

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Тихоокеанский государственный медицинский университет Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ**

**Деловая (ролевая) игра**

**ДИСЦИПЛИНЫ акушерство и гинекология**

**основной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 «Акушерство и гинекология»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

**ФОРМА ОБУЧЕНИЯ:** очная

**СРОК ОСВОЕНИЯ ООП:** 2 года

**ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ:** 120 з.е.

**ПРОФИЛЬНАЯ КАФЕДРА:** акушерства и гинекологии

**Владивосток**

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи применения образовательной технологии дисциплины**

**Цель применения образовательной технологии дисциплины:** повышение качества подготовки путем формирования творческого потенциала, аналитического мышления, коммуникативных навыков, способности к самообучению для повышения уровня сформированности компетенций, личностного роста на протяжении всего периода обучения и в дальнейшей профессиональной деятельности.

при этом задачами использования образовательной технологии являются

- владение навыками консультирования на основе приобретенных знаний по теме; умение анализировать проблемную ситуацию, возникшую у беременной или родильницы; аргументированно высказывать собственное мнение; способность к самостоятельному обучению; совершенствование практических и коммуникативных навыков; формирование творческого подхода при решении профессиональных задач.

### **2.2. Место образовательной технологии в структуре основной образовательной программы дисциплины Акушерство и гинекология по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология**

2.2.1. Образовательная технология дисциплины Акушерство и гинекология относится к основной образовательной программе высшего образования по специальности 310501 Акушерство и гинекология

2.2.2. Для использования данной образовательной технологии дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «лечебное дело», компетенции: ОК-1, ПК-1, 3, 5, 7, 10, 18, 20

### **2.3. Требования к результатам освоения образовательной технологии Деловая (ролевая) игра учебной дисциплины Акушерство и гинекология по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология**

#### **2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:**

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая;

2.3.2. Реализация данной образовательной технологии учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), профессиональных (ПК) компетенций: ОК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-10, ПК-18, ПК-20

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате использования образовательной технологии дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-1	способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности	Основные вопросы адаптации женщины в послеродовом периоде. Понимать социальную значимость естественного вскармливания новорожденных	Проконсультировать пациентку по проблемам социальной значимости послеродового периода и правильного ухода за новорожденным.	Навыками анализа и консультирования родильниц по социальной значимости кормления грудью и родительской ответственности в вопросах здоровья детей	Дискуссия в ходе ролевой игры
2.	ПК-1	способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением	Основы этики и деонтологии в общении с пациентками акушерского стационара; правила коллегиальности врачей	Применять на практике в общении с коллегами, медицинским персоналом и пациентами правила этики и деонтологии.	Правилами этики и деонтологии в общении с коллегами, медицинским персоналом и пациентами.	Дискуссия в ходе ролевой игры
3.	ПК-3	способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности	Современные принципы ведения послеродового и неонатального периодов, современные методы оценки состояния родильницы и новорожденного, основанные на данных доказательной медицины.	Применять системный подход к анализу результатов исследований состояния родильницы и новорожденного, опираясь на принципы доказательной медицины.	Методами анализа медицинской информации с использованием принципов доказательной медицины.	Дискуссия в ходе ролевой игры

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате использования образовательной технологии дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства <sup>1</sup>
4.	ПК-7	способность и готовность применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными	основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологические мероприятия в акушерском стационаре; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области вакцинации и иммунопрофилактики	Оценить правильность применения методов асептики и антисептики при использовании медицинского инструментария, проведении санобработки помещений, уходе за больными.	применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными	Дискуссия в ходе ролевой игры Тестовый контроль
5.	ПК-10	способностью и готовностью применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин	Методы сбора анамнеза, осмотра, физикального и лабораторного исследований состояния родильницы и новорожденного	применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья родильниц и новорожденных	Методами сбора анамнеза, общего и акушерского исследования родильниц, методами оценки состояния новорожденного	Оценка демонстрации навыков в ходе ролевой игры Тестовый контроль

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате использования образовательной технологии дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства <sup>2</sup>
6.	ПК-18	способность и готовность анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастno-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности, провести диагностику физиологической беременности, участвовать в проведении судебно-медицинской экспертизы	Методы оценки результатов основных и дополнительных диагностических технологий исследования состояния родильниц и новорожденных; вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи женщинам в послеродовом периоде; методику расчета показателей медицинской статистики.	анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий определения состояния родильниц и новорожденных по возрастno-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма для успешной лечебно-профилактической деятельности, провести диагностику физиологической беременности	Методами оценки и анализа результатов диагностических мероприятий, физикальных, клинических и лабораторных исследований	Оценка демонстрации навыков в ходе ролевой игры  Тестовый контроль
7.	ПК-20	способность и готовность назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению физиологической беременности, приему родов	Вопросы организации врачебного контроля за состоянием здоровья родильниц и новорожденных, тактику ведения родильниц и новорожденных; основные принципы и правила кормления грудью; особенности консультирования по грудному вскармливанию	Назначить тактику ведения послеродового периода родильницам, сформулировать основные принципы ухода за новорожденным, объяснить правила кормления грудью.	Методами контроля и ведения посредового периода, навыками консультирования женщин по вопросам гигиены, ухода за ребенком и правилами естественного вскармливания новорожденного.	Оценка демонстрации навыков в ходе ролевой игры  Тестовый контроль

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем образовательной технологии дисциплины и виды учебной работы

##### 3.2.1 Разделы дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при использовании образовательной технологии

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-1	Модуль 1, акушерство	Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
2.	ПК-1	Модуль 1, акушерство	Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
3.	ПК-3	Модуль 1, акушерство	Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
4.	ПК-7	Модуль 1, акушерство	Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
5.	ПК-10	Модуль 1, акушерство	Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
6.	ПК-18	Модуль 1, акушерство	Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
7.	ПК-20	Модуль 1, акушерство	Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.

##### 3.2.2. Разделы образовательной технологии дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9

1.	Модуль 1. Акушерство. Тема 5. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.	2	4	6	Ситуационные задачи Тесты
<b>ИТОГО:</b>		2	4	6	

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

#### 3.3.1. Виды самостоятельной работы

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	3	4	5
1.	Модуль 1. Акушерство. Тема 6. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.	Подготовка к ролевой игре, выбор ролей, подготовка вопросов; Подготовка к тестированию	
Итого часов			

#### 3.3.2. Информационное обеспечение образовательной технологии.

1. Лекционный материал
2. Основная литература
3. Дополнительная литература
4. Интернет-ресурсы

3.3.3. Контрольные вопросы к оценке уровня усвоения дисциплины с использованием образовательной технологии. *Приложение 1.*

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ДИСЦИПЛИНЫ Акушерство и гинекология

#### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	3	4	5	6	7
1.	Текущий	Модуль 1. Акушерство. Тема 6. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.	ВК	10	5
2.	текущий	Модуль 1. Акушерство. Тема 6. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.	ПК	10	5

### 3.4.2. Примеры оценочных средств<sup>3</sup>:

для входного контроля (ВК)	<p>1. Ведение родильниц в раннем послеродовом периоде заключается в контроле</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) артериального давления, пульса, дыхания</li><li>б) сократительной функции матки</li><li>в) кровопотери</li><li>г) кольпоцитологического исследования</li><li>д) правильно 1, 2, 3</li></ul> <p>2. Основное значение в нормальной инволюции послеродовой матки имеет</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) естественное вскармливание новорожденного</li><li>б) нормальное функционирование кишечника и мочевого пузыря родильницы</li><li>в) гигиена родильницы</li><li>г) диететика родильницы</li><li>д) правильно 2, 4</li></ul> <p>3. Как часто новорожденного ребенка необходимо прикладывать к груди?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) 6-8 раз в сутки</li><li>б) через 3,5 часа</li><li>в) строго через 2,5 часа</li><li>г) через 2-3 часа</li><li>д) по требованию</li></ul>
для текущего контроля (ТК)	<p>1. В профилактике развития трещин сосков молочных желез основное значение имеет</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) полноценное калорийное питание родильницы</li><li>б) правильное прикладывание ребенка к груди</li><li>в) систематическая уборка послеродовых палат</li><li>г) кратковременное (не более 1-2 мин) кормление новорожденного грудью матери</li><li>д) все ответы правильны</li></ul> <p>2. В послеродовом периоде величина матки уменьшается до размеров небеременной матки через</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) 8 недель</li><li>б) 10 недель</li><li>в) 16 недель</li><li>г) 20 недель</li><li>д) 3-4 недели</li></ul> <p>3. Успешная лактация и грудное вскармливание зависят от:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>а) возраста матери</li><li>б) состояния здоровья матери</li><li>в) питания матери</li><li>г) осложнений беременности и родов</li><li>д) частого прикладывания к груди</li></ul>

<sup>3</sup>Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Акушерство (учебник)	Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л., Панина О.Б., Курцер М.А.	ГЭОТАР-М М., 2015, 656 с	63	5
2.	Акушерство (учебник) Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Айламазян Э.К. [Электронный ресурс]	7-е изд, СПб.: СпецЛит, 2010.- 543 с.	Ед. д.	5
3.	Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Игнатко И.В. [Электронный ресурс]	М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2010. - 496 с	Ед. д.	4

#### 3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Национальное руководство	Айламазян Э.К. Радзинский В.Е. Савельева Г.М.	2011	8	4
2.	Акушерство Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Савельева Г.М., Шалина Р.И., Панина О.Б., Курцер М.А.	2010 9,26 МБ Формат: pdf [Электр. Ресурс]		
	Обследование беременных и рожениц: учеб. пособие [Электронный ресурс]	И.Б. Манухин, О.Б. Невзоров, М.И. Кузнецов, Е.И. Манухина	М.: МГМСУ, «Медпрактика», 2011. – 100 с. Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Ед. д.	3

#### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>

3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
4. Консультант-Плюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал  
<http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE) <http://web.ebscohost.com/>
8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
10. Электронные каталоги библиотеки ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
13. Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение образовательной технологии учебной дисциплины (модуля)

- Учебные комнаты для работы обучающихся.
- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, видео- и DVD проигрыватель, монитор.
- Таблицы, слайды, мультимедийные наглядные материалы.
- Манекен новорожденного (куклы).
- Видеофильмы.
- Ситуационные задачи.
- Тестовые задания по изучаемым темам.
- Доски.

### 3.8. Образовательная технология дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Образовательная технология дисциплины, необходимая для изучения последующих дисциплин
1	Модуль клинических дисциплин профессионального цикла	Деловая игра. Модуль 1. Акушерство. Тема 6. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
2	Модуль терапевтических дисциплин профессионального цикла	Деловая игра. Модуль 1. Акушерство. Тема 6. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
3	Модуль хирургических дисциплин профессионального цикла	Деловая игра. Модуль 1. Акушерство. Тема 6. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
4	Модуль педиатрических	Деловая игра. Модуль 1. Акушерство.

дисциплин профессионального цикла	Тема 6. Физиологический послеродовый период. Неонатальный период.
--------------------------------------	---

#### **4. Методические рекомендации по применению образовательной технологии дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (6 час.), включающих лекционный курс, практические занятия и контроль самостоятельной работы (2 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по теме «Физиологический послеродовый период. Неонатальный период».

Применение образовательной технологии Деловая игра. «Физиологический послеродовый период. Неонатальный период» учебной дисциплины Акушерство и гинекология способствует развитию навыков консультирования пациентов на основе приобретенных знаний по теме, формированию клинического мышления, совершенствованию умения анализировать проблемные ситуации, развитию профессиональных компетенций, повышению коммуникативных навыков.

Практические занятия с применением образовательной технологии Деловая игра «Физиологический послеродовый период. Неонатальный период» проводятся в виде ролевой игры, демонстрации видеофильма и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к тестированию по теме, подготовку к ролевой игре и включает лекционный материал, изучение литературы по теме, изучение вводной информации, ключевые понятия, задачи для действующих лиц.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине акушерство и гинекология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По использованию образовательной технологии учебной дисциплины разработаны

- методические рекомендации для ординаторов «Образовательная технология деловая (ролевая) игра Тема: Физиологический послеродовый период. Неонатальный период»;
- методические указания для преподавателей «Образовательная технология деловая (ролевая) игра Тема: Физиологический послеродовый период. Неонатальный период».

Во время реализации образовательной технологии учебной дисциплины ординаторы самостоятельно распределяют роли, проводят ролевую игру, предлагают и оформляют ситуационные задачи и представляют результаты ролевой игры в письменном виде.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения темы определяется устным опросом в ходе

ролевой игры при решении ситуационных задач и ответов на тестовые задания.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Результаты освоения образовательной технологии дисциплины акушерство и гинекология включены в паспорт компетенций выпускника и Государственную итоговую аттестацию.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

## Деловая (ролевая) игра

по дисциплине Акушерство и гинекология

1. Тема: Физиологический послеродовой период. Неонатальный период» ...

2.. Концепция . игры .. Деловая . игра . заключается . в . решении . ситуационных ... задач и приобретении клинических навыков по указанной теме.

3.. Роли:.....

- семейный врач
- врач акушер-гинеколог
- акушерка послеродового отделения
- беременная женщина
- родильница в роддоме
- кормящая мать
- родственница кормящей мамы

4. Ожидаемые результаты. Ординаторы в процессе занятия укрепят знания по теме занятия, приобретут умения анализа клинической ситуации на основе сбора анамнеза и результатов физикального и дополнительного обследования, овладеют навыками выбора тактики ведения послеродового периода и периода новорожденности, навыками консультирования на основе приобретенных знаний.....

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если получено 90% правильных ответов при тестировании входного контроля, ординатор правильно решил ситуационные задачи, показал хорошие коммуникативные навыки, обладает способностью анализа клинической ситуации;
- оценка «хорошо» - обучающийся правильно ответил на 80% тестовых заданий, правильно отвечает на вопросы ситуационных задач, но допускает неточности в обосновании клинической тактики и несущественные ошибки при ответе;
- оценка «удовлетворительно» - ординатор правильно отвечает на большинство вопросов тестового контроля, ориентирован в теме ролевой игры, но допускает существенные ошибки при ответах;
- оценка «неудовлетворительно» - не может правильно ответить на большинство вопросов

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования «Тихоокеанский  
государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Образовательная технология Деловая (ролевая) игра

по теме: Физиологический послеродовой период. Неонатальный период  
(наименование)

дисциплины Акушерство и гинекология  
(наименование учебной дисциплины, (согласно учебному плану))

Основной образовательной программы – программы ординатуры по  
специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология  
(шифр-наименование специальности)

Составители:

Коваль И. П., к.м.н., доцент кафедры  
акушерства и гинекологии

Рачкова Е. В., к.м.н., доцент кафедры  
акушерства и гинекологии

Рецензент:

Грибань А.Н., к.м.н., доцент кафедры  
акушерства и гинекологии

Владивосток

## СТРУКТУРА РЕКОМЕНДАЦИЙ

### 1. Образовательная технология Деловая (ролевая) игра Физиологический послеродовый период. Неонатальный период

#### 2. Мотивация реализации образовательной технологии при изучении темы.

Преподаватель объявляет тему занятия, учебно-воспитательные цели, целевую установку и порядок проведения занятия, подчеркивает важность изучаемой темы для ординаторов.

Деловая игра включает демонстрацию знаний о послеродовом и неонатальном периодах, о методах оценки состояния родильницы и новорожденного, преимуществах грудного вскармливания, основных принципах и правилах кормления грудью. При реализации ролевой игры происходит демонстрация умений и навыков по уходу за новорожденными и родильницами, отрабатываются навыки по грудному вскармливанию новорожденных.

Раскрывается общий дидактический замысел изучения темы: место данного занятия в общем блоке различных форм занятий по данной теме, связь с другими занятиями по данной теме – лекция, семинар, какие фундаментальные труды должны служить базисом при изучении темы, связь со смежными дисциплинами или другими темами своей дисциплины, что должно быть изучено студентами на самоподготовке и что подлежит отработке на занятии.

#### 3. Цели занятия с применением образовательной технологии.

**3.1. Общая цель:** изучение темы направлено на формирование компетенций: знаний о физиологии послеродового периода, тактике ведения родильниц в послеродовом отделении, навыков консультирования женщин по вопросам гигиены послеродового периода, ухода за новорожденным, о принципах успешного грудного вскармливания и правилах прикладывания к груди. (формирование компетенций по ФГОС специальности: ОК-1, ПК-1, 3, 7, 10, 18, 20).

#### 3.2. Конкретные цели и задачи.

**В результате применения образовательной технологии при изучении темы обучающиеся (ординаторы) должны:**

I уровень - «**иметь представление**» - обучающиеся способны идентифицировать состояние женщины в послеродовом периоде, дать качественное описание новорожденного, иметь представление о признаках доношенного новорожденного, методах оценки его состояния, сформулировать основные принципы раннего прикладывания к груди и грудного вскармливания, указать основные мероприятия ухода за новорожденным и уметь объяснить манипуляции ухода за родильницей и новорожденным.

II уровень - «**знать**» - обучающиеся способны воспроизвести учебный материал с требуемой степенью точности: сформулировать и записать тактику ведения женщин в послеродовом периоде, условия и правила успешного кормления грудью, определение мероприятий тепловой цепочки, с достаточной полнотой описать технику правильного прикладывания ребенка к груди, участие в выполнении манипуляций и процедур.

III уровень - «**уметь**» - предполагается способность ординатора применять полученные знания для решения ситуационных задач в ходе ролевой игры по теме с возможной коррекцией преподавателя и использованием справочной литературы. выполнение манипуляций на манекене под контролем преподавателя

IV уровень - «**владеть**» - предполагается обязательное наличие опыта (необходимых навыков) в проведении определенных практических действий при выполнении исследования, процедуры, манипуляции самостоятельно

#### 4. Этапы проведения реализации образовательной технологии:

№ п/п	Название этапа	Цель этапа	Время
1	2	3	4
<b>I. Вводная часть занятия</b>			5-10%
1.	Организация занятия	Мобилизовать внимание ординаторов на данное занятие	
2.	Определение темы, мотивации, цели, задач занятия	Раскрыть практическую значимость занятия в системе подготовки к профессиональной деятельности, сформировать мотив и, как следствие, активизировать познавательную деятельность ординаторов	
<b>II. Основная часть занятия</b>			80-90%
1	2	3	4
3.	Контроль исходных знаний, умений и навыков	Проверка готовности ординаторов по данной теме, выявление исходного уровня знаний, умений и навыков	
4.	Общие и индивидуальные задания на самостоятельную работу в учебное время	Дифференцированное ориентирование ординаторов к предстоящей самостоятельной работе	
5.	Демонстрация методики	Демонстрация видеофильма «Преимущества и правила грудного вскармливания»	
6.	Управляемая самостоятельная работа	Овладение необходимыми общекультурными, профессиональными компетенциями в процессе распределения ролей и подготовки к участию в игре, исходя из конкретных целей занятия.	
7.	Реализация планируемой формы занятия – Ролевая игра	Контроль результатов обучения и оценка с помощью дескрипторов	
8.	Итоговый контроль Самостоятельный разбор итогов игры участниками	Оценивание индивидуальных достижений ординатора, выявление индивидуальных и типичных ошибок и их корректировка	
<b>III. Заключительная часть занятия</b>			5-10%
9.	Подведение итогов занятия	Оценка деятельности обучающихся, определение достижения цели занятия. Преподаватель анализирует работу каждого ординатора. Подводит итоги занятия, делает выводы, определяет достижение учебно-воспитательных целей, а также общий уровень подготовки ординаторов. Объявляет оценки, отмечает хорошо и слабо подготовленных ординаторов, отвечает на вопросы.	
10.	Общие и индивидуальные задания на самостоятельную работу во внеучебное время	Указание на самоподготовку ординаторов, ее содержание и характер	

#### 5. Ориентировочная основа действия (ООД) по проведению практического занятия с использованием образовательной технологии.

После проведения входного контроля знаний преподаватель предлагает обучающимся управляемую самостоятельную работу в виде распределения ролей и подготовки вопросов для других участников ролевой игры и подготовки к ответам на вопросы согласно выбранной роли. Таким образом, в процессе подготовки к игре обучающиеся овладевают основными компетенциями, необходимыми для проведения этого занятия

### Роли:

- семейный врач
- врач акушер-гинеколог
- педиатр
- акушерка послеродового отделения
- беременная женщина
- родильница в роддоме
- кормящая мать
- родственница кормящей мамы

Первая группа участников игры: семейный врач, беременная женщина

Задания для участника в роли беременной пациентки – задавать вопросы о преимуществах грудного вскармливания, о причинах неудач в кормлении грудью, о подготовке к кормлению грудью.

Задание для участника в роли семейного врача – объяснить беременной женщине, почему кормление грудным молоком – это лучший способ питания новорожденного, его преимущества перед молочными смесями, физиологические, оздоровительные, психологические и экономические аспекты.

Вторая группа участников игры: врач акушер-гинеколог, акушерка послеродового отделения, родильница в роддоме

Задания для участника в роли акушерки послеродового отделения – рассказать родильнице о физиологии послеродового периода, правилах и режиме послеродового отделения, показать (на кукле) правила правильного прикладывания к груди, ответить на вопросы пациентки;

Задания для участника в роли врача-акушера послеродового отделения – ответить на вопросы, в которых затруднялась акушерка, добавить существенные данные о течении послеродового периода, рассказать о критериях выписки из роддома, дать рекомендации на весь послеродовый период.

Задания для участника в роли родильницы в роддоме – задавать вопросы по течению послеродового периода, выявлять слабые места в ответах других участников и пытаться получить более точную информацию, научиться правилам прикладывания ребенка к груди.

Третья группа участников игры: участковый педиатр, кормящая мать, родственница кормящей мамы

Задания для участника в роли кормящей мамы – задавать вопросы по уходу за новорожденным в домашних условиях, пеленании, купании, режиме сна и бодрствования, кормлении грудью.

Задания для участника в роли участкового педиатра – рассказать о периоде новорожденности и правилах ухода за новорожденным, ответить на вопросы о продолжительности исключительно грудного вскармливания, о режиме кормления грудью.

Задания для участника в роли родственница кормящей мамы – рассказать о том, как ухаживали за новорожденным 20 лет назад, поспорить с педиатром, доказывать преимущества тугого пеленания, кормления по часам и постоянного сцеживания молока, по окончании спора согласиться с педиатром, поблагодарить его за приобретенные знания и навыки.

### 6. Задания для контроля уровня сформированности компетенций в учебное время.

По окончании игры обучающиеся сами делают разбор своих ошибок, обсуждают результаты, указывают коллегам на недостатки и успешные ответы.

Затем преподаватель анализирует работу каждого ординатора. Подводит итоги занятия, делает выводы, определяет выполнение учебно-воспитательных целей, а также

общий уровень подготовки ординаторов к занятию. Объявляет оценки, отмечает хорошо и слабо подготовленных ординаторов, отвечает на вопросы.

## **7. Задания для самостоятельной подготовки к практическому занятию с использованием образовательной технологии:**

Перечень вопросов для проведения ролевой игры может быть представлен обучающимся на этапе подготовки к занятию:

1. Послеродовой период, его особенности и продолжительность.
2. Основные параметры, определяющие состояние женщины в послеродовом периоде.
3. Методы диагностики состояния родильницы.
4. Методы оценки состояния новорожденного. Шкала Апгар. Дополнительные методы исследования.
5. Принципы ухода за новорожденным. Тепловая цепочка.
6. Преимущества грудного вскармливания.
7. Современные принципы и условия успешного кормления грудью.
8. Правила прикладывания к груди.
9. Гигиена кормящей женщины.
10. Сложности и основные причины неудач естественного вскармливания.
11. Сцеживание молочных желез, правила, показания для сцеживания.
12. Противопоказания для кормления грудью.
13. Оценка эффективности грудного вскармливания.
14. Питание кормящей мамы.
15. Контрацепция во время лактации.

В ходе игры обучающиеся могут задавать и другие вопросы по теме занятия в соответствии со своей ролью. Хорошо и правильно сформулированные вопросы повышают креативность образовательной технологии и способствуют повышению оценки знаний обучающегося.

### **7.1. Перечень контрольных вопросов для самоконтроля знаний.**

1. Термином «послеродовой период» обычно обозначают
  - а) первые 2 месяца после родов
  - б) период грудного кормления новорожденного
  - в) период послеродовой аменореи
  - г) все перечисленное
2. Ведение родильниц в раннем послеродовом периоде заключается в контроле
  - а) артериального давления, пульса, дыхания
  - б) сократительной функции матки
  - в) кровопотери
  - г) кольпоцитологического исследования
  - д) правильно 1, 2, 3
3. В раннем послеродовом периоде происходят следующие изменения в половой системе родильницы
  - а) инволюция матки
  - б) формирование шейного канала шейки матки
  - в) восстановление тонуса мышц тазового дна
  - г) ретракция, контракция матки и тромбообразование сосудов плацентарной площадки
  - д) все ответы правильны
4. Основное значение в нормальной инволюции послеродовой матки имеет
  - а) естественное вскармливание новорожденного
  - б) нормальное функционирование кишечника и мочевого пузыря родильницы
  - в) гигиена родильницы
  - г) диететика родильницы
  - д) правильно 2, 4
5. Первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных проводится обычно
  - а) сразу после рождения
  - б) через 6 ч после рождения
  - в) через 8 ч после рождения
  - г) через 12 ч после рождения
  - д) через 24 ч после рождения

6. Молозиво отличается от грудного молока тем, что содержит
  - а) больше белка
  - б) меньше жира
  - в) меньше сахара
  - г) все перечисленное
  - б) ничего из перечисленного
7. Лохии - это
  - а) послеродовые выделения из матки
  - б) раневой секрет послеродовой матки
  - в) отделение децидуальной оболочки
  - г) все перечисленное
  - д) ничего из перечисленного
8. Окситоцин способствует отделению молока из молочных желез путем
  - а) сокращения миоэпителиальных клеток в молочных ходах
  - б) увеличения секреции пролактина
  - в) снижения содержания эстрогенов
  - г) всего перечисленного
  - д) ничего из перечисленного
9. К препаратам, тормозящим лактацию, относятся
  - а) эстрогены
  - б) парлодел
  - в) барбитураты
  - г) нитрофураны
  - д) правильно а) и б)
10. Основными причинами гипогалактии являются
  - а) экстрагенитальные заболевания
  - б) эндокринная патология
  - в) большая кровопотеря в родах
  - г) снижение секреции пролактина
  - д) правильно 1, 2, 3

### 7.2. Задания для самостоятельной работы во внеучебное время.

1. Законспектировать разделы: Первичный туалет новорожденного. Мероприятия тепловой цепочки. Основные принципы грудного вскармливания.
2. Составить таблицу параметров Шкалы Апгар с техникой подсчета оценки.
3. Составить алгоритм применения метода послеродовой контрацепции МЛЖ.

### 7.3. Задания для самоконтроля подготовки к практическому занятию

1. В профилактике развития трещин сосков молочных желез основное значение имеет
  - а) полноценное калорийное питание родильницы
  - б) правильное прикладывание ребенка к груди
  - в) систематическая уборка послеродовых палат
  - г) кратковременное (не более 1-2 мин) кормление новорожденного грудью матери
  - д) все ответы правильны
2. Общее количество лохий в первую неделю послеродового периода составляет
  - а) 50 мл
  - б) 100 мл
  - в) 200 мл
  - г) до 1.5 литров
  - д) правильно 1, 2
3. Перинатальным периодом считается промежуток времени, начинающийся
  - а) с периода зачатия и заканчивающийся рождением плода
  - б) с периода жизнеспособности плода и заканчивающийся 7-ю сутками (168 часов) после рождения
  - в) с периода рождения плода и заканчивающийся через месяц после родов
  - г) с 20 недель беременности и заканчивающийся 14-ю сутками после рождения
  - д) ничего из перечисленного
4. В послеродовом периоде величина матки уменьшается до размеров небеременной матки через
  - а) 8 недель
  - б) 10 недель

- в) 16 недель
  - г) 20 недель
  - д) 3-4 недели
5. Подготовка молочных желез к лактации во время беременности
- а) необходима
  - б) заключается в массаже и растирании грубым полотенцем
  - в) включает УФ-облучение
  - г) включает вытягивание сосков при их плоской форме
  - д) не нужна
6. Продолжительность послеродового периода составляет
- а) 6-8 недель
  - б) 2 часа
  - в) 5-6 суток
  - г) 10 недель
  - д) 3-4 недели
7. Как часто новорожденного ребенка необходимо прикладывать к груди?
- а) 6-8 раз в сутки
  - б) через 3,5 часа
  - в) строго через 2,5 часа
  - г) через 2-3 часа
  - д) по требованию
8. Успешная лактация и грудное вскармливание зависят от:
- а) возраста матери
  - б) состояния здоровья матери
  - в) питания матери
  - г) осложнений беременности и родов
  - д) частого прикладывания к груди
9. Условиями для успешного кормления грудью являются:
- а) полноценное питание матери
  - б) отсутствие стрессов у кормящей мамы
  - в) желание матери кормить ребенка грудью
  - г) подготовка молочных желез во время беременности
  - д) все ответы правильные
10. Перед каждым прикладыванием ребенка к груди
- а) необходимо мыть грудь теплой водой
  - б) мыть молочные железы мылом
  - в) обрабатывать соски и ареолы раствором фурациллина
  - г) обязательно обрабатывать молочные железы дезинфицирующими салфетками
  - д) мыть и обрабатывать молочные железы не нужно

Эталоны ответов:

1 – б; 2 – г; 3 – б; 4 – а; 5 – д; 6 – а; 7 – д; 8 – д; 9 – в; 10 – д.

## 8. Оснащение практического занятия:

### 8.1. Наглядные пособия:

#### а) таблицы:

1. Инволюция матки в послеродовом периоде.
2. Правильное прикладывание к груди.
3. Оценка состояния новорожденного.

#### б) схемы, стенды, витражи, альбомы:

1. Схема-алгоритм применения метода лактационной аменореи.

#### в) слайды (диапозитивы):

1. Преимущества грудного вскармливания.
2. Методы послеродовой контрацепции.
3. Правила и режим кормления грудью.

### 8.2. Технические средства обучения:

компьютер,  
мультимедийный проектор,  
DVD-проигрыватель

### 8.3. Другие обучающие средства:

- Манекен новорожденного (куклы).

- Видеофильмы.
- Ситуационные задачи.
- Тестовые задания по изучаемым темам.
- Доски.

### 8.3. Литература:

#### 1. Основная.

1. Акушерство (учебник) Савельева Г.М и соавт. ГЭОТАР-Медиа. М., 2015, 656 с
2. Акушерство (учебник) [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://books-up.ru> Айламазян Э.К. 7-е изд, СПб.: СпецЛит, 2010.- 543 с.
3. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Игнатко И.В. М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2010. - 496 с

#### 2. Дополнительная.

1. Национальное руководство. Айламазян Э.К., Радзинский В.Е., Савельева Г.М. 2011
2. Обследование беременных и рожениц: учеб. пособие [Электронный ресурс] И.Б. Манухин, О.Б. Невзоров, М.И. Кузнецов, Е.И. Манухина. М.: МГМСУ, - «Медпрактика», 2011. – 100 с. Режим доступа: <http://books-up.ru>

#### 3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал <http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE )<http://web.ebscohost.com/>
8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
10. Электронные каталоги библиотеки ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
13. Единое окно доступа" к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ)

Образовательная технология Деловая (ролевая) игра

по теме: Физиологический послеродовой период. Неонатальный период  
(наименование)

дисциплины Акушерство и гинекология  
(наименование учебной дисциплины, (согласно учебному плану))

Основной образовательной программы – программы ординатуры по  
специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология  
(шифр-наименование специальности)

Составители:

Коваль И. П., к.м.н., доцент кафедры  
акушерства и гинекологии

Рачкова Е. В., к.м.н., доцент кафедры  
акушерства и гинекологии

Рецензент:

Грибань А.Н., к.м.н., доцент кафедры  
акушерства и гинекологии

## СТРУКТУРА РЕКОМЕНДАЦИЙ

1. **Образовательная технология Деловая (ролевая) игра Физиологический послеродовый период. Неонатальный период**

2. **Мотивация реализации образовательной технологии при изучении темы.**

Преподаватель объявляет тему занятия, учебно-воспитательные цели, целевую установку и порядок проведения занятия, подчеркивает важность изучаемой темы для будущего специалиста.

Деловая игра включает демонстрацию знаний о послеродовом и неонатальном периодах, о методах оценки состояния родильницы и новорожденного, преимуществах грудного вскармливания, основных принципах и правилах кормления грудью. При реализации ролевой игры происходит демонстрация умений и навыков по уходу за новорожденными и родильницами, отрабатываются навыки по грудному вскармливанию новорожденных.

Раскрывается общий дидактический замысел изучения темы: место данного занятия в общем блоке различных форм занятий по данной теме, связь с другими занятиями по данной теме – лекция, семинар, какие фундаментальные труды должны служить базисом при изучении темы, связь со смежными дисциплинами или другими темами своей дисциплины, что должно быть изучено ординаторами на самоподготовке и что подлежит отработке на занятии.

3. **Цели занятия с применением образовательной технологии.**

а. **Общая цель:** изучение темы направлено на формирование компетенций: знаний о физиологии послеродового периода, тактике ведения родильниц в послеродовом отделении, навыков консультирования женщин по вопросам гигиены послеродового периода, ухода за новорожденным, о принципах успешного грудного вскармливания и правилах прикладывания к груди. (формирование компетенций по ФГОС специальности: ОК-1, ПК-1, 3, 7, 10, 18, 20).

б. **Конкретные цели и задачи.**

**В результате применения образовательной технологии при изучении темы обучающиеся (слушатели) должны:**

I уровень - «иметь представление» - обучающиеся способны идентифицировать состояние женщины в послеродовом периоде, дать качественное описание новорожденного, иметь представление о признаках доношенного новорожденного, методах оценки его состояния, сформулировать основные принципы раннего прикладывания к груди и грудного вскармливания, указать основные мероприятия ухода за новорожденным и уметь объяснить манипуляции ухода за родильницей и новорожденным.

II уровень - «знать» - обучающиеся способны воспроизвести учебный материал с требуемой степенью точности: сформулировать и записать тактику ведения женщин в послеродовом периоде, условия и правила успешного кормления грудью, определение мероприятий тепловой цепочки, с достаточной полнотой описать технику правильного прикладывания ребенка к груди, участие в выполнении манипуляций и процедур.

III уровень - «уметь» - предполагается способность выпускника применять полученные знания для решения ситуационных задач в ходе ролевой игры по теме с возможной коррекцией преподавателя и использованием справочной литературы. выполнение манипуляций на манекене под контролем преподавателя

IV уровень - «владеть» - предполагается обязательное наличие опыта (необходимых навыков) в проведении определенных практических действий при выполнении исследования, процедуры, манипуляции самостоятельно

---

4. **Вопросы, изученные на предшествующих дисциплинах и необходимые для освоения темы с использованием образовательной технологии.**

Вопросы патологической физиологии женских половых органов, патоморфологии, строение матки, молочных желез, физиологии сокращения послеродовой матки и лактации. Методики обследования в акушерстве, методики обследования молочных желез.

## **5. Задания для самостоятельной подготовки по образовательной технологии:**

### **Перечень контрольных вопросов для самоконтроля знаний:**

1. Послеродовой период, его особенности и продолжительность.
2. Основные параметры, определяющие состояние женщины в послеродовом периоде.
3. Методы диагностики состояния родильницы.
4. Методы оценки состояния новорожденного. Шкала Апгар. Дополнительные методы исследования.
5. Принципы ухода за новорожденным. Тепловая цепочка.
6. Преимущества грудного вскармливания.
7. Современные принципы и условия успешного кормления грудью.
8. Правила прикладывания к груди.
9. Гигиена кормящей женщины.
10. Сложности и основные причины неудач естественного вскармливания.
11. Сцеживание молочных желез, правила, показания для сцеживания.
12. Противопоказания для кормления грудью.
13. Оценка эффективности грудного вскармливания.
14. Питание кормящей мамы.
15. Контрацепция во время лактации.

### **Задания для самостоятельной работы во внеучебное время**

1. Законспектировать разделы: Первичный туалет новорожденного. Мероприятия тепловой цепочки. Основные принципы грудного вскармливания.
2. Составить таблицу параметров Шкалы Апгар с техникой подсчета оценки.
3. Составить алгоритм применения метода послеродовой контрацепции МЛА.

### **Задания для самоконтроля подготовки к практическому занятию (тесты).**

1. Термином «послеродовой период» обычно обозначают
  - а) первые 2 месяца после родов
  - б) период грудного кормления новорожденного
  - в) период послеродовой аменореи
  - г) все перечисленное
2. Ведение родильниц в раннем послеродовом периоде заключается в контроле
  - а) артериального давления, пульса, дыхания
  - б) сократительной функции матки
  - в) кровопотери
  - г) кольпоцитологического исследования
  - д) правильно 1, 2, 3
3. В раннем послеродовом периоде происходят следующие изменения в половой системе родильницы
  - а) инволюция матки
  - б) формирование шейного канала шейки матки
  - в) восстановление тонуса мышц тазового дна
  - г) ретракция, контракция матки и тромбообразование сосудов плацентарной площадки
  - д) все ответы правильны
4. Основное значение в нормальной инволюции послеродовой матки имеет
  - а) естественное вскармливание новорожденного
  - б) нормальное функционирование кишечника и мочевого пузыря родильницы
  - в) гигиена родильницы
  - г) диететика родильницы
  - д) правильно 2, 4
5. Первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных проводится обычно
  - а) сразу после рождения
  - б) через 6 ч после рождения
  - в) через 8 ч после рождения
  - г) через 12 ч после рождения
  - д) через 24 ч после рождения
6. Молозиво отличается от грудного молока тем, что содержит
  - а) больше белка

- б) меньше жира
  - в) меньше сахара
  - г) все перечисленное
  - б) ничего из перечисленного
7. Лохии - это
- а) послеродовые выделения из матки
  - б) раневой секрет послеродовой матки
  - в) отделение децидуальной оболочки
  - г) все перечисленное
  - д) ничего из перечисленного
8. Окситоцин способствует отделению молока из молочных желез путем
- а) сокращения миоэпителиальных клеток в молочных ходах
  - б) увеличения секреции пролактина
  - в) снижения содержания эстрогенов
  - г) всего перечисленного
  - д) ничего из перечисленного
9. К препаратам, тормозящим лактацию, относятся
- а) эстрогены
  - б) парлодел
  - в) барбитураты
  - г) нитрофураны
  - д) правильно а) и б)
10. Основными причинами гипогалактии являются
- а) экстрагенитальные заболевания
  - б) эндокринная патология
  - в) большая кровопотеря в родах
  - г) снижение секреции пролактина
  - д) правильно 1, 2, 3

**6. Этапы проведения практического занятия с применением образовательной технологии.**

№ п/п	Название этапа	Цель этапа	Время
1	2	3	4
<b>IV. Вводная часть занятия</b>			5-10%
1.	Организация занятия	Мобилизовать внимание ординаторов на данное занятие	
2.	Определение темы, мотивации, цели, задач занятия	Раскрыть практическую значимость занятия в системе подготовки к профессиональной деятельности, сформировать мотив и, как следствие, активизировать познавательную деятельность ординаторов	
<b>V. Основная часть занятия</b>			80-90%
1	2	3	4
3.	Контроль исходных знаний, умений и навыков	Проверка готовности ординаторов к занятию, выявление исходного уровня знаний, умений и навыков	
4.	Общие и индивидуальные задания на самостоятельную работу в учебное время	Дифференцированное ориентирование ординаторов к предстоящей самостоятельной работе	
5.	Демонстрация методики	Демонстрация видеофильма «Преимущества и правила грудного вскармливания»	
6.	Управляемая самостоятельная работа в учебное время	Овладение необходимыми общекультурными, профессиональными компетенциями в процессе распределения ролей и подготовки к участию в игре, исходя	

		из конкретных целей занятия.	
7.	Реализация планируемой формы занятия – Ролевая игра	Контроль результатов обучения и оценка с помощью дескрипторов	
8.	Итоговый контроль Самостоятельный разбор итогов игры участниками	Оценивание индивидуальных достижений ординатора, выявление индивидуальных и типичных ошибок и их корректировка	
<b>VI. Заключительная часть занятия</b>			<b>5-10%</b>
9.	Подведение итогов занятия	Оценка деятельности ординаторов, определение достижения цели занятия. Преподаватель анализирует работу каждого ординатора. Подводит итоги занятия, делает выводы, определяет выполнение учебно-воспитательных целей, а также общий уровень подготовки к занятию. Объявляет оценки обучающимся, отмечает хорошо и слабо подготовленных ординаторов, отвечает на вопросы.	
10.	Общие и индивидуальные задания на самостоятельную работу во внеучебное время	Указание на самоподготовку, ее содержание и характер	

#### **7. Ориентировочная основа действия (ООД) по проведению практического занятия с использованием образовательной технологии.**

После проведения входного контроля знаний преподаватель предлагает обучающимся управляемую самостоятельную работу в виде распределения ролей и подготовки вопросов для других участников ролевой игры и подготовки к ответам на вопросы согласно выбранной роли. Таким образом, в процессе подготовки к игре обучающие овладевают основными компетенциями, необходимыми для проведения этого занятия

#### **Роли:**

- семейный врач
- врач акушер-гинеколог
- педиатр
- акушерка послеродового отделения
- беременная женщина
- родильница в роддоме
- кормящая мать
- родственница кормящей мамы

Первая группа участников игры: семейный врач, беременная женщина

Задания для участника в роли беременной пациентки – задавать вопросы о преимуществах грудного вскармливания, о причинах неудач в кормлении грудью, о подготовке к кормлению грудью.

Задание для участника в роли семейного врача – объяснить беременной женщине, почему кормление грудным молоком – это лучший способ питания новорожденного, его преимущества перед молочными смесями, физиологические, оздоровительные, психологические и экономические аспекты.

Вторая группа участников игры: врач акушер-гинеколог, акушерка послеродового отделения, родильница в роддоме

Задания для участника в роли акушерки послеродового отделения – рассказать родильнице о физиологии послеродового периода, правилах и режиме послеродового отделения, показать (на кукле) правила правильного прикладывания к груди, ответить на вопросы пациентки;

Задания для участника в роли врача-акушера послеродового отделения – ответить на вопросы, в которых затруднялась акушерка, добавить существенные данные о течении послеродового периода, рассказать о критериях выписки из роддома, дать рекомендации на весь послеродовой период.

Задания для участника в роли родильницы в роддоме – задавать вопросы по течению послеродового периода, выявлять слабые места в ответах других участников и пытаться получить более точную информацию, научиться правилам прикладывания ребенка к груди.

Третья группа участников игры: участковый педиатр, кормящая мать, родственница кормящей мамы

Задания для участника в роли кормящей мамы – задавать вопросы по уходу за новорожденным в домашних условиях, пеленании, купании, режиме сна и бодрствования, кормлении грудью.

Задания для участника в роли участкового педиатра – рассказать о периоде новорожденности и правилах ухода за новорожденным, ответить на вопросы о продолжительности исключительно грудного вскармливания, о режиме кормления грудью.

Задания для участника в роли родственница кормящей мамы – рассказать о том, как ухаживали за новорожденным 20 лет назад, поспорить с педиатром, доказывать преимущества тугого пеленания, кормления по часам и постоянного сцеживания молока, по окончании спора согласиться с педиатром, поблагодарить его за приобретенные знания и навыки.

#### **8. Задания для контроля уровня сформированности компетенций в учебное время.**

По окончании игры обучающиеся сами делают разбор своих ошибок, обсуждают результаты, указывают коллегам на недостатки и успешные ответы.

Затем преподаватель анализирует работу каждого ординатора. Подводит итоги занятия, делает выводы, определяет выполнение учебно-воспитательных целей, а также общий уровень подготовки к занятию. Объявляет оценки, отмечает хорошо и слабо подготовленных ординаторов, отвечает на вопросы.

#### **9. Задания для самостоятельной подготовки к практическому занятию с использованием образовательной технологии:**

Перечень вопросов для проведения ролевой игры может быть представлен обучающимся на этапе подготовки к занятию:

1. В профилактике развития трещин сосков молочных желез основное значение имеет
  - а) полноценное калорийное питание родильницы
  - б) правильное прикладывание ребенка к груди
  - в) систематическая уборка послеродовых палат
  - г) кратковременное (не более 1-2 мин) кормление новорожденного грудью матери
  - д) все ответы правильны
2. Общее количество лохий в первую неделю послеродового периода составляет
  - а) 50 мл
  - б) 100 мл
  - в) 200 мл
  - г) до 1.5 литров
  - д) правильно 1, 2
3. Перинатальным периодом считается промежуток времени, начинающийся
  - а) с периода зачатия и заканчивающийся рождением плода
  - б) с периода жизнеспособности плода и заканчивающийся 7-ю сутками (168 часов) после рождения
  - в) с периода рождения плода и заканчивающийся через месяц после родов
  - г) с 20 недель беременности и заканчивающийся 14-ю сутками после рождения
  - д) ничего из перечисленного

4. В послеродовом периоде величина матки уменьшается до размеров небеременной матки через
- а) 8 недель
  - б) 10 недель
  - в) 16 недель
  - г) 20 недель
  - д) 3-4 недели
5. Подготовка молочных желез к лактации во время беременности
- а) необходима
  - б) заключается в массаже и растирании грубым полотенцем
  - в) включает УФ-облучение
  - г) включает вытягивание сосков при их плоской форме
  - д) не нужна
6. Продолжительность послеродового периода составляет
- а) 6-8 недель
  - б) 2 часа
  - в) 5-6 суток
  - г) 10 недель
  - д) 3-4 недели
7. Как часто новорожденного ребенка необходимо прикладывать к груди?
- а) 6-8 раз в сутки
  - б) через 3,5 часа
  - в) строго через 2,5 часа
  - г) через 2-3 часа
  - д) по требованию
8. Успешная лактация и грудное вскармливание зависят от:
- а) возраста матери
  - б) состояния здоровья матери
  - в) питания матери
  - г) осложнений беременности и родов
  - д) частого прикладывания к груди
9. Условиями для успешного кормления грудью являются:
- а) полноценное питание матери
  - б) отсутствие стрессов у кормящей мамы
  - в) желание матери кормить ребенка грудью
  - г) подготовка молочных желез во время беременности
  - д) все ответы правильные
10. Перед каждым прикладыванием ребенка к груди
- а) необходимо мыть грудь теплой водой
  - б) мыть молочные железы мылом
  - в) обрабатывать соски и ареолы раствором фурациллина
  - г) обязательно обрабатывать молочные железы дезинфицирующими салфетками
  - д) мыть и обрабатывать молочные железы не нужно

Эталоны ответов:

1 – б; 2 – г; 3 – б; 4 – а; 5 – д; 6 – а; 7 – д; 8 – д; 9 – в; 10 – д.

В ходе игры обучающиеся могут задавать и другие вопросы по теме занятия в соответствии со своей ролью. Хорошо и правильно сформулированные вопросы повышают креативность образовательной технологии и способствуют повышению оценки знаний обучающегося.

## 10. Материальное обеспечение практического занятия:

### 10.1. Наглядные пособия:

- а) таблицы:

1. Инволюция матки в послеродовом периоде.
  2. Правильное прикладывание к груди.
  3. Оценка состояния новорожденного.
- б) схемы, стенды, витражи, альбомы:
1. Схема-алгоритм применения метода лактационной аменореи.
- в) слайды (диапозитивы):
1. Преимущества грудного вскармливания.
  2. Методы послеродовой контрацепции.
  3. Правила и режим кормления грудью.
- 10.2. Технические средства обучения:
- компьютер,  
мультимедийный проектор,  
DVD-проигрыватель
- 10.3. Другие обучающие средства:
- Манекен новорожденного (куклы).
  - Видеофильмы.
  - Ситуационные задачи.
  - Тестовые задания по изучаемым темам.
  - Доски.

## 10.4. Литература:

### 1. Основная.

1. Акушерство (учебник) Савельева Г.М. ГЭОТАР-М М., 2010, 656 с
2. Акушерство (учебник) [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://books-up.ru> Айламазян Э.К. 7-е изд, СПб.: СпецЛит, 2010.- 543 с.
3. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. В 2-х т [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Игнатко И.В. М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2010. - 496 с

### 2. Дополнительная.

1. Национальное руководство. Айламазян Э.К., Радзинский В.Е., Савельева Г.М. 2011
2. Обследование беременных и рожениц: учеб. пособие [Электронный ресурс] И.Б. Манухин, О.Б. Невзоров, М.И. Кузнецов, Е.И. Манухина. М.: МГМСУ, - «Медпрактика», 2011. – 100 с. Режим доступа: <http://books-up.ru>

### 3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал <http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE )<http://web.ebscohost.com/>
8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
10. Электронные каталоги библиотеки ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
13. "Единое окно доступа" к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>