

РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ В ФОРМИРОВАНИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ У СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ

Молодежь является наиболее активной частью современного общества как в социальном, так и в демографическом плане. Она является необходимой и незаменимой составляющей в природном процессе смены поколений, обеспечении численного обновления населения и достижении его длительного существования. В настоящее время половина всех аборт производится у женщин моложе 25 лет [4]. Каждая восьмая девушка и каждый седьмой юноша перенесли заболевания, передающиеся половым путем. В результате у будущих матерей и будущих отцов есть нарушения здоровья, которые оказывают отрицательное влияние на способность иметь детей.

Иными словами, многие современные социальные проблемы связаны с репродуктивной культурой человека. Репродуктивная культура - это неотъемлемая часть культуры здорового образа жизни. Обладая высокой репродуктивной культурой, человек будет строить свое репродуктивное поведение на основе принципов здорового образа жизни. Репродуктивная культура, представляет собой систему знаний, умений, ценностей, регулирующих репродуктивное поведение человека, которое может быть направлено на рождение детей или избегание этого события [3].

Формирование репродуктивной культуры, прежде всего, у молодежи является важным направлением образовательной и воспитательной работы, от реализации которого зависит решение демографических и целого ряда других социальных проблем российской действительности [3]. Человек, не обладающий достаточными знаниями в области репродуктивной культуры, также как и неумелый водитель за рулем автомобиля, представляет большую угрозу для самого себя и окружающих.

Таким образом, проблема формирования репродуктивной культуры населения, в особенности молодежи, выходит за рамки сугубо медицинского вопроса и становится общегосударственной, межсекторной проблемой. Поэтому специалисты социальной работы, наряду с психологами и педагогами, относятся к числу тех профессионалов, которые помогают в формировании репродуктивной культуры, оказывают поддержку человеку, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации в связи с собственным репродуктивным поведением.

К наиболее типичным примерам таких трудных жизненных ситуаций относятся: незапланированная беременность; отказ женщины от новорожденного

ребенка; несовершеннолетнее материнство; одинокое материнство; нарушение трудовых прав женщин в связи с беременностью, родами, уходом за ребенком; рождение ребенка с ограниченными возможностями; бездетность, расцениваемая индивидом как тяжелая потеря; маргинальная многодетность и т.д. Специалисты по социальной работе призваны обеспечить решение и профилактику проблем в области репродуктивного поведения и репродуктивного здоровья, нарушающих благополучие как отдельных граждан, так и общества в целом [4].

Находясь в поле этих проблем, специалист по социальной работе выполняет ряд типичных профессиональных функций [2]. Выделим следующие из них:

1. Диагностическая функция: специалист выявляет в курируемом районе нуждающихся в медико-социальной помощи по вопросам планирования семьи, прежде всего, лиц группы риска по возникновению незапланированной беременности и ЗППП (заболеваний, передающихся половым путем), неспособных в силу различных негативных воздействий контролировать свое репродуктивное поведение (подростки, социально-неблагополучные и асоциальные семьи, лица с интеллектуальными ограничениями).

2. Функция социального сопровождения: осуществляет патронаж групп риска, оказывает им содействие в получении соответствующих услуг.

3. Информационно-пропагандистская функция: в ходе индивидуального консультирования, а также групповой и общинной работы (неформальные клубы и прочие формы молодежных общественных объединений) специалист формирует у подростков, юношества и других потенциальных клиентов ответственность за свое репродуктивное здоровье и сексуальное поведение, а также здоровье и поведение партнера; распространяет информацию об услугах службы планирования семьи; через взаимодействие со СМИ укрепляет в обществе идеи осознанного родительства.

4. Координационно-посредническая функция: специалист организует взаимодействие Центра планирования семьи с учреждениями общего и профессионального образования, общественными организациями и средствами массовой информации с целью формирования у населения адекватного отношения к проблемам планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья, профилактики заболеваний, передаваемых половым путем, сексуального образования и воспитания молодежи.

5. Организационно-методическая функция: организует методические семинары для специалистов системы образования, социальной защиты и иных ведомств по вопросам формирования репродуктивной культуры; участвует в разработке методических и информационных материалов (брошюры, буклеты, видеопродукция) для специалистов и потенциальных клиентов.

Таким образом, формирование репродуктивной культуры у современной молодежи является важным направлением деятельности специалиста по социальной работе. Специализация социального работника в этой области предполагает понимание значимости проблемы формирования репродуктивной культуры; планирования семьи в обществе; знание системы мер по подготовке к зачатию, вынашиванию и рождению ребенка; полное представление о методах контрацепции; умение использовать в интересах клиентов существующие программы помощи населению по вопросам охраны репродуктивного здоровья, а также действующие законы, затрагивающие репродуктивное поведение человека, его права в этой области.

Библиографический список

1. *Беляева М. А.* Деятельность специалиста социальной работы по профилактике проблем репродуктивного поведения молодежи [электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://do.teleclinica.ru/375071/>
2. *Беляева М. А.* Педагогическое осмысление понятия «репродуктивная культура» [Текст] / М.А.Беляева // Понятийный аппарат педагогики и образования / - 2007. - №5. - С. 273-285.
3. *Здравомыслова Е.* Гендерное гражданство и абортная культура [Текст] / Е. Здравомыслова // Здоровье и доверие: гендерный подход к репродуктивной медицине: сборник статей. - СПб., 2009. - С. 108-135.
4. *Шклярчук В. Я.* Самоохранительное поведение в молодежной среде [Текст] / В. Я. Шклярчук-Социологические исследования. – 2008. - №10. С. 139 – 142.

М. А. Бадреева, Н. Ю. Масленцева
РГППУ, г. Екатеринбург

ЭФФЕКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ С ОТЦАМИ-ОДИНОЧКАМИ

В настоящее время своей основной обязанностью многие семьи считают обеспечение членами семьи взаимной психологической поддержки друг друга. Общаясь с родителями и друг с другом, дети готовятся к встрече с социумом. Семья, таким образом, создает для них определенные модели социального поведения и учит способам социального взаимодействия. Оценивая происходящие в социальной жизни изменения, ребенок опирается, прежде всего, на опыт своего общения с близкими родственниками. Таким образом, усвоенные ребенком в семье модели поведения в значительной степени определяют его последующий социальный опыт.