

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.