

УДК 614.1:314.3(571.53)

Алексеевская Т.И., Гайдаров Г.М., Щербатых Л.К.

АНАЛИЗ РЕПРОДУКТИВНЫХ ПЛАНОВ УЧАЩИХСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ПЕРИОД АКТИВИЗАЦИИ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Иркутский государственный медицинский университет, г. Иркутск

Сложившийся в последние десятилетия характер репродуктивного поведения, складывающийся из отложенного рождения детей или добровольной бездетности (childfree), малодетный тип семьи, оказали отрицательное влияние на динамику воспроизводства населения в стране. Недостаточная эффективность задействованных стимулов – государственных проектов, программ направленных на решение демографических проблем, требует изучения и анализа величин, характеризующих социальную составляющую репродуктивной мотивации молодого поколения. Исследование репродуктивных планов учащихся образовательных учреждений среднего, среднего специального и высшего образования Иркутской области показывает, что материальное благополучие, законченное образование и личностная зрелость выступают одними из наиболее важных факторов репродуктивного выбора учащейся молодежи. Создание семьи и рождение детей перестали быть приоритетами для современной молодежи, а с повышением уровня образования наблюдается увеличение оптимального для рождения первого ребенка возраста (26,6). Среди обучающихся общеобразовательных учреждений и учреждений среднего профессионального образования наблюдается положительное отношение к гражданскому браку, они отмечают бессмысленность заключения официальных отношений. Мужчины, получающие высшее профессиональное образование готовы нести самостоятельную ответственность за создание семьи и родившихся детей, и не рассчитывают на поддержку государства (83,3%).

Ключевые слова: репродуктивное поведение, учащиеся образовательных учреждений, семья.

Alekseevskaya T.I., Gaidarov G.M., Shcherbatykh L.K.

ANALYSIS OF REPRODUCTIVE PLANS OF STUDENTS IN EDUCATIONAL INSTITUTIONS DURING THE PERIOD OF INCREASED SUPPORT FOR FAMILIES WITH CHILDREN AT THE REGIONAL LEVEL

Irkutsk State Medical University, Irkutsk

The nature of reproductive behavior that has developed in recent decades, consisting of delayed birth of children or voluntary childlessness (childfree), a small family type, has had a negative impact on the dynamics of population reproduction in the country. The insufficient effectiveness of the incentives involved - government projects, programs aimed at solving demographic problems, requires the study and analysis of values characterizing the social component of the reproductive motivation of the younger generation. A study of the reproductive plans of students in educational institutions of secondary, secondary specialized and higher education in the Irkutsk region shows that material well-being, completed education and personal maturity are among the most important factors in the reproductive choice of students. Starting a family and having children have ceased to be priorities for modern youth, and with an increase in the level of education, there is an increase in the optimal age for the birth of the first child (26.6). Among students in general education institutions and institutions of secondary vocational education, there is a positive attitude towards civil marriage; they note the pointlessness of concluding an official relationship. Men receiving higher professional education are ready to bear independent responsibility for creating a family and having children and do not count on state support (83.3%).

Key words: reproductive behavior, students of educational institutions, family.

Одной из стратегических целей в рамках демографической политики РФ является увеличение уровня рождаемости, обеспечивающего простое воспроизводство населения. В

оценке демографических процессов рождаемость, характеризуя воспроизводственные функции, зависит не только от возрастно-половой структуры населения, но и от типов, установок репродуктивного поведения населения [8,13,21]. На рубеже конца XX начала XXI веков в России произошли огромные изменения в динамике показателя рождаемости населения.

Отмечается, что состояние репродуктивного здоровья населения является важнейшей социально-демографической составляющей развития государства [20]. В современных условиях произошел переход от модели традиционной к новому типу семьи, сближение параметров рождаемости городского и сельского населения, позднее материнство, рост внебрачной рождаемости и контроль над репродуктивным поведением [1,2,4,7]. Считается, что изменение репродуктивного поведения является следствием трансформации общественных ценностей и приоритетов [9,10,11]. Изменение семейно-брачных ценностей в большей степени влияет на конструирование стратегии семейных взаимоотношений и стратегии деторождения. Анализ публикаций показывает, что приоритетными жизненными стратегиями в настоящее время являются материальное благополучие, доверительные взаимоотношения в семье, реализация творческого потенциала и забота о собственном здоровье. В связи с чем, создание семьи и рождение детей перестали быть приоритетами для современной молодежи (18–24 года), что проявляется в откладывании вступления в брак и, соответственно, рождении детей. При этом бездетность не является жизненным приоритетом, а связана с объективными жизненными обстоятельствами, среди которых отмечаются финансовые трудности, отсутствие собственного жилья, стремление к саморазвитию и желание «пожить для себя». Одновременно с этим, семья воспринимается как основная жизненная ценность, а наличие детей – необходимым атрибутом эмоционального содержания [9,11]. Осознание последствий репродуктивного поведения населения на государственном уровне в начале XXI века привело к инициации активной демографической политики.

В настоящее время в Российской Федерации на всех уровнях государственного управления реализуются проекты и комплексные программы, направленные на решение демографических проблем, совершенствование подходов к формированию демографической и семейной политики. Концепция демографической политики на период до 2025 года и указ Президента Российской Федерации В.В. Путина от 21 июля 2020 г. № 474 определил национальные цели развития Российской Федерации на период до 2030 года, одной из которых является сохранение численности населения, здоровья и благополучие людей.

Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие

здравоохранения» подготовлена с учетом Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» [3]. Первый блок Государственной программы направлен на улучшение жилищно-коммунальных и экологических условий, обеспечение населения качественным водоснабжением, питанием; снижение уровня бедности; обеспечение безопасности граждан; повышение ответственности работодателей за сохранение и укрепление здоровья работников и др. [20]. Данные детерминанты должны оказывать максимальное влияние на здоровье населения, жилищно-бытовые условия, как ведущие факторы к повышению рождаемости [5,12, 22].

Национальный проект «Демография», включенный в Государственную программу РФ «Развитие здравоохранения» направлен на материальную поддержку семей при рождении детей. К целям проекта относится увеличение суммарного коэффициента рождаемости (до 1,7 детей на 1 женщину) за счет: выплат по материнскому капиталу на первого ребенка (по данным на 2022 год) в размере 524 500 руб., на второго ребенка (по данным на 2022 год) 693 100 руб.; выплат на детей до 3 лет: «Ежемесячные выплаты родителям, воспитывающим детей до 3 лет. Выплаты начисляются семьям с доходом ниже двух прожиточных минимумов на человека. Размер выплаты в каждом регионе разный и равен региональному прожиточному минимуму для детей, в среднем по стране — 11,3 тыс. руб.»; семейного ипотечного кредитования до 6 % годовых [15].

Федеральный закон от 04.08.2022 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» устанавливает меры поддержки семей, обеспечивающих этим семьям достойную жизнь. В целях реализации федерального закона создается возможность получения дополнительных мер государственной поддержки семей, таких как материнский капитал, улучшения жилищных условий, реализации права на образование. Право на получение дополнительных мер государственной поддержки возникает при рождении ребенка, имеющего гражданство Российской Федерации [16].

В соответствии с Федеральным Законом от 28.12.2017 г. № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей», родители имеют право на получение ежемесячной выплаты в размере прожиточного минимума, если среднедушевой доход населения не превышает размера равного двукратному прожиточному минимуму [17].

На областном уровне в Иркутской области приняты следующие законодательные акты: Закон Иркутской области от 24 ноября 2020 года № 101-ОЗ «О единовременной выплате в Иркутской области семьям при рождении первого ребенка», предусматривает единовременную выплату в размере 24 260 руб. при условии рождения в семье первого ребенка начиная с 1 января 2021 года[18]; Закон Иркутской области от 10 июля 2017 года №

59-ОЗ «О социальной поддержке семей, имеющих детей», включающий в себя: обеспечение детей местами в детском саду, лекарственными средствами, бесплатным питанием в школах; выплаты за коммунальные услуги и за аренду жилья [19].

К мерам поддержки молодых семей с детьми относится финансирование областной Подпрограммы «Молодым семьям – доступное жилье» на 2019-2024 годы государственной программы Иркутской области «Доступное жилье» на 2019-2024 годы, утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 31 октября 2018 года № 780-пп [6]. Молодым семьям с детьми предоставляется возможность погасить часть стоимости жилого помещения, получить выплату на строительство собственного жилого дома или закрыть часть ипотечного кредита при этом возраст родителей не должен превышать 35 лет [6]. Таким образом, законодательные инициативы, регулирующие охрану здоровья матери и семьи направлены на повышение рождаемости, укрепление здоровья населения.

Цель исследования

Цель исследования – определить факторы, влияющие на репродуктивные планы учащихся образовательных учреждений.

Материал и методы

Программа исследования предусматривала проведение анкетирования учеников 10–11 классов Муниципальных бюджетных образовательных учреждений Гимназий г. Иркутска; студентов средних специальных учебных заведений возрастной группы 18-20 лет; студентов высших учебных заведений возрастной группы 22-25 лет. Для анкетирования использовались специально разработанные нами анкеты, посвященные изучению мнения учащихся о репродуктивных планах и репродуктивном поведении, а также мотивах, влияющих на репродуктивные установки. Перед анкетированием производилась оценка достаточного числа респондентов с использованием соответствующей методики для относительных величин при использовании бесповторной выборки, при этом число опрошенных превысило минимально необходимое и составило 758 анкет. В отношении результатов также проводилась оценка доверительных границ с использованием критерия Стьюдента $t=2$, соответствующего значению доверительной вероятности 95% и p -уровню значимости $<0,05$.

Респондентам предлагалась ответить на вопросы о жизненных стратегиях, которые имеют для них наивысшую важность. Вопросы в анкете распределены на пять блоков: определение жизненных ориентиров (5 вопросов); отношение к семье (5 вопросов); планы на рождение детей (11 вопросов); отношение к браку (10 вопросов); осведомленность о демографической политике (4 вопроса).

Расчет коэффициентов осуществлялся с помощью пакетов статистических программ Statistica 6,0 MSExcel 2017.

Результаты и их обсуждение

Демографический выигрыш общества определяется желанием населения, находящегося в фертильном возрасте, реализовывать репродуктивные планы, создавать семьи. Рассматривая жизненную стратегию как систему социокультурных представлений личности о собственной жизни, ориентирующую и направляющую ее поведение в течение длительного времени, респондентам задавались вопросы о жизненных стратегиях, которые имеют для них наивысшую важность. Рейтинг ответов на вопрос «В период молодости нужно успеть?» приведенный в таблице 1 показывает, что создание семьи и рождение детей занимают преимущественно последние места. Создание семьи и рождение детей являются наименее приоритетными жизненными ориентирами. К доминирующим позициям относятся получение образования и реализация в профессии. Чем выше уровень образования, тем чаще мужчины и женщины на первое ранговое место определяют получение образования и профессии. Определение с местом жительства и собственным жильем занимают в ответах второе место. Лишь только мужчины, получающие среднее профессиональное и высшее образование, считают важным создание семьи в период своей молодости.

Таблица 1

Ответы респондентов на вопрос «В период молодости нужно успеть?», на 100 опрошенных

Вариант ответа	Уровень образования					
	Среднее		Среднее профессиональное		Высшее	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
Получить образование и профессию	86,0	85,0	70,0	95,1	91,7	97,1
Определиться с местом жительства и собственным жильем	57,0	48,0	40,0	21,3	58,3	55,9
Повеселиться так, как можно будет только во время молодости	57,0	45,0	30,0	44,3	8,3	35,3
Путешествовать, посетить наибольшее количество стран	43,0	37,0	10,0	49,2	41,7	50,0
Создать семью	33,0	30,0	30,0	31,1	58,3	50,0
Завести детей	33,0	30,0	10,0	11,5	33,3	20,6

Таблица 2 отражает распределение жизненных ориентиров, которых следует придерживаться. Ответы респондентов на вопрос показывают, что приоритетной стратегией исследуемой аудитории является материальное благополучие. Так, данный ответ минимум в два раза чаще выбирали учащиеся гимназии, студенты, получающие среднеспециальное образование и высшее образование. Забота о своем здоровье для школьников имеет первостепенное значение. В последующем рейтинге имеет значение хороший эмоциональный климат внутри семьи и реализация в профессии. Вступление в официальный брак не является важным ориентиром. Учащиеся школ менее остальных нацелены на вступление в брак и рождение детей.

Таблица 2

Ответы респондентов на вопрос «Жизненные ориентиры, которых следует придерживаться», на 100 опрошенных

Вариант ответа	Уровень образования					
	Среднее		Среднее профессиональное		Высшее	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
Материальное благополучие	75,0	70,0	70,0	65,6	75,0	79,4
Забота о своем здоровье	87,5	74,0	10,0	59,0	100,0	73,5
Реализация в профессии	35,0	66,0	20,0	49,2	66,7	73,5
Хороший эмоциональный климат внутри семьи	57,0	59,0	60,0	65,6	66,7	85,3
Наличие свободного времени для своих увлечений	45,0	26,0	20,0	36,1	41,7	61,8
Общение с друзьями	70,0	63,0	30,0	29,5	50,0	38,2
Получение образования	40,0	55,0	20,0	55,7	58,3	38,2
Хорошие жилищные условия	40,0	70,0	40,0	32,8	66,7	67,6
Рождение и воспитание детей	20,0	37,0	10,0	26,2	41,7	35,3
Состоять в официальном браке	7,5	22,0	0,0	6,6	41,7	14,7

Для большинства опрошенных семья в современном обществе остается значимой (Таблица 3). Учащаяся молодежь с получением среднего, средне профессионального и высшего образования считает, что семья является базовой ячейкой, формирующей общество

в около половины процентов случаев. С получением высшего образования мужчины и женщины дали максимальный ответ в 91,7% и 67,6% соответственно, что основное предназначение семьи – это совместное создание материальных и духовных ценностей.

Таблица 3

Ответы респондентов на вопрос «Основное предназначение семьи», на 100 опрошенных

Вариант ответа	Уровень образования					
	Среднее		Среднее профессиональное		Высшее	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
Совместное создание материальных и духовных ценностей	15,0	63,0	50,0	54,1	91,7	67,6
Семья является базовой ячейкой, формирующей общество	45,0	45,0	40,0	41,0	50,0	29,4
Рождение и/или воспитание детей	47,0	55,0	40,0	21,3	33,3	26,5
Поддержка в старости своих родителей	25,0	41,0	30,0	27,9	16,7	20,6
Реализация межличностных отношений в семье	30,0	30,0	0,0	19,7	25,0	41,2

В планах на рождение детей непосредственную характеристику репродуктивных предпочтений дает показатель «желаемого» числа детей, то есть такого количества, которое женщина предпочла бы иметь в своей семье «вообще», исходя из собственных потребностей, без учета конкретных обстоятельств жизни и индивидуальной биографии.

В исследовании средний показатель по желаемому количеству детей, составил для учащихся в гимназиях у юношей – 1,84, у девушек – 1,88 (рис.1), что показывает установку молодых людей на малодетный тип воспроизводства населения. Наибольший средний показатель 1,9 демонстрируют мужчины, получающие среднее профессиональное и высшее образование, наименьший – 1,65 – женщины, получающие среднее профессиональное образование. Таким образом, из данных опроса следует, что независимо от уровня образования и пола репродуктивные планы населения фертильного возраста нацелены на малодетный тип семьи, что в перспективе будет поддерживать суженный характер воспроизводства населения.

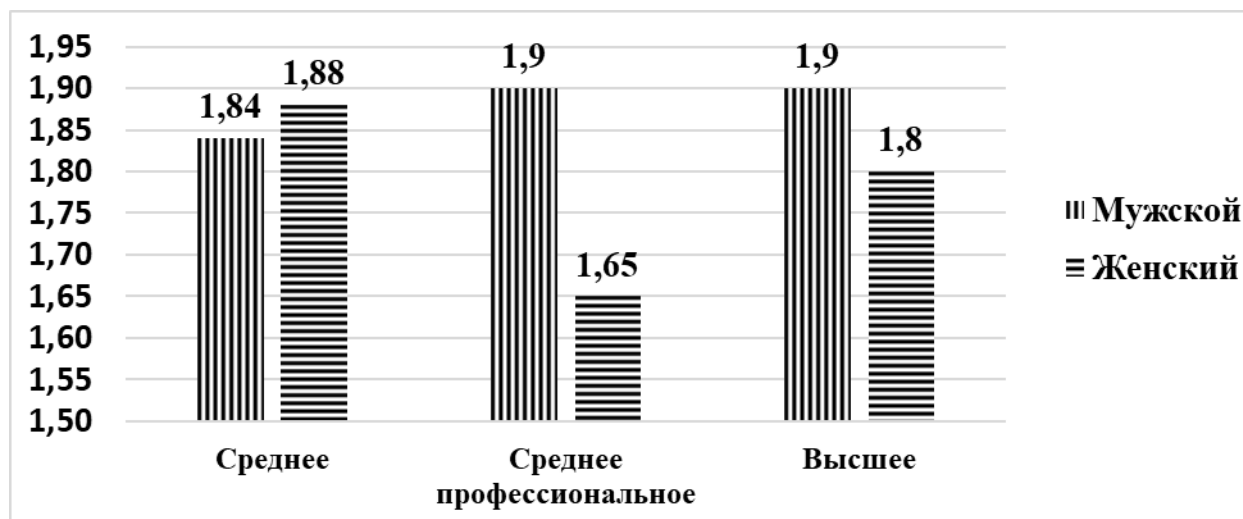


Рис. 1 – Среднее желаемое количество детей в зависимости от пола и уровня образования (М, детей)

На вопрос «Оптимальный для рождения первых детей возраст» респонденты ответили по-разному (рис. 3). Так, средняя величина возраста в ответах юношей, учащихся в гимназии составила 25,7 лет и 25,2 года у девушек. Студенты мужчины среднего профессионального образования считают оптимальным возраст рождения первого ребенка 25,8 года, 24,9 года составил средний возраст в ответах женщин. Студенты высшего образования 26,6 лет средний возраст в ответах у мужчин и 26,3 лет у женщин соответственно. Наибольший показатель в 26,6 вероятно, объясняется наибольшим сроком обучения в высших учебных заведениях. В среднем, рождение первого ребенка в 25 лет респонденты считают оптимальным, что объясняет факт старения материнства в стране.

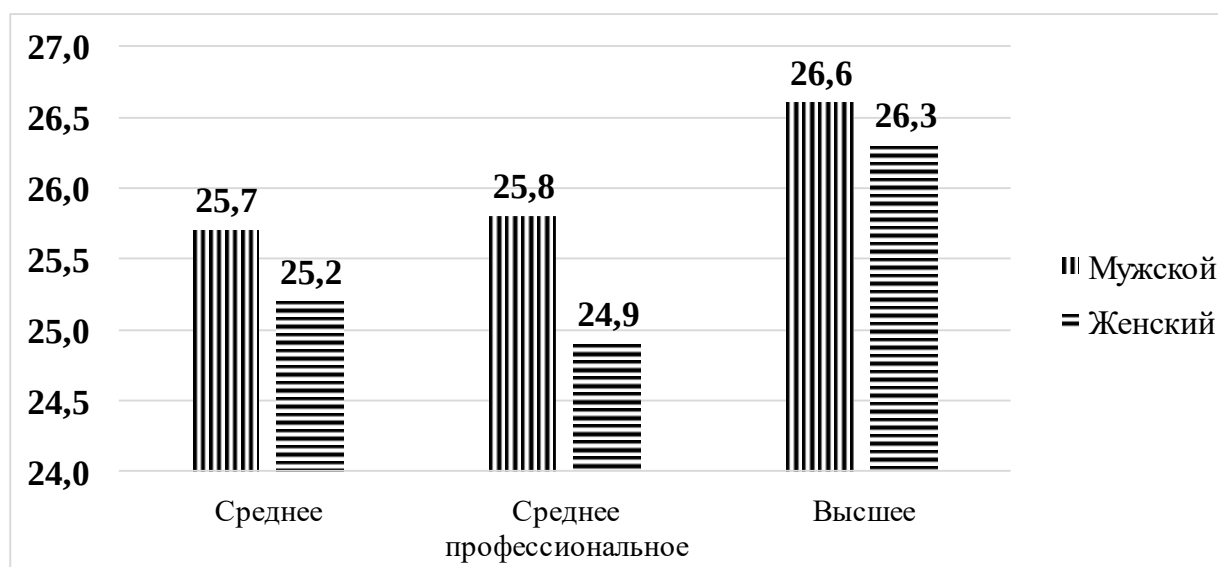


Рис. 2 – Показатель среднего оптимального возраста для рождения детей (М, лет)

В рейтинге факторов, лимитирующих выбор семьи, отображенном в таблице 4, лидирующие позиции респонденты отвели стабильной работе/доходу, наличию собственного жилья, личностной зрелости, желанию и возможности взять на себя ответственность за рождение детей. Студенты, получающие высшее образование, также отвели на первые позиции желание иметь детей. Достижение определенного возраста и официальный брак во всех возрастных группах не является важным условием для рождения детей.

Таблица 4

**Ответы респондентов на вопрос «Условия необходимые для рождения детей»,
лимитирующих репродуктивный выбор семьи, на 100 опрошенных**

Вариант ответа	Уровень образования					
	Среднее		Среднее профессиональное		Высшее	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
Стабильная работа/доход	95,0	92,0	80,0	77,0	58,3	88,2
Собственное жилье	72,0	92,0	90,0	67,2	66,7	85,3
Возможность и желание взять на себя ответственность	72,0	74,0	30,0	72,1	66,7	82,4
Личностная зрелость	67,0	66,0	30,0	52,5	75,0	85,3
Взаимная любовь родителей	67,0	92,0	40,0	42,6	33,3	64,7
Законченное образование	45,0	96,0	30,0	41,0	50,0	58,8
Официальный брак	47,0	55,0	10,0	39,3	8,3	44,1
Желание иметь детей	45,0	63,0	10,0	54,1	58,3	85,3
Достижение определенного возраста	25,0	37,0	0,0	16,4	8,3	17,6

В таблице 5 представлены результаты ответов респондентов о важности заключение брака. Как следует из данных таблицы, крайне важным заключение официальных брачных отношений считают большинство женщин, получающих среднее профессиональное и высшее образование, формальностью – большинство мужчин, получающих среднее профессиональное образование и школьники. По результатам ответов, представленных в таблице 5, на данный вопрос можно судить о том, что для женщин официальный союз важнее, нежели для мужчин.

Таблица 5

Ответы респондентов на вопрос о важности заключения брака (на 100 опрошенных)

Вариант ответа	Уровень образования					
	Среднее		Среднее профессиональное		Высшее	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
Крайне важно, обязательно для создания семьи	24,0	37,0	30,0	54,2	41,7	66,6
Не важно, это всего лишь формальность	59,0	39,0	40,0	25,5	41,6	18,2
Затрудняюсь ответить	17,0	24,0	30,0	20,3	16,7	15,2

Таким образом, можно констатировать, что существует зависимость между уровнем получаемого образования и стремлением молодежи официально оформить семейно-брачные отношения.

Отношение к демографической политике РФ было сформулировано в следующем вопросе «Оцените эффективность демографической политики РФ». Респонденты ответили неоднозначно, большинство затруднились с ответом. Среди студентов среднеспециальных образовательных учреждений мужчины в 30% случаев затруднились с ответом, женщины в 52,5% случаев. Студенты высших учебных заведений мужчины в 25% случаев затруднились с ответом, женщины в 35,3% случаев. Данные результаты говорят о низкой осведомленности современной молодежи о мерах социальной поддержки государства семьям с детьми. Вместе с тем, среди респондентов, которые осведомлены о демографической политике стимулирования рождаемости ответы респондентов об эффективности политики распределились следующим образом: скорее неэффективна и совершенно неэффективна считает 40,0% мужчин и 18,0% женщин среднеспециальных образовательных учреждений; 41,7% мужчин и 41,2% женщин высших учебных заведений.

Положительный ответ что политика скорее эффективна ответили 30,0% и 33,3% мужчин со среднеспециальным и высшим образованием; и 21,3% и 23,5% женщин соответственно.

Таблица 6

Оценка эффективности демографической политики РФ (в % к итогу)

Вариант ответа	Уровень образования			
	Среднее профессиональное		Высшее	
	муж.	жен.	муж.	жен.
Политика максимально эффективна	0,0	8,2	0,0	0,0
Политика скорее эффективна	30,0	21,3	33,3	23,5
Политика скорее не эффективна	30,0	11,4	41,7	29,4
Политика совершенно не эффективна	10,0	6,6	0,0	11,8
Затрудняюсь ответить	30,0	52,5	25,0	35,3

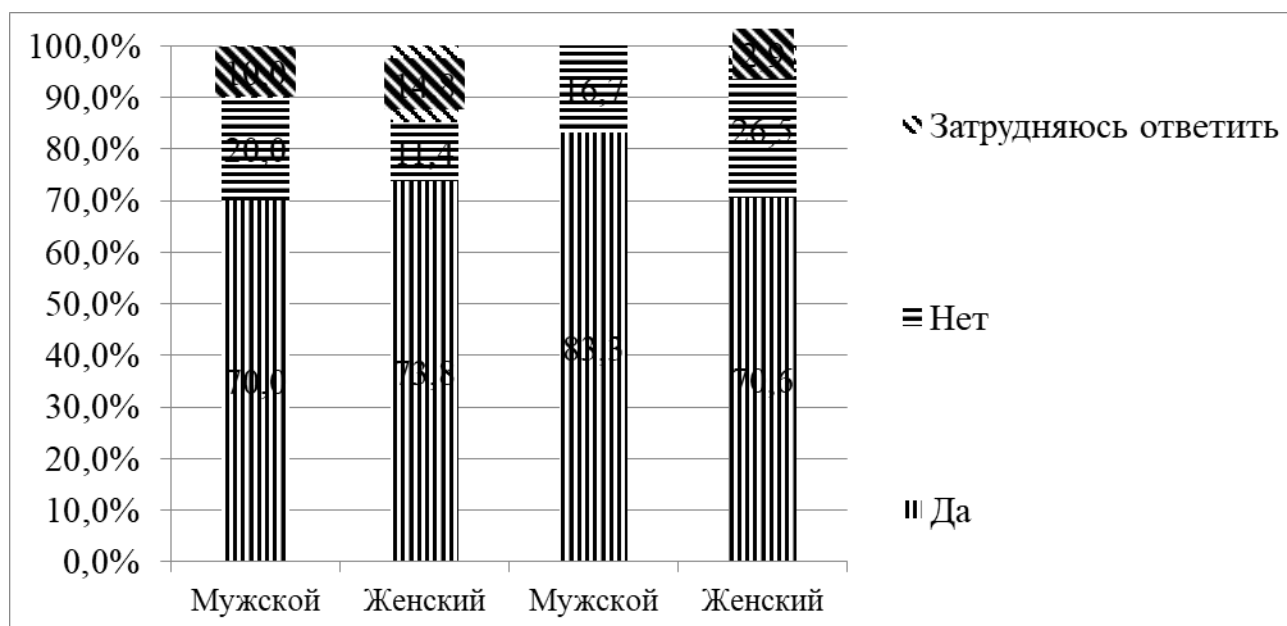


Рис. 3 – Ответы респондентов на вопрос: «Готовы ли вы иметь детей без поддержки государства» (в % к итогу)

Распределение ответов на вопрос: «Готовы ли вы иметь детей, если государство не будет оказывать поддержку семьям с детьми?» выглядит следующим образом (рис. 3). Среди положительных ответов мужчины, получающие высшее профессиональное образование, показали самый высокий показатель в 83,3%, мужчины средних специальных учебных заведений в 70,0% случаев готовы иметь детей без поддержки государства. Аналогичные

положительные ответы высказали женщины средних специальных учебных заведений (73,8%) и высших учебных заведений (70,6%). На неготовность иметь детей без поддержки государства указали 20,0% мужчин средних специальных и 16,7 мужчин высших учебных заведений. Среди женщин показатель равнялся 11,4% и 26,5% соответственно. Полученные результаты свидетельствуют о том, что молодое поколение в большинстве своем готово к рождению детей без поддержки государства.

Заключение и выводы

Результаты исследований, проведенных на территории Иркутской области, позволяют определить репродуктивное поведение учащихся образовательных учреждений, получающих среднее, среднее специальное, высшее образование как малодетное. О том, что малодетность становится общепринятой нормой, свидетельствует снижение среднего показателя, отражающего желаемое количество детей и низкая приоритетность вступления в брак, рождение и воспитание детей. Вместе с тем, для респондентов в большинстве своем семья остается значимой в жизни, как основа для создания материальных и духовных ценностей.

Материальный аспект и благополучие, законченное образование и личностная зрелость выступают одними из наиболее важных факторов репродуктивного выбора учащейся молодежи. Мало значимость величин, характеризующих социальную составляющую репродуктивной мотивации, свидетельствует о низкой эффективности задействованных стимулов социальной направленности, призванных повысить общественный престиж семьи и материнства.

С повышением уровня образования наблюдается увеличение оптимального для рождения первого ребенка возраста, свидетельствуя о постарении материнства в стране.

С увеличением возраста наблюдается тенденция к желанию вступления в официальный брак, а среди обучающихся в общеобразовательных учреждениях и учреждениях среднего профессионального образования наблюдается положительное отношение к гражданскому браку, бессмысленность заключения официальных отношений.

Демографическая политика РФ не позволяет должным образом повысить коэффициенты рождаемости в связи с низкой осведомленностью учащейся молодежи о мерах поддержки государства семьям с детьми. В то же время наличие поддержки от государства по мнению респондентов не является основополагающим фактором рождения детей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонова И.Ю. Демографические проблемы в современной России / И.Ю. Антонова, А.А. Аджиньязова, Е.В. Ермолаева // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2015. Т. 5. № 12. С. 1517.

2. Аполихин О.И. Современная демографическая ситуация и проблемы улучшения репродуктивного здоровья населения России / О.И. Аполихин, Н.Г. Москалева, В.А. Комарова // Экспериментальная и клиническая урология. 2015. № 4. С. 4-14.
3. Богданова Т.Г. Научные основы реализации стратегии развития репродуктивного потенциала региона как ведущего направления государственной демографической политики: дис. д-ра мед. наук; спец. 14.02.03; защищена 15.03.2021; / Т.Г. Богданова. – Чебоксары, 2020. – 352 стр. – ЭБ ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ – URL: https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Disser/6/d_bogdanova_tg.pdf (дата обращения: 03.05.2024).
4. Галиева, Э.Р. Традиционные и современные модели репродуктивного поведения / Э.Р. Галиева // Казанский социально-гуманитарный вестник. 2021. № 1(48). С. 12-15. EDN XDVANW.
5. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (с изменениями на 10 октября 2022): утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 URL: <https://docs.cntd.ru/document/556183184>
6. Государственная программа Иркутской области «Доступное жилье» на 2019-2024 годы (с изменениями на 20 октября 2022): утверждённая постановлением Правительства Иркутской области от 31 октября 2018 года № 780-пп. URL: <https://docs.cntd.ru/document/550247315>
7. Землянова Е.В. Откладывание деторождения российскими женщинами в современных социально-экономических условиях / Е.В. Землянова, В.Ж. Чумарина // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 6 (64). С. 9
8. Калачикова О.Н. Грамотность населения в вопросах репродукции, или планирование семьи «по-русски». / О.Н. Калачикова // Вестник Красноярского государственного аграрного университета. 2012. № 1 С.196 – 202.
9. Кирилина, Т.Ю. Трансформация репродуктивного поведения / Т. Ю. Кирилина // Социально-гуманитарные технологии. 2020. № 4(16). С. 3-10. – EDN NPHWJK.
10. Королев, И.В. Репродуктивные установки студенческой молодежи / И. В. Королев // Человек и его социальная жизнь в ожидании конца пандемии: к 30-летию факультета социологии РГСУ: Материалы XXVI Социологических чтений, Москва, 08 апреля 2021 года. Москва: Российский государственный социальный университет. 2021. 36–43 с. – EDN HZTULO.
11. Котов, Д.А. Трансформация репродуктивного поведения в контексте жизненных стратегий Российской молодежи / Д.А. Котов, Н.В. Грек // Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. 2020. № 3(157). С. 499-517. – DOI 10.14515/monitoring.2020.3.1628. – EDN RFHWLO.
12. Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года (с изменениями на 16 сентября 2021 года): Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351 URL: <https://base.garant.ru/191961/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/>
13. Лунёва И.С. Факторы, влияющие на рождаемость в современной России / И.С. Лунёва, О.Ю. Иванова, А.В. Хардинов, Н.В. Абросимова // Российский вестник акушера-гинеколога. 2019. № 19(2). С. 14–20.
14. Маклакова Е. А. Проблемы рождаемости в современной России / Е.А. Маклакова // Царскосельские чтения. 2012. №XVI. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-rozhdaemosti-v-sovremennoy-rossii>
15. Официальный сайт Минтруд России [Электронный ресурс]. – <https://mintrud.gov.ru/ministry/programms/demography/1>

16. О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей (с изменениями на 05 декабря 2022): Федеральный закон от 29 декабря 2006г. №256-ФЗ: принят Государственной Думой 22.12.2006г.: одобрен Советом Федерации 27.12.2006г. URL: http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&link_id=5&nd=102111148
17. О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей (с изменениями на 29 декабря 2020): Федеральный Закон от 28 декабря 2017 года № 418-ФЗ: принят Государственной Думой 21.12.2017г.: одобрен Советом Федерации 26.12.2017г. URL: <https://docs.cntd.ru/document/556175625>
18. О единовременной выплате в Иркутской области семьям при рождении первого ребенка (с изменениями на 29 ноября 2021): Закон Иркутской области от 24 ноября 2020 года № 101-ОЗ: принят постановлением Законодательного собрания Иркутской области 11.11.2020г. URL: <https://docs.cntd.ru/document/571016872>
19. О социальной поддержке семей, имеющих детей (с изменениями на 04 октября 2022): Закон Иркутской области от 23 октября 2006 года № 63-ОЗ: принят постановлением Законодательного собрания Иркутской области 04.10.2006 г.: <https://docs.cntd.ru/document/802076883>
20. Хабриев Р.У. Стратегия охраны здоровья населения как основа социальной политики государства / Р.У. Хабриев, А.Л. Линденбратен, Ю.М. Комаров // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014. №3. С. 3–5
21. Шабунова А.А. Рождаемость и воспроизводство населения территории [Текст]: монография / А.А. Шабунова, О.Н. Калачикова. Вологда: ИСЭРТ РАН. 2011 С. 148.
22. Шабунова А.А. Репродуктивное здоровье как фактор качества воспроизводства населения / А.А. Шабунова, О.Н. Калачикова // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2009. №7. С.73–81

Сведения об авторах статьи:

1. **Алексеевская Татьяна Иннокентьевна** – д. м. н., доцент, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО Иркутский государственный медицинский университет г. Иркутск, у. Красного Восстания 1, медуниверситет, e-mail Alexeevskaya9@mail.ru
2. **Гайдаров Гайдар Мамедович** – д. м. н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО Иркутский государственный медицинский университет г. Иркутск, у. Красного Восстания 1, медуниверситет, e-mail irkafoz@mail.ru
3. **Щербатых Людмила Константиновна** – врач-заведующий профпатолог профессорской клиники Иркутского государственного медицинского университета, г. Иркутск, у. Красного Восстания 1, медуниверситет, e-mail mila.shcherbatykh.87@mail.ru