

تحلیل مؤلفه‌های مؤثر بر مشارکت زنان در چرخه‌ی مدیریت بحران شهر تهران

علی ساعی، استادیار جامعه‌شناسی، دانشگاه تربیت مدرس

سید علی بدرا، دانشیار جغرافیا و برنامه ریزی روستایی، دانشگاه تهران^۱

نسرین کاظمی، دانشجوی دکتری جغرافیا و برنامه‌ریزی روستایی، دانشگاه تهران

فائزه تاجیک، دانشجوی دکترای جامعه‌شناسی، دانشگاه تربیت مدرس

پذیرش نهایی: ۱۳۹۳/۵/۲۴

دریافت مقاله: ۱۳۹۳/۱/۲۳

چکیده

گروههای گوناگون جامعه می‌توانند نقش بسیار مهمی در مدیریت بحران ایفا کنند. کشورهای آسیب‌پذیری کمتری خواهند داشت که قشرهای مختلف مردم به صورت مستقیم در فعالیت‌های کاهش خطر شرکت کنند و هر کدام توانمندی‌های خود را برای درک و پاسخ به سوانح متفاوت به عرضه گذارند. بنابراین، با توجه به نقش مشارکت زنان در فرایند مدیریت بحران، شناسایی مؤلفه‌ها و تحلیل بر این امر می‌تواند زمینه‌ساز حضور مؤثر آنان گردد. شناخت این مؤلفه‌ها می‌تواند زمینه‌ساز تبدیل گروه از قشری آسیب‌پذیر به قشری توانمند، فعال و مؤثر باشد. از این رو، تحقیق به شیوه‌ی پیمایشی با تکمیل پرسشنامه به استخراج این عوامل پرداخته است. برای تکمیل داده‌ها از روش نمونه‌گیری تناسبی استفاده شد و داده‌ها با روش تحلیل عاملی بررسی گردید. با استفاده از این روش داده‌ها و متغیرها مورد نظر خلاصه شد و مؤثرترین عوامل در این مشارکت تعیین گردید. این عوامل شامل دانش مدیریت بحران، عوامل فرهنگی و جنسی، تقدیرگرایی، احساس قدرت و اعتماد به نفس بود که نتایج در این چهار بعد با استفاده از تحلیل عاملی بررسی شد. در بخش دانش مدیریت بحران مقدار KMO معادل ۰/۷۴ بود و مجموع متغیرهای این بخش در چهار عامل ۶۷/۴۲ درصد از تغییرپذیری (واریانس) متغیرها را تبیین کردند. مقدار KMO در بخش احساس قدرت و اعتماد به نفس ۰/۷۲ بود و متغیرهای این بخش نیز با چهار عامل ۶۵/۲۷ درصد از تغییرپذیری متغیرها را تبیین کردند. مقدار KMO تقدیرگرایی معادل ۰/۵۹۹ بود و این بخش با چهار عامل توانست ۵۶/۵۹ درصد از تغییرپذیری متغیرها را تبیین کند. سرانجام، مقدار KMO هنجارهای فرهنگی- اجتماعی معادل ۰/۷۱ است و ۰/۵۲ درصد از تغییرپذیری متغیرها از طریق پنج عامل در این بخش تبیین شده است.

واژگان کلیدی: چرخه‌ی مدیریت بحران، مشارکت زنان، تحلیل عاملی، شهر تهران.

مشارکت جامعه یکی از مباحث مطرح در مدیریت بحران است. در واقع، مشارکت جامعه سهیم شدن مردم در تمامی فرایندهای مربوط به چرخه‌ی مدیریت بحران است: روندی که طی آن مردم در معرض خطر یا متأثر از بلایا خودجوش یا هدایتشده در فرایندهای مربوط به تصمیم‌گیری، برنامه‌ریزی و اجرا شرکت می‌کنند و به تنها بی‌با کمک سازمان‌های دولتی و غیردولتی محلی، منطقه‌ای، ملی و بین‌المللی سعی در پیشگیری از بحران یا، در صورت وقوع آن، بازگرداندن جامعه به شرایط قبل از رخداد دارند. از آنجا که فرصت‌ها و زمینه‌های مشارکت مردم از جامعه‌ای به جامعه دیگر (جهانگیری و همکاران، ۱۳۸۹) و حتی از گروهی به گروه دیگر متفاوت است، از این رو برای جلب مشارکت هر گروه شناسایی مؤلفه‌های مؤثر ضروری است.

بر مبنای شواهد موجود، گروههای گوناگون جامعه می‌توانند نقش بسیار مهمی در مدیریت سوانح ایفا کنند. در نتیجه، کشورهایی آسیب‌پذیری کمتری خواهند داشت که قشرهای مختلف مردم مستقیم در فعالیت‌های کاهش خطر شرکت کنند و هر کدام توانمندی‌های خود را برای درک سوانح متفاوت و، همچنین، واکنش به آن نشان دهند. بنابراین، باید نیازهای، نگرش‌ها و نقش‌های گوناگون مردم در جامعه شناسایی شود تا راه برای ارتقای روش‌ها و برنامه‌های کاهش خطر سوانح هموارتر شود. در این زمینه، همکاری زنان در کنار مردان می‌تواند در به‌کارگیری و اجرای سیاست‌ها و برنامه‌های مرتبط با سوانح نقش مهمی ایفا کند (استوار ایزدخواه، ۱۳۸۹). از سوی دیگر، اگر تعریف توسعه را —یعنی «فرایندهای که طی آن از میزان آسیب‌پذیری‌ها کاسته و بر میزان ظرفیت‌ها افزوده می‌شود» (Anderson et al., ۱۹۸۹:۱۰)— بپذیریم، باید اذعان کنیم که با توجه فزاینده‌ی به رویکردهای مشارکتی در سال‌های اخیر و تأکید بر اهمیت مشارکت به منزله‌ی یکی از اهداف توسعه‌ی پایدار، بدون تردید نقش تعیین کننده‌ی زنان در مقام بخشی از اجتماع انسانی در این فرایند اهمیت خواهد داشت.

مطالعات مربوط به مشارکت و همکاری زنان در مدیریت بحران به دو دسته تقسیم می‌شود. دسته‌ی اول مطالعات مربوط به مسائل و کمبودهای موجود در به‌کارگیری استعدادهای، ظرفیت‌ها و توانمندی‌های زنان در چرخه‌ی مدیریت بحران و، در نتیجه، آسیب‌پذیری آنان از بحران‌هاست. مطالعات صورت گرفته در این دسته عمدتاً مبتنی بر تجربه به‌دست آمده از بحران‌های طبیعی و مسائل مربوط به مدیریت آن‌هاست. هدف این نوع مطالعات کسب درک صحیح‌تر از پارامترهای گوناگون، مانند سن، جنسیت، موقعیت اقتصادی و اجتماعی، اعتقادات مذهبی، سواد و معلومات مربوط به مخاطره‌های محیطی جمعیت آسیب‌دیده، یعنی زنان، است. در بسیاری از مطالعات، به بررسی اوضاع زنان به هنگام و پس از بحران‌های متفاوت پرداخته شده است تا نشان داده شود زنان با چه مسائل و مشکلاتی در شرایط بحرانی مواجه‌اند و آسیب‌پذیری آن‌ها تابع چه عواملی است. اگر چه برخی از این مطالعات رویکرد فمنیستی دارند، تعداد فراوانی از آن‌ها در صدد شناخت این مسئله بدون توجه به این رویکرد بوده‌اند. بیشتر این مطالعات در دو دهه‌ی اخیر، به خصوص بعد از سونامی سال ۲۰۰۴ میلادی در آسیا، صورت گرفت. درصد فراوانی از این مطالعات در کشورهای در حال توسعه صورت گرفته‌اند (Anderson et al., ۱۹۸۹؛ Biermann, ۲۰۰۶؛ Galambos, ۲۰۰۵؛ Childs, ۲۰۰۶؛ pikul, ۲۰۰۴؛ MacDonald, ۲۰۰۵؛ Hyndmann, ۲۰۰۸؛ Aging, ۲۰۰۴؛ Lalasz, ۲۰۰۵؛ Ikeda, ۲۰۰۷).

گروه دوم مطالعات مربوط به بررسی عوامل مؤثر در ایجاد شرایط مناسب برای مشارکت زنان در چرخه‌ی مدیریت بحران است. برخی از این مطالعات راهکارهایی را بررسی کرده‌اند که زنان به طور طبیعی و، شاید، ناخواسته در شرایط بحرانی و پس از آن برای کمک به خانواده و جامعه خود داشته‌اند. برخی دیگر از این مطالعات به بررسی نقش زنان در فرایندهای پیشگیری و آمادگی در برابر بحران‌ها و نحوه‌ی استفاده از ظرفیت‌های آنان در مدیریت بحران پرداخته‌اند. این مطالعات را بیشتر محققان رشته‌های

گوناگون انجام داده‌اند که از روش‌های متفاوتی نیز استفاده کرده‌اند. اگر چه راهکارهای عنوان شده در این مطالعات دربارهی بحران‌های بررسی شده در کشورهای مورد مطالعه هستند، بسیاری از آن‌ها محدود به زنان کشوری یا در مقابله با نوعی مخاطره‌ی خاص نیستند و می‌توان، با الگو گرفتن از تجارب و نتیجه‌ی تلاش‌های مدیران بحران در جوامع دیگر، روشی مناسب برای ارتقای مشارکت زنان در چرخه‌ی مدیریت بحران شهر تهران ارائه داد. به طور خلاصه، نتایج مطالعات بر تغییر نقش زنان در مدیریت بحران تأکید دارند (Yonder et al., ۲۰۰۵; Tanesia, ۲۰۰۷; Pittaway et al., ۲۰۰۵; Latha, ۲۰۰۷; ISDR, ۲۰۰۵; Choo, ۲۰۰۵). با توجه به این مطالعات، یکی از مهم‌ترین ابزارها در مدیریت بحران در مناطق پرجمعیت، افزایش مشارکت و توأم‌نمودسازی همه افراد جامعه، به ویژه زنان و بهبود کار آنان، در فرایند مدیریت بحران (پیشگیری، آمادگی، مقابله و بازسازی) است. اما به رغم اهمیت مشارکت زنان در فرایند مدیریت بحران، در بیشتر موارد زنان فقط در حد بازماندگان و پاسخ‌دهندگان طبیعی و ناشناخته بحران‌ها و حوادث بوده‌اند (Anderson et al., ۱۹۸۹:۱۸).

در بررسی نظریه‌های مشارکت دو رویکرد عمدۀ را می‌توان تشخیص داد: نگرش خرد و نگرش کلان. در سطح خرد بر انگیزه، گرایش و رفتار مشارکت تأکید می‌شود و در سطح کلان زمینه‌ها و شرایط و عناصر ساختاری اهمیت دارد. کنش مشارکتی به دو بخش ذهنی و رفتاری تقسیم شده است که بخش ذهنی تمایلات و گرایش‌های فردی را در بر می‌گیرد و بخش رفتاری اجرای فعالیت‌های داوطلبانه‌ی جمعی را مد نظر دارد. هومنز رفتارها را نتیجه‌ی محاسبه‌ی سود و زیان تلقی کرده است. رفتار مشارکتی زمانی نهادی می‌شود که منافع حاصل از آن بر هزینه‌ها فزونی داشته باشد. ماکس وبر بر نظام باورها، گرایش‌ها و تأثیرات آن بر مشارکت متمرکز است. نظریه‌های نابسامانی، از خود بیگانگی و بی‌قدرتی خصایصی چون احساس بی‌قدرتی و نابسامانی فردی را متأثر از شرایط اجتماعی می‌دانند. هر چه میزان این احساس در میان افراد بیشتر باشد، تقاضای آنان در فعالیت‌های جمعی و مشارکتی کاهش می‌یابد. بیگانگی سیاسی و اجتماعی عوارضی چون بی‌اعتنایی، انفعال و بی‌طرفی را در پی دارد که خود موجب دوری از اجتماع و جامعه می‌شود و، در نتیجه، رفتارهای مشارکتی امکان بروز نمی‌یابند. هابرماس در نظریه‌ی خود شکل‌گیری حوزه‌ی عمومی و گفتمان خردمندانه را بستری مناسب برای افکار عمومی و مشارکت دانسته است (موسایی و رضوی، ۱۳۹۰).

بر اساس الگوی مشارکت دوایت دین بین مشارکت افراد و پایگاه اجتماعی آنان رابطه وجود دارد. هانتینگتون و نلسون در کتاب خود تحت عنوان مشارکت سیاسی در کشورهای در حال توسعه، یک انتخاب مشکل معتقدند که مشارکت سیاسی و اجتماعی تابعی از فرایند توسعه‌ی اقتصادی و اجتماعی کشورهاست. به طوری که توسعه‌ی اقتصادی و اجتماعی به دو صورت بر مشارکت مردم تأثیر می‌گذارد:

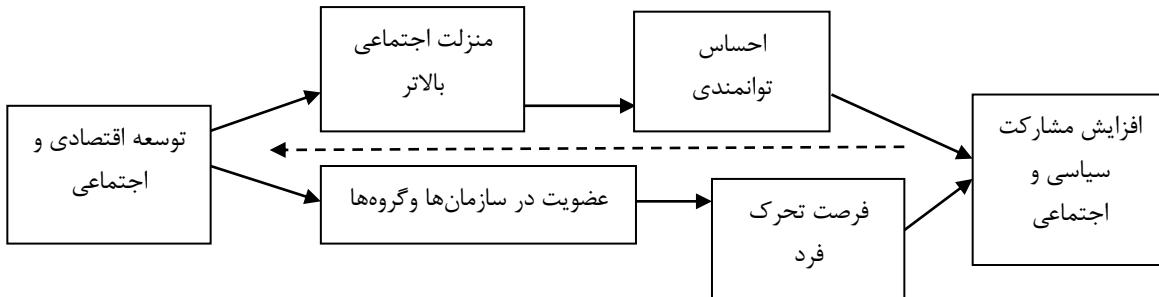
الف) از طریق تحول اجتماعی:

با ایجاد تحولی اجتماعی که منجر به کسب منزلت اجتماعی در فرد می‌شود، احساس توأم‌نمدی و قدرت تأثیرگذاری او را در تصمیم‌گیری و مشارکت افزایش می‌دهد و سبب تغییر نگرش درباره‌ی موضوعات می‌گردد. این نگرش سبب می‌گردد که فرد تمایل بیشتری به مشارکت سیاسی و اجتماعی داشته باشد. برای مثال، کسب سواد و دانش باعث می‌شود که این چنین نگرشی ایجاد گردد.

ب. از طریق عضویت سازمانی:

هنگامی که فردی به عضویت سازمان یا نهاد یا حتی گروه اجتماعی‌ای درآید، امکان و موقعیت مشارکت اجتماعی نیز تقویت می‌شود و، در نتیجه، فعالیت‌های سیاسی و اجتماعی افزایش می‌یابد. برای مثال، هنگامی که فردی به عضویت گروه

اجتماعی یا زیستمحیطی درآید، احساس مسئولیت در او تقویت می‌گردد و شخص تمایل بیشتری در مشارکت (اعم از سیاسی، اجتماعی و زیستمحیطی) دارد. در کل، می‌توان الگوی مشارکت سیاسی و اجتماعی هانتینگتون و نلسون را به صورت شکل ۱ گسترش داد (بگرضايي، ۱۳۸۷).



شکل ۱. الگوی مشارکت سیاسی و اجتماعی هانتینگتون و نلسون.

لیپست در بررسی مشارکت سیاسی - اجتماعی متغیرهای مختلفی را وارد کرده است. این متغیرها عبارت‌اند از: درآمد، تحصیلات، شغل، سن، جنس، محل سکونت، وضعیت تأهل، وضعیت جامعه و سامان آن. از دیدگاه هانتینگتون و نلسون، مشارکت سیاسی و اجتماعی بیشتر متأثر از مداخله و همکاری افراد در فعالیت‌های تشکل‌ها و سازمان‌های است. از نظر لرنر تکامل جامعه‌ای مشارکتی بعد از سه مرحله‌ی متوالی و منظم حاصل می‌شود. این مراحل به ترتیب عبارت‌اند از شهرنشینی، سعاد، مشارکت رسانه‌ای (شامل میزان خرید روزنامه‌ها، مجلات، داشتن رادیو و تلویزیون و حضور در سینماها) و مشارکت انتخاباتی. استدلال آلموند و وربا این است که هرچقدر سه نهاد اجتماعی، یعنی خانواده، مدرسه و شغل، الگوی مشارکت قوی‌تری را نهادینه کرده باشند و فرد در درون این سه نهاد سابقه‌ی مشارکتی بیشتری داشته باشد در مراحل بعدی زندگی مشارکت سیاسی فراوانی خواهد داشت و جامعه‌ی مربوط از نظر فرهنگ سیاسی به فرهنگ مشارکتی نزدیک‌تر خواهد بود (Almond and Verba: ۱۹۷۵).

عنبری: (۹۲: ۱۳۸۰)

اینگلهارت با مطالعه‌ی نوسازی اجتماعی و فرهنگی در جامعه‌ی غرب افزایش مشارکت را در آن جوامع به سه عامل ارتقای سطح تحصیلات و آگاهی‌های سیاسی، تغییر هنجارهای حاکم بر مشارکت زنان و تغییر در اولویت‌های ارزشی مربوط می‌داند که از نیازهای آنی طبیعی می‌کاست و بر حق ابراز نظر تأکید می‌ورزید. به نظر او، متغیرهای تحصیلات رسمی، موقعیت اجتماعی - اقتصادی، سطوح مهارت و اطلاعات و مهارت‌های ارتباطی، تجربه‌های شغل، شبکه‌های سازمانی، تقلیل تفاوت‌های جنسی در وظایف اجتماعی و سیاسی بر افزایش مشارکت تأثیر دارند (اینگلهارت: ۱۳۸۴: ۳۷۸).

بر اساس رویکرد مکفرسون، پیش‌شرط اول تحول در آگاهی یا ناآگاهی مردم است. نگاه مردم به خود در مقام انسان‌های ذاتاً مصرف‌کننده و عمل مردم بر این اساس باید تحول یابد. مردم باید خود را اعمال کننده‌ی توانایی‌های خود و، همچنین، بهره گیرنده از اعمال و پرورش این توانمندی‌ها بنگرند و بر اساس آن عمل کنند. پیش‌شرط دیگر از دیدگاه مکفرسون تقلیل در نابرابری کنونی اجتماعی و اقتصادی است، زیرا چنان‌که او استدلال می‌کند این نابرابری مستلزم نظام حزبی غیر مشارکتی برای حفظ یکپارچگی جامعه است (مکفرسون ۱۳۷۶: ۱۵۵).

درباره نقش زنان در توسعه ایران دو طیف وجود دارند: گروهی بر این نظرند که زنان با ایفاده از نقش واسطه‌ای و پنهان و با فراهم آوردن شرایط مطلوب برای کار مردان و سایر اعضای خانواده نقش مهمی در تعالی جامعه دارند. گروه دیگر، بیشتر به نقش زنان در عرصه اجتماع توجه دارند و با استفاده از آمار و ارقام تأکید می‌کنند که نقش زنان در فعالیت‌های اجتماعی ناچیز است و باید متحول شود. این گروه، با توجه به این موضوع که زنان نیمی از جمعیت را تشکیل می‌دهند، بر این نظرند که استفاده نکردن از نیروی کار زنان سبب کندی در توسعه می‌شود. بنابراین، باید شرایطی فراهم آورد تا زنان بتوانند هر چه بیشتر نقش‌های اجتماعی خود را ایفا کنند (قبری و همکاران، ۱۳۹۱).

به طور خلاصه، پژوهش حاضر با توجه به این امر که در سال‌های اخیر رخداد زلزله‌ی تهران در کانون توجهات قرار گرفته است— با هدف ارتقای مشارکت گروه زنان و شناسایی و تحلیل مؤلفه‌های مؤثر بر مشارکت زنان در مدیریت بحران صورت گرفته است که می‌تواند زمینه‌ساز حضور مؤثر آنان گردد و این افراد را از گروهی آسیب‌پذیر به گروهی توانمند، فعال و مؤثر تغییر دهد. در پژوهش‌های اخیر، اصل مشارکت زنان در فرایند مدیریت بحران پذیرفته شده است، ولی ضرورت تحقیق حاضر از آنجاست که چگونگی این کار هنوز به دقت بررسی علمی نشده و راهکارها و سازوکارهای آن به درستی و به صورت اجرایی مطالعه نشده است. این ادعا در باب شهر تهران نیز صادق است. در شهر تهران، برای مدیریت بحران هم به کاهش آسیب‌پذیری‌ها و هم به ایجاد ظرفیت‌ها و استفاده‌ی بهینه از همه‌ی ظرفیت‌ها نیاز است. سازمان‌های مسئول در شهر می‌توانند با شناخت بهتر ظرفیت‌های زنان و با انگیزه دادن به آنان شرایط مطلوب‌تری را برای مدیریت یکپارچه، جامع و فراگیر بحران، از پیشگیری تا بازسازی، ایجاد کنند. شناخت ابعاد و عوامل مؤثر بر مشارکت زنان می‌توانند نقش مهمی در بهره‌گیری از فرصت‌های موجود برای افزایش مشارکت این گروه در فرایند مورد نظر باشد. گفتنی است که در این تحقیق مشارکت زنان در تمام سطوح و فرایند مدیریت بحران مدنظر است. با توجه به هدف و مسئله تحقیق سؤال و فرضیه تحقیق به شرح زیر است:

آیا عوامل مؤثر بر مشارکت زنان با عوامل مؤثر بر مشارکت سایر گروه‌های اجتماعی در فرایند مدیریت بحران متفاوت است؟ به عبارتی دیگر، آیا برای مشارکت زنان در چرخه‌ی مدیریت بحران عواملی جدا از عوامل مؤثر در مشارکت سایر گروه‌ها نقش دارند؟

با توجه به سؤال ذکر شده، فرضیه این تحقیق بر این مبنای است که به نظر می‌رسد عواملی خاص در مشارکت زنان در فرایند مدیریت بحران نقش دارد.

داده‌ها و روش کار

این تحقیق از نوع پیمایشی است و جنبه‌ی کاربردی دارد. با توجه به مبانی نظری تحقیق، پرسشنامه‌ای شامل چهار بخش طراحی و از طریق نمونه‌گیری تکمیل شد. بنا بر سنت تحقیقات اجتماعی و یافته‌های حاصل از پژوهش‌های تجربی پیشین درزمینه مشارکت زنان در مدیریت بحران و عوامل مؤثر بر مشارکت‌های داوطلبانه، متغیرهای اجتماعی زمینه‌ای و وضعیتی (شامل پایگاه اجتماعی- اقتصادی، شغل، وضعیت تأهل، تعداد فرزندان و سن) و نیز نگرش مذهبی و تقدیرگرایی به منزله عوامل مؤثر بر انگیزه و آمادگی برای مشارکت داوطلبانه در زمینه‌ی مدیریت بحران بررسی و سنجش می‌شود. جمعیت آماری این مطالعه را کلیه‌ی زنان

ساکن در مناطق بیست و دو گانه شهر تهران تشکیل می‌دهند. البته، از این تعداد چهارصد نفر از افراد گروههای دوام^۳ انتخاب شده‌اند. به لحاظ سن، نمونه‌ها ۱۸ و بالاتر سن داشته‌اند (جدول ۱). مراحل نمونه‌گیری به شرح زیر است:

- محاسبه‌ی جمعیت مناطق بیست و دو گانه در تهران؛
- تعیین توزیع تناسبی اندازه‌ی نمونه بر حسب سن و جنس در هر بیست و دو منطقه؛
- توزیع نمونه‌ها بر حسب ده مورد در هر حوزه. برای مثال، اگر منطقه‌ای شصت نمونه داشته است، از آن منطقه شش حوزه انتخاب و در هر حوزه ده نمونه توزیع شده است؛
- انتخاب بلوکی برای هر حوزه. در این مثال، شش بلوک خواهیم داشت؛
- انتخاب واحدهای نمونه بر حسب توزیع تناسبی اندازه نمونه‌ی سن و جنس شهروندان؛
- انتخاب واحدهای مشاهده بر حسب گروههای سنی و جنسی از خانوارهای درون هر بلوک (جدول ۲)؛

جدول ۱. توزیع نمونه‌ها بر حسب گروههای سنی و نوع گروه پاسخ‌گویان

کل	غیر دوام		دوام		گروه سنی
	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	
۱۹۲	۱۵/۲	۱۲۱	۱۸/۶	۷۱	۱۸-۲۴
۳۸۴	۳۳/۱	۲۶۴	۳۱/۴	۱۲۰	۲۵-۳۴
۲۷۸	۲۱/۶	۱۷۲	۲۷/۷	۱۰۶	۳۵-۴۴
۲۰۴	۱۷	۱۳۶	۱۷/۸	۶۸	۴۵-۵۴
۱۲۲	۱۳/۲	۱۰۵	۴/۵	۱۷	۵۵ و بیشتر
۱۲۰۰	کل				

برای تحلیل داده‌ها از روش تحلیل عاملی و نرم‌افزار SPSS استفاده شده است. تحلیل عاملی بر مؤلفه‌های زیر استوار است: آماره KMO که کفايت نمونه‌برداری ناميده می‌شود، يعني آيا تعداد متغيرها و محتوای مقیاس برای بررسی مفهوم مطالعه کفايت می‌كنند. هرچه مقدار آن بيشتر باشد، کفايت نمونه‌برداری بيشتر خواهد بود. اگر مقدار KMO ۰/۶۰ باشد، به راحتی می‌توان تحلیل عاملی را اجرا کرد. اگر KMO ۰/۷۰ باشد، اين بدان معناست که متغيرهای موجود برای تحلیل عامل مناسب‌اند. اگر KMO بین ۰/۶۰ تا ۰/۵۰ باشد باید دقت فراوانی همبستگی‌های موجود در ماتریس همبستگی برای تحلیل عاملی مناسب‌اند. اگر KMO بین ۰/۵۰ تا ۰/۴۰ باشد باید انتخاب بهترین

^۳. داوطلبان واکنش امداد محلات.

متغیرها به منظور تحلیل عاملی است. حتی می‌توان با معیار KMO، متغیرهایی انتخاب کرد که بار عاملی آن‌ها برابر و بیشتر از ارزش KMO است. در کل، اگر مقدار KMO $0/50$ و بیشتر و آزمون بارتلت نیز معنادار باشد، می‌توان به نتیجه تحلیل عاملی اعتماد کرد. KMO شاخصی برای انتخاب مناسب‌ترین متغیرهای موجود در ماتریس همبستگی برای تحلیل عاملی است. در نتیجه، بر مبنای آن تحلیل‌گر می‌تواند مجموعه‌ای از متغیرها را برای تبیین انتخاب کند.

جدول ۲. نمونه‌ها بر اساس مناطق، حوزه‌ها و بلوک‌ها

منطقه	بلوک	حوزه	منطقه									
۴	۶	۷	۷	۷	۸	۲	۱	۴	۱	۲	۳۱	۵
	۵	۸۵		۴	۵۱		۲	۳۱		۱	۶۰	
	۲	۱۵۷		۸	۱۷۹		۹	۱۱۳		۴	۳۹	
	۲	۴۷		۶	۲۰۱		۴	۷۶		۳	۹۲	
	۶	۵۳		۱۰	۲۶۷		۳	۱۰۹		۳	۱۷۲	
	۳	۸۶		۸	۳۷۳		۹	۲۱۶		۹	۲۹	
	۵	۴۳		۷	۴۰		۴	۳۰۱		۲	۳۴۱	
	۳	۱۳۶		۲	۹۵		۲	۲۹		۷	۸۱	۱۱
۱۰	۳	۹۶	۸	۴	۴۰	۹	۴	۱۳۴	۱۶	۲	۲۹	
	۲	۲۴۰		۱	۶۹		۵	۲۹		۱	۱۰۳	
	۹	۴۳		۹	۲۰		۶	۱۰۳		۱	۱۵۸	
	۵	۴۷		۲	۱۰۰		۷	۵۳		۸	۱۵۸	
	۲	۷۵		۸	۱۷		۲	۱۸۶		۹	۱۳۴	
	۳	۱۳۲		۶	۷۵		۳	۱۸۶		۱۰	۱۳۴	
	۳	۱۷۰		۵	۱۱۱		۴	۱۳۴		۱۱	۱۳۴	
	۸	۴۴		۴	۴۲		۵	۲۹		۱۲	۱۳۴	
۱۵	۴	۹۰	۱۸	۳	۱۴۴	۲۱	۱	۱۰۳	۲۰	۱۵	۱۳۴	
	۹	۱۱۰		۷	۸		۱	۱۵۸		۲	۱۳۴	
	۱۰	۱۵۰		۲	۱۷		۸	۵۳		۹	۱۸۶	
							۱۵	۱۵		۲	۱۳۴	
							۹	۲۷		۱۵	۱۸۶	

شرح و تفسیر نتایج

الف) دانش مدیریت بحران

این بخش از پرسشنامه شامل ۱۳ سؤال با آلفای کرونباخ $0/851$ بود. مقدار KMO در این بخش معادل $0/74$ است. بدین معنا که همه متغیرهای موجود در این بخش قابل استفاده در تحلیل عاملی هستند. به عبارت دیگر، تعداد متغیرها برای ارزیابی کافی است.

همچنین، سطح معناداری آزمون بارتلت کوچکتر از پنج درصد است که نشان می‌دهد تحلیل عاملی برای شناسایی ساختار^۰ مدل عاملی مناسب است و فرض شناخته شده بودن ماتریس همبستگی (ماتریس همانی) رد می‌شود (جدول ۳). جدول ۴ مقادیر اشتراک را برای هر یک از متغیرهای استفاده در این بخش نشان می‌دهد که براساس مقادیر اشتراک استخراجی در تحلیل نهایی باید گویی‌های را حذف کرد که این مقدار برای آن‌ها کمتر از ۵/۰ باشد. در این قسمت، تقریباً تمامی گویی‌ها مقداری بیشتر یا نزدیک ۵/۰ دارند و می‌توان از آن‌ها در تحلیل استفاده کرد. جدول ۵ نشان‌دهنده مقادیر ویژه‌ی عوامل استخراجی با چرخش است. در این بعد عامل‌های ۱، ۲، ۳ و ۴ دارای مقدار ویژه بزرگ‌تر از ۱ بوده و در تحلیل باقی می‌مانند. با توجه به ستون واریانس تجمعی نسبی، این چهار عامل می‌توانند ۶۷/۴۲ درصد از تغییرپذیری (واریانس) متغیرها را تبیین کنند. بر اساس جدول ماتریس چرخیده شده‌ی اجزا (جدول ۶)، هر چه مقدار قدر مطلق این ضرایب بیشتر باشد، عامل مربوطه نقش بیشتری در کل تغییرات (واریانس) تغییر موردنظر دارد. این جدول شامل بارهای عاملی هر یک از گویی‌ها در چهار عامل باقی‌مانده پس از چرخش است. همان‌طور که این جدول نشان می‌دهد در این بخش ده گویی روی یک عامل بار بیشتری دارند.

جدول ۳. آزمون بارتلت و شاخص KMO

شاخص KMO		۰.۷۳۶
نتایج آزمون بارتلت	کای دو	۲۳۳.۲۰۱
	درجه آزادی	۷۸
	سطح معناداری	۰.۰۰۰

جدول ۴. اشتراک‌ها

۰.۵۲۲	آشنایی با سوانح
۰.۴۵۶	نقش حکومت در مدیریت بحران
۰.۷۹۶	نقش گروه‌های اجتماعی غیر دوام
۰.۴۷۸	نقش گروه‌های اجتماعی دوام
۰.۷۲۰	کیف نجات و چگونگی آماده‌سازی
۰.۵۹۴	راه‌های تشییت اجزای غیر سازه‌ای و اجرای آن‌ها در منزل و محل کار
۰.۶۳۱	تشخیص نقاط امن و نامن در ساختمان
۰.۷۲۳	کمک‌های اولیه
۰.۸۹۹	اطفای حریق
۰.۸۰۵	امداد و نجات
۰.۶۷۵	روان‌شناسی بحران بعد از وقوع سانحه
۰.۶۹۲	مقاآم‌سازی ساختمان‌ها و بنها
۰.۷۷۴	اسکان اضطراری بعد از سوانح

جدول ۵. جدول واریانس‌های تشریح شده

مؤلفه	مجموع	واریانس٪	واریانس تجمعی %
۱	۲.۷۴۹	۲۱.۱۴۷	۲۱.۱۴
۲	۲.۶	۲۰	۴۱.۱۴
۳	۱.۸۸	۱۴.۵۲	۵۵.۶۷
۴	۱.۵۲	۱۱.۴۷	۶۷.۴۲

جدول ۶. ماتریس چرخیده شده‌ی اجزا

مؤلفه	۱	۲	۳	۴
آشنایی با سوانح	۰.۳۳۶	۰.۳۶	-۰.۰۱۹	۰.۱۳۱
نقش حکومت در مدیریت بحران	۰.۴۵۲	۰.۴۶۷	-۰.۰۹۶	۰.۱۵۴
نقش گروه‌های اجتماعی غیر دوام	۰.۳۱۰	۰.۳۶۷	۰.۷۵۱	-۰.۰۲۹
نقش گروه‌های اجتماعی دوام	۰.۵۱۸	۰.۲۴۶	۰.۲۹۱	-۰.۲۲۵
کیف نجات و چگونگی آماده‌سازی	۰.۶۵۵	۰.۴۸۴	-۰.۲۲۳	-۰.۰۸۱
راه‌های تشییت اجزای غیر سازه‌ای و اجرای آن‌ها در منزل و محل کار	۰.۵۹۷	۰.۱۳۵	-۰.۴۶۸	-۰.۰۲۴
تشخیص نقاط امن و نامن در ساختمان	۰.۶۸۴	-۰.۱۵۱	-۰.۱۶۳	۰.۳۳۶
کمک‌های اولیه	۰.۶۶۲	-۰.۴۸۱	-۰.۱۵۲	-۰.۱۷۱
اطفای حریق	۰.۶۸۳	-۰.۵۸۲	۰.۱۷۴	۰.۲۵۴
امداد و نجات	۰.۶۶۲	-۰.۴۸۴	۰.۳۶۳	-۰.۰۰۷
روان‌شناسی بحران بعد از سوانح	۰.۵۶۷	-۰.۲۴۵	-۰.۱۷۰	-۰.۵۱۵
مقاظم‌سازی ساختمان‌ها و بنایها	۰.۵۶۵	۰.۱۰۱	۰.۰۰۶	۰.۶۰۲
اسکان اضطراری بعد از سوانح	۰.۷۷۵	۰.۲۰۸	۰.۰۵۶	-۰.۳۵۷

ب) مؤثر بودن و احساس توانایی

این بخش از پرسشنامه شامل ۶ سؤال با آلفای کرونباخ $\alpha = .824$ بوده و مقدار KMO برای این بخش معادل $.72$ است. سطح معنadarی آزمون بارتلت نیز کوچک‌تر از پنج درصد است که نشان می‌دهد تحلیل عاملی برای شناسایی ساختار^۰ مدل عاملی مناسب است و فرض شناخته شده بودن ماتریس همبستگی (ماتریس همانی) رد می‌شود (جدول ۷). بر اساس مقادیر اشتراک در جدول ۸، به جز یک مورد، تقریباً تمامی گویه‌ها مقداری بیشتر یا نزدیک $.5$ دارند و می‌توان از آن‌ها در تحلیل استفاده کرد. بر اساس جدول ۹ در این بخش عامل‌های ۱، ۲، ۳ دارای مقدار ویژه بزرگ‌تر از یک هستند و در تحلیل باقی می‌مانند. این چهار عامل می‌توانند $.27$ درصد از تغییرپذیری (واریانس) متغیرها را تبیین کنند. بر اساس مقادیر بارهای عاملی هر کدام از متغیرها در جدول ماتریس چرخیده شده‌ی اجزا (جدول ۱۰)، اکثر متغیرها روی عامل اول و دوم بار بیشتری دارند.

جدول ۷. آزمون بارتلت و شاخص KMO

شاخص KMO		۰.۷۲۲
نتایج آزمون بارتلت	کای دو	۱۷۱.۰۶۲
	درجه آزادی	۴۵
	سطح معناداری	۰.۰۰۰

جدول ۸. اشتراک‌ها

۰.۸۷۱	انجام اقدامات پیشگیرانه در مقابل سوانح
۰.۵۶۸	آمادگی
۰.۴۸۹	آموزش کودکان و بزرگسالان
۰.۷۲۷	فعالیت در اورژانس و گروه‌های امدادی
۰.۸۱۶	خود امدادی و دگر امدادی (انتقال آموخته‌ها و تجارب)
۰.۸۰۶	رهبری یا عضویت فعال در انجمن‌های مردمی
۰.۷۷۵	سیاست‌گذاری و اجرای برنامه‌ها
۰.۴۷۷	کاهش خطرات ناشی از سوانح
۰.۶۱۱	فایده‌مند/اثربخش

جدول ۹. جدول واریانس‌های تشریح شده

مؤلفه	مجموع	واریانس٪	واریانس تجمعی٪
۱	۲.۸۴	۲۵.۴۵	۲۸.۴۵
۲	۲.۶۱	۲۶.۱۶	۵۴.۶۲
۳	۱.۰۶	۱۰.۶۴	۶۵.۲۷

جدول ۱۰. ماتریس چرخیده شده‌ی اجزا

مؤلفه			
۳	۲	۱	
۰.۸۸۸	۰.۱۹۵	۰.۲۰۹	انجام اقدامات پیشگیرانه در مقابل سوانح
۰.۰۶۷	۰.۷۴۹	-۰.۰۵۲	آمادگی
۰.۱۷۳	۰.۶۷۸	-۰.۰۱۴	آموزش کودکان و بزرگسالان
-۰.۰۵۷	۰.۷۱۸	۰.۴۵۷	فعالیت در اورژانس و گروه‌های امدادی
-۰.۴۴۱	۰.۴۵۷	۰.۶۴۲	خود امدادی و دگر امدادی (انتقال آموخته‌ها و تجارب)
۰.۰۵۷	۰.۱۹۲	۰.۸۷۵	رهبری یا عضویت فعال در انجمن‌های مردمی
۰.۰۹۸	۰.۱۰۹	۰.۸۶۸	سیاست‌گذاری و اجرای برنامه‌ها
۰.۱۳۵	۰.۰۴۹	۰.۶۷۵	کاهش خطرات ناشی از سوانح
-۰.۰۹۴	۰.۶۷۰	۰.۳۹۱	فایده‌مند/اثربخش

ج) تقدیرگرایی

این بخش از پرسشنامه شامل ۵ سؤال با آلفای کرونباخ ۰.۵۹۶ است. مقدار KMO در این بخش معادل ۰/۵۹۹ است بدین معنا که با کمی دقت می‌توان از گویه‌های موجود در این بخش در تحلیل عاملی استفاده کرد. همچنین سطح معناداری آزمون بارتلت کوچکتر از ۵ درصد است (جدول ۱۱). بر اساس مقادیر اشتراک استخراج شده در جدول (۱۲)، در این قسمت تمامی متغیرها به جزء یک مورد مقداری بیشتر از ۰/۵ دارند و می‌توان از آن‌ها در تحلیل استفاده کرد. همچنین، در این بخش عامل‌های ۱، ۲ دارای مقدار ویژه بزرگ‌تر از ۱ هستند و در تحلیل باقی می‌مانند (جدول ۱۳). این چهار عامل می‌توانند ۵۹/۵۶ درصد از تغییرپذیری (واریانس) متغیرها را تبیین کنند. بر اساس جدول ماتریس چرخیده شده‌ی اجزاء (جدول ۱۴)، در این بخش ۳ گویه روی عامل دوم و ۲ گویه روی عامل اول بار بیشتری دارند.

جدول ۱۱. آزمون بارتلت و شاخص KMO

KMO	شاخص	۰.۵۹۹
نتایج آزمون بارتلت	کای دو	۴۳.۷۹
	درجه آزادی	۱۵
	سطح معناداری	۰...۰

جدول ۱۲. اشتراک‌ها

مجازات الهی
تقدیر و برای مقابله با آن کاری نمی‌توان کرد
از طریق توبه می‌توان از وقوع سوانح جلوگیری کرد
برای جلوگیری از خسارات و آسیب‌های ناشی از سوانح در شهری مانند تهران کار نمی‌توان کرد
بی‌چون و چرا بوده، سوانح رخ خواهند داد
بی‌اثر بودن تکنولوژی

جدول ۱۳. جدول واریانس‌های تشریح شده

مؤلفه	مجموع	واریانس٪	واریانس تجمعی٪
۱	۱.۸۴	۳۰.۶۷	۳۰.۶۷
۲	۱.۷۳	۲۸.۸۸	۵۹.۵۶

جدول ۱۴. ماتریس چرخیده شده‌ی اجزا

مؤلفه		
۲	۱	
۰.۰۴۷	۰.۸۶۴	مجازات الهی
۰.۵۷۹	۰.۵۴۷	تقدیر و برای مقابله با آن کاری نمی‌توان کرد
-۰.۰۹۷	۰.۷۹۸	از طریق توبه می‌توان از وقوع سوانح جلوگیری کرد
۰.۷۹۱	۰.۰۳۷	برای جلوگیری از خسارات و آسیب‌های ناشی از زلزله در شهری مانند تهران کار نمی‌توان کرد
۰.۷۷۳	-۰.۲۳۱	بی‌اثر بودن تکنولوژی

د) هنجارهای فرهنگی- اجتماعی

این بخش از پرسشنامه شامل ۱۷ سؤال با آلفای کرونباخ $\alpha = .83$ بوده و مقدار KMO در این بخش معادل $.71$ است بدین معنا که همه متغیرهای موجود در ماتریس قابل استفاده در تحلیل عاملی هستند. سطح معناداری آزمون بارتلت نیز کوچکتر از 5 درصد است، که نشان می‌دهد تحلیل عاملی برای شناسایی ساختار، مدل عاملی مناسب است و فرض شناخته شده بودن ماتریس همبستگی رد می‌شود (جدول ۱۵). جدول (۱۶) مقادیر اشتراک را برای هر یک از متغیرهای مورد استفاده در این بخش نشان می‌دهد. در این قسمت به جزء دو مورد (محدودیتهای قانونی برای حضور زنان در اجرای امور داوطلبانه و امدادی و خودداری شخصی از تعامل با مردان غریبه (حتی امدادرسانان)) تمامی متغیرها مقداری بیش از $.5$ دارند و می‌توان از آن‌ها در تحلیل استفاده کرد. جدول (۱۷) نیز نشان‌دهنده مقدار ویژه عوامل استخراجی با چرخش است. در این بخش عامل‌های $1, 2, 3, 4, 5$ دارای مقدار ویژه بزرگ‌تر از 1 هستند و در تحلیل باقی می‌مانند. درصد از تغییرپذیری (واریانس) متغیرها از طریق این پنج عامل تبیین شده است. جدول (۱۸) نیز جدول ماتریس چرخیده شده‌ی اجزا است.

جدول ۱۵. آزمون بارتلت و شاخص KMO

KMO	شاخص	۰.۷۱۶
نتایج آزمون بارتلت	کای دو	۴۳۲.۵۸۴
	درجه آزادی	۱۳۶
	سطح معناداری	۰.۰۰۰

جدول ۱۶. اشتراک‌ها

۰.۶۹۱	هنچارهای فرهنگی مانند اجازه شوهر برای خروج از خانه
۰.۶۶۱	محدودیتهای ناشی از مسئولیت کودکان و مادر بودن
۰.۸۴۱	محدودیتهای ناشی از مسئولیت همسری در خانواده
۰.۳۸۲	محدودیتهای قانونی برای حضور زنان در اجرای امور داوطلبانه و امدادی
۰.۶۹۶	نبود تسهیلات خاص و مورد نیاز زنان (نظیر مهدکودک، وسایل ایاب و ذهب، امکانات بهداشتی)
۰.۷۰۷	محدودیتهای ناشی از اعتقادات مذهبی در باب روابط زنان و مردان
۰.۳۷۸	خودداری شخصی از تعامل با مردان غریبه (حتی امدادرسانان)
۰.۶۲۰	حمایت نکردن اعضای خانواده در زمینه‌ی مشارکت و انجام خدمات زنان
۰.۹۰۵	مؤثر ندانستن کمک‌های بشردوستانه و امدادی زنان در زمان حادثه و پس از آن
۰.۸۲۵	مهم ندانستن حضور زنان در ارائه خدمات بشردوستانه و امور امدادی در جامعه
۰.۸۱۴	رواج تفکر مردمحوری در جامعه
۰.۶۱۷	نگرش‌های متعصبانه و کارشکنی و نارضایتی همسران از اجرای امور داوطلبانه و خدمات بشردوستانه زنان
۰.۸۳۱	ضعیف‌انگاری و ناکارآمد دانستن زنان در قیاس با مردان به هنگام ارائه خدمات بشردوستانه و داوطلبانه
۰.۷۹۹	تأثیر اشتغال زنان در خارج از منزل در ارائه خدمات داوطلبانه و بشردوستانه
۰.۵۱۶	نیازهای خاص زنان از جمله بهداشت زنان
۰.۸۰۴	حاملگی و شیردهی
۰.۹۰۰	جب فرهنگی فروdstی زنان نسبت به مردها

جدول ۱۷. جدول واریانس‌های تشریح شده

مؤلفه	مجموع	واریانس٪	واریانس تجمعی٪
۱	۳.۷۶	۲۲.۱۳	۲۲.۱۳
۲	۲.۴۶	۱۴.۴۷	۳۶.۶۱
۳	۲.۳۲	۱۳.۶۴	۵۰.۲۶
۴	۲.۰۹	۱۲.۳۴	۶۲.۶
۵	۱.۳۴	۷.۹۲	۷۰.۵۲

جدول ۱۸. ماتریس چرخیده شدهٔ اجزا

مؤلفه					
۵	۴	۳	۲	۱	
-۰.۰۲۰	۰.۰۳۵	۰.۵۶۴	-۰.۲۸۹	۰.۵۳۶	هنگارهای فرهنگی مانند اجازه شوهر برای خروج از خانه
۰.۲۴۰	۰.۲۳۹	۰.۷۰۶	۰.۱۱۴	۰.۱۸۵	محدودیت‌های ناشی از مسئولیت کودکان و مادر بودن
۰.۰۳۱	۰.۰۳۷	۰.۸۹۶	۰.۱۸۹	۰.۰۳۱	محدودیت‌های ناشی از مسئولیت همسری در خانواده
۰.۲۲۴	۰.۷۵۳	-۰.۱۳۵	-۰.۱۸۹	۰.۱۵۹	نبود تسهیلات خاص و مورد نیاز زنان
۰.۳۷۳	۰.۰۷۹	۰.۱۳۰	۰.۷۱۷	۰.۱۷۴	محدودیت‌های ناشی از اعتقادات مذهبی در باب روابط زنان و مردان
-۰.۰۸۵	-۰.۰۷۷	۰.۵۵۲	۰.۲۰۹	۰.۵۰۹	حمایت نکردن اعضای خانواده در زمینهٔ مشارکت و انجام خدمات زنان
-۰.۲۱۲	۰.۰۹۸	۰.۰۸۸	۰.۸۰۷	۰.۴۳۷	مؤثر ندانستن کمک‌های بشردوستانه و امدادی زنان در زمان حادثه و پس از آن
-۰.۲۳۹	۰.۰۲۴	۰.۱۹۴	۰.۷۲۴	۰.۴۵۳	مهم ندانستن حضور زنان در ارائهٔ خدمات بشردوستانه و امور امدادی در جامعه
۰.۰۱۲	۰.۰۲۸	۰.۰۴۱	۰.۲۱۴	۰.۸۷۵	رواج تفکر مردم‌محوری در جامعه
۰.۰۰۱	۰.۳۲۸	۰.۱۴۹	۰.۱۷۶	۰.۶۷۵	نگرش‌های متعصبانه و ناراضیتی همسران از اجرای امور داوطلبانه و بشردوستانه زنان
-۰.۱۱۱	۰.۲۶۹	۰.۱۰۷	۰.۴۵۱	۰.۷۳۰	ضعیفانگاری و ناکارآمد دانستن زنان در قیاس با مردان به هنگام ارائهٔ خدمات داوطلبانه
-۰.۴۷۴	۰.۶۴۸	۰.۲۷۲	۰.۲۲۲	۰.۱۷۹	تأثیر اشتغال زنان در خارج از منزل در ارائهٔ خدمات داوطلبانه و بشردوستانه
۰.۱۰۷	۰.۶۷۳	۰.۱۸۱	۰.۰۵۶	۰.۱۲۵	نیازهای خاص زنان از جمله بهداشت زنان
۰.۸۵۲	۰.۲۰۳	۰.۱۹۱	-۰.۰۰۸	۰.۰۰۹	حاملگی و شیردهی
۰.۰۷۴	۰.۱۲۴	۰.۱۸۶	۰.۳۲۲	۰.۸۶۱	جبر فرهنگی فرودستی زنان از مردها

با در نظر گرفتن هدف تحقیق، متغیرهای استخراج شدهٔ تحلیل عاملی در چهار عنوان شامل دانش مدیریت بحران، عوامل فرهنگی و جنسیتی، تقدیرگرایی، احساس قدرت و اعتماد به نفس دسته‌بندی شدند (جدول ۱۹). البته، گفتگی است که در بین این عوامل دانش مدیریت بحران، تقدیرگرایی و احساس قدرت و اعتماد به نفس عواملی مشترک برای مشارکت بین گروه‌های گوناگون

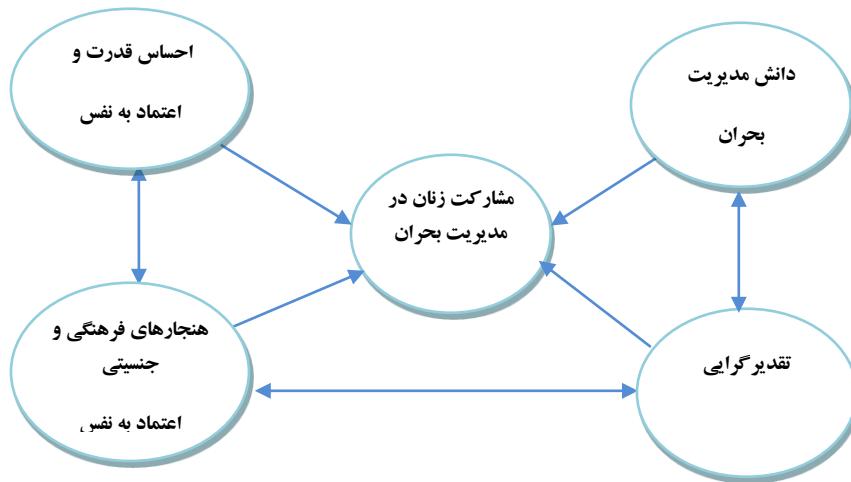
بوده است، اما عوامل فرهنگی و جنسیتی بر عواملی تمرکز دارد که گروه ویژه‌ی تحقیق، یعنی زنان، را شامل می‌گردد. نگاهی بر عوامل جای گرفته در این گروه حاکی از آن است که با توجه به ساختار قدرت و هنجارهای اجتماع، این عوامل غالباً ماهیت منفی دارد و به نوعی همانند قطب منفی مشارکت زنان است.

جدول ۱۹. دسته‌بندی عوامل مؤثر در مشارکت زنان در مدیریت بحران

آشنایی با سوانح	نقش گروههای اجتماعی دوام	آمادگی	اجرای اقدامات پیشگیرانه در مقابل سوانح
نقش گروههای اجتماعی دوام	نقش گروههای اجتماعی دوام	آمادگی	آمادگی
کیفیت نجات و چگونگی آماده‌سازی	کیفیت نجات و چگونگی آماده‌سازی	آمادگی	آمادگی
راههای تثبیت اجزای غیر سازه‌ای و اجرای آن‌ها در منزل و محل کار	راههای تثبیت اجزای غیر سازه‌ای و اجرای آن‌ها در منزل و محل کار	آمادگی	آمادگی
تشخیص نقاط امن و نامن در ساختمان	تشخیص نقاط امن و نامن در ساختمان	آمادگی	آمادگی
کمکهای اولیه	کمکهای اولیه	آمادگی	آمادگی
اطفای حریق	اطفای حریق	آمادگی	آمادگی
امداد و نجات	امداد و نجات	آمادگی	آمادگی
روان‌شناسی بحران بعد از سوانح	روان‌شناسی بحران بعد از سوانح	آمادگی	آمادگی
اسکان اضطراری بعد از سوانح	نقش حکومت در مدیریت بحران	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
نقش حکومت در مدیریت بحران	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
مقاآم‌سازی ساختمان‌ها و بناها	مقاآم‌سازی ساختمان‌ها و بناها	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
هنگارهای فرهنگی مانند اجازه شوهر برای خروج از خانه	هنگارهای فرهنگی مانند اجازه شوهر برای خروج از خانه	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
محدودیت‌های ناشی از مسئولیت کودکان و مادر بودن	محدودیت‌های ناشی از مسئولیت همسری در خانواده	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
محدودیت‌های ناشی از مسئولیت همسری در خانواده	نیوود تسهیلات خاص و مورد نیاز زنان	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
نیوود تسهیلات خاص و مورد نیاز زنان	محدودیت‌های ناشی از اعتقادات مذهبی در باب روابط زنان و مردان	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
محدودیت‌های ناشی از اعتقادات مذهبی در باب روابط زنان و مردان	حمایت نکردن اعضای خانواده در زمینه‌ی مشارکت و انجام خدمات زنان	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
حمایت نکردن اعضای خانواده در زمینه‌ی مشارکت و انجام خدمات زنان	مؤثر ندانستن کمکهای بشردوستانه و امدادی زنان در زمان حادثه و پس از آن	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
مؤثر ندانستن کمکهای بشردوستانه و امدادی زنان در زمان حادثه و پس از آن	مهنم ندانستن حضور زنان در ارائه‌ی خدمات بشردوستانه و امور امدادی در جامعه	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
مهنم ندانستن حضور زنان در ارائه‌ی خدمات بشردوستانه و امور امدادی در جامعه	رواج تفکر مردم‌محوری در جامعه	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
رواج تفکر مردم‌محوری در جامعه	نگرش‌های متعصبانه و کارشکنی و نارضایتی همسران از اجرای امور داوطلبانه و خدمات بشردوستانه زنان	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
نگرش‌های متعصبانه و کارشکنی و نارضایتی همسران از اجرای امور داوطلبانه و خدمات بشردوستانه زنان	ضعیفانگاری و ناکارآمد دانستن زنان در قیاس با مردان به هنگام ارائه‌ی خدمات بشردوستانه و داوطلبانه	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
ضعیفانگاری و ناکارآمد دانستن زنان در قیاس با مردان به هنگام ارائه‌ی خدمات بشردوستانه و داوطلبانه	تأثیر اشتغال زنان در خارج از منزل در ارائه‌ی خدمات داوطلبانه و بشردوستانه	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
تأثیر اشتغال زنان در خارج از منزل در ارائه‌ی خدمات داوطلبانه و بشردوستانه	نیازهای خاص زنان از جمله بهداشت زنان	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
نیازهای خاص زنان از جمله بهداشت زنان	حاملگی و شیردهی	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام
حاملگی و شیردهی	جب فرهنگی فرودستی زنان نسبت به مردها	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام	نقش گروههای اجتماعی غیر دوام

نتیجه‌گیری

گروههای گوناگون جامعه می‌توانند نقش بسیار مهمی در مدیریت سوانح ایفا کنند. در نتیجه، کشورهایی آسیب‌پذیری کمتری خواهند داشت که قشرهای مختلف مردم به صورت مستقیم در فعالیت‌های کاهش خطر شرکت کنند. در این زمینه، همکاری زنان در کنار مردان می‌تواند در به کارگیری و اجرای سیاست‌ها و برنامه‌های مرتبط با سوانح نقش مهمی ایفا کند. از این‌رو، مشارکت به منزله‌ی یکی از مباحث مطرح در مدیریت بحران نیازمند سهیم شدن مردم در تمامی فرایندهای مربوط به چرخه‌ی مدیریت بحران است. از آنجا که فرصت‌ها و زمینه‌های مشارکت مردم از جامعه‌ای به جامعه‌ای دیگر و حتی از گروهی به گروه دیگر متفاوت است، از این‌رو، برای جلب مشارکت هر گروه شناسایی مؤلفه‌های مؤثر ضروری است. بنابراین، هدف این تحقیق شناسایی مؤلفه‌ها و متغیرهای منفی و مثبت مؤثر در مشارکت این گروه است. پس از مطالعه مبانی نظری مرتبط، عواملی در این زمینه استخراج شد و پاسخگویان سوالات پرسشنامه را تکمیل کردند. سرانجام، با استفاده از تحلیل عاملی متغیرهای مؤثر استخراج و در چهار عنوان شامل دانش مدیریت بحران، عوامل فرهنگی و جنسیتی، تقدیرگرایی، احساس قدرت و اعتماد به نفس دسته‌بندی شدند (شکل ۲).



شکل ۲. دسته‌بندی عوامل مؤثر بر مشارکت زنان در چرخه‌ی مدیریت بحران

این مقاله برگرفته از نتایج طرح پژوهشی است که با همین عنوان برای مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران (وابسته به شهرداری تهران) و با حمایت و پشتیبانی مادی این مرکز صورت گرفته است.

منابع

- استوار ایزدخواه، یاسمین. ۱۳۸۹. زنان و بلایای طبیعی: آسیب‌پذیر در سوانح یا توانمند در مدیریت بحران. *فصلنامه علمی امداد و نجات*, ۲: ۱-۱۲.
- اینگلهارت، رونالد. ۱۳۷۳. تحول فرهنگی در جامعه پیش‌رفته صنعتی، ترجمه مريم وتر، تهران، نشر کویر.

بگرضايي، پرويز. ۱۳۸۷. بررسی عوامل اجتماعی و فرهنگی مؤثر بر مشارکت سیاسی زنان شهرستان ايلام، فرهنگ /يلام، ۲۰ - ۲۱ .۵۴ - ۷۲

جهانگيري، کتايون؛ ياسمين استوار ايذخواه؛ سيد على آذين و فرزانه جاروندي. ۱۳۸۹. بررسی ميزان مشارکت مردم در مقابله با بلايای طبیعی در استان خوزستان: دیدگاه‌های مسئولین. *فصلنامه علمی امداد و نجات*، ۴: ۲۰ - ۱۱.

عنبری، موسی. ۱۳۸۲. بررسی زمینه‌ها و راهکارهای جلب مشارکت مردمی در امداد حوادث غیرمتربقه، موسسه آموزش عالی علمی کاربردی هلال احمر.

قنبri، يوسف، احمد حجازيان؛ رحيمه انصاري و فاطمه كيانى. ۱۳۹۱. شناسايي عوامل و موانع مشارکت زنان روستائي در فعالities‌های كشاورزی (مطالعه موردي: شهرستان فريدون شهر). *مجله پژوهش و برنامه‌ریزی روستایی*، ۲: ۸۷ - ۷۲.

مکفرسون، کرافوردبرو. ۱۳۷۶. زندگی و زمانه دموکراسی لیبرال، ترجمه مسعود پدرام، تهران، نشر نی.

موسائي، ميثم و بهزاد رضوي الهاشم. ۱۳۹۰. بررسی (SWOT) مشارکت شهروندان در امور شهری. *فصلنامه رفاه اجتماعی*، ۴۱: ۱۵۲ - ۱۲۴.

Anderson, Mary B. and Peter J. Woodrow .۱۹۸۹. rising from Ashes: Development Strategies in Times of Disasters; West view Press; UNESCO; Paris; pp.۳۳۸.

Carballo, M., Heal, B., and Horbaty G. ۲۰۰۶. Impact of the tsunami on psychosocial health and wellbeing. *International Review of Psychiatry*, ۱۸ (۲)، ۲۱۷-۲۲۳.

Carballo, M., Hernandez, M., Schneider, K., & Welle, E. ۲۰۰۵. Impact of tsunami on reproductive health. *Journal of The Royal Society of Medicine*, ۹۸, ۴۰۰-۴۰۳.

Childs, M. ۲۰۰۶. Not through women's eyes: photo-essays and the construction of a gendered tsunami disaster. *Disaster Prevention and Management*, ۱۵ (۱): ۲۰۲-۲۱۲.

Choo, P. S. ۲۰۰۵. Women in the December ۲۰۰۶ tsunami: how have they coped; how can we help. NAGA, Worldfish Center Newsletter, ۲۸ (۱ & ۲): ۱۳-۱۶.

Enarson, E. ۲۰۰۸. Gender mainstreaming in emergency management: Opportunity for building community resilience in Canada. Retrieved from http://www.gdnonline.org/resources/Enarson_GenderMainstreamingCanada.pdf

Fisher, S. ۲۰۰۵. Gender based violence in Sri Lanka in the aftermath of the ۲۰۰۴ tsunami crisis. The national organizations and international NGOs in prevention and response to gender based violence, Leeds.

Fletcher, L. E., Stover, E., & H.M. Weinstein, (Eds.). ۲۰۰۵. After the Tsunami. Human Rights of Vulnerable Populations., CA: East-West Centre, University of California: Berkeley.

Galambos, C. ۲۰۰۵. Natural disasters: health and mental health consideration. *Health and Social Work*, ۳۰(۲: ۸۳-۶.

Global Action on Aging. ۲۰۰۴. as tsunami recedes, women's risks appear. Retrieved from www.globalaging.org/elderrights/world/2004/tsunami.htm

- Hyndmann, J. ۲۰۰۸. Feminist, conflict and disaster in post-tsunami Sri Lanka. *Gender Technology and Development*, ۱۲ (۱): ۱۰۱-۱۲۱.
- Ikeda, K. ۲۰۰۷. How women's concerns are shaped in participatory planning: a case study of community based disaster management in Bangladesh. Retrieved from http://homepage1.nifty.com/devgen/siryou/contents/ikeda_paper_e.doc.
- Lalasz, R. ۲۰۰۸.. "The Indian Ocean tsunami: special challenges for women survivors", Population Reference Bureau, Retrieved from www.prb.org.
- Latha, M. K. ۲۰۰۷. Role of women in disaster preparedness. AuthorsDen. Retrieved from <http://www.authorsden.com/visit/viewArticle.asp?id=۲۸۰۷۷>
- MacDonald, R. ۲۰۰۵. How women were affected by the tsunami: a perspective from Oxfam. *Plos Medicine*, ۲(۶): ۴۷۴-۴۷۵.
- Pikul, C. ۲۰۰۸. As tsunami recedes, women's risks appear. Global Action on Aging (January) Retrieved from <http://www.globalaging.org/elderrights/world/۲۰۰۴/tsunami.htm> (November ۲۰۰۸).
- Pittaway, E., Bartolomei, L., & Rees, S. ۲۰۰۸. Gendered dimensions of the ۲۰۰۴ tsunami and a potential social work response in post-disaster situations. *International Social Work*, ۵۰ (۳): ۳۰۷-۳۲۹.
- Tanesia, A. ۲۰۰۷. Women, community radio, post-disaster recovery process. *Women In Action*, ۲: ۶۸-۷۶.
- Yonder, A., Akcar, S., & Gopalan, P. ۲۰۰۸. Women's participation in disaster relief and recovery. SEEDS pamphlet series, ۲۲. Retrieved from <http://www.popcouncil.org/pdfs/seeds/Seeds۲۲.pdf>