

Особенности полового воспитания приемного ребенка

ГОРОХОВА ЕЛЕНА ГЕННАДЬЕВНА

Пол - комплекс репродуктивных, телесных, поведенческих и социальных признаков, определяющих индивида как мужчину (мальчика) или женщину (девочку) . В.Е. Каган.

Половое воспитание - комплекс воспитательных и просветительных воздействий на ребенка, направленных на приобщение его к принятой в обществе системе половых ролей и взаимоотношений между полами в общественной и личной жизни.

Полоролевое воспитание - составная часть полового. В результате его осуществления ребенок должен в значительной мере овладеть культурой взаимоотношения полов, в основе которой - доброта, взаимоуважение и деликатность, адекватной полу моделью поведения, правильно понимать роль мужчины и женщины в обществе.

Идентичность (от позднелат. *identicus* — тождественный, одинаковый) - отождествление себя с кем-либо; результат осознания индивидом самого себя.

Полоролевая идентификация - осознания своей половой роли.



СЕКСУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА.

- 2-4 г. - ребенок обожает раздеваться. Он изучает свое тело. Ребенок примеряет на себя роли: мамы, папы – для того, чтобы определиться с собственной ролью. Насущные вопросы: «откуда я взялся?» и «почему девочки и мальчики ходят в туалет по-разному?» .



- В 4-6 лет детей интересуют физиологические различия между полами. В этот период одна из любимых детских игр – «доктор». Именно в этом возрасте дети чаще всего задают вопросы о сексе.

- В 6-9 лет ребенок узнает, что такое секс и контрацепция, интересные вещи об отношениях полов от друзей.

ВАЖНО,

чтобы приемные родители объяснили приемному ребенку, что никто не имеет права вторгаться в его интимную зону, ребенок должен быть твердо уверен, что его тело — его собственность.

СЕКСУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА.

- 9-12 лет - начало полового созревания. В этом возрасте необходимо подготовить ребенка к изменениям, рассказать о физиологической перестройке организма: изменение роста, голоса, фигуры, о ночных поллюциях и невольных эрекциях, о менструациях.



- В 12-14 лет происходит новый всплеск серьезного интереса к сексуальным проблемам, изменения в организме ребенка невольно подталкивают его к дальнейшим исследованиям. Все чаще тема отношений полов и секса всплывает в вопросах, разговорах и жестах подростка, по большей мере со сверстниками.

В этом возрасте нужно ответственно вскрыть тему контрацепции: либо обсудив вопрос с подростком, либо снабдив его печатными руководствами к действию.



- 14-16 лет - возраст первых свиданий. Высока вероятность узнать, что же это такое – секс, о котором столько говорили.

- После 16 лет разговоры на тему секса между детьми и родителями обычно происходят только при условии очень большого доверия и открытости.



КАК НЕ НАДО РАССКАЗЫВАТЬ РЕБЕНКУ О СЕКСЕ:

- * не надо специально сажать ребенка напротив себя в позе послушного ученика и говорить: «Пришло время тебе узнать о сексе»;
- * не надо мяться и краснеть, словно ребенок своим вопросом застал вас самих за чем-то неприличным; не надо начинать хихикать и делать большие глаза;
- * не надо окрашивать ваш разговор в специфические тона, нагнетать особые эмоции; и вообще, не надо транслировать свои чувства, если ребенок об этом не спрашивает отдельно;
- * не надо замалчивать эту тему, отговариваясь избитыми фразами типа: «Это тебе еще рано», «Подрастешь - узнаешь» или, вообще: «Где это ты нахватался таких вопросов?»
- * не надо затягивать разговор о сексе; ребенок способен сосредоточиться на 3-7 минут, и лучше оставить его «дожевывать мысль», чем утомить своей дотошностью;
- * не надо делать из секса культ, снабжая ребенка тоннами «предохранительной информации во избежание», шокируя его сильными образами, к восприятию которых он еще не готов;
- * не надо «спрашивать урок», чтобы удостовериться, что ребенок запомнил ваши наставления.

КАК НАДО РАССКАЗЫВАТЬ РЕБЕНКУ О СЕКСЕ

просто



честно

Сексуализированное поведение – не сексуальное: то есть похожее, подобное, выглядящее таким – но не такое. Следует понять, что подлинная причина «развратного» поведения ребенка вообще никакого отношения к сексу не имеет.

Сексуализированное поведение ребенка вызвано дефицитом любви и ласки, тревогой и беззащитностью.

Сексуализированное поведение ребенка всегда - результат травмы. Потребности этих детей – научиться любить и быть любимыми, защищать и уважать себя, оставить прошлое в прошлом и жить дальше.

Для этого ему нужна любовь и спокойствие родителей

ОСНОВНЫЕ ИДЕИ ТЕОРИИ ЭРИКА ЭРИКСОНА



- ? **1. Психологические стадии развития личности когда индивид научается воспринимать себя и свою социальную среду и действовать в ней**
- ? **2. Становление личности непрерывный процесс, который длится всю жизнь**
- ? **3. Каждой стадии свойственны определенные особенности развития личности, которые принимают позитивные или негативные значения, в зависимости как происходит Психосексуальное развитие**

ПЕРВАЯ СТАДИЯ –ОРАЛЬНАЯ (0-1ГОД)

? Основные потребности

1.Способы получения удовольствия

2.Ощущение безопасности и благополучия

Важно:

3.Уверенность в любви

4.Доверие к близкому человеку

В течение всей жизни сохраняется чувство ценности своей телесности, позитивное принятие своего тела

? Если не удовлетворяются потребности:

1.Склонность к алкоголизму, курению

2.Развиться булимия (обжорство), анорексия (отказ от питания)

3. Привычка грызть ногти

4.Словесная агрессия

ВТОРАЯ СТАДИЯ –АНАЛЬНАЯ (1-3ЛЕТ)

? **Основная задача**

**Научить ребенка
пользоваться
горшком**

Важно:

**На этой стадии ребенок
учиться дарить свою
любовь другим
людям**

? **Может привести к
развитию таких
качеств:**

- 1. Педантичность**
- 2. Жадность**
- 3. Чрезмерная
опрятность**
- 4. Причиной психических
расстройств: энурез
(недержание мочи)**

**Энкопрез
(непроизвольное
выделение кала)**

ТРЕТЬЯ СТАДИЯ –ФАЛЛИЧЕСКАЯ (3-6ЛЕТ)

? **Основная задача**
знакомство с
собственным телом и
строением других
людей

Важно:

На этой стадии у
ребенка основным
мотивом выступает
познавательный
интерес

? **Может привести к**
развитию таких
качеств:

- 1. Вульгарность**
- 2. Отношение к**
собственному телу
- 3. Расстройство**
сексуальной сферы
(импотенция или
фригидность)

ЧЕТВЕРТАЯ СТАДИЯ –ЛАТЕНТНАЯ (6-7-10-11ЛЕТ)

? **Основная задача**
Интерес к интимности и
всему, что связано с
ЭТИМ ПОНЯТИЕМ

Важно:
На этой стадии у
ребенка основным
мотивом выступает
построении во
взаимоотношениях с
противоположным
полом

? **Может привести к**
развитию таких
качеств:
Разувериться во
взрослых, не будет им
доверять и станет
относиться как к
обманщикам

ПЯТАЯ СТАДИЯ – ГЕНИТАЛЬНАЯ (10-11-18-19ЛЕТ)

? **Основная задача**
Научить ребенка
морально-
этическим нормам
общества

? **Может привести к**
развитию таких
качеств: Не доверие
к взрослым

Важно:

На этой стадии
взаимные ласки без
полового акта
являются нормой
поведения

БАЗОВЫЕ ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА ПО Э. ЭРИКСОНУ

- 1. Доверие или недоверие к миру**
- 2. Самостоятельность или нерешительность**
- 3. Настойчивость или чувство вины**
- 4. Умелость или не полноценность**
- 5. Идентификация личности или путаница половых ролей**

ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ(0-5 ЛЕТ)

? Норма:

- 1.Проявляет интерес к половым органам, активно задают вопросы о сексе и демонстрируют знания:**
 - Разница между девочками и мальчиками, их половыми органами
 - личной гигиене
 - беременности и родам
- 2.Исследует собственные гениталии и получает удовольствие от прикосновений к ним**
- 3.Показывает половые органы другим детям и рассматривает**

? Отклонения:

- 1. Знает как именно взрослые занимаются сексом**
- 2. Владеет соответствующей лексикой для обозначения половых отношений**
- 3. Вступает с другими детьми в сексуальные контакты, имитирующие секс и**

ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

МЛАДШИЙ ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ (6-8 ЛЕТ)

? Норма:

1. Ребенок хочет знать и задает вопросы:
 - физическом развитии человека, близких отношениях
 - менструации и беременности
 - личностных ценностях
2. «Экспериментирует» с ровесниками, нередко одного с ним пола, играя с ним в ролевые игры или игры с сексуальным

? Отклонения:

1. Вступает с другими детьми в сексуальные контакты, имитирующие секс у взрослых
2. Знает о различных сексуальных действиях, как они называются и как проходят
3. Неприлично ведет себя в общественных местах (мастурбирует,

ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

СРЕДНИЙ ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ(9-12 ЛЕТ)

? Норма:

1. Ребенок хочет знать и задает вопросы:
 - материалах и информации сексуального характера
 - интимных отношениях и сексуальной жизни
2. Использует специфическую лексику для обсуждения секса с ровесниками
3. Продолжает исследовать свои половые органы

? Отклонения:

1. Имитирует поведение взрослых
2. Демонстрирует сексуальное поведение в общественных местах

ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ(13-16 ЛЕТ)

? Норма:

1. Ребенок хочет знать и задает вопросы: -о выборе
-отношениях в коллективе и принятых нормах
сексуального поведения
-отношениях и последствиях
сексуального поведения
2. Продолжает исследовать свои половые органы
3. У девочек наблюдается первая менструация, у мальчиков первая эякуляция
4. Первый половой акт

? Отклонения:

1. Эксгибиционизм и мастурбация в общественных местах
2. Сексуальный интерес к детям младшего возраста

СЕКСУАЛИЗИРОВАННОЕ ПОВЕДЕНИЕ СЛЕДСТВИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ

? Признаки сексуального насилия:

1. Страхи, фобии. Темноты, одиночества, боятся приходить домой или идти в какое-то место, выходить на улицу, страх одиночества.
2. Агрессия, драки; побеги из дома, воровство, жестокость к животным, припадки ярости, самоповреждение, суицидальное поведение
3. Избегание общения, скрытность, самоизоляция. Рекомендуем не путать с независимостью!
4. У маленьких детей - регрессивное поведение (свойственной более младшему возрасту). Могут перестать ходить на горшок, приобрести стереотипии, сосать палец, перестать говорить или вернуться к лепетной речи, льнуть к родителям (это вообще распространенная реакция малышей на травму)
5. Нарушения сна, аппетита, проблемы с ЖКТ (психосоматические нарушения)
6. Возбудимость, невозможность сконцентрироваться
7. Симптомы тревоги и депрессии: частый плач, замкнутость.

попытки "соблазнения" взрослого.

Не путать с нормальным кокетством, стремлением привлечь внимание. Сексуализированное поведение выглядит неуместно и неестественно.

9. Навязчивая мастурбация, в том числе публичная

10. Сексуальные игры с другими детьми. Не просто "в доктора", а тоже - когда у ребенка странно глубокие познания в процессе. Такие игры могут быть навязчивыми. Ребенок может проигрывать сцены секса на куклах.

11. Вовлечение других детей в действия сексуального характера.

12. Страх взрослых вообще или конкретных людей, или мест

13. Страх физических контактов

14. Ношение одежды, скрывающей тело, многослойной, слишком теплой.

15. Попытки спрятать одежду со следами сексуального контакта

16. У подростков - неразборчивые связи, проституция, или,

ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ МАСТУРБАЦИИ

Причины, носящие медицинский характер - урогенитальные инфекции причиняют дискомфорт, который заставляет обратить внимание на половые органы

Если ребенок систематически играет только в сексуальные игры и явно предпочитает их любым другим игрушкам, то у такого ребенка нарушена психика, скорее всего – приемный ребенок перенес сексуальное насилие.

Нарушения в эмоциональной сфере и сфере отношений: приемному ребенку не достает положительных эмоций, ярких впечатлений, удовлетворения от собственных достижений, похвалы взрослых, полноценного общения со сверстниками, а также тактильного контакта с приемными родителями.



РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ

- 1. Не допускать импульсивных, аффективно окрашенных реакций на сексуализированное поведение детей.**
- 2. Недопустимо публично ругать, стыдить ребенка или эмоционально обсуждать его сексуализированное поведение, так как скорее оно служит средством привлечения внимания взрослых к своим проблемам.**
- 3. Если ребенок вовлекает других в сексуальные игры, необходимо переключить его внимание, отвлечь его каким-нибудь другим действием, а затем индивидуально спросить его, где он научился таким звукам и жестам. Дети, не подвергавшиеся сексуальному насилию, могут участвовать в таких играх, основываясь на любопытстве.**
- 4. При навязчивой мастурбации ребенок должен получать психологическую или психотерапевтическую помощь, так как в основе такого поведения лежит повышенное беспокойство и другие эмоциональные проблемы.**

Люда попала в нашу семью, когда ей исполнилось 7 лет. Первое, что нас удивило, что девочка все время пыталась спрятаться. Когда мы ее находили, то замечали, что она была красной и тяжело дышала. Мы подумали, что, может быть, у нее болит сердце, проблемы с легкими. На все наши расспросы она молчала. Потом мы заметили, что между ног она зажимает какие-то предметы. Мы стали наблюдать и поняли, что девочка и днем, и ночью занимается онанизмом. Потом начали замечать, что Люда пытается прижиматься своими половыми органами к нашим сыновьям.

Спасибо
за внимание!