

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра дефектологии, русского языка и социальной работы**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
37.05.01 Клиническая психология
/В.В.Енин/
«28» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой клинической
психологии
/В.В.Енин/
«28» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Перинатальная психология
Направление подготовки	37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
ПК-3	Способен осуществлять психологическое сопровождение и оказывать психологическую помощь социально-уязвимым и попавшим в трудную жизненную ситуацию группам и отдельным лицам

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ПК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		100 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-2	Прочитайте текст и установите соответствие этапа жизненного цикла проекта по созданию «Школы ответственного родительства» с соответствующими действиями	А — 3 Б — 5 В — 1 Г — 4 Д — 2

		<p>команды.</p> <p>Этапы проекта: А) Инициация Б) Планирование В) Реализация Г) Мониторинг и контроль Д) Завершение</p> <p>Действия: 1. Проведение занятий с беременными, лекций и тренингов согласно расписанию. 2. Подготовка итогового отчета, архивирование документов и анализ достигнутых результатов. 3. Определение цели проекта, выявление стейкхолдеров и подписание Устава проекта. 4. Отслеживание посещаемости занятий и соблюдения бюджета, корректировка программы при необходимости. 5. Разработка календарного плана, расчет сметы, подбор персонала и методик.</p>	
2.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие потенциальных рисков проекта «Психологическое сопровождение ЭКО» с мерами по их снижению или предотвращению.</p> <p>Риски: А) Эмоциональное выгорание специалистов проекта Б) Низкая информированность пациентов о возможности получить помощь В) Недостаток финансирования для закупки диагностического инструментария Г) Уход ключевых специалистов из проекта</p> <p>Меры реагирования: 1. Разработка и внедрение маркетинговой стратегии, размещение буклетов в клиниках. 2. Поиск дополнительных источников финансирования, подача заявок на гранты. 3. Включение в план проекта регулярных супервизий и</p>	<p>А — 3 Б — 1 В — 2 Г — 4</p>

		интервизий для психологов. 4. Формирование кадрового резерва, наставничество и дублирование функций.	
3.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие типа проекта с его содержательным наполнением.</p> <p>Тип проекта: А) Научно-исследовательский Б) Образовательно-просветительский В) Социально-ориентированный Г) Организационный (инфраструктурный)</p> <p>Содержание: 1. Создание и оборудование сенсорной комнаты для релаксации беременных в женской консультации. 2. Изучение влияния пренатального стресса матери на психомоторное развитие младенца (сбор и анализ данных). 3. Проведение цикла бесплатных вебинаров для населения о профилактике послеродовой депрессии. 4. Организация волонтерской службы доул для сопровождения родов у женщин из групп риска.</p>	А — 2 Б — 3 В — 4 Г — 1
4.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие между названием документа и информацией, которую он должен содержать в рамках проекта по профилактике репродуктивных потерь.</p> <p>Документы: А) Устав проекта Б) Реестр стейкхолдеров В) Диаграмма Ганта Г) Бюджет проекта</p> <p>Содержание: 1. Список всех заинтересованных лиц (пациенты, врачи, администрация, спонсоры) и их влияние на проект. 2. Визуальное представление графика работ с указанием длительности задач и связей между</p>	А — 3 Б — 1 В — 2 Г — 4

		<p>ними.</p> <p>3. Официальный документ, авторизующий проект, содержащий цели, бизнес-кейс и назначение менеджера.</p> <p>4. Детализированный расчет всех планируемых расходов (зарплаты, аренда, полиграфия, обучение).</p>	
5.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите соответствие между ролью участника проекта внедрения службы психологической поддержки в роддоме и его основной функцией.</p> <p>Роли:</p> <p>А) Руководитель проекта Б) Перинатальный психолог (исполнитель) В) Заказчик (Главный врач) Г) Администратор проекта</p> <p>Функции:</p> <p>1. Непосредственное оказание психологической помощи роженицам и персоналу. 2. Координация работы всех участников, управление сроками, рисками и ресурсами. 3. Ведение документации, организация встреч, материально-техническое обеспечение кабинетов. 4. Утверждение целей, выделение бюджета и приемка итоговых результатов работы службы.</p>	<p>А — 2 Б — 1 В — 4 Г — 3</p>
6.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность действий при организации службы перинатальных психологов в медицинском учреждении.</p> <p>1. Пилотный запуск службы в одном отделении. 2. Полномасштабное внедрение службы во всех отделениях стационара. 3. Анализ потребностей пациентов и персонала в психологической помощи. 4. Оценка эффективности работы службы и корректировка процессов. 5. Подбор методик и</p>	35124

		наем/обучение специалистов.	
7.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность этапов научно-исследовательского проекта «Влияние партнерских родов на психоэмоциональное состояние матери».</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор эмпирических данных (анкетирование, наблюдение в родзале). 2. Формулировка гипотезы и постановка целей исследования. 3. Опубликование результатов и внедрение рекомендаций в практику. 4. Выбор методов исследования и формирование выборки респондентов. 5. Математико-статистическая обработка и интерпретация данных. 	24153
8.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность действий руководителя проекта при формировании и развитии команды перинатальных психологов для работы с кризисными состояниями.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение собеседований и отбор специалистов. 2. Определение ролей и требований к компетенциям участников. 3. Разрешение конфликтов и поддержание рабочей атмосферы (нормализация). 4. Адаптация и обучение специфике работы в проекте. 5. Роспуск команды после завершения проекта. 	21435
9.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность шагов по управлению рисками в проекте по профилактике послеродовой депрессии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Качественная и количественная оценка вероятности и влияния рисков. 2. Идентификация возможных 	21543

		<p>рисков (нехватка бюджета, низкая явка участников).</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Мониторинг и контроль рисков в ходе реализации проекта. 4. Реализация запланированных мероприятий при наступлении рисков события. 5. Планирование мер реагирования (разработка плана «Б»). 	
10.	УК-2	<p>Прочитайте текст и установите последовательность этапов реализации проекта по созданию курсов подготовки к родам.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение занятий с беременными женщинами согласно графику. 2. Анализ итогов работы школы и архивирование документации. 3. Разработка программы курса, бюджета и расписания. 4. Определение цели создания школы и назначение руководителя проекта. 5. Мониторинг посещаемости и качества проведения занятий. 	43152
11.	УК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Вы разрабатываете проект «Школа подготовки к партнерским родам» при женской консультации.</p> <p>Сформулируйте цель данного проекта в соответствии с критериями SMART (Конкретная, Измеримая, Достижимая, Значимая, Ограниченная во времени). Объясните, почему выбранная вами цель соответствует каждому из критериев.</p>	<p>Пример ответа:</p> <p>Пример формулировки цели: «Обучить не менее 50 супружеских пар навыкам немедикаментозного обезболивания и психологической поддержки в родах в рамках 2-месячного курса при Женской консультации №5 к 31 декабря текущего года, добившись положительной обратной связи от 90% участников».</p> <p>Обоснование по SMART:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. S (Конкретная): Четко указано, что мы делаем (обучаем навыкам поддержки и обезболивания) и где (ЖК №5). 2. M (Измеримая): Указаны количественные показатели: 50 пар, 90% положительных отзывов. Это позволит четко понять, достигнута цель или нет. 3. A (Достижимая): Если в консультации есть помещение и

			<p>специалист, а поток беременных достаточен, то обучение 25 пар в месяц — реалистичная задача.</p> <p>4. R (Значимая): Цель соответствует миссии учреждения (улучшение исходов родов, снижение тревожности) и запросу аудитории.</p> <p>5. T (Ограниченная во времени): Установлен дедлайн — 31 декабря текущего года.</p>
12.	УК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>В ходе реализации проекта «Комната психологической разгрузки для беременных» выяснилось, что выделенное администрацией помещение не соответствует санитарным нормам (нет окна). Заказчик (главврач) отказывается выделять другое помещение, ссылаясь на дефицит площадей. Проект под угрозой срыва.</p> <p>Опишите ваши действия как руководителя проекта. Предложите не менее трех вариантов решения проблемы, учитывая интересы стейкхолдеров.</p>	<p><i>Пример ответа:</i> Как руководитель проекта, я должен проанализировать ситуацию и найти компромисс, не останавливая проект полностью.</p> <p>Варианты решений:</p> <p>1. Изменение содержания проекта (Pivot): Переговоры с Заказчиком о перепрофилировании проекта в «Мобильную службу психологической разгрузки». Закупка оборудования, которое можно переносить в палаты (планшеты с релаксационными программами, VR-очки, мобильные кресла), вместо оборудования стационарной комнаты.</p> <p>2. Техническое решение: Привлечение экспертов для оценки возможности установки приточно-вытяжной вентиляции и пересмотра норм освещенности (использование фитоламп, фальш-окон), если это допустимо СанПиН для кратковременного пребывания. Требуется согласования доп. бюджета со спонсором.</p> <p>3. Аутсорсинг/Партнерство: Договоренность с соседним учреждением (например, библиотека или центр соцобслуживания рядом с консультацией) об аренде или безвозмездном использовании их помещений для проведения групповых занятий по графику.</p>
13.	УК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Определите ключевые показатели эффективности (KPI) для проекта «Волонтерская служба доул в роддоме», находящегося на этапе реализации.</p>	<p><i>Пример ответа:</i> Для мониторинга успешности проекта целесообразно использовать следующие KPI: 1. Количественный показатель охвата: * <i>Показатель:</i> Количество родов, сопровождаемых волонтерами-доулами за отчетный период (например, в месяц). * <i>Цель:</i></p>

		<p>Предложите по одному показателю для следующих категорий: 1) Количественный показатель охвата; 2) Качественный показатель удовлетворенности; 3) Медицинский/клинический показатель (влияние на процесс родов).</p>	<p>Выполнение плана по количеству сопровождений (например, не менее 20 родов в месяц). 2. Качественный показатель удовлетворенности: * <i>Показатель:</i> Индекс лояльности (NPS) или средний балл удовлетворенности рожениц поддержкой в родах (по 10-балльной шкале на основе анкетирования после родов). * <i>Цель:</i> Средний балл не ниже 9.0; отсутствие обоснованных жалоб. 3. Медицинский/клинический показатель: * <i>Показатель:</i> Снижение частоты применения медикаментозного обезболивания или сокращение длительности первого периода родов в группе женщин с сопровождением (по сравнению с контрольной группой без сопровождения). * <i>Цель:</i> Статистически значимое улучшение показателей по сравнению со средними данными по роддому.</p>
14.	УК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Проект грантовой поддержки «Грудное вскармливание — основа здоровья», предусматривавший бесплатные консультации специалистов на дому, завершается в связи с окончанием финансирования. Опишите процедуру закрытия проекта. Какие конкретные шаги необходимо предпринять руководителю, чтобы обеспечить корректное завершение и возможность дальнейшего использования наработок (устойчивость результатов)?</p>	<p>Пример ответа: Процедура закрытия проекта включает административные, финансовые и организационные мероприятия: 1. Финансовое закрытие: Сведение итогового баланса, закрытие договоров с подрядчиками и консультантами, выплата финальных вознаграждений, подготовка и сдача финансового отчета грантодателю. 2. Аналитика и отчетность: Сбор всей статистики за период работы, анализ достижения KPI, подготовка содержательного отчета о результатах (сколько женщин получили помощь, как изменился % ГВ). 3. Архивирование знаний: Систематизация методических материалов, базы данных контактов, отзывов и кейсов для будущего использования. 4. Команда и стейкхолдеры: Проведение итогового собрания, благодарность команде, роспуск проектной группы или перевод сотрудников на другие задачи. Информирование населения о завершении бесплатного периода. 5. Обеспечение устойчивости</p>

			<p>(наметить пути будущего): *</p> <p>Передача методологии и обученного персонала в штат поликлиник (интеграция в систему ОМС). *</p> <p>Трансформация в социальное предпринимательство (введение платных услуг по льготным ценам).</p> <p>* Создание сообщества волонтеров (материнская поддержка «равный-равному»), которое продолжит функционировать без большого финансирования.</p>
15.	УК-2	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Вы — руководитель проекта по внедрению службы экстренной психологической помощи женщинам при перинатальных утратах в родильном доме. Перечислите три основных риска (организационный, кадровый, психологический), которые могут возникнуть на этапе реализации, и предложите для каждого из них превентивную меру реагирования.</p>	<p>Пример ответа: 1. Организационный риск: Саботаж или недопонимание со стороны медицинского персонала (врачей, акушерок), которые могут не допускать психолога к пациентке или обесценивать его работу. * <i>Меры реагирования:</i> Проведение предварительных просветительских семинаров для медперсонала, четкая регламентация зон ответственности в приказе главврача, включение заведующих отделениями в рабочую группу проекта. 2. Кадровый риск: Отсутствие квалифицированных перинатальных психологов, готовых работать в кризисном стационаре. * <i>Меры реагирования:</i> Заранее сформировать кадровый резерв, предусмотреть бюджет на дополнительное профильное обучение специалистов (курсы повышения квалификации по работе с горем), сотрудничество с профильными вузами. 3. Психологический риск: Быстрое эмоциональное выгорание психологов из-за специфики темы (смерть, горе). * <i>Меры реагирования:</i> Обязательное включение в бюджет и график проекта регулярных супервизий, балинтовских групп и возможности получения личной терапии для сотрудников службы.</p>
16.	УК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>На этапе инициации проекта по созданию кабинета доабортного консультирования в женской</p>	<p>Устав (или Паспорт)</p>

		консультации разрабатывается основополагающий документ, который официально авторизует проект, наделяет руководителя полномочиями и документирует первичные требования. Вставьте пропущенное название документа: «Данный документ называется _____ проекта».	
17.	УК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>При планировании программы профилактики послеродовой депрессии руководитель проекта использует метод постановки целей, согласно которому цель должна быть Конкретной (Specific), Измеримой (Measurable), Достижимой (Achievable), Значимой (Relevant) и Ограниченной во времени (Time-bound). Напишите общепринятое название (аббревиатуру) этой методики.</p>	SMART (или SMART)
18.	УК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>В ходе реализации проекта «Партнерские роды» главный врач, акушерки, беременные женщины и их партнеры, а также спонсоры, выделяющие средства на оборудование палат, являются лицами или организациями, чьи интересы могут быть затронуты ходом или результатами проекта. В проектном менеджменте для обозначения этой группы лиц используется термин _____.</p>	Стейкхолдеры (или Заинтересованные стороны)
19.	УК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>Для визуализации календарного графика работ по запуску онлайн-школы для будущих мам, отображения длительности задач, дат их начала и завершения, а также связей между ними, руководитель проекта чаще всего использует графический инструмент, представляющий собой столбчатую</p>	Ганта

		<p>диаграмму. Дополните предложение: «Этот инструмент планирования называется диаграмма _____».</p>	
20.	УК-2	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>Перед запуском службы психологической поддержки в неонатальном центре команда проводит стратегический анализ, выявляя сильные и слабые стороны внутренней среды проекта, а также возможности и угрозы внешней среды. Данный метод стратегического планирования называется _____-анализ.</p>	SWOT (или CBOT)
21.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Первая Базовая Перинатальная Матрица (БПМ-I) называется:</p> <p>а) Матрица антагонизма б) Матрица «Рай» (Амниотическая вселенная) в) Матрица борьбы г) Матрица свободы</p>	б
22.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какое событие запускает Вторую Базовую Перинатальную Матрицу (БПМ-II)?</p> <p>а) Зачатие б) Начало схваток при закрытой шейке матки в) Прохождение по родовым путям г) Перерезание пуповины</p>	б
23.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Психологическое состояние «Безвыходность» и «Космическая поглощенность» характерно для:</p> <p>а) БПМ-I б) БПМ-II в) БПМ-III г) БПМ-IV</p>	б

24.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Какое переживание характерно для БПМ-III (Синергизм с матерью/Борьба смерти-возрождения)?</p> <p>а) Океаническое блаженство б) Активная борьба, агрессия, сексуальное возбуждение, давление в) Полная релаксация г) Чувство одиночества</p>	б
25.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Понятие «Бондинг» (Bonding) означает:</p> <p>а) Процесс кормления грудью б) Незримую эмоциональную связь, формирующуюся между родителями и младенцем сразу после рождения в) Медицинскую процедуру осмотра г) Искусственное вскармливание</p>	б
26.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Сколько базовых перинатальных матриц выделяет С. Гроф?</p> <p>а) 3 б) 4 в) 5 г) 6</p>	б
27.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Импринтинг — это:</p> <p>а) Запечатление б) Забывание в) Отрицание г) Лечение</p>	а
28.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какая из перечисленных функций исключена из задач перинатального психолога?</p> <p>а) Психологическое сопровождение беременности б) Принятие родов и выполнение медицинских манипуляций в) Консультирование при бесплодии</p>	б

		г) Работа с послеродовой депрессией	
29.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Кто является автором теории Базовых Перинатальных Матриц (БПМ)?</p> <p>а) Зигмунд Фрейд б) Станислав Гроф в) Дональд Винникотт г) Джон Боулби</p>	б
30.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какой временной период охватывает понятие «перинатальный» в широком психологическом смысле?</p> <p>а) Только сам момент родов б) От 28 недели беременности до 7 дней жизни в) От этапа планирования беременности до окончания первого года жизни ребенка г) От рождения до 3 лет</p>	в
31.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Введение понятия «Достаточно хорошая мать» принадлежит:</p> <p>а) Мелани Кляйн б) Дональду Винникотту в) Анне Фрейд г) Фредерику Лебуайе</p>	б
32.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Гестационная доминанта — это:</p> <p>а) Доминантный ген плода б) Совокупность нервно-психических процессов, направленных на создание условий для развития плода в) Гормональный сбой г) Ведущая роль отца в семье</p>	б
33.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какой из стилей переживания</p>	б

		<p>беременности считается наиболее благоприятным (по И.В. Добрякову)?</p> <p>а) Эйфорический б) Адекватный (оптимальный) в) Тревожный г) Депрессивный</p>	
34.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Игнорирование факта беременности и нежелание менять образ жизни характерно для стиля:</p> <p>а) Тревожного б) Гипогестогнозического в) Эйфорического г) Адекватного</p>	б
35.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Демонстративное поведение и использование беременности как средства манипуляции характерно для стиля:</p> <p>а) Депрессивного б) Истерического (или истероидного компонента эйфорического типа) в) Адекватного г) Тревожного</p>	б
36.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какая сенсорная система начинает функционировать у плода одной из первых (уже на 7-8 неделе)?</p> <p>а) Зрительная б) Тактильная (кожная чувствительность) в) Слуховая г) Вкусовая</p>	б
37.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Способность плода слышать звуки извне формируется примерно к:</p>	в

		<p>а) 4 неделе б) 10 неделе в) 20-24 неделе г) 38 неделе</p>	
38.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Гаптономия — это:</p> <p>а) Наука о генетике б) Метод психотактильного контакта с ребенком до рождения в) Хирургическое вмешательство г) Диета для беременных</p>	б
39.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Синдром «Грусть рожениц» (Baby blues) обычно длится:</p> <p>а) От нескольких часов до 10-14 дней б) Полгода в) Всю жизнь г) Не проходит без медикаментов</p>	а
40.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какой процент женщин (в среднем) сталкивается с послеродовой депрессией?</p> <p>а) 1-2% б) 10-15% в) 80-90% г) 100%</p>	б
41.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Понятие «Диада» в перинатальной психологии обозначает:</p> <p>а) Связь «Мать — Отец» б) Связь «Мать — Ребенок» в) Связь «Врач — Пациент» г) Близнецов</p>	б
42.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Автором термина «Теория привязанности» является:</p>	а

		<p>а) Джон Боулби б) Жан Пиаже в) Эрик Эриксон г) Карл Юнг</p>	
43.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>В первые месяцы жизни ведущей деятельностью ребенка является:</p> <p>а) Предметно-манипулятивная б) Эмоциональное общение с матерью в) Игровая г) Учебная</p>	б
44.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>«Комплекс оживления» появляется у младенца примерно в возрасте:</p> <p>а) 1 недели б) 2-3 месяцев в) 1 года г) При рождении</p>	б
45.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Основное новообразование кризиса 1 года:</p> <p>а) Комплекс оживления б) Автономная речь и ходьба в) Половое созревание г) Абстрактное мышление</p>	б
46.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Термин «Холдинг» (Holding) по Винникотту означает:</p> <p>а) Технику массажа б) Способность матери держать ребенка (физически и эмоционально), создавая безопасность в) Удержание эмоций г) Фиксацию ребенка пеленками</p>	б
47.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Что такое «кувада»?</p>	а

		<p>а) Обряд имитации родов отцом или психогенные симптомы беременности у мужчин</p> <p>б) Вид колыбельной</p> <p>в) Патология плаценты</p> <p>г) Игрушка для младенца</p>	
48.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Деструктивная мотивация беременности включает:</p> <p>а) Желание дать жизнь новому человеку</p> <p>б) Желание укрепить брак или удержать супруга</p> <p>в) Потребность в реализации материнского инстинкта</p> <p>г) Зрелое желание родительства</p>	б
49.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какой из перечисленных компонентов психологической готовности к материнству следует исключить, при оценке состояния беременной?</p> <p>а) Личностную зрелость</p> <p>б) Адекватную модель родительства</p> <p>в) Высокий материальный доход</p> <p>г) Мотивационную готовность</p>	в
50.	УК-2	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Эмоциональное выгорание мамы чаще всего связано с:</p> <p>а) Отсутствием помощи и монотонией</p> <p>б) Слишком большим количеством игрушек</p> <p>в) Частыми прогулками</p> <p>г) Любовью к ребенку</p>	а
51.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие типа трудной жизненной ситуации с основной психокоррекционной мишенью работы перинатального психолога.</p> <p>Ситуация: А) Перинатальная утрата</p>	<p>А — 2</p> <p>Б — 4</p> <p>В — 1</p> <p>Г — 3</p> <p>Д — 5</p>

		<p>(антенатальная гибель плода) Б) Угроза прерывания беременности (госпитализация) В) Выявление пороков развития плода (ВПР) Г) Послеродовая депрессия Д) Беременность несовершеннолетней</p> <p>Мишень работы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с принятием решения (репродуктивный выбор), сопровождение «горевания по идеальному ребенку». 2. Проработка травмы, валидация горя, ритуал прощания, профилактика патологического горя. 3. Оценка суицидального риска, коррекция эмоционального состояния, восстановление связи с реальностью и ребенком. 4. Снижение уровня тревоги, обучение навыкам саморегуляции, формирование доминанты беременности. 5. Работа с принятием новой социальной роли, поиск внешней ресурсной поддержки, налаживание контакта с родительской семьей. 	
52.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие между категорией социально-уязвимых пациенток и ключевой проблемой, требующей проработки.</p> <p>Категория пациенток:</p> <p>А) Женщины с историей длительного бесплодия и ЭКО Б) Женщины, отказывающиеся от новорожденного (отказницы) В) Женщины, пережившие насилие в предыдущих родах Г) Одинокие матери без поддержки семьи</p> <p>Ключевая проблема:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Токофобия (патологический страх родов), недоверие медицинскому персоналу. 2. Сверхценность беременности, повышенная тревожность, страх «не оправдать ожидания». 3. Острый дефицит ресурсов 	<p>А — 2 Б — 4 В — 1 Г — 3</p>

		(финансовых, эмоциональных), страх перед будущим, социальная изоляция. 4. Вытеснение материнских чувств, внутриличностный конфликт, давление социальных обстоятельств.	
53.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие формы психологической помощи с конкретной ситуацией клиента в перинатальный период.</p> <p>Форма помощи: А) Кризисное вмешательство (интервенция) Б) Психологическое консультирование В) Психокоррекция Г) Информационное сопровождение</p> <p>Ситуация: 1. Женщина узнала о диагнозе ребенка 5 минут назад, находится в состоянии острого шока и истерики. 2. Беременная испытывает умеренную тревогу перед предстоящими родами, запрашивает конкретные техники дыхания. 3. Женщина выбирает роддом и хочет узнать об особенностях партнерских родов и юридических правах. 4. У беременной наблюдаются устойчивые неадаптивные установки («Я плохая мать», «Я не справлюсь»), требующие изменения.</p>	А — 1 Б — 2 В — 4 Г — 3
54.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие стадий горевания (по Э. Кюблер-Росс) с характерными вербальными или поведенческими проявлениями женщины, пережившей потерю ребенка.</p> <p>Стадия: А) Отрицание Б) Гнев (Агрессия) В) Торг Г) Депрессия Д) Принятие</p> <p>Проявления: 1. «Если я буду молиться и поститься, врач скажет, что ошибся</p>	А — 3 Б — 2 В — 1 Г — 5 Д — 4

		<p>диагнозом».</p> <p>2. «Врачи виноваты, они недосмотрели! Почему это случилось именно со мной, а не с алкоголичкой из соседнего подъезда?».</p> <p>3. «Этого не может быть, аппарат УЗИ сломан, я чувствую шевеления, все хорошо».</p> <p>4. Постепенное возвращение к повседневной жизни, появление планов на будущее, светлая грусть.</p> <p>5. Апатия, отказ от еды и общения, чувство безнадежности, «Жизнь кончена».</p>	
55.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите соответствие названия психологического феномена с его описанием.</p> <p>Феномен:</p> <p>А) Синдром «замещающего ребенка»</p> <p>Б) Послеродовой блюз</p> <p>В) Симптом «груша для битья»</p> <p>Г) Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) после родов</p> <p>Описание феномена:</p> <p>1. Кратковременный эмоциональный спад в первые дни после родов, не требующий лечения.</p> <p>2. Навязчивые воспоминания (флешбэки) о тяжелых родах, кошмары, избегание напоминаний о роддоме.</p> <p>3. Стремление «заменить» умершего ребенка новым, нагружая его ожиданиями и проекциями.</p> <p>4. Агрессивная реакция на помогающего специалиста как механизм защиты от невыносимой душевной боли.</p>	<p>А — 3</p> <p>Б — 1</p> <p>В — 4</p> <p>Г — 2</p>
56.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность действий психолога при доабортном консультировании женщины в ситуации репродуктивного выбора (ситуация «кризисной беременности»).</p> <p>1. Обсуждение морально-этических и социально-</p>	35142

		<p>психологических аспектов ситуации, выявление истинных мотивов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Подведение итогов, принятие женщиной собственного решения и обсуждение плана дальнейших действий. 3. Установление доверительного контакта и создание атмосферы безопасности. 4. Предоставление информации о методах прерывания беременности и возможных последствиях (медицинских и психологических) и мерах социальной поддержки. 5. Диагностика эмоционального состояния и актуальной жизненной ситуации пациентки. 	
57.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность действий психолога роддома при работе с женщиной, заявившей о намерении отказаться от новорожденного.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ причин отказа и ресурсов женщины (социальных, материальных, психологических). 2. Оформление документального согласия на психологическое сопровождение. 3. Установление контакта без осуждения и давления. 4. Поиск возможностей для сохранения ребенка в семье (работа с родственниками, привлечение социальных служб). 5. Психологическое сопровождение принятого решения (в случае окончательного отказа) и профилактика будущего травматического опыта. 	23145
58.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность оказания экстренной психологической помощи женщине в состоянии</p>	24315

		<p>аффекта (истерики) после сообщения о гибели плода.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Присоединение к ритму дыхания, использование техник «заземления». 2. Изоляция пациентки от зрителей (перевод в отдельный кабинет). 3. Установление вербального контакта, короткие четкие фразы. 4. Обеспечение физической безопасности пациентки. 5. Работа с остаточными реакциями (слезы, тремор) после снижения остроты аффекта. 	
59.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность этапов долгосрочной терапии беременной женщины, имеющей в анамнезе сексуальное насилие, для подготовки к родам.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проработка травматического опыта (десенсибилизация). 2. Подготовка плана родов, учитывающего триггеры (осмотры, позы). 3. Стабилизация состояния, обучение методам саморегуляции и релаксации. 4. Создание терапевтического альянса и обеспечение чувства безопасности. 5. Интеграция опыта и формирование позитивного образа предстоящих родов. 	43152
60.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и установите последовательность этапов психологического сопровождения женщины, перенесшей перинатальную утрату (по задачи горя по В. Вордену).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Помощь в перестройке жизни, где нет ребенка («научиться жить в новом мире»). 2. Проработка и принятие реальности утраты (преодоление отрицания). 	2413

		<p>3. Помощь в нахождении нового места для умершего в жизни семьи и продолжение жизни.</p> <p>4. Проработка боли горя и сопутствующих чувств (вины, гнева).</p>	
61.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Вы работаете клиническим психологом в родильном доме. Врач сообщает вам, что у пациентки Н. на 38-й неделе беременности произошла антенатальная гибель плода. Женщина находится в палате одна, плачет, отказывается смотреть на врача.</p> <p>Опишите алгоритм ваших действий в первые часы после утраты (кризисная интервенция). Какие фразы категорически запрещено говорить пациентке в этом состоянии, и почему?</p>	<p>Пример ответа:</p> <p>Алгоритм действий (Кризисная интервенция):</p> <p>1. Создание безопасного пространства: Обеспечить уединение (одноместная палата), присутствие (быть рядом, предложить стакан воды, салфетки), использовать технику «активного молчания».</p> <p>2. Валидация чувств: Признать право женщины на любые эмоции (плач, крик, апатия). Использовать фразы: «Мне очень жаль», «Я здесь, я с вами», «Вы имеете право плакать».</p> <p>3. Информирование и возвращение контроля: Аккуратно объяснить, что будет происходить дальше (процесс родов), предложить варианты (позвать мужа, возможность увидеть ребенка после родов, если это предусмотрено протоколом и желанием женщины).</p> <p>Запрещенные фразы (обесценивание горя): * «Вы еще молоды, родите другого». * «Бог дал — Бог взял». * «Хорошо, что это случилось сейчас, а не потом». * «Не плачь, слезами горю не поможешь».</p> <p>Почему нельзя: Эти фразы обесценивают уникальность погибшего ребенка, отрицают право матери на горе и навязывают чувство вины, блокируя нормальный процесс проживания утраты.</p>
62.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Клиентка — девушка 16 лет, беременность 20 недель. Родители настаивали на аборте, но сроки вышли. Сейчас в семье жесткий конфликт: мать игнорирует дочь, отец угрожает выгнать из дома. Девушка находится в подавленном</p>	<p>Пример ответа: Специфика: Беременность подростка — это наложение двух нормативных кризисов: подросткового (сепарация, поиск идентичности) и материнского (принятие ответственности). Это создает высокий риск дезадаптации.</p> <p>Ключевые направления работы:</p> <p>1. Семейная медиация: Работа с</p>

		<p>состоянии, не чувствует связи с ребенком.</p> <p>В чем заключается специфика психологического сопровождения несовершеннолетней беременной? Назовите три ключевых направления работы в данном кейсе.</p>	<p>родителями девушки для снижения агрессии и восстановления коммуникации. Родители должны стать ресурсом поддержки, а не источником стресса. 2. Социально-правовое сопровождение: Информирование о правах, помощь в налаживании контакта с социальными службами (если угроза выгнать из дома реальна) или кризисными центрами для мам. 3. Формирование доминанты материнства: Аккуратная работа по принятию новой роли, снижение страха перед родами и уходом за младенцем, профилактика отказа от ребенка.</p>
63.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Пара проходит 4-ю попытку ЭКО после трех неудач. У женщины (35 лет) наблюдается высокий уровень тревожности, нарушение сна, фиксация на медицинских показателях, чувство вины перед мужем за «неполноценность». Диагностируется «синдром ожидания беременности». Какие психологические задачи стоят перед специалистом при сопровождении этой пары? Опишите технику работы с чувством вины в данном контексте.</p>	<p>Пример ответа: Психологические задачи: 1. Снижение уровня ситуативной тревоги (релаксация, дыхательные техники). 2. Депатологизация состояния (объяснение, что их чувства нормальны для хронического стресса). 3. Работа с парой как с системой (профилактика дистанцирования супругов). 4. Снижение сверхценности результата ЭКО (подготовка «плана Б» на случай неудачи, чтобы жизнь не теряла смысл).</p> <p>Работа с чувством вины: Использование когнитивных техник (разделение ответственности). * Техника «Круг ответственности»: Нарисовать круг (100% успеха) и разделить его на сектора: «Врачи/медицина», «Эмбриология/случай», «Организм/природа», «Мои действия». Визуализация показывает, что личный вклад женщины важен, но не является единственным фактором контроля, что снимает иррациональную вину за «плохой результат».</p>
64.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>На плановом УЗИ у женщины выявлен ВПР (врожденный порок развития) плода, несовместимый с жизнью. Врач приглашает психолога</p>	<p>Пример ответа: Роль психолога: Психолог выступает «контейнером» для эмоций и медиатором коммуникации. Он не сообщает медицинский диагноз (это дело врача), но обеспечивает эмоциональную поддержку, следит,</p>

		<p>присутствовать при разговоре с пациенткой.</p> <p>Опишите роль психолога в триаде «Врач — Пациент — Психолог» в момент сообщения диагноза. Какие реакции (стадии шоковой травмы) вы ожидаете увидеть и как на них реагировать?</p>	<p>чтобы женщина поняла информацию (в стрессе когнитивные функции блокируются), и помогает ей «заземлиться».</p> <p>Ожидаемые реакции и действия:</p> <p>1. Отрицание/Оцепенение: («Этого не может быть», «Вы ошибаетесь», молчание, взгляд в одну точку). * <i>Действия:</i> Не спорить, не разрушать защиту сразу. Быть рядом, обеспечить тактильный контакт (если уместно), называть женщину по имени, давать простые инструкции («Дышите», «Присядьте»).</p> <p>2. Аффект (Истерика/Агрессия): (Крик, обвинения врача). * <i>Действия:</i> Дать реакции выйти, не останавливать плач. Создать безопасные условия. Убрать зрителей. Слушать эмпатично, повторять чувства женщины («Вам сейчас очень больно и страшно»).</p> <p>3. Помощь в навигации: После первой волны эмоций помочь сформулировать вопросы врачу или запланировать следующий визит/консилиум.</p>
65.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>На консультацию пришла женщина 28 лет, срок беременности 7 недель. Она заявляет о желании прервать беременность, аргументируя это нестабильными отношениями с мужем и страхом потерять работу. При этом заметны признаки амбивалентности (колебания, слезы). Сформулируйте основную цель психологического консультирования в ситуации репродуктивного выбора. Какие конкретные вопросы вы зададите клиентке для прояснения ее ресурсов и истинных мотивов?</p>	<p>Пример ответа: Основная цель: Не «отговорить» или «угговорить», а помочь женщине принять осознанное и ответственное решение, снизить уровень тревоги и импульсивности, проанализировать ресурсы и дефициты. Это профилактика постабортного синдрома или неприятия ребенка в будущем.</p> <p>Вопросы для прояснения (примеры):</p> <p>1. Прояснение мотивации: «Что именно пугает вас в сохранении этой беременности больше всего?»</p> <p>2. Анализ семейной системы: «Знает ли ваш муж о беременности и какова его реакция? На чью поддержку вы могли бы рассчитывать?»</p> <p>3. Анализ сценариев: «Давайте представим вашу жизнь через год, если вы прервете беременность. И если сохраните. Что вы чувствуете в каждом из вариантов?»</p> <p>4. Ресурсный вопрос: «Что должно измениться в вашей ситуации</p>

			(финансы, отношения, работа), чтобы вы сказали этой беременности “да”?»
66.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>Срочная психологическая помощь, оказываемая женщине в состоянии острого шока или аффекта сразу после трагического события (например, сообщения об антенатальной гибели плода), направленная на стабилизацию эмоционального состояния и возвращение чувства контроля, называется кризисная _____.</p>	Интервенция (или помощь)
67.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>Феномен, часто возникающий в семьях, переживших перинатальную утрату, при котором родители стремятся как можно скорее родить следующего младенца с бессознательной целью заглушить боль горя и возложить на него миссию жить за умершего брата или сестру, носит название «синдром _____ ребенка».</p>	Замещающего
68.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>Транзиторное состояние эмоциональной неустойчивости, плаксивости и легкой подавленности, возникающее у 50-70% женщин на 3-5 день после родов, связанное с гормональной перестройкой и не требующее медикаментозного лечения, называется материнская _____ (или «бэби-блюз»).</p>	Грусть (или меланхолия)
69.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>Разновидность бесплодия, при которой отсутствуют видимые физиологические и органические нарушения репродуктивной системы у обоих партнеров, а невозможность зачатия связывается с хроническим стрессом, страхами или</p>	Психогенное (или идиопатическое)

		неосознаваемым отвержением материнства, называется _____ бесплодие.	
70.	ПК-3	<p>Прочитайте текст и продолжите предложение.</p> <p>Психологическое консультирование женщины, находящейся в ситуации незапланированной беременности и принимающей решение о её сохранении или искусственном прерывании, в профессиональной среде обозначается как консультирование в ситуации репродуктивного _____.</p>	Выбора
71.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>В чем заключается основная цель кризисной интервенции при работе с женщиной, пережившей острую перинатальную утрату в родильном доме?</p> <p>а) Проведение глубокого психоанализа для поиска причин случившегося б) Эмоциональная стабилизация, создание чувства безопасности и валидация горя в) Немедленный поиск новой жизненной цели и призыв к оптимизму г) Сбор полного анамнеза жизни пациентки за последние 10 лет</p>	б
72.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Что такое «амбивалентное отношение» к беременности?</p> <p>а) Стойкое, однозначное желание иметь детей б) Одновременное сосуществование противоположных чувств (радости и страха, принятия и отвержения) по отношению к будущему ребенку в) Полное безразличие к факту беременности г) Категорическое нежелание рожать</p>	б
73.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p>	б

		<p>Какой метод саморегуляции наиболее уместен для обучения беременной женщины в предродовом отделении для снижения тревожности?</p> <p>а) Холотропное дыхание б) Диафрагмальное дыхание и нервно-мышечная релаксация в) Интенсивная силовая тренировка г) Прием седативных препаратов без назначения врача</p>	
74.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Что характерно для психологического состояния женщин, переживающих «привычное невынашивание» (повторяющиеся выкидыши)?</p> <p>а) Легкомысленное отношение к беременности б) Формирование фобии утраты, недоверие к собственному телу, отказ от эмоциональной привязанности к новому плоду в) Повышенная уверенность в благополучном исходе г) Отсутствие потребности в медицинской помощи</p>	б
75.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какая фраза специалиста является примером эмпатического слушания при работе с горем?</p> <p>а) «Не плачьте, слезами горю не поможешь» б) «Я вижу, как вам больно, эта потеря невосполнима для вас» в) «Подумайте о муже, ему тоже тяжело» г) «У других бывает и хуже»</p>	б
76.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какова основная цель кризисной психологической интервенции при острой перинатальной утрате (антенатальная гибель плода) в</p>	в

		<p>первые часы после события?</p> <p>а) Проведение психоанализа для выявления детских травм матери б) Поиск виновных в случившемся для восстановления справедливости в) Эмоциональная стабилизация, обеспечение чувства безопасности и валидация горя г) Немедленное планирование следующей беременности</p>	
77.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Что является приоритетной задачей психолога при консультировании женщины в ситуации репродуктивного выбора (незапланированная беременность)?</p> <p>а) Убеждение женщины сохранить ребенка любой ценой б) Формирование у женщины осознанного и ответственного решения с учетом ее ресурсов в) Информирование о вреде контрацепции г) Получение согласия на усыновление будущего ребенка</p>	б
78.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какое состояние характеризуется терминами «Baby blues» (послеродовая грусть) и считается пограничным вариантом нормы?</p> <p>а) Тяжелая депрессия с суицидальными мыслями, длящаяся полгода б) Кратковременное (3-10 дней) снижение настроения и плаксивость, связанные с гормональной перестройкой в) Острый психоз с галлюцинациями г) Полное отсутствие эмоциональной связи с ребенком в течение года</p>	б
79.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>В чем заключается психологическая специфика беременности</p>	в

		<p>несовершеннолетних, создающая трудную жизненную ситуацию?</p> <p>а) Отсутствие физиологической возможности выносить ребенка б) Низкий уровень интеллекта у всех подростков в) Наложение двух нормативных кризисов: подросткового (поиск идентичности) и материнского (принятие ответственности) г) Избыточная финансовая самостоятельность</p>	
80.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какой феномен часто наблюдается у женщин, длительное время проходящих лечение от бесплодия (ЭКО), и осложняет их психологическое состояние?</p> <p>а) Синдром «сверхценности беременности» и ожидание неудачи б) Полное безразличие к результату лечения в) Повышенная самооценка и уверенность в себе г) Снижение потребности в медицинском контроле</p>	а
81.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Что подразумевает тактика «валидации чувств» при работе с пациенткой, узнавшей о пороках развития плода?</p> <p>а) Игнорирование эмоций пациентки для сохранения спокойствия б) Признание нормальности и правомерности ее реакции (гнева, отчаяния, шока) в данной ситуации в) Попытка развеселить пациентку и переключить внимание г) Критика пациентки за проявление слабости</p>	б
82.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Для женщин, имеющих в анамнезе сексуальное насилие, процесс родов может стать ретравматизацией. Что</p>	б

		является триггером в этой ситуации? а) Присутствие партнера на родах б) Ощущение потери контроля над телом, боль и гинекологические осмотры в) Использование фитбола и душа г) Наличие индивидуальной палаты	
83.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Какая реакция мужа (партнера) на перинатальную утрату часто ошибочно интерпретируется женщиной как равнодушие? а) Громкий плач и истерика б) Уход в работу и деятельность («инструментальное горе») для обеспечения стабильности семьи в) Постоянные разговоры о погибшем ребенке г) Активное посещение групп поддержки	б
84.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Что такое «Синдром замещающего ребенка»? а) Ситуация усыновления ребенка из детского дома б) Психологическое возложение на нового ребенка миссии заменить умершего сиблинга и заглушить родительское горе в) Использование услуг суррогатной матери г) Рождение близнецов	б
85.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Какую рекомендацию целесообразно дать женщине при выписке из роддома после перинатальной потери для профилактики патологического горя? а) Сразу убрать все детские вещи и сделать в детской ремонт б) Избегать любых разговоров о случившемся с близкими в) Дать себе время на	в

		восстановление и разрешить окружающим оказывать поддержку г) Забеременеть снова в течение первого месяца	
86.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). При работе с женщинами, планирующими отказ от новорожденного, выявление «скрытого отказа» подразумевает: а) Открытое заявление матери о нежелании забирать ребенка б) Формальное согласие забрать ребенка при фактическом эмоциональном отвержении и отсутствии ухода в) Юридическое оформление опеки на бабушку г) Временное помещение ребенка в дом малютки по заявлению	б
87.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Какая стратегия поведения психолога наиболее эффективна при сообщении пациентке «плохих новостей» о здоровье плода в составе врачебного консилиума? а) Взять на себя функцию сообщения диагноза вместо врача б) Обеспечить эмоциональную поддержку, помочь пациентке понять информацию врача и задать вопросы в) Покинуть кабинет, чтобы не мешать врачам г) Начать спорить с врачом о диагнозе при пациентке	б
88.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Какой метод является основным в работе с токофобией (патологическим страхом родов) у беременных? а) Назначение антидепрессантов без консультации психиатра б) Когнитивно-поведенческая терапия, работа с	б

		катастрофическими сценариями и информирование в) Рекомендация обязательного кесарева сечения г) Изоляция беременной от информации о родах	
89.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Что является фактором риска развития послеродовой депрессии у женщин из социально-уязвимых групп? а) Высокий уровень социальной поддержки семьи б) Наличие стабильного финансового дохода в) Социальная изоляция, отсутствие партнера, жилищные проблемы г) Посещение курсов подготовки к родам	в
90.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). В контексте сопровождения ЭКО, что означает понятие «психогенное бесплодие» (идиопатическое)? а) Бесплодие, вызванное отсутствием матки б) Отсутствие беременности при полном физиологическом здоровье партнеров, связанное с эмоциональными блоками и стрессом в) Бесплодие, возникшее после аборта г) Бесплодие по мужскому фактору	б
91.	ПК-3	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы). Какое действие помогает женщине в стадии принятия реальности перинатальной утраты? а) Запрет персонала на контакт с телом ребенка б) Создание «шкатулки памяти» (фотографии УЗИ, бирочка, отпечаток ножки), если мать изъявила желание в) Немедленная утилизация всех напоминаний о беременности	б

		г) Изоляция женщины в отдельную палату без права посещений	
92.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Как проявляется механизм «смещенной агрессии» у женщины в состоянии острого горя в роддоме?</p> <p>а) Женщина обвиняет медицинский персонал или психолога в случившемся, чтобы справиться с невыносимой болью б) Женщина становится очень тихой и послушной в) Женщина начинает активно помогать другим пациенткам г) Женщина просит выписать ее домой раньше срока</p>	а
93.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>При консультировании семьи с ребенком, имеющим тяжелые нарушения развития, психолог работает над предотвращением:</p> <p>а) Социальной инклюзии ребенка б) Родительского выгорания и стигматизации семьи в) Получения инвалидности г) Медицинского вмешательства</p>	б
94.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какая стадия горя обычно следует первой при перинатальной утрате?</p> <p>а) Принятие б) Гнев в) Шок и отрицание г) Торг</p>	в
95.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какой подход используется при психологическом сопровождении суррогатных матерей?</p> <p>а) Формирование привязанности к вынашиваемому ребенку как к собственному</p>	в

		<p>б) Осуждение выбора женщины ради заработка</p> <p>в) Поддержание позиции «временного опекуна» (“няни”), разделение своих детей и вынашиваемого ребенка</p> <p>г) Игнорирование психологического состояния до момента родов</p>	
96.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Что характерно для эмоционального состояния женщин в ситуации «антенатальной депрессии» (депрессии во время беременности)?</p> <p>а) Повышенная активность и эйфория</p> <p>б) Нарушение сна, ангедония (утрата способности получать удовольствие), тревога за здоровье плода, чувство вины</p> <p>в) Усиление аппетита и гневливость</p> <p>г) Полное отсутствие физических симптомов</p>	б
97.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>В чем заключается ресурсная роль «групп поддержки» для женщин, переживших потерю беременности?</p> <p>а) В возможности получить квалифицированное медикаментозное лечение</p> <p>б) В снижении чувства изоляции («я не одна такая») и обмене опытом проживания горя</p> <p>в) В поиске юридически грамотного способа наказать врачей</p> <p>г) В отвлечении от проблемы через развлекательные мероприятия</p>	б
98.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какое убеждение часто блокирует обращение за помощью у матерей после родов?</p> <p>а) «Психологи помогают только сумасшедшим»</p> <p>б) «Я должна быть идеальной матерью и справляться сама, иначе я</p>	б

		<p>неудачница» в) «Услуги психолога слишком дешевые» г) «Ребенку не нужна здоровая мама»</p>	
99.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Что является признаком завершения «работы горя» (по В. Вордену) после перинатальной утраты?</p> <p>а) Полное забвение умершего ребенка б) Способность вспоминать о ребенке без острой боли и возвращение способности вкладывать эмоции в жизнь и других людей в) Отказ от рождения других детей навсегда г) Ежедневное посещение кладбища в течение 5 лет</p>	б
100.	ПК-3	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы).</p> <p>Какой термин описывает состояние отца при перинатальной потере, когда он подавляет свои чувства, уходя в работу или решение организационных вопросов, чтобы поддержать семью?</p> <p>а) Патологическое отрицание б) Инструментальное (маскулинное) горе в) Полное отсутствие привязанности к ребенку г) Демонстративная депрессия</p>	б

Разработан:
К.п.н., доцент

С.В. Офицерова