

# **ТЕМА. Психологічні основи спілкування.**

**Особливості взаємовідносин медичних працівників і хворих. Особл. психолог. спілкування з пацієнтами в паліативній медицині та в надзвичайних ситуаціях**

# ПЛАН

1. Характеристика спілкування як форми діяльності людини, види спілкування.
2. Невербальні та вербальні засоби комунікації.
3. Компоненти спілкування, їхня характеристика.
4. Особливості спілкування з родичами хворого.
5. Клінічна класифікація типів хворих.
6. Психічний стан пацієнтів у терапевтичному, хірургічному, онкологічному відділеннях.
7. Особливості роботи медичного працівника з дітьми.
8. Взаємовідносини з хворими в акушерстві та гінекології.
9. Паліативна медицина, її мета, завдання.

# 1. Визначення поняття спілкування

**Спілкування** – складний процес взаємодії між людьми, що полягає в обміні інформацією, а також у сприйнятті і розумінні партнерами один одного.

Людина, що передає інформацію, називається комунікатором, що одержує її – реципієнтом.

**В структурі спілкув. виділяють 3 взаємопов'язані сторони:**

- *комунікативну* – проявляється в обміні інформацією між людьми;
- *інтерактивну* – організація спільної діяльності між людьми (кооперація і конкуренція);
- *перцептивну* – це процес сприйняття і розуміння людьми один одного.

# Вербальні засоби спілкування

Вербальна комунікація використовує як знакову систему **мову**. Мова є явищем не тільки лінгвістичним, а й психологічним, естетичним і суспільним, вона охоплює всі сфери суспільного життя: науку, освіту, мистецтво та ін.

**У суспільстві виокремилися різні види мови:**

***Внутрішня мова***— це мова для себе.

***Зовнішня мова*** — її ще називають усною, тобто та, яку чує людина, що перебуває поряд з вами.

***Діалогічна або розмовна мова*** — мова щоденного вжитку, включає в себе діалектні та жаргонні вирази, що використовуються в певній місцевості або представниками певної професії чи виду діяльності.

**Монологічна мова** — промовляється однією людиною при звертанні до іншої (пояснення вчителя, відповідь учня, диктора).

**Літературна мова** — мова, що відповідає певним нормам і є свідченням мовної культури.

**Штучні мови:** азбука Морзе, мова глухонімих, шифри, комп'ютерні мови (завдяки яким відбувається спілкування людини з комп'ютером).

**Письмова мова** дає змогу спілкуватися з представниками минулих та майбутніх поколінь.

# Невербальні засоби спілкування

Невербальна комунікація включає різні знакові системи: оптико-кінетичну, пара- та екстралінгвістичну, просторово-часову, контакт "очі в очі", які мають свої особливості.

**Виділимо види невербальних засобів спілкування.**

## *1. Візуальні:*

- кінесика: рухи рук, голови, ніг, тулуба, хода;
- вираз обличчя, очей;
- поза, постава, положення голови;
- напрям погляду, візуальні контакти;
- шкірні реакції: почервоніння, збліднення, потіння;
- проксеміка (просторова і тимчасова організація спілкування): відстань до співрозмовника, кут повороту до нього, персональний простір;

- допоміжні засоби спілкування: підкреслення або приховування особливостей статури (ознаки статі, віку, раси);
- засоби перетворення природної статури: одяг, зачіска, косметика, окуляри, прикраси, татуювання, вуса, борода, дрібні предмети в руках.

## 2. *Акустичні:*

- паралінгвістичні (якість голосу, його діапазон, тональність): голосність, тембр, ритм, висота звуку;
- екстралінгвістичні: мовні паузи, сміх, плач, подихи, кашель, ляскіт.

## 3. *Тактильні:*

- такесика: дотик, потиск руки, обійми, поцілунок.

## 4. *Ольфакторні:*

- приємні і неприємні запахи навколишнього середовища;
- природний і штучний запахи людини.

## **До компонентів які сприяють розвиткові комунікацій належать:**

1. Відчуття присутності, яке означає зустріч з іншою людиною в дуже широкому розумінні.
2. Вміння слухати.
3. Вміння сприймати.
4. Вміння проявляти турботу.
5. Розкриватись самому.
6. Співпереживати.
7. Бути щирим.
8. Поважати іншу людину.



# Паліативна медицина

**Паліативну допомогу** можна розглядати, як медико-соціальний напрямок зусиль держави та суспільства, головною метою якої є підтримка якості життя людини в її фінальному періоді, максимальне полегшення фізичних та моральних страждань пацієнта та його близьких, збереження людської гідності пацієнта на порозі неминучого — біологічної смерті людини.

Пацієнтами, що потребують паліативної медичної допомоги, є особи з хронічними невиліковними хворобами (онкологічними, серцево- та нейросудинними, нейродегенеративними ураженнями головного мозку, пацієнти в термінальних стадіях туберкульозу, ВІЛ/СНІДу, цукрового діабету тощо).

*«Ви маєте для нас значення, тому що ви - це ви. Ви маєте для нас значення до останньої миті вашого життя, і ми зробимо все можливе, щоб допомогти вам не тільки вмерти спокійно, але і жити, поки ви не помрете»*

- *Сіслі Сандерс  
Засновник Хоспісу Св. Христофора  
Лондон, Англія*

**Госпіс** як нова форма медико-соціального закладу паліативної медицини визначено так: «Госпіс є державним медичним закладом для інкурабельних хворих, має на меті забезпечити їм паліативне (симптоматичне) лікування, підібрати необхідну знеболювальну терапію, надати медико-соціальну допомогу, догляд, психологічну підтримку родичів на період хвороби та втрати близького», *забезпечує прийнятну якість життя і достойний вихід з нього.*

## **Цілі спілкування медичного персоналу з хворим:**

- заспокоїти пацієнта;*
- переконати його у тому, що здійснюються усі заходи для покращання його стану, і він не залишиться без допомоги;*
- розвіяти почуття невизначеності;*
- зосередити увагу хворого на позитивних моментах і можливих перспективах покращання стану;*
- допомогти у виборі оптимального рішення з питань лікування і догляду.*