

УДК 613.99:314.335.2

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (ПО ДАННЫМ ЛИТЕРАТУРЫ)

© О.С. Кузнецова, А.В. Чернышев

Ключевые слова: факторы риска; репродуктивное поведение; рождаемость; аборт.

Обсуждается проблема репродуктивного поведения женщин, следствием которой стало катастрофическое снижение воспроизводство населения России, а инструментом – аборт. Приведены литературные данные об актуальности и социально-экономических факторах данной патологии.

Демографическая ситуация в России последних 20 лет остается неблагоприятной. Высокая смертность, снижение уровня рождаемости и естественная убыль населения России обусловлены негативным влиянием экономических и социальных факторов. Характерной чертой депопуляции в России является падение качества жизни и уровня здоровья наиболее уязвимых контингентов населения – прежде всего молодежи, беременных женщин и рождающихся детей. И поскольку главным фактором, обеспечивающим демографическую безопасность страны, является эффективность репродуктивного процесса, приоритетными в современных условиях являются мероприятия, направленные на повышение рождаемости [1].

Особый вклад в характеристику изменений рождаемости под влиянием социально-экономических и социально-психологических факторов внесли А.И. Антонов, А.А. Авдеев, В.А. Борисов, А.Г. Волков, Л.Е. Дарский, В.М. Медков, М. Джеймс, Р. Норберт и др. В настоящее время одним из вопросов, наиболее остро стоящих перед социальной наукой, является попытка понять, в чем состоят главные причины сокращения рождаемости – в изменении общих социальных ценностей, и в т. ч. потребности иметь детей, или же в существовании барьеров, которые не позволяют людям реализовать их репродуктивные планы.

Считается, что репродуктивное поведение регулируется социальной нормой относительно «идеального» числа детей в семье, которая разделяется большинством населения. Сегодня в развитых странах доминирует идеальная модель двухдетной семьи (мальчик и девочка), что подтверждают многочисленные социологические опросы. Уровень рождаемости связан, прежде всего, с реализацией этой нормы в государстве. Так, например, в странах Центральной и Восточной Европы, включая Россию, социальная норма относительно двухдетной семьи формулируется следующим образом: «не менее одного ребенка, но и не более двух».

Вместе с тем на протяжении последних 20 лет в большинстве развитых стран, включая Россию, увеличивается число женщин, ограничивающихся рождением одного ребенка. Этот тренд вызвал среди экспертов оживленную дискуссию. Спорили о том, являемся ли мы свидетелями постепенного изменения социальной нормы – с двухдетной на однопдетную семью [2].

Особое место в репродуктивном поведении российских женщин занимает проблема аборт, традиционно воспринимаемых большинством населения как основной метод регулирования рождаемости. Несмотря на уменьшение числа аборт в последние годы, уровень их существенно превышает таковой в развитых странах. Распространенность аборт – наряду с уровнем материнской и младенческой смертности – является важнейшим показателем, по которому оценивается эффективность государственных мер по охране репродуктивного здоровья и здоровья населения в целом.

По мнению В.И. Туркина (1996) ухудшение материального положения населения, низкий культурный уровень и бездуховность, умалчивание некоторых этических, нравственных аспектов прерывания беременности, доступность процедуры привели к тому, что в стране аборт явился главным способом регуляции рождаемости. Автор считает, что в сложившихся условиях требуются усилия не только органов здравоохранения, но и всего общества в улучшении нравственного, экономического положения женщины в обществе [3].

Особенностью репродуктивной ситуации в России является поздняя рождаемость. В 2008–2009 гг. число родившихся детей у женщин в возрасте 25–29 лет (93,7 на 1000 чел. в 2009 г.) впервые превысило число родившихся у женщин 20–24 лет (90,3).

Вопрос о преобладающей роли экономических и социальных факторов не имеет принципиального значения, поскольку в основе этих представлений лежит один и тот же структурный механизм детерминации репродуктивного поведения: условиями жизни и потребностью в детях.

Если в общественном сознании доминирует экономическая составляющая, то это позволяет рассматривать репродуктивное поведение и главный его итог – число детей в семье – как результат материальных условий жизни семьи, ее социально-экономического положения. Роль научного подхода в этом случае чаще всего сводится к выяснению влияния, которое оказывают материальные условия жизни на реализацию потребности в детях, хотя и не исключается обусловленность репродуктивного поведения потребностью в детях и социально обусловленный характер данной потребности. В экономических моделях рождаемости, строго говоря, упрощенное представление о неизменно

высокой потребности в детях существует только в качестве теоретического допущения, которое удобно для анализа влияния материальных условий жизни на рождаемость.

Если доминируют не экономические, а социальные факторы жизнедеятельности людей, то объяснение их репродуктивных действий начинается с роста или ослабления потребности в детях и с анализа причин, с этим связанных. Основное внимание при этом уделяется социально-психологической и социокультурной обусловленности потребности в детях, которая предстает как интериоризация системы ценностей и норм в собственные основания поведения, закрепленные в психологической структуре личности. Репродуктивное поведение в этом случае рассматривается как результат ценностных ориентаций личности. Вместе с тем допускается действие условий, рассматриваемых в качестве помех к рождению детей.

Поводом к изучению социально-экономических аспектов репродуктивного поведения послужил многократно исследованный феномен обратной корреляционной связи между показателями уровня жизни населения и коэффициентами рождаемости в отдельных его слоях [4–5].

Решение медико-социальных и этических проблем планирования семьи как в России, так и во всем мире осуществляется в рамках Концепции по реализации права на репродуктивный выбор, охрану репродуктивного здоровья и планирование семьи, определенной документами в области прав человека и документами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ более 30 лет назад признала аборт серьезной проблемой охраны здоровья женщин. Уровень аборт и материнской смертности в связи с аборт находится в прямой зависимости от действующего законодательства в отношении абортов, от развития службы охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи, распространенности и доступности современных методов контрацепции, квалифицированной медицинской помощи, информированности населения в этой области.

Поскольку основополагающим фактором, определяющим эффективность репродуктивного процесса, является социальная стабильность семьи и общества, основной задачей демографической политики должно

быть обеспечение должного материального уровня жизни населения, социальной поддержки молодежи и женщин репродуктивного возраста.

В России, согласно ст. 56 «Искусственное прерывание беременности» Федерального закона № 323 «Об охране здоровья граждан РФ», который вступил в силу с 1 января 2012 г., каждой женщине, решившей прервать беременность, даются «дни тишины» от 48 часов до 7 суток с момента обращения в медицинское учреждение. Эта поправка появилась во многом благодаря представителям русской православной церкви, которые настаивали на более жестких мерах по борьбе с абортами. Предполагается, что за неделю женщина взвесит все «за» и «против» и примет более обдуманное и взвешенное решение – вынашивать или прервать беременность [3].

ЛИТЕРАТУРА

1. Чернышев А.В., Стетичева О.А. Чернышева М.Л. Демографические показатели и характеристики общественного здоровья населения в Центральном федеральном округе // Кремлевская медицина. М.: Клинический вестник, 2013. № 2. С. 30-34.
2. Малева Т.М., Синявская О.В. Социально-экономические факторы рождаемости в России: эмпирические измерения и вызовы социальной политике // SPERO. 2006. № 5 (Осень-зима). С. 70-97.
3. Кузнецова Т.В. Медико-социальные факторы, определяющие репродуктивное поведение женщин в современных условиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2011. 26 с.
4. Захарова О.Д. Исследования демографических процессов и детерминации рождаемости // Социология в России. М., 1999.
5. Репродуктивное поведение личности и семьи. URL: <http://www.vevivi.ru/best/Reproduktivnoe-povedenie-lichnosti-i-semi-ref142812.html> (дата обращения: 16.04.2014).

Поступила в редакцию 16 мая 2014 г.

Kuznetsova O.S., Chernyshev A.V. SOCIO-ECONOMIC ASPECTS OF REPRODUCTIVE BEHAVIOR (ACCORDING TO THE LITERATURE)

The article discusses the problem of reproductive behavior of women, which resulted in drastically reduced reproduction of the population of Russia, and tool – abortion. The literature data on the relevance and socio-economic factors of this disease is given.

Key words: risk factors; reproductive behavior; fertility; abortion.

Кузнецова Оксана Сергеевна, Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения, e-mail: fantom2605@mail.ru

Kuznetsova Oksana Sergeevna, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Senior Lecturer of Public Health and Health Keeping Department, e-mail: fantom2605@mail.ru

Чернышев Андрей Валентинович, Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация, кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; Территориальный орган Росздравнадзора по Тамбовской области, руководитель, e-mail: pro_medice@mail.ru

Chernyshev Andrei Valentinovich, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Candidate of Medicine, Associate Professor, Head of Public Health and Health Keeping Department; Territorial body of Roszdravnadzor of Tambov region, Head, e-mail: pro_medice@mail.ru