

МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ В СИСТЕМЕ ВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ МЕНЕДЖЕРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Е.Л. Николаев, докт. мед. наук, **Ф.В. Орлов**, канд. мед. наук, **М.А. Трясугина**, **А.В. Голенков**, проф.
Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова,
Республиканская психиатрическая больница, Чебоксары

E-mail: golenkovav@inbox.ru

Обсуждаются актуальные проблемы преподавания медицинской психологии студентам факультета высшего сестринского образования. Описан опыт организации практических занятий на клинических базах кафедры психиатрии и медицинской психологии, приводится программа факультатива (электива) по медицинской психологии.

Ключевые слова: медицинская психология, факультет высшего сестринского образования.

Современные требования к подготовке менеджеров здравоохранения, являющихся высококвалифицированными специалистами в области организации и управления не только сестринским процессом, но и многими другими важными сторонами функционирования как многопрофильных, так и специализированных учреждений системы здравоохранения, предполагают глубокую теоретическую и практическую подготовку будущих специалистов и в области медицины, и в области психологии (1, 6, 9). Стоит признать, что с изучением клинических дисциплин в медицинском вузе проблем, как правило, не возникает, в силу того, что сами кафедры имеют многолетний опыт преподавания будущим врачам, а студенты – будущие менеджеры – знакомы с клиникой благодаря уже имеющемуся среднему медицинскому образованию. Другое дело – психология. Она включена в программу высшего медицинского образования, но содержание курса нуждается в уточнении; в него следует включить и отработку практических управленческих навыков.

В такой ситуации нам представляется интересным опыт подготовки менеджеров здравоохранения в Чувашском государственном университете им. И.Н. Ульянова (Чебоксары). Этот один из крупнейших вузов Поволжского региона является университетом классического типа, явное преимущество которого – высокий кадровый и научный потенциал по подготовке специалистов в области как естественных (в том числе – медицина), технических, так и гуманитарных (в том числе – психология, экономика) наук. Подготовка менеджеров здравоохранения здесь ведется в рамках Медицинского института с привлечением высококвалифицированных специалистов факультета управления и психологии. При этом все медицинские

знания студенты получают от медиков, а знания в области психологии и менеджмента – от профессиональных психологов и экономистов, преподающих эти же дисциплины студентам-экономистам, менеджерам и психологам.

В отличие от других психологических дисциплин медицинскую психологию преподают сотрудники кафедры психиатрии и медицинской психологии, что позволяет широко использовать клинические базы Республиканской психиатрической больницы и Республиканского психотерапевтического центра, а также Республиканского наркологического диспансера. Преподавание ведут специалисты, имеющие научные степени по специальности «Медицинская психология» и профессиональную подготовку по психотерапии.

В круг вопросов, подлежащих обязательному теоретическому и практическому рассмотрению, входят: психологические аспекты профессиональной деятельности врача, медсестры, младшего медицинского персонала; проблемы их профессионального взаимодействия; бригадные формы оказания медицинской помощи; психологические аспекты взаимодействия медицинского персонала с больным и его родственниками; психологические аспекты реакции пациента на болезнь, качество жизни и качество медицинских услуг; психология общесоматической клиники; психология специализированной клиники; психологические особенности работы в клиниках различных профилей и др. (2–4, 8). Как видим, успешная подготовка студентов по медицинской психологии предполагает глубокое изучение довольно широкого круга вопросов, связанных с психологией больного, личностью и деятельностью медицинского работника в сфере современного здравоохранения.

Определенные трудности изучения медицинской психологии обусловлены спецификой психологической терминологии и тем, что в разных разделах современной психологии личность понимается по-разному. Именно поэтому в процессе обучения особое внимание студентов обращается на ключевые понятия предмета и новую терминологию, непосредственно связанную с темой занятия, без чего невозможно освоить теоретический материал. В ходе занятий используются все основные виды контроля (предварительный, текущий, рубежный, итоговый), помогающие своевременно скорректировать усвоение материала (1).

Не секрет, что для предстоящей профессиональной деятельности студенту необходимы не только глубокие и прочные знания, но и сформированные практические умения и навыки. Использование в учебном процессе активных методов обучения позволяет будущим менеджерам здравоохранения овладеть этими навыками. Поэтому важная педагогическая задача – вовлечение студентов в активную работу во время занятий, организация эффективной внеаудиторной самостоятельной деятельности. Высокую степень вовлеченности студентов в учебный процесс обеспечивают анализ конкретных ситуаций, решение задач, дискуссии, разыгрывание ролей. В процессе учебы студенты знакомятся с разными профессиональными ситуациями, в игровой форме принимают в них самое непосредственное и активное участие. Поскольку действие в 6–7 раз продуктивнее слушания, со студентами проводят психологические упражнения, ролевые игры и тренинги, в которых отбатывается адекватный модус поведения, закрепляются морально-этические профессиональные нормы, формируется личность будущего специалиста.

Как правило, основная часть студентов заинтересована не только в усвоении теоретического материала, но и в овладении определенными практическими навыками. Студенты, конструктивно подходящие к учебе, активно включаются в выполнение упражнений, ролевых игр. Сложнее преподавателю контактировать со студентами, не имеющими такого подхода. Это работающие студенты с многолетним стажем, руководители сестринских служб, у которых низкая мотивация к обучению зачастую связана с их нежеланием играть роль обучающегося, с возрастными характеристиками, а также с установкой на формальное получение диплома, а не на получение знаний и освоение профессии.

Усиление их мотивации к обучению достигается благодаря индивидуальному подходу, созданию преподавателем доверительной атмосферы в группе, возможности обменяться опытом, получить поддержку. У студентов возникает осознанное стремление активно обучаться и выполнять необходимые задания и упражнения.

Практика показывает, что одно из действенных средств активизации студенческой аудитории – выполнение психологических упражнений. Например, упражнение «Карета» позволяет преподавателю судить о работоспособности группы, понять, какую роль выполняет каждый из участников. Упражнение учит студентов наблюдать за собой и поведением участников группы, раскрывает стойкий и однотипный характер ролей, выполняемых ими в различных жизненных ситуациях, показывает возможность расширения «репертуара». В ходе выполнения упражнения и его обсуждения некоторые студенты осознают низкую адаптивность своей социальной роли как при данной игре, так и в реальной жизни. Часть студентов начинают понимать, что они постоянно позволяют окружающим руководить собой, в результате чего в первую очередь удовлетворяются потребности окружающих, а их собственные потребности остаются нереализованными. Тогда от студентов можно услышать такие высказывания: «Я хотела быть в роли ...», «меня поставили в ситуацию ...». Упражнение позволяет оценить не только иерархию социальных ролей в студенческой группе, но и определенным образом спланировать изменения (9).

На практических занятиях по медицинской психологии много внимания уделяется также формированию коммуникативных навыков. Студенты учатся использовать жесты, мимику, положение тела для проявления своего отношения к пациенту. Приемы отражения, повторение ключевого слова помогают получить важную диагностическую информацию. Для этого студенты часто обращаются к играм и упражнениям «Язык мимики и жестов», «Подстройка», «Тренинг умения вести разговор». Выполняя задания, они овладевают приемами активного слушания, правилами подстройки, техниками структурированного интервью. В ходе выполнения упражнения «Техника хороших наименований» формируется умение правильно сообщать необходимую информацию.

При изучении моделей возможных взаимоотношений в клинике студенты выбирают наиболее приемлемые для себя модели поведения. Проигрывание ролей руководителя, врача, медсестры, пациента происходит под наблюдением экспертной группы из студентов с дальнейшим обсуждением моделей поведения и выводами о принадлежности к определенному психологическому типу руководителя, врача, медсестры. Теоретические темы таких занятий посвящены психологии больных, особенностям контакта с больными в терапевтической, хирургической, педиатрической, психиатрической клинике и др. При обучении навыкам профессионального общения актуальны такие психологические аспекты, как личность больного, его реакция на болезнь и лечение, способы сотрудничества с врачом и медицинским персоналом, отношения в семье, между больными (5).

Клиническая база для подготовки менеджеров в сфере здравоохранения, которой является психотерапевтический центр, позволяет ознакомиться с работой по психодиагностическому исследованию различных сторон личности в зависимости от клинических задач. Студенты могут принять участие в проведении исследования, оценить результаты изучения типов отношения к болезни, механизмов психологической защиты и совладания и др., присутствовать на консультации по внутри- и межличностным вопросам, семейным, супружеским, профессиональным проблемам.

При знакомстве с работой детского психотерапевтического отделения в фокусе внимания – психосоматические, эмоциональные, поведенческие нарушения у детей и подростков, дисгармония семейных отношений у взрослых. В рамках групповых подходов применяются игровая терапия, сказкотерапия, арттерапия (рисование, лепка из пластилина и глины), песочная терапия, медитация под сказку (7). Важные моменты – определение отношения пациента к результатам лечения, оценка наличия у него установки на полное выздоровление и готовности к выполнению реабилитационных и профилактических мероприятий, проведение адаптационно-коррекционных и профилактических оздоровительно-развивающих программ для дошкольников и школьников разных возрастов. На занятии, посвященном психогигиене, психопрофилактике и психотерапии, для студентов проводится сеанс психоэмоциональной разгрузки. Указывается на важность умения оказать психологическую поддержку, помощь тяжелобольным и при экстремальной ситуации.

Практические навыки студентов по медицинской психологии закрепляются на факультативных занятиях по телефонному консультированию, которые проводятся на

Примерное содержание занятий по телефонному консультированию

Тема занятия	Упражнения и содержание занятия
История телефона доверия	Знакомство «С чужого голоса» «Найди сходство» «Этот тренинг будет для меня успешным ...» История основания телефона доверия Дискуссия «Идеальный консультант» Дискуссия «Достоинства и недостатки телефонного консультирования» «Говорю, что вижу»
Активное слушание при консультировании	«Очень скучный рассказ» Активное слушание «Спор при свидетеле» «Комплимент» «Доброжелательное выяснение» «Слепая прогулка»
Одиночество и смысл жизни	«Называем чувства» Изучение собственной самооценки Дискуссия «+ и – одиночества» «За 3 дня до смерти»
Семейные проблемы	«Скульптура семьи» «Консультирование семьи» Функциональные и дисфункциональные семьи Дискуссия «Причины измен у мужчин и у женщин» Техники работы с семейными проблемами Введение в системную терапию Кризисы у детей
Смерть и утрата близкого. Суицид	Статистика Дискуссия «В каких случаях самоубийство оправдано» Мифы о суициде Черты и особенности суицидального поведения Стадии работы в ситуации горя Метафора в работе с проблемой утраты близкого и суицидальными тенденциями Упражнения, которые можно предложить абоненту Визуализация «О чем расскажет надгробие»
Зависимость и созависимость	Мозговой штурм «Обращение человека с алкогольной зависимостью» «Скульптура зависимости» Алкоголизм, стадии и их характеристики Дискуссия «Основные трудности в лечении алкоголизма» Созависимость, любовная зависимость, признаки и характеристики Треугольник Карпмана
Бытовое и сексуальное насилие	Статистика Определение насилия, виды насилия, стадии, которые переживает пострадавший Дискуссия «Индивидуальный план безопасности для лиц, регулярно подвергающихся домашнему насилию» Основные принципы работы с лицами, подвергшимися бытовому насилию
Манипулятивные абоненты	Черты манипулятора Принципы консультирования манипулятивных абонентов «Консультант-абонент» Постоянные абоненты
Завершающее занятие	Обсуждение сложных случаев Разбор трудностей, возникающих в ходе консультирования

базе круглосуточно работающей анонимной линии телефона доверия. Цель таких занятий – знакомство с особенностями телефонного консультирования и основными принципами работы телефонного консультанта. Тематика каждого занятия посвящена одной или нескольким проблемам, имеющим наиболее важное значение для телефонного консультирования (см. таблицу).

Практическая часть подготовки состоит из 2 этапов. На 1-м этапе студенты наблюдают за работой опытного телефонного консультанта в режиме реального времени. При этом они могут адекватно оценить свои возможности, выявить слабые места своей теоретической подготовки, проанализировать стиль работы конкретного консультанта с каждым абонентом. На 2-м этапе студенты получают возможность самостоятельно отвечать на телефонные звонки (при этом обязательно присутствует штатный телефонный консультант). После каждого разговора тщательно разбираются его структура, возможные варианты иного построения беседы.

Студенты должны вести специальный дневник, в котором подробно записывается каждый звонок с описанием содержания проблемы абонента, хода консультирования и возможных трудностей в работе с этим абонентом. Все это – предмет последующего детального анализа с опытным консультантом или разбора на последнем занятии.

Интересно отметить, что после прохождения факультатива у студентов часто меняется восприятие своей будущей профессии и себя в ней. Столкновение с реальными проблемами абонентов, осознание отсутствия «идеальных абонентов», высокие требования, предъявляемые к консультанту, разрушают идеальные представления, сложившиеся за время учебы, заставляют приспособляться к каждой ситуации заново. Для многих это становится стимулом к саморазвитию, повышению профессиональных знаний и навыков. Студенты осознают, что для эффективной работы необходимо прежде всего понять и принять собеседника, понять его ситуацию, его позицию в этой ситуации, принять его со всеми его несовершенствами и правом на собственное видение ситуации. Обучающиеся осознают, что часто установить контакт с абонентом гораздо важнее и сложнее, чем «вогнать» его в какие-то условные теоретические рамки. Поэтому закономерно, что чисто внешняя, техническая сторона консультирования отходит на второй план, а главными становятся проблемы пациента.

Так как абоненты телефона доверия – это люди, попавшие в кризисную ситуацию, часто находящиеся в состоянии социальной дезадаптации, работа с ними требует определенного терпения, способности к длительной концентрации внимания. Подобное умение впоследствии пригодится будущему менеджеру в его профессиональной и частной жизни. Невозможность заранее ограничить какими-то рамками продолжительность разговора и его проблематику побуждает студентов учиться экстренно реагировать на ситуацию, искать ресурсы в самом себе, брать только на себя ответственность за ход беседы.

Еще одна значимая сторона подобной подготовки – возможность столкновения с такими экзистенциальными проблемами абонентов, как смертельная болезнь или утрата близкого человека. Консультирование в такой ситуации ведет к необходимости определения собствен-

ного отношения к этим основополагающим проблемам, что, в свою очередь, ведет к личностному росту будущего специалиста (9).

Таким образом, более широкое понимание роли медицинской психологии в вузовской подготовке менеджеров здравоохранения позволяет не только оптимизи-

ровать усвоение будущими специалистами определенных теоретических знаний и практических навыков, но и дает мощный импульс для профессионального и, что не менее важно, – личностного развития, без чего формирование зрелого и грамотного специалиста было бы неполным.

Рекомендуемая литература

1. Дианкина М.С., Голенков А.В., Яковлева А.В. Качество обучения в медицинском вузе (психолого-педагогические аспекты): учеб. пособие. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2008. – 274 с.
2. Клиническая психология: учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2004. – 960 с.
3. Клиническая психология/Под ред. М.Перре, У. Бауманна. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 2003. – 1312 с.
4. Лакошина Н.Д., Сергеев И.И., Панкова О.Ф. Клиническая психология: учебник для студ. мед. вузов. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 416 с.
5. Медицинская психология: Практикум /Составители: А.В. Голенков и соавт. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2002. – 100 с.
6. Основные направления реализации программы развития сестринского дела в Российской Федерации на среднесрочную перспективу (2009–2014) // Медицинская сестра. – 2009; 2: 3–7.
7. Психологическое обследование детей и подростков: Практикум / Составитель: А.В. Голенков. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2004. – 112 с.
8. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: учебник. – 3-е изд., испр. и дополн. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 880 с.
9. Традиции и инновации преподавания психиатрии и психологии на различных этапах медицинского образования: материалы науч.-практ. конф. / Под ред. А.В. Голенкова. – Чебоксары, 2009. – 166 с.

MEDICAL PSYCHOLOGY IN THE HIGHER EDUCATION SYSTEM FOR HEALTH MANAGERS

E.L. Nikolayev, Cand. Med. Sci.; F.V. Orlov, Cand. Med. Sci.; M.A. Tryasugina, Prof. A.V. Golenkov

I.N. Ulyanov Chuvash State University,
Republican Mental Hospital, Cheboksary

The paper discusses topical problems in teaching medical psychology to the students of a higher nursing faculty. It describes the authors' experience in organizing practical classes at the clinical bases of the Department of Psychiatry and Medical Psychology and gives a facultative (elective) program on medical psychology.

Key words: *medical psychology, higher nursing faculty*