

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.07.2026 15:54:40
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b764041e156c146b8898c94



**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		
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1 Выявляет проблему, лежащую в основе проекта, формулирует его цель, задачи, ожидаемые результаты, определяет ресурсы необходимые для его реализации	знает психофизиологические закономерности беременности и родов, системные изменения ролевых позиций в паре (кризис триады), аспекты сексуальности в перинатальный период, а также методологию проектирования программ психологической подготовки к родительству и сопровождения при перинатальных потерях	умеет под руководством наставника выявлять ключевые проблемы семьи на разных этапах репродуктивного цикла, формулировать цели и задачи консультативного проекта (например, курса подготовки к партнерским родам или программы профилактики послеродовой депрессии), планировать этапы вмешательства с использованием когнитивных и телесно-ориентированных техник и рационально распределять ресурсы для достижения ожидаемых результатов	владеет базовыми навыками реализации групповых и индивидуальных проектов сопровождения семьи, а также первичным опытом презентации итогов работы по поддержке женщин в кризисных ситуациях с предложениями по совершенствованию стратегий помощи
	УК-2.2 Планирует этапы работы над проектом с учетом последовательности их реализации, решает задачи в зоне своей ответственности, при необходимости корректирует способы решения задач			
	УК-2.3 Представляет результаты проекта, предлагает варианты их использования и/или совершенствования			
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1 Определяет роли в социальном взаимодействии и командной работе, исходя из стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, учитывает особенности поведения и интересы других участников	знает принципы командной работы и стратегии сотрудничества в медицинских и психологических учреждениях, основные приемы межличностной коммуникации, нормы профессиональной этики психолога, а также методы предотвращения и разрешения конфликтов в коллективе	умеет определять свою роль в совместной деятельности по сопровождению семьи, планировать командную работу с учетом интересов и поведения других участников (врачей, акушеров, социальных работников), организовывать обсуждение различных идей и мнений для выработки единой стратегии помощи	владеет базовыми навыками социального взаимодействия, приемами эффективного обмена информацией внутри междисциплинарной команды, методами преодоления разногласий на основе учета интересов всех сторон и соблюдения этических стандартов в профессиональной среде
	УК-3.2 Планирует командную работу, осуществляет выбор стратегий и тактик взаимодействия в совместной деятельности, организует обсуждение разных идей и мнений			
	УК-3.3 Соблюдает нормы профессиональной этики, участвуя во взаимодействии, обладает навыками преодоления возникающих в команде разногласий и конфликтов на основе			

	учета интересов всех сторон			
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	ПК-3.1 Осуществляет комплексную клинико-психологическую диагностику и планирование вмешательства, направленного на выявление причин дезадаптации, психопатологических и эмоциональных нарушений, с последующей разработкой индивидуальных и групповых программ реабилитации и профилактики	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)
	ПК-3.2 Реализует психотерапевтические интервенции с использованием широкого спектра клинических методов и техник, включая мониторинг динамики состояния клиента и оценку эффективности психологической помощи в междисциплинарном контексте			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла		
Психологическое сопровождение беременности. Избранные психотехники для работы с беременными женщинами и парами в индивидуальном и групповом формате сессий. Развитие и воспитание плода	Устный опрос	знает психофизиологические закономерности беременности и родов, системные изменения ролевых позиций в паре (кризис триады), аспекты сексуальности в перинатальный период, а также методологию проектирования программ психологической подготовки к родительству и сопровождения при перинатальных потерях
Психология, физиология и методики подготовки и сопровождения родов. Эффективные техники психотерапевтической работы при подготовке и во	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника выявлять ключевые проблемы семьи на разных этапах репродуктивного цикла, формулировать цели и задачи консультативного проекта (например, курса подготовки к партнерским родам или программы профилактики

время родов Психология, физиология и сопровождение послеродового периода. психотерапия психосоматических расстройств и эмоциональных нарушений у женщин после родов		послеродовой депрессии), планировать этапы вмешательства с использованием когнитивных и телесно-ориентированных техник и рационально распределять ресурсы для достижения ожидаемых результатов
	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками реализации групповых и индивидуальных проектов сопровождения семьи, а также первичным опытом презентации итогов работы по поддержке женщин в кризисных ситуациях с предложениями по совершенствованию стратегий помощи
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели		
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	Устный опрос	знает принципы командной работы и стратегии сотрудничества в медицинских и психологических учреждениях, основные приемы межличностной коммуникации, нормы профессиональной этики психолога, а также методы предотвращения и разрешения конфликтов в коллективе
	Практическое задание №3	умеет определять свою роль в совместной деятельности по сопровождению семьи, планировать командную работу с учетом интересов и поведения других участников (врачей, акушеров, социальных работников), организовывать обсуждение различных идей и мнений для выработки единой стратегии помощи
	Практическое задание №4	владеет базовыми навыками социального взаимодействия, приемами эффективного обмена информацией внутри междисциплинарной команды, методами преодоления разногласий на основе учета интересов всех сторон и соблюдения этических стандартов в профессиональной среде
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования		
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	Устный опрос	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
	Практическое задание №5	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)
	Практическое задание №6	владеет навыками применения основных техник эмоционально-рациональной психотерапии, когнитивной психотерапии и психолингвистического анализа во время беременности; техниками психотерапевтической работы при подготовке и во время

нарушений у женщин после родов		родов (телесно-ориентированная терапия и техники релаксации, дыхательные практики, позиции тела, массаж)
--------------------------------	--	--

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный опрос	Преподаватель объявляет первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения. Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель дает обратную связь, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.
Практическое задание №1	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.

Практическое задание №2	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».
Практическое задание №3	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.
Практическое задание №4	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.
Практическое задание №5	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.
Практическое задание №6	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 по компетенции УК-2:

1. К вам пришла пара на 20-й неделе беременности. Как правильно спланировать этапы их подготовки к родам по времени, чтобы успеть дать им все нужные навыки и не перегрузить информацией в самый последний момент?
2. Вы разрабатываете долгосрочную программу психологического сопровождения беременных. Как рассчитать количество встреч и объем домашних заданий для женщин, чтобы они получали пользу, а не уставали физически от ваших занятий?
3. Женщина ходила к вам на курс подготовки к естественным родам, но на 36-й неделе врачи назначили ей экстренное кесарево сечение. Как на ходу изменить план ваших встреч, чтобы снять ее панику и подготовить к операции?
4. Молодая мама после родов начинает нарушать правила вашего контракта: звонит вам в слезах по ночам, требует готовых медицинских советов по лечению младенца. Что вы сделаете, чтобы вернуть рамки психологического договора?
5. Ваш курс подготовки к родам завершен, женщина успешно родила. По каким четким критериям (ее эмоциональному состоянию, поведению в родах и откликам) вы докажете наставнику, что ваша работа прошла успешно?

Типовые вопросы по компетенции УК-3:

1. Вы ведете групповой тренинг для будущих мам. Две участницы начали яростно спорить о пользе партнерских родов, переходя на личности и накаляя обстановку. Что вы сделаете как лидер группы, чтобы остановить этот конфликт и вернуть мир?
2. Вы ведете случай женщины с сильным страхом родов. Врач-акушер считает ее “паникершей” и требует жесткого подчинения, а вы видите необходимость мягкого трансового расслабления. Как договориться с врачом уважительно и ради безопасности клиентки?

3. К вам на консультацию пришли муж и жена перед родами. Муж сидит с закрытой позой и злится, а жена плачет. Как правильно распределить внимание между ними на сессии, чтобы вовлечь отца в процесс и не сделать его виноватым?
4. В процессе командного сопровождения родов (вы как психолог-доула и медицинский персонал) врач допустил грубое высказывание в адрес роженицы. Как сделать ему замечание профессионально и наедине, не разрушая доверие роженицы к медицине?
5. Ваша группа молодых мам на послеродовом занятии ушла в глухую апатию: все молчат и отказываются делать упражнения. Какую командную тактику вы выберете как ведущий, чтобы вернуть им ресурс и силы?

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. Если роженица во время схваток начинает панически визжать высоким голосом и зажимать дыхание, почему роды останавливаются? Как расслабленная челюсть помогает раскрытию матки?
2. Почему из-за яркого света в палате, грубого тона врачей или присутствия чужих людей у роженицы могут внезапно прекратиться схватки? Как работает правило "Трех Т" Мишеля Одена?
3. Женщина после экстренного кесарева сечения плачет: "Я недоженщина, я не смогла родить сама". Зачем психологу проводить с ней технику рескриптинга (переписывания) родов в воображении? Как это лечит ее депрессию?
4. Спустя 5 дней после родов мама начинает часто плакать без видимой причины и жаловаться на усталость. Является ли это поводом немедленно вызывать психиатра, или это нормальный послеродовой блюз?
5. Молодая мать шепчет вам на сессии: "Мне кажется, мой ребенок не является моим". Каковы ваши немедленные действия на основе профессиональной этики?

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

№	Типовое тестовое задание
---	--------------------------

п/п	
	УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
	ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования
1	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой из следующих методов используется для диагностики состояния доминанты беременности? А) Ультразвуковое исследование Б) Психодиагностика В) Кровяное тестирование Г) Физическая активность Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой метод может быть использован для определения функционального состояния плода по шевелениям? А) Ультразвуковое исследование Б) Кардиотокография (КТГ) В) Кровяное тестирование Г) Психодиагностика Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой из следующих методов может быть использован для декатастрофизации боли во время родов? А) Аутогенная тренировка Б) Хирургическое вмешательство В) Обезболивающие препараты Г) 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 Б) Телесно-ориентированная терапия В) Арт-терапия Г) Гипнотерапия Ответ:																
5	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих техник могут быть полезны для самопомощи в родах? А) Дыхательные упражнения Б) Массаж В) Медитация Г) Прием анальгетиков Ответ:																
6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите концепции боли в родах с их описанием. <table><tr><th colspan="2">Концепции</th><th colspan="2">Описание</th></tr><tr><td>1</td><td>Боль как сигнал</td><td>А</td><td>Восприятие боли как чего-то негативного и пугающего</td></tr><tr><td>2</td><td>Боль как катастрофа</td><td>Б</td><td>Боль, воспринимаемая как нормальная часть процесса, указывающая на прогресс родов</td></tr></table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Концепции		Описание		1	Боль как сигнал	А	Восприятие боли как чего-то негативного и пугающего	2	Боль как катастрофа	Б	Боль, воспринимаемая как нормальная часть процесса, указывающая на прогресс родов	1	2		
Концепции		Описание															
1	Боль как сигнал	А	Восприятие боли как чего-то негативного и пугающего														
2	Боль как катастрофа	Б	Боль, воспринимаемая как нормальная часть процесса, указывающая на прогресс родов														
1	2																
7	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите типы психосоматических расстройств с их характеристиками.																

	<table><tr><th colspan="2">Типы психосоматических расстройств</th><th colspan="2">Характеристика</th></tr><tr><td>1</td><td>Депрессия</td><td>А</td><td>Характеризуется постоянным беспокойством и страхами</td></tr><tr><td>2</td><td>Тревожное расстройство</td><td>Б</td><td>Проявляется в виде потери интереса и эмоциональной пустоты</td></tr></table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Типы психосоматических расстройств		Характеристика		1	Депрессия	А	Характеризуется постоянным беспокойством и страхами	2	Тревожное расстройство	Б	Проявляется в виде потери интереса и эмоциональной пустоты	1	2		
Типы психосоматических расстройств		Характеристика															
1	Депрессия	А	Характеризуется постоянным беспокойством и страхами														
2	Тревожное расстройство	Б	Проявляется в виде потери интереса и эмоциональной пустоты														
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: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
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. Проанализируйте цели и задачи первичного интервью с беременной женщиной и обоснуйте, какие профессиональные аспекты необходимо учитывать при его проведении.
2. Проанализируйте состояние доминанты беременности и объясните, как оно изменяется в разные триместры, а также какие подходы применяются для его гармонизации.
3. Сравните особенности терапевтической беседы с беременной женщиной и обоснуйте выбор психологических техник для формирования доверительного контакта.
4. Интерпретируйте концепцию диады «мать-дитя» и проанализируйте ее значение для внутриутробного развития и формирования привязанности.
5. Обоснуйте показания и ограничения психотерапевтической работы во время беременности и проанализируйте выбор методов сопровождения.
6. Проанализируйте применение эмоционально-рациональной психотерапии при работе со страхами беременности и приведите примеры использования творческих методов сопровождения.
7. Проанализируйте влияние семейной системы на течение беременности и взаимодействие супругов и разработайте рекомендации по подготовке пары к партнерским родам.
8. Объясните психофизиологические механизмы родов и проанализируйте взаимосвязь эмоционального состояния женщины и физиологических процессов.
9. Сравните различные сценарии проживания родов и проанализируйте их влияние на восприятие родового процесса женщиной.
10. Объясните значение предвестников родов и проанализируйте физиологические и психологические изменения, происходящие перед родами.

11. Проанализируйте применение метода декатастрофизации при страхе родов и обоснуйте выбор психологических техник снижения тревоги.
12. Объясните механизмы регуляции болевой чувствительности в родах и проанализируйте роль психологических методов самообезболивания.
13. Проанализируйте телесно-ориентированные и релаксационные методы сопровождения беременности и родов и обоснуйте их терапевтическое значение.
14. Проанализируйте влияние кесарева сечения на психофизиологическую адаптацию матери и ребенка и сравните особенности естественных и оперативных родов.
15. Объясните физиологические изменения послеродового периода и проанализируйте их влияние на эмоциональное состояние женщины.
16. Проанализируйте значение грудного вскармливания для матери и ребенка и обоснуйте профилактические меры при возможных осложнениях.
17. Объясните механизмы формирования послеродовой депрессии и проанализируйте факторы риска и подходы к коррекции состояния.
18. Проанализируйте этапы психического развития ребенка в неонатальном периоде и обоснуйте их значение для формирования привязанности.
19. Объясните роль семейной системной психотерапии в послеродовом периоде и проанализируйте изменения семейной структуры после рождения ребенка.
20. Проанализируйте стратегии психологической помощи при перинатальных потерях и обоснуйте подходы к подготовке к последующей беременности.

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Устный опрос	Преподаватель объявляет первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения. Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель дает обратную связь, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.

Практическое задание №1	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
Практическое задание №2	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.
Практическое задание №3	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
Практическое задание №4	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.
Практическое задание №5	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.
Практическое задание №6	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)	Студент демонстрирует понимание принципов психологической диагностики и анализа состояния. Под руководством преподавателя способен выбирать адекватные методы с учетом задачи и особенностей клиента, интерпретировать результаты и определять направления дальнейшей работы. Проявляет способность к обобщению и объяснению полученных данных в учебной ситуации, учитывая психофизиологические и эмоциональные особенности различных этапов репродуктивного периода.
хорошо	Достаточный (базовый)	Студент демонстрирует знание основных диагностических методов, их назначения и общей логики применения в изучаемой области. Под руководством преподавателя способен осуществлять первичный анализ диагностических данных, соотносить результаты с учебной клинической или консультативной ситуацией и формулировать обобщенные выводы. Применение диагностических подходов носит преимущественно стандартный характер и ограничено типовыми учебными случаями, при этом сохраняется понимание общей цели диагностики и ее места в процессе психологической помощи.
удовлетворительно	Минимальный (пороговый)	Студент воспроизводит базовые представления о диагностических методах и отдельных процедурах, однако понимание их содержания и назначения носит фрагментарный характер. С опорой на преподавателя способен участвовать в рассмотрении простых учебных случаев, частично ориентироваться в результатах диагностики и выделять отдельные признаки состояния без целостной интерпретации. Выводы носят упрощенный характер и требуют существенной поддержки при их формулировании.
неудовлетворительно	Недостаточный (ниже минимального)	Студент не демонстрирует понимания принципов психологической диагностики либо демонстрирует крайне поверхностное и несистемное их освоение. Не способен соотносить методы с задачей, интерпретировать результаты или участвовать в анализе даже простых учебных случаев. Ответы фрагментарны или случайны, отсутствует понимание диагностической логики и роли оценки состояния в психологической практике.

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