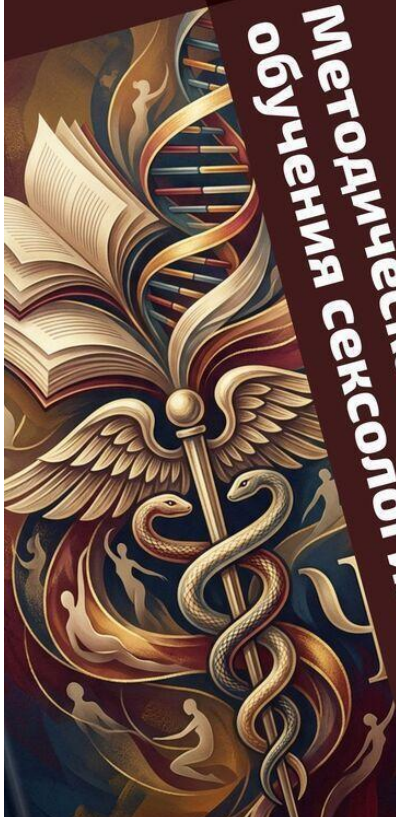


18+

А. А. Пронин

Методическая система обучения сексологии



А. Пронин
Методическая система
обучения сексологии.
в дополнительном
профессиональном
образовании
лиц с квалификацией по психологии
и врачей различных специализаций,
тесно связанных
с половой сферой
человека. Квалификация:
«Сексолог-консультант»

<https://litres.ru/74340423>

ISBN 9785007094597

Аннотация

В монографии А. А. Пронина представлена и экспериментально обоснована методическая система обучения сексологии в допрофессиональном образовании. Предложена междисциплинарная модель подготовки консультантов, объединяющая естественно-научные, психологические и этические компетенции. Разработаны критерии и уровни профкомпетентности, определены педагогические условия реализации программы.

Содержание

Педагогический состав	8
Выпускники	12
Введение	14
Глава 1. Теоретические основы методологии обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с интимной сферой человека	25
1.1. Степень разработанности методологии обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, в отечественной и зарубежной теории и практике	25
1.2. Естественно-научные компетенции, формирующиеся в процессе обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании	47
Конец ознакомительного фрагмента.	73

**Методическая система
обучения сексологии
в дополнительном
профессиональном
образовании лиц с
квалификацией по
психологии и врачей
различных специализаций,
тесно связанных
с половой сферой
человека. Квалификация:
«Сексолог-консультант»**

А. А. Пронин

© А. А. Пронин, 2026

ISBN 978-5-0070-9459-7

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

Педагогический состав программы «Аспекты сексологии при изучении генеза сексологических нарушений психолого-сексологического спектра, а также изучение мер по предупреждению возникновения инфекций, передающихся преимущественно половым путем»

**Астафьева
Людмила
Игоревна**

— доктор медицинских наук. Профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук научно-образовательного центра ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

**Кастрикин
Юрий
Васильевич**

— кандидат медицинских наук, врач-андролог, уролог. Ассистент кафедры урологии, андрологии и онкоурологии ФДПО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова. Научный редактор отдела андрологии Uroweb.ru. Член EAU (Европейская Ассоциация урологов). Член ASA (Американская Ассоциация андрологов). Член EAA (Европейская академия

**Савченко
Дмитрий
Владимирович**

— кандидат психологических наук, доцент. Доцент кафедры общей психологии ФГАОУ ВО «Российский государственный гуманитарный университет». Преподаватель программ профессиональной переподготовки «Клиническая психология» и «Нейропсихология» в НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа».

**Сорока
Инна
Юрьевна**

— клинический психолог. Супервизор. Председатель комитета по супервизиям Ассоциации сексологов. Заместитель директора АНО ДПО «Международная академия сексологии».

**Пронин
Андрей
Анатольевич**

— клинический психолог. Директор АНО ДПО «Международная академия сексологии». Председатель президиума Ассоциации сексологов. Член Российского общества психологов. Член Российского общества психиатров.

**Ефимова
Мария
Андреевна**

— клинический психолог. Руководитель центра психологической поддержки и социальной адаптации молодежи при Российской государственной библиотеке для молодежи. Член Российского общества психиатров.

**Ермакова
Анастасия
Игоревна**

— клинический психолог, сексолог, секс-коуч. Сертифицированный секс-терапевт (Therapist Certification Association, США). Соавтор учебного пособия «Инструктор по гармонизации интимной сферы человека». International Society for Sexual Medicine и European Society for Sexual Medicine.

**Каминина
Ольга
Сергеевна**

— клинический психолог. Когнитивно-поведенческий и контекстуально-поведенческий психотерапевт.

Кудряшова

— клинический психолог, специалист

Салимов Артем Игоревич	— клинический психолог, нейропсихолог, специалист в сфере сексологии. Арт-терапевт. Член Ассоциации сексологов.
Карпунина Ксения Витальевна	— клинический, кризисный и семейный психолог. Член Российского общества психиатров. Член Российского общества психологов. Член Ассоциации сексологов.
Черняховская Ольга Олеговна	— врач-психиатр, психотерапевт, детский и подростковый психиатр.
Злобина Светлана Викторовна	— психолог, специалист в сфере сексологии. Специалист по работе с травмой сексуального насилия.
Сулейманова Алия Рамилевна	— психолог-консультант, гипнотерапевт, специалист в сфере сексологии. Член Ассоциации сексологов.
Бохан Екатерина Александровна	— врач — акушер-гинеколог. Ассистент кафедры нормальной физиологии Первого Московского Государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Минздрава России. Клинический психолог.
Марон Анна Дмитриевна	— врач — акушер-гинеколог. Специалист по работе с сексуальными дисфункциями у женщин, дисфункциями мышц тазового дна, хронической тазовой болью.
Осокина Марина Николаевна	— специалист по физической реабилитации. Инструктор ЛФК. Преподаватель образовательного проекта для врачей и тренеров KINESIOPRO.

**Выпускники
программы «Аспекты
сексологии при изучении генеза
сексологических нарушений
психолого-сексологического
спектра, а также изучение мер по
предупреждению возникновения
инфекций, передающихся
преимущественно половым путем»**

1. Атарщикова Евгения Юрьевна
2. Винниченко Наталья Сергеевна
3. Гаранжа Татьяна Григорьевна
4. Герасимова Виктория Сергеевна
5. Горбатова Татьяна Юрьевна
6. Жандров Алексей Александрович
7. Лельчук Софья Александровна
8. Коляденко Евгения Владимировна
9. Коржова Анни Владимировна
10. Кубова Анна Владимировна
11. Кылосова Юлия Сергеевна

12. Михайлюченко Ирина Александровна
13. Нюненкова Татьяна Станиславовна
14. Прянишникова Марина Дмитриевна
15. Савельева Наталья Сергеевна
16. Слостников Сергей Владимирович
17. Хасанова Виктория Владимировна
18. Чалая Анастасия Борисовна
19. Шаповаленко Анастасия Алексеевна
20. Эггерт Наталья Дмитриевна
21. Гилева Софья Сергеевна
22. Дернова Катарина Юрьевна
23. Зайцева Татьяна Владимировна
24. Зрелкина Надежда Алексеевна
25. Лебедева Ольга Владимировна
26. Малькова Анастасия Алексеевна
27. Мишустина Наталья Валерьевна
28. Ольховская Екатерина Александровна
29. Русинская Валерия Михайловна
30. Федорова Татьяна Владимировна

Введение

Объект исследования

Дополнительное профессиональное образование лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека.

Предмет исследования

Система обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека.

Теоретическая проблема исследования

В XXI веке, в мире постоянных социальных изменений, хозяйственных и культурных, в реальности, которая меняется, меняется и результат глобализации экономики, цивилизационного развития, тенденций демографического и научно-технического прогресса. Требования растут практически на всех рабочих местах, а новые задачи все чаще заставляют сотрудников адаптироваться к современным навыкам, технологиям и меняющейся организации труда, а также конкурентному рынку, который требует инициативы и творчества. Кроме того, инновации в совокупности с беспрецедентными открытиями века в сфере сексологии создают обновлен-

ную жизненную и образовательную реальность, открывающую новые горизонты возможностей развития личности и цивилизации, пренебречь которой невозможно. Научно-техническое ускорение приводит к устареванию образовательных систем и уровня профессиональной подготовки. Поэтому возникает потребность в их дополнении и получении новых знаний. Это дает шанс не только сохранить текущую квалификацию, но и предоставляет возможность для получения новых компетенций.

Дополнительное профессиональное образование позволяет удовлетворить собственные стремления и потребности, дает чувство удовлетворения в собственных знаниях и достижениях. Задача дополнительного профессионального образования состоит не только в том, чтобы формально повысить уровень образования, а в том, чтобы дать актуальные знания и умения, необходимые для соответствия полученной ранее квалификации, клиентским запросам, изменившимся условиям трудовой деятельности или социальной среды. Это создает необходимость в дополнительном, в том числе, образовании в сфере сексологии как инструменте всестороннего развития. В том числе, указанные проблемы касаются и разработки эффективной методической системы обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании.

Практическая проблема исследования

Заключается в том, что в рамках дополнительного профессионального образования отсутствуют соответствующая современным требованиям методическая система и информационно-методические ресурсы обучения сексологии лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека, с учетом повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации и приобретения дополнительных компетенций в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов. Отсутствуют методики диагностического измерения уровней сформированности естественно-научной компетентности лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека. Разработанные материалы по методике преподавания сексологии в рамках профессии «Сексолог-консультант» могут быть в дальнейшем использованы научно-педагогическими работниками, осуществляющими переподготовку лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека, в учреждениях дополнительного образования, а также учеными, докторантами, аспирантами и магистрами, занимающимися исследованием проблем осовременивания профессиональной переподготовки лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека. Эффективное, качественное, современное обучение

в области сексологии призвано обеспечить компетентность специалистов и их конкурентоспособность в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Цель исследования

Заключается в разработке и экспериментальной проверке эффективности методической системы обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека.

Гипотеза исследования

Общая гипотеза исследования основывается на утверждении о том, что при внедрении в образовательный процесс авторской системы обучения сексологии подготовка лиц с квалификацией по психологии и различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека, в процессе дополнительного профессионального образования будет качественной и будет отвечать потребностям современного общества, соответствовать Проекту профессионального стандарта и требованиям рынка труда к будущему специалисту как всесторонне и гармонично развитой личности.

Общая гипотеза конкретизируется в частных гипотезах, согласно которым подготовка лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связан-

ных с половой сферой человека, будет эффективной. Учитывая международный опыт и лучшие традиции отечественной подготовки лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека, в процессе дополнительного профессионального образования, на их основе разработать концепцию и модель системы такой подготовки и внедрить их на практике с соблюдением таких педагогических условий, которые будут предусматривать:

- современное содержание обучения сексологии при подготовке лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека, с учетом потребностей общества, государства, будущего специалиста и состояния развития научной дисциплины сексологии;

- применение таких технологий, методов и средств обучения, которые будут направлены на обеспечение практико-ориентированного обучения и академическую мобильность лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека;

- обеспечение образовательного процесса по сексологии в процессе подготовки высококвалифицированными преподавателями естественно-научных и гуманитарных дисциплин.

Исследовательские вопросы

1. Выявить состояние разработанности методологии обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, в отечественной и зарубежной теории и практике.
2. Структурировать естественно-научные компетенции, которые формируются в процессе обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании.
3. Определить критерии, показатели и охарактеризовать уровни сформированности естественно-научной компетентности лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, которая формируется в процессе обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании.
4. Разработать авторскую концепцию и методологическую систему обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специальностей, тесно связанных с половой сферой человека.
5. Выявить и теоретически обосновать педагогические условия обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека.
6. Экспериментально проверить эффективность разрабо-

танной методической системы обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека.

Теоретическая база исследования

О стратегии развития образования в современном мире и принципах современной политики в сфере образования отмечено в трудах таких отечественных и зарубежных ученых, как: А. Г. Асмолов, И. В. Бестужев-Лада, Х. Х. Бруннер, Л. Бэк, Х. Вессури, Б. Л. Вульфсон, Б. С. Гершунский, А. Н. Джуринский, Д. Дэниел, В. М. Жураковский, А. С. Запесоцкий, Л. П. Кураков, Б. Колдуэлл, Р. Маклин, А. Мокус, Н. Д. Никандров, В. Ордоньес, Р. А. Разумный, В. Н. Смолин, В. И. Солдаткин, Б. Саймон, В. М. Филиппов, У. П. Триер, Ж. Халлаг, Т. Хюсен, В. Д. Шадриков, Б. Эдвардс и др.

Проблеме дополнительного профессионального образования посвящены труды таких ученых, как: В. И. Блинов, В. А. Бордовский, Ю. П. Ветров, Ю. А. Конаржевский, Г. А. Бордовский, Б. С. Гершунский, В. Г. Кинелев, В. В. Лаптев, О. Е. Лебедев, А. Н. Лейбович, Н. Д. Никандров, В. А. Садовнический и др.

Отдельные вопросы организации методической работы в образовательных системах изучались Л. В. Алфёровой, В. К. Бариновым, Р. И. Будниковой, Л. Н. Буйловой, М. В. Лазаревой, Э. М. Никитиным, С. В. Степановым и др.

Подлежащие применению методы

Для достижения поставленной цели и решения задач исследования планируются к применению следующие методы:

— Теоретические. Комплексный анализ психолого-педагогической, учебно-методической литературы, компаративный анализ — для выяснения состояния разработанности проблемы подготовки лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, в отечественной и зарубежной теории и практике. Структурно-системный анализ, типологизация, аналогия — для структурирования естественно-научной компетентности лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, которая формируется в процессе обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании. Аналитический синтез, систематизация — для определения критериев, показателей и характеристики уровней сформированности естественно-научной компетентности лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, которая формируется в процессе обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании. Обобщение, интерпретация — для разработки авторской концепции обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей раз-

личных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека. Логико-системный анализ и педагогическое моделирование — для разработки методической системы обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека. Конкретизации — для выявления и теоретического обоснования педагогических условий обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека.

— Эмпирические. Анкетирование, тестирование, педагогический эксперимент — для экспериментальной проверки эффективности разработанной методической системы обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека;

— Статистические. Методы описательной статистики, методы сравнения номинальных данных (критерий однородности χ^2 Пирсона) — с целью проработки результатов педагогического эксперимента и определения достоверности полученных результатов.

Информационная база для исследования

В качестве информационно-методологической базы ис-

следования были использованы монографии, авторефераты, диссертации, статьи, иные работы ученых и педагогов-практиков по вопросам, являющимся предметом настоящего исследования, а также действующая нормативно-правовая база о ДПО Российской Федерации, Приказы Министерства Образования, ФГОС, Приказы Минздрава (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 октября 2022 г. №668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», Приказ Минздрава России от 03.06.2022 №380н (ред. от 18.04.2023) «Об утверждении условий и порядка проведения Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием, а также порядка и размера выплаты денежного поощрения победителям Всероссийского конкурса врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2022 №69745), Приказ Минздрава России от 19.08.2021 №866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность», Приказ Минздрава России от 24.03.2016 №179н, Приказ Минздрава России от 26.12.2016 №997н, Приказ Минздрава России от 06.12.2017 №974н, Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н, Приказ Минздрава России от 07.03.2018 №92н, Приказ Минздрава России от 20.06.2013 №388н, Приказ Минздрава России от 02.12.2014 №796н, Приказ Минздрава России от 05.05.2016 №279н, Приказ

Минздрава России от 31.07.2020 №788н, Приказ Минздрава России от 23.10.2019 №878н).

Практическая база исследования

Разработка и экспериментальная проверка эффективности методической системы обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, проводится на основе авторской концепции и методологической системы обучения сексологии на базе АНО ДПО «Международная академия сексологии».

Глава 1. Теоретические основы методологии обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с интимной сферой человека

1.1. Степень разработанности методологии обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании лиц с квалификацией по психологии и врачей различных специализаций, тесно связанных с половой сферой человека, в отечественной и зарубежной теории и практике

Сексолога-консультанта является профилактика и психологическая коррекция негативных личностных и социальных проявлений в партнерском, семейном поведении и отдельных лиц (одинокость и невозможность создания отношений, неудовлетворенность существующей половой связью, разводы в связи с сексуальной неудовлетворенностью и другое), психологическая помощь представителям социально уязвимых слоев населения (просвещение и помощь родителям в вопросах сексуального просвещения, организация помощи в контрацепции и обследования подростков, информирование и работа по профилактике ВИЧ-заболевания, психологическая поддержка граждан, обратившихся по вопросам, связанным с сексуальным здоровьем, реабилитация сексуальной травмы после сексуального насилия, работа с жертвами сексуального насилия) и лицам, имеющим разные виды сексуальной зависимости, совершившим суицидальные попытки на фоне переживания сексуальных неудач; лицам с ограниченными возможностями здоровья в связи с потерей или утратой половых органов; лицам, получившим посттравматические стрессовые расстройства в связи с интимными переживаниями, находившимся в ситуации семейного сексуального насилия.

Большинство специалистов, практикующих сексологию, в мире приходят из других дисциплин, в основном из психологии или медицины, а затем проходят дополнительное обучение, чтобы специализироваться в данной области. Напри-

мер, подавляющее большинство сексологов во Франции — это в основном врачи, тогда как в Соединенном Королевстве они в основном ранее изучали дисциплины, связанные с психотерапией и отношениями.

Научная сексология зародилась в конце XIX века, когда исследователей в основном интересовали:

— сексуальные извращения — еще в 1886 году австрийский психиатр и невролог *Рихард фон Крафт-Эбинг* завершил свой обширный список сексуальных извращений под названием *Psychopathia sexualis*;

— социальный контекст сексуальности — одним из пионеров сексологии является *Магнус Хиршфельд*, врач общей практики и невролог из Берлина. В 1908 году он издал первый научный журнал по сексологии, а в 1913 году создал первый Институт сексологии. В 1887 году, основав Научный и гуманитарный комитет. В 1928 году он основал *Всемирную лигу за сексуальную реформу (WLSR Weltliga für Sexualreform)*, занимающуюся следующими вопросами: права незамужних женщин и их детей, контрацепция, евгеника (предотвращение размножения людей, страдающих заболеваниями или инвалидностью, с помощью контрацепции), половое воспитание, репрессии женщин в паре, проблемы, связанные с проституцией, заболевания, передающиеся половым путем;

— психология сексуальности — в 1890 году английский врач *Хэвлок Эллис* опубликовал важное исследование по

психологии сексуальности, в котором говорил о важности женской сексуальности. *Зигмунд Фрейд*, венский нейропсихиатр и основатель психоанализа (в 1890 году), говорит о развитии и судьбе того, что он называет сексуальными влечениями. Позже *Вильгельм Райх*, австрийский врач и психоаналитик, написал книгу «Функция оргазма» в 1927 году. В своих работах он пытался синтезировать марксизм и психоанализ и выступал за сексуальное освобождение. В 1927 году польский антрополог *Бронислав Малиновский* опубликовал исследование «Сексуальность и ее подавление у дикарей».

Параллельно с исследованиями этих пионеров возникло феминистское движение: женщины требовали равных прав, которые уже были предоставлены во Франции во время Французской революции сто лет назад, а затем снова отменены. На нашем Западе право голоса для женщин постепенно устанавливалось в течение XX века.

Были также женщины-психоаналитики, в том числе *Лу Андреас Саломе*, подруга Фрейда, Ницше и Рильке, которая в 1910 году писала об эротике, а в 1917 году — о сексуальности. В женской литературе того времени, например, именно *Анаис Нин* и *Коlette*, поднимались темы более свободного сексуального самовыражения. Научное движение в области сексуальности было прервано в Германии национал-социализмом. В 1934 году Гитлер приступил к почти систематическому уничтожению документов по сексологии. Незадолго до и после Второй мировой войны новин-

ки поступали в основном из Америки. *Маргарет Мид*, американский антрополог, написала «Манеры и сексуальность в Океании» в 1935 году и «Изучение секса в меняющемся мире» в 1949 году. Она отмечает, что наличие оргазма у женщин — это прежде всего культурный фактор. В том же 1949 году *Симона де Бовуар*, литератор, философ, феминистка и спутница Жана-Поля Сартра, написала «Второй пол» о жизни и сексуальности женщин.

Когда американский зоолог *Альфред-Чарльз Кинси* должен был прочитать студентам лекцию о сексуальности, он обнаружил, что существует не так много данных о приземленной человеческой сексуальности, и предпринял статистическое исследование, опросив среднестатистических американцев об их сексуальности. Он написал два доклада, один из которых был опубликован в 1948 году, а другой в 1953 году, о сексуальности мужчин и женщин соответственно. Результаты вызвали сенсацию, потому что они выявили, по-видимому, широко распространенные среди населения практики, такие как мастурбация и наличие множественных оргазмов у женщин.

Вместе с другими сотрудниками он основал Институт Кинси в Блумингтоне, который существует до сих пор. В Европе также были созданы *институты сексологии*: в Гамбурге в 1959 году, в Праге и в Лёвене в 1961 году. Именно в Лёвене проводится первый в Европе курс сексологии. Основанный на католических заповедях, он действует и сегодня,

уделяя особое внимание семье.

В Европе существует брачное консультирование, чаще всего на религиозной основе.

В 1964 году были представлены *гормональные противозачаточные таблетки*, изобретенные Грегори Пинкусом и другими. Они облегчают сексуальность многих женщин, освобождая их от страха перед нежелательной беременностью.

В Париже знаменитое студенческое восстание в мае 1968 года ссылается на немецко-американского философа и социолога *Герберта Маркузе*, который в 1955 году опубликовал «Эрос и цивилизация», а в 1964 году — «Одномерный человек». В этих работах Маркузе развивает критику индустриальной цивилизации, основанную на фрейдомарксистской философии. Это были годы *открытого сексуального раскрепощения и «сексуальной революции»*.

В 1969 году в Монреале психолог, криминолог и бывший теолог Жан-Ив Дежарден и криминолог Клод Креполь создали кафедру сексологии. С тех пор сексология преподается там как часть университетской учебной программы. Начало двух более специфически сексуальных подходов: гендерного анализа и подхода секс-тело.

В 1969 году в Женеве *Вилли Пазини*, психиатр и психоаналитик итальянского происхождения, предпринял свою первую сексологическую поездку в сексологические центры Гамбурга и Лёвена, а затем создал отделение психосомати-

ческой гинекологии и сексологии. Он получил поддержку декана медицинского факультета Уильяма *Гайзендорфа*, который был гинекологом и уже в 1966 году создал CIFERN, Центр семейной информации и контроля рождаемости.

В 1972 году Женевский университет получил крупное финансовое пожертвование от г-на Мориса Шалюмо на исследования и преподавание сексологии. Создание *Фонда Университета Мориса Шалюмо*, которым в основном управляют представители различных факультетов университета.

Две частные французские школы сексологии, Gellman (Французская школа сексологии EFS) и Школа Торджмана (Французское общество клинической сексологии SFSC), начинают предоставлять образование в области сексологии.

В 1974 году в Париже состоялся *первый Всемирный конгресс сексологов*, а в 1976 году была основана Всемирная ассоциация сексологии (WAS, World Association of Sexology).

В 1974 и 1975 годах Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) организовала симпозиумы, по итогам которых было предложено *определение сексуального здоровья* и рекомендовано правительствам *ввести просвещение по вопросам сексуальности* для нескольких профессиональных групп.

Определение сексуального здоровья: «Сексуальное здоровье — это интеграция соматических, эмоциональных, интеллектуальных и социальных аспектов сексуального человека с целью обогащения и развития личности, общения и любви».

Психиатр Хелен *Каплан* предвещает четыре фазы сексу-

альной последовательности Мастерса и Джонсон сексуальным желанием. Она также опубликовала исследования по проблемам *отсутствия сексуального желания* и ввела *психодинамические вмешательства при сексуальных дисфункциях в сочетании с сенсорными и сексуальными упражнениями*.

С другой стороны, Д. и Л. Лопикколо предлагают сексуальные упражнения, которые в основном мастурбируют, чтобы способствовать новому обучению.

На медико-хирургическом уровне появляется *имплантация протезов полового члена* для мужчин-импотентов на основе органики.

В 1970-х годах *половое воспитание* было введено в большинстве европейских стран. В Соединенных Штатах это пока не относится к большинству штатов, где слова «аборт» и «мастурбация» все еще довольно табуированы.

В эти же годы женщины также выступили против калечащих операций на женских половых органах: *иссечение клитора* у маленьких девочек, практикуемое особенно в Африке, а также *инфибуляция*: иссечение клитора и больших половых губ и частичное сшивание малых половых губ.

В 1975 году *аборты были декриминализированы* во Франции законами министра здравоохранения Симоны Вейль.

В 1980 году американские психиатры исключили *гомосексуализм* из своего реестра психопатологий, таким образом, гомосексуализм больше не считался психическим заболева-

нием или извращением в США. С тех пор гомосексуализм больше не стоял на повестке дня сексологических конгрессов, но у психиатров других стран оставалось много вопросов по данной теме.

Что касается женской сексуальности, то в 1980-х годах наметился перелом. В 1982 году Ладас, Уиппл и Перри опубликовали исследование *точки G* (Графенберга) во влагалище и «*женской эякуляции*». По их словам, оргазм, начинающийся из влагалища, возможен, что вполне подтверждено на сегодняшний день. С другой стороны, объяснения феномена «*женской эякуляции*» до сих пор не сходятся к единому мнению.

В 1983 году в Марселе был открыт первый *во Франции университет, преподающий сексологию*, и он был открыт для всех. Главными действующими лицами были женевские психиатры и психоаналитики *В. Пазини* и *Г. Абрахам*, а также в Италии и отчасти в Канаде. В то же время это преподавание было распространено на восемь французских университетов и представлено Межгоспитально-университетской ассоциацией сексологии (AINHUS).

Тем не менее освобождение от сексуального поведения резко замедлилось примерно в 1985 году с началом эпидемии СПИДа. Эта новая болезнь теперь включает в себя более защищенный сексуальный контакт или абсолютную верность между партнерами.

В 1980-х годах возникли движения *против сексуально-*

го насилия, такого как инцест, изнасилование и сексуальные домогательства, движения, инициированные в основном феминистками. Кроме того, усиливается борьба с «секс-туризмом» жителей Запада в азиатских странах, связанным с проблемой СПИДа, незащищенного секса и педофилии.

С биомедицинской точки зрения *интракавернозные инъекции* выполняются в половой член при затруднениях с эрекцией. Начало *заместительной гормональной терапии у женщин в постменопаузе*, законы о разводе смягчены. Происходит появление аудиовизуальных и электронных материалов в порнографической, эротической и парафильной сферах.

В 1989 году В. Пазини основал Европейскую ассоциацию сексологии (EFS). Главным событием 90-х годов с точки зрения сексуальности стал запуск таблеток Виагры®, которые позволили достичь эрекции большинству мужчин с трудностями в этой области и которые в основном назначались врачами общей практики и урологами без психотерапевтической или сексологической поддержки.

При Московском институте психиатрии Министерства здравоохранения РСФСР начала работать специальная проблемная научная лаборатория по вопросам сексопатологии (П. Б. Посвянский, Г. С. Васильченко) (сейчас Всесоюзный научно-исследовательский центр по вопросам сексуальной патологии), занимающаяся вопросами организации на-

учной разработки сексологических проблем. Г. С. Васильченко проводил социально-психологическое изучение супружеских пар (с помощью опросника Т. Leary)¹. Помимо специальных психологических и социально-психологических методов исследования сама половая жизнь (в частности половой акт) может рассматриваться как чрезвычайно дифференцированный естественный социально-психологический эксперимент (С. С. Либих). Выявление структуры, содержания, особенностей половой жизни дает обширную информацию о личностях сексуальных партнеров и об особенностях многих психических процессов. Очень важно изучение восприятия и понимания партнерами друг друга, соотношения лидерства и зависимости, отношения к ситуациям затруднения и неудачи (фрустрация), отношения к противоположному полу и к самому себе в плане самооценки и самоутверждения (онанизм, формирование идеала партнера, сексуальная предприимчивость и т. д.). Эти отношения формируются в подростковом и юношеском периодах развития личности (12—18 лет) на фоне биологического созревания и нейроэндокринной пубертатной перестройки.

В ходе симпозиумов Всемирной организации здравоохранения в 1974 и 1975 годах *правительствам было рекомендовано ввести сексологическое образование и разработать трехуровневые учебные программы:*

¹ Рыбакова О. А. Проблемы исследования сексуальной культуры в современном социологическом дискурсе. — 2011. — с. 14.

- информация и образование;
- консультирование в области охраны здоровья матери и ребенка, контрацепции, прерывания беременности и супружеских конфликтов; (к этому можно добавить различные формы промежуточной и сексуальной реабилитации, практикуемые физиотерапевтами и акушерками);
- сексотерапия в специализированных центрах (сегодня сексологи работают и в частных практиках).

Врач-сексолог или сексолог-консультант рассматривается как терапевт, который имеет представление о пациенте, его биологическом, психологическом и социокультурном контексте и сопровождает пациента в терапевтическом процессе, возможно направляя его/ее на медицинское обследование или реабилитацию к специалистам в этой области.

Первыми сексологами были психоаналитики, врачи, психологи, психиатры, теологи, гинекологи, консультанты по вопросам брака, акушерки и другие.

Сегодня обучение отличается от страны к стране:

- В Скандинавии почти исключительно психиатры и психологи будут иметь долгосрочную подготовку в области сексологии. Во-первых, обучение половому воспитанию и консультированию, а затем обучение сексотерапии.
- В Испании это в основном психологи.
- Во Франции это в основном врачи.
- В Бельгии сексологи обучаются гуманитарным наукам, связанным с семьей и религией, так же как и врачи и психо-

логи.

- В Италии, Англии и Германии это в основном врачи и психологи.

- В Канаде выпускники колледжей продолжают пятилетнее обучение в университете, чтобы стать исключительно сексологами; они будут иметь степень бакалавра и магистра в области сексологии.

- В Северной и Южной Америке врачи, консультанты по вопросам брака и психологи активно занимаются сексологией в рамках своей компетенции.

- В России на данный момент официально сексологией могут заниматься только врачи-сексологи, но в реалиях современности и развития гуманитарных наук в стране произошел резкий толчок к формированию новых компетенций по данной квалификации.

Таким образом, в мире большинство сексологов, сексопатологов или сексологов-консультантов в настоящее время являются людьми, получившими первоначальную медицинскую, психологическую или парамедицинскую подготовку и завершившими последипломную подготовку в области сексологии.

Тем не менее сексологическое образование в большинстве стран все еще находится в процессе развития или корректировки. Чаще всего преподавание носит чисто академический характер. Тем не менее обучение дополнительным подходам позволяет проводить более углубленное клиниче-

ское обучение, групповое обучение и супервизию, а также создавать терапевтическую сеть.

Особенность мыслительной деятельности сексолога связана с формированием сложных процессов и реакций, которые необходимы при анализе проблемных ситуаций. Профессиональными качествами их являются навык понимания индивидуальных личностных характеристик, эмоциональная внимательность, выявление основной проблематики исследуемой темы².

Применительно к системе дополнительного профессионального образования необходимо существование специально-ориентированной технологии обучения, которая будет формировать навыки клинического мышления посредством обсуждения ситуационных задач. Знания представляют собой накопленную информацию, которая усваивается и пополняется в течение всей жизни. В реальной практике всех категорий сексологов решение конкретных задач представляет особую важность, что составляет актуальность данной работы.

Чтобы изучить любой сексологический феномен, необходимо теоретически и практически изучить его структуру. Структура взаимосвязей состоит из их компонентов и уровней. В. Н. Мясищев рассматривал систему отношений меж-

² Храпенко И. Б. Формирование профессионального мышления психолога в условиях непрерывной многоуровневой подготовки / И. Б. Храпенко // Казанский педагогический журнал. — 2015. — №5—2 (112). — С. 373—379. — EDN VCFELV.

ду людьми на определенных уровнях:

— первый уровень — является рефлекторно-условным. Он связан с выявлением негативных и положительных реакций на раздражители, на которых сосредоточен определенный человек;

— второй уровень — конкретный эмоциональный уровень. Данный уровень развивается в процессе восприятия опытного источника отношений, и именно здесь определяются эмоциональные составляющие;

— третий уровень — конкретный личностный уровень. Возникает в результате осознанного выбора человеком других людей в рамках социального взаимодействия с ними.

По замечанию В. Н. Мясищева, психологическая особенность «взаимодействия» субъекта с объектом межличностной коммуникации заключается в создании образа других людей. В этом случае возникает проблема формирования субъективного образа партнера по общению³.

Общение является поведением личности, которое она реализует при формировании и развитии своих межличностных отношений. Процесс построения взаимоотношений основан на взаимодействии двух субъектов, что формирует

³ Концепция «психологии отношений личности» В. Н. Мясищева и ее методологическая, научно-теоретическая и практико-психологическая значимость // URL: <https://nauka-pedagogika.com/psihologiya-19-00-05/dissertaciya-kontseptsiya-psihologii-otnosheniy-lichnosti-v-n-myasisheva-i-eyo-metodologicheskaya-nauchno-teoreticheskaya-i-praktiko-> (дата обращения: 07.02.2024).

«двойной» процесс восприятия и познания.

При формировании стратегии совместного взаимодействия двух человек каждый из партнеров по общению должен учитывать не только свои собственные потребности, мотивацию, установки, но и потребности, мотивацию, установки другого человека. Сексологическая работа как раз заключена в межличностном общении и разборе проблемных ситуаций, приведших к получению сексологических дисфункций.

Формирование практических навыков и клинического мышления при получении дополнительного образования основывается на получении необходимой информации, которую можно применять в реальной жизни. Данные профессиональные умения необходимы специалистам различных сфер, чтобы принимать четкие и обоснованные решения, выбирать мероприятия по траектории направленности работы. Поэтому главной задачей обучения в сексологии становится способность к клиническому мышлению в период профессиональной деятельности. Под ним мы понимаем выбор способа решения диагностических, практических и других задач, связанных с выполнением профессиональных обязанностей⁴.

В процессе дополнительного обучения критическому

⁴ Комова С. Ю., Цветикова Л. Н. Реализация педагогических технологий как способ повышения мотивации в обучении взрослых // Инновации в науке: сборник статей по материалам XXVI Международной научно-практической конференции. — 2013. — №26. — С. 73—77.

мышлению очень важно иметь понимание того, что движет определенным состоянием личности. Сексолог должен понимать мотив своего клиента. Мотив находится под влиянием действий психологического механизма. Он связан с влиянием факторов внешней среды на психические процессы личности. Это обеспечивает появление набора регулятивных функций, которые способны управлять психологической устойчивостью. Ситуационные задачи позволяют разбирать сложные клинические ситуации, которые были связаны со срабатыванием психологического механизма, приведшего к сексологическим дисфункциям психогенного характера. В сексологии выделяют следующие психологические механизмы: интериоризация, экстериоризация, подражание, идентификация, эмпатия, стереотипизация, компенсация и ожидание.

По моему мнению, наиболее полно структура мышления сексолога в работе отражается в модели выявления основных компонентов его формирования. Она включает в себя когнитивный, эмоциональный и поведенческий компоненты. Решение ситуационных задач и практических положений позволяет подготовить будущего профессионала к работе и ознакомить обучающихся с различными волнующими вопросами. Кратко охарактеризуем каждый из компонентов клинического мышления.

1) Когнитивный компонент говорит о том, что понимание является основным когнитивным процессом в межличност-

ном отношении. Когнитивные действия могут быть направлены на достижение прагматичных целей, например когда другого человека рассматривают как средство для того, чтобы получить какую-либо пользу.

Данный компонент предполагает функционирование следующих структур познания на межличностном уровне:

- структура проявления эмпатичных чувств и идентифицирующих состояний;
- структура самопознания и саморефлексии;
- структура проявления эмоционального статуса по отношению к другому человеку.

2) Эмоциональный компонент включает в себя проявление так называемых «интеракционных чувств» в общении, которые отражают собой эмоциональный процесс при коммуникации. Данные чувства дают партнерам по общению, а именно сексологу и клиенту, понять, какая между ними социальная и психологическая дистанция и необходимо ли что-то предпринять, чтобы повысить ее комфортность и приемлемость для обоих участников взаимодействия.

3) Поведенческий компонент отражает собой процесс диалога, взаимодействия при межличностной коммуникации, определенное отношение и конкретные действия партнеров по общению друг с другом⁵.

⁵ Баранова О. В. О развитии профессионального мышления психологов / О. В. Баранова // Психопедагогика в правоохранительных органах. — 2016. — №1 (64). — С. 35—37.

Ситуационные задачи являются действенной возможностью практического обучения обучающихся. Иногда данный тип задач может иметь в тексте готовое содержание ответа, что приводит к легкому выполнению и незакреплению знаний. Также некоторые из них отражают представление о клиническом случае со стороны составителя задачи, а не обучающегося и иногда не имеют отношения к реальной жизни. В настоящий момент в разработку данных задач вносятся изменения, которые связаны с нейтральным описанием конкретной ситуации, что позволяет обучающемуся самостоятельно оценить клинические состояния пациента, составить сексологический анамнез, оформить положения предварительного диагноза, при необходимости составить дополнительный план обследования. Составленный план приводит его к результатам клинических исследований. Очень важна вовлеченность преподавателя в работу с конкретной задачей, так как при отсутствии какой-либо части исследования обучающийся может запросить ее. После формирования всех пунктов исследования обучающийся должен произвести анализ полученных результатов, сформулировать диагностический концепт, назначить необходимую терапию. При составлении ситуационной задачи правильным образом и вовлеченности преподавателя в процесс ее анализа она должна отвечать двум типам проблемных вопросов:

— теоретический вопрос — в котором происходит раскрытие новой закономерности, необходимой для выявления

проблемы или доказательства имеющихся положений;

— практический вопрос — в котором неизвестная переменная определяет ход действий⁶.

Решение задач любого типа всегда связано с неизбежностью ошибок. Некоторые ошибки могут приводить к возникновению барьеров в профессиональной деятельности.

Но большинство из них являются опытом, который закаляет мышление специалистов. Определим основные характеристики мышления профессионала: критичность, рефлексия, креативное отношение. Мышление любой категории сексолога-профессионала должно иметь критичную составляющую, которая поможет вовремя выявить противоречия, подобрать необходимые аргументы, выявить несоответствие в словах клиента и фактическом материале. Иногда приходится сталкиваться с тем, что высказывания клиента не имеют достаточного основания. Но в заблуждение вводит убежденность клиента в своей правоте, что выбивает из рассудительного анализа начинающего специалиста. Поэтому развитие данного типа мыслительных операций посредством выполнения ситуационных задач во время процесса обучения становится основополагающим принципом объективизации суждений, формулирования доказательных выво-

⁶ Баранова, О. В. О развитии профессионального мышления психологов / О. В. Баранова // Психопедагогика в правоохранительных органах. — 2016. — №1 (64). — С. 35—37.

дов⁷.

Осмысленное решение задачи заключается в соотношении ее основных условий и требований, вследствие чего пошагово совершается анализирование условий. Отсюда следует, что мышлению необходимо учиться, его необходимо постоянно совершенствовать. Данное понятие связано с обучением формированию собственного мнения, производству мыслительного синтеза и использованию своих знаний в конкретной ситуации. В процессе анализа и синтеза мыслительной деятельности закладываются интеллектуальные способности. А при выполнении клинических задач у специалиста должно развиваться мышление в конкретно заданном направлении. Клинические ситуационные задачи позволяют обучающимся ощутить проблемную ситуацию, которая могла бы произойти в их реальной практике. Ведь знание теоретических операций, не гарантирует включение клинического мышления в процессе разбора конкретной ситуации в профессиональной деятельности⁸.

В связи с вышесказанным мы выяснили, что в системе дополнительного профессионального образования происходит компенсация знаний обучающимся. То, что не имеет систе-

⁷ Храпенко И. Б. Формирование профессионального мышления психолога в условиях непрерывной многоуровневой подготовки / И. Б. Храпенко // Казанский педагогический журнал. — 2015. — №5—2 (112). — С. 373—379. — EDN VCFELV.

⁸ Шадриков В. Д. Мышление как проблема психологии / В. Д. Шадриков // Высшее образование сегодня. — 2018. — №10. — С. 2—11.

ма основного образования, можно развить на данном курсе. Практическая составляющая является одной из составляющих системы дополнительного образования, и одним из действенных средств развития клинического мышления у обучающихся со специализацией по сексологии является решение ситуационных задач. Это является наиболее перспективным способом формирования специального мышления, которое соответствует потребностям выбранной профессиональной деятельности⁹.

Таким образом, решение проблемных вопросов и задач с конкретно приведенной ситуацией позволяет развивать клинические способности, творческие навыки и коммуникативные компетенции. Дополнительное профессиональное образование позволяет в полной мере реализовать подобную модель обучения и формировать профессиональное мышление будущего специалиста.

⁹ Молькин А. В. Метод решения ситуационных задач в контексте практико-ориентированного обучения в системе дополнительного образования / А. В. Молькин // Преподаватель XXI век. — 2019. — №2—1. — С. 162—168.

1.2. Естественно-научные компетенции, формирующиеся в процессе обучения сексологии в дополнительном профессиональном образовании

В сфере дополнительного профессионального образования по сексологии естественно-научные компетенции занимают важное место, поскольку они обеспечивают специалистов необходимыми знаниями и навыками для глубокого понимания человеческой сексуальности и связанных с ней проблем. Эти компетенции охватывают широкий спектр дисциплин, от анатомии и физиологии до психологии и этики, и играют ключевую роль в формировании квалифицированных специалистов, способных оказывать качественные консультационные и терапевтические услуги. Рассмотрим основные естественно-научные компетенции, формирующиеся в процессе такого обучения.

Основой для понимания сексуальной функции и ее нарушений является знание анатомии и физиологии человека. В процессе обучения уделяется значительное внимание изучению репродуктивной системы, гормональной регуляции и физиологических механизмов, лежащих в основе сексуаль-

ного возбуждения и удовлетворения. Эти знания критически важны для диагностики лечения и коррекции сексуальных дисфункций.

Сексуальное здоровье неразрывно связано с психологическим благополучием человека. В рамках дополнительного образования особое внимание уделяется изучению психологических аспектов сексуальности, включая эмоциональные реакции и индивидуальные особенности личности в контексте сексуальной сферы. Развитие навыков эмпатии и понимания клиента является важной частью подготовки сексологов.

Важной компетенцией является способность к анализу научных исследований и клинических данных, что позволяет сексологам принимать обоснованные решения на основе доказательной сексологии. Критическое мышление необходимо для отделения научно подтвержденной информации от мифов и заблуждений, распространенных в области сексуального здоровья.

Этика и профессионализм занимают центральное место в практике сексологии. Обучающиеся учатся применять этические принципы в своей работе, уважать конфиденциальность и права клиентов, а также осознавать социальные и культурные аспекты сексуальности. Это включает понимание и уважение к индивидуальным особенностям каждого клиента, а также соблюдение принципов профессиональной этики.

Одной из основных компетенций является междисциплинарное знание в области сексологии, психологии и социальных наук. Сексология покрывает широкий спектр тем, начиная от физиологии репродуктивной системы и заканчивая психосоциальными аспектами сексуального здоровья. Понимание этих взаимосвязанных дисциплин необходимо для комплексного подхода к лечению и консультированию клиентов.

Хотя навыки межличностного общения могут казаться более склонными к социальным наукам, они тесно связаны с естественно-научной компетенцией в сексологии. Способность эффективно общаться с клиентами, понимать их потребности и переживания, а также обсуждать чувствительные темы с уважением и профессионализмом является ключом к успешной практике.

Процессы, происходящие в обществе, всегда оказывают значительное влияние на образование. Длительные дискуссии, связанные с мировым кризисом образования в 1960—70-х, привели к переходу от парадигмы образования, в центре которой трансляция знаний, к необходимости создавать условия для развития личностных и профессиональных компетенций обучающихся, определяющих особенности формирования знаний в различных областях, включая предметные знания по сексологии у обучающихся.

В 1999 г. в рамках международного проекта по исследо-

ванию концептуальных основ и отбору компетенций немецкий педагогический психолог Франц Вайнерт, вице-президент Общества Макса Планка, заведующий кафедрой развивающей и педагогической педагогики Гейдельбергского университета, разработал рекомендации для определения ключевых компетенций в образовании Германии. Сформулировано общее понимание и прагматические условия, реализации компетентностного подхода: речь идет о компетенциях, когда при решении задач используется комплекс когнитивных, мотивационных, этических, волевых и социальных предпосылок, необходимых для успешного и ответственного решения проблем. Обучение в рамках компетентностного подхода, по мнению Вайнерта (Weinert F. E. Definition and Selection of Competencies. Concepts of Competence. Theoretical and Conceptual Foundations (DeSeCo). Max Planck Institute for Psychological Research, Munich, Germany), основано на сочетании систематического обучения знаниям с постоянным использованием компетенций и их тренировкой в различных контекстах¹⁰. Это понимание стало основной рамкой в разработке современных стандартов образования и моделей компетенций.

Понятие «компетенции» давно привлекает внимание многих ученых. В работах М. С. Малых¹¹, З. А. Скрипко¹²,

¹⁰ Weinert F. E. Concepts of competence. — OFS, 1999.

¹¹ Малых В. С. О формировании компетентности учителя в ходе непрерывного профессионального образования / В. С. Малых, И. Н. Жукова, А. В. Араке-

Н. А. Шайденко¹³ и др. были изучены общие закономерности и особенности формирования профессиональных компетенций. Оценка уровня развития методической компетенции преподавателя как одной из составляющих профессиональной компетенции рассмотрена в работе И. Н. Роговой¹⁴. В работе Х. М. Инусовой информационно-коммуникационные технологии были предложены в качестве базы для развития профессиональной компетенции специалиста¹⁵. Некоторые ученые считают, что фундаментом профессиональных компетенций являются исследовательские компетенции, а из исследований М. Н. Карповой следует, что формирование профессиональной компетенции можно осуществлять также и

лов // Перспективы развития науки в области педагогики и психологии: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. — Челябинск, 2015. — №2. — С. 67—70. — Текст: непосредственный.

¹² Скрипко З. А. Формирование профессиональной компетентности учителя на лабораторных работах / З. А. Скрипко // Вестник Томского государственного педагогического университета. — 2013. — №4 (132). — С. 56—59. — Текст: непосредственный.

¹³ Шайденко Н. А. Педагогические компетенции и профессиональные затруднения учителя / Н. А. Шайденко, С. Н. Кипурова. — Текст: непосредственный // Современный ученый. — 2020. — №1. — С. 66—70.

¹⁴ Рогова И. Н. Оценка сформированности методической компетентности учителей / И. Н. Рогова. — Текст: непосредственный // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. — 2017. — №4. — С. 40—46.

¹⁵ Инусова Х. М. Развитие профессиональных компетенций учителя на базе информационно-коммуникационных технологий / Х. М. Инусова. — Текст: непосредственный // Вестник университета. — 2014. — №8. — С. 246—249.

на курсах повышения квалификации¹⁶. Однако само понятие «профессиональные компетенции» еще не имеет однозначного определения. Будем понимать под профессиональными компетенциями специалиста (в том числе и в области сексологии) профессиональные знания, опыт, устойчивую мотивацию для осуществления образовательной деятельности, а также готовность к постоянному самосовершенствованию.

Согласно С. В. Даниловой, структура профессиональной компетенции, выработанная на основе структурно-функционального подхода к профессиональной деятельности специалиста в области медицинской сексологии, выглядит следующим образом (рисунок 1). В России к новой квалификации «Сексолог-консультант» профессиональные компетенции разработаны проектом профессионального стандарта, определяющие взаимосвязь медицинской сексологии и консультативной сексологии.

¹⁶ Карпова М. Н. Формирование профессиональной компетентности учителя физики при переходе к профильному обучению в рамках системы повышения квалификации / М. Н. Карпова // Вестник Казанского технологического университета. — 2009. — №2. — с. 404—408.



Рисунок 1. Структура профессиональной компетенции специалиста в области сексологии¹⁷

Согласно Р. Зеглину, учитывая скудность стандартов обучения в США, связанных с сексологией, регулирующих подготовку специалистов-сексологов, неясно, в какой степени врачи, предоставляющие услуги в области «секс-терапии», имеют подготовку, позволяющую компетентно этически предоставлять эту услугу. Для исследования Р. Зегли-

¹⁷ Данилова С. В., Панченко Е. А., Абрамов С. В., Никитина Т. Е., Таранова Е. И., Кутуева Р. В. Аккредитация врачей-психиатров, психотерапевтов, психиатров-наркологов, судебно-психиатрических экспертов и сексологов в Российской Федерации: правовые и организационные аспекты: Обзор // Вопросы охраны психического здоровья. — 2023. — Т. 2. — №. 1. — С. 55—64.

ным были привлечены сто четырнадцать ($n = 114$) врачей со всех концов Соединенных Штатов, которые в своем общедоступном профиле PsychologyToday позиционируют себя как предоставляющие «секс-терапию». Результаты показывают, что 25% сексотерапевтов по всей стране сертифицированы, а 32% не имеют высшего образования в области сексотерапии. Это может иметь потенциальные последствия для качества медицинской помощи, получаемой клиентами секс-терапии¹⁸.

Стандарты обучения в области сексологии в Европе могут различаться в зависимости от страны и учебного заведения. Однако обычно обучение сексологии включает в себя изучение аспектов сексуального здоровья, репродуктивного здоровья, сексуальных ориентаций и идентичностей, сексуальных дисфункций, психологии секса, сексуальной терапии и консультирования, а также социокультурных и этических аспектов сексуальности.

Обычно обучение сексологии включает теоретические знания, практические навыки и клиническую практику. Программы могут предлагать как бакалаврские, так и магистерские программы, а также дополнительные курсы и сертификационные программы для профессионального развития в этой области.

¹⁸ Zeglin R. J. et al. Sex therapy credentials: a descriptive analysis of the training of clinicians who do sex therapy // Sexual and Relationship Therapy. — 2024. — Т. 39. — №. 1. — С. 4—19.

Для получения точной информации о стандартах обучения сексологии в определенной стране Европы лучше всего обратиться к учебным заведениям, предлагающим соответствующие программы, или к профессиональным ассоциациям сексологов в этой стране.

При рассмотрении профессиональной компетенции специалиста — медицинского сексолога следует обратить внимание на то, что ординатура является наиболее ответственным этапом профессиональной подготовки врача. Известно, что в первые годы обучения и работы закладывается основной фундамент, на котором в последующем будет строиться вся профессиональная деятельность. Именно в это время будущий специалист приобретает базовые знания, формирует свои умения и навыки. В настоящее время подготовка кадров высшей квалификации по профилям «психиатрия» и «психиатрия-наркология» осуществляется по специальностям «психиатрия», «психиатрия-наркология», «психотерапия», «судебно-психиатрическая экспертиза», «сексология». Перечень специальностей высшего образования — подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, содержит пять вышеприведенных специальностей. Перечень специальностей высшего образования содержит коды специальностей, наименования самих специальностей и присваиваемые выпускникам ординатуры ква-

лификации.

При этом врачи, окончившие ординатуру по специальности «психиатрия», могут проходить профессиональную переподготовку по специальностям «психиатрия-наркология», «психотерапия», «судебно-психиатрическая экспертиза», «сексология» и получать новую специальность. Врачи, окончившие ординатуру по специальностям «психиатрия-наркология», «психотерапия», «судебно-психиатрическая экспертиза», «сексология», не имели возможности до 2023 г. получить другие специальности без подготовки по специальности «психиатрия» (квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», в том числе по вышеприведенным специальностям, утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н).

Таким образом, специальность «психиатрия» являлась универсальной, базисной, так как при наличии подготовки в ординатуре по специальности «психиатрия» после прохождения профессиональной переподготовки по соответствующей специальности врач-психиатр мог получить доступ к медицинской деятельности по специальностям «психиатрия-наркология», «психотерапия», «сексология» и «судебно-психиатрическая экспертиза»¹⁹.

¹⁹ Макушкин Е. В., Данилова С. В., Панченко Е. А., Бородин В. И. Последни-

Образовательные траектории получения медицинских специальностей психиатрического профиля демонстрировали неравнозначность специальностей ординатуры в области психиатрии. С утверждением квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ от 2 мая 2023 г. №206н) специальности «психиатрия» и «психотерапия» можно получить после окончания ординатуры по специальностям «психиатрия-наркология», «судебно-психиатрическая экспертиза», «сексология» и последующего прохождения программы профессиональной переподготовки.

Вместе с тем, согласно ч. 11 ст. 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС) по определенным специальностям и (или) направлениям подготовки ординатуры может предусматриваться возможность поэтапного (дискретного) обучения, в рамках которого по завершении освоения отдельных этапов (циклов) обучающийся вправе пройти итоговую аттестацию (ГИА — государственную итоговую аттестацию) с присвоением ему квалификации, позволяющей занимать определенную должность медицинского или фармацевтического работника.

В соответствии с поручением Минздрава России был раз-

работан и находится на рассмотрении проект модульной ординатуры с разделением компетенций врача-специалиста на подуровни (специалисты по профилю «психиатрия», «психиатрия-наркология»). Целесообразность введения модульного обучения в психиатрии допускается при возможном изменении программы обучения в ординатуре (табл. 1). На первом году (базовая ординатура по специальности «психиатрия») предполагается включение вопросов общей и частной психиатрии, психофармакологии, психосоциальной реабилитации, экспертизы трудоспособности, частных вопросов геронтопсихиатрии, принудительного лечения, детской психиатрии, суицидологии. После прохождения аккредитации — получение допуска к работе врачом-психиатром в амбулаторном и стационарном звене.

На втором году обучения (специализированная ординатура по специальности «психиатрия») возможен выбор направления для получения одной из нижеперечисленных квалификаций:

— психиатр с допуском работы в специализированных/узкопрофильных отделениях и кабинетах (геронтологических, соматопсихиатрических, психосоматических, детских, принудительного лечения, суицидологических и другой направленности в амбулаторном и стационарном звене);

— психотерапевт;

— судебно-психиатрический эксперт;

— психиатр-нарколог;

— сексолог.

Профессиональная переподготовка в объеме не менее 576 часов с целью получения новой квалификации возможна после базового (1-го) года обучения при наличии стажа работы не менее 3 лет и после прохождения специализированной ординатуры (2-й год обучения).

В 2022—2023 гг. вышли нормативные документы, касающиеся актуализации ФГОС подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре. Среди них — протокол совещания Минобрнауки России по вопросам развития системы высшего образования: разработки ФГОС высшего образования нового поколения от 18 ноября 2022 г. №5-пр/18. В соответствии с Планом мероприятий «дорожная карта» обеспечения организации и подготовки врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, утвержденным заместителем председателя правительства РФ Т. В. Голиковой 23 января 2023 г. №586п-П12, были актуализированы ФГОС высшего образования по специальностям «психиатрия» и «психотерапия».

В соответствии с ч. 5 ст. 76 Федерального закона об образовании программа профессиональной переподготовки направлена на получение компетенции, необходимой для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации. До 2023 г. профессиональную переподготовку по специальности «психиатрия» могли проходить врачи-психиатры, имеющие перерыв в стаже работы более 5 лет. С утверждением квалификацион-

ных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. №206н) профессиональную переподготовку по специальности «психиатрия» могут пройти врачи при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по следующим специальностям: «психиатрия-наркология», «психотерапия», «судебно-психиатрическая экспертиза», «сексология», «терапия», «педиатрия», «кардиология», «эндокринология», «гастроэнтерология», «гериатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «неврология».

Следует отметить, что сексология с 1 сентября 2022 года больше не лицензируется. С 1 сентября 2025 года больше не является медицинской специальностью, с этого периода всё обучение по специальности «Сексология», ФГОС 31.08.23, прекращено и программ профессиональной переподготовки Минздравом не разрабатывается, а с 1 сентября 2026 года исчезнет и должность врача-сексолога.

Таблица 1. Сравнение нормативных требований для программ обучения

Федеральный государственный образовательный стандарт	Федеральные государственные требования
В результате освоения программы обучения у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции	Цель научной (научно-исследовательской) деятельности — подготовка диссертации к защите

Федеральный государственный образовательный стандарт	Федеральные государственные требования
Программа состоит из следующих блоков: Блок 1. «Дисциплины (модули)» (объем 30 з. е.). Блок 2. «Практики». Блок 3. «Научные исследования». Блок 4. «Государственная итоговая аттестация». В блок «Практики» входят практики по получению профессиональных умений и опыта (в том числе педагогическая практика). Педагогическая практика является обязательной	Программа включает в себя: научный компонент (научная деятельность, направленная на подготовку диссертации к защите, подготовка публикации и (или) заявок на патенты на изобретения... промежуточная аттестация по этапам выполнения научного исследования); образовательный компонент (дисциплины, практика, промежуточная аттестация по дисциплинам и практике); итоговую аттестацию. Организации определяют вид и способы проведения практики самостоятельно
Обучение по программе в организациях осуществляется в очной и заочной формах обучения	Заочная форма обучения не предусмотрена
Не позднее 3 месяцев после зачисления на обучение по программе обучающемуся назначается научный руководитель, а также утверждается тема научно-исследовательской работы	Не позднее 30 календарных дней с даты начала освоения программы назначается научный руководитель, утверждается индивидуальный план работы, включающий индивидуальный план научной деятельности и индивидуальный учебный план, а также тема диссертации
Лицам, успешно прошедшим ГИА, выдается диплом об окончании программы	Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию по программам, выдается заключение организации о соответствии диссертации на соискание ученой степени кандидата наук критериям, установленным в соответствии с 127-ФЗ и свидетельстве

При этом длительность прохождения профессиональной переподготовки для врачей — психиатров-наркологов, психотерапевтов, судебно-психиатрических экспертов, сексологов составляет 432 часа, а для врачей терапевтов, неврологов, педиатров, гериатров, кардиологов, гастроэнтерологов, эндокринологов, врачей общей врачебной практики — 720 часов.

Программа профессиональной переподготовки по специальности «психиатрия» состоит из следующих разделов: организационно-правовые проблемы в психиатрии; пропедевтика психиатрии; общая психопатология; частная психиатрия; фармакотерапия психических расстройств; детская и подростковая психиатрия; геронтопсихиатрия; социальная психиатрия с основами суицидологии; неотложные состояния в психиатрии и основы психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях; психотерапия психических расстройств и психосоциальная реабилитация. По окончании программы предусмотрена итоговая аттестация.

Реализация программы профессиональной переподготовки проводится с применением обучающего симуляционного курса для приобретения и отработки практических навыков и умений с целью их применения в профессиональной деятельности. На занятиях симуляционного курса используются муляжи, манекены, на которых моделируются лечебно-диагностические процедуры и манипуляции согласно разрабо-

танным клиническим сценариям и программам.

Симуляционный обучающий курс проводится в форме различных симуляционных тренингов: клинический сценарий (с возможностью его изменения); отработка коммуникативных навыков; междисциплинарный тренинг.

Возможность получить специальность «психотерапия» через профессиональную переподготовку в объеме 576 часов появилась у лиц, прошедших обучение в интернатуре/ординатуре по специальностям «психиатрия», «психиатрия-наркология», «сексология» и «судебно-психиатрическая экспертиза».

В РФ реализуется Программа дополнительного образования «Аспекты сексологии при изучении генеза сексологических нарушений психолого-сексологического спектра, а также изучение мер по предупреждению возникновения инфекций, передающихся преимущественно половым путем». Также в РФ осуществляется реализация программы дополнительного образования для врачей, тесно связанных с интимной сферой человека.

Квалификационная характеристика по проекту профстандарта по квалификации «Сексолог-консультант» применяется в отношении должностей врачей-специалистов и лиц с психологическим образованием, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики.

Сексолог-консультант — это специалист в сфере интимного здоровья человека, выполняющий перечень работ и услуг для диагностики психогенного расстройства, связанного с сексуальной сферой, оценки состояния клиента (пациента) и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской и психологической помощи. Выполняет перечень работ и услуг для коррекции психогенного расстройства, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной, психологической и сексологической этики. Проводит санитарно-просветительную работу среди клиентов (пациентов) и их родственников по укреплению здоровья и профилактике сексуальных расстройств, пропаганде здорового образа жизни. Требования к квалификации: высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Психология», а также послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование в сфере психологии с присвоением квалификации по психологии, без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций врача и психолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Аспекты сексологии при изучении генеза сексологических нарушений психолого-сексологического спектра, а также изучение мер по

предупреждению возникновения инфекций, передающихся преимущественно половым путем», следующая:

— способность анализировать социально-значимые проблемы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, психологических, медико-биологических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

— способность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

— способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции сексолога-консультанта (УК-3);

— способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной, психологической, сексологической этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять конфиденциальность клиента (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепро-

фессиональные компетенции (далее — ОПК):

- в организационно-управленческой деятельности:

— способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее — СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- в психолого-педагогической деятельности:

— способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих в рамках консультативной сексологии (ОПК-2).

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее — ПК): в диагностической деятельности:

— способность к постановке первичного диагноза на основании диагностического исследования с учетом мультидисциплинарного и системного подхода к этиологии и патогенезу сексуальных расстройств при взаимодействии со специалистами различного смежного профиля (ПК-1);

— способность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики кли-

нического и лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма пациентов с сексуальными расстройствами для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

— способность выявлять у пациентов с сексуальными расстройствами основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки сексологического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее — МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);

- в терапевтической деятельности:

— способность и готовность выполнять основные терапевтические мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний, возрастные особенности и сопутствующие патологические состояния (ПК-4);

— способность и готовность назначать клиентам с сексу-

альными расстройствами с учетом полиморбидности терапию в соответствии с поставленным первичным сексологическим диагнозом, осуществлять алгоритм выбора немедикаментозной терапии (ПК-5);

- в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять в терапии клиентов с сексуальными расстройствами различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма путем психологического воздействия (ПК-6);

- способность и готовность давать клиентам с сексуальными расстройствами рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры (ПК-7);

- в профилактической деятельности:

- способность применять к клиентам с сексуальными расстройствами современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни (ПК-8);

- способность и готовность использовать при работе с

клиентами с сексуальными расстройствами методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения сексологического здоровья, профилактике инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

Программа для врачей отличается междисциплинарным подходом и рассчитана одновременно на врачей-психиатров, психотерапевтов, психологов и клинических психологов. Специалисту необходимы четкое осознание границ своей компетенции и способность к грамотному взаимодействию с профессионалами смежных специальностей для получения качественного и устойчивого результата.

Компетентностный подход к формированию программ дает возможность будущему сексологу-консультанту овладеть всеми компетенциями, необходимыми для оказания помощи пациентам с сексологическими проблемами и жалобами, а другому специалисту (психологу или клиническому психологу) — овладеть понятийным сексологическим аппаратом, научиться правильно выстраивать коммуникацию при обсуждении вопросов сексуальности, отличать норму от патологии, самостоятельно проводить коррекцию в допустимых случаях и четко знать, когда и кого привлекать к оказанию помощи.

Программа состоит из 9 модулей, которые представлены в виде вебинаров, практикумов, видеолекций и аудиослайдов. В программе рассматриваются такие темы, как секс как биопсихосоциальный феномен, понятие сексуального здоровья, мифы о сексуальности; социальный запрос на компетентную сексологическую помощь; концепция нормы и патологии в сексологическом знании; особенности формирования сексуальности у мужчин и женщин с позиций биопсихосоциального подхода; сексуальные нарушения у пациентов с невротическими расстройствами; структура сексологической проблемы у здоровых людей; современные методы, формы и условия оказания психотерапевтической помощи при лечении пациентов с нарушениями сексуальной сферы; особенности применения технических приемов отдельных методов психотерапии в сексологической практике; программа сексологического консультирования мужчины и женщины; сексуально-эротическая функция семьи; наиболее частые обращения за парным консультированием: стратегии и пути решения.

Практическая часть программы состоит в определении границы нормы в психосексуальном здоровье мужчины, женщины и с учетом особенностей эпохи гендерного многообразия; выстраивании структуры первичного опроса пациента с сексологическими трудностями; освоении методов психологической диагностики пациентов с сексологическими трудностями; в разработке программы комплексной ди-

агностики сексологического пациента; в определении границ компетенций сексолога (работа в полипрофессиональной бригаде; в выстраивании контакта сексолога в коммуникации с пациентом (медицинская модель отношений, роджерсианская триада, ориентация на личность пациента); в сборе анамнеза и разработке модели программы сексологического консультирования мужчины и женщины; в разработке программы симптоматической психотерапии для пациента с расстройством сексуальной сферы и индивидуальной психотерапевтической программы в рамках психотерапевтического лечения пациентов с расстройствами сексуальной сферы; в формировании личного бренда специалиста-сексолога.

Разница между двумя программами состоит в том, что в первый год врачи и психологи изучают разные предметы, чтобы на втором году возникло понимание общего предмета. Врачи в первый год изучают психологию и консультирование, а психологи — медицинские предметы (анатомию, физиологию и т. д.).

На сегодняшний день необходима методика организации предметной подготовки будущего специалиста в области сексологии, которая будет основана на идее изучения естественно-научных дисциплин на базе ДПО, исключающей дублирование учебного материала и обеспечивающей усиление целостности и практико-ориентированной направленности такой подготовки. С позиции автора данного исследования, необходимо использовать следующие принци-

пы:

- *принцип организации* предметной методической подготовки обучающихся;
- *метод* формирования предметной компетенции специалистов в системе ДПО;
- *формы организации* учебных занятий, направленных на формирование у обучающихся предметной компетентности по сексологии.

В содержательном аспекте методика предметной подготовки будущего специалиста по сексологии предполагает изучение обучающимися двух блоков: «Основы обучения сексологии», «Частные вопросы обучения сексологии».

В организационном аспекте принципиально новой является методика изучения обучающимися блока «Основы обучения сексологии». Особая специфика методики изучения этого блока должна быть заложена в структуре и содержании учебно-методического комплекса, включающего:

- *учебную программу*, обеспечивающую реализацию предметного подхода при изучении дисциплины «Сексология»;
- *курс лекций для обучающихся* «Основы изучения сексологии», содержащий необходимый материал для осуществления предметной подготовки будущего специалиста в области сексологии;
- *тематический план лабораторных и практических занятий* для обучающихся по обучению сексологии;

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.