

Государственный Медицинский Университет г. Семей

Кафедра неврологии, психиатрии, инфекционных болезней

СРС

Тема: «Профессиональная деформация врача»

Выполнила: Мирзатаева Асем

Дисциплина: Коммуникативные навыки

Группа: 103, стом

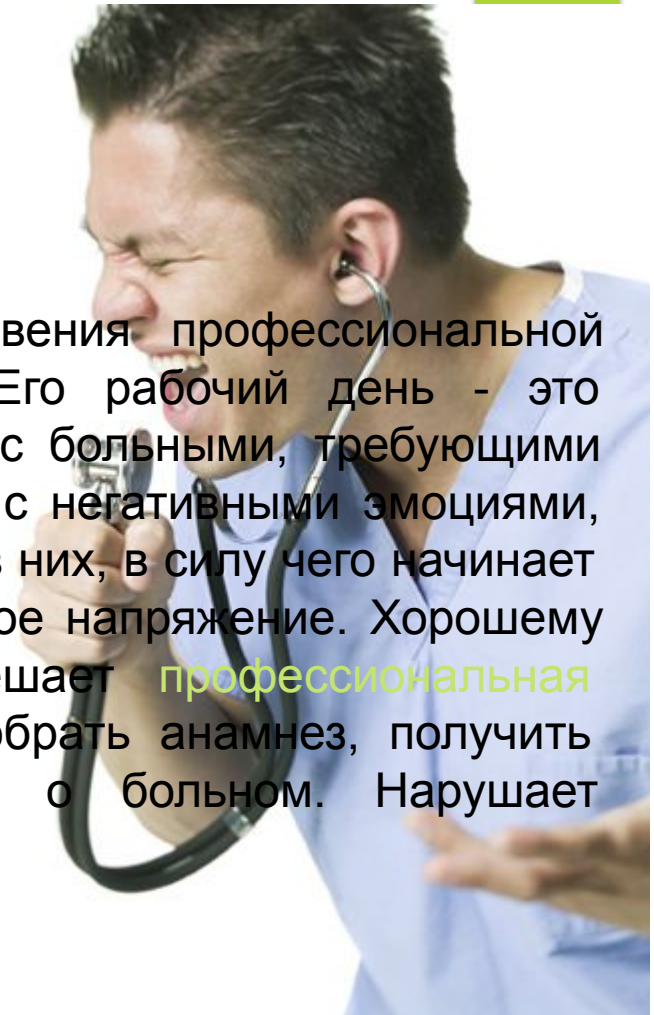
Проверила : Махач В.В

План:

- ▶ Введение.
- ▶ Основная часть.
 - «СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ».
 - тревожность врача.
 - депрессивность врача
 - интровертированность
 - КОММУНИКАТИВНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ
- ▶ Заключение.
- ▶ Список используемой литературы.

Ведение

- Одно из первых мест по риску возникновения профессиональной деформации занимает профессия врача. Его рабочий день - это теснейшее общение с людьми, в основном с больными, требующими неусыпной заботы и внимания. Сталкиваясь с негативными эмоциями, врач невольно и непроизвольно вовлекается в них, в силу чего начинает и сам испытывать повышенное эмоциональное напряжение. Хорошему психологическому контакту с больным мешает **профессиональная деформация врача**. Она не дает точнее собрать анамнез, получить более полное и глубокое представление о больном. Нарушает взаимоотношение «врач-больной».



«Синдром эмоционального выгорания».

Он является специфической профессиональной деформацией врача. «Синдром эмоционального выгорания» проявляется в чувстве психического истощения, эффективность профессионального взаимодействия снижается. Врач уже не может полностью отдаваться работе, снижается самооценка, деятельность воспринимается как недостаточно успешная.

Проявления:

1. Чувство безразличия, эмоционального истощения, изнеможения (человек не может отдаваться работе так, как это было прежде)
2. Дегуманизация (развитие негативного отношения к своим коллегам и клиентам)
3. Негативное самовосприятие в профессиональном плане — недостаток чувства профессионального мастерства.

Чтобы избежать «синдрома профессионального выгорания» молодому врачу необходимо

обучаться «дозировать» степень эмоциональной вовлеченности в процессе профессионального общения. Эмоциональная «вовлеченность» важна в начале общения с больными, при установлении психологического контакта.

Тревожность врача

Профессиональная деятельность врача связана с разработкой стратегии и тактики терапевтического воздействия и, следовательно, требует умения прогнозировать течение заболевания. В связи с этим возникает тревожность врача, которая влияет на его прогностические возможности.

Тревога выполняет дезорганизующую, разрушающую функцию. Она мешает адекватно оценить ситуацию, определить возможные варианты ее развития и выбрать наиболее правильное решение. Страх, паника у врача прерывают его коммуникацию с пациентом, разрушают психологический контакт между ними.

Тревога врача передается больному и дополнительно дезорганизует его. В этом случае больной может почувствовать безнадежность своего состояния, перестает верить в возможность выздоровления.

Депрессивность врача

Это другая характеристика врача, способная разрушить его коммуникацию с пациентом. Депрессивность связана с переживанием прошлого, когда в воображении вновь и вновь возникают образы пережитых конфликтов, психотравмирующих событий. Прошлое представляется сплошной цепью неудач и неприятностью, формируя ощущение безысходности, безнадежности, которое проецируется в будущее.

Врач, имеющий склонность к депрессивным реакциям, не вызывает доверия пациента. Лечащий врач на любую, самую незначительную неудачу, неточность, реагирует чувством вины. Больной начинает подозревать его в некомпетентности, перестает ему верить.

Погруженный в собственные переживания врач может не заметить улучшения в состоянии больного, вовремя не поддержать его, подчеркнув симптомы выздоровления и, напротив, «заражает» своего больного тоскливой безнадежностью, разрушая позитивные эффекты проведенной терапии.

Интровертированность врача

Это еще одна психологическая характеристика, приводящая к профессиональной деформации врача и затрудняющая установление доверительных отношений «врач-больной».

Интроверсия- определяется как направленность субъекта на самого себя, обращенность к собственным ощущениям, переживаниям, познавательным конструкциям по-своему, субъективно интерпретирующим окружающий мир.

Интровертированный врач погружен в свой психологический мир, занят собой, своими чувствами, идеями, впечатлениями, мало интересуется другими людьми, обнаруживая беспомощность в ситуации, требующей взаимодействия и сотрудничества с окружающими людьми.

Интровертированность сопровождается недостатком интуиции, чуткости, тактичности в межличностных отношениях, низким уровнем эмпатии с недостаточной способностью откликаться на боль и страдания другого человека, отзываться на беспокойство и тревогу. Эти качества затрудняют установления психологического контакта с больными, взаимоотношения с ним.

Коммуникативная толерантность

Если врач не толерантен, о нем можно сказать, что он стоит на пути профессиональной деформации или уже деформировался в профессиональном плане.

Врач должен обладать толерантностью, т.е. терпимостью и снисходительностью, несмотря на то, какие чувства вызывает больной у врача, нравится ему пациент или нет, врач обязан оказать врачебную помощь и психологическую поддержку.

Профилактика

Для предотвращения профессиональной деформации необходимо проводить профилактические мероприятия.

Аффилиация - стремление человека быть в обществе других людей - в работе врача помогает сохранить живое, заинтересованное отношение к пациентам, стремление помогать им и сотрудничать с ними, а также защищает от профессиональной деформации врача.

Заключение

В первые годы самостоятельной профессиональной деятельности молодой врач, в стремлении как можно лучше помочь больному, переживает повышенную ответственность за свои действия. Вследствие недостаточной уверенности в своем профессионализме, испытывает чрезмерные эмоциональные нагрузки, мешающие к эффективному общению врача с пациентом и приводящие к профессиональной деформации.

Список используемой литературы

- ▶ “Клиническая психология”, Карвасарский.
- ▶ “Медицинская психология”, Ю.Г.Тюльпин, Москва, “Медицина” 2004.
- ▶ “Учебное пособие по медицинской психологии”, Н.Д.Лакосина, Г.К. Ушаков. М.:Медицина, 1976, 320с., ил.