

«Перинатальная психология»

Самостоятельная работа студентов

Перечень занятий на СРС	Объем, час
Чтение литературы	20
Подготовка к тестам	9
Подготовка к дифференцированному зачету	8

Перечень учебной литературы

Основная литература

1. Белогай, К.Н. Психология беременности и развитие ребенка в раннем возрасте : учебное пособие. – Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2012. – 156 с. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232215>
2. Могилевская, Е.В., Васильева О.С., Перинатальная психология. Психология материнства и родительства– Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2011. – 273 с. [Электронный ресурс] URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=241135>
3. Белянина И. В. , Киселева Е. М. , Крекова М. М. Психология развития: учебное пособие Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2019. 267 стр. [Электронный ресурс] URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&id=596644

Дополнительная литература

4. Куфтяк, Е.В. Основы психологической работы с семьей : учебное пособие / Е.В. Куфтяк. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2016. – [Электронный ресурс] URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=439458>
5. Соловьева, Е.А. Психология семьи и семейное воспитание : учебное пособие – Тюмень : Тюменский государственный университет, 2014. – 255 с. [Электронный ресурс] – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=574029>

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Перечень результатов обучения по дисциплине перинатальная психология и индикаторов их достижения представлен в виде знаний, умений и владений в разделе 1.

Порядок проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Текущий контроль успеваемости:

Текущие знания проверяются в ходе групповых дискуссий, устных опросов и с помощью выполнения тестовых заданий. Условие допуска к промежуточной аттестации – выполнение двух тестов не менее, чем на 60%.

Промежуточная аттестация:

Промежуточная аттестация обучающихся представляет собой зачет. Обучающийся отвечает на два вопроса по курсу. Он случайным образом выбирает билет, на подготовку отводится не менее 30 мин. Во время подготовки нельзя пользоваться конспектами, учебной литературой, интернет источниками. В случае, если обучающийся демонстрирует знания и овладение формируемыми компетенциями не менее, чем на удовлетворительном уровне, он получает «зачет». При неудовлетворительных знаниях, несформированности компетенций выставляется «не зачтено».

Описание критериев и шкал оценивания индикаторов достижения результатов обучения по дисциплине Перинатальная психология

Код компетенции	Результат обучения по дисциплине	Оценочное средство
ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать теоретико-методологические основы перинатальной психологии для психологического просвещения родителей	Устный опрос Тесты Зачет
	Уметь анализировать психологические состояния, процессы, поведение человека с точки зрения базиса перинатального развития	Тесты Зачет
	Владеть навыками критического мышления, анализа и синтеза в области проблем перинатальной психологии	Зачет
ОК-2: готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Знать основы подходов перинатальной в нестандартных ситуациях	Тесты Зачет
	Уметь анализировать этические проблемы выборов в перинатальной психологии	Тесты Зачет
	Владеть базовыми навыками предабортного консультирования, консультирования в области перинатальной утраты и других ситуациях, возникающих в профессиональной деятельности перинатального психолога и предполагающих принятие социальных и этических решений	Зачет
ОК-3: готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	Знать роль перинатального периода в формировании базовых черт личности	Тесты Зачет
	Уметь анализировать базисные личностные особенности, формирующиеся на перинатальных этапах	Тесты Зачет
	Владеть навыками творческого решения проблем в области	

	перинатальной психологии	
ПК-2: готовность модифицировать, адаптировать существующие и создавать новые методы и методики научно-исследовательской и практической деятельности в определенной области психологии с использованием современных информационных технологий	Знать методы исследования в перинатальной психологии	Тесты Зачет
	Уметь выбирать методы измерения соответственно целям, задачам, практическим проблемам перинатальной психологии; - составлять и реализовывать психодиагностические мероприятия по работе с семьей в перинатальном аспекте	Тесты Зачет
	Владеть навыками применения методов перинатальной психологии, обработки и интерпретации их результатов	Зачет
ПК-3: способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий с учетом антропометрических, анатомических и физиологических параметров жизнедеятельности человека в фило-социо- и онтогенезе	Знать основные теоретические подходы к решению проблем психического развития детей от зачатия до первых лет жизни после рождения во взаимодействии с матерью	Тесты Зачет
	Уметь применять систему знаний перинатальной психологии к анализу проблемных зон с учетом антропометрических, анатомических и физиологических параметров жизнедеятельности человека в фило-социо- и онтогенезе; -использовать знания по семейной и перинатальной психологии в процессе психологического просвещения родителей по вопросам психического развития ребенка	Тесты Зачет
	Владеть основными подходами и практическими знаниями семейной и перинатальной психологии для своевременной квалифицированной и профессиональной психологической помощи родителям в процессе формирования личности ребенка	Зачет

Критерии оценивания результатов обучения

Критерии оценивания результатов обучения	Шкала оценивания
Тесты:	Зачтено

- более 60% правильных ответов. Устные опросы, участие в групповых дискуссиях: -обучающийся проявляет активность, участвует в обсуждениях, показывая при этом владение материалом и способность к его анализу, отвечает на вопросы преподавателя, ответы не содержат грубых ошибок, имеющиеся недочеты может исправить после помощи преподавателя или сокурсников. Зачет: – ответ полный, если не полный – то дополняется обучающимся после подсказки преподавателя; – ответ не содержит ошибок либо содержит не грубые ошибки, которые обучающийся может скорректировать с подсказкой преподавателя; – наличествует полный или частичный самостоятельный анализ темы, – обучающийся верно или с небольшими неточностями отвечает на дополнительные вопросы по теме билета.	
Тесты: - менее 60% правильных ответов. Устные опросы, участие в групповых дискуссиях: -обучающийся не проявляет активности, не участвует в обсуждениях, при обращении преподавателя не отвечает на вопросы или допускает в ответе грубые ошибки, которые не может исправить после помощи преподавателя или сокурсников. Зачет: – ответ частичный или отсутствует, – ответ содержит существенные ошибки, которые обучающийся не может скорректировать после подсказки преподавателя; – отсутствует самостоятельный анализ темы, – обучающийся не отвечает на дополнительные вопросы по теме билета, либо отвечает очень кратко, допускает в ответах грубые ошибки.	Не зачтено

Перечень тем для контрольного опроса в устной форме

1. Назовите основные разделы перинатальной психологии.
2. Предмет и задачи перинатальной психологии.
3. Что послужило основой формирования перинатальной психологии?
4. Какие основные аспекты трансперсональной психологии Вы знаете?
5. В чём заключается биопсихосоциальный подход?
6. Что такое репродуктивные мотивы? Приведите примеры.
7. Перечислите психологические факторы бесплодия.
8. Дайте характеристику психологического компонента гестационной доминанты.
9. С какой целью необходимо психологическое сопровождение беременных женщин?
10. Назовите стадии развития жизненного цикла семьи.
11. Какие теории привязанности Вы знаете?
12. Что означает феномен психологической депривации?
13. Назовите этапы онтогенетического развития материнской потребностно-мотивационной сферы материнства.
14. Перечислите этапы становления отцовства как мотивационно-потребностной сферы личности.
15. Охарактеризуйте стили переживания беременности.
16. Что такое девиантные формы материнства? Приведите примеры.
17. Какие методы психологической диагностики в перинатальной психологии Вы знаете?
18. Перечислите методы работы по профилактике социального сиротства.
19. Биопсихосоциальный подход в перинатальной психологии.
22. Отцовство как мотивационно-потребностная сфера личности.

23. Ресурсный подход в перинатальной психологии.
24. Предпосылки девиантного материнского поведения.
25. Какие методы профилактики болевого синдрома в родах Вы знаете?

Типовые задания тестов

1. Дайте определение термину «перинатальная психология».
 - а) Перинатальная психология - это отрасль психологии, где ведутся исследования, связанные с психологическими явлениями, возникающими в сфере общения людей.
 - б) Перинатальная психология - это область знаний и научных исследований, касающихся психологических особенностей слепых детей, в том числе их психологического развития, обучения и воспитания.
 - в) Перинатальная психология – это область психологической науки, изучающая возникновение, динамику и особенности психологического и психического развития системы «мать – дитя», закономерности самых ранних этапов онтогенеза человека от зачатия до первых лет жизни после рождения в его взаимодействии с матерью.
2. Основоположниками перинатальной психологии являются:
 - а) В.М. Бехтерев
 - б) Н.П. Коваленко
 - в) И.В. Добряков
 - г) К. Рудестам
 - д) С.Л. Рубинштейн
 - е) А.Н. Леонтьев
 - ж) Г.Г. Филиппова
3. Основоположником трансперсональной психологии является:
 - а) Б.Г. Ананьев
 - б) И.С. Кон
 - в) С. Гроф
 - г) В.И. Брутман
 - д) Д. В. Винникотт
4. Дайте определение термину «перинатальные матрицы».
 - а) Перинатальные матрицы – это учение о связи внешнего облика человека и его принадлежности к определенному типу личности.
 - б) Перинатальные матрицы – это глубинные структуры бессознательной психики, в которых содержится информация о переживаниях и ощущениях организма с момента зачатия до завершения рождения.
 - в) Перинатальные матрицы - это учение о связи психических особенностей человека с наружной формой черепа.
5. Какие, из перечисленных ниже, методы влияют на снижение уровня болевого синдрома в период беременности и родов:
 - а) гирудотерапия
 - б) рефлексотерапия
 - в) дыхание
 - г) акупунктура
 - д) цветотерапия
6. На основе собственных исследований Филиппова Г.Г. выделяет шесть стилей эмоционально-личностных переживаний беременной женщины при шевелении плода. Перечислите их из приведённого ниже перечня.

- а) Адекватный.
- б) Симбиотический.
- в) Тревожный.
- г) Эйфорический.
- д) Мнительный.
- е) Игнорирующий.
- ж) Конфликтный.
- з) Невротический.
- и) Отвергающий.
- к) Амбивалентный.

7. Захаровым А.И. систематизированы психологические факторы, способствующие появлению эмоционального стресса при беременности. Перечислите их из приведённого ниже перечня:

- а) Эгоцентризм и нарциссизм (самолюбование) как нежелание приносить жертвы во имя ребенка.
- б) Неконструктивность в принятии решений, связанных с освоением новой социальной роли матери.
- в) Тревожность - склонность к беспокойству и страхам.
- г) Погоня за успехом и профессиональные интересы, вступающие в противоречие с необходимостью временной самоизоляции в семье и сосредоточения на нуждах и воспитании ребенка.
- д) Конфликтность в отношениях с окружающими людьми.
- е) Повышенная эмоциональная чувствительность, впечатлительность, ранимость, когда любые стрессы надолго остаются в эмоциональной памяти, проявляясь в периоде беременности женщины.
- ж) Мнительность - подверженность частым сомнениям и недостаточная уверенность в себе.

8. С точки зрения Филипповой Г.Г., показателями внутреннего конфликта в материнской сфере у женщин с нарушениями течения беременности являются:

- а) Конфликтный и тревожный образ будущего ребенка.
- б) Адекватное отношение матери к настоящей беременности.
- в) Объектное отношение к ребенку со стороны матери.
- г) Отсутствие эмоционального принятия будущего ребенка; конфликтный образ себя как матери.
- д) Уравновешенное и спокойное принятие образа будущего ребенка.
- е) Эйфорическое или дискомфортное отношение к собственной материнской позиции.
- ж) Тревожный или конфликтный образ своей матери.

9. По мнению Филипповой Г.Г. у женщин с нормально протекающей беременностью существуют следующие отличительные особенности. Перечислите их из приведённого ниже перечня.

- а) Образ ребенка адекватный, отношение к ребенку субъектное, эмоциональное принятие достаточно хорошо выражено.
- б) Образ себя как матери не имеет признаков конфликтности, дифференцирован и наполнен положительными эмоциями.
- в) Эйфорическое отношение к собственной материнской позиции.
- г) Амбивалентное отношение к образу собственной матери.
- д) Образ собственной матери является адекватным, отношения с ней теплые, эмоционально насыщенные, но в то же время женщина не является зависимой от своей матери.

10. Коваленко Н.П. выделяет структуру, составляющую основу Я-концепции личности беременной женщины. Перечислите три основных составляющие.

- а) Я-идеальное представление о материнской роли и образе матери; психические процессы: мысли и чувства.
- б) Я- экзистенциальное - регулятивно-организующий принцип индивидуального бытия (волевой аспект личности, принятие решений); психические процессы: саморегуляция, самоконтроль.

- в) Я - реальное (переживаемое), чувство самости; психические процессы: самоощущения, чувства.
- г) Я - категориальное - рефлексивное, феноменальное, когнитивное; психические процессы: самопознание, самооценка (мысли).

11. В рамках изучения материнства в широком биологическом аспекте Г.Г. Филиппова выделяет следующие составляющие. Выберите их из приведённого ниже перечня.

- а) Мать и обеспечиваемые ею условия рассматриваются как организация физиологической и стимульной среды для развития ребенка.
- б) Материнство изучается только в контексте физиологической обособленности матери и плода.
- в) Большое значение придается эволюционным аспектам формирования физиологических, мотивационных и поведенческих механизмов материнства.
- г) Изучение материнства с точки зрения нейрогуморальных механизмов полового созревания и обеспечения беременности и лактации.
- д) Только благодаря гормональному фону в период беременности создаются условия для симбиотической связи матери и плода, а также для дальнейшего тесного взаимодействия матери с ребенком.
- е) Большое внимание уделяется сравнительным исследованиям гормонального фона и проявлений материнского поведения, динамики эмоциональных состояний в беременности, физиологического состояния при сепарации у разных видов животных и у человека.
- ж) Развитие материнства и динамика состояния в период беременности.

12. В рамках изучения материнства в психологическом аспекте Г.Г. Филиппова выделяет следующие составляющие. Выберите их из приведённого ниже перечня.

- а) Стрессы, депрессивные состояния, психологические переживания женщины в период беременности не влияют на состояние и внутриутробное психофизиологическое развитие плода.
- б) В рамках изучения материнства в психологическом аспекте большое значение имеют особенности психического состояния женщины в период беременности, влияющие на развитие ребенка.
- в) С целью прогноза стиля отношения матери к ребенку и особенностей материнско-детского взаимодействия в постнатальном периоде исследуются материнские и родительские ожидания, установки, воспитательные стратегии, ожидание удовлетворенности материнской ролью, компетентность матери.
- г) Качество привязанности влияет на материнское отношение и поведение матери во взаимодействии с ребенком, что обеспечивает развитие соответствующего качества привязанности у ребенка.
- д) В течение 4 недель беременности на основе комплексного психологического, психиатрического, медицинского, социального исследования формируется «матрица материнства», прогностичная для постнатального развития материнского поведения.
- е) Состояние женщины в период беременности, связано с изучением успешности ее адаптации к материнству и обеспечением адекватных условий для развития ребенка. Также учитываются разнообразные факторы: личностные особенности, история жизни, адаптация к супружеству, особенности адаптивности как свойства личности, удовлетворенность эмоциональными взаимоотношениями со своей матерью, модель материнства своей матери, культурные, социальные и семейные особенности, физическое и психическое здоровье.

12. Перинатальная психология включает изучение:

- а) Психического развития ребенка от зачатия до конца раннего возраста.
- б) Психического развития ребенка от зачатия до готовности к рождению.
- в) Развитие взаимодействия матери с ребенком до рождения.
- г) Становление родительства в период беременности и родов.

13. Психология родительства включает в себя изучение:

- а) Становление родительства в период беременности и родов

- b) Онтогенез материнства
- c) Содержание родительской потребностно-мотивационной сферы и ее развитие
- d) Взаимодействие родителей с ребенком в раннем онтогенезе

14. Тезис о травме рождения был сформулировал:

- a) С. Гроф
- b) Д. Винникотт
- c) З. Фрейд
- d) С.Л. Рубинштейн
- e) О. Ранк

15. Психодиагностика – это

- A) термин, используемый Л.С. Выготским
- Б) наука и практика психических аномалий
- В) наука и практика постановки психологического анализа
- Г) нарушение гармоничного развития

Перечень примерных вопросов для зачета

1. Проанализируйте биологические, психологические и социальные аспекты в контексте перинатальной психологии и найдите у них общие взаимосвязи.
2. Обоснуйте, используя абстрактное мышление, как анализ и синтез в своём единстве образуют теоретико-методологическую основу и структуру перинатальной психологии.
3. Используя способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий, обоснуйте различия в специфике материнских и отцовских функций.
4. Применяя способность к абстрактному мышлению, проанализируйте, что образует синтез биопсихосоциального подхода к изучению перинатальной психологии.
5. Обоснуйте готовность действовать в нестандартных ситуациях, при обращении за психологической помощью при диагнозе бесплодия.
6. Используя готовность модифицировать и адаптировать уже существующие методики, каким образом можно исследовать репродуктивные мотивы супружеских пар, страдающих бесплодием.
7. Каким образом, применяя готовность к саморазвитию и самореализации, можно способствовать формированию привязанности в системе «мать-дитя»?
8. Применяя способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий, дайте характеристику женщин с особенностями оптимального психологического компонента гестационной доминанты.
9. Используя готовность модифицировать и адаптировать уже существующие методики, каким образом можно исследовать стили переживания беременности.
10. Обоснуйте готовность действовать в нестандартных ситуациях, при обращении супружеской пары, желающей освоить пренатальное воспитание.
11. Каким образом, применяя готовность к саморазвитию и самореализации, женщина в период беременности может подготовиться к материнству?
12. Используя готовность модифицировать и адаптировать уже существующие методики, обоснуйте, каким образом можно исследовать психологический компонент гестационной доминанты.
13. Применяя способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий, дайте характеристику женщин с особенностями эйфорического психологического компонента гестационной доминанты.
14. Используя готовность модифицировать и адаптировать уже существующие методики, каким образом можно исследовать девиантные формы материнства.
15. Обоснуйте готовность действовать в нестандартных ситуациях, при обращении супружеской пары, желающей освоить бондинг и холдинг с целью формирования отношений в системе «мать-дитя».

16. Используя способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий, дайте характеристику женщин с особенностями гипогестогнозического психологического компонента гестационной доминанты.
17. Каким образом, применяя готовность к саморазвитию и самореализации, можно подготовить беременную женщину к родам?
18. Применяя способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий, дайте характеристику женщин с особенностями депрессивного психологического компонента гестационной доминанты.
19. Используя готовность модифицировать и адаптировать уже существующие методики, каким образом можно исследовать формирование материнской доминанты.
20. Обоснуйте готовность действовать в нестандартных ситуациях, при обращении за психологической помощью супружеской пары, ожидающей ребенка, на стадии конфронтации.
21. Используя способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий, дайте характеристику женщин с особенностями тревожного психологического компонента гестационной доминанты.
22. Каким образом, применяя готовность к саморазвитию и самореализации, мужчина в период беременности супруги, может подготовиться к отцовству?
23. Используя готовность модифицировать и адаптировать уже существующие методики, каким образом можно исследовать типы детско-материнской привязанности.
24. Проанализируйте, как биологические, психологические и социальные аспекты влияют на девиантные формы материнства?
25. Каким образом, применяя готовность к саморазвитию и самореализации, можно подготовить супружескую пару к партнёрским родам?