

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ ПРОЦЕСС-  
ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТРАВМАТОЛОГИИ"**

---

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 0185A5B3006EB07FA94239C094CB109711  
Владелец: Бабак Маргарита Борисовна  
Действителен: с 30.08.2023 до 30.11.2024

Утверждаю:  
Директор МИПОПП  
Бабак М.Б.  
«01» марта 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Работа с перинатальными травмами»**

**Документ о квалификации – Удостоверение о повышении квалификации**

**Объем: 75 часов**

**Москва, 2023 г.**

## Оглавление

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.....	3
1.1. Назначение программы.....	3
1.2. Нормативные правовые основания разработки программы .....	4
1.3. Требования к слушателям .....	4
1.4. Формы освоения программы.....	5
1.5. Цель и задачи обучения.....	5
1.6. Планируемые результаты обучения .....	5
1.7. Трудоемкость программы.....	8
2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН .....	9
3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК .....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ .....	9
5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	11
5.1. Формы аттестации .....	11
5.2. Критерии оценки обучающихся .....	11
5.3 Фонд оценочных средств .....	12
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ .....	13
6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.....	13
6.2. Требования к материально-техническим условиям.....	13
6.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям.....	13

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1.1. Назначение программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Работа с перинатальными травмами» направлена на совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности специалистов-психологов и других специалистов помогающих профессий, работающих с людьми с психотравматическим опытом. В программе также могут принять участие в целях саморазвития люди без профильного образования, глубоко заинтересованные в личностном развитии.

**Актуальность.** Перинатальная стадия жизни рассматривается как первая стадия человеческого существования, где связь, взаимопроникновение и взаимообусловленность духовного, соматического и психического наиболее наглядна и достоверна.

Исследователи генома человека опубликовали сенсационные данные: лишь 1/3 всех качеств и особенностей человека – как физических, так и психологических, определена генетическими программами, 1/3 формируется в период внутриутробной жизни и только 1/3 – то, что воспитывается и складывается в течение всей последующей жизни. Таким образом, значение периода внутриутробной и ранней постнатальной жизни для человека равноценно всем воздействиям на него в течение многих лет после рождения.

Современная перинатальная психология изначально объединила в себе достижения различных областей человеческого знания и является прекрасным примером междисциплинарного подхода.

В связи с этим особенно актуальным в области подготовки психологов является необходимость совершенствования знаний, умений и навыков для работы в данной области. Знание и понимание процессов, происходящих с человеком в перинатальный период его жизни, а также профессиональная оценка их влияния и возможной коррекции последствий, делают обучение перинатальной психологии и психотерапии крайне важным для специалистов помогающих профессий.

**Данная программа реализует задачу** теоретического и практического ознакомления слушателей с одним из современных интегративных методов практической психологии. Разработанная программа позволяет слушателям пополнить систему знаний, умений и навыков для осуществления эффективной профессиональной деятельности. Участники осваивают эффективные техники работы с разными видами перинатальных травм, а также получают ресурсный опыт работы с личными переживаниями, включающими опыт данного периода. Большое внимание в программе уделяется практикам самоподдержки специалистов-психологов в целях профилактики профессионального выгорания, основам присутствия и контакта, этике и безопасности работы. Программа представляет собой синтез теоретического обучения, глубокой практической работы и личностного роста, предполагает работу с целостным опытом (телесным, эмоциональным, ментальным), а также работу с внутриличностным, межличностным и надличностным (глубинным трансперсональным) аспектами опыта. Ресурс-ориентированный подход и изучаемые в программе техники не являются узко специфическими и могут применяться в работе с абсолютно любыми клиентскими запросами.

**Теоретическая основа.** В данном курсе предлагается интегративный подход, гармонично сочетающий преимущества различных методов.

1. Биопсихосоциальный подход российской (советской) школы Перинатальной психологии. Его основатели и основные разработчики - Г.Г.Филиппова и И.В.Добряков. В программе изучаются их основные открытия и разработки. В первую очередь - теория материнского онтогенеза Г.Г. Филипповой.
2. Системная семейная интегративная терапия (знакомство со стратегическим, структурным, трансгенерационным и эмпирическим подходами с точки зрения работы с репродуктивными проблемами клиентов). Смысл и функция симптома (рассмотрение диагнозов бесплодие и невынашивание как системных симптомов). Динамика

- семейной системы в перинатальный период. Возникновение и описание сиблинговых позиций. Работа с генограммой. Мифы семейной системы и техника «деконструкции мифа». Теория дифференциации М.Боуэна. Законы семейной системы Б.Хэллингера.
3. Процесс-ориентированный подход А.Минделла. Понятие глубинной демократии, первичного и вторичного процессов, способы работы с внутриличностными конфликтами.
  4. Идеи психосинтеза и системной семейной терапии субличностей Р.Шварца. Устройство внутриличностной системы, основные законы ее функционирования и взаимодействия. Работа с «изгнанниками».
  5. Психоанализ. Теория объектных отношений, Теория привязанности Джона Боулби и Мари Эйнсуорт. Перинатальные матрицы С.Гроффа.
  6. Идеи акушеров новаторов М.Одена, Д.Дик-Рида, Ф.Лебуаера.
  7. Телесноориентированная терапия. Идеи биосинтеза Дэвида Боаделлы, его концепция моторных полей. Структуры работы с различными перинатальными периодами.
  8. Травматерапия. Метод «somatic experiencing» Питера Левина, работа с травмированными детскими частями методами схематерапии (рескриптинг) Джеффри Янга

Программа регламентирует цели, планируемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся и включает в себя: учебный план, фонды оценочных средств, программу итоговой аттестации, календарный учебный график и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

## **1.2. Нормативные правовые основания разработки программы**

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Минобрнауки России от 29.07.2020 № 839 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 37.03.01 Психология" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.08.2020 № 59374)

Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2013 N 30840)

Приказ Минтруда России от 14.09.2022 № 537н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог-консультант" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2022 № 70506)

## **1.3. Требования к слушателям**

Лица, имеющие среднее профессиональное или высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура) либо получающие среднее профессиональное или высшее образование (бакалавриат, специалитет).

Программа «Работа с перинатальными травмами» предназначена для психотерапевтов, психологов-консультантов, социальных работников, учителей, специалистов, работающих в области здравоохранения и всех тех, кто глубоко заинтересован в личностном развитии. Программа представляет собой синтез теоретического обучения, практической работы и личностного роста.

Лица, имеющие опыт психических расстройств и состояний пограничного и психотического уровня (химические зависимости, расстройства шизофренического спектра, суициды, психотические состояния различного генеза) не могут быть зачислены в группу, для освоения настоящей образовательной программы, в силу специфики предмета и целей обучения.

#### 1.4. Формы освоения программы

Форма реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения.

Теоретическая часть занятий представлена в виде небольших лекций, включающих множество примеров из практической деятельности и большое количество раздаточного материала. Практическая часть занятий включает демонстрационные сессии с полным профессиональным разбором, упражнения в парах и тройках для отработки навыков практической работы, ассистируемое самоисследование, работу в малых группах, разбор случаев из практики, самостоятельную работу по отработке навыков и чтению литературы.

#### 1.5. Цель и задачи обучения

##### Цель обучения:

Для лиц с психологическим образованием - формирование у слушателей знаний, умений и практических навыков работы с психосоматическим бесплодием и невынашиванием; с различными симптомами семейной системы, находящейся в кризисном периоде в связи с ожиданием или рождением ребенка; с нарушениями и травмами привязанности.

Для лиц без психологического образования - формирование у слушателей знаний, умений и навыков работы с собственными сложными жизненными ситуациями, осознанности и трансформации своих реакций, наработки позиции внутреннего наблюдателя по отношению к внутриличностным и межличностным процессам, навыков самоподдержки и поддержки.

##### Задачи обучения:

Познакомить слушателей с интегративной моделью, показывающей все возможные системные уровни возникновения психологических и психосоматических проблем и рассмотрите ее с точки зрения проявления различных репродуктивных симптомов.

Научить строить конкретные гипотезы о причинах перинатальных проблем у клиентов, диагностировать проблемный уровень и предпринимать терапевтические интервенции по его нормализации.

Усовершенствовать знания об основных этапах внутриутробного существования ребенка и основных задачах женщины в каждый из триместров беременности, об изменениях отношений в супружеской.

Сформировать навык разработки конкретных практических рекомендаций для семьи, планирующей или уже ожидающей ребенка, направленные на профилактику различных семейных дисфункций.

Сформировать навык работы с перинатальными травмами.

#### 1.6. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на совершенствование следующих общепрофессиональных компетенций, на базе ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология (уровень бакалавриата):

##### Психологическая профилактика

ОПК-6. Способен оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, с учетом требований

##### Профессионального стандарта «Психолог в социальной сфере»:

- Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию (A/03.7);
- Организация психологического сопровождения и психологической помощи социально уязвимым слоям населения (клиентам) (A/04.7).

##### Профессионального стандарта «Психолог-консультант»:

- Проведение мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам (А/ОЗ.6).

**В результате освоения программы обучающиеся должны:**

**Знать:**

Для лиц с психологическим образованием:

- Интегративную модель Оудсхоорна, показывающую основные системные уровни возникновения психологических и психосоматических проблем.
- Основные этапы внутриутробного существования ребенка и основные задачи женщины в каждый из триместров беременности.
- Закономерности изменения отношений в супружеской паре и в расширенной семейной системе во время ожидания рождения ребенка и после этого события.
- Основные потребности новорожденного ребенка и способы их удовлетворения.
- Типы привязанности и фазы ее формирования.
- Понятие «травма привязанности» и маркеры проявления ее в различных возрастах.
- Роль каждого из родителей в формировании здоровых паттернов развития ребенка в раннем постнатальном периоде.
- Стадии протекания перинатального горевания и основные направления психологической работы внутри каждой стадии.
- Что такое депривация и ее влияние на психофизиологическое развитие ребенка.

Для лиц без психологического образования:

- Интегративную модель Оудсхоорна, показывающую основные системные уровни возникновения психологических и психосоматических проблем.
- Основные этапы внутриутробного существования ребенка и основные задачи женщины в каждый из триместров беременности.
- Закономерности изменения отношений в супружеской паре и в расширенной семейной системе во время ожидания рождения ребенка и после этого события.
- Основные потребности новорожденного ребенка и способы их удовлетворения.
- Типы привязанности и фазы ее формирования.
- Роль каждого из родителей в формировании здоровых паттернов развития ребенка в раннем постнатальном периоде.
- Стадии протекания перинатального горевания.
- Что такое депривация и ее влияние на психофизиологическое развитие ребенка.

**Уметь:**

Для лиц с психологическим образованием:

- организовывать психологическое сопровождение клиентов, нуждающихся в психологической помощи с применением техник перинатальной психотерапии в адекватных консультативных ситуациях;
- вести просветительскую деятельность с целью повышения психологической грамотности клиентов и членов их семей, имеющих проблемы перинатального периода в рамках профессиональных этических норм;
- рассмотреть интегративную модель Оудсхоорна с точки зрения проявления различных репродуктивных симптомов.
- обосновывать применение конкретных психологических интервенций для преодоления клиентами их психологических трудностей с учетом дифференцирования уровня системного воздействия.
- разрабатывать программы индивидуальной работы с клиентами с учетом конкретных профессиональных задач;

- диагностировать тип привязанности клиента или диады мать-дитя и разработать конкретные рекомендации по ее коррекции, если это необходимо в рамках поставленных задач.
- определять признаки раннего травматического перинатального опыта различного происхождения;
- вести грамотную поддерживающую коммуникацию и оказывать правильную поддержку людям, имеющим травму привязанности.
- содействовать созданию социально-психологической поддерживающей среды в окружении людей, переживших или переживающих перинатальную утрату;
- анализировать собственный травматический опыт перинатального периода и особенности его протекания. Уметь связать его с настоящей жизнью.
- разрабатывать программы групповой работы по психологической поддержке клиентов;

Для лиц без психологического образования:

- вести просветительскую деятельность с целью повышения психологической грамотности клиентов и членов их семей, имеющих проблемы перинатального периода в рамках профессиональных этических норм;
- рассмотреть интегративную модель Оудсхоорна с точки зрения проявления различных репродуктивных симптомов.
- диагностировать тип привязанности клиента или диады мать-дитя.
- определять признаки раннего травматического перинатального опыта различного происхождения;
- вести грамотную поддерживающую коммуникацию и оказывать правильную поддержку людям, имеющим травму привязанности.
- содействовать созданию социально-психологической поддерживающей среды в окружении людей, переживших или переживающих перинатальную утрату;
- анализировать собственный травматический опыт перинатального периода и особенности его протекания. Уметь связать его с настоящей жизнью.

**Владеть навыками:**

Для лиц с психологическим образованием:

- использовать качество исцеляющего терапевтического присутствия (устойчивость, принятие широкого спектра разного опыта, непатологизация, безоценочность, эмпатия) и установления контакта с травмированными клиентами, являющееся основой психологической работы;
- определять признаки раннего травматического перинатального опыта различного происхождения и выстраивать стратегию психологической работы в соответствии с этими признаками;
- строить конкретные гипотезы о причинах перинатальных проблем у клиентов, диагностировать проблемный уровень и предпринимать терапевтические интервенции по его нормализации.
- разрабатывать конкретные практические рекомендации для семьи, планирующей или уже ожидающей ребенка, направленные на профилактику различных семейных дисфункций.
- Возможность соприкоснуться со своим собственным опытом перинатального периода, сделать его более глубоким и осознанным. Проанализировать и осознать его значение и влияние на дальнейшую жизнь.
- Использовать конкретные инструменты для работы с перинатальными травмами.
- понимать границы своей компетентности и в случае необходимости привлекать к сотрудничеству смежных специалистов (врачей, психиатров);
- обеспечивать конфиденциальность полученных в результате деятельности сведений о клиенте;

- соблюдать требования профессиональной этики;

Лица без психологического образования:

- освоят навыки безоценочного высказывания, эмпатического слушания, конгруэнтного самопредъявления;
- получат собственный глубокий исцеляющий опыт соединения ментальных, эмоциональных и телесных переживаний, а также возможность интеграции в жизнь глубинных надличностных переживаний;
- сделают свой перинатальный опыт более глубоким и осознанным. Смогут проанализировать и осознать его значение и влияние на дальнейшую жизнь.
- получат собственный опыт построения индивидуальной ресурсной платформы.

### **1.7. Трудоемкость программы**

Трудоемкость программы по Учебному плану составляет 75 академических часов, продолжительность обучения – не более 4х месяцев.

## 2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Название тем	Всего часов	В том числе				Форма аттестации
			ТЗ	ПЗ	СР	Ат	
1	ТЕМА I: Психологические причины перинатальных проблем	24	8	8	8	-	Устный опрос
3	ТЕМА II: Беременность и роды	23	8	8	6	-	Устный опрос
5	ТЕМА III: Работа с перинатальными потерями. Психологическая помощь при переживании горя	11	3	2	6	-	Устный опрос
6	Промежуточная аттестация	1	-	-	-	1	Зачет
7	ТЕМА IV: Диада «Мать-Дитя» от рождения до 3-х лет	12	4	2	6	-	Устный опрос
8	Итоговая аттестация	4	-	-	-	4	Зачет
	<b>ИТОГО</b>	<b>75</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	

## 3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный график обучения составляется и утверждается для каждой группы.

Срок освоения программы – не более 4х месяцев. Начало обучения – по мере набора группы. Режим очных занятий: не более 8 академических часов в день, не более 40 академических часов в неделю. Итоговая аттестация проводится на последнем занятии, согласно графику.

Наименование тем / месяцы	АР / СР	1	2	3	4
ТЕМА I: Психологические причины перинатальных проблем	АР	16			
	СР	8			
ТЕМА II: Беременность и роды	АР		16		
	СР		6		
ТЕМА III: Работа с перинатальными потерями. Психологическая помощь при переживании горя	АР			5	
	СР			6	
Промежуточная аттестация	Ат			1	
ТЕМА IV: Диада «Мать-Дитя» от рождения до 3-х лет	АР				6
	СР				6
Итоговая аттестация	Ат				4

## 4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### ТЕМА I: Психологические причины перинатальных проблем»

Наука Перинатология. Истоки возникновения перинатальной психологии в России и за рубежом. Биопсихосоциальный подход.

Диада «Мать-Дитя» как основной фокус внимания перинатальной психологии.

Системное видение. Уровни влияния на диаду "мать-дитя":

Уровень социума.

Уровень рода.

Уровень родительской семьи.

Уровень супружеской пары.

Уровень индивида. Онтогенез материнской и отцовской сфер.

Внутриличностный уровень.

Основные психологические причины перинатальных проблем. Диагностика и терапевтические интервенции каждого уровня.

Новые репродуктивные технологии и место психолога в работе с ними. ЭКО, Икси, донорство, суррогатное материнство.

### **ТЕМА II: «Беременность и роды»**

Пренатальный период как кризис.

Психофизиологические изменения беременной женщины. Задачи каждого триместра.

Стили переживания беременности и методы их диагностики.

Основные вехи психофизиологического развития пренейта. Новая парадигма.

Первичная картина мира. Влияние пренатального опыта на постнатальную жизнь.

Перинатальные матрицы Гроффа.

Основные направления работы с пренатальными травмами.

Психофизиология родов. Основные родовые сценарии.

Партнерские роды. Показания и противопоказания.

Различные школы подготовки семьи к рождению ребенка в России и за рубежом.

Основные направления работы перинатального психолога с семьей, ожидающий ребенка.

### **ТЕМА III: Работа с перинатальными потерями.**

#### **Психологическая помощь при переживании горя.**

Понятие перинатальной потери.

Особенности установления контакта с индивидуальным клиентом, парой, семьей, обратившимися за помощью.

Основные стратегии работы при различных ситуациях перинатальной потери: выкидыши, аборт, прерывание беременности, мертворожденные дети, утрата ребенка в раннем возрасте, реакция на бесплодие, внематочную беременность, неудачное ЭКО и другие.

Динамика неосложненного течения проживания перинатальной утраты. Стратегия и специфика работы на каждом этапе горевания.

Диагностика осложненного проживания перинатальной утраты.

Травматические реакции при перинатальной утрате.

Основные принципы терапии "Somatic experiencing" Питера Левина и их применение в психотерапии перинатальных потерь.

Исключенные и непринятые перинатальные потери и их влияние на семейную систему и последующие поколения. Феномены горевания: "депрессивные реакции горя", "синдром замещения ребенка", "смерть от горя".

Применение ритуалов в психотерапевтической работе.

### **ТЕМА IV: Диада «Мать-Дитя» от рождения до 3-х лет.**

Рождение - разделение и привязанность. Ранний постнатальный период. Ведущие потребности новорожденного и способы их удовлетворения. Ребенок как участник общения.

Основные вехи развития.

Теория привязанности Джона Боулби. Бондинг и Холдинг.

Стадии развития привязанности и ее типы. Основные виды нарушения привязанности.

Психологическая Депривация. Причины и последствия.

Основные направления терапии отношений привязанности в диаде "мать-дитя".

Семейная система в ожидании ребенка. Необратимые изменения и способы «Оптимизации».

Появление сиблинговых позиций и их характеристики.

Роль Мужчины-Отца в психофизиологическом развитии ребенка

Влияние старшего поколения или какие бывают Бабушки.

## 5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

### 5.1. Формы аттестации

**Текущий контроль знаний**, обучающихся проводится на протяжении всего обучения по программе преподавателем, ведущим занятия в учебной группе.

Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством выполнения упражнений на практических занятиях и в иных формах, установленных преподавателем.

**Промежуточная аттестация** - Оценка качества усвоения обучающимися содержания учебных блоков непосредственно по завершению их освоения, проводимая в форме Зачета посредством устного опроса, письменной работы, практического задания или в иных формах, определяемых преподавателем, в соответствии с учебным планом и учебно-тематическим планом.

**Итоговая аттестация** - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме устного зачета.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения тем образовательной программы в объеме, предусмотренном для лекционных и практических занятий.

Лицам, освоившим образовательную программу и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается **Удостоверение о повышении квалификации** установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительный результаты, а также лицам, освоившим часть программ и (или) отчисленным из образовательной организации, по запросу слушателей выдаются справки об обучении установленной формы.

### 5.2. Критерии оценки обучающихся

В процессе аттестации проверяется результативность освоения знаний, умений и навыков, предусмотренных в процессе повышения квалификации.

Оценка качества освоения учебных модулей проводится в процессе промежуточной аттестации в форме зачета.

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	- «зачет» выставляется слушателю, если он твердо знает материал курса, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
Не зачтено	- «незачет» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические вопросы или не справляется с ними самостоятельно.

Оценка качества освоения учебной программы проводится в процессе итоговой аттестации в форме устного зачета.

Оценка (стандартная)	Требования к знаниям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется слушателю, продемонстрировавшему твердое и всесторонние знания материала, умение критически анализировать уровень саморазвития и самомотивации, самостоятельно делать грамотные выводы, умение применять полученные в рамках занятий

	практические навыки и умения. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали достаточный уровень знаний и умений слушателя.
<b>«не зачтено»</b>	Оценка «не зачтено» выставляется слушателю, который в недостаточной мере овладел материалом по дисциплине, не готов критически оценивать собственную результативность, не выполнил требований, предъявляемых к итоговой аттестации. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали неудовлетворительный уровень знаний и умений слушателя.

### 5.3 Фонд оценочных средств

Для проведения промежуточной и итоговой аттестации программы разработан «Фонд оценочных средств по программе, являющийся неотъемлемой частью учебно-методического комплекса.

**Объектами оценивания выступают:**

- степень освоения теоретических знаний,
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы, активность на занятиях

Примерные вопросы к промежуточной аттестации:

1. Опишите общий алгоритм работы по диагностике причин бесплодия и невынашивания применительно к конкретному клиенту и его семейной системе.
2. Расскажите об этике и безопасности работы с беременными женщинами.
3. Опишите основное направление, техники и особенности работы со страхом родов.
4. Расскажите об основных направлениях подготовки к родительству и родам, признанных и распространенных в мировой практике.
5. Выделите и опишите фазы развития привязанности.
6. Какими основными способами общения обладает ребенок раннего постнатального периода? Объясните их связь с теорией привязанности Джона Боулби.
7. Опишите основные направления терапии привязанности во взрослом и детском возрасте.
8. Расскажите об основных противопоказаниях партнерских родов.
9. Перечислите базовые потребности ребенка в раннем неонатальном периоде
10. Назовите типы эмоциональной привязанности и расскажите о принятых способах их диагностики в различных возрастах.

**Итоговая аттестация обучающихся осуществляется:**

- для лиц с психологическим образованием - в форме устного зачета посредством практической работы с клиентом и ее анализа, либо анализа клиентского случая из собственной практики; либо написания эссе, в котором теоретический материал курса подается через призму личной истории и трансформации за время прохождения обучения. Размер эссе - от 5 печатных страниц.
- для лиц без психологического образования - в форме устного зачета посредством анализа собственного клиентского опыта, либо написания эссе, в котором теоретический материал курса подается через призму личной истории и трансформации за время прохождения обучения. Размер эссе - от 5 печатных страниц.

**Протокол анализа клиентского случая:**

1. Анализ запроса клиента и диагностика уровней системного рассмотрения с точки зрения выявления «максимальной нагруженности».
2. Выделение последовательности терапевтических интервенций и их мишеней.
3. Определение типа привязанности.
4. Анализ контрпереноса, разработка оптимального типа терапевтического контакта.

## 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение предполагает следующие формы работы: лекции, практические задания, самостоятельная работа по отработке навыков и чтению рекомендованной учебно-методической литературы.

### 6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Реализация программы дополнительного профессионального образования обеспечивается педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности. Квалификация педагогических работников должна отвечать квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональных стандартах (при наличии).

Требования к образованию и обучению лица, занимающего должность *преподавателя*: Высшее образование - специалитет или магистратура, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю)

Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета или магистратуры) - профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю)

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда

Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года

Требования к опыту практической работы: при несоответствии направленности (профиля) образования преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю) - опыт работы в области профессиональной деятельности, осваиваемой обучающимися или соответствующей преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю)

*Преподаватель*: стаж работы в образовательной организации не менее одного года; при наличии ученой степени, (звания) - без предъявления требований к стажу работы

Особые условия допуска к работе: отсутствие ограничений на занятие педагогической деятельностью, установленных законодательством Российской Федерации

Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Прохождение в установленном законодательством Российской Федерации порядке аттестации на соответствие занимаемой должности.

### 6.2. Требования к материально-техническим условиям

Реализация программы предполагает наличие аудитории с учебной мебелью, флипчартом для схематичного изображения учебного материала и возможностью расстановки стульев по окружности для обеспечения визуального контакта обучающихся.

Обучения с применением дистанционных образовательных технологий предполагает наличие компьютера или ноутбука с возможностью выхода в интернет, наличие гарнитуры при необходимости подключения к видеоконференции.

### 6.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям

#### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Добряков И.В. Перинатальная психология. Питер 2011.
2. Журнал практического психолога. Тематический выпуск: перинатальная психология и психологи родительства. № 4-5. 2003 г. Москва.

3. Захарова Е.И., Печникова Е.Ю., Филиппова Г.Г. Новая книга о беременности и не только... Москва. 2002 г.
4. Могилевская Е.В., Васильева О.С. Перинатальная психология. Психология материнства и родительства. Ростов на Дону «Феликс» 2015.
5. Филиппова Г.Г. Психология материнства. М. 2002.
6. Хрестоматия по перинатальной психологии. Университет российской академии образования. Москва. 2005 г.

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Абрамченко В.В., Коваленко Н.П. Перинатальная психология. Теория. Методология. Опыт. Петрозаводск. 2004 г.
2. Бертин Андре. Воспитание в утробе матери. М. 1992.
3. Бондарь Светлана. Рождение в пространстве любви. М. 2005.
4. Боулби Джон. Создание и разрушение эмоциональных связей. Москва. 2006 г.
5. Гарари Анат. Рождение бабушки. М. 2012.
6. Герхардт Сью. Как любовь формирует мозг ребенка. М. 2013 г.
7. Гроф Станислав. Путешествие в поисках себя. АСТ. 2008.
8. Дассано-Марконе М. Девятимесячный сон: сны в период беременности. М. 1993.
9. Девид Чемберлен. Разум вашего новорожденного ребенка. Москва. 2004 г.
10. Дик-Рид Г. Роды без страха. Москва. 2005 г.
11. Дольто Катрин. На путях рождения. О гаптомическом сопровождении человека. Ижевск. 2008 г.
12. Дольто Франсуаза. На стороне ребенка. Изд. Рама Паблицшн. 2013 г.
13. Дональд Вудс Винникотт. Маленькие дети и их матери. Москва. 2011 г.
14. Захаров А.И. Ребенок до рождения. Санкт Петербург. 1998 г.
15. Калинина О.Г. Холмогорова А.Б. Роль отца в психическом развитии ребенка. Москва. 2012.
16. Карл Хайнц Бриш. Терапия нарушений привязанности. Москва. 2012 г.
17. Лебуаэр Фредерик. Роды без боли и страха. М. 2005.
18. МакКенна Джеймс. Дж. «Совместный сон с ребенком». Изд. Ресурс. 2012 г.
19. Мария Осорина. Секретный мир детей. Москва. 2012 г.
20. Мелер Маргарет, Пайн Фред, Бергман Анни. Психологическое рождение человеческого младенца. М. 2013.
21. Монтессори М. Впитывающий разум ребенка
22. Ньюфельд Гордон. Матэ Габор. Не упускайте своих детей. М. 2012 г.
23. Оден Мишель. Возражденные роды. С-Пт. 1998.
24. Пайнз Д. Бессознательное использование своего тела женщиной. Санкт-Петербург. 1997 г.
25. Петрановская Л. Тайная опора: Привязанность в жизни ребенка. М. 2014 г.
26. Саллоуэй Франк. Рожденный бунтовать.
27. Сергиенко Е., Виленская Г. Близнецы от рождения до трех лет. М. 2002 г.
28. Серия «Психология семейных отношений». Психология и психоанализ беременности. Изд. Дом «Бахрах-М». 2003 г.
29. Сильвана Кватроччи Монтанаро. Понимание человека. Важность первых трех лет жизни. Санкт-Петербург. 2013 г. Сайт: [www.montessori-org.ru](http://www.montessori-org.ru)
30. Скиннер Р., Клииз Д. Семья и как в ней уцелеть. Москва. 1995 г.
31. Смирнова Е.О. Детская психология. Питер. 2009 г.
32. Феномен насилия (от семейного до глобального): взгляд с позиции пренатальной и перинатальной психологии и медицины. Санкт-Петербург-Хайфа. 2005 г.
33. Хильбенбранд Бруно. Введение в работу с генограммой. М. 2012.
34. Шутценбергер Анн Анселин. Психогенеалогия. Синдром предков.
35. Эльячефф Каролин. Затаенная боль. Дневник психоаналитика.

### ***Периодические издания***

1. Журнал «Социальная психология и общество // ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет». Эл. ресурс: [https://psyjournals.ru/social\\_psy/](https://psyjournals.ru/social_psy/)
2. Журнал «Современная зарубежная психология» // ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет». Эл. ресурс: <https://psyjournals.ru/jmfp/index.shtml>
3. Журнал по перинатальной перинатальной психологии и психологии родительства. Эл. ресурс: [http://perinataljourn.ru/biblioteka/soderzhanie\\_zhurnala\\_perinatalnaya\\_psihologiya\\_i/](http://perinataljourn.ru/biblioteka/soderzhanie_zhurnala_perinatalnaya_psihologiya_i/)

### ***Интернет-ресурсы***

1. <http://www.psychology.ru/>
2. <http://azps.ru/index.html>
3. <http://psylib.myword.ru/index.php?act=home>
4. <http://www.voppsy.ru/news.htm>
5. <http://magazine.mospsy.ru/catalogue.shtml>
6. <http://www.koob.ru/>
7. <http://vocabulary.ru/>
8. <http://vch.narod.ru/index.html>
9. <http://flogiston.ru/>
10. <http://psyjournals.ru/>
11. <http://elibrary.ru>
12. <http://www.consultant.ru>
13. <http://www.garant.ru>
14. <http://www.mipoppp.com/index.php/mediateka/media3/stati-po-protsess-orientirovannoj-psikhologii>
15. <http://www.psymama.ru/articles>