

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

Плешакова Дарья Романовна

Аспирант

Зобнина Татьяна Венеровна

д-р психол. наук, доцент, заведующая кафедрой

филиал ФГБОУ ВПО «Ивановский государственный
университет» в г. Шуе

г. Иваново, Ивановская область

К ВОПРОСУ О НЕОБХОДИМОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ В РАБОТЕ ВРАЧА

Аннотация: в данной статье авторами рассмотрено положительное влияние психологических знаний на работу специалиста медицинского профиля, в частности, врача. Указаны некоторые характеристики личности пациентов, учет которых необходим для успешного взаимодействия с ними. Осведомленность врача в области психологии личности и умение применять имеющиеся знания повышает качество выполнения профессиональных обязанностей, а также помогает специалисту препятствовать процессам эмоционального истощения и сохранять гармонию внутреннего мира.

Ключевые слова: врач, психологические особенности, психологические знания, социально-психологическая культура, психосоматические заболевания, взаимоотношения врача и пациента, индивидуальность личности пациента, возрастные особенности пациента, субъективное отношение, экстраверсия, интроверсия, синдром эмоционального выгорания.

Русский философ, писатель и публицист Иван Александрович Ильин в статье «О призвании врача» (1954) опубликовал письмо своего семейного доктора, который «...лечил своих пациентов иначе, чем иностранные доктора, лучше, зорче, глубже, ласковее... и всегда с большим успехом» [1, с. 348]. В письме, со-

держателем своего рода ориентиры и образцы основных принципов русской медицины, врач писал: «...каждое лечение есть совершенно индивидуальный процесс. <...> Ни один врач никогда не имел дела с двумя одинаковыми пациентами или тем более с двумя одинаковыми болезнями. Каждый пациент единственен в своем роде и неповторим. Мало того: на самом деле нет таких «болезней», о которых говорят учебники и обыватели: есть только больные люди и каждый из них болеет по-своему. Все нефритики – различны; все ревматики – своеобразны; ни один неврастеник не подобен другому. <...> Поэтому мы, врачи, призваны увидеть каждого пациента в его индивидуальности и во всем его своеобразии...» [1, с. 350].

Являясь прекрасным образцом высоконравственного отношения к своему делу, эти слова не утрачивают актуальности и сегодня. Ведь как бы далеко ни шагнула медицина, какого бы уровня развития ни достигла медицинская техника, какой бы точной ни была диагностика заболеваний, главным действующим лицом в лечебном деле всегда был и остается врач.

Безусловно, успех профессиональной деятельности современного врача и других медицинских работников напрямую зависит от уровня владения специальными профессиональными знаниями, умениями и навыками. Однако, относясь к типу профессий «Человек-человек», труд специалиста медицинского профиля требует от профессионала также и глубоких знаний в области психологии человека, и хорошо развитых коммуникативных навыков, умения слушать и слышать пациента, то есть высокого уровня развития социально-психологической культуры.

Личностно-ориентированный подход в работе медицинского персонала, а именно понимание и учет психологических особенностей личности пациентов, умение расположить к себе, грамотно выстроить процесс общения с коллегами, с пациентами и их родственниками способствует более эффективному проведению лечебно-диагностической работы, что достигается за счет быстрого установления психологического контакта и выстраивания гармоничных доверительных взаимоотношений.

Кроме того, психический фактор имеет не последнее значение при возникновении так называемых психосоматических заболеваний (например, гипертонической болезни, язвенной болезни желудка, ряда кожных заболеваний и многих других), сопровождающихся, как правило, высоким уровнем тревожности, раздражительности и эмоциональной возбудимости. Поэтому практикующим врачам любой специальности просто необходимо иметь представление о психологических механизмах возникновения подобных заболеваний (например, о специфике протекания эмоционального стресса), а также о методах психологической коррекции (в частности о методиках психической саморегуляции и методах индивидуальной психотерапии) [6].

Особое значение в лечебном процессе придается этапу сбора анамнеза. Именно в эти минуты устанавливается контакт между врачом и пациентом, именно в эти минуты пациент должен почувствовать, что все внимание врача обращено к нему, что врач сопереживает и испытывает сочувствие, с пониманием относится к опасениям и страхам больного, например, относительно прогрессирования заболевания или в связи с необходимыми лечебными мероприятиями. К сожалению, в современных условиях труда специалистами отмечается нехватка времени для непосредственного общения врача и пациента. В этой связи особую актуальность приобретает вопрос развития навыков эффективной коммуникации, а также учета в процессе взаимодействия некоторых индивидуальных особенностей пациента: возраста, пола, темперамента, характера, направленности личности, внутренней картины болезни и ряда других, а также выбора на их основе правильной тактики общения.

Так, например, с детьми дошкольного возраста важно выстраивать эмоционально теплые отношения, стараться отвлекать их внимание от болезни, быть особенно доброжелательным и приветливым; в то время как в общении с пациентами пожилого возраста особенно значимо подчеркнуть уважительное отношение к ним, показать их важность в семье, проявить терпимость к их физическим или психическим особенностям, в частности, к изменениям когнитивных функций.

Возрастные характеристики в свою очередь влияют на особенности субъективного отношения к болезни. Молодые люди часто недооценивают серьезность заболевания, сосредотачивая внимание, например, на внешнем ее проявлении или реакции своего ближайшего окружения на болезнь. В зрелом возрасте важность приобретает влияние заболевания на возможность выполнения профессиональных задач, а болезнь часто переоценивается пациентом. Возникновение хронических заболеваний расценивается как угроза независимости, самостоятельности и благополучию. Пожилыми людьми нередко опровергается наступление старости, вследствие чего они отрицают наличие болезни, испытывая страх перед беспомощностью и одиночеством, перед смертельно опасными недугами, а в их поведении проявляются тревога, обидчивость и пессимизм [2, 4].

Характеристика направленности личности либо на мир внешних объектов, либо на явления своего субъективного мира также влияет и на процессы взаимодействия, и на формирование отношения к заболеванию.

Так, пациенты, обладающие свойством экстраверсии, охотно идут на контакт, они открыты и общительны, однако, нередко винят судьбу или других людей в своих проблемах, поэтому эмоционально возбудимые экстраверты могут проявлять агрессию по отношению к медперсоналу или другим пациентам. В общении с ними крайне важным является установление эмоционального контакта. Интровертированные пациенты напротив сосредоточены на своих переживаниях и внутреннем мире, они значительно менее коммуникабельны и часто недоверчивы. В проблемах со здоровьем винят себя, ответственно и требовательно относятся к своему здоровью и процессу лечения, часто глубоко «погружаются» в болезнь. Врачу следует наиболее подробно и терпеливо обсуждать с таким пациентом детали лечения или особенности заболевания, во избежание возникновения чувства тревоги у пациента.

Таковы лишь некоторые характеристики, учет которых поможет профессионалу в выстраивании корректных и продуктивных взаимоотношений с пациентами.

К сожалению, в современных реалиях сложно представить, что в процессе консультации или сбора анамнеза пациент будет обсуждать с врачом особенности своего характера, направленности личности или то, какие эмоциональные переживания вызывает в нем наличие заболевания.

Однако, стремясь к высшему профессиональному мастерству, любому врачу, на наш взгляд, необходимо учиться распознавать и учитывать в общении индивидуальность личности пациента, его характерные особенности, возможные формы реагирования и поведения.

Психологические знания необходимы специалисту не только для работы непосредственно с пациентом, они требуются медику и в связи с высокой эмоциональной нагрузкой профессии. Так, в начале профессионального пути молодого специалиста может сопровождать повышенный уровень тревоги, связанный с недостаточностью опыта, неуверенностью в правильности принимаемых им решений. Врач нередко чувствует повышенную ответственность за свои действия, часто переживает стрессовые ситуации, что в итоге приводит к переутомлению и хроническим эмоциональным перегрузкам. Разумеется, по мере профессионального становления и накопления опыта врач все больше овладевает профессиональными навыками, в том числе и навыками эффективного общения и способен более точно чувствовать пациентов, однако и сам страдает от такой эмоциональной «включенности» в процесс межличностного общения. Со временем накапливается усталость, иногда может возникнуть разочарование профессией, что свидетельствует о возникновении синдрома эмоционального выгорания [3,5]. В связи с этим важно вовремя распознать признаки наступления кризиса, уметь управлять своими эмоциями, владеть навыками саморегуляции, психологической разгрузки и релаксации, позволяющими быстро снимать напряжение.

На наш взгляд, умение грамотно использовать психологические знания в своей работе является непременным условием высокого уровня профессионализма медицинского работника, в особенности врача. В связи с этим актуальным становится вопрос о качестве преподавания психологических дисциплин, как в

ВУЗах, так и в учреждениях среднего и дополнительного медицинского образования.

Список литературы

1. Ильин, И.А. Путь к очевидности / И. А. Ильин. – М.: Республика, 1993. – 431с.
2. Квасенко, А.В., Зубарев, Ю.Г. Психология больного / А. В. Квасенко, Ю. Г. Зубарев. – Л.: Медицина, 1980. – 184с.
3. Клиническая психология / Под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2002. – 960с.
4. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: Учебное пособие / В. Д. Менделевич. – 6-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2008. – 432с.
5. Соловьева, С.Л. Индивидуальные психологические особенности личности врача: учебное пособие / С. Л. Соловьева. – СПб.: ГОУВПО СПбГМА им. И. И. Мечникова, 2001. – 54с.
6. Соложенкин, В.В. Психологические основы врачебной деятельности: Учебник для студентов высших учебных заведений / В. В. Соложенкин. – М.: Академический Проект, 2003. – 304с.