

УДК 159.9.072.43:614.23

## СМЫСЛОЖИЗНЕННЫЕ ОРИЕНТАЦИИ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ СОТРУДНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Холодова А.В., Сапожникова Е.Е.

*Дальневосточный федеральный университет, Владивосток, e-mail: kholodova.ava@students.dvfu.ru*

В статье рассматриваются результаты исследования смысложизненных ориентаций и социально-психологических установок сотрудников здравоохранения: руководящих сотрудников и врачей лечебного профиля. В теоретической части показана роль смысложизненных ориентаций и социальнопсихологических установок в сформированной профессиональной идентичности врача, обеспечивающей эффективное решение профессиональных задач. В эмпирической части приведены среднегрупповые значения показателей смысложизненных ориентаций и социальнопсихологических установок респондентов, результаты сравнительного анализа показателей исследуемых групп, выявлены определенные различия в особенностях смысложизненных ориентаций и социально-психологических установок врачей и руководящих сотрудников. Сформулирован вывод о перспективности исследования специфики ценностносмысловой сферы сотрудников здравоохранения разной специализации, в том числе руководящих сотрудников, объединяющих в своей профессиональной деятельности медицинскую и управленческую деятельность.

**Ключевые слова:** смысложизненные ориентации, социально-психологические установки, медицинская профессиональная деятельность

## LIFE-PURPOSE ORIENTATIONS AND SOCIO-PSYCHOLOGICAL ATTITUDES OF HEALTHCARE EMPLOYEES

Kholodova A.V., Sapozhnikova E.E.

*Far Eastern Federal University, Vladivostok, e-mail: kholodova.ava@students.dvfu.ru*

The article presents the results of a study of life-purpose orientations and socio-psychological attitudes of healthcare employees. The results of empirical study are presented. The mean group values of indices of life-purpose orientations and socio-psychological attitudes of respondents, and the results of comparative analysis of indices of the studied groups are presented; certain differences are found in characteristics of life-purpose orientations and socio-psychological attitudes of doctors and executives. The conclusion is made about the potential for the study of value and rational sphere of healthcare employees of different specializations, including executives who combine medical and managerial activities in their work.

**Keywords:** life-purpose orientations, socio-psychological attitudes, professional activity, medical practice

На современном этапе развития общества существует необходимость для проведения исследований в области эффективных методов управления медицинскими кадрами на всех уровнях управления. Особое внимание уделяется профессионализму руководителя в системе здравоохранения, являющегося субъектом своей управленческой и клинической деятельности. Существенное значение при изучении и прогнозировании организационного поведения в системе здравоохранения имеют особенности профессии и индивидуальные особенности личности медицинских работников [1].

Разработкой проблем профессионализма в системе здравоохранения занимается медицинская акмеология. Достижение профессионализма, по мнению А.А. Деркача, связано не только с «достижением профессионального мастерства, но и с развитием важнейших личностно-профессиональных качеств (целеустремленность, инициативность, организованность и др.), черт характера (упорство, настойчивость, последовательность и др.), интеллектуальных

качеств, раскрытием творческого потенциала личности и ее нравственным совершенствованием» [2, С. 86].

Одна из основных категорий акмеологического подхода – это профессиональная идентичность. Сформированная профессиональная идентичность обеспечивает эффективное решение профессиональных задач. Согласно А.А. Водяхе, обуславливает профессиональную идентичность врача личностно-деонтологический комплекс, который автор определяет как «особую форму проявления осмысленного отношения специалиста к профессиональной деятельности, которое выражается в личностных характеристиках, свойственных врачебной деятельности» [3, С.4]. Стержнем личностно-деонтологического комплекса являются ценностно-смысловые компоненты.

Одним из критериев высокого уровня сформированности направленности профессиональной идентичности являются смысложизненные ориентации [4], проявляющиеся в осмысленном отношении к цели, процессу и результату деятельности, а также в отношении к жизни и самому себе.

Социально-психологические установки, согласно А.Г. Асмолову [5], являющиеся формой выражения личностного смысла, являются одним из факторов успешного становления профессиональной идентичности. Как пишет Н.А. Савченко, «неадекватные установки могут оказать существенное негативное влияние на профессиональное становление личности» [6, С.4].

Исследованием смысложизненных ориентаций занимались В. Франкл, А.Н. Леонтьев, Л.С. Выготский, В.В. Столин, Е.П. Ильин, В.Н. Чудновский, А.А. Бодалев, Г.А. Вайзер, Д.А. Леонтьев, П.С. Гуревич, К.А. Абульханова-Славская, М.С. Яницкий, О.С. Васильева, О.В. Бубновская и др.; социально-психологических установок – Д.Н. Узнадзе, Ш.А. Надирашвили, А.С. Прангишвили, А.Г. Асмолов, Д.А. Леонтьев, А.А. Алимов, О.Б. Дарвиш и др.; смысложизненных ориентаций и смысловых установок медицинских работников – А.А. Водяха, В.А. Бордовский, А.Д. Доника, Е.В. Криченко, Т.В. Константинова, В.В. Болучевская, И.В. Абакумова, Л.И. Сидоренко, Г.В. Дорохова и др.

Анализ литературных источников показал, что недостаточно работ, посвященных смысложизненным ориентациям, смысложизненным стратегиям, личностным смыслам врачей различных специализаций. Практически нет работ, посвященных исследованию психологических особенностей руководителей, совмещающих в своей профессиональной деятельности клинические и управленческие функции.

Исходя из вышеизложенной проблематики, целью нашего исследования является изучение смысложизненных ориентаций и социально-психологических установок сотрудников здравоохранения.

В исследовании принимали участие 40 медицинских сотрудников, работающие в стационарных учреждениях здравоохранения: врачи лечебного профиля и руководители (главные врачи, заместители и заведующие отделениями). Из общего числа исследуемых 40 женщин: 20 врачей и 20 руководителей; возраст врачей от 26 до 60 лет; возраст руководителей от 32 до 60; стаж профессиональной деятельности составляет от 4 до 39 лет.

В качестве диагностического инструментария в исследовании были использованы «Тест смысложизненных ориентаций» (СЖО, Д.А. Леонтьев) [7]; «Диагностика социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере» (О.Ф. Потемкина) [8].

Анализ отдельных среднегрупповых показателей смысложизненных ориентаций

работников сферы здравоохранения показал, что у руководителей по всем субшкалам значения достоверно выше нормативных. У врачей результаты достоверно выше по всем субшкалам кроме двух. Значения по шкалам «Процесс жизни» и «Локус контроля-жизнь» незначительно выше нормативных, то есть соответствуют среднепопуляционным.

Среднегрупповые показатели смысложизненных ориентаций ( $M \pm \sigma$ ) и различия между группами испытуемых ( $t$ -критерий Стьюдента) представлены в табл. 1.

Высокий показатель по шкале «Цели в жизни» характеризует исследуемых обеих групп как целеустремленных людей, четко представляющих свои цели в будущем, и осознающих свою личную ответственность за их реализацию.

Высокий показатель группы руководителей по шкале «Процесс жизни или эмоциональная насыщенность жизни» позволяет сделать вывод о том, что исследуемые представляют свою жизнь эмоционально насыщенной, наполненной смыслом и интересом. Средний показатель по данной шкале у врачей свидетельствует о среднем интересе и эмоциональной насыщенности жизни.

Высокий балл по шкале «Результативность жизни, или удовлетворенность самореализацией» показывает, что исследуемые обеих групп оценивают прожитую часть жизни как осмысленную и продуктивную и испытывают значительную удовлетворенность самореализацией.

Высокий балл по шкале «Локус контроля – Я (Я – хозяин жизни)» у обеих исследуемых групп свидетельствует об их представлении о себе, как о личностях, способных построить свою жизнь в соответствии со своими целями и смыслами.

Высокий балл группы руководителей по шкале «Локус контроля-жизнь, или управляемость жизни», свидетельствует о значительной убежденности руководителей в том, что контроль над жизнью возможен. Средний показатель по данной шкале у врачей свидетельствует о средней уверенности в принципиальной возможности самостоятельного осуществления жизненного выбора.

Также следует отметить, что у обеих групп наиболее выраженной составляющей смысложизненных ориентаций являются ясно осознаваемые цели в будущем, придающие жизни направленность, осмысленность и временную перспективу.

У обеих исследуемых групп общий показатель осмысленности жизни достоверно выше среднепопуляционного.

**Таблица 1**

Среднегрупповые показатели смысложизненных ориентаций (M ± σ) и оценка различий между группами испытуемых (t-критерий Стьюдента)

Выборки	Цели в жизни	Процесс жизни	Результат жизни	Локус – Я	Локус -Жизнь	Осмысленность жизни
Руководители	40,25 ± 2,17	36,7 ± 2,6	30,6 ± 2,85	24,85 ± 2,58	36 ± 4,31	123 ± 7,59
Врачи	35,7 ± 4,13	31,6 ± 4,74	27,2 ± 4,1	22,7 ± 2,56	31,1 ± 6,53	108,15 ± 13,86
Нормативные показатели	29,38 ± 6,24	28,8 ± 6,14	23,3 ± 4,95	18,58 ± 4,3	28,7 ± 6,1	95,76 ± 16,54
Оценка различий с нормативными показателями (t-критерий Стьюдента), *p ≤ 0,01; **p ≤ 0,05						
Руководители	7,357*	5,299*	5,713*	5,591*	4,370*	6,693*
Врачи	3,777*	1,614	2,714*	3,683*	1,201	2,568**
Оценка различий между группами (t-критерий Стьюдента), *p ≤ 0,01; **p ≤ 0,05						
Значения	4,359*	4,220*	3,044*	2,647**	2,801*	4,202*

Сравнение показателей обеих групп показало, что у руководителей значения по всем субшкалам достоверно выше. Таким образом, для руководителей в сфере здравоохранения характерна большая целеустремленность, более ясное представление своих целей, значительно выраженное чувство эмоциональной наполненности жизненного процесса, большая удовлетворенность самореализацией и оценкой продуктивности жизни, более выраженное представление об управляемости жизнью и о собственной способности ею управлять.

При диагностике социально-психологических установок была принята трехуровневая шкала выраженности социально-психологических установок личности: 1) низкий уровень (0-4 балла); 2) средний (5-6 баллов); 3) высокий (7-10 баллов).

Среднегрупповые результаты представлены в табл. 2.

**Таблица 2**

Среднегрупповые результаты выраженности социально-психологических установок

Направленность	Руководители	Врачи
На процесс	5,8 ± 1,74	6 ± 1,84
На результат	7,2 ± 1,68	6,55 ± 1,90
Альтруизм	6,15 ± 2,05	5,65 ± 2,70
Эгоизм	3,2 ± 1,87	3,75 ± 1,48
На труд	6,6 ± 2,11	4,7 ± 1,87
На свободу	6,6 ± 2,12	6,1 ± 2,05
На власть	4 ± 2,11	2,8 ± 2,04
На деньги	2,75 ± 1,49	2,7 ± 1,69

У руководителей сферы здравоохранения высокий уровень выраженности имеет ориентация на результат (7,2). Средний уровень выраженности с тенденцией к высокому имеет ориентация на труд (6,6)

и ориентация на свободу (6,6). Среднюю выраженность имеет направленность на альтруизм (6,15) и на процесс (5,8). Меньше всего наблюдается ориентация на власть (4), ориентация на эгоизм (3,2) и ориентация на деньги (2,75).

У врачей ни одна из установок не имеет высокого уровня выраженности. Однако, средний уровень выраженности с тенденцией к высокому значению имеет ориентация на результат (6,55). Среднюю выраженность имеет направленность на свободу (6,1), на процесс (6), на альтруизм (5,65). Меньше всего наблюдается ориентация на труд (4,7), на эгоизм (3,75), на власть (2,8) и ориентация на деньги (2,7).

В группе руководителей большинство лиц имеет альтруистические ориентации: 85% – ориентация на альтруизм, 15% – ориентация на эгоизм. Среди врачей – 50%, число лиц с установкой на эгоизм – 30%, 20% – и те, и другие.

Учитывая роль альтруистической ориентации, как одного из основных показателей профессионализма, можно предположить, что большая выраженность «разумного эгоизма» у врачей лечебного профиля связана с прикладным характером деятельности, с необходимостью поддержания эмоциональной устойчивости в процессе взаимодействия с пациентом или, возможно, с профессиональным выгоранием.

У обеих групп наиболее выраженной является ориентация на результат. Согласно О.Ф. Потемкиной, большинство людей меньше задумываются над достижением результата, ими больше движет интерес к делу, что часто препятствует их результативности. У руководителей показатель выраженности ориентации на результат статистически значимо превышает показатель ориентации на процесс, что характери-

зует респондентов этой группы как целеустремленных в работе людей, относящихся к числу самых надежных сотрудников, способных достигать результата, зачастую, вопреки всему. У врачей лечебного профиля выраженность ориентаций на результат и на процесс примерно равны и попадают в зону средних значений, что позволяет сделать вывод о том, что интерес к делу гармонично сочетается со способностью достигать в работе определенного результата, невзирая на различного рода неудачи и помехи.

В группе врачей была выявлена статистически значимая положительная корреляция между уровнем выраженности ориентации на процесс и уровнем альтруистической ориентации, что свидетельствует о значимости альтруистической составляющей в лечебном процессе.

У обеих групп ориентация на профессиональный труд выражена более значимо, чем ориентация на деньги и зарплату. При этом в группах были выявлены статистически значимые различия между показателями выраженности ориентации на труд. У руководителей показатель имеет тенденцию к высокому значению, следовательно, можно сделать вывод о том, что руководителям профессиональный труд приносит больше удовольствия, чем другие занятия, и они тратят свое время на работу, зачастую, не жалея выходных дней и отпуска. Средний показатель выраженности ориентации на труд у врачей свидетельствует о том, что их профессиональный труд важен для них и работа приносит удовлетворение, но при этом они склонны к нормальному соотношению работы и отдыха в своей жизни.

У врачей выявлена статистически значимая корреляция между выраженностью ориентации на труд и результативностью, а также деньгами. Можно предположить, что хорошая зарплата и результативность способствуют росту удовольствия от профессионального труда и большей степени вовлеченности.

Для сотрудников здравоохранения не характерна высокая направленность на власть. Средние показатели направленности на свободу свидетельствуют о том, что она представляет значительную ценность для медицинских работников высшего звена, что характерно для медицинской деятельности, так как и на руководителях, и врачах лечебного профиля лежит большая доля ответственности за организацию и за результат лечебного процесса, что требует нестандартного и аналитического мышления.

В целом, можно сказать, что у сотрудников здравоохранения гармонично выраже-

ны такие ориентации, как направленность на процесс, на результат, на альтруизм, на труд и на свободу. Значения среднегрупповых показателей вышечеречисленных ориентаций имеют средний или близкий к среднему уровню выраженности. Низкий уровень выраженности имеют ориентации на эгоизм, деньги и власть, что характерно для профессий, обладающих деонтологическим статусом.

Результаты корреляционного анализа выявили статистически значимые корреляции между показателями, представленными в табл. 3.

**Таблица 3**

Результаты корреляционного анализа между показателями смысложизненных ориентаций и социально-психологических установок

Шкалы	Руководители	Врачи
Власть – результативность	0,47	
Власть – ОЖ		- 0,51
Власть – Локус Я		- 0,51
Власть – Локус Ж		- 0,53

У руководителей наблюдается положительная связь между уровнем оценки результативности своей жизни и выраженностью ориентации на власть, что может свидетельствовать об удовлетворенности результатами своего карьерного роста, о положительной оценке своей руководящей должности. У врачей уровень выраженности ориентации на власть отрицательно коррелирует с общим показателем осмысленности жизни, «Локусом контроля –Я» и «Локусом контроля – жизнь». Данные результаты могут свидетельствовать о том, что у врачей, чем выше осмысленность жизни и представление о себе, как о сильной личности, обладающей свободой выбора и уверенностью в возможности осуществления такого выбора, тем меньше желания влиять на других.

В результате проведенного эмпирического исследования смысложизненных ориентаций и социально-психологических установок сотрудников здравоохранения были выявлены следующие различия:

1. У руководителей по всем субшкалам смысложизненных ориентаций значения достоверно выше среднепопуляционных, а также средневыборочных показателей врачей лечебного профиля. Таким образом, для руководителей в сфере здравоохранения характерна большая целеустремленность, более ясное представление своих целей и намерений, значительно выраженное чувство эмоциональной наполненности жизненного

процесса, большая удовлетворенность самореализацией и оценкой продуктивности жизни, более выраженное представление об управляемости жизни и о собственной способности ей управлять. Среди руководителей число лиц с установкой на альтруизм больше (85%), чем в группе врачей лечебных профилей (50%). Показатель выраженности ориентации на результат у руководителей статистически значимо превышает показатель ориентации на процесс. Показатель ориентации на труд у руководителей имеет тенденцию к высокому значению. У руководителей наблюдается положительная корреляция между уровнем оценки результативности своей жизни и выраженностью ориентации на власть.

2. У врачей значения достоверно выше среднепопуляционных по всем субшкалам смысложизненных ориентаций кроме двух. Таким образом, для врачей лечебного профиля характерен средний интерес и эмоциональная насыщенность жизни, средняя уверенность в принципиальной возможности самостоятельного осуществления жизненного выбора, значительная целеустремленность и уверенность в своей способности влиять на ход собственной жизни, а так же значительная удовлетворенность успешностью осуществления самого себя в жизни и повседневной деятельности. Ориентация на процесс и ориентация на результат выражены в равной степени и имеют средние значения. Выявлена положительная корреляция между уровнем выраженности ориентации на процесс и уровнем альтруистической ориентации. Ориентация на труд имеет средний показатель выраженности. Выявлена статистически значимая положительная корреляция между уровнем выраженности ориентации на труд, уровнем ориентации на результат и ориентации на деньги. Уровень выраженности ориентации на власть у врачей отрицательно коррелирует с общим показателем осмысленности жизни, субшкалой «Локус контроля – Я» и «Локус контроля – жизнь».

Полученные эмпирические результаты дают основание для определения перспективы дальнейших исследований. Должность руководителя объединяет в себе медицинскую и управленческую деятельность. Помимо этико-деонтологических особенностей руководителю также требуется наличие разнообразных сложных способностей, высокого уровня специальных качеств и умений, обусловленных спецификой управленческой деятельности, и в частности, необходимостью постоянного принятия продуктивных управленческих решений в ситуациях риска и условиях неопределенности. На основании выявленных различий в особенностях смысложизненных ориентаций и социально-психологических установок врачей и руководителей (главных врачей, заместителей и заведующих отделением) можно говорить о том, что разная специализация обуславливает специфику компонентов профессиональной идентичности сотрудников здравоохранения.

#### Список литературы

1. Корицкий А.В., Чирковская Е.Г. Особенности стиля управления в медицинском учреждении // Молодой ученый. – 2017. – №3 (137). – С. 244-246.
2. Деркач А.А. Акмеологические основы развития профессионала / А.А. Деркач – М. : Изд-во МПСИ. Воронеж: НПО «МОДЭК», 2004. – С. 86.
3. Водяха А.А. Ценностно-смысловые компоненты профессиональной идентичности врача: дис. канд. психол. наук / А.А. Водяха. – Кемерово, 2009. – С. 4.
4. Черкасова Ю.С., Бубновская О.В. Характеристика ценностных и смысложизненных ориентаций участников волонтерского движения (на примере Центра волонтеров ВГУЭС) // Международный студенческий научный вестник. – 2015. – № 5-2. – С. 228-233.
5. Асмолов А.Г. Психология личности : учеб. пособие / А.Г. Асмолов – М. : Изд-во МГУ, 1990. – 367 с.
6. Савченко Н.А. Смысловые установки как компонент профессиональных диспозиций студентов-психологов: дис. канд. псих. наук / Савченко Н.А. – Ростов-на-Дону, 2008. – С. 4.
7. Леонтьев Д.А. Тест смысложизненных ориентаций (СЖО). 2-е изд. / Д.А. Леонтьев – М.: Смысл, 2000. – 18 с.
8. Потёмкина О.Ф. Методы диагностики социально-психологических установок личности // Методы психологической диагностики / под ред. В.Н. Дружинина, Т.В. Галкиной. – М.: Ин-т психологии РАН, 1993. – Вып 1. – С. 79-86.