

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:
6bbcb8f4da576404e156c146b8898c94



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПСИХОЛОГИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И МЕТОДЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

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		
ПК-3 Способен проводить просветительскую и профилактическую работу, разрабатывать и реализовывать программы, направленные на и гармонизацию личных отношений и системное развитие семьи, предупреждение кризисов, влияющих на индивидуальное развитие членов семьи	ПК-3.2 Разрабатывает программы индивидуальной и групповой работы с учетом конкретных профессиональных задач	знает системные изменения ролевых позиций мужчины и женщины после рождения ребенка; аспекты сексуальности в паре во время беременности и после рождения ребенка	умеет занимать позицию терапевта в работе с беременными женщинами и в группах подготовки к родам	проводит групповую работу с семьей при подготовке к партнерским родам; работу с супружеской парой в контексте расширения ролей, изменения границ, особенностей супружеского взаимодействия, дифференцировки семейной системы; осуществляет психотерапевтическое сопровождение семьи после родов; психотерапевтическое сопровождение при перинатальных потерях
ПК-4 Способен разрабатывать программы психологического сопровождения, реабилитации и оказания психологической помощи женщинам и супружеским парам	ПК-4.3 Исследует психологические особенности женщин и супружеских пар в теме подготовки к беременности и ее проживания, психологического сопровождения родов и послеродового периода и применяет эффективные техники в работе	знает психологические и физиологические особенности беременности, родов и послеродового периода; психотерапевтические подходы к работе с беременными женщинами, психофизиологические аспекты родов; причины появления послеродовой депрессии; особенности психотерапевтического сопровождения семьи после родов	умеет работать с беременными индивидуально и в группах подготовки к родам; готовить пары к партнерским родам; анализировать системные изменения ролевых позиций мужчины и женщины после рождения ребенка, выявляет закономерности кризиса триады; умеет оказывать психотерапевтическую помощь женщинам при проживании горя (внутриутробная и ранняя детская смертность, выкидыши, аборты)	владеет навыками применения основных техник эмоционально-рациональной психотерапии, когнитивной психотерапии и психолингвистического анализа во время беременности; техниками психотерапевтической работы при подготовке и во время родов (телесно-ориентированная терапия и техники релаксации, дыхательные практики, позиции тела, массаж)

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
ПК-3 Способен проводить просветительскую и профилактическую работу, разрабатывать и реализовывать программы, направленные на и гармонизацию личных отношений и системное развитие семьи, предупреждение кризисов, влияющих на индивидуальное развитие членов семьи		
ПК-3.2 Разрабатывает программы индивидуальной и групповой работы с учетом конкретных профессиональных задач		
Психологическое сопровождение беременности. Избранные психотехники для работы с беременными женщинами и парами в индивидуальном и групповом формате сессий. Развитие и воспитание плода Психология, физиология и методики подготовки и сопровождения родов. Эффективные техники психотерапевтической работы при подготовке и во время родов Психология, физиология и сопровождение послеродового периода. психотерапия психосоматических расстройств и эмоциональных нарушений у женщин после родов	Эссе с презентацией (СРС)	знает системные изменения ролевых позиций мужчины и женщины после рождения ребенка; аспекты сексуальности в паре во время беременности и после рождения ребенка
Психологическое сопровождение беременности. Избранные психотехники для работы с беременными женщинами и парами в индивидуальном и групповом формате сессий. Развитие и воспитание плода Психология, физиология и методики подготовки и сопровождения родов. Эффективные техники психотерапевтической работы при подготовке и во время родов Психология, физиология и сопровождение послеродового периода. психотерапия психосоматических расстройств и эмоциональных нарушений у женщин после родов	Групповая проектная работа (СРС) Ситуационная задача №1 (ПЗ)	умеет занимать позицию терапевта в работе с беременными женщинами и в группах подготовки к родам
Психологическое сопровождение беременности. Избранные психотехники для работы с беременными женщинами и парами в индивидуальном и групповом формате сессий. Развитие и воспитание плода Психология, физиология и методики подготовки и сопровождения родов. Эффективные техники психотерапевтической работы при подготовке и во время родов Психология, физиология и сопровождение послеродового периода. психотерапия психосоматических расстройств и эмоциональных	Ролевая игра (ПЗ) Ситуационная задача №2 (ПЗ)	проводит групповую работу с семьей при подготовке к партнерским родам; работу с супружеской парой в контексте расширения ролей, изменения границ, особенностей супружеского взаимодействия, дифференцировки семейной системы; осуществляет психотерапевтическое сопровождение семьи после родов; психотерапевтическое сопровождение при перинатальных потерях

нарушений у женщин после родов		
ПК-4 Способен разрабатывать программы психологического сопровождения, реабилитации и оказания психологической помощи женщинам и супружеским парам		
ПК-4.3 Исследует психологические особенности женщин и супружеских пар в теме подготовки к беременности и ее проживания, психологического сопровождения родов и послеродового периода и применяет эффективные техники в работе		
Психологическое сопровождение беременности. Избранные психотехники для работы с беременными женщинами и парами в индивидуальном и групповом формате сессий. Развитие и воспитание плода Психология, физиология и методики подготовки и сопровождения родов. Эффективные техники психотерапевтической работы при подготовке и во время родов Психология, физиология и сопровождение послеродового периода. психотерапия психосоматических расстройств и эмоциональных нарушений у женщин после родов	Письменный опрос (ПЗ)	знает психологические и физиологические особенности беременности, родов и послеродового периода; психотерапевтические подходы к работе с беременными женщинами, психофизиологические аспекты родов; причины появления послеродовой депрессии; особенности психотерапевтического сопровождения семьи после родов
Психологическое сопровождение беременности. Избранные психотехники для работы с беременными женщинами и парами в индивидуальном и групповом формате сессий. Развитие и воспитание плода Психология, физиология и методики подготовки и сопровождения родов. Эффективные техники психотерапевтической работы при подготовке и во время родов Психология, физиология и сопровождение послеродового периода. психотерапия психосоматических расстройств и эмоциональных нарушений у женщин после родов	Групповая проектная работа (СРС) Ситуационная задача №3 (ПЗ)	умеет работать с беременными индивидуально и в группах подготовки к родам; готовить пары к партнерским родам; анализировать системные изменения ролевых позиций мужчины и женщины после рождения ребенка, выявляет закономерности кризиса триады; умеет оказывать психотерапевтическую помощь женщинам при проживании горя (внутриутробная и ранняя детская смертность, выкидыши, аборты)
Психологическое сопровождение беременности. Избранные психотехники для работы с беременными женщинами и парами в индивидуальном и групповом формате сессий. Развитие и воспитание плода Психология, физиология и методики подготовки и сопровождения родов. Эффективные техники психотерапевтической работы при подготовке и во время родов Психология, физиология и сопровождение послеродового периода. психотерапия психосоматических расстройств и эмоциональных нарушений у женщин после родов	Практическая отработка (ПЗ)	владеет навыками применения основных техник эмоционально-рациональной психотерапии, когнитивной психотерапии и психолингвистического анализа во время беременности; техниками психотерапевтической работы при подготовке и во время родов (телесно-ориентированная терапия и техники релаксации, дыхательные практики, позиции тела, массаж)

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Эссе с презентацией	Выбор темы. Студенты выбирают одну из предложенных тем для детального изучения и подготовки эссе. Например: «Системные изменения ролевых позиций мужчины и женщины после рождения ребенка» или «Аспекты сексуальности в паре во время беременности и после рождения ребенка». Исследование и анализ. Студенты проводят исследование, анализируя теоретическую литературу, научные статьи и другие источники, чтобы получить глубокое понимание выбранной темы. Подготовка эссе. На основе проведенного анализа студенты формулируют эссе, уделяя внимание структуре, логике изложения и обоснованности аргументов. Эссе должно включать введение, основную часть с анализом и аргументами, и заключение. Подготовка презентации. Студенты готовят краткую презентацию, в которой представляют основные идеи своего эссе. Презентация может включать схемы, диаграммы или другие визуальные материалы для иллюстрации ключевых моментов. Обсуждение в группе. Студенты представляют свои эссе группе и участвуют в обсуждении. Это позволяет обменяться мнениями, задать вопросы и углубить понимание темы.
Групповая проектная работа	Цель разработки проекта заключается в разработке и представлении комплексной программы психологической поддержки для беременных женщин, которая демонстрирует понимание физиологических и психологических аспектов беременности, а также умение применять терапевтические подходы в работе с этой категорией. Основные этапы подготовки проекта: Выбор темы и формирование группы. Студенты объединяются в группы по 3–5 человек и выбирают конкретную тему проекта, связанную с психологическим сопровождением беременности, например, «Влияние стресса на течение беременности и методы его коррекции» или «Психологическая подготовка к родам и материнству». Изучение теоретического материала. Каждая группа проводит исследование по выбранной теме, изучая актуальные научные публикации, методические рекомендации и опыт работы специалистов в области перинатальной психологии. Разработка программы поддержки. На основе изученного материала группы разрабатывают программу психологической поддержки для беременных женщин, включающую в себя различные терапевтические методы и техники, такие как релаксационные упражнения, дыхательные практики, элементы когнитивно-поведенческой терапии и т. д. Ролевое моделирование и анализ кейсов. В рамках подготовки проекта студенты проводят ролевые игры, моделируя ситуации взаимодействия с беременными женщинами, и анализируют реальные кейсы из практики специалистов, что позволяет им отработать навыки эмпатии, активного слушания и терапевтического общения. Презентация проекта. Каждая группа представляет свой проект в виде презентации, демонстрируя разработанную программу поддержки, ее теоретическое обоснование и примеры применения терапевтических методов в работе с беременными. Обсуждение и обратная связь. После презентации проектов проводится обсуждение, в ходе которого студенты получают обратную связь от преподавателя и других участников группы, что позволяет им оценить эффективность разработанных программ и выявить возможные

	направления для их улучшения.
Ролевая игра	Участники: «Будущая мама» «Будущий папа» «Терапевт» – студент, который будет проводить групповую работу и оказывать психотерапевтическую поддержку. «Члены семьи» (по желанию) – дополнительные участники, которые могут представлять родственников или друзей пары. Введение: «Будущая мама» и «будущий папа» представляют себя и рассказывают о своих ожиданиях от партнерских родов и подготовки к ним. «Терапевт» знакомит пару с целями и задачами предстоящей работы, объясняет принципы групповой работы и психотерапевтического сопровождения. Групповая работа: Обсуждение ожиданий и опасений будущих родителей относительно родов и родительства. Работа над расширением ролей будущих родителей, обсуждение изменений в семейной системе и границ взаимодействия. Практические упражнения на улучшение коммуникации и взаимодействия между будущими родителями. Психотерапевтическое сопровождение после родов: Моделирование ситуации после родов, обсуждение возможных эмоций и переживаний. Разработка плана поддержки для семьи в послеродовой период. Психотерапевтическое сопровождение при перинатальных потерях: Моделирование ситуации перинатальной потери, обсуждение возможных реакций и эмоций. Разработка плана поддержки для семьи в случае перинатальной потери. Заключение: Подведение итогов работы, обсуждение достигнутых результатов и планов на будущее. Обратная связь от «будущих родителей» и «членам семьи» о работе «терапевта».
Практическая отработка	Практическое применение метафор и рефрейминга: Студенты получают задание разработать метафоры и рефреймы для типичных ситуаций, с которыми сталкиваются беременные женщины (например, страх перед родами, тревога по поводу материнства). Студенты представляют свои метафоры и рефреймы группе, обсуждают их эффективность и возможные улучшения. Методы диссоциации, ассоциации и интеграции: Объяснение этих методов и их значение в работе с воспоминаниями и эмоциями. Студенты практикуются в применении этих методов, анализируя собственные воспоминания или сценарии, связанные с беременностью и родами. Групповое обсуждение результатов, обмен опытом и рефлексия. Создание индивидуальных и групповых мандал: Студенты создают мандалы, используя различные материалы (краски, карандаши, природные материалы). Анализ символов и цветов в мандалах, обсуждение их значения и связи с внутренним миром.
Письменный опрос	Проведение опроса: Студенты получают список вопросов и время для подготовки письменных ответов.

	Ответы должны быть развернутыми, содержащими необходимую терминологию и примеры из практики или научных исследований. Структура ответов: Каждый ответ должен начинаться с краткого введения, в котором студент определяет ключевые понятия и устанавливает контекст вопроса. Основная часть ответа должна содержать подробное описание или характеристику, подкрепленную примерами или ссылками на источники. Заключение должно подводить итоги и делать акцент на наиболее важных аспектах, рассмотренных в ответе.
Ситуационная задача №1	Ситуация: беременная женщина (первородящая, срок беременности – 30 недель) жалуется на постоянный страх перед родами. Задание: Определите возможные причины ее страха, учитывая психологические и физиологические аспекты. Предложите конкретные методы и техники психологической помощи, которые могут помочь уменьшить ее тревогу. Разработайте план действий, включающий краткосрочные и долгосрочные цели работы с клиенткой.
Ситуационная задача №2	Ситуация: пара ожидает рождения ребенка. Задание: Определите основные психологические задачи и трудности, с которыми могут столкнуться будущие родители. Предложите несколько вариантов психологической помощи, направленных на укрепление отношений в паре и подготовку к родительству. Разработайте план совместных консультаций для пары, включающий темы и методы работы.
Ситуационная задача №3	Ситуация: первородящая женщина, 26 лет, замужем, срок беременности – 12 недель. Задание: Опишите, какие психологические тесты и методики можно использовать для оценки ее готовности к материнству. Укажите, какие аспекты психологической готовности следует учитывать (например, эмоциональное состояние, отношение к беременности, представления о родительстве). Предложите план первичной консультации, включающий методы диагностики и возможные направления дальнейшей работы.

Типовые вопросы для эссе с презентацией по **компетенции ПК-3:**

ПК-3.2

1. «Системные изменения ролевых позиций мужчины и женщины после рождения ребенка».

В этом эссе студенты исследуют, как меняются роли и обязанности родителей после появления ребенка, анализируют влияние этих изменений на семейные отношения и предлагают стратегии для адаптации к новым реалиям.

2. «Аспекты сексуальности в паре во время беременности и после рождения ребенка».

Эссе посвящено изучению изменений в сексуальной жизни пары на разных этапах беременности и после родов. Студенты анализируют факторы, влияющие на сексуальность, и предлагают подходы к решению возможных проблем.

3. «Влияние родов на проживание возрастных кризисов развития».

Студенты исследуют, как опыт родов может влиять на последующее проживание возрастных кризисов у матери и ребенка, анализируют механизмы этого влияния и предлагают стратегии поддержки.

4. «Семейная системная психотерапия в контексте перинатальной психологии».

В этом эссе рассматривается применение семейной системной психотерапии для поддержки семей в перинатальный период, анализируются особенности работы с семейной системой и предлагаются стратегии для укрепления семейных отношений.

5. «Послеродовая депрессия: причины, группы риска, профилактика и коррекция».

Студенты исследуют причины возникновения послеродовой депрессии, определяют группы риска, предлагают меры профилактики и стратегии коррекции этого состояния.

Типовые вопросы для письменного опроса по **компетенции ПК-4:**

ПК-4.3

1. Опишите основные психологические и физиологические изменения, которые происходят в организме женщины во время беременности.
2. Перечислите и кратко охарактеризуйте основные психотерапевтические подходы к работе с беременными женщинами. В каких случаях они наиболее эффективны?
3. Какие психофизиологические аспекты родов необходимо учитывать при сопровождении беременных? Как они могут влиять на процесс родов?
4. Каковы основные причины появления послеродовой депрессии? Перечислите факторы риска и опишите их влияние на психическое состояние женщины.
5. Опишите особенности психотерапевтического сопровождения семьи после родов. Какие задачи стоят перед специалистом в этот период?
6. Какие методы и техники могут быть использованы для поддержки эмоционального состояния женщины в послеродовом периоде? Приведите примеры.
7. Как изменения в семейной системе и роли супругов могут влиять на психологическое состояние женщины после родов? Какие стратегии могут помочь в адаптации к новым условиям?
8. Какие рекомендации можно дать супружеской паре для укрепления их взаимодействия и поддержки друг друга в период беременности и после родов?
9. Опишите основные признаки и симптомы послеродовой депрессии. Как специалист может помочь женщине, страдающей от послеродовой депрессии?
10. Какие факторы могут способствовать успешному преодолению послеродовой депрессии и адаптации женщины к роли матери?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: экзамен

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
ПК-3 Способен проводить просветительскую и профилактическую работу, разрабатывать и реализовывать программы, направленные на и гармонизацию личных отношений и системное развитие семьи, предупреждение кризисов, влияющих на индивидуальное развитие членов семьи	
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 методов используется для диагностики состояния доминанты беременности? А) Ультразвуковое исследование В) Психодиагностика С) Кровяное тестирование D) Физическая активность Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой метод может быть использован для определения функционального состояния плода по шевелениям? А) Ультразвуковое исследование В) Кардиотокография (КТГ) С) Кровяное тестирование D) Психодиагностика

	Ответ:										
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих методов может быть использован для декатастрофизации боли во время родов? А) Аутогенная тренировка В) Хирургическое вмешательство С) Обезболивающие препараты D) Психотерапия Ответ:										
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих методов могут быть использованы для работы со страхами перед родами? А) Дыхательные практики В) Телесно-ориентированная терапия С) Арт-терапия D) Гипнотерапия Ответ:										
5	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих техник могут быть полезны для самопомощи в родах? А) Дыхательные упражнения В) Массаж С) Медитация D) Прием анальгетиков Ответ:										
6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите концепции боли в родах с их описанием. <table border="1" data-bbox="219 1287 1541 1406"> <thead> <tr> <th colspan="2">Концепции</th><th colspan="2">Описание</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Боль как сигнал</td><td>А</td><td>Восприятие боли как чего-то негативного и пугающего</td></tr> </tbody> </table>			Концепции		Описание		1	Боль как сигнал	А	Восприятие боли как чего-то негативного и пугающего
Концепции		Описание									
1	Боль как сигнал	А	Восприятие боли как чего-то негативного и пугающего								

	2	Боль как катастрофа	В	Боль, воспринимаемая как нормальная часть процесса, указывающая на прогресс родов
--	---	---------------------	---	---

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2

7

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите типы психосоматических расстройств с их характеристиками.

Типы психосоматических расстройств		Характеристика	
1	Депрессия	А	Характеризуется постоянным беспокойством и страхами
2	Тревожное расстройство	В	Проявляется в виде потери интереса и эмоциональной пустоты

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2

8

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Упорядочите этапы ведения терапевтической беседы с беременной женщиной от начала до конца.

1. Подведение итогов
2. Установление контакта
3. Сбор анамнеза
4. Обсуждение текущих переживаний

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

--	--	--	--

9	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Пренатальное воспитание плода включает в себя только физические упражнения для матери. Ответ: Обоснование:
10	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Работа с мандалой может быть использована как способ экстренной краткосрочной ресурсной терапии во время беременности. Ответ: Обоснование:
11	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Кесарево сечение не оказывает никакого влияния на адаптивность ребенка после рождения. Ответ: Обоснование:
12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Измененные состояния сознания во время беременности могут быть использованы как ресурс для проживания родов.
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Сексуальные отношения пары могут изменяться после рождения ребенка, но это не влияет на эмоциональное состояние партнеров. Ответ: Обоснование:
14	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы замечаете, что у одной из участниц группы наблюдаются признаки депрессии, такие как апатия и отсутствие интереса к занятиям. Каковы ваши действия? Ответ:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы проводите занятия по подготовке к родам, и одна из участниц выражает сомнения в своем партнере как поддержке во время родов. Каковы ваши действия? Ответ:

16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Женщина после родов испытывает сильное чувство вины за то, что не может наладить грудное вскармливание. Каковы ваши действия? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Как вы видите роль супруга или партнера в процессе психологического сопровождения беременности? Приведите примеры. Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Какие рекомендации вы могли бы дать женщинам для подготовки к партнерским родам? Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Каковы основные психологические потребности новорожденного в раннем неонатальном периоде? Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Какие основные изменения в семейной системе происходят после рождения ребенка? Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Каковы основные цели и задачи первичного интервью с беременной женщиной? Объясните, какие аспекты необходимо учитывать при проведении интервью.
2. Что такое состояние доминанты беременности и как оно изменяется в разные триместры? Опишите методы диагностики и гармонизации этого состояния.
3. Каковы особенности терапевтической беседы с беременной женщиной? Какие техники и подходы вы можете использовать для создания доверительной атмосферы?
4. В чем заключается концепция диады «мать-дитя» и как она влияет на внутриутробное развитие плода? Обсудите сенсорные способности плода и их значение для формирования привязанности.

5. Каковы основные показания и противопоказания к психотерапии во время беременности? Какие методы психотерапии наиболее эффективны в работе с беременными женщинами?
6. Опишите основные техники эмоционально-рациональной психотерапии, используемые для работы со страхами беременных. Как можно применять арт-терапию и музыкотерапию в этом контексте?
7. Как изменения в семейной системе могут повлиять на беременность и взаимодействие между супругами? Какие рекомендации вы можете дать для подготовки супружеской пары к партнерским родам?
8. Опишите психофизиологические аспекты родов. Как они влияют на эмоциональное состояние женщины в процессе родов? Объясните, как психологическое состояние может воздействовать на физиологические процессы.
9. Какие существуют концепции и сценарии проживания родов? Приведите примеры и обсудите, как они могут повлиять на восприятие процесса родов женщиной.
10. Каковы основные предвестники родов и их значение для подготовки женщины к родам? Обсудите, какие физиологические изменения происходят в организме женщины перед началом родов.
11. Что такое декатастрофизация и как она применяется в работе со страхами перед родами? Приведите примеры техник, которые могут помочь в снижении страха у беременной женщины.
12. Каковы механизмы физиологической и психологической регуляции болевой чувствительности во время родов? Обсудите принципы самообезболивания и их применение в процессе родов.
13. Опишите телесно-ориентированные техники и техники релаксации, которые можно использовать во время беременности и родов. Как эти техники помогают женщине справляться с напряжением и болью?
14. Каково влияние кесарева сечения на адаптивность и мировосприятие ребенка? Обсудите психологические и физиологические аспекты кесарева сечения, а также его последствия для матери и ребенка.
15. Опишите физиологические изменения, происходящие в организме женщины в раннем и позднем послеродовом периоде. Как эти изменения влияют на эмоциональное состояние и психическое здоровье женщины?
16. Каковы основные аспекты грудного вскармливания и их психологическое значение для матери и новорожденного? Обсудите профилактику мастита и ее важность в послеродовом периоде.
17. Что такое послеродовая депрессия? Опишите причины ее возникновения, группы риска, клинические проявления и подходы к профилактике и коррекции этого состояния.
18. Каковы основные этапы психодинамического развития ребенка в раннем неонатальном периоде? Как они влияют на формирование привязанности и базового доверия к миру?
19. Обсудите роль семейной системной психотерапии в контексте перинатальной психологии. Какие изменения в семейной системе происходят после рождения ребенка, и как это влияет на супружеские отношения?
20. Каковы стратегии работы с горем при перинатальных потерях? Обсудите психологическую подготовку женщины к следующей беременности после утраты.

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Эссе с презентацией	Глубина анализа. Оценивается, насколько глубоко студент изучил тему, учитывая теоретическую основу и практические аспекты. Обоснованность аргументов. Важным критерием является способность студента обосновать свои аргументы, опираясь на достоверные источники и логические рассуждения. Структура и стиль изложения. Оценивается четкость структуры эссе, логичность изложения и грамотность. Качество презентации. Оценивается структура и оформление презентации, а также умение студента ясно и четко представить свои мысли. Участие в обсуждении. Активное участие студента в групповом обсуждении, его способность задавать вопросы и аргументировать свою позицию также учитываются при оценке.
Групповая проектная работа	Глубина и полнота изучения теоретического материала: количество и качество использованных источников; степень понимания и анализа физиологических и психологических аспектов беременности; корректность и обоснованность выбранных терапевтических подходов. Качество разработанной программы поддержки: соответствие программы целям и задачам проекта; разнообразие и адекватность включенных терапевтических методов и техник; практичность и реализуемость программы в реальных условиях. Умение занимать позицию терапевта: демонстрация эмпатии, уважения и поддержки в ролевых играх и анализе кейсов; применение навыков активного слушания и терапевтического общения; способность адаптироваться к различным ситуациям и потребностям беременных женщин. Качество презентации: структура и логика изложения материала; наглядность и доступность представления информации; умение отвечать на вопросы и аргументировать свои позиции. Командная работа и взаимодействие: распределение ролей и обязанностей в группе; уровень сотрудничества и взаимопомощи между участниками; способность группы работать эффективно и достигать поставленных целей.

	Обратная связь и рефлексия: способность группы воспринимать и учитывать обратную связь; готовность к критике и предложениям по улучшению проекта; рефлексия собственного опыта и выявление направлений для дальнейшего развития.
Ролевая игра	Умение «терапевта» установить контакт с парой и создать доверительную атмосферу. Способность «терапевта» выявлять и работать с ожиданиями и опасениями будущих родителей. Эффективность упражнений и техник, используемых «терапевтом» для улучшения коммуникации и взаимодействия между будущими родителями. Качество разработанных планов поддержки для семьи в послеродовой период и в случае перинатальной потери.
Практическая отработка	Понимание техник: Умение правильно применять метафоры и рефреймы в контексте перинатальной психологии. Понимание и корректное использование методов диссоциации, ассоциации и интеграции. Творческий подход: Оригинальность и креативность в создании метафор, рефреймов и арт-работ. Способность использовать различные материалы и техники в арт-терапии. Анализ и рефлексия: Качество анализа символов и цветов в мандалах. Глубина обсуждения и анализа созданных произведений в контексте преодоления страхов. Групповая работа и взаимодействие: Уровень сотрудничества и взаимопомощи между участниками. Способность группы работать эффективно и достигать поставленных целей. Применение техник в будущей практике: Понимание того, как можно использовать освоенные техники в работе перинатальным психологом. Способность адаптировать техники под индивидуальные потребности клиентов.
Письменный опрос	Полнота и точность ответов: учитываются глубина понимания материала и корректность использования терминологии. Логичность и структурированность изложения: оценивается способность студента логично и последовательно излагать свои мысли. Примеры и иллюстрации: наличие примеров из практики или научных исследований, подтверждающих аргументы студента.
Ситуационная задача №1	Глубина анализа причин страха: учет психологических и физиологических аспектов; выявление специфических факторов, влияющих на страх (например, личный опыт, влияние окружения, информационные источники). Адекватность предложенных методов и техник психологической помощи: соответствие методов выявленным причинам страха;

	разнообразие и комплексность предложенных подходов (например, когнитивно-поведенческие техники, релаксационные методы). Реалистичность и конкретность плана действий: четкое определение краткосрочных и долгосрочных целей; наличие конкретных шагов и методов работы для достижения каждой цели.
Ситуационная задача №2	Полнота определения психологических задач и трудностей: учет различных аспектов (эмоциональные, коммуникативные, ролевые изменения); выявление потенциальных конфликтов и проблем в отношениях. Эффективность предложенных вариантов психологической помощи: соответствие методов выявленным задачам и трудностям; направленность на укрепление отношений и подготовку к родительству. Качество плана совместных консультаций: структурированность и последовательность тем и методов работы; учет индивидуальных особенностей пары и их потребностей.
Ситуационная задача №3	Выбор психологических тестов и методик: адекватность выбранных инструментов для оценки готовности к материнству; разнообразие методов для комплексной оценки (например, опросники, проективные методики). Учет аспектов психологической готовности: полнота охвата ключевых аспектов (эмоциональное состояние, отношение к беременности, представления о родительстве); внимание к индивидуальным особенностям и потребностям женщины. Качество плана первичной консультации: структурированность и логичность плана; наличие конкретных методов диагностики и направлений дальнейшей работы.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
отлично	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
хорошо	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
удовлетворительно	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
неудовлетворительно	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 **экзамена** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
90-100	отлично
70-89	хорошо
60-69	удовлетворительно
0-59	неудовлетворительно