



Психологическое
консультирование
сексологических проблем

Ремесло Марина Борисовна
Холявко Вячеслав Викторович

Краткое содержание

«Прелюдия» (лекция 1)

- Немного о нормальном сексе и нормальном оргазме;
- Общие и частные причины нарушений в сексуальной сфере, сексология и сексопатология;
- Наиболее популярные причины обращения за консультацией; краткая характеристика основных проблем;
- Компоненты психологического консультирования;
- Требования к консультанту;
- Сеттинг в сексологическом консультировании.

«Эмиссия». (лекция 2)

- Работа с контекстными мифами;
- Работа с дистрессом;
- Работа по изменению сексуального поведения.

Нормальный секс – как часто?

А. Kinsey,

мужчина до 30 лет - 3,2 раза в неделю,

после 30 лет - 2,2

в 60 лет - 0,8 раза.

Среди 60-летних мужчин 96% способны к половой жизни.

У женщин, вышедших замуж в возрасте 16-20 лет, частота половых актов в начале супружества составляла в среднем 2,8 раза,

в 30 лет - 2,2,

в 40 лет - 1,5,

в 50 лет - 1 и

в 60 лет - 0,6 раза в неделю.

Ежедневно или чаще

в 16-20 лет - 14%,

в 30 лет - 5%,

в 40 лет - 3% замужних женщин;

Г. С. Васильченко (1977),

частота половых актов у мужчин:

20-40 лет - 3-4 раза,

в 50 - 2 раза,

в 60 лет - один раз,

в 70 - реже одного раза в.

Нормальный секс – психологические парадигмы:

Психоаналитические парадигмы:

- Фрейд
- Адлер
- Юнг

Культурологические парадигмы:

- «Социально-эволюционный» подход
- «Теория экстаза»

Нормальный секс – формы отношений

- Случайный секс
- Гостевой секс
- Супружеский секс
- Триолизм
- Свингерство
- Оргиастический секс
- ...

Общие и частные причины нарушений в сексуальной сфере, сексология и сексопатология.

- Биологические причины
- Психопатологические причины (сексопатология)

Психологические причины

- Сексуальная культура
- Индивидуальные особенности воспитания
- Индивидуальные особенности биографии
- (Невроз)
- «вторичный невроз» (дистресс)

- "Сексуальное здоровье есть комплекс соматических (телесных), эмоциональных, интеллектуальных и социальных аспектов сексуального бытия, повышающих коммуникабельность человека и его способность к любви". (ВОЗ 1975)

Индивидуальная сексуальная культура

Дисгармоничный вариант:

- Либеральный тип
- Невротический тип
- Примитивный тип
- Патриархальный тип

Девиантный вариант:

- Оргиастический тип
- Гиперролевой тип
- Гипоролевой тип

Асексуальный вариант:

- пуританский тип
- репрессивный тип

Сексуальный анамнез.

До начала:

1. Возраст пробуждения либидо
2. Возраст и обстоятельства первого оргазма
3. Возраст первой поллюции и их частота
4. Мастурбация (возраст, тип, частота)
5. Возраст первой менструации и ее прекращения (причина?)
6. Источники представлений о сексуальной жизни.

После начала:

1. Возраст и субъективная оценка первого полового опыта
2. Динамика половой жизни до брака и в браке
3. Возраст перехода на условный физиологический ритм
4. Наличие эксцессов, их максимальный уровень и возраст
5. Периоды сексуальной абстинентности и их переносимость
6. Поллюции, мастурбация – частота
7. Вредные привычки и их влияние на половую жизнь

Во время:

1. Настроение до полового акта
2. Выраженность либидо, эрекции (спонтанной или адекватной)
3. Продолжительность полового акта
4. Характер оргазма (эякуляции)
5. Самочувствие и настроение после полового акта.

Наиболее популярные причины обращения за консультацией

- Снижение полового влечения
- Мужчины: импотенция, преждевременная эякуляция и «новая импотенция»
- Женщины: фригидность, аноргазмия, вагинизм
- (Виргогамия)
- Дисгамия (ассиметрия желаний): культурная, коммуникативная, эмоциональная.

Структура сексологической проблемы:

1. тревожное ожидание сексуальной неудачи
2. коитофобия
3. ложные убеждения и установки в отношении половой жизни
4. глубинные внутренние конфликты
5. нарушения межличностных и сексуальных отношений в паре.

Требования к консультанту

Kirkpatrick (1975) - девять правил сексологического консультирования:

1. Консультант не должен быть отягощен собственными сексуальными проблемами.
2. Консультант должен уметь свободно и открыто говорить о сексуальных проблемах, не употреблять обтекаемых выражений и правильно использовать сексологическую терминологию.
3. Консультант в некоторых случаях должен первым начать разговор о возможных сексуальных проблемах клиента.
4. Консультант обязан уметь интерпретировать сексуальные проблемы, когда клиент представляет их в замаскированной форме.
5. Консультант должен быть хорошо осведомлен в различных вопросах сексуальности человека.
6. Консультант должен иметь в виду при консультировании подростков и юношей, что их знания о сексуальности могут быть неполными и искаженными.
7. Консультант должен понимать пределы своих возможностей. Не следует заниматься сексотерапией без специальной подготовки.
8. Консультант обязан знать, в каких случаях направлять клиента к другим специалистам, и адреса этих специалистов.
9. Консультант должен отказаться от осуждающих оценок в отношении сексуального поведения и достоинств клиентов.

Компоненты психологического консультирования;

1. Просвещение
2. Психологическая коррекция
3. Изменение поведения
4. (Секстерапия)

Популярные мифы

- мужчина всегда стремится к половым отношениям, а женщина — нет;
- мужчина по природе агрессивен, обладает сильной потенцией, а женщина обычно пассивна;
- мужчина всегда должен быть инициатором половых отношений;
- оба партнера должны одновременно испытывать оргазм;
- у мужчины всегда должны быть эрекция и эякуляция;
- мужчина не может повлиять на способность женщины испытывать оргазм;
- половые отношения возможны лишь в определенное время при наличии определенных условий;
- в сексе существуют приемлемые и неприемлемые позиции
- и т.д.