

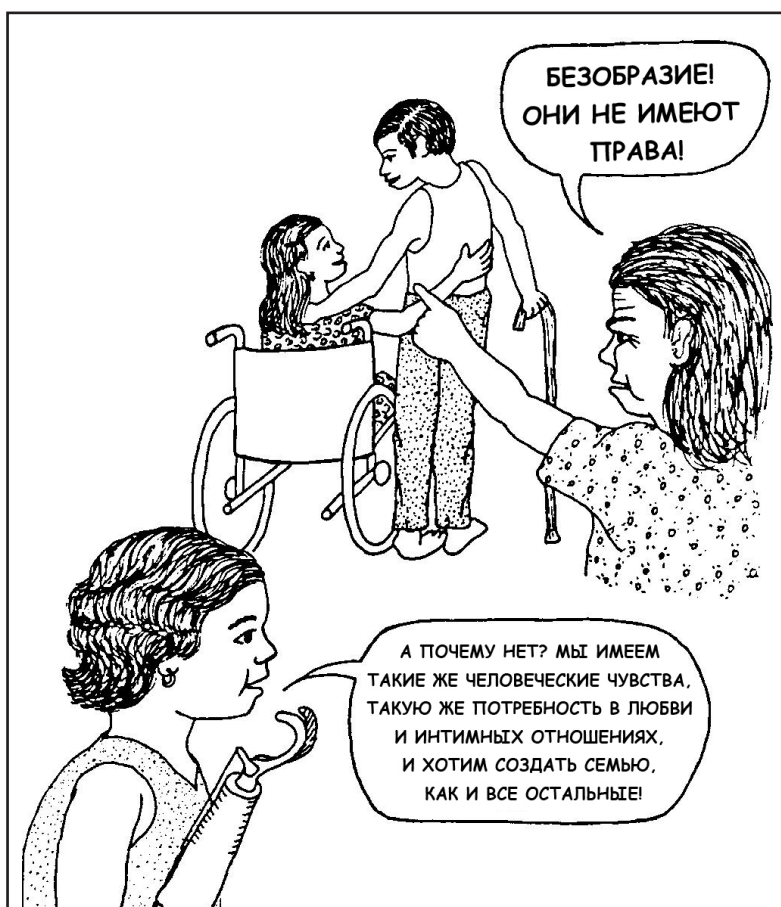
Любовь, половые отношения и социальная адаптация

В деревне Ахойя, где базируется проект PROJIMO, юноши и девушки с ограниченными возможностями здоровья свободно ходят вместе на танцы и в кино. Они не скрывают от других свои близкие или романтические отношения. Некоторые из этих молодых людей, познакомившихся и сблизившихся в проекте, поженились и уже имеют детей.

Большинство местных жителей воспринимают это как совершенно естественное, нормальное и “правильное” явление.

Но так было не всегда. Несколько лет тому назад, когда проект PROJIMO только начинался, многие считали, что люди с **тяжелыми** или даже **умеренными формами** нарушений здоровья не могут и не должны иметь любовных отношений, вступать в брак и обзаводиться детьми.

Вспоминается один из весенних вечеров несколько лет тому назад. Пожилая женщина наблюдала за несколькими молодыми парами, слушающими гитаристов на деревенской площади. Один юноша с деформированной стопой стоял, опираясь на трость, рядом с девушкой в кресле-коляске. Когда музыканты заиграли романтическую мелодию, молодая пара нежно обнялась. Это потрясло пожилую женщину. Она злобно закричала, указывая на эту пару: «Разве это не омерзительно?! Такие люди не имеют права вести себя подобным образом! Это естественно! Они же калеки!»



Люди с ограниченными возможностями здоровья и их семьи могут и должны рассказывать другим людям о своих правах.

Когда проект PROJIMO только начинался, к сожалению, жители местной деревни не были единственными, кто думал, что люди с ограниченными возможностями не могут и не должны вступать в брак или заводить романтические связи. Многие молодые люди с нарушениями здоровья и сами думали почти так же, поэтому часто находились в депрессии, испытывали подавленность или замешательство. Требования, предъявляемые обществом, вступали в противоречие с желаниями их сердец и потребностями тела. Большинство из них считали, что они никогда не смогут стать сексуально привлекательными для противоположного пола. И все же, вступив в возраст полового созревания, они все сильнее ощущали такую потребность. Многие серьезно сомневались в своей способности иметь интимные отношения. Некоторые осознавали, что их сексуальные чувства и способности полноценно сформированы, но у них не было подходящей возможности их проявить.

Некоторые приглашенные в проект PROJIMO консультанты были людьми с ограниченными возможностями здоровья, которые, став старше, научились осознавать свои чувства, вступили в брак или нашли себе пару. Постепенно молодые люди из проекта PROJIMO также научились принимать собственные желания, потребности и мечты. Но что еще важнее, они обнаружили, что в этом они совсем не так сильно отличаются от других людей, как им раньше казалось. И, наконец, они обнаружили, что привлекательны для других. Вскоре у них начали возникать романтические отношения.

Поначалу не все ладилось. Сдерживаемые молодыми людьми чувства бурно выплеснулись наружу. Иногда происходили ошибки и возникали ссоры. Когда молодые люди с нарушениями здоровья обнаруживали, что установленные для них обществом правила поведения несправедливы, зачастую их первым побуждением было отбросить их без церемоний. Но затем, столкнувшись с возникающими, иногда очень неприятными, последствиями своего нетерпения, желаний и неопытности, молодые люди убеждались в необходимости проявлять осторожность и следовать установленным правилам. Им слишком часто делали больно, и они не хотели приносить дополнительные страдания ни себе, ни другим. А теперь, с распространением ВИЧ, они также узнали, что сексуальные контакты, если они случаются, должны быть безопасными.

Мало-помалу члены команды PROJIMO нашли в себе способность жить полноценной жизнью и иметь более полноценные взаимоотношения, чем ранее считалось возможным. Кроме того, местная община постепенно приняла это. Впервые люди с ограниченными возможностями здоровья стали открыто завязывать романтические отношения со здоровыми жителями села. Постепенно возник новый уровень понимания и признания.



Кончита, страдающая параличом, была уверена, что она никогда не выйдет замуж. Она пришла в проект PROJIMO на **реабилитацию**, а впоследствии осталась там работать. Сейчас Кончита счастливо замужем за одним из здоровых жителей деревни.

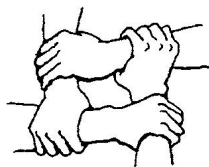
Личные и сексуальные потребности молодых людей

Каждый ребенок, независимо от того, здоров он или нет, имеет одинаковые потребности в пище, защите и любви. Ребенок, воспитанный в атмосфере любви, уважения и понимания, с большой вероятностью вырастет любящим, почтительным и чутким человеком.

У каждого ребенка есть потребность в том, чтобы его брали на руки и по-родительски ласкали. Маленькие дети исследуют свое тело, прикасаясь к различным его частям. Ребенок с инвалидизирующим заболеванием, которое затрудняет такое изучение собственного тела, может испытывать даже большую, чем здоровые дети, потребность в том, чтобы его брали на руки, обнимали и ласкали.

В большинстве обществ существуют правила и запреты, ограничивающие и регулирующие половое поведение. Однако молодые (и немолодые) люди, как правило, находят возможности обойти эти запреты, и делают это более или менее тайно. Лучшим методом полового воспитания является открытый и честный разговор на эти темы. Кроме того, для молодых людей с нарушениями здоровья важно иметь возможность неформального общения с глазу на глаз, когда они могут делиться “секретами” со своими сверстниками.

Также важно убедиться, что дети с ограниченными возможностями здоровья знают, как противостоять сексуальному насилию. Взрослые могут воспользоваться своей физической силой или доверием ребенка, и вступить с ним в половые отношения. Дети с нарушениями здоровья особенно уязвимы. Необходимо объяснить детям, что такого рода “секреты” недопустимы, и что им следует немедленно рассказать родителям или другим взрослым о том, что происходит. Для того чтобы побольше узнать о том, как предотвращать половое насилие и разговаривать с детьми на такие сложные темы, см. книгу *Helping Children Who Are Blind* (Как помочь слепым детям, гл. 12) или *Helping Children Who Are Deaf* (Как помочь глухим детям, гл. 13).



ЛЮБОВНЫЕ ОТНОШЕНИЯ, БРАК И СОЗДАНИЕ СЕМЬИ

Важно, чтобы все члены общества – и люди с ограниченными возможностями здоровья, и здоровые – понимали, что большинство людей с особыми медицинскими проблемами способны вступать в брачные отношения и иметь детей. Дети, чьи родители имеют нарушения здоровья, за исключением тех, кто страдает некоторыми **наследственными** заболеваниями, имеют столько же шансов родиться здоровыми, что и дети от здоровых родителей.

Близкие отношения, любовь и партнерство возможны для большинства людей с ограниченными возможностями здоровья. Это верно даже в тех случаях, когда повреждение **спинного мозга**, например, делает маловероятной возможность иметь детей. Те, кто утратил чувствительность в половых органах, могут научиться получать половое удовлетворение от соприкосновения губ или других частей тела, не утративших чувствительности. Если супружеская пара хочет иметь детей, то она может усыновить их.

В некоторых обществах считается, что практически любой человек, включая людей с ограниченными возможностями здоровья, способен вступить в брачные отношения, и общество это приветствует. Но в культурах, где большое значение придается “идеальной” внешности или “полноценному” физическому здоровью, людям с нарушениями здоровья бывает трудно найти себе пару. Иногда самым большим препятствием для этого становится убежденность самого человека в том, что он или она никогда не сможет никому понравиться. Преодолению таких предубеждений может помочь совет другого человека, имеющего подобные нарушения здоровья. Те, кто смог побороть свои страхи и нашел близкого человека, могут помочь другим осознать, что внутренняя красота и доброта души также способны сделать человека привлекательным для других.

Уникальные внутренние качества человека с ограниченными возможностями здоровья зачастую может увидеть только другой человек с подобными нарушениями. По этой причине, люди с нарушениями здоровья часто выбирают для себя в качестве пары человека из своего круга, хотя их заболевания могут быть совершенно разными. По мере того, как люди с ограниченными возможностями здоровья все больше воспринимаются в обществе как обычные граждане, и все активнее участвуют в жизни своих общин, все более распространенными становятся близкие отношения и браки между ними и здоровыми людьми.

Зачастую у людей с ограниченными возможностями здоровья мало возможностей познакомиться и сблизиться с другими молодыми людьми. Поэтому для них могут и должны быть созданы соответствующие условия и возможности. То, как и какие возможности и условия можно создать, безусловно, зависит от конкретной общины.

Молодым людям, даже передвигающимся в кресле-коляске, нужно дать возможность посещать все общественные мероприятия, танцы и праздники, на которых присутствуют другие молодые люди. Общинная реабилитационная программа может организовать игры, вечеринки и другие мероприятия, на которые вместе с молодыми людьми с ограниченными возможностями здоровья приглашаются и здоровые юноши, и девушки.

Необходимость полной интеграции

Следует помнить, что создание благоприятных условий для установления близких, романтических отношений – это только один из аспектов целого комплекса мероприятий, способствующих полной интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в жизнь своей общины. Чем больше будет сделано для интеграции и вовлечения человека с нарушениями здоровья в жизнь своей общины, тем больше людей научатся видеть в нем Человека. Когда это происходит, открывается много новых возможностей.



Общинная реабилитационная программа находит поводы собрать вместе и порадовать детей с особыми проблемами и здоровых детей. В данном случае деревенских детей пригласили отпраздновать день рождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Дети с завязанными глазами по очереди пытаются разбить «пинату» – игрушку из папье-маше, наполненную конфетами и орехами. (Фото PROJIMO/Ричарда Паркера)

Планирование семьи

Девушки и парни с ограниченными возможностями здоровья должны располагать той же информацией и возможностями для предупреждения нежелательной беременности и болезней, передающихся половым путем, таких как ВИЧ, что и здоровые молодые люди. Доступность такой информации и методов особенно важна для участников реабилитационных программ, осуществляемых самими общинами. О разных методах планирования семьи см. книгу *A Health Handbook for Women with Disabilities* (Справочник по здравоохранению для женщин с ограниченными возможностями, гл. 9) или *Where Women Have No Doctor* (Вопросы здоровья женщин, гл. 13). (См. с. 642.)

Ребенок с задержкой умственного развития и половые отношения

У детей с задержкой **умственного** развития так же, как и у здоровых детей, по мере взросления появляется повышенный интерес к половым отношениям. Фактически, они могут проявлять даже больший интерес к телесным ощущениям, поскольку возможности для иных видов познания у них ограничены.

Сложные сигналы, которые ребенок с замедленным умственным развитием получает от окружающих, зачастую кажутся ему противоречивыми и сбивающими с толку, поэтому у него может сформироваться недопустимая модель **поведения**. Зачастую родители не знают, как с этим быть. Например, мать может опасаться брать своего сына с отставанием в развитии на базар, потому что он пытается дотронуться до каждой попавшейся ему на глаза девочки.

Важно помочь детям с задержкой умственного развития четко понять и усвоить, какое поведение – приемлемо, а какое – нет, и где. Для этой цели можно использовать **бихевиористский метод обучения**. Члены семьи последовательно вознаграждают своего ребенка за хорошее поведение и тщательно избегают фокусировать его внимание на плохом поведении или как-либо вознаграждать его в таких случаях. Этот подход рассмотрен в гл. 40. Применительно к детям с нарушениями поведения, семьи должны как можно раньше начать применять бихевиористский подход к обучению, задолго до полового созревания детей – чем раньше, тем лучше.

Довольно распространено ошибочное мнение, что у молодых людей с задержкой умственного развития не возникает потребности в близких любовных отношениях. Такая потребность существует, и если она остается без ответа, то это может привести к осложнениям как для самих молодых людей, так и для окружающих.

В большинстве сообществ человеку с задержкой умственного развития очень трудно построить близкие любовные отношения. В некоторых странах организуются программы для людей с такими нарушениями, когда они живут вместе в специально отведенных домах или совместно посещают общественные мероприятия. В результате некоторые из них находят себе партнера, и иногда женятся.

Защита девушек с задержкой умственного развития от сексуального насилия и нежелательной беременности и, в то же время, охрана и уважение их права на личную жизнь, может оказаться трудной задачей. Некоторые программы пытаются решить эту проблему с помощью полового воспитания или обеспечения молодых женщин с такими нарушениями контрацептивными средствами. Проконсультируйтесь с местным медицинским работником, какие средства планирования семьи доступны и приемлемы в вашей местности.



Брак и семья

В странах, где люди с ограниченными возможностями здоровья добились большего признания и вовлеченности в общественную жизнь, все больше таких людей (иногда даже с тяжелыми формами инвалидизирующих заболеваний) вступает в брачные отношения и создает свои собственные семьи.

Способность состоящего в браке человека с ограниченными возможностями здоровья содержать семью во многом зависит от его экономического положения. Поэтому помощь молодым людям в приобретении навыков, необходимых для работы и зарабатывания средств на содержание своей семьи, является важным этапом подготовки к браку и самостоятельной семейной жизни.

Половое воспитание

В среднем, половое созревание детей с ограниченными возможностями здоровья происходит приблизительно в том же возрасте, что и у здоровых детей. Месячные (ежемесячные менструальные кровотечения) у девочек могут начаться в возрасте 11–12 лет (иногда раньше или несколько позднее). Выделение спермы у мальчиков начинается в 12–14 лет (но возможно раньше или позднее). Такие новые явления в организме могут вызвать у ребенка удивление и замешательство, а порой даже порождают чувство вины, если ребенку не рассказать о естественности и значении таких проявлений.

Дети с нарушениями здоровья зачастую имеют меньше возможностей для общения с другими детьми без надзора взрослых, поэтому для них может оказаться недоступным наиболее распространенный путь получения информации по половому вопросу: детские игры, шутки, рассказы, песни, разговоры и обсуждения с глазу на глаз. Поэтому взрослые должны сами поделиться с детьми этими «жизненными фактами», и сделать это необходимо в спокойной, доверительной манере, предлагая задавать интересующие ребенка вопросы и честно отвечая на них.

Но не менее важно создать для детей с ограниченными возможностями здоровья условия для общения, игр и общих секретов с другими детьми.

Признание прав людей с ограниченными возможностями здоровья на разнообразие близких отношений

У людей с ограниченными возможностями здоровья такие же права на построение близких, романтических отношений, как и у здоровых людей. Но возможности для этого у людей с подобными нарушениями появляются не так часто или не так легко, как у здоровых людей. Многие из традиционных способов знакомства молодых мужчин и женщин для них могут быть недоступны.

Поэтому неудивительно, что иногда некоторые люди с ограниченными возможностями здоровья вступают в нетрадиционные виды отношений: пара из разных каст, рас, социальных положений, или неприемлемые для местного сообщества отношения между представителями разных социальных групп.

Прежде чем осуждать такие отношения, важно принять во внимание, что приобретает в этих отношениях каждый из партнеров, и что он в них теряет. Если оба партнера вступили в эти отношения добровольно и, благодаря этому партнерству, они кажутся более счастливыми и чувствуют себя более полноценно, эти отношения, возможно, следует поддержать – даже если они не приняты и не одобряются обществом. И так следует поступать вне зависимости от того, касается дело людей с ограниченными возможностями или здоровых.

Многие группы и организации людей с ограниченными возможностями здоровья открыто высказываются в защиту права людей на жизнь, отличную от общепринятой нормы, если никто к этому не принуждается и не страдает от этого. Они по собственному опыту знают, что общество часто бывает жестоким и несправедливым к тем, кто “отличается” от большинства. Поэтому они пытаются взять на себя инициативу по просвещению общества и добиться большей терпимости к различным вариациям человеческих взаимоотношений.

С другой стороны, дети и молодые люди с ограниченными возможностями здоровья более уязвимы и легче попадают в ситуации, когда их состоянием могут воспользоваться или злоупотребить. Крайнее одиночество некоторых молодых людей с ограниченными возможностями здоровья или наивность ребенка с задержкой умственного развития могут сделать их легкой мишенью для злоупотреблений. Следует принять необходимые меры предосторожности.

Когда два человека живут вместе, не имеет значение, кто они, важно другое – искренне ли они заботятся друг о друге и уважают ли друг друга.