

Евгений Августович Кащенко



ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ

Евгений Кащенко

**Основные симптомы
сексуальных расстройств**

«Издательские решения»

Кащенко Е.

Основные симптомы сексуальных расстройств / Е. Кащенко —
«Издательские решения»,

ISBN 978-5-44-906018-1

В данном учебном пособии представлены симптомы основных
сексуальных расстройств в целях улучшения их диагностики при оказании
психологической помощи психологом-сексологом

ISBN 978-5-44-906018-1

© Кащенко Е.
© Издательские решения

Содержание

Основные симптомы сексуальных расстройств	6
Предисловие	6
А. Тревожное ожидание сексуальной неудачи	9
Тревожное ожидание сексуальной неудачи	9
Б. Расстройства сексуального влечения	11
Снижение полового влечения – алибидемия	11
Отсутствие полового влечения – гиполибидемия	11
Сексуальное отвращение – ангедония	11
Конец ознакомительного фрагмента.	12

Основные симптомы сексуальных расстройств

Евгений Кащенко

Оформление обложки Женя Маркер

© Евгений Кащенко, 2018

ISBN 978-5-4490-6018-1

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

Основные симптомы сексуальных расстройств **Это учебное пособие предназначено слушателям** **курсов переподготовки и повышения квалификации** **на междисциплинарной кафедре сексологии** **РНСО (Российское научное сексологическое** **общество) и начинающим психологам-сексологам**

Предисловие

Диагностику называют одним из основных видов деятельности психолога-сексолога при оказании им психологической помощи клиенту. Современные психологи нередко осуществляют консультирование в сексологии самостоятельно, без непосредственного участия врача сексолога рядом, в паре. В этих условиях молодые специалисты нередко испытывают затруднения в правильном определении стратегии и тактики психологической помощи. Причина кроется в неправильном или некорректном диагнозе сексуального расстройства, дисфункции или дисгармонии.

В Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10)¹, в учебном пособии «Психология сексуальности»² классифицированы сексуальные расстройства, дисгармонии и дисгармонии, с которыми сталкиваются врачи-сексологи и психологи-сексологи в своей работе. Но авторская популярность изложения и учет специфики консультативной деятельности современных психологов-сексологов могут помочь быстрее и точнее диагностировать ситуацию, в которую попадают клиенты психологов.

С этой целью автор собрал симптомы основных сексуальных расстройств, дисфункций и дисгармоний с целью использовать данный материал для повышения качества учебного процесса на курсах повышения квалификации кафедры междисциплинарной сексологии РНСО. Определение сексуальных расстройств, дисфункций и дисгармоний по их симптомам (**симптомы** – это явные признаки чего-то, сопровождающие те или иные проявления заболеваний или отклонений в развитии и функциональности) поможет и практической диагностике. Симптомы и причины нередко совпадают в консультативной практике, поэтому они часто тождественны³.

При этом важно знать, что родовым понятием выступают **сексуальные расстройства** – изменения сексуальных проявлений, которые затрудняют или исключают сексуальную жизнь личности и/или сексуальное партнерство. Это показатель нездоровья, как органического, так и функционального характера. В таком случае некоторые авторы называют их нарушениями.

Сексуальные **нарушения функциональные** – расстройства, при которых отсутствует способность ощущать сексуальное удовлетворение, или невозможно провести удовлетворительный для обоих половой акт (при наличии всех анатомо-физиологических предпосылок и отсутствии направленности на какие-либо необычные сексуальные цели).

¹ См.: <http://mkb-10.com>

² Психология сексуальности. Учебное пособие к курсу «Психологическое консультирование в сексологии»/ Под ред. Кащенко Е. А. Издательские решения. Ridero, 2015. – 540 с. https://ridero.ru/books/psihologiya_seksualnosti/

³ Было бы целесообразно собирать жалобы клиентов соответствующие основным сексуальным расстройствам. Но это исследование – для молодых (автор).

Сексуальные **нарушения органические** – расстройства, обусловленные соматической патологией, или результатом травм и заболеваний.

Дисфункции сексуальные (дисгамии) – это сексуальные расстройства, проявляющиеся во взаимодействии конкретной партнерской пары; часто трактуются как сексуальная несовместимость. **Дисгармония** сексуальная – разновидность партнерской сексуальной дисфункции, расхождение в сексуальных желаниях, нарушение сексуальных взаимодействий, связанное с различными аспектами отношений партнеров.

При этом часть сексуальных расстройств обусловлена смешанным характером функциональных и органических нарушений. В случае выявления органических нарушений психолог-сексолог отправляют клиента к врачу.

Итак, сексуальные расстройства включают в себя нарушения, дисфункции и дисгармонии. С учетом предложенных определений, картина сексуальных расстройств наглядно выглядит как на рис. 1.



Рис.1

Существует немало классификаций сексуальных расстройств в МКБ-10 (и более ранних классификациях), у Г. Васильченко, В. Кришталя, С. Кратохвила, З. Лев-Старовича и других известных и не очень известных сексологов. Вот, например, популярная в России с 80-х годов классификация сексуальных расстройств, которую предложил польский сексолог К. Имелинский (1986).

I. Сексуальные дисфункции

A. Индивидуальные:

- 1) нарушение течения полового акта;
- 2) нарушение оргазма;
- 3) нарушение либидо.

Б. Обоюдные:

- 1) сексуальные дисгармонии;
- 2) диспареуния;
- 3) сексуальная аверсия.

II. Сексуальные девиации

- 1) сексуальные отклонения;
- 2) сексуальные извращения.

III. Сексуальные дисфункции и девиации

- 1) при психических заболеваниях;
- 2) при соматических заболеваниях.

В предлагаемой читателю брошюре предлагается не только авторский взгляд на классификацию сексуальных расстройств чаще всего встречающихся в практике психолога-сексолога, но и учет соответствия жалоб клиента этим расстройствам. Курсивом выделены в тексте основные блоки сексуальных расстройств, жирным шрифтом – названия сексуальных расстройств, дисфункций и дисгармоний, а под ними расположены соответствующие жалобы и симптомы.

А сами сексуальные расстройства собраны в группы по частоте встречаемости в практике работы психолога-сексолога: А. Тревожное ожидание сексуальной неудачи; Б. Расстройства сексуального влечения; В. Эректильная дисфункция; Г. Преждевременное семяизвержение; Д. Сексуальные дисгармонии; Е. Аноргазмия; Ж. Расстройства половой идентификации; З. Расстройства сексуального предпочтения; И. Мнимые сексуальные расстройства; К. Сексуальные расстройства созревания и ориентации.

Рассмотрим последовательно эти группы.

А. Тревожное ожидание сексуальной неудачи

Врачи-сексологи чаще встречаются с синдромом тревожного ожидания сексуальной неудачи, которое носит аббревиатуру СТОСН. В статье «Универсальный сексопатологический синдром у мужчин – синдром тревожного ожидания сексуальной неудачи» Г. Кочарян приводит убедительные факты и ставит вопросы по диагностике данного наиболее часто диагностируемого и универсального сексопатологического синдрома у мужчин, обращающихся за сексологической помощью⁴. Он перечисляет некоторые симптомы и замечает, что они могут существовать как изолировано, так и в различных сочетаниях. Автор так же отмечает, что среди сексологических симптомов у клиентов с симптомом тревоги ожидания сексуальной неудачи чаще других встречаются:

- расстройства эрекции (гипоэрекция, анэрекция, неустойчивая и ундулирующая эрекция, торпидное возникновение напряжения полового члена),
- расстройства эякуляции (в подавляющем большинстве случаев – ускоренное семяизвержение),
- снижение сексуального влечения,
- легкая гипооргазмия,
- частичная или полная блокада сладострастных ощущений, испытываемых при телесном контакте с партнершей во время интимной близости,
- незапланированные половые акты часто бывают более полноценными, чем запланированные, а иногда даже безупречными,

В практике психолога-сексолога «Тревожное ожидание сексуальной неудачи» может диагностироваться как самостоятельное сексуальное расстройство психогенного характера. Тревожное ожидание сексуальной неудачи выступает синдромом и симптомом большинства сексуальных расстройств, причиной некоторых из них. Данное сексуальное расстройство может носить аббревиатуру «ТОСН» и отличаться рядом симптомов:

Тревожное ожидание сексуальной неудачи

1. Клиент не способен участвовать в сексуальной жизни в соответствии со своим желанием;
2. Присутствует страх быть осмеянным после злополучного сексуального контакта:
 - с более опытной или требовательной партнершей;
 - с партнершей, предъявляющей завышенные требования;
 - связанного с эмоциональным напряжением;
3. Есть неуверенность в собственных силах после предыдущей сексуальной связи или опыта виртуальной сексуальной активности;
4. Присутствует низкая самооценка своей сексуальной активности с мыслями о сексуальной несостоятельности;
5. Инфантильностью и неуверенностью, отсутствие опыта сексуальной жизни в юном возрасте;
6. Мнительность, тревожность и переживание партнёра о том, как отреагирует партнерша на его сексуальную активность;
7. Частые мысли о возможной сексуальной неудаче;
8. Гиперконтроль напряжения полового члена;

⁴ Кочарян Г. С. Универсальный сексопатологический синдром у мужчин – синдром тревожного ожидания сексуальной неудачи. Мир сексологии, 2014. См.: <http://1sexology.ru/6-stosn/>

9. Прогнозирование клиентом расстройства своей эрекции;
10. Боязнь потерпеть фиаско при попытке осуществления полового акта;
11. Предыдущие копулятивные неудачи (сбои, осечки, провалы);
12. Последствия мастурбации;
13. Употребление алкоголя перед половым актом;
14. Негативная оценка сексуальных качеств мужчины его сексуальной партнершей (упреки, оскорбления).

Б. Расстройства сексуального влечения

Снижение полового влечения – алибидемия

- Клиент не способен участвовать в половой жизни в соответствии со своим желанием;
- Дисфункция имеет место часто, но может и отсутствовать в некоторых случаях;
- Дисфункция отмечается минимум 6 месяцев;
- Расстройство не приписывается целиком лекарственной терапии, любому другому психическому, поведенческому или соматическому расстройству;
- Снижение размышлений о сексе, сочетающихся с чувством влечения;
- Уменьшение сексуальных фантазий;
- Отсутствует интерес к инициации половой активности с партнером;
- Отсутствует интерес к мастурбации;
- Снижается частота половой активности гораздо ниже, чем ожидается, исходя из возраста и условий;
- Частота сексуальной активности отчетливо ниже по сравнению с предыдущим уровнем.

Отсутствие полового влечения – гиполибидемия

- Клиент не желает участвовать в половой жизни;
- Дисфункция имеет место часто, но может и отсутствовать в некоторых случаях;
- Дисфункция отмечается минимум 6 месяцев;
- Расстройство не приписывается целиком лекарственной терапии, любому другому психическому, поведенческому или соматическому расстройству;
- Отсутствуют размышления о сексе и чувство влечения;
- Пропажа сексуальных фантазий;
- Отсутствует интерес к инициации половой активности с партнером;
- Отсутствует интерес к мастурбации;
- В прошлом присутствовала сексуальная активность.

Сексуальное отвращение – ангедония

- Индивид не способен вступать в сексуальную связь, как бы он того ни желал;
- Дисфункция имеет место часто, но может и отсутствовать в некоторых случаях;
- Дисфункция отмечается минимум 6 месяцев;
- Расстройство не приписывается целиком лекарственной терапии, любому другому психическому, поведенческому или соматическому расстройству;
- Предстоящая половая связь с партнером вызывает отвращение, страх или тревогу ведущие к уклонению от половой активности;
- Если половая связь имеет место, то она сочетается с сильными негативными чувствами к партнёру (партнёрше);
- Если половая связь имеет место, то она сочетается с неспособностью переживать удовольствие;

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.