

ПСИХОЛОГИЧЕ
СКИЙ ПОРТРЕТ
ВРАЧА-
ПСИХИТАРА

Подготовила:

Агеева Ангелина Олеговна,
6 курс, 1 мед, Л1-с-о-151-2



Модели взаимоотношения врач-пациент (по Р. Витчу)

Инженерная

- *Принципы (технократические)*
Отношение, как к безличному механизму
- *Задачи*
Исправление отклонений физиологического механизма
- *Методы диагностики*
Физиологические параметры, биохимические, рентгенологические

Противоречит принципу уважения автономии пациента. Пациент не участвует в обсуждении

Пастырская

- *Принципы*
Межличностные отношения отец-ребенок, наставник-подопечный.

Любовь, милосердие, забота, справедливость.
(отражено в клятве Гиппократата)

Патернализм нравственно оправдан в должном месте и в должной мере (педиатрия, психиатрия).

Взаимоотношения могут перерасти в отношения типа «начальник-подчиненный»

Коллегиальная

- *Принципы*
Равноправие

Врач сообщает правдивую информацию (диагноз, методы лечения, осложнения и т.д.) Пациент участвует в обсуждении. Реализуется право свободного выбора.

На процесс лечения негативно могут влиять некомпетентность или особенности психики пациента

Контрактная

- *Принципы*
Идея общественного договора

Каждая сторона несет свои обязательства и каждая достигает своей выгоды.

Заключается договор на медицинское обслуживание с лечебным учреждением или через страховую компанию. Защищает моральные ценности личности.

Незначительное место в структуре оказания медицинской помощи населению

Модели взаимоотношений врач-пациент

Модель
Гиппократа и
принцип «не
навреди»
(V-I в. до н.э.)

Модель
Парацельса и
принцип «делай
добро»
(I-XVIII век н.э.)

Деонтологическая
модель и принцип
«соблюдения
долга»
(XIX – XX в.)

Биоэтика
(социокультурн
ый контекст)
(XX – наст.
время)

Модели взаимоотношения врач-пациент (в биографическом плане заболевания)

Больные в остром периоде заболевания

Заболевание может быть временным с возвращением к прежнему образу жизни. Больные могут быть пассивными участниками взаимоотношений врач-пациент

Больные хроническим заболеванием

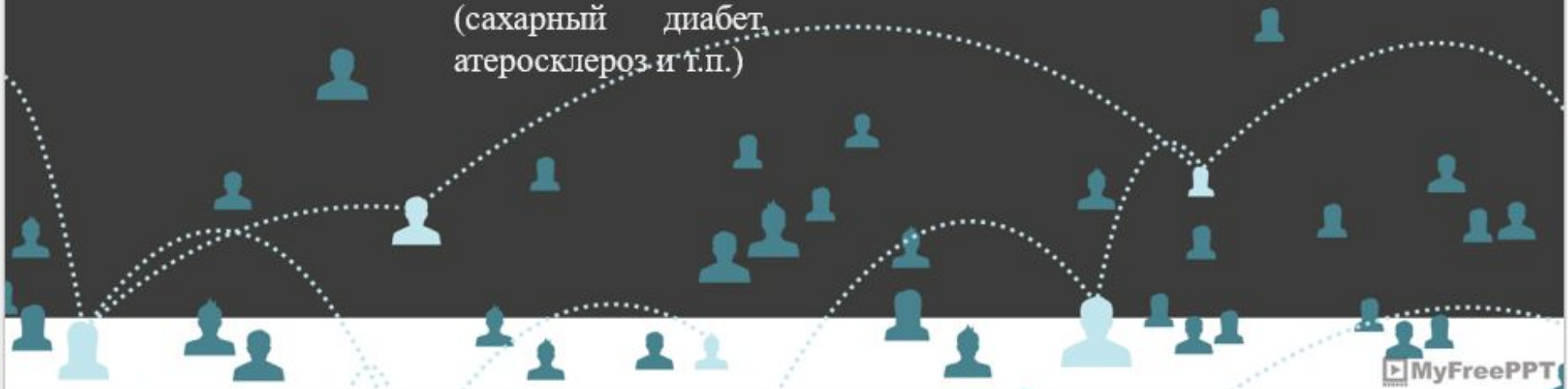
Больные могут быть «активными» пациентами. Их образ жизни заставляет быть компетентными, создавать группы взаимодействия (сахарный диабет, атеросклероз и т.п.)

Инвалиды

Могут быть компетентны или некомпетентны. Задача - помочь приспособиться к изменившимся условиям жизни (инвалидности)

Умирающие

Обеспечить паллиативное лечение: обезболивание, уход, психологическую поддержку (хоспис)



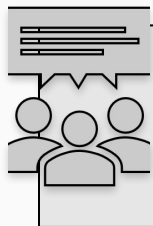
Интервью с
главным врачом
Мурманского
областного
психоневро-
логического
диспансера,
главный
внештатный
психиатр Минздрава
региона Алексей
Онегин

- Каких качеств требует работа психиатра? Каким человеком должен быть психиатр?

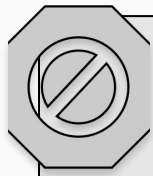
- Врач-психиатр прежде всего должен уметь выслушать больного. Кроме того, он должен быть очень наблюдательным. По моему мнению, психиатрия – это одна из сложнейших клинических дисциплин из всей медицины. И я всегда это могу легко доказать. Например, если у терапевта есть рентген, анализ крови, и другие методы исследования, также и у других врачей, то у психиатров есть только одно: что говорит пациент, как он себя ведет и что о нем говорят другие. Хороший врач-психиатр должен обладать высоким чувством ответственности и равнодушием...

Психически больных людей нельзя пощупать, «просветить» рентгеном, прочесть их мысли и, может быть, это и к счастью. Я всегда говорю интернам: «Вы должны понимать, больной всегда остается, прежде всего, человеком, даже не смотря на то, что мир его душевных переживаний бредовый, и он чувствует себя, к примеру, Наполеоном. Но это его чувства, мысли, пускай и больные. Это его мир душевных переживаний, он в нем живет и его нужно уважать, понимать. Если этого не будет, то ты навсегда потеряешь доверие пациента, а это самое ценное в нашей профессии. Если ты этого не будешь делать, то тебе в этой науке не место».

Этиче- ские особен- ности психиат- рии



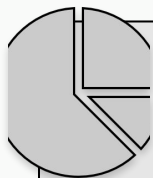
Работа с социально функционирующей личностью, патология – деформированные социальные отношения, патогенные факторы – сложные социальные ситуации, которые этой личностью воспринимаются и осмысливаются



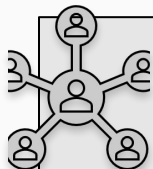
Диагноз психического расстройства несет в себе такую негативную социально-этическую нагрузку, которой не имеет никакой другой клинический термин другой медицинской специальности



Применение к некоторым категориям больных недобровольных мер – принуждения и даже насилия

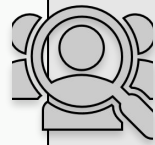


Пациенты по своей способности к волеизъявлению образуют широкий континуум



Двуединая функция защиты интересов больного и интересов общества

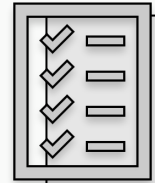
Требования к психиатри и как области медицины и сфере социально й жизни



Профессиональная этика требует от психиатра предельной честности, объективности и ответственности при вынесении заключений о состоянии психического здоровья обследуемых лиц



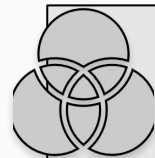
Повышение толерантности общества к лицам с психическими отклонениями, преодоление предвзятости, отчуждения, а также регулирование социальных санкций в отношении психически больных



Ограничение сферы принуждения при оказании психиатрической помощи до пределов, определяемых медицинской необходимостью, что служит гарантией соблюдения прав человека



Установление оптимальных взаимоотношений между врачом и пациентом, способствующих реализации интересов больного с учетом конкретной клинической ситуации (патерналистская, партнерская и совещательная модели)



Психиатрическая этика стремится к достижению баланса интересов больного и общества на основе ценности здоровья, жизни, безопасности и благополучия граждан

«Кодекс профессиональной этики психиатра» был впервые принят 19 апреля 1994 г. на пленуме правления Российского общества психиатров. В его разработке участвовали психиатры, психологи, философы

- Цель профессиональной деятельности психиатра
- Профессиональная компетентность психиатра
- Принцип не причинения вреда
- Недопустимость злоупотреблений
- Уважение личности пациента
- «Терапевтическое сотрудничество»
- Информированное согласие
- Конфиденциальность
- Научные исследования
- Профессиональная независимость психиатра
- Взаимоотношения с коллегами
- Ответственность за нарушение

Будем различать

• Темперамент:

- Врожденные качества
- Не изменяется в течение жизни
- Есть чёткая классификация
- Не поддается оценке

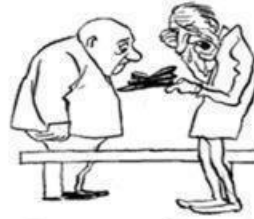
• Характер:

- приобретенные
- меняется под влиянием обстоятельств
- Не смогли классифицировать
- Можно подвергнуть оценке черты

Способности:

- индивидуально-психологические особенности личности, выражающие ее готовность к овладению определенными видами деятельности и к их успешному выполнению
- по отношению к деятельности (общие, специальные)
- по элементам новизны (исполнительные, творческие)
- по уровню сформированности (задатки, одаренность, талант, гениальность)

Круг Айзенка



обидчивый
тревожный
неподатливый
впечатлительный
пессимистический
необщительный
сдержанный

раздражительный
поддающийся настроению
агрессивный
импульсивный
оптимистический
лидирующий
активный

МЕЛАНХОЛИК

ХОЛЕРИК

ФЛЕГМАТИК

САНГВИНИК

пассивный
старательный

вдумчивый
миролюбивый
направленный
надёжный
размеренный
спокойный

общительный

открытый
разговорчивый
доступный
живой
беззаботный
любящий удобства
инициативный



сильные стороны



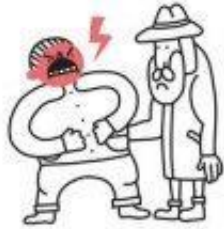
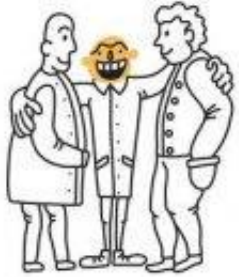
сильные стороны

Sanguine

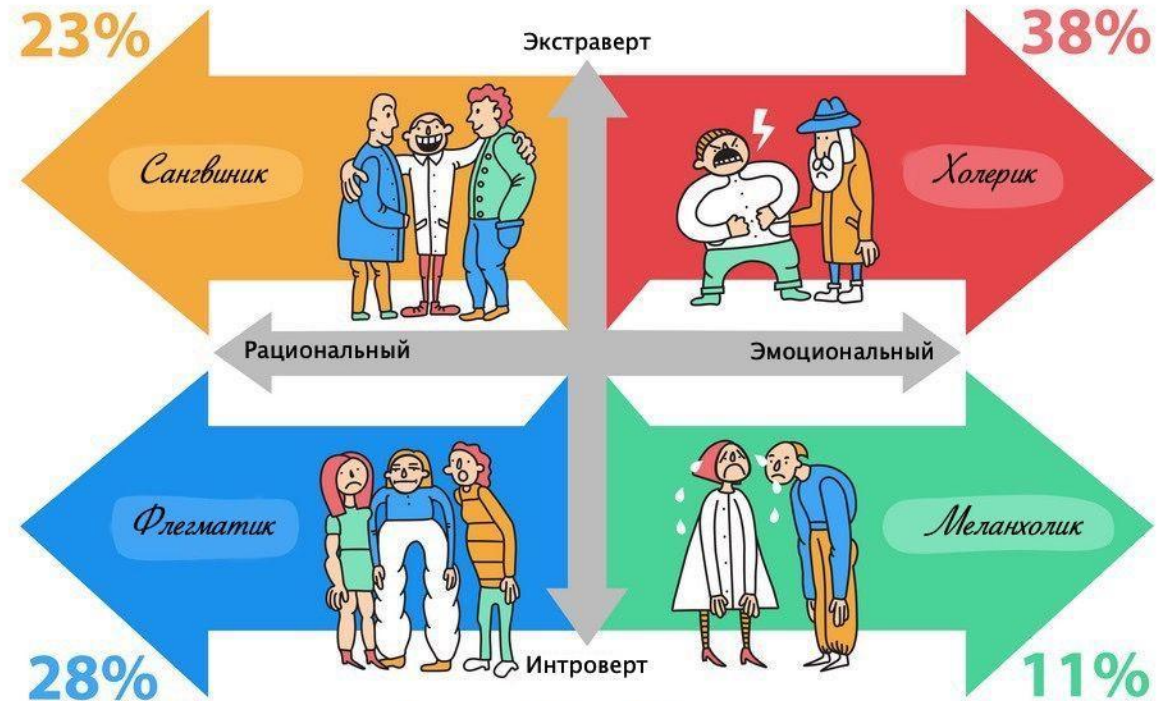
Choleric

Melancholic

Phlegmatic



Инфографика темперамента



Черты характера

Положительные	Отрицательные
Внимательность, выносливость, доброта, дотошность, заботливость, любознательность, любопытство, неординарность, равнодушие, самодостаточность, самостоятельность, совесть, образованность, обязательность, ответственность, понятливость, трезвость, терпимость, ум, упрямство, удачливость, честолюбие	Азартность, боязливость, властолюбие, вождизм, внушаемость, грубость, гигантизм, доверчивость, завистливость, изворотливость, лицемерие, мстительность, мнительность, неукротимость, ненормативность, нетерпимость, самовлюбленность, порывистость, тщеславие, циничность, эгоизм
Итого: 22	Итого: 21

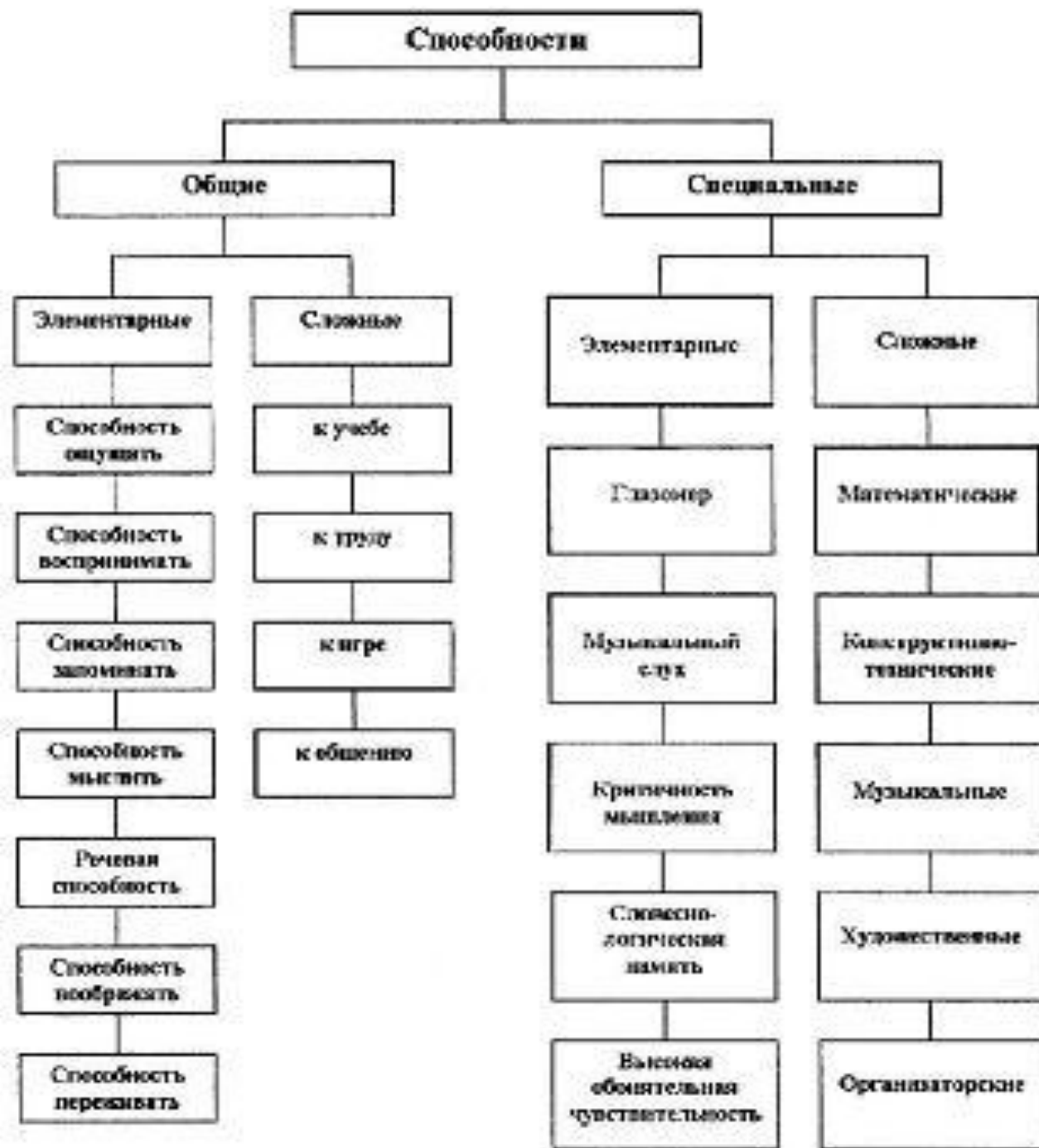


Акцентуа

ции

характер

а



Каким
должен
быть
врач-
психиатр?

Темперамент: любой, нужно использовать свои особенности на пользу себе и пациенту.

Характер: необходимы черты, определяющие успешное взаимодействие с пациентом, а также совершенствование в профессии. В процессе профессионального роста доразвитие существующих и формирование новых качеств.

Способности: способность к сопереживанию (эмпатия), хорошая память, острый ум, широкий кругозор, способность к постоянному развитию и самообразованию.

Чем
определя
ется
будущий
психиатр?

Кто может стать
психиатром
(необходимые
качества)? –

Характер

Способности

Кто хочет стать
психиатром
(предрасположенность
)? –

Характер

Темперамент

Три
основные
характери-
стики (на
мой взгляд)



> Медицина внутренних болезней - Гастроэнтерология	74% соответствие личности
> Радиология - Диагностика	73% соответствие личности
> Патология	69% соответствие личности
> Психиатрия	67% соответствие личности
> Интервенционная радиология	66% соответствие личности
> Внутренняя медицина - эндокринология и метаболизм	65% соответствие личности
> Хирургия - Общая	64% соответствие личности
> Ядерная медицина	64% соответствие личности
> Неврология	64% соответствие личности
> Дерматология	64% соответствие личности

[Ссылка](#)
[на тест](#)

SDN and Anita Taylor, author of [*How to Choose a Medical Specialty*](#), have partnered to provide this online overview of specialities. Learn more about each specialty and take the assessment quiz to find out which specialties best match your values and personality.

**С п а с и б о з а
в н и м а н и е!**

