

ПОЛОВОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ: АНАЛИЗ ОТЕЧЕСТВЕННОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО ОПЫТА

Н.Н. Дацун, Л.А. Матыцина

Отделение детской и подростковой гинекологии Донецкого регионального центра охраны материнства и детства

Дан анализ публикаций, посвященных половому воспитанию детей и подростков, вышедших в разные годы в разных странах. Подчеркивается необходимость междисциплинарного подхода к данной тематике. Убедительно показаны медицинские и социальные последствия недостаточного внимания, уделяемого этой теме.

Половое воспитание как часть общечеловеческой культуры включает:

а) осведомленность об анатомии человеческого организма и физиологических процессах, связанных с периодами оплодотворения и рождения человека, его развития, полового созревания и половой жизни, а также об общей гигиене;

б) осведомленность об особенностях психологии и сексуального поведения разных полов, а также об отклонениях (девиациях) в половом поведении человека;

в) знания о методах и средствах планирования семьи;

г) просвещенность в вопросах профилактики СПИД и других заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП);

д) знание юридических (правовых) аспектов, связанных с половым поведением личности.

Цели полового воспитания детей и подростков прежде всего социально-экономические — решение различных демографических проблем регионов (охрана материнства и детства, здоровый образ жизни и профилактика СПИД и ЗППП), корректировка репродуктивных установок и мотивов сексуального поведения подростков, предупреждение беременности у девочек-подростков и сохранение их репродуктивного здоровья.

Нами выполнен анализ публикаций по тематике "Половое воспитание детей и подростков". Это исследование проводилось на основе как первичного документального потока (публикации в научных и научно-популярных журналах и сборниках), так и вторичного документального потока (рефераты публикаций в отечественных реферативных журналах и компьютерной базе

данных MEDLINE) с глубиной поиска 7 лет (1989 - 1995).

Целью исследования было:

— определение уровня полового воспитания детей и подростков в различных регионах и среди различных категорий;

— выявление основных направлений исследования по вопросам сексуального поведения и тенденций развития систем полового воспитания;

— анализ подходов, методов и методик, используемых при разработке систем полового воспитания детей и подростков.

1. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Распределение исследовательской деятельности по вопросам полового воспитания детей и подростков (по территориальному признаку)

Наше исследование показало, что определенный интерес к указанной тематике проявляется в различных регионах Европы, Америки, Азии и Африки. Основная масса публикаций по исследуемой тематике выполнена в США и Великобритании (табл. 1). Однако наблюдается тенденция перемещения потока публикаций из этих стран в другие регионы (доля публикаций, выполненных в США в 1991 г., составляла 80%,

Таблица 1. Количество публикаций, посвященных половому воспитанию детей и подростков, вышедших в 1989 — 1995 гг.

Страна	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	Всего
США	9	3	8	3	3	2	1	29
Великобритания	2	0	0	1	5	0	1	8
СССР/СНГ	2	2	0	0	0	1	0	5
Венгрия	4	0	0	0	0	0	0	4
Дания	1	0	0	0	0	0	0	1
Швейцария	1	0	0	0	0	0	0	1
Япония	1	0	0	0	0	0	0	1
Нигерия	1	0	0	0	0	0	0	1
Бразилия	0	1	0	0	1	0	0	2
Канада	0	1	0	0	0	0	0	1
Кения	0	1	0	0	0	0	0	1
Филиппины	0	1	0	0	0	0	0	1
ЮАР	0	1	1	0	0	0	0	2
Зимбабве	0	0	0	1	0	0	0	1
Польша	0	0	0	0	2	0	0	2
Замбия	0	0	0	0	1	0	0	1
Индия	0	0	0	0	1	0	0	1
Ирландия	0	0	0	0	1	0	0	1
Норвегия	0	0	0	0	1	1	0	2
Нидерланды	0	0	0	0	0	1	0	1
Итого	21	10	9	5	15	5	1	66
В MEDLINE	8	9	8	4	13	4	1	47

а в 1993 г. уже только 20%). Это свидетельствует о возрастании интереса к вопросам полового воспитания детей и подростков в странах с различным уровнем экономического развития и различными демографическими проблемами.

1.2. Распределение исследований по вопросам полового воспитания детей и подростков (по источникам публикаций и составу авторских коллективов)

Результаты исследований по вопросам полового воспитания детей и подростков опубликованы как в специальных научных журналах, так и в научно-популярных, в том числе и в журналах, посвященных здоровью подростков.

Таблица 2. Количество публикаций, посвященных половому воспитанию детей и подростков, в медицинских журналах (русскоязычных) за 1989 — 1995 гг.

Источник	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	Всего
Акушерство и гинекология	0	1	0	0	0	1	0	2
Здравоохранение Российской Федерации	1	0	0	0	0	0	0	1
Медицинский журнал Узбекистана	1	0	0	0	0	0	0	1
Советское здравоохранение	0	1	0	0	0	0	0	1
Итого	2	2	0	0	0	1	0	5

Анализ русскоязычных изданий (табл. 2) показывает, что среди медицинских журналов отсутствует издание, которое могло бы сосредоточить публикации по половому воспитанию детей и подростков. Узко специализированные издания по своему профилю не могут охватить весь круг вопросов рассматриваемой тематики. Междисциплинарность полового воспитания предполагает наличие именно мультидисциплинарного издания по всему спектру вопросов указанной темы.

Подтверждение этого вывода мы находим при анализе зарубежных научных источников (табл. 3). Здесь мы встречаем как узко специализированные медицинские издания, так и издания довольно широкого профиля. Примечательно, что наибольшее число публикаций принадлежит журналам с выраженной направленностью: либо возрастной ("Adolescence"), либо социальной ("Fam-Plann-Perspect"), либо узко медицинской ("Gynecologie").

Распределение документального потока в базе данных MEDLINE по такому параметру, как страна издания, также подтверждает нашу мысль о том, что проблема междисциплинарного издания по вопросам полового воспитания

Таблица 3. Количество публикаций, посвященных половому воспитанию детей и подростков, в зарубежных медицинских журналах за 1989 - 1995 гг. (из MEDLINE)

Источник	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	Всего
AIDS-Educ-Prev	0	0	1	0	0	0	0	1
Adolescence	1	0	1	0	1	0	0	3
Am-Fam-Physician	0	0	0	1	0	0	0	1
Am-J-Dis-Child	1	0	0	0	0	0	0	1
Am-J-Prev-Med	0	0	1	0	0	0	0	1
Am-J-Public-Health	1	0	0	0	0	1	0	2
BMJ	0	0	0	0	1	0	0	1
Bull-Pan-Am-Health-Organ	0	0	0	1	0	0	0	1
Can-Nurse	0	1	0	0	0	0	0	1
Clin-Pediatr-Phila	0	0	0	0	0	0	1	1
Comp-Biol-Med	1	0	0	0	0	0	0	1
Curationis	0	1	0	0	0	0	0	1
East-Afr-Med-J	0	1	0	0	0	0	0	1
Fam-Plann-Perspect	0	1	1	0	0	0	0	2
Fam-Pract-Res-J	0	0	0	0	0	1	0	1
Genitourin-Med	0	0	0	0	1	0	0	1
Ginecol-Pol	0	0	0	0	2	0	0	2
Health-Educ-Q	0	0	0	1	0	0	0	1
Health-Visit	0	0	0	1	0	0	0	1
Jasanou-Zasshi	1	0	0	0	0	0	0	1
J-Adolesc-Health-Care	1	0	0	0	0	0	0	1
J-Adolesc-Health	0	0	1	0	1	0	0	1
J-Adolesc	0	0	0	0	1	0	0	1
J-Biosoc-Sci	0	0	0	0	1	0	0	1
J-Indian-Med-Assoc		0	0	0	1	0	0	1
J-Pediatr-Health-Care	0	0	1	0	0	0	0	1
J-Pediatr-Nurs	0	1	0	0	0	0	0	1
Milbank-Q	0	1	0	0	0	0	0	1
Nurs-Stand	0	0	0	0	0	1	0	1
Nurse-Pract	0	0	0	0	1	0	0	1
Pediatrics	1	0	0	0	0	0	0	1
Pediatr-Ann	0	0	0	0	1	0	0	1
Pediatr-Clin-North-Am	1	0	0	0	0	0	0	1
Public-Health-Nurs	0	0	1	0	0	0	0	1
Public-Health	0	0	0	0	1	0	0	1
Rev-Gauch-Enferm		1	0	0	0	0	0	1
S-Afr-Med-J	0	0	1	0	0	0	0	1
Tidsskr-Nor-Laegeforen	0	0	0	0	1	1	0	2
World-Health-Forum	0	1	0	0	0	0	0	1
Всего в MEDLINE	8	9	8	4	1	4	1	43

сейчас стоит остро не только для нас, но и для других стран. Одним из свидетельств этому служит тот факт, что большинство авторов резуль-

таты своих исследований публикуют в изданиях США и Великобритании (табл. 4).

Таблица 4. Распределение публикаций, посвященных половому воспитанию детей и подростков, вышедших в 1989 - 1995 гг., в зависимости от страны издания

Страна издания	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995
Великобритания	0	0	0	1	5	1	0
Венгрия	4	0	0	0	0	0	0
Польша	0	0	0	0	2	0	0
Норвегия	0	0	0	0	1	1	0
Швейцария	0	1	0	0	0	0	0
США	7	3	7	3	3	2	1
Канада	0	1	0	0	0	0	0
Бразилия	0	1	0	0	0	0	0
Япония	1	0	0	0	0	0	0
Индия	0	0	0	0	1	0	0
ЮАР	0	1	1	0	0	0	0
Кения	0	1	0	0	0	0	0

Распределение публикаций по количеству участников авторских коллективов показывает, что исследования по данной тематике чаще всего проводятся небольшими коллективами. Однако прослеживается тенденция к уменьшению публикаций, подготовленных одним автором (табл. 5). Это свидетельствует о сложности осматриваемого вопроса и необходимости междисциплинарного подхода при исследованиях.

Таблица 5. Распределение публикаций, посвященных половому воспитанию детей и подростков, вышедших в 1989 - 1995 гг., в зависимости от числа авторов

Число авторов	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995
Один	3	5	3	1	4	1	0
Два	3	4	3	1	4	0	1
Три	2	0	1	1	3	0	0
Четыре	0	0	0	0	0	3	0
Пять	0	0	0	1	0	0	0
Более пяти	0	0	1	0	0	0	0

Таблица 6. Количество социологических исследований по половому воспитанию, проведенных в 1989 - 1995 гг.

Год	Расово-этнический статус	Пол		Место проживания			Возраст		Социальный статус	
		муж.	жен.	город	пригород	сельская местность	школьники, уч-ся ПТУ	студенты	учащиеся	бездомные
1989	2	3	1	2	0	2	6	0	7	0
1990	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0
1991	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
1992	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
1993	0	1	7	0	1	1	2	0	0	1
1994	2	1	1	1	0	1	2	0	2	0
Всего	5	7	11	6	1	4	11	1	11	1

1.3. Тематика исследований по половому воспитанию

Значительная часть этих публикаций посвящена исследованию уровня осведомленности детей, подростков и их окружения по всему спектру вопросов полового воспитания:

Год	1989	1990	1991	1992	1993	1994
% публикаций, посвященных изучению уровня осведомленности, к общему числу публикаций по вопросам полового воспитания	47,6	30,0	33,3	40	66,7	60

Определенное внимание в исследованном документальном потоке уделено изучению мотивации полового поведения и психологическим аспектам полового воспитания:

Год	1989	1990	1991	1992	1993	1994
% публикаций, посвященных изучению мотивации полового поведения и психологическим аспектам	14,3	50,0	33,3	20	26,7	50,0

Для определения уровня этих знаний использовались методы социологических исследований, анкетирование (вопросники), в том числе анонимное.

1.4. Социальный портрет детей и подростков, участвовавших в исследованиях по половому воспитанию

Исследования уровня полового воспитания детей и подростков авторы изученных нами публикаций проводили среди различных категорий и популяций.

Среди исследований по расово-этническому статусу все публикации посвящены изучению психологических установок темнокожих американских подростков. Количество исследований, проведенных среди девушек, превосходит аналогичные исследования среди юношей и большинство из них выполнено гинекологами. Городские

и сельские популяции исследовались отдельно, информации о сравнении уровня полового образования в названных видах популяций подростков в пределах одного региона в публикациях нет. Абсолютное большинство исследований выполнялось среди учащейся молодежи школьного возраста, которая является наиболее организованной, структурированной и доступной для различного рода социологических исследований (табл. 6).

2. СОСТОЯНИЕ ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ И ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ

Анализ публикаций по половому воспитанию детей и подростков позволил нам оценить состояние этого вопроса и выявить следующие основные тенденции развития систем полового воспитания.

1. Раннее половое созревание (средний возраст менархе от 12,1 [5] до 14,2 года [32]), ранний возраст первого полового сношения (12,3 года [53]) и, как следствие, раннее начало активной половой жизни (в различных регионах процент подростков, начавших половую жизнь до 16 лет, колеблется от 47% [71 до 66% [2] и даже до 70% [32], а юноши, имевшие половые контакты до 18 лет, составляют более 50% [16]).

Низкий процент использования средств контрацепции при первом половом сношении (по регионам от 24,2% [53] до 50% [3]) и последующий незащищенный секс влекут за собой высокий уровень незапланированной и нежелательной подростковой беременности (10,5% [32]), что в свою очередь приводит к росту числа матерей-подростков (затем и матерей-одиночек) и увеличению искусственно прерванных беременностей [1]. Отмечается тенденция изменения отношения количества родов к абортam среди подростков в пропорции 1:5 [1, 3].

2. Мотивация полового поведения подростков при половых контактах распределяется следующим образом [2]: мотивом первого полового контакта является любовь лишь у половины анкетированных подростков, у одной же трети опрошенных этими мотивами являются случайность и любопытство.

3. Недостаточная осведомленность о современных методах планирования семьи и доступных средствах контрацепции является основным фактором риска как для юношеской беременности [9, 14, 15, 37, 39], так и в большой степени для ЗППП и СПИД [8, 27].

4. Отрицательный социально-экономический эффект неудовлетворительного уровня полового воспитания проявляется в двух аспектах:

— усиление ориентации молодежи и подростков на получение личного удовольствия без учета интересов семьи и общества, что влечет за собой изменение статуса института семьи в обществе [28];

— такие факторы риска, влияющие на течение и исход беременности, здоровье будущего ребенка, как алкоголь и наркотики [25, 38], ЗППП [10, 18, 24, 27], значительно осложняют демографическую проблему.

5. Необходимость повысить этическое содержание полового воспитания, развивая чувство ответственности за судьбу другого человека, что особенно важно при интимных отношениях [28, 31].

6. Государственная политика, связанная с сексуальностью подростков, заключается в разработке и финансировании национальных (региональных) программ для решения вопросов полового воспитания, планирования семьи и профилактики СПИД и ЗППП [13, 22, 31, 33, 36, 46], а также финансовая поддержка матерей-подростков [14].

7. Осознана необходимость комплексности системы полового воспитания детей и подростков, мультидисциплинарного и междисциплинарного подхода в разработке превентивных программ полового воспитания [13, 46]. Такая система включает следующие аспекты:

а) половое воспитание необходимо начинать рано — с возраста младшей ступени школы [55], а наиболее эффективно оно может быть проведено в возрасте 7 - 8-го класса (2-я ступень школы) [18, 44, 49];

б) учитывая снижение роли родителей в процессе полового воспитания [45], а также неудовлетворительность уровня их знаний [37], необходимо обучение родителей подростков [32, 54] и вовлечение в этот процесс других участников окружения детей и подростков [30];

в) важнейшая роль в половом воспитании отводится органам образования, для чего:

— разрабатываются и внедряются школьные программы по половому воспитанию [14, 23];

— организуются специальные курсы обучения преподавателей школ методам санитарно-просветительной работы [34];

— студентам вуза преподается курс "Семейная жизнь / половое воспитание" [43];

г) особый статус приобретает санитарно-просветительная работа медицинских работников различных категорий (педиатра [40], семейного врача [29, 41], школьных медицинских работников [13]), причем акцент перемещается на индивидуальную работу врачей с подростками [11];

д) повышается роль служб планирования семьи [4, 36], создаются такие службы специально для подростков [57];

е) в качестве источников информации по половому воспитанию используются как традиционные (специальная литература [18] и брошюры [38], просветительские курсы и программы по планированию семьи [12, 23, 42], радиобеседы и "мыльные" радиооперы [38], аудио-видео-, теле-программы [52], видеоленты [26]), так и нетрадиционные ("New Image Teen Theatre" [21], "Teens' library" [20], "телефоны доверия" [47, 48], методика "партнер-консультант" для передачи информации, полезной для здоровья, через друга или подругу [28], компьютерные игры [6, 25] и компьютерные обучающие программы [19, 25];

ж) использование свободного времени и среды общения подростков для проведения про-

светительской работы в общинах [40], молодежных клубах [30], программа "безалкогольных уик-эндов" [30];

з) учет национальных традиций и уклада жизни в половом воспитании подростков (использование фольклора на "горячей линии" телефона доверия [48], "школы отцов и лиц старшего поколения" в регионах с традиционно ранним вступлением женщины в брак и совместным проживанием двух-трех поколений семьи [4])-

В большинстве регионов уровень полового воспитания подростков признается недостаточным [49 — 51]. Наиболее универсальными признаны системы полового воспитания в Швеции и Финляндии, о чем свидетельствует высокий образовательный уровень и мужчин, и женщин. Опыт этих стран может быть применен и в других регионах [56].

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Баклаенко Н.Г. Пути перестройки акушерско-гинекологической помощи в стране. Акуш и гин 1990; 4: 3 - 9.
2. Гребешкова И.И., Козлова-Стрелкова В.М., Гуляевская Р.М. Социо-генетические характеристики девушек-подростков и оценка их репродуктивного поведения. Сов здравоохран 1990; 5: 31 - 34.
3. Прилепская В.М., Сотникова Е.И. Контрацепция в планировании семьи. Акуш и гин 1994; 4: 60 — 62.
4. Розин Ю.Г., Салиева М.Х., Бабич С.И. Образцы пропаганды здорового образа жизни в системе охраны материнства и детства в сельских условиях. Мед журнал Узбекистана 1989; 7: 63 - 65.
5. Сницарук О.К., Муратова Р.М., Рогачев Г.И. и др. Совершенствование медицинской помощи девушкам-подросткам. Здравоохран Российской Федерации 1989; 10: 45 -46.
6. Alemi F., Cherry F., Meffert G. Rehearsing decisions may help teenagers: an evaluation of a simulation game. Comput Biol Med 1989; 19 (4): 283 - 290.
7. Bowie C., Ford N. Sexual behavior of young people and the risk of HIV infection. J Epidemiol Commun Hlth 1989; 43 (1): 61 — 65.
8. Brooks Gunn J., Furstenberg F.F. Jr. Coming of age in the era of AIDS: puberty, sexuality, and contraception. Milbank - Q 1990; 68 (Suppl 1): 59 - 84.
9. Bullough B., Bullough V. Contraceptive for teenagers. J Pediatr Health Care 1991; 5 (5): 237 - 244.
10. Cates W.Jr. Gallagher lecture. Teenagers and sexual risk taking: the best of times and the worst of times. J Adolesc Health 1991; 12 (2): 84 - 94.
11. Doucet Amyotte P. Jeunes sexuellement actifs. Can Nurse 1990; 86 (2): 36 - 40.
12. Eisen M., Zellman G.L., McAlister A.L. Evaluating the impact of a theory-based sexuality and contraceptive education program. Fam Plann Perspect 1990; 22 (6): 261 - 271.
13. Felizari G.M. Enfermagem escolar e educacao sexual para adolescentes. Rev Gaucha Enferm 1990; 11 (2): 12 - 19.
14. Fielding J.E., Williams C.A. Adolescent pregnancy in the United States: a review and recommendations for clinicians and research needs. Am J Prev Med 1991; 7 (1): 47 - 52.
15. Fleming C., Jones M. Teenagers, sex, and risk taking (letter). BMJ 1993; 307 (6901): 444.
16. Forman D., Chilvers C. Sexual behavior of young and middle aged men in England and Wales. BMJ 1989; 218 (6681): 1137 - 1142.
17. Forrai J. Tizennyolez éves franknak, nelvilagostas a szazadfordufon. Egyszegneveles 1989; 30 (6): 125 - 128.
18. Forrai J., Simon T. Videki es fovarosi VII. osztalyosok kerde-sei az AIDS-rol, a nemisegroi es altalanos egyszegzi problemakrol. Egyszegneveles 1989; 30 (6): 244 - 247.
19. Gostel R. HyperCard to SPSS: improving data integrity. Comput Nurs 1993; 11 (1): 25 - 28.
20. Hayashi C. (Opening a "Teens' library" for providing sex related information and counseling of teenagers). Jsanpu Zasshi 1989; 43 (6): 492 - 493.
21. Hillman E., Hovell M.F., Williams L etc. Pregnancy, STDS, and AIDS prevention: evaluation of New Image Teen Theatre. AIDS Educ Prev 1991; 3 (4): 328 - 340.
22. Horner R.D., Kolasa K.M., Irons T.G. etc. Racial differences in rural adults attitudes toward issues of adolescent sexuality. Am J Public Health 1994; 84: 3: 456 - 458.
23. Howard M., McCabe J.B. Helping teenagers postpone sexual involvement. Fam Plann Perspect 1990; 22 (1): 21 - 26.
24. Kegeles S.M., Adler N.E., Irwin C.E.Jr. Adolescents and condoms. Associations of beliefs with intentions to use. Am J Dis Child 1989; 143 (8): 911 - 915.
25. Kinzie M.B., Schorling J.B., Siegel M. Prenatal alcohol education for low-income women with interactive multimedia. Patient Educ Couns 1993; 21 (1 - 2): 51 - 60.
26. Lipson J.M., Brown L.T. Do videotapes improve knowledge and attitudes about AIDS? J Am Coll Health 1991; 39 (5-): 235 - 243.
27. Lister P., French R., Pallearos A. etc. Teenagers and the risk of STD (letter). Genitourin Med 1993; 69 (1): 80.
28. Martin J. Le SIDA, les jeunes, les valeurs. Rev Med Suisse 1989; 9 (4): 315 - 318.
29. McKnight J.T., Nagy S., Nagy M.C. etc. Adolescent sexual activity in Alabama. Fam Pract Res J 1994; 14: 1: 59 — 65.

