

سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

الأستاذ الدكتور
ليث علي يوسف الحكيم
laitha.alhakim@uokufa.edu.iq
جامعة الكوفة - كلية الإدارة والاقتصاد
الباحثة
سراب رزاق الصفار
sarabrazaq@gmail.com
دائرة صحة بابل

**Paradoxical leader Behaviors And its impact on the
personality architecture of health service providers**

Prof. Dr.
Laith Ali Yusuf Al-Hakim
College of Administration and Economics - University of Kufa
The researcher
Sarab Razzaq Al-Saffar
Babylon Health Department

Abstract:

The main objective of this research is to search for the nature of the relationship between two main variables(Paradoxical leader Behaviors and the personality architecture of health service providers), In Imam Al-Sadiq Hospital (peace be upon him) Babylon Province , Thus, the cognitive importance of the current research was represented in the attempt of this research to bridge or reduce the knowledge gap in the relationship between the aforementioned variables, As for its practical importance, it was represented as a real attempt to present a number of proposals and administrative treatments to a real problem that the health sector suffers from in Iraq. To achieve the requirements of the research, a questionnaire was designed based on a number of precise criteria, Using the intentional sampling method, the researchers distributed the questionnaire directly to a sample of doctors, nurses, and nurses. After analyzing the data collected by the program SPSSv.24 a program AMOS v.24, The results of the statistical analysis showed a negative and significant effect of the leader's contradictory behaviors on the personality architecture of health service providers.

Keywords: Paradoxical leader Behaviors, the personality architecture of health service providers, In Imam Al-Sadiq Hospital (peace be upon him) Babylon Province.

الملخص:

إن الهدف الرئيس لهذا البحث يتمثل في البحث عن طبيعة العلاقة بين متغيرين رئيسيين هما: (سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية)، في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل، وبهذا فإن الأهمية المعرفية للبحث الحالي تمثل في حماولة هذا البحث بردم او تقليل الفجوة المعرفية في العلاقة بين المتغيرات آفة الذكر، أما أهميتها التطبيقية فقد تمثلت بوصفها حماولة حقيقة لتقديم عدد من المقترنات والمعالجات الادارية لمشكلة واقعية يعاني منها القطاع الصحي في العراق. لتحقيق متطلبات البحث تم تصميم استبانة بالاعتماد على عدد من المقاييس الحكمية، وباستخدام طريقة العينة القصدية وزع الباحثان الاستبانة بصورة مباشرة على عينة من الاطباء والممرضين والممرضات، وبعد تحليل البيانات التي تم جمعها بواسطة برنامج SPSSv.24 وبرنامج AMOS v.24، اظهرت نتائج التحليل الاحصائي وجود تأثير سالب ومحظوظ لسلوكيات القائد المتناقضة في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية.

الكلمات المفتاحية: سلوكيات القائد المتناقضة، معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية، مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل.

المبحث الأول

الاطار العام للبحث

أولاً: مشكلة البحث:

إن معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية تعد جزءاً رئيساً وجوهرياً في نجاح القطاع الصحي بتحقيق أهدافه، فمن خلالها يمكن احراز الجانب الايجابي في المحافظة على حياة المرضى وصحة المجتمع. ان اهم ما تهتم به معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية الايجابية هو تقديم عدد من الخدمات الصحية بمستوى عالٍ، ولجميع افراد المجتمع بغية رفع المستوى الصحي والحيلوة دون حدوث الامراض وانتشارها (Cervone & Little, 2019) . (Cervone, 2005-2004).

في هذا السياق، تعد سلوكيات القائد المتناقضة المفتاح الاساس للحفاظ على حياة المرضى كونها تتمكن من التعامل مع مختلف الظروف البيئية الطارئة والمتناقضة في ان واحد، لكن من اهم العوامل التي تقف دون تحقق ذلك هو غياب العمل على مواجهة التوترات المتناقضة التي تواجه القطاع الصحي على اساس مبدأ الحلقات الحميدة والتحول لمواجهتها نحو الحلقات المفرغة اي التوجه من انموذج التوازن الديناميكي الى انموذج اطار عمل التناقض. ان الحلقات الحميدة والمفرغة يقصد بها سلسلة من الاحداث المعقدة والتواترية والمترابطة تأتي على هيئة سبب ونتيجة تعزز نفسها عن طريق التغذية العكسيه، اذ تتوالى النتائج السلبية في الحلقات المفرغة بشكل تراكمي مما يزيد من الوضع سوءاً، وتتوالى النتائج الايجابية في الحلقات الحميدة بشكل تراكمي مما يزيد من الوضع تحسناً، وبذلك فان التوجه نحو الحلقات المفرغة سيؤدي الى خلق توترات متناقضة على مستوى البيئة الداخلية وغياب روح التعاون والثقة من قبل مقدمي الخدمات الصحية باتجاه تحقيق اهداف المستشفى (العطوي، 2009؛ Smith & Lewis, 2011؛ 2012).

لذا يسعى الباحثان في هذا البحث الى تقديم محاولة في اتجاه تقليل او ردم الفجوة المعرفية ما بين سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية.

في ظل ما تقدم، انبثقت مشكلة هذا البحث التي يمكن صياغتها على النحو الآتي:

(٥٤) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

(إن عدم تحلي بعض مقدمي الخدمات الصحية بمعمارية شخصية إيجابية قد يعود لوجود حلقة مفرغة بينهم وبين سلوكيات القادة المتناقضة).

ثانياً: تساؤلات البحث:

ان المعضلة الرئيسة التي تدور حولها مشكلة هذا البحث تتعلق بالبحث في طبيعة العلاقة بين متغيرين اساسيين هما: (سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية)، لذا فان تساؤلاتها يمكن تقديمها على النحو الآتي:

- ١- هل قادة المستشفى قيد البحث يتبنون سلوكيات القائد المتناقضة؟
- ٢- هل قادة المستشفى قيد البحث يسعون الى معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية؟
- ٣- ما هي طبيعة العلاقة بين سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية؟

ثالثاً: اهداف البحث:

على وفق مشكلة البحث وتساؤلاتها التي تتمحور على حول معرفة مستوى وجود متغيرين رئيسيين هما: (سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية) وطبيعة العلاقة بينها في مستشفى الامام الصادق علیه السلام - محافظة بابل، يمكن صياغة عدد من الاهداف الفرعية التي تمثل بما ياتي:

- ١- معرفة فيما اذا كانت سلوكيات القادة المتناثرة في المستشفى قيد البحث هي سلوكيات متناقضة.
- ٢- الكشف عن وجود معمارية لشخصية مقدمي الخدمات الصحية في المستشفى قيد البحث.
- ٣- تحليل طبيعة العلاقة بين سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية.



رابعاً: أهمية البحث:

إن أهمية البحث الحالي تقسم على مستوى المتغيرات قيد البحث على مستوى المستشفى قيد البحث، كما يأتي:

١- الأهمية على مستوى المتغيرات قيد البحث

يمكن وضع أهمية البحث الحالي على وفق المتغيرات قيد البحث بما ياتي:

أ - ان سلوكيات القائد المتقاضة، تبرز أهمية دراسة وتحليل هذا التغير في مختلف المنظمات وخاصة منظمات الرعاية الصحية المتمثلة بالمستشفيات نظرا لما تميز به من تعقيد في عواملها البيئية وتناقضها، التي قد ينتج عنها تأثيرات سلبية على العاملين فيها، وتنعكس بالدرجة الاساس على طبيعة البناء العماري لشخصية مقدمي الخدمات الصحية.

ب - ان معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية، يعد هذا التغير من العوامل الرئيسية التي تمكّن المنظمات بشكل عام والمستشفيات بصورة خاصة من احاطتها بقوة قادرة على مواجهة مختلف التناقضات التي قد تؤثر على بيئه عملها، فمن خلاله يمكن الحصول على مجموعة متميزة من السمات الايجابية للافراد العاملين فيها.

٢- الأهمية على مستوى المستشفى قيد البحث:

يمكن وضع أهمية البحث الحالي بالنسبة للمستشفى قيد البحث بما ياتي:

أ - اتاحة الفرصة للمستشفى قيد البحث للتصدي للمشكلات المعقّدة، التي تتعلق بكيفية الاستفادة من التناقضات المحيطة بها وادارتها بصورة موضوعية وواقعية.

ب - ضمان اعادة تصميم معمارية شخصية للاطباء والممرضين والممرضات بما يضمن رفع مستوى الخدمات الصحية المقدمة.

خامساً: مسوغات البحث:

يمكن وضع مسوغات هذا البحث بما ياتي:

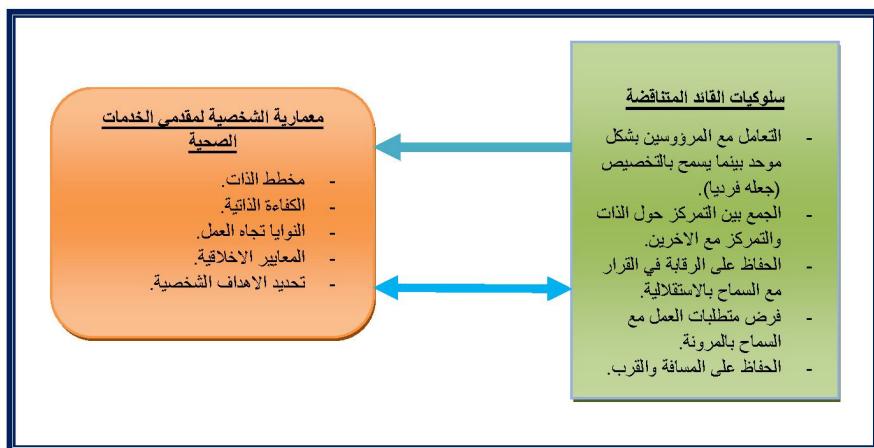


(٥٦) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

- ١- مسوغات معرفية: نتيجة لندرة الدراسات والبحوث ومحدوديتها، التي اهتمت بتحليل وتفسير وتحديد طبيعة العلاقة بين سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية، توجه الباحثان باهتماماتهما البحثية باتجاه تفسير وتحديد طبيعة العلاقة بين المتغيرات آنفة الذكر.
- ٢- مسوغات تطبيقية: ان القطاع الصحي سواءً على المستوى المحلي او الاقليمي او الدولي على درجة عالية من الاهتمام لارتباطه المباشر بحياة الانسان، وما ان القطاع الصحي العراقي يعاني مشاكل جمة، قد يقف في مقدمتها انخفاض مستوى السمات الشخصية الايجابية لمقدمي الخدمات الصحية، وذلك بسبب عدم الاهتمام بتحليل سلوكيات القائد المتناقضة المستندة على مبدأ الحلقات الحميدة. وعليه فإن هذا البحث يعد خطوة صحيحة باتجاه تقديم عددٍ من المقترنات والآليات للحد من انتشار هذه المشكلة ومعالجتها.

سادساً: بناء المخطط الفرضي للبحث:

الشكل (١) يوضح المخطط الفرضي للبحث.



سابعاً: فرضيات البحث:

في هذه الفقرة يسعى الباحثان الى تطوير وصياغة عددٍ من الفرضيات المعبرة عن طبيعة

العلاقة بين المتغيرات قيد البحث، وذلك بالاعتماد على الاسس الفكرية والنظرية التي اشارت لها بعض الدراسات السابقة، وعلى النحو الآتي:

١. العلاقة بين سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحيحة:

على الرغم من ندرة الدراسات، التي تناولت العلاقة بين متغيري سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية بالبحث، الا ان عدداً منها قد تطرق الى طبيعة العلاقة التي تجمعهما بشكل غير مباشر، اذ اكدت دراسات:

Cook-Sather (2006); Smith & Lewis (2012); Smith et al. (2012); Mammassis & Schmid (2018); Wood & Beckmann (2006); Wise (2009); Artistico & Rothenberg (2013); Saberi et al. (2014)

على ان الانخفاض في مستوى معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية عائد الى المناخ السلبي الناشيء من التأثير الكبير لسلوكيات القائد المتناقضة، وعليه يمكن القول:

أ - "هناك علاقة ارتباط عكسية ومعنوية لسلوكيات القائد المتناقضة مع معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية".

ب - "وجود تأثير سالب ومعنوي لسلوكيات القائد المتناقضة في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية".

ثامناً: مقياس البحث:



(٥٨) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

الباحث (2009) Wise والباحثين (2017) Cervone & Little وهي: (مخطط الذات، الكفاءة الذاتية، النوايا تجاه العمل، المعايير الأخلاقية، والاهداف الشخصية)، اما فقرات هذه الابعاد فتم تبيتها من عدة مقاييس اخرى، ويمكن توضيح ما تقدم من خلال الجدول (١).

المقياس المعتمد	عدد الفقرات	الابعاد	المتغيرات
Zhang et al. (2015)	5	- التعامل مع المرؤوسين بشكل موحد بينما يسمح بالخصوصيات (جعله فرديا).	سلوكيات القائد المتناقضة
	5	- الجمع بين التمركز حول الذات والتركيز مع الآخرين.	
	4	- الحفاظ على الرقابة في القرار مع السماح بالاستقلالية.	
	4	- فرض متطلبات العمل مع السماح بالمرونة.	
	4	- الحفاظ على المسافة والقرب.	
Ferrell & Skinner (1998) Andersen et al. (1999) Wise (2009) Houson et al. (2012) Tol et al. (2014) Cervone & Little (2017)	13	- مخطط الذات.	معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية
	5	- الكفاءة الذاتية.	
	5	- النوايا تجاه العمل.	
	6	- المعايير الأخلاقية.	
	7	- تحديد الاهداف الشخصية.	

المصدر: من اعداد الباحثان.

تاسعاً: اداة البحث:

تمثل الاداة الرئيسة بالاستبانة التي صممت اعتمادا على مجموعة من المقاييس المحكمة والرصينة كما ظهر من الجدول (١)، وقد قام الباحثان بتوزيعها بصورة مباشرة على عدد من الاطباء والممرضين والممرضات في مستشفى الامام الصادق عليه السلام في محافظة بابل للمدة (من ٤/٢٠١٩ لغاية ٢٠١٩/٢٠)، وقد قسمت على محورين، على النحو الآتي:

- المحور أول: متغير سلوكيات القائد المتناقضة ويتضمن (٢٢) فقرة.
- المحور الثاني: متغير معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية ويتضمن (٣٦) فقرة.

عاشرأً: منهج البحث:

إن الهدف الرئيس لهذا البحث تمثل في البحث عن مستوى وتحديد طبيعة العلاقة بين



سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية (59)

متغيرين رئيسيين هما: (سلوكيات القائد المتناقضة وعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية)، ومن أجل تحقيق هذا الهدف تبني الباحثان المنهج الاستطلاعي، لجمع البيانات وتحليلها من عينة من الأطباء والممرضين والممرضات في مستشفى الإمام الصادق ع/محافظة بابل.

إحدى عشر: مجتمع وعينة البحث:

يمكن توضيحها على النحو الآتي:

أ. مجتمع البحث:

إن مجتمع هذا البحث تمثل بالاطباء والممرضين والممرضات في مستشفى الإمام الصادق ع، الذين قد بلغ عددهم (180) فرداً.

ب. عينة البحث:

استخدم الباحثان اسلوب العينة القصدية وقامت بتوزيع (180) استبيان على عدد من بالاطباء والممرضين والممرضات في مستشفى الإمام الصادق ع، واسترجعى منها (166) استبيان.

أثنى عشر: اختبارات التحليل الاحصائي واجراءاته:

قام الباحثان باستخدام عددٍ من الاختبارات الاحصائية التي تقع ضمن البرنامجين الاحصائيين (SPSS V.24) و (AMOS V.24)، على وفق اجراءات محددة.

المبحث الأول

سلوكيات القائد المتناقضة

أولاً: مفهوم سلوكيات القائد المتناقضة:

إن المبادئ الفلسفية والنفسية الهمت المنظرين التنظيميين الاولى لتحديد ومعرفة السلوك المتناقض، وتماشيا مع تكين البراعة في دراسات الادارة، يمكن تحديد التناقض على انه التضاد المستمر بين عناصر مترابطة، ويحدد هذا التعريف اثنين من الخصائص الأساسية للسلوك المتناقض: التناقض والترابط. ان التناقض يكمن في قلب التوترات (الضغوطات)



٦٠ سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

المتناقضة، وكما وضح الفلاسفة والاطباء النفسيون الاوائل، ان السلوكيات المتناقضة تظهر في الوقت الذي تعمل فيه العناصر المتضادة على تعزيز تجربة شد الجبل. اذ ان السمة الرئيسة في السلوك المتناقض هي الوجود المتزامن للعناصر المتناقضة. ان الجهات الفاعلة التنظيمية تعاني من التوتر (الضغط) لان المطالب المتضاربة تبدو منطقية، وتعرف السلوكيات المتناقضة على انها تلك السلوكيات الناجمة عن التوترات (الضغوطات)، المضادة والمتناقضة بين الوحدات المكونة للسلوك، التي تخلق صعوبات مفاهيمية (Schad et al., 2016, 11).

ينطوي الاداء التنظيمي بطبيعته على توترات ومطالبات متنافسة وحتى تناقضات، فمنذ ثمانينيات القرن الماضي اكد العلماء الغربيون بشكل متزايد على اجراءات للتعامل مع التناقضات وتصور بشكل منهجي التوترات بوصفها مفارقة تنظيمية، وينطوي التناقض على "عناصر متناقضة لكن مترابطة موجودة في وقت واحد وتستمر بمرور الوقت. تبدو هذه العناصر منطقية عندما يتم النظر اليها بصورة منفردة ولكن غير عقلانية وغير متناسقة بل ساذجة عندما يقابلها السمة المميزة المتمثلة بالوجود المتزامن لاثنين من الافتراضات او الشروط التي تبدو متضادة. ان النظر الى كل حالة على حدة يظهر ان كل واحدة منها صحيحة او منطقية بشكل لا يقبل الشك لكنها تبدو متضاربة وغير متناسقة عند النظر اليها بشكل ثانوي ، ومع ذلك فان الثنائيات تتعايش في الوضاع التنظيمية ويمكن ان تكون متازرة ومتراقبة في اطار نظام اكبر وتنشأ التناقضات التنظيمية على المستويات الكلية والجزئية. لقد ركزت البحوث على السلوكيات المتناقضة ضمن المستوى الكلي والجزئي فعلى سبيل المثال تتوقع المنظمات من المشرفين تجريد الافراد من مرؤوسיהם بما يتصرفون بشكل موحد بينما يتوقع المرؤوسون من المشرفين ان يعاملوهم كرافاد مميزين وتتوقع المنظمات ان يتحكم المشرفون في عمليات العمل والاتصال في حين يتوقع المرؤوسون منهم منحهم سلطة تقديرية في متابعة المهام. ان هذه التحديات يمكن ان تؤثر على فعالية ادارة الافراد، على وفق ذلك توجد ضرورة لمعالجة سلوك القائد على مستوى الارشاد فيما يتعلق بمثل هذه التحديات المتناقضة، ونتيجة لذلك نظر العلماء الغربيون الى تحليل مكونات التناقضات لتطوير مناهج اغاط القيادة (Zhang, 2012, 6).

إن مفهوم السلوك المتناقض هو مفهوم مشير للاهتمام ذو قيمة، اذ يمكن من خلاله اكتساب معلومات قيمة عن المبادئ الأساسية للتناقضات. تدل السلوكيات المتناقضة عن

وجود عناصر متناقضة لكن مترابطة - عناصر تبدو منطقية في عزلة ولكن لا معنى لها وغير عقلانية عند ظهورها، وهو عبارة عن مجموعة متنوعة من العناصر المتناقضة والمتشاركة على سبيل المثال وجهات النظر والمشاعر والمطالب والهويات والمصالح والمارسات. ان العناصر المتناقضة التي هي قلب السلوك تجعل معظم الافراد غير مرتاحين بارغامهم على الاختيار بين عناصر مثل قرارات قيادية طويلة الامد او قصيرة الامد، مركبة او لامركبة وابداع او كفاءة. اذ يبحث الافراد عادة عن اليقين (التأكد) في اعمالهم والتناقض يهدد هذا الامر، ومن الطرق الشائعة للتعامل مع التناقض هو محاولة رؤية العالم كـ "اما / او" بدلا من التوفيق بين طرفين مع "كلا / او". هنا يمكن الاشارات الى وجود ثلاثة انواع شائعة من التناقضات في السلوكيات، تمثل بالتعلم والتنظيم والانتماء في بيئة العمل. ان تناقضات التعلم تدور حول عمليات صناعة الحوسنة والابتكار والتحول التي تكشف عن الاختلافات او الشد (التوتر) بين ما هو قديم وما هو جيد. تناقضات التنظيم تسلط الضوء على التناقض بعد مطالب الرقابة والمرونة. وعادة ما تكون واضحة في دراسات الاداء التنظيمي والتمكين واضفاء الطابع الرسمي، وتشير تناقضات الانتماء الى وجود علاقات متعددة الوجوه بين الذات والآخرين، مشددة على الطبيعة الصعبة للافراد وحدود المجموعات والعولمة. ان الاستفادة من قوة التناقضات امر صعب للغاية. ومع ذلك، فإنه يتطلب الاستكشاف بدلا من قمع التوترات او الضغوطات التي تتولد عن ذلك السلوك وينطوي على التناقضات النظرية تطوير اطار يشمل التضاد (الضد) وهذا سيمكن من فهم افضل لتعايشهم سلوكيات الافراد وترابطهم .(Andriopoulos, 2003, 376).

إن السلوكيات المتناقضة تمثل نزاعا لا يمكن تصديقها بمعنى انه يتعارض مع التوقعات العادية، وهي بذلك تعبر عن تقديم التناقض كاطار للتعامل مع التعقيد المتواصل للحياة التنظيمية. اذ أصبحت المنظمات اكثر تعقيدا وديناميكية وتعددية فمن المسلم به الان انها تتشكل في جوهرها من خلال متناقضات مدبجة مثل الاستقلالية والرقابة والعمل الجماعي والمصالح الفردية والاستثمارية والتغيير والأنظمة المغلقة والمفتوحة والإدارة الروتينية والطارئة .(Papachroni et al., 2014, 11)

إن السلوكيات المتناقضة موجودة دائمًا داخل المنظمات وهنالك أدلة تشير إلى أنها تنشط في البيئة المتقلبة وغير المؤكدة والمعقدة والغامضة، التي تميز الان مختلف المنظمات، فان

القدرة على العمل مع السلوكيات المتناقضة أمر ضروري ومن المتوقع ان يؤدي القادة في القطاع العام الى نتائج متناقضة مثل تحسين الخدمات وخفض التكاليف في الوقت نفسه ان الاستجابة لمثل هذه المطالب تتطلب قيادة شاملة وتعاونية قد تحدى الممارسات والافتراضات واساليب العمل الراسخة (Soon et al., 2016, 6).

يتضمن منظور السلوك المتناقض عناصر متناقضة وان كانت مترابطة موجودة في وقت واحد وتستمر بمرور الوقت، غالبا ما ينطوي تطوير مهارات القيادة على توثرات متناقضة لذلك، قد يكون منظور السلوكيات المتناقضة مفيدا بشكل خاص في معالجة معضلات تنمية القيادة ومن التحديات الأساسية للقيادة على سبيل المثال الحاجة الى تنسيق الاتساق من اجل كسب الثقة وال الحاجة المترادفة، التي تبدو متضادة للتكيف مع الظروف المتغيرة وقد يكون اختبار القائد من الدرجة الاولى هو القدرة على اظهار سلوك مخالف او متعارض (حسب الاقتضاء والضرورة) مع الاحتفاظ بقدر من النزاهة والمصداقية والاتجاه. ان الجمع بين الافكار المتعمة من التناقض للنظر في كيفية تعامل القيادة مع تحديات السلوك المتناقض، ولتوليد افكار حول تفاعل التناقضات والقيادة استكشف اطار القيم المتنافسة وهي وسيلة معروفة لتمييز القيادة والفردية والتنظيمية اذ ان الامكانات الذاتية هي عامل حاسم في اي تغيير تنظيمي او اجتماعي مستدام. اذ ان تطوير القابلية القيادية وزراعة الكفاءات الفردية اساسياً لجهود التغيير هذه والتعقيد والارتباط بين التناقضات والقيادة (Lavine, 2014, 1).

بشكل عام، ان الاطر المتناقضة لسلوكيات الافراد توفر بنية من الافتراضات والحدود تفيد في الطريقة التي يجعلهم يفهمون الموقف، ويبحثون عن المعلومات ويتخذون القرارات. فبدلا من استبطاط التفكير (اما / او)، فان نوعا من التناقض (و / او)، قد يؤدي الى اكتشاف النتائج من خلال اكتشاف الروابط بين القوى المتصادمة وتوليد اطر وافكار جديدة، وعند تبني اطار متناقض يعترف الفرد بالتوتر (الضغطوط) بين عناصر المهمة المتصادمة، ولكنه يدرك ان الجمع بين عناصر المهام المتصادمة يُعجل الاثار الجانبية غير المرغوب فيها لكل عنصر بمفرده ويعود الى حلول جديدة تدمج كلا العنصرين (Miron et al., 2011, 2)، فالتناقض هو الوجود المترافق مع الحالتين غير متناسقتين، مثلما الابداع والكفاءة والتعاون والمنافسة (Kathleen, 2000, 703). ان الجدول (2) يعرض بعض تعريفات سلوكيات القائد المتناقضة على وفق وجهات نظر عدد من الباحثين.

سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية (٦٣)

الجدول (٢) بعض تعريفات سلوكيات القائد المتناقضة على وفق وجهات نظر عدد من الباحثين

التعريف	الباحث	ت
تناقضات ديناميكية وتدويبة تمثل استجابة لبعض المتغيرات التنظيمية.	Zhang (2012, 5)	1
صعوبة تبادل المعلومات الصحيحة مع الأفراد المناسبين في الوقت المناسب.	Jacobson (2014, 22)	2
عناصر متناقضة ولكنها متراقبة تبدو منطقية في عزلة ولكنها غير منطقية وغير عقلانية عند ظهورها في وقت واحد.	Papachroni et al. (2014, 11)	3
عناصر متناقضة لكن مترابطة موجودة في وقت واحد وتستمر بمرور الوقت.	Cunha et al. (2015, 5)	4
التناقض المستمر بين العناصر المترابطة.	Soon et al. (2016, 6)	5

المصدر: من اعداد الباحثان.

استنادا الى الجدول (٢)، ومن منطلق فكرة القيادة المتناقضة فان تعقيد السلوك القيادي يؤثر تائرا مباشرا على فعالية المنظمة في البيئة المعقدة التي تواجهها. ان طبيعة التعقيد يتمثل في تقديم افكار غالبا ما ينظر اليها على انها متناقضة. فكيف لثنائية قطبية متنافسة، التي يتعرف القائد عبرها على العواطف في نفسه او في الاخرين ويستجيب لها، وكيف يفكر احد القادة بشكل متناقض حول قضايا القيادة، وكيف يستخدم قائد مختلف الادوار /السلوكيات لتحقيق الفعالية (١, Starr, ٢٠٠٣). ان القادة "المعقدون سلوكيأً" لديهم قدرة خارقة على تحقيق التوازن وفي الوقت نفسه الرقابة على قدرات متناقضة، ولكن يبقى السؤال هل ان وجود مجموعة متنوعة من المهارات ولعبها بشكل جيد يؤدي بالضرورة الى ادراك اكبر للفعالية؟ ان تزايد الاهتمام وال الحاجة الى قيادة سليمة بشكل كبير هي غاية نظريات القيادة المعاصرة. ان النظريات الجديدة هي نظريات تنبض بالحياة في مفاهيمنا القديمة حول ما يعنيه ان تكون قائدا فعالا بالنظر الى الواقع المنظمات الجديد. ان غياب الاستقرار والثبات البيئي، يستلزم انموذجا قياديا ناشئا يضع قيما لقدرة المرء على تحقيق التوازن بين التناقض والتوتر والغموض، التي تمثل ابعادا اساسية للقيادة المتناقضة وهي احد اهم التوجهات الحديثة في ميدان نظرية المنظمة والسلوك التنظيمي (Stairnchak, 1995,1).

ثانياً: مقياس وابعاد سلوكيات القائد المتناقضة:

ان القيادة المتناقضة تحدث عند مستويات مختلفة ومن خلال ممارسات متنوعة (Zhang, 2012 : 16) وان انموذج القيادة المتناقضة له انعكاسات مهمة على مناهج المشاريع



(٦٤) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

الاجتماعية، سواءً في المنظمات او في المجتمع، وهذا الانموذج يتجاوز التعلم حول كيفية تطوير وقياس العلاقات الاجتماعية، او كيفية تنفيذ بكفاءة وفعالية خطة عمل، بدلاً من ذلك فإنه يتطلب من المشاركون لاستكشاف معتقداتهم الشخصية والنماذج العقلية، ويتحملون ان تتحدى بعض الحقائق الاكثر رسوخاً من الاطر العقلية التقليدية (Smith et al., 2012, 5). ان التناقضات القيادية الرئيسية داخل الهيكل الهرمي تمثل في ان الافراد يريدون من شخص اخر ان يتخذ قراراً، وعندما يكون هذا القرار لا يروق لهم، ويبدأون بالشكوى (Jacobson, 2014: 22).

على وفق اطلاع الباحثان على عددٍ من الدراسات السابقة، لم تجد سوى مقياس واحد خاص بمتغير سلوكيات القائد المتناقضة لـ Zhang et al. (2015) الذي استند الى فلسفة yang او الادراك المتناقض ليقدم جانبيين من السلوكيات مثل بين ويانغ، معتمداً على تكامل بعضها البعض ودعمها بشكل مشترك لتوصيف جانبي السلوك، عبر تحديد خمسة ابعاد لهذا المقياس هي: (١) الجمع بين التمركز الذاتي والتمركز مع الآخرين (٢) الحفاظ على البعد والقرب (٣) التعامل مع المرؤوسين بشكل موحد مع السماح بالشخص (٤) فرض متطلبات العمل مع السماح ببروتة (٥) الحفاظ على مراقبة الرقابة مع السماح بالاستقلال، ويعكس توضيحها على النحو الآتي: (Zhang et al., 2015, p.541-543)

١- التعامل مع المرؤوسين بشكل موحد بينما يسمح بالشخص (جعله فردياً):

لتقييم التمايز بوصفه مبدأً أساسياً في معاملة الافراد على اساس عضويتهم في مجموعة اجتماعية، يمكن للقادة تعين مرؤوسين لواقع متجانسة ذات امتيازات وحقوق وحالة متماثلة دون اظهار المحسوبية ومع ذلك، قد يؤدي هذا التوحيد الى تحريرهم من الهوية وحرمانهم من هويتهم الفردية المميزة. تقترح بعض نظريات القيادة المعتمول بها ان المرؤوسين يعاملون بشكل فريد او شخصي، علي سبيل المثال غط القيادة التحويلية يمكن القادة من المواءمة بين التوحيد والفردية. في هذا السياق، فإن القادة يقومون بتقديم هدايا ذات اسعار متشابهة في كل مناسبة ذكرى سنوية لشكر المرؤوسين على عملهم لصالح المجموعة والمنظمة، لكنهم يختارون هدية لتلائم فرد ما. بالمقابل يعطي القادة مهاماً للمرؤوسين من نفس النطاق والصعوبة، ولكن يخصصون اجزاء مختلفة من العمل بناءً على

مهارات الفرد او اهتمامه بالمهنة.

٢- الجمع بين التمركز حول الذات والتمرکز مع الاخرين:

يعني التوجه البيكلي ان القادة هم مركز التأثير، في حين ان النظر الفردي يعني ان القادة لديهم خواص او احترام للاخرين. وقد تم وصف الاهتمام بالاخرين بوصفه موقفاً اخلاقياً في حين ان ازدراء الذات والغرور وعدم الاهتمام بالاخرين يتم وصفه على انه عالمة للنرجسية، وقد دعا بعض الباحثين المنظمات الى توسيع نطاق تركيز القيادة الرسمية الهرمية ليشمل القيادة الاخرى التي تحضن مبادئ القيادة المشتركة او الجماعية. ومع ذلك، فان القادة لديهم القدرة على تنسيق التماثل الذاتي في مقابل المركبة الاخرى. على سبيل المثال، القادة الذين لديهم ثقة عالية بالنفس ويرغبون في ان يكونوا مركز الاهتمام - يطلق عليهم (النرجسيون المتوجون). قد يظهر في وقت واحد التواضع والاعتراف بقيمة الاخرين على الرغم من انه من المهم لاعضاء الجموعة القيام بادوار قيادية. لا تزال القيادة القائمة على الهرمية تؤدي دورا هاما، ولكن يمكن دمج القيادة بالمشاركة في الوقت نفسه مع امامات اخرى من القيادة مثل القيادة الراسية. باختصار، قد يتمكن القادة ذوي التناقضات من المحافظة على نفوذهم المركزي، بينما يتشاركون في الوقت نفسه مع مرؤوسيهم والاعتراف بقدراتهم.

٣- الحفاظ على الرقابة في القرار مع السماح بالاستقلالية:

تصنف الرقابة على فئتين الرقابة على السلوك، الذي يستخدم لتحقيق الانضباط والمتطلبات لتنظيم السلوكات الثانوية. والرقابة على المخرجات، الذي يستخدم القوة في صنع القرار لضمان نتائج العمل الثانوية. وبالتالي، فاننا نقترح اثنين من التناقضات هي: (١) فرض متطلبات العمل مع المرونة (ذات صلة بمراقبة السلوك)، و(٢) الحفاظ والرقابة على القرار مع السماح بالاستقلال (ذات صلة بمراقبة المخرجات). بعبارة اخرى، يمكن للقادة الرقابة على السلوك الخاضع للاختيار واتخاذ القرارات في عمليات العمل مع منح الموظفين حرية التصرف بمرونة واستقلالية.

٤- فرض متطلبات العمل مع السماح بالمرونة:

قد تتطلب بعض المواقف رقابة صارمة على السلوكات والقرارات على سبيل المثال،

٦٦) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

تؤكد قيادة المعاملة على رقابة السلوك، بينما تؤكد القيادة الاستبدادية على رقابة القرار. قد تتطلب موقف اخرى قيادة تمكينية تسمح بالاستقلال وتجنب الادارة الصغيرة، وفي المقابل يحاول القادة الذين ينخرطون في سلوك متناقض دمج او توطيد التوترات المتواصلة فيما يتعلق بالرقابة والتمكين مع مرور الوقت. ان فرض متطلبات العمل مع السماح بمروره يضع فيها المشرفون اهدافا صعبة للغاية لدفع المرؤوسين الى ما هو ابعد من التوقعات. ومع ذلك، عند تطبيق الهدف، قد يفهمون ان المرؤوسين يواجهون صعوبات حقيقة بالإضافة الى التغيرات الظرفية؛ ونتيجة لذلك، يقدم المشرفون دعما اضافيا وغالبا ما خففت متطلبات الهدف هناك نهج يتضمن الرقابة على القرار والاستقلالية، فإذا قام القائد بانشاء بيئة يشارك فيها الافراد العاملن حقاً، لن يحتاج الى الرقابة.

٥- الحفاظ على المسافة والقرب:

يمدد القادة العلاقات الهيكيلية الراسية لتحديد بعدهم عن مرؤوسيهم من ناحية المركز والرتبة والسلطة، ومع ذلك، من خلال الالتزام بمتطلبات المرؤوسين، فإنه يقلل من التمييز بين المواقف، جنبا الى جنب مع درجة العلاقات الشخصية الوثيقة، مما يعني ان المشرفين لا يركزون على الاختلافات في الوضع ويظلون معزولين او تجنب تكوين جهات الاتصال الشخصية. ومع ذلك، يمكن ان يكون التقارب ضارا، فقد يتسبب في تعريض القادة للصراعات والقرارات الصعبة بشان المرؤوسين، وقد يؤدي التقارب بين الاعضاء والقادة الى تدمير الصفات الكاريزمية للقادة. وبالتالي، يواجه القادة تحديا لل الحاجة الى الحفاظ على المسافة مع خلق علاقات شخصية مع المرؤوسين في الوقت نفسه. للتعامل مع المسافة الهرمية وتناقضات التقارب بين الافراد العاملين، فإن المشرفين لا يأخذون الموظفين بوصفهم مجرد مرؤوسيين، بدلا من ذلك فانهم يحافظون على الفروق الهرمية في التعامل مع قضايا العمل، في حين يتواصلون في الوقت نفسه عن قرب مع الافراد العاملين.

ثالثاً: مفهوم معمارية الشخصية:

يمكن ان تكون المصطلحات صعبة في العديد من المجالات، ولا يمكن استثناء الشخصية عنها. ففي الواقع، قد تكون هي "سيناريyo ذو الحالة الاسوء" فعند وصف الفروق الفردية ونمذجة الحياة العقلية والشخصية عادة ما يستخدم علماء النفس مصطلحات (مثل

"السمات" و "التوقعات" و "الاهداف") التي نشات في اللغة، وقد تستخدم مجموعات مختلفة مثل هذه الكلمات بشكل بطرق مختلفة، مما يجعل هذا المجال اكثر عرضة للغموض اللغوي، وحتى عندما تفترض عملية الاشارات الى الجانب النفسي للشخصية مصطلح من علم اخر كـ"الдинاميات"، التي من خلالها تتم الاشارات الى العمليات النفسية التي تتكشف بمرور الزمن وقد تكون المدة الزمنية طويلة نسبياً مثل تكوين الهوية او قصيرة مثل العمليات التي تسهم في زيادة الوعي، وقد تحدث العمليات بشكل تسلسلي او بالتوالي، ولكن في جميع الحالات فان ديناميات الشخصية لها مدة ودورة وقد لوحظ ان استخدام динамиات في هذا مجال اوسع بكثير من معناها داخل نظریات الدينامية النفسية، التي تسلط الضوء على العمليات الدينامية التي تتطوّر على الصراع والآليات الذهنية في الالوعي ويطلب تعريف ديناميات الشخصية التعرف على الشخصية على مستوى الظواهر ما يأمل الفرد في تفسيره (Wise, 2009, 10916).

بشكل عام، يشير مصطلح "الشخصية" الى انماط ثابتة من العواطف والتفكير والسلوك، التي تجعل الفرد فريد من نوعه ويكون تميزها من خلال طبيعة التفاعلات التي تحدث داخله. ان اهتمام الباحثين بتقييم شخصية الآخرين هو من اجل التتبؤ بسلوكهم، لفهمهم او مساعدتهم او تحفيزهم (Saber et al., 2014, 205).

اما فيما يتعلق بالمعمارية، فان Schroder et al. (2018, p.4) يرون انها قرارات تتعلق بالتصاميم الرئيسة لنظام ما، وبشكل عام يكون لهذه القرارات اعلى تأثير على جودة النظام، ومن الصعب تغييرها بعد تفريذها على سبيل المثال، فان هيكلة مكونات النظام يجب ان تكون باستخدام نمط معماري معين بما يؤدي ان تكون عملية صنع القرار ذات تقنية عالية.

في هذا السياق، اشار كلا من Saberi et al. (2014, p.206) الى ان الشخصية هي نمط من الافكار المميزة والمشاعر والسلوك الذي يميزها من شخص الى اخر ويستمر مع مرور الوقت والمواقف ظهرت نظريات مختلفة على نماذج الشخصية من خلال النظر في اثار المتغيرات مثل الفروق الفردية والبيئية والمواقف المختلفة والمهارات العقلية ومستويات الذكاء يشير انوذج الشخصية الى ان الاشخاص مختلفون في حساسية نظام النهج السلوكي او نظام

تبسيط السلوك لديهم، يمكن كذلك تعريف الشخصية ببساطة بأنها ميول دائمة للتفكير والشعور والتصرف بطرق ثابتة، كما تُعرف الشخصية عموماً على أنها الطريقة المميزة لأسلوب الفرد وتتضمن قوة واستمرار السلوك الناتج وتوجد عدة نماذج لشخصية الإنسان، خاصة فيما يتعلق بـ "المتغيرات الأساسية" أو الابعاد السلوكية التي تشكل سمات الشخصية (Zachary, et al. 2005, p.2). تم تعريف الشخصية منذ مدة طويلة على أنها ما يصنعه الأشخاص بأنفسهم عمداً. بمعنى آخر، الشخصية هي انعكاس لأهدافنا وقيمنا. وفقاً لذلك، يمكن تحديد سمات الشخصية من ناحية مفهومنا لأنفسنا، ومفهومنا لعلاقتنا مع الآخرين، ومفهوم مشاركتنا في العالم ككل. لقياس ذلك، يمكن استخدام مقاييس من ثلاث سمات تسمى التوجيه الذاتي (مفهوم الذات)، التعاون (مفهوم العلاقات مع الآخرين)، والسمو الذاتي (مفهوم مشاركتنا في العالم ككل) (Cloninger, 2003, p.166).

واخيراً، تشير معمارية الشخصية إلى التصميم الشامل وتشغيل خصائص النظم النفسية التي يتالف منها الفرد، فهي تشمل العناصر النفسية المستقرة التي تجري في العمليات الدينامية للشخصية، ويمكن للفرد أن يشير إلى هذه العناصر الفردية المستقرة داخل الشخصية مثل "الهياكت" التي تم استخدامها للأشارات إلى كل من الهياكل الفردية للعقل والابعاد الاحصائية للأفراد التي تلخص التباين في اعدادهم (Wise, 2009, 10916). إن معمارية الشخصية هي إعادة تصميم للهياكت والعمليات داخل الإنسان عبر فهم الإداء والسلوك النفسي على المستوى الفردي (Cervone, 2005, p.425)، لتقييم نتائج الكفاءة الذاتية عندما يتم تقييم المعتقدات التي يمتلكها الفرد عن الموقف من ناحية ما يعرف عن ذاته (Cervone, 2004, p.1). يشتمل هذا التعريف على مجموعة واسعة من الظواهر التي يمكن فهمها على المستويين النفسي والبيولوجي للتحليل، بما في ذلك النظم العصبية مثل تلك المخاوف الكامنة واليقطة والتجنب السلبي، والعمليات التي تحكم في الوعي بالمحفزات، وتتمكن الأشخاص من التغلب على الدوافع الناجمة عن التحفيز، والعمليات المعرفية التي من خلالها ينططر الأشخاص، وينفذون، ويقيمون مسارات العمل؛ والعمليات الحوارية والسردية التي تعزز الشعور المتماسك بالذات (Cervone, & Little, 2019, p.2).

رابعاً: أنموذج قياس معمارية الشخصية وتحديد أبعادها:

لقد قدم Cervone، سلسلة من الدراسات التي تتعلق بعمارية الشخصية التي تعتمد بشكل أساس على التمييز بين هياكل المعرفة وعمليات التقييم. إن هياكل المعرفة عبارة عن ترتيبات ذهنية تحتوي على تصورات لدى الأشخاص حول أنفسهم وموافقهم (مثل الأشخاص الآخرين والأماكن والأشياء ومتى ثلث مستقرة نسبياً ودائمة). أما التقييمات فهي احكام لما يعنيه موقف معين بالنسبة للفرد، بناءً على مقارنة المعرفة التي تمحور حول الذات مع المعرفة الموجودة حول الموقف تعتمد التقييمات الناتجة على الحدث وتتقلب عبر الموقف والوقت (Wise, 2009, p.1917).

إن المعمارية الشخصية هي عملية تستخدم لمعرفة الفرد وتقييمه كأساس لمعالجة الطريقة التي يحمل بها الأفراد المشاكل. إن هذه النظرة على عكس النظريات المعرفية الاجتماعية السابقة، فهي تستند بشكل اساسي إلى مقاربة تصويرية لتقدير الشخصية على النقيض من النهج التجمعي لأنموذج العوامل الخمس الكبار. وفي المقام الأول، يستند هذا المفهوم على أن جميع الأفراد لديهم معرفة مستقلة بكيفية عمل العالم، إذ يمكن تصور هذه المعرفة إما عامة أو محددة المجال. قد تتضمن المعرفة العامة أفكاراً بشأن الرغبة في أن تكون شخصاً لطيفاً، أو الشعور بأن أحداً يحب قضاء الوقت بمفرده، أو الشعور بأن الشخص يشعر بالقلق عند التحدث أمام جمهور. والمعرفة العامة أو الخاصة ب مجال معين هي معرفة نمطية، دائمة، ولن يستنشط على الدوام.

ان تحديد نقاط القوة الشخصية والضعف هي الطريقة التشغيلية لتقدير المعرفة عند تقييم قدرة الأفراد على حل التحديات. ان التقييمات هي تطبيقات للمعرفة الشخصية في تقييمات مجدية للحالات. قد يكون أحد الأمثلة على ذلك أن الخجل قد يسبب احراجاً في المواجهة (المعرفة الذاتية)، وبالتالي يعزز القلق (أي اشعر بالارتباك) وهو التقييم. بما ان معمارية الشخصية تستند على التقييمات للحالات؛ وبالتالي هي تمييز بالاختلاف بشكل جوهري داخل الأفراد، على سبيل المثال، قد يفتقر الموظف الذي يشعر بحس الالتزام بوظائفه من أجل اعالة اسرته الى هذا الالتزام نفسه في حالة تم تقييمها على أنها غير مهمة من الناحية المالية. عنصر هام من عناصر التقييم هو الكفاءة الذاتية، او قدرة الفرد على ادراك المهمة في حالة معينة. تسمى تقييمات الكفاءة الذاتية بأنها ديناميكية، تتغير حسب تأثير معرفة الذات في

(٧٠) سلوكيات القائد المتنافضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

السياق. اذ يعكس التحويل السياقي للتقيمات جودة الفرد الفريدة. وبالتالي، فان احدى الوظائف المهمة لعمارية الشخصية هي قدرتها على قياس مدى ملاءمة التقيمات الذاتية لفعالية شخصية الشخص والتحديات الظرفية (Cervone, 2004, p.85).

ويرى (Cervone, 2004, p.115-116) انه يمكن تحديد مبادئ يحددون الهدف من اجراء تقدير الشخصية. المبدأ الاول هو التأكيد على ان الهدف من التحقيق في علم الشخصية هو الانسان. اذ يتشارك الاشخاص في الكثير من الاجهزه البيولوجية مع الكائنات الاخرى. ومع ذلك فهم يمتلكون بوضوح صفات نفسية فريدة من نوعها للنوع الاجتماعي. فاذا كان هناك علم للشخصية، فيجب ان يشمل هذه الميزات الفريدة؛ ويجب ان "يعامل الاشخاص، لاغراض علمية، بوصفهم بشرا. اذا قبل الفرد هذا المبدأ، فحين يتأهل شيء ما للتقدير الشامل للشخصية، يجب ان يشمل تقدير الصفات الفريدة للأشخاص، فالأشخاص كائنات ذات قدرات معرفية فريدة، بما في ذلك القدرة على التفكير في افسفهم وماضيهما ومستقبلهم، والمشاركة في هذا التفكير عبر اللغة. يعترف تقليد طويل في الفلسفة ان الخصائص المميزة للأشخاص تشمل قدرتهم على استخدام اللغة. اما المبدأ الثاني يتعلق باهداف التقديم. في اثارة هذه المسالة، يجب الاشارت على الفور الى ان هناك العديد من الاهداف المحتملة المختلفة للتقدير - في علم الشخصية او في اي مجال اخر. وتعد اجراءات التقديم المختلفة مقبولة تماما لاغراض مختلفة. على الرغم من صحة هذه النسبة، يمكن للفرد ان ينص على مبدأ مطلق. اذا كان الهدف هو توضيح تجارب الشخص وافعاله، فينبغي للتقديم ان يستفيد من الانظمة النفسية التي يمتلكها الفرد التي تسهم بشكل مُسِّبِّ في التجارب والاجراءات المراد توضيحها (Orom & Cervone, 2009, p:229).

بشكل عام يمكن توضيح ابعاد هذا النموذج كما يأتي:

; Wise (2009)) Cervone (2004 Orom & Cervone (2009);

- مخطط الذات:

الخطوة الاولى في بناء المعمارية الشخصية هي اكتساب الوعي الذاتي فكل التغيرات تبدا بالوعي والوعي الذاتي يلقي الضوء على افكار الافراد العاملين وسلوكياتهم الحالية لأنهم في حاجة لان يفهموا سبب تفكيرهم وتصرفهم بالطريقة الحالية، والمهم من ذلك هو



ان الوعي الذاتي يمكن ان يحرر الافراد العاملين من اغلال الافكار السلبية عن طريق الوعي او البحث عن الحقيقة، وان احد الاسباب الرئيسة لضعف تقديرهم لذواتهم هي الافكار الخاطئة او غير المنطقية او سبب التنشئة السلبية في الماضي وايضاً يساعد الوعي الذاتي الافراد العاملين في اعداد قائمة بنقاط قوتهم، التي تساعدهم في زيادة تقديرهم لذواتهم وتفتح لهم افاق جديدة يسعى الافراد العاملون لبلوغها واخيراً يسلط الوعي الذاتي الضوء على وجهتهم في الحياة.

٢- الكفاءة الذاتية:

الخطوة الثانية هي الإيمان بالقدرات الذاتية وهذا الامر يعد مطلباً اساسياً للافراد لتعزيز تقديرهم لذواتهم وقبول ذواتهم يعني في الاساس احترامهم ومحبتهم وفي الوقت نفسه اعترافهم بجوانب قصورها او نقاط ضعفها ببساطة ان الكفاءة الذاتية هو قبول انفسهم على حالها من غير قيد او شرط انه يتضمن قبول واقعهم تكوين علاقات متاغمة مع ذواتهم وقبول الذات يساعدهم على شعورهم بالرضا عن انفسهم وانهم جديرون بالحياة، والمهم من ذلك قبولهم لذواتهم يهدى امامهم الطريق من اجل التغيير الذي يمكنهم من تحسين ذواتهم ويرفع من تقديرهم لها، ويمكنهم من تغيير جوانب معينة من ذواتهم وانهم يتمتعون بالقدرة على ذلك. كذلك يعد قبول الذات هو الخطوة الخامسة نحو المسؤولية الذاتية قبل ان يتمكنوا من تحمل مسؤولية حياتهم لأنهم في حاجة لان يكونوا في سلام مع انفسهم فحبهم لانفسهم هو مفتاح لتنمية ذواتهم باختصار قبولهم لذواتهم امر ينعشهم ويتيح لهم الازدهار.

٣- النوايا تجاه العمل:

في الخطوة الثالثة ينبغي على الافراد ان يضعوا نظاماً لمراقبة ذاتهم لمتابعة مدى تقديمهم نحو بلوغ اهدافهم بصورة منتظمة فاذا لم يحرزوا تقدماً كما هو متوقع، فليتخذوا الاجراءات التصحيحية الملائمة كي يعودوا الى المسار السليم ولا يتربدوا في تعديل اهدافهم بناءً على مستجدات الظروف او الحاجات لبلوغ الهدف، التي يتم وضعها بشكل مسبق لتعزز من تقدير الذات من خلال الشعور بالاشباع الفردي وتعزيز الكفاءة الذاتية. ان تجديد الذات امر ضروري للأفراد من اجل تقوية جهودهم الرامية الى التحسين المستمر لذواتهم الذي يساعدهم على الاحتفاظ او التعزيز من مستوى تقديرهم لذواتهم لذا لابد من السعي

(٧٢) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

وراء التحسين المستمر في جوانب اربعة تمثل بـ (العقلية والبدنية والاجتماعية والروحية). بالنسبة للجانب العقلي، ينبغي ان يلزمو افسهم بالتفكير العقلاني وان يتعهدوا بان يتعلموا طيلة حياتهم وبالنسبة للجانب البدني انهم في حاجة لان يختفظوا بلياقتهم البدنية من خلال التغذية الملائمة والتمرينات المنتظمة والراحة المناسبة وبالنسبة للجانب الاجتماعي ينبغي عليهم اقامة علاقات اجتماعية طيبة مع الآخرين.

٢- المعايير الأخلاقية:

في الخطوة الرابعة ولكي يحقق الافراد العاملون اهدافهم باكثر الطرق كفاءة وفعالية فأنهم بحاجة لان يديروا افسهم بنجاح على وفق اربعة معايير اخلاقية في العمل هي ادارة الوقت بنجاح، والتدريب على ضبط النفس، والاحفاظ بالشارة، وادارة التوتر بنجاح، لأن الوقت هو الحياة وعن طريق ادارة الوقت بنجاح سوف تتحسن حياتهم ويزيد تقديرهم لذواتهم، لذا إن التدريب على ضبط النفس والشارة في السعي لبلوغ اهدافهم يذكرهم يومياً باهدافهم، التي يريدون تحقيقها ولا يستسلموا ابداً بل يثابروا الى ان ينجحوا في التعامل مع الاختلافات على انها عقبات مؤقتة وتجارب تعلم. اما فيما يتعلق بادارة التوتر بنجاح، فانها تتضمن تحديد اسباب التوتر الأساسية وإعداد الطرق المناسبة، للتعامل معها او تجنبها والموازنة بين العمل والترفيه واتخذ القرارات بحكمة.

٣- تحديد الاهداف الشخصية:

الخطوة الخامسة تمثل في تحديد الاهداف الشخصية وان يصبح الافراد العاملون مسؤولين عن حياتهم من خلال ايانهم بمسؤوليتهم الذاتية، التي تزكي شعورهم بأنهم اهلاً لأن يعيشوا وجدرون بالسعادة، والمسؤولية الذاتية تتضمن تحملهم مسؤولية حياتهم وافعالهم كما وإنها تتضمن المبادرة لتحقيق الاهداف (مع التركيز على النتائج)، وبناء الاجراءات على اساس القيم، التي اختاروها بأنفسهم لا على اساس المشاعر او الظروف. ولكي يصبح الافراد العاملون مسؤولين عن حياتهم ينبغي عليهم ان يصمموا بياناً برسائلهم الفردية وان يحددو اهدافهم واعداد خطط اجرائية للتحقيق وان يتخذوا الخطوات والاجراءات اللازمة وان يتفحصوا مدى التقدم الذين يحرزونه نحو اهدافهم وبيان رسائلهم الفردية تتضمن ما يرغبون بالفعل تحقيقه في حياتهم وقيمهم الذاتية او فلسفتهم في الحياة



والاهداف هي النتائج النهائية المحددة، التي يرغبون في تحقيقها والخطط الاجرامية تحدد الخطوات، التي ينبغي اتخاذها من اجل بلوغ الاهداف وما يؤدي في النهاية الى صنع النتائج هو الاجراءات الفعالة فهي التي تحول الخطط الى واقع، فمن غير الاجراءات سوف تظل اهدافهم دوما مجرد احلام والنجاحات تأتي نتيجة افعال واجراءات متخذة وعندما تتحقق تؤدي الى تعزيز تقدير الذات.

المبحث الثالث

الجانب العملى

أولاً: ترميز مقياس البحث:

للحقيق من مستوى توافر المتغيرات قيد البحث والمتمثلة بسلوكيات القائد المتناقضة كمتغير مستقل بابعاده الخمسة المتضمنة لـ(التعامل مع المرؤوسين بشكل موحد بينما يسمح بالشخص (جعله فردياً)، الجماع بين التمركز حول الذات والتمركز مع الآخرين، الحفاظ على السيطرة في القرار مع السماح بالاستقلالية، فرض متطلبات العمل مع السماح بالمرؤونة، والحفاظ على المسافة والقرب) ومعمارية الشخصية كمتغير تابع بابعاده الخمسة المتضمنة لـ(محظط الذات، الكفاءة الذاتية، النوايا تجاه العمل، المعايير الأخلاقية، تحديد الاهداف الشخصية)، وطبيعة العلاقة بينها في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل بطريقة احصائية تسم بالوضوح والدقة، تم ترميز مقياس البحث، كما موضح في الجدول (٣).

الجدول (٣) ترميز مقياس البحث

المصدر : من اعداد الباحثان.



ثانياً: البيانات المفقودة :Missing Data

ان طبيعة الاختبارات التي سيتم استخدامها في البحث التي تقع ضمن برنامجي SPSS v.24 و AMOS v.24 تتطلب التحقق ابتداءً من انها لا توجد فيها اي بيانات مفقودة. لذلك استخدم الباحثان برنامج SPSS v.24 لفحص الاستبيانات المسترجعة التي بلغ عددها (١٦٦) استبيان، الامر الذي على اثره اتضح عدم وجود اي بيانات مفقودة.

ثالثاً: معدل الاستجابة :Response Rate

لضمان تحقق متطلبات البحث فان الباحثان قاما بتوزيع (١٨٠) استبيان على العينة المختارة التي تمثلت بعدد من الاطباء والممرضين والممرضات في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل، بطريقة عشوائية و مباشرة للمدة من (من ٤/٢/٢٠١٩ لغاية ٢٠١٩/٢/٢٠) استرجع منها (١٦٦) جميعها صالحة للتحليل الاحصائي، كما موضح في الجدول (٤).

الجدول (٤) معدل الاستجابة

النسبة المئوية %	العدد	الحالة
100	180	عدد الاستبيانات الموزعة
8	14	عدد الاستبيانات غير المسترجعة
92	166	عدد الاستبيانات المسترجعة

المصدر: من اعداد الباحثان.

رابعاً: التحليل الوصفي:

ينقسم على ما يأتي:

أ. سلوكيات القائد المتناقضة:

سيتم التعرف على مستوى تبني المتغير المستقل سلوكيات القائد المتناقضة بابعاده الخمسة (التعامل مع المرؤوسين بشكل موحد بينما يسمح بالشخصي (جعله فرديا)، الجموع بين التمركز حول الذات والتمرز مع الاخرين، الحفاظ على السيطرة في القرار مع السماح بالاستقلالية، فرض متطلبات العمل مع السماح بالمرؤونة، والحفاظ على المسافة والقرب) في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل قيد البحث، عبر تحليل اجابات

سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية (٧٥)

عينة من الموظفين فيما يتعلق بابعاد هذا المتغير من خلال احتساب (الوسط الحسابي، الانحراف المعياري، والتباين)، على النحو الآتي:

١. التعامل مع المرؤوسين بشكل موحد بينما يسمح بالتفصيص (جعله فرديا):

ان الجدول (٥)، يستعرض النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعـد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعـد في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعـد (٣.٣٤٧) وهو أعلى من الوسط الفرضي البالغ (٣)، مع انحراف معياري عام بلغ (١.١٣٥٤٦٨)، وكذلك تباين عام بلغ (١.٢٩٠٢)، اللذان يشيران الى وجود تشتت منخفض في الاجابات عن وسطها. بناءً على نتائج التحليل الوصفي الخاصة بهذا البعـد يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث العمل على زيادة مستويات ادارة التواترات المتناقضة بالاعتماد على الحلقات الحميدة والابتعاد عن الحلقات المفرغة بما يسهم في تحقيقها لاداء متفوق عالٍ.

الجدول (٥) التحليل الوصفي لبعد التعامل مع المرؤوسين بشكل موحد بينما يسمح بالتفصيص (جعله فرديا)

التباين	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.273	1.12848	3.2892	UI1
1.333	1.15459	3.4036	UI2
1.353	1.16308	3.5422	UI3
1.163	1.07825	3.1928	UI4
1.329	1.15294	3.3072	UI5
1.2902	1.135468	3.347	المعدل

.SPSS v.24

٢. الجمع بين التمركز حول الذات والتمركز مع الآخرين:

ان الجدول (٦)، يقدم عدد من النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعـد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعـد في مستشفى الامام



(٣) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

الصادق (ع) - محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (3.2241) وهو أعلى من الوسط الفرضي البالغ (3)، مع اخraf معياري عام بلغ (1.164312)، وكذلك تباين عام بلغ (1.3588)، اللذان يشيران إلى وجود تشـتـت منخفض في الإجابات عن وسطها. بناءً على نتائج التحليل الوصفي الخاصة بهذا البعد يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث العمل على زيادة مستويات ادارة التواترات المتناقضة بالاعتماد على الحلقات الحميدة والابتعاد عن الحلقات المفرغة بما يسهم في تحقيقها لاداء متفوق عالٍ.

الجدول (١) التحليل الوصفي لبعد الجمع بين التمركز حول الذات والتمرکز مع الآخرين

التبين	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.501	1.22527	3.3133	SO1
1.269	1.12635	3.3072	SO2
1.231	1.1095	3.5482	SO3
1.541	1.2415	2.5843	SO4
1.252	1.11894	3.3675	SO5
1.3588	1.164312	3.2241	المعدل

المصدر: برنامج SPSS v.24

٣. الحفاظ على السيطرة في القرار مع السماح بالاستقلالية:

ان الجدول (٧)، يقدم عدد من النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق (ع) / محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (3.474425) وهو أعلى من الوسط الفرضي البالغ (3)، مع اخraf معياري عام بلغ (1.050888)، وكذلك تباين عام بلغ (1.10625)، اللذان يشيران إلى وجود تشـتـت منخفض في الإجابات عن وسطها. بناءً على نتائج التحليل الوصفي الخاصة بهذا البعد يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث العمل على زيادة مستويات ادارة التواترات المتناقضة بالاعتماد على الحلقات الحميدة والابتعاد عن الحلقات المفرغة بما يسهم في تحقيقها لاداء



متفوق عالٍ.

الجدول (٦) التحليل الوصفي بعد الحفاظ على السيطرة في القرار مع السماح بالاستقلالية

التبالين	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.025	1.01266	3.5422	CA1
1.002	1.00106	3.4699	CA2
1.172	1.0825	3.4699	CA3
1.226	1.10733	3.4157	CA4
1.10625	1.050888	3.474425	المعدل

المصدر: برنامج SPSS v.24

٤. فرض متطلبات العمل مع السماح بالمرونة:

ان الجدول (٨)، يقدم عدد من النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (3.3283) وهو اعلى من الوسط الفرضي البالغ (3)، مع انحراف معياري عام بلغ (1.031895)، وكذلك تباين عام بلغ (1.06625)، اللذان يشيران الى وجود تشتيت منخفض في الاجابات عن وسطها. بناءً على نتائج التحليل الوصفي الخاصة بهذا البعد يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث العمل على زيادة مستويات ادارة التوترات المتناقضة بالاعتماد على الحلقات الحميدة والابتعاد عن الحلقات المفرغة بما يسهم في تحقيقها لاداء متفوق عالٍ.

الجدول (٨) التحليل الوصفي بعد فرض متطلبات العمل مع السماح بالمرونة

التبالين	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.071	1.03506	3.4337	RF1
1.126	1.06097	3.3494	RF2
0.938	0.96851	3.4337	RF3
1.13	1.06304	3.0964	RF4
1.06625	1.031895	3.3283	المعدل

المصدر: برنامج SPSS v.24



٥. الحفاظ على المسافة والقرب:

إن الجدول (٩)، يقدم عدد من النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق (ع) / محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (3.308075) وهو اعلى من الوسط الفرضي البالغ (3)، مع انحراف معياري عام بلغ (1.10261)، وكذلك تباين عام بلغ (1.2165)، اللذان يشيران الى وجود تشتت منخفض في الاجابات عن وسطها. بناءً على نتائج التحليل الوصفي الخاصة بهذا البعد يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث العمل على زيادة مستويات ادارة التوازنات المتناقضة بالاعتماد على الحلقات الحميدة والابتعاد عن الحلقات المفرغة بما يسهم في تحقيقها لاداء متوفقاً عالياً.

الجدول (٩) التحليل الوصفي بعد الحفاظ على المسافة والقرب

التبالين	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.311	1.14506	2.8735	DC1
1.214	1.10183	3.3614	DC2
1.21	1.10002	3.5697	DC3
1.131	1.06353	3.4277	DC4
1.2165	1.10261	3.308075	المعدل

المصدر: برنامج SPSS v.24

ب. معمارية الشخصية:

لتتعرف على مستوى تحقق معمارية الشخصية ونوعيته بوصفه متغيراً تابعاً بابعاده الثلاث (محاط الذات، الكفاءة الذاتية، النوايا تجاه العمل، المعايير الأخلاقية، وتحديد الاهداف الشخصية)، في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل قيد البحث، عبر تحليل اجابات عينة من الموظفين فيما يتعلق بابعاد هذا المتغير عبر ايجاد (الوسط الحسابي، الانحراف المعياري، والتبالين)، على النحو الآتي:



١. مخطط الذات:

ان الجدول (١٠)، يعرض مجموعة من النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والمرضى والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (2.94955385) وهو اقل من الوسط الفرضي البالغ (3)، مع انحراف معياري عام بلغ (1.026795)، وكذلك تباين عام بلغ (1.057615)، اللذان يشيران الى وجود تشتيت منخفض في الاجابات عن وسطها. بناءً على نتائج التحليل الوصفي الخاصة بهذا البعد يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث العمل على زيادة مستويات ادارة الذات بما يسهم في تحقيقها لاداء متفوق عالٍ.

الجدول (١٠) التحليل الوصفي لبعد مخطط الذات

التبابن	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.165	1.07956	2.4207	SP1
1.075	1.03675	3.5301	SP2
1.19	1.09102	2.4848	SP3
1.128	1.06229	3.2331	SP4
1.063	1.03093	3.4242	SP5
1.245	1.11559	2.5301	SP6
0.883	0.93968	3.7515	SP7
0.835	0.91351	2.7169	SP8
0.957	0.97843	3.5964	SP9
0.978	0.98888	3.3321	SP10
1.069	1.03373	2.497	SP11
1.14	1.06767	2.2212	SP12
1.021	1.01029	2.6061	SP13
1.057615	1.026795	2.94955385	المعدل

المصدر: برنامج SPSS v.24

٢. الكفاءة الذاتية:



(٨٠) سلوكيات القائد المتنافضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

إن الجدول (11)، يظهر نتائج تتعلق بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع عدم توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (2.98218) وهو اقل من الوسط الفرضي البالغ (3)، لذا يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث وضع بعض الاجراءات والمارسات التي تؤدي الى رفع الكفاءة الذاتية لمقدمي الخدمات الصحية، وقد اظهرت النتائج ان الانحراف المعياري العام بلغ (1.025504)، وكذلك التباين العام بلغ (1.0602)، اللذان يشيران الى وجود تشتت منخفض في الاجابات عن وسطها.

الجدول (11) التحليل الوصفي بعد الكفاءة الذاتية

الفقرة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	التبالين
SE1	2.7576	0.95733	0.916
SE2	2.8193	0.90981	0.828
SE3	3.7195	0.99415	0.988
SE4	3.4699	1.11014	1.232
SE5	2.1446	1.15609	1.337
المعدل	2.98218	1.025504	1.0602

المصدر: برنامج SPSS v.24

٣. النوايا تجاه العمل:

من الجدول (12)، تتضح النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق عليه السلام - محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (2.5576) وهو اقل من الوسط الفرضي البالغ (3)، وهذا يشير الى ضرورة استمرار ادارة المستشفى قيد البحث بالحد من السلوكيات السلبية داخل بيئة العمل، واظهرت النتائج كذلك انحراف معياري عام بلغ (1.24622)، مع تباين عام بلغ (1.553)، اللذان يشيران



الى وجود تشتت منخفض في الاجابات عن وسطها.

الجدول (١٢) التحليل الوصفي لبعد النوايا تجاه العمل

التبالين	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.062	1.03047	3.5818	WI1
1.071	1.03476	3.6	WI2
1.046	1.02258	3.7048	WI3
1.273	1.12815	3	WI4
1.553	1.24622	2.5576	WI5

المصدر: برنامج SPSS v.24

٤. المعايير الأخلاقية:

إن الجدول (١٣)، يعرض مجموعة من النتائج المتعلقة بتحليل اراء وتوجهات عينة من الأطباء والممرضين والممرضات بلغت (١٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها مع توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق (ع) / محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (3.07161667) وهو أعلى من الوسط الفرضي البالغ (3)، مع انحراف معياري عام بلغ (0.958595)، وكذلك تباين عام بلغ (0.934333)، اللذان يشيران الى وجود تشتت منخفض في الاجابات عن وسطها. بناءً على نتائج التحليل الوصفي الخاصة بهذا البعد يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث العمل على زيادة مستويات المعايير الأخلاقية فيها بما يسهم في تحقيقها لاداء متتفوق عالي.

الجدول (١٣) التحليل الوصفي لبعد المعايير الأخلاقية

التبالين	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
1.468	1.21145	2.8293	ES1
0.843	0.9184	2.6727	ES2
0.701	0.8371	2.7892	ES3
0.783	0.88515	3.8313	ES4

(٨٢) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

0.788	0.88789	2.6807	ES5
1.023	1.01158	3.6265	ES6
0.934333	0.958595	3.07161667	المعدل

.SPSS v.24 المصدر:

٥. الاهداف الشخصية:

إن الجدول (١٤)، يظهر نتائج تتعلق بتحليل اراء وتوجهات عينة من الاطباء والممرضين والممرضات بلغت (٦٦) فرداً حول فقرات هذا البعد، التي تعطي دليلاً واضحاً على توافق وانسجام العينة قيد البحث في اجاباتها الى توافر هذا البعد في مستشفى الامام الصادق (ع) / محافظة بابل قيد البحث. فقد بلغ الوسط الحسابي العام لهذا البعد (3.35465714) وهو اعلى من الوسط الفرضي البالغ (3)، لذا يقع على عاتق ادارة المستشفى قيد البحث وضع بعض الاجراءات والمارسات التي تؤدي الى انسجام الاهداف الشخصية للعاملين فيها مع اهدافها التنظيمية، وقد اظهرت النتائج ان الانحراف المعياري العام بلغ (0.974481)، وكذلك التباين العام بلغ (0.950714)، اللذان يشيران الى وجود تشتت منخفض في الاجابات عن وسطها.

الجدول (١٤) التحليل الوصفي لبعد الاهداف الشخصية

التباین	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة
0.992	0.99623	2.6024	PO1
1.079	1.03861	3.4545	PO2
0.938	0.96873	3.6265	PO3
0.967	0.98361	2.6667	PO4
0.864	0.92944	3.7048	PO5
0.869	0.93216	3.747	PO6
0.946	0.97259	3.6807	PO7
0.950714	0.974481	3.35465714	المعدل

.SPSS v.24 المصدر:



خامسًا: اختبار الفرضيات:

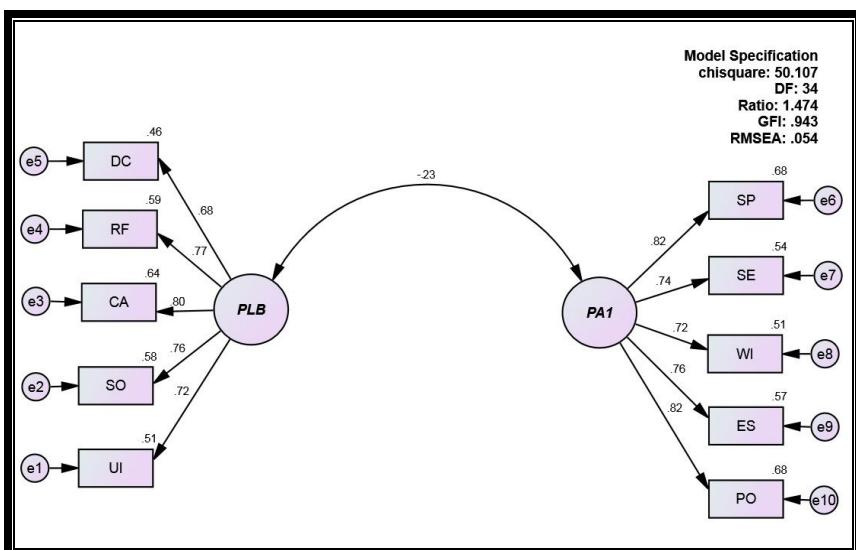
ينقسم على ما يأتي:

أ. اختبار فرضية الارتباط:

إن فرضية علاقة الارتباط في هذا البحث تمثلت بالآتي:

- أ. "هناك علاقة ارتباط عكسية ومحنة لسلوكيات القائد المتناقضة مع معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية".

لإختبار الفرضية أعلاه عمد الباحثان إلى بناء الانموذج الهيكلي الخاص بعلاقة الارتباط بين متغيرات (سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية)، الذي يظهر في الشكل (2).



الشكل (٢) الانموذج الخاص باختبار فرضية علاقة الارتباط

المصدر: برنامج AMOS v.24

إن الشكل (2)، تم بناءه على وفق مؤشرات حسن المطابقة Goodness of Fit Index فقد كانت (Ratio) أقل من 3، و (p-value) أكبر من .05، و (GFI) أكبر من .90، و (RMSEA) أقل من .08)، وهو يظهر العلاقة بين المتغيرات آنفة الذكر، فقد بلغ معامل الارتباط بينهما

(٤) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

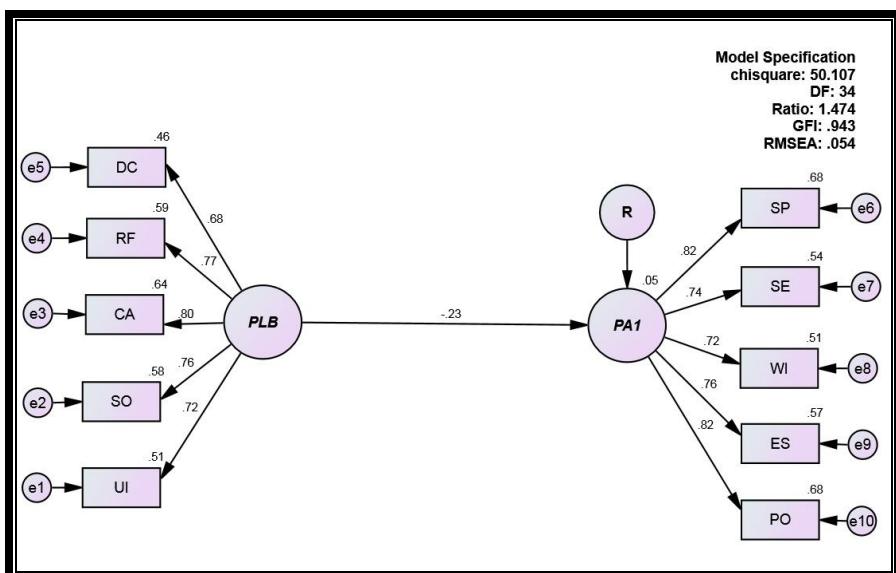
(232.-)، وهو ما يدعوا الى قبول هذه الفرضية.

ب. إختبار فرضية التأثير:

ان فرضية التأثير في هذا البحث تمثلت بالآتي:

"وجود تأثير سالب ومحظوظ لسلوكيات القائد المتناقضة في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية".

لاختبار الفرضية اعلاه عمد الباحثان الى بناء الانموذج البيكلي الخاص بالتأثير بين متغيرات (سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية)، الذي يظهر في الشكل (3).



الشكل (٣) الانموذج الخاص باختبار فرضية التأثير

.المصدر: برنامج AMOS v.24

إن الشكل (3)، يظهر طبيعة التأثير بين المتغيرات قيد البحث، فيما يتعلق بالفرضية الأولى التي تنص على "وجود تأثير سالب ومحظوظ لسلوكيات القائد المتناقضة في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية"، فقد بلغ معامل التأثير بينهما (232.-)، وهو ما يدعوا الى قبول هذه الفرضية.

المبحث الرابع

الاستنتاجات والتوصيات

أولاً: الاستنتاجات:

تنقسم على ما يأتي:

- ١- تبين من التحليل ان مقياس البحث بمتغيراته الرئيسة وابعاده قد اجتاز اختبار التحليل العاملی الاستكشافی والتحليل العامل التوكیدی الذي يشير الى تجانس وتوافق كل بعد من الابعاد في هذا البحث مع المتغير الذي ينتمي اليه، مما يعني صلاحية مقياس هذا البحث وهو مطابق مع الافتراضات النظرية والفلسفية للقيام بالتحليلات الاحصائية المختلفة على وفق الاختبارات المعلمية.
- ٢- ظهرت سلوكيات القائد المتناقضة بمستوى مرتفع في مستشفى الامام الصادق (ع)/محافظة بابل وهذا يشير الى تبني مدراء الاقسام في المستشفى المذكور لهذا النمط الذي يعد المحرك الاساس لكثير من السمات الشخصية السلبية لمقدمي الخدمات الصحية السلوكيات.
- ٣- توجد علاقة ارتباط عكسية ومعنوية بين سلوكيات القائد المتناقضة ومعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية وهذا يؤكّد حقيقة اساسية مفادها سلوكيات القائد المتناقضة المبنية على اساس الحلقات المفرغة تعد عائق اساسي اتجاه معمارية الشخصية الايجابية لمقدمي الخدمات الصحية.
- ٤- يوجد تأثير موجب ومعنوي لسلوكيات القائد المتناقضة في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية.

ثانياً: التوصيات:

تنقسم على ما يأتي:

- ١- ضرورة العمل على تبني تطبيقات ادارة التناقضات فكرا ومارسة وادخالها ضمن منهج الدورات التدريبية للقيادات العليا لكي يتسعى للكثيرين منهم التعرف على



٨٦ سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

فلسفتها التطبيقية والابتعاد عن حالة التفكير في اتخاذ القرار التي تعتمد على (اما / او) ، باتجاه حالة التفكير في اتخاذ القرارات التي تعتمد على (و / او).

٢- ضرورة تبني المستشفى قيد البحث لفهم سلوكيات القيادة المتناقضة المستند على مبدا الحلقات الحميدة التي تعبر عن معاجلات ايجابية للتواترات المتناقضة والابتعاد عن مبدا الحلقات المفرغة في مواجهة مختلف التوترات المتناقضة.

٣- ضرورة اعتماد وبناء علاقات شفافة مبنية على التعاون والمحبة والتمكين والرقابة الذاتية بين ادارات المستشفى قيد البحث وموظفيها، التي ان سعت الى اقامتها ادارات المستشفى آنفة الذكر ستتساعد وتسهل من تبني الانشطة المتعلقة بمعمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية بصورة ايجابية.

٤- ضرورة تنمية الشعور لدى الموظفين في المستشفى قيد البحث على ان اداءهم لمختلف الادوار حتى المتناقضة منها والمتعلقة بوظيفتهم بروحية عالية سيسهم بتحقيق ذاتهم.

٥- ضرورة العمل على اقامة ندوات وورش خاص بتصميم واعادة تصميم معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية الايجابية على وفق اليات قابلة للتنفيذ.

٦- توجد ضرورة للعمل على استحداث مراكز خاصة بتنمية وتطوير سلوكيات القائد المتناقضة التي تتبنى مبدا الحلقات الحميدة في مواجهة توترات العمل المتناقضة لتكون قادرة على ادارة الواقع العليا بنجاح.

قائمة المصادر والمراجع

أولاً: المصادر باللغة العربية:

١. ابو هاشم ، ٢٠١٠ ، النموذج البنائي للعلاقات بين السعادة النفسية والعوامل الخمسة الكبرى للشخصية وتقدير الذات والمساندة الاجتماعية لدى طلاب الجامعة ، المجلد ٢٠ العدد ٨١ ، ٢٨٣ .
٢. ابوهاشم، السيد محمد، النموذج البنائي للعلاقات بين السعادة النفسية والعوامل الخمسة الكبرى للشخصية وتقدير الذات والمساندة الاجتماعية لدى طلاب الجامعة، جامعة بنها، المجلد (٢٠) ، العدد (٨١)، يناير ، ٢٠١٠ ، ٢٨٣ .



سلوكيات القائد المناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية(٨٧)

٣. احمدية ، ابن زيطه ، ٢٠٠٧ ، الرعاية الصحية للفرد في الفقه الاسلامي ، اطروحة دكتوراه جامعة الجزائر.
٤. اسماعيل، اسماء السيد علي ، ٢٠١٤ ، نحو استراتيجية لتقدير الحرم الجامعي المستدام في الالفية الثالثة تقدير معايير الاستدامة للحرم الجامعي في مصر، المؤقر الدولي الخامس للهندسة والاستدامة - كلية الهندسة-جامعة الاسلامية في غزة .٣،٤،
٥. الانباري، محمد علي، محمد، لادن طة، حبيب، اشراق ظاهر، ٢٠١٣ ، تقدير بعض مباني جامعة بابل بموجب معايير القيادة في الطاقة والتصميم البيئي LEED ، مجلة جامعة بابل، العلوم الهندسية العدد الاول، المجلد .٢١
٦. البحرة، طلال مروان، فاكوش، عقبة ، ٢٠١٣ ، دراسة مقارنة تحليلية لبعض معايير الاستدامة السكنية العالمية، مجلة جامعة دمشق للعلوم الهندسية المجلد التاسع والعشرون العدد الثاني.
٧. بشير هادي عودة، ٢٠٠٤، الرفاهية والتربية _ وجهة نظر كورتس: دراسة قياسية مقطعة لبلدان عربية مختارة
٨. حسين، عمر. ، ١٩٩٩ ، الرفاهية الاقتصادية، بحث في الاسس العلمية والتطبيقات العملية لرفاهية الفرد والمجتمع، القاهرة، دار الفكر العربي.
٩. العطوي، عامر علي، (٢٠١٣)"ادارة قوى التناقض لضمان الاداء التنظيمي المستدام في اطار غموض التوازن الديناميكي للتنظيم"اطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة بغداد.
١٠. على طالشى، محمد صالح، نژادکورکى، عظیم زاده، قانعیان، نماینده & سیده مهدیه. (٢٠١٤). دستیابی به استانداردهای بی‌مارستان سیز در بی‌مارستان‌های اموزشی شهریزد سال ١٣٩٢. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایلام. 22(5)، 114-127.
١١. عيسى، صفاء، مصطفى، حسام الدين، الحناوي، علا سامي، ٢٠١٦ ، معايير الاستدامة العمرانية بين النظام الامريكي للبيد وتشريعات البناء المصرية، قسم الهندسة المعمارية، جامعة المنوفية .
١٢. معجم مختار الصحاح.

ثانياً: المصادر باللغة الانكليزية:

1. Andriopoulos, C. (2003). Six Paradoxes in Managing Creativity: An Embracing Act, *Long Range Planning* 36, 375–388.
2. Artistico, D., & Rothenberg, A. M. (2013). Assessing strengths and weaknesses in solving work problems: A Knowledge and Appraisal Personality Architecture (KAPA) analysis of the trait conscientiousness and self-efficacy. *International Journal of Psychological Studies*, 5(3), 84.
3. Beatrice, M. & Leentje, V. (2017). Paradoxes and management approaches of competing for work in creative professional service firms, Elsevier Ltd.

(٨) سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية

4. Brown, J. E. (1986). The use of paradoxical intention with oppositional behavior in the classroom. *Psychology in the Schools*, 23(1), 77-81.
5. Cervone, D. & Orom, H. (2009). Personality dynamics, meaning, and idiosyncrasy: Identifying cross-situational coherence by assessing personality architecture, *Journal of Research in Personality* 43, 228–240.
6. Cervone, D. (2005). Personality architecture: Within-person structures and processes. *Annu. Rev. Psychol.*, 56, 423-452.
7. Cervone, D., & Little, B. R. (2019). Personality architecture and dynamics: The new agenda and what's new about it. *Personality and Individual Differences*, 136, 12-23.
8. Cervone, D., Orom, H., Artisitico, D., Shadel, W. G., & Kassel, J. D. (2007). Using a knowledge-and-appraisal model of personality architecture to understand consistency and variability in smokers' self-efficacy appraisals in high-risk situations. *Psychology of Addictive Behaviors*, 21(1), 44.
9. Cervone. Daniel. Little. Brian R. (2017). Personality architecture and dynamics: The new agenda and what's new about it, Contents lists available at Science Direct Personality and Individual Differences, PAID-08426; No of Pages 12.
10. Charles, J. (2013). Values in action. *Quest*, 65(3), 267-277.
11. Cloninger, C. R. (2003). Completing the psychobiological architecture of human personality development: Temperament, character, and coherence. In *Understanding Human Development* (pp. 159-181). Springer, Boston, MA.
12. Cook-Sather (2006). ‘Change Based On What Students Say’: Preparing Teachers for a Paradoxical Model of Leadership. *International Journal of Leadership in Education*, 9(4), 345-358.
13. Del Giudice, M. (2017). Heterogeneity coefficients for Mahalanobis' *D* as a multivariate effect size. *Multivariate Behavioral Research*, 52, 216-221.
14. Ehnert, I. (2009). Sustainable Human Resource Management: A Conceptual and Exploratory Analysis from a Paradox Perspective. Springer Dordrecht Heidelberg, London New York.
15. Hoffmann, F., Iglesia, A., Beatriz, S., & Liporace, F. (2014). Paradoxical Personality Scale: Its development and construct validity analysis. *International Journal of Psychological Research*, 7(1), 49-72.
16. Jacobson, R. (2014). Getting Unstuck Using Leadership Paradox to Execute with Confidence. Taylor & Francis Group, LLC.
17. Kathleen, M. (2000). Paradox, Spirals, Ambivalence: The New Language of Change and Pluralism, *Academy of Management Review*, Vol. 25, No. 4, 703-705.
18. Kinicki, A., & Fugate, M. (2015). Organizational behavior: a practical, problem-solving approach. McGraw-Hill Higher Education.
19. Lavine, M. (2014). Paradoxical leadership and the competing values framework. *The Journal of Applied Behavioral Science*, 50(2), 189-205.



سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية(٨٩)

20. Macdonald, C., Bore, M., & Munro, D. (2008). Values in action scale and the Big 5: An empirical indication of structure. *Journal of Research in Personality*, 42(4), 787-799.
21. MacKenzie, B., & Mc Ara, D., (2013). Leadership Paradox, *Journal of the Association for Management Education and Development*, V.24, N.3.
22. Mammassis, C. S., Schmid P. C. (2018). The Role of Power Asymmetry and Paradoxical Leadership in Software Development Team Agility. In *Cognition and Innovation* (Pp. 125-139). Emerald Publishing Limited.
23. Miron, E. & Ginob, E. & Argot, L. (2011). Paradoxical frames and creative sparks: Enhancing individual creativity through conflict and integration, Elsevier Inc. All rights reserved.
24. Morgan, G.(2006). *Images of organization*. Thousand Oaks, CA: Sage. London.
25. Munafò, M. R., & Flint, J. (2011). Dissecting the genetic architecture of human personality. *Trends in cognitive sciences*, 15(9), 395-400.
26. Papachroni, A., Heracleous, L., & Paroutis, S. (2014). Organizational Ambidexterity through the Lens of Paradox Theory: Building a Novel Research Agenda. *The Journal of Applied Behavioral Science*, 1 –23.
27. Peterson, C. & Park, N. (2006). Moral competence and character strengths among adolescents: The development and validation of the Values in Action Inventory of Strengths for Youth. *Journal of adolescence*, 29(6), 891-909.
28. Read, S. J., Monroe, B. M., Brownstein, A. L., Yang, Y., Chopra, G., and Miller, L. C. (2010). A neural network model of the structure and dynamics of human personality. *Psychological review*, 117(1), 61.
29. Reif, A., & Lesch, K. P. (2003). Toward a molecular architecture of personality. *Behavioural brain research*, 139(1-2), 1-20.
30. Reif, A., & Lesch, K. P. (2003). Toward A Molecular Architecture of Personality. *Behavioural Brain Research*, 139(1-2), 1-20.
31. Saberi, M., Bernardet, U., & DiPaola, S. (2014). An architecture for personality-based, nonverbal behavior in affective virtual humanoid character. *Procedia Computer Science*, 41, 204-211.
32. Saberi, M., Bernardet, U., & DiPaola, S. (2014). an Architecture for Personality-Based, Nonverbal Behavior in Affective Virtual Humanoid Character. *Procedia Computer Science*, 41, 204-211.
33. Schad, J. & Lewis, M. & Raisch, S. & Smith, W. (2016). Paradox Research in Management Science: Looking Back to Move Forward. *Academy of Management Annals*, 10(1), pp. 5-64. Doi: 10.1080/19416520.2016.1162422.
34. Schlesinger, L. and Heskett, J. (1991) Breaking the cycle of failure in services, *Sloan Management Review*, vol. 31, pp. 17 – 28.

سلوكيات القائد المتناقضة وتأثيرها في معمارية شخصية مقدمي الخدمات الصحية (٩٠)

35. Smith, W. K., & Lewis, M. W. (2011). Toward a Theory of Paradox: A Dynamic Equilibrium Model of Organizing. *Academy of Management Review*, 36(2): 381-403.
36. Soon, S., Yan, W. F., & Bolden, R. (2016). Paradoxes of Leadership: An Exploratory Study of Public Sector Leadership in Contexts of Complexity, Ambiguity and Uncertainty".
37. Spagnoli, P., & Caetano, A. (2012). Personality and organisational commitment: The mediating role of job satisfaction during socialisation. *Career Development International*, 17(3), 255-275.
38. Starr, E.J.J. (2003). Simply complex: An examination of paradoxical leadership in faith-based organizations. 19.
39. Sundaramur, C. & Lewis, M. (2016). Control and Collaboration: Paradoxes Of Governance, *Academy of Management Review*, Vol. 28, No. 3, 397–415.
40. Wang, R. (2005). Dong Zhongshu's transformation of Yin-Yang theory and contesting of gender identity. *Philosophy East and West*, 55(2), 209-231.
41. Wendy, K. & Marianne, W. (2017). Leadership Skills for Managing Paradoxes, University of Delaware, Alfred Lerner College of Business and Economics, 203 Alfred Lerner Hall, Newark.
42. Wendy, K. (2014). Dynamic Decision Making: a Model of Senior Leaders Managing Strategic Paradoxes, *Academy of Management Journal*, Vol. 57, No. 6, 1592–1623. <http://dx.doi.org/10.5465/amj.2011.0932>.
43. Winter, D. G. (2013). Personality profiles of political elites. In L. Huddy, D. O. Sears, & J. S. Levy (Eds.), *The Oxford handbook of political psychology* (pp. 423-458). New York, NY, US: Oxford University Press.
44. Wise, J. B. (2009). Using the Knowledge-and-Appraisal Personality Architecture to Predict Physically Active Leisure Self-Efficacy in University Students 1. *Journal of Applied Social Psychology*, 39(8), 1913-1927.
45. Wood, R. E., & Beckmann, N. (2006). Personality architecture and the FFM in organisational psychology. *Applied Psychology*, 55(3), 453-469.
46. Wood., & Beckmann,. (2006). Personality Architecture and the FFM In Organisational Psychology. *Applied Psychology*, 55(3), 453-469.
47. Zachary, W., LeMentec, J. C., Miller, L. C., Read, S. J., Thomas-Meyers, G., & Thomas, G. (2005). Steps toward a Personality-based Architecture for Cognition. In *Proceedings of the 14th Annual Conference on Behavioral Representation in Modeling and Simulation. Orlando, FL: Institute for Simulation and Training*.
48. Zhang Y., Waldman, D.A., Han, Y.L., & Li, X.B. (2012). Paradoxical Leader Behaviors in People Management: Antecedents and Consequences. *Academy of Management Journal*.
49. Zhang, Y., Waldman, D. A., Han, Y. L., & Li, X. B. (2015). Paradoxical leader behaviors in people management: Antecedents and consequences. *Academy of Management Journal*, 58(2), 538-566.

