

Министерство науки и высшего образования РФ
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт общественных наук
Кафедра философии, социологии и культурологии

**Профилактика ранней беременности несовершеннолетних
в ссузах**

Выпускная квалификационная работа

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой

Исполнитель:
Халиуллина Альбина
Фидарисовна,
обучающийся группы БУ-42z

Руководитель:
Герт Валерий Александрович,
д-р философских наук, профессор
кафедры философии, социологии
и культурологии

подпись

Екатеринбург 2018

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ РАННЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ.....	7
1.1. Психолого-педагогическая характеристика подросткового возраста	7
1.2. Ранняя беременность: причины, особенности, последствия	16
1.3. Организация работы специалистов образовательных организаций по профилактике ранней беременности подростков	25
ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ РАННЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ПОДРОСТКОВ.....	35
2.1. Диагностика уровня информированности учащихся, педагогов, родителей в вопросах ранней половой жизни и ее последствиях.....	35
2.2. Программа профилактики ранней беременности среди учащихся МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник	42
2.3. Анализ результатов реализации программы по профилактики ранней беременности среди учащихся МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	55
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	59
ПРИЛОЖЕНИЯ	64
Приложение 1	64
Приложение 2	66
Приложение 3	68
Приложение 4	70
Приложение 5	78
Приложение 6	79
Приложение 7	82

ВВЕДЕНИЕ

Семья для человека постоянно выступает в качестве земного счастья. Семья независимо от условий социально-экономического развития общества и государственного устройства является основой этого общества. Поэтому можно сказать, что семья — это первичное общество, где у человека закладываются основы духовных и нравственных норм.

В настоящее время сексуальные отношения несовершеннолетних людей являются обыденным и не воспринимаются как нарушение. При этом обсуждению правил личной гигиены, контрацепции в семье не уделяется достаточное внимание, наоборот зачастую ими пренебрегают.

На основе этого в современном мире наблюдается тенденция к ранним сексуальным отношениям между людьми, а половые связи до брака – норма. Проблема же подростковой беременности остается наиболее интересующей общество. В настоящее время увеличивается число девушек, которые в период обучения в средней школе, становятся беременными. Данный возраст характеризуется отсутствием опыта и молодостью. Поэтому в обществе появилась молодежная группа, которая состоит из юных матерей, при этом они отстранились от семьи, школы, близкого окружения и нередко от общества в целом.

По медицинским меркам считается, что беременность, наступившая до 18 лет, является ранней. Ранняя беременность — это беременность в подростковом возрасте от 13 до 19 лет. В настоящий период у девушек наблюдается переходный возраст, гормональная перестановка. Именно к окончанию подросткового возраста считается, что женский организм полностью созревает и готов к вынашиванию и рождению ребенка.

Однако в прошлые времена беременность в 13 -14 лет считалась нормальным явлением. Хотя и сейчас есть те, кто придерживается такого мнения, что беременность может быть нормальной в любом возрасте. Например, в странах Африки или Азии ранняя беременность является

обычным делом. Необходимо еще помнить о колоссальной смертности при родах в этом возрасте.

В России считается, что ранняя беременность чаще возникает среди подростков, живущих в неблагополучных семьях. Сейчас же данная тенденция не подтверждается, зачастую такие подростки, наоборот, в силу материальных затруднений становятся более благоразумными, а дети из обеспеченных семей принадлежат сами себе и испытывают недостаток внимания со стороны родителей, что в свою очередь приводит к возникновению ранней беременности.

Со стороны родителей так же отмечается отстранение от вопросов полового воспитания детей, они считают, что этим должны заниматься другие люди, а информацию подросток может получить из СМИ и интернета. Некоторые считают, что покупка литературы и средств контрацепции убережет их детей от нежелательной беременности, но это не решит данного вопроса, т.к. необходимо в первую очередь привить подрастающему поколению желание сохранять здоровье и расширять свои социальные возможности.

Следовательно, проблему ранней беременности подростков необходимо рассматривать как результат неправильного полового воспитания или его отсутствия в целом.

В советский период изучением данной проблемы занимались ученые различных областей науки такие как В.И. Брутман, Ю.А. Гуркин, Т.А. Гурко, В.В. Нагаев, Н.Н. Наричын, Г.Г. Филиппова, Л. Фридман и др. Они рассматривали не только с теоретической точки зрения проблему ранней беременности, но и с практической – поиск средств и методов решения.

Сейчас можно так же найти работы по исследованию проблемы подростковой беременности. Например, в диссертации Е.А. Лаптевой рассматриваются клинические и психологические особенности состояния здоровья матерей подросткового возраста и их детей. С.Ю. Молчановой проблема беременности несовершеннолетних рассматривается как медико-

социальная. В диссертации Н. А. Самарец дается характеристика полового воспитания детей и молодежи на примере США.

Поэтому, профилактика ранней беременности становится одной из актуальных социальных проблем, устойчивый интерес к которой наблюдается у специалистов во всем мире. Это подтверждается тем, что несовершеннолетние матери в силу неблагоприятных медицинских, психологических, социальных последствий беременности и деторождения остаются без соответствующей поддержки.

Поэтому возникает **противоречие** между необходимостью общества в сокращении числа беременных несовершеннолетних девушек и отсутствием в образовательных организациях эффективной профилактической работы с подростками.

Проблема исследования – отсутствие комплексных программ по профилактике ранней беременности несовершеннолетних для образовательных организаций.

Объект – несовершеннолетние учащиеся ссузов.

Предмет – процесс профилактики ранней беременности у несовершеннолетних девушек.

Цель исследования – теоретически обосновать и практически проверить эффективность путей и средств профилактики ранней беременности несовершеннолетних девушек.

Задачи исследования:

1. Охарактеризовать психолого-педагогические особенности девушек-подростков.

1. Выявить проблемы ранней беременности у несовершеннолетних девушек в современном обществе.

2. Определить методы, направления, средства по профилактике ранней беременности несовершеннолетних.

3. Выявить уровень информированности в вопросах ранней половой жизни и ее последствиях.

4. Разработать программу профилактики ранней беременности у несовершеннолетних девушек для педагогов образовательных учреждений.

5. Проанализировать результаты реализации программы профилактики ранней беременности у несовершеннолетних девушек.

Методы исследования:

Теоретические: анализ литературы и социально-педагогического опыта по проблеме, сравнение, обобщение.

Эмпирические: беседа, наблюдение, анкетирование, опрос, качественный анализ ответов.

База исследования: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы «Социум» клуб по месту жительства Буревестник г.Екатеринбург (далее – МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник).

Практическая значимость – материалы исследования могут быть использованы в работе социального педагога, психолога, классного руководителя, педагога дополнительного образования для профилактики ранней беременности несовершеннолетних девушек.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

В первой главе нами рассмотрено и охарактеризовано понятие «ранняя беременность», выявлены физиологические и психологические причины и последствия ранней беременности, дана характеристика подросткового возраста и изменений, которые происходят с девушкой в этот период. Так же проведен анализ деятельности по профилактике ранней беременности подростков, где описаны методы, направления и средства.

Вторая глава отражает изучение уровня информированности учащихся, педагогов, родителей в вопросах ранней половой жизни и ее последствиях, содержание и результаты реализации программы профилактики ранней беременности среди подростков на примере МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ РАННЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ

1.1. Психолого-педагогическая характеристика подросткового возраста

Подростковый возраст – «возрастной период, занимающий переходное положение от детства к юности» [22, с.291]. Подростковый возраст характеризуется периодом бурного и неравномерного роста и развития организма, интенсивным ростом тела и совершенствованием мускульного аппарата, процессом окостенения скелета. Несоответствие, неравномерность развития сердца и сосудов, усиленная деятельность желез внутренней секреции, как отмечает Д.И. Фельдштейн, «часто приводят к некоторым временным расстройствам кровообращения, повышению кровяного давления, напряжению сердечной деятельности у подростков, а также к повышению их возбудимости, что может выражаться в раздражительности, быстрой утомляемости, головокружениях и сердцебиении» [24, С.124].

Проблема биологического фактора в развитии подростка обусловлена тем, что именно в этом возрасте происходят кардинальные изменения в организме ребенка на пути к биологической зрелости, разворачивается процесс полового созревания. За всем этим стоят процессы морфологической и физиологической перестройки организма.

Развитие личности подростка было проанализировано в психоаналитическом ключе З. Фрейдом и А. Фрейд. В подростковый период половое созревание, прилив сексуальной энергии расшатывает сложившееся равновесие между структурами личности, и детские конфликты возрождаются с новой силой.

Э. Эриксон рассматривал подростничество и юность как центральный период для решения задачи личностного самоопределения, достижения идентичности.

В отечественной психологии основы понимания закономерностей развития в подростковом возрасте заложены в работах Л.С. Выготского, Д.Б. Эльконина, Т.В. Драгуновой, Л.И. Божович, Д.И. Фельдштейна, Г.А. Цукерман и др.

Часто весь подростковый период трактуют как кризисный, как период «Нормальной патологии», подчеркивая его бурное протекание, сложность и для самого подростка, и для общающихся с ним взрослых (Л. И. Божович).

Д. Б. Эльконин, напротив, само подростничество рассматривает как стабильный возраст и выделяет предподростковый и на переходе к юношескому возрасту кризисы. Подростковый возраст как этап психического развития характеризуется выходом ребенка на качественно новую социальную позицию, связанную с поиском собственного места в обществе. Завышенные притязания, не всегда адекватные представления о своих возможностях приводят к многочисленным конфликтам подростка с родителями и учителями, к протестному поведению [28].

Важное значение физического развития в подростковом возрасте имеет половое созревание, которое оказывает существенное влияние на работу внутренних органов. Появляются, часто неосознанное, половое влечение и связанные с ним новые переживания, влечения и мысли.

Половое созревание и сдвиги в физическом развитии подростка имеют немаловажное значение в возникновении новых психологических образований. Во-первых, эти очень ощутимые для самого подростка изменения делают его объективно более взрослым и являются одним из источников возникающего ощущения собственной взрослости (на основе представления о своем сходстве со взрослыми).

Чувство взрослости – это психологический симптом начала подросткового возраста. По определению Д.Б. Эльконина, чувство взрослости есть новообразование сознания, через которое подросток сравнивает себя с другими (взрослыми или товарищами), находит образцы для усвоения, строит свои отношения с другими людьми, перестраивает свою

деятельность. Переходность подросткового возраста, конечно, включает биологический аспект. Это период полового созревания, интенсивность которого подчеркивается понятием гормональная буря. Физические, физиологические, психологические изменения, появление сексуального влечения делают этот период исключительно сложным, в том числе и для самого стремительно вырастающего во всех смыслах подростка.

Главная забота подростка – желание доказать всем, что он уже не ребёнок и ему должно быть дозволено всё, что доступно взрослому. У девочек в этом возрасте отмечается потребность в интимной дружбе, у них больше развита психологическая близость, чувственность появляется позже. Престижна дружба с мальчиком. Мотивы ранней половой жизни разнообразны – любопытство, воображение, зарождающиеся чувства [3].

Важным новообразованием подросткового возраста является формирование чувства взрослости «как субъективного переживания готовности подростка быть полноправным членом коллектива взрослых, выражающегося в стремлении к самостоятельности, желании показать свою «взрослость», добиваться, чтобы старшие уважали достоинство его личности, считались с его мнением, освобождали его от мелочного контроля» [11].

Своеобразие этой особенности заключается в том, что подросток отвергает свою принадлежность к детям, но у него еще нет ощущения подлинной, полноценной взрослости, хотя есть стремление к ней и потребность в признании его взрослости окружающими.

Выделено и описано несколько видов взрослости:

- подражание внешним признакам взрослости: курение, употребление алкоголя, использование косметики, преувеличенный интерес к проблемам пола, копирование способов развлечения и ухаживания, подражание взрослым в одежде и причёске; это поверхностное представление о взрослости с акцентом на специфическое свободное времяпровождение.

- стремление подростков - мальчиков соответствовать представлению о «настоящем мужчине», воспитать у себя силу воли, выносливость, смелость и т.п.

- социальная взрослость - как правило, складывается в ситуациях сотрудничества взрослого и подростка как его помощника, часто возникает в тех семьях, где подросток в силу обстоятельств вынужден фактически занять место взрослого, и тогда подростки стремятся овладеть полезными практическими умениями и оказывать реальную помощь и поддержку.

- интеллектуальная взрослость - связана с развитием устойчивых познавательных интересов, с появлением самообразования как учения, выходящего за рамки школьной программы. «Чувство взрослости» обнаруживает себя по-разному. Задача взрослых - «изучить язык этого чувства, чтобы вовремя услышать его первый лепет и надлежащим образом ответить»; помочь подросткам в поиске культурных средств выражения «чувства взрослости», чтобы избежать малопривлекательных для взрослого сообщества форм.

Чувство взрослости может возникать в результате осознания и оценки сдвигов в физическом развитии и половом созревании, которые очень ощутимы для подростка и делают его более взрослым объективно и в собственном представлении. Другие источники чувства взрослости - социальные. Чувство взрослости может рождаться в условиях, когда в отношениях со взрослыми подросток объективно не занимает положения ребенка, участвует в труде, имеет серьезные обязанности. Ранняя самостоятельность и доверие окружающих делают ребенка взрослым не только в социальном, но и субъективном плане.

Чувство взрослости формируется у подростка и тогда, когда к нему относятся как к равному товарищу, которых он считает намного старше себя. Ощущение собственной взрослости может рождаться и в результате установления сходства по одному или нескольким параметрам между собой

и человеком, которого подросток считает взрослым (в знаниях, умениях, в силе, ловкости, смелости).

Отличительная особенность данного периода, это тяга подростков к общению со сверстниками и, как следствие этого, некоторая социально-психологическая изолированность от взрослых, сопровождающаяся образованием небольших, замкнутых групп друзей, живущих автономной, обособленной жизнью.

Замкнутые возрастные группировки, психологически изолированные от взрослых, образуют потому, что их очень волнуют вопросы, которые ни с кем, кроме сверстников, они не могут обсудить открыто. Через такое общение подростками усваиваются жизненные цели и ценности, нравственные идеалы, нормы и формы поведения. Пробуя себя в контактах друг с другом, в совместных делах, в различных ролях, они усваивают ролевые формы поведения, формируют и развивают у себя деловые качества, обучаются руководить и подчиняться, быть организаторами дела и исполнителями. Общение в этом возрасте является важнейшей школой самовоспитания, которому подростки и юноши уделяют большое внимание.

Взрослые, время от времени включающиеся в общение с подростками, могут принести им ощутимую пользу. Подростки на самом деле нуждаются в помощи взрослых, хотя не осознают этого, более того - не стремятся к такой помощи. Ответы на интересующие их вопросы могут получить не точные или не верные вовсе.

Особенно благоприятные возможности для межвозрастного общения детей и взрослых создает их совместный труд. Участие в труде вместе со взрослыми формирует у подростка чувство ответственности.

Доверие взрослого весьма импонирует подростку, так как в этом случае удовлетворяется его потребность быть и казаться взрослым. Подросток обычно очень старается оправдать оказанное ему доверие.

В целом подростки положительно относятся к руководству их деятельностью со стороны взрослых, если это руководство основано на

равноправном, уважительном отношении или на разумной опеке. Деспотическое управление со стороны взрослого, базирующееся на произволе и желании взрослого показать свою власть, дети отвергают. Такие действия со стороны взрослого нередко вызывают у них решительный протест, а если этот протест не имеет положительного результата, то и состояние депрессии.

Во-вторых, половое созревание стимулирует развитие интереса к другому полу, появление новых ощущений, чувств, переживаний. Степень внутренней занятости и сосредоточенности подростка на новых ощущениях и переживаниях, их место в его жизни определяются как широкими социальными условиями, так и конкретными индивидуальными обстоятельствами жизни и воспитания подростка, особенностями его общения. Отрицательное влияние могут оказывать чтение не соответствующей возрасту литературы, знакомство с фильмами, предназначенными для взрослых. Все это, а также разговоры с товарищами о разных проблемах любви и пола провоцируют развитие повышенного интереса к интимной стороне человеческих отношений эротических тенденций и ранней сексуальности. Нормой для подростков обоего пола является пробуждение первых романтических чувств.

Термин «половая зрелость» может использоваться в достаточно узком смысле для обозначения того возраста, когда человек физически становится способным иметь детей. А в более широком понимании половая зрелость включает в себя и период полового созревания (иначе – пубертатный). Этот период занимает около 10 лет (с 7-8 до 17-18). В половое созревание, помимо созревания репродуктивной системы, заканчивается физическое развитие женского организма: рост тела в длину, формируется телосложение, распределение жировой и мышечной ткани по женскому типу [8].

Половое созревание протекает в строго определенной последовательности:

- 7-9 лет начинается «скачок» роста, появляются первые признаки женственности: округляются бедра за счет увеличения количества жировой ткани, начинает формироваться женский таз.

- 10-13 лет начинается увеличение молочных желез и оволосение лобка. Завершается этот период наступлением первой менструации (менархе) и окончанием быстрого роста тела в длину.

- 13 лет начинается оволосение подмышечных впадин.

- 14 -17 лет завершается формирование молочных желез, менструальный цикл приобретает овуляторный характер, прекращается рост тела в длину и окончательно формируется женский таз.

На время начала и характер течения периода полового созревания влияют внутренние и внешние факторы. К внутренним факторам относятся наследственные и конституционные особенности, состояние здоровья и масса тела. К внешним факторам относятся: климатические, характер питания. Тормозить половое созревание могут хронические инфекции, сердечная недостаточность, заболевания желудочно-кишечного тракта и другие заболевания [1].

Половое созревание зависит от эндокринных изменений в организме. Особенно важную роль в этом процессе играют гипофиз и щитовидная железа, которые начинают выделять гормоны, стимулирующие работу большинства других эндокринных желез. Активизация и сложное взаимодействие гормонов роста и половых гормонов вызывают интенсивное физическое и физиологическое развитие [16].

Одним из важнейших моментов в развитии личности подростка является развитие самосознания, самооценки; у подростков возникает интерес к себе, к своим личностным качествам, потребность сравнить себя с другими, оценить себя, разобраться в своих чувствах и переживаниях. На этой основе порой возникают конфликты, порождаемые противоречиями между уровнем притязаний подростка и его объективным положением в коллективе. «На основе развития самосознания и сознательного отношения к

действительности, роста требований к подростку, его нового положения в коллективе у него часто возникает стремление развить у себя положительные качества личности, преодолеть отрицательные черты. Однако сравнительно небольшой опыт и жизненный кругозор подростка нередко приводят к возникновению у него своеобразного противоречия между потребностью в самовоспитании и неумением реализовать ее» [24, с.126].

Одной из причин частых конфликтов в подростковом возрасте становится переоценка своих возросших возможностей, выраженная в стремлении к независимости и самостоятельности, самолюбии и обидчивости, повышенной критичности по отношению к взрослым, острой реакции на попытки окружающих принизить их взрослость.

Права взрослых подросток ограничивает, а свои расширяет и претендует на уважение его личности и человеческого достоинства, на доверие и расширение самостоятельности, т.е. на известное равноправие со взрослыми и старается добиться признания ими этого. Разные формы протеста и неподчинения подростка - средство изменить прежний тип отношений со взрослыми на новый, специфический для общения взрослых. Возникновение у подростка ощущения собственной взрослости и потребности в ее признании окружающими рождает совершенно новую проблему - проблему прав взрослого и подростка в отношениях друг с другом.

Подростковый возраст характеризуется выраженной эмоциональной неустойчивостью. Пик ее у мальчиков приходится на одиннадцать–тринадцать лет, у девочек – на тринадцать–пятнадцать.

В старшем подростковом возрасте настроение становится более устойчивым, эмоциональные реакции – более дифференцированными, хотя могут сохраняться их непредсказуемость и неадекватность.

Подростки, по сравнению с детьми, более целеустремленны, настойчивы. Однако проявления этих качеств часто бывают односторонними. Для них характерно попеременное проявление полярных свойств психики:

целеустремленность и настойчивость могут сочетаться с импульсивностью и неустойчивостью; повышенная самоуверенность и безапелляционность в суждениях – сменяться легкой ранимостью и неуверенностью в себе; возвышенность чувств может уживаться с сухим рационализмом, циничностью, враждебностью и даже жестокостью.

Отношения между мальчиками и девочками претерпевают существенные изменения в подростковом периоде. Появляется интерес друг к другу, желание нравиться, а в связи с этим - интерес к собственной внешности, забота о привлекательности. В физическом развитии и половом созревании девочки обгоняют мальчиков. В V-VI классах некоторые девочки выше и крупнее мальчиков. Низкорослость может быть предметом неприятных переживаний мальчика, источником чувства неполноценности. Подобные переживания могут быть и у девочки, которая обогнала своих одноклассников в росте.

Интерес к сверстникам противоположного пола имеет немалое значение для развития личности подростка. Усиленное внимание к объекту симпатии проявляется в развитии избирательной наблюдательности: появляется склонность замечать тонкие изменения в поведении симпатичного сверстника, в его поступках, реакциях, внутренних состояниях, настроениях, переживаниях. Появляется также внимание к собственным психическим состояниям, возникающим в результате общения с представителем другого пола. Романтическая симпатия мобилизует возможности личности, вызывает желание быть лучше, побуждает сделать приятное, помочь, защитить. Этот интерес становится одним из мотивов самосовершенствования.

На основе вышеизложенного мы пришли к выводу, что подростковый период является одним из наиболее сложных в жизни человека, его изучением занимались многие ученые. Именно в этот период девочка превращается в девушку, происходит половое созревание, в результате которого происходят физические, физиологические и психические

изменения, которые приводят к тому, что девушки исходя из внешности, чувствуют себя взрослыми, что влечет за собой раннее начало половой жизни, что может привести к ранней беременности. Для того чтобы предупредить раннюю беременность подростков, необходимо проводить профилактику, которая может включать в себя повышение уровня знаний, касающихся процесса зачатия, репродуктивного здоровья и методов контрацепции, которых сейчас предлагается большое количество.

1.2. Ранняя беременность: причины, особенности, последствия

Раннее начало сексуальных отношений в сочетании с низким уровнем знаний в этой области и плохой осведомлённостью о контрацепции привели к такому явлению, как юное материнство.

Несмотря на общее снижение количества рождающихся детей, юные девушки сейчас рожают даже больше, чем раньше. Многие из них становятся матерями-одиночками, но некоторые вступают в брак, создают семью с таким же юным супругом.

Ранняя беременность — это медицинская, психологическая и социальная проблема современного общества. Возраст такой беременности варьируется от 10 до 18 лет. Самый частый возраст для подростковой беременности – 15-17 лет. Почему так происходит? Чем опасна для юной девушки ранняя беременность и половая жизнь вообще, как предотвратить наступление беременности в раннем возрасте и что вообще делать, если беременность уже наступила?

Ранняя беременность, которая пагубно влияет на физически и психически неподготовленных девочек, заболевания СПИДом другими венерическими болезнями, вот результат такой неграмотности. Многие матери отказываются от своих детей. В основном как отмечает статистика это девушки от 15 до 19 лет. Часто, отмечают специалисты, на юных матерей

оказывают давление родители, они же настаивают на прерывании беременности.

Прежде чем рассматривать проблемы, с которыми сталкивается подросток при ранней беременности, стоит обратить внимание на факторы, приводящие к ней.

Масоликова Н.Ю. выделяет следующие причины ранней половой жизни:

- связанные с физиологическими особенностями подросткового возраста: гормональная перестройка организма, гиперсексуальность;
- связанные с психологическими особенностями подросткового возраста: стремление соответствовать нормам своей субкультуры, любопытство, стремление «стать взрослым»;
- причины негативного характера: насилие, способ заработать деньги [13].

Большинство авторов выделяют следующие факторы, влияющие на уровень подростковой беременности:

- высокий уровень сексуальной активности;
- сексуальное или физическое насилие, насилие в семье;
- бедность;
- приемлемость рождения детей в подростковом возрасте в семье и окружении подростка;
- психологические и поведенческие факторы, сниженная познавательная способность, ограниченная способность планировать будущее или предвидеть последствия своих действий, а также чувство собственной неуязвимости;
- нежелание использовать контрацептивы (личные мотивы или причины, связанные с половым партнером);
- преднамеренная беременность как единственный ритуал перехода во взрослое состояние;

- недоступность или низкое качество медицинской помощи в сфере планирования семьи [6].

Баранов А. А. отмечает тот факт, что большинство будущих юных матерей сами воспитываются в неполных семьях, с низким образовательным уровнем, неблагополучным психологическим климатом, что может способствовать их неправильному репродуктивному поведению [4].

Таким образом, отмечается широкий спектр факторов, влияющих на появление подростковой беременности, наряду с которыми культуре беспорядочной половой жизни способствуют средства массовой информации. Приведёт ли обретение девочкой состояния плодовитости к возникновению ранней беременности, зависит от факторов, как социального, так и личного плана. Необходимо отметить, что важной причиной является отсутствие или дефекты полового воспитания [3].

Проблема подростковой беременности возникает, как правило, по нескольким причинам одновременно и редко можно зафиксировать одну определенную. Вот перечень основных причин ранней беременности среди подростков.

- Половое воспитание ребенка вернее его отсутствие. У нынешних подростков половое созревание начинается с 12 лет и сексуальное влечение у них возникает тоже раньше. Очень важно психологически подготовить ребенка к предстоящим изменениям в его интимной жизни, и продолжать заниматься половым воспитанием до ее полного установления. Зачастую родители не успевают поговорить с ребенком на эту тему, что может привести к неприятным последствиям таким, как инфекции или венерические заболевания. Подростки не имеют достаточной информации о половой жизни. Согласно статистическим данным, на приеме у акушера-гинеколога юные мамочки отвечают, что не подозревали, что первый секс может привести к таким последствиям, как беременность.

- Сексуальная распущенность. Этот фактор чаще встречается в так называемых «плохих компаниях», где собираются дети, не имеющие никаких

внешкольных полезных увлечений, обязанностей. Подросток хочет доказать друзьям из «плохой компании», что он уже взрослый и более опытный, чем его сверстники. Нельзя упускать и тот момент, что осуществление таких действий нередко происходит под воздействием алкоголя или наркотических средств. Психологи утверждают, что более активные и агрессивные дети чаще сталкиваются с ранней беременностью.

- Отсутствие знаний о контрацептивах или отсутствие средств на их приобретение. Недостаток знаний о средствах контрацепции, страх при покупке, неумение использовать их или стеснение при хранении в домашних условиях также приводят к таким серьезным последствиям. Родители обязаны объяснить своему подрастающему ребенку, что такое презерватив, для чего он нужен, как им пользоваться и где купить. Если подросток смущается покупать изделие №2 в аптеке, родители могут позаботиться об этом, купив упаковку самостоятельно и оповестить об этом сына или дочь.

- Насилие. Часто насильственные половые акты происходят внутри неблагополучных семей, где в роли насильника выступает родственник мужского пола. Причиной утаивания этой информации от родственников является страх и стыд. Но и от уличных изнасилований, к сожалению, никто не застрахован. Проведите беседу с дочерью о том, что в позднее время следует избегать темных переулков, улиц, стараться не бывать на улице в темное время суток одной, позаботиться о средствах защиты от нападающего (например, приобрести для нее газовый баллончик).

- Запланированная беременность. Переполненные чувствами подростки сознательно осуществляют зачатие в 14-17 лет. Таким образом девочка-подросток пытается удержать юношу, доказать взрослым, что она уже готова к самостоятельной жизни, показать всем свои убеждения в том, что наступил тот возраст, когда она может стать матерью. В этом случае родителям нужно быть более внимательными к своим влюбленным детям, своевременно поговорить о том, что ранняя беременность может стать причиной развития осложнений в состоянии здоровья будущей мамы или

ребенка, стать причиной гинекологических заболеваний и дальнейшего бесплодия.

- Экономическая причина. В некоторых странах беременность в юном возрасте дает возможность получать финансовое пособие от государства.

Напрасно считают многие юные девушки, что если организм молодой, то он способен выносить ребенка. В реальной жизни девушка-подросток сталкивается с серьезными проблемами. Для еще неокрепшего молодого организма беременность — это невероятная нагрузка, способная повлечь за собой целый ряд осложнений:

- возможность возникновения выкидыша;
- сильнейшая анемия;
- токсикоз в первом триместре;
- проблемы, связанные с развитием плода;
- нарушения работы или отслойка плаценты;
- роды на ранних сроках; роды с последующими патологиями;
- синдром внезапной детской смерти (вероятность 50%) или мертворождение;
- послеродовое кровотечение;
- отсутствие наблюдения беременности из-за страха перед родителями;
- депрессия и попытки суицида матери-подростка на почве: осуждений со стороны общественности; разрушения планов на будущее;
- постоянных материальных трудностей;
- недоразвитость матки нередко приводит к самопроизвольному аборту.

Также, если беременность произошла вследствие изнасилования, то это оставляет психологический отпечаток, который в будущем негативно скажется на всей сексуальной и семейной жизни девушки.

В силу незрелости организма будущей матери, при наступлении у нее беременности ей предстоит особый уход и наблюдение в женской консультации. Приводим список того, что ожидает девушку-подростка при наступлении у нее беременности.

1. Мама-подросток должна регулярно принимать целый ряд препаратов и соблюдать диету, которую для нее подберет квалифицированный специалист.

2. Беременную направляют в роддом на 36 неделе, так как велика вероятность преждевременных родов.

3. Молодую маму часто ведут сразу несколько специалистов, так как из-за недостатка прогестерона (а в юном возрасте он вырабатывается организмом еще не в полной мере и не достаточном для вынашивания количестве) может развиваться гипоксия плода, прерывание беременности, мертворождение и т.д.

4. В случае негативного настроения подростка, его рекомендуется водить к психологу и наблюдаться у него всю беременность и некоторое время после родов. Психологические травмы развиваются в результате понимания, что сверстники продолжают жить полноценной жизнью, получают образование, строят отношения и прочее. К тому же эти травмы могут остаться на всю жизнь.

5. Молодые мамы, как правило, не способны кормить грудью в силу физиологической и психологической незрелости организма.

Если беременность все-таки наступила, то нет смысла продолжать скрывать этот акт от родных. Сама по себе проблема не решится, да и решить ее правильно и насколько это возможно в данной ситуации безопасно подросток вряд ли сумеет. Лучше всего сообщить о случившемся матери и вместе решать возникшую проблему.

В первую очередь нужно обратиться к гинекологу, он посмотрит на состояние плода и матери и сделает выводы о возможности аборта или родов. Последствия для организма молодой матери имеются в обоих случаях.

Осложнения после родов приведены выше. Возможные последствия при аборте следующие:

- большая вероятность прокола матки из-за незрелости органа;
- риск неполного избавления от плодного яйца;
- постоянные сбои менструального цикла, влекущие за собой в дальнейшем целый букет гинекологических и гормональных заболеваний;
- риск повреждения труб матки и последующего бесплодия;
- возникновение воспалительных процессов во внутренних половых органах;
- нарушение работы эндокринной системы (гормональные сбои, ослабление иммунной системы);
- возникновение психологической травмы;
- проблемы с последующими беременностями.

Решение о прерывании беременности или ее вынашивании будущая мать должна принимать, лишь взвесив все за и против. Приняв решение о родоразрешении беременности, девушка должна подготовиться психологически к возможным последствиям ранней беременности. К ним относятся:

- кардинальные перемены в образе жизни. Это и косые взгляды окружающих, и осуждения одноклассников, и невозможность частого общения со сверстниками, и абсолютно другие заботы;
- психологическая неподготовленность, сопровождающаяся депрессией или психозом; расставание с отцом ребенка. Не все молодые люди проявляют порядочность, узнав о беременности девушки;
- финансовые трудности. Молодая мама не всегда может рассчитывать на помощь отца ребенка, а размер пособия от государства оставляет желать лучшего;
- безответственное отношение к материнским обязанностям. Ввиду неподготовленности девушки в этот период, она может выплескивать на

ребенка весь негатив от испытываемого недовольства собственной жизнью. А иногда и вообще переставать заботиться о малыше.

Чтобы ничего из вышеупомянутого не произошло, будущей маме необходима постоянная поддержка со стороны родителей, психолога и близких людей.

Ранняя беременность является угрозой для здоровья и ребенка и матери. В подростковый период у девушки только начинает устанавливаться менструальный цикл, формируются репродуктивная и костная (таз еще слишком узок) системы. Такие резкие изменения и перестройки организма имеют только негативное влияние на молодой организм. Нарушается строение костей, вследствие недостатка кальция. Нехватка прогестерона приводит к гипоксии и гипотрофии плода.

Часто ранняя беременность выпадает на период переходного возраста матери, когда без профессиональной помощи психолога, девушка может получить серьезные психологические травмы или осуществить импульсивные необдуманные поступки. У девушек в этом возрасте чаще возникают осложнения при беременности, и родоразрешение проводится путем кесарева сечения.

Половое воспитание ребенка зависит только от родителей, их умения находить с подростком общий язык, умения слушать и слышать. Не нужно стесняться говорить с ребенком об интимной жизни. Необходимо заходить издалека и постепенно расширять кругозор ребенка в этом вопросе фильмами, книгами или презентациями. Не стоит стесняться разговаривать с подростком на тему контрацепции и последствий полового акта.

Лучше всегда стараться поддерживать с ребенком дружественные отношения, чтобы быть в курсе изменений в его личной жизни и при необходимости помочь мудрым советом или поддержать морально. Неуместны будут всяческие шутки и насмешки.

Обычно юные матери преждевременно прекращают занятия в школе; они, как правило, работают на самых низкооплачиваемых местах и

испытывают большую неудовлетворенность своей работой. Они чаще попадают в зависимость от государственной поддержки. Юные матери должны продолжать свое собственное личностное и социальное развитие, в то же время пытаясь адаптироваться к круглосуточным потребностям грудного ребенка.

Часто забеременевшие девушки-подростки сталкиваются с сильным неодобрением своей семьи или уже находятся в конфликте со своими родителями к моменту беременности. Однако если они не выходят замуж, то у них часто нет выбора, и им приходится во время беременности и после родов продолжать жить дома, находясь в зависимом положении. Поэтому, с целью избежать подобной ситуации, у некоторых девушек-подростков возникает мотивация вступить в брак и обзавестись собственным хозяйством. Но замужество не всегда является наилучшим решением проблем юной матери.

Некоторые исследователи считают, что, несмотря на то что раннее материнство мешает взрослению, во многих случаях оно предпочтительнее раннего материнства в сочетании с ранним замужеством. По статистическим данным, вступление в брак в старшем подростковом возрасте чаще приводит к прекращению учебы в школе, чем подростковая беременность. Кроме того, те, кто вступает в брак в столь юном возрасте, разводятся чаще, чем те, кто сначала рождает ребенка, а замуж выходит позднее.

Дети родителей-тинэйджеров также находятся в невыгодном положении по сравнению с детьми родителей более зрелого возраста. Они могут страдать от того, что их родителям не хватает опыта выполнения взрослых обязанностей и заботы о других. Поскольку эти юные родители испытывают стресс и фрустрацию, они чаще пренебрегают своими детьми или жестоко обращаются с ними. Дети юных родителей чаще отстают в развитии и когнитивном росте. Если в семье одновременно присутствуют такие факторы, как нищета, разногласия между супругами и плохое

образование родителей, то шансы возникновения этих проблем у ребенка увеличиваются.

Тем не менее, некоторые юные родители отлично справляются с воспитанием своих детей в то время, как продолжают взрослеть сами. Для этого им почти всегда необходима помощь. Важнейшей социальной задачей остается помощь юным родителям и их детям, направленная на то, чтобы они успешно развивались и стали продуктивными членами общества.

Ранняя беременность и роды в подростковом возрасте нарушают процесс психофизиологического роста и развития девушек. Кроме того, беременность создает для них особую ситуацию психологического дискомфорта, последствия которого либо формируют чувство вины, стыда, комплекс неполноценности, либо побуждают к еще большему освобождению от нормативного поведения, соответствующего данному возрасту. Переживания девочки-подростка, связанные с ее беременностью, усугубляют также отношения с родителями, которые чаще всего принимают репрессии к своему ребенку и устраивают семейные скандалы. Не в лучшем положении находится и молодой отец, который просто еще не в состоянии принять на себя такой груз ответственности.

Беременность у подростка — это не страшный приговор. Шансы благоприятного исхода ранней беременности достаточно велики. Главное помнить, что в этот период подростку как никогда нужна поддержка родных и близких людей, и тогда на свет появится здоровый и любимый малыш.

1.3. Организация работы специалистов образовательных организаций по профилактике ранней беременности подростков

Термин «профилактика» обычно ассоциируется с запланированным предупреждением какого-то неблагоприятного события, т.е с устранением причин, способных вызвать те или иные нежелательные последствия [5].

Профилактика ранней беременности – это комплекс мероприятий, направленный на предупреждение причин возникновения нежелательной беременности у подростков.

Задача профилактики ранней беременности – снизить уровень подростковой беременности, защитить как можно больше подростков.

Для этого используются следующие методы:

- убеждение подростков пользоваться средствами контрацепции; изменение отношения подростков к началу ранней сексуальной жизни;
- выработка отрицательного отношения подростков к абортам;
- выработка чувства ответственности подростков за свое репродуктивное здоровье;
- пропаганда здорового образа жизни.

Первичная профилактика подразумевает создание эффективных программ по отсрочке начала половой жизни у девушек, направленных на обучение безопасному сексуальному поведению, умению сказать «нет», увеличение доступа к контрацептивам.

Вторичная профилактика – это предупреждение последующих беременностей и родов у подростков путём длительного до 1–2 лет наблюдения за юными матерями с индивидуальным подбором адекватных методов контрацепции.

Важное значение имеет половое воспитание — это комплекс воспитательных и просветительных воздействий на ребёнка, направленных на приобщение его к принятой в обществе системе половых ролей и взаимоотношений между полами в общественной и личной жизни.

Половое воспитание в широком смысле совпадает с процессом половой социализации. В узком смысле понимается как подготовка ребёнка к сексуальной жизни.

Однако понятие полового воспитания у разных исследователей имеет различную трактовку. Д.В. Колесов определяет половое воспитание как «процесс, направленный на выработку качеств, черт, свойств, а также

установок личности, определяющих необходимое обществу отношение человека с представителями другого пола» [18, с. 97]. По мнению М.Р. Битяновой, «половое воспитание есть особая часть нравственного воспитания. Его специфический предмет – воспитание отношений человека одного пола к другому и связанных с этим сложных и тончайших навыков поведения и самоконтроля» [5, с. 162].

Основные направления полового воспитания:

1. Полоролевое воспитание, помогающее формированию психологической мужественности и женственности и установлению коммуникативных установок мужчин и женщин.
2. Сексуальное воспитание, направленное на оптимизацию формирования сексуально-эротических ориентаций и сексуального сознания.
3. Подготовка к ответственному супружеству как формирование супружеских ролей.
4. Подготовка к ответственному родительству, предполагающая формирование ролевого поведения матери и отца.
5. Формирование здорового образа жизни через разъяснение зависимости сексуальности, супружества и родительства от вредных привычек: курение, алкоголь, наркомания.

Эти направления не отдельные части, которые должны становиться предметом специальных «уроков», а взаимосвязанные составляющие целостного процесса, начинающегося с первых лет жизни ребенка.

Важно подчеркнуть, что в настоящее время проблему ранней беременности несовершеннолетних девушек пытаются решить как на мировом, так и на государственном уровнях.

Всемирной организацией здравоохранения разработано «Руководство по предупреждению ранней беременности и профилактике нарушений репродуктивного здоровья среди подростков в развивающихся странах», предназначенное для лиц, определяющих политику, а также групп и активистов гражданского общества. Руководство содержит научно

обоснованные рекомендации по разработке эффективных национальных мер государственной политики и программ в области охраны репродуктивного здоровья. В данном документе обозначены следующие цели профилактики:

1. Предупреждение ранней беременности.
2. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья.

В Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы (утв. Указом Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761) в главе IV. Здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни ставятся следующие цели:

- проведение просветительской работы по предупреждению ранней беременности и аборт у несовершеннолетних;
- создание кризисных центров по типу «маленькая мама» для оказания помощи несовершеннолетним беременным и матерям с детьми;
- снижение случаев ранней беременности и абортов у несовершеннолетних девушек [32].

Несомненно, проблема ранней беременности должна решаться в комплексе. Здесь необходима работа каждого субъекта профилактики, включая медицинские учреждения, учреждения социальных служб и правоохранительные органы, органы местной власти и образовательные учреждения. Но при этом решающую роль в предотвращении ранней беременности и ее последствий играет семья. Задача учреждений в этом случае – помочь родителям в донесении информации, предоставить необходимую психологическую помощь, обучающие материалы. Основными методами работы в этом случае будут семинары и тренинги для родителей на тему полового воспитания их детей, разработка памяток, плакатов, брошюр с необходимой информацией, проведение массовых акций, просветительская работа с молодежью на тему методов контрацепции и т.д.

Следовательно, можно выделить направления профилактики ранней беременности:

- работа с семьей;

- работа с социумом;
- развитие системы профилактики в школе;
- использование различных каналов распространения – СМИ;
- непрерывное консультирование (телефон доверия, e-mail);

Далее дадим характеристику всех выделенных направлений.

Половое воспитание современных детей и подростков осуществляется стихийно, необходимая информация черпается ими из неравноценных и противоречивых источников. Важным фактором выступают родители, однако эта роль ими, как правило, недостаточно осознаётся. Главной задачей родители видят в предотвращении нежелательных последствий сексуального опыта, тем самым расценивая сексуальность как враждебную силу, требующую подавления. Взрослеющих детей такой подход не устраивает, и они обращаются к другим источникам, важнейшим из которых выступают более сведущие сверстники и старшие товарищи. Именно этим путём из поколения в поколение передаются ложные стереотипы, предрассудки и мифы о мужской и женской сексуальности.

Поскольку роль семьи в половом воспитании, привитии ребенку различных навыков незаменима, то родители, безусловно, должны сами владеть необходимыми знаниями в данной области. Очень важно образовать родителей, а также получить их поддержку при проведении мероприятий в школах. Для этого рекомендуются выступления на родительских собраниях в школах, гимназиях и училищах, организация работы с советами родителей школ. На родительских собраниях необходимо познакомить родителей с проблемой репродуктивного здоровья подростков в регионе, области, школе, классе. Целесообразно провести беседу с родителями на тему: «Практические указания по половому воспитанию вашего ребенка».

Работа с семьей может проводиться семьей как коллективно, так и индивидуально, опережая работу с детьми, и регулироваться запросами школы или семьи [1].

Просветительскую работу с семьей можно проводить на родительских собраниях одного или параллельных классов. Основные его цели - ознакомление семьи с программами полового воспитания, разъяснение и убеждение его необходимости, выяснение отношения к нему родителей, предложение сотрудничества.

Индивидуальная работа может проводиться социальным педагогом при знакомстве с семьей в ее домашней обстановке или при наличии сведений о неблагополучии в семье. Индивидуальная инициатива может исходить и от семьи, обращающейся к социальному педагогу со своими вопросами.

Важным методом профилактики ранней беременности среди подростков является консультирование. Особенности консультировании подростков связаны с особенностями их поведения: важно при работе с подростками обеспечить приватность и конфиденциальность беседы, а также продемонстрировать сочувствие (сопереживание) и отсутствие осуждения. В первую очередь, подростки должны быть информированы о том, что воздержание в юношеском возрасте является лучшим средством защиты репродуктивного здоровья. Оно ни в коей мере не оказывает отрицательного влияния на сексуальные возможности в будущем. Обязательно надо удостовериться, что подросток понимает суть метода, как его использовать, его побочные эффекты, а также возможность защиты от ИППП/ВИЧ.

Необходимо предлагать подросткам те возможности в плане охраны репродуктивного здоровья, которые они могут себе позволить материально. Частью консультирования по контрацепции должна становиться информация об экстренной контрацепции. Возможно, после таких консультаций, некоторые подростки будут иметь при себе таблетки для экстренной контрацепции. Во время бесед с подростками не надо исключать информацию о ВИЧ. Зачастую, одним из препятствий по использованию контрацепции подростками, является неумение начать разговор с партнером, например об использовании презерватива. В этой связи необходимо обсудить с подростком и посоветовать ему, как можно договариваться с партнером об

использовании презерватива и о защите от ИППП/ВИЧ. Разговор с подростками на тему контрацепции в доверительной и конфиденциальной обстановке помогает им высказать свои проблемы и сомнения, получить советы, как легче преодолеть возникшую сложную ситуацию [10].

Особую роль нужно уделять информированию среди подростков о средствах контрацепции. Информирование подростков о том, что для подбора средства экстренной контрацепции лучше обратиться к врачу, оказывается важным моментом в разъяснении необходимости подбора метода регулярного предохранения от зачатия.

Хороший план повышения уровня знаний подростков, и также родителей и сообщества в целом, о проблеме репродуктивного здоровья, требует сочетания разных путей и средств информации, которые могут привлечь внимание и вызвать интерес различных групп, включая школьников, учащихся ПТУ лицеев, организованных и неорганизованных подростков. В контексте данного проекта средствам массовой информации отводится значительная роль в деле информирования подростков и молодежи в области репродуктивного здоровья и формирования ответственного отцовства и материнства.

Важный канал полового воспитания — средства массовой информации, которые могут обеспечить высокий профессиональный уровень, массовость, наглядность, возможность индивидуального выбора. Но широкое использование этого канала в целях полового воспитания затруднительно: не все материалы приемлемы для массовой публикации и демонстрации, особенно в многонациональной стране; трудно также достичь попадания информации по точному адресу — детям и подросткам определённого пола, возраста.

Средства массовой информации могут и должны сыграть роль не только «возмутителя спокойствия», но и придать общественной дискуссии рациональный и квалифицированный характер.

Социально ориентированные информационные кампании не только информируют молодых людей о том, как сохранить и укрепить здоровье, но и побуждают их к этому, «продвигая» определенные модели поведения и полезные привычки путем их «выстраивания» в привлекательный, стильный, престижный образ жизни.

По мнению специалистов, наиболее эффективно половое воспитание может быть осуществлено в рамках соответствующих просветительных программ в образовательных учреждениях. Однако в России система таких мероприятий практически не налажена. Этому препятствует распространённое мнение, что целенаправленное сексуальное воспитание развращает детей и подростков и провоцирует их на нежелательное поведение. Опыт стран, где подобные программы осуществляются, показывает несправедливость такого мнения. Установлено, что половое воспитание не провоцирует раннее начало половой жизни. Наоборот, оно обеспечивает усвоение детьми и подростками достоверных сведений и здоровых установок в сфере половых отношений. В результате значительно снижаются показатели внебрачной беременности подростковой, ранних браков, абортов, венерических заболеваний, преступлений на сексуальной почве.

При создании системы полового воспитания в образовательном заведении перед педагогами ставятся сложные психолого-педагогические задачи. Полная программа полового воспитания охватывает все звенья общего образования от детского сада до старших классов.

В начальной школе половое воспитание совпадает с изучением собственного тела, нацеленным на понимание детьми себя как растущих и изменяющихся людей. Детям сообщается, что мужчины отличаются от женщин и что оба пола призваны вместе производить потомство. Учителя пытаются тактично исправлять неверные представления ребят о сексуальности.

В 5-м и 6-м классах педагоги помогают детям подготовиться к пубертатному скачку роста (разъясняют детям проблемы менструаций, поллюций, изменений в их теле, связанных с появлением вторичных половых признаков и др.).

Большинство подростков вступает в период полового созревания в 7-9-х классах. В это время возрастает их интерес к сексуальным вопросам, поэтому учащихся желательно ознакомить с вопросами ответственности за половые контакты и их последствия, предостеречь от болезней, передающихся половым путём. Важны также информация о социальных и психологических аспектах сексуальности, обсуждение вопросов брака и семьи, а также аборт, проституции детской, гомосексуализма, порнографии и др. В половом воспитании от учителей требуется особый педагогический такт, всесторонняя подготовленность в сфере полового просвещения.

Подростково-молодежная аудитория является одним из основных пользователей сети Интернет. Это огромное информационное поле, которое можно широко использовать для формирования навыков здорового образа жизни.

Проведение тематических акций для подростков:

- проведение семинаров, тренингов, круглых столов по вопросам сохранения репродуктивного здоровья и пропаганде здорового образа жизни, применения контрацептивов;
- тематические дискотеки, посвященные здоровому образу жизни, профилактике ВИЧ/СПИДа с проведением конкурсов
- массовые акции на городских площадках на День города, День молодежи и др.,
- участие в конференциях различного уровня по проблемам социально-демографической ситуации, пропаганды здорового образа жизни, формирования ответственного отношения молодежи к собственному здоровью;

- литературные конкурсы (сказки, рассказы, стихи, комиксы) для привлечения внимания к охране репродуктивного здоровья и популяризации здорового образа жизни среди молодежи.

В интересах непрерывной консультации целесообразно ввести возможность консультирования по телефону или электронной почте (e-mail) для разрешения небольших проблем (например, вопросы, возникающие при использовании противозачаточных таблеток). Целесообразна организация «телефона доверия», по которому подросток смог бы получить необходимую для себя информацию или консультативную помощь специалиста.

Таким образом, профилактика ранней беременности будет наиболее эффективной при взаимодействии всех служб при решающей роли семьи. Необходимо на всех уровнях уделять должное внимание вопросам половой грамотности подростков. Только совместными усилиями можно добиться значительных результатов и предотвратить возникновение проблем в будущем. Только грамотно и корректно разъясненная информация, а также доверие и открытость между родителями и подростками поможет избежать таких сложных проблем как ранняя беременность.

Хорошо поставленная работа по планированию семьи с подростками приводит к снижению показателей материнской заболеваемости и смертности, профилактике искусственных абортов, предупреждению заболеваний, связанных с ранним началом половой жизни, профилактике СПИДа и венерических заболеваний. Также огромное значение имеет половое воспитание в школе, проведение лекций и демонстрация фильмов о физиологии человека и безопасных сексуальных отношениях.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ РАННЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ПОДРОСТКОВ

2.1. Диагностика уровня информированности учащихся, педагогов, родителей в вопросах ранней половой жизни и ее последствиях

Опытно-практическая работа явилась практическим развертыванием теоретических предпосылок и сформулированных нами положений, рассмотренных в предыдущей главе.

В начале опытно-практической работы нами была выдвинута цель: обоснование и проверка программы по профилактике ранней беременности среди учащихся МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник.

Для достижения цели эксперимента были выдвинуты следующие задачи:

1. Изучить уровень информированности учащихся, педагогов, родителей по проблеме ранней беременности и материнства.
2. Разработать программу по профилактике ранней беременности.
3. Апробировать мероприятия в соответствии с разработанной программой.
4. Анализ и интерпретация полученных данных.

Опытно-практическая работа осуществлялась в три этапа, представленных в таблице 1. Каждый этап характеризуется своими задачами, методами и результатами, но все они подчинены единой цели.

В таблице 1 представлены цели каждого этапа и методы научно-педагогического исследования, которые были использованы нами в ходе опытно-практической работы.

В педагогическое исследование были вовлечены учащиеся, родители и педагоги МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник. Исследование осуществлялось в ходе образовательной деятельности центра.

Для проведения исследования нами была выбрана группа подростков (девушек и молодых людей), посещающих клуб «Буревестник», в возрасте до 18 лет в количестве 38 человек. Также нами было опрошено 4 педагога и 20 родителей.

Таблица 1

Этапы опытно-практической работы

Этапы	Сроки	Задачи	Формы деятельности
Организационный	1-2 неделя мая 2018	Выявление уровня Информированности участников образовательного процесса по проблеме ранней беременности	- Анкетирование родителей, педагогов, учащихся. - Анализ документации по воспитательной работе по вопросам полового воспитания. - Изучение организации работы с социальными партнерами.
	2-3 неделя мая 2018	Разработка направлений работы по профилактике ранней беременности	- Анализ результатов диагностики. - Заключение по анализу воспитательной работы и работы с социальными партнерами по вопросам профилактики ранней беременности - Разработка программы по профилактике ранней беременности
Основной	21 мая – 22 июня 2018	Апробация программы по профилактике ранней беременности	Проведение запланированных мероприятий.
Обобщающий	4 неделя июня 2018	1. Теоретическое осмысление результатов диагностики, их психолого-педагогический анализ и интерпретация. 2. Оформление результатов и формулировка выводов.	- Повторное анкетирование родителей, педагогов, учащихся. - Метод математической и статистической обработки полученных данных.

Цель организационного этапа: выявить степень информированности подростков в вопросах ранней половой жизни и ее последствиях. Изучить отношение подростков к проблеме ранней беременности и родительства.

Сроки проведения: 2 недели.

Нами были проведены следующие методики:

1. «Анкета для учащихся» (Приложение 1)
2. «Анкета для родителей» (Приложение 2)

3. Опросник для педагогов «Половое воспитание подростков» (Приложение 3).

В первой анкете учащимся предлагалось точно и правдиво ответить на вопросы, выбрав один вариант ответа. Данная анкета является анонимной.

По итогам данной диагностики мы выяснили, что:

- по мнению большинства опрошенных (37 %) половое созревание происходит в возрасте 14-15 лет,
- вторая группа (32 %) считают, что в возрасте до 14 лет;
- третья группа (13 %) утверждают, что в 15-16 лет;
- меньше всего опрошенных (5 %) дали правильный ответ, выбрав возраст 16-18 лет.

Таким образом, мы видим, что большинство подростков не называет верного возрастного периода, в который происходит половое созревание.

На вопрос: «С какого возраста можно начинать половую жизнь» мнения подростков разделились:

- 20 человек считают, что в возрасте 16-17 лет;
- 18 человек – после 18 лет.

Поэтому можно сказать, что большинство опрошенных правильно определяют возраст начала «половой жизни» и вступления в интимные отношения.

Затем мы выяснили, что больше половины из опрошенных, что составляет 20 человек, уже вступали в половые отношения, возраст начала половой жизни составляет:

- 16 лет – 8 подростков (54,5%);
- 15 лет – 7 человек (18,2%);
- 14 лет – 5 учащихся (27,3%)

На следующий вопрос «Почему современная молодежь рано вступает в половые отношения»: мы получили следующие результаты:

- чтобы казаться взрослыми (29 %);
- под действием алкоголя, наркотиков, токсических средств (24 %);

- быть как другие (18 %);
- из любопытства (18 %);
- от безделья (11 %);

Далее мы опросили подростков о средствах контрацепции, что 29 человек (76%) знают о средствах контрацепции, из них 17 человек используют, 12 не используют (но эта группа подростков не вступала в интимные отношения). 9 человек (24%) – не знают и не используют контрацептивы, из них 3 человека вступали в половые отношения. Таким образом, подростки, которые не используют и не знают о средствах контрацепции, являются группой риска.

На вопрос «Кто должен заботиться о контрацепции» мнения разделились примерно в равных процентах:

- 12 человек (32%) считают, что оба партнера;
- 12 человек (32 %) – мужчина;
- 14 подростков (36 %) – женщина.

Можно сказать, что все подростки понимают необходимость предохранения, при этом не определяют ответственности за свое здоровье.

Ответственность за наступление нежелательной беременности и передачу заболеваний, передающихся половым путем, большинство подростков относят на долю «Женщины», такое мнение высказали 18 человек. 13 человек (34 %) считают, что мужчина ответственен в данных случаях. Лишь 7 человек (18 %) разделяют ответственность между обоими партнерами.

На следующий вопрос о возможных последствиях незащищенного полового акта, мы получили следующие ответы:

- Только беременность, считают 13 подростков
- 10 человек, что только болезнь, передающая половым путем
- 8 подростков утверждают, что только ВИЧ / СПИД
- 7 подростков считают, что все вышеперечисленное.

Последним вопросом мы выяснили, что главными источниками знаний о половой близости выступают друзья и СМИ, что может привести к искаженным представлениям о половой и интимной близости.

Таким образом, по итогам данной анкеты мы можем сделать вывод о том, что половина из опрошенных учащихся уже живет половой жизнью, 3 из которых не используют средства контрацепции, еще 6 подростков, не живущие половой жизнью ничего не знают о средствах контрацепции, следовательно, эти они являются группой риска.

Так же большинство подростков не могут назвать верный период полового созревания и возраст вступления в интимную связь. Подростки не могут определить ответственность за использование средств контрацепции, беременность и передачу венерических заболеваний. Опрошенные не осознают всех последствий половой жизни, а главными источниками знаний о половых отношениях являются друзья и СМИ.

Данная анкета позволила нам выяснить, что подросткам недостаточно знаний о процессе полового созревания, негативных последствиях раннего начала половой жизни, средствах контрацепции, культуре половых отношений. Поэтому необходима разработка курса по половому воспитанию учащихся, с целью предотвращения ранней беременности и материнства.

Анкета для родителей включает в себя вопросы, касающихся воспитания подростков, в том числе нравственно-полового воспитания.

По результатам опроса родителей мы получили следующие данные:

Только 5 человек (25 %) считают свои знания о половом воспитании детей достаточными, 8 человек (40 %) не совсем достаточны знания, и 7 человек (35 %) утверждают, что их знаний недостаточно.

Большинство родителей (12 человек) получают знания о вопросах полового воспитания из бесед с друзьями и знакомыми, а также из СМИ, часть родителей (3 человека) изучают специальную литературу, остальные (5 человек) обращаются с вопросами к учителям и медицинским работникам.

Почти треть родителей (7 человек) считают, что семья оказывает большее влияние на ребенка, при этом большинство родителей (9 человек) отводят школе ведущее место по воспитанию детей, и лишь 4 человека разделяют влияние на детей в равной степени между семьей и школой.

Почти все родители (80 %) согласны посещать занятия по половому воспитанию, остальные (20 %) затрудняются ответить.

На вопрос «В какой форме Вам интересны занятия?» ответы распределились следующим образом:

- лекции о воспитании выбрали 20 % родителей;
- практические занятия / тренинги – 50 % родителей;
- встречи со специалистами – 30 % родителей.

Из опрошенных родителей лишь 35 % проводят беседы с детьми о половом воспитании, остальные не уделяют данному вопросу времени в беседах с детьми.

Так же родители считают, что начинать половое воспитание нужно с 16-17 лет, данный вариант ответа выбрали 45 % опрошенных, 20 % родителей считают - с 14 лет, 20 % родителей выбрали ответ «14-15 лет», 15 % выбрали ответ «с 18 лет».

Многие родители (45 %) готовы помогать своим детям, если они узнают о беременности дочери или подруги сына. Часть родителей (25 %) не будут вмешиваться в принятие решения о беременности, оставшиеся родители разделились на равные группы, выбрав ответы «настаивать на аборте» и «пусть рожают, но помогать не будут». Данная группа родителей требует особого внимания и более пристальной работы в данном вопросе, т.к. именно их дети смогут составить «группу риска».

Таким образом, мы видим, что родители готовы участвовать в вопросах полового воспитания детей, при этом у них нет источников достоверной информации. За советом о половом воспитании родители чаще обращаются к друзьям и к СМИ, реже к учителям и специальной литературе. Они редко или совсем не проводят беседы с подростками или хотят их начать проводить уже

в достаточно зрелом возрасте, когда многие подростки уже имеют опыт интимных отношений. Все родители без исключения отрицательно относятся к подростковой беременности и абортам, но большинство родителей в случае, если их несовершеннолетняя дочь забеременеет, не будут настаивать на аборте, а помогут девочке в воспитании ребенка. Родители готовы получать необходимые знания, при этом им необходимо организовать обучение с использованием разных форм занятий.

Опросник для педагогов «Половое воспитание подростков» необходим для определения педагогической компетенции по вопросам полового воспитания подростков, а также для выявления предложений по организации работы по половому воспитанию и профилактике ранней беременности у подростков.

Нами было опрошено 4 педагога МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуба по месту жительства Буревестник:

- 1 из них (10%) считают, что половое воспитание и образование подростков необходимо,
- 3 преподавателя (90%) считает, что нужно не половое воспитание, а профилактические классные часы, иначе это будет пропагандой сексуальных отношений в несовершеннолетнем возрасте.

Большинство педагогов (50%) считают, что половым воспитанием должны заниматься семья и школа, 1 педагог (25%) считает, что этим должны заниматься учреждения здравоохранения, 1 педагог (25%) называет специальные учреждения.

Все педагоги считают, что семья играет главную роль в половом воспитании подростков. Если у родителей возникнут проблемы в обсуждении вопросов полового воспитания с детьми, то 2 педагога (50%) советуют почитать литературу по данному вопросу, 2 (50%) педагога советуют обратиться к специалистам (психолог, медицинский работник).

Педагоги указывают, что подростки для получения информации по половому воспитанию чаще обращаются к сверстникам и интернету, а затем

уже к педагогам. Распространение информации по половому воспитанию для подростков педагоги рекомендуют в следующих формах: индивидуальные консультации специалистов, лекции, учебные семинары, дискуссии, специальная литература.

Таким образом, мы делаем вывод о том, что большинство педагогов считают необходимым половое воспитание подростков, для этого они предлагают приглашать специалистов, компетентных в данном вопросе, но главную роль в половом воспитании подростков, по мнению педагогов, играет семья. Если у родителей возникнут проблемы в обсуждении вопросов полового воспитания, то учителя предлагают обратиться к специалистам и к специальной литературе.

Подводя итоги по всем диагностикам, мы пришли к выводу, что половина из опрошенных подростков уже живет половой жизнью, не все знают о средствах контрацепции и болезнях передающихся половым путем. Родители и педагоги не всегда могут помочь ребенку в вопросах полового воспитания, а компетентный специалист не всегда оказывается рядом в нужный момент.

Таким образом, наличие выявленных проблем обуславливает необходимость разработки и реализации программы профилактики ранней беременности среди учащихся МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник.

2.2. Программа профилактики ранней беременности среди учащихся МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник

На основе изученной психолого-педагогической, социально-педагогической и медицинской литературы, а также полученных результатов в рамках организационного этапа работы мы разработали программу профилактики ранней беременности несовершеннолетних девушек «Твое

будущее в твоих руках», которая будет реализована в МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник.

Цель программы: формирование представлений о здоровом образе жизни и культуре половых отношений, воспитание гигиенической и духовной культуры у девушек, способствование сохранению и укреплению репродуктивного здоровья.

Задачи программы:

- дать необходимые знания об анатомо-физиологических и психологических особенностях женского организма;
- вооружить необходимыми знаниями о профилактике венерических болезней и о мерах по предупреждению ранней беременности;
- сформировать бережное отношение к своему здоровью с позиции нравственно – этических норм поведения;
- обучить гигиеническим навыкам, способствующим сохранению и укреплению репродуктивного здоровья.

Принципы, положенные в основу программы:

- принцип опоры на положительное в личности подростка подразумевает выявление положительных качеств, и опираясь на хорошее, развитие других, недостаточно сформированных или отрицательно сориентированных качеств.
- принцип преемственности, последовательности и систематичности, который направлен на закрепление ранее усвоенных умений, навыков, личностных качеств, их последовательное развитие и совершенствование;
- принцип осмысленного отношения к своему поведению, данный принцип реализуется через проведение рефлексии в конце каждого занятия;
- доброжелательность и безоценочность. Педагогу недопустимо сравнивать действия одного учащегося с действиями другого, так как оценка педагога может восприниматься учеником как критика и неприятие.

Участники: педагоги, родители, учащиеся до 18 лет, социальные партнеры (АНО ЦСП «Надежда», ЖК № 24 Чкаловского района)

Направления реализации программы:

- **работа с педагогическим коллективом** педагогические советы; методические семинары; семинары – практикумы; лектории; педагогические дискуссии; круглые столы; презентации; практические занятия; анкетирование и т. д.
- **работа с родителями** (формирование у родителей представления о главных этапах полового воспитания и создании оптимальных условий для правильного полового развития ребенка): родительский всеобуч; психолого – педагогические лектории; круглые столы; презентации; индивидуальная работа; размещение информации на сайте.
- **работа с учащимися** (выработка у детей навыков и знаний, связанных с полом, с учетом возрастных особенностей): беседы; индивидуальная работа; ролевые игры; просмотр видеороликов; круглые столы; тренинговые занятия (направленные на информирование подростков об институте семьи и брака, профилактику раннего вступления в половую связь, вредных привычек, заболеваний, передающихся половым путем, нежелательной беременности, абортов, сексуального насилия и пр.).

Уникальность программы: так как проблему ранней беременности несовершеннолетних девушек мы рассматривали не только с социально-педагогической, но и с психологической и медицинской сторон, целесообразно выстроить работу в трех этих направлениях. Для этого в программе выстроена взаимосвязанная работа специалистов различных учреждений по работе с семьей и детьми.

В процессе реализации программы профилактики «Твое будущее в твоих руках» занятия с учащимися проводятся 2 раза в неделю продолжительностью 45 минут, занятия были разделены на три блока работы: социальный, медицинский и психологический. Занятия с родителями проводятся 1 раз в неделю, индивидуальную работу по обращению

родителей. Занятия с педагогами по отдельному плану проведения педагогических советов, заседаний.

В рамках реализации программы составлен тематический план (таблица 2), который включает в себя все 3 направления работы.

Таблица 2

Тематический план мероприятий по профилактике ранней беременности среди учащихся МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник

Блок / Направление работы	Название мероприятия	Цель	Форма
Работа с педагогическим коллективом			
Социальный	«В помощь педагогу»	Ознакомление педагогов с организацией работы по половому воспитанию Распространение методических рекомендаций	Встреча с представителем АНО ЦСП «Надежда»
	«Необходимость полового воспитания учащихся в контексте современных тенденций культурного развития и репродуктивного поведения подростков»	Актуализация работы по половому воспитанию, ознакомление с программой по профилактике ранней беременности	Педагогический совет
Медицинский	Особенности полового и гигиенического воспитания	Актуализация знаний по половому воспитанию подростков	Лектории для педагогического коллектива с приглашением специалиста ЖК № 24 Чкаловского района
	Охрана репродуктивного здоровья девочек.	Ознакомление специалистов со статистикой раннего	Семинар

	Раннее материнство – проблема современности	материнства, распространение опыта работы социальных служб по профилактике раннего материнства	
Психологический	Понятие и актуальность полового воспитания в педагогике и психологии	Актуализация знаний по половому воспитанию подростков	Семинар
	Психологическая компетентность и педагогические умения, необходимые для полового воспитания учащихся	Презентация педагогического опыта	Презентация буклетов, распространение педагогического опыта
Работа с родителями			
Социальный	Ваш ребёнок взрослеет. Что нужно знать о половом воспитании	Актуализация знаний по половому воспитанию подростков	Лекторий. Просмотр видеороликов
Медицинский	Сохранение репродуктивного здоровья подростков	Ознакомление родителей с проблемой раннего материнства, последствиями абортов	Лектории с приглашением специалиста ЖК № 24 Чкаловского района
Психологический	Правила эффективной коммуникации с детьми по проблеме сексуальности	Выработка правил эффективной коммуникации с детьми по профилактике раннего материнства	Семинар-практикум
Работа с учащимися			
Социальный	«Мужское / женское»	Дать подросткам представление о разнице характеров, интересов и увлечений юношей и девушек, о	Беседа, просмотр видеоролика с последующим обсуждением, решение тестовых ситуаций, дебаты

		взаимоуважении как основе отношений, развитие культуры взаимоотношений между учащимися противоположного пола	
	Понятие половой зрелости	Ознакомить со строением и физиологией репродуктивной системы и изменениями, происходящими в подростковом возрасте. Дать понятие взросления, полового созревания.	Просмотр фильма «Когда становятся взрослым» с последующим обсуждением
	Брак и семья: нравственные и психологические основы семьи, почему распадаются семьи	Дать подросткам представление о разнице понятий брак и семья, определить причины распада семей	Беседа с элементами тренинга.
Медицинский	Общая и специфическая гигиена	Дать подросткам информацию об уходе за телом, о правилах интимной гигиены	Просмотр видеороликов с последующим обсуждением
	Современные средства контрацепции	Познакомить с современными способами предохранения от нежелательной беременности	Лекция с приглашением медицинского работника ЖК № 24 Чкаловского района
	Заболевания, передающиеся половым путем	Дать понятие о венерических болезнях, познакомить с первыми признаками инфекций, передающимися половым путём, и способах предупреждения данных заболеваний.	Лекция с приглашением медицинского работника ЖК № 24 Чкаловского района, беседа

Психологический	Нежелательная беременность	Дать понятие как контролировать свои чувства и эмоции в случае наступления нежелательной беременности, куда обратиться за помощью	Круглый стол
	Алгоритм любви	Познакомить подростков с компонентами любви, показать наиболее оптимальные пути построения отношений, ведущие к счастливой семейной жизни	Лекция, беседа с активным привлечением учащихся.
	Счастье материнства	Рассказать подросткам о материнстве, как высшей ценности семейной жизни	Круглый стол
Итоговый	Это мое будущее	Подведение итогов программы	Работа в группах, разработка и защита плакатов «Это мое будущее»

В рамках социального блока подростки определяют, в чем заключается роль женщины в современном мире. Определяют отличия мужчины и женщины, насколько различны их характеры, взгляды на жизнь, в формате дебатов попробуют выяснить: мужчины или женщины важнее и нужнее нашему миру, обществу, семье. Учащимся будет дано представление о семье и роли мужчины и женщины в ее сохранении.

Конспект вводного занятия «Мужское / женское» представлен в приложении 4, все остальные занятия выстроены по такому же принципу.

На занятиях медицинского блока учащиеся познакомятся со строением и функциями репродуктивной системы, с основными этапами полового созревания и изменениями, которые происходят в этот период. С помощью медицинского работника узнают о современных средствах контрацепции и заболеваниях, передающихся половым путем, узнают рекомендации по

предупреждению нежелательной беременности и о способах сохранения своего репродуктивного здоровья. Подростки узнают о заболеваниях, передающихся половым путем, а также мерах их предупреждения.

Участие в занятиях психологического блока поможет разобраться в причинах резкой смены настроения, потренироваться в контроле своих эмоций. Также на занятиях данного блока мы дадим разделение таких понятий как «любовь» и «влюбленность», научились отличать одно от другого. Разобрали компоненты любви, выбрали наиболее оптимальные пути построения отношений, ведущие к счастливой семейной жизни.

На заключительном занятии подростки в группах разработают плакаты на тему «Это мое будущее», которые должны содержать информацию о роли женщины в современном мире, о путях сохранения физического и психологического здоровья, советы по предупреждению нежелательной беременности и заболеваний, передающихся половым путем.

Также будут разработаны и распространены буклеты для родителей «Деликатный разговор с подростком: правила, которыми следует руководствоваться в беседе о половом воспитании с детьми» и «Беременность несовершеннолетней девушки – инструкция для родителей» (Приложение 5,6). В этих буклетах родители могут найти информацию о том, как стоит вести себя при разговоре с ребенком по вопросам полового созревания и что делать, если несовершеннолетняя дочь беременна.

Тщательное проведение систематической профилактической работы по этой программе в тесном содружестве семьи и учебного заведения, наряду с другими социальными мерами профилактики, будет способствовать повышению уровня культуры учащихся, здоровому образу жизни. А значит, снижению числа правонарушений, преступлений. Все мероприятия планируется выполнять в тесном контакте и сотрудничестве с социальными партнерами.

По истечении срока действия программы планируется внести корректировки, дополнения, подвести итоги работы, провести диагностирование и продолжить работу по половому воспитанию учащихся.

2.3. Анализ результатов реализации программы по профилактике ранней беременности среди учащихся МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник

Итоговая диагностика проводилась с целью определения эффективности реализации программы по профилактике ранней беременности учащихся. Для этого нами было проведено анкетирование (Приложение 7), в котором подросткам предлагалось анонимно ответить на несколько вопросов. В анкетировании приняли участие 38 учащихся, все кто был участников программы.

По итогам данного анкетирования мы выяснили следующее:

Большинство подростков (70 %) считают, что половое созревание происходит в возрасте 10-18 лет, вторая группа (17 %) отметили возрастной период 10-20 лет, и меньше всего подростков (13 %) считают периодом полового созревания возраст 10-16 лет.

Все подростки под половыми отношениями понимают секс. Более половины учащихся (63 %) считают, что половые отношения следует начинать в возрасте 16-17 лет, 14 подростков (37 %) считают, что половые отношения не следует начинать ранее 18 лет.

Среди мотивов вступления в интимную связь называют:

- взаимная любовь – 19 человека (50 %);
- стремление к получению удовольствия – 5 человек (13 %);
- 8 человек (21%) указал расчет на вступление в брак;
- самоутверждение – 5 человек (13 %)
- 1 человек (3%) дописал собственный вариант ответа – взаимное желание.

Далее мы выяснили, что 20 подростков, живущих половой жизнью, используют средства предохранения от нежелательной беременности (презервативы, таблетки), остальные 18 подростков, которые не вступали в интимную связь, указали, что они знают о современных средствах контрацепции.

28 подростков (74%) считают, что при первом половом акте возможно забеременеть, если пренебрегать контрацепцией. 31 подросток (82 %) считают, что раннее начало половой жизни может нанести вред, и среди причин называют незрелость организма, возможность заболеваний и ранней беременности.

Затем мы выяснили, что необходимо делать для того, чтобы уберечь себя от инфекций, передающихся половым путем.

- 26 человек (68,4%) считают, что необходимо предохраняться;
- 8 учащихся (21%) считают, что необходимо регулярно обследоваться у врача;
- 4 подростка (10,6%) считают, что необходимо правильно выбирать партнера.

Далее мы выяснили, считают ли подростки наши занятия полезными. 35 учащихся (92%) указали, что занятия были полезны, 3 учащихся (8%) затруднились ответить.

Также подростки отметили, что в результате наших занятий они узнали о средствах контрацепции, о половом созревании, о разнице любви и влюбленности, о том, что не следует рано начинать половую жизнь, что при первом половом акте возможно забеременеть.

В конце диагностики мы предложили учащимся закончить следующие предложения:

Теперь я всегда буду...

Теперь я никогда не буду...

Среди ответов были такие как: теперь я всегда буду следить за своим здоровьем, предохраняться, посещать гинеколога, вести календарь

менструаций; теперь я никогда не буду пить и курить во время беременности, беззаботно относиться к себе.

Подводя итоги данной диагностики, мы видим, что все подростки верно определяют период полового созревания, все подростки, живущие половой жизнью, используют средства контрацепции. Все опрошенные знают о средствах предохранения от нежелательной беременности. Так же имеют представление о негативных последствиях раннего начала половой жизни и способах как уберечь себя от заболеваний, передающихся половым путем, большинство опрошенных считают, что занятия были полезными.

На родительском собрании нами был проведен опрос, который показал, что буклеты были информативными и полезными, для всех родителей и ранее буклетов с таким содержанием они не получали. На занятиях в рамках программы, родители узнали много нового, получили ответы на интересующие вопросы, узнали контакты и телефоны специалистов, к которым они могут обращаться.

В результате реализации данной программы по направлению работы с родителями нами были получены следующие результаты:

- увеличилось число родителей, обращающихся за помощью к специалистам по вопросам полового воспитания детей;
- большинство родителей отметили о необходимости дальнейшего сотрудничества и продлении программы;
- треть родителей высказали мнение о необходимости проведения совместных занятий с детьми;
- наиболее интересной формой работы стали встречи со специалистами;
- более половины родителей отметили, что стали обсуждать вопросы ранней беременности с детьми.

Таким образом, можно отметить, что родители получили представления о главных этапах полового воспитания и о создании оптимальных условий для правильного полового развития ребенка.

Также были проведены беседы с медицинским работником и психологом, которые были задействованы в реализации программы профилактики. В ходе беседы мы узнали, что оба специалиста считают данную программу необходимой, занятия, по их мнению, были интересными и содержательными. Так же, специалисты отметили увеличение количества обращений за консультированием по вопросам профилактики ранней беременности и полового воспитания. Медицинский работник Женской консультации подчеркнуло, что большинство девушек прошли обследование у гинеколога, некоторые юноши сдали анализы на ВИЧ и ИППП.

Все задействованные специалисты отметили необходимость проведения систематических занятий с учащимися и родителями по половому воспитанию, а также расширению круга рассматриваемых вопросов.

По работе с педагогическим коллективом Центра получили следующие результаты:

- все педагоги отметили, что получили новые знания по вопросам полового воспитания подростков;
- педагогами были проведены встречи, беседы с родителями и подростками, не включенными в программу, направленные на рассмотрение вопросов профилактики ранней беременности;
- некоторые педагоги провели индивидуальные консультации родителям и подросткам по их обращению или дали контакты специалистов служб по вопросам полового воспитания.

Обобщая результаты, можно сделать вывод, что увеличилось количество подростков, которые могут верно назвать период полового созревания и знают средства контрацепции. Количество считающих, что половые отношения нужно начинать в возрасте 16-17 лет, уменьшилось, а количество назвавших возраст 18 и более лет оптимальным для вступления в интимную связь, увеличилось.

Уменьшилось количество подростков, считающих, что невозможно забеременеть при первом половом акте, а количество, считающих, что раннее начало половой жизни может нанести вред, увеличилось.

Профилактикой ранней беременности в образовательных организациях чаще всего занимаются психологи, социальные педагоги, классные руководители в рамках нравственно-полового воспитания. В большинстве случаев профилактика проводится в рамках одного классного часа, чего, как показывает педагогическая практика, не достаточно, лишь в немногих образовательных организациях разрабатываются программы, рассчитанные на долгое время и включающие в себя разные формы и методы работы с подростками.

Данная программа помогла решить ряд таких задач: формирование положительной мотивации к здоровому образу жизни, представлений о браке и семье; повышение знаний о культуре полового поведения.

Кроме всего этого подростки и родители отметили в своих отношениях возрастание доверия и понимания, они чаще стали быть вместе, больше уделять внимания друг другу.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Половое воспитание – трудная и чрезвычайно деликатная, тонкая проблема, требующая сугубо индивидуального подхода к учащимся. И решать эту проблему нельзя разово; она требует кропотливой систематической работы, постоянного участия и семьи, и образовательной организации, и врачей.

В данной работе мы рассмотрели теоретические основы профилактики ранней беременности несовершеннолетних: сущность понятия «ранняя беременность», причины и последствия беременности несовершеннолетних, особенности подросткового возраста, психические новообразования, в том числе половое созревание, профилактику как функцию социального педагога.

В учебных заведениях должны обсуждаться лишь самые общие, самые широкие проблемы любви и брака. Причём обсуждаться на примерах литературы, на уровне «платоническом», не преступая грани, за которой начинается физиология и анатомия. Физиологических и гигиенических аспектов проблемы пола следует касаться лишь в индивидуальной беседе или в группе не более 3-х человек, и главным образом врачу, а не педагогу.

Участие медицинских работников в решении очень важно, так как именно они владеют знаниями о сущности анатомо- физиологических особенностей возрастного развития ребёнка, обуславливающих правила гигиены.

В половом воспитании ребёнка главную роль призвана сыграть семья по той причине, что, во-первых, половое воспитание необходимо начать задолго до того, как ребёнок впервые переступит порог школы, а во-вторых, потому что не только в дошкольном, но и в школьном возрасте большую часть времени наши дети проводят в кругу семьи.

В половом просвещении родителям следует привить детям некоторые специальные гигиенические навыки и сообщить кое-какие элементарные знания. Наша задача помочь родителям получить представление о главных

этапах полового развития, о трудностях, переживаемых детьми, чтобы вовремя дать верный совет, чтобы создать оптимальные условия для правильного полового развития ребёнка. Роль семьи в воспитании ребёнка первых лет жизни является решающей. Важны приёмы физического ухода за ребёнком, общегигиенические мероприятия. Дети должны жить по твёрдо установленному режиму дня. Питание ребёнка должно быть умеренным.

Опираясь на анализ педагогической теории и практики, мы определили следующие направления деятельности социального педагога по профилактике ранней беременности несовершеннолетних девушек: работа с учащимися, просвещение родителей в области полового воспитания.

Исследование проводилось на базе МБУ ДО «ЦВР «Социум» клуб по месту жительства Буревестник, в исследовании приняло участие 38 подростков, 20 родителей и 4 педагога.

С целью выявления необходимости проведения профилактики ранней беременности у несовершеннолетних девушек нами был проведен констатирующий эксперимент с использованием следующих диагностических методик:

1. «Анкета для учащихся»
2. «Анкета для родителей»
3. Опросник для педагогов «Половое воспитание подростков»

По итогам первичной диагностики мы пришли к выводу, что половина из опрошенных уже живет половой жизнью и не все знают о средствах контрацепции и болезнях, передающихся половым путем. Таким образом, эти недостатки в знаниях подростков могут привести к таким проблемам как, ранняя беременность, которые могут отрицательно повлиять на достижение таких целей в жизни как счастливая семейная жизнь, любовь и здоровье, а родители и педагоги не всегда могут помочь ребенку в вопросах полового воспитания.

На основании данных, описанных выше, нами была разработана программа профилактики ранней беременности несовершеннолетних «Твое будущее в твоих руках».

Профилактическая работа была выстроена по 3 направлениям: работа с педагогами, работа с родителями, работа с детьми. Во всех направлениях работа проводилась по блокам: социальный, медицинский и психологический. В программе были задействованы специалисты женской консультации Чкаловского района, АНО ЦСП «Надежда».

На встречах в рамках социального блока обсуждалось следующее: роль женщины в современном мире, отличия мужчин и женщин, гигиена девушки. На занятиях медицинского блока рассматривались вопросы строения и функций женской репродуктивной системы и сохранение ее здоровья, а также основные этапы полового созревания и изменения, которые происходят в этот период. Занятия психологического блока были направлены на чувственную сферу подростков.

Так же были составлены буклеты для родителей с информацией о половом воспитании подростков и рекомендациями действий в случае беременности несовершеннолетней девушки.

По итогам реализации программы было проведено повторное диагностирование, которое позволило выявить положительную динамику по следующим показателям: знание периода, в который происходит половое созревание; количество использующих средства контрацепции, а так же знание средств предохранения от нежелательной беременности; количество считающих, что раннее начало половой жизни может нанести вред.

Подростки получили информацию о предназначении женщины – материнстве и о проблемах, которые связаны с этим предназначением, познакомились с психологическими, социальными и медицинскими проблемами, возникающими как результат ранней беременности, а также советы по профилактике ранней беременности.

Родители отметили, что буклеты, разработанные для них, оказались информативными и полезными, также педагоги считают, что занятия для подростков были необходимыми.

Реализованная программа доказала свою эффективность. Задачи, поставленные в исследовании, были выполнены, цель достигнута.

Материалы исследования могут быть использованы в работе социального педагога, психолога, классного руководителя, педагога дополнительного образования для профилактики ранней беременности учащихся различных учебных заведений: школ, колледжей, техникумов.

Половое воспитание - это, прежде всего, воспитание здоровой, гармоничной, всесторонне развитой личности. А основы личности и физического здоровья закладываются в раннем детстве.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абрамова, Г.С. Возрастная психология: Учеб. Пособие для студ. Вузов./ Г.С. Абрамова — 8-е изд., стереотип. — М.: Издательский центр «Академия», 2012
2. Баранов, А., Санников, А. Половое воспитание и сексуальное образование необходимы [Текст] / А. Баранов, А. Санников // Врач: научно-практический журнал / учредитель Министерство здравоохранения Российской Федерации. — 2013, № 9. - С. 40-41.
3. Баранов, А. А., Кучма, В. Р. Современный подросток. - М.: Изд-во НЦЗД РАМН, 2013. - 367 с.
4. Басов, Н.Ф Социальный педагог: Введение в профессию: учеб. Пособие для студ. Высш. Учеб. Заведений./ Н.Ф. Басов, В.М Басова, А.Н. Кравченко— 2-е изд., стер. — М.: Издательский центр «Академия», 2015.
5. Безрукова, О. Н. Репродуктивные мотивации женщин [Текст] / О. Н. Безрукова // Социологические исследования: научный журнал / учредитель Институт социологии РАН. — 2015, №12. - С. 122-124.
6. Беременность и аборт у подростков: Доклады совещания ВОЗ. - М., 2016.
7. Брутман В.И. и др. Раннее социальное сиротство. Учебно-методическое пособие. - М.: СВЕТОЧ, 2014. - 318 с.
8. Брутман В.И., Радионова М.С. Формирование привязанности матери к ребенку в период беременности // Вопросы психологии. 2013. № 6. С. 38-41.
9. Волков, Б. С. Психология подросткового возраста: учебник / Б.С. Волков. — 4-е изд., перераб. И доп. — М.: КНОРУС, 2016. — 266 с.
10. Гурко, Т. А. Ориентиры в воспитании ребенка молодых матерей различных социальных групп: конформизм vs самореализация // Россия: тенденции и перспективы развития. Ежегодник. Вып. 10. Часть III. Редкол.: Пивоваров Ю.С. (отв. ред.) и др. — М.: ИНИОН РАН, 2015. С. 156-161.

11. Денисенко, М. Б., Далла Зуанна, Ж. П. Сексуальное поведение российской молодежи // Социологические исследования: научный журнал / учредитель Институт социологии РАН. - 2013, № 2. - С. 85.
12. Дмитриева Е.В. Средства массовой информации и их влияние на репродуктивное поведение молодежи в России // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2014. – № 4. – С. 21–27.
13. Евдокимова, И. Секс и молодежь - представления и связанное с этим поведение риска // Вестник Акушерства и Гинекологии. - 2012. - №3.
14. Журавлева, И. В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения [Текст] / И. В. Журавлева // Социологические исследования: научный журнал / учредитель Институт социологии РАН. - 2014, №3. - С. 133-142.
15. Зайцев, Г. К., Зайцев, А. Г., Хаптанова, Т. Г. Половое воспитание подростков: ценностное отношение к здоровью [Текст] / Г. К. Зайцев, А. Г. Зайцев, Т.Г. Хаптанова., М.: КНОРУС, 2016. — 189 с.
16. Каткова, И.П., Андрюшина, Е.В., Гаврилова, Л.В., Баклаенко, И.Г. Аборты в России: современные тенденции// Народонаселение и общество. - 2012. - № 2. - с. 91.
17. Коломейцев М.Г. Программа полового просвещения учащихся // Материалы конференции «Социальные и клинические проблемы сексологии и сексопатологии». 2012. С. 163-164.
18. Кон И.С. О социологической интерпретации сексуального поведения // Социологические исследования. 2015. № 2. С. 113-122.
19. Кон И.С. Психология юношеской сексуальности // Советская педагогика. 2014. № 5. С. 66-75.
20. Краснаярова, М.В. Педагогика и раннее материнство: проблемы и решения / М.В. Краснаярова // Педагогика – XXI: материалы междунар. науч. конф. – Караганда: Центр гуманитарных исследований, 2016.
21. Краснаярова, М.В. Практика социально-педагогической поддержки материнства девочек-подростков / М.В. Краснаярова // Социально-

педагогическая поддержка ребёнка: материалы междунар. Науч. Конф./ под общ. Ред. А.В. Иванова. – М.: АПКиППРО, 2014.

22. Кулагина, И.Ю. Возрастная психология: развитие ребенка от рождения до 17 лет /И. Ю. Кулагина Ун-т Рос. Акад. Образования – 9-е изд. – М.: Изд-во УРАО, 2015

23. Ланцбург М.Е. Психологическая поддержка матерей группы риска как профилактика социального сиротства // Современные подходы к ранней профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия. Опыт работы по реализации мероприятий Комплекса мер по преодолению социального сиротства в городе Москве на 2009-2011 гг. / Научн. ред. Н.Ю. Грачева. М.: Старполиграф, 2014. С. 489-496.

24. Краснопольский, В.И., Савельева, И.С., Белохвостова, Ю.Б., Соколова, И.И., Ерофеева, Л.В. Планирование семьи и репродуктивное здоровье девочек-подростков и молодых женщин // Вестник Российской Ассоциации Акушеров-Гинекологов. - 2012. - № 1.

25. Масоликова, Н. Знания и потребности подростков, имеющих опыт сексуальных отношений, в области сексуального образования/ аналитический доклад: [Электронный ресурс] / Н. Масоликова. - Электрон. Ст. - Режим доступа к ст.: www.Sexplorer.ru (дата доступа 08.02.2018).

26. Мудрик, А. В. Социальная педагогика: учебник для студ. Учреждений высш. Проф. Образования /А. В. Мудрик – 8-е изд., испр. И доп. – М. : Издательский центр «Академия», 2013.

27. «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы» Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. N 761 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://base.garant.ru/70183566/#ixzz33xyJjgz> (дата доступа 08.02.2018).

28. Опасность аборт для девочек подростков [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.podskaju.ru/beremennost-aborty/opasnost-aborta-dlja-devochek-podrostkov> (дата доступа: 13. 02.2018).

29. Подласый, И.П. Педагогика: 100 вопросов - 100 ответов: учеб. пособие для вузов/ И. П. Подласый. - М.: ВЛАДОС-пресс, 2014. - 365 с.

30. Предупреждение ранней беременности и профилактика нарушений репродуктивного здоровья среди подростков в развивающихся странах. Информационная памятка на базе руководства ВОЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/preventing_early_pregnancy/ru (дата доступа: 08.02.2018).

31. Резер, Т.М. Медико-социальные подходы к организации полового воспитания и сексуального образования// Социологические исследования. - 2013. - № 1. - с. 102.

32. Руководство для участника обучения по теме: «Новые подходы к улучшению качества репродуктивного здоровья населения», ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова Росмедтехнологии», Фонд «Здоровая Россия» (Приложение 10.1).

33. Савельева, И.С. Репродуктивное здоровье и репродуктивное поведение современной молодежи: перспективы и пути оптимизации: Дис. на соис. уч. степ. д-ра мед. наук/ И.С. Савельева. - М., 2014. - 312 с.

34. Савельева, Г.М., Лобова, Т.А., Олимпиева, С.П., Киликовский, В.В., Курцер, М.А., Маряшева, Н.В., Гончаревская, З.Л. Анализ особенностей репродуктивного поведения женщин - путь к разработке программы снижения числа абортов // Вестник Российской Ассоциации Акушеров-Гинекологов. - 2013. - № 1.

35. Скутнева А.В. Раннее материнство // Социологические исследования. 2009. №7. С. 114-118.

36. Скобло Г.В., Дубовик О.Ю. Система «мать-дитя» в раннем возрасте как объект психопрофилактики // Социальная и клиническая психиатрия. - 2010. - №2. С. 75-78.

37. Современный психологический словарь/ Под ред.Б.Г.Мещерякова, В.П.Зинченко.- СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2015.

38. Старостина, Т.А., Размахнина, Н.И., Торганова, И.Г. Планирование семьи. - М.: Медицина, 2016. - 78 с.
39. Телепов, М. Н. Алгоритм любви / М.Н. Телепов, Н. Н. Телепова. – 2-е изд., перераб. И дор. – Самара: АНПО «АСЕТ», 2012.
40. Туманова Н.Н. Подростковая беременность как фактор риска формирования девиантного материнства // Ученые записки Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы. 2009. №1. С. 87-91.
41. Фельдштейн Д.И. Психология взросления: структурно-содержательные характеристики процесса развития личности. - М.: МПСИ: Флинта, 2013.
42. Фельдштейн Д.И. Особенности ведущей деятельности детей подросткового возраста/Хрестоматия по детской психологии: от младенца до подростка// Под ред.Г.В.Бурменской. - М.: МПСИ, 2014.
43. Фридман Г.Л. Репродуктивное здоровье подростков: Подход к планированию исследований в области служб здравоохранения / Г.Л. Фридман, К. Эдстрем. М.: Медицина, 2015
44. Холостова, Е. И. Технология социальной работы: Учебник для бакалавров /Под редакцией Е. И. Холостовой, Л. И. Кононовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2013.
45. Шадчнева, Е.В. Медико-социальные аспекты подростковой беременности // АГ-инфо - 2016. - № 4. - с. 24-25.
46. Шапиро, Ю.Б. Половое воспитание, сексуальное образование и подготовка к семейной жизни // Российская энциклопедия социальной работы. В 2-х т. /Под ред. А.М. Панова и Е.И. Холостовой. - М.: Институт социальной работы, 2014. Т. 2. с. 131-137.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

«Анкета для учащихся»

Мы приглашаем тебя к диалогу. Пожалуйста, ответь на вопросы нашей анкеты. Все ответы останутся анонимными.

1. В каком возрасте происходит половое созревание?
 - a) До 14
 - b) 14-15
 - c) 15-16
 - d) 16-18

2. С какого возраста можно начинать половую жизнь (без ущерба для здоровья)?
 - a) 12-13
 - b) 14-15
 - c) 16-17
 - d) От 18

3. Вступали ли Вы в половые отношения?
 - a) да
 - b) нет

4. Как Вы думаете, почему современная молодежь начинает раннюю половую жизнь?
 - a) из любопытства (интерес познания чего-то нового)
 - b) от безделья
 - c) быть как другие
 - d) казаться взрослым
 - e) под действием алкоголя, наркотиков, токсических веществ

5. Знаете ли Вы о современных способах и средствах предохранения от нежелательной беременности, вступая в интимные отношения, и используете ли вы эти средства?
 - a) знаю, использую
 - b) знаю, но не использую
 - c) не знаю, не использую

6. Кто должен заботиться о контрацепции?
 - a) Мужчина
 - b) Женщина
 - c) Оба

7. Кто несет ответственность за наступление беременности или заболевания, передающиеся половым путем?

- a) Мужчина в большей степени чем женщина
- b) Женщина в большей степени чем мужчина
- c) Оба в равной степени

8. Какие могут быть последствия от незащищенного полового акта?

- a) Только беременность
- b) Только болезнь, передающая половым путем
- c) Только ВИЧ / СПИД
- d) Все вышеперечисленное

9. Какой источник знаний о половом воспитании должен быть у подростков?

- a) Родители
- b) Школа / учебное заведение
- c) Друзья
- d) Медицинский работник
- e) СМИ (журналы, ТВ, интернет)
- f) Другое _____

«Анкета для родителей»

Уважаемые родители!

Пожалуйста, ответьте (анонимно) на несколько вопросов, предлагаемых ниже. Мы очень надеемся, что на основании ваших ответов мы могли бы оказать вам педагогическую поддержку в половом воспитании ваших детей. Для заполнения анкеты, пожалуйста, обведите нужный номер ответа или допишите свой.

1. Считаете ли вы свои знания о половом воспитании детей достаточным?
 - а) ДА
 - б) НЕТ
 - в) НЕ ВПОЛНЕ

2. Из каких источников вы получаете информацию о половом воспитании детей?
 - а) СМИ (радио, ТВ, газеты, журналы);
 - б) специальные книги;
 - в) беседы с друзьями и знакомыми;
 - г) беседы с учителями;
 - д) беседы с медицинским работником

3. Как вы считаете, кто оказывает большее влияние на ребенка семья или школа?
 - а) безусловно, семья;
 - б) в большей мере семья
 - в) в равной степени и семья, и школа;
 - г) школа, так как там ребенок проводит много времени;
 - д) школа и улица.

4. Стали бы посещать занятия по половому воспитанию в учебном заведении?
 - а) Да
 - б) Нет
 - в) Затрудняюсь ответить

5. В какой форме Вам интересны занятия?
 - а) лекции о воспитании;
 - б) практические занятия / тренинги;
 - в) встречи со специалистами;
 - г) другое _____

6. Проводите ли Вы беседы с детьми по вопросам полового воспитания?
- a) Да
 - b) Нет
7. С какого возраста нужно начинать проводить беседы с детьми по половому воспитанию?
- a) до 14
 - b) 14-15
 - c) 16-17
 - d) с 18 лет
8. Что Вы будете делать если узнаете, что ваша дочь (подруга сына) беременна?
- a) Не буду вмешиваться
 - b) Настаивать на аборте
 - c) Оставлять ребенка и помогать им его воспитывать
 - d) Пусть рожают, но помогать не буду

Спасибо за ответы!

Опросник для педагогов «Половое воспитание подростков»

Уважаемые педагоги, прошу ответить вас на следующие вопросы (анонимно), с целью изучения вопросов о половом воспитании подростков в вашем учреждении. Желаю удачи!

1. Ваше мнение о необходимости полового образования и воспитания молодежи (обоснуйте свое мнение) _____

2. Какие институты (организации) и в какой форме должны заниматься половым воспитанием детей и подростков? _____

3. Ведется ли в вашем образовательном учреждении работа по половому воспитанию подростков (если да, то кто его осуществляет; если нет, то кто должен его осуществлять)? _____

4. Какую роль играет семья в половом воспитании и образовании детей? _____

5. Какие вопросы полового воспитания родители могут обсуждать со своими детьми?

а. Вопросы полового созревания (менструация, оволосение, изменение голоса, появление груди, поллюция)

б. Вопросы гигиены половых органов

в. Пути заражения БППП и ВИЧ/СПИД

г. Профилактика ВИЧ/СПИД

д. Вопросы планирования семьи

е. Вопросы контрацепции

ж. Сексуальные отношения

з. другое (указать) _____

6. Что Вы посоветуете (Что надо делать) родителям, испытывающим затруднения в обсуждении вопросов полового воспитания с детьми? _____

7. К кому, кроме родителей, обращается молодежь для получения информации по половому образованию? _____

8. В каком виде Вы рекомендуете распространение информации по половому воспитанию для подростков?

а. Индивидуальные консультации специалистов, анонимные консультации

б. Специальная литература

в. Учебные семинары

г. Дискуссии

д. Лекции

е. Ролевые игры

ж. Другое (указать) _____

9. Ваши рекомендации по улучшению полового воспитания подростков в Вашем учреждении?

Спасибо, что приняли участие в нашем опросе!

Конспект занятия на тему «Мужское / женское»

Цели: развитие осознания полоролевой идентификации у подростков, формирование представлений о культуре интимно-личностного взаимодействия, о традиционных, общепринятых стереотипах поведения мужчины и женщины.

Ход:

1. Приветствие. Установление контакта.

Упражнение «Нетрадиционное приветствие»

Хаотично передвигаясь по кабинету, участники при встрече с кем-либо приветствуют его следующим образом:

- кивком головы,
- улыбкой;
- глазами;
- посредством рукопожатия;
- прикосновением плеча к плечу,
- прикосновением спины к спине;
- прикосновением коленки к коленке.

2. Основная часть

Посмотрите, как мы похожи, каждый ищет себе понимающего, доброго, умеющего слушать, сопереживать и подставить плечо в трудную минуту, но в то же время отличаемся друг от друга: цвет глаз, рост, дата рождения и много другое.

Тема нашего занятия «Мужчина и женщина. Что мы знаем друг о друге?».

Природа создала мужчину и женщину разными по своей психологии и физиологии. Может, поэтому нам бывает трудно понять и принять друг друга?! Давайте попробуем, хотя бы на время наших занятий, доброжелательно и беспристрастно разобраться в тайнах мужского и женского пола.

Ответьте на вопросы:

- Что вы вкладываете в понятие женственность?
- Что вы вкладываете в понятие настоящий мужчина?
- Можно ли провести различия между женским и мужским умом?
- Кому тяжелее жить в нашем мире: женщине или мужчине?

- Как вы представляете себе идеальную девушку и идеального мужчину? Попробуем разобраться в различиях между мужчиной и женщиной.

Различия полов наиболее ярко проявляются в **физиологии** и могут быть замечены с самого рождения. Так, девочки-младенцы сильнее, чем мальчики, реагируют на шум, дискомфорт от влаги и холода, более чувствительны к прикосновениям, к горькому и сладкому, а мальчики и мужчины - к соленому. Мускулатура девушек развита слабее. Жировая ткань у мужчин иная, у них нет подкожного жира, но больше мускульной массы, поэтому они легче теряют вес. У мужчин шире грудная клетка, но более узкий таз. Женщины также отличаются от мужчин более тонкой талией. Такое телосложение женщины обусловлено ее функциями деторождения.

Половые различия проявляются и в отношении численности мужского и женского пола. В младенческом возрасте численность мальчиков, как правило, превышает количество девочек. Затем это соотношение меняется в сторону сокращения количества мальчиков. Смертность вследствие перенесенных болезней, травм, несчастных случаев выше среди мальчиков, чем среди девочек, и обусловлена особенностями «мужского поведения»: рискованные игры, опасное любопытство и т. д. Разница в продолжительности жизни мужчин и женщин составляет в среднем 11-13 лет. Причиной этого является не только более слабая, по сравнению с женским, жизнеспособность мужского организма, но и социально-психологические факторы: пренебрежительное отношение к своему здоровью, неумение эффективно справляться со своими стрессами, склонность к вредным привычкам (употребление алкоголя, табака, наркотиков, токсичных веществ и т. д.), увлечение опасными для жизни и здоровья видами спорта. Кроме того, социальная роль мужчины возлагает на него функции «защитника» и «спасателя» в экстремальных ситуациях.

На формирование и развитие полов влияют различные факторы: биологические, психологические, социальные.

Самое раннее влияние - физиологическое. Пол мужчин определяет гормон тестостерон, пол женщин - эстроген. Тестостерон начинает свое действие уже в первые несколько недель развития плода. Именно он заставляет организм развиваться по мужской программе. Следующий мощный выброс тестостерона наблюдается в 6 месяцев беременности, третий относится уже к подростковому возрасту.

У мальчиков количество тестостерона в этом возрасте повышается в 10-20 раз по сравнению с девочками, что обеспечивает увеличение мышечной

массы, развитие первичных половых признаков, рост волос, сексуальный интерес, половое влечение.

Гормональным влиянием обуславливаются и такие присущие мужчинам признаки, как склонность к доминированию, агрессии, риску, потребность в борьбе и победе.

В отличие от тестостерона, женский гормон эстроген начинает активно вырабатываться у девочек с 8 лет. Биология толкает женский организм к определенному природой поведению: деторождению и материнству. Эстроген определяет такие черты характера, как сентиментальность, самопожертвование, заботливость, доброта, сострадание, сопереживание, ответственность.

К психологическим факторам относятся личностные и поведенческие различия мужчин и женщин. Доктор Роджер Горски выявил существенно значимые различия в структуре мозга мальчиков и, девочек. Они по-разному чувствуют, думают и воспринимают окружающий мир.

Важный фактор, по которому проявляется различие полов, - направленность личности. Давайте представим, что психологи дают задание детям в детском саду: нарисовать что-то по своему желанию. Затем рисунки собираются (без подписи). Сможем ли мы по сюжетам рисунков определить, кто это нарисовал - мальчик или девочка? Какие сюжеты будут характерны для девочек? Семья, дом, родители, дети. А для мальчиков? Стройка, космос, война. Девочки проявляют больший интерес к людям и хозяйственно-бытовой сфере, а мальчики предпочитают освоение внешнего пространства. Их привлекает все новое, необычное, неизведанное.

Заметны различия и в учебной деятельности. Как правило, мальчики больше любят технологию, физкультуру, историю. Им трудно дается изучение языков. Девочки предпочитают гуманитарные предметы, а среди нелюбимых часто оказываются физика, математика.

Что касается других интересов, то мальчики больше девочек увлекаются спортом. Им также нравятся туризм и техника. В спорте мальчиков привлекают игры, связанные с движением и силой: футбол, волейбол, хоккей. А девочек - такие виды спорта, которые требуют гибкости, пластичности, красоты движений (фигурное катание, художественная гимнастика и т. д.). В играх и развлечениях мальчики склонны к активным видам деятельности, а девочки предпочитают спокойные, организованные занятия, связанные с общением. Общение вообще играет для девочек более важную роль, чем для мальчиков. Девочки раньше начинают говорить, активнее общаются, у них быстрее расширяется запас слов. Мальчики, в свою очередь, проявляют больший интерес к вещам. Они хорошо

справляются с занятиями, требующими пространственных навыков, лучше работают с картами, схемами, формулами, пространственными объектами. Можно сказать, что женщины - это коммуникаторы, а мужчины - деятели. **В связи с этим у девочек раньше возникает и сильнее проявляется потребность во взаимопонимании, психологической близости.** Они усиленно осваивают духовный мир. Мальчиков больше привлекает мир материальный. Женские способы самоутверждения - опека над младшими, желание быть привлекательной, произвести приятное впечатление. Мужчины для самоутверждения прибегают к таким средствам, как сила, смелость, ловкость, выносливость.

Психологи отмечают, что помимо перечисленных признаков есть **социально обусловленные поведенческие особенности полов**, обозначаемые как «мужественность» и «женственность». Понятие женственности в нашей культуре подразумевает прежде всего огромный потенциал материнской любви. Эта любовь распространяется на все окружающее. Любовь, доброта, сострадание, душевная тонкость и нежность - вот составляющие женственности. У женщины очень развит инстинкт попечительства, обусловленный материнством и ответственностью за продолжение рода.

Мужественность, как правило, ассоциируется со смелостью, решительностью, твердостью, рациональностью, умением быть защитой и поддержкой для более слабого. Для женщины мужчина олицетворяет «сильное плечо», «главу семьи», «хозяина». Даже само слово «замужем» переводится как «быть за мужем», то есть под его покровительством, защитой, «как за каменной стеной». Поскольку в России, как и во всей Европе, существовал **патриархат**, были определены твердые понятия мужского и женского поведения. Мужчине предписывалась роль главы семьи, хозяина, добытчика материальных благ, что требовало от него решительности, твердости, самостоятельности, уверенности в себе. Женщину воспитывали слабым, зависимым существом. Она должна быть мила, кокетлива, нежна, чуть капризна. Основное предназначение женщины - быть преданной женой мужу и заботливой матерью детям. Существовало традиционное распределение обязанностей. Женщина не работала, вела домашнее хозяйство и воспитывала детей. Мужчина был главой семьи, зарабатывал деньги, выполнял по дому сугубо мужскую работу: ремонт, строительство и т. д.

Примечательно, что такое соотношение ролей мужчины и женщины обусловлено больше социальными, нежели природными факторами. Подтверждением этому может служить иной бытовой уклад жителей Новой

Гвинеи, где женщина занимается рыболовством и земледелием, а мужчина ведет дом и нянчится с детьми. Женщины здесь сами выбирают мужчин и предлагают им руку и сердце, а сосватанный мужчина переходит в дом своей жены с приданым.

С развитием *биархатного общества* (общества, где мужчины и женщины имеют равные права) изменяются понятия мужского и женского поведения. Повышается роль женщины в общественной жизни, происходит ее личностное становление и развитие. В отношениях полов все больший вес приобретают дружба и равноправие. Выполнение новых социальных функций неизбежно требует от женщин развития качеств, традиционно признаваемых мужскими. Женщина уже не может и не хочет довольствоваться ролью безликого приложения к мужчине, обеспечивающего ему уют, комфорт и продвижение по службе. Она стремится к личной самореализации. На фоне такого кардинального изменения женщины происходит и коррекция мужского характера. Мужчина и женщина словно меняются ролями. Многие ученые отмечают, что происходит «маскулинизация» женщин и «феминизация» мужчин, то есть мы получаем мужественных женщин и женственных мужчин.

Просмотр видеоролика «10 главных отличий между мужчиной и женщиной»

Проблемная беседа. Дискуссия

Как вы относитесь к данной проблеме?

Организуется дискуссия по анализу современных представлений о мужественности и женственности. Педагог-психолог фиксирует и обобщает взгляды юношей и девушек по этому поводу.

Уместно также обсуждение следующих вопросов.

- Возможен ли и нужен ли в России матриархат?
- Как женщине совместить роли матери, жены и работника?

В конце дискуссии подводит аудиторию к выводу о необходимости опоры на при-родные особенности мужчин и женщин для создания современных моделей поведения: женщина — носительница жизни, любви, красоты; мужчина — защитник жизни и красоты, первооткрыватель и первопроходец. Эти качества как сущность полов проявляются во всех видах деятельности мужчин и женщин.

Практикум.

Предлагаются упражнения по активизации комплексов «мужественности» и «женственности».

Упражнение на развитие женственности.

Встать перед зеркалом, постараться понравиться себе (поза, прическа, одежда). Проговорить (лучше вслух): «Я - женщина! Уникальное, неповторимое творение Вселенной. Я пришла в этот мир, чтобы нести и умножать жизнь, любовь и красоту. Без меня жизнь на Земле перестала бы существовать. Мне дан огромный потенциал нежности и доброты, чтобы согреть любовью всех нуждающихся. В этом моя сила, в этом мое предназначение!».

Упражнение на развитие мужественности.

«Я - мужчина! Уникальное, неповторимое творение Вселенной. Я пришел в этот мир, чтобы оберегать и защищать жизнь и красоту, чтобы противодействовать силам зла и разрушения. Без меня жизнь на Земле не могла бы существовать.

Я - первооткрыватель и первопроходец. Я - двигатель прогресса. В этом моя сила, мое предназначение».

Тестовые ситуации

Особенности поведения мужчин и женщин.

1. Два человека пробуют конфеты. Один разворачивает обертку и сразу кладет конфету в рот, а другой надкусывает и смотрит, какая в конфете начинка.

Вопрос. Кто интересуется начинкой: мужчина или женщина?

Ответ. Женщина. Женщины более любопытны в области хозяйственно-бытовых отношений, поэтому ее будет больше интересовать содержание конфеты.

2. Муж и жена находятся вечером дома. Вдруг обнаруживается, что заболел их маленький ребенок. У него насморк, недомогание, но температуры нет. Один из супругов хочет вызвать скорую помощь, а другой уговаривает его подождать до утра и, если состояние ребенка ухудшится, вызвать участкового врача.

Вопрос. Кто предлагает успокоиться и вызвать врача только утром: мужчина или женщина?

Ответ. Мужчина. Мужчины более рациональны и менее подвержены эмоциям, они склонны более трезво оценивать обстановку. Женщины чаще тревожатся и сильнее, чем мужчины, переживают чувство страха.

3. Муж и жена, путешествуя в машине, попадают в незнакомый город. Им нужно отыскать гостиницу. Один из них пытается расспросить прохожих, а другой говорит, что этого делать не надо. Лучше отыскать местоположение гостиницы по имеющейся у него схеме.

Вопрос. Кто из супругов расспрашивает прохожих, как добраться до гостиницы, а кто при этом пользуется схемой?

Ответ. Жена расспрашивает прохожих, так как женщины лучше владеют разговорной речью, более общительны. Муж использует схему. Мужчины имеют более развитое пространственное воображение, лучше ориентируются по картам и схемам.

4. День рождения. В компании возникают различного рода беседы. Гости разделились на мужчин и женщин. Одна группа гостей оживленно обсуждает проблемы на производстве. Вторая группа - тайны черной и белой магии, астрологические прогнозы.

Вопрос. Кто из гостей увлечен разговорами о магии и астрологии: мужчины или женщины?

Ответ. Женщины. В силу своего эмоционального склада они больше, чем мужчины, интересуются религиозно-мистическими вопросами. Мужчины, как правило, считают эти увлечения ерундой. Они больше бывают озабочены работой и продвижением по службе.

5. Вы просматриваете содержание журналов. В одном из них - статьи о гармонии интимной жизни, новостях спорта, имидже делового человека, фотографии победительниц конкурсов красоты. Другой - секреты красоты и обаяния, кулинарные рецепты, новости мира моды.

Вопрос. Какой журнал предназначен для мужчин, а какой - для женщин?

Ответ. Первый журнал - для мужчин. Они больше интересуются спортом, сексуальными отношениями. Им нравятся красивые женские фигуры. Второй журнал - женский. Он отражает круг интересов слабой половины человечества: желание быть хорошей хозяйкой, женой и мамой, иметь привлекательную внешность.

Составление коллажа

Юноши – составить портрет (вырезать из газет, журналов) идеальной женщины с характерными чертами женственности

Девушки – составить портрет идеального мужчины с характерными чертами мужественности.

Заключительная часть. Подведение итогов.

Рефлексия

На ваших столах квадратики различных цветов: красный, зеленый и черный.

Сейчас вы сделаете следующий выбор: если вам понравилось наше занятие, вы открыли для себя что-то новое, и желаете продолжить наш разговор, выбираете квадрат зеленого цвета.

Если тема нашего разговора особенно вас не интересовала, не затронула, для себя вы не нашли ничего нового, и не желаете продолжить тему, выбираете квадрат красного цвета.

Если считаете, что не стоило тратить время на разговор - черный.

(Квадратики крепят на доску)

Деликатный разговор с подростком: правила, которыми следует руководствоваться в беседе о половом воспитании с детьми

Половое воспитание имеет огромное значение для дальнейшего развития ребёнка. Именно от тех установок, которые родители смогут дать ему, зависит его будущее семейное положение, отношение к браку, к противоположному полу и его поведение в сексуальных отношениях. Не говоря уже о том, что сексуальное воспитание даёт возможность избежать инфекционных заболеваний, передающихся половым путём. К сожалению, не все родители дают полную информацию или информацию вообще по этому вопросу. Отсюда возникает недопонимание, недоверие.

Простые правила для родителей, которыми следует руководствоваться, обсуждая вопросы пола с детьми:

1. Вести беседу в самой естественной манере, как при обсуждении любой другой темы;
2. Избегать длинных поучительных лекций по половым вопросам;
3. В беседе не ограничиваться одними биологическими фактами, высказывать свое к ним отношение;
4. Если ребенок употребляет непристойные слова, необходимо спокойно объяснить ему их значение, а потом сказать, почему не нужно так говорить;
5. Научите ребенка говорить взрослым нет, чтобы избежать сексуального насилия с их стороны;
6. Беседы о приближающемся половом созревании следует начинать прежде, чем ребенок достигнет подросткового возраста;
7. Мальчики и девочки должны знать о физиологических особенностях противоположного пола;
8. Необходимо рассказывать детям о СПИДЕ и других опасных болезнях;
9. При разговоре с детьми стараться не вызывать смущения у них;
10. На вопросы детей отвечайте четко, в пределах осознания ответа ребенком.

несовершеннолетнего ребёнка. Но необходимо разделение ответственности, между вами и молодой мамой.

Не стройте ограничений, в виде наказаний, а лучше давайте правильные советы и запишите её на курсы молодых мам. Общаясь в этой среде, она получит немаловажный опыт и психологическую поддержку, от которой ей станет легче в дальнейшей жизни.

Построение дальнейших отношений.

После родов или аборта, родителям нужно быть готовым к новым отношениям с дочерью, ведь она станет взрослой, испытавшей первую жизненную трудность. И она уже не станет прежней маленькой девочкой.

Не стоит пилить её ежедневно нравоучениями о правильном поведении и контролировать каждый её выход на улицу. Всё это приведёт к взаимным обидам и неврозу. Она снова может «наступить на те же грабли», но это её жизнь и никуда от этого не деться. А от совершения ошибок никто не застрахован.

Приложение 6

«Беременность несовершеннолетней девушки – инструкция для родителей»

Что нужно предпринять в первую очередь.

Узнав эту неприятную новость, родителям нужно прийти в себя от шока, несколько раз глубоко вдохнуть и понять, что факт состоялся, поздно выговаривать и поучать.

Девочку необходимо поддержать, ведь она и так испытывает страх, вину и стыд.

Прежде чем она решилась вам рассказать о своей беде, ей многое пришлось передумать и покаяться в содеянном. Но если она вам рассказывает, то доверяет. Для подростка беременность может выглядеть трагедией. Хотя, возможно, её вины в этом нет.

Нельзя отталкивать девушку от себя оскорблениями и унижениями, ведь она может сделать непоправимые шаги. Тогда вы всю жизнь будете обвинять себя в чёрствости и жестокости.

Родителям необходимо собраться со своими силами и мыслями, не думать о возможной реакции родни и соседей, ведь вас должен беспокоить ваш **ребёнок** и его дальнейшая жизнь.

В первую очередь, необходимо выяснить, что предшествовало зачатию. Был ли секс добровольным или было изнасилование. Не высказывайте слова обвинения: «Я же тебя предупреждала», «тебе говорили не шлаться с этой компанией по ночам» и т.д.

Беременной девочке нужна ваша помощь и защита.

Вы должны убедить её, что сможете найти правильный выход, или поддержите её любое решение, относительно ребёнка. А жизнь девочки на этом не закончится, она ещё встретит достойного парня.

Отношения с будущим отцом малыша.

Могло быть так, что секс был добровольным, а парень говорил что любит, но узнав о ребёнке, сбежал или отказался от всего. В такой ситуации, девочка-подросток очень нуждается в родительской поддержке, чтобы преодолеть нанесённую ей боль.

Если у девочки есть постоянный парень, готовый стать отцом будущего малыша, то не отталкивайте его и не разрушайте любовь подростков. Ведь ранние браки бывают очень жизнестойкими.

Возможно, будущий отец ребёнка, является таким же подростком, как и ваша дочь, и он напуган произошедшим, не знает, как себя вести. В любом случае, нужно встретиться с его родителями, чтобы обговорить ситуацию с совместными дальнейшими действиями, возможную посильную помощь и т.д.

Парня старшего возраста не стоит принуждать к женитьбе, если он сам этого не хочет или грозить сроком, можно договориться о материальном обеспечении матери и малыша.

Необходимо узнать возраст мужчины, чтобы, при необходимости, написать на него заявление в полицию, если он совратил несовершеннолетнюю девочку. Так она поймёт, что вы её защищаете, и справедливость всегда восторжествует.

Девочка должна знать, что родители парня могут противиться их сближению. Но она может рассчитывать на своих родителей. Ваш спокойный и уверенный голос, родительские объятия и понимание, помогут девушке быстро прийти в себя.

Вопрос прерывания беременности или родов.

Как поступить с беременностью и с будущим ребёнком, девушка должна решать сама. Ей могут помочь найти правильное решение её родители, но без давления.

Со спокойствием и без нажимов, необходимо обсудить, ряд последствий по прерыванию беременности, родам или отказом после рождения.

Если девушка решила рожать, а родители стараются её убедить, сделать аборт, чтобы не портить всю свою жизнь, то эта родительская позиция неправильная. Ведь нужно признать, что жизнь полна разными непредвиденными ситуациями, и сложно предугадать правильный выход из каждой.

Поэтому, не стоит настаивать на своём решении, а просто честно выразить свою неуверенность в правильности принятого ею решения. И поделиться своим мнением. Если вам трудно найти нужный и правильный выход, лучше проконсультироваться у психолога.

Что делать после рождения ребёнка.

Если девушка решила рожать, то родители не должны диктовать ей правила дальнейшей жизни: «Если родишь, то нянчиться с ребёнком будешь сама, никаких танцев и подружек!». Нельзя быть такими категоричными, ставя крест на личной жизни девушки.

Бывает так, что родителей пугает возможный уход ими за новорожденным и отказ от своих жизненных устоев. Но им нужно помнить, что они так же несут ответственность за действия своего

Приложение 7

Анкета по итогу программы «Твое будущее в твоих руках»

Мы приглашаем тебя к диалогу. Пожалуйста, ответь на вопросы нашей анкеты. Все ответы останутся анонимными.

1. В каком возрасте происходит половое созревание? _____
2. Что Вы понимаете под словосочетанием «половые отношения»?
А) ухаживание В) секс
Б) поцелуи Г) другое (указать) _____
3. Как Вы считаете, с какого возраста следует начинать половую жизнь?
А) 12-13 В) 16-17
Б) 14-15 Г) 18 и более
4. Как Вы думаете, каков должен быть мотив вступления в интимную связь?
А) взаимная любовь
Б) расчет на вступление в брак
В) самоутверждение, чувство взрослости
Г) стремление к получению удовольствия
Д) модно, престижно
Е) любопытство
Ж) другое (указать) _____
5. Вступали ли Вы в половые отношения?
А) да Б) нет
6. Знаете ли Вы о современных способах и средствах предохранения от нежелательной беременности, вступая в интимные отношения, и используете ли вы эти средства?
А) знаю, использую
Б) знаю, но не использую
В) не знаю, не использую
7. Какие средства контрацепции Вы используете? _____
8. Как Вы думаете, можно ли забеременеть при первом половом акте, если не предохраняться? _____
9. Считаете ли Вы, что ранняя половая жизнь может причинить вред и почему? _____
10. Как Вы считаете, что нужно делать для того, чтобы уберечь себя от заболеваний, передающихся половым путем? _____
11. Как Вы считаете, были ли полезны наши занятия?
А) да
Б) нет
Г) затрудняюсь ответить
12. Что нового и важного вы узнали на наших занятиях? _____
13. Закончи предложения:
Теперь я никогда не буду _____
Теперь я всегда буду _____