

Негативное влияние вредных привычек на репродуктивное здоровье человека

Рейтер Елена Анатольевна

SPIN-код: 3974-1064

Аннотация: В статье рассматриваются философские и медико-социальные аспекты негативного воздействия вредных привычек на становление и социализацию личности. Влияние такого негативного процесса как курение на здоровье подрастающего поколения в формате современной России приобретает масштабы, угрожающие социальной безопасности всей страны.

Ключевые слова: здоровье, безопасность, семья, личность, вредные привычки, социализация.

«Давай закурим, товарищ по одной, давай закурим, товарищ мой...», «Дым сигарет с ментолом в нежном тумане тает...» ... эти и множество других известных песен, в которых так красиво изображен процесс курения, а чего только стоит одна реклама сигарет Мальборо, где голубоглазый ковбой небрежным жестом достает красивую красную пачку сигарет и с прищуром небесно-голубых глаз с экрана смотрит на нас как бы призывая присоединится к нему. Но, увы, это только красивые песни и не менее привлекательная реклама, на самом деле все совсем не так радужно, как нам пытаются показать профессионально снятая реклама, целью которой становится увеличения объема продаж сигаретной продукции и, как следствие, вовлечение как можно больше людей, которые, к глубокому сожалению, отнюдь не презентабельно выглядят беря сигарету в руки и закуривая ее, особенно на морозе, когда дрожащие красные пальцы пытаются выбить огонь из дешевой зажигалки, а слезящиеся от мороза и ветра глаза пытаются поймать дымок от огня который еще не почувствовал замерзший нос. Согласитесь, совсем не ковбой

Мальборо. Особенно комично выглядят подростки, с «важным» видом стоящие в кружке и обсуждающие «мировые» проблемы за огрызочком сигаретки и девочки, стоящие рядом с ребятами, неумело покрашенными губами с яркой помадой и наманикюренными пальчиками хватают эту отраву и выглядят, по их мнению, «круто» и по-взрослому. А ведь это потенциальные будущие папы и мамы, которые затягиваясь горьким дымом и не подозревают о необратимых последствиях, которые уже происходят в их неокрепших организмах. Но тем не менее именно таким образом ребята пытаются продемонстрировать свои личностные качества. И естественно на первый план здесь выходит такое понятие как «личность» которое помогает охарактеризовать в человеке социальное начало его жизнедеятельности, те свойства и качества, которые человек реализует в социальных связях, социальных институтах, культуре, т.е. в общественной жизни, в процессе взаимодействия с другими людьми. Понятие «личность» характеризует социальную позицию, место и роль индивида в системе общественных отношений¹.

Для современности понятие личности, безусловно, приобретает универсальный смысл. «Личность» выступает уже не только ключевым термином в сфере наук о человеке. «Быть личностью» сегодня – становится общечеловеческим выражением суверенности действительного человека². И исходя из данного положения, «маленькие личности» именно через курение и неумелое подражание своим «крутым» кумирам пытаются выглядеть как вполне состоявшиеся личности. Все бы было смешно, если бы не было так грустно. Именно об этом, о влиянии никотина на подростковый организм, я и хотела поговорить и может быть, если хоть один подросток после прочтения бросит курить, значит мой труд не напрасен.

¹ Матюхин А.В., Давыдова Ю.А., Рейтер К.А. Обществознание: учебное пособие. – М.: Изд-во МФПУ «Синергия». 2016. С. 40.

² Рейтер К.А. Психолого-педагогические аспекты феномена семейного воспитания. // Сборник материалов XI Международного научного конгресса «Роль бизнеса в трансформации общества – 2016». – М.: Из-во МФПУ «Синергия». 2016. С. 82.

Итак, курение, сигареты... начнем с истории... Что же такое сигарета? Сигарета (от французского cigarette – маленькая сигара) – бумажный цилиндр, внутри которого находится измельченный табак для курения. Первые подобия сигарет придумали американские индейцы. Именно они стали заворачивать табак в солому, тростник, кукурузные листья. В 1492 году Христофор Колумб на одном из островов в бассейне Карибского моря (это был, возможно, остров Тобаго, от названия которого, как считают некоторые историки, и произошло слово «табак») встретил старого курящего индейца (отсюда и пошел традиционный символ табачной лавки – курящий трубку индеец). Для лучшего горения в табак примешивают специальные вещества, большинство из них яды. Вот к примеру состав одной взятой сигареты известной марки: Основное вещество, входящее в состав сигарет и провоцирующее зависимость – это никотин.

Никотин – это натуральный компонент табачных растений, но он считается наркотиком, а его чрезмерное попадание в организм по своему действию равносильно яду. Никотин легко и быстро проникает в кровь и действует на внутренние органы человека, в том числе легкие, сердце, желудок, что в последствие приводит к нарушениям их деятельности. Обладает токсичным действием при попадании его в организм в больших объемах. Никотин, содержащийся в табачных растениях, является природной защитой от различных вредителей. При попадании никотина в мозг, он начинает воздействовать на нервную систему курильщика. При чрезмерном попадании никотина в организм может наступить никотиновое отравление, которое характеризуется такими симптомами как: тошнота, головокружение, головная боль, Прямо никотина в состав сигареты входят смолы.

Смола состоит из органических и неорганических веществ, а также из полу летучих и летучих соединений. Таким образом, вдыхаемый человеком дым представляет собой своего рода концентрированный аэрозоль. В процессе охлаждения происходит его конденсация, из чего образуется смола, которая

и оседает на дыхательных путях курильщика. Входящие в смолу вредоносные веществ, способствуют развитию серьезных заболеваний легких, в частности нарушение очистительной функции легких, поражения альвеолярных мешочков.

Нитрозамины – это то, что тоже входит в состав сигареты и представляет собой группу канцерогенов, которые образуются из табачных алкалоидов. Именно нитроамины считаются одними из факторов, которые могут спровоцировать злокачественные опухоли, легких, пищевода, ротовой полости и поджелудочной железы. Молекулы ДНК, взаимодействуя и нитроаминами, могут изменять свою первоначальную структуру, что является точкой отсчета для развития злокачественных опухолей.

Также, в сигаретном дыме в большом объеме присутствует монооксид углерода или как привычнее его называть – угарный газ. Данный газ бесцветный и не имеет никаких запахов, он обладает высокой степенью соединения с гемоглобином гораздо выше, чем кислород. По этой причине угарный газ в большой концентрации в крови и легких курильщика понижает уровень кислорода в крови, что негативно сказывается на работе легких.

Угарный газ может способствовать развитию сердечнососудистых заболеваний и со временем привести к сердечным болезням, так как он повреждает артерии и может спровоцировать сужение коронарных сосудов. Кроме того, в сигаретном дыме содержится полоний 210 (радиоактивный компонент), акролеин, оксиды азота, хром шестивалентный, железо, металлы (в том числе свинец), что способствует увеличению риска развития онкологических заболеваний, а также свободные радикалы, синильная кислота.

Бензол, который вырабатывается от дыма сигарет, производит углеводород, применяющийся в химической промышленности.

Формальдегид – ядовитое вещество, использующееся для сохранности трупов, присутствует в сигаретном дыме.

В сигарете присутствуют такие металлы, как никель (он способствует возникновению дыхательных проблем), свинец, который представлен, как ядовитый компонент.

Аммиак, используется как средство при чистке для удаления пятен.

Вырабатываемый от дыма сигарет угарный газ является вредным для организма и затрудняет поступление кислорода.

Мышьяк – вещество, являющееся компонентом крысиного яда.

Обычно используемый для удаления лака с ногтей ацетон, он тоже зафиксирован как один из компонентов.

По мнению зарубежных ученых, в производстве сигарет используют радиоактивный элемент, который называют Полоний-210.

И вот такой адской, ядовитой смеси наши дочки и сыночки добровольно нашпиговывают свой неокрепший организм. Так почему же все-таки подростки начинают курить? Что это, дань моде или коллективный психоз?

Для курения подростков причин множество вот некоторые из них:

- Подражание другим школьникам, студентам;
- Чувство новизны, интереса;
- Желание казаться взрослыми, самостоятельными;

У девушек приобщение к курению часто связано с кокетством, стремлением к оригинальности, желанием нравиться юношам.

При анкетировании курящих девушек-подростков на вопрос почему Вы курите? Ответы распределились следующим образом:

- 60% девочек курильщиц ответили, что это модно и красиво;
- 20% девочек курильщиц ответили, что таким образом хотят нравиться мальчикам;
- 15% девочек курильщиц ответили, что таким образом хотят привлечь к себе внимание;
- 5% девочек курильщиц ответили, что так лучше смотрятся;

При курении у подростка очень сильно страдает память. Эксперименты показали, что курение снижает скорость заучивания и объём памяти.

Также замедляется реакция в движении, снижается мышечная сила, под влиянием никотина ухудшается острота зрения. Происходит патология зрительной коры. У курящего подростка краски могут полинять, поблекнуть из-за изменения зрительного цветоощущения, может снизиться в целом многообразие восприятия. Первоначально наблюдается быстрая утомляемость при чтении. Затем начинается мелькание и двоение в глазах, и, наконец, снижение остроты зрения, поскольку возникшие от табачного дыма слезоточивость, покраснение и отёчность век приводят к хроническому воспалению зрительного нерва. Никотин вызывает изменения в сетчатке глаза, в результате – снижение чувствительности к свету. Так же, как у детей, родившихся от курящих матерей, у юных курящих подростков исчезает восприимчивость сначала к зелёному, затем к красному и, наконец, к синему цвету.

В последнее время у окулистов появилось новое название слепоты – табачная амблиопатия, которая возникает как проявление подострой интоксикации при злоупотреблении курением. Особенно чувствительны к загрязнению продуктами табачного дыма слизистые оболочки глаз у детей и подростков. Никотин повышает внутриглазное давление. Прекращение курения в подростковом возрасте является одним из факторов предотвращения такого грозного заболевания, как глаукома. Состояние клеток слуховой коры после курения в подростковом возрасте совершенно чётко и бесспорно свидетельствует о мощном подавлении и угнетении их функций. Это отражается на слуховом восприятии и воссоздании слухового образа в ответ на звуковое раздражение внешней среды.

Курение подростков активизирует у многих деятельность щитовидной железы, в результате чего у курящих подростков учащается пульс, повышается температура, возникает жажда, раздражительность, нарушается сон. Из-за раннего приобщения к курению возникают поражения кожи – угри,

себорея, что объясняется нарушениями деятельности не только щитовидной, но и других желёз эндокринной системы.

О том, что курение ведёт к преждевременному изнашиванию сердечной мышцы, известно всем. Возбуждая сосудодвигательный центр и влияя на периферический сосудодвигательный аппарат, никотин повышает тонус и вызывает спазм сосудов. Это увеличивает нагрузку на сердце, так как протолкнуть кровь по суженным сосудам гораздо труднее. Приспосабливаясь к повышенной нагрузке, сердце растёт за счёт увеличения объёма мышечных волокон. В дальнейшем деятельность сердца обременяется ещё тем, что сосуды у курящих подростков теряют эластичность намного интенсивнее, чем у некурящих.

Известно, что с увеличением числа курящих подростков помолодел и рак лёгких. Один из ранних признаков этой болезни – сухой кашель. Заболевание может проявляться незначительными болями в лёгких, тогда как основные симптомы – это быстрая утомляемость, нарастающая слабость, снижение работоспособности.

Курение нарушает нормальный режим труда и отдыха, особенно у курящих подростков, не только из-за действия никотина на центральную нервную систему, но и в силу желания закурить, появляющегося во время занятий. В этом случае внимание ученика полностью переключается на мысль о табаке. Курение снижает эффективность восприятия и заучивания учебного материала, уменьшает точность вычислительных операций, снижает объём памяти. Курящие подростки не отдыхают на перемене, как все другие, так как сразу после урока устремляются в туалет и в облаках табачного дыма и разного рода вредных испарений удовлетворяют свою потребность в никотине. Совокупное действие ядовитых компонентов поглощаемого табачного дыма вызывает головную боль, раздражительность, снижение работоспособности. В результате ученик приходит на следующий урок в нерабочем состоянии. Установлено, что слишком раннее курение задерживает рост. При проверке

оказалось, что не только рост, но и объём груди у курящих подростков гораздо меньше, чем у некурящих сверстников.

Никотин снижает физическую силу, выносливость, ухудшает координацию и скорость движений. Поэтому спорт и курение несовместимы. Такова цена курения для молодёжи. К сожалению, в силу возрастных особенностей подростки не осознают до конца степень пагубных последствий курения табака.

Влияние табакокурения на репродуктивную функцию имеет необратимые последствия. Неокрепший и без этого подростковый организм в будущем даст о себе знать и выросшие девочки и мальчики, превратившиеся в мужчин и женщин, готовых и имеющих желание стать родителями столкнуться с проблемой бесплодия, патологии развития плода, внематочных беременностей, преждевременных родов и выкидышей.

После проведения очередного исследования, в котором приняли участие 5 200 супружеских пар, ученые пришли к выводу, что дети с врожденными уродствами вдвое чаще рождаются в семьях, где курильщиком является отец. Но более шокирующим результатом оказалось то, что пагубная привычка у матери повышает вероятность появления больных детей на свет в 4-6 раз. Причиной тому является алкалоид никотин, негативно влияющий на органы, которые в большей степени нуждаются в питательных веществах и кислороде:

- железы половых органов;
- железы внутренней секреции;
- сосуды головного мозга.

Под воздействием никотина сужаются кровеносные сосуды и уменьшается уровень секреции гормонов, что становится причиной следующих нарушений:

- ранний климакс;
- набор веса;
- преждевременное старение;
- сбой менструального цикла;

- снижение либидо.

Худшие последствия для женского организма – сложности с вынашиванием ребенка и бесплодие. Никотин угнетает выработку гормонов, которые отвечают за менструальный цикл и репродуктивную функцию. Вместо них в организме увеличивается концентрация глюкокортикоидов и вазопрессина, из-за которых женщина постоянно находится в стрессовом состоянии. К тому же в органах мочеполовой системы наблюдается усиленное сокращение. Все эти аспекты приводят к сложностям зачатия ребенка, а также к выкидышу. Важно отметить, что даже после того, как женщина бросит курить, у нее могут родиться дети с врожденными заболеваниями, т.к. вещества, содержащиеся в сигаретах, накапливаются в яичниках и приводят к ослаблению либо гибели яйцеклеток.

Помимо проблем со здоровьем, курение способствует потере женственности:

- кожа становится дряблой, серой и морщинистой;
- грубеет голос;
- портятся зубы;
- волосы теряют блеск и становятся ломкими;
- теряется сексуальность из-за снижения выработки эстрогена.

Помимо прочего, курящая женщина становится раздражительной и агрессивной, что отталкивает мужчин.

Апоптоз – преждевременное старение и уничтожение яйцеклеток углеводородом, содержащимся в сигаретах. Если женщина зависима от сигарет и курит в течение нескольких лет, то влияние, которое оказывает никотин на яйцеклетку, равносильно ее удалению.

Кроме гибели яйцеклеток никотин губительно влияет на маточные трубы. Полость маточных труб устлана очень чувствительным и нежным эпителием, который выглядит как множество ресничек. Выкуривая сигарету, женщина не только отравляет свой организм, но и наполняет маточные трубы ядовитыми веществами, которые приводят к гибели ресничек. После чего становится

невозможным попадание оплодотворенной яйцеклетки в полость матки. У курящих женщин чаще, чем у других происходят внематочные беременности, беременности, отягощенные различными патологиями, которые приводят к бесплодию.

Курение – причина нарушений в менструальном цикле, сбоях в гормональном фоне различных патологий в эндокринной системе. Эти нарушения в свою очередь способны вызвать женское бесплодие. Даже если курение не станет причиной женского бесплодия, оно подвергает яйцеклетку огромному риску. В организме курящей женщины намного больше яйцеклеток, которые не созрели и курящей женщине намного тяжелее забеременеть, чем некурящей женщине. У курящих женщин доношенные дети рождаются с массой тела на 250-300 граммов меньше нормы, с признаками задержки внутриутробного развития плода (гипотрофии). Малая масса плода напрямую зависит от количества выкуриваемых сигарет и от длительности курения. Курение также влияет и на мужскую детородную функцию. Вызывает замирание сперматозоидов, увеличивает вязкость спермы, в результате чего сперматозоиды не в состоянии добраться до яйцеклетки.

Мужской организм, по сравнению с женским, более стойкий и в меньшей мере подвергается изменению гормонального фона. Курение сигарет в основном провоцирует снижение кровообращения в половых органах и спазмирует сосуды, в результате чего возникает ряд проблем с репродуктивной системой:

- снижается либидо;
- ухудшается эректильная функция;
- сокращается длительность половых актов;
- снижается качество спермы.

У курильщиков значительно чаще наблюдается также преждевременная эякуляция и сокращение производства спермы. Средний некурящий мужчина в возрасте от 30 до 50 лет производит около 3,5 мл спермы. А курильщики той же возрастной группы производят в среднем лишь 1,9 мл спермы. Столько

спермы производит, в среднем, здоровый 60-70-летний. Соответственно, снижается способность к зачатию.

Ядовитые компоненты табачного дыма влияют не только на количество, но и на качество спермы. Снижается активность, жизнеспособность сперматозоидов и способность их к движению. Увеличивается также процент деформированных сперматозоидов и количество сперматозоидов, у которых, при молекулярных исследованиях, обнаруживается чрезмерная фрагментацию ДНК. Если фрагментация ДНК обнаруживается у 15% сперматозоидов в образце, то семя определяется как отличное; от 15 до 30% фрагментации – это хороший результат. У курильщиков фрагментация часто касается более 30% сперматозоидов – такое семя определяется как плохого качества.

В результате проведения исследований стало известно, что если мужчина в течение 5-10 лет будет ежедневно выкуривать 10-20 сигарет, то, помимо вышеуказанных проблем, может появиться простатит или развиться импотенция.

Кроме того, после выкуривания сигареты происходит спазм сосудов и выделяется большое количество адреналина. Такое состояние дает сигнал организму о том, что он находится в условиях повышенной опасности, и в результате снижается сексуальное влечение, а половые гормоны начинают выделяться в минимальном количестве. Регулярное спазмирование сосудов наиболее опасно для мужчин, ведь такое явление приводит к эректильной дисфункции даже в молодом возрасте, не превышающем 30-35 лет.

И после всего этого набора пары бегут к врачам начинают проводить обследования, и как правило слышат не утешающий приговор БЕСПЛОДИЕ. В этом случае помочь сможет только ЭКО.

ЭКО – это что такое? Данный термин имеет следующую расшифровку: экстракорпоральное оплодотворение. Название говорит само за себя. Зачатие таким методом отличается от классического тем, что происходит вне тела матери. Стоит отметить, процедура не дает стопроцентной гарантии того, что все закончится родами. Большое значение имеет физическое здоровье

родителей, гормональный фон женщины, общее состояние организма и эмоциональный настрой. Для того чтобы добиться успеха, не менее важно найти опытного специалиста. Во время процедуры необходимо учитывать множество нюансов и соблюдать пошаговую инструкцию. Итак, разберемся подробно, что же такое ЭКО (как это происходит). Это довольно серьезная процедура, которая требует использования большого количества гормональных препаратов. Доктор должен взять работу женского организма в свои руки. Именно для этого пациентке назначается прием препаратов, которые блокируют работу яичников и гипофиза. Во время приема этих средств необходимо внимательно следить за реакцией организма. В некоторых случаях женщине может быть рекомендовано нахождение в стационаре в течение того периода, пока идет процедура ЭКО. Как это делается? После сдачи всех анализов и выбора методики лечения пациентка помещается под тщательный контроль специалиста. Прием всех гормональных препаратов контролируется анализом крови, который сдается почти каждый день. Стоит сказать, что не всегда требуется такое наблюдение специалиста. В большинстве случаев представительница прекрасного пола проходит подготовку в амбулаторных условиях. От мужчины в этот период времени почти ничего не требуется. В том случае, если у партнера есть проблемы с репродуктивной функцией, ему может быть рекомендован прием некоторых препаратов.

Следующий этап процедуры ЭКО – это выращивание и забор женского материала для оплодотворения. После того как собственный гормональный фон пациентки будет заблокирован, доктор назначит прием препаратов, которые стимулируют овуляцию. Под действием данных лекарств у женщины может вырасти до 50 фолликулов, из которых впоследствии возьмут нужный материал для ЭКО. Как это происходит? Практически ежедневно специалисты наблюдают за ростом фолликулов пациентки при помощи аппарата УЗИ. Как только клетки достигнут необходимого размера, женщине назначается пункция. Многие интересуются: «ЭКО – это больно?» Если проводить забор

материала без обезболивания, то это, безусловно, будет очень неприятно. Именно поэтому врачи используют легкий наркоз. Пациентка помещается на гинекологическое кресло, после этого ей в вену вводят специальный препарат. Во время процедуры будущая мама находится в состоянии сна. Длится пункция от 5 до 15 минут, после чего женщина приходит в себя, и уже через несколько часов может покинуть медицинское учреждение. ЭКО – это процедура, которая требует особой аккуратности. Во время пункции осуществляется контроль за направлением иглы при помощи УЗИ. Повредить инструментом яичники или фаллопиевы трубы нельзя. После забора материала клетки помещаются в специальные условия, благоприятные для их дальнейшей обработки.

Мужчине необходимо сдать сперму для дальнейшего оплодотворения ею полученных женских клеток. Когда доктор получает все необходимые для работы материалы, он может приступить к оплодотворению. В специальных пробирках совмещаются отобранные клетки и происходит зачатие. После этого эмбрионы должны еще несколько дней находиться в созданных для них особых условиях. Этот временной отрезок может длиться от двух до пяти суток. Когда эмбрионы достигнут необходимого этапа развития, доктор перенесет их в женский организм. Происходит это также под легким наркозом. За один раз может быть подсажено от одного до трех эмбрионов. После проведения манипуляции женщине рекомендуется находиться в покое несколько часов, после чего ей разрешается покинуть медицинское учреждение. Пациентке назначается прием поддерживающих гормональных средств, которые помогают эндометрию стать максимально подготовленным к имплантации.

Через две-три недели после проведенной процедуры женщине назначают ультразвуковое исследование. В его ходе специалист выносит свой вердикт: наступила беременность или нет. В случае положительного исхода пациентке необходимо продолжать прием всех назначенных препаратов. Если же

имплантация не состоялась, то подсаженные клетки выйдут вместе с очередной менструацией.

ЭКО это не дешевое удовольствие. В России в среднем процедура ЭКО варьируется от 200 до 300 тыс. рублей. Существует процедура по ОМС, но попасть в эту программу могут не все пары. Многих интересует вопрос относительно ЭКО по ОМС – сколько документов включает пакет для подачи в Минздрав? Как правило, их не более 5.

Обязательный пакет документов должен состоять из:

- Выписка с результатами обследования (2 экземпляра);
- Согласие на обработку персональных данных;
- Копия паспорта;
- Копия страхового полиса ОМС;
- Копия СНИЛС.

Но на практике, собрать все эти документы титанический труд. Не правильно оформленные документы могут отбросить весь труд на два шага назад, а иногда и вернуть к исходной точке

ЭКО имеет свою нерадостную статистику, связанную с курением. Успех стать мамой у злоупотребляющих табаком женщин, так же, как и при естественном процессе зачатия, ниже, чем у здоровых. У курящих женщин приживается лишь 12% эмбрионов, когда как у, не курящих – в 2 раза больше.

На мой взгляд есть, о чем задуматься как подрастающему поколению. На сколько привлекательно вы будете выглядеть с капельницей в руке после того как бросить курить не станет вашей первоочередной задачей и сколько слез прольются от сожаления того, что уже ничего не в силах изменить.

Основную роль, я бы сказала главную роль в профилактике этого вопроса должны брать на себя родители. Чем больше и чаще мы уделяем время и внимания своим чадам, тем больше положительной отдачи мы получим от них. Ребенок прежде всего ищет в улице то, с чем у него дефицит дома – родительского внимания. И на первый план здесь выходит аспект семейной социализации. Семейную социализацию можно рассматривать двояко: с

одной стороны, как подготовку к будущим семейным ролям, а с другой – как влияние, оказываемое семьей на формирование зрелой личности.

В связи с первым аргументом отмечается, что определенный опыт семейной жизни молодые люди выносят из родительской семьи. Во многих случаях он оказывается решающим. Его характер в существенном зависит от того, какая духовная и нравственная атмосфера является преобладающей в семье³. И часто улица показывает не те примеры, которым нужно следовать, отсюда как следствие раннее курение, алкоголизм и прочие пагубные привычки, которые подросток как губка впитывает в себя, и не всегда правильное поведение старших «товарищей» принимают за эталон. Задача родителей создать в доме такую обстановку, чтобы ребенок прежде всего вам доверял и именно вас и ваше поведение брал за образец для подражания. Все мы работаем и, как правило, на ребенка не хватает времени, основная забота родителей в том, чтобы ребенок был сыт и сделаны уроки. На этом многие родители и ограничивают свои функции. Излишняя свобода, превратившаяся во вседозволенность, подтолкнула молодежь к беспорядочной половой жизни. Безнравственность захватила сознание людей. Значительно возросло число абортотворцев, а их возраст заметно помолодел. Это говорит о росте отчуждения в семье, плохом информировании молодежи о средствах защиты и культуре половой жизни⁴. Это в корне не правильный, на мой взгляд, подход к воспитанию. Ребенок, хоть и маленький, он прежде всего личность, но личность, стоящая на грани плохого и хорошего и наша задача, как родителей, направить его в нужную сторону. Как можно больше разговаривать с ним, внимательно слушать его мысли и суждения, ведь именно в этих, на наш взгляд, глупых разговорах кроется то, что мы поможем избежать или наоборот, поможем развить. Школа и прочие организации в свою очередь тоже занимаются этим вопросом, но основная забота о ребенке лежит на родителях.

³ Рейтер К.А. Проблемы воспитания и профессиональной социализации личности в условиях современной семьи. // Концептуал: сборник трудов кафедры философии и истории. – М.: Из-во МФПУ «Синергия». 2015. С. 108.

⁴ Рейтер К.А. Взаимодействие семьи и медицины как социальных институтов. Волгоград: Из-во ВолГМУ, 2006. С. 108.

И если ваш ребенок потянулся к сигарете или к выпивке – это прежде всего ваша вина, дорогие родители. В первую очередь необходимо согласовать потребность родителей, в особенности матери, применить свои способности на самом высоком уровне с потребностью ребенка пользоваться теми стимулами, которые для него могут лучше всего обеспечить мать, отец и остальные близкие воспитывающие лица⁵. И для того чтобы мы с вами вырастили достойное и главное здоровое поколение, нам нужно забыть о себе и посвятить свою жизнь детям.

Завершить свою статью хочу словами российской императрицы Екатерины Второй: «Всякое дитя родится неученым. Долг родителей есть дать детям учение».

Источники и литература:

1. Матюхин А.В., Давыдова Ю.А., Рейтер К.А. Обществознание: учебное пособие. – М.: Изд-во МФПУ «Синергия». 2016.
2. Рейтер К.А. Взаимодействие семьи и медицины как социальных институтов. – Волгоград: Из-во ВолГМУ, 2006.
3. Рейтер К.А. Девиантное поведение молодежи как патологический процесс или следствие социализации в условиях современной семьи. // Концептуал: сборник трудов кафедры философии и истории. – М.: Из-во МФПУ «Синергия». 2016.
4. Рейтер К.А. Психолого-педагогические аспекты феномена семейного воспитания. // Сборник материалов XI Международного научного конгресса «Роль бизнеса в трансформации общества – 2016». – М.: Из-во МФПУ «Синергия». 2016.
5. Рейтер К.А. Проблемы воспитания и профессиональной социализации личности в условиях современной семьи. // Концептуал: сборник трудов кафедры философии и истории. – М.: Из-во МФПУ «Синергия». 2015.

⁵ Рейтер К.А. Девиантное поведение молодежи как патологический процесс или следствие социализации в условиях современной семьи. // Концептуал: сборник трудов кафедры философии и истории. – М.: Из-во МФПУ «Синергия». 2016. С 205.