

**Перспективы социальной работы в сфере формирования репродуктивного поведения**

***Полетавкина Марина Георгиевна***

*Студент*

*Алтайский государственный университет, Факультет социологии, Барнаул, Россия*

*E-mail: marina.vsegda@mail.ru*

В условиях экономического кризиса, падения рождаемости и высокого уровня заболеваемости населения, охрана репродуктивного здоровья населения приобретает особую социальную значимость. В современных условиях общество должно стремиться к рождению здоровых детей, способных к полноценной общественной, трудовой деятельности и семейной жизни. Семья – это общество в миниатюре, от целостности и надежности которого, зависит безопасность всего человечества[1]. Семья стимулирует социальную активность человека, способствует сохранению и укреплению физического и психологического здоровья человека. Поэтому укрепление семьи - приоритетная задача общества и половое воспитание подрастающего поколения - одно из ведущих направлений ее решения. Обеспечение этой задачи тесно связано с планированием семьи и охраной репродуктивного здоровья населения.

Планирование семьи - совокупность мероприятий, направленных на рождение желанных, здоровых детей, профилактику аборт, сохранения здоровья, достижения гармонии в браке[2].

Сегодня право на планирование семьи реализуется на государственном уровне путем предоставления населению доступной и полной информации обо всех аспектах деятельности службы планирования семьи, обеспечением соответствующей медицинской помощью, возможностью широкого использования контрацепции, формированием культуры сексуального и репродуктивного поведения населения.

Виды обслуживания, которые делают эту практику возможной, включают:

- санитарное просвещение и консультирование по вопросам планирования семьи;
- обеспечение противозачаточными средствами;
- просвещение по вопросам семьи и брака;
- организацию соответствующих служб, мероприятий и программ по планированию семьи.

Высокий уровень абортов, слабая информированность населения о безопасных методах контрацепции, рост числа заболеваний, передаваемых половым путем, имеют не только медицинский, но и социальный контекст. Но все же, в этой области здравоохранения пока больше внимания уделяется медицинским, нежели социальным аспектам, что подтверждается также отсутствием должности специалиста по социальной работе в службе планирования семьи.

В свою очередь комплексный - медико-социальный подход к решению проблем в этой области позволит по-новому взглянуть на них и разработать способы их решения. Поэтому исследование и изучение социальных аспектов системы охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи, а также ее рассмотрение в контексте социальной работы являются актуальными на сегодняшний день.

В области изучения репродуктивного здоровья проведено немало исследований, касающихся его состояния и оценки нарушений у различных групп населения, что же касается перспектив социальной работы в этой сфере, пока этим вопросам должного внимания не уделялось.

Направления деятельности специалиста по социальной работе определяются, прежде всего, спецификой деятельности учреждения, в котором он работает.

Центр планирования семьи является медико-социальным учреждением, и специфика деятельности специалиста по социальной работе будет связана с охраной репродуктивного здоровья молодежи и оказанием помощи семье, но при этом он не претендует на выполнение функций медицинского персонала.

Ситуация ухудшения состояния репродуктивного здоровья молодежи требует комплексного подхода (медико-социального) в деятельности центра планирования семьи и специалисты центра информированы об этом.

На основе данных опроса персонала Барнаульского центра планирования семьи, обзора литературных источников и представлений о социальной работе в системе планирования семьи, мы предлагаем основные группы потенциальных клиентов. Потенциальные клиенты специалиста по социальной работе в центре планирования семьи: семьи с детьми-подростками; молодые семьи; дети и подростки; семьи, ждущие ребенка; женщины, желающие сделать аборт; беременные женщины; бесплодные пары.

Социальная работа как вид профессиональной деятельности, помимо социальной сферы, непосредственно взаимосвязана с системой здравоохранения, особенно если учесть современные происходящие процессы, такие как ухудшение общественного здоровья, недостаточность мер и методов медицинского характера для решения этих медико-социальных проблем[3]. Не исключением является и центр планирования семьи и репродукции, занимающийся охраной репродуктивного здоровья, поскольку оно является залогом здоровья наших будущих поколений.

Появление социальной работы в системе планирования семьи как одного из направлений его деятельности позволили бы качественно изменить систему оказания медико-социальной помощи населению центром планирования семьи за счет оказания клиенту комплексной помощи (не только связанной с лечением, но, и включая меры социальной поддержки), а также за счет расширения и усиления мер профилактической работы.

### **Литература**

1. Волкова, Ю.Г. Социология молодежи. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2001. – 576 с.
2. Журавлева, И. Нужно ли россиянам половое просвещение? // Население и общество. - 2005. - № 3.
3. Кургузов, В.Т. Социально-медицинские аспекты работы с населением групп риска / В.Т. Кургузов. – М.: Изд-во "Хризостом 2000. –112 с.

### **Слова благодарности**

благодарна научному руководителю за помощь в научно-исследовательской деятельности, центрам планирования семьи, в которых были проведены исследования.