

Профессиональная деформация врачей различных специальностей



С.Ж.Асфендияров атындағы
Қазақ Ұлттық Медицина
Университеті



Казахский Национальный
Медицинский Университет им. С. Д.
Асфендиярова

Кафедра «коммуникативных навыков»

СРС

Выполнил: Алаев Алисултан
ОМ-15-30-2

Проверил: Кудайбергенова А. Ж.

Содержание

- Профессиональная деформация личности
- «Синдром эмоционального выгорания»
- Депрессивность, интровертированность, коммуникативная толерантность
- Заключение.
- Список используемой литературы

Профессиональная деформация личности

- ❖ *Профессиональная деформация личности* - изменение качеств личности, наступающее под влиянием выполнения профессиональной деятельности, проявляется в профессиональном жаргоне, манерах поведения, физическом облике.

- ❖ *Профессиональная деформация личности* - это перечень явлений социально - психологического характера, к которым относятся все нарушения норм (морально - этических, правовых, деятельностно-служебных и т.п.), и которые может совершить только субъект-профессионал, специалист в определенной сфере.



Интровертированность

- **Интровертированность** - склонность человека интересоваться собой и собственным внутренним миром больше, чем окружающей его действительностью. Склонные к интроверсии люди (интроверты) выявляются с помощью психологических тестов и специальных анкет; эти люди обычно имеют небольшой круг друзей, проявляют настойчивость и упорство в однажды начатом ими деле и обладают большой восприимчивостью к постоянному кондиционированию.



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.

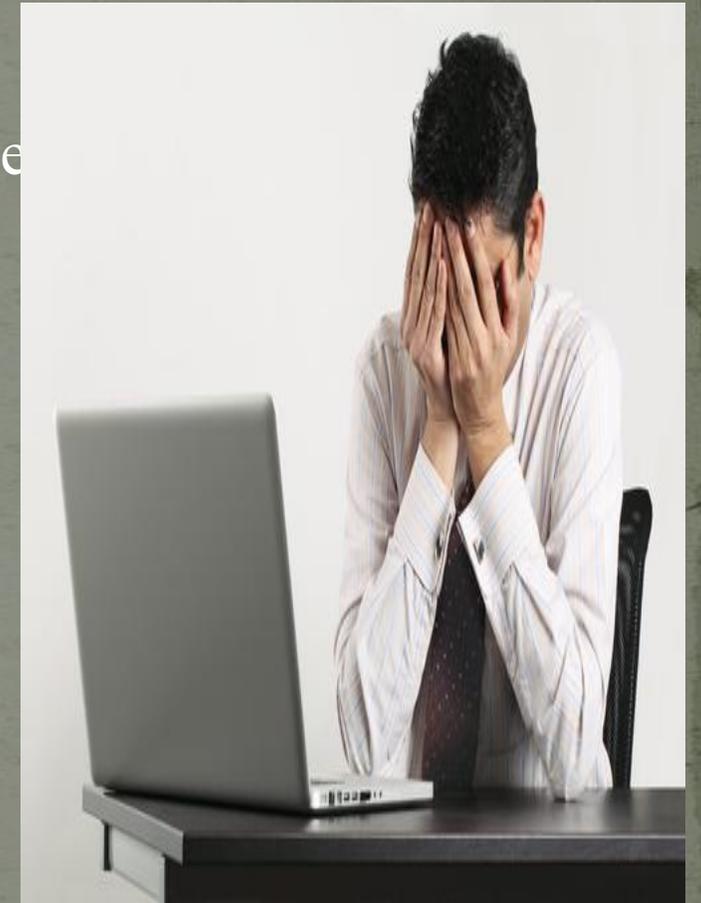
Депрессивность врача

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.

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.



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.



«Синдром эмоционального выгорания»

- **Синдром эмоционального выгорания проявляется в:**

а) чувстве безразличия, эмоционального истощения, изнеможения (человек не может отдаваться работе так, как это было прежде);

- б) дегуманизации (развитие негативного отношения к своим коллегам и клиентам);

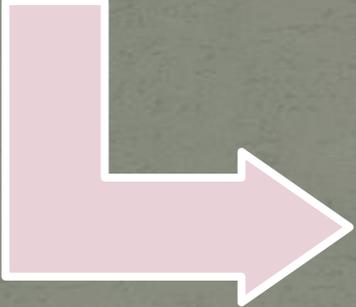
- в) негативном самовосприятии в профессиональном плане — недостаток чувства профессионального мастерства.



В. В. Бойко выделяет три фазы формирования выгорания:

Фаза напряжения

- Нервное (тревожное) напряжение служит предвестником и "запускающим" механизмом в формировании эмоционального выгорания. Напряжение имеет динамический характер, что обуславливается изматывающим постоянством или усилением психотравмирующих факторов.



Фаза резистенции

- В этой фазе человек пытается более или менее успешно оградить себя от неприятных впечатлений.



Фаза истощения

- Фаза истощения сопровождается общим падением энергетического тонуса и ослаблением нервной системы, оскудением психических ресурсов.

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.

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.

Список использованной литературы

- 1. Андреева Г.М. Социальная психология.-М.:2006
- 2. <http://ru.wikipedia.org>
- 3. <https://www.google.kz/>
- 4. “Клиническая психология”, Карвасарский.
- 5. “Медицинская психология”, Ю.Г.Тюльпин, Москва, ”Медицина” 2004.
- 6. “Учебное пособие по медицинской психологии”, Н.Д.Лакосина, Г.К. Ушаков. М.:Медицина,1976,320с.,ил.