

УДК 316:61

Загрутдинова Айзиряк Газизьяновна

аспирантка Центра перспективных экономических исследований Академии наук Республики Татарстан
тел.: (843) 292-00-10

Zagrutdinova Aiziryak Gazizyanovna

Postgraduate Student of the Centre of Perspective Economic Research of the Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan
tel.: (843) 292-00-10

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ПОДРОСТКОВ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (ОПЫТ ПИЛОТАЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)

В статье рассмотрены результаты прикладного социологического исследования, проведенного среди подростков в общеобразовательных учреждениях Республики Татарстан, а также экспертов, связанных по роду своей деятельности с проблемами репродуктивного здоровья населения. Подростки мало информированы в области сохранения и укрепления репродуктивного здоровья, что в очередной раз доказывает актуальность введения курсов полового и сексуального просвещения в общеобразовательные программы.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, половое просвещение, подростки.

REPRODUCTIVE HEALTH OF TEENAGERS IN THE REPUBLIC OF TATARSTAN (EXPERIENCE OF PILOT RESEARCH)

The article provides insights on the applied sociological research conducted among teenagers in educational institutions of the Republic of Tatarstan as well as experts whose nature of activity is connected with the problem of reproductive health of the population. The author asserts that teenagers are little informed in the field of strengthening and preservation of reproductive health. That once again proves the necessity of introduction of sexual education courses in general education programs.

Key words: reproductive health, sexual education, teenagers.

В резолюции XIV Конгресса педиатров России отмечено, что заболеваемость детей в возрасте до 14 лет с 2000 по 2009 г. увеличилась на 8,5%, а среди подростков в возрасте 15-17 лет на 69,5% [1]. За период с 2004 по 2008 г. общая заболеваемость населения Республики Татарстан возросла на 8%, в то время как заболеваемость подростков на 21,3%, а взрослого населения на 6,3%. В сравниваемых совокупностях заболеваемость среди подростков выше на 49,6%, чем среди всего населения.

Заболеваемость подростков городской местности за данный период возросла на 27%, сельских – на 10,3%. При этом за 2008 г. заболеваемость среди всего населения городской местности выше на 82,1%, чем среди всего населения сельской местности. Среди городских подростков заболеваемость на 78,2% выше, чем среди подростков сельской местности [4; 5].

Специалисты Республики Татарстан констатируют: «К началу репродуктивного периода каждый подросток имеет, по меньшей мере, одно хроническое заболевание; выросла инвалидность с детства, частота ранних аборт и заболеваний, передающихся половым путем. Ежегодно среди обследуемого контингента возрастает распространенность вредных привычек, частота беспорядочных и ранних половых связей» [2; 3]. «Репродуктивное здоровье подростков России отличается от репродуктивного здоровья подростков за рубежом. В США, Голландии развито половое и сексуальное просвещение ... в России до этого еще далеко...» (эксперт 5, врач высшей категории). «По данным социологических исследований, проведенных в республике, большинство опрошенных (72%) характеризуют состояние здоровья детей школьного возраста как плохое, хорошо оценили лишь 13%» (информант 2, кандидат социологических наук).

Эти данные свидетельствуют о возможности неблагоприятного прогноза здоровья населения не только для республики, но и для нашей страны.

Обращение к теме репродуктивного здоровья подростков в Республике Татарстан вызвано ростом числа заболеваний, передающимся половым путем и других заболеваний репродуктивной системы, стабильным состоянием доли подростковых беременностей. Например, заболеваемость подростков 15-17 лет Республики Татарстан хламидиозом с 2004 по 2010 г. возросла с 28,9 до 38,9, темп прироста составил 34,6% (на 100 000 подростков) [6, с. 83].

Причины подобного состояния разнообразны – прежде всего, отсутствие культуры поддержания репродуктивного здоровья, кроющееся в низкой степени самосохранительного поведения, в недостатке образцов «ответственной» половой жизни. В условиях отсутствия полового просвещения в России и неразвитостью системы детской гинекологии и подростковой медицины в целом, состояние репродуктивного здоровья подростков оказывается, по сути, пущенным на самотек.

В основе эмпирической базы – результаты прикладного социологического исследования, в рамках которого состоялся опрос школьников Республики Татарстан в возрасте 15-17 лет (215 чел., из них 57% жители сельской местности, 43% городской местности) и глубинные интервью в рамках экспертного опроса (10 чел. – педагоги, врачи). Целью исследования явилось – выявление особенностей репродуктивного и сексуального поведения подростков, отношение населения к по-

ловому просвещению и половому воспитанию.

На сегодняшний день наряду со многими негативными показателями статистики здоровья социально-демографических групп населения, в том числе среди подростков, существуют неблагоприятные тенденции в самооценке состояния здоровья опрошенного контингента подростков. Полученные нами данные свидетельствуют, что большинство респондентов (66%) оценивают состояние своего здоровья как «нормальное», вариант «достаточно хорошее» выбрали 20,6% и лишь 13,4% оценивают свое здоровье как «очень хорошее». Полученные нами результаты позволяют говорить о том, что подростки не владеют достаточными знаниями в области репродуктивно-го и сексуального поведения.

Данный вывод подтверждается тем, что термин «репродуктивное здоровье» для большинства опрошенных школьников малоизвестен – 91,3% опрошенных ответили, что не знают ответ на этот вопрос и всего лишь 8 подростков (из них 4 – юношей, 5 – девушек) ответили, что репродуктивное здоровье означает: «отсутствие проблем в интимных отношениях и половой жизни»; «возможность иметь детей»; «хорошее здоровье, способное передаваться в следующем поколении»; «удовлетворительное состояние здоровья, здоровье необходимое для здорового потомства».

На темы полового развития родители разговаривают только с 22,5% подростками, на отсутствие подобных бесед указали 45% респондентов, остальные (32,5%) затруднились ответить. Следует отметить, что в ответах на данный вопрос выявленные гендерные различия – такие беседы ведутся с 37% девушками, тогда как среди юношей данный процент составил – 28%.

Что же касается тематики подобных бесед, то с девушками в основном разговаривают «о нежелательности раннего брака и раннего рождения ребенка» (41%), «об опасности заражения венерическими заболеваниями» (34%). Среди ответов юношей преобладают следующие варианты ответов: «об опасности заражения венерическими заболеваниями» (30,5%), «о необходимости контрацепции» (20,4%). В исследовании мы получили аналогичные данные с результатами исследования И.В. Журавлевой, которая утверждает что «...существуют значительные гендерные различия в сексуальном воспитании на семейном уровне – внимание акцентируется преимущественно на девочках, тогда как с юношами разговоры ведутся в основном о методах контрацепции, что в определенной степени предопределяет впоследствии меньшую информированность и ответственность мужчин во взрослой сексуальной жизни» [7, с. 10].

В ходе экспертного интервью информантам был задан вопрос о том, должны ли говорить родители с детьми на темы полового развития. Все эксперты, в том числе и врачи, педагоги ответили положительно.

«У нас очень много малоимущих семей, 40% населения живут за чертой бедности. Родители заняты добыванием денег, им надо прокормить семью. Какое тут половое воспитание? Им бы выжить в такой ситуации» (эксперт 1, доктор медицинских наук, врач). Социально-экономические факторы признавались интервьюируемыми главной причиной отсутствия таких разговоров между родителями и детьми. Это может быть объяснено социально-экономическими и социокультурными факторами: нехваткой времени, нежеланием, стеснением родителей.

Что касается тенденций последних лет в изменении репродуктивного здоровья подростков, то в данном вопросе информанты выделили несколько тенденций:

- снижение возраста вступления в половую жизнь;
- распространение такой модели сексуального поведения, когда у подростка несколько половых партнеров или частая смена половых партнеров;
- увеличение числа абортов среди девушек-подростков;
- рост среди подростков заболеваний, передающихся половым путем и СПИДа;

Причем, экспертами отмечается, что эти тенденции поддерживаются в массовой культуре, и будут также продолжаться.

Причины ухудшения репродуктивного здоровья подростков можно проиллюстрировать словами одного из экспертов: «Если говорить о здоровье подростков-школьников, то это, наверно, большая психоэмоциональная нагрузка в школе, в семье. Если сравнить, как живут подростки сейчас и как жили раньше, то сейчас это – большая нагрузка в школах; особенно с углубленным изучением предметов; отсутствие полноценной физической нагрузки. Мы видим, что нарушение менструального цикла имеет какую-то сезонность, связанная, скажем, в старших классах с экзаменами, со вступлением в ВУЗ» (эксперт 3, гинеколог).

О полноте информированности подростков в сфере репродуктивного здоровья и сексуального поведения свидетельствуют ответы на вопрос: «Какой информации, касающейся репродуктивного здоровья Вам не хватает?» Подростки городской местности нуждаются в информации, касающейся «психологии взаимоотношений между полами» (45%); «семейной жизни» (18,8%); «профилактики заболеваний передающихся половым путем и СПИДа» (17%); «последствий заболеваний передающихся

половым путем и аборта» (15%); «беременности и родов» (15%); «методов контрацепции» (10%). В сельской местности подростки недостаточно информированы о «профилактике заболеваний передающихся половым путем и СПИДа» (20%); «методах контрацепции» (18,3%); «беременностях и родах» (10%); «семейной жизни» (10%). Подобные ответы могут свидетельствовать о слабом половом просвещении подростков, несформированном репродуктивном поведении.

Подростковый период – это время, когда у несовершеннолетних закладываются определенные ценности и установки, в том числе и репродуктивные. Данные, полученные в результате опроса, позволили проанализировать репродуктивные установки подростков республики.

На вопрос о желаемом количестве детей более половины опрошенных (65%) отметили, что хотели бы иметь двоих детей; 12,5% – отметили, что хотят одного ребенка; 10% – троих, а 12,5% респондентов ответили, что дети вообще не нужны. Необходимо отметить, что хотят иметь двоих детей – 77% девушек, 50% юношей. Таким образом, подростки имеют установку на рождение одного-двух детей.

На вопрос «Считаете ли Вы вступление в брак обязательным условием для рождения детей?» ответы распределились следующим образом – больше половины респондентов (56,3%) дали положительный ответ, в то время как 51,3% – отрицательный; 5% – затруднились ответить. В то время как идеальным возрастом для начала половой жизни и городские (47,6%) и сельские (52,4%) подростки выделяют возрастной период с 18-20 лет. В единичных случаях был отмечен вариант ответа «после замужества», что свидетельствует о том, что в данной возрастной группе сексуальные отношения до брака считаются нормальным явлением.

Исследование позволило выявить, что из общего числа опрошенных половую жизнь ведут 37,5% (из них 28,6% юношей, 8,9% девушек), половой жизнью не живут 30%, следовательно, 32,50% отказались отвечать на данный вопрос.

Контрацептивные установки являются важной составляющей репродуктивного здоровья подростков, живущих половой жизнью. По результатам опроса, среди подростков, живущих половой жизнью, 5% девушек используют «контрацептивы, которые посоветовали друзья»; 5% – которые «принес партнер». Среди ответов юношей преобладают варианты ответов как «методами контрацепции, предложенными партнером» (22,2%), «методами, которые часто рекламируются в СМИ» (8,3%), «по советам друзей» (5,5%), «согласно советам родителей» (2,7%). Вариант – «метод, подобранный врачом», никто не отметил. Можно предположить, что подростки в этой области не доверяют врачам, или просто их не посещают.

В ходе исследования изучалось мнение подростков в отношении абортов в подростковой среде. На вопрос «Как вы думаете, допустимы ли аборты для несовершеннолетних?» 56% девушек и 25% юношей выбрали вариант «допустимы исключительно в случаях, когда есть угроза жизни девушки или аномальное развитие плода», 41,6% опрошенных юношей и 20,4% девушек затруднились ответить на данный вопрос.

В ходе исследования подросткам был задан вопрос о введении курсов сексуального и полового просвещения в школьную программу. Большинство опрошенных (48,72%) относятся к таким курсам положительно. На открытый вопрос «Почему такие курсы нужны?» встречались такие ответы: «Чтобы все знали о всех «+» и «-» секса», «Чтобы дети предохранялись от ЗППП», «Быть информированы в этой области», «Нужно правильно объяснить ребенку последствия половой жизни, часто дети считают это только удовольствием, но это большая ответственность», «Каждый ребенок обязательно должен пройти курсы психологии и полового воспитания», «Чтобы дети знали, к чему может привести, если не пользоваться контрацептивами», «Чтобы подростки не совершали связанных с этим необдуманных поступков» и др. Также отметим, что 33% респондентов затруднились дать ответ на этот вопрос.

Все эксперты, принявшие участие в интервью, положительно отнеслись к введению полового просвещения в школах. Эксперты едины во мнении, что в школах подобные курсы должны проводить не только учителя, но и профессионалы, специалисты в этой области. Необходимо разработать комплекс мер, где участвуют и школа, и государство, и общественные организации, министерства образования и здравоохранения. А введению полового просвещения мешает, по мнению большинства информантов, отсутствие государственной инициативы. «Здоровье подростков, в том числе и репродуктивное, это, прежде всего, проблема общества» отметили эксперты.

Надо отметить, что предложения педагогов-организаторов в общеобразовательных учреждениях и врачей схожи. Это видно и в ответах на вопрос «В чем вы видите выход из сложившейся ситуации?». Преподаватели отметили, что, прежде всего, здесь нужен всесторонний подход: «Это может быть какая-то разумная школьная программа, популяризация спорта, пропаганда здорового образа жизни» (эксперт 5).

Врачи сельской местности отметили, что в селе проблемы подобного рода решаются слож-

нее – подростки к врачам обращаются редко, либо совсем их не посещают. В сельской местности необходимо создать центры анонимной помощи подросткам. Например, в городе Казань на сегодняшний день функционируют 3 клиники, дружелюбные к молодежи. Основная их деятельность – оказание комплексной медицинской и психолого-социальной помощи по проблемам сохранения здоровья. Такие подростковые кабинеты существуют в крупных городах, в селах такого рода организации отсутствуют, что актуализирует проблемы здоровья подростков.

Таким образом, репродуктивное здоровье подростков на сегодняшний день является острой медико-социальной проблемой. Подростки в настоящее время остро нуждаются в информации, касающегося вопросов половой жизни, сексуального и репродуктивного поведения, правил контрацепции, психологии взаимоотношений между полами и т.д. Сегодня актуально введение полового просвещения в учебные заведения.

Внедрение полового просвещения – это комплексный подход. Его внедрением должны заниматься все – и министерства образования, здравоохранения, молодежи. Проблема репродуктивного здоровья, поведения подростков, во-первых, должна быть признана обществом как социальная проблема, которую незамедлительно надо решать. Полученные данные могут послужить основой для создания научных программ полового воспитания и сексуального просвещения современной молодежи – поколения будущего.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ И ПРИМЕЧАНИЯ

1. XIV Конгресс педиатров России состоялся 15-18 февраля, 2010 г., г. Москва.
2. Мухарямова Л.М., Альбицкий В.Ю., Моренко И.Б., Петрова Р.Г., Салахатдинова Л.Н. Укрепление репродуктивного здоровья несовершеннолетних девушек в Республике Татарстан: к вопросу о социальной политике // Социальная политика: реалии XXI века. Сборник работ грантополучателей четвертого тура конкурса. М., 2004.
3. Садыкова Т.И. Здоровье девушек-подростков (исторические, медико-социальные, организационно-управленческие аспекты). Казань, 2011.
4. Фаррахов А.З. [и др.] Статистика здоровья населения и здравоохранения (по материалам Республики Татарстан за 2004-2008 годы): учеб.-метод. пособ. / сост. А.З. Фаррахов, А.А. Гильманов, В.Г. Шерпутовский и др. Казань, 2009.
5. Фаррахов А.З. Указ. соч.
6. Здравоохранение в Республике Татарстан: стат. сборник. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан. Казань, 2011.
7. Журавлева И.В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения // Социологические исследования. 2004. № 7.