



Благотворительный фонд

Открытые сердца

информационный бюллетень

Апрель 2013

СБОР ПОДПИСЕЙ ДЛЯ СОКРАЩЕНИЯ ЧИСЛА АБОРТОВ.....	1
ДЕТИ ИЗ СЕМЕЙ ГОМОСЕКСУАЛИСТОВ: ПЕРВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	2
ДИАГНОЗ: БЕСПЛОДИЕ. ЕСТЬ ЛИ ВЫХОД?.....	3
ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ РОЖДАЕТСЯ «ОСОБЕННЫЙ РЕБЕНОК»?..	10
ПОЗДРАВЛЕНИЯ.....	15
АНОНСЫ.....	16

СБОР ПОДПИСЕЙ ДЛЯ СОКРАЩЕНИЯ ЧИСЛА АБОРТОВ



Мы призываем к ответственности по отношению к человеческой жизни с момента ее возникновения в утробе матери. Мы предлагаем изменить статью 27 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» с тем, чтобы предоставить возможность всем женщинам обдумать намерение прервать беременность в «дни тишины», получить психологическую консультацию и полную всестороннюю информацию о последствиях аборта. Это поможет предотвратить необдуманные решения и сохранить многие жизни.



Для этого нужно зайти на сайт <http://www.change.org/ru/>, ввести в поисковик – *Внести изменения в Закон «О здравоохранении» для сокращения числа абортов* и подписаться.

Ольга Ковалькова, Минск

ДЕТИ ИЗ СЕМЕЙ ГОМОСЕКСУАЛИСТОВ: ПЕРВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Сторонники однополых союзов утверждают: детям все равно, в какой семье расти, главное, чтобы были двое родителей, которые любят детей, при этом не имеет значения, будут ли это два мужчины или две женщины. Хотелось бы знать, что именно они понимают под воспитанием детей и признают ли ответственность за последствия такого воспитания.

До недавнего времени не было возможности делать научно обоснованные выводы, так как легализация однополых партнерств и тем более «браков» начала происходить в некоторых странах только в последние годы.

Изучением вопроса «Как отличаются взрослые дети, родители которых имеют однополые отношения» занялся Марк Регнерус, доктор социологии (США). В исследовании, которое продолжалось с 2010 по 2012 годы участвовали 3000 взрослых респондентов, чьи родители состояли в однополых сексуальных отношениях. Как того и стоило ожидать, полученные данные для многих стали шокирующими и отрезвляющими.



24% взрослых детей из однополых «семей» имеют склонность к самоубийству. В нормальных семьях с такой проблемой сталкивается около 5% детей.

35% детей из гомосексуальных пар относят себя к гомосексуалистам, либо не могут определить, к какому полу они относятся. А как строить свою жизнь в фундаментальном смысле, если ты не понимаешь кто ты – мужчина или женщина? В традиционных семьях такие случаи встречаются менее чем в 9%. Это тоже очень высокий процент, но не будем забывать, что исследования проводились в США, где широкая пропаганда гомосексуализма началась более 40 лет назад, а теперь пожинаются ее плоды.

Среди детей гомосексуальных родителей наблюдается высокий уровень заболевших венерическими заболеваниями – 25%. Причиной этого является

лояльность к супружеской неверности и свободным сексуальным отношениям: более 40%. Для сравнения – лишь 13% выходцев из нормальных семей лояльно относятся к изменам.

Более 25% детей, выросших в гомосексуальных семьях, когда-либо подвергались сексуальному насилию (в том числе – со стороны родителей). В случае с гетеросексуальными семьями об этом сообщают 8% респондентов.

28% выходцев из семей, где мама была лесбиянкой, являются безработными. В традиционных семьях этот показатель составляет лишь 8%.

Цифры говорят сами за себя. Неудивительно, что эти исследования вызвали бурю негодования в гей-сообществах, смелого ученого обвинили в мошенничестве и отсутствии компетентности. Однако следует отметить, что Техасский университет, на базе которого проводилось исследование, защитил своего сотрудника и подтвердил корректность полученных результатов.

Несколько слов следует сказать о реакции в Беларуси на появление этой информации. На крупнейшем белорусском интернет-портале TUT.by появилась подробная статья об исследованиях Марка Регнеруса и их результатах. В статье был сделан вывод о том, что дети в гомосексуальных семьях подвергаются большой опасности. Эту статью прокомментировали тысячи пользователей, которые, как правило, возмущались наличием возможности усыновления гомосексуалистами детей и соглашались с результатами исследования.

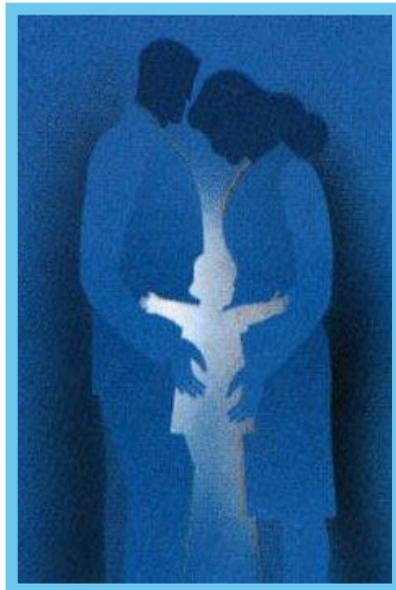
Такая реакция в нашем обществе не может не радовать – извращение у нас по-прежнему называется по имени. Значит, есть смысл бороться за будущее наших детей, за то, чтобы порок у нас не стал нормой, как это произошло в Европе и Америке.

ДИАГНОЗ: БЕСПЛОДИЕ. ЕСТЬ ЛИ ВЫХОД?

В современном мире все более актуальной и распространенной проблемой становится **пониженная плодность**, то есть пониженные возможности супружеской пары к зачатию ребенка и вынашиванию беременности. В Европе и на постсоветском пространстве на данный момент в среднем 15-20% супружеских пар (!) считаются бесплодными и этот процент растет с каждым годом.

Следует сразу заметить, что пониженная плодность и бесплодие это не одно и то же. **Бесплодие**, то есть полная невозможность к зачатию или вынашиванию ребенка, встречается на самом деле крайне редко. О бесплодии можно говорить лишь в следующих случаях:

- отсутствие детородных органов у одного или обоих супругов
- состояние после стерилизации
- полное отсутствие сперматогенеза у мужчины (вследствие различных причин)
- полная непроходимость маточных труб у женщин.



В подобных ситуациях лечением супругов должны заниматься узкие специалисты – хирурги, андрологи и т.д. Если же данное состояние не поддается лечению, это может быть знаком того, что у супружеской пары другое предназначение в жизни. Призвание к отцовству и материнству можно реализовывать другим способом, например, через усыновление или работу с детьми и молодежью. Ведь так много детей вокруг страдают от отсутствия любящих близких людей.

Что же касается пониженной плодности у супружеской пары, то о ней можно говорить не ранее чем через **1,5-2 года супружеской жизни** при условии, что супружеская близость бывает:

- а) не слишком редко
- б) не слишком часто.

В первом случае зачатие становится проблематичным, так как в наиболее благоприятное для зачатия околоовуляционное время супруги не вступают в близость, например, из-за частых и долгих командировок, болезней и т.д.

Во втором случае зачатие может не происходить из-за недостаточного количества сперматозоидов в семенной жидкости в предовуляционное время, ведь для «производства» сперматозоидов необходимо время.

Причины пониженной плодности условно можно разделить на три группы:

- 1) женская пониженная плодность,

- 2) мужская,
- 3) супружеская.

Каковы причины понижения плодности у женщины? Их немало:

1. Основная причина – **последствия аборта**: воспаление, травма матки, нарушение гормонального фона.

2. Во вторую группу причин можно включить наличие факторов, **повреждающих зародышевые фолликулы**. Это алкоголь, никотин, наркотики, гормональные препараты (применяющиеся с разными целями), тяжелые и хронические заболевания, сопровождавшиеся длительным лечением с применением агрессивных медикаментов...

3. Третья группа – **воспалительные заболевания женской половой сферы** (чаще всего это является следствием беспорядочных сексуальных контактов до замужества) и неадекватное их лечение. Это может привести к непроходимости маточных труб, что и послужит препятствием к зачатию.

4. В четвертую группу можно включить **биологический фактор** (при наличии большого количества сексуальных партнеров у женщины может развиться биологическое отторжение мужских половых клеток).

5. Пятая группа причин – чисто **анатомические особенности** строения женских половых органов, когда при супружеской близости создаются трудности для проникновения спермы в шейный канал.

Какие советы можно дать в этих ситуациях?

Конечно, в первую очередь желательно, чтобы супруги (он и она) были *первыми и последними сексуальными партнерами* друг у друга. Для этого нужно очень много работать, чтобы вернуть в обиход и сделать социальной нормой понятие девичьей и мужской чести, добрачной чистоты, целомудрия, супружеской верности, неразрывности супружеских отношений.

В случае имевшихся **воспалительных заболеваний** желательно провести углубленное обследование с адекватной терапией выявленных инфекций в период, предшествующий зачатию.

При наличии анатомических особенностей иногда достаточно дать паре простейшие советы по поводу поведения во время и после супружеской близости (нежелательны установившиеся и одинаковые статические позы, необходимо менять положение тела, особенно после завершения акта супружеской близости, чтобы расширить возможности попадания спермы в

канал шейки матки). В более сложных случаях может понадобиться помощь врача.

Теперь поговорим о причинах пониженной плодности у мужчин.

1. Самая частая причина заключается в **злоупотреблении алкоголем, никотином, наркотиками**. Все это нарушает и замедляет сперматогенез и нормальный гормональный фон у мужчины. Хотя, учитывая, что полное обновление мужских половых клеток происходит примерно в течение 4 месяцев, отказ от вредных привычек может дать положительный эффект.

2. Другой причиной пониженной плодности у мужчин, также как и у женщин, являются **воспалительные заболевания органов мочеполовой системы**, которые, как правило, протекают у мужчин на первых этапах бессимптомно, или с незначительными симптомами. При запоздалой и неадекватной терапии это может привести к нарушению сперматогенеза и (редко) – к сужению семявыносящих протоков. Причина развития у мужчин воспалительных заболеваний половых органов лежит также чаще всего в беспорядочных сексуальных контактах.



3. Серьезной причиной снижения плодности у мужчин является **малоподвижный образ жизни**, перегрев яичек из-за тесной одежды, однообразное питание.

4. Не забудем также о вредном воздействии на способность к деторождению **радиации, рентгеновского и ультразвукового излучения, а также электромагнитных волн**, исходящих от сотовых телефонов и компьютеров. Длительный постоянный контакт с этими приборами (особенно в непосредственной близости от детородных органов) также может понизить возможности к деторождению.

Совет мужчинам – хотя бы на время планирования зачатия отказаться от вредных привычек, стараться больше ходить пешком, плавать, бегать. Облегающие брюки и белье следует поменять на более просторную одежду. Стараться, чтобы в меню присутствовали разнообразные продукты, причем в питании обращать внимание на качество, а не на количество.



И, наконец – супружеский фактор.

1. Самая частая причина супружеской пониженной плодности – это кратковременный или длительный **отказ от деторождения** одного из супругов или обоих, особенно, если при этом применяются какие-либо средства или способы противозачатия.

Давайте поговорим об этом подробнее. Дело в том, что основными двумя инстинктами, поддерживающими жизнь человека на земле, являются: *инстинкт самосохранения* и *инстинкт продолжения рода*. Искусственная отмена хотя бы одного из инстинктов неизбежно ведет к вымиранию. Сегодня это видно очень явно демографам: практически более чем на 80% территории Земли коэффициент рождаемости ниже необходимого для простого воспроизводства населения. Божья заповедь **«плодитесь и размножайтесь»** повсеместно забыта. Как естественный итог отказа от инстинкта продолжения рода – отказ от инстинкта самосохранения. Как это можно объяснить? Очень просто – на подсознательном уровне «прорвавшиеся поколения» (родившиеся вопреки противозачаточным технологиям и политике, или родившиеся «вместо» своих нерожденных братьев и сестер) автоматически «включают программу на самоуничтожение». Отсюда развитие сверхрискованных видов спорта, туризма, развлечений с полным отказом от здравого смысла и оценки возможных результатов для жизни и здоровья.

Итак, самой распространенной причиной супружеской пониженной плодности является вредное воздействие на здоровье супругов (особенно женщин) **применения каких-либо противозачаточных средств**. Особенно это касается гормональных препаратов, применение которых приводит к более или менее длительному угнетению способностей к зачатию и вынашиванию.

2. Крайне редкая причина супружеской пониженной плодности – чисто **анатомическая несовместимость половых органов супругов**, приводящая к невозможности полноценного акта супружеской близости. Здесь вопрос решается индивидуально, иногда может помочь медицина.

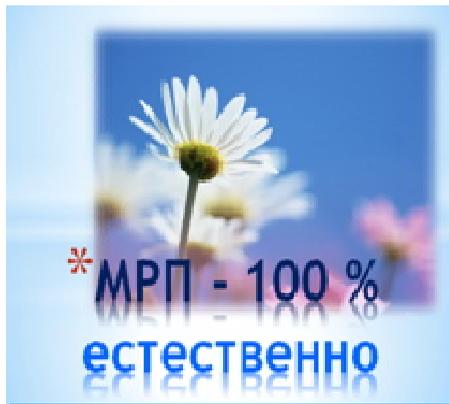
Давайте же посмотрим, как искать выход в ситуации, когда уже есть подозрения на наличие пониженной плодности в супружеской паре? Здесь есть два пути: сразу обратиться к врачу или же постараться сначала что-то сделать самостоятельно для исправления ситуации. Рассмотрим оба пути.

При обращении к врачу с жалобой на отсутствие зачатия, вы, как правило, попадаете в «колесо» официального отработанного подхода современной медицины к данной проблеме. Сначала проводится обследование мужа и жены на наличие причин для бесплодия (причем в медицинском кабинете

нет обнадеживающего термина «пониженная плодность», а речь идет сразу о бесплодии, что само по себе является травмирующим фактором). И в подавляющем большинстве случаев обследование начинается с мужа. Врач посылает его сделать анализ спермы, **спермограмму**. И это – первая ловушка для супругов. Потому что сбор материала для анализа проводится заведомо неправильно. Как правило, сперму получают при помощи мастурбации, помещают материал в пробирку с физиологическим раствором и затем исследуют под микроскопом. А каждый мало-мальски знакомый с физиологией женской и мужской детородной функции человек знает, что мужские клетки вне мужского организма «чувствуют себя хорошо» только находясь в шейном секрете наиболее плодного типа (то есть за день-два до овуляции). Следовательно, грамотно было бы брать материал для спермограммы из шейного канала непосредственно после супружеской близости в день, когда имеется максимальное количество плодного секрета в шейке матки. Такие анализы практически нигде не делают, но даже с таким обследованием не следует торопиться.

Разумнее предложить супругам следующее:

1. Изучить особенности физиологии и гормональной регуляции детородной функции;
2. Научиться *вести наблюдения за признаками плодности* и интерпретировать результаты этих наблюдений (речь идет о **Методе распознавания плодности**);
3. Научиться *временно воздерживаться* (в течение 2-3 недель) от супружеской близости до наступления наиболее благоприятных дней для зачатия (1-3 дня до овуляции), и тогда в большинстве случаев все последующие мероприятия (обследования и лечение) не понадобятся.





В моей практике не менее 90% обратившихся ко мне супружеских пар с поставленным диагнозом «бесплодие», через несколько циклов наблюдения, а также при соблюдении правил гигиены, питания и воздержания, благополучно беременеют и рожают здоровых детей.

Поскольку данная статья предназначена в первую очередь для людей, знакомых с **методами распознавания плодности**, то не считаю необходимым подробно говорить о дальнейших действиях при встрече с супружеской парой с пониженной плодностью.

Естественно, очень желательно научить эту пару самонаблюдению и трактовке результатов этого самонаблюдения. На это, как правило, **уходит не менее 3-6 месяцев**. Здесь очень важно, чтобы консультант (учитель, инструктор) сам обладал этими знаниями в достаточной мере и умел передать эти знания. Нужно также иметь терпение, чтобы в течение нескольких менструальных циклов «поддерживать» пару, иметь постоянную обратную связь с полным взаимным доверием, не стесняться обращаться за помощью к более опытным коллегам, чтобы своевременно давать правильные советы супругам. Тогда результат не заставит себя долго ждать.



*Людмила Баракова, врач акушер-гинеколог высшей категории,
инструктор Метода распознавания плодности*

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ РОЖДАЕТСЯ "ОСОБЕННЫЙ РЕБЁНОК"?

(в нашем случае это синдром Дауна)

Интервью с представителем многодетной семьи - Ириной (мама троих детей: Рената – 7 лет, Юля – 5 лет и Настя – 2 года).

Какие на ваш взгляд сильные и слабые стороны многодетных семей?

- Сильных сторон, конечно, больше чем слабых, слабые стороны я даже не могу сейчас назвать. Взаимопомощь, ты всегда чувствуешь опору в семье, всегда весело, не бывает скучно, больше уверенности в будущем. Для детей хочется, чтобы у них были сестрички, братики близкие им по возрасту. Родители это что-то совсем другое, и они не вечны. Меньше заикливаешься на проблемах и мелочах. Некогда думать о плохом и накручивать себя. Многодетная мама занимается естественным совершенствованием.

Как относились к многодетности до замужества и сейчас?

- Это конечно разные вещи. До замужества был страх, что многодетность это очень тяжело. У нас в классе была семья из 8 человек, это казалось чем-то страшным, но они были всегда дружные. Что интересно, было много трёхдетных семей и это не было чем-то особенным. Сейчас могу сказать, что тяжесть, конечно, есть, но есть также масса плюсов, которые эту тяжесть перебивают.

С какими трудностями вы столкнулись?

- Основные трудности – не с кем оставить детей, если нужно куда-то отлучиться.

Как вы вообще справляетесь?

- Всё идёт само собой, не задумываюсь об этом, это сразу страшно представить. Тяжело, когда дети болеют, а так нормально справляюсь. Как многие родители жалуются, что с одним сложно и сочувствуют, что у нас трое. Иногда бывает сложнее, а иногда идёшь по улице и испытываешь гордость - посмотрите как нас много! Некоторые говорят – тяжело, а кому сейчас легко, и без детей, думаю тяжело – хватает других проблем.

Вам кто-то помогает?

- На лето я с детьми еду к родителям в деревню, а здесь в Витебске помогает одна очень хорошая женщина – Ирина Николаевна, которая поддерживает, даёт разные полезные советы. Мы познакомились в 2000-м году, когда я приехала поступать в университет и жила первое время у них.

Божья помощь ощущается везде и всегда. По человечески, кажется, что всё будет тяжелее чем есть. А Бог даёт терпение и силы. Дети никогда не были поводом «прогулять» воскресную службу. Когда дети были совсем

маленькими, мы с мужем договорились и ходили по очереди. Времени постоянно не хватает на все дела, но мы считаем, что необходимо черпать силы от источника – Христа.

Хватает ли любви на всех и, как вы распределяете внимание?

- Любви, конечно, хватает на всех. Это глупый вопрос. Если есть желание, то можно для всех найти время. Важно уделить каждому ребенку хотя бы 10 мин. внимания в день, лично ему, поговорить о чём он хочет или обсудить какую-то проблему. Я стараюсь так и делать. Иногда бывает сложно, когда хочу позаниматься с кем-то в отдельности, тогда прошу мужа чтобы забрал остальных в другую комнату.



Есть ли у вас свободное время, и как вы его проводите?

- Свободного времени мало, для себя его практически нет. Мне кажется, что муж от этого больше страдает, т.к. сложно провести время в тишине, пока дети маленькие.

Как вам кажется, современная тенденция, направленная на карьеризм женщины, желание не в чём ни уступать мужчинам оправдывает себя и может принести счастье женщине? Если женщина будет дома в семье, с детьми, то она обделённая, выпадает из общества.

Как вы это для себя воспринимаете, может, хотелось построить карьеру?

- Вот вопрос карьеры меня точно не мучает. Я считаю, что карьера и семья вещи не совместимые, потому что детям в этом случае невозможно уделить должного внимания. Я в жизни и не хотела стать лидером. Может после рождения первого ребёнка, когда я ещё училась в университете (ВГУ), как модельер пыталась реализоваться, отшивала коллекции, но было сложно, и постоянно был конфликт. Всеобщее мнение, что все силы надо вкладывать в работу, а у меня родился ребёнок. Но когда родилась вторая, а сейчас уже и третья я абсолютно определилась. Я понимаю, что в семье с детьми я получаю самореализацию и радость. А ещё всё впереди... дети подрастут, какие-то планы успею реализовать. Я уверена, что Божьи законы очень мудрые и к ним надо прислушиваться, что женщина создана для семьи, хранительница очага и в этом большое счастье. Врядли можно быть счастливой женщиной вне семьи, а если совмещать карьеру и семью – то получится, что ты и не там и не там. Много слышала о том, как страдают потом женщины, сделавшие выбор в пользу работы, когда была возможность родить ребёнка. И если бы время вернуть назад, то обязательно сделали бы другой выбор.

Как вы решились на многодетность?

- Это не я решилась. Это Боженька так решил, а я повиновалась Его воле, о чём не жалею. Я не представляла никогда себя многодетной мамой.

Планируете ли вы еще малышей?

- Наш страх нам мешает, неуверенность, недоверие, наверное, конкретно планировать. Но если будет беременность, то будет ребёнок. Пока восстанавливаемся, но не загадываем. Когда жизнь зародилась, как её можно убить? Когда наступала беременность я чувствовала уверенность в том, что эта новая жизнь и любые комментарии по этому поводу уже не смогли бы меня переубедить. Это не так страшно как кажется. Ребёнок рождается, и ты его любишь и думаешь: какая глупость, что ты сомневался или боялся его появления. После рождения уходят все страхи.

А не пугало вас, что роды могут отразиться на вашей привлекательности?

- Мысли были, потому что все об этом говорят. Но я в прекрасной форме и таких проблем у меня нет. Думаю, что беременность и роды это естественно для женщины. И со здоровьем у меня всё хорошо.

Как вашему папе в роли отца большого семейства?

- Хорошо, но сложно. Ему, мне кажется, труднее в том, что не хватает спокойствия. Но он счастлив и любит своих детей. Женщины, я думаю, более выносливы в этом отношении. Сразу у обоих был стресс, когда узнавали о беременности. Но муж быстро отходил и поддерживал меня. Он говорит, что скучает по шумной компании, когда дети уезжают к бабушке.

А каким должен быть отец многодетной семьи?

- Ответственность, думаю, с самого начала, с заключения брака. «Вагон» терпения. Чтобы уделял семье время, ведь женщина устаёт с детьми и нужна помощь и поддержка. Внимание жене и детям.

У вас не просто трое малышей, а старшая малышка особенный ребёнок. Когда вы об этом узнали?

- Это было очень сложно, потому что неожиданно. Мы узнали, что у Ренаты синдром Дауна, когда ей был годик. Все удивлялись, даже врачи. Сначала, были просто подозрения, потом сделали генетический анализ. Потом был жуткий стресс, долго не верили диагнозу, и внешне это слабо проявлялось. Хотели ехать в Минск, переделать анализ. Задавали себе вопрос: «Почему со мной?» Самая большая проблема и паника была от того, как это воспринимается в обществе. Чем больше времени проходит, тем я больше отношусь спокойнее к этому, потому что ребёночек у нас замечательный. Бывают ситуации и намного хуже. Она ходит и разговаривает, сейчас пошла в специализированную школу. Все её хвалят. Бывают сложные ситуации, но они решаются.

Чувствуете ли вы себя ущербной, несчастной по этому поводу?

- Такого абсолютно нет. Есть дискомфорт из-за общественного мнения по этому поводу. Принимают только здоровых, сильных, успешных. Она солнечный ребёнок, такая ласковая.

Что можно посоветовать мамам, которые узнали, что ждут особенного ребёнка?

- Думаю, что само скрининг-узи очень ненадёжно и бывает много ошибок, очень мало даёт информации. Мне поставили риск 1 к 900. Я в любом случае выбираю жизнь. Хоть отчётливо понимаю, что есть трудности, но думаю, раз Бог даёт такого ребёнка в этом есть смысл. Нашей семье Рената помогла многое переосмыслить в жизни и на многие вещи смотреть по-другому. Думаю, что верующему человеку легче принять такого ребёнка.

Как вы решились на рождение остальных деток?

- Не испугала вера. Хоть мы и здоровая семья без вредных привычек, никто ни от чего не застрахован. Правда, когда наступила вторая беременность, сделали амниоцентез. Тогда ещё не понимала, насколько это опасно, узнала только потом. Боязнь была и в третью беременность, но никаких анализов мы уже не делали. Все страхи преодолевали доверием Богу.

Что помогает в такой ситуации?

- Я для себя решила, что вера. Ты понимаешь, что всё это не просто так. Некоторые воспринимают это как наказание за грехи. Я никогда не воспринимала это как наказание скорее как испытание. И здоровые дети имеют разную судьбу.

Как дети между собой ладят?

- Взаимоотношения у них хорошие. И ждут друг друга, и ссорятся. Из моего окружение, могу сказать, сложнее тем, у кого один ребёнок, который может вырасти эгоистом.

Среди ваших знакомых есть семьи, где много детей?

- В нашем доме среди восьмидесяти квартир есть 5 многодетных семей. Общаться особо нет времени, встречаемся на детской площадке.

Ирина, вы согласитесь, что у многодетных очень много проблем: и бытовых, и материальных? Как вы с ними справляетесь?

- Совсем недавно я читала, что в развитых странах, где больше достатка и возможностей, меньше рождаемость. На самом деле материальный достаток не влияет на количество детей в семье, всегда найдётся во что одеть и обуть. Вопрос в другом, что родители хотят одевать по последней моде, купить максимум игрушек. Мы с материальным вопросом справляемся, помогают родители.

Появляются ли вопросы по воспитанию? Где ищете ответы?

- В журналах, книгах, родители делятся советами. Помогает опыт, приобретённый после рождения первого ребёнка, уже становишься более спокойным, паники нет.

Как вы думаете, важно ли развивать отношение супругов между собой?

- Конечно, важно. Я, ещё, будучи беременна первым ребёнком, услышала мудрые слова – главный в семье муж, а дети на втором месте, потому что дети вырастут и уйдут. Я стараюсь придерживаться этого правила, не всегда конечно получается.

С каким отношением со стороны окружающих вы сталкиваетесь?

- Все комментарии в первую очередь, что тяжело, много трудностей, особенно со стороны врачей.

Есть братья и сёстры у вас и мужа, как это повлияло на ваш выбор?

- Муж из двухдетной семьи, я из трёхдетной. Да, мне это помогает, я очень рада, что у меня есть брат и сестра, к которым могу обратиться в любое время, звоню, и они меня поддерживают.

Что может послужить для женщин стимулом, чтобы завести много детей?

- Средства массовой информации, изменение нашего менталитета, потому, что со всех сторон слышно только о сложностях и проблемах. С одной стороны могу сказать, жаль, что невозможно быть мудрой «наперёд», ведь когда ребёнок рождается, я его вижу и люблю и уже не представляю

жизни без него. Очень важна в этом вопросе поддержка мужа. Пример со стороны многодетных семей развеивает многие мифы, когда есть возможность с ними общаться. Помощь и поддержка близких, друзей. Материальная поддержка, льготы на строительство квартиры.

О чем вы мечтаете сегодня?

- Пока мои мечты связаны больше с детьми. О свободном времени, чтобы реализовать творческие идеи. Мечтаю проводить с мужем больше времени, вместе сходить в театр, кино.

Ковалевская Анастасия

ПОЗДРАВЛЕНИЯ

Очень радостно, что 2013 год оказался богатым на пополнение рядов волонтеров-защитников жизни:

От имени всех «Открытых сердец» поздравляем наших волонтера из Полоцка **Оксану и Андрея Дашкевичей** с рождением дочери Вероники!

Поздравляем защитников жизни из минского центра «Матуля» **матушку Веру и о. Павла** с рождением сына Нестора!

Поздравляем наших волонтеров из Витебска **Светлану и Алексея Воронко** с рождением сына Глеба!

Поздравляем наших волонтеров из Барановичей **Елизавету и Егора Врублевских** с рождением сына Яна!

Пусть Господь щедро одарит вас своим благословением за прямое и непосредственное исполнение Его заповеди «плодитесь и размножайтесь»!
Так держать!



АНОНСЫ

4-11 августа 2013 года: Долгожданный семинар для **учителей Метода распознавания плодности** пройдет в Орше. Проживание и питание – в рекolleкционном доме при приходе св. Иосифа, ул. Советская, 6.

Семинар проводят инструкторы МРП:

Людмила Баракова, врач; Владислав Волохович, богослов; Елена Волохович, семейный психолог, Оксана Дашкевич, врач.

Планируется, что будет няня для детей, поэтому можно участвовать в семинаре всей семьей.

13-14 сентября 2013 года: Двухдневный семинар по **подготовке к родам**. Будет представлен пролайферский подход к родам, основанный на методике проф. В. Фиалковского и Людмилы Бараковой. Желательно, чтобы этот семинар прошли не только мамы и папы в счастливом ожидании, но просто защитники жизни, которые хотят вести лекции или просто больше знать на темы пролайфа. Инструкторы школы родов Елена и Владислав Волохович будут вести семинар на базе двухлетнего опыта ведения школы родов в нескольких ЖК г. Могилева.

23 ноября 2013 года: Приглашаем всех пролайферов вместе со второй половинкой в Могилев на осенний бал защитников жизни. Для чего? Во-первых, чтобы сделать более радостным самое темное время года. Во-вторых, чтобы супругам просто побыть вместе и вспомнить о том, что любая семья начинается с супружества. Защищая белорусские семьи мы не должны забывать о собственном супружестве. В зависимости от количества участников мы планируем снять Дом культуры либо кафе с большим залом. Обязательные условия для участия: наличие партнера для танца, минимальное умение танцевать хотя бы вальс (для могилевчан предварительно будут организованы занятия по бальным танцам) и хорошее настроение.

Все справки по тел. 306 2222 (МТС, Велком)

Информ. бюллетень «Открытые сердца» № 2 (17) 2013. Тираж 160 экз.

Наш сайт: www.prolife-belarus.org Наш e-mail: prolife.belarus@gmail.com

Адрес редакции: г. Могилев, ул. Королева д. 15 кв. 56

Главный редактор: Волохович Владислав Анатольевич. Тел.: +375298122276