

УДК 378.17

Моральные ценности и репродуктивные установки современной студенческой молодежи

Е.Д. Смоленко, И.М. Прищепя

Целью работы явилось изучение моральных ценностей и репродуктивных установок будущих педагогов в контексте реализации Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь. Исследование семейных ценностей проводилось методом анонимного анкетирования студентов дневной формы обучения УО «ВГУ им. П.М. Машерова» на факультетах белорусской филологии и культуры, социальной педагогики и психологии, биологическом, физическом и математическом.

Выявлен ряд особенностей личной жизни и суждений студентов, вызывающий опасение за демографическую безопасность страны: тенденция раннего начала половой жизни; высокая степень сексуальной активности молодых людей, наличие нескольких сексуальных партнеров и случайных половых контактов; позитивное отношение к добрачным и внебрачным половым связям большинства респондентов; индифферентное либо положительное восприятие гомосексуальной любви в каждом втором случае; допустимость супружеского счастья без детей в семье в одном случае из пяти. Репродуктивные установки большинства респондентов ограничиваются простым воспроизводством населения страны.

Авторы приходят к заключению, что проблема духовного и морально-полового воспитания студенческой молодежи в настоящее время чрезвычайно актуальна, требует разработки и внедрения инновационных форм воспитательной работы.

Актуальнейшей проблемой для большинства стран СНГ сегодня является регулирование демографических процессов в новых экономических условиях. На государственном уровне происходит переосмысление стратегической цели, задач и национальных приоритетов, разрабатывается особая демографическая политика.

Коррекция процессов прироста населения приобретает особую значимость для Республики Беларусь, что обусловлено сложившейся в ней демографической ситуацией, характеризующейся тенденциями депопуляции, снижения рождаемости, увеличения смертности во всех возрастных группах, сокращения ожидаемой продолжительности жизни и изменением характера миграционных процессов [2].

Естественная убыль населения, начавшаяся в республике в 1993 году, с каждым годом возрастала. Согласно статистическим данным, за период между переписями 1989 и 1999 гг. численность населения сократилась почти на 107000 человек, в последующие три года – еще почти на 94000 человек. В те годы наметилась тенденция неуклонного прогрессирования депопуляции, о чем красноречиво свидетельствуют демографические показатели. Если в 1993 году в Беларуси родилось на 11000 человек меньше, чем умерло, то в последующие годы разбежка в этих показателях резко увеличивалась: в 1994 году – на 19000, в 1995 году – на 32600, а в 1996 году – на 37600 человек [1].

Позитивные изменения в экономике и рост уровня материального благосостояния граждан позволили приостановить процесс депопуляции в последние несколько лет: количество родившихся в 2006 году увеличилось по сравнению с 2005 годом, а число умерших – сократилось. Это привело к уменьшению естественной убыли населения республики в 2,5 раза.

Тем не менее, уровень рождаемости сегодня не обеспечивает простого воспроизводства населения и имеет тенденцию к дальнейшему снижению. Суммарный коэффициент рождаемости снизился с 2,3 ребенка на одну женщину в 1970 году до 1,3 в 1996 году. Отличительной особенностью демографического развития республики на современном этапе является старение населения, обусловленное сокращением рождаемости и ростом смертности граждан трудоспособного возраста.

На фоне закономерных и случайных сдвигов, происходящих в процессе развития общества, в настоящее время прослеживаются существенные изменения семейных ценностей и устоев. Неопровержимыми доказательствами неблагополучия служат:

- уменьшение продолжительности жизни населения;
- высокие показатели расторжения брака;
- учащение случаев внебрачной рождаемости;
- сокращение рождаемости;
- высокие показатели искусственного прерывания беременности (абортов);
- распространение альтернативных типов брака и семьи (материнские семьи, сожительства, семьи с раздельным проживанием партнеров, гомосексуальные семьи, семьи с приемными детьми);
- учащение случаев жестокого обращения с детьми в семьях;
- высокая младенческая и материнская смертность.

В целях комплексной и системной реализации государственной социальной политики в Беларуси принята **Национальная программа демографической безопасности на 2007–2010 гг.** [2]. Объявленный Годом матери 2006 год явился основополагающим в процессе повышения социального статуса женщины-матери, престижа здоровой и крепкой семьи. 2007 год стал Годом ребенка. Нынешний 2008 год – это Год семьи, идеалом которой признается та, в которой воспитываются не менее двух–трех детей.

Главная **цель** государственной демографической политики Республики Беларусь – создание на основе повышения уровня и качества жизни условий, обеспечивающих реализацию национальных демографических интересов в сочетании с интересами человека. В целях устойчивого развития нации необходимо формирование *типа воспроизводства населения* со следующими характерными чертами:

- устойчиво снижающаяся смертность и увеличивающаяся продолжительность ожидаемой жизни;
- сознательно регулируемая рождаемость, обеспечивающая простой режим воспроизводства;
- прогрессивная половозрастная структура населения, обеспечивающая полное замещение поколений;
- здоровое детское поколение, как базис воспроизводства населения;
- оптимальные внутренние и внешние миграционные процессы.

Основными *задачами* государственной демографической политики являются:

- улучшение состояния здоровья населения;
- повышение демографического сознания и ответственности за здоровье населения на уровне общества и человека;
- уменьшение смертности и, как следствие, увеличение средней продолжительности жизни;
- укрепление семейно-брачных отношений;
- улучшение условий жизнедеятельности семьи;
- стабилизация рождаемости и ее увеличение в будущем до уровня, обеспечивающего замещение одного поколения последующим;
- улучшение положения женщин;
- решение проблем маргинальных групп населения;
- преодоление негативных последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- совершенствование регулирования миграционных потоков;
- развитие международного сотрудничества государства в сфере народонаселения.

К числу важнейших *задач* национальной программы демографической безопасности на 2007–2010 гг. отнесены:

- ✓ повышение качества жизни семей с детьми путем принятия мер социально-экономического, правового, организационного характера;
- ✓ улучшение репродуктивного здоровья населения, охрана здоровья матери и ребенка;
- ✓ снижение заболеваемости и смертности населения за счет мероприятий по формированию здорового образа жизни и устранению влияния неблагоприятных экологических факторов;
- ✓ ежегодное поэтапное снижение смертности населения от всех причин (среди мер, которые позволят достигнуть этого, – повышение качества жизни людей, совершенствование социального обслуживания пожилых людей, улучшение условий и охраны труда, снижение преступлений на бытовой почве).

Среди *приоритетных направлений* государственной демографической политики будущим педагогам и воспитателям следует в первую очередь обращать внимание на такие, как:

❖ *в сфере укрепления здоровья, снижения смертности населения:*

- просветительская и образовательная деятельность по формированию и распространению знаний о профилактике заболеваний и укреплению здоровья, предупреждению и искоренению вредных для здоровья привычек, ориентированная как на все население, так и на отдельные его категории, в особенности на группы повышенного риска;
- улучшение репродуктивного здоровья населения;
- решение медико-генетических проблем с использованием современных технологий.

❖ *в сфере рождаемости:*

- формирование предпосылок, способствующих повышению репродуктивных установок женщин в долгосрочной демографической перспективе;
- воспитание у родителей чувства ответственности за рождение здорового ребенка;

- создание реальных предпосылок для гармоничного сочетания женщинами материнства и профессиональной деятельности;
 - приоритетность охраны материнства и детства при разработке и реализации программ развития здравоохранения и других социальных программ.
- ❖ *в сфере улучшения положения женщин и социальной поддержки семей:*
- повышение престижа семьи, укрепление ее нравственных основ;
 - обеспечение равенства прав и ответственности мужчин и женщин в воспитании детей;
 - создание реальных предпосылок для реализации права супругов и личностей принимать свободные и ответственные решения в части рождения детей;
 - создание системы социального обслуживания семьи;
 - совершенствование полового воспитания подростков и молодежи, улучшение подготовки к вступлению в брак и семейной жизни.

Разработаны соответствующие *подпрограммы*: «Стимулирование рождаемости и укрепление семьи», «Охрана здоровья матери и ребенка», «Формирование здорового образа жизни и создание благоприятной среды обитания», «Укрепление здоровья и увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения», «Оптимизация миграционных процессов». Координаторами выполнения этих подпрограмм являются: Министерства труда и социальной защиты, здравоохранения, образования, спорта и туризма, природных ресурсов и охраны окружающей среды.

Ответственность за воспитание будущих родителей в первую очередь возлагается на работников передового звена – воспитателей, учителей, психологов и социальных работников [5, 6]. Именно они должны быть образцом порядочности, обязаны нести в молодежную среду культуру и соблюдать морально-этические нормы, принятые в цивилизованном обществе [3, 4].

С **целью** изучения семейных ценностей и репродуктивных установок будущих педагогов нами проведен анонимный опрос 438 студентов дневной формы обучения УО «ВГУ им. П.М. Машерова» на факультетах белорусской филологии и культуры (210), социальной педагогики и психологии (58), биологическом (20), физическом (110) и математическом (40). Девушки составляли 80%, юноши – 20% из них (рис. 1).

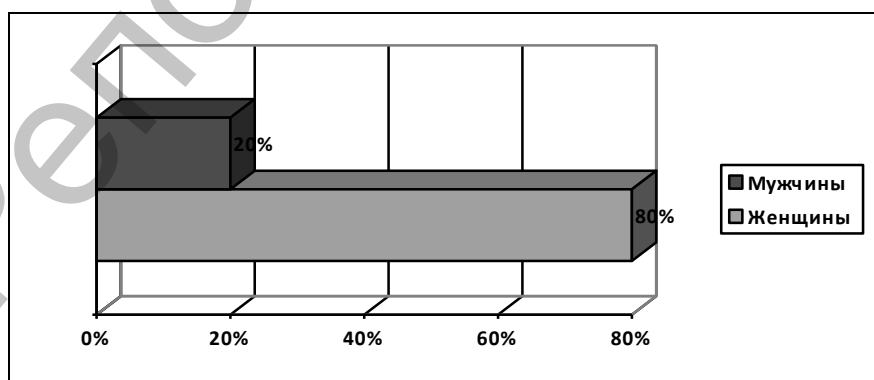


Рис. 1. Распределение респондентов по половому признаку.

Среди опрошенных преобладали лица в возрасте от 20-ти до 22-х лет (50,7%). Молодые люди (17–19 лет) составили 47,9%. Около полутора процентов принимавших участие в исследовании были старше 23-х лет (рис. 2).

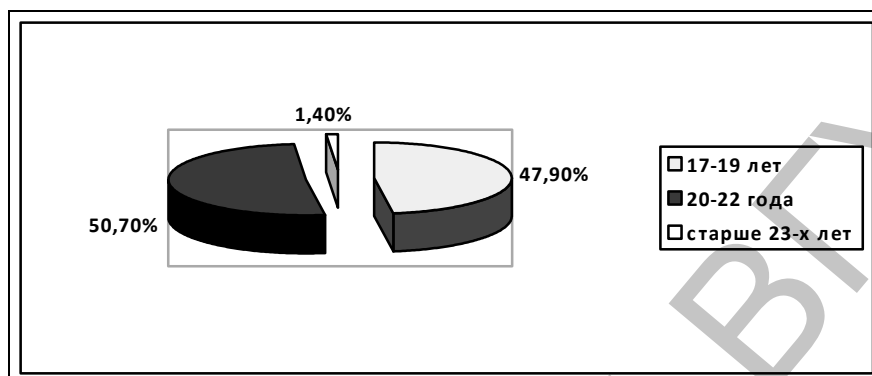


Рис. 2. Распределение респондентов по возрастным группам.

Основная часть респондентов (62,5%) постоянно проживают в городе. Жителями поселков городского типа и села являются 26,1% и 11,5%, соответственно (рис. 3).

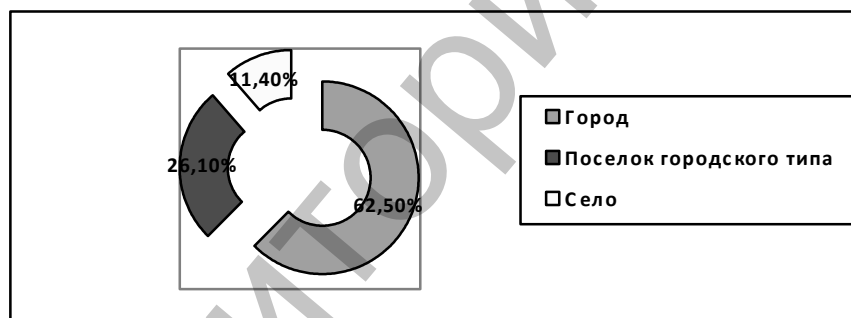


Рис. 3. Место постоянного жительства студентов.

Большинство (95,4%) из них в браке не состоят (рис. 4). Представляет интерес структура студенческих семей и возраст вступления в брак (рис. 5 и 6).

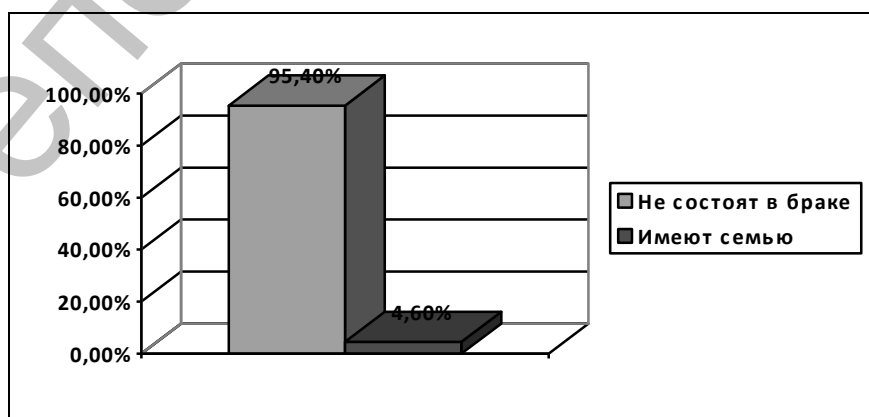


Рис. 4. Семейное положение респондентов.

Семьи имеют 3,7% принимавших участие в исследовании студентов (16 человек): 14 союзов (87,5%) зарегистрированы официально, в «гражданском» браке живут двое (12,5%).

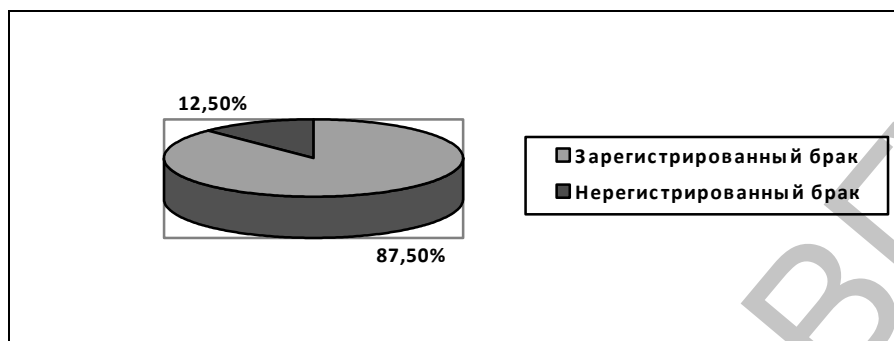


Рис. 5. Структура студенческих семей.

Возраст вступления в брак варьировал в диапазонах от 17-ти до 19-ти лет (42,9%) и от 20-ти до 22-х лет (57,1%).

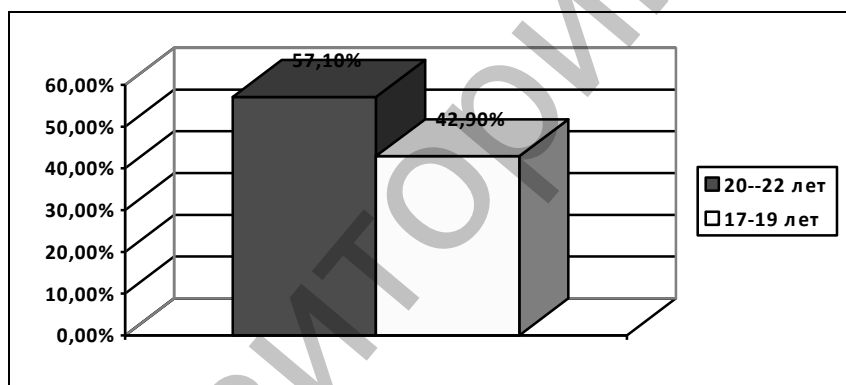


Рис. 6. Возраст вступления в брак.

23,2% студентов отнесли себя к категории девственников. Опыт сексуальных отношений имеют 76,8% принимавших участие в анкетировании (рис. 7).

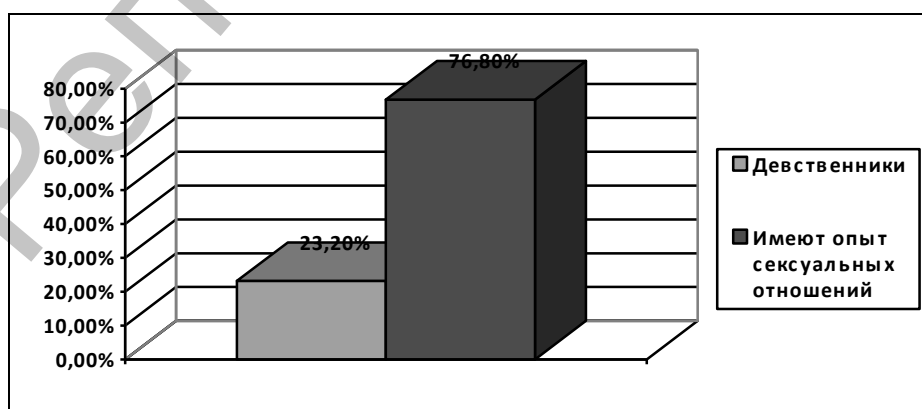


Рис. 7. Характер личной жизни опрошенных студентов.

46,4% из них живут половой жизнью регулярно, 45,2% – нерегулярно. У 8,4% в анамнезе отмечены единичные коитусы (рис. 8).

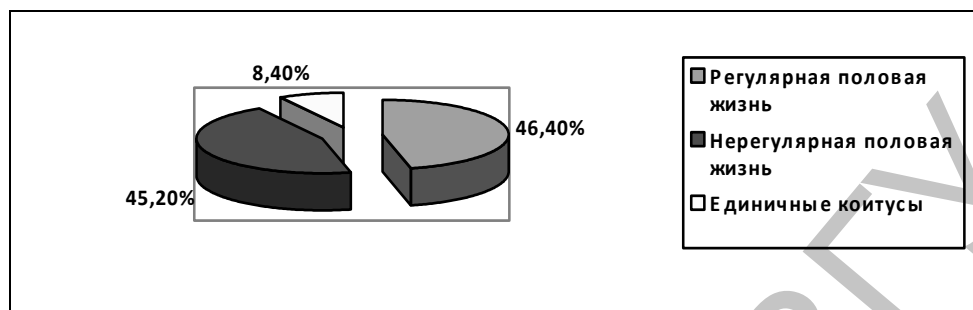


Рис. 8. Сексуальная активность опрошенных студентов.

До 17-ти лет началась половая жизнь у 15%, в возрасте 17–19 лет – у 72,9%, с 20-ти до 22-х лет – у 12,1% студентов (рис. 9).

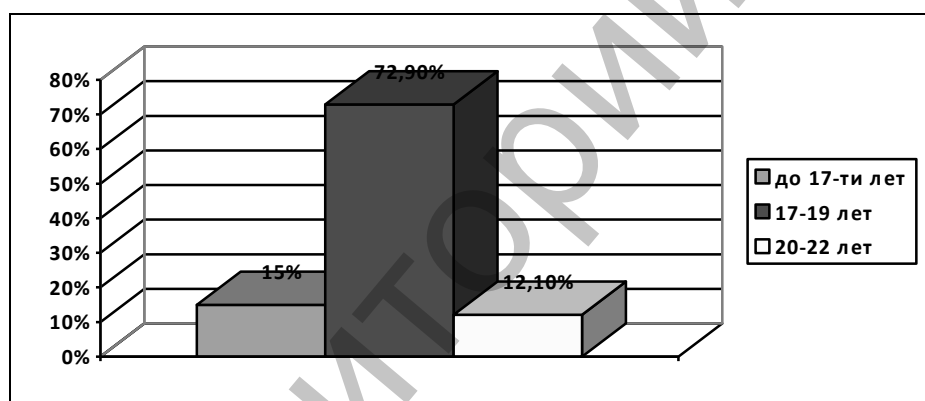


Рис. 9. Возраст начала половой жизни анкетированных.

Оптимальным возрастом девушки для начала половой жизни преобладающая часть (73,8%) молодежи считает 17–19 лет. Допускают интимные отношения до 17-ти лет 8,2% из них. Период от 20-ти до 22-х лет называют приемлемым 14,4%. Несколько человек (2,6%) считают целесообразным отложить интимные отношения на более поздний срок (23–25 лет).

С точки зрения большинства (63,5%) принимавших участие в анкетировании, юноши могут вступать в интимные отношения в возрасте 17–19 лет. Более раннее начало половой жизни допускают 19,9% из числа опрошенных. Возраст 20–22 и 23–25 считают оптимальным 11,59% и 3,95%, соответственно (рис. 10).

Вступление девушек в брак, по мнению большинства (58,9%), должно происходить в промежутке от 23-х до 25-ти лет. Возраст 20–22 года предпочитают 34,1% студентов. Создание семьи до 17-ти лет не допускает никто. 4,6% опрошенных планируют это событие на более поздние сроки – после 25-летнего рубежа (рис. 10).

По мнению большинства (52,9%), мужчина может создать семью после 25-ти лет. Возрастной промежуток 23–25 лет приемлем для 41,2%. Допускают вступление в брак до 17-ти лет, в 17–19 лет, в 20–22 года 0,5%, 0,5% и 4,9%, соответственно (рис. 10).



Рис. 10. Планируемый возраст вступления в брак.

Оптимальным возрастом женщины для рождения первого ребенка назвали 20–22 года и 23–25 лет 29,5% и 60% респондентов. 9,1% молодых людей считают таковым 25 лет и старше. Менее 1,5% допускают это событие в возрасте 17–19 лет (рис. 11).

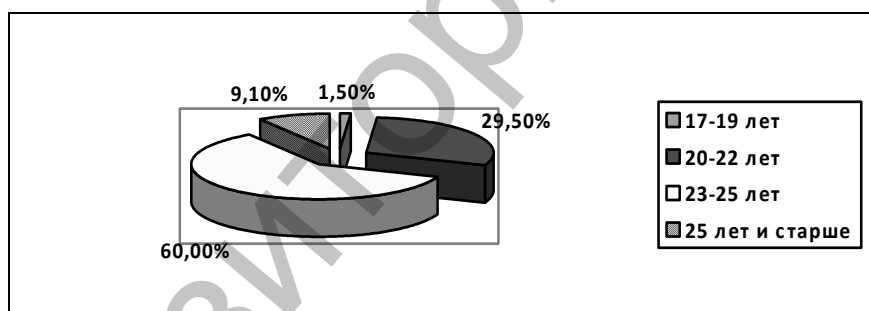


Рис. 11. Оптимальный возраст женщины для рождения первого ребенка.

Более половины студентов (54,9%), принимавших участие в исследовании, положительно относятся к добрачным и внебрачным половым связям. Негативное отношение высказали 12,1%, затруднились с ответом 33% студентов (рис. 12).

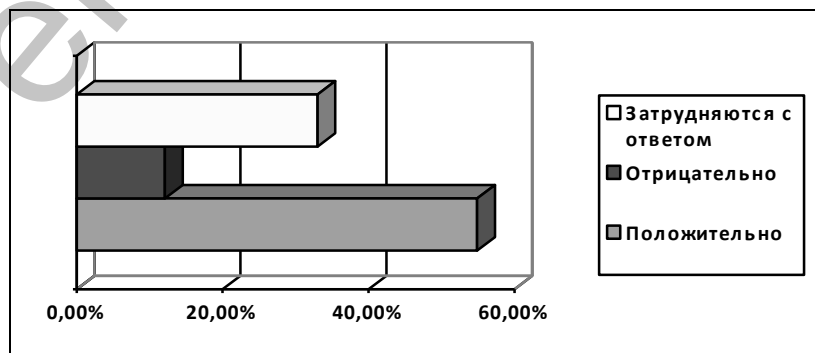


Рис. 12. Отношение к добрачным и внебрачным половым отношениям.

На одного сексуального партнера указывает четвертая часть (25,6%) живущих половой жизнью студентов. 2–3 партнера имели 39% из них. 4–5 и более в анамнезе у 22% и 13,4%, соответственно (рис. 14).

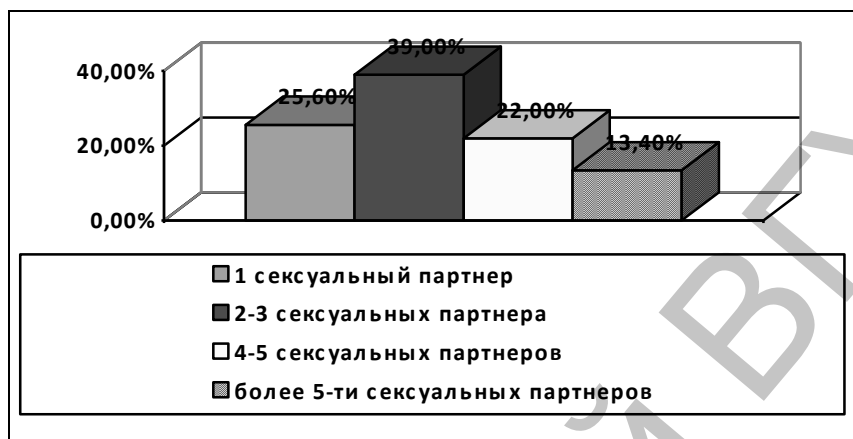


Рис. 13. Количество половых партнеров у респондентов.

Никогда не имели случайных половых контактов 65,4% анкетированных, однократные ситуации отмечают 13,5%. 16,2% студентов считают, что это бывает редко. 4,9% признаются в частых случайных половых связях (рис. 14).

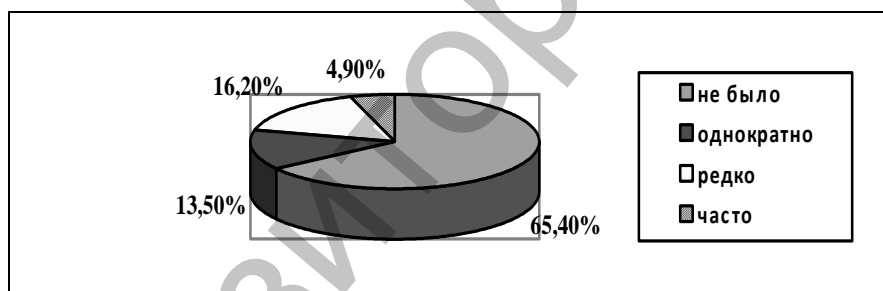


Рис. 14. Случайные половые связи в анамнезе.

Половина респондентов нейтрально относятся к гомосексуальным половым контактам. Неприемлемы такие формы любви для 46,3% молодых людей. Тревожным фактом является то, что 3,7% высказали позитивное отношение к подобным сексуальным отношениям (рис. 15).

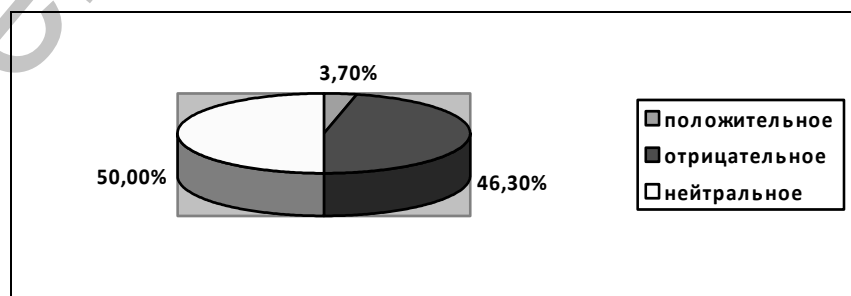


Рис. 15. Отношение к гомосексуальным половым связям.

Обязательным условием счастливой семейной жизни считают рождение детей 79,5% респондентов. Допускают бездетные семьи 20,5% (рис. 16).

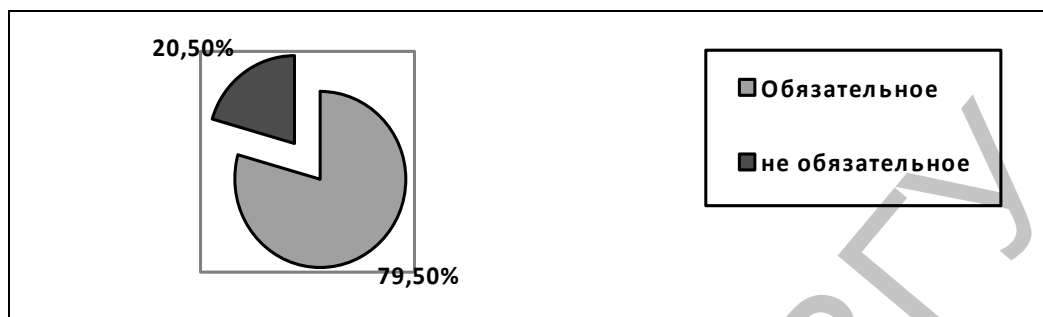


Рис. 16. Рождение ребенка как условие счастливой семейной жизни.

Идеальным количеством детей для подавляющего большинства (68,3%) представляется двое. Планируют рождение троих и более детей 17,3% студентов. Не более одного ребенка желают иметь 14,4% из них (рис. 17).

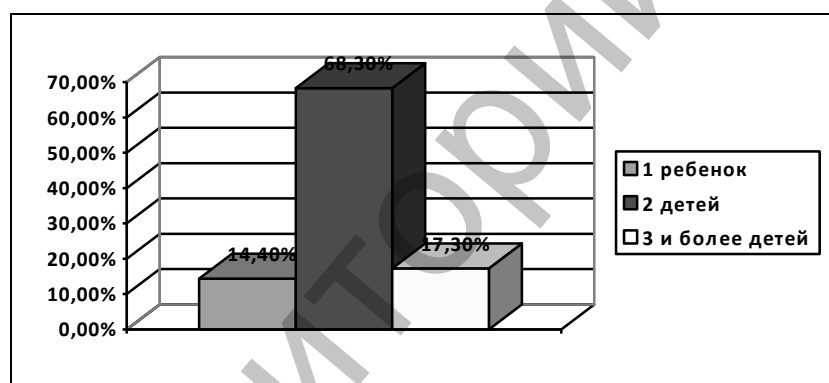


Рис. 17. Планируемое количество детей в семье.

Анализируя анкетные данные, мы пришли к **заключению** о том, что большинство молодых людей после окончания вуза планируют создание крепкой семьи с обязательным рождением ребенка.

Тревожат и вызывают опасение за реализацию Программы демографической безопасности страны следующие факты из личной жизни будущих учителей и потенциальных воспитателей подрастающего поколения:

- Прослеживается тенденция раннего начала половой жизни.
- Высока степень сексуальной активности молодых людей – большинство из них живут половой жизнью, нередко имеют несколько партнеров и допускают случайные половые связи.
- Основная часть респондентов не исключает, а зачастую и приветствует, добрачные и внебрачные половые связи.
- Более половины студентов, принимавших участие в анкетировании, индифферентно отзываются о гомосексуальных связях либо одобряют их.

- Один из пяти опрошенных считает возможным супружеское счастье без детей в семье.
- Репродуктивные установки большинства респондентов ограничиваются простым воспроизводством населения страны.

Подводя итог сказанному, можно сделать **вывод** о том, что *проблема духовного и морально-полового воспитания студенческой молодежи в настоящее время чрезвычайно актуальна, требует разработки и внедрения инновационных форм работы.*

Л и т е р а т у р а

1. Пресс-релиз к пресс-конференции с участием представителей Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА), посвященной Центрам здоровья молодежи. – 17.08.2006.
2. Пресс-релиз «Национальная программа демографической безопасности РБ: состояние, проблемы и пути реализации» – 13.08.2007.
3. Смоленко, Е.Д. Репродуктивное здоровье молодежи: актуальность и опыт изучения проблемы в студенческой среде // Проблемы врачебной этики в современном мире: тезисы III международной медицинской конференции. – Минск: УП «Изд-во «Про Христо», 2007. – С. 74–78.
4. Смоленко, Е.Д. Репродуктивное здоровье женщины: отношение к проблеме в студенческой среде / Е.Д. Смоленко, И.М. Прищепа // Экологическая антропология (ежегодник). – Минск: Изд-во Белорусского комитета «Дети Чернобыля», 2006. – С. 100–103.
5. Смоленко, Е.Д. Репродуктивное здоровье мужчины: учебно-методические материалы для кураторов студенческих групп / Е.Д. Смоленко, И.М. Прищепа. – Витебск: Изд-во УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2006. – 61 с.
6. Смоленко, Е.Д. Репродуктивное здоровье женщины: учебно-методические материалы для кураторов студенческих групп / Е.Д. Смоленко, И.М. Прищепа. – Витебск: Изд-во УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2005. – 62 с.

Поступило 03.11.2008