

1 Цель программы повышения квалификации

Целью программы повышения квалификации является совершенствование компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

2 Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование ранее приобретенных компетенций обучающегося, необходимый для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

Перечень компетенций обучающегося, планируемых к совершенствованию в результате освоения программы повышения квалификации:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-3);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-4).

В результате освоения программы повышения квалификации обучающийся должен:

знать:

- психология, физиология и сопровождение кризисной и физиологической беременности»;
- доабортное консультирование;
- интегративная модель перинатальной психологии и медицины;
- психологические и физиологические концепции беременности. стили проживания беременности;
- первичное интервью и психодиагностика во время беременности.
- внутриутробное развитие плода;
- пренатальное воспитание плода;

- психодиагностика беременных;
- консультирование и сопровождение беременных в кризисных ситуациях;
- трудные ситуации в работе врача в программах: ВРТ, ЭКО, ИКСИ, криоконсервация, донорство, суррогатное материнство;
- психологические особенности женщины с нарушениями течения беременности;
- психологические и физиологические аспекты родов;
- психологическая работа в ситуации перинатальных потерь;
- немедикаментозные методы оздоровления матери и ребёнка;
- психологические особенности и сопровождение послеродового периода в кризисных ситуациях для женщины;

уметь:

- применять полученные навыки с беременными женщинами – с целью профилактики репродуктивных нарушений, обеспечения здоровья матери и ребенка;
- применять полученные навыки с семьей (на всех этапах жизненного цикла семьи) – с целью повышения рождаемости и улучшения качества психического и физического здоровья детей, профилактики нарушений родительского поведения, разводов, аборт, репродуктивных нарушений у родителей следующих поколений;
- применять полученные навыки с детьми в особых ситуациях развития (сиротство, отказ матери, изъятие из семьи) – с целью реабилитации детей и профилактики нарушений физического и психического развития;
- применять полученные навыки с женщинами в ситуации отказа от материнства (аборт, отказ от рожденного ребенка, девиантное материнство) – с целью минимизации психологической травмы у ребенка и сохранения репродуктивного здоровья женщины;
- применять полученные навыки с семьями с бесплодием и невынашиванием – с целью повышения качества лечения и качества жизни каждого члена семьи;
- применять полученные навыки с пациентами ВРТ (психологическое сопровождение) – с целью повышения эффективности этих технологий;
- применять полученные навыки с семьями в ситуации усыновления ребенка – с целью взаимной адаптации ребенка и приемной семьи.
- провести беседу с беременной, роженицей и родильницей;
- провести доабортное консультирование;
- провести опрос беременной, роженицы и родильницы;
- провести психологическое и патопсихологическое исследование;
- провести беседу с родственниками беременной, роженицы и родильницы с целью сбора объективной информации;
- провести обработку и интерпретацию результатов путем тщательного анализа данных обследования с теоретическим обоснованием;
- оказать психологическую помощь беременной, роженице и родильнице в кризисной ситуации;

– провести психологическую работу при перинатальной потере.

3 Учебный план

Срок освоения программы: 72 часа.

Форма обучения: очная

Порядок обучения: одновременно и непрерывно.

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа	
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ*		
1	Модуль «Анатомо-физиологические особенности женщины во время беременности, родов и в послеродовом периоде»	24	12	8		4	Промежуточная аттестация (зачет)
2	Модуль «Психологическое сопровождение беременных»	46	16	12	4	14	Промежуточная аттестация (зачет)
Итоговая аттестация		2					
Итого:		72					

4 Календарный учебный график

	1 неделя	2 неделя
Модуль «Анатомо-физиологические особенности женщины во время беременности, родов и в послеродовом периоде»	14	10
Модуль «Психологическое сопровождение беременных»	22	24
Итоговая аттестация		2

5 Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля

«Анатомо-физиологические особенности женщины во время беременности, родов и в послеродовом периоде»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе	
			Виды учебных занятий и учебных ра-	Само-

			бот			стоятель- ная работа
			Лекции	Практиче- ские (семи- нарские) занятия	Иные виды учебных заня- тий и учебных работ	
1.	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности беременности	5	2	2		1
2.	Тема 2. Эмбриогенез. Внутриутробное развитие плода	2	2			
3.	Тема 3. Трудные ситуации в работе врача в программах: ВРТ, ЭКО, ИКСИ, криоконсервация, донорство, суррогатное материнство	6	3	2		1
4.	Тема 4. Физиологические аспекты течения родов	5	2	2		1
5.	Тема 5. Физиология послеродового периода	6	3	2		1

**Рабочая программа модуля
«Психологическое сопровождение беременных»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Само- стоятель- ная работа
			Лекции	Практиче- ские (семи- нарские) занятия	Иные виды учебных заня- тий и учебных работ	
1.	Тема 1. Психологические концепции беременности	5	2	2		1
2.	Тема 2. Психодиагностика беременных	6	2	2		2
3.	Тема 3. Консультирование и сопровождение беременных в кризисных ситуациях	6	2	2		2
4.	Тема 4. Психологические особенности женщины с нарушениями течения беременности	6	2	2		2
5.	Тема 5. Психологические аспекты родов	6	2		2	2
6.	Тема 6. Психологическая работа в ситуации перинатальных потерь	6	2		2	2
7.	Тема 7. Немедикаментозные методы оздоровления матери и ребёнка.	6	2	2		2
8.	Тема 8. Психологические особенности и сопровождение послеродового периода	5	2	2		1

6 Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации

6.1 Требования к материально-техническому обеспечению

Для проведения лекционных занятий требуется аудитория, оборудованная настенным или переносным экраном, проектором, ноутбуком и аудиосистемой.

Для проведения практических (семинарских) занятий требуется кабинет, оснащенный учебными плакатами, макетами, имитаторами, тренажерами и 2 флипчарта с комплектом разноцветных маркеров. Некоторые практические занятия проводятся на клинических базах кафедры, где используется оборудование операционных, манипуляционных, диагностических кабинетов.

Для проведения иных видов учебных занятий и учебных работ требуется кабинет, оснащенный учебными плакатами, макетами, имитаторами, тренажерами и 2 флипчарта с комплектом разноцветных маркеров. Некоторые практические занятия проводятся на клинических базах кафедры, где используется оборудование операционных, манипуляционных, диагностических кабинетов.

Для проведения итоговой аттестации требуется аудитория для проведения тестирования.

6.2 Перечень учебно-методического и информационного обеспечения

1. Азарнова А. Психологическое консультирование. Базовые приемы и техники. – Изд-во: Феникс. – 2013. – 320с.
2. Киселева М., Кулганов В. Арт-терапия в психологическом консультировании. – Изд-во: Речь. – 2012. – 64с.
3. Райгородский Д. Психология и психоанализ беременности. – Изд-во: Бахрах- М. – 2013. – 784с.
4. Старшенбаум Г. Психосоматика: руководство по диагностике и самопомощи. – Изд-во: Феникс. – 2014. – 256с.
5. Хорни К. Женская психология. – Изд-во: Астер-Х. – 2013. – 128с.
6. Абрамова, Г.С. Возрастная психология : учеб.пособие для вузов / Г.С.Абрамова .— 5-е изд. — М. : Академ.проект:Альма Матер, 2005 .— 702с. : ил. — (Gaudeamus) .— ISBN 5-8291-0265-X /в пер./ :.
7. Немов, Р.С. Практическая психология:Познание себя:Влияние на людей : Учеб.пособие для вузов / Р.С.Немов .— М. : Гуманит.изд.центр Владос, 2002 .— 320с. : ил. — Библиогр.в конце гл. — ISBN 5-691-00074-8
8. Радугин, А.А. Психология : учеб.пособие / А.А.Радугин .— М. : Центр, 2001 .— 400с. — Библиогр.в конце кн. — ISBN 5-88860-061-X.

9. Гальперин, П.Я. Введение в психологию : учеб.пособие / П.Я.Гальперин.— М. : Кн.дом"Ун-т", 2000 .— 336с. — 35.70.

10. Зейгарник, Б.В. Патопсихология : учеб.пособие для вузов / Б.В.Зейгарник.— 2-е изд.,стер. — М. : Академия, 2000 .— 208с. — (Высшее образование) .— Библиогр.в конце кн. — ISBN 5-7695-0594-Х.

11. Минигалиева М. Психологическое консультирование. Теория и практика. – Изд-во: Феникс. – 2008. – 608с.

12. Электронный читальный зал "БИБЛИОТЕХ" : учебники авторов ТулГУ по всем дисциплинам. - Режим доступа: <https://tsutula.bibliotech.ru/> , по паролю.- Загл. с экрана

13. ЭБС IPRBooks универсальная базовая коллекция изданий. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/>, по паролю.- Загл. с экрана

14. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза: учебники для высшего медицинского и фарм. образования. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>, по паролю. - Загл. с экрана.

15. Научная Электронная Библиотека eLibrary - библиотека электронной периодики.- Режим доступа: <http://elibrary.ru/>, по паролю.- Загл. с экрана.

16. НЭБ КиберЛенинка научная электронная библиотека открытого доступа, режим доступа <http://cyberleninka.ru/>,свободный.- Загл. с экрана.

17. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа : <http://window.edu.ru/> - Загл. с экрана.

6.3 Требования к кадровому обеспечению

Реализация программы повышения квалификации осуществляется педагогическими работниками и (или) лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях.

7 Формы аттестаций и оценочные материалы

Промежуточная аттестация обучающегося по каждому модулю осуществляется в виде зачета в форме собеседования. В ходе зачета обучающемуся предлагается ответить на 2 устных вопроса по тематике модуля. Обучающийся, давший удовлетворительные ответы, получает оценку «Зачтено».

Итоговая аттестация обучающегося по программе повышения квалификации осуществляется в виде зачета в форме тестирования на основе 100-балльной системы оценок. К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план. Итоговая аттестация считается успешно пройденной в случае получения обучающимся на зачете не менее 70 баллов.

В случае успешного прохождения итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

В приложении к программе повышения квалификации приводятся примеры оценочных материалов для проведения промежуточных и итоговой аттестаций обучающегося.

8 Методические материалы по проведению итоговой аттестации

Про подготовке материалов для итоговой аттестации обучающихся использованы методические рекомендации Минобрнауки России (Письмо Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»).

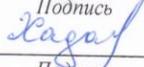
9 Лист согласования программы повышения квалификации

Разработчики программы повышения квалификации:

Волков В.Г., зав. каф. АиГ, д.м.н., профессор

Хадарцева К.А., проф. каф. АиГ, д.м.н., доцент

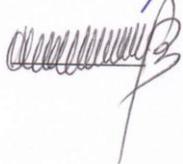
Сурвилло Е.В., доц. каф. АиГ, к.м.н., доцент


Подпись

Подпись

Подпись

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению решением совета медицинского института, протокол № 1 от «24» сентября 2018 г.

Директор медицинского института

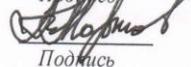

А.А. Хадарцев

Согласовано с УМУ:

Специалист по УМР


Подпись
Ю.В. Трофимова

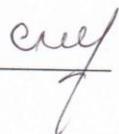
Зам. начальника УМУ


Подпись
А.В. Моржов

Программа планируется к реализации Центром повышения квалификации и переподготовки кадров в области медицины.

Согласовано:

Директор ЦПКиПК


С.С. Киреев

«24» сентября 2018 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Анатомо-физиологические особенности женщины во время беременности, родов и в послеродовом периоде»

1. Физиологические концепции беременности.
2. Эмбриогенез. Внутриутробное развитие плода.
3. Физиологические аспекты родов.

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Психологическое сопровождение беременных»

1. Трудные ситуации в работе врача в программах ВРТ.
2. Консультирование и сопровождение беременных в кризисных ситуациях.
3. Психологические особенности женщины с нарушениями течения беременности.

Примеры оценочных материалов для проведения итоговой аттестации

1. Перинатальная психология изучает:
 - А) психологические проблемы зачатия и родов;
 - Б) обусловленные взаимодействием с матерью закономерности психологического и психического развития на самых ранних этапах онтогенеза;
 - В) психологию беременной женщины;
 - Г) психологические особенности развития диады «мать – дитя» в пренатальном, интранатальном и раннем постнатальном периодах;
 - Д) все перечисленное.
2. Перинатальная психотерапия – это:
 - А) психотерапевтическая помощь беременным женщинам;
 - Б) психотерапия семьи в рамках дородовой подготовки и во время родов;
 - В) система лечебного психического (психологического) воздействия на психику женщины и ребенка в антенатальном (герминальном, эмбриональном, фетальном), интранатальном и постнатальном периодах, а через психику – на организм женщины и ребенка;

Г) комплекс занятий по дородовой подготовке с целью профилактики гипогалактии и обеспечения новорожденных естественным питанием;

Д) система ранней диагностики и лечения психических расстройств у беременной женщины.

3. Продолжительность перинатального периода перинатальными психологами и психотерапевтами определяется:

А) с момента рождения до 1 месяца жизни;

Б) с 28-й недели внутриутробной жизни человека по 7-е сутки жизни после рождения;

В) с зачатия до первых трех месяцев после рождения;

Г) с момента рождения ребенка до 1 года;

Д) длительностью существования системы «мать – дитя».

4. Постнатальный период – это:

А) период, следующий непосредственно после родов;

Б) период, продолжающийся с момента родов до того, как ребенок научится самостоятельно ходить, то есть примерно до 1 года;

В) период, продолжающийся с момента родов до появления самосознания, то есть примерно до 3 лет жизни;

Г) период, продолжающийся с момента родов до 5 лет;

Д) период, продолжающийся с момента родов до конца жизни.

5. Пренейтом называют:

А) развивающийся эмбрион;

Б) человека в период развития с момента зачатия до родов;

В) развивающийся плод;

Г) плод в процессе рождения;

Д) новорожденного в первые часы после родов.

6. Антенатальный период – то же самое, что и:

А) пренатальный период;

Б) неонатальный период;

В) перинатальный период;

Г) постнатальный период;

Д) интранатальный период.

7. Зачаточная установка – это:

А) непосредственная ситуация зачатия, влияющая на развитие жизненного сценария будущего ребенка, его судьбу;

Б) ситуация, возникающая при прекращении употребления средств контрацепции;

В) ситуация, при которой один из партнеров хочет зачатия, а другой – нет;

Г) ситуация, при которой мотивы зачатия имеют меркантильный характер;

Д) ситуация, при которой врач рассказывает женщине о вреде абортов.

8. Автором термина «зачаточная установка» является:

- А) Эрик Берн;
- Б) Зигмунд Фрейд;
- В) Джон Боулби;
- Г) Отто Ранк;
- Д) Мэри Эйнсворт

9. Травматическим зачатием называется:

- А) зачатие, сопровождающееся травмой гениталий;
- Б) зачатие, связанное с агрессией, унижением, смертью, насилием и/или отвержением;
- В) зачатие по неконструктивным мотивам;
- Г) случайное незапланированное зачатие;
- Д) зачатие от нелюбимого партнера.

10. Материнская доминанта включает:

- А) доминанту зачатия;
- Б) гестационную доминанту;
- В) доминанту родов;
- Г) доминанту вскармливания;
- Д) все перечисленное.