СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЖЕНЩИН, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, СОСТОЯНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ БУ «СУРГУТСКИЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»)

Марина Владимировна Круглова,
заведующий отделением «Семейный многофункциональный центр» бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социальной помощи семье и детям», г. Сургут, KruglovaMV@admhmao.ru

Аннотация: в статье описана репродуктивная функция семьи в современных условиях. Рассмотрены ключевые тенденции, влияющие на репродуктивный выбор. В качестве практического примера представлен опыт БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» по сопровождению женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и в состоянии репродуктивного выбора.

Семья как социальный институт выполняет важнейшие по отношению к обществу функции – рождение и дальнейшее содержание детей, социализация личности, формирование здорового поколения.

Одной из основных функций семьи является репродуктивная, которая обеспечивает биологическое воспроизведение населения – рождение детей. Это фундаментальная задача семьи, от которой зависит демографическая стабильность общества. От того, насколько активно реализуется эта функция в семьях, зависит рождаемость как один из основных компонентов естественного движения населения.

Когда в стране рождается достаточное количество детей, обеспечивается простое замещение поколений, то есть численность населения остается относительно стабильной. Если же рождаемость снижается, как это происходит в последние десятилетия в России, начинается процесс депопуляции[1].

[1] Депопуляция (от франц. dépopulation – уменьшение населения) – систематическое уменьшение абсолютной численности населения региона или страны (вырождение населения) как следствие уменьшения воспроизводства населения, когда последующие поколения численно меньше предыдущих. Под депопуляцией также иногда подразумевают одну из форм демографического кризиса.

Репродуктивный выбор современной семьи – это моральная автономия человека в вопросах планирования семьи, которая формируется под влиянием культурных норм, социально-экономических условий, личных ценностей и других не менее важных факторов. Он включает решения о количестве детей, времени их рождения, использовании контрацепции, абортах или отказе от деторождения.

Совместно принятое решение о рождении малыша, дальнейшая забота о нем, его воспитание – мощнейший фактор, который может укрепить отношение между супругами, позволить проявить лучшие свои качества, усилить взаимное уважение к друг другу. Таким образом, репродуктивная функция – это не только воспроизведение потомства, но и создание условий для полноценного развития и воспитания детей.

В современной России наблюдается ряд тенденций, которые влияют на репродуктивный выбор супругов:

1. Ориентация на малодетность. Большинство семей ограничиваются 1–2 детьми. Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ) представил результаты опроса 1600 россиян в возрасте от 18 лет о репродуктивных установках на 2025 год. Согласно опросу, в идеальных условиях 53 % россиян хотели бы иметь трех и более детей, но в реальных жизненных обстоятельствах россияне 18–45 лет чаще планируют одного (25 %) или двух (18 %) детей, трех и более – 11 %.

Разрыв между желаемым и реальным числом детей в семье объясняется ограничениями, связанными с материальными условиями, нехваткой ресурсов и времени, социальной и профессиональной адаптацией родителей, особенно после рождения детей.

2. Откладывание рождения детей. Первый ребенок появляется ближе к 30 годам. По данным ВЦИОМ, 68 % молодых россиян назвали желание «пожить для себя» основной причиной, по которой они пока не планируют иметь детей, 58 % опрошенных отметили у себя психологическую неготовность

к родительству, приоритет на построение карьеры преобладает у 51 % респондентов.

3. Трансформация взглядов на брак и родительство. Повышается брачный возраст, растет число гражданских браков. Наблюдаются две модели поведения: традиционная и модель, где роль брака менее значима на фоне желания иметь «большую семью, много детей» (чаще женская модель детоцентризма[2]).

Чтобы переломить эти негативные тенденции, нужны системные, комплексные меры по пропаганде традиционных семейных ценностей.

В России осуществляется Стратегия действий по реализации семейной и демографической политики, поддержке многодетности до 2036 года, где одними из направлений являются: сопровождение семей в особых жизненных ситуациях; содействие регионам в реализации семейно-ориентированной демографической политики.

С 2017 года во исполнение четырехстороннего приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О реализации проекта «Навстречу жизни» в БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» реализуется проект «Навстречу жизни», направленный на снижение уровня абортов, сохранение репродуктивного здоровья, оказание социальных услуг и социального сопровождения женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, состоянии репродуктивного выбора и решивших сохранить беременность. В рамках данного проекта БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» заключены соглашения о сотрудничестве с Сургутскими городскими клиническими поликлиниками № 1, 2, 3, 4.

---

[2] Детоцентризм – стиль воспитания ребёнка, в основе которого лежит культ ребёнка, приоритет его интересов и желаний по отношению ко всему его окружению.

В случае обращения в медицинскую организацию по поводу прерывания беременности медицинские работники информируют женщин о возможности получения поддержки и сопровождения в БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям». Психологи и специалисты по работе с семьей проводят индивидуальные консультации, в процессе которых собирают первичные данные о семье, анализируют текущую жизненную ситуацию и акцентируют внимание на информировании женщин о мерах социальной поддержки, предоставляемых государством.

Во время встреч специалисты помогают женщинам выявить мотивы, влияющие на принятие решения о прерывании или сохранении беременности, а также проводят комплексный анализ внешних и внутренних ресурсов. Особое внимание уделяется обсуждению возможных последствий прерывания беременности для физического и эмоционального здоровья женщины, а также для ее отношений с близкими. Результатом психологической работы с беременной женщиной, решившей прервать беременность, является принятие ею осознанного решения. В случае если женщина изменит свое решение и предпочтет аборту рождение ребенка, психологическая работа с ней продолжается. Психолог создает безопасную атмосферу доверия и принятия, способствующую эмоциональной открытости; осуществляет психологическое консультирование с целью выявления потребности и определения эмоционального состояния; проводит диагностическое обследование на выявление уровня тревожности и стресса; проводит индивидуальные и групповые занятия; мотивирует на участие в различных культурно-массовых мероприятиях, проводимых в учреждении.

В работе с такими женщинами психолог использует элементы арт-терапии: песочную терапию, музыкотерапию, релаксационную комнату для снятия стресса и тревоги.

При необходимости женщинам оказывается содействие в оформлении социальной поддержки и предоставлении сертификата «Буду мамой», который позволяет бесплатно получить комплекс социальных услуг.

За период 2017 год – апрель 2026 года охват участников проекта «Навстречу жизни» составил 179 беременных женщин, посетивших психолога по доабортному консультированию: 16,7 % (30) от общего количества обратившихся женщин приняли решение сохранить беременность, 44 % (79) женщин прервали беременность по медицинским показаниям; 39 % (70) женщин прервали беременность, при этом прошли полный курс психологической коррекции. В результате чего наблюдалось улучшение по следующим критериям:

эмоциональное состояние: снизился уровень тревожности и депрессивных симптомов у 30 % (21) участниц;

социальная поддержка: увеличился показатель вовлеченности семьи и ближайшего окружения в поддержку беременной у 20 % (14) участниц;

мотивация к материнству: после проработки травмирующего опыта, уменьшения чувства вины, тревоги и формирования более здоровых стратегий и преодоления стресса наблюдался рост позитивного отношения к беременности и готовности к родам у 30 % (21) женщин;

планирование будущего материнства: пережита потеря, научились разделять прошлую и будущую беременность, проработаны собственные чувства и страхи, сформированы четкие планы на период будущей беременности и после родов у 20 % (14) женщин.

В БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» не раз сталкивались с историями молодых женщин, в том числе из числа детей-сирот, оказавшихся перед сложным выбором во время беременности. Вот история 20-летней Анны, которая боялась стать матерью из-за отсутствия постоянной работы, поддержки близких, которые не могли оказать ей ни материальную, ни эмоциональную поддержку. Поворотным моментом стало обращение в «Семейный многофункциональный центр». Специалисты предложили комплексное сопровождение: регулярные встречи с психологом помогли разобраться с эмоциями, проработать страхи, осознать ценность материнства и жизни ребенка; специалист по работе с семьей проконсультировал по вопросам

пособий и льгот, помог составить план трудоустройства после родов, замотивировал на участие в мероприятиях акции «День беременных». Сегодня Анна, находящаяся в предродовом периоде, активно готовится к рождению ребенка. Она участвует в мероприятиях, организуемых Семейным многофункциональным центром, планирует пройти профессиональное обучение в КУ «Территориальный центр занятости населения города Сургута и Сургутского района».

На одном из мероприятий Анна поделилась своими мыслями: «Раньше я думала, что не справлюсь. Но здесь мне показали, что я не одна. Теперь я верю, что у меня и моего ребенка будет все хорошо, будет все необходимое и я научусь быть хорошей мамой».

История Анны – пример того, как своевременная помощь помогает найти правильный выбор и изменить жизнь. Семейный многофункциональный центр продолжает работу с молодыми женщинами, находящимися в трудной жизненной ситуации, помогая им сохранить семью и веру в благополучное будущее.

Наш опыт показывает, что даже в наиболее сложных жизненных обстоятельствах возможны конструктивные решения. Когда рядом есть поддержка и понимание, легче принять важное решение.

Ежегодно с целью содействия повышению рождаемости за счет формирования в обществе культуры бережного отношения к материнству и детству, заботы о каждой беременной, продвижения мер поддержки БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» принимает участие в акции «День беременных». Так, с апреля 2024 года по апрель 2026 года было проведено 5 мероприятий на базе нашего учреждения, БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства» и с привлечением специалистов БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3», территориального центра занятости населения по городу Сургуту и Сургутскому району. На занятиях с психологами обсуждались способы формирования основ надежной привязанности в перинатальный период,

важность поддержки окружающих в период вынашивания ребенка и родов, были представлены практики по укреплению отношений с детьми, обучались позитивным способам снятия стресса, эмоционального и мышечного напряжения, активизации ресурсов, помогающих при решении различных жизненных задач. Специалист по работе с семьей подробно рассказывал о процедуре оформления документов на новорожденного ребенка и мерах социальной поддержки семей с детьми. Представитель Центра занятости информировал женщин о возможностях профессиональной переподготовки и повышения квалификации в период декретного отпуска. Проводились увлекательные мастер-классы по созданию традиционной русской куклы-оберега «Пеленашки для новорожденных», рисование «Мандалы беременности», посвященной счастливому периоду ожидания малыша. В мероприятиях приняли участие 47 женщин в ожидании малыша.

В БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» с 2023 года реализуется проект по формированию реабилитационной среды «Семейный клуб», который направлен на восстановление отношений внутри семьи, сохранение беременности и рождение здоровых детей. Семейный клуб представляет собой специально организованное пространство, где родители и дети, многодетные и неполные семьи, в том числе беременные женщины, могут получить поддержку, обменяться опытом и информацией, а также принять участие в различных мероприятиях и программах. В мероприятиях семейного клуба приняли участие 14 беременных женщин.

В целях информирования на официальном сайте учреждения и официальных страницах ВКонтакте, Одноклассники размещались информационные материалы: анонсы мероприятий, интересные факты о беременности, социальные ролики и др.

Сохранение и улучшение репродуктивной функции семьи – комплексная задача, для решения которой важно:

повышать жизненный уровень населения. Экономическая стабильность – фундамент для принятия решения о рождении детей;

развивать инфраструктуру детства. Важно создавать условия, при которых родители могут совмещать карьеру, профессиональную деятельность и воспитание детей;

массово пропагандировать традиционные семейные ценности. Необходимо формировать позитивный образ крепкой семьи, в том числе многодетной, через социальную рекламу, культурно-просветительские проекты, общественные мероприятия, посвященные датам социального календаря («День семьи, любви и верности», «День беременных» и др.), поддержку семейных клубов и сообществ;

создавать гармоничные отношения между супругами через профилактику разводов и укрепление брака: семинары, тренинги для молодых пар о психологии семейных отношений, финансовой грамотности семьи; оказание квалифицированной помощи семейными психологами, в т. ч. в кризисных центрах.

Таким образом, для сохранения и улучшения репродуктивной функции семьи необходим скоординированный план действий, охватывающий все сферы жизни семьи.

Список литературы

1. Акузина, О. П. Роль службы планирования семьи в сохранении репродуктивного здоровья населения в условиях реформирования здравоохранения (на примере Саратовской области) : автореф. дис. канд. мед. наук / О. П. Акузина. – Москва, 2000. – 23 с. – Текст : непосредственный.

2. ВЦИОМ : Репродуктивные планы россиян: два пишем, три в уме? – URL: https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/reproduktivnye-plany-rossijan-dva-pishem-tri-v-ume (дата обращения 06.05.2026). – Текст : электронный.

3. Давидян, О. В., Давидян К. В. Планирование семьи и охрана репродуктивного здоровья / О. В. Давидян, К. В. Давидян. – Текст :

электронный // Молодой ученый. – 2011. – № 1 (24). – С. 256–257. – URL: https://moluch.ru/archive/24/2512 (дата обращения 06.05.2026).

4. Десятилетие детства : информационный портал. – Москва, 2025. – URL: https://10let.edu.gov.ru/novosty/pravitel-stvo-rossijskoj-federatsii-utverdilo-strategiju-dejstvij-po-realizatsii-semejnoj-i-demograficheskoj-politiki-do-2036-goda (дата обращения 06.05.2026). – Текст : электронный.

5. Зайцева, Е. В., Гончарова, Н. В. Факторы репродуктивного поведения российских семей / Е. В. Зайцева, Н. В. Гончарова. – Текст : непосредственный // Вестник Алтайской академии экономики и права. – 2020. – № 12-1. – С. 93–98.

6. Пальцева, Т. В. Формирование репродуктивной установки / Т. В. Пальцева. – Текст : непосредственный // Семья в России. – 2004. – № 4. – С. 26–35.

7. Тольц, М. С. Взаимосвязи брачного и репродуктивного поведения / М. С. Тольц. – Текст : непосредственный // Детность семьи: вчера, сегодня, завтра / Под ред. А. И. Антонова. – Москва : Мысль, 1986. – С. 39–53.