

ВОЗРОЖДЕНИЕ РОДИТЕЛЬСТВА

Проф. ДМН Григорий Брехман

Междисциплинарный клинический центр Хайфского университета
Институт Интегративных Исследований, Дом Ученых Хайфы, Израиль.

**Достойное родительство - это уважение к семье,
единство общества, сила и богатство страны.**

Почему возрождение родительства? Что такое произошло, что мы начали говорить не о рождении нового человека, а о возрождении родительства?

Родительство – это сложный феномен, играющий решающую роль в сохранении человеческой популяции и цивилизации.

Как минимум 4 позиции формируют Родительство:

- 1) генетическое знание,
- 2) отношение родителей к беременности и родам,
- 3) отношение к грудному вскармливанию ребенка,
- 4) отношение к детям в семье и обществе.

Расшифруем кратко эти позиции:

1) Родительство, рождение детей и их воспитание – это генетическое знание, которым обладает все живое на Земле.

Зигота вместе с генами от родителей получает биологические и психические знания, которые по мере деления включаются во все клетки будущего индивида. Можно полагать, что поиск полового партнера, взаимоотношение, сексуальное взаимодействие, стремление к зачатию, вынашивание, рождение ребенка, грудное вскармливание и воспитание является обычной информацией хранящейся в генной системе человека и определяющей половое и родительское поведение.

2) Родительство формируется дополнительно пренатальными впечатлениями, которые особенно тесно связаны с отношением матери к беременности и родам, к своему зачатому ребенку. Этот зачатый будущий родитель, получивший от своей матери эмоциональное восприятие окружающего мира и даже ее мысли, включает их в клеточную память и будет жить с этими базисными знаниями всю свою жизнь, добавляя к ним собственный опыт. *При позитивном отношении к зачатию и неродившемуся ребенку он получает полный набор родительских чувств желанности и принятия. При негативном отношении к нему – ребенок еще до рождения получает «первые уроки ненависти и отвержения», которые будут осложнять его жизненный путь.*

3) Родительство формируется дополнительно во время кормления грудью ребенка. Грудное вскармливание является сильной эмоциональной связью между матерью и ее ребенком. Это уникальная возможность формирования их привязанности и лучших качеств будущих достойных родителей.

4) Родительство формируется в атмосфере отношения к детям в семье, в обществе: опыт, полученный от своих родителей после рождения, становится основой для их функционирования как родителей по отношению уже к их собственным детям.

Казалось бы, Природа определила, а человеческое общество безусловно поддерживало миссию мужчин и женщин рожать себе подобных ради сохранения вида. Но в течение последних десятилетий мы особенно явственно стали замечать, что у значительной части молодых людей детородного возраста произошла «аннигиляция» врожденных чувств рождения и воспитания детей.

Что же привело к пересмотру и нарушению закона Природы? На каком этапе развития человеческого общества произошла девиация отношения к родительству?

Анализ социальных процессов, происходивших и происходящих в человеческом обществе, показал, что они представляются явлением динамичным и мультифакторным, а утрата родительских качеств происходила постепенно в течение столетий.

Начиная с 17-18-го столетий глобальные изменения в человеческом обществе одновременно включали ряд событий.

а) **Формирование** больших городов. **Урбанизация** с мощной технизацией домашнего быта, освобождающие женщин от тяжелой домашней работы, продолжается до сего времени, что сделало жизнь в городе более привлекательной своим комфортом и упрощением быта. Если к 1950 году в городах жили 30% землян, то в 2014 году - их число составило уже 54%. И это движение людей в города, как ожидается, продолжится - и в 2050 году будет составлять - 66%. Наиболее урбанизированные районы сейчас: Северная Америка (82%), Латинская Америка (80%), Европа (73%).

б) **Урбанизация** была связана с индустриализацией и созданием фабрик и заводов с формированием новых технологий, и потребовала значительных людских ресурсов и значит включения в их работу не только мужчин, но и женщин.

в) **Индустриализация** и неизбежный технический прогресс потребовали от членов общества образованности, знаний, специализации.

г) Понадобилось **интеллектуальное развитие** как мужчин, так и женщин, их обучение и вовлечение в развитие общества. Следовательно, образование женщин приобрело особую ценность.

д) **Вовлечение** женщин как производительной силы в работу на предприятиях и в научно-образовательных коллективах привели к отвлечению их от основных забот о домашнем очаге, рождении и воспитании детей.

Но на первых этапах работа женщин оплачивалась очень низко, что являлось откровенной эксплуатацией женщин.

Это закономерно вызвало к жизни **Движение феминизма** как неизбежного протеста со стороны образованной части общества. На первых этапах **идеи феминизма** были вполне справедливыми - за гендерное равенство, равноправие в получении образования, получение достойной работы и равную с мужчинами оплату за нее.

Но как это обычно бывает – люди не удовлетворяются достигнутым, а стремятся достичь большего. Идея собственной карьеры у женщин стала доминирующей при перемещении функции рождения детей на второй план. Изменились семейные ценности, где ведущим комплиментом для женщин стало получение **диплома**, степеней, званий, и во вторую очередь, менее престижное - рождение и воспитание детей. Гордость женщины за вынашивание, рождение и воспитание достойного гражданина перестала быть главной моральной ценностью для женщины.

Это привело к идее избегания беременности. Например, аргумент о необходимости учиться порой обслуживает это скрытое стремление на бессознательном уровне – это нередко лежит в основе **психологического бесплодия**. Эти женщины с помощью ЭКО нередко демонстрируют окружающим свое желание родить ребенка. Может быть, поэтому эффективность этого метода остается низкой: **ЭКО завершается рождением ребёнка только у одной из четырёх женщин** (Википедия 7,8).

Измененное отношение общества к воспроизводству детей проявляется в перемещении рождения первого ребенка ближе к 30-ти годам (в странах ЕС таких женщин больше 40%), высокой частоте малодетных семей, гражданских браков, разводов, неполных семей, в пользу аборт. Крайняя степень такого отношения в родительство проявилась в появлении Движения ЧайлдФри и гомосексуального супружества.

Страх смерти. Одновременно с урбанизацией человечество встретилось еще с одной психологической проблемой: усилением страха смерти. По мнению экспертов, осознание того, что человек смертен возникло примерно 150 000 лет назад (Simon 1996). Это постепенно сформировало у людей **страх смерти**. У женщин страх смерти усилился за счет **страха смерти во время родов**. Этому способствовала эпидемия родильной горячки, которая более 200 лет свирепствовала в родильных домах Европы и Америки и смертность родильниц составляла 30-40% и более!

Не сложно представить себе чувства и мысли женщин, которым предстояло рожать детей в родильных домах без гарантии, что они останутся живыми. И эти чувства и мысли воспринимали и хранили в течение жизни их дети и передавали своим детям. Так сформировался "порочный круг" **страха смерти** и у женщин, и у мужчин. Он поддерживался и увеличивался СМИ, литературой, кинематографом, а в настоящее время - еще и Интернетом. Сегодня смерть в родильном доме скорее является казуистикой, но страх перед роддомом сохранился, из-за формальной психологической атмосферы и высокой частоты вмешательств в родовой процесс специалистов, что сами акушеры называли «акушерской агрессией» (В.Е. Радзинский 2010). Справедливости ради следует сказать, что нередко вмешательство акушеров – вынужденная мера, поскольку не устраненный страх женщин нарушает нормальное течение родов.

В 20-м веке начала свое развитие **Пренатальная психология**, которая обнаружила и эмоциональное восприятие и функционирующую память у еще не родившегося ребенка и нашла доказательства влияния воспринятых впечатлений на всю последующую жизнь индивида.

В это же время Генетика и **Эпигенетика** объяснили, как идет фиксирование информации в генах и передача информации от одного поколения к другому. Этот процесс назвали трансгенерационным эпигенетическим наследованием от родителей к ребенку. То есть, дети еще до рождения способны воспринять и сохранить в своей памяти, точнее - в генах и клеточной памяти, материнские страхи смерти, принести их во взрослую жизнь и передать их следующему поколению людей.

В современном мире возросло и дает жизнь следующему поколению значительное число мужчин и женщин - носителей пренатальной и постнатальной травмы (в обсуждаемом случае – страха смерти), информация о которой сохраняется в их генетической памяти. Они передавали и продолжают передавать с генами эти травмы своим потомкам.

Возможно, отражением этого процесса является состояние заболеваемости среди населения. Как известно, в **средние века** и позже массовыми заболеваниями человечества уносившими от трети до половины населения стран Европы являлись Инфекции (чума, холера, проказа, др.). **В 20 веке** на первое место среди причин смерти вышли заболевания сердечнососудистой системы (21,9%) и онкологические процессы. **В 21 век** человечество вошло с эпидемией **психических расстройств**. По данным ВОЗ во всем мире расстройствами психики страдают 450 млн человек; в Европе психическими расстройствами страдает около 15% населения. На ранних стадиях расстройств находится **более 1/3 населения. Шизофренией** страдает **1%** всего населения Земли. Каждый из 4-х подростков имеет психическое расстройство. Ежегодно **в мире кончают жизнь самоубийством 1 100 000 чел., а** неудачные попытки предпринимают – около 19 000000 чел.

Согласно утверждению профессора Кембриджского университета В. Sahakjan (2015) "...ни одна группа хронических заболеваний не стоит миру больше мозговых нарушений. Они поражают людей чаще, чем рак и сердечнососудистые заболевания».

Одной из причин эпидемии психических расстройств является высокая частота и степень травмированности рождающихся поколений, которые передают эти травмы из поколения в поколение, идет трансгенерационная передача психических и психосоматических травм и расстройств. И это отнюдь не поддерживает идеи желательного и доброжелательного родительства, результатом которого является рождение психически и соматически здоровых людей.

Как правило, пренатальная психическая травма не ограничена одной темой. Значительный вклад в ее содержание вносят различные стрессогенные факторы, включая идеи о нежелательности ребенка вообще и по полу в частности.

Нежелательные дети сохраняют в своей памяти их отвержение, и даже насилие в виде попытки сделать аборт. По мере взросления носители таких идей, не подозревая, что это не их идеи, а идеи их матерей, возвращают обществу насилием. При этом степень ущерба зависит от той позиции, которую они занимают в обществе.

Человеческое общество ценность родительства и желательности дезавуировало к своему несчастью. Почему несчастью?

Поясню.

В 20-м веке человеческое общество неожиданно столкнулось с таким явлением как агрессия и массовое насилие в виде двух мировых войн, Холокоста, устроенного гитлеровской Германией и террором, организованным в сталинском Советском Союзе, множества локальных войн, переворотов, терактов и повседневного семейного насилия.

В чем дело? Почему родители убивают своих детей, а дети - своих родителей? Как могло такое случиться, что люди начали массовую резню себе подобных в своей ли семье или стране, или за ее пределами? Почему их лидеры обретают поддержку большого числа своих соплеменников?

Одна часть общества, несущая в себе травмы нежелательности и агрессии, откровенно резонирует на идеи лидера, другая часть - несущая в себе пренатальные страхи и депрессию, оказывается парализованной, и в интересах сохранения жизни своей и близких тоже включается в эту группу.

Конечно, это только один из многих факторов – политических, идеологических, экономических, социальных, психологических, между тем фактор существенный, до сих пор серьезно не принимаемый во внимание.

Все вышеупомянутое требует срочной и масштабной работы.
Что может исправить сложившееся положение?

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ РОДИТЕЛЬСТВА.

1. Прежде всего, **Знания!** Знания, основанные на научных данных, которые постепенно должны стать общественным мнением и должны быть доступными широкой массе людей. Это возможно, если будет основано движение «**За Достойное Родительство**».

2. Этот процесс должен начаться с создания **Академии Родительства**, которая будет организатором и исполнителем научных исследований истоков родительства и ее девиаций, будет работать на формирование и подготовку армии специалистов в области психологии и технологии родительства.

3. Выпускники Академии будут создавать **Школы подготовки к успешному деторождению** и работать в них.

Их цели:

а. Оказывать содействие в получении новых знаний о еще не родившемся ребенке, о его эмоциональном восприятии и функционирующей памяти, которая захватывает и фиксирует в его памяти наиболее яркие, эмоционально переживаемые матерью события.

б. Оказывать психологическую помощь женщинам в психоэмоциональном переходе на новый уровень мышления, включающем представления о развивающемся в ней существе.

Их задачами будут:

а) формирование положительного психологического отношения к родительству, при необходимости - "лечить" и создать мотивацию к родительству у людей, которые готовятся к этому статусу.

б) Преподаватели Школ должны будут расширять среди населения современные знания об эмоциональном восприятии и памяти еще не родившегося ребенка, новые знания о Естественной противоболевой, антистрессовой Системе Защиты матери и ребенка в родах, о высокой значимости грудного вскармливания для матери и ребенка, психологии семейных отношений, педагогических подходах при воспитании детей и следовательно, изменить их восприятие зачатия ребенка, беременности, родов и послеродового периода и воспитания детей.

Программа таких школ должна включать следующие ключевые вопросы:

1. Психология родительства.
2. Пренатальный ребенок.
3. Мать.
4. Социальное и экологическое окружение матери и ребенка.
5. Пути и механизмы обмена информацией между пренатальным ребенком и матерью.
6. Роды. Целостное акушерство.
7. Новорожденный ребенок и Грудное вскармливание.
8. Психическая травма (пренатальная и постнатальная).

Заключение.

В идеале будущие родители должны родиться от родителей, не являющихся носителями травм. Они должны быть зачаты как желанные дети, не испытывать при беременности отрицательных эмоций из-за стресса. Они должны родиться самостоятельно в срок через естественные родовые пути без медикаментозного вмешательства, вскармливаться грудным молоком до года и более, воспитываться в любви без насилия и с момента зачатия с интеллектуальной поддержкой. Именно такие родители изменяют отношение к ребенку как к продолжателю рода, которого зачинают желанным, принимают с почетом, окружают уважением, потому что ему предстоит сделать в жизни нечто очень важное: быть продолжателем рода, быть защитником своего отечества, приумножающим его славу, быть просто порядочным, уважаемым человеком.

Сегодня эти требования кажутся фантастикой и приведены здесь исключительно в качестве ориентира.

