



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 21.05.2024 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Перинатальная психология
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра общей и специальной психологии с курсом педагогики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.Н. Котлярова	к.психол.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.Г. Гераськина	канд.психол.наук	ФГБОУ ВО РГУ им.С.А. Есенина	доцент
М.Н. Дмитриева	канд.пел.наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ им. И.П. Павлова	доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология
Протокол № 8 от 25.03. 2024 г.
Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 7 от 25.04. 2024г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

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

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

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ПК- 1 Способность популяризировать психологические знания, формировать установки, направленные на гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей; гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, здоровый образ жизни; применять на практике диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психики на разных этапах онтогенеза; составлять и реализовывать программы обследования, обучения и коррекции в учреждениях системы здравоохранения.	40	20
Итого	40	20

1.3. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией								
<p>ПК- 1 Способность популяризировать психологические знания, формировать установки, направленные на гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей; гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, здоровый образ жизни; применять на практике диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психики на разных этапах онтогенеза; составлять и реализовывать программы обследования,</p>		Задания закрытого типа на установление последовательности или соответствия								
	1.	<p>Укажите связь между месяцем развития и его характеристиками:</p> <table border="1" data-bbox="465 373 1688 628"> <tr> <td data-bbox="465 373 1368 437">а) В это время интенсивно развиваются все эмбриональные и неэмбриональные структуры околоплодного пузыря, плаценты, пуповины</td> <td data-bbox="1368 373 1688 437">1) первый месяц развития (0-4 недели)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 437 1368 501">б) В этот же период начинается процесс пищеварения, продолжается интенсивное развитие нервной системы и ее проводящих путей</td> <td data-bbox="1368 437 1688 501">2) четвертый месяц развития (12-16 недель)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 501 1368 564">в) В этот период формируется печень, продолжается активное развитие нервной системы, формируются лицо и конечности</td> <td data-bbox="1368 501 1688 564">3) третий месяц развития (8-12 недель)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 564 1368 628">г) Завершается дифференциация наружных половых органов, пол становится различным</td> <td data-bbox="1368 564 1688 628">4) второй месяц развития (4-8 недель)</td> </tr> </table>	а) В это время интенсивно развиваются все эмбриональные и неэмбриональные структуры околоплодного пузыря, плаценты, пуповины	1) первый месяц развития (0-4 недели)	б) В этот же период начинается процесс пищеварения, продолжается интенсивное развитие нервной системы и ее проводящих путей	2) четвертый месяц развития (12-16 недель)	в) В этот период формируется печень, продолжается активное развитие нервной системы, формируются лицо и конечности	3) третий месяц развития (8-12 недель)	г) Завершается дифференциация наружных половых органов, пол становится различным	4) второй месяц развития (4-8 недель)
	а) В это время интенсивно развиваются все эмбриональные и неэмбриональные структуры околоплодного пузыря, плаценты, пуповины	1) первый месяц развития (0-4 недели)								
	б) В этот же период начинается процесс пищеварения, продолжается интенсивное развитие нервной системы и ее проводящих путей	2) четвертый месяц развития (12-16 недель)								
	в) В этот период формируется печень, продолжается активное развитие нервной системы, формируются лицо и конечности	3) третий месяц развития (8-12 недель)								
	г) Завершается дифференциация наружных половых органов, пол становится различным	4) второй месяц развития (4-8 недель)								
	2.	<p>Укажите связь между месяцем развития и его характеристиками:</p> <table border="1" data-bbox="465 657 1688 912"> <tr> <td data-bbox="465 657 1368 721">а) На голове и теле появляются пушковые волосы и серовидная (первородная) смазка</td> <td data-bbox="1368 657 1688 721">1) шестой месяц развития (20-24 недель)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 721 1368 785">б) Длина плода составляет 35см, масса – около 1000-1200г.</td> <td data-bbox="1368 721 1688 785">2) пятый месяц развития (16-20 недель)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 785 1368 849">в) Глаза хорошо сформированы, на веках появляются ресницы, над глазами различаются брови</td> <td data-bbox="1368 785 1688 849">3) девятый месяц развития (32-36 недель)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 849 1368 912">г) Длина плода 45см, масса – 2500-2600г.</td> <td data-bbox="1368 849 1688 912">4) седьмой месяц развития (24-28 недель)</td> </tr> </table>	а) На голове и теле появляются пушковые волосы и серовидная (первородная) смазка	1) шестой месяц развития (20-24 недель)	б) Длина плода составляет 35см, масса – около 1000-1200г.	2) пятый месяц развития (16-20 недель)	в) Глаза хорошо сформированы, на веках появляются ресницы, над глазами различаются брови	3) девятый месяц развития (32-36 недель)	г) Длина плода 45см, масса – 2500-2600г.	4) седьмой месяц развития (24-28 недель)
	а) На голове и теле появляются пушковые волосы и серовидная (первородная) смазка	1) шестой месяц развития (20-24 недель)								
	б) Длина плода составляет 35см, масса – около 1000-1200г.	2) пятый месяц развития (16-20 недель)								
	в) Глаза хорошо сформированы, на веках появляются ресницы, над глазами различаются брови	3) девятый месяц развития (32-36 недель)								
г) Длина плода 45см, масса – 2500-2600г.	4) седьмой месяц развития (24-28 недель)									
3.	<p>Сопоставьте цифру из левого столбика с буквой из правого.</p> <table border="1" data-bbox="465 941 1724 1197"> <tr> <td data-bbox="465 941 732 1037">1) пуповина</td> <td data-bbox="732 941 1724 1037">а) имеет гемохориальный тип строения, который характеризуется наличием непосредственного контакта материнской крови с хорионом вследствие нарушения целостности децидуальной оболочки матки со вскрытием ее сосудов.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 1037 732 1069">2) плацента</td> <td data-bbox="732 1037 1724 1069">б) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 1069 732 1133">3) хорион</td> <td data-bbox="732 1069 1724 1133">в) пупочный канатик, который формируется из амниотической ножки, соединяющей зародыш с амнионом и хорионом.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 1133 732 1197">4) околоплодные воды</td> <td data-bbox="732 1133 1724 1197">г) являются биологически активной средой, окружающей плод</td> </tr> </table>	1) пуповина	а) имеет гемохориальный тип строения, который характеризуется наличием непосредственного контакта материнской крови с хорионом вследствие нарушения целостности децидуальной оболочки матки со вскрытием ее сосудов.	2) плацента	б) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность	3) хорион	в) пупочный канатик, который формируется из амниотической ножки, соединяющей зародыш с амнионом и хорионом.	4) околоплодные воды	г) являются биологически активной средой, окружающей плод	
1) пуповина	а) имеет гемохориальный тип строения, который характеризуется наличием непосредственного контакта материнской крови с хорионом вследствие нарушения целостности децидуальной оболочки матки со вскрытием ее сосудов.									
2) плацента	б) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность									
3) хорион	в) пупочный канатик, который формируется из амниотической ножки, соединяющей зародыш с амнионом и хорионом.									
4) околоплодные воды	г) являются биологически активной средой, окружающей плод									
4.	<p>Сопоставьте цифру из левого столбика с буквой из правого.</p> <table border="1" data-bbox="465 1225 1724 1420"> <tr> <td data-bbox="465 1225 887 1257">1) послед</td> <td data-bbox="887 1225 1724 1257">а) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 1257 887 1289">2) околоплодные воды</td> <td data-bbox="887 1257 1724 1289">б) состоит из плаценты, пуповины и плодных оболочек</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 1289 887 1353">3) амнион</td> <td data-bbox="887 1289 1724 1353">в) замкнутый мешок, содержащий амниотическую жидкость, или околоплодные воды</td> </tr> <tr> <td data-bbox="465 1353 887 1420">4) хорион</td> <td data-bbox="887 1353 1724 1420">г) создают условия для осуществления свободных движений плода, защищают организм от неблагоприятных внешних воздействий</td> </tr> </table>	1) послед	а) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность	2) околоплодные воды	б) состоит из плаценты, пуповины и плодных оболочек	3) амнион	в) замкнутый мешок, содержащий амниотическую жидкость, или околоплодные воды	4) хорион	г) создают условия для осуществления свободных движений плода, защищают организм от неблагоприятных внешних воздействий	
1) послед	а) наружная оболочка плодного яйца, покрывает всю его поверхность									
2) околоплодные воды	б) состоит из плаценты, пуповины и плодных оболочек									
3) амнион	в) замкнутый мешок, содержащий амниотическую жидкость, или околоплодные воды									
4) хорион	г) создают условия для осуществления свободных движений плода, защищают организм от неблагоприятных внешних воздействий									
5.	<p>Расположите по порядку фазы перинатального развития: а) Эмбриональная</p>									

обучения и коррекции в учреждениях системы здравоохранения		б) Герминальная фаза в) Фетальная	
	6.	Установите соответствие: БПМ - характеристика	
		1) БПМ-1	а) связана со вторым периодом родов (синергизм с матерью: борьба смерти и возрождения; проталкивание через родовой канал).
		2) БПМ-2	б) по смыслу связана с третьим периодом родов - непосредственным рождением ребенка (отделение от матери: переживание смерти и возрождения; прекращение симбиотического союза с матерью и формирование нового типа отношений).
		3) БПМ-3	в) мать и ребенок составляют симбиотический союз - двойной ряд ударов сердца с разной частотой объединяется в одну волнообразную акустическую картину.
		4) БПМ-4	г) соответствует началу биологического рождения, первому периоду родов (антагонизм с матерью: космическая поглощенность и отсутствие выхода; схватки в закрытой матке).
	7.	На протяжении внутриутробного развития к критическим периодам относят (соотнесите букву и цифру):	
		1) имплантацию	а) 3-8-я недели
		2) развитие осевого комплекса зачатков органов и плацентацию	б) 7—8-е сутки после оплодотворения
		3) интенсивное развитие головного мозга	в) 20 - 24-я недели
		4) развитие функциональной активности основных систем организма плода	г) 15-20-я недели
	8.	Сопоставьте вид и цель исследования беременной женщины:	
1) Ультразвуковое обследование		а) Установление срока и характера течения беременности. Обязательная оценка воротникового пространства, состояния хориона	
2) Биопсия хориона		б) Цитогенетическая диагностика хромосомной патологии, определение пола плода.	
	3) Допплеровское исследование маточно-плацентарного кровотока	в) Формирование группы риска по развитию гестоза, задержке развития плода и плацентарной недостаточности в III триместре беременности	

9.	Соотнесите основные методы исследования по группам:	
	1) Неинвазивные методы	а) Скрининг материнских сывороточных факторов. б) Допплерометрия в) Ультразвуковой скрининг плода, оболочек и плаценты г) Плацентоцентез (поздняя биопсия хориона)
	2) Инвазивные методы	д) Кардиотокография (КТГ). е) Амниоцентез ж) Сортинг фетальных клеток з) Кордоцентез и) Биопсия хориона
10.	Соотнесите понятия	
	1) Социогенез	а) Онтогенетическое развитие систем и функций организма
	2) Психогенез	б) Онтогенетическое развитие социальных ролей и отношений
	3) Биогенез	в) Онтогенетическое развитие психических функций: когнитивных, эмоциональных, мотивационных, интеракциональных
11.	Соотнесите линии развития детей раннего возраста:	
	1) на 1м месяце жизни	а) зрительное восприятие, слуховое восприятие, общие движения, движения руки, голосовые реакции, навыки в процессе кормления
	2) от 1 до 3 месяцев жизни	б) дальнейшее развитие речевой, двигательной сферы, игры, развитие умений и навыков ребенка (умение пить воду из чашки, проситься на горшок)
	3) от 3 до 6 месяцев жизни	в) зрительные и слуховые ориентировочные реакции, сосредоточение
	4) от 6 до 9 месяцев	г) развитие движений ползания, понимание речи взрослого, подражание звукам и занятия с игрушками, навыки в режимных процессах
	5) от 9 до 12 месяцев	д) зрительная ориентировочная реакция, слуховая ориентировочная реакция, положительные ответные эмоции (улыбка, комплекс оживления), ответные голосовые реакции, общие движения
12.	Структура и содержание психологического консультирования	
	1) этап планирования беременности	а) Проводится дополнительная диагностика содержания материнской сферы и динамики ее развития в начале беременности. Обсуждаются ситуация идентификации беременности, стиль переживания соматической симптоматики, содержание и динамика эмоционального

			состояния.	
		2) первый триместр	б) Обсуждается первое шевеление ребенка, отношение к шевелению в дальнейшем. Проводится диагностика динамики развития материнской сферы, уточняется первоначальная гипотеза, строится прогноз особенностей родов и послеродовых взаимодействий с ребенком.	
		3) второй триместр	в) Проводится диагностика содержания и онтогенеза материнской сферы женщины, определяется «стартовая» ценность ребенка, содержание «внедряющихся» ценностей и тенденция их интерференции с ценностью ребенка.	
		4) третий триместр	г) Проводится дальнейшая диагностика динамики развития материнской сферы. Проектируется пренатальное взаимодействие с ребенком. Уточняются гипотеза и прогноз родов и послеродового периода.	
		Структура и содержание психологического консультирования		
	13.	1) Предродовой период	а) Патронаж на дому. Обсуждение родов, первого впечатления от взаимодействия с ребенком, существующих проблем. Налаживание контакта с ребенком, процесса кормления.	
		2) послеродовой период	б) Основная цель - уточнение гипотезы и прогноза родов и послеродового периода и психологическая подготовка к родам.	
		3) окончание периода новорожденности	в) Диагностика динамики развития материнской сферы и актуального материнско-детского взаимодействия. Общая диагностика психического развития ребенка. Помощь в решении возникающих проблем взаимодействия с ребенком.	
	14.	В первом структурном блоке характера человека собраны черты, проявляющиеся в отношении - к окружающему миру, к деятельности и труду, к другим людям, к себе. Наполните эти отношения конкретными чертами.		
		1) аккуратность или небрежность; щедрость или скупость, экономность, бережливость	в) отношение к окружающему миру	
		2) трудолюбие или лень; «чувство нового» или консерватизм; энтузиазм или формальное отношение к труду, ответственность или	а) отношение к деятельности и труду	

		безответственность		
		3) общительность или замкнутость человека; коллективизм или индивидуализм; вежливость или грубость; тактичность или бестактность; чуткость или черствость; правдивость или лживость; эгоизм или альтруизм	г) отношение к другим людям	
		4) высокая требовательность или самоуспокоенность; самокритичность или повышенное самомнение; скромность или высокомерие; чувство собственного достоинства или его недооценка	б) отношение к себе	
	15.	Соотнесите тип материнского отношения и характеристику		
		1) Адекватный	а) усиливающий или слабо осуждающий стиль эмоционального сопровождения, ориентация на мнения других, усиленное внимание к негативным сторонам поведения ребенка	
		2) Тревожный	б) отношение к ребенку как субъекту, ориентация на себя и состояние ребенка, высокая, рано появившаяся материнская компетентность, удовлетворенность материнством и отношением других	
		3) Амбивалентный	в) неустойчивый, с резкой конфронтацией ценности ребенка и внедряющихся, с противоположными тенденциями эмоционального сопровождения отрицательных и положительных состояний ребенка, неравномерная компетентность к разным проявлениям ребенка	
	16.	Ряд последовательности: а) переворачивание б) ползание на четвереньках в) лежание г) ползание по-пластунски д) передвижение на животе е) ходьба		
	17.	Соотнесите понятие и определение:		
		1) Внутриутробная гипоксия	а) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития	
		2) Фетопатии	б) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов	
		3) Блостопатии	в) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена	
	18.	Соотнесите:		
		1) Лежание	а) 1-2 месяца	

	2) переворачивание	б) период 4-5 месяц
	3) передвижение на животе	в) 3-4 месяц
19.	Соотнесите понятие и определение:	
	1) голокринного	а) процессе отделения дистального конца дегенерирующей клетки с выходом в альвеолу в виде секрета
	2) апокринного	б) в результате деления апикальных клеток с последующей дегенерацией ядра и превращением в просвете альвеол в секрет
	3) мерокринного	в) образования компонентов молока с последующим выходом в альвеолу
20.	Соотнесите:	
	1) ползание по-пластунски	а) период 10-12 месяцев
	2) ползание на четвереньках	б) период 6-8 месяцев
	3) ходьба	в) период 7-9 месяцев
Задания открытого типа с развернутым ответом		
1.	Сравните преимущества грудного вскармливания и молочной смеси. (не меньше 3 преимуществ с каждой из сторон)	
2.	Дайте общее определение понятию перинатальной психологии	
3.	Почему важно соблюдать правила грудного вскармливания. Напишите правила и объясните почему оно важно.	
4.	Перечислите фазы перинатального развития	
5.	Опишите основные идеи теории М.Кляйн	
6.	Дайте определение понятию околоплодные воды	
7.	Плацента – это	
8.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 1-3месяца (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
9.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 4-6 месяцев (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
10.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 7-9 месяцев (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
11.	Оцените нервно-психическое развитие ребенка 10-12 месяцев (развитие анализаторных систем и рефлексов)	
12.	Что такое амнион	
13.	Дайте определение базовой перинатальной матрицы	
14.	Какие существуют пути передачи инфекции от матери плоду?	
15.	Внутриутробная гипоксия – это	
16.	Охарактеризуйте первый триместр беременности	
17.	Охарактеризуйте второй триместр беременности	
18.	Охарактеризуйте третий триместр беременности	

19.	Перечислите поведенческие стереотипы у женщин в период ожидания ребенка, выделенные И. В. Добряковым
20.	Опишите виды гипоксии плода
	Задания с выбором одного или нескольких ответов
1.	К основным функциям плаценты относятся: 1) выделительная, дыхательная, трофическая, эндокринная, иммунная (защитная) 2) выделительная, дыхательная, трофическая 3) выделительная, дыхательная, иммунная 4) выделительная, иммунная, трофическая
2.	Кто выделил базовые перинатальные матрицы? 1) З.Фрейд 2) С. Гроф 3) М. Кляйн 4) И.В. Добряков
3.	Какие методы относятся к неинвазивным? 1) Скрининг материнских сывороточных факторов. 2) Ультразвуковой скрининг плода, оболочек и плаценты. 3) Сортинг фетальных клеток. 4) все варианты верны
4.	Биологически активная среда, окружающая плод 1) околоплодные воды 2) плацента 3) пуповина 4) амнион
5.	Какие методы относятся к инвазивным? 1) Биопсия хориона. 2) Плацентоцентез (поздняя биопсия хориона). 3) Амниоцентез 4) Кордоцентез
6.	Сколько существует БИМ? 1) 1 2) 2 3) 3 4) 4
7.	Проблемой страхов у детей занимались? 1) И.В. Добряков 2) Д. Боулби 3) С. Гроф 4) Крэчмер
8.	Уровни работы перинатального психолога с беременными: 1) Информационный, физиологический 2) Эмоциональный, операциональный (практические навыки) 3) Личностный, межличностный, надличностный 4) Все вышеперечисленные
9.	Выделение перинатологии как области медицины произошло:

	<p>1) В XIX веке, когда врачи задумались о роли перинатального периода и периода детства в становлении здоровья человека</p> <p>2) В первой половине XX века, когда общество достаточно созрело до понимания необходимости совершенствования методов профилактики, диагностики и терапии различных заболеваний матери, плода и новорожденного, т.е. было социально детерминировано.</p> <p>3) В 1973 году на VII Всемирном конгрессе FIGO (Международной федерации акушеров-гинекологов), когда было дано определение перинатального периода.</p>
10.	<p>Концепция доминанты впервые описана:</p> <p>1) А.А.Ухтомским</p> <p>2) И.А.Аршавским</p> <p>3) И.В.Добряковым</p> <p>4) Г.Г.Филипповой</p>
11.	<p>Бластопатии – это?</p> <p>1) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития</p> <p>2) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена</p> <p>3) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов</p>
12.	<p>С помощью арт-терапии и проективных методик психолог в большей степени может воздействовать на:</p> <p>1) Левое полушарие</p> <p>2) Правое полушарие</p> <p>3) Префронтальные отделы мозга</p> <p>4) Подкорковые структуры мозга</p>
13.	<p>Гаптономия – это:</p> <p>1) Метод общения с плодом через прикосновения</p> <p>2) Метод общения с плодом через звуковую стимуляцию</p> <p>3) Метод внутриутробного обучения плода</p> <p>4) Метод общения беременной женщины с мужем, партнером.</p>
14.	<p>Конфликты, связанные с рождением детей имеют:</p> <p>1) Два уровня: индивидуальный и системный</p> <p>2) Три уровня: индивидуальный, уровень отношений между мужчиной и женщиной и системный</p> <p>3) Четыре уровня: индивидуальный, системный, уровень отношений между мужчиной и женщиной, государственный.</p>
15.	<p>«Этап нянчания» - это термин из концепции:</p> <p>1) Гестационной доминанты А.А. Ухтомского</p> <p>2) Травмы рождения Отто Ранка</p> <p>3) Онтогенеза материнской сферы Г.Г. Филипповой</p> <p>4) Психодинамической теории развития З.Фрейда.</p>
16.	<p>Наибольшее влияние на развитие перинатальной психологии оказали:</p> <p>1) Психоанализ, теория личности, психология семейных отношений</p> <p>2) Бихевиоризм, психоанализ, системная семейная психология</p> <p>3) Гуманистическая психология, психосинтез, онтопсихология</p> <p>4) Теория личности, гештальт-психология, психоанализ</p>
17.	<p>Основные разделы перинатальной психологии:</p> <p>1) Психология семейных отношений, мужская и женская психология, психология зачатия, психология родов</p> <p>2) Психология беременности и психология родов</p> <p>3) Психология беременности, родов и послеродового периода</p> <p>4) Психология зачатия, беременности, родов, раннего постнатального периода.</p>
18.	<p>Перинатология включает в себя:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> 1) Перинатальная медицина, неонатология, перинатальная педагогика 2) Перинатальная педагогика, перинатальная психология, неонатология 3) Перинатальная психология, перинатальная медицина, перинатальная педагогика 4) Перинатальная медицина, перинатальная психология, неонатология
	19.	<p>Внутриутробная гипоксия – это?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) повреждение зиготы в первые две недели после оплодотворения, вызывающее гибель зародыша, внематочную беременность, грубые пороки развития 2) недостаточное поступление к плоду кислорода через плаценту (кислородная недостаточность) и накопление в его организме недоокисленных продуктов обмена 3) болезни плода, возникающие с начала процесса плацентации и до родов
	20.	<p>Стили проживания беременности по Филипповой Г.Г:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Оптимальный, гипогестогнозический, эйфорический, тревожный, депрессивный 2) Адекватный, тревожный, эйфорический, игнорирующий, амбивалентный, отвергающий 3) Принимающий, непринимаящий, амбивалентный 4) Оптимальный, тревожный, эйфорический, игнорирующий, депрессивный