

پرسشنامه عمومی عوارض و ناراحتی های اسکلتی-عضلانی

چپ دست <input type="checkbox"/> راست دست <input type="checkbox"/>	6- مصرف سیگار بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	1- جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>
تعداد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> فرزند: <input type="checkbox"/>		2- سابقه کار:
9- آیا سابقه حادثه یا بیماری های قلبی که بر سیستم اسکلتی-عضلانی تاثیرگذار بوده است داشته اید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ ذکر کنید. <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	سن: <input type="checkbox"/> قد: <input type="checkbox"/>	3- وزن: <input type="checkbox"/> تحصیلات: <input type="checkbox"/>
	4- محل سکونت: شهر مهاجران <input type="checkbox"/> غیر شهر <input type="checkbox"/>	4- مهاجران <input type="checkbox"/>
	5- آیا دارای شغل دوم هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	5- آیا دارای شغل دوم هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

10- آیا در طی 12 ماه گذشته به علت ابتلا به اختلالات اسکلتی-عضلانی به پزشک مراجعه کرده اید؟ بلی خیر

11- آیا در طی 12 ماه گذشته به علت ابتلا به اختلالات اسکلتی-عضلانی ناچار به استفاده از استراحت پزشکی شده اید؟ بلی خیر

12- در طی 12 ماه گذشته، تقریباً چند روز به دلیل اختلالات اسکلتی-عضلانی استراحت داشته اید؟

13- در طی 12 ماه گذشته، به علت ابتلا به اختلالات اسکلتی-عضلانی چند روز با دشواری، مشقت و محدودیت به کار پرداخته اید؟

14- در طی 12 ماه گذشته، آیا به علت ابتلا به اختلالات اسکلتی-عضلانی نیاز به استفاده از خدمات فیزیوتراپی داشته اید؟ بلی خیر

15- آیا ابتلا به اختلالات اسکلتی-عضلانی باعث تغییر شغل یا ترك موقت شغل شده است؟ بلی خیر

16- آیا فکر می کنید ناراحتیهای اسکلتی - عضلانی باعث تغییر شغل شما در آینده می شود؟ بلی خیر

17- به نظر شما آیا پرسنل کافی در واحد وجود دارد؟

بلی خیر

الف) نیازهای فیزیکی شغلی:

18- شغل من نیاز به فعالیت فیزیکی شدید دارد.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

19- شغل من نیاز به فعالیت فیزیکی سریع و مداوم دارد.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

20- در هنگام کار همواره در حال حرکت و بلند کردن بارهای سنگین می باشم

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

21- در طول شیفت کار ناچارم برای مدت زمان طولانی با پوسچر نامطلوب سر، گردن، دستها و بازوها کار کنم.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

22- در طول شیفت کار ناچارم برای مدت زمان طولانی با پوسچر نامطلوب تنه و پاها کار کنم.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

23- در طول شیفت کار چند مرتبه باری را از روی زمین بلنده کرده یا بر زمین می گذارید؟

اغلب گاهی به ندرت هرگز

24- در طول شیفت کار چند مرتبه باری را از ارتفاع شانه پائین آورده یا در ارتفاع شانه قرار می دهید؟

اغلب گاهی به ندرت هرگز

25- آیا در طول شیفت کار از کمر خم شده یا دچار پیچش کمر میشوید؟

اغلب گاهی به ندرت هرگز

26- آیا در طول شیفت کار به کشیدن یا هل دادن وسایل سنگین می پردازید؟

اغلب گاهی به ندرت هرگز

27- در طول شیفت کار، تا چه حد در محل ثابتی می ایستید و یا وضعیت استاتیک (بی تحرك) دارید (برای مدت بیش از 30 دقیقه)؟

اغلب گاهی به ندرت هرگز

28- آیا در طول شیفت کار به حرکات تکرار دست و مچ دست می پردازید؟

اغلب گاهی به ندرت هرگز

29- آیا در طول شیفت کار به وسیله دستها و انگشتان خود فشار اعمال می کنید؟

اغلب گاهی به ندرت هرگز

ب) نیازهای روانشناختی شغلی

30- در شغل من نیاز است که بسیار سخت کار کنم.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

31- در شغل من نیاز است که بسیار سریع کار کنم

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

32- در شغل من نیاز است که کارهای زیادی انجام .

کاملاً موافقم موافقم مخالفم مخالفم

33- در شغل من نیاز است که مدت زمان صوبی تمرکز شدیدی بر کار داشته باشم.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

34- در شغلم برای انجام صحیح کارها، زمان کافی در اختیار ندارم.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم

35- شغل من عاری از هر گونه تعارض با دیگران است.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم
36- در شغل من وظایفی وجود دارد که معمولاً پیش از آنکه انجام شود با مداخله دیگران ناتمام می ماند.

کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم
37- در شغل من نیاز است که منتظر اتمام کار دیگران یا کار بخشهای دیگر باشم .
کاملاً موافقم موافقم مخالفم کاملاً مخالفم



جهت تعیین شیوع اختلالات اسکلتی عضلانی از پرسشنامه ای استفاده شد که در سال 1987 توسط ال.راکین روک¹ و همکارانش در انستیتوی بهداشت حرفه ای در کشورهای نوردیک(کشورهای اسکاندیناوی)طراحی و به اجرا گذاشته شده و امروز به پرسشنامه نوردیک معروف گردیده است . روایی و پایایی آن قبلاً توسط اساتید دانشگاه علوم بهزیستی بوسیله دکترای فیزیولوژی غلامرضا آذری استادیار دانشگاه و امیرحسین داودیان طلب در پژوهش هایی که مربوط به استاندارد سازی پرسشنامه ارگونومی انجام داده است به اثبات رسیده است.

¹ L LakinrouK

روی هم رفته دارای 37 سوال یاگویه میباشد و شامل 9 سوال مشخصات فردی(سوال 1 الی 9) و 8 سوال (از سوال 10الی 17) درمورد میزان درد و سوزش و ناراحتی در قسمت های مختلف بدن که این امتیاز میزان درد در نواحی بدن که شامل قسمت های چپ و راست بدن می باشد را مشخص می کند و 12 سوال از (سوال 18الی 29) که نیازهای فیزیکی شغلی و 8 سوال از (سوال 30الی 37) که نیازهای روانشناختی شغلی را می سنجد. این پرسشنامه در پژوهش یزدان پناه (1393) اعتباریابی شده است.

روایی و پایایی پرسشنامه ها در پژوهش یزدان پناه(1393)

پایایی:

ضریب آلفا برای پرسشنامه ارگونومی

پرسشنامه	تعداد سوالات	ضریب کرونباخ	آلفای
ارگونومی	37	0/709	

همانطور که مشاهده می شود مقدار ضریب آلفای کرونباخ برای پرسشنامه ارگونومی برابر با 0/70 می باشد ، بنابراین پرسشنامه های تحقیق دارای پایایی قابل قبولی می باشند و نیاز به حذف سوالی وجود ندارد.

روایی:

در پژوهش های فوق جهت تعیین روایی نظر تعدادی از متخصصان رشته مورد نظر به ویژه استاد راهنما در این باره پرسیده شد و بعد از بررسی ها محتوای پرسشنامه مورد نظر مورد تأیید این متخصصان قرار گرفت.

منبع

یزدان پناه، کیا(1393)، ارتباط سنجی ارگونومی ، فرسودگی شغلی و نگرش حرفه ای
معلمان مقطع متوسطه، پایان نامه کارشناسی ارشد رشته مدیریت آموزشی، دانشگاه
شهید باهنر کرمان،

L LakinrouK. Preventing injuries using an ergonomic approach. AORN J,
75(6): 1031–6,1987.

