

Секция «Психология»

**Экопсихологический подход к анализу взаимодействий в системе
«врач-пациент»**

Ковтун Юлия Юрьевна

Аспирант

*Психологический институт Российской Академии образования, Факультет
психологии, Белгород, Россия*

E-mail: kovtun_31@mail.ru

В современном российском обществе наблюдается тенденция, согласно которой падение престижности такой социально значимой профессии, как врач, сочетается с повышением требований к представителям данного вида деятельности. Деятельность медицинских работников сама по себе является эмоционально насыщенной. При этом эмоции имеют амбивалентный характер: радость по поводу успешной операции и угнетение из-за неверного диагноза, чувство собственной значимости и сожаление о допущенной ошибке в лечении и т.п.

С точки зрения экологической психологии, взаимодействие человека с окружающей средой, т.е. система «индивид-среда» «выступает как целостный совокупный субъект совместного развития человека и окружающей его социальной и природной среды» (1).

В ходе своей профессиональной деятельности врачи постоянно сталкиваются с различными фрустрационными обстоятельствами, их работа связана с эмоциональными и нравственными перегрузками. Под давлением таких психотравмирующих обстоятельств, как психологическое давление со стороны пациентов и их родственников, коллег, администрации, характер организации труда, личность врача может подвергнуться деформации в виде синдрома «эмоционального выгорания» (4). С позиции экопсихологии, такие последствия могут наступать в результате несоответствия требований среды и индивидуальных ресурсов человека.

Современная медицина – отрасль естественнонаучного знания. Но, медицина имеет дело не с веществом, техникой или информацией, а с живым человеком, а этот факт иногда забывается.

Интересен феномен, что в российских учреждениях здравоохранения прилагательное «больной» стало именем существительным и заменяет слово «человек». Истоки этого явления можно проследить уже в первые годы обучения будущих медиков.

Получение медицинского образования организовано таким образом, что у студентов формируется взгляд на человека как на организм, в результате, врач идентифицирует человека с больным органом. Изучение физиологии, анатомии, гистологии, биохимии вместе со знаниями привносит на бессознательном уровне иллюзию возможности познания человека только на основе изучения закономерностей жизнедеятельности организма.

Цель исследования состояла в изучении профессии врача для организации программы психологического сопровождения этих специалистов.

Для реконструкции вариантов поведения врачей при взаимодействии с пациентами был использован метод интервью. Собранные описания трудных ситуаций взаимодействия врача с пациентами были систематизированы и выявлены варианты коммуникативных взаимодействий.

Было проинтервьюировано 10 врачей городской клинической больницы 1 г.Белгорода.

Для стимулирования врачей использовались следующие вопросы: «Каковы типичные сложные случаи в практике врача, с которыми Вам удалось все же справиться», «Чем может гордиться врач?», «Что может привлекать врача в его работе?», «С какими пациентами сложнее всего работать?», «От чего устают врачи, что их раздражает в работе?», «Кто такой высокопрофессиональный врач, каковы профессионально-важные качества успешного врача, в чем проявляется успешность, эффективность его работы?», «Что самое трудное в начале карьеры врача?», «Что недопустимо в работе врача?», «Как складываются отношения врача и органов государственной власти, общественности?».

Анализ текстов интервью был исследован с помощью категорий экопсихологической теории взаимодействия, разработанной В.И.Пановым. Специфика экопсихологического взгляда в том, что «система «человек-природа (окружающая среда)» выступает как целостный, совместный субъект, реализующий в своем становлении как общеприродные принципы развития, так и природу бытия человека...» (1,3). Данное отношение «человек-окружающая среда» может быть конкретизировано в ситуации профессионального взаимодействия.

В.И.Панов выделяет следующие виды взаимодействия: 1) объект-объектный, 2) объект-субъектный, 3) субъект-объектный, 4) субъект-обособленный, 5) субъект-совместный, 6) субъект-порождающий (2). В профессиональной среде врача его экопсихологическое взаимодействие складывается из общения с четырьмя категориями субъектов: пациенты, коллеги, родственники пациентов, представители властных структур. Применительно к ситуации общения врачей с пациентами, позиция врача в диаде указана первой, и типы экопсихологического взаимодействия выглядят следующим образом.

1. Объект-объектный тип имеет место в том случае, когда взаимодействие в системе «врач-пациент» имеет формальный характер и оба участника взаимодействия занимают пассивно-ролевую позицию.

2. Объект-субъектный, когда врач занимает пассивную позицию при обсуждении хода лечебного процесса с пациентом. Таким образом, он подчиняется требованиям пациента.

3. Субъект-объектный, когда врач активно воздействует на пациента, занимающего пассивную, объектную позицию и принимающего данное воздействие.

4. Субъект-субъектный тип имеет место в тех случаях, когда оба компонента системы «врач-пациент» активно взаимодействуют друг с другом. Это взаимодействие может иметь различные аспекты.

А) Субъект-обособленный, когда врач и пациент занимают активную позицию, пытаясь убедить друг друга в необходимом ему решении вопроса, но при этом не учитывая мнение (субъектность) другого. Конструктивного взаимодействия между ними не получается.

Б) Субъект-совместный тип взаимодействия отмечается в тех случаях, если взаимодействие между врачом и пациентом носит характер конструктивного диалога. Взаимодействие носит характер «встречи и диалога с другим», подчиненных совместному достижению цели.

В) Субъект-порождающий тип предполагает, что взаимодействие в системе «врач-пациент» приводит к взаимному изменению исходной позиции каждого из участников

диалога.

В дальнейшем планируется провести контент-анализ собранных материалов интервью и опроса и определение распределения процентных долей частоты встречаемости признаков шести типов экopsихологического взаимодействия врача и пациента. Формализованные типы взаимодействия планируется соотнести с различными личностными характеристиками и показателями профессиональной дезадаптации.

Литература

1. Панов В.И. Введение в экологическую психологию: Учебное пособие. М.: НИИ школьных технологий, 2006.
2. Панов В.И. Экологическая психология: опыт построения методологии. М.: Наука, 2004.
3. Панов В.И. Психодидактика образовательных систем: теория и практика. СПб.: Питер, 2007.
4. Скугаревская М.М. Синдром эмоционального выгорания // Медицинские новости 2002. 7, С. 3-9.