

Психологические аспекты работы медицинской сестры с родителями (законными представителями) воспитанников ДОУ

Во взаимосвязи медсестры и ребенка существует важнейшее промежуточное звено – мать, родители и родственники – люди, наиболее трепетно относящиеся к здоровью ребенка. Медицинская деонтология определяет особые требования к медработникам, работающим с детьми. Ведь их деятельность основана не только на прямом контакте с детьми, но и на общении с ближайшими родственниками, в первую очередь с матерью ребенка, с ее восприятием состояния его здоровья и характерологическими особенностями.

Сформировав доверительные гуманные отношения не только с ребенком, но и с его родственниками, станет заметнее прогресс в реализации лечебно-профилактических мероприятий. В построении взаимоотношений между медицинской сестрой и родителем требуют индивидуального подхода. Большинство родственников дошкольника относятся к медработникам с теплотой и доверием, но и бывают с «нелегким» характером, которые пытаются грубостью и нетактичным поведением добиться особого внимания к своему ребенку. С такими родителями медицинские работники должны проявлять внутренний стержень и сохранять внешнее спокойствие, что само по себе положительно действует на плохо воспитанных людей.

Во взаимоотношениях медицинских работников с родителями немаловажное значение имеет форма обращения. Обращаясь к родителям, медицинская сестра должна называть их по имени и отчеству, не допускать фамильярности и не употреблять такие слова, как «мамаша» и «папаша». Постановка речи медсестры – важный инструмент ее воздействия на родителей ребенка. В построении профилактических бесед следует ясно и четко выражать свои мысли, чтобы они были понятны.

Правильная тактика общения среднего медицинского персонала с родными и близкими ребенка создает должное психологическое равновесие в

межличностных взаимоотношениях медицинский работник – воспитанник – его родители.

В дошкольных образовательных организациях медицинская сестра взаимодействует с родителями:

- при первичном поступлении в дошкольную образовательную организацию, здесь очень важно понятно донести информацию о необходимых для приема медицинских документах и о прохождении профилактического медицинского осмотра ребенка;

- во время утреннего приема детей в ДООУ, информируя воспитателя и/или медицинскую сестру об общем состоянии ребенка. При выявлении катаральных проявлений медсестра корректно и доступно объясняет причину отказа в допуске в детский сад ребенка;

- при проведении санитарно-просветительных работ по укреплению и сохранению здоровья детей, а также профилактике заболеваний;

- консультирование родителей по интересующим их вопросам, касающихся здоровья их ребенка;

- при получении информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи или на проведение медицинских манипуляций;

- извещение родителей об изменениях в состоянии здоровья ребенка.

Наладить контакт с родителями детей медсестрам поможет соблюдение общих правил краткосрочной коммуникации:

- установление эффективной коммуникации с ребенком и родителями, спокойный дружелюбный тон общения;

- формулирование точных и кратких высказываний в утвердительной форме;

- избегание приказов, нравоучений, критики;

- использование приемов активного слушания и умение мысленно дистанцироваться от собеседника в ситуации конфликта.

Во время контакта с ребенком дошкольного возраста медсестрам следует учитывать возросшие психические возможности детей (в частности,

способность хорошо понимать речь). Необходимо придерживаться следующих приемов общения с дошкольниками: спокойная, простая и уверенная речь, умение четко и кратко разъяснять суть медицинской манипуляции. Важно также использовать приемы игрового взаимодействия, что позволит превратить обычную медицинскую процедуру в сюжетную или ролевую игру. Создание в процессе медицинского осмотра игровых ситуаций (например, при измерении температуры, прослушивании легких фонендоскопом, осмотре ротовой полости, ингаляции) позволит заинтересовать и тем самым успокоить ребенка.

