федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ**

по направлению подготовки (специальности)

**37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ПО СПЕЦИАЛИЗАЦИИ**

**«ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ПСИХОТЕРАПИЯ»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология по специализации «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России протокол № 2 от «28» октября 2016

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно–оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-3: способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик.

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.

ПСК 3.10: способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках модуля 1: «Критерии диагностики и виды сексуальных расстройств»**

**Форма текущего контроля:** тестирование.

**Оценочные материалы:** банк тестовых заданий.

1. Анализ сексуальности как ориентировочной деятельности, включающей чувства, сексуальные потребности, волю, уровень познания мира интимных отношений осуществляется в рамках деятельностного подхода ученикам и последователями:

а) А.Н. Леонтьева;

б) П.Я. Гальперина;

в) С.Л. Рубинштейна.

2. Культурно-исторический аспект сексуальной функции человека изучался:

а) Л.С. Выготским;

б) Ю.П. Зинченко;

в) И.С. Коном.

3. Что из перечисленного не является фактором формирования мужской и женской сексуальности:

а) индивидуальные сценарии поведения;

б) эмоциональный фон в семье;

в) межличностные отношения в семье;

г) академическая успеваемость.

д) удовлетворение или неудовлетворение базовых потребностей ребенка.

4. Яркое эротической фантазирование характерно для стадии:

а) платонического либидо;

б) сексуального либидо;

в) эротического либидо.

5. Идея об ориентации на внутреннее пространство у девочек и женщин и об ориентации на внешнее пространство у мужчин принадлежит:

а) Вильгельму Райху;

б) Эрику Эриксону;

в) Карен Хорни;

г) Г. Салливену.

6. Условно-рефлекторный характер эрекции проявляется:

а) в возникновении сексуального возбуждения только в присутствии женщины;

б) в возникновении сексуального возбуждения при наличии желания и возможности полового контакта;

в) в возникновении сексуального возбуждения при появлении промежуточных переменных (запах, воспоминания) независимо от желания.

7. Скрытность как характеристика мужской сексуальности означает:

а) сложности в обращении за помощью при возникновении сексуальных проблем;

б) отсутствие склонности к открытому проявлению своих чувств во время сексуального контакта;

в) стремление минимизировать предварительные ласки.

8. «Воспринимающая» ориентация в переживании сексуального удовлетворения свойствена:

а) мужчинам;

б) мужчинам и женщинам в примерно одинаковой степени;

в) женщинам.

9. Техницизм сексуального мышления это:

а) наличие алгоритма сексуальных действий;

б) рассмотрение секса как работы, которую нужно выполнить как можно лучше;

в) стремление придерживаться регламентированной частоты и длительности сексуальных контактов.

10. Отсутствие каких-либо болезненных изменений в организме, приводящих к снижению сексуальной функции – это:

а) сексуальное здоровье;

б) сексуальная гармония;

в) сексуальная адаптация.

11. Взаимная сексуально-поведенческая адаптация, характеризующаяся уровнем сексуального влечения и сексуальной активностью, соответствующими половой конституции и темпераменту обоих супругов (партнеров), соответствием мотивации сексуального поведения и мотивов полового акта каждого из них, что приводит к оптимальной суммации эротических ощущений, оргазму и полному психосексуальному удовлетворению – это:

а) сексуальное здоровье;

б) сексуальная гармония;

в) сексуальная адаптация.

12. Как соотносятся понятия «сексуальное здоровье» и «сексуальная гармония»:

а) сексуальная гармония возможна при ослаблении какого-либо из компонентов сексуального здоровья;

б) сексуальная гармония возможна только при условии полного сексуального здоровья;

в) сексуальная гармония возможна при любом состоянии сексуального здоровья.

13. Усвоение сексуальных и общественных норм, сексуальной культуры, выработка личного отношения к сексуальности в процессе полового воспитания и сексуального просвещения – это:

а) психологическая составляющая сексуального здоровья;

б) сексуальная гармония;

в) половое самосознание;

г) социализация сексуальности.

14. Сексуальное здоровье обеспечивается группой факторов:

а) социальные, психологические, биологические;

б) социальные, психологические, социально-психологические, биологические;

в) социально-психологические, психологические, биологические;

социальные, социально-психологические, биологические.

г) 15. К психологическим факторам сексуального здоровья не относится:

индивидуально-психологические особенности познавательных процессов;

а) межличностные отношения сексуальных партнеров;

б) особенности эмоционально-волевой сферы;

в) активность и направленность личности;

г) характеристики темперамента и характерологические особенности.

16. К социальным факторам сексуального здоровья относится:

а) тип родительской семьи;

б) межличностные отношения супругов;

в) согласованность семейных ценностей и установок;

г) материально-бытовое положение семьи;

д) отношение микро- и макросоциума к сексу;

е) социально-психологический климат семьи.

17. К биологическим факторам сексуального здоровья не относится:

а) характеристики темперамента и характерологические особенности;

б) тип половой конституции;

в) анатомо-физиологическое состояние нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой систем.

18. Осознание собственной половой принадлежности и половой принадлежности окружающих, которое детерминируется половой дифференцировкой мозга в пренатальный период и влиянием микросоциальной среды – это:

а) полоролевое поведение;

б) половое самосознание;

в) психосексуальная ориентация.

19. Формирование или выбор половой роли, соответствующей психофизиологическим и анатомическим признакам ребенка; определяется влиянием микросоциальной среды – это:

а) полоролевое поведение;

б) половое самосознание;

в) психосексуальная ориентация.

20. Направленность полового влечения, обусловленная как биологическими факторами, так и микросоциальной средой – это:

а) полоролевое поведение;

б) половое самосознание;

в) психосексуальная ориентация.

21. Сексуальная возбудимость, то есть скорость протекания сексуальных реакций, зависит от:

а) от типа нервной системы;

б) типа половой конституции;

в) эрогенности внешних раздражителей;

г) привлекательности и регулярности половой жизни;

д) всех выше перечисленных факторов.

22. Механоцентрическая (фаллоцентрическая) сексуальная установка – это:

а) установка на достижение оргазма и психосексуального удовлетворения;

б) установка на технику полового акта;

в) установка на многократное переживание оргазма.

23. Сексуальные побуждения, возникающие под воздействием совокупности внешних или внутренних условий, вызывающих активность организма, и определяющих ее направленность на удовлетворение сексуальной потребности; процесс внутренней, психической детерминации поведения, происходящий под влиянием физиологических, социальных и психологических факторов – это:

а) сексуальная возбудимость;

б) сексуальная мотивация;

в) сексуальная установка.

24. Оптимальное сочетание анатомо-физиологических, социальных, психологических и социально-психологических проявлений сексуальности человека - это:

а) сексуальное здоровье;

б) сексуальная норма;

в) сексуальная гармония.

25. Что из перечисленного не характеризует сексуальную культуру индивида:

правильная осведомленность в вопросах психогигиены половой жизни;

а) модель привлекательного сексуального объекта;

б) выбор поз, отвечающих физическим особенностям каждого из супругов (партнеров);

в) умение управлять сексуальными реакциями;

г) взаимное удовлетворение эмоциональных и сексуальных потребностей в соответствии с нормами социальной и личной морали.

26. Богатые эротические фантазии, сопровождающиеся мастурбацией при внешней асексуальности характерны для:

а) гипертимного типа акцентуации характера;

б) эпилептоидного типа акцентуации характера;

в) шизоидного типа акцентуации характера;

г) неустойчивого типа акцентуации характера.

27. Паторефлекторная форма сексуальной дисфункции чаще встречается при:

а) ядерной психопатии не зависимо от личностного радикала;

б) преобладании тревожно-мнительных черт характера;

в) шизоидном типе акцентуации характера;

г) инфантильных чертах характера.

28. Способ действия механизмов психологической защиты, когда личность смиряется с наличием тех или иных сексуальных расстройств, обесценивает или активно дискредитирует половую жизнь; при этом обеспечивается минимальная сохранность нарушенной функции или состояния психического равновесия – это:

а) защита;

б) компенсация;

в) приспособление.

29. Отражательная функция сексуальной мотивации обеспечивает:

а) возникновение мотива и формирование цели сексуального поведения;

б) актуализацию потребности в определенной жизненной ситуации;

в) выбор путей достижения этой цели, прогнозирование возможных последствий, принятие решения;

г) внутренний контроль и коррекцию действий, анализ наступивших последствий.

30. Развлекательные мотивы полового акта, стремление утвердиться в глазах значимых других, самоутверждение характерны для:

а) генитального типа мотивации сексуального поведения;

б) игрового типа мотивации сексуального поведения;

в) легкомысленно-безответственного типа мотивации сексуального поведения.

31. Наличие определенного стандарта осуществления полового акта характерно для:

а) гомеостабилизирующего типа мотивации сексуального поведения;

б) шаблонно-регламентированного типа мотивации сексуального поведения;

в) агрессивно-эгоистического типа мотивации сексуального поведения;

г) агрессивно-аверсионного типа мотивации сексуального поведения.

32. При каком типе мотивации сексуального поведения сексуальное возбуждение проявляется тягостным ощущением, нарушающим состояние психической уравновешенности, и чувством дискомфорта:

а) при девиантофильном типе мотивации сексуального поведения;

б) при генитальном типе мотивации сексуального поведения;

в) при гомеостабилизирующем типе мотивации сексуального поведения;

г) при пассивно-подчиняемом типе мотивации сексуального поведения.

33. Какие из типов мотивации сексуального поведения преобладают у супругов с сексуальной дисгармонией:

а) гомеостабилизирующий и пассивно-подчиняемый типы мотивации сексуального поведения;

б) игровой и легкомысленно-безответственный типы мотивации сексуального поведения;

в) генитальный и шаблонно-регламентированный типы мотивации сексуального поведения;

г) агрессивно-эгоистический и агрессивно-аверсионный типы мотивации сексуального поведения.

34. Модель соотношения любви и сексуальности, в рамках которой любовь и секс неразделимы, образуют единство, - это:

а) платоническая модель;

б) чувственная модель;

в) интегральная психофизическая модель.

35. К механизмам нарушения сексуальной функции при хронических соматических и хронических заболеваниях не относится:

а) общая астения организма, приводящая к снижению сексуального влечения;

б) нарушение нейрогуморальной, психической и нервной регуляции сексуальной функции;

в) действие лекарственных средств (ослабление сексуальной функции);

г) реакция личности на психосоциальный стресс.

36. При расстройстве сексуального здоровья в условиях тех или иных соматических заболеваний выделяются следующие варианты психосоматических соотношений:

а) истинный психосоматический;

б) социопсихосоматический;

в) соматопсихический;

г) все вышеперечисленные.

37. 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:

а) парафилия;

б) сексуальное экспериментирование;

в) фригидность и импотенция;

г) искажение базовой половой идентичности;

38. Дайте определение понятию сексизм:

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.

39. Несоответствие у супругов типов сексуальной мотивации определяет:

сексуально-поведенческую форму сексуальной дезадаптации;

а) сексуально-эротическую форму сексуальной дезадаптации;

б) всоциокультурную форму сексуальной дезадаптации;

в) коммуникативную форму сексуальной дезадаптации.

40. Стойкое осознание своей принадлежности к противоположному полу, несмотря на правильное формирование гонад, урогенитального тракта и вторичных половых признаков – это:

а) гендерная дисфория;

б) бисексуальность;

в) транссексуальность;

г) интерсексуальное состояние.

41. В МКБ-10 сексуальные расстройства представлены в разделах:

F41, F53, F44, F45;

а) F40, F51, F62, F63;

б) F52, F64, F65, F66;

в) F42, F43, F52, F53.

42. Ношение одежды противоположного пола, как часть образа жизни с целью получения удовольствия от временного ощущения своей принадлежности к противоположному полу, но без малейшего желания более постоянного изменения пола или связанной с этим его хирургической коррекции – это:

а) фетишистский трансвестизм;

б) трансвестизм двойной роли;

в) транссексуализм;

г) транссексуальный трансвестизм.

43. Наличие какой-либо сексуальной активности в возрасте до 7 лет свидетельствует:

а) об акселерации психосексуального развития;

б) об асинхронии полового развития;

в) об ускоренном соматосексуальном развитии;

г) о ретардации соматополового и психосексуального развития.

44. Об искажении формирования половой идентичности свидетельствуют:

а) в пубертатном возрасте стремление к общению со сверстниками противоположного пола вследствие большего психологического комфорта в таком общении;

б) избегание общения и игр со сверстниками своего пола, неумение наладить общение с ними;

в) стремление общаться и играть с младшими детьми;

г) все перечисленное.

45. При мастурбации патологическими являются следующие феномены:

а) ранняя допубертатная мастурбация;

б) мастурбаторные эксцессы до 2-3 раз в сутки, если их период не затягивается свыше года;

в) возникновение в препубертатном возрасте сексуальных фантазий;

г) интенсивное фантазирование при мастурбации пли мастурбация перед зеркалом с фотографированием себя в эти моменты;

д) отсутствие фантазий, «механистичность» мастурбации.

46. Совокупность устойчивых биологических свойств, складывающихся под влиянием наследственных факторов и условий развития в пренатальном периоде и раннем отногенезе – это:

а) половая конституция;

б) сексуальная формула мужчины (женщины);

в) биологический аспект сексуальности.

47. К основным направлениям применения психодиагностических методик для исследования сексуальности не относится:

а) выявление характеристики личности, имеющих отношение к сексуальной сфере;

б) определение половой конституции;

в) исследование особенностей межличностного взаимодействия, коммуникативных навыков и коммуникативной компетентности.

48. К какому из этапов психосексуального развития относится формирование полового самосознания:

а) парапубертатный период;

б) препубертатный период;

в) пубертатный период;

г) впереходный период становления сексуальности;

д) период зрелой сексуальности;

е) инволюционный период.

49. К какому из этапов психосексуального развития относится выбор и формирование стереотипа полоролевого поведения:

а) парапубертатный период;

б) препубертатный период;

в) пубертатный период;

г) переходный период становления сексуальности;

д) период зрелой сексуальности;

е) инволюционный период.

50. К какому из этапов психосексуального развития относится формирование психосексуальных ориентаций:

а) парапубертатный период;

б) препубертатный период;

в) пубертатный период;

г) переходный период становления сексуальности;

д) период зрелой сексуальности;

е) инволюционный период.

51. В рамках какого периода психосексуального развития выделяются стадии платонического либидо, эротического либидо и сексуального либидо:

а) парапубертатный период;

б) препубертатный период;

в) пубертатный период;

г) переходный период становления сексуальности;

д) период зрелой сексуальности;

е) инволюционный период.

52. Фазность психосексуального развития отмечается на:

а) парапубертатном этапе;

б) препубертатном этапе;

в) пубертатном этапе;

г) на всех вышеперечисленных этапах.

53. В чем заключается изменение соотношения роли биологического и социального в становлении сексуальности как части психического развития человека:

а) соотношение роли биологического и социального в становлении сексуальности в процессе психического развития человека не меняется.

б) биологическая детерминация постепенно усиливается, при ослаблении значения социальных факторов;

в) биологическая детерминация постепенно ослабляется, возрастает значение социальных факторов.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Критерии диагностики и виды сексуальных расстройств**

**Тема 1. Изменения личности при расстройствах сексуальной функции. Сексуальное насилие. Роль психологических факторов в генезе нарушений сексуального здоровья.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Роль когнитивных факторов в возникновении сексуальных расстройств.

2. Роль эмоциональных факторов в возникновении сексуальных расстройств.

3. Роль характера и темперамента в возникновении сексуальных расстройств.

4. Роль защитных механизмов в возникновении сексуальных расстройств.

5. Самосознание и смыслообразование при сексуальных расстройствах. Саморегуля-ция и опосредствование при сексуальной дисфункции.

6. Изменения личности при сексуальных расстройствах.

7. Понятие сексуального насилия; Общая характеристика изнасилований.

8. Психические расстройства и изнасилование;

9. Особые варианты изнасилований и их факторы риска;

10. Психологические последствия изнасилования.

**Тема 2. Классификация и характеристика расстройств сексуального поведения в МКБ-10. Сексуальная норма и патология - границы и критерии диагностики.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Границы сексуальной нормы и патологии.

2. Индивидуальная норма.

3. Партнерская норма.

4. Факторная модель сексуального здоровья.

5. Основные параметры сексуального здоровья.

6. Культурно-исторический подход к пониманию причин и механизмов сексуальной патологии.

7. Классификация сексуальных расстройств по МКБ-10.

8. Эпидемиология нарушений сексуального здоровья.

9. Нарушение сексуальной гармонии в паре: причины возникновения, варианты дис-гамий.

10. Симптомы и синдромы сексуальных расстройств.

11. Сексуальные расстройства при различных психопатологических синдромах.

**Тема 3. Итоговое занятие по 1 Модулю.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. История сексологии и сексопатологии.

2. История психологии сексуальности.

3. Границы сексуальной нормы и патологии.

4. Индивидуальная норма.

5. Партнерская норма.

6. Динамика и относительность нормы и патологии.

7. Биологические факторы сексуального поведения.

8. Психосоциальные факторы сексуального поведения.

9. Стадии сексуальной реакции человека.

10. Культурно-исторический подход к пониманию причин и механизмов сексуальной патологии.

11. Факторная модель сексуального здоровья.

12. Основные параметры сексуального здоровья.

13. Критерии половых девиаций.

14. Роль когнитивных факторов в возникновении сексуальных расстройств.

15. Роль эмоциональных факторов в возникновении сексуальных расстройств.

16. Роль характера и темперамента в возникновении сексуальных расстройств.

17. Роль защитных механизмов в возникновении сексуальных расстройств.

18. Самосознание и смыслообразование при сексуальных расстройствах. Саморегуля-ция и опосредствование при сексуальной дисфункции.

19. Изменения личности при сексуальных расстройствах.

20. Нарушения полового развития.

21. Первичные формы сексуальных расстройств.

22. Половые девиации.

23. Сексуальные расстройства при органических поражениях головного мозга.

24. Сексуальные расстройства при алкоголизме.

25. Сексуальные расстройства при шизофрении.

26. Сексуальные расстройства при аффективных расстройствах.

27. Сексуальные расстройства при невротических расстройствах.

28. Сексуальные расстройства при специфических расстройствах личности.

29. Сексуальные расстройства при олигофрении.

30. Сексуальные расстройства при эпилепсии.

**Модуль 2. Сексуальные расстройства у мужчин и женщин. Психопрофилактика, психокоррекция, психотерапия**

**Тема 1. Клиника сексуальной патологии у мужчин и женщин. Психодиагностика, психотерапия**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Четыре составляющих сексуальной патологии у мужчин: нейрогуморальная, психи-ческая, эрекционная, эякуляторная.

2. Основные формы сексуальных дисфункций у мужчин. Импотенция. Гипо- и анэрекция. Преждевременная эякуляция. Инволюционное снижение сексуальности.

3. Отличительные особенности и последствия нарушений сексуальности у женщин, их основные этиопатогенетические факторы.

4. Основные формы сексуальных дисфункций у женщин. Характеристика половой холодности, ее причины. Подходы к коррекции аноргазмии и фригидности. Гиперсексуальность (нимфомания). Вагинизм. Гениталгии.

5. Нарушение дифференцировки пола у мужчин и женщин.

6. Нарушение темпов пубертатного развития у мужчин и женщин.

7. Девиации психосексуального развития у мужчин и женщин;

8. Понятие сексуальной дезапдаптации. Основные формы. Причины сексуальной дез-адаптации.

9. Первичные формы сексуальных расстройств у женщин.

10. Вторичные формы сексуальных расстройств у женщин.

11. Первичные формы сексуальных расстройств у мужчин.

12. Вторичные формы сексуальных расстройств у мужчин

13. Типы супружеских пар. Сексуальная и межличностная совместимость партнеров.

14. Методы психодиагностики, психокоррекции и психотерапии сексуальных нарушений.

15. Особенности внутренней картины болезни при различных сексуальных расстройствах.

**Тема 2. Психопрофилактика сексуальных расстройств**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика сексуальных расстройств.

2. Система и принципы психопрофилактики;

3. Психосексуальная гигиена.

4. Психопрофилактика сексуальной дисфункции супружеской пары.

5. Психопрофилактика сексуальной дисфункции у мужчин.

6. Психопрофилактика сексуальной дисфункции у женщин.

7. Психопрофилактика сексуальной дисгармонии супружеской пары.

8. Деонтология в клинической психологии сексуальных расстройств.

**Тема 3. Характеристика основных методов психологической коррекции сексуальной функции. Психотерапия при нарушениях сексуального здоровья**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Принципы терапии сексуальных расстройств.

2. Подходы к лечению сексуальной патологии у мужчин. Особенности их консультирования и психотерапии.

3. Подходы к лечению сексуальных расстройств у женщин, особенности их консультирования и терапии.

4. Основные группы лечебных средств при сексуальных расстройствах: витамины и адаптогены; вазоактивные препараты и ноотропы; стимуляторы; физиотерапия; массаж; рефлексотерапия; психологические средства.

5. Место гормонотерапии, показания и противопоказания.

6. Место общепсихотерапевтических методов и показания для их выбора.

7. Специальные методы психотерапии.

8. Сексотерапия по У. Мастерсу и В. Джонсон.

9. Коррекция сексуально-поведенческой дезадаптации.

10. Когнитивно-бихевиоральная терапия сексуальных расстройств.

11. Стратегии и этапы психотерапии и психокоррекции аномального сексуального поведения.

**Тема 4. Итоговое занятие по 2 Модулю.**

**Форма текущего контроля** **успеваемости: устный опрос.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

*Вопросы для устного опроса:*

1. Четыре составляющих сексуальной патологии у мужчин: нейрогуморальная, психическая, эрекционная, эякуляторная.

2. Основные формы сексуальных дисфункций у мужчин. Импотенция. Гипо- и анэрекция. Преждевременная эякуляция. Инволюционное снижение сексуальности.

3. Отличительные особенности и последствия нарушений сексуальности у женщин, их основные этиопатогенетические факторы.

4. Основные формы сексуальных дисфункций у женщин. Характеристика половой холодности, ее причины. Подходы к коррекции аноргазмии и фригидности. Гиперсексуальность (нимфомания). Вагинизм. Гениталгии.

5. Нарушение дифференцировки пола у мужчин и женщин.

6. Нарушение темпов пубертатного развития у мужчин и женщин.

7. Девиации психосексуального развития у мужчин и женщин;

8. Понятие сексуальной дезадаптации. Основные формы. Причины сексуальной дезадаптации.

9. Первичные формы сексуальных расстройств у женщин.

10. Вторичные формы сексуальных расстройств у женщин.

11. Первичные формы сексуальных расстройств у мужчин.

12. Вторичные формы сексуальных расстройств у мужчин

13. Типы супружеских пар. Сексуальная и межличностная совместимость партнеров.

14. Методы психодиагностики, психокоррекции и психотерапии сексуальных нарушений.

15. Особенности внутренней картины болезни при различных сексуальных расстройствах.

16. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика сексуальных расстройств.

17. Система и принципы психопрофилактики;

18. Психосексуальная гигиена.

19. Психопрофилактика сексуальной дисфункции супружеской пары.

20. Психопрофилактика сексуальной дисфункции у мужчин.

21. Психопрофилактика сексуальной дисфункции у женщин.

22. Психопрофилактика сексуальной дисгармонии супружеской пары.

23. Деонтология в клинической психологии сексуальных расстройств.

24. Принципы терапии сексуальных расстройств.

25. Подходы к лечению сексуальной патологии у мужчин. Особенности их консультирования и психотерапии.

26. Подходы к лечению сексуальных расстройств у женщин, особенности их консультирования и терапии.

27. Основные группы лечебных средств при сексуальных расстройствах: витамины и адаптогены; вазоактивные препараты и ноотропы; стимуляторы; физиотерапия; массаж; рефлексотерапия; психологические средства.

28. Место гормонотерапии, показания и противопоказания.

29. Место общепсихотерапевтических методов и показания для их выбора.

30. Специальные методы психотерапии.

31. Сексотерапия по У. Мастерсу и В. Джонсон.

32. Коррекция сексуально-поведенческой дезадаптации.

33. Когнитивно-бихевиоральная терапия сексуальных расстройств.

34. Стратегии и этапы психотерапии и психокоррекции аномального сексуального поведения.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости,**

**в том числе, при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "5 БАЛЛОВ" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "4 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "3 БАЛЛА" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "2 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий не полное знание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; знанием некоторых основных вопросов теории, не полностью сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| Оценкой "1 БАЛЛ" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся не раскрытием темы; не знанием основных вопросов теории, не сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, не владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. В ответе содержится единичные (случайные) верные высказывания и суждения. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные планом для проведения семинарских (практических) занятий; невыполнение домашнего задания и аудиторных заданий |
| **собеседование** | Оценка «5 БАЛЛОВ» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, представил аргументацию, ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «4 БАЛЛА» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, но не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «3 БАЛЛА» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, но не проявил достаточную логику изложения материала, не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «2 БАЛЛА» выставляется если обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, затруднен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |
| Оценка «1 БАЛЛ» выставляется если обучающийся не понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные планом для проведения семинарских (практических) занятий; невыполнение домашнего задания и аудиторных заданий |
| **тестирование** | Оценка «5 БАЛЛОВ» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «4 БАЛЛА» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «3 БАЛЛА» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| Оценка «2 БАЛЛА» выставляется при условии 61-70% правильных ответов. |
| Оценка «1 БАЛЛ» выставляется при условии 51-60% правильных ответов. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется при условии 50% и меньше правильных ответов. |
| **решение ситуационных**  **задач** | Оценка «5 БАЛЛОВ» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «4 БАЛЛА» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «3 БАЛЛА» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «2 БАЛЛА» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| Оценка «1 БАЛЛ» выставляется если обучающимся дан не правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения отсутствует. Демонстрация практических умений с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные для решения ситуационной задачи. |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. История сексологии и сексопатологии.
2. История психологии сексуальности.
3. Границы сексуальной нормы и патологии.
4. Индивидуальная норма.
5. Партнерская норма.
6. Динамика и относительность нормы и патологии.
7. Биологические факторы сексуального поведения.
8. Психосоциальные факторы сексуального поведения.
9. Стадии сексуальной реакции человека.
10. Культурно-исторический подход к пониманию причин и механизмов сексуальной патологии.
11. Факторная модель сексуального здоровья.
12. Основные параметры сексуального здоровья.
13. Критерии половых девиаций.
14. Роль когнитивных факторов в возникновении сексуальных расстройств.
15. Роль эмоциональных факторов в возникновении сексуальных расстройств.
16. Роль характера и темперамента в возникновении сексуальных расстройств.
17. Роль защитных механизмов в возникновении сексуальных расстройств.
18. Самосознание и смыслообразование при сексуальных расстройствах. Саморегуляция и опосредствование при сексуальной дисфункции.
19. Изменения личности при сексуальных расстройствах.
20. Нарушения полового развития.
21. Первичные формы сексуальных расстройств.
22. Половые девиации.
23. Сексуальные расстройства при органических поражениях головного мозга.
24. Сексуальные расстройства при алкоголизме.
25. Сексуальные расстройства при шизофрении.
26. Сексуальные расстройства при аффективных расстройствах.
27. Сексуальные расстройства при невротических расстройствах.
28. Сексуальные расстройства при специфических расстройствах личности.
29. Сексуальные расстройства при олигофрении.
30. Сексуальные расстройства при эпилепсии.
31. Четыре составляющих сексуальной патологии у мужчин: нейрогуморальная, психическая, эрекционная, эякуляторная.
32. Основные формы сексуальных дисфункций у мужчин. Импотенция. Гипо- и анэрекция. Преждевременная эякуляция. Инволюционное снижение сексуальности.
33. Отличительные особенности и последствия нарушений сексуальности у женщин, их основные этиопатогенетические факторы.
34. Основные формы сексуальных дисфункций у женщин. Характеристика половой холодности, ее причины. Подходы к коррекции аноргазмии и фригидности. Гиперсексуальность (нимфомания). Вагинизм. Гениталгии.
35. Нарушение дифференцировки пола у мужчин и женщин.
36. Нарушение темпов пубертатного развития у мужчин и женщин.
37. Девиации психосексуального развития у мужчин и женщин;
38. Понятие сексуальной дезадаптации. Основные формы. Причины сексуальной дезадаптации.
39. Первичные формы сексуальных расстройств у женщин.
40. Вторичные формы сексуальных расстройств у женщин.
41. Первичные формы сексуальных расстройств у мужчин.
42. Вторичные формы сексуальных расстройств у мужчин
43. Типы супружеских пар. Сексуальная и межличностная совместимость партнёров.
44. Методы психодиагностики, психокоррекции и психотерапии сексуальных нарушений.
45. Особенности внутренней картины болезни при различных сексуальных расстройствах.
46. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика сексуальных расстройств.
47. Система и принципы психопрофилактики;
48. Психосексуальная гигиена.
49. Психопрофилактика сексуальной дисфункции супружеской пары.
50. Психопрофилактика сексуальной дисфункции у мужчин.
51. Психопрофилактика сексуальной дисфункции у женщин.
52. Психопрофилактика сексуальной дисгармонии супружеской пары.
53. Деонтология в клинической психологии сексуальных расстройств.
54. Принципы терапии сексуальных расстройств.
55. Подходы к лечению сексуальной патологии у мужчин. Особенности их консультирования и психотерапии.
56. Подходы к лечению сексуальных расстройств у женщин, особенности их консультирования и терапии.
57. Основные группы лечебных средств при сексуальных расстройствах: витамины и адаптогены; вазоактивные препараты и ноотропы; стимуляторы; физиотерапия; массаж; рефлексотерапия; психологические средства.
58. Место гормонотерапии, показания и противопоказания.
59. Место общепсихотерапевтических методов и показания для их выбора.
60. Специальные методы психотерапии.
61. Сексотерапия по У. Мастерсу и В. Джонсон.
62. Коррекция сексуально-поведенческой дезадаптации.
63. Когнитивно-бихевиоральная терапия сексуальных расстройств.
64. Стратегии и этапы психотерапии и психокоррекции аномального сексуального поведения.
65. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится

по зачетным билетам, в устной форме.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

Зачетный рейтинг обучающегося формируется при проведении промежуточной аттестации и выражается в баллах от 1 до 15.

**Критерии формирования зачетного рейтинга, обучающегося при проведении промежуточной аттестации по дисциплине «Клиническая психология сексуальных расстройств»**

Неуспешное выполнение одного из заданий промежуточной аттестации не является основанием для недопуска обучающегося к выполнению других заданий промежуточной аттестации.

**Задание №1 промежуточной аттестации зачета – ответ на теоретические вопросы в устной форме (максимальный балл – 5 баллов)** состоит минимум из двух теоретических вопросов, направленных на проверку знаний, умений и навыков по программе дисциплины.

Каждый из вопросов «задания №1 промежуточной аттестации оценивается согласно критериям оценки.

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации по заданию №1 – ответ на теоретические вопросы в устной форме.

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| Ответ на теоретические вопросы в устной форме. | Оценкой "5 БАЛЛОВ" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "4 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "3 БАЛЛА" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "2 БАЛЛА" оценивается ответ, обнаруживающий не полное знание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; знанием некоторых основных вопросов теории, не полностью сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| Оценкой "1 БАЛЛ" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся не раскрытием темы; не знанием основных вопросов теории, не сформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, не владением монологической речью, снижением логичности и последовательности. В ответе содержится единичные (случайные) верные высказывания и суждения. |
| Оценка «0 БАЛЛОВ» выставляется по следующим критериям: пропуск семинарского (практического) занятия; отказ студента отвечать на вопросы, предусмотренные планом для проведения семинарских (практических) занятий; невыполнение домашнего задания и аудиторных заданий |

После ответа обучающимся на все вопросы, предусмотренные заданием №2,высчитывается среднее арифметическое значение результатов (баллов) по **Заданию №2 промежуточной аттестации зачета – ответ на теоретические вопросы в устной форме=**отношению суммы всех полученных студентом оценок по вопросам задания к количеству этих оценок. При получении нецелого числа используют правило округления числа до целого. *(Чтобы округлить число до целого (или округлить число до единиц), надо отбросить запятую и все числа, стоящие после запятой. Если первая из отброшенных цифр 0, 1, 2, 3 или 4, то число не изменится. Если первая из отброшенных цифр 5, 6, 7, 8 или 9, предыдущую цифру нужно увеличить на единицу).*

Промежуточная аттестация по дисциплине считается успешно пройденной обучающимся при условии получения им зачетного рейтинга ***не менее 7 баллов и (или)текущего стандартизированного рейтинга не менее 35 баллов.***

С учетом дисциплинарного рейтинга, рассчитанного в соответствии с положением П. 004.02-2019 «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» по окончании промежуточной аттестации в форме зачета по дисциплине обучающемуся в экзаменационную ведомость выставляется оценка «зачтено», «не зачтено», соответствующая его дисциплинарному рейтингу, кроме случаев выставления оценки «неудовлетворительно»: дисциплинарный рейтинг=текущий стандартизированный рейтинг + бонусный стандартизированный рейтинг + зачетный рейтинг**(Рд=Ртс+Рбс+Рз).**

**Образец варианта зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра Клинической психологии и психотерапии

направление подготовки (специальность): 37.05.01 Клиническая психология

дисциплина: Клиническая психология сексуальных расстройств

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

1. История сексологии и сексопатологии
2. Стратегии и этапы психотерапии и психокоррекции аномального сексуального поведения

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине оценочным материалам, используемым на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Проверяемая**  **компетенция** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное**  **средство** |
| 1 | **ПК-3:** способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик | Знать: принципы и этико-деонтологические нормы психодиагностического обследования пациентов, страдающих сексуальными расстройствами; методы и методики, применяемые при обследовании пациентов с сексуальными расстройствами, порядок и способы получения данных психодиагностического обследования пациентов, страдающих сексуальными расстройствами. | Вопросы №: 1-15. |
| Уметь: применять психодиагностические методики обследования пациентов, страдающих сексуальными расстройствами. | Вопросы №: 16-20. |
| Владеть: навыками планирования (подбора соответствующих психологических методик) и самостоятельного проведения психодиагностического обследования пациентов, страдающих сексуальными расстройствами, в соответствии с конкретными задачами, этико-деонтологическими нормами, нозологическими, социально-демографическими, культуральными и индивидуально-психологическими характеристиками. | Вопросы №: 21-25. |
| 2 | **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. | Знать: порядок и способы обработки и анализа данных психодиагностического обследования пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами; основные правила формулирования развернутого, структурированного психологического заключения по результатам психодиагностического обследования пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами; этико-деонтологические нормы информирования медицинского персонала (заказчика услуг)и пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами, о результатах психодиагностического обследования и возможных рекомендациях. | Вопросы №: 26-32. |
| Уметь: обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами; формулировать развернутое структурированное психологическое заключение по данным психодиагностического обследования пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами; выбирать наиболее корректные способы информирования медицинского персонала (заказчика услуг) и пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами, о результатах психодиагностического обследования и возможных рекомендациях. | Вопросы №: 33-45. |
| Владеть: навыками обработки и анализа данных психодиагностического обследования пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами; навыками формулирования развернутого структурированного психологического заключения по результатам психодиагностического обследования пациентов(клиентов), страдающих сексуальными расстройствами; навыками корректного информирования медицинского персонала (заказчика услуг) и пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами, о результатах психодиагностического обследования; навыками формулирования рекомендаций для пациентов (клиентов), страдающих сексуальными расстройствами, по результатам психодиагностического обследования.. | Вопросы №: 46-49. |
| 3 | **ПСК 3.10:** способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации | Знать: методологические, теоретические и этико-деонтологические основы разработки личностно- и социально-ориентированных программа психотерапии и психокоррекции при сексуальных расстройствах; формы, методы и техники психотерапии и психокоррекции при сексуальных расстройствах. | Вопросы №: 50-55 |
| Уметь: определять необходимые психотерапевтические и психокоррекционные методы и техники, а также последовательность их применения при сексуальных расстройствах; уметь осуществлять выбранные психотерапевтические и психокоррекционные приемы в рамках определенным образом структурированной личностно- или социально-ориентированной программы психотерапии, психокоррекции при сексуальных расстройствах. | Вопросы №: 56-60 |
| Владеть: навыками определения конкретных психотерапевтических и психокоррекционных техник, приемов и последовательности их применения при сексуальных расстройствах; навыками осуществления психокоррекционных приемов и техник, используемых в рамках личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, психокоррекции при сексуальных расстройствах. | Вопросы №: 61-64 |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся в рамках изучения дисциплины «Клиническая психология сексуальных расстройств»**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся по дисциплине в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося.

**4.1.** **Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося.**

Текущий фактический рейтинг (Ртф) по дисциплине (**максимально 5,0 баллов**) рассчитывается как среднее арифметическое значение результатов (баллов) всех контрольных точек, направленных на оценивание успешности освоения дисциплины в рамках аудиторной и внеаудиторной работы (КСР):

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом семинаре по дисциплине (Тк);

- рубежного контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (Рк).

По каждому семинару (практическому занятию) предусмотрено от 1 до 3х контрольных точек (входной/выходной контроль, устный ответ (доклад /с презентацией); выполнение практических заданий), за которые обучающийся получает от 0 до 5 баллов включительно. Устный ответ не является обязательной контрольной точкой на каждом занятии. Входной/выходной контроль, выполнение практических заданий – являются обязательными контрольными точками, если это предусмотрено структурой занятия.

Критерии оценивания каждой формы контроля представлены в ФОС по дисциплине. Среднее арифметическое значение результатов (баллов) рассчитывается как отношение суммы всех полученных студентом оценок (обязательных контрольных точек и более) к количеству этих оценок.

При пропуске практического занятия за обязательные контрольные точки выставляется «0» баллов. Обучающему предоставляется возможность повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций кафедры.

**4.2. Правила формирования бонусного фактического обучающегося.**

Бонусный фактический рейтинг по дисциплине (максимальное количество баллов устанавливается по факту набранных бонусных баллов студентами данного учебного года по данному направлению специальности и не имеет конкретного максимального значения).

Бонусные баллы начисляются только при успешном выполнении учебного процесса (средний балл успеваемости выше 3,0). При среднем балле ниже данного значения бонусные баллы не начисляются.

**Таблица 1 – виды деятельности, по результатам которых определяется бонусный фактический рейтинг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид бонусной работы\*** | **Баллы** | **Примечание** |
|  | Самостоятельная работа в рабочих тетрадях | 0-2 | 0 – работа не выполнена;  1 – выполнена частично;  2 – выполнена полностью. |
|  | Посещение лекций, семинаров | 0 - 3 | 0 – имеется пропуск без уважительной причины;  1 – имеется один пропуск по уважительной причине;  3 – посещены все занятия. |
|  | Успешное обучение | 2-3 | 2 – за текущий фак. рейтинг от 4,0 до 4,5  3 - за текущий фак. рейтинг от 4,5 до 5. |
|  | Активность на занятиях (количество устных ответов) | 2-4 | 2 – 2 устных ответа  3 – 3 устных ответа  4 – 4 и более устных ответа. |
|  | Выполнение научно-исследовательской работы | до 10 | Отчет о проделанной работе, фото (подтверждение) (не менее 3-х фотографий) |
|  | Выступление на итоговой конференции СНО | 8 | Копия программы конференции и сертификата участника |
|  | Опубликование тезисов студенческой НИР | 5 | Ксерокопия тезисов с титульным листом и выходными данными сборника. |
|  | Посещение студенческого научного кружка (СНК) | 1 | Регистрация участника |
|  | Доклад на СНК | 3 | Презентация и доклад |
|  | Участие в конференциях различного уровня   * тезисы * выступление | 5-8 | 5 - за публикацию тезисов, статьи в сборнике конференции;  8 - выступление на секции. |
|  | Участие в конкурсе рефератов в рамках СНО:   * представление реферата на конкурс * I место в конкурсе * II место в конкурсе * III место в конкурсе | 7-10 | 7 - за подготовку и представление реферата на конкурс;  8 - за призовое третье место на конкурсе;  9 - за призовое второе место на конкурсе;  10 - за призовое первое место на конкурсе. |
|  | Участие в иногородних конференциях различного уровня (всероссийских, региональных, международных) | 5,8 | 5 – публикация тезисов в конференциях;  8 – очное участие в конференциях.  Основанием для начисления баллов является предоставление ксерокопии тезисов с титульным листом и выходными данными сборника (для тезисов) или программы конференции и копии командировочных документов (в случае очного участия) |
|  | Участие в иногородних конкурсах различного уровня (конкурс ВКР, научно-исследовательских работ, учебных работ и т.п.) | 7-10 | 7 – за подготовку и представление работы на конкурс;  8 – за призовое третье место на конкурсе;  9 – за призовое второе место на конкурсе;  10 – за призовое первое место на конкурсе.  Основанием для начисления баллов является предоставление копии диплома (сертификата) участника конкурса. |
|  | Публикация результатов научно-исследовательских работ в научных журналах | 10,15 | 10 – публикация в научных журналах, в т.ч. РИНЦ;  15 – публикация в журналах из перечня ВАК.  Основанием для начисления баллов является предоставление ксерокопии публикации с титульным листом и выходными данными. |
|  | Разработка дидактических материалов | 5-6 | 5–разработка монотематическая;  6–разработка политематическая. |
|  | Участие в творческих конкурсах | 5-8 | 5 - за подготовку и представление творческого продукта на конкурс;  6 - за призовое третье место на конкурсе;  7 - за призовое второе место на конкурсе;  8 - за призовое первое место на конкурсе. |