

DIFICULTĂȚILE ÎNTÂMPINATE ÎN CONSILIEREA PSIHO-MEDICALĂ A TINERELOR AFLATE ÎN CRIZĂ DE SARCINĂ

Proiectul "Pentru viață" se desfășoară în cadrul Asociației Filantropice Medical-Creștine "Christiana", având sediul în Policlinica fără plată "Sfântul Pantelimon" din cartierul Mănăștur.

Asociația "Christiana" se află sub patronajul Arhiepiscopiei Ortodoxe Române a Vadului, Feleacului și Clujului, avându-l ca președinte pe dr. Mircioiu Crișan și vicepreședinte pe P.S. Vasile Someșanul.

Având în vedere statisticile alarmante a numărului mare de avorturi efectuate în întreaga țară, inclusiv în județul Cluj (din 1997 la nivelul județului Cluj au fost efectuate 3221 de avorturi- cifra oficial declarate), asociația noastră a inițiat acest proiect care intenționează să intervină în sprijinul femeilor aflate în dificultatea de a lua o decizie în legătură cu sarcina pe care o poartă.

Proiectul și-a început activitatea în data de 1 iulie a.c., în urmă cu aproape 4 luni, având ca scop principal scăderea numărului de avorturi și prevenirea abandonului matern. Pentru realizarea acestor obiective, metodele folosite sunt:

1. consilierea femeilor în criză de sarcină;
2. sprijin material și spiritual al viitoarelor mame;
3. consiliere post-avort;
4. prevenirea sexualității premaritale și extraconjugale, implicit a bolilor cu transmitere sexuală.
5. ș.a.

Constatând o creștere accentuată a avorturilor mai ales în rândul tinerelor, respectiv eleve și studente, ne-am concentrat activitatea de consiliere în special în rândurile acestui grup social care este cel mai expus tentațiilor, greșelilor, cu labilitate emoțională specifică vârstei.

Consilierea vizează trei metode de prevenire:

- 1)prevenție primară, respective la tinerele care încă nu au început viața sexuală;
- 2)prevenție secundară, la tinerele care au început viața sexuală;
- 3)prevenție terțiară la tinerele care sunt însărcinate, pentru a le ajuta să aleagă calea nașterii copilului.

Consilierea se individualizează după caracteristicile personalității tinerelor consiliate.

În aceste 4 luni de consiliere zilnică am întâmpinat serioase dificultăți la acest grup de vârstă, motiv pentru care doresc în continuare să expun aceste dificultăți și posibile metode de combatere, dar mai ales de preîntâmpinare al acestora.

După cum este știut, criza de sarcină reprezintă o conștientizare bruscă a unei situații nedorite și care amenință bunăstarea emoțională, fizică și spirituală a unei persoane. La o persoană tânără cu studii neterminate, dependentă de părinți, cum sunt elevele și studentele, această criză este mult mai amplă, fiind practic o frânare bruscă și traumatizantă a întregului lor elan tineresc și atât de optimist. Echilibrul lor psihic este foarte labil și riscă o totală debusolare, ajungând uneori până la boli psihice sau chiar suicid. În aceste situații există doar cele două alternative: să-și mențină sarcina sau să o întrerupă. Alegerea lor este aproape exclusiv avortul. Este momentul, de cele mai multe ori tardiv, când începem consilierea noastră. Eșecul este aproape total, motiv pentru care ne-am hotărât să încercăm o consiliere într-o fază mai precoce, respectiv la spital în Clinicile de Ginecologie I și II din Cluj- Napoca.

Fiind medic de profesie, cu practica efectuată în aceste clinici, nu mi-a fost greu să mă integrez aici primind acordul profesorilor. Atitudinea medicilor și cadrelor medicale medii din spitale a fost deosebit de deschisă. Noi suntem optimiști, dar în același timp conștienți că nu vom putea influența decizia tinerelor decât dacă le oferim un ajutor. Acest ajutor îl acordăm de altfel tuturor femeilor care se răzgândesc și mențin sarcin, și anume un ajutor material susținut și unul spiritual . Acest ajutor constă în: alimente, haine, scutece, lapte praf până la vârsta copilului de un an, durata putându-se prelungi în funcție de viabilitatea proiectului nostru.

Revenind la dificultățile concrete cu care ne-am confruntat și ne mai confruntăm și în continuare, mă voi opri asupra celor mai importante obstacole: părinții, prietenul și societatea.

1. PĂRINȚII

De cele mai multe ori ei nu află de această situație, decât numai după ce s-a efectuat avortul. Părinții care află de prezența sarcinii desigur nu rămân indiferenți și încearcă să rezolve situația cât mai repede și cât mai comod pentru ambele părți. Exceptând puținele situații în care părinții își îndrumă fiicele spre căsnicie sau chiar doresc să adopte ei copilul, ceilalți o îndrumă pe tânără spre efectuarea întreruperii de sarcină. Pacienta ajunge la clinică și noi încercăm în al doisprezecelea ceas să facem o consiliere cât mai eficientă în salon. Deși tânăra ne ascultă, o sensibilizăm, dar de cele mai multe ori se interpune mama, atunci eșecul nostru este evident. În aceste situații ne mai rămâne doar să le arătăm tinerelor consecințele unui avort care este o operație oarbă, foarte traumatizantă, mai ales când este vorba de prima sarcină putându-se ivi multe complicații, (sterilitatea, infecții, rupturi uterine, etc).

Când tânăra se prezintă la noi la cabinet împreună cu mama avem posibilitatea de a le arăta diferite materiale, inclusiv casete video cu consecințele cele mai grave ale unei întreruperi de sarcină.

Pentru realizarea tuturor celor trei forme de prevenție ne-am hotărât să începem predarea unor cursuri în licee, școli post-liceale, având ca și conținut prevenirea sexualității premaritale, consecințele fizice și psihice ale unui avort cu exemple concrete, interviuri cu psihologi, preoți, etc, inclusiv prevenția bolilor cu transmitere sexuală, abuzurilor sub diferite forme, etc.

Din acest motiv vom încerca o colaborare strânsă cu profesorii de religie, diriginții și medicii școlari, inclusiv cu pedagogii de internat, cu speranța că vom sensibiliza tineretul că vor putea alege calea cea dreaptă.

2. PRIETENUL

Prietenul reprezintă cel de-al doilea obstacol și de cele mai multe ori este și cel mai mare care se interpune între consilier și tânără; deoarece influența lui este puternică și mai mare decât a părinților. El este cel care gândește mai detașat, o aduce pe tânără la cabinetul de consiliere sau cel de ginecologie pentru confirmarea sarcinii, urmând apoi să o convingă pe tânără să „scape de micul inconvenient” care s-a ivit în viața, în relația lor. Această sarcină trebuie îndepărtată cât mai repede, fiind o piedică pentru viitorul lor. Uneori el o șantajează cu motivul despărțirii sau din așa zisa gelozie (sub pretextul că altul ar fi tatăl). Prezentându-se la cabinetul de consiliere, aici intervine rolul nostru major să o sprijinim pe tânără, să-i clarificăm gândurile, să-i arătăm că ea singură poate decide și are acest drept, deoarece este vorba aici de uciderea unui suflet. Nimeni alta decât mama îi poate da naștere și este răspunzătoare de viața sau moartea fătului.

În această situație este nevoie să completăm consilierea implicând și cea de-a doua persoană, respectiv prietenul, pentru ajungerea la un consens cognitiv-afectiv și comportamental.

În această situație este nevoie să colaborăm și cu un preot sau psiholog (în funcție de dorința clientei) care să o îndrume, relație care în aceste situații s-au dovedit de multe ori foarte eficiente.

Ca metode de prevenire ne-am gândit să ținem cursuri separate pentru tinerii elevi și studenți și să-i sensibilizăm în ceea ce privește marea lor răspundere într-o astfel de situație atât față de copil și mamă, cât și față de propria lui conștiință, față de Dumnezeu.

3. SOCIETATEA

Societatea (respectiv colegele, prietenii, profesorii, vecinii și alții) este percepută în mod subiectiv de către tânără ca un obstacol și nu cel mai de neglijat. Mediul școlar, climatul plăcut și prietenos din care tânăra se desparte cu violență a fost a doua ei familie, de care se teme că va fi judecată, dar mai ales izolată și tratată altfel decât până acum. Își vede studiile întrerupte și un viitor lipsit de sens, motiv pentru care preferă un așa zis „sacrificiu” mai mic posibil fără urmări. De aceea se prezintă la cabinetul de ginecologie pentru întrerupere de sarcină. Aici în clinică noi le oferim o altă metodă de rezolvare a cazului: adopția, fie de bunici, fie de o altă familie. Dacă consilierea noastră rămâne fără rezultat și tânăra recurge la avort, ne rămâne doar posibilitatea consilierii post-avort, altă metodă a proiectului nostru.

În primul rând le oferim tinerelor în această situație multă compasiune și mângâiere atât de necesare. Suntem conștienți că oricărei tinere care a suferit o traumă majoră în urma unui avort, trebuie să i se dea șansa unei vieți noi, a unei „reînvieri” cu condiția pocăinței și a nerepetării greșelii. Să nu uităm că: „judecarea și condamnarea nu pot vindeca un avort și nici un adulter. Este nevoie de vindecare bazată

pe căința adâncă și durabilă. Biserica condamnă păcatul, dar nu pe păcătos.” (dr. John Breck, *Darul sacru al vieții*). Trebuie să arătăm tinerelor necesitatea schimbării stilului lor de viață, a concepției despre viață, a sfințeniei ei. Când tânăra mamă pune capăt vieții pe care o poartă în pântece, moare o parte din ea însăși, iar suferința rezultată este profundă și îndelungată. Trauma psihică produce răni care se vindecă mult mai greu decât cele fizice.

CONCLUZII. DATE STATISTICE

1. În ceea ce privește activitatea din spitale, doresc să precizez că deși activitatea noastră a început doar de 4 luni, am efectuat consiliere la 50 de mame și tinere, acestea din urmă provenind majoritatea din mediul rural, fiind eleve la liceele: LIA (cartier Gheorgheni) și MIU (cartier Mănăștur), școli unde începând cu luna noiembrie să predăm cursurile de care am vorbit mai sus.

Tinerele au precare cunoștințe despre educație sexuală, prevenirea relațiilor sexuale premaritale, etc.

Am constatat cu bucurie atitudinea deschisă a unor medici și asistente medicale față de activitatea noastră: prof. Dr. Costin N., prof. Dr. Surcel V., dr. Ginecolog Pop Valer, Dr. Pediatru ginecolog Morariu Cornelia, dr. Ginecolog Câmpean Monica, dr. Ona și alții.

În urma consilierii celor 50 de cliente am avut un singur caz care s-a răzgândit, menținând sarcina. Am oferit și oferim în continuare un ajutor material susținut permanent acestei familii, având în vedere că este o familie numeroasă compusă din 6 copii.

2. În ceea ce privește activitatea de consiliere din cabinetul nostru din cadrul Policlinicii fără plată „Sf. Pantelimon” str. I. Meșter, nr. 10, tel. 064-421038, am efectuat consiliere la 11 tinere și mame care ne-au solicitat și efectuarea testului de sarcină. Patru teste au fost pozitive, dintre care o tânără nu s-a mai prezentat la noi, iar celelalte trei au menținut sarcina, urmând să beneficieze de ajutorul nostru material și spiritual. Ne-am bucurat de un număr mare de voluntari: medici ginecologi, pediatri (Dr. Morariu C. De la Policlinica Județeană), psihologi (Laura Morariu, Anamaria Hamar, Măruțoiu O.), as medicale (Bodea A.), studente la: Asistență socială, Medicină, Teologie.
3. La sediul nostru din cadrul Policlinicii toți clienții au acces și la slujbele religioase, respectiv acatiste, Sf. Maslu oficiate de preoți, inclusiv arhieriei.

Proiectul nostru are și un profund caracter spiritual și nu promovează metode contraceptive medicale, ci doar metode naturale. Metodele contraceptive atât de răspândite astăzi intervin în planul lui Dumnezeu, zămislirea însăși fiind un dar de la Dumnezeu. Deși aceste metode contraceptive sunt legale, ele totuși nu sunt umane.

Dorim să colaborăm cu orice fundație sau asociație care are obiective comune cu proiectul nostru. Vă așteptăm la cabinetul nostru pentru o mai bună cunoaștere reciprocă.

Vă mulțumim și vă dorim tuturor împliniri și succese în activitatea Dvs.

9.11.2001
Cluj-Napoca

Coordonator de proiect:
Dr. Todea-Gross Christa
Asistent social:
Szekely Anca