

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшее образования  
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра общей и консультативной психологии

**«Психологические причины аноргазмии у женщин»**

---

Полное наименование темы магистерской работы

**АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ**

Студента (ки) 3 курса 384 группы

Направления 37.04.01 «Психология»

Факультета психологии

**Михеева Кристина Вячеславовна**

---

(ФИО студента)

Научный руководитель

доцент, д.псих.н., доцент

---

должность, уч. степень, уч. Звание

**И.Ю. Аранович**

---

инициалы, фамилия

Зав. Кафедрой

д.псих.н., доцент

---

должность, уч. степень, уч. Звание

**С.В. Фролова**

---

инициалы, фамилия

Саратов, 2022

## Введение

*Актуальность выбранной темы исследования* обусловлена тем, что женская сексуальная дисфункция затрагивает 41% женщин репродуктивного возраста во всем мире, что делает ее очень распространенной медицинской проблемой. Предикторы женской сексуальной дисфункции многогранны и варьируются от страны к стране. Синтез потенциальных факторов риска и защитных факторов может помочь практикующим врачам в выявлении групп риска, в дополнение к выявлению модифицируемых факторов для предотвращения сексуальной дисфункции среди женщин репродуктивного возраста.оргазмическая дисфункция у женщин характеризуется постоянной или повторяющейся задержкой или отсутствием оргазма после нормальной фазы сексуального возбуждения. Исследования показали, что почти две трети женщин испытывают беспокойство по поводу своих сексуальных отношений. Сексуальная дисфункция создает много проблем для пар; некоторые исследователи обнаружили, что до 67% разводов связаны с сексуальными расстройствами.

Сексуальность - важная и неотъемлемая часть жизни каждой женщины. Цикл сексуальной реакции у женщин опосредован сложным взаимодействием психологических, экологических и физиологических (гормональных, сосудистых, мышечных и неврологических) факторов. Сексуальная дисфункция женщин оказывает сильное влияние на сексуальную и репродуктивную жизнь женщин, и ряд биологических, психологических и социальных факторов играют определенную роль в распространенности сексуальной дисфункции. Будущие стратегии профилактики должны быть направлены на устранение поддающихся изменению факторов, например, физической активности и доступа к половому воспитанию; международные усилия по расширению прав и возможностей женщин должны продолжаться.

Одной из причин формирования аноргазмии у женщин можно считать ее негативные установки к сексу. Установки к сексу формируются семьей и

социумом в подростковом возрасте и имеют огромное значение в формировании самооотношения и отношения к партнеру и браку. В 2016 на кафедре консультативной психологии нашего факультета была защищена магистерская работа Никифоровой О.В. «Роль сексуальных установок в адаптационной структуре личности молодых женщин», показавшая значимость в формировании сексуальных установок механизмов самооотношения и социальной адаптации. Автор сделал вывод о том, что сексуальные установки молодых женщин во многом зависят как от внешней, так и внутренней цензуры и от сексуального темперамента.

Сексуальная дисфункция имеет биопсихосоциальную этиологию, т.е. происхождение дисфункции может быть связано с биологическим или органическим состоянием, психологическим состоянием и/или социальным состоянием. На индивидуальном уровне специалисты стремятся определить этиологию дисфункции и соответствующим образом лечить ее. Однако на уровне популяции исследователи стремятся предсказать, какие факторы могут подвергнуть одну популяцию риску по сравнению с другой популяцией. Выявление этих предикторов и их эффекта (будь то защитный или вызывающий риск) может помочь с точки зрения психологических причин аноргазмии лучше выявлять и потенциально предотвращать возникновение сексуальных проблем.

Актуальность исследования обусловлена недостаточностью профессионального понимания влияния психологических причин на развитие аноргазмии у женщин.

***Степень разработанности проблемы.*** Теоретико-методологическими основами исследования послужили научные работы таких авторов как: А.Н. Алехин, Н.Э. Баваян, Б.М. Ворник, Л.Ю. Демидова, Н.В. Дворянчиков, Е.В. Иоффе, И.А. Корюкин, Е.В. Кришталь, Е.М. Лейбин, И.А. Назарова, Ю.А. Попова, О.В. Ромашенко, В. Холодный, В.И. Шигапова и др.

***Цель исследования*** – изучение психологических причин аноргазмии у женщин.

В соответствии с целью исследования были сформулированы **задачи исследования:**

1. Изучить психологические теории сексуальности.
2. Выделить социально-психологические факторы формирования сексуального сценария личности.
3. Охарактеризовать особенности психического состояния женщин с аноргазмией.
4. Выбрать методы и описать процесс организации исследования.
5. Провести анализ результатов исследования партнерских и сексуальных установок в супружеской паре, самооотношения женщин.
6. Выявить влияние самооотношения женщин, негативного отношения к сексу и партнеру на возникновение аноргазмии.

В качестве эмпирического **объекта исследования** выступили пациентки Областного центра планирования семьи и репродукции, живущие регулярной половой жизнью и имеющие постоянного партнера.

**Предмет исследования:** психологические причины аноргазмии у женщин.

Участники исследования: 50 женщин (25-45 лет), средний возраст которых, составил 30,1. Из них 58% находятся замужем, 25% живут в гражданском браке, 17% разведены. 65% имеют высшее образование, 13% - незаконченное высшее и 22% имеют среднее образование. 25 участников эксперимента были с выявленной аноргазмией, 25 участников эксперимента не имели выявленных сексуальных дисфункций.

**Теоретическим методом** исследования служило изучение и анализ литературы; обобщение.

В работе использованы такие методы исследования как:

1. Методика исследования самооотношения С.Р. Пантелеев (МИС).
2. Тест измерение установок в супружеской паре Ю.Е. Алешиной, И.Я. Гозмана, Е.М. Дубовской.
3. Тест сексуальные установки (EIAS).

Для установления связей между неадекватным самоотношением, негативным отношением к сексу и партнеру и аноргазмией у женщин был применен метод корреляционного анализа Пирсона (двусторонний критерий значимости). Математико-статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с помощью компьютерной программы IBM SPSS Statistics 17 и Gretl.

**Научная новизна** определяется недостаточностью исследований психологических причин аноргазмии у женщин в отечественной и в зарубежной литературе.

**Гипотеза исследования:** заниженная самооценка, негативное отношение к сексу и партнеру являются психологическими причинами аноргазмии у женщин. Аноргазмия у женщины является показателем ее не стабильного психического состояния. Женщине, для достижения вагинального оргазма с партнером, важно поддерживать уровень своего психического здоровья.

**Практическая значимость исследования.** В данной работе рекомендована программа формирования позитивного самоотношения, которая позволит организовать условия для самопознания и личностного роста женщин с аноргазмией, для формирования «Я-концепции» с помощью психологических способов работы согласно уровню развития, проигрывания ситуаций, дискуссий и игр на коммуникацию. Данные рекомендации имеют значение для решения проблем, связанных с оказанием психологической помощи данной категории клиентов.

**Структура магистерской диссертации.** Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы и приложений.

### **Основное содержание работы**

**В первой главе** изучены психологические теории сексуальности, выделены социально-психологические факторы формирования сексуального сценария личности, охарактеризованы особенности психического состояния женщин с аноргазмией.

подавляющую часть основных трудов в области сексологии написано представителями медицины. Большой вклад на современном этапе в исследование сексуальности вносят социологические исследования, посвященные изучению средовых, поколенческих, возрастных и гендерных различий в интерпретациях и опытах сексуальной жизни. В области возрастной психологии большое число работ посвящено подростковой сексуальности. Большое количество публикаций представлено у отечественных авторов, которые раскрывают философско-культурологический аспект исследования сексуальных отношений.

Сексуальный сценарий – это программа (в значительной степени неосознаваемая), на основе которой строится сексуальное поведение человека. Сценарий включает направленность влечения, мотивы близости, представления о собственном поведении и поведении партнёра, психологический и физический тип партнёра, эротические стимулы, требования к ситуации сближения, допускаемые способы и технику реализации влечения и др. Выделение каких-то определённых социально-психологических параметров сексуальности является сложной в силу комплексности этого понятия и тесной связи со всеми частями личности, но необходимой для научных исследований задач. Существует возможность использовать для описания сексуальности психологические параметры, объединённые предметными областями сексуальной мотивации, половой конституции и сексуальных сценариев.

Многие женщины испытывают трудности с достижением оргазма с партнером даже после достаточной сексуальной стимуляции. Оргазмическая дисфункция также известна как аноргазмия или расстройство женского оргазма. Основным симптомом оргазмической дисфункции является неспособность достичь сексуальной кульминации. Другие симптомы включают неудовлетворительные оргазмы и то, что для достижения кульминации требуется больше времени, чем обычно. Психическое состояние женщин с аноргазмией на психофизиологическом уровне

характеризуется: несколько сниженным либо значительно повышенным уровнем активации; высоким уровнем вовлеченности эмоциональной активации с преобладанием парасимпатических вегетативных проявлений; сниженным энерготонусом (энергообеспечением) организма; выраженным мышечным напряжением (гипертонусом мускулатуры); сниженной самооценкой своей внешней (телесной) сексуальной привлекательности и сексуальной удовлетворенности. Личностный уровень психического состояния на психической стадии копулятивного цикла у женщин, страдающих аноргазмией, характеризуется: высокой интенсивностью отрицательных эмоциональных переживаний; сниженной личностной активностью и пессимизмом; значительно пониженным личностным тонусом; выраженным эмоциональным напряжением, достигающим уровня стресса; амбивалентным отношением к своим личностным и интеллектуальным свойствам.

**Во второй главе** представлены методы и организация исследования: гипотеза, объект, предмет и участники исследования, методы исследования и математической обработки, описан порядок проведения исследования.

В эмпирической части нашего исследования целью являлось изучение психологических причин аноргазмии у женщин.

Для достижения цели исследования были поставлены следующие задачи:

- разработка инструментария исследования;
- реализация эмпирического исследования с помощью анкетирования пациенток Областного центра планирования семьи и репродукции, живущих регулярной половой жизнью и имеющих постоянного партнера;
- обработка полученных результатов в ходе эмпирического исследования с помощью компьютерной программы IBM SPSS Statistics 17 и Gretl;
- анализ и обобщение полученных результатов, формулировка

выводов, достижение цели исследования.

В основе исследования лежит гипотеза: неадекватное самоотношение, негативное отношение к сексу и партнеру являются психологическими причинами аноргазмии у женщин.

Частная гипотеза 1: аноргазмия у женщины является показателем ее нестабильного психического состояния.

Частная гипотеза 2: женщине, для достижения вагинального оргазма с партнером, важно поддерживать уровень своего психического здоровья.

Частная гипотеза 3: неудовлетворенность своим психологическим самочувствием напрямую зависит от склонности человека фиксироваться на деструктивных мыслях и страхах.

Эмпирическая база исследования: в исследовании приняли участие 50 женщин (25-45 лет), средний возраст которых, составил 30,1. Из них 58% находятся замужем, 25% живут в гражданском браке, 17% разведены. 65% имеют высшее образование, 13% - незаконченное высшее и 22% имеют среднее образование. 25 участников эксперимента были с выявленной аноргазмией, 25 участников эксперимента не имели выявленных сексуальных дисфункций.

Объектом нашего исследования выступают пациентки Областного центра планирования семьи и репродукции, живущие регулярной половой жизнью и имеющие постоянного партнера.

Предметом исследования явились психологические причины аноргазмии у женщин.

Выбор психодиагностического инструментария осуществлялся в соответствии с поставленными задачами исследования и требованиями валидности, надежности, стандартизации и адаптации используемых методик. Достоверность опроса подтверждена добровольным согласием респондентов на прохождение опроса.

В работе использованы такие методы исследования как:

1. Методика исследования самоотношения С.Р. Пантелеев (МИС).



Методика предназначена для выявления структуры самоотношения личности, а также выраженности отдельных компонентов самоотношения: закрытости, самоуверенности, саморуководства, отраженного самоотношения, самооценности, самопривязанности, внутренней конфликтности и самообвинения.

Самоотношение понимается в контексте представлений личности о смысле «Я» как выражение смысла «Я», как обобщенное чувство в адрес собственного «Я». В основу понимания самоотношения положена концепция самосознания В.В. Столина, который выделял три измерения самоотношения: симпатию, уважение, близость.

Методика допускает индивидуальное и групповое применение без ограничения времени. В случае группового обследования количество участников не должно превышать 15 человек. Длительность выполнения задания - 30 - 40 минут.

2. Тест измерение установок в супружеской паре Ю.Е. Алешиной, И.Я. Гозмана, Е.М. Дубовской.

Методика представляет собой 40 суждений, выражающих ту или иную позицию по 10 значимым для людей сферам:

- 1) отношение к людям;
- 2) альтернатива между чувством долга и удовольствием;
- 3) отношение к детям;
- 4) отношение к автономности или зависимости супругов;
- 5) отношение к разводу;
- 6) отношение к любви романтического типа;
- 7) оценка значения сексуальной сферы в семейной жизни;
- 8) отношение к «запретным сферам секса»;
- 9) отношение к патриархальному или эгалитарному устройству семьи;
- 10) отношение к деньгам.

Респонденты должны оценить степень своего согласия с каждым из утверждений.

3. Тест сексуальные установки (EIAS) – личностный опросник, опубликованный Гансом Айзенком в 1989 г., направлен на выявление установок, определяющих отношение к сексу. Методика разработана на основе концепции личности Айзенка.

Опросник рассматривает различные аспекты сексуальных отношений и сексуального поведения. Каждая шкала сопровождается средним нормативным баллом, что позволяет рассмотреть свой профиль на фоне статистического среднего.

Результаты теста включают такие шкалы как:

- дозволенность;
- реализованность, удовлетворенность;
- сексуальная невротичность;
- обезличенный секс;
- порнография;
- сексуальная застенчивость;
- целомудрие;
- отвращение к сексу;
- сексуальная возбудимость;
- физический секс;
- агрессивность в сексе;
- сексуальное либидо;
- сексуальная удовлетворенность;
- маскулинность – фемининность.

Для установления связей между неадекватным самоотношением, негативным отношением к сексу и партнеру и аноргазмией у женщин был применен метод корреляционного анализа Пирсона (двусторонний критерий значимости). Математико- статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с помощью компьютерной программы IBM SPSS Statistics 17 и Gretl.

Первый этап исследования. Данное исследование проводилось с целью изучения психологических причин аноргазмии у женщин. На первом этапе исследования проводился отбор инструментария исследования в соответствии с целью, задачами и гипотезой исследования.

Второй этап исследования включал непосредственное взаимодействие с респондентами и сбор эмпирических данных. Исследование проводилось в течение февраля 2021 года в рамках Областного центра планирования семьи и репродукции.

Участники эксперимента в присутствии автора исследования последовательно отвечали на вопросы всех трех методик исследования. При необходимости задавались уточняющие вопросы.

Третий этап исследования – обработка полученных данных. Ответы опросника обрабатывались с применением метода агрегации данных (с помощью компьютерной программы Excel) и метода контент-анализа. Затем взаимосвязь данных изучалась с помощью критерия Пирсона и обрабатывалась машинным способом посредством программ IBM SPSS Statistics 17 и Gretl.

**В третьей главе** представлены результаты изучения психологических причин аноргазмии у женщин.

Анализ результатов по тесту измерения установок в супружеской паре показал, что у женщин с аноргазмией выявлены средние показатели отношения к людям, более выраженный приоритет удовольствия долгу, чем в контрольной группе, а также нормализованное отношение к разводу, высокая значимость сексуальная сфера в семейной жизни. Также как и в контрольной группе выявлены преобладающие средние показатели отношения к теме секса, традиционным представлениям о роли женщины в семье и к деньгам.

Анализ результатов по тесту сексуальных установок показал, что для женщин с аноргазмией в сексуальных установках по сравнению с женщинами без сексуальных дисфункций характерно более серьезное отношение к брачным узам, проблемы в сексуальной жизни, негативное

отношение к обезличенному сексу, неодобрение порнографии, сексуальная застенчивость и низкие показатели сексуальной возбудимости и либидо при более высокой агрессивности в сексе.

Результаты исследования самоотношения женщин с аноргазмией показали, что для них в значительно более выраженной, чем у женщин без сексуальных дисфункций, характерны закрытость, неспособность или нежелание осознавать и выдавать значимую информацию о себе, а также неудовлетворенность собой и своими возможностями, сомнения в способности вызывать уважение. Также полученные данные говорят о подвластности их «Я» влиянию обстоятельств, неспособности противостоять судьбе, плохой саморегуляции, сомнениях в ценности собственной личности, ответственности, граничащих с безразличием к своему «Я», потерей интереса к своему внутреннему миру. Также полученные результаты отражают недостаточное самопринятие, что является важным симптомом внутренней дезадаптации. Показатели отражают наличие внутренних конфликтов, сомнений, несогласия с собой, тревожно-депрессивных состояний, сопровождаемых переживанием чувства вины.

В результате корреляционного анализа между показателями сексуальных установок и установок в супружеской паре как факторов формирования позитивного самоотношения обнаружены достоверные связи между факторами, что свидетельствует о статистической значимости влияния неадекватного самоотношения, негативного отношения к сексу и партнеру на возникновение аноргазмии у женщин.

На основании проведенного исследования была предложена программа по формированию позитивного самоотношения у женщин с аноргазмией построена с опорой на авторов: А.А. Осипову, А.М. Прихожан и др. Цель программы – осуществить формирование позитивного самоотношения у женщин с аноргазмией.

## Выводы

1. Анализ результатов по тесту измерения установок в супружеской паре показал, что у женщин с аноргазмией выявлены средние показатели отношения к людям, более выраженный приоритет удовольствия долгу, чем в контрольной группе, а также нормализованное отношение к разводу, высокая значимость сексуальная сфера в семейной жизни. Также как и в контрольной группе выявлены преобладающие средние показатели отношения к теме секса, традиционным представлениям о роли женщины в семье и к деньгам.

2. Анализ результатов по тесту сексуальных установок показал, что для женщин с аноргазмией в сексуальных установках по сравнению с женщинами без сексуальных дисфункций характерно более серьезное отношение к брачным узам, проблемы в сексуальной жизни, негативное отношение к обезличенному сексу, неодобрение порнографии, сексуальная застенчивость и низкие показатели сексуальной возбудимости и либидо при более высокой агрессивности в сексе.

3. Результаты исследования самоотношения женщин с аноргазмией показали, что для них в значительно более выраженной, чем у женщин без сексуальных дисфункций, характерны закрытость, неспособность или нежелание осознавать и выдавать значимую информацию о себе, а также неудовлетворенность собой и своими возможностями, сомнения в способности вызывать уважение. Также полученные данные говорят о подвластности их «Я» влиянию обстоятельств, неспособности противостоять судьбе, плохой саморегуляции, сомнениях в ценности собственной личности, ответственности, граничащих с безразличием к своему «Я», потерей интереса к своему внутреннему миру. Также полученные результаты отражают недостаточное самопринятие, что является важным симптомом внутренней дезадаптации. Показатели отражают наличие внутренних конфликтов, сомнений, несогласии с собой, тревожно-депрессивных состояний, сопровождаемых переживанием чувства вины.

На основании результатов проведенного эмпирического исследования сформированы рекомендации по программн формирования позитивного самоотношения, которая позволит организовать условия для самопознания и личностного роста женщин с аноргазмией, для формирования «Я-концепции» с помощью психологических способов работы согласно уровню развития, проигрывания ситуаций, дискуссий и игр на коммуникацию.