



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБОУ ВО «ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**

**Кафедра психологии и педагогики дошкольного образования**

Ученый совет **УТВЕРЖДАЮ** \_\_\_\_\_ А. В. Семиров  
«11» апреля 2024 г.

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

Наименование дисциплины (модуля) **Б1.В.06 Основы перинатальной психология**

Направление подготовки **44.03.02 Психолого-педагогическое образование**

Направленность (профиль) подготовки **Детская психология и семейное консультирование**

Квалификация (степень) выпускника - **Бакалавр**

Форма обучения **заочная**

**Согласовано с УМС ПИ ИГУ**

Протокол № 6 от «28» марта 2024 г.

Председатель \_\_\_\_\_ М.С. Павлова

**Рекомендовано кафедрой:**

Протокол № 7 от «13» марта 2024 г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ О.Ю. Зайцева

Иркутск 2024 г.

## I. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины **Основы перинатальной психология** является формирование профессиональных компетенций в области исследование психологических закономерностей становления личности ребенка, создания безопасной и психологически комфортной среды развития, обеспечивающей поддержание соматического благополучия ребенка в семье.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать понятийный аппарат дисциплины «Основы перинатальной психологии»;
2. Раскрыть закономерности изучаемых процессов эмоциональное взаимодействие матери с ребенком, компонентов эмоционального сопровождения матерью процесса взаимодействия с ребенком.
3. Показать взаимосвязь теоретических положений с профессиональной деятельностью перинатального психолога.;
4. Стимулировать интерес к изучаемому курсу.

## II. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

2.1. Учебная дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: Психология, Возрастная анатомия, физиология и культура здоровья.

2.3. Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: Работа психолога с проблемной семьей, Системная семейная психотерапия и консультирование, Психологическое сопровождение семьи в критические периоды развития. Основы психологического консультирования детей и подростков. Содержание дисциплины будет востребовано в ходе написания ВКР.

## III. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций

| Компетенция  | Индикаторы компетенций  | Результаты обучения   |
|--|---|---|
| ПК-1 - способен к организации и проведению консультативной психологической помощи населению, в том числе в рамках семейного консультирования по вопросам воспитания и развития | ИДК ПК 1.1 отбирает и использует методы и приемы психологического консультирования в процессе оказания психологической консультативной помощи семьям, воспитывающих детей | Знать: особенности установления контакта, ведения диалога и сотрудничества при участии в психологическом сопровождении, оказании психологической помощи и консультировании социальных групп и отдельных лиц, находящихся на разных этапах переживания социального, информационного и других видов стресса, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, религиозной принадлежности, принадлежности к гендерной, этнокультурной, профессиональной и другим социальным группам |
|  | ИДК ПК 1.2 разрабатывает и реализует программы  | Уметь: использовать знания о специфике взаимосвязей внутриутроб-  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| детей  | мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи семьям, воспитывающих детей;  | ного развития ребёнка и его индивидуально-психологических характеристик, которые он проявляет в процессе жизни, специфику формирования и развития детско-родительских отношений на различных этапах развития ребенка (до рождения, после рождения) в процессе общения с лицами, нуждающимися в психологической консультации в сфере перинатальной психологии. |
|  | ИДК ПК 1.3 обеспечивает процесс консультационной психологической помощи семьям, переживающим психологический кризис и дистресс.   | Владеть: навыками выявления взаимосвязей внутриутробного развития ребёнка и его индивидуально-психологических характеристик, которые он проявляет в процессе жизни, навыками анализа детско-родительских отношений на различных этапах развития ребенка (до рождения, после рождения).  |
| ПК-3 - способен осуществлять психолого-педагогическое сопровождение развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей | ИДК ПК 3.1 планирует и реализует психолого-педагогическое сопровождение, как отдельного ребенка, так и в группе детей раннего и/или дошкольного возраста в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и основными образовательными программами | Знать: методологические и методические подходы к психолого-педагогическому сопровождению раннего развития, специфику работы психолога в сфере перинатальной психологии, основные теоретические и практические подходы к проблематике перинатальной психологии   |
|  | ИДК ПК 3.2 осуществляет отбор видов деятельности для эффективной реализации задач психолого-педагогического сопровождения дошкольного образования   | Уметь: разрабатывать и реализовывать планы психолого-педагогического сопровождения, отбирать методы и технологии психологической диагностики и воздействия для выявления и учета специфики индивидуального психического функционирования человека и его устойчивых личностных и когнитивных характеристик при решении прикладных профессиональных задач       |
|  | ИДК ПК 3.3 применяет психолого-педагогические приемы и технологии для сопровождения развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей  | Владеть: способами выявления взаимосвязей внутриутробного развития ребёнка и его индивидуально-психологических характеристик, которые он проявляет в процессе жизни, навыками анализа детско-родительских отношений на различных этапах развития ребенка (до рождения, после рождения).   |

#### IV. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы:

| Вид учебной работы         | Всего часов / зачетных единиц<br>Заочное | Семестры |  |
|----------------------------|--|----------|--|
|                            |  | 1        |  |
| Аудиторные занятия (всего) | 10                                       | 10       |  |
| В том числе:               |  |          |  |

|  |              |     |  |
|--|--------------|-----|--|
| Лекции (Лек)/(Электр)  | 6            | 6   |  |
| Практические занятия (Пр)/ (Электр)                            | 4            | 4   |  |
| Лабораторные работы (Лаб)                                      |              |     |  |
| <b>Консультации (Конс)</b>                                     | 1            | 1   |  |
| <b>Самостоятельная работа (СР)*</b>                            | 188          | 188 |  |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен), часы (Контроль) | 9<br>экзамен | 9   |  |
| Контроль (КО)  | 8            | 8   |  |
| <b>Контактная работа, всего (Конт.раб)*</b>                    | 16           | 16  |  |
| Общая трудоемкость<br>часы зачетные единицы                    | 216          | 216 |  |
|  | 6            | 6   |  |

#### 4.2. Содержания учебного материала дисциплины (модуля)

Раздел 1. Введение в перинатальную психологию.

Тема 1. История возникновения и развития. Методологические основы. Основные концепции.

Структура перинатологии и место в ней перинатальной психологии. Основная методология. Исторические аспекты перинатальной психологии в России и за рубежом. Перинатальное сообщество: ассоциации, конференции, секции. Уровни влияния на диаду "мать-дитя". Модель Оудсхоорна. Влияние перинатального и диадического опыта на психосоматику, личностные особенности, сексуальную сферу клиента. Психологические причины нарушений репродуктивной функции у женщин и мужчин. Диагностика и основы психологической работы с перинатальными, диадическими и репродуктивными проблемами в индивидуальном и семейном консультировании. Вспомогательные репродуктивные технологии и место психолога в работе с ними. ЭКО, ИКСИ, донорство, суррогатное материнство.

Тема 2. Неблагоприятные факторы беременности

Возраст и соматическая патология матери. Незапланированная беременность. Стресс, беременность и плод. Курение матери во время беременности. Алкоголь и наркотики. Внутриутробные инфекции. Лекарственные препараты. Алиментарные факторы. Концепция фетального программирования. Причины осложнений беременности – классификация, симптомы осложнений беременности, диагностика, лечение осложнений беременности, прогноз и профилактика. Перинатальный период как кризис.

Тема 3. Стили переживания беременности и методы их диагностики.

Внутриутробное развитие ребенка. Психологический опыт в период внутриутробного развития плода. Особенности дородового воспитания Перинатальные матрицы. Значение пренатального периода. Пренатальные травмы. Онтогенез репродуктивной сферы. Перинатальная педагогика. Семья в ожидании ребенка. Функции и задачи психолога.

Раздел 2. Психологические и социальные особенности новорожденного

### Тема 1. Характеристика периода новорожденности

Характеристика периода новорожденности. Первый месяц после рождения. Уровни бодрствования младенца. Рефлексы выживания: дыхание, рефлекс «поиска груди», сосательный рефлекс, зрачковый рефлекс, моргание. Примитивные рефлексы: Рефлекс Моро, хватательный рефлекс кисти, хватательный рефлекс стопы, рефлекс Бабинского, Рефлекс шага (ходьбы), плавательный рефлекс, шейно-тонический рефлекс.

### Тема 2. Динамика семейной системы

Нарушения привязанности. Понятие Депривации. Девиантное материнство и постнатальная депрессия как разновидности депривации. Основные направления терапии отношений привязанности в диаде "мать-дитя". Особенности функционирования семейной системы на новом этапе: расширение ролей, изменения границ семьи, особенности супружеского взаимодействия. Роль Мужчины-Отца в развитии ребенка. Сиблинговые стратегии выживания. Травмы потери. Патологически незавершенное горе. Психологическая помощь при переживании утраты.

### 4.3. Разделы и темы дисциплины и виды занятий

| Наименование раздела и темы  | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся, практическую подготовку (при наличии) и трудоемкость (в часах) |             |           |   | Оценочные средства             | Формируемые компетенции (индикаторы)  | Всего |
|--|---|-------------|-----------|---|--------------------------------|---|-------|
|  | Контактная работа преподавателя с обучающимися  |             |           | СРС<br>(в том числе, внеаудиторная СР, КСР) |                                |   |       |
|  | Лекц.   | Практ. зан. | Лаб. зан. |   |                                |   |       |
| <b>Раздел 1. Введение в перинатальную психологию</b>                                   |   |             |           |   |                                |   |       |
| Тема 1. История возникновения и развития. Методологические основы. Основные концепции. | 1   |             |           | 12  | Тест<br>Глоссарий              | ИДК ПК 4.1 осуществляет отбор приемов и методов знает принципы и подходы к проектированию психологически комфортной развивающей предметно-пространственной среды для детей раннего и дошкольного возраста, созданию условий эмоционального благополучия в семье и дошкольном учреждении | 13    |
| Тема 2. Неблагоприятные факторы беременности   | 1   | 1           |           | 12  | Эссе<br>Тест ПП-1<br>Тест ПП-2 | ИДК ПК 4.2 умеет проектировать элементы эмоционально комфортной, психологически безопасной среды развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста, использовать эффективные формы взаимодействия с социальными партнерами в проектировании среды.                             | 14    |
| Тема 3. Стили переживания беременности и   | 1   | 1           |           | 11  | Мини тест входной              | ИДК ПК 4.3 применяет навыки организации детско-взрослого сотрудничества в предметно-  | 13    |

|  |   |   |  |     |   |   |     |
|--|---|---|--|-----|---|---|-----|
| методы их диагностики.   |   |   |  |     | Таблица<br>Рекомендации<br>Кейс<br>Эссе                                 | пространственной среде группы, дошкольного учреждения на основе и с учётом детских интересов, склонностей, их образовательных потребностей.   |     |
| <b>Раздел 2. Психологические и социальные особенности новорожденного</b> |   |   |  |     |   |   |     |
| Тема 1. Характеристика периода новорожденности                           | 1 | 1 |  | 14  | Таблица   | ИДК ПК 2.1 отбирает и использует методы и приемы работы с родителями (законными представителями) с целью организации эффективных взаимодействий и общения с детьми в семье  | 16  |
| Тема 2. Динамика семейной системы  | 2 | 1 |  | 14  | Кейс – описание<br>Кейс – определение мотива поведения<br>Пакет методик | ИДК ПК 2.2 разрабатывает и проводит индивидуальные и групповые консультации для родителей (законных представителей) по вопросам обучения, развития, воспитания, взаимоотношений детей со взрослыми и сверстниками | 16  |
| итого  | 6 | 4 |  | 118 |   |   | 216 |

#### 4.4. Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся

##### Минитест входной

##### Задания группы «А». Выберите все правильные ответы

1. Что означает термин "перинатальная психология"?

- a) Психология пожилого возраста
- b) Психология подросткового возраста
- c) Психология беременности, родов и послеродового периода
- d) Психология социальной адаптации

2. Какой из перечисленных этапов НЕ входит в перинатальный период?

- a) Эмбриональный
- b) Новорожденный
- c) Грудной
- d) Дошкольный

3. Какой психологический аспект беременности уделяет внимание психологическим аспектам взаимодействия между будущими родителями и плодом в утробе матери?

- a) Социальный аспект
- b) Эмоциональный аспект
- c) Психофизиологический аспект
- d) Патологический аспект

4. Какой психологический процесс характеризует переход матери от состояния беременности к материнству?

- a) Идентификация
- b) Детерминация
- c) Дифференциация
- d) Рефлексия

5. Какие эмоциональные изменения часто наблюдаются у женщин в послеродовом периоде и могут быть связаны с депрессией или тревожностью?

- a) Эйфория и радость
- b) Гнев и агрессия
- c) Паника и страх
- d) Грусть и слезливость

6. Какой психологический аспект включает в себя формирование ролевых ожиданий и адаптацию к родительской роли?

- a) Эмоциональный аспект
- b) Социальный аспект
- c) Эгозаменяющий аспект
- d) Патологический аспект

7. Какой психологический фактор может оказывать влияние на процесс родов?

- a) Профессиональный опыт акушера
- b) Стресс и тревожность матери
- c) Генетические факторы
- d) Пол ребенка

8. Какой из психологических аспектов важен для формирования здоровых взаимоотношений между матерью и ребенком в перинатальном периоде?

- a) Позитивное мышление
- b) Эмоциональная связь

- c) Личностная психология
- d) Социальная адаптация

**Задание группы «В». Вставьте пропущенные слова.**

1. По данным исследований М. А. Кочневой (1992), П. Я. Кинтария (1984), Г. А. Лескова (1992), \_\_\_\_\_ состояние женщины изменяется в течение каждого семестра беременности.
2. После рождения проводится работа с диадой «..... – дитя» и триадой «мать – дитя – отец».
3. Одним из комплексов, присущих женщине, З. Фрейд считал комплекс \_\_\_\_\_. Поэтому беременность женщины он рассматривал как возможность ее освобождения от этого комплекса.
4. Во время беременности самоощущение женщины меняется, и «формой ядерного субъективного существования» выступает \_\_\_\_\_, опирающаяся в первую очередь на эмоционально-оценочные конструкторы (Тхостов А. Ш., 2002).

**Тематика и содержание глоссариев.**

**Терминологический минимум к курсу «Основы перинатальной психологии»**

Детство - этап онтогенетического развития индивида, включающий период от его рождения и до появления возможности включения во взрослую жизнь. По мере интенсификации производства и повышения культурного уровня происходит постепенное сдвигание верхних возрастных границ. В детстве обычно выделяют период младенчества, раннее детство, дошкольный возраст и младший школьный возраст. Детство сменяют отрочество и юность, которые предшествуют периоду социальной зрелости.

Акселерация(от лат. *acceleratio* - ускорение) - наблюдающееся за последние 150 лет ускорение физического развитие детей, включающее различные анатомические и физиологические проявления (увеличение веса и роста новорожденных, сокращение сроков полового созревания). Считается, что акселерация обусловлена влиянием как биологических и социальных факторов, в частности более интенсивным информационным воздействием.

Возраст - качественно специфическая ступень онтогенетического развития. В жизни человека принято выделять следующие возраста: младенчество (от рождения до 1 года), раннее детство (1 - 3), дошкольный возраст (от 3 до 6-7), младший школьный возраст (от 6-7 до 11-12), отрочество (от 11-12 до 15-17), юность (от 15-17 до 19-21), молодость (от 19-21 до 25-30), зрелость (от 25-30 до 55-60), старость (от 55-60 и старше). Каждый возраст в человеческой жизни имеет определяющую нормативы, при помощи которых можно оценить адекватность развития индивида и которые касаются психофизического, интеллектуального, эмоционального и личностного развития. Переход к следующему этапу происходит в форме кризисов возрастного развития.

Зачатие - Возникновение беременности связано с процессом оплодотворения – слиянием зрелой мужской (сперматозоид) и женской (яйцеклетка) половых клеток, в результате чего образуется одна клетка, являющаяся началом нового организма. Оплодотворённая яйцеклетка содержит удвоенное количество хромосом (46). Пол будущего ребёнка зависит от набора половых хромосом и от того, носителем какой половой хромосомы является сперматозоид, оплодотворивший яйцеклетку. Если яйцеклетка, всегда являющаяся носителем Х половой

хромосомы, оплодотворяется сперматозоидом с X половой хромосомой, возникает зародыш женского пола (XX), при оплодотворении сперматозоидом с Y половой хромосомой возникает эмбрион мужского пола (XY).

Новорождённый ребёнок – ребёнок с момента рождения и до конца первого месяца жизни.

Относительная депривация - представляет собой субъективно воспринимаемое и болезненно переживаемое несовпадение «ценностных ожиданий» (блага и условия жизни, которые, как полагают люди, они заслуживают по справедливости) и «ценностных возможностей» (блага и условия жизни, которые люди, как опять же им представляется, могут получить в реальности).

Послед, placenta, эмбриональный орган, служащий для питания зародыша при развитии его в теле матери (в матке) у большинства живородящих млекопитающих. П. образуется из зародышевых оболочек плода, которые плотно прилегают к стенке матки, образуют выросты (ворсинки), вдающиеся в слизистую оболочку, и устанавливают, таким образом, тесную связь между зародышем и материнским организмом, служащую для питания и дыхания зародыша.

Постнатальная депрессия – состояние уныния, отчаяния, опустошенности, безучастности ко всему, которое появляется у женщин через некоторое время после родов и продолжается от 3 суток до нескольких месяцев, а может протекать в течение нескольких лет.

Сензитивные периоды развития(от лат. sensus - чувство, ощущение) - возрастные интервалы индивидуального развития, при прохождении которых внутренние структуры наиболее чувствительны к специфическим влияниям окружающего мира. В развитии психических функций подобные сензитивные периоды также играют очень важную роль. В частности, дети, достигнув пятилетнего возраста, становятся наиболее чувствительными к восприятию фонематических конструкций, в других же возрастах данная способность существенно ниже. Учет сензитивных периодов необходим прежде всего для правильной организации учебных мероприятий.

Комплекс – неосознаваемое образование, группа психических процессов, объединенная единым аффектом, обуславливающая структуру и направленность сознания.

Комплекс неполноценности – преувеличение собственной слабости и несостоятельности.

Конгруэнтный (лат. congruens, congruentis) – соразмерный, соответствующий, совпадающий.

Консультативный контакт – уникальный динамический процесс, во время которого один человек помогает другому использовать свои внутренние ресурсы для развития в позитивном направлении, актуализировать потенциал осмысленной жизни; чувства и установки, которые участники консультирования (консультант и клиент) испытывают один по отношению к другому, и способ их выражения.

Консультация – совет по интересующей проблеме, даваемый специалистом.

Консультирование (лат. consultare) – совещаться, советоваться.

Консультирование – это совокупность процедур, направленных на помощь человеку в разрешении проблем и принятии решений относительно профессиональной карьеры, брака, семьи, совершенствования личности и межличностных отношений.

Контрперенос — склонность специалиста, оказывающего воздействие, проецировать свои отношения со значимыми людьми, основные внутренние проблемы и конфликты на отношения с клиентом.

Неонатальный период – первые 28 дней жизни ребенка.

Невербальный контакт – несловесный контакт, контакт глаз, выражение лица, поза тела, тон и громкость голоса, использование паузы.

Нигилизм (лат. nihilī – ничто) – крайняя степень скептицизма, когда человек подчас отвергает и саму возможность объективно понимать окружающий мир, целенаправленно и осмысленно действовать в нем.

Ноогенный невроз – невроз, возникающий вследствие фрустрации стремления к смыслу.

Открытость собственному опыту – искренность в восприятии собственных чувств.

Отрицание – информация, которая тревожит и может привести к внутреннему конфликту, не воспринимается.

Перинатальная психология – область психологической науки, изучающая психические и психологические процессы, происходящие в системе «мать – дитя», связанные с зачатием, беременностью, родами и развитием ребенка до трехлетнего возраста (И. В. Добряков).

Перинатология – раздел медицины, изучающий здоровье, болезни и методы лечения детей во временной перспективе, включающей зачатие, пренатальный период, роды и первые месяцы постнатального периода (Г. Крайг).

Психологическое консультирование (ПК) – профессиональная помощь пациенту в поиске решения проблемных ситуаций, где в качестве пациентов могут выступать здоровые или больные люди, предъявляющие проблемы экзистенциального кризиса, межличностных конфликтов, семейных затруднений или профессионального выбора.

Самоидентичность – соотнесение себя с обретенной собственной подлинностью (я –мать).

Саногенное мышление – методика управления эмоциями, а также особый тип мышления. Методика состоит из теоретического знания об устройстве эмоций и набора практических упражнений для закрепления новых умственных привычек (уменьшает внутренний конфликт, напряженность, позволяя контролировать эмоции, потребности, желания, предотвращая заболевания).

Социальный интерес – как стремление к сотрудничеству с другими людьми для достижения общих целей, показатель психического здоровья.

Цитокины – регуляторы иммунных реакций.

Экстравертивный тип – обращенный вовне, увлеченный социальной активностью, чуждый самосозерцанию.

Эмпатия – сопереживание, сочувствие, понимание эмоционального мира другого.

### **Примеры кейсов и ситуаций для дискуссионного обсуждения.**

Структурно кейсы состоят из: описания ситуации, вопросов и заданий к ситуации, психолого-педагогической оценки ситуации, решения ситуации. Стилистика сконструированных фраз в описании ситуаций, обращений педагога к детям в момент решения проблемы имеет выраженный дипломатический формат, но в реальном обращении речь может быть более живой и эмоциональной. Данный фактор следует учитывать при анализе ситуации.

В зависимости от формулировки вопроса ситуации (задачи) определяется и направление поиска ее решения.

Вопросы, направленные на:

- 1) анализ ситуации (задачи) («В чем смысл...?», «Почему важно...?», «Объясните, почему...?», «Объясните, как...?» и т. д.);
- 2) анализ (заключение) («В чем слабые и сильные стороны (фактов, явлений)...?»);
- 3) выдвижение гипотез («Предположите развитие ситуации...», «Что будет, если...?», «Что случится, если...?»);
- 4) рассмотрение других точек зрения («Как, по вашему мнению, могут считать другие?»);
- 5) активизацию ранее приобретенных знаний («Каким образом повлияет...?», «С чем это связано?», «Дайте характеристику (охарактеризуйте)», «Приведите пример», «Как можно применить в жизни...?», «Каким образом можно использовать...?»);

6) аргументацию и контраргументацию («Какой аргумент можно привести «за» и «против»? Обоснуйте свое мнение», «Выскажите аргументы «за» и «против» решения»);

7) сравнение – противопоставление («В чем разница между ... и ...?», «Какие могут быть похожие случаи?», «Сравните похожие результаты»);

8) поиск альтернативных решений («Какие еще могут быть решения?», «Какие могут быть похожие случаи?»);

9) оценку и ее обоснование («Установите соответствие...»).

Задача понимания кейса и направления поиска ее решения облегчается соответствующей постановкой вопроса. В зависимости от того или иного вопроса и определяется направление поиска ее решения.

Обратимся к конкретным кейсам.

#### Кейс 1.

Описание ситуации: В некоторых детских учреждениях с круглосуточным пребыванием детей воспитатели и родители часто отмечают отставание в развитии активной речи малышей: небольшой запас слов и недостаточная эмоциональная выразительность.

Вопросы к ситуации:

1. Назовите причины подобного явления. (недостаток речевого и эмоционального общения со взрослыми)
2. Как преодолевать такие недостатки речи у детей раннего возраста? (увеличить частоту активного общения с родителями).

#### Кейс 2.

Описание ситуации: Ребенок – Миша С., 4 года. У мальчика проблемы с речевым развитием. Из беседы с мамой известно, что беременность протекала с токсикозом, угрозой прерывания, внутриутробной гипоксией плода. Мальчик понимает обращенную речь, но сам общается только жестами, мимикой, сочетанием звуков. Пассивный словарный запас намного больше активного. Моторное развитие – по возрасту. Самооценка занижена, повышен уровень тревожности.

Вопросы к ситуации:

1. Назовите возможные речевые нарушения у ребенка.
2. Консультация, каких специалистов требуется?

#### Кейс 3.

Описание ситуации: Процесс принятия роли матери рассматривается как кризисный этап в развитии женщины, предъявляющий особые требования к ее внутренним психологическим ресурсам и несущий в себе как потенциальные возможности, так и опасность. Психическая адаптивность беременной определяется способностью адекватно проявлять свои эмоции, регулировать свое поведение, приспосабливаясь к условиям кризисной ситуации.

Вопросы к ситуации:

1. Согласно МКБ-10 исключительные неблагоприятные события в жизни, ведущие к продолжительным неприятным обстоятельствам, могут вызывать три вида реакций, дайте им характеристику

## 2. Определите стратегию психологического консультирования матери со стресс-реакциями F43.0 по МКБ - 10

### Кейс 4.

Описание ситуации: В педиатрической системе взаимодействие протекает по специфичным законам, имеет выраженные особенности, что требует от специалиста совершенно особой компетенции. Здесь формально пациентом выступает ребенок (ОПНиНД, детская реанимация), однако, по сути, коммуникация происходит с взрослым. И в случае отсутствия взаимопонимания между сотрудником и родителем, недоверия взрослого к врачу, не происходит формирования приверженности к лечению и грамотного ухода за ребенком.

Родитель в сложившихся обстоятельствах (заболел ребенок, страшит неизвестность, отсутствует полная, исчерпывающая информация, невыносима собственная беспомощность и т.д.) воспринимает все события через призму своего внутреннего состояния. И тогда даже не конфликтный по своей сути человек при взаимодействии с персоналом больницы может стать «трудным», конфликтным.

Вопросы к ситуации:

1. Разработайте стратегию психологического сопровождения родителей в данной ситуации

### Кейс 5.

Описание ситуации: Молодая мама пришла на консультацию к психологу с вопросом: «Если новорожденного ребенка (неделя от роду), отлучить от мамы на неделю и оставить дома с папой и приходящей женщиной, то, что.....?»

Вопросы к ситуации:

1. Опираясь на исследования Бертин Андре, автора книги "Воспитание в утробе матери, или рассказ об упущенных возможностях, конкретизируйте последствия
2. Определите стратегию психологического консультирования матери по данному вопросу

## **Задания для обучающихся к практическим занятиям исследовательского характера.**

Тема 1. История возникновения и развития. Методологические основы. Основные концепции.

Задание к теме.

1. Привести примеры концепций раннего развития ребенка. Источники – периодические издания, информация в Интернет.
2. Найти кейсы по практическому применению перинатальной психологии.

Тема 2. Неблагоприятные факторы беременности

Задание к теме.

1. Привести примеры концепций теории привязанности. Источники – периодические издания, информация в Интернет.
2. Найти кейсы по практическому применению диадического подхода в изучении развития психики ребенка.

Тема 3. Стили переживания беременности и методы их диагностики.

Задание к теме.

1. Привести примеры методов диагностики стилей переживания беременности. Источники – периодические издания, информация в Интернет.
2. Найти кейсы по практическому применению проективных тестов в перинатальной психологии.

Тема 4. Динамика семейной системы.

Задание к теме.

1. Привести примеры клинического структурированного интервью. Источники периодические издания, информация в Интернет. Найти кейсы по практическому применению психологической помощи родителям в период ожидания и раннего развития ребенка.

**7. Приложения** (конспекты занятий, психодиагностические методики).

**7. Примерная тематика курсовых работ (проектов)** – не предусмотрено

**V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля):**

**а) основная литература:**

*Основная литература:*

1. Филиппова, Г. Г. Психология материнства : учебное пособие для вузов / Г. Г. Филиппова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06007-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/537545>
2. Веракса, Н. Е. Детская психология : учебник для вузов / Н. Е. Веракса, А. Н. Веракса. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 446 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15251-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536372>
3. Бардышевская, М. К. Диагностика психического развития ребенка : учебное пособие для вузов / М. К. Бардышевская. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 153 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10411-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/539200>

**б) дополнительная литература:**

1. Психология развития [Текст] : учеб. для студ. вузов, обуч. по направл. подгот. "Психология" / Т. Д. Марцинковская [и др.] ; ред. Т. Д. Марцинковская. - 5-е изд., испр. - М. : Академия, 2014. - 528 с. ; 21 см. - (Высшее образование. Бакалавриат). - ISBN 978-5-4468-0749-9 : Кол-во 16 экз.+

2. Ранняя диагностика и коррекция [Текст] : практическое руководство. В 2 т. Т. 2. Нарушения поведения / ред. У. Б. Брак. - М. : Академия, 2007. - 304 с. - ISBN 978-5-7695-2647-3. - ISBN 978-5-7695-2645-9. Кол-во 15 экз.+

3. Психология развития [Электронный ресурс] : учеб. для вузов по напр. подгот. "Психология". - ЭВК. - М. : Академия, 2014. - Режим доступа: ЭЧЗ "Библиотех". - 20 доступов. - ISBN 978-5-4468-0749-9 : 703.28 р. +

4. Смирнова, Е. О. Детская психология [Текст] : учебник / Е. О. Смирнова. - М. : ВЛАДОС, 2003. - 368 с. - (Учебник для вузов). - ISBN 5-691-00893-5 18 экз. +

**в) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

**Электронно-библиотечные системы:**

*1. Образовательные ресурсы:*

- Электронно-библиотечная система электронный читальный зал «Библиотех».
- Электронно-библиотечная система «Издательство «Лань».
- Электронно-библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ».
- Электронно-библиотечная система «Айбукс.ру».

*2. Научные ресурсы (отечественные):*

- Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки.
- ЭБС «НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА «ELIBRARY.RU»
- База данных ВИНТИ РАН on-line.
- Межрегиональная аналитическая роспись статей «МАРС»
- Электронные ресурсы Научной библиотеки Иркутского университета

*3. Научные ресурсы (зарубежные):*

- БД компании EBSCO Publishing «Academic Search Elite»
- Научная база данных ACS Web Editions
- Научная база данных Nature Chemistry
- Научная база данных Nature Biotechnology
- Научная база данных SCIENCE –ONLINE- SCINCE-NOW
- Научная база данных Taylor & Francis Group Journals
- Журналы издательства Oxford University Press
- Журналы издательства SAGE Publications
- Журналы издательства Cambridge University Press

**- Web of Science (WOS)**

- Scopus.
- Электронные издания Optical Society of America
- Журналы American Institute of Physics
- Электронные издания American Mathematical Society
- Электронные издания American Physical Society
- Электронные издания Wiley
- Архив научных журналов (НЭЙКОН)

**Информационно-справочные и поисковые системы**

- ЭКБСОН
- УИС РОССИЯ
- ПОЛПРЕД
- Справочно-правовая система «ГАРАНТ»
- Справочно-правовая система «Консультант Плюс»

**Научно-образовательные ресурсы открытого доступа в сети Интернет:**

Система федеральных образовательных порталов

[http://www.edu.ru/db/portal/sites/portal\\_page.htm](http://www.edu.ru/db/portal/sites/portal_page.htm) (дата обращения 8.01.2017)

Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/> (дата обращения 8.01.2017)

Профильное обучение в старшей школе <http://www.profile-edu.ru/> (дата обращения 8.01.2017)

Дистанционная поддержка профильного обучения <http://edu.of.ru/profil/> (дата обращения 8.01.2017)

Портал поддержки ЕГЭ <http://ege.edu.ru/PortalWeb/index.jsp> (дата обращения 8.01.2017)

Министерство образования и науки РФ <http://mon.gov.ru> (дата обращения 8.01.2017)

Учеба: обр.портал – <http://www.uceba.com/index.htm> (дата обращения 8.01.2017)

ИКТ в образовании <http://ict.edu.ru/lib/> (дата обращения 8.01.2017)

Исследователь.ru <http://www.researcher.ru/> (дата обращения 8.01.2017)

Вестник образования <http://www.vestnik.edu.ru/> (дата обращения 8.01.2017)

Сайт Учительской газеты <http://www.ug.ru/> (дата обращения 8.01.2017)

Образование: исследовано в мире <http://www.oim.ru/> (дата обращения 8.01.2017)

Образовательные технологии и общество <http://ifets.ieee.org/russian/periodical/journal.html>

(дата обращения 8.01.2017)

Педагогический энциклопедический словарь <http://dictionary.fio.ru/> (дата обращения 8.01.2017)

Онлайновые словари портала Грамота.ру [http://slovari.gramota.ru/portal\\_sl.html](http://slovari.gramota.ru/portal_sl.html) (дата обращения 8.01.2017)  
ГНПБ им. Ушинского <http://gnpbu.ru> (дата обращения 8.01.2017)  
РГБ <http://www.rsl.ru> (дата обращения 8.01.2017)  
РНБ <http://www.nlr.ru> (дата обращения 8.01.2017)  
ПОУНБ <http://www.pskovlib.ru> (дата обращения 8.01.2017)  
Базы данных ИНИОН <http://www.inion.ru/> (дата обращения 8.01.2017)  
Российские библиотечные ресурсы: [http://courses.urc.ac.ru/guest/litterat/libraries\\_r.html](http://courses.urc.ac.ru/guest/litterat/libraries_r.html)  
<http://www.maindir.gov.ru/Lib/> (дата обращения 8.01.2017)  
Библиотека Администрации Президента Российской Федерации  
<http://www.libfl.ru/> (дата обращения 8.01.2017)  
Всероссийская государственная библиотека иностранной литературы им. М.И. Рудомино  
[http://www.libfl.ras.ru/ushin/ushin\\_r.html](http://www.libfl.ras.ru/ushin/ushin_r.html) (дата обращения 8.01.2017)  
Государственная публичная историческая библиотека России  
<http://info.spsl.nsc.ru/> дата обращения 8.01.2017)  
Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН  
<http://www.gpntb.ru/> (дата обращения 8.01.2017)  
Государственная публичная научно-техническая библиотека России  
<http://www.scsml.rssi.ru> (дата обращения 8.01.2017)

## VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Помещения и оборудование

Занятия по дисциплине, предусмотренные учебным планом ОПОП ВО бакалавриата, проходят в специальных помещениях:

- учебных аудиториях для проведения занятий лекционного типа, оборудованных специализированной мебелью на 30 рабочих мест и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории: используется переносная мультимедийная техника;
- учебных аудиториях для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованных специализированной мебелью на 30 рабочих мест и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории: используется переносная мультимедийная техника;
- а также в помещениях для самостоятельной работы, оборудованных специализированной мебелью и компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде университета.

#### **Технические средства обучения:**

- по всем темам дисциплины разработаны электронные презентации для проведения лекционных и практических занятий;
- используется составленная фильмотека по отдельным темам учебного курса;
- имеется комплект видеороликов для наглядного представления вопросов при изучении ряда тем учебной дисциплины.

## 6.2. Лицензионное и программное обеспечение

Ежегодно обновляемое ПО:

Microsoft Office XP Professional Win 32 Russian Academic OPEN No Level

Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition, Media Pack

Браузер Mozilla Firefox 50.0

Архиватор 7zip 18.06

## VII. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

| № п/п | Виды учебной работы  | Образовательные технологии  |
|-------|--|---|
| 1.    | Лекция   | <i>Информационная лекция. Информационная лекция с элементами обратной связи, с элементами дискуссии. Проблемная лекция. Лекция-визуализация.</i>  |
| 2.    | Практические занятия   | <i>Семинар по обобщению и углублению знаний. Деловая игра Семинар по обобщению и углублению знаний с элементами моделирования. Семинар-практикум с использованием кейс технологии. Практическое занятие с использованием группового анализа ситуаций. Семинар-практикум с использованием кейс технологии. Семинар по обобщению и углублению знаний с элементами дискуссии. Практикум по проведению, анализу и представлению результатов тестирования.</i> |
| 3.    | Самостоятельная работа обучающихся в ходе аудиторных занятий | <i>Участие в обучающих деловых играх, анализе ситуаций, самостоятельная работа с текстами, глоссарием, участие в устном экспресс-опросе обучающихся по содержанию предыдущей лекции, конспектирование лекции. Презентация схем, моделей, итогов диагностики (тестирования, анкетирования).</i>  |

### Наименование тем лекционных занятий с использованием образовательных технологий

| Тема занятия   | Форма / Методы интерактивного обучения                                      | Кол-во часов |
|--|---|--------------|
| <b>Раздел 1. Введение в перинатальную психологию</b>                                   |   |              |
| Тема 1. История возникновения и развития. Методологические основы. Основные концепции. | <i>Лекция-визуализация</i>  | 1            |
| Тема 2. Неблагоприятные факторы беременности   | <i>Лекция-диалог</i>  | 1            |
| Тема 3. Стили переживания беременности и методы их диагностики.                        | <i>Информационная лекция с элементами обратной связи. Лекция дискуссия.</i> | 1            |
| <b>Раздел 2. Психологические и социальные особенности новорожденного</b>               |   |              |
| Тема 1. Характеристика периода новорожденности   | <i>Лекция-визуализация.</i>   | 1            |
| Тема 2. Динамика семейной системы  | <i>Лекция с разбором конкретных ситуаций.</i>                               | 2            |
|  | Итого   | 6            |

### Наименование тем практических занятий с использованием образовательных технологий

| Тема занятия   | Форма / Методы интерактивного обучения   | Кол-во часов |
|--|--|--------------|
| <b>Раздел 1. Введение в перинатальную психологию</b>                                   |  |              |
| Тема 1. История возникновения и развития. Методологические основы. Основные концепции. | <i>Проектный семинар</i>   |              |
| Тема 2. Неблагоприятные факторы беременности   | <i>Семинар по обобщению и углублению знаний с элементами моделирования.</i>            | 1            |
| Тема 3. Стили переживания беременности и методы их диагностики.                        | <i>Семинар по обобщению и углублению знаний с элементами моделирования.</i>            | 1            |
| <b>Раздел 2. Психологические и социальные особенности новорожденного</b>               |  |              |
| Тема 1. Характеристика периода новорожденности   | <i>Семинар – деловая игра</i>  | 1            |
| Тема 2. Динамика семейной системы  | <i>Практикум по психологическому анализу составляющих механизмов детского развития</i> | 1            |
| Итого  |  | 4            |

## VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 8.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль осуществляется в течение всего времени изучения дисциплины в ходе выполнения заданий СРС. Виды заданий по всем формам контроля позволяют оценивать сформированность компетенции

### 8.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации (в форме зачета с оценкой и экзамена).

#### 8.2.1. В восьмом семестре проводится промежуточная аттестация в форме зачета с оценкой

При проведении промежуточного контроля в 1 семестре обучающемуся необходимо продемонстрировать наличие сформированных на базовом уровне компетенций через наличие признаков, описанных в разделе 3 данной программы.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 - способен к организации и проведению консультативной психологической помощи населению, в том числе в рамках семейного консультирования по вопросам воспитания и развития детей

ИДК ПК 1.1 отбирает и использует методы и приемы психологического консультирования в процессе оказания психологической консультационной помощи семьям, воспитывающих детей

ИДК ПК 1.2 разрабатывает и реализует программы мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи семьям, воспитывающих детей;

ИДК ПК 1.3 обеспечивает процесс консультационной психологической помощи семьям, переживающим психологический кризис и дистресс.

ПК-3 - способен осуществлять психолого-педагогическое сопровождение развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

ИДК ПК 3.1 планирует и реализует психолого-педагогическое сопровождение, как отдельного ребенка, так и в группе детей раннего и/или дошкольного возраста в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и основными образовательными программами

ИДК ПК 3.2 осуществляет отбор видов деятельности для эффективной реализации задач психолого-педагогического сопровождения дошкольного образования

ИДК ПК 3.3 применяет психолого-педагогические приемы и технологии для сопровождения развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

- считаются освоенными при выполнении не менее 21 балла – 70% показателей теста: соответствие выполненного теста эталону ответа – 1 балла, не выполнено – 0 баллов.

**Инструкция.** Внимательно прочитайте вопрос и варианты ответов к нему. Установите соответствие, выберите однозначный ответ, выберите все правильные варианты, установите правильную последовательность, вставьте пропущенное слово. При заполнении бланка для ответов – необходимо внести Ф.И.О., курс, и заполнить в соответствии с заданием. При выполнении тестовых заданий запрещается пользоваться учебными, методическими пособиями, словарями, а также материалами лекций и семинарских занятий. Те вопросы, на которые вы не успеете ответить, будут засчитаны как неправильные.

Время выполнения задания: 90 минут.

1. Базовой перинатальной матрицей называется:

- a) совокупность способностей новорожденного, позволяющих ему адаптироваться к внеутробному существованию
- b) отражение перинатального опыта и бессознательных переживаний пренейта во время беременности и родов в виде типичных констелляций
- c) совокупность у пренейта передающихся по наследству механизмов, способствующих нормальному родоразрешению
- d) синдром ранних нервно-психических нарушений
- e) возникающие при акушерских вмешательствах переживания пренейта

2. Имеют предрасположенность к агорафобии лица

- a) со второй и третьей базовыми перинатальными матрицами
- b) с первой базовой перинатальной матрицей
- c) с четвертой базовой перинатальной матрицей

- d) с третьей базовой перинатальной матрицей
- e) со всеми перечисленными базовыми перинатальными матрицами

3. Под понятием «привязанность» перинатальные психологи понимают:

- a) базовую перинатальную матрицу
- b) переживания женщины во время заключительной стадии родов и знакомства с новорожденным
- c) базовую потребность ребенка в близости к матери, обеспечивающую ему безопасность и позволяющую заниматься исследовательской деятельностью, обучаться, адаптироваться к новым ситуациям
- d) отношение женщины к новорожденному, связанное с наличием или отсутствием осложнений в родах;

4. Имеют предрасположенность к клаустрофобии лица

- a) со всеми перечисленными базовыми перинатальными матрицами
- b) с четвертой базовой перинатальной матрицей
- c) с третьей базовой перинатальной матрицей
- d) со второй базовой перинатальной матрицей
- e) с первой базовой перинатальной матрицей

5. Основными признаками оптимального варианта психологического компонента

- a) отсутствие изменений в образе жизни в связи с беременностью
- b) гармоничные отношения в браке, планирование беременности, ответственное отношение к своему здоровью без лишней тревожности
- c) как можно более позднее прекращение беременной женщиной работы
- d) радость по поводу беременности, сопровождаемая требованием особого к себе внимания
- e) сдача женщиной в третьем триместре беременности экзаменов, защиты диплома

6. Автором учения о перинатальных базовых матрицах является:

- a) Мэри Эйнсворт
- b) Отто Ранк
- c) Серж Лебовиси
- d) Станислав Гроф
- e) Рене Шпиц

7. К специфическим фобиям, часто встречающимся во время беременности, относятся:  
агорафобия и клаустрофобия

- a) мизофобия и рипофобия
- b) партурифобия и блаптофобия
- c) харпаксофобия и никтофобия
- d) айрулофобия и оксиофобия

8. Перинатальным комплексом называется:

- a) комплекс мероприятий, осуществляемых в процессе дородовой подготовки женщины
- b) готовность супружеского холона к партнерским родам
- c) мониторинг состояния здоровья беременной женщины и пренейта
- d) своевременный, согласно назначениям, прием беременной женщиной лекарственных препаратов
- e) единство взглядов на сопровождение беременности, родов, ухода за младенцем, на пути решения сопутствующих этому проблем у женщины, членов ее семьи, всех специалистов, с которыми она сталкивается в связи с беременностью и родами

9. Травматическим зачатием называется:

- a) зачатие от нелюбимого партнера
- b) зачатие, сопровождающееся травмой гениталий
- c) зачатие по неконструктивным мотивам
- d) случайное незапланированное зачатие
- e) зачатие, связанное с агрессией, унижением, смертью, насилием и/или отвержением

10. Автором учения о родах как влияющей на дальнейшую жизнь человека психической травме («первичном шоке»), приводящей к переживанию утраты первичного объекта любви (матери), является:

- a) Мэри Эйнсворт
- b) Серж Лебовиси
- c) Джон Боулби
- d) Зигмунд Фрейд
- e) Отто Ранк

11. Автором термина «зачаточная установка» является:

- a) Отто Ранк
- b) Зигмунд Фрейд
- c) Эрик Берн
- d) Мэри Эйнсворт
- e) Джон Боулби

12. Четвертая базовая перинатальная матрица отражает:
- a) опыт переживания нарастающей тревоги и безысходности, возникающих в процессе родов, когда шейка матки еще закрыта и выхода пока нет
  - b) опыт переживания стадии родов, во время которой за пиком боли и напряжения следует внезапное облегчение, возникает базальная тревога, вызванная прекращением телесной связи с матерью и ужасом перед окружающим миром
  - c) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой пренейт отчаянно борется за выживание, получив возможность продвигаться по родовому каналу
  - d) опыт исходного симбиотического единства плода с материнским организмом во время внутриутробного существования
  - e) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой испытывает сильнейшие механические сдавления, удушье
13. Продолжительность перинатального периода перинатальными психологами и психотерапевтами определяется:
- a) с момента рождения до 1 месяца жизни
  - b) с зачатия до первых трех месяцев после рождения
  - c) с момента рождения ребенка до 1 года
  - d) длительностью существования системы «мать – дитя»
  - e) с 28-й недели внутриутробной жизни человека по 7-е сутки жизни после рождения
14. Переношенность- это:
- a) рождение ребенка при сроке беременности 294 дня
  - b) рождение ребенка при сроке 41 неделя беременности
  - c) рождение ребенка при сроке беременности 42 недели и более
15. Отечественными профессорами психотерапевтами, занимающимися вопросами
- a) Ю. С. Шевченко, В. В. Макаров, М. М. Решетников
  - b) А. А. Александров, С. С. Либих, В. Е. Рожнов
  - c) А. Е. Архангельский; П. И. Буль, К. М. Варшавский, И. З. Вельвовский
  - d) Б. Д. Карвасарский, А. И. Захаров, В. К. Мягер
  - e) В. М. Бехтерев, А. Е. Личко, Э. Г. Эйдемиллер
16. Автором теории привязанности является:
- a) Отто Ранк
  - b) Серж Лебовиси

- c) Станислав Гроф
- d) Эрве Бенаму
- e) Джон Боулби

17. Первая базовая перинатальная матрица отражает:

- a) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой пренейт отчаянно борется за выживание, получив возможность продвигаться по родовому каналу
- b) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой пренейт испытывает сильнейшие механические сдвиги, удушье
- c) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой за пиком боли и напряжения следует внезапное облегчение, но возникает базальная тревога
- d) опыт переживания исходного симбиотического единства плода с материнским организмом во время внутриутробного существования
- e) опыт переживания пренейтом нарастающей тревоги и безысходности, относящихся к стадии биологического рождения, во время которой шейка матки еще закрыта и выхода нет

18. Материнская доминанта включает:

- a) доминанту зачатия
- b) все перечисленное
- c) доминанту вскармливания
- d) доминанту родов
- e) гестационную доминанту

19. Период первичного развития (primal period) определяется:

- a) длительностью времени, в течение которого ребенок находится в максимальной зависимости от матери, пока адаптивные системы достаточно не разовьются
- b) длительностью с момента родов до 1 года
- c) длительностью с момента рождения до 1 месяца жизни
- d) длительностью с 28-й недели внутриутробной жизни человека по 7-е сутки жизни после рождения
- e) длительностью неонатального периода

20. Вторая базовая перинатальная матрица отражает:

- a) опыт переживания нарастающей тревоги и безысходности, относящихся к стадии биологического рождения, во время которой шейка матки еще закрыта и выхода еще нет

- b) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой за пиком боли и напряжения следует внезапное облегчение
- c) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой пренейт отчаянно борется за выживание, получив возможность продвигаться по родовому каналу
- d) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой возникает базальная тревога, вызванная прекращением телесной связи с матерью и ужасом перед окружающим миром
- e) опыт исходного симбиотического единства плода с материнским организмом во время внутриутробного существования

21. Третья базовая перинатальная матрица отражает:

- a) опыт переживания нарастающей тревоги и безысходности, относящихся к стадии родоразрешения, во время которой шейка матки еще закрыта и выхода еще нет
- b) опыт переживания исходного симбиотического единства плода с материнским организмом во время внутриутробного существования
- c) опыт переживания стадии биологических родов, во время которой пренейт отчаянно борется за выживание, получив возможность продвигаться по родовому каналу, что сопровождается механическими сдавлениями, удушьем
- d) опыт переживания стадии родов, во время которой за пиком боли и напряжения следует внезапное облегчение, возникает базальная тревога, вызванная прекращением телесной связи с матерью и ужасом перед окружающим миром
- e) опыт переживания клинической стадии биологических родов, во время которой пренейт еще не имеет возможности продвигаться по родовому каналу

22. Типы привязанности выделены и описаны

- a) Л. С. Выготским
- b) Мери Эйнсфорт
- c) Альфредом Адлером
- d) Станиславом Грофом
- e) Жаном Пиаже

23. К особенностям перинатальной психотерапии следует отнести:

- a) последовательную смену задач психотерапии, связанных со стадиями жизнедеятельности семьи, этапами реализации репродуктивной функции
- b) диадический характер объекта психотерапевтического воздействия
- c) все перечисленное
- d) предпочтение краткосрочных психотерапевтических методик
- e) необходимость тесного сотрудничества психотерапевта с акушером-гинекологом

24. Период новорожденности – это синоним

- a) периода первичного развития
- b) интранатального периода
- c) постнатального периода
- d) неонатального периода
- e) перинатального периода

25. Бондингом называют:

- a) частичное восстановление благодаря механизмам импринтинга общих границ матери и ребенка после его рождения, способствующее снижению базальной тревоги и сохранению диадного единства
- b) отношение новорожденного к матери, формирующееся в первые часы после родов
- c) акушерский прием, применяемый во время родов с целью снизить получение травмы промежности
- d) отношение женщины к новорожденному, связанное с наличием или отсутствием осложнений в родах
- e) наследственно запрограммированную способность организма моментально и стойко фиксировать (запечатлеть) в качестве опыта то или иное переживание при стимуле достаточной интенсивности

26. У ребенка раннего возраста – повышенная возбудимость вегетативной нервной системы, сниженный аппетит, частые нарушения сна, пугливость, склонность к страхам. Указанное состояние следует расценить как:

- a) шизотипический дизонтогенез
- b) астено-невротическое состояние
- c) меритизм
- d) невроз испуга
- e) невропатию

27. Пренейтом называют:

- a) развивающийся плод
- b) плод в процессе рождения
- c) развивающийся эмбрион
- d) новорожденного в первые часы после родов
- e) человека в период развития с момента зачатия до родов

28. Выделены следующие четыре типа привязанности:

- a) гармоничный, навязчивый, эмпатический и аспонтанный

- b) акатизический, избегающий, спонтанный и безопасный
- c) симбиотический, тревожный, назойливый и ритуальный
- d) безопасный, избегающий, амбивалентный и дезорганизованный

29. Дисторфофобии развиваются у беременных чаще

- a) при эйфорическом и гипогестогнозическом вариантах гипогестогнозического варианта психологического компонента гестационной доминанты
- b) при тревожном и депрессивном гипогестогнозического вариантах психологического компонента гестационной доминанты
- c) при оптимальном и эйфорическом вариантах психологического компонента гестационной доминанты
- d) при оптимальном и гипогестогнозическом вариантах психологического компонента гестационной доминанты;
- e) при гипогестогнозическом и оптимальном вариантах психологического компонента гестационной доминанты

30. Импринтинг называется:

- a) комплекс тестов и коррекционных упражнений, предназначенных для детей раннего возраста
- b) наследственно запрограммированная способность организма моментально и стойко фиксировать (запечатлеть) в качестве опыта то или иное переживание при стимуле достаточной интенсивности
- c) сохранение диады «мать – дитя» после рождения
- d) единство взглядов матери и членов ее семьи на вопросы обеспечения безопасной жизнедеятельности ребенка
- e) способность новорожденного ребенка к протодиалогу

### **8.2.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в шестом семестре в форме экзамена.**

**Итоговая оценка по дисциплине**, формируется по результатам сдачи экзаменационного теста, выполнения итогового экзаменационного задания (решения кейса) и с учетом текущего контроля успеваемости обучающегося по данной учебной дисциплине.

Профессиональные компетенции:

ПК-1 - способен к организации и проведению консультативной психологической помощи населению, в том числе в рамках семейного консультирования по вопросам воспитания и развития детей

ИДК ПК 1.1 отбирает и использует методы и приемы психологического консультирования в процессе оказания психологической консультационной помощи семьям, воспитывающих детей

ИДК ПК 1.2 разрабатывает и реализует программы мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи семьям, воспитывающих детей;

ИДК ПК 1.3 обеспечивает процесс консультационной психологической помощи семьям, переживающим психологический кризис и дистресс.

ПК-3 - способен осуществлять психолого-педагогическое сопровождение развития и воспитания детей раннего и дошкольного воз-

раста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

ИДК пк 3.1 планирует и реализует психолого-педагогическое сопровождение, как отдельного ребенка, так и в группе детей раннего и/или дошкольного возраста в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и основными образовательными программами

ИДК пк 3.2 осуществляет отбор видов деятельности для эффективной реализации задач психолого-педагогического сопровождения дошкольного образования

ИДК пк 3.3 применяет психолого-педагогические приемы и технологии для сопровождения развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

- считаются освоенными при оценке экзаменационного задания не менее 10 баллов - 50% показателей по критериям экзаменационного задания.

- считаются освоенными при выполнении заданий дисциплины не менее 50% по средней оценке.

Промежуточный контроль предусматривает выполнение практико-ориентированного экзаменационного задания (решения кейса):

### Критерии для оценки выполнения заданий кейса.

#### Критерии оценки работы с кейс-задачами

| Показатели   | Критерии оценки   |
|--|---|
| Умение решать проблемы образовательной деятельности  | Ориентироваться в образовательном пространстве, использовать различные источники образовательной информации – 0- 1 балл;<br>Решать психологические проблемы 0- 1 балл;<br>Решать коммуникативные проблемы, связанные с образовательной деятельностью 0- 1 балл  |
| Умение объяснять явления действительности (решать познавательные проблемы)<br>Умение ориентироваться в мире ценностей (решать ценностно-ориентационные проблемы) | Описывать явления действительности, выделять их существенные и несущественные признаки, выявлять происходящие в них изменения – 0- 1 балл;<br>Раскрывать причинно-следственные, закономерные и случайные связи явлений действительности – 0- 1балл;<br>Систематизировать психологические и педагогические явления действительности – 0-1 балл;<br>Использовать научные методы познания психических явления действительности – 0 – 1 балл;<br>Обосновывать собственную мировоззренческую позицию – 0 – 1 балл. |
|  | Определять собственные ценности – 0 – 1 балл;<br>Различать существующие виды ценностей (материальные, социальные, духовные) – 0 – 1 балл;<br>Выбирать критерии оценки явлений действительности) – 0 – 1 балл.   |
| Умение решать практические проблемы, связанные с создани-  | Работать с различными видами текстов, имеющих функциональное назначение (учебные тексты, деловая информация, научно-популярные тексты) – 0-1 балл;  |

|  |  |
|--|--|
| ем условий социальной ситуации развития ребенка  | Использовать технические средства, использовать существующие нормы и правила поведения применительно к конкретным ситуациям, приборы, инструменты при решении познавательных и практических проблем – 0 – 1 балл;<br>Объяснять, какие знания лежат в основе изучаемых норм, правил, инструкций – 0 – 1 балл. |
| Умение решать практические проблемы универсального характера (профессиональный универсализм) | Достигать успеха в приоритетных видах психологической деятельности – 0 – 1 балл;<br>Решать проблемы в любых видах профессиональной и любой другой социальной деятельности – 0 – 1 балл.  |
| Умение решать психологические проблемы детского развития                                     | Ориентироваться в образовательном пространстве, использовать различные источники образовательной информации – 0- 1 балл;<br>Решать учебно-познавательные проблемы 0- 1 балл;<br>Решать коммуникативные проблемы, связанные с образовательной деятельностью 0- 1 балл   |
| <b>Итого баллов 18</b>   |  |

\*\*\* используется шкала, предложенная Савельевой М.Г. Педагогические кейсы. Ижевск: УдГУ, 2013. – С.15-16.

Оценка задания ведется по среднему баллу по представленным критериям. Оценка «отлично» выставляется, если решение кейса оценивается в 16-18 баллов,  
«хорошо»: 12-15 баллов,  
«удовлетворительно»: 6-11 баллов,  
«не удовлетворительно» от 5 баллов и ниже.

При проведении промежуточного контроля обучающемуся необходимо продемонстрировать наличие сформированных компетенций (минимальное требование компетенция сформирована на базовом уровне) через наличие признаков, описанных в разделе 3 программы. Промежуточный контроль предусматривает активное участие во всех интерактивных формах работы, выполненные задания по самостоятельно работе (СР).

К экзамену обучающийся не допускается если:

1. Задания по самостоятельной работе (СР) не представлены или представлены частично;
2. Обучающийся не владеет терминологией, у него отсутствуют знания терминов и понятий, необходимых для освоения дисциплины или данные знания фрагментарны и бессистемны;
3. Обучающийся не владеет научным стилем речи, не участвовал (был пассивен) в работе во время проведения лекционных и практических занятий.
4. Обучающийся не владеет элементарными навыками проектирования личного плана действий по достижению профессиональных целей; технологиями позитивного общения; навыками выстраивания педагогически целесообразных взаимоотношений при решении конкретных педагогических задач; технологиями развития профессионально-важных качеств (ПВК) и значимых качеств будущего специалиста.

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, набравший 17-22 балла за экзаменационное задание, 18-20 баллов за тест, в пределах 85-100% средней оценки по заданиям дисциплины, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала дисциплины, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, набравший 12-16 балла за экзаменационное задание, 16-17 баллов за тест, в пределах 68-84% средней оценки по заданиям дисциплины, обнаруживший полное знание учебного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется учащимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, набравший 6-11 баллов за экзаменационное задание, 14-15 баллов за тест, в пределах 50-67% средней оценки по заданиям дисциплины, обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценки «не удовлетворительно» заслуживает обучающийся, набравший менее 6 баллов за экзаменационное задание, и менее 14 баллов за экзаменационный тест, выполнивший задания по дисциплине менее 50 % средней оценки по заданиям. Не обнаруживший знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии.

## **Задание 1.**

Проверяемые результаты:

ПК-1 - способен к организации и проведению консультативной психологической помощи населению, в том числе в рамках семейного консультирования по вопросам воспитания и развития детей

ИДК ПК 1.1 отбирает и использует методы и приемы психологического консультирования в процессе оказания психологической консультационной помощи семьям, воспитывающих детей

ИДК ПК 1.2 разрабатывает и реализует программы мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи семьям, воспитывающих детей;

ИДК ПК 1.3 обеспечивает процесс консультационной психологической помощи семьям, переживающим психологический кризис и дистресс.

ПК-3 - способен осуществлять психолого-педагогическое сопровождение развития и воспитания детей раннего и дошкольного воз-

раста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

ИДК пк 3.1 планирует и реализует психолого-педагогическое сопровождение, как отдельного ребенка, так и в группе детей раннего и/или дошкольного возраста в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и основными образовательными программами

ИДК пк 3.2 осуществляет отбор видов деятельности для эффективной реализации задач психолого-педагогического сопровождения дошкольного образования

ИДК пк 3.3 применяет психолого-педагогические приемы и технологии для сопровождения развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

Инструкция. Внимательно прочитайте задание, выполните его на материале вашего варианта описания проблемного поведения ребенка.

1. Представим себе ситуацию, предложенную французским психологом А.Пьероном. Вообразим, что нашу планету постигла катастрофа. Остались в живых только маленькие дети, а все взрослое население погибло. Все материальные и культурные ценности сохранились. Что в этом случае стало бы с человечеством, с его историей? Как будет проходить психическое развитие детей? Для решения этой проблемы необходимо выдвинуть гипотезу о важности передачи общественно-исторического опыта с помощью обучения и воспитания.

2. Ответ на выбор на один из проблемных вопросов детской психологии:

Направление 1. Основы перинатальной психологии. системный подход в репродуктивной сфере

- История, терминология, базовые концепции перинатальной психологии
- Иерархическая организация репродуктивной системы
- Онтогенез материнской сферы
- Стили проживания беременности
- Связь детского опыта с развитием материнской сферы, проживанием беременности, родов
- Психосоматические симптомы в беременность и в репродуктивной системе
- Психологическая готовность к беременности и к родительству
- Зачатие. Внутриутробное развитие плода, кризы развития, сенсорные возможности
- Динамика психологического состояния женщины во время беременности, связь с развитием и состоянием ребенка
- Доминанта беременности и доминанта родов

Направление 2. Беременность - психофизиологический подход. методики работы с женщиной и супружеской парой в период беременности

- Первичное интервью с беременной женщиной и парой
- Определение стиля проживания беременности, его связь со стилем материнства
- Рисуночные методики (определение степени тревожности, скрытых конфликтов с беременностью, принятие ребенка), лепка, работа с мандалой, трансовые методики нормализации эмоционального состояния, телесноориентированный подход в работе с беременными
- Исследование отношения к шевелению, дневник шевеления

- Возможности психотерапии во время беременности, выбор адекватного метода
- Работа с отцами во время беременности

Направление 4. Психофизиология родов и послеродового периода. психологическое сопровождение в родах и послеродовом периоде

- Предвестники родов. Три периода родов
- Естественные и неестественные роды (стимуляция, обезболивание, кесарево сечение)
- Значение и смысл боли во время родов, способы обезболивания
- Техники, способствующие благоприятному течению родов
- Возможные варианты организации родов
- Перинатальные матрицы С. Грофа
- Принципы и методы психологической помощи в родах

Направление 4. Организация групп подготовки к родам. методики работы и сопровождения семьи после родов

- Физиология новорожденного
- Физиология послеродового периода у женщины
- Восстановление после естественных родов и после кесарева сечения
- Связь психологического состояния матери и возможных осложнений в постнатальный период
- Развитие ребенка первого года жизни
- Грудное вскармливание (обучение техникам и принципам естественного вскармливания и психологическое значение для матери и ребенка)
- Организация сна ребенка
- Психологическое состояние матери, диагностика депрессивного состояния
- Цели и задачи работы с группой беременных
- Методики групповой работы с беременными парами
- План курса подготовки к родам
- Психотерапия психосоматических и эмоциональных расстройств
- Методы традиционного повивального искусства в послеродовом периоде
- Семейная психотерапия в постнатальный период
- Организация групп для молодых мам с грудничками

Направление 5. Семья с детьми – комплексный подход, формирование ценностно-ориентированного взгляда на родительство

- Системная семейная психотерапия в контексте перинатальной психологии
- Эмоциональное выгорание матери
- Материнство и отцовство как возможности личностного роста

- Жизненные ценности и смыслы в контексте воспитания детей
- Многодетность, бездетность как осознанный выбор
- Разбор клинических случаев и работа с личными историями участников семинара

Направление 6. Психофизиология ребенка до 1 года, грудное вскармливание и развитие

- Организация грудного вскармливания. Психологический смысл кормления грудью в динамике от рождения до года.
- Развитие ребенка первого года жизни.
- Возможности взаимодействия с ребенком.
- Организация сна и бодрствования.
- Теория привязанности.
- Организация групп психологической поддержки для молодых мам с грудничками.
- Системная семейная терапия в постнатальном периоде.
- Становление материнской и отцовской позиции, влияние реализации родительства на супружество.

Время выполнения задания – 10 минут.

## Задание 2.

Проверяемые результаты:

ПК-1 - способен к организации и проведению консультативной психологической помощи населению, в том числе в рамках семейного консультирования по вопросам воспитания и развития детей

ИДК ПК 1.1 отбирает и использует методы и приемы психологического консультирования в процессе оказания психологической консультационной помощи семьям, воспитывающих детей

ИДК ПК 1.2 разрабатывает и реализует программы мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи семьям, воспитывающих детей;

ИДК ПК 1.3 обеспечивает процесс консультационной психологической помощи семьям, переживающим психологический кризис и дистресс.

ПК-3 - способен осуществлять психолого-педагогическое сопровождение развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

ИДК ПК 3.1 планирует и реализует психолого-педагогическое сопровождение, как отдельного ребенка, так и в группе детей раннего и/или дошкольного возраста в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и основными образовательными программами

ИДК ПК 3.2 осуществляет отбор видов деятельности для эффективной реализации задач психолого-педагогического сопровождения дошкольного образования

ИДК пк 3.3 применяет психолого-педагогические приемы и технологии для сопровождения развития и воспитания детей раннего и дошкольного возраста с учетом индивидуальных особенностей развития и особых образовательных потребностей

**Кейс – задача (пример решения)**

**Описание ситуации:** Процесс принятия роли матери рассматривается как кризисный этап в развитии женщины, предъявляющий особые требования к ее внутренним психологическим ресурсам и несущий в себе как потенциальные возможности, так и опасность. Психическая адаптивность беременной определяется способностью адекватно проявлять свои эмоции, регулировать свое поведение, приспособившись к условиям кризисной ситуации.

Вопросы к ситуации:

1. Согласно МКБ-10 исключительные неблагоприятные события в жизни, ведущие к продолжительным неприятным обстоятельствам, могут вызывать три вида реакций, дайте им характеристику
2. Определите стратегию психологического консультирования матери со стресс-реакциями F43.0 по МКБ - 10

Документ составлен в соответствии с требованиями ФГОС по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование, утвержденного приказом Минобрнауки РФ от «22» февраля 2018 г. №122 (зарегистрирован в Минюсте России «15» марта 2018 г. № 50364).

**Настоящая программа, не может быть воспроизведена ни в какой форме, без предварительного письменного разрешения кафедры-разработчика программы.**