НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ИНСТИТУТ «ЦАРЬГРАД»
(АНО «ИНСТИТУТ «ЦАРЬГРАД»)

УТВЕРЖДЕНО
Приказом АНО «Институт «Царьград»
от «11» ноября 2025 г. № 3

АНО "ИНСТИТУТ "ЦАРЬГРАД"

Подписано цифровой подписью: АНО "ИНСТИТУТ "ЦАРЬГРАД"
Дата: 2025.11.13 14:24:30 +03'00'

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА – ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ДОАБОРТНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ»

Форма обучения: заочная

Трудоемкость: 36 академических часов.
Срок обучения: 2 недели

Москва 2025

Разработчик:

Руководитель Методического центра доабортного консультирования,
педагог дополнительного профессионального образования
АНО «Институт «Царьград»
Кандидат социологических наук Конева С.Ю.

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ – ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ 4

1.1. Нормативно-правовые основания разработки дополнительной профессиональной программы. 4

1.2. Цель и планируемые результаты обучения. 5

1.3. Категория слушателей 10

1.4. Форма обучения 10

1.5. Трудоемкость освоения дополнительной профессиональной программы 10

1.6 Документ о квалификации 10

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 10

2.1. Учебный план 10

2.2. Календарный учебный график 13

2.3 Рабочая программа 14

РАЗДЕЛ 3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ 18

3.1. Формы аттестации. 18

3.2. Контрольно-оценочные средства для итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации. 19

РАЗДЕЛ 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 25

4.1. Требования к материально-техническому обеспечению. 25

4.2. Информационно-методическое обеспечение обучения. 27

4.3 Кадровое обеспечение реализации программы повышения квалификации 28

РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ – ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Нормативно-правовые основания разработки дополнительной профессиональной программы.

Нормативно-правовую основу разработки дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации по теме «Психологическое доабортное консультирование» составляют следующие документы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 24.03.2025 N 266 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.04.2025 № 581928).
3. Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
4. Профессиональный стандарт 03.018 «Психолог-консультант» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 сентября 2022 г. N 537н об утверждении профессионального стандарта «Психолог-консультант». Зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2022 г. N 70506.
5. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 17 июля 2017 г. N 15-4/10/2-4792 О направлении методического письма "Психологическое консультирование женщин, планирующих искусственное прерывание беременности";
6. Указ Президента РФ от 07.05.2024 №309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;
7. Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2021 г. № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
9. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов (утв. Минобрнауки России 22.01.2015 № ДЛ-1/05вн).
10. Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов (утв. Минобрнауки России 22.04.2015 № ВК-1032/06).
11. Методические рекомендации по использованию электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных образовательных программ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.04.2014 № 06-381.
12. Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письма Минобрнауки России от 21 апреля 2015 г. № ВК-1011/06, № АК-1012/06, № АК-1013/06).

13. Устав Научно-исследовательской автономной некоммерческой организации «Институт «Царьград» (утвержден 6 февраля 2023 г. Решением №1 Учредителя (ООО «Царьград»).
14. Локальные нормативные акты АНО «Институт «Царьград»

1.2. Цель и планируемые результаты обучения.

Цель реализации программы – развитие специальных знаний и компетенций, необходимых для осуществления и повышения эффективности доабортного консультирования беременных женщин, находящихся в состоянии репродуктивного выбора, а также их семей.

Среди основных **задач** курса можно выделить:

- познакомить слушателей с современными тенденциями в сфере доабортного консультирования;
- разобрать технологии и методы проведения кризисного консультирования женщин и их семей, направленных на сохранение беременности;
- предоставить широкий инструментарий и дать методические рекомендации для реализации эффективной модели доабортного консультирования в рамках формирования индивидуальной программы предоставления социальных услуг женщинам и их семьям;
- помочь слушателям наметить дальнейшую траекторию своего профессионального развития в сфере повышения эффективности работы с женщинами в условиях репродуктивного выбора и их семьями.

Связь образовательной программы с профессиональными стандартами

Таблица 1

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта, ОТФ и ТФ	Уровень квалификации ОТФ и ТФ
Дополнительная профессиональная программа – программа повышения квалификации «Психологическое доабортное консультирование»	Профессиональный стандарт 03.018 «Психолог-консультант», утвержденный приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 сентября 2022 г. N 537н ОТФ А Оказание консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам ТФ А/03.6 Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам	6

В соответствии с профессиональным стандартом «Психолог-консультант», выпускник программы должен выполнять следующие трудовые функции, соответствующие 6 уровню квалификации.

Таблица 2

Профессиональный стандарт	Формируемые компетенции
ОТФ А Оказание консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам	
ТФ А/03.6 Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам **Трудовые действия:** Реализация программ мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи	ПК-1. – Способность использовать методы и приемы психологического консультирования в процессе оказания консультационной психологической помощи женщине в условиях репродуктивного выбора (доабортного консультирования)
Трудовые действия: Поддержание контакта с гражданином, обратившимся за консультационной психологической помощью, в процессе психологического консультирования	ПК-2. – Способность поддерживать контакт с женщиной, обратившейся за консультационной психологической помощью в рамках доабортного консультирования, и ее семьей
Трудовые действия: Оценка и обеспечение психологической безопасности граждан в процессе проведения мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи	ПК-3. – Соблюдать психологическую безопасность женщины и ее семьи в процессе оказания консультационной психологической помощи в рамках доабортного консультирования
Трудовые действия: Поддержание мотивации к достижению целей психологического консультирования у гражданина, обратившегося за консультационной психологической помощью	ПК-4 - Способность формировать у женщины и семьи, обратившихся за консультационной психологической помощью, мотивацию к решению проблем, негативно влияющих на репродуктивный выбор женщины

Планируемые результаты обучения

Таблица 3

Виды деятельности	Профессиональные компетенции или трудовые функции (ПК) *(формируются и (или) совершенствуются)*	Знания	Умения	Практический опыт
ВД 1. Оказание социально-психологического сопровождения и психологической помощи населению	ПК-1. – Способность использовать методы и приемы психологического консультирования в процессе оказания консультационной психологической помощи женщине в условиях репродуктивного выбора (доабортного консультирования)	-Нормативные документы, регулирующие доабортное консультирование -Методы и приемы психологической консультационной помощи женщине в условиях репродуктивного выбора - Технологии психологического доабортного консультирования	-Использовать методы и приемы, технологии психологической консультационной помощи женщине в условиях репродуктивного выбора -Осуществлять доабортное консультирование женщины в условиях репродуктивного выбора в соответствии с нормативными требованиями	- Систематизировать информацию и использовать методы, приемы, технологии психологической консультационной помощи женщине в условиях репродуктивного выбора - Вести психологическое доабортное консультирование женщины в условиях репродуктивного выбора в соответствии с нормативными требованиями
	ПК-2. – Способность поддерживать контакт с женщиной, обратившейся за консультационной психологической помощью, в рамках доабортного консультирования и ее семьей	- Виды психологических услуг и помощи - Технологии, методы и принципы проведения беседы	- Формировать программу психологического сопровождения женщины в условиях репродуктивного выбора	- Осуществлять психологическое сопровождение женщины в условиях репродуктивного выбора

		- Технологии коммуникации	- Выстраивать беседу с женщиной (и ее семьей) в условиях репродуктивного выбора	- Формировать стратегии коммуникации с женщиной в кризисной ситуации и с семьей женщины
	ПК-3. – Соблюдать психологическую безопасность женщины и ее семьи, в процессе оказания консультационной психологической помощи, в рамках доабортного консультирования	- Технологии, методы и принципы оценки психологической безопасности женщины -Инструменты диагностики уровня тревожности - Осуществлять диагностику супружеских и детско-родительских отношений	-Структурировать проблемы женщины в условиях репродуктивного выбора и ее семьи - Диагностировать уровень тревоги женщины в условиях репродуктивного выбора - Оценивать влияние супружеских и детско-родительских отношений женщины на ее психологическую безопасность	- Систематизировать данные о психологической безопасности женщины, оценивать влияние семьи на репродуктивный выбор женщины - Оценивать уровень тревожности женщины, оказавшейся в условиях репродуктивного выбора - Диагностировать состояние супружеских и детско-родительских отношений женщины в условиях репродуктивного выбора

	ПК-4 - Способность формировать у женщины и семьи, обратившихся за консультационной психологической помощью, мотивацию к решению проблем, негативно влияющих на репродуктивный выбор женщины	- Инструменты диагностики мотивации (мотивационная структура личности, комплексный оценки, мотивация достижений и др.) - Инструменты поиска ресурсов женщины, оказавшейся в условиях репродуктивного выбора, необходимых, формирования стратегий выхода из проблемной ситуации	- Оценивать мотивацию женщины - Осуществлять помощь женщине в поиске ресурсов выхода из проблемной ситуации, в том оценка ресурсного потенциала семьи, общества	- Анализ мотивов репродуктивного выбора женщины - Построение стратегий выхода из проблемной ситуации, осуществление поиска внешних ресурсов и оценка ресурсного потенциала семьи женщины, общества

1.3. Категория слушателей

К освоению программы допускаются лица, имеющие высшее образование, опыт работы в одной из следующих сфер: оказание медицинских, социальных или психологических услуг.

Программа направлена на повышение профессионального уровня слушателей в рамках имеющейся квалификации. Прежде всего она рассчитана на такие категории слушателей, как гинекологи, акушеры-гинекологи, акушеры, психологи учреждений родовспоможения и учреждений социальной защиты населения, специалисты учреждений социальной защиты и социального обслуживания населения, волонтеры.

Требования к поступающим: высшее образование (бакалавриат, магистратура, специалитет).

1.4. Форма обучения

Форма обучения - очная (с применением дистанционных образовательных технологий).

1.5. Трудоемкость освоения дополнительной профессиональной программы

Срок освоения программы - 36 академических часов, включая:

- 14 акад.ч. в форме лекций, 8 акад.ч. в форме практических занятий; 12 акад.ч. самостоятельной работы слушателей (тестовые, практические домашние задания, планирование занятий, решение кейсов), 2 акад.ч. часа отведено на итоговую аттестацию по образовательной программе.

1.6 Документ о квалификации

Удостоверение о повышении квалификации Научно-исследовательской автономной некоммерческой организации «Институт «Царьград» установленного образца.

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Учебный план по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Психологическое доабортное консультирование»

Таблица 4

№ п/п	Наименование элементов образовательной программы	Виды учебной нагрузки (в часах)				
		Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа (по разделам)	Контроль	ВСЕГО ЧАСОВ
1.	**Раздел 1.**	**2**				**2**

№ п/п	Наименование элементов образовательной программы	Виды учебной нагрузки (в часах)				
		Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа (по разделам)	Контроль	ВСЕГО ЧАСОВ
	Социальные, психологические и духовные смыслы прерывания беременности.					
2.	Тема 1.1 Ведущий фактор при принятии женщиной решения об аборте /анализ причин прерывания беременности/.	1				1
3.	Тема 1.2 Аборт как деструктивный выход из кризисной беременности. Последствия прерывания беременности для женщины, мужчины, семьи, общества.	0.5				0.5
4.	Тема 1.3 Ценностно-смысловые аспекты профессиональной деятельности. Конструктивные и неконструктивные установки психологов, работающих с женщинами по проблеме абортов.	0.5				0.5
5.	**Раздел 2 Методология консультирования женщин, идущих на прерывание беременности**	**11**	**2**	**10**		**23**
6.	Тема 2.1 Аксиологический подход в доабортном консультировании. Цель и задачи кризисного консультирования женщин с целью сохранения беременности.	1				1
7.	Тема 2.2 Этапы проведения консультационной беседы с женщиной, идущей на прерывание беременности.	1				1
8.	Тема 2.3 Анализ базовых техник психологического доабортного консультирования	2		2		4
9.	Тема 2.4 Виды консультационной работы с женщиной в ситуации репродуктивного выбора. Проблемы, поднимаемые в процессе психологического доабортного консультирования.	2		2		4

№ п/п	Наименование элементов образовательной программы	Виды учебной нагрузки (в часах)				
		Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа (по разделам)	Контроль	ВСЕГО ЧАСОВ
10.	Тема 2.5 Методические приёмы в специфике доабортного консультирования. • Методика: «Построение перспективы». • Методика: «Вопросы любви». • Методика: «Ранжирование ценностей». Методика: «Незаконченное предложение».	2	1			3
11.	Тема 2.6 Типология консультационных случаев. Подходы и аргументы к сохранению беременности.	2	1	1		4
12.	Тема 2.7 Постабортный синдром (компоненты, симптомы ПАС)			2		2
13.	Тема 2.8 Юридическо-правовая база в работе с женщинами в ситуации репродуктивного выбора с целью сохранения жизни. Система помощи женщинам, планирующим прервать беременность с целью сохранения жизни ребенка (правовой, психологический, социальный, медицинский компонент).			2		2
14.	Тема 2.9 Основы эмпатийного слушания клиента в кризисном консультировании. Использование принципов духовно-ориентированного диалога Т.А. Флоренской в доабортном консультировании.	1		1		2
15.	**Раздел 3. Командный подход в работе с беременными женщинами с целью сохранения жизни.**	**1**		**2**		**3**
16.	Тема 3.1 Командный подход в работе с беременными женщинами с целью сохранения жизни	0.5		1		1.5

№ п/п	Наименование элементов образовательной программы	Виды учебной нагрузки (в часах)				
		Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа (по разделам)	Контроль	ВСЕГО ЧАСОВ
17.	Тема 3.2 Работа с речевыми модулями. Актуализация роли врача в принятии женщиной решения о сохранении беременности.	0.5		1		1.5
18.	**Раздел 4. Практический модуль**		**6**			**6**
19.	Тема 4.1 Решение аттестационных кейсов (ситуационных задач)		2			2
20.	Тема 4.2 Разбор ситуационных задач и клинических случаев на примере решения аттестационных кейсов		2			2
21.	Тема 4.3 Тренинг (супервизия) «Консультирование беременных женщин с целью сохранения жизни»		2			2
Итоговая аттестация					2	**2**
Всего		**14**	**8**	**12**	**2**	**36**

2.2. Календарный учебный график

Таблица 5

Период обучения – 2 недели	
1 неделя	**2 неделя**
Учебная работа в дистанционном формате Самостоятельная работа	Учебная работа в дистанционном формате Самостоятельная работа Итоговая аттестация

2.3 Рабочая программа

Таблица 6

Наименование раздела/темы	Содержание раздела/темы
Раздел 1. Социальные, психологические и духовные смыслы прерывания беременности.	
Тема 1.1 Ведущий фактор при принятии женщиной решения об аборте /анализ причин прерывания беременности/.	Анализ комплекса мотивов прерывания беременности: неудовлетворительное финансовое положение; неудовлетворительные жилищные условия; нестабильность отношений с отцом ребенка; страхи, связанные с собственным здоровьем или здоровьем внутриутробного развития ребенка (другие страхи); давление со стороны близких. Влияние постабортного мышления в общественном пространстве.
Тема 1.2 Аборт как деструктивный выход из кризисной беременности. Последствия прерывания беременности для женщины, мужчины, семьи, общества.	Анализ деструктивного влияния абортивного действия на личность, семью, общество. Результаты влияния постабортного мышления в общественном пространстве. Связь снижения числа абортов с демографическим благополучием государства.
Тема 1.3 Ценностно-смысловые аспекты профессиональной деятельности. Конструктивные и неконструктивные установки психологов, работающих с женщинами по проблеме абортов.	Ценностный компонент в деятельности психолога доабортного консультирования. Аксиологический критерий в райдере специалиста, работающего с женщиной в ситуации репродуктивного выбора. Профессиональные требования к психологу, консультирующему женщин, идущих на аборт. Конструктивные и неконструктивные установки психологов, работающих с женщинами по проблеме абортов. Факторы, способствующие успешной работе консультанта.
Раздел 2 Методология консультирования женщин, идущих на прерывание беременности	
Тема 2.1 Аксиологический подход в доабортном консультировании. Цель и задачи кризисного консультирования женщин с целью сохранения беременности.	Анализ аксиологической причинности абортного мышления в социальной среде /в обществе/. Обоснование аксиологического фактора как ведущего при принятии женщиной решения об аборте. Формулирование цели доабортного консультирования. Рассмотрение и анализ задач доабортного консультирования: – Психологическая помощь в преодолении эмоционального кризисного состояния и негативных чувств женщины; помощь при возникновении психосоматических и невротических нарушений. – Психологическая помощь по выявлению глубинных мотивов, толкающих женщину прервать беременность.

	– Информирование о психологических и физических /медицинских/ последствиях аборта для женщины и семьи. – Поиск конструктивных решений, направленных на возможное сохранение беременности, выявление и анализ внешних и внутренних ресурсов для выхода из затруднительных обстоятельств жизни /коуч/; помощь в оптимизации семейной ситуации. – Работа с женщиной по осознанию ценности жизни. Раскрытие и осознание женщиной результатов своего выбора с принятием ответственности за свое решение. Формирование негативного отношения женщины к аборту.
Тема 2.2 Этапы проведения консультационной беседы с женщиной, идущей на прерывание беременности.	Общие и специфичные этапы проведения консультирования. Изучение и анализ структуры доабортного консультирования. Рекомендации по переводу женщины из немотивированного в мотивированного клиента.
Тема 2.3 Анализ базовых техник психологического доабортного консультирования	Основные черты психологического состояния женщины в ситуации репродуктивного выбора и/или отказа от беременности. Работа психолога с учетом поведения женщины в доабортном консультировании, особенности консультирования различной типологии клиентов. Работа с типичными аргументами к прерыванию беременности. Типология консультационных случаев (подходы и аргументы к сохранению беременности).
Тема 2.4 Виды консультационной работы с женщиной в ситуации репродуктивного выбора. Проблемы, поднимаемые в процессе психологического доабортного консультирования.	Проблемы, поднимаемые в процессе консультирования. Сопутствующая консультационная работа с женщиной в ситуации отказа от беременности /кризисное семейное консультирование, консультирование отца ребенка, консультирование родителей несовершеннолетней беременной, консультирование женщины по вопросам воспитания детей/.
Тема 2.5 Методические приёмы в специфике доабортного консультирования.	Разбор результативных базовых техник/приемов доабортного консультирования: – Методика: «Построение перспективы». – Методика: «Вопросы любви». – Методика: «Ранжирование ценностей». – Методика: «Незаконченное предложение».
Тема 2.6 Типология консультационных случаев. Подходы и аргументы к сохранению беременности.	Основные черты психологического состояния женщины в ситуации репродуктивного выбора и/или отказа от беременности.

	Работа психолога с учетом поведения женщины в доабортном консультировании, особенности консультирования различной типологии клиентов. Работа с типичными аргументами к прерыванию беременности.
Тема 2.7 Постабортный синдром (компоненты, симптомы ПАС)	Изучение психических и психологических последствий абортов для женщины и ее окружения /семьи/. Анализ исследований по «постабортному синдрому».
Тема 2.8 Юридическо-правовая база в работе с женщинами в ситуации репродуктивного выбора с целью сохранения жизни. Система помощи женщинам, планирующим прервать беременность с целью сохранения жизни ребенка (правовой, психологический, социальный, медицинский компонент).	Социально-психологическая работа с беременными женщинами в кризисной ситуации. Рассмотрение актуальной юридическо-правовой базы при работе с беременными женщинами в трудной жизненной ситуации. Логистика построения социальной и юридической помощи женщине с целью сохранения беременности.
Тема 2.9 Основы эмпатийного слушания клиента в кризисном консультировании. Использование принципов духовно-ориентированного диалога Т.А. Флоренской в доабортном консультировании.	Изучение принципов духовно-ориентированного диалога в психологическом консультировании как конструктивного, экологичного и результативного подхода в специфике доабортного консультирования. Анализ специфики эмпатийного слушания клиента в доабортном консультировании.
Раздел 3. Командный подход в работе с беременными женщинами с целью сохранения жизни.	
Тема 3.1 Командный подход в работе с беременными женщинами с целью сохранения жизни.	Рассмотрение позиции врача при общении с женщиной в ситуации кризисной беременности. Построение командной работы с женщиной в ситуации репродуктивного выбора и/или желании прервать беременность. «Памятка для акушеров – гинекологов, по работе с женщинами, идущими на прерывание беременности с целью сохранения жизни» /авторская разработка/.
Тема 3.2 Работа с речевыми модулями. Актуализация роли врача в принятии женщиной решения о сохранении беременности.	Организационные аспекты командной работы с женщиной с целью сохранения беременности. Логистика ведения кризисной беременности. Ознакомление медицинских работников с основами психологического консультирования с целью построения эффективной командной работы. Анализ речевых модулей и работы с ними.
Раздел 4. Практический модуль	
Тема 4.1 Разбор ситуационных задач и клинических случаев на примере решения аттестационных кейсов	Специфика консультирования разных категорий женщин, идущих на аборт: практические подходы. – работа с полной благополучной семьей, идущей на аборт /практические подходы/.

	– работа с неполной семьей и отсутствием отца ребенка на момент консультирования; – работа с женщиной, ожидающей первенца; – работа с возрастной беременной женщиной; – работа с женщиной в различных вариантах трудной жизненной ситуации и т.п.
Тема 4.2 Тренинг (супервизия) «Консультирование беременных женщин с целью сохранения жизни»	Практическое освоение приемов и техник психологического консультирования с женщинами, принявшими решение о прерывании беременности. Разбор сложных случаев.

РАЗДЕЛ 3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

3.1. Формы аттестации.

В ходе реализации программы повышения квалификации с применением дистанционных образовательных технологий «Психологическое доабортное консультирование» слушатели выполняют практические задания различного типа, направленные на формирование компетенций, необходимых для улучшения качества знаний по вопросам психологического консультирования женщин в условиях репродуктивного выбора.

В качестве текущего контроля используются следующие виды заданий текущей аттестации:

– аналитическое задание – задание, требующее изучения информации и формулировки собственных выводов или рефлексии (например, анализ кейса определения мотивация женщин) – проверка преподавателем и проверка другими обучающимися;
– самостоятельное задание – разработка стратегии осуществления консультирования женщин в условиях репродуктивного выбора - проверка преподавателем и проверка другими обучающимися;
– самостоятельное задание – изучение научной литературы и нормативной базы, регулирующей консультирование женщин в условиях репродуктивного выбора - проверка другими обучающимися.

Пример аналитического задания (решение кейса «Кризисная ситуация беременной женщины») в рамках практических занятий

- формулировка избранного слушателем подхода к консультированию женщины;
- определение возможности работы специалиста с семьей женщины;
- примеры стратегий выхода из кризисной ситуации;
- решение кейса в свете разобранных в курсе приемов и инструментов консультирования.

Критерии оценивания решения кейсов:

Оценка за решение кейса выставляется, исходя из максимальных 60 баллов и рассчитывается следующим образом:

Таблица 7

Элемент оценивания	Максимальное число баллов за элемент	Критерии оценивания
Объём и структура	20 баллов	0 – материалы представлены в объёме, не позволяющем составить никакого представления о стратегии разбора кейса слушателем и его компетенциях 5 – материалы представлены в объёме, позволяющем составить лишь минимальное представление о стратегии разбора кейса слушателем и его компетенциях 10 – материалы представлены в объёме, позволяющем составить некоторое представление о стратегии разбора кейса слушателем и его компетенциях, но либо недостаточном, чтобы составить полную картину, либо

		они избыточны или плохо структурированы, что мешает читателю выделить главную информацию 15 – материалы представлены в объёме, позволяющем составить довольно чёткое представление о стратегии разбора кейса слушателем и его компетенциях, но в него можно было бы внести ценные дополнения, либо некоторые элементы избыточны или недостаточно хорошо структурированы 20 – материалы представлены в объёме, позволяющем составить полное и чёткое представление о стратегии разбора кейса слушателем и его компетенциях, и никакие элементы не кажутся избыточными; документ хорошо структурирован
Качество представленных	20 баллов	0 – цели представленных материалов не ясны, либо материалы абсолютно не соответствуют заявленным целям 5 – цели представленных материалов ясны, но материалы не отвечают критериям, описанным в курсе 10 – дидактические цели представленных материалов ясны, и они частично отвечают критериям, описанным в курсе, но содержат грубые недочёты 15 – цели представленных материалов ясны, и они преимущественно отвечают критериям, описанным в курсе, но содержат небольшие недочёты 20 – цели представленных материалов ясны, и материалы полностью соответствуют критериям, представленным в курсе
Оригинальность	20 баллов	0 – решение кейсов не привязано ни к федеральной, ни к региональной специфике, инструментам, разработанным для работы с женщиной в кризисной ситуации 5 – решение в некоторой степени опирается на федеральные инструменты, разработанным для работы с женщиной в кризисной ситуации 10 – в решении представлены преимущественно федеральные инструменты, но с опорой на региональную специфику, инструменты, разработанным в регионе для работы с женщиной в кризисной ситуации 15 – в решении представлены преимущественно региональные инструменты, разработанные для работы с женщиной в кризисной ситуации, федеральные описаны фрагментарно 20 – все представленные в решении кейса стратегии опираются как на федеральные, так и на региональные инструменты доабортного консультирования женщины

3.2. Контрольно-оценочные средства для итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации.

Примерные тестовые вопросы

1. Какая цель доабортного консультирования является основной?
a) Психологическая поддержка женщины
b) Помощь в принятии осознанного решения о сохранении беременности
c) Информирование о последствиях аборта
d) Разрешение семейных конфликтов

2. Что является базовым требованием к психологу доабортного консультирования?
a) Наличие медицинской переподготовки
b) Опыт работы в кризисных центрах
c) Сформированная система ценностей
d) Опыт работы с детьми

3. Какой процент женщин называет нестабильность отношений причиной аборта?
a) 10%
b) 28,4%
c) 15%
d) 55%

4. На каком этапе консультирования происходит сбор анкетных данных?
a) На этапе знакомства
b) На этапе сбора информации
c) Перед завершением консультирования
d) На этапе работы с причинами
e)

5. Что входит в первичную информацию при сборе анамнеза?
a) Медицинские данные
b) Социальная информация
c) ФИО, возраст, контакты, семейное положение
d) Психологическое состояние

6. Какая позиция консультанта считается наиболее эффективной в доабортном консультировании?
a) Позиция «информатора»
b) Позиция «учителя»
c) Позиция «судьи»
d) Позиция «проводника»

7. Что является одной из основных задач консультирования?
a) Информирование женщины
b) Давление на женщину
c) Помощь в осознании последствий
d) Поиск виноватых в ситуации

8. Что является основой для формирования решения в доабортном консультировании?
a) Только медицинская информация
b) Только психологическое состояние
c) Ценностная система клиентки
d) Только социальная поддержка

9. Какой подход лежит в основе методики доабортного консультирования?

a) Психоаналитический
b) Аксиологический
c) Бихевиоральный
d) Гештальт-подход

10. Что является ключевым в первом вопросе консультанта?
a) Информирование о характере консультирования
b) Закрытая формулировка
c) Дружелюбие и участливость
d) Медицинский контекст

11. Какая задача стоит на этапе подстройки?
a) Решение проблемы
b) Создание доверительной атмосферы
c) Сбор полной информации
d) Постановка диагноза

12. Какие состояния характерны для женщины в период принятия решения?
a) Радость, волнение
b) Страх, тревога
c) Агрессия, отрицание
d) Комплекс состояний: растерянность, тревога, подавленность

13. Какая задача стоит на этапе определения осознанности выбора?
a) Информирование о последствиях
b) Работа с эмоциями
c) Комплексный анализ ценностей и последствий
d) Поиск ресурсов

14. Сколько этапов включает консультационная беседа?
a) 3
b) 4
c) 7
d) 5

15. Какой компонент входит в постабортный синдром?
a) Только физические симптомы
b) Только психологические проблемы
c) Комплексные нарушения (психологические, эмоциональные, поведенческие)
d) Только социальные последствия

16. Что является важным аспектом в работе с кризисной беременностью?
a) Тестирование клиента
b) Эмпатический контакт
c) Навязывание своего мнения
d) Игнорирование чувств клиента

17. Какой фактор влияет на успешность консультирования?
a) Строгий подход консультанта
b) Давление на принятие решения
c) Профессионализм специалиста
d) Эмоциональная вовлеченность в ситуацию

18. Что является ключевым элементом успешного командного взаимодействия при работе с кризисной беременностью?

a) Эффективная коммуникация между специалистами
b) Приоритетность врача в принятии решения.
c) Работа каждого специалиста изолировано от общего целеполагания
d) Отсутствие обратной связи между участниками

19. Какова основная роль врача в командной работе с беременной женщиной?

a) Только медицинское сопровождение
b) Психологическая поддержка
c) Координация работы всех специалистов
d) Административные функции

20. Какой аспект является приоритетным при построении командной работы?

a) Скорость принятия решений
b) Интересы и благополучие женщины
c) Удобство работы специалистов
d) Экономическая эффективность

21. Что входит в понятие «логистика ведения кризисной беременности»?

a) Только медицинская документация
b) Расписание приемов специалистов
c) Организация взаимодействия всех служб
d) Финансовое планирование

22. Какие компетенции необходимы медицинскому работнику для эффективной командной работы?

a) Только медицинские знания
b) Управленческие навыки
c) Базовые знания психологического консультирования
d) Юридическая грамотность

23. Какой принцип лежит в основе работы с речевыми модулями в командной работе?

a) Стандартизация всех фраз
b) Использование медицинских терминов
c) Адаптация речи под потребности женщины
d) Применение готовых скриптов без изменений

24. Какая методика помогает визуализировать будущее?

a) Техника мандалы
b) Проективная методика
c) Техника коллажа
d) Методика метафорических карт

25. Что является важным при работе с агрессивной клиенткой?

a) Противостояние агрессии
b) Игнорирование эмоций
c) Поддержание безопасной атмосферы
d) Немедленное разрешение конфликта

26. Какой аспект является ключевым в работе с мотивами?
   a) Внешние обстоятельства
   b) Внутренние конфликты
   c) Комплексный анализ мотивов
   d) Социальные факторы

27. Какая методика используется для анализа ценностей?
   a) Методика «Пять почему»
   b) Ранжирование ценностей
   c) Тест Люшера
   d) Метод свободных ассоциаций

28. Какая техника помогает раскрыть ресурсы?
   a) Техника парадоксальной интенции
   b) Методика «Построение перспективы»
   c) Техника пустого стула
   d) Техника рескриптинга

29. Какой метод используется для анализа причин?
   a) Когнитивный анализ
   b) Только поведенческий анализ
   c) Комплексный анализ мотивов
   d) Только экзистенциальный анализ

30. Какой подход наиболее эффективен при работе с полной благополучной семьей, идущей на аборт?
   a) Давление на супругов для принятия решения
   b) Системный семейный подход
   c) Работа с женщиной исходя из ее индивидуальных интересов
   d) Проведение клинического тестирования супругов.

31. Какая особенность характерна при консультировании женщины, беременной впервые?
   a) Фокус на медицинских аспектах
   b) Работа с базовыми страхами и тревогами
   c) Быстрое принятие решения
   d) Привлечение к консультированию родственников женщины

32. Какой фактор является приоритетным при работе с возрастной беременной женщиной?
   a) Работа с физическим состоянием женщины
   b) Социальная помощь
   c) Психологическая готовность к материнству
   d) Материальное положение

33. Что является ключевым в работе с неполной семьей при консультировании?
   a) Поиск отца ребенка
   b) Поддержка женщины в её ситуации
   c) Акцент на недостатках ситуации
   d) Давление из-за отсутствия отца

34. Какой метод наиболее эффективен при супервизии сложных случаев?

a) Индивидуальная работа консультанта
b) Групповой разбор ситуаций
c) Теоретический анализ
d) Стандартизация решений

35. Какая техника применяется при работе с женщиной в трудной жизненной ситуации?
a) Монологическое убеждение
b) Эмпатический подход
c) Жесткая структуризация
d) Игнорирование проблем

36. Что является ключевым элементом эмпатийного слушания в кризисном консультировании?
a) Акцент на собственных выводах консультанта
b) Способность понять и принять чувства клиента
c) Стремление быстро решить проблему
d) Активизирование эмоционального состояния клиента

37. Один из основных принципов, лежащих в основе духовно-ориентированного диалога Т.А. Флоренской?
a) Фокус на материальных аспектах проблемы
b) Доминанта на собеседнике
c) Быстрое решение конфликта
d) Подавление эмоций клиента

38. Один из основных принципов, лежащих в основе духовно-ориентированного диалога Т.А. Флоренской?
a) Принцип конфронтации
b) Принцип вненаходимости
c) Принцип директивности
d) Принцип интерпретации

39. Что НЕ относится к техникам эмпатийного слушания?
a) Отражение чувств клиента
b) Уточняющие вопросы
c) Формулировка итоговых выводов
d) Активное слушание

40. Какова основная цель применения принципов духовно-ориентированного диалога?
a) Быстрое завершение консультации
b) Помочь клиенту активизировать его духовное «я»
c) Навязывание религиозных взглядов
d) Убеждение в правильности определенного решения

41. Какой фактор наиболее важен при эмпатийном слушании?
a) Скорость реакции консультанта
b) Создание безопасного пространства
c) Использование профессиональной терминологии
d) Строгое следование сценарию

42. Что является результатом эффективного эмпатийного слушания?
a) Быстрое принятие решения клиентом
b) Глубокое понимание клиентом своей ситуации
c) Подавление эмоций клиента
d) Получение эмоциональной поддержки

43. Что является результатом успешной консультации?
a) Работа с запросом женщины
b) Психологическая поддержка женщины в ее выборе
c) Осознанное сохранение беременности
d) Изменение жизненной ситуации

Критерии оценки слушателей на итоговой аттестации

Таблица 8

Оценка	Требования к знаниям
«Зачтено»	Выставляется слушателю, если он выполнил не менее 70 % заданий; глубоко и прочно усвоил программный материал, свободно справляется с вопросами
«Не зачтено»	Выставляется слушателю, если он выполнил менее 70%; не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задания.

РАЗДЕЛ 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к материально-техническому обеспечению.

Институт «Царьград» располагает необходимой материально-технической базой, обеспечивающей реализацию программы повышения квалификации, проведение итоговой аттестации, предусмотренной учебным планом.

Реализация программы в дистанционном режиме осуществляется через Систему дистанционного обучения (СДО). Слушателям предоставляется авторизованный доступ на информационно-образовательный портал через ввод логина и пароля. Логин и пароль присваивается администратором системы дистанционного обучения.

Дистанционное обучение включает в себя изучение материалов, прохождение электронных курсов. Итоговая аттестация проходит в форме онлайн тестирования на информационно-образовательном портале.

Во время обучения слушатели имеют доступ к библиотечному фонду с необходимым количеством учебной, методической литературы и другой печатной продукции, для самостоятельной работы, а также к автоматизированным системам хранения и поиска информации, национальным и международным информационным ресурсам.

Слушатели получают методическую поддержку в процессе обучения и по заверении обучения, в т.ч. имеют возможность получать консультации по электронной почте у преподавателей, принимающих участие в обучении.

Программное обеспечение: лицензионные системные программы - операционные системы (Acrobat Reader, иные), обеспечивающие взаимодействие всех других программ с оборудованием и взаимодействие пользователя персонального компьютера с программами; универсальные офисные прикладные программы и средства ИКТ, например: программа

подготовки презентаций; использование Интернет, электронной почты; использование автоматизированных поисковых систем Интернет.

При реализации данной образовательной программы созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, которые обеспечивают освоение обучающимися образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Формирование информационной среды осуществляется с помощью программной системы дистанционного обучения.

В условиях реализации образовательной программы в дистанционном формате с использованием дистанционных образовательных технологий обучающиеся сами обеспечивают создание необходимых материально-технических условий для осуществления учебной деятельности.

Необходимым минимальным условием использования дистанционных образовательных технологий является наличие интернет-браузера и подключения к сети Интернет. На компьютере также должен быть установлен комплект соответствующего программного обеспечения. Для работы с использованием аудиоканала, в том числе видеоконференций, необходимо наличие веб-камеры, микрофона и динамиков (наушников).

Обучающийся должен иметь возможность использовать канал связи с пропускной способностью не ниже: 512 Кбит/с, для более комфортной связи рекомендовано 1 Мбит/с. Требования к скорости доступа в сеть Интернет носят рекомендательный характер и должны соблюдаться в целях беспрепятственного и своевременного освоения обучающимся образовательной программы.

Для эффективного внедрения дистанционных образовательных технологий и использования электронных образовательных ресурсов имеется качественный доступ педагогических работников и обучающихся к информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее - сеть Интернет) с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников на скорости не ниже 512 Кбит/с; в труднодоступных районах, подключаемых к сети Интернет с использованием спутниковых каналов связи, скорость прямого канала должна быть не ниже 512 Кбит/с, обратного - не ниже 128 Кбит/с; обеспечен порт доступа в сеть Интернет со скоростью не ниже 10 Мбит/с и возможностью установления не менее 20 одновременных сессий по 512 Кбит/с.

Услуга подключения к сети Интернет должна предоставляться в режиме 24 часа в сутки 7 дней в неделю без учета объемов потребляемого трафика за исключением перерывов для проведения необходимых ремонтных и профилактических работ при обеспечении совокупной доступности услуг не менее 99,5% в месяц.

Требования к скорости доступа в сеть Интернет носят рекомендательный характер и должны соблюдаться в целях беспрепятственного и своевременного освоения обучающимся образовательной программы.

Для использования дистанционных образовательных технологий каждому обучающемуся и педагогическому работнику предоставляется свободный доступ к средствам информационных и коммуникационных технологий.

Рабочее место педагогического работника и обучающегося оборудовано персональным компьютером и компьютерной периферией (веб-камерой, микрофоном, аудиоколонками и(или) наушниками).

В состав программно-аппаратных комплексов включено (установлено) программное обеспечение, необходимое для осуществления учебного процесса:

- общего назначения (операционная система (операционные системы), офисные приложения, средства обеспечения информационной безопасности, архиваторы, графический, видео- и аудио-редакторы).

4.2. Информационно-методическое обеспечение обучения.

Нормативные правовые документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Письмо Министерства здравоохранения РФ от 17 июля 2017 г. N 15-4/10/2-4792 О направлении методического письма "Психологическое консультирование женщин, планирующих искусственное прерывание беременности";
- Указ Президента РФ от 07.05.2024 №309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»;
- Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2021 г. № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Справочные системы

- http://www.consultant.ru/

Основная литература:

1. Смирнова Е.А. Что нужно женщине, которая «уже все решила». Консультирование в ситуации кризисной беременности. – 2-е изд.- М.: Издательство «Проспект», 2017. – 128 с.
2. Психологическое консультирование женщин по вопросам сохранения беременности: метод.реком. сост. С.Безрукова. – Пенза: КотОМ, 2017. — 88 с URL: https://aozs.ru/files/psihologicheskoe-konsultirovanie-zhenshchin.pdf (дата обращения: 03.05.2025).
3. Халфина Р.Р., Тимербулатов И.Ф., Хох И.Р., Евтушенко Е.М., Тимербулатова М.Ф.. Алгоритм доабортного психологического консультирования СПб.: НПЦ ПСН. 2020. 21 с. URL: http://www.npcpcn.ru/%D0%9C2.pdf (дата обращения: 03.05.2025).

Дополнительная литература:

1. Добряков И.В. Перинатальная психология. СПб.: Питер, 2010.
2. Василюк Ф.Е. Психология переживания. М, 1984
3. Есипова Н.Д. Методические и организационные аспекты консультирования по проблеме абортов.: Москва, 2008.
4. Жаркин Н.А., Т.Г. Семихова. "Биоэтические проблемы врачевания в трагедии репродуктивного выбора. Мировоззренческие аспекты". Биоэтика 2016, N 2 с. 17-20
5. Зорин К. Сотрудничество врача и пациента: речевые модули в доабортном консультировании // Медицинская газета. 2023. № 43. С. 12.
6. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования - М., Академпроект, 1999.
7. Куценко О.С. «Аборт или Рождение? Две чаши весов». Методика предабортного консультирования Пособие для психологов и других специалистов, работающих с женщиной и ее семьей в ситуации репродуктивного выбора.: Санкт-Петербург, 2011.,

[Электронный ресурс]. https://psv4.userapi.com/s/v1/d/KVM0CDYZyWmi3gl9g-wSiEANF0qT8ZeY_qiPwAnPrfJqtRcQiaDIy0ciVSuXM2vRgnim1Do9TLYWCn4pNymrrfMN72Jiq84vbtrO_WVDeq8T-VZ6/abort_ili_rozhdenie.pdf (дата обращения 23.10.2025).
8. Колпакова М.Ю. Особенности психологической работы с матерями-отказницами. Московский психотерапевтический журнал, 1999, № 1.
9. Лапина М.А. Ребёнок на пренатальной стадии развития как субъект с определённой правосубъектностью/Право и образование. - 2015. - N 12. - С. 174-179. С. 176, 178-179.
10. Маркова Н. Мамочка, пожалуйста... - СПб.: Весь, 2013.
11. Мариам... почему ты плачешь? Страдания женщин после аборта. https://azbyka.ru/zdorovie/mariampochemu-ty-plachesh-rasskazy-zhenshhin-o-posledstviyah-aborta
12. Мельгунова М.С. Структура доабортного психологического консультирования женщин // Вестник науки. 2023. Т. 5. № 4 (61). С. 345-348.
13. Могилевская Е.В., Васильева О.С. Перинатальная психология: психология материнства и родительства.: Феникс, 2015.
14. Понкин И.В., Понкина А.А. О достойном отношении к телу умершего в утробе матери ребенка // Главврач. 2013. - N 10. С. 44-48.
15. Пултавская В. «Влияние прерывания беременности на психику женщины». М, 2002.
16. Сидоренко М.П. Сравнительный анализ возрастных и этнических факторов женщин в доабортном консультировании // Вестник науки. 2023. Т. 1. № 12 (69). С. 673-677.
17. Силуянова И.В. Биомедицинская этика - М., ООО "Издательство Юрайт", 2016
18. Тереза Берк, Дэвид Риардон Запрещенные слезы - СПб.: Фонд св. Дмитрия Салунскаго, Каламос, 2010.
19. Уиллке Дж. и Б. Мы можем любить их обоих. Аборт: вопросы и ответы.: Азбука здоровья, 2016.
20. Филиппова Г.Г. Психология материнства. М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002.
21. Флоренская Т.А. Диалог в практической психологии. М.: Институт психологии АН, 1991.
22. Флоренская Т.А. Мир дома твоего. Человек в решении жизненных проблем. М.: Русский Хронографъ, 2009.
23. Организация психологической помощи в учреждениях родовспоможения. Методические рекомендации для специалистов /Заозерский Ю.А., Винтухова Л.В., к.пед.н., Добряков И.В., к.м.н., Заманаева Ю.В., к.м.н., Коргожа М.А., к.псих.н./ СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики» - СПб, 2023 г. – 16 стр.

4.3 Кадровое обеспечение реализации программы повышения квалификации

Реализация программы обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, специальную подготовку по использованию ДОТ в учебном процессе, систематически занимающимися научной и (или) научно-методической деятельностью, а также владеющие навыками интерактивной работы. Условием допуска к участию в Программе является наличие у преподавателя методических разработок, а также владение активными формами и методами обучения.

Все преподаватели имеют ученую степень и/ или опыт деятельности в соответствующей профессиональной области.

Руководство Программы вместе с преподавателями поддерживают высокий квалификационный уровень ППС за счет регулярного повышения квалификации преподавателей, содействие в их участии в конференциях и методических семинарах, обеспечивает привлечение ППС для работы в органах власти в качестве экспертов (при разработке региональных программ и проектов, в кадровых комиссиях и т.д).