

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.03.2022 09:08:52
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.А. Копысова
«21» сентября 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет 6 месяцев

Кафедра психологии и педагогики

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г., приказ № 1181.
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 31 августа 2017 г. протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой психологии и педагогики 28.08.2017 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой психологии и педагогики И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета 30.08.2017 г. (протокол № 7)

Председатель совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом 21.09.2017 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

заведующий кафедрой психологии и педагогики

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,

доцент, к.п.н. И.В. Новгородцева

Рецензенты:

Внутренний рецензент:

зав. кафедрой гуманитарных и социальных наук

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,

к.и.н., доцент Л.Г. Сахарова

Внешний рецензент:

Заведующая отделением фельдшерского и сестринского дела КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» к.п.н. О.В. Бельтюкова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	9
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	11
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	11
3.4. Тематический план лекций	11
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	14
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	16
3.7. Лабораторный практикум	16
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	16
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	17
4.2.1. Основная литература	17
4.2.2. Дополнительная литература	17
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	17
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	17
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	18
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	18
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	19
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	20

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) состоит в овладении студентами соответствующими общекультурными и профессиональными компетенциями, показывающими готовность и способность выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности в области клинической психологии.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- формирование умения эффективного взаимодействия с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;
- формирование умения выявления и анализа информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;
- формирование умения обеспечения пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом деонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения;
- формирование умения определения целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- формирование умения консультирования медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата;
- формирование умения психологического консультирования населения с целью выявления индивидуально-психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Учебная дисциплина «Клиническая психология сексуальных расстройств» относится к циклу Б1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин:

«Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Психотерапия: теория и практика», «Психологическое консультирование», «Психология отклоняющегося поведения», «Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер», «Расстройства личности», «Патопсихология», «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе», «Семейная психология».

Является предшествующей для изучения дисциплин: «Производственная (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности)», «Преддипломная практика».

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;
- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;
- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;

- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;

- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- психодиагностическая;
- консультативная и психотерапевтическая деятельность.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Тестирование, решение учебных задач
			32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии	У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	

			33. Принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	У3. Обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В3. Принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	
2.	ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Тестирование, решение учебных задач
3.	ПСК – 3.1	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа	31. Теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической	У1. Применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических	В1. Способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и	Тестирование, решение учебных задач

		нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	деятельности и личности при различных заболеваниях	задач	личности при различных психических заболеваниях	
4.	ПСК – 3.3	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и методами классических и современных направлений психотерапии	31. Теоретические основы и методы классических и современных направлений психотерапии	У1. Применять методы классических и современных направлений психотерапии	В1. Теоретическим и основами и методами классической и современной психотерапии	Тестирование, решение учебных задач
			32. Основные направления психотерапии и психологического консультирования	У2. Применять частные методы консультирования и психотерапии	В2. Навыками отбора эффективных методов психотерапии	
5.	ПСК – 3.5	Способностью и готовностью к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	31. Программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	У1. Составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В1. Программами диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	Тестирование, решение учебных задач
6.	ПСК – 3.7	способностью и готовностью к самостоятельному проведению психологических экспертиз и составлению	31. Задачи психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирую	У1. Проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В1. Навыками проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с	Тестирование, решение учебных задач

		заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	щие ее проведение		задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	
			32. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. N 73-ФЗ «О государственной судебной экспертной деятельности в РФ» и другие правовые акты, регулирующие порядок проведения медицинской экспертизы	У2. Анализировать правовые нормы, регулирующие процессуальные основы проведения экспертизы в РФ, ориентироваться в структуре судебно-медицинской службы в РФ	В2. Навыками применения законов и других нормативно-правовых актов в профессиональной деятельности; навыками составления исковых заявлений, самостоятельного проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами заявлений	
7.	ПСК – 3.10	Способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	31. Личностно- и социально-ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	У1. Разрабатывать и осуществлять личностно- и социально-ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	В1. Навыками разработки и реализации программ личностно- и социально-ориентированной психотерапии, коррекции и реабилитации	Тестирование, решение учебных задач
			32. Основные принципы клинико-психологического вмешательства, методы интерпретации его результатов,	У2. Описывать и анализировать процесс и результаты вмешательства, формулировать рекомендации по результатам проведенного обследования	В2. Результатами эмпирической оценки, рекомендациям и по отбору пациентов и прогнозу эффективности применяемых	

			принципы и правила формулировки рекомендаций по результатам проведенного обследования		методов психотерапии	
--	--	--	---	--	----------------------	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 час.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
		№ 10 часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	48	48
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	30	30
Самостоятельная работа студента (СРС)	24	24
В том числе:		
Подготовка к занятиям (ПЗ)	8	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	8	8
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	8	8
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	+
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час. ЗЕТ	72 2
		72 2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-4 ПК-5 ПСК-3.1 ПСК-3.2 ПСК-3.3 ПСК-3.5 ПСК-3.7 ПСК-3.10	Эволюционно-биологические основы сексуальности.	Введение в современную сексологию. Медицинская и немедицинская сексология. Сексология как научное знание. Ее культурологические, исторические, этнографические и искусствоведческие аспекты в медицине и не медицине. Сексология и роль психологии в ее развитии. Развитие сексологии в психологии.
2.	ПК-4 ПК-5 ПСК-3.1 ПСК-3.2 ПСК-3.3 ПСК-3.5 ПСК-3.7 ПСК-3.10	Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие.	Соматическое обеспечение половой функции. Анатомия мужской и женской половой системы. Проявления сексуальности и их анализ у мужчин и женщин. Психологические различия в сексуальном поведении полов. Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие. Теории и подходы к норме в соматополовом и психосексуальном развитии. Понятие зрелой сексуальности.

			Роль сексуальности в функционировании личности.
3.	ПК-4 ПК-5 ПСК-3.1 ПСК-3.2 ПСК-3.3 ПСК-3.5 ПСК-3.7 ПСК-3.10	Сексуальные дисфункции и дисгармонии.	Сексуальные дисфункции. Сексуальные дисгармонии.
4.	ПК-4 ПК-5 ПСК-3.1 ПСК-3.2 ПСК-3.3 ПСК-3.5 ПСК-3.7 ПСК-3.10	Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии.	Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии. Векторы сексуальной ориентации. Понятие сексуальных отклонений и парафилий: норма и аномальность. Виды сексуальных отклонений. Расстройства половой идентификации. Полорольевая идентификация: норма и аномальность. Задержки психосексуального развития. Преждевременное психосексуальное и соматическое развитие. Психосексуальное развитие и виды их нарушений. Половые перверсии (парафилии). Парафилии: сексуальная агрессия и аутоагрессия.
5.	ПК-4 ПК-5 ПСК-3.1 ПСК-3.2 ПСК-3.3 ПСК-3.5 ПСК-3.7 ПСК-3.10	Психологическая диагностика, коррекция и психотерапия сексуальных расстройств.	Исследование сексуальных расстройств в психологии. Методы диагностики сексуальных расстройств. Профилактика сексуальных нарушений. Психологическая коррекция и терапия сексуальных расстройств. Программы коррекции и терапии сексуальных расстройств.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности)	+	+	+	+	
2.	Преддипломная практика	+	+	+	+	

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1.	Эволюционно-биологические основы сексуальности.	2	2	4	8
2.	Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие.	4	6	4	14
3.	Сексуальные дисфункции и дисгармонии.	4	8	6	18
4.	Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии.	6	8	6	20
5.	Психологическая диагностика, коррекция и психотерапия сексуальных расстройств.	2	6	4	12
Вид промежуточной аттестации:		зачет			+
		экзамен			
Итого:		18	30	24	72

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				10 сем.
1	2	3	4	5
1.	1	Введение в современную сексологию. Медицинская и немедицинская сексология. Сексология и роль психологии в ее развитии.	Сексология как область научных исследований и знаний о половой жизни. Медицинская сексология как отрасль медицины, изучающая этиологию, патогенез, клинику, лечение и профилактику сексуальных расстройств. Нормальная сексология. Сексологическая пропедевтика. Сексопатология как наука о сексуальных расстройствах. Биолого-медицинский аспект. Отношение медицины к сексологии. Сексология и роль психологии в ее развитии. Роль З. Фрейда и его последователей. Физиологические исследования в сексологии (У. Мастерс и В. Джонсон). Социологические	2

			исследования в сексологии (А. Кинси и др.) Развитие отечественной сексологии (Л.Я. Якобзон, В.И. Здравомыслов, Н.Н. Иванов, Г.С. Васильченко, С.С. Либих). Эволюционно-биологические основы сексуальности. Концепция В. Геодакяна. (Двуполость. Половой диморфизм. Функции полов. Пол и эволюция).	
2.	2	Соматическое обеспечение половой функции.	Нейроэндокринная система. Нервная система. Сосудистое обеспечение эрекции. Анатомия мужской и женской половой системы. Физиология копулятивного цикла у мужчин и женщин. Внегенитальные и генитальные реакции полового возбуждения на всех стадиях копулятивного цикла. Стадии и составляющие копулятивного цикла.	2
3.	2	Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие. Понятие зрелой сексуальности.	Концепция психосексуального развития Г.С. Васильченко. Принцип половой дифференцировки мозга. 3 периода психосексуального развития: половая аутоидентификация, освоения половых ролей и формирование психосексуальных ориентаций. Этапы формирования платонического, эротического и сексуального либидо. Сексуальность по Г. Амону. Развитие сексуальности, как реализации первично заданного потенциала. Формировании гибкого Я. «Взрослая» сексуальность. «Многоуровневое» партнерское взаимодействие. Конструктивная сексуальность как способность к установлению зрелого партнерского симбиоза. Деструктивная сексуальность. Деструктивная сексуальность как нарушение процесса формирования целостной сексуальной активности и поведения личности. Дефицитарная сексуальность. Причины формирования. Энергетический аспект сексуальности.	2
4.	3	Сексуальные дисфункции.	Психогенные сексуальные дисфункции. Невротические механизмы. Нарушение психосексуального развития. Сексуально-поведенческая дезадаптация и ролевые конфликты. Психосоматическая модель сексуальных дисфункций. Мнимые сексуальные дисфункции.	2

5.	3	Сексуальные дисгармонии.	Несоответствие сексуальных ролей и сценариев, неадекватная техника секса. Коммуникативные аспекты. Психологическая (межличностная) дезадаптация. Супружеские конфликты и их влияние на сексуальные отношения. Количественная дисгармония.	2
6.	4	Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии.	Характеристика отклоняющегося сексуального поведения. Виды и клинические формы сексуальных девиаций. Сексуальная зависимость или аддикция. Характеристика личности с отклонениями в поведении. Вектор интенсивности филии. Количественный показатель силы либидо. Гопофилия и гиперфилия. Вектор направленности (партнёрства): гомосексуализм, педофилия, геронтофилия, пигмалионофилия, некрофилия, зоофилия, нарциссизм, фетишизм, инцестофилия. Выбор объекта сексуального влечения. Вектор способа реализации. Вектор телесного образа. Способ удовлетворения или интенсивность полового влечения.	2
7.	4	Виды сексуальных отклонений. Расстройства половой идентификации. Задержки психосексуального развития. Преждевременное психосексуальное и соматическое развитие. Половые перверсии (парафилии).	Сексуальные перверсии и парафилии. Сексуальная агрессия и аутоагрессия. Симптомы сексуальных расстройств. Стадии развития сексуальной аддикции. Киберсекс и др. Происхождение сексуальной аномалии. Нарушения ориентаций с замещением объекта (экспрессионизм, вуайеризм, фроттеризм, фетишизм), по возрасту объекта (педо (F65.4), - и геронтофилия, эфебофилия), по полу объекта (гомосексуализм, бисексуализм). Понятие половой идентификации. Общая характеристика половозрастной идентификации. Расстройства половой идентификации: транссексуализм, трансвестицизм двойной роли. Нарушения психосексуального развития по темпам и срокам. Стадии психосексуального развития. Их характеристика. Задержки психосексуального развития. Преждевременное психосексуальное и соматическое развитие. Причины нарушений в	4

			психосексуальном и соматическом развитии. Классификация в МКБ-10. Фетишизм: (F65.0), фетишистский трансвестизм (F65.1), эксгибиционизм (F65.2), вуайеризм (F65.3), садизм и мазохизм (F65.5); множественные расстройства сексуального предпочтения (F65.6); другие расстройства сексуального предпочтения (плюрализм, эксгаудиризм, фроттаж - (F65.8).	
8.	5	Исследование сексуальных расстройств в психологии. Профилактика сексуальных нарушений. Психологическая коррекция и терапия сексуальных расстройств.	Скрининг-тест на выявление сексуальной аддикции (П. Карнеса). Тест на степень выраженности созависимости (Дж. Фишера). Проективные методы и рисуночный тест «Несуществующее животное» и др. Половое воспитание и просвещение. Здоровый образ жизни. Профилактика соматических и психических заболеваний, нарушающих сексуальность. Профилактический и коррекционный аспект психологической помощи по преодолению сексуальных нарушений в поведении. Контрацепция как профилактика БППП. Методы контрацепции. Комплексный характер общественного воздействия на отклонение в сексуальном поведении. Психологическая помощь как один из элементов общественного воздействия. Медикаментозное лечение и психотерапия. Аверсивная терапия сексуальных расстройств. Сексуальные извращения и закон.	2
Итого:				18

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				10 сем.
1	2	3	4	5
1.	1	Сексология как научное знание.	Культурологические, исторические, этнографические и искусствоведческие аспекты сексологии в медицине и не медицине. Развитие сексологии в психологии.	2

2.	2	Анатомия мужской и женской половой системы.	Анатомия мужской и женской половой системы. Копулятивный цикл. Физиология копулятивного цикла у мужчин и женщин. Сексуальное либидо. Половые реакции фазы возбуждения. Оргазм и эякуляция у мужчин. Оргазм у женщин и его варианты. Анализ мастурбации. Феномен, его оценка при нормальном психосексуальном развитии.	2
3.	2	Психологические различия в сексуальном поведении полов.	Психология сексуальности. Психологические различия в сексуальном поведении полов. Половые роли, сексуальные роли, семейные роли. З. Фрейд о психологии сексуальности. Социальные аспекты сексуальности. Социологические исследования в сексологии. Социо-культуральные влияния на сексуальность в различных сообществах. Субкультуральные влияния в различных слоях общества. Понятие гендер и гендерная роль. Сексуальные мифы.	4
4.	3	Психогенные сексуальные дисфункции: невротические механизмы.	Понятие сексуальной дисфункции. Невротические механизмы. Причины нарушений психосексуального развития. Сексуально-поведенческая дезадаптация. Психосоматическая модель сексуальных дисфункций. Мнимые сексуальные дисфункции.	4
5.	3	Причины сексуальных дисгармоний.	Несоответствие сексуальных ролей и сценариев. «Неадекватная техника секса». Супружеские конфликты и сексуальные отношения. Количественная дисгармония.	4
6.	4	Понятие сексуальных отклонений и парафилий: норма и аномальность.	Характеристика отклоняющегося сексуального поведения. Виды и клинические формы сексуальных девиаций. Парафилии. Сексуальная аддикция. Особенности личности с сексуальной аддикцией. Критерии сексуальной нормы. Векторы сексуальной направленности. Виды аномальности сексуального поведения. Партнерская норма. Асексуальное поведение. Сексуальная аномалия. Симптомы сексуальных расстройств. «Сексуальная девиация».	4
7.	4	Полоролевая идентификация: норма и аномальность.	Понятие «полоролевая идентификация». Общая характеристика половозрастной идентификации. Понятия «транссексуализм» и «трансвестизм двойной роли». Психологические особенности личности с нарушенной полоролевой идентификацией.	2

8.	4	Психосексуальное развитие и виды их нарушений. Половые перверсии (парафилии). Парафилии: сексуальная агрессия и аутоагрессия.	Стадии психосексуального развития по З. Фрейду. Стадии психосексуального развития по Э. Эриксону. Концепция нормального психосексуального развития по Васильченко. Причины нарушения в психосексуальном развитии ребёнка. Сексуальные перверсии и парафилии. Сексуальная агрессия и аутоагрессия. Причины возникновения парафилий. Виды парафилий.	2
9.	5	Методы диагностики сексуальных расстройств.	Методы диагностики сексуальных расстройств, применяемые в медицине и в психологии. Тесты и проективные методы, применяемые в диагностике сексуальных расстройств.	2
10	5	Половое воспитание и просвещение.	Цель полового воспитания и просвещения. Роль образовательных и медицинских учреждений в половом воспитании и просвещении. Функция и роль семьи в половом воспитании и просвещении.	2
11	5	Программы коррекции и терапии сексуальных расстройств.	Профилактика сексуальных расстройств. Коррекционный аспект психологической помощи по преодолению сексуальных нарушений в поведении. Медикаментозное лечение и методы психотерапии, применяемые при лечении сексуальных расстройств.	2
Итого:				30

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	10	Эволюционно-биологические основы сексуальности.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	4
2.		Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	4
3.		Сексуальные дисфункции и дисгармонии.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
4.		Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
5.		Психологическая диагностика, коррекция и психотерапия сексуальных расстройств.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	4

Итого часов в семестре:	24
Всего часов на самостоятельную работу:	24

3.7. Лабораторный практикум – не предусмотрено учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрено.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- ситуационные задачи;
- методические указания по изучению дисциплины, автор: зав. кафедрой психологии и педагогики Новгородцева И.В.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Психиатрия и медицинская психология: учебник	Иванец И.И. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	10	(ЭБС «Консультант студента»)

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]	Шарфф Д.	М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»)	-	+

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Научная электронная библиотека e-library. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>;
- ЭБС «Университетская библиотека». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/>;
- Электронно-библиотечная система: <http://www.studmedlib.ru/>.

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются: презентации, слайд-лекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный).
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный).
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный).
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный).
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 23.06.16 г., лицензии 217\611-МА\05\2016 (срок действия – 1 год).

8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки).

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для курсового проектирования (выполнения курсовых работ) – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – корпус 1, каб. №216, 313, 315;
- помещения для самостоятельной работы – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – корпус 1, каб. № 216, 313, 315.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на аудиторную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические

умения по темам практических занятий.

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем дисциплины. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к экзамену, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области клинической психологии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий: семинар традиционный по всем темам учебной дисциплины.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Клиническая психология сексуальных расстройств» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Клиническая психология сексуальных расстройств» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических умений, решения ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Фонд оценочных средств – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ФОС как система оценивания состоит из трех частей:

1. Структурированного перечня объектов оценивания.
2. Базы учебных заданий.
3. Методического оснащения оценочных процедур.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине представлен в приложении Б.

Кафедра психологии и педагогики

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Клиническая психология сексуальных расстройств»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология (очная форма)

Раздел 1. Эволюционно-биологические основы сексуальности.

Тема 1.1: Сексология как научное знание.

Цель: Сформировать представление о сексологии, истории сексологии.

Задачи:

1. Рассмотреть основные понятия сексологии.
2. Изучить становление и развитие сексологии.

Обучающийся должен знать: основные понятия сексологии, феноменологию сексуальности, историю развития сексуальности.

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Культурологические, исторические, этнографические и искусствоведческие аспекты сексологии в медицине и не медицине.
2. Развитие сексологии в психологии.

2. Практическая работа.

1. Приведите примеры развития сексологии на каждом этапе.
2. Составить таблицу.

Доисторический период в развитии сексологии	Период наблюдений и донаучных исследований	Период досексологических знаний	Период сексологических знаний	Современная западная сексология

3. Подготовить сообщение по теме: «Пол и эволюция».

4. Заполнить таблицу.

1) Сексология	
2) Нормальная сексология	
3) Клиническая сексология	
4) Общая сексопатология	
5) Частная сексопатология	
6) Судебная сексология	
7) Сексуальное здоровье	

5. Заполнить таблицу. Сексуальные и внесексуальные потребности.

1) Релаксация, разрядка полового возбуждения	
2) Прокреация (деторождение)	
3) Рекреация	
4) Познание, удовлетворение сексуального	

любопытства	
5) Самоутверждение	
6) Коммуникация	
7) Достижение внесексуальных целей	
8) Поддержание определенного ритуала или привычки	
9) Компенсация, замена	

6. Представить схему: «Критерии оценки нормы сексуальности».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Культурологические, исторические, этнографические и искусствоведческие аспекты сексологии в медицине и не медицине.

2. Развитие сексологии в психологии.

3) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

1. Подготовить сообщение по теме: «Пол и эволюция».

2. Подготовить схему: «Критерии оценки нормы сексуальности».

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 2. Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие.

Тема 2.1: Анатомия мужской и женской половой системы.

Цель: Сформировать представление о физиологических основах сексуальности.

Задачи:

1. Рассмотреть копулятивный цикл мужчины и женщины.

2. Изучить сексуальные реакции женщины.

3. Изучить сексуальные реакции мужчины.

4. Рассмотреть половую конституцию мужчин и женщин.

Обучающийся должен знать: анатомию мужской и женской половой систем.

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Анатомия мужской и женской половой системы.

2. Копулятивный цикл. Физиология копулятивного цикла у мужчин и женщин.

3. Сексуальное либидо.

4. Половые реакции фазы возбуждения.

5. Оргазм и эякуляция у мужчин.

6. Оргазм у женщин и его варианты.

7. Анализ мастурбации.

8. Феномен, его оценка при нормальном психосексуальном развитии.

2. Практическая работа.

1. Сообщение на тему: «Анатомо-физиологические и психологические различия в

сексуальном поведении полов».

2. Заполнить таблицу. Сексуальные реакции женщины.

Первая фаза полового акта	
Фаза плато	
Оргастическая фаза	
Фаза разрешения	

3. Заполнить таблицу. Сексуальные реакции мужчины.

Фаза нарастающего возбуждения	
Фаза плато	
Оргастическая фаза	
Фаза разрешения	

4. Заполнить таблицу. Составляющие копулятивного цикла мужчины.

1. Нейрогуморальная составляющая	
2. Психическая составляющая	
3. Эрекционная составляющая	
4. Эякуляторная составляющая	

5. Заполнить таблицу. Составляющие копулятивного цикла женщины.

1. Нейрогуморальная составляющая	
2. Психическая составляющая	
3. Генитосегментарная составляющая	

6. Заполнить таблицу. Развитие сексуальности.

Первый этап	
Второй этап	
Третий этап:	1 стадия
	2 стадия
	3 стадия
Четвертая стадия	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Анатомия мужской и женской половой системы.

2. Копулятивный цикл. Физиология копулятивного цикла у мужчин и женщин.

3. Сексуальное либидо.

4. Половые реакции фазы возбуждения.

5. Оргазм и эякуляция у мужчин.

6. Оргазм у женщин и его варианты.

7. Анализ мастурбации.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1. Подготовить сообщение на тему: «Анатомо-физиологические и психологические различия в сексуальном поведении полов».

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник.

– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 2. Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие.

Тема 2.2: Психологические различия в сексуальном поведении полов.

Цель: Сформировать представление о сексуальной удовлетворенности, связанной с психологической оценкой интимных отношений.

Задачи:

1. Рассмотреть сексуальную гармонию пар и ее компоненты.
2. Рассмотреть социо-культуральные, субкультуральные влияния на сексуальность в различных сообществах.

Обучающийся должен знать: понятия гендер, гендерная роль, сексуальность.

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Психология сексуальности.
2. Психологические различия в сексуальном поведении полов.
3. Половые роли, сексуальные роли, семейные роли.
4. З. Фрейд о психологии сексуальности.
5. Социальные аспекты сексуальности.
6. Социологические исследования в сексологии.
7. Социо-культуральные влияния на сексуальность в различных сообществах.
8. Субкультуральные влияния в различных слоях общества.
9. Понятие гендер и гендерная роль. Сексуальные мифы.

2. Практическая работа.

1. Сообщения на темы: «З. Фрейд о психологии сексуальности», «Социокультуральные влияния на сексуальность в различных сообществах», «Понятие гендер и гендерная роль».

2. Заполнить таблицу. Сексуальная гармония пар и ее компоненты.

Сексуально-поведенческий компонент сексуальной гармонии	
Информационно-оценочный компонент сексуальной гармонии	
Психофизиологический компонент сексуальной гармонии	
Физиологический компонент сексуальной гармонии	

3. Заполнить таблицу. Половые роли, сексуальные роли, семейные роли.

	Половые роли	Сексуальные роли	Смещенные роли
женщины			
мужчины			

4. Дайте пояснение:

- Миф о Мадонне и Блуднице
- Миф о Пандоре
- Миф о роковой женщине
- Миф об эротическом рае.

5. Приведите примеры социо-культурального влияния на сексуальность в различных сообществах.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Психология сексуальности.

2. Психологические различия в сексуальном поведении полов.

3. Половые роли, сексуальные роли, семейные роли.

4. З. Фрейд о психологии сексуальности.

5. Социальные аспекты сексуальности.

6. Социологические исследования в сексологии.

7. Социо-культуральные влияния на сексуальность в различных сообществах.

8. Субкультуральные влияния в различных слоях общества.

9. Понятие гендер и гендерная роль. Сексуальные мифы.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Подготовить сообщения на темы:

- З. Фрейд о психологии сексуальности

- Социокультуральные влияния на сексуальность в различных сообществах

- Понятие гендер и гендерная роль.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 3. Сексуальные дисфункции и дисгармонии.

Тема 3.1: Психогенные сексуальные дисфункции: невротические механизмы.

Цель: Сформировать представление о психогенных сексуальных дисфункциях.

Задачи:

1. Рассмотреть невротические механизмы.

2. Изучить сексуальные дисфункции мужчин.

3. Изучить сексуальные дисфункции женщин.

Обучающийся должен знать: понятия сексуальные расстройства, сексуальные дисфункции, психогенные сексуальные дисфункции, невротические механизмы

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Понятие сексуальной дисфункции.

2. Невротические механизмы.

3. Причины нарушений психосексуального развития.

4. Сексуально-поведенческая дезадаптация.

5. Психосоматическая модель сексуальных дисфункций.

6. Мнимые сексуальные дисфункции.

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу. Классификация сексуальных расстройств.

Классификация DSM-IV	
Классификация К. Имелинского	
Классификация МКБ-10	

Классификация З. Старовича	
Классификация Г.С. Васильченко	
Классификация по отдельным компонентам половой реактивности, Кратохвил С.	

2. Заполнить таблицу. Сексуальные расстройства у мужчин.

Нарушения полового влечения:	
Гиперэротизм (гиперсексуальность, эротомания, сатириазис, повышенное половое влечение – F52.7)	
Гипосексуальность, гиполибидомия (отсутствие или потеря сексуального влечения – F52.0)	
Недостаточность генитальных реакций:	
Нарушения эрекции (недостаточность генитальной реакции – F52.2, импотенция органического происхождения – N48.8)	Критерии расстройств эрекции у мужчин по DSM-IV: Причины: Признаки: Преддисфункциональный синдром Приапизм. Факторы приапизма
Нарушение оргазмических функций:	
Нарушения оргазма (оргазмическая дисфункция – F52.3)	Виды нарушений Синдром простатизма Преждевременная эякуляция (F52.4) Причины Абсолютная (F52.41) форма преждевременной эякуляции Относительная (F52.42) форма преждевременной эякуляции Болезненный половой акт (диспареуния)

3. Заполнить таблицу. Сексуальные расстройства у женщин.

Нарушения полового влечения:	
1) Гиперсексуальность (нимфомания от греч. <i>nymphe</i> – невеста + <i>mania</i> ; андромания, повышенное половое влечение -F52.7)	
2) Фригидность (отсутствие или потеря сексуального влечения – F52.0)	Степени выраженности фригидности Причины фригидности Формы фригидности Псевдофригидность. Формы Отвращение к половому акту, сексуальная аверсия (сексуальное отвращение — F52.10),
Недостаточность генитальных реакций:	
3) Сексуальная <i>гипестезия</i> , <i>анестезия</i> или <i>аноргазмия</i>	Причины Степени выраженности вагинизма
4) Вагинизм (вагинизм неорганического – F52.5 или органического – N94.2 происхождения)	
Нарушение оргазмических функций (оргазмическая дисфункция F52.3)	
5) Олигооргазмия, аноргазмия	Факторы Мнимая аноргазмия Диссоциация оргазма

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Что такое сексуальная дисфункция?
2. Что включают в себя невротические механизмы?
3. Каковы причины нарушения психосексуального развития?
4. Что такое сексуально-поведенческая дезадаптация?
5. Какова психосоматическая модель сексуальных дисфункций?
6. Что такое мнимые сексуальные дисфункции?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 3. Сексуальные дисфункции и дисгармонии.

Тема 3.2: Причины сексуальных дисгармоний.

Цель: Сформировать представление о причинах и условиях развития сексуальной дисгармонии.

Задачи:

1. Рассмотреть сексуальные роли и сценарии.
2. Рассмотреть супружеские конфликты и сексуальные отношения.

Обучающийся должен знать: понятия конфликт, семейные роли, семейные сценарии, семейный конфликт.

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Несоответствие сексуальных ролей и сценариев.
2. «Неадекватная техника секса».
3. Супружеские конфликты и сексуальные отношения.
4. Количественная дисгармония.

2. Практическая работа.

1. Сообщения на темы: «Типы непродуктивного супружеского взаимодействия», «Сексуальные роли и сексуальные сценарии».

2. Приведите примеры:

- Каковы причины супружеских конфликтов?
- Какова роль сексуальных отношений в семье?
- В чём проявляется несоответствие сексуальных ролей и сценариев?
- Что включает в себя понятие «неадекватная техника секса»?
- Как влияют супружеские конфликты на сексуальные отношения?
- В чём заключается количественная дисгармония?

3. Заполнить таблицу. Брачные факторы.

Физический фактор	
Материальный фактор	
Культурный фактор	
Сексуальный фактор	

Психологический фактор	
------------------------	--

4. Заполнить таблицу. Виды дисгамий.

Личностные дисгамии	
Сексуальные дисгамии	

5. Заполнить таблицу. Формы сексуальной дезадаптации.

Социально-психологическая дезадаптация супругов	
Сексуально-поведенческая дезадаптация супругов	
Дезинформационно-оценочный вариант сексуальной дисгармонии	
Сексуальная дисгармония вследствие расстройств сексуальной функции у одного из супругов	
Сексуальная дисгармония вследствие расстройства мужской потенции	
Сексуальная дисгармония вследствие расстройства сексуальной функции у женщин	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Несоответствие сексуальных ролей и сценариев.

2. «Неадекватная техника секса».

3. Супружеские конфликты и сексуальные отношения.

4. Количественная дисгармония.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Подготовить сообщения на темы: «Типы непродуктивного супружеского взаимодействия», «Сексуальные роли и сексуальные сценарии».

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 4. Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии.

Тема 4.1: Понятие сексуальных отклонений и парафилий: норма и аномальность.

Цель: Сформировать представление о причинах, факторах критериях сексуальных отклонений и парафилий.

Задачи:

1. Рассмотреть сексуальные девиации и сексуальную норму.

2. Рассмотреть сексуальные аномалии и сексуальные расстройства.

Обучающийся должен знать: понятия первесия, парафилия, девиации, сексуальная девиация.

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Характеристика отклоняющегося сексуального поведения.
2. Виды и клинические формы сексуальных девиаций.
3. Парафилии.
4. Сексуальная аддикция.
5. Особенности личности с сексуальной аддикцией.
6. Критерии сексуальной нормы.
7. Векторы сексуальной направленности.
8. Виды аномальности сексуального поведения.
9. Партнерская норма.
10. Асексуальное поведение.
11. Сексуальная аномалия.
12. Симптомы сексуальных расстройств.
13. «Сексуальная девиация».

2. Практическая работа.

1. Сообщение. «Известные исторические личности с сексуальными девиациями».
2. Заполнить таблицу. Патологические формы сексуальных отклонений по варианту течения.

Прогрессирующие формы (половые извращения)	
Импульсивные формы	

3. Составить схему. Сексуальная зависимость: понятие, критерии, фазы формирования.

3. Решить ситуационные задачи

Проанализируйте ситуации. Назовите вид девиации. Выявите мотив и дайте объяснение.

1) К., 43 лет, был привлечен к уголовной ответственности за надругательство над могилами. С детских лет стеснительный, робкий, застенчивый, тяжело переживал, когда пьяный отец избивал мать и у него на глазах совершал с ней половые акты. Всю жизнь ненавидел отца. Окончил 8 классов, техникум. На работе был исполнительным, аккуратным, но отгороженным, малообщительным. Был два раза женат. От второго брака имеет дочь. Обеих жен характеризует отрицательно, обвиняет в черствости, грубости, неделикатности. Несколько лет нормальной половой жизнью не жил. Испытывал сильное половое влечение к женщинам, но не мог преодолеть свою замкнутость, стеснительность. Однажды в кафе услышал случайную фразу: «Из-под земли, но достану». Это запало в память, натолкнуло на мысль: «Раз нет связи с живыми женщинами, будут с мертвыми». В течение длительного времени разрывал могилы и совершал половые акты с трупами. Свои действия объясняет «одинокостью», желанием удовлетворить половое влечение. У К. установлена глубокая психопатия.

2) Молодой человек, точно выполняя рекомендации популярной энциклопедии, с первой брачной ночи использовал обычную подушку, которую подкладывал под таз своей партнерши. Вскоре одна подушка сама по себе стала вызывать у него в отсутствие жены сексуальное возбуждение. На протяжении 3 мес. отъезда жены в учебную командировку, почти ежедневно, манипулируя подушкой, он совершал мастурбацию. После возвращения жены из командировки он оказался несостоятельным, так как обстановка случившейся близости исключала использование этой конкретной подушки – скорее всего это был случай транзиторного фетишизма.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Характеристика отклоняющегося сексуального поведения.
2. Виды и клинические формы сексуальных девиаций.
3. Парафилии.
4. Сексуальная аддикция.
5. Особенности личности с сексуальной аддикцией.
6. Критерии сексуальной нормы.
7. Векторы сексуальной направленности.

8. Виды анормальности сексуального поведения.

9. Партнерская норма.

10. Асексуальное поведение.

11. Сексуальная аномалия.

12. Симптомы сексуальных расстройств.

13. «Сексуальная девиация».

3) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

1. Составить таблицу. Критерии парафилий (по DSM-IV) и ведущие симптомы.

2. Подготовить сообщение на тему: «Известные исторические личности с сексуальными девиациями».

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 4. Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии.

Тема 4.2: Полоролевая идентификация: норма и аномальность.

Цель: Сформировать представление о формировании половой идентификации.

Задачи:

1. Рассмотреть характеристики половозрастной идентификации.

2. Изучить особенности личности с нарушениями половозрастной идентификации.

Обучающийся должен знать: понятие половая идентификация, полоролевая идентификация; возрастные особенности формирования половой идентификации.

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Понятие «полоролевая идентификация».

2. Общая характеристика половозрастной идентификации.

3. Понятия «транссексуализм» и «трансвестизм двойной роли».

4. Психологические особенности личности с нарушенной полоролевой идентификацией.

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу.

Расстройство	Определение	Общие замечания
Фетишизм		
Фетишистский трансвестизм		
Эксгибиционизм		
Педофилия		
Сексуальный садизм		
Сексуальный мазохизм		
Геронтофилия		
Зоофилия		
Некрофилия		
Транссексуализм		
Трансвестизм двойной роли (трансролевое поведение)		
Вуайеризм		
Гомосексуализм		

3. Решить ситуационные задачи

Проанализируйте ситуации.

1) Надежда Андреевна Дурова, известна как первая женщина-офицер в русской армии. В течение многих лет она выдавала себя за мужчину, сражаясь против наполеоновской армии, сначала как казак, затем как гусар. Когда обман раскрылся, император Александр I позволил Дуровой продолжить службу в армии под именем Александра Андреевича Александрова. Поступок Дуровой и можно было бы расценить только как светлый патриотический порыв. Однако, уже после окончания военной карьеры Надежда Андреевна стремилась всюду ходить именно в мужской гражданской одежде, требовала называть её Александр Андреевичем и даже требовала для себя отпевания под этим именем. Впрочем, священник на это не пошел. Сексуальные же отношения она поддерживала вполне гетеросексуальные.

2) Прокомментируйте поведение Тома Нойвирта.

«На работе я фрау Вурст, дома я – Том. С моим другом я познакомился как мужчина, как Том. И, конечно же, он встречается именно с Томом».

3) Мужчина сорока с лишним лет, имеющий жену и двоих детей, был пойман с поличным на балконе пятого этажа при совершении кражи выстиранного женского белья. Стоимость похищенного обозначалась символической ценой. Как выяснилось, испытуемый регулярно совершал кражи женского интимного белья. Сначала с веревок во дворах, где оно сушилось. Но так как во дворах сушилось только «приличного» вида белье, оно перестало с какого-то времени его удовлетворять, ибо ему для достижения возбуждения требовалось женское белье со следами ежемесячных женских «праздников». Именно такое белье и фигурировало в уголовном деле, вызывая своим фотографическим изображением недоумение и смех у следственных работников... В одной из школ небольшого городка регулярно совершались кражи женской обуви. Удивление вызывало то обстоятельство, что выбор обуви был необычным для вора. Исчезали не только не новые и не дорогие модели, а, как правило, старые, долго носимые, хозяевами которых оказывались сотрудницы школы и ученицы. Следователи обратили внимание еще на одно странное обстоятельство - все потерпевшие проживали в старых бараках, где отсутствовало водоснабжение, а, следовательно, возможность должного гигиенического поведения была, мягко говоря, затруднена. Все объяснилось, когда был пойман с поличным сторож школы, который, согласно его объяснениям, в качестве фетиша использовал женскую обувь с максимально имеющимся запахом пота ног.

4) Молодой человек в ранней юности забирался в девичью раздевалку, снимал с вешалок трико, школьные платья, колготки, прижимал эти предметы к себе и онанировал. К концу школьных лет он попробовал на несколько минут надевать девичью одежду и однажды, был застигнут за этим занятием, что вызвало необыкновенный скандал. В это время, когда на него особенно сильно кричала учительница по физкультуре, он испытал сильный оргазм и эякулировал. Устроившись работать на завод, он один-два раза в месяц «случайно» забредал в женские раздевалки, душевые, переодевался в женскую одежду и мастурбировал. У него был в жизни период сожительства с гражданской женой. Сначала она с большим недоумением воспринимала его «капризы», затем привыкла и полагала чудачеством его стремление надеть на себя перед интимной близостью ее лифчик, ночную рубашку и большие пушистые тапочки.

5) Лет десять назад на АСПЭ был доставлен пожилой мужчина, проведенный в местах, не столь отдаленных, более тридцати лет своей жизни. Он был страшно неряшлив. Волосы, слипшиеся в один комок, грязное затасканное пальто. Возле одной из городских школ он поджидал девчушек, возвращавшихся домой, протягивал им конфетки, а затем предлагал поглядеть на диковинные карты с порнографическими картинками. Одна из девчушек рассказала матери о случившемся. Следующим вечером в кустах засел ОМОН, педофил был арестован. Он ничего не совершил, его привлекали за попытку педофилического акта, хотя, строго говоря, и попытки-то не было. Но при беседе он сообщил, что действительно ранее имел интимные отношения с девочками от 12 до 16 лет.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Понятие «полоролевая идентификация».

2. Общая характеристика половозрастной идентификации.

3. Понятия «транссексуализм» и «трансвестицизм двойной роли».

4. Психологические особенности личности с нарушенной полоролевой идентификацией.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 4. Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии.

Тема 4.3: Психосексуальное развитие и виды их нарушений. Половые перверсии (парафилии). Парафилии: сексуальная агрессия и аутоагрессия.

Цель: Сформировать представление о парафилиях.

Задачи:

1. Рассмотреть принуждения и насилие в сексуальных отношениях.

2. Рассмотреть сексуальные преступления.

Обучающийся должен знать: понятия парафилия, агрессия, виды агрессии, агрессивность, насилие, виды насилия.

Обучающийся должен уметь: анализировать теоретические подходы.

Обучающийся должен владеть: навыками работы с научной литературой.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Стадии психосексуального развития по З. Фрейду.

2. Стадии психосексуального развития по Э. Эриксону.

3. Концепция нормального психосексуального развития по Васильченко.

4. Причины нарушения в психосексуальном развитии ребёнка.

5. Сексуальные перверсии и парафилии.

6. Сексуальная агрессия и аутоагрессия.

7. Причины возникновения парафилий.

8. Виды парафилий.

2. Практическая работа.

1. Сообщения на темы: «Стадии психосексуального развития по З. Фрейду», «Стадии психосексуального развития по Э. Эриксону», «Концепция нормального психосексуального развития по Васильченко».

2. Заполнить таблицу.

Сексуальное домогательство	
Сексуальное принуждение	
Сексуальное преступление	
Сексуальные правонарушения	

3. Заполнить таблицу. Типология мотиваций и мотивов преступного сексуального поведения.

Легкомысленно-безответственный тип мотивации	
Агрессивно-эгоистический тип мотивации	
Пассивно-подчиняемый тип мотивации	

Генитальный тип мотивации	
Гомеостабилизирующий тип мотивации	
Девиантофильный тип мотивации	

4. Заполнить таблицу. Факторы и механизмы, влияющие на формирование патологической сексуальной мотивации.

Микросреда	
Внушение и убеждение	
Взаимодействие личности с ситуацией	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Стадии психосексуального развития по З. Фрейду.

2. Стадии психосексуального развития по Э. Эриксону.

3. Концепция нормального психосексуального развития по Васильченко.

4. Причины нарушения в психосексуальном развитии ребёнка.

5. Сексуальные перверсии и парафилии.

6. Сексуальная агрессия и аутоагрессия.

7. Причины возникновения парафилий.

8. Виды парафилий.

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Сообщения на темы:

- Стадии психосексуального развития по З. Фрейду

- Стадии психосексуального развития по Э. Эриксону

- Концепция нормального психосексуального развития по Васильченко.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 5. Психологическая диагностика, коррекция и психотерапия сексуальных расстройств.

Тема 5.1: Методы диагностики сексуальных расстройств.

Цель: Сформировать представление о методах психологического обследования в рамках судебной экспертизы.

Задачи:

1. Рассмотреть методы диагностики, применяемые в диагностике сексуальных расстройств в психологии.

2. Рассмотреть методы диагностики, применяемые в диагностике сексуальных расстройств в медицине.

Обучающийся должен знать: методы и приемы работы с пациентами (клиентами); основные методы психологического исследования, принципы клинико-психологической экспертизы.

Обучающийся должен уметь: собирать и анализировать информацию о потребностях пациента; исследовать не только нарушенные, но и сохранные стороны психики, соотносить психический статус с требованиями того действия в отношении которого проводится экспертиза.

Обучающийся должен владеть: навыками анализа полученных результатов; техникой

психологического исследования при различных видах экспертизы, анализировать полученные в ходе проводимого исследования результаты, делать психологическое заключение адекватное задачам экспертизы.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Методы диагностики сексуальных расстройств, применяемые в медицине и в психологии.
2. Тесты и проективные методы, применяемые в диагностике сексуальных расстройств.

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу.

Задачи судебно-сексологической экспертизы	
По месту проведения судебно-сексологическая экспертиза производится:	
По времени проведения судебно-сексологическая экспертиза бывает:	
Экспертиза проводится:	

2. Группы психологических методов в судебно-сексологической экспертизе.

3. Проведение исследований:

- Международный индекс эректильной функции (The international Index of Erectile Function — ИИЭФ)

- Скрининг-тест на выявление сексуальной аддикции П. Карнеса (Carnes, 1989).

- Решетка сексуальной ориентации (Klein F., 1990).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Какие методы диагностики сексуальных расстройств применяют в медицине?
2. Какие методы диагностики сексуальных расстройств применяют в психологии?
3. Какое значение в диагностике сексуальных расстройств имеет клиническое интервью?
4. Какова роль тестов и проективных методов?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 5. Психологическая диагностика, коррекция и психотерапия сексуальных расстройств.

Тема 5.2: Половое воспитание и просвещение.

Цель: Сформировать представление о просвещении, половом воспитании.

Задачи:

1. Рассмотреть содержание полового воспитания.
2. Рассмотреть содержание полового просвещения.

Обучающийся должен знать: методы и приемы работы с пациентами (клиентами); основные методы психологического исследования, принципы клинико-психологической экспертизы.

Обучающийся должен уметь: собирать и анализировать информацию о потребностях пациента; исследовать не только нарушенные, но и сохранные стороны психики, соотносить психический статус с требованиями того действия в отношении которого проводится экспертиза.

Обучающийся должен владеть: навыками анализа полученных результатов; техникой психологического исследования при различных видах экспертизы, анализировать полученные в ходе проводимого исследования результаты, делать психологическое заключение адекватное задачам экспертизы.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Цель полового воспитания и просвещения.
2. Роль образовательных и медицинских учреждений в половом воспитании и просвещении.
3. Функция и роль семьи в половом воспитании и просвещении.

2. Практическая работа.

Сообщение на тему: «Роль родителей в половом воспитании и просвещении».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Какова цель полового воспитания и просвещения?
2. С какого возраста нужно проводить половое воспитание?
3. Какова роль образовательных и медицинских учреждений в половом воспитании и просвещении?
4. Какова функция и роль семьи в половом воспитании и просвещении?

3) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Подготовить сообщение: «Роль родителей в половом воспитании и просвещении».

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 5. Психологическая диагностика, коррекция и психотерапия сексуальных расстройств.

Тема 5.3: Программы коррекции и терапии сексуальных расстройств.

Цель: Сформировать представление о коррекции и терапии сексуальных расстройств.

Задачи:

1. Рассмотреть содержание коррекции сексуальных расстройств.
2. Рассмотреть содержание терапии сексуальных расстройств.

Обучающийся должен знать: методы и приемы работы с пациентами (клиентами); основные методы психологического исследования, принципы клинико-психологической экспертизы.

Обучающийся должен уметь: собирать и анализировать информацию о потребностях пациента; исследовать не только нарушенные, но и сохраненные стороны психики, соотносить психический статус с требованиями того действия в отношении которого проводится экспертиза.

Обучающийся должен владеть: навыками анализа полученных результатов; техникой психологического исследования при различных видах экспертизы, анализировать полученные в ходе проводимого исследования результаты, делать психологическое заключение адекватное задачам экспертизы.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Профилактика сексуальных расстройств.
2. Коррекционный аспект психологической помощи по преодолению сексуальных нарушений

в поведении.

3. Медикаментозное лечение и методы психотерапии, применяемые при лечении сексуальных расстройств.

2. Практическая работа.

1. Общие принципы психотерапевтического лечения.

2. Раскрыть содержание основных направлений (концепций) психотерапии устранения сексуальных расстройств в ходе лечения:

- Интрапсихические концепции (психоаналитические и неопсихоаналитические направления)

- Экзистенциальные концепции (антропологические, гуманистические, феноменологические)

- Бихевиоральные концепции

- Концепции взаимодействия.

3. Заполнить таблицу. Профилактика сексуальных расстройств.

Первичная профилактика	
Вторичная профилактика	
Третичная профилактика	

4. Заполнить таблицу. Медикаментозное лечение.

Физиотерапия	
Хирургические методы	

5. Заполнить таблицу. Составляющие системы профилактики.

Профилактика нарушений соматополового развития и соматических заболеваний	
Профилактика нарушений психосексуального развития	
Профилактика сексуальных дисгармоний супружеской пары	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Профилактика сексуальных расстройств.

2. Коррекционный аспект психологической помощи по преодолению сексуальных нарушений в поведении.

3. Медикаментозное лечение и методы психотерапии, применяемые при лечении сексуальных расстройств.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Шарфф Д. Сексуальные отношения: Секс и семья с точки зрения теории объектных отношений [Электронный ресурс]. – М.: Когито-Центр, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

Составитель: _____ /И.В. Новгородцева/

Зав. кафедрой _____ /И.В. Новгородцева/

Кафедра психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Клиническая психология сексуальных расстройств»
Специальность 37.05.01 Клиническая психология
(очная форма)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	<i>Раздел 1.</i> Эволюционно-биологические основы сексуальности <i>Раздел 2.</i> Нормальное соматологическое и психосексуальное развитие <i>Раздел 3.</i> Сексуальные дисфункции и дисгармонии <i>Раздел 4.</i> Отклоняющееся сексуальное поведение и парафилии <i>Раздел 5.</i> Психологическая диа-	<i>10 семестр</i>
		32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии	У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации		
		33. Принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления	У3. Обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать ре-	В3. Принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологи-		

		рекомендаций	комендации	ческой теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	гностика, коррекция и психотерапия сексуальных расстройс	
ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик		10 семестр
ПСК – 3.1	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	31. Теоретические основы и принципы патопсихологического анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	У1. Применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В1. Способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях		10 семестр
ПСК – 3.3	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и методами	31. Теоретические основы и методы классических и современных направлений психотерапии	У1. Применять методы классических и современных направлений психотерапии	В1. Теоретическими основами и методами классической и современной психотерапии		10 семестр

	классических и современных направлений психотерапии	рапии 32. Основные направления психотерапии и психологического консультирования	У2. Применять частные методы консультирования и психотерапии	В2. Навыками отбора эффективных методов психотерапии	
ПСК – 3.5	Способностью и готовностью к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	31. Программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	У1. Составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В1. Программами диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	10 семестр
ПСК – 3.7	Способностью и готовностью к самостоятельному проведению психологических экспертиз и составлению заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	31. Задачи психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	У1. Проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В1. Навыками проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	10 семестр
ПСК – 3.10	Способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	31. Личностно- и социально-ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации 32. Основные принципы клинико-психологиче-	У1. Разрабатывать и осуществлять личностно- и социально-ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации У2. Описывать и анализировать процесс и результаты вмеша-	В1. Навыками разработки и реализации программ личностно- и социально-ориентированной психотерапии, коррекции и реабилитации В2. Результатами эмпирической оценки, рекомендациями	10 семестр

		ского вмеша- тельства, мето- ды интерпрета- ции его резуль- татов, принци- пы и правила формулировки рекомендаций по результатам проведенного обследования	тельства, фор- мулировать ре- комендации по результатам проведенного обследования	по отбору паци- ентов и прогнозу эффективности применяемых методов психо- терапии		
--	--	--	--	--	--	--

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их форми- рования, описание шкал оценивания

Пока- затели оце- нива- ния	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетвори- тельно/ не зачтено	Удовлетворитель- но/зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
ПК-4 (1)					
Знать	Фрагментарные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Общие, но не структурированные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Сформированные систематические знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	Сформированное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но не систематическое применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Успешное и систематическое применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
ПК-4 (2)					
Знать	Фрагментарные знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и	Общие, но не структурированные знания предмета, истории развития, основных теорети-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания пред- мета, истории раз-	Сформированные систематические знания предмета, истории развития, основных теоре-	Тестирование, решение учебных задач, со-

	методологических основ психологии	ческих систем и методологических основ психологии	вития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	тических систем и методологических основ психологии	беседование
Уметь	Частично освоенное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	Сформированное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но не систематическое применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Успешное и систематическое применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

ПК-4 (3)

Знать	Фрагментарные знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Общие, но не структурированные знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Сформированные систематические знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Сформированное умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение принципов формулиров-	В целом успешное, но не систематическое применение	В целом успешное, но содержащее отдельные	Успешное и систематическое применение	Тестирование, решение

	ки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для пациента	принципов формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для пациента	пробелы применение принципов формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для пациента	принципов формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для пациента	учебных задач, собеседование
--	--	--	---	--	------------------------------

ПК-5 (6)

Знать	Фрагментарные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Общие, но не структурированные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированные систематические знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть	В целом успешное, но не систематическое применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов анализа информации, необходимой для определения	Успешное и систематическое применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологиче-	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

	приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	ского вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
--	---	--	---	--	--

ПСК-3.1 (1)

Знать	Фрагментарные знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдронового анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Общие, но не структурированные знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдронового анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдронового анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Сформированные систематические знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдронового анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение применять теоретические основы и принципы синдронового патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять теоретические основы и принципы синдронового патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять теоретические основы и принципы синдронового патопсихологического анализа при решении различных практических задач	Сформированное умение применять теоретические основы и принципы синдронового патопсихологического анализа при решении различных практических задач	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение способности осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	В целом успешное, но не систематическое применение способности осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способности осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	Успешное и систематическое применение способности осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

ПСК-3.3 (1)

Знать	Фрагментарные знания теоретических основ и методов классических и современных	Общие, но не структурированные знания теоретических основ и методов классических и	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических основ и	Сформированные систематические знания теоретических основ и методов класси-	Тестирование, решение учебных задач, со-
-------	---	--	--	---	--

	направлений психотерапии	современных направлений психотерапии	методов классических и современных направлений психотерапии	ческих и современных направлений психотерапии	беседование
Уметь	Частично освоенное умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	Сформированное умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение теоретических основ и методов классической и современной психотерапии	В целом успешное, но не систематическое применение теоретических основ и методов классической и современной психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение теоретических основ и методов классической и современной психотерапии	Успешное и систематическое применение теоретических основ и методов классической и современной психотерапии	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
ПСК-3.3 (2)					
Знать	Фрагментарные знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Общие, но не структурированные знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Сформированные систематические знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение применять частные методы консультирования и психотерапии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять частные методы консультирования и психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять частные методы консультирования и психотерапии	Сформированное умение применять частные методы консультирования и психотерапии	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	В целом успешное, но не систематическое применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	Успешное и систематическое применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
ПСК-3.5 (1)					
Знать	Фрагментарные знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Общие, но не структурированные знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Сформированные систематические знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

Уметь	Частично освоенное умение составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	Сформированное умение составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В целом успешное, но не систематическое применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	Успешное и систематическое применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
ПСК-3.7 (1)					
Знать	Фрагментарные знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	Общие, но не структурированные знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	Сформированные систематические знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	Сформированное умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения психологических	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведе-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы приме-	Успешное и систематическое применение навыков проведе-	Тестирование, решение учебных

	экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	ния психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	нение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	ния психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	задач, собеседование
--	--	--	---	--	----------------------

ПСК-3.10 (1)

Знать	Фрагментарные знания личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	Общие, но не структурированные знания личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	Сформированные систематические знания личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
-------	---	--	---	--	--

Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать и осуществлять личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать и осуществлять личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать и осуществлять личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	Сформированное умение разрабатывать и осуществлять личностно- и социально- ориентированные программы психотерапии, коррекции и реабилитации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
-------	---	--	--	---	--

Владеть	Фрагментарное применение навыков разработки и реализации программ личностно- и социально- ориентированной психотерапии, коррекции и реабилитации	В целом успешное, но не систематическое применение навыков разработки и реализации программ личностно- и социально- ориентированной психотерапии, коррекции и реабилитации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков разработки и реализации программ личностно- и социально- ориентированной психотерапии, коррекции и реабилитации	Успешное и систематическое применение навыков разработки и реализации программ личностно- и социально- ориентированной психотерапии, коррекции и реабилитации	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
---------	--	--	--	---	--

ПСК-3.10 (2)

Знать	Фрагментарные знания основных принципов клинико- психологического вмешательства, методов интерпретации его результатов, принципов и правил формули-	Общие, но не структурированные знания основных принципов клинико- психологического вмешательства, методов интерпретации его результатов, принципов и	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных принципов клинико- психологического вмешательства, методов интерпретации его резуль-	Сформированные систематические знания основных принципов клинико- психологического вмешательства, методов интерпретации его резуль-	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
-------	---	--	--	---	--

	ровки рекомендаций по результатам проведенного обследования	правил формулировки рекомендаций по результатам проведенного обследования	татов, принципов и правил формулировки рекомендаций по результатам проведенного обследования	правил формулировки рекомендаций по результатам проведенного обследования	
Уметь	Частично освоенное умение описывать и анализировать процесс и результаты вмешательства, формулировать рекомендации по результатам проведенного обследования	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение описывать и анализировать процесс и результаты вмешательства, формулировать рекомендации по результатам проведенного обследования	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение описывать и анализировать процесс и результаты вмешательства, формулировать рекомендации по результатам проведенного обследования	Сформированное умение описывать и анализировать процесс и результаты вмешательства, формулировать рекомендации по результатам проведенного обследования	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Владеть	Не владеет результатами эмпирической оценки, рекомендациями по отбору пациентов и прогнозу эффективности применяемых методов психотерапии	Не полностью владеет результатами эмпирической оценки, рекомендациями по отбору пациентов и прогнозу эффективности применяемых методов психотерапии	Способен использовать результаты эмпирической оценки, рекомендациями по отбору пациентов и прогнозу эффективности применяемых методов психотерапии	Владеет результатами эмпирической оценки, рекомендациями по отбору пациентов и прогнозу эффективности применяемых методов психотерапии	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

1. Сексология как научное знание.
2. Исторические, этнографические и искусствоведческие аспекты в медицине и психологии.
3. Сексология и роль психологии в ее развитии.
4. Развитие сексологии в психологии.
5. Медицинская и немедицинская сексология.
6. Функции женского и мужского пола в концепции Геодакяна.
7. Сексология и психология. Роль З. Фрейда и его последователей.
8. Соматическое обеспечение половой функции.
9. Характерные особенности мужской сексуальности.
10. Характерные особенности женской сексуальности.
11. Анатомия мужской и женской половой системы.
12. Психологические различия в сексуальном поведении полов.
13. Нормальное соматополовое и психосексуальное развитие.
14. Теории и подходы к норме в соматополовом и психосексуальном развитии.
15. Понятие зрелой сексуальности.
16. Роль сексуальности в функционировании личности.
17. Проявления сексуальности и их анализ у мужчин и женщин.
18. Сексуальная интимность.
19. Сексуальность как свойство человеческого тела.
20. Спонтанные проявления сексуальности.

Критерии оценки:

Оценка «**зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «**не зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

1.Формирование гонадного пола происходит в: **(ПК-5)**

- а) пубертатном возрасте
- б) перинатальном возрасте
- в) периоде зрелой сексуальности
- г) парапубертатном периоде.

2.Формирование полового самосознания заканчивается в: **(ПК-5)**

- а) инволюционном периоде
- б) парапубертатном периоде
- в) перинатальном периоде
- г) препубертатном периоде.

3.Транссексуализм является результатом искажения: **(ПК-4, ПК-5)**

- а) психосексуальных ориентаций
- б) половой роли
- в) полового самосознания
- г) психического развития.

4.Половое влечение формируется в следующей последовательности: **(ПК-4, ПК-5)**

- а) эротическая, понятийная, сексуальная, платоническая стадии
- б) платоническая, понятийная, сексуальная, эротическая стадии
- в) эротическая, сексуальная, платоническая, понятийная стадии
- г) понятийная, платоническая, эротическая, сексуальная стадии.

5.Выделяются 3 этапа психосексуального развития: **(ПК-4, ПК-5)**

а) формирование полового самосознания, полоролевого поведения, психосексуальных ориентаций

б) формирования полоролевого поведения, зрелой сексуальности, полового самосознания

в) формирования полового самосознания, переходной сексуальности, зрелой сексуальности

г) формирование психосексуальных ориентаций, полового влечения, инволюции.

6.Основные проявления сексуальности у мужчин - это: **(ПК-4, ПК-5)**

- а) эрогенная реактивность, эякуляция, половое влечение, эрекция
- б) эрекция, эякуляция, lubricация, оргазм
- в) половое влечение, оргазм, эякуляция, эрогенная реактивность
- г) эрекция, эякуляция, оргазм, половое влечение.

7.Основные проявления сексуальности у женщин - это: **(ПК-4, ПК-5)**

- а) эякуляция, эрогенная реактивность, lubricация, половое влечение
- б) эрогенная реактивность, lubricация, оргазм, половое влечение
- в) оргазм, эрекция, эрогенная реактивность, lubricация
- г) lubricация, эякуляция, половое влечение, эрекция.

8.Существует 3 типа половой конституции: **(ПК-4, ПК-5)**

- а) маскулинный, средний, феминный
- б) слабый, недифференцированный, андрогинный

в) слабый, средний, сильный

г) феминный, андрогинный, маскулинный.

9. Эксгибиционизм - это: **(ПК-4, ПК-5)**

а) стремление к переодеванию в одежду противоположного пола

б) стремление к подглядыванию за обнаженными представителями противоположного пола

в) стремление к обнажению половых органов перед представителями противоположного по-

ла

г) стремление к сексуальным контактам с животными.

10. Сексуальная абстиненция – это: **(ПК-4, ПК-5)**

а) период становления зрелой сексуальности

б) половые излишества

в) этап психосексуального развития

г) половое воздержание.

11. В случае импотенции с боязливым ожиданием неудачи следует посоветовать пациенту (по Н.Иванову): **(ПК-4, ПК-5)**

а) всеми способами не допускать у себя ночные поллюции

б) осудить свой онанизм и лечиться от него гипнотерапией

в) условиться с любимым человеком несколько ночей провести вместе без близости

г) отказаться от половой жизни;

д) правильно а) и г).

12. При выявлении и анализе информации о потребностях (запросах) пациента (клиента), при психогенной импотенции, обусловленной внезапным нарушением сексуальной деятельности (пережитая неудача) следует (по Н. Иванову): **(ПК-4, ПК-5)**

а) стремиться утвердить свое мужское достоинство, не покидая «поле боя» хоть много часов подряд

б) прибегнуть к фелляции

в) применить прием «нарвасадата»

г) обрести внутреннюю готовность к постепенному приближению к «надлежащему оптимизму»

д) правильно а) и б).

13. Состояние, при котором человек достигает полового возбуждения и удовлетворения только в результате фантазий на тему какого-то необычного сексуального опыта, на котором оказывается сосредоточенным все его половое поведение, это: **(ПК-4, ПК-5)**

а) парафилия

б) сексуальное экспериментирование

в) фригидность и импотенция

г) искажение базовой половой идентичности.

14. Дайте определение понятию сексизм: **(ПК-4, ПК-5)**

а) открытое или завуалированное предубеждение, основанное на принадлежности к определенному полу, например, феминизм

б) обозначение фактической стороны сексуальных функций

в) любая сексуальная практика, отклоняющаяся от господствующих в данной культуре

г) условная характеристика индивидуальной сексуальности, основанная на самооценочном тестировании.

15. Неспособность задерживать эякуляцию на период, достаточный для удовлетворения от полового акта у обоих партнеров это: **(ПК-4, ПК-5)**

а) диспареуния

б) вагинизм

в) приапизм

г) преждевременная эякуляция.

16. Конституциональная фригидность - это: **(ПК-4, ПК-5)**

а) половая холодность, причиной которой является психогенное торможение половой функции

б) половая холодность, обусловленная задержкой психосексуального развития

в) половая холодность, в основе которой лежит врожденная недостаточность психосексуальных функций

г) половая холодность, вызванная каким-либо заболеванием.

17. Аноргазмия – это: **(ПК-4, ПК-5)**

а) тягостное чувство нарушения способности осознавать ощущения разной модальности

б) утрата способности осознавать позитивные эмоции и чувства

в) отсутствие оргазма, вызванное психическим (невроты, депрессия, и др.) или неврологическим расстройством

г) недостаток энергии, снижение активности, связанное с психическим расстройством.

18. Виргогамия – это: **(ПК-4, ПК-5)**

а) ощущение женщины, что некоторые ее аспекты имеют качества, подобные мужским

б) девственный брак, при котором супруги длительное время не могут начать половую жизнь

в) обет безбрачия, принятый по религиозным соображениям

г) нарушение половой идентификации.

19. Фригидность – это:

а) неспособность женщины к переживанию вагинального оргазма

б) неспособность женщины к переживанию клиторического оргазма

в) неспособность женщины к переживанию оргазма

г) то же, что и генитоальгии

д) то же, что и вуайеризм.

20. К викарным формам половой жизни относятся: **(ПК-4, ПК-5)**

а) гетеросексуальный коитус

б) гомосексуальный коитус

в) петтинг

г) поллюции

д) фрустрация.

2 уровень

1. Установите соответствие понятий и их содержания. **(ПК-4, ПК-5)**

1) Сексология	А) Изучает эпидемиологию, нарушения и девиации сексуального здоровья, факторы риска, причины и условия их возникновения, клинические проявления и особенности течения этих нарушений, закономерности формирования сексопатологических симптомов и синдромов
2) Нормальная сексология	Б) Изучает определенные нозологические формы нарушения сексуального здоровья и сексуальные девиации
3) Клиническая сексология	В) Изучает особенности различных нарушений, сексуального здоровья, их диагностику, лечение и профилактику
4) Общая сексопатология	Г) Междисциплинарная область знаний, изучающая причины, условия развития и клинического проявления нарушений сексуального здоровья человека с целью их диагностики, рационального лечения, психологической коррекции, действенной профилактики, а также разработки вопросов психогигиены половой жизни
5) Частная сексопатология	Д) Изучает вопросы биологического, анатомо-физиологического, социального, психологического и социально-психологического обеспечения сексуального здоровья

Ответ: 1 – Г, 2 – Д, 3 – В, 4 – А, 5 – Б.

2. Установите соответствие сексуальной гармонии и ее компонентов. **(ПК-4, ПК-5)**

1) Сексуально-поведенческий компонент сексуальной гармонии	А) В его основе лежит правильная осведомленность в вопросах психогигиены половой жизни, адекватная оценка своих сексуальных проявлений и сексуальных проявлений партнера, подготовленность к сексуальным отношениям, к
--	--

	браку и созданию семьи
2) Информационно-оценочный компонент сексуальной гармонии	Б) Сексуально-поведенческая адекватность партнеров является важным условием сексуальной гармонии. В частности, имеют значение соответствие диапазона приемлемости, техника полового сношения, особенности заключительного периода и типы сексуальной мотивации у партнеров
3) Психофизиологический компонент сексуальной гармонии	В) Факторы, обеспечивающие сексуальную гармонию, - это темперамент и половая конституция

Ответ: 1 – А, 2 – Б, 3 – В.

3. Установите соответствие сексуальных расстройств у мужчин. (ПК-4, ПК-5)

1) Гиперэротизм (гиперсексуальность, эротомания, сатириазис, повышенное половое влечение – F52.7)	В) Патологическое усиление сексуальных потребностей, ведущее к повышенной сексуальной активности
2) Гипосексуальность, гиполибидомия (отсутствие или потеря сексуального влечения – F52.0)	А) Понижение уровня сексуальных потребностей и сексуальной активности
3) Нарушения эрекции (недостаточность генитальной реакции – F52.2, импотенция органического происхождения – N48.8)	Г) Устойчивая или повторяющаяся невозможность достигать достаточной эрекции или поддерживать ее до тех пор, пока не будет завершен половой акт; расстройство вызывает значительный дистресс или трудности в межличностных отношениях
4) Нарушения оргазма (оргазмическая дисфункция – F52.3)	Б) Характерно отсутствие или заметная задержка оргазма (эякуляции) при обычно хорошей эрекции и достаточной стимуляции

Ответ: 1 – В, 2 – А, 3 – Г, 4 – Б.

4. Установите соответствие сексуальных расстройств у женщин. (ПК-4, ПК-5)

1) Гиперсексуальность (нимфомания от греч. <i>nymphē</i> – невеста + <i>манья</i> ; андромания, повышенное половое влечение – F52.7)	А) Отсутствие полового влечения и сексуальной возбудимости (половая холодность)
2) Фригидность (отсутствие или потеря сексуального влечения – F52.0)	Б) Оргазм не возникает или заметно задерживается
3) Сексуальная гипестезия, анестезия	В) Судорожное сокращение мышц влагалища и тазового дна (в основном, мышцы, сжимающей влагалище, и мышцы, поднимающей задний проход), приведение и сжатие бедер, препятствующие проведению полового акта
4) Вагинизм (вагинизм неорганического – F52.5 или органического – N94.2 происхождения)	Г) Патологическое половое влечение у женщин, проявляющееся безудержным желанием к половому сближению с разными партнерами
5) Олигооргазмия, анооргазмия	Д) Неспособность или пониженная способность к сексуальному возбуждению и lubricации в сексуальной ситуации

Ответ: 1 – Г, 2 – А, 3 – Д, 4 – В, 5 – Б.

5. Установите соответствие расстройств половой идентификации. (ПК-4, ПК-5)

1) Транссексуализм (F64.0)	А) Подразумевает надевание одежды противоположного пола для достижения сексуального возбуждения
2) Трансвестизм двойной роли (транспролевое поведение) (F64.1)	Б) Периодически возникающая или постоянная склонность наблюдать за людьми, занимающимися сексом или раздевающимися

3) Фетишизм (F 65.0)	В) Предпочтение сексуальной активности, включающей в себя причинение боли или унижения
4) Фетишистский трансвестизм (F65.1)	Г) Представляет собой использование какого-либо неодушевленного предмета в качестве стимула для сексуального возбуждения и сексуального удовлетворения
5) Эксгибиционизм (F65.2)	Д) Периодическая или постоянная склонность к демонстрации собственных половых органов незнакомым людям (обычно лицам противоположного пола) или в общественных местах без предложения или намерения более близкого контакта
6) Вуайеризм (F65.3)	Е) проявляется ношением одежды противоположного пола как образа жизни с целью получения удовольствия от временного ощущения своей принадлежности к противоположному полу
7) Педофилия (F65.4)	Ж) Ощущение принадлежности к противоположному полу
8) Садомазохизм (F65.5)	З) Сексуальное предпочтение детей обычно препубертатного или раннего пубертатного возраста

Ответ: 1 – Ж, 2 – Е, 3 – Г, 4 – А, 5 – Д, 6 – Б, 7 – З, 8 – В.

3 уровень

1. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

Д. с 15-16 лет стал испытывать особый интерес к своей внешности: часами мог разглядывать себя в зеркале. Стал замечать, что лицом и фигурой больше похож на женщину, тайком одевался в одежду матери, любовался своим отражением в зеркале, испытывая при этом иногда половое возбуждение. Похищал женскую одежду с бельевых веревок. С 20 лет красился, пудрился, делал маникюр. Иногда, переодевшись в женскую одежду, разгуливал по городу. Ощущая на себе взгляды окружающих, испытывал удовольствие, однако полового возбуждения никогда при этом не возникало. Понимал противоестественность своего поведения, пытался остановить себя, отказаться от очередной кражи женской одежды и переодевания, однако через несколько дней вновь появлялось непреодолимое желание, и он повторял прежние действия.

В возрасте 21 года был привлечен к уголовной ответственности за кражу предметов женской одежды и косметики, причем во время одной из краж хозяйка квартиры застала его одетым в женскую одежду. Находился на принудительном лечении до тех пор, пока не совершил побег из больницы. Через месяц вновь был арестован за кражу женского пальто. В период проведения принудительного лечения у него также находили женскую одежду. В последующем, после выписки и совершения подобной же кражи, вновь направлялся на лечение. Из больницы убежал, совершал новые кражи женской одежды.

Проживал с матерью, продолжал тайно переодеваться в женское белье, красил волосы. Любил рассматривать себя в зеркале одетым в женскую одежду, при этом воспринимал себя как «отчужденный женский образ» со своим лицом, испытывал чувство радости, «как при покупке новой игрушки». В возрасте 31 года его аномальное поведение несколько изменилось: будучи в состоянии алкогольного опьянения, он похитил детскую коляску с 7-месячным ребенком. При задержании под мужской одеждой на нем были два бюстгалтера, три пары колготок, женские трусы. После задержания заявлял, что в последние годы у него появилось желание образовать семью и иметь детей, сожалел, что не родился женщиной. Якобы обращался в Дом ребенка с просьбой об усыновлении, однако ему было отказано на основании того, что он холост.

Вновь находился на принудительном лечении, однако менее чем через год самостоятельно обратился в психиатрическую больницу после того, как был сильно избит жильцами дома во время очередной кражи женской одежды с бельевых веревок. Врачам рассказывал, что у него периодически возникает непреодолимое желание украсть женское белье, рассматривать его, накануне кражи в течение нескольких дней ощущает возбуждение, а во время нее - подъем настроения, «восторг» на несколько минут, после чего успокаивается.

Несмотря на проведенное лечение, спустя четыре месяца, будучи одетым в женские куртку,

юбку и сапоги, тайно похитил детскую коляску с грудным ребенком.

Контрольный вопрос: Определите расстройство половой идентификации.

Варианты ответов:

- а) транссексуализм
- б) трансвестизм двойной роли (трансролевое поведение)
- в) фетишизм
- г) фетишистский трансвестизм
- д) эксгибиционизм
- е) вуайеризм
- ж) педофилия
- з) садомазохизм.

Ответ: б.

2. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

Больная 18 лет обратилась в связи с боязнью начать половую жизнь. Всегда боялась вида крови, очень боялась боли. Слышала об «ужасах» дефлорации. Мужу 22 года, имеет опыт половой жизни. Она допускает прикосновение его руки к ее наружным половым органам. Во время ласк возникает lubricация, при стимуляции клитора - оргазм. Однако при попытке полового акта - испытывает непреодолимое чувство страха, судорожно сводит бедра и не допускает попытки введения полового члена или пальца мужа или врача во влагалище. Замужем 4 месяца, но половую жизнь не начала. Не помогли уговоры, успокаивающие лекарства, алкогольное опьянение. Половые органы нормально развиты. Менструации с 12 лет, регулярные, безболезненные.

Контрольный вопрос: Определите недостаточность генитальных реакций.

Варианты ответа:

- а) гиперсексуальность
- б) сексуальная гипестезия, анестезия
- в) фригидность
- г) вагинизм
- д) олигооргазмия, аноргазмия

Ответ: г.

3. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

Женщина 60 лет, узнав от своей молодой племянницы о том, что та излечилась от половой холодности, решила обратиться по этому же поводу. Замуж вышла в 18 лет. Имеет двух взрослых детей, которые живут отдельно. Муж в половом отношении был здоров. Умер 21 год назад. После его смерти была в близких отношениях еще с 4 мужчинами. Сейчас третий год живет с мужчинами, обладающим хорошим половыми способностями, однако воздерживается от вступления в брак, так как половая близость удовлетворения ей не доставляет. Эротические сновидения возникли изредка с 14-15 лет. Никогда не мастурбировала. Больная среднего роста, правильного телосложения. Женственная, общительная. Менструации с 12 лет, менопауза с 48 лет, без явлений выпадения. Гениталии в состоянии возрастной инволюции. При обследовании обнаружено, что влагалище в эротическом плане не чувствительно, но легкое ритмичное давление на головку клитора в течении 2 мин вызвало оргазм. До этого мужчины, с которыми она была в близких отношениях, безуспешно пытались вызвать оргазм путем продления полового акта (вплоть до часа) или переменной поз. К стимуляции клитора в той форме, в которой ей требовалось, ни один мужчина не прибегал.

Контрольный вопрос: Определите сексуальное расстройство.

Варианты ответа:

- а) гиперсексуальность
- б) сексуальная гипестезия, анестезия
- в) фригидность
- г) вагинизм
- д) олигооргазмия
- е) аноргазмия

Ответ: е.

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

Д. с 15-16 лет стал испытывать особый интерес к своей внешности: часами мог разглядывать себя в зеркале. Стал замечать, что лицом и фигурой больше похож на женщину, тайком одевался в одежду матери, любовался своим отражением в зеркале, испытывая при этом иногда половое возбуждение. Похищал женскую одежду с бельевых веревок. С 20 лет красился, пудрился, делал маникюр. Иногда, переодевшись в женскую одежду, разгуливал по городу. Ощущая на себе взгляды окружающих, испытывал удовольствие, однако полового возбуждения никогда при этом не возникало. Понимал противоестественность своего поведения, пытался остановить себя, отказаться от очередной кражи женской одежды и переодевания, однако через несколько дней вновь появлялось непреодолимое желание, и он повторял прежние действия.

В возрасте 21 года был привлечен к уголовной ответственности за кражу предметов женской одежды и косметики, причем во время одной из краж хозяйка квартиры застала его одетым в женскую одежду. Находился на принудительном лечении до тех пор, пока не совершил побег из больницы. Через месяц вновь был арестован за кражу женского пальто. В период проведения принудительного лечения у него также находили женскую одежду. В последующем, после выписки и совершения подобной же кражи, вновь направлялся на лечение. Из больницы убежал, совершал новые кражи женской одежды.

Проживал с матерью, продолжал тайно переодеваться в женское белье, красил волосы. Любил рассматривать себя в зеркале одетым в женскую одежду, при этом воспринимал себя как «отчужденный женский образ» со своим лицом, испытывал чувство радости, «как при покупке новой игрушки». В возрасте 31 года его аномальное поведение несколько изменилось: будучи в состоянии алкогольного опьянения, он похитил детскую коляску с 7-месячным ребенком. При задержании под мужской одеждой на нем были два бюстгалтера, три пары колготок, женские трусы. После задержания заявлял, что в последние годы у него появилось желание образовать семью и иметь детей, сожалел, что не родился женщиной. Якобы обращался в Дом ребенка с просьбой об усыновлении, однако ему было отказано на основании того, что он холост.

Вновь находился на принудительном лечении, однако менее чем через год самостоятельно обратился в психиатрическую больницу после того, как был сильно избит жильцами дома во время очередной кражи женской одежды с бельевых веревок. Врачам рассказывал, что у него периодически возникает непреодолимое желание украсть женское белье, рассматривать его, накануне кражи в течение нескольких дней ощущает возбуждение, а во время нее - подъем настроения, «восторг» на несколько минут, после чего успокаивается.

Несмотря на проведенное лечение, спустя четыре месяца, будучи одетым в женские куртку, юбку и сапоги, тайно похитил детскую коляску с грудным ребенком.

Контрольный вопрос: Определите расстройство половой идентификации.

Ответ: Трансвестизм двойной роли.

2. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

Больной Е., 33 года, обратился с жалобами на преждевременное семяизвержение. Женат 10 лет. С 15 лет и до женитьбы совершал онанистические акты 2-3 раза в неделю, иногда ежедневно, однократно. В течение месяца после женитьбы - половая жизнь ежедневно (максимум 4 раза в течение ночи), в последующем - 2-3 раза в неделю, иногда ежедневно, однократно. Длительность акта с одной-двумя короткими паузами - 1-3 минуты, в зависимости от потребностей жены. Эякуляция наступала, как только жена испытывала оргазм. Эякуляция наступала, как только жена испытывала оргазм. Заболевание возникло около 3 месяцев назад во время длительного эмоционального напряжения, связанного с большими служебными неприятностями. Сейчас эта ситуация ликвидирована. Месяц тому назад перенес грипп «на ногах». Неврологический статус без очаговой патологии. После 3 месяцев половая способность снизилась и, главное, эякуляция стала наступать через несколько секунд после начала полового акта, иногда после 3-4 фрикций. Жена оставалась неудовлетворенной. Повторные половые акты удавались редко, но были более длительными, по-

явилась тревога по поводу своей половой слабости, мысли, не расплата ли это за онанизм в молодости.

Контрольный вопрос: Определите сексуальное расстройство.

Ответ: Неврастения с сексуальными нарушениями в форме преждевременной эякуляции.

3. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

Больная 18 лет обратилась в связи с боязнью начать половую жизнь. Всегда боялась вида крови, очень боялась боли. Слышала об «ужасах» дефлорации. Мужу 22 года, имеет опыт половой жизни. Она допускает прикосновение его руки к ее наружным половым органам. Во время ласк возникает lubricация, при стимуляции клитора - оргазм. Однако при попытке полового акта - испытывает непреодолимое чувство страха, судорожно сводит бедра и не допускает попытки введения полового члена или пальца мужа или врача во влагалище. Замужем 4 месяца, но половую жизнь не начала. Не помогли уговоры, успокаивающие лекарства, алкогольное опьянение. Половые органы нормально развиты. Менструации с 12 лет, регулярные, безболезненные.

Контрольный вопрос: Определите недостаточность генитальных реакций.

Ответ: Вагинизм (I степени).

4. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7)

Женщина 60 лет, узнав от своей молодой племянницы о том, что та излечилась от половой холодности, решила обратиться по этому же поводу. Замуж вышла в 18 лет. Имеет двух взрослых детей, которые живут отдельно. Муж в половом отношении был здоров. Умер 21 год назад. После его смерти была в близких отношениях еще с 4 мужчинами. Сейчас третий год живет с мужчинами, обладающим хорошим половыми способностями, однако воздерживается от вступления в брак, так как половая близость удовлетворения ей не доставляет. Эротические сновидения возникали изредка с 14-15 лет. Никогда не мастурбировала. Больная среднего роста, правильного телосложения. Женственная, общительная. Менструации с 12 лет, менопауза с 48 лет, без явлений выпадения. Гениталии в состоянии возрастной инволюции. При обследовании обнаружено, что влагалище в эротическом плане не чувствительно, но легкое ритмичное давление на головку клитора в течении 2 мин вызвало оргазм. До этого мужчины, с которыми она была в близких отношениях, безуспешно пытались вызвать оргазм путем продления полового акта (вплоть до часа) или переменной поз. К стимуляции клитора в той форме, в которой ей требовалось, ни один мужчина не прибегал.

Контрольный вопрос: Определите сексуальное расстройство.

Ответ: Коитальная аноргазмия при сексуально-поведенческой дезадаптации (дисгамия).

5. (ПК-4, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.3, ПСК-3.5, ПСК-3.7, ПСК-3.10)

Л., 30 лет, жалобы на преждевременную эякуляцию. До настоящего времени проживал в одной комнате с матерью в коммунальной квартире, где отсутствовали условия не только для интимной близости женщиной, но и для мастурбации. Желание половой близости удовлетворял с проститутками. Из-за редких половых актов Л. испытывал повышенную возбудимость. Желание доставить удовлетворение проституткам не было, одновременно присутствовала установка на быстрое снятие сексуального напряжения. Недавно Л. познакомился с женщиной, сейчас живет у нее. Партнера Л. жалуется, что из-за быстрого семяизвержения она не успевает получить удовлетворение. Продлить половой акт у Л. не получается.

Контрольный вопрос: Определите вид дисгамии.

Ответ: Сексуальная дисгармония вследствие расстройства мужской потенции.

Критерии оценки:

- «**зачтено**» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «**не зачтено**» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составитель: _____



М.В. Новгородцева

Зав. кафедрой



М.В. Новгородцева