УДК 316.356.2

Денисова Татьяна Сергеевна – начальник отдела аспирантуры Дальневосточного института управления – филиала РАНХиГС (г. Хабаровск). *E-mail: denisova.ts@yandex.ru*

Т.С. Денисова
T.S. Denisova

Современные молодые семьи региона: репродуктивные установки и мотивы поведения

XXI в. ознаменовался проявлением негативных тенденций в демографической сфере российского общества, что не смогло не отразиться на репродуктивной функции семьи. Особое внимание заслуживает молодая семья, т. к. одним из основных факторов депопуляции является пассивное репродуктивное поведение молодых семей. В статье представлены результаты мониторингового исследования по проблемам молодых семей Хабаровского края. Приведен анализ причин и факторов, влияющих на репродуктивные установки и мотивы поведения молодых семей с учетом регионального компонента. Проанализирована комплексная Краевая программа развития семейной и демографической политики Хабаровского края на 2014 – 2020 гг. и предложены дополнительные направления активизации репродуктивного поведения молодой семьи Хабаровского края.

Modern young families of the region: reproductive directions and the motives of behavior

XXI century marked by the manifestation of negative tendencies in the demographic sphere of the Russian society that couldn't but be reflected in reproductive function of a family of XXI century. Special attention is deserved by a young family since one of the major factors of depopulation is the passive reproductive behavior of the young families. The results of monitoring research on the problems of young families of the Khabarovsk territory are presented in this article. Analysis of the reasons and factors influencing reproductive directions and motives of behavior of young families taking into account the regional component is provided. The comprehensive Regional program of development of a family and population policy of the Khabarovsk territory for 2014 – 2020 is analyzed and the additional directions of activization of reproductive behavior of a young family of the Khabarovsk territory are offered.

Ключевые слова: *молодая семья, проблемы молодой семьи, депопуляция, репродуктивные установки и планы, репродуктивное поведение, репродуктивные мотивы, репродуктивное здоровье.*

Keywords: *young family, problems of a young family, depopulation, reproductive directions and plans, reproductive behavior, reproductive motives, reproductive health.*

В процессе воспроизводства населения страны молодые семьи играют главную роль: три четверти общего числа детей рождаются у родителей моложе 30 лет. Оптимальный возраст для рождения здоровых детей составляет от 20 до 30 лет.

Однако начало XXI в. ознаменовалось усилением ряда негативных тенденций в демографической сфере российского общества, которые деформировали репродуктивную функцию семьи. Под воздействием сложного переплетения политических, экономических и социокультурных факторов и условий постсоветсткого общества воспроизводство населения резко сократилось до опасного уровня. Данное положение подтверждается демографическим кризисом рождаемости и достаточно высоким уровнем смертности. Многие ученые называют эти тенденции «депопуляцией» [1].

Согласно демографическим прогнозам до 2030 г. Федеральной государственной статистической службы Российской Федерации, состояние демографической ситуации в стране будет только ухудшаться [2]. В то же время, спецификой репродуктивных установок являются: добровольный отказ от рождения ребенка, достаточно позднее материнство, ориентация семей на одного ребенка. Важнейшим фактором депопуляции в современном обществе является пассивное репродуктивное поведение молодых семей.

Под пассивным репродуктивным поведением понимается система негативных репродуктивных установок и мотивов, действий и отношений молодых супругов, предупреждающих рождение детей и опосредованных контрацепцией, искусственными абортами и девиантным сексуальным поведением [3].

Соотношение репродуктивных планов в семьях одинакового социально-экономического статуса, обладающих одинаковыми этнодемографическими характеристиками и не имеющих нарушений плодовитости, определяется репродуктивными установками супругов, т. е. совокупностью представлений и настроений субъекта, свидетельствующих о его готовности (предрасположенности) реализовывать определенные типы репродуктивного поведения [4].

Установки содержат в себе мотивы репродуктивного поведения [4, с. 221]: декларируемые причины, побуждающие субъекта к совершению определенных типов репродуктивного поведения (в том числе регулирование детности и отказ от рождения детей).

Подходы к классификации репродуктивных мотивов поведения различны. Например, выделяют экономические, социальные и психологические мотивы. «… Репродуктивные мотивы, будучи самостоятельной психической сущностью, являются одновременно и составной частью структуры установок (их поведенческого, побудительного компонента)» [4, с. 222].

Репродуктивное поведение молодой семьи детерминировано множеством факторов. Основными являются социально-экономические: уровень государственной поддержки и социальной защиты молодых семей; материальное благосостояние, бытовые условия, наличие или отсутствие свободного времени. К социально-медицинским факторам, детерминирующим репродуктивное поведение молодой семьи, можно отнести состояние здоровья, ведение здорового образа жизни. Социально-психологические факторы обуславливают взаимоотношения в молодых семьях, причины возникновения и способы решения конфликтов, характер общения и другие виды коммуникаций.

Объективно низкое количество рождающихся детей обусловлено рядом социально-экономических причин. В настоящее время мотивация на рождение детей не имеет прежней силы влияния из-за «внесемейного характера занятости». Социальный статус определяется не количеством детей, а уровнем образования, материальным благосостоянием и т. д. [5]. Как следствие, следующей причиной является увеличивающаяся занятость женщин как в сфере профессиональной ориентации, так и в домохозяйстве. Переориентация традиционной модели семьи, где муж работает, а жена занимается домохозяйством и воспитанием детей с экономической точки зрения стала невыгодна, и произошло смещение на двухдоходную модель семьи [6].

Однако обязанности по ведению домашнего хозяйства остаются также возложенными на женщин. В то же время, в иерархии ценностей женщины на передний план выходит ее самореализация вне домохозяйства. Последствия данного фактора сдвигают вступление в родительство к более поздним срокам и нередко приводят к снижению числа детей в целом. В то же время, требования к качеству социализации детей, прежде всего к их образованию, постоянно растут, что стимулирует рост дополнительных затрат семьи. Вследствие этого рождение каждого последующего ребенка объективно снижает его «предельную полезность», что и является, по мнению Г. Беккера, главной причиной снижения потребности в детях для личности, семьи [7].

Репродуктивная установка молодой семьи ослабевает в социально-экономических условиях по мере неудовлетворения потребностей, которая может быть обусловлена, например, низким уровнем материальной и финансовой обеспеченности, бытовых условий, государственной поддержки, социальной незащищенности и т. д. Таким образом, репродуктивные установки молодой семьи находятся под влиянием текущих условий жизни, в том числе и социально-экономического благополучия.

Социально-медицинский фактор имеет непосредственное влияние на рождаемость в молодых семьях, т. к. обусловлен он не только репродуктивным

здоровьем супругов, но и отношением к нему до брака обоих партнеров, ведением здорового образа жизни, а также репродуктивными установками обоих супругов. Охрана здоровья семьи в репродуктивном возрасте играет большое значение, так как ее уровень определяет эффективность выполнения функции деторождения.

Влияние социально-психологического фактора на репродуктивное поведение молодых семей проявляется, прежде всего, в формировании репродуктивных установок, в определении мотивов рождения детей. Первые годы совместной жизни – это первая стадия жизненного цикла семьи, стадия формирования индивидуальных стереотипов общения, согласования систем ценностей и выработки общей мировоззренческой позиции. На этой стадии происходят взаимное приспособление супругов, поиск такого типа отношений, который удовлетворял бы обоих. При решении основных задач формирования структуры семьи, распределения функций (ролей) между мужем и женой, выработки общих семейных ценностей происходит и определение репродуктивного поведения обоих супругов.

Успешность реализации демографической политики в ее региональном измерении во многом зависит от репродуктивных установок, которые превалируют в данной социальной группе. В связи с этим, исследование репродуктивных планов молодых семей и факторов, оказывающих влияние на их реализацию, является актуальной проблемой на сегодняшний день.

Общероссийские тенденции формирования репродуктивных установок молодых семей и факторы, влияющие на репродуктивное поведение данной социальной группы, также просматриваются в демографической ситуации Хабаровского края.

Достаточно низкий уровень репродуктивных установок молодых семей Хабаровского края подтверждается результатами социологического мониторинга «Социальный потенциал молодых семей как фактор развития региона» [8]. Его результаты показали следующие установки относительно желания молодых семей иметь детей: большее количество респондентов желают иметь двух детей (68,9%), 14,3% – трех и более. Однако данный процент семей идет на снижение, по сравнению с 2007 г., а, в то же время, количество семей, желающих иметь одного ребенка (19,4%), возросло, равно как и возросло количество семей, ориентированных на бездетность.

По сравнению с 2007 г., установка молодых семей на расширенное воспроизводство сокращается, а установка на малодетность и бездетность увеличивается, что подтверждается самооценкой численности детей в молодых семьях. Так, по результатам исследования, лишь 1% имеют трех и более детей, 13,8% – двоих, 44% – одного ребенка имеют, 13% – ждут рождения первого ребенка и 28,3% опрошенных молодых семей детей не имеют.

При этом, можно наблюдать позитивные тенденции, связанные с планами на рождение детей. Так, 28,4% семей, не имеющих детей, планируют рождение в ближайший год, 48,6% опрошенных планируют рождение ребенка в

ближайшие 2 – 3 года, 20,2% – откладывают рождение ребенка на более поздний период. При анализе причин, по которым молодые семьи откладывают рождение первого ребенка, основными были названы: желание пожить для себя, одеться, посмотреть мир и т. д. – 42,6%; плохие жилищные условия – 33%; тяжелое материальное положение семьи – 24,3%. В сравнении с 2007 г., основной причиной являлись «плохие жилищные условия» (37,6%) и только потом «желание пожить для себя» (32,1%). В молодых семьях наблюдаются противоречие между уровнем жизненных потребностей и их удовлетворением, преобладание рациональных моделей экономического поведения, а в связи с этим, и пересмотр семейных ценностей, репродуктивных норм. При этом, этот показатель увеличивается по сравнению с результатами аналогичных исследований.

Основными условиями, при которых молодые семьи будут планировать рождение вторых и последующих детей, также имеют экономическое основание, а именно: «наличие достойной заработной платы», «возможность приобретения доступного жилья». Важными факторами, влияющими на планирование рождение ребенка, являются низкий уровень жизни и отсутствие в молодых семьях необходимых условий для полноценного выхаживания и развития ребенка. Фактически, каждый третий убежден, что рождение ребенка значительно снижает уровень жизни семьи. При этом, «наличие нормальных отношений между супругами» (22,6%) также является важным основанием для рождения последующих детей.

Одной из самых больших проблем, оказывающих влияние на репродуктивные планы молодых семей, является нестабильность браков. Так, в 2014 г. в Хабаровском крае зарегистрировано разводов в возрастной группе от 18 до 24 лет – 230, а в возрастной группе от 25 до 39 лет – 2504 [9]. При этом, наиболее значимым фактором, удерживающим молодых супругов от развода, является ответственность за будущее своих детей. Положительную динамику, по сравнению с 2007 г., можно наблюдать в ориентации молодых супругов на сохранение семьи. Две трети опрошенных (68,2%) никогда не задумывались о разводе, но у каждого третьего (29,3%) иногда возникают мысли о разводе (в 2007 г. данный показатель составлял 34,8%). При этом, только половина молодых семей (46,4%) ориентированы на сохранение «мира и хороших отношений» в семье. Как результат, многодетность является не самоцелью, а следствием экономически и психологически благополучной семейной жизни.

На планирование иметь детей оказывает влияние состояние здоровья молодых супругов. Так, 13,9% респондентов откладывают рождение ребенка по состоянию здоровья. Однако общее состояние здоровья молодые супруги оценивают как удовлетворительное, 30,3% – «фактически не болеют», чуть более 31,9% – болеют 1 – 2 раза в год, 20,9% респондентов отметили, что болеют 1 – 2 раза в полгода, хронические заболевания имеют 9,7% респондентов. Однако в ведении здорового образа жизни и сохранении здоровья наблюдаются определенные противоречия. Так, например, по

результатам опроса, только у 44,6% молодых семей «никто не курит». В 36% семей курит мужчина, в 14,4% – курят оба супруга. Относительно употребления алкоголя данные исследования показывают, что «1 – 2 раза в месяц, неделю» алкоголь употребляют 65,1% от числа опрошенных, по сравнению с 2007 г. значительно увеличилась доля молодых семей, употребляющих алкоголь «почти каждый день» и «1 – 2 раза в неделю». Все это, несомненно, отражается на общем физическом состоянии человека, в частности на его репродуктивной функции и здоровье.

Немаловажным фактором нарушения репродуктивного здоровья является неосознанное отношение и поведение в сфере интимных отношений молодежи в добрачный период. Неподготовленность молодых семей к браку, недостаточное половое воспитание проявляются несформированностью культуры интимных отношений, в том числе и до брака, неосознанным отношением молодых людей к репродуктивному поведению. Раннее начало половой жизни у подростков и молодежи, безответственное отношение в сфере интимных отношений часто ведут к «… сверхранним беспорядочным половым связям, венерическим заболеваниям, нежелательным беременностям и абортам», что в будущем непосредственно отразится на репродуктивных способностях индивида [8 с. 56]. Нередко искусственный аборт является причиной бесплодия. Так, по официальным данным, в 2012 г. в Хабаровском крае количество абортов составило 16123, из них: 734 женщины прервали беременность в возрасте от 18 до 19 лет; 3887 – в возрасте от 24 до 24 лет; 4420 – в возрасте от 25 до 29 лет. По статистике, каждая пятая семья в Хабаровском крае не может иметь детей [9 с. 1644]. При этом, 10,6% респондентов при незапланированной беременности примут решение прервать беременность.

С целью решения указанных проблем в Хабаровском крае разработана и реализовывается комплексная Краевая программа развития семейной и демографической политики Хабаровского края на 2014 – 2020 гг.

Основными задачами программы в области семейной политики являются: повышение уровня рождаемости посредством развития системы государственной поддержки семей; развитие экономической самостоятельности семьи; профилактика семейного неблагополучия; обеспечение социальной защиты семей и детей, нуждающихся в особой заботе государства; повышение ценности семейного образа жизни, сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений; содействие в реализации воспитательного потенциала семьи; повышение эффективности системы социальной защиты семей с несовершеннолетними детьми. В том числе программа предусматривает решение задач в области демографической политики, а именно: сокращение уровня младенческой смертности; создание условий для обеспечения здоровья населения, в том числе репродуктивного.

Однако анализ программных мероприятий показал, что конкретные механизмы реализации в большей степени сводятся только к социально-экономическому стимулированию рождаемости. В связи с чем,

дополнительными направлениями активизации репродуктивного поведения молодой семьи Хабаровского края могут быть: совершенствование нормативно-правовой базы; информационно-просветительское воздействие, формирование положительного общественного мнения относительно многодетных семей; формирование потребности в детях как наивысшей человеческой ценности; медико-социальная профилактика пассивного репродуктивного поведения молодых семей; формирование осознанного отношения к репродуктивному здоровью детей и молодежи.

Литература и источники:

1. Кузьменко, Т. В. Репродуктивные планы молодых супругов: влияние старшего поколения / Т. В. Кузьменко // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. Серия социальные науки. – 2010. – № 4 (20). – С. 60 – 67

2. Демографический прогноз до 2030 года [Электронный ресурс] Федеральная служба государственной статистики. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/# (дата обращения 12.10.2015 г.)

3. Поймалов, А. В. Репродуктивное поведение молодой семьи: социологический анализ : дисс. …канд. социол. наук / А. В. Поймалов. – Пенза, 2010. – С. 4 – 5.

4. Антонов, А. И. Социология рождаемости / А. И. Антонов. – М. : Статистика, 1980. – С. 271.

5. Цыцарова, Т. Е. Демография : учебное пособие / Т. Е. Цыцарова. – Ульяновск : УлГТУ, 2009. – 100 с.

6. Тындик, А. О. Репродуктивные установки населения в современной России / А. О. Тындик // SPERO. – № 16, весна-лето 2012 г. – С. 95 – 112.

7. (Gary S. Becker. Economic Analysis and Human Behavior. In: L. Green and I.Kagel (eds.) Advances in Behavioral Sciences. Norwood (N.J.): Ablex PubL Corp., 1987, v. 1. P. 3 – 17. Перевод канд. экон. наук Р. И. Капелюшникова) [Электронный ресурс]. URL: http://methodology.chat.ru/becker2.htm

8. Социальный потенциал семей как фактор развития региона : монография / под общ. Ред. Н. М. Байкова, Ю. В. Березутского. – Хабаровск : ДВИУ – филиал РАНХиГС, 2013. – 129 с.

9. Разводы по возрастам разводящихся [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики по Хабаровскому краю. URL: http://habstat.gks.ru/ (дата обращения 01.10.2015 г.)

10. Денисова, Т. С. Молодая семья в современном российском обществе: состояние и проблемы / Т. С. Денисова // В мире научных открытий: Социально-гуманитарные науки. – Красноярск : Научно-инновационный центр, № 5.5 (65), 2015. – С. 1635 – 1648.