

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

РАННЕЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ
основной профессиональной образовательной программы
«Клиническая психодиагностика, психокоррекция и психотерапия»
по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология

Разработчик: канд. биол. наук, доцент Новикова Инна Александровна

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

РАННЕЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ

Цель изучения дисциплины: формирование навыков применения современных здоровьесберегающих технологий в работе с семьями, ожидающими ребенка и семьями с маленькими детьми.

Задачи дисциплины:

1. проанализировать современные данные о репродуктивном, физическом и психическом здоровье будущих родителей
2. иметь представление об уровне первичного здоровья новорожденных детей и детей первых лет жизни
3. рассмотреть существующие формы организации школ материнства, отцовства, школ здоровой семьи
4. сформировать навыки применения здоровьесберегающих технологий в работе с будущими родителями и семьями с детьми первых лет жизни
5. стимулировать интерес к изучаемому материалу, научить самостоятельному поиску и анализу необходимой научной и справочной литературы.

Содержание дисциплины:

Современное состояние репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни.

Технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка.

Технологии нормализации психологического микроклимата в семье, ожидающей ребенка и в семье с детьми первых лет жизни.

Технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде.

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель¹:

– формирование навыков применения современных здоровьесберегающих технологий в работе с семьями, ожидающими ребенка и семьями с маленькими детьми.

Задачи²:

1. проанализировать современные данные о репродуктивном, физическом и психическом здоровье будущих родителей
2. иметь представление об уровне первичного здоровья новорожденных детей и детей первых лет жизни
3. рассмотреть существующие формы организации школ материнства, отцовства, школ здоровой семьи
4. сформировать навыки применения здоровьесберегающих технологий в работе с будущими родителями и семьями с детьми первых лет жизни
5. стимулировать интерес к изучаемому материалу, научить самостоятельному поиску и анализу необходимой научной и справочной литературы.

1.3. Язык обучения

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.

Язык обучения – русский.

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 объем дисциплины			Объем в академических часах						
	В зач.ед.	В астрон. часах	В академ. часах	Объем самостоятельной работы	Объем контактной работы обучающихся с преподавателем					
					Всего	Виды учебных занятий			В том числе практическая подготовка*	Промежуточная аттестация (экзамен)**
						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 и наименование 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 и методики психологической коррекции и восстановительного обучения при различных нарушениях психики.	На уровне знаний: - знает современное состояние репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей; - основные формы организации школ материнства, отцовства, школ "здоровой семьи"; - современные технологии здоровьесбережения в работе с семьями, ожидающими ребенка На уровне умений: - умеет применять методики мониторинга психофизиологических особенностей беременной женщины и молодых родителей - применять на практике остеопатическую и адаптационную гимнастику; - владеть диафрагмальным дыханием и его модификациями

		<ul style="list-style-type: none"> - применять технологии развивающего ухода На уровне навыков - владеет навыками разработки программы индивидуального или группового сопровождения семьи, ожидающей ребенка и семьи с детьми первых лет жизни - применения здоровьесберегающих технология в работе с семьей, ожидающей ребенка - применения здоровьесберегающих технологий в работе с будущими родителями и семьями с детьми первых лет жизни
--	--	--

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	Современное состояние репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни.	12	2	4		6	
Тема 2	Технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка.	40	10	12		18	
Тема 3	Технологии нормализации психологического микроклимата в семье, ожидающей ребенка и в семье с детьми первых лет жизни.	22	4	8		10	
Тема 4	Технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде.	30	8	10		12	
Промежуточная аттестация		4					экзамен
ВСЕГО в академических часах		108	24	36		44	

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 обучающихся в информационной образовательной среде.

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема 1. Современное состояние репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни.

Понятие здоровья человека, его составляющие. Анализ современной демографической ситуации в Российской Федерации и других странах. Влияние социально-экономических, экологических факторов, преобразование института семьи, особенности современного образа жизни и репродуктивного поведением индивидуума. Условия здорового зачатия. Понятие первичного здоровья человека.

Тема 2. Технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка.

Структура экологической оздоровительной программы для беременных женщин и будущих младенцев. Физическое воспитание: гимнастика по триместрам, адаптационный гимнастический комплекс, комплекс остеопатической гимнастики. Остеопатия — новый взгляд на беременность и роды. Отдых и расслабление между схватками. Традиционная пластика для будущей матери. Психофизиологический комплекс для оптимизации работы системы пищеварения. Обеспечение экологической безопасности: дренажная терапия, гомеопатия: аптека внутри нас,

профилактические мероприятия по обеспечению экологической безопасности. Применение биологической обратной связи (БОС) для нормализации психофизиологических процессов организма беременных и подготовки к родам. Коррекционно-оздоровительный курс для беременных методом БОС. Рекомендации по успешным родам. Естественные методы обезболивания в родах. Оптимальное поведение в различные периоды родов. Курс индивидуальной подготовки к родам. Нравственная психология и педагогика во время беременности и родов.

Тема 3. Технологии нормализации психологического микроклимата в семье, ожидающей ребенка и в семье с детьми первых лет жизни.

Нормализация психологического микроклимата. Тест "Домики" О.А. Ореховой, модификация для будущих родителей. Психофизиологические этапы внутриутробного развития. Факторы, влияющие на здоровье будущего ребенка во время беременности матери. О жизни и воспитании ребенка до рождения. Воспитание в утробе. Беседы — письма. Методика "Мосты родительства". Визуализация. Музыкотерапия. Пестование младенцев в традиционной народной культуре. Теория привязанности. Традиции переживания утраты.

Тема 4. Технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде.

Первые часы после рождения — импринтинг: первичный импринтинг, вторичный импринтинг. Послеродовая экологическая оздоровительная программа. Физическое здоровье матери. Гимнастика после родов. Профилактика послеродовой депрессии. Метод сближения. Некоторые особенности новорожденного. Врожденные рефлексы у новорожденных. Гигиенический и развивающий уход за новорожденным. Важность сна и режима дня для детей первых лет жизни. Психофизиологический реабилитационный комплекс «Пестование младенцев», хедлинг, методика взятия ребенка на руки, использование слингов. Питание ребенка: современные представления о грудном вскармливании, введение прикорма. Подготовка старших детей и других членов семьи к появлению младенца. Супружеские отношения. Методы планирования семьи. Экологическая оздоровительная программа для детей первых лет жизни. Физическое воспитание. Закаливание. Плавание. Гимнастические комплексы. Вестибулярная гимнастика. Контур развития ребенка. Методика использования контрольного листа развития ребенка в семье. Обеспечение экологической безопасности. Повышение сопротивляемости организма ребенка. Ароматерапия. Вакцинация. Безопасное окружение ребенка. Экстренная доврачебная помощь ребенку первых лет жизни. Нормализация психологического микроклимата. Консультирование родителей (медицинское, психологическое и педагогическое). Методики раннего развития. Оформление развивающей среды для младенца.

2.3. Описание занятий семинарского типа

Практическое занятие 1.

Тема: Современное состояние репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни.

Цель: изучение и систематизация информации по открытым источникам системы здравоохранения о состоянии репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни на текущий период.

Понятийный аппарат: здоровье, психическое здоровье, первичное здоровье, численность популяции, рождаемость, смертность, репродуктивное и соматическое здоровье.

Задания для практической работы студентов:

1. Представить в графической форме актуальную информацию по состоянию репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни на текущий период
2. Разбившись на пары провести измерения жизненной емкости легких, уровня стояния таза и уровня стояния ног, пробы Воячека.

Практическое занятие 2.

Тема: Технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка.

Цель: знакомство с особенностями физиологии и психологических особенностей родов.

Понятийный аппарат: физиология родовой деятельности, психологические аспекты родов, парасимпатическая родовая доминанта, сердечно-сосудистая система, разные типы дыхания, вегетативная регуляция, родовое диафрагмальное дыхание, помощники в родах, их психологические особенности и выполняемые функции.

Задания для практической работы студентов:

1. освоение техники диафрагмального дыхания
2. освоение методов естественного обезболивания родов
3. техники массажа как метода помощи роженице.

Практическое занятие 3.

Тема: Технологии нормализации психологического микроклимата в семье, ожидающей ребенка и в семье с детьми первых лет жизни.

Цель: знакомство с методами диагностики типа переживания беременности у будущей матери.

Понятийный аппарат: тип отношений беременной по И.В. Добрякову: оптимальный тип ПКГД, "Г" - гипогестогнозический, "Э" - эйфорический, "Т" - тревожный, "Д" - депрессивный.

Задания для практической работы студентов:

1. Проведите тестирование методом ТОВ (И.В.Добряков)
2. Определите тип переживания беременности.

Практическое занятие 4.

Тема: Технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде

Цель: изучить основные технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде

Понятийный аппарат: первичное здоровье, шкала Апгар, рефлексы новорожденного, неврология развития, материнский массаж, вестибулярная гимнастика, хедлинг

Задания для практической работы студентов:

1. просмотр видео "Развитие новорожденного"
2. освоение основных приемов развивающего ухода.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

Практические занятия по курсу проводятся с использованием специального оборудования прибора БОС с программным обеспечением. Так же необходимы технические средства - оборудование для мультимедийных презентаций и доступ к Интернет к программам анатомических симуляторов.

Интерактивное занятие к теме 2

Знакомство с методом функционального биоуправления.

Устройство прибора БОС. Работа с программным обеспечением.

Интерактивное занятие к теме 2 Биологическая обратная связь в подготовке к родам.

Работа с прибором БОС по формированию диафрагмального дыхания, миорелаксации и поведения в потужном периоде родов.

Интерактивное занятие к теме 3 Посещение родильного дома и/или женской консультации.

Встреча со специалистами, ведущими практические занятия с будущими родителями в рамках школы материнства и родительства на базах профильных организаций.

2.5 Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

Планируется пригласить для проведения лекции и практического занятия акушера-гинеколога родильного дома №2 на Фурштадской и клинического психолога женской консультации № 16 Василеостровского района СПб Стрельникову Е.В. Также возможно проведение практических занятий на базах указанных организаций.

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

Теоретико-методологической основой данного курса выступают междисциплинарные исследования в области акушерства, перинатальной психологии, остеопатии, неврологии развития и неонатологии.

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;

- 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, методической литературы, специализированных Интернет-ресурсов), учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины, а также анатомических муляжей, программ-симуляторов, программного и приборного обеспечения функциональной биологической обратной связи.

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.

Учебно-практическая лаборатория психофизиологии

Используемое оборудование: комплекты специализированной мебели, наглядно-учебные пособия (анатомические муляжи и тренажеры), мультимедийное оборудование с доступом к сети Интернет, прибор БОС.

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

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа студентов в рамках дисциплины является одним из базовых компонентом обучения, приобретения профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированным учебным планом и рабочей программой учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы студенты проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

При изучении курса используются следующие формы самостоятельной работы:

- работа с книгой;
- конспектирование;
- тезирование;
- систематизация материала и заполнение таблиц;
- подготовка докладов в форме иллюстрированных презентаций и видеосюжетов по заданным темам.

Оформление самостоятельной работы:

1. Титульный лист.

Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте www.psysocwork.ru раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа».

2. Устанавливаются следующие требования к оформлению самостоятельной работы:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, Times New Roman;
- выравнивание по ширине;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.
- все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

3.1. Задания для самостоятельной работы.

Тема 1. Современное состояние репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни.

Обязательная часть:

- Конспектирование специальной литературы по рекомендации преподавателя.
- Составление плана-конспекта по пройденному материалу.

Рекомендуемая часть:

- Доклад к лекциям по заданию преподавателя.
- Творческие работы по специальной тематике.
- Составление тезисов статьи, раздела книги.
- Подготовка дополнительного материала к дисциплине (презентационный материал, проблемные ситуации, задачи, иллюстративный материал, видеосюжеты).

Тема 2. Технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка.

Обязательная часть:

- Конспектирование специальной литературы по рекомендации преподавателя, заполнение таблиц.
- Составление плана-конспекта по пройденному материалу.

Задание к теме:

Разработка пренатальной части программы "Школы здоровой семьи" с учетом психофизиологических особенностей будущих родителей, срока беременности и/или иной жизненной ситуации семьи. Разрабатываемая программа должна быть максимально реалистичной.

Обучающемуся необходимо выбрать ситуацию из следующего списка или предложить свой вариант:

1. Семья, где женщина на первом триместре беременности
2. Семья, где женщина на втором триместре беременности
3. Семья, где женщина на третьем триместре беременности
4. Семья, только планирующая беременность
5. Семья, ожидающая третьего, четвертого или пятого ребенка
6. Женщина на любом сроке беременности, планирующая воспитывать ребенка без участия отца ребенка
7. Семья, где женщина на 37-38 неделе беременности
8. Семья, планирующая посещать занятия вместе с будущей бабушкой
9. Занятия планирует посещать только отец ребенка.
10. На занятиях будет присутствовать старший ребенок вместе с родителями.

При разработке программы необходимо указать:

1. Предполагаемое место и форму (коммерческая, бюджетная, волонтерская организация) проведения "Школы здоровой семьи" (можно предложить свое название). При выборе коммерческой формы, нужно указать стоимость участия в программе
2. Это будет индивидуальная или групповая (указать количество человек) работа
3. Срок беременности на котором семья обращается в Школу и/или иную жизненную ситуацию семьи
4. Количество предполагаемых встреч и их длительность
5. План занятия для каждой встречи, с указанием времени на каждый вид активности
6. Возможный вариант мониторинга психофизиологических показателей беременной женщины (или пары) - заполненный "листок здоровья"
7. Описать предполагаемый результат посещения занятий "Школы здоровой семьи" для семьи ожидающей ребенка

Рекомендуемая часть:

- Доклад к лекциям по заданию преподавателя.
- Творческие работы по специальной тематике.
- Составление тезисов статьи, раздела книги.
- Подготовка дополнительного материала к дисциплине (презентационный материал, проблемные ситуации, задачи, иллюстративный материал, видеосюжеты).

Тема 3. Технологии нормализации психологического микроклимата в семье, ожидающей ребенка и в семье с детьми первых лет жизни.

Обязательная часть:

- Конспектирование специальной литературы по рекомендации преподавателя, заполнение таблиц.

- Составление плана-конспекта по пройденному материалу.

Задания к теме:

1. Просмотрите видеофильм "Мягкие роды: развитие родовой доминанты" (<https://youtu.be/kJ-WegoBuNA>).

2. Выполните Тест Домики

3. Проанализируйте результаты теста и составьте рекомендации.

Рекомендуемая часть:

- Доклад к лекциям по заданию преподавателя.

- Творческие работы по специальной тематике.

- Составление тезисов статьи, раздела книги.

- Подготовка дополнительного материала к дисциплине (презентационный материал, проблемные ситуации, задачи, иллюстративный материал, видеосюжеты).

Тема 4. Технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде.

Обязательная часть:

- Конспектирование специальной литературы по рекомендации преподавателя, заполнение таблиц.

- Составление плана-конспекта по пройденному материалу.

Задания к теме:

1. Дополните уже составленную Вами во 2 теме программу "Школы здоровой семьи" рекомендациями по здоровьесберегающим технологиям матери и ребенка первых лет жизни. Разрабатываемая программа должна быть максимально реалистичной.

Рекомендуемая часть:

- Доклад к лекциям по заданию преподавателя.

- Творческие работы по специальной тематике.

- Составление тезисов статьи, раздела книги.

- Подготовка дополнительного материала к дисциплине (презентационный материал, проблемные ситуации, задачи, иллюстративный материал, видеосюжеты).

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;
- 20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;
- 10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;
- 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 относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине.

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)

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

Обучающийся показывает высокий уровень теоретических знаний, владения понятийным аппаратом дисциплины, умения решать проблемные ситуации и устанавливать междисциплинарные связи. Демонстрирует знание профессиональных терминов, понятий, категорий в области перинатальной психологии, неврологии развития, здоровьесбережения. Определяет и глубоко анализирует психологические проблемы граждан в связи с современным состоянием репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни. Грамотно выявляет закономерности психофизиологических особенностей развития беременности, протекания родового процесса, раннего послеродового периода. Эффективно применяет в работе современные методы оценки и мониторинга физического и психоэмоционального состояния будущих родителей в пренатальный и постнатальный периоды. Адекватно оценивает возможности восстановления и грамотно разрабатывает программы по здоровьесбережению и восстановлению родителей и детей раннего возраста. Согласованно работает в команде специалистов разного профиля, осуществляющих психолого-медико-педагогическое консультирование. Владеет методологией и успешно применяет на практике технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка, методы нормализации психологического микроклимата в семье, технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде. Знает законодательную базу и способен адекватно анализировать основные формы организации школ материнства, отцовства, школ "здоровой семьи" в государственных и коммерческих структурах. Качественно оказывает консультативную помощь членам семьи, ожидающей ребенка и членам семьи с детьми первых лет жизни.

Развернуто 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. Демонстрирует знание профессиональных терминов в области перинатальной психологии, неврологии развития, здоровьесбережения. Не всегда определяет и анализирует психологические проблемы граждан в связи с современным состоянием репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни. Не всегда выявляет закономерности психофизиологических особенностей развития беременности, протекания родового процесса, раннего послеродового периода. В целом применяет

в работе современные методы оценки и мониторинга физического и психоэмоционального состояния будущих родителей в пренатальный и постнатальный периоды, оценивает возможности восстановления и разрабатывает программы по здоровьесбережению и восстановлению родителей и детей раннего возраста. Согласованно работает в команде специалистов разного профиля, осуществляющих психолого-медико-педагогическое консультирование. В целом владеет и применяет на практике технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка, методы нормализации психологического микроклимата в семье, технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде. Знает законодательную базу, но не всегда способен адекватно анализировать основные формы организации школ материнства, отцовства, школ "здоровой семьи" в государственных и коммерческих структурах. В целом способен оказывать консультативную помощь членам семьи, ожидающей ребенка и членам семьи с детьми первых лет жизни.

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 и понятийным аппаратом в области перинатальной психологии, неврологии развития, здоровьесбережения. Не точно определяет психологические проблемы граждан в связи с современным состоянием репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни. С трудом выявляет закономерности психофизиологических особенностей развития беременности, протекания родового процесса, раннего послеродового периода. Затрудняется применять в работе современные методы оценки и мониторинга физического и психоэмоционального состояния будущих родителей в пренатальный и постнатальный периоды. Испытывает трудности с оценкой возможностей восстановления и разработкой программы по здоровьесбережению и восстановлению родителей и детей раннего возраста. Малоэффективно работает в команде специалистов разного профиля, осуществляющих психолого-медико-педагогическое консультирование. Не в полной мере владеет и применяет на практике технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка, методы нормализации психологического микроклимата в семье, технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде. Не достаточно хорошо знает законодательную базу и не способен

продуктивно анализировать основные формы организации школ материнства, отцовства, школ "здоровой семьи" в государственных и коммерческих структурах. Не всегда адекватно оказывает консультативную помощь членам семьи, ожидающей ребенка и членам семьи с детьми первых лет жизни.

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 крайне низкий уровень владения теоретическими знаниями и понятийным аппаратом в области перинатальной психологии, неврологии развития, здоровьесбережения. Не способен определить психологические проблемы граждан в связи с современным состоянием репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни. Не способен выявлять закономерности психофизиологических особенностей развития беременности, протекания родового процесса, раннего послеродового периода. Затрудняется применять в работе современные методы оценки и мониторинга физического и психоэмоционального состояния будущих родителей в пренатальный и постнатальный периоды. Не может адекватно оценить возможности восстановления и не способен разработать программы по здоровьесбережению и восстановлению родителей и детей раннего возраста. Малоэффективно работает в команде специалистов разного профиля, осуществляющих психолого-медико-педагогическое консультирование. Не владеет и не способен применять на практике технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка, методы нормализации психологического микроклимата в семье, технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде. Не знает законодательную базу и не способен анализировать основные формы организации школ материнства, отцовства, школ "здоровой семьи" в государственных и коммерческих структурах.

Ответ содержит ряд серьезных ошибок, выводы поверхностны или неверны. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. 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	Современное состояние репродуктивного, физического и психического здоровья будущих родителей и детей первых лет жизни.	ПК-4
Тема 2	Технологии здоровьесбережения в физической подготовке к родам и рождению ребенка.	ПК-4
Тема 3	Технологии нормализации психологического микроклимата в семье, ожидающей ребенка и в семье с детьми первых лет жизни.	ПК-4
Тема 4	Технологии здоровьесозидания младенца и матери в постнатальном периоде.	ПК-4

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

Рубежный контроль (текущий контроль успеваемости) Порядок проведения рубежного контроля регулируется Положением об аттестации учебной работы студентов института.

Форма контроля по дисциплине - тест минимальной компетентности.

Порядок проведения - проводится один раз в семестр после изучения 50% учебного материала дисциплины, запланированного на семестр. Рубежный контроль проходят студенты очной и очно-заочной форм обучения.

Требования к успеваемости - обучающиеся, не аттестованные в установленные сроки в рамках рубежного контроля, не допускаются к промежуточной аттестации по дисциплине. Обучающимся, не участвующим в рубежном контроле по уважительным причинам, сроки аттестации могут быть продлены.

Промежуточная аттестация по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных студентом в ходе изучения дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы обучающихся института.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Форма проведения аттестации - письменная аттестация. Возможна аттестация по результатам БРС.

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. Современные формы организации школ материнства, отцовства, школ здоровой семьи.
2. История становления психопрофилактической работы с будущими родителями в СССР и России и зарубежье.

3. Репродуктивное здоровье будущих родителей и детей в современном обществе.
4. Физическое здоровье будущих родителей и детей в современном обществе.
5. Состояние психического здоровья будущих родителей и детей в современном обществе.
6. Факторы, влияющие на уровень здоровья будущих родителей.
7. Условия здорового зачатия.
8. Периодизация онтогенеза.
9. Понятие пренатального онтогенеза
10. Стадия плода - общая психофизиологическая характеристика
11. Критические периоды органогенеза
12. Развитие нервной системы в эмбриогенезе
13. Сенсорные способности плода. Типы движений плода
14. Факторы риска пренатального развития
15. Факторы риска для ребенка, связанные с процессом родов
16. Влияние физиологического состояния матери на пренатальное развитие ребенка
17. Понятие сенситивного и критического периода. Основные критические периоды развития.
18. Особенности физической подготовки женщин к рождению ребенка с точки зрения укрепления ресурсов здоровья матери и ребенка.
19. Методы мониторинга психофизиологического состояния беременной женщины.
20. Диафрагмальное дыхание, его роль в психофизиологической подготовке к рождению ребенка, особенности практического применения.
21. Психологический инструментарий в работе с семьей в ожидании ребенка.
22. Оценка состояния и особенностей новорожденного, для формирования программы последующего развивающего ухода.
23. Характеристика постнатального онтогенеза
24. Психофизиология новорожденного ребенка – основная характеристика
25. Нервно-психическое развитие ребенка, сенсорное и моторное развитие.
26. Классификация рефлексов новорожденного ребенка
27. Этапы формирования мелкой и грубой моторики в раннем онтогенезе
28. Комплекс "Пестования младенца" как фактор нейрореабилитации.
29. Различия в понятиях и методах "гигиенического" и "развивающего" ухода за ребенком первого года жизни.
30. Стратегии здоровьесбережения для семей с детьми разного возраста.

Типовые задания в форме теста для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Тест 1. Выберите правильные ответы:

Какой период жизни ребенка определяет развитие артикуляции, грамотности:

- а) внутриутробный;
- б) возраст до 7 месяцев;
- в) возраст до 3 лет;
- г) возраст до 10 лет.

Тест 2. Выберите правильный ответ:

Телесно-психологический контакт, возникающий у матери с ребенком во время его пестования (развивающий уход):

- а) жизненно необходим ребенку;
- б) не важен для психофизиологического развития ребенка;
- в) может быть заменен на другие развивающие методики.

Пример типового практико-ориентированного задания

Типовое задание 1.

Проанализируйте показатели, представленные в таблице «Шкала В. Апгар для оценки состояния новорожденных» и составьте «портрет» ребенка, которого можно отнести в группу нормы и группу риска.

1. Таблица. Шкала В. Апгар для оценки состояния новорожденных.

Признак	2. Оценка признаков в баллах		
	0	1	2
1. Сердцебиение	Отсутствует	Частота меньше 100уд/мин	Частота больше 100 уд/мин
2. Дыхание	Отсутствует	Медленное нерегулярное	Регулярное, громкий крик
3. Мышечный тонус	Вялый	Небольшая степень сгибания	Активные движения
4. Рефлекторная возбудимость	Отсутствует	Слабо выражена (grimаса)	Сильно выражена (крик)

5. Цвет кожных покровов	Синюшная или бледная	Розовая и синюшная у конечностей	Розовая
-------------------------	----------------------	----------------------------------	---------

Типовое задание 2.

На консультацию к клиническому у психологу в женской консультации пришла беременная женщина на сроке гестации 26 недель. По результату проведения теста определения типа отношений беременной (ТОБ, И.В. Добряков) у этой беременной был выявлен гипогестогнозический тип. Предложите и обоснуйте рекомендации по дальнейшей работе клинического психолога с такой женщиной.

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

Адаптация биологическая (от лат. adaptatio – приспособление) - процесс приспособления организма. Адаптация может обеспечивать выживаемость в условиях конкретного местообитания, устойчивость к воздействию факторов абиотического и биологического характера, успех в конкуренции с другими видами, популяциями, особями.

Аллокинетические движения у плода – движения возникают на 2-м месяце внутриутробной жизни, вызваны внешними причинами: недостатком кислорода, лекарственными и наркотическими веществами, переносимыми плацентой матери.

Амнион – оболочка, покрывающая зародыш и несущая защитные свойства. Клетки амниона выделяют амниотическую жидкость, которая заполняет амниотическую полость.

Апгар шкала - шкала позволяет дать интегральную оценку приспособляемости младенца к внешней среде. Учитывается цвет кожи, ритм сокращений сердечной мышцы, дыхания, мышечный тонус, проявление рефлексов. Каждый из этих признаков оценивается по двухбалльной системе. Суммарная оценка состояния позволяет отнести ребенка к категории здоровых детей или к группе риска

Ассоциативные области коры больших полушарий (греч. associare — присоединять) – высшие интегративные системы мозга, получающие информацию от нескольких сенсорных систем.

Выделяют заднеассоциативные и переднеассоциативные области коры. Заднеассоциативная кора располагается на стыке теменной, височной и затылочной области.

Переднеассоциативная кора расположена в лобной доле, в процессе эволюции своего максимального развития достигает у человека. К ней относится префронтальная область коры, играющая важную роль в обеспечении высших интегративных функции за счет интегрирования информации, поступающей от лимбической системы и сенсорных систем.

Базовые перинатальные матрицы – измерения, имеющие фиксированные связи с определенными группами воспоминаний из жизни человека и представляющие собой динамические управляющие системы, несущие собственное специфическое содержание биологического и духовного характера.

Бодрствование – функциональное состояние организма, на фоне которого развивается деятельность. У новорожденного бодрствование продолжается незначительное время, сон составляет до 95 % времени, преобладает быстрый сон. При этом в период новорожденности состояние бодрствования, присущее взрослому организму, отсутствует.

Вербальный контакт – словесный контакт, подбадривание, похвала, выражение поддержки, частое упоминание имени клиента, выражение словами согласия и одобрения, ага-реакции.

Включение – снижение значимости травмирующего фактора за счет того, что прежняя система ценностей помещается как часть в новую, более глобальную систему.

Внутренняя картина беременности – комплекс ощущений, переживаний и представлений женщины, связанных с ее беременностью, формирующийся у беременной женщины образ беременности, на основе которого она строит свое поведение, направленное на приспособление к ней или устранение ее. Выделяют 4 уровня внутренней картины беременности.

Восприятие - начальный этап познавательного процесса, непосредственно связанный с эмоциональной сферой, вниманием, памятью, мышлением и речью. Процесс восприятия осуществляется благодаря работе сенсорных систем. Психофизиологические механизмы целостного процесса восприятия обеспечиваются интегративной деятельностью мозга.

Врожденные аномалии – все врожденные аномалии формируются в результате отклонений от нормального эмбрионального развития - задержек формирования органов, искажений образующихся зачатков или полного их подавления.

Вытеснение – истинные, но неприятные мотивы вытесняются, отвергаются «цензурой» на пороге сознания с тем, чтобы их заменили другие, приемлемые с точки зрения общества.

Гестационный процесс – течение беременности.

Гетерохронное созревание мозговых структур – принцип созревания структур мозга, при котором ранее формируются более старые структуры, наиболее поздно - более молодые.

Депривация – ограничение или отсутствие.

Детство - единая и многогранная система, определяющая начальный этап становления личности в рамках конкретного социума (Кон, 1986).

Этап индивидуального развития организма, определяющий становления личности в рамках конкретного социума. Психофизиология детства включает возрастные периоды – от 1 до 3-х лет –

раннее детство; дошкольное детство – от 3 до 6 лет; 6-10 лет – младший школьный возраст, 10-15 лет – подростковый возраст.

Дистантное психологическое консультирование – консультирование по телефону доверия, консультирование посредством дистантного письма, консультирование посредством написания популярных книг по психологии или открытых ответов психологов на письма читателей в популярных изданиях.

Жизненный цикл – период от зачатия (образования зиготы) до смерти. Разделяют на два периода: пренатальный (внутриутробный), постнатальный (после рождения), который в свою очередь подразделяется на детство, отрочество, зрелость, старость, каждый из которых состоит из нескольких стадий и имеет свои особенности протекания.

Жизнеспособность новорожденного – определяется сразу после рождения ребенка и спустя 5 минут на основе шкалы Апгар. Шкала позволяет дать интегральную оценку приспособляемости младенца к внешней среде. Учитывается цвет кожи, ритм сокращений сердечной мышцы, дыхания, мышечный тонус, проявление рефлексов. Каждый из этих признаков оценивается по двухбалльной системе. Суммарная оценка состояния позволяет отнести ребенка к категории здоровых детей или к группе риска.

Замещение – перенос действия, направленного на недоступный объект, на действие с доступным объектом.

Захват «совочком» - удержание предмета всей кистью без обособления большого пальца, поднятие предметы, складывая руки «совочком».

Идентификация – бессознательный перенос на себя чувств и качеств, присущих другому человеку, но желательных для себя.

Имитация или подражание - (от лат. - «imitatio» - подражание, переимчивость) - обучение, основанное на приобретении индивидуального опыта одним человеком путем повторения действий другого человека. Имитацию рассматривают как способность учиться поведению, наблюдая за действиями других, и как приобретение индивидуального опыта в результате повторения действий другого человека.

Импринтинг (запечатление) - комплекс видоспецифических поведенческих адаптаций животных и человека, появляющийся в быстрой и жесткой фиксации в долговременной памяти отличительных признаков объектов, имеющих для организма важное значение.

Консультация – совет по интересующей проблеме, даваемый специалистом.

Консультирование – (лат. consultare – совещаться, советоваться) это совокупность процедур, направленных на помощь человеку в разрешении проблем и принятии решений относительно профессиональной карьеры, брака, семьи, совершенствования личности и межличностных отношений.

Критический период (греч. *criticus* — переломный) — этап раннего постнатального развития, характеризующийся наиболее интенсивным морфофункциональным созреванием, на протяжении которого из-за отсутствия средовых воздействий та или иная функция может не сформироваться. Критические периоды — на ранних этапах эмбриогенеза относятся к развитию всего организма, позднее — выявляются в развитии отдельных органов.

Материнское поведение — поведение матери в процессе взаимодействия с ребенком, носит видовой характер, обеспечивающий реализацию биологических матриц развития и выживания.

Моторика грубая - движения и действия в которых участвуют крупные мышцы тела.

Моторика тонкая (мелкая) - прогрессирующее умение ребенка использовать возможности своих рук.

Неонатальный период — первые 28 дней жизни ребенка.

Невербальный контакт — несловесный контакт, контакт глаз, выражение лица, поза тела, тон и громкость голоса, использование паузы.

Онтогенез — процесс индивидуального развития от момента образования зиготы и до смерти. Условно делят на пренатальный онтогенез и постнатальный онтогенез.

Поведение (behavior) - целенаправленное взаимодействие организма с окружающей средой, опосредованное внешней двигательной и внутренней психической деятельностью. Поведение формируется на основе врожденных и приобретенных форм. К врожденным формам поведения относят простые безусловные рефлексы и инстинкты. Приобретенное поведение связано с формированием в течение индивидуальной жизни навыков, приспособительных реакций организма на воздействие внешней среды. Приобретенные формы поведения формируются в процессе обучения. Выделяют три формы приобретенного обучения: неассоциативное, ассоциативное, когнитивное.

Постнатальный период - период от момента рождения до смерти

Пренатальный период — период внутриутробного развития (утробное детство) начинается с момента образования зиготы, длится 266-270 дней и заканчивается рождением ребенка. Пренатальный период внутриутробного развития (утробное детство), начиная с момента импрегнации, длится 266-270 дней и заканчивается рождением ребенка. Этот период условно подразделяют на три стадии: предзародышевую, зародышевую, плодовую.

Перинатальная психология — область психологической науки, изучающая психические и психологические процессы, происходящие в системе «мать — дитя», связанные с зачатием, беременностью, родами и развитием ребенка до трехлетнего возраста (И. В. Добряков).

Перинатология — раздел медицины, изучающий здоровье, болезни и методы лечения детей во временной перспективе, включающей зачатие, пренатальный период, роды и первые месяцы постнатального периода (Г. Крайг).

Перенос – склонность клиента переносить (проецировать) на специалиста, оказывающего воздействие, свои отношения с ним и свои отношения со значимыми людьми, основные проблемы и конфликты. Реакция клиента на консультанта как на некоторую значащую фигуру в прошлом клиента, как правило, это фигура отца.

Проекция – бессознательное приписывание другому лицу собственные чувства, желания, влечения, в которых человек не хочет себе сознаться, понимая их социальную неприемлемость.

Регрессия – форма психологической защиты, заключающаяся в возвращении к ранним, связанным с детством, типам поведения, переходом на предшествующие уровни психического развития.

Рефлексы - специфические рефлексы новорожденного – рефлексы проявляются сразу после рождения и исчезающие во втором полугодии первого года жизни младенца. Относят: рефлекс ползания, хватательный, Моро, плавательный и т.д.

Рефлексы функциональные – рефлексы, обеспечивающие дыхание и кровообращение, и защитные рефлексы, предохраняющие от неблагоприятных воздействий. Сохраняются на протяжении всей жизни человека.

Рефлекторные движения плода – движения возникают с 9-10 недели внутриутробной жизни и потенциально связаны с защитными и пищевыми функциями

Родительское поведение – поведение, направленное на передачу потомству видоспецифических и индивидуальных «диалектов» социального развития.

Самоидентичность – соотнесение себя с обретенной собственной подлинностью (я – мать).

Сенситивный период — период наибольшей чувствительности организма к воздействию факторов среды.

Хорион – собственная оболочка зародыша, образуется из бластоцитов, играет важную роль в питании развивающегося зародыша и удалении продуктов обмена веществ.

Цитокины – регуляторы иммунных реакций.

Эмбриология – наука о различных сторонах развития зародыша.

Эмпатия – сопереживание, сочувствие, понимание эмоционального мира другого.

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	Руководство по подготовке родителей к рождению и воспитанию здорового ребенка: 10 занятий для профессиональных родителей / - 2-е изд., испр. и доп. - СПб : Вертикаль, 2006. - 440 с. Под ред. В. С. Коваленко.	+	+	+	+
2	К здоровой семье через детский сад: методические рекомендации / - М. : СФЕРА, 2018. - 128 с. Под ред.: М. Е. Верховкина, В. С. Коваленко.	+	+	+	+
3	Перинатальная психология. 2-е изд. [Электронный ресурс] - Санкт-Петербург: Питер, 2015. - 352 с. Добряков И.В.	+	+	+	+
4	Перинатальная психология - 2-е изд., доп. - СПб. : БиС, 2001. - 214 с. Коваленко-Маджуга Н.П.	+	+	+	+

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети Интернет, используемых при освоении дисциплины

1. Современные нейронауки [Электронный ресурс]: научно-образовательный сайт. – Режим доступа <http://www.neuroscience.ru>, свободный. – Заглавие с экрана.

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

В рамках дисциплины используется 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)