



Половое просвещение молодежи

Спикер: **Ирина Цисар**

Дата: **27.10.2015**

Специалист Киевского городского Центра социальных служб для семьи детей и молодежи, методист, национальный тренер Украины по вопросам формирования здорового образа жизни, национальный тренер по программе “Просветительская работа “равный-равному” среди молодежи Украины относительно ЗСЖ”; имеет десятилетний опыт обучения педагогов, психологов и социальных работников в сфере профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа.

Вебинар проводится в рамках реализации проекта «Центр Знаний».

Реализует проект Украинский институт социальных исследований имени Александра Яременко в сотрудничестве с МБФ «СПИД Фонд Восток - Запад» (AIDS Foundation East-West – AFEW-Украина) при технической поддержке Представительства Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ)

ВЕБИНАР ПРОВОДИТСЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «ЦЕНТР ЗНАНИЙ».

Реализует проект Украинский институт социальных исследований имени Александра Яременко



в сотрудничестве с МБФ «СПИД Фонд Восток - Запад» (AIDS Foundation East-West – AFEW-Украина)



при технической поддержке Представительства Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ)



Представительства Детского фонда
ООН (ЮНИСЕФ) в Украине.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ДЕТСКОГО ФОНДА ООН (ЮНИСЕФ)

01021 Киев, Украина
Кловский спуск 5
Тел: +38 044 254 24 50
Факс: +38 044 230 25 06

kiev@unicef.org
www.unicef.org/ukraine/ukr/

**УКРАИНСКИЙ ИНСТИТУТ СОЦИАЛЬНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ
ИМЕНИ АЛЕКСАНДРА ЯРЕМЕНКО**

01011, Киев, Украина
ул. Панаса Мирного, 26, оф. 210
Тел: +380 44 501 50 75
Факс: +380 44 501 50 76

info@uisr.org.ua
www.uisr.org.ua

МБФ «СПИД ФОНД ВОСТОК-ЗАПАД»

01033 Киев, Украина
ул. Саксаганского, д. 30а, оф. 9
+38 044 287 20 26
+38 044 289 27 34

info@afew.org.ua



АКТУАЛЬНОСТЬ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ПО ПОЛОВОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ.

Репродуктивное здоровье молодежи определяет возможности формирования дальнейшего экономического, социального, научного, культурного потенциала страны и здоровья будущих поколений.

Украина с 2002 г. является участником международного исследовательского проекта «Здоровье и поведенческие ориентации учащейся молодежи» («Health Behaviour in School-aged Children» - HBSC).

В каждой стране определены ведущие научные учреждения, осуществляющие опрос.

(в Украине это - «Украинский институт социальных исследований имени Александра Яременко»).

НА СЕГОДНЯ В СТРАНЕ ПРОВЕДЕНО 4 ВОЛНЫ ОПРОСА:

2002 г. Опрошено - **5 267** человек;

2006 г. – **6 535** человек,

2010 г. - **10 343** человека,

2014 г. – **11 390** человек.



Это стало возможным при поддержке главного партнера – Представительства Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Украине.



УКРАЇНСЬКИЙ ІНСТИТУТ
СОЦІАЛЬНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ
імені
Олександра Яременка



По результатам опроса HBSC, 2014 г. к 17 годам практический опыт половой жизни признали более чем каждый второй парень **(54,9%)** и каждая третья девушка **(33,9%)**.

Почти две трети тех, кто имел опыт половой жизни, указали возрастом сексуального дебюта 15 лет или 16 лет и старше.

Хотя большинство **(73,1%)** сообщило о применении презерватива при последнем половом акте, большая часть юных женщин практикует **рискованный половой акт**: во всех возрастных группах доля девушек, которые имели незащищенные презервативом контакты, оказалось больше, чем среди мужчин.

Достаточно распространенным **(17,1%)** является такой способ контрацепции, как прерывание полового акта - недостаточно надежный и такой, что не придает защиты от ИППП.

Исходя из этого на сегодня остается актуальным проведение просветительской работы в учебных учреждениях среди подростков и молодёжи по воспитанию **ответственного отношения к своему здоровью, повышения уровня знаний относительно защиты от инфицирования ВИЧ, полового просвещения.**



Международный исследовательский проект «Здоровье и поведенческие ориентации молодежи» - 2014 Серия из 10 буклетов: Буклет № 6.,
http://www.uisr.org.ua/img/upload/files/Booklets_10_in_1__fi n.pdf



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ПОЛ, ГЕНДЕР

Пол – это системная совокупность анатомо-физиологических особенностей, отличающих мужчину от женщины. **Гендер** – это социальный пол, социально детерминированные роли, идентичности и сферы деятельности мужчин и женщин, зависящие не от биологических половых различий, а от социальной организации общества.

Термин гендер был введен в научный оборот американским психологом Робертом Столлером в конце 60-х годов XX века. Столлер предложил использовать для обозначения социальных и культурных аспектов пола понятие гендер.

В самом общем виде понятие гендер обозначает совокупность социальных и культурных норм, которые общество предписывает выполнять людям в зависимости от их биологического пола. Пол предопределен природными факторами, гендер – социально сконструирован, и потому эти слова **не являются синонимами**.

Слово «гендер», заимствованное из английского языка (которое переводится на русский язык как «род»), и прилагательное «гендерный» используются для описания тех характеристик женщин и мужчин, которые являются **социально приобретенными**, тогда как «пол» – для описания **биологически** предопределенных. Люди рождаются женского и мужского пола, вырастая, они учатся быть девочками и мальчиками, которые затем становятся женщинами и мужчинами. Поведенческие черты, которые они приобретают в процессе социального обучения, составляют гендерную индивидуальность и определяют гендерные роли.



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ПОДРОСТКИ

Подростки - Согласно классификации Всемирной организации здравоохранения, *подростки* – это люди в возрасте от 10 до 19 лет, молодежь – люди в возрасте от 15 до 24 лет, а молодые люди – лица в возрасте от 10 до 24 лет.

В настоящее время международным сообществом принято определение *подросткового возраста*, как периода, в течение которого:

- завершается половое развитие от появления вторичных половых признаков до наступления половой зрелости;
- психологически детские процессы сменяются поведением, характерным для взрослых;
- происходит переход от полной социально-экономической зависимости от взрослых к относительной социальной независимости.

В целом, с точки зрения международных экспертов, подросток – это человек, который уже не ребенок, но еще и не взрослый.



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД

Пубертатный период, или период полового созревания - это время, когда в физическом состоянии подростка происходят резкие изменения, в частности "**рывок роста**", формирование вторичных половых признаков; у девочек появляются менструации (**менархе**), у мальчиков - способность к эякуляции. Кроме того, этот период характеризуется важными изменениями в психике. Некоторые полагают, что половая зрелость развивается за ночь. Как выразился некий школьник: "Однажды утром вы просыпаетесь с прыщами".

На самом же деле, процесс полового созревания длится от полутора до шести лет (Grumbach, 1980). Физические изменения, которые происходят в течение пубертатного периода, закладываются еще до рождения, когда будущая функция гипоталамуса и гипофиза программируется гормонами, чтобы "пробудиться" через много лет. (Наверное каждый может припомнить знакомого мальчика, который, уехав на летние каникулы, вернулся сильно подросшим. Ни солнце, ни занятия спортом, ни жизнь на свежем воздухе здесь ни при чем. Подростковый рывок роста происходит благодаря усилению продукции половых гормонов. У девочек этот рывок наблюдается обычно двумя годами раньше (= в 12 лет), чем у мальчиков (= в 14 лет) (Marshall, 1977). В результате девочки 11-14 лет, как правило, заметно выше мальчиков того же возраста (вспомните школьные вечера семиклассников, где девушки нависают над своими партнерами, особенно если носят туфли на каблуках). Неловкость, которую испытывают мальчики, обычно проходит уже в середине подросткового периода, когда они догоняют по росту своих подружек, а потом становятся выше их.)



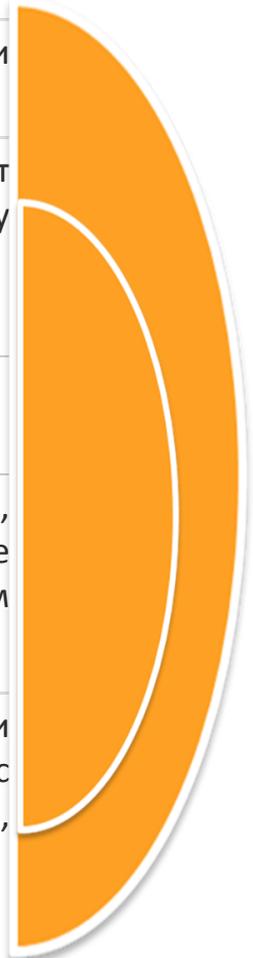
ОБЩИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ РОСТА И РАЗВИТИЯ ПОДРОСТКОВ

Переход из детского возраста в подростковый сопровождается активизацией роста и взаимосвязанных процессов развития (физического, полового, психосексуального и психосоциального). В пубертатном периоде происходят бурный рост тела и конечностей, развитие половых желез, а вслед за этим — и вторичных половых признаков, что сопровождается изменением строения тела и внутренних органов. К 15-16 годам подростки уже имеют тело практически взрослого человека. Это совпадает с завершением физического и полового созревания, а также становлением сексуальности. Созревание тела служит важной предпосылкой психического и психосексуального развития. В свою очередь, все эти процессы обеспечивают социализацию и формирование личности молодого человека, включая формирование ответственного отношения к своему здоровью. Все виды развития подростков взаимосвязаны и взаимообусловлены. Ориентироваться в закономерностях перехода от детства к взрослости помогут эти данные.



РАЗВИТИЕ В РАННЕМ ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ (10–13 ЛЕТ)

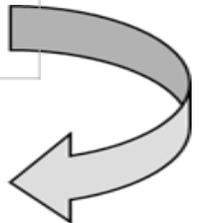
ФИЗИЧЕСКОЕ	Пубертатный скачок роста (существенная прибавка длины и массы тела).
ПОЛОВОЕ	Начало формирования вторичных половых признаков (рост молочных желез у девочек, яичек и полового члена у мальчиков, специфическое для данного пола оволосение).
ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЕ	Платоническое либидо (детская влюбленность).
ПСИХИЧЕСКОЕ	Переход от конкретного к абстрактному мышлению. Фантазии, эгоцентризм, эмоциональная лабильность. Временное ухудшение психофизиологических функций со снижением способности к учебе.
СОЦИАЛЬНОЕ	Приобретение самостоятельности. Начало отделения от семьи и возрастание роли сверстников. Начало конфликтов с родителями. Попытки рискованного поведения (проба алкоголя, курения, наркотиков). Ранняя стадия формирования морали.



РАЗВИТИЕ В СРЕДНЕМ ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ (13–17 ЛЕТ)



Физическое	Продолжение увеличения длины и массы тела. Формирование пропорций тела, свойственных данному полу. Преходящие диспропорции тела.
Половое	Появление месячных в среднем в 13,5 лет, поллюций – в 14 лет. Достижение зрелости репродуктивной системы – в 15-17 лет.
Психосексуальное	Эротическое либидо (эротическое влечение). Первый опыт сексуальных отношений.
Психическое	Развитие абстрактного мышления. Способность предвидеть будущее. Переживание изменений своего тела. Высокая тревожность, возможно развитие депрессии
Социальное	Рольное экспериментирование, рискованное поведение. Интенсивное общение со сверстниками и эмоциональное отделение от родителей. Обострение конфликтов с родителями. Размышления о будущей деятельности, профессии.



РАЗВИТИЕ В СТАРШЕМ ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ (17– 19 ЛЕТ)



ФИЗИЧЕСКОЕ	Достижение пределов роста и физиологической зрелости.
ПОЛОВОЕ	Достижение зрелости половой и репродуктивной системы.
ПСИХОСЕКСУАЛЬНОЕ	Сексуальное либидо (сексуальное влечение и сексуальные отношения).
ПСИХИЧЕСКОЕ	Логическое мышление полностью сформировано. Возросший эмоциональный контроль.
СОЦИАЛЬНОЕ	Отделение от семьи. Преодоление кризиса идентичности. Созревание морали.



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ ПОДРОСТКА.

- Стремятся занять достойное место в коллективе сверстников (необходимо дать подростку возможность занять это место).
- Для подростка – трагедия потерять авторитет среди своих сверстников (критически воспринимает и переживает замечания учителей и родителей при сверстниках). Развиваются конфликты и возникают трудности и трудные подростки, подросток активно ищет верных друзей. Нередко у трудных подростков искажается понятие чести, достоинстве.
- Подростки начинают группироваться.
- Доминирующей потребностью является общение со сверстниками и потребность в самоутверждении.
- Развивается чувство взрослости.
- Доминирует мнение товарищей. Коллективная деятельность в малой или большой группе.
- Предъявление больших требований к деятельности взрослого.



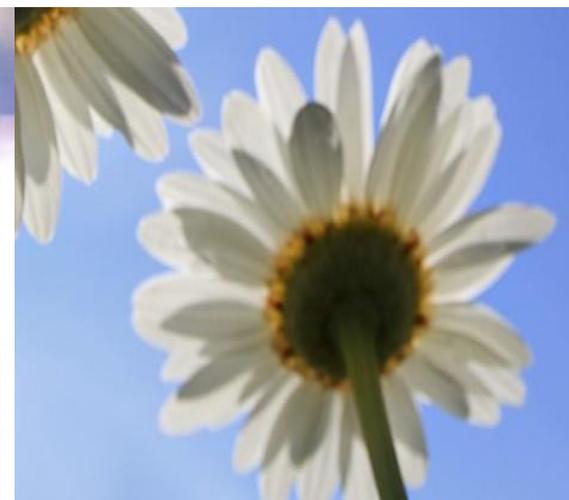
ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА ПОДРОСТКА.

Эмоции подростка отличаются большой силой и трудностями в их управлении

1. Вспыльчивы.
2. Не умеют сдерживать себя.
3. Слабо контролируют свои поступки.
4. Резкие в поведении.

Ряд исследований показывает, что в отличие от младшего школьника подростки:

- в **6** раз более упрямы;
- в **9** раз больше бравируют ситуации;
- в **42** раза больше немотивированных поступков.



ПОТРЕБНОСТИ ПОДРОСТКА

Психологические потребности

- В любви (принадлежность к чему-либо):
- близких, сверстников
- В уважении и самоуважении
- В саморазвитии
- В самовыражении
- В самопознании

Физиологические потребности

- **безопасность**

ЗАДАЧИ ВЗРОСЛОГО.

Научить **ответственному отношению к своему здоровью, повысить уровень знаний относительно защиты от инфицирования ВИЧ, полового просвещения. Каждый сам несет ответственность за свое здоровье!**



ЗАДАЧИ ВЗРОСЛОГО.

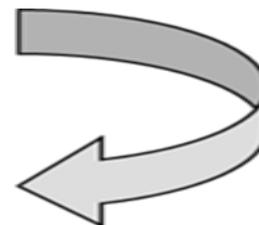


1. Крайне тактично относиться к подросткам.
2. Стремиться установить доверительные отношения.
3. Создание эмоционального благополучия в школьном коллективе (классе).
4. Изучать микрогруппы, микрообъединения и через них влиять на занятие достойного положения каждым.
5. Изучать роль и место в семье и отношение к нему.
6. Не конфликтовать с подростком.
7. Удовлетворять право ребенка на состояние взрослости и в этой связи пересматривать и перестраивать отношение с подростком.



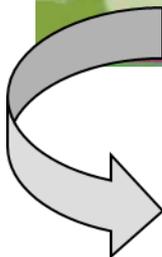
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Ссылка: <http://www.unicef.org/ukraine/ukr/Participant>



Портал для специалистов, работающих в сфере
подросткового здоровья и медицины
Adolesmed.szgmu.ru

Ссылка: <http://www.unicef.org/ukraine/ukr/Trainer.pdf>



СПЕЦІАЛІСТЫ ПО ВОПРОСАМ ПОЛОВОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

1. ПОСІБНИК ДЛЯ ТРЕНЕРІВ

З ПРОВЕДЕННЯ ПРОСВІТНИЦЬКИХ ЗАНЯТЬ З НАСЕЛЕННЯМ ЩОДО ПИТАНЬ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я І ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я. ПОСІБНИК ДЛЯ ВИКЛАДАЧА (2008 Р.)



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

РАЗОМ ДО ЗДОРОВ'Я  **TOGETHER FOR HEALTH**
ПРОЕКТ ПОДОЛАННЯ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ
IMPROVING FAMILY PLANNING & REPRODUCTIVE HEALTH IN UKRAINE



ГОЛОЦВАН ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА

Врач высшей категории, психотерапевт, сексолог, кандидат медицинских наук, международный тренер по вопросам сохранения сексуального и репродуктивного здоровья, консультант-эксперт ЮНИСЕФ / Министерства Здравоохранения Украины по вопросам сертификации Клиник дружественных молодежи, автор ряда методических пособий по проведению тренингов и консультированию, а также автор целого ряда публицистических статей по вопросам межполовых отношений, сексуального и репродуктивного здоровья.

http://tfh.jsi.com/Resources/Docs/bcc_edu_manual-ukr.pdf

2. МОДУЛЬ «ПРОЯВИ ТУРБОТУ І ОБАЧЛИВІСТЬ»



<http://romny-mcss.edukit.sumy.ua/Files/downloads/care.pdf>

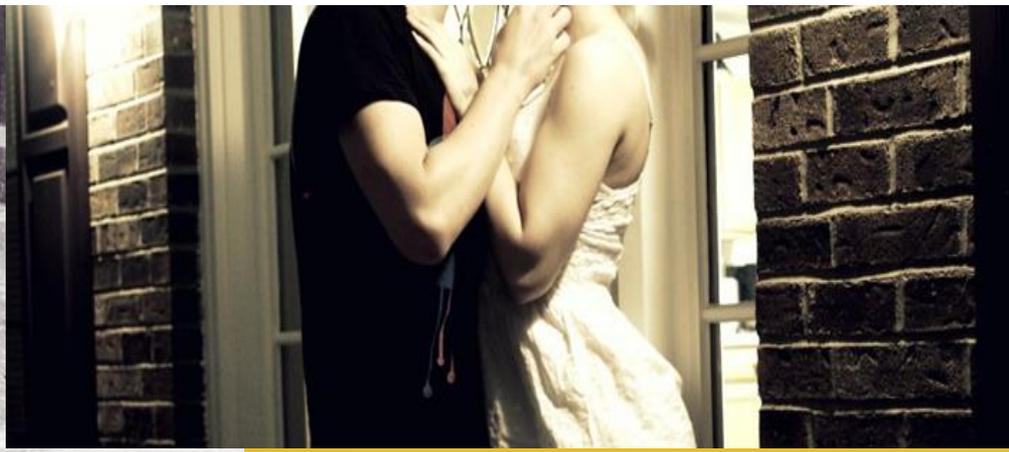
ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Пол человека определяется набором хромосом. Формирование пола начинается с момента зачатия и продолжается до половой зрелости. Дифференцировка пола происходит на **7-14-й** неделе внутриутробного развития плода.

В мужском организме (в меньшей степени - в женском) присутствует половой гормон **тестостерон**. Его еще называют мужским половым гормоном. Недостаточное количество тестостерону приводит к снижению полового влечения и эрекции у мужчин, а его избыток приводит к **гиперсексуальности**.

Влияние тестостерона на женщин изучено еще недостаточно, но точно установлено, что этот гормон повышает половое влечение.

В женском и мужском организмах также производятся и женские половые гормоны - **эстрогены**. У женщин эти гормоны обеспечивают функционирование слизистой оболочки влагалища и молочных желез. В мужском организме избыток эстрогенов приводит к снижению сексуального влечения, ослабляет эрекцию и ведет к увеличению молочных желез.



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Половое развитие – это формирование вторичных половых признаков, развитие репродуктивных органов, формирование способности к деторождению. Оно запрограммировано генетически и происходит без нашего участия.

Психосексуальное развитие (ПСР) – это формирование полового самосознания (ощущение себя представителем определенного пола), направленности сексуального влечения и сексуального поведения в результате совместных усилий природы и воспитания.

Пол человека определяется набором хромосом. Формирование пола начинается с момента зачатия и продолжается до половой зрелости. Дифференцировка пола происходит на 7-14-й неделе внутриутробного развития плода.

Начиная с пубертатного (подросткового) периода, в организме юношей происходит сперматогенез, то есть начинают вызревать сперматозоиды (половые клетки), а в организме девушек половые клетки закладываются еще внутриутробно, и в каждый менструальный цикл созревает одна яйцеклетка. Пол является биологической основой сексуальности человека.

Сексуальность - это не только биологический инстинкт, но и совокупность биологических, физиологических, психологических, социальных и культуральных особенностей, которые делают одного человека привлекательной для другого.

ПОЛОВАЯ ЗРЕЛОСТЬ

Половая зрелость - система индивидуального развития человека, которая характеризуется: для мужчин - способностью к половой жизни и к оплодотворению женщины, а для женщин - способностью к половой жизни, оплодотворению и рождению ребенка без угрозы для здоровья. Действительно, забеременеть, выносить, даже родить ребенка девушка может до достижения половой зрелости. Но что будет с ее ребенком?

Для того, чтобы родить ребенка, необходима **биологическая** зрелость (примерно 24 – 25 лет). Но и этого недостаточно. Чтобы ребенок был желанным, чтобы его воспитание было гармоничным, нужно достичь **социальной зрелости** (способность принимать ответственность за себя, свои поступки, а также принимать ответственность за ребенка).





ПОЛОВОЕ

**ПОЛОВОЕ
ПРОСВЕЩЕНИЕ**

ПОЛОВОЕ ВОСПИТАНИЕ

СЕКСУАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ

ФУНКЦИИ СЕКСУАЛЬНОСТИ

Сексуальность человека направлена на выполнение определенных функций.

Основные из них:

воспроизведения (репродуктивная)

общения (коммуникативная)

удовольствие (гедоническая)

самоидентификации

Гармоничные отношения между двумя людьми противоположного пола могут сложиться только в том случае, когда все три вышеупомянутые функции тесно связаны между собой. А это возможно только тогда, когда есть чувство любви, когда влюбленным интересен процесс как телесного, так и духовного познания друг друга.

При гармоничных отношениях в молодой пары в дальнейшем возникает желание иметь детей. И это будет не «случайная беременность», а вполне сознательное решение иметь ребенка (запланированная беременность; ответственное отцовство).



ПОЛОВОЕ ВОСПИТАНИЕ, ПРОСВЕЩЕНИЕ, СЕКСУАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ

- Формирование сексуальности
- Формирование сексуальности - это сложный процесс, который начинается в эмбриональный период и заканчивается половой зрелостью. В современной сексологии выделяют три основных
- этапы формирования сексуальности после рождения и к формированию зрелой сексу-
- альности. Подчеркиваем, что приведенные ниже годы являются относительными и показывают тенденцию в целом. Действительно на формирование сексуальности влияет сложный комплекс физиологических, социально-психологических, культурных факторов. От них зависит, насколько гармонично, полно, в соответствии с возрастом будет сформирована сексуальность.



ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ

1 этап. - **Формирование полового самосознания.**

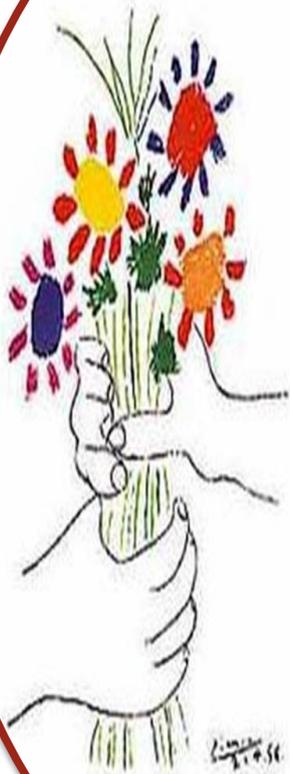
Этот этап начинается с 1,5 - 3 лет и заканчивается в 5 - 7 лет. Ребенок уже четко знает кто он мальчик или девочка, он осознала свой пол.

2 этап - **формирование поло-ролевого поведения** (осознание своей половой роли).

Начинается сложный этап познания половых ролей, то есть стереотипов поведения, присущих тому или иному полу. Это познание происходит приблизительно с 5-7 до 10-12 лет. К подростковому возрасту ребенок уже осознает свою половую роль. Понятно, что процесс осознания в первую очередь основанный на стереотипах между половым поведением в семье и социуме.

3 этап - **формирование психосексуальных ориентаций.**

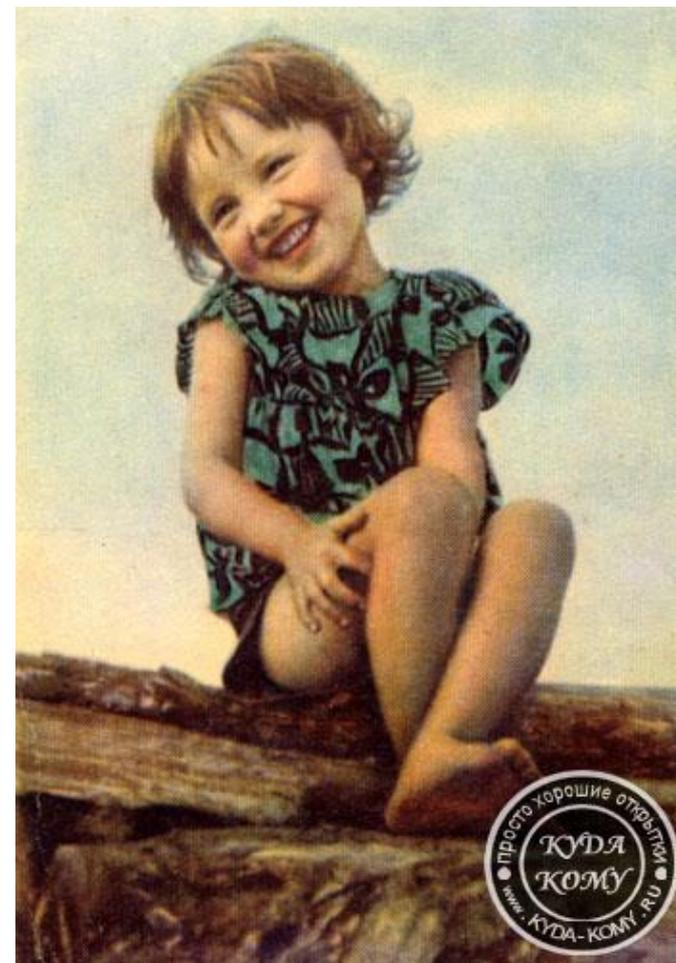
Этот этап достаточно длительный и продолжается от 10-12 до 16-24 лет. Он охватывает половое созревание (примерно с 10 до 18 лет) и биологическое (примерно до 24 лет). В подростковом возрасте активно развивается психоэмоциональная сфера, продолжается социализация подростка (влияние группы сверстников), формируется половое влечение (либидо) и определяется его направленность. Это важное звено в развитии сексуальности.



ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКСУАЛЬНОСТИ

1,5 - 3(5) лет. Период полового самосознания.

Ребенок начинает изучать себя, играет в доктора. (Познание физического, полового я. Я - мальчик, я - девочка.)





3(5) – 10(12) лет.

Период формирования поло-ролевого поведения.

Усваивают роли мужчины и женщины.

Все знают, что мальчики и девочки отличаются друг от друга. В этом возрасте начинают играть в такие игры как: семья, дочери - матери. Закладывается понимание, каким должен быть отец, какой должна быть мать. А если в семье проблемы ... Чему может научиться ребенок? Переносит свое неправильное поведение во двор, его не воспринимают ровесники, как следствие ребенок развивается с психоэмоциональными отклонениями.





10(12) – 18(24) Период определения (формирования психосексуальных ориентаций)

Подростковый возраст. В этот период мальчики и девочки тянутся друг к другу. Им интересно вместе.

Формируется либидо (влечение). Научное название влечения противоположных полов - либидо.

Либидо (лат. *libido* — похоть, желание, страсть, стремление) — одно из основных понятий психоанализа, разработанных Фрейдом. Оно обозначает сексуальное желание или половой инстинкт. Этот термин необходим для описания разнообразных проявлений сексуальности





Развитие полового влечения

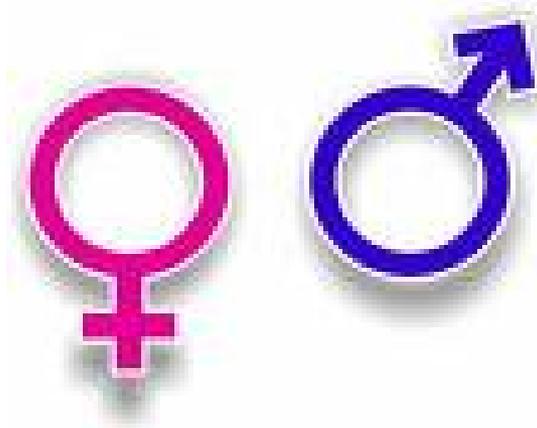
Платонические мечты, фантазии



Эротические фантазии, ласки, игры,
петтинг



Сексуальные фантазии, мастурбация,
начало половой жизни, сексуальные
эксцессы





КОМПОНЕНТЫ ПОЛОВОГО ВЛЕЧЕНИЯ

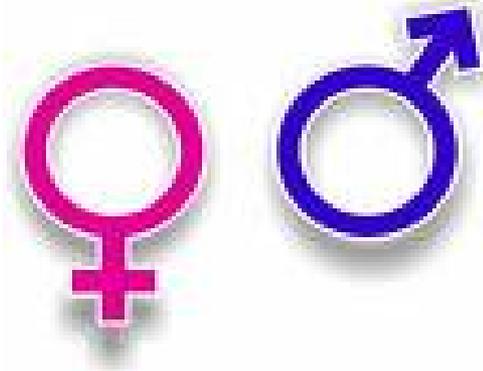
1. Формирование полового влечения начинается с **платонической компонента**.

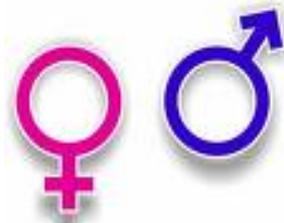
У подростка возникает желание общаться с девушками, дружить. Достаточно просто находиться рядом, разговаривать, ходить вместе в кино или дискотеку. Очень часто от подростков, переживающих эту стадию формирования влечения, можно услышать слова симпатии к человеку противоположного пола и желание дружить с ним.

2. Формирование **эротического компонента (романтический)** влечения наполняет подростка новыми переживаниями. Появляется желание прикоснуться к объекту симпатии, обнять, поцеловать. Подростки часто испытывают фантазии эротического содержания. Это полностью нормальное явление.

3. Но только, когда формируется **сексуальный компонент** влечения, юноша или девушка желают получать удовольствие от интимной близости.

Формирование полового влечения у ребят заканчивается раньше, чем у девушек. Этим объясняется период гиперсексуальности у юношей.





РАЗЛИЧИЯ В СЕКСУАЛЬНОСТИ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК

Для девушек в сексуальных отношениях гораздо важнее эмоциональный компонент, а для юношей – телесный. В отличие от взрослых мужчин, которые вступают в сексуальные отношения обычно только с теми, кто им нравится, подросток, влечение которого недифференцированно, иногда начинает половую жизнь вовсе не с той девушкой, в которую влюблен. Девочки начинают созревать раньше, но при этом процесс созревания у них более продолжителен. В то время как девочки уже начинают влюбляться, у мальчиков сохраняются чисто детские интересы, например, коллекционирование игрушек. Девочки их еще мало интересуют. Однако сексуальное влечение у мальчиков проявится раньше, когда их сверстницы находятся на стадии эротического либидо. Поэтому девочки иногда вынуждены начать половую жизнь, не испытывая в этом потребности.





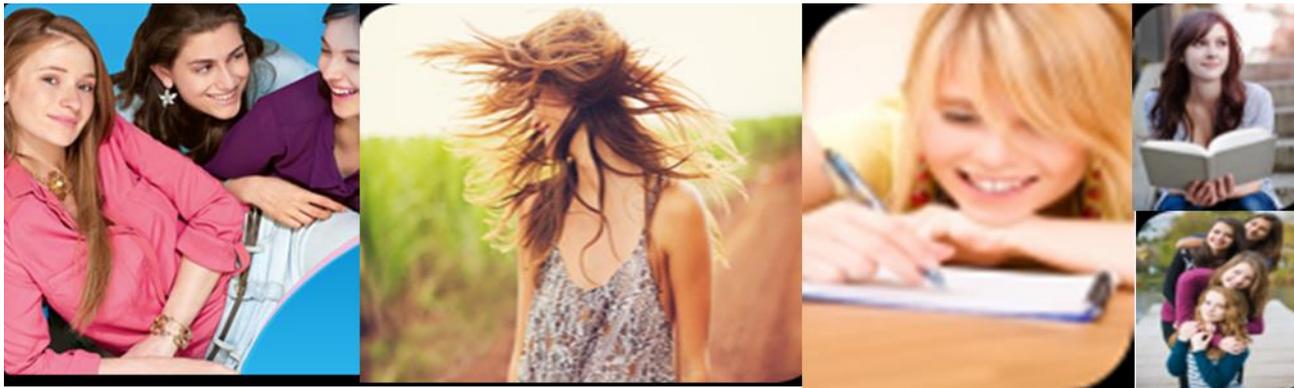
ОСНОВНЫЕ ТЕЗИСЫ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИХ ЗАНЯТИЙ С МОЛОДЕЖЬЮ

Эту информацию очень важно использовать в просветительской работе с молодежью. Часто девушки идут на интимные отношения из-за страха потерять любимого парня или с принуждения. Такие половые отношения могут принести много дискомфорта как физического, так и психического.

Подросткам необходимо говорить, что сексуальность может проявляться в отношениях между двумя полами в виде дружбы, влюбленности, любви.

Иногда молодым людям очень сложно осознать, что они испытывают друг к другу. Поэтому не нужно спешить сразу переходить к сексуальным отношениям.

Надо лучше узнать друг друга, научиться проявлять свои чувства. Это очень сложно сделать, если организм находится в стадии созревания.





Ранние половые отношения - это всегда ответственный шаг.

Интимные отношения имеют строиться на доверии и взаимном согласии, откровенном диалоге. А такой диалог предполагает **проинформированность** по вопросам последствий половых отношений. Это могут быть психологический дискомфорт, страх, тревога, депрессия, нарушение сна, незапланированная беременность, ИППП, ВИЧ-инфекция.

По рекомендациям врачей половую жизнь должна начинаться после наступления половой зрелости (в среднем это возраст 18 - 20 лет, но возможно более раннее или более позднее наступление половой зрелости).

Действительно, забеременеть, выносить, даже родить ребенка девушка может до достижения половой зрелости. Но что будет с ее ребенком?

Для того, чтобы родить ребенка, необходима биологическая зрелость (примерно 24 – 25 лет). Но и этого недостаточно. Чтобы ребенок был желанным, чтобы его воспитание было гармоничным, нужно достичь социальной зрелости (способность принимать ответственность за себя, свои поступки, а также принимать ответственность за ребенка).

*«Люди забудут, что вы сказали, люди также забудут, что вы сделали, но они никогда не забудут, какие чувства вы у них вызывали»
автор неизвестен*

<http://www.plana.org.ua/learn-more/questions/34>

<http://www.plana.org.ua/learn-more/links>



Благодарим за внимание!

Видеозапись вебинара
можно скачать на нашем сайте:



Центр Знаний
knowledge.org.ua