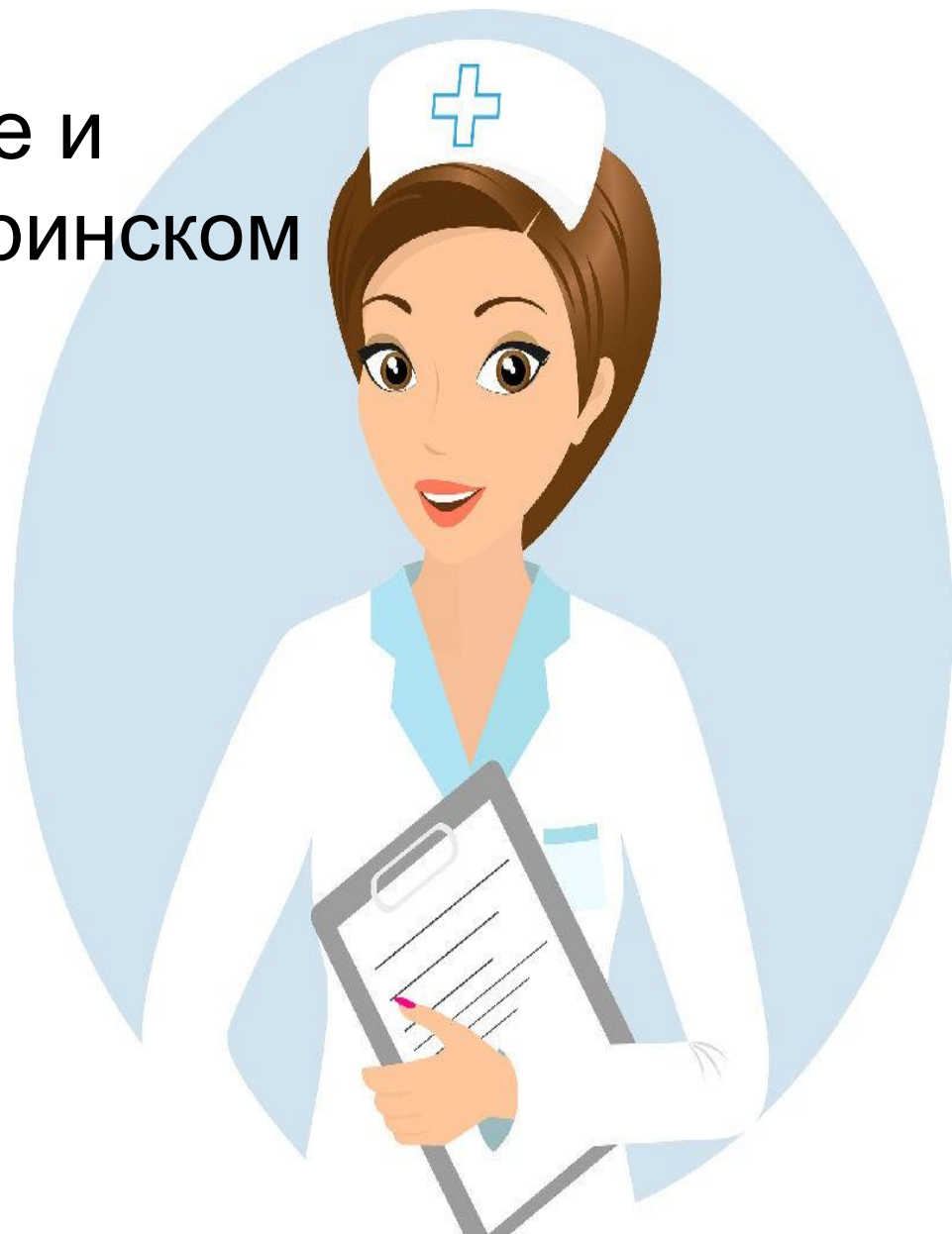


Тема: « Общение и обучение в сестринском деле»



ПЛАН

1. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки.
 - 1) Общение. Функции, уровни, типы.
 - 2) Психологические зоны комфорта.
 - 3) Факторы и стили общения.
 - 4) Терапевтические средства и методы общения.
2. Общение – одна из функций с.дела.

1. Общение как средство с. помощи и социальной поддержки.

Общение – это многоуровневый процесс взаимодействия между людьми или социальными группами, в котором происходит обмен информацией, опытом, результатами деятельности, формирования эмоционально – психологических отношений, осуществляется взаимовлияние, а также взаимное сопереживание.

Общение выполняет три главные функции:

1. Коммуникативная – это обмен информацией в процессе общения.
2. Аффективно – эмоциональная – духовное тепло, эмоциональная поддержка.
3. Регуляторная – воздействие на сознание и поведение пациента, используя рычаги управления.

Уровни общения:

По отношению к личности:

1. Внутриличное – это внутренний диалог человека с самим собой, обдумывание проблем, различных вопросов, анализ ситуаций и т. п.
2. Межличностное – это общение двух людей между собой.
3. Общественное – общение человека с группой людей, коллективом.

Уровни общения

По временному отношению:

- 1.Макроуровень – многократное общение в связи со сложившимися обстоятельствами.
- 2.Мезоуровень – однократное или многократное общение в пределах содержания какой – то темы.
- 3.Микроуровень – акт контакта, несущий элемент, выражающийся в определённых показателях.

Типы общения

Вербальный (устная или письменная речь) и невербальный (поза, жесты, мимика и т.д.).

Для слепого человека можно использовать устную речь, а для глухого - как устную (чтение по губам), так и письменную речь (памятки)

2. Психологические зоны комфорта

- 1.Сверхинтимная (0-45 см) – необходимо медсестре смягчить общение.
- 2.Интимная (14-45) – необходимо мед. Сестре смягчить общение.
- 3.Личная (45см-2м) – самая благоприятная для общения.
- 4.Социальная (2-4м)
- 5.Открытая (более 4м).

Основные элементы общения

1. Отправитель – человек инициирующий общение.
2. Сообщение – это передаваемая вербальная (речевая) и невербальная (неречевая) информация.
3. Канал общения – может быть речевой, неречевой, письменный.
4. Получатель – партнёр по общению.
5. Подтверждение – или неподтверждение

Факторы и стили общения

Факторы, способствующие общению:

Внешние: тишина, конфиденциальность, удобная поза, адекватность освещения.

Внутренние: желание общаться, эмоциональный фон и др.

Препятствующие общению: резкая смена предмета разговора, культурные отличия: язык, нормы общения.

Стили общения

- 1) Авторитарный – стиль давления
- 2) Стиль «уступки» – лучше не применять
- 3) Стиль «избегания» - не применять
- 4) Стиль «компромисс» – не всегда применять
- 5) Стиль «сотрудничества» - самый приемлемый стиль

4.Терапевтические средства и методы общения

Средства общения: внимание, терапевтическое прикосновение, контакт глаз во время общения.

Методы общения: беседа с пациентом и его родственниками по поводу заболевания. Психотерапевтические беседы. Обучение пациента и его родственников манипуляциям. Беседа с пациентом до, во время и после манипуляций.

2. Обучение – одна из функций сестринского дела

Обучение – целенаправленный процесс взаимодействия сестринского персонала с обучаемыми, в ходе которого последние получают определённые теоретические знания, овладевают практическими навыками.

В роли обучаемых могут выступать пациент, его родственники, коллеги, студенты, друзья, знакомые.

Задачи обучения в сестринском деле:

Информирование обучаемых;
воспитание ответственности за своё
здоровье;
формирование мотивации к личностным
изменениям;
усвоение практических навыков.

Три сферы обучения

Познавательная сфера – человек узнаёт и понимает новые факты, анализирует информацию.

Эмоциональная (чувственная) сфера – человек, получив информацию, изменяет своё поведение.

Психомоторная сфера – человек овладевает умениями благодаря умственной и мышечной деятельности.

Методы обучения по обстановке и вовлечённости сторон

Лекция,

Беседа,

Рассказ,

Инструктаж,

Упражнения,

Решение задач,

Обсуждение,

Самостоятельная работа с литературой.

Методы обучения по источнику информации

Вербальные, наглядные (демонстрация плакатов, схем, таблиц, диаграмм и т.д.)

И практические (задания на отработку манипуляций, тренинги, игры, анализ и решение конфликтных ситуаций).

Средства обучения

Материалы, с помощью которых проводится педагогическая работа.

Это учебные и наглядные пособия, оборудование (телевизор, компьютер), медицинские инструменты (тонометры, шприцы, ингаляторы).

Способы обучения

Индивидуальный;

Индивидуально-групповой;

Групповой и коллективный.

Приём обучения – составная часть метода обучения. Это персональный вид работы с информацией при заданных условиях.

Условия эффективного обучения

Наличие чёткой цели и мотивации к получению знаний;

Доброжелательное отношение сестры к обучающимся;

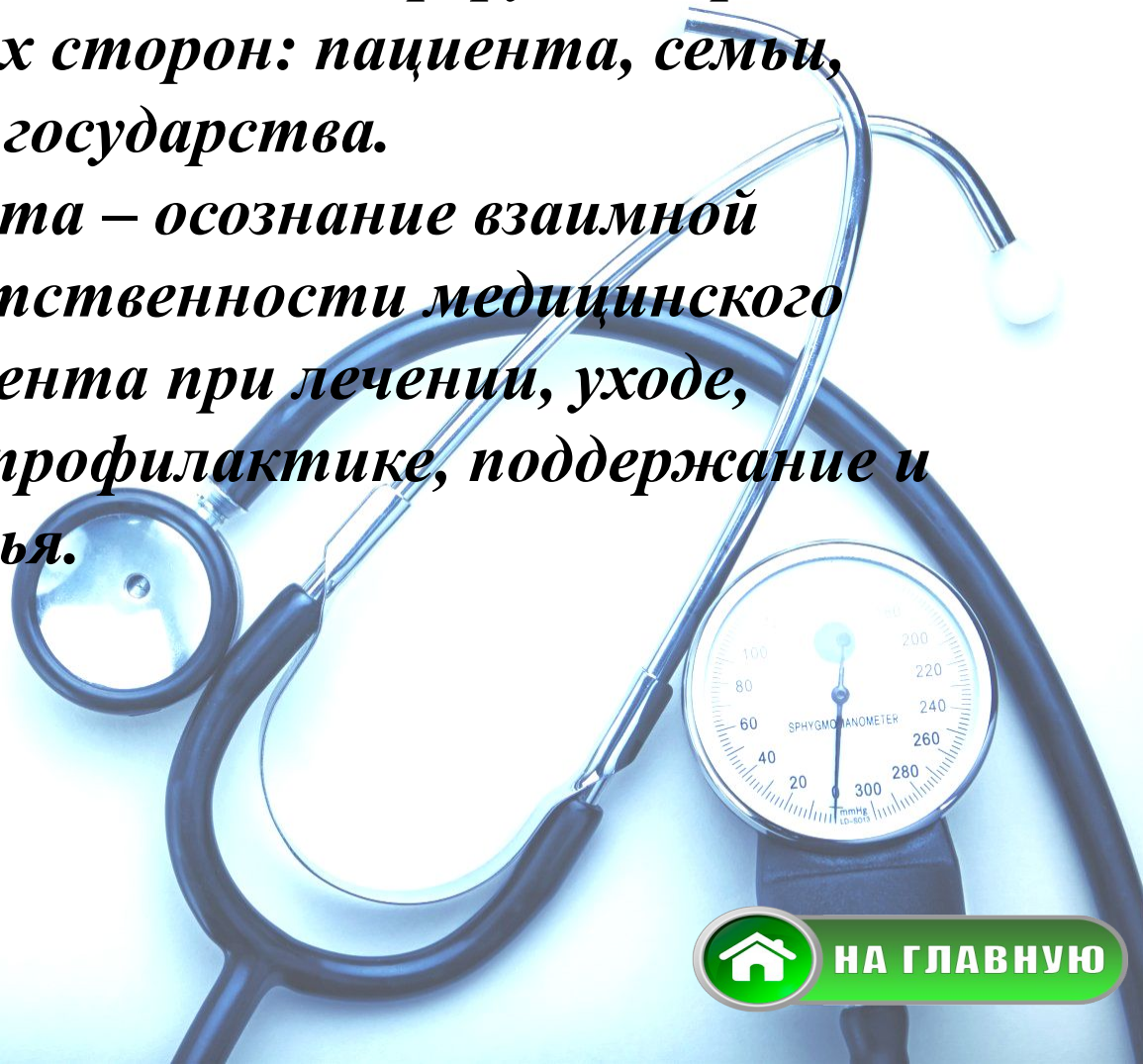
Обязательная практическая отработка полученных знаний;

Контроль эффективности обучения.

Школы пациента – путь к качественной медицинской помощи

Школа пациентов охватывает сферу интересов всех заинтересованных сторон: пациента, семьи, врача, общества, государства.

Цель школы пациента – осознание взаимной социальной ответственности медицинского персонала и пациента при лечении, уходе, реабилитации и профилактике, поддержание и улучшение здоровья.



НА ГЛАВНУЮ

***Спасибо
за
внимание!***

