

III. Anna-Joachim-konferencia

*Együtt a reményben –
a pszichológia és a lelkigondozás lehetőségeivel*



ABSZTRAKTFÜZET

2024. november 29.

Apor Vilmos Katolikus Főiskola Pesterzsébeti Campusa
Budapest XX., Török Flóris u. 227.

Az Apor Vilmos Katolikus Főiskolán az Anna–Joachim-program
a Belügyminisztérium támogatása keretében valósul meg.

A konferencia szervezője
APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

Fővédnök

DR. GLOVICZKI ZOLTÁN

az Apor Vilmos Katolikus Főiskola rektora

Elnök

HOMOKINÉ HOLLÓSI M. CECÍLIA

az Anna–Joachim-program szakmai vezetője

Szakmai koordinátor

DR. LAKATOS ENIKŐ

Titkárok

ASZTALOS DÁNIEL

TRIPISKA JULIANNA



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

PROGRAM

9:00 **Regisztráció**

9:30 **Mise a Főiskola kápolnájában – fakultatív** (MONOSTORI LÁSZLÓ atya)

10:00 **Megnyitó (Auditórium)**

DR. MARTON ZSOLT püspök

DR. GLOVICZKI ZOLTÁN rektor

Plenáris előadások

10:15

DR. MONOSTORI LÁSZLÓ PhD

Gyermeket mindenáron? – Lelkipásztori és kommunikációs szempontok az Egyház mesterséges megtermékenyítési eljárásokkal kapcsolatos álláspontjáról

11:00

DR. KISS-VIZER ANNA

A meddőség endokrinológiai okai

11:45

SOLTÉSZ KRISZTINA

A meddőség párkapcsolati vonatkozásai

12:30 **Ebédszünet**

13:30 **Szekciók (párhuzamosan)**

1. Vallásos megküzdés

Szekcióvezető: DR. LAKATOS ENIKŐ

- a) Arany Barbara: *A spiritualitás, a stressz és a reprodukciós nehézségek összefüggései*
- b) Dr. Bakó Eszter: *Önsegítő csoportok a régebb óta gyermekáldásra vágyók körében (A Szent Filoména női imacsoport és házascsoport bemutatása)*
- c) Deák Eszter – Dr. Lakatos Enikő: *Gyermekre várás vagy Baba-projekt?*

2. Párkapcsolat

Szekcióvezető: TRIPISKA JULIANNA

- a) Lohn Andrea: *Bizonyítottan hatékony pszichológiai intervenciók a meddőséggel küzdő párokkal végzett munkában*
- b) Dr. Nyéky Kálmán: *A remény hangjai a házaspárok bioetikai dilemmái között (Klónozás és transzhumanizmus, azaz ember 2.0?)*
- c) Tripiska Julianna – Asztalos Dániel: *Remény és reménytelenség hullámvasútján*
- d) Volenszki Víta – Balassa-Puskás Barbara: *„Mi fán terem?” (Gyermekeket tervező – gyermeket elvesztő és gyermekre váró – gyermeket váró párok lelki kísérése a KCSC-ben)*

3. Örökbefogadás

Szekcióvezető: Homokiné Hollósi M. Cecília

- a) Homokiné Hollósi M. Cecília – Frankó András: *Örökbe?! – Az örökbefogadás helye az Anna–Joachim-programban*
- b) Kántor Nedda: *Az örökbefogadás aktuális kérdései és visszatérő kihívásai*
- c) Schümecky-Daszkal Angéla: *Örökbe fogadunk?! – A döntésig vezető út*

4. Test és Lélek a meddőségben

Szekcióvezető: DR. NAGY BEÁTA MAGDA

- a) Makkné Kende Adrienn: *Cikluszavar és nehezített gyermekáldás*
- b) Tóth Franciska – Dr. Nagy Beáta Magda: *Milyen hatással van ránk termékenységünk ismerete? (A testtudatosság és -értékelés, a szexuális működés, valamint a párkapcsolat összefüggése a cikluskövetéssel)*
- c) Végh Borbála: *A nehezített gyermekvállalási élethelyzet hatása a magyar férfiakra, fókuszban a szexuális és pszichoszociális státusz és a reprodukív egészséggel kapcsolatos alapismeretek*

PROGRAM

15:00

Kerekasztal

A férfi meddőségről

Moderátor

HOMOKINÉ HOLLÓSI M. CECÍLIA

tanársegéd (AVKF), az Anna-Joachim-program szakmai vezetője

Résztevők

DR. TAKÁCS TAMÁS – urológus, andrológus, SE Assisztált Reprodukciós Centrum, Budapest

DR. NAGY BEÁTA MAGDA – egyetemi adjunktus, ELTE PPK Pedagógiai és Pszichológiai Intézet, Szombathely

FRANKÓ ANDRÁS – az Anna-Joachim-program családterapeutája, RFM-oktató (AVKF)

16:00

Műhelyek (párhuzamosan)

Előre fel kell iratkozni! Max 15 fő!

1. Antall Gabriella – Varga Katalin: *Termékenységtámogató sajátmeséink a népmesék szimbólumvilágával azokról és azoknak a leendő szülőknek szólnak, akik régóta várnak gyermekükre*
2. Csomóné Lindmayer Katalin: *Bonding, a korai kötődés gyöngéd ereje (Transzgenerációs hatások a meddőségre a gyógyulás útja)*
3. M. dr. Dulácska Csilla: *Első menstruációs anya-lánya workshop*
4. Klinger Mária: *Perinatális gyászfeldolgozás OH-kártyával*
5. Szigetvári Zsuzsa – Volenszki Vita: *Mikor sikerül és mikor nem?*
6. Varga Bibi: *„Ha Isten ad báránykát, ad mellé legelőt is!” – avagy a döntésből fakadó hála és megbocsátás! (Egy örökbe fogadott lány története)*

16:45–17:00

A konferencia zárása (Auditórium)

(Szekciók összefoglalása)

KÖSZÖNTŐ

Harmadik konferenciánk előadásainak és műhelymunkáinak összefoglalóit tartja kezében a kedves Olvasó.

Idén a már megszokott témák – a reprodukciós nehézségek testi-lelki, párkapcsolati és közösségi szintű vonatkozásai, valamint az e nehézségekkel való pszichoszociális és vallásos megküzdés segítése, továbbá a prevenció (cikluskövetés stb.) – aspektusain túl olyan új témákat szeretnénk beemelni szakmai párbeszédünkbe, mint a férfimeddség kérdésköre, a legújabb tudományos eredmények szülte bioetikai kérdések vagy az örökbefogadás háromszöge és annak dilemmái.

Mindezen kérdéseinkre a válaszokat abban a meggyőződésben keressük, hogy *reményre* vagyunk elhívva („Jövőt és reményt adok nektek!” Jer 29,11), ami nemcsak magunkra nézve érvényes, hanem továbbvezet a remény tanítására és annak jövőbeni tapasztalására is.

Ezt leginkább úgy tudjuk megtenni, ha „összekapaszkodunk” mi, segítő pályán tevékenykedő szakemberek, mert ha *együtt* beszélünk a reprodukciós problémáról és annak következményeiről, akkor igyekszünk minél teljesebb képet kapni a segítségre szoruló emberről. Erre az összekapaszkodásra buzdítjuk a reprodukciós nehézségekben érintett házaspárokat, mert ha *együtt* hordozzák a meddség keresztjét, akkor életkrízisükre *együtt* fogják megtalálni egyéni válaszaikat is. Erre a közös útra hívjuk a konferencia minden kedves résztvevőjét, arra bátorítva, hogy adja tovább a *remény* lángját. A *reményét*, hogy a gyermekvállalási nehézségek életünk részévé válhatnak úgy is, hogy jöllehet segítséget kérünk, mégis megmaradunk meggyőződésünben: Van Valaki, aki már elkészítette számunkra a jövőt.

Homokiné Hollósi M. Cecília
a konferencia elnöke

Dr. Lakatos Enikő
a konferencia szakmai koordinátora

PLENÁRIS ELŐADÁSOK

Dr. Monostori László PhD

Római katolikus pap, az Esztergomi Hittudományi Főiskolán az erkölcssteológia és az Egyház társadalmi tanításának tanára. Fő kutatási területe a lelkiismeretteológia, de bioetikai kérdésekkel is foglalkozik, például az anorexia nervosa szociálbioetikai megítélésével, ezenkívül számos ismeretterjesztő előadást és képzést tart országsszerte elsősorban a mesterséges megtermékenyítési eljárások morálteológiai szempontjairól, illetve az eutanázia, a terápiás túlbuzgóság és a palliatív kezelések témáiról.

Gyermeket mindenáron?

– Lelkipásztori és kommunikációs szempontok az Egyház mesterséges megtermékenyítési eljárásokkal kapcsolatos álláspontjáról

Amikor egy pár életében felüti fejét az a nehézség, hogy úgy tűnik, nem annyira könnyű a foganas előidézése, mint amennyire remélték, óriási lelkipásztori tapintatra van szükség a velük való kommunikációban. A különböző mesterséges megtermékenyítési eljárásokat érdemes több szempont alapján megkülönböztetnünk, hogy a fekete-fehér gondolkodás helyett kiderüljön, hogy igenis vannak olyan eljárások, melyeket az Egyház is jó szívvvel támogat, azonban mindig figyelembe kell vegyük az életvédelmet, a család egységének védelmét és azt a tipikusan katolikus szempontot is, mely szerint a házastársi aktus és az utódnemzés szétválaszthatatlan.

Előadásunkban erkölcssteológiai megfontolások alapján szeretnénk körbejárni azt az érzelmektől sem mentes kérdést, hogy mit lehet tenni, ha egy pár termékenységi problémákkal küzd, kitérve a lelkipásztori beszélgetés és tanácsadás érzékeny témáira is. Kitérünk a legújabb bioetikai kérdésekre is, mint pl. az embrió-örökbe-fogadás lehetőségére.

Dr. Kiss-Vizer Anna

belgyógyász-endokrinológus szakorvos. A diplomáját 2012-ben szerezte a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Karán. – Rezidensként bekerült a Budai Irgalmasrendi Kórház Keresztény Családi Centrumának a csapatába, ahol termékenységgvizsgálással foglalkoznak. A cikluskövetésen alapuló diagnosztikai és terápiás módszerek közül a Fertility Education and Medical Management (FEMM) módszerét sajátította el mélyebben. Munkája során a FEMM orvosi protokolljai alapján dolgozik. A terápiában az életmód rendezése elsődleges helyet kap a gyógyszeres terápia mellett.

A meddőség endokrinológiai okai

A meddőség hátterében a kutatások szerint 40–60%-ban áll valamilyen endokrinológiai ok. Általában nem önmagukban, hanem komplexen fordulnak elő.

Az anovulatio vagy ovulatorikus diszfunkció hátterében álló leggyakoribb endokrinológiai okok a szubklinikus, autoimmun pajzsmirigy alulműködés, a hyperprolactinaemia, az inzulinrezisztencia, a PCOS, illetve az elhízás mint anyagcsere-betegség.

A kezelésben a gyógyszeres terápia mellett kiemelt szerepet kap az életmód rendezése, a diéta, a testmozgás, az alvásrendezés, a stresszkezelés, azok az alappillérek, amelyek a hatékony terápia nyugszik.

A diagnosztikában használt hagyományos módszereket (fizikális vizsgálat, labor, képalkotók stb.) egészíti ki a nyákmegfigyelésen alapuló, szakképzett oktatótól elsajátított cikluskövetés, ami a terápia monitorozását is hatékonyan segíti.

Az előadásomban a FEMM (Fertility Education and Medical Management) módszer meddőségi protokollja mentén veszem végig az egyes endokrin kórképeket.

Soltész Krisztina

*klinikai szakpszichológus és aktív analitikus terapeuta. Pszichológusi diplomáját az ELTE-n szerezte. Szakdolgozatát meddőség témában írta A meddő párok párkapcsolati dinamikájának vizsgálata címmel. A klinikai szakképzést a SOTE-n végezte, ahol a kognitív terápiás nézőpont volt hangsúlyos. Folyamatosan bővíti szakmai eszköztárát, jelenleg sématerápiás és EMDR képzésekben vesz részt. Munkája során a páciensek egyedi igényeihez és a terápiás helyzethez igazodva integrálja az elsajátított módszereket. – A Budai Termékenységi Centrum megálmodója és szakmai vezetője, ahol munkatársaival a nehezített gyermekvállalással, illetve az anyasággal kapcsolatos nehézségekkel és veszteségekkel küzdőknek nyújtanak pszichológiai segítséget. Missziójuk az egyéni, páros és csoportos támogatás mellett a társadalmi környezet megváltoztatásával, a társadalom érzékenyítése által is könnyebbé tenni a szülővé válás akadályokkal nehezített útján járók életét. RFM-oktató (AVKF)**

A meddőség párkapcsolati vonatkozásai

Az előadás célja a meddőség párkapcsolatra és szexualitásra gyakorolt hatásainak ismertetése a kurrens nemzetközi szakirodalom mentén. A nehezített gyermekvállalás következtében a párok egyszerre szembesülhetnek termékenységi-, szexuális és pszichés problémákkal is, ezáltal a kezelési tervek kialakításához a multidiszciplináris szemlélet nélkülözhetetlen. Egy új taxonómia, az Inferto-szex szindróma ehhez nyújt konceptuális keretet, azáltal hogy egyszerre ragadja meg az érintettek reprodukív, szexuális és pszichológiai jellemzőit is.

Az infertilitás pszichológiai jellemzői közül a legnagyobb mértékű a szorongás, az érzelmi distressz és a depresszió, melynek szintje a nők körében jellemzően magasabb, mint a férfiaknál. Nemi különbséget találunk továbbá a betegségpercepcióban, a tehetetlenség észlelésében és a betegség elfogadásában is. A nemi különbségek negatív hatással vannak a párkapcsolati elégedettségre, különösen akkor, ha az eltérés a megküzdési stratégia vagy a kommunikációs stílusok tekintetében jelentkezik.

Szexuális zavarok esetében az infertilis férfiaknál gyakrabban fordul elő merevedési vagy orgazmuszavar és csökkent szexuális vágy, míg nőknél a lubrikációs vagy orgaz-

*a Reprodukívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

muszavar, valamint a kevesebb szexuális együttléttel való elégedettség a jellemzőbb. Mindezen szexuális problémák kialakulása háttérben komorbid mentális zavarok (pl. depresszív, szorongásos) és diszfunkcionális párkapcsolati interakciós mintázatok is állhatnak, melyek ugyanakkor a szexuális problémák következményeként is megjelenhetnek.

SZEKCIÓ-ELŐADÁSOK

1. szekció: Vallásos megküzdés

Szekcióvezető

Dr. Lakatos Enikő

*református lelkész (SE Asszisztált Reprodukciós Centrum, Budapest; Református Pulminológiai Centrum, Törökbálint), mentális egészségtudományok doktora, RFM-oktató (AVKF)**

Arany Barbara

*református lelkész, RFM-hallgató (AVKF)***

A spiritualitás, a stressz és a reprodukciós nehézségek összefüggései

A meddőség alapvetően nem betegség, hanem egy bizonyos ideig tartó élethelyzet, amely állandósult stresszhelyzettel, azaz krónikus stresszállapottal járhat együtt. Éppen ezért kulcsfontosságú a megküzdés szerepe. Bizonyítható, hogy a tartós stresszállapotnak egészségügyi hatásai, következményei vannak, ami tovább növelheti a reprodukciós nehézségeket.

Jellemző módon, ebben az élethelyzetben a párok minden segítséget kínáló lehetőséget megragadnak. Érzékenyebbé válnak a spiritualitás felé, olykor szélsőséges, ezoterikus csodaígérőkkel is szóba állnak. Ez viszont sok esetben lejárhatja a spiritualitásban ténylegesen rejlő lehetőségeket.

Fontos azonban kiemelni, hogy a spiritualitás is erőforrás lehet a reprodukciós problémákkal küzdők élethelyzetében. Ez megjelenhet a jelentésadásban, a társas támogatás terén, de egyéb területeken is. Szükséges tehát beszélni a spiritualitás szerepéről ezen a területen is, mert a meddőségi élethelyzetet egzisztenciális krízisként is értelmezhetjük, ami az élet értelmére, lényegére vonatkozó kérdéseket vet fel. Olyan kérdéseket, amelyek jóval túlmutatnak az addigi válaszok és megküzdési módok körén.

*a Reproductív egészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

**a Reproductív egészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés végzős hallgatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

A keresztény közösségeknek emiatt fontos végiggondolniuk, hogy hogyan tudják támogatni, segíteni a reprodukciós nehézségekkel küzdő párokat. Hogyan tudják segíteni őket ebben a küzdelmes élethelyzetben. Megmutatni, hogy a hit az ilyen konkrét, nehéz élethelyzetben is segíthet, válaszokat adhat. Illetve, hogy a közösségekben hogyan lehet elindítani a szemléletformálást, hogy támogató, elfogadó környezetet, segítséget tudjanak adni a sok tekintetben izolált, állandósult stresszben élő embereknek.

Kutatásom a reprodukciós nehézségekkel küzdő nők körében vizsgálja meg, hogy a spiritualitás hogyan és milyen formában segíti a meddőségben érintett nőket. Lelkészként pedig igyekszem ennek a konkrét megvalósulását is támogatni a közösségünkben, illetve a látókörünkben lévő párok életében.

Dr. Bakó Eszter

*RFM-hallgató (AVKF)**

Önsegítő csoportok a régebb óta gyermekáldásra vágyók körében

A Szent Filoména női imacsoport és házascsoport bemutatása

2023-ban indult a Szent Filoména imacsoport olyan feleségek számára, akik már régebb óta gyermekáldásra vágnak. Az önsegítő csoport célja, hogy egy támogató, befogadó közösségben a nők kéthetente együtt imádkozzanak, megosszák egymással a küzdelmeiket, örömeiket ezen az úton, és formálódjon az Istennel való kapcsolatuk.

A csoport jelenleg 13 fős. Az imaalkalmak rendszeres eleme a hálakör, a közös ima és a személyes megosztás, de különleges alkalmakon vendégek is részt vettek már (lelkész, cikluskövetés-oktató, tanúságtevő). Az imacsoport tagjai rendszeresen értesülnek a lelki és szakmai programokról (pl. többen részt vettek az Anna–Joachim-hétfvégéken vagy a szentkúti gyermekáldásra vágyók lelkigyakorlatán).

A női imacsoport tagjaiban felmerült a vágy, hogy a férjeket is bevonva házascsoport alakulhasson. Így 2024-ben öt házaspár részvételével elindult a Szent Filoména-házascsoport is.

*a Reprodukcióegészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés 1. évfolyamos hallgatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

Az előadásomban szeretném bemutatni a csoportok működését, a megteremtett gyümölcsöket, a felmerülő nehézségeket, illetve a jövőbeli terveket.

A női imacsoport tagjai között végzett kérdőíves felmérés kérdéseire – „Az imacsoport miben támogat téged a gyermekáldásra vágyás időszakában?” – az alábbi visszajelzések érkeztek:

– Megértő közösséget kaptam, amit csoporton kívül nehezen találok. Az ebben nem érintett emberek jellemzően nem értik az út nehézségét, könnyen magamra maradok.

– Jó volt, hogy nem voltam egyedül a nehéz időkben.

– Sok hasznos tanácsot kaptam olyanoktól, akik régebb óta ebben a helyzetben vannak. Jó arra gondolni, hogy a többiek értem is imádkoznak.

– A hitem megtartásában, erősítésében is sokat segít, emellett abban, hogy a nyitottságot és a türelmet gyakoroljam, fejlődjek. Jó érzés sok oldalról megvizsgálni ezt az élethelyzetet, sokat tanultam mások tapasztalataiból.

Az előadással szeretném inspirálni az érintetteket, hogy hozzanak létre hasonló önszervező csoportokat, mert a közösségnek és az imának megtartó ereje van a gyermekáldásra vágyakozás időszakában.

Deák Eszter^a – Dr. Lakatos Enikő^b

*^aklinikai kutató, Creighton-módszer cikluskövetés-oktató, RFM-hallgató (AVKF)**

*^breformátus lelkész (SE Asszisztált Reprodukciós Centrum, Budapest; Református Pulminológiai Centrum, Törökbálint), mentális egészségtudományok doktora, RFM-oktató (AVKF)***

Gyermekre várás vagy Baba-projekt?

Amikor egy házaspár számára kiderül, hogy nem születik gyermekük, az életük középpontja lesz, hogy hogyan lehetnének gyermeces család, és ennek a „projektnek” mindent alárendelnek. Küzdenek érte, szenvednek tőle, és sokszor elsikkad emögött,

*a Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés hallgatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

*a Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

hogy a házaspárok önmagukkal, egymással és a környezetükkel kerüljenek őszinte, világos kapcsolatba. A meddőség olyan többtényezős élethelyzet, ami számos veszteséget okoz az érintetteknek. Ezért van szükség a meddőségi ellátás átfogó, holisztikus szemléletére, hogy képes legyen kielégíteni a meddőséggel küzdők egyéni és közösségi szinten megnyilvánuló mentális, kulturális, spirituális és vallásos szükségleteit. Tény, hogy a spirituális dimenzió a meddőség legkevésbé kutatott vonatkozását képezi, jóllehet mára nyilvánvaló a vallás és a mentális jóllét közötti összefüggés. A vallásos hit stabil kognitív keretet biztosít egzisztenciális kérdések – például születés, halál, a lét értelme – egyéni és társas kapcsolati szintű megértéséhez, és ezáltal segít saját életeseményeink feldolgozásában.

Kutatásunkban online kérdőív formájában a közösségi média platformjain pszichológiai standardizált kérdőívek segítségével igyekeztünk felmérni a nehezített gyermekvállalási élethelyzetet átélő személyek bio-pszicho-szocio-spirituális állapotát, a termékenységügyi nehézségeikhez fűződő stresszt és a stresszel való megküzdési módszereiket.

2. szekció: Párkapcsolat

Szekcióvezető

Tripiska Julianna

*az Anna—Joachim Párkonzultációs Centrum munkatársa, RFM-oktató (AVKF)**

Lohn Andrea

klinikai szakpszichológus, SE Asszisztált Reprodukciós Centrum (Budapest)

Bizonyítottan hatékony pszichológiai intervenciók a meddőséggel küzdő párokkal végzett munkában

A meddőség nemcsak orvosi, hanem komoly pszichoszociális kihívást is jelent a párok életében. Számos kutatás rávilágított arra, hogy a termékenységi problémák a párkapcsolati elégedettség csökkenéséhez, a kommunikációs problémák megjelenéséhez, valamint a depresszió és szorongás kockázatának növekedéséhez vezethetnek. Ezen összefüggések vizsgálata különösen fontos az olyan intervenciók kialakítása szempontjából, amelyek képesek enyhíteni a meddőségből eredő pszichológiai terheket, valamint elősegíteni a párkapcsolati stabilitást és támogatni az adaptív megküzdést. Jelen előadásomban a bizonyítottan hatékony pszichológiai intervenciókat szeretném körbejárni, melyek széles körűen – és a szakirodalom által is – alátámasztást nyertek a párokkal való közös munka során. A legfrissebb vizsgálatok és metaanalízisek eredményeire támaszkodva szeretném bemutatni a rendelkezésre álló lehetőségeket. Szó lesz a kognitív viselkedésterápiás és a *mindfulness* alapú módszerekről, a pszichoedukáció fontosságáról, az interperszonális, valamint a szupportív pszichoterápiáról, továbbá a testet és pszichés működést integráló (Body-Mind) megközelítésről is.

*a Reproductív egészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

Dr. Nyéky Kálmán

*bioetikus, teológus, a PPKE-JÁK oktatója; az andocsi Nagybaldogasszony-templom plébánosa;
RFM-oktató (AVKF)**

A remény hangjai a házaspárok bioetikai dilemmái között

(Klónozás és transzhumanizmus, azaz ember 2.0?)

Gyermekre vágyó házaspárokkal beszélgetve egyre több bioetikai kérdés merül fel a medikális lehetőségek (?) útvesztőiben bolyongva. Nem túlzás azt mondani, hogy az embrióselekcziót hamarosan az MI végzi minden klinikán.

Az evolúciót az ember irányítja vagy inkább továbbadja a mesterséges intelligenciának? A jövő emberéről kérdezzük, mert az ember jelene és jövője a tét. De hogy jön ide az emberi klónozás, az, hogy lemásoljuk az ember teljes génállományát és létrehozunk egy életképes utódot, aki pont olyan, mint a szülei? Nem minden szülő ilyen gyereket szeretne? Egyáltalán mit jelent a „szülő” kifejezés? Szükség lesz még szülő nőkre, vagy képesek leszünk mesterséges méhekkal helyettesíteni őket? A klónozásnál férfira már nincs szükség. Sci-fi vagy valóság? A valóság nem szab határt a képzeletnek, de attól még nem minden lesz megvalósítható, amit elgondolunk, vagy csak nagyon sokára. A klónozás elméletét már 1938-ban leírta egy Spaemann nevű biológus, de emlősökön csak 1996-ban sikerült megvalósítani bizonyítottan. A főemlősök esetében pedig a megvalósíthatóságát csak 2018-ban, illetve 2024-ben ismerték el, bár az esetszám még rendkívül alacsony (2+1). A transzhumanizmus filozófiája abból indul ki, hogy az ember csak az állatvilág egy tagja, az evolúció őt is túllépheti. Valóban így van, vagy itt már a hit területén mozgunk?

*a Reproductív egészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

Tripiska Julianna^a – Asztalos Dániel^b

*^amentálhigiénés szakember, családterapeuta, az Anna–Joachim-program munkatársa,
RFM-oktató (AVKF)**

*^bkatolikus teológus, képzésben lévő családterapeuta, a Semmelweis Egyetem
lelkigondozó szakirányú továbbképzésének hallgatója,
az AVKF Anna–Joachim-program Párkonzultációs Centrumának koordinátora*

Remény és reménytelenség hullámvasútján

Az Anna–Joachim-program párkonzultációs centrumába forduló, termékenységi nehézségekkel küzdő házaspárokkal való közös munkánk során megtapasztaltuk, hogy a legtöbb párnál a ciklikus érzelmi hullámvásás rendkívül megterhelő tud lenni. A reménykedési fázisából szinte pillanatok alatt élhetik át újra és újra az érzelmi összetöretés élményét, amely mind egyéni, mind párkapcsolati szinten változást idéz elő családi rendszerükben. A veszteségélményt, a csalódást mindkét félnek egyéniel is, valamint párkapcsolati szinten is fontos kezelnie. Ebben a helyzetben minden mentális erejüket felhasználva próbálnak kitartani, amelyet a végeláthatatlannak tűnő hullámvásás egyre jobban felőrölhet.

Szakemberként kísérjük klienseinket az érzelmi hullámvásút egy-egy szakaszán, de vajon mit tud hozzáadni a párterápia / párkonzultáció ehhez a küzdelemhez? Milyen lehetőségek vannak a folyamatban, hogy rátaláljanak a valódi reményre és ennek esz- közeire?

Ferenc pápa a 2025-ös évre „A reménység zarándokai” mottóval meghirdette a jubileumi szentévet, és az egész szentév középpontjában a keresztény remény áll. Programunkban szeretnénk közvetíteni a remény konkrét lehetőségeit, amelyre a párok is rátalálhatnak, hogy könnyebben járható lehessen a gyermekükre való várakozás útja.

*a Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

Volenszki Víta^a – Balassa-Puskás Barbara^b

^a *klinikai szakpszichológus, család- és párterapeuta, képzésben lévő (szupervíziós fázis) perinatális szaktanácsadó, a Budai Irgalmasrendi Kórház Keresztény Családi Centrumában a termékenységet támogató program részeként végez párokkal / egyénekekkel pszichoterápiát, RFM-oktató (AVKF)**

^b *klinikai szakpszichológus, család- és párterapeuta, a Budai Irgalmasrendi Kórház Keresztény Családi Centrumában főként párterápiákat végez*

„Mi fán terem?”

Gyermeket tervező – gyermeket elvesztő és gyermekre váró – gyermeket váró párok lelki kísérése a KCSC-ben

A termékenységgel foglalkozó Centrumunkba érkező párok eltérő történetekkel, sokféle igénnyel és lelki szükséglettel, nehézséggel érkeznek. Közös bennük a vágy a kapcsolódásra, a fejlődésre, az érzések megosztására. Hogyan tudunk nekik a biztonságkeresésben, a bizonytalanság és veszteség fogadásában szakemberként segíteni? Mi hozhat enyhülést a sebekre, fájdalmakra? Hogyan lehet támogatást nyújtani, hogy képesek legyenek szembenézni a félelmekkel?

*a Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

3. szekció: Örökbefogadás

Szekcióvezető

Homokiné Hollósi M. Cecília

*tanársegéd (AVKF Pszichológia és Mozgásképzési Tanszék), Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés szakfelelőse (AVKF), RFM-oktató (AVKF)**

Homokiné Hollósi M. Cecília^a – Frankó András^b

*^atanársegéd (AVKF Pszichológia és Mozgásképzési Tanszék), Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés szakfelelőse (AVKF), RFM-oktató (AVKF)**

*^bgyakorlati képzésvezető családterapeuta, RFM-oktató (AVKF)**

Örökbe?! – Az örökbefogadás helye az Anna–Joachim-programban

A program meddőséggel küzdő házaspároknak nyújt pszichés és párkapcsolati támogatást. Az örökbefogadás – mint lehetséges út – a program legelejétől fogva implicit módon megjelenik. Ám öt év tapasztalatai alapján fontosnak tartottuk, hogy egy explicit alkalmat is biztosítsunk a téma iránt érdeklődő házaspároknak. Az egynapos program alatt kitértünk a házaspárok motivációira, a félelmeikre, az örökbefogadás szereplőire, az egészségügyi kérdésekre.

A biztonságot adó légkörben a nehéz kérdések és félelmek is kimondhatóvá váltak a jelen lévő házaspárok számára. A csoportvezetőkön kívül meghívott előadók beszéltek az örökbefogadás különböző aspektusairól személyes és szakmai tapasztalataik alapján.

Ennek az eseménynek a tapasztalatait mutatjuk be kilenc hónap távlatából.

*a Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

Kántor Nedda

*klinikai szakpszichológus, örökbefogadási szakember, a Soproni Egyetem oktatója;
OGYSZ Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat (Budapest Főváros)*

Az örökbefogadás aktuális kérdései és visszatérő kihívásai

Az örökbefogadás előfeltétele az alkalmassági határozat, ám az alkalmassági határozat nem garancia egy örökbefogadásra, nem jelenti azt, hogy örökbe is tudunk fogadni. Országos alapelvként az örökbe fogadandó gyerekeknek keressük az örökbe fogadó szüleit, családját, nem pedig fordítva.

Előre nem lehet tudni, hogy kikből válnak örökbe fogadó szülők, s ha azzá válnak, válhatnak, a létrejövő örökbefogadás hogyan válik be. Mennyire mennek majd jól a dolgok, s mennyire kevésbé? Ne adj Isten, felmerül-e az örökbefogadás felbontása (réme).

Csupa-csupa bizonytalanság. A várakozásé (leszünk-e „befutók” és mikor?), az ismeretlené (milyen lesz a felajánlott gyermek? el tudom-e fogadni?), és olykor még az ismerté is (velünk él sok-sok éve, hogyhogy nem bírok vele? avagy kire ütött ez a gyerek?).

Az örökbefogadás nem való mindenkinek (ld. alkalmassági fázis) és nem állampolgári jog. Ezt támasztja alá az is, hogy az alkalmassággal rendelkező jelentkezők legalább egyharmada saját magát lehetetleníti el a várakozás során: rendre nem fogadókész, visszatérően mond nemet felajánlásokra vagy egyszerűen csak nem újítja meg a lejárt határozatát.

Az örökbefogadás plusz szülői kompetenciákkal rendelkező, a mássággal (hiszen az örökbefogadás a többségi családmodell „normatiltásától” eltér) éretten megküzdeni képes, a bizonytalanságot jól tűrő, terápiás szülőként működni képes, felkészült, elfogadó szülőket igényel.

Dr. Schümekey-Dászkál Angéla

*ügyvéd (Dászkál és Schümekey Ügyvédi Iroda), három gyermek örökbefogadója,
RFM-oktató (AVKF)**

Örökbe fogadunk?!***A döntésig vezető út***

A döntés, hogy egy családnak örökbefogadás útján lesz gyereke, az egyik ember(pár) részére könnyű, másoknak viszont hosszú folyamat. Gyakran évekig tartó tipródás, latolgatás előzi meg.

Milyen kérdések, gondolatok, félelmek jöhetnek elő? Mi motiválhat, illetve mi tarthat vissza egy házaspárt – vagy az egyik felet – az örökbefogadástól? Ezekre a kérdésekre vannak jó válaszok? Van olyan pillanat, amikor készen állunk? A „saját” gyermekünk lesz-e az, aki nem a mi genetikánkat hordozza?

A szekció-előadás röviden ezeket a kérdéseket járja körül.

*a Reproductívégészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

4. szekció: Test és Lélek a meddőségben

Szekcióvezető

Dr. Nagy Beáta Magda

*klinikai szakpszichológus, az ELTE PPK Pedagógiai és Pszichológiai Intézet (Szombathely)
egyetemi adjunktusa, a Pszichológia Szakcsoport vezetője*

Makné Kende Adrienn

a Billings Ovulációs Módszer és a FEMM Health módszer cikluskövetési oktatója

Cikluszavar és nehezített gyermekáldás

A szekcióban cikluskövetéssel foglalkozó szakemberként bemutatom a cikluskövetés, cikluszavar és a termékenységi problémák összefüggéseit.

A női ovulációs ciklus és az azzal kölcsönhatásban lévő hormonok az egész szervezet működésére hatással vannak.

Először ismertetem, hogy mik az egészséges ovulációs ciklus paraméterei és mik azok a ciklusban elsőként megfigyelhető eltérések, melyek kezeletlenül vagy nem megfelelő kezeléssel hozzájárulnak a későbbi, gyermekvállalással kapcsolatos nehézségekhez.

Szó lesz azokról a tényezőkről, amelyek befolyásolhatják a ciklusképet (életkor, stressz, betegség, életmód), ezáltal elfogadható (egészséges) változatosságot okozhatnak.

Ezután bemutatom azokat az eltéréseket is, melyek ugyancsak a ciklusképben jelentkeznek, és előjelei lehetnek később kialakuló, kóros állapotoknak is (pl. testsúlyproblémák, inzulinháztartás zavarai, hangulatzavarok, anyagcserezavar, meddőség). Ezen eltérésekre a középiskolás-egyetemista korban megkezdett cikluskövetéssel hamarabb fény derülhetne, így időben megkezdődhetne a kivizsgálás és kezelés, ezáltal a kóros állapotok kialakulása megelőzhető lenne. Mindezt komoly preventív lehetőségnek tartjuk a meddőséggel folytatott küzdelem szempontjából.

Tóth Franciska^a – Dr. Nagy Beáta Magda^b

^apszichológia szakos egyetemi hallgató,

ELTE PPK Pedagógiai és Pszichológiai Intézet, Szombathely

^bklinikai szakpszichológus, az ELTE PPK Pedagógiai és Pszichológiai Intézet (Szombathely)

egyetemi adjunktusa, a Pszichológia Szakcsoport vezetője

Milyen hatással van ránk termékenységünk ismerete?***A testtudatosság és -értékelés, a szexuális működés,
valamint a párkapcsolat összefüggése a cikluskövetéssel***

Mai társadalmunkban, ahol a nők jellemzően egyre korábban kezdik a szexuális életet és egyre későbbre halasztják a gyermekvállalást, kiemelten fontos, hogy elegendő és helytálló tudással rendelkezzenek a saját testük működéséről, beleértve ebbe saját ciklusuk ismeretét is.

Mindenki másképp viszonyul a ciklusához és annak működéséhez, de vitathatatlan, hogy az egy nő mindennapjainak része, így akarva-akaratlanul hatással van rá. Tudnunk kell, hogy minden test egy kicsit más, ezért ez a rendszer is minden testben egy kicsit máshogyan működik. A nem „tankönyvi” ciklusra gyakran használt „rendszertelenség” kifejezés például nagyon zavaros képet festhet a termékenységről, így akár szorongás is kapcsolódhat hozzá. Ezzel szemben, ha az egyéni sajátosságokat földerítjük, akkor sokkal tudatosabban állhatunk hozzá a testben lezajló folyamatokhoz, így értelmet nyernek az eddig kiszámíthatatlannak tűnő működések is.

A termékenység ismeretének pont ezért nemcsak a szexualitásban, illetve a párkapcsolatokban van kiemelt fontossága (ami eddig a téma kutatásának központját képezte), hanem a nő saját testéhez való viszonyának kialakításában is. Fontos, hogy egy nő biztonságban érezze magát a testében, ehhez pedig elengedhetetlen, hogy ismerje a jelzéseit és megtanuljon együttműködni vele. Ez rendkívül fontossá válik családtervezés vagy fogamzásszabályozás során, de a testi egészség vonatkozásában is megnyugvással szolgálhat.

Kérdőíves kutatásunkban 18–35 éves nőket kérdeztünk cikluskövetési szokásaikról. Megvizsgáltuk azok összefüggését a testtudatossággal és testértékeléssel, hatásukat a nők szexuális életére és párkapcsolatára. Külön hangsúlyt fektettünk annak elemzésére, hogy egy nő miként észleli saját magát ennek a tudatosságnak köszönhetően.

Előadásunkban e vizsgálat legfontosabb eredményeit mutatjuk be, ezzel is hozzájárulva ahhoz, hogy a cikluskövetés témája a tudományos kutatás terén is mind nagyobb figyelmet kapjon.

Végh Borbála

*molekuláris biológus, Budai Termékenységi Centrum; RFM-hallgató (AVKF)**

A nehezített gyermekvállalási élethelyzet hatása a magyar férfiakra, fókuszban a szexuális és pszichoszociális státusz és a reprodukív egészséggel kapcsolatos alapismeretek

Kutatásom a nehezített gyermekvállalásban érintett magyar férfiak reprodukív, szexuális és pszichoszociális státuszát vizsgálja. A férfi oldali meddőség világszerte jelentős tényező, mégis kevésbé kutatott terület. A tanulmány célja az volt, hogy felmérje a meddőség hatását a férfiak szexuális funkcióira, pszichoszociális státuszára, életmódjára és reprodukív alapismereteire. Az anonim online kérdőívre alapozott tanulmány kimutatta, hogy a meddőség negatívan befolyásolja a férfiak szexuális életét, például csökkent vágyat, merevedési zavarokat és alacsonyabb szexuális elégedettséget okoz, valamint rávilágított az életmódbeli tényezők – mint a mozgásszegény életmód, dohányzás, alkoholfogyasztás és alvási problémák – jelentőségére. A válaszadók többsége partnerével osztja meg a nehezített gyermekvállalással kapcsolatos problémáit, ezzel szemben a férfiak gyakrabban érzik, hogy kevésbé képesek támogatni párjukat. A kutatás hiányosságokat talált a férfiak reprodukív egészséggel kapcsolatos tudásában, ugyanakkor jelentős igény rajzolódott ki az edukációs tartalmak iránt. A tanulmány rámutat a multidiszciplináris meddőségi ellátás és a holisztikus megközelítés szükségességére, amely figyelembe veszi a férfiak pszichés és szexuális egészségét, érzelmi jóllétét, valamint életmódját is. Emellett fontos lenne a reprodukív egészséggel kapcsolatos edukációs platformok fejlesztése, amelyek a férfiak és párok számára nyújtanak releváns tájékoztatást, valamint a csoportos intervenciók facilitálása, amelyek hozzájárulhatnak a meddőséggel járó érzelmi terhek enyhítéséhez.

*a Reprodukív egészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés hallgatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

MŰHELYEK

Antall Gabriella^a – Varga Katalin^b

^aéletvezetési tanácsadó, sajátmese-író és meseszöveg-segítő szakember

^bmentálhigiénés szakember, reprodukciófejlesztő és meddőségi szaktanácsadó (AVKF)

Termékenységtámogató sajátmeséink a népmesék szimbólumvilágával azokról és azoknak a leendő szülőknek szólnak, akik régóta várnak gyermekükre

2014 óta segítjük a hozzánk fordulókat a termékenységi elakadások, nehézségek, veszteségek, reménykedések lelki hullámvasútján a CsillagKuckó Termékenységtámogató Mentálhigiénés Térben. Az egyéni segítő beszélgetések, valamint a tematikus csoportmunkák keretében különböző eszközökkel dolgozunk. Az egyik ilyen új segítő lehetőségünk a kifejezetten érintetteknek íródott, népmesei stílusjegyeket használó történetekkel való önismereti munka.

A mesék terápiás értéke köztudott a felnőttekkel folytatott önismereti munkában. „A régi népmesékben minden bajra fellelhető a segítség” – hangzott el egyik csoportmunkánkban, de a meglévő mesekincstárban – bár szerepelnek meddőségi problémával küzdő párok –, a történetek csak a sok várakozás után általában csodaként született, különleges vagy különleges sorsú gyermek felnövési útjáról és próbatételeiről szólnak.

Hogyan szólnának a mesék, ha a termékenységi problémákkal küzdő, a gyerekvárás útvesztőit járó párok, hölgyek vagy akár férfiak lehetnének a főszereplők? Ha a népmesék régi nyelvezetét, a tudattalant megszólító ősi szimbólumait őket segíteni használnánk fel? Ha egy-egy történettel való azonosulás folyamatában egy-egy érintett, ha csak pillanatokra is, de saját élete és útja hőisének érezhetné magát, miközben a valóságban egy erősen önbizalomromboló élethelyzetben van?

Mindemellett a történetek reményeink szerint segíthetnek azt a gyakori érzést is oldani, hogy a témában érintett az élethelyzetével, az ehhez kapcsolódó érzéseivel egyedül van a világban.

Az érintettek gondolatait, érzéseit a CsillagKuckó meséinek írója, Antall Gabriella, igyekezett a segítő beszélgetések és a sorstársi csoportok tapasztalataira hagyatkozva megjeleníteni és a mesék nyelvén visszatükrözni.

A workshop keretén belül, egy rövid bemutatkozó és a mesék önismereti ajándékáról szóló ismertető után, a veszteségekről szóló mesénket fogjuk felolvasni.

A tündérek néha lopnak lélekgyógyító felnőttmese egy babavesztés traumájáról és a feldolgozás, felépülés mesei útjáról.

Ezt követően a felmerülő gondolatokról, érzésekről, kérdésekről szeretnénk beszélgetést indítani.

A mesékhez kapcsolódó önismereti kérdések egy valós segítői csoportmunkában kaput nyithatnak a résztvevőknek az érzelmileg mélyebb önkifejezésre és az ezáltal ol-
dódásra.

Csomóné Lindmayer Katalin

dúla, pszichológus és a Családi Harmónia Program alapítója

Bonding, a korai kötődés gyöngéd ereje

Transzgenerációs hatások a meddőségre a gyógyulás útja

A bonding az anya és az újszülött közötti elsődleges kapcsolat kialakulása közvetlenül a születés után. Ez az élettani és érzelmi folyamat nemcsak a korai érzelmi kötődés alapja, hanem a szülők és a gyermek hosszú távú kapcsolatának meghatározó eleme. Ha a bonding sérül, mind az anya, mind a gyermek számára trauma forrása lehet, amely későbbi életszakaszokban, transzgenerációs traumaként is megnyilvánulhat, és komoly hatással lehet a családi dinamikára, sőt a meddőség kialakulásához is hozzájárulhat. A műhelymunka a bonding fontosságára és transzgenerációs hatásaira helyezi a hangsúlyt, különös tekintettel arra, hogy ezek hogyan befolyásolhatják a meddőséget.

A „Milyen volt? Szül(et)és...” c. workshopom évek óta olyan gyakorlati módszert kínál, amely lehetőséget nyújt a szülés során szerzett élmények feldolgozására és azok újraértelmezésére. A módszer célja, hogy segítse a résztvevőket abban, hogy megbirkózzanak a születési trauma hatásaival, valamint a családi kötelék helyreállításával. Az interaktív műhelymunkában a résztvevők nemcsak a saját szül(et)ési élményeikhez kapcsolódó érzelmeket dolgozhatják fel, hanem felismerhetik az esetleges transzgenerációs

traumák hatásait is, amelyek hozzájárulhatnak a meddőség érzelmi hátteréhez.

A kutatás során kvalitatív módszerekkel, esettanulmányokon keresztül vizsgáljuk a workshopom hatásait, különös tekintettel a meddőség érzelmi és mentális hátterére. A Családi Harmónia Program, valamint a Gyermeekéért és gyermeket váró családokéért szentmise- és előadássorozat is röviden bemutatásra kerül – a családi kötelékek helyreállítását támogató keretrendszerként.

A műhely célja annak bemutatása, hogy a bonding helyreállítása és a szülési trauma feldolgozása kulcsszerepet játszik a családi harmónia megújításában és a meddőség érzelmi akadályainak felszámolásában.

Klinger Mária

*munka- és szervezet-szakpszichológus, család- és rendszerterapeuta,
brief coach, OH-kártya instruktork. Évek óta foglalkozik egyéni és csoportos
veszteség- és gyászfeldolgozással a perinatális veszteséget átéltekkel*

Perinatális gyászfeldolgozás OH-kártyával

A workshopon bemutatja, hogy hogyan használja a feldolgozási folyamat során az OH-kártyát, ami egy pszichológiai önismereti asszociációs kártya. Az OH-kártyákkal való pszichológiai módszert Moritz Egetmeyer német humanisztikus pszichológus álmodta meg és dolgozta ki.

A képek és szavak használata a jobb agyfélteke aktivizálásával az egyén működését és elakadásait, illetve belső erőforrásait és megoldási lehetőségeit mélyebb és más szempontú megértéssel közelíti meg. A kártya segíti a gyászfeldolgozást és elősegíti a nyitottságot a más termékenységi megoldások felé, illetve egy következő gyermek vállalására.

M. dr. Dulácska Csilla

*mentálhigiénés szakember, cikluskövetés-oktató; Életünk a család! N.K.Kft.; RFM-oktató (AVKF)**

Első menstruációs anya-lánya workshop

Az elmúlt 15 évben több mint 2000 lányt készítettem fel az első menstruációra „Ciklus-show” programokon. A részt vevő 11-12 éves lányok kb. egyharmada szokta azt mondani, hogy az anyukája (még?) nem beszélgetett vele erről a témáról.

Cikluskövetés-oktatóként azt tapasztalom, hogy felnőtt nők körében is nagy az ismerethiány a menstruációs ciklus működésével, a női termékenységgel kapcsolatban. Gyakran nem ismerik fel azokat a jeleket, amelyek a fogamzást nehezítő problémára utalnak.

Ez a megtapasztalt hiány, a menstruációról, termékenységről folytatott beszélgetés anya-lánya kapcsolatban való jellemző elakadása motivált, hogy pszichológus illusztrátor lányommal, Martos Júliával létrehozzuk a „4 évszak hercegnője” anya-lánya videós workshopot.

Juli illusztrációit felhasználva személyes anya-lánya workshopokat is tartok. Az ötórás foglalkozás 8–12 éves lányoknak ÉS az anyukájuknak szól: első felében a lányokkal vagyunk együtt, a második felében pedig az anyukákkal kiegészülve.

Végigvesszük a serdülőkori testi változásokat, megismerkedünk a női test különleges szerveivel. A lányok a 4 évszak hercegnőjének történetén keresztül értik meg a ciklus körforgását. Átbeszéljük a menzesszel kapcsolatos gyakorlati dolgokat, megnézzük a különböző menstruációs eszközöket, majd kézműveskedünk is.

Az anyukákkal közös batyus ebéd után a kétgenerációs női körben az anyukák megosztják, hogyan élték meg az első menstruációjukat, és mit szeretnének átadni a lányuknak. Külön anya-lánya beszélgetős idő és anya-lánya közös kreatív alkotás következik, majd a foglalkozás anyai áldással zárul.

*a Reproductív egészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú továbbképzés oktatója (Apor Vilmos Katolikus Főiskola)

A workshopon a lányok számára pozitív keretbe kerül a saját testük működése, a menstruációs ciklus és a termékenység. Megalapozódik a cikluskövetés is, amely a meddőségprevenció fontos része. Ráadásásként az anyukákban is gyógyulnak a hajdani hiányok okozta sérülések.

A műhelyen részt vevők élményszerű bepillantást nyernek abba, hogy mi is történik a workshopon.

Maximális létszám: 14 fő.

Szigetvári Zsuzsa^a – Volenszki Vítá^b

^aBudai Irgalmas Rendi Kórház, Keresztény Családi Centrum

*^bBudai Irgalmas Rendi Kórház, Keresztény Családi Centrum, RFM-oktató (AVKF)**

Mikor sikerül és mikor nem?

Nyolcadik éve működik a természetes gyermekáldás megsegítése érdekében a Budai Irgalmas Kórház Keresztény Családi Centruma. Sokszor, sok helyen engedünk bepillantást a működésünkbe, illetve abba, ahogyan bio-pszicho-szocio-spirituális területeken működünk együtt a párokkal. Ebben az évben olyan érdekes és megtörtént eseteket mutatunk be workshopunkon, melyekkel a szerteágazó szakmai munkát, az emberi test és lélek, valamint a párkapcsolat összefüggéseit jobban megismerhetik a résztvevők.

Varga Bibi

a Sapientia Szerzetesi Hittudományi Főiskola hallgatója

**„Ha Isten ad báránykát, ad mellé legelőt is!”
– avagy a döntésből fakadó hála és megbocsátás!**

Egy örökbe fogadott lány története

Isten azt mondta az emberre, hogy NAGYON JÓ!

Az én történetem a csecsemőotthonban kezdődik, ahonnan négyhónapos koromban gyermekotthonba kerültem. Itt kétéves koromig voltam. Innen vitt haza örökbe fogadó anyukám egyedülállóként. Kamaszkoromban elkezdtem keresni a vér szerinti szüleimet. Nehéz, viharos időszak volt ez anyukámnak és nekem is.

Kezdeti nehézségeinkről és örömeinkről, majd későbbi életemről, kamaszkori identitáskrizisemről és megbékélésemről szeretnék beszélni és arról, hogy Isten folyamatosan kísért, alakított, segített utamon.

Jelenleg a Sapientia Szerzetesi Hittudományi Főiskola nappali tagozatos hallgatója és a HÖK Kulturális munkacsoportjának vezetője vagyok. Katekéta lelkipásztori munkatárs szakon tanulok.

KEREKASZTAL-BESZÉLGETÉS

A férfi meddőségről

Moderátor

HOMOKINÉ HOLLÓSI CECÍLIA

tanársegéd (AVKF), az Anna–Joachim-program szakmai vezetője

A meddőség nemzetközi előfordulása a nyugati társadalmakban, így hazánkban is 10-15%, ami minden 6. reprodukciós korban lévő párt érint. A gyermektelen házasságért 40%-ban a férfi, 40%-ban a nő, 20%-ban mindkét fél rendellenességei tehetőek felelőssé, és az is ismert, hogy a férfi termékenyítőképesség mutatói világszerte csökkenő tendenciát mutatnak. Az egyre nagyobb gyakorisággal megjelenő probléma okai közé sorolhatók – a genetikai és a hormonális okok mellett – a fejlődési rendellenességek, továbbá az életmódbéli és a pszicho-szociális tényezők sora, ami tartós stresszállapottal és szexuális zavarokkal is együtt járhat. Mára a diagnosztikai fejlettség lehetőséget ad az egyre szélesebb körű orvosi segítség igénybevételére, jóllehet a probléma mind ez ideig meglehetősen tabuizált.

Kerekasztal-beszélgetésünk során célunk a férfi eredetű reprodukciós probléma nehézségéből fakadó kommunikációs hiányt betölteni, ily módon segítve az érintett párokat, hogy legyen bátorságuk beszélni a problémáról, merjenek orvosi segítséget kérni, továbbá éljenek a pszicho-szociális segítségnyújtás lehetőségeivel, hogy aktuális élethelyzetüket ne éljék meg szégyenként vagy kirekesztettségben megrekedve.

A kerekasztal beszélgetésben részt vesznek

DR. TAKÁCS TAMÁS – urológus, andrológus, SE Asszisztált Reprodukciós Centrum

DR. NAGY BEÁTA MAGDA – klinikai szakpszichológus, az ELTE PPK Pedagógiai és Pszichológiai Intézet (Szombathely) egyetemi adjunktusa, a Pszichológia Szakcsoport vezetője

FRANKÓ ANDRÁS – az Anna–Joachim-program családterapeutája, RFM-oktató (AVKF)

JEGYZETEK

JEGYZETEK

JEGYZETEK

JEGYZETEK

JEGYZETEK

JEGYZETEK