

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

подростков, распространенность инфекций, передаваемых половым путем, особенно среди подростков и молодежи, недостаточная вовлеченность специалистов в процесс охраны репродуктивного здоровья и подготовки к запланированной беременности [1, с. 18]. *Цель нашего исследования:* изучить организацию межведомственного взаимодействия как условия эффективной социально-педагогической работы по формированию репродуктивной культуры девушек на примере Государственного учреждения образования «Средняя школа № 33 г. Витебска и Учреждения здравоохранения «Витебский областной клинический родильный дом» филиал №3 женская консультация №3.

Материал и методы. Базой исследования было выбрано: ГУО «Средняя школа №33 г. Витебска» и Учреждения здравоохранения «Витебский областной клинический родильный дом» филиал №3 женская консультация №3. Общая выборка составила 77 респондентов (из них 44 девушки и 33 парня), обучающихся в учебном учреждении. Для реализации цели исследования использовались следующие методы: терминологический, методика В.В.Мартыновой «Выявление сформированности ценностного отношения подростков к репродуктивному здоровью», проективная методика «Закончи фразу», методы математической статистики, анализ полученных данных.

Результаты и их обсуждение. Репродуктивная культура представляет собой сложное образование, компоненты которого находятся во взаимосвязи и взаимовлиянии. К важнейшим компонентам репродуктивной культуры относится репродуктивное здоровье, репродуктивное поведение, репродуктивные установки, которые также имеют свою характеристику. Репродуктивная культура определяется системой характерных для общества ценностей и ценностных ориентаций, а также совокупностью норм и правил, регулирующих отношения в данном сообществе.

Объективная сложность проблемы формирования репродуктивной культуры заключается в некотором противоречии между интимно-личностным характером межполовых отношений и общественным характером образования. Существенную часть вопросов из сферы межполовых отношений целесообразно изучать или обсуждать не на фронтальных или групповых занятиях, а индивидуально. Педагог должен помочь подросткам развивать уверенность в обсуждении, выслушивании и обдумывании вопросов, связанных с взаимоотношением полов [2, с. 31]. Медицинский же работник способен дать информацию необходимую для сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

ГУО «Средняя школа № 33 г. Витебска и УЗ «Витебский областной клинический родильный дом» филиал №3 женская консультация №3 в рамках разработанной нами программы дипломного проекта начали межведомственное взаимодействие в решении проблемы формирования репродуктивной культуры. Использование психолого-педагогических форм, методов и средств в сочетании с медицинской составляющей, на сегодняшний день дают положительные результаты. Свидетельством этого могут стать результаты промежуточной диагностики.

За основу диагностического инструментария мы взяли методику В.В.Мартыновой «Выявление сформированности ценностного отношения подростков к репродуктивному здоровью». Полученные данные показали, что по результатам проведенных занятий в ходе реализации межведомственного взаимодействия подростков заинтересовала такая тема как: физиологические особенности полов. Девушки выразили свой интерес к изучению психологических аспектов взаимоотношений (96%). Юноши тоже интерес проявили, но уже с наименьшим значением – 63%. Варианты ответов на следующий вопрос о бесплодии, профилактике

ИППП, способов диагностики ранней беременности, не так остро интересуют подростков, однако вызывает небольшой интерес у девушек (16%).

Результаты ответов на вопрос о личном опыте сексуальных отношений: большинство опрошенных учащихся не имели опыта сексуальных отношений. 24% юношей и 15% девушек. И 5% юношей и 1% девушек ответили, что имели опыт с несколькими партнерами. От начала половой жизни, по мнению девушек, подростков удерживает такой аспект как: «Боязнь огласки» – 83%. Так же страх перед беременностью – 66%. А также неуверенность в себе, так ответили 74% респондента. Юноши в этом вопросе принимали меньшую активность. Большая часть из них сделала акцент на боязни заразиться ВИЧ и ИППП – 48%.

Полученные данные показывают, что уже на данном этапе реализации взаимодействия, есть результаты в информированности подростков, однако некоторые аспекты требуют доработки.

Для усовершенствования нашей программы взаимодействия мы провели дополнительный диагностический срез на основании проективной методики «Закончи фразу», для выявления отношения девушек к изучаемой нами проблеме. В опросе приняли участие 44 девушки учащиеся 9-11 классов. Девушки были выбраны не случайно, ведь именно девушки рассматриваются как репродуктивный ресурс любого государства. Главным авторитетом у девушек в решении вопросов репродуктивной культуры являются друзья – так ответили 47% опрошенных. Еще 30% опрошенных указали на семью. 5 % доверяют специалистам. С понятиями «репродуктивная культура» и «репродуктивное здоровье» до начала работы знакомы были меньше половины опрошенных (как показывали предыдущие показатели), однако на сегодняшний день правильную терминологию употребляют 69%. На вопрос «репродуктивная культура – это...?» верные ответы звучали следующим образом «культура здоровья; культура половых отношений; воспроизведение себе подобных; половые отношения, их отсутствие. Ответы на вопрос «Репродуктивное здоровье – это...?»: «здоровый образ жизни; безопасный секс; здоровое потомство; здоровье половых органов.

Для нашего исследования интересным было выявить отношение девушек к нравственной стороне межличностных отношений. Однако на вопросы «Что такое нравственность и целомудрие...?» – 56% опрошенных затруднились ответить, и оставили прочерк на месте ответа. Это дает нам основание сконцентрировать мероприятия педагогического цикла на данной теме, усилить психологическую составляющую процесса взаимодействия.

Вывод. Результаты, полученные на основании методик, дают основу для корректировки и уточнения программы межведомственного взаимодействия учреждения образования и учреждения здравоохранения для организации наиболее эффективного процесса формирования репродуктивной культуры подрастающего поколения.

Список использованных источников:

1. Анастасова, Л. П. Биология. Формирование здорового образа жизни подростков. 6-9 классы. Методическое пособие / Л.П. Анастасова, В.С. Кучменко, Т.А. Цехмистренко. – М.: Вентана-Граф, 2016. – 208 с.
2. Ишухина, Е.В. Формирование здорового образа жизни школьников/Е.В. Ишухина – М., 2011. – 112 с.