

Литература

1. Психолого-педагогическая помощь после кохlearной имплантации. Реализация новых возможностей ребенка. / Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, О.С. Никольская // Монография. – М.: Полиграф сервис, 2014. – 192 с.
2. Сатаева, А.И. Значение первоначального периода реабилитации глухого дошкольника после кохlearной имплантации [Текст] / А.И. Сатаева // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2012. – № 5. – С. 9-16.

УДК 159.922

ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ О ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ДЛЯ МАТЕРЕЙ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО КОММУНИКАТИВНОГО ПРОСТРАНСТВА

Е.И. Жупиева

Иркутский государственный университет

Аннотация. В статье представлены результаты анкетирования матерей новорожденных детей по выявлению ведущих источников информации, на которые ориентируются кормящие матери для получения сведений о грудном вскармливании.

Ключевые слова: новорожденный, грудное вскармливание, консультант по грудному вскармливанию, Интернет.

INFORMATION SOURCES ABOUT BREASTFEEDING FOR MOTHERS IN MODERN COMMUNICATIVE SPACE

E.I. Zhupieva

Irkutsk State University

Abstract. This paper presents the results of a survey of mothers of newborns to identify major information sources used by nursing mothers to get information about breastfeeding.

Keywords: newborn, breastfeeding, lactation consultant, Internet.

Кормление грудью новорожденного ребенка всегда было естественным процессом, обеспечивающим здоровье и выживание. Сбалансированное соотношение питательных веществ и ферментов, содержание иммунологиче-

ских веществ, необходимых для защиты жизнедеятельности организма, и факторы роста, содержащиеся в грудном молоке, а также естественное регулирование его состава для приспособления к изменяющимся запросам младенца уникальны. Современные научные исследования подтверждают, что грудное вскармливание новорожденных и детей первых лет жизни физиологично, функционально и наиболее оптимально [3, 10, 15].

В настоящее время прикладывание ребенка к груди сразу после родов признано необходимым, поскольку создает благоприятные условия для восстановления эмоционального комфорта и активизации всех процессов жизнедеятельности ребенка [2, 4, 6, 9]. Обеспечивая психологическое и соматическое здоровье не только ребенку, но и его матери, грудное вскармливание оказывает влияние на формирование тесной эмоциональной связи между матерью и ребенком [1, 6, 8, 11, 16]. Первые кормления стимулируют физиологические и эмоциональные состояния матери, способствующие образованию взаимосвязи с ребенком, создавая оптимальные поведенческие установки на родительскую заботу [14]. К.С. Быстрова отмечает, что ранний и продолжительный кожный контакт новорожденного с матерью в первые часы после рождения необходим для того, чтобы мать могла проявлять свое стремление к заботе, что, в свою очередь, способствует успешному формированию бондинга [2]. В ситуации кормления «...формируется модель отношений ребенка к объектам окружения и к миру в целом» [4; 139]. И.В. Добряков обращает внимание на то, что наличие либо отсутствие естественного вскармливания, наряду с качественным бондингом и холдингом, определяет формирование привязанности [4].

Однако одной теоретической информации о пользе грудного вскармливания недостаточно. Необходимы знания практических приемов для поддержки этого процесса, чтобы вскармливание малыша материнским молоком было просто частью жизни семьи [5]. В 1989 г. была принята совместная декларация ВОЗ и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), рекомендовавшая поощрять и поддерживать практику длительного грудного вскармливания [9]. Так по данным статистики РФ, в период с 1995 по 2009 гг. число детей, лишенных грудного молока уже в первом полугодии, составляло 55-60% всех детей в возрасте 1 года в каждом отчетном году [14]. В связи с этим многие авторы озабочены необходимостью обучения матерей взаимодействию в ситуации кормления [12,13]. Во всех рекомендациях российских и зарубежных авторов по питанию младенцев указывается важность поддержки и продвижения грудного вскармливания со стороны медицинских работников [14]. Тем не менее, далеко не все, кто занимается охраной здоровья матери и ребенка, обладают необходимыми знаниями и навыками для того, чтобы помочь матери в поддержании лактации [14].

В российской Федерации с 2004 года существует Ассоциация консультантов по естественному вскармливанию (АКЕВ). Организация объединяет представителей групп поддержки как в РФ (более 300 человек) так и в зарубежных странах (Абхазия, Беларусь, Казахстан, Латвия, Франция и др.). Дея-

тельность матерей из групп поддержки специфична - они обладают не только личным опытом кормления грудью, но и прошли специальное обучение, получив теоретические, а главное, практические знания и навыки по оказанию помощи кормящим женщинам [5]. Группы поддержки способствуют формированию у матерей культуры здоровья, повышению престижности здоровья и естественного вскармливания. Консультанты по грудному вскармливанию сотрудничают с медицинскими работниками женских консультаций, акушерских стационаров и детских поликлиник, оказывают поддержку кормящим матерям по телефону, при личных встречах, в роддомах, поликлиниках и медицинских учреждениях. Ассоциация создала и поддерживает свою информационную страницу в Интернет (<http://akev.info>).

Возникающие при грудном вскармливании вопросы и трудности побуждают матерей искать информацию и поддержку. Просматривая видео, фотоматериалы, общаясь в социальных сетях в Интернете, матери получают возможность ознакомиться не только с достоверной информацией по вопросам кормления грудью, но с откровенно вредными рекомендациями. В настоящее время средства массовой информации, интернет-ресурсы получили широкое распространение и зачастую выполняют роль основного источника знаний для решения отдельных задач по уходу и воспитанию детей [7]. Учитывая возможность доступа к сети Интернет, до 88% матерей не знают о получении информационной и практической помощи по вопросам грудного вскармливания в своем городе.

Для выявления ведущих источников информации, которые используют матери для получения сведений о грудном вскармливании, нами было проведено анонимное анкетирование 143 женщин, имеющих новорожденных детей. Средний возраст опрашиваемых 27,4 года. Все респонденты были городскими жителями. Уровень образования женщин распределялся следующим образом: 72% имели высшее образование и по 14 % - средне-специальное и среднее. Матери первенцев составили 56% от общего числа опрашиваемых, матерей новорожденных мальчиков было 60% и 40% матерей девочек. Полученные результаты представлены на рисунке 1.

Из рисунка видно, что преобладают три источника информации по степени их значимости для опрошенных матерей: врач, Интернет и консультант по ГВ.

Ведущим источником информации для опрошенных матерей является врач (63%). Данный факт можно объяснить отражением отношения в российском обществе к вопросам продвижения и поддержки грудного вскармливания, которые в нашей стране рассматриваются с точки зрения медицины, хотя передача материнского опыта по кормлению ребенка грудью не требует специальных медицинских знаний. Приложить ребенка к груди очень просто для матери, которая знает и умеет это делать. Молодым матерям зачастую необходима помощь человека, разбирающегося в таких вопросах – раньше молодых матерей этому учили их матери или ближайшие родственницы.

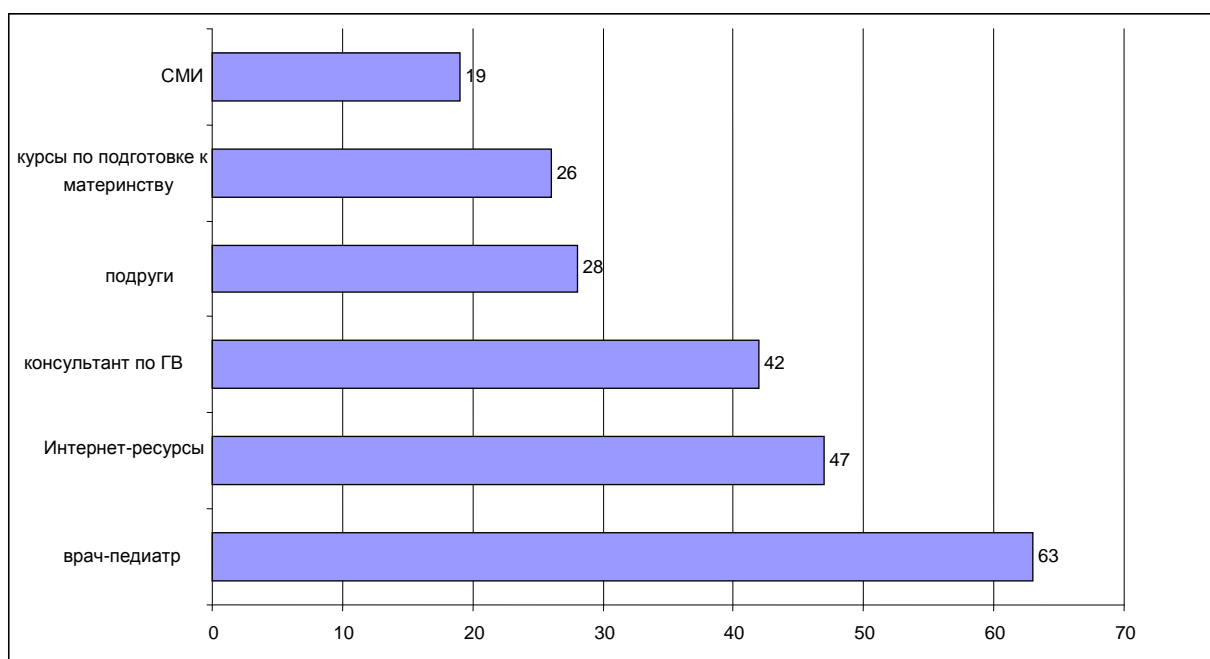


Рис. 1. Источники информации матерей по вопросам грудного вскармливания

В первые дни/недели после рождения ребенка проблемы налаживания грудного вскармливания отметили 82% опрошенных матерей. В сети Интернет достаточно ресурсов, с помощью которых женщина может найти ответы на свои вопросы. Так, среди опрошенных матерей 47% отметили Интернет-ресурсы как основной источник получения информации по вопросам грудного вскармливания. На вопрос о том, для чего нужен Интернет, большинство матерей продемонстрировали преобладание познавательной мотивации (86%). Однако при ответе на вопрос «Чем для вас является пребывание в сети Интернет?» 64% матерей выбрали ответ- развлечение, отдых. В ситуациях, которые невозможно решить только с помощью Интернета, необходима очная консультация специалиста.

К мнению подруг и специальных курсов для беременных по подготовке к материнству и грудному вскармливанию прислушались 28% и 26% женщин соответственно.

Среди опрошенных матерей наименее значимым источником по вопросам грудного вскармливания оказались средства массовой информации (19%).

При анализе ответов матерей первенцев было установлено, что они достоверно чаще ориентируются на такие источники информации по вопросам кормления грудью как курсы для беременных ($\varphi^*_{эмп} = 3.5$ $p=0,01$) и мнение подруг ($\varphi^*_{эмп} = 4.108$ $p=0,01$). Высокий уровень знаний о слагаемых грудного вскармливания и формирования взаимодействия между матерью и новорожденным женщины продемонстрировали лишь в 7% случаев, у 44% матерей знания недостаточные и 30% женщин не осведомлены об основных условиях, имеющих решающее значения для установления взаимодействия в диаде «мать-дитя» в процессе грудного вскармливания.

Несмотря на то, что научные исследования подтверждают пользу грудного молока и вскармливания грудью для всех новорожденных детей, не всегда кормящая женщина может получить адекватную и своевременную профессиональную помощь по вопросам грудного вскармливания. Нам представляется, что роль специалистов по грудному вскармливанию в формировании знаний и помощи кормящим матерям может быть более значимой. Проведенное анкетирование свидетельствует о недостаточном уровне информированности, как среди первородящих, так и среди повторнородящих женщин. Недостаточная информированность матерей об адекватных источниках информации и практической помощи в налаживании грудного вскармливания, а также распространённость многочисленных мифов, связанных с кормлением грудью, могут сказаться на качестве жизни и здоровья матери и ребенка.

Таким образом, вопрос информирования матерей по вопросам грудного вскармливания остается открытыми и требует подходов для практической реализации.

Литература

1. Абольян, Л.В. Значение исключительно грудного вскармливания для здоровья, физического и нервно-психического развития детей первого года жизни / Л.В. Абольян // Педиатрия. – 2005. – № 5. – С. 53-57.
2. Быстрова, К.С. Вместе или врозь после рождения: физиологические и психологические аспекты взаимодействия матери и ее новорожденного / К.С. Быстрова // Сборник материалов III Международного конгресса 30.05 - 02.06.2008. – СПб.: РАППМ. – 2008. – С. 100-123.
3. Воронцов, И.М. Естественное вскармливание детей. Его значение и поддержка / И.М. Воронцов, Е.М. Фатеева. – СПб.: Фолиант, 1998. – 272 с.
4. Добряков, И.В. Перинатальная психология / И.В. Добряков. – СПб.: Питер, 2010. – 272 с.
5. Казакова, Л.В. Ассоциация консультантов по грудному вскармливанию в России / Л.В. Казакова // Вопросы современной педиатрии. – 2006. – Т.5. – № 1. – С. 231.
6. Кельмансон, И.А. Перинатология и перинатальная психология: учебн.пособие / И.А. Кельмансон. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 343 с.
7. Ключников, С.О. Грудное вскармливание. Итоги анкетирования матерей в регионах России / С.О. Ключников, А.А. Сависько и др. // Практика педиатра. – 2011. – №2. – С. 29-33
8. Нетребко, О.К. Отдаленные последствия характера вскармливания детей на ранних этапах развития / О.К. Нетребко // Педиатрия. – 2005. – № 5. – С. 29–32.
9. Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб. Совместная декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ.- Женева, 1989. -12с.

10. Современные рекомендации по питанию детей / Под ред. Ю.Г. Мухиной, И.Я. Коня. – М.: Медпрактика-М, 2010. – 568 с.
11. Стерн, Д.Н. Межличностный мир ребенка: взгляд с точки зрения психоанализа и психологии развития / Д.Н. Стерн. – СПб.: Восточно-Европейский Институт Психоанализа, 2006. – 376 с.
12. Фатеева, Е.М. Грудное вскармливание и психологическое единство «мать-дитя» / Е.М. Фатеева, Ж.В. Цареградская. – М.: АГАР, 2000. – 183 с.
13. Яворская, О.В. Оптимизация питания детей в Челябинской области / О.В. Яворская, И.А. Огошкова, И.А. Тишевой // Вопросы современной педиатрии. – 2006. – № 8. – С. 678-679.
14. Яковлев, Я.Я. Пути оптимизации питания детей грудного возраста: дисс. ... канд. мед. наук: 14.00.09: защищена 12.11.09 / Яковлев Яков Яковлевич. – Красноярск, 2009. – 133 с.
15. Kent, J.C. Howbreastfeeding works / J.C. Kent // J.Midwifery Womens Health. – 2007. – Vol.6. – № 52. – P. 564-570.
16. Kramer, M.S. The optimal duration of exclusive breastfeeding. A systematic review / M.S. Kramer, R/ Kakuma // Geneva: WHO, 2002. – 47 p.