**«Семей» Медициналық колледжі» мекемесі**

**Учреждение «Медицинский колледж «Семей»**

**Оқу-әдістемелік кешені**

**Учебно-методический комплекс**

**Пән:** Психология негіздері және коммуникативтік дағдылар

**Предмет:**

**Мамандық:** 0301000 «Емдеу ісі»

**Специаность:**

**Біліктілік:** 0301013 «Фельдшер»

**Квалификация:**

**Тақырып:** Медициналық қызметкердің тұлғасы

**Тема:**

**Оқытушы:** Советбекова Г.Е.

**Преподаватель:**

ӘБК мәжілісінде қаралды

Хаттама №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

ӘБК төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рассмотрено за заседании ПЦК

Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

Председатель ПЦК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оқу-әдістемелік кешеннің мазмұны**

**Содержание УМК**

1 Қазақстан Республикасының мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартынан көшірме.

Выписка из ГОСО РК

2 Типтік оқу бағдарламасынан көшірме

Выписка из типовой учебной программы

3 Жұмыс бағдарламасынан көшірме

Выписка из рабочей программы

4 Сабақтың әдістемелік әзірлемесі

Методическая разработка занятия

**Қазақстан Республикасының мемлекеттік**

**стандартынан көшірме**

**Выписка из государственного стандарта РК**

ҚР МЖМБС 29.07.2016-661

ГОСО РК 29.07.2016-661

**Психология негіздері және коммуникативтік дағдылар:**

**Основы психологии и коммуникативные навыки:**

- психикалық әрекет нәтижелерін зерттеу арқылы емделушінің психологиялық жағдайындағы өзгерістерді айыра білу дағдыларын көрсетеді.

- медициналық сұхбат құрылымын, қарым-қатынас жасау жолдарын, құрылымын түсіндіреді.

- емделушіге бейімделінген медициналық сұхбаттың лайықты үлгісін таңдайды.

- «Өзін-өзі реттеу және аутогендік жаттығу» әдісіне бейімделеді.

**Білуі керек:**

- басты танымдық үрдістер айырмасын түсіндіреді;

- медицина қызметкері әрекетіндегі сезіну, қабылдау, ұсыну және басқа да танымдық үрдістерді қолданады.

- парасаттылық деңгей мен ойлана білу стилін бағалайды.

- түрлі жағдайларда медицина қызметкері, емделуші мен емделушінің туған туыстары арасында тиімді қарым-қатынас жасау әдісін қолданады.

- емделушінің медицина қызметкеріне айтқан проблемасын анықтайды.

- қарым-қатынас жасаудың вербалді және вербальді емес тәсілдерін қолданады.

- қарым-қатынас жасау және қарым-қатынас үрдісі мәселелерін қолданады және оларды практикада тиімді қолданады.

- тестілеу және сауалнама жүргізу дағдыларын қолданады және алған нәтижелерін өзінше түсіндіреді.

- қарым-қатынас құзыреттілігінің маңызын қоғамдық денсаулық сақтау мамандарының денсаулық сақтау ұйымы әкімшілігімен, медицина қызметкерлерімен, емделушілермен тиімді жанжалсыз өзара әрекет ету үшін бағалайды.

- психоэмоциялық шиеленісушілік, жеке бас тынышсыздық жағдайын бағалайды.

**Знать:**

**Істей білуі керек:**

- ес, көңіл жаттықтыру дағдыларын жаттықтырады.

- емделушінің психикалық үрдісінің бұзылысын танып білу дағдыларын жаттықтырады.

- емделушілермен әңгімелесулер жүргізу жағдайларын жаттықтырады.

- емделушінің мінез-құлқына қадағалау жүргізеді;

- емделушімен, туған туыстарымен, оның отбасымен және айналасындағылармен тиімді қарым-қатынас жасау қағидасын қолданады.

- медициналық сұхбаттың құпия болу қағидасын қадағалайды.

- емделушімен, оның отбасы мүшелерімен қарым-қатынас жасау кезінде азабы мен қасіретін бөліседі.

- өндірістік дау-жанжалдар кезінде даулы жағдаяттарды жоюға көмектеседі.

**Уметь:**

**Мамандық бойынша білім беретін оқу бағдарламасын меңгеру нәтижесінде білім алушы:**

6.4 0302033 - «Фельдшер»біліктілігі бойынша бүтіндей оку-тәрбие процессі барысында қалыптасатын маманның біліктілік деңгейіне сәйкес келетін базалық құзыретке ие болуы тиіс.

БҚ 3 – Қарым-қатынас және командадағы жұмыс

БҚ-3.2 Командадағы жұмыс: түрлі командаларда жұмыс жасай отырып, жауакершілікті көрсетеді

КҚ-3.1 Мейірбикелік күтім: емделуші-орталықтанған тәсілді қолдана отырып, емделушінің отбасы мен айналасындағылардың қатысуымен мейірбикелік күтімді жүзеге асырады.

**Типтік оқу бағдарламасынан көшірме**

**Выписка из типового учебного плана**

**Мамандық:** 0301000 «Емдеу ісі»

**Специальность:**

**Біліктілік:** 0301013 «Фельдшер»

**Квалификация:**

**Тақырыптық жоспар:**

1.Түсіндірме жазба

2. Пән сағаттарын бөлу

3. Пән мазмұны мен шамамен алынған тақырыптық жоспарлары

4. Теория мен практикасының шамамен алынған тақырыптық жоспарлары

5. Оқыту және сабақ беру әдістері

6 Пәнді бағалау

7. Жабдықтары мен жарақтары

8. Ұсынылған әдебиеттер тізімі

**Тематический план:**

**Пән бойынша барлық сағат:** 108

**Всего часов по предмету:**

**Теория: 36**

**Тәжірибе: 72**

**Практика:**

**Типтік оқу бағдарламасы:** «Психология негіздері және коммуникативтік дағдылар» медициналық білімдегі базалық оқу пәні ретінде кәсіби бағытталған тұлғаның шығармашылық потециалын ашуда маңызы зор. Психология мен коммуникативтік дағдылар бойынша алынған білім болашақ маманның қалыптасуы үшін психологиялық құбылыстарды, емделуші тұлғасы мен мейірбике қызметін талдауға, тұлғаның өзін-өзі талдауы мен өзін-өзі тануына және өзін-өзі жетілдіруіне арналған біліктер мен дағдыларды меңгеруге қажет.

**Типовая учебная программа:**

**Пәннің мазмұны:** тұлғаның психологиялық құзыреттілігін психика және психикалық қызмет механизмдерін дамыту үрдісінің негізгі заңнамалары білімі негізінде қалыптастыру, тұлғаның психогигиеналық қатысымы мен тиімді қарым-қатынас жасау дағдыларын, сондай-ақ кәсіби маңызды коммуникативтік дағдыларды дамыту.

**Содержание дисциплины:**

**Теориялық сабақ:** 2

**Теоретическое занятие:**

**Тәжірибелік сабақ: 4**

**Практическое занятие:**

**Жұмыс бағдарламасынан көшірме**

**Выписка из рабочей программы**

**Мамандық:** 0301000 «Емдеу ісі»

**Специальность:**

**Біліктілік:** 0301013 «Фельдшер»

**Квалификация:**

**Пән:** Психология негіздері және коммуникативтік дағдылар

**Предмет:**

**Курс ІІІ семестр VІ**

**Осы тақырыпқа берілген барлық сағат саны:** 6

**Общее количество часов на данную тему:**

**Теория**: 2 сағат

**Тәжірибе/Практика:** 4 сағат

**Тақырып:** Медициналық қызметкердің тұлғасы

**Тема:**

**Сабақтың түрі:** Аралас

**Вид урока:**

**Сабақтың типі:** Жаңа тақырыпты игеру

**Тип урока:**

**Сағат саны:** 2

**Количество часов:**

**Сабақтың өтетін орны:**

**Место проведения урока:**

**Білім алушы білу керек:** Маман үлгісі. Кәсіпкерлік және оның құрамдас факторлары: кәсіптік білім мен дағдылар, клиникалық ойлау, психологиялық құзыреттілік. Ұйымдық дағдылар, кәсіби әдептілік. Кәсіпкерлік деңгейі. Кәсіпкерлікті қалыптастыру. Кәсіпкерлікке барар жолдағы бөгеттер. «Кәсіпке жарамдылық», «кәсіптік құзыреттілік» түсінігі. Кәсіптік бейімделу. Мейірбикенің психологиялық құзыреттілігінің құрамдастары. Медицина қызметкерінің қоғамдағы рөлі және жауапкершілігі. Медицина қызметкері тұлғасына психологиялық талаптар. Өзіндік ерекшеліктердің кәсіби қызметтегі тиімділікке әсері. Медицина қызметкерінің психикалық бұзылысы: созылмалы шаршау синдромы, кәсіби тозу синдромы.

**Обучающийся должен знать:**

**Білім алушы игере білу керек:** Кәсіби бағыттылықты, кәсіби жарамдылықты, кәсіби құзыреттілікті анықтау, кәсіби шаршау мен созылмалы шаршаудың алдын алу.

**Обучающийся должен уметь:**

**Оқытушыға арналған әдебиеттер:** Ш.С. Сатиева. «Психология» (дәрістер курсы) – Семей: «Талант» баспасы. - 2007. - 196 бет.

**Литература для преподавателя:**

**Білім алушыға арналған әдебиеттер:** Жарықбаев Қ.Б. «Психология негіздері». Алматы. - 2005. - 415 бет.

**Литература для обучающихся:**

**Теориялық сабақтың әдістемелік әзірлемесі**

**Методическая разработка теоретического занятия**

**Мамандық:** 0301000 «Емдеу ісі»

**Специальность:**

**Сабақтың типі:** жаңа тақырыпты игеру,

**Тип занятия:**

**Өткізу әдісі:** теория

**Методика проведения:**

**Сағат саны:** 2

**Количество часов:**

**Сабақтың өтетін орны:**

**Место проведения занятия:**

**Сабақтың тақырыбы:** Медициналық қызметкердің тұлғасы

**Тема урока:**

**Сабақтың мақсаты:** Маман үлгісі. Кәсіпкерлік және оның құрамдас факторлары: кәсіптік білім мен дағдылар, клиникалық ойлау, психологиялық құзыреттілік. Медицина қызметкері тұлғасына психологиялық талаптар. Өзіндік ерекшеліктердің кәсіби қызметтегі тиімділікке әсері. Медицина қызметкерінің психикалық бұзылысы: созылмалы шаршау синдромы, кәсіби тозу синдромы.

**Цель занятия:**

**Сабақтың міндеттері:** Жаңа тақырыптың барысында жаңа мәлімет беру

**Задачи занятия:**

***Білімділік:*** Тұлға жөнінде білімдерін толықтыру, бір-бірінің ойларына ден қойып, өзгелердің пікірімен санасу дағдыларын жетілдіру. Жаңа сабақты тыңдауға қызығушылық танытып, сабаққа белсенді араласуға ынталандыру.

***Образовательная:***

***Дамытушылық:*** Студенттердің бойында ұйымшылдық, жауапкершілік сезімін арттыру. Топта жұмыстануды, өзгелердің пікірімен санасуды, топта өз пікірін еркін білдіруді үйрету.

***Развивающая:***

***Тәрбиелік:*** Адам баласы материалдық және рухани өмірдің ортасында тіршілік ету барысында, өзі өмір сүріп отырған қоғамның, ұжымның, топтың, жеке бастың өзіне тән ақыл-ой, ерік-жігер, мінез-құлық ерекшеліктерімен көрінуге тырысу. Қоғам мүшелерінің бәріне ортақ біркелкі мінез-құлықтың, қасиеттің болуы мүмкін емес екенін, әр адам тұлға екендігін ескере отырып, қоғам мен тұлға арасындағы қарама-қайшылықтарды таба білуге және оны шешуге студенттерді бағыттау.

***Воспитательная:***

**Сабақтың жабдықтары:** Дәріс, жаттығу

**Оснащение занятия:**

**Пәнаралық байланыс:** Әлеуметтану

**Межпредметная связь:**

**Пәнішілік байланыс:**  Коммуникативтік дағдылар

**Внутрипредметная связь:**

**Теориялық сабақ барысының технологиялық картасы**

**Технологическая карта конструирования этапов теоретического занятия**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сабақ бөлімдерінің атауы**  **Название раздела занятия** | **Уақыт тәртібі**  **Временной режим** |
| **1** | **Ұйымдастыру кезеңі**  **Организационная часть** | **2 минут** |
| **2** | **Оқытушының кіріспе сөзі**  **Целевая установка занятия** | **3 минут** |
| **3** | **Білімнің негізін өзектілей (негіздеу). Үй тапсырмасын тексеру**  **Актуализация опорных знаний, над которыми обучающиеся работали дома по теме** | **25 минут** |
| **4** | **Жаңа тақырыпты түсіндіру**  **Изложение нового материала** | **40 минут** |
| **5** | **Жаңа тақырыпты бекіту**  **Закрепление новой темы** | **10 минут** |
| **6** | **Баға қою**  **Выставление оценок** | **5 минут** |
| **7** | **Үй тапсырмасы**  **Домашнее задание** | **5 минут** |

**Теориялық сабақтың барысы**

**Ход теоретического занятия**

1. **Ұйымдастыру кезеңі.** Студенттермен сәлемдесу, отырғызу, жоқ студенттерді белгілеу, сабақты босату себептерін анықтау.

**Организационная часть.**

2. **Оқытушының кіріспе сөзі.** Медициналық қызметкердің тұлғасына психологиялық талаптар. Маман үлгісі. Кәсіпкерлік және оның құрамдас факторлары: кәсіптік білім мен дағдылар, клиникалық ойлау, психологиялық құзыреттілік. Медицина қызметкері тұлғасына психологиялық талаптар. Өзіндік ерекшеліктердің кәсіби қызметтегі тиімділікке әсері. Медицина қызметкерінің психикалық бұзылысы: созылмалы шаршау синдромы, кәсіби тозу синдромы.

**Целевая установка занятия.** (обзор темы и цели занятия)

3.  **Білімнің негізін өзектілеу (негіздеу). Үй тапсырмасын тексеру.**

1. Психодиагностика термині нені білдіреді?
2. Психодиагшностика терминін ғылымға енгізген кім?
3. Психологияның психодиагностика саласына анықтама беріңіз?
4. Психодиагностиканың міндеттерін атаңыз?
5. Зерттеуде қандай принциптер ұстанылуы керек?

**Актуализация опорных знаний, над которыми обучающиеся работали дома по теме:**

4. **Жаңа тақырыпты түсіндіру.**

**Изложение нового материала.**

**Жоспары:**

**Жоспары:**

1. Медииналық қызметкер тұлғасына психологиялық талаптар.

2. Медициналық қызметкер парызы, дәрігер жауапкершілігі және дәрігерлік құпия;

3. Медициналық этиканы бұзу, кәсіби тозу синдромы;

4. Медицина қызметкерлері мен тұрғындарды тәрбиелеудің деонтологиялық және әлеуметтік-құқықтық аспектілері.

«Біз қазір үшеу боп тұрмыз — мен, сен және сенің ауруың. Егер екеуміз біріксек, ауруды жеңеміз, ал сен ауру жағына шықсаң, мен жеңілемін».

Ғұлама дәрігердің аузынан шыққан осы тәмсіл кейін талай ізбасарының аузымен айтылып, мыңдаған науқастың көкірегіне сенім ұялатты.

«Жақсы сөз — жарым ырыс». Дәрігер, ең алдымен, ауру адамды ықыласпен тыңдай білуі, жылы сөзімен үміттендіре білуі тиіс. Яғни жоғарыда айтылғандай, науқасты «өз жағына» тарта білуі керек.

Деонтология (парызтану) бұл медицина қызметкерлеріне жоғары гуманистік, моральдық-этикалық талаптар, кәсіби деңгейін ұдайы жетілдіру, патриотизмге тәрбиелеу мен қалыптастырудың, халыққа, өз ісі пен парызына берілгендік негізі болып табылады. Сырқатты емдеу барысында дәрігердің деонтологиялық әдістерді оңтайлы қолдануы емделушінің бойында дертінің емге көнетіндігі туралы сенім мен үмітті нығайтады, сондай-ақ медицина қызметкерінің жоғары кәсіби дайындығының дәлелі болып есептеледі.

Деонтологиялық тәрбие мен кәсіби білім беру бір-бірімен іштей байланысты. Моральдық-этикалық нормалар, ережелер мен талаптар дәрігердің сырқатпен, оның отбасымен және туыстарымен, жұмыста қызметкерлермен, әріптестерімен және жұртшылықпен өзара қарым-қатынасының күрделі ілімін игермейінше жүзеге аспайды.

Медицина қызметкерлері сырқатпен, сонымен бірге дені сау адаммен қарым-қатынаста деонтология мен этика прициптерін қатаң сақтауға тәрбиеленуі тиіс. Профилактикалық медицинада өзіндік ерекшеліктер болады, өйткені дәрігерге сырқатпен емес, кәдімгі дені сау адаммен жолығысуға тура келеді, сондықтан да «медициналық қызметкер – науқас» деонтологиялық схемасы өзгереді және дәрігерге өзінің дені сау адамдармен — олардың отбасылармен, жұмысшы ұжымдарымен және бір атап өтерлігі дәрігерге келуге, тексеруден өтуге өзінің уақытын жоғалтуды қаламайтын сау жандармен байланысты өзінің қарым-қатынасын қалыптастыру қажет.

Деонтология — өз өмірін ең игілікті іске — адам денсаулығына қамқорлық жасауға өзін арнаған дәрігердің моральдық, этикалық және зиялылық бейнесі, дәрігер мен сырқаттың, оның туыстарының арасындағы өзара байланыстың қандай болуы керектігі туралы ғылым. Негізінде деонтология этикамен берік байланысқан. Бұл түсінікті де, өйткені парыз, әділеттілік, ар-ұят пен иман, жақсылық пен жамандық туралы ұғым, ақырында бақыт пен өмірдің мәнінің өзі этикалық категориялар. Белгілі бір деонтологиялық нормалар мен ережелер әрине, басқа да мамандықтарға тән. Алайда, сөздің тура мағынасында алғанда, адам өмірі мен өлімін «қолында ұстап тұратын» және қоғам мен отбасындағы қатынастармен, жеке адами, рухани, адамгершілік ұғымдарымен тікелей байланысты медицина, дәрігерлік секілді адам қызметінің түрін табу қиын.

Медициналық қызметкер сырқат адамға емдеудің қандай да бір әдісін, тіпті қауіпті, тәуекелді жолын немесе жаңа операцияны ұсынғанда, осы әдісті өзіне немесе жақын адамдарына да қолдана алатындай адамгершілік ережесін ылғи да есте сақтауы қажет.

Медицинаның қандай да жетістіктерін қолдану күрделі материалдық шығындармен байланысты болады, оның үстіне ауыр сырқаттардың барлығын бірдей заманауи әдістердің көмегімен құтқарудың сәті түсе бермейді. Бірақ адам өмірі қасиетті болғандықтан, дәрігерлер ол үшін соңғы минутқа дейін күресуге тиісті.

«Үмітсіз» сырқат деп аталатындардың дәрігерлік табандылық, төзімділік, емдеушінің нағыз ерлігі нәтижесінде толыққанды өмірге қайта оралған жағдайлары да аз емес. Адамды сүю парызы дәрігерден әрбір сырқат үшін, тіпті оның әр сағат өмірі үшін шексіз берілгендікпен күресуді талап етеді. Дәрігер халықтың өзі арқылы дерттен құтқарушы бар екендігін көруі тиістігін, сондай-ақ әр адам қандай ауыр жағдайға ұшырағанда да медицина мүмкін болғанның бәрін жасайтындығын білуі тиіс.

Дертті емес, сырқат адамды емдеу — медицинаның негізгі принциптерінің бірі. Деонтология мен этика принциптерін сақтамай ақиқат ем жүргізу мүмкін емес. Дәрігер «психологиялық кері байланыс» принципі бойынша өз әрекеттері мен ұстанымын бақылауы тиіс және сырқат адамның сәл ғана қас-қабағы қимылынан ахуалды жедел бағамдап, емдеу тактикасын дұрыс қалыптауға міндетті. Ғылыми-техникалық прогресс дәуірінде сыртқы ортамен адамның өзара әрекетінің кең ауқымдылығы адам және оның денсаулығы байланысының да тереңдігін көрсетті. Қазір денсаулық өлшемдерінің деңгейіндегі ғылыми-техникалық прогресс салдарларын кешенді бағалауды тек медицина ғана жүргізеді, сырқаттардың алдын алуды қамти отырып, тұтас аймақтарды, халықты сауықтыру жоспарларын жасайды, яғни басты орынға адамды шығарады.

Медициналық қызметкер өз әрекеті мен өзін ұстауын «психологиялық кері байланыс» принципі бойынша бақылап, сырқат адамның кішкене де болса ниет білдіруін жедел түрде бағалап, дұрыс түзетулер енгізуі дұрыс. Медициналық техниканы оның тәжірибесі мен сырқатқа психологиялық ұстанымына, оның рухани қалпына, жеке басының ерекшеліктеріне қарсы қоюға болмайды. Медициналық қызметкер қызметінің барлық тұстары, сөзсіз, әрбір сырқат адамның қайталанбайтын, жеке даралығымен байланысты, мұның өзі әр ретте де олармен өзара қарым-қатынасты жаңаша құруға итермелейді.

Медициналық қызметкер парызы, оның міндеті зардап шегуші адамның, сырқаттың мүддесін өзінікінен де жоғары қоюға жетелейді. Сырқат адам Медициналық қызметкерге келгеннен кейін оған сенеді, ешкімге, ең жақынына да ашпайтын сырын ақтарылып, бөліседі. Бұны ылғи да есте ұстап, түсініп, бағалау қажет. Өзге адамның күйзелістеріне дендеп еніп, оған жанашырлық таныту үшін дәрігер үлкен рухани күшке ие болуы тиіс. Медициналық қызметкерге сырқатпен салқынқанды, ресми сауалнама жүргізумен бірге, шыдамдылықпен және қиындығына ортақтаса, достық рәуіште әңгімелескені жөн.

Медициналық қызметкер сырқат адам үшін бедел иесі және әлеуметтік өмір мәселелерінде ғана емес, саясатта да ақпарат көзі болуы тиіс. Қазіргі заманғы жағдайда қоғамдық өмірдегі дәрігердің жеке тұлғалық рөлі сөзсіз өсе түсуде. Осыған байланысты адамның Медициналық қызметкер қызметке жарамдылығы көрсеткіштері, кәсіби іріктеу үлкен мәнге ие. Медициналық білім басқаларына қарағанда мейлінше кең ауқымды, сондай-ақ дәрігер де орта медицина қызметкері секілді қай уақытта да неғұрлым ауқымды немесе бір саланы ғана таңдай алады. Медициналық қызметкер жұмысында ұсақ-түйек деген болмайды. Медициналық қызметкер сырт бейнесін емделушілер тиісті түрде қабылдайды. Үстіндегі халаттың кірлеуі мен тұла-бойдағы кез-келген күтімсіздік, сөз жоқ дәрігерге бедел әкелмейді. Бұл ең алдымен этикалық нормаларға қайшы келеді, сырқаттың дәрігерге деген сеніміне кіреуке түсіреді.

Медициналық қызметкер міндеттерінің бірі — өз қадір-қасиеті мен ар-ожданын биік ұстау, бұл оған деген сенім мен құрмет ахуалын орнатады. Рас, ол сырқатқа көмек көрсете отырып, кейде жекелеген емделушілер мен олардың туыстары тарапынан негізсіз талаптарды, ренішті сөздер мен бопсалауды да тыңдауына тура келеді. Ол өзін-өзі ұстаудың, қадір-қасиет пен кәсіби парыздың үлгісі болуы тиіс, сырқат адамға қамқорлықпен, құрметпен қарауға міндетті, сондай-ақ өзіне сондай құрмет жасалуын күтуге де құқылы.

Медициналық қызметкер үшін сырқат ең жақын, туыс адамы болуы тиіс, ал емделуші үшін дәрігер — өз өмірін қолына ұстатып, оған сенетін, сүйенетін адамы. Егер адам өз тағдырын дәрігерге тапсырса, оған сенетін болса, адам ретінде құрметтеуі, оның өз ісіне берілгендігін, осы шаруаның білгірі ретіндегі түйсінуін ерекше ілтипатпен білдіреді, мұндай жағдай сырқаттың өзіне ғана емес, сондай-ақ оның жанашыр туыстарына да қатысты болмақшы. Сырқаттың туыстары олардың көзқарасы тұрғысынан қажетті қосымша тексерулер жүргізуге мәжбүрлейді, жаңа дәрі-дәрмектерді қолдануды талап етеді. Мұндай жағдайда қалыптасқан ширыққан ахуалды басу, көңілдегі түйіткілдер тетігін табу үшін түсінік бере білу, шыдамдылық, икемділік қажет болады.

Тұтасынан алғанда келтірілген ұсыныстар қатып қалған қағида емес, өйткені Медициналық қызметкер медицинадағы танымы әр түрлі адамдармен, мінез-құлық, тәрбие деңгейі өзара ұқсай бермейтін жандармен жүздесіп отырады. Олардың өздерінің жақын адамдарының дертіне қатысты көзқарастары да әр түрлі. Өкінішке қарай, жастай алған тәрбиенің кемдігі, өз пікірін жоғары ұстанушылық салдарынан медициналық қызметкерге сенімсіздікпен, теріс мінезбен қарайтындар да табылады. Жұртшылықтың парызы — медицина қызметкерлерін мұндай өрескел әрекеттерден қорғау болып табылады. Дегенмен, айта кететін бір ақиқат — дәрігер беделі оның өзіне және айналасындағы әріптестерінің ұстаным-қалыптарына байланысты.

Медициналық қызметкер өзімен-өзі қызмет етпейді, ол — медициналық мекеме ұжымының мүшесі. Ол ұжымдағы дұрыс өзара қарым-қатынастар қай тұрғыдан алып қарағанда да маңызды. Оның қалыпты болуы мекеменің емдік және ғылыми беделін, сондай-ақ сырқаттардың көз алдында дәрігер айбынын асырады.

Маңызды деонтологиялық принциптердің бірі — шыншылдық. Шындықты талап ету дәрігерлік құпияны сақтауға қарсы келмеуі тиіс, сондай-ақ сырқат адамның тағдыры туралы өз ойларын, кейде барынша қайғылы болса да, оның туыстарынан жасырмауды қажетсінеді. Шыншылдық кез келген адам — сырқат немесе оның туысқандары мен әріптестер тұрғысынан да, тұжырымдар мен әрекеттердің асығыстығын, қате пікірді теріске шығарады.

Ятрогениямен күрес, яғни сырқатты медициналық қызметкердің ойланбай айтылған, ауызынан сәтсіз шыққан сөздермен жанын жаралауды болдырмау ерекше мәнге ие. Ятрогенді сырқаттар қатарына Медициналық қызметкердің кінәсінен туындайтын жаны жаралануларды немесе дәрігермен қарым-қатынас яки медициналық әдебиеттерді оқу әсерінен күдікшіл адамдарда бой көтеретін келеңсіз жайларды жатқызуға болады.

Медициналық ұжымдарда қазіргі уақытта сырқаттың психикасын қорғау проблемасына іс жүзінде көңіл бөлінбейді. Денсаулық сақтау ісін ұйымдастырудың ұзақ жылғы практикасында біздер медициналық ұжым мүшелерінің деонтологияның қарапайым қағидаларын өрескел бұзғандығының сан мәрте деректерімен бетпе-бет келуге мәжбүр болдық.

Бірнеше мысалдар келтірейік:

1) Жеткілікті жұмыс өтілі бар медициналық қызметкерге сырқат өзіне қатысты емге қанағаттанбайтындығын білдірген кезде, ол оған былай деп ашық мәлімдейді: «сені ешкім де емдей алмайды, өйткені асқазанның қатерлі ісігімен ауырасың, тіпті бір айдан кейін өмірмен қоштасасың» .

2) Екінші бір медициналық қызметкер асқазанның ойық жарасынан зардап шегушіге былай дейді: «сен қорсылдаған үй жануары секілді алдыңа келгеннің бәрін опырып жей бересің, әйелің де солай, сондықтан сені ешкім де емдей алмайды».

3) Тағы бір жағдайда медициналық қызметкер сырқаттың алдында өз әріптесі туралы былай дейді: «бұл дәріні саған қандай ақымақ жазып берген?».

Біз қызмет істеп жүргенде дәрігердің көрсеткен қызметі үшін бопсалаушылық жасағаны туралы емделушілерден шағым түскен кездері болды. Өкінішке қарай, бүгінгі күні де әдбен толып-піскен, өзін жоғары ұстайтын, қай жерде де өз даңқын асырып көрсетуге ұмтылатын дәрігерлер кездеседі. Олар кез келген мүмкіндікті пайдаланып, өзінің «бай» тәжірибесі мен білімін алға тартып, сөз арасында сыналатып бірқатар әріптестеріне жағымсыз пікір айтып, олардың қателіктері мен сауатсыздығын сырттарынан беттеріне басып отырады.

«Эмоциялық тұрғыдан күйіп кету» термині («күйіп кету») 1974 жылы америкалық психиатр Х. Дж.Фрейденберг енгізген (ағылшын burnout сөзінен –жанудың доғарылуы). Күйіп кету – тозу, мотивация мен жауапкершілікті жоғалту.

«Күйіп кету» (жанып біту) — Ұзақ жұмыс стрессінің салдарларына және кәсіби күйзелістің белгілі бір түріне байланысты симптомдар кешенін білдіретін психологиялық термин.

«Күйіп кету — жанашырлық үшін төленетін ақы» К. Маслач. ЭКК көмектесуші кәсіптегі, яғни адам-адам кәсібіндегі адамдарға тән. Кәсіби күйіп кету синдромы Бұл дене және эмоциялық тозу синдромы, Ол өзін-өзі жағымсыз бағалауды, Жұмысқа деген теріс көзқарасты және клиенттерге деген түсіністік пен жанашырлықты жоюды қамтиды. К. Маслач

ЭКК симптомдары Күйіп кету синдромына тән симптомдардың бес негізгі тобын ажыратады:

* ДЕНЕ
* ЭМОЦИЯЛЫҚ
* МІНЕЗ-ҚҰЛЫҚТЫҚ
* ИНТЕЛЕКТУАЛДЫҚ
* ӘЛЕУМЕТТІК

*Дене симптомдары* Шаршау, дене қажуы, жүдеу

* Салмағының азаюы немесе көбейюі
* Жеткіліксіз ұйқы, ұйқының қашуы
* Жалпы денсаулық күйінің нашарлауы (соның ішінде сезінуі бойынша)
* Тыныс алуының қиындауы, алқыну
* Жүрек айнуы, бас айналуы, тершеңдік, діріл
* Гипертензия (қысымның жоғарылауы)
* Жүрек аурулары

*Эмоциялық симптомдары* Эмоциялардың жетіспеушілігі, эмоциялардың болмауы

* Жұмыстағы және жеке өміріндегі пессимизм, цинизм және мейірімсіздік
* Енжарлық пен шаршаңқылық
* Фрустрация және пәрменсіздік сезімі, үмітсіздік
* Ашуланшақтық, агрессия
* Алаңдау, орынсыз мазасыздықтың күшеюі, зейін қоюға қабілетсіздігі
* Торығу, кінәлілік сезімі
* Еңіреп жылау. Истерикалар. Жан азабы
* Мұраттарының немесе үміттерінің, кәсіби перспективаларының жойылуы
* Өзінің немесе өзгелердің деперсонализациясының күшеюі. (Адамдар манекендер секілді келбетсіз болып кетеді)
* Жалғыздық сезімі басым бола бастайды

*Мінез-құлықтық симптомдары* Жұмыс уақыты аптасына 45  сағаттан асады

* Жұмыс уақыты кезінде шаршаңқылық сезімі пайда болып, үзіліс жасап демалғысы келеді
* Тамаққа деген енжарлық; дастарханы жұпыны, ешқандай талғампаздық байқалмайды.
* Дене жұмысының аздаған ғана мөлшері
* Шылымды, ішімдікті, дәрілерді қолдануын ақтаушылық
* Бақытсыз жағдайлар (мысалы, жарақаттар, құлау, апаттар және т.б.)
* Импульсивтік эмоциялық мінез-құлық. Интеллектуалдық күй Жаңа теорияларға жұмыстағы жаңа идеяларға деген қызығушылықтың азаюы
* Проблемаларды шешудегі баламалы жолдарға деген қызығушылықтың азаюы (мысалы, жұмыста)
* Зерігудің, жабырқаудың, апатияның ұлғаюы немесе батылдығының, талғамының және өмірге деген қызығушылығының жойылуы
* Шығармашылық тәсілдерге қарағанда, стандарттық шаблондарды, ескішілдікті қалауының өсуі
* Цинизм немесе жаңашылдыққа деген немқұрайлылығы
* Дамытушы тәжірибелерге аз қатысуы немесе мүлдем қатыспауы (тренингтерге, білім беруге)
* Жұмысты формалды түрде орындау

*Әлеуметтік симптомдары*

* Әлеуметтік белсенділікке уақыты жоқ
* Белсенділігінің төмендеуі және бос уақытын ұйымдастыруға, хоббиге деген қызығушылығының азаюы
* Әлеуметтік байланыстары жұмысымен ғана шектеледі
* Үйдегі де, жұмыстағы да басқа адамдармен қарым-қатынасының жұтаңдануы
* Оқшаулану, басқаларды түсінбеу сезімі және басқалардың да оны түсінбеу сезімі
* Отбасы, достары, әріптестері тарапынан қолдаудың жетіспеушілігі сезімі
* Осы кезде ЭКК туралы бірыңғай ұйғарым жасалған

ЭКК үш негізгі компонентті қамтиды:

1*.* эмоциялық жүдеу

2. деперсонализация

3. жұмыс өнімділігінің төмендеуі

1. Эмоциялық жүдеу эмоциялық болдыру және жұтаңдану, эмоциялық ресурстарының таусылу сезімі арқылы көрініс алады

2. Деперсонализация Дәл клиенттерге деген енжарлық немесе жағымсыз көзқарастың пайда болуына байланысты. Олармен байланыс формалды, немқұрайлы бола бастайды.

3. Өнімділіктің төмендеуі

өз құзыреттілігін бағалауы төмендеуі (өзін кәсіпқой ретінде жағымсыз қабылдау), өз-өзіне көңілі толмауы, өз-өзін тұлға ретінде жағымсыз қабылдау ретінде көрініс алады

5. **Жаңа тақырыпты бекіту.** Бекіту сұрақтары, тапсырмалары.

**Закрепление новой темы.** Вопросы, задания для закрепления.

6. **Баға қою**

**Выставление оценок**

7. **Үй тапсырмасы.**

Тақырып: Медициналық қызметкердің тұлғасы

Пайдаланатын оқулықтар: Жарықбаев Қ.Б. «Психология негіздері». Алматы. 2005. - 415 бет;

**Домашнее задание.**

Тема:

Литература: