



***ПОДГОТОВКА МОЛОДЕЖИ К ОСОЗНАННОМУ
РОДИТЕЛЬСТВУ КАК АКТУАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА***

План

1. Половое воспитание детей и подростков
2. Формирование материнства и отцовства.
3. Психолого-педагогическая подготовка будущих родителей к рождению и развитию ребенка.

Половое воспитание



• процесс, направленный на выработку качеств, черт, свойств, а также установок личности, определяющих необходимые обществу отношение человека к представителям другого пола

Половое воспитание



- процесс формирования у человека способности осознавать особенности собственного «Я» и других людей, обусловленных принадлежностью к определенному полу.

В педагогическом смысле половое воспитание

это длительный процесс сознательного целенаправленного влияния на ребенка (подростка) с целью формирования навыков половой сознания и полового поведения и усвоения личностью определенных стандартов, норм психосексуальной культуры, доминирующих в обществе на современном этапе его развития.

Сексуальное (половое) просвещение.


- формирование ответственного отношения к своему телу, собственному здоровью, здорового образа жизни;
- привитие основных навыков общения и взаимопонимания, а также развитие способности принимать осознанные решения в отношениях между полами;
- формирование правильного восприятия проявлений человеческой сексуальности


Сексуальность

- естественное, нормальное качество здорового человека, его сексуальные возможности не должны реализовываться в отчужденных, обезличенных формах, а половое воспитание должно противостоять бездуховному сексу.

Результат полового воспитания ПОДРОСТКОВ

- получить точную информацию, которая даст возможности полнее понять особенности своего организма;
- понять связь сексуальности с общим состоянием здоровья;
- понять, что сексуальность является частью нормального, здорового существования каждого человека в течение всей его жизни;
- разделять вымышленное от существующего в сфере сексуальности;

- 
- **понять, что сексуальность не есть секс;**
 - **секс не равен любви;**
 - **сексуальные взаимоотношения должны основываться на взаимном, осознанной согласии партнеров;**
 - **способствовать правильному осмыслению своих репродуктивных функций и обязанностей,**
 - **понять последствия ранних половых связей и убедить в возможности и необходимости замены секса другими видами деятельности (спорт, искусство, карьера и т. п) до наступления физической и психической зрелости;**
 - **обучить безопасному сексуальному поведению в обычных и экстремальных (насилие) жизненных ситуациях, включая профилактику инфекций, которые передаются половым путем, и нежелательной беременности;**

- 
- дать необходимые знания, которые помогут избежать многих конфликтов и осложнений в будущем семейной жизни (основы планирования семьи, рождения здорового потомства);
 - формировать стремление иметь прочную, дружную семью, отвечающую современным требованиям общества: равноправие отца и матери в семье, рождение нескольких детей; сознательного и ответственного отношения к их воспитанию как к своему долгу перед обществом в целом, родителями и детьми;
 - развивать способности и стремления оценивать свои поступки в отношении других людей с учетом половой принадлежности, вырабатывать понятие хорошего и плохого поступка в сфере этих отношений;
 - формировать адекватное понимание взрослости: ее содержания, истинных признаков, проявлений и качеств.


Противоречие в развитии подростающего поколения


- разрыв во времени между половым и социальным созреванием и еще больший – между половой зрелостью и экономической самостоятельностью человека.

Объективная сложность полового воспитания



заключается в трудно
преодолимом противоречии
между интимно-личным
характером межполовых
отношений и
общественным характером
образования

- 
- **Половое воспитание должно рассматриваться в общем плане гармоничного развития личности, формировать основы ответственного отношения к здоровью:**

- 
- отношение к здоровью (репродуктивное здоровье – составная часть здоровья) как ценности;
 - формирование представления о себе как о здоровом человеке;
 - переживание возможности потерять здоровье;
 - способность использовать в поведении всю информацию, которая служит сохранению и укреплению здоровья.

- **Основные составляющие полового воспитания молодежи:**



1. Предоставление информации о:

- здоровье как ценности, сексуальности, половой жизни, репродуктивном здоровье, сексуальном здоровье, об отсрочке полового дебюта, последствиях незащищенного секса и способах защиты;
- о консультативных пунктах для молодежи, соответствующих учреждений здравоохранения и услуги, которые они предоставляют;

2. Мотивация:

- причинная мотивация является долгосрочной (мотивация, вызванная страхом или виной, является краткосрочной);
- планы на будущее (закончить школу, получить работу, создать семью);
- использование средств защиты при всех обстоятельствах (двойная защита);
- визит в поликлинику, чтобы сделать ВИЧ тест или пройти лечение от ИППП.

3. Умения (навыки)

- отстаивать личные ценности;
- анализировать ситуации, прогнозировать возможные последствия;
- принимать решения;
- не поддаваться давлению сверстников;
- эффективно общаться;
- обсуждать условия безопасного секса;
- поиска информации и служб оказания помощи в области репродуктивного и сексуального здоровья;
- обращаться в соответствующие службы.

4. Вера в возможность изменения убеждения в том, что:

- установление сексуальных отношений между молодыми людьми является нормальным явлением;
- следует воздерживаться;
- секс должен быть безопасным и основанным на согласии сторон;
- лечение на ранней стадии будет эффективным;
- провайдеры услуг будут оказывать помощь, а не высказывать суждения.

5. Нормы сообщества

- принятие сексуальности как нормального явления, как со стороны молодежи, так и со стороны общества в целом;
- программные обращения формулируются с учетом особенностей целевой группы;
- укрепление программных обращений происходит благодаря консультантам, сверстникам, СМИ, общественным организациям.

6. Институциональная поддержка:

- интегрированной модели здоровья населения и популяризации здорового образа жизни;
- профилактики — повышение качества жизни;
- всестороннего полового воспитания в школе;
- обеспечение доступа подростков к консультированию в медицинских службах.

Стратегии по вопросам охраны и сохранения репродуктивного здоровья подростков:

- подростки должны получать сексуальное образование в школе и вне ее (учителя, родители, социальные педагоги, педагоги-психологи).
- подростки имеют право на получение и проверку информации о сексуальности, контрацепции и безопасный секс. Подросткам важно понимать: аборт - самый опасный для здоровья выбор.
- подростки должны быть защищены от ИППП и ВИЧ/СПИДа.
- подростки должны иметь доступ к конфиденциальному обслуживанию, консультациям по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья.

- **Подготовка молодежи к родительству** — главная задача общества, чтобы его культура возрождалась снова и снова.



Главные проблемы сохранения репродуктивного здоровья молодежи



- ▶ каждая восьмая девушка в возрасте 15-17 лет имеет хронические заболевания половой системы;
- ▶ лишь 1 из 10 больных самостоятельно обращается к детскому или подростковому гинекологу;
- ▶ около 60% заболеваний у юношей в возрасте 14-17 лет могут представлять в будущем реальную угрозу бесплодия;
- ▶ беременность, аборт и их последствия у девушек-подростков;
- ▶ почти каждая третья девочка в возрасте 15-18 лет, которая живет половой жизнью, беременеет;
- ▶ снижение среднего возраста первого полового контакта, увеличение количества половых партнеров; риск заражения ЗППП
- ▶ с 2000 года количество ВИЧ-инфицированных увеличилось почти в 20 раз;

- В настоящее время в общеобразовательных организациях педагоги недостаточно владеют специальными методами работы по формированию знаний, умений и навыков сохранения и укрепления репродуктивного здоровья подростков, мало используют в работе современные, интерактивные подходы.

Перед социальным педагогом, педагогом-психологом встают следующие задачи:

- ознакомление подростков и молодежи с демографической ситуацией в стране;
- формирование у обучающихся всех компонентов правильной репродуктивной установки – когнитивной, аффективной и поведенческой;
- определение места детей в структуре потребностей личности, семьи и формирования прокреативной и репродуктивной потребности в детях;
- формирование правильного отношения к репродуктивному здоровью, устранение социально-педагогических причин изменений в репродуктивном здоровье молодежи (раннее начало половой жизни; заболевания, которые передаются половым путем; хроническая интоксикация организма и другое);
- ознакомление подростков с феноменом материнства и отцовства, формирование соответствующего отношения к будущим родительских функций, родительских чувств, родительской позиции.
- информирование молодежи о оптимальный возраст рождения детей и интервалы между родами, особенности периодов беременности, родов, послеродового периода.

Материнство



- сложный феномен, основанный на физиологических механизмах, эволюционной истории, культурных и индивидуальных особенностях.

Исследователи проблемы материнства Г. Филиппова, С. Грофа выделили 4 этапа онтогенеза материнской сферы:

- Этап взаимодействия с собственной матерью в раннем онтогенезе (перинатальный период).
- Этап игры и взаимодействия со сверстниками.
- Этап заботы (с 5-6 лет до начала полового созревания).
- Этап теоретического обучения.

ОТЦОВСТВО



- **важное событие в жизни мужчины, она несет с собой кардинальные изменения в его жизни.**

Психологические барьеры во время усвоения мужчинами своей социальной роли отца:

- наличие простой цели (Кормлю, одеваю, что еще надо);
- наличие нормальности (У меня все как у людей);
- наличие правоты силы (Я отец, что хочу, то и делаю, Мне должны подчиняться);
- наличие возраста ребенка для начала его воспитания (Пока ребенок мал, пусть с ней занимается мать, Пока еще не мое время для воспитания);
- наличие потребительских настроений (В семье я имею право отдохнуть, расслабиться);
- наличие преимущества пола (отказ от решения жизненных задач);
- наличие социальной в силу пола (Человек себе всегда пробьет дорогу, Женщине главное-удачно выйти замуж);
- наличие ревности к детям (Дети жену любят больше чем меня, она им нужна больше, чем я);
- ожидание обязательной любви (Я отец, поэтому ты должен меня любить и уважать).

Репродуктивная установка состоит из
трех компонентов:

- когнитивный (познавательный),
- аффективный (эмоциональный),
- поведенческий (побудительный).

Причины ограничения репродуктивной функции семьи

- **Урбанизация общества.**
- **Недостаточные материально-бытовые условия**
- **Профессиональные интересы женщины.**
- **Низкий престиж отцовства.**
- **Неустойчивость семейно-брачных отношений.**
- **Раздельное проживание молодой семьи и родителей.**

В демографии различают два демографических процесса:

- прокреация (воспроизведение потомства)
- репродукцию (воспроизводство населения), что содержит в себе и прокреацию и смертность.

Два вида потребности в детях:


- **прокреативная, связанная с определенным количеством рождений,**
- **репродуктивная, которая ориентирована на возобновление поколений.**

Проблема

- понятие о материнстве у женщины формируется в процессе воспитания как понятия о долге, который она должна отдать обществу, которое вырастило и воспитало
- *„Кредит”, полученный при рождении, женщина должна вернуть со временем в виде нового члена общества*

Основные задачи по подготовке молодежи к прокреативной деятельности:

- предоставление молодежи информации о сущности прокреативной деятельности, о трудностях каждого из ее этапов;
- ознакомление с психологическими и соматическими последствиями нежелательной беременности;
- овладение правилами планирования будущей беременности, грамотного зачатия;
- ознакомление с основными способами диагностики беременности;
- проведение психокоррекционной работы с неправильными установками относительно беременности и родов, информирование молодежи о психических и физиологических аспектах беременности;
- изучение основ перинатальной психологии и педагогики, особенностей психоэмоционального мира малыша до рождения, формирование культуры телесного общения матери с ребенком внутриутробной;
- проведение психопрофилактической и физической подготовки молодежи к родам, к сознательному участию во всех этапах родовой деятельности;
- ознакомление с основными критериями готовности женщины к родам, овладение приемами самопомощи во время родильного процесса, формирование стремительного ощущение готовности к родам и трудностей послеродового периода.



В. П. Кравец «подготовка будущих родителей предполагает работу по 4 направлениям:

Образовательное направление

предполагает достаточный уровень психолого-педагогической готовности будущих родителей, а именно:

наличие знаний о физиологических механизмах деторождения;

основные закономерности развития и воспитания детей;

особенности питания, режима выполнения правил гигиены во время беременности, родов, послеродового периода;

правила ухода за ребенком;

принципы грудного вскармливания и воспитания.

Воспитательное направление

- направлено на воспитание чувства материнства и отцовства посредством формирования духовной связи между будущими родителями и еще нерожденным ребенком.

Оздоровительное направление

предусматривает оценку состояния здоровья будущей женщины и оздоровительные мероприятия:

занятия оздоровительной гимнастикой,
правильное сбалансированное питание,
закаливание,
овладение методами расслабления и концентрации,
работу с болевыми ощущениями,
обучение правильному дыханию и тому подобное.

Практическое направление

- подготовка будущих родителей к выхаживанию и воспитанию ребенка: умение одеть, искупать, положить спать, успокоить, приготовить, повести лечебные процедуры

Осознанное родительство

- взаимодействие родителей (или лиц, их заменяющих) между собой, другими членами семьи, детьми, результатом которой является создание наиболее благоприятных условий для полноценного развития ребенка на всех этапах его жизни