

Виктор ЧЕЧЕТ,
профессор кафедры частных методик
Института повышения квалификации
и переподготовки кадров
Белорусского государственного
педагогического университета
имени Максима Танка

М ЖДЕМ ТЕБЯ. МАЛЫШ!

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА В ДОРОДОВЫЙ ПЕРИОД

Имя белорусского учёного Виктора Владимировича Чечета хорошо известно педагогической общественности. Доктор педагогических наук, профессор, заслуженный работник образования Беларуси, он является член-корреспондентом Белорусской академии образования, академиком Академии педагогических и социальных наук (Россия).

Автор свыше 300 научных работ, среди которых монография, книги, учебные и учебно-методические пособия по проблемам семейного, нравственного, патриотического воспитания, педагогического и родительского общения, высшей школы, истории педагогики.

В.В. Чечет — член Национальной комиссии по правам ребёнка, член президиума Научно-методического совета при Министерстве образования Республики Беларусь по научно-методическому и организационному обеспечению социально-психологической и воспитательной работы, первый заместитель главного редактора журнала «Пралеска», член редколлегии.

В ДРЕВНОСТИ великие учёные, мудрецы, наиболее опытные люди обращали внимание на значимость внутриутробного развития плода. Известны такие показательные факты. В Древнем Китае функционировали пренатальные (дородовые) клиники, в которых для богатых будущих матерей были созданы благоприятные условия, способствующие развитию здоровых и умных детей. Будущие матери созерцали красоту естественной природы, слушали спокойную мелодичную музыку, танцевали лёгкие танцы, читали стихи, пели песни [3, с. 51]. Эти условия для беременных женщин также создавались и в античные времена. В Египте, Индии, Африке были разработаны своды законов для матерей и супружеских пар, которые обеспечивали их и их детей наилучшими условиями для развития и жизнедеятельности.

С середины и особенно в конце XX века в зарубежной педагогике стала развиваться такая её отрасль, как внутриутробная (дородовая) педагогика. Предметом её исследования является развитие ребёнка во внутриутробном периоде. Обобщённые исследования (А. Бертин, О. Стельникова, Д. Шэффер и др.) свидетельствуют о том, что женщина обладает властью над живой материей ребёнка. Это обусловлено тем, что *«организм будущего ребёнка строится из тех материалов, которые предоставляются ему из организма матери...»*, *«мать — это первая вселенная ребёнка, его живая сырьевая база как с материальной, так и с психической точек зрения. Мать является также посредником между внешним миром и ребёнком»* [1, с. 3, 7].

Виктор Владимирович участвовал в разработке Закона Республики Беларусь «О правах ребёнка» (1993), Концепции и Программы непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь (2006).

Предлагаем вниманию читателей «Пралеск» новую статью В.В. Чечета. В ней обобщаются важнейшие результаты исследований внутриутробной (дородовой) педагогики, получившей развитие во второй половине XX века в работах отечественных и зарубежных исследователей. Суть методологического подхода состоит в том, что многие черты характера ребёнка как будущего человека формируются во внутриутробном периоде. Поэтому особое внимание в статье уделяется методам и приёмам развития будущего ребёнка в этот период, а также поведению будущей матери как важнейшему условию рождения полноценного ребёнка.

Представленный материал может быть использован родителями, педагогами, психологами, учащейся, студенческой и работающей молодёжью, готовящейся к будущей семейной жизни.

Исследователями сделаны такие основные выводы:

1. Формирующийся плод в матке улавливает ощущения, чувства и мысли, которые вызывает у матери окружающий мир.

2. Регистрация всех сведений и информации развивающегося существа осуществляется в тканях клеток, в органической памяти и на уровне зарождающейся психики.

3. Плод воспринимает общение членов семьи, стихотворения, песни, музыку, которую слушает мать у телевизора или во время концерта в театре.

4. Образ жизни матери, питание, отсутствие или наличие вредных привычек (приём алкоголя, курение, злоупотребление лекарственными препаратами, наркотиками и др.) закладывают основу здоровья плода.

5. В развитии мозга установлены такие особенности:

- сформированность в пятимесячном возрасте у плода всех нервных клеток мозга;

- совершенство мозга ещё до рождения ребёнка, ибо он формируется на основе сложнейшей генетической программы, прошедшей эволюцию тысячелетиями;

- нервным клеткам для выживания необходима постоянная стимуляция.

6. Зародыш, а затем и плод, весьма чувствителен к нервным стрессам матери. В первые месяцы беременности они могут привести к различным нарушениям плода.

7. Многие черты характера ребёнка как будущего человека формируются во внутриутробном периоде, так как новорождённый уже прожил достаточное время (девять месяцев), которое в значительной степени определяет направления его дальнейшего развития.

В ЦЕЛЯХ развития ребёнка в дородовый период важно использовать специфические методы и приёмы, основанные на методике «Пренатальный университет» (разработана профессором Хейвардского университета Ван де Карром, США). Методика развития ребёнка в этот период основана на возможностях коры головного мозга активно и самостоятельно обрабатывать информацию. Впитывание плодом информации осуществляется максимально и протекает на клеточном уровне.

Важнейшие методы и приёмы развития плода с учётом роста, веса, функций жизнедеятельности, а также возможные результаты после рождения ребёнка отражены в таблице (см. таблицу 1).

Статистика свидетельствует, что преобладающее большинство младенцев рождаются достаточно здоровыми и полноценными. Однако в странах как богатых, так и бедных, в семьях как богатых, так и бедных 6—7% от общей численности детей рождаются с нарушениями в развитии (1,5% — с тяжёлыми нарушениями, 4—5% — с незначительными) [2, с. 10]. Причины нарушений — плохая наследственность или внешняя среда, а чаще всего и то, и другое вместе. Следует заметить, что две трети причин, которые вызывают нарушения в развитии плода, пока учёными не раскрыты. Вместе с тем называются факторы внешней среды, которые могут вызывать пороки развития плода. Среди них выделяются такие факторы:

- **физические** (ионизирующая радиация, гравитационные нагрузки, вибрация, колебание температур, голод);
- **биологические** (инфекционные и вирусные заболевания матери, возникающие в период беременности: ветряная оспа, грипп, инфекционный гепатит, краснуха, сифилис);
- **химические** (лекарственные препараты типа антибиотиков тетрациклинового ряда, стрептомицин, половые гормоны, ядохимикаты, лакокрасочные материалы, стиральные порошки, красители пищевой промышленности, косметика, недостаток кислорода).

Кроме этих факторов внешней среды следует, несомненно, назвать **поведенческие** факторы, которые зависят только от беременной женщины — никотиновая, алкогольная и наркотическая интоксикация [4, с. 84-87; 5, с. 223-225].

Известная учёная психолог Андре Бертин утверждает: *«Именно неправильное поведение матери, её излишние эмоциональные реакции на стрессы, которыми насыщена наша тяжёлая и напряжённая жизнь, служат причиной огромного числа таких послеродовых заболеваний, как неврозы, тревожные состояния, многочисленные аллергические заболевания, отставания в умственном развитии и многие другие аналогичные состояния»* [1, с. 3—4].

Если беременная испытывает удовлетворение, покой, чувство радости, её организм вырабатывает

эндорфины — гормоны, передающие плоду ощущение спокойствия и удовлетворённости. Усваивая (регистрируя) такую положительную информацию, он полноценно психофизически и морально функционирует и развивается. Если же беременная испытывает стресс (страх, обиду, злобу, ревность, насилие, физическую и душевную боль, несчастье), её организм (надпочечники) вырабатывает катехоламины, или «стрессовые гормоны». Природные катехоламины (адреналин, норадреналин, дофамин) участвуют в обмене веществ и приспособительных реакциях организма, обеспечивая постоянство внутренней среды и физиологических функций (гомеостаз). При физическом и психическом напряжении (стрессе), некоторых болезнях содержание катехоламинов в крови и моче резко увеличивается. Эти гормоны через плацентарный барьер передают плоду ощущение беспокойства, тревоги и неудовлетворённости. Усваивая такую отрицательную информацию, плод и психофизически, и морально развивается с теми или иными осложнениями.

Каковы же последствия табакокурения, алкоголя и наркотиков для плода и будущего ребёнка? Назовём возможные из них (см. таблицу 2).

Выводы:

1. Во внутриутробный период формируются многие черты характера ребёнка как будущего человека.

2. Будущие матери, желая родить здорового и полноценного ребёнка, должны использовать специфические методы и приёмы его развития (прикосновение к животу, поглаживание и похлопывание, словесный контакт, слушание лёгкой мелодичной музыки, нахождение на природе и т.п.).

3. Матери организуют свою жизнедеятельность и поведение, с тем чтобы не навредить плоду (полностью исключают употребление тех веществ, которые негативно воздействуют на плод и новорождённого — табак, алкоголь, наркотики).

4. В период беременности женщинам желательно находиться в экологически чистой среде (переезд из городов в сельскую местность).

5. Будущие матери должны периодически проходить консультации и осмотры в женских консультациях, гинекологических кабинетах, фельдшерско-акушерских пунктах, Республиканском научно-практическом центре «Мать и дитя».

ЛИТЕРАТУРА:

1. Бертин, Андре. Воспитание в утробе матери, или Рассказ об упущенных возможностях / Андре Бертин. — Л., 1991. - 24 с.
2. Дети и учреждения для их проживания — альтернативные стратегии. — Стокгольм: Стокгольмский ун-т, Центр усыновления, 1999. — 24 с.
3. Любина, Г.А. Как воспитать своего ребёнка удачно-ком? / Г.А. Любина // Дошкольное воспитание. — 1997. — № 1. - С. 50-60.
4. Чечет, В.В. Об особенностях внутриутробного развития ребёнка / В.В. Чечет // Педагогика семейного воспитания: учеб. пособие. — Мн.: Пачатковая школа, 2007. — С. 80-87.
5. Шэффер, Дэвид. Пренатальное развитие, рождение и готовность новорождённых к жизни / Дэвид Шэффер // Дети и подростки: психология развития. — СПб.: Питер, 2003. - С. 168-225.

МЕТОДИКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА В ДОРОДОВЫЙ ПЕРИОД

Возраст, рост и вес	Функции жизнедеятельности плода	Методы и приёмы развития плода	Возможные результаты после рождения ребёнка
4—5 месяцев (рост — 20—25 см, вес — 180—400 г)	Начинает совершать движения (двигается). Реагирует на боль, громкие звуки. Начинает взаимодействовать с матерью: отмечает (фиксирует) биение её сердца, ритм дыхания, выделяет голос, воспринимает прикосновение. Начинает открывать глаза. К концу пятого месяца сформированы все нервные клетки мозга. Идёт начало подготовки к жизни вне материнского организма (образуется жировая прослойка, кожа становится толще, сосёт большой палец руки)	Прикосновение к животу. Поглаживание живота. Лёгкое похлопывание по животу с целью поддержки движений плода, побуждения его к движениям (игра в «толчки»). Словесный контакт (речь) матери, отца, других членов семьи («Мы ждём твоего появления у нас дома», «Мы хотим видеть тебя здоровым», «Ты желанный», «Ты любимый» и т.п.). Мысленное представление своего ребёнка. Слушание детских стихотворений и песен. Слушание мелодичной музыки, музыкальных детских произведений.	Ребёнок более активный. Чаще улыбается, начинает раньше садиться, ходить, говорить. Проявляются более ранние склонности к пению, музыке, живописи. Ребёнок более интеллектуально и эмоционально развит. Заметно более глубокое чувство любви к родителям. Ребёнок предпочитает те же музыкальные произведения, танцы, песни, стихотворения, которые исполнялись матерью или другими членами семьи до его рождения
7 месяцев (рост — 40 см, вес — 1.700 г)	Осуществляет элементарные дыхательные движения. Слух развит так, что он слышит голос матери и привыкает к нему. Самый любимый звук — сердцебиение матери	Лёгкие движения (танцы) матери. Восхищение матери вслух красотой окружающей природы (звёздным вечерним небом, луной, солнцем, лесом, лугом, полем, горами, морем, озером, рекой, растениями, цветами и др.)	

Таблица 2

СПИСОК НЕКОТОРЫХ ВЕЩЕСТВ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИХ НА ПЛОД ИЛИ НОВОРОЖДЁННОГО

которые ^А потребляет мать	Действие употребляемого вещества на плод или новорождённого
Табак	Ограничение плода в росте. Потеря плода в весе, рождение доношенных детей с массой тела менее 2,5 кг. Возможное удушье плода (асфиксия). Самопроизвольный выкидыш. Внезапная смерть внешне совершенно нормального новорождённого при родах (если беременная курит во второй половине беременности). Если беременная не курит, а курит отец ребёнка, то новорождённый также может при рождении весить меньше нормы. Ибо беременная является пассивной курильщицей. Она вдыхает табачный дым, и никотин и угарный газ угнетают рост плода
Алкоголь	Маленькая голова (микроцефалия). Дефекты лица. Низкий вес при рождении. Аномалии суставов. Дефекты сердца. Задержка в росте. Нарушения центральной нервной системы. Ослабленность зрения. Ослабленность в концентрации внимания. Неспособность сосредоточиться. Гиперактивность. Недостаточность самоконтроля. Умственная отсталость. Припадки. Тремор (дрожание в конечностях, веках). Возможность мёртворождения
Наркотики	Пониженный вес у родившихся младенцев. Пороки в развитии конечностей. Врождённые уродства. Умственная отсталость (отставание в интеллектуальном развитии). Пониженная способность к обучению. Сужение кровеносных сосудов матери и плода, что увеличивает артериальное давление и препятствует движению кислорода и питательных веществ через плаценту. Тремор. Расстройства сна. Притупление интереса к окружающей среде. Наличие признаков наркомании у новорождённых (так называемый абстинентный синдром, при котором новорождённому требуется введение наркотических средств)