

# Дәрігер мен науқас арасында туындайтын шиеленіс.

Орындаған: 119 топ ЖМФ

Чинибекова А

Сұлтанбекова А

Тексерген: Искаков Д.Е.

Қарағанды 2010

# Мазмұны:

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
  1. Шиеленіс. Түрлері
  2. Шиеленістің классификациясы
  3. Шиеленістің алдын алу
- Қорытынды
- Пайдаланылған әдебиеттер тізімі



Шиеленіс терминінің әртүрлі тұжырымдамасы бар, бірақ олардың бәрі бір ойды жеткізеді, яғни екі немесе оданда көп жақтар арасындағы келіспеушілік деуге болады.

Шиеленіс (конфликт) — адамдар арасындағы қарым — қатынас барысында туындайтын түсініспеушілік дегенді білдіреді.





- Шиеленістің негізгі 5 түрі бар.

- Тұлға ішілік

- Тұлға аралық

- Тұлға және топ аралық

- Топ аралық

- Өлеуметтік



# Шиеленістің классификациясы

Л. Коузер классификациясы бойынша:

- Реалистік
- Реалистік емес

● **Реалистік шиеленіс** – бір немесе екі жақтыңда қажетті жұмыс орындалуына қанағатсыздығы немесе әділетсіз шешілген деп бағалауына байланысты туындайтын шиеленіс.

● **Реалистік емес шиеленіс** – ашық түрде жиналған кері эмоция мен реніш. Бұл жағдайда шиеленіс белгілі бір нәтижеге жету үшін емес өзінің қажеттілігін өтеу үшін туындайды.



Дәрігер мен науқас арасында шиеленіс болмауы үшін дәрігердің кәсіптік – психологиялық білімі жоғары болуы керек. Дәрігердің кәсіптік психологиялық мәдениеті екі блоктан тұрады. Бірінші блок – теориялық немесе теориялы концептуальды, екінші блок – тәжірибелік немесе психологиялық қызмет болып табылады.

Психологиялық мәдениеттің бірінші блогы теориялық қызметтің нәтижелерін көрсетсе, екінші блогы психологиялық қызмет көрсетуге байланысты. Психологиялық қызмет кәсіптік бақылау құндылықтарымен, мақсатымен, психологиялық мәдениетімен байланысты ішкі инстанциялардың құрылуымен жүреді. Бұл дәрігер маманының қоршаған ортадағы мінезімен ерекшеліктерін анықтап, дәрігердің кәсіптік қызметіндегі өзін ұстауын қамтамасыз етеді.



## ● Шиеленіс критеріі

1. Екі жақтың бір біріне тәуелділігі. Екі жақта бір біріне тәуелді, себебі бір жақтың әрекеті, екінші жақтың әрекетіне әкеледі.
2. Жағдайда шиеленіс деп тану. Бір немесе екі жақта істелінген әрекетті әдейі жасалынған деп танып, өздерінің мақсаттарына жетуге кедергі ретінде қарастырады.
3. Әрі қарай өзін өзі ұстау тактикасын қарастыру. Бұдан екі жақ келісімге келедінемесе күрес күшейіп шиеленіс күшейе түседі.

Медицина қызметіндегі ең қажет мотиватор болып, қызметіне бағдар беріп, қажеттіліктерін және қызығушылықтарын анықтайтын құндылық жүйесі болып табылады. Дәрігер өз жұмысы барысында науқастар мен шиеленісті туындатпау керек.

# Пайдаланылған әдебиеттер

- Б.Д. Карвасарского «Клиническая психология».
- Запрудский Ю.Г., Ростов н/Д «әлеуметтік конфликт»
- <http://google.ru>
- <http://google.kz.images>
- «Конфликттің жалпы теориясына кіріспе»  
Дмитриев А.В. Кудрявцев В.Н.1993г.



Назар аударғандарыңызға  
рахмет!