

ются новые способы и методы. Каждый благотворительный фонд имеет под своей опекой не только взрослых и детей, нуждающихся в лечении, но и тех, кому осталось жить совсем недолго.

Все вышеперечисленное позволяет верить, что в ближайшем будущем качественный паллиатив станет обычной практикой, а не исключением, позволяющим смертельно больным людям без страха смотреть в будущее и не чувствовать себя вычеркнутыми из жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Стойчева, М. Г.* Паллиативный уход: современный взгляд на новое общественное здравоохранение / М. Г. Стойчева // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. — 2002. — № 6. — 116 с.
2. Palliative Care: The World Health Organization's Global Perspective / C. Sepulveda [et al.] // Journal of Pain and Symptom Management. — 2002. — № 24. — 103 p.
3. *Stjernswärd, J.* Uganda: Initiating a Government Public Health Approach to Pain Relief and Palliative Care / J. Stjernswärd // Journal of Pain and Symptom Management. — 2002. — № 24. — 296 p.

УДК 618.39-057.7-084

ПРОФИЛАКТИКА АБОРТОВ У ПОДРОСТКОВ ПУТЕМ ПОВЫШЕНИЯ ИХ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ И ОБРАЗОВАНИЯ ПО ВОПРОСАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Протасовицкая Ю.В.¹, Бондол А. Д.², Протасовицкая Я. В.³

¹Учреждение здравоохранения

«Речицкая центральная районная больница»

г. Речица, Республика Беларусь,

²Учреждение образования

«Витебский государственный университет имени П. М. Машерова»,

г. Витебск, Республика Беларусь,

³Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Общеизвестно, что здоровье нации определяется здоровьем лиц репродуктивного возраста, состояние которого во многом зависит от условий роста и развития организма подростков. В настоящее время сексуальное поведение молодежи нередко обозначается, как рискованное и имеет ряд особенностей — ранний половой дебют, приемлемость для большинства юношей и девушек добрых связей, возрастание значимости сексуальной удовлетворенности, наличие непостоянных или нескольких половых партнеров, случайные половые связи [1].

Аборт часто приводит к ранним послеабортным осложнениям (кровотечение, эндометрит), хроническим воспалительным заболеваниям женских половых органов, внематочной беременности, осложненному течению последующей беременности, родов, послеродового периода и таким серьезным последствиям, как бесплодие, невынашивание беременности. У молодых женщин, прерывавших первую беременность аборт, риск развития рака молочной железы увеличивается в 2–2,5 раза. Это определяет не только медицинскую, но и социальную значимость проблемы профилактики аборт.

Ситуация усугубляется, а во многом и определяется отсутствием элементарных гигиенических знаний и информированности населения, прежде всего молодежи, о физиологии и патологии репродуктивной системы, а так же об основах профилактики нарушений функции репродуктивной системы в периоде детства и полового созревания [2].

Чтобы уберечь подростков от ранней и опасной для здоровья беременности и ИППП, в Европе с 60-х гг. двадцатого века стали внедрять программы сексуального образования. Впервые они стали обязательным предметом в школах Швеции в 1955 г. В Германии обязательное половое воспитание в школе ввели в 1968 г., а в Австрии, Дании и Финляндии — в 1970 г. В те же годы оно стало внедряться в голландских и швейцарских школах. Одно-

временно стали возникать бесплатные консультации для подростков по вопросам, связанным с контрацепцией и планированием семьи. В 1980-е гг. сексуальное образование получило распространение во Франции, Великобритании, а несколько позже в Испании, Италии и Португалии. В 1990-е гг. оно стало обязательным в Бельгии, Греции, Латвии, Эстонии и Словакии. Позже всего обязательный статус оно приобрело в Ирландии в 2003 г. Улучшение в качестве профилактических программ наблюдается в Латвии, Эстонии и Словакии.

Вопросы, касающиеся репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ, в разных объемах и формах включены в образовательные программы Российской Федерации и других странах Восточной Европы и Центральной Азии, изучаются в рамках как обязательной, так и вариативной ее составляющих, а также внеклассной (дополнительной) образовательной деятельности. В большинстве стран отдельные темы, касающиеся профилактики ВИЧ и сохранения репродуктивного здоровья, в небольшом объеме рассматриваются при изучении таких обязательных предметов, как «Биология» и «Основы безопасности жизнедеятельности», и при прохождении специальных курсов по выбору. Только в трех странах (Армения, Республика Молдова и Украина) вопросы профилактики ВИЧ и сохранения репродуктивного здоровья изучаются комплексно и поэтапно в течение нескольких лет в рамках обязательных предметов, целиком посвященных обучению жизненным навыкам и образованию в области здоровья [3].

Сразу следует сказать, что в Беларуси полностью отсутствует «сексуальное образование» как на уровне обязательной учебной программы, так и факультативной. Поэтому речь идет о курсах и программах, которые хоть как-то связаны с темой репродуктивного и сексуального здоровья. На сегодняшний день согласно информации, указанной на сайте Национального института образования Республике Беларусь, учащимся предлагаются следующие варианты:

1. На уровне обязательной учебной программы — «Основы безопасности и жизнедеятельности» ОБЖ (2–9 классы) и «Биология: Анатомия человека» (9 класс).

2. Факультативные курсы по выбору: «Подготовка волонтеров к реализации подхода «равный обучает равного», «Культура здорового образа жизни», «Мы — сами», «Основы гендерных знаний», «Подготовка учащихся к семейной жизни» «Физиологические и гигиенические аспекты здоровья человека» [4].

Но, следует подчеркнуть, что факультативные курсы проводятся учителями по собственной инициативе по программам, разработанным Национальным институтом образования. Соответственно данные курсы реализуются далеко не в каждой школе. А курсы касательного репродуктивного и сексуального здоровья можно предположить, что еще реже.

Все перечисленные мероприятия в весьма ограниченном виде охватывают вопросы репродуктивного и сексуального воспитания, а также ориентированы на достаточно консервативные установки в отношении этих вопросов. Такая риторика акцентирует внимание на морали и нравственности, оставляя и дальше под покровом молчания темы репродукции и сексуальности.

Цель

Изучить уровень информирования старшеклассников о репродуктивном здоровье, контрацепции.

Материал и методы исследования

Разработка и апробация анкеты «Информированность у подростков о ранних половых связях», состоящей из 15 вопросов. В исследовании приняли участие 105 учащихся старших классов возрасте 15–17 лет. Статистическая обработка данных.

Результаты исследования и их обсуждение

Характерной особенностью современных репродуктивных установок подростков является ориентация на раннее начало половой жизни — 40 %.

Более половины опрошенных (57,2 %) считают, что оптимальный возраст вступления в сексуальные отношения 16–17 лет. Каждый десятый из всех опрошенных убеждены, что половую жизнь можно начинать и в более раннем возрасте (14–15 лет).

В ходе исследования было установлено, что наиболее частыми мотивами, побуждающими на первую половую близость, по мнению подростков, является взаимная любовь — 49,5 %, следование моде, стремление быть как все — 0,95 %, что бы казаться взрослее — 20 %, из любопытства — 14,3 %.

Одним из наиболее важных показателей медицинской грамотности и социальной зрелости молодежи является позиция по отношению к аборту, понимания его влияния на репродуктивное здоровье.

Высокий процент участников выразили свое мнение, что аборт вреден для организма женщины — 81,9 %, то, что аборт не несет опасности считают — 12,4 %, и 5,7 % не думали над этим вопросом.

Изучение контрацептивного поведения показало, что 84,8 % — участников ответили, что знают, что такое контрацепция. Из средств контрацепции подростки в основном знают о презервативах — 100 %, 85,7 % знают внутриматочную спираль, 88,6 % — таблетки, 21 % — свечи, колпачки, диафрагмы и пластырь никто из участников не выбрал.

Знания по вопросам сексуального поведения, контрацепции, профилактике абортов формировались у подростков под доминирующим влиянием СМИ и интернета — 69,2 %, а так же ближайшего социального окружения (родители — 5,7 %, друзья и сверстники — 17,1 %), вклад учителей — 2,8 %, медицинских работников — 9,5 %. При чем 60 % опрошенных оценивая свою информированность о репродуктивном здоровье, считают, что знаний не достаточно.

Актуален вопрос «Кто должен заниматься половым воспитанием подростков?». Наиболее удобной формой подачи информации о вопросах половой жизни и методах контрацепции подростки выбрали лекции врача — 59 %, общение с родителями — 51,4 %, уроки в школе проводимые врачами и учителями — 44,8 %, 30,5 % — предпочитают получать информацию из специально литературы, памяток, брошюр — 11,4 %.

В результате опроса получены данные, которые свидетельствуют о достаточно низком уровне информированности школьников по вопросам репродуктивного здоровья, контрацепции, легкомысленное отношение к вопросам половых отношений.

Поэтому девушкам-подросткам следует заблаговременно разяснять необходимость отсрочки сексуального дебюта. В этой связи актуальность приобретают мероприятия направленные на профилактику абортов среди подростков. Особое значение имеет информированность подростков о методах контрацепции с формированием необходимых представлений, установок, мотивов, убеждений, т. е. соответствующих знаний о ситуации абортов и его последствиях. Соответственно, крайне важной актуальной социальной задачей является разработка комплекса информационных мероприятий, направленных на повышение эффективности профилактики абортов среди подростков.

Основываясь на данных исследования, что наиболее удобной формой подачи информации о вопросах половой жизни и методах контрацепции являются лекции врача. Было определено, что одним из способов решения широкого круга проблем, связанных с репродуктивным здоровьем подростков и молодежи, являются программы сексуального образования и сохранения репродуктивного здоровья, реализованные только совместными усилиями в тесном межведомственном взаимодействии учреждений образования и учреждений здравоохранения.

Выводы

1. Образование в отношении вопросов сексуального и репродуктивного здоровья является обязательным компонентом в школах многих стран Европы. В Республике Беларусь эта тема затрагивается крайне редко и фрагментарно.

2. Необходимо повышать уровень воспитательно-профилактической и санитарно-гигиенической работы с подростками в образовательных учреждениях по вопросам сохранения репродуктивного здоровья.

3. Одна из главных задача медицинских работников заключается в проведении консультаций с целью подготовки родителей, педагогов, а главное подростков в области медико-гигиенических вопросов полового воспитания.

4. Одним из необходимых условий работы врача является его правильная позиция, основывающаяся на современном уровне знаний, на принципах морали, на чувстве меры при разъяснении вопросов пола.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Коколина, В. Ф.* Гормональная контрацепция у подростков / В. Ф. Коколина // Фарматека. — 2003. — № 2. — С. 58–61.
2. *Кара-Мурза, С.* Манипуляция сознанием / С. Кара-Мурза. — М.: Алгоритм, 2000. — 688 с.
3. Профилактическое образование в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Обзор нормативной базы и существующей практики. Бюро ЮНЕСКО в Москве. [Электронный ресурс]. — 2013. — Режим доступа: <http://unesdoc.unesco.org/images/0022/002264/226426r.pdf>. — Дата доступа: 11.11.2016.
4. Национальный образовательный портал Республики Беларусь. [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2016. — Режим доступа: <http://www.adu.by>. — Дата доступа: 25.10.2016.

УДК 314.6-053.81

ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ КАК УСЛОВИЕ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

Сивуха Т. Ю., Хрущева А. С., Чубукова Т. Н.

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Согласно программе социально-экономического развития Беларуси на 2016–2020 гг., важную роль в обеспечении демографической безопасности страны играет укрепление семейных ценностей путем развития информационной среды, формирования в обществе позитивного образа семьи с детьми. На становление ценностных ориентиров молодежи в информационном обществе оказывает медиапространство. По мнению епископа Бобруйского и Быховского Серафима (2012 г.), в связи с быстрым развитием социальных сетей, люди переходят на виртуальное общение, что приводит к одиночеству. Так же он обратил внимание на актуальную для современного общества проблему «эрозии семьи как ценности». Таким образом, укрепление семейных ценностей и поиск новых методов работы с молодежью в условиях современной информационной среды является важным для обеспечения демографической безопасности.

Цель и задачи

На основе данных литературы определить, является ли семья ценностью для современной молодежи, какую роль играют традиционные семейные ценности общества в обеспечении демографической безопасности, предложить способы по укреплению семейных ценностей в современной информационной среде.

Результаты исследования и их обсуждение

В настоящее время ценностные ориентации молодежи являются неоднородными и динамически изменяются [1]. Исследования, проводимые в 1998–2009 гг. показали, что кросс-временная динамика ценности семьи в сознании молодежи имеет положительный характер. Индекс ценности семьи увеличился с 9,05 до 9,35 в течение 10 лет [2]. Согласно исследованиям Информационно-аналитического центра (ИАЦ) при Администрации Президента РБ (2013), 91, 5 % опрошенных молодых людей считают, что показателем успеха человека в жизни является хорошая семья, дети. Менее 70 % опрошенных считают, что определяющую роль в жизненном благополучии играет богатство [3].

Вместе с тем, в сфере брачно-семейных отношений молодежи в Беларуси наблюдаются негативные тенденции. Данные, полученные Центром социологических и политических исследований БГУ в 2008 г., показали, что 20,3 % молодых людей в возрасте 18–29 лет считают брак «устаревшим социальным институтом». Это объясняется тем, что 14,4 % мужчин и 7,7 % женщин молодого возраста считают «гражданский брак» приемлемой формой отношений. 15,9 % женщин, а также 15,1 % мужчин связывают «гражданский