

Государственное бюджетное учреждение «Профессиональная образовательная организация
«Астраханский базовый медицинский колледж»



УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА:
ПСИХОЛОГИЯ
ТЕМА ЗАНЯТИЯ:
«ПСИХОЛОГИЯ СЕМЬИ.
ОСНОВЫ ЭТНИЧЕСКОЙ
ПСИХОЛОГИИ»



ПРЕПОДАВАТЕЛЬ: КРАСНАЯ ЕЛЕНА
СТАНИСЛАВОВНА

Астрахань - 2020

ЦЕЛИ ЗАНЯТИЯ:

- **ДАТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЙ: СЕМЬЯ, СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ, СЕМЕЙНАЯ ПСИХОЛОГИЯ, ЭТНОПСИХОЛОГИЯ.**
- **СФОРМИРОВАТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБ ОСНОВНЫХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ И ФУНКЦИЯХ СЕМЬИ, В ТОМ ЧИСЛЕ МЕДИЦИНСКОЙ.**
- **ПОКАЗАТЬ РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РЕАЛИЗАЦИИ СЕМЬЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ФУНКЦИИ.**
- **ПРИНИМАТЬ ВО ВНИМАНИЕ ЭТНИЧЕСКИЙ ФАКТОР ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ.**



ПСИХОЛОГИЯ СЕМЬИ КАК ОТРАСЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ НАУКИ

СЕМЕЙНАЯ ПСИХОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ОБЪЕКТИВНЫЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЕМЬИ, ПРОЯВЛЕНИЯ И МЕХАНИЗМЫ СЕМЕЙНО-БРАЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ.

- ПРЕДМЕТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОЛОГИИ **ЯВЛЯЕТСЯ СЕМЬЯ** – ЕЕ СОЗДАНИЕ, РАЗВИТИЕ И ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ЕЕ СУЩЕСТВОВАНИЯ.
- СЕМЕЙНЫЕ ПСИХОЛОГИ ИЗУЧАЮТ САМЫЕ РАЗНЫЕ АСПЕКТЫ ЖИЗНИ СЕМЬИ: БРАЧНЫЕ УСТАНОВКИ И УБЕЖДЕНИЯ, ПОДЧИНЕНИЕ И НЕЗАВИСИМОСТЬ, ЛЮБОВЬ И НЕНАВИСТЬ, РОДИТЕЛЬСКО-ДЕТСКИЕ ОТНОШЕНИЯ.



Этнопсихология – ИЗУЧАЕТ ЭТНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИКИ ЛЮДЕЙ, ЭТНИЧЕСКИЕ СТЕРЕОТИПЫ ПОВЕДЕНИЯ, ОСОБЕННОСТИ НАЦИОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА.

Предмет этнопсихологии

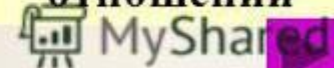
как самостоятельной области знания - изучение своеобразия проявления и функционирования психики представителей различных этнических общностей

Структура этнопсихологии как науки

1. Этнологическая психология (психологическая антропология)

2. Сравнительно-культурная (кросс-культурная) психология

3. Психология межэтнических отношений

 MyShared

В СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЯХ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ НАУКА ДОЛЖНА ИССЛЕДОВАТЬ:

- ❑ **КАК ВЛИЯЮТ НАЦИОНАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НА ХАРАКТЕР МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ СУПРУГАМИ, ДЕТЬМИ И ДРУГИМИ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ В ХОДЕ СОВМЕСТНОГО ПРОЖИВАНИЯ, ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ И ОБЩЕНИЯ НА ВЫРАБОТКУ ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНЫХ ОБЩИХ РЕШЕНИЙ, СПЕЦИФИКУ ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ И ИНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ;**
- ❑ **В ЧЕМ СОСТОЯТ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ОТЛИЧИЯ В ТРАДИЦИЯХ И СПОСОБАХ ФОРМИРОВАНИЯ НАЦИОНАЛЬНО-СВОЕОБРАЗНОЙ ЛИЧНОСТИ В СЕМЬЯХ, ГДЕ РОДИТЕЛИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РАЗНЫХ НАЦИОНАЛЬНОСТЕЙ С ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ КАЖДОГО ИЗ НИХ МОРАЛЬНЫМИ И НРАВСТВЕННЫМИ ЦЕННОСТЯМИ, ФОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СПЕЦИФИЧЕСКИМ МИРОВОСПРИЯТИЕМ И МИРОПОНИМАНИЕМ;**
- ❑ **КАК АНАЛИЗИРОВАТЬ И ПРАВИЛЬНО ОЦЕНИВАТЬ ФАКТОРЫ И ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ РАЗНОЭТНИЧЕСКИМИ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ.**

Совершенно очевидно, что все эти характеристики имеют свое национальное выражение. На Кавказе они одни, у народов Сибири и Дальнего Востока - другие. Можно сказать и так: каждая этническая общность вырабатывает свои собственные представления о том, какими должны быть эти характеристики, и стремится поддерживать их в национальном сознании, традициях, поступках и отношениях представителей своего народа.



ЭТОТ ПРОЦЕСС ДОСТАТОЧНО СЛОЖЕН. ОН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО СВОИМ СОБСТВЕННЫМ ЗАКОНАМ У КАЖДОЙ ЭТНИЧЕСКОЙ ОБЩНОСТИ И РАЗБИВАЕТСЯ НА РЯД ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ЭТАПОВ, **ВКЛЮЧАЮЩИХ:**

- ❑ ПЕРВИЧНОЕ ЗНАКОМСТВО С СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНЬЮ, ЕЕ ПСИХОЛОГИЕЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О НЕЙ, ОСОБЕННО, ЕСЛИ ВСТУПАЮЩИЕ В БРАК ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РАЗНЫХ ЭТНИЧЕСКИХ ОБЩНОСТЕЙ;
- ❑ ФОРМИРОВАНИЕ ВЗГЛЯДОВ НА СВОЮ СЕМЬЮ КАК МНОГОНАЦИОНАЛЬНУЮ;
- ❑ РЕАЛИЗАЦИЮ СОБСТВЕННЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О МНОГОНАЦИОНАЛЬНОЙ СЕМЬЕ В БРАКЕ;
- ❑ НАКОПЛЕНИЕ ОПЫТА СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ В РАМКАХ МНОГОНАЦИОНАЛЬНОЙ СРЕДЫ;
- ❑ ДАЛЬНЕЙШЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ ЗАКРЕПЛЕНИЯ СУПРУЖЕСКИХ УЗ.

СЕМЬЯ – ЭТО МИКРОГРУППА В МАЛОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ ОБЩЕСТВА, ВАЖНЕЙШАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ЛИЧНОГО БЫТА, ОСНОВАННАЯ НА СУПРУЖЕСКОМ СОЮЗЕ И РОДСТВЕННЫХ СВЯЗЯХ. ЛЮБАЯ СЕМЬЯ УНИКАЛЬНА, ТАК КАК СЕМЕЙНЫЕ ОТНОШЕНИЯ СТРОЯТСЯ ОТДЕЛЬНЫМИ ЛИЧНОСТЯМИ, НЕПОВТОРИМЫМИ ИНДИВИДУАЛЬНОСТЯМИ.



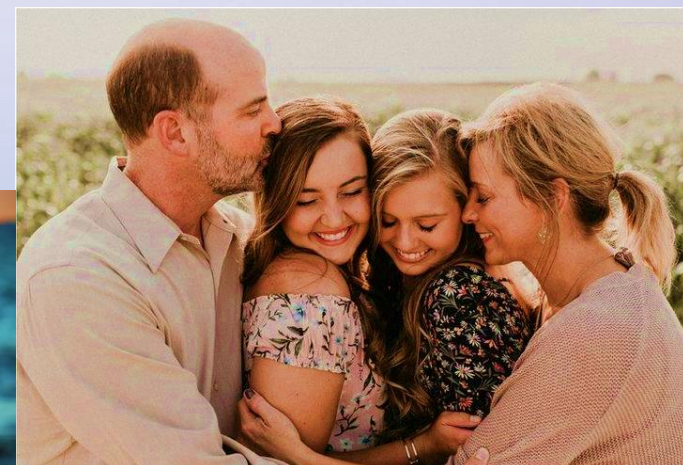
РАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ТАК ЖЕ ОТНОШЕНИЕ СЕМЬИ К ВОПРОСАМ:

- ❑ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ;
- ❑ БОЛЕЗНИ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ;
- ❑ ОБРАЩЕНИЯ ЗА ПОМОЩЬЮ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ;
- ❑ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ;
- ❑ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ СПОСОБОВ И МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ;
- ❑ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ;



Э. ДЮВАЛЛЬ (1957) РАССМАТРИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ СТАДИИ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА СЕМЬИ, ОСНОВАННЫЕ НА КРИТЕРИИ НАЛИЧИЯ ИЛИ ОТСУТСТВИЯ ДЕТЕЙ:

1. ФОРМИРУЮЩАЯСЯ СЕМЬЯ, ДЕТЕЙ НЕТ;
2. ДЕТОРОДЯЩАЯ СЕМЬЯ;
3. СЕМЬЯ С ДЕТЬМИ-ДОШКОЛЬНИКАМИ;
4. СЕМЬЯ С ДЕТЬМИ-ШКОЛЬНИКАМИ;
5. СЕМЬЯ С ДЕТЬМИ-ПОДРОСТКАМИ;
6. СЕМЬЯ, «ОТПРАВЛЯЮЩАЯ» ДЕТЕЙ В ЖИЗНЬ;
7. СУПРУГИ ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА;
8. СТАРЕЮЩАЯ СЕМЬЯ



ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ СЕМЬИ ЯВЛЯЮТСЯ

ФУНКЦИИ СЕМЬИ – ЭТО СФЕРЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕМЬИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫЕ С УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЕЕ ЧЛЕНОВ:

- ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВАЯ;
- ЭМОЦИОНАЛЬНО-ДУХОВНАЯ;
- ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ;
- РЕПРОДУКТИВНАЯ (ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ПОТОМСТВА);
- ПЕРВИЧНОГО СОЦИАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ;
- МЕДИЦИНСКАЯ



1. **ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВАЯ** – ЭТА ФУНКЦИЯ СЕМЬИ ОТВЕЧАЕТ ЗА УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ СВОИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ И МАТЕРИАЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ.
2. **ЭМОЦИОНАЛЬНО-ДУХОВНАЯ** ФУНКЦИЯ ОКАЗЫВАЕТ ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ПОДДЕРЖКУ ЧЛЕНАМ СЕМЬИ И ВЛИЯЕТ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ КАЖДОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ.
3. **ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ** – СОСТОЯЩАЯ В УДОВЛЕТВОРЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В ОТЦОВСТВЕ И МАТЕРИНСТВЕ, КОНТАКТЕ С ДЕТЬМИ И ИХ ВОСПИТАНИИ.
4. **РЕПРОДУКТИВНАЯ** ФУНКЦИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В БИОЛОГИЧЕСКОМ ВОСПРОИЗВОДСТВЕ НАСЕЛЕНИЯ.
5. **ПЕРВИЧНОГО СОЦИАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ** – ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВЫПОЛНЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ НОРМ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ, В ОСОБЕННОСТИ ТЕМИ, КТО В СИЛУ РАЗЛИЧНЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ (ВОЗРАСТ, ЗАБОЛЕВАНИЕ) НЕ ОБЛАДАЕТ В ДОСТАТОЧНОЙ СТЕПЕНИ СПОСОБНОСТЬЮ САМОСТОЯТЕЛЬНО СТРОИТЬ СВОЕ ПОВЕДЕНИЕ В ПОЛНОМ СООТВЕТСТВИИ С СОЦИАЛЬНЫМИ НОРМАМИ.
6. **МЕДИЦИНСКАЯ** – ОТВЕЧАЕТ ЗА ПРОФИЛАКТИКУ СЕМЬИ И СОСТОИТ В СОБЛЮДЕНИИ ЗОЖ – ПРАВИЛЬНОМ ПИТАНИИ, ОТКАЗЕ ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК, АКТИВНОМ ОТДЫХЕ, УСВОЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ПРОВЕДЕНИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ.

ЧТО ТАКОЕ СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ?



СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ – ЭТО ТО, ЧТО УВАЖАЕТСЯ, ЦЕНИТСЯ ВСЕМИ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ И ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИМ ПОЛЕМ ИХ ИНТЕРЕСОВ.

Для большинства семейные ценности приблизительно одинаковы:

- ЛЮБОВЬ**
- УВАЖЕНИЕ**
- ВЕРНОСТЬ**
- ДОВЕРИЕ**
- ПОНИМАНИЕ**
- ДОМ**
- ДЕТИ**



ВАЖНОСТЬ СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ

СОЗДАНИЕ СЕМЬИ – ВЕЛИКИЙ ПОДВИГ. РОДИТЬ, ДАТЬ НОВУЮ ЖИЗНЬ НЕ ТАК ТРУДНО. НО ВЛОЖИТЬ В РЕБЕНКА ПОНЯТИЯ ЛЮБВИ, СВОБОДЫ, ВЕРЫ, СОВЕСТИ, ОТВЕТСТВЕННОСТИ – ЗАДАЧА НЕ ИЗ ПРОСТЫХ И НЕВЫПОЛНИМА ВНЕ ЛЮБВИ И ВНЕ СЕМЬИ.

В СЕМЬЕ ЗАКЛАДЫВАЮТСЯ ТАКИЕ ОБЩЕЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ ЦЕННОСТИ КАК ЧУВСТВО ПАТРИОТИЗМА, ЛЮБВИ И УВАЖЕНИЯ К БЛИЗКОМУ, ЩЕДРОСТИ, ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СВОИ ПОСТУПКИ.



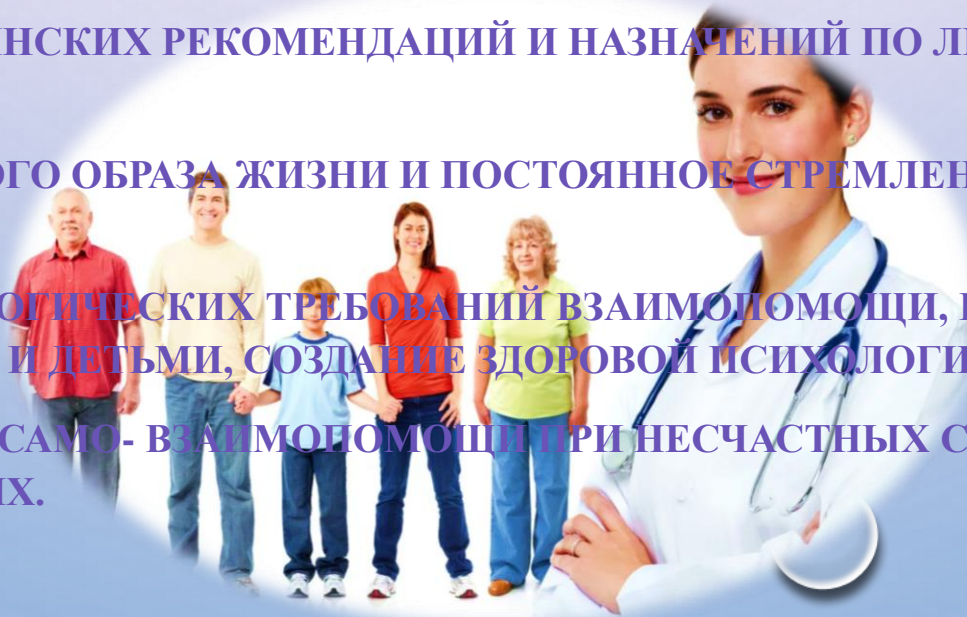
ОСНОВНЫЕ ЦЕННОСТИ СЕМЬИ

- ❑ ГИБКОСТЬ В РЕШЕНИИ СЕМЕЙНЫХ ПРОБЛЕМ – ПУТЬ К СЧАСТЬЮ И ОЩУЩЕНИЮ КОМФОРТА;
- ❑ УВАЖЕНИЕ. ВАЖНО ПРИВИТЬ ЧЛЕНАМ СЕМЬИ ЧУВСТВО УВАЖЕНИЯ ДРУГ К ДРУГУ;
- ❑ ЧЕСТНОСТЬ ОБРАЗУЕТ ГЛУБОКУЮ СВЯЗЬ МЕЖДУ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ;
- ❑ УМЕНИЕ ПРОЩАТЬ. НЕОБХОДИМО НАУЧИТЬСЯ ПРОЩАТЬ ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ОБИДЕЛИ ВАС;
- ❑ ЩЕДРОСТЬ – ДАВАТЬ, НЕ ДУМАЯ О ТОМ, ЧТО ВЫ ПОЛУЧИТЕ ВЗАМЕН;



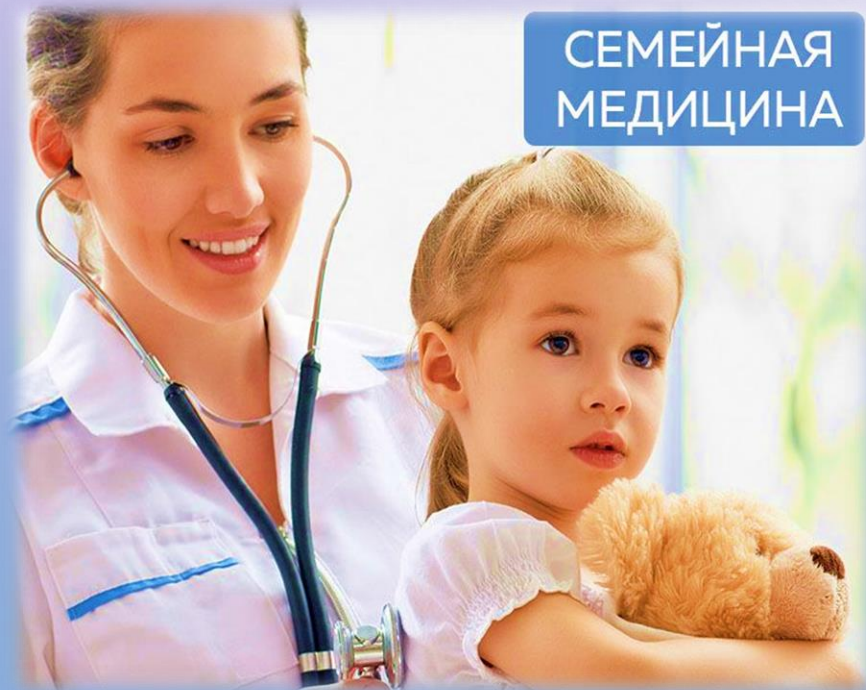
ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ФУНКЦИИ СЕМЬИ

- СОЗДАНИЕ НЕОБХОДИМЫХ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ УСЛОВИЙ ЧЛЕНАМ СЕМЬИ В СВЯЗИ С ИХ ВОЗРАСТНО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ И ОСОБЕННОСТЯМИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ (ПОЖИЛЫЕ, ДЕТИ, БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ, БОЛЬНЫЕ ОСТРЫМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДР.);
- СТРЕМЛЕНИЕ СЕМЬИ К ВЫПОЛНЕНИЮ РОЛИ ПОМОЩНИКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, УЧАСТИЕ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОЙ ПАТОЛОГИИ, ВЫПОЛНЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ИММУНИЗАЦИИ, СВОЕВРЕМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ;
- ПОЛУЧЕНИЕ СЕМЬЕЙ МЕДИЦИНСКИХ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ И СТРЕМЛЕНИЕ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ К ПОСТОЯННОМУ ИХ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ;
- СОБЛЮДЕНИЕ СЕМЬЕЙ МЕДИЦИНСКИХ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ К РОЖДЕНИЮ, ВОСПИТАНИЮ И СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ;
- ВЫПОЛНЕНИЕ СЕМЬЕЙ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ И НАЗНАЧЕНИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ;
- СОБЛЮДЕНИЕ СЕМЬЕЙ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И ПОСТОЯННОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ЕГО ФОРМИРОВАНИЮ В СЕМЬЕ;
- ВЫПОЛНЕНИЕ СЕМЬЕЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ ВЗАИМОПОМОЩИ, ВЗАИМОЗАБОТЫ МЕЖДУ ВЗРОСЛЫМИ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ И ДЕТЬМИ, СОЗДАНИЕ ЗДОРОВОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АТМОСФЕРЫ В СЕМЬЕ;
- ПОДГОТОВКА ЧЛЕНОВ СЕМЬИ К САМО-ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ, ТРАВМАХ И ОСТРО ВОЗНИКАЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.



СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА - ЭТО ЛИЧНОСТЬ, СПОСОБНАЯ НА ОСНОВЕ ШИРОКОЙ ГУМАНИТАРНОЙ ПОДГОТОВКИ РЕШАТЬ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ КУЛЬТУРЫ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ, ГИГИЕНЫ И ДИЕТОЛОГИИ, ВОЗРАСТНОЙ ПСИХОЛОГИИ И СЕМЕЙНОЙ ПЕДАГОГИКЕ, ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПАЦИЕНТОВ РАЗНОГО ВОЗРАСТА.

РОЛЬ МЕДСЕСТРЫ В РЕАЛИЗАЦИИ СЕМЬЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ФУНКЦИИ ТРУДНО ПЕРЕОЦЕНИТЬ. ИМЕННО МЕДСЕСТРА ИДЕТ В СЕМЬЮ И ВЫПОЛНЯЕТ СВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДОЛГ(ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПАТРОНАЖИ, ДЕЛАЕТ МАССАЖИ, ПРОЦЕДУРЫ И Т.Д.)



МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТ ПРЕДСКАЗУЕМЫЕ ПЕРЕХОДЫ

- ❑ РОЖДЕНИЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА;
- ❑ НАЧАЛО И КОНЕЦ УЧЕБЫ В ШКОЛЕ;
- ❑ ВЫБОР И ПОЛУЧЕНИЕ ДЕТЬМИ ПРОФЕССИИ;
- ❑ ЖЕНИТЬБА/ЗАМУЖЕСТВО ДЕТЕЙ;

ОДНАКО ВОЗМОЖНЫ И НЕОЖИДАННЫЕ ПЕРЕХОДЫ:

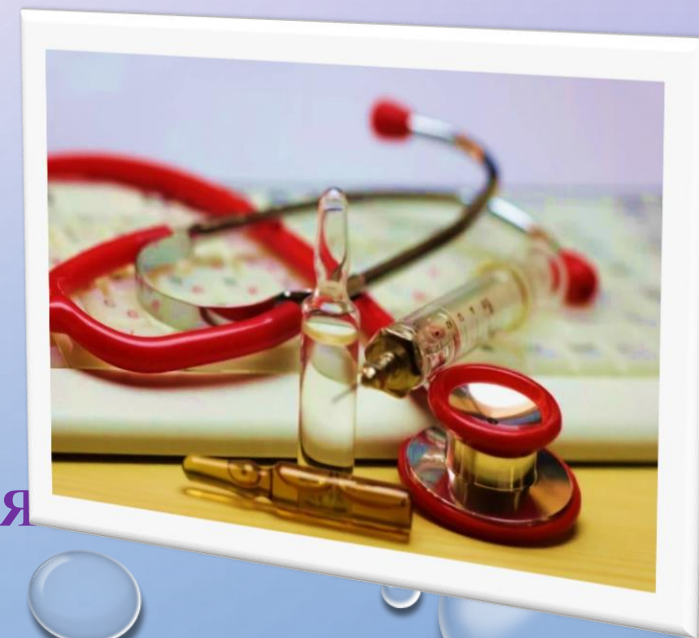
- ❑ РОЖДЕНИЕ НЕПОЛНОЦЕННОГО РЕБЕНКА;
- ❑ ПРОБЛЕМЫ В ВОСПИТАНИИ;
- ❑ ПРОБЛЕМЫ АЛКОГОЛИЗМА И НАРКОМАНИИ;
- ❑ ИНВАЛИДНОСТЬ;
- ❑ ПОТЕРЯ РАБОТЫ, ИЗМЕНЯЮЩИЕ ЖИЗНЬ ТЯЖЕЛЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ;
- ❑ КОНФЛИКТЫ, РАЗВОД, ТЮРЕМНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ.





ЧЕТЫРЕ ПРИНЦИПА СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ:

- 1. НЕПРЕРЫВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ;**
- 2. ВСЕОБЪЕМЛЮЩИЙ ПОДХОД;**
- 3. НЕРАЗДЕЛЯЕМЫЕ ПРОБЛЕМЫ;**
- 4. ВЫСОКОЕ КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**



ТЕХНОЛОГИЯ ОБЩЕНИЯ МЕДСЕСТРЫ И СЕМЬИ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ВАЖНЫХ МОМЕНТА:

- 1. ЗНАНИЯ О СЕМЬЕ И ЕГО ЧЛЕНАХ;**
- 2. ФОРМИРОВАНИЕ ДОВЕРИТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ С НИМИ;**
- 3. СОБСТВЕННО ОБЩЕНИЕ (БЕСЕДА, ТЕЛЕФОННЫЕ РАЗГОВОРЫ, ПЕРЕПИСКА ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ)**



ФУНКЦИИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И СЕМЬИ

1. ИНФОРМАТИВНАЯ (СЕСТРА И СЕМЬЯ ПОЛУЧАЮТ И ОБМЕНИВАЮТСЯ ИНФОРМАЦИЕЙ);
2. ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ (УЛЫБКА - ПЕРВЫЙ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ОТКЛИК, НАЧАЛЬНЫЙ МОМЕНТ ПОЯВЛЕНИЯ ОБЩЕНИЯ);
3. УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА;
4. ОКАЗАНИЕ ВЛИЯНИЯ НА СЕМЬЮ;
5. ПОНИМАНИЕ ПРОБЛЕМ СЕМЬИ;
6. ВОСПРИЯТИЕ СЕБЯ ЧЕРЕЗ ДРУГОГО (УМЕНИЕ ПОСТАВИТЬ СЕБЯ НА МЕСТО ЧЛЕНА СЕМЬИ).



ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ И ЕГО СЕМЬЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА УМЕТЬ:

- 1. УСТАНОВИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТАКТ (С ПЕРВОЙ ВСТРЕЧИ НАДО ПРОДЕМОНСТРИРОВАТЬ ГОТОВНОСТЬ ПОМОЧЬ СЕМЬЕ). ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНАЯ, С УВЕРЕННЫМ ГОЛОСОМ БЕСЕДА ПРИНОСИТ УСПОКОЕНИЕ, СНИМАЕТ НАПРЯЖЕННОСТЬ КАК У ПАЦИЕНТА, ТАК И У ЕГО СЕМЬИ;**
- 2. РАССКАЗАТЬ В ДОСТУПНОЙ ФОРМЕ О БОЛЕЗНИ И ЛЕЧЕНИИ, УЧИТЫВАЯ ПРИ ЭТОМ СОДЕРЖАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТАЙНЫ;**
- 3. УСПОКОИТЬ И ОБОДРИТЬ ПАЦИЕНТА (ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ), НАХОДЯЩЕГОСЯ В ТЯЖЕЛОМ СОСТОЯНИИ;**
- 4. ОГРАДИТЬ РАНИМУЮ ПСИХИКУ ПАЦИЕНТА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЙ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ (СЕМЕЙНЫХ ПРОБЛЕМ ИЛИ ОТНОСЯЩИХСЯ К ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ ПРОЦЕССУ);**
- 5. ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛОВО КАК ВАЖНЫЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ И ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКТОР;**
- 6. УМЕТЬ ОПРЕДЕЛИТЬ В БЕСЕДЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТА (ХАРАКТЕР, ТЕМПЕРАМЕНТ, СПОСОБНОСТИ, ПОТРЕБНОСТИ);**
- 7. ПРОФЕССИОНАЛЬНО ГРАМОТНО СТРОИТЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С СЕМЬЕЙ ПАЦИЕНТА, С КОЛЛЕГАМИ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕКТИВА, НЕ ДОПУСКАТЬ ИХ КРИТИКИ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТА.**

ЭТНИЧЕСКИЙ ФАКТОР

При межкультурном взаимодействии медсестры и пациента, относящихся к разным национальностям, необходимо учитывать особенности национального характера, специфику мышления, менталитета.

Хорошо известно, что культурные особенности пациентов в значительной степени определяют многие медицинские параметры, включающие формирование здорового образа жизни, отношение к болезни, следование режиму и многие другие. Настоящий раздел содержит элементарные основы навыков межкультурного общения, имеющие ориентирующий и ознакомительный характер.



ЧТО ТАКОЕ МЕЖКУЛЬТУРНАЯ КОММУНИКАЦИЯ?

ЭТО СОВОКУПНОСТЬ РАЗНООБРАЗНЫХ ФОРМ ОТНОШЕНИЙ И ОБЩЕНИЯ МЕЖДУ ИНДИВИДАМИ И ГРУППАМИ, ПРИНАДЛЕЖАЩИМИ К РАЗНЫМ КУЛЬТУРАМ.

Выделяют типы межкультурной коммуникации:

- ❑ **МЕЖЭТНИЧЕСКАЯ КОММУНИКАЦИЯ** (ПРОЦЕСС ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ МАЛУЮ И БОЛЬШУЮ ЭТНИЧЕСКИЕ ГРУППЫ ОДНОГО ОБЩЕСТВА);
- ❑ **КОНТРАКУЛЬТУРНАЯ КОММУНИКАЦИЯ** (ПРОЦЕСС ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ МАТЕРИНСКОЙ КУЛЬТУРЫ И ДОЧЕРНЕЙ СУБКУЛЬТУРЫ И ВЫРАЖАЕТСЯ В НЕСОГЛАСИИ ДОЧЕРНЕЙ СУБКУЛЬТУРЫ С ЦЕННОСТЯМИ И ИДЕАЛАМИ МАТЕРИНСКОЙ);
- ❑ **КОММУНИКАЦИЯ С ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РАЗЛИЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ КЛАССОВ И ГРУПП;**
- ❑ **КОММУНИКАЦИЯ С ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РАЗЛИЧНЫХ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ГРУПП** (РЕЛИГИОЗНЫХ, ПОЛОВОЗРАСТНЫХ И Т.Д.);
- ❑ **КОММУНИКАЦИЯ МЕЖДУ ГОРОДСКИМИ И СЕЛЬСКИМИ ЖИТЕЛЯМИ;**
- ❑ **РЕГИОНАЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ** (ПРОЦЕСС ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ЖИТЕЛЯМИ РАЗЛИЧНЫХ МЕСТНОСТЕЙ);
- ❑ **КОММУНИКАЦИЯ В ДЕЛОВОЙ КУЛЬТУРЕ;**



ПРИ РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ КУЛЬТУРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ, ВАЖНО УЧИТЫВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ КОМПОНЕНТЫ КОММУНИКАЦИИ:

НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

СИГНАЛЫ:

- ❑ ТЕЛЕСНЫЙ КОНТАКТ;
- ❑ ПРОСТРАНСТВЕННАЯ БЛИЗОСТЬ;
- ❑ ПОЗА;
- ❑ ВНЕШНИЙ ВИД
- ❑ МИМИКА И ЖЕСТИКУЛЯЦИЯ;
- ❑ ЗРИТЕЛЬНЫЙ КОНТАКТ

ФУНКЦИИ:

- ❑ ВЫРАЖЕНИЯ ЧУВСТВ;
- ❑ ПОЗИЦИЯ В МЕЖЛИЧНОСТНОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ;
- ❑ ПОЗИЦИЯ В ОТНОШЕНИИ СОБСТВЕННОЙ ПЕРСОНЫ;
- ❑ УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕРАКЦИЕЙ

Паравербальные средства

- Интонация;
- Тембр голоса;
- Акцент;
- Сила звучания голоса;
- Голосовая лабильность;

Вербальные средства

- Информативные плоскости;
- Коды языка;
- Коммуникативные стили;

ДОМАШНИЕ ЗАДАНИЕ

- ❑ О.И. Полянцева. «Психология», Ростов-на-Дону, 2017 , Стр. 236-245
- ❑ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

