

Тема номера

Особенности детей, оставшихся без попечения родителей

Уважаемые друзья! Предлагаем Вам материал, подготовленный Пospelовой Натальей Станиславовной, директором учреждения «Национальный центр усыновления» Министерства образования Республики Беларусь об особенностях детей, оставшихся без попечения родителей. Чем определяется жизненный успех, благополучие, здоровье человека? Во многом большую роль играет семья – «начало начал». А если нет семьи? Условия взросления детей без родителей могут наложить свой негативный отпечаток.



Наталья Пospelова

Дети из неблагополучных семей в отличие от своих благополучных сверстников проходят совершенно иной путь развития. Их жизнь полна лишений, психотравмирующих ситуаций, стрессов, недетских забот, насилия и пренебрежения. Одной из наиболее заметных среди множества других аномалий родительского отношения к детям является материнская депривация. Депривация – это неполное обеспечение и лишение детей материнской любви, нежности, ласки, необходимых для их полноценного развития. Одно из самых ранних проявлений депривации – нежелание беременной женщины иметь ребенка. Нежеланные дети рождаются с низкой массой тела, в два раза чаще болеют в первые годы жизни. Нежеланные дети страдают на протяжении всей жизни оттого, что на раннем этапе своего раз-

вития их мамы были безразличны к ним или агрессивны.

Недостаток любви и ласки ведет к утрате ребенком базового доверия к миру, в основе которой лежит потеря привязанности – защищенности и безопасности человека. Личность ребенка приобретает черты невротичности, которая проявляется в повышенной тревожности, неуверенности, зависимости, и черты «аффективной тупости» – неспособности к привязанности и любви, отсутствию чувства общности с другими людьми, отвержении себя и других, что, в свою очередь, может находить выражение в агрессии, направленной вовне и на собственную личность.

Английский ученый Р.Бернс, изучая воздействие семьи на психическое развитие ребенка, пришел к выводу о том, что отсутствие и ослабление эмоциональных



Олег ЗИМИЛИХИН,
руководитель
Центра здоровья молодежи г.Гомеля

Надо быть «классным»

Как обратить на себя внимание понравившейся девочки? Как убедить всех, что ты самая привлекательная? Множество вопросов возникает у подростка ежедневно. Очень часто для ответа на них требуется помощь старшего товарища, а лучше бы компетентного взрослого. И если у ребенка воспитывающегося в полной семье есть шанс найти общий язык с родителями (а лучше бы друга в лице хотя бы одного из них), то кто станет советчиком ребенку, живущему круглогодично в интернате или воспитывающемуся в «неблагополучной» семье? С кого в своей будущей жизни будет копировать поведение юноша, не видевший отношений в семье между родителями или родителями и детьми? Как будет строить свои отношения с противоположным полом девушка, если всю свою сознательную жизнь из взрослых ее окружали лишь воспитатели, педагоги, повара, а коротко – обслуживающий персонал?

Все подростки нуждаются в той или иной мере в совете старших, хотя часто не отдают себе в этом отчета или пытаются скрыть эту потребность от окружающих. Наш Центр здоровья молодежи приглашает таких подростков на встречи с психологом, гинекологом или андрологом для бесед в неофициальной обстановке. Ведь у них скопилось масса вопросов, проблем и одновременно недоверия к взрослым. Хотелось бы, чтобы подростки обратившиеся в центр, могли бы согласиться со словами одного из волонтеров центра на тренинге взаимодействия взрослых и молодых: «А МЫ И НЕ ЗНАЛИ, ЧТО ВЗРОСЛЫЕ МОГУТ БЫТЬ ТАКИМИ «КЛАССНЫМИ!»

В этом Вестнике мы поговорим о подростках, оставшихся без попечения родителей, особенностях их психологии и социализации, поведении и путях получения информации в сфере репродуктивного здоровья.

связей с матерью в раннем детстве приводит к формированию у ребенка представлений о враждебности окружающего мира и формирует неадекватную Я-концепцию. Кроме материнской депривации выделяют сенсорную – бедность окружающей ребенка среды, недостаток сенсорных впечатлений; социальную – недостаток коммуникативных связей с окружающими людьми, отсутствие материальных средств и условий для нормальной жизнедеятельности; эмоциональную – недостаток чувственных впечатлений в виде тепла и любви близких людей; психическую – состояние, характеризующее невозможность удовлетворения основных психических потребностей.

Длительное нахождение в асоциальном семейном окружении, переживание угроз, насилия, отчуждения приводят к снижению эмпатии – способности понимать и сопереживать другому человеку, а в некоторых случаях к эмоциональной «глухоте». Переживание детьми шоковых ситуаций способствует утрате чувства безопасности. Это впоследствии формирует у детей и подростков недоверие ко всем взрослым, с которыми им приходится общаться.

Неблагополучная семья, стоящая на пороге разрыва детско-родительских отношений, обрекает детей на скудное существование и последующую деградацию в личностном и социальном планах, поскольку создает предпосылки и искажает личностное развитие. У детей, поступивших в новые семьи из неблагополучных семей, диагностируется замедление темпов общего развития, отмечается низкий уровень интеллектуального развития, обеднена эмоциональная сфера и воображение, более поздно по сравнению с благополучными сверстниками формируются навыки саморегуляции и правильного поведения.

Находясь с ранних лет в извращенных семейных условиях, ребенок вступает в самостоятельную жизнь с размытыми представлениями о браке и родительстве: возникает порочный круг, когда дети, изъятые из неблагополучной семьи и помещенные в интернатное учреждение, повторяют путь своих отцов и дочерей, образуя семью, далекие от принципа моногамности и старающиеся переложить ответственность за воспитание своих детей на государство. Иллюстрацией

этому может служить пример из практики работы любого детского интернатного учреждения Беларуси, когда в одном детском доме воспитывается уже третье поколение детей из одной и той же семьи.

Семейное неблагополучие не только провоцирует условия для отторжения ребенка, но и формирует у него целый ряд поведенческих проблем (употребление спиртных, наркотических и токсических веществ, уход в подростковую криминогенную среду, попрошайничество, бродяжничество, ранняя половая жизнь, проституция), делающих его пребывание в семье и микрорайоне нежелательным. Именно этим объясняется поспешность изъятия ребенка из неблагополучной семьи и помещение его в интернатное учреждение.

Таким образом, можно сказать, что развитие ребенка в неблагополучной семье проблемно и характеризуется комплексом психологических, социальных и педагогических особенностей детей, среди которых наиболее характерными являются деформации развития личностного происхождения, школьная дезадаптация и поведенческие отклонения.

В Тему

Статистика интернатов

На рабочей встрече Центров здоровья молодежи 25 июня были представлены результаты исследования информированности детей и подростков, проживающих в интернатах, по вопросам репродуктивного и сексуального здоровья. Теперь Центры будут налаживать связи с интернатными учреждениями в их городах, расширять свою работу и консультировать детей, оставшихся без попечения родителей. Представляем Вам наглядно результаты проведенного опроса, а также те данные, которые не были озвучены СМИ.

Специализированные консультации

Результаты исследования показали, что большинство юношей и девушек регулярно проходят специализированные медосмотры – у уролога и гинеколога. В контексте этого был сформулирован вопрос, с помощью которого были определены факты обращения подростков за консультацией по вопросам сексуальных отношений, планирования семьи, ИППП (рис. 2).

24 старшеклассника или 19% всех опрошенных ответили, что обращались за медпомощью по вопросам сексуальных взаимоотношений. Рассмотрим, в какие организации они обращались. Чаще всего ребята указывают поликлинику (11 человек обращались в государственные, 2 в частные), кабинет сексопатологии отметили 3 человека (1 в государственный, 2 частный), в женскую консультацию обращались 2 человека (1 в государственную и 1 в частную), к доктору в интернате

Рис 1. КАК ПОДРОСТКИ ОЦЕНИВАЮТ СОСТОЯНИЕ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ?

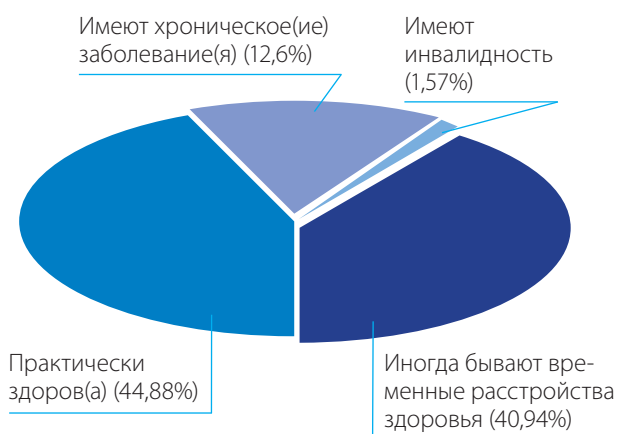


Рис 2. ОБРАЩАЛИСЬ ЛИ ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ ПО ВОПРОСАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ СЕКСУАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ, ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ, ИППП



2 человека, по телефону доверия консультировался 1 человек. Два человека указали, что обращались к воспитателю в интернете. Так как на вопрос «Удовлетворила ли Вас полученная консультация?» получен ответ только от 5 человек (4 человека сказали «Да», 1 – «Трудно сказать определенно»), результат не может быть проинтерпретирован.

Обсуждение вопросов сексуальных отношений, планирования семьи и ИППП

Как видно из таблицы чаще вопросы сексуальных отношений старшеклассники предпочитают обсуждать с взрослыми и с друзьями. Со специалистами эти вопросы обсуждаются реже. Обсуждение же подобных вопросов со своим сексуальным партнером характеризуется доминированием ответа «никогда», который дали 60,2%, причем, при ответе на данный вопрос 14,8% старшеклассников вообще предпочли не отвечать.

При ответе на вопрос о том, какие проблемы больше всего волнуют молодых людей, наряду с общими вопросами физических и психологических отношений, и юноши, и девушки указали на конкретные риски, связанные с сексуальными отношениями, хотя у каждого они свои. Юноши в большей степени обеспокоены проблемами венерических заболеваний, девушки же проблемами нежелательной беременности. Вопросы ВИЧ/СПИДа волнуют примерно треть, как девушек, так и юношей.

Относительно младшая возрастная группа (ученики 7-9 классов) в большей степени интересуется вопросами взаимоотношений со сверстниками. Более взрослые школьники (10-11 классы) уже обращают свое внимание на физиологию мужского и женского организма, профилактику и лечение венерических заболеваний.

Таблица.

СО ВЗРОСЛЫМИ	
Часто	25,8%
Редко	47,7%
Никогда	21,1%
Нет ответа	5,5%
СО СВОИМИ ДРУЗЬЯМИ	
Часто	23,4%
Редко	50,8%
Никогда	18,8%
Нет ответа	7,0%
СО СПЕЦИАЛИСТАМИ (медиками, психологами и т.п.)	
Часто	14,1%
Редко	46,9%
Никогда	31,3%
Нет ответа	7,8%
СО СВОИМ СЕКСУАЛЬНЫМ ПАРТНЕРОМ	
Часто	9,4%
Редко	15,6%
Никогда	60,2%
Нет ответа	14,8%

ских заболеваний. Проблема же психологии взаимоотношений между полами является доминирующей для всех.

В ходе исследования было опрошено 128 учеников 7-11 классов в возрасте от 13 до 18 лет. В опросе приняли участие 62 девушки и 66 юношей.

Могилевский «Диалог»

В Центре здоровья молодежи «Диалог» в г. Могилеве в настоящий момент работают гинеколог, уролог-андролог и психотерапевт, функционирует телефон доверия по контрацепции – тел. 80295442002 с 8.00 по 20.00, с понедельника по пятницу. В этом году по адресу ул. Первомайская, 52 г. Могилева начал работу филиал Центра, в котором постоянный прием ведут психологи. В филиале есть специальная библиотека для врачей с доступом в Интернет.

За первые пять месяцев 2009 года в Центре получили консультации 660 человек. Из них 297 человек – у гинеколога,

134 – у уролога-андролога, 229 – у психотерапевта. Анонимно были приняты 39 человек, 138 звонков поступило на телефон доверия. 47% обратились за информацией по вопросам репродуктивного здоровья и поведения, 44% – психосоциальным проблемам, 5% – по физиологии и соматическому здоровью, 4% – по вопросам здорового образа жизни. За 5 месяцев было выявлено 206 заболеваний, из них 113 гинекологом, 34 – андрологом, 59 – психотерапевтом.

Специалисты Центра выступают с инициативами проведения лекций для молодежи в школах, средних и высших учебных заведениях. В этом году они провели 28 лекций в разных учебных заведениях Могилева.

Дружественные услуги в Витебске

Центр здоровья молодежи в Витебске начал работать с августа 2007 г. и сегодня консультирует молодежь по вопросам охраны репродуктивного здоровья. Подростки могут бесплатно, добровольно и анонимно получить информацию об инфекциях, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИД, применении контрацепции, становлении менструальной функции, гигиене женщины, половому развитию мальчиков, задержке роста, психогигиене и планированию семьи. Центр занимается профилактикой наркомании, алкоголизма, суицидов и ведет пропаганду здорового образа жизни.

За последние 6 месяцев в Центре проведено 2963 консультации. Акушер-гинеколог провел 1218 консультаций, психолог – 317, уролог – 1428. Анонимно обратились в Центр – 114 человек. Подобрена контрацепция 149 девушкам. Проконсультировано по профилактике подростковой беременности 39 человек, выявлено беременных – 16 человек. 9 человек прошли лабораторное обследование на ВИЧ. К психологу обращались в случаях семейного неблагополучия, побоев, пьянства, из-за личностных проблем, конфликтов мальчик-девочка, ребенок-родитель, ученик-учитель. 15 человек нуждались в лечении психотерапевта, психиатра. Урологом выявлены следующие заболевания, требующие лечение, – варикоцеле, инфекции мочевыводящих путей, инфекции, передающиеся половым путем, отставание в половом развитии.

5 июля – Международный день кооперативов.

Кооператив – это объединение людей, которые имеют общую цель. На достижение этой цели они тратят средства, собранные всеми участниками кооператива. Еще кооператив можно назвать экономическим предприятием. Кооперативы бывают производственными и потребительскими. Участники потребительского кооператива объединяются для какого-нибудь совместного действия: для владения землей или производством, для строительства, взаимопомощи и т.д. Строительный, дачный, производственный, кредитный, сельскохозяйственный кооперативы – это все потребительские.

11 июля – Всемирный день народонаселения

В этом году мир отмечает День народонаселения 20-й раз. В 1989 году Совет управляющих Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) рекомендовал отмечать 11 июля как Всемирный день народонаселения. Этот День имеет целью заострить внимание на неотложности и важности вопросов народонаселения, в частности в контексте планов и программ общего развития и необходимости поиска решений этих вопросов.

Тема Дня народонаселения в этом году – «Экономический кризис: инвестиции в женщин – разумный выбор». Мировой экономический кризис может дать начало демографической катастрофе, беспокоится ООН. В марте 2009 года, Всемирный банк сообщил, что кризис может привести

к увеличению младенческой и материнской смерти, насилия в отношении женщин и девочек. Если не принять соответствующие меры, эти проблемы могут обратить вспять процесс расширения прав и возможностей женщин. Глобальный кризис может сопровождаться политической нестабильностью, длительной экономической рецессией, высоким уровнем безработицы.

Успешная политика – за гендерное равенство

Женщины являются субъектами экономического пространства, которые зарабатывают, чтобы инвестировать в здоровье и образование детей. Разумная экономика поощряет гендерное равенство, потому что женщины, имея возможность зарабатывать, обеспечивают детям образование и еду на столе. Защита женщин может дать начало не только экономическому восстановлению, но также и экономическому росту – здоровый вклад во времена трудностей.

Какова ситуация на рынке труда Республики Беларусь? Какие тенденции прослеживаются за прошедшие шесть месяцев кризиса с точки зрения гендерного аспекта? Какие угрозы в сфере занятости несет в себе кризис и как отвечает на эти угрозы государство? Каковы шансы женщин на достойную работу и счастливую жизнь?

Эти вопросы будут обсуждаться на пресс-конференции в Минске накануне Всемирного дня народонаселения. О дате и месте проведения мероприятия будет сообщено позже.

Вопрос-ответ

Уважаемые друзья!

Продолжаем нашу рубрику «Вопрос-ответ», посвященную предстоящей переписи населения. Перепись называют крупнейшей мобилизацией ресурсов и персонала в мирное время. Она проводится практически во всех странах мира. Это связано как с собственными интересами стран, так и с требованиями международных организаций (прежде всего ООН), которым необходимо иметь объективную картину процессов, происходящих с мировым населением. Механизмы и регулярность проведения переписей, а также их достоверность варьируются. Наиболее профессионально и точно проводятся переписи в странах Европы и Америки. Переписные мероприятия проходят регулярно каждые 10 лет в Австрии, Бельгии, Великобритании, Испании, Канаде, США, и каждые 5 лет в Дании, Финляндии, Турции, Японии, Австралии. Хуже обстоит дело с переписями в развивающихся странах. Переписи здесь редки, продолжительны по времени и зачастую не охватывают все население. На их проведение нет средств, кроме того, не хватает обученных переписчиков и разработчиков переписей. Учет же населения в таких странах, как, например, Афганистан, Конго (Киншаса) или Сомали, всерьез практически не ведется.

Для контактов:

Адрес: 220030, г. Минск, ул. Кирова, 17, 6-й этаж, каб. 614. Тел.: (+375 17) 227 45 27. Факс: (+375 17) 226 03 40. URL: www.un.by/unfpa

Тираж 55 экз. Ответственная за выпуск – Ольга Белорусова. E-mail: belorusova@unfpa.org.

Все материалы данного Вестника могут быть свободно использованы и перепечатаны (как целиком, так и по отдельности) в электронных и печатных СМИ, а также в любых других информационных проектах и сообщениях. Использование этих материалов должно осуществляться со ссылкой на Фонд ООН в области народонаселения или на другие источники, указанные в материалах Вестника.

В ряде развитых стран (во Франции, Нидерландах и др.) уже отказались от опросной формы переписи населения. Ее заменил государственный регистр населения, в котором отслеживается текущее состояние населения страны. Иногда для коррекции и уточнения данных регистра проводятся общегосударственные или местные опросы населения.

Как можно будет узнать, когда придет переписчик?

Накануне переписи, с 9 по 12 октября, переписчики будут осуществлять предварительный обход помещений и оставлять в каждом почтовом ящике информационные сообщения о том, когда и в какой период они придут. Кроме того, с 9 по 12 они должны посетить каждое жилое помещение и согласовать с респондентами дату и время, удобное для опроса.

Что, если человек все-таки боится открывать дверь посторонним людям?

По всей стране будет создано около 700 стационарных переписных участков, куда смогут прийти люди и предоставить о себе информацию. Участки будут работать в удобное для населения время.