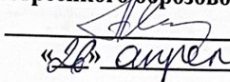




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем, клинической психологии и
сетресного образования

 О.Ю. Алешкина
2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина: «Гендерная психология и психология сексуальности»
(наименование дисциплины)

Специальность: 37.05.01 «клиническая психология»
(код и наименование специальности)

Квалификация: Клинический психолог
(квалификация (степень) выпускника)

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
1	2
<p>Психодиагностическая деятельность. Экспертная деятельность</p>	<p>ПК-9 Способность проводить психологическую диагностику и составление психологических заключений по результатам диагностического обследования различных групп населения</p>
	<p>ИПК-13 знать теорию, методологию психодиагностику, классификацию психодиагностических методов, их возможности и ограничения, предъявляемые к ним требования. ИПК-14 уметь планировать и проводить диагностическое обследование с использованием стандартизированного инструментария, включая обработку результатов.</p>
	<p>ИПК-15 владеть скрининговыми обследованиями (мониторинг) с целью анализа динамики психического развития, определение лиц, нуждающихся в психологической помощи. ИПК-43 знать структуру сбора психологического анамнеза. ИПК-44 уметь организовывать и проводить психодиагностические исследования. ИПК владеет методами психологической диагностики. ИПК-45 знать особенности активной коммуникации и информационно - аналитической деятельности</p>
<p>Системное и критическое мышление</p>	<p>УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий. Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)</p>
	<p>ИУК 1.1 Знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа ИУК 1.2 Умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта ИУК 1.3 Владеет практическим опытом исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработку стратегии действий для решения профессиональных проблем</p>

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
8	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает теоретические основы и принципы психодиагностики.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные подходы к психодиагностике психосексуального развития. Показывает глубокое понимание современных основ гендерной психологии
уметь		
8	Студент не умеет применять на практике диагностические методы и процедуры для оценки сохранных и нарушенных звеньев психосексуального развития.	Студент умеет использовать на практике диагностические методы и процедуры для оценки сохранных и нарушенных звеньев психосексуального развития.
владеть		
8	Студент не владеет навыками работы с психодиагностическими методиками	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет основными навыками диагностики нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств. Студент в основном способен самостоятельно применять методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач.

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

1. К анатомо-физиологическим признакам пола не относится:

- а) степень оволосения тела;
- б) эндокринная система;
- в) мышечная масса;
- д) распределение жировой ткани;

2. Социокультурные представления о личности мужчин и женщин и индивидуальные когнитивные схемы в отношении личности людей разного пола и разных сексуальных предпочтений – это:

- а) гендер;
- б) сексуальные предпочтения;
- в) сексуальность;
- г) гендерные стереотипы;

3. Совокупность психических и физиологических реакций, переживаний и поступков, связанных с проявлением и удовлетворением полового влечения:

- а) гендер;
- б) сексуальные предпочтения;
- в) церебральный пол;
- г) сексуальность;

4. Гендерные схемы - это:

- а) восприятие людьми друг друга в качестве мужчин и женщин;
- б) правила социального взаимодействия между мужчинами и женщинами;
- в) социальные проявления себя в качестве мужчины или женщины;
- г) восприятие себя и других в качестве мужчин или женщин;

5. Гендерная идентичность - это:

- а) восприятие людьми друг друга в качестве мужчин и женщин;
- б) правила социального взаимодействия между мужчинами и женщинами;
- в) социальные проявления себя в качестве мужчины или женщины;
- г) восприятие себя и других в качестве мужчин или женщин.

6. Гендерные нормы - это:

- а) восприятие людьми друг друга в качестве мужчин и женщин;
- б) правила социального взаимодействия между мужчинами и женщинами;
- в) социальные проявления себя в качестве мужчины или женщины;
- г) восприятие себя и других в качестве мужчин или женщин;

7. Гендерные роли - это:

- а) восприятие людьми друг друга в качестве мужчин и женщин;
- б) правила социального взаимодействия между мужчинами и женщинами;
- в) социальные проявления себя в качестве мужчины или женщины;
- г) восприятие себя и других в качестве мужчин или женщин;

8. Согласно теории социального научения:

- а) гендер формируется у личности к пятилетнему возрасту, а затем всего лишь воспроизводится, укрепляется и обогащается содержанием репертуара социальных ролей, ограниченного «биологическими» возможностями;
- б) тот из супругов, кто обладает большими экономическими возможностями, обладает также и большей властью в семье;
- в) гендерная идентичность является результатом социальных и культурных моделей и влияний, воздействующих на ранних этапах индивидуального развития;
- г) на основании имеющихся биологических различий в обществе складывается особая система социальных ролей для каждого из полов;

9. И мужчины и женщины выражают свою приверженность гендерным стереотипам:

- а) сильнее среди близких людей, чем на публике;
- б) сильнее на публике, чем среди близких людей;
- в) в любом обществе в равной степени;
- г) сильнее вечером, чем утром;

10. Мужская гендерная роль включает в себя:

- а) норму статуса, норму твердости, норму мужественности;
- б) сексуальную норму, норму мужественности, норму твердости;
- в) норму статуса, норму твердости, норму антиженственности;
- г) норму мужественности, норму статуса, сексуальную норму.

11. К признакам мужского гендерно-ролевого стресса не относится:

- а) гомофобия;
- б) социализация контроля, власти и соревнования;
- в) ограничение эмоциональности;
- г) ограничение сексуального поведения;

12. Измеренная по шкале Рубина, любовь состоит из трех компонентов:

- а) сексуальности, привлекательности, верности;
- б) привязанности, верности, интимности;
- в) привязанности, заботы и интимности;
- г) верности, заботы, интимности;

13. Привязанность - это:

- а) беспокойство о благополучии другого;
- б) желание близких, доверительных отношений;
- в) желание интимной близости;
- г) желание физического присутствия рядом другого человека и желание получать от него эмоциональную поддержку;

14. Интимность - это:

- а) беспокойство о благополучии другого;
- б) желание близких, доверительных отношений;
- в) желание интимной близости;
- г) желание физического присутствия рядом другого человека и желание получать от него эмоциональную поддержку;

15. Забота - это:

- а) беспокойство о благополучии другого;
- б) желание близких, доверительных отношений;
- в) желание интимной близости;
- г) желание физического присутствия рядом другого человека и желание получать от него эмоциональную поддержку;

16. Страстная любовь:

- а) характеризуется дружескими чувствами и глубокой привязанностью, основанной на хорошем знании любимого человека;
- б) отличается тем, что человеку нравится одерживать многочисленные сексуальные победы, не связывая себя какими-либо обязательствами;
- в) это состояние полной поглощенности любимым человеком и вожделения к нему;
- г) характеризуется медленным вызреванием любовных чувств, но устойчивостью отношений;

17. Согласно «Трехкомпонентной теории» любви Стернберга, компонентами любви являются:

- а) привязанность, верность, забота;
- б) страсть, интимность, преданность;
- в) страсть, интимность, сексуальность;
- г) страсть, интимность, дружба.

18. Товарищеский стиль любви (сторге):

- а) отличается тем, что человеку нравится одерживать многочисленные сексуальные победы, не связывая себя какими-либо обязательствами;
- б) характеризуется тем, что основное внимание при выборе идеального возлюбленного уделяется

физической красоте будущего избранника;

в) отличается тем, что человек выбирает себе любимого исходя из рациональных, практических соображений;

г) характеризуется медленным вызревaniem любовных чувств, но устойчивостью отношений;

19. Романтический стиль любви (эрос):

А) отличается тем, что человеку нравится одерживать многочисленные сексуальные победы, не связывая себя какими-либо обязательствами;

Б) характеризуется тем, что основное внимание при выборе идеального возлюбленного уделяется физической красоте будущего избранника;

В) отличается тем, что человек выбирает себе любимого исходя из рациональных, практических соображений;

Г) отмечен самозабвенной заботой о любимом человеке, самоотдачей без ожидания взаимности;

20. Игровой стиль любви (людус):

а) отличается тем, что человеку нравится одерживать многочисленные сексуальные победы, не связывая себя какими-либо обязательствами;

б) характеризуется тем, что основное внимание при выборе идеального возлюбленного уделяется физической красоте будущего избранника;

в) отличается тем, что человек выбирает себе любимого исходя из рациональных, практических соображений;

г) отмечен самозабвенной заботой о любимом человеке, самоотдачей без ожидания взаимности;

21. Альтруистический стиль любви (агапе):

а) отличается тем, что человеку нравится одерживать многочисленные сексуальные победы, не связывая себя какими-либо обязательствами;

б) характеризуется тем, что основное внимание при выборе идеального возлюбленного уделяется физической красоте будущего избранника;

в) отличается тем, что человек выбирает себе любимого исходя из рациональных, практических соображений;

г) отмечен самозабвенной заботой о любимом человеке, самоотдачей без ожидания взаимности;

22. Прагматический стиль любви (прагма):

а) отличается тем, что человеку нравится одерживать многочисленные сексуальные победы, не связывая себя какими-либо обязательствами;

б) характеризуется тем, что основное внимание при выборе идеального возлюбленного уделяется физической красоте будущего избранника;

в) отличается тем, что человек выбирает себе любимого исходя из рациональных, практических соображений;

г) отмечен самозабвенной заботой о любимом человеке, самоотдачей без ожидания взаимности;

23. К предикторам крепкого брака (Myers, 1995) относится условие:

- а) стали супругами в возрасте моложе 20 лет;
- б) имели сожителя до брака;
- в) живут в большом городе;
- г) встречались в течение длительного периода времени до женитьбы;

24. Признаком нездорового любовного пристрастия является:

- а) отдельные интересы; у каждого партнера могут быть свои друзья; поддерживаются и другие значимые отношения;
- б) удовлетворение потребности одного партнера останавливается ради потребностей другого партнера, отказ от себя, лишение себя чего-то важного;
- в) пространство для исследования чувств как внутри взаимоотношений, так и за пределами их;
- г) способность наслаждаться как вдвоем, так и в одиночестве.

25. При транссексуализме проводится дифференциальная диагностика с:

- а) транвестизмом;
- б) гомосексуализмом с трансролевым поведением;
- в) бредом полового метаморфоза;
- г) другими перверзиями;

26. Противопоказаниями для смены гражданского пола и хирургической коррекции являются:

- а) психические заболевания;
- б) гомосексуализм;
- в) перверзии;
- г) наличие семьи и детей;

27. Эффекты эстрогенов в мужском организме:

- а) отложение жировой ткани на животе, бедрах, ягодицах, груди;
- б) рост волос на лице, туловище, лобке;
- в) выраженный анаболический эффект;
- г) положительное влияние на сперматогенез;

28. Гормональный пол определяется по:

- а) тестам функциональной диагностики;
- б) относительному соотношению и абсолютным количествам половых гормонов, характерных для определенного пола;
- в) развитию вторичных половых признаков в соответствии с определенным уровнем гормонов;

г) циклическому типу регуляции гонадотропных гормонов;

30. Гонадный пол определяется по:

а) строению половых органов;

б) наличием молочных желез у женщин;

в) по состоянию генеративных элементов: примордиальных фолликулов с яйцеклетками в яичниках;

г) по состоянию генеративных элементов: семенных канальцев, содержащих сперматозоиды в яичках;

31. На возможность андрогенной недостаточности у мужчин указывают:

а) первая эякуляция в возрасте 18 лет;

б) заместительная мастурбация и отсутствие ночных поллюций в анамнезе;

в) размер тестикул по длинной оси равен 3 см;

г) яички безболезненные при сдавлении, мягковатые;

32. При транссексуализме нарушение полового самосознания происходит:

а) на первом этапе психосексуального развития и проявится на втором;

б) в возрасте до 7 лет;

в) во время пубертатного криза;

г) одновременно с первой гомосексуальной влюбленностью;

33. Факторы, способствующие формированию транссексуализма:

а) во время беременности матери, стрессы, болезни, применение медикаментозных препаратов и т.п.;

б) воспитание в противоположном поле;

в) изоляция ребенка, невозможность общаться с представителями своего пола и общение с противоположным полом;

г) маскулинность поведения матери и фемининность поведения отца гомосексуальное влечение;

34. Клинические проявления характерные для транссексуализма:

а) игры с детьми противоположного пола;

б) предпочтение игр и занятий характерных для противоположного пола;

в) четкое осознание своей принадлежности к противоположному полу;

г) высокая вероятность сексуального влечения к лицам своего пола;

35. Переодевание в одежду других лиц своего пола свойственно:

а) гомосексуализму;

б) педофилии;

в) гомесвестизму;

г) всем перечисленным расстройствам.

36. Укажите этиологические факторы, имеющие наибольший удельный вес в происхождении половых расстройств:

- а) мастурбация;
- б) длительные абстиненции;
- в) прерванный половой акт;
- г) нарушения темпов полового созревания;

37. Проведя анализ последствий действия различных патогенных факторов, Г.С.Васильченко установил, что стержневыми сексологическими синдромами у мужчин чаще всего бывают:

- а) первично-сексологические плюригландулярные;
- б) сексуальные нарушения при психопатологических расстройствах с преобладанием экзогенных (реактивных, ситуационных) факторов;
- в) мнимые сексуальные расстройства;
- г) поражения эрекционной составляющей;

38. Для полного преждевременного полового развития (ППР) характерно:

- а) фрустрационная псевдомастурбация;
- б) ранняя допубертатная мастурбация;
- в) в последующем высокий рост, трохантерный индекс 1.85;
- г) в последующем низкий рост, трохантерный индекс 1.99;

39. Факторы, способствующие трансформации половой роли:

- а) во время беременности матери, стрессы, болезни, применение медикаментозных препаратов и т.п.;
- б) воспитание в противоположном поле;
- в) изоляция ребенка, невозможность общаться с представителями своего пола и общение с противоположным полом;
- г) маскулинность поведения матери и фемининность поведения отца;

40. Клинические проявления, характерные для трансролевого поведения:

- а) игры с детьми противоположного пола;
- б) предпочтение игр и занятий, характерных для противоположного пола;
- в) переодевание в одежду противоположного пола;
- г) четкое осознание своей принадлежности к противоположному полу;

41. Транзиторный гомосексуализм:

- а) заместительная форма гомосексуализма;
- б) наблюдается в периоде юношеской гиперсексуальности;

- в) наблюдается при изоляции в однополых коллективах;
- г) псевдогомосексуализм;

42. В соответствии с дизонтогенетической концепцией психосексуального развития гомосексуализм является:

- а) проявлением половой психопатии или психического заболевания;
- б) самостоятельной болезнью;
- в) нарушением психосексуального развития;
- г) вариантом нормальной сексуальности;

43. Переодевание в одежду противоположного пола свойственно:

- а) эксгибиционизму;
- б) гомосексуализму;
- в) транссексуализму;
- г) трансвестизму;

44. К полоролевым перверзиям относятся:

- а) некрофилия, пикацизм;
- б) садизм, мазохизм, садо-мазохизм;
- в) транссексуализм;
- г) нарциссизм, эксгибиционизм;

45. Садизм относится к:

- а) алголагии;
- б) тиранизму;
- в) пассивизму;
- г) насильничеству;

46. Садомазохизм относится к:

- а) тиранизму;
- б) пассивизму;
- в) насильничеству;
- г) страдальчеству;

47. Легкое отклонение полового влечения, свойственное нормальной сексуальности:

- а) девиация;
- б) перверзный элемент;
- в) парафилия;
- г) перверзия;

48. Деформирующая половое влечение, но реализуемая установка:

- а) девиация;

- б) перверзный элемент;
- в) парафилия;
- г) перверзия;

49. Половое извращение:

- а) девиация;
- б) перверзный элемент;
- в) парафилия;
- г) перверзия;

50. Влечение к подглядыванию:

- а) эксгибиционизм;
- б) визионизм;
- в) фетишизм;
- г) скопофилия;