**שימוש מושכל בהומור בדיאלוג בין רופא לחולה קשיש**

**להומור יתרונות רבים ביחסי רופא חולה, אך השימוש בו בדיאלוג עם חולים קשישים דורש זהירות, היכרות מוקדמת עם החולה, מודעות עצמית, ושיקול דעת מיוחד.**

**1.מזווית הראיה של הרופא:**

**-הומור בין רופאים בנושא קשישים שמאפשר וונטילציה ממתח, (ציני או מתנשא), עלול לחדור גם לדיאלוג הישיר עם הקשיש**

**-הומור על בסיס ageism**

**-'הומור שחור' שמבטא חרדת מוות של הרופא**

**-הומור שנתפס כאי רצון הרופא להתאמץ, כבריחה מבשורה קשה, וכהרמת- ידיים בגלל גיל החולה**

**2. מזווית הראיה של החולה הקשיש**

**-מטופלים קשישים שעלולים להגיב בפגיעה מהומור של רופא:**

**חולים קשישים בדיכאון, חולים פגועים נירולוגית, חולים קשישים רגישים להתקשרות בגלל היותם בודדים,**

**-חולים שמתייחסים לעצמם בהומור כדי למנוע שהרופא יתייחס אליהם בהומור (implicit ageism )**

**3.גם הומור שמופנה למלווה של החולה מעל ראש החולה- יפגע בקשיש**