



Predicting the Quality of Life and the Spirit of Competition-Cooperation using Personality Traits in Marketers in Hamedan

MohammadReza ZoghiPaydar, Ph.D

Associate Professor of Psychology, Faculty of Economics and Social Sciences, Bu-Ali Sina University, Hamedan, Iran.

Fatemeh Behjameh, M.A

Psychology, Faculty of Economics and Social Sciences, Bu-Ali Sina University, Hamedan, Iran

Ahmad Bayat Ph.D Student

Psychology, Faculty of Economics and Social Sciences, Bu-Ali Sina University, Hamedan, Iran

Abstract

The purpose of this study was to predict the quality of life and the spirit of competition-cooperation using personality traits in marketers of Hamadan. The method was correlational. The statistical population included all marketers in Hamadan (both men and women), of which 212 people were selected by available sampling method and answered to personality type A and B (Jenkins, 1971), the spirit of cooperation-competition (Martin, 1976), and SF36 (Var and Sherborne, 1992) questionnaires. Data were analyzed by regression analysis. The findings showed that personality traits A and B are related to quality of life and spirit of competitive-cooperation of marketers in Hamadan ($P < 0.05$). Also, the quality of life and spirit of competition-cooperation in marketers of Hamedan can be predicted by personality traits A and B.

Keywords: personality, quality of life, competition-cooperation, marketers.

پیش‌بینی کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری با استفاده از ویژگی‌های شخصیتی در بازاریان شهر همدان

محمد رضا ذوقی پایدار*

دانشیار گروه روان‌شناسی، دانشکده علوم اقتصادی و اجتماعی، دانشگاه بوعلی سینا، همدان، ایران

فاطمه به‌جامه

کارشناس ارشد روان‌شناسی، دانشکده علوم اقتصادی و اجتماعی، دانشگاه بوعلی سینا، همدان، ایران

احمد بیات

دانشجوی دکتری روان‌شناسی، دانشکده علوم اقتصادی و اجتماعی، دانشگاه بوعلی سینا، همدان، ایران

چکیده

هدف این پژوهش پیش‌بینی کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری با استفاده از ویژگی‌های شخصیتی در بازاریان شهر همدان بود. طرح پژوهش رابطه‌ای از نوع همبستگی و جامعه آماری شامل کلیه بازاریان شهر همدان (اعم از مرد و زن) بود که از بین آن‌ها ۲۱۲ نفر به صورت در دسترس انتخاب شدند و به پرسشنامه‌های شخصیت نوع A و B (Jenkins, 1971)، روحیه همکاری- رقابت (Martin, 1976)، و SF36 (Var and Sherborne, 1992) پاسخ دادند. داده‌ها با روش تحلیل رگرسیون تجزیه و تحلیل شد. یافته‌ها نشان داد که ویژگی‌های شخصیتی A و B با کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری بازاریان شهر همدان رابطه دارد ($P < 0.05$). همچنین کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری بازاریان شهر همدان با استفاده از ویژگی‌های شخصیتی A و B، قابل پیش‌بینی است.

واژه‌های کلیدی: شخصیت، کیفیت زندگی، رقابت- همکاری، بازاریان.

مقدمه

شاید موقعیتی که در هر جامعه‌ای حاکم است، غیرمعمول و افراطی به نظر بیاید؛ با این وجود تعارض بین منافع شخصی و منافع جمعی در زندگی روزمره کاملاً به چشم می‌خورد. برای نمونه، انجام وظیفه در جامعه از سوی هرکس می‌تواند به شکل همکاری یا عدم همکاری (رقابت) صورت پذیرد. علاوه بر این، مذاکرات بین خریدار و فروشنده درباره قیمت و خدمات یک کالا و یا بحث میان همکاران در مورد به دست آوردن بهترین دفتر کار، می‌تواند به شکل‌های گوناگونی نمایان شود. مفاهیم همکاری و رقابت زمینه بروز بسیاری از نظریه‌ها و پژوهش‌های گوناگون در رشته‌های علمی همانند فلسفه، علوم سیاسی، اقتصاد، جامعه‌شناسی، زیست‌شناسی و روان‌شناسی بوده است. این مطلب را به روشنی می‌توان در نوشته‌های فیلسوف معروف «توماس هابز (Hobs)» مشاهده کرد. شخصیت و ویژگی‌های شخصیتی، نقش تعیین‌کننده‌ای در رفتار آشکار فرد دارند؛ با این حال، در حوزه پژوهش و بررسی روحیه رقابت- همکاری در ایران کمبودهای گوناگون دیده می‌شود. یکی از معدود کارهای انجام شده در حوزه الگوی همکاری- رقابت است (Mohammadi, Hajipour, & Hamidizadeh, 2018) و در مورد شرکت سایپا ارائه شده است. این پژوهشگران با کمک یک رویکرد سیستمی توانسته‌اند الگوی رقابت- همکاری را در صنعت خودروسازی ایران شناسایی کنند؛ اما مفهوم رقابت- همکاری در پژوهش‌های روان‌شناختی و جامعه‌شناختی کمتر مورد توجه قرار گرفته است. در یکی از معدود پژوهش‌های روان‌شناختی در این زمینه پژوهشگران دریافتند (Mousavi, Khodadade, & Esmaeili, 2017) که آموزش تلفیقی تربیت بدنی و علوم تجربی بر پایه بازی‌های گروهی بر ارتقاء یادگیری، روحیه رقابت و همکاری و نگرش‌های صمیمانه در دانش‌آموزان اثربخش است. بین میزان گرایش به تیم‌سازی (همکاری در گروه) و شخصیت مدیران ارتباط معناداری وجود دارد. از میان پنج بعد شخصیت، بین روان‌رنجوری و گرایش به تیم‌سازی رابطه معناداری وجود ندارد؛ اما ارتباط معناداری بین ابعاد برون‌گرایی، وظیفه‌شناسی و گشودگی به تجربه و میزان

گرایش به تیم‌سازی وجود دارد (Khanifar, Moghimi, Jandaghi, & Taheri, 2012). میانگین نمره فرهنگ کار و ابعاد آن (همکاری و تعهد) و نیز شخصیت ابزاری و ابعاد آن (اکتساب، تفکیک، منفعت جمعی، عام‌گرایی، غیرعاطفی بودن) در سطح متوسطی است. همچنین، شخصیت ابزاری بر فرهنگ کار تأثیر معنادار و معکوسی دارد؛ به گونه‌ای که با افزایش ویژگی‌های شخصیت ابزاری، فرهنگ کار کاهش می‌یابد. به علاوه، در بین متغیرهای جمعیتی، تنها ارتباط سن و سنوات خدمت با فرهنگ کار معنادار است. تبیین فرهنگ کار براساس مجموع متغیرهای مذکور بیانگر آن است که ابعاد تفکیک، منفعت جمعی، و اکتساب، به ترتیب قوی‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های فرهنگ کارند و قادرند حدود ۰/۱۲ از تغییرات فرهنگ کار را تبیین کنند (Ahmadi, 2011). مقایسه مسئولیت‌پذیری، روحیه همکاری، سلامت عمومی، رضایت از زندگی، و عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان مدارس شبانه‌روزی و روزانه استان آذربایجان غربی نشان داد که دانش‌آموزان مدارس شبانه‌روزی در متغیرهای مسئولیت‌پذیری، روحیه همکاری و پیشرفت تحصیلی میانگین بیشتری نسبت به دانش‌آموزان مدارس روزانه داشتند و این تفاوت از نظر آماری معنادار بود؛ اما در متغیر مشکلات جسمانی، سلامت عمومی، و رضایت از دوستان، مدرسه و محل زندگی دانش‌آموزان مدارس روزانه، وضعیت بهتری در قیاس با گروه دیگر داشتند (Mikaeili-Monie, 2010).

شخصیت عبارت است از مجموعه سازمان‌یافته، واحد و متشکلی از خصوصیات نسبتاً پایدار و مداومی که در کل یک شخص را از شخص یا اشخاص دیگر متمایز می‌کند (Atkinson, Atkinson, Esmith, Bem, & Nolen-Hoksm, 2014). برخی شخصیت را الگوهای ویژه و متمایز تفکر، هیجان، و رفتار می‌دانند که اسلوب تعامل با محیط فیزیکی و اجتماعی هر شخص را رقم می‌زند (Hilgard, 2009). پژوهشگران شخصیت را الگوی نسبتاً پایدار صفات، گرایش‌ها یا ویژگی‌هایی می‌دانند که تا اندازه‌ای به رفتار افراد دوام می‌بخشد (Scholtz & Scholtz, 2012). در تبیین مفهوم شخصیت نظریه Gordon Alport یکی از جامع‌ترین نظریات است (1973). او تعاریفی را که از شخصیت ارائه شده بود،

رضایت در تصور از خود، سلامت و عوامل اجتماعی و اقتصادی است. سازمان بهداشت جهانی (WHO, 2013) کیفیت زندگی را «ادراک افراد از موقعیت خود در زندگی، متن فرهنگ و نظام‌های ارزشی که در آن زندگی می‌کنند و در ارتباط با اهداف، انتظارات، ارتباطات و نیازهای خود» تعریف می‌کند. پژوهش‌های روان‌شناختی کیفیت زندگی را توانایی فرد برای دریافت معنا از زندگی خود در نظر می‌گیرند. این پژوهش‌ها مربوط به ارضای نیازهای خودشکوفایی یک فردند. در یک مطالعه اکتشافی شرکت‌کنندگان عواملی مانند باورهای مذهبی، پیشرفت شغلی، روابط با خانواده و دوستان، حس اتمام کار و حس تعلق داشتن را به عنوان شاخص‌های کیفیت زندگی شناسایی کردند (Fallahi, Karimlou, Rahgouy, & Fattah, 2003)؛ پس می‌توان گفت که کیفیت زندگی دارای ۶ بُعد «ابعاد فیزیکی، اجتماعی، روانی، جسمی، معنوی، و محیطی» است. همه این موارد در ارتباط تنگاتنگ با همدند و هریک بر دیگری اثر دارد و از آن‌ها تأثیر می‌پذیرد. تحریک مغزی عمیق نشان داده است که مناطق خاصی با کیفیت زندگی و ویژگی‌های شخصیتی و نیز کارکرد کلی افراد ارتباط دارد (Gabriëls, Cosyns, & Nuttin, 2011). کیفیت زندگی را سازه‌ای تحلیلی، سیاسی و عنصری کلیدی در سیاست‌گذاری و بررسی سیاست‌های حوزه عمومی به حساب می‌آورند و از آن به عنوان شاخص توسعه اجتماعی یاد می‌شود. ویژگی‌های این سازه مانند پویایی، چندبعدی بودن و پنداشت‌های مختلف از آن سبب شده تا این سازه که در ابتدا در حوزه‌های بهداشت و سلامت مورد استفاده قرار می‌گرفت به تدریج به دیگر حوزه‌های پژوهشی نیز ورود پیدا کند (Ghaffari, Karimi, & Nozari, 2012). سازه‌های تأثیرگذار بر کیفیت زندگی در میان ساکنان یک منطقه، چندبعدی و پیچیده و متأثر از مؤلفه‌هایی مانند زمان و مکان و عوامل بیرونی و درونی‌اند؛ به همین دلیل، برای افراد و گروه‌های مختلف، معانی گوناگونی بر آن مترتب است. تبیین‌گرهای کیفیت زندگی در منطقه‌ای همچون اورامان لهون بر ساخت‌هایی اجتماعی‌اند که بر زندگی مردم این منطقه متمرکزند. ساخت‌هایی همچون همکاری با یکدیگر،

جمع‌بندی کرد. از نظر او شخصیت سازمانی پویا در درون فرد متشکل از سیستم‌های روانی-جسمانی است که سازگاری‌های منحصر به فرد او را با محیطش تعیین می‌کنند. آلپورت عبارت آخر را به این شکل تغییر داد «رفتار و افکار مشخصه او را تعیین می‌کنند». افراد از نظر ویژگی‌های شخصیتی به دو تیپ A و B دسته‌بندی می‌شوند: افرادی که ویژگی‌های مانند استبداد، حمایت‌کنندگی، احساساتی بودن، تحمل ابهام، دلواپسی، نیاز شدید به پیشرفت، خشونت، پرانرژی، رقابت‌جو، جاه‌طلب، بی‌حوصله، و ستیزه‌جو را دارند، به عنوان تیپ A مطرح می‌شوند. روان‌شناسان شخصیت تیپ A را به عنوان افراد پیچیده و احساساتی تعریف می‌کنند که در کسانی می‌توان مشاهده نمود که همواره در یک حالت تهاجمی در کشمکشند و برای رسیدن به هدف با افراد و عوامل دیگر مقابله می‌کنند و در مقابل شخصیت‌هایی که آرام، صبور و میانه‌روند، به عنوان تیپ B مطرح می‌شوند.

نکته دیگر که امروزه در مدیریت معاصر مطرح شده مفهوم کیفیت زندگی است که در سراسر دنیا به موضوع اجتماعی عمده‌ای نیز تبدیل شده است. این در حالی است که در دهه‌های گذشته تنها بر زندگی شخصی (غیرکاری) تأکید می‌شد. آغاز بحث کیفیت زندگی به زمان ارسطو برمی‌گردد. ارسطو در کتاب «اخلاق نیکو» زندگی خوب را معادل شادکامی می‌داند؛ اما رویکرد آکادمیک به کیفیت زندگی از اوایل قرن بیستم مسیر تازه‌ای را پیدا کرده است. کیفیت زندگی نه تنها نزد پژوهشگران و صاحب‌نظران یک مفهوم نسبی است، بلکه هریک از شهروندان ساکن در یک شهر یا حتی یک محله نیز تعریف متفاوتی از کیفیت زندگی دارند؛ اما برای ترسیم مفهومی موضوع می‌توان گفت که کیفیت زندگی چهار بُعد اساسی زندگی انسان یعنی ابعاد اقتصادی، زیست‌محیطی، اجتماعی و فرهنگی-سیاسی را در بر گرفته و حد استاندارد از انتظارات فرد را تأمین می‌کند (PourAhmad, Faraji-Molaei, Azimi, & Lotfi, 2012). در این راستا برخی (Zaan, 1992) بر این باور است که کیفیت زندگی درجه رضایت در تجارب زندگی فرد است. وی می‌گوید کیفیت زندگی شامل رضایت از زندگی،

مشارکت اجتماعی، سلامت عمومی و توجه به فرهنگ بومی (Danesh-Mehr, Ghaffari, & Firouzabadi, 2018).

در فرهنگ عمید «رقابت» تلاش برای پیشی گرفتن از یکدیگر و «همکاری» با هم کار کردن، به هم کمک کردن در کاری، هم‌پیشگی و شرکت در کاری تعریف شده است (2015). به طور کلی همکاری رفتاری است که در نتیجه آن محصول و یافته جمع به حداکثر می‌رسد و رقابت رفتاری است که در نتیجه آن تفوق بر دیگران به حداکثر می‌رسد. در اقتصاد رقابت به معنی سبقت و هم‌چشمی ذکر شده و حالتی را گویند که در بازار، شمار نامحدودی از بازرگانان نتوانند کالا به اندازه‌ای عرضه یا تقاضا کنند که در قیمت بازار مؤثر افتد. این حالت، عموماً به رقابت محض یا خالص یاد می‌شود و دارای مشخصات زیر است: «شمار فروشندگان بسیار است، کالا و خدمات مشابه هم فروخته می‌شود و فروشندگان اضافی برای ورود به بازار، آزادند» (Farhang, 1992). در جهان امروز، پدیده رقابت به عنوان یک پدیده‌ای ذاتی در فعالیت‌های مالی و بازرگانی به ظهور رسیده است و به موازات توسعه و رشد اقتصادی، یکی از عوامل مهم و تعیین‌کننده در سرنوشت سازمان‌ها و مؤسسات تجاری است. رقابت آزاد به معنای مسابقه افراد در جلب منافع شخصی، بدون کنترل و ایجاد محدودیت از ناحیه دولت یا هر نیروی قاهر دیگری است. در رقابت آزاد دولت، اخلاق و دین به هیچ عنوان این رقابت را محدود نمی‌کند و هرکسی نه تنها در حد و توان خود می‌کوشد از دیگران عقب نماند، بلکه تلاش می‌کند تا از آنان سبقت بگیرد. Adam Smith رقابت را فعالیت و حرکتی می‌داند که فقط در وضعیت‌های «عدم تعادل» یعنی هنگامی که برابری عرضه و تقاضا به هم می‌خورد، پدید می‌آید. هنگامی که اضافه عرضه پیش آید، عرضه‌کنندگان برای تحمیل آن به دیگران با یکدیگر رقابت می‌کنند و برعکس، هر موقع که عرضه کاهش یابد متقاضیان به رقابت برای اختصاص دادن کالاهای موجود به خود برمی‌خیزند.

بررسی پژوهشگران نشان داد که پژوهش‌های زیادی در مورد مقایسه یا بررسی رابطه ویژگی‌های شخصیتی بر روحیه رقابت- همکاری و کیفیت زندگی صورت نگرفته است.

Decy & Rayan (2000) گزارش کردند که شرایط بین‌فردی که بنا بر آن افراد با یکدیگر به رقابت می‌پردازند، پژوهش‌های رقابت و پاداش را دوجندان می‌کند. Taiver & Harakviz (1997) نشان دادند که عوامل و ویژگی‌های شخصیتی مانند میزان انگیزش پیشرفت، ممکن است آثار زیان‌بخش رقابت را تا حدی کاهش دهد. بررسی این آثار توسط پژوهشگران گوناگون تکرار شده است. Nadi & Sajjadiyan (2013) دریافتند که برخی ویژگی‌های شخصیتی همانند وظیفه‌شناسی و خوشایندی با نگرانی‌های همدلانه و ارزش‌های نوع‌دوستانه دارای رابطه‌ای مثبت و معنادار و پایداری هیجانی دارای رابطه‌ای منفی و معنادار بوده‌اند. همچنین برون‌گرایی دارای رابطه مثبت با رفتار یاری‌رسان غیررسمی به افراد آشنا، خوشایندی دارای رابطه‌ای مثبت با هر سه رفتار یاری‌رسان و پایداری هیجانی دارای رابطه‌ای منفی و معکوس با رفتار یاری‌رسان غیررسمی به افراد آشنا بود. ارزش‌های نوع‌دوستانه نیز دارای رابطه‌ای مثبت با نگرانی‌های همدلانه و ارزش‌های نوع‌دوستانه و نگرانی‌های همدلانه نیز دارای رابطه‌ای مثبت و معنادار با هر سه رفتار یاری‌رسان بودند. همچنین ویژگی‌های وظیفه‌شناسی، خوشایندی و پایداری هیجانی به دلیل نگرانی‌های همدلانه و ارزش‌های نوع‌دوستانه بر رفتارهای یاری‌رسان تأثیرگذارند؛ بنابراین ویژگی‌های شخصیتی ارتباط نزدیکی با کیفیت زندگی افراد دارد و سلامت یا عدم سلامت روان را تعیین می‌کند. ویژگی‌های شخصیتی پیش‌بینی کننده کیفیت زندگی افراد است (Ridgewell, Blackford, McHugo, & Heckers, 2017). بین کیفیت زندگی و ویژگی‌های شخصیتی افراد ارتباط مستقیمی وجود دارد (Filipović, Randjelovic, Ille, Markovic, Milovanović, Kovacevic, & Filipović, 2013; Ma, Wang, Gao, Huang, Sun, Qiao, & Wang, 2019; Li, Guo, Wu, Lin, Yang, & Yu, 2015; Barr, 2018). افراد شاغل نسبت به افراد بیکار کیفیت زندگی بالاتر و مطلوبی دارند (Vrbova, Prasko, Ociskova, Kamaradova, Marackova, & Holubova, 2017). شخصیت بر کیفیت زندگی نیز اثرگذار است (Atay, Erturan, Demirdas, Yaman, & Yürekli, 2014; Iglesias,

و پایین بود. پژوهش Cheng, Kong, Chang, & Wei (2013) نشان داد که مداخله پرستاری روان‌شناختی بر ویژگی‌های شخصیتی و کیفیت زندگی بیماران دچار سرطان مری اثربخش است؛ پس می‌توان برای بهبود کیفیت زندگی و ویژگی‌های شخصیتی افراد از مداخلات روان‌شناختی نیز کمک گرفت. ضرورت انجام این پژوهش از آنجا ناشی می‌شود که با بررسی رابطه ویژگی‌های شخصیتی با کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری می‌توان به این مهم دست یافت که گستره و اهمیت ویژگی‌های شخصیتی هر فرد و رابطه آن با کیفیت زندگی و میزان روحیه رقابت- همکاری در بازاریان چگونه است و این می‌تواند پژوهشگران را به سوی انجام پژوهش‌های دیگر رهنمون شود؛ به‌ویژه در حوزه جامعه‌شناسی، اقتصاد، و سیاست‌گذاری بازار. با توجه به مطالبی که گفته شد، هدف این پژوهش پیش‌بینی کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری با استفاده از ویژگی‌های شخصیتی بازاریان شهر همدان بود.

روش

روش پژوهش، جامعه آماری و نمونه: روش این پژوهش توصیفی و از نوع همبستگی است. جامعه آماری کلیه بازاریان مرد و زن بازار همدان در سال ۱۳۹۳ بود. از بین این افراد ۲۱۲ نفر (۳۴ زن و ۱۷۶ مرد) به صورت در دسترس انتخاب شدند؛ به این صورت که با مراجعه به بازار اصلی شهر همدان و گفتگوی مقدماتی در مورد ضرورت انجام این پژوهش با بازاریان، به شرکت‌کنندگان داوطلب برای همکاری پرسش‌نامه‌های شخصیت، روحیه همکاری- رقابت و کیفیت زندگی داده شد و آنان خواسته شد تا این پرسش‌ها را با دقت پاسخ دهند. اصول اخلاقی در پژوهش همانند محرمانگی، رضایت آگاهانه و کمترین احتمال آسیب برای شرکت‌کنندگان رعایت گردید. داده‌ها با نرم‌افزار SPSS-25 و به روش ضریب رگرسیون تجزیه و تحلیل شد.

ابزار سنجش

مقیاس شخصیت نوع A و B: این ابزار ۱۷ گویه‌ای در سال ۱۹۷۱ توسط Jenkins ساخته شده که به صورت بسته‌پاسخ

Barreiro-De Acosta, Caamano, Vazquez, Lorenzo, & Lichtenstein, Christiansen, (Dominguez-Munoz, 2012) در پژوهش خود دریافتند که بین کیفیت زندگی، ویژگی‌های شخصیتی، و سبک‌های دلبستگی رابطه وجود دارد و این موارد نیز با اختلال خوردن رابطه دارند. Bewernick, Kilian, & Schlaepfer (2017) با بررسی شخصیت و کیفیت زندگی در گروه‌های بالینی و غیربالینی دریافتند که نشانه‌های روان‌پزشکی را می‌توان براساس این دو متغیر پیش‌بینی نمود. Smoke & Joanna (2006) نیز بین تیپ شخصیتی و کیفیت زندگی متخصصان بالینی ارتباط معنادار به دست آورده‌اند. Walters, Wick, Tan, Nisbet, Morris, et al. (2015) نقش تیپ شخصیتی و کیفیت زندگی را در پیش‌بینی شاخص‌های روان‌شناختی افراد بسیار کلیدی می‌دانند. Toma, Yzerbyt, & Corneille (2010) دریافتند که روحیه رقابت- همکاری پیش‌بینی‌کننده روابط بین فردی افراد است. این روحیه کمک می‌کند تا افراد احساس زندگی باکیفیت و مطلوبی را داشته باشند. همچنین عملکرد اجتماعی خوبی را از خود نشان دهند. ten Brinke, Black, Porter, & Carney (2015) نیز در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که ویژگی‌های شخصیتی افراد پیش‌بینی‌کننده موفقیت یا عدم موفقیت افراد در گفتگوهایی است که در آن‌ها رقابت یا همکاری مطرح است؛ پس اینکه فرد از نظر شخصیتی چه ویژگی‌هایی دارد، می‌تواند در نتیجه گفتگوهای رقابتی یا مشارکتی او اثرگذار باشد. پژوهش‌های پیشین (Hejazi, Hatami, Najafi, & Sharifi, 2016; Afroukhteh, Arefi, & Kakabaraei, 2019; Ghaffarinasab & Goli, 2010) نیز رابطه بین شخصیت و ویژگی‌های شخصیتی با کیفیت زندگی افراد را مثبت و معنادار ارزیابی کرده‌اند. Pourafkari & Hakiminiya (2011) با بررسی عوامل مؤثر بر کیفیت زندگی با تأکید بر هوش اجتماعی دریافتند که بین کیفیت زندگی و هوش اجتماعی همبستگی مثبتی وجود دارد. افرادی که همکاری و مشارکت اجتماعی بیشتری دارند، کیفیت زندگی بالاتری را تجربه می‌کنند. همچنین هوش اجتماعی، همکاری و مشارکت پایین افراد پیش‌بینی‌کننده کیفیت زندگی نامطلوب

شامل سلامت عمومی (۵ گویه)، عملکرد جسمانی (۱۰ گویه)، محدودیت ایفای نقش به دلایل جسمانی (۴ گویه)، محدودیت ایفای نقش به دلایل عاطفی (۳ گویه)، درد بدنی (۲ گویه)، عملکرد اجتماعی (۲ گویه)، خستگی یا نشاط (۴ گویه) و سلامت روانی (۵ گویه) است که در مجموع سلامت جسمی و روانی را بررسی می‌کند (برخی از گویه‌ها: ۲۰) در طی چهار هفته گذشته چه مقدار درد بدنی داشته‌اید؟ (۲۱) در طی چهار هفته گذشته درد بدنی تا چه اندازه مانع از انجام کارهای عادی شما شده است؟ (کمترین نمره ۰ و بیشترین نمره ۱۰۰ است. روایی و پایایی این پرسش‌نامه در ایران تأیید شده است (بین ۰/۷۰ تا ۰/۹۰). در این پژوهش میزان آلفای کرونباخ برای پرسش‌نامه SF36 ۰/۷۰ به دست آمد.

یافته‌ها

نتایج جدول ۱ نشان می‌دهد که سن بازاریان شهر همدان با روحیه رقابت (۰/۳۹)، روحیه همکاری (۰/۲۷) و کیفیت زندگی (۰/۴۵) آنان رابطه معنادار وجود دارد ($P < ۰/۰۵$), اما با شخصیت A (۰/۱۲) و شخصیت B (۰/۱۴) همبستگی معناداری ندارد ($P > ۰/۰۵$). همبستگی به دست آمده بین شخصیت A با شخصیت B (۰/۴۳-)، با روحیه رقابت (۰/۳۹)، با روحیه همکاری (۰/۲۸-)، و با کیفیت زندگی (۰/۳۸-) است که همگی معنادارند ($P < ۰/۰۵$). همچنین میزان همبستگی به دست آمده بین شخصیت B با روحیه رقابت (۰/۳۶-)، با روحیه همکاری (۰/۲۸)، و با کیفیت زندگی (۰/۲۶) است که این موارد نیز همگی معنادارند ($P < ۰/۰۵$).

است و نمرات آن از ۱ تا ۳ (مخالفم، نظری ندارم و موافقم) نمره‌گذاری می‌گردد (برخی از گویه‌ها: ۱۱) اگر وقت‌گذرانی کنید خود را گناهکار می‌دانید؟ (۱۲) آنقدر مشغول کارید که متوجه افراد یا تغییر دکوراسیون خانه نمی‌شوید؟). این ابزار در ایران نیز ترجمه شده است (Soleimaninasab, 2010). در این پژوهش میزان آلفای کرونباخ برای پرسش‌نامه شخصیت نوع A و B ۰/۷۱ به دست آمد.

مقیاس روحیه همکاری- رقابت: این ابزار شامل ۲۸ پرسش بسته‌پاسخ است که Martin در سال ۱۹۷۶ آن را تهیه و گنجی آن را ترجمه و گردآوری کرده است. پرسش‌های ۵، ۷، ۱۶، ۲۱، ۲۲، ۲۶، ۲۷ و ۲۸ باید در جهت عکس نمره‌گذاری شوند (کاملاً موافق = ۱، موافق = ۲، بدون نظر = ۳، مخالف = ۴ و کاملاً مخالف = ۵). نمره هر یک از آن‌ها را از ۶ کم می‌کنند؛ سپس همه نمرات را جمع می‌کنند تا نمره کل به دست آید (برخی از گویه‌ها: ۵) بیشتر دوست دارم با دیگران رقابت کنم تا همکاری. (۶) تنهایی را به حضور در جمع ترجیح می‌دهم). پایایی این آزمون در فرانسه به روش بازآزمایی ۰/۷۰ و روایی آن به روش همگرا ۰/۸۰ به دست آمده است. در این پژوهش میزان آلفای کرونباخ برای مقیاس همکاری- رقابت ۰/۷۵ به دست آمد.

پرسش‌نامه کیفیت زندگی SF36: این ابزار برای مواردی همچون کار بالینی، ارزیابی سیاست‌های بهداشتی و پژوهش در جمعیت‌های عمومی به کار می‌رود. فرم ۳۶ گویه‌ای این ابزار توسط War and Sherborne (1992) در آمریکا طراحی و اعتباریابی شد. مفاهیم مورد سنجش در این پرسش‌نامه ویژه سن، گروه یا بیماری خاصی نیست. این ابزار ۸ مؤلفه دارد که

جدول ۱. ضریب همبستگی پرسون بین شخصیت A و B با سن، روحیه رقابت، روحیه همکاری و کیفیت زندگی

متغیرها	سن	شخصیت A	شخصیت B	روحیه رقابت	روحیه همکاری	کیفیت زندگی
سن	-	۰/۱۲	۰/۱۴	۰/۳۹*	۰/۲۷*	۰/۴۵*
شخصیت A	۰/۱۲	-	-۰/۴۳*	۰/۴۱*	-۰/۲۸*	-۰/۳۸*
شخصیت B	۰/۱۴	-۰/۴۳*	-	-۰/۳۶*	۰/۲۸*	۰/۲۶*
روحیه رقابت	۰/۳۹*	۰/۴۱*	-۰/۳۶*	-	-۰/۳۹*	-۰/۱۸
روحیه همکاری	۰/۲۷*	-۰/۲۸*	۰/۲۸*	-۰/۳۹*	-	۰/۳۶*
کیفیت زندگی	۰/۴۵*	-۰/۳۸*	۰/۲۶*	-۰/۱۸	۰/۳۶*	-

* در سطح $P < ۰/۰۵$ معنادار است.

جدول ۲. نتایج تحلیل رگرسیون برای پیش‌بینی کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری بر اساس شخصیت A و B

متغیرها	B	خطای استاندارد	بتا	T	معناداری
مقدار ثابت	۰/۱۰۶	۰/۶۵۱	-	۱/۰۰۷	۰/۶۵۲
روحیه رقابت	۰/۰۲۲	۰/۰۴۸	۰/۱۴۸	۱/۲۵۶	۰/۰۰۲*
روحیه همکاری	۰/۰۴۵	۰/۰۸۱	۰/۲۵۷	۲/۳۵۶	۰/۰۰۱*
کیفیت زندگی	۰/۰۴۴	۰/۰۳۸	۰/۲۴۵	۲/۴۱۲	۰/۰۰۱*

* در سطح $P < ۰/۰۵$ معنادار است.

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که کیفیت زندگی، روحیه رقابت و روحیه همکاری بازاریان شهر همدان بر اساس شخصیت A و B قابل پیش‌بینی است و مقدار T به دست برای همه این متغیرها معنادار است ($P < ۰/۰۵$).

جدول ۳. مدل رگرسیون رابطه ویژگی‌های شخصیتی A و B با کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری

شاخص	مجموع مجزورات	df	میانگین مجزورات	F	معناداری	R	R ²
رگرسیون	۱۲۰۷۵/۱۸	۲	۶۰۴۱/۵۵	۱۱۲/۳۵	۰/۰۰۱	۰/۶۴	۰/۴۲
باقی مانده	۱۹۴۹۲/۲۳۵	۲۰۹	۵۳/۳۳	-	-	-	-
کل	۳۱۵۸۲/۴۴	۲۱۱	-	-	-	-	-

مدرجات جدول ۳ نشان می‌دهد که بین ویژگی‌های شخصیتی با کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری بازاریان ارتباط آماری وجود دارد زیرا میزان سطح معناداری آن کمتر از ۰/۰۵ است؛ بنابراین بین ویژگی‌های شخصیتی با کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری بازاریان شهر همدان رابطه وجود دارد. مدل رگرسیون در این پژوهش نیز مدل معناداری را نشان می‌دهد و ۰/۶۴ از واریانس را توجیه می‌کند.

بررسی رابطه ویژگی‌های شخصیتی بر کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری بازاریان شهر همدان انجام شد. یافته‌های این پژوهش نشان داد که ویژگی‌های شخصیتی بازاریان شهر همدان با کیفیت زندگی و روحیه رقابت- همکاری آنان رابطه دارد؛ بنابراین می‌توان گفت که ویژگی‌های شخصیتی در میزان کیفیت زندگی و نیز روحیه رقابت- همکاری بازاریان نقش دارد. این یافته با نتایج پژوهش‌های پیشین (Rafezi, Eskandari, & Abbaspour, 2012; Fallahi, et. Al., 2003; Nadi & Sajjadiyan, 2013) همسوست. باور بر این است که یک زندگی خوب، زندگی با کیفیت بالاست؛ ماهیت یک زندگی می‌تواند شامل طیفی از ذهنیات تا عینیات باشد که این طیف را می‌توان کیفیت زندگی تلفیقی نامید و شامل ابعاد زیر می‌باشد: احساس رفاه در زندگی، رضایت از زندگی، تعادل بیولوژیکی، درک توانایی‌های خود در زندگی، تحقق نیازها و عامل‌های عینی از قبیل درآمد، وضعیت ازدواج، تحصیلات و مانند آن. باورها و نظرات در مورد یک زندگی خوب را شامل خشنودی و رضایت از زندگی، تحقق نیازها و عملکرد

بحث و نتیجه‌گیری

مفهوم کیفیت زندگی عنصری کلیدی در سیاست‌گذاری و بررسی سیاست‌های حوزه عمومی و اجتماعی به شمار می‌رود و از آن به عنوان شاخص توسعه اجتماعی یاد می‌شود (Rasoulzadeh, Ramezani, & Adlipour, 2016). با مطرح شدن این مفهوم به عنوان یکی از مؤلفه‌های اساسی توسعه اجتماعی، پژوهشگران در رشته‌های گوناگون همچون جامعه‌شناسی، اقتصاد، روان‌شناسی، جغرافیا و پزشکی به پژوهش در مورد این مفهوم پرداخته‌اند. این پژوهش با هدف

کاربرانش کرده و صرفاً جنبه‌های بالینی و بیماری‌نگر مد نظر متخصصان این رشته علمی نیست. در این راستا بازاریان می‌توانند برای بهبود کیفیت زندگی خود و بالا بردن مطلوبیت روحیه رقابت- همکاری خود از راهنمایی و مشاوره عمومی و تخصصی روان‌شناسان و مشاوران بهره ببرند. بازاریان می‌توانند ویژگی‌های شخصیتی خود را به صورت علمی و دقیق شناسایی کنند و با توجه به سطح کیفیت زندگی خود به رقابت و همکاری در زمینه تجارت و کسب و کار پردازند. از طرفی نیز، توجه بازاریان به داشتن رقابت و همکاری سالم و جدی منجر به بهبود وضعیت بازار و زندگی فردی و اجتماعی می‌گردد. پژوهش حاضر همانند سایر پژوهش‌ها با محدودیت‌های مواجهه بود؛ به‌ویژه خودگزارشی بودن داده‌های گردآوری شده از راه پرسش‌نامه که ممکن است یافته‌ها را تحت تأثیر قرار دهد. همچنین تعداد شرکت‌کنندگان زن در مقایسه با شرکت‌کنندگان مرد بسیار کمتر بود. با توجه فرایندی که در این پژوهش طی شد، پیشنهاد می‌گردد پرسش‌نامه‌ای متناسب با فرهنگ و ویژگی‌های اجتماعی کشورمان در زمینه روحیه رقابت- همکاری تهیه شود؛ همچنین استفاده از مصاحبه و مشاهده می‌تواند در گردآوری اطلاعات بسیار مفید باشد. شریف‌پور، حجازی، قدسی و حاتمی (2017) با بررسی نقش سبک‌های مقابله‌ای در ارتباط بین صفات شخصیتی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس دریافتند که همبستگی معناداری بین صفات شخصیتی افراد مبتلا به این بیماری و نوع سبک‌های مقابله‌ای مورد استفاده وجود دارد که می‌تواند کیفیت زندگی این بیماران را تحت تأثیر قرار دهد. پس راهبردهای مقابله‌ای می‌تواند متغیر دیگری باشد که در حوزه این پژوهش بررسی گردد و به دیگر پژوهشگران بررسی نقش آن در زمینه شخصیت، کیفیت زندگی و رقابت- همکاری، پیشنهاد می‌گردد. از طرف دیگر Minodora, Herta, & Cozman (2013) با بررسی نقش خودتعالی در شخصیت و تأثیر آن بر کیفیت زندگی دریافتند که همبستگی معناداری بین ابعاد شخصیت خودتعالی و شاخص‌های کیفیت زندگی وجود دارد. پس خودتعالی به عنوان متغیری تازه می‌تواند به پژوهشگران پیشنهاد گردد. پیشنهاد پایانی در

اجتماعی مثبت می‌دانند که به ویژگی‌های شخصیتی افراد و نیز ویژگی‌های شخصیتی آنان ارتباط دارد (Pouryousef & Dastourani, 2012). به طور کلی سه بُعد اساسی کیفیت زندگی را می‌توان شامل ابعاد ذهنی، وجودی یا هستی‌گرایانه، و عینی دانست که هر یک با دیگری ارتباط دارد. هر یک از مؤلفه‌های مذکور می‌تواند با ویژگی‌های شخصیتی و نیز روحیه رقابت- همکاری افراد پیوند داشته باشند. شخصیت همانند چتری است که بر جنبه‌های مختلف روانی- اجتماعی افراد سایه افکنده و بر این جنبه‌ها تأثیر می‌گذارد. میزان رضایتی که افراد از زندگی خود دارند و احساس خوبی از کیفیت ارتباطات خود دارند، در ارتباط با ویژگی‌هایی است که شخصیت هر فرد دارد. همچنین ویژگی‌های شخصیتی هر فرد می‌تواند بیانگر تمایل وی به همکاری یا رقابت با دیگران باشد. داشتن ارتباط مناسب با دیگران لازمه داشتن همکاری با دیگران است. کسی که ویژگی‌های شخصیتی و توانایی ارتباطی خوبی داشته باشد، قادر خواهد بود تا در فعالیت‌های جمعی همکاری بیشتری داشته باشد. از طرفی برای رقابت کردن با دیگران نیاز است که فرد از نظر شخصیتی تاب‌آور و مقاوم، انعطاف‌پذیر، خستگی‌ناپذیر، تلاشگر و خلاق بوده تا بتواند در کار خود موفق باشد و حتی بتواند در برابر بیماری‌های جسمی مانند پسوریازیس (Psoriasis) تاب‌آور و مقاوم باشد (Moya & Aragones, 2005). نتایج پژوهش Tkalcic, Hauser, Stimac, & Maljevac (2009) نشان داد که بین کیفیت زندگی، وضعیت هیجانی و ویژگی‌های شخصیتی ارتباط وجود دارد. همچنین از این نظر بیماران دچار سندرم روده تحریک‌پذیر و بیماران دچار التهاب روده با هم تفاوت داشتند. در مورد بیماری ایدز نیز وضعیت به همین صورت بوده است (Penedo, Gonzalez, Dahn, Antoni, & Malow, 2003). Ma et. al. (2019) با بررسی نقش میانجی کیفیت خواب در ارتباط بین ویژگی‌های شخصیتی و کیفیت زندگی کارکنان معدن در چین دریافتند که بین این متغیرها ارتباط وجود دارد و کیفیت خواب این افراد میانجی بین ویژگی‌های شخصیتی و کیفیت زندگی است.

امروزه علم روان‌شناسی و شاخه‌های گوناگون آن در زمینه‌های کاربردی توانمندی زیادی را نصیب مخاطبان و

- DelGiudice, M. (2015). Gender differences in personality and social behavior. University of New Mexico, Albuquerque, NM, USA.
- Fallahi Khoshknab, M., Karimlu, M., Rahgooi, A., Fattahmoghadam, L. (2003). Evaluation of quality of life and related factors in nurses in psychiatric wards of Tehran University of Medical Sciences. *Hakim*, 9(4), 24-30. [Persian]
- Farhang, M. (1992). The great Farhang of economics. Tehran: Alborz Publications. [Persian]
- Filipović, B. F., Randjelovic, T., Ille, T., Markovic, O., Milovanović, B., Kovacevic, N., & Filipović, B. R. (2013). Anxiety, personality traits and quality of life in functional dyspepsia-suffering patients. *European Journal of Internal Medicine*, 24(1), 83-86.
- Gabriëls, L., Cosyns, P., & Nuttin, B. (2011). P02-544-Differential impact of deep brain stimulation or anterior capsulotomy on general functioning, personality features and quality of life in OCD. *European Psychiatry*, 26, 11-40.
- Ghaffari, Gh., Karimi, A., & Nozari, H. (2012). The process of studying the quality of life in Iran. *Social Studies and Research in Iran*, 1(3), 107-134. [Persian]
- Ghaffarinasab, A., Goli, A. (2010). Evaluation of quality of life in urban areas of Fars province. *Journal of the Iranian Sociological Association*, 4(1), 183-201. [Persian]
- Hejazi, A., Hatami, H., Najafi, F., & Sharifipour, A. (2016). The role of coping styles in the relationship between personality traits and the quality of life of patients with MS. *Journal of Qom University of Medical Sciences*, 10(3), 93-104. [Persian]
- Iglesias, M., Barreiro-De Acosta, M., Caamano, F., Vazquez, I., Lorenzo, A., & Dominguez-Munoz, E. (2012). Sa1259 Influence of personality on health-related quality of life in inflammatory bowel disease. *Gastroenterology*, 142(5), S-256.
- Khanifar, H., Moghimi, M., Jandaghi, Gh., & Taheri, F. (2012). Investigating the relationship between team building orientation and managers' personality based on the five-factor model (Big-5) in selected organizations. *Business Strategies*, 10(2), 87-98. [Persian]
- Li, J., Guo, Q., Wu, X., Lin, J., Yang, X., & Yu, X. (2015). Impact of type D personality on quality of
- مورد نقش جنسیت در رفتار اجتماعی و شخصیت افراد است زیرا یافته‌های متناقضی (DelGiudice, 2015) در این حوزه وجود دارد و می‌تواند بررسی بیشتری گردد.
- منابع**
- Afroukhteh, G., Arefi, M., & Kakabaraei, K. (2019). Structural equation model of personality traits and quality of life and life expectancy mediated by emotional regulation in heart patients. *Disability Studies*, 9(1), 1-12. [Persian]
- Ahmadi, S. (2011). Investigating the relationship between personality and work culture. *Social Sciences*, 8(1), 1-17. [Persian]
- Amid, H. (2015). Amid dictionary. Tehran: Amirkabir Publications. [Persian]
- Atay, I. M., Erturan, I., Demirdas, A., Yaman, G. B., & Yürekli, V. A. (2014). The impact of personality on quality of life and disease activity in patients with Behçet's disease: a pilot study. *Comprehensive Psychiatry*, 55(3), 511-517.
- Atkinson, R. L., Nolan Huxma, S., Bem, D., Smith, A., & Atkinson, R. (2014). The field of Hilgard's psychology. Translated by Mohammad Naqi Barahani, Behrooz Birshak, Mehrdad Beyk, Reza Zamani, & Mehrnaz Shahrarai. Tehran: Roshd. [Persian]
- Barr, P. (2018). Personality traits, state positive and negative affect, and professional quality of life in neonatal nurses. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing*, 47(6), 771-782.
- Bewernick, B., Kilian, H., & Schlaepfer, T. (2017). 722. How Can We Optimize DBS Studies for Psychiatric Indications? New Data on Quality of Life and Personality. *Biological Psychiatry*, 81(10), S292-S293.
- Cheng, Q., Kong, C., Chang, S. Y., & Wei, A. (2013). Effects of psychological nursing intervention on personality characteristics and quality of life of patients with esophageal cancer. *Clinics and Research in Hepatology and Gastroenterology*, 37(3), 283-288.
- Daneshmehr, H., Ghaffari, Gh., & Firoozabadi, A. (2018). Meaningful understanding of structures affecting quality of life changes among residents of the Oraman region. *Social Studies and Research in Iran*, 7(2), 341-368. [Persian]

- life in CAPD patients. *Journal of Nephrology*, 2(17), S-122.
- Lichtenstein, M. B., Christiansen, E., Elklit, A., Bilenberg, N., & Støving, R. K. (2014). Exercise addiction: a study of eating disorder symptoms, quality of life, personality traits and attachment styles. *Psychiatry Research*, 215(2), 410-416.
- Ma, K. L., Wang, H., Gao, X., Huang, J. J., Sun, C. M., Qiao, N., ... & Wang, T. (2019). Sleep quality mediating the association of personality traits and quality of life among underground workers and surface workers of Chinese coal mine: A multi-group SEM with latent response variable mediation analysis. *Psychiatry Research*, 272, 196-205.
- MikaeliMonie, F. (2010). Comparison of responsibility, spirit of cooperation, public health, life satisfaction, and academic performance of day and night school students. *Educational Innovation*, 9(34), 61-88. [Persian]
- Minodora, M., Herta, D., & Cozman, D. (2013). 1951-The role of self-transcendence in personality and its impact on quality of life. *European Psychiatry*, 28, 1.
- Mohammadi, M., & Hajipour, B. (2018). Identifying the pattern of cooperation-competition in the Iranian automotive industry based on a systemic approach: Foundation data study. *Business Reviews*, 16(88), 1-22. [Persian]
- Mohammadi, M., Hajipour, B., & Hamidi, M. (2018). Designing and explaining the cooperation-competition model: studied by Saipa Group. *Business Management Exploration*, 20, 353-377.
- Mousavi, F., Khodadadeh, N., & Esmaeilei, M. (2017). The effectiveness of integrated training in physical education and experimental sciences based on group games on learning promotion, competitive spirit and sincere attitudes. *Educational Research*, 3(9), 87-109. [Persian]
- Moya, S., & Aragonés, L. (2005). An epidemiological study to assess the psychological impact on the quality of life and personality traits of patients with psoriasis in the calatayud health area: P2718. *American Academy of Dermatology*, 52(3).
- Nadi, M., & Sajjadian, A. (2013). The relationship between personality traits and empathetic concerns, altruistic values and helpful behaviors among the people of Isfahan. *Social Psychological Research*, 3(10), 95-114. [Persian]
- Penedo, F. J., Gonzalez, J. S., Dahn, J. R., Antoni, M., Malow, R., Costa, P., & Schneiderman, N. (2003). Personality, quality of life and HAART adherence among men and women living with HIV/AIDS. *Psychosomatic Research*, 54(3), 271-278.
- Pourafkari, N., & Hakimiynia, B. (2011). Factors affecting the quality of urban life in Kermanshah with emphasis on their social intelligence. *Social Sciences*, 5(15), 77-108. [Persian]
- Pourahmad, A., Faraji Malai, A., Azimi, A., & Lotfi, P. (2012). Analysis of urban quality classification by WSA method. *Human Geographical Research (Geographical Research)*, 44(4), 21-44. [Persian]
- Pouryousof, S., & Dastourani, M. (2012). Investigating the relationship between personality traits and mental health with employee job satisfaction. *Supervision and Inspection*, 20(6), 109-134. [Persian]
- Rafezi, Z., Eskandari, H., & Abbaspour, A. (2012). Relationship between personality dimensions and two types of organizational citizenship behavior. *Social Psychological Research*, 2(5), 41-54. [Persian]
- Rasoolzadeh, P., Adlipour, P., & Ramezani, A. (2016). Trans-analysis of urban and rural quality of life research in Iran. *Sociology and Lifestyle Management*, 2(7), 129-164. [Persian]
- Ridgewell, C., Blackford, J. U., McHugo, M., & Heckers, S. (2017). Personality traits predicting quality of life and overall functioning in schizophrenia. *Schizophrenia Research*, 182, 19-23.
- Schultz, D., & Schultz, S. (2012). Personality theories. Translated by Yahya Seyed Mohammadi. Tehran: Editing Publishing. [Persian]
- Sharifipour, E., Hejazi, S. A., Ghodsi, F. N., & Hatami, H. R. (2017). The role of coping styles in the relationship between personality traits and quality of life of multiple sclerosis patients. *Neurological Sciences*, 381, 1059.
- Smoke, M., & Sale, J. E. (2006). Is there a relationship between quality of work-life and personality type among radiation

- therapists? *Canadian Journal of Medical Radiation Technology*, 37(3), 12-17.
- tenBrinke, L., Black, P. J., Porter, S., & Carney, D. R. (2015). Psychopathic personality traits predict competitive wins and cooperative losses. *Personality and Individual Differences*, 79, 116-122.
- Tkalčić, M., Hauser, G., Štimac, D., & Zoretić-Maljevac, N. (2009). P171-Differences in the health-related quality of life, affective status and personality in IBS and IBD patients. *Journal of Crohn's and Colitis*, 1(3), S78.
- Toma, C., Yzerbyt, V., & Corneille, O. (2010). Anticipated cooperation vs. competition moderates interpersonal projection. *Social Psychology*, 46(2), 375-381.
- Vrbova, K., Prasko, J., Ociskova, M., Kamaradova, D., Marackova, M., Holubova, M., ... (2017). Quality of life, self-stigma, and hope in schizophrenia spectrum disorders: a cross-sectional study. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 13, 567.
- Walters, T., Wick, K., Tan, G., Nisbet, A., Morris, G., Mearns, M., ... & Kalman, J. (2015). A study of the psychological predictors of AF severity and quality of life in human AF: personality style is key. *Heart, Lung and Circulation*, 24, S373.
- World Health Organization. (2013).