا فقدان حمایت‌های اجتماعی و تضعیف اصناف برای حمایت از کارگران در شکل گیری خشونت در محیط کار نقش دارد. (۱۶-۱۵)

بررسی‌های بین‌المللی میزان‌های مختلف تجربه خشونت مکرر و نظام مند در محیط کار را در دامنه ۳/۳ تا ۳۰/۱٪ گزارش کرده‌اند (۱۸-۱۷) در یک مطالعه موری، شیوع خشونت در محیط کار در ۱۲ مورد بررسی در میان کارکنان مشاغل مختلف ۱۱/۴٪ برآورد شد که در آن قربانیان خشونت بیشتر کارگران غیرماهر بودند. (۷) کار در ایران محدود به کارکنان بهداشتی - درمانی نظیر پرستاران (۲۰-۱۹) و کارکنان فوریت‌های پزشکی (۲۱) بوده است. علی‌رغم اهمیت بالای خشونت در محیط کار

1. Cross-sectional
2. Descriptive
3. Setting

قبل از پرسشگری اصلی، پرسشنامه به صورت آزمایشی در دو محیط صنعتی شهر تهران با روش خودایفا و مصاحبه انجام شد. در اجرای آزمایشی زمان سنجی تکمیل پرسشنامه انجام و براساس بازخوردهای شرکت کنندگان و پرسشگران ایرادهای پرسشنامه شناسایی و رفع شد. برای بررسی پایایی پرسشنامه از روش همسانی درونی استفاده شد و ضریب آلفای کرونباخ $.88 / .80$ محاسبه گردید.

فرایند/اجرا

پرسش گران طرح شامل ۳۷ مرد و ۲۹ زن براساس مکاتبه انجام شده با ادارات کل تعامل، کار و رفاه اجتماعی از ۳۱ استان انتخاب شدند و در یک کارگاه هشت ساعته درخصوص نحوه نمونه گیری، اسمی کارخانجات استان مورد تحقیق، تعداد نمونه مورد نیاز از هریک از محیط های کار و نحوه تکمیل پرسشنامه آموزش دیدند. پرسشگران پرسشنامه های تکمیل شده خود را برای کارشناس ناظر همکار طرح در هر استان ارسال کردند و تمام پرسش نامه ها توسط ناظر استانی مورد بررسی و نقص یابی قرار گرفت.

ملاحظات اخلاقی

از تمامی شرکت کنندگان در پژوهش و کارفرمایان رضایت نامه شرکت در مطالعه کسب شد. به شرکت کنندگان و کارفرمایان تعهد داده شد که اطلاعات فردی و اطلاعات مربوط به محیط کاری در اختیار دیگران قرار نگیرد و اطلاعات به صورت تجمعی منتشر شود.

روش تجزیه و تحلیل داده ها

داده ها پس از جمع آوری در نرم افزار STATA (نسخه ۲۱) تجزیه تحلیل شد. با توجه به توصیفی بودن مطالعه حاضر، از روش آمار توصیفی مثل جداول فراوانی یک بعدی و دو بعدی، میانگین، انحراف استاندارد و نمودار و ترسیم نقشه های نقطه ای توزیع^۳ به فراخور نیاز استفاده شد. برای بررسی عوامل مؤثر بر خشونت در محیط کار نیز آزمون های تی مستقل و کای اسکوایر به کار گرفته شد. مقدار P value کمتر از $.05$ معنا دار در نظر گرفته شد.

یافته ها

از مجموع ۱۳,۸۴۲ شرکت کننده در طرح 83% (۱۱۴۹۵ نفر) مرد و 17% (۲۳۴۷ نفر) زن بودند. میانگین سن افراد شرکت کننده 35.6 ± 7.1 سال با

محاسبه شده با استفاده از روش نمونه گیری خوش ای چند مرحله ای^۱ از میان جمعیت شاغلان کارگر مراکز صنعتی انتخاب شدند. ملاک های شرکت در طرح سن بالای ۱۸ سال و رضایت آگاهانه برای ورود به طرح بود. در کارگاه های ۱۰ تا ۵۰ نفر، تمام کارگران وارد مطالعه شدند. کارگاه های بیش از ۵۰ نفر به گروه های کارگاه های ۵۰ تا ۹۹ نفر، ۱۰۰ تا ۵۰۰ نفر، ۵۰۱ تا ۱۰۰۰ نفر و بیش از ۱۰۰۰ نفر تقسیم شدند. در هر کارگاه، ۲۰ نفر به صورت تصادفی انتخاب و ارزیابی شدند. در صورتی که به هر دلیل امکان نمونه گیری از کارگاه هی وجود نداشت، کارگاه مذکور با نظر مشاور آماری طرح با کارگاه مشابه جایگزین گردید. براساس وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، نسبت وزنی کارگران شاغل در محیط های کاری ۱۰ تا ۴۹ نفر 18.8% ، در محیط های کاری ۵۰ تا ۹۹ نفر 12.2% ، در محیط های کاری ۱۰۰ تا ۹۹ نفر 38.0% ، در محیط های کاری ۱۰۰ تا ۵۰۰ نفر 12.1% و در محیط های کاری ۱۰۰ نفر یا بیشتر 18.1% است. تعداد نمونه از هریک از گروه های محیط کاری به نحوی انتخاب شد که نسبت وزنی ذکر شده در نمونه حفظ گردید.

حجم نمونه

حجم نمونه حداقل برای برآورد در هر استان با آلفای $.5$ ، شیوع 10% و دقت 4 درصد در هر استان برابر 400 نفر تعیین شد. در ۳ استان تهران، خراسان رضوی و اصفهان به دلیل تعداد بیشتر کارگان، حجم نمونه دو برابر استان های دیگر، یعنی 800 نفر، در نظر گرفته شد. بدین ترتیب حجم نمونه برای کل کشور $13,600$ نفر محاسبه شد.

ابزار اندازه گیری

داده ها با استفاده از پرسشنامه ساختارمند محقق ساخته توسط پرسش گران آموزش دیده گردآوری شد. با توجه به اینکه ابزار پژوهشی آماده که مناسب شیوع شناسی خشونت در محیط های صنعتی ایران است در دسترس نبود، پرسشنامه طرح با استفاده از مجموعه ای از گویه های کمی و کیفی براساس مرور ابزارهای پژوهشی موجود تهیه شد. به منظور ارزیابی روایی صوری^۲ پرسشنامه مورد استفاده از روش تحلیل محتوا یی استفاده گردید و به آرای صاحب نظران رجوع شد. به منظور اطمینان و زمان سنجی مناسب یک هفتۀ

1 . Random Cluster Sampling

2 . Face Validity

جدول ۱- خصوصیات دموگرافیک شرکت کنندگان

درصد	تعداد	خصوصیات دموگرافیک
۸۳	۱۱۴۹۵	مرد
۱۷	۲۳۴۷	زن
۵/۲	۷۲۲	کمتر از ۲۵
۲۱/۳	۲۹۴۸	۳۰-۲۶
۴۸/۶	۶۷۲۵	۴۰-۳۱
۲۲/۱	۳۰۶۱	۵۰-۴۱
۲/۸	۳۸۶	بیش از ۵۰
۰/۷	۸۱	بی‌ساد
۰/۸	۱۱۴	خواندن و نوشتن
۳/۹	۵۴۰	ابتدايی
۱۰/۵	۱۴۵۲	راهنمايی
۸/۲	۱۱۳۲	دبيرستان
۳۲/۹	۴۵۱۹	دپلم
۱۲/۶	۱۷۲۲	فوق دپلم
۳۰/۵	۴۱۹۱	ليسانس و بالاتر
۰/۳	۲۶	سابر
۱۶/۹	۲۳۳۵	مجرد
۸۱/۸	۱۱۳۰۱	متاهل
۰/۹	۱۱۹	طلاق گرفته وضعیت تأهل
۰/۲	۲۶	متارکه
۰/۲	۲۹	فوت همسر
۴۲/۶	۵۸۴۱	منزل شخصی
۳۱/۶	۴۳۳۳	منزل استیجاری
۲۲/۲	۳۰۵۱	منزل پدر وضعیت مسکن
۱/۲	۱۶۱	منزل پدر همسر
۱/۵	۲۰۲	منزل سازمانی
۱	۱۳۴	منزل اشتراكي، خانواده اقوام و غیره
۲۵/۸	۳۵۳۳	کارگر ساده
۳۲/۳	۴۴۱۲	کارگر ماهر
۲۴	۳۲۸۷	شغل اداری
۲/۱	۲۸۸	حمل و نقل
۱/۷	۲۳۳	حراست شغل
۳/۴	۴۶۶	مشاغل علمی
۰/۴	۵۴	با غبانی
۶/۱	۸۳۹	نگهداری
۸/۶	۱۱۸۲	سابر
۶۸/۳	۹۳۴۲	صبح
۷/۴	۹۹۴	در گردش عصر و شب
۱۹/۲	۲۶۲۳	در گردش صبح، عصر و شب نوبت کاری
۵/۲	۷۱۵	سابر موارد
۵۷/۳	۷۴۶۷	تمام وقت
۳۳/۵	۴۳۶۲	تمام وقت + اضافه کار وضعیت شغلی
۷/۸	۱۲۰۳	نیمه وقت

ادامه جدول ۱- خصوصیات دموگرافیک شرکت کنندگان

درصد	تعداد	خصوصیات دموگرافیک
۸/۴	۱۱۳۴	رسمی
۳/۱	۴۲۷	پیمانی
۸۰/۵	۱۱۱۴۲	قراردادی
۵/۳	۷۲۱	شرکتی
۱/۳	۱۷۵	سایر
۱/۸	۲۴۳	بدون پاسخ
۹۲/۱	۱۲۷۴۹	فقط یک شغل
۷/۹	۱۰۹۳	دارای شغل دوم یا سوم

در بررسی بیشترین موارد خشونت فیزیکی علیه فرد سه استان اول قم (۱۲/۴٪)، کرمانشاه (۸/۱٪) و ایلام (۷/۵٪) و سه استان آخر گیلان (۱۵٪)، کرمان (۱۳٪) و تهران (۱۲٪) بوده است. در بررسی بیشترین موارد خشونت فیزیکی توسط فرد سه استان اول فارس (۴۲/۵٪)، قم (۳۵/۸٪) و کردستان (۳۴/۰٪) و سه استان آخر مازندران (۶/۲٪)، گیلان (۴/۶٪) و هرمزگان (صفر درصد) بوده است.

در بررسی بیشترین موارد خشونت روانی علیه فرد سه استان اول قم (۲۵/۵٪)، آذربایجان شرقی (۲۴/۳٪) و قزوین (۲۰/۶٪) و سه استان آخر گیلان (۸/۰٪)، بوشهر (۷/۵٪) و گلستان (۷/۵٪) بوده است. در بررسی بیشترین موارد خشونت روانی توسط فرد سه استان اول فارس (۴۵/۵٪)، قزوین (۴۳/۸٪) و آذربایجان شرقی (۳۹/۹٪) و سه استان آخر مازندران (۱۲/۶٪)، گیلان (۹/۰٪) و هرمزگان (۰/۳٪) بوده است.

در شکل های ۱ و ۲، وضعیت استان های کشور از نظر شیوع انواع خشونتهای فیزیکی، روانی، جنسی و قومی به ترتیب علیه فرد و توسط فرد نشان داده شده است. در بررسی ارتباط بین انواع خشونت و متغیرهای زمینه ای این اطلاعات به دست آمد: خشونت فیزیکی، روانی و جنسی علیه فرد و توسط فرد به صورت معنا داری در مردان بیشتر است. بین خشونت قومی علیه فرد و جنسیت ارتباطی وجود نداشت ($P=0.571$)؛ اما ارتباط بین خشونت قومی توسط فرد و جنسیت مرد معنا دارد ($P=0.000$).

بین وضعیت تأهل و خشونت فیزیکی علیه فرد رابطه معنا دار وجود نداشت ($P=0.655$). بین خشونت فیزیکی توسط فرد و وضعیت تأهل ارتباط معنادار آماری وجود داشت ($P=0.002$) و وقوع خشونت بیشتر توسط افراد

میانه ۳۵ سال و نمای ۳۵ سال به دست آمد. کمترین سن ۲۱ سال و بیشترین آن ۶۱ سال بود. بیشتر شرکت کنندگان متأهل بودند. منزل شخصی (۸۱,۸٪)، تحصیلات دیپلم (۳۲/۹٪) و کارگر ماهر (۴۲/۶٪) به ترتیب شایع ترین سطح تحصیلات و شغل گزارش شده بود. بیشتر شرکت کنندگان در نوبت کاری صبح (۶۷/۳٪) شاغل بوده و وضعیت شغلی تمام وقت (۵۷/۳٪) داشتند. در جدول ۱، خصوصیات دموگرافیک

شرکت کنندگان آورده شده است.

میانگین ساقمه کار در محیط فعلی در ۱۲۸۸۲ نفر از پاسخ دهنده کان $8/6 \pm 6/2$ سال بود و میانگین ساقمه کار در محل دیگر در $6419 \pm 4/4$ نفر $5/1 \pm 11/3$ سال بود. در بررسی کل ساقمه کار میانگین $6/5 \pm 3/8$ سال بود. در بررسی $9/3$ درصد از شرکت کنندگان عنوان کردند که در یک سال اخیر دچار حادثه شغلی شده و $12558 \pm 9/0$ نفر درصد) حادثه شغلی نداشتند.

بیشترین شیوع خشونت آزار و اذیت لفظی (۱۴.۴٪)، آزار و اذیت قومی (۵.۳٪)، خشونت فیزیکی (۳.۹٪) و آزار و اذیت جنسی (۱.۴٪) بود. بیشترین شیوع خشونت اعمال شده توسط خود فرد آزار و اذیت لفظی (۲۴.۸٪)، خشونت فیزیکی (۱۸.۷٪)، آزار و اذیت قومی (۱۰.۰٪) و آزار و اذیت جنسی (۳.۸٪) بود. کارگران در ۳۸٪ موارد محیط کار خود را خشن و در ۳۹.۴٪ محیط را خطروناک توصیف کردند. در ۳۹.۷٪ موارد کارگران از احتمال خطر و آسیب دیدن در کارگاه خود نگران بوده اند. علاوه بر این، ۱۴.۴٪ افراد بیان کرده بودند در یک ماه گذشته شاهد خشونت در محیط کار بودند؛ اگرچه فقط ۵.۸٪ خشونت را گزارش کرده بودند. آموزش مقابله با خشونت در ۱۱.۷٪ شرکت کنندگان با پاسخ مثبت همراه بود. یافته های کلی وضعیت خشونت در جدول ۲ آمده است.

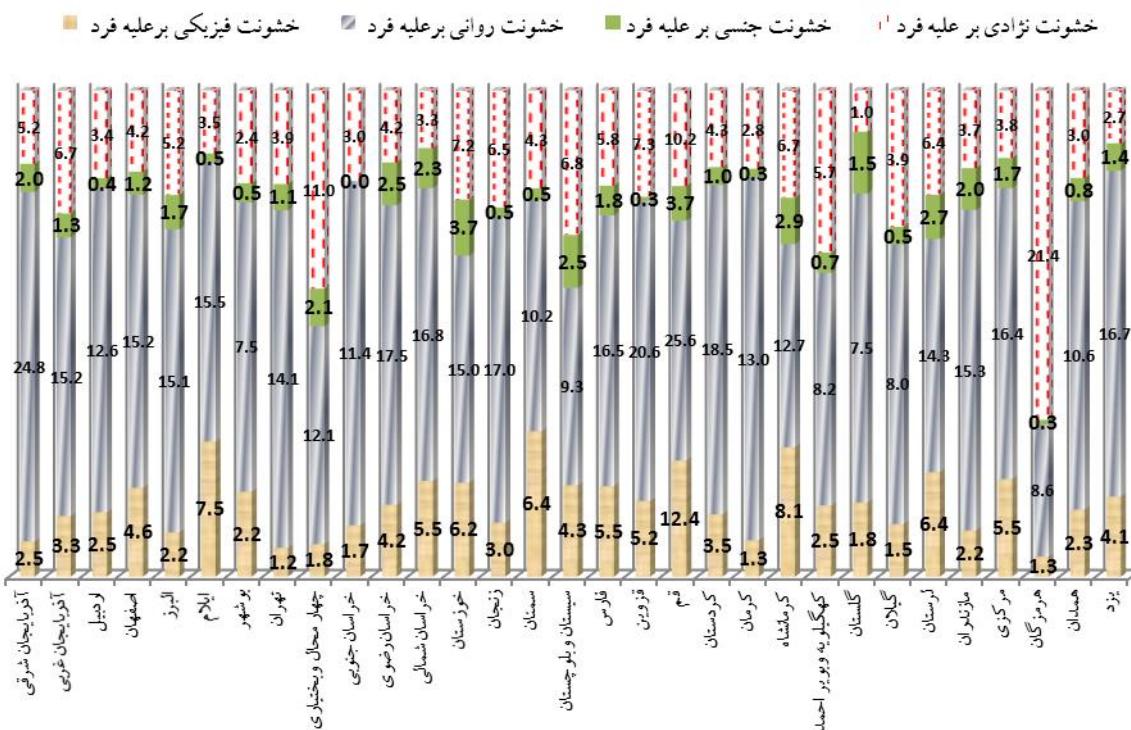
جدول ۲ - توزیع فراوانی شیوه اخشنونت (جسمی، روانی، جنسی و قومیتی)

خبر		بلی		پاسخ	وضعیت
درصد	تعداد	درصد	تعداد		
۹۶.۱	۱۳۳۰۴	۳.۹	۵۳۹	مورد خشونت فیزیکی قرار گرفتن	
۸۵.۶	۱۱۵۸۲	۱۴.۴	۱۹۹۱	مورد خشونت و آزار و اذیت لفظی قرار گرفتن	
۹۸.۶	۱۳۶۴۳	۱.۴	۲۰۰	مورد خشونت و آزار و اذیت جنسی قرار گرفتن	
۹۴.۷۸	۱۳۱۰۸	۵.۳	۷۳۵	مورد خشونت و آزار و اذیت قومی قرار گرفتن	
۸۱.۳	۱۱۲۵۷	۱۸.۷	۲۵۸۶	خشونت فیزیکی توسط خود فرد	
۷۵.۲	۱۰۴۱۲	۲۴.۸	۳۴۳۱	آزار و اذیت لفظی توسط خود فرد	
۹۶.۲	۱۳۳۱۹	۳.۸	۵۲۴	آزار و اذیت جنسی توسط خود فرد	
۹۰.۰	۱۲۴۵۴	۱۰.۰	۱۳۸۹	آزار و اذیت قومی توسط خود فرد	
۶۲.۰	۶۵۸۹	۳۸.۰	۵۲۵۴	قرار داشتن در محیط کار خشن	
۶۰.۶	۸۳۸۴	۳۹.۴	۵۴۵۹	قرار داشتن در محیط کار خطرناک	
۶۰.۳	۸۳۴۶	۳۹.۷	۵۴۹۷	نگرانی از احتمال خطر و آسیب دیدن	
۸۵.۶	۱۱۸۵۰	۱۴.۴	۱۹۹۳	شاهد خشونت (جسمی، روانی، جنسی و قومی) بودن	
۹۴.۲	۱۳۰۳۹	۵.۸	۸۰۴	گزارش دادن خشونت مشاهده شده	
۸۸.۳	۱۲۲۲۱۸	۱۱.۷	۱۶۲۵	آموزش در مقابله با خشونت	

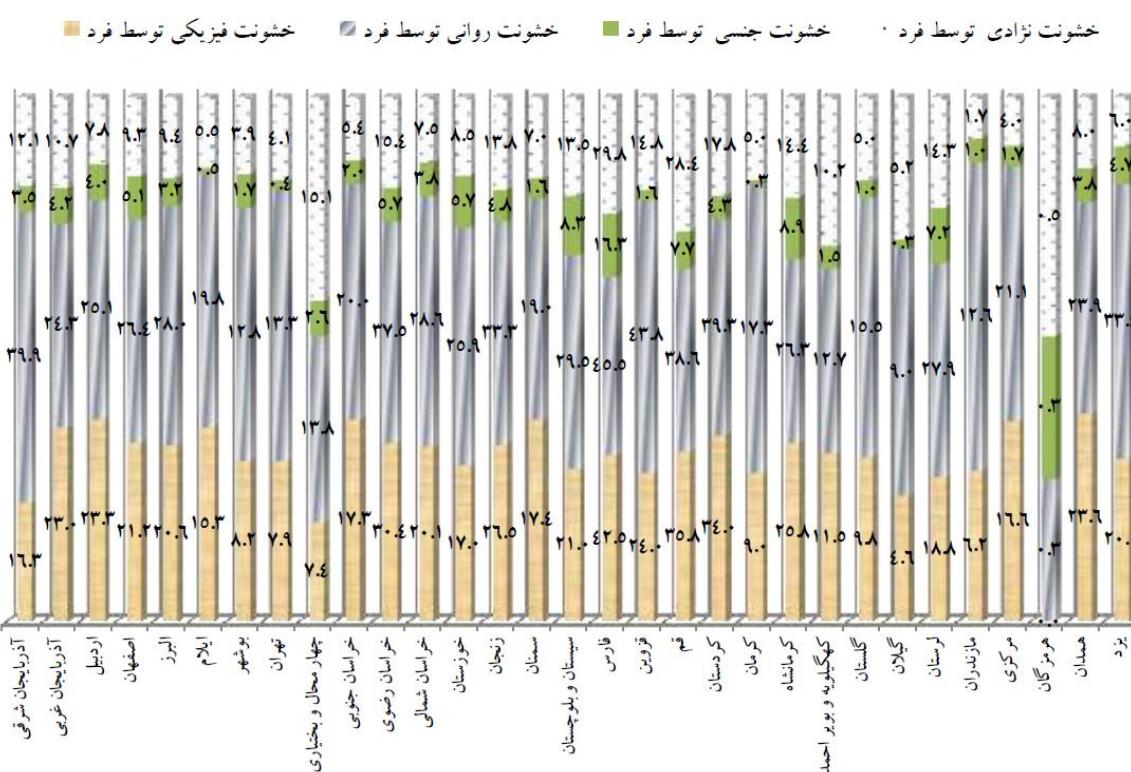
متارکه و فوت همسر) و در درجه بعد توسط افراد متأهل صورت گرفته است. ارتباط آزار و اذیت قومی با وضعیت تأهل از نظر آماری معنادار بود ($P=0.001$)؛ به این ترتیب که افراد مجرد و سایر (طلاق گرفته، متارکه و فوت همسر) بیشتر مورد اذیت و آزار قومی قرار گرفته‌اند. خشونت قومی بیشتر توسط گروه با وضعیت تأهل سایر (طلاق گرفته، متارکه و فوت همسر) و در درجه دو توسط افراد متأهل صورت گرفته است.

بین خشونت فیزیکی علیه فرد و نوبت کاری ارتباط معناداری وجود داشت ($P=0.003$)؛ به طوری که خشونت فیزیکی در افراد با شیفت کاری در گردش (عصر و شب، صبح، عصر و شب) بیشتر از انواع دیگر شیفت کاری بود. بین خشونت فیزیکی توسط فرد و نوبت کاری ارتباط معنادار نبود ($P=0.374$)؛ اگرچه در شیفت‌های در گردش (عصر و شب، صبح و عصر و شب) خشونت

متأهله انجام شده بود. بین خشونت روانی علیه فرد و وضعیت تأهل ارتباط معناداری مشاهده شد ($P=0.36$) و این نوع خشونت علیه افراد مجرد و سایر (طلاق گرفته، متارکه و فوت همسر) بیشتر دیده شد. بین خشونت روانی صورت گرفته توسط فرد و وضعیت تأهل ارتباط معناداری وجود داشت ($P=0.001$)؛ به گونه‌ای که خشونت روانی بیشتر توسط افراد متأهل و سپس سایر (طلاق گرفته، متارکه و فوت همسر) انجام شده است و افراد مجرد کمتر مرتکب این کار می‌شدند. بین خشونت جنسی علیه افراد با وضعیت تأهل ارتباط معناداری وجود داشت ($P=0.001$). خشونت جنسی علیه افراد در گروه سایر (طلاق گرفته، متارکه و فوت همسر) به صورت معناداری بیشتر بود. همچنین بین خشونت جنسی و تأهل ارتباط معنادار آماری وجود داشت ($P=0.001$)؛ این نوع خشونت بیشتر توسط گروه سایر (طلاق گرفته،



شکل ۱- وضعیت استان‌های کشور از نظر شیوع انواع خشونت‌های فیزیکی، روانی، جنسی و قومی علیه فرد



شکل ۲- وضعیت استان‌های کشور از نظر شیوع انواع خشونت‌های فیزیکی، روانی، جنسی و قومی توسط فرد

این نوع خشونت در افرادی که به صورت تمام وقت با اضافه کاری مشغول کار بودند، بیشتر مشاهده شد. بین خشونت فیزیکی علیه فرد و وضعیت استخدامی ارتباط معناداری وجود داشت ($P=0.004$)؛ به طوری که این نوع خشونت بیشتر در وضعیت استخدام پیمانی و سایر وضعیت‌ها مشاهده گردید و در سه وضعیت دیگر کمتر از میانگین بود. بین خشونت فیزیکی توسط فرد و وضعیت استخدامی ارتباط معناداری برقرار نبود ($P=0.342$)؛ اگرچه افراد پیمانی کمترین میزان خشونت و سایر وضعیت‌های استخدامی بیشترین خشونت را نسبت به میانگین انجام دادند. بین خشونت روانی علیه فرد با وضعیت استخدامی رابطه معنا دار آماری وجود داشت ($P=0.026$)؛ به طوری که بیشترین موارد خشونت روان علیه فرد در وضعیت استخدام پیمانی و سایر مشاهده شد. بین خشونت روانی صورت گرفته و وضعیت استخدامی ارتباط معناداری دیده نشد ($P=0.087$)؛ اگرچه این نوع خشونت در افراد پیمانی کمتر و در افراد رسمی بیشتر بود. بین خشونت جنسی و وضعیت استخدامی ارتباط معنا دار دیده شد ($P=0.000$)؛ به نحوی که این نوع خشونت علیه افراد در وضعیت استخدامی پیمانی و سایر وضعیت‌ها بیشتر بود. بین خشونت جنسی و وضعیت استخدام ارتباط معنادار بود ($P=0.013$) به‌گونه‌ای که خشونت جنسی توسط افرادی که وضعیت استخدام شرکتی و سایر وضعیت‌ها را داشتند، بیشتر دیده شد. بین اذیت و آزار قومی علیه کارگران و وضعیت استخدام ارتباط معنادار دیده نشد ($P=0.241$). همچنین بین خشونت قومی توسط افراد و هیچ‌کدام از وضعیت‌های استخدامی ارتباطی وجود نداشت ($P=0.883$).

میان کار در محیط خشن و خشونت فیزیکی علیه فرد ($P=0.001$)، خشونت فیزیکی توسط فرد ($P=0.001$)، خشونت روانی علیه فرد ($P=0.001$)، خشونت روانی توسط فرد ($P=0.001$)، خشونت جنسی توسط فرد ($P=0.002$) و خشونت قومی علیه فرد و توسط فرد ارتباط معنادار وجود داشت.

میان کار در محیط پر خطر و خشونت فیزیکی علیه فرد ($P=0.001$)، خشونت فیزیکی توسط فرد ($P=0.001$)، خشونت روانی علیه فرد ($P=0.001$)، خشونت روانی توسط فرد ($P=0.001$)، خشونت جنسی علیه فرد ($P=0.001$)، خشونت جنسی توسط فرد ($P=0.002$) و خشونت قومی علیه فرد و توسط فرد ارتباط معنادار وجود داشت.

توسط فرد بیشتر از میانگین بود. خشونت روانی علیه فرد در بین شیفت‌های مختلف، تفاوت معناداری نداشت ($P=0.352$)؛ بین خشونت روانی توسط فرد و نوع شیفت کاری ارتباط معنادار آماری دیده نشد ($P=0.062$)؛ اگرچه در شیفت‌های در گردش (عصر و شب، صبح، عصر و شب) اعمال خشونت روانی توسط افراد بیشتر مشاهده می‌شود. بین خشونت جنسی علیه فرد و نوع شیفت کاری ارتباط معنادار وجود نداشت ($P=0.446$)؛ بین خشونت جنسی توسط فرد و شیفت کاری ارتباط معنادار آماری وجود داشت ($P=0.001$)؛ به طوری که خشونت جنسی در شیفت‌های در گردش (عصر و شب، صبح، عصر و شب) نسبت به انواع دیگر نوبت کاری بیشتر دیده می‌شود. اذیت و آزار قومی علیه فرد و شیفت کاری ارتباط آماری معنادار مشاهده شد ($P=0.000$)؛ به‌نحوی که این‌گونه خشونت در شیفت‌های در گردش (عصر و شب، صبح، عصر و شب) بیشتر از انواع دیگر نوبت کاری دیده می‌شود. بین خشونت قومی توسط فرد و شیفت کاری ارتباط معنادار آماری وجود نداشت ($P=0.140$)؛ اما در شیفت‌های در گردش (عصر و شب، صبح، عصر و شب) بیشتر دیده شده است.

بین خشونت فیزیکی علیه فرد و وضعیت شغلی ارتباط معنادار دیده شد ($P=0.031$)؛ به طوری که میزان شیوع خشونت در وضعیت اشتغال نیمه وقت بیشتر از سایر وضعیت‌ها بود. بین خشونت فیزیکی توسط فرد و وضعیت اشتغال ارتباط معنادار وجود نداشت ($P=0.499$)؛ هرچند بیشتر موارد خشونت فیزیکی در افراد با وضعیت اشتغال تمام وقت با اضافه کار صورت گرفته بود. بین خشونت روانی علیه فرد و وضعیت شغلی ارتباط معنادار دیده شد ($P=0.013$)؛ به‌نحوی که بیشترین مورد خشونت روانی علیه کارگران با وضعیت اشتغال تمام وقت با اضافه کار دیده شده است. بین خشونت روانی توسط فرد و وضعیت شغلی ارتباط معنادار دیده شد ($P=0.000$)؛ به طوری که در گروه تمام وقت با اضافه کار این نوع خشونت توسط کارگران بیشتر مشاهده شده است. ارتباط معناداری بین وضعیت شغلی و قرارگرفتن در معرض خشونت جنسی دیده نشد ($P=0.559$)؛ بین خشونت جنسی توسط کارگران و وضعیت شغلی ارتباط معنادار وجود نداشت ($P=0.756$)؛ اگرچه در وضعیت اشتغال تمام وقت این موضوع بیشتر دیده شد. ارتباط معناداری بین وضعیت اشتغال و آزار و اذیت قومی علیه فرد وجود نداشت ($P=0.880$)؛ درباره اذیت و آزار قومی توسط فرد، ارتباط معناداری با وضعیت اشتغال دیده نشد ($P=0.317$)؛ البته

نیاز است. به علاوه مرور این تفاوت‌ها می‌تواند بینش‌های ارزشمندی در تعیین اولویت‌ها و طراحی برنامه‌های مداخلاتی در اختیار سیاست‌گذاران و مدیران حوزه کار و سلامت قرار دهد. مرد بودن با میزان‌های بالاتر شیوع همه‌نوع خشونت (به جز خشونت قومی) علیه فرد مرتبط بود. این یافته ناهمخوان با یافته‌های بیشتر تحقیقات پیشین است که میزان‌های بالاتر خشونت محیط کار در زنان را گزارش کرده‌اند (۲۶-۲۴) و متناسب با پژوهش‌های معبدودی است که شیوع بالاتر خشونت در محیط کار را در میان مردان نشان داده‌اند. (۲۸-۲۷) همچنین این یافته با نتایج مطالعات دیگری که خشونت در محیط کار را پدیده‌ای خنثی از نظر جنسیتی دانسته، هم‌راستا نیست. (۳۰-۲۹) این موضوع ممکن است بازتابنده میزان اندک گزارش دهی تجربیات مرتبط با خشونت به‌دلیل انگ اجتماعی آن در زنان باشد. در توضیح آن می‌توان گفت علت کم بودن تجربه خشونت در محیط‌های کاری تک‌جنسیتی (محیط کاری زنان) در ایران محدود بودن رفتارهای خشن در این گروه جنسیتی است. توجه به این نکته لازم است که تجربه خشونت چه‌بسا عوارض روان شناختی شدیدتری در زنان در مقایسه با مردان ایجاد می‌کند. (۳۲-۳۱) این موضوع اهمیت کاوش انج تجربه خشونت در زنان و دعوت از آن‌ها برای مراجعته و درخواست کمک، در صورت مواجهه با خشونت، را مورد تأکید قرار می‌دهد.

در این مطالعه، ارتباطی بین خشونت فیزیکی علیه فرد و وضعیت تأهل دیده نشد. این یافته ناهمخوان با دو مطالعه بین‌المللی در ترکیه و اسپانیا است که بین خشونت و وضعیت تأهل رابطه معناداری نیافته‌اند. (۳۴-۳۳) هرچند این یافته ناهمسو با نتایج دو پژوهش بین‌المللی از استرالیا و امریکاست که اظهار کرده‌اند بین وضعیت تأهل مجرد و سایر (طلاق گرفته، متارکه و همسرمرده) با میزان‌های بالاتر خشونت در محیط کار رابطه برقرار است. (۳۶-۳۵) این تفاوت‌ها نمودار اثر متفاوت وضعیت تأهل بر خشونت شغلی در کشورهای مختلف است. بنابراین مطالعه بیشتر در زمینه نقش وضعیت تأهل بر خشونت کاری مورد نیاز است.

در پژوهش حاضر، بین مجموعه‌ای از عوامل مرتبط با شغل همچون نوع شغل و شرایط محیط کاری با خشونت رابطه معنادار دیده شد. از یک سو وضعیت شغلی نیمه وقت با افزایش خشونت فیزیکی علیه فرد مرتبط بود. این یافته ناهمخوان با مطالعاتی است که براساس آن‌ها، درآمد پایین تر و دریافت حقوق بهصورت ساعتی با

میان صدمه و آسیب در محیط کار و خشونت فیزیکی علیه و توسط فرد ($P=0.001$)، خشونت روانی علیه فرد ($P=0.001$)، خشونت جنسی علیه فرد ($P=0.002$)، خشونت جنسی توسط فرد ($P=0.002$) و خشونت قومی علیه فرد ($P<0.005$) وجود داشت.

میان مشاهده خشونت در محیط کار و خشونت فیزیکی علیه و توسط فرد ($P=0.001$)، خشونت روانی علیه فرد و توسط فرد ($P=0.001$)، خشونت جنسی علیه فرد ($P=0.002$)، خشونت جنسی توسط فرد ($P=0.002$) و خشونت قومی علیه فرد و توسط فرد ارتباط معنادار ($P=0.001$) وجود داشت.

بحث

براساس نتایج این مطالعه شیوع خشونت فیزیکی، روانی، جنسی و قومی علیه فرد به ترتیب 14% ، 14% ، 11% و 10% و $3/4$ ، $3/9$ و $3/4$ ، $24/8$ ، $18/7$ و $3/4$ بود. مطالعات بین‌المللی میزان‌های بسیار مختلفی از شیوع خشونت در محیط‌های کاری در طیف گسترده‌ای از مشاغل را با استفاده از روش‌های مختلف ارزیابی (گزارش شخصی در مطالعات پژوهشی، گزارش‌های کارفرمایان و شکایات مرتبط با خشونت) منعکس کرده‌اند. (۳-۲) در یک مطالعه فراتحلیل، شیوع یک کاسه مواجهه با شکلی از خشونت در محیط کاری در سطح بین‌المللی 15% برآورد شد. در این مطالعه، میزان شیوع خشونت بسته به روش شناسی مطالعه تفاوت در دامنه 11% تا 18% را نشان داد. (۳) در مطالعه حاضر، شیوع کشوری خشونت در محیط کار از برآورد جهانی بالاتر است. علاوه‌بر این، نتایج طرح تغییرپذیری گسترده‌ای در میزان‌های مربوط به انواع خشونت‌های ازیابی شده در سطح استان‌های کشور را نشان می‌دهد. برای مثال خشونت فیزیکی علیه فرد (میانگین کشوری $3/9\%$) در دامنه‌ای بین $1/2\%$ (استان تهران) و $8/1\%$ (استان کرمانشاه) متفاوت بود. این یافته همسو با نتایج مطالعات بین‌المللی است که تفاوت چشمگیر جغرافیایی در شیوع خشونت محیط کار را بیان می‌کند. برای مثال شیوع خشونت محیط کار در کشورهای اسکاندیناوی در مقایسه با کشورهای اروپایی و امریکا پایین تر است. این موضوع می‌تواند بازتاب دهنده تفاوت‌های بین فرهنگی، اقتصادی، آب و هوایی یا مدیریتی باشد. (۳) در این خصوص، مطالعات بیشتر به منظور بررسی ارتباط شاخص‌های فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی استان‌های کشور با خشونت در محیط کار مورد

محیطی با پیامدهای مطالعه، یعنی خشونت در محیط کار، را نشان دهد.

نتیجه‌گیری

در مجموع یافته‌های مطالعه برای اولین بار وضعیت خشونت در محیط کار به تفکیک نوع خشونت در استان‌ها و کل کشور را تبیین کرده است. علاوه‌بر این، در این پژوهش مجموعه‌ای از عوامل خطر و محافظ سطح فردی و محیط کار در شیوع انواع خشونت شناسایی شده و تفاوت‌های قابل ملاحظه جغرافیایی در شیوع و الگوی انواع خشونت در استان‌های کشور معرفی شد. این اطلاعات بینش‌های ارزشمندی را برای سیاست‌گذاران و مدیران حوزه اشتغال و سلامت بهمنظور طراحی برنامه‌های مداخلاتی مناسب با هریک از استان‌های کشور جهت پیشگیری از خشونت در محیط کار و کاهش عوارض مرتبط با آن فراهم می‌کند. پیشنهاد می‌شود بهمنظور بهبود وضعیت خشونت در محل کار از نتایج این مطالعه استفاده شود و بسته خدمتی پیشگیری از خشونت در محل کار طراحی و در خدمات سلامت موجود ادغام گردد.

تشکر و قدردانی

در طراحی و اجرای این مطالعه مدیران و کارشناسان استانی و کشوری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی نقش داشتند که بدین وسیله از ایشان قدردانی می‌گردد.

References

1. Beqiraj J. Convention Concerning the Elimination of Violence and Harassment in the World of Work (Int'l Lab. Org.). International Legal Materials, 2019; 58(6): 1167-1176. doi: 10.1017/ilm.2019.49.
2. Nielsen MB, Einarsen S. What we know, what we do not know, and what we should and could have known about workplace bullying: an overview of the literature and agenda for future research. *Aggress Violent Behav*. 2018; 48: 71-83. doi: 10.1016/j.avb.2018.06.007
3. Guay S, Goncalves J, Jarvis J. A systematic review of exposure to physical violence across occupational domains according to victims' sex. *Aggress Violent Behav* 2015; 25: 133-41.doi: 10.1016/j.avb.2015.07.013
4. Chan CMH, Wong JE, Yeap LLL, Wee LH, Jamil NA, Swarna Nantha Y. Workplace bullying and psychological distress of employees across socioeconomic strata: a cross-sectional study. *BMC Public Health*. 2019; 19(Suppl 4): 608. doi: 10.1186/s12889-019-6859-1.
5. Madsen IE, Burr H, Diderichsen F, Pejtersen JH, Borritz M, Bjorner JB, Rugulies R. Work-related violence and

میزان‌های بالاتر خشونت علیه کارکنان مرتبط است. (۳۵) (۳۷) از سوی دیگر موقعیت شغلی تمام وقت با اضافه کار با میزان‌های بالاتر خشونت روانی علیه فرد رابطه معنا دار نشان داد. این یافته همخوان با یافته‌های یک مطالعه در استرالیا بود که میزان‌های بالاتر خشونت را در افراد دارای شغل دائمی نشان داده بود. (۳۶) نوبت کاری در گرددش (عصر و شب، صبح و عصر و شب) بهصورت معنا داری خشونت فیزیکی و قومی را در شرکت کنندگان افزایش داد. این یافته سازگار با نتایج مطالعات دیگر در کارگران امریکایی (۳۵) و اسپانیایی (۳۸، ۱۴) بود.

بیش از یک‌سوم شرکت کنندگان قرار داشتن در محیط کاری خشن (۰٪/۳۸)، قرار داشتن در محیط کاری خطرناک (۴٪/۳۹) و نگرانی از احتمال خطر و آسیب دیدن (۷٪/۳۹) را تأیید کردند که نشان دهنده میزان پایین ایمنی درک شده از محیط کاری نزد شرکت کنندگان در مطالعه حاضر بود. ۴٪/۳۸ شرکت کنندگان مشاهده خشونت در محیط کار را تأیید کردند؛ هرچند فقط ۸٪/۵ آن را گزارش کرده بودند. نتایج پژوهش حاضر نشان داد تجربه قرار داشتن در محیط کاری خشن، محیط کاری خطرناک، نگرانی بابت احتمال آسیب دیدن و مشاهده خشونت در محیط کار بهصورت معنا داری تمام انواع خشونت علیه فرد و توسط فرد را افزایش می‌دهد. این یافته همخوان با یافته‌های تحقیقات بین‌المللی است که احساس امنیت روانی، اجتماعی ضعیف و استرس شغلی خطرناک (۴٪/۳۹) در مطالعه حاضر بهمراه از میزان گزارش شده (۱۲٪) در یک مطالعه کشوری در سال ۲۰۱۷ در امریکا، بالاتر بود. (۴۱) این موضوع بر اهمیت طراحی و اجرای مداخلات برای پیشگیری و مدیریت خشونت در محیط کاری کشور مورد تأکید می‌کند. مجموعه‌ای از مداخلات اثربخشی خود را برای کاهش خشونت در محیط کار در سطح بین‌المللی نشان داده است (۴۲-۴۳)؛ هرچند مدل‌های مداخلاتی موفق در داخل کشور معرفی نشده است. مطالعات بیشتر برای سازگار کردن عملکردهای موفق این حوزه با شرایط اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و مدیریتی جامعه کار و تولید ایران و ارزیابی اثربخشی آن موردنیاز است.

نقاط قوت مطالعه حاضر شامل نمونه گیری خوش‌های تصادفی چندمرحله‌ای و حجم نمونه کافی در سطح هر استان بود. محدودیت مطالعه هم طراحی مقطعی است که صرفاً نمی‌تواند ارتباط علیتی میان عوامل فردی و

- Environ Med. 2001; 58: 178-184.
- 18. Perbellini L, Tisato S, Quintarelli E, Dal PS, Pelizza L, Riolfi A, Zonzin C, Romeo L. Disturbi psichici associabili a condizioni di lavoro negative persistenti [Mental disorders related to persistent negative working conditions]. Med Lav. 2012; 103(6): 437-48. PMID: 23405478.
 - 19. Sahebi A, Jahangiri K, Sohrabizadeh S, Golitaleb M. Prevalence of Workplace Violence Types against Personnel of Emergency Medical Services in Iran: A Systematic Review and Meta-Analysis. Iran J Psychiatry. 2019; 14(4): 325-334. PMID: 32071607
 - 20. Azami M, Moslemirad M, YektaKooshali MH, Rahmati S, Soleymani A, Bigdeli Shamloo MB, Esmaeilpour-Bandboni M, Khataee M, Khorshidi A, Otaghi M. Workplace Violence Against Iranian Nurses: A Systematic Review and Meta-Analysis. Violence Vict. 2018; 33(6): 1148-1175. doi: 10.1891/0886-6708.33.6.1148.
 - 21. Pourshaikhian M, Abolghasem Gorji H, Aryankhesal A, Khorasani-Zavareh D, Barati A. A Systematic Literature Review: Workplace Violence Against Emergency Medical Services Personnel. Arch Trauma Res. 2016; 5(1): e28734. doi: 10.5812/atr.28734.
 - 22. Hajebi A, Damari B, Moghaddam AV, Nasehi A, Nikfarjam A, Bolhari J. What to do to promote mental health of the society. Iranian journal of public health. 2013; 42(Supple1):105.
 - 23. Damari B, Sadeghifar E, Vosoogh Moghadam A, Sadeghian M, Almadani H, Farshad A. Health status of Iranian workers and proposed interventions. IOH. 2020.
 - 24. Chan CMH, Wong JE, Yeap LLL, Wee LH, Jamil NA, Swarna Nantha Y. Workplace bullying and psychological distress of employees across socioeconomic strata: a cross-sectional study. BMC Public Health. 2019; 19(Suppl 4): 608. doi: 10.1186/s12889-019-6859-1.
 - 25. Salin D, Hoel H. Workplace bullying as a gendered phenomenon. J Manag Psychol. 2013; 28(3): 235-251. doi: 10.1108/02683941311321187.
 - 26. Feijó FR, Gräf DD, Pearce N, Fassa AG. Risk Factors for Workplace Bullying: A Systematic Review. Int J Environ Res Public Health. 2019; 16(11): 1945. doi: 10.3390/ijerph16111945. PMID: 31159344.
 - 27. Carter M, Thompson N, Crampton P, Morrow G, Burford B, Gray C, Illing J. Workplace bullying in the UK NHS: A questionnaire and interview study on prevalence, impact and barriers to reporting. BMJ Open. 2013; 3: e002628. doi: 10.1136/bmjopen-2013-002628.
 - 28. Lipscomb J, London M, McPhaul KM, Ghaziri ME, Lydecker A, Geiger-Brown J, Johnson JV. The Prevalence of Coworker Conflict Including Bullying in a Unionized U.S. Public Sector Workforce. Violence Vict. 2015; incident use of psychotropics. Am J Epidemiol. 2011; 174(12): 1354-62. doi: 10.1093/aje/kwr259.
 - 6. Wieclaw J, Agerbo E, Mortensen PB, Burr H, Tuchsen F, Bonde JP. Work related violence and threats and the risk of depression and stress disorders. J Epidemiol Community Health. 2006; 60:771-775.
 - 7. Sansone RA, Sansone LA. Workplace bullying: a tale of adverse consequences. Innov Clin Neurosci. 2015; 12(1-2): 32-7. PMID: 25852978
 - 8. Xu T, Magnusson Hanson LL, Lange T, Starkopf L, Westerlund H, Madsen IEH, Rugulies R, Pentti J, Stenholm S, Vahtera J, Hansen ÅM, Virtanen M, Kivimäki M, Rod NH. Workplace bullying and workplace violence as risk factors for cardiovascular disease: a multi-cohort study. Eur Heart J. 2019; 40(14): 1124-1134. doi: 10.1093/eurheartj/ehy683.
 - 9. Herrmann-Lingen C. Victimization in the workplace: a new target for cardiovascular prevention? Eur Heart J. 2019; 40(14): 1135-1137. doi: 10.1093/eurheartj/ehy728. PMID: 30452605.
 - 10. Xu T, Magnusson Hanson LL, Lange T, Starkopf L, Westerlund H, Madsen IEH, Rugulies R, Pentti J, Stenholm S, Vahtera J, Hansen ÅM, Kivimäki M, Rod NH. Workplace bullying and violence as risk factors for type 2 diabetes: a multicohort study and meta-analysis. Diabetologia. 2018; 61(1): 75-83. doi: 10.1007/s00125-017-4480-3.
 - 11. Pinheiro Marcelo, Ivandic Ivana, Razzouk Denise. Mental Health Economics. Cham: Springer International Publishing; 2017. The Economic Impact of Mental Disorders and Mental Health Problems in the Workplace; pp. 415-430
 - 12. Einarsen S. Harassment and bullying at work. Aggress. Violent Behav. 2000, 5, 379-401.
 - 13. Chapell D, Di Martino V. Violence at Work; International Labor Office: Geneva, Switzerland, 2006; ISBN 9789221179481.
 - 14. Ariza-Montes JA, Muniz NM, Leal-Rodríguez AL, Leal-Millán AG. Workplace bullying among managers: a multifactorial perspective and understanding. Int. J. Environ. Res. Public Health 2014; 11: 2657-2682.
 - 15. Benach J, Julià M, Bolíbar M, Amable M, Vives A. Precarious employment, health, and quality of life. In Violence and Abuse in and Around Organisations; Routledge: New York, NY, USA, 2018; pp. 292-314.
 - 16. Llosa-Fernández JA, Menéndez-Espina S, Agulló-Tomás E, Rodríguez-Suárez J. Job insecurity and mental health: A meta-analytical review of the consequences of precarious work in clinical disorders. An. Psicol. 2018; 34: 211.
 - 17. Voss M, Floderus B, Diderichsen F. Physical, psychosocial, and organizational factors relative to sickness absence: a study based on Sweden Post. Occup

- 10.1111/j.1753-6405.2011.00780.x.
37. Tsuno K, Kawakami N, Tsutsumi A, Shimazu A, Inoue A, Odagiri Y, Yoshikawa T, Haratani T, Shimomitsu T, Kawachi I. Socioeconomic determinants of bullying in the workplace: A national representative sample in Japan. *PLoS ONE*. 2015; 10: e0119435. doi: 10.1371/journal.pone.0119435.
 38. Ariza-Montes A, Muniz NM, Montero-Simó MJ, Araque-Padilla RA. Workplace bullying among healthcare workers. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2013; 10: 3121-3139. doi: 10.3390/ijerph10083121.
 39. Law R, Dollard MF, Tuckey MR, Dormann C. Psychosocial safety climate as a lead indicator of workplace bullying and harassment, job resources, psychological health and employee engagement. *Accid. Anal. Prev.* 2011; 43: 1782-1793. doi: 10.1016/j.aap.2011.04.010.
 40. Ariza-Montes A, Leal-Rodríguez AL, Leal-Millán AG. A Comparative Study of Workplace Bullying Among Public and Private Employees in Europe. *J. Occup. Environ. Med.* 2015; 57:695-700. doi: 10.1097/JOM.0000000000000437.
 41. Society of Human Resource Management (SHRM). Workplace Violence: A growing threat, or growing in awareness? March 2019.
 42. Hodgins M, MacCurtain S, Mannix-McNamara P. Workplace bullying and incivility: A systematic review of interventions. *International Journal of Workplace Health Management*, 2014; 7(1): 54-72.
 43. Escartin J. Insights into workplace bullying: Psychosocial drivers and effective interventions. *Psychology Research and Behavior Management*, 2016; 9: 157-169. doi: 10.2147/PRBM.S91211.
 - 30(5): 813-29. doi: 10.1891/0886-6708.VV-D-14-00031. PMID: 26299698.
 29. Samnani AK, Singh P. 20 years of workplace bullying research: a review of the antecedents and consequences of bullying in the workplace. *Aggress Violent Behav*. 2012; 17(6): 581-589. doi: 10.1016/j.avb.2012.08.004.
 30. Attell BK, Kummerow Brown K, Treiber LA. Workplace bullying, perceived job stressors, and psychological distress: Gender and race differences in the stress process. *Soc Sci Res*. 2017; 65:210-221. doi: 10.1016/j.ssresearch.2017.02.001.
 31. Langeland W, Draijer N, Gersons BPR. Gender differences in posttraumatic stress disorder. *Psychological Bulletin*, 2007; 133(2): 183-204. doi: 10.1037/0033-2909.133.2.183.
 32. McLean CP, Anderson ER. Brave men and timid women? A review of the gender differences in fear and anxiety. *Clin Psychol Rev*. 2009; 29(6): 496-505. doi: 10.1016/j.cpr.2009.05.003.
 33. Toksoy D, Bayramoğlu M.M. Bullying within the forestry organizations of Turkey. *Sci. World J.* 2013; 2013: 851839. doi: 10.1155/2013/851839.
 34. Carretero N, Luciano JV. Prevalence and incidence of workplace bullying among Spanish employees working with people with intellectual disability. *Disabil. Health J*. 2013; 6: 405-409. doi: 10.1016/j.dhjo.2013.04.002.
 35. Khubchandani J, Price JH. Workplace Harassment and Morbidity Among US Adults: Results from the National Health Interview Survey. *J. Community Health*. 2015; 40:555-563. doi: 10.1007/s10900-014-9971-2.
 36. Keuskamp D, Ziersch AM., Baum FE., Lamontagne AD. Workplace bullying a risk for permanent employees. *Aust. N. Z. J. Public Health*. 2012; 36: 116-119. doi: