**Психосексуальное развитие детей при интеллектуальной недостаточности**

 Проблема полового воспитания ребенка с интеллектуальной недостаточностью по значимости и актуальности на сегодняшний день не имеет аналогов. Вопрос дифференцированного воспитания, воспитания в зависимости от пола ребенка, тесно связан с гуманизацией педагогического процесса, т.к. задает перспективы дальнейшего участия человека в общественной жизни, готовит к выполнению социальных ролей в обществе и семье, готовит к общению с людьми другого пола, и это общение должно быть продуктивным.

 Вопросы половой идентификации и дифференциации детей с интеллектуальной недостаточностью привлекают в последнее время все больший круг специалистов, но все же исследований и литературы по данному вопросу недостаточно.

 Несмотря на существенную психологическую аргументацию положения о необходимости целенаправленной работы по полоролевой социализации ребенка с интеллектуальной недостаточностью, в педагогике эти проблемы поднимаются и решаются по-прежнему крайне редко.

 Вместе с тем, общеизвестно, что дети с легкой формой интеллектуальной недостаточности способны обучаться, заниматься созидательным трудом, вступать в брак и растить детей. Их жизнь часто ничем не отличается от жизни "нормальных" людей и их обычно бывает нетрудно обучить ответственному сексуальному поведению.

 При умеренной интеллектуальной недостаточности люди не так легко вписываются в наше общество и чаще ведут себя по-детски как в сексуальной, так и в других сферах жизни. Они могут вести себя агрессивно или безрассудно в проявлениях любви к другим людям, и во многих случаях их приходится постоянно держать под наблюдением или даже ограничивать их свободу, чтобы обеспечить им безопасность и благополучие. Тем не менее, их можно научить не нарушать права других людей и избежать сексуального насилия.

 Главный способ научить детей с интеллектуальной недостаточностью справляться со своими сексуальными чувствами и выражать свои сексуальные желания состоит в соответствующем половом воспитании. Как отмечает Кэмптон, "умственно отсталые люди нуждаются в половом воспитании больше, чем кто-либо другой, потому что они не могут узнать о сексуальных аспектах жизни от друзей, из книг или наблюдая за поведением других людей и им гораздо труднее, чем здоровым, отделить реальность от вымысла".

 Освоение детьми и подростками с интеллектуальной недостаточностью понятий собственной сексуальности, своих потребностей и возможностей видится чрезвычайно значимым для процесса интеграции их в социуме.

 Работники образования должны владеть информацией об особенностях психосексуального развития детей с интеллектуальной недостаточностью, что обеспечит более эффективную помощь и сведет к минимуму риск сексуального злоупотребления и использования детей данной категории.

Мифы и стереотипные представления

о сексуальности людей с интеллектуальной недостаточностью

1. Людям с интеллектуальной недостаточностью чужды проблемы пола.

2. Интеллектуальная недостаточность порождает неспособность к половой жизни.

3. Люди с интеллектуальной недостаточностью несамостоятельны и инфантильны, а потому нуждаются в опеке.

4. Людям с интеллектуальной недостаточностью свойственна расторможенность инстинктивных влечений, они часто страдают половыми извращениями.

 Вместе с тем, освоение детьми и подростками с интеллектуальной недостаточностью понятий собственной сексуальности, своих потребностей и возможностей видится чрезвычайно значимым для процесса интеграции их в социуме.

 Чтобы обеспечить более эффективную помощь и свести к минимуму риск сексуального злоупотребления и использования детей данной категории, работники образования должны владеть информацией об особенностях психосексуального развития детей с интеллектуальной недостаточностью.

 Психосексуальное развитие – это психическое развитие индивида на фоне становления и динамики сексуальности.

 Психосексуальное развитие детей с интеллектуальной недостаточностью является слабоизученной областью, несмотря на то, что сексуальность – это очень важная часть их жизни, как и жизни любого человека вообще. В условиях существенного недостатка научных данных по этой теме, опираясь на имеющиеся исследования, сегодня мы постараемся обозначить наиболее важные вопросы, связанные с психосексуальным развитием ребенка с интеллектуальной недостаточностью.

 Центральным вопросом, касающимся сексуальности ребенка с интеллектуальной недостаточностью, является вопрос о ***своеобразии*** его психосексуального развития. Действительно ли оно имеет свои особенности? Возможно ли определить их и конкретизировать факторы, влияющие на их появление? Родители детей данной категории, обращаясь за помощью к специалистам, обычно формулируют эти вопросы следующим образом: «Как быть с проявлениями сексуальности моего ребенка? Не опасно ли для него вести сексуальную жизнь? Может ли он влюбиться? Способен ли он создать семью?»

 Чтобы понять, насколько психосексуальная сфера ребенка с особенностями развивается согласно общепринятым нормам и в чем проявляются особенности этого развития, необходимо, в первую очередь, знать, как развивается сексуальность (в самом широком смысле этого слова) от момента зарождения и до зрелости у обычных людей.

 Прежде чем стать зрелой, сексуальность проходит несколько закономерных этапов, независимо от того, есть ли у ребенка отклонения в развитии или он развивается нормально.

 Каждый этап имеет определенные возрастные границы.

 Согласно Г.С.Васильченко формирование пола происходит в пренатальный период (от зачатия до рождения) и первичным звеном становления системы пола является хромосомный (генетический) пол организма.

 Генетический пол обусловливает формирование гонадного (истинного) пола.

 Под влиянием продуцируемых гонадами гормонов происходит дифференцировка внутренних репродуктивных органов (внутренний морфологический пол) и наружных гениталий (внешний морфологический пол), на основании которого при рождении ребенка ему определяют акушерский (аскриптивный, т.е. приписанный) пол.

Таким образом, происходит формирование пола на генетическом, гонадном, морфологическом уровнях и структур мозга, ответственных за половое поведение.

Следует отметить, что даже вполне нормальное биологическое развитие, включающее пре- и постнатальный периоды, само по себе еще не делает человека мальчиком или девочкой, мужчиной или женщиной в социально-психологическом и личностном смысле. Биологические характеристики должны быть дополнены психологическим полом, который включает в себя половую идентификацию, стереотипы полоролевого поведения и психосексуальные ориентации.

 Таким образом, можно выделить три основных этапа (стадии) психосексуального развития человека:

 формирование полового самосознания (половой идентификации);

 формирование стереотипа полоролевого поведения;

 формирование психосексуальных ориентаций.

Формирование полового самосознания

 Половое самосознание - это то, кем человек себя осознает, мужчиной или женщиной. При нормальном половом самосознании мальчики, родившиеся с мужскими половыми признаками, осознают себя мальчиками, девочки, соответственно, девочками. Формирование полового самосознанияв значительной степени определяется половой дифференцировкой мозга в периоде внутриутробного развития и начинается с парапубертатного периода, т.е. от момента рождения до 5-6 лет. На время становления половой идентификации влияет общее интеллектуальное развитие ребенка, нередко зависящее от множества факторов, в том числе социальных.

 В этот период ребенок начинает осознавать себя представителем человеческого рода и одновременно неповторимой уникальной личностью. Учится управлять своим телом. Стремится оценить свои возможности, понять чувства и эмоции. Происходит первичная половая идентификация (знание своей половой принадлежности), которая является наиболее устойчивым, стержневым элементом самосознания. Большинство детей 2-х с половиной лет еще не могут правильно отнести себя к тому или иному полу, тогда как в 3 года 2/3 детей делают это верно.

 С возрастом понятие половой идентичности, сохраняясь в своей сути, изменяется по объему и содержанию. Так, 3-летние дети знают свой пол, но еще не умеют обосновать эту атрибуцию. К 4 годам ребенок ясно различает пол окружающих его детей, хотя и ассоциирует его с внешними, часто случайными признаками. В 6 лет большинство детей твердо идентифицируют себя с тем или иным полом, окончательно осознают константность своей половой принадлежности, необратимость половой роли.

Этот момент становится одним из основных этапов формирования половой аутоидентификации. Следует отметить, что на протяжении всего периода становления полового самосознания ребенок в играх и при расспросах взрослых или сверстников накапливает достаточно знаний о строении половых органов у представителей своего и противоположного пола, механизмах деторождения и т.д. По-видимому, эти знания необходимы для формирования половой идентификации, поэтому в этот период усиливается интерес детей к своему телу, половым органам.

 Кроме того, именно на этой стадии у ребенка формируется эмоциональная привязанность как к матери, так и к ближайшим родственникам, что отражается в будущем на стойкой избирательной привязанности к друзьям и сексуальным партнерам. Иными словами, не научившись любить и получать любовь от кого-то, ребенок будет испытывать большие проблемы в отношениях с людьми в будущем.

Формирование стереотипа полоролевого поведения

 Под полоролевым поведением понимают публичное выражение половой идентичности, соответствующее принятым в обществе нормам маскулинности и феминности, определяющей принадлежность индивида к тому или иному полу в глазах окружающих.

 Формирование стереотипа полоролевого поведения начинается с середины парапубертатного периода и продолжается до полового созревания, т.е. захватывает весь препубертатный период. У ребенка закрепляются модели поведения в соответствии с его полом, прежде всего в процессе ролевых игр.

 Дети имитируют в игровой деятельности женские и профессиональные мужские качества и умения. Начинают интересоваться вопросами устройства и работы организма.

 К 5-ти годам выраженный интерес к анатомическим различиям полов исчезает. Дети начинают понимать, что когда-то они были другими-маленькими и скоро снова изменятся, вырастут и станут большими, а затем и взрослыми, т.е. начинается процесс личностного времени. Появляются вопросы о детстве родителей. К 5-ти, 6-ти годам дети твердо знают свою половую принадлежность и осознают ее необратимость и неизменность. Начинается этап ролевых или сексуальных игр. Дети играют в то, что они увидели, при этом подражают отношениям родителей. Могут появиться увлечения, пылкая влюбленность, причем предметом любви может любой взрослый человек из окружения ребенка. Начинается разделение детей в общении: мальчики дружат только с мальчиками, девочки дружат только с девочками. Мальчики активно (подсознательно) ищут пример для подражания.

Формирование психосексуальных ориентаций

 Одним из важнейших периодов становления половой социализации человека является пубертат, когда развивается такая составляющая психосексуального развития, как психосексуальная ориентация. На данном этапе происходит выбор объекта влечения, реализация своего влечения, особенности полового поведения. Каковы составляющие этого этапа?

Платоническое либидо

Фазы:

1) обожание, платонические мечты и фантазии, детская влюбленность, желание духовного общения, желание нравиться;

2) выбор привлекательной одежды, косметики, возрастает значение зеркала, оказание знаков внимания объекту влюбленности.

Эротическое либидо

Фазы:

1) интерес к эротике, чтение женских романов, потребность в ласках и телесных контактах, эротические фантазии;

2) совместные прогулки, записки, свидания, ухаживания, эротические ласки и игры, мастурбация.

Сексуальное либидо

Фазы:

1) желание половой близости, сексуальные фантазии;

2) мастурбация, сублимация, половая жизнь.

 Главным процессом этого периода является половое созревание. В этом возрасте интерес подростка к вопросам пола становится очень напряженным и личным. При этом многое зависит от его воспитания.

 Важная особенность подростковой и юношеской сексуальности - ее «экспериментальный» характер. Открывая свои сексуальные способности, подросток с разных сторон исследует их. Ни в каком другом возрасте не наблюдается такого большого числа случаев отклоняющегося, близкого к патологии поведения, как в 12-15 лет. Требуются большие знания и такт, чтобы отличить действительно тревожные симптомы от внешне похожих, но вполне естественных для этого возраста форм сексуального «экспериментирования».

 Одной из таких естественных формой «экспериментирования» является мастурбация, которая в этом возрасте приобретает массовый характер. У мальчиков она быстро нарастает после 12 лет и достигает своего пика в 15- 16 лег (до 80-90 %). Девочки начинают мастурбировать позже и делают это реже.

 Подростковая мастурбация служит средством разрядки полового напряжения, вызываемого физиологическими причинами (переполнение семенных пузырьков, механическое раздражение гениталий и т.д.) Вместе с тем она стимулируется психическими факторами: примером сверстников, желанием проверить свои половую потенцию, получить удовольствие и т.д. У многих мальчиков именно мастурбация вызывает первое семяизвержение, причем чем раньше созревает подросток, тем вероятнее, что он мастурбирует. Однако тревожить должен не сам факт мастурбации, а только те случаи, когда мастурбация становится навязчивой, вредно влияя на самочувствие и поведение подростка.

Другой сложной проблемой психосексуального развития в подростковом и раннем юношеском возрасте является формирование сексуальной ориентации, т.е. влечения к лицам противоположного, своего собственного или обоего пола. Вопрос о причинах гомосексуальности слишком сложен, чтобы рассматривать его в данном контексте. Однако некоторые вещи вам знать необходимо. Прежде всего, это явление не такое уж редкое. Гомосексуальные контакты со сверстниками, если они имеют игровую форму и не сочетаются с психологической и физической интимностью, большей частью остаются преходящими. Куда опаснее сексуальное насилие над более слабым. Такие действия часто бывают групповыми и мотивируются не столько эротически, сколько служат средством установления или демонстрации отношений господства и подчинения: жертвы сексуального насилия, даже если они вынуждены были уступить превосходящей силе, теряют личное достоинство, становятся объектами всеобщего презрения и должны впредь подчиняться своим обидчикам. Это катастрофически снижает их самоуважение, иногда приводит к самоубийствам.

 Хотя пубертат во многом определяется гормональными факторами, сексуально-эротические переживания и связанное с ними поведение (мастурбация, генитальные игры, сексуальное экспериментирование) и эмоционально-романтические привязанности влюбленности развиваются в значительной мере автономно, гетерохронно и в различном соотношении у разных людей. Содержание сексуальных интересов и эротических фантазий подростков в значительной мере определяется их детскими переживаниями и образцами культуры.

Таковы основные этапы формирования полового самосознания, стереотипов полоролевого поведения и психосексуальных ориентаций. Весь процесс формирования пола в целом можно условно разделить на два периода.

В первом периоде, от возникновения хромосомного пола (при оплодотворении яйцеклетки) до формирования пола гонадного, действуют генетически жестко запрограммированные механизмы, приводящие к последовательной, строго фиксированной во времени и необратимой смене этапов дифференцировки пола.

Второй период охватывает события с момента рождения ребенка до формирования необратимой половой аутоидентификации, т.е. осознанного отнесения индивидом себя к мужскому или женскому полу.

 Таким образом, половое самосознание, полоролевое поведение и психосексуальная ориентация формируются в детско-подростковом возрасте.

Особенности психосексуального развития детей

с интеллектуальной недостаточностью

 Как известно, к общим клиническим признакам у детей с интеллектуальной недостаточностью относится недоразвитие высших форм познавательной деятельности и личности ребенка в целом. Признаки недоразвития имеют глобальный характер, они касаются всех сторон психической деятельности: ощущений, восприятия, памяти, внимания, эмоционально - волевой сферы, мышления, речи, моторики.

 Если принять, что у детей с интеллектуальной недостаточностью наблюдаются более или менее серьезные нарушения развития во всех сферах, мы должны автоматически принять и то, что эти нарушения касаются и психосексуального развития.

 Изучение психосексуального развития детей с психофизическими особенностями в работах зарубежных исследователей указывает на то, что этот процесс в целом аналогичен таковому у психически здоровых субъектов, хотя и не совпадает с ними хронологически. Все способы выражения сексуальных чувств для лиц с интеллектуальной недостаточностью характерны в той же степени, что и для здоровых.

Изучение психосексуального развития детей с интеллектуальной недостаточностью проводилось и отечественными специалистам.

Так, в исследованиях Д.Н.Исаева и В.Е. Каган было отмечено, что психосексуальное развитие детей с интеллектуальной недостаточностью часто протекает тяжелее и сложнее, чем у обычных детей того же возраста. Часто оно замедленно, иногда остается на более ранней стадии. И чем сильнее ограничение, тем ярче это проявляется. Но это не означает, что ребенок с интеллектуальной недостаточностью не имеет психосексуального развития или не обладает сексуальными ощущениями, даже если это иногда выражается несколько иначе, чем у детей без особенностей.

 Поэтому дети данной категории заслуживают особенного внимания уже потому, что их психосексуальное развитие отличается от такового здоровых детей, как и формирование у них полового самосознания, полоролевого поведения, сексуальной активности и ориентации.

 Как уже отмечалось, интеллектуальная недостаточность по-разному влияет на психосексуальное развитие ребенка, в особенности на освоение им половой роли. Негрубое нарушение интеллекта не имеет значительного влияния на формирования полоролевой идентичности. Выраженное нарушение интеллектуального развития влияет на формирование полоролевой идентичности.

 В результате исследований было обнаружено, что освоение соответствующей половой роли у детей с интеллектуальной недостаточностью задерживается. Многие исследователи обращают внимание на то, что дети данной категории имеют намного меньше информации о фактах жизни, связанных с полом, их представления бедны и искажены.

 Проблему нарушения формирования полоролевой идентичности следует рассматривать как фактор, осложняющий социальную адаптацию детей данной категории.

 У детей с интеллектуальной недостаточностью полоролевые представления так же, как у их сверстников с нормальным развитием, напрямую зависят от микросоциальных условий. Так как ведущее значение в формировании полоролевых представлений придается психосоциальным особенностям семьи, то характер этих представлений определяется типом семьи и конкретной семейной ситуацией. Культурные стереотипы формируются на основе субъект-субъектных отношений, и истоки социально-поведенческих отклонений кроются не в «дефективности» самого ребенка, а являются результатом неблагоприятных социальных связей и отношений, складывающихся в структуре семьи.

 Специфика полоролевых представлений при нарушениях интеллектуального развития проявляется главным образом в их неполноценности (недостаточная полнота, низкий уровень обобщенности, слабая дифференцированность), отражая влияние интеллектуальной недостаточности. Было выявлено, что если нормально развивающиеся девочки в полоролевых представлениях заменяют стереотип своего пола андрогинными характеристиками, то девочки с нарушением интеллектуального развития имеют неопределенные представления, свидетельствующие о недостаточном осознании материнских и женских качеств. Н. В. Заиграева и И. А. Коробейников считают, что общей особенностью этой группы является дефицит позитивной эмоциональной окрашенности, порождаемый неблагополучными семейными отношениями. При исследовании было установлено, что в неблагополучных семьях трудности в выделении полоспецифических качеств имеют место как у детей, так и у их матерей. Неблагополучная семья не способна транслировать ребенку адекватный половой стереотип, что негативно сказывается на качестве его полоролевой социализации [3].

 Проведенное Н.Л.Белопольской психологическое исследование половозрастной идентификации у детей со сниженным интеллектом показало следующие результаты.

Дошкольники с интеллектуальной недостаточностью 5-6 лет не могут идентифицировать свой образ с образом на картинке. Один шестилетний мальчик, посмотрев на картинки, сказал: "Тут меня нет". По всей видимости, он был способен идентифицировать себя только со своим фотографическим изображением.

 Дети 7 лет в большинстве случаев идентифицируют себя с образом дошкольника, часто фиксируясь на деталях: "У меня тоже есть такая машинка", "А у меня тоже есть кукла". Построение последовательности идентификации редко бывает полным и осознанным. Они могут перепутать картинки юности и зрелости или не включить какую-то картинку. Как правило, не включают в последовательность картинки с образами старости. В качестве привлекательного образа у них нередко (примерно в 30% случаев) выступает образ настоящего, но часто и образы будущего: школьника или юноши. Девочек чаще привлекает образ девушки в нарядном платье с букетом, а мальчиков - образ юноши (около 40%). Для остальных привлекательным является образ школьника. Дети 7-8 лет затрудняются в определении самого непривлекательного образа; создается впечатление, что им трудно понимание смысла самого вопроса. Воображение этих детей мало развито и им трудно представить, какими им не хотелось бы быть.

 Таким образом, дошкольники с интеллектуальной недостаточностью осознанно не идентифицируют свой пол.

 Изучение динамики психосексуального развития детей с интеллектуальной недостаточности младшего, среднего, старшего школьного возраста, проведенное Гольдфельд И.Л., Хеймо А., показало, что

 знание своего пола и возраста у младших школьников и подростков с интеллектуальной недостаточностью уже сформировано;

 большинство идентифицируют себя с образом школьника (цы), т. е. со своим социальным статусом;

 в то же время отмечается недостаточность знаний о представителях противоположного пола, у большинства они размыты и поверхностны, возможно, это связанно с непониманием самого слова «противоположный»;

у большинства подростков и только у некоторых младших школьников имеются представления о том, что такое семья, они раскрывают роль матери и отца, указывая на хозяйственно-бытовую, социально-экономическую функции родителей в семье;

у детей младшего школьного возраста отмечаются затруднения в понимании и объяснении, кто такая мама и папа, возможно, они понимают, но не могут это выразить словесно в силу своего интеллектуального дефекта;

у большинства младших школьников и подростков лучше усвоены женские роли, это связано с тем, что в основном школьный персонал составляют женщины;

у многих исследуемых в рисовании образов «Я – в прошлом», «Я – в настоящем» и «Я – в будущем» отмечается несоответствие изображения возрастным характеристикам, имеющимся во времени, и непоследовательность в рисовании этих образов;

большинство детей младшего школьного возраста и подростки более подробно изображают образ «Я – в настоящем», отмечается меньшая схематичность в рисовании, образ более декорирован, детальней прорисован;

больше чем у половины младших школьников и старшеклассников понимание и представление об образе «Я – в будущем» скудно в связи со снижением уровня развития воображения;

в изображениях подростков редко прослеживается наличие половых признаков, в основном это особенности одежды и прически;

в рисунках младших школьников имеются особенности, характерные для изобразительной деятельности детей с интеллектуальной недостаточностью:

изображение рисунка примитивно, схематично, шаблонно, также отмечается наличие рисунка – «головонога»;

отсутствие некоторых частей фигуры человека;

смещение изображаемого от центра рисунка;

практически не прорисовывают элементы половой идентификации, таких как особенности тела по мужскому и женскому типу строения, наличие вторичных половых признаков, оформление, декорирование.

 В ходе проведении других исследований были выявлены и такие специфические особенности:

 полоролевое поведение девочек пубертатного возраста не зависит от уровня интеллектуального развития. Примерно в 2/3 случаев оно является феминным (девочки выбирают игры, занятия, стиль поведения, свойственные женскому полу), 1/3 - с признаками маскулинного поведения, небольшой процент (6-7%) девочек не имеет выраженного полоролевого поведения;

 полоролевое поведение мальчиков в большинстве случаев является маскулинным, но у мальчиков с более низким интеллектом высокий процент (42%) феминного поведения и в 8% оно является невыраженным. Это подтверждает представление о том, что полоролевое поведение формируется под влиянием реакций взрослых.

 Из всего выше сказанного можно сделать вывод, что половозрастная идентификация в младшем и среднем школьном возрасте ещё не сформирована полностью.

 Ее формирование завершается в старшем школьном возрасте.

 Таким образом, мы видим, что в психосексуальном развитии на уровне формирования полоролевой идентичности имеет место значительное отставание детей с интеллектуальной недостаточностью от детей с нормальным темпом развития.

Формирование психосексуальных ориентаций

у подростков и юношей с интеллектуальной недостаточностью

 У подавляющего большинства подростков и юношей с интеллектуальной недостаточностью само по себе сексуальное желание снижено  из-за общей незрелости мозга.  Так, в справочнике по сексологии под ред. Васильченко отмечается, что «одним из наиболее частых сексологических проявлений при олигофрении является торможение сексуальности в целом, т. е. отсутствие стремления к контактам с лицами противоположного пола, невыраженность сексуальных интересов, позднее вступление в брак под давлением родственников, трудности сексуального дебюта, низкая сексуальная активность.

 Расторможенность сексуального поведения, как правило, сочетается с сильными вариантами половой конституции и наблюдается преимущественно при олигофрении органического генеза (травмы мозга, энцефалит, менингит). Значительную роль в  развитие сексуальной расторможенности играет алкоголизм».
   Подростки с интеллектуальной недостаточностью, достигающие половой зрелости, не могут оценить изменения, происходящие в их теле. Зачастую они оказываются в положении, характеризующемся необходимостью почти полностью подавлять половое влечение, становятся повышенно возбудимыми и не могущими найти выхода своим чувствам. Они стремятся к теплу и любви, и это стремление во многих случаях воплощается в форму сексуальных действий. Они могут легко стать объектом гомосексуальных притязаний, агрессии или развратных действий в связи с недостаточной дифференцировкой сексуального поведения или снижением критики в сочетании с расторможенностью инстинктивных влечений. Т.е., подростки с интеллектуальным дефицитом чаще, чем здоровые развращаются (в силу расторможенности инстинктивных влечений) или подвергаются сексуальному насилию.  Они часто бывают идеальной целью для насильника, потому что их легко уговорить, запугать и вообще "кто же дурачку поверит", "им это должно нравится, так почему бы и нет".

 Девочки-подростки с интеллектуальной недостаточностью — это часто

предмет промискуитетного полового поведения (промискуитетное поведение - это "коллекционирование" сексуальных партнеров). Исследования показали, что девочки с низким уровнем интеллектуального раз­вития не понимают, что может с ними случиться при сексуальных домогатель­ствах, некоторые никогда не усваивают этого из-за ригидной морали и соци­альности. При отсутствии полового воспитания они не способны правильно вести себя, не понимают последствий своих поступков. Эти девочки часто яв­ляются жертвами, у них выше уровень инфекций и беременностей по сравне­нию с нормой.

 По данным Г.К. Поппе (1986) среди нарушений поведения у девочек с интеллектуальной недостаточностью чаще встречаются аутоагрессия и сексуальные девиации (сексуальные девиации – это сексуальные отклонения в поведении человека. То, что выходит за рамки общепринятых норм сексуальной жизни: фетишизм, эксгибиционизм, садомазохизм и т.д.)

 Таким образом, подростки и юноши с интеллектуальной недостаточностью являются наиболее уязвимой частью молодежи в смысле патологии секса и его эксплуатации.

 Резюмируя вышеизложенное, отметим наиболее важные моменты:

1.Сексуальность – это жизненная энергия, которая присуща каждому человеку.

2. Сексуальность формируется в результате роста и развития.

3. Сексуальность не зависит от уровня интеллекта, но существует различие между так называемым возрастом достижения умственной и половой зрелости.

4. Интеллектуальная недостаточность в подавляющем большинстве случаев не ведет к отсутствию сексуальных ощущений.

5. Полоролевая идентификация детей с интеллектуальной недостаточностью формируется под влиянием психического нарушения и коррелирует с уровнем интеллектуального развития: чем грубее поражения ЦНС, тем слабее выражен психологический процесс самоотождествления.

6. Полоролевое поведение подростков с интеллектуальной недостаточностью в большинстве случаев является феминным у девочек и маскулинным у мальчиков, что подтверждает положение о наличие врожденных программ психосексуального развития. В условиях с преобладающим женским персоналом сотрудников образовательного учреждения у мальчиков с низким уровнем интеллектуального развития высок процент феминных черт, так как формирование полоролевого поведения идет под влиянием реакций взрослых.

7. О сформированности половозрастной идентификации можно говорить только у подростков с легкой степенью интеллектуальной недостаточности. Себя они идентифицируют не только по внешнему виду, но и по статусу.

 8. У подавляющего большинства подростков и юношей с интеллектуальной недостаточностью само по себе сексуальное желание снижено  из-за общей незрелости мозга.

9. Подростки с интеллектуальным дефицитом в силу расторможенности инстинктивных влечений чаще, чем здоровые, развращаются и подвергаются сексуальному насилию.

Литература

1. Андреева, С. В. Половое воспитание детей и подростков с тяжелыми нарушениями развития / С.В. Андреева // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2011. - № 5. - С. 40-43.

2. Белопольская, Н. Л. Психологическое исследование возможностей половозрастной идентификации у детей с интеллектуальной недостаточностью / Н. Л. Белопольская // Дефектология. - 1992. - №1. - С.5-11.

3. Заиграева, Н. В. Гендерная социализация и полоролевые представления подростков с интеллектуальной недостаточностью / Н. В. Заиграева, И. А. Коробейников // Дефектология. - 2007. - № 2. – С. 17-21.

4. Каган, В.Е. Система половых различий. Психика и пол детей в норме и патологии / В.Е. Каган. - Л., 1988. – С.

5. Лявшина, Г.Х. Сексуальное воспитание детей и подростков / Г.Х. Лявшина.- СПб.: Издательство «Диля», 2003. - 128с.

6. Репродуктивное здоровье и сексуальность подростков / А.М. Куликов [и др.]; под ред. А.М. Куликова. – Спб.: РОО «Взгляд в будущее», 2006. – 88 с.