



Нужные слова

(памятка врачам-гинекологам, консультирующим женщин при прерывании беременности)

1. **Воспримите и сообщите о беременности позитивно:** «Подражаем, Вы скоро будете мамой», «Прекрасно, у Вас скоро будет малыш», «Вы беременны! Это счастье для каждой женщины»... Не используйте вопросы типа, «ну что, будем рожать или аборт?»

2. **Старайтесь не произносить слово «аборт».** Для женщины, находящейся в состоянии выбора, это будет толчком к принятию решения.

3. **Аборт – это не метод контрацепции и не норма.** Это выбор женщины, не желающей брать на себя ответственность. Мы живём в современном мире, где каждая беременность должна и может быть запланирована, а не заканчивалась убийством.

4. **Врач как никто другой должен быть настроен на сохранение здоровья женщины и жизни ребёнка.** Предупредите о последствиях аборта.

5. **Дайте женщине понять, что это не «сгусток крови», это человек.** Его нельзя уподобить органу или части материнского организма, поэтому аборт на любом сроке беременности является намеренным прекращением жизни человека. Через несколько дней после зачатия у ребёнка формируются дыхательная, нервная, пищеварительная системы, внутренние органы. Через 18 дней начинает биться сердце. **В 21 день приходит в действие его собственная система кровообращения, кровь ребёнка НЕ смешивается с кровью матери и может отличаться от неё по группе.** В 6 недель формируются ручки, ножки, глаза, нос и уши. Малыш совершает первые движения, хотя мать ещё не чувствует их, так как весит он только 30 грамм. В 8 недель ребёнок умеет сосать палец, как новорожденный младенец. Он чувствует боль. В 10-11 недель он двигает глазами, языком. Он различает сладкий и горький вкусы. В 11-12 недель малыш дышит, реагирует на свет и тепло, шум. У него сформированы все системы его органов. В 14 недель ребёнок засыпает и просыпается вместе с матерью.

6. **В качестве профилактики абортов во время приёма женщинам фертильного возраста можно говорить следующие слова, если хорошее состояние здоровья:** «У Вас всё хорошо, если Вы НЕ будете делать аборты, Вы будете здоровы до глубокой старости». Если у женщины **имеются проблемы со здоровьем:** «С Вашим состоянием здоровья, аборты категорически запрещены». Или «Аборт для Вас – это большой риск, чем для других». Даже если женщина на данный момент не беременна, эта информация останется в её памяти, и она сохранит ребёнка в случае беременности.

7. По Постановлению правительства РФ № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности» от 6 февраля 2012 года – **только одно показание:** беременность в результате изнасилования. Здесь нет пункта «Не хочу, он не в моих планах, пожить для себя» и т.д.

8. В случае отказа женщины от сохранения беременности после консультирования, **перед выпиской документов акушер-гинеколог МОЖЕТ СКАЗАТЬ следующее: «А Вы знаете, нередко бывает, когда от меня уходит женщина с анализами и направлением на аборт, а через пару месяцев возвращается с ними же – вставить на учёт».** Потом акушер-гинеколог может продолжить писать, а фраза словно висит в воздухе без ответа, но женщина невольно проецирует сказанное на себя, как она придёт с животиком! И уж напоследок ещё раз: **«так что, я Вас жду!»**

9. Важный психологический момент в работе врачей акушеров-гинекологов: желательно при выписке направления **не писать «на аборт» или «на прерывание беременности».** Можно указать срок и «анализы на руках». Если у женщины возникнет вопрос, врач может ответить: «Мы Вас на аборт не направляем, а ставим только диагноз». Например, диагноз «Беременность маточная, малого срока». Из этого диагноза не следует медицинский аборт так же автоматически, как лапароскопия при кисте яичника. Это решение женщины.

10. Очень важно! **«В случае, когда сроки проходят и медицинский аборт уже невозможен, не отправляйте беременных женщин, не выставляйте их за дверь, не говорите, что всё, время упущено и ничего нельзя сделать.** Необходимо привлечь психологов и социальных работников, и благодаря совместной работе можно сохранить именно жизнь женщине, доносить беременность, родить ребёнка и действовать дальше уже в новых обстоятельствах, а не идти на криминальный аборт с угрозой для жизни женщины» (О.С. Филиппов, заместитель директора Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России, 2017 г.)