

# О половом воспитании в школьной программе

И.А. Бабюк<sup>1</sup>, Е.Б. Петряева<sup>1</sup>, Е.В. Кришталь<sup>1</sup>, П.Д. Цветкова<sup>2</sup>, Ц.Б. Абдрахимова<sup>3</sup>,  
В.Н. Черепков<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Харьковская медицинская академия последипломного образования

<sup>2</sup> Софийский институт экспериментальной морфологии и антропологии, Болгария

<sup>3</sup> Донецкий национальный медицинский университет

Рассмотрена проблема недостатков полового воспитания молодежи в школах, а также перспективы вовлечения учителей и врачей в разработку программы полового воспитания и профилактики ИППП/СПИД. Созданная на кафедре психиатрии, психотерапии, медицинской психологии и сексологии последипломного образования Донецкого национального медицинского университета программа курсов полового развития состоит из четырех частей, которые охватывают практически все аспекты, что позволяет обучить подростков правильно ориентироваться в вопросах половых взаимоотношений. **Ключевые слова:** половое просвещение, обучающая программа, молодежь, навыки.

По мнению психологов и педагогов, на современном этапе половое просвещение как предмет должно быть включено в школьную программу. Еще лучше, если оно начинается в том возрасте, когда большинство учеников еще не являются сексуально активными [2, 5].

Следует сознавать, что внедрение этого предмета требует достаточно продолжительного времени из-за согласования тем, выделения учебных часов, подготовки преподавателей, а также определенных бюрократических преград.

Помимо школ, сексуальное образование может и должно быть организовано в других учреждениях, таких, как молодежные центры здоровья, кабинеты планирования семьи и т.п. [1, 3].

Важно не путать обучение с информацией. Обучение имеет гораздо более глубокую задачу, чем информация. Обучение направлено на то, чтобы молодые люди смогли успешно подготовиться к семейной жизни и в дальнейшем справиться с проблемами взрослой жизни.

В настоящее время лица, планирующие учебные программы, зачастую сталкиваются с отсутствием примеров программ подготовки, описаний классных занятий и учебных материалов, поэтому сводят (в лучшем случае) эту важную часть работы с молодежью к формальным ежеквартальным лекциям, которые читают участковые врачи из ближайших медицинских учреждений.

Существует мнение, что просвещение в отношении сексуальности человека может стимулировать сексуальную активность молодежи. Однако проведенные оценочные исследования с сопоставлением групп, получивших и не получивших такую подготовку, показали, что подобное просвещение не способствует интенсификации половой активности, наоборот, влияет на более позднее начало половой жизни, использование безопасного секса. Открытый диалог с подростками, по нашему мнению, значительно эффективнее, чем программа полового воздержания. Программы по сексуальности и профилактике ЗППП/СПИД более эффективны, если их проводить до наступления сексуальной активности (т.е. начинать с 6–7-х классов).

Так, важно, чтобы молодые люди, заканчивающие школу, имели минимальную подготовку по указанным вопросам.

Политика в отношении возраста, когда следует начинать реализацию программы просвещения в данном аспекте, учитывает, безусловно, существующие культурные, социальные, этические и религиозные нормы, и в различных регионах Украины может быть различной. Это также касается расписания для преподавания такого рода программы, уровня подготовки учителей, дополнительных печатных и других вспомогательных материалов для обеспечения успеха программы. Вместе с этим, результаты профилактических осмотров девочек-подростков 13–14 лет среди районов г. Донецка в женских консультациях свидетельствуют о довольно высоком уровне (5–6%) лиц, уже имевших первый сексуальный опыт.

Важно учитывать и феномен «акселерации подростков», когда существует значительный разрыв между ускоренным созреванием организма (когда повышенная сексуальность является физиологической нормой) и житейским опытом и духовностью личности, когда в силу целого ряда причин молодые люди стремятся перенять нормы, ценности и взгляды не старшего поколения, а своих неформальных лидеров.

В ходе планирования учебной программы основная ее задача – разработка убедительной и эффективной программы для учащихся, а также их родителей и общества в целом. При разработке программы просвещения необходимо учитывать, чтобы противоречий между «школьными знаниями» и «знаниями, полученными вне школы» не было, поскольку это может явиться источником недоверия и конфликта.

Новый качественный подход к просветительской программе не ставит целью прямую дискредитацию половых отношений, но предлагает помощь подросткам успешно справиться с рискованными ситуациями, которые могут возникнуть в школе и вне ее, включая давление неформальных лидеров-ровесников.

Цель программы полового просвещения в отношении заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП), заключается не просто в накоплении знаний о венерических болезнях, а в передаче учащимся знаний и навыков, препятствующих передаче половых инфекций, которые позволяют им вести себя соответственно и тем самым сохранить свое здоровье, достоинство и благополучие [4]. Методы, которые могут помочь им в этом отношении, являются основным содержанием данного набора вспомогательных материалов.

В связи с деликатностью ряда аспектов данного вопроса в планировании его на начальных этапах рекомендуется обсуждение программы с привлечением педагогов, родителей учащихся, религиозных, социальных и других общественных организаций вместе с медицинскими работниками. Это позволяет определить содержание мате-

риала и виды деятельности, которые будут считаться приемлемыми для использования в младших и старших классах наряду с материалами и видами деятельности, которые являются необходимыми, но деликатными для использования в обычном процессе обучения в школе. При этом могут быть обсуждены и разработаны альтернативные методы видов информации для учащихся.

Привлечение общественности способствует развитию чувства коллективной ответственности и поддержки для успешной реализации данной программы.

В работе с молодежью следует учитывать освещение ряда вопросов отдельно для девушек и юношей, а также совместные дискуссии с обязательным участием в них подростков. Это способствует формированию доверительности отношений между взрослыми и учащимися, получению информации о точке зрения последних и их предложениях в отношении совершенствования программы.

Безусловно, данные о ЗППП нельзя изолировать от целого круга проблем современной молодежи, таких, как употребление алкоголя и других наркотиков, ранней проституции, беременности в подростковом возрасте, насилия и безработицы и т.п. Учащиеся уже должны обладать основными знаниями о менструации, половом акте, зачатии, беременности и предохранении от нее, вникнуть в свою сексуальность и сексуальность других.

Программа полового обучения молодежи должна не только делать акцент на медико-биологической информации о ЗППП, но также способствовать переносу знаний в практическую жизнь.

При этом задача взрослых повлиять на правильное формирование, а при необходимости, изменение в нужном русле сексуального поведения подростков.

Учеными Донецкого национального медицинского университета совместно с ведущими специалистами Донецкого управления здравоохранения и Управления по делам семьи, молодежи и международных связей исполкома Донецкого городского совета был разработан набор вспомогательных учебных материалов с учетом руководства Украинского государственного центра социальных служб для молодежи «Соціальна робота з дітьми та молоддю: проблеми, пошуки, перспективи» (2000) и рекомендаций ВОЗ, ЮНЕСКО и ЮНИСЕФ (1992) и включен в городскую Комплексную программу «Молодежь г. Донецка 2000–2002 гг.» приказом Донецкого городского совета от 07.04.2000 № 814, внедрен и апробирован в ряде школ и лицеев г. Донецка и г. Макеевки с целью оказания помощи составителям учебных программ для учащихся старших классов школ, лицеев, ПТУ.

Программы, представленные в наборе, основаны на принципе соучастия, поскольку, как показывает наш опыт, этот принцип особенно эффективен при преподавании навыков поведения среди молодых людей.

Подобная работа с молодежью прежде всего содействует:

1) увеличению объема знаний о ЗППП (пути передачи, бессимптомные, острые и хронические патологические процессы, осложнения, средства защиты, источники помощи при необходимости);

2) развитию навыков, которые имеют отношение к аспектам поведения, предохраняющим от ЗППП (формирование самосознания, способности принимать верное решение, настойчивое сопротивление прессингу в отношении полового акта или пробы наркотиков, умения вести

переговоры для обеспечения более безопасного секса, эффективного использования презерватива) при повторении информации и при инсценировке ситуаций из реальной жизни;

3) формированию позитивных и ответственных отношений, основанных на национальных представлениях, чувствах и ценностях (позитивному отношению к более позднему началу половой жизни, развитию чувства личной ответственности, использованию безопасного секса, терпимости и состраданию по отношению к ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) – инфицированным, выраженной негативации к потреблению наркотических веществ, промискуитету, аморальным действиям);

4) обеспечению мотивационной поддержки, т.е. логическому усвоению реалистичного восприятия и использования правил профилактического поведения в молодежной среде (в том числе и неформальными лидерами).

По завершении программы полового просвещения учащиеся в диспуте с преподавателем должны быть способны:

- 1) указать пути передачи венерических болезней;
- 2) указать пути передачи ВИЧ-инфекции;
- 3) указать пути, по которым ВИЧ/ЗППП не передаются;
- 4) провести различие между ВИЧ/СПИДом/ЗППП;
- 5) ранжировать методы профилактики ЗППП/ВИЧ в отношении их эффективности;
- 6) куда обращаться при первых признаках ЗППП;
- 7) приводить доводы в пользу более позднего начала половой жизни;
- 8) уметь сопротивляться давлению в отношении нежелательных сексуальных контактов;
- 9) решительно сопротивляться давлению в отношении незащищенного секса;
- 10) приводить доводы в пользу защищенного секса и его методы при вступлении в сексуально активную жизнь;
- 11) проявлять гуманность и оказывать помощь людям со СПИДом (синдром приобретенного иммунодефицита) в семье и обществе.

Исследования, проведенные нами совместно с Донецким областным управлением здравоохранения и Донецким городским управлением по делам семьи, молодежи и международных связей, показали, что воспитание и просвещение в отношении сексуального поведения, венерических болезней в молодежной среде дало ряд позитивных результатов в группе подростков, прошедших курс полового воспитания: к отсрочке начала половой жизни; использованию более безопасных видов практики полового партнера; снижению случаев нежелательной беременности, аборт, ЗППП.

Можно сделать вывод о целесообразности включения нравственно-полового воспитания молодежи в школьные обучающие программы.

**Про статево виховання в шкільній програмі  
І.О. Бабюк, О.Б. Петряєва, Є.В. Кришталь,  
П.Д. Цветкова, Ц.Б. Абдрахімова,  
В.М. Черепков**

Розглянуто проблему недоліків статевого виховання молоді у школах, а також перспективи залучення вчителів та лікарів до розроблення програми статевого виховання та профілактики ПІСШ/СНІД. Створена на кафедрі психіатрії, психотерапії,

медичної психології та сексології післядипломної освіти Донецького національного медичного університету програма курсів статевого виховання складається з 4 частин, які охоплюють практично всі основні аспекти, що дозволяє навчити підлітків правильно орієнтуватися в питаннях статевих взаємовідносин.

**Ключові слова:** *статева освіта, навчальна програма, молодь, навички.*

**The basic principles of sexual in the school program**

**I.A. Babiuk, Ye.B. Petryaeva, Ye.V. Krishtal, P.D. Tzvetkova, Tz.B. Abdryachimova, V.N. Cherepkov**

The problem of disadvantages of sexual education of youth school and the prospects for engaging teachers and to work out the programs of sexual education and prophylaxis of VTD/AIDS is discussed. The program of the course of studies on information and training "The Questions of sexual education", created on subfaculty of psychiatry, psychotherapy, psychology and sexology of DN MU,

consists of 4 parts and covers practically all the basic aspects. That allows to train the teen, who are able to unravel the questions of sexual correlation.

**Key words:** *sexual education, teen.*

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Анищенко А.В., Бабюк И.А., Куценко И.В. и др. Половое воспитание, обучение и просвещение населения – как основа профилактики ЗППП и ВИЧ-инфицирования // Здоровье Донбасса. – 2003. – № 3. – С. 85–88.  
 2. Анищенко А.В., Бабюк И.А., Кришталь В.В. К вопросу о реформе программы полового воспитания подростков в Украине // Новости медицины и фармации в Украине. – 2004. – № 15 (155). – С. 8–9.  
 3. Бабюк И.А., Федотов В.П., Горпинченко И.И. Половое воспитание

в профилактике абортот и венерических болезней: Метод. реком. – Донецк–Киев: УАСОЗН, 2001. – 45 с.  
 4. Бабюк И.О., Федотов В.П., Горпинченко И.И. Профилактика ВИЧ-инфекции: Метод. реком. – К.: Инно-тек интер., 2001. – 36 с.  
 5. Бабюк И.О., Савенко Ю.П. Статеве виховання: роль медиків, сім'ї, школи, суспільства // Актуал. вопросы гинекологической эндокринологии детского, подросткового и репродуктивного возраста. – Святогорск–Донецк, 2004. – С. 11–12.

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

УЧЕНЫЕ СОЗДАЛИ ИСКУССТВЕННЫЙ 3D ОРГАН

Прорыв в мировой медицине! Американские ученые создали искусственную 3D-почку, дав надежду человечеству на то, что в ближайшее время данное открытие избавит от необходимости использовать донорские органы.

Новый метод создания искусственной почки был разработан экспертами из Калифорнийского Центра регенеративной медицины в ходе исследования. 3D-изображение почки пациента моделируется при помощи специального сканера. Следующий шаг - с почки, которую следует заменить, берется маленький образец ткани (размером почти как по-

чтовая марка), который после компьютеризированного процесса создания нового органа и полученного в результате образца загружают в трехмерный принтер. Приведенное в действие устройство воспроизводит структуру заданного органа послойно, создавая практически его клон (включая сосуды). Данный процесс не очень длительный и составляет 6-7 часов. Логичным является следующий этап - так называемая "печать" нового органа.

Статистические данные о пациентах, которые стоят в очереди на пересадку, неутешительны - 90 % таких пациентов оставляют люди,

которые ожидают именно свою "новую" почку. Создавая здоровые почки, словно на конвейере, ученые с помощью нового изобретения помогут тысячам людей и им семьям.

Эксперт регенеративного биоцентра Энтони Атала в комментарии к разработке говорит о том, что нехватка органов для пересадки сегодня является настоящим медицинским кризисом и сегодня сложно найти замену уже истощенным, постаревшим органам. Поэтому создание искусственной почки - большой прыжок в развитии современной медицины.

*Источник: tainamira.ru*