

Психология врача.



Мотивация выбора врачебной деятельности.



Личностные факторы выбора профессии врача :

- ▣ *Мотивация по методу исключения (все остальное скучно и неинтересно)*
- ▣ *После собственной длительной болезни*
- ▣ *Стремление помочь своим близким, которые больны*
- ▣ *Стремление к самопознанию*
- ▣ *Познавательная мотивация*

Социально обусловленные факторы:

- ▣ *Врачебная семья*
- ▣ *Престижность профессии*
- ▣ *Материальная выгода от профессии*

Другие мотивации:

- ▣ *Повышение самоуважения за счет профессии*
- ▣ *Получение власти (больной человек – объект для манипуляции)*

**Основное качество врача
- гибкость**



Частные качества врача:

1. *Стремление к самопознанию*
2. *Умение управлять своими чувствами*
3. *Способность к целостному неконфликтному «Я»*
4. *Навыки активного слушания*
5. *Терпение*
6. *Умение читать нюансы человеческого поведения*
7. *Наличие мотивации на общение*

Основные формы обучения врачей навыкам коммуникации:

1. Баллинтовы группы – группы, в которых обсуждаются сложности взаимодействия с пациентами.
2. Т –группы – тренинговые группы, в которых оттачиваются необходимые навыки и создаются более эффективные формы поведения.
3. Группы личностного роста- вариант тренинговых групп, основной целью которых является самопознание и самосовершенствование.

Основные задачи тренинговых групп:

- ▣ *получение навыков коммуникации,*
- ▣ *умение читать и выражать чувства,*
- ▣ *аутентичность (подлинность),*
- ▣ *открытость.*

Синдром эмоционального выгорания (сгорания) или профессиональная деформация – эмоционально – волевая деформация личности специалиста , вызванная особенностями работы (относится к таким профессиям как педагог, психолог, журналист, юрист, продавец и врач).

**Эмоциональное выгорание –
синдром физического и
эмоционального истощения,
включающий развитие
отрицательного отношения к
самому себе и к своей работе,
утрату понимания и
сочувствия к пациентам
(Кристина Маслач).**

Социально – средовые факторы,
способствующие профессиональной
деформации:

- ▣ Низкая заработная плата врачей;
- ▣ Низкая материально-техническая база, отсутствие медикаментов;
- ▣ Нехватка врачей, напряженный график дежурств;
- ▣ Непризнание истинных заслуг врача;
- ▣ Ограничение его право выбора на свободу;
- ▣ Конфликтность и равнодушие в коллективе

Личностные факторы:

- ▣ *завышенный уровень притязаний;*
- ▣ *идеализм и недостаточная связь с реальностью;*
- ▣ *неумение критически оценивать неблагоприятные внешние факторы;*
- ▣ *низкая устойчивость к стрессу.*

Симптомы эмоционального выгорания:

- ▣ *усталость, переутомление, истощение – синдром «сгорания»;*
- ▣ *психосоматические проблемы;*
- ▣ *негативное отношение к пациентам (после прежнего позитивного);*
- ▣ *профессионально – иронический цинизм, отрицательный настрой к работе;*
- ▣ *реакция безразличия, сужение репертуара рабочих действий;*
- ▣ *агрессивные тенденции к коллегам, пациентам – агрессивный цинизм*
- ▣ *негативное отношение к себе;*
- ▣ *меркантилизм (циничное вымогание денег).*

Ятропатогения, сокращенно **ятрогения** (iatros - врач, gennaо - делать, производить) - это такой способ обследования, лечения или проведения профилактических мероприятий, в результате которых врач причиняет вред здоровью больного. В более широком смысле слова речь идет о нанесении вреда больному медицинским работником.

Различают **ятрогению соматическую**, при которой может идти речь о причинении вреда лекарствами (аллергические реакции после применения антибиотиков), механическими манипуляциями (хирургические операции), облучением (рентгенологическое исследование и рентгенотерапия) и др.

Соматическая ятрогения, возникшая не по вине медицинских работников, может произойти в результате неясностей и нерешенных проблем, вытекающих из современного уровня развития медицины, а также вследствие необычной и неожиданной патологической реактивности больного, например, на лекарство, которое в других случаях не вызывает осложнений.

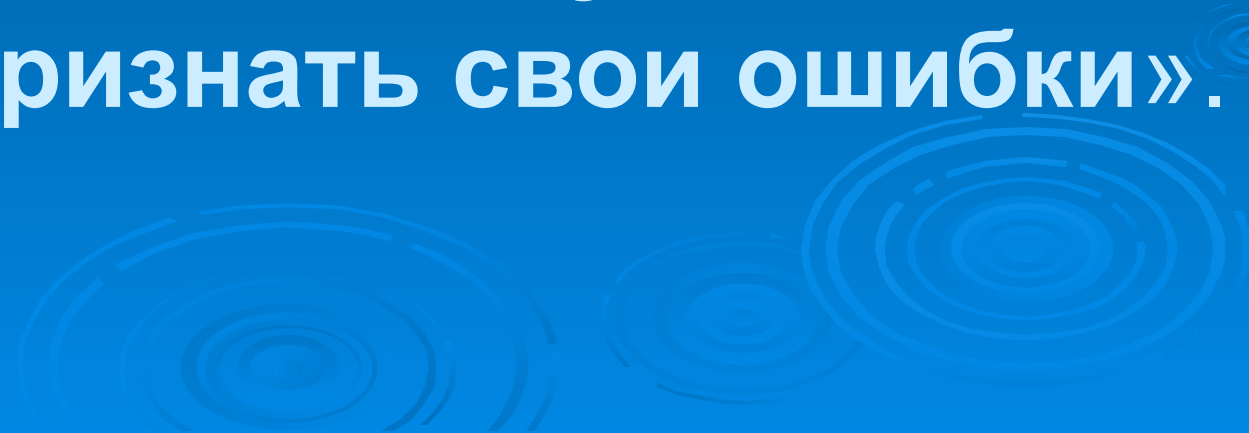
Психическая ятрогения.

Она связана с недостаточной квалификацией врача, особенностями личности врача, его темперамента и характера, а также его психического состояния, например, неспособностью концентрировать внимание при утомлении и поспешности. Причина вредного действия неудачно выбранного лекарства заключается в первую очередь не в самом лекарстве, а в том, кто его назначил.


Психическая ятрогения включает в себя вредное психическое воздействие врача на больного, значение слова и всех средств контактов между людьми, которые действуют не только на психику, но и на весь организм больного.

Йорес подчеркивает, что врач обязан обращаться со своими словами осторожно, экономно, целенаправленно и продуманно.

Бильрот : «Только слабые духом, хвастуны и забитые жизнью боятся открыто говорить об ошибках, которые они допустили. Кто имеет в себе силу делать дело лучше, тот не боится признать свои ошибки».

The background of the slide is a solid blue color. At the bottom, there are several decorative elements consisting of concentric circles, resembling ripples in water or sound waves, rendered in a lighter shade of blue.

**Профессиональная
адаптация - приобретение
реалистического взгляда на
собственные возможности,
ответственности, умения
управлять своими
чувствами.**

The background features several sets of concentric circles in a lighter shade of blue, resembling ripples in water, positioned in the lower right and bottom center areas of the slide.

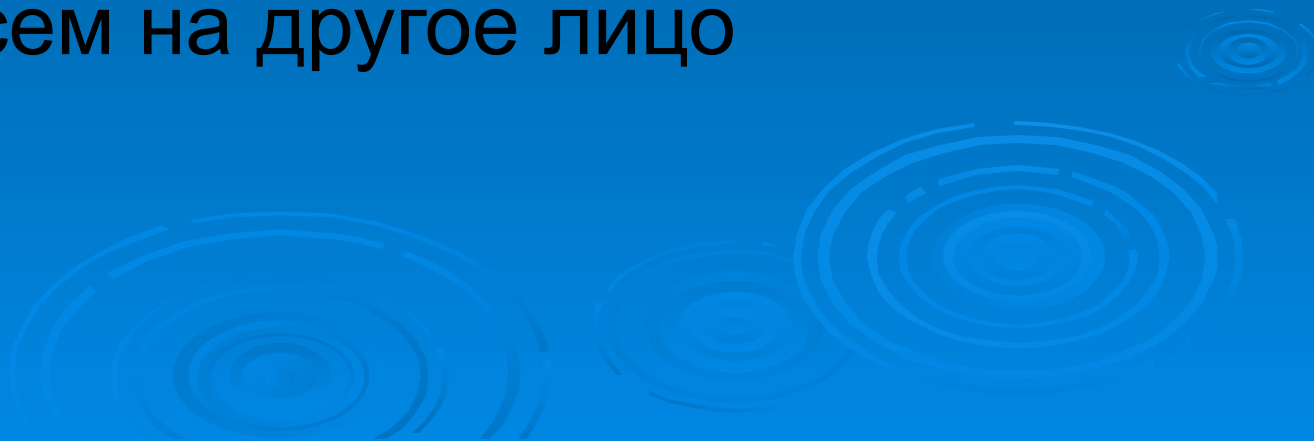
Психоаналитические феномены при **взаимодействии**

□ Перенос

□ Контрперенос



▣ **Перенос** (или **трансфер** от англ. *transference*) — психологический феномен, заключающийся в бессознательном переносе ранее пережитых (особенно в детстве) чувств и отношений, проявлявшихся к одному лицу, совсем на другое лицо



- В качестве ***источников переноса*** выступают, чаще всего :
 - родители,
 - но нередко братья и сестры,
 - бабушки и дедушки,
 - учителя,
 - врачи,
 - а также герои из детства.

Психологические особенности переноса

- Корни переноса скрываются в детстве, в отношениях с родителями.
- Процесс этот происходит неосознанно.
- Воспринимается не реальное поведение другого человека, а приписываются ему собственные фантазии, которые не имеют отношения ни к данной ситуации, ни к данному человеку.
- Применяется готовый шаблон к новой ситуации
- Действие по шаблону требует гораздо меньших затрат энергии.

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕНОС

- Пациент никогда не жалуется на опоздания врача, недостаток внимания;
- пациент говорит, что наконец-то нашел человека, который его действительно понимает
- пациент показывает, что вы действительно стоящий врач,
- пациент постоянно делает следующие замечания:
 - "Мне всегда с вами так хорошо»,
 - "Я так многому у вас научился" ,
 - "Мне с вами всегда так безопасно»,
 - "Вы спасаете мою жизнь»,
 - "Мне так спокойно с вами»,
 - "Вы такой чуткий и восприимчивый».

НЕГАТИВНЫЙ ПЕРЕНОС

- пациент старается не делиться с вами своими чувствами,
- он часто недопонимает вас, не слышит, что вы говорите,
- часто приходит в замешательство,
- отрицает вашу значимость или значимость терапии;
- пациент искажает ваши идеи, чувства и ответы,
- он подводит врача при оплате, т.е. платит медленно, жалуется, что тратит на него деньги (у частного врача),
- ему часто скучно и врач ему неинтересен,
- пациент приписывает успехи терапии другим, а не терапевтическому контакту с врачом,
- пациент ведет себя так, как будто врача нет.

□ **Контрперенос** - система чувств, переживаний и отношений врача к пациенту, когда он переносит на пациента какие-то свои проблемы, чувства.



ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ КОНТР- ПЕРЕНОС:

- Врач чрезмерно защищает и откликается на ранимость пациента.
- Врач избегает иметь дело с возражениями пациента.
- Врач очень жалеет клиента и включен в него.
- Создает излишне неформальную обстановку во время беседы.
- У него романтические впечатления от контакта, фокус на привлекательных сторонах пациента.
- Врач пациенту уделяет больше времени.
- Врач идеализирует возможности пациента, т.е. настроен оптимистично на его счет.
- Снижает сумму оплаты.

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ КОНТР-ПЕРЕНОС

- Врач часто нетерпелив, не заинтересован и отключается от пациента.
- Он думает о том, как он устал, как хочет есть, как переутомился.
- Врач не слушает пациента, погружен в мечты.
- Врач высокомерен, т.е. обращается к старым воспоминаниям, чтобы продемонстрировать себя.
- Он раздражается.
- Он заставляет пациента ждать, отвергает его, отодвигает, назначает неудобное время.
- Назначает ненужные дополнительные исследования.
- Либо не назначает нужные обследования.
- Может меняться диагноз.
- Завышает сумму оплаты за лечение.
- Придумывает различные прозвища для пациента.