

ГОРОДНОВА Н. Н.

КАНДИДАТ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ НАУК, ДОЦЕНТ УКРАИНСКОГО НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ МОН И АПН УКРАИНЫ (г. КИЕВ)

ПРОБЛЕМЫ СЕКСУАЛЬНОГО И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рассматривает репродуктивное здоровье как состояние полного, физического, психического и социального благополучия человека во всех вопросах репродуктивной системы, ее функций и процессов.

В Украине вследствие глубокого демографического кризиса проблема репродуктивного здоровья приобрела особую актуальность [3, с. 45]. Решение этой проблемы во многом зависит от сексуальной культуры, осознанного планирования семьи и профилактики аборт у несовершеннолетних. В Швеции, где история полового воспитания насчитывает свыше 75 лет, самый низкий в мире уровень абортов у подростков и родов у несовершеннолетних.

В период политической, социальной и экономической дестабилизации общества, помимо возрастания в молодежной среде криминогенности и асоциальности, положение усугубляется повышением сексуальной активности, обусловленной в большей мере агрессивными социальными мотивами и недостатком воспитания. Сексуальная культура — это часть общей культуры, способной препятствовать нравственному падению общества. Неосведомленность в сексуальных вопросах способствует возникновению таких явлений, как случайная беременность, заболевания, передающиеся половым путем, изнасилование и сексуальная эксплуатация, сексуальные проблемы, которые приводят к нарушению сексуального и репродуктивного здоровья [2, с. 26].

Современный подход к охране здоровья все больше основывается на том, что подростки и молодежь представляют собой отдельную возрастную группу, не относящуюся к детям или взрослым. Специфические нужды и интересы подростков в отношении здоровья обусловлены их быстрым физическим развитием, а также социальными, половыми и личностными переменами, сопровождающими процесс взросления. Проведенные в промышленно развитых и развивающихся странах исследования показывают, что ориентация здравоохранения специально на эту группу населения и предоставления подросткам медицинской информации, удовлетворяющей их потребности, помогает снизить уровень заболеваемости и смертности населения не только в подростковом возрасте, но и в более поздние периоды жизни [1, с. 76].

В странах с переходной экономикой процесс взросления подростковой группы населения происходит в условиях высокого риска для здоровья. Бедность, неравенство, ослабление социальных связей, этнические и семейные трения, конфликты, дискриминация, происходящие на фоне быстрых перемен в обществе, - вот проблемы, с которыми в той или иной степени сталкиваются все страны и которые непосредственно угрожают здоровью и развитию детей, подростков и молодежи.

Прямым их следствием являются плохое питание, злоупотребление алкоголем, табакокурение вызывающими привыкание, инфекционные заболевания, депрессии и повышенный уровень тревожности, самоубийства, раннее начало половой жизни при несоблюдении правил безопасного секса [2, с. 25].

Особую тревогу вызывает высокое число абортсв у девушек-подростков. В возрасте до 14 лет ежегодно беременность прерывает более 1200 чел. Показатель числа абортсв у девушек-подростков 15-19 лет за последние годы, остается очень высоким, более чем в 2-3 раза превышая аналогичные показатели таких стран, как Финляндия, Швеция, Дания, Нидерланды и др.

Исследованию проблематики подростковой беременности и родов, а также возможностей адаптации матерей-подростков в современных условиях посвящены работы Е. Абрамовой, О. Лебединской, И. Вовк, В. Квашенко. Медико-социальные, психологические аспекты несовершеннолетнего материнства рассматриваются в публикациях В. Костенко, Б. Ворник, Е. Голоцван и др.

В связи с ухудшением сексуального и репродуктивного здоровья несовершеннолетних возникла необходимость исследования этой проблемы для дальнейшего совершенствования сферы оказания медико-психологической помощи подросткам и молодежи.

Нами было проведено комплексное исследование по аспектам, касающимся репродуктивного здоровья подростков и молодежи. Установлено, что состояние сексуального и репродуктивного здоровья молодежи зависит от ряда важных причин, на которые может повлиять комплексная и систематическая работа всех специалистов по профилактике нарушений сексуального поведения и репродуктивного здоровья у подростков и молодежи.

Исследование проводилось среди подростков и молодежи г. Киева, а также в регионах Украины. Величина совокупной выборки составила 1200 респондентов в возрасте от 13 до 20 лет, из них 650 девушек и 550 юношей.

Для проведения исследования использовались анкетный опрос (открытые и закрытые вопросы), анализ официальных статистических данных, метод оценки фокусных групп, интервью. Все материалы исследования (анкеты, вопросники и т.д.) были разработаны и апробированы. Для получения более целостной картины также опрашивались медицинские работники, учителя, работники социальных служб для молодежи, консультанты «телефонов доверия» и родители.

В результате опросов респондентов были получены следующие данные:

- среди источников получения информации об половых взаимоотношениях, сексуального поведения в первую очередь преобладают друзья, Интернет, книги, газеты, журналы и телевидение.
- половая активность подростков очень высокая. Более 53,5% начали половую жизнь в возрасте 13-16 лет;
- среди подростков, которые живут половой жизнью и избегают беременности: 65,3% девушек и 87,5% юношей в возрасте 14-17 лет и 75,9% девушек и 76,2% юношей в возрасте 18-20 лет, они отметили, что используют методы контрацепции. В то же время, около 27,7% опрошенных юношей и девушек в возрастных группах 14-20 лет подтвердили, что не пользуются методами защиты от нежелательной беременности;
- в возрасте 15-19 лет 84,7% всех беременностей, которые наступили, закончились абортсв;

- остается высокой заболеваемость болезнями, которые передаются половым путем. Наличие заболеваемости в прошлом или сейчас подтвердили 25,8% юношей и 37,5% девушек.

Катастрофический рост ИППП и ВИЧ-инфекции у подростков и молодежи в сочетании с образом жизни, действующим губительно на их здоровье (употребление алкоголя, курение, приобщение к наркотикам), - представляет серьезнейшую угрозу их сексуальному и репродуктивному здоровью. Особую тревогу вызывает здоровье девушек-подростков. Инфекциями, передаваемыми половым путем, они болеют значительно чаще, чем юноши. Эти заболевания в сочетании с огромным числом аборт и пагубным для здоровья образом жизни разрушают репродуктивное здоровье будущих матерей, и маловероятно, что эти девушки смогут родить здоровое потомство [3, с. 83].

Об ухудшении здоровья подростков и молодежи свидетельствуют высокая частота расстройств психики и сексуального поведения, увеличение количества больных, находящихся на учете в медицинских учреждениях, в связи с алкоголизмом и алкогольными психозами — 10,5%, наркоманией и токсикоманией - 11,7%. Среди молодежи широких масштабов приобрело табакокурение. По данным Госкомстата 14,0% девушек и 25,7% юношей в возрасте 15-17 лет имеют эту вредную привычку.

Среди девушек, обратившихся с целью прерывания беременности, не курит приблизительно - 47,5% девушек в возрасте 14-20 лет, мало курят, только в компаниях - 37,1%. Регулярно курящих девушек составляет 15,4%, которые ограничиваются одной пачкой сигарет. Выкуривание такого количества сигарет в день говорит о стойком пристрастии к табакокурению. Полученные сведения, позволяют судить об образе жизни именно той группы молодежи, которая требует наиболее пристального внимания со стороны педагогов, психологов, родителей и медицинских работников.

Учитывая психологические особенности контингента опрашиваемых и возрастную склонность индивидуума подчиняться поведению группы, в качестве контрольного вопроса использовалась ситуация, когда наркотические вещества были предложены компанией друзей. Из опрошенных респондентов никогда не употреблявших наркотики 15,0% подростков высказали неуверенность в своем решении: «все зависит от обстоятельств». В группе пробовавших наркотические вещества ответы на контрольный вопрос распределились следующим образом: «согласусь» - 18,5%, «отвечу отказом» - 27,3%, «не знаю, все зависит от обстоятельств» - 54,2%. Особое внимание необходимо обратить на группу пробовавших наркотические вещества, так как они наименее решительны в своем отказе и, следовательно, потенциально склонны к наркомании. Таким образом, результаты анонимного анкетирования выявили, что примерно одна пятая несовершеннолетних девушек относится к группе риска по злоупотреблению алкогольными или наркотическими веществами, одна треть страдает пристрастием к табакокурению.

Наши исследования также показали, что 83,1% девушек употребляют алкогольные напитки, из них примерно 35,6% девушек употребляет алкоголь в виде пива несколько раз в месяц, достигая средней степени алкогольного опьянения. Данную группу нужно отнести к группе риска.

Немаловажной проблемой для несовершеннолетних подростков есть не обращение вовремя за помощью к специалистам, где главной причиной, являются опасения несоблюдения специалистами конфиденциальности и финансовые трудности (при

обращении в частные клиники). По-прежнему остается высоким показатель неразрешенности проблемы подростков после первого обращения за помощью к специалистам. Этот первый отрицательный опыт у подростков значительно влияет на их дальнейшее обращение за помощью и их доверие не только к медицинским заведениям, но и к тем специалистам, к которым они обратились.

Таким образом, полученные в ходе исследования данные, дают основания сделать вывод о необходимости создания действенной системы мониторинга за состоянием репродуктивного и сексуального здоровья подростков, разработки эффективного механизма реализации медико-психологических услуг. В этом контексте возрастает потребность в проведении комплексных исследований по проблемам сексуального и репродуктивного здоровья подростков, организации информационно-методического обеспечения (бесед, лекций, семинаров с родителями), проведение тренинг - семинаров, конференций с учителями и педагогами, проведение тематических семинаров и «круглых столов»; разработка информационно-образовательных материалов (буклеты, плакаты), которые апробируются на целевой аудитории.

Целью лекций, семинаров, тренингов, «круглых столов» проводимых с родителями, учителями, педагогами является обучение методам доведения всесторонней, научной информации до подростков и молодежи, относительно формирования безопасного поведения, здорового образа жизни и позитивного отношения к собственному здоровью, сохранения своего сексуального и репродуктивного здоровья [4, с. 112].

Кроме, всего, необходимо организовывать медико-психологическое консультирование для подростков и молодежи, по вопросам сохранения репродуктивного здоровья и безопасного сексуального поведения.

Решать эти проблемы трудно, но все же возможно. Молодежь представляет собой важный резерв общества, и усилия по пропаганде здорового образа жизни среди несовершеннолетних, или уроки на темы сексуального и репродуктивного здоровья для девочек-подростков из групп риска - в значительной мере помогают подросткам и молодежи научиться беречь и ценить собственное здоровье.

Библиографический список

1. Вовк І. Б., Кващенко В. П. Особливості репродуктивної поведінки підлітків // Педіатрія, акушерство та гінекологія. 2007. № 6. С. 75-77.
2. Гребешева И. И. Репродуктивное здоровье подростков. Извлеченные уроки // Планирование семьи. 1998. № 4. С. 24—26.
3. Репродуктивное здоровье (руководство для врачей) / под ред. Б.М.Ворника. Киев: ИЦ «Семья», 2005. 128 с.
4. Тренінгові, соціально-реабілітаційні і навчальні програми із формування здорового способу життя в учнівській і студентській молоді: метод. посібник / за наук. ред. Панка В. Г., Городнової Н. М. К.: Ніка-Центр, 2008. 180 с.