

ОСОЗНАННОЕ РОДИТЕЛЬСТВО КАК ФАКТОР ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА.

Пасечник И.П., Курова Л.В.

Харьковский национальный медицинский университет,
г. Харьков, Украина

Дети – это будущий потенциал любого общества и в то же время – самая незащищенная категория населения. Их выживание полностью зависит от родителей, от психологической атмосферы, в которой они появляются на свет и формируются как личности, их развитие осуществляется во взаимодействии с взрослыми. Современный взгляд на развитие детей подчеркивает важность самых ранних периодов жизни (включая внутриутробный) в формировании физического и психического здоровья в последующие годы. Психомоторное и биологическое развитие в течение первых лет жизни зависит от качества его стимулирования в окружающей ребенка среде на уровне семьи и общества.

Результаты многочисленных исследований свидетельствуют о тесной связи между наличием необходимых компонентов нормального развития ребенка (отношение, уход, питание, защита, забота о здоровье) и его состоянием здоровья [3, 22-36; 4, 578-89]. Этот подход полностью относится к перинатальному периоду развития ребенка, который наряду с ранним детством, является определяющим в процессах становления здоровья человека. Накапливается все больше объективных данных о том, что постнатальная адаптация организма, состояние здоровья, физическое и психологическое развитие ребенка зависят от особенностей течения пренатального периода, стиля восприятия беременности, степени родительской заботы [1, 13-19; 3, 22-36]. Таким образом, становится очевидным, что отношение к детям, как к будущему потенциалу общества, требует четкого осознания роли биологических, психологических и социальных факторов в развитии ребенка, ответственности семьи и общества за создание гармоничной среды для жизни, начиная с пренатального периода.

Актуальность проблемы создания безопасной среды для рождения и развития ребенка обусловлена ослаблением внимания профилактическому направлению, которое должно быть приоритетным в системе охраны здоровья детей, недостаточной информированностью населения о здоровом образе жизни, рациональном питании, профилактике инфекционных заболеваний, сохранении репродуктивного здоровья, осознанном подходе к планированию семьи и рождению ребенка. Необходимым в решении поставленных задач является повышение образовательного уровня населения по вопросам планирования семьи, осознанного подхода к рождению ребенка, создания гармоничной среды для его рождения и развития.

Целью проведенного нами исследования было изучение уровня информированности молодежи, как репродуктивного потенциала общества, по вопросам осознанного подхода к планированию семьи и рождению ребенка. В рамках исследования проведено анкетирование девушек – студен-

ток одного из колледжей города Харькова в возрасте 18-22 лет (110), 11% (12) из которых находились в браке и 5,5% (6) были беременны. Анкета состояла из разделов, касающихся мотивов и готовности к рождению ребенка, поведения во время беременности и особенностей ее течения, особенностей новорожденных детей и постнатального общения матери и ребенка. При обработке полученных результатов использован статистический пакет общего назначения STATISTICA 6.0.

Опрос молодежи показал достаточно высокий уровень информированности по факторам, оказывающим влияние на состояние здоровья будущего ребенка. Так, все опрошенные правильно указали последствия табакокурения, употребления алкоголя, наркотиков, слабоалкогольных напитков, «энергетиков» для беременной и плода. Главными составляющими понятия «готовность к рождению ребенка» были отмечены: 83% – обоюдное взвешенное желание партнеров иметь ребенка, 29% – наличие стабильной работы, 25,5% – наличие отдельного жилья и 25,5% – заключение официального брака с партнером, 8,2% – прекращение приема контрацептивных средств. Среди мотивов рождения ребенка: 36% (40) – «семья должна иметь ребенка» и 36% (40) – «ради появления на свет ребенка от любимого человека», 19% (21) – «рождение ребенка для себя», 6,4% (7) – для укрепления отношений в браке, 1,8% (2) – для удержания партнера. Обращает внимание, что, описывая понятие «прегравидарная подготовка», только 27,3% (30) девушек считает, кроме оценки состояния здоровья будущих родителей и изменения их образа жизни, необходимым получение научной информации по вопросам планирования и течения беременности и родов, психофизиологических особенностей детей грудного возраста, формирования материнской привязанности и навыков общения с детьми. Подготовка должна осуществляться в условиях «школы ответственного родительства» женской консультации (49%), в частных семейных клубах (12%), а 28% (31) респондентов считают, что можно воспользоваться только советами матери, близких и друзей.

В вопросе выбора формата пренатального наблюдения, 71% (78) отдает предпочтение наблюдению в условиях женской консультации, а 29% (32) – у «своего знакомого» врача. Отвечая на вопросы, касающиеся партнерских родов, 50% (55) считают, что роды должны проходить только в присутствии медперсонала, 30% (33) – муж должен находиться с женщиной после рождения ребенка, 13,6% (15) считают необходимым присутствие мужа в течение всех периодов родов.

Раннее грудное вскармливание, контакт «кожа к коже», совместное пребывание матери и ребенка играют важную роль в процессах постнатальной адаптации ребенка и формирования материнской привязанности. Общеизвестно, что именно круглосуточное пребывание матери и ребенка, кормление в ночные часы способствует адекватной продукции грудного молока. Однако, 34,5% (38) респондентов готовы в первые сутки после рождения отдавать ребенка в детскую палату для возможности ночного отдыха, а 9% (10) – хотят, чтобы ребенка только приносили кормить. Вы-

зывает озабоченность, что 9% (10) потенциальных мам считают, что при отсутствии достаточного количества грудного молока, ребенка можно кормить разбавленным коровьим молоком. Это свидетельствует о низком уровне информированности по вопросам рационального вскармливания детей первого года жизни, особенностям их развития.

Для достижения успешных результатов в снижении показателей заболеваемости и смертности среди детей раннего возраста только предоставление населению квалифицированной медицинской помощи является недостаточным. Семья, в первую очередь, несет ответственность за обеспечение ухода и гармоничного развития своих детей. Улучшение практики ухода за ребенком в семье и обществе является одной из основных частей стратегии «Интегрированного ведения болезней детского возраста» («Integrated Management of Childhood Illness»), разработанной и внедряемой Департаментом ВОЗ «Здоровье и развитие ребенка и подростка» и ЮНИСЕФ. Это предусматривает достаточный уровень информированности родителей по вопросам развития детей и особенностей их состояния здоровья, включая основные симптомы тревоги, знание которых необходимо для своевременного обращения за медицинской помощью. При проведении опроса молодежи особенности новорожденных детей, включающие физические, психомоторные и эмоциональные характеристики, правильно описали только 16% (18). Возможные причины плача грудного ребенка всеми респондентами указаны правильно, однако, при описании симптомов тревоги нет четко обозначенных нарушений в состоянии ребенка, которые требуют немедленного обращения к врачу. В течение последних десятилетий внимание ученых всего мира привлекает одна из самых драматичных и до сих пор, не выясненных проблем медицины — синдром внезапной смерти грудного ребенка (Sudden Infant Death Syndrome - SIDS). Первичная профилактика синдрома внезапной смерти сводится к медицинскому образованию населения, чтобы уже в момент планирования беременности семья знала о факторах риска этого состояния, отказалась от вредных привычек, соблюдала принципы рационального питания и здорового образа жизни. Результаты нашего опроса показали, что 29% (32) не знают факторов риска синдрома внезапной смерти грудного ребенка.

Период раннего детства характеризуется интенсивным развитием мозга, именно в эти годы он наиболее чувствителен к внешним воздействиям. Если пренатальный период и первые годы жизни проходят в неблагоприятной для эмоционального и физического развития среде, это приводит к задержке физического, когнитивного, социального развития и повышает риск возникновения психосоматических заболеваний [5, 434-445]. При описании планируемой тактики воспитания ребенка первого года жизни 38% (42) респондентов отметили, что грудному ребенку необходим постоянный эмоциональный, зрительный и тактильный контакт с мамой. В необходимости «приучать ребенка к режиму» с момента рождения, как можно реже брать его на руки, чтобы «ребенок не привыкал к рукам», уверены 62% (68). В оценке развития ребенка первого года жизни для

45,5% (50) будущих мам более важными оказались физические умения ребенка, для 33% (36) – его эмоциональные реакции, для 4,5% (5) – степень послушания малыша.

На сегодняшний день научно доказано, что постнатальная адаптация организма, состояние здоровья, физическое и психологическое развитие ребенка зависит от взаимоотношений между родителями, особенностей течения пренатального периода, стиля восприятия женщиной беременности и степени родительской заботы [2, 96-120]. Результаты проведенного исследования вызывают озабоченность недостаточным уровнем информированности молодежи о роли биологических, психологических и социальных факторов в развитии будущего ребенка, ответственности семьи за создание гармоничной и безопасной среды для его жизни, начиная с пренатального периода и периода раннего детства.

Таким образом, готовность молодежи к осознанному рождению ребенка, сформированность родительской компетентности, позволяющей ответственно выполнять свои функции, является важнейшим в укреплении здоровья будущего потенциала общества и разрешении демографической ситуации. Важная роль в предоставлении информации молодежи принадлежит государственным и общественным организациям, средствам массовой информации, специальным информационно-просветительским программам по вопросам подготовки к осознанному родительству.

Список литературы

1. Брехман Г.И. Пренатальные (дородовые) истоки немотивированного насилия. - «Вестник Дома ученых Хайфы». - Т. XIII. - 2008. - С. 13-19.
2. Добряков И.В. Перинатальная психология. - СПб.: Питер, 2010. – 272 с.
3. Филиппова Г.Г. Материнство и основные аспекты его исследования в психологии / Г.Г. Филиппова // Вопросы психологии. - 2001. - № 2. - С. 22–36.
4. Cerezo MA; Pons-Salvador G; Trenado RM Mother-infant interaction and children's socio-emotional development with high- and low-risk mothers. *Infant Behavior & Development [Infant Behav Dev]* 2008 Dec; Vol. 31 (4), pp. 578-89. Date of Electronic Publication:2008 Sep 14.
5. Luipen S. J., Mc. Ewen B.S., Gunnar M.R., Heim C. Effects of stress throughout the lifespan on the brain, behaviour and cognition. *Nat. Neurosci.*, 10(6); 434-445.