

Российская академия наук
Институт социально-экономического
развития территорий РАН

**РЕГУЛИРОВАНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО
ПОВЕДЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
состояние и проблемы**

Препринт



**ВОЛОГДА
2012**

Ольга Калачикова

**Регулирование репродуктивного
поведения населения**

«ИСЭРТ РАН»

2012

Калачикова О. Н.

Регулирование репродуктивного поведения населения /
О. Н. Калачикова — «ИСЭРТ РАН», 2012

ISBN 978-5-93299-206-7

В работе рассмотрены теоретико-методологические основы репродуктивного поведения населения как фактора рождаемости и демографической политики, представлены результаты исследования репродуктивного поведения населения и условий, его определяющих. Описаны современное состояние, тенденции и проблемы демографической политики на уровне страны и региона. Предложены и обоснованы стратегические направления решения выявленных проблем. Препринт адресован работникам органов управления здравоохранения, образования, социальной защиты, научным работникам, преподавателям высших учебных заведений и студентам, а также широкому кругу читателей, которых интересуют вопросы демографии и воспроизводства населения.

ISBN 978-5-93299-206-7

© Калачикова О. Н., 2012

© ИСЭРТ РАН, 2012

Содержание

Введение	6
Глава 1	8
1.1. Сущность, виды репродуктивного поведения, его роль в формировании демографических процессов	8
1.2. Методологические аспекты изучения демографического поведения населения: информационная база, методы, инструментарий	11
Конец ознакомительного фрагмента.	14

Ольга Николаевна Калачикова

Регулирование репродуктивного поведения населения: состояние и проблемы

© Калачикова О.Н., 2012

© ИСЭРТ РАН, 2012

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

Введение

Пристальное внимание к вопросам репродуктивного поведения возникло на фоне необходимости обеспечения воспроизводства населения в условиях снижения его численности. Это связано с тем, что рождаемость как демографический процесс, обеспечивающий воспроизводство, является непосредственным результатом репродуктивного поведения населения.

В то же время масштабы проблем репродуктивного здоровья населения не позволяют игнорировать его влияние на репродуктивное поведение, а следовательно, и уровень рождаемости. По разным оценкам¹, в России от 5 до 25 % супружеских пар испытывают трудности с зачатием.

Сложившаяся в России в последние десятилетия демографическая ситуация, осознание угроз депопуляции на государственном уровне потребовали активных действий со стороны власти. Демографические риски касаются геополитического положения территории, сохранения этно-культурно-конфессиональной идентичности, обеспечения экономики трудовыми ресурсами в необходимом объеме и с соответствующими качественными характеристиками. В этот период были разработаны концепции демографического развития² как на страновом, так и на региональном уровнях, в 2006 г. запущены социально значимые национальные проекты: «Здоровье», «Доступное жилье», «Образование». Результатом осуществления мероприятий, предусмотренных данными проектами, стало снижение уровня смертности и повышение рождаемости населения. Общий коэффициент смертности снизился с 16,1‰ в 2006 г. до 14,2‰ в 2010 г. (на 12 %); общий коэффициент рождаемости увеличился на 16 % – с 10,4‰ в 2006 г. до 12,5‰ в 2010 г., однако коэффициент фертильности, несмотря на рост (с 1,29 в 2006 г. до 1,54 в 2010 г.), по-прежнему не обеспечивает даже нулевой естественный прирост населения³, не говоря о простом режиме воспроизводства.

Мероприятия, обеспечивающие устойчивый пролонгированный эффект, необходимо научно обосновать и корректировать с учетом особенностей каждой конкретной территории. Это актуализирует региональные исследования протекающих демографических процессов, их особенностей и эффективности демографической политики.

С целью выявления основных тенденций репродуктивного поведения населения и факторов, определяющих его на региональном уровне, в ИСЭРТ РАН в 2011 г. был проведен очередной этап научно-исследовательской работы по теме «Репродуктивный потенциал – основа демографического развития региона».

Цель данного этапа состояла в изучении тенденций репродуктивного поведения населения и демографической политики в сфере рождаемости, выявлении ее недостатков и разработке предложений по повышению ее эффективности.

Основными задачами исследования были:

¹ Выступление директора Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздравсоцразвития России В. Широковой на открытии X Всероссийского научного форума «Мать и дитя» 29 сентября 2009 г.; Российское обследование «Родители и дети, мужчины и женщины в семье и обществе», 2004 г., 2007 г.; Сакевич В.И. Особенности внутрисемейного контроля рождаемости в России // Родители и дети, мужчины и женщины в семье и обществе / под науч. ред. С.В. Захарова, Т.М. Малеевой, О.В. Синявской; Независимый институт социальной политики. – М.: НИСП, 2009.

² Концепция демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года: утв. распоряжением Правительства Российской Федерации № 1270-р. от 24.09.2001, Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года: утв. Указом Президента Российской Федерации № 1351 от 9 октября 2007 г.; Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года: утв. распоряжением Правительства Российской Федерации № 1662-р. от 17 ноября 2008 г.

³ Для 2009 г. уровень нулевого естественного прироста обеспечивается суммарным коэффициентом рождаемости, равным 1,85 (по методике В.Н. Архангельского).

- выявление репродуктивных установок населения, динамика предпочитаемых чисел детности;
- выявление репродуктивных планов населения, условий их формирования и реализации;
- оценка абортивного и контрацептивного поведения населения;
- оценка демографической политики в сфере регулирования репродуктивного поведения как основного ресурса воспроизводства населения;
- разработка предложений по повышению эффективности демографической политики в сфере рождаемости населения.

Информационной базой послужили нормативно-правовые, законодательные акты, официальные статистические данные и результаты социологического обследования населения. Раздаточным анкетированием были охвачены 8 муниципальных районов области, объем выборки составил 1374 человека в репродуктивном возрасте. Ошибка выборки не превышает 5 % (выборка квотная по полу и возрасту).

Анкета содержит 4 раздела, позволяющих изучить матримониальные, репродуктивные, абортивные, контрацептивные установки населения, характеристики репродуктивного поведения, факторы реализации репродуктивных планов.

Результаты исследования могут быть использованы органами власти при подготовке и реализации комплекса мер демографической политики, направленной на укрепление репродуктивного здоровья и повышение рождаемости в регионе.

Глава 1

Репродуктивное поведение – основа воспроизводства населения

1.1. Сущность, виды репродуктивного поведения, его роль в формировании демографических процессов

В демографии репродуктивное поведение рассматривается как один из видов демографического поведения населения. Демографическое поведение – система действий и отношений, опосредующих демографические поступки, явления. Это такая сторона деятельности индивида, семей и других малых групп, которая непосредственно ведет к сохранению или изменению их демографического статуса. Субъектами демографического поведения могут выступать нация или население региона. Демографическое поведение – это сложный результат взаимодействия физиологических и психологических характеристик индивида, условий его жизнедеятельности, а также духовных норм и ценностей окружающих его социальных групп и общества в целом.

В узком понимании демографическое поведение включает действия и отношения, связанные только с воспроизводством населения, непосредственно – с рождаемостью и смертностью и опосредованно – с брачностью, овдовением и разводимостью. Кроме того, в широком понимании демографическое поведение включает также действия и отношения, связанные с миграцией населения и его социальной мобильностью. Таким образом, в структуре демографического поведения выделяют репродуктивное, матримониальное, самосохранительное и миграционное⁴.

Демографическое поведение относительно деторождения называется *репродуктивным* или *генеративным* (иногда прокреативным) поведением. К репродуктивному поведению относят действия и отношения, связанные с осуществлением полного репродуктивного цикла, с последовательной сменой репродуктивных событий, действий и отношений, препятствующих наступлению каждого звена репродуктивного цикла. Сюда относят количество детей в семье, очередность и интервалы между рождениями, методы внутрисемейного регулирования рождаемости и т. д.

Демографическое поведение в контексте семейно-брачных отношений называется *брачным* или *матримониальным*. Под ним понимают поведение людей в связи с заключением и прекращением браков. Его демографически значимыми аспектами являются: возраст вступления в первый и последующий браки; возраст расторжения первого и последующего браков; очередность брака, очередность развода, продолжительность безбрачного периода до вступления в брак и между браками, формы брака. Брачное поведение рассматривается в основном с точки зрения его влияния на репродуктивное поведение, т. к. большинство рождений осуществляется в браке.

Демографическое поведение относительно сознательного или несознательного сохранения здоровья и, наоборот, его разрушения имеет название *самосохранительное, санитарное* или *витальное* поведение.

⁴ Демографическое поведение и его детерминация / В.Н. Архангельский, В.В. Елизаров, Н.В. Зверева, Л.Ю. Иванова. – М.: ТЕИС, 2005. – 352 с.

Демографическое поведение относительно перемещений людей из одного населенного пункта в другой на постоянное или временное, но довольно длительное место жительства называется *миграционным* поведением. В работах, посвященных исследованиям демографического поведения в контексте депопуляции населения какой-либо территории с целью поиска путей ее преодоления, как правило, внутренняя миграция не учитывается, а внешняя в силу неоднозначности оценок ее результатов требует отдельного изучения.

Особое внимание к рождаемости населения обусловлено тем, что ее роль является ведущей в определении результата демографических процессов. Математически оценил вклад смертности и рождаемости в воспроизводство населения В.А. Борисов с помощью расчета нетто-коэффициента воспроизводства (на примере периода с 1986–1987 гг. по 2001 г. включительно). Нетто-коэффициент равняется числу девочек, родившихся в данный период (обычно однопольный, но может быть выбран и иной, например пятилетний, период) и имеющих шанс дожить – при возрастных уровнях смертности этого периода – до среднего возраста материнства, исчисленного для того же периода, в расчете на одну женщину. Нетто-коэффициент, равный единице, говорит о простом типе воспроизводства, когда поколение детей (девочек) полностью замещает родительское поколение (поколение матерей). Превышающий единицу нетто-коэффициент свидетельствует о расширенном режиме воспроизводства; меньший единицы – о суженном.

При гипотезе о неизменном уровне смертности с 1986–1987 гг., когда нетто-коэффициент, увеличиваясь с конца 1970-х гг., достиг своего максимума (1,038), а ожидаемая продолжительность жизни равнялась 70,13 года (64,91 – для мужчин, 74,55 – для женщин) и фактической рождаемости 2001 г., когда указанный коэффициент снизился до 0,588, а ожидаемая продолжительность жизни опустилась до 65,23 года (58,92 – для мужчин и 72,17 – для женщин), нетто-коэффициент воспроизводства населения составил бы в 2001 году 0,591, или всего на 0,003 больше фактического его значения за 2001 год. Из этой ничтожной разницы можно видеть соответствующую роль повышения смертности в динамике воспроизводства населения России за рассматриваемый период⁵. Если принять общее снижение нетто-коэффициента за 100 %, то 99,9999 % этого снижения обусловлено падением рождаемости и лишь 0,0001 % – ростом смертности⁶. Именно поэтому исследования детерминант рождаемости весьма актуальны.

Уровень рождаемости, складывающийся на той или иной территории (страна, регион, континент, земной шар) в тот или иной период времени и измеряемый хорошо известными в демографии показателями (общий и суммарный коэффициенты рождаемости, специальный коэффициент рождаемости и др.), является функцией двух переменных. Одна из них – это *демографическая структура*, т. е. распределение населения по полу, возрасту, брачному и семейному состоянию. Другая переменная – это *репродуктивное поведение*, выражением которого в демографии являются среднее число детей в семье и среднее число детей, рожденное женщиной за всю ее жизнь⁷.

Крупнейший социодемограф В.А. Борисов определяет репродуктивное поведение как систему действий, отношений и психических состояний личности, связанных с рождением или отказом от рождения детей любой очередности, в браке или вне брака⁸.

⁵ Борисов В.А. Демографическая ситуация в современной России // Интернет-журнал «Демографические исследования», № 1.

⁶ Антонов А.И., Борисов В.А. Динамика населения России в XXI веке и приоритеты демографической политики. – М.: Ключ-С, 2006. – С. 31.

⁷ Медков В.М. Демография: учебное пособие. – Ростов н/Д.: Феникс, 2002. – 448 с.

⁸ Борисов В.А. Демография и социальная психология. – М., 1970. – С. 8; Социология: словарь-справочник. – Т. 3. – М., 1991. – С. 141–142; Энциклопедический социологический словарь. – М., 1995. – С. 547–548; Народонаселение: энциклопедия

В рамках репродуктивного поведения выделяют⁹:

1) совокупность поведенческих актов и решений, непосредственно направленных на рождение ребенка, то есть собственно репродуктивное поведение;

2) контрацептивное поведение, то есть действия, направленные на предотвращение зачатия;

3) абортное поведение, то есть действия, имеющие целью предотвратить нежелательное рождение.

Собственно репродуктивное поведение направлено на реализацию полного **репродуктивного цикла** – от момента принятия решения о зачатии ребенка до его рождения. Контрацептивное и абортное поведение служат инструментами регулирования как каждого конкретного репродуктивного цикла (предотвращение зачатия, прерывание беременности при помощи искусственного аборта), так и всего репродуктивного цикла семьи (формирование желательных протогенетических и интергенетических интервалов – периодов между началом сожителства и рождением первого ребенка и интервалов между рождениями всех последующих детей) для достижения желаемого числа детей.

дический словарь. – М., 1994. – С. 384–386.

⁹ Демографический понятийный словарь / под ред. проф. Л.Л. Рыбаковского. – М.: ЦСП, 2003. – С. 251.

1.2. Методологические аспекты изучения демографического поведения населения: информационная база, методы, инструментарий

Исследование репродуктивного поведения населения связано, во-первых, с анализом его результатов, а именно: уровня рождаемости, распространенности абортного выбора и использования контрацептивных средств; выявлением тенденций, проблем. Во-вторых, исследователь, как правило, ставит задачу определения механизмов формирования репродуктивного поведения, которые приводят к данным результатам, позволяя их скорректировать. Достичь поставленных целей возможно, используя совокупность статистических и социологических методов и данных.

Статистически фиксируются достигнутые результаты репродуктивного поведения, позволяющие оценить распространенность того или иного его индикатора (малолетности, многодетности, аборт, использования контрацептивов). Данные, получаемые в ходе социологических исследований, в первую очередь, уточняют имеющуюся статистическую информацию (например, реальная распространенность абортов, учитывающая производство данной операции в частных клиниках, вне зависимости от места их производства), дополняют ее (например, использование естественных методов планирования семьи), затем позволяют выявить взаимосвязи между поведенческими особенностями и социально-экономическими условиями и характеристиками населения и возможности управленческого воздействия (*табл. 1*).

В зависимости от характеристик получаемой информации выбирается метод исследования. В том случае, когда необходимы данные о распространенности какого-либо маркера, целесообразны массовые опросы. Качественные исследования (интервьюирование, фокус-группы и др.) применимы для получения уточняющей, более глубоко объясняющей те или иные аспекты закономерности, тенденции, связи информации.

С учетом того, что статистические данные фиксируют только некоторые результаты репродуктивного поведения (уровень рождаемости, абортов, применения некоторых средств контрацепции), рационально использовать массовые опросы, выстроенные таким образом, что возможна как «масштабная», так и качественная оценка репродуктивного поведения населения.

В соответствии с целью, объектом и предметом (гипотезой) исследования создается анкета-вопросник, в который закладываются индикативные элементы для оценки результатов репродуктивного поведения, установок населения и условий, определяющих их формирование и реализацию.

Таблица 1. Данные о репродуктивном поведении, получаемые из различных источников

Поведение	Официальная статистика	Социологические исследования
Собственно репродуктивное	Уровень рождаемости: абсолютное число рождений, общий, суммарный коэффициент рождаемости	Реальный и возможный уровень рождаемости: детность на момент опроса, идеальное, желаемое и планируемое число детей; длительность прото- и интергенетических интервалов; репродуктивная мотивация. Зависимость детности от социально-экономических условий и характеристик населения
Абортивное	Уровень абортов: абсолютное число, число абортов на 100 родов/на 1000 женщин репродуктивного возраста, среднее число абортов на 1 женщину к концу репродуктивного периода	Реальный уровень абортов: среднее число и кратность в анамнезе. Распространенность позитивных и негативных абортивных установок. Причины/мотивы абортивного выбора. Зависимость абортивного выбора от социально-экономических условий и характеристик населения
Контрацептивное	Распространенность использования медицинских контрацептивных средств	Распространенность, мотивация, проблемы использования всех видов контрацептивных средств. Зависимость контрацептивного выбора от социально-экономических условий и характеристик населения

Обследования обычно содержат разделы, относящиеся к истории деторождения женщины (семьи), даты вступления в брак, рождения детей. Часто выясняются даты и обстоятельства всех беременностей, отношение женщины к ним, т. е. была ли беременность желательна или хотелось ее отсрочить или предотвратить, предпринимались ли какие-либо меры для этого и т. п. Эта серия вопросов дает возможность выяснить «репродуктивную историю» женщины (семьи), получить демографические показатели для обследованного массива (детность, плодовитость, число абортов, возраст рождения детей, применение контрацепции и др.). Данная часть вопросника заимствована из анамнестических обследований, практиковавшихся еще в начале XX в¹⁰.

Вторая часть анкеты состоит из серии вопросов, касающихся социально-экономического положения женщины/семьи. Наборы этих вопросов весьма разнообразны и различаются в зависимости от локальных условий. Данная группа вопросов нацелена на выявление социального и экономического статуса семьи (женщины), в некоторых случаях, истории его достижения и ожидаемые изменения. Часто фиксируются социальные характеристики родительских семей и ближайшего окружения, теснота взаимодействия с обследуемым объектом (нуклеаризация семьи и социальный капитал). Это вопросы о доходах, покупательной способности, религии, воцерковленности и т. д.

Основной раздел современных исследований составляют вопросы, направленные на выяснение общих представлений опрашиваемых о репродуктивном поведении – репродуктивных установок. Условно эти вопросы можно разбить на три группы.

1. Вопросы общего характера. Сюда входит комплекс вопросов о браке: наилучшем возрасте вступления, принципах выбора партнера, причинах репродуктивного выбора.

¹⁰ Белова В.А., Дарский Л.Е. Статистика мнений в изучении рождаемости. – М., 1972. – С. 20–21.

Ответы оценочного плана получают на вопросы об отношении к контрацепции и абортам. В этой части выясняется приемлемость тех или иных способов планирования семьи, грамотность населения в вопросах репродукции, источниках информации в данной сфере, обсуждаемость вопросов о контрацепции между партнерами. Используются также вопросы, позволяющие выявить представления респондентов о репродуктивном поведении населения в целом (или конкретных социально-демографических групп). Например, о том, сколько раз в среднем, по мнению опрашиваемой(ого), большинство замужних женщин прибегают к аборту, как часто и какие способы контрацепции применяют и какие мотивы или причины их к этому побуждают¹¹. Сюда относится вопрос об идеальном числе детей – это представление индивида о наилучшем числе детей в семье вообще, без учета конкретной жизненной ситуации и личных предпочтений, т. е. отражающее социальную норму детности.

¹¹ Там же. – С. 24.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.