

Sexuální delikvence mužů ve vyšším středním věku

MUDr. Reguli, MUDr. Sejbalová
sexuologické odd. FN Brno

Uherské Hradiště 2011

Nejčastější typy delikvence

U osob vyššího středního věku nebo v senu se nejčastěji jedná o sexuální delikvenci :

- kontaktní pedofilní
- nekontaktní pedofilní (exhibicionismus)
- málo časté: zoofilní, fetišistické aj.

Poznatky z literatury

- Dle Rabocha a Pondělíčkové (1980) pedofilní delikty jsou rozloženy do prvních čtyř decénií (26,6% mezi 21.-30. rokem). Opětovný vzestup delikvence je po 50. roce věku (24%).
- Dle Gebharda a spol. (1969) páchají pedofilové svůj první delikt průměrně ve 34 letech.

Poznátky z literatury

- Bylo popsáno mnoho případů pedofilního chování jako důsledek onemocnění mozku (temporální epilepsie, frontální léze, tumory v různých lokalizacích)
- Mendez v r. 2000 popsal výskyt homosexuální pedofilie u 60letého muže s frontotemporální demencí a u 67 letého muže s bilaterální hipokampální sklerózou. Zobrazení PET u nich odhalilo pravostranný hypometabolismus temporálního laloku.
- Tyto organické změny dle autorů demaskují dřívější predispozice k pedofilii.

Poznatky z literatury

- Naren (2007) prezentuje případ 70 letého muže s pedofilním chováním vůči 6-7 letým dívkám bez zjištěné strukturální změny CNS. Neuropsychologické vyšetření u něho prokázalo zhoršení zaměření pozornosti a vizuální pracovní paměti.

Prezentace souboru

- Presentujeme katamnestický rozbor souboru 14ti mužů v péči SO v posledních 6ti letech, přičemž jejich největší přírůstek (celkem 10) byl za poslední 4 roky.
- 12 bylo obviněno z pedofilního chování: pohlavní zneužívání, ohrožování výchovy mládeže a 2 znásilnění
- 2 obvinění z výtržnictví (exhibice před dětmi)

Charakteristika deliktů

- U 13 mužů byly obětí deliktu dívky, u jednoho chlapec
- Průměrný věk oběti je 10,2 roku (od 5 do 14 let)

Vztah pachatele k oběti :

- ve 2 případech byla obětí vnučka
- 1 pachatel zneužíval své dvě neteře
- v dalších 2 případech to byla dcera partnerky
- v ostatních případech se jednalo o děti z blízkého okolí klienta (sousedky, děti ze zájmových kroužků aj.)
- pouze ve 2 případech, kdy deliktem byla exhibice, byly oběti neznámé.

Četnost a intenzita deliktů

- V naprosté většině případů šlo o opakované delikty
- Ve 2 případech šlo o jednorázové delikty
- V 9ti případech se jednalo o delikty páchané na jedné oběti
- Ve 2 případech šlo o dvě oběti, přičemž jedna z dívek byla zneužita jednorázově, druhá z dívek byla zneužívaná opakovaně
- V 4 případech šlo o více obětí
- V 3 případech byl delikt páchán pod vlivem alkoholu
- U 4 klientů byl následně laboratorně (CDT) potvrzený nadměrný dlouhodobý abusus alkoholu

Charakter pedofilního chování

- Nejčastější formou pohlavního zneužívání bylo hlazení oběti po těle i genitálu a její nucení k tření pohlavního údu.
- Ve 5 případech se jednalo o pokus nebo dokonanou imisi penisu do vagíny (2x do análního otvoru).
- Ve 3 případech pachatel zaváděl oběti prsty do vagíny
- Při deliktu exhibice se jednou pachatel obnažoval v autobuse tak, aby ho školačky viděly.
- Ve druhém případě došlo k obnažení s masturbací a verbální snahou přimět přihlížející dívky ke spolupráci

Charakteristika pachatelů anamnéza

Hereditární psychiatrická zátěž: 2 případy
(Alzheimerova nemoc a závislost na alkoholu)

Vzdělání: polovina vyučena bez maturity, 3 SŠ nebo
VŠ, základní vzdělání pouze u jednoho

Společenská začleněnost: prac. adaptování nebo ve
SD, předchozí kriminalita byla pouze u 1 klienta
(podvod)

Somatické nemoci:

- 5 pachatelů zdrávo.
- hypertenze ve 5 případech, DM II. typu ve 4 případech, hypercholesterolémie u 2 klientů
- další méně četné somatické choroby

Psychodiagnostika

- U 6 klientů zjištěny akcentované nebo patologické rysy osobnosti (emoční impulzivita, vztahovačnost, závislost aj.) bez kognitivního deficitu
- U 5 osob mírný kognitivní deficit a emoční narušení osobnosti. Zhodnoceno jako organická porucha osobnosti
- U 72letého klienta diagnostikována demence středního stupně
- U jednoho klienta konstatována závislost na alkoholu s degradací osobnosti

Sexuální anamnéza

- průměrný věk koitarché je 19 let (16 - 22 let)
- průměrný celkový počet sexuálních partnerek za život je 4,82 partnerky (2-10 partnerky)
- V době deliktů bylo 13 klientů dlouhodobě partnersky adaptovaných, přičemž 6 z nich však sexuálně s partnerkou nežilo.
- Dalších 7 mužů udávalo sexuální saturaci v době deliktů. Z toho 2 muži erektilně selhávali se svojí partnerkou. U zbylých 5 mužů byla průměrná frekvence pohlavního styku 1x za 3-4 týdny. Po rozhovoru s partnerkami však byla validita jejich saturace diskutabilní.
- Průměrná hladina testosteronu byla 23,18 nmol/l (8,26- 52,05 nmol/l)

PPG vyšetření

- u 5 pachatelů záznam PPG ukázal špatnou diferenciaci věku objektů, v jednom případě i aktivit
- ve 3 případech byla kromě špatné diferenciacie zvýrazněna i pedofilní komponenta
- 2 PPG záznamy byly jasně pedofilního charakteru
- 2 pachatelé reagovali na dospívající dívky nebo chlapce, tomu odpovídal i jejich delikt

Profil pachatele sexuálního deliktu ve vyšším středním věku (vycházející z našeho souboru)

- Bude se jednat o vyučeného muže ve věku 59,5 let (od 46 do 72 let) bez hereditární psychiatrické zátěže
- Svůj sexuální život zahájí asi v 19ti letech, celkový počet sex. partnerek bude 4-5 za život
- Bude partnersky adaptovaný, ale v době deliktu velmi pravděpodobně nebude dostatečně sexuálně saturovaný
- Při PPG vyšetření bude vykazovat nedostatečnou diferenciaci věku ženských objektů
- Bude nekoitálně opakovaně zneužívat jednu asi 10letou dívku, se kterou již delší dobu zná
- Pedofilní chování nebude většinou ovlivněno alkoholem
- Pravděpodobně bude mít některou z civilizačních chorob

Diskuze

Neexistuje objektivní hodnocení sexuálního života pachatelů před deliktem

- Jedná o pozdní začátek pedofilie, který je demaskován sekundárními funkčními změnami mozku?
- Jedná se o náhražkové pedofilní chování psychosexuálně nezralých mužů, kteří jsou nedostatečně sexuálně saturovaní?
- Či se jedná o sekundárně vzniklou organickou duševní poruchu se změnou sexuální preference ve smyslu pedofilního chování?

Možnosti diagnostiky

- Výzkumy posledních let naznačují charakteristické funkční i strukturální mozkové změny u pedofilie. (Schiltz K. et al, Arch. Gen. Psychiatry, 2007)
- Diff. diagnosticky by šlo neuropsychologickými a zejména funkčními zobrazovacími metodami CNS srovnat dvě věkové skupiny pachatelů pedofilních deliktů.
- Pokud by se neuropatologický nálezný vyskytoval shodně u obou skupin, jedná se patrně o pedofilii s pozdním začátkem.
- Pokud by patologický nálezný byl jen u skupiny starších delikventů, lze uvažovat o organické duševní chorobě s pedofilními projevy

Závěr

- Dle našich zkušeností sexuální delikvence stárnoucích osob v posledních letech mírně stoupá.

Co to způsobuje?:

- menší tolerance okolí a tím vyšší počet trestních oznámení?
- prodlužující se věk s sebou nese i vyšší výskyt organických duševních chorob?
- více erotizujících podnětů ve společnosti (médiá, reklamy, internet)?
- ??????

Děkujeme za pozornost

a rády s Vámi budeme

diskutovat

o tomto problému.