

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

مژده وزیری<sup>۱</sup>، فاطمه ملک پور<sup>۲</sup>، یوسف محمدیان<sup>۳</sup>، علیرضا ملک پور<sup>۴</sup>

تاریخ دریافت 1393/01/20 تاریخ پذیرش 1393/03/25

## چکیده

**پیش زمینه 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 آموزش و پرورش شهرستان هشتروند 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 ۰/۸۰ و ۰/۷۸ 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 بهداشت شغلی 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 ( $t=0/624, p=0/001$ ). 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، آموزش و پرورش

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

آدرس مکاتبه: دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، تلفن: ۰۴۴-۳۲۷۵۲۳۰۰

Email: Mohammadian.yousef@yahoo.com

## مقدمه

مدرسه مهم‌ترین نقش را در سلامت کودک دارد. دانش‌آموز در مدرسه علاوه بر یادگیری مهارت خواندن و نوشتن دانش‌ها، نگرش‌ها و رفتارهای جدید را می‌آموزد این رفتارها علاوه بر تأثیر بر سلامت فردی، نقش تعیین‌کننده در سلامت خانواده و جامعه دارد. برای توسعه سلامت دانش‌آموزان و کارکنان مدرسه، خانواده‌ها و افراد جامعه مدرسه جایگاه ویژه‌ای است (۲). در حال حاضر با تصویب ساختار تشکیلاتی جدید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی وظیفه بهداشت مدارس قانوناً به عهده دفتر سلامت جوانان و مدارس می‌باشد. یکی از برنامه‌های بهداشت مدارس، تدارک و نظارت بر بهداشت و ایمنی محیط مدرسه می‌باشد. کنترل محیط، بهسازی آن و

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 پیشروی برنامه ریزان و سیاست‌گذاران خواهد بود. بعد از خانواده،

<sup>۱</sup>دانشیار گروه مدیریت آموزشی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه الزهراء، تهران، ایران

<sup>۲</sup>کارشناسی ارشد مدیریت آموزشی، مربی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده بهداشت

<sup>۳</sup>دانشجوی دکتری بهداشت حرفه‌ای، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

<sup>۴</sup>کارشناسی 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 باوجدان 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 بهداشت 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 مدیران 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 هشتگرد 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- هرگز، ۳- هرگز)، نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی (۵ گزینه‌ای لیکرت: ۱- کاملاً موافقم، ۲- موافقم، 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 فضاها 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 مدار ساز نظر معیارهای بهداشتی بر اساس استانداردهای موجود در آیین‌نامه طراحی فضاها مربوط 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 فرمایند، 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)، 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 (حفاظت 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).

هاینریچ 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 (حفاظت‌های فنی و بهبود محیط فیزیکی) صورت گرفت و نگرش نرم‌افزاری (آموزش، دستورالعمل‌ها، خط‌مشی، برنامه‌ریزی برای کاهش حوادث) صورت گرفت. باوجود 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 مورد مطالعه

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

میانگین و انحراف معیار متغیرهای رعایت مسائل ایمنی و بهداشت شغلی، آموزش و نگرش به ایمنی 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 ایمنی و بهداشت شغلی در مدیران کمتر رعایت می‌شود. میانگین متغیر نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در بین شرکت‌کنندگان در مطالعه ۴/۱ می‌باشد که نشان‌دهنده این است که نگرش مدیران نسبت به مسائل ایمنی و بهداشت شغلی منفی می‌باشد.

مخالقم، ۵- کاملاً مخالفم). در پرسشنامه دموگرافیک سن، سابقه، جنسیت، وضعیت تأهل و مدرک تحصیلی آورده شده است. رعایت مسائل ایمنی و بهداشت شغلی با استفاده از ۹ سؤال بررسی شده است. میانگین نمره ۱/۵ به بالا نشان رعایت کمتر مسائل ایمنی و بهداشت شغلی و میانگین نمره پایین‌تر از ۱/۵ نشان‌دهنده رعایت بیشتر مسائل ایمنی و بهداشت شغلی می‌باشد. در پرسشنامه نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی، با ۱۰ سؤال نگرش مدیران به مسائل ایمنی و بهداشت بررسی شده است. میانگین نمره بالاتر پایین از ۲/۵ نشان‌دهنده نگرش مثبت به مسائل ایمنی و بهداشت شغلی و بیشتر از ۲/۵ نشان‌دهنده نگرش منفی به مسائل ایمنی و بهداشت شغلی می‌باشد. به منظور تعیین روایی محتوایی و صوری پرسشنامه‌ها از متخصصین در زمینه ایمنی 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 ایمنی و بهداشت شغلی و نگرش به ایمنی 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 ایمنی و بهداشت شغلی با نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی، از آزمون t مستقل برای مقایسه میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در جنسیت زن و مرد، وضعیت تأهل مجرد و متأهل استفاده شد و از آزمون ANOVA برای مقایسه میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در گروه‌های سنی 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

۵۹/۷۰ درصد مدیران گروه سنی‌شان 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 ایمنی و بهداشت شغلی و

نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در مدیران مورد مطالعه (n=۷۶).

متغیر	میانگین (انحراف معیار)
رعایت مسائل ایمنی و بهداشت شغلی	۲/۶ (۰/۱۵)
نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی	۴/۱ (۰/۳)

نداشت ( $P=0/955$ ). میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در سطوح تحصیلاتی مختلف از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری داشتند ( $P=0/002$ ). (جدول ۴). آزمون همبستگی پیرسون نشان داد که بین رعایت مسائل ایمنی و بهداشت شغلی با نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی از لحاظ آماری همبستگی مثبت معنی‌داری وجود دارد ( $t=0/624$ ,  $p=0/001$ ). به عبارت دیگر مدیرانی که نگرش به ایمنی مثبتی داشتند، اصول ایمنی 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 ایمنی و بهداشت شغلی در گروه‌های سنی مختلف از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری ندارد ( $P=0/295$ ). میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در گروه‌های مختلف سوابق از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری ندارند ( $P=0/802$ ). میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در دو جنسیت زن و مرد از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری نداشت ( $P=0/869$ ). میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی در وضعیت تأهل متأهل و مجرد از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری

**جدول (۳):** مقایسه میانگین نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی با توجه به متغیرهای دموگرافیک مدیران مورد مطالعه با استفاده از آزمون آماری t مستقل و ANOVA سطح معنی‌داری آزمون‌ها ۰/۰۵ می‌باشد ( $n=76$ ).

متغیر	وضعیت تأهل - نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی	جنسیت - نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی	میزان تحصیلات - نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی	گروه‌های سوابق - نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی	گروه‌های سنی مختلف - نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی
سطح معنی‌داری	۰/۹۵۵	۰/۸۶۹	*۰/۰۰۲	۰/۸۰۲	۰/۲۹۵

\*: نشان‌دهنده سطح معنی‌داری می‌باشد.

### بحث و نتیجه‌گیری

هدف از این مطالعه بررسی وضعیت مدیریت ایمنی و بهداشت و نگرش به ایمنی 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 ایمنی و بهداشت شغلی در مدیران منفی می‌باشد؛ و اکثر اصول ایمنی و بهداشت شغلی توسط مدیران رعایت نمی‌شود؛ و مدیرانی که نگرششان به ایمنی و بهداشت منفی می‌باشد، اصول ایمنی و بهداشت شغلی را کمتر رعایت می‌کنند. همسو با مطالعه حاضر در مطالعه ملک پور و همکاران بین نگرش به ایمنی و انجام رفتارهای مخاطره‌آمیز ارتباط معنی‌داری یافت شده است (۱۳).

میزان تحصیلات می‌تواند یک فاکتور تعیین‌کننده در نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی می‌باشد؛ یعنی به طور متوسط افرادی که مدرک علمی بالاتری دارند، نگرش به ایمنی 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 ایمنی ارتباط معنی‌داری یافت شد (۱۳). در مطالعه‌ای که هاشم‌وند و همکارانش انجام دادند نتایج نشان داد که بین تحصیلات و نگرش به ایمنی ارتباط معنی‌داری یافت نشد که مغایر با یافته مطالعه حاضر می‌باشد (۱۴).

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

جنسیت و وضعیت تأهل و سابقه تأثیری بر نگرش به ایمنی و بهداشت شغلی ندارند. همسو با مطالعه حاضر در مطالعه ملک پور و همکاران بین سابقه کاری و نگرش به ایمنی ارتباط معنی‌داری یافت شد (۱۳).

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

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. Helmsersht P, Delpishe E. Environmental Health principal and basis. Tehran: Chehr Publisher; 1992.(pesian)
4. Rayegan A, Shahraki G, Fararoe 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 and promotion 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, Delahunty 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, Parik M, Liyod 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 safety status 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 cohort study. 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 of relationship among personality, attitude to safety and dangerous behaviors in motorcycle drivers in Tehran city. J health safety workplace 2012;4(4):61-8.(pesian)
14. Hashemvand Y. Assessment relationship between attitude to safety with demographic factors and safe behavior of Saipa company employees. The 1<sup>st</sup> 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 educational hospitals 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 M<sup>1</sup>, Malekpour F<sup>2</sup>, Mohammadian Y<sup>3\*</sup>, Malekpour AR<sup>4</sup>

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

### Abstract

**Background & Aims:** Attitude is the predicator 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 Chronbakh 0.80), and observance of safety and occupational health alpha (Chronbakh 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

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

<sup>2</sup> Master of Science in educational management, lecturer, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

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

<sup>4</sup> Master of Science in educational management, Islamic Azad University of Tabriz, Tabriz, Iran