



**Влияние пренатального развития на  
дальнейшее психическое и личностное  
развитие детей**

# Пренатальная и перинатальная психология

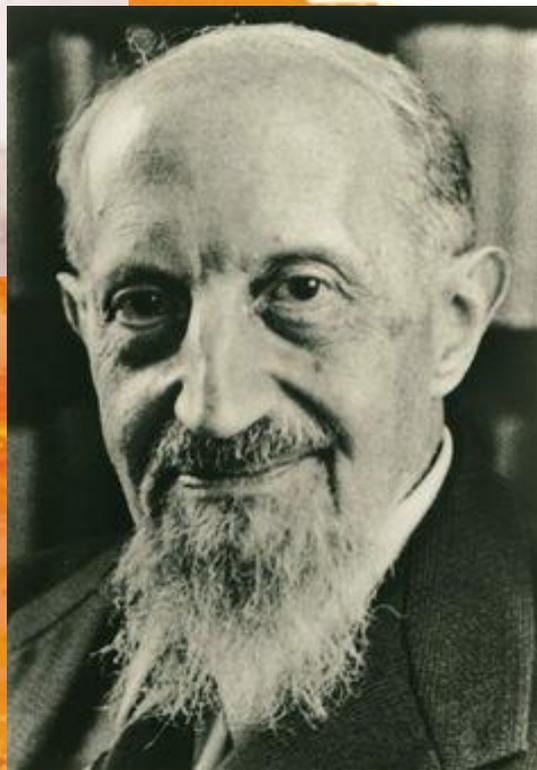
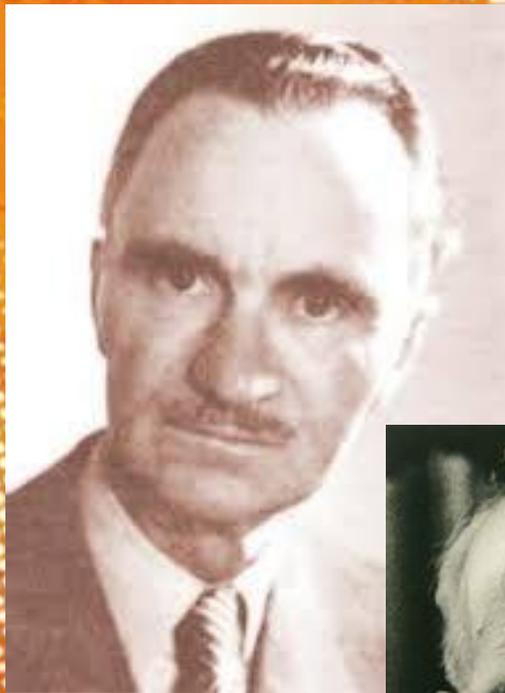
— наука о психической и психологической жизни нерождённого ребёнка или только что родившегося.

пренатальная (антенатальная)

перинатальная (интранатальная)

неонатальная (постнатальная)

Стадии развития  
входящие в область  
изучения



**Густав Ханс Грабер,**  
который в 1971 году  
инициировал  
в Вене создание  
«Общества по  
пренатальной  
психологии» и  
исследовательской  
группы по  
пренатальной  
психологии

За рубежом	В России
Первое становление как науки произошло в 1971 году.	Первый раз появилась в роддому Санкт-Петербурга в 1994 году
В 1982 году создана Национальная ассоциация по пренатальной психологии	В 1994 году первая ассоциация перинатальной психологии
В 1983 году создана Международная ассоциация пренатальной и перинатальной психологии и медицины	В 1998 году Российская ассоциация перинатальной психологии и медицины



Председатель Российской ассоциации перинатальной психологии и медицины, а так же профессор аналогичной кафедры

# Пренатальная психология

(Дмитриева С.С., Панченко Л.  
Л.)

Пренатальная  
(внутриутробная) — с 22  
недели беременности до  
начала родовой деятельности;

Интранатальная — с начала  
родовой деятельности до её  
окончания;

Постнатальная (ранняя  
неонатальная) — первая  
неделя жизни ребёнка.

# Пренатальная психология

(И. В. Добряко

В)  
Психология зачатия;

Психология  
беременности;

Психология родов;

Психология раннего  
постнатального периода

*\* общая, медицинская  
(клиническая) и специальная*

# Теоретические подходы к обоснованию перинатальной психологии

*Эклектично-дилетантский подход.* Обоснование теории перинатальной психологии лицами, не имеющими никакого отношения к психологии.

*Медико-редукционистский подход.* Характеризуется поверхностным подходом врачей-акушеров к пониманию психологии, проблемы объясняются только биологическими причинами.

*Психолого-редукционистский подход.* Отличается наличием стройной теоретической базы, но в противоположность медико-редукционистскому подходу считается, что течение репродуктивного процесса определяется по большей части психологическим состоянием партнёров, и поэтому при появлении проблем необходима прежде всего психокоррекция.

*Интегративный биопсихосоциальный подход.* Сочетание биологических, психологических и социальных построений в единой теоретической модели, направленной на более полное понимание закономерностей и взаимосвязей процессов, связанных с репродукцией.

*Ресурсный подход* является продолжением развития перинатальной психологии и психотерапии в сотрудничестве с акушерством. Концептуальные позиции: объект исследования - ресурсы семейной системы, предмет исследования - ресурсы репродуктивной системы.

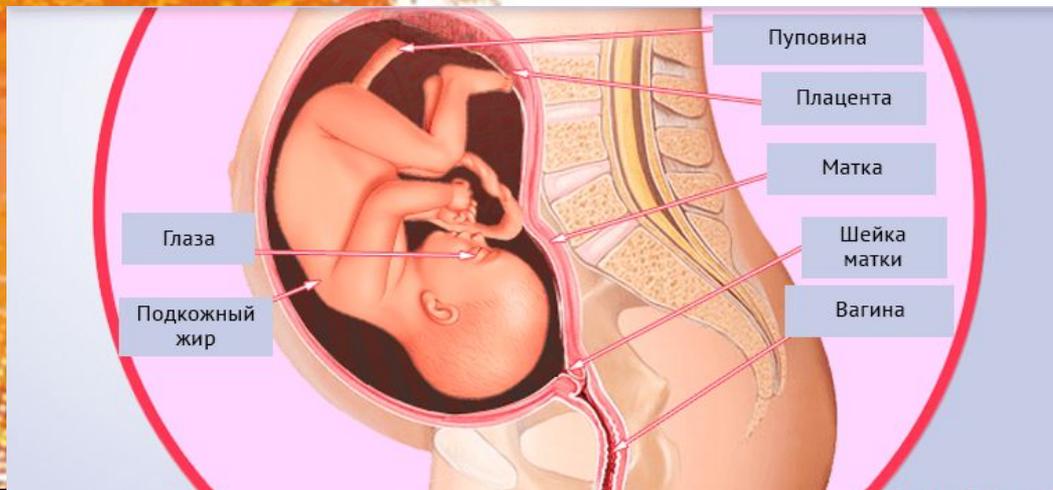
# Развитие ребенка

Данный период характеризуется:

- максимально активным физическим развитием ребенка, по сравнению со всеми другими возрастными периодами,
- происходит и интенсивное развитие психики;
- ряд исследователей отмечают функционирование памяти в этот период;
- начало функционирования анализаторов отмечается уже в 7 нед., что дает возможность исследователям и специалистам говорить о возможности воздействия на психику ребенка на самых ранних сроках его развития.



- Так в 7 нед. внутриутробного развития уже регистрируется кожная чувствительность — отмечается ответная реакция на прикосновение к коже в области губ, а также начинает функционировать вестибулярный аппарат.
  - На 8-й нед. отмечается кожная чувствительность по всему телу ребенка.
- На 14—15 нед. отмечают функционирование (в элементарном виде) вкусовой, проприоцептивной и тактильной чувствительности.
  - На 16—17 нед. отмечается моторная реакция на громкий звук.
- На 21—22 нед. — двигательные и эмоциональные реакции на положительные и отрицательные стимулы вкусовой, тактильной и слуховой модальности.
  - Позже всего отмечают функционирование зрительного анализатора — на 26—28 нед. (ребенок поворачивает голову по направлению к свету при освещении живота матери).

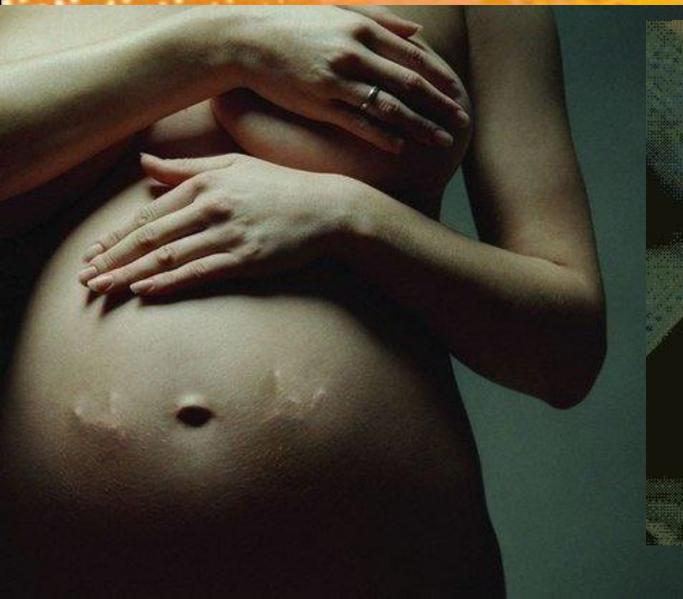


# *Эмоциональное развитие*

Развитие эмоциональной сферы связывают с тем, что с **22 нед.** можно наблюдать эмоциональные реакции на различные стимулы, а с **26—28 нед.** уже отмечается мимическое выражение базальных эмоций (страх, гнев, радость, удивление). Функционирование памяти в пренатальный период отмечается во многих исследованиях: ребенок может узнавать музыку, которую слышал в пренатальный период, отдельные слова.



Выдающийся пренатальный психолог, доктор медицинских наук Томас Верни показал, что уже через четыре месяца после зачатия ребенок хорошо слышит, реагирует на звук, узнает мелодию. Включите Вивальди, и даже самый беспокойный ребенок расслабится. Включите Бетховена, и даже самый наиспокойнейший начнет ворочаться и толкаться ножками.



# Список литературы

1. Бертин А Воспитание в утробе матери или рассказ об упущенных возможностях — СПб.: МНПО «Жизнь», 1992
2. Брусиловский А.И. Жизнь до рождения. — М.: «Знание», 1991.
3. Календарь беременности. ру
4. Гурьянова Л.С. Рождение в радости. - СПб.: Комплект, 1997.
5. Жарикова Ж.В. Будущей маме о беременности и жизни до рождения. — М., 1996.
6. Захаров А.И. Ребенок до рождения, М., 1998.
7. Развитие 5 чувств младенца. Им Даяк.
8. Ребенок от зачатия до года.
9. Серз У., Серз М. Мы ждём ребёнка. — М.: «Крон-пресс», 1998.
10. Смирнова Е.О. Детская психология . М., 2003.
11. Субботский Е.В. Ребенок открывает мир. М., 1991.
12. Э.Эриксон. О материнстве и детстве. М.: «Крон-пресс», 1997.