Сексология

Сексология — междисциплинарная область знаний, изучающая причины, условия развития и клинического проявления нарушений сексуального здоровья человека с целью их диагностики, рационального лечения, психологической коррекции, действенной профилактики, а также разработки вопросов психогигиены половой жизни (Буртянский Д.Л., Кришталь В.В., Смирнов Г.В.). Сексология охватывает круг проблем, связанных с нормальными проявлениями сексуальности человека, а также общие и частные вопросы сексопатологии.

Современная сексология является самостоятельной клинической дисциплиной и имеет свою методологию, собственные методы диагностики и терапии. Сексология базируется на медицинских, психологических, социологических знаниях и соответственно связана как с медицинскими дисциплинами (психиатрией, неврологией, урологией, гинекологией, эндокринологией и др.), так и с медицинской, социальной психологией и социологией (Кришталь В.В., Григорян С.Р.). В состав сексологии входят:

1. Нормальная сексология;
2. Клиническая сексология (сексопатология)
3. Судебная сексология.

- **Сексуальное здоровье**
- **Основные положения в скобках примеры нарушения**
- 1. Добровольность (изнасилования, домогательства).
- 2. Зрелость участников (педофилия, эфебофилия)
- 3. Разумность участников (зоофилия, секс с умственно отсталыми)
- 4. Способность заниматься сексом на биологическом уровне (половые дисфункции)
- 5. Способность заниматься сексом на психологическом уровне (страх физического контакта)
- 6. Отсутствие выраженного вреда здоровью (садо-мазо, эрогуро, сексуальный каннибализм)
- 7. С живым (некрофилия)
- 8. Понимающим что происходит (трезвым бодрствующим, кроме случаев предварительной договоренности)
- 9. Способность получать удовольствие от контакта (фригидность)
- 10. Способность получать удовольствие разными способами (извращения при которых человек получает удовольствие только ограниченным числом способов)
- 11. Возможность иметь детей (бесплодие)

Потребности удовлетворяемые в сексе

1. Релаксация, разрядка полового возбуждения.
2. Прокреация (деторождение):
3. Рекреация: чувственное наслаждение, выступающее как самоцель.
4. Познание
5. Самоутверждение
6. Коммуникация
7. Ритуал
8. Компенсация
9. Материальная выгода

- Понятие сексуальной нормы не тождественно понятию сексуального здоровья, но является его неотъемлемой частью. Сексуальное здоровье включает, кроме сексуальной нормы, и уровень сексуальной адаптации, обусловленной всеми уровнями взаимодействия партнеров: анатомо-физиологическим, социальным, социально-психологическим. Сексуальная норма определяется по окончании развития организма (20 — 25 лет).

Нормы сексуальности биологические

1. Правильная дифференциация пола.

2. Правильная половая дифференцировка мозга.

3. Отсутствие нарушений соматополового развития и его завершения.

4. Отсутствие нарушения психосексуального развития и его завершения.

5. Отсутствие заболеваний (соматических или психических), негативно влияющих на сексуальную функцию.

6. Правильные сексуальные действия и поведение, не приводящие к развитию заболеваний.

7. Наличие при генитогенитальном половом акте обоюдного оргазма. Критерии оценки социальной нормы сексуальности:

1. Соответствие общего уровня культуры и типов сексуальной культуры партнеров.

2. Соответствие этнических особенностей сексуальности партнеров.

3. Соответствие индивидуального сексуального поведения признанным общественным нормам и формам сексуального поведения.

4. Соответствие сексуального поведения личной и общественной морали.

5. Правильная и достаточная осведомленность в области психогигиены половой жизни.

6. Отсутствие признаков социальной дезадаптации супругов и социальной дезинтеграции семьи (родительской и собственной).

- Критерии оценки психологической нормы сексуальности:
  1. Сексуальное поведение зрелых личностей, которое способствует правильному и полному проявлению личности и индивидуальности.
  2. Отсутствие сексуальных комплексов.
  3. Адекватность и соответствие сексуальной установки, сексуальной мотивации и мотивов полового акта.
  4. Отсутствие у одного из супругов черт характера, вызывающих у другого негативное отношение.
- Критерии оценки социально-психологической нормы сексуальности:
  1. Наличие взаимного желания сексуальных контактов.
  2. Наличие взаимной любви, глубоких эмоциональных связей.
  3. Обеспечение в интимных отношениях оптимального межличностного контакта, взаимно обогащающего личность.
  4. Соответствие ролевых позиций супругов, ценностных ориентаций, доминирующих мотиваций.
  5. Соответствие уровня притязаний и самооценки супругов.

Три различных подхода в определении сексуальной нормы:

1. Норма как некая мера ценностей, эталон, установленный раз и навсегда, независимо от изменяющейся жизни, существует в культурно-религиозном контексте.

2. Норма как среднестатистическая величина. То, что встречается наиболее часто, — более нормально, что встречается реже — менее нормально. Отношение к сексуальным меньшинствам базируется именно на этом подходе.

3. Норма в медико-психологическом аспекте отражает наиболее адекватную и научно обоснованную оценку. Нормальное — это значит естественное, здоровое проявление сексуальности, необходимое для хорошего физического и психического самочувствия, для хорошей социальной адаптации человека, независимо от того, как часто или редко это встречается. В этом подходе нет количественных оценок и четких предписаний.

Критерии партнерской нормы

1. Различие по полу (в настоящее время критерий не абсолютный).
2. Зрелость.
3. Взаимное согласие.
4. Стремление к обоюдному наслаждению.
5. Отсутствие ущерба другим людям или обществу.
6. Отсутствие ущерба здоровью.

Индивидуальная норма

1. Диапазон приемлемости
2. Половая конституция
3. Развитие сексуальности

Сексуальная гармония и ее компоненты

1. Сексуально-поведенческий компонент сексуальной гармонии. Сексуально-поведенческая адекватность партнеров является важным условием сексуальной гармонии. В частности, имеют значение соответствие диапазона приемлемости, техника полового сношения, особенности заключительного периода и типы сексуальной мотивации у партнеров.

2. Информационно-оценочный компонент сексуальной гармонии оказывает влияние на психологическое и соматическое благополучие партнеров. В его основе лежит правильная осведомленность в вопросах психогигиены половой жизни, адекватная оценка своих сексуальных проявлений и сексуальных проявлений партнера, подготовленность к сексуальным отношениям, к браку и созданию семьи.

3. Психофизиологический компонент сексуальной гармонии. Психофизиологические факторы, обеспечивающие сексуальную гармонию, — это темперамент и половая конституция. Темперамент — это характеристика индивида со стороны динамических особенностей его психической деятельности, т.е. темпа, ритма, интенсивности отдельных психических процессов и состояний (Сидоров П.И., Парняков А.В., 2001). Несоответствие темпераментов партнеров может отрицательно влиять на их психологическую и сексуальную адаптацию.

4. Планирование семьи — те виды деятельности, которые имеют своей целью помочь отдельным людям или супружеским парам избежать нежелательной беременности, произвести на свет желанных детей, регулировать интервалы между беременностями, контролировать выбор времени деторождения в зависимости от возраста родителей и числа детей в семье

- Стадии психосексуального развития
- 1. Оральная 0-1(1.5) год. Тепло, близость контакт, еда, питье.
- 2. Анальная 1(1.5)-3 Контроль, удержание, преодоление, осознание границ
- 3. Фаллическая 3-5 Борьба, конкуренция, половая идентификация
- 4. Нарциссическая 5-7 Манипуляции, развитие социальных связей, самолюбование, учёт другого
- 5. Латентная 7-12 интеллектуальное развитие, удовольствие от успехов
- 6. Генитальная 12+ постепенное внедрение в сексуальные взаимоотношения

- Гомосексуализм и биссексуализм
- 1. Биология (генетика, гормоны)
- 2. Социальная составляющая: приемлемость, мода, выгода от внедрения в социум
- 3. Идентификация с значимыми людьми
- 4. Пережитое насилие отпугивает от противоположного пола (женщины) или фиксирует на воспроизведении сценария (все)
- 5. Предпочитаются качества свойственные своему полу, значимость психического выше физического
- 6. Психические заболевания: шизофрения, паранойя

- Геронтофилия
- 1. Взаимоотношения с родителями
- 2. Инфантилизм
- 3. Слишком быстрое развитие личности
- 4. Попытка получить контакт без секса
- 5. Потребность в безопасности

- Педофилия и эфебофилия
- 1. Психические заболевания
- 2. Генетика
- 3. Культурная обусловленность
- 4. Насилие в детстве
- 5. Невыраженная агрессия
- 6. Инфантильность
- 7. Неуверенность в себе
- 8. Фиксация на первичном опыте (в особенности эфебофилия
- 9. Желание контроля
- 10. Желания эмоций (детская непосредственность, боль, впечатлительность)

- Зоофилия
- 1. Отсутствие различий между разными объектами
- 2. Недоступность секса
- 3. Умственная отсталость
- 4. Жестокость
- 5. Желание верности и подконтрольности
- 6. Психические заболевания

- Некрофилия
- 1. Отсутствие эмоциональности окружающих или своей
- 2. Невозможность контакта с другим
- 3. Агрессия
- 4. Непрожитая потеря
- 5. Попытка самоутверждения
- 6. Познание смерти
- 7. Религиозные искажения

- Основные закономерности извращений
- 1. Тревожность приводит к невозможности секса или напротив к попыткам успокоится через секс
- 2. Депрессия приводит к асексуальности или попыткам чувствовать себя живым через боль или извращения
- 3. Непроработанная агрессия приводит к нападению на партнёра
- 4. Аутоагрессия приводит к самонападению
- 5. Отсутствие понимания кто я приводит к поиску себя через извращения
- 6. Первый опыт влияет на закрепление или наоборот отторжения некоторых видов секса
- 7. Запретный плод сладок
- 8. Сброс напряжения
- Отсутствие сильного я = вседозволенность