

## Сексуализированное поведение

Как правило, у жертв сексуального насилия формируется специфическая модель поведения - **сексуализированное поведение**.

Условно можно выделить несколько стадий выраженности данной поведенческой модели:  
- первая стадия - когда дети демонстрируют сексуальные познания и сексуальную озабоченность, не свойственные возрасту;

- вторая стадия выражается в интенсивной мастурбации, демонстрации интимных частей тела;

- третья стадия характеризуется вовлечением в сексуальную активность других детей или взрослых. На этой стадии дети могут проявлять агрессивность, начинают употреблять алкоголь и наркотики, уходят из дома, нередко совершают попытки суицида.

Последствия перенесенного детьми насилия показали, что *общими для всех видов насилия являются:* страхи, усиление амбивалентных чувств к родителям, отсутствие доверия, нарушение психического и когнитивного развития, низкая самооценка и пр.

Последствия перенесенных видов насилия над детьми в семье затрагивают **разные сферы деятельности детей:**

*эмоциональную* - страхи, эмоциональная нестабильность, гнев, чувство стыда, вины, незащищенности, посттравматическое стрессовое расстройство, депрессия и пр.;

*когнитивную* - задержка речевого и психического развития, трудности концентрации внимания, снижение успеваемости, отсутствие интереса к учебе и пр.;

*личностную* - заниженная самооценка, открытость личностных границ, стигматизация и пр.;

*поведенческую* - противоречивость поведения, отстраненность, гиперактивность, девиантность, аутоагрессия и пр.;

*сферу межличностных отношений* - коммуникативная некомпетентность, конфликтность.

В результате психологических исследований выявлена динамика последствий перенесенного детьми насилия:

- **у дошкольников** преобладают поведенческие нарушения,

- **у младших школьников** ярче проявляются когнитивные нарушения,

- **у подростков** - личностные нарушения.

Дети, пережившие любой вид насилия, испытывают трудности социализации: у них нарушены связи с взрослыми, нет соответствующих навыков общения со сверстниками, они не обладают достаточным уровнем знаний и эрудицией, чтобы завоевать авторитет в школе.

Очень сложно складывается психологическая обстановка для развития ребенка, лишенного родительской любви, отторгнутого собственными родителями.

Жизнь ребенка вне семьи приводит к появлению особого психического состояния — **психической депривации**, что также может стать причиной сексуализированного поведения. Это состояние возникает в особых жизненных ситуациях, когда человеку не предоставляется возможности удовлетворять некоторые основные психические потребности в течение длительного времени.

*На развитие ребенка особенно пагубно влияет отсутствие заботы матери (материнская депривация).*

Помимо этого фактора, обнаружены и другие:

сенсорная депривация — обеднение среды, ее сужение;

социальная — уменьшение коммуникативных связей с окружающими людьми;

эмоциональная — снижение эмоционального тона при взаимоотношениях с окружающими;

психическая — невозможность удовлетворения основных потребностей.

*Сексуальное насилие по отношению к ребенку является значительным фактором риска возникновения неблагоприятных последствий для его развития, но не влечет их за собой со стопроцентной вероятностью.*

Исследования показывают, что значительное количество людей, переживших в детстве сексуальное насилие, становятся счастливыми. Позитивному развитию ребенка-жертвы сексуального насилия способствуют так называемые **компенсаторные факторы:**

- наличие своевременной помощи,

- присутствие рядом человека, которому ребенок доверяет и который может вернуть ему чувство ценности собственной личности.

## **Коррекционная работа**

*Если ваш ребенок демонстрирует сексуализированное поведение, что можно сделать?*

*Не смущаться.* Вы взрослые люди. Оставьте фантазии о развратных детях литераторам. Как мы уже знаем, «секса» в этом – меньше всего. Спокойно и уверенно (но не гневно!) объясните ребенку, что так себя вести не принято и некрасиво, дети так делать не должны. Конечно, это само по себе не поможет, но ребенок должен знать вашу позицию. Если вам неудобно перед родственниками или друзьями, просто спокойно скажите им, что это со временем пройдет.

*Показать альтернативу.* Если ребенок не подвергался насилию, а скорее страдал от невнимания и отсутствия ласки, побольше возитесь с ним, весело тормошите, держите на руках. Он должен увидеть, что объятия и поцелуи – это не обязательно секс.

*Обратиться к специалисту,* если вы знаете или подозреваете, что ребенок был жертвой насилия. Это очень тяжелый опыт, и будет лучше, если ребенку поможет профессионал. Возможно, с вами он вообще не захочет говорить на эту тему, и в этом нет недоверия. Ребенку важно, что его новый дом – территория безопасности, и даже разговоры о «том прошлом» здесь ему не нужны. Пусть это происходит в кабинете психолога – и там и останется.

*Не поддаваться страху!* Самое ужасное, похоже, уже случилось. Ребенку и самому страшно. Он должен видеть, что вы не боитесь этой темы, а значит, сможете ему помочь.

*Быть очень осторожным, если ребенок пережил насилие.* Ваши проявления любви могут его напугать. Договаривайтесь с ним о каждом шаге: «Я подойду и укурю тебя на ночь, хорошо?» Если он не хочет – значит, не нужно настаивать. Он должен поверить, что вы не будете ничего с ним делать против его воли (это не значит, что вы не можете настаивать на своем в других сферах – речь только о случаях физического, телесного контакта).

*Поднимать самооценку.* Ребенок должен знать, что представляет собой ценность не только как сексуальный объект. Чаще говорите ему, как вам с ним интересно, как он вам помогает, какой он сообразительный и т. п.

*Психологическая помощь детям, пережившим насилие, имеет свои особенности применительно к каждому возрасту.*

*Несколько ключевых ролей, которые необходимо выполнять заботящемуся взрослому в посттравматическом периоде по отношению к ребенку:*

обеспечение жизненных базовых потребностей, безопасности, защищенности, стабильности, возможности влияния (создание стабильного внешнего защищенного пространства);

проявление любви, эмпатии и принятия со стороны заботящихся взрослых (формирование надежной привязанности, укрепление ресурсов защиты); принятие и/или разделение, дополнение чувств ребенка, вызванных травмой (качество контакта).

*Главные функции помогающего взрослого как фигуры привязанности – обеспечивать защиту ребенка и модулировать его тревогу.*