УДК 159.9:614.253

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВРАЧ-ПАЦИЕНТ.**

**ОБРАЗЫ «ИДЕАЛЬНОГО ВРАЧА» И «ИДЕАЛЬНОГО ПАЦИЕНТА»**

Сукманюк А.С., Маленкова В.А. (3 курс, лечебный факультет)

Научный руководитель: ст. преподаватель Петрович С.А.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,*

*г. Витебск*

Статья посвящена изучению проблемы коммуникативного взаимодействия врача и пациента, индивидуально-психологическим особенностям поведения врача на протяжении терапевтического контакта. В статье приводятся данные исследования представлений студентов лечебного факультета об образе «идеального врача», основанные на результатах проведения анкетирования, а также интерпретация полученных данных.

**Ключевые слова:** взаимоотношение врач-пациент, коммуникативное взаимодействие, образ «идеального врача», образ «идеального пациента».

**Актуальность.** Личность врача, его индивидуальность – объект пристального внимания общества, предмет дискуссий и изучения в организациях образования и здравоохранения. Общественный интерес к этому вопросу вполне обоснован. Несмотря на технологизацию медицинской деятельности, оснащение новейшими средствами диагностики и лечения, во главе этого процесса остается человек, врач и его индивидуальность. Исследование данной темы является особо актуальным в медицинском вузе, так как образы «идеального врача» и «идеального пациента» отражают один из аспектов подготовленности студентов к будущей профессиональной деятельности.

Успешный характер взаимодействия врач-пациент определяется такими психологическими особенностями, как: высокий уровень коммуникативной компетентности, реализуемой в отношении пациентов, их родственников, а также медицинского персонала; независимость и автономность врача, его уверенность в собственных силах и устойчивость в ситуациях непопулярности и отвержения; гибкость и пластичность поведения в изменяющихся нестандартных профессиональных ситуациях, высокая степень устойчивости к стрессу, к информационным и эмоциональным перегрузкам.

**Цель исследования:** определить и проанализировать представления студентов лечебного факультета об образе «идеального врача» как одной из базовых характеристик взаимоотношения в диаде врач-пациент.

Каждый пациент на основе представлений общества о врачебной деятельности, своего прошлого опыта общения с медиками и характера ожидаемой помощи имеет определенный образ врача (эталон, а по Г.С. Абрамовой — «фантом»), который может удовлетворить его потребности в медицинской помощи и эмоциональном общении. По мнению Ж. Лакана, существует пять факторов, влияющих на процесс взаимодействия врача и пациента: пол, возраст, национальность (раса), вероисповедание и сексуальная ориентация. Исследования показали, что все эти факторы оказываются значимыми, однако более значимыми являются личностные и характерологические свойства.

В.А. Ташлыковым (1984) на основании специального исследования было выделено несколько описаний представлений пациентов об образе «идеального врача»: «сопереживающий и недирективный», «сопереживающий и директивный» и «эмоционально-нейтральный и директивный».

1. Сопереживающий и недирективный: «Добрый, отзывчивый, терпеливый, склонный к глубокому сочувствию и состраданию, вызывающий у больного полное доверие и откровенность, способный все терпеливо выслушать и с пониманием отнестись к самым необычным заявлениям больного».

2. Сопереживающий и директивный: «Этому врачу свойственно стремление проникнуть в душу больного, понять суть его переживаний, но, несмотря на склонность к сочувствию, он будет действовать непреклонно и сможет заставить больного следовать его указаниям; своей чуткостью, отзывчивостью и в то же время твердостью, строгостью он вызывает доверие и уважение».

3. Эмоционально-нейтральный и директивный: «Ему свойственны твердые убеждения, целеустремленность, умение внести ясность в дело и довести его до определенного конца; по отношению к больным он внимателен, сдержан; вызывает доверие к себе своей уверенностью, волей и спокойствием, а умением убеждать и внушать он оказывает сильное влияние на больного» [3].

Для большинства пациентов в образе врача обобщается личный опыт взаимодействия с рядом авторитетных для него лиц в разные периоды жизни. Замечено, что пациенты с чертами некоторого психического инфантилизма чаще отмечают сходство с «идеальным» врачом лиц из раннего периода детства (мать, любимый учитель), а пациенты с относительно большей социальной зрелостью — из более позднего периода жизни (руководитель на работе, коллега). Знание и учет врачом имеющегося у пациента образа «идеального» врача способствуют установлению лучшего психологического контакта между ними.

Пациент чаще всего имеет право выбора врача. Врач же ограничен в своем выборе пациента и должен быть подготовлен к общению с любым человеком. Он также выстраивает образ «идеального пациента». Сюда обычно включаются следующие его характеристики: малая осведомленность в медицинских вопросах, вера и отсутствие сомнений в силах и умениях лечащего врача, готовность беспрекословно выполнять назначения, умение кратко и четко излагать проблему и жалобы, отсутствие ипохондрии. Из данного списка видно, что врач нацелен на директивный стиль общения. Возможной мотивировкой выбора врачом такого способа взаимодействия является его убежденность в гораздо большей ответственности за исход лечения и выздоровления.

Важной стороной взаимодействия медицинского работника и пациента является соблюдение этических требований в условиях диагностичес­кого и лечебного взаимодействия. Квалификация врача включает в себя не только уровень знаний и навыков, которыми он обладает, но и использование им в профессиональной деятельности нравственных принципов. Ни в какой иной сфере деятельности нет та­кой взаимообусловленности этических и профессиональных качеств человека. Именно вследствие этого обстоятельства врач принимает клятву, обязуясь следовать определенным мо­ральным канонам.

**Материалы исследования:** изучение и анализ литературных источников, анкетирование студентов лечебного факультета.

**Результаты исследования.** Для исследования нами была выбрана группа испытуемых – студентов 2 курса лечебного факультета (34 человека). Им была предложена анкета, в которой они расставляют профессионально-важные качества врача в порядке значимости. Результаты показали, что большинство испытуемых (68%) поставили на первое место профессиональные знания, умения и навыки. Второе место разделили: умение устанавливать терапевтический контакт с пациентом, высокий уровень стрессоустойчивости и высокий уровень квалификации. На последние места большинство студентов ставили высокий уровень нравственности и уважение со стороны коллег и пациентов. Такие качества, как эмпатия, коммуникабельность и умение видеть в пациенте личность заняли серединные места.

**Вывод.** Студенты второго курса в представлении образа идеального врача на первое место ставят профессиональные знания и навыки, а только после – коммуникативные навыки и умение взаимодействовать с пациентом. То, что высокий уровень нравственности занимает одно из последних мест, может говорить о том, что студенты-второкурсники, не имея опыта работы с реальными пациентами и случаями клинической практики, недостаточно внимания уделяют морально-этической стороне лечебного процесса и нравственного облика самого врача.

В дальнейшем предполагается продолжить исследование данного вопроса со студентами старших курсов, рассмотрев также образ «идеального пациента» в представлении будущих врачей.

**Список литературы:**

1. Болучевская, В.В., Павлюкова А.И. Общение врача: создание положительных взаимоотношений и взаимопонимания с пациентом / Болучевская, А.И. Павлюкова. – Режим доступа: <http://medpsy.ru/mprj/archiv_global/2011_4_9/nomer/nomer11.php>.

2. Соложенкин, В.В. Психологические основы врачебной деятельности. Учеб. для вузов / В.В. Соложенкин. – М.: Академический проект, 2003. – 304 с.

3. Ташлыков, В.А. Психология лечебного процесса / В. А. Ташлыков. – Медицина. Ленингр. отд-ние, 1984. – 191 с. ил.