

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ  
14 января 2008 г. № 8

**О порядке организации оказания сексологической помощи**

На основании Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 11 января 2002 года, Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

анкету для пациента мужского пола согласно приложению 1;

анкету для пациента женского пола согласно приложению 2;

карту сексологического обследования пациента мужского пола согласно приложению 3;

карту сексологического обследования пациента женского пола согласно приложению 4.

2. Установить, что:

2.1. сексологическая помощь оказывается юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, имеющими специальное разрешение (лицензию) на осуществление медицинской деятельности, выданное в установленном законодательством порядке;

2.2. оказание сексологической помощи осуществляется в соответствии с клиническими протоколами, утверждаемыми Министерством здравоохранения Республики Беларусь;

2.3. диагноз сексологического заболевания устанавливается врачом-сексологом в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра;

2.4. оказание сексологической помощи включает:

консультацию врача-сексолога;

обследование врачом-сексологом;

консультацию психолога;

психодиагностическое исследование;

диагностику сексологических заболеваний;

лечение;

психокоррекционные и психопрофилактические мероприятия;

2.5. медицинскими показаниями к оказанию сексологической помощи являются:

сексологические заболевания у пациентов мужского и женского пола различного генеза;

сексуальные дисгармонии супружеских отношений;

сексуальные первверзии и транссексуализм;

нарушения сексуального поведения у детей;

проблемные и кризисные семейные отношения;

состояние здоровья после сексуального насилия;

2.6. пациенты, обратившиеся за оказанием сексологической помощи, направляются на консультацию к врачу-сексологу, при этом медицинской сестрой заполняется медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у);

2.7. при проведении консультации врач-сексолог:

определяет наличие у пациента сексологического заболевания;

проводит консультирование пациента с целью выявления показаний для последующего оказания необходимой помощи;

при выявлении у пациента показаний для проведения психодиагностического исследования, психокоррекционных и психопрофилактических мероприятий направляет пациента на консультацию к психологу;

при выявлении у пациента медицинских показаний для проведения сексологического обследования:

выдает пациенту для заполнения анкету согласно приложению 1 или 2 к настоящему постановлению;

назначает пациенту дату сексологического обследования, проводит инструктаж по содержанию обследования и дает рекомендации по заполнению анкеты;

в случае отсутствия у пациента медицинских показаний для проведения сексологического обследования и лечения:

направляет пациента на консультацию к другим врачам-специалистам в соответствии с медицинскими показаниями;

при наличии психических расстройств направляет пациента на консультацию к врачу-психиатру;

при наличии сексологических псевдорасстройств направляет пациента на консультацию к врачу-психотерапевту для проведения психотерапевтической коррекции;

#### 2.8. врачом-сексологом:

проводится сексологическое обследование пациента;

при необходимости назначаются консультации других врачей-специалистов;

устанавливается предварительный (окончательный) диагноз сексологического заболевания;

назначается лечение в соответствии с медицинскими показаниями;

результаты сексологического обследования, диагноз, назначенное лечение и другая информация фиксируются в карте сексологического обследования согласно приложению 3 или 4 к настоящему постановлению;

#### 2.9. лечение сексологических заболеваний:

проводится врачом-сексологом комплексно с учетом всех компонентов заболевания;

направлено на сексологическое заболевание и сопутствующие заболевания;

осуществляется, в том числе с привлечением других врачей-специалистов;

#### 2.10. при проведении консультации психологом:

проводится консультирование пациентов с нарушениями в сфере:

сексуальных отношений и сексуального поведения;

сексуального насилия и инцеста;

семейных, сексуальных взаимоотношений;

психосексуального развития.

При наличии показаний, предусмотренных абзацем первым настоящего подпункта, пациенту проводятся психодиагностические исследования, психокоррекционные и психопрофилактические мероприятия.

3. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

Приложение 1  
к постановлению  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
14.01.2008 № 8

**АНКЕТА  
для пациента мужского пола**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Я родился по счету (указать) \_\_\_\_ ребенком, имею \_\_\_\_ братьев, \_\_\_\_ сестер.  
Начал учебу в школе (указать) в \_\_\_\_ лет, закончил \_\_\_\_ классов школы.  
Учился (указать где, сколько лет, профиль полученного образования)  
\_\_\_\_\_

Служба в Вооруженных Силах (указать) с \_\_\_\_ года по \_\_\_\_ год.  
Демобилизовался (нужное подчеркнуть, указать): в связи с окончанием службы; досрочно  
по причине сокращения, болезни  
Не служил (подчеркнуть, указать) в связи с учебой, бронью, болезнью  
\_\_\_\_\_

С начала трудовой деятельности работал в должности \_\_\_\_\_.  
В настоящее время (подчеркнуть): работаю, не работаю.  
Своей работой в настоящее время (подчеркнуть, указать) удовлетворен; не удовлетворен –  
причины: низкая заработка плата, угроза сокращения или увольнения, напряженность  
трудового распорядка, конфликты с руководителем и (или) коллегами, не подходящая для  
меня работа, другое \_\_\_\_\_.  
Время работы (подчеркнуть): только в дневное время; только в ночное время; сменная  
работа, включая и ночное время.  
Работа связана с командировками (подчеркнуть): да, нет.  
Профессиональные вредности (подчеркнуть, указать): производственный шум, радиация,  
пыль, экстремальные температуры, вибрация, психоэмоциональная нагрузка, токсичные  
вещества \_\_\_\_\_.  
другие \_\_\_\_\_.  
Жилищные условия (подчеркнуть): собственный дом, квартира отдельная, коммунальная,  
общежитие, арендую комнату.  
Отдельная комната (без детей и других родственников) (подчеркнуть): есть, нет.  
Постель с женой (подчеркнуть): общая, раздельная.  
Занятия спортом (подчеркнуть, указать): не занимаюсь, занимаюсь (виды спорта, разряды)  
\_\_\_\_\_

Занятия в свободное время (подчеркнуть, указать):  
в рабочие дни \_\_\_\_\_.  
в выходные дни \_\_\_\_\_.  
в период отпуска \_\_\_\_\_.  
Ведущим в моей деятельности является (подчеркнуть) потребность в свободном  
творчестве, моральное удовлетворение работой, материально-бытовые потребности.  
Шкала ценностей (поставить цифру по степени значимости):

( ) здоровье, ( ) материальное благополучие, ( ) культурные интересы, ( ) работа,  
( ) сексуальная сфера, ( ) хобби (указать)

Наличие психических заболеваний, включая трудные жизненные ситуации, психические травмы \_\_\_\_\_

Лечение в организациях здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь (подчеркнуть): да, нет.

Состою на психиатрическом учете (подчеркнуть): да, нет.

Наличие урологических и венерических заболеваний (указать) \_\_\_\_\_

Другие перенесенные заболевания (указать)

Принимаю лекарственные средства (подчеркнуть): нет, да (указать)

Наличие аллергии (подчеркнуть, указать): нет, есть:

на продукты питания, лекарственные средства, другие вещества \_\_\_\_\_

Курение (подчеркнуть, указать): не курю, курю с \_\_\_ лет по \_\_\_ сигарет, папирос в день.

Употребление алкоголя (подчеркнуть, указать): не употребляю, употребляю: пиво, вина (сухие, крепленые), водку, коньяк и другие крепкие напитки с \_\_\_ лет до \_\_\_ граммов \_\_\_ раз в неделю, месяц, год.

Влияние алкоголя на половую функцию (подчеркнуть): не влияет, влияет;

половое влечение (подчеркнуть): ослабляется, усиливается, не влияет;

напряжение полового члена (подчеркнуть): ослабляется, усиливается, не влияет;

длительность полового акта (подчеркнуть): увеличивается, уменьшается, не влияет.

Основные черты характера и особенности состояния (начиная с детства):

Отметьте знаком «+» наличие у Вас следующих особенностей	Всегда	Более 5 лет	Менее 5 лет
Замкнутость, стремление к уединению			
Мнительность			
Нерешительность, неуверенность в себе			
Застенчивость			
Боязливость			
Впечатлительность, обидчивость			
Ранимость			
Навязчивые мысли и опасения			
Раздражительность, вспыльчивость (без потери контроля над собой)			
Раздражительность, вспыльчивость (с потерей контроля над собой)			
Стремление быть в центре внимания			
Склонность к фантазированию			
Повышенная внушаемость			
Мстительность			
Упрямство			
Отношение к несправедливости: за чрезмерную участливость к проблемам других страдать не приходилось			
приходилось страдать за отстаивание интересов других в ущерб себе			
Ревность			
Общая слабость, утомляемость			
Неустойчивость настроения			
Плохое настроение бывает чаще, чем хорошее			
Головные боли			
Боли в области сердца			
Другие боли (указать)			
Потливость			
Повышение или понижение артериального давления			

Расстройства сна: трудности засыпания			
поверхностный сон			
раннее пробуждение			
кошмарные сновидения			

Половая жизнь (подчеркнуть, указать): никогда не жил, начал в \_\_\_\_ лет с девушкой (девственницей), женщиной \_\_\_\_ лет.

Первый половой акт (подчеркнуть): при посторонних; без посторонних; без посторонних, но с угрозой быть застигнутым врасплох.

При первом половом акте:

желание (подчеркнуть): не было, было слабое, среднее, сильное;

напряжение полового члена (подчеркнуть): не было, было слабое, среднее, сильное;

введение полового члена (подчеркнуть): не удалось, удалось с помощью рук, с трудом, свободно;

семязвержение (подчеркнуть, указать): не произошло, произошло до введения полового члена, в момент введения полового члена, после введения полового члена через \_\_\_\_ секунд, минут;

ощущение сладострастия (подчеркнуть): не было, было;

удовольствие сексуальная партнерша (подчеркнуть): не испытала, испытала, не знаю.

Собственная оценка первого полового акта (подчеркнуть): плохо, средне, хорошо.

Оценка первого полового акта, данная Вашей сексуальной партнершей (подчеркнуть): плохо, средне, хорошо.

Половые связи до заключения брака (подчеркнуть, указать): не были, были с \_\_\_\_ сексуальными партнершами.

Мотивы половых связей (указать)

Вступление в брак (подчеркнуть, указать): впервые в \_\_\_\_ году в возрасте \_\_\_\_ лет с девушкой (девственницей), женщиной \_\_\_\_ лет.

Расторжение брака (подчеркнуть, указать): не было, было(и) \_\_\_\_ раз.

Причины расторжения брака (подчеркнуть, указать): сексуальные, несексуальные

Семейный статус (подчеркнуть, указать): холост, вдовец (жена умерла в \_\_\_\_ году).

Наличие сексуальной партнерши в настоящее время (подчеркнуть, указать): есть, нет в течение \_\_\_\_ недель, месяцев, лет.

Характеристика брака/партиерской связи.

Настоящий брак/партиерская связь заключен (подчеркнуть, указать) в \_\_\_\_ году по взаимной любви, любви только с моей стороны, любви только с ее стороны, по выбору и настоящию родителей, в силу сложившихся обстоятельств

Черты характера жены/сексуальной партнерши (указать)

Характер жены/сексуальной партнерши (подчеркнуть): соответствует моим желаниям полностью, частично соответствует, не соответствует.

Состояние здоровья жены/сексуальной партнерши (подчеркнуть, указать): здоровая, страдает заболеваниями \_\_\_\_

Взаимоотношения с женой/сексуальной партнершей (подчеркнуть): конфликтные; натянутые; безразличные с элементами холодности; теплые, но несколько сухие; глубокая взаимная привязанность.

Оценка степени удовлетворенности своими супружескими/партнерскими взаимоотношениями по 10-балльной шкале:

0      1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

крайне недоволен

полностью удовлетворен

Соответствие жены/сексуальной партнерши моим сексуальным вкусам (подчеркнуть): полностью соответствует, частично соответствует, не соответствует.

Предпочтительное время суток для проведения полового акта (подчеркнуть): утро, день, вечер, ночь.

Мотивы полового акта (подчеркнуть не более 3 мотивов): разрядка полового напряжения, деторождение, получение удовольствия, желание доставить удовольствие сексуальной партнерше, средство познания, удовлетворение полового любопытства, средство общения, сексуальное самоутверждение, средство достижения несексуальных целей, супружеский долг, проверка своих сексуальных возможностей.

Жена/сексуальная партнерша выступает инициатором сексуальной близости (подчеркнуть): никогда, редко, иногда, часто, регулярно.

Активность жены/сексуальной партнерши:

в процессе предварительных ласк (подчеркнуть): пассивна; активна: всегда, часто, иногда, редко;

во время полового акта (подчеркнуть): пассивна; активна: всегда, часто, иногда, редко.

Сексуальное поведение жены/сексуальной партнерши моим потребностям (желаниям): в непосредственной подготовке к половому акту (подчеркнуть): не соответствует, соответствует частично, соответствует полностью;

во время полового акта (подчеркнуть): не соответствует, соответствует частично, соответствует полностью;

непосредственно после полового акта (подчеркнуть): не соответствует, соответствует частично, соответствует полностью.

Сексуальное поведение жены/сексуальной партнерши на степень моей психосексуальной удовлетворенности (подчеркнуть): не влияет, повышает ее, снижает ее, приводит к неудовлетворению.

Методы предупреждения беременности жены/сексуальной партнерши (подчеркнуть): презерватив, прерванный половой акт, календарный метод, с помощью средств, применяемых женой/сексуальной партнершей.

Беременность жены/сексуальной партнерши (подчеркнуть, указать): не была, была

---

Наличие                    детей                    (указать                    их                    пол                    и                    возраст)

Наличие внебрачных связей (подчеркнуть, указать): не были, были с \_\_\_\_\_ сексуальными партнершами.

Мотивы                    внебрачных                    связей                    (указать):

Моя половая активность при смене сексуальной партнерши (подчеркнуть): понижается, не изменяется, повышается.

Отношение жены/сексуальной партнерши к моемуексологическому заболеванию (подчеркнуть): относится безразлично; относится с пониманием – успокаивает; выражает недовольство; угрожает изменой или расторжением брака.

Жена/сексуальная партнерша явиться на беседу с врачом по поводу моего сексуального заболевания (подчеркнуть): согласна, не согласна, не знаю.

Обсуждаете ли Вы с женой/сексуальной партнершей свои сексуальные действия, предпочтения (подчеркнуть): никогда, редко, иногда, часто, регулярно.

Причинами моего сексуального заболевания я считаю (указать):

Дополнительные сведения, которые, по Вашему мнению, могут помочь врачу-сексологу в понимании механизма сексологического заболевания (указать):

---

Сексуальная формула мужская.

В каждом из нижеуказанных разделов обведите цифру, которая стоит против ряда, наиболее отвечающего Вашему состоянию в настоящее время:

I. Потребность в половых актах:

частота появления желания полового акта (вне зависимости от напряжения полового члена):

- 0 – вообще никогда или не чаще 1 раза в год;
- 1 – несколько раз в год, но не чаще 1 раза в месяц;
- 2 – 2–4 раза в месяц;
- 3 – 2 раза и более в неделю;
- 4 – один и более раз в сутки.

II. Настроение перед половым актом:

0 – сильный страх неудачи, и поэтому попыток полового акта никогда не предпринимал;  
1 – выраженная неуверенность, и поэтому ищу предлог, чтобы уклониться от попытки полового акта;

2 – некоторая неуверенность, но от попытки полового акта не уклоняюсь (или провожу половой акт в угоду жене/сексуальной партнерше, без внутреннего побуждения, или провожу половой акт, чтобы испытать себя);

3 – главным образом желание наслаждения, овладения женой/сексуальной партнершей, и к половому акту приступаю без сомнений;

4 – всегда только жажда наслаждения женой/сексуальной партнершей, женщиной, никогда не испытывал ни малейших сомнений.

III. Половая предпримчивость:

проводжу действия, направленные к непосредственному осуществлению полового акта:

- 0 – вообще не провожу или с интервалом не менее года;
- 1 – несколько раз в год, но не чаще 1 раза в месяц;
- 2 – несколько раз в месяц, но не чаще 1 раза в неделю;
- 3 – 2 раза и более в неделю;
- 4 – 1 и более раз в сутки.

IV. Частота осуществления полового акта:

мне удается провести половой акт (хотя и неполноценный, кратковременный или при неполном напряжении полового члена):

- 0 – вообще никогда не удавалось;
- 1 – очень редко;
- 2 – в большинстве случаев;
- 3 – в обычных условиях – всегда;
- 4 – в любых условиях и всегда, даже если обстоятельства этому не благоприятствуют.

V. Напряжение полового члена (эрекция):

0 – эрекция не наступает ни при каких обстоятельствах;

1 – вне обстановки полового акта эрекция достаточная, однако к моменту полового акта ослабевает и введение полового члена не удается;

2 – приходится прилагать усилия или местные манипуляции, чтобы вызвать достаточную для введения эрекцию (или же эрекция ослабевает после введения полового члена, но до семязвержения);

3 – эрекция неполная, но введение полового члена удается без труда;

4 – эрекция наступает в любых условиях, даже самых неблагоприятных.

VI. Длительность полового акта:

семязвержение наступает:

- 0 – не наступает ни при каких обстоятельствах;  
0,5 – наступает не при каждом половом акте; половой акт носит затяжной, подчас изнурительный характер;  
1 – еще до введения полового члена или в момент введения;  
2 – через несколько минут после введения полового члена;  
2,5 – примерно в пределах 15–20 движений;  
3–4 – через 1–2 минуты или дольше \_\_\_\_\_

VII. Частота половых отправлений:

семязвержение происходит (подчеркнуть, указать): при половых актах, ночью во сне, при мастурбации и других случаях:

- 0 – вообще не происходит или не чаще 1 раза в год;  
1 – несколько раз в год, но не чаще 1 раза в месяц;  
2 – несколько раз в месяц, но не чаще 1 раза в неделю;  
3 – 2 раза и более в неделю;  
4 – 1 раз и более в сутки.

VIII. Настроение после полового акта (или неудавшейся попытки):

- 0 – крайняя подавленность, ощущение катастрофы (либо отвращение к жене/сексуальной партнерше);  
1 – разочарование, досада;  
2 – безразличие (или некоторый осадок оттого, что жена/сексуальная партнерша чувствует себя неудовлетворенно);  
3 – удовлетворенность и приятная усталость;  
4 – полная удовлетворенность, душевный подъем.

IX. Оценка успешности половой жизни:

- 0 – жена/сексуальная партнерша не хочет иметь со мной близости;  
1 – жена/сексуальная партнерша высказывает упреки;  
2 – половая жизнь проходит с переменным успехом;  
3 – половая жизнь проходит в общем успешно;  
4 – способен в любых обстоятельствах удовлетворить жену/сексуальную партнершу.

X. Длительность сексологического заболевания:

- 0 – с начала половой жизни;  
1 – более полугода;  
2 – менее полугода;  
3 – в настоящее время нет никаких сексологических заболеваний, но они встречались в прошлом (например, в начале половой жизни);  
4 – не знаю, что такое иметь затруднения в половой жизни.

---

(дата)

---

(подпись)

Приложение 2  
к постановлению  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
14.01.2008 № 8

**АНКЕТА  
для пациента женского пола**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Я родилась по счету (указать) \_\_\_\_ ребенком, имею \_\_\_\_ братьев, \_\_\_\_ сестер.  
Начала учебу в школе (указать) в \_\_\_\_ лет, закончила \_\_\_\_ классов.

Училась (указать где, сколько лет, профиль полученного образования)

---

---

С начала трудовой деятельности работала (указать кем) \_\_\_\_\_

---

В настоящее время (подчеркнуть): работаю, не работаю.

Своей работой в настоящее время (подчеркнуть, указать): полностью удовлетворена; не удовлетворена – основные причины: низкая заработка плата, угроза сокращения или увольнения, напряженность трудового распорядка, конфликты с руководителем и (или) коллегами, не подходящая для меня работа, другое \_\_\_\_\_

Время работы (подчеркнуть): только в дневное время; только в ночное время; сменная работа, включая и ночное время.

Работа связана с командировками (подчеркнуть): да, нет.

Профессиональные вредности (подчеркнуть, указать): производственный шум, радиация, пыль, экстремальные температуры, вибрация, психоэмоциональная нагрузка, токсичные вещества \_\_\_\_\_ другие \_\_\_\_\_

Жилищные условия (подчеркнуть): собственный дом, квартира отдельная, коммунальная, общежитие, арендую комнату.

Отдельная комната (без детей и других родственников) (подчеркнуть): есть, нет.

Постель с мужем/сексуальным партнером (подчеркнуть): общая, раздельная.

Занятия спортом (подчеркнуть): не занимаюсь, занимаюсь (виды спорта, разряды, указать)

Занятия в свободное время (указать):

в рабочие дни \_\_\_\_\_

в выходные дни \_\_\_\_\_

в период отпуска \_\_\_\_\_

Ведущим в моей деятельности является (подчеркнуть): потребность в свободном творчестве, моральное удовлетворение работой, материально-бытовые потребности.

Шкала ценностей (поставить цифру по степени значимости):

( ) здоровье, ( ) материальное благополучие, ( ) культурные интересы, ( ) работа, ( ) сексуальная сфера, ( ) хобби (указать)

Наличие психических заболеваний, включая трудные жизненные ситуации, психические травмы \_\_\_\_\_

Лечение в организациях здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь (подчеркнуть): да, нет.

Состою на психиатрическом учете (подчеркнуть): да, нет.

Наличие гинекологических заболеваний (указать):

Наличие урологических и венерических заболеваний (указать):

Другие перенесенные заболевания (указать):

Принимаю лекарственные средства (подчеркнуть): нет, да (указать)

Наличие аллергии (подчеркнуть, указать): нет, есть: на продукты питания, лекарственные средства, другие вещества \_\_\_\_\_

Курение (подчеркнуть, указать): не курю, курю с \_\_\_ лет по \_\_\_ сигарет, папирос в день.

Употребление алкоголя (подчеркнуть, указать): не употребляю, употребляю: пиво, вина (сухие, крепленые), водку, коньяк и другие крепкие напитки с \_\_\_\_\_ лет до \_\_\_\_\_ граммов \_\_\_\_\_ раз в неделю, месяц, год.

Влияние алкоголя на половую функцию:

половое влечение (подчеркнуть): ослабляется, усиливается, не влияет;

половое возбуждение (подчеркнуть): ослабляется, усиливается, не влияет;

способность переживать оргазм (подчеркнуть): ослабляется, усиливается, не влияет.

Основные черты характера и особенности состояния (начиная с детства):

Отметьте знаком «+» наличие у Вас следующих особенностей	Всегда	Более 5 лет	Менее 5 лет
Замкнутость, стремление к уединению			
Мнительность			
Нерешительность, неуверенность			
Застенчивость			
Боязливость			
Впечатлительность, обидчивость			
Ранимость			
Навязчивые мысли и опасения			
Раздражительность, вспыльчивость (без потери контроля над собой)			
Раздражительность, вспыльчивость (с потерей контроля над собой)			
Стремление быть в центре внимания			
Склонность к фантазированию			
Повышенная внушаемость			
Мстительность			
Упрямство			
Отношение к несправедливости: за чрезмерную участливость к бедам других страдать не приходилось			
приходилось страдать за избыток горячности в отстаивании интересов других в ущерб себе			
Ревность			
Общая слабость, утомляемость			
Неустойчивость настроения			
Плохое настроение бывает чаще, чем хорошее			
Головные боли			
Боли в области сердца			
Другие боли (укажите где)			
Потливость			
Повышение или понижение артериального давления			
Расстройства сна: трудности засыпания			
поверхностный сон			
раннее пробуждение			
кошмарные сновидения			
Считаю себя некрасивой, непривлекательной, неуклюжей			

Воспитывалась в полной семье;

отец ушел, когда мне было \_\_\_\_\_ лет;

в семье появился отчим, когда мне было \_\_\_\_\_ лет.

До школы воспитывалась дома (кем) \_\_\_\_\_

В яслях с \_\_\_\_\_ лет, в детском саду с \_\_\_\_\_ лет.

В возрасте до 5 лет предпочитала играть (подчеркнуть): с девочками, с мальчиками (старшими, младшими, сверстниками), со взрослыми, одна.

Любимые игрушки (указать)

В возрасте 6–12 лет предпочитала дружить (подчеркнуть): с девочками, с мальчиками (старшими, младшими, сверстниками); была близкая подруга, друг, друзей и подруг не было, была одинока.

В возрасте 13–18 лет предпочитала дружить (подчеркнуть): с девочками, с мальчиками (старшими, младшими, сверстниками); была близкая подруга, друг, друзей и подруг не было, была одинока.

Одежду другого пола (брюки, куртки, шорты, майки) (подчеркнуть): никогда не надевала; надевала иногда; носила часто, постоянно, на людях, только когда одна (в каком возрасте)

---

Предпочитала прическу девочки (косы, бантики), мальчишескую стрижку, было безразлично (в каком возрасте) \_\_\_\_\_

Косметику стала применять (подчеркнуть, указать) с \_\_\_ лет; декоративную косметику (макияж) применяю редко, иногда, часто, регулярно, никогда, на людях, только когда одна.

С мужем/сексуальным партнером знакома с \_\_\_ лет, ему тогда было \_\_\_ лет.

Муж/сексуальный партнер:

работал (кем) \_\_\_\_\_

учился (где) \_\_\_\_\_

Что привлекало в будущем муже/сексуальном партнере \_\_\_\_\_

Что не нравилось, но надеялась, что можно исправить в браке \_\_\_\_\_

---

От кого исходила инициатива вступления в брак \_\_\_\_\_

Ваше мнение, почему муж женился именно на Вас \_\_\_\_\_

Какие сексуальные отношения были с мужем до брака \_\_\_\_\_

Были ли сексуальные партнеры, которые привлекали Вас до брака больше, чем муж, за которых Вы вышли бы замуж с большей готовностью (подчеркнуть): нет, да.

Были ли такие сексуальные партнеры в браке (подчеркнуть): нет, да.

Настоящий брак/партнерская связь заключен(а) в \_\_\_ году по взаимной любви, любви только с Вашей стороны, любви только со стороны мужа/сексуального партнера, по выбору и настоянию родителей, психологическим причинам (страх одиночества и другим), житейским соображениям (указать)

---

Возраст мужа/сексуального партнера \_\_\_ лет.

Образование: неполное среднее, среднее, среднее специальное, высшее.

Он учится, работает (кем) \_\_\_\_\_

Черты характера мужа/сексуального партнера в настоящее время \_\_\_\_\_

---

Соответствие характера мужа/сексуального партнера Вашим желаниям (подчеркнуть): соответствуют полностью, соответствуют частично, не соответствуют.

Что нравится в характере мужа/сексуального партнера \_\_\_\_\_

Что в его характере хотели бы изменить \_\_\_\_\_

Состояние здоровья мужа/сексуального партнера (подчеркнуть): здоров, болен (указать)

---

Ваши взаимоотношения (подчеркнуть): конфликтные; натянутые; безразличные с элементами холодности; теплые, но несколько сухие; глубокая взаимная привязанность.

Муж/сексуальный партнер привлекает Вас как сексуальный партнер (подчеркнуть): полностью, частично, нет.

Есть ли в настоящее время мужчина, к которому сексуальное влечение более выражено (подчеркнуть): да, нет.

Возникает ли у Вас в последние 2–3 месяца потребность прикоснуться к мужу/сексуальному партнеру, приласкать его, поцеловать (подчеркнуть): да, нет

Ритм половой жизни (подчеркнуть, указать):

в первый год супружества/партнерской связи \_\_\_\_ раз в неделю, месяц;

год назад \_\_\_\_ раз в неделю, месяц;

последний месяц \_\_\_\_ раз в неделю, месяц.

В настоящее время Вам хотелось бы иметь близость с мужем/сексуальным партнером (подчеркнуть): чаще, реже.

Сколько времени делятся ласки перед половым актом (указать) \_\_\_\_ минут.

Вам будет лучше, если они будут короче или продолжительнее (подчеркнуть): да, нет.

Сколько времени длится половой акт в последние 2–3 месяца (указать): \_\_\_\_ минут.

Ваши пожелания в отношении длительности полового акта (подчеркнуть): лучше, чтобы он был короче; лучше, чтобы он был продолжительнее.

Что Вам приятнее во время близости (подчеркнуть): ласки, момент введения полового члена, первые фрикции (движения), продолжительность фрикций, момент семяизвержения у мужа/сексуального партнера, состояние после полового акта.

Что самое неприятное для Вас при половом акте (указать):

---

Есть ли у Вас потребность в ласках или продолжении полового акта после семяизвержения у мужа/сексуального партнера (подчеркнуть): да, нет.

Поведение мужа/сексуального партнера при близости (подчеркнуть): проявляет нежность, тант, заботу, грубость, эгоизм, стереотипность.

Ваше отношение к изобретательности мужа/сексуального партнера в формах предварительных ласк и при выборе позиции полового акта (подчеркнуть): приветствую, не приветствую, безразличное.

Когда появилась потребность что-то изменить в половой жизни с мужем/сексуальным партнером (указать):

---

Отношение к этому мужа/сексуального партнера (подчеркнуть): приветствует, не приветствует, безразличное.

Характеристика оргазма (указать): впервые испытала в \_\_\_\_ лет; при каких обстоятельствах:

---

Наличие эротических сновидений с оргазмом (указать обстоятельства)

---

---

Наличие оргазма при мастурбации (подчеркнуть, указать): при мануальной стимуляции гениталий, при направлении струи воды на половые органы, при сжатии мышц, при фантазировании, других ситуациях или действиях \_\_\_\_\_

Испытывали ли Вы оргазм во время ласк (подчеркнуть): да, нет.

Испытываете ли Вы оргазм при половом акте (подчеркнуть): нет, да (при каких обстоятельствах) \_\_\_\_\_

Сколько из десяти последних половых актов с мужем/сексуальным партнером сопровождались оргазмом \_\_\_\_\_

Фантазируете ли Вы во время мастурбации (подчеркнуть): нет, да (содержание фантазий)

---

Фантазируете ли Вы, занимаясь сексом с мужем/сексуальным партнером (подчеркнуть): нет, да (содержание фантазий)

---

Присутствуют ли Ваши сексуальные фантазии в эротических сновидениях (подчеркнуть): нет, да.

Рассказываете ли Вы мужу/сексуальному партнеру о своих сексуальных фантазиях (подчеркнуть, указать): никогда, редко, иногда, часто, регулярно (почему)

Методы предупреждения беременности (подчеркнуть): презерватив, внутриматочная спираль, гормональные лекарственные средства, спринцевание, прерванный половой акт, календарный метод, другие

Наличие опасений наступления беременности (подчеркнуть): нет, да.

Наличие опасений снижает сексуальность (нужное подчеркнуть): нет, да.

Муж/сексуальный партнер о моем сексологическом заболевании (подчеркнуть): знает, не знает (почему)

Отношение мужа/сексуального партнера к моему сексуальному заболеванию (подчеркнуть): относится безразлично, успокаивает, выражает недовольство, угрожает изменой или расторжением брака.

Муж/сексуальный партнер о моем обращении к врачу-сексологу (подчеркнуть): не знает, знает; согласен явиться на беседу с врачом-сексологом по поводу моего сексологического заболевания (подчеркнуть): не согласен, согласен, не знаю.

Молочные железы начали увеличиваться с \_\_\_\_\_ лет.

Отнеслась к этому (подчеркнуть): с радостью, безразлично, было неприятно (почему)

Менструации (подчеркнуть, указать) с \_\_\_\_\_ лет по \_\_\_\_\_ дней; регулярные, нерегулярные, умеренные, обильные, скучные, болезненные, безболезненные.

К началу появления менструаций (подчеркнуть): была подготовлена, не подготовлена.

Информацию о менструальном цикле получила (подчеркнуть): от матери, от подруги, из книг, из средств массовой информации.

Отнеслась к первой менструации (нужное подчеркнуть): с радостью, спокойно, испугалась, было неприятно (почему)

Состояние перед менструациями в настоящее время (подчеркнуть, указать): изменение фона настроения, слезливость, раздражительность, повышение влечения, другие ощущения

Характеристика менструального цикла (подчеркнуть, указать): за последние \_\_\_\_\_ месяцев, лет менструации по \_\_\_\_\_ дней; регулярные, нерегулярные, умеренные, обильные, скучные, болезненные, безболезненные.

Последняя менструация была (указать)

Половая жизнь (указать) с \_\_\_\_\_ лет.

Первая беременность (подчеркнуть, указать) в \_\_\_\_\_ лет; закончилась родами, искусственным прерыванием беременности (абортом), самопроизвольным выкидышем.

Всего было беременностей \_\_\_\_\_ закончившихся: родами \_\_\_\_\_ искусственным прерыванием беременности (абортом) \_\_\_\_\_ самопроизвольным выкидышем \_\_\_\_\_

Последняя беременность в \_\_\_\_\_ году.

Половое влечение при беременности (подчеркнуть): повышается, понижается, не изменяется.

После \_\_\_\_\_ родов сексуальность (подчеркнуть): повысилась, снизилась, не изменилась.

Причинами моего сексологического заболевания я считаю (указать)

Дополнительные сведения, которые, по Вашему мнению, могут помочь врачу-сексологу в понимании механизма сексологическом заболевания (указать):

---

Сексуальная формула женская.

В каждом из нижеуказанных разделов обведите цифру, которая стоит против ряда, наиболее отвечающего Вашему состоянию в настоящее время:

I. Менструации:

- 0 – кровянистых выделений из половых путей никогда не было;
- 1 – нерегулярные кровянистые выделения из половых путей или регулярные из других мест (например, носовые);
- 2 – менструации стали нерегулярными или полностью прекратились в течение последних лет (подчеркнуть);
- 3 – менструации утрачивали свою регулярность только под влиянием неблагоприятных условий, при нервно-психических переживаниях, в летний период или при смене места жительства (пребывания);
- 4 – менструации всегда сохраняли свою периодичность даже в самых неблагоприятных условиях.

II. Отношение к половой жизни;

- 0 – половой акт всегда вызывал непреодолимое отвращение (или боль);
- 1 – половой акт с некоторых пор вызывает отвращение, и поэтому ищу предлог, чтобы от него уклониться;
- 2 – половой акт безразличен иучаствую в нем без внутреннего побуждения (из чувства долга или чтобы избежать конфликта);
- 3 – половой акт доставляет удовольствие, но степень наслаждения находится в явной зависимости от фазы менструального цикла;
- 4 – половой акт вызывает глубокое наслаждение всегда независимо от фазы менструального цикла.

III. Выделение влагалищной слизи к началу полового акта:

- 0 – никогда не отмечала подобного явления;
- 1 – наступает не всегда и находится в зависимости от фазы менструального цикла (в неблагоприятные периоды не наступает даже при длительных ласках);
- 2 – наступает со значительным постоянством (независимо от фазы менструального цикла), но при условии достаточной длительности предварительных ласк;
- 3 – наступает во всех случаях при условии, что половой акт совершается по внутреннему побуждению;
- 4 – наступает всегда и очень быстро (даже при самых поверхностных ласках, таких как поверхностные беглые объятия и поцелуи, а иногда и просто при разговоре, принимающем интимный характер).

IV. Наступление оргазма (глубокой острой нервной разрядки):

- 0 – никогда ни при каких обстоятельствах не испытывала оргазм;
- 1 – испытывала оргазм только при сновидениях эротического содержания;
- 2 – испытывала единичные случаи оргазма при исключительных обстоятельствах (сексуальные игры, особые формы полового воздействия при общении с изощренным сексуальным партнером) или самораздражении;
- 3 – оргазм наступает примерно в половине всех половых актов;
- 4 – оргазм наступает более чем в 80 % всех половых актов; бывают повторные оргастические разрядки при однократном половом акте.

V. Физическое самочувствие после половых актов:

- 0 – боль или ощущение тяжести в половых органах;
- 1 – полное физическое безразличие;
- 2 – ощущение неотреагированного полового возбуждения, долго не исчезающего;

- 3 – ощущение разрядки полового возбуждения, наступающее сразу по окончании полового акта или в процессе заключительных ласк;  
4 – удовлетворенность и приятная усталость.

**VII. Настроение после полового акта:**

- 0 – отвращение и (или) чувство униженности;  
1 – чувство избавления от досадной обязанности;  
2 – чувство полного безразличия;  
3 – удовлетворение от сознания выполненного долга (или удовольствие от сознания доставленной мужу/сексуальному партнеру радости);  
4 – чувство благодарности к мужу/сексуальному партнеру за испытанное удовольствие, радость обоюдно разделяемого взаимного сближения.

**VIII. Уровень половой активности:**

половые акты осуществляются со следующей периодичностью:

- 0 – никогда не было;  
0,5 – с интервалами не менее года;  
1 – несколько раз в год, но не чаще 1 раза в месяц;  
2 – несколько раз в месяц, но не чаще 1 раза в неделю;  
3 – раза 2 и более в неделю;  
4 – ежесуточно 1 или несколько раз.

**VIII. Длительность полового акта:**

семязвержение у мужа/сексуального партнера наступает:

- 0 – еще до введения полового члена или в момент введения;  
0 – не наступает ни при каких обстоятельствах;  
0,5 – через несколько секунд после введения;  
1 – наступает не при каждом половом акте; половой акт носит затяжной, подчас изнурительный характер;  
2 – примерно в пределах 15–20 движений;  
3–4 – через 1–2 минуты или дольше \_\_\_\_\_ (указать примерную длительность).

**IX. Длительность сексологического заболевания:**

- 0 – с начала половой жизни;  
1 – больше чем полгода;  
2 – менее полугода;  
3 – в настоящее время нет никаких сексологических заболеваний, но они случались в прошлом (в особенности в начале половой жизни);  
4 – не знаю, что такое иметь затруднения в половой жизни.

---

(дата)

---

(подпись)

Приложение 3  
к постановлению  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
14.01.2008 № 8

**КАРТА**  
**сексологического обследования пациента мужского пола**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Образование \_\_\_\_\_  
Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Направлен на сексологическое обследование (указать кем) \_\_\_\_\_

Дата сексологического обследования \_\_\_\_\_

Шифр (МКБ-10) \_\_\_\_\_

Сексуальная формула \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

Динамика сексологического заболевания.

Впервые мысль о наличии сексологического заболевания возникла (когда и при каких обстоятельствах) \_\_\_\_\_

Динамика сексологического заболевания и реакция на него каждого из супругов/сексуальных партнеров \_\_\_\_\_

Ранее проводившееся лечение сексологического заболевания \_\_\_\_\_

Мотивы обращения к врачу-сексологу \_\_\_\_\_

В настоящее время:

либидо (подчеркнуть): сохранено, повышенено, снижено, отсутствует;

попытки коитуса (подчеркнуть, указать): \_\_\_\_ раз в неделю, месяц, год;

использует спонтанные, адекватные эрекции (\_\_\_\_ % жена, \_\_\_\_ % сексуальная партнерша).

Имиссия удается (указать) в \_\_\_\_ % попыток (жена), в \_\_\_\_ % попыток (сексуальная партнерша).

Спонтанные эрекции (подчеркнуть): практически отсутствуют; \_\_\_\_ раз в неделю, месяц, год; полные; неполные; слабые.

Качество спонтанных эрекций (подчеркнуть): лучше, чем при попытке коитуса; такое же, хуже.

Использование спонтанных эрекций для коитуса (подчеркнуть): использует: утром, днем, ночью; не использует.

Эрекция при мастурбации (подчеркнуть): полная, неполная, слабая, практически отсутствует (не мастурбирует).

Качество эрекций при мастурбации (подчеркнуть): лучше, чем при попытке коитуса; такое же; хуже.

Адекватные эрекции (подчеркнуть): полные, неполные (полуэрекция), слабые (типа набухания), отсутствуют;

возникают (нужное подчеркнуть): быстро (легко), медленно, с большим трудом (очень редко), при мыслях эротического содержания, визуальной эротической стимуляции, в процессе взаимных ласк, при интенсивной стимуляции женой/сексуальной партнершей (мануальная, орально-генитальная), при самостимуляции;

ослабевают (подчеркнуть, указать): при мыслях о предстоящем коитусе, при обнажении, избирательно (с женой/сексуальной партнершей), во время ласк через \_\_\_\_ минут, при попытке совершить имиссию, после начала фрикций (через \_\_\_\_ фрикций, \_\_\_\_ секунд, минут);

усиливаются (подчеркнуть): при обнажении, после имиссии, перед эякуляцией, при малой активности пациента во время фрикций, самостимуляции, при заменяющих реальный коитус представлениях (указать) \_\_\_\_\_

Качество адекватных эрекций до эякуляции (подчеркнуть): не изменяется, изменяется.

Эякуляция (подчеркнуть, указать): не наступает (\_\_\_\_ %); наступает: до имиссии (\_\_\_\_ %), в момент имиссии (\_\_\_\_ %), после начала фрикций (через \_\_\_\_ фрикций, \_\_\_\_ секунд, минут – \_\_\_\_ %).

Контроль над эякуляцией (подчеркнуть): сохранен, снижен, отсутствует, не актуален.

Сексуальные ощущения (подчеркнуть): сохранены, усилены, болезненны, притуплены, отсутствуют.

Оргазм (подчеркнуть): сохранен, усилен, болезненный, смазан, отсутствует.

Психосексуальная удовлетворенность (подчеркнуть): полная, частичная, отсутствует.  
Последний коитус (попытка коитуса) (указать дату)

Предпоследний коитус (попытка коитуса) (указать дату)

Сексологический анамнез.

Либидо:

возраст пробуждения/реализации либидо (подчеркнуть, указать): платонического \_\_/\_\_ эротического \_\_/\_\_ сексуального \_\_/\_\_ лет.

Первая эякуляция (подчеркнуть, указать): никогда не была; наступила в \_\_ лет при дневной (адекватной, неадекватной) поллюции, ночной поллюции, мастурбации, петтинге, половом акте.

Мастурбация (подчеркнуть, указать): никогда не была; с \_\_ до \_\_ лет в среднем \_\_ раз в неделю, месяц;

мотивы (указать): \_\_\_\_\_

Мастурбацию прекратил в \_\_ лет по причине \_\_\_\_\_

Максимальный мастурбаторный сексуальный эксцесс \_\_ раз в \_\_ лет, последний сексуальный эксцесс в \_\_ лет \_\_ неделю, месяц, лет назад.

Тип мастурбации (подчеркнуть): периода юношеской гиперсексуальности, заместительная, ранняя допубертатная, импульсивная, фрустрационная, подражательная, персевераторно-обсессивная.

Отношение к мастурбации (подчеркнуть): чувство вины, стыда, страха, подавленности, отвращения, удовлетворения, другие (указать)

Поллюции (подчеркнуть):

дневные: никогда не были, единичные, частые, адекватные, неадекватные, полные, редуцированные в \_\_ лет;

приводящие их раздражители \_\_\_\_\_

ночные: впервые в \_\_ лет; в настоящее время \_\_ раз в неделю, месяц, год; отсутствуют; последняя поллюция \_\_ дней, недель, месяцев, лет назад;

послеочных поллюций ощущается: страх и подавленность, физическая разбитость, чувство облегчения, на общем физическом состоянии и настроении не сказываются.

Эротические сновидения (подчеркнуть, указать): никогда не были, имеют место (указать частоту) \_\_ раз в неделю, месяц, год;

связь эротических сновидений с поллюциями (подчеркнуть): никогда не сопровождались поллюциями, раньше сопровождались, в настоящее время не сопровождаются, обычно заканчиваются поллюциями.

Петтинг (подчеркнуть): не практиковал, практиковал.

Фрустрации (подчеркнуть): никогда не были, единичные эпизоды в \_\_ лет.

Периоды систематических фрустраций (указать)

Динамика половой жизни (указать).

Половая активность в браке (указать): в первый месяц \_\_\_\_\_ в первый год \_\_\_\_\_

Условно-физиологический ритм половой жизни (указать):

с \_\_ лет, через \_\_ месяцев, лет;

в последний год перед заболеванием \_\_ раз в неделю, месяц, год.

Установившаяся продолжительность половых актов \_\_ секунд, минут.

Максимальный сексуальный эксцесс (указать) \_\_ раз в \_\_ лет; последний сексуальный эксцесс в \_\_ лет \_\_ недель, месяцев, лет назад.

Сексуальность жены/сексуальной партнерши пробудилась (подчеркнуть, указать): до брака/партнерской связи; в браке/партнерской связи через \_\_ недель, месяцев, лет; пробудилась частично (удовлетворение без оргазма); не пробудилась; не знает.

Процент ее оргастичности \_\_ (максимально \_\_ % в \_\_ лет).

Сексуальная притязательность жены/сексуальной партнерши (подчеркнуть): высокая, средняя, низкая.

Эмоциональная значимость для пациента оргазма у жены/сексуальной партнерши (подчеркнуть): высокая, средняя, низкая, отсутствует.

Ласки перед половым актом (подчеркнуть, указать): отсутствуют, имеют место \_\_ минут (до заболевания \_\_ минут).

Мотивация \_\_\_\_\_

Оценка пациентом степени готовности жены/сексуальной партнерши к началу полового акта \_\_\_\_\_

Ласки после полового акта (подчеркнуть, указать): отсутствуют, имеют место \_\_ минут (до заболевания \_\_ минут).

Мотивация \_\_\_\_\_

Неотреагированные сексуальные желания (указать) \_\_\_\_\_

Периоды абstinенции (подчеркнуть, указать): отсутствуют; имеют место продолжительностью до \_\_ дней \_\_ раз в год: тотальные, парциальные (мастурбация, петтинг, поллюции).

Субъективная переносимость периодов абstinенции (подчеркнуть, указать): ощущает чувство облегчения и подъем настроения, переносит спокойно, на настроении никак не сказывается, ощущает умеренный физический дискомфорт, отмечает фиксацию мыслей на сексуальной сфере, не выдерживает тягостных переживаний и прибегает к мастурбации или к другим мерам \_\_\_\_\_

Наличие девиаций и парафилий (подчеркнуть): да, нет.

Девиации и парафилии:

возраст появления фантазий, приобретения ими патологических черт, динамическая характеристика попыток реализации аномального влечения (указать) \_\_\_\_\_

Оволосение (указать): лобка с \_\_ лет, лица с \_\_ лет.

Бреется с \_\_ лет \_\_ раз в неделю.

Мочеиспускание (подчеркнуть, указать): свободное, с задержкой, с изменением струи мочи, безболезненное, болезненное, учащенное: днем до \_\_ раз, ночью до \_\_ раз.

Энурез (подчеркнуть, указать): не был, имел место с \_\_ до \_\_ лет.

Наличие (подчеркнуть): сперматореи, простатореи.

Объективные данные (указать): рост \_\_ см, вес \_\_ кг, высота ноги \_\_ см, трохантерный индекс \_\_\_\_\_

Оволосение (подчеркнуть):

на лице: отсутствует, редуцировано патологически, редуцировано антропологически, соответствует возрасту и антропологической принадлежности;

на лобке: отсутствует, редуцировано до уровня пушковых волос, по женскому типу, переходный тип (с редукцией оволосения в надлобковом треугольнике), по мужскому типу, по мужскому типу с гипертрихозами;

на внутренних поверхностях бедер: отсутствует, имеется;

на других частях тела: отсутствует, частичная редукция, соответствует возрасту и антропологической принадлежности, пышное с гипертрихозами.

Облысение (подчеркнуть): выраженное, умеренное со лба, умеренное с макушки, отсутствует.

Поседение волосистой части головы (подчеркнуть): тотальное, участками, отсутствует.

Отложение жира (указать) где \_\_\_\_\_

Наличие	стрий	(указать	где)
Эндокринная система	(подчеркнуть, указать):	без особенностей;	особенности
Внутренние органы	(подчеркнуть, указать):	без особенностей;	особенности
Артериальное давление (указать):			
правая рука _____ / _____ мм рт. ст.,			
левая рука _____ / _____ мм рт. ст.			
Нервная система:			
анизокория (подчеркнуть):	отсутствует, преходящая, четкая;		
рефлексы (подчеркнуть):			
кавернозный:	не вызывается, итеративный, сохранен, повышен с расширением рефлексогенной зоны;		
кремастерный:			
справа – не вызывается, снижен, сохранен, повышен с расширением рефлексогенной зоны;			
слева – не вызывается, снижен, сохранен, повышен с расширением рефлексогенной зоны;			
мононочный: не вызывается, снижен, сохранен;			
подошвенный:			
справа – не вызывается, снижен, сохранен;			
слева – не вызывается, снижен, сохранен.			
Клонусы стоп: отсутствуют, быстро истощаются, стойкие.			
Пирамидные симптомы: не вызываются, атипичные, выражены.			
Рефлексы орального автоматизма:			
назолабиальный: не вызывается, слегка намечен, быстро истощается, четкий, стойкий;			
хоботковый: не вызывается, слегка намечен, быстро истощается, четкий, стойкий.			
Ладони (подчеркнуть): гиперемированные, бледные, теплые, холодные, влажные, сухие.			
Дermографизм (подчеркнуть, указать):			
красный: появляется через _____ секунд, держится _____ минут;			
белый: появляется через _____ секунд, держится _____ минут.			
Психический статус _____			
Особенности личности (подчеркнуть): мнительность, нерешительность, неуверенность, тревожность, застенчивость, впечатлительность, обидчивость, ранимость, раздражительность, вспыльчивость (без потери/с потерей контроля над собой), стремление быть в центре внимания, демонстративность, театральность, эгоцентризм, склонность к фантазированию, лживость, эмоциональная незрелость, слабоволие, повышенная внушаемость, пассивная подчиняемость, инертность эмоций, застrevание на обидах, упрямство, злобность, жестокость, замкнутость, эмоциональная отчужденность, отсутствие аффективного резонанса, стремление к уединению, постоянное недовольство, подозрительность, мстительность, повышенная/сниженная самооценка.			
Осведомленность в области психогигиены половой жизни (подчеркнуть): достаточная, недостаточная, искаженная.			
Отношение к сексологическому заболеванию (подчеркнуть):			
переоценка с ипохондрическими элементами;			
соответствует степени расстройства и жизненной ситуации;			
неадекватная, вследствие недооценки тяжести своего состояния.			
Мочеполовая система.			
Половой член (указать): длина _____ см, окружность _____ см;			
анатомические особенности (подчеркнуть): без рубцов и затвердений, рубцово изменен, пластическое затвердение, без искривлений, искривлен: вверх, вниз, вправо, влево;			
пульсация на артериях полового члена (подчеркнуть): сохранена, снижена, отсутствует;			

головка полового члена (подчеркнуть): закрыта свободно смещаемой крайней плотью, открыта, фимоз, парафимоз, произведено обрезание;

чувствительность головки (подчеркнуть): анестезия, гипестезия, гиперестезия, норместезия;

наружное отверстие мочеиспускательного канала (подчеркнуть): расположено normally, эпистадия, гипоспадия;

губки уретры (подчеркнуть): без патологических изменений, отечны, гиперемированы.

Состояние мошонки (подчеркнуть):

складчатость: выражена, снижена, отсутствует;

пигментированность: выражена, снижена, отсутствует;

тонус: normalный, повышен, снижен.

Паховые кольца (подчеркнуть): не расширены, расширены умеренно, расширены с образованием грыжи (справа, слева);

Семенные канатики (подчеркнуть): без патологических изменений; патологически изменены: варикоцеле I, II, III степени (справа, слева), киста (справа, слева);  
Яички.

Правое (подчеркнуть, указать):

размеры \_\_\_\_ x \_\_\_\_ см;

поверхность: гладкая, бугристая;

консистенция: твердая, твердоэластичная, мягкоэластичная, мягкая, дряблая;

болезненность при сдавливании: сохранена, повышенна, снижена, утрачена полностью.

Левое (нужное подчеркнуть, указать):

размеры \_\_\_\_ x \_\_\_\_ см;

поверхность: гладкая, бугристая;

консистенция: твердая, твердоэластичная, мягкоэластичная, мягкая, дряблая;

болезненность при сдавливании: сохранена, повышенна, снижена, утрачена полностью.

Придатки яичек:

правый (подчеркнуть): без патологических изменений, гипертрофирован, атрофирован, оперативно удален, кистозно изменен;

при пальпации: болезненный, безболезненный;

левый (подчеркнуть): без патологических изменений, гипертрофирован, атрофирован, оперативно удален, кистозно изменен;

при пальпации: болезненный, безболезненный.

Предстательная железа: размеры (подчеркнуть): обычные, увеличены, уменьшены;

контуры (подчеркнуть): четкие, нечеткие;

поверхность (подчеркнуть): гладкая, бугристая;

консистенция (подчеркнуть): дряблая, мягкоэластичная, плотноэластичная, плотная;

болезненность (подчеркнуть): отсутствует, слабая, умеренная, значительная;

бороздка (подчеркнуть): выражена, не выражена, расширена, отсутствует;

симптом «серпа» (подчеркнуть): имеет место, отсутствует;

слизистая оболочка над предстательной железой: легко подвижна, подвижна, неподвижна, рубцово изменена (железа оперативно удалена).

Предварительный диагноз \_\_\_\_\_

---

План обследования \_\_\_\_\_

План лечения \_\_\_\_\_

---

Врач-сексолог \_\_\_\_\_  
(подпись)

(И.О.Фамилия)

Приложение 4  
к постановлению

**КАРТА**  
**сексологического обследования пациента женского пола**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Направлена на сексологическое обследование (указать кем)

Дата сексологического обследования \_\_\_\_\_

Шифр (МКБ-10) \_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

Динамика сексологического заболевания.

Впервые мысль о наличии сексологического заболевания возникла (когда и при каких обстоятельствах) \_\_\_\_\_

Динамика сексологического заболевания и реакция на него каждого из супругов/сексуальных партнеров \_\_\_\_\_

Ранее проводившееся лечение сексологического заболевания \_\_\_\_\_

Мотивы обращения к врачу-сексологу \_\_\_\_\_

В настоящее время:

возбуждение, выделение влагалищной слизи вызывают (подчеркнуть, указать):  
фантазирование, чтение эrotической литературы, просмотр эrotических кинофильмов,  
эротические сновидения, мастурбация, петтинг, половой акт, другие

Процент оргастичности (подчеркнуть, указать): при петтинге \_\_\_\_\_ мастурбации \_\_\_\_\_  
половом акте \_\_\_\_\_ эrotических сновидениях \_\_\_\_\_

Оценка сексуального влечения:

Влечение к мужу/ сексуальному партнеру	До замужества	После замужества	В настоящее время
Платоническое			
Стремление к ласкам, прикосновениям	Влечение, безразличие, в тягость, отвращение, избегание	Влечение, безразличие, в тягость, отвращение, избегание	Влечение, безразличие, в тягость, отвращение, избегание
Влечение к половому акту	Влечение, безразличие, в тягость, отвращение, избегание	Влечение, безразличие, в тягость, отвращение, избегание	Влечение, безразличие, в тягость, отвращение, избегание

Потребность в интимной близости (подчеркнуть, указать): \_\_\_\_\_ раз в неделю, месяц, год.

Инициативу для сближения (подчеркнуть, указать): не проявляет; проявляет \_\_\_\_\_ раз в неделю, месяц, год; в какой форме

Активность во время интимной близости:

в процессе предварительных ласк (подчеркнуть): пассивна; активна: всегда, часто, иногда, редко;

во время полового акта (подчеркнуть): пассивна; активна: всегда, часто, иногда, редко; в процессе завершающих ласк (подчеркнуть): пассивна; активна: всегда, часто, иногда, редко.

Сексуальные ощущения (воллюст) (подчеркнуть): отсутствуют, сохранены, усилены, болезненны, притуплены.

Психосексуальная удовлетворенность после полового акта (подчеркнуть): полная, частичная, отсутствует.

Сексуальная притязательность (подчеркнуть): высокая, средняя, низкая.

Потребность в изменении стереотипа сексуального поведения (подчеркнуть, указать): отсутствует, имеется:

в личностных отношениях \_\_\_\_\_  
в ласках \_\_\_\_\_

Потребность в завершающих ласках (подчеркнуть, указать): нет, есть: увеличение, уменьшение их продолжительности до \_\_\_\_ минут.

Во время полового акта желает (подчеркнуть): увеличения, уменьшения продолжительности полового акта.

Отношение к этому мужу/сексуальному партнера к ее потребности смены сексуального стереотипа \_\_\_\_\_

Дата последнего полового акта (попытки полового акта) \_\_\_\_\_

Дата предпоследнего полового акта (попытки полового акта) \_\_\_\_\_

Сексологический анамнез.

Особенности воспитания до школы \_\_\_\_\_

Эмоциональная близость дома (с кем)

Осознание половой принадлежности (внешний вид, одежда, строение тела и гениталий) в \_\_\_\_ лет.

Интерес к половым органам (рассматривание, ощупывание) своего пола в \_\_\_\_ лет, другого пола в \_\_\_\_ лет.

Сексуальные игры (в доктора, в папу-маму и другие) \_\_\_\_\_

Реакция на них окружающих \_\_\_\_\_

Стеснительность, трудности обнажения: в присутствии лиц своего пола с \_\_\_\_ лет, другого пола с \_\_\_\_ лет.

Мастурбация (подчеркнуть, указать): никогда не была, с \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет в среднем \_\_\_\_ раз в неделю, месяц;

источник информации о сексуальных отношениях \_\_\_\_\_

мотивы мастурбации \_\_\_\_\_

форма мастурбации (подчеркнуть, указать): мануальная стимуляция гениталий, направление струи воды на половые органы, сжатие мышц, другие

сопровождается: оргазмом с \_\_\_\_ лет, не сопровождается; фантазированием с \_\_\_\_ лет, не сопровождается;

тип мастурбации (подчеркнуть): импульсивная, периода юношеской гиперсексуальности, заместительная, ранняя допубертатная, персевераторно-обсессивная, фрустрационная, подражательная;

реакция окружающих \_\_\_\_\_

отношение к мастурбации (подчеркнуть, указать): чувство вины, стыда, страха, подавленности, отвращения, удовлетворения, другое \_\_\_\_\_

Либидо:

платоническое либидо:

первая платоническая влюбленность (подчеркнуть, указать) в \_\_\_\_ лет, в партнера своего, другого пола \_\_\_\_ лет, коллективная влюбленность в (кого)

сопровождалась мечтами (подчеркнуть, указать): сидеть за одной партой, вместе играть, делать уроки, ходить в школу, проводить время, другое \_\_\_\_\_ реализация платонического либидо (записки, свидания, ухаживание) в \_\_\_\_ лет с партнером своего, другого пола \_\_\_\_ лет; эротическое либидо:

проявления: фантазирование с \_\_\_\_ лет, интерес к эротической литературе с \_\_\_\_ лет, стремление к ласкам, прикосновениям с \_\_\_\_ лет;

реализация эротического либидо с \_\_\_\_ лет с партнером своего, другого пола \_\_\_\_ лет;

сопровождалась влечением, возбуждением (подчеркнуть): да, нет;

замещающие реализацию формы поведения:

эротическое фантазирование с искаженным представлением о действительности

неосознанная гомосексуальная реализация (подчеркнуть): нежность, ласки, прикосновения к подругам, любимым женщинам;

осознанная гомосексуальная реализация (подчеркнуть): разговоры с подругами на эротические темы, совместное фантазирование с проигрыванием эротически окрашенных ситуаций, игра в эротику с заменой гетеросексуального партнера из фантазии на реального гомосексуального;

сопровождалась влечением, возбуждением (подчеркнуть): да, нет.

Эротические сновидения (подчеркнуть, указать): никогда не были, с \_\_\_\_ лет, частота \_\_\_\_ сопровождаются возбуждением, выделением влагалищной слизи, оргазмом с \_\_\_\_ лет.

Петтинг (подчеркнуть): не практиковала, практиковала: активный, пассивный, поверхностный, глубокий, односторонний, двусторонний, гомо-, гетеросексуальный (указать когда и с кем)

сопровождался влечением, выделением влагалищной слизи, оргазмом, безразличием, был неприятен (чем) \_\_\_\_\_

Фruстрации (подчеркнуть, указать): никогда не были, единичные эпизоды в \_\_\_\_ лет.

Периоды систематических фрустраций (подчеркнуть, указать): сопровождаются возбуждением, выделением влагалищной слизи с \_\_\_\_ лет, оргазмом с \_\_\_\_ лет.

Динамика половой жизни.

Первый половой акт (подчеркнуть, указать) в \_\_\_\_ лет сексуальным партнером \_\_\_\_ лет; при посторонних, без посторонних, но с угрозой быть застигнутыми врасплох;

в состоянии опьянения (подчеркнуть, указать): да, нет;

мотивы (подчеркнуть, указать): взаимная любовь, желание эмоционального контакта, предполагаемое вступление в брак, самоутверждение, престиж, любопытство, давление сверстников, принуждение, другие \_\_\_\_\_

поведение сексуального партнера при первом половом акте (подчеркнуть): проявлял нежность, такт, заботу, грубость, эгоизм;

испытываемые эмоции \_\_\_\_\_

дефлорация (подчеркнуть, указать): болезненная, безболезненная.

Оценка первого полового акта в то время (подчеркнуть): позитивная, противоречивая, негативная.

Как развивались и чем закончились сексуальные отношения \_\_\_\_\_

Динамика влюбленностей, добрачных связей (включая петтинг) и предшествующих браков \_\_\_\_\_

Замужем/в партнерской связи с \_\_\_\_ лет (с \_\_\_\_ года).

Половая активность в браке:

в первый месяц \_\_\_\_\_ в первый год \_\_\_\_\_

Условно-физиологический ритм половой жизни (указать):

с \_\_\_\_ лет, через \_\_\_\_ месяцев, лет;

в последний год перед сексуальным расстройством (заболеванием) (подчеркнуть, указать) \_\_\_\_ раз в неделю, месяц, год.

Установившаяся продолжительность половых актов \_\_\_\_ секунд, минут.

Потребность в сексуальной близости:

в первый месяц \_\_\_\_\_ в первый год \_\_\_\_\_

в последний год перед заболеванием \_\_\_\_\_

Инициативу для сближения (подчеркнуть, указать): не проявляет; стала проявлять через \_\_\_\_ месяцев, лет половой жизни в \_\_\_\_ браке/партнерской связи, \_\_\_\_ раз в месяц, год, в какой форме

Периоды абstinенции (подчеркнуть, указать): отсутствуют; имеют место продолжительностью до \_\_\_\_ дней \_\_\_\_ раз в год: тотальные, парциальные (мастурбация, петтинг, эротические сновидения с оргазмом).

Субъективная переносимость (подчеркнуть, указать): ощущает чувство облегчения и подъем настроения, переносит спокойно, на настроении никак не сказывается, ощущает умеренный физический дискомфорт, фиксация мыслей на сексуальной сфере, не выдерживает тягостных переживаний и прибегает к мастурбации или к другим мерам.

Внебрачные половые связи \_\_\_\_\_

Оргазм (подчеркнуть, указать) с \_\_\_\_ лет;

при сексуальных играх, мастурбации, петтинге, во время сна, в состоянии необычного аффекта, при половом акте, другое \_\_\_\_\_

до начала регулярной половой жизни; через \_\_\_\_ месяцев, лет регулярной половой жизни, в \_\_\_\_ браке/партнерской связи.

Характер оргазма (подчеркнуть, указать):

по локализации: клиторический, вагинальный, неопределенной локализации;

по течению: пикообразный, волнообразный, однократный, многократный;

по интенсивности: сильный, умеренный, слабый.

Зависимость оргазма (подчеркнуть, указать): от фазы менструального цикла, переутомления, бытовых бытовых неурядиц, другое

Достижение 50–100 % оргастичности в \_\_\_\_ лет, через \_\_\_\_ месяцев, лет половой жизни в \_\_\_\_ браке/партнерской связи.

Ситуационный (непроизвольный) оргазм (подчеркнуть, указать): никогда не был, с \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет, адекватный, неадекватный.

Провоцирующие его раздражители \_\_\_\_\_  
Девиации и парафилии (возраст появления фантазий, приобретения ими патологических черт, динамическая характеристика попыток реализации аномального влечения)

Мочеиспускание (подчеркнуть, указать): свободное, с задержкой, безболезненное, болезненное, учащенное: днем \_\_\_\_ раз, ночью \_\_\_\_ раз;

энурез: не был, был до \_\_\_\_ лет.

Объективные данные (указать): рост \_\_\_\_ см, вес \_\_\_\_ кг, высота ноги \_\_\_\_ см, трохантерный индекс \_\_\_\_ окружность грудной клетки \_\_\_\_ см, ширина плеч \_\_\_\_ см, поперечный размер грудной клетки в состоянии максимального вдоха \_\_\_\_ см, ширина таза \_\_\_\_ см.

Развитие вторичных половых признаков.

Диаметр ареол сосков (указать): правого \_\_\_\_ см, левого \_\_\_\_ см.

Количественная оценка гирсутизма:

верхняя губа \_\_\_\_\_ подбородок \_\_\_\_\_ грудь \_\_\_\_\_ предплечье \_\_\_\_\_ плечо \_\_\_\_\_  
спина \_\_\_\_\_ поясница \_\_\_\_\_ верхняя часть живота \_\_\_\_\_ нижняя часть живота \_\_\_\_\_  
бедро \_\_\_\_\_ голень \_\_\_\_\_

Облысение (подчеркнуть): выраженное, умеренное со лба, умеренное с макушки, отсутствует.

Поседение волосистой части головы (указать): тотальное, участками, отсутствует.

Отложение жира (указать) где)

Стрии (указать) где)

Эндокринная система (подчеркнуть, указать): без особенностей; особенности

Внутренние органы (подчеркнуть, указать): без особенностей; особенности

Артериальное давление (указать):

правая рука \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ мм рт. ст.;

левая рука \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ мм рт. ст.

Нервная система:

анизокория (подчеркнуть): отсутствует, преходящая, четкая.

рефлексы (подчеркнуть):

поверхностный анальный: не вызывается, снижен, сохранен;

подошвенный:

справа – не вызывается, снижен, сохранен;

слева – не вызывается, снижен, сохранен.

Клонусы стоп: отсутствуют, быстро истощаются, стойкие.

Пирамидные симптомы: не вызываются, атипичные, выражены.

Рефлексы орального автоматизма:

назолабиальный: не вызывается, слегка намечен, быстро истощается, четкий, стойкий;

хоботковый: не вызывается, слегка намечен, быстро истощается, четкий, стойкий.

Ладони (подчеркнуть): гиперемированные, бледные, теплые, холодные, влажные, сухие.

Дermографизм (подчеркнуть, указать):

красный: появляется через \_\_\_\_\_ секунд, держится \_\_\_\_\_ минут;

белый: появляется через \_\_\_\_\_ секунд, держится \_\_\_\_\_ минут.

Психический статус \_\_\_\_\_

Отношение к сексологическому заболеванию (подчеркнуть): переоценка с ипохондрическими элементами, соответствует степени сексологического заболевания и жизненной ситуации, неадекватно вследствие недооценки тяжести своего состояния.

Особенности личности (подчеркнуть): мнительность, нерешительность, неуверенность, тревожность, застенчивость, впечатлительность, обидчивость, ранимость, раздражительность, вспыльчивость (без потери/с потерей контроля над собой), стремление быть в центре внимания, демонстративность, театральность, эгоцентризм, склонность к фантазированию, лживость, эмоциональная незрелость, слабоволие, повышенная внушаемость, пассивная подчиняемость, инертность эмоций, застrevание на обидах, упрямство, злобность, жестокость, замкнутость, эмоциональная отчужденность, отсутствие аффективного резонанса, стремление к уединению, постоянное недовольство, подозрительность, мстительность, повышенная/сниженная самооценка.

Сексуальная формула женская.

X. Внешний облик:

0 – грубые, бросающиеся в глаза дефекты (хромота, обезображивающие нарости, другие \_\_\_\_\_);

- 1 – наличие дефектов внешнего облика, выявляемых не с первого взгляда, при более длительном контакте;
- 2 – общая невыразительность, заурядность внешнего облика при отсутствии четких дефектов;
- 3 – привлекательность внешнего облика и поведения;
- 4 – редкая (классическая) красота, бросающаяся в глаза.

Гинекологический статус.

Оволосение лобка (подчеркнуть): по женскому типу; по женскому типу, прореженное; тенденция к мужскому типу; по мужскому типу; по мужскому типу с гипертрихозом (гирсутизм).

Наружные половые органы.

Большие половые губы (подчеркнуть):

развитие: правильное, гипертрофия, гипотрофия, неразвитие;

складчатость: отсутствует, снижена, выражена;

пигментированность: отсутствует, снижена, слабо выражена, выражена, усиlena, пигментные пятна, участки депигментации.

Малые половые губы (подчеркнуть):

развитие: правильное, гипертрофия, гипотрофия, неразвитие.

Клитор:

развитие (подчеркнуть, указать): правильное, гипертрофия, псевдогипертрофия, размер \_\_\_\_ см.

Расстояние от клитора до наружного отверстия уретры \_\_\_\_ см.

Слизистая вульвы:

цвет (подчеркнуть): розовая, бледно-розовая, бледная, гиперемирована;

поверхность (подчеркнуть): гладкая, блестящая, атрофичная, тусклая, эрозирована, отечна, влажная, сухая;

пигментированность (подчеркнуть): отсутствует, снижена, слабо выражена, выражена, усиlena, пигментные пятна, участки депигментации; опухолевидное и рубцовые образования.

Осмотр в зеркалах (подчеркнуть): болезненный, безболезненный;

влагалище (подчеркнуть): широкое, узкое, свободное; опущение: передней, задней стенки; слизистая (подчеркнуть):

цвет: розовая, бледно-розовая, бледная, гиперемирована;

поверхность: гладкая, блестящая, атрофичная, тусклая, эрозирована, отечная, влажная, сухая;

пигментированность: отсутствует, снижена, слабо выражена, выражена, усиlena, пигментные пятна, участки депигментации; опухолевидное образование, рубцовые изменения.

Шейка матки (подчеркнуть): удалена при операции, сформирована, деформирована старыми разрывами, рубцовая деформация;

форма (подчеркнуть): коническая, цилиндрическая;

поверхность (подчеркнуть): чистая, эрозирована, ретенционные кисты;

наружный зев (подчеркнуть): закрыт, открыт;

выделения (подчеркнуть): слизисто-серозные, гнойные, пенистые, творожисто-хлопьевидные, кровянистые, умеренные, обильные, незначительные.

Вагинальный (бимануальный) осмотр (подчеркнуть): болезненный, безболезненный;

уретра (подчеркнуть): мягкая, плотная, болезненная, безболезненная;

губки уретры (подчеркнуть): без патологических изменений, отечны, гиперемированы, уретроцеле;

бартолиниевые железы (подчеркнуть): не изменены с двух сторон, справа, слева, болезненные, безболезненные, увеличены в размерах;

влагалище (подчеркнуть, указать): глубина влагалища до шейки матки \_\_\_\_\_ см, до заднего свода \_\_\_\_\_ см.

Тело матки (подчеркнуть): нормальных размеров, маленькое, увеличено до \_\_\_\_\_ недель беременности, плотное, мягкое, бугристое, болезненное, безболезненное; отклонено (подчеркнуть): кпереди, кзади;

смещено (подчеркнуть): вправо, влево, подвижное, ограничено в подвижности, удалено при операции, пальпируется опухолевидное образование.

Придатки (подчеркнуть): не пальпируются; увеличены: слева, справа; в спайках, болезненные, удалены при операции, опухолевидное образование.

Промежность (подчеркнуть): высокая, средняя, низкая.

Состояние мышц промежности (подчеркнуть): тонус нормальный, снижен, повышен, рубцовая деформация, болезненность.

Предварительный

диагноз

---

План обследования

---

---

План лечения

---

—

Врач-сексолог \_\_\_\_\_  
(подпись)

---

(И.О.Фамилия)