



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Перинатальная психология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра общей и специальной психологии с курсом педагогики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.В. Яковлева	канд. психол. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедры
М.Н. Котлярова	Кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.Н. Дмитриева	Доцент, кандидат педагогических наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
М.Г. Гераськина	Доцент, кандидат психологических наук	РГУ имени С.А. Есенина	Доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология  
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

***Примеры заданий в тестовой форме***

1. Дайте определение термину «перинатальная психология».
  - a) Перинатальная психология - это отрасль психологии, где ведутся исследования, связанные с психологическими явлениями, возникающими в сфере общения людей.
  - b) Перинатальная психология - это область знаний и научных исследований, касающихся психологических особенностей слепых детей, в том числе их психологического развития, обучения и воспитания.
  - c) Перинатальная психология – это область психологической науки, изучающая возникновение, динамику и особенности психологического и психического развития системы «мать – дитя», закономерности самых ранних этапов онтогенеза человека от зачатия до первых лет жизни после рождения в его взаимодействии с матерью.
  
2. Основоположниками перинатальной психологии являются:
  - a) В.М. Бехтерев
  - b) Н.П. Коваленко
  - c) И.В. Добряков
  - d) К. Рудестам
  - e) С.Л. Рубинштейн
  - f) А.Н. Леонтьев
  - g) Г.Г. Филиппова
  
3. Основоположником трансперсональной психологии является:
  - a) Б.Г. Ананьев
  - b) И.С. Кон
  - c) С. Гроф
  - d) В.И. Брутман
  - e) Д. В. Винникотт
  
4. Перинатальная психология включает изучение:
  - a) Психического развития ребенка от зачатия до конца раннего возраста.
  - b) Психического развития ребенка от зачатия до готовности к рождению.
  - c) Развитие взаимодействия матери с ребенком до рождения.
  - d) Становление родительства в период беременности и родов.

***Критерии оценки тестового контроля:***

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

- Перинатальная психология как область психологической науки.
- Теоретико-методологические основы перинатальной психологии.
- Основные разделы перинатальной психологии.
- Структура психических процессов с точки зрения перинатальной психологии.
- Предмет и задачи перинатальной психологии
- Методологические принципы и концепции в перинатальной психологии

**Критерии оценки при собеседовании:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**Примеры ситуационных задач:**

№	Задача	Ответ
1.	<p>Во время партнерских родов мужчина активно и бесцеремонно вмешиваться в действия медицинских работников, требует у них подробного отчета и объяснения любой манипуляции, «командует» действиями жены.</p> <p><b>1. Какое поведение демонстрирует мужчина?</b></p> <p><b>2. Чем может быть вызвано поведение?</b></p> <p><b>3. Какие меры можно принять?</b></p>	<p>1. Агрессивно-наступательное поведение.</p> <p>2. Подобное поведение может быть результатом очень высокой тревоги мужчины, отсутствия дородовой подготовки или дидактогении.</p> <p>3. Не допускать такого мужчину в родильный зал.</p>

<p>2.</p>	<p><i>«Всё неправильно! У меня ничего не получается! Я боюсь, очень боюсь. Постоянно на нервах, постоянные стрессы - разве полезно для ребёнка?» (Олеся, 22 недели беременности).</i></p> <p><i>«Спала плохо: всё переживала за ребёнка. Хоть бы с ней всё было в порядке!» (Юлия, 13 недель беременности).</i></p> <p><b>1. Какой тип отношения к беременности у женщин?</b></p> <p><b>2. Что можно порекомендовать?</b></p>	<p>1. Тревожный тип.</p> <p>2. Таким беременным женщинам важно понять, что их тревожное состояние существенно влияет на внутриутробное развитие будущего ребенка. Женщинам тревожного типа необходимо чаще бывать на свежем воздухе, слушать спокойную, расслабляющую музыку, поменьше читать в интернете литературу медицинской направленности, лучше заниматься рукоделием, творчеством. Своевременное обращение за психологической помощью поможет также овладеть навыками саморегуляции, психологически подготовиться к родам и воспитанию ребенка.</p>
-----------	---	---

***Критерии оценки при решении ситуационных задач:***

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

***Примеры тем рефератов:***

1. Концепция травмы рождения в работе О. Ранка.
2. Концепция детского развития Д. Винникотта.
3. Перинатальные аспекты в трансперсональной психологии С. Грофа.
4. Формирование привязанности в исследованиях Дж. Боулби.
5. Проблема исследования развития психики в зарубежной психологии (З. Фрейд, Э. Эриксон, Ж. Пиаже).
6. Теория объектных отношений в работах М. Кляйн.
7. Роль гестационной доминанты в трудах И.А. Аршавского, А.А. Ухтомского.
8. Основные аспекты перинатальной психологии в монографии В.В. Абрамченко, Н.П. Коваленко.
9. Теория личности как основа перинатальной психологии в концепции В.Н. Мясищева.
10. Исследование мира ребенка в работах Ф. Дольто.
11. Теории, характеризующие стадии жизненного цикла семьи: К. и М. Голдринг, В.А. Сысенко, Г. Навайтиса, А. Кроник и Е. Кроник.
12. Психофизиологические основы доминанты материнства в работах Батуева А.С.
13. Репродуктивные мотивы беременности в работах Н.В. Боровиковой.
14. Особенности психологического компонента гестационной доминанты в концепции И.В. Добрякова.
15. Первичное здоровье человека в концепции М. Одена.
16. Психоаналитическое исследование бессознательного в работах Д. Пайнз.

17. Отцовство психологический феномен в работе Ю.В. Борисенко.
18. Семейный сценарий в транзактном анализе Э. Берна.
19. Основные законы семейных систем Б. Хеллингера.
20. Системная семейная психотерапия Э.Г. Эйдемиллера.
21. Биопсихосоциальный подход в перинатальной психологии И.В.Добрякова.
22. Отцовство как мотивационно-потребностная сфера личности в работах Т.А. Гурко, В.Н. Дружинина, И.С. Кон.
23. Ресурсный подход в концепции Н.П. Коваленко.
24. Формирование материнской потребностно-мотивационной сферы в работах Г.Г. Филипповой.
25. Предпосылки девиантного материнского поведения в исследовании В.И. Брутман, А.Я. Варга, И.Ю. Хамитовой.

#### ***Критерии оценки реферата:***

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

### **Форма промежуточной аттестации в 5 семестре - зачет**

#### **Порядок проведения промежуточной аттестации**

#### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме письменного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку (I). Билет состоит из 1 вопроса (II). Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

#### **Фонды оценочных средств**

#### **для проверки уровня сформированности компетенций**

для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

**ПК-7**

готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Автором теории привязанности является:

- a. Станислав Гроф;
- b. Отто Ранк;
- c. Джон Боулби;
- d. Серж Лебовиси;

2. Типы привязанности выделены и описаны:

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

3. Выделены следующие четыре типа привязанности:

- a. безопасный, избегающий, амбивалентный и дезорганизованный;
- b. симбиотический, тревожный, назойливый и ритуальный;
- c. гармоничный, навязчивый, эмпатический и спонтанный;
- d. акатизический, избегающий, спонтанный и безопасный.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

**Тип практических заданий:**

– указать факторы, влияющие на снижение уровня тревожности у женщины, ожидающей ребенка.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

**Тип практических заданий:**

Назовите особенности перинатальной психотерапии. Обоснуйте свой ответ.

**ПК-10**

Готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Под понятием «привязанность» перинатальные психологи понимают:

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

2. Импринтингом называется:

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

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

***Тип практических заданий:***

Опишите содержание психологического компонента гестационной доминанты. Обоснуйте свой ответ.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

***Тип практических заданий:***

Опишите последовательность действий психолога, при сопровождении перинатальных потерь. Обоснуйте свой ответ