

Мы полагаем, что целенаправленная работа педагога социального с «трудными» детьми должна проводиться с учетом ряда условий: привлечение общественности, координация деятельности разных специалистов, межведомственное взаимодействие, активное привлечение родителей. В таком случае эта работа способна содействовать в становлении «трудных» детей как полноценных членов общества, реализации их потенциала.

Список использованных источников:

1. Березина, В. Социальный педагог в школе / В. Березина – М.: Воспитание школьника, 2010. – № 2.
2. Змановская, Е. В. Девиантология / Е. В. Змановская. – Academia, 2008. – 288 с.
3. Кузнецов, В.М. Психолого-педагогические условия формирования личности учащегося / В.М. Кузнецов // Народное образование – М.: ВЛАДОС, 2010. – 241 с.
4. Овчарова, Р. В. Психология трудного детства / Р. В. Овчарова. – М : Изд-во Курганского гос. ун-та, 2014. – 308 с.
5. Олиференко, Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: учеб. пособие для студентов высших педагогических заведений / Л. Я. Олиференко, Т. И. Шульга, И. Ф. Дементьева. – М. : Издат. Центр «Академия», 2009. – 287 с.

УДК 37.013.42+37.018.1(476.5)

**ИЗУЧЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН
В КОНТЕКСТЕ ФОРМИРОВАНИЯ ОСОЗНАННОГО РОДИТЕЛЬСТВА**

В.А. Ларионова,

ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск

(e-mail: veralarionova97@gmail.com)

В современном мире в связи с возникшим развивающимся демографическим кризисом, изменением исторически сложившегося института семьи, увеличением числа неполных и неадаптированных семей, количества детей-сирот при живых родителях возникла потребность формирования и укрепления в обществе семейных ценностей. Увеличение в будущем авторитета материнства и отцовства, ответственного родительства должно стать одним из важнейших устремлений государственной семейной политики и практической деятельности. Родительство (материнство и отцовство) является основополагающим жизненным предназначением, главной задачей и важнейшей социально-психологической функцией каждого человека. Следовательно, можно сделать вывод, что общество в будущем будет таким, в каком состоянии находится родительство сегодня. С целью увеличения влияния семьи в обществе и развития в сознании молодёжи почтения к семейным ценностям нужно осознать, насколько важна и какое место занимает ценность родительства в жизни молодых людей.

Родительство – социокультурный феномен, социальный институт интегрирующий отцовство и материнство; отношения кровного родства между родителем и ребенком сопряженные с деятельностью по уходу, содержанию, воспитанию и обучению ребенка. *Родительство* – это также система взаимосвязанных родительских чувств (любовь, привязанность к детям), специфических социальных ролей и нормативных предписаний культуры, а также реальное поведение, проявляющееся в отношениях родителей к детям, стили воспитания.

Следует отметить, что понятие «родительство» является областью исследования целого ряда наук: философии, социологии, психологии, педагогики, медицины, права, демографии, культурологии, этики, религиоведения и др. Поэтому есть основание полагать, что данная проблема имеет мультидисциплинарный характер.

В последнее время в литературе часто встречается такое понятие, как осознанное родительство, представляющее собой социально- психологический феномен, эмоционально и оценочно окрашенную совокупность знаний, представлений и убеждений относительно себя как родителя, реализующуюся во всех проявлениях поведенческой составляющей. Залогом эффективного родительства и гармоничности стиля семейного воспитания является осознанность. Осознанное родительство – интегральное качество личности, представляющее собой систему взаимодействия ценностных ориентаций, родительских установок, чувств, отношений, позиций, ответственности и прав, способствующих формированию гармоничного стиля семейного воспитания [1].

Осознанное родительство включает:

- понимание родительства как факта индивидуального бытия, который должен быть прожит и исполнен как миссия по отношению к другому человеческому существу, приходящему в мир посредством родителей и требующим их заботы и участия;
- принятие семейных ценностей, установок и ожиданий родителя, родительских позиций, чувств, родительского отношения, родительской ответственности, стиля воспитания;
- понимание реакций, мотивов родительского поведения, желание иметь и воспитывать ребенка совместно с супругом или супругой; осознание родительской составляющей личности;
- осознание матерью и отцом родительского единства;
- наличие родительской компетентности (знания, умения, навыки) [2].

Итогом успешной подготовки к осознанному родительству является готовность. Готовность к осознанному родительству – это активно действенное состояние личности, установка на осуществление материнского и отцовского поведения, мобилизованность сил для выполнения родительской роли, наличие знаний, умений и навыков, настроенности и решимости выполнять родительские функции в соответствии с законом и современными образовательными тенденциями.

Формирование готовности к осознанному родительству предполагает реализацию одной из важнейших семейных ценностей – ценность родительства. В качестве основных ценностей родительства мы рассматриваем ценность состояния «быть отцом/матерью».

Актуальность исследования условий совершенствования подготовки молодых людей к семейной жизни определяется следующими обстоятельствами: во-первых, тенденцией превращения семей в смешанные, где один из родителей для ребенка является не родным; во-вторых, слабым использованием педагогических и психологических форм, методов, приемов и средств воздействия на мотивационную сферу и актуализацию у молодёжи потребности к созданию семьи.

С целью психологической подготовки женщин к рождению ребенка в мае 2015 года отделением социальной адаптации и реабилитации Государственного учреждения «Территориальный Центр социального обслуживания населения Железнодорожного района г. Витебска» (далее – Центр) запущен новый проект «Осознанное родительство» совместно с женской консультацией № 5 при Витебской городской поликлинике № 6 (ул. Кондратьева, 16). Целевая группа – беременные женщины. Работа осуществляется посредством проведения групповых форм и индивидуальных занятий. Так, например, тренинговые занятия с беременными женщинами проводят психологи отделения. Уже с первых занятий стало понятно, что тема востребована и очень полезна для женщин, готовящихся стать мамами.

Запись на занятия осуществляется непосредственно в женской консультации и в Центре, а также возможна запись по телефону. Занятия проводятся на бесплатной основе. Проектом предусмотрена реализация программы, мероприятия которой направлены на изучение у беременных женщин самочувствия, самооценки, эмоционального фона и образов «Я» до и после беременности.

Нами проведена диагностика беременных женщин, посещающих отделение социальной адаптации и реабилитации Центра (n=4). Средний возраст испытуемых составил 25 лет. В исследовании были использованы следующие методики:

1. Методика диагностики оперативной оценки самочувствия, активности, настроения (САН);
2. Методика личностного дифференциала.

В результате полученных данных опросника САН (самочувствие, активность, настроение) нами получен следующий результат: общий балл беременных женщин по всем шкалам составляет 4.2 балла, что свидетельствует о благоприятном состоянии испытуемых.

Рассмотрим все показатели каждой беременной женщины подробнее. Арина К. находится на третьем месяце беременности, ее самочувствие по результатам опросника САН составляет 4.3 балла и это показатель выше среднего, значит ее беременность протекает удовлетворительно. Показатель активности у девушки составляет 3 балла, это средний показатель. В первом триместре женщина переживает за свое здоровье и здоровье своего будущего ребенка, поэтому всю свою активность сводит к минимуму. И, в конечном итоге, настроение составляет 5.5 балла. Это высокий показатель, предстоящее материнство, несмотря на трудности, только мотивирует и улучшает настроение и самочувствие.

Алина Ю. так же находится на третьем месяце беременности. И, если сравнить баллы всех трёх шкал, то можно заметить сходство в самочувствии, активности и настроении. Самочувствие составило так же, как и у Арины К. 4.3 балла, показатель выше среднего. Активность – 3.4 балла. Эта девушка ведёт себя более активно, она более решительная. И настроение составило 5.3 балла, что является так же высоким показателем. Женщина счастлива, пребывая в состоянии беременности.

Светлана Д. находится на седьмом месяце беременности, показатель самочувствия составляет 4.2 балла, несмотря на то, что срок беременности достаточно большой, женщина чувствует себя хорошо. Активность в баллах составляет 2.4 – это низкий показатель активности. Но для Светланы это не является негативным показателем т.к. срок беременности не позволяет вести слишком активный образ жизни. Настроение составило 6.3 балла, это практически максимальный показатель. Из этого можно сделать вывод о том, что женщина пребывает только в положительных эмоциях, не волнуется и спокойно готовится к появлению ребенка.

У Юлии В. шестой месяц беременности. Самочувствие 4.1 балла. Это самый низкий показатель среди испытуемых, хоть и является средним. Женщина чувствует себя хорошо, состояние здоровья удовлетворительное. Активность составляет 3.4 балла, такой же показатель мы наблюдали у Алины Ю., женщины находятся на разных сроках беременности, но показатель активности одинаков. Это может говорить об отсутствии страха беременности и легкой ее переносимости. Настроение у девушки 5.6 балла. Так же один из самых высоких показателей. Положительные эмоции и отсутствие тревожности дали хороший результат.

По результатам методики личностного дифференциала можно сделать следующие выводы. Средний показатель составил 28 баллов. Испытуемых оценивали по трем шкалам «Оценка», «Сила», «Активность» все респонденты по всем шкалам показали средние результаты, которые варьировались от 23 до 31 балла. Несмотря на то, что

беременность меняет различные состояния женщин, и они воспринимают себя совершенно иначе, девушки, которые участвовали в исследовании не показали различий между состояниями «Я до беременности», «Я сейчас», «Я после беременности», «Идеальная женщина».

При сравнении двух методик мы не выявили различий. Показатели опросника САН и методики личностного дифференциала показали схожие средние результаты. Это свидетельствует о честности ответов беременных женщин, их положительных состояниях самочувствия и настроения и об их стремлении к счастливому родительству.

Таким образом, в целом мы выявили самочувствие, активность, настроение и силу беременных женщин, которые приняли участие в исследовании и можем сделать вывод, что беременность в большей своей степени влияет положительно на физическое и эмоциональное состояние будущих матерей. Но, вместе с тем, у будущих мам присутствуют страхи, волнение, где-то непонимание близких, ссоры с супругом. И поэтому была составлена и реализована социально-психологическая программа по формированию осознанного родительства у беременных женщин, рассчитанная на 6 месяцев.

Психологическое состояние беременной женщины очень изменчиво. Она непостоянная, обидчивая, с перепадами настроения, страхами и неуверенностью, нередко капризна. Во время беременности в организме происходит перестройка, которая и отвечает за все вышеперечисленные состояния. Так же гормональные изменения влияют на физическое и психологическое состояние беременной женщины. Психологические расстройства часто вызваны множеством волнений, страхов и переживаний. Чтобы минимизировать все отрицательные состояния и переживания целесообразно проводить целенаправленную, систематическую работу в данном направлении с привлечением всех заинтересованных субъектов, где координатором будет выступать отделение социальной адаптации и реабилитации Центра.

Список использованных источников:

1. Кон, И.С. Этнография родительства / И.С. Кон. – М.: Высшая школа, 2010. – 36 с.
2. Девярых, С.Ю. Семейные ценности и родительские ориентации юношей и девушек: анализ гендерных различий / С.Ю. Девярых. – Минск: Республиканский институт высшей школы, 2007. – 158 с.

УДК 351.856:[37.013.42:613.888]

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ФОРМИРОВАНИЮ РЕПРОДУКТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ**

Е.Е. Логунова, И.А. Сёмкина,
ВГУ имени П.М.Машерова, г. Витебск
(e-mail: katrin.logunova27@mail.ru)

На сегодняшний день проблема сохранения репродуктивного здоровья подрастающего поколения приобретает особую актуальность. Исследования подтверждают, что тенденция ухудшения здоровья подростков, и в частности, репродуктивного, в последние годы приняла стабильное положение. Основными факторами данной ситуации являются: малая информированность в вопросах охраны репродуктивного здоровья, отсутствие системы полового воспитания детей и