

www.ketab.ir

مُؤثِّر باشیم

عوامل و ویژگی‌های ارتباط اثربخش

عباس آزاد

نام کتاب: مؤثر باشیم
عوامل و ویژگی‌های ارتباط اثربخش
مؤلف: عباس آزاد
ویراستار: آمنه قربانی
آماده‌سازی متن: سید علی آقابی
صفحه‌آرا: احمد خان بابا بی
ناشر: تیماں
نوبت چاپ: چهارم، زمستان ۱۴۰۳
چاپ و صحافی: بوستان
شمارگان: ۳۰۰ نسخه
شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۶۸۹۰-۲۱-۲

سرشناسه: آزاد، عباس، ۱۳۶۴
عنوان و نام پدیدآور: مؤثر باشیم:
عوامل و ویژگی‌های ارتباط اثربخش/
 Abbas Azad
مشخصات نشر: قم: نشر تیماں ۱۴۰۳.
مشخصات ظاهری: ۹۶ ص: جدول، نمودار.
وضعیت فهرست نویسی: فیبا: کتابنامه: ص ۸۹
موضوع: ارتباط بین اشخاص—جنبهای مذهبی—اسلام.
موضوع: روابط بین اشخاص—احادیث شیعه—قرن ۱۴.
رده‌بندی کنگره: BF637
رده‌بندی دیوبی: ۱۵۸/۲
شماره کتابشناسی ملی: ۷۳۲۵۱۶۲

مقدمه

پیش‌نیت

۹	چیستی و ابعاد ارتباط مؤثر
۱۴	یک) چیستی ارتباط مؤثر.....
۱۴	الف) اهمیت و جایگاه ارتباط مؤثر.....
۱۶	ب) ارتباط.....
۱۸	ج) تفاوت رابطه و ارتباط.....
۱۹	د) ارتباط مؤثر.....
۲۲	ه) ارتباط غیرمؤثر.....
۲۴	دو) ابعاد ارتباط مؤثر.....
۲۴	الف) بعد عمل گرایانه
۲۴	ب) بعد خشنودی شخص.....

آثار ارتباط مؤثر و پیامدهای فقدان ارتباط مؤثر

- ۲۸ یک) آثار ارتباط مؤثر.....
۲۹ دو) پیامدهای ضعف یا فقدان ارتباط مؤثر.....

ملک‌های ارزیابی مؤثر بودن فراگرد ارتباطی

- ۳۲ یک) درک.....
۳۴ دو) لذت و مسیرت.....
۳۴ سه) نفوذ در نگرش.....
۳۵ چهار) گسترش روابط.....
۳۵ پنج) کنش یا عمل.....

ویژگی‌های اثربخشی ارتباط

- ۴۰ یک) صداقت
۴۱ الف) آگاهی از خود
۴۳ ب) پذیرش خود (خویشن پذیری)
۴۵ ج) بیان خود
۴۷ دو) مهروزی
۴۹ سه) همدلی
۵۰ الف) پیوستار بی تفاوتی. همدلی. همدردی
۵۲ ب) اجزای همدلی
۵۴ چهار) مثبت‌گرایی
۵۶ الف) مثبت‌اندیشی
۵۶ ب) مثبت‌کرداری
۵۶ ج) مثبت گفتاری
۵۷ پنج) حمایت‌گری



عوامل و موانع تأثیرگذار در ارتباط مؤثر

یک) عوامل تأثیرگذار در ارتباط مؤثر.....	۶۲
الف) آرامش.....	۶۲
ب) توجه به زبان بدن.....	۶۳
ج) فاصله مناسب.....	۶۳
د) محیط مناسب.....	۶۴
ه) آراستگی و پوشش مناسب.....	۶۴
و) تماس چشمی.....	۶۵
ز) تبسم و خوش رویی.....	۶۶
ح) صبر و ارتیاط.....	۶۶
ط) اعتمادآفرینی.....	۶۷
دو) موانع تأثیرگذار در ارتباط.....	۶۷

مراحل و تکنیک‌های یک ارتباط

یک) مرحله اول: شروع.....	۷۲
الف) گشاده رویی.....	۷۲
ب) سلام همراه بالبخند.....	۷۳
ج) هنر سخن گفتن	۷۴
دو) مرحله دوم: ادامه ارتباط.....	۷۸
الف) هتر گوش دادن.....	۷۸
ب) علاقه نشان دادن در صحبت کردن با دیگران	۸۲
ج) طرح علائق خود.....	۸۲
د) وقت شناسی در تغییر موضوع صحبت	۸۳
ه) استفاده از زبان بدن	۸۳

۸۴	سه) مرحله سوم: پایان دهی
۸۴	الف) پایان دهی با یک احساس خوشایند دوطرفه
۸۴	ب) توجه به رفتارهای غیرکلامی فرد مقابل
۸۵	ج) نقش فعال در پایان دهی
۸۵	د) خاتمه دادن به گفت و گو پیش از آغاز موضوع جدید
۸۷	نتیجه‌گیری
۸۹	کتاب نامه



www.ketab.ir



ارتباط، فایندی پویا، پیوسته، مبتنی بر همگرایی و اعتماد متقابل است.
در یک ارتباط فکر، بیام و اطلاعات با استفاده از گفتار، نوشتار، علائم و رفتار،
مبادله می‌شوند. ارتباط انسان‌پرداز و اساس جامعه انسانی و سرچشمۀ فرهنگ
و موجب تکامل آن است و برای زندگی انسان‌هالازم است، همان‌طور که آب
برای ماهیان و آبزیان، ضروری است. توانایی برقراری ارتباط از نیازهای
اساسی انسان به شمارمی‌آید؛ حتی این‌طور به‌نظر می‌رسد، بسیاری از
فعالیت‌های روزانه ما برای اینکه لذت‌بخش یا حتی امکان‌پذیر شود، نیازمند
حضور دیگران است.^۲ امام صادق ع می‌فرمایند:

به درستی که مردم برای زندگانی شما لازم هستند، (شما به دیگر
انسان‌ها نیازمند هستید)، کسی نیست که تا زنده است از مردم،
بی نیاز باشد و وجود مردم برای یکدیگر لازم است.^۳

۱. باستانی، اصول و تکنیک‌های برقراری ارتباط مؤثر با دیگران، ص ۱۴.

۲. اریر، روابط صمیمانه، ص ۱۷.

۳. إِنَّهُ لَا يَبْدُ لَكُم مِّنَ النَّاسِ إِنَّ أَخَدَ لَا يَشْغُلُ عَنِ النَّاسِ حَيَاةَ وَ النَّاسُ لَا يُبْدُ لِيَغْضِبُهُم مِّنْ تَغْضِبِهِمْ .
(کلینی، اصول کافی، ج ۶، ص ۴۸۳)

در اهمیت ارتباط می‌توان گفت: ارتباط به منزله مرگ و زندگی است. فرایندی برگشت ناپذیر، تعاملی و محتوایی که در هیچ جای اجتماع به‌اندازه محیط بیمارستان این مسئله واقعیت ندارد. بر همین اساس، بسیاری از صاحب‌نظران، توانایی برقراری ارتباط صحیح را از مهم‌ترین ویژگی‌های کارکنان مراکز بهداشتی دانسته‌اند.^۱ تأثیر برقراری ارتباط مؤثر در کارکنان مرکز بهداشت را می‌توان در سطوح مختلف، مورد توجه قرارداد ازجمله:

۱. ارتباط پزشک و بیمار: مطالعات نشان داده‌اند ۸۸٪ وقت پزشکان به شکل‌های مختلف، صرف برقراری ارتباط می‌شود. برقراری رابطه مناسب بین بیمار و پزشک، جزء اساسی یک مراقبت پزشکی باکیفیت است. بهبود این رابطه، سبب تقویتی بیشتر بیمار به درمان، رضایت بیشتر وی از تیم درمانی و کاهش خطاهای پزشکی و شکایتها می‌شود.^۲ درک صحیح پزشک از بیمار، مستلزم ارتباط مؤثر بین پزشک و بیمار است.^۳
۲. ارتباط پزشک و پرستار: «لیندکه» می‌گوید: «ارتباط پرستاران با پزشکان مستقیماً با کیفیت مراقبت بیمار، مرتبط نبوده و برقراری ارتباط مناسب بین پرستاران و پزشکان امری ناممکن نیست.
۳. ارتباط پرستار با بیمار: ارتباط مؤثر به عنوان یک عامل اساسی در

۱. زمانی، «بررسی و مقایسه دیدگاه‌های پزشکان و پرستاران درباره چرخه ارتباط پزشک و پرستار»، هفته چهارم، بهمن ماه ۱۳۸۹؛ ۱۵۲۹-۱۵۳۶.

۲. سعیدی، «رابطه پزشک و بیمار، روش‌های آموزش یک مهارت در بالین»، دوفصلنامه آموزش پزشکی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی، دوره ششم، ش. ۲، بهار - تابستان ۱۳۹۷، ص. ۲۱-۲۲.

۳. عطاری مقدم و همکاران، «آموزش مهارت‌های ارتباطی پزشک و بیمار به دانشجویان پزشکی»، سنجش آگاهی و رضایت دانشجویان، نشریه توسعه آموزش در علوم پزشکی، بهار و تابستان ۱۳۸۹، ش. ۴، ص. ۲۶.

4. Lindeke.

5. Lindeke LL, Sieckert AM. Nurse-physician workplace collaboration. Online Journal of Issues in Nursing. 11-1; (1)10; 2005.

به نقل از رمضانی، کارگر چهرمی، طالبی‌زاده، طاهری، زاهدی. موانع برقراری ارتباط مؤثر پرستار-بیمار از دیدگاه پرستاران، آموزش و اخلاق در پرستاری، ۱۳۹۲، دوره ۲، شماره ۴، ص. ۶۱.



پرستاری مورد تأکید قرار گرفته است و به عنوان شرط لازم برای مراقبت از بیمار، محسوب می‌شود. تقویت ارتباط، موجب می‌شود که پرستاران احساس نزدیکی بیشتری با بیمار داشته باشند و رضایت شغلی آنها افزایش یابد.^۱ داشتن ارتباط مؤثر در محیط‌های خدمات درمانی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. نحوه برقرارکردن ارتباط و برخورد با بیمار در رضایتمندی و روند بهبودی وی مؤثر است و منجر به اعتماد او می‌شود.

در یک کلام، آنچه میان دو نفر (پزشک، پرستار، مدیر...) سبب تفاوت در موفقیت یا شکست، رضایت یا نارضایتی، صلاحیت یا نداشتن صلاحیت شغلی، سلامت یا بیماری جسمی و... می‌شود، میزان توانایی فرد در برقراری ارتباط، اهم نه یک ارتباط معمولی؛ بلکه ارتباط مؤثر است. در این نوشته، تلاش شده تا با توجه درست از ارتباط مؤثر، ویژگی‌های اثربخشی ارتباط و موانع آن، به تکنیک های افزایش افراد در برقراری ارتباط مؤثر اشاره شود.

1. McGilton K, Irwin-Robinson H, Boscart V, et al. Communication enhancement: nurse and patient satisfaction outcomes in a complex continuing care facility. J Adv Nurse 44-35;(1)54;2006

به نقل از رمضانی، کارگر جهرمی، طالبی‌زاده، طاهری، زاهدی. موانع برقراری ارتباط مؤثر پرستار. بیمار از دیدگاه پرستاران، آموزش و اخلاق در پرستاری، ۱۳۹۲، دوره ۲، شماره ۴، ص. ۶.