

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 21.09.2026 15:41:22
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a02d685e6817a0d1d4e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)**

Центр дополнительного образования

**УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ЦДО
Глушкова С.В
10.06.2025**

**Рабочая программа дисциплины
Социально-психологическое сопровождение
послеродового периода**

**Киров
2025**

1. РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

1.1. Пояснительная записка

Краткая характеристика рабочей программы «Социально-психологическое сопровождение послеродового периода»: в рабочей программе поднимаются вопросы физиологии послеродового периода. Актуальность и значение учебной дисциплины «Социально-психологическое сопровождение послеродового периода» обусловлена тем, что в настоящее время, проблема сохранения здоровья матери и ребенка и демографический вопрос выходят на первый план в социальной политике большинства развитых стран мира. В России, несмотря технологический прогресс, стремление государства улучшить качество медицинского обслуживания, материальной стимуляции рождаемости, эти несущие проблемы не решаются.

Объем учебной дисциплины ДПП: 54 ак.час.

1.2. Нормативные документы для разработки ДПП «Перинатальная психология»

Нормативно-правовую базу разработки ДПП составляют:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012;
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.01.2013 г. №23 «О правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»);
- Федеральный государственный образовательный стандарт ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 29 июля 2020 г. № 839 (С изменениями и дополнениями от: 26.11.2020 г);
- Профессиональный стандарт «Психолог в социальной сфере», утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 сентября 2023 года №716н.;
- Устав ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.
- Положение о дополнительных профессиональных программах Центра дополнительного образования, действующего в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, утвержденное приказом № 140-ОД от 21.03.2021 г.
- Положение об итоговой аттестации обучающихся по дополнительным профессиональным программам Центра дополнительного образования, действующее в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, утвержденное приказом № 452-ОД от 02.09.2019 г.
- Порядок приёма, восстановления, перевода и отчисления, обучающихся по дополнительным профессиональным программам Центра дополнительного образования, действующее в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, утвержденный приказом № 451-ОД от 02.09.2019 г.

2. ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ, ТРУДОЕМКОСТЬ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМА РЕАЛИЗАЦИИ И ФОРМАТ ОСВОЕНИЯ

2.1. Целью освоения учебной дисциплины «Социально-психологическое

сопровождение послеродового периода» является формирование у слушателей представления социально-психологическом сопровождении послеродового периода

2.2. Основные задачи обучения:

1. обучение оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходе за новорожденным;

2.3. Планируемые результаты обучения по ДПП

Вид профессиональной деятельности и	Компетенции, трудовые функции или трудовые действия	В результате освоения учебной дисциплины по Образовательной программе обучающийся должен:		
		знать:	уметь:	владеть:
1	2	3	4	5
Деятельность по социально-психологическому сопровождению и психологической помощи отдельным лицам и социальным группам (код А)	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-1).	основные показатели физического развития; методики развития физических качеств, техники двигательных действий;	применять основные показатели физического развития, методики развития физических качеств, техники двигательных действий;	владеть методиками развития физических качеств, техники двигательных действий;
	Способен выбирать адекватные, надежные и валидные методы количественной и качественной психологической оценки, организовывать сбор данных для решения задач психодиагностики в заданной области исследований и практики	основные концепции и принципы психологической диагностики, критерии надёжности и валидности методов, правила проведения психологической оценки;	выбирать и правильно применять методы количественной и качественной психологической оценки;	выбирать и правильно применять методы количественной и качественной психологической оценки;

	(ОПК-1)			
	Готовность к психологическому и социально-психологическому сопровождению граждан и социальных групп (ПК-1)	методы и способы оценки психического состояния людей; методики (инструкции, программы) организации и проведения коррекционных мероприятий в соответствии с возрастными и психофизическими особенностями; психология кризисных состояний (концепции, подходы, факторы, методы и методики работы), психологические аспекты рискологии, психология горя, потери, утраты; психология семьи и семейных отношений (подходы, онтология, структура семьи, этапы ее развития, особенности взаимоотношений); возрастная психология, основы геронтологии; основы психологического консультирования (виды, формы, методы);	разрабатывать планы реализации психологического сопровождения, психологических услуг и психологической помощи гражданам и социальным группам; применять методы психологического консультирования, психологической диагностики; подбирать и применять набор диагностических методик и диагностического инструментария в соответствии с возрастными особенностями личности; анализировать полученные в результате диагностики данные, составлять психологическое заключение; проводить работу, направленную на обеспечение психического здоровья и развития личности граждан;	проведение комплексной психологической диагностики с целью оценки структуры личности, наличия патопсихологических особенностей, бытовых и профессиональных навыков, потребностно-мотивационной и эмоциональной сфер; определение основных направлений психологической и социально-психологической помощи в коррекции психологического состояния в соответствии с результатами проведенной психологической диагностики и обследования; подготовка психологических заключений и предоставление консультаций по результатам психологического обследования гражданам, в том числе родителям (законным представителям) детей до 18 лет; разработка прогноза и рекомендаций коррекционной

				работы
--	--	--	--	--------

2.4. Объем учебной дисциплины: 54 ак.час.

Трудоемкость учебной ДПП составляет 14 контактных часов, из них обучение с использованием ДОТ 14 акад. ч.

Виды занятий и учебной работы	объем контактных занятий, работы (акад. час)	из них, обучение с использованием ДОТ (акад.ч.)
Контактные виды занятий, в том числе:	14	14
лекции	8	8
семинарские занятия, в том числе семинары по обмену опытом	6	6
практические занятия	-	-
лабораторные занятия	-	-
консультации	-	-
из них, выездные занятия:	-	-
проектная или иная работа	-	-
Самостоятельная работа	38	38
Промежуточная аттестация в форме зачета	2	2

2.5. Формат преподавания и освоения (формат обучения): смешанный.

3. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Физиология послеродового периода.

Течение, ведение физиологического послеродового периода. Классификация послеродового периода. Течение, ведение раннего пуэрперального периода. Инволюция половых органов. Изменения в молочных железах, дыхательной, сердечно-сосудистой и других системах организма родильницы. Классификация послеродового периода. Течение, ведение раннего пуэрперального периода. Инволюция половых органов. Изменения в молочных железах, дыхательной, сердечно-сосудистой и других системах организма родильницы. Алгоритм ведения позднего пуэрперального периода. Гигиена родильницы. Профилактика послеродовых осложнений. Принципы и правила грудного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания для новорожденного и матери. Подготовка родильницы к кормлению, правильное прикладывание новорожденного к груди. Питание кормящей матери. Лечебная гимнастика в послеродовом периоде. Послеродовая реабилитация, контрацепция.

4. ОЦЕНИВАНИЕ

4. 1. Формы контроля знаний, умений, навыков и система их оценки.

Форма контроля – экзамен.

Оценочное средство – тест.

Материалы оценочного средства.

Примерный перечень заданий теста:

1. После окончания родов родильница должна находиться под наблюдением в родильном отделении в течение

1. 30 минут
2. 60 минут
3. 90 минут
4. 120 минут
5. 180 минут

2. Необходимость тщательного наблюдения за родильницей в условиях родильного отделения в течении первых 2-х часов после родов связана с высокой степенью риска развития

1. острой сердечной недостаточности
2. гипотонического кровотечения
3. инфекционно-токсического шока
4. острой дыхательной недостаточности
5. эклампсии

3. Молозиво после родов вырабатывается в течение

1. 1-2 недель
2. 9-10 дней
3. 12-14 дней
4. 3-4 дня
5. 1-2 дня

4. Характерным для молозива является

1. белый цвет
 2. кислая реакция
 3. низкое содержание иммуноглобулинов
 4. более низкое содержание белков и жиров, чем в зрелом молоке
 5. содержание специфических клеток с жировыми включениями
5. Выраженное нагрубание молочных желез наблюдается

1. во время беременности
 2. на 1-2 сутки послеродового периода
 3. на 2-3 сутки послеродового периода
 4. на 4-5 сутки послеродового периода
 5. на 5-6 сутки послеродового периода
6. Секреция молока у родильниц начинается

1. через 6 часов после родов
 2. через 12 часов после родов
 3. в конце 1-ых суток послеродового периода
 4. на 2-3 сутки послеродового периода
 5. на 5-6 сутки послеродового периода
7. Поступление молока в протоки молочных желез регулируется

1. эстрогенами
 2. прогестероном
 3. окситоцином
 4. пролактином
 5. лютеонизирующим гормоном
8. Секреторная активность молочных желез регулируется

1. эстрогенами
2. прогестероном
3. окситоцином
4. лютеонизирующим гормоном
5. пролактином

9. Укажите характеристики, не свойственные зрелому женскому молоку

1. удельный вес 1026-1036
2. белый цвет
3. богато углеводами
4. содержит белков больше, чем молозиво
5. щелочная реакция
10. В первые сутки послеродового периода дно матки находится
 1. на уровне пупка
 2. на 2 поперечных пальца выше пупка
 3. на 3 поперечных пальца ниже пупка
 4. на середине расстояния между пупком и симфизом
 5. на 3 поперечных пальца выше пупка
11. На третьи сутки послеродового периода дно матки находится
 1. на уровне пупка
 2. на 1 поперечный палец ниже пупка
 3. на 1 поперечный палец выше пупка
 4. на 3 поперечных пальца ниже пупка
 5. на 3 поперечных пальца выше верхнего края лонного сочленения
12. Дно матки на 5-е сутки послеродового периода находится
 1. на 1 поперечный палец ниже пупка
 2. на 2 поперечных пальца ниже пупка
 3. на 1 поперечный палец выше лонного сочленения
 4. на 3 поперечных пальца ниже пупка
 5. на середине расстояния между пупком и лонного сочленения
13. Дно матки на 7-е сутки послеродового периода находится
 1. на уровне пупка
 2. на 3 поперечных пальца ниже пупка
 3. на 3 поперечных пальца выше лонного сочленения
 4. на 1 поперечный палец ниже пупка
 5. на середине расстояния между пупком и лонного сочленения
14. Масса матки после родов в среднем составляет
 1. 50-80 г.
 2. 150-200 г.
 3. 300-500 г.
 4. около 1000 г.
 5. около 2000 г.
15. К концу первой недели послеродового периода масса матки уменьшается
 1. на 20%
 2. на 35%
 3. на 40%
 4. на 50%
 5. на 70%
16. К концу послеродового периода масса матки уменьшается
 1. почти в 2 раза
 2. почти в 4 раза
 3. почти в 5 раз
 4. почти в 20 раз
 5. почти в 60 раз
17. При нормально протекающем послеродовом периоде формирование внутреннего зева цервикального канала заканчивается
 1. к 3 суткам
 2. к 10 суткам

3. к 30 суткам
4. к 21 суткам
5. к концу послеродового периода
18. При нормальном течении родов и послеродового периода роженице разрешается вставать
 1. через 2 часа после родов
 2. через 6 часов после родов
 3. через 24 часа после родов
 4. через 36 часов после родов
 5. через 48 часов после родов
19. При нормально протекающем послеродовом периоде наружный зев цервикального канала формируется к концу
 1. 1-х суток
 2. 2-ых суток
 3. 3-ей недели
 4. 1-го месяца
 5. 6-8 недели
20. В раннем послеродовом периоде нормальные выделения из матки
 1. сукровичные в умеренном количестве
 2. кровянисто-серозные, обильные
 3. серозные в умеренном количестве
 4. кровянистые в умеренном количестве
 5. кровянистые, обильные
21. О нормальном течении инволюции матки судят
 1. по количеству лохий
 2. по общему состоянию роженицы
 3. по данным влагалищного исследования
 4. по размерам и консистенции матки, характеру и количеству лохий
 5. по состоянию наружного зева цервикального канала
22. На 1-3 сутки послеродового периода лохии
 1. кровянистые
 2. серозно-кровянистые
 3. серозные
 4. слизистые
 5. кровянисто-серозные
23. На 3-4 сутки послеродового периода лохии
 1. кровянисто-серозные
 2. серозно-кровянистые
 3. серозные
 4. слизистые
 5. отсутствуют
24. На 5-7 сутки послеродового периода лохии
 1. кровянистые
 2. серозно-кровянистые
 3. серозные
 4. слизистые
 5. отсутствуют
25. На 10-12 день послеродового периода лохии
 - 1. кровянистые
 - 2. серозно-кровянистые
 - 3. серозные

- 4. слизистые
 - 5. отсутствуют
26. Выделение лохий заканчивается к концу
1. 1-ой недели
 2. 2-ой недели
 3. 3-ей недели
 4. 1-го месяца
 5. 5-6 недели
27. Щелочная реакция и специфический прелый запах лохий, наличие в них микроорганизмов являются признаками, характерными
1. для нормального течения послеродового периода
 2. для лохиометры
 3. для метроэндометрита
 4. для метротромбофлебита
 5. для субинволюции матки
28. Полное восстановление структуры эндометрия после родов происходит
1. на 10-15 день
 2. на 2-3 неделе
 3. на 4-5 неделе
 4. на 6-8 неделе
 5. на 8-10 неделе
29. Инволюция матки сопровождается
1. уменьшением ее массы
 2. увеличением ее подвижности
 3. прогрессирующим тромбозом вен таза
 4. усилением кровотока в маточных сосудах
 5. формированием нижнего сегмента
30. Эпителизация внутренней поверхности матки в области плацентарной площадки заканчивается
1. на 1-ой неделе послеродового периода
 2. на 2-ой неделе послеродового периода
 3. на 6-8 неделе послеродового периода
 4. на 3-ей неделе послеродового периода
 5. на 4-ой неделе послеродового периода
31. Остаток пуповины у новорожденных отпадает
1. на 1-2 сутки после родов
 2. к концу 1 недели
 3. на 8-9 сутки после родов
 4. на 10-11 сутки после родов
 5. к концу 3 недели
32. В конце первых суток после родов внутренний зев обычно пропускает
1. кисть руки
 2. 4 пальца
 3. 2 пальца
 4. 1 палец
 5. кончик пальца
33. Максимальная транзиторная потеря массы тела новорожденных в первые 3-4 дня после рождения обычно не превышает
1. 1%
 2. 2%
 3. 3%
 4. 6%

5. 12%

34. В первые 10 дней после рождения количество молока на каждое кормление должно составлять

1. 100 (мл)
2. 70 (мл)
3. $5 \times \text{число дней жизни}$ (мл)
4. $10 \times \text{число дней жизни}$ (мл)
5. 50 (мл)

35. Транзиторное повышение температуры тела родильницы в первые дни послеродового периода обычно связано

1. с перенесенным нервным и психическим напряжением
2. с становлением лактации
3. с тромбозом вен таза
4. с особенностью гормонального фона
5. с лохиометрой

36. Родильницам группы высокого риска гнойно-септических осложнений с целью их профилактики назначаются

1. витамин B12, хинин, фурадонин, аскорутин, антибиотики - по показаниям
2. гемодез, полидес, эуфиллин
3. витамины группы B, C, внутривенно капельно метроджил
4. окситоцин, метилэргометрин, сульфаниламидные препараты
5. пирогенал, трихопол

37. Эпителизация внутренней поверхности матки в области плацентарной площадки заканчивается

1. к 1-ой неделе послеродового периода
2. к 2-ой неделе послеродового периода
3. к 3-ей неделе послеродового периода
4. к 4-ой неделе послеродового периода
5. к концу послеродового периода

38. Задержка обратного развития матки в послеродовом периоде называется

1. субинволюцией матки
2. лохиометрой
3. гематометрой
4. эндометритом
5. метрэндометритом

39. Ведущим механизмом прекращения кровотечения сразу после родов является

1. гипертонус матки
2. тромбоз вен матки
3. тромбоз вен таза
4. дистракция
5. спазм шейки матки

40. Процесс тромбообразования в сосудах матки

1. начинается сразу после родов
2. является ведущим механизмом прекращения кровотечения в течение первого часа послеродового периода
3. стимулируется при кормлении грудью
4. в норме сопровождается тромбозом вен таза
5. не оказывает влияния на ее инволюцию

41. Продолжительность послеродового периода составляет

1. 5-7 дней
2. 10-14 дней
3. 3-4 недели

4. 6-8 недель
5. 2-3 недели
42. В наблюдательное послеродовое отделение подлежат переводу
 1. родильницы после оперативного родоразрешения
 2. инфицированные родильницы
 3. родильницы, имеющие швы на промежности
 4. родильницы группы повышенного риска гнойно-септических осложнений
 5. родильницы после патологических родов
43. Родильнице после выписки из акушерского стационара назначается явка в женскую консультацию
 1. через 4 недели
 2. через 6-8 недель
 3. через 2-3 недели
 4. через 10-12 дней
 5. через 2-3 дня
44. Длительность послеродового отпуска у женщин с неосложненным течением родов и послеродового периода составляет
 1. 76 дней
 2. 36 дней
 3. 50 дней
 4. 56 дней
 5. 70 дней
45. Длительность послеродового отпуска у женщин с осложненным течением родов составляет
 1. 86 дней
 2. 70 дней
 3. 56 дней
 4. 50 дней
 5. стерилизация

Критерии оценки экзамена по дисциплине

«Социально-психологическое сопровождение послеродового периода»

1. **100%-91%** – «Отлично». Слушатель глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, логично и последовательно его излагает, в своём ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно справляется с заданиями и вопросами, правильно обосновывает принятые решения, не затрудняется в ответе при видоизменении задания, владеет разносторонними навыками и приёмами выполнения практических работ.

2. **90%-76%** – «Хорошо». Слушатель грамотно и по существу излагает программный материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, правильно применяет теоретические положения для решения практических вопросов и заданий.

3. **75%-66%** – «Удовлетворительно». Слушатель знает только основной материал, допускает неточности в формулировках, испытывает затруднения в ответе на вопросы и в выполнении практических заданий.

65%-0% – «Неудовлетворительно». Слушатель не знает значительные части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе на вопросы, с большими затруднениями решает практические вопросы и задачи, а также при отказе отвечать на вопросы (билет).

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Учебно-методическое обеспечение Основная литература

1. Комплект медицинский «Пелигрин» одноразовый, стерильный (для послеродового периода). - Москва: Мир, 2018. – 849 с.
2. Романова Е. С. Психодиагностика: учеб. пособие / Е. С. Романова. – 3-е изд., доп. - М.: КНОРУС, 2015. – 336 с.
3. Сидорова, И. С. Внутриутробная инфекция. Ведение беременности, родов и послеродового периода / И.С. Сидорова, И.О. Макаров, Н.А. Матвиенко. - М.: МЕДпресс-информ, 2019. – 160 с.

Дополнительная литература

1. Абрамова Г. С. Психологическое консультирование: теория и практика: учебное пособие для вузов и ссузов – Москва: Прометей, 2018 Абрамова, Г.С. Психологическое консультирование: теория и практика: учебное пособие для вузов и ссузов / Г.С. Абрамова. - Москва: Прометей, 2018. – 362 с.
2. Ишкова, М.А. Основы психологического консультирования: учебно-методическое пособие / М.А. Ишкова. – 2-е изд., стер. – Москва: Издательство «Флинта», 2015. – 115 с.
3. Форд-Мартин, Пола Все о родах. Исчерпывающая информация о планировании, методиках, осложнениях и послеродовом периоде / Пола Форд-Мартин. - М.: АСТ, Астрель, 2021. – 288 с.

5.3. Информационное обеспечение

1. Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ Университета [Электронный ресурс] – URL: <http://www.kirovgma.ru/structure/departments/library>.
2. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» – ООО «НексМедиа» [Электронный ресурс] – URL: www.biblioclub.ru / Базовая коллекция и тематические коллекции издательства «Дашков и К» -100% доступ Договор № 522К-МА/01/2014 от 25.08.2014. Данная ЭБС содержит учебные, учебно-методические, научные, справочные издания ведущих издательств для обучающихся по всем специальностям и направлениям подготовки Университета. Доступом обеспечены все обучающиеся Университета через сеть интернет.
3. ЭБС Кировского ГМУ [Электронный ресурс] – URL: www.elib@kirovgma.ru / Принадлежность: собственная. Доступом обеспечены все обучающиеся академии через сеть интернет. Содержит учебные, учебно-методические, научные и иные материалы кафедр медицинского университета. Представлены периодические издания медицинского университета.

5.4. Методические рекомендации для преподавателя

При подготовке и проведении занятий преподавателю необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- к каждому аудиторному занятию преподаватель готовит пакет дидактических материалов в электронном и/или текстовом варианте;
- аудиторные занятия сопровождается мультимедийными презентациями;
- аудиторные занятия проводит в интерактивном режиме, с использованием приемов современных образовательных технологий;
- в процессе обучения предлагает обучающимся задания для самостоятельной работы по углублению и расширению знаний, для формирования и совершенствования умений и практических навыков, обеспечивающих качественное усвоение учебного материала.

При подготовке к практическому занятию преподавателю необходимо уточнить план его проведения, продумать формулировки и содержание учебных вопросов, выносимых на обсуждение, ознакомиться с новыми публикациями по теме занятия и составить список обязательной и дополнительной литературы по вопросам плана занятия.

Оказывать методическую помощь обучающимся в подготовке докладов, планов и презентаций.

В ходе практического занятия во вступительном слове раскрыть теоретическую и практическую значимость темы занятия, определить порядок его проведения, время на обсуждение каждого учебного вопроса. Дать возможность выступить всем желающим. Целесообразно в ходе обсуждения учебных вопросов задавать выступающим и аудитории дополнительные и уточняющие вопросы с целью выяснения их позиций по существу обсуждаемых проблем. Поощрять выступления с места в виде кратких дополнений и постановки вопросов выступающим и преподавателю. Для наглядности и закрепления изучаемого материала преподаватель может использовать модели, таблицы, схемы, карты, мультимедийные презентации, видеофильмы.

В заключительной части практического занятия следует подвести его итоги: дать объективную оценку выступлений каждого обучающегося и учебной группы в целом. Раскрыть положительные стороны и недостатки проведенного практического занятия. Ответить на вопросы обучающихся. Назвать тему очередного занятия.

Проводить групповые и индивидуальные консультации обучающихся, рекомендовать в помощь учебные и другие материалы, а также справочную литературу.

5.5. Методические указания для обучающихся

Успешное освоение учебной дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной, повседневной работы. Обучающийся обязан посещать лекции и семинарские (практические, лабораторные) занятия, получать консультации преподавателя и выполнять самостоятельную работу.

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий осуществляется преподавателем исходя из необходимости достижения обучающимися планируемых результатов освоения дисциплины, а также с учетом индивидуальных возможностей обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, методических указаний и разработок, указанных в программе, особое внимание уделить целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Главной задачей каждой лекции является раскрытие сущности темы и анализ ее основных положений. Содержание лекций определяется настоящей рабочей программой дисциплины.

Лекции – это систематическое устное изложение учебного материала. На них обучающийся получает основной объем информации по каждой конкретной теме. Лекции обычно носят проблемный характер и нацелены на освещение наиболее трудных и дискуссионных вопросов, кроме того они способствуют формированию у обучающихся навыков самостоятельной работы с научной литературой.

Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой. Часто обучающимся трудно разобраться с дискуссионными вопросами, дать однозначный ответ. Преподаватель, сравнивая различные точки зрения, излагает свой взгляд и нацеливает их на дальнейшие исследования и поиск научных решений. После лекции желательно вечером перечитать и закрепить полученную информацию, тогда эффективность ее усвоения значительно возрастает. При работе с конспектом лекции необходимо отметить материал, который вызывает затруднения для понимания, попытаться найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь за помощью к преподавателю.

Целью практических и лабораторных занятий является проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения материала; применение теоретических знаний в реальной практике решения задач; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Практические (лабораторные) занятия в равной мере направлены на совершенствование индивидуальных навыков решения теоретических и прикладных задач, выработку навыков интеллектуальной работы, а также ведения дискуссий. Конкретные пропорции разных видов работы в группе, а также способы их оценки определяются преподавателем, ведущим занятия.

На практических (лабораторных) занятиях под руководством преподавателя обучающиеся обсуждают дискуссионные вопросы, отвечают на вопросы тестов, закрепляя приобретенные знания, выполняют практические (лабораторные) задания и т.п. Для успешного проведения практического (лабораторного) занятия обучающемуся следует тщательно подготовиться.

5.6 Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся

Основной формой подготовки обучающихся к практическим (лабораторным) занятиям является самостоятельная работа с учебно-методическими материалами, научной литературой, статистическими данными и т.п.

Изучив конкретную тему, обучающийся может определить, насколько хорошо он в ней разобрался. Если какие-то моменты остались непонятными, целесообразно составить список вопросов и на занятии задать их преподавателю. Практические (лабораторные) занятия предоставляют студенту возможность творчески раскрыться, проявить инициативу и развить навыки публичного ведения дискуссий и общения, сформировать определенные навыки и умения и т.п.

Самостоятельная работа слушателей включает в себя выполнение различного рода заданий (изучение учебной и научной литературы, материалов лекций, систематизацию прочитанного материала, подготовку контрольной работы, решение задач и т.п.), которые ориентированы на более глубокое усвоение материала изучаемой дисциплины. По каждой теме учебной дисциплины преподаватель предлагает обучающимся перечень заданий для самостоятельной работы. Самостоятельная работа по учебной дисциплине может осуществляться в различных формах (например, подготовка докладов; написание рефератов; публикация тезисов; научных статей; подготовка и защита проекта; другие).

К выполнению заданий для самостоятельной работы предъявляются следующие требования: задания должны исполняться самостоятельно либо группой и представляться в установленный срок, а также соответствовать установленным требованиям по оформлению.

Регулярно рекомендуется отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам.

Результатом самостоятельной работы должно стать формирование у обучающегося определенных знаний, умений, навыков, компетенций.

6. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

6.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ) осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273 РФ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации

и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утв. Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам». и локальными актами Университета, регламентирующим вопросы дополнительного профессионального образования.

6.2. Обучающиеся с ОВЗ могут обучаться по ДПП наравне с другими обучающимися.

6.3. При проведении учебных занятий в очной или очно-заочной форме обучения для обучающихся с ОВЗ, обеспечивается при наличии технической и финансовой возможности беспрепятственный доступ обучающихся с ОВЗ в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывание в указанных помещениях.

6.4. Специальные условия предоставляются обучающимся с ОВЗ на основании заявления о приеме на обучение по ДПП, содержащее сведения о необходимости создания специальных условий в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья, а также документа, подтверждающего инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий. При отсутствии в представленных документах указания на создание специальных условий, данные условия Университета не предоставляются.

Разработчик программы:

Перешеина Г.И., специалист по социальной работе, руководитель центра медико-социальной помощи беременным в трудной жизненной ситуации при КОГБУЗ (Кировский областной клинический перинатальный центр).

Колесова Ю.А., к.п.н., специалист по УМР ЦДО.