



Ελληνική Δημοκρατία  
Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό  
Ίδρυμα Ηπείρου

# Κοινωνιολογία της Υγείας

Ενότητα 13 : Η σχέση ασθενούς-ιατρού

Μαίρη Γκούβα



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

# Ανοιχτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο ΤΕΙ Ηπείρου



ΤΕΙ ΗΠΕΙΡΟΥ



ανοικτά μαθήματα  
opencourses

Τμήμα Νοσηλευτικής

## Κοινωνιολογία της υγείας

### Ενότητα 13 : Η σχέση ασθενούς-ιατρού

Μαίρη Γκούβα

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια

Ιωάννινα, 2015



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

# Άδειες Χρήσης

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό υπόκειται σε άδειες χρήσης Creative Commons.
- Για εκπαιδευτικό υλικό, όπως εικόνες, που υπόκειται σε άλλου τύπου άδειας χρήσης, η άδεια χρήσης αναφέρεται ρητώς.





# Χρηματοδότηση

- Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «**Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση**» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.
- Το έργο «**Ανοιχτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο ΤΕΙ Ηπείρου**» έχει χρηματοδοτήσει μόνο τη αναδιαμόρφωση του εκπαιδευτικού υλικού.
- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό έχει αναπτυχθεί στα πλαίσια του εκπαιδευτικού έργου του διδάσκοντα.



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ  
*επένδυση στην κοινωνία της γνώσης*  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ  
2007-2013  
πρόγραμμα για την ανάπτυξη  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



# Σκοποί ενότητας

- Διερεύνηση της φύσης των συναντήσεων μεταξύ ασθενούς και ιατρού.
- Περιγραφή της σχέσης ασθενούς-ιατρού υπό το πρίσμα της θεωρίας του Parsons, της θεωρίας της σύγκρουσης και της ολιστικής προσέγγισης.



# Περιεχόμενα ενότητας

- Εισαγωγή.
- Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons).
- Συγκρουσιακή η σχέση γιατρού-ασθενούς.
- Παροχή συναισθηματικής φροντίδας.
- Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών.



# Εισαγωγή 1/5

- Τα θέματα που προκύπτουν από τις συναντήσεις μεταξύ επαγγελματιών υγείας και ασθενών είναι:
  - 1. Οι σχέσεις επαγγελματιών-ασθενών αναπαριστούν και ενισχύουν τις κοινωνικές σχέσεις και ανισότητες (φύλο, φυλή, κοινωνική τάξη).
  - 2. Οι σχέσεις αυτές συνιστούν διαστάσεις του κοινωνικού ελέγχου.



## Εισαγωγή 2/5

- 3. Συχνά οι επαγγελματίες υγείας δε λαμβάνουν σοβαρά υπόψη την άποψη του ασθενούς.
- 4. Η ποιότητα της αλληλεπίδρασης επηρεάζει την τελική έκβαση της φροντίδας υγείας (βαθμός ίασης ή ικανοποίησης).





## Εισαγωγή 3/5

- Οι κοινωνιολογικές περιγραφές των αλληλεπιδράσεων μεταξύ επαγγελματιών και ασθενών συνοψίζονται σε δύο κατηγορίες:
  - Μακρο-προσεγγίσεις:
    - (Δομολειτουργικός, Δομοσυγκρουσιακή προσέγγιση).
  - Μικρο-προσεγγίσεις:
    - (Αλληλόδραση, Εθνομεθοδολογία).



## Εισαγωγή 4/5

- Η φύση της σχέσης μεταξύ «κοινού» και ειδικών έχει αλλάξει τις τελευταίες δεκαετίες.
  - Παλαιότερα χαρακτηριζόταν ως συνάντηση μεταξύ του ενημερωμένου ειδικού και του αδαούς «κοινού» ανθρώπου.
  - Σήμερα, περιγράφεται ως «συνάντηση μεταξύ ειδικών».



# Εισαγωγή 5/5

- Παράγοντες που συνέβαλαν σε αυτές τις αλλαγές:
  - Α) Η μεταβολή της επιδημιολογίας (αύξηση των ανίατων χρόνιων ασθενειών).
  - Β) Οι άνθρωποι ενθαρρύνονται να αναλάβουν την ευθύνη της υγείας τους και είναι περισσότερο ενημερωμένοι για τους παράγοντες που επηρεάζουν την κατάστασή της.
  - Γ) Οι χρήστες υπηρεσιών υγείας ενθαρρύνονται να εφαρμόζουν τις επιλογές τους και να δρουν ως απαιτητικοί καταναλωτές.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 1/13

- Ο Parsons χρησιμοποίησε τη σχέση γιατρού-ασθενούς για να περιγράψει τη δική του έννοια για το κοινωνικό σύστημα.
  - Η κοινωνία προκειμένου να λειτουργεί ομαλά αποτελείται από κοινωνικούς πρωταγωνιστές με διάφορους κοινωνικούς ρόλους.
    - Π.χ. Μαμάδες, δάσκαλοι, γιατροί, ασθενείς.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 2/13

- Ο ρόλος του γιατρού και του ασθενούς συνεπάγεται και υποχρεώσεις:
  - Ο γιατρός θεραπεύει τον ασθενή.
  - Ο ασθενής μπαίνει στο ρόλο του αρρώστου και προσπαθεί να αναρρώσει.
    - Σχέση αμοιβαία συμπληρωματική ( ο ένας χρειάζεται τον άλλο).



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 3/13

- Ασθενείς και γιατροί εκτός από προνόμια έχουν και υποχρεώσεις.
  - Όταν κάποιος ασθενούν βρίσκονται σε μια κοινωνικά παρεκκλίνουσα υπόσταση.
  - Πρέπει να επιθυμούν να αναρρώσουν.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 4/13

- Οι γιατροί υποχρεώνονται να τους βοηθήσουν να επανακτήσουν την υγεία τους.
- Πρέπει να αφιερώνουν γνώσεις και επιδεξιότητα.
- Πρέπει να επιδεικνύουν αλtruισμό και να αποποιούνται το προσωπικό τους συμφέρον.
- Πρέπει να είναι αντικειμενικοί και συναισθηματικά αποστασιοποιημένοι.
- Πρέπει να τηρούν έναν επαγγελματικό ηθικό κώδικα.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 5/13

- Τηρώντας τις υποχρεώσεις αυτές, θα κερδίσουν τρία δικαιώματα από την κοινωνία:
  - Το δικαίωμα να εξετάζουν τους ασθενείς σωματικά και ψυχολογικά.
  - Το δικαίωμα της αυτονομίας στην άσκηση του επαγγέλματος.
  - Το δικαίωμα κατοχής μιας θέσης ισχύος απέναντι στον ασθενή.





# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 6/13

- Η σχέση μεταξύ γιατρών-ασθενών αν και συμπληρωματική, δεν είναι ισότιμη.
  - Οι επαγγελματίες λαμβάνουν ως δώρο δύναμη, υψηλή κοινωνική θέση και γόητρο.
  - Όχι όμως και οι ασθενείς.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 7/13

- Θετικές συνέπειες (σύμφωνα με τη λειτουργική προσέγγιση):
  - Όσοι έχουν τη συγκροτημένη γνώση και την τεχνική ικανότητα θα ανταμείβονται.
  - Για αυτό θα θέλουν να ασκήσουν τις επαγγελματικές τους δεξιότητες.
  - Εξασφαλίζει τη διατήρηση μιας υγιούς κοινωνίας.
  - Οι ασθενείς θα εμπιστεύονται τους εκπαιδευμένους επαγγελματίες υγείας.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 8/13

- Η «ασυμμετρία» της σχέσης δε συνιστά πρόβλημα.
  - Τα δικαιώματα και τα καθήκοντα του γιατρού υποστηρίζονται από τρεις κοινωνικές νόρμες ή αξίες:
    - Αντικειμενικότητα.
    - Συλλογικός προσανατολισμός.
    - Συναισθηματική ουδετερότητα.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 9/13

- Αυτό σημαίνει ότι:
  - Όλοι πρέπει να αντιμετωπίζονται ισότιμα.
  - Τα συλλογικά συμφέροντα των ασθενών είναι σημαντικότερα από τα προσωπικά συμφέροντα των επαγγελματιών.
  - Οι κλινικές αποφάσεις δεν επηρεάζονται από τις ηθικές εκτιμήσεις.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 10/13

- Ο καθένας (ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου, φυλής, κοινωνικής τάξης) νομιμοποιείται:
  - Να μπει στο ρόλο του αρρώστου.
  - Να του παρασχεθεί βοήθεια, υποστήριξη και θεραπεία.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 11/13

- Η άποψη ότι η «ασύμμετρη» σχέση γιατρού-ασθενούς έχει πάντα θετικά αποτελέσματα, έχει αμφισβητηθεί.
  - Π.χ. Οι ασθενείς μπορεί να γνωρίζουν περισσότερα για την πάθησή τους από τους γιατρούς.
  - Είναι εκνευριστικό όταν ο γιατρός δε θέλει να λάβει υπόψη του την άποψη του ασθενούς.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 12/13

- Η «λειτουργική» αυτή σχέση βασίζεται σε υποκειμενικές παραδοχές, οι οποίες αμφισβητούνται.
  - Α) Ο ηθικές εκτιμήσεις παρεισφρέουν στις συναντήσεις γιατρών-ασθενών.
    - Βρέθηκε ότι οι διαγνώσεις ποικίλουν ανάλογα με τη φυλή, το φύλο και την κοινωνική τάξη.
    - Π.χ. Οι μαύροι ασθενείς ήταν περισσότερο πιθανό να υποβληθούν σε ηλεκτροσόκ.



# Η «ασυμμετρία» της σχέσης ασθενούς-γιατρού (Parsons) 13/13

- Β) Οι ηθικές εκτιμήσεις μπορεί να αποδίδουν στον ασθενή την υπαιτιότητα για την ασθένειά του.
  - Ενοχές.
- Γ) Ηθικές εκτιμήσεις μπορεί να γίνουν για την καταλληλότητα της θεραπείας.
  - Π.χ. Ορισμένοι ιατρικοί σύμβουλοι δεν έκαναν εξετάσεις σε εν ενεργεία καπνιστές.





# Συγκρουσιακή η σχέση γιατρού-ασθενούς 1/4

- Σύμφωνα με τους Blood και Horodin (1975), η σχέση γιατρού-ασθενούς είναι συγκρουσιακή και όχι συναινετική.
  - Οι γιατροί έχουν δύο βασικές παραδοχές για τον τρόπο συμπεριφοράς των ασθενών.
    - Α) Οι ασθενείς πρέπει να χρησιμοποιήσουν την κρίση τους για να αποφασίσουν πότε χρειάζονται ιατρικές συμβουλές.
    - Β) Όταν αναζητήσουν τις συμβουλές θα πρέπει να δεχτούν την ερμηνεία του γιατρού.



## Συγκρουσιακή η σχέση γιατρού-ασθενούς 2/4

- Έτσι, ο ασθενής αντιμετωπίζει έναν «διπλό δεσμό».
  - Δυσκολεύεται συχνά να αποφασίσει πότε πρέπει να ζητήσει ιατρική συμβουλή.
  - Κυρίως στην περίπτωση που φροντίζει ένα εξαρτώμενο από εκείνον άτομο.



## Συγκρουσιακή η σχέση γιατρού-ασθενούς 3/4

- Αυτή η σύγκρουση οφείλεται κυρίως στην έλλειψη προσοχής που δίνουν οι επαγγελματίες στις απόψεις των «κοινών» πολιτών.
  - Οι ασθενείς σπάνια καταφεύγουν σε ανοιχτή σύγκρουση.
  - Δεν αποδέχονται απαραίτητα τις απόψεις των γιατρών.



# Συγκρουσιακή η σχέση γιατρού-ασθενούς 4/4

- Οι διαμαρτυρίες για τους γιατρούς που εργάζονται στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας αφορούν:
  - Τους τρόπους των γιατρών.
  - Τις δυσκολίες να πεισθούν για τη σοβαρότητα της κατάστασης του ασθενούς που καλούνται να εξετάσουν.



## Παροχή συναισθηματικής φροντίδας 1/2

- Οι δεξιότητες που συνδέονται με τη συναισθηματική φροντίδα συχνά αγνοούνται και απαξιώνονται.
  - Η συναισθηματική φροντίδα παρέχεται κυρίως από εκείνους που βρίσκονται «χαμηλά» στην ιατρική ιεραρχία.
  - Θεωρείται γυναικεία δουλειά και πράγματι διεκπεραιώνεται από γυναίκες.



## Παροχή συναισθηματικής φροντίδας 2/2

- Χαρακτηριστικά εκείνου που παρέχει συναισθηματική φροντίδα:
  - Να καταλαβαίνει και να ερμηνεύει τις ανάγκες των άλλων.
  - Να ανταποκρίνεται προσωπικά σε αυτές τις ανάγκες.
  - Να χειρίζεται τη λεπτή ισορροπία κάθε ατόμου και του ατόμου μέσα στην ομάδα.
  - Να δίνει ένα ρυθμό στη δουλειά του.
  - Να λαμβάνει υπόψη τις ανάγκες των άλλων.



# Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 1/10

- Οι ασθενείς δεν είναι απλώς παθητικοί αποδέκτες της φροντίδας υγείας.
  - Είναι ενεργά αναμειγμένοι στη διαδικασία, παρόλο που συχνά, η επιρροή τους παραμένει καλυμμένη.



## Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 2/10

- Οι σχέσεις μεταξύ γιατρών-ασθενών χαρακτηρίζονται σήμερα περισσότερο:
  - Από πειθαρχική ισχύ.
  - Όχι από κυριαρχική ισχύ.
    - (Σύμφωνα με τους κοινωνιολόγους που επηρεάζονται από το Foucault).





# Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 3/10

- Οι σημερινοί επαγγελματίες:
  - Δεν ασκούν ανοιχτό ιδεολογικό έλεγχο στους ασθενείς.
  - Δεν είναι καταπιεστικοί στην προσέγγισή τους.
  - Ενθαρρύνουν τους ασθενείς να εκφράσουν τις απόψεις τους.
  - Ενθαρρύνουν τους ασθενείς να αναλάβουν ευθύνες για την υγεία τους.
  - Ενθαρρύνουν τους ασθενείς να αποφασίσουν για την κατεύθυνση της θεραπευτικής αγωγής.



# Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 4/10

- Αφορμή να δοθεί σημασία στην άποψη του ασθενούς (δεκαετία του 1950):
  - Α) Η ανακάλυψη των ψυχικών και ψυχοσωματικών ασθενειών.
    - Ανέδειξαν τη σημασία των ανθρώπινων συναισθημάτων στον ιατρικό λόγο.



# Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 5/10

- Β) Η επικέντρωση της επιδημιολογίας στα κοινωνικά αίτια της θνησιμότητας και της νοσηρότητας.
  - Αναγνωρίζεται η συνάφεια των κοινωνικών συνθηκών με την υγεία και την ασθένεια.
  - Τα συναισθήματα και οι συνθήκες ζωής αποτελούν μέρος της ασθένειας, της διάγνωσης και της πρόγνωσης.



## Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 6/10

- Η γνώση των κοινωνικών (ιδιωτικών) πλευρών των ασθενών από τους επαγγελματίες υγείας έχει ως συνέπεια:
  - Τροποποίηση της συνηθισμένης φροντίδας υγείας.
  - Ανάπτυξη ικανοποιητικής σχέσης επαγγελματιών-ασθενών.



# Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 7/10

- Κοινωνικές (ιδιωτικές) πλευρές των ασθενών:
  - Με ποιον ζουν.
  - Καθημερινές συνήθειες.
  - Σχέσεις με οικογένεια και φίλους.
  - Φόβοι και ανησυχίες.



## Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 8/10

- Οι επαγγελματίες υγείας μπορούν νόμιμα να «καταπατήσουν» όλο και περισσότερους τομείς της ζωής των ανθρώπων.
- Η αύξηση της επιτήρησης της κοινωνικής ζωής και των αισθημάτων των ανθρώπων αυξάνει και τις ευκαιρίες για αντίσταση.



# Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 9/10

- Οι ασθενείς:
  - Επιλέγουν ποιες πληροφορίες θα αποκαλύψουν και ποιες όχι.
  - Διαλέγουν είτε να ακολουθήσουν τις συμβουλές είτε όχι.
  - Μπορούν να παρουσιάζουν ελλιπείς πληροφορίες.
  - Μπορούν να παρουσιάζουν ό,τι «θέλει να ακούσει» ο επαγγελματίας.



# Η «ολιστική» προσέγγιση στις αλληλεπιδράσεις γιατρών-ασθενών 10/10

- Επομένως, η ισχύς παράγει αντίσταση.
  - Η αντίσταση είναι η ίδια μέρος μιας σχέσης πειθαρχίας.





# Βιβλιογραφία

Nettleton, S. (1995). *Κοινωνιολογία της Υγείας και της Ασθένειας*. (Μετάφρ. Ανθή Βακάκη, 2002). Αθήνα: Τυπωθήτω-ΓΙΩΡΓΟΣ ΔΑΡΔΑΝΟΣ.



# Σημείωμα Αναφοράς

Γκούβα, Μ. (2015). Κοινωνιολογία της Υγείας. ΤΕΙ Ηπείρου.

Διαθέσιμο από:

<http://eclass.teiep.gr/courses/NOSH104/>





# Σημείωμα Αδειοδότησης

Το παρόν υλικό διατίθεται με τους όρους της άδειας χρήσης Creative Commons Αναφορά Δημιουργού-Μη Εμπορική Χρήση-Όχι Παράγωγα Έργα 4.0 Διεθνές [1] ή μεταγενέστερη. Εξαιρούνται τα αυτοτελή έργα τρίτων π.χ. φωτογραφίες, Διαγράμματα κ.λ.π., τα οποία εμπεριέχονται σε αυτό και τα οποία αναφέρονται μαζί με τους όρους χρήσης τους στο «Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων».



Ο δικαιούχος μπορεί να παρέχει στον αδειοδόχο ξεχωριστή άδεια να χρησιμοποιεί το έργο για εμπορική χρήση, εφόσον αυτό του ζητηθεί.

[1] <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.el>



# Τέλος Ενότητας

Επεξεργασία: Ευαγγελία Ι. Κοσμά  
Ιωάννινα, 2015



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ





# Σημειώματα





# Διατήρηση Σημειωμάτων

Οποιαδήποτε αναπαραγωγή ή διασκευή του υλικού θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει:

- το Σημείωμα Αναφοράς
- το Σημείωμα Αδειοδότησης
- τη Δήλωση Διατήρησης Σημειωμάτων
- το Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων (εφόσον υπάρχει) μαζί με τους συνοδευόμενους υπερσυνδέσμους.



# Τέλος Ενότητας



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ