

Учреждение образования
«Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина»

**ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ В СОЦИАЛЬНОЙ
РАБОТЕ: СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ,
ПЕРСПЕКТИВЫ**

Сборник материалов
Республиканской научно-практической конференции

Брест, 22 ноября 2019 года

Брест
БрГУ имени А.С. Пушкина
2019

УДК316.64+613.9-055.1

Н.Н. ПАВЛИК

Брест, БрГУ имени А.С. Пушкина

**РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ МУЖЧИН
И ФАКТОРЫ, ЕГО ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ**

Репродукция (воспроизводство) – это процесс, в котором обязательно принимают участие два организма – женский и мужской, поэтому и понятие «репродуктивное здоровье» касается представителей обоих полов в равной степени. К тому же у мужчин проблем, приводящих к потере репродуктивного здоровья, ничуть не меньше, чем у женщин. Но почему-то принято больше говорить о репродуктивном здоровье женщины, а ведь репродуктивное здоровье мужчины и возможность стать родителем имеет не меньшее значение в жизни семейной пары.

Распространенность бесплодных браков в европейских странах на сегодня составляет около 10 %, в США – около 15 %, в России – 17,5 %, в Беларуси – около 15 %. При этом мужской фактор бесплодия выявляется в половине случаев вследствие того, что репродуктивное здоровье мужчины является наиболее тонко регулируемым и наименее защищенным. Но эти цифры не отражают истинную картину вещей. Около 20 % пар в Беларуси не регистрируют брак, а следовательно, не попадают в официальную статистику [1]. Более того, многие годы проблеме нарушений репродукции у мужчин внимание практически не уделялось. А ведь именно мужское бесплодие в последние годы становится все более актуальной проблемой.

Сперматозоиды вырабатываются в организме мужчины практически всю жизнь и в огромных количествах. У женщин в яичниках первоначально образуется 500–600 тыс. яйцеклеток, а к пятидесяти годам их количество остается в пределах 1 тыс., поэтому вероятность зачатия практически сводится к нулю. В таких ситуациях уместнее говорить о женском бесплодии. Процесс образования мужских половых клеток называется «сперматогенез» и запускается в мужском организме в период полового созревания. Половое созревание у мальчиков начинается в возрасте 11–12 лет и завершается к 17–18 годам. Сперматогенез – процесс очень чувствительный к воздействию патогенных факторов среды, которые достаточно многочисленны.

Недостаток витаминов и минералов, применение анаболических гормонов, рентгеновское излучение, химикаты, алкоголь, курение, травмы половой сферы, а также воспалительные заболевания, в том числе инфек-

ции, передаваемые половым путем, могут нарушать сперматогенез. Отрицательно на сперматогенез влияет гормональный дисбаланс (нарушение выработки тестостерона – мужского полового гормона). Повышение температуры тела также вызывает нарушение сперматогенеза. Отмечено, что у молодых мужчин, часто посещающих баню или сауну, могут обнаруживаться отклонения в спермограмме. Следует отметить и генетические факторы риска, которые провоцируют мутационные изменения в половых клетках мужчины. Учеными установлено, что регулярное использование мобильных сотовых телефонов ухудшает качество спермы и негативно влияет на репродуктивную функцию мужчин. У мужчин, носящих телефон на поясе, ухудшается лимфообращение в паховой области, что также способствует развитию изменений в соединительной ткани половых органов и снижает репродуктивную функцию. Необходимо также отметить, что не менее чем в 25 % случаев мужского бесплодия современные методы обследования не позволяют выявить причину нарушений [2]. При наличии одного или нескольких факторов из вышеуказанных и невозможности достичь желаемой беременности у здоровой супруги в течение года и более выставляется диагноз «мужское бесплодие». Не следует также забывать, что аборт, инфекции, передаваемые половым путем, наносят непоправимый вред репродуктивному здоровью молодых людей.

Целью нашего исследования явилось изучение информированности студенческой молодежи в вопросах мужского репродуктивного здоровья и факторах его определяющих. Было проведено анонимное анкетирование, в котором приняли участие студенты 1–2 курсов в количестве 23 человек и 14 студентов 4 курса социально-педагогического факультета.

Анкетирование показало, что под репродуктивным здоровьем как таковым студенты подразумевают способность к зачатию (58 % респондентов), способность вести половую жизнь – 14,5 %. Остальные респонденты под репродукцией понимают способность к продолжению рода.

По утверждению более половины опрошенных (56,5 %), первые знания о репродуктивном здоровье они получили в возрасте 16–17 лет. Наиболее важными источниками информации респонденты называли интернет (76,2 %), друзей (60,5 %) и средства массовой информации (41,2 %). Только 28 % респондентов предпочитают получать информацию от медицинских работников и 17,5 % – от родителей. Для рождения здорового ребенка оба родителя должны обладать крепким здоровьем – так считают 86 % респондентов; 12 % полагают, что здоровье женщины более важно, особенно во время вынашивания плода. И только 2 % ответили, что им рано еще думать на эту тему.

Инфекции, передаваемые половым путем, включая ВИЧ, оказывают неблагоприятное влияние на репродуктивное здоровье и женское, и муж-

ское, в этом уверены все респонденты. Но основным средством защиты от них 84 % назвали мужской презерватив. Основным фактором, разрушающим мужское здоровье, большая часть респондентов назвала алкоголь и курение – 78 %. Во вредном влиянии на репродукцию СВЧ-излучения и магнитных полей уверены лишь 32 % респондентов, основная масса респондентов (62 %) эту взаимосвязь отрицает. Не исключают влияние на мужское здоровье лекарственных препаратов, таких как седативные, противоопухолевые и антибиотики 85,5 % опрошенных. С тем, что физические факторы (температура, вибрация, сварка) могут разрушать репродуктивное здоровье, согласились лишь 31 % респондентов. По утверждению 77,8 % студентов комплексное воздействие вышеперечисленных факторов и стресс могут привести к расстройству сексуальной активности у большинства молодых людей.

Полученные результаты позволили нам сделать следующие выводы.

1. Студенты недостаточно осведомлены в вопросах репродуктивного мужского здоровья и факторах, влияющих на него губительно.

2. Недостаток достоверной информации о сохранении репродуктивного здоровья повышает уязвимость молодежи перед проблемами сексуального и репродуктивного поведения.

3. Низкая степень информированности студентов о факторах, разрушающих репродуктивное здоровье, в частности, о влиянии электромагнитных полей, как высоких, так и низких частотных диапазонов.

Недостаточная информированность студентов по этим вопросам может быть преодолена совершенствованием образовательных программ в учебных заведениях, а также модернизацией работы медицинских учреждений в соответствии с потребностями молодежи [3]. Особо актуально обучение студентов планированию семьи, так как многие из них заинтересованы отложить рождение детей в связи с учебой. Как следствие, имеет большое значение формирование у них адекватного контрацептивного поведения.

Список использованной литературы

1. Юшко, Е. И. Мужская infertility в бесплодных браках / Е. И. Юшко, А. В. Бондарев, А. В. Стоцкий // Репродуктив. здоровье в Беларуси. – 2011. – № 4. – С. 108–114.
2. Гамидов, С. И. Мужское бесплодие: современное состояние проблемы / С. И. Гамидов, В. В. Иремашвили, Р. А. Тхагапсоева // Урология. – 2009. – № 9. – С. 12–17.
3. Бехало, В. А. Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение подростков / В. А. Бехало, О. К. Лосева, Е. В. Сысолятина // Репродуктив. здоровье в Беларуси. – 2007. – № 5. – С. 6–11.

УДК 373.6

В.В. ПАШУК, А.А. КОЗЛОВИЧ

Брест, УО «Вспомогательная школа г. Бреста»

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ САМООПРЕДЕЛЕНИЕ УЧАЩИХСЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ

Профессиональное самоопределение учащихся с интеллектуальной недостаточностью всегда остается острой проблемой. Выбор профессии – важный момент в жизни любого человека, а особенно, для лиц данной категории. В силу личностных особенностей выпускникам вспомогательных школ сложно ориентироваться в условиях современного рынка труда, все они испытывают затруднения в последующем трудоустройстве, которые обуславливаются рядом факторов: психологической неготовностью к моменту перехода от обучения к сфере профессионального труда; отсутствием ясной жизненной перспективы, одной из причин которого является чувство социальной незащищенности; неадекватной самооценкой и недостаточно сформированной способностью оценки своих возможностей и способностей при определении профиля и содержания профессии. Таким образом, существует ряд серьезных проблем, нерешенность которых препятствует профессиональной интеграции в общество лиц с интеллектуальной недостаточностью [1, с. 8].

Однако это не означает, что вспомогательная школа не может выполнить своей основной социальной задачи – подготовить учащихся к самостоятельной трудовой жизни. Содержание профессионального обучения учащихся с интеллектуальной недостаточностью должно соответствовать их склонностям и возможностям [2, с. 129].

Профессиональная ориентация – система взаимодействия личности и общества, направленная на удовлетворение потребности личности в профессиональном самоопределении и потребности общества в обеспечении социально-профессиональной структуры [3, с. 5].

Профориентация как проблема является предметом исследования многих ученых. Изучением вопросов содержания и структуры общей профориентации занимались А.Н. Волковский, М.Д. Виноградова, Е.Н. Вольский, О.И. Галкина, А.Е. Голомшток, В.И. Журавлев, Л.М. Зюбин, Н.И. Калугин, Г.М. Кочетов, Н.Д. Левитов и др. Анализ психолого-педагогической литературы свидетельствует, что решающим фактором при выборе профессии учащимися вспомогательной школы становится влияние педагогов, воспитателей и система проводимой в шко-