

**К. В. ЧЕРНОКУР**, студентка II курса  
(Криворожский филиал МАУП)

## ОСОБЕННОСТИ КОРРЕЛЯЦИИ АНОРГАЗМИИ И ПСИХОРИСУНКА

Наукові праці МАУП, 2003, вип. 12, с. 103–105

*Исследована кореляція аноргазмії і психорисунка. Установлено, що у лиць жіночого пола, підвержених аноргазмії, можуть фіксуватися графічні маркіровки девіації.*

По статистике каждая вторая женщина подвержена аноргазмии. В силу отсутствия информации по данной теме возникает необходимость изучения этого явления.

Исследование посвящено изучению корреляции аноргазмии и психорисунка. В качестве объекта исследования выступают особенности связи между аноргазмией и психорисунком. Было предположено, что у лиц женского пола с сексуальным нарушением “аноргазмия” могут фиксироваться определенные графические маркировки дивиації. Цель исследования — обнаружить особенности корреляции аноргазмии и психорисунка.

Для проверки выдвинутой гипотезы был проведен анализ тестирования испытуемых по методике А. Холода [2, 86]. Она состоит из теста Леонгарда–Холода на установление типов акцентуации личности и сексологических предпочтений, а также из 20-ти психологических и психолингвистических заданий. Одно из них задание №15: «Создайте рисунок любимыми цветами на тему “Несуществующее животное”».

В эксперименте приняли участие 55 человек, 29 (53 %) из них подвержены аноргазмии. Отказались выполнять условия задания 5 человек (21 %) из 29. При интерпретации данных за 100 % взяты показатели без отказов — 24 человека.

Испытуемыми данного исследования выступали работники народного образования, студенты Криворожского государственного педагогического университета и Европейского университета финансов, информационных систем, менеджмента и бизнеса (г. Кривой Рог) в возрасте 17–20 лет.

Основными методами исследования избраны опрос и эксперимент. Были обработаны 55 карточек по методике А. Холода, из них — 29 карточек с диа-

гнозом аноргазмия I–IV степеней. Обработка результатов производилась по следующим критериям:

1. Положение рисунка на листе:
  - 1.1. Верхний край листа.
  - 1.2. Нижний край листа.
  - 1.3. По центру листа.
2. Расположение центральной части фигуры, головы:
  - 2.1. Повернута вправо.
  - 2.2. Повернута влево.
  - 2.3. В положении “анфас”.
  - 2.4. Увеличенный размер головы.
  - 2.5. Дополнительные детали.
3. Изображение ушей.
4. Изображение рта:
  - 4.1. Приоткрытый рот с языком без прорисовки губ.
  - 4.2. Приоткрытый рот с прорисовкой губ.
  - 4.3. Рот с зубами.
  - 4.4. Закрытый рот без прорисовки губ, языка, зубов.
5. Изображение глаз:
  - 5.1. Присутствуют на рисунке.
  - 5.2. Глаза с прорисовкой радужки или ресниц.
6. Расположение опорной части фигуры:
  - 6.1. Соединение с корпусом тщательное.
  - 6.2. Разнонаправленность формы ног.
7. Присутствие частей, расположенных над уровнем фигуры:
  - 7.1. Крылья, дополнительные ноги и т. д.
  - 7.2. Украшающие детали.
8. Расположение хвоста:
  - 8.1. Повернут вправо.
  - 8.2. Повернут влево.
  - 8.3. Направлен вверх.

- 8.4. Направлен вниз.
- 9. Контуры фигуры:
  - 9.1. Зачеркивание верхних контуров.
  - 9.2. Зачеркивание нижних контуров.
  - 9.3. Легкий нажим.
  - 9.4. Резко продавленная "жирная" с нажимом линия.
- 10. Общее количество деталей на рисунке:
  - 10.1. Мало составных элементов.
  - 10.2. Много составных элементов.
- 11. Циклотимная акцентуация личности по К. Леонгарду.

Циклотимный тип характеризуется сменой гипертимических и дистимических состояний. По мнению К. Леонгарда [1, 173], радостные события вызывают у них жажду деятельности, повышенную говорливость, "скачивание" идей. Сюда можно отнести и лиц с демонстративным типом акцентуации личности. У таких людей симптоматика I–IV степеней аноргазмии и фригидность маркируется таким образом:

1. 58 % испытуемых свой рисунок располагают по центру листа. У 54 % центральная часть фигуры — голова находится в положении "анфас". Эти тенденции трактуются как эгоцентризм.

Субъективно аноргазмию можно разделить на: а) физиологическую, которой присущи неуверенность в себе, кротость, застенчивость, немногословность, и б) психогенную, для которой характерны депрессия, отторжение полового партнера, компенсация. Отсюда следует, что работает механизм компенсаторности. Женщины, которые не могут выразить себя в сексе, в психорисунке подсознательно пытаются утвердиться, прибегая к размещению рисунка в центре листа, а голову рисунка в "анфас".

2. 58 % испытуемых изобразили уши, что свидетельствует о значимости мнения окружающих о себе.

Формирующийся комплекс неполноценности, основанный на указании своего сексуального недостатка, выражается в стремлении узнать мнение окружающих о себе. Это говорит об обостренной жажде информации извне, о боязни проявить себя неполноценной.

3. На рисунке изобразили глаза 58 % испытуемых, 33 % зачеркивали и заштриховывали верхние контуры фигуры, 33 % прибегали к "жирным" с нажимом линиям. Эти тенденции являются символами присущего человеку переживания страха, тревожности.

По данным С. Фишера [3, 128–129], главный фактор аноргазмии — неуверенность в половом партнере, страх его потерять. Следовательно, возникает тревога о возможности не удовлетворить партнера.

4. 37 % испытуемых изобразили на рисунке рот без прорисовки губ, языка, зубов, что говорит о низкой речевой активности.

"Наибольшие трудности в сексуальной жизни испытывают люди с недостаточной контактностью, эмоциональной заторможенностью" [4, 478], что свидетельствует о неспособности раскрепоститься в сексуальной жизни.

5. 47 % испытуемых разнообразили форму и положение несущих, опорных частей фигуры, что интерпретируется как инакомыслие (ближе к патологии).

Инакомыслие проявляется в опровержении общепринятых моральных правил. Так как аноргазмическая женщина находится в начале осознания своего нарушения, она прибегает к поиску того полового партнера, который сможет дать ей осознание ценности сексуальной жизни. Факт частой смены половых партнеров трактуется как инакомыслие.

6. 50 % испытуемых изображают животное с маленьким количеством деталей, необходимых для того, чтобы дать представление о придуманном несуществующем животном (тело, голова, конечности или крылья и т. д.) — это свидетельствует об экономии энергии, астеничности организма.

Субъективно это связано с физиологической аноргазмией. Тенденция фиксируется у людей болезненных, поэтому присутствует установка на экономию жизненной энергии.

В исследовании были изучены особенности связи между аноргазмией и психорисунком. Гипотеза о существовании определенных графических маркировок аноргазмии в психорисунке подтвердилась. Действительно, у лиц женского пола с симптоматикой аноргазмии зафиксированы следующие особенности графической маркировки:

1. Расположение рисунка по центру листа.
2. Изображение на рисунке ушей.
3. Изображение глаз.
4. Рот без прорисовки губ, языка, зубов.
5. Разнонаправленность формы ног.
6. Зачеркивание и затемнение верхних контуров фигуры.
7. "Жирные" с нажимом линии.
8. Незначительное количество дополнительных элементов.

Все перечисленные тенденции маркировки аноргазмии в психорисунке свидетельствуют о том, что лица женского пола с симптоматикой аноргазмии подвержены сильным чувствам страха и тревоги по поводу своей сексуальной неактивности и трудностей в общении. Поэтому срабатывает компенсаторный механизм, который обостряет проявление эгоцентризма, в частности в психорисунке.

Результаты не рекомендуется экстраполировать, поскольку исследование является пилотажным.



### Литература

1. *Практическая психология в тестах, или Как научиться понимать себя и других* / Сост.: Р. Римская, С. Римский. — М.: АСТ-ПРЕСС, 2000. — С. 169–174.

2. *Холод А.* Экспериментальная программа исследований по антропологической лингвистике: Метод. рекомендации, 1999.

3. *Fisher A. E.* Maternal and sexual behavior induced by intracranial chemical stimulation // *Science*. — 1956. — Vol. 124. — P. 128–129. (Или: *Кон И. С.* Введение в сексологию. — М.: Медицина, 1990. — С. 228–243.)

4. *Schnabl S.* Intimverhalten. Sexualstörungen. Persönlichkeit. — Berlin: Deutscher Verlag der Wissenschaften, 1976.