

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

336
Волгоград
05.07.18
А.С. Каргальскова

Научно-исследовательская работа на тему:

«Современные возможности подготовки семейных пар к родам и
родительству. Роль женской консультации»

Выполнил: студент 2 группы,
4 курса, педиатрического факультета

Каргальскова А.С.

Волгоград – 2018 г.

Оглавление

Введение	3
Женская консультация и ее роль в подготовке к родам и родительству.....	4
«Школа материнства» в женской консультации	6
Психологическая подготовка беременных к родам.....	11
Центры подготовки супружеских пар к родам и родительству	14
Заключение.....	15
Литература.....	16

Введение

Формирование готовности к материнству является сложным и достаточно длительным процессом, берущим начало на ранних стадиях развития будущей мамы и завершающимся уже в ходе взаимодействия с родившимся ребенком. Беременность и роды в данном процессе являются ключевыми кризисными этапами, от успешности прохождения которых зависит дальнейшее качество функционирования системы взаимоотношений «мать-отец-дитя», благополучие женщины, ребенка и семьи в целом. Кризис освоения новой роли – роли матери – представляет собой кризис идентичности. Сформированная готовность к материнству предполагает успешное завершение кризиса идентичности, который будет сопровождаться приобретением психологического благополучия, стабилизацией эмоционального состояния, а также осознанием и принятием новой роли.

Беременность является тем исходным моментом изменения отношения между женщиной и окружающей средой, который влечет за собой динамические изменения во всех сферах поведения, деятельности и личности беременной женщины: это изменения во взаимоотношениях с окружающими, изменения в видах и качестве деятельности, изменения в смысловой и эмоциональной сферах женщины. Поэтому важно создать не просто ресурсосберегающую, но и ресурсовосстанавливающую, ресурсоформирующую среду для беременной женщины. Огромным потенциалом в данном отношении обладает женская консультация, в том числе социально-психологическое сопровождение беременных женщин на ее базе.

Женская консультация — организация диспансерного типа, которая может быть как самостоятельной организацией, так и структурным подразделением родильного дома, поликлиники, медсанчасти, больницы и т. д.

Цель данной работы: рассмотреть современные возможности подготовки семейных пар к родам и родительству и определить роль женской консультации в этом процессе.

Задачи: -оценить роль женской консультации в подготовке к родам и родительству и ознакомиться со школой материнства;

-ознакомиться с центрами подготовки супружеских пар к родам и родительству;

-оценить роль психологической подготовки беременных к родам.

Женская консультация и ее роль в подготовке к родам и родительству

Женские консультации пользуются большой популярностью среди населения и по праву считаются передовым звеном в системе учреждений охраны здоровья матери и ребенка.

Вся деятельность консультации по обследованию беременных женщин направлена на обеспечение им благоприятного течения беременности и исхода родов — на рождение доношенного здорового ребенка.

Беременная женщина подвергается в консультации общему и специальному акушерскому обследованию. Всем беременным в консультации измеряют костный таз, размеры которого во многом определяют исход родов. Сужение таза требует иногда соблюдения специального режима, особой диеты, а иногда такую женщину еще до начала родов помещают в родильный дом — в отделение для беременных.

Задачи женской консультации:

- профилактика акушерской патологии и оказание квалифицированной амбулаторной акушерской помощи женщинам во время беременности и в послеродовом периоде, подготовка к родам, грудному вскармливанию.
- профилактика гинекологической патологии и оказание квалифицированной амбулаторной гинекологической помощи женщинам, девочкам и подросткам.
- диспансеризация женского населения. Подготовка к беременности женщин из группы резерва родов (ГРР).
- проведение мероприятий по контрацепции.
- обеспечение женщин правовой защитой в соответствии с законодательством охране материнства и детства.
- проведение мероприятий по повышению знаний санитарной культуры населения в области охраны репродуктивного здоровья, профилактики материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

В настоящее время методы подготовки беременных к родам в женских консультациях можно разделить на 3 группы:

1. Учреждения, где отсутствует единая методика, а подготовка сводится к ответам врача или акушерки на вопросы, возникающие у беременной или советы почитать соответствующую популярную литературу по беременности

и родам. К сожалению, подобной системой «охвачена» подавляющая часть всех беременных, состоящих на учете в женских консультациях. Результатом такой «подготовки» являются эмоциональные и психологические срывы женщин в родах, высокий процент аномалий сократительной деятельности матки, приводящих к повышению частоты операции кесарева сечения и перинатальных потерь. Отсутствие установки на грудное вскармливание приводит к резкому укорочению периода лактации, следствием чего является повышенная заболеваемость детей первого года жизни. На смешанном вскармливании выписано из родильного дома 32% детей. Таким образом, полное отсутствие психологической помощи беременным по существу в немалой степени способствовало и продолжает способствовать тем отрицательным демографическим и социальным процессам, которые имеются в регионе.

2. Система физиопсихопрофилактической подготовки (ФППП), разработанная в нашей стране К.И. Платоновым и И.И. Вельвовским и усовершенствованная впоследствии А.П. Николаевым. Она состоит из четырех лекционных занятий, включающих краткие сведения об анатомии женских половых органов, физиологии и гигиене беременности, родов, послеродового периода, о поведении женщины в 1-м периоде родов, характере дыхания во время потуг. Данная система, некогда охватывающая до 90% беременных, в настоящее время сохранилась лишь в нескольких женских консультациях. Посещаемость занятий составляет 2–3% от общего числа беременных. Повторнорожающие женщины, как правило, занятия не посещают. Данный метод подготовки в настоящее время практически потерял свою актуальность в силу устаревшего методического подхода, не обеспечивает снижения невротических расстройств у беременных, также как и в первом варианте приводит к значительным репродуктивным потерям.

3. Комплексная подготовка по программе «Возрожденные роды», разработанная в США. По своей сути она является улучшенным вариантом программы И.И. Вельвовского — А.П. Николаева. В программе делается акцент на сведения о физиологических механизмах беременности и родов. Занятия сопровождаются показом изготовленных иллюстраций, наглядных материалов (планшеты, муляжи, видеофильмы). Целью программы является проведение физического и гигиенического тренинга. Осуществляется она силами инструкторов физической культуры, прошедших специальные подготовительные курсы. Такая подготовка в большей степени, чем предыдущие, отвечает современным требованиям и имеет, по данным Е.Б. Ефремовой и А.Н. Рыльковой, неплохие результаты. Однако, данная программа, имеет один существенный недостаток

— отсутствие должной психологической помощи на уровне, обеспечивающем формирование родительской культуры.

«Школа материнства» в женской консультации

Школа материнства входит в стандарт оказания акушерской помощи женщинам во время беременности и организуется в женской консультации с целью проведения психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам и подготовку семье к рождению ребенка, она является формой санитарно-просветительной работы, проводимой по специальной программе.

В настоящее время сведения, получаемые беременными на форумах в интернете, от подруг и родственников, часто бывают недостоверными. Информация на занятиях в «школе материнства» от медицинских работников (акушеры-гинекологи, специально обученные акушерки, педиатр, медицинская сестра детской поликлиники, инструктор ЛФК, психолог, специалистов других служб (социальный работник, юрист) считается обоснованной и с научной точки зрения правильной. К тому же беременная испытывает большое доверие к медицинским работникам.

Занятия в школе должны быть последовательными в подготовке беременных к родам и уходу за новорожденным. Необходимо формировать у беременной мотивацию к обучению в «школе», где происходит не только доступное изложение материала, но и проверка полученных ими знаний, практических навыков. На занятиях должна быть создана благоприятная доверительная атмосфера, в которой главной фигурой должна быть беременная с ее проблемами.

Эффективное обучение невозможно только при изложении материала, в процессе занятия надо просить присутствующих повторить услышанные рекомендации или действие. Использование различных методов обучения усиливает усвоение материала.

Всем преподавателям надо знать, что не всегда то, что услышала беременная на занятии, она поняла, не всё, что поняла, будет выполнять.

Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных и их семей к рождению ребенка применяется всем беременным, особенно группы высокого риска. Противопоказаний к использованию данного метода нет.

К посещению «школы материнства» привлекаются женщины с I триместра беременности, желательно вместе с будущими отцами. Занятия в школе материнства для удобства можно разбить на 2 цикла. Первый цикл занятий

проводится в начале беременности, во время 2-3 явке беременной в женскую консультацию, 2-й цикл — на 28-30 неделе беременности, при подготовке к родам.

В I триместре проводят не менее двух занятий:

Цель 1-го занятия: дать информацию о беременности и развитие внутриутробного плода.

После занятия беременные будут знать:

- Какие изменения происходят в организме беременной женщины
- Причину повышенной психоэмоциональной лабильности, изжоги, запоров и пр.
- Как развивается плод и меры для сохранения его здоровья
- Как рационально питаться, значение витаминов, макро- и микроэлементов в профилактике заболеваний внутриутробного плода.
- Для чего измеряют давление.
- Сколько можно прибавить в весе за неделю, месяц, беременность

Должны уметь:

- Рационально питаться
- Строить и выполнять режим дня
- Измерять артериальное давление
- Контролировать диурез

Цель 2-го занятия: дать информацию о влиянии образа жизни и факторов внешней среды на беременность и здоровье внутриутробного плода, обучение комплексу физических упражнений, контроль за водным режимом, весом.

После занятия беременные будут знать:

- Что такое здоровый образ жизни
- Какое вредное влияние на плод оказывает употребление алкоголя и курение
- Какой режим дня необходимо соблюдать
- Профессиональные вредности

- Какие и для чего проводят медицинские исследования во время беременности

- Комплекс физических упражнений

Должны уметь:

- Вести здоровый образ жизни

- Соблюдать режим дня

- Выполнять комплекс физических упражнений

- Контролировать вес

В III триместре проводится не менее 4 занятий:

Цель 1 -го занятия: дать информацию о сроках наступления родов, подготовки к поступлению в родильный дом, предвестниках и периодах родов, партнерских родах, аутотренинге.

После занятия беременные будут знать:

- Специализацию родильных домов

- Что такое предвестники, схватки и потуги

- Сколько времени продолжаются роды

- Приемы аутотренинга

Должны владеть:

- Приемом обезболивания в родах

- Техникой дыхания

- Уметь выбрать позу во время родов, тужиться

Цель 2-го занятия: Представление информации о совместном пребывании с новорожденным, об инволюции (обратном развитии) матки, гигиене послеродового периода, лактации, водном режиме и питании, уходе за швами, послеродовой гимнастике и контрацепции.

После занятия беременные будут знать:

- Правила ухода за новорожденным

- Принципы грудного вскармливания

- Питьевой режим и режим питания
- Гигиену послеродового периода

Должны уметь:

- Кормить и ухаживать за новорожденным
- Выполнять послеродовую гимнастику

Цель 3-го занятия: дать информацию по созданию дома условий для новорожденного, рассказать физиологических особенностях и уходе за новорожденным, грудном вскармливании, профилактических прививках, составе детской аптечки.

После занятия беременные будут знать:

- Как организовать «уголок» для новорожденного
- Физиологические особенности новорожденного
- Транзиторные (проходящие) состояния
- Преимущество грудного вскармливания
- Необходимость профилактических прививок
- Состав детской аптечки

Должны уметь:

- Ухаживать за грудным ребенком
- Знать технику грудного вскармливания

Цель 4го занятия: оказать психологическую помощь, показать элементы и провести аутотренинг, дать информацию по правовым и социальным вопросам.

После занятий беременные будут знать:

- Права и социальные гарантии государства
- Элементы аутотренинга
- Социальные институты, где можно получить помощь

Должны уметь:

- Применять аутотренинг и для укрепления психоэмоционального состояния в родах
- Применять законные права при решении социальных вопросов

Занятия проводят в специально выделенном и оснащённом кабинете. Информация о занятиях в «школе материнства» располагается на видном месте, рядом с регистратурой, по возможности вместе с расписанием работы врачей женской консультации.

Психологическая подготовка беременных к родам

Психотерапевтическим сообществом сегодня внедряются программы психологической подготовки беременных и семьи к родам.

Цель психологической подготовки к родам - помочь родителям приобрести наиболее важные знания о развитии ребенка, о роли родителей в этом процессе, подготовить их к предстоящим родам.

Такая подготовка осуществляется разными медицинскими и психологическими организациями, а также неформальными объединениями родителей и индивидуально практикующими специалистами (психологами, акушерами и т.п.). Это могут быть курсы и школы для будущих родителей и другие, которые в основном ставят своей целью подготовку беременных женщин и семейных пар к родам. В такую подготовку входит обучение технике расслабления, дыхания, регуляции своих эмоциональных состояний, освоение разных навыков для облегчения родов, в том числе «родового голоса» и т.п. Обычно также включаются занятия по повышению родительской компетентности, гимнастика, разные формы творческой деятельности.

В некоторых случаях программа более широкая, с акцентом на психологическую подготовку к родам и материнству. Используются разные формы групповой работы, направленной на развитие творческих способностей, личностный рост, развитие эмоциональной сферы, снятие тревоги, проработку образа ребенка, своих ожиданий от родов, используются методы пренатального обучения и налаживания взаимодействия матери с ребенком в течение беременности.

Занятия в таких школах проводятся групповые, часто совместные для будущих матерей и отцов. Включаются методы арттерапии, групповой психотерапии, музыкальной и телесно-ориентированной терапии, аутотренинг, хоровое и индивидуальное пение и т.п., частично адаптированные для целей подготовки к родам и материнству.

Разработаны некоторые оригинальные методы, например проработка образа ребенка и своих ожиданий от родов с помощью медитаций, рисунков, других видов творческой деятельности, групповое обсуждение проблем беременности и родов, освоение родового голоса и пение колыбельных песен и др. Проводится тренинг поведения в родах, взаимодействия с ребенком, семейных отношений.

В нашей стране также существуют авторские программы подготовки к родам. Это направление получило название перинатальной психологии, создана Ассоциация перинатальной психологии и медицины России, объединяющая специалистов Москвы, Санкт-Петербурга, Иванова, Перми, Рыбинска, Братска и других городов. Однако государственной программы и единой стратегии организации подготовки к родам еще нет.

Недостатком этой формы психологической помощи, помимо ее недостаточной распространенности и малодоступности для населения, является ориентация на роды как основную и часто конечную цель. Хотя в большинстве случаев речь идет о налаживании взаимоотношения с ребенком и вся подготовка строится с позиций обеспечения для него лучшего будущего, тем не менее, контакт со специалистами после родов прерывается и дальнейшие проблемы материнства мать решает либо самостоятельно, либо вынуждена обращаться к другим специалистам.

Кроме того, такая подготовка ориентирована на групповую работу, часто вообще без использования индивидуального консультирования. Обычно не проводится предварительная индивидуальная диагностика особенностей материнской сферы, и женщины в процессе групповых занятий сами прорабатывают свои проблемы. Разумеется, этот способ также является очень эффективным, особенно в тех случаях, когда подготовка к родам совмещается с ведением самих родов.

Проблемы материнства могут решаться в рамках общей семейной и индивидуальной консультационной и психотерапевтической работы. В данном случае важно, насколько психолог знаком с проблемами беременности и материнства. Часто применяются психоаналитические и микропсихоаналитические подходы к консультированию и терапии, ориентированные на проработку личностных проблем матери, а также клиент-центрированная и семейная терапия и консультирование.

В зарубежной практике широко используются различные диагностические методы - личностные, проективные, для определения уровня и динамики тревожности и т.п. Выбор терапевтических техник основывается на индивидуальных особенностях женщины и характере существующих у нее проблем. Нередко используются комплексные методы оказания помощи, включающие услуги гинекологов, психологов, психиатров, педиатров и т.д.

В нашей стране подобные методы применяются в исследовательских и диагностических целях.

Недостатком этих форм психологической помощи является их несистематичность, разорванность с работой других специалистов, имеющих отношение к ведению беременности, родов, педиатрическими службами. Мать оказывается перед необходимостью обращаться к разным специалистам по разным поводам, связанным с материнством. Лучше обстоят дела при комплексном подходе, но, к сожалению, он слишком редко бывает доступен для женщины. Следует отметить и то, что в этих случаях не применяется групповая работа, что также стимулирует родителей к поискам дополнительных форм решения своих проблем.

В общих чертах программа психологической подготовки к родам включает:

- научение женщины родовому поведению (позы, дыхание, голос, водные процедуры, массаж);
- обучение мужа механизмам помощи жене до и после родов;
- обучение семейной пары методам саморегуляции и самоконтроля;
- способность активизации творческого потенциала;
- обучение механизмам ухода за ребёнком и его раннему воспитанию.

Центры подготовки супружеских пар к родам и родительству

На сегодняшний день существуют центры, которые занимаются подготовкой супружеских пар к родам и родительству по трём основным программам. Подготовка предусматривает работу с группой беременных и их мужьями.

Образовательная программа преследует цель информировать будущих родителей о физиологических механизмах деторождения, особенностях режима, питания, выполнения правил гигиены во время беременности, родов и послеродовом периоде, правилах ухода за ребенком, принципах грудного вскармливания. В тематических занятиях используются наглядные материалы: книги по искусству и рукоделию, видеофильмы студийного и собственного производства, муляжи, плакаты.

Воспитательная программа предусматривает воспитание чувства материнства, родительства посредством формирования духовной связи между родителями и нерожденным ребенком. Делаются попытки с помощью психотерапевтических методов уменьшить невротические проявления, ориентировать на адекватную реакцию в ответ на стрессовые раздражители. С этой целью применяются методики личностного ориентирования. Все это помогает беременным наладить двустороннюю связь с младенцем, понять его состояние, полюбить его сердцем. Образовательная и воспитательная программы предусматривают в первую очередь создание внешних и внутренних условий для гармоничного формирования плода.

Оздоровительная программа предусматривает оценку состояния здоровья, прогнозирование акушерских осложнений и собственно оздоровительные мероприятия. С этой целью используются компьютерная психодиагностическая система на основе ММРІ, акупунктурная диагностика. Проводятся занятия по оздоровительной гимнастике с элементами массажа в гимнастическом зале и бассейне с выполнением специальных дыхательных и мышечно-релаксирующих упражнений. По окончании основной трехмесячной программы беременные с удовольствием посещают оздоровительные занятия до срока родов. По объему часов каждый раздел занимает примерно равное количество времени. Выполнение всех трех программ позволяет строить акушерскую тактику в отношении родоразрешения.

Заключение

Сегодня очевидно, что необходимость привлечения беременных к управлению своей психоэмоциональной сферой в период течения беременности и во время родов актуальна и не вызывает сомнений. Современные научные медицинские и психологические исследования свидетельствуют о том, что мысли и эмоции, которые испытывает мать во время беременности, оказывают непосредственное влияние на развитие ее ребенка. Поэтому молодым родителям необходимо знать о том, что происходит в утробе матери, что происходит с ребенком во время родов и в процессе кормления грудью. Получены неоспоримые доказательства того, что эмоциональное, психологическое и интеллектуальное развитие личности начинается во внутриутробном периоде. Насколько благополучно ребенок пройдет этот этап развития зависит от его родителей.

Психологическая подготовка к родам имеет огромное значение для формирования гармоничных отношений между родителями и ребенком. Важнейшим условием нормального как эмоционального, так и физического развития ребенка является формирование чувства привязанности между ним и мамой. Привязанность не возникает за один день. Ее формирование начинается еще во время беременности, и с появлением малыша она еще сильнее укрепляется благодаря его усилиям.

Литература

1. Абрамова Г.С. Психология материнства // Г.С. Абрамова. - М.: Академический проект. 2006. - 704с.
2. Андриянова Е. А., Новокрещенова И.Г., Аранович И. Ю. Готовность к роли матери: медико-социологический анализ факторов формирования // Известия Саратовского университета. 2013. №4. С. 5-12.
3. Аранович И. Ю., Андриянова Е. А., Новокрещенова И. Г. Современная практика подготовки беременной женщины к выполнению роли матери (по материалам интервью с врачами женских консультаций) // Саратовский научно-медицинский журнал. 2013. №1. С. 45-49.
4. Лохина Е.В., Качалина Т.С. Влияние медико-психологической подготовки к родам по программе «Счастливое материнство» на психоэмоциональное состояние женщины в период беременности // Медицинский альманах. 2013. № 2 (26). С. 199-202.
5. Растегаева И. Н. Пути совершенствования диспансеризации беременных женщин и родильниц // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2013. №2. С. 19-21.
6. Стадник Т.Н. Организация школы молодой семьи при женской консультации как мера поддержки семьи // Медицинская Сестра. 2014. №4. С. 13-15.
7. Шихова Е.П. Междисциплинарный подход в изучении семьи на этапе ожидания ребенка // Электронный научный журнал “Системная интеграция в здравоохранении” · 2016. №4(30). С. 56-66.

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой производственной практики «Производственная клиническая практика модуль Акушерство (помощник врача стационара, научно-исследовательская работа)» обучающегося 4 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

2 группы

Каргальской Анастасии Сергеевны

на тему:

«Современные возможности подготовки семейных пар к родам и родительству. Роль женской консультации»

Научно-исследовательская работа выполнена в соответствии с требованиями написания НИР при прохождении производственной клинической практики по акушерству. Данное исследование имеет четкую структуру и состоит из введения, основной части, заключения, списка литературы.

Работа написана грамотным научным языком. Тема является актуальной в современном акушерстве. Четко сформулирована цель, поставлены конкретные задачи. Введение достаточно содержательное и емкое. В результате четкого изложения цели работы в основной части научно-исследовательской работы присутствует логичность, четкость, последовательность. Наличие ссылок показывает детальную работу с научной литературой.

Список литературы включает разнообразные источники оформленные в соответствии с требованиями.

В целом работа заслуживает отличной оценки.

Оценка 93 балла (отлично)

РЕЦЕНЗЕНТ:  (Федоренко С.В.)