

Б.М. Ворник

Женская сексология и сексопатология

**2-е издание,
переработанное и дополненное**



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2020

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений.....	9
Предисловие.....	11
Введение.....	13
ЧАСТЬ I. Общая сексология.....	17
Социальное обеспечение сексуальности.....	19
Социология семьи.....	20
Социализация сексуальности и культура.....	21
Психологическое обеспечение сексуальности.....	22
Характеристики личности и ее связи с сексуальностью.....	23
Психоаналитическое толкование сексуальности.....	27
Социально-психологическое обеспечение сексуальности.....	32
Характеристика межличностных отношений супругов.....	33
Социально-психологический климат семьи.....	34
Биологическое обеспечение сексуальности.....	37
Сомато-сексуальное развитие женщины.....	37
Строение и физиология женской половой системы (<i>Ромащенко О.В.</i>).....	42
Функции тазового дна (<i>Ромащенко О.В.</i>).....	63
Психосексуальное развитие женщины.....	66
Формирование полового самосознания.....	66
Формирование полоролевого поведения.....	67
Формирование психосексуальной ориентации.....	68
Физиология сексуальной функции женщины.....	76
Половая конституция женщины.....	76
Копулятивный цикл женщины как единое целое.....	77
Составляющие копулятивного цикла женщины.....	79
Стадии копулятивного цикла женщины.....	80
Фазы копулятивного цикла женщины.....	83
Эрогенная реактивность.....	85
Эрогенные зоны и точки.....	86
Сексуальные реакции женщины.....	89
Норма и гармония в сексологии.....	107
Начало половой жизни.....	113
Сексуальные дисгармонии.....	115
Социально-психологическая форма.....	116
Сомато-психологическая форма.....	119
Смешанная форма.....	122
Сексуальная аверсия.....	122

ЧАСТЬ II. Семиотика и пропедевтика сексуальных расстройств	125
Семиотика сексуальных расстройств	127
Факторы, влияющие на сексуальность	133
Пропедевтика сексуальных расстройств	137
Расстройство полового влечения (либидо)	137
Расстройство сексуального возбуждения	142
Расстройство чувствительности эрогенных зон	142
Расстройство фрикционного периода	143
Расстройство оргазма	144
Расстройство посткоитального состояния	147
Классификация сексуальных дисфункций у женщин	149
Методология диагностики сексуальных дисфункций	150
Этиопатогенетическая классификация сексуальных дисфункций	152
Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10)	155
ЧАСТЬ III. Медицинская сексология (сексопатология)	159
Диагностика нарушений сексуальной функции у женщин	161
Общее сексологическое обследование	161
Структурный анализ сексуальных расстройств	167
Специальные методы сексологического обследования (<i>совместно с Ромащенко О.В.</i>)	173
Соматическое обследование	195
Гинекологическое обследование (<i>Ромащенко О.В.</i>)	196
Эндокринологическое обследование	203
Урологическое обследование	205
Психиатрическое обследование	205
Медико-генетическое обследование	205
Психологическое обследование	206
Социологическое обследование	215
Клиника сексуальных дисфункций у женщин	220
Функциональные сексуальные дисфункции	221
Вагинизм	221
Виргогамия	231
Генитальные боли (<i>совместно с Коганом М.И.</i>)	236
Психопатологические синдромы	241
Органические сексуальные дисфункции	245
Эндокринная сексуальная дисфункция	245
Андрогены и женская сексуальность (<i>Калинченко С.Ю.</i>)	266

Урогенная сексуальная дисфункция (<i>Коган М.И.</i>)	284
Генитальная сексуальная дисфункция (<i>Ромащенко О.В.</i>)	294
Симптоматические сексуальные дисфункции	301
Смешанная сексуальная дисфункция	315
Сочетанная сексуальная дисфункция	315
Сексуальная дисфункция при генетических аномалиях половой системы	315
Нарушения сексуального развития и поведения	316
Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	316
Расстройства сексуального предпочтения	319
Расстройства, связанные с половым развитием и ориентацией	322
Сексуальность при некоторых физиологических состояниях (совместно с <i>Ромащенко О.В.</i>)	324
Сексуальная функция во время беременности	324
Сексуальная функция в послеродовом периоде	327
Сексуальная функция в менопаузе	328
Сексуальная функция при контрацепции	343
Лечение сексуальных дисфункций у женщин	348
Общие подходы к лечению сексуальных дисфункций у женщин	348
Психотерапия сексуальных дисфункций (совместно с <i>Кришталем Е.В.</i>)	350
Фармакотерапия сексуальных дисфункций (совместно с <i>Ромащенко О.В.</i>)	384
Другие методы лечения сексуальных дисфункций (совместно с <i>Ромащенко О.В.</i>)	389
Глоссарий	394
Список литературы	401

ЧАСТЬ I

ОБЩАЯ СЕКСОЛОГИЯ

СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОСТИ

Человек, где бы он ни жил, — всегда существо социальное. Вместе с другими людьми он образует и изменяет социум (общество), но и социум образует и изменяет человека, оказывая влияние на все сферы человеческой жизни.

Сексуальность человека обеспечивается тремя группами факторов: социальными, психологическими и биологическими. Все они тесно взаимосвязаны между собой.

Социальность, социальный, социализация — это понятия, относящиеся к *социологии* — науке о законах и формах общественной, или социальной, жизни людей. Основная задача социологии — исследовать общие свойства любого проявления взаимодействия, совместимости, функциональной взаимозависимости людей, их совместной деятельности и культурной преемственности.

В последние десятилетия в самостоятельную дисциплину выделилась медицинская социология, задача которой — изучение взаимосвязи здоровья человека с социальными аспектами его жизни: поведением, общением с другими людьми, питанием, вредными привычками и т.п. Медицинская социология сформировалась на стыке социологии, медицины и социальной психологии, что и определяет ее круг интересов. Можно выделить два основных аспекта медицинской социологии. Первый из них — изучение с помощью специальных социологических методов причин возникновения, особенностей течения различных заболеваний и методов их профилактики, второй — анализ в пределах социологических исследований показателей состояния здоровья как отдельных людей, так и населения в целом [41, 42, 43].

В задачи медицинской социологии также входит изучение социально-психологических проблем, таких как одиночество, особенности общения между людьми (в том числе между членами семьи), взаимоотношения на работе, отношения с детьми, родителями, родственниками и другие, а также выводы об образе жизни, условиях труда и отдыха, о ценностных ориентациях, интересах и потребностях, о социальной адаптации людей и о многих других социальных проблемах и явлениях и их влиянии на физическое и психическое здоровье, в том числе и на сексуальное здоровье человека.

СОЦИОЛОГИЯ СЕМЬИ

Исследованиями взаимоотношений в семье как в малой общественной группе (микросоциуме) занимается социология семьи.

Социология семьи — отрасль социологии, изучающая формирование, развитие и функционирование семьи и брачно-семейных отношений в конкретных культурных и социально-экономических условиях.

Брак — это исторически обусловленная, санкционированная и регулируемая обществом форма отношений между мужчиной и женщиной, которая определяет их права и обязанности относительно друг друга и потомков. Брачный союз приводит к образованию семьи — малой социальной группы, члены которой связаны между собой общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью. Свободно вступая в союз, люди добровольно берут на себя обязательства и принимают нормы поведения в этом союзе. В последние десятилетия все шире в жизнь внедряется так называемый партнерский брак, или сожительство (без юридического оформления отношений), которые приравниваются к браку [41, 42, 43].

Основные функции семьи следующие: хозяйственно-бытовая, сексуальная, продолжение рода, воспитательная, духовного общения, сотрудничества в процессе воспитания детей, организации досуга членов семьи, взаимной моральной и материальной поддержки, социализации.

Однако важно не столько перечисление всех функций семьи, сколько разделение их на удовлетворение, с одной стороны, материальных и хозяйственно-бытовых, а с другой — эмоциональных и социально-психологических потребностей членов семьи. В современной семье растет значение функций, удовлетворяющих эмоциональные и социально-психологические потребности людей, при этом функции преимущественно материального характера все больше приобретают заметный эмоциональный оттенок.

Кроме того, при оценке функциональности каждой конкретной пары необходимо учитывать еще несколько социальных аспектов, а именно: условия их воспитания, влияние традиций и обычаев, культуру партнеров и их способность к сексуальной социализации. Все эти моменты играют важную роль во взаимоотношениях супругов/партнеров.

При несоответствии разных обычаев, традиций, условий воспитания, поведения, научения у супругов или партнеров могут возникать проблемы во взаимоотношениях, которые будут приводить и к сексуальным нарушениям, но это может не осознаваться супругами как причина возникших нарушений.

СОЦИАЛИЗАЦИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ И КУЛЬТУРА

Понятие культуры охватывает сферу духовной жизни и характеристику личности, под которой понимается содержательная сторона психического склада личности человека. Под индивидуальной культурой понимают автоматически усвоенные в раннем детстве, полученные в процессе обучения, а также сознательно построенные модели отношений между людьми и программы поведения. К индивидуальной культуре можно отнести культуру чувств, культуру отношений, в том числе супружеских, а также сексуальную культуру [42, 43].

Формирование сексуальных установок человека, его отношение к половой жизни и поведению в конкретной ситуации связано с процессом социализации, а именно — с усвоением системы знаний, социальных, морально-этических норм поведения и ценностей. На формирование сексуального поведения влияет также уровень культуры чувств, сексуальной культуры, которая, в свою очередь, зависит от индивидуально-психологических различий личности, обуславливающих переработку полученной информации, эффективность процесса обучения, выработки, реализации, закрепления условно-рефлекторных связей, в конце концов, формирование динамического стереотипа сексуального поведения. Это и есть процесс социализации сексуальности [42, 43].

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОСТИ

Индивидуальные личностные особенности человека, его характер и поведение в значительной мере определяют особенности его взаимодействия с другими людьми, и в первую очередь с супругом, детьми, родителями, а также составляют основу психологического определения сексуальности индивида и особенностей его сексуальных взаимоотношений и сексуального поведения.

Психологическое обеспечение сексуальности в первую очередь базируется на *концепции личности* [42, 43].

Согласно современным представлениям, личность характеризуется целым рядом качеств, основные из которых: мышление, активность как стремление субъекта расширить сферу своей деятельности, направленность как устойчивая доминирующая система мотивов (интересов, убеждений, идеалов, вкусов и т.п.), в которых проявляются потребности человека, его смысловая деятельность, обуславливающая сознание и поведение человека, его совместная деятельность, осознанность, самооценка, уровень притязаний и другие [42, 43].

Зрелая личность характеризуется развитым самосознанием, которое не исключает неосознаваемую психическую регуляцию некоторых важных сторон активности. Субъективно для индивида личность выступает как его «Я» (образ Я, Я-концепция), система представлений о себе, которая конструируется индивидом в процессах деятельности и общения, обеспечивает единство и тождество его личности и находит себя в самооценках: в ощущении самоуважения, уровне притязаний и т.п. Образ Я — это то, каким индивид видит себя в настоящем и в будущем, каким он хотел бы быть. Соотнесение образа Я с реальными обстоятельствами жизни позволяет личности изменять свое поведение и осуществлять самовоспитание [42, 43].

Исследование личности как системы отношений начал ученик В.М. Бехтерева А.Ф. Лазурский, впоследствии их развил его ученик В.М. Мясищев. Главной характеристикой личности В.М. Мясищев считал систему ее отношений с людьми в онтогенезе в определенных социально-исторических, экономических и бытовых условиях [42, 43].

Отношения представляют собой сознательную, основанную на опыте выборочную психологическую связь человека с различными сторонами жизни. Они выражаются в ее действиях, реакциях, переживаниях и общении. Общение, в свою очередь, влияет на формирование личности, ее характеристики.

Выделяют несколько компонентов общения: гностический (познавание людьми друг друга), эмоциональный (адекватный отклик), поведенческий (выбор способа общения) [42, 43].

Способность к общению характеризуется умением разбираться в других людях и правильно их оценивать, способностью адекватно эмоционально откликаться на поведение и состояние других людей, умением выбирать по каждому из них такой способ общения, который бы не противоречил требованиям морали и одновременно лучше отвечал их индивидуальным различиям.

Установка — внутреннее состояние готовности человека определенным образом воспринимать, оценивать и действовать по отношению к объектам и явлениям окружающей действительности [41].

Формирование личности происходит в те же временные периоды, что и психосексуальное развитие, но имеет некоторую специфику. Существует три подсистемы личности: интраиндивидуальная, интериндивидуальная и метаиндивидуальная.

Интраиндивидуальная подсистема включает в себя черты характера человека, тип его акцентуации, другие личностные особенности, которые определяют стиль взаимодействия с окружающими, потребности и ожидания. Они будут рассмотрены ниже.

Интериндивидуальная подсистема личности отражает особенности межличностных отношений, в которых человек воспринимает себя как участника взаимодействия, реакции и действия которого, в частности сексуальные, зависят от других людей. Например, при наличии у одного из супругов возбуждающих, тревожно-мнительных или аутичных черт характера вероятность нарушения супружеских отношений, в том числе интимных, растет ввиду того, что это будет влиять на самоощущение и поведение другого супруга.

Метаиндивидуальная подсистема — это некое «продолжение» человека в других людях или продуктах деятельности, в межличностных отношениях, являющееся в том числе следствием потребности в развитии и внесении своего вклада в благополучие других людей как одного из важных условий гармонии супружеской пары. К этой подсистеме относят и авторитет человека.

Таким образом, особенности личности супругов (партнеров) в значительной степени формируют характер их отношений, сексуальную гармонию, наличие или отсутствие сексуальных нарушений.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛИЧНОСТИ И ЕЕ СВЯЗИ С СЕКСУАЛЬНОСТЬЮ

Сложность и многообразие свойств личности обуславливают потребность в выделении ее основных, глубинных характеристик,

отражающих познавательные процессы, эмоционально-волевые качества, активность и направленность, которые проявляются в общении и деятельности, и индивидуально-психологические особенности — черты характера, темперамент, способности, в совокупности определяющие неповторимость личности [42, 43].

Эмоционально-волевая сфера личности играет важную роль в формировании сексуальности и характере сексуальной активности. Она определяет особенности восприятия действительности, проявляющиеся в неповторимости ощущений, воображения и мышления, свойственных конкретному человеку. Эмоционально-волевая сфера затрагивает все аспекты жизни и имеет особое значение для сексуальности ввиду чувственной окраски интимного общения.

Чувства — это внутреннее отношение человека в той или иной форме к тому, что происходит в его жизни, что он познает или делает. Различные формы переживания чувств (эмоции, аффекты, настроения и т.д.) образуют эмоциональную сферу личности, которая является одним из регуляторов поведения и выражением различных отношений между людьми.

Чувства способствуют выделению предметов, которые отвечают потребностям человека, или субъектов, с которыми их можно удовлетворить, стимулируя деятельность, направленную на удовлетворение этих потребностей, например, радость, интерес и фантазии по поводу знакомства с мужчиной могут подтолкнуть женщину к более близкому общению с ним, а впоследствии — сексуальному взаимодействию.

Окраска эмоциональных состояний является регулятором поведения: положительные эмоции и чувства активизируют деятельность, отрицательные — снижают. Кроме того, эмоциональное состояние позволяет женщине ощутить, насколько полно происходит процесс удовлетворения ее потребностей.

Все эти качества и характеристики при взаимодействии с другой личностью приобретают положительный или отрицательный заряд, обуславливая тем самым гармонию или дисгармонию в отношениях.

С удовлетворением или неудовлетворением потребностей связаны специфические переживания личности, протекающие в различных формах: эмоций, аффектов, настроений, стрессовых состояний и собственно чувств (в узком смысле слова). Слова «эмоция» и «чувство» часто употребляют как синонимы. Однако в более узком смысле эмоция — это непосредственное, временное переживание какого-то более постоянного чувства, например наслаждения во время слушания музыки, а не само чувство любви к музыке как характеристика личности.

Кроме того, в деятельности личности огромную роль играет и множество других ее характеристик, таких как ценностные ориентации,

интересы, личностное значение, установки, убеждения, мировоззрение, мотивация, самооценка, Я-концепция.

Особое значение для реализации сексуальной функции имеют *индивидуально-психологические особенности личности* и в первую очередь характер.

Характер — это совокупность устойчивых индивидуальных различий личности, которая проявляется в деятельности и общении и предопределяет способы поведения.

Такие черты характера, как робость, застенчивость, обидчивость, чрезмерная впечатлительность, мешают правильному формированию платонического, эротического и сексуального либидо, негативно влияют на процесс коммуникации, без которого невозможно нормальное развитие личности и психосексуальное развитие, а в дальнейшем снижают уровень психологической совместимости супругов.

Крайним вариантом проявления черт характера является акцентуация характера, когда отдельные черты характера очень усилены, заострены, что приводит к выборочной уязвимости личности к определенным психогенным воздействиям при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим.

Существует две классификации типов акцентуации: одна предложена К. Леонгардом (1968), другая разработана А.Е. Личко (1977) [42, 43] (табл. 1).

Таблица 1

Сравнение типов акцентуаций характера (В.В. Юстицкий, 1977) [42, 43]

Тип акцентуированной личности по К. Леонгарду	Тип акцентуации характера по А.Е. Личко
Лабильный	Лабильный циклоид
Сверхдвигательный / Эмотивный	Лабильный
Демонстративный	Истероидный
Сверхточный	Психастенический
Ригидно-аффективный / Неуправляемый	Эпилептоидный
Интровертный	Шизоидный
Боязливый	Сенситивный
Неконцентрированный, или неврастеничный	Астеноневротический
Экстравертный	Конформный
Слабовольный	Неустойчивый / Гипертимный / Циклоидный

Каждый тип акцентуации характера отмечается определенными особенностями сексуальных проявлений. Лицам с гипертимными чертами присущи преждевременные соматосексуальное и психосексуальное развитие, сильный тип половой конституции, игровой тип сексуальной мотивации. При лабильном типе акцентуации, что случается у лиц со средней и слабой половой конституцией и шаблонно-регламентированным типом сексуальной мотивации, сексуальная активность в браке часто ограничивается флиртом без попыток к половой близости и отмечается зависимость сексуального поведения от настроения. При шизоидном типе акцентуации наблюдают отклонения в психосексуальном развитии, внешняя асексуальность сочетается с богатой эротической фантазией. При астеноневротическом типе, характерном для лиц со слабой половой конституцией и генитальным или шаблонно-регламентированным типом сексуальной мотивации, сексуальная активность ограничивается короткими вспышками, они быстро истощаются. У лиц с эпилептоидным типом акцентуации отмечают раннее половое развитие, гипермаскулинное поведение, сильный тип половой конституции, склонность к садистическим проявлениям. Лицам с психастеническим типом акцентуации присущи затруднения в реализации сексуального влечения из-за страха перед возможными последствиями и неудачами, лицам с сенситивным типом акцентуации — уверенность в своей сексуальной неполноценности. Для истероидного типа акцентуации, что наблюдается у лиц с ретардацией полового развития и средней или ослабленной средней половой конституцией, характерна театральность, демонстрация сексуальных переживаний.

Темперамент — психофизиологический фактор, имеющий не меньшее значение в обеспечении сексуальности, чем рассмотренные выше. Темпераментом называют динамические особенности (интенсивность, скорость, темп, ритм) психических процессов и состояний индивида.

Согласно типологии Гиппократ—Галена и типам нервной деятельности, выделенным И.П. Павловым, различают четыре классических типа темперамента: сангвник, флегматик, холерик, меланхолик.

Сангвник — сильный, уравновешенный, подвижный тип. Его нервная система отличается большой силой нервных процессов, их равновесием и подвижностью. Поэтому сангвник легко приспосабливается к меняющимся условиям жизни. Его характеризует высокая сопротивляемость жизненным трудностям.

Флегматик — сильный, уравновешенный, инертный тип. Для его нервной системы характерны значительная сила и равновесие нервных процессов вместе с малой подвижностью. Будучи с точки зрения

подвижности противоположностью сангвиника, флегматик реагирует спокойно и медленно, не склонен к изменению своего окружения; подобно сангвинику хорошо сопротивляется действию сильных и длительных раздражающих факторов.

Холерик — сильный неуравновешенный тип с преобладанием возбуждения. Отличается большой жизненной энергией, но ему не хватает самообладания. Он вспыльчив и несдержан.

Меланхолик — слабый тип. Для людей, принадлежащих к этому типу, характерна слабость процессов возбуждения и торможения, они плохо сопротивляются действию сильных стимулов (и положительных, и отрицательных). Поэтому меланхолики часто пассивны, заторможены. Для них действие сильных раздражителей может стать источником различных нарушений поведения.

Г.С. Васильченко с соавт. [55] приводят следующее соотношение основных типов темперамента среди здоровых людей: среди мужчин сангвиников 11,5%, флегматиков 22,5%, холериков 29,5%, меланхоликов 36,5%; среди женщин соответственно 12,5%; 19,5%; 24,5% и 43,5%.

Темперамент влияет на всю личность и в частности сказывается на сексуальности человека: на сексуальной возбудимости, силе полового влечения, переживании оргазма, на формах сексуального партнёрства.

Несоответствие темпераментов супругов может негативно влиять на их психологическую, социально-психологическую и сексуально-эротическую адаптацию. Поэтому, анализируя причины сексуальной дисгармонии, необходимо принимать во внимание типы и свойства высшей нервной деятельности каждого из супругов.

ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКОЕ ТОЛКОВАНИЕ СЕКСУАЛЬНОСТИ

В тесной связи с особенностями личности находится понятие сексуальности, которое получило расширенное толкование в психоанализе. Особую роль в ее изучении сыграл З. Фрейд. Он считал, что, во-первых, сексуальность в определенной степени отделена от гениталий и должна рассматриваться как функция, охватывающая всю жизнедеятельность организма и направленная на получение удовольствия. Во-вторых, по мнению З. Фрейда, сексуальная функция возникает вместе с жизнью и проявляется с детства в характерных феноменах. Третье утверждение З. Фрейда состоит в том, что все духовные проявления любви и связанные с ней эмоции являются по своему происхождению стремлениями исключительно сексуальными, но впоследствии заторможенными или сублимированными. Это положение психоанализа разрушало

романтические представления о человеческих чувствах, свойственные европейской культуре, а утверждение о детской сексуальности встретило непонимание и неприятие как среди специалистов, так и в обществе.

3. Фрейд считал, что сексуальность формируется с первых дней существования ребенка и проходит три стадии: оральную, связанную с процессом кормления грудью, когда происходит раздражение губ младенца; анальную — перенос эрогенной зоны в область ануса, о чем свидетельствует долгое сидение на горшке; и генитальную, для которой характерен интерес к половым органам. При этом З. Фрейд считал, что сексуальная энергия (либидо) всех людей может иметь гомо- и гетеросексуальную направленность, т.е. каждый человек по своей природе бисексуален, а предпочтительный выбор пола объекта влечения определяется особенностями развития в раннем детстве. Кроме того, по мнению основателя психоанализа, в каждом человеке заложен потенциал для развития садомазохистских наклонностей и эксгибиционистско-вуайеристский комплекс. Иными словами, каждый человек в раннем детстве стремился показывать свое тело или рассматривать голое тело другого, проявлял некоторые незначительные признаки садизма или мазохизма. И это, по З. Фрейду, отвечает законам природы и является нормальным. Патологический характер такой потенциал приобретает лишь в тех случаях, когда в силу тех или иных обстоятельств склонность к садизму, мазохизму, эксгибиционизму или вуайеризму фиксируется в детстве и развивается в доминирующую сексуальную мотивацию во взрослом возрасте, т.е. закрепляется как единственно возможное сексуальное предпочтение.

Согласно психоанализу, детские сексуальные переживания, первый эротический опыт, система взглядов и представлений о сексе определяют особенности личности, ее мотивы, цели, поступки. Последователи З. Фрейда сексуальность отождествляют с либидо, которое рассматривают как специфическую внутреннюю энергию, которая проявляется в сублимированном виде и определяет индивидуальность личности.

Согласно представлениям З. Фрейда, многие заболевания имеют сексуальное происхождение, прежде всего неврозы, часто сопутствующие половому расстройству или предшествующие ему. И З. Фрейд, и его последователи отводят бессознательному большую роль в развитии неврозов. Свое мнение, что невроз может возникать из детского возраста, З. Фрейд утверждал в созданной им схеме формирования детской сексуальности.

Причину невроза З. Фрейд видел в появлении у мальчика полового влечения к матери, у девочки — к отцу (Эдипов комплекс и комплекс Электры), а также в аутоэротизме (мастурбации, нарциссизме)

и гомосексуальных влечений. З. Фрейд был убежден, что каждый человек в своем развитии проходит Эдипов комплекс, или комплекс Электры у женщин, и у того, кто не может его преодолеть, возникает невроз. Механизм развития заболевания он рассматривал следующим образом. В процессе воспитания ребенок узнает о запрете сексуального влечения к родителю противоположного пола, в результате чего влечение подавляется. Мысли о нем не допускаются в сознание, вытесняются в бессознательное и подвергаются забвению. Силы, которые вызывают угнетение этих влечений и препятствуют их отражению в сознании, З. Фрейд обозначил термином «цензура», а сам процесс подавления влечений — «вытеснением». Переживания, вытесненные в бессознательное, получили название комплексов.

По мнению З. Фрейда, если дальнейшие переживания усиливают комплексы, то либо возникает заболевание, называемое неврозом, или (что бывает в норме) энергия сексуального влечения, которая вытесняется, сублимируется в те виды деятельности, которые позволяют «цензура», — искусство, науку, религию, материнство и тому подобное. Если же этот процесс нарушается, то аффективно заряженные комплексы могут оторваться от переживаний, которые их породили, и присоединиться к определенным представлениям или психическим актам, приобретая в них свое символическое выражение. По такому механизму могут формироваться перверсии.

З. Фрейд выделил также пути прорыва бессознательного. Он считал, что комплексы прорываются из бессознательного только в замаскированном виде и пути их прорыва — это пути невроза. Психоаналитик должен расшифровать символические проявления психической жизни человека и найти символические проявления невроза.

Мотивообразование сексуального поведения. Анализ мотивационной сферы личности свидетельствует, что как побудительная сила поведения выступают не только потребности (в сексе, например), но и интересы, эмоции, привычки, сформированные на основе потребности.

Существуют различные типы сексуальной мотивации. Г.С. Васильченко [55] выделяет четыре ее типа: игровой, гомеостабилизирующий, шаблонно-регламентированный и генитальный. Можно отметить и ряд других. Однако оптимальными типами сексуальной мотивации, которые способствуют становлению и сохранению сексуальной гармонии супругов (партнеров), следует считать взаимно-альтруистический и коммуникативно-гедонический типы. Они представляют собой направление в сексуальной этике, которое считает взаимное наслаждение высшей целью и основным мотивом сексуального поведения обоих партнеров (супругов). Взаимное стремление подарить друг другу

удовольствие является движущей основой всех их действий. Эти типы сексуальной мотивации, как видно из названия, основаны на четырех принципах: 1) взаимность; 2) альтруизм; 3) коммуникация; 4) гедонизм [42, 43].

Сексуальный альтруизм — это система ценностных ориентаций личности, при которых центральным мотивом и критерием моральной оценки поведения является стремление дать наивысшее удовольствие партнерше (партнеру). В основе понятия альтруизм лежит идея бескорыстия, осуществляемого в интересах каждого из партнеров и не предполагающего вознаграждения.

Поскольку сексуальность человека — парная функция, осуществляемая в условиях непосредственных межполовых отношений, она, кроме анатомо-физиологического, имеет личностный и коммуникативный аспекты.

На сексуальном поведении, кроме всех рассмотренных выше факторов, сказывается психосексуальный тип женщины или мужчины.

С.С. Либих [45] разработал следующую классификацию психосексуальных типов.

1. Женщина-мать. Стремится к опеке, защите своего партнера. Слабость человека является для нее сексуальным раздражителем, входит в структуру ожидаемых ласк.
2. Женщина-женщина: а) агрессивного типа — стремится к победе над человеком, в его ласках ожидает покорности, даже униженности; б) пассивно-подчиняемого типа — стремится подчиняться «сильному мужчине», в ласках предпочитает натиск, силу.
3. Женщина-дочь. Ее идеал — старший по возрасту, опытный человек, в ласках ценит «искусство», склонна к психологическим возбуждающим воздействиям.

Соответствующие типы мужчин.

1. Мужчина-отец. Пожилого возраста, с большим сексуальным опытом. В женщине любит слабость, подчиняемость.
2. Мужчина-мужчина: а) агрессивного типа — склонен к элементам «насилия», «овладения» в ласках; б) пассивно-подчиняемого типа — склонен идеализировать «сильную» женщину, ценит ее авторитарность, подчеркивает свою зависимость от нее.
3. Мужчина-сын. Несамостоятельный, кроткий, иногда психически и физически инфантильный, склонен к подражанию.

Благоприятное сочетание психосексуальных типов, таких, например, как мужчина-отец и женщина-дочь, агрессивного варианта типа мужчина-мужчина и пассивно-подчиняемого типа женщина-женщина

и т.п., сохраняет супружескую гармонию, и, наоборот, — неблагоприятное сочетание пары психосексуальных типов супругов может обусловить развитие дисгармонии или углубить ее. Особенно неблагоприятным является сочетание агрессивных или пассивно-подчиняемых вариантов.

В то же время надо признать, что в практической сексопатологии особого значения эти типы не имеют, но иногда могут встречаться у некоторых людей и даже приводить к тому или иному варианту сексуальной дисгармонии.

Помимо этого, необходимо учитывать влияние психологического климата в родительской семье в период детства и юности, характер сексуального воспитания, если таковое имело место вообще, а также порядок рождения и количество братьев и сестер. Эти факторы в своей совокупности вносят свой значительный вклад в индивидуальный характер сексуальности человека. Так, неблагоприятные или даже враждебные отношения между матерью и отцом могут привести к формированию приверженности конфликтной модели семейных отношений в психике ребенка.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕКСУАЛЬНОСТИ

Социальная психология — научная дисциплина, находящаяся на стыке социологии и психологии, изучающая закономерности поведения, деятельности и общения людей, обусловленные их принадлежностью к одной или разным социальным группам, а также восприятие и понимание людьми друг друга, подражание, внушение, убеждения, лидерство и руководство, сплоченность и конфликтность, отношения и установки. Общение рассматривается при этом на разных уровнях — межличностном, институционально-личностном, официально формализованном. В результате общения возникает социально-психологическая структура личности и формируются особенности малых социальных групп, особенно семьи. В аспекте изучения медицинской сексологии и сексопатологии семья представляется как важнейшая социальная группа для человека.

Социальная психология позволяет раскрыть суть разнообразных социально-психологических явлений, поскольку изучает с психологической точки зрения процесс непосредственного общения между людьми, а с социологической — глубокие общественные отношения. Таким образом, в фокусе внимания оказываются и социально опосредованные (например, социально-экономический статус при выборе партнера), и личностные (возрастные, половые и другие демографические) факторы, в совокупности существенно влияющие на симпатии, антипатии, восприятие и понимание людьми друг друга [42, 43].

Взаимное притяжение людей — это сложное пространственно-временное явление. Оно может быть непосредственным или опосредованным, реальным или только желаемым, но еще не реализованным, однако всегда субъективно воспринимается и определенным образом переживается. При этом притяжение не обязательно приводит к удовольствию, ведь его эмоционально окрашенное переживание может быть безответным. Межличностная привлекательность тесно связана с взаимностью отношений и требует непосредственного контакта.

Привлекательность вообще и межличностная привлекательность в частности — это первая фаза отношений между людьми. Она может возникнуть при зрительном контакте, и если не исчезает, непосредственное и довольно длительное общение может перейти в дружеские или интимно-любвные отношения.

Взаимную симпатию можно рассматривать как условие и результат совместимости двух людей, создающей возможности достижения ими в паре чувства целостности и внутреннего единства.

Эталоном совместимости можно считать гармоничные супружеские пары с максимально возможной степенью отождествления себя и своего супруга/супруги как частей целого, а эталоном несовместимости — пары взаимоисключающих субъектов с минимальной удовлетворенностью и очень низкой степенью такого отождествления. Эталоном износа являются пары безразличных друг к другу людей, которые достигают максимального успеха в совместной работе при минимальных энергозатратах и достаточно высокой субъективной удовлетворенности [42, 43].

ХАРАКТЕРИСТИКА МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ СУПРУГОВ

Межличностные отношения — это связи между людьми, которые переживаются ими субъективно, а объективно проявляются в характере и способах межличностного взаимодействия, то есть взаимных влияний, которые оказывают партнеры друг на друга в процессе их совместной деятельности и общения. Это система установок, ориентаций и ожиданий партнеров (супругов) друг относительно друга, которые определяются содержанием и организацией совместной деятельности и ценностями, на которых основывается процесс общения.

Межличностные отношения охватывают широкий диапазон явлений. Это восприятие, понимание друг друга, межличностная привлекательность (притяжение и симпатия), взаимовлияние и поведение. Главный регулятор межличностных отношений — привлекательность человека для человека.

Характер межличностных отношений, в значительной мере определяющий супружескую гармонию, обусловлен уровнем социальной, социально-психологической и сексуально-поведенческой адаптации, а также такими психологическими характеристиками личности, как доминирующая мотивация и ценностные ориентации [42, 43].

Процесс межличностного общения в значительной степени формирует сексуальные отношения, и наоборот, нарушение сексуального здоровья может деформировать процесс общения.

Рассматривая процессы общения, деятельности в их соотношении с сексуальностью необходимо учитывать, что эти явления взаимосвязаны и взаимообусловлены.

Соответствие самооценки супругов, уровня притязаний каждого из них и оценок, которые супруги дают друг другу, — одно из важнейших

условий сексуальной гармонии. Даже при условии достаточного совпадения ценностных ориентаций супругов несоответствие самооценки и особенно неадекватность уровня притязаний является постоянным источником конфликта.

Под уровнем притязаний человека понимают сложившуюся на основе прошлого опыта относительно постоянную установку на определенный уровень достижений, детерминированный степенью сложности целей, которые человек ставит перед собой. Уровень притязаний играет важную роль в удовлетворении жизнью. Заниженный уровень притязаний расслабляет человека, мешает выявлению его потенциальных возможностей, завышенный уровень — порождает у него иллюзии и разочарования при столкновении с реальными результатами своей деятельности. Чем чаще человек достигает поставленной цели, реализует свои намерения, чем чаще он выходит победителем из сложных ситуаций, тем ближе он к типу личности, который характеризуется уверенностью в своих силах, оптимизмом, уравновешенностью, лояльностью к существующему положению вещей. И наоборот — чем реже человек достигает желаемого, тем агрессивней, неуравновешенней он становится.

Неумение сравнивать требования к себе с требованиями к другим, в частности неадекватно завышенный или заниженный уровень притязаний в отношении своих сексуальных возможностей, может быть главной причиной супружеских конфликтов и сексуальной дисгармонии.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ СЕМЬИ

Межличностные отношения в семье и совместимость супругов создают такое важное общественно-психологическое явление, как социально-психологический климат семьи.

Социально-психологический климат можно определить как удовлетворенность членов семьи межличностными отношениями.

Характеристика психологического климата семьи связана с психическим и физическим самочувствием каждого из супругов (настроением, удовлетворенностью браком, психологическим комфортом). Перенос самочувствия супругов на их отношение к другим членам семьи, на межличностные отношения между супругами и другими членами семьи и создает социально-психологический климат семьи. Таким образом, характеристика социально-психологического климата семьи выражает отношения между ее членами. В свою очередь эти отношения отражаются в сознании супругов и являются источником их настроения и самочувствия.

Частое возникновение конфликтов между супругами свидетельствует о плохом социально-психологическом климате, но и бесконфликтные отношения еще не являются отражением хорошего климата, поскольку они могут быть следствием равнодушия, а индифферентные отношения порождают скуку и, конечно, не способствуют супружеской гармонии.

Имеет значение и ролевая совместимость супругов, связанная с ролевой адекватностью и согласованностью семейных ценностей супругов. Реализация семейных функций обеспечивается ролевым сотрудничеством членов семьи. Согласованность семейных ценностей и установок в отношении распределения ролей между супругами напрямую связана с уровнем благополучия супружеских отношений.

Важный аспект коммуникативной функции семьи — взаимная поддержка супругов. Потребность в такой поддержке, возможность найти в партнере защиту в различных жизненных коллизиях — важный показатель высокого уровня межличностных отношений супругов. В целом эта потребность значительно выше у женщин, чем у мужчин, которые гораздо реже обращаются за помощью к жене в тяжелых жизненных ситуациях.

Также следует отметить, что отношение к проведению досуга в бездетных и недавно образованных семьях может стать доминирующим мотивом, а расхождение в этом вопросе — причиной сексуальной дисгармонии.

И наконец, один из важнейших показателей межличностных отношений супругов — общение в сексуальной сфере. То обстоятельство, что даже в гармоничных семьях коэффициент общения в сексуальной сфере не достигает максимальных значений, отражает определенную скованность супругов по сравнению с общением в других сферах жизни, наличие каких-то причин, которые объявляют эту тему закрытой для обсуждения. При этом если такие атрибуты секса, как средства контрацепции, желание или нежелание сексуального контакта, любимые позы и т.п., довольно часто являются предметом обсуждения, то сексуальная сторона собственного внутреннего мира охраняется значительно строже, например, о своих сексуально-эротических фантазиях партнеры говорят друг другу довольно редко.

Довольно часто отношения в семье, в силу различных причин, могут быть конфликтными. Причины семейных конфликтов очень разнообразны и с трудом поддаются классификации. Ими могут стать материальные затруднения, «внешние» обстоятельства, не зависящие от супругов, бытовые неурядицы, вмешательство родителей, а также непохожесть убеждений или точек зрения супругов. В дисгармоничных

семьях конфликты чаще имеют «внутренние» причины — расхождение в вопросах воспитания детей, в распределении забот по дому, поступки или личностные качества супругов. Кроме того, причиной конфликтов могут быть и характерологические и личностные особенности супругов, о чем необходимо помнить, анализируя причины дисгармонии или сексуального расстройства.