

ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ  
ПОЛОВОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ  
НА РАННИХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ

Николаева Елена Ивановна,  
профессор кафедры психологии  
и психофизиологии ребёнка  
РГПУ им. А. И. Герцена,  
доктор биологических наук

*Одна из самых закрытых тем для обсуждения до сих пор – пол ребёнка. При абсолютной открытости всех сфер сексуальной жизни на телевидении, огромном числе книг, посвящённых тому, как рассказать ребёнку «про это», родители практически не задаются вопросами: как ребёнок узнаёт, что он мальчик или девочка? Как процессы, происходящие у него внутри во время формирования половых органов, определяют его мышление? Как само поведение родителей влияет на то, примет ребёнок свой пол или нет? Комфортно ли ему чувствовать себя тем, кем хотят его видеть родители – мальчиком или девочкой? Почему встречаются люди, которые хотят сменить свой пол? Кто несёт ответственность за это? Они сами, поскольку развращены (очень удобная версия для многих), или есть обстоятельства, которые нарушили нормальный ход развития этих людей? Что могут сделать родители, чтобы такой беды не случилось с их ребёнком?*

**П**ри этом очевидно, что все родители некогда прошли сквозь все физиологические перестройки и сопровождающие их психологические изменения. Но когда это было? Почему эти воспоминания не сохранились в памяти, тогда как первые сексуальные переживания помнятся всегда? Современная наука нашла ответы на многие вопросы, хотя кое-что ещё покрыто тайной. Дело в том, что гипотезы, которые возникают у учёных, они не всегда могут проверить. Нельзя взять 100 женщин, отобрать у них 100 детей и проводить над ними опыты. Опыты над животными тоже не могут дать адекватного ответа.

Известно, что если при рождении у мышки-самца удалить половые железы, то животное будет вести себя как самочка. Но многочисленные операции по удалению половых желёз у мужчин, которые проводились, например, чтобы сохранить у мальчика красивый дискант, или у евнухов, для того, чтобы обеспечить в серале спокойное пребывание жён хана, показали, что при этом поведение сохраняется мужским и человек не считает себя представителем другого пола. Именно поэтому многие гипотезы навсегда так и останутся гипотезами. Но знание их очень полезно, потому что они помогут описать поведение родителей, которые позволят максимально раскрыть потенциал их детей.

Пол человека включает в себя четыре компонента: биологический пол (то, о чём все читали в школе), акушерский или паспортный пол (то, что записано в паспорте со слов акушерки), половая идентичность (то, кем считает себя человек вне зависимости от того, как он выглядит) и сексуальная ориентация (определяет то, кого в будущей своей жизни предпочтёт человек в качестве сексуальных партнёров — представителей своего или противоположного пола). Ранее считалось (и это казалось очевидным), что в утробе матери определяется только внешность ребёнка, а дальнейшее его поведение зависит от него самого и в некоторой степени от его окружения. Современные данные предполагают иное течение событий.

Дело в том, что каждый из четырёх компонентов пола закладывается в разное время, а потому возможны люди с самыми экзотическими сочетаниями различных параметров. Более того, практически всё закладывается в утробе матери и напрямую зависит от её состояния при вынашивании ребёнка.

Последовательность событий при формировании пола такова. Биологический пол закладывается в момент слияния сперматозоида и яйцеклетки. Раньше полагали, что это процесс случайный. Теперь очевидно, что это не так. Сперматозоиды разного вида (несущие мужские и женские качества) различным образом могут передвигаться в половых путях матери. Более того, большая часть из них гибнет при встрече с кислотной средой влагалища. Выживание тех или других и скорость их передвижения зависят от конкретного сочетания биохимических процессов, которые, в свою очередь, зависят от состояния матери. Именно поэтому есть женщины, у которых рождаются только мальчики или только девочки или дети одного пола перемежаются с детьми другого пола. К счастью, учёные только обнаружили эту связь, но она не изучена подробно, иначе, манипулируя состоянием

матери, можно было бы наполнить страну детьми того пола, который хотят родители, не имеющие представления о глобальных закономерностях развития общества.

Сразу после слияния начинается деление клеток, которое приводит к развитию двух половых систем у любого зародыша вне зависимости от пола. Примерно до конца первого месяца беременности любой человек является двуполом существом. Проблема формирования пола заключается в том, что мальчик развивается в море женских половых гормонов, основная функция которых — формирование женского организма. Поэтому эффективное развитие мальчика будет в том случае, если каждый параметр пола у него будет формироваться чуть-чуть раньше, чем у девочки. На это и настроена деятельность единственной мужской хромосомы — Y-хромосомы.

Зародышевые мужская и женская половые системы не равнозначны. Женская половая система может развиваться без поддержки, тогда как мужская половая система без неё не может. В конце первого месяца внутриутробного развития активируется комплекс генов, которые приводят к формированию у мальчика двух факторов: один уничтожает зародышевую женскую систему, а другой активирует развитие мужской. У девочки этого не происходит, поэтому слабая мужская половая система сама по себе рассасывается, давая возможность развитию женской половой системы.

Однако в реальности по неизвестным причинам иногда у мальчиков не вырабатывается тот или иной фактор. Если не вырабатывается фактор уничтожения женской половой системы, рождается ребёнок с двумя половыми системами — гермафродит. Тогда при рождении хирург удаляет ту систему, которая развита хуже (две системы не могут развиваться одинаково хорошо, для этого недостаточно строительного материала). Но может получиться и так, что не вырабатывается фактор поддержки мужской половой системы. Тогда она рассасывается. И у ребёнка с биологическим полом мужским появляются внешние и внутренние женские половые органы. Все (в том числе и сам ребёнок) считают его девочкой, потому что он не отличим от других девочек. О том, что биологический пол противоречит акушерскому, такая девушка узнаёт только тогда, когда захочет иметь ребёнка, а это у неё не получится. Она обратится в генетическую консультацию, где и узнает странный диагноз: по биологическому полу она — мужчина. На 10 000 женщин встречается одна такая, причём в своих проблемах ей даже некого винить: мы не знаем причин такого явления.

На четвёртом месяце внутриутробного развития у ребёнка формируется половая идентичность, что состоит в том, что его мозг включает либо мужскую, либо женскую программу поведения (которую потом изменить будет нельзя). У мальчика это происходит немного раньше, чем у девочки, у которой мозг автоматически на 6-м месяце становится женским. Мы помним, что для избегания этого мозг мальчика должен включить программу мужского поведения раньше. Именно поэтому на 4-м месяце внутриутробного развития у мальчика начинают работать собственные половые железы (тестисы), вырабатывая гормон тестостерон. Этот гормон с током крови попадает в определённый отдел мозга — гипоталамус, где и включается программа мужского поведения. Это в норме. Но есть обстоятельства, которые могут навсегда изменить судьбу мальчика.

Доказано, что гормон стресса — кортизол — снижает выработку тестостерона. Представим такую ситуацию. Женщина, которая вынашивает мальчика, на четвёртом месяце беременности подвергается сильнейшему стрессу. Чтобы это произошло, это должен быть не мгновенный испуг, а длительное тяжёлое переживание. Тогда гормон кортизол, вырабатываемый в её организме, может проникнуть в организм ребёнка и заставить его не вырабатывать гормон тестостерон. Тогда на 6-м месяце внутриутробного развития мозг ребёнка автоматически включит программу женского поведения, а родившийся ребёнок в какой-то момент (мы теперь знаем, что это происходит в возрасте около 3 лет) почувствует свою принадлежность к женскому полу. Никакие уговоры родителей, что он мальчик, потому что один в один похож своим телосложением на отца, не смогут противостоять этому внутреннему ощущению принадлежности к тем, кто рождает и воспитывает детей.

Ребёнок не знает, что его проблема — не его проблема. Это проблема его родителей на определённом этапе вынашивания малыша. Кто-то не защитил его мать в этот период и позволил ворваться проблемам мира в дом, где она ждала сына. Но весь мир будет приписывать ответственность за страстное желание принадлежать женщинам его развращённости. Более того, как правило, именно отцы, по вине которых чаще всего и происходит стресс у матери, отвергают ребёнка, которому сами сломали жизнь. Можно только представить, сколько женщин, узнав о беременности, узнают одновременно, что ни они, ни их ребёнок не нужны тому, кто непосредственно причастен к этому событию.

Молодые люди с внешностью мужчин и мозгом женщин чаще рождаются в лихие годы, когда общество сотрясают катаклизмы. Их называют

транссексуалами за страстное желание поменять свой пол, их не приемлет мир, который своей жестокостью и порождает их. С 70-х годов прошлого века существует Всемирное общество транссексуалов, созданное американским эндокринологом Бенджамином и направленное на поддержку таких людей. Считается, что если человек более 2 лет настаивает на операции, её необходимо делать. Чтобы ощутить хоть чуточку боли таких людей, любая женщина может закрыть глаза и представить, что когда она их откроет, то обнаружит у себя волосатую грудь и щетину на лице. Но у неё это вызовет лишь мгновенный испуг и радость от того, что всё осталось на месте, только воображение расшалилось. Беда же транссексуала состоит в том, что современное общество невероятно агрессивно по отношению к нему, а он сам не знает причин собственной непохожести на окружающих.

Лёгкость, с которой можно довести до стресса беременную женщину, объясняет тот факт, что чаще встречаются мужчины, стремящиеся поменять свой пол на женский, а не наоборот. Чтобы возникла девочка с мозгом мальчика, мать должна сама активно пить гормональные препараты на четвёртом месяце беременности. Это встречается существенно реже, потому и случаев с обратным соотношением паспортного пола и половой идентичности гораздо меньше.

В отношении формирования сексуальной ориентации у исследователей нет единства, поскольку факты свидетельствуют о том, что есть различные причины в детстве, имеющие следствием изменение типичного способа выбора сексуального партнёра во взрослом состоянии. Именно поэтому необходимо рассмотреть несколько гипотез, которые позволяют видеть механизм формирования этого компонента пола.

Первая гипотеза — биологическая. Она основана на факте, согласно которому 49 процентов девочек, которые в утробе матери болели гиперплазией надпочечников, а сразу после рождения перенесли операцию и выздоровели, вырастая, становятся лесбиянками. Это заболевание, причины которого мы также не знаем, приводит к тому, что мозг девочки в последние месяцы беременности находится под интенсивным воздействием половых гормонов. Для мальчиков такие последствия не описаны. Следовательно, если по тем или иным причинам мозг девочки в утробе матери испытывает воздействие половых гормонов на последних месяцах внутриутробного развития, резко возрастает вероятность изменения её половой ориентации в будущем. Однако биологические причины объясняют только половину случаев у девочек и не показывают подобного механизма для мальчиков.

Вторая гипотеза — психоаналитическая. Она объясняет изменение сексуального поведения человека во взрослом состоянии отношениями между ребёнком и родителями в возрасте ребёнка от 3 до 6 лет. Согласно психоанализу, в это время ребёнок должен идентифицировать себя с родителем своего пола. Это может возникнуть только в том случае, если родитель своего пола имеет положительный имидж в семье. Но возможны варианты, которые так широко распространены в настоящее время.

Первый вариант может быть связан с синдромом, который называется «Стокгольмским». Он назван так после того, как в этом городе был зафиксирован удивительный факт: женщина, которую похитил террорист, в дальнейшем вышла за него замуж. После более подробного изучения этого феномена, он получил ещё одно название — идентификация с агрессором. Это последнее название описывает безысходное состояние жертвы и её неосознанное стремление единения с тем, кому она не может сопротивляться. Более того, любое сопротивление может привести к гибели. Тогда единственным спасительным решением кажется принять все ценности агрессора и как бы слиться с ним.

Все россияне наблюдали этот феномен, когда в момент захвата зрителей спектакля «Норд-Ост» вдруг на экранах появилось несколько женщин, которые под дулами автоматов людей в масках тихими и блеклыми головами говорили о том, как хорошо к ним относятся террористы (но мы-то знаем, что людей не кормили, им запрещали пить, у них не было лекарств, а самое главное, они не двигались трое суток, что само по себе является одним из самых тяжёлых стрессогенов). Особенностью таких ситуаций является то, что жертвы встают на сторону террористов и осуждают их освободителей.

А теперь представим себе маленького ребёнка, у которого очень жестокий родитель противоположного пола. Ребёнок в возрасте 3–6 лет не может ему противостоять. Насилие же может быть как физическим, так и моральным (американская мать одного ребёнка из России требовала от него читать правильно по-английски молитвы). Чтобы сохранить личность, ребёнок вынужден будет идентифицировать себя с родителем противоположного пола, жестокости которого он не может противостоять. Тогда в будущем он будет выбирать в качестве сексуальных партнёров людей своего пола.

Но может быть и другой вариант, когда родитель в силу тех или иных обстоятельств не живёт в семье. Более того, ребёнок может его не видеть вовсе. Но оставшийся с ним родитель противоположного пола нарисует та-

кой страшный портрет отсутствующего, что ребёнок не сможет себя с ним идентифицировать (ведь это означает предать того, кто рядом и так любит тебя). Это не обязательно может привести к изменению сексуальной ориентации, но может напрочь нарушить соответствующую родительскую функцию у выросшего ребёнка. Например, мать маленькой девочки вышла замуж и оставила её своему бывшему мужу. Отец девочки и его родственники такими словами описали мать, что когда девочка подросла, она не смогла забеременеть (при абсолютном здоровье всей физиологической сферы), потому что стать матерью для неё означало стать той ужасной, подлой женщиной, чему противилось всё её естество.

Чему учат родителей современные представления о формировании пола у ребёнка?

Состояние матери во время беременности должно быть не только её заботой, но и заботой тех людей, которые её окружают. Недаром психика женщины во время беременности резко меняется, она как бы замыкается на себе и будущем ребёнке. Окружающие должны помочь будущей матери, прежде всего, тем, чтобы оградить её от проблем мира, помочь обрести покой и уверенность в завтрашнем дне. И сама женщина должна оберегать себя от всех возможных невзгод и помнить, что стресс — это не то, что на нас воздействует, а то, как мы на это реагируем. Стоит перестать реагировать на определённые вещи, если они могут нанести вред ребёнку. Необходимо внимательно относиться к принимаемым препаратам и обязательно советоваться с врачом, поскольку неосмотрительный приём гормонов может привести к изменению половой идентичности и сексуальной ориентации у ребёнка в будущем.

И, наконец, стоит помнить, что ребёнок будет чувствовать себя положительным человеком, если имидж обоих родителей положителен. Какими бы ни были отношения между родителями, они обязаны договориться и не дискредитировать друг друга в глазах ребёнка. Неосмотрительное стремление приобрести сиюминутную любовь ребёнка за счёт умаления роли другого родителя и его очернения принесёт свои плоды в будущем. И эти плоды могут быть иной природы, чем то, что так хотел добиться любящий родитель.

И, наконец, насилие над ребёнком, даже если оно облачается в религиозные одежды, также может изменить его личность. Это не означает, что ребёнка не надо наказывать. Это означает лишь то, что в наказании не должно быть унижения.

## *Воспитание в дошкольном учреждении*

Мы видим, что понятие пола ребёнка — сложный конструкт, вплавленный в его физиологические и психические процессы, нормальное развитие которого в значительной мере зависит от ситуации в семье.

Первые признаки изменения половой идентичности наблюдаются в возрасте от трёх лет. Воспитатель может быть полезен в этом отношении: обсудить проблему с родителями и удержать их от жёстких санкций по отношению к ребёнку. Лучшее, что могут сделать родители при выявлении изменений половой идентичности — принять его в таком качестве, поскольку изменить ситуацию уже нельзя. И если они хотят нести ответственность за своё поведение в более ранний период развития ребёнка, они должны не отталкивать его, а оказывать всемерную поддержку, чтобы не добавить к уже имеющейся проблеме ещё и невротические изменения личности.

