

ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕЖИВАНИЙ ПОДРОСТКАМИ КРИТИЧЕСКИХ СИТУАЦИЙ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ

Начало и продолжительность полового созревания зависит от конституционных особенностей ребенка, наследственности, состояния здоровья, материально-бытовых условий.

Половое созревание у девочек начинается в среднем в 11 – 12 лет, а у мальчиков – в 12 – 13 лет. Одновременно с физиологической перестройкой организма происходят изменения и в психике. Подросток не только воспринимает небывалые телесные ощущения, у него появляются новые мечты, мысли, непривычные сексуальные переживания.

Психология переживания подростками своего полового переживания изучена недостаточно, хотя эта проблема актуально и заслуживает внимания: она связана с коренными изменениями физиологии и психологии человека. Не случайно переходный возраст называют вторым рождением человека, говорят о нем как о сложном, кризисном. Он имеет определенное значение для правильного усвоения школьниками своей половой принадлежности, успешного овладения соответствующей половой ролью, нормами гармоничных взаимоотношений с лицами другого пола. Неумение подростков переживать и разрешать трудности способствует развитию различного рода отклонений в поведении, возникновению нарушений в половой сфере. Так, например, для некоторых молодых людей нормой становятся легкомысленные отношения с лицами противоположного пола, ранняя беспорядочная половая жизнь. Педагогов и родителей беспокоят случаи мастурбации, гомосексуализма, изнасилования. Одной из важных остается проблема одиночества и самоубийства подростков. Незнание взрослыми особенностей переживаний мальчиков и девочек в период полового созревания и неучет их значения приводит к конфликтам, непониманию, психическим травмам.

Цель исследования – определить типичные кризисные ситуации, связанные с половым созреванием, и особенности их переживания подростками обоего пола. Исследованием охвачено 150 благополучных школьников обоего пола и 100 подростков, проходящих курс лечения в кожно-венерологическом диспансере города Киева. Использовалась комплексная методика, которая включает в себя анкетирование, беседу и др.

Установлено, что кризисные ситуации возникают в семье, школе, среди сверстников.

Критические ситуации могут переживаться подростками по продуктивному или непродуктивному пути. Трудновоспитуемые мальчики и девочки чаще, чем их благополучные сверстники, попадают в различного рода критические ситуации и переживают их преимущественно по непродуктивному пути (например, ранняя половая жизнь, как средство самоутверждения, вступление в сексуальную связь с лицом своего пола для снятия психологического напряжения).

Педагоги и родители не всегда могут оказать необходимую помощь подростку в продуктивном переживании внутриличностного конфликта. Около 50 процентов юношей с ранним сексуальным опытом воспитывались в неполных семьях и лишь 25 процентов случаев отношения с членами семьи были благополучны. В трудных семьях часто возникают конфликты между девочками и отчимом или мачехой. Своими переживаниями по поводу интимных отношений подростки готовы делиться с близким другом, братом или сестрой значительно реже – с отцом или матерью. Треть указывает на то, что им некому довериться.

Тяжелые переживания вызываются запретом родителей дружить, влюбляться, проводить свободное время с друзьями. Наличие ограничений отметило 69 процентов трудновоспитуемых и 30 благополучных девушек. Это приводит к конфликтам, вызывает желание подростка уйти из-под опеки родителей, поступать наперекор их ожиданиям. Общение с молодыми людьми «подальше от дома», в сомнительных компаниях часто располагают

к началу половой жизни. По нашим данным около 40 процентов девушек впервые вступили в половую связь в 15 лет, 22 – в 16 лет, 17 – в 14 и 22 процента – в 11-12 летнем возрасте. Мальчики позднее, в большинстве случаев в 17, реже – в 15-16 и раньше.

Кризисной ситуацией развития подростков становятся семейные конфликты, протекающие в виде ссор, драк. По данным психологов их отметили 56 процентов мальчиков и 76 процентов девочек из группы трудновоспитуемых. 35 процентов родителей трудных подростков прибегают к частым наказаниям. Все это увеличивает эмоциональный барьер между родителями и детьми, препятствует реализации чувства любви, уважения, защищенности, без которых невозможна нормальная социализация человека. Лишь совместными усилиями подростка и его семьи успешно преодолеваются как общие жизненные сложности, так и трудности возраста, пола.

В семье, где родители конфликтуют или не находят времени для общения с сыном или дочерью, как правило, не замечают их переживаний.

В подростковом возрасте обостряется интерес к себе, своей внешности, проявляется тревожность в связи с несовпадением «Я» реального – с идеальным для значимого окружения. Переживания имеют место тогда, когда у подростка нет ориентира для подражания, не сформированы четкие представления о качествах мужественности и женственности. Кризисной может стать ситуация повышенной сексуальности подростка при невозможности удовлетворить свою сексуальную потребность.

Подростков волнует и физиологические проявления полового созревания. По нашим данным, девушки с сексуальным опытом значительно хуже своих благополучных сверстниц восприняли начало первой менструации («Я переживала, испугалась, думала, что у меня что-то не в порядке»). Причем в момент беседы (в свои 15-16 лет) девушки относились к этим проявлениям негативно («Ненавижу себя», «Меня это раздражает», «Я нервничаю, когда что-то не так и не вовремя»). Эти девочки воспитывались в

семьях, в которых матери в 2/3 случаев информировали дочек о менструации. Но эта информация у большинства девочек вызывала негативные переживания, неприязнь к вполне естественному явлению: «Мама говорила, чтоб я в это время не выходила из дома, это заметно и стыдно». Девочки из тех семей, в которых сведения матери о «женских делах» подавались адекватно, в основном «нормально» относятся к изменениям в своем организме («Это естественно», «Я рада, что чувствую себя уже взрослой девушкой»). В подобных семьях чуткое, бережное отношение к девочке в этот период помогает преодолевать и болезненность, и тревогу, и апатию.

Далеко не все мальчики знают о физиологических проявлениях полового созревания и их роли в жизни человека. Так 67 процентов опрошенных отметили у себя начало поллюций в 12-13 лет, не заметили их у себя – 16, обнаружили лишь после первой половой связи 17 процентов. Одну пятую часть подростков поллюции «испугали» («Сначала испугался, думал, что чем-то заболел, а потом узнал и успокоился»). Некоторых юношей волнуют такие вопросы, как: «Почему после сна у меня мокрая постель?», «Можно ли после частых поллюций стать импотентом?» и подобные. В этих переживаниях, конечно же, в первую очередь, виноваты родители. Подросток должен знать, что первые поллюции появляются в 10-15 лет. А средняя периодичность их появления колеблется в пределах от 10 до 60 дней. Нормальными можно считать лишь поллюции, повторяющиеся еженочно и даже по несколько раз в ночь.

Особого внимания заслуживает ускоренное или замедленное половое развитие. Так, «акселерированная» девочка (менархе в 8 лет), сравнивая себя с подругами, склонна преувеличивать свою развитость. По данным ученых 70 процентов девочек с замедленным половым созреванием страдают повышенной плаксивостью, драчливостью, периодическими головокружениями, плохим аппетитом. В общении с нормально развитыми девочками неуютно чувствуют себя мальчики с замедленным половым развитием.

Тяжелые переживания вызывают недостатки внешности, подростковые угри (у мальчиков в 16-17, у девочек – в 15-16 лет) усиленные потоотделения.

Неуверенность в себе, болезненное отношение к посторонним высказываниям по поводу поведения или внешнего вида, деформируют самовоспитание и самооценку подростка. По причине неадекватной самооценки у девушек или юношей искажается отношение к самому себе, другим людям, определяются неправильные способы общения с лицами своего и противоположного пола. Немногие заботятся о создании психологического комфорта для партнера по общению. Так, по данным нашего исследования, 64 процента девушек с сексуальным опытом считают, что юноша должен отвечать их ожиданиям, но лишь 14 стремится на деле согласовывать свое поведение с его интересами.

Источником серьезных страданий может стать безответная любовь, «разрыв» дружбы, потеря доверия к окружающим, веры в будущее. Причиной самоубийства может быть протест, месть, самонаказание за конфликт внутреннего «Я», непереносимость страданий от внешних уродств, неизлечимой болезни. Неумение общаться с ровесниками, низкая самооценка иногда становятся причиной подросткового онанизма, гомосексуальных контактов и даже половых преступлений.

Переживания и страхи вызываются мнимой или реальной нежелательной беременностью, возможностью заражения венерическими болезнями, СПИДом. Психическое состояние ожидания неолтвратимого ухудшения состояния, наступление тяжелых болезней, и преждевременной смерти вызвано аварией на ЧАЭС. В поставарийный период у многих школьников отмечалось чувство беспомощности, подавленное настроение, стремление к разрядке. Часть опрошенных и сейчас «спешат жить», никак не планируют свою жизнь, сомневаются в целесообразности создавать семью и рожать детей.

Переживание типичных критических ситуаций полового созревания могут и должны быть направлены по продуктивному пути. Некомпетентность родителей или их нежелание «вникать» в проблемы взрослости сына или дочери компенсируются грамотной психологической помощью педагогов, подростковых врачей. Однако, к сожалению, учителя не всегда готовы понять и разделить тревоги и волнения учащихся, часто акцентируя внимание лишь на успехах успеваемости и дисциплине мальчиков и девочек. Большинство подростков не удовлетворены своим отношением с учителем в школе, оценивают последних как несправедливых, чрезмерно требовательных, иногда грубых и своевольных, не желающих понять, поддержать и оказать посильную помощь. Лишь 20 процентов благополучных девочек не имеют никаких претензий к школе и учителям. А 57 процентов трудных девушек вообще отмечают безразличие к себе (Никаких претензий ко мне никто не предъявлял, будто меня и нет), остальные – негативное или даже враждебное. Не многие могут довериться еще врачу.

Отсутствие надлежащей системы полового воспитания и просвещение в школе не способствовало гуманности и гармонизации отношений между одноклассниками. Неумение или нежелание понять друг друга, не отвернуться в трудной ситуации только усугубляет тяжелые переживания подростков.

Коррекция неуспешных переживаний должна проводиться в семье, школе, кругу сверстников. Подростка должна окружать доброжелательная обстановка дома. От родителей зависит то, как мальчик или девочка отнесутся к первым волнующим проявлениям полового созревания.

Необходимо создавать психолого-педагогические условия, при которых подростки сами могли бы корректировать половое поведение. Именно проводить сюжетно-ролевые игры, во время которых закрепляются умения предвосхищать ожидания партнера, подчинять выбор средств общения нравственной уели, правильно оценивать собственные действия. В

ходе индивидуальных бесед, коллективных обсуждений проблем взаимоотношений между полами подростки знакомятся с нормами этих отношений. Такт, глубокое уважение к личности подростка и ее проблемам в индивидуальной беседе помогут решить вопросы возраста, стать гарантом предупреждения отклонений в половом поведении учащихся.

Повышение уровня психолого-педагогических знаний родителей и учителей, общей культуры и культуры межполового общения будет способствовать сохранению физического и психо-сексуального здоровья молодежи.