

Аборт как инструмент демографической политики

Научный руководитель – Спирина Дарья Васильевна

Прокопьева Дарья Сергеевна

Студент (бакалавр)

Череповецкий государственный университет, Гуманитарный институт, Череповец, Россия

E-mail: kurarova-darya@yandex.ru

Во второй половине первого десятилетия XXI века произошло некоторое улучшение демографической ситуации в России по основным демографическим показателям. За последние годы произошло увеличение рождаемости, снижение смертности, рост продолжительности жизни. Тем не менее, остроактуальной проблемой остаются низкие показатели рождаемости населения. Проблемы рождаемости многогранны. Они включают не только экономические или медицинские, но и социальные, психологические, правовые, этические аспекты. В них фокусируются интересы личности, семьи, общества. Довольно часто эти интересы входят в противоречие.

Результатом репродуктивного поведения является не только число детей, абортов, распространенность применения контрацепции, но и изменение репродуктивных установок[3]. Изменения репродуктивных установок, согласно выводам, сделанным проф. А.И. Антоновым, связаны с переопределением ситуации под влиянием социального воздействия на ценностные ориентации респондента, и не в связи с надеждой на улучшение материальных условий жизни[2, с. 66].

Структурно в рамках репродуктивного поведения выделяют: совокупность поведенческих актов и решений, непосредственно направленных на рождение ребенка или собственно репродуктивное поведение; контрацептивное поведение, то есть действия, направленные на предотвращение зачатия; абортное поведение, то есть действия, имеющие целью предотвратить нежелательное рождение[1].

В современных условиях операция аборта приобрела большое социальное значение, так как, наряду с контрацепцией, рассматривается как метод регулирования роста народонаселения и планирования семьи. Как пишет А.Н. Юсупова, планирование будущей семьи – это обеспечение контроля детородной функции женщины с целью производства на свет только желанных детей[5]. К сожалению, аборт является одним из распространенных методов регуляции рождаемости. Сделанные женщиной аборты существенно влияют на приобретение в дальнейшем бесплодия, частых выкидышей и рождения нездорового потомства, поэтому тема абортов была и есть одной из самых обсуждаемых и серьезных проблем в обществе.

Наблюдая за данными Росстата можно сделать вывод, что с конца 1980-х годов официальная статистика фиксирует снижение ежегодных чисел абортов в России. 1988 год признано считать годом, после которого началось постоянное снижения абортов. С 1988 по 2014 года абсолютное число прерванных беременностей уменьшилось в 5 раз (с 4,6 млн. до 0,9 млн.), а специальный коэффициент абортов на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет - в 4,9 раза (с 127 до 26). Снижение частоты абортов в России можно наблюдать во всех возрастных группах, при этом чем моложе женщины, тем быстрее снижается число абортов. За 1991-2014 годы коэффициент абортов в возрасте моложе 20 лет сократился в 6 раз, в возрасте 20-34 года - в 3,9 раза и в возрасте 35 лет и старше - в 3,5 раза. Суммарный коэффициент абортов (СКА) снизился в России с 3,39 аборта в среднем на одну женщину репродуктивного возраста в 1991 году до 0,85 в 2014 году[3].

Анализ динамики и структуры аборт в России в 2008-2015 гг. свидетельствует о снижении числа аборт в Российской Федерации к 2015 гг., однако уровень их остается высоким. Снижение числа аборт сопровождается неблагоприятным изменением их структуры, в которой доля спонтанного аборт увеличилась. Наиболее тревожным является рост в популяции распространенности самопроизвольного аборт, как главного признака нарушения репродуктивного здоровья женщины[4].

Из представленных данных можно сделать вывод, что за последнее десятилетие Россия значительно улучшила демографические показатели, касающиеся аборт, но к сожалению наша страна до сих пор опережает остальные страны. Проблема аборт продолжает оставаться распространенным методом регулирования рождаемости. Среди молодежи наблюдается увеличение числа ранних сексуальных дебютов, ослабление брачно-семейных отношений, низкая репродуктивная культура. От 32% до 39% подростков начинают половую жизнь в возрасте 15 лет и моложе. В то же время около 45% девушек не используют никаких средств предохранения (контрацепции), что ведет к росту числа беременностей среди несовершеннолетних[4]. Анализ результатов социологических исследований, проведенных ИСЭРТ РАН по Вологодской области, показывает, что в среднем треть женщин прибегали к искусственному прерыванию беременности. С возрастом увеличивается и доля женщин с аборт в анамнезе, и кратность абортивного вмешательства. По данным исследования 2014 года, из всех женщин, имеющих хирургическое прерывание беременности в анамнезе, 60% прибегали к нему однократно, 24 - двукратно, 9% имеют 3 аборт и 7% - 4 и более[2].

Прежде всего следует задуматься о репродуктивном здоровье женщин и их поведенческих факторах таких как, медицинская активность, контрацептивного и абортивного поведения населения. Аборт как метод регулирования рождаемости в наши дни должен использоваться в случае крайней необходимости, так как он представляет серьезную опасность для здоровья женщин. Изменение репродуктивных установок и норм, проявляющееся в массовом распространении малодетных семей или же бездетных семей, ставит под сомнение тот факт, что ситуация с абортивным поведением женщин может разрешиться сама собой без принятия комплекса мер, направленных на изменение репродуктивного поведения населения. В связи с этим следует считать управление демографическими процессами одной из задач демографической политики государства, которая будет эффективной, только имея в своей основе научно обоснованные механизмы.

Источники и литература

- 1) Антонов, А.И. Социология семьи. Москва, 1996. – 304 с.
- 2) Белобородов, И. И. Изображение семьи и родительства в телерекламе (по результатам комплексного исследования «Влияние средств массовой информации и рекламы на демографическое поведение жителей России»). [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.demographia.ru/articles_N/index.html?idR=20&idArt=833
- 3) Белова, В.А. Статистика мнений в изучении рождаемости. Москва, 1972. – 144 с.
- 4) Шавер, Б. Методика расследования преступных аборт // Социалистическая законность. М., 1937. №8. 46 – 48 с.
- 5) Юсупова, А. Н. Медико-социальный и психологический портрет женщин, прерывающих беременность искусственным аборт. М., 2000. – 87 с.