

دوره ۱۶، شماره ۱

بهار ۱۳۹۹

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹-۰۴-۰۳

اندیشه‌های نوین تربیتی

دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه الزهراء

صفحه: ۱۲۱-۱۵۲

تاریخ ارسال: ۱۳۹۸-۱۰-۰۳

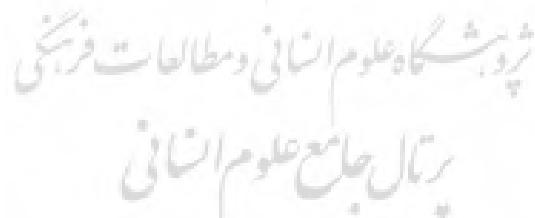
## ارائه الگوی بومی رهبری مراقبتی مدیران مدارس

علی ظری<sup>\*</sup>، هرمیت حسن<sup>†</sup> و ناصر شیرکی<sup>‡</sup>

### چکیده

پژوهش حاضر با هدف ارائه الگوی بومی رهبری مراقبتی مدیران مدارس مقطع متوسطه انجام شد. روش پژوهش از نوع همبستگی و با تأکید بر مدل معادلات ساختاری بود. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه مدیران، مدیران مدارس دوره متوسطه آموزش و پژوهش شهر سنندج در سال تحصیلی ۱۴۰۶-۹۷ (۲۴۷۷ نفر) بودند که برای اعتباریابی الگو، با استفاده از فرمول نمونه‌گیری کوکران ۳۵۰ نفر با روش نمونه‌گیری تصادفی خوش‌های انتخاب شد. ابزار مورد استفاده مقیاس محقق ساخته براساس شبکه مضامین بخش کنفی پژوهش بود، که ضریب آلفای کرونباخ آن ۰/۹۲ به دست آمد و روایی صوری و محتوایی آن با استفاده از نظر متخصصان تایید شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با تحلیل عاملی تاییدی برای تعیین اعتبار الگو به کمک دو نرم‌افزار SPSS و AMOS انجام شد. نتایج پژوهش نشان داد که مدل تدوین شده رهبری مراقبتی مدیران مدارس از شاخص‌های برازش مطلوبی برخوردار است و همه مؤلفه‌های مدل ارائه شده دارای روایی سازه است.

کلید واژه‌ها: رهبری مراقبتی؛ مدیران مدارس؛ دوره متوسطه



۱. نویسنده مسئول: دانشجوی دکتری تخصصی مدیریت آموزشی، علوم تربیتی، واحد سنندج، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران. Ali.nazari1569@gmail.com

۲. استادیار گروه علوم تربیتی، واحد سنندج، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران. hasani.rafigh@gmail.com

۳. دانشیار گروه علوم تربیتی، دانشگاه کردستان، سنندج، ایران. nshirbagi@gmail.com

- این مقاله مستخرج از رساله دکتری دانشجو در رشته علوم تربیتی، گرایش مدیریت آموزشی است.  
DOI:10.22051/jontoe.2020.29549.2918  
<https://jontoe.alzahra.ac.ir/>



## مقدمه

تحقیق اهداف مدارس و به تبع آن تحقق اهداف نظام آموزش و پرورش، نیازمند توجه خاص به مدیران مدارس و بهویژه به نقش رهبری آنها است. پژوهش‌های متعددی تأثیر رهبری مدیران مدارس را بر ساختار، فرهنگ و مأموریت‌های مدرسه، ایجاد و حفظ محیط یادگیری سالم و مثبت، رشد و توسعه حرفه‌ای معلمان، تشویق و برانگیختن معلمان، تأمین رضایت و کامیابی آنها مذکور شده‌اند (ود<sup>۱</sup>، ۲۰۰۵؛ چرین و دنیل<sup>۲</sup>، ۲۰۰۸؛ روز کوزنس<sup>۳</sup>، ۲۰۱۶؛ گرون<sup>۴</sup>، ۲۰۰۲). گرون<sup>۴</sup> معتقد است که در گذشته اگر مدیران می‌توانستند از مجرای رسمی و سلسله مراتبی به دنبال اثربخشی مدارس باشند، امروزه تأکید صرف بر چنین موضوعاتی، اثربخشی مدرسه را تضمین نخواهد کرد. مدیران در برخورد با چالش‌های نوین نیازمند ابزاری تحت عنوان رهبری هستند و نقشه‌های مدیریتی به منظور برخورد با این چالش‌ها کافی نیستند. لامبرت<sup>۵</sup> (۲۰۰۶) معتقد است که یک رهبر موفق می‌تواند عامل ایجاد تغییرات مثبت در موفقیت دانش‌آموzan، معلمان و مدرسه‌ای باشد که او آن را رهبری می‌کند. ایجاد یک محیط یادگیری موفق در مدرسه مستلزم برقراری روابط مثبت است (لیمن<sup>۶</sup>، ۲۰۰۰). آنچه تحت عنوان رابطه حسنی با معلمان مطرح می‌شود، پدید آوردن تمام زمینه‌ها و شرایط لازم برای ایجاد روحیه، علاقه‌مندی به کار و انگیزش و رضایت آنها در محیط کارشان در جهت تحقق اهداف آموزش و پرورش است (میر کمالی، ۱۳۹۴). چنین روابط مثبتی می‌تواند از طریق یک سری ارزش‌ها بر مبنای مراقبت<sup>۷</sup> بنیان موفقیت مدرسه را بنا نماید (سرجیوانی<sup>۸</sup>، ۱۹۹۴). مراقبت بر اساس اهداف گسترده خود تعریف می‌شود. برخی از این اهداف عبارت از توسعه عمومی و رفاه دیگران، رفع نیازهای ویژه افراد و توسعه ظرفیت مراقبت میان خود فرد و دیگران هستند (لوئیس، سورفی و اسمیلی<sup>۹</sup>، ۲۰۱۶). تدریس و یادگیری و ساخت‌گیری و حمایت، توابعی از ماهیت و کیفیت روابط اجتماعی میان

1. Wood
2. Cherian and Daniel
3. Ross and Cozzens
4. Gronn
5. Lambert
6. Lyman
7. Care
8. Sergiovanni
9. Louis, Murphy and Smylie

دانش آموزان، معلمان، مدیران مدارس و والدین هستند (مورفی و تورز<sup>۱</sup>، ۲۰۱۴). از این لحاظ، رهبری مدرسه ذاتاً یک رابطه اجتماعی است و مراقبت و رهبران مراقبتی مبنای مهمی را برای جامعه مدرسه فراهم می‌آورند. واگنر و آلن<sup>۲</sup> (۲۰۱۶) بر این باورند که مدارسی که عملکرد آموزشی قوی دارند، دارای جوامع مراقبتی هستند که در آن‌ها روابط بین فردی و انتظارات عالی تحصیلی وجود دارند.

تحقیقات انجام شده در حوزه آموزش و پرورش به طور کلی و در زمینه اهمیت روابط اجتماعی میان دانش آموزان، معلمان و رهبران به طور خاص، سرشار از اشارات مستقیم یا غیرمستقیم به مفهوم مراقبت هستند (مورفی و تورز، ۲۰۱۴). تعاریف نظاممند از این مفهوم بسیار کم و محدود هستند و هیچ اتفاق نظری در مورد تعریف دقیق مراقبت وجود ندارد، اما در حوزه فلسفه و اخلاق مباحثی بهویژه توسط افرادی همچون میراف<sup>۳</sup> (۱۹۷۱)، بلاستین<sup>۴</sup> (۱۹۹۱)، لارابی<sup>۵</sup> (۱۹۹۲)، نادینگر<sup>۶</sup> (۲۰۰۵؛ ۲۰۱۳) مطرح شده‌اند. به عنوان مثال، میراف (۱۹۷۱) مراقبت را به عنوان فرآیند کمک به دیگران در راستای گسترش حقوق شخصی شان می‌داند. یا اظهار می‌دارد که «مراقبت کردن از یک شخص به معنای کمک به وی جهت رشد و تعالی است». نادینگر (۲۰۱۳) مراقبت را به عنوان «هرگونه واکنش اندیشمندانه انسانی که دیگران را قادر به پیشرفت می‌نماید» تعریف می‌کند. در تعریفی دیگر، نادینگر (۲۰۰۵) مراقبت را به عنوان «شیوه‌ای از مشارکت در روابط انسانی، نه مجموعه‌ای از رفتارهای خاص» تعریف می‌کند. ویل<sup>۷</sup> (۱۹۵۱) مراقبت را به عنوان توجه کردن به دیگران و درک کردن، احساس کردن و عمل کردن به نفع دیگران می‌داند. فرض مشترک این محققان آن است که مراقبت بخشی از روابطی است که از طریق فعالیت و تعامل بروز می‌یابد. مراقبت چیزی است که توسط فرد مراقبت‌کننده بروز می‌یابد و توسط فرد مراقبت شونده دریافت می‌شود. از این‌رو، می‌توان کاربرد رهبری را به عنوان ایجاد و پرورش یک محیط مراقبتی در مدرسه در نظر گرفت که

- 
1. Murphy and Torres
  2. Wagner and Allen
  3. Mayeroff
  4. Blustein
  5. Larrabee
  6. Noddings
  7. Weil



حاکی از نیاز به تعریف مدیریت مدرسه بر اساس اصول مراقبت است (استارت، ۱۹۹۷). مراقبت و یک محیط یادگیری مراقبتی باید در سطوح مختلف یک مدرسه نمایان شود. این سطوح عبارت از مدیران مدرسه، معلمان در کلاس درس و نیز سطح دانشآموزان در هنگام کار و فعالیت با دوستانشان است. ازین‌رو، عناصر اصلی و شرایط توانمندساز برای ایجاد یک محیط یادگیری مراقبتی صرفاً نسبی نیستند، بلکه با زمینه‌ها و گروه‌های مختلف مرتبط هستند (مورفی و تورز، ۲۰۱۴). در این زمینه کارترا (۲۰۱۲) معتقد است که یک اصل مراقبتی در مدرسه که بر روابط محترمانه و قابل اعتماد و نیز بر سختگیری تحصیلی تأکید دارد، به افزایش مشارکت دانشآموزان، صلاحیت اجتماعی و عاطفی، پیشرفت و موفقیت تحصیلی و کاهش میزان اخراج آن‌ها منجر می‌شود. همچنین جوامع مراقبتی مدرسه بر تدریس و رهبری جمعی، ساختارهای سازمان و ترویج فرهنگ مدرسه مبنی بر اصل مراقبت، تأکید بر روابط بر مبنای ویژگی‌های مانند مدنیت، مراقبت از دیگران، دوستی، احترام و اعتماد... تکیه دارند (لیمن، ۲۰۰۰).

نادینگر (۲۰۰۵) سه نوع مراقبت تحت عنوان مراقبت زیبایی‌شناسنامی و مراقبت موافق معتبر و مراقب دشوار را در حوزه آموزش و پرورش مطرح می‌کند. مراقبت سخت و مراقبت موافق متقابلاً انحصاری نیستند (آنتروپ-گونزالس و دی جوسوس، ۲۰۰۶).

جدول ۱: انواع مراقبت و تعریف آن (به نقل از نظری، حسنی، شیربگی، ۱۳۹۸)

نوع مراقبت	تعریف
مراقبت زیبایی‌شناسنامی	نمرات امتحانی، رتبه کلاسی، ظواهر (والنزولا، ۱۹۹۹)
مراقبت موافق	روابط دوچاره، مشاوره، مکالمه، خانواده، جامعه، اظهارات اجتماعی، فرهنگی، سیاسی (آنسس، ۲۰۰۳، نادینگر، ۲۰۰۵، والنزولا، ۱۹۹۹)
مراقبت دشوار	سختگیری تحصیلی، روابط بهبودهای یادگیری (آنسس، ۲۰۰۳)

مراقبت همچنین به عنوان یک عامل کلیدی در یادگیری اجتماعی و عاطفی<sup>۱</sup> و نیز یکی از پیامدهای آن در نظر گرفته می‌شود. یادگیری اجتماعی و عاطفی به معنای پرورش «جوانان آگاه، مسئولیت‌پذیر، سالم، مراقب، متعهد و فعال» است (ویزبرگ و اوبرايان<sup>۲</sup>، ۲۰۰۴). محققان همچنین در این زمینه بر اهمیت حمایت عاطفی (کروسون<sup>۳</sup>، ۲۰۱۱، دمارای و مالکی<sup>۴</sup>، ۲۰۰۲) و حمایت اجتماعی (گودارد، سالوم و بربتسکی<sup>۵</sup>، ۲۰۰۹، جکسون و وارن<sup>۶</sup>، ۲۰۰۰) و حمایت تحصیلی تأکید داشته‌اند. مدیران مدارس می‌توانند با تمرکز بر توسعه برنامه‌های درسی مراقبتی، ساختارهای قابل شناسایی مدرسه مبنی بر مراقبت و ایجاد یک فرهنگ مدرسه مبنی بر مراقبت؛ رهبری مراقبتی خود را توسعه دهند (بک<sup>۷</sup>، ۱۹۹۴). اما، ساختارهای بوروکراتیک و سیاسی رهبری استبدادی و تبادلی که امروزه در نظام مدارس حاکم هستند، به رهبران آموزشی اجازه نمی‌دهند که جوامع مراقبتی را در مدرسه بر اساس این ارزش‌ها و استراتژی‌های مشترک خلق کنند (پلیسر،<sup>۸</sup> ۲۰۰۸). در صورتی که این روابط مثبت و مراقبتی وجود نداشته باشند، دانش‌آموزان در زمینه تدریس و یادگیری در موقعیتی مخاطره‌انگیز قرار می‌گیرند (رودریگز<sup>۹</sup>، ۲۰۰۷) و می‌توانند تأثیرات و پیامدهای زیانیاری را برای رشد و پیشرفت دانش‌آموزان به همراه داشته باشند (آپدناکر، مالانا و بروک،<sup>۱۰</sup> ۲۰۱۲). این در حالی است که اگر به دانش‌آموزان بیش از برنامه‌ها و موضوعات درسی اهمیت داده شود، در آن صورت می‌توان یادگیری آن‌ها را افزایش داد و فرایند یادگیری را تحت تسلط کامل خود دانش‌آموزان قرار داد (نادینگر، ۲۰۰۵). از آنجاکه ماهیت محیط‌های آموزشی ایجاب می‌کند که مدارس باید شاداب، بانشاط، پر از امید، توأم با روابط انسانی درست، احترام، اعتماد متقابل، پذیرش عقاید و نظرات، حمایت از فعالیت‌ها و کارهای گروهی، تصمیم‌گیری مشارکتی و... اداره شوند؛ یک مدیر مراقبتی مدرسه

- 
1. Social and Emotional Learning
  2. Weissberg and O'Brien
  3. Crosnoe
  4. Demaray and Malecki
  5. Goddard, Salloum and Berebitsky
  6. Jackson and Warren
  7. Beck
  8. Pellicer
  9. Rodriguez
  10. Opdenakker, Maulana and Brock



با استفاده از رفتارها و مشخصات رهبری آموزشی مراقبتی باعث درک اهمیت ایجاد یک محیط مراقبتی در مدرسه و ایجاد جمعی اصل مراقبت در محیط مدرسه می‌شود که تأثیرات مثبتی بر تدریس و یادگیری دانشآموزان دارد. ازین‌رو راهبران مدارس نقش بسزایی در پرورش عمدی یک فرهنگ در سطح مدرسه ایفا می‌کنند و این فرهنگ انتظارات آموزشی خوبی را برای دانشآموزان تعیین و آن‌ها را توسعه می‌دهد (نل<sup>۱</sup>، ۲۰۱۲).

در تحقیقات مربوط به رهبری مراقبتی؛ نادینگر (۲۰۱۳) عناصر اصلی مراقبت را، که از جمله ویژگی‌های روابط مراقبتی در مدارس هستند، التفات و توجه<sup>۲</sup>، جایه جایی انگیزشی<sup>۳</sup>، موقعیتی بودن<sup>۴</sup>، تقابل<sup>۵</sup>، اعتبار و اصالت<sup>۶</sup> بیان می‌کند. واگنر و آلن (۲۰۱۶) در یک مطالعه پژوهشی به بررسی گسترش فعالیت‌های مراقبتی در مدارسی با عملکرد قوی و مدارسی با عملکرد ضعیف اقدام کردند. یافته‌ها حاکی از آن بودند که مدارسی که دارای جوامع مراقبتی هستند، عملکرد آموزشی قوی داشته و در آن‌ها روابط بین فردی و انتظارات عالی تحصیلی وجود دارند. کارتر (۲۰۱۲) به این نتیجه رسید که مدارسی که بر رعایت اصول مراقبتی تمرکز دارند، در آن‌ها بر روابط محترمانه و قابل اعتماد و نیز بر سختگیری تحصیلی تأکید و به افزایش مشارکت دانشآموزان، صلاحیت اجتماعی و عاطفی، پیشرفت و موفقیت تحصیلی و کاهش میزان اخراج آن‌ها منجر می‌شود. همچنین تاییج پژوهشی ریورا<sup>۷</sup> (۲۰۱۲) نشان داده است که جوامع مراقبتی در مدارس بر حمایت‌های مدرسه تأکید دارند، زیرا روابط میان معلمان، دانشآموزان و مدرسه را تسهیل می‌سازد و به افزایش حس تعلق و وابستگی دانشآموزان به مدرسه منجر می‌شوند.

و در آخر اینکه، دستیابی و ارائه چنین الگویی نیاز به پژوهش‌های بنیادینی دارد که در آموزش و پرورش کشور انجام یابد و نوع رویکرد و عملکرد راهبران آموزشی و معلمان و مدیران را بررسی و مطالعه کند. در نبود اتفاق نظر درباره پیش‌فرض جهان شمول بودن الگویی

1. Nell
2. Attentiveness
3. Motivational displacement
4. Situationality
5. Mutuality
6. Authenticity
7. Rivera

برای رهبری مراقبتی، به کارگیری تئوری‌های رهبری حمایتی و مراقبتی در کشورهایی به غیر از کشور زادگاهشان نیاز به مطالعاتی در جهت آزمون و تأیید آن‌ها در این کشورها دارد. اینگونه مطالعات و پژوهش‌ها است که پایه شکل‌گیری مدلی بومی از رهبری مراقبتی متناسب با فرهنگ آن کشور را تشکیل می‌دهد. مدل‌های موجود رهبری مراقبتی مدل‌هایی خارجی هستند که با وضعیت بومی آموزش و پرورش کشور ما و حتی با موقعیت‌های عملی و مستله‌های بومی سازگاری ندارند. بنابراین، لازم است برای استفاده و کاربرست صحیح اجرای آن‌ها مطالعه شوند و برای اینکه با محیط آموزش و پرورش ایران همخوانی پیدا کنند، باید تجارب راهبران و مدیران و معلمان استفاده کننده از این الگو را به طور دقیق مطالعه و ارزیابی شود. لذا مطالعات کتابخانه‌ای پژوهشگر نشان می‌دهد که تاکنون مدل و الگوی رهبری مراقبتی مطالعه و ارزیابی نشده است. لذا با عنایت به اهمیت موضوع مراقبت و حمایت و توجه آموزه‌های مبانی دینی به این امر و محتواهای سند تحول بیادین آموزش و پرورش ضروری است که مطالعه‌ای در راستای ارائه مدل بومی رهبری مراقبتی مدیران مدارس انجام شود. پژوهش حاضر در صدد است نوع نگاه و تعریف و تجارب مدیران مدارس و معلمان در خصوص رهبری مراقبتی را تحلیل کرده و به این سوالات پاسخ دهد که ۱) تحلیل اکتشافی و تحلیل عاملی مؤلفه‌های رهبری مراقبتی مدیران مدارس دوره متوسطه چگونه است؟ ۲) الگوی طراحی شده مدل بومی رهبری مراقبتی مدیران مدارس تا چه میزان اعتبار دارد؟

با توجه به اینکه هدف پژوهش و رساله دکتری پژوهشگر مطالعه عمیق تجربه‌ها و دیدگاه‌ها و نظر مدیران و معلمان مدارس در خصوص شناسایی مؤلفه‌های رهبری مراقبتی و ارائه و اعتباریابی الگوی بومی رهبری مراقبتی بود، طرح آن از طرح‌های ترکیبی و روش آن با توجه به اینکه از قبل الگویی وجود نداشته و پژوهشگر در صدد کشف این الگو بوده است، از الگوهای ترکیبی اکتشافی متوازن (کیفی - کمی) بود. لذا بر اساس نتایج بخش کیفی مؤلفه‌های استخراج شده رهبری مراقبتی شامل سه مؤلفه اصلی (اهداف، ویژگی‌ها، شیوه اجرا) و ۱۱ مؤلفه فرعی شامل اهداف (پیشگیری و صیانت، جلب مشارکت جامعه مدرسه، ایجاد محیطی امن و نشاط‌آفرین)، ویژگی‌ها (ویژگی‌های شخصیتی و حرفة‌ای، روابط مبتنی بر عدالت و احسان، برانگیزاننده و مشوق، حمایتگر و پشتیان)، شیوه اجرا (اقدامات مراقبتی، الگوی اخلاقی، به کارگیری مهارت‌های ارتباطی، اعتماد و درک مقابله) بوده است. از این رو قبلاً



تحلیل بخش کیفی به صورت مجزا تدوین، ارائه و چاپ شد (نظری، حسنی و شیربگی، ۱۳۹۸) در نتیجه این پژوهش با هدف تدوین مدل بومی رهبری مراقبتی مدیران مدارس مقطع متوسطه با تأکید بر مدل معادلات ساختاری انجام شده است.

### روش

در بخش کمی از روش پژوهش همبستگی از نوع مدل معادله ساختاری استفاده شده است. هدف از انجام دادن این مرحله اعتباریابی مدل بومی رهبری مراقبتی مدیران مدارس بر اساس دیدگاه و نظرات مدیران و معلمان در مرحله کیفی بوده است. جامعه آماری پژوهش را مدیران و دبیران مدارس متوسطه ناحیه ۱ و ۲ آموزش و پرورش شهر سنتنگ را تشکیل می‌دهد که براساس آخرین آمار رسمی منتشر شده توسط اداره کل آموزش و پرورش استان کردستان ۲۴۷۷ نفر برآورد شد و با استفاده از فرمول نمونه‌گیری مورگان، تعداد ۳۷۳ نفر از مدیران و دبیران مدارس متوسطه شهر سنتنگ با روش نمونه‌گیری تصادفی خوشای انتخاب شدند. مقیاس تدوین شده، ابزار بهدست آمده از بخش تحلیل داده‌های کیفی بوده که در اختیار نمونه آماری قرار گرفت. بدین منظور در پژوهش حاضر برای افزایش ضریب اطمینان و صحت نتایج ۳۹۰ پرسشنامه بین مدیران و دبیران مدارس دوره‌های تحصیلی متوسطه شهر سنتنگ به صورت دستی توزیع شد. با کسر تعداد پرسشنامه‌های مخدوش یا برگردانه نشده، ۳۵۰ پرسشنامه سالم از مجموع ۳۹۰ پرسشنامه اولیه، به پژوهشگر بازگردانده شد. نرخ بازگشت پرسشنامه‌ها ۸۹٪ بود. لذا حجم نمونه نهایی ۳۵۰ نفر بود. ابزارگردداری داده‌ها در بخش کمی، پرسشنامه ۶۴ سؤالی که با استفاده از خرده مؤلفه‌های شناسایی شده در بخش کیفی طراحی شد. روایی محتوای این ابزار با کمک افراد خبره و اعمال دیدگاه‌های اصلاحی آن‌ها بهدست آمد و روایی سازه ابزار با استفاده از روش تحلیل عاملی بررسی شد که نتایج این تحلیل نشان داد مقدار آماره ریشه میانگین مربعات خطای برآورد<sup>۱</sup> برابر با ۰/۰۳ نشان‌دهنده روایی سازه ابزار در حد مطلوب بود. مقدار ضریب آلفای کرونباخ<sup>۲</sup> برابر با ۰/۹۲ محسوبه شد که نشان داد که پرسشنامه از پایایی مطلوب نیز برخوردار است. سپس پرسشنامه طراحی شده به عنوان ابزار گردآوری داده‌های مرحله کمی در اختیار اعضای نمونه قرار گرفت.

- 
1. Root Mean Square Error Approximation (RMSEA)
  2. CranBach Alpha2

در بخش کمی داده‌های گردآوری شده با روش تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی تجزیه و تحلیل شد. با انجام تحلیل عاملی تأییدی مرتبه اول، معنادار بودن روابط هریک از مؤلفه‌ها با خرده مؤلفه‌های مربوطه و دارا بودن بار عاملی کافی بررسی شد. با حذف ۵ خرده مؤلفه با بار عاملی ناکافی یا رابطه غیر معنادار تعداد ۴ مؤلفه با سایر مؤلفه‌ها ترکیب شدند. بر این اساس عناصر تشکیل‌دهنده الگوی طراحی شده در بخش کیفی، به ۳ مؤلفه و ۱۱ خرده مؤلفه تعدیل یافت. در این پژوهش به منظور دستیابی به ساختار عاملی دقیق‌تر و بررسی رابطه عامل اصلی و زیربنایی رهبری مراقبتی با سه مؤلفه حاصل از تحلیل عاملی مرتبه اول، از تحلیل عاملی تأییدی مرتبه دوم نیز استفاده شد. در این مرحله نیز، روابط بین مؤلفه اصلی رهبری مراقبتی با زیر مؤلفه‌های مربوط به خود از نظر دارا بودن بار عاملی کافی و معنادار بودن روابط الگو بررسی شد که در هر دو مرحله از نرم‌افزارهای آماری SPSS و Amos به نحو مقتضی استفاده شده است.

## یافته‌ها

### الف: یافته‌های جمعیت‌شناختی

در جدول (۲) یافته‌های جمعیت‌شناختی نمونه از جمله جنسیت، مدرک تحصیلی، سنت و خدمت و ناحیه آموزشی آمده است.

جدول ۲: یافته‌های جمعیت‌شناختی نمونه

متغیر	طبقه	فراوانی	درصد
جنسیت	مرد	۱۹۰	۵۴/۳
مددک تحصیلی	کارشناسی ارشد و بالاتر	۲۱۲	۶۰/۶
سنوات خدمت	۱۱	۱۲۹	۲۲/۶
ناحیه آموزشی	ناحیه ۱ ناحیه ۲	۱۵۶	۴۴/۶
ناحیه ۱	ناحیه ۱	۲۲۲	۶۳/۴
	ناحیه ۲	۱۲۸	۳۶/۶



در بخش کمی، به منظور آزمون اعتبار الگوی تدوین شده اولیه (به دست آمده از مرحله کیفی) از رویکردهای کمی شامل روش تحلیل عاملی تأییدی مرتبه اول و دوم استفاده شد. در تحلیل عاملی اکتشافی، محقق در صدد کشف ساختار زیربنایی مجموعه نسبتاً بزرگی از متغیرها است و پیش فرض اولیه تحقیق آن است که هر متغیری ممکن است با هر عاملی ارتباط داشته باشد. ابتدا به بررسی تحلیل عاملی اکتشافی بعد از سه گانه پرسشنامه شامل اهداف، ویژگی‌ها و شیوه اجرا پرداخته شد.

### تحلیل عاملی بعد اهداف متغیر رهبری مراقبتی

در انجام تحلیل عاملی، ابتدا باید از این مسأله اطمینان حاصل شود که می‌توان از داده‌های موجود برای تحلیل استفاده کرد. روش‌های مختلفی برای این کار وجود دارد که از جمله آن‌ها می‌توان به آزمون (KMO) اشاره کرد که مقدار آن همواره بین  $0 - 1$  در نوسان است. درصورتی که مقدار این آزمون کمتر از  $0.50$  باشد، داده‌ها برای تحلیل عاملی مناسب نخواهد بود و اگر مقدار آن بین  $0.50 - 0.69$  باشد می‌توان با احتیاط بیشتر به تحلیل عاملی پرداخت، ولی در صورتی که مقدار آن بزرگ‌تر از  $0.70$  باشد، همبستگی‌های موجود در بین داده‌ها برای تحلیل عاملی مناسب خواهد بود. از سوی دیگر برای اطمینان از مناسب بودن داده‌ها مبنی بر اینکه ماتریس همبستگی‌هایی که پایه تحلیل قرار می‌گیرد، در جامعه برابر با صفر نیست از آزمون بارتلت استفاده شد. به عبارتی با استفاده از آزمون بارتلت می‌توان از کفايت نمونه‌گيری اطمینان حاصل کرد. مقدار به دست آمده آزمون برابر با  $0.875$  و نشان می‌دهد که نمونه‌گيری کفايت لازم را دارد و داده‌ها از توانایی عاملی شدن خوبی بخوردار هستند. بنابراین، می‌توان سایر شاخص‌های تحلیل عاملی را انجام داد.

برای سنجش بعد اهداف، ۱۷ شاخص استفاده شد که پس از حذف ۲ شاخص، که بار عاملی پایین‌تر از  $0.50$  داشتند، در نهایت ۱۵ شاخص مجدداً بررسی شد که این ۱۵ شاخص با توجه به ارزش ویژه، که برای سه عامل بالاتر از ۱ به دست آمده، در سه عامل مورد بررسی قرار گرفتند و نتایج نشان داد که این ۳ عامل مربوط به بعد اهداف متغیر رهبری مراقبتی در مجموع  $65/50$  درصد از واریانس را تبیین کردند.

جدول ۳: نتایج تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به عوامل بعد اهداف

عامل‌ها	شاخص
پیشگیری	تأمین امنیت خاطر روانی و جسمانی
جلب مشارکت	شناسایی و رفع مشکلات و نیازها
ایجاد محیطی امن و نیازهای مدرسه	ایجاد محیطی امن
و صیانت	شناسایی کانون‌ها و بسترها آسیب‌زا
جامعه مدرسه	تضمین ایمنی و امنیت محیط
نشاط آفرین	مشارکت‌دادن در تصمیم‌گیری‌ها
	واگذاری بخشی از مسئولیت‌ها
	تشکیل تیم رهبری مدرسه
	به کارگیری مهارت گفتگو و مشاوره
	ایجاد فضای تعامل و همکاری
۰/۶۸	ایجاد فضا و محیطی جذاب و شاد
۰/۶۵	ایجاد و توسعه یک جو مراقبتی
۰/۶۴	چشم‌پوشی از خطاهای احتمالی
۰/۷۰	توجه به ارزش‌ها و فرهنگ محلی
۰/۶۳	برگزاری مراسمات متنوع فرهنگی
۰/۶۱	
۰/۶۴	
۰/۶۸	
۰/۷۱	
۰/۶۳	

نتایج فوق نشان می‌دهد که ۱۵ شاخص مربوط به بعد اهداف در بردارنده ۳ عامل بود که عامل اول دارای ۵ شاخص و با توجه به الگوی مفهومی پژوهش به عنوان مؤلفه پیشگیری و صیانت، عامل دوم با ۵ شاخص و با توجه به الگوی مفهومی پژوهش عنوان جلب مشارکت جامعه مدرسه و عامل سوم با ۵ شاخص و به عنوان ایجاد محیطی امن و نشاط‌آفرین نام‌گذاری شدند. با توجه به میزان بارهای عاملی هریک از شاخص‌ها که بالاتر از ۰/۵۰ است، می‌توان به مناسب بودن ابزار جهت بررسی بعد اهداف متغیر رهبری مراقبتی اذعان کرد.

### تحلیل عاملی اکتشافی بعد ویژگی‌ها متغیر رهبری مراقبتی

برای سنجش بعد «ویژگی‌ها» ۲۵ شاخص استفاده شد که پس از حذف ۵ شاخص، که بار



عاملی پایین تر از  $0/50$  داشتند، در نهایت  $20$  شاخص مجدداً بررسی شد که این  $20$  شاخص با توجه به ارزش ویژه، که برای چهار عامل بالاتر از  $1$  به دست آمد، در چهار عامل بررسی شدند و نتایج نشان داد که این  $4$  عامل مربوط به بعد ویژگی های متغیر رهبری مراقبتی در مجموع  $62/70$  درصد از واریانس را تبیین کردند. همچنین مقدار به دست آمده آزمون KMO برابر با  $0/872$  و نشان می دهد که نمونه گیری کفايت لازم را دارد و داده ها از توانایی عاملی شدن خوبی بهره مند هستند. بنابراین، می توان سایر شاخص های تحلیل عاملی را انجام داد.

جدول ۴: نتایج آزمون تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به عوامل بعد ویژگی ها

شاخص	عامل ها
	ویژگی های روابط مبتنی بر انگیزانده حمایتگر شخصیتی و حرفا ای بر عدالت و احسان و مشوق و پشتیان
احترام به شخصیت افراد	$0/53$
گوش دادن فعال	$0/61$
صادق ، دلسوز با انرژی	$0/61$
رازدار و وفادار	$0/62$
خوش اخلاق و رفتار	$0/57$
عادل در ارتباطات	$0/64$
توزيع عادلانه امکانات	$0/65$
توجه به ارزش های اخلاقی	$0/59$
برابری اجتماعی	$0/66$
خودداری از باندباری	$0/61$
تشویق به گفتگو و تبادل نظر	$0/56$
توجه به علاقه و انگیزه ها	$0/57$
تعزیف و تمجید عمومی	$0/54$
ایجاد انگیزه با احترام به همکاران	$0/59$
توجه به نیاز های فرهنگی و اجتماعی	$0/55$
پذیرفتن تبعات مراقبت	$0/72$
حمایت جامع از همکاران	$0/73$
معرفی افراد به نهادهای حامی	$0/71$
پذیرش مسئولیت تصمیمات	$0/74$
حمایت عاطفی و اجتماعی	$0/75$

نتایج فوق نشان می‌دهد که ۲۰ شاخص مربوط به بعد ویژگی‌ها در بردارنده ۴ عامل بود که عامل اول دارای ۵ شاخص و با توجه به الگوی مفهومی پژوهش به عنوان مؤلفه ویژگی‌های شخصیتی و حرفه‌ای، عامل دوم با ۵ شاخص و با توجه به الگوی مفهومی پژوهش عنوان روابط مبتنی بر عدالت و احسان، عامل سوم با ۵ شاخص و به عنوان برانگیزاننده و مشوق و عامل چهارم با ۵ شاخص و به عنوان حمایت‌گر و پشتیبان نامگذاری شدند. با توجه به میزان بارهای عاملی هریک از شاخص‌ها که بالاتر از ۰/۵۰ است، می‌توان به مناسب بودن ابزار برای بررسی بعد ویژگی‌های متغیر رهبری مراقبتی اذعان کرد.

### تحلیل عاملی اکتشافی بعد شیوه اجرای متغیر رهبری مراقبتی

برای سنجش بعد «شیوه اجرا» ۲۲ شاخص استفاده شد که پس از حذف ۳ شاخص که بار عاملی پایین‌تر از ۰/۵۰ داشتند، در نهایت ۱۹ شاخص مجددًا بررسی شد که این ۱۹ شاخص با توجه به ارزش ویژه، که برای چهار عامل بالاتر از ۱ به دست آمد، در چهار عامل بررسی شدند و نتایج نشان داد که این ۴ عامل مربوط به بعد شیوه اجرای متغیر رهبری مراقبتی در مجموع ۶۶/۵۰ درصد از واریانس را تبیین کردند. مقدار به دست آمده آزمون KMO برابر با ۰/۸۶۵ و نشان می‌دهد که نمونه‌گیری از کفایت لازم برخوردار است و داده‌ها از توانایی عاملی شدن خوبی برخوردار هستند. بنابراین، می‌توان سایر شاخص‌های تحلیل عاملی را انجام داد.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی  
پرستال جامع علوم انسانی



جدول ۵: نتایج آزمون تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به عوامل بعد شیوه اجرا

شانص	عامل‌ها	عوامل	
متقابل	ارتباطی	مراقبتهی اخلاقی)	مهارت‌های اقدامات الگو (نمونه اعتماد و درک
توانایی حل اختلافات	۰/۵۴		
مهارت گوش دادن فعال	۰/۵۵		
تشخیص و درک عواطف	۰/۵۹		
ارتباط مؤثر با نهادها	۰/۶۲		
رابطه صمیمی با والدین	۰/۵۱		
رفع نیازها و دغدغه‌ها	۰/۶۳		
مساعدت مالی به نیازمندان	۰/۷۵		
تشکیل جلسات مشترک	۰/۷۲		
توسعه مهارت خودکنترلی	۰/۷۳		
ارتباط مستمر غیررسمی	۰/۷۱		
الگوسازی ارزش‌های مراقبتهی	۰/۶۳		
عمل به ارزش‌های انسانی	۰/۷۱		
ملاک انتخاب صلاحیت حرفه‌ای	۰/۷۷		
ایجاد درک مشترکی از مراقبت	۰/۶۸		
چایگزین خلاء والدین	۰/۶۸		
ایجاد محیط قابل اعتماد	۰/۶۷		
درک تفاوت‌های فردی	۰/۷۰		
همدلی با موقعیت فردی	۰/۷۴		
ایجاد جو سرشار از محبت	۰/۶۴		

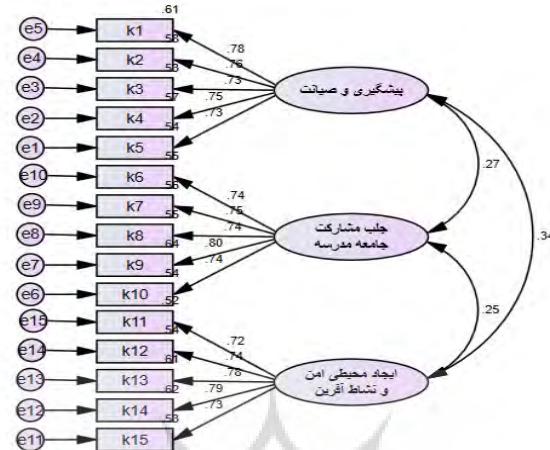
نتایج فوق نشان می‌دهد که ۱۹ شانص مربوط به بعد شیوه اجرا در بردارنده ۴ عامل بود که عامل اول دارای ۵ شانص و با توجه به الگوی مفهومی پژوهش به عنوان مؤلفه به کارگیری مهارت‌های ارتباطی، عامل دوم با ۵ شانص و به عنوان اقدامات مراقبتهی، عامل سوم با ۴ شانص و به عنوان الگو (نمونه اخلاقی) و عامل چهارم با ۵ شانص و به عنوان اعتماد و درک متقابل نام‌گذاری شدند. با توجه به میزان بارهای عاملی هریک از شانص‌ها که بالاتر از ۰/۵۰ است، می‌توان به مناسب بودن ابزار برای بررسی بعد ویژگی‌های متغیر رهبری مراقبتهی اذعان کرد.

### ج: تحلیل عاملی تأییدی ابعاد

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از مدل معادلات ساختاری استفاده شد. مدل‌های معادلات ساختاری به طور معمول ترکیبی از مدل‌های اندازه‌گیری و مدل‌های ساختاری هستند. در این پژوهش ابتدا به بررسی عوامل سه‌گانه پرسشنامه شامل اهداف، ویژگی‌ها و شیوه اجرا از طریق تحلیل عاملی اکتشافی اقدام شد. در مرحله دوم و در تحلیل عاملی تأییدی، اگر شاخص‌های برازنده‌گی مقدار مطلوب را نشان دادند، ساختار مورد تأیید قرار می‌گیرد و اگر شاخص‌های برازنده‌گی مقدار مطلوب را نشان ندادند، به بررسی خطای واریانس-کواریانس در میان شاخص‌ها می‌پردازم. در این مرحله مدل‌های اندازه‌گیری را در صفحه ایموس گرافیک برای سه عامل رسم کردیم. به این صورت که ابعاد را به عنوان متغیرهای پنهان ترسیم و برای هر کدام از آن‌ها شاخص‌های موردنظر را به عنوان متغیرهای مشاهده شده در نظر گرفتیم. بارهای عاملی به عنوان ضرایب رگرسیون برای پیش‌بینی متغیرهای مشاهده شده توسط عامل‌های پنهان به کار می‌روند. به طورکلی هرچه بارهای عاملی بیشتر باشد، بهتر است و نوعاً بارهای عاملی پایین‌تر از  $0/30$  مورد تفسیر قرار نمی‌گیرند. به عنوان یک قاعده سرانگشتی عمومی، بارهای عاملی بالای  $0/71$  عالی،  $0/63$  پس از تعیین اعتبار شاخص‌های هر عامل، کلیه ضعیف هستند(تاباخنیک و فیدل، ۲۰۰۷). پس از تعیین اعتبار شاخص‌های هر عامل، کلیه شاخص‌ها از طریق آزمون تحلیل عاملی تأییدی سنجیده شدند. مدل اندازه‌گیری هر یک از این عامل‌ها در ادامه آمده است.

### تحلیل عاملی تأییدی بعد اهداف متغیر رهبری مراقبتی

بعد اهداف متغیر رهبری مراقبتی دارای عوامل سه‌گانه پیشگیری و صیانت، جلب مشارکت جامعه مدرسه، ایجاد محیطی امن و نشاط‌آفرین بود که نتایج تحلیل عاملی این بعد و عوامل آن در زیر آمده است.



$\chi^2=124.307$  D.F=87 CMIN/DF=1.429 P=.005  
 AGFI=.938 NFI=.949 RFI=.939 TLI=.981  
 CFI=.984 IFI=.984 RMSEA=.035

نمودار ۱: مدل اندازه‌گیری بعد اهداف (ضرایب استاندارد)

جدول ۶: پارامترهای مدل اندازه‌گیری بعد اهداف

عوامل مربوط به بعد اهداف	شاخص	ضرایب استاندارد	کمیت T	سطح معناداری
پیشگیری و صیانت	۱	.0/.779	13/.587	.0/.001
	۲	.0/.759	12/.266	.0/.001
	۳	.0/.728	12/.752	.0/.001
	۴	.0/.755	13/.194	.0/.001
	۵	.0/.733	-	-
	۶	.0/.740	13/.032	.0/.001
	۷	.0/.745	13/.123	.0/.001
	۸	.0/.745	13/.112	.0/.001
	۹	.0/.802	14/.052	.0/.001
	۱۰	.0/.736	-	-
جلب مشارکت جامعه مدرسه	۱۱	.0/.724	12/.617	.0/.001
	۱۲	.0/.736	12/.827	.0/.001
	۱۳	.0/.782	13/.565	.0/.001
	۱۴	.0/.788	13/.668	.0/.001
	۱۵	.0/.728	-	-

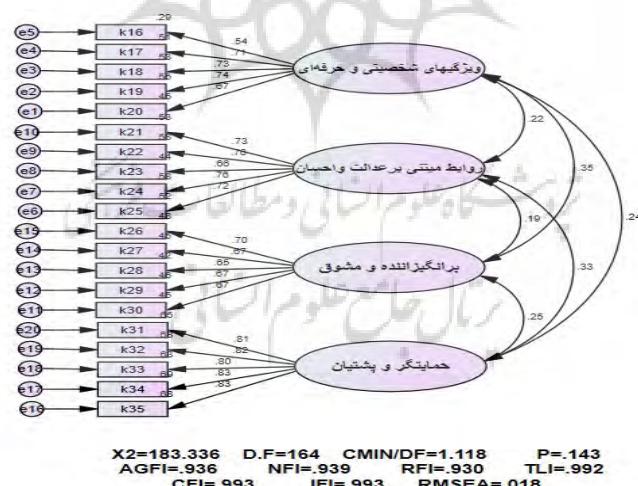
چنانچه ملاحظه می شود با توجه جدول و نمودار فوق می توان قضاوت کرد که تمام معرف های به کار رفته برای سنجش بعد اهداف در سطح اطمینان ۹۹٪ معنادار است و از این رو معرف های قابل قبولی برای سنجش بعد فوق الذکر هستند. در ادامه جدول ۷ شاخص های ارزیابی مدل تحلیل عاملی تأییدی گزارش شده اند که نشان می دهد الگوی بعد اهداف از برآذش قابل قبولی برخوردار است.

جدول ۷: شاخص های برآذش تحلیل عاملی تأییدی بعد اهداف

شاخص های برآذش	x2/df	NFI	RFI	IFI	AGFI	CFI	RMSEA
برآذش قابل قبول	< ۳	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	< ۰/۰۸
برآذش محاسبه شده	۱/۴۲۹	۰/۹۴۹	۰/۹۳۹	۰/۹۸۴	۰/۹۳۸	۰/۹۸۴	۰/۰۳۵

### تحلیل عاملی تأییدی بعد ویژگی های متغیر رهبری مراقبتی

بعد ویژگی های متغیر رهبری مراقبتی دارای عوامل چهارگانه ویژگی های شخصیتی و حرفة ای، روابط مبتنی بر عدالت و احسان، برانگیزاننده و مشوق، حمایت گر و پشتیبان بود. که نتایج تحلیل عاملی این بعد و عوامل آن در زیر آمده است.



نمودار ۲: مدل اندازه گیری بعد ویژگی ها (ضرایب استاندارد)



جدول ۸: پارامترهای مدل اندازه‌گیری بعد ویژگی‌ها

عوامل مربوط به بعد ویژگی‌ها	شاخص	استاندارد	رایب	کمیت T	سطح معناداری
	۱۶		۰/۵۳۵	۸/۶۰۹	۰/۰۰۱
	۱۷		۰/۷۱۵	۱۰/۹۶۵	۰/۰۰۱
ویژگی‌های شخصیتی و حرفه‌ای	۱۸		۰/۷۲۹	۱۱/۱۲۰	۰/۰۰۱
	۱۹		۰/۷۳۹	۱۱/۲۳۳	۰/۰۰۱
	۲۰		۰/۶۷۴	-	-
	۲۱		۰/۷۳۱	۱۲/۴۳۰	۰/۰۰۱
	۲۲		۰/۷۵۹	۱۲/۸۵۶	۰/۰۰۱
روابط مبتنی بر عدالت و احسان	۲۳		۰/۶۶۵	۱۱/۳۶۲	۰/۰۰۱
	۲۴		۰/۷۶۱	۱۲/۸۸۶	۰/۰۰۱
	۲۵		۰/۷۲۴	-	-
	۲۶		۰/۶۹۵	۱۰/۴۷۴	۰/۰۰۱
	۲۷		۰/۶۷۳	۱۰/۲۲۲	۰/۰۰۱
برانگیزاننده و مشوق	۲۸		۰/۶۴۷	۹/۹۲۵	۰/۰۰۱
	۲۹		۰/۶۷۵	۱۰/۲۴۸	۰/۰۰۱
	۳۰		۰/۶۷۲	-	-
	۳۱		۰/۸۰۵	۱۷/۲۴۳	۰/۰۰۱
	۳۲		۰/۸۲۳	۱۷/۷۹۳	۰/۰۰۱
حمایتگر و پشتیبان	۳۳		۰/۷۹۶	۱۶/۹۶۴	۰/۰۰۱
	۳۴		۰/۸۲۹	۱۷/۹۵۹	۰/۰۰۱
	۳۵		۰/۸۲۵	-	-

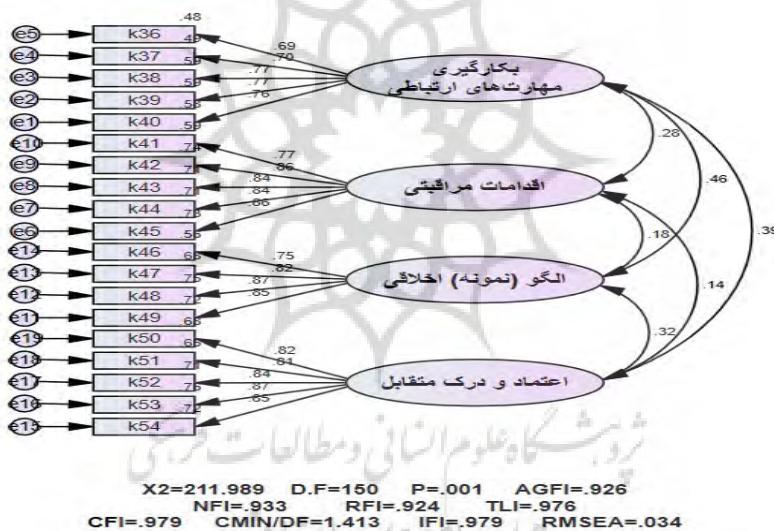
چنانچه ملاحظه می‌شود با توجه جدول و نمودار فوق می‌توان قضاؤت کرد که تمام معرفه‌ای به کار رفته برای سنجش بعد ویژگی‌ها در سطح اطمینان ۹۹٪ معنادار است و از این رو معرفه‌ای قابل قبولی برای سنجش بعد فوق الذکر هستند. در ادامه جدول ۹ شاخص‌های ارزیابی مدل تحلیل عاملی تأییدی گزارش شده‌اند که نشان می‌دهد الگوی بعد ویژگی‌ها از برازش قابل قبولی برخوردار است.

جدول ۹: شاخص‌های برازش تحلیل عاملی تأییدی بعد ویژگی‌ها

RMSEA	CFI	AGFI	IFI	RFI	NFI	x2/df	شاخص‌های بازش
.۰/۰۱۸	.۹۹۳	.۹۳۶	.۹۹۳	.۹۳۰	.۹۳۹	۱/۱۱۸	بازش محاسبه شده

### تحلیل عاملی تأییدی بعد شیوه اجرا متغیر رهبری مراقبتی

بعد شیوه اجرا متغیر رهبری مراقبتی دارای عوامل چهارگانه به کارگیری مهارت‌های ارتباطی، اقدامات مراقبتی، الگو (نمونه) اخلاقی، اعتماد و درک متقابل بود. که نتایج تحلیل عاملی این بعد و عوامل آن در زیرآمده است.



نمودار ۳: مدل اندازه‌گیری بعد شیوه اجرا (ضرایب استاندارد)



جدول ۱۰: پارامترهای مدل اندازه‌گیری بعد شیوه اجرا

عوامل مربوط به بعد شیوه اجرا	شاخص	ضرایب استاندارد	کمیت T	سطح معناداری
	۳۶	۰/۶۹۰	۱۲/۰۷۵	۰/۰۰۱
	۳۷	۰/۷۰۳	۱۲/۳۶۸	۰/۰۰۱
به کارگیری مهارت‌های ارتباطی	۳۸	۰/۷۶۷	۱۳/۹۷۱	۰/۰۰۱
	۳۹	۰/۷۷۰	۱۴/۲۶۲	۰/۰۰۱
	۴۰	۰/۷۶۳	-	-
	۴۱	۰/۷۶۸	۱۶/۶۵۶	۰/۰۰۱
	۴۲	۰/۸۵۹	۲۰/۸۶۳	۰/۰۰۱
اقدامات مراقبتی	۴۳	۰/۸۴۱	۱۹/۸۹۹	۰/۰۰۱
	۴۴	۰/۸۴۴	۲۰/۱۲۷	۰/۰۰۱
	۴۵	۰/۸۵۶	-	-
	۴۶	۰/۷۵۰	۱۴/۹۴۹	۰/۰۰۱
الگو (نمونه اخلاقی)	۴۷	۰/۸۲۴	۱۷/۸۰۳	۰/۰۰۱
	۴۸	۰/۸۶۹	۱۹/۷۴۴	۰/۰۰۱
	۴۹	۰/۸۴۸	-	-
	۵۰	۰/۸۲۲	۱۷/۵۹۱	۰/۰۰۱
	۵۱	۰/۸۰۸	۱۷/۰۶۱	۰/۰۰۱
اعتماد و درک متقابل	۵۲	۰/۸۴۰	۱۸/۳۷۳	۰/۰۰۱
	۵۳	۰/۸۷۲	۲۰/۱۲۰	۰/۰۰۱
	۵۴	۰/۸۴۶	-	-

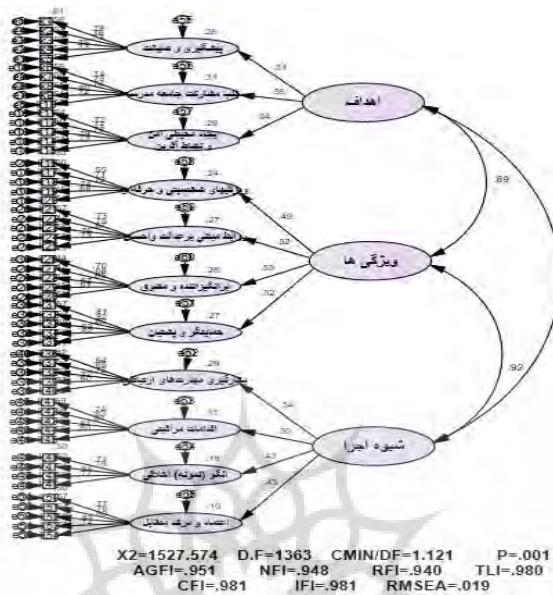
چنانچه ملاحظه می‌شود با توجه جدول و نمودار فوق می‌توان قضاؤت کرد که تمام معرف‌های به کار رفته برای سنجش بعد شیوه اجرا در سطح اطمینان ۹۹٪ معنادار است و از این‌رو معرف‌های قابل قبولی برای سنجش بعد فوق‌الذکر هستند. در ادامه جدول ۱۱ شاخص‌های ارزیابی مدل تحلیل عاملی تأییدی گزارش شده‌اند که نشان می‌دهد الگوی بعد شیوه اجرا از برآنش قابل قبولی برخوردار است.

جدول ۱۱: شاخص‌های برازش تحلیل عاملی تأییدی بعد شیوه اجرا

شاخص‌های بازش	RMSEA	CFI	AGFI	IFI	RFI	NFI	x2/df
بازش محاسبه شده	۰/۰۳۴	۰/۹۷۹	۰/۹۲۶	۰/۹۷۹	۰/۹۲۴	۰/۹۳۳	۱/۴۱۳

### مدل ساختاری پژوهش

مدل معادلات ساختاری یکی از مناسب‌ترین روش تجزیه و تحلیل چند متغیره است. «از طریق این روش می‌توان قابل قبول بودن مدل‌های نظری را در جامعه‌ای خاص با استفاده از داده‌های همبستگی، غیرآزمایشی و آزمایشی آزمود» (سرمد، بازرگان و حجازی، ۱۳۹۰: ۲۷۷). در این پژوهش ابتدا شاخص‌های مربوط به هر کدام از ابعاد را که برازش شده بودند، به عنوان متغیرهای مشاهده شده رسم کردیم. برای بررسی روابط مقیاس رهبری مراقبتی، با استفاده از نرم‌افزار آموس از معادلات ساختاری استفاده شد. بعد از انجام تحلیل عاملی اکتشافی با چرخش واریماکس و تحلیل عاملی تأییدی، بعد اهداف دارای ۳ عامل (پیشگیری و صیانت {۵ شاخص}، جلب مشارکت جامعه مدرسه {۵ شاخص}، ایجاد محیطی امن و نشاط‌آفرین {۵ شاخص}), بعد ویژگی‌ها با ۴ عامل (ویژگی‌های شخصیتی و حرفه‌ای {۵ شاخص}), روابط مبتنی بر عدالت و احسان {۵ شاخص}, برانگیزاننده و مشوق {۵ شاخص}, حمایتگر و پشتیبان {۵ شاخص}) و بعد شیوه اجرا شامل ۴ عامل (به کارگیری مهارت‌های ارتباطی {۵ شاخص}، اقدامات مراقبتی {۵ شاخص}، الگو (نمونه) اخلاقی {۴ شاخص}، اعتماد و درک متقابل {۵ شاخص}) شناسایی و وارد مدل شد. در نمودار ۴ و جدول ۱۲ و ۱۳ مدل نهایی و برآوردها و شاخص‌های نیکویی برازش ارائه شده است.



نمودار ۵: مدل نهایی به همراه ضرایب مسیر استاندارد شده

جدول ۱۲: برآوردها و مشخصات کلی مدل

مسیرها	شیوه اجرا	ویژگی ها	اهداف	ض رابط	کمیت T	معنی داری	س طح
پیشگیری و صیانت - اهداف				0/013	7/655	0/001	
جلب مشارکت جامعه مدرسه-اهداف				0/059	8/555	0/001	
ایجاد محیطی امن و نشاط آفرین- اهداف				0/036	7/999	0/001	
ویژگیهای شخصیتی و حرفة‌ای- ویژگی ها				0/488	6/897	0/001	
روابط مبتنی بر عدالت و احسان-ویژگی ها				0/015	7/676	0/001	
برانگیزاننده و منسق- ویژگی ها				0/030	7/433	0/001	
حمایتگر و پشتیان- ویژگی ها				0/016	8/211	0/001	
به کارگیری مهارت‌های ارتباطی- شیوه اجرا				0/038	6/746	0/001	
اقدامات مراقبتی- شیوه اجرا				0/386	6/363	0/001	
الگو (نمونه) اخلاقی- شیوه اجرا				0/429	6/354	0/001	
اعتماد و درک متقابل - شیوه اجرا				0/422	6/716	0/001	

با توجه به جدول ۱۳ نتایج به دست آمده از شاخص‌های نیکویی برآش مدل نشان می‌دهد که خی دو به دست آمده با توجه به درجه آزادی معنادار است ( $P \leq 0.01$ ). مقدار به دست آمده از تقسیم خی دو بر درجه آزادی  $1/12$  و همچنین ریشه خطای میانگین مجددات تقریب (RSMEA) برای مدل  $0.02$  است. بنابراین، برای مدل حاضر قابل قبول است. شاخص تعدیل یافته برآزنده‌گی (AGFI) برای مدل  $0.95$ ، شاخص نرم شده برآزنده‌گی (NFI)  $0.94$  و شاخص برآزنده‌گی تطبیقی (CFI)  $0.98$  است. با توجه به شاخص‌ها و مقدار بار عاملی به دست آمده از هر معیار، شاخص‌های به دست آمده از برآش مطلوبی برخوردارند و سه بعد اصلی و عامل‌های آن‌ها توانایی تبیین متغیر رهبری مراقبتی را دارا هستند.

جدول ۱۳: شاخص‌های نیکویی برآش مدل نهائی

RMSEA	CFI	AGFI	IFI	RFI	NFI	x2/df	شاخص‌های برآش
$0.019$	$0.981$	$0.951$	$0.981$	$0.940$	$0.948$	$1/121$	برآش محاسبه شده

### بحث و نتیجه‌گیری

هدف پژوهش حاضر، مدل‌یابی معادله ساختاری مدل بومی رهبری مراقبتی مدیران مدارس، از دیدگاه مدیران و دبیران مقطع متوسطه آموزش و پرورش شهرستان سنتنگ بود. با توجه به نتایج مدل‌یابی معادله ساختاری یافته‌های این پژوهش حاکی از آن است که مهم‌ترین عامل مؤثر بر رهبری مراقبتی، بعد اهداف عامل جلب مشارکت جامعه مدرسه در بعد ویژگی‌ها عامل برانگیزاننده و مشوق و در بعد شیوه اجرا عامل به کارگیری مهارت‌های ارتباطی بیشترین تأثیر در رهبری مراقبتی مدیران مدارس دارد. اما نتایج این پژوهش با برخی از پژوهش‌های خارجی در برخی مؤلفه‌ها همسو است. از آن جمله نادینگر (۲۰۰۵) که ۵ عنصر اصلی رهبری مراقبتی را شناسایی کرده و به دو مؤلفه اصلی توجه و التفات و اعتماد متقابل و (واگنر و آلن، ۲۰۱۶) که به سه مؤلفه فرعی اقدامات مراقبتی، به کارگیری مهارت‌های ارتباطی و فعالیت‌های حمایتی اشاره کرده است.

درک ارتباط بین جنبه‌های رهبری مراقبتی و مؤلفه‌های آن به دلایل نظری و عملی بسیار



حائز اهمیت است. یک رهبر مراقبتی باید باور داشته باشد که مدیران، معلمان و دانشآموزان امروز دارای نیازهای متفاوتی هستند و دیگر پاداش‌های مالی تنها عامل انگیزانده به شمار نمی‌روند، بلکه نیازهای انسان امروز فراتر از این‌است. یکی از نیازهای اساسی کارکنان در سازمان‌ها به ویژه مدارس، داشتن احساس وجود پایگاه امن و حمایتی است. این احساس، محیطی پ्रاعتماد را برای مشارکت فعال‌تر افراد در امور و عملکرد اثربخش‌تر فراهم می‌کند. پیروان رهبران مراقبتی احساس حمایت شدن و درسترس بودن از طرف رهبر را درک می‌کنند؛ در این راستا تحقیقات مختلفی رابطه رهبری و حمایت و نتایج فردی و سازمانی حاصله از آن را چون ایجاد اعتماد، تعهد، رضایت شغلی را تأیید کرده‌اند (روزاینی، نورالیس و آیدا<sup>۱</sup>؛ یاداو و رنگنکار<sup>۲</sup>؛ ۲۰۱۵؛ یاسینی، سعادت طلب و شیر علی<sup>۳</sup>؛ ۱۳۹۴؛ پورقاز و صالحی‌راد، ۱۳۹۵؛ عسگری مبارکه و کریمی<sup>۴</sup>؛ ۱۳۹۵؛ داستان و همکاران، ۱۳۹۵). مدیران مدارس به عنوان رهبران مراقبتی، به یادگیری شیوه‌های پیشگیری در برابر آسیب‌های موجود در محیط و صیانت از پرسنل به عنوان پدیده‌ای ارزشمند می‌نگرند و برای موفقیت در آینده‌ای بهتر، افرادی را پرورش می‌دهند که به طور مستمر و اثربخش در پی یادگیری چنین مهارتی باشند. پژوهش‌های سازمانی نیز مؤید تأثیر سبک‌های رهبری بر یادگیری در سازمان هستند (بابنیک، سرکا و درمول<sup>۵</sup>؛ ۲۰۱۵؛ نیوکورنگ<sup>۶</sup>؛ ۲۰۱۶).

در مدرسه‌ای که یک رهبر آموزشی مراقبتی دارد، بیش از آنکه تأکید بر کنترل باشد، تأکید بر توانمندسازی است، قدرت تنها در دست یک نفر نیست، بلکه به صورت توزیعی میان افراد مختلف به اشتراک گذاشته می‌شود، و تأثیر رهبری نه تنها بروکراتیک و استبدادی نیست، بلکه جمعی، مشارکتی و منصفانه است (لویس<sup>۷</sup> و همکاران، ۲۰۱۰). مفهوم منافع مشترک را خلق می‌کند که در راستای حقوق و ارزش تمامی افراد است.

عوامل شخصیتی و رفتار مدیران نقش مهمی در چگونگی نفوذ در محیط خارجی (سیاستمداران، مسئولان شهری، شهروندان و ...) و اعضای داخلی (معلمان، کارکنان،

1. Rozaini, Norailis and Aida
2. Yadav and Rangnekar
3. Fields
4. Babnik, Širca and Dermol
5. Nyukorong
6. Louis

دانش آموزان و اولیا) و جلب اعتماد آنها، نوع دخالت و هدایت مدرسه برای پیش برد اهداف دارد و به نوعی پیش نیاز ویژگی های حرفه ای تلقی می شود. رهبران مراقبتی افرادی فروتن و دارای توانایی در نادیده گرفتن منافع خود هستند، توجه فعالی به دیگران دارند، خوشی را در بخشندگی می دانند، دیگران را در نظر می گیرند و دوست دارند به هنگام نیاز، به دیگران کمک کنند. مدیر و معلم و کارکنان مدرسه برای با تأکید بر روابط بربمنای ویژگی های مراقبتی مانند مراقبت از دیگران، دوستی، احترام و اعتماد، خوش اخلاقی و خوش رفتاری، همدلی و همدردی با دانش آموزان و کارکنان و معلم و کارکنان، رازداری و وفاداری برای ایجاد مدرسه مراقبتی با هم مشارکت می کنند. این رفتار رهبر مراقبتی به ایجاد جویی از اعتماد منجر می شود که این پیام را به افراد در سطح مدرسه مخابره می کند که می توانند آزادانه نظرات و اختلافات خود را بیان کنند. پژوهش ها نشان می دهد که رفتار رهبر با رفتار آوایی کارکنان نیز مرتبط است (ریس، آفاس و گاتنسی<sup>۱</sup>، ۲۰۱۳؛ فست، بوریس و بارتل<sup>۲</sup>، ۲۰۱۴؛ لی و سان<sup>۳</sup>، ۲۰۱۵؛ وانگ و هو<sup>۴</sup>). (۲۰۱۵).

هنگامی که حس تعلق و عشق نسبت به دیگران در یک محیط مدرسه مراقبتی رواج یابد، نتایج مشبت یادگیری به یک هنجار تبدیل می شوند. از این رو، مدیران معلم و کارکنان، دانش آموزان، والدین و سایرین را به عنوان همکار، همیار، شریک و دوست خود در نظر می گیرند. از جمله ویژگی های مدیر مراقبتی عبارت اند از: تعریف کردن از دانش آموزان به خاطر پیشرفت های مهم درسی آنها، گفتگوی غیر رسمی با دانش آموزان، همکاران، صدا زدن و خطاب کردن دانش آموزان و همکاران با اسم کوچک، احوال پرسی از دانش آموزان هنگام ورود به کلاس درس و ... است. این ویژگی ها برای مراقبت شونده برانگیزانده و مشوقی اساسی هستند.

رهبر مراقبتی دیدی خاکستری به عملکرد افراد دارد، به عبارتی نقاط ضعف و قوت افراد را شناسایی کرده، اما با بر جسته سازی نقاط قوت تلاش می کند افراد را از درون برای بهتر شدن برانگیزاند. پژوهش های سازمانی نیز نشان دادند که بین سبک رهبری و فعالیت های توانمندسازی کارکنان رابطه معناداری وجود دارد. مدارسی که مراقبت را به عنوان یک ارزش

- 
1. Rees, Alkes and Gatenby
  2. Fast, Burris and Bartel
  3. Li and Sun
  4. Wang and Hou



بنیادین تلقی می‌کنند، روابط مراقبتی را در ساختار و فعالیت‌های مدرسه جای می‌دهند و با «اظهار مکتوب عقاید، اعمال و نگرش‌های سازمانی» در استناد و فعالیت‌های مربوط به رسالت مدرسه، گزینش کارکنان، برنامه‌های درسی، واحدهای درسی، فعالیت‌های فوق برنامه و مشارکت والدین بر مراقبت تأکید دارند (Miller<sup>۱</sup>، ۲۰۱۶).

یک مدیر مراقبتی مدرسه، اخلاقی، ارتباطی و جمعی است که با ایجاد جوامعی در مدرسه مبتنی بر ارزش‌های مراقبتی از جمله برقراری روابط قابل اعتماد، توسعه یک جو مراقبتی در مدرسه، خلق فرهنگ مدرسه بر اساس اصل مراقبت، مدل‌سازی ارزش‌های مراقبتی برای کل جامعه مدرسه، توجه به تعارض، انعطاف‌پذیری، تعهد، مشارکت و حمایت از ارزش‌های مراقبتی، سازماندهی مدرسه براساس ارزش‌های مراقبتی و آموزش خلاقانه تمرکز دارد. اینها ویژگی‌ها و رفتارهای یک مدیر مراقبتی مدرسه هستند که احساس تعلق، ارتباط، ارزش‌های مشبت خانوادگی، خوبی و مراقبت در آن‌ها مدل‌سازی می‌شوند یعنی فرهنگ مدرسه را بر اساس اصول مراقبتی شکل می‌دهد. این رفتارها توسط مدیر مراقبتی مدرسه تمرین می‌شوند و محیطی را در مدرسه بر اساس مراقبت بنا می‌نهند.

براساس نتایج پژوهش حاضر، رهبری مراقبتی مشتمل بر ویژگی‌هایی است که هر رهبری با تقویت آن‌ها در رفتار خود با کارکنان می‌تواند به رهبری مراقبتی برای سازمانش مبدل شود.

بنابر آنچه در بالا ذکر شد رهبران مراقبتی در گام اول با اهداف پیشگیری و صیانت، ایجاد محیطی امن و نشاط‌آفرین و جلب مشارکت جامعه مدرسه یک پناهگاه ایمن برای زیردستان، سازمان و به ویژه برای افراد در زمان مواجهه با خطر یا هر نوع آشفتگی محسوب می‌شوند و در گام دوم با استفاده از ویژگی‌های شخصیتی و حرفه‌ای، برقراری روابط مبتنی بر عدالت و احسان و رفتارهای برانگیزانده و مشوق زمینه تحقق اقدامات مراقبتی فراهم کرده تا گام سوم محقق شود یعنی با حمایتگری و پشتیبانی از زیردستان آن‌ها را قادر به کشف و یادگیری فعال و بروز و شکوفایی توانایی‌ها و خلائقیت‌های افراد کند. این چرخه مستلزم برقراری پیوند عمیق عاطفی با زیردستان، اعتماد و درک متقابل و الگوی اخلاقی و اعمال مهارت‌های ارتباطی است. بدیهی است که رفع محدودیت‌ها و موانع پیش‌روی هر پژوهش میدانی، زیربنای پژوهش‌های بعد قرار می‌گیرد و این امر موجب شکوفایی علم می‌شود. پژوهش حاضر نیز از

این محدودیت‌ها مستثنی نیست؛ با توجه به اینکه پژوهش حاضر در سطح مدارس شهر سنندج انجام شده است، لذا نمی‌توان را به کلیه مدارس کشور تعمیم داد. بنابراین، پیشنهاد می‌شود به منظور بررسی و آشکاراسازی زوایا و ابعاد بیشتر آن که سبب درک و کاریست بهتر این موضوع نیز می‌شود؛ پژوهشی فرآگیر در سطح کشور اجرا و نتایج آن برای مدارس کل کشور بررسی شود. یکی دیگر از محدودیت‌های پژوهش حاضر، کمبود منابع مطالعاتی و در دسترس نبودن پیشینهٔ پژوهشی در رابطه با رهبری مراقبتی بهویژه در فعالیت‌های پژوهشی داخلی سبب شد که مبنایی برای مقایسه وجود نداشته باشد.

پاسخگویی به سؤالات پرسشنامه پژوهش به قضاوت مدیران و دبیران مدارس بستگی دارد. لذا تمایلات، تعصبات و تجربیات آن‌ها ممکن است در نتایج پژوهش اثرگذار بوده باشد. بنابراین، اطلاعات به‌دست آمده از ابزار پژوهش ممکن است توصیف دقیقی از واقعیت نباشد. به این مسئله باید در تفسیر یافته‌ها توجه شود. پژوهشگر پیشنهاد می‌کند که از پرسشنامه رهبری مراقبتی مدیران در پژوهش‌های آینده استفاده شود و به جای استفاده از مقیاس‌هایی که در کشورهای دیگر و مناسب با فرهنگ آن کشورها طراحی و تنضیم شده‌اند؛ از این پرسشنامه استفاده شود. پیشنهاد می‌شود نتایج پژوهش حاضر مورد توجه مسئولان اجرایی سازمان‌ها و بالاخص مدیریت آموزش و پرورش و مدیران مدارس قرار گیرد که چند توصیه کاربردی پیشنهاد می‌شود: مدیران می‌بایست زمانی که دبیران، کارکنان و یا دانش‌آموزان با بحران‌های شخصی در زندگی خود مواجه می‌شوند (مثالاً طلاق، فوت عزیزان و ...) از حجم کاری آن‌ها کاسته و با حمایت و پشتیبانی آن‌ها در این زمان‌ها حس امنیت و امکان گذر از این بحران را برای آن‌ها فراهم آورند. مدیران می‌بایست به‌منظور ایجاد محیطی امن و نشاط‌آفرین و ایجاد احساس امنیت دبیران و سایر دست‌اندرکاران مدرسه از کنترل و نظارت مستقیم فعالیت‌های آن‌ها خودداری کنند. به عبارتی به جای استفاده از راهبردهای هل دادن باید از راهبردهای جذب کردن افراد استفاده کنند و از طریق ایجاد اشتیاق درونی افراد را نسبت به انجام وظایف ترغیب کنند. مدیران باید تلاش کنند که کنترل و نظارت عملکرد افراد نباید در جهت عیب‌جویی و یافتن نقاط ضعف و سرزنش آن‌ها صورت بگیرد، بلکه باید با نرمش و ملاحظت نقاط ضعف آموزشی شناسایی و برطرف شوند. همچنین با تشویق و حمایت از گام‌های مثبت و پیشرفت کار، افراد را به کار دلگرم کنند. برای هم‌دلی، مدیران باید سعی در شناسایی



احساسات و عواطف دبیران و دانشآموزان و کارکنان کنند. این شناسایی مستلزم نزدیکی هر چه بیشتر مدیران به آنها است. مدیران با برقراری روابط دوستانه و صمیمی می‌توانند به این مهم دست یابند. مدیران باید سعی کنند که در هنگام برقراری ارتباط با کارکنان سکوت را به عنوان یک ارزش تلقی کرده و بیشتر به گفته‌های کارکنان گوش فرا دهند. مدیران می‌توانند با واگذاری بخشی از مسئولیت‌های مدرسه به دانشآموزان شاهد شادی و خلاقیت و پرورش فکری بیشتر در آنها باشند. مدیران، کارکنان را به ابراز عقاید درباره کارها با دیگران تشویق می‌شوند، حتی اگر عقایدشان مخالف با عقاید دیگران باشد. در مدارس مجموعه‌ای صریح و شفاف از ارزش‌های مراقبتی و شیوه‌ای تهیه و در اختیار معلمان و همکاران قرار داده شود تا کارها بر اساس آن انجام شود.

### منابع

پورقاز، عبدالوهاب و صالحی‌راد، سعیده (۱۳۹۵). حمایت سازمانی و ارتباط آن با کیفیت زندگی کاری کارکنان اداره برق شهرستان زابل. *پژوهش‌های مدیریت عمومی*، ۹ (۳۲): ۹۷-۱۱۶.

داستان، نصیر، انصافداران، فریده، شهبازی، معصومه و رفاهی، ژاله (۱۳۹۵). بررسی عوامل پیش‌بینی کننده در ایجاد اعتماد در روابط مدیران و دبیران دبیرستان‌های دخترانه متوسطه نظری. *فصلنامه رهیافتی نو در مدیریت آموزشی*، ۲۵: ۶۲-۴۷.

عسگری مبارکه، امین و کریمی، فربنا (۱۳۹۵). رابطه رهبری معنوی و حمایت سازمانی ادارک شده با فرسودگی شغلی پرستاران. *مجله پژوهش پرستاری ایران*، ۱۱ (۵): ۴۷-۴۱.

سرمد، زهره، بازرگان، علی و حجازی، الهه (۱۳۹۰). *روش‌های تحقیق در علوم رفتاری*. تهران. آگاه.

میرکمالی، سید محمد (۱۳۹۴). *روابط انسانی در آموزشگاه*. تهران: یسطرون.

نظری، علی، حسنی، رفیق و شیربگی، ناصر (۱۳۹۸). ارائه مدل رهبری مراقبتی مدیران مدارس و رابطه آن با حمایت مدرسه. *مدیریت مدرسه*، ۲۶ (۲): ۳۰۵-۳۲۴.

یاسینی، علی، سعادت‌طلب، آیت و شیر علی، اسماعیل (۱۳۹۴). بررسی روابط راهبردهای منابع انسانی، تعهد سازمانی و حمایت سازمانی در کشش در بین کارکنان قوه قضائیه. *فصلنامه راهبرد*، ۲۴ (۷۷)، ۳۲۵-۳۰۷.

Ancess, J. (2003). *Beating the odds: High schools as communities of commitment*.

- New York, NY: Teachers College Press
- Antrop-Gonzalez, R. and De Jesus, A. (2006). Toward a theory of critical care in urban small school reform: Examining structures and pedagogies of caring in two Latino community-based schools. *International Journal of Qualitative Studies in Education*, 19: 409-433.
- Asgari Mobarakeh, A. and Karimi, F. (2016). Relationship between Spiritual Leadership and Perceived Organizational Support with Nursing Burnout. *Journal of Nursing Research*, 11 (5): 41-47(Text in persian).
- Babnik, K., Širca, N. T. and Dermol, V. (2015). individuals Learning in Work Teams: Support to Knowledge Management Initiatives and an Important Source of rganizational Learning. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*,124: 178-185.
- Blustein, J. (1991). *Care and commitment*. New York, NY: Oxford University Press.
- Beck, L. G. (1994). *Reclaiming educational administration as a caring profession*. NewYork, NY: Teachers College Press.
- Crosnoe, R. (2011). *Fitting in, standing out: Navigating the social challenges of high school to get an education*. Cambridge, England: Cambridge University Press.
- Cherian, F. & Daniel, Y. (2008). Principal leadership in new teacher induction: Becoming agents of change. *International Journal of Education Policy and Leadership*, 3(2): 1-11.
- Carter, H. M. (2012). Institutionalization of caring in an era of accountability: Creating a supportive environment for at-risk students' retention in high school and access to college. *The New Educator*, 8(2): 177–193.
- Dastan, N., Ensafdaran, F., Shahbazi, M. and Rafahi, J. (2016). Investigating the Predictive Predictive Factors in Creating Trust in the Relationships between Directors and Teachers of High Schools of High School Girls. *Quarterly Journal of New Approach in Educational Management*, 7 (1): 62–47 (Text in persian)..
- Demaray, M. K. and Malecki, C. K. (2002). The relationship between perceived social support and maladjustment for students at risk. *Psychology in the Schools*, 39: 305-316.
- Fast, N. J., Burris, E. R. and Bartel, C. A. (2014). Managing to stay in the dark: Managerial selfefficacy, ego defensiveness, and the aversion to employee voice. *Academy of anagement Journal*, 57 (4): 1013–1034.
- Gronn, P. (2002). *The new work of educational leaders: Changing leadership practice in an era of school reform*. London: Paul Chapman.
- Goddard, R. D., Salloum, S. J. and Berebitsky, D. (2009). Trust as a mediator of the relationships between poverty, racial composition, and academic achievement: Evidence from Michigan's public elementary schools. *Educational Administration Quarterly*, 45: 292-311.



- Pellicer, L. O. (2008). *Caring enough to lead: How reflective practice leads to moral leadership*. Thousand Oaks, CA: Corwin Press.
- Jackson, Y. and Warren, J. S. (2000). Appraisal, social support, and life events: Predicting outcome behavior in school-age children. *Child development*, 71(5):1441-57
- Pourghaz, A. and Salehirad, S. (2016). Organizational Support and its Relationship with Quality of Working Life of Power Department Staff in Zabol City. *Public Administration Research*, 6(32): 97-116 (Text in persian).
- Larrabee, M. (1992). *An ethic of care: Feminist and interdisciplinary perspectives*. New York, NY: Routledge.
- Lambert, L. (2006). Lasting leadership: A study of high leadership capacity schools. *The Educational Forum*, 70(3): 238-254.
- Li, Y. and Sun, J. M. (2015). Traditional Chines leadership and employee voice behavior: A crosslevel examination. *The Leadership Quarterly*, 26, 172–189.
- Louis, K., Murphy, J. and Smylie, M. (2016). Caring Leadership in Schools: Findings from Exploratory Analyses. *Educational Administration Quarterl*, 52(2) 310–348.
- Louis, K. S., Leithwood, K., Wahlstrom, K., Anderson, S. A. and Michlin, M. (2010). *Learning from leadership: Investigating the links to improved student learning*. New York, NY: Wallace Foundation.
- Lyman, L. L. (2000). *How do they you care: The principal's challenge*. New York, NY: Teachers College Press.
- Mayeroff, M. (1971). *On caring*. New York, NY: Harper Perennial.
- Miller, G. (2016). Empowering Communities: Ella Baker's Decentralized Leadership Style and Conversational Eloquence. *Southern Communication Journal*, 81 (3):156-167.
- Mir Kamali, S. M(2015). *Human relations in the school*. Tehran: Eustaron(text in persian).
- Murphy, J. and Torres, D. (2014). *Creating productive cultures in schools for students, teachers, and parents*. Thousand Oaks, CA: Corwin Press.
- Nazari, A., Hasani, R. and SHirbagi, N. (2018). Caring Leadership in Schools: Findings From Exploratory Analyses. *Journal of Schoole administration*, 6(2): 305-324 (Text in persian).
- Noddings, N. (2005). *The challenge to care in schools: An alternative approach to education* (2nd ed). New York, NY: Teachers College Press.
- Noddings, N. (2013). *Caring: A relationship approach to ethics and moral education* (2nd ed). Berkeley: University of California Press.
- Nell, K. R. (2012). *Balancing accountability with caring relationships: The influence of leadership styles on the behaviors of secondary school administrators* (Doctoral dissertation). Temple University, Philadelphia, PA.

- Retrieved from ProQuest Dissertations & Theses Full Text, <http://eric.ed.gov/?id=ED541948>.
- Nyukorong, R. (2016). Leadership, Learning Organization And Job Satisfaction In Ghanaian Telecommunications Companies. *European Scientific Journal October*, 12(29):29.
- Opdenakker, M., Maulana, R. and Brock, P. (2012). Teacher-student interpersonal relationships and academic motivation within one school year: Developmental changes and linkage. *School Effectiveness and School Improvement*, 21, 95-199 .
- Rees, C., Alfes, K. and Gatenby, M. (2013). Employee voice and engagement: Connections and consequences. *The International Journal of Human Resource Management*, 24 (14), 2780–2798.
- Rivera-McCutchen, R. L. (2012). Caring in a small urban high school: A complicated success. *Urban Education*, 47: 653-680 .
- Ross, D. J. and Cozzens, J. A. (2016). The Principal ship: Essential Core Competencies for Instructional Leadership and Its Impact on School Climate. *Journal of Education and Training Studies*, 4(9): 162-176.
- Rodriguez, L. (2007). Teachers know you can do more: Understanding how school cultures of success affect urban high school students. *Educational Policy*, 22(5): 758–780.
- Rozaini, R., Norailis, W. and Aida, B. (2015) Roles of Organizational Support in Quality of Work Life in Insurance Industry. *Journal of Economics, Business and Management*, 3 (8):753-757 .
- Sarmad, Z., Bazargan, A. and Hejazi, E.(2011). *Research Methods in Behavioral Sciences. Tehran. Agah. in Persian*
- Sergiovanni, T. J. (1994). *Rethinking leadership: A collection of articles*. Arlington Heights, IL: Skylight Training and Publications.
- Starratt, R. J. (1997). *Administering meaning, administering community, administering excellence: The new fundamentals of educational administration*. New York, NY: Merrill.
- Tabakhnick, B. G.and Fidell, L. S. (2007). Using multivariate statistics (5th ed.), Boston: Allyn & Bocon.
- Valenzuela. (1999). *Subtractive schooling*. Albany, New York, NY: SUNY Press.
- Wagner, A. T. & Allen, D. (2016). Accountable for Care: Cultivating Caring School Communities in Urban High Schools. *Leadership and Policy in Schools*, 15(4): 406-447.
- Wang, W. T. and Hou, Y. P. (2015). Motivations of employees' knowledge sharing behaviors: A self-determination perspective. *Information and Organization*, 25 (1): 1-26.
- Weissberg, R. P. and O' Brien, M. U. (2004). What works in school-based social and emotional learning programs for positive youth development. *Annals of the*



- American Academy of Political and Social Science, 591: 86-97.
- Weil, S. (1951). *Waiting for God*. New York, NY: G. P. Putnam's Sons.
- Wood, A. L. (2005). The importance of principals: Site administrators' roles in novice teacher induction. *American Secondary Education*, 33(2): 39-62.
- Yadav, M. and Rangnekar, S. (2015). Supervisory support and organizational citizenship behavior: Mediating role of participation in decision making and job satisfaction. *Evidence-based HRM: a Global Forum for Empirical Scholarship*, 3 (3): 258 – 278
- Yassini, A., Salat Talab, A. and Shir Ali, I. (2016). Investigating Relationship between Human Resources Strategies, Organizational Commitment and Perceived Organizational Support among Judiciary Staff. *Strategic Quarterly*, 24 (77):325–307(Text in persian).



New Thoughts on Education  
Faculty of Education and Psychology,  
Al-Zahrā University  
Submit Date: 2019-12-24

page: 121-152

Vol.16, No.1  
Spring 2020

Accept Date: 2020-06-23

## Presenting an Indigenous Care Leadership Model for School Principals

Ali Nazari<sup>\*1</sup>, Rafigh Hasani<sup>2</sup> and Naser Shirbagi<sup>3</sup>

### Abstract

The present study was conducted to present the indigenous model of care for high school principals. The research method was descriptive-survey with emphasis on structural equations. The statistical population of the study included all principals, teachers of secondary schools in Sanandaj in the academic year 1396-97 (2477 people). To validate the model, 350 people were selected using Cochran's sampling formula by cluster random sampling method. The instrument used was the researcher-made scale based on the network of qualitative research topics. Cronbach's alpha coefficient was 0. 92. Formal validity and its content were confirmed by experts. Data analysis was performed by confirmatory factor analysis to determine the validity of the model using SPSS and AMOS software. The research results showed: The developed model of care for school principals has good fitness characteristics and all the components of the proposed model have structural validity.

**Keywords:** *Caring Leadership; School Principal; Secondary school.*

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی  
پرستاد جامع علوم انسانی

---

1.\* Corresponding Author: Student of Educational administration, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, Iran. ali.nazari1569@gmail.com

2. Faculty of Education, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, Iran. hasani.rafigh@gmail.com

3. Faculty of Education, kurdestan University, sanandaj, Iran. nshirbagi@uok.ac.ir

DOI:10.22051/jontoe.2020.29549.2918

<https://jontoe.alzahra.ac.ir/>