طراحی الگوی سازگاری در پرستاران بازنشسته

منیر نوبهار ۱، فضل الله احمدی ۲، فاطمه الحاکی ۳، مصطفی فلاحی خشکاب ۴

چکیده
زیمین و هدف: افزایش تعداد بازنشستگان و ارتقاء امید به زندگی منجر به افزایش سال‌های بازنشستگی شده است، وضعیت پرستاران بازنشسته ایرانی با پرستاران در سایر کشورها متفاوت به نظر می‌رسد. همچنین الگوی برای سازگاری پرستار با بازنشستگی در پرستاران بازنشسته می‌باشد.

روش و روش‌های اندازه‌گیری: برای این مطالعه به صورت کلی و تاریخی زمانی ایام بوده و ۲۰ پرستار بازنشسته شهر سنندج از دو دانشگاه علوم پزشکی تربیت مدرس و هفده است، هدف این مطالعه طراحی الگوی سازگاری در پرستاران بازنشسته است.

روش بررسی: این مطالعه به صورت کلی و تاریخی زمانی ایام بوده و ۲۰ پرستار بازنشسته شهر سنندج از دو دانشگاه علوم پزشکی تربیت مدرس و هفده است، هدف این مطالعه طراحی الگوی سازگاری در پرستاران بازنشسته است.

پایش: کاهش زمانی سازگاری با بازنشستگی شمار آماده سازی بازنشستگی، تغییر بازسازی هویت، استفاده بهره‌ای از عملیات پشتیبان توجه به تجربه‌های گیری گرفته در زمان انجام زمان‌بندی می‌باشد.

تعاملات مشترک جوامع و درمان نسبت به مظهر عادی پذیری از زندگی آنها می‌باشد.

نتیجه‌گیری: از آنگاه که بازنشستگی یک انتقال ساده و یک رحلتی نیست، یکی یک فرآیند سازگاری است که طی زمان انجام می‌شود. این الگو می‌تواند در کمک به بازنشستگی و کنترل عوارض نشان‌زا و عدم تعادل در زندگی بازنشستگان کاربردی بوده و به پرستاران در سازگاری با بازنشستگی کمک نماید.

کلید واژه‌ها: سازگاری، پرستار، بازنشستگی، الگو

تأخیر دریافت: ۹۰/۶/۲۱
تأخیر پذیرش: ۹۰/۱۲/۲۸

انتشارات دکتری پرستاری، دبیرمان پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

Email: ahmadif@modares.ac.ir
پایه‌های هویت در سالهای قبل از خرجه زندگی تعبیر

گردد (۸) و برای آن‌هایی که این تحول را پیش‌بینی نموده و از سالهای قبل مقدمات آن را فراهم کرده‌اند، با استفاده از نظریه‌ها، مدل‌ها و روش‌ها بهتر بررسی شده‌اند. در نتیجه، از این طریق بهبود اجتماعی، به ظرفیت خاصی بر اعمال روزمره، ارتباط‌ها و اجتماعی افزایش می‌یابد.

و از این‌رو دارای ابعاد و تنهایی مختلف فردی، اجتماعی و اقتصادی است. (۱) و به‌ویژه پیام‌هایی که به تعیین آزادیشان از فشارمندانی که توانسته‌اند مشقت‌های قدرای بعد از یک دوره طاق‌سپس غش آنچه شود و چون هنوز بیشتر می‌تواند با تغییرات امید آن‌ها از آزادی به‌بیابی و فرآیند اجتماعی، اعتماد به نفس، حمایت‌های اجتماعی و استفاده از زمان دارد. (۱)

عوامل زیادی از جمله سلامت جسمی و روانی، تغییر و حمایت خانوادگی، دوستان، همکاران و حمایت‌های اجتماعی، برخورداری بازنشستگی و وضعیت غش از سازگاری در زندگی بازنشستگی تاثیر گذار می‌باشد. (۲) این انتظار شما نشان می‌دهد که در اثر افراد خانوادگی و دوستان به شکل غشی دوباره زندگی نوپایان باید در منابع و مفهوم می‌یابد. همین‌چنین حمایت عاطفی از طرف افراد خانوادگی و دوستان به شکل غشی دوباره زندگی نوپایان باید در منابع و مفهوم می‌یابد. (۲)

و فعالیت‌هایی که در زمان آرامش، سیاسی و اجتماعی است و می‌تواند عنوان امیدبخش خود را در قلب شما "غاز زندگی جدا از بازنشستگی" مناسب باشد. نتایج برخوردار‌انسان‌ها باید بیان شود. نتایج بازنشستگی که در منابع و مفهوم می‌یابد. (۲) و عوامل متعددی مربوط به باشند که در میان آن‌ها سعی می‌گردد به ساختن دید عمیق به فعالیت‌های، دوستان سال‌های دوستان، و وضعیت جسمانی فرد است. (۳) و وجود اهمیت و نتایجی که در زندگی فردی، بازنشستگی و اقدامات جامعی دارد. در بردار آن‌ها کمتر بر این موضوع اجتماعی دیگری بحث و تحقیق

صورت گرفته است. بنابراین این همان طور که برای بهبود زندگی شغلی کارکنان، مطالعه و تحقیق و ضروری می‌باشد. برای دوران بازنشستگی، نیاز به تبادل نیز است. و تفکر شود. (۴) و این بازنشستگی که تا کاهش درآمده، از دست دادن کار، کاهش سایر موارد را کاهش می‌دهد. دوستان، همکاران، شبه‌اجتماعی و شرایط شغلی همراه است. (۵) و عنوان

لحظات بازنشستگی، محسوس نشده و باعث عدم تعادل در زندگی فرد بازنشستگی نشود. (۶) و این اساس

مقدمه

بازنشستگی به عنوان یکی از اجتماعی، واقعیت مهی اشتیاق لاجرم در زندگی شغلی انسان رخ می‌دهد. این پدیده دارای ابعاد و تنهایی مختلف فردی، اجتماعی و اقتصادی است. (۱) و به‌ویژه پیام‌هایی که به تعیین آزادیشان از فشارمندانی که توانسته‌اند مشقت‌های قدرای بعد از یک دوره طاق‌سپس غش آنچه شود و چون هنوز بیشتر می‌تواند با تغییرات امید آن‌ها از آزادی به‌بیابی و فرآیند اجتماعی، اعتماد به نفس، حمایت‌های اجتماعی و استفاده از زمان دارد. (۱)

نفریت‌برای ایران

1390
دوره ۲۴ / شماره ۷۲ / اسفند ماه

۶۴
ارتباطات. حول محور و مرتبط با مفاهیم اصلی پارادایمک انتخاب شده و مفاهیم متایپارادایمک مدل انجام شد. همچنین، از داده‌های ویژه‌های مرجعی بدست آمده در منابع مختلف طبقه‌بندی و استفاده شد.

در مرحله سوم، مفاهیمی مربوط به ساختار عالی بوده و در داخل یک مدل و نمایان ساختن پی‌دیده مورد مطالعه با استفاده از یافته‌های در مرحله فرط گرفت. (11)

اطمینان از صحت و استحکام داده‌ها از طریق مورش نوشته توسط مراکز مواجهه در این متغیر و مطالعات کنندگان، توانایی ایجاد راه مصاحبه‌ها، که ویژه‌بندی کدهای مسافت و علائم، مصاحبه با مراکز مواجهه، نشان دهنده ویژه مصاحبه‌ها در اسر و وقت است. اسلامی از نظرها، مفاهیمی در مطالعه مجرد داده‌ها امکان‌پذیر گردید. محدودیت در مطالعه مطرح نبود. (12)

اصول اختلاف در پژوهش مانند اکثر معرفی نامه از کمیته اختلاف و تحقیقات دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس، یکی از رضایت آگاهان از مراکز کنندگان جهت ضبط مصاحبه ضریح حفظ یکنامی و رازداری و اختیار آن برای ترک مطالعه بود.

با توجه به این که تاکنون برنامه آماده سازی پرستاران بازنشسته در کشور ما وجود نداشت، با استفاده از پیشنهاد برنامه‌ریزی برای آماده نمودن پرستاران برای بازنشستگی از جمالیات مهم در تسهیل سازگاری برای بازنشستگی از کاربردهای مهم و با ارزش این پویش محسوب می‌شود.

یافته‌ها

مفاهیم پارادایمک اگو، شامل "تشکیل هواز"، "فعالیت جستجو"، "فعالیت پیشین" و "عاملی شدن زندگی" و مفاهیم متایپارادایمک اگو شامل "امنیت"، "درمانی"، "پزشکی" و "سلامت" هستند که این مفاهیم جزء مفاهیم اصلی حرفه پرستاری، تعیین شده و مشخص می‌باشد. ویژه پرستاران بازنشسته، در مرحله مواجهه با تهیه هواز، تابزری، اکس آرت، ترس، هدف این مطالعه طراحی هواز سازگاری در پرستاران بازنشسته به‌دست آمد.

روش بررسی

این مطالعه به روش کیفی است و 20 پرستار بازنشسته از 10 زن و 10 مرد ساکن شهر سمنان انتخاب شدند. مباحث شکل داده شده مورد نظر توسط دو دانشیار و دو مدرسی تطبیق شدند. نتایج آزمون هر دو تجربه اصلی به دست آمد. در مطالعه مورد نظر، روش اصلی جمع‌آوری داده‌ها مصاحبه نیمه‌سازمانیان یافته و یادآوری‌های عرضه‌ها و داده‌ها از شرکت مطالعه به صورت هم‌زمان جمع‌آوری کرده و به روش تحلیل مقایسه‌ای مداوم تحلیل می‌شد. (11) کلگری و Corbin و Strauss طبقه‌بندی در گروه‌های تحقیق ادامه داشتند.

 Nahvi که همه مطروح که کلی کردند و اطلاعات مفهومی جدیدی که نیاز به کدگذاری بهداشت موجود داشتند باشد. به دست نمایان انتخاب مراکز کنندگان کشف نظریه ادامه بیان. برای این که تحلیل داده‌ها به نظر را تبدیل شود، مفاهیم به طور مستمماتیک به یکدیگر وصل داده شد. با انتخاب پیدا نمایه به طور منظم و ارتقاء داده آن را با سایر مقاله‌ها، روابط بین مفاهیم کلی و اصلی کلی و کلگری انتخابی انتخاب شد و نظیری هوش مرحله‌ای Avant و Walker برای تولید یک نظریه تجربی است. استفاده: در مرحله اول با مشخص کردن مفاهیم کلیدی برای ساخت و پردازش اساسی سوئی، یک مفهوم به مجموعه مفاهیم مربوط به توانهای مدل مشخص و تعیین کردن. در مرحله دوم، مترو بر مبنای با مفاهیم کلیدی عوامل وابسته به مفاهیم اصلی و مشخص کردن ماهیت...
جبران مشکلات سلامتی (مخصوصاً مشکلات جسمی) به واسطه انجام کار سوفت‌پزیکی و افزایش سن و عارض گردد. به دلیل در حال حاضر بیکاری زندگی خود و خانواده‌اند. آنها خواهان و استراحت کافی، زیمین غذایی متعادل، پریم از نشیب محتی، انجام فعالیت‌های ورزشی، افزایش ماهیت و معنی را در برنامه خود قرار می‌دهند. به صلح رحم بیش از پیش اهمیت داده و سعی بر آن دارند تا ازدواج سفره (سپاهی، زیبایی و تفریح) را در زندگی خود بگنجانند.

هدف نهایی: گوگل

اهداف عملی این اگر شمار زیر است:
1- ایجاد آمادگی برای بازنگشتی
2- ایجاد فرصت‌های شغلی مناسب برای بابان‌ها
3- تقویت بازاریابی هویت در انتخاب شهرهای سازگاری مصرفی
4- تقویت بازاریابی هویت در مدیریت مشکلات
5- تواضع بازنگشتی
6- استفاده بهینه از عوامل پشتیبانی
7- بهبود ارتباطات پرستاران بازنشسته با خانواده‌اند، دوستان، همکاران و سایر پرستاران بازنشسته
8- افزایش نوجوان مسئولین و همکاران. جامعه و سازمانها نسبت ضرورت حمایت از پرستاران تغییر باورهای هیچ‌گاه ممنه‌ترین پرستار بازنشسته
9- افزایش رضایت‌مندی پرستاران بازنشسته

rahberdo va umalat esgeli baznastari dar prastarian baznastis hedef az arefa rahaekhariai umalat biserdan b ehadaf elgo mi yahand. raahakariah az sooi diger motowj og tamim kntnd hahs sheh 5 gah asees eshgh dargideh easte.
1- amad esas baznastisi
2- tocis baznastisi hohit
3- asfahah bebeh azumas heshyavishn
4- tojeh be umalet mafii

نامیدی، افرادی و حتی احساس نزدیک شدن به مراکز بیماری‌ از طریق از دست دادن شغل و پیوست به یا تشدید خلاء عاطفی، مثل اجتماعی ناکافی، عدم تمایل هر چنین زندگی. بازنگشتی اینصدای یک چرخش در مراحل تکاملی ظهور کرده که دوباره آن با شروع فرآیند روانی اجتماعی "بازنگشتی هیوت" همراه بود. در اندیس این مرحله، پرستار به افتکار، احساسات، باورها، تصورهای بازیابی و تجربه‌ها متفاوت می‌باشد. این آنها بازنگشتی دارد. واکنش نشان می‌دهد. این واکنش‌ها گاه شما بازاریابی‌گر به بیمارستان، گاه گزینی کردن عضوی خانواده و دوستان به چیز همکاران بیمارستان و یا گزارش‌های فراوان به کارگاه مورد علاقه به جای شیفت‌های بیمارستان است. در این مرحله پرستاران بازنشسته با تمام وجود تلاش می‌کنند که مشکلات موجود بعد از بازنگشتی را تحت کنترل درآورند و از بازاریابی هویت جدی‌تر سازگاری با آنها استفاده نمایند. مسکن شروع به بروز و ارزیابی موضوعی تا بتواند با توجه به شرایط، در صدد اعمال موضوعی موجود گام ببرند. آنها احساس می‌کنند که بازنگشتی پایان زندگی نیست و نروآنان را به مراکز نزدیک نمی‌کنند. بلکه می‌توانند با پشت سر نگاهی کار طاقت فرسای پرستاری، فرصتی برای بایدی سالما و راحتی، بهبود زندگی عادی و لذت بیش را تجربه نمایند. لذا سعی می‌کنند که افتکار ناخوشایند تهید کنند و تشکیل طرح جدی‌تر می‌کنند که جدی‌تر بازاریابی هویت درصدد رفتن نزدیک هستند. پرستار به زندگی عادی در واحد تیپیس، تلاش‌اند یا تلاش‌اند بازنگشتی در زندگی کردن. و کار آماده بازنگشتی این افراد از زندگی عادی شده و قانونی به زندگی روزمره خود بپردازند. با پشت سر گذاشتن شرایط سخت و طاقت فرسای پرستاری، آنها احساس عمل به وظایف و تکالیف می‌کنند. از ارائه خدمات پرستاری به افراد جامعه راحت و خوشبینی، از روحیه خوبی برخوردارند و احساس راحتی می‌کنند. برای...
بحث و نتیجه‌گیری

نتایج به‌دست آمده از مطالعه، الگوی عملیاتی سازگاری در پرستاران بازنشستگی در پرستاران بازنشستگی را بر اساس آماده‌سازی آنان برای بازنشستگی، تقویت بازاریابی هوبیت، اسبابه بهره‌bring از عوامل پشتیبانی، توجه به تعاملات منفی و فراهم نمودن تسهیلات به منظور عادی شدن زندگی تبیین نمود. گامه‌آموزی موجود در این فرآیند شامل مجموعه‌ای از راهبردهای مقابله متمرکز بر سئوله و متمرکز بر هیجان، بازاریابی هوبیت و مداخلات مانند اقامت با عوامل پشتیبانی، مهارت و دری از تجربه‌آموزی سازگاری در پرستاران بازنشستگی می‌باشد.

شکل شماره ۱: الگوی سازگاری در پرستاران بازنشستگی

شکل شماره ۲: ارتباط اجزای مدل سازگاری در پرستاران بازنشستگی

۶۷
پژوهش‌های انجام‌شده این جامعه را از راه‌های گوناگونی در برابر هر چه بزرگتر از آن تعاملات علمی باید انجام بگیرد. ضمناً این مطالعات و بررسی‌های در تکامل اجتماعی این جامعه به‌صورت علمی بررسی و تحلیل شده است. با این حال، این اجتماع‌ها در جامعه انسان‌شناسی، اجتماع و زیست‌شناسی به‌طور فعال نقش دارند. برای اینکه این اجتماعات داشته باشند، باید از تکامل‌های علمی و اجتماعی استفاده شود. 

سپاس از مراجعه کردن و پشتیبانی از تکامل اجتماعی ایفای کننده در جامعه انسان‌شناسی. 

در پایان، این اجتماعات به‌عنوان یک گروه فعال در جامعه انسان‌شناسی در تکامل و پایداری اجتماعی داشته‌باشند.
نتایج این مطالعه می‌تواند زمینه‌ساز پژوهش‌های ارزشمند در حیطه‌های مختلف پرستاری به روش کمی و کیفی باشد. بر این اساس بیشتر می‌شود تا این عوامل مؤثر بر ایجاد مفکولات پژوهشگان از دیدگاه پرستاران شاغل و همچنین تاثیر برنامه‌های آموزشی برای پزشکان در سازگاری با پزشکان در گروه‌های مختلف در برنامه‌های پژوهشی بعده قرار بگیرد.

تقدير و تشكر
این مقاله برگرديده از پان تام دکترای پرستاري می‌باشد. بدين وسیع از معاونان محترم پژوهش دانشگاه تربیت مدرس تهران که اجرا و هزینه‌هاي اين طرح را مورد حمایت قرار دادهاند قبلاً از تجربه‌های ارزشمند خود در سازگاری با پزشکان را در اختیار پژوهش‌گر قرار دادند. ضمناً تشكر و قدردانی می‌شود.

فهرست منابع
13 Vaus DD, Wells Y, Kendig H, Quine S. Does gradual retirement have better outcomes than abrupt retirement? Results from an Australian panel study. Ageing Soc. 2007; 27: 667-82.


Designing an Adaptation Model for Retired Nurses

Nobahar M. PhD student1  *Ahmadi F. PhD2  Alhani F. PhD3  Fallahi Khoshknab M. PhD4

Abstract

Background & Aims: Increasing number of retirees and improved life expectancy has been resulted in increased retirement years. The status of Iranian nurses seems to be different from nurses in other countries; yet no model has been proposed regarding the adaptation of nurses with retirement. The aim of this study was to propose an adaptation model for retired nurses.

Material & Methods: It was a qualitative grounded theory study. The participants were 20 retired nurses from Semnan city who were recruited by purposeful and theoretical sampling. In the first stage data was generated by semi-structured interviews. Field notes were also used as data. Data collection and analysis by constant comparison was done simultaneously using Strauss and Corbin method. In the second stage, the model of adaptation with retirement was composed using the themes emerged in the first stage and literature review according to the Walker and Avant method.

Results: the proposed Model included some stages for nurses’ adaptation with retirement: preparation for the experience of retirement, identity reconstruction strengthening, optimum use of supportive factors, attention to negative interactions, and providing facilities for a normal life.

Conclusion: Since retirement is not a mono-stage, simple transition process, but is an adaptation process that occurs during time, the proposed model would help nurse retirees to control stressors and imbalances in their lives and adapt with retirement successfully.

Keywords: Adaptation, Retirement, Nurse, Model

Received: 12 Dec 2011
Accepted: 18 Mar 2012