

**Женщины репродуктивного возраста как объект социальной работы в
Российской Федерации и Республике Мордовии**

Карасева Алёна Сергеевна

Выпускник (бакалавр)

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, Историко-социологический институт, Саранск, Россия

E-mail: karaseva.alena@inbox.ru

В настоящее время происходят важные и значимые изменения непосредственно в самой системе ценностных ориентаций женщины. Социальные нормы изменились для большинства семей в сторону более высоких жизненных стандартов потребительского поведения. Существенно расширяется спектр потребностей, удовлетворение которых не только не связано с наличием детей, но и, наоборот, удовлетворению которых дети (и даже один ребенок) могут помешать. Семья для женщины сегодня зачастую не только не способствует, но и мешает её профессиональному росту, увеличению индивидуальных доходов, социальному продвижению. Индикаторами кризиса семейного образа жизни выступают откладывание вступления в брак, массовая малодетность, добровольная бездетность. В системе ценностных ориентаций женщины на первый план постепенно выходят внесемейные ценности, а семья с несколькими детьми отступает на второй план.

В настоящее время деятельность государственных и общественных организаций должна быть направлена, в первую очередь, на охрану репродуктивного здоровья женщин отдельных слоев населения, относящихся к группам риска, как по медицинским, так и по социальным показателям. К этим группам относятся: женщины после родов, подростки, беженцы, прибывающие в местах заключения, страдающие алкоголизмом и наркоманией, женщины с хроническими формами заболеваний, а также женщины позднего репродуктивного возраста. Женщины в этот возрастной период осуществляют активную профессиональную деятельность, многие решают вопросы семейно-брачных отношений и планируют иметь детей: около 1091,8 тыс. женщин ежегодно вступают в брак (что на 180 тыс. больше, чем в 1999 г.). При этом женщины 35-40 лет выходят замуж за сверстников и более молодых мужчин, а в возрасте 40-49 лет - за сверстников и более пожилых мужчин. Особенностью современной социально-экономической ситуации является также и тот факт, что женщины откладывают рождение первого ребенка до позднего репродуктивного возраста из-за образования, карьеры, жилищно-бытовых и других причин.

По данным Росстата с 1989 года по 2014 год наблюдается уменьшение абсолютного количества женщин на 1,19 млн. (с 78,3 млн. до 77,1 млн.), постепенное увеличение числа женщин приходится на 2015-2017 годы (с 78,5 млн. до 78,7 млн.) в том числе, происходит постепенное увеличение количества женщин позднего репродуктивного возраста 35-49 лет на 1,3 млн. (с 13,9 млн. до 15,3 млн.) и их доли с 38,5% до 42,5% от всех женщин репродуктивного возраста, уменьшение на 11,8 млн. девочек до 14 лет и увеличение на 4,73 млн. женщин в возрасте 50 лет и старше (рис. 1) [1].

Следует отметить, что в Республике Мордовии, по состоянию на 1 января 2017 г., численность постоянного населения составляла 808541 тыс. человек. За 11 месяцев 2017 г. она уменьшилась на 3518 человек, или на 0,44%, и на 1 декабря текущего года составила 805023 человека. При этом, по данным Мордовиястата, общее число женщин, проживающих в Республике Мордовия, с 2013 по 2016 гг. снизилось на 9579 тыс. чел. (с 441848 тыс. чел. до 432269 тыс. чел.), данная тенденция характерна и для женщин фертильного возраста: их количество уменьшилось на 9400 чел. (с 159508 тыс. чел. до 150108 тыс. чел.),

в особенности в 2016 г. В том числе, сократилась доля женщин, в городской и сельской местности (рис. 2) [2].

Реформирование здравоохранения как социального института предполагает участие в этом процессе и других институтов общества. При этом сотрудничество и взаимодействие с институтом социальной защиты имеет в этом процессе первостепенное значение. Пока в рамках интегрированного управления секторы здравоохранения и социальной защиты функционируют достаточно независимо. Не развита и система социологического обеспечения такого взаимодействия. Оптимальным вариантом сотрудничества является развитие такого направления как медико-социальная работа. Она является важнейшим элементом в развитии сотрудничества между двумя сферами.

Главной фигурой в реализации задач в данной области является социальный работник, прошедший специальную медицинскую подготовку. В зависимости от специализации, медико-социальные работники трудятся в различных учреждениях: в медицинском обслуживании (стационарный и амбулаторно-поликлинический уровни), в социальном обслуживании; в комбинированных медико-социальных подразделениях; в рамках действий по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний в различных организациях. Особое место в этом списке занимают Кризисные центры для женщин, где удалось внедрить модель кооперации социальных работников, медицинских работников и психологов. Но данные центры оказывают помощь в особо тяжелых случаях, тогда как женщины сталкиваются с непростыми для себя проблемами постоянно, и нуждаются в помощи социального работника не только в кризисных ситуациях. В первую очередь это относится к женщинам фертильного возраста, когда социальный работник может оказать существенную помощь в формировании и поддержке позитивной модели репродуктивного поведения.

Таким образом, современная репродуктивная демографическая ситуация в Российской Федерации характеризуется изменением возрастной структуры населения в сторону старения, прогнозируется уменьшение количества женщин фертильного возраста, возрастание количества женщин позднего репродуктивного возраста, что существенно влияет на состояние здоровья будущего населения.

Источники и литература

- 1) 1. Федеральная служба государственной статистики: <http://www.gks.ru/>
- 2) 2. Федеральная служба государственной статистики по Республике Мордовия: <http://mrd.gks.ru/>

Иллюстрации

Годы	Общее количество женщин, проживающих в РМ	Число женщин фертильного возраста, проживающих в РМ	Городская местность		Сельская местность	
			Общее количество женщин, проживающих в РМ	Число женщин фертильного возраста, проживающих в РМ	Общее количество женщин, проживающих в РМ	Число женщин фертильного возраста, проживающих в РМ
2013	441848	159508	275699	105528	166149	53980
2014	437508	155971	270051	102609	167457	53362
2015	435185	161656	270984	129196	164201	50851
2016	432269	150108	271622	101801	160647	48307

Рис. 1. Численность женщин репродуктивного возраста в Российской Федерации на 1 января

Год	Число женщин в возрасте 15-49 лет, человек	в том числе в возрасте, лет:						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
2014	35 595 339	3 395 521	4 888 818	6 202 336	5 840 550	5 428 678	5 016 931	4 822 505
2015	35 730 236	3 332 110	4 549 033	6 240 741	6 049 183	5 557 613	5 213 280	4 788 276
2016	35 404 516	3 287 860	4 137 344	6 123 257	6 116 496	5 653 012	5 282 256	4 804 291
2017	35 120 989	3 271 848	3 834 358	5 844 132	6 267 287	5 689 293	5 373 288	4 840 782

Рис. 2. Численность женщин репродуктивного возраста в Республике Мордовии на 1 января