

**НАРУШЕНИЕ  
ПСИХОСЕКСУАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ  
У ДЕТЕЙ И  
ПОДРОСТКОВ**

Мы выделяем следующие 5 групп расстройств среди наиболее часто встречающихся в практике врача сексуальных нарушений у детей и подростков:

- преждевременное психосексуальное развитие;
- повышение сексуального влечения;
- патология полоролевого поведения;
- нарушения половой аутоидентификации;
- нарушение психосексуальной ориентации.

# ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ПСИХОС ЕКСУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

- Преждевременное психосексуальное развитие представляет собой раннее становление сексуальности, опережающее средние возрастные нормы и половое созревание.

Сексуальные действия  
рассматриваются как  
возрастные рудименты  
сексуальных перверзий —  
эксгибционизма, вуайеризма,  
нарциссизма и др.

- Вуайеризм (фр. *voyeurisme* от фр. *voir* — *видеть* ил и визионизм) — сексуальная девиация, характеризуемая побуждением подглядывать за занимающимися сексом людьми или «интимными» процессами: раздевание, принятие ванной или душа, мочеиспускание. Вуайер (вуайерист) — человек, который этим занимается. Вуайеризм в большинстве случаев связан с тайным наблюдением за человеком.

- В развитии вуайеризма играют роль три фактора.
- 1) В некоторых случаях predisposing фактором вуайеризма является врожденный гиперкатексис (загруженность либидо) зрительной функции, склонность к визуальному мышлению.
- 2) Постнатальные переживания, оказывающие влияние на сексуальность. Общение с матерью в младенчестве, ранние сексуальные переживания, связанные с первым видением гениталий взрослых, также predisposing к вуайеризму.
- 3) Сильная психологическая травма в раннем детстве (первый-второй годы жизни), связанная с резким разрывом отношений ребенка с матерью.

- Эксгибиционизм– (лат. exhibeo — *выставлять, показывать*) — форма отклоняющегося сексуального поведения) — форма отклоняющегося сексуального поведения, когда сексуальное) — форма отклоняющегося сексуального поведения, когда сексуальное удовлетворение достигается путём демонстрации половых органов) — форма отклоняющегося сексуального поведения, когда сексуальное удовлетворение достигается путём демонстрации половых органов незнакомым лицам, обычно противоположного пола, а также в публичных местах. Как правило, эксгибиционист не рассчитывает на продолжение контакта или завязывание отношений. Демонстрация половых органов нередко сопровождается половым

- Причиной эксгибиционизма может также являться какая-либо психическая патология или органическое поражение головного мозга.  
Употребление алкоголя также может быть связано с актами эксгибиционизма: среди эксгибиционистов немало алкоголиков, а акты обнажения нередко совершаются в состоянии опьянения.

- Нарциссизма- Сексуальная девиация, при которой половое влечение направлено на самого себя. Может рассматриваться как разновидность сексуального фетишизма. Сексуальный фетишизм (от секс Сексуальный фетишизм (от секс и фетиш Сексуальный фетишизм (от секс и фетиш —идолизм, сексуальный символизм, сексуальный парциализм) — разновидность сексуального Сексуальный фетишизм (от секс и фетиш —идолизм, сексуальный символизм, сексуальный парциализм) — разновидность сексуального поведения, при которой источником и стимулом для полового

# ПОВЫШЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОГО ГО ВЛЕЧЕНИЯ

- Повышение сексуального влечения у детей и подростков проявляется в мастурбации с эротическим фантазированием, взаимном онанизме, стремлении наблюдать половые отношения взрослых, рассматривать картинки эротического содержания, в хульных (циничных) мыслях, высказываниях, жестах. К повышению сексуального влечения в допубертатном возрасте относят также гетеросексуальную влюбленность. У девочек 5-10 лет она проявляется в чрезмерно кокетливом поведении, объятиях, поцелуях с мальчиками, а иногда и со взрослыми. Мальчики того же возраста стремятся прикоснуться к гениталиям, ногам, прижаться к телу родственниц, посторонних женщин.

- В настоящее время подростковая мастурбация рассматривается не как патологическое явление, а как компенсаторный феномен, позволяющий снять физиологический дискомфорт, связанный с невозможностью удовлетворить половое чувство естественным путем. В этой связи принято говорить о "мастурбации периода юношеской гиперсексуальности".

- Одной из форм патологической мастурбации является импульсивная мастурбация; она может быть компонентом пароксизмальных состояний при психомоторных ("височных") приступах эпилепсии [Ковалев В. В., 1985]. В этих случаях мастурбация происходит на фоне нарушенного сознания и сопровождается различными моторными автоматизмами.

- Повышение сексуального влечения носит, по данным К. С. Лебединской, "органический, неодолимый характер", и его проявления в определенной мере зависят от пола больных. У мальчиков дошкольного возраста это выражается в упорном онанизме, повышенном интересе к половым органам, сексуальным играм. Очень рано онанизм начинает сопровождаться эротическим фантазированием. У части больных наблюдается не только повышение влечения, но и перверзность: склонность к бродяжничеству, влечение к огню, агрессивно-садистические тенденции.

# О ПОВЕДЕНИЯ

- К этой группе психосексуальных нарушений относятся транзиторные или относительно стойкие нарушения становления половой принадлежности индивида в детском и подростковом возрасте, выражающиеся главным образом свойственными противоположному полу проявлениями в поведении при правильном половом самосознании (адекватной половой аутоидентификации).

- У детей и подростков с отклонениями полоролевого поведения очень часто в мечтах и фантазиях обнаруживается желание быть представителем другого пола в настоящем или будущем, что выражается в сновидениях, дневниках, сочинениях, рассказах, желании походить на того или иного литературного героя или персонаж кинофильма [Исаев Д. Н., 1984]. Большое значение имеет общий рисунок поведения: фемининных мальчиков отличает мягкая округлость и плавность походки, жестов, мимики, речи, маскулинных девочек — угловатость, порывистость, размашистость движений.

- В силу сложившихся представлений, предъявляющих более жесткие требования к мужчинам, фемининное поведение мальчиков приводит к более выраженной невротизирующей дезадаптации, чем маскулинное поведение девочек.

# ОРИЕНТАЦИЙ

- В детском возрастном периоде она представлена почти исключительно так называемым транзиторным подростковым гомосексуализмом, при котором в отличие от истинного гомосексуализма объект противоположного пола всегда остается привлекательным; в присутствии представителей противоположного пола своего возраста гомосексуальные склонности редуцируются. Распространенность в переходном периоде различных девиаций, в том числе транзиторного гомосексуализма, обусловлена трудностями психосексуального развития и противоречиями половой социализации индивида.

- К факторам, способствующим развитию гомосексуальной направленности, относят сексуальную изоляцию — отсутствие сверстников противоположного пола, социокультуральные традиции, запрещающие близкое общение разнополых подростков до определенного возраста, а также совращение взрослыми гомосексуалистами.

- Наряду с подростковым гомосексуализмом к нарушениям психосексуальной ориентации у детей и подростков относится садистическое и мазохистическое поведение. Садистическое извращение сексуального влечения у детей и подростков характеризуется стремлением причинять физические и нравственные страдания окружающим, получая при этом удовольствие;

# НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОЙ АУТОИДЕНТИФИКАЦИИ

- Транссексуализм — стойкое осознание своей принадлежности к противоположному полу, несмотря на правильное (соответствующее генетическому полу) формирование гениталий, гонад и вторичных половых признаков.  
Распространенность транссексуализма, по данным различных авторов, составляет 1—3 случая на 100 тыс. мужского населения, причем соотношение больных мужского и женского пола колеблется в этих исследованиях от 2 : 1 до 8 : 1.

- Клинические проявления транссексуализма состоят главным образом в нарушениях поведения, обусловленных принадлежностью к другому полу, и в большой степени зависят от тяжести заболевания (глубины нарушения полового самосознания) и возраста больного. Больные с транссексуализмом обращаются к врачам лишь в зрелом возрасте (чаще в 23-25 лет). В детском возрасте транссексуализм проявляется главным образом нарушениями полоролевого поведения. Однако в отличие от нарушений полоролевого поведения в играх, высказываниях, фантазиях, одежде полоролевое поведение у больных с транссексуализмом тотально нарушено.