

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ АЛЬЯНС В КОСМЕТОЛОГИИ

д.мед.н., профессор, первый проректор
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО,
заведущая кафедрой психиатрии,
медицинской психологии,
психосоматики и психотерапии с
лабораторией психического здоровья
Ряполова Татьяна Леонидовна

к.мед.н., доцент кафедры психиатрии,
медицинской психологии,
психосоматики и психотерапии с
лабораторией психического здоровья
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО
Бойченко Алексей Александрович

Терапевтический альянс

- Одной из актуальных проблем современной медицинской науки является изучение психологических факторов лечебно-реабилитационного процесса, которые связаны с индивидуально-психологическими характеристиками врача, пациента и особенностями их взаимодействия
- Результаты исследований последних лет свидетельствуют о том, что характер взаимоотношений между косметологом и больным во многом определяет результативность лечения различных заболеваний

Терапевтический альянс

- В современной отечественной системе здравоохранения происходят коренные изменения, связанные с реформированием системы отношений «врач — пациент», внедрением принципа партнерства в их взаимодействие
- Проблема сотрудничества, предоставления пациентам роли активного участника терапии и реабилитации широко обсуждается в рамках медицинской психологии с целью оптимизации психологических факторов лечебного процесса
- В этом контексте большое внимание уделяется изучению особенностей терапевтического альянса, выделению факторов, которые влияют на его формирование

Терапевтический альянс

- Впервые понятие «терапевтический альянс» предложила в 1956 г. психотерапевт Э. Зетцель, которая понимала под этим термином **побочный продукт глубоких и ранних интерпретаций переноса, способствующего снижению тревоги пациента и ослабляющего сопротивление лечению**

Терапевтический альянс

- **Терапевтический альянс** - это система взаимоотношений между врачом и пациентом, которая тесно связана с приверженностью больного лечению
- С целью улучшения качества терапевтического альянса медицинским специалистам предлагается внимательно выслушивать больных, уделять им больше времени и предоставлять всю необходимую информацию относительно их заболевания и методов лечения

Терапевтический альянс

- Успешность лечения в значительной мере определяется характером взаимоотношений между врачом и пациентом
- Наиболее значимые (по мнению больных) личностные качества врача, среди которых: ум, внимательность, увлеченность работой, чуткость, тактичность, терпеливость, чувство долга, спокойствие, серьезность, чувство юмора

Терапевтический альянс

- Образ идеального врача у пациентов меняется в зависимости от заболевания, их пола и возраста
- С целью организации эффективного взаимодействия с пациентами врачу необходимо учитывать демографические и клинические особенности больных, а также их экспектации относительно лечения

Формы терапевтического альянса

1. Партнерский альянс - является наиболее благоприятной формой терапевтического альянса. Он основывается на высокой эмпатии, открытости, доверии, сотрудничестве и взаимной ответственности за результат лечения.

2. Эмпатийно-регламентирующий - высокая эмпатийность сопряжена с доминирующей позицией врача и пассивной стратегией взаимодействия больного, который характеризуется низким уровнем ответственности за результат лечения

Формы терапевтического альянса

3. Нейтрально-регламентирующий альянс - отличается нейтральным эмоциональным фоном. Врач занимает доминирующую позицию, у пациента превалирует пассивная стратегия взаимодействия и низкий уровень ответственности

4. Эмпатийно-формальный альянс - основывается на эмпатийности в сочетании с низким уровнем сотрудничества и личной ответственности за результат лечения

5. Формально-дистантный альянс - является наиболее неблагоприятным. В рамках данного альянса низкая эмпатийность врача и пациента сопряжена с их взаимной отчужденностью и формальным сотрудничеством

Терапевтический альянс

Психологические факторы, которые влияют на функционирование терапевтического альянса:

- Формирование партнерского альянса у врачей сопряжено с широким диапазоном их коммуникативных ресурсов, высокой эмпатией и у части специалистов может сопровождаться развитием симптомов эмоционального выгорания
- Часто наблюдаемое в практике доминирование регламентирующих форм терапевтического альянса связано со стереотипностью коммуникативного стиля и негативно коррелирует с истощением эмоциональных ресурсов медицинских специалистов

Терапевтический альянс

- Установлению **партнерского альянса** способствует высокий уровень комплайенса пациентов и их удовлетворенность взаимоотношениями с врачами, а затрудняет его формирование дисфорический тип отношения к болезни
- *Дисфорический тип отношения к болезни* - гневливо-мрачное, озлобленное настроение, постоянный угрюмый и недовольный вид, зависть и ненависть к здоровым, включая родных и близких, вспышки озлобленности со склонностью винить в своей болезни других

Терапевтический альянс

- Превалирование в косметологической практике **нейтрально-регламентирующих форм терапевтического альянса** связано с позитивной репрезентацией врача и лечебного учреждения, интроверсией в сочетании с низкой эмпатией, высоким уровнем субъективного контроля, репрезентацией заболевания как негативного явления.
- Затрудняет установление данной формы альянса **низкий уровень субъективного контроля пациента, тревожный и сенситивный типы отношения к болезни**

Техники установления терапевтического альянса

- Врач является партнером пациента, подчеркивает роль сотрудничества, в процессе которого происходит совместная проверка гипотез, убеждений пациента
- Проверка касающихся лечения эмоций и мыслей пациента «здесь-и-сейчас», установление общего отношения к происходящему на приеме (обратная связь)
- Данные обратной связи - материал для работы с «когнитивной продукцией», а не средство построения терапевтического альянса

Таким образом

- Психологическая сторона отношений «врач-больной» – важная составляющая медицинского процесса
- В отдельных случаях **психологические качества врача для больного более важны, чем профессиональные знания, умения, навыки**

Таким образом

- Организация сотрудничества в области косметологии, медицинской психологии, психиатрии, психотерапии в сфере дополнительного профессионального образования и практического взаимодействия в работе с клиентами для повышения качества оказания специализированной косметологической помощи

Благодарю за внимание!

