

Н.В. ЛУЗАН, С.В. ДАВЫДОВА

Муниципальный

консультативно-диагностический центр
для детей и подростков,
Новосибирск

УЧАСТИЕ ВРАЧА ГИНЕКОЛОГА И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА В СИСТЕМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

**В статье представлен
оригинальный взгляд авторов на
решение проблемы
гигиенического воспитания и
асоциального поведения
подростков.**

На сегодня в России сложилась тяжелая ситуация со здоровьем и благополучием подростков и молодежи. По мнению специалистов основными причинами такого положения являются: полная безграмотность наших детей в вопросах межличностных отношений, охраны репродуктивного здоровья, понимания ответственного родительства, а также несостоятельность взрослых оказать в этом им помочь и ответить на вопросы, которые встают перед каждым подростком. К сожалению, мы вынуждены признать, что рост сексуальной активности молодежи - это реальность. Вследствие этого катастрофически растет среди них число заболеваний, передаваемых половым путем; отмечается значительное число подростковых беременностей, исходом которых являются или аборты, или юное материнство, зачастую приводящее к отказу от детей и социальному сиротству. Неподготовленность молодежи к семейной жизни, несформированность семейных ценностей впоследствии приводят к большому числу разводов.

Принимая во внимание сложившуюся в стране ситуацию с репродуктивным здоровьем и образом жизни подростков, назрела необходимость в создании комплексной профилактической санитарно-гигиенической и образовательной программы для подростков и молодежи, которая могла бы влиять на формирование позитивного стиля поведения.

По нашему мнению, в программе должны быть освещены следующие проблемы:

– ознакомление молодых людей с изменениями, происходящими в их организме в подростковый период;

– обучение навыкам общения, взаимопонимания и принятия осознанных решений;

– формирование у подростков позитивного отношения к здоровому образу жизни, планированию семьи и ответственному родительству;

– обеспечение подростков грамотной и систематизированной информацией, которая даст им возможность понять, что с ними происходит, поможет адаптироваться к изменениям, происходящим в подростковый период, и пройти с наименьшими личными потерями столь непростой период взросления;

– помочь в осознании подростками своих обязанностей и ответственности по отношению к себе и окружающим.

Необходимость проведения упреждающей (первичной) профилактики асоциального поведения в подростковой среде признается основной массой педагогов, работниками молодежных и социальных служб, уверены в этом и врачи. Но, возможно, по причине отсутствия у врачей навыков общения не с больными, а с потенциально здоровыми подростками, именно работа по этой «горячей» тематике вызывает основную массу нареканий как со стороны как педагогов, так и общественности. Ситуация становится критической, так как, с одной стороны, врачи отказываются допускать в детские коллективы из-за того, что информация яко-

Журнал
акушерства
и женских
болезней



бы «портит детей», а с другой стороны – ни педагоги (в основной своей массе), ни родители, ни СМИ не хотят взять на себя формирование у подростков ответственного поведения, которое повлекло бы за собой осознанный отказ от алкоголя, наркотиков, раннего начала половой жизни и от других негативных поступков, которые могут привести к снижению уровня репродуктивного здоровья молодых людей.

Мы уверены, что во многих регионах накоплен собственный опыт по первичной профилактике асоциального поведения подростков, в том числе по предупреждению распространения ЗППП и СПИДа. В этой связи нам хотелось бы предложить для обсуждения наш вариант возможного решения этой трудной проблемы.

В течение 1994-1997 гг. со-трудниками муниципального консультативно-диагностического центра «Ювентус» г. Новосибирска была разработана и апробирована на территории города программа по формированию установок на здоровый образ жизни у подростков. Эта программа ставит своей целью формирование ответственного отношения несовершеннолетних к своему физическому и психическому здоровью, а также включает вопросы гигиены пола, психогигиены, защиты от сексуального насилия, профилактики абортов, ЗППП, СПИДа и т.д. Программа состоит из нескольких самостоятельных блоков, реализация которых требует различных организационных и медико-педагогических подходов.

Одним из «трех китов» программы является психолого-педагогическая деятельность в детских и молодежных коллективах. Специалистами центра ведутся курсы лекций для детей и подростков в школах города. Разовые лекции или короткие курсы (из 3-4 лекций) проводятся в плановом порядке согласно поступающим заявкам. В трех школах города ведется разработанный сотрудниками

МПШ спецкурс, рассчитанный на 30-50 часов, для каждой группы в зависимости от возраста. При этом используются различные формы работы (лекции, семинары, уроки здоровья, ролевые игры, тренинги). По договоренности с администрацией учебного заведения занятия проводятся в рамках курса «Основы безопасности жизни» или как отдельный факультатив. Дети и подростки посещают занятия по собственному желанию и с согласия родителей (до начала курса в школе проводится родительское собрание). Информация подается блоками, сформированными сообразно актуальности подростковых проблем и затрагивающими темы семьи, отношений внутри групп сверстников, любви и влюбленности, аддитивного поведения, профилактики ЗППП и СПИДа, вопросы репродукции. Соответственно теме, занятия проводятся медиком или психологом. Внимание специалиста направлено не только на неинформированность, но и на ошибочные представления и стереотипы поведения, бытующие в подростковой среде, которые могут привести к негативным последствиям. Уровень информированности и достоверность знаний у каждой конкретной группы слушателей выявляется с помощью опросников, предваряющих работу. Ролевые игры и тренинги в данной программе являются отработкой правильных (безопасных) моделей поведения. В качестве примера специалист предлагает распространенную ситуацию из быта современных подростков и, выбирая критические и конфликтные финалы, вместе с аудиторией прослеживает возможные пути выхода из них. В результате подростки под руководством соответствующего специалиста отрабатывают варианты «невхождения» в критическую ситуацию.

По окончании курса проводится повторное анкетирование аудитории с целью выявления различий в уровне и качестве информированности до и после занятий. В анкетах

обращают на себя внимание заинтересованность подростков в повторных курсах, изменение их поведения под влиянием полученных знаний, а также их собственное участие в дальнейшем распространении этих знаний в среде сверстников. Основой профилактической работы в подростковой аудитории является базовая обучающая программа «Основы здорового образа жизни: ответственная сексуальность, профилактика ЗППП, ВИЧ/СПИД и зависимостей от веществ, изменяющих состояние сознания у подростков». Базовая программа состоит из шести блоков:

1. Проблемы переходного возраста.
2. Биологический блок.
3. Репродукция.
4. Профилактика ЗППП и СПИДа.
5. Проблемы поведения в социуме.
6. Половая идентификация, полоролевое поведение.

Каждый блок подразделяется на 4 возрастных уровня:

Уровень 1 - подросткам от 11 до 13 лет;

Уровень 2 - подросткам от 14 до 15 лет;

Уровень 3 - юношам и девушкам от 16 до 17 лет;

Уровень 4 - юношам и девушкам 18 лет.

От первого к четвертому уровню часть тем повторяется, рассматриваясь под другим углом в связи с изменением генеральной идеи данного уровня. Соответственно этому изменяется и время, отведенное каждому блоку.

У подростков 11-13 лет (Уровень 1) основной идеей является формирование правильного представления о психофизиологических особенностях собственного организма, укрепление гигиенических навыков, привитие навыков конструктивного общения и ответственного отношения к собственным поступкам. При этом «Биологический блок» рассчитан на 10 часов, «Репродуктивный» - на 4 часа, «Профилактика ЗППП и СПИДа» - на 2 часа, т.е. медико-

биологическая информация составляет 16 часов. Психологический и поведенческий блоки рассчитаны на 16 часов. Основная работа проводится психологом, на этом этапе реализации программы возможен полный отказ от участия врача.

У подростков 14-15 лет (уровень 2) базовой идеей является рассмотрение процесса взросления, формирование четких представлений о мужской и женской ролях, репродуктивном здоровье, ЗППП, СПИДе, формах сексуального насилия и навыках защиты себя от различных деструктивных явлений в социуме. Вопросы сохранения репродуктивного здоровья и профилактики ЗППП обсуждаются под девизом «Знаю как избежать», пропагандирующим «отсроченный сексуальный дебют». Соответственно изменению основной идеи уровня в реализации программы увеличивается участие врачей: привлекаются дерматовенеролог (блок «Профилактика ЗППП и СПИДа»), гинеколог и уролог (блок «Репродукция»). Кроме этого, изменяется почасовая нагрузка блоков: «Биологический» - 7 часов, «Психологический и поведенческий» - 14 часов, «Репродуктивный» - 8 часов, «Профилактика ЗППП и СПИДа» - 7 часов, т.е. при сохранении прежней продолжительности психологического и поведенческого блоков уменьшается «Биологический» (7 часов вместо 10) и увеличиваются «Репродуктивный» - в 2 раза и «Профилактика ЗППП и СПИДа» - в 3,5 раза (7 часов против 2).

У юношей и девушек 16-17 лет (уровень 3) основой курса является формирование серьезного отношения к интимным сторонам жизни, детализация знаний о собственных анатомо-физиологических особенностях, способах сохранения здоровья и психологического благополучия. На этом этапе программы очень важно участие врачей различных специальностей: дерматовенерологов, гинекологов, андрологов, урологов,

так как у подростков, уже имеющих базовые знания по темам «Репродукция» и «Профилактика ЗППП и СПИДа», возникает потребность в исчерпывающих профессиональных ответах на личные вопросы. В этой возрастной группе еще более уменьшается «Биологический блок» (до 3 часов), но резко увеличиваются психологический и поведенческий (до 25 часов), «Репродуктивный» - до 21 часа и «Профилактика ЗППП и СПИДа» - до 15 часов.

На уровне 4 (юноши и девушки 18 лет) основной целью курса является актуализация семейно-брачных отношений, ответственное родительство, осознанный отказ от употребления веществ, изменяющих состояние сознания, сохранение собственного репродуктивного и психического здоровья. В разделе «Репродукция» акцент делается на безопасные сексуальные отношения. В реализации курса участвуют в равной мере психологи и врачи различных специальностей.

Особенностью предложенной нами программы является то, что темы сексуальности, профилактики инфекций, токсических зависимостей рассматриваются в общем аспекте здоровья. В реализации этой программы равноправно участвуют педагоги и медики различных специальностей, которые учитывают в своей работе психологические особенности детей и подростков различных возрастных групп.

Такое построение программы позволило определить место врача, в первую очередь детского гинеколога и дерматовенеролога, в структуре программового воспитания, освободив его от не свойственных ему функций педагога, психолога, социального работника. На наш взгляд, это позволяет регламентировать деятельность медиков и педагогов в такой деликатной сфере, каковое образование.

Работа с подростками и молодежью в области полового образования на сегодняшний день является одним из актуальнейших направле-

ний, осуществление которого приведет к сохранению физического и нравственного здоровья молодого поколения, избавлению его от многих ненужных проблем и является залогом счастливой и полноценной семейной жизни в будущем.