

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.08.2026 14:26:17
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b764041e3566146b8898c94e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Институт психотерапии и клинической психологии»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПСИХОЛОГИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СФЕРЫ ЖЕНЩИНЫ И БЕРЕМЕННОСТИ. ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ И СИСТЕМНЫЙ ПОДХОДЫ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Семейная и репродуктивная психотерапия
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Осуществляет анализ проблемной ситуации и выявляет варианты ее возможного развития	знает иерархическое устройство женской репродуктивной системы при ее нормальном и симптоматическом функционировании, физиологические и психосоматические аспекты нормы и патологии репродуктивной функции женщины; психосоматические аспекты ранних и поздних токсикозов беременности, угрозы прерывания, неправильного положения плода	умеет выявлять корреляцию детских сценариев с проживанием беременности во взрослом возрасте, определять их взаимосвязь с семейными историями и родовыми сценариями в системном подходе	владеет навыками внедрения системного подхода в определении причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы; навыками отслеживания динамики психофизиологического состояния и деятельности женщины по триместрам беременности
	УК-1.2 Дифференцирует факты, мнения, интерпретации, оценки, суммирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения	знает различия между фактами, мнениями, интерпретациями и оценками в контексте перинатальной психологии	умеет анализировать и интерпретировать данные опросников, шкал и проективных методик для определения состояния доминанты беременности; применять системный подход для определения причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы	владеет способностью аргументировать свои выводы и точку зрения на основе анализа данных и применения системного подхода; навыками дифференциации фактов, мнений, интерпретаций и оценок в контексте перинатальной психологии; умением суммировать и аргументировать собственные мнения и суждения; контролируемыми навыками применения системного подхода для определения причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы

	УК-1.3 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки	знает системный подход в определении причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы	умеет анализировать проблемы беременных женщин и супружеских пар, выявлять варианты их возможного развития	владеет навыком анализа и оценки достоинств и недостатков каждого варианта решения задач с заболеваниями женской половой и репродуктивной сферы
ПК-4 Способен разрабатывать программы психологического сопровождения, реабилитации и оказания психологической помощи женщинам и супружеским парам	ПК-4.1 Понимает возможности системного и психосоматического подходов в психотерапевтической работе в области репродуктивной и перинатальной психологии и оказывает помощь женщинам и супружеским парам	знает физиологические и психосоматические аспекты нормы и патологии репродуктивной функции женщины; системный подход в определении причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы	умеет распознавать причины нарушений репродуктивной функции женщины с точки зрения медицинского, психосоматического и системного подходов	владеет навыками проведения исследования физиологической и психологической компоненты доминанты; навыками проведения исследований состояния доминанты беременности (опросники, шкалы, проективные методики)

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		
УК-1.1 Осуществляет анализ проблемной ситуации и выявляет варианты ее возможного развития		
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Устный доклад (Л)	знает иерархическое устройство женской репродуктивной системы при ее нормальном и симптоматическом функционировании, физиологические и психосоматические аспекты нормы и патологии репродуктивной функции женщины; психосоматические аспекты ранних и поздних токсикозов беременности, угрозы прерывания, неправильного положения плода
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время	Анализ проблемной ситуации №4 (ПЗ)	умеет выявлять корреляцию детских сценариев с проживанием беременности во взрослом возрасте, определять их взаимосвязь с семейными историями и родовыми сценариями в системном подходе

беременности Психологическое сопровождение беременности		
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Практическое задание №1 (ПЗ)	владеет навыками внедрения системного подхода в определении причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы; навыками отслеживания динамики психофизиологического состояния и деятельности женщины по триместрам беременности
УК-1.2 Дифференцирует факты, мнения, интерпретации, оценки, суммирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения		
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Сравнительная таблица (СРС)	знает различия между фактами, мнениями, интерпретациями и оценками в контексте перинатальной психологии
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Практическое задание №2 (ПЗ)	умеет анализировать и интерпретировать данные опросников, шкал и проективных методик для определения состояния доминанты беременности; применять системный подход для определения причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Анализ проблемной ситуации №1, №2, №3, №4 (ПЗ)	владеет способностью аргументировать свои выводы и точку зрения на основе анализа данных и применения системного подхода; навыками дифференциации фактов, мнений, интерпретаций и оценок в контексте перинатальной психологии; умением суммировать и аргументировать собственные мнения и суждения; контролируемыми навыками применения системного подхода для определения причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы
УК-1.3 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки		
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Доклад с презентацией (СРС)	знает системный подход в определении причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы
Основы перинатальной психологии	Анализ проблемной ситуации №2 (ПЗ)	умеет анализировать проблемы беременных женщин и супружеских пар,

Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности		выявлять варианты их возможного развития
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Анализ проблемной ситуации №3 (ПЗ)	владеет навыком анализа и оценки достоинств и недостатков каждого варианта решения задач с заболеваниями женской половой и репродуктивной сферы
ПК-4 Способен разрабатывать программы психологического сопровождения, реабилитации и оказания психологической помощи женщинам и супружеским парам		
ПК-4.1 Понимает возможности системного и психосоматического подходов в психотерапевтической работе в области репродуктивной и перинатальной психологии и оказывает помощь женщинам и супружеским парам		
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Доклад с презентацией (СРС)	знает физиологические и психосоматические аспекты нормы и патологии репродуктивной функции женщины; системный подход в определении причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Анализ проблемной ситуации №1 (ПЗ)	умеет распознавать причины нарушений репродуктивной функции женщины с точки зрения медицинского, психосоматического и системного подходов
Основы перинатальной психологии Психосоматическая модель беременности Системный подход в перинатальной психологии Психофизиологическое состояние женщины во время беременности Психологическое сопровождение беременности	Практическое задание №2 (ПЗ)	владеет навыками проведения исследования физиологической и психологической компоненты доминанты; навыками проведения исследований состояния доминанты беременности (опросники, шкалы, проективные методики)

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный доклад	Работа с литературными источниками, повторение материалов вебинара: Изучите тему доклада, чтобы иметь представление о предмете обсуждения. Определите ключевые аспекты темы и составьте план доклада. Соберите информацию из научных статей, книг, исследований и других источников. Проанализируйте собранную информацию и выделите основные тезисы. Потренируйтесь выступать перед аудиторией, чтобы чувствовать себя уверенно во время доклада. Будьте готовы ответить на вопросы аудитории после выступления
Доклад с презентацией	Выбор и изучение литературы: Подберите научные статьи, монографии и учебники по теме доклада. Изучите основные понятия, теории и исследования в области репродуктивной психологии и психосоматики. Составление плана доклада: Определите основные разделы и подразделы доклада, соответствующие ключевым аспектам темы. Сформулируйте тезисы и аргументы для каждого раздела. Написание текста доклада: Изложите теоретический материал, опираясь на выбранные источники. Включите примеры и иллюстрации для лучшего понимания сложных понятий. Структурируйте текст, используя подзаголовки, списки и таблицы. Разработка презентации: Создайте слайды, отражающие основные идеи и выводы доклада. Используйте графики, диаграммы и изображения для визуализации информации. Убедитесь, что презентация дополняет, а не дублирует текст доклада. Репетиция выступления: Прорепетируйте доклад, чтобы убедиться в его четкости и логичности. Обратите внимание на время выступления и темп речи. Подготовьте ответы на возможные вопросы аудитории.
Сравнительная таблица	Цель работы: провести сравнительный анализ основных направлений в рамках современной перинатальной психологии и психологии родительства. Задание: составьте итоговую таблицу, характеризующую основные теории, изученные в курсе перинатальной психологии и психологии родительства: теорию привязанности, концепцию С. Грофа, этологические теории и концепцию гестационной доминанты.
Практическое задание №1	Женщина испытывает проблемы с репродуктивным здоровьем. Изучите особенности функционирования семейной системы женщины, включая родовые сценарии и межпоколенческие паттерны. Проанализируйте, как эти особенности могут влиять на репродуктивную функцию женщины.

	Предложите стратегии для коррекции выявленных проблем с учетом системного подхода.
Практическое задание №2	Проведите комплексное исследование состояния доминанты беременности, используя опросники, шкалы, проективные методики (рисунок «Я и мой ребенок», динамический рисунок, пространственная диагностика образа материнства), фигурные ассоциации, тест «Эпитеты». Проанализируйте полученные данные и определите уровень сформированности доминанты беременности. Предложите рекомендации для поддержки женщины в зависимости от результатов исследования.
Анализ проблемной ситуации №1	Ситуация: женщина 35 лет обратилась за помощью из-за невозможности забеременеть. Она и ее партнер прошли полное медицинское обследование, но никаких физиологических причин бесплодия не выявлено. Женщина испытывает стресс и тревогу по поводу своей ситуации. Задание: Проанализируйте возможные причины нарушений репродуктивной функции с точки зрения медицинского подхода. Какие факторы могут влиять на фертильность женщины? Какие дополнительные обследования можно порекомендовать? Рассмотрите ситуацию с точки зрения психосоматического подхода. Как стресс и эмоциональное состояние женщины могут влиять на ее репродуктивную функцию? Какие психологические факторы могут быть связаны с бесплодием? Примените системный подход для анализа ситуации. Как особенности функционирования семейной системы женщины могут влиять на ее репродуктивную функцию? Какие родовые сценарии и межпоколенческие паттерны могут быть релевантны? Предложите комплексный план действий для поддержки женщины. Какие медицинские, психологические и системные стратегии можно использовать для решения проблемы? Как учитывать индивидуальные особенности женщины и ее семейной системы при разработке плана?
Анализ проблемной ситуации №2	Ситуация: на консультацию обращается беременная женщина (28 лет) и ее супруг. Женщина находится на втором триместре беременности. Она жалуется на ухудшение отношений с мужем, увеличение конфликтов и недопонимания. Супруг, в свою очередь, выражает беспокойство по поводу изменений в поведении жены и ее повышенной эмоциональности. Задание: Проанализируйте возможные причины ухудшения отношений в паре. Какие факторы могут влиять на эмоциональное состояние женщины и ее отношения с мужем? Как беременность может влиять на динамику отношений в семье? Выявите варианты возможного развития ситуации. Какие последствия для отношений пары и будущего ребенка могут иметь текущие проблемы? Какие факторы могут усугубить ситуацию, а какие – способствовать ее улучшению? Предложите стратегии для улучшения отношений в паре и поддержки беременной женщины. Какие методы и подходы можно использовать для снижения конфликтов и улучшения коммуникации? Как вовлечь супруга в процесс поддержки и укрепления отношений? Разработайте план действий для работы с парой. Какие шаги и мероприятия можно предложить для решения текущих проблем и предотвращения их повторного возникновения? Как учитывать индивидуальные особенности пары и их отношения при разработке плана?
Анализ проблемной ситуации №3	Женщина 32 лет обратилась за помощью, так как не может забеременеть в течение последних трех лет. Она и ее партнер прошли полное медицинское обследование, но никаких физиологических причин бесплодия не выявлено. Женщина испытывает стресс и тревогу по

	поводу своей ситуации. Она рассказывает, что ее мать также долго не могла забеременеть и что в их семье есть примеры сложных беременностей и родов. Задание: Проанализируйте возможные причины нарушений репродуктивной функции с точки зрения медицинского подхода. Какие факторы могут влиять на фертильность женщины? Какие дополнительные обследования можно порекомендовать? Рассмотрите ситуацию с точки зрения психосоматического подхода. Как стресс и эмоциональное состояние женщины могут влиять на ее репродуктивную функцию? Какие психологические факторы могут быть связаны с бесплодием? Примените системный подход для анализа ситуации. Как особенности функционирования семейной системы женщины могут влиять на ее репродуктивную функцию? Какие родовые сценарии и межпоколенческие паттерны могут быть релевантны? Предложите комплексный план действий для поддержки женщины. Какие медицинские, психологические и системные стратегии можно использовать для решения проблемы? Как учитывать индивидуальные особенности женщины и ее семейной системы при разработке плана?
Анализ проблемной ситуации №4	Женщина 39 лет обратилась за помощью из-за невозможности забеременеть. Она и ее партнер прошли полное медицинское обследование, но никаких физиологических причин бесплодия не выявлено. Женщина рассказывает, что ее мать также долго не могла забеременеть и что в их семье есть примеры сложных беременностей и родов. Кроме того, женщина делится, что в детстве у нее были сложные отношения с матерью, и она часто чувствовала себя недопонятой и отвергнутой. Задание: Проанализируйте возможные причины нарушений репродуктивной функции с точки зрения медицинского подхода. Какие факторы могут влиять на фертильность женщины? Какие дополнительные обследования можно порекомендовать? Рассмотрите ситуацию с точки зрения психосоматического подхода. Как стресс и эмоциональное состояние женщины могут влиять на ее репродуктивную функцию? Какие психологические факторы могут быть связаны с бесплодием? Примените системный подход для анализа ситуации. Как особенности функционирования семейной системы женщины могут влиять на ее репродуктивную функцию? Какие родовые сценарии и межпоколенческие паттерны могут быть релевантны? Предложите комплексный план действий для поддержки женщины. Какие медицинские, психологические и системные стратегии можно использовать для решения проблемы? Как учитывать индивидуальные особенности женщины и ее семейной системы при разработке плана?

Типовые вопросы для доклада с презентацией по **компетенции УК-**:

УК-1.3

1. Видовые и индивидуальные потребности, их соотношение в регуляции репродуктивной функции
2. Репродуктивная функция: определение, особенности реализации у женщин и мужчин
3. Особенность роли репродуктивной функции в жизнедеятельности индивида
4. Специфика психосоматических соотношений в репродуктивной сфере
5. Роль психики в регуляции репродуктивной функции

6. Роль психики в онтогенезе репродуктивной функции
7. Базовый конфликт видовых и индивидуальных потребностей, его эволюционное обоснование
8. Регуляция базового конфликта в репродуктивной сфере в разные культурно- исторические периоды и его проявление в современном обществе
9. Особенности формирования базового конфликта в репродуктивной сфере на разных этапах онтогенеза.
10. Использование диагностических методик для выявления базового конфликта в репродуктивной сфере

Типовые вопросы для доклада с презентацией по **компетенции ПК-4:**

ПК-4.1

1. Репродуктивный цикл: определение, широкое и узкое понимание репродуктивного цикла. Этапы репродуктивного цикла.
2. Взаимосвязь физиологической, психической и поведенческой составляющих репродуктивной сферы.
3. Психофизиология репродуктивного женского цикла. Менструальный цикл, беременности, родов, послеродового периода, менопаузы.
4. Психофизиология мужского репродуктивного цикла. Половая функция, сперматогенез.
5. Психологические особенности женщин в разные фазы менструального цикла, беременности, родов, послеродового периода и менопаузы.
6. Конфликт видовых и индивидуальных потребностей как психологический фактор нарушений репродуктивного здоровья.
7. Противоречие современной социальной модели поведения женщин и задач осуществления репродуктивной функции
8. Репродуктивная доминанта, стрессовая доминанта, их взаимосвязь.
9. Проективные методики диагностики особенностей женского менструального цикла
10. Методики психологической диагностики, используемые в беременности и при подготовке к родам

Типовые вопросы для устного доклада по **компетенции УК-1:**

УК-1.1

1. Что изучает перинатальная психология?
2. В чем разница между нормальной и патологической психорепродуктологией?
3. Какие виды дисфункций и симптомов женского организма до и во время беременности вы знаете?
4. Как устроена иерархия женской репродуктивной системы при нормальном и симптоматическом функционировании?
5. Что такое доминанта беременности и какие ее виды существуют?
6. Расскажите о психологическом портрете беременной женщины.
7. Как происходит онтогенез материнской сферы и какие стадии развития она проходит?

8. Как детские сценарии могут влиять на проживание беременности во взрослом возрасте?
9. В чем заключается системный подход в определении причин заболеваний женской половой и репродуктивной сферы?
10. Как особенности функционирования семейной системы и родовые сценарии могут влиять на репродуктивную функцию женщины?
11. Что такое мотивация к беременности и какие стили проживания беременности и материнства существуют?
12. Как связаны стиль проживания беременности и стиль материнства?
13. Какие методы используются для исследования состояния доминанты беременности?
14. Как меняется психофизиологическое состояние и деятельность женщины по триместрам беременности?
15. Какие психосоматические аспекты ранних и поздних токсикозов беременности, угрозы прерывания, неправильного положения плода вы знаете?
16. Каковы причины нарушений репродуктивной функции женщины с точки зрения медицинского, психосоматического и системного подходов?
17. Какие системные психологические и энергетические причины ненаступления беременности (бесплодия) вы можете назвать?
18. В чем заключается психологическое сопровождение женщины и супружеской пары на этапе подготовки к беременности?
19. Какие правила формирования и ведения группы по сопровождению беременности и подготовке к родам вы знаете?
20. Как разработать программу Школы подготовки к родам и какие алгоритмы и правила ведения групповых занятий с беременными женщинами и супружескими парами существуют?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

ПК-4 Способен разрабатывать программы психологического сопровождения, реабилитации и оказания психологической помощи женщинам и супружеским парам

1	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих факторов считается доминантой беременности? А) Физиологические изменения в организме В) Психологическое восприятие материнства С) Социальное окружение D) Генетические предрасположенности Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих факторов наиболее сильно влияет на репродуктивную функцию женщины в контексте системного подхода? А) Индивидуальные биологические особенности В) Социальная поддержка и семейные отношения С) Уровень образования D) Профессиональная деятельность Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих факторов чаще всего ассоциируется с ранними токсикозами беременности? А) Высокий уровень стресса В) Неправильное питание С) Генетические предрасположенности D) Уровень гормонов
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих аспектов является ключевым в психологическом сопровождении женщины на этапе подготовки к беременности? А) Физическая подготовка В) Эмоциональная поддержка С) Правильное питание D) Участие в групповых занятиях Ответ:

5	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих факторов могут влиять на психоэмоциональное состояние женщины во время беременности? А) Социальная поддержка В) Физиологические изменения в организме С) Психологические травмы в прошлом D) Уровень физической активности Ответ:																						
6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите стадии онтогенеза материнской сферы с их описаниями. <table><tr><th colspan="2">Стадии онтогенеза</th><th colspan="2">Описание</th></tr><tr><td>1</td><td>Психосексуальное развитие девочки</td><td>A</td><td>Этап, на котором происходит осознание своей женственности</td></tr><tr><td>2</td><td>Формирование материнского инстинкта</td><td>B</td><td>Период, когда женщина начинает осознавать свою готовность к материнству</td></tr><tr><td>3</td><td>Проживание беременности</td><td>C</td><td>Этап, в котором женщина испытывает физические и эмоциональные изменения</td></tr></table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Стадии онтогенеза		Описание		1	Психосексуальное развитие девочки	A	Этап, на котором происходит осознание своей женственности	2	Формирование материнского инстинкта	B	Период, когда женщина начинает осознавать свою готовность к материнству	3	Проживание беременности	C	Этап, в котором женщина испытывает физические и эмоциональные изменения	1	2	3			
Стадии онтогенеза		Описание																					
1	Психосексуальное развитие девочки	A	Этап, на котором происходит осознание своей женственности																				
2	Формирование материнского инстинкта	B	Период, когда женщина начинает осознавать свою готовность к материнству																				
3	Проживание беременности	C	Этап, в котором женщина испытывает физические и эмоциональные изменения																				
1	2	3																					
7	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы исследования состояния доминанты беременности от начального к завершающему. 1. Проведение проективных методик 2. Анализ результатов опросников 3. Интерпретация данных 4. Определение состояния доминанты Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:																						

8	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Корреляция детских сценариев с проживанием беременности во взрослом возрасте не имеет значения для психосоматического состояния женщины. Ответ: Обоснование:
9	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Родовые сценарии не оказывают влияния на стиль материнства. Ответ: Обоснование:
10	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Психосоматические расстройства не влияют на течение беременности. Ответ: Обоснование:
11	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Групповая динамика в занятиях по подготовке к родам не влияет на психологическое состояние беременных женщин. Ответ: Обоснование:
12	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы работаете с беременной женщиной, которая испытывает сильные страхи и тревоги по поводу родов. Каковы ваши шаги для поддержки ее эмоционального состояния? Ответ:
13	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы работаете с женщиной, которая испытывает трудности в принятии своей роли матери из-за негативного опыта в детстве. Каковы ваши шаги для поддержки ее в этом процессе?

	Ответ:
14	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы работаете с женщиной, которая проявляет избегающее поведение в отношении своей беременности. Каковы ваши шаги для поддержки ее в этом процессе? Ответ:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы работаете с беременной женщиной, у которой наблюдаются симптомы раннего токсикоза и высокий уровень стресса. Каковы ваши шаги для поддержки ее в этом процессе? Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы проводите группу по подготовке к родам, и одна из участниц выражает сильный страх перед родами. Каковы ваши шаги для работы с этой ситуацией? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Как вы считаете, каким образом семейные истории и родовые сценарии могут влиять на психоэмоциональное состояние беременной женщины? Приведите примеры. Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Как вы считаете, каким образом семейные динамики могут влиять на стиль проживания беременности? Приведите примеры. Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Как вы считаете, какие психосоматические факторы могут влиять на возникновение позднего токсикоза? Приведите примеры. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Какие основные элементы вы считаете необходимыми для успешной программы Школы подготовки к родам? Приведите примеры. Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Определите перинатальную психологию и ее основные ответвления.
2. Каковы основные признаки нормальной и патологической психорепродуктологии?
3. Какие виды дисфункций могут возникать в женском организме до и во время беременности?
4. Опишите иерархическое устройство женской репродуктивной системы при нормальном функционировании.
5. Каковы физиологические и психосоматические аспекты нормы и патологии репродуктивной функции женщины?
6. Объясните, что такое психосоматический подход в контексте перинатальной психологии.
7. Что представляет собой доминанта беременности и материнства?
8. Каковы отличия между работающей и заблокированной доминантой беременности?
9. Опишите психологический портрет беременной женщины.
10. Как онтогенез материнской сферы влияет на психосексуальное развитие девочки?
11. Как детские сценарии могут коррелировать с проживанием беременности во взрослом возрасте?
12. Как системный подход помогает определить причины заболеваний женской половой и репродуктивной сферы?
13. Как особенности функционирования семейной системы влияют на репродуктивную функцию женщины?
14. Какие факторы влияют на мотивацию к беременности?
15. Опишите стили проживания беременности и материнства, а также их взаимосвязь.
16. Какие проективные методики могут быть использованы для исследования образа материнства?
17. Как изменяется психофизиологическое состояние женщины в разные триместры беременности?
18. Какие психосоматические аспекты связаны с ранними и поздними токсикозами беременности?
19. Объясните причины нарушений репродуктивной функции женщины с медицинской, психосоматической и системной точки зрения.
20. Какова роль психологического сопровождения женщины и супружеской пары на этапе подготовки к беременности?

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Устный доклад	Раскрытие темы: насколько полно и точно докладчик представил информацию по теме. Логичность и последовательность изложения: насколько логично и последовательно докладчик изложил материал, есть ли четкая

	структура доклада. Аргументированность: насколько докладчик подкрепляет свои утверждения фактами и примерами. Ответы на вопросы: способность докладчика ответить на дополнительные вопросы аудитории.
Доклад с презентацией	Глубина и точность анализа: Доклад должен демонстрировать глубокое понимание темы и точное использование терминологии. Анализ должен быть обоснованным и опираться на актуальные научные данные. Структурированность и логика изложения: Доклад должен иметь четкую структуру с введением, основными разделами и заключением. Логика изложения должна быть последовательной и понятной. Качество презентации: Презентация должна быть хорошо оформленной, с использованием наглядных материалов. Содержание слайдов должно соответствовать тексту доклада и дополнять его. Умение отвечать на вопросы: Студент должен уметь четко и аргументированно отвечать на вопросы аудитории. Ответы должны демонстрировать глубокое понимание темы и способность к критическому мышлению. Время выступления: Доклад должен укладываться в отведенное время, не быть слишком коротким или затянутым.
Сравнительная таблица	Полнота и точность информации: таблица должна содержать все запрашиваемые параметры для каждой теории; информация должна быть точной и соответствовать научным источникам. Анализ и сравнение теорий: студент должен продемонстрировать понимание основных понятий и положений каждой теории; необходимо провести сравнительный анализ теорий, выделив их сильные и слабые стороны. Структура и оформление: таблица должна быть четко структурирована и легко читаема; оформление таблицы должно соответствовать требованиям (например, использование границ, шрифтов, выравнивание текста). Применение теорий на практике: студент должен указать практическое применение каждой теории в области перинатальной психологии и психологии родительства; примеры применения должны быть конкретными и релевантными. Оригинальность и критическое мышление: работа должна демонстрировать способность студента критически анализировать информацию и формулировать собственные выводы; приветствуется наличие оригинальных мыслей и подходов к сравнению теорий.

Практическое задание №1	Глубина анализа семейной системы: оценка полноты изучения особенностей функционирования семейной системы, включая родовые сценарии и межпоколенческие паттерны; учет различных аспектов семейной динамики, таких как коммуникации, границы, роли и правила. Связь семейной системы с репродуктивной функцией: способность выявить и обосновать связь между особенностями семейной системы и проблемами репродуктивного здоровья женщины; использование теоретических концепций и эмпирических данных для подкрепления анализа. Качество предложенных стратегий коррекции: реалистичность и практичность предложенных стратегий с учетом системного подхода; учет индивидуальных особенностей женщины и ее семейной системы при разработке стратегий. Структурированность и логика изложения: четкая структура анализа с введением, основными разделами и заключением; логическая последовательность и связность изложения. Использование профессиональной терминологии: точное и уместное использование терминов и концепций из области семейной терапии и репродуктивной медицины; демонстрация понимания взаимосвязей между различными понятиями.
Практическое задание №2	Разнообразие использованных методик: оценка широты применения различных методов исследования (опросники, шкалы, проективные методики, фигурные ассоциации, тест «Эпитеты»); учет особенностей каждого этапа беременности при выборе методик. Качество анализа данных: способность провести глубокий и всесторонний анализ полученных данных; корректное использование теоретических концепций для интерпретации результатов; выявление закономерностей и тенденций в данных. Определение уровня сформированности доминанты беременности: точность определения уровня сформированности доминанты на основе анализа данных; обоснование выводов с учетом конкретных результатов исследования. Практические рекомендации: реалистичность и практичность предложенных рекомендаций для поддержки женщины; учет индивидуальных особенностей и потребностей женщины на разных этапах беременности; соответствие рекомендаций выявленному уровню сформированности доминанты.
Анализ проблемной ситуации №1	Глубина анализа возможных причин нарушений репродуктивной функции с точки зрения медицинского подхода: перечислены основные факторы, влияющие на фертильность женщины (гормональный фон, овуляция, проходимость маточных труб и т. д.);

	предложены дополнительные обследования, которые могут помочь выявить скрытые причины бесплодия. Понимание психосоматических аспектов проблемы: объяснено, как стресс и эмоциональное состояние женщины могут влиять на ее репродуктивную функцию; выделены психологические факторы, которые могут быть связаны с бесплодием (например, тревожность, депрессия, психотравмы). Применение системного подхода: проанализированы особенности функционирования семейной системы женщины, которые могут влиять на ее репродуктивную функцию (например, отношения с партнером, семейные конфликты); рассмотрены родовые сценарии и межпоколенческие паттерны, которые могут быть релевантны (например, отношение к материнству в семье, опыт беременности у родственников). Качество предложенного комплексного плана действий: план включает медицинские, психологические и системные стратегии, которые учитывают индивидуальные особенности женщины и ее семейной системы; предложены конкретные шаги и рекомендации для решения проблемы.
Анализ проблемной ситуации №2	Глубина анализа причин ухудшения отношений: оценка полноты анализа факторов, влияющих на эмоциональное состояние женщины и динамику отношений в паре; учет различных аспектов, таких как физиологические изменения, психологические особенности беременности, изменения в семейной системе и коммуникации. Выявление вариантов возможного развития ситуации: способность предвидеть последствия текущих проблем для отношений пары и будущего ребенка; учет факторов, которые могут усугубить или улучшить ситуацию; реалистичность и обоснованность предложенных прогнозов. Качество предложенных стратегий: практическая применимость и эффективность предложенных методов и подходов для улучшения отношений и снижения конфликтов; вовлечение супруга в процесс поддержки и укрепления отношений; учет индивидуальных особенностей пары и их отношений при разработке стратегий.
Анализ проблемной ситуации №3	Глубина анализа возможных причин нарушений репродуктивной функции с точки зрения медицинского подхода: перечислены основные факторы, влияющие на фертильность женщины; предложены дополнительные обследования, которые могут помочь выявить скрытые причины бесплодия. Качество анализа ситуации с точки зрения психосоматического подхода: описаны механизмы влияния стресса и эмоционального состояния на репродуктивную функцию; выявлены психологические факторы, которые могут быть связаны с бесплодием. Применение системного подхода для анализа ситуации: учтены особенности функционирования семейной системы женщины; проанализированы родовые сценарии и межпоколенческие паттерны, которые могут влиять на репродуктивную функцию.

	Обоснованность и комплексность предложенного плана действий: включены медицинские, психологические и системные стратегии для решения проблемы; учтен индивидуальный подход к женщине и ее семейной системе при разработке плана.
Анализ проблемной ситуации №4	Анализ ситуации с точки зрения психосоматического подхода: описаны механизмы влияния стресса и эмоционального состояния на репродуктивную функцию (нарушение гормонального баланса, изменение регулярности менструального цикла, спазмы сосудов и мышц); выявлены психологические факторы, которые могут быть связаны с бесплодием (страх перед беременностью и родами, неуверенность в партнере и семейной поддержке, внутренние конфликты и противоречия относительно материнства). Применение системного подхода для анализа ситуации: учтены особенности функционирования семейной системы женщины (отношения между супругами, поддержка и понимание со стороны партнера и семьи, финансовые и бытовые проблемы); проанализированы родовые сценарии и межпоколенческие паттерны, которые могут влиять на репродуктивную функцию (семейные истории о беременности и родах, передача установок и ожиданий относительно материнства). Обоснованность и комплексность предложенного плана действий: включены медицинские, психологические и системные стратегии для решения проблемы (коррекция гормонального дисбаланса, работа с психологом для снижения уровня стресса и тревожности, семейная терапия для улучшения отношений между супругами); учтен индивидуальный подход к женщине и ее семейной системе при разработке плана (учет личных переживаний, ожиданий и отношений в семье).

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено	Высокий (продвинутый)	Обучающийся демонстрирует глубокое понимание психологических аспектов семейных, супружеских и репродуктивных отношений, корректно анализирует профессиональные ситуации и психологическую проблематику, обоснованно выбирает подходы и методы решения профессиональных задач, аргументирует принимаемые решения и формулирует обоснованные выводы
	Достаточный (базовый)	Обучающийся демонстрирует достаточное понимание психологических аспектов семейных, супружеских и репродуктивных отношений, в целом корректно анализирует профессиональные ситуации и психологическую проблематику, выбирает подходы и методы решения профессиональных задач, аргументирует принимаемые решения и формулирует выводы, допуская отдельные неточности
	Минимальный (пороговый)	Обучающийся демонстрирует общее понимание психологических аспектов семейных, супружеских и репродуктивных отношений, испытывает отдельные затруднения при

		анализе профессиональных ситуаций и психологической проблематики, допускает отдельные ошибки при выборе подходов и методов решения профессиональных задач, аргументации принимаемых решений и формулировании выводов
не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	Обучающийся демонстрирует недостаточное понимание психологических аспектов семейных, супружеских и репродуктивных отношений, испытывает существенные затруднения при анализе профессиональных ситуаций и психологической проблематики, допускает существенные ошибки при выборе подходов и методов решения профессиональных задач, аргументации принимаемых решений и формулировании выводов

4.3. Шкала оценивания тестирования

Результаты тестирования при проведении **зачета** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
60-100	зачтено
0-59	не зачтено