DOI: 10.34020/2073-6495-2020-3-251-259

УДК 316.4

СОЦИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ РОССИЙСКИХ ЖЕНШИН

Артюхина В.А., Нагайцев В.В., Шрайбер А.Н.

Алтайский государственный университет E-mail: a-walentina@mail.ru, nvvv@yandex.ru, 336680@bk.ru

В статье представлены результаты социологического исследования основных факторов репродуктивного поведения современных женщин в Алтайском крае. Определена зависимость репродуктивного поведения женщин репродуктивного возраста от комплекса объективных и субъективных факторов, способных стимулировать или тормозить процессы рождаемости в регионе. Полученные данные дают возможность научно обоснованным путем оптимизировать и повысить эффективность региональных мер стимулирования рождаемости и поддержки семей с детьми.

Ключевые слова: репродуктивное поведение женщин, объективные и субъективные факторы рождаемости, демографический кризис, государственная политика по стимулированию рождаемости.

SOCIOLOGICAL ASSESSMENT OF THE MAIN FACTORS OF MODERN RUSSIAN WOMEN REPRODUCTIVE BEHAVIOR

Artjukhina V.A., Nagaytsev V.V., Shrayber A.N.

Altai State University E-mail: a-walentina@mail.ru, nvvv@yandex.ru, 336680@bk.ru

The article presents the results of a sociological study of the main factors of modern women reproductive behavior in the Altai krai. The dependence of the reproductive behavior of modern Russian women on a set of objective and subjective factors that can stimulate or slow down the birth rate in the region is determined. The obtained data make it possible to optimize and increase the effectiveness of regional measures to stimulate the birth rate and support families with children in a scientifically sound way.

Keywords: women's reproductive behavior, objective and subjective factors of birth rate, demographic crisis, state policy to stimulate birth rate.

Особое место среди актуальных проблем российских регионов занимает демографический кризис. При этом низкие показатели процессов рождаемости являются ключевыми. Депопуляционные процессы в Алтайском крае в настоящее время приняли столь явный характер, что, не предприняв эффективных мер по борьбе с ними, в ближайшее десятилетие численность населения региона сократится до опасных пределов.

Алтайский край входит в число регионов России, в которых последние два десятилетия не происходит простого воспроизводства населения [8]. Снижение уровня смертности и увеличение миграционных потоков не способны оптимизировать численный состав края, что, в первую очередь, отражается на его экономическом развитии. Государственная и региональная

[©] Артюхина В.А., Нагайцев В.В., Шрайбер А.Н., 2020

политика предполагает систему мер по решению демографических проблем, в том числе направлена на преодоление кризиса рождаемости. Более десяти лет в России реализуется федеральная программа «Материнский капитал», которая поспособствовала некоторому росту коэффициентов рождаемости и показателей рождения вторых и последующих детей в семьях, что оказалось недостаточным для преодоления барьера простого воспроизводства населения в нашем регионе. Так, в период реализации программы (2008–2019 гг.) суммарный коэффициент рождаемости в Алтайском крае варьировался от 1,575 до 1,459, достигая своего относительного максимума 1,841 в 2014 г. [9]. Нововведенные национальные проекты «Демография» и «Здравоохранение» обеспечат российские семьи дополнительными пособиями и льготами при рождении детей, но их результативность можно оценить только через несколько лет.

Демографическая ситуация в российском обществе непосредственным образом связана с репродуктивным поведением современных женщин. Последнее рассматривается как система действий и отношений, опосредующих рождение или отказ от рождения ребенка в браке или вне брака, что является ключевым моментом в системе воспроизводства населения [2]. Специфика репродуктивного поведения современных российских женщин обусловливается как минимум двумя условиями. Во-первых, физиологическими возможностями женщины, во-вторых, социально-психологическими условиями, которые включают экономические, экологические, национально-этнические, культурные, психологические и другие факторы, влияющие на решение о дальнейшем деторождении. Если физиологическая сторона репродуктивного поведения относительно однозначна (способна/не способна женщина на деторождение), то социально-психологический аспект обеспечивает поливариативность содержания репродуктивного поведения женщины [7].

Анализ феномена репродуктивного поведения стал популярен в российской социологии и демографии с 70-х гг. XX в. Именно с введением данного термина В.А. Борисовым стало актуально изучение процессов рождаемости во взаимосвязи с репродуктивным поведением советских семей. В работе «Перспективы рождаемости» В.А. Борисов определил, что репродуктивное поведение опосредует всю систему демографических событий в жизни общества [3]. А.Г. Вишневский анализировал данный феномен в контексте теории демографических переходов и сводил сущность репродуктивного поведения к внутрисемейному регулированию рождаемости [4]. Анализ отечественной научной литературы показал, что феномен репродуктивного поведения рассматривается в тесной взаимосвязи со многими аспектами человеческой жизни. Так, А.И. Антонов выявил, что важным элементом репродуктивного поведения является потребность в детях [1]. Проблема анализа репродуктивного поведения женщин рассматривается с позиции гендерного и феминистского подходов в исследованиях Е. Ярской-Смирновой, И. Жеребкиной, А. Темкиной, Е. Здравомысловой [5]. Необходимо отметить, что социологические исследования актуальных проблем репродуктивного поведения населения проводятся и в Алтайском крае, но специального социологического анализа объективных и субъективных факторов репродуктивного поведения женщин в регионе не проводилось.

В своем эмпирическом исследовании мы придерживаемся вектора зависимости репродуктивного поведения современных российских женщин от комплекса факторов, которые стимулируют или тормозят процессы рождаемости в регионе. Основные факторы репродуктивного поведения – это комплекс социально-психологических условий и установок, определяющий специфику репродуктивного поведения женщин как на индивидуальном, так и общесоциальном уровне. Целесообразно разделение данных факторов на объективные (их характеристики и специфика влияния определяется внешними условиями социальной среды) и субъективные, которые характеризуются специфическими социально-психологическими характеристиками женщин, формирующие их репродуктивные установки. Методологически репродуктивные установки определяются как психические состояния личности, обусловливающие взаимную согласованность разного рода действий, характеризующихся положительным или отрицательным отношением к рождению определенного числа детей. Репродуктивные установки представляют собой структуру, состоящую из трех взаимосвязанных компонентов: когнитивного, аффективного и поведенческого. Когнитивный аспект репродуктивной установки - это набор мнений, убеждений и аргументов, которые допускаются при оценке желаемого числа детей и возраста их рождения. Аффективный компонент репродуктивной установки связан со степенью выраженности эмоций приязни и одобрения к процессу рождения. Поведенческая сторона репродуктивной установки – это фактическое число рожденных детей [6]. Определено, объективные факторы репродуктивного поведения современных российских женщин имеют региональные особенности экономического, социально-демографического экологического, политико-институционального, культурного, религиозного характера. Субъективные факторы репродуктивного поведения складываются из соотношения таких показателей, как потребность в детях, традиции многодетности, социально-ответственное материнство, обусловленных уровнем материальных притязаний, социально-бытовыми условиями, уверенностью в завтрашнем дне, удовлетворенностью помощью государства.

Особенности объективных и субъективных факторов репродуктивного поведения современных женщин требуют специфической методики их анализа. Так, объективные факторы рождаемости могут быть описаны посредством анализа статистических данных экономической, экологической социально-демографической ситуации региона. Измерение субъективного элемента в репродуктивном поведении требует проведения массовых опросов общественного мнения по выявлению личностных установок женщин на деторождение. Ниже будут представлены результаты эмпирического социологического исследования основных факторов репродуктивного поведения современных российских женщин на примере Алтайского края, реализованного коллективом социологов из Алтайского государственного университета. Полевой этап сбора первичной информации реализовывался в период февраль-июль 2020 г. Генеральную совокупность исследования составили женщины в репродуктивном возрасте (15-49 лет), проживающие в Алтайском крае (N = 534538). Исследование носит выборочный характер, объем выборочной совокупности составил 1200 респондентов, такой объем является традиционным для проведения социологических исследований регионального масштаба. Была реализована одноступенчатая выборка, единицей отбора выступили женщины обозначенного возраста. Для построения выборочной совокупности использовались принципы невероятностной, целенаправленной выборки. Методом отбора единиц генеральной совокупности стала квотная выборка. Квотами выступили место жительства и возраст респондента. По данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай на 1 января 2019 г. в Алтайском крае проживало 56,7 % городских жителей (1322,6 тыс. человек) и 43,3 % сельских жителей (1010,2 тыс. человек). В анкетировании приняли участие 680 горожанок и 520 представительниц сельских муниципальных образований в репродуктивном возрасте. В квоты вошли 7 городов и 32 сельских района края.

Анкетирование в представленном исследовании осуществлялось в заочном формате посредством онлайн-опроса. Данный метод предполагает сбор первичной социологической информации о поведении, событиях жизни и мнениях людей с помощью сети Интернет. Целесообразность данного формата, прежде всего, связана с тем, что полевой этап совпал с периодом непростой эпидемиологической ситуации в Алтайском крае. Онлайнопрос позволил бесконтактно опрашивать респондентов из разных муниципальных образований региона, в том числе тех, которые чрезвычайно труднодоступны при традиционных подходах. Бланк анкеты включал вопросы, связанные с оценкой демографической ситуации и государственной политики в этой сфере. Часть показателей отражали характеристики репродуктивных установок женщин. Также в инструментарии присутствовали вопросы, определяющие причины отказа от рождения детей и мер, способных стимулировать процесс рождаемости. Для полноты качественного анализа результатов исследования была произведена аналитика основных социально-экономических показателей, характеризующих регион (общий коэффициент рождаемости в муниципальных образованиях Алтайского края; возрастные коэффициенты рождаемости в Алтайском крае; мнение населения об условиях проживания в населенном пункте; данные о количестве обращений о выдаче государственного сертификата на материнский капитал). Статистика по отмеченным показателям была предоставлена Управлением Федеральной службы государственной статистики по Алтайскому краю и Республике Алтай, Отделением пенсионного фонда РФ по Алтайскому краю.

Результаты эмпирического социологического исследования основных факторов репродуктивного поведения женщин Алтайского края показали некоторую специфику изучаемого явления. С одной стороны, проявляется четкая тенденция к откладыванию рождения детей на более поздний срок, но с другой стороны, характеристики репродуктивных установок женщин характеризуются осознанным желанием познать радости материнства. Причины откладывания рождений на более поздний срок, также как и отказ от рождений, имеют в основном экономический характер и могут быть отнесены к объективным факторам формирования репродуктивного поведения женщин в Алтайском крае (табл. 1).

Таблица 1 Распределение ответов респондентов на вопрос «Как Вы думаете, по каким причинам семьи в Алтайском крае чаще всего откладывают или отказываются от рождения детей?» (в процентах к числу ответов)

Варианты ответа	Всего	Место жительства	
		город	село
Низкий уровень дохода, финансовые трудности	86,5	88,3	84,0
Плохие жилищные условия	52,4	55,6	48,1
Нестабильность на рынке труда, безработица членов семьи	51,9	51,0	53,0
Проблемы в системе образования (сложности в получении услуг дошкольного образования, нехватка школ, педагогов и т.д.)	7,9	7,7	8,2
Несовершенство системы здравоохранения (нехватка поликлиник и докторов, трудности с получением медицинских услуг и т.д.)	12,5	11,1	14,3
Плохое репродуктивное здоровье женщин и мужчин	16,1	14,3	18,4
Эгоизм, нежелание тратить силы и время на воспитание детей	15,4	15,6	15,2
Реакция на постоянные призывы государственной власти к рождению детей	3,4	3,5	3,2
Кризис семейных ценностей, материнства	14,2	16,3	11,4
Доступность контрацепции, возможность выбора времени для рождения ребенка	8,5	9,5	7,0
Проблемы экологического характера	1,1	1,3	0,8
Затрудняюсь ответить	2,5	1,6	3,8
Итого*	272,4	275,8	267,4

 $^{^{*}}$ Сумма процентов превышает 100 %, так как респонденты могли выбрать несколько вариантов ответа.

Отвечая на косвенный вопрос о причинах отказа от рождения детей, 86,5 % респондентов указали на «низкий уровень дохода, финансовые трудности». Около половины опрошенных сослались на плохие жилищные условия, нестабильность на рынке труда и безработицу членов их семьи. Ряд респондентов указали такие причины: «незначительный размер материальной помощи государства при рождении и воспитании детей» (16,2 %), «кризис семейных ценностей, материнства» (14,2 %), «несовершенство системы здравоохранения» (12,5 %). При этом нужно отметить, что некоторая доля ответов участников опроса выходила за рамки объективных факторов и представляла собой субъективные оценочные позиции: 15,4 % указали на «эгоизм, нежелание тратить силы и время на воспитание детей», 8,5 % женщин упомянули о возможностях современных контрацептивных технологий, позволяющих выбрать время для рождения ребенка. Около 3,5 % респондентов допускают, что отказ от рождений детей в репродуктивном возрасте является реакцией на постоянные призывы государственных властей к их рождению. В то же самое время на прямой вопрос «Что мешает Вам лично родить ребенка в ближайшее время?» доля экономически ориентированных ответов резко снижается, превалируют причины сугубо субъективного характера. Так, 60,2 % женщин указывают, что они «слишком молоды и им рано заводить детей»; 33,9 % утверждают, что

«не замужем, нет рядом близкого человека, с которым можно создать семью и родить детей», а 33,2 % «морально не готовы к рождению ребенка». Если говорить об экономических причинах откладывания рождения, то лидирует вариант ответа «мне не на что содержать ребенка, недостаточно финансовых средств» (27,4 %) и «не позволяют жилищные условия» (11,4 %). Все эти тенденции показывают смещение культурных ценностей материнства в сторону западных традиций, где на первый план молодые женщины в возрасте до 35 лет ставят такие ценности, как образование, карьера, «пожить для себя». Эту мысль подтверждают ответы 21,5 % респондентов, которые четко указали свою позицию отказа от рождения детей как «у меня в жизни есть другие планы: образование, карьера, творчество». Практически половина респондентов (47,9 %) откладывают рождение детей по личным соображениям и лишь 18,2 % – по независящим от них обстоятельствам.

Несмотря на то, что женщины в основном указывают на добровольное, обдуманное, взвешенное решение отложить рождение ребенка или вовсе отказаться от него, но в качестве стимулирующих факторов дальнейшего деторождения они указывают на свои финансовые возможности (66,7 %) и жилищные условия (32,3 %). При этом женщины понимают, что дальнейшее деторождение зависит не только от объективных факторов экономического характера, но и ряда других социально-демографических и психологических состояний: от возраста (29,7 %), состояния их здоровья (53,9 %), личностной мотивации на рождение (37,3 %) и мнение супруга в этом вопросе (12,7 %). Необходимо подчеркнуть, что лишь 6,8 % респонденток указали на возможность получения государственной поддержки как стимулирующего фактора рождения ими ребенка (табл. 2).

Таблица 2
Распределение ответов респондентов на вопрос «Как Вы считаете,
что в большей степени повлияет на то, будут ли у Вас (еще) дети?»
(в процентах к числу ответов)

Варианты ответа	Всего	Место жительства	
		город	село
Возраст	29,7	28,8	30,8
Состояние здоровья, в том числе репродуктивного	53,9	50,6	57,9
Здоровье моего супруга (парня)	16,3	16,6	15,9
Финансовые возможности	66,7	70,1	62,3
Жилищные условия	32,3	34,5	29,5
Поддержка родственников, близких	3,1	2,9	3,3
Желание и готовность иметь (еще) детей	37,3	39,0	35,1
Мнение супруга, его готовность к рождению детей	12,7	12,7	12,6
Развитость социальной инфраструктуры в месте проживания (доступность детских садов, школ, детских поликлиник и т.д.)	7,4	7,8	7,0
Возможность получения государственной поддержки (льготной ипотеки, материнского капитала, денежных выплат и т.п.)	6,8	7,5	6,0
Затрудняюсь ответить	1,3	1,8	0,7
Итого*	267,5	272,3	261,1

 $^{^{*}}$ Сумма процентов превышает 100 %, так как респонденты могли выбрать несколько вариантов ответа.

Исследование показало, что оптимальным возрастным периодом для первого деторождения 58,9 % женщин считают возраст от 18 до 25 лет, 37,1 % – возраст от 25 до 30 лет. На первый взгляд данная установка должна способствовать рождению первого ребенка в более молодом возрасте, для того чтобы в дальнейшем женщина могла себе позволить родить второго и последующих детей в репродуктивном возрасте. Но по факту существует тенденция увеличения возраста женщины при рождении первенца, что в дальнейшем сокращает вероятность вторых и последующих рождений в силу возрастных физиологических особенностей. Многие женщины, принявшие участие в опросе, хотели бы ограничиться единственным деторождением, так как, по их мнению, потребность в материнстве можно реализовать и с одним ребенком, а двоих и более детей экономически сложно обеспечить достойными социальными условиями.

Специфика репродуктивного поведения современных женщин противоречива и многоаспектна. Что приводит нас к мысли о необходимости воздействия на них комплексом мер не только экономического характера, но и просветительского, психологического, культурного характера. На просьбу оценить важность отдельных мер государственной семейной политики РФ по повышению рождаемости принявшие участие в исследовании женщины отметили важность мер не только экономического, но и психологического, идеологического, педагогического и социального характера. По оценкам женщин, существующие ныне меры стимулирования рождаемости и поддержки семей с детьми им хорошо знакомы, 15,2 % опрошенных их одобряют и считают, что они помогут преодолеть кризис рождаемости, 40,5 % считают, что данных мер недостаточно в решении демографических проблем, 11,5 % респонденток не поддерживают демографические инициативы президента, считая, что решение о рождении ребенка принимают родители, морально и материально подготовленные к этому. Около 7 % женщин, принявших участие в опросе, считают, что государственная демографическая политика формирует безответственное поведение в отношении рождения и воспитания детей, а 8,7 % женщин считают, что на принятие решения о рождении ребенка влияют не только размеры пособий и государственных выплат (табл. 3).

По мнению респондентов, к мерам, способным решить демографическую проблему, можно отнести: повышение уровня жизни семей и их экономической самостоятельности; развитие форм занятости, позволяющих совмещать работу с семьей; государственную финансовую поддержку при рождении и воспитании детей; государственную поддержку семей, нуждающихся в улучшении жилищных условий; развитие социальной инфраструктуры; пропаганду семейных ценностей, поддержку и укрепление престижа семьи; профилактические мероприятия, направленные на репродуктивное здоровье; повышение доступности современных репродуктивных технологий и повышение педагогической культуры родителей, ответственного родительства. В целом субъективные составляющие репродуктивного поведения женщин достаточно сформированы, большая часть опрошенных считает, что каждая женщина должна стать матерью, нести ответственность за жизнь и воспитание ребенка, эмоционально положительно относиться к материнству как к ценности. Однако существует четкая тенденция

 Таблица 3

 Распределение ответов респондентов на вопрос «Как Вы оцениваете указанные демографические инициативы Президента?» (в процентах к числу ответивших)

Варианты ответа	Всего
Безусловно одобряю, они помогут преодолеть кризис рождаемости и сформировать систему поддержки семей с детьми	15,2
Я их одобряю, однако этого недостаточно для стимулирования рождаемости, нужны дополнительные меры (по охране материнского здоровья, развитию детского здравоохранения, созданию гарантий сохранения рабочих мест для матерей и т.д.)	40,5
Я их не поддерживаю, считаю, что решение о рождении ребенка принимают родители и только тогда, когда они морально и материально готовы расширить семью	11,5
Я их не поддерживаю, так как они формируют безответственное поведение в отношении рождения и воспитания детей, перекладывают ответственность за воспитание детей на государство	6,7
Думаю, что эти меры не принесут видимого эффекта, на принятие решения о рождении ребенка влияют не только размер пособия и государственные выплаты	8,7
Затрудняюсь ответить	17,4
Итого	100

проявления нерешительности и страха перед рождением детей в связи с внешними обстоятельствами социально-экономического характера. Молодые женщины не чувствуют уверенности в завтрашнем дне и не представляют для себя успешного совмещения профессиональной самореализации и материнства.

Таким образом, специфика репродуктивного поведения современных женщин определяется их установками на малодетность и откладывание рождений на более поздний срок, что грозит усугублением демографической обстановки и обострением кризиса рождаемости в Алтайском крае. Уже сегодня государственная власть осознает данные проблемы. Однако мер только экономического характера недостаточно для эффективного решения демографических проблем в России. Преодоление демографического кризиса возможно лишь с помощью продуманной государственной политики, ориентированной на реальные потребности ее целевой группы. Это возможно посредством анализа комплекса факторов репродуктивного поведения женщин. При этом стимулирование должно основываться не только и не столько на денежной поддержке факта рождения ребенка, а на комплексе морально-материальных мер, способных обеспечить осознанное желание женщины стать матерью, и социально-экономических возможностей это желание реализовать.

Литература

- 1. *Антонов А.И.* Проблемы социологического изучения репродуктивного поведения семей // Вопросы теории и методов социологических исследований. М., 1974. С. 35–48.
- Борисов В.А. Демография: учебник для вузов / изд. 4-е, испр. и доп. М.: NOTA BENE, 2009. 344 с.

- 3. Борисов В.А. Перспективы рождаемости. М.: Статистика, 1976. 248 с.
- 4. *Вишневский А.Г.* Воспроизводство населения и общество: История, современность, взгляд в будущее. М.: Финансы и статистика, 1982. 287 с.
- 5. Здоровье и доверие: гендерный подход к репродуктивной медицине: сборник статей / под ред. Е. Здравомысловой, А. Темкиной. СПб.: Издательство Европейского университета в Санкт-Петербурге, 2009. 430 с.
- 6. *Хадиева Л.Г.* Репродуктивные установки: методологические основы исследования // Вестник Казанского технологического университета. 2006. № 6. С. 289–293.
- 7. Шрайбер А.Н. Этническая принадлежность как фактор репродуктивного поведения // Социология в современном мире: наука, образование, творчество: сб. ст. / под ред. О.Н. Колесниковой, Е.А. Попова; Министерство науки и высшего образования РФ, Алтайский государственный университет. Вып. 12. Барнаул: Изд-во Алт. ун-та, 2020. С. 86–88.
- 8. Естественное движение населения Алтайского края. URL: https://akstat.gks.ru/storage/mediabank/%D0%95%D0%94%D0%9D-.xlsx (20.07.2020).
- 9. Суммарный коэффициент рождаемости в Алтайском крае. URL: https://akstat.gks.ru/folder/33247 (20.07.2020).

Bibliography

- 1. *Antonov A.I.* Problemy sociologicheskogo izuchenija reproduktivnogo povedenija semej // Voprosy teorii i metodov sociologicheskih issledovanij. M.,1974. P. 35–48.
- 2. *Borisov V.A.* Demografija: uchebnik dlja vuzov / izd. 4-e, ispr. i dop. M.: NOTA BENE, 2009. 344 p.
- 3. Borisov V.A. Perspektivy rozhdaemosti. M.: Statistika, 1976. 248 p.
- 4. *Vishnevskij A.G.* Vosproizvodstvo naselenija i obshhestvo: Istorija, sovremennosť, vzgljad v budushhee. M.: Finansy i statistika, 1982. 287 p.
- 5. Zdorov'e i doverie: gendernyj podhod k reproduktivnoj medicine: sbornik statej / pod red. E. Zdravomyslovoj, A. Temkinoj. SPb.: Izdatel'stvo Evropejskogo universiteta v Sankt-Peterburge, 2009. 430 p.
- 6. *Hadieva L.G.* Reproduktivnye ustanovki: metodologicheskie osnovy issledovanija // Vestnik Kazanskogo tehnologicheskogo universiteta. 2006. № 6. P. 289–293.
- 7. Shrajber A.N. Jetnicheskaja prinadlezhnost' kak faktor reproduktivnogo povedenija // Sociologija v sovremennom mire: nauka, obrazovanie, tvorchestvo: sb. st. / pod red. O.N. Kolesnikovoj, E.A. Popova; Ministerstvo nauki i vysshego obrazovanija RF, Altajskij gosudarstvennyj universitet. Vyp. 12. Barnaul: Izd-vo Alt. un-ta, 2020. P. 86–88.
- 8. Estestvennoe dvizhenie naselenija Altajskogo kraja. URL: https://akstat.gks.ru/storage/mediabank/%D0%95%D0%94%D0%9D-.xlsx (20.07.2020).
- 9. Summarnyj kojefficient rozhdaemosti v Altajskom krae. URL: https://akstat.gks.ru/folder/33247 (20.07.2020).