

выражено стремление к одиночеству. И у всех без исключения подростков наблюдается стремление к домашней защите.

Заключение. Таким образом, мы можем говорить о том, что для эмоциональных проявлений подростков возрастной группы 11-16 лет, содержащихся в детском социальном приюте, характерны:

- сложности в самооценке: у 33 % она высокая, у 44 % – средняя, и у 23 % – заниженная. То есть дети либо уверены и самостоятельны, либо неуверенны в своих силах, критичны по отношению к своим успехам, бояться пожелать большего;
- такие проявления эмоций, как: эгоцентризм (89 %), агрессия (78 %), закрытая позиция от других людей (78 %), тревожность (56 %), стремление к одиночеству (22 %), стремление к домашней защите (100%).

Список использованной литературы:

1. Чернова, М.А. Психологические условия коррекции деформаций эмоциональной сферы детей в условиях приюта : дис. ... канд. психол. наук: 19.00.07. / М.А. Чернова. – Ставрополь, 2003. – 217 с.

2. Ветошкина, С.А. Особенности эмоциональной сферы у детей-сирот: основные подходы к исследованию / С.А. Ветошкина // Современная зарубежная психология – 2015. – Том 4. – № 1. – Режим доступа: https://psyjournals.ru/journals/jmfp/archive/2015_n1/76174. – Дата доступа: 02.03.2025.

Османова К.Р.

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
Научный руководитель – Бахмат Е.М., канд. психол. наук, доцент

СМЫСЛОЖИЗНЕННЫЕ ОРИЕНТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Смысложизненные ориентации рассматриваются психологическим феноменом, целостной системой сознательных и избирательных связей, отражающих направленность личности, наличие жизненных целей, осмысленность выборов и оценок, удовлетворенность жизнью (самореализацией) и способность брать за нее ответственность, влияя на ее ход [1, с. 436]. Наличие смысла жизни является ведущим критерием сформированности личности, показателем готовности к управлению своей жизнью и независимостью от внешних обстоятельств, при этом смысловые ориентации являются проекцией духовной жизни общества, формируются под влиянием общественных воздействий, обусловлены системой воспитания и обучения, структурой общественных отношений [2, с. 88].

Медицина, как профессиональная сфера деятельности, требует постоянной рефлексии содержания предмета осуществляемой деятельности. Поэтому важным фактором является потребность в чувстве эффективности своей работы, так как именно ответственность помощи другим людям видится одной из основных целей деятельности всех медицинских работников [3, с. 51]. В структуре личности специалиста в сфере медицины система смысложизненных ориентаций образует высший уровень предрасположенности к определенному восприятию условий жизни и поведению в долгосрочной перспективе [4, с. 10].

Цель нашей работы – изучение уровня сформированности различных компонентов смысложизненных ориентаций у медицинских работников.

Материал и методы. Исследование смысложизненных ориентаций специалистов медицинской сферы проводилось на базе УЗ «Витебская областная клиническая инфекционная больница». В процессе исследования применялась методика Тест «Смысложизненные ориентации» (СЖО) Д.А. Леонтьева.

Результаты и их обсуждение. Результаты, полученные по методике исследования смысложизненных ориентаций позволили нам выявить процентное содержание медицинских работников с низким, средним и высоким уровнем сформированности различных компонентов смысложизненных ориентаций (таблица 1).

Таблица 1. – Уровни сформированности различных компонентов смысложизненных ориентаций у специалистов медицинской сферы

СЖО	Уровни сформированности (% от выборки)		
	Высокий	Средний	Низкий
Цель	24	56	20
Процесс	57	30	13
Результат	40	55	5
Локус контроля – Я	45	50	5
Локус контроля – жизнь	33	60	7
ОЖ	27	60	13

Таким образом, мы можем сделать вывод, что в исследуемой нами группе медицинских работников преобладает средний уровень развития целей в жизни, что характеризуется растущим показателем осмысленности собственной жизни, целеустремленности в ней. Это позволяет судить о том, что испытуемые склонны к целеустремленности. Также, в группе есть 24 % специалистов, которые обладают высокими показателями по данной шкале, что говорит об их целеустремленности, владением процесса целеполагания. Низкий показатель имеется у 20 % специалистов-медиков, у них пока не сформированы цели в жизни. Для данных испытуемых характерно стремление жить сегодняшним, либо вчерашним днём, низкая целеустремленность.

По субшкале «Процесс жизни» преобладает высокий показатель. Это означает, что у большинства медицинских работников эмоционально насыщенная жизнь, которой они довольны. Этот показатель также говорит о том, воспринимают ли испытуемые сам процесс своей жизни как интересный, эмоционально насыщенный и наполненный смыслом. Преобладающий высокий показатель характерен лишь для данной субшкалы. Поэтому мы можем судить о том, что для большинства испытуемых выборки важно наслаждаться своей жизнью. Средний показатель по данной субшкале выявлен у 30% испытуемых. Вероятно, что для них характерна жизнь, которая их вполне устраивает, однако, она протекает спонтанно, без особой осмысленности. Низкий уровень выявлен у 13% испытуемых, что говорит об их неудовлетворенности своей жизнью.

По субшкале «Результативность жизни» преобладает средний показатель (55%). Это говорит, что большинство испытуемых так или иначе удовлетворены собственной самореализацией. Для данной субшкалы характерно то, что высокий и средний уровень выражены в данной группе практически в равной степени – высокий показатель имеется у 40% испытуемых. Низкий показатель по данной субшкале имеется лишь у 5 % испытуемых. Это позволяет судить об их неудовлетворенности прожитой частью жизни.

По субшкале «Локус контроля – Я» преобладает средний показатель, он характерен для 50% медицинских работников. Высокий показатель в группе выражен чуть меньше, чем средний – он характерен для 45% испытуемых. Высокий показатель соответствует о том, что данные специалисты позиционируют себя себе как сильная лич-

ность, которая обладает достаточной свободой выбора, чтобы построить свою жизнь в соответствии со своими целями и представлениями о ее смысле. Низкий уровень характерен для 5% испытуемых, что говорит об их неверии в свои силы и контроль событий собственной жизни.

По субшкале «Локус контроля – Жизнь» преобладает средний показатель. Это субшкала отражает отношение испытуемых к контролю над собственной жизнью – способны ли они осуществлять над ней контроль, или жизнь человека неподвластна сознательному контролю. Средний показатель характерен для 60% испытуемых. Высокий показатель выражен у 33% испытуемых, низкий у 7%. Низкий показатель говорит о том, что специалисты-медики расценивают свою жизнь как неподвластную контролю.

Заключение. Таким образом, можно сделать вывод, что большинство медицинских работников, вошедших в выборку, имеют средний уровень сформированности смысложизненных ориентаций. Это позволяет судить о существовании у них возможности к развитию целеустремленности, обогащению эмоционального внутреннего мира и внутренней способности чувствовать ценностные основания, роста ясности и прочности в формировании суждения и нахождении решения, ответственности и включенности, доступности и открытости миру, степенью решимости и ответственности за жизнь. В целом для испытуемых характерно представление о себе как о сильной личности, обладающей достаточной свободой выбора, чтобы построить свою жизнь в соответствии со своими целями и представлениями о ее смысле. При этом на сегодняшний день некоторые испытуемые еще не до конца определились с жизненными планами и перспективами, не до конца контролируют проявления своего «Я» и свою жизнь, достаточно легко поддаются постороннему влиянию.

Список использованной литературы:

1. Зинкевич, Е.Р. Взаимосвязь смысложизненных ориентаций и учебно-профессиональной мотивации ординаторов с разным уровнем профессионального опыта / Е.Р. Зинкевич, М.А. Коргожа, Н.А. Яцевич // *Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture*. – 2023. – Т. 15. – № 12. – С. 435-452.
2. Климов, Е.А. Психология профессионала: Избранные психологические труды / Е.А. Климов – М.: Наука, 2016. – 276 с.
3. Кубекова, А.С. Проблема смысложизненных ориентаций и самоотношения в современной психологии / А.С. Кубекова // *Актуальные научные исследования в современном мире*. – 2021. – № 12-6 (80). – С. 50-53.
4. Селезнева, Н.Т. Ценностные ориентации врачей хирургического и терапевтического профиля / Н.Т. Селезнева, А.В. Ланденюк // *Мир науки. Педагогика и психология*. – 2022. – Т. 10. – № 2. – С. 5-17.

Раткевич А.В.

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
Научный руководитель – Морожанова М.М., канд. психол. наук

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ И СКЛОННОСТИ К МАНИПУЛЯТИВНОМУ ОТНОШЕНИЮ У СТУДЕНТОВ

Психологические особенности подросткового возраста характеризуются переосмыслением ценностей, формированием мировоззрения, жизненных перспектив и идеалов [1; 2]. Изучение особенностей проявления манипулятивного отношения в подростковом возрасте особенно важно, поскольку именно в этот период использова-