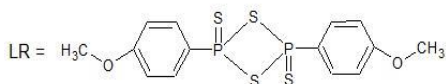
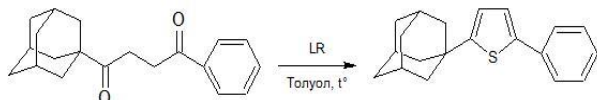
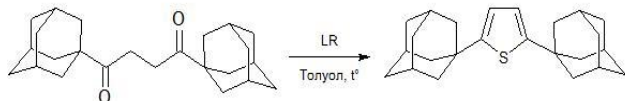
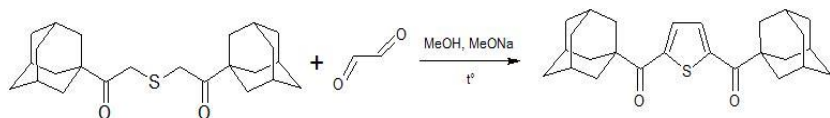


На основе реакций гетероциклизации с целью получения производных тиофена впервые были синтезированы 2,5-ди(адамантоил-1) тиофен, 2,5-ди(адамантил-1)тиофен, 2-(адамантил-1)-5-фенилтиофен, исходя из 1,5-ди(адамантил-1)-3-тиапентанона-1,5, 1,4-ди(адамантил-1)бутан-1,4-диона, 1-(адамантил-1)-4-фенилбутан-1,4-диона с выходами 70-80%.



УДК 364.043

СРЕДСТВА СОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАННЕГО МАТЕРИНСТВА

В. Л. Асланян¹

Научный руководитель: Л. В. Куриленко, д. пед. н., профессор

Ключевые слова: раннее материнство, социальная профилактика раннего материнства

¹ Виктория Левовна Асланян, студентка группы 5401-390302D, email: victoria.aslanian@gmail.com

Раннее материнство является достаточно распространённым социальным явлением, которое влечет за собой множество неблагоприятных последствий. Анализ статистических данных и регионального опыта по профилактике раннего материнства позволяет сделать вывод о том, что показатели в целом снижаются, этот процесс носит неконтролируемый характер. Единой законодательной и теоретической базы в этой области нет, возрастные границы варьируются.

Следует отметить, что раннее материнство как социальное явление обусловлено разнородными по своей природе причинами и последствия этого явления также неоднородны: это могут быть последствия медицинского, психологического, социального, правового и др. характера.

Исходя из вышесказанного и отмечая, что социальная работа в данном направлении не осуществляется систематически, считаем, что цель нашего исследования должна заключаться в обосновании проблемы социальной профилактики раннего материнства и определении средств социальной профилактики раннего материнства.

Социальная профилактика имеет множество направлений, видов и осуществляется на различных уровнях.

Анализ зарубежного опыта позволил выделить основные направления социальной профилактики раннего материнства – половое воспитание и половое просвещение, которые имеют в виду снижение количества случаев раннего материнства, повышение среднего возраста первых родов, увеличение объема знаний в области сексуальной культуры.

Региональный опыт, в том числе опыт Самарского региона, и анализ отечественных исследований в области социальной профилактики раннего материнства позволили выявить такие средства, как детские и семейные клубы, досуговые центры, уроки семейведения и планирования семьи, а также социальную рекламу, издательскую продукцию, конференции, круглые столы и др.

Таким образом, отметим, что социальная работа – это та область, в которой разработка и применение средств социальной профилактики раннего материнства могли бы осуществляться наиболее комплексно и с учетом сущностной и территориальной специфики.