

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Краснодарский краевой базовый медицинский колледж»
министерства здравоохранения Краснодарского края



МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
открытого внеаудиторного мероприятия
«НЕТ АБОТАМ!»



Краснодар
2024 – 2025 учебный год

протокол № 5

от «24» 01. 2025 г.

Председатель ЦК «Акушерское дело»

Мумин М.М. Шумен

Заместитель директора
по воспитательной работе
Т.В. Еременко

Н.А. Егорова, преподаватель высшей квалификационной категории

Тема мероприятия: Нет абортам.

Цель мероприятия: информирование обучающихся о сущности и последствиях аборта.

Задачи:

- формирование нравственной позиции по отношению к убийству не рожденных детей;
- воспитание культуры взаимоотношений между юношами и девушками;
- формирование ответственного отношения к жизни.
- развить навыки публичного выступления.

Оснащение занятия:

технические средства обучения: ноутбук, проектор мультимедийный, экран, микрофоны.

Электронные ресурсы: мультимедийная презентация, видеоролик.

Дата проведения: 11 февраля 2025 г.

Участники: группа ЛД В - 32

Классный руководитель: Н.А. Егорова.

Место проведения: актовый зал

СЦЕНАРИЙ

открытого внеаудиторного мероприятия «Нет абортам!»

На экране слайды презентации.

Чтец 1. Искусственный аборт – самый распространенный метод планирования семьи в России – далеко не безобидная операция.

Всемирная организация здравоохранения определяет аборт как прерывание беременности (самопроизвольное изгнание или извлечение эмбриона или плода) в период до 22 недель и достижения плодом массы 500 г.

Статья 36 "Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан" разрешает аборт по желанию женщины до 12 недель беременности, по социальным показаниям (изнасилование женщины) - до 22 недель, по медицинским показаниям - независимо от срока беременности.

Чтец 2. Количество абортов в России снижается с начала 1990-х — в среднем на 6% в год. В 2020 году Росстат зафиксировал 553 тыс. абортов. По итогам 2022 года число сократилось до 506 тыс.

За последние тридцать лет в нашей стране показатель абортов на тысячу женщин репродуктивного возраста снизился более чем в шесть раз. Если в начале 1990-х годов в нашей стране доля зачатий, заканчивающихся абортом, доходила до 70%, то сейчас, без учета выкидышей, только 21%.

Но в тоже время, выявлен рекордный объем потребления препаратов для медикаментозного аборта. Если прибавить к этому данные по хирургическим абортам за 2022 год от Минздрава (395 200) и по частным клиникам (около 100 тысяч), то и получится устрашающая цифра, когда на каждую доношенную беременность могло приходиться одно искусственное прерывание.

Видеоролик 1. Дневник не рожденного ребенка

Чтец 3. История абортов

Дореволюционный период

В XVII веке указом царя [Алексея Михайловича](#) искусственное прерывание беременности было приравнено к детоубийству, и наказанием за него являлась [смертная казнь](#).

Смертная казнь была отменена в 1715 году [Петром I](#).

Наказанием за аборт являлись каторжные работы сроком от 4 до 10 лет для врача, и ссылка либо тюремное заключение на срок от 4 до 6 лет для женщины.

На рубеже XIX и XX веков медицинское сообщество и юристы [Российской империи](#) начали высказываться за легализацию абортов, повышение их безопасности и распространение [контрацепции](#).

Аборты в дореволюционной России практиковались преимущественно представителями [народной медицины](#) — в первую очередь, [бабками-повитухами](#), которые занимались абортами, помимо принятия [родов](#).

Чтец 4. В 1920 году [Советская Россия](#) стала первой страной в мире, в которой аборты стали законными.

Согласно официальной советской статистике, легализация значительно уменьшила смертность женщин от аборта: с 4 % до 0,28 %.

В 1930 году аборты в СССР стали платными.

Рост числа абортов в довоенной России совпал с резким снижением рождаемости. Уже через 4-5 лет после легализации уровень рождаемости начал активно падать.

К 1936 году в СССР сложилась сложная демографическая ситуация. Это привело к тому, что операции по искусственному прерыванию беременности вновь запретили, установив за них уголовную ответственность. Теперь аборт мог быть выполнен только по медицинским показаниям.

В условиях отсутствия контрацептивных средств, сначала эта мера действительно повысила рождаемость. Однако вскоре у населения стали популярны **подпольные аборты**. Смертность от искусственного аборта и его последствий возросла сразу же: если в 1935 году в городах России был отмечен 451 случай смерти от этой причины, то в 1936-м — уже 910 случаев.

В 1950 году было зафиксировано более миллиона абортов, причем около 90 % из них были нелегальными.

[Указом от 23 ноября 1955 года «Об отмене запрещения абортов»](#) аборты, проводимые по желанию женщины исключительно в медицинских учреждениях, были вновь разрешены.

В России аборты входят в систему обязательного медицинского страхования.

В соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве. Аборт должен проводиться только в учреждениях, получивших лицензию на указанный вид деятельности, врачами, имеющими специальную подготовку.

В 2013 году в России была полностью запрещена реклама абортов.

Чтец 5. Последствия аборта

Важно понимать, что проведение аборта на ранних или поздних сроках может иметь необратимые последствия для здоровья женщины и о них обязательно должен сообщить медицинский работник.

Любой из видов аборта – стресс для организма, который уже готовится к подготовке вынашивания плода, поэтому последствия такой процедуры есть, и не всегда они проходят бесследно для женщины. Все осложнения делят на ранние и поздние.

К ранним осложнениям аборта относят:

- маточное кровотечение;
- механическое повреждение стенки матки (перфорация).

К поздним осложнениям относят:

- воспаление женских половых органов (частота всех воспалительных осложнений составляет до 20%);
- задержка частей плодного яйца (неполный аборт);
- истмико-цервикальная недостаточность;
- нарушения менструального цикла;
- бесплодие;
- трубная беременность, самопроизвольные аборты, привычное невынашивание;
- изменение состояния вегетативной нервной системы;
- эмоциональные нарушения с развитием психастении, навязчивых состояний;
- изосенсибилизация и резус-конфликт во время последующих беременностей и рождение детей с гемолитической болезнью при производстве аборта женщине с резус-отрицательной кровью;
- онкологические заболевания гениталий и молочных желез.

Чтец 6. Мотивация к аборту

Причины, по которым женщины делают аборты, разнообразны:

- семейные конфликты, насилие в семье,
- трудности ухода за ребенком,
- неудовлетворительные жилищные условия,
- нежелание иметь более двух детей,
- болезнь одного из супругов,
- отсутствие поддержки, ощущение, что они слишком молоды,
- желание завершить образование или продвинуться по карьере,
- нежелание воспитывать ребенка, зачатого в результате изнасилования, экономические проблемы.

Любой женщине следует запомнить, что не может пройти ни один аборт, не оставив последствий, губительных для женского здоровья.

Чтец 7. Моральные аспекты аборта

Искусственный аборт уже давно является предметом многочисленных споров. В современном мире допустимость абортов – остро дискуссионная проблема, включающая религиозные, этические, медицинские, социальные и правовые аспекты.

Первый моральный вопрос, вызывающий споры, – прерывается ли при аборте уже существующая человеческая жизнь? Противники абортов говорят о «зачатом ребёнке», «нерождённом младенце», «ребёнке в лоне матери». Многие верующие, в частности христиане, относятся к аборту как к убийству человека. По мнению сторонников права на аборт, эмбрион не может считаться ребёнком ни с юридической, ни с социальной, ни с биологической точки зрения.

Наша наука говорит следующее: самостоятельная, с уникальным генетическим кодом человеческая жизнь начинается с момента зачатия, и аборт на любой стадии беременности является преднамеренным прерыванием жизни.

Второй дискуссионный моральный вопрос касается приоритета интересов эмбриона над интересами женщины или наоборот. Противники абортов ставят право эмбриона на жизнь наравне с правами женщины. Сторонники права на аборт отдают приоритет праву женщины на личную неприкосновенность и свободу распоряжения собственным телом.

Видеоролик 2. Письмо маме (записки алтарника)

Чтец 8.

В последние годы российские политики и представители РПЦ активно стремятся ограничить аборты в России. Некоторые из них хотят исключить процедуру аборта из системы обязательного медицинского страхования (ОМС), другие и вовсе предлагают полный запрет абортов по желанию женщины. Такие инициативы основываются на современной государственной семейной политике, которая считает большое количество абортов одной из причин низкой рождаемости в стране.

В августе 2023 года Мордовия стала первым регионом, запретившим пропаганду и «понууждение» к абортам. Позже подобный закон был принят в Тверской и Калининградской областях. За его нарушение предусмотрены крупные штрафы и административные дела, которые возбуждаются независимо от того, произошел аборт или нет.

Патриарх Московский Кирилл поддержал инициативы этих регионов и предложил распространить ответственность за склонение женщин к совершению абортов на федеральный уровень.

Чтец 9.

Первый в России массовый митинг против абортов прошел в Москве 23 октября 2016 г на Суворовской площади. В стоянии «За Жизнь» приняли участие более 2000 человек.

Акция «Подари мне жизнь» - проходит в нашем крае регулярно с 2008 года.

Во время таких акций работают телефоны «горячей линии» по вопросам контрацепции, подготовке к рождению детей, бесплодного брака и др. В женских консультациях, детских поликлиниках и гинекологических отделениях проводятся круглые столы, тематические лекции и беседы, направленные на сохранение семейных отношений, планирование рождения желанных детей, с участием представителей духовенства, ЗАГСа, социальной защиты населения и пенсионного фонда, психологов, юристов.

В государственных клиниках проводится предабортное консультирование. И в среднем 10–15 процентов беременных решают принять помощь и сохраняют ребенка. Но частные клиники, как правило, такого не предлагают. Если женщины перейдут в государственные медцентры, количество тех, кому будет предложена юридическая, психологическая, материальная помощь, вырастет.

Чтец 10. Государство и аборт

Толчок снижению абортов дала федеральная целевая программа «Планирование семьи», которая в 1994 году получила статус президентской. Тогда же стала создаваться государственная служба планирования семьи — с современным оборудованием, средствами контрацепции и задачами просвещения людей по поводу средств предохранения.

Как известно, Россия сейчас находится в состоянии демографического кризиса, и правительство тем или иным образом пытается решить эту серьезную проблему. В 2006 году был принят федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».

Материнский (семейный) капитал — это мера государственной поддержки российских семей. Впервые за последние 4 года материнский капитал был проиндексирован в 2020 г.

Законодатели смотрят в одну сторону со священниками — и уже более десяти лет внедряют меры по ограничению абортов. В 2011 году Госдума [приняла](#) поправки в закон о прерывании беременности — так появилась «неделя тишины». С 2012 года женщина не может сделать аборт в день обращения к врачу — ей необходимо подождать от 2 до 7 дней (в зависимости от срока). В это время с ней должны работать психологи и соцработники и повлиять на ее решение. Врачи и психологи должны «дать женщине понять, что это не „сгусток крови“, это человек», и рассказать, что с восьмой недели эмбрион чувствует боль и умеет сосать палец.

По [предварительным оценкам](#) аналитиков проекта «Если быть точным», за три года (2020–2022) из-за «недели тишины» было предотвращено 140 тысяч аборт.

Чтец 11. Апогей антиабортных инициатив пришелся на 2023 год. Летом министр здравоохранения Михаил Мурашко заявил, что Минздрав [готов](#) обсуждать запрет аборт в частных клиниках.

Осенью 2023 года в Госдуме [предложили](#) платить женщинам, которые передумали делать аборт.

Минздрав: в 2024 году 40 тыс. женщин передумали делать аборт после консультаций со специалистами.

Отказы связаны с тем, что специалисты информировали женщин о мерах социальной поддержки с учетом их жизненных ситуаций.

Мотивационное анкетирование для женщин, желающих сделать аборт, проводится в медучреждениях с середины 2023 года. Анкетирование является обязательной процедурой для допуска к прерыванию беременности наравне с проведением ультразвуковой диагностики плода. [Анкета](#) анонимна и состоит из восьми блоков, касающихся социального положения женщины, а также ее материальных и жилищных условий. По итогам анкетирования женщине предлагаются федеральные и региональные меры соцподдержки, доступные в ее конкретной ситуации.

Ещё одна инициатива: законодательно закрепить, чтобы женщины не могли идти на аборт без письменного согласия отца ребёнка. «Это повысит ответственность мужчины за происходящее».

Президент РФ неуклонно повторяет, что Россия должна следовать духовно-нравственным традициям и держать курс на многодетность.

Видеоролик 3

Викторина для зрителей (слайды с вопросами)

1. Аборт – это:

А) прерывание беременности до 20 недель;

Б) прерывание беременности до 22 недель;

В) прерывание беременности до 28 недель;

Г) прерывание беременности до 12 недель.

2. По желанию женщина может прервать беременность в сроке:

- А) до 12 недель;
- Б) до 22 недель;
- В) до 28 недель;
- Г) до 20 недель.

3. До какого срока беременность прерывается по социальным показаниям:

- А) до 12 недель;
- Б) до 28 недель;
- В) до 22 недель;
- Г) до 20 недель.

4. В каком сроке беременность прерывается по медицинским показаниям:

- А) в 28 недель;
- Б) в любом;
- В) в 32 недели;
- Г) в 20 недель.

5. В каком году в России впервые были легализованы аборты по желанию женщины:

- А) в 1917;
- Б) в 1920;
- В) в 1955;
- Г) в 1936.

6. В каком году повторно были легализованы аборты по желанию женщины:

- А) в 1955;
- Б) в 1920;
- В) в 1985;
- Г) в 1936.

7. К осложнениям аборта относят:

- А) маточное кровотечение;
- Б) воспаление женских половых органов;
- В) нарушения менструального цикла;
- Г) бесплодие;
- Д) все перечисленное.

8. Полный запрет аборт по желанию женщины приведет:

- А) к высокой рождаемости;
- Б) к увеличению криминальных (подпольных) аборт;
- В) к снижению рождаемости.

9. Контрацепция – это:

- А) предупреждение нежелательной беременности;
- Б) стимуляция овуляции;
- В) прерывание беременности.

10. «Неделя тишины» – это:

- А) время для прерывания беременности;
- Б) предупреждение нежелательной беременности;
- В) время работы психологов и соцработников для влияния на решение женщины, пришедшей на аборт;
- Г) время для обследования женщины перед аборт.

Преподаватель: «Природа сказала женщине: будь прекрасной, если можешь, мудрой, если хочешь, но благоразумной ты должна быть непременно» (П. Бомарше).
Спасибо за внимание!!!