

**Информационное
оснащение женских
консультаций
Брошюра**

**«Прежде чем решить свою
судьбу и участь своего
ребенка ты имеешь право
знать»**

**Информационный стенд
для распространения**

НЕЗАПЛАНИРОВАННАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ?

Потенциальный
человек или человек
с потенциалом...



30 часов жизни



6 недель жизни



10 недель жизни



12 недель жизни



18 недель жизни



Мама, что такое день рождения?

Подумай сердцем...

Как сказать родителям?
А как же учёба?
Хватит ли денег?
Рожать в 40 лет?
Он сказал: "Решай сама..."
Уже есть двое...
"Врачи говорят, что
могут быть проблемы..."



**Последствия аборта
непоправимы!**

Прерывание беременности - это вопрос жизни твоего ребёнка. Аборт - всегда ложный шаг, не решающий проблемы, а создающий новые. Прежде чем решить свою судьбу и участь своего малыша, ты имеешь право знать обо всех вариантах выбора.

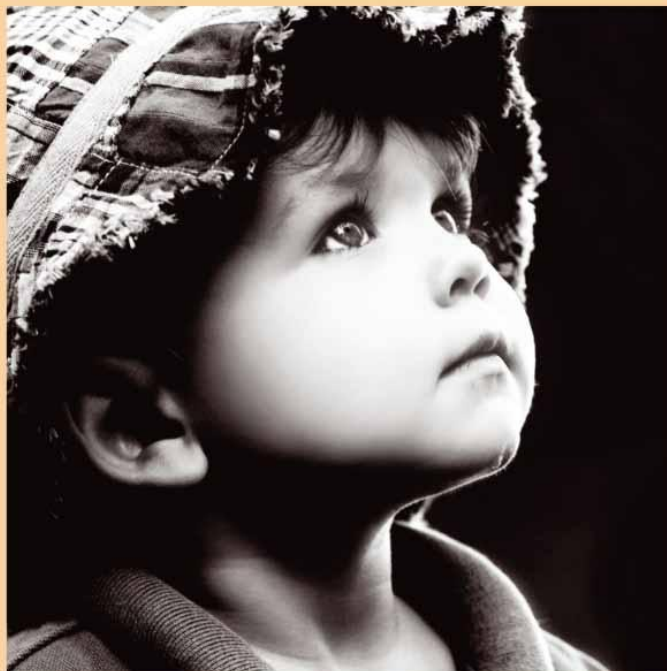
Единый телефон доверия по России
по вопросам незапланированной беременности,
консультация психолога бесплатно, анонимно.

8-800-100-44-55 будни с 9:00 до 21:00
по московскому времени

НОВОСИБИРСКИЙ ПРАВОСЛАВНЫЙ ЦЕНТР
"В защиту жизни нерождённых детей"
ул. Сибревкома, 8 тел. 264-46-15

Информационный
стенд (110×70см)
с карманом
из оргстекла для
распространения
брошюр.

**Брошюра
формата А5.
Содержит
информацию
о жизни человека
до рождения,
операции
искусственного
прерывания
беременности,
ее последствиях
для психического
физического и
духовного
состояния
женщины,
абортивной
«контрацепции» .**



**ПРЕЖДЕ ЧЕМ РЕШИТЬ СВОЮ СУДЬБУ
И УЧАСТЬ СВОЕГО РЕБЁНКА,
ТЫ ИМЕЕШЬ ПРАВО ЗНАТЬ**

Пусть твой выбор будет осознанным

Итак, ты рассматриваешь возможность прервать беременность? Сделать этот шаг непросто, ведь правда заключается в том, что прямо сейчас у тебя под сердцем растёт и развивается беззащитное, крошечное существо, маленький живой человек, твой ребёнок. Такого как он никогда не было до того момента, как он был зачат, и никогда не будет после того, как он покинет тебя.

Прерывая беременность, ты навсегда лишишься возможности посмотреть в его глаза, ответить на его улыбку, подарить ему свою любовь, ощутить его поддержку и помощь в будущем.

Прежде чем окончательно принять одно из важнейших решений своей жизни, внимательно прочитай этот информационный буклет. Пусть твой выбор будет осознанным.

Право выбора включает в себя право знать

Ситуация незапланированной беременности – всегда стресс, когда нелегко мыслить последовательно и принимать взвешенные решения. Трудно представить своё будущее и то, как один шаг может повлиять на всю дальнейшую судьбу.

Этот информационный буклет содержит сведения о жизни ребёнка до момента рождения, о различных методах аборта и риске, сопряжённом с его использованием. Здесь ты найдёшь ответы на вопросы, с которыми обычно сталкиваются женщины, стоящие перед выбором – прервать жизнь своего ребёнка или нет.

Для того, чтобы сделать выбор, всегда необходимо получить максимум достоверной информации и тщательно всё взвесить.

Прежде чем на что-либо решиться, внимательно рассмотри все варианты действий:

1. Сохранить ребёнка и познать радость материнства.
2. Родить ребёнка и передать его на усыновление или временно отдать в дом малютки до разрешения тяжёлой жизненной ситуации, сохраняя за собой родительские права и возможность забрать малыша.
3. Прервать жизнь твоего ребёнка, сделав аборт.

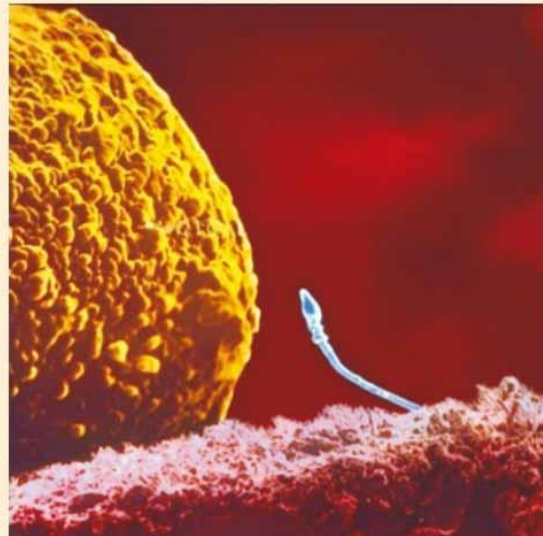
Какой бы выбор ни был сделан, одно можно утверждать с уверенностью: только первые два варианта не сопряжены с постоянным чувством вины в будущем (явление, известное в клинической психологии как «постабортный синдром»).

Если бы мне сказали раньше...

Большинство женщин, когда-либо прерывавших беременность, решившись спустя некоторое время вновь забеременеть и родить ребёнка, оказываются потрясены, узнав поразительные сведения о внутриутробном развитии малыша – о чём, оказывается, они хотели бы узнать ДО того, как некогда они приняли решение сделать аборт.

Жизнь – это длинная история, и у каждого из нас она имеет совершенно конкретное начало. Вот уже несколько десятилетий биологи разных стран мира единодушны, точка отсчёта – момент оплодотворения, слияния отцовской и материнской половых клеток.

«Основной факт прост: жизнь начинается не при рождении, а при зачатии» - Э. Монтегю, генетик.



Один из нескольких миллионов. Историческая встреча.

Сперматозоид и яйцеклетка.

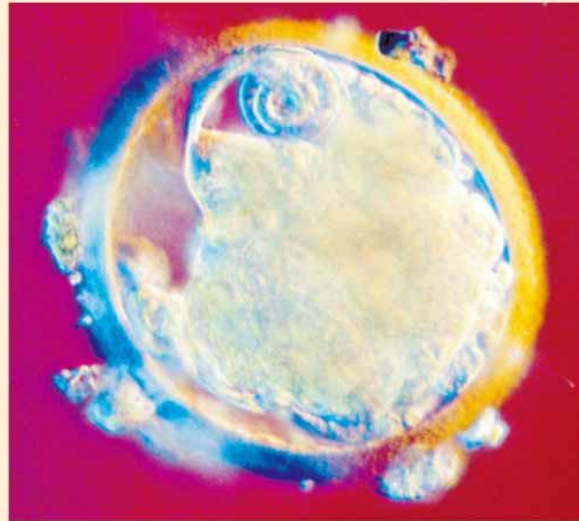
Фото: © Ленарт Нильсон.

Уникальная фотография с помощью сканирующего электронного микроскопа и камеры Hasselblad, 1998 год.

Метр ДНК, скрученной в суперспираль, с материнской стороны, метр ДНК с отцовской – вот и готов новый **неповторимый человек**.

Дело в том, что каждая яйцеклетка матери, как и каждый сперматозоид отца, генетически различны, т.к. число возможных комбинаций генов при образовании половых клеток в организме астрономически велико.

Именно данный факт лежит в основе уникальности и неповторимости каждого ребенка, приходящего в этот мир.

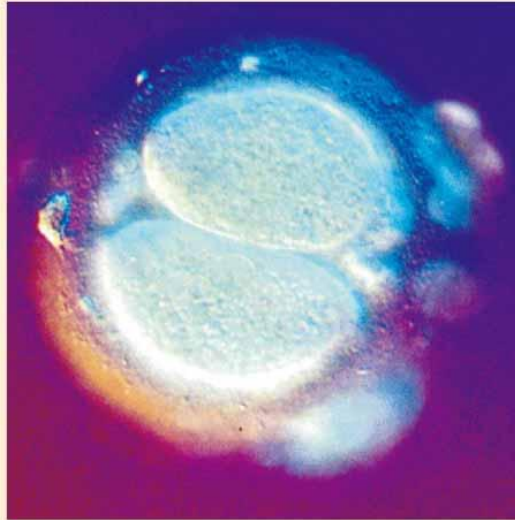


Зигота, размер - 150 микрон.

Фото: © Ленарт Нильсон.

Каждый из нас начинал свою жизнь с одной единственной клетки размером в 150 микрон (зиготы), от начала содержащей всю полноту информации: пол, рост, цвет волос, черты лица, строение всех белков, группу крови, отпечатки пальцев, способности. Не были забыты ни кудри, ни голос, ни улыбка, ни темперамент.

Для реализации программы потребовалось лишь время, питание, защита и любовь родителей.



Первое деление зиготы.

Фото: © Ленарт Нильсон.

Источник: © Нильсон Л., Хамбергер Л. «Ребёнок родился!».
М., Добрая книга, 2007 год.

Приведён в действие сложный, строго запрограммированный, непрерывный, саморегулирующийся процесс роста и развития.

Первое деление зиготы происходит уже примерно через 30 часов после зачатия. Этот сгусток информации, продолжая непрерывно делиться, продвигается по снабженной ресничками маточной трубе, где обычно и происходит оплодотворение после выхода яйцеклетки из яичника.

Примерно через неделю от зачатия этот новый и неповторимый пассажир наконец-то попадает через узкое отверстие в полость матки, начиная готовиться к имплантации (погружению в слизистую и закреплению в ней), подыскивая себе место для жизни на все последующие 38 недель до рождения.



Имплантация.

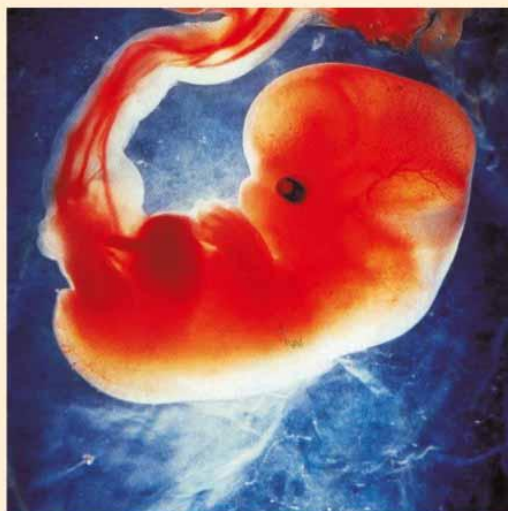
Поверхностные клетки зародыша, образующие пузырёк - трофобласт (от греч. trophe - питание, trophicus - трофический, питающий), выделяют фермент, разрыхляющий поверхностный слой слизистой оболочки матки. Трофобласт превращается в питательную оболочку зародыша, которая получила название ворсинчатой оболочки или хориона. Сначала хорион имеет ворсинки со всех сторон, что увеличивает площадь питательной поверхности, затем эти ворсинки сохраняются только на стороне, обращённой к стенке матки. В этом месте из хориона, т.е. из клеток самого зародыша, развивается новый орган - плацента, связывающая ребёнка с материнским организмом и обеспечивающая его питание.

Фото: © Ленарт Нильсон.

Источник: © Нильсон Л., Хамбергер Л. «Ребёнок родился!».
М., Добрая книга, 2007 год.



Факт появления новой жизни подтверждают «две полоски» теста на беременность. Именно ребёнок со второй недели своего существования выделяет особый хорионический гормон. На обнаружении этого гормона и основан метод ранней диагностики беременности.



6 недель жизни.

Фото: © Ленарт Нильсон.

В 6 недель жизни его рост лишь 10-12 мм, но уже есть нос и ушки, глаза, заканчивается формирование ручек и ножек, поэтому ребёнок может двигать всем телом. С помощью электроэнцефалографа можно зарегистрировать работу головного мозга.

Тремя неделями раньше (**18-21 день** от зарождения) начал работать зачаток сердца, перекачивая собственную кровь, которая может абсолютно отличаться по группе и резус-фактору от материнской.

К 8 неделям сформированы все органы тела, остается лишь рост и развитие. Уже внешне вашего мальчика вполне можно отличить от девочки, хотя он размером с мизинец и весом лишь около грамма, любит вздремнуть по своему усмотрению, свободно плавает в околоплодных водах, может ударить ножкой, если что-то будет щекотать ему нос или животик. Он необычайно чувствителен к боли.



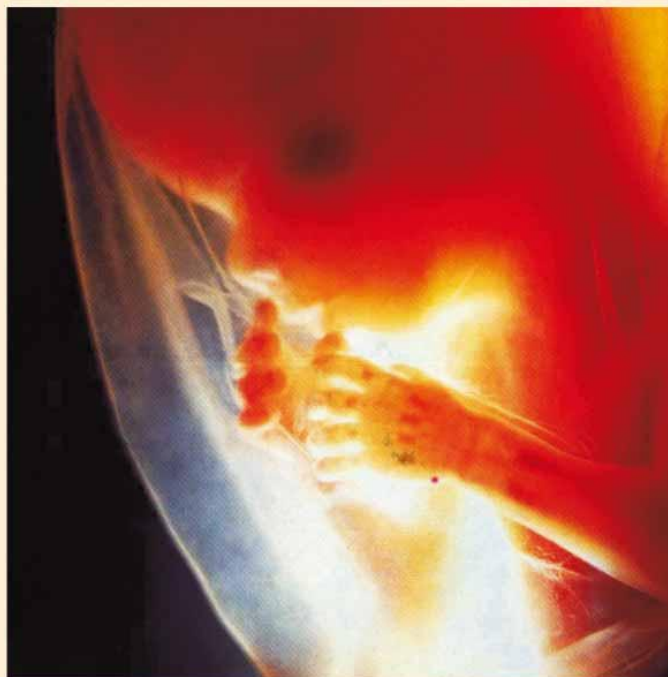
Срок беременности 8-9 недель с момента зачатия.

Фото: © drsuparna

Источник: <http://www.flickr.com/photos/74896762@N00/3166520949/in/photostream/>

История фотографии: у 44-летней беременной женщины, матери шестерых детей, был диагностирован рак шейки матки. Ради будущего здоровья женщины было решено произвести полное удаление матки. Ребёнок на фотографии, находящийся внутри амниотического мешка, все ещё жив. Отчётливо просматриваются глаза, уши, пальцы, тёмный участок в правом боку – печень малыша. Внутренние органы почти сформированы. Фактически, на нас смотрит уже маленький человечек, по внешним очертаниям полностью напоминающий маленького ребёнка. И это спустя всего 60 дней после того, как он был размером всего в одну клетку.

К 11 неделям появляется реакция на внешние раздражители. Малыш может испугаться громкого звука, а значит, он слышит, внешний шум способен его разбудить. Как свидетельствуют результаты ультразвукового исследования: сосёт палец, морщит брови и лоб, зевает, икает, пьёт околоплодные воды, писает, почёсывает подбородок, чувствует тепло, чутко реагирует на эмоциональное состояние мамы, если она разговаривает или читает ему сказки, внимательно прислушивается к ним.



12 недель жизни.

Легко обидеть того, кто ростом лишь 9 сантиметров и весит лишь 30 граммов, но у него есть мама...

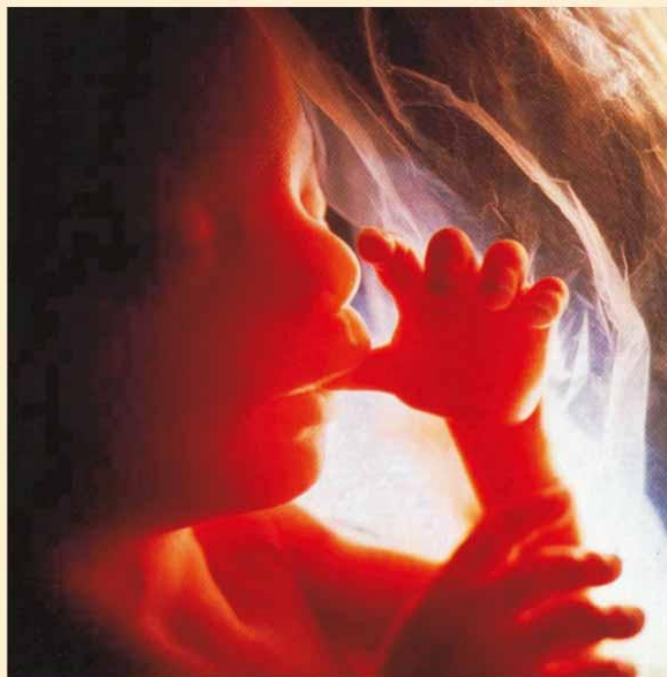
Фото: Life Issues Institute

К **14 неделям** сердце ребёнка перекачивает до 24 литров крови. Он закрывает лицо руками, если на него направить яркий свет.

К **16 неделям** он способен различать голоса родителей, малыш всё слышит, но на 10 децибел тише.

Лишь к **18 неделям** мама может начать ощущать его движения, когда его рост достигает примерно 20 сантиметров.

Он сам устанавливает день своего рождения.



18 недель жизни.

Фото: Life Issues Institute

Таким образом, широко распространённое мнение в попытке оправдать аборт, что «женщина вправе распоряжаться своим телом», искажает истину. Действительно, женщина не только вправе, но и обязана распоряжаться своим телом: заботиться о нём, беречь его, ибо это согласно с её человеческой природой.

Но если разобраться, то оказывается, что ребёнок отнюдь не является частью её тела – это совершенно другой человек, чья маленькая жизнь также неприкосновенна. Он беззащитен и пока не может существовать без маминой заботы, вместе им предстоит еще очень многое преодолеть.

Следовательно, искусственное прерывание беременности является намеренным прерыванием жизни человека. Именно такая реальность скрывается за привычным словом – аборт.

Известный учёный генетик профессор Жером Лежен однажды произнес: «Если Церковь, а она, слава Богу, этого не сделает, - но если бы Церковь сказала: да, зародыш в материнской утробе уничтожать дозволено, ибо это еще не человеческое существо, - то я уже не был бы католиком, причём по причинам чисто научным».

Искусственный аборт

Искусственный аборт (лат. abortus - выкидыш) — преднамеренное прерывание беременности. Медицинский искусственный аборт проводится акушером-гинекологом в специализированном отделении больницы, родильном доме, женской консультации или частной клинике. На сегодняшний день практикуются несколько основных способов искусственного прерывания беременности.

Медикаментозный безоперационный аборт

В его основе лежит использование антипрогестеронового препарата – мифепристона (Ru-486), препятствующего прогестерону (основному гормону беременности) осуществлять свои функции, что приводит к прекращению питания ребёнка и его гибели. Последующее введение дополнительных препаратов (синтетических простагландинов) стимулирует опорожнение матки. Внешне всё проявляется «безобидным» менструалеподобным кровотечением.

Связанный с приёмом обыкновенной на вид таблетки, медикаментозный аборт рассчитан на то, чтобы снизить чувство вины, которое неизбежно и естественно возникает у каждой женщины после аборта, обезличивая происходящее.

При отсутствии эффекта от применения препарата (неполный аборт или продолжающаяся беременность) проводится оперативное вмешательство (вакуум-аспирация).

Существует ошибочное мнение, что медикаментозное прерывание беременности является альтернативой аборту. Это не так. Медикаментозный аборт является всего лишь одним из методов искусственного прерывания беременности, в результате которого ребёнок погибает также, как и при других методиках.

Последствия подобного вмешательства в гормональный фон материнского организма, особенно отдаленные, непредсказуемы.

Мини-аборт (вакуум-аспирация)

До 20 дней задержки менструации, т. е. до 7 недель беременности (или на 5-й неделе жизни ребёнка) женщина может по собственному желанию сделать мини-аборт и удалить «плодное яйцо».¹ **За этим термином скрывается ребёнок с бьющимся сердцем.** При этом слово «мини», искажая масштабы происходящего, вовсе не гарантирует минимальность будущих осложнений.

¹ Оплодотворение обычно происходит в середине менструального цикла после овуляции (выхода яйцеклетки из яичника) примерно за две недели до очередной менструации. Средний менструальный цикл составляет 4 недели. Срок беременности исчисляется от первого дня последней менструации, т.е. от начала менструального цикла. Т.о. реальный возраст ребёнка меньше официального срока беременности.

Метод основан на создании в полости матки равномерного отрицательного давления, равного 0,5 – 0,6 атмосферам. Для этого используется металлическая или полиэтиленовая трубка, соединенная с электроотсосом, которая вводится через предварительно механически расширенный канал шейки матки. Содержимое матки отслаивается и отсасывается в специальный резервуар, в течение 30 секунд превращаясь в продукт абортирования.

Женщина не видит своего крохотного ребёнка, когда соглашается на его потерю.

Хирургический (инструментальный) аборт

Хирургическая операция, связанная с расчленением и удалением ребёнка из полости матки с помощью специального петлеобразного ножа – кюретки, после предварительного расширения шейки матки дополнительными инструментами. Проводится на сроке беременности до 12 недель под местным или общим обезболиванием.

Солевой амниоцентез

Этот метод используется на поздних сроках беременности до 22 недель. Через длинную иглу в плодный пузырь (околоплодные воды) путём прокола передней брюшной стенки или цервикального канала вводится концентрированный раствор поваренной соли. Плод погибает внутриутробно от тотального ожога и обезвоживания. Через несколько часов стимулируется родовая деятельность, и мёртвый ребёнок изгоняется из матки.

Задумайтесь!

Искусственное прерывание беременности или аборт - единственная медицинская операция, целью которой является не излечение от болезни, а прекращение вновь возникшей жизни. При этом последствия аборта для здоровья матери оказываются крайне разрушительными.

На протяжении всей истории человеческой цивилизации искусственный аборт не квалифицировался иначе как человекоубийство. Всеми религиями мира искусственный аборт рассматривается как преднамеренное лишение жизни человека. Клятва Гиппократа, до своего изменения в 20 веке, категорически запрещала делать аборт. Европейская правовая традиция предусматривала уголовную ответственность для лиц, причастных к совершению аборта. До октябрьского переворота 1917 года изгнание плода в российском уголовном законодательстве квалифицировалось как вид убийства.

Современные научные данные подтверждают традиционные религиозные и философские представления о начале человеческой жизни в момент зачатия.

Начиная со второй половины XX столетия, рубежа массовой легализации абортов в большинстве стран мира, ежегодно на нашей планете совершается около 40-50 млн. абортов. В России одно из самых либеральных законодательств об аборте. Наши маленькие дети, в период пока они находятся в утробе матери, являются одними из самых беззащитных в мире.

В связи с широким распространением в нашей стране практики искусственного прерывания беременности Россия имеет одни из худших в мире показатели рождаемости и репродуктивного здоровья населения. Аборты чаще всего становятся причиной невозможности зачать и выносить ребёнка в будущем.

Внутриматочные спирали (ВМС) являются абортными средствами, т.е. прерывают жизнь ребёнка в первую неделю после зачатия, а не препятствуют ему. ВМС нарушают имплантацию (закрепление ребенка в матке).

Гормональные противозачаточные препараты сочетают в себе контрацептивный и абортный эффекты. Современные препараты в связи со сниженной дозой гормонов (для уменьшения побочных эффектов) не способны в 100% случаев блокировать созревание яйцеклеток. Изменяя гормональный фон женского организма, истончая внутренний питающий слой матки и нарушая движение маточных труб, они также препятствуют имплантации уже зачатого ребёнка в первую неделю после начала жизни.¹

Последствия аборта для здоровья

Прерывание беременности никогда не проходит бесследно для женского организма. Несмотря на простоту и доступность «решить все проблемы», как утверждает реклама, не удаётся. Последствия порой настигают женщину спустя десятилетия.

Так по данным Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН, через год после аборта нарушения в репродуктивной сфере обнаруживаются у 15,2% женщин России, через 3-5 лет у 52,4%.

¹ Б. И. Глуховец, Н. Г. Глуховец. "Влияние противозачаточных средств на состояние женского организма". Учебное пособие. Санкт-Петербург, 1999 год.

Ранние осложнения:

1) Острые воспалительные заболевания матки, яичников, маточных труб и окружающих органов.

После аборта вся внутренняя поверхность матки представляет собой рану. Даже если женщина была до аборта здоровой, а врач выполнил эту операцию на «отлично», нередко в зияющие сосуды внедряется инфекция, беспрепятственно поднимающаяся из нижних половых путей после механического расширения шейки матки. Воспалительный процесс может быть лёгким или тяжёлым, с яркими внешними признаками воспаления или совсем без них. Острый воспалительный процесс чаще всего трансформируется в хронический.

2) Кровотечение. В той или иной степени оно бывает всегда. Если кровотечение становится обильным, может потребоваться повторное выскабливание полости матки, усугубляющее её травму. Для восполнения массивной кровопотери может также потребоваться переливание крови.

3) Перфорация (разрыв матки). Это осложнение бывает довольно редко, но оно требует обязательного проведения операции: в лучшем случае ушивания раны матки, в худшем – удаления всего органа.

4) Осложнения анестезиологического пособия (нарушения сердечного ритма, функции дыхания, печени, анафилактический шок).

Поздние осложнения:

1) Бесплодие - вследствие хронического воспалительного процесса, нарушения гормональной функции яичников, образования спаек, нарушения проходимости маточных труб и способности матки к восприятию плода.

2) Высокая вероятность внематочной беременности. Если проходимость маточной трубы из-за спаек нарушена, и оплодотворенная яйцеклетка не может попасть из трубы в матку, в определённый момент тонкостенная труба под давлением тела растущего ребёнка разрывается, вызывая интенсивное внутреннее кровотечение. Без экстренного хирургического вмешательства женщина погибает.

3) Истмико - цервикальная недостаточность, привычное невынашивание беременности.

Травма шейки матки при введении инструментов для её расширения во время аборта ведёт к несостоятельности внутреннего зева и канала шейки матки, и как следствия - неспособности выносить ребёнка.

4) Эндометриоз. Причины этого страдания: механическая травма матки, всегда сопровождающая аборт; гормональная травма всех эндокринных желез, которые «настроились» на вынашивание беременности (особенно яичников); хроническое воспаление половых органов.

5) Высокий риск осложнений при следующих беременностях: аномалия родовой деятельности, неправильное прикрепление плаценты, плацентарная недостаточность с рождением ослабленного или больного ребёнка, резус-конфликт и так далее.

Если женщина с резус-отрицательной кровью прервет беременность резус-положительным плодом, то в последующем дети с резус-положительной кровью могут пострадать в утробе матери или даже погибнуть от иммунной агрессии.

6) Нарушение менструального цикла.

7) Рак молочных желез, опухолевые заболевания половой сферы.

8) Постабортный синдром (ПАС) – посттравматическое стрессовое расстройство, развивающееся после прерывания беременности, способное проявляться спустя десятилетия.

Частота встречаемости ПАС по данным разных исследователей достигает 70-90%, а некоторые специалисты говорят о его 100% развитии в той или иной мере, принимая во внимание многообразие вариантов течения.

Психические нарушения после аборта

Как правило, большинство женщин прерывают беременность в



состоянии депрессии. Аборт кажется единственным выходом из сложившейся ситуации. И первоначально, когда проблема «легко разрешается», может даже возникнуть чувство облегчения. Но в дальнейшем женщине приходится сталкиваться с совершенно иными ощущениями. Почему это происходит?

По природе своей женщина призвана быть матерью. Способность вырастить в себе новую жизнь даёт полноту и ценность женской душе. Даже если на уровне рассудка женщина считает аборт неизбежным и допустимым, на подсознательном уровне он всегда воспринимается как насилие над собственным телом и телом ребёнка, провоцируя развитие глубинного внутреннего психологического конфликта.

Разная степень осознанности произошедшего и разная временная задержка в развитии ПАС связаны с разным нравственным уровнем каждой женщины и разной степенью психологической защиты.

Попытка защитного самооправдания может сделать страдающую ПАС женщину активной сторонницей аборт, т.к. осознание того, что многие женщины прерывают беременность, приносит мнимое облегчение («не я одна», «все так делают»).

Одним из основных симптомов ПАС является постоянно подавляемое чувство вины, которое становится основой формирующейся депрессии, протекающей в явной или скрытой форме.

Некоторые женщины пытаются «исправить» ошибку повторной беременностью, как бы «заменить» погибшего ребёнка живым. Имеющие подобные постабортные нарушения матери часто формируют чрезмерно опекающий стиль воспитания.

У части женщин основным проявлением ПАС становятся чувства скорби, обиды, способные перерасти в агрессию, направленную на осуществлявших аборт врачей, отца ребёнка (отстранившегося от проблемы или настаивавшего на аборте), родственников (подтолкнувших к аборту), уже рожденных детей. Эти эмоции могут трансформироваться в нетерпимое отношение к людям, повышенную эмоциональную возбудимость, недоверчивость, цинизм, эмоциональную холодность, обидчивость, расстройство сексуального влечения к мужу/партнёру.

Помимо чувства вины и обиды для женщин страдающих ПАС характерно переживание чувства тревоги и страха. Тревоги за жизнь и здоровье детей, страха осуждения, боязни рождения больного ребёнка...

Многолетние наблюдения детского психиатра доктора Филиппа Нея позволили сделать вывод, что существует выраженная связь между применением аборта и плохим, жестоким обращением с детьми в семье.

Таким образом, аборт оказывает влияние на всех членов семьи, грубо нарушая гармонию внутрисемейных отношений.

Приведём слова известного акушера-гинеколога профессора Бернарда Натансона из фильма об абортах "Безмолвный крик": "Второй жертвой аборта становится женщина, но кто серьёзно воспринимает её боль? Едва ли кто-то даже задумывается над этим".

Мужская хата не с краю...

По результатам исследований Института медицинской психологии в Мюнхене мужчина являлся инициатором аборта в 80% случаев. Причём, зачастую, не столько путем прямого психологического или физического давления на женщину, а через "простое" уклонение от ответственности и эмоциональное отмежевание от жены или партнёрши.

Решение на всю жизнь

В ситуации незапланированной беременности перспектива быстрого способа стать небеременной может выглядеть спасительной.

Но аборт - не машина времени, которая может перенести тебя назад, в твою жизнь до беременности, сделать так, как будто никакой беременности никогда не было.

Господь уже подарил тебе ребёнка и последствия того, как ты отнесёшься к этому дару, останутся с тобой навсегда.

Не поддавайся давлению, толкающему тебя к принятию поспешного решения. Дай себе несколько дней на размышление. Найди в это время больше информации об истинной сути того, что скрывается за понятием «аборт», обо всех вариантах возможного выхода из сложившейся ситуации. Не торопись подписывать какие-либо бумаги о личной ответственности до тех пор, пока полностью не разберёшься в сути вопроса.

Не пропусти эту встречу

Один из литературных героев Ф.М. Достоевского говорил, что если для создания рая на земле потребуется всего одна слезинка невинного младенца - всего одна слезинка! - уже и тогда ему не нужно будет такого рая. И он был прав, потому что невозможно построить собственное счастье и благополучие на чьих-то слезах, страдании и горе. При аборте речь идёт уже не о слезинках, но о кровинках, о родных наших кровиночках, маленьких детях.

Если родители ждут ребёнка, то на каком бы сроке ни протекала беременность, для родителей это уже их «малыш». Он может быть ещё очень маленьким, меньше рисового зёрнышка, но уже очень и очень желанным.

И наоборот, если ребёнок для родителей «случайный», он будет для них являться «комком клеток», «эмбрионом», «плодом». Они будут искать разные оправдания, чтобы, прежде всего, убедить самих себя в допустимости прерывания жизни собственного малыша.

Однако, нравственное чувство всё равно подсказывает женщине, что если она беременна, то по большому счёту, у неё уже нет выбора – оставаться ей беременной или нет, её ребёнок уже есть и она уже мать. Единственный выбор, который она может сделать в этой ситуации – это выбрать способ, каким ребёнок покинет её чрево: во время родов – живым или во время аборта – мёртвым...

Если ты оказалась в ситуации незапланированной беременности и не знаешь, что тебе делать, подумай сердцем. Прими эту новую жизнь, не пропусти эту встречу.

Другого шанса встретиться с этим ребёнком уже никогда не будет!



Источник: <http://upodrug.ru/wp-content/uploads/2009/05/bxp67802h.jpg>

Если, по твоему мнению, рождение ребёнка неминуемо должно сопровождаться очень большими трудностями, так что и сама твоя жизнь и жизнь твоего малыша могут быть под угрозой, и кажется, что помочь вам обоим совершенно некому, нет ни родных, ни друзей, ни даже знакомых, готовых проявить участие в вашей судьбе, знай, ты всегда можешь рассчитывать на помощь неравнодушных людей. **Контактная информация на последней странице буклета.**

Главное - сделать всё, чтобы сохранить жизнь, которая уже теплится под твоим сердцем.

Впусти дитя в своё сердце, подари ему жизнь!



Настоящий информационный буклет разработан Новосибирским Православным Центром «В защиту жизни нерождённых детей» при сотрудничестве со специалистами Женской консультации МУЗ «Родильный дом № 4 г. Владивостока», Приморского краевого регионального отделения Общероссийской общественной организации «За Жизнь и защиту семейных ценностей», г. Владивосток.

В буклете использованы фотоматериалы, полученные в свободном доступе в сети Интернет. Все права на изображения принадлежат их законным владельцам.

Рекомендуется для ознакомления: Джон и Барбара Уиллке “Мы можем любить их обоих. Аборт: вопросы и ответы.”, Москва, 2003 год.

Буклет содержит достоверную общепризнанную в научном сообществе информацию о внутриутробном развитии человека, методах проведения аборта и его последствиях для физического и психического здоровья женщины.

Ситуация незапланированной беременности, особенно без поддержки близких людей – нелёгкое испытание, в котором сложно принять правильное решение.

Ты беременна и не знаешь, что делать дальше?

**Ничего не бояться и до последнего бороться
за Жизнь своего ребёнка.**

Ты не одна. Есть люди, готовые помочь вам обоим.

ПОМОЩЬ В СИТУАЦИИ НЕЗАПЛАНИРОВАННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:

**Новосибирский Православный Центр
«В защиту жизни нерождённых детей»**

г. Новосибирск, ул. Сибревкома, 8

тел. 8 (383) **264-46-15**

e-mail: sib-pro-life@rambler.ru

Internet: www.ansobor.ru

**Единый телефон доверия по России по вопросам
незапланированной беременности, консультация психолога
бесплатно, анонимно.**

8-800-100-44-55

Будни с 9:00 до 21:00 по московскому времени.