

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Иванович
Должность: врио ректора
Дата подписания: 11.06.2025 15:11:44
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Утверждаю:
Руководитель ООП
Гудименко Ю.Ю.
«28» мая 2025 г.



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)
Клиническая психология сексуальных расстройств

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль)

Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Для студентов 4 курса очной формы обучения

Составитель: *Ю.Ю. Гудименко*

Тверь, 2025

I. Аннотация

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является: изучение анатомических, психофизиологических и психосоциальных аспектов сексуальных расстройств человека, с учетом роли клинического психолога в обследовании, лечении и реабилитации больных с сексуальными расстройствами.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение анатомо-физиологических особенностей строения и функционирования мочеполовой системы в онтогенезе;
- овладение теоретическими знаниями о закономерностях психосексуального развития организма в разные возрастные периоды, основ сексологии и сексопатологии;
- ознакомление с современными методами исследования и диагностики сексуальных нарушений;
- изучение механизмов гормональной регуляции организма и их влияния поведенческую деятельность человека;
- знакомство студентов со способами сохранения сексуального здоровья человека и предупреждением его нарушений;
- ознакомление студентов с законодательными актами в области правонарушений сексуального характера;
- овладение процедурами проведения диагностических исследований и навыками их интерпретаций.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Теории личности в клинической психологии» относится к Блоку 1.Дисциплины (модули) Обязательной части учебного плана и является необходимым условием подготовки клинического психолога.

Данная дисциплина направлена на углубление знаний, расширение и совершенствование умений и навыков, полученных студентами при изучении дисциплин «Общая психология», «Психология развития и возрастная психология», «Психофизиология», «Социальная психология», «Дифференциальная психология», «Психология личности», «Введение в клиническую психологию», «Теории личности в клинической психологии», «Патопсихология», «Психология здоровья» и др.

Данная дисциплина содержательно закладывает основы для освоения и углубления знаний по дисциплинам: «Клиническая психология сексуальных расстройств», «Нарушение психического развития в детском возрасте», «Расстройства личности», «Основы психотерапии», «Проективные методы в клинической психологии», «Практикум по психосоматике», «Профилактика суицидов», «Экспертная деятельность в клинической психологии», «Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах», «Практикум по психотерапии и консультированию» и др.

3. Объем дисциплины: 3 зачетные единицы, 108 академических часа, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 24 часа, в т.ч. практическая подготовка 24 часа; практические занятия 24 часа, в т.ч. практическая подготовка 24 часа;

контактная внеаудиторная работа: контроль самостоятельной работы 10 часов, в т.ч. практическая подготовка 10 часов;

самостоятельная работа: 23 часа, контроль 27 часов.

4. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-3 Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	ОПК-3.1 Планирует и самостоятельно проводит психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик; производит оценку психологических потребностей, рисков и ресурсов клиентов/пациентов
	ОПК-3.2 Определяет задачи, формы, методы и методики для проведения психодиагностического клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения; проводит патопсихологическое экспериментально-психологическое и тестовое психодиагностическое исследование, в том числе с учетом нозологической специфики выявляемых психических расстройств и связанных с ней индивидуально-психологических изменений
	ОПК-3.3 Проводит оценку эффективности проведенных мероприятий по психологическому консультированию, психологической коррекции, психологической терапии, медикаментозной терапии, психологической реабилитации и психологического образования на основе

	клинико-психологической оценки динамики статуса пациента, результатов экспериментально-психологической и тестовой психодиагностики и полученных от пациента и его родственников клинико-анамнестических данных
	ОПК-3.4 Проводит клинико-психодиагностическое исследование здорового либо страдающего психическим расстройством подэкспертного либо пациента с психическими и поведенческими расстройствами, с заболеваниями, последствиями психологических травм и дефектами центральной нервной системы; в рамках медико-социальной экспертизы, – осуществляет опрос родственников, медицинского персонала и сопровождающих лиц. Подбирает комплекс психологических методик, планирует и проводит обследование
ПК-7 Планирует порядок проведения экспертизы, определяет объём экспертного исследования	ПК-7.1 Изучает медицинскую документацию, материалы дела подэкспертного и проводит их клинико-психологический анализ в целях проведения экспериментально-психологического в рамках различных видов экспертизы
	ПК-7.2 Определяет цели и задачи психологического исследования в рамках различных видов экспертизы
ПК-8 Проводит психологическое исследование в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы	ПК-8.2 Самостоятельно проводит патопсихологическое экспериментально-психологическое исследование подэкспертного или пациента по методикам для исследования других психических и поведенческих расстройства (при сексуальных девиациях, нарушениях психологического развития, семейных и партнерских дисфункциях и т.п.), имеющих юридическое значение при других предметных вариантах экспертного исследования

5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения - экзамен, 8 семестр

6. Язык преподавания русский.

7. РПД адаптирована для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения зрения, с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей.

II. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)						Самостоятел ьная работа, в том числе Контроль (час.)
		Лекции		Практические занятия		Контроль самостоятель ной работы		
		всего	в т.ч. практическая подготовка	всего	в т.ч. практическая подготовка	всего	в т.ч. практическая подготовка	
Тема 1. Сексуальные расстройства как предмет научного исследования	7	2	2	2	2	1	1	2
Тема 2. Сексуальность и ее проявления у человека	7	2	2	2	2	1	1	2
Тема 3. Основные этапы формирования сексуальности	7	2	2	2	2	1	1	2
Тема 4. Нарушения темпов и сроков сексуального развития	7	2	2	2	2	1	1	2
Тема 5. Клинические варианты сексуальных дисфункций	12	4	4	4	4	1	1	3
Тема 6. Девиации психосексуального развития	10	2	2	4	2	1	1	3
Тема 7. Фармакотерапия и психотерапия сексуальных расстройств	10	4	4	2	4	1	1	3
Тема 8. Половой дипсихизм и его морфофункциональные особенности	7	2	2	2	2	1	1	2
Тема 9. Критические ситуации в психосексуальном развитии детей и подростков	7	2	2	2	2	1	1	2
Тема 10. Половое воспитание. Подготовка к брачно- семейным отношениям.	7	2	2	2	2	1	1	2
Контроль	27							27
ИТОГО	108	24	24	24	24	10	10	50

III. Образовательные технологии

Учебная программа –	Вид занятия	Образовательные технологии
---------------------	-------------	----------------------------

наименование разделов и тем		
Тема 1. Сексуальные расстройства как предмет научного исследования	Лекция	<i>Лекция традиционная</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>
Тема 2. Сексуальность и ее проявления у человека	Лекция	<i>Лекция традиционная</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study Дискуссия</i>
Тема 3. Основные этапы формирования сексуальности	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>
Тема 4. Нарушения темпов и сроков сексуального развития	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study Дискуссия</i>
Тема 5. Клинические варианты сексуальных дисфункций	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>
Тема 6. Девиации психосексуального развития	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>
Тема 7. Фармакотерапия и психотерапия сексуальных расстройств	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>
Тема 8. Половой диспсихизм и его морфофункциональные особенности	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>
Тема 9. Критические ситуации в психосексуальном развитии детей и подростков	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>
Тема 10. Половое воспитание. Подготовка к брачно-семейным отношениям.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Метод case-study</i>

IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации

1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

А) ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

Задание 1.

Подготовить письменный ответ на предложенный вариант письма пациента:

«Здравствуйте. Мне 28 лет, я – девственница. Скажите, это нормально? Как быть, если у меня нет партнера и даже не тянет на секс? Может быть со мной что-то не так? Помогите!»

Задание 2.

Составить схему: процесс постановки диагноза у пациента с жалобами на снижение либидо.

Задание 3.

Пациента Л., 30 лет обратилась с жалобой на отсутствие оргазма во время сексуальных отношений с мужем, при сохранении его при мастурбации.

Задание:

1. Какие методы исследования проблемы вы предложите?
2. Варианты терапии?

Задание 4.

Мужчина, 23 года, жалуется на отсутствие адекватных эрекций при попытках совершить половой акт. Иногда половой акт удается с неполной эрекцией, достигнутой за счет активных мануальных ласк партнерши. В таких половых актах бывает трудно достигнуть оргазма (незавершенные половые акты – до 50%). Удавшиеся половые акты бывают 1—2 раза в месяц. Попытки полового акта до 2—3 раз в неделю. Партнерша достигает оргазма за счет его ласк (мануальная клиторная стимуляция). С партнершей сексуальные отношения 4—5 мес. Половая жизнь с 18 лет. С другими женщинами были те же самые сексуальные нарушения. Мастурбация до 5 раз в неделю. При этом эрекция и половое возбуждение сильные. Получает яркий оргазм. Обследован. Соматической и психиатрической патологии не выявлено. Был установлен диагноз: «психогенная импотенция». Рекомендована психотерапия (от секс – терапии с партнершей пациент отказался). По ходу психотерапии пациент решился открыть свои настоящие сексуальные фантазии при мастурбации, которые раньше описывал как вполне нормативные. У пациента сексуальные фантазии были садистическими. Представлял, как он психологически доминирует и физически истязает женщину. В реальной партнерской практике садистические тенденции подавлял, считая их недопустимыми.

Задание:

1. Каков диагноз?
2. Каково лечение?

Задание 5.

Составить таблицу: «Возможные причины нарушения эрекции у мужчин и расстройств женского сексуального возбуждения».

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5-ый уровень	Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на задание, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях.
4-ый уровень	Студент дает правильный ответ на задание, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности.
3-й уровень	Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию
2-й уровень	Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию, допускает ошибки.
1-й уровень	Студент не знает, либо дает неверный ответ.

Б) ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ (ПРИМЕРНАЯ)

1. Сексология и психология сексуальности
2. античности.
3. Сексология и психология сексуальности средневековья.
4. Сексология и психология сексуальности в XIX веке.
5. З. Фрейд о сексологии.
6. Психология сексуальности в трудах И.Кона.
7. Биология сексуальности: проблема «пробирочных» детей.
8. Психология сексуальности: психология подростковой и юношеской сексуальности, лиц молодого и среднего возраста.
9. Социология сексуальности: психология сексуальности у лиц зрелого возраста. Геронтологические аспекты половой жизни.
10. Судебная сексология. Криминальная сексология и проблемы виктимности.
11. Феминистика (социально-психологические основы семьи).
12. Искусство и отражение в нем сексуально-эротических традиций народов мира.
13. Влияние различных религиозных конфессий на формирование и проявление роле-полового поведения человека.
14. ВИЧ, СПИД, ИППП и их влияние на психологические аспекты сексуальных отношений.

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5-ый уровень	Оригинальность текста составляет свыше 85%, привлечены публикации последних лет, тема полностью раскрыта, прослеживается авторская точка зрения к рассматриваемому вопросу, соблюдены все требования к оформлению - 5 баллов
4-ый уровень	Оригинальность текста составляет 65-85%, привлечены устаревшие издания, тема полностью раскрыта, сделаны очевидные выводы, частично соблюдены требования к

	оформлению - 4-3 балла
3-й уровень	Оригинальность текста составляет 45-65%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении - 2 балла
2-й уровень	Оригинальность текста составляет 35-45%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении - 1 балл
1-й уровень	Реферат скачан из сети «Интернет», есть грубые ошибки в оформлении - 0 баллов

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

А) ТИПОВЫЕ КЕЙСОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Показатели и критерии оценивания кейсового задания:

- Ответы на вопросы верные, даны с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения. Демонстрируемые знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный и исчерпывающий ответ, свободно владеет научной терминологией. Студент демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **3 балла**
- Ответы даны с ошибками, аргументация ответов на вопросы на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен, отличаются слабой структурированностью, содержание задания раскрывается, но имеются неточности при ответе на дополнительные вопросы. Допущенные несущественные фактические ошибки студент способен исправить самостоятельно, благодаря наводящему вопросу. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики.– **2-1 балл**
- Содержание вопросов задания не раскрыто, допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно или ответы даны неверные, отсутствует знание терминологического аппарата. На большую часть дополнительных вопросов студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов. Студент не смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **0 баллов**

Шкала перевода баллов:

3 балла соответствуют 40-36 баллам рейтинговой системе;

2 балла соответствуют 35-26 баллам рейтинговой системе;

1 балл соответствуют 25-16 баллам рейтинговой системе;

0 баллов соответствуют 15-0 баллам рейтинговой системе.

Кейс-задание № 1

Эрик, 56 лет был направлен для проведения психосоциальной диагностики сексуального функционирования в связи с жалобами на проблемы с эрекцией. Он злоупотреблял алкоголем и считал, что проблема с эрекцией обусловлена этим.

Однако бросив пить (3 года – трезвый образ жизни), он не заметил улучшений, кажется, что временами даже хуже.

Урологическое исследование выявило незначительные медицинские проблемы, которые врач склонен расценивать лишь как усугубляющие проблему. Кроме того Эрик страдает гипертонической болезнью. Утренние эрекции у него практически отсутствуют.

С Амандой женаты 20 лет, имеют 3х дочерей. Аманде 49 лет, она учительница. Оба они говорят, что Эрику трудно достигать эрекции и поддерживать ее. Кроме того Аманда сообщила о своем пониженном интересе к сексуальной активности, в особенности в последний год.

Проведенное психосоциальное исследование выявило:

1. Недостаток «качественного» совместного время проведения (досуга).
2. Обеспокоенность Эрика своим неадекватным функционированием (боязнь потерпеть неудачу и разочаровать жену), а также убеждение его, что секс и половое сношение – одно и то же.
3. Недостаток общения партнеров на тему сексуальной активности. При этом Эрик не знает, как удовлетворить Аманду, а она озабочена тем, что ее низкое влечение – причина проблем с возбуждением у Эрика
4. Мнение Эрика, что Аманда не была «отзывчивой» во время сексуальной активности.
5. Низкое влечение у Аманды.

Задание:

1. Выделите факторы и оцените их значение для возникновения проблем у пары.
2. Кто из партнеров (или оба?) страдает сексуальной дисфункцией? Какой?
3. Что можете предложить паре?

Кейс-задание № 2

М., 24 года, направлена на консультацию невропатологом, у которого лечится от неврастении. Замужем полгода. Месячные с 14 лет, регулярные. Половая жизнь началась в браке. Бывают эротические сновидения. У мужа хорошо развитые половые органы. Продолжительность полового акта 5—10 мин, иногда дублирует, однако оргазм ни разу не возникал. «Я сама могу за 2—3 мин вызвать у себя оргазм легким давлением на область клитора, – рассказала М., – а муж так не делает. Но начинает хорошо, и у меня появляется возбуждение, вдруг оказывает сильное давление и становится неприятно, словно током отдает в ногу, и я его отталкиваю. А иногда то вызовет возбуждение, то теряет чувствительную точку, то вновь попадает на нее и снова теряет, и так несколько раз. Это невыносимо! Теперь я его прошу вообще меня не трогать...».

Задание: Каков диагноз? Каковы рекомендации? Принципы построения психологического исследования при расстройствах сексуальной функции при квалифицированном психологическом исследовании в рамках экспертизы?

Кейс-задание № 3

Женщина 24 лет, замужняя, обратилась по поводу того, что оргазм у нее может быть вызван только путем мастурбации, проводимой посредством сжатия бедер в сочетании с ритмичным напряжением ягодичных мышц. Сопровождает это эротическими фантазиями. Впервые оргазм был вызван ею таким способом в 13 лет,

и с этого времени практикуется регулярно. Половая жизнь с 17 лет. Замуж вышла в 22 года по любви. Несмотря на сексуальный опыт мужа и продолжительные половые сношения в сочетании с разнообразными ласками (стимуляцией клитора и влагалища), ни разу не пережила оргазм при половом акте. После вступления в брак имела половые сношения еще с тремя мужчинами, но ни с одним из них оргазма не испытывала. Менструальные с 12 лет, регулярные. Половые органы развиты нормально. По характеру общительная, эмоционально лабильная, несколько театральная.

Задание:

1. Каков диагноз?
2. Каковы рекомендации?
3. Принципы построения психологического исследования при расстройствах сексуальной сферы?

Б) ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Критерии оценивания
Ответ на тестовое задание дан верно – 1 балл
Ответ на тестовое задание дан не верно – 0 баллов

ВАРИАНТ 1

1. В случае импотенции с боязливым ожиданием неудачи следует посоветовать пациенту (по Н.Иванову):

- 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 в)

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

- 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)

3. 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:

- a) парафилия
- b) сексуальное экспериментирование
- c) фригидность и импотенция
- d) искажение базовой половой идентичности

4. Дайте определение понятию сексизм:

- a) открытое или завуалированное предубеждение, основанное на принадлежности к определенному полу, например, феминизм
- b) обозначение фактической стороны сексуальных функций
- c) любая сексуальная практика, отклоняющаяся от господствующих в данной культуре
- d) условная характеристика индивидуальной сексуальности, основанная на самооценочном тестировании.

5. При выявлении и анализе информации о потребностях (запросах) пациента (клиента), необходимо учитывать, что к индивидуальным сексуальным дисфункциям относятся следующие расстройства:

- a) нарушения оргазма
- b) нарушения либидо
- c) диспареуния
- d) сексуальная аверсия
- e) а) б)

6. При консультации пациента, к расстройствам половой идентичности относится:

- a) эксгибиционизм
- b) транссексуализм
- c) педофилия
- d) садомазохизм

7. Неспособность задерживать эякуляцию на период, достаточный для удовлетворения от полового акта у обоих партнеров это:

- a) диспареуния
- b) вагинизм
- c) приапизм
- d) преждевременная эякуляция

8. Конституциональная фригидность - это:

- a) половая холодность, причиной которой является психогенное торможение половой функции
- b) половая холодность, обусловленная задержкой психосексуального развития
- c) половая холодность, в основе которой лежит врожденная недостаточность
- d) психосексуальных функций

е) половая холодность, вызванная каким-либо заболеванием

9. Аноргазмия – это

- 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

10. Виргогамия – это:

- 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

11. При возникновении психогенной импотенции у новобрачного, когда оба неопытны в сексуальном отношении, следует применить все следующее, кроме (по Н. Иванову):

- а) пригласить жену пациента присутствовать на гипнотических сеансах, назначенных мужу
- б) внушить пациенту в гипнозе при жене, что все постепенно придет в норму
- в) гипносуггестивная терапия наедине с врачом, без жены рядом - с последующей беседой
- г) женой
- д) передать гипнотический раппорт жене
- е) правильно а) и в)

12. При психотерапии психогенной импотенции ведущее принадлежит (по Н. Иванову):

- а) гипносуггестивной терапии
- б) разъяснительной терапии
- в) психической саморегуляции с элементами гейшизма
- г) суггестивной терапии онанизма в бодрствующем состоянии
- д) правильно а) и в)

13. При психогенной импотенции наиболее часто встречаются следующие расстройства (по Н. Иванову):

- а) ejaculatio praecox

- b) торможение эрекционной функции
- c) психогенный асперматизм
- d) masturbatiopraesox
- e) правильно а) и г)

14. Аноргазмия наиболее часто сочетается:

- a) со снижением полового влечения
- b) с алибидемией
- c) с мастурбацией
- d) с нарциссизмом
- e) правильно а) и б)

15. Фригидность – это:

- a) неспособность женщины к переживанию вагинального оргазма
- b) неспособность женщины к переживанию клиторического оргазма
- c) неспособность женщины к переживанию оргазма
- d) то же, что и генитоальгии
- e) то же, что и вуайеризм

ВАРИАНТ 2

1. Фригидность встречается у (по А. Свядощу):

- a) всех женщин, страдающих аноргазмией
- b) половины женщин с аноргазмией
- c) 90% женщин
- d) трети женщин, страдающих аноргазмией и состоящих в браке не менее года
- e) десятой части женщин, страдающих аноргазмией и состоящих в браке не менее года

2. При квалифицированном психологическом исследовании в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), при анализе его результатов, формулировании экспертного заключения, необходимо учитывать, что по А. Свядощу различают следующие формы фригидности, кроме:

- a) ретардационной
- b) реконвалесценционной
- c) симптоматической
- d) конституциональной
- e) психогенной

3. При лечении психогенной фригидности рекомендуются все следующие воздействия, исключая (по А. Свядощу):

- a) гипнотическое внушение

- b) аутогенную тренировку
- c) самовнушение по куэ
- d) стимуляцию эрогенных зон женщины врачом
- e) орошение хлорэтилом в области клитора

4. Фригидность следует лечить всеми следующими препаратами, кроме (по А.Свядошу):

- a) эстрогенов
- b) стрихнина
- c) элеутерококка
- d) пантокрина
- e) секуренина

5. Об эффективности терапии фригидности можно судить по следующим признакам, исключая (по А.Свядошу):

- a) появление эротических сновидений
- b) возникновение оргазма во время полового акта
- c) возникновение оргазма при стимуляции эрогенных зон вне полового акта
- d) усиление либидо у женщин
- e) более или менее яркое кокетничание с мужчинами

6. К викарным формам половой жизни относится:

- a) гетеросексуальный коитус
- b) гомосексуальный коитус
- c) петтинг
- d) поллюции
- e) фрустрация

7. При квалифицированном психологическом исследовании в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), при анализе его результатов, формулировании экспертного заключения, необходимо учитывать, что к патологическим формам половой жизни относится:

- a) гетеросексуальный коитус
- b) гомосексуальный коитус
- c) петтинг
- d) поллюции
- e) фрустрация

8. При квалифицированном психологическом исследовании в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), при анализе его результатов, формулировании экспертного заключения, необходимо вспомнить, что к экстрагенитальным формам половой жизни относится:

- a) платоническая любовь

- b) гомосексуальный коитус
- c) петтинг
- d) поллюции
- e) фрустрация

9. Осознание женщиной желания близости и принятия решения для ее осуществления, происходит в:

- a) секреторную стадию
- b) сенсорную стадию
- c) психическую стадию
- d) оргастическую стадию
- e) в стадию - спад возбуждения

10. Повышенная чувствительность эрогенных зон у женщин наступает в:

- a) секреторную стадию
- b) сенсорную стадию
- c) психическую стадию
- d) оргастическую стадию
- e) стадию копулятивного цикла - спад возбуждения

11. Для тревожно-фобических состояний не характерно

- a) отказ от попыток половой близости
- b) несоответствия масштаба переживаний тяжести расстройства
- c) в качестве возможной причины расстройства пациенты часто указывают на мастурбацию в подростковом возрасте
- d) персевераторно-обсессивная мастурбация
- e) нарушение стереотипа сексуальной близости

12. При неврастении всегда наблюдаются

- a) ускоренная эякуляция
- b) снижение либидо
- c) задержанная эякуляция
- d) ослабление адекватных эрекций
- e) все ответы неверны

13. К врачу обратился пациент с фибропластической индурацией полового члена (фипч). У пациента отмечается нарушение эрекции. Какие из перечисленных факторов не могут принимать участие в патогенезе нарушений эрекции при фипч?

- a) боли в половом члене
- b) выраженное искривление полового члена
- c) усиление венозного оттока в связи с изменениями в белочной оболочке полового члена
- d) невротические реакции, связанные с возникающими изменениями
- e) распространение фибропластического процесса на предстательную железу и ее склерозирование

14. Для копулятивного цикла у мужчин характерна последовательность стадий:

- a) эрекционная, эякуляторная, фрикционная, рефрактерная

- b) фрикционная, эрекция, эякуляторная, рефрактерная, психическая
- c) психическая, эрекция, фрикционная, эякуляторная, рефрактерная
- d) эрекция, психическая, эякуляторная, фрикционная, рефрактерная
- e) психическая, фрикционная, рефрактерная, эрекция, эякуляторная

15. Аноргазмия – это

- a) тягостное чувство нарушения способности осознавать ощущения разной модальности
- b) утрата способности осознавать позитивные эмоции и чувства
- c) отсутствие оргазма, вызванное психическим (невротизм, депрессия, и др.) или неврологическим расстройством
- d) недостаток энергии, снижение активности, связанное с психическим расстройством

В) ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

1. Сексология как научное знание.
2. Сексология и психология. Роль З. Фрейда и его последователей.
3. Физиологические исследования в сексологии (У. Мастерс и В. Джонсон и др.)
4. Концепция В. Геодакяна. (Двуполость. Половой диморфизм. Функции полов. Пол и эволюция. Регуляция соотношения полов).
5. Биологические детерминанты сексуального поведения мужчин и женщин. 6. Сексуальное либидо. Оргазм и эякуляция у мужчин, оргазм и его варианты у женщин.
6. Феномен мастурбации и его оценка при нормальном психосексуальном развитии.
7. Психологические различия в сексуальном поведении полов.
8. Половые роли, сексуальные роли, семейные роли. Роль сексуальности в функционировании личности.
9. Психосексуальное развитие ребёнка. Нарушение психосексуального развития ребёнка. Влияние семьи на формирование сексуальности ребенка.
10. Концепция нормального психосексуального развития Васильченко Г.С. 12. Период формирования психосексуальных ориентаций, его этапы: формирования платонического, эротического и сексуального либидо.
1. 13. Невротические механизмы психогенных сексуальных дисфункций. Невроз ожидания неудачи (фiascoфобия). Преждевременная эякуляция. Сексуальные установки, формирующие ее программу.
1. Психосоматическая модель сексуальных дисфункций.
2. Отклоняющееся сексуальное поведение.
3. Расстройства половой идентификации. Расстройства сексуального предпочтения. Варианты сексуальных ориентаций.
4. Взаимосвязь невротических и сексуальных расстройств. Нарушение сексуальных ориентаций при расстройствах личности.

5. Секс как наркотик или сексуальная аддикция. Сексуальная агрессия и аутоагрессия.
6. Характеристика сексуальных отношений. Векторы направленности сексуальных предпочтений.
7. Нарушения ориентаций по полу объекта. Гомосексуализм и бисексуализм.
8. Терапия отклоняющегося сексуального поведения.
9. Сексотерапия, принципы, цели, варианты.
10. Здоровый образ жизни и сексуальность. 38. Контрацепция как профилактика ИППП. Методы контрацепции.
11. Принципы построения профилактической работы и половое воспитание. Роль семьи в половом воспитании детей. Роль образовательных учреждений в половом воспитании и просвещении детей.
12. Современные методы психотерапии, применяемые при реабилитации сексуальных расстройств. Медикаментозное лечение сексуальных расстройств.
13. Сексуальные перверсии на фоне употребления ПАВ. Сексуальные извращения и закон.

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5-ый уровень	Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на вопрос, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях.
4-ый уровень	Студент дает правильный ответ на вопрос, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности.
3-й уровень	Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу
2-й уровень	Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу, допускает ошибки.
1-й уровень	Студент не знает, либо дает неверный ответ.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЙТИНГ-КОНТРОЛЮ

Текущий контроль осуществляется в ходе учебного процесса и консультирования студентов, по результатам выполнения различных видов работ предусмотренных учебной дисциплиной. Основными формами текущего контроля знаний являются:

- обсуждение вынесенных в планах практических занятий вопросов, тем, контрольных вопросов, выполнение практических заданий, решение задач, подготовка рефератов по различной тематике курса, разработка проектов;
- участие в дискуссиях по проблемным темам дисциплины и оценка качества проведенной работы.

Модульная работа проводится дважды за семестр в виде комплексной работы, которая включает в себя тестовые задания, практико-ориентированные задания и задачи. Максимально количество баллов, в которое может быть оценена модульная работа – 10 баллов. Максимальное количество баллов за текущую работу в семестре – 60 баллов. Промежуточная аттестация (экзамен) осуществляется в виде комплексных заданий, предлагаемые для подготовки по программе данного курса, которые включают решение ряда практических заданий. Максимальное количество баллов на экзамене – 40 баллов.

Распределение максимальных баллов по видам работы:

№ п/п	Вид отчетности	Баллы
1.	Работа в семестре:	60
	Модуль №1	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №1	10
	Модуль №1	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №2	10
2.	Экзамен	40

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1) Рекомендуемая литература

а) Основная литература

1. Андронникова О.О. Гендерная дифференциация в психологии: учебное пособие / О. О. Андронникова. — Москва: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2021. — 264 с. - ISBN 978-5-9558-0278-7. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1472030>
2. Бортникова (Цыбалова) С. М. Нервные и психические болезни: учебное пособие / С. М. Бортникова (Цыбалова), Т. В. Зубахина, С. Г. Беседовский. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. - 479 с. - (Среднее медицинское образование). - ISBN 978-5-222-35190-1. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1223260>
3. Доморацкий В. А. Медицинская сексология и психотерапия сексуальных расстройств / В. А. Доморацкий. — Москва: Академический проект, 2020. — 470 с. — ISBN 978-5-8291-2713-8. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/110102.html>
4. Клецина И.С. Психология гендерных отношений: учебно-методическое пособие / И. С. Клецина, Е. В. Иоффе. — Санкт-Петербург: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, 2018. — 244 с. — ISBN 978-5-

- 8064-2530-1. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/98616.html>
5. Старшенбаум Г.В. Сексуальная и семейная психотерапия [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 261 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31711.html>
6. Шарфф Дэвид Э. Сексуальные отношения: секс и семья с точки зрения теории объектных отношений / Дэвид Шарфф И.. — 2-е изд. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 304 с. — ISBN 0-7657-0165-0, 978-5-89353-213-5. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88307.html>

б) Дополнительная литература

1. Короленко Ц.П. Сексуальность в постсовременном мире [Электронный ресурс] / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, Культура, 2011. — 327 с. — 978-5-8291-1296-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36556.html>
2. Мартель Б. Сексуальность, любовь и гештальт: Учебное пособие / Мартель Б. - Москва: ИОИ, 2016. - 166 с.: ISBN 978-5-94193-854-4. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/940821>
3. Криминальная сексология: учебное пособие / Г.Б. Дерягин, Н.Д. Эриашвили, Ю.М. Антонян, С.Я. Лебедев. - М.: Юнити-Дана, 2015. - 399 с.: табл., ил., граф. - ISBN 978-5-238-02131-7; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=115303>
4. Андронникова О.О. Специальные проблемы психологического консультирования: Учебное пособие. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 348 с. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/342105> - Электронно-библиотечная система
5. Варчук Т. В. Виктимология: учебное пособие / Т.В. Варчук, К.В. Вишневецкий; под ред. С.Я. Лебедева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Юнити-Дана, 2017. - 191 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-238-01824-9; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=114536>
6. Гендерные аспекты маскулинности / Ижванова Е.М. [Znanium.com, 2016, вып. №1-12, 11 стр.] - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/555988>
7. Гендерные особенности взаимодействия родителей и подростков / Ижванова Е.М. [Znanium.com, 2016, вып. №1-12, 4 стр.] - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/555997>
8. Гендерные особенности отношения к браку / Ижванова Е.М. [Znanium.com, 2016, вып. №1-12, 7 стр.] - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/555991>
9. Гриб В.Г. Основы обеспечения виктимологической безопасности жертв преступного насилия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.Г. Гриб, И.Р.

- Шикула, А.В. Мажников. — Электрон. текстовые данные. — М.: Московский финансово-промышленный университет «Синергия», 2013. — 288 с. — 978-5-4257-0135-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/17034.html>
10. Ившин В. Г. Виктимология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ившин В.Г., Идрисова С.Ф., Татьяна Л.Г. - Электрон. текстовые данные. - М.: Волтерс Клувер, 2011. - 264 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/16773>
11. Кабакова М.П. Психология семьи и брака [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.П. Кабакова. — Электрон. текстовые данные. — Алматы: Казахский национальный университет им. аль-Фараби, 2014. — 212 с. — 978-601-04-0708-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/58423.html>
12. Козлов В.В. Гендерные предубеждения в культуре, философии и психологии [Электронный ресурс] / В.В. Козлов, З.М. Балгимбаева. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2014. — 263 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/18949.html>
13. Линде, Н.Д. Психологическое консультирование. Теория и практика [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов / Н.Д. Линде. — Электрон. текстовые данные. — М.: Аспект Пресс, 2013. — 272 с. — 978-5-7567-0696-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8876.html>
14. Морозова И. С. Психология семейных отношений: учебное пособие / И.С. Морозова, К.Н. Белогай, Ю.В. Борисенко. - Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2012. - 424 с. - ISBN 978-5-8353-1026-5; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232383>
15. Основные направления современной психотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.С. Калмыкова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2001. — 379 с. — 5-89353-030-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3858.html>
16. Павлов И.С. Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса [Электронный ресурс] / И.С. Павлов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2017. — 512 с. — 978-5-8291-2544-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36531.html>
17. Психотерапия / под ред. В.К. Шамрея, В.И. Курпатова. - СПб.: СпецЛит, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-299-00472-4; [Электронный ресурс]. —Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=105771>
18. Системная психотерапия супружеских пар [Электронный ресурс] / А.Я. Варга [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2012. — 342 с. — 978-5-89353-370-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15635.html>
19. Старшенбаум Г.В. Сексуальная и семейная психотерапия [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 261 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31711.html>

20. Старшенбаум, Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>
21. Токарь, О.В. Основы сексологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие — Электрон. дан. — Москва: ФЛИНТА, 2014. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=51983
22. Хинканина, А.Л. Психодиагностика: учебное пособие / А.Л. Хинканина; Поволжский государственный технологический университет. - Йошкар-Ола: ПГТУ, 2016. - 80 с.: схем., ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-8158-1738-8; То же [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=459524>
23. Якиманская, И.С. Психологическое консультирование: учебное пособие / И.С. Якиманская, Н.Н. Биктина; Министерство образования и науки Российской Федерации. - Оренбург: Оренбургский государственный университет, 2015. - 230 с.: табл. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7410-1253-6; То же [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=364901>

2) Программное обеспечение

а) Лицензионное программное обеспечение

- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows - Акт на передачу прав № ПК545 от 16.12.2022.

б) Свободно распространяемое программное обеспечение

- Многофункциональный редактор ONLYOFFICE
- ОС Linux Ubuntu
- Google Chrome
- Adobe Reader XI
- Debut Video Capture
- 7-Zip
- iTALC
- и др.

3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - Договор № 02-06/2023 от 02.08.2023г. <https://biblioclub.ru/>
2. «Образовательная платформа ЮРАЙТ» - Договор № 05-е/23 от 02.08.2023г. <https://urait.ru/>
3. ЭБС «Лань» - Договор № 04-е/23 от 02.08.2023г. <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС ZNANIUM.COM - Договор № 1106 ЭБС от 02.08.2023г. <https://znanium.com/>
5. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart - Договор № 03-5/23К от 02.08.2023г. <http://www.iprbookshop.ru/>

6. Электронно-библиотечная система ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы) https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp?;
8. Репозиторий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>,
9. Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
10. БД Scopus <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
11. БД Web of Science http://apps.webofknowledge.com/WOS_GeneralSearch_input.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&SID=F5lxbbgjnOdTHHnpOs&preferencesSaved=
12. Архивы журналов издательства Sage Publication <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
13. Архивы журналов издательства The Institute of Physics <http://archive.neicon.ru/xmlui/> ,
14. СПС КонсультантПлюс (в сети ТвГУ);
15. ИПС «Законодательство России» <http://pravo.gov.ru/ips/>
16. Сводные каталоги фондов российских библиотек АРБИКОН, МАРС <http://arbicon.ru/>; КОРБИС <http://corbis.tverlib.ru/catalog/>; ЭКБСОН <http://www.vlibrary.ru>

4) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<http://koob.ru/> Электронная библиотека
<http://dic.academic.ru/> Словари и энциклопедии на Академике
<http://psychology.net.ru/> Мир психологии
<http://www.voppsy.ru/> Журнал «Вопросы психологии»
<http://psyjournals.ru/> Журнал «Консультативная психология и психотерапия»
<http://www.psyedu.ru/> Электронный журнал «Психологическая наука и образование»

VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

1. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Тема 1. Сексуальные расстройства как предмет научного исследования. Сексология и сексопатология как научные дисциплины, предмет, задачи, основные понятия. Понятие пола. Теории пола. Многоуровневый характер половой организации человека. Биологические и социальные детерминанты психосексуального развития и сексуальных расстройств. Половой диморфизм.

Тема 2. Сексуальность и ее проявления у человека. Основные проявления нормальной сексуальности у мужчин. Эрекция, эякуляция, оргазм, либидо. Копулятивный цикл мужчины, его составляющие стадии. Основные проявления

нормальной сексуальности у женщин. Эрогенная реактивность. Любрикация. Оргазм. Либи́до. Копулятивный цикл женщины, его стадии.

Тема 3. Основные этапы формирования сексуальности. Парапубертаный период (1-7лет), препубертатный период (7-11лет), пубертат, инволюционный период. Конституциональные варианты нормальных половых проявлений. Интегральная оценка половой конституции. Шкала векторного определения половой конституции мужчин и женщин.

Тема 4. Нарушения темпов и сроков психосексуального развития. Задержка психосексуального развития. Преждевременное психосексуальное развитие.

Тема 5. Клинические варианты сексуальных дисфункций. Понятие сексуальных дисфункций. Виды сексуальных дисфункций. Сексуальные дисфункции и сексуальные дисгармонии. Виды дисгармоний.

Тема 6. Девиации психосексуального развития. Нарушения полового самосознания. Трансексуализм. Нарушения стереотипа полового поведения. Трансформация полоролевого поведения. Гиперролевое поведение. Нарушения сексуальной ориентации по объекту, по возрасту объекта, по предмету, по полу объекта. Гомосексуализм.

Тема 7. Фармакотерапия и психотерапия сексуальных расстройств. Обследование пациентов с сексуальными расстройствами. Современные подходы к лечению сексуальных дисфункций.

Тема 8. Проблема полового дипсихизма. Половой дипсихизм и его морфофункциональные особенности. Психологические особенности мужчин и женщин. Теории происхождения половых различий в психике мужчин и женщин.

Тема 9. Критические ситуации в психосексуальном развитии детей и подростков. Сексуальная стимуляция. Сексуальное развращение и соvrращение. Сексуальное насилие. Неожиданная беременность.

Тема 10. Система полового воспитания. Принципы и основные направления полового воспитания. Половое воспитание в раннем дошкольном возрасте. Половое воспитание младшего школьника. Подростка. Подготовка к брачно-семейным отношениям. Проблема психосексуальной совместимости в браке.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Основной целью самостоятельной работы студентов является подготовка к практическим занятиям и экзамену по дисциплине, а также, совершенствование практических навыков освоения данного курса.

Самостоятельную работу студентов можно разделить на несколько видов. Это подготовка к текущим домашним заданиям, самостоятельное чтение рекомендованной литературы по специальности, защита рефератов, разработка и презентация проектов.

Уровень сформированности компетенции оценивается в соответствии с программой курса, распределением часов по видам и формам работ. Успешное усвоение курса предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной, повседневной работы.

Общие рекомендации: изучение дисциплины следует начинать с проработки рабочей программы дисциплины, методических указаний и разработок, указанных в программе, особое внимание уделяется структуре и содержанию курса.

Необходимо систематически готовиться к практическим (семинарским) занятиям, изучать рекомендованные к прочтению учебные пособия, монографии, научные статьи и другие материалы. Также при подготовке заданий приветствуется использование любой соответствующей теме научной литературы на родном и иностранном языках, включая различные источники Интернет.

Методический материал, обеспечивает рациональную организацию самостоятельной работы студентов на основе систематизированной информации по темам практических занятий курса.

Для успешного изучения теоретического материала дисциплины студентам предлагается выполнить практико-ориентированные задания, которые преследуют следующие дидактические цели:

- закрепление, углубление, расширение и систематизация знаний;
- самостоятельное овладение новым учебным материалом;
- развитие умений использовать методики и техники самообразовательной деятельности и личностного роста.

Роль этого вида учебной деятельности позволяет сформировать у магистрантов потребность к постоянному самообразованию, развитию навыков самостоятельной познавательной деятельности.

К каждой практической работе студенты оформляют *конспект*, в котором указываются:

- тема и цели работы;
- описание обрабатываемых знаний, умений, навыков (методик, техник и т.п.);
- выводы.

При подготовке к практическому занятию необходимо уточнить план его проведения, продумать формулировки и содержание учебных вопросов, выносимых на обсуждение, ознакомиться с новыми публикациями по теме занятия и составить список обязательной и дополнительной литературы по вопросам плана занятия. Ведущей дидактической целью практических занятий является систематизация и

обобщение знаний по изучаемой теме, разделу, формирование умений работать с дополнительными источниками информации, сопоставлять и сравнивать точки зрения, конспектировать прочитанное, высказывать свою точку зрения и т.п.

Оценка производится через механизм совместного обсуждения, сопоставления предложенных вариантов ответов с теоретическими и эмпирическими научными знаниями, относящимися к данной предметной области.

При подведении рейтинга студента принимаются во внимание работа на практических занятиях (обсуждение теоретических вопросов, выполнение практических заданий и т.д.).

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка, а также руководствоваться приведенными указаниями и рекомендациями. Для наиболее глубокого освоения дисциплины рекомендуется изучать литературу, обозначенную как «дополнительная» в представленном списке.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема самостоятельной подготовки к практическому занятию:

1. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу.
2. Ответить на вопросы плана практического занятия.
3. Выполнить домашнее задание.
4. Проработать тестовые задания и/или задачи.
5. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА К РЕШЕНИЮ КЕЙСОВ

Цель данной работы – закрепление знаний по дисциплине «Гендерная психология и психология сексуальности», развитие умения их применять в нестандартных ситуациях социально-психологического взаимодействия.

Подготовительный этап. За одну-две недели студенты получают установку на проведение занятия в форме решения ситуационных задач. Им сообщают тему и цель занятия. Дают указания по самостоятельному изучению литературы и повторению пройденных тем, а также основ профессиональной этики.

Впоследствии в ходе аудиторного занятия студентам предлагают решить задачи с конкретными ситуациями, ответив на вопросы, приведенные в конце задачи, а также привести теоретическое обоснование найденных решений.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ИНТЕЛЛЕКТ-КАРТЫ

Интеллект-карта – это инструмент, позволяющий:

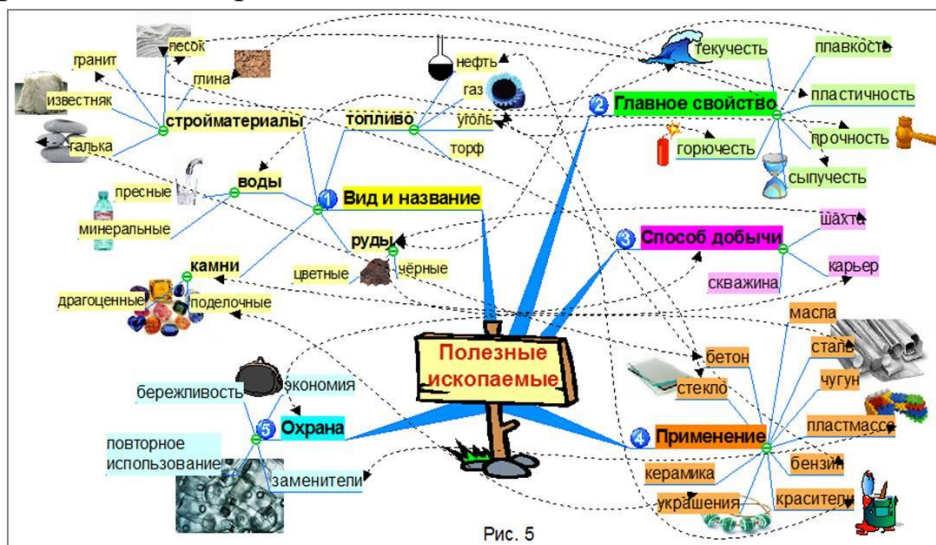
- эффективно структурировать и обрабатывать информацию;
- мыслить, используя весь свой творческий и интеллектуальный потенциал.

Интеллект-карты применяются для решения таких задач как проведение презентаций, принятие решений, планирование своего времени, запоминание больших объемов информации, проведение мозговых штурмов, самоанализ, разработка сложных проектов, собственное обучение, развитие и многих других.

Рекомендации по составлению интеллект-карт:

- лучше, если на интеллект-карте будет не более 5-7 элементов; если элементов больше – постарайтесь сгруппировать между собой.
- интеллект-карта должна быть логичной, т.е. соблюдены отношения между элементами.
- лучше, если на интеллект-карте будет много разных визуальных образов, которые просто запомнить: используйте различные цвета, рисунки, символы.
- всегда удобно, когда интеллект-карта симметрична: так, запомнив одну ее часть, вы легко сможете восстановить другую.
- центральное место в карте должен занимать ключевой элемент; если нужно отобразить временную шкалу, то обычно слева обозначают прошедшее время, справа – будущее.

Пример интеллект-карты:



Более подробно с процессом составления интеллект-карты можно ознакомиться на сайте <http://www.mind-map.ru>

Примерные темы для составления интеллект-карт по курсу «Гендерная психология и психология сексуальности»: «гендер», «гендерная социализация», «сексуальность».

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО НАПИСАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТОВ

Реферат – письменная работа по определенной научной проблеме, краткое изложение содержания научного труда или научной проблемы. Он является действенной формой самостоятельного исследования научных проблем на основе изучения текстов, специальной литературы, а также на основе личных наблюдений, исследований и практического опыта. Реферат помогает выработать навыки и приемы самостоятельного научного поиска, грамотного и логического изложения избранной проблемы и способствует приобщению студентов к научной деятельности.

Последовательность работы:

1. Выбор темы исследования.

Тема реферата выбирается студентом по коду зачетной книжки и (или) на основе его научного интереса. Также помощь в выборе темы может оказать преподаватель.

2. Планирование исследования.

Включает составление календарного плана научного исследования и плана предполагаемого реферата. Календарный план исследования включает следующие элементы:

- выбор и формулирование проблемы, разработка плана исследования и предварительного плана реферата;
- сбор и изучение исходного материала, поиск литературы;
- анализ собранного материала, теоретическая разработка проблемы;
- сообщение о предварительных результатах исследования;
- литературное оформление исследовательской проблемы;
- обсуждение работы (на семинаре, в студенческом научном обществе, на конференции и т.п.).

Каждый элемент датируется временем начала и временем завершения.

План реферата характеризует его содержание и структуру. Он должен включать в себя:

- введение, где обосновывается актуальность проблемы, ставятся цель и задачи исследования;
- основная часть, в которой раскрывается содержание проблемы;
- заключение, где обобщаются выводы по теме и даются практические рекомендации.

3. Поиск и изучение литературы

Для выявления необходимой литературы следует обратиться в библиотеку или к преподавателю. Подбранную литературу следует зафиксировать согласно установленному на дату написания реферата ГОСТу по библиографическому описанию произведений печати. Подбранная литература изучается в следующем порядке:

- знакомство с литературой, просмотр ее и выборочное чтение с целью общего представления проблемы и структуры будущей научной работы;
- исследование необходимых источников, сплошное чтение отдельных работ, их изучение, конспектирование необходимого материала (при конспектировании необходимо указывать автора, название работы, место издания, издательство, год издания, страницу);

- обращение к литературе для дополнений и уточнений на этапе написания реферата. Для разработки реферата достаточно изучение 4-5 основных источников и/или важнейших статей по избранной проблеме. При изучении литературы необходимо выбирать материал, не только подтверждающий позицию автора реферата, но и материал для полемики.

4. Обработка материала.

При обработке полученного материала автор должен:

- систематизировать его по разделам;
- выдвинуть и обосновать свои гипотезы;
- определить свою позицию, точку зрения по рассматриваемой проблеме;
- уточнить объем и содержание понятий, которыми приходится оперировать при разработке темы;
- сформулировать определения и основные выводы, характеризующие результаты исследования;
- окончательно уточнить структуру реферата.

5. Оформление реферата.

При оформлении реферата рекомендуется придерживаться следующих правил:

- следует писать лишь то, чем автор хочет выразить сущность проблемы, ее логику;
- писать последовательно, логично, доказательно (по схеме: тезис – обоснование – вывод);
- соблюдать правила грамматики, писать осмысленно, не злоупотребляя наукообразными выражениями.

При изложении материала необходимо придерживаться принятого плана.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле – 20 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее – 20 мм. Шрифт Times New Roman размером 14, межстрочный интервал 1,5. Абзацный отступ 1,25 см.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

Важным моментом при написании реферата является оформление ссылок на используемые источники. При их оформлении следует придерживаться следующих правил:

- текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского написания;
- каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник;
- научные термины, предложенные другими авторами, не заключаются в кавычки.

При цитировании текста цитата приводится в кавычках, а после нее в квадратных скобках указывается ссылка на литературный источник по списку использованной литературы и номер страницы, на которой в этом источнике помещен цитируемый текст. Например: [15, с. 237-239]. Возможно оформление ссылок при цитировании текста в виде концевых сносок со сквозной нумерацией.

Критерии оценки реферата:

- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;

- правильность и полнота использования источников;
- соответствие оформления реферата стандартам.

6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЙТИНГ-КОНТРОЛЮ

Текущий контроль осуществляется в ходе учебного процесса и консультирования студентов, по результатам выполнения различных видов работ предусмотренных учебной дисциплиной. Основными формами текущего контроля знаний являются:

- обсуждение вынесенных в планах практических занятий вопросов, тем, контрольных вопросов, выполнение практических заданий, решение задач, подготовка рефератов по различной тематике курса, разработка проектов;
- участие в дискуссиях по проблемным темам дисциплины и оценка качества проведенной работы.

Модульная работа проводится дважды за семестр в виде комплексной работы, которая включает в себя тестовые задания, практико-ориентированные задания и задачи. Максимально количество баллов, в которое может быть оценена модульная работа – 10 баллов. Максимальное количество баллов за текущую работу в семестре – 60 баллов. Промежуточная аттестация (экзамен) осуществляется в виде комплексных заданий, предлагаемые для подготовки по программе данного курса, которые включают решение ряда практических заданий. Максимальное количество баллов на экзамене – 40 баллов.

Распределение максимальных баллов по видам работы:

№ п/п	Вид отчетности	Баллы
1.	Работа в семестре:	60
	Модуль №1	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №1	10
	Модуль №2	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №2	10
2.	Экзамен	40

VII. Материально-техническое обеспечение

Аудитория, оснащенная мультимедийной техникой (стационарная или мобильная), при необходимости тренинговый класс, учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики.

Учебная аудитория (типовая учебная аудитория). Кабинет заседаний ученого совета и учебно – методической комиссии. Аудитория про проведения занятий	Специализированная мебель (парты, стулья, доска) Мультимедийный проектор BenQ MP 776 с потолочным креплением и экраном Ноутбук ASUS K42J/K42JC
--	--

лекционного и семинарского типа. № 425 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	P6100/3G/320Gb/NV GF 310M 1G/DVD-RW/WiFi/BT/W7HB/14"/Cam Стационарный экран 180x180 см
Тренинговый класс № 424 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	Доска белая офисная магнитно-марк. (M082-08205) Музыкальный центр XM-111 E DAEWOO ELECTRONICS Телевизор Philips 32FL3605 DVD плеер HYUNDAI P5 Специализированная мебель (стулья, стол, тумбочки) Мобильный комплект оборудования: ноутбук, мультимедийный проектор, экран.
Учебно-практическая лаборатория «Клинической психологии и психодиагностики». Помещение, для групповых и индивидуальных консультаций. Помещение для самостоятельной работы № 444 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	Компьютер SINTO (комплект: системный блок, монитор, клавиатура, мышка) Монитор /Acer AL 1716s 1280x1024,500:1.300cd/m 2 12ms Системный блок AS AMD ATHLON 64 3000+(2000MHz)2x512Mb/200Gb/128Mb/1.44/DVD+RW/кл Компьютер:Систем.комплект Arbyte Tempo B T4D3-65(i965G/P)+монитор 17" BenQ"FP71G+"1280*1024 МФУ Pantum M6500 Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Модуль психомоторных тестов Видеокамера Canon LEGRIA HF 306 Внешний жесткий диск Transcend USB 320Gb (2 шт.) Диктофон цифровой Olympus VN-8100PC Ноутбук "Samsung R 522(FS07) T6500/3G/250G/DVD-SMulti/15,6" LED HD /HD4330 512MB/WiFi/BT/cam/VHP Психодиагностический инструментарий (психологические тесты, методики)

VIII. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья

В процессе преподавания дисциплины обеспечивается соблюдение *специальных условий*, таких как наличие возможности использовать индивидуальные устройства, позволяющее компенсировать нарушение зрения, а также возможности использовать индивидуальные устройства и средства, позволяющие обеспечить реализацию эргономических принципов и комфортное пребывание на месте в течение всего периода учёбы.

В процессе преподавания дисциплины используются *адаптационные и вспомогательные технологии*, такие как:

а) технологии здоровьесбережения: обеспечиваются соблюдением ортопедического режима, профилактикой утомляемости, соблюдение эргономического режима и обеспечением архитектурной доступности среды (окружающее пространство, расположение учебного инвентаря и оборудования аудиторий обеспечивают возможность доступа в помещении и комфортного нахождения в нём).

б) Использование возможностей электронной информационно образовательной среды Университета:

в) технологии индивидуализации обучения: обеспечиваются возможностью применения индивидуальных устройств и средств, учётом темпов работы и утомляемости, предоставлением дополнительных консультаций.

Учебно-методические материалы для обучающихся из числа инвалидов и лиц с нарушениями зрения предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть по просьбе студента частично осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий (Moodle).

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья широко используется индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа.

Индивидуальные консультации направлены на индивидуализацию обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

При проведении процедуры текущего контроля результатов обучения по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

а) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в печатной форме укрупненным шрифтом);

б) доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в электронной форме, в аудио формате);

в) доступная форма предоставления ответов на задания (набор ответов на компьютере, устно).

В ходе проведения промежуточной аттестации предусмотрено:

– предъявление обучающимся печатных и (или) электронных материалов в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья;

– возможность пользоваться индивидуальными устройствами и средствами, позволяющими адаптировать материалы, осуществлять приём и передачу информации с учетом их индивидуальных особенностей;

– увеличение продолжительности проведения аттестации;

– возможность присутствия ассистента и оказания им необходимой помощи (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с преподавателем).

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

№п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Реквизиты документа, утвердившего изменения