

# Нарушения сексуального онтогенеза (дизонтогенез половой идентичности)

---

*нарушения базисной половой идентичности  
физическое "Я"*

- а) предпочтение внешних атрибутов другого пола.
- б) негативное восприятие собственного телесного облика

# Нарушения сексуального онтогенеза (дизонтогенез половой идентичности)

---

## *нарушения базисной половой идентичности*

### *психическое «Я»:*

- а) предпочтение игровой деятельности в группе противоположного пола
- б) смешанный характер игровой деятельности (предметно-инструментальный и эмоционально-экспрессивный) или не соответствующий полу.
- в) отождествление с театральными или литературными персонажами противоположного пола.

# Нарушения сексуального онтогенеза (дизонтогенез половой идентичности)

---

*полоролевая трансформация*

*психическое "Я"*

- а) переживание психологического дискомфорта и непонимания сверстников своего пола.
- б) предпочтение интересов и увлечений, в данной культуре более свойственных другой роли.
- в) элементы гиперролевого (гипермаскулинного) поведения

# Нарушения сексуального онтогенеза (дизонтогенез половой идентичности)

---

*полоролевая трансформация  
"Я"*

*физическое*

- а) негативное восприятие физиологических проявлений, естественных для своего паспортного пола
- б) стремление физически походить на противоположный пол или фобия такого сходства

# Нарушения сексуального онтогенеза (дизонтогенез половой идентичности)

---

## *этап психосексуальных ориентаций*

- а) генерализованное негативное или амбивалентное отношение к противоположному полу
- б) предпочтение общения с женщинами
- в) психологическая неудовлетворенность при сексуальных контактах с партнером противоположного пола (несмотря на возможность физиологических реакций)
- г) выбор социальной роли, естественной в данной культуре для противоположного пола

# Нарушения сексуального онтогенеза (дизонтогенез половой идентичности)

---

## *этап психосексуальных ориентаций*

д) выбор сексуальной роли, более характерной для противоположного пола (в сексуальных контактах предоставление инициативы женщине, пассивная роль или элементы деперсонификации партнера (позы)

е) интермиттирующие функциональные сексуальные расстройства (прежде всего в нормативных гетеросексуальных контактах).

# **F64 Расстройства половой идентичности**

---

- **F64.0 Транссексуализм**
- **F64.1 Трансвестизм двойной роли (трансролевое поведение - МКБ-10)**
- **F64.2 Расстройство половой идентичности у детей**
- **F64.21 Расстройство половой идентичности в детском возрасте транссексуального типа**
- **F64.22 Расстройство половой идентичности в детском возрасте трансролевого типа**
- **F64.29 Расстройство половой идентичности в детском возрасте неуточненное.**
- **F64.8 Другие расстройства половой идентичности**
- **F64.9 Расстройство половой идентичности, неуточненное**

# Пациенты, которые могут обращаться по поводу сомнений в своей половой принадлежности (по SOC):

---

- 1) пациенты с тревожными расстройствами, депрессией, нарушениями поведения, расстройствами идентичности, диссоциативными нарушениями, пограничным расстройством личности, другими нарушениями половой идентичности и интерсексуальными состояниями;*
- 2) некоторые трансвеститы мужского пола, гомосексуалисты обоих полов с нарушениями половой идентичности;*
- 3) пациенты с нарушениями половой идентичности, у которых интенсивность проявлений колеблется ниже и выше клинического порога;*
- 4) женщины с инверсией половой роли, которые только случайно попадают в поле зрения врачей-психиатров.*



## F64.0 Транссексуализм

---

*Ощущение собственной принадлежности к противоположному полу.*

*Желание существовать и быть принятым в качестве лица противоположного пола, обычно сочетающееся с чувством дискомфорта от своего анатомического пола или неуместности (неадекватности) своей половой принадлежности и стремлением получить гормональное и хирургическое лечение с целью сделать свое тело как можно более соответствующим избранному полу.*

# КРИТЕРИИ ТРАНССЕКСУАЛИЗМА

Клиническое руководство: модели диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств (утверждено приказом МЗ РФ №311 от 6.08.99 г.)

---

1. Стабильное и неизменное чувство принадлежности к противоположному полу, дискомфорт и ощущение несоответствия своему биологическому полу.
2. Постоянная озабоченность и желание избавиться от первичных и вторичных половых признаков и приобрести противоположные путем хирургического и гормонального лечения.
3. Завершение полового развития.
  - **Дополнительные диагностические указания**
    - развитие данных нарушений с раннего детского возраста,
    - отсутствие симптомов другого психического заболевания и врожденных аномалий развития половых органов.
  - **Основные симптомы:**
    - полная идентификация полового самосознания и половой роли с противоположным полом,
    - гомосексуальная ориентация,
    - стойкие доминирующие идеи отвержения своего биологического и социального пола с дисморфобоподобными расстройствами и перемены его на противоположный.
  - **Сопутствующая симптоматика** –  
различные формы психосоциальной дезадаптации, проявляющейся психогенными нарушениями, разными видами девиантного поведения, деструктивными тенденциями, суицидальной активностью

# дифференциальная диагностика транссексуализма (1999)

---

- с эндогенными психическими заболеваниями (шизофрения), в клинике которых на первое место выходят бредовые идеи сексуального метаморфоза;
- - трансвестизмом двойной роли;
- - гомосексуализмом, имеющим в своей клинической картине полоролевою инверсию;
- - другими нарушениями половой идентичности в рамках расстройств личности, органических поражений головного мозга.

# Этапы медицинской помощи лицам с нарушениями половой идентичности (по SOC)

---

- 1) диагностика
- 2) психотерапия
- 3) опыт реальной жизни в другой половой роли
- 4) гормональная коррекция пола
- 5) хирургическая коррекция пола

## Опыт реальной жизни в предпочитаемой половой роли (по SOC)

---

*врач должен оценить способности пациента обеспечить:*

- 1) полную или частичную трудовую занятость;
- 2) учебу;
- 3) участие в общественно полезной деятельности;
- 4) комбинацию пп. 1-3;
- 5) юридическое приобретение нового имени;
- 6) наличие документации о данном положении пациента.

## Показания и противопоказания к смене паспортного пола (1999)

---

- невозможность психосоциальной адаптации пациента при сохранении пола врожденного;
- высокая суицидоопасность
- формирование противоположного полового самосознания с 5-7 лет
- окончание полового развития
- достаточная социальная зрелость
- отсутствие эндогенного психического заболевания
- отсутствие гомосексуализма как ведущего мотива для перемены пола
- отсутствие делинквентного поведения

# Смена гражданского пола

---

- стойкая полная транссексуальная идентичность (существует не менее 3-х лет, при психологическом исследовании на всех уровнях выявляется преобладание тенденций, свойственных противоположному биологическому полу, психосексуальное развитие завершено, т.е. сформированы объект сексуального влечения и активность).
- доказательство связи личностной, социальной и сексуальной дезадаптации с полоролевым конфликтом
- установка больного на смену паспортного пола
- совершеннолетие пациента (достижение 21-летнего возраста).

# Гормональная терапия при транссексуализме

---

## *Основные цели:*

### *До хирургической смены пола*

- подавление вторичных половых признаков своего пола и развитие вторичных половых признаков противоположного пола

### *После хирургической смены пола*

- Профилактика развития посткастрационного синдрома
- Развитие и поддержание вторичных половых признаков выбранного (противоположного) пола
  - Профилактика остеопороза
  - Поддержание сексуальной функции
  - Нормализация функции гипофиза



# **F66** Психологические и поведенческие расстройства, связанные с половым (психосексуальным) развитием и ориентацией по полу

---

- F66.0x Расстройство психосексуального созревания (развития)
- F66.1x Эгодистоническая ориентация по полу
- F66.2x Расстройство сексуальных отношений
- F66.8x Другие расстройства психосексуального развития
- F66.9x Расстройство психосексуального развития неуточненное

## Психологические и поведенческие расстройства, связанные с половым (психосексуальным) развитием и ориентацией по полу

---

- Бигендер – это человек с «плавающей», подвижной гендерной идентичностью.
- Бигендер ощущает себя то мужчиной, то женщиной, независимо от физического пола.
- Агендерность – это отсутствие гендерной идентичности, отказ от идентификации себя с каким-либо гендером.
- Гендерквир – это человек, который идентифицируется в гендере отличном от мужского или женского, или как не относящийся ни к какому гендеру, или относящийся к обоим, или к их комбинации.