

**Жалпы тәжірибелі дәрігердің тұлға аралық
қарым-қатынас және емделушілерімен
кеңесуінің қағидалары**

Тиімді кеңесудің негізіне бірнеше қағида жатады:

- - әрбір адам маңызды, сол сияқты бағалануға және құрметке лайық болады;
- - әрбір адам өз әрекеттеріне жауап бере алу керек;
- - әрбір адам дербес шешім қабылдауға құқығы бар;
- - әрбір адам құндылық және мақсаттарды таңдауға құқығы бар.

Ем тағайындау толық емдеуді білдірмейді

- Екпіндер (акцент) дәл қазір бірнеше өзгерістерге ұшырыдады, және бүгін дәрігерлік қызметкер және емделушінің арақатынастары негізгі тақырып болып қалыптасуда, сонымен бірге, дәрігерлік тәжірибенің қауіпсіздігін де айтуға болады. Ал сәннің(мода) ауысуы туралы айтуға екіталай.
- Дәлелді медицина өзінің өтілген сабақтарымен тақырыптарды түйістіре жақындатты, медицина-қызметкерлеріне, администраторларға ғана емес, және олардың емделушілеріне де қызықты.
- Сірә, тек қана дәлелді медицина арқасында медицина анық дәрігерлік зерттеуші пән болып табылмағаны анық болды, бірақ, еш бір адамдарға өзі зергерлік терапевтиялық қатысуымен тіпті оң нәтиже әкеле алмағанымен, ол адамдарға көмек көрсете алу керек .

Жалғасы

- Дәрігерлік жәрдемнің көрсетулерінің негізінде емделушімен және дәрігерлік қызметкердің аралысындағы сенім жатуы тиіс.
- Сондықтан принципті маңызды психологиялық қолайлы орта мамандандырылған дәрігерлік жәрдемді көрсету бағдарламалары арқылы емделушілерді тартуға және ұстап қалу шеңберінде көмектесуі болып табылады.
- Көп дәрігерлер дұрыс домалақтанған дәріні есеппен дұрыс тағайындадым және дұрыс нұсқауларды ауруға бергенін өзімсиді. Тағайындау бірақ емдеуді білдірмейді!
- Бұдан басқа, қазіргі дәрігерлік технологияларсыз бірінші орынға дәрігерлік жәрдемнің сапасын қою мүмкін емес. Дәл қазіргі таңда тағайындау қамтамасыз етілгенімен, емделушінің бар қажеттіктері және оның күтулеріне көрсеткен көмектің сол тағайындаумен сәйкестігі ұсынылады.

Жалғасы

- Демек, дәрігерлік жәрдемді сапа - бұл дәрігер және емделушінің өзара әрекеттесуіндегі процесс қасиеті, білікті квалификацияланған маманның терапевтиялық кірісулерді қабілетті орындау, қасында бар емделушінің жағдайын, ауруының үдеуін және жаңа патологиялық процесстің пайда болуын төмендету, жалпы денсаулық сақтаудағы ең жақсы қорларды пайдалану және дәрігерлік жүйемен оның өзара әрекеттесуіндегі емделушінің қанағаттылығын қамтамасыз ету.
- Дәрігерлік қызметкерлердің емделуші сенімін жоғарылатуы және дәрігерлік жәрдемді сапамен оның ортақ қанағаттылығына - дәрігерлік қызметкермен және емделушінің аралығында білімдер және тұлға аралық коммуникацияның төңірегіндегі жаттығу дағдыларын жоғарылату жолымен жетуге болады.
- Сенімді атмосфера дәрігерлік қызметкер мен емделушінің орнықты қарым қатынасын тудырады, емделушінің осы жағдайда ғана өзінің созылмалы аурулары мен ашық тұрғыда дәрігер қызметкерімен талқылау жасауына мүмкіндік туады.

Жалғасы

- Тұлға аралық коммуникацияның денсаулығына дәрігерлік қызметкер бағытталған арақатынастың мінез-құлығының өзгерісіне -емделуші, «дәрігерлік қызметкер, – емделушінің жанұясы,» ұқсас ауруы бар емделуші-емделуші тағы сол сияқтылар.
- Диалог жасау арқылы мұндай қатынастар емделушің денсаулыққа қатысты мәселелерін талқылауға және шешімдеріне мүмкіндік туғызады.
- Дәрігермен және емделушінің аралығындағы арақатынастардың мәселесі алдымен емделушіге дауларды ескерту және дәрігерлік қателердің зардаптарының шешімі жайлы дәл қазір жиі талқыланады.
- Шындығында тиімді кеңесу дегенмен емделуші жүргізуге қатысты мәселелердің үлкен шеңберін анағұрлым өзі шешеді.

Жалғасы

- Дәрігер мен науқастың келісімімен емделушіге дәрігер терапевтиялық нұсқаулар жүргізуге шешімін жасай алады.
- Дайындық емді жалғастыруы керек және симптомдардың жоюынан кейін қашан дәрігерлік тағайындауларды орындалсын жылдам және көңілсіз қажеттілік болып қалыптасады. Тағайындауларды дұрыс сақтамау деңгейінде өткен емнің қабылдануы әдетте созылмалы белгісіз ауруларда байқалады.

Жалғасы

- Ұйғарымдарды сақтауды дәрігерлікте емдік жоспардың емделушісін орындауды дәрежемен сияқты анықталады.
- Емделушілердің мінез-құлығы, тек қана қолдағы рецепті бар дәрігер кабинет тастап кететін адамдардың жартысының жанында зерттеулерге сәйкес алайда, нұсқаулармен сәйкес дәрілерді қабылдайды.
- Өте маңызды сұрақтың жаттығу көзқарасынан пайда болады - неліктен? Не емделушімен, шынымен дәрігерлік тағайындау, дәрігердің мәртебесі жеткіліксіз емделуші емдеу бойынша ұсыныстарға шығу үшін сол үшін болады?
- Сонымен бірге тағы басқа сұрақ пайда болады - тіпті бұл ықылас көрсетуге керек пе ме? Жеке мәселенің денсаулығының сақтауы и/или жазылу анығында. Жарайды, емделуші жарайды емдеу қабылдағысы келмейді және болмайды! Бұл оның мәселелері. Өзі өзі туралы қам жеуі керек!

Жалғасы

Алайда барлығы олай емес. Егер де дәрігерлік туралы әдеп айтылмаса да, ол өзімен-өзі түсінікті. Денсаулық сақтау үшін ұйғарымдардың сақтамауына ықылас аударуға болады.

Ұйғарымдардың сақтамауы емдеудегі құнды жоғарылауына ғана емес, керісінше денсаулық жағдайын нашарлату қабілеті немесе қосымша адамгершілік және қаржы ресурстарын тартуды талап етеді.

Мысалы, жүрек ауру кезінде қолданылған дәрілердің дозалары, жүректің ритмінің бұзылуына немесе жүректің тоқтауына себеп бола алады. Артериялық қысым жоғарылаған кезде қолданылған дәрілердің дозалары инсультке алып келуі мүмкін. Тағайындалған антибиотиктердің мөлшерін сақтамаса инфекциялық процессті активацияға алып келуі мүмкін

емдік жоспарды сақтамаудың кейбір себептері: (дәрігерлік тағайындаулар)

- - нұсқауларды түсінбеу немесе теріс түсіну;
- - дәрінің қабылдануындағы ұмытшақтық;
- - қосымша эффекттердің пайда болуы(емделу кезіндегі процесс , озінін ауруына қарағанда өршіп кетуі мүмкін);
- - ауруды бар болуын мойындамау; (диагноз немесе оның маңыздылығының басым болуы)
- - дәрінің тиімділігіне сенімсіздік білдіру;
- - Ауру толық жазылған кезде қате сенушілік (мысалы, қызба инфекциясының жағдайында, инфекция бактерияларын толық жоюы мүмкін);
- - қолайсыз зардаптар немесе препараттан тәуелділіктің дамуы;
- - емделудің жоғары құны;
- - меншікті денсаулыққа парықсыздық; (бейжайлық)
- - бөгеуілдердің пайда болуы (мысалы, табилеткалар немесе капсулалардың жұтуындағы қиындықтың пайда болу, көпіршіктердің ашуындағы қиыншылық, емдік жоспардың қолайсыздығы, дәріге мүмкіндіктің болмауы.)

Жалғасы

- Дәрігерлік маманмен емделушінің арасындағы өзара тиімді қарым қатынас науқастың емделуіне активті түрде қатысуына мүмкіндік береді.
- Науқастың емге активті қатысуы дәрігердің ұйғарымын дұрыс орындауы жақсы нәтижелерді көрсетеді

Жалғасы

Бұл іс жүзінде үйреншікті концептінің өзгерісін білдіреді, концептте - емдеуге деген келісімін қатал орындау.

Егер дәрігер және емделушінің ара қатынастары бірінші жағдайда дәрігерлік нұсқауларды емделушінің жай орындауы болып саналады. Осы қарапайымдарды ескерсе, онда дәрігер емделушінің емдеудегі процестерін қарайды

Ушаков талқылама сөздігіне сәйкес

Сөздік термин “Жол ұстаушылық” көптеген контексттерден тұрады. Тек Интернеттің іздеу жолына сөзді жазып салсаң анық ассоцирленген “Жол ұсатушылық” - жоғарғы мақсаттар мен идеалға арналған сөз түініктемесі жазылған көптеген бағыттама беттері шығады.

Жалғасы

- Дәрігер науқастың ауруын, жағдайын, емдеу мүмкіндіктері туралы бағалы және де сенімді мәліметті емделушіге бере алады. Дәрігердің көмегімен науқас өзі шешім қабылдай алады..

Жүйелік терапияның жүргізудегі дайындық емделушінің өмір бойы емделуі. (дәріні қолдану) емдеу кезінде дәрілер жағымсыз эффектер шақыруы мүмкін.

Дәрігер мен науқастың арасындағы қарым- қатынас

- Серіктестік
- Науқастың емдеу процессіне белсенді қатысу келісімі серіктестік сияқты анықтала алады.
- Көңіл ортақтығы
- Көңіл ортақтығы - қабілеттіліктің сезінуі басқа оның сезімінде тарттыру. Мұндай элементті анықтау көпшілігінде тұлға аралық қатынастар және әлеуметтік қоюлар болып табылады.
- Құрмет
- Дәрігер науқасқа құрмет білдіре білу керек
- Ниет білдіру
- Ниет білдіру - дәрігермен және науқастың аралығында істестіктің анықтауына кілт болып табылады.
- Ұйғарымдарды сақтауды жақсартудың әдістері
- Негізінде адамдарға емдік жоспардың талабы жеңіл, егерде олар дәрігермен жақсы қарым қатынаста болса. Дәрігерлік қызметкерлер, үнемі науқастармен қарым қатынаста болса , онда үнемі коммуникатив процесс - кеңесулермен терапевтиялық жетістіктің табысының негізгі шарттарының бірі болып саналады

Егер кеңесу ерекше түр болып анықталса онда бұл мінездемелердің бірнеше Ключевоеелері атап өту мүмкін :

- - көмек;
- - мәселелердің жақсы жағына өзгеруі, мәселелердің шешілуі;
- - арнайы білімдер қолдану және дағдылар ;
- - жанама түрдегі ықпал, қысқалық өзгеріс өз алдына жүзеге асыру;
- - өзара әрекеттесу, істестік.
- Маңызды психологиялық принципті қолайлы ортаның жасауы болып табылады , дәрігерлік көмекті көрсетудің бағдарламалары емделушілердің өзіне тартуға және ұстап қалу шеңберінде көмектеседі Осы жағдайда дәрігерлік қызметкермен және науқастың аралығында белгілі бір байланысу бекітіледі, тағайындалатын дәрілер және процедуралардан оң эффектке мүмкіндік туғызатын сенім пайда болады.

жалғасы

- Кеңесуде барлық мәлімет болады сонымен бірге емделуші оны түсінетіні туралы сөз болғанын сендіруі керек, оңаша болған емделушіде сенімділік бола алмайды.
- Егер ол түсінгенін ғана емес, әсерлердің ұсынған жоспары және оны қабылдағана емделуші көз жеткізсе, кеңесу дәрігер үшін табысты болады.

Вичтың жанында тиімді кеңесуді негізде бірнеше қағида жатады:

- әрбір адам маңызды, сол сияқты бағалаған және құрметке лайық болады;
- әрбір адам өз қаракеттерінде жауап бере алу;
- - әрбір адам дербес шешім қабылдауға құқығы болады;
- әрбір адам құндылық және мақсаттарды таңдауға құқығы болады.

Екі жақты коммуникация жақсы нәтиже береді:

- Емделушілердің көпшілігі терапиялық процеске араласқысы келеді. Сонымен бірге олар оның жүзеге асыруындағы жауапкершілік және жиірек оларды өз емдік процессінің жоспарлауында қатыса қабылдайды ұстап тұрады.
- Зерттеулер дегенмен қатарда барлық аурулар емес белсендер шындығында ынта білдіретінін және мұндай жауапкершілікті мойнына алатынын көрсетілген. Егер дәрігер, мейірбике , фельдшер олардың емделушілері емдік жоспарлар ұстап тұратындай етіп туралы жағдай жасайтынын көрсе, бұл, адамдардан тысқары ұйғарымдарды жиірек сақтайды.
- Сонымен бірге айқын түсіндірулер және логикалық емдеудің дәйектемесінің түсінуі ұйғарымдарды сақтауды қамтамасыз етулерге мүмкіндік туғызады. Зерттеулер емделуші көрсетеді көмектің көрсеткен оларымен мүдделі дәрігерденгі үйрететін түсіндірулері көбінесе қанағаттандырған және дәрігер әлі көбірек жақсы көреді; оларға көбірек дәрігер ұнаған сайын олар сол жақсы емдік жоспарлар талапты орындайды.
- Мысалы, емдеудің жақсы нәтижелері сонымен бірге атап өтеді және мойнына алатын емделушілерде өз қауіптенулері емдеуші дәрігерлермен талқылайтын оң және теріс эффекттердің бақылауы өте шектелген жауапкерлік тіпті)

жалғасы

- Тұлға аралық коммуникацияның басқа зілдені дәрігерлік қызметкермен және емделушінің жанұясының аралығында коммуникация болып табылады.
- Зерттеудің өткізілгені бастаушы шетел ғалымдарымен процесстегі (жанұя, Друзьлер) ең жақын әлеуметтік ортаның маңызды рөлін ауруды емедеу көрсетті.
- Басқа беделді адамдары бар жанұясының мүшелері денсаулықтың қатынасындағы емделушінің мінез-құлығы, оның қабілеттілігіне ықпал тигізу қабілетті ауру қарсы тұрсын және емдеудің жолды ұстау.
- Дегенмен қарасуға үшін, жанұяның мүшелері сенімді дәлел мәліметтерде қажетсінеді. Ерекше ілтипат сондықтан тап коммуникатив стратегияларының онына қатынасында емделушілердің жанұялары және қолдануға зер салуға керек.

Табысты кеңесудің шарттары

- 1. Оңашалық.
- Егер емделуші дәрігерлік қызметкерге сенбесе кеңесу мүмкін емес.
- Емделушімен оңашалықтың сұрағы міндетті түрде талқылауы керек.
- Дәрігерлік қызметкер тек қана кәсіби мақсаттардағы емделушісі туралы мәліметті пайдалануға құқықты.
- Барлық дәрігерлік құжаттама бөтен орындар үшін қол жетпес сақталуы керек.
- Телефон бойынша дәрігерлік зерттеулердің нәтижелері хабарлау тиісті емес.
- Кімге және, оңаша мәлімет неткен түрді тапсырылғанын емделушілер білуге құқықты.

2. Жеткілікті уақыт

- Медициналық жұмысшыға пациентпен өзара түсінушілік қатынасқа түсу үшін біраз уақыт қажет. Ол өзіндік консультация жасауға және көмек сұрап келген адамның аурудан айығу үшін өз өмір сүру жағдайын өзгертуін түсіну үшін өте маңызды.
- Көбінесе дәрігерлік қызметкерлер оларды тарттыратын уақыттың тапшылығының жанында оларға емделушілерді кеңес беруге керекті мөлшерде сәтті болады дұдамалданады. Бұл күмәндер байлануға және талпыныстардан жаттығу дағдыларын кемшілікпен, және дәрігерлер және медбикелердің психологиялық қорғанысымен олардың кәсіби таптаурындарын өзгертуге және дағдылар кеңейте алады.
- Әңгімені уақыт оны алғашқы сұраған емделушімен жұмысқа, және қайтадан консультацияларға да жету үшін сайып келгенде үлестіре жіктеген күнделікті тәжірибеде кеңесуді қолданудан пайданың ұғынуларын келетін және тәжірибемен.

3. Мейірбан қатынас

- Консультация алуға келген пациент өзінің өмір сүру жағдайына тәуелсіз, сексуалды көзарасына, этникалық және діни ерекшеліктеріне қарамастан консультанттың оған қайырымды және кішіпейілді қарайтынына сенуі, түсінуі және білуі керек.
- Мысалы, есірткі қолдану сияқты кейбір іс - әрекеттерге медициналық жұмысшының қарсы болуы түсінікті жайт,
бірақ та өзге мамандық түрлеріндегідей өзінің жеке әдістерін консультацияға қолдана отырып оны өз дәрежесінде орындалуына тиым сала алады.

4. Мәліметтің мазмұндамасының ашықтығы

- Консультант хабарлаған кез келген мәлімет түсінікті тілмен және қарапайым сөзбен айтылған болуы тиісті

5. Консультацияның ашықтығы.

Консультация қол жетімді болуы керек. Олар кездескенде не туралы сұрайтынын және дәрігерлік қызметкермен әрдайым байланыса алатынын білу тиісті.

6. Байланысу дағдыларын меңгеру

Вич- инфекция сұрақтарын анықтау бойынша табысты кеңесудің маңызды шарттарының бірі байланыс сүйемелдеудің дағдыларын меңгеру болып табылады.

7. Өнімді тыңдау.

Медицина қызметкерлерінің жұмысы қарым-қатынаспен байланысты. Жұмыста белгілі бір жетістікке жету үшін пациентпен эффективті қатынаста болу қажет. Пациентті дұрыс тыңдай білу қажет, түсіністік керек.

Вичтың инфекция кезіндегі консультациялық жұмыстың ортақ қағидалары -

Спидпен күрес бойынша глобалді бағдарламадағы мәліметке сәйкес, ЖИТС сұрақтар бойынша кеңесу - бұл сұраған тұлғамен және консультанттың аралығында оңаша диалог, стрессті жеңуге мүмкіндік беретін , сонымен бірге Вич- инфекция туралы шешім қабылдау.

Бұл анықтақма ЖИТС – инфекцияның профилактикасы ғана емес, эмоциональды, психологиялық қолдау көрсету.

ЖИТС-инфекциян сұрақтары бойынша кеңесудің түрлері

- ЖИТС-қа тестілік тексеруге дейінгі және кейінгі кеңесу
- диспансер бақылауындағы кеңесу , өткізілетін емдеу жолының сұрақтарын қоса;
- - кризисті кеңесу;
- - мақсаттық топтардағы кеңесуі;
- - өмірлік сценаридың сұрақтары бойынша кеңесу;
- - профилактика сұрақтары бойынша кеңесу, Вич-инфекциямен емделушілерге көмектесу.

Кеңесудің негізгі мақсаттары

- емделушінің мінез-құлығының өзгерісіне мүмкіндік туғызу.
- емделушінің қиындықтарды жеңуі және оның қабілеттілігінің жоғарлауы
- Шешім қабылдау процессіндегі көмек.

- ЖИТС, жыныс жолымен берілетін инфекцияларымен ауыратындармен дәрігерлік қызметкердің өзара қарым-қатынасы коммуникациялық тәжірибесінде ерекше орынды алады.
- ең алдымен, оның профилактикасының негізінде қатерлі мінез-құлығының өзгерісі жатады.
- Көп жағдайда Вич инфекциялауы Ресейде нақтылы әдептілік жолдары нәтижесінде болады: көк тамырға есірткілер және ортақ инелердің қолданулары; ашық тәртіпсіз жыныс байланыстары.
- Адамдардың бұл ауруға қатынасындағы қатерлі мінез-құлықты өзгерту керек, эпидемиялық ахуалды өзгерту керек.
- Алайда, бұл парадоксты емес, бірақ ең алдымен тиісті дәрігерлік қызметкерлер мінез-құлықтарын өзгерту керек.

Бұл кеңесулер, келесі сұрақтарды қарастыру керек:

- (терапияның мақсаты) дәріні тағайындауының себептері;
- препараттардың қабылдауын күн сайынғы схемасы;
- эффекттер және қосымша әсер болуы мүмкін;
- егер олар пайда болса не істеу керек
- мысалы, қолдануды әдістері, тағаммен немесе сумен қабылдауы керек па;
- қабылдау мерзімі;
- препараттарды сақтаудың ережелері;

- -емделу уақытында алкогольді заттардан бас тарту
- - емдеудің ұзақтық ықтималдығы
- - емделу схемасының сақтамауының зардаптары;
- - тәртіптің бұзушылығы және ретровирусты препараттардың мөлшерлеуінің келеңсіз салдары;
- -егер емделуші жұмыс істесе - препараттарды қабылдауын ұйымдастыру;
- -емдік-алдын алу мекемедегі ретровирусты препараттарды алу ережелер және тәртіптері
- - дәрілерді қабылдауда тиімділікті жоғарылата алатын кез келген пайдалы ұсыныстар;
- - егер адам өздігінен басқа дәрілерді қабылдаса , емдеудің қазіргі схемасына жаңа дәрілерді қосудың ықпалы қандай

Емдеудің сұрақтары бойынша кеңесу неліктен жеке бөлімде қарастырылады?

Жұқтырған адам өмір бойы сәйкесінше үнемі емдеуге зарығады және инфекцияның қайнар көзі болып саналады. ЖИТС-тың этиологияның ерекшелігін, патогенез және клиникасын есепке алсақ – (иммундік жүйенің зақымдауы, ми жасушаларының бұзылысы, оппортунистік инфекциялар, ішек-қарын трактінің бұзылуы және тағы басқалар.), осы ауруды емдеу ауру сатысы және оның нақты клиникасына тәуелді болады және вирустың репликациясының толық басылуы болуы мүмкін.

Тиімді ,уақытында және сауаттылықпен ұйымдастырылған ем ЖИТС-пен ауыратын адамдардың өміршендігін ұзартады, дегенмен емдеудің ұтымды схемасын дер кезінде тағайындау ретровирусты терапияның жетістігі үшін өте маңызды.

Өкінішке орай, түгелдей дерлік ретровирусты препараттардың жағымсыз әсері жоғары улағыштық болып табылады ЖИТС емедеуде негізгі шарт бұл ретровирусқа қарсы препараттардың өмірлік қолдануы. Ауруды емедеуде жанама әсерлер емнің тиімділігін шектейді, сондықтан, ең маңызды мәселелердің бірі осы топтағы дәрілердің жанама әсерін төмендету болып табылады.

Көп зерттеулер мына айғақты дәлелдейді: емделушілер дәрігердің айтқандарың көбіне жасамайды. Бар мәліметке сәйкес, ұйғарымдардың сақталмауы 15 пен 93 пайыз аралығында толқиды. Мұндай мәліметтер тұрғын топтарындағы айырмашылық туралы ғана емес, зерттеу әдістері, емдеу тәртіптері және бағалау белгілеріндегі айырмашылықтар туралы да айтады.

Емделушінің дәрілерді дұрыс қолданбауы барлық емдеудің жағымсыз нәтижелеріне, аурудың асқынуына алып келеді.

Емделушінің берілген дәрілік схемадан бас тартуы дәріге төзімділікті дамытады және емдеудің нәтижелігін және инфекцияға қарсы тұру қабілетін төмендетеді, госпитализациялаудың ұзақтығы мен саны өседі, көмек көрсетудің бағасынын жоғарлауына әкеледі

Ұйғарымдарды сақтаудың түрлері

1. Бастапқы сақтамау.

Пациенттің жазылған дәріні алмауы, қабылдамауы.

2. Жартылай сақтамау.

Дәрілерді аз дозада қабылдау, уақытында дәрілерін қабылдамау

3. Орындалу.

Дәрігердің жазған дәрілерінің бәрін дәл жазылған бойынша қабылдау

4. Шамадан тыс орындалу.

Жазылған дәріні үлкен дозаларда қабылдау.

Ең алдымен ұйғарымдарды сақтамау мәселелерінің көзі, (жеке шешімдері, оның мінез-құлық,) емделушінің әсерлері болып табылады. Емделушілер емді қабылдайтынын немесе қабылдамайтынын өздері шешеді.

Ұсыныстарды орындамау ол адам үшін қалыпты болып есептелуі мүмкін

Дәрігерлік қызметкерге бұл тәртіп бұзушылық болғанымен, пациент оны олай сезінбейді

Емделушілер өз күнделікті өміріне емнің дәрілік схемасын бейімдендіруге тырысады.

Мысалы, олар бір немесе бірнеше шешімдерді қабылдайды. Дәрілік терапияның қатынасында және тағы басқа мәліметпен өз сенімдеріне сәйкес пайдасы және артықшылықтар бар дәріні салыстыра қабылдай алады.

Зерттеулер емделушілердің дәрі ішуге шешім қабылдауы олардың білімі және сенімімен негізделген себептерді қамтитынын көрсетеді. Өз аурулары және дәрілік терапия туралы мәліметтер жоқ болғанда жалған сенімдер қалыптасады.

Сайып келгенде, бұл ұсыныстардың коррекциясы бойынша жұмыс - жүйелі кеңесу - терапевтикалық процесстің негізгі шарты болып табылады, әсіресе көп жылдарға созылатын жағдайларда