

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт психологии и социальной работы
Кафедра педагогики и медицинской психологии

**Методические материалы по дисциплине:
Перинатальная психология**

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования - программа специалитета

КОД Наименование ОП: 37.05.01 Клиническая психология

Итоговое тестирование (ЦТ) по курсу «Перинатальная психология»

1. Что является основным предметом изучения перинатальной психологии?

- А) Психическое развитие ребенка от 3 до 7 лет
- Б) Психологические аспекты системы «мать — дитя» в период от зачатия до первых месяцев жизни ребенка**
- В) Особенности развития подростков в период полового созревания
- Г) Психологическое консультирование семейных пар пожилого возраста

2. Кто из ученых внес значительный вклад в развитие перинатальной психологии и разработал концепцию четырех базовых перинатальных матриц (БПМ)?

- А) Зигмунд Фрейд
- Б) Станислав Гроф**
- В) Жан Пиаже
- Г) Лев Выготский

3. В какой период, согласно периодизации перинатальной психологии, закладываются основы пренатальной привязанности?

- А) В период родов
- Б) Во время раннего неонатального периода
- В) Во время внутриутробного развития (антенатальный период)**
- Г) В период планирования беременности

4. Какое переживание плода соответствует первой базовой перинатальной матрице (БПМ-1) по С. Грофу?

- А) Ощущение космического единства, безопасности и слияния с матерью («внутриутробный рай»)**
- Б) Ощущение безысходности, сжатия и поглощения («безвыходность»)
- В) Борьба за выживание и продвижение по родовому каналу
- Г) Ощущение освобождения, первый вдох и отделение от матери

5. Какое психическое состояние характеризует вторую базовую перинатальную матрицу (БПМ-2)?

- А) Гармония и покой
- Б) Переживание давления, сжатия матки при закрытой шейке («космическое поглощение» и тупик)**
- В) Активная борьба и продвижение
- Г) Радость встречи с внешним миром

6. Что символизирует третья базовая перинатальная матрица (БПМ-3)?

- А) Сон и расслабление**

- Б) Спокойное пребывание в околоплодных водах
 - В) Ситуацию борьбы, движение по родовому каналу при открытой шейке матки
 - Г) Полное завершение родового акта
7. Какое событие знаменует собой четвертая базовая перинатальная матрица (БПМ-4)?
- А) Начало схваток
 - Б) Формирование плаценты
 - В) Рождение ребенка, разрыв физической связи с матерью и первый опыт автономии
 - Г) Первое шевеление плода
8. Что понимается под термином «пренатальный»?
- А) Происходящий во время родов
 - Б) Происходящий сразу после родов
 - В) Дородовой, относящийся к периоду внутриутробного развития
 - Г) Относящийся к периоду зачатия
9. Как называется феномен мгновенного запечатления новорожденным первых увиденных объектов (в норме — матери)?
- А) Инверсия
 - Б) Импринтинг
 - В) Адаптация
 - Г) Социализация
10. Какая форма пренатальной привязанности матери к плоду считается наиболее гармоничной?
- А) Амбивалентная (колебания от любви до отвержения)
 - Б) Адекватная (принятие ребенка как самостоятельной ценности, эмоциональная включенность)
 - В) Избегающая (игнорирование факта беременности)
 - Г) Симбиотическая тревожная (чрезмерный страх за плод, потеря собственного «Я»)
11. Что такое «бондинг» в перинатальной психологии?
- А) Метод прерывания беременности
 - Б) Процесс формирования интуитивной эмоциональной связи между родителем и ребенком в первые часы жизни
 - В) Генетическое обследование плода
 - Г) Медикаментозное обезболивание родов
12. Какое состояние матери часто называют «синдромом грустного настроения» или «baby blues»?
- А) Тяжелый послеродовой психоз
 - Б) Хроническая клиническая депрессия
 - В) Кратковременное легкое эмоциональное расстройство (плаксивость, тревога) в первые дни после родов

- Г) Полное отсутствие материнского инстинкта
13. Что из перечисленного НЕ относится к факторам риска развития послеродовой депрессии?
- А) Высокий уровень тревожности во время беременности
 - Б) Отсутствие поддержки со стороны партнера и семьи
 - В) **Желанная беременность и высокий уровень психологической готовности к материнству**
 - Г) Резкие гормональные колебания после родов
14. Как называется тип психологической готовности к материнству, при котором женщина ориентирована на ребенка, но имеет завышенные ожидания от материнства?
- А) Идеализирующий
 - Б) **Идеальный (в терминологии некоторых авторов — гармоничный, но при наличии жестких иллюзий переходящий в тревожный)**
 - В) Отвергающий
 - Г) Прагматический
15. Каковы особенности восприятия звуков плодом во второй половине беременности?
- А) Плод абсолютно ничего не слышит до момента рождения
 - Б) Плод слышит только шумы внутренних органов матери
 - В) **Плод реагирует на внешние звуки, музыку и способен различать голос матери**
 - Г) Плод слышит только ультразвуковые частоты
16. Что такое «кувад» (синдром Кувад)?
- А) Психологическая травма новорожденного
 - Б) **Психосоматические симптомы беременности (тошнота, капризы), возникающие у будущего отца**
 - В) Нарушение лактации у кормящей матери
 - Г) Патология развития плаценты
17. Какой метод дородового воздействия направлен на гармонизацию развития плода с помощью музыки и голоса?
- А) Психоанализ
 - Б) **Сонотоника (или пренатальное музыкальное воспитание)**
 - В) Гештальт-терапия
 - Г) Когнитивно-поведенческая терапия
18. Какая фаза психологического проживания беременности связана с принятием факта шевеления плода?
- А) Первая фаза (до шевеления) — принятие самого факта беременности
 - Б) **Вторая фаза (после шевеления) — дифференциация ребенка как отдельного существа**

В) Третья фаза — подготовка к родам и отделению

Г) Четвертая фаза — послеродовая адаптация

19. В чем заключается суть «метода Кенгуру» в неонатологии и перинатальной психологии?

А) Обучение ребенка прыжкам в раннем возрасте

Б) **Длительный контакт «кожа к коже» новорожденного (особенно недоношенного) с матерью или отцом**

В) Изоляция ребенка в специальном боксе-кувезе

Г) Искусственное вскармливание по часам

20. Психологический аборт — это...

А) Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям

Б) **Внутреннее неосознанное или осознанное неприятие, отвержение плода матерью при сохранении беременности**

В) Выкидыш на раннем сроке из-за падения

Г) Метод контрацепции

21. Что является главным психологическим новообразованием новорожденности по Л.С. Выготскому?

А) Наглядно-действенное мышление

Б) **Индивидуальная психическая жизнь, выражающаяся через «комплекс оживления» при виде взрослого**

В) Полная автономность от взрослого

Г) Сюжетно-ролевая игра

22. Какой стиль переживания беременности характеризуется полным игнорированием изменений в организме и стремлением сохранить прежний темп жизни без учета потребностей плода?

А) Адекватный

Б) Тревожный

В) **Игнорирующий (отвергающий)**

Г) Депрессивный

23. Как влияет хронический дистресс матери во время беременности на плод?

А) Никак не влияет, так как плацента полностью защищает от гормонов стресса

Б) Улучшает адаптивные способности ребенка в будущем

В) **Избыток кортизола проникает через плаценту, повышая у плода уровень тревожности и уязвимости к стрессу**

Г) Приводит к ускоренному интеллектуальному развитию

24. Что понимается под термином «пренатальная депривация»?

А) Избыток внимания к беременной женщине

Б) **Недостаток или ограничение необходимых для развития плода стимулов (эмоциональных, сенсорных, питательных)**

- В) Процесс естественных родов
 - Г) Обезболивание в родах
25. **Какая форма родительского поведения характеризуется чрезмерной опекой, контролем и ограничением самостоятельности ребенка с первых месяцев жизни?**
- А) Гипоопека
 - Б) **Гиперопека**
 - В) Демократический стиль
 - Г) Отстраненность
26. **Как называется первый крик новорожденного с точки зрения перинатальной психологии?**
- А) Осознанная речь ребенка
 - Б) **Рефлекторный акт, знаменующий начало легочного дыхания и реакцию на изменение среды**
 - В) Проявление капризов и характера
 - Г) Признак патологии развития дыхательной системы
27. **Какой возрастной период охватывает понятие «неонатальный период» (период новорожденности)?**
- А) От зачатия до рождения
 - Б) **От момента рождения до 28 дней жизни**
 - В) Первый год жизни ребенка
 - Г) Первые три года жизни
28. **Что такое «материнская доминанта» (по А.А. Ухтомскому)?**
- А) Стремление женщины доминировать над мужчиной в семье
 - Б) **Временный очаг возбуждения в коре головного мозга, направляющий все системы организма на вынашивание и рождение ребенка**
 - В) Желание иметь много детей
 - Г) Психическое расстройство беременных
29. **Какую роль играет отец в перинатальный период согласно современным психологическим подходам?**
- А) Искключительно финансовое обеспечение семьи, без эмоционального вовлечения
 - Б) Включается в процесс воспитания только после достижения ребенком 3 лет
 - В) **Является важной опорой для матери («контейнирует» ее тревогу) и формирует собственную привязанность к ребенку до его рождения**
 - Г) Роль отца в этот период полностью отсутствует
30. **Что изучает «гаптономия» в контексте перинатальной психологии?**
- А) **Влияние питания матери на вес плода**

- Б) Науку об эмоциональных связях, устанавливаемых через осязание и тактильный контакт (прикосновения к животу)
- В) Генетические мутации на ранних сроках
- Г) Особенности сна беременной женщины

Экзаменационные вопросы по курсу «Перинатальная психология»

1. Что является предметом и основными задачами перинатальной психологии?
2. Какие этапы включает в себя онтогенез психического развития человека с точки зрения перинатального подхода?
3. В чем заключается вклад Г. и И. фон Бахтеяров в развитие перинатальной психологии?
4. Как современные научные исследования определяют начало психической жизни плода?
5. Что такое «базисная перинатальная матрица» (по С. Грофу) и как она влияет на дальнейшую жизнь?
6. Какие психологические компоненты включает в себя понятие «внутренняя картина беременности»?
7. Как трансформируется самосознание и образ «Я» женщины при переходе к материнству?
8. Какие типы психологического компонента гестационной доминанты (ПКГД) выделяют в отечественной психологии (по И.В. Добрякову)?
9. Какие основные страхи и тревоги характерны для женщин в первом, втором и третьем триместрах беременности?
10. Какова роль отца в период беременности и как формируется его готовность к отцовству?
11. В чем проявляется синдром «кувады» (синдром сопереживания беременности)?
12. Как социально-психологические факторы (возраст, семейное положение, желанность беременности) влияют на протекание гестации?
13. Каковы психологические аспекты болевого синдрома в родах?
14. Что такое «материнская доминанта» и как она помогает женщине в процессе родов?
15. Какие существуют психологические показания и противопоказания к партнерским родам?
16. Как ранняя (первые часы) встреча матери и новорожденного влияет на дальнейшую привязанность?
17. Каковы психологические последствия медицинских вмешательств в естественный процесс родов?

18. Какова специфика работы перинатального психолога при перинатальных потерях (выкидыши, замершая беременность, мертворождение)?
19. Каковы этапы горевания и психологической помощи семье, столкнувшейся с репродуктивной травмой?
20. Что такое «материнская сфера» и из каких компонентов она состоит?
21. Каковы причины, симптомы и методы коррекции послеродовой депрессии?
22. Чем отличается послеродовая хандра (baby blues) от послеродового психоза?
23. Что такое феномен «материнского выгорания» и как ему противостоять?
24. Какие стили материнского поведения выделяются в клинической практике (оптимальный, гипоопека, гиперопека и др.)?
25. Какова роль бабушек и дедушек в процессе адаптации семьи к появлению нового члена?
26. В чем заключается концепция «материнского холдинга» (Д. Винникотт) и как она влияет на базовое доверие к миру?
27. Каковы психологические особенности формирования привязанности между матерью и младенцем (по Дж. Боулби)?
28. Как влияет эмоциональное состояние матери на психомоторное развитие ребенка первого года жизни?
29. Какие существуют методы психологической диагностики диады «мать-дитя»?
30. Какова специфика работы перинатального психолога с семьями при преждевременных родах и выживании недоношенных детей?