

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы

кандидат психологических наук,

и.о. заведующего кафедрой

клинической психологии

О.О. Бандура

«20» апреля 2022 г.

Рабочая программа дисциплины

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ

основной профессиональной образовательной программы

«Клиническая психодиагностика, психокоррекция и психотерапия»

по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология

Разработчик: ст. преподаватель Былина Екатерина Викторовна

Согласовано: канд. психолог. наук, и. о. зав. кафедрой Бандура Оксана Олеговна

Санкт-Петербург

2022

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ

Цель изучения дисциплины: повышение уровня теоретических знаний и практических навыков в области перинатальной психологии и психологии младенца, анализ клинических подходов к психотерапии и психокоррекции в этой области перинатальной психологии и психотерапии.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать понятийный аппарат дисциплины;
2. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
3. Показать взаимосвязь теоретических положений с профессиональной деятельностью;
4. Стимулировать интерес к изучаемому курсу.

Содержание дисциплины:

Перинатальная психология и психология младенца

Основные теоретические подходы к раннему развитию психики. Концепция диадических отношений. Теория привязанности.

Психология материнства. Психологическая готовность к беременности и материнству

Психологическая помощь и ее основные формы в работе перинатального психолога

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель¹:

повышение уровня теоретических знаний и практических навыков в области перинатальной психологии и психологии младенца, анализ клинических подходов к психотерапии и психокоррекции в этой области перинатальной психологии и психотерапии.

Задачи²:

1. Сформировать понятийный аппарат дисциплины;
2. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
3. Показать взаимосвязь теоретических положений с профессиональной деятельностью;
4. Стимулировать интерес к изучаемому курсу.

1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

¹ Цель – представление о результатах освоения дисциплины. Цель дисциплины должна быть соотнесена с результатом освоения ОП ВО (формируемыми компетенциями). Цель должна быть обозначена кратко, четко и иметь практическую направленность. Достижение цели должно быть проверяемым

² Формулировка задач должна быть связана со знаниями, умениями и навыками (владениями), также должны быть учтены виды деятельности, указанные в ОП ВО.

1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации

Форма обучения	Общий объём дисциплины			Объем в академических часах							
	В зач.ед.	В астрон. часах	В акаем. часах	Объем самостоятельной работы	Объем контактной работы обучающихся с преподавателем					В том числе практическая подготовка*	Промежуточная аттестация экзамен
					Всего	Виды учебных занятий					
						Всего учебных занятий	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа			
Очная	3	81	108	44	64	60	24	36		4	

*Часы на практическую подготовку выделяются в тех дисциплинах, где она предусмотрена (в лекциях, практических занятиях, коллоквиумах, кейсах и прочее)

**В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

Код компетенции наименование компетенции	Код, наименование и содержание индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ПК-4. Способен применять современные методы и методики психологической коррекции и восстановительного обучения в работе с пациентами (клиентами).	ИПК-4.1. Использует знания теоретических подходов, методов и принципов психологической коррекции и восстановительного обучения пациентов (клиентов). ИПК-4.2. Разрабатывает, обосновывает и реализовывает дифференцированные программы психологической коррекции и восстановительного обучения на основе синдромного анализа нарушений. ИПК-4.3. Применяет приёмы	На уровне знаний: - основные понятия перинатальной психологии, психологии материнства, этапы раннего развития ребенка - основные направления клинико-психологических вмешательств в перинатальной психологии и их теоретической обоснованности На уровне умений: - выявлять и анализировать информацию о потребностях беременной женщины, семьи в период планирования и ожидания ребенка, матери и ребенка в диаде

	и методики психологической коррекции и восстановительного обучения при различных нарушениях психики.	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства в сфере семейной и перинатальной психологии - разрабатывать программы вмешательства с учетом психологических и индивидуально-психологических характеристик пациентов в сфере семейной и перинатальной психологии <p>На уровне навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками психологического консультирования семьи в период планирования, ожидания и раннего развития ребенка; - навыками планирования и применения психодиагностических мероприятий в сфере семейной и перинатальной психологии
--	--	--

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Номер темы	Название темы	Объем дисциплины (модуля), час.				Форма промежуточной аттестации (ПА)	
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР
			Л	ПЗ	ПрП*		
Тема 1	Перинатальная психология и психология младенца	20	4	4		12	
Тема 2	Основные теоретические подходы к раннему развитию психики. Концепция диадических отношений. Теория привязанности.	20	4	4		12	
Тема 3	Психология материнства. Психологическая готовность к беременности и материнству	26	8	8		10	
Тема 4	Психологическая помощь и ее основные формы в работе перинатального психолога	38	8	20		10	
	Промежуточная аттестация	4					
	ВСЕГО в академических часах	108	24	36		44	

** Разработчик указывает формы промежуточной аттестации: экзамен, зачет, дифференцированный зачет*

Используемые сокращения:

Л – занятия лекционного типа (лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях, обучающимся);

ПЗ – практические занятия (виды занятия семинарского типа за исключением лабораторных работ);

ПрП – работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации практической подготовки;

СР – самостоятельная работа, осуществляемая без участия педагогических работников организации и (или) лиц, привлекаемых организацией к реализации образовательных программ на иных условиях.

ПА – промежуточная аттестация (зачет или экзамен).

Образовательные технологии

Учебный процесс при преподавании курса основывается на использовании традиционных, инновационных и информационных образовательных технологий. Традиционные образовательные технологии представлены лекциями и семинарскими (практическими) занятиями. Инновационные образовательные технологии используются в виде широкого применения активных и интерактивных форм проведения занятий. Информационные образовательные технологии реализуются путем активизации самостоятельной работы студентов в информационной образовательной среде.

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема 1. Перинатальная психология и психология младенцев

Цели, задачи. Предмет, объект, области исследования. Краткая история. Основные труды. Миссия. Основные формы деятельности. Используемые модальности. Персоналии. Отличия от родственных методов. Связь с другими отраслями науки.

Тема 2. Основные теоретические подходы к раннему развитию психики. Концепция диадических отношений. Теория привязанности.

Базовая схема психоанализа. Теория объектных отношений. Теория социального

научения. Теория привязанности. Культурно-исторический подход. Психофизиология. Детская психосоматика.

Концепция диадических отношений. Теория привязанности: история создания, основные положения, современные исследования. Опросник по привязанности к матери в детстве (бланк, обработка результатов). Диада, триада, треугольник – определение, методология.

Тема 3. Психология материнства. Психологическая готовность к беременности и материнству.

Концепция психологии материнства. Структура материнской сферы (потребностно-эмоциональный, операциональный и ценностно-смысловой блоки). Этапы развития материнской потребностно-мотивационной сферы в онтогенезе: Взаимодействие с собственной матерью; Развитие материнской сферы в игровой деятельности; Няньчание; Дифференциация мотивационных основ материнской и половой сфер; Взаимодействие с собственным ребенком; Отношения с ребенком после окончания возраста с характеристиками гештальта младенчества. Стили переживания беременности. Стили материнского отношения.

Психологическая готовность к материнству. Мотивация рождения ребенка. Психологические факторы нарушения беременности и материнства. Факторы, влияющие на адаптацию к беременности и материнству.

Тема 4. Психологическая помощь и ее основные формы в работе перинатального психолога

Психологическая диагностика в работе перинатального психолога. Клиническое структурированное интервью. Диагностика стилей переживания беременности. Определение психологического компонента гестационной доминанты. Диагностика содержания материнской сферы и ее онтогенеза. Проективные тесты: «Я и мой ребенок»; «Я и моя мама»; тест фигур; тест «Эпитеты».

Перинатальная психотерапия. Краткая история. Основные труды. Миссия. Основные формы деятельности. Используемые модальности. Отличия от родственных методов. Практическое применение перинатальной психотерапии. Определение. Теоретические основы перинатальной психотерапии. Сущность. Основные методы практической работы. Показания к применению. Практические результаты. Современное состояние и задачи психологической помощи родителям в период ожидания и раннего развития ребенка.

2.3. Описание занятий семинарского типа

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 1.

Тема 1. Перинатальная психология и психология младенцев.

Цель: закрепить понятийный аппарат.

Понятийный аппарат: психологическая помощь, семья, этап развития.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов, посвященных работе центра планирования семьи. Обсуждение концепций перинатальной психологии.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 2.

Тема 2. Основные теоретические подходы к раннему развитию психики. Концепция диадических отношений. Теория привязанности.

Цель: обсуждение концепций раннего развития.

Понятийный аппарат: психологическая помощь, семья, этап развития.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов, посвященных исследованиям отношений в диаде мать-младенец. Обсуждение особенностей психики младенца и теории привязанности.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 3.

Тема 3. Психология материнства. Психологическая готовность к беременности и материнству.

Цель: освоение понятий психологии материнства.

Понятийный аппарат: семья, технология, методология.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов, посвященных работе курсов подготовки к родам. Обсуждение участия отца в проведении родов.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 4.

Тема 4. Психологическая помощь и ее основные формы в работе перинатального психолога

Цель: обсуждение особенностей работы перинатального психолога.

Понятийный аппарат: семья, технология, методология.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр нескольких видеороликов, посвященных работе перинатальных центров. Обсуждение проблемы абортов.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

В качестве интерактивной формы проведения занятия используется методика обсуждения практических работ студентов, проводимых в группе.

Интерактивные занятия к теме 1 «Перинатальная психология и психология младенцев».

Дебаты и дискуссии - интеллектуальные игры для обучающихся, представляющие собой особую форму обсуждений, которые ведутся по определенным правилам. Суть дебатов заключается в том, что две команды выдвигают свои аргументы и контраргументы по поводу предложенного тезиса, пытаясь убедить третью сторону (жюри) в своей правоте.

Интерактивные занятия к теме 2 «Основные теоретические подходы к раннему развитию психики. Концепция диадических отношений. Теория привязанности».

Дебаты и дискуссии - интеллектуальные игры для обучающихся, представляющие собой особую форму обсуждений, которые ведутся по определенным правилам. Суть дебатов заключается в том, что две команды выдвигают свои аргументы и контраргументы по поводу предложенного тезиса, пытаясь убедить третью сторону (жюри) в своей правоте.

Интерактивные занятия к теме 3 «Психология материнства. Психологическая готовность к беременности и материнству».

Разбор конкретных ситуаций (кейсы)/видеокейсы- техника обучения, использующая описание реальных жизненных ситуаций, для анализа обучающимися с целью определения сути проблем, предложения возможных решений, выбора лучших из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

Студенты самостоятельно изучают несколько кейсов, иллюстрирующих различные аспекты инновационного процесса в социальной сфере, совместное обсуждение поставленных преподавателем вопросов.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

Кейсы подбираются преподавателем в зависимости от уровня студентов в группе.

Интерактивные занятия к теме 4 «Психологическая помощь и ее основные формы в работе перинатального психолога».

Тренинговые упражнения - метод активного обучения, направленный на развитие навыков, компетенций и социальных установок, основанный не только на получении новой информации, но и применении полученных знаний на практике.

Предлагаемые техники работы:

1. Консультативные техники при коррекции тревоги, страха.
2. Консультирование в парах.
3. Консультирование в минигруппах с супервизором.

4. Техника «Разговор с плодом».
5. Технологии работы с болью и со страхом.
6. Тематический рисунок.

2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

Встречи с приглашенными представителями организаций не предусмотрены.

2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения института, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	-

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, (для студентов с нарушениями слуха).

2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;
- принцип культуру-природосообразности;
- принцип научности и связи теории с практикой;
- принцип систематичности;
- принцип наглядности;
- принцип доступности;
- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины.

2.8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Цель выполнения самостоятельной творческой работы – приобретение опыта активной самостоятельной учебно-познавательной деятельности.

Целью СРС является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. СРС способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

В процессе выполнения самостоятельной работы студенты должны быть ориентированы на:

- систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений для эффективной подготовки к зачетам и экзаменам.

Успех студента в изучении курса зависит от систематической индивидуальной деятельности по овладению учебным материалом. Студентам целесообразно наладить творческий контакт с преподавателем, придерживаться его рекомендаций и советов по успешному овладению

3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана

(общее количество часов отведенных на выполнение самостоятельной работы для очной формы обучения – 56 часов)

Тема 1. Перинатальная психология и психология младенца.

Задание к теме.

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

Тема 2 «Основные теоретические подходы к раннему развитию психики»:

Задание к теме.

1. Привести примеры концепций теории привязанности. Источники – периодические издания, информация в Интернет.

2. Найти кейсы по практическому применению диадического подхода в изучении развития психики ребенка.

Тема 3. Психология материнства. Психологическая готовность к беременности и материнству.

Задание к теме.

1. Привести диагностику стилей переживания беременности. Источники – периодические издания, информация в Интернет.

2. Найти кейсы по практическому применению проективных тестов в перинатальной психологии.

Тема 4. Психологическая помощь и ее основные формы в работе перинатального психолога.

Задание к теме.

1. Привести примеры клинического структурированного интервью. Источники – периодические издания, информация в Интернет.

2. Найти кейсы по практическому применению психологической помощи родителям в период ожидания и раннего развития ребенка.

3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

- 30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;

- 25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;

- 20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;

- 10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;

- 0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств

4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Практикум по гештальт-терапии» относится рубежный контроль - тест минимальной компетентности, промежуточная аттестация в форме зачёта.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

Шкала оценивания³

Уровень знаний, аттестуемых на экзамене, оценивается по пятибалльной системе с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

ОТЛИЧНО (5 баллов)

Обучающийся показывает высокий уровень теоретических знаний, владения понятийным аппаратом дисциплины «Перинатальная психология и психокоррекция». Демонстрирует знание о перинатальной психологии как о самостоятельном направлении психологии, ее предмете и месте в фундаментальных исследованиях детерминации психики, психологии материнства, знает этапы раннего развития ребенка, имеет чёткое понимание о диаде «мать-ребёнок», о гестационной доминанте; Показывает глубокие знания основных направлений клинико-психологических вмешательств в перинатальной психологии и их теоретической обоснованности. Демонстрирует умение выявлять и анализировать информацию о потребностях беременной женщины, семьи в период планирования и ожидания ребенка, матери и ребенка в диаде. Умеет выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства в сфере семейной и перинатальной психологии. Чётко и быстро выявляет неконструктивные мотивы зачатия, высокий уровень тревоги, не сформированную материнскую доминанту. Грамотно разрабатывает программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик пациентов в сфере семейной и перинатальной психологии. Может грамотно подобрать

³ Критерии оценивания могут уточняться и дополняться в соответствии со спецификой дисциплины, установленных форм контроля, применяемых технологий обучения и оценивания

программу диагностики семьи для выявления проблемных зон. Демонстрирует сформированный навык психологического консультирования семьи и навык практической помощи женщине в перинатальных вопросах в период планирования, ожидания и раннего развития ребенка; Владеет навыком планирования и применения психодиагностических мероприятий в сфере семейной и перинатальной психологии.

Определяет и глубоко анализирует проблемные ситуации, в которых требуется психологическая помощь.

Аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций, делает содержательные выводы, демонстрирует знание специальной литературы в рамках учебной программы и дополнительных источников информации. На вопросы отвечает четко, логично, уверенно, по существу. Способен принимать быстрые и нестандартные решения.

Многоплановое (комплексное) решение профессионально-ориентированной задачи (кейса)

ХОРОШО (4 балла)

Обучающийся показывает достаточный уровень теоретических знаний, владения понятийным аппаратом дисциплины «Перинатальная психология и психокоррекция». Демонстрирует знание о перинатальной психологии как о самостоятельном направлении психологии, ее предмете и месте в фундаментальных исследованиях детерминации психики, психологии материнства, знает этапы раннего развития ребенка, имеет чёткое понимание о диаде «мать-ребёнок», о гестационной доминанте; Не всегда показывает глубокие знания основных направлений клинико-психологических вмешательств в перинатальной психологии и их теоретической обоснованности. Демонстрирует умение выявлять и анализировать информацию о потребностях беременной женщины, семьи в период планирования и ожидания ребенка, матери и ребенка в диаде. Умеет выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства в сфере семейной и перинатальной психологии. Способен выявить неконструктивные мотивы зачатия, высокий уровень тревоги, не сформированную материнскую доминанту. Разрабатывает программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик пациентов в сфере семейной и перинатальной психологии. Может подобрать программу диагностики семьи для выявления проблемных зон. Демонстрирует сформированный навык психологического консультирования семьи и навык практической помощи женщине в

перинатальных вопросах в период планирования, ожидания и раннего развития ребенка; Владеет навыком планирования и применения психодиагностических мероприятий в сфере семейной и перинатальной психологии.

При ответе допускает незначительные ошибки, неточности по критериям, которые не искажают сути ответа. В целом содержательно отвечает на дополнительные вопросы. При этом примеры, иллюстрирующие теоретическую часть ответа, приводит не вполне развернуто и обоснованно.

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) с незначительными ошибками и неточностями.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (3 балла)

Обучающийся показывает поверхностное владение теоретическими знаниями, слабо владеет понятийным аппаратом дисциплины «Перинатальная психология и психокоррекция». Демонстрирует слабое знание о перинатальной психологии как о самостоятельном направлении психологии, ее предмете и месте в фундаментальных исследованиях детерминации психики, психологии материнства, знает этапы раннего развития ребенка, имеет четкое понимание о диаде «мать-ребёнок», о гестационной доминанте; Показывает поверхностные знания основных направлений клиничко-психологических вмешательств в перинатальной психологии и их теоретической обоснованности. Слабо умеет выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства в сфере семейной и перинатальной психологии, таких как потребности беременной женщины, семьи в период планирования и ожидания ребенка, матери и ребенка в диаде. Выявляет неконструктивные мотивы зачатия, высокий уровень тревоги, не сформированную материнскую доминанту. С неточностями разрабатывает программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик пациентов в сфере семейной и перинатальной психологии. Слабо формирует программу диагностики семьи для выявления проблемных зон. Демонстрирует слабый навык психологического консультирования семьи и навык практической помощи женщине в перинатальных вопросах в период планирования, ожидания и раннего развития ребенка; Владеет слабым навыком планирования и применения психодиагностических мероприятий в сфере семейной и перинатальной психологии.

Продемонстрированные базовые знания частичные, отрывочные, бессистемные, теоретические и практические аспекты проблемы не связаны. В основном не может ответить на дополнительные вопросы и привести адекватные примеры.

Решение профессионально-ориентированной задачи (кейса) содержит существенные ошибки и неточности.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (2 балла)

Обучающийся показывает крайний низкий уровень теоретических знаний, владения понятийным аппаратом дисциплины «Перинатальная психология и психокоррекция». Не демонстрирует знание о перинатальной психологии как о самостоятельном направлении психологии, ее предмете и месте в фундаментальных исследованиях детерминации психики, психологии материнства, знает этапы раннего развития ребенка, имеет чёткое понимание о диаде «мать-ребёнок», о гестационной доминанте; Не всегда показывает глубокие знания основных направлений клиничко-психологических вмешательств в перинатальной психологии и их теоретической обоснованности. Не может продемонстрировать умение выявлять и анализировать информацию о потребностях беременной женщины, семьи в период планирования и ожидания ребенка, матери и ребенка в диаде. Не умеет выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства в сфере семейной и перинатальной психологии. Не отвечает на вопросы про неконструктивные мотивы зачатия, про методы выявления уровня тревоги беременной, не может определить материнскую доминанту. Не способен разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик пациентов в сфере семейной и перинатальной психологии. Не способен подобрать программу диагностики семьи для выявления проблемных зон. Демонстрирует крайне слабый навык психологического консультирования семьи и слабый навык практической помощи женщине в перинатальных вопросах в период планирования, ожидания и раннего развития ребенка; Не владеет навыком планирования и применения психодиагностических мероприятий в сфере семейной и перинатальной психологии.

Ответ содержит ряд серьезных неточностей, выводы поверхностны или неверны. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Не может выявить психологические проблемы граждан. Не владеет основными клиническими навыками- сбор анамнеза жизни и анамнеза психосоматических

проявлений Слабо анализирует результаты диагностических методов. Неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом.

Профессионально-ориентированная задача (кейс) не решена или содержит грубые ошибки.

4.2. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер темы	Название темы	Код изучаемой компетенции
Тема 1	Перинатальная психология и психология младенца	ПК-4
Тема 2	Основные теоретические подходы к раннему развитию психики. Концепция диадических отношений. Теория привязанности.	ПК-4
Тема 3	Психология материнства. Психологическая готовность к беременности и материнству	ПК-4
Тема 4	Психологическая помощь и ее основные формы в работе перинатального психолога	ПК-4

4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточной аттестации по дисциплине)

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине.

Рубежный контроль (текущий контроль успеваемости) – задания или иные варианты контроля успеваемости студентов, проводимых преподавателем в процессе изучения дисциплины в форме проверочной (контрольной) работы или теста минимальной компетентности.

Рубежный контроль проводится в форме теста минимальной компетентности, студентам предлагается ответить на 10 закрытых вопросов с выбором одного ответа на каждый.

Тест проводится на занятии, вопросы проецируются на экране, время ответа 35 секунд.

Необходимо ответить на 7 вопросов из 10.

Промежуточная аттестация по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных студентом в ходе изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде зачета. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы студентов института.

4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Примерные вопросы к экзамену

1. Перинатальная психология. Объект, предмет, области применения.
2. История развития перинатальной психологии. Персоналии.
3. Развитие психики младенца.
4. Психология родительства. Объект, предмет, области применения.
5. Основные теоретические подходы к раннему развитию психики.
6. Диада «мать - дитя». Особенности диадических отношений.
7. Психосоматические расстройства младенческого возраста.
8. Теория привязанности. Типы привязанности. Диагностика.
9. Онтогенез материнства. Этапы онтогенеза материнской сферы женщины.
10. Психологическая готовность к беременности.
11. Факторы, влияющие на адаптацию к беременности и материнству.
12. Психодиагностические методики, применяемые в области перинатальной психологии.
13. Особенности психокоррекционного воздействия в области перинатальной психологии.
14. Психологический компонент гестационной доминанты. Определение, диагностика, способы коррекции.
15. Сфера применения знаний перинатальной психологии в практической работе клинического психолога
16. Используемые модальности в перинатальной психологии и психотерапии
17. Основные методы практической работы перинатального психолога. Показания и противопоказания.
18. Работа перинатального психолога в структуре семейной психотерапии.
19. Особенности работы психолога по подготовке к родительству.
20. Особенности работы психолога с перинатальной утратой.
21. Основные признаки, определяющие стадию развития семьи. Параметры семейной системы. Стадии жизненного цикла семьи с точки зрения перинатальной семейной психотерапии.
22. Психологическая подготовка к беременности.
23. Мотивы зачатия.
24. Психологические проблемы зачатия, виды коррекционной работы.

25. Беременность и влияние её на нервно-психологические процессы у матери.
26. Влияние поведения матери на течение родов.
27. Психологические проблемы периода родов. Соматические проявления.
28. Роды по периодам, принципы подачи информации семье ожидающей ребёнка.
29. Базовые перинатальные матрицы.
30. Гестационная доминанта. Типы ПКГД. Тест отношений беременной.
31. Постнатальный период. Типы поведения ребёнка, формирующиеся под влиянием общения с матерью.
32. Перинатальная семейная психотерапия.
33. Психотерапия семьи, ожидающей ребёнка. Психотерапия семьи, имеющей новорожденного ребёнка.
34. Перинатальное консультирование. Особенности.
35. Цели, направления и технология перинатального консультирования и психокоррекции.
36. Стадии формирования материнского поведения
37. Структура курсов подготовки к родам.
38. Особенности работы с горем, виды коррекционной работы с потерями
39. Психологические аспекты грудного вскармливания.
40. Формы эмоциональных нарушений после родов. Постнатальная депрессия. Симптомы и особенности.

Типовые практико-ориентированные задания

Типовое задание 1. В некоторых детских учреждениях с круглосуточным пребыванием детей воспитатели и родители часто отмечают отставание в развитии активной речи малышей: небольшой запас слов и недостаточная эмоциональная выразительность.

Назовите причины подобного явления. (недостаток речевого и эмоционального общения со взрослыми)

Как преодолевать такие недостатки речи у детей раннего возраста? (увеличить частоту активного общения с родителями).

Типовое задание 2. Ребенок – Миша С., 4 года. У мальчика проблемы с речевым развитием. Из беседы с мамой известно, что беременность протекала с токсикозом, угрозой прерывания, внутриутробной гипоксией плода. Мальчик понимает обращенную речь, но сам общается только жестами, мимикой, сочетанием звуков. Пассивный словарный запас намного больше активного. Моторное развитие – по возрасту. Самооценка занижена, повышен уровень тревожности.

1. Назовите возможные речевые нарушения у ребенка (ОНР, мутизм, алалия).

2. Консультация каких специалистов требуется? (логопед, психолог)

Примеры типового задания в форме теста:

Тест 1. Во время подготовительного (генеалогического) этапа развития происходит:

- а) формирования набора генов у предков и родителей
- б) эмбриональное развитие
- в) Увеличение роста и массы тела
- г) Формирование интеллекта

Тест 2. Во время внутриутробного этапа развития происходит:

- а) формирования набора генов у предков и родителей
- б) Увеличение роста
- в) Увеличение массы тела в 500 раз
- г) Увеличение массы тела в 5000 раз

Тест 3. Период новорожденности длится:

- а) От рождения до 5 дня жизни
- б) От рождения до 10 дня жизни
- в) От рождения до 28 дня жизни
- г) От рождения до 6 месяцев

Тест 4. Грудной возраст длится:

- а) От 5 дня жизни до 6 месяцев
- б) От 10 дня жизни до 1 года
- в) От 28 дня жизни до 1 года
- г) От 6 месяцев до 2 лет

Тест 5. Объектом в перинатальной психологии является:

- а) Триада «мать-дитя-отец»
- б) ребенок
- в) беременная женщина
- г) диада
- д) психика ребенка

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

Абсолютная депривация – невозможность для индивида или социальной группы удовлетворять свои базовые потребности из-за отсутствия доступа к основным материальным благам и социальным ресурсам: продуктам питания, жилищу, медицине, образованию и т. д.

Автономность – качество, которое выражается в раскрытии или восстановлении трех следующих способностей: осознания, спонтанности и интимности; любое поведение, мышление или чувства, которые являются реакцией на реальность «здесь и теперь», а не на сценарные убеждения.

Адаптационный синдром – совокупность реакций организма в ответ на значительное по силе и продолжительности воздействие.

Адаптация – процесс приспособления живого организма к окружающим условиям

Беременность - биологическое состояние самок животных, характерное для млекопитающих. Это состояние обусловлено зачатием новых индивидуумов и представляет собой процесс вынашивания детёнышей внутри организма самки. Нормальный срок беременности у человека составляет 40 недель (9 месяцев).

Биомеханизм родов - Совокупность основных движений, совершаемых плодом при прохождении через родовые пути, включают в себя вставление, продвижение, сгибание головки, внутренний поворот головки, разгибание головки, наружный поворот головки и изгнание плода.

Боль – психическое состояние, возникающее в результате сверхсильных или разрушительных воздействий на организм.

Гиперопека – чрезмерная забота о детях, которая выражается в стремлении родителей окружать ребенка повышенным вниманием, защищать даже при отсутствии реальной опасности, постоянно удерживать около себя, "привязывать" детей к своему настроению и чувствам, обязывать их поступать определенным, наиболее безопасным для родителей способом.

Гиперпротекция - опека над ребёнком, лишение его самостоятельности, чрезмерный контроль за его поведением - всё это характеризуется воспитанием по типу гиперпротекции.

Дезадаптация- нарушение приспособления (адаптации) организма к меняющимся условиям окружающей и внутренней среды.

Депривация – (лат. *deprivatio* – потеря, лишение) – психическое состояние, при котором люди испытывают недостаточное удовлетворение своих потребностей. В социологии используются понятия абсолютной и относительной депривации. В социальной психологии используют понятие относительной депривации и фрустрации. Разорванность уз привязанности. Термин введен Дж. Боулби, который считал, что люди лишенные материнской заботы и любви в раннем детстве испытывают задержку в эмоциональном, физическом или интеллектуальном развитии.

Детоцентризм – стиль родительского воспитания основанный на признании самостоятельной ценности ребенка и родительской любви как одной из главных нравственных ценностей общества.

Доминанта – устойчивый очаг повышенной возбудимости нервных центров, при котором возбуждения, приходящие в центр, служат усилению возбуждения в очаге, тогда как в остальной части нервной системы широко наблюдаются явления торможения.

Зачатие - Возникновение беременности связано с процессом оплодотворения - слиянием зрелой мужской (сперматозоид) и женской (яйцеклетка) половых клеток, в результате чего образуется одна клетка, являющаяся началом нового организма. Оплодотворённая яйцеклетка содержит удвоенное количество хромосом (46). Пол будущего ребёнка зависит от набора половых хромосом и от того, носителем какой половой хромосомы является сперматозоид, оплодотворивший яйцеклетку. Если яйцеклетка, всегда являющаяся носительницей X половой хромосомы, оплодотворяется сперматозоидом с X половой хромосомой, возникает зародыш женского пола (XX), при оплодотворении сперматозоидом с Y половой хромосомой возникает эмбрион мужского пола (XY).

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

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

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

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

Пре- и перинатальная психология – новая область знаний (подотрасль психологии развития), которая изучает обстоятельства и закономерности развития человека на ранних этапах: пренатальной (антенатальной), перинатальной (интранатальной) и неонатальной (постнатальной) фазах развития, и их влияние на всю последующую жизнь. Перинатальный – понятие состоит из двух слов: пери (peri) – вокруг, около и натос (natalis) – относящийся к

рождению. Таким образом, пре- и перинатальная психология – это наука о психической жизни нерожденного ребенка или только - что родившегося (наука о начальной фазе развития человека – пренатальной и перинатальной).

Психологический компонент гестационной доминанты (ПКГД) - совокупность механизмов психической саморегуляции, включающихся у женщины при возникновении беременности, меняющих отношения беременной к себе и к окружающим, направленных на сохранение гестации и создание условий для развития будущего ребёнка. Самочувствие – ощущение физической или психической комфортности внутреннего состояния.

Роды - Физиологические роды - процесс изгнания плода, плаценты с плодными оболочками и околоплодной жидкостью из матки через родовые пути после достижения плодом жизнеспособности (после 28 недель беременности). Выделяют 3 периода в течение родов: Первый - раскрытие шейки матки. Второй - период изгнания плода. Третий - последовый.

Роженица – медицинский термин в акушерстве и гинекологии; беременная женщина, которой предстоит родить, или которая уже находится в родах.

Страх – состояние, которое возникает, прежде всего в ситуациях, когда мотивация избегания не может быть реализована. Возникает, если индивид имеет побуждение и осознанную цель покинуть ситуацию, но продолжает в силу внешних причин оставаться в ней. В подобных условиях локальный страх может стать генерализованным. Как показано в экспериментах И.П. Павлова и Дж. Вольпе, на основе генерализованного страха происходит научение и страх приобретает форму личностной нелокализованной тревожности, или, связываясь с широким кругом более или менее случайных предметов или ситуаций, становится фобией.

Стресс – понятие, введенное Г. Селье в 1936 г. для обозначения состояния психического напряжения, обусловленного выполнением деятельности в особенно сложных условиях. В зависимости от выраженности стресс может оказывать на деятельность как положительное влияние, так и отрицательное (до ее полной дезорганизации), (от англ. stress – напряжение) – неспецифическая (общая) реакция организма на очень сильное воздействие, будь то физическое или психологическое, а также соответствующее состояние нервной системы организма (или организма в целом). В медицине, физиологии, психологии выделяют положительную (Эвстресс) и отрицательную (Дистресс) формы стресса. Возможен нервно-психический, тепловой или холодовой, световой, антропогенный и другие стрессы, а также другие формы.

Стрессоры – внешние или внутренние воздействия, приводящие к возникновению стрессовых состояний. К ним могут относиться сильные физические и психические травмы, кровопотеря, мышечные нагрузки, инфекции

Тревога – эмоциональное состояние в ситуации неопределенной опасности.

Тревожность - индивидуальная психологическая особенность, проявляющаяся в повышенной склонности человека испытывать беспокойство и тревогу в самых различных жизненных ситуациях. Эмоциональное расстройство, которое сопряжено с устойчивым переживанием неблагополучия в тех или иных сферах жизни индивида (школьная, межличностная, экзаменационная...) или быть генерализованным свойством личности.

РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины**6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины**

№	Наименование издания	Тема 1	Тема 2	Тема 3	Тема 4
Основная литература					
1	Добряков И.В. Перинатальная психология: учебное пособие / И.В. Добряков. - Санкт-Петербург: Питер, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-496-01522-6. - URL: https://ibooks.ru/bookshelf/342852/reading . - Текст: электронный.	+	+	+	+
2	Филиппова, Г. Г. Психология материнства : учебное пособие для вузов / Г. Г. Филиппова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06007-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/490606	+	+	+	+
Дополнительная литература					
1	Психология здоровья дошкольника: учебное пособие / ред. Г. С. Никифоров. - СПб.: Речь, 2010. - 413 с. 16	-	+	-	+
2	Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи: монография / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис. - Санкт-Петербург: Питер, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-4461-9588-6. - URL: https://ibooks.ru/bookshelf/377304/reading	+	-	+	+

6.2. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, используемых при изучении дисциплины

Педагогическая библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.pedlib.ru/>

6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины

В рамках дисциплины используется следующее лицензионное программное обеспечение (MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint) и обучающие платформы (1-С: Электронное обучение. Корпоративный университет, MS Teams).

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

Гарант-Образование: информационно-правовое обеспечение: [сайт]. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <http://study.garant.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронная библиотека СПбГИПСР // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456 (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Электронный каталог // Библиотека СПбГИПСР: [сайт]. – Санкт-Петербург, [2014] –. – URL: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435 (дата обращения: 28.04.2021).

ЮРАЙТ: образовательная платформа: [сайт]. – Москва, 2013 –. – URL: <https://urait.ru/> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

East View: information services: [сайт]. – [Москва], [1989] –. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

ibooks.ru: электронно-библиотечная система: [сайт]. – Санкт-Петербург, 2010 –. – URL: <https://ibooks.ru> (дата обращения: 28.04.2021). – Режим доступа: для авториз. пользователей.

Заведующая библиотекой

_____ Г.Л. Горохова
(подпись, расшифровка)