

Zaburzenia seksualne a norma i patologia

Krzysztof Nowosielski

Katowice, 26.11.2007

Zaburzenia seksualne

Perspektywy teoretyczne:

- Psychodynamiczna
- Behawioralna
- Problemy w relacji (związku)

Kategorie składające się na podłoże psychiczne
zaburzeń seksualnych (Kratochvil, 2002):

- Niedostatecznie skuteczna stymulacja, działające rozpraszająco bodźce, przeżycia i stany psychiczne,
- wpływy przeszłości,
- problemy w związku partnerskim,
- indywidualne cechy.

Zaburzenia identyfikacji płciowej (F64)

- F64.0 Transseksualizm
- F64.1 Transwestytyzm o typie podwójnej roli
- F64.2 Zaburzenia identyfikacji płciowej w dzieciństwie
- F64.8 Inne zaburzenia identyfikacji płciowej
- F64.9 Zaburzenia identyfikacji płciowej, nie określone

Transseksualizm (F64.0)

Pragnienie życia i uzyskania akceptacji jako osoba płci przeciwnej w porównaniu z własną, czemu zazwyczaj towarzyszy uczucie niezadowolenia z powodu własnych, anatomicznych cech płciowych oraz poczucie ich nieprawidłowości, a także chęć poddania się leczeniu hormonalnemu lub operacyjnemu, by upodobnić własne ciało tak dalece jak to jest możliwe - do ciała płci preferowanej.

Transwestytyzm o typie podwójnej roli (F64.1)

Ubieranie się w stroje płci przeciwnej w celu uzyskania zadowolenia z chwilowych doświadczeń bycia osobą płci przeciwnej.

Bez pragnienia trwałej zmiany płci.

Przebieraniu nie towarzyszy podniecenie seksualne ! (*Transwestytyzm fetyszystyczny*)

F64.2 zaburzenia identyfikacji płciowej w dzieciństwie

Występuje ono we wczesnym dzieciństwie (i zawsze przed pokwitaniem).

Charakteryzuje się uczuciem utrwalonego, intensywnego niezadowolenia z własnej płci wraz z chęcią bycia osobą płci przeciwnej.

Przyczyny zaburzeń identyfikacji (1)

• Czynniki natury biologicznej:

- ✓ uwarunkowania genetyczne,
- ✓ zaburzenia hormonalne,
- ✓ choroby OUN.

Przyczyny zaburzeń identyfikacji (2)

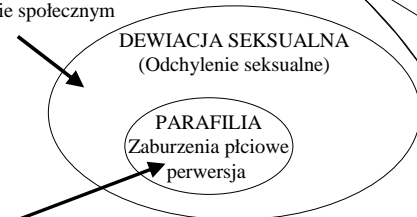
• Czynniki natury psychogennej:

Szczególne znaczenie mają:

- ✓ niezadowolenie rodziców z płci dziecka,
- ✓ wychowywanie dziecka pomijając jego płeć biologiczną,
- ✓ nadmierna więź uczuciowa matki z synem, identyfikowanie się syna z matką, negatywne relacje między ojcem a synem,
- ✓ kompleks budowy.

Zaburzenia preferencji seksualnych (parafilie) (F65)

Rozpoznanie na poziomie społecznym



Rozpoznanie na poziomie medycznym

Zaburzenia preferencji seksualnych (ICD-10)

- Osoba doświadcza powtarzającego się, nasilającego popędu i wyobrażeń seksualnych dotyczących niezwykłych przedmiotów lub działań.
- Osoba zarówno realizuje ten popęd, jak i odczuwa z tego powodu wyraźne cierpienie.
- Preferencje występują od co najmniej 6 miesięcy.

Objawy kliniczne parafilii

- Hyperorgazmia parafilików.
- Odtwarzanie fantazji parafilicznych podczas masturbacji.
- Zablockowana możliwość zakochania się lub stworzenia związku partnerskiego.
- Akty dewiacyjne (stany dysocjacyjne) podobne do transu, podczas którego nie jest w stanie odstąpić od swojego rytuału parafilicznego.

Etiopatogeneza dewiacji płciowych (1)

1. Teoria filogenetyczno – embriologiczna;
 - niepełne różnicowanie płciowe,
 - zaburzone różnicowanie płciowe.
2. Teoria konstytucjonalno – biologiczna;
 - dziedziczenie,
 - starszy wiek rodziców.
3. Teoria organiczno-mózgowa;
 - zmiany w strukturze mózgu,
 - zmiany biochemiczne mózgu,
 - uszkodzenia płatów skroniowych,
 - zmiany organiczne w mózgu.

Etiopatogeneza dewiacji płciowych (2)

4. Teoria antropologiczna;
 - perwersyjny charakter osobowości,
 - zaprzeczenie miłości,
 - zachowania obniżające sens życia,
 - zachowania niszczące wartości „ogólnoludzkie”.
5. Teorie atawistyczne;
 - pojawienie się instynktowych zachowań zakorzenionych we wczesnych etapach filogenezy człowieka.
6. Teoria endokrynną;
 - zaburzenia endokrynologiczne w fazie prenatalnej i postnatalnej.

Etiopatogeneza dewiacji płciowych (3)

7. Teoria psychoanalityczna;
 - seksualność dziecka jest polimorficznie dewiacyjna.
8. Teoria uczenia się;
 - popęd seksualny jest energią, siłą powodującą pojawienie się potrzeby seksualnej,
 - sposób zaspokojenia potrzeby seksualnej zależy od tego jak nauczymy się je zaspokajać.

Zaburzenia preferencji seksualnych (F.65)

- F65.0 Fetyszyzm
- F65.1 Transwestytyzm fetyszystyczny
- F65.2 Ekshibicjonizm
- F65.3 Oglądarkstwo (*voyeurism*)
- F65.4 Pedofilia
- F65.5 Sadosochizm
- F65.6 Złożone zaburzenia preferencji seksualnej
- F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej
- F65.9 Zaburzenia preferencji seksualnych, nie określone

F65.0 Fetyszyzm

- Konieczność posiadania pewnych przedmiotów jako bodźców do uzyskania pobudzenia oraz satysfakcji seksualnej.

Wskazówki diagnostyczne

Fetyszyzm rozpoznaje się tylko wtedy, gdy fetysz jest najważniejszym źródłem stymulacji seksualnej lub jest niezbędny do uzyskania zadowalającej reakcji seksualnej.

F65.1 Transwestytyzm fetyszystyczny

- Noszenie ubiorów płci przeciwnej głównie dla uzyskania podniecenia seksualnego.

Wskazówki diagnostyczne

Zaburzenie to odróżnia się od prostego fetyszyzmu tym, iż nie chodzi tu jedynie o noszenie ubrań jako fetyszu, ale również o przybieranie wyglądu osoby płci przeciwnej.

F65.2 Ekshibicjonizm

Nawracająca i utrwalona tendencja do pokazywania narządów płciowych obcym osobom lub ludziom przebywającym w miejscach publicznych, bez prób zachęcenia do bliższego kontaktu.

F65.3 Oglądarkstwo (*voyeurism*)

Utrwalona tendencja do podglądania ludzi w czasie ich seksualnych zbliżeń lub zachowań intymnych. Prowadzi zwykle do podniecenia seksualnego, któremu towarzyszy masturbacja, co dzieje się bez wiedzy podglądanych osób.

F65.4 Pedofilia

Preferencja seksualna osoby dorosłej w stosunku do dzieci w wieku przedpokwitaniowym lub we wczesnym okresie pokwitania.

F65.5 Sadomasochizm

- Preferowanie aktywności seksualnej, w której dochodzi do zniewolenia, zadawania bólu lub upokorzenia. Jeżeli dana osoba chce być ofiarą takiej stymulacji seksualnej – jest to masochizm, jeśli woli być wykonawcą – mamy do czynienia z sadyzmem.

Wskazówki diagnostyczne

Kategorii tej należy używać tylko wtedy, gdy aktywność, sadomasochistyczna staje się najważniejszym źródłem stymulacji lub jest niezbędna do uzyskania zaspokojenia seksualnego.

F65.6 Złożone zaburzenia preferencji seksualnej

Gdy u jednej osoby występuje więcej niż jedno zaburzenie preferencji seksualnej i nie można rozstrzygnąć, które z nich dominuje.

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

- ✓ *zoofilia* (sodomia)
- ✓ *allopotemnofilia*
- ✓ *eksaudyryzm*
- ✓ *gerontofilia*
- ✓ *nekrofilia*
- ✓ *asfiksjofilia*
- ✓ *froteuryzm* (ocieractwo)
- ✓ *ozolagnia*
- ✓ *koprofilia*
- ✓ *telefoniczna skatofilia*

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

OZOLAGNIA

Reagowanie podnieceniem seksualnym na zapach partnera

Źródło podniecenia:

- ✓ Narządy płciowe partnera
- ✓ Pot partnera
- ✓ Zapachy sztuczne stosowane przez partnera

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

OZOLAGNIA

Etiologia:

- ✓ pierwsze doświadczenia erotyczne
- ✓ ewolucja erotyzmu w kierunku bodźców zmysłowych
- ✓ choroby neurologiczne i psychiczne

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ZOOFILIA

Osiąganie satysfakcji seksualnej przez kontakt ze zwierzętami

Etiologia:

- ✓ charakter zastępczy – trudności w znalezieniu partnera
- ✓ mechanizm obronny (niechęć do płci przeciwnej)
- ✓ zespół nieodróżnionego obiektu seksualnego
- ✓ ciekawość

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ZOOFILIA

Poziomy:

- ✓ podświadome tendencje zoofilne
- ✓ jawne tendencje zoofilne
- ✓ masturbacja zoofilna (częściej kobiety)
- ✓ zastępcze zachowanie seksualne (substytut partnera)
- ✓ zachowania współtowarzyszące innym dewiacjom
- ✓ zoofilia pełna, trwała

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

TIMOFILIA

Osiąganie satysfakcji seksualnej przez poczucie przynależności do Olimpu społecznego, sprawowanie władzy czy dysponowanie majątkiem

Władza jest najsilniejszym
afrodyzjakiem

Henry Kissinger

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

TIMOFILIA

- ✓ Cesarz Kaligula
- ✓ Jimmy Hendrix
- ✓ Paraorgazmy

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

APOTEMNOFILIA

Allopotemnofilia – odczuwanie pociągu seksualnego do osób z amputacjami

Autoapotemnofilia – odczuwanie potrzeby amputacji u siebie

Przyczyny: doświadczenia z dzieciństwa/inicjacja seksualna, fetyszym, zaburzenia psychiczne

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

EKSAUDYRYZM

Odmiana oglądactwa, osiąganie satysfakcji seksualnej przez podsłuchiwanie zachowań seksualnych innych ludzi

Osoby podatne:

- ✓ Dzieci
- ✓ Studenci
- ✓ Mężczyźni

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

GERONTOFILIA

Osiąganie satysfakcji przez młodą osobę jedynie w wyniku współżycia z partnerem w starszym wieku; wiek odgrywa rolę fetyszu

Znacznie częściej u mężczyzn.

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

SEKS GRUPOWY

Współżycie seksualne z więcej niż jednym partnerem seksualnym

Formy:

- ✓ Kult płodności (Eskimosi, Indianie Hopi)
- ✓ Triolizm
- ✓ Wymiana partnerów (swappers & swingers)
- ✓ Zbiorowe orgie seksualne (misteria dionizyjskie)

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

SEKS GRUPOWY

Formy cd.:

- ✓ zgwałcenia z udziałem > jednego sprawcy
- ✓ „różowe baleciki”
- ✓ satanistyczne orgie seksualne
- ✓ wyspecjalizowane formy (kluby satanistyczne, nudystyczne, gejowskie)

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

SEKS GRUPOWY

Następstwa:

- ✓ brak – epizodyczne doświadczenia
- ✓ wzrost potrzeb orgiastycznych i dewiacyjnych
- ✓ doping potrzeb erotycznych
- ✓ nowe związki partnerskie
- ✓ zazdrość i konflikty (kto jest ojcem)
- ✓ komuny seksualne

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

SEKS GRUPOWY

Seksu grupowy jest zaprzeczeniem osobowej relacji między partnerami, prowadzi do urzeczowienia człowieka.

Zbigniew Lew-Starowicz

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ASFIKSJOFILIA

Podniecenie seksoerotyczne i osiągnięcie orgazmu zależy od duszenia i wieszana

W USA 250 zgonów rocznie z tej przyczyny

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

Zachowania seksualne zagrażające zdrowiu i życiu

1. Zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne
2. Sadomasochizm
3. Napaść seksualna przy użyciu przemocy
4. Zespół złego traktowania
5. Zachowania seksualne z wysokim ryzykiem

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

Zachowania seksualne zagrażające zdrowiu i życiu

6. Zaburzenia preferencji seksualnych
 - ✓ Apotemnofilia
 - ✓ Autossasynofilia – pozorowanie własnego zabójstwa
 - ✓ Hybrystofilia – pociąg do gwałcicieli, zabójców
 - ✓ Belonefilia – przenikanie bariery ciała
 - ✓ Pyrofilia – gorące bodźce
 - ✓ Symforofilia – prowokowanie wypadków

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

FOBIE SEKSUALNE

Nasilony stan lękowy na określony bodziec/wydarzenie

Najczęściej:

- ✓ Inicjacja seksualna
- ✓ Defloracja
- ✓ Zawarcie małżeństwa (gamofobia)

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

HISTERIA SEKSUALNA

Nieadekwatna reakcja organizmu na sytuację konfliktową.

Dotyczy częściej kobiet.

Typy:

- Osobowość histeryczna
- Nerwica histeryczna
- Reakcja histeryczna

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

HISTERIA SEKSUALNA

Osobowość histeryczna:

Niedojrzałość emocjonalna

Brak „odpepnienia psychicznego”

Przeczulica na postawy wobec sprawności, roli partnera, męskości/kobiecości

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

HISTERIA SEKSUALNA

Idealizacja Ja – idealnego

Brak obiektywizmu wobec Ja – realnego

Podwyższenie poczucia własnej wartości

Ciągłe konflikty i agresja, postawa roszczeniowa wobec partnerki

Mężczyźni - < teatralność i ekspresja, > manipulacja

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

HISTERIA SEKSUALNA

Nerwica histeryczna:

mechanizm konwersji – redukcja lęku, samoobrona

Rozpoznanie – wystąpienie przed 30rż, brak przyczyn organicznych

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

HISTERIA SEKSUALNA

Reakcja histeryczna:

Nagle, burzliwe wystąpienie zaburzenia seksualnego z towarzyszącą paniką, nadmiernie ambicjonalnym jego potraktowaniem – „być albo nie być”

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

HISTERIA SEKSUALNA

Kombinacje małżeństw:

- ✓ Histeryczna żona i histerofiliczny mąż
- ✓ Histeryczny mąż i histerofiliczna żona
- ✓ „normalna” osobowość żony i histeroformujący mąż
- ✓ „normalna” osobowość męża i histeroformująca żona

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

HISTERIA SEKSUALNA

Wybór osoby partnera nie jest przypadkiem, a więź uczuciowa i seksualna powstaje na zaprogramowanym podłożu, jakim jest określona osobowość partnera.

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ZESPÓŁ HOOVERA

Obsesyjna wrogość do ludzi z powodu ich seksualizmu u osoby przyjmującej na siebie rolę wzorca doskonałości i dbającej o moralną czystość kraju, a przy tym starannie ukrywającej własną seksualność

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

NATRĘCTWA SEKSUALNE

Myśli natrętne:

1. Fizjologiczne – w stanie głodu seksualnego i u dojrzewających chłopców

Dwa systemy komunikacji – pozorny i seksualny (podtekst)

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

NATRĘCTWA SEKSUALNE

Myśli natrętne:

2. Patologiczne – charakter kontrastowy

- postawy ascetyczne

- stan zazdrości

- choroby OUN

- choroby psychiczne, nerwice

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

NATRĘCTWA SEKSUALNE

Czynności natrętne:

Rytuály towarzyszące zachowaniom seksualnym

- irracjonalna ocena

- próba racjonalizacji

Przyczyny:

- choroby

- uwarunkowania powstałe w początkowym okresie masturbacji

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ZESPÓŁ „DEMONA NOCY”

- Zespół okotosennych iluzji seksualnych
- U wizjonerek, mistyczek, zakonnic
- Wynik erotyzacji psychiki przez podświadomość w wyniku ascezy
- Czynniki predysponujące: asceza, osobowość historyczna, bujna zmysłowość
- występuje również u mężczyzn (subcubus syndrom)

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ZESPÓŁ KEHRERA

Rozwija się w przypadku niezaspokojenia potrzeb seksualnych czy braku orgazmu.

Pierwszy etap – pobudzenie psychoruchowe, napięcie, rozdrażnienie

Drugi etap – objawy somatyczne

„Romans nie rozwiązuje sprawy”

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ZABURZENIA UWARUNKOWANE KULTUROWO

- ✓ Reakcje na konflikty kulturowe
- ✓ Projekcja nieświadomych fantazji
- ✓ Konflikty lokalne
- ✓ Wieloczynnikowe uwarunkowania

F65.8 Inne zaburzenia preferencji seksualnej

ZABURZENIA UWARUNKOWANE KULTUROWO

- ✓ *As Rog*
- ✓ *Amok*
- ✓ *Indian Dhat Syndrome*
- ✓ *Koro*

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK FORMALNY

Więź partnerów ogranicza się do formalnej instytucji małżeństwa, więź seksualna i uczuciowa ulegają rozpadowi

Przyczyny:

- ✓ „Ze względu na dobro dzieci”
- ✓ Określone motywy matrymonialne
- ✓ Zasady i normy religijne

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK FORMALNY

Problemy związku formalnego:

- ✓ frustracja uczuciowa jednego z partnerów
- ✓ frustracja seksualna
- ✓ wątpliwości co do idei działania „na rzecz dobra dzieci”

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK DYSHARMONICZNY

Partnerzy odczuwają zaburzenie jednej z relacji interpersonalnych przy pozytywnie ocenianych innych relacjach

Zaburzenia:

- ✓ Relacje seksualne – najczęściej
- ✓ Relacje porozumienia intelektualnego

Zaburzenia relacji często są wyrazem ukrytego konfliktu

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK ALERGICZNY

Dominuje w nim zaburzenie więzi uczuciowej, jej przerosł nad komunikacją racjonalną

Wybuch emocji – powtarzanie nieakceptowanych zachowań

Ambiwalencja i ambitendencja partnerów

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK ALERGICZNY

Przyczyny:

- istnienie sfer tabu
- walka między partnerami
- tendencje dominacyjne
- zakodowane reakcje z dzieciństwa
- wyczuwanie w dziedzinie osobistości bardzo istotnej

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK RYWALIZACYJNY

Ujawnienie przez partnerów walki o dominację

40% wszystkich związków z zaburzeniem więzi partnerskiej

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK RYWALIZACYJNY

Formy:

Postawa górowania
Rozbieżność między postawami w różnych środowiskach
Rywalizacja ukryta
Nastroje pozytywne na niepowodzenia partnera
Rywalizacja seksualna ukryta
Rywalizacja seksualna jawna
Rywalizacja w rodzicielstwie
Agresja werbalna, fizyczna
Walka o prestiż

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK NIEDOJRZAŁY

Partnerzy pozostają wobec siebie w relacji „dziecko-dziecko”

Cechy:

- ✓ Dominacja własnych potrzeb seksualnych
- ✓ Narzucanie partnerowi oczekiwań seksualnych
- ✓ Autoerotyzm
- ✓ Brak przygotowania do ról małżeńsko rodzinnych

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZWIĄZEK NIEDOJRZAŁY

Problemy:

- ✓ niezdolność do tworzenia partnerstwa
- ✓ oczekiwanie postawy rodzicielsko-opiekuńczej
- ✓ przewaga tendencji „biorę”
- ✓ narzucanie własnej wizji związku
- ✓ traktowanie partnera jako członka własnej rodziny

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

INNE ZABURZENIA

Związek socjopatyczny

Związek „opuszczonego gniazda”

Związek o ostrym kryzysie (30% wszystkich zaburzeń)

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ NIEPRZYSTOSOWANIA SEKSUALNEGO

Mała satysfakcja ze współżycia lub jej brak, przy zachowanej sprawności seksualnej partnerów

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ NIEPRZYSTOSOWANIA SEKSUALNEGO

Podział:

- ✓ Wrażenie luzu w pochwie
- ✓ Różnice pobudliwości seksualnej
- ✓ Różnice biorytmów seksualnych
- ✓ Libido owulacyjne kobiet
- ✓ Różnice upodobań seksualnych

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ NIEPRZYSTOSOWANIA SEKSUALNEGO

Wrażenie luzu w pochwie – przyczyny:

- nawyki masturbacyjne partnera
- zmiany poporodowe u kobiety
- antykoncepcja
- fizjologiczna niewspółmierność budowy partnerów
- nieujawnione zaburzenia erekcji
- specyficzna reaktywność seksualna kobiety

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ PROWOKOWANEJ ZDRADY

Nakłanianie partnera do zdrady, co wywołuje podniecenie seksualne przeżywane w trakcie wyobrażenia na ten temat lub wymuszanie u partnera opisu przebiegu zdrady

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZAZDROŚĆ PATOLOGICZNA

Zazdrość o nietypowych formach, treści i poziomie nasilenia

Typy zazdrości:

- ✓ Anankastyczna
- ✓ Paranoiczna
- ✓ Zespół Clerambaulta (3 fazy)
- ✓ Zespół Otella (obłęd alkoholowy)

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZAZDROŚĆ PATOLOGICZNA

Przyczyny:

- ✓ urazowe doświadczenia – np. uwiedzenie przez członka rodziny
- ✓ niepewność w roli seksualnej
- ✓ mechanizm projekcji zazdrości
- ✓ dewiacje np. kandaleuzizm
- ✓ alkohol
- ✓ choroby OUN i psychiczne

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ MALTRETPWANEJ ŻONY

ok. 2 mln kobiet w USA rocznie

Żony – młode, bez wykształcenia, uzależnione finansowo od męża

Mąż – niski status społeczny, bez potrzeb uczuciowych

U 60% małżeństw – stosowana była przemoc

U 10% - już na początku trwania związku

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ MALTRETPWANEJ ŻONY

Czynniki predysponujące kobiety do bycia maltretowaną:

- wewnątrzpsychiczne (osobowość niedojrzała, lękliwość)
- interpersonalne (naiwność, bierność, łatwowierność)
- społeczno-kulturowe

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ MALTRETPWANEJ ŻONY

Rodzaj przemocy:

- fizyczna
- słowna
- seksualna
- finansowa

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ MALTRETPWANEJ ŻONY

Stopnie rozwoju maltretowania:

- faza wstępna (tygodnie, miesiące)
- faza wybuchu (24 h)
- faza skruszenia
- faza „wiktyimizacji”

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ MALTRETPWANEJ ŻONY

Profil kobiet maltretowanych:

- ✓Kobieta - ofiara przemocy
- ✓Kobieta z masochistycznymi cechami osobowości
- ✓Kobieta – maltretowana „z wyboru”

Zazwyczaj maltretowanie zaczyna się od okresu zajścia w ciążę

Z63.0 Problemy w stosunkach ze współmałżonkiem lub partnerem

ZESPÓŁ MALTRETPWANEGO MĘŻA

W społeczeństwie – konwencja komiczna

Najczęściej agresja słowna, rzadziej fizyczna

Nieufność ze strony organów ścigania

Kompleksu seksualne

Nieświadomione, silne przeżycie emocjonalne, najczęściej z okresu wczesnego dzieciństwa, stale wpływające na zachowanie.

Kompleksy seksualne

Najczęstsze kompleksy:

- Amazonki
- Dafne
- Damoklesa
- Diany
- Madonny
- Meduzy
- Nany
- Pigmaliona

Najczęstsze kompleksy:

- kastracyjny
- małego członka
- onanistyczny

Dziękuję za uwagę

