

УДК 159.923.2

РИСК-ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ МОЛОДЕЖИ* ¹

Е.А. Евстифеева^{1, 2}, С.И. Филиппченкова^{1, 2}, А.В. Макаров²,

¹Тверской государственной технической университет

²Тверской государственной медицинской университет

Представлены результаты исследования уровня субъективного контроля как показателя ответственности субъекта за результаты собственной деятельности, а также отношение к репродуктивному потенциалу и детско-родительским отношениям у студентов технического вуза. Психодиагностический инструментарий исследования составили методика диагностики уровня субъективного контроля Дж. Роттера и авторская анкета социологического опроса. Результаты исследования демонстрируют в целом средний уровень интернальности у студентов, а также наличие традиционных семейных ценностей и значимость семейных отношений для современной молодежи.

Ключевые слова: *здоровье, репродуктивное здоровье, риск, неопределенность, риск ответственности.*

Исследование проводится в рамках приоритетных национальных проектов России, национальных проектов «Демография», «Образование» (2019–2024 гг.).

Определимся с ключевыми концептами нашего исследования: риск, неопределенность, здоровье репродуктивное здоровье, ответственность. Риск – атрибутивная характеристика социальных реалий, психологический способ бытия, имманентная черта всей жизнедеятельности человека. Крупнейшим социологом современности Э. Гидденсом риск соизмеряется с мобилизацией, с такой динамичной и энергичной силой в обществе, которая опережающим образом нацелена на множественные перемены, и с желаниями человека влиять и определять свое будущее [2, с. 40]. Широкое толкование риска указывает на его коннотируемость через неопределенность. В современной рискологии риск – это объективные и субъективные компоненты любой деятельности, действия (agency, action), поведения в условиях неопределенности [5, 6]. От восприятия или анализа риска человеком возможно либо преодоление его через минимизацию, либо ориентированность на максимизацию риска [11]. В нашем исследовании под риском понимаются такие особенности репродуктивного поведения молодежи, которые влекут неопределенность его исходов. Речь идет о

*Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 19-013-00188 «Репродуктивный потенциал молодежи: риски ответственности и управление качеством жизни, связанным со здоровьем» (2019–2021).

негативных для репродукции следствиях. В постнеклассической научной парадигме эксплицируется неопределенность физических, биологических, социально-психологических состояний [8; 10]. Неопределенность – это количественная характеристика систем (вероятность). Различается онтологическая и гносеологическая (эпистемическая) неопределенности. Онтологическая неопределенность инициируется индетерминированностью процессов и явлений мира, она обусловлена сущностными свойствами объекта познания, связана с явлениями неустойчивости, нелинейности, виртуальности, неоднозначных зависимостей от исходных условий и исключает точные предсказания. Гносеологическая (эпистемическая) неопределенность указывает на неточность, противоречивость, неполноту описания (объекта, средств, цели, проблемы и т. д.). Она вызвана недостаточностью и несовершенством формализма.

В призме эпистемической (гносеологической) неопределенности в нашем исследовании риск-факторов репродуктивного поведения молодежи различается ограниченная недостаточная её информированность о медицинских, социально-психологических, экономических последствиях такого действия или поступка, как, например, аборта. Речь также идет о неполной информации по вопросу разнообразной гормональной терапии; о ближайших и отдаленных результатах акта беременности; о вспомогательных репродуктивных технологиях (суррогатное материнство, экстракорпоральное оплодотворение); о зловредности влияния таких зависимостей, как курение, наркотики (с их множественными заменителями), алкоголь, на репродуктивную функцию; о множестве болезней, передающихся половым путем. Такая когнитивная неопределенность человека, как низкий уровень его рефлексивности по факту наличных границ и граней здоровья, способна расширить пространство риска для репродуктивного воспроизводства. Редукция аксиологической неопределенности указывает на такой этос, габитус, ценностный выбор, как здоровье и качество жизни, в том числе качество жизни, связанное со здоровьем. Здоровье – это открытый для своего содержательного «наполнения» концепт. Проблематичность его определения и интерпретации указывает на поиск целостной картины здоровья [1, 12].

Нами используется «навигационное» понимание здоровья, в том числе репродуктивного, которое позволяет увидеть психологические и личностные усилия самого человека на пути к «здоровью», его сохранению и улучшению. Под навигационным аспектом здоровья нами понимается ориентированное на ключевые индикаторы качества жизни состояние благополучия человека, самовоспроизводство человеком собственного самотождества (И. Кант) [4]. Органичное единство здоровья и качества жизни обнаруживается в решении проблемы управления «качеством» здоровья [7].

Репродуктивное здоровье – важнейшая составляющая общего здоровья человека, инициирует биологическое воспроизводство человека, касается личностных и ценностно-смысловых приоритетов в жизни молодежи. Оно складывается из сексуального здоровья, безопасных методов планирования семьи, безопасного материнства. Репродуктивное здоровье – это сексуальное здоровье, которое координируется с физическим, психическим, психологическим, социальным здоровьем, что отражается на всем его функционале [3]. Репродуктивному здоровью имплицитна безопасная половая жизнь, способность воспроизводить потомство и ответственность за рождение детей. В этом отражается *право* женщины и мужчины на планирование семьи тем методом, который они сами могут выбрать, а также *методы* регулирования рождаемости. Репродуктивное поведение (Reproductive behavior) нами мыслится как континуум действий и отношений, опосредующих рождение ребенка в браке или вне брака.

Ответственность нами мыслится как когнитивная субъектно-личностная способность и компетентность человека принять на себя «вину» или ответить за результат своей активности и поступков. Ответственность обнаруживает себя в функциях контроля, прогноза, самопроектирования. Будучи продуктом сделанного свободного выбора, ответственность конституирует человека как Риск ответственности – конструктивная позиция, инициированная субъектно-личностным опытом, который позволяет быть устойчивым, стабильным, предсказуемым по отношению к последствиям неопределенности. Риск ответственности говорит о нахождении способов самозащиты от последствий неопределенности. В проектной версии риск ответственности идентифицируется как субъектно-когнитивная и личностная способность адекватно ответить за максимизацию рисков потери репродуктивной функции.

Готовность принять ответственность за собственное благополучие в прокреационной сфере предполагает наличие у молодежи таких сформированных личностно-субъектных качеств, как ответственность вместе с рефлексивностью, ценностно-смысловые предпочтениями, личностными риск-факторами принятия решений. Безответственное поведение и неспособность распознавать сопровождающие репродуктивное здоровье риски ответственности порождают желание транслировать их на внешнюю ситуацию, обстоятельства. Таковыми сегодня предстают репродуктивные технологии (суррогатное материнство, экстракорпоральное оплодотворение и т. д.) или появление института приемного родительства и нетрадиционных партнерств.

Целью проведенного нами социально-психологического исследования выступало выявление уровня субъективного контроля как показателя ответственности субъекта за результаты собственной

деятельности (интернальность, экстернальность), а также отношение к репродуктивному здоровью у студентов технического вуза.

Психодиагностический инструментарий исследования:

1. Методика диагностики уровня субъективного контроля Дж. Роттера. Посредством применения данного инструментария можно выявить и достаточно оперативно произвести оценку сформированности у испытуемых способности брать на себя ответственность в разнообразных жизненных ситуациях [9].

2. Авторская анкета социологического опроса, включающая ряд вопросов об отношении к собственному репродуктивному потенциалу и детско-родительским отношениям у обучающейся молодежи.

База исследования: Центр психологической поддержки сотрудников и студентов ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет». Экспериментальная выборка составила 105 человек в возрасте от 18 до 24 лет. В выборку вошли студенты 1–3-х курсов факультета управления и социальных коммуникаций, факультета информационных технологий и машиностроительного факультета.

Исследование особенностей выраженности субъективного контроля у студентов технического вуза позволило выявить следующие закономерности: среднее статистическое значение в группе по шкале «Интернальность общая» составило 4,75 стена, что соответствует нижней границе нормы выраженности качества. Респонденты предпочитают связывать достижение своих успехов или неудач с уровнем собственной компетентности, способностей, а также допускаемыми в деятельности ошибками.

Анализ распределения индивидуальных показателей по шкалам методики Дж. Роттера также позволил установить, что показатели таких шкал, как «Интернальность в области достижений» (среднегрупповой показатель 7 стенов), «Интернальность в области неудач» (среднегрупповой показатель 6 стенов), «Интернальность в области семейных отношений» (среднегрупповой показатель 5 стенов), а также «Интернальность в области производственных отношений» (среднегрупповой показатель 5 стенов) находятся в пределах нормативных показателей уровня субъективного контроля (5,5 стена), причем отклонение $>5,5$ стена свидетельствует об интернальном типе контроля. Опираясь на полученные результаты, можно отметить, что для студентов на этапе профессионального обучения характерно связывать причины своего успеха с собственными усилиями, способностями и возможностями, а также с умением строить четкие планы на будущее. Студенты склонны брать на себя ответственность как за свои успехи, так и за неудачи. Они считают необходимым прилагать свои силы и знания для собственного развития как в процессе обучения, так и в будущей профессиональной деятельности (рис. 1).

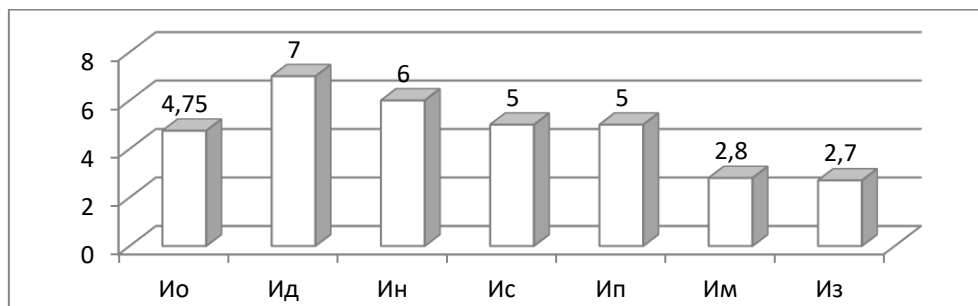


Рис. 1. Показатели шкал уровня субъективного контроля у студентов технического вуза (в стенах). Шкалы: Ио – интернальность общая; Ид – интернальность в области достижений; Ин – интернальность в области неудач; Ис – интернальность в области семейных отношений; Ип – интернальность в области производственных отношений; Им – интернальность в области межличностных отношений; Из – интернальность в области здоровья.

Показатели шкал «Интернальность в области межличностных отношений» (среднегрупповой показатель 2,8 стена) и «Интернальность в области здоровья» (среднегрупповой показатель 2,7 стена) находятся в диапазоне <5,5 стена, что говорит об экстернальном типе уровня субъективного контроля студентов. Все неудачи в области межличностного взаимодействия субъект- с экстернальным локусом контроля связывает с невезением, стечением обстоятельств или случайностей, отрицательным влиянием окружающих людей. Что касается ответственности в области собственного здоровья, то столь низкие показатели по данной шкале мы связываем с очевидной молодостью испытуемых. У студентов не имеется накопленного багажа заболеваний. Кроме того, они привыкли к тому, что забота об их самочувствии и благополучии лежит на взрослых, чаще всего родителей и родственниках, что отменяет необходимость заботиться о своем здоровье.

Социально-психологическое исследование осуществлено с помощью авторской анкеты, включающей 15 вопросов, касающихся отношения студентов к репродуктивному потенциалу и детско-родительским отношениям. Половина студентов (50 %) планируют создать семью в 25–40 лет; 41 % студентов склоняются к возрасту 20–25 лет; 6 % не планируют вступать в семейные отношения и лишь 3 % респондентов предложили свой вариант ответа: 30+; не задумывались; не знают; в 50–60 лет. Подавляющее большинство студентов выразило желание иметь детей, причем 65 % респондентов хочет детей обоего пола, около 6 % выразило желание иметь девочку (девочек), около 9 % – мальчика (мальчиков). Однако около 20 % опрошенных на данном жизненном этапе высказали мнение о том, что не хотят иметь детей в будущем. Большинство испытуемых (88 %) считают, что воспитанием детей должны заниматься оба родителя, однако были предложены и свои варианты: бабушки и дедушки, дяди и тети. В результате математико-

статистической обработки результатов анкетирования обнаружены значимые гендерные различия: юноши склонны к созданию семьи в более зрелом возрасте, чем девушки; подавляющее большинство респондентов желает в будущем иметь детей, причем сохраняется гендерный стереотип как традиционная тенденция в детско-родительских отношениях, проявляющаяся в том, что юноши по-прежнему хотят мальчиков, а девушки – девочек. Молодые люди считают, что вопросами воспитания детей должны заниматься оба родителя ребенка. Кроме того, желание иметь семью современная молодежь считает прерогативой исключительно личных предпочтений человека.

Опираясь на полученные результаты, можно отметить, что студенты технического вуза демонстрируют в целом средний уровень интернальности, они склонны брать на себя ответственность за достижения, успехи, результаты учебной и трудовой деятельности, а также возникающие ситуации в семейных взаимоотношениях. Подавляющее большинство студентов склонны создать в будущем семью, родить и заботиться о детях, что указывает на наличие традиционных семейных ценностей и значимость семейных отношений для современной молодежи. Однако очевидным риск-фактором видится то, что студенты склонны перекладывать ответственность на окружающих людей или ситуацию за возникающие в области межличностных отношений проблемы, а также за состояние собственного здоровья. Налицо необходимость разработки и внедрения социально-психологических тренингов для студентов, направленных на формирование ответственности, констелляции ценностно-смысловых предпочтений и личностных риск-факторов при принятии решений в области здоровья, в том числе репродуктивного. Полученные данные включены в разрабатываемую нами медико-психологическую модель управления риск-факторами и качеством жизни, связанную со здоровьем, включая репродуктивное здоровье молодежи.

Список литературы

1. Афанасьева В.В., Воробьев Р.В. Онтология здоровья. Саратов, 2013. 130 с.
2. Гидденс Э. Судьба, риск и безопасность // Thesis. 1994. № 5. С. 107–134.
3. Говязина Т.Н., Уточкин Ю.А. Контрацептивное поведение как фактор риска для репродуктивного здоровья студентов младших курсов медицинского университета // Анализ риска здоровью. 2017. № 2. С. 88–95.
4. Кант И. Избранные сочинения. Т. 2 / Под ред. А.П. Клемешева и В.Н. Брюшинкина. Калининград: Изд-во РГУ им. И. Канта, 2005.
5. Кравченко С.А. Сосуществование рискофобии и рискофилии – проявление «нормальной аномии» // Социол. исследования. 2017. № 2. С. 3–13.
6. Найт Ф. Понятие риска и неопределенности // Альманах THESIS. 1994. № 5. С. 12–28.

7. Новик А.А., Ионова Т.И. Исследование качества жизни в медицине: учеб. пособие; Под ред. Ю. Л. Шевченко. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. 304 с.
8. Постнеклассика: философия, наука, культура: коллективная монография; Отв. ред. Л.П. Киященко и В.С. Степин. СПб.: ИД «Мирь», 2009. 672 с.
9. Реан А.А. Практическая психодиагностика личности: учеб. пособие. СПб.: Изд-во СПб ун-та, 2001. 224 с.
10. Современные социальные практики: технологические подходы, векторы и траектории развития: монография / под ред. Е.А. Евстифеевой, А.А. Тягунова, С.И. Филиппченковой. Тверь: ТвГТУ, 2017. 160 с.
11. Урри Дж. Мобильности. М.: ИКГ «Праксис», 2012. 576 с.
12. Шамшурин В.И., Шамшурина Н.Г. Философия здоровья: историко-философские и медицинские основы // Человек, 2018. № 1. С. 100–115

RISK FACTORS AFFECTING REPRODUCTIVE HEALTH OF YOUTH

Е.А. Evstifeeva^{1,2}, S.I. Filippchenkova^{1,2}, A.V. Makarov²

¹Tver State Technical University

²Tver State Medical University

The results of the study of the level of subjective control as an indicator of the subject's responsibility for the results of their own activities, as well as attitudes towards reproductive potential and parent-child relations among students of a technical college, are presented. Psychodiagnostic tools of the study were the methods of diagnosing the level of subjective control by J. Rotter and the author's questionnaire of a sociological survey. The results of the study demonstrate in general the average level of internality among students, as well as the presence of traditional family values and the importance of family relations for today's youth.

Keywords: health, reproductive health, risk, uncertainty, risk of responsibility.

Об авторах:

ЕВСТИФЕЕВА Елена Александровна – доктор философских наук, профессор, проректор по развитию персонала, заведующая кафедрой психологии и философии ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» Минобрнауки РФ (170100, Тверь, ул. Аф. Никитина, 22), заведующая кафедрой философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава РФ (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: pif1997@mail.ru

ФИЛИППЧЕНКОВА Светлана Игоревна – доктор психологических наук, доцент, профессор кафедры психологии и философии ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» Минобрнауки РФ (170100, Тверь, ул. Аф. Никитина, 22), профессор кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава РФ (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: sfilippchenkova@mail.ru

МАКАРОВ Андрей Валерьевич – кандидат философских наук, доцент, доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава РФ (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: pif1997@mail.ru@mail.ru