

Динамика рождаемости в Самарской области в 2015-2017 годах

Сравнительный анализ с республиками Приволжского федерального округа

Жаркова Елена Юрьевна – магистрант кафедры Социологии и культурологии Самарского национального исследовательского университета им. академика С.П. Королёва; консультант Департамента экономического развития, инвестиций и торговли Администрации городского округа Самара.

Аннотация: В работе представлен сравнительный анализ статистических данных по основным показателям рождаемости в Самарской области, Российской Федерации и выборочным республикам Приволжского федерального округа в динамике за период 2015-2017 годов. Отмечена ежегодная тенденция снижения коэффициентов рождаемости в рассмотренных регионах с учётом этнического фактора. Отмечена проблематика повышения среднего возраста матери при рождении первого ребёнка. Предложено проведение качественного эмпирического исследования методом глубинного интервью молодого поколения женщин XXI века.

Ключевые слова: Национальный проект «Демография», суммарный коэффициент рождаемости, возрастные коэффициенты рождаемости, средний возраст матери при рождении ребенка, семья, репродуктивные установки, репродуктивное поведение.

Введение. Актуальность.

В настоящее время во всех регионах России на повестку дня выходят задачи по реализации национальных проектов, разработанных во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Из 12 направлений национальных проектов, а именно: демография; здравоохранение; образование; жильё и городская среда; экология; безопасные и качественные автомобильные дороги; производительность труда и поддержка занятости; наука;

цифровая экономика; культура; малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы; международная кооперация и экспорт особое внимание заслуживает национальный проект «Демография».

На основе федерального проекта разработан и утвержден протоколом Совета по национальным и приоритетным проектам Самарской области от 29.12.2018 № ДА-1 паспорт региональной составляющей национального проекта «Демография» по Самарской области, мероприятия которого стартовали 1 января 2019 года и завершатся в конце 2024 года.

Одним из целевых показателей региональной составляющей является увеличение суммарного коэффициента рождаемости с 1,528 в 2017 году до 1,547 в 2024 году [1].

Актуальность увеличения данного показателя рождаемости в Самарской области, как и в целом по Российской Федерации, определена проблематикой ежегодного снижения коэффициентов рождаемости, а также повышением среднего возраста матери при рождении первого ребёнка.

Основная часть

Анализ рождаемости для более точной характеристики проводится с помощью возрастных демографических коэффициентов. Они вычисляются как отношение числа демографических событий, происшедших в данной возрастной группе за определенный период времени, к средней численности этой группы за тот же период времени.

Возрастные коэффициенты рождаемости чаще всего рассчитываются для женщин детородного (фертильного) возраста.

Например, **специальный коэффициент рождаемости** представляет собой число родившихся в расчете на 1000 женщин репродуктивного возраста (15-49 лет). Рассчитывается путем деления абсолютного числа родившихся на среднегодовую численность женщин в возрасте 15-49 лет и умножения полученного результата на 1000.

Целесообразным представляется анализ возрастных коэффициентов рождаемости.

Таблица 1. Возрастные коэффициенты рождаемости по Российской Федерации и регионам Приволжского Федерального округа в 2015-2017 гг. (выборка) [2].

Регионы

Годы

Родившиеся живыми на 1000 женщин в возрасте, лет

15-49

15-17

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45-49

РФ

2015

54,6

9,1

24,0

90,0

112,6

83,0

39,8

8,3

0,4

2016

53,6

7,8

21,5

87,2

111,5

84,4

41,0

8,8

0,5

2017

48,3

6,0

18,4

81,2

100,1

77,2

39,2

8,7

0,5

Самарская область

2015

55,9

7,9

20,3

81,7

112,2

84,7

38,6

6,9

0,3

2016

54,6

7,0

17,3

79,7

112,5

86,7

40,8

8,0

0,5

2017

47,9

5,1

14,7

72,9

98,6

76,5

36,9

7,5

0,4

Республика Марий Эл

2015

61,8

9,0

25,5

99,6

129,2

91,0

46,7

9,2

0,5

2016

60,6

7,9

23,7

97,9

123,3

93,2

48,1

11,2

0,8

2017

52,7

6,3

19,2

85,5

109,7

83,1

42,6

9,9

0,5

Чувашская республика

2015

57,9

6,7

19,1

94,9

129,0

89,9

43,0

9,2

0,3

2016

56,3

5,8

17,0

91,5

125,3

89,1

43,9

9,7

0,3

2017

48,9

4,5

15,2

80,9

105,5

79,0

40,5

9,8

0,5

Республика Татарстан

2015

59,9

4,8

16,1

85,9

131,0

91,1

43,5

9,4

0,5

2016

59,5

4,5

13,6

85,0

130,6

92,4

43,5

9,5

0,5

2017

52,1

2,8

11,5

77,9

111,0

82,1

40,6

9,5

0,5

Республика Башкортостан

2015

60,5

7,5

20,3

95,7

130,4

91,4

43,8

9,3

0,4

2016

57,9

5,8

17,0

88,3

127,0

88,8

43,8

9,4

0,5

2017

51,9

4,6

15,7

80,7

110,4

82,7

41,2

9,6

0,5

Анализ динамики возрастных коэффициентов рождаемости, представленных в таблице, показывает тенденцию к ежегодному снижению числа деторождений на 1000 женщин в фертильном возрасте.

Для контраста приведем некоторые международные цифры:

В 1980-1985 годы коэффициент рождаемости на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет составлял: в мире - 113, ФРГ - 40, в Нигерии – 224.

В России в 1989 г. – 60, а в 1992-1994 гг. данный показатель равнялся 44-38 [3].

Также необходимо отметить снижение данного коэффициента у самых оптимальных возрастных групп (20-24; 25-29; 30-34 лет), возрастной репродуктивный период которых, с медицинской точки зрения, наиболее благоприятен для деторождений [4].

Кроме того, статистические данные позволяют проследить этнический фактор коэффициентов рождаемости по республикам Приволжского федерального округа Российской Федерации в сравнении с аналогичными показателями Самарской области и в целом РФ. В 2017 году в Республике Марий Эл показатель составлял 52,7, в Республике Татарстан – 52,1, в Республике Башкортостан – 51,9, в Чувашской республике – 48,9, тогда как в Самарской области – 47,9, в Российской Федерации – 48,3. Однако, для всех регионов и республик Приволжского федерального округа характерно ежегодное снижение возрастных коэффициентов рождаемости.

Суммарный коэффициент рождаемости показывает, сколько детей рождает в среднем одна женщина на протяжении всей её жизни при условии сохранения уровня рождаемости во всех возрастах неизменным, именно таким, каков он на момент расчета коэффициента.

Показатель рассчитывается как сумма возрастных коэффициентов рождаемости, умноженная на 5 (если возрастные коэффициенты по 5-летним группам; если они по однолетним группам, то умножения не делается) и деленная на 1000, так как

возрастные коэффициенты рождаемости рассчитываются на 1000 женщин, а суммарный коэффициент – на одну [5].

Таблица 2. Суммарный коэффициент рождаемости по Самарской области, Российской Федерации и республикам Приволжского федерального округа в 2015-2017 гг. (число детей)(выборка) [6].

Регионы

Годы

Всё население

Городское население

Сельское население

РФ

2015

1,777

1,678

2,111

2016

1,762

1,672

2,056

2017

1,621

1,527

1,923

Самарская область

2015

1,708

1,669

1,881

2016

1,714

1,681

1,850

2017

1,528

1,492

1,676

Республика Марий Эл

2015

1,993

1,834

2,403

2016

1,980

1,820

2,365

2017

1,748

1,600

2,109

Чувашская республика

2015

1,909

1,695

2,602

2016

1,869

1,655

2,593

2017

1,649

1,431

2,431

Республика Татарстан

2015

1,863

1,852

1,877

2016

1,855

1,872

1,752

2017

1,652

1,674

1,531

Республика Башкортостан

2015

1,939

1,768

2,414

2016

1,860

1,727

2,221

2017

1,696

1,434

2,369

Анализ суммарных коэффициентов рождаемости в динамике в период 2015-2017гг.

показывает объективное снижение как у городского, так и у сельского населения. Вместе с тем, например, в сельской местности, в среднем одна женщина рождает больше, чем в городах, и особенно в крупных городских агломерациях.

Также ежегодно увеличивается средний возраст матери при рождении первого ребенка. В Самарской области он составлял: в 1995 г. – 24,81 лет, в 2000 г. – 25,84 лет, в 2005г. – 26,42 лет, в 2010 г.- 27,75 лет, в 2017 г. – 28,71 лет [7].

В крупных городских мегаполисах, например, в Москве, где режим воспроизводства всё больше приближается к европейским столицам и возраст матери при рождении первого ребенка постоянно увеличивается, средний возраст первых родов увеличился с 23 до 29 лет [8].

Многочисленные публикации на демографические темы выделяют положительные факторы, которые могли бы повлиять на рост рождаемости в стране. Кроме социально-экономических факторов, таких как жилищная обеспеченность мужчин и женщин, уровень доходов, обеспеченность материнским капиталом и пособиями, уровень образования, наличие занятости, возможность совмещать занятость с предполагаемым родительство, существуют ещё субъективные факторы, например, наличие братьев и сестер в родительской семье, развитие институтов гендерного равенства, развитие института отцовства. Последнее очень хорошо влияет на решение женщины о следующем ребенке.

Непосредственное влияние на репродуктивное поведение оказывает семья, а именно распределение ролей внутри семьи. В реальном обществе исследователи выделяют три одновременно существующие модели семьи: патриархальная или традиционная; современная; супружеская или постсовременная. Удельные веса в семейной структуре ранжировались примерно следующим образом: патриархальная модель – 50 процентов от общей численности семей, современная – 40 процентов, постсовременная – всего 10 [9].

Однако, в динамике, доля каждой из них в структуре меняется. Первая модель теряет свою доминирующую позицию, в то время как функционирование третьей модели всё более набирает силу. Этот процесс детерминирован изменениями в состоянии общества, интересами, предпочтениями и приоритетами людей, и каждого индивида в отдельности.

В совокупности всё это влияет на репродуктивное поведение женщин вплоть до выбора добровольной бездетности.

Заключение

Несмотря на усиливающийся комплекс государственных мер социальной поддержки, стимулирующих рождение детей и многодетность, доступность применения вспомогательных репродуктивных технологий, а также мероприятия, направленные на повышение статуса семьи, пропаганды семейных ценностей для потенциальных родителей, отмечается добровольное откладывание женщинами, особенно молодого возраста, рождения детей вплоть до выбора добровольной бездетности.

Очевидно, что причинно-следственные связи следует искать путём проведения качественного исследования методом глубинного интервью, объектом которого станут молодые женщины современного «цифрового» поколения, вступающие в настоящее время в период наиболее благоприятного репродуктивного возраста. Целью такого исследования станет изучение и выявление латентных причин субъективной мотивации как материнства, так и добровольного отказа от материнства, и их личного опыта.

Существует мнение, что репродуктивные установки почти все идут из опыта юности и детства [10]. Однако об этом нет достаточных исследований.

Интересным в ходе исследования представляется изучение интерпретаций респондентов о месте и роли женщины в постоянно изменяющихся условиях социальной реальности, осложнённой эпохой глобального консьюмеризма и усиливающегося эгоизма.

Практическая значимость качественного исследования поможет социологам и психологам не только выявить «тонкие» индивидуальные репродуктивные установки поколения современных молодых женщин в вопросах репродуктивного поведения, но, возможно, сам процесс «самоанализа» в ходе исследования откроет каждой женщине ответы на проблемные вопросы, скрытые глубоко в её подсознании.

Список литературы

1. В Самарской области утвердили паспорта региональной составляющей нацпроектов // URL: https://www.samregion.ru/press_center/news/v-samarskoj-oblasti-utverdili-pasporta-regionalnoj-sostavlyayushhej-natsproektov/ (дата обращения: 28.05.2019).
2. Демографический ежегодник Самарской области. 2018. С.129-130.
3. Показатели, характеризующие воспроизводство населения // URL: http://e-lib.gasu.ru/eposobia/minaev/R_1_2.html (дата обращения: 28.05.2019).
4. Врачи установили лучший возраст для рождения первого ребенка // URL: <https://www.elle.ru/krasota/zdorove/vrachi-ustanovili-luchshiy-vozrast-dlya-rojdeniya-pervogo-rebyonka/> (дата обращения: 28.05.2019).
5. Рыбаковский Л.Л. Показатели рождаемости населения // URL: <http://rybakovsky.ru/uchebnik3a9.html> (дата обращения: 29.05.2019).
6. Демографический ежегодник Самарской области. 2018.С.105-106.
7. Демографический ежегодник Самарской области. 2018.С.120.
8. Новосёлова Е.Н. Репродуктивные стратегии жителей городской агломерации (на примере Москвы). Вест.Моск.ун-та. Сер.18.:Социология и политология.-2015. №2. С.134-135.
9. Римашевская Н.М.Семья в демографических процессах. Труд и социальные отношения. 2009. №1. С.44,46.
10. Матвеева А. Бездетность становится социально приемлемой. Для стимулирования рождаемости нужны более тонкие меры, чем рост пособий. // Демоскоп Weekly. 2013. № 547. URL: <http://www.demoscope.ru/weekly/2013/0547/gazeta03.php> (дата обращения: 30.05.2019).

{social}