

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 10:53:52
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Перинатальная психология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 37.05.01 Клиническая психология
направленность (профиль): Клиническая психология

Квалификация выпускника
Клинический психолог

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра общей и специальной психологии с курсом педагогики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Котлярова Марина Николаевна	к.психол.н., доцент	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Гераськина Марина Геннадьевна	к.психол.н., доцент	Исполняющий обязанности директора института психологии, педагогики и социальной работы, доцент кафедры психологии и социальной работы РГУ им. С.А. Есенина
Дмитриева Мария Николаевна	к.пед.н, доцент	Декан стоматологического факультета; доцент кафедры математики, физики и медицинской информатики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальностям Клиническая психология
(протокол от 20.04.2026 N 8)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля): Перинатальная психология.

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК-2. Способен оказывать психологическую помощь при профилактике, диагностике, лечении и медицинской реабилитации, проводить медицинские экспертизы	40	20
Итого	40	20

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией		
ПК-2. Способен оказывать психологическую помощь при профилактике, диагностике, лечении и медицинской реабилитации, проводить медицинские экспертизы		Задания закрытого типа на установление последовательности или соответствия		
	1.	Укажите связь между месяцем развития и его характеристиками:		
		а) В это время интенсивно развиваются все эмбриональные и неэмбриональные структуры околоплодного пузыря, плаценты, пуповины	1) первый месяц развития (0-4 недели)	
		б) В этот же период начинается процесс пищеварения, продолжается интенсивное развитие нервной системы и ее проводящих путей	2) четвертый месяц развития (12-16 недель)	
		в) В этот период формируется печень, продолжается активное развитие нервной системы, формируются лицо и конечности	3) третий месяц развития (8-12 недель)	
		г) Завершается дифференциация наружных половых органов, пол становится различным	4) второй месяц развития (4-8 недель)	
		2.	Укажите связь между месяцем развития и его характеристиками:	
			а) На голове и теле появляются пушковые волосы и серовидная (первородная) смазка	1) шестой месяц развития (20-24 недель)
			б) Длина плода составляет 35см, масса – около 1000-1200г.	2) пятый месяц развития (16-20 недель)
	в) Глаза хорошо сформированы, на веках появляются ресницы, над глазами различаются брови		3) девятый месяц развития (32-36 недель)	
		г) Длина плода 45см, масса – 2500-2600г.	4) седьмой месяц развития (24-28 недель)	
		3.	Сопоставьте цифру из левого столбика с буквой из правого.	
			1) пуповина	а) имеет гемохориальный тип строения, который характеризуется наличием непосредственного контакта материнской крови с хорионом вследствие нарушения целостности децидуальной оболочки матки со вскрытием ее сосудов.
			2) плацента	б) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность
	3) хорион		в) пупочный канатик, который формируется из амниотической ножки.	

			соединяющей зародыш с амнионом и хорионом.
		4) околоплодные воды	г) являются биологически активной средой, окружающей плод
	4.	Сопоставьте цифру из левого столбика с буквой из правого.	
		1) послед	а) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность
		2) околоплодные воды	б) состоит из плаценты, пуповины и плодных оболочек
		3) амнион	в) замкнутый мешок, содержащий амниотическую жидкость, или околоплодные воды
		4) хорион	г) создают условия для осуществления свободных движений плода, защищают организм от неблагоприятных внешних воздействий
	5.	Расположите по порядку фазы перинатального развития:	
		а) Эмбриональная б) Герминальная фаза в) Фетальная	
	6.	Установите соответствие: БПМ - характеристика	
1) БПМ-1		а) связана со вторым периодом родов (синергизм с матерью: борьба смерти и возрождения; проталкивание через родовый канал).	
2) БПМ-2		б) по смыслу связана с третьим периодом родов - непосредственным рождением ребенка (отделение от матери: переживание смерти и возрождения; прекращение симбиотического союза с матерью и формирование нового типа отношений).	
3) БПМ-3		в) мать и ребенок составляют симбиотический союз - двойной ряд ударов сердца с разной частотой объединяется в одну волнообразную акустическую картину.	
4) БПМ-4		г) соответствует началу биологического рождения, первому периоду родов (антагонизм с матерью: космическая поглощенность и отсутствие выхода; схватки в закрытой матке).	
7.	На протяжении внутриутробного развития к критическим периодам относят (соотнесите букву и цифру):		
	1) имплантацию	а) 3-8-я недели	
	2) развитие осевого комплекса зачатков	б) 7—8-е сутки после оплодотворения	

		органов и плацентацию			
		3) интенсивное развитие головного мозга	в) 20 - 24-я недели		
		4) развитие функциональной активности основных систем организма плода	г) 15-20-я недели		
	8.	Сопоставьте вид и цель исследования беременной женщины:			
		1) Ультразвуковое обследование	а) Установление срока и характера течения беременности. Обязательная оценка воротникового пространства, состояния хориона		
		2) Биопсия хориона	б) Цитогенетическая диагностика хромосомной патологии, определение пола плода.		
		3) Допплеровское исследование маточно-плацентарного кровотока	в) Формирование группы риска по развитию гестоза, задержке развития плода и плацентарной недостаточности в III триместре беременности		
		9.	Соотнесите основные методы исследования по группам:		
			1) Неинвазивные методы	а) Скрининг материнских сывороточных факторов.	
	б) Допплерометрия				
в) Ультразвуковой скрининг плода, оболочек и плаценты					
г) Плацентоцентез (поздняя биопсия хориона)					
2) Инвазивные методы	д) Кардиотокография (КТГ).				
	е) Амниоцентез				
	ж) Сортинг фетальных клеток				
	з) Кордоцентез				
10.	Соотнесите понятия				
	1) Социогенез	а) Онтогенетическое развитие систем и функций организма			
	2) Психогенез	б) Онтогенетическое развитие социальных ролей и отношений			

		3) Биогенез	в) Онтогенетическое развитие психических функций: когнитивных, эмоциональных, мотивационных, интеракциональных	
	11.	Соотнесите линии развития детей раннего возраста:		
		1) на 1м месяце жизни	а) зрительное восприятие, слуховое восприятие, общие движения, движения руки, голосовые реакции, навыки в процессе кормления	
		2) от 1 до 3 месяцев жизни	б) дальнейшее развитие речевой, двигательной сферы, игры, развитие умений и навыков ребенка (умение пить воду из чашки, проситься на горшок)	
		3) от 3 до 6 месяцев жизни	в) зрительные и слуховые ориентировочные реакции, сосредоточение	
		4) от 6 до 9 месяцев	г) развитие движений ползания, понимание речи взрослого, подражание звукам и занятия с игрушками, навыки в режимных процессах	
		5) от 9 до 12 месяцев	д) зрительная ориентировочная реакция, слуховая ориентировочная реакция, положительные ответные эмоции (улыбка, комплекс оживления), ответные голосовые реакции, общие движения	
	12.	Структура и содержание психологического консультирования		
		1) этап планирования беременности	а) Проводится дополнительная диагностика содержания материнской сферы и динамики ее развития в начале беременности. Обсуждаются ситуация идентификации беременности, стиль переживания соматической симптоматики, содержание и динамика эмоционального состояния.	
		2) первый триместр	б) Обсуждается первое шевеление ребенка, отношение к шевелению в дальнейшем. Проводится диагностика динамики развития материнской сферы, уточняется	

			первоначальная гипотеза, строится прогноз особенностей родов и послеродовых взаимодействий с ребенком.
		3) второй триместр	в) Проводится диагностика содержания и онтогенеза материнской сферы женщины, определяется «стартовая» ценность ребенка, содержание «внедряющихся» ценностей и тенденция их интерференции с ценностью ребенка.
		4) третий триместр	г) Проводится дальнейшая диагностика динамики развития материнской сферы. Проектируется пренатальное взаимодействие с ребенком. Уточняются гипотеза и прогноз родов и послеродового периода.
	13.	Структура и содержание психологического консультирования	
		1) Предродовой период	а) Патронаж на дому. Обсуждение родов, первого впечатления от взаимодействия с ребенком, существующих проблем. Налаживание контакта с ребенком, процесса кормления.
		2) послеродовой период	б) Основная цель - уточнение гипотезы и прогноза родов и послеродового периода и психологическая подготовка к родам.
	3) окончание периода новорожденности	в) Диагностика динамики развития материнской сферы и актуального материнско-детского взаимодействия. Общая диагностика психического развития	

			ребенка. Помощь в решении возникающих проблем взаимодействия с ребенком.
	14.	В первом структурном блоке характера человека собраны черты, проявляющиеся в отношении - к окружающему миру, к деятельности и труду, к другим людям, к себе. Наполните эти отношения конкретными чертами.	
		1) аккуратность или небрежность; щедрость или скупость, экономность, бережливость	в) отношение к окружающему миру
		2) трудолюбие или леность; «чувство нового» или консерватизм; энтузиазм или формальное отношение к труду, ответственность или безответственность	а) отношение к деятельности и труду
		3) общительность или замкнутость человека; коллективизм или индивидуализм; вежливость или грубость; тактичность или бестактность; чуткость или черствость; правдивость или лживость; эгоизм или альтруизм	г) отношение к другим людям
		4) высокая требовательность или самоуспокоенность; самокритичность или повышенное самомнение; скромность или высокомерие; чувство собственного достоинства или его недооценка	б) отношение к себе
	15.	Соотнесите тип материнского отношения и характеристику	
		1) Адекватный	а) усиливающий или слабо осуждающий стиль эмоционального сопровождения, ориентация на мнения других, усиленное внимание к негативным сторонам поведения ребенка
		2) Тревожный	б) отношение к ребенку как субъекту, ориентация на себя и состояние ребенка, высокая, рано появившаяся материнская компетентность, удовлетворенность материнством и отношением других
		3) Амбивалентный	в) неустойчивый, с резкой конфронтацией ценности ребенка и внедряющихся, с противоположными тенденциями эмоционального сопровождения

			отрицательных и положительных состояний ребенка, неравномерная компетентность к разным проявлениям ребенка							
16.	Ряд последовательности: а) переворачивание б) ползание на четвереньках в) лежание г) ползание по-пластунски д) передвижение на животе е) ходьба									
17.	Соотнесите понятие и определение: <table><tr><td>1) Внутриутробная гипоксия</td><td>а) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития</td></tr><tr><td>2) Фетопатии</td><td>б) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов</td></tr><tr><td>3) Бластопатии</td><td>в) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена</td></tr></table>				1) Внутриутробная гипоксия	а) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития	2) Фетопатии	б) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов	3) Бластопатии	в) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена
1) Внутриутробная гипоксия	а) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития									
2) Фетопатии	б) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов									
3) Бластопатии	в) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена									
18.	Соотнесите: <table><tr><td>1) Лежание</td><td>а) 1-2 месяца</td></tr><tr><td>2) переворачивание</td><td>б) период 4-5 месяц</td></tr><tr><td>3) передвижение на животе</td><td>в) 3-4 месяц</td></tr></table>				1) Лежание	а) 1-2 месяца	2) переворачивание	б) период 4-5 месяц	3) передвижение на животе	в) 3-4 месяц
1) Лежание	а) 1-2 месяца									
2) переворачивание	б) период 4-5 месяц									
3) передвижение на животе	в) 3-4 месяц									
19.	Соотнесите понятие и определение: <table><tr><td>1) голокринного</td><td>а) процессе отделения дистального конца дегенерирующей клетки с выходом в альвеолу в виде секрета</td></tr><tr><td>2) апокринного</td><td>б) в результате деления апикальных клеток с последующей дегенерацией ядра и превращением в просвете альвеол в секрет</td></tr></table>				1) голокринного	а) процессе отделения дистального конца дегенерирующей клетки с выходом в альвеолу в виде секрета	2) апокринного	б) в результате деления апикальных клеток с последующей дегенерацией ядра и превращением в просвете альвеол в секрет		
1) голокринного	а) процессе отделения дистального конца дегенерирующей клетки с выходом в альвеолу в виде секрета									
2) апокринного	б) в результате деления апикальных клеток с последующей дегенерацией ядра и превращением в просвете альвеол в секрет									

		3) мерокринного	в) образования компонентов молока с последующим выходом в альвеолу
	20.	Соотнесите:	
		1) ползание по-пластунски	а) период 10-12 месяцев
		2) ползание на четвереньках	б) период 6-8 месяцев
		3) ходьба	в) период 7-9 месяцев
		Задания открытого типа с развернутым ответом	
	1.	Сравните преимущества грудного вскармливания и молочной смеси. (не меньше 3 преимуществ с каждой из сторон)	
	2.	Дайте общее определение понятию перинатальной психологии	
	3.	Почему важно соблюдать правила грудного вскармливания. Напишите правила и объясните почему оно важно.	
	4.	Перечислите фазы перинатального развития	
	5.	Опишите основные идеи теории М.Кляйн	
	6.	Дайте определение понятию околоплодные воды	
	7.	Плацента – это	
	8.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 1-3месяца (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
	9.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 4-6 месяцев (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
	10.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 7-9 месяцев (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
	11.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 10-12 месяцев (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
	12.	Что такое амнион	
	13.	Дайте определение базовой перинатальной матрицы	
	14.	Какие существуют пути передачи инфекции от матери плоду?	
	15.	Внутриутробная гипоксия – это	
	16.	Охарактеризуйте первый триместр беременности	
	17.	Охарактеризуйте второй триместр беременности	
	18.	Охарактеризуйте третий триместр беременности	
	19.	Перечислите поведенческие стереотипы у женщин в период ожидания ребенка, выделенные И. В. Добряковым	
	20.	Опишите виды гипоксии плода	
		Задания с выбором одного или нескольких ответов	
	1.	К основным функциям плаценты относятся: 1) выделительная, дыхательная, трофическая, эндокринная, иммунная (защитная) 2) выделительная, дыхательная, трофическая	

	3) выделительная, дыхательная, иммунная 4) выделительная, иммунная, трофическая
2.	Кто выделил базовые перинатальные матрицы? 1) З.Фрейд 2) С. Гроф 3) М. Кляйн 4) И.В. Добряков
3.	Какие методы относятся к неинвазивным? 1) Скрининг материнских сывороточных факторов. 2) Ультразвуковой скрининг плода, оболочек и плаценты. 3) Сортинг фетальных клеток. 4) все варианты верны
4.	Биологически активная среда, окружающая плод 1) околоплодные воды 2) плацента 3) пуповина 4) амнион
5.	Какие методы относятся к инвазивным? 1) Биопсия хориона. 2) Плацентоцентез (поздняя биопсия хориона). 3) Амниоцентез 4) Кордоцентез
6.	Сколько существует БПМ? 1) 1 2) 2 3) 3 4) 4
7.	Проблемой страхов у детей занимались? 1) И.В. Добряков 2) Д. Боулби 3) С. Гроф 4) Крэгмер
8.	Уровни работы перинатального психолога с беременными: 1) Информационный, физиологический 2) Эмоциональный, операциональный (практические навыки) 3) Личностный, межличностный, надличностный

	4) Все вышеперечисленные
9.	Выделение перинатологии как области медицины произошло: 1) В XIX веке, когда врачи задумались о роли перинатального периода и периода детства в становлении здоровья человека 2) В первой половине XX века, когда общество достаточно созрело до понимания необходимости совершенствования методов профилактики, диагностики и терапии различных заболеваний матери, плода и новорожденного, т.е. было социально детерминировано. 3) В 1973 году на VII Всемирном конгрессе FIGO (Международной федерации акушеров-гинекологов), когда было дано определение перинатального периода.
10.	Концепция доминанты впервые описана: 1) А.А.Ухтомским 2) И.А.Аршавским 3) И.В.Добряковым 4) Г.Г.Филипповой
11.	Бластопатии – это? 1) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития 2) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена 3) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов
12.	С помощью арт-терапии и проективных методик психолог в большей степени может воздействовать на: 1) Левое полушарие 2) Правое полушарие 3) Префронтальные отделы мозга 4) Подкорковые структуры мозга
13.	Гаптономия – это: 1) Метод общения с плодом через прикосновения 2) Метод общения с плодом через звуковую стимуляцию 3) Метод внутриутробного обучения плода 4) Метод общения беременной женщины с мужем, партнером.
14.	Конфликты, связанные с рождением детей имеют: 1) Два уровня: индивидуальный и системный 2) Три уровня: индивидуальный, уровень отношений между мужчиной и женщиной и системный 3) Четыре уровня: индивидуальный, системный, уровень отношений между мужчиной и женщиной, государственный.
15.	«Этап нянчания» - это термин из концепции: 1) Гестационной доминанты А.А. Ухтомского 2) Травмы рождения Отто Ранка

	3) Онтогенеза материнской сферы Г.Г. Филипповой 4) Психодинамической теории развития З.Фрейда.
16.	Наибольшее влияние на развитие перинатальной психологии оказали: 1) Психоанализ, теория личности, психология семейных отношений 2) Бихевиоризм, психоанализ, системная семейная психология 3) Гуманистическая психология, психосинтез, онтопсихология 4) Теория личности, гештальт-психология, психоанализ
17.	Основные разделы перинатальной психологии: 1) Психология семейных отношений, мужская и женская психология, психология зачатия, психология родов 2) Психология беременности и психология родов 3) Психология беременности, родов и послеродового периода 4) Психология зачатия, беременности, родов, раннего постнатального периода.
18.	Перинатология включает в себя: 1) Перинатальная медицина, неонатология, перинатальная педагогика 2) Перинатальная педагогика, перинатальная психология, неонатология 3) Перинатальная психология, перинатальная медицина, перинатальная педагогика 4) Перинатальная медицина, перинатальная психология, неонатология
19.	Внутриутробная гипоксия – это? 1) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития 2) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена 3) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов
20.	Стили проживания беременности по Филипповой Г.Г: 1) Оптимальный, гипогестогнозический, эйфорический, тревожный, депрессивный 2) Адекватный, тревожный, эйфорический, игнорирующий, амбивалентный, отвергающий 3) Принимающий, непринимающий, амбивалентный 4) Оптимальный, тревожный, эйфорический, игнорирующий, депрессивный