

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: ЧУМАЧЕНКО ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА  
 Должность: РЕКТОР  
 Дата подписания: 12.04.2022 09:54:50  
 Уникальный программный ключ:  
 9c9f7aaffa4840d284abe156657b8f85432bdb16



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**(ФГБОУ ВО «ЮУ-ГПУ»)**  
**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Шифр	Наименование дисциплины (модуля)
Б1.В	<b>Основы перинатальной психологии</b>
Код направления подготовки	44.04.02
Направление подготовки	Психолого-педагогическое образование
Наименование (я) ОПОП (направленность / профиль)	Психология и педагогика дошкольного образования
Уровень образования	магистр
Форма обучения	заочная

Разработчики:

Должность	Учёная степень, звание	Подпись	ФИО
Доцент	кандидат педагогических наук, доцент		Пикулева Людмила Константиновна

Рабочая программа рассмотрена и одобрена (обновлена) на заседании кафедры (структурного подразделения)

Кафедра	Заведующий кафедрой	Номер протокола	Дата протокола	Подпись
Кафедра педагогики и психологии детства	Филиппова Оксана Геннадьевна	11	13.06.2019	
	Филиппова Оксана Геннадьевна	1	03.09.2020	

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Пояснительная записка .....	3
2. Трудоемкость дисциплины (модуля) и видов занятий по дисциплине (модулю) .....	5
3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий .....	6
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	13
5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) .....	14
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	18
7. Перечень образовательных технологий .....	20
8. Описание материально-технической базы .....	21

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1 Дисциплина «Основы перинатальной психологии» относится к модулю части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины/модули» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 44.04.02 «Психолого-педагогическое образование» (уровень образования магистр). Дисциплина является дисциплиной по выбору.

1.2 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е., 72 час.

1.3 Изучение дисциплины «Основы перинатальной психологии» основано на знаниях, умениях и навыках, полученных при изучении обучающимися дисциплин образовательной программы бакалавриата или специалитета.

1.4 Дисциплина «Основы перинатальной психологии» формирует знания, умения и компетенции, необходимые для освоения следующих дисциплин: «Закономерности развития и формирования личности в онтогенезе», «Культурно-исторический и деятельностный подход в образовании», «Организация профессиональной деятельности психолого-педагогического направления», «Психология и педагогика детской одаренности», «Психология развития детей младенческого и раннего возраста».

1.5 Цель изучения дисциплины:

Способствовать осмыслению студентами закономерностей формирования психики ребенка на ранних этапах онтогенеза и формированию умения применять полученные знания для сопровождения женщин, ригидных на материнство, формирования у них бережного отношения к ребенку, начиная с внутриутробного периода и оказания психологической помощи будущим родителям.

1.6 Задачи дисциплины:

- 1) Формирование знаний для формирования в обществе ценностей семьи, материнства, отцовства, повышения родительской компетентности будущих родителей;
- 2) Провести рофикацию жестокого отношения к детям и социального сиротства
- 3) Раскрыть роль генетических и врожденных факторов в формировании психических особенностей человека

1.7 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

№ п/п	Код и наименование компетенции по ФГОС
<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	
1	ПК-2 способен проектировать и реализовывать психолого-педагогическое сопровождение личностного и (или) профессионального развития и социализации субъектов образовательных отношений, в том числе лиц с ОВЗ
	ПК-2.1 Знает теоретические основы, закономерности и принципы проектирования и реализации программ психолого-педагогического сопровождения личностного и (или) профессионального развития и социализации, в том числе лиц с ОВЗ
	ПК-2.2 Умеет проектировать и реализовывать программы сопровождения развития и социализации субъектов образовательных отношений, в том числе лиц с ОВЗ
	ПК-2.3 Владеет технологиями организации психолого-педагогического сопровождения личностного и (или) профессионального развития и социализации субъектов образовательных отношений, в том числе лиц с ОВЗ
2	УК-6 способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки
	УК-6.1 Знает психолого-педагогические основы самооценки, саморазвития, самореализации; направления и источники саморазвития и самореализации; способы самоорганизации собственной деятельности и ее совершенствования
	УК-6.2 Умеет определять приоритеты собственной деятельности и прогнозировать пути ее совершенствования; осуществлять контроль, оценку и рефлексию собственной деятельности на основе личностных и профессиональных приоритетов
	УК-6.3 Владеет навыками осуществления деятельности по самоорганизации и саморазвитию в соответствии с личностными и профессиональными приоритетами

№ п/п	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Образовательные результаты по дисциплине
1	ПК-2.1 Знает теоретические основы, закономерности и принципы проектирования и реализации программ психолого-педагогического сопровождения личностного и (или) профессионального развития и социализации, в том числе лиц с ОВЗ	3.1 Историю, современное состояние проблемы закономерностей нормального и аномального развития, функционирования психики и личности

2	ПК-2.2 Умеет проектировать и реализовывать программы сопровождения развития и социализации субъектов образовательных отношений, в том числе лиц с ОВЗ	У.1 Самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования индивида, семьи и группы людей
3	ПК-2.3 Владеет технологиями организации психолого-педагогического сопровождения личностного и (или) профессионального развития и социализации субъектов образовательных отношений, в том числе лиц с ОВЗ	В.2 Разнообразными стратегиями психо-профилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития
1	УК-6.1 Знает психолого-педагогические основы самооценки, саморазвития, самореализации; направления и источники саморазвития и самореализации; способы самоорганизации собственной деятельности и ее совершенствования	3.2 Клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития
2	УК-6.2 Умеет определять приоритеты собственной деятельности и прогнозировать пути ее совершенствования; осуществлять контроль, оценку и рефлексию собственной деятельности на основе личностных и профессиональных приоритетов	У.2 Использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в работе с женщинами и семьей
3	УК-6.3 Владеет навыками осуществления деятельности по самоорганизации и саморазвитию в соответствии с личностными и профессиональными приоритетами	В.1 Процедурами организации и проведения современных научных исследований, научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса

## 2. ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Наименование раздела дисциплины (темы)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			Итого часов
	Л	ПЗ	СРС	
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>56</b>	<b>68</b>
<b>Первый период контроля</b>				
<i><b>Перинатальная психология как наука</b></i>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>26</b>	<b>32</b>
Предмет перинатальной психологии. Этапы развития в раннем онтогенезе	2		8	10
Подготовка к зачатию. Внутриутробное развитие. Антенатальный период		2	8	10
Интранатальный и постнатальный периоды развития	2		10	12
<i><b>Теоретические подходы к психологии родительства.</b></i>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>30</b>	<b>36</b>
Материнские и отцовские функции и их роль в раннем онтогенезе	2		10	12
Родительская потребностно-мотивационная сфера		2	10	12
Организация и содержание психологической работы с женщиной и семьей в период ожидания и раннего развития ребенка.		2	10	12
Итого по видам учебной работы	6	6	56	68
<b>Форма промежуточной аттестации</b>				
Зачет				4
<b>Итого за Первый период контроля</b>				<b>72</b>

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

#### 3.1 Лекции

Наименование раздела дисциплины (модуля)/ Тема и содержание	Трудоемкость (кол-во часов)
<b>1. Перинатальная психология как наука</b>	<b>4</b>
<b>Формируемые компетенции, образовательные результаты:</b> ПК-2: 3.1 (ПК-2.1), У.1 (ПК-2.2) УК-6: 3.2 (УК-6.1), У.2 (УК-6.2)	
<p>1.1. Предмет перинатальной психологии. Этапы развития в раннем онтогенезе</p> <p>Предмет и объект перинатальной психологии. Перинатальная психология и психология родительства: связь в теории и практике. Связь перинатальной психологии с другими науками. Разделы перинатальной психологии. Теоретические и прикладные задачи перинатальной психологии.</p> <p>Основные теоретические подходы, обращающиеся к изучению раннего развития психики ребенка. Значение раннего онтогенеза для развития личности, взгляды на движущие силы, механизмы и условия развития психики в раннем онтогенезе. Психоанализ: классическая схема развития личности, дифференциации потребностей и смены объекта влечения З. Фрейда; роль матери и отца в становлении базовых личностных образований и личностных конфликтов. Эпигенетическая концепция развития личности Э. Эриксона: роль матери в становлении базовых форм отношений ребенка с миром; базовая вера и надежда. Трансперсональная психология: «перинатальные матрицы» С. Грофа; «утробная война» С. Фанти; психотерапевтические модели работы с перинатальными проблемами. Теория объектных отношений: диадический подход Р. Шпица; современные направления теории объектных отношений (Д. Винникотт, М. Кляйн, Д. Пайнз, М. Малер и др.); рабочая модель «Я-Другой», диадические проблемы и их проявление в развитии личности. Теория привязанности: классические исследования Х. Харлоу, Дж. Боулби и М. Айнсворт; современные направления теории привязанности; рабочая модель «Я-Мир»; качество привязанности и периоды развития привязанности в раннем онтогенезе; проблемы нарушений формирования привязанности и их проявление в развитии личности. Теория социального научения: теоретические основы и их приложение к раннему развитию диадических отношений (Р. Сирс, С. Тревартен, А. Фогель, Д. Штерн и др.); развитие взаимодействий в диаде. Психиатрия раннего детского возраста: психический диатез и патогенные условия развития психики ребенка; роль материнского отношения в формировании нарушений психического и физического развития ребенка; психосоматические нарушения у детей в раннем онтогенезе. Отечественная возрастная психология: Л.С. Выготский, Л.И. Божович и др. о раннем развитии ребенка и роли взрослого в становлении базовых личностных образований; концепция развития общения М.И. Лисиной и ее современные направления; когнитивная психология. Прикладные исследования: оптимизация раннего развития ребенка при помощи психологической подготовки к родительству и коррекции родительского отношения; пренатальное развитие и воспитание; психотерапия и психокоррекция нарушений раннего развития личности.</p> <p>Учебно-методическая литература: 1, 2, 3, 5</p> <p>Профессиональные базы данных и информационные справочные системы: 1, 3</p>	2

1.2. Интранатальный и постнатальный периоды развития	2
------------------------------------------------------	---

Безусловные рефлексы и их значение для развития ребенка.

Рождение является для организма ребенка большим потрясением. От вегетативного, растительного существования в относительно постоянной среде (организм матери) он вдруг переходит в совершенно новые условия воздушной среды с бесконечным количеством часто сменяющихся раздражителей, в тот мир, где ему предстоит стать разумной личностью.

Жизнь ребенка в новых условиях обеспечивают врожденные механизмы. Он рождается с определенной готовностью нервной системы приспосабливать организм к внешним условиям. Так, сразу после рождения включаются рефлексы, обеспечивающие работу основных систем организма (дыхания, кровообращения).

В первые дни можно также отметить следующее. Сильное раздражение кожи (укол, например) вызывает защитное отдергивание, мелькание перед лицом — зажмуривание век, а резкое увеличение яркости света — сужение зрачка и т. д. Эти реакции — защитные рефлексы. Они направлены на удаление от раздражителя или ограничение его действия.

Кроме защитных реакций, у новорожденных можно обнаружить реакции, направленные на контакт с раздражителем. Это ориентировочные рефлексы.

Наблюдениями установлено, что уже в период от первого до третьего дня сильный источник света вызывает поворот головки: в детской комнате родильного дома в солнечный день головки большинства новорожденных, как подсолнухи, повернуты в сторону света. Доказано также, что уже в первые дни новорожденным свойственно следить за медленно перемещающимся источником света.} Легко вызываются и ориентировочно-пищевые рефлексы. Прикосновение к углам губ, к щекам вызывает у голодного ребенка реакцию поиска: ребенок поворачивает головку в сторону раздражителя, открывает рот.

Кроме перечисленных, у ребенка обнаруживается еще несколько врожденных реакций: сосательный рефлекс — ребенок сейчас же начинает сосать вложенный ему в рот предмет; цеплятельный рефлекс — прикосновение к ладони вызывает реакцию схватывания; рефлекс отталкивания (ползания) — при прикосновении к подошвам ног — и некоторые другие рефлексы.

Таким образом, ребенок вооружен определенным количеством безусловных рефлексов, которые проявляются в самые первые дни после рождения. За последние годы учеными доказано, что некоторые рефлекторные реакции проявляются еще до рождения. Так, уже через восемнадцать недель у плода образуется сосательный рефлекс (рис. 2).

Большинство врожденных реакций необходимы для жизни ребенка. Они помогают ребенку приспособиться к новым для него условиям существования. Благодаря этим рефлексам для новорожденного становится возможным новый тип дыхания и питания. Если до рождения плод развивается за счет организма матери (через стенки сосудов плаценты — детского места — из крови матери в кровь зародыша поступают питательные вещества и кислород), то после рождения организм ребенка переходит к легочному дыханию и так называемому оральному питанию (через рот и желудочно-кишечный тракт). Это/приспособление происходит рефлекторно. После того как легкие наполняются воздухом, целая система мышц включается в ритмические дыхательные движения. Дыхание осуществляется легко и свободно. Питание происходит с помощью сосательного рефлекса. Врожденные действия, включенные в сосательный рефлекс, на первых порах еще плохо согласованы между собой: ребенок при сосании захлебывается, задыхается, у него быстро иссякают силы. Вся его активность направлена на сосание ради насыщения. Очень большое значение имеет также установление рефлекторного автоматизма терморегуляции: организм ребенка все лучше приспосабливается к температурным перепадам.

Новорожденность является единственным периодом в жизни человека, когда еще можно наблюдать в чистом виде проявление врожденных, инстинктивных форм поведения, направленных на удовлетворение органических потребностей (потребностей в кислороде, пище, тепле). Эти органические потребности не могут, однако, составить основу психического развития — они только обеспечивают выживание ребенка.

У ребенка в отличие от детенышей животных имеющиеся безусловные рефлексы не обеспечивают появления человеческих форм поведения, в то время как сложный набор безусловных рефлексов детенышей животных позволяет сложиться взрослой особи с активными защитными, охотничьими, материнскими и другими реакциями, необходимыми для нормального существования.

Как показали исследования, в сравнительно небольшом наборе врожденных реакций ребенка на внешние раздражители есть много таких рефлексов, на основе которых ничего не развивается. Это — атавистические рефлексы, представляющие собой наследство, полученное ребенком от животных предков. Из названных выше врожденных рефлексов такими являются цеплятельный рефлекс и рефлекс ползания. Движения, свойственные этим рефлексам, в дальнейшем угасают, Цеплятельный





<b>2. Теоретические подходы к психологии родительства.</b>	<b>2</b>
<b>Формируемые компетенции, образовательные результаты:</b> ПК-2: В.2 (ПК-2.3) УК-6: В.1 (УК-6.3), У.2 (УК-6.2), 3.2 (УК-6.1)	
2.1. Материнские и отцовские функции и их роль в раннем онтогенезе Материнские и отцовские функции и их роль в раннем онтогенезе. Представления о роли матери и отца в развитии ребенка, различии и специфике материнских и отцовских функций: психоанализ и психология личности (З. Фрейд, Э. Эриксон, Э. Фром, А. Маслоу, К. Хорни, К. Роджерс и др.); теория социального научения (Р. Сирс, Дж. Роттер, Д. Штерн, и др.); теория привязанности (Дж. Боулби, М. Айнсворт); отечественная детская психология (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Л.И. Божович, М.И. Лисина и др.); теория объектных отношений (Д. Винникот, М. Кляйн и др.) прикладная психология и психотерапия (А.С. Спиваковская, Э.Г. Учебно-методическая литература: 3, 5, 6 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы: 1, 3	2

### 3.2 Практические

Наименование раздела дисциплины (модуля)/ Тема и содержание	Трудоемкость (кол-во часов)
<b>1. Перинатальная психология как наука</b>	<b>2</b>
<b>Формируемые компетенции, образовательные результаты:</b> ПК-2: 3.1 (ПК-2.1), У.1 (ПК-2.2) УК-6: 3.2 (УК-6.1), У.2 (УК-6.2)	

1.1. Подготовка к зачатию. Внутриутробное развитие. Антенатальный период	2
--------------------------------------------------------------------------	---

Имплантация.

Прикрепление в стенку матки

Каждая из женщин знает: чтобы наступила беременность нужно время. Сразу этого не происходит. Яйцеклетка должна пройти продолжительный путь в семь дней, чтобы в виде зиготы вжиться в стенки матки и по праву стать настоящим эмбрионом. Процесс называется «имплантация эмбриона в матку». Чтобы этот важный путь протекал нормально и завершился успешно, нужны несколько условий, от которых будет зависеть жизнь будущего человека.

Вопрос, который задают многие будущие мамы: насколько долго эмбрион будет прикрепляться к матке? Для начала стенки матки должны быть полностью готовыми к тому, чтобы зародыш мог имплантироваться. Также из зиготы, яйцеклетка должна стать живым организмом, состоящим из клеток и хромосом. Бластоциста проходит весь сложный путь по маточным трубам и ни за одну из них не зацепится, так как в противном случае такая беременность будет считаться патологической (вне матки). Сразу после полового акта без средств контрацепции беременность не наступает. Сначала сперматозоиды начинают активно атаковать зрелую яйцеклетку, которая перешла в постовуляторную фазу. Уже, после того, как зачатие случилось, проходят сутки, и тогда яйцеклетка делится на две части и превращается в зиготу.

Далее происходит регулярное деление до того момента, пока новоиспеченная клетка не будет состоять из 32 хромосом парного типа. Если в этот период рассмотреть ее под микроскопом, то можно увидеть, что клетка выглядит как шарик с различными выпуклостями, заполненными прозрачной жидкостью. Эту клетку называют «бластоциста».

Все необходимые процессы: деление и движение для достижения цели происходят на протяжении семи дней, после чего яйцеклетка доходит до матки и уже через три дня внедряется в одну из слизистых стенок (внутри или внешне). Теперь – это полноценный эмбрион, который будет развиваться, формироваться, получать питание через слизистые стенки матки.

Развитие эмбриона.

Первый триместр — самый важный и сложный этап развития эмбриона человека.

Именно в это время закладываются зачатки его органов, формируется нервная и другие системы. Этот период сопряжен с большим количеством рисков и требует от будущей матери особого внимания к своему здоровью и образу жизни.

Первый триместр — начало беременности

1-2 неделя

С 1 по 14 день нового менструального цикла в яичниках происходит созревание фолликула, из которого выделится яйцеклетка. После оплодотворения зародыш-морула «спускается» в полость матки и имплантируется эндометрий — примерно на 12-17 день цикла. В этот момент начинается фактическая беременность.

3 неделя

Оплодотворенная яйцеклетка продолжает делиться и встраивать в стенку матки клетками оболочки. 4 неделя

На этом сроке в развитии ребенка случается первый «рывок»: начинается закладка всех систем будущего организма малыша. Особенно важный этап — формирование нервной трубки, из которой в дальнейшем образуются головной мозг и вся нервная система.

Развитие эмбриона человека на 4 неделе беременности.

Развитие эмбриона во 2 месяце

Во втором месяце беременности каждую неделю развитие плода продолжается и сопровождается значительными изменениями в устройстве его организма. За эти 4 недели сформируются пуговина, нервная трубка, зачатки конечностей и пальцев, еще более пропорциональным станет лицо, дифференцируются внутренние органы.

5 неделя

Пятая неделя — эмбрион имеет условный копчиково-теменной размер до 2,5 мм и вес около 0,4 г. Стремительно развиваются системы организма: совершенствуется нервная трубка, выделяются будущие отделы мозга, легкие, желудок, трахея, разрастаются кровеносные сосуды.

6 неделя

Эмбрион вырастает от 3 до 6 мм, в мозге появляются полушария. Маленькое сердце, в котором происходит деление на камеры, уже сокращается, прогоняя кровь, обогащенную кислородом и питательными веществами для строительства организма.

7 неделя

Эмбрион на этой неделе развития имеет длину 13-15 см, более половины «роста» приходится на голову. Его тело все еще имеет дугообразную форму, на тазовой части сохраняется «хвостик». На верхних конечностях, которые опережают по формированию нижние, прорисовываются кисть и пальцы.

8 неделя

Размер эмбриона увеличивается до 20 мм — . У него есть мозг с двумя полушариями и несколькими отделами, зачатки легких, сердце, пищеварительная система. Лицо все больше становится похожим на «человеческое» — отлично различаются прикрытые



<b>2. Теоретические подходы к психологии родительства.</b>	<b>4</b>
<b>Формируемые компетенции, образовательные результаты:</b> ПК-2: В.2 (ПК-2.3) УК-6: В.1 (УК-6.3), У.2 (УК-6.2), З.2 (УК-6.1)	
<p>2.1. Родительская потребностно-мотивационная сфера</p> <p>Онтогенез родительской сферы. Родительская потребностно-мотивационная сфера как часть репродуктивной сферы. Специфика материнской сферы. Структура материнской потребностно-мотивационной сферы. Содержание потребностно-эмоционального блока: потребность во взаимодействии с ребенком, потребность в заботе и охране, потребность в материнстве. Содержание операционального блока: операции по уходу за ребенком и операции общения с ребенком. Содержание ценностно-смыслового блока: ценность ребенка и ценность материнства. Реакция матери на компоненты гештальта младенчества и их возрастную динамику. Эмоциональное сопровождение матерью процесса взаимодействия с ребенком. Особенности отцовской сферы и ее содержание.</p> <p>Биологические и социально-культурные основы материнства и отцовства. Формирования содержания родительской потребностно-мотивационной сферы, отвечающей конкретно-культурным задачам воспитания ребенка.</p> <p>Общие представления об онтогенезе репродуктивной сферы. Особенности онтогенеза материнской и отцовской сфер. Этапы развития материнской сферы в онтогенезе человека. 1 этап (взаимодействие с собственной матерью): формирование реакции на компоненты гештальта младенчества и эмоционального смысла ситуации материнско-детского взаимодействия. 2 этап (игровой): объединение компонентов гештальта младенчества на объекте-модели (кукле), отработка операционального состава и элементов ценностно-смыслового блока в сюжетно-ролевой игре. 3 этап (нянчание): образование объекта деятельности (ребенка), формирование основ потребности в заботе и потребности в материнстве, а также основ интерференции ценности материнской сферы с ценностями других сфер. 4 этап (половое созревание): дифференциация половой и материнской сфер, образование конкретно-культурной модели репродуктивной сферы. 5 этап (беременность, роды, взаимодействие с ребенком - младенцем): различные периоды этого этапа и их роль в динамике материнской сферы. 6 этап (после раннего возраста): образование личностной связи с ребенком и устойчивого типа материнско-детского взаимодействия. Развитие отцовской сферы в онтогенезе. Основные этапы и их содержание.</p> <p>Учебно-методическая литература: 3, 4, 6          Профессиональные базы данных и информационные справочные системы: 1, 2</p>	2
<p>2.2. Организация и содержание психологической работы с женщиной и семьей в период ожидания и раннего развития ребенка.</p> <p>Основные проблемы родительства и детско-родительских отношений в практической работе психолога: осложнения зачатия и беременности; кризис семейных отношений при рождении ребенка; кризисные периоды развития ребенка; проблемы адаптации детей к новым ситуациям; девиантные формы родительского отношения; дети с проблемами развития (инвалиды, умственно отсталые, имеющие уродства, одаренные дети и т.п.). Вспомогательные репродуктивные технологии. Проблемы усыновления детей.</p> <p>Необходимость психологической помощи по проблемам родительства и раннего развития ребенка. Особенности организации психологической помощи родителям и ребенку за рубежом и в нашей стране. Основные направления работы: государственные (психологические центры и консультации при лечебных и научно-исследовательских учреждениях; психолог в лечебно-профилактических учреждениях родовспоможения и детства; психолог в центрах социальной работы с населением; психолог в образовательном учреждении) и негосударственные (психологические центры и консультации; школы и центры подготовки к родительству и помощи родителям и семье; добровольные родительские сообщества). Индивидуальная и групповая работа с родителями, ребенком и семьей. Психологическое просвещение, психологическая коррекция, психологическое сопровождение родительства, психотерапия.</p> <p>Учебно-методическая литература: 3, 4, 6, 7          Профессиональные базы данных и информационные справочные системы: 1, 3</p>	2

### 3.3 СРС

<b>Наименование раздела дисциплины (модуля)/ Тема для самостоятельного изучения</b>	<b>Трудоемкость (кол-во часов)</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

<b>1. Перинатальная психология как наука</b>		<b>26</b>
<b>Формируемые компетенции, образовательные результаты:</b> ПК-2: 3.1 (ПК-2.1), У.1 (ПК-2.2) УК-6: 3.2 (УК-6.1), У.2 (УК-6.2)		
1.1. Предмет перинатальной психологии. Этапы развития в раннем онтогенезе <b>Задание для самостоятельного выполнения студентом:</b> Особенности развития психики в онтогенезе человека: прижизненное формирования содержания всех психических процессов, их связь с функциональным развитием мозга. Конкретно-культурное содержание потребностей и способов их удовлетворения. Различные критерии периодизации психического развития и основные периоды раннего развития психики ребенка: пренатальный, перинатальный, натальный, неонатальный, младенчество, ранний возраст. Критические (революционные) и эволюционные периоды развития. Сензитивные периоды развития. Понятие новообразований в психическом развитии ребенка. Роль матери, отца и других взрослых в развитии психики ребенка и становлении личности. Взаимодействие матери с ребенком. Базовые личностные образования: эмоциональное благополучие; рабочая модель «Я-Мир»; модель объектных отношений «Я-Другой»; привязанность; Я-концепция; мотивация достижений.  Учебно-методическая литература: 2, 3, 4, 5		8
1.2. Подготовка к зачатию. Внутриутробное развитие. Антенатальный период <b>Задание для самостоятельного выполнения студентом:</b> 1 Задание На основе изученного материала составить таблицу "Развитие ребенка от зачатия до родов" 2 Составить структурно-логическую схему "Этапы внутриутробного развития" Учебно-методическая литература: 1, 3, 4 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы: 1, 3		8
1.3. Интранатальный и постнатальный периоды развития <b>Задание для самостоятельного выполнения студентом:</b> Особенности перинатального периода развития и его периодизация (предродовый период, роды, послеродовый период). Подготовка к рождению. Особенности развития детей, рожденных досрочно. Рефлексы, обеспечивающие активность ребенка в родовом процессе и неонатальную адаптацию к новым условиям взаимодействия с матерью. Когнитивные и эмоциональные процессы в натальном периоде. Послеродовый период как период острой адаптации. Роль послеродового взаимодействия матери с ребенком в развитии материнско-детской привязанности и потребностно-мотивационной сферы ребенка. Необходимость воссоединения с матерью после родов для обеспечения эмоционального благополучия ребенка. Роль родов и раннего послеродового периода в развитии базовых личностных образований. Культурные традиции оформления родов и родовспоможения.  Учебно-методическая литература: 1, 3, 5, 6		10
<b>2. Теоретические подходы к психологии родительства.</b>		<b>30</b>
<b>Формируемые компетенции, образовательные результаты:</b> ПК-2: В.2 (ПК-2.3) УК-6: В.1 (УК-6.3), У.2 (УК-6.2), 3.2 (УК-6.1)		

<p>2.1. Материнские и отцовские функции и их роль в раннем онтогенезе</p> <p><b>Задание для самостоятельного выполнения студентом:</b></p> <p>Взгляды на роль матери и отца в психическом развитии ребенка и отношение к ним в обществе (традиции, культурные модели материнства и отцовства). Роль матери в обеспечении потребностей ребенка, его эмоционального благополучия, развития потребностно-мотивационной сферы. Материнские функции, носители материнских функций, распределение материнских функций в семье и обществе. Изменение материнских функций в разные возрастные периоды развития ребенка. Роль отца и его функции в разные периоды развития ребенка. Проблемы материнства и отцовства в современном обществе.</p> <p>Задание Составить краткую характеристику "Роли отца и матери в развитии девочки и мальчика"</p> <p>Учебно-методическая литература: 2, 4, 6 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы: 1, 2, 3</p>	10
<p>2.2. Родительская потребностно-мотивационная сфера</p> <p><b>Задание для самостоятельного выполнения студентом:</b></p> <p>Разработать таблицу "Характеристика взаимодействия ребенка с матерью на разных этапах раннего онтогенеза"</p> <p>Учебно-методическая литература: 3, 4, 5, 6 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы: 2</p>	10
<p>2.3. Организация и содержание психологической работы с женщиной и семьей в период ожидания и раннего развития ребенка.</p> <p><b>Задание для самостоятельного выполнения студентом:</b></p> <p>Психологические проблемы родителей и ребенка, их взаимосвязь. Особенности диагностики и практики в перинатальной психологии. Ограничения для применения ряда психологических и психотерапевтических приемов. Необходимость использования проективных методов диагностики. Обзор методик, используемых для диагностики родительской сферы и раннего развития ребенка. Принципы и задачи диагностики.</p> <p>Задание Составить список нормативных документов, регламентирующих работу перинатальных психологов</p> <p>Учебно-методическая литература: 2, 3, 4, 5, 6</p>	10



## 4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Учебно-методическая литература

№ п/п	Библиографическое описание (автор, заглавие, вид издания, место, издательство, год издания, количество страниц)	Ссылка на источник в ЭБС
<b>Основная литература</b>		
1	Перинатальная психология и психиатрия: В 2 тт. : учеб. пособие для мед. вузов / Н. Н. Володин [и др.] ; под ред.: Н. Н. Володина, П. И. Сидорова. -М.: Академия. -2009	<a href="http://www.iprbookshop.ru/36314.html">http://www.iprbookshop.ru/36314.html</a>
2	Абрамченко В.В. Перинатальная психология: теория, методология, опыт/ .В. Абрамченко, Н. П. Коваленко. –Петрозаводск: «ИнтелТек».-2004	<a href="http://www.iprbookshop.ru/7439.html">http://www.iprbookshop.ru/7439.html</a>
3	Могилевская Е.В. Перинатальная психология. Психология материнства и родительства [Электронный ресурс]: учебник / Е.В. Могилевская, О.С. Васильева. — Электрон. текстовые данные. — Ростов-на-Дону: Южный федеральный университет, 2011. — 274 с	<a href="http://www.iprbookshop.ru/47068.html">http://www.iprbookshop.ru/47068.html</a>
4	Добряков Игорь Валерьевич Перинатальная психология: Учебное пособие Издательство: Питер – 2015.	<a href="http://www.perinatalpsy.ru">www.perinatalpsy.ru</a>
<b>Дополнительная литература</b>		
5	Коваленко Н.П. Перинатальная психология СПб.: Ювента, 2000, 197с.	<a href="http://www.iprbookshop.ru/50097.html">http://www.iprbookshop.ru/50097.html</a>
6	Филиппова Г. Г. Психология материнства: Учебное пособие/ Г.Г. Филиппова. –М.: Изд-во Института психотерапии.-2002	<a href="https://cspu.sharepoint.com;">https://cspu.sharepoint.com;</a>
7	Хрестоматия по перинатальной психологии : психология беременности, родов и послеродового периода : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям психологии / сост.: А. Н. Васина. - М. : Изд-во УРАО, 2005.	<a href="http://www.perinatalpsy.ru">www.perinatalpsy.ru</a>

### 4.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование базы данных	Ссылка на ресурс
1	База данных Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
2	База профессиональных данных «Мир психологии»	<a href="http://psychology.net.ru/">http://psychology.net.ru/</a>
3	Единое окно доступа к образовательным ресурсам	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

### 5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Код компетенции по ФГОС					
Код образовательного результата дисциплины	Текущий контроль				Промежуточная аттестация
	Задания к лекциям	Круглый стол	Реферат	Тест	Зачет/Экзамен
ПК-2					
3.1 (ПК-2.1)				+	+
У.1 (ПК-2.2)		+			+
В.2 (ПК-2.3)			+		+
УК-6					
3.2 (УК-6.1)				+	+
У.2 (УК-6.2)		+			+
В.1 (УК-6.3)	+				+

**5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

#### 5.2.1. Текущий контроль.

Типовые задания к разделу "Перинатальная психология как наука":

##### 1. Круглый стол

Вопросы для обсуждения

Возможно ли накопление личного опыта ребенка в процессе внутриутробного развития?

Как Вы относитесь к теории «перинатальных матриц»?

Будет ли в современном мире усиливаться тератогенез? Почему?

Имеет ли практическое значение гаптономия?

Как доказывается внутриутробное взаимодействие на уровне «мать-дитя»?

Существует ли эмоциональный след в формировании личности ребенка?

Можно ли говорить о пренейте? Когда?

Количество баллов: 5

## 2. Тест

Выберите один правильный и наиболее полный ответ из числа предложенных: А, Б, В, Г или Д.

1. Перинатальная психология изучает:

- А) психологические проблемы зачатия и родов;
- Б) обусловленные взаимодействием с матерью закономерности психологического и психического развития на самых ранних этапах онтогенеза;
- В) психологию беременной женщины;
- Г) психологические особенности развития диалекты «мать – дитя» в пренатальном, интранатальном и раннем постнатальном периодах;
- Д) все перечисленное.

2. Перинатальная психотерапия – это:

- А) психотерапевтическая помощь беременным женщинам;
- Б) психотерапия семьи в рамках дородовой подготовки и во время родов;
- В) система лечебного психического (психологического) воздействия на психику женщины и ребенка в антенатальном (герминальном, эмбриональном, фетальном), интранатальном и постнатальном периодах, а через психику – на организм женщины и ребенка;
- Г) комплекс занятий по дородовой подготовке с целью профилактики гипогалактии и обеспечения новорожденных естественным питанием;
- Д) система ранней диагностики и лечения психических расстройств у беременной женщины.

3. Продолжительность перинатального периода неонатологами определяется:

- А) с момента рождения до 1 месяца жизни;
- Б) с 28-й недели внутриутробной жизни человека по 7-е сутки жизни после рождения;
- В) с зачатия до первых трех месяцев после рождения;
- Г) с момента рождения ребенка до 1 года;
- Д) длительностью существования системы «мать – дитя».

4. Продолжительность перинатального периода перинатальными психологами определяется:

- А) с момента рождения до 1 месяца жизни;
- Б) с 28-й недели внутриутробной жизни человека по 7-е сутки жизни после рождения;
- В) с зачатия до первых трех месяцев после рождения;
- Г) с момента рождения ребенка до 1 года;
- Д) длительностью существования системы «мать – дитя».

5. Постнатальный период – это:

- А) период, следующий непосредственно после родов;
- Б) период, продолжающийся с момента родов до того, как ребенок научится самостоятельно ходить, то есть примерно до 1 года;
- В) период, продолжающийся с момента родов до появления самосознания, то есть примерно до 3 лет жизни;
- Г) период, продолжающийся с момента родов до 5 лет;
- Д) период, продолжающийся с момента родов до конца жизни.

6. Пренатальный период – это:

- А) период, продолжающийся в течение двух первых триместров беременности;
- Б) период времени, когда до родов остается примерно 20 недель;
- Г) период времени, когда до родов остается примерно 10 недель;
- Д) период, продолжающийся с момента зачатия до родов.

7. Неонатальный период – это:

- А) синоним пренатального периода;
- Б) период с рождения ребенка по 7-е сутки жизни после рождения;
- В) период с 28-й недели внутриутробной жизни человека по 28-й день жизни после рождения;
- Г) период жизни ребенка с момента рождения по 28-й день включительно;
- Д) период жизни ребенка с момента рождения до 3 месяцев.

8. Период новорожденности – это синоним:

- А) перинатального периода;
- Б) постнатального периода;
- В) неонатального периода;
- Г) интранатального периода;
- Д) периода первичного развития.

9. Период первичного развития (primal period) определяется:

- А) длительностью с момента рождения до 1 месяца жизни;
- Б) длительностью с момента родов до 1 года;
- В) длительностью времени, в течение которого ребенок находится в максимальной зависимости от матери, пока адаптивные системы достаточно не разовьются;
- Г) длительностью с 28-й недели внутриутробной жизни человека по 7-е сутки жизни после рождения;
- Д) длительностью неонатального периода.

10. Период первичного развития (primal period) соответствует:

- А) перинатальному периоду в понимании акушеров и неонатологов;
- Б) неонатальному периоду;
- В) постнатальному периоду;
- Г) перинатальному периоду в понимании перинатальных психологов и психотерапевтов;
- Д) пренатальному периоду.

11. Период первичного развития (primal period) включает:

- А) стадии планирования зачатия и «внутреннего вынашивания» и «внешнего вынашивания» уже в социальной

Количество баллов: 3

Типовые задания к разделу "Теоретические подходы к психологии родительства. ":

**1. Задания к лекции**

Составить список нормативных документов, регламентирующих работу перинатальных психологов

Количество баллов: 3

**2. Реферат**

Составить реферат на одну из предложенных тем:

1. Отечественные психологи о материнстве
2. Образ матери в русских народных сказках (психологическая трактовка)
3. Материнство на современном этапе.
4. Пути формирования материнства.
5. Образ матери в отечественной литературе современности (психологический аспект)
6. Синергетические аспекты материнства
7. Женский и мужской взгляд на материнство

Количество баллов: 5

### 3. Тест

Тест

1. Психологический компонент гестационной доминанты:

- А) представляет собой совокупность механизмов психической саморегуляции;
- Б) способствует формированию у беременной женщины поведенческих стереотипов, направленных на сохранение гестации;
- В) способствует формированию у беременной женщины поведенческих стереотипов, направленных на создание благоприятных условий для развития пренейта;
- Г) способствует формированию психологической готовности женщины к родам;
- Д) все перечисленное.

2. Основными признаками оптимального варианта психологического компонента гестационной доминанты являются:

- А) отсутствие изменений в образе жизни в связи с беременностью;
- Б) гармоничные отношения в браке, планирование беременности, ответственное отношение к своему здоровью без лишней тревожности;
- В) радость по поводу беременности, сопровождаемая требованием особого к себе внимания;
- Г) как можно более позднее прекращение беременной женщиной работы;
- Д) сдача женщиной в третьем триместре беременности экзаменов, защиты диплома.

3. Основными признаками гипогестогнозического варианта психологического компонента гестационной доминанты являются:

- А) отсутствие изменений в образе жизни в связи с беременностью; нежелание кормить ребенка грудью после родов;
- Б) планирование беременности, ответственное отношение к своему здоровью без лишней тревожности;
- В) радость по поводу беременности, сопровождаемая требованием особого внимания;
- Г) постоянно сниженный фон настроения, склонность к появлению фобий;
- Д) частое посещение курсов дородовой подготовки, выполнение всех рекомендаций, желание кормить ребенка грудью.

4. Консультация психотерапевта показана беременным:

- А) с тревожным вариантом психологического компонента гестационной доминанты;
- Б) с депрессивным вариантом психологического компонента гестационной доминанты;
- В) с эйфорическим вариантом психологического компонента гестационной доминанты;
- Г) с гипогестогнозическим вариантом психологического компонента гестационной доминанты;
- Д) со всеми перечисленными.

5. Перинатальным комплаенсом называется:

- А) мониторинг состояния здоровья беременной женщины и пренейта;
- Б) единство взглядов на сопровождение беременности, родов, ухода за младенцем, на пути решения сопутствующих этому проблем у женщины, членов ее семьи, всех специалистов, с которыми она сталкивается в связи с беременностью и родами;
- В) комплекс мероприятий, осуществляемых в процессе дородовой подготовки женщины;
- Г) своевременный, согласно назначениям, прием беременной женщиной лекарственных препаратов;
- Д) готовность супружеского холона к партнерским родам.

6 Целесообразно, чтобы цикл занятий по дородовой подготовке проводил:

- А) акушер-гинеколог;
- Б) бригада специалистов;
- В) перинатальный психолог, психотерапевт;
- Г) неонатолог и методист ЛФК;
- Д) «духовная» акушерка (дула).

7. Отечественными профессорами психотерапевтами, занимающимися вопросами психологической помощи беременным, были:

- А) В. М. Бехтерев, А. Е. Личко, Э. Г. Эйдемиллер;
- Б) А. Е. Архангельский; П. И. Буль, К. М. Варшавский, И. З. Вельвовский;
- В) А. А. Александров, С. С. Либих, В. Е. Рожнов;
- Г) Ю. С. Шевченко, В. В. Макаров, М. М. Решетников;
- Д) Б. Д. Карвасарский, А. И. Захаров, В. К. Мягер.

88. Автором учения о родах как влияющей на дальнейшую жизнь человека психической травме («первичном шоке»), приводящей к переживанию утраты первичного объекта любви (матери), является:

- А) Отто Ранк;
- Б) Джон Боулби;
- В) Зигмунд Фрейд;
- Г) Серж Лебовиси;
- Д) Мэри Эйнсворт.

9. Автором учения о перинатальных базовых матрицах является:

- А) РенеШпиц;
- Б) Станислав Гроф;
- В) Мэри Эйнсворт;
- Г) Отто Ранк;
- Д) Серж Лебовиси.

10. Базовой перинатальной матрицей называется:

- А) отражение перинатального опыта и бессознательных переживаний пренейта во время беременности и родов в виде типичных констелляций;

### 5.2.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации в ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ».

#### Первый период контроля

##### 1. Зачет

Вопросы к зачету:

1. История развития перинатальной психологии в России
2. История развития перинатальной психологии за рубежом
3. Вклад педагогов в развитие перинатальной психологии
4. Вклад медицины в развитие перинатальной психологии
5. Вклад физиологии в развитие перинатальной психологии
6. Вклад Российской Ассоциации Перинатальной Психологии и Медицины в развитие перинатальной психологии
7. Вклад Международного общества пре-и перинатальной психологии и медицины
8. История родильного искусства
9. Подготовка к зачатию
10. Зачатие и предимплантация
11. Имплантация
12. Антенатальный период. Критические стадии.
13. Интранатальный период. Роды.
14. Постнатальный период. Характеристика неонатального периода
15. Понятие «Травма рождения» (у ребенка) и последствия
16. Понятия «Травма родов» (у женщины) и последствия
17. Понятие «Родовое дерево» и работа с паттернами памяти родителей и пра-родителей
18. Доминанты материнства
19. Влияние стресса на течение беременности
20. Женский и мужской взгляд на материнство
21. Отечественные психологи о материнстве
22. Образ матери в русских народных сказках (психологическая трактовка)
23. Материнство на современном этапе.
24. Пути формирования материнства.
25. Образ матери в отечественной литературе современности (психологический аспект)
26. Синергетические аспекты материнства
27. Роль матери в воспитании мальчика
28. Роль отца в воспитании мальчика
29. Роль матери в воспитании девочки
30. Роль отца в воспитании девочки
31. Девиантное материнство
32. Народные традиции и воспитание младенцев в семье
33. Влияние аборта на становление материнства
34. Психологическая работа с беременными

### 5.3. Примерные критерии оценивания ответа студентов на экзамене (зачете):

Отметка	Критерии оценивания
"Отлично"	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дается комплексная оценка предложенной ситуации</li> <li>- демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять</li> <li>- последовательное, правильное выполнение всех заданий</li> <li>- умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы</li> </ul>
"Хорошо"	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дается комплексная оценка предложенной ситуации</li> <li>- демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять</li> <li>- последовательное, правильное выполнение всех заданий</li> <li>- возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя</li> <li>- умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы</li> </ul>



<p>"Удовлетворительно" ("зачтено")</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации</li> <li>- неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя</li> <li>- выполнение заданий при подсказке преподавателя</li> <li>- затруднения в формулировке выводов</li> </ul>
<p>"Неудовлетворительно" ("не зачтено")</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- неправильная оценка предложенной ситуации</li> <li>- отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий</li> </ul>

## 6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

### 1. Лекции

Лекция - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой устное, монологическое, систематическое, последовательное изложение преподавателем учебного материала с демонстрацией слайдов и фильмов. Работа обучающихся на лекции включает в себя: составление или слежение за планом чтения лекции, написание конспекта лекции, дополнение конспекта рекомендованной литературой.

Требования к конспекту лекций: краткость, схематичность, последовательная фиксация основных положений, выводов, формулировок, обобщений. В конспекте нужно помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Последующая работа над материалом лекции предусматривает проверку терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. В конспекте нужно обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.

### 2. Практические

Практические (семинарские занятия) представляют собой детализацию лекционного теоретического материала, проводятся в целях закрепления курса и охватывают все основные разделы.

Основной формой проведения практических занятий и семинаров является обсуждение наиболее проблемных и сложных вопросов по отдельным темам, а также решение задач и разбор примеров и ситуаций в аудиторных условиях.

При подготовке к практическому занятию необходимо, ознакомиться с его планом; изучить соответствующие конспекты лекций, главы учебников и методических пособий, разобрать примеры, ознакомиться с дополнительной литературой (справочниками, энциклопедиями, словарями). К наиболее важным и сложным вопросам темы рекомендуется составлять конспекты ответов. Следует готовить все вопросы соответствующего занятия: необходимо уметь давать определения основным понятиям, знать основные положения теории, правила и формулы, предложенные для запоминания к каждой теме.

В ходе практического занятия надо давать конкретные, четкие ответы по существу вопросов, доводить каждую задачу до окончательного решения, демонстрировать понимание проведенных расчетов (анализов, ситуаций), в случае затруднений обращаться к преподавателю.

### 3. Зачет

Цель зачета – проверка и оценка уровня полученных студентом специальных знаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы, ориентироваться в массиве информации.

Подготовка к зачету начинается с первого занятия по дисциплине, на котором обучающиеся получают предварительный перечень вопросов к зачёту и список рекомендуемой литературы, их ставят в известность относительно критериев выставления зачёта и специфике текущей и итоговой аттестации. С самого начала желательно планомерно осваивать материал, руководствуясь перечнем вопросов к зачету и списком рекомендуемой литературы, а также путём самостоятельного конспектирования материалов занятий и результатов самостоятельного изучения учебных вопросов.

По результатам сдачи зачета выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено».

### 4. Тест

Тест это система стандартизированных вопросов (заданий), позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающихся. Тесты могут быть аудиторными и внеаудиторными. Преподаватель доводит до сведения студентов информацию о проведении теста, его форме, а также о разделе (теме) дисциплины, выносимой на тестирование.

При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- проработать информационный материал по дисциплине. Проконсультироваться с преподавателем по вопросу выбора учебной литературы;
- выяснить все условия тестирования заранее. Необходимо знать, сколько тестов вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- работая с тестами, внимательно и до конца прочесть вопрос и предлагаемые варианты ответов; выбрать правильные (их может быть несколько); на отдельном листке ответов выписать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам. В случае компьютерного тестирования указать ответ в соответствующем поле (полях);
- в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- решить в первую очередь задания, не вызывающие трудностей, к трудному вопросу вернуться в конце.
- оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

### 5. Круглый стол

Оценочное средство, позволяющее включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

При подготовке к круглому столу необходимо:

1. Выбрать тему, ее может предложить как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.
3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

### 6. Задания к лекции

Задания к лекции используются для контроля знаний обучающихся по теоретическому материалу, изложенному на лекциях.

Задания могут подразделяться на несколько групп:

1. задания на иллюстрацию теоретического материала. Они выявляют качество понимания студентами теории;
2. задания на выполнение задач и примеров по образцу, разобранным в аудитории. Для самостоятельного выполнения требуется, чтобы студент овладел рассмотренными на лекции методами решения;
3. задания, содержащие элементы творчества, которые требуют от студента преобразований, реконструкций, обобщений. Для их выполнения необходимо привлекать ранее приобретенный опыт, устанавливать внутримпредметные и межпредметные связи, приобрести дополнительные знания самостоятельно или применить исследовательские умения;
4. может применяться выдача индивидуальных или опережающих заданий на различный срок, определяемый преподавателем, с последующим представлением их для проверки в указанный срок.

### 7. Реферат

Реферат – теоретическое исследование определенной проблемы, включающее обзор соответствующих литературных и других источников.

Реферат обычно включает следующие части:

1. библиографическое описание первичного документа;
2. собственно реферативная часть (текст реферата);
3. справочный аппарат, т.е. дополнительные сведения и примечания (сведения, дополнительно характеризующие первичный документ: число иллюстраций и таблиц, имеющихся в документе, количество источников в списке использованной литературы).

Этапы написания реферата

1. выбрать тему, если она не определена преподавателем;
2. определить источники, с которыми придется работать;
3. изучить, систематизировать и обработать выбранный материал из источников;
4. составить план;
5. написать реферат:
  - обосновать актуальность выбранной темы;
  - указать исходные данные реферируемого текста (название, где опубликован, в каком году), сведения об авторе (Ф. И. О., специальность, ученая степень, ученое звание);
  - сформулировать проблематику выбранной темы;
  - привести основные тезисы реферируемого текста и их аргументацию;
  - сделать общий вывод по проблеме, заявленной в реферате.

При оформлении реферата следует придерживаться рекомендаций, представленных в документе «Регламент оформления письменных работ».

## **7. ПЕРЕЧЕНЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

1. Развивающее обучение
2. Проектные технологии
3. Проблемное обучение

## **8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ**

1. учебная аудитория для семинарских, практических занятий
2. учебная аудитория для лекционных занятий
3. компьютерный класс – аудитория для самостоятельной работы
4. Лицензионное программное обеспечение:
  - Операционная система Windows 10
  - Microsoft Office Professional Plus
  - Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition
  - Справочная правовая система Консультант плюс
  - 7-zip
  - Adobe Acrobat Reader DC