

ТАНАНАКИНА Т.П., МАВРИЧ С.И., ЗАДОРЖНЫЙ С.П.

**ОСОБЕННОСТИ МОТИВАЦИИ РАБОТНИКОВ
С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ИНДИВИДУАЛЬНОГО
ЗДОРОВЬЯ, ЗАНЯТЫХ В УГЛЕДОБЫВАЮЩЕЙ И
ХИМИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ
(НА ПРИМЕРЕ ЛУГАНСКОЙ ОБЛАСТИ)**

Кафедра физиологии
(зав. кафедрой – профессор Тананакина Т.П.)
ГЗ «Луганский государственный медицинский университет»
г. Луганск, Украина

Резюме. Исследование мотивационной сферы (по А. Маслоу) 544 мужчин позднего молодого и среднего возраста, занятых в химической, угольной отрасли и в непромышленной сфере, с разным уровнем индивидуального здоровья, проживающих в экологически неблагоприятных районах Луганской области, выявило достоверное преобладание числа работников с мотивацией безопасности/надежности во всех исследуемых группах, за исключением групп лиц с т.н. «безопасным» уровнем здоровья, где большинство составили лица с отсутствием ведущей потребности, а также обследуемых среднего возраста с низким уровнем здоровья, среди которых значительна доля лиц с мотивацией признания. Стремление к самоактуализации и удовлетворению социальных потребностей среди всего обследуемого контингента лиц рабочих специальностей выявлено лишь у незначительного числа работников.

Ключевые слова: уровень индивидуального здоровья, работники угледобывающей отрасли, работники химической отрасли, экологически неблагоприятные районы Луганской области, мотивация, потребности, пирамида Маслоу.

Введение. Украина принадлежит к списку государств с развитой промышленностью, большинство рабочих специальностей на современном производстве отнесены к списку работ с повышенной опасностью, и выполняются эти работы в основном лицами мужского пола. Выраженность явления, обозначенного как «сверхсмертность славянских мужчин», возрастает

ет. Только в пределах последнего поколения мы наблюдаем существенное уменьшение популяционной прослойки, находящейся в «безопасной зоне здоровья», т.е. с достаточными резервами адаптации, с 8 до 0,8%. [1]. Тем не менее, существующий темп экономических, технологических и социальных изменений требует быстрой физической и психологической адаптации человека к постоянно меняющимся условиям жизни и деятельности, что, в свою очередь, требует высокого уровня здоровья [2]. Еще в 2009 году в Украине ставился вопрос разработки концептуальных направлений массовой интегральной системы превентивной медицины, одной из важнейших ее составляющих является диагностика уровня здоровья работающих [3]. Исследование текущего состояния здоровья с целью ранней профилактики заболеваний, охрана здоровья здоровых – передовой край профилактической медицины на современном этапе [4]. Одним из информативных методов оценки индивидуального здоровья по прямым показателям является метод, предложенный Апанасенко Г.Л. [5]. Ряд полномасштабных исследований, проведенных с использованием этого метода (Соколова Н.И. 2003), позволил установить возрастную динамику снижения состояния здоровья: с увеличением возраста число здоровых лиц резко снижается (с 29,17% мужчин в возрасте 18 лет до 0,78% в группе 51-60 лет). Наименьшее количество здоровых приходится на лиц, занятых преимущественно физическим и нервно-эмоциональным трудом [6]. Оба этих фактора и воздействие профессиональных вредностей присутствуют на работах повышенной опасности, составляющих большинство работ на промышленных предприятиях Луганщины.

Апанасенко Г.Л. утверждает, что уровень здоровья обследуемого зависит от его настроения и его установок, как личностных образований, на выздоровление или, наоборот, на инвалидность [7]. Его мнение поддерживают психологи, говоря о том, что функционирование человека как организма – это не зоологическая жизнедеятельность, а такая целостная картина его бытия, в которой процессы, непосредственно детерминируемые социальным статусом и социогенными чертами личности (чертами характера), являются его интегрирующими векторами [8]. А поскольку в настоящее время, в связи с изменением кон-

цепции здравоохранения, в поддержании здоровья личная ответственность приобретает все более весомое значение, немаловажным фактором сохранения его является мотивация, степень выраженности потребности в поддержании безопасности жизни и здоровья.

Абрахам Маслоу [9] признавал, что люди имеют множество различных потребностей, но также полагал, что эти потребности можно разделить на пять основных категорий (формирующих так называемую «пирамиду Маслоу»): 1. Физиологические: голод, жажда, половое влечение и т.д. 2. Потребности в безопасности: комфорт, постоянство условий жизни, безопасность здоровья, имущества, будущего. 3. Социальные: социальные связи, общение, привязанность, забота о другом и внимание к себе, совместная деятельность. 4. Престижные: самоуважение, уважение со стороны других, признание, достижение успеха и высокой оценки, служебный рост. 5. Самовыражение: познание, самоактуализация, самореализация, самоидентификация.

Поскольку потребность в безопасности во многом базируется на потребности быть здоровым и сохранять здоровье, нам представилось интересным изучить особенности мотивации людей, встречающихся с опасностью при выполнении рабочих обязанностей каждый день и сопоставить эти данные с уровнем индивидуального здоровья, который также зависит не только от конституционально-генетических факторов, но и от личного вклада человека в его поддержание.

Таким образом, целью данной работы явилось изучение особенностей мотивации работников, занятых на работах повышенной опасности в угледобывающей и химической отрасли, проживающих и работающих в экологически неблагоприятных районах Луганской области, имеющих разный уровень индивидуального здоровья.

Материалы и методы. Нами были обследованы 544 мужчины, проживающие и работающие в экологически неблагоприятном промышленном регионе (Луганская область), занятых на работах повышенной опасности в химической и угледобывающей отрасли, а также в непромышленной сфере. Согласно действующей периодизации возраста ВОЗ, среди обследованных были выделены две группы: поздне-молодой возраст

(36-44 года) – 232 человека; средний возраст (45-59 лет) – 312 человек. Все обследуемые по результатам периодического медицинского осмотра были признаны годными к выполнению работ повышенной опасности, работники непроизводственной сферы также не имели инвалидизирующей патологии.

Уровень индивидуального здоровья обследуемых изучался с помощью экспресс-оценки по методу Апанасенко Г.Л., которая является быстрым и эффективным способом оценивания уровня жизнедеятельности организма. Этот метод широко применяется в практике подробных исследований [10] и позволяет выделять 5 степеней уровня здоровья [11]: высокий (V уровень), выше среднего (IV уровень), средний (III), ниже среднего (II) и низкий (I уровень). Причем только IV и V уровни здоровья достаточны, первые 3 уровня автор методики относит к зоне возможной манифестации патологических процессов.

Также нами изучалась мотивация работников с помощью теста, основанного на использовании пирамиды потребностей А. Маслоу [12], который позволил установить уровень следующих потребностей: безопасность/надежность (SS), стремление к общению в социуме (SB), стремление к признанию, удовлетворенности социальным статусом, самоуважению (SE), стремление к самоактуализации (SA). Согласно полученным тестовым баллам, формулировался вывод о превалировании одной из описанных потребностей для данного индивида, либо об отсутствии ведущей потребности (net). Сравнительную статистическую оценку проводили с помощью таблиц сопряженности и критерия Кси-квадрат Пирсона, принимая уровень статистической значимости равным 0,05.

Результаты и их обсуждение. По результатам обследования уровня индивидуального здоровья установлено, что 197 (36,21%) работников имели низкий уровень здоровья, 120 (22,07%) – ниже среднего, 178 (32,72%) – средний. Только 49 работников (9%) с уровнем здоровья выше среднего могут быть отнесены к группе с «безопасным» уровнем здоровья. Работников с высоким уровнем здоровья среди обследованных выявлено не было.

Исследование потребностей выявило у 241 (44,30%) человека стремление к безопасности/надежности, у 31 (5,71%) –

стремление быть востребованным обществом, у 78 (14,33%) – стремление к удовлетворенности социальным статусом, самоуважению, у 13 (2,39%) – стремление к самоактуализации, у 181 (33,27%) – отсутствие ведущей потребности.

В соответствии с целями исследования мы изучили преобладающую мотивацию у работников с разным уровнем здоровья (рис. 1).

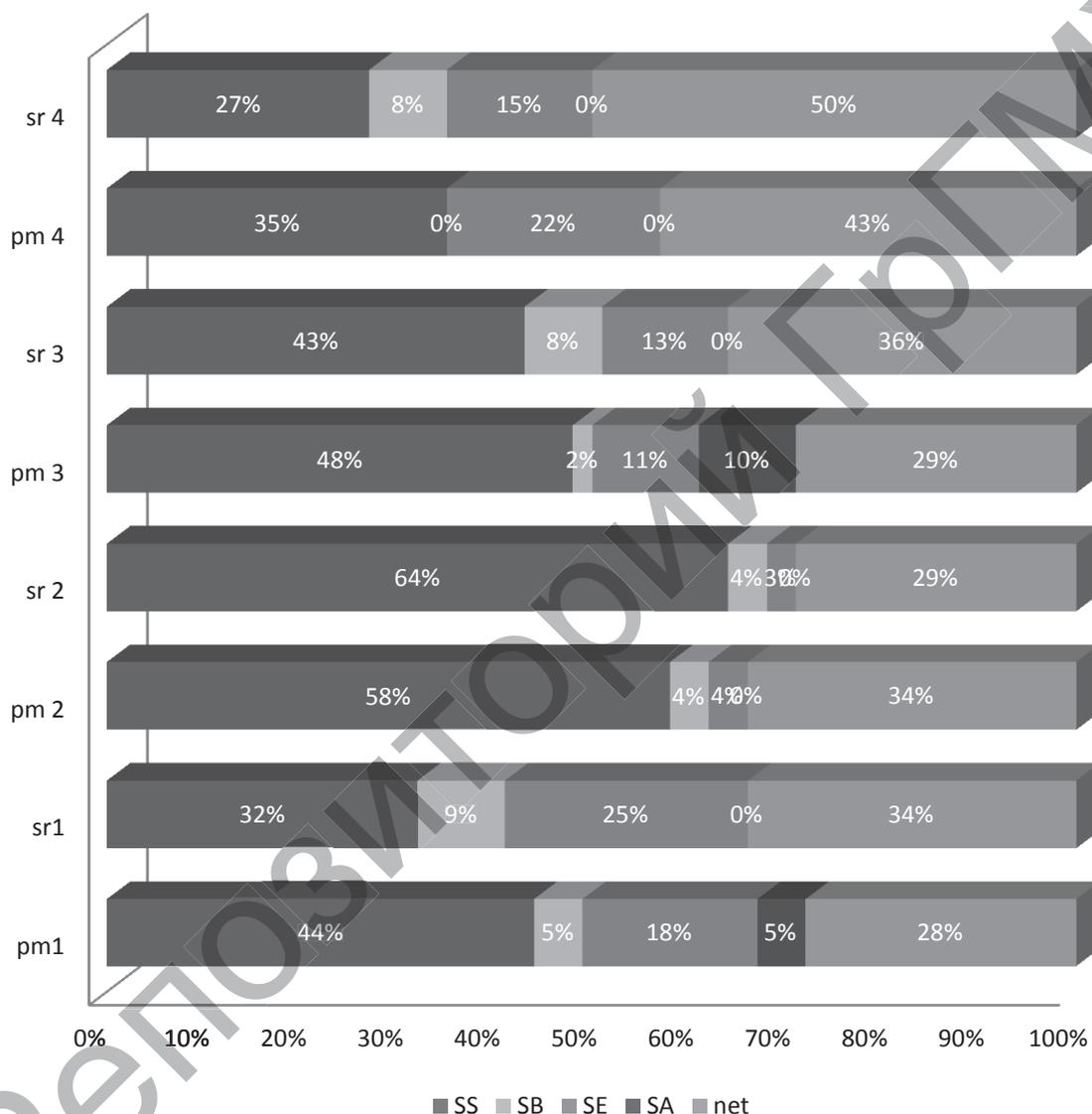


Рисунок 1 – Распределение лиц поздне-молодого (pm) и среднего (sr) возраста с разным уровнем здоровья (1 – низкий, 2 – ниже среднего, 3 – средний, 4 – выше среднего) по превалированию у обследуемых одной из потребностей (SS,SB, SE, SA) либо его отсутствию (net)

Стремление к безопасности/надежности (SS) превалировало у большинства лиц с уровнем здоровья ниже среднего как у

работников поздне-молодого (29 человек – 58%), так и среднего возраста (45 человек – 64%), что было статистически значимо выше ($p \leq 0,05$), чем в других исследованных группах. Статистически значимое ($p \leq 0,05$) меньшее количество лиц с прева-лированием этой мотивации (SS) наблюдалось у работников с уровнем здоровья выше среднего (8 (35%) человек – поздне-молодые; 7 (27%) – среднего возраста) и у лиц среднего возраста с низким уровнем здоровья (45 (32%) человек).

Прева-лирование социальных потребностей (SB) во всех группах было выявлено у малого количества лиц (от 0 до 9%).

Престижные потребности (SE) прева-лировали у большего количества лиц с низким уровнем здоровья (10 (18%) человек – поздне-молодые; 34 (25%) – среднего возраста) и с высоким (5 (22%) человек – поздне-молодые; 4 (15%) – среднего возраста), в других группах эта мотивация прева-лировала у меньшего количества человек (около 10%).

Стремление к самоактуализации (SA) прева-лировало только у лиц поздне-молодого возраста с низким уровнем здоровья (3 человека – 5%) и со средним (10 человек – 10%).

Сбалансированное проявление всех потребностей наблюдалось у большего количества лиц (около 50%) с уровнем здоровья выше среднего в обеих возрастных группах. В остальных обследованных группах доля таких лиц составляла около 30%.

Таким образом, число работников с ведущей потребностью в безопасности/надежности достоверно прева-лировало в большинстве исследуемых групп. Формирование и поддержание актуальности данного вида мотивации может быть обусловлено совокупностью действующих экологических, социально-экономических и производственных факторов. Исключение составляет группа с т.н. «безопасным» уровнем здоровья, где большинство составили лица с отсутствием ведущей потребности, т.е. с большей сбалансированностью мотивационной сферы, что может объяснять более гармоничное приспособление к текущей жизненной ситуации. Также достоверно ниже, чем в других группах, количество работников с ведущим стремлением к безопасности/надежности у обследуемых среднего возраста с низким уровнем здоровья, среди которых значительна доля

лиц с мотивацией признания (34 (25%) человек), что может подчеркнуть его высокую цену (снижение т.н. «запасов здоровья») [5]. Примечательно, что стремление к самоактуализации и удовлетворению социальных потребностей среди всего контингента обследуемых рабочих специальностей не популярно, мотивация самоактуализации была определяющей только у незначительного числа работников позднего молодого возраста (10 (10%) человек со средним уровнем здоровья и 3 (5%) человек – с низким). Такие проявления потребностей у обследуемых отличают их от других групп населения [13].

Выводы:

1. На основании проведенного исследования уровня индивидуального здоровья методом Апанасенко Г.Л. 544 мужчин позднего молодого и среднего возраста обследуемого контингента выявлено, что 197 (36,21%) человек имели низкий уровень здоровья, 120 (22,07%) – ниже среднего, 178 (32,72%) – средний. Только 49 (9%) работников могут быть отнесены к группе с «безопасным» (выше среднего) уровнем здоровья. Работников с высоким уровнем здоровья среди обследованных не выявлено.

2. Исследование мотивационной сферы обследуемых показало достоверное превалирование числа работников с мотивацией безопасности/надежности в большинстве исследуемых групп, что может быть обусловлено совокупностью действующих экологических, социально-экономических и производственных факторов.

3. В группах работников позднего молодого и среднего возраста с «безопасным» уровнем здоровья большинство составили лица с отсутствием ведущей потребности, т.е. с большей сбалансированностью мотивационной сферы, что может объяснять их более гармоничное приспособление к текущей жизненной ситуации.

4. Также достоверно ниже, чем в других группах, количество работников с ведущим стремлением к безопасности/надежности у обследуемых среднего возраста с низким уровнем здоровья, среди которых значительна доля лиц с мотивацией признания (34 (25%) человек), что может подчеркнуть его высокую цену (снижение т.н. «запасов здоровья»).

5. Стремление к самоактуализации и удовлетворению социальных потребностей среди всего обследуемого контингента лиц рабочих специальностей выявлено лишь у незначительного числа работников.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Апанасенко Г.Л. Сверхсмертность славянских мужчин: возможности противодействия ей// Семейна медицина. – 2006. – № 4. – 108-110.

2. Кундиев Ю.И. Структурный анализ формирования здоровья населения Украины в экологически неблагоприятных условиях / Ю.И. Кундиев, А.М. Нагорная, В.В. Кальниш// Журнал АМН України. – 2003. – № 1. – Т. 9. – С. 93-104.

3. Проданчук М.Г. Концептуальні напрями розвитку превентивної медицини як важливого чинника збереження громадського здоров'я / М.Г. Проданчук, В.Л. Корецький, Н.М. Орлова // Україна Здоров'я нації. – 2009. – № 3(11). – С. 68-71.

4. Апанасенко Г.Л. Охрана здоровья здоровых: постановка проблемы в Украине и России / Г.Л. Апанасенко // Український медичний часопис: Актуальні питання клінічної практики. – 2009. – № 4/72. – С. 122-124.

5. Апанасенко Г.Л. Индивидуальное здоровье: теория и практика: введение в теорию индивидуального здоровья / Г.Л. Апанасенко, Л.А. Попова. – К.: Медкнига, 2011. – 107 с.

6. Соколова Н.И. Организационные основы управления здоровьем на региональном уровне / Н.И.Соколова // Физическое воспитание студентов творческих специальностей. – Харьков: ХГАДИ (ХХПИ). – 2003. – № 4. – С. 77-87.

7. Апанасенко Г.Л. Энергетическая концепция профилактики хронических неинфекционных заболеваний / Г.Л. Апанасенко // Медицинские проблемы физической культуры. – К.: Здоров'я, 1998. – С. 3-8.

8. Васильева О.С. Психология здоровья человека: эталоны, представления, установки / О.С. Васильева, Ф.Р. Филатов. – М. : Академия, 2001. – 344 с.

9. Маслоу А. Мотивация и личность / А. Маслоу. – СПб.: Евразия, 1999. – 315 с.

10. Шерстяных В.А. К вопросу об исследовании психического и соматического здоровья человека / В. А. Шерстяных, Л. Н. Хицова // Валеология. – 2001. – № 3. – С. 8-11.

11. Апанасенко Г.Л. Избранные статьи о здоровье / Г.Л. Апанасенко. – К., 2005. – 48 с.

12. Диагностика степени удовлетворенности потребностей тест А. Маслоу (Тест Пирамида Маслоу) [Электронный ресурс] //сайт «Психология счастливой жизни». – Режим доступа к сайту: <http://psycabi.net/>

testy/228-diagnostika-stepeni-udovletvorennosti-potrebnostej-test-a-maslou-test-piramida-maslou.

13. Сравнительная оценка базовых потребностей у школьников и студентов медицинского вуза, как основы формирования у них мотивации учебы и здоровья / Т.П. Тананакина, С.И. Маврич, А.С. Щербина [и др.] // Перспективы медицины и биологии. – Т. III, № 1 (дополнение). – 2011. – С. 98-101.

Summary

**TANANAKINA T.P., MAVRICH S.I., ZADOROGNY S.P.
PECULIARITIES OF MOTIVATION OF WORKERS ENGAGED
IN COAL MINING AND CHEMICAL INDUSTRY
WITH DIFFERENT LEVEL OF INDIVIDUAL HEALTH
(CONSIDERING LUGANSK REGION)**

GS «Lugansk state medical university»

Lugansk, Ukraine

Investigation of motivation sphere (according to A. Maslou) of 544 men (36-59 aged) engaged in coal mining and chemical industry with different level of individual health who are living in ecologically unfavourable areas of Lugansk region showed statistically reliable dominance of workers with needs of safety/reliability in all investigated groups except groups of people with so called "safe" level of health where majority were men without the leading motivation and also middle-aged men with low level of health, where there were a lot of people with esteem needs. A small number of workers from all those which were examined displayed a tendency towards self-actualization and satisfaction of social needs.

Key words: level of individual health, workers engaged in coal mining industry, workers engaged in chemical industry, ecologically unfavourable areas of Lugansk region, motivation, needs, Maslou pyramid.