

50,0-70,0	8	26,5		,0			8	24,4	8	8,0
70,0-90,0	3	33,8		2,6		0,8	9	25,7	7	7,0
Более 90,0	4	20,5	8	7,5	8	9,2	4	32,5	2	2,0
Итого	8	100,0	2	00,0	6	00,0	0	100,0	00	00,0

Приведенные в таблице 2 данные свидетельствуют о том, что: во-первых, репродуктивно-активным странам характерен более низкий уровень грамотности населения, чем репродуктивно-пассивным; во-вторых, странам с населением с более высоким уровнем грамотности свойственны объективные репродуктивные ситуации, тем же странам, население которых имеет более низкий уровень грамотности, скорее свойственны субъективные репродуктивные ситуации. Таким образом, грамотность населения оказывается двойственным образом связана с типом репродуктивной ситуации: с одной стороны, она коррелирует с активностью или пассивностью ситуации (т.е. со значением суммарного коэффициента рождаемости), а с другой – со степенью рациональности репродуктивного поведения (т.е. его соответствием или несоответствием экономической ситуации в стране).

ЛИТЕРАТУРА:

1. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире / Под ред. Этьенна Г. Круга и др. / Пер. с англ. М., Весь Мир, 2003. Стр. 30-31.
2. По данным Всемирной организации здравоохранения:
http://www.who.int/whosis/whostat2006_demographics.pdf

Шихова Е.П., г. Екатеринбург

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ УРАЛЬСКОЙ СЕМЬИ

В современной литературе появился такой термин как "славянский синдром", характерный также, кроме России, для Украины и Белоруссии. "Славянский синдром" обозначает высокую смертность и старение населения под влиянием социальных факторов. Планирование рождения детей в условиях социально-экономической нестабильности, при таких стрессовых факторах, как военные действия, социальная и бытовая неустроенность, отсутствие специализированной и доступной медицинской помощи, страх за свою жизнь, жизнь близких людей и страх за судьбу будущего ребенка, не способствует увеличению рождаемости. Полтора десятка лет в России не проводилось никакой семейной политики. Сейчас постепенно начинаются изменения к лучшему в этой сфере. Работа в этом направлении ведется на государственном уровне. Определяя перспективы на будущее развитие страны, большое внимание уделяется родовспоможению, строительству перинатальных центров. Введен «материнский капитал», 2008 год объявлен Годом семьи.

Однако страна однозначно устойчиво идет по одно-двухдетной модели демографического развития. Уровня простого воспроизводства мы вряд ли достигнем - для этого необходимо, чтобы женщина за все время репродуктивного периода рожала двух, трех детей.

Но нельзя решить проблему рождаемости только социально-экономическими реформами. Нужно возрождать репродуктивную культуру нации, ведь установка на рождение детей, на крепкую и дружную семью испокон веков была частью российского

менталитета. Обнадеживают и реальные статистические факты – в нашем регионе снижается смертность и увеличивается рождаемость.

Планирование беременности, желанность детей, оптимизация супружеских отношений в этот период, вот сфера нашего научного интереса.

Беременность и рождение ребенка занимает особое место, как переломный момент жизни женщины, ведущий к перемене статуса в семье и в обществе. Это серьезное испытание для молодой семьи, и нелегкий период в жизни супругов, который принято связывать с первым семейным кризисом. Достоинно пережить этот кризис, без ущерба для супружеских и родительских отношений – задача сложная, но вполне выполнимая, если его предвидеть. Помощь специалистов в это непростое для семьи время бывает просто необходима.

Система оказания социальной и психологической помощи, в которой нуждается семья в период беременности, разработана недостаточно. Даже при понимании необходимости консультации у психолога или социального работника, найти такого специалиста бывает крайне проблематично. Вот и приходится молодой семье в подготовке к архиважному событию в их жизни ограничиваться чтением, как правило, популярной литературы по интересующему вопросу и посещением сайтов в Интернете. Еще более серьезные последствия могут иметь место при обращении к экстрасенсам, колдунам и другим подобным «специалистам», широко предлагающим свою помощь. Семья оказывается совершенно не подготовленной к предстоящему событию.

Рациональным выходом в подобных ситуациях является индивидуальная работа с семьей в этот период. В нашей стране введение семейно ориентированных технологий появилось сравнительно недавно, в конце XX века, в своем большинстве, опыт не наработан.

Это и определило цель работы: разработать и внедрить программу индивидуальной работы с семьей в период беременности, и подготовки супружеских пар к предстоящим родам.

На базе перинатального центра НИИ ОММ было проведено комплексное социально-психологическое исследование 50 семей ожидающих рождения ребенка. В исследовании использовалась специально разработанная анкета для будущих родителей. Вопросы анкеты направлены на определение уровня готовности к родительству, желанность ребенка, мотивацию присутствия мужа на родах, выявление эмоционального состояния супругов перед предстоящими родами. Супружеским парам, утвердившимся в решении о партнерских родах, предлагалось ответить на ряд вопросов социально-демографического характера.

Из анкетных данных были выяснены следующие демографические параметры: средний возраст беременных женщин ожидающих ребенка и планирующих партнерские роды составляет 28 лет. Средний возраст мужчин 30 лет. Это подтверждает данные переписи 2002 года, о тенденции к «взрослению родительства» - рожать в зрелом возрасте. По статистическим данным, россиянки по подобию европейских бизнес-леди, стали рожать после 30-ти, причем, все чаще вне брака. Женщины после 30 лет уже в большинстве своем состоялись как личности или понимают, что не могут дальше откладывать рождение ребенка.

В России претерпевает изменения и институт семьи, институт брака. При переписи 2002 года учитывалось юридическое брачное состояние, и пары, не состоящие в зарегистрированном браке. Текущая статистика свидетельствует о росте числа детей, рожденных вне зарегистрированного брака, - уже до трети всех рождений. Кроме того, по данным переписи, увеличилось число людей, ни разу не состоящих в браке. Словом, Россия

идет по европейской модели развития. В нашем исследовании у 48% супружеских пар браки зарегистрированы, 2% состоят в гражданских отношениях. Это весьма неплохой показатель, сегодня на западе – уже до 60% детей рождается в незарегистрированном браке. Для 10% мужчин это второй брак, и у 8% женщин это повторный брак. 18% из опрошенных пар живут вместе больше десяти лет, 68% супружеских пар, вместе более трех лет, 12% супружеских пар вместе больше года, и 2% меньше года.

Для оценки супружеских отношений, парам была предложена пяти балльная шкала, 38% пар оценили свои супружеские отношения на 4 балла, 62% на 5 баллов, среди них, 6% супружеских пар, которые оценили свой брак на «несуществующие» (предлагалась оценить по пятибалльной шкале) 10 баллов.

Образовательный уровень опрошенных мужчин несколько выше, чем у женщин: 94% мужчин имеют высшее образование, 4% незаконченное высшее, 2% средне-специальное. 10% мужчин указали на то, что имеют два высших образования.

У женщин 78% имеет высшее образование, 12% незаконченное высшее, 10% – средне-специальное образование.

Все опрошенные супружеские пары имеют благоустроенное жилье, при этом 86% супружеских пар проживают отдельно, и 14% супружеских пар живут вместе с родителями.

Для оценки материального положения семьи было предложено четыре варианта. Уровень дохода ниже среднего не выбрала ни одна супружеская пара, на средний уровень указали 70% супружеских пар, семейный материальный доход, как выше среднего оценивают 16% супружеских пар, и 14% супружеских пар считают, что полностью материально обеспечены. При этом привлекает внимание ответ на вопрос: помогают ли вам родственники материально? 32% супружеских пар указывают на помощь родителей, 68% пар отрицают помощь родителей.

Профессиональную принадлежность респондентов разделили на пять блоков: управленческий аппарат, инженерно-технические работники, образование и здравоохранение, экономическо-правовая сфера, сфера услуг.

Среди мужчин – управленческий аппарат – 48%, инженерно-технических работников – 18%, в экономико-правовой сфере заняты – 22%, в образовании и здравоохранении – 4%, в сфере обслуживания 8%. Среди женщин управленческие кадры – 10%, инженерно-технические работники – 6%, экономико-правовая сфера – 26%, образование и здравоохранение 20%, в сфере обслуживания заняты 18% из опрошенных женщин.

Из полученных нами данных можно сделать вывод, что рождение детей планируют люди с высоким уровнем образования и в большей массе материально обеспеченные.

Проведенная нами работа подтверждает мнение, что установка на семью, на детей живет в обществе, и нужно активнее формировать просемейные отношения, возрождать устои и идеалы семьи, культуру репродуктивного поведения. Благополучие семьи, дети – это не только личное дело отдельных граждан. Семья – один из важнейших устоев государства, и взаимосвязь тут самая непосредственная: крепкая семья – процветающее государство.

Галлямова З.Х., г. Казань

ПРОГРАММЫ ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ В ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ В РОССИИ И ШВЕЦИИ

Организация Объединенных Наций (ООН) связывает решение проблем народонаселения и социального развития с эффективностью программ планирования семьи. Сни-