

шенных, все же респонденты при выборе мер противодействия распространению наркомании высоко оценивают значение профилактических мероприятий и ужесточение контроля, пресечение и наказание за распространение наркотиков.

Необходимо сконцентрировать профилактическую работу именно с молодежью (во всех учебных заведениях, центрах дополнительного образования, спортивных секциях, кружках, клубах, дискотеках и т. п.), а именно: увеличить количество спортивных, культурных и развлекательных центров (спортивные клубы, кинотеатры, бассейн, аквапарк, выставочные центры, клубы по интересам и т. д.), активизировать информированность респондентов о законодательной ответственности в Российской Федерации за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ.

Для решения проблем наркотизации необходимо в первую очередь ужесточить наказание за наркопреступления, активизировать работу с молодежью, принудительно лечить наркоманов, организовать систематическую профессиональную работу специалистов в области профилактики наркозависимости, повысить доступность помощи психологов, психотерапевтов.

Необходимо увеличить количество наиболее эффективных мероприятий профилактики наркомании: физкультурные и спортивные мероприятия, выступления бывших наркоманов, лекции и беседы в учебных заведениях.

Повысить эффективность таких мероприятий, как беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов; тематические программы и фильмы на телевидении; антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе; выступления в СМИ известных авторитетных людей, медиков, сотрудников наркоконтроля.

Пересмотреть формат и содержание публикаций в Интернете, специализированных сайтов, специальных буклетов и брошюр о вреде наркотиков, статей в прессе.

Н. В. Лихошерстова (Барнаул)

АБОРТ КАК СОЦИАЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ: ПРОБЛЕМА ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

На протяжении многих веков искусственное прерывание беременности было незаконным, а аборт часто приводил к потере здоровья и даже смерти матери. Было два способа избавиться от ребенка:

ядовитые травы и механическое воздействие, приводившее к выкидышу. Если ребенок все-таки родился, но был нежелателен, то его умерщвляли. Поэтому искусственное прерывание беременности было менее распространено, чем убийство детей.

Первым государством, легализовавшим аборт на своей территории, стала РСФСР в 1920 г. [1, с. 681]. В настоящее время более чем в 50 странах легализовано искусственное прерывание беременности, но существует ряд ограничений на ее разрешение. Иногда прерывание беременности допускается только в особых случаях. В странах, где аборт считается преступным деянием, регулярно проводятся кампании по борьбе с искусственным прерыванием беременности. В ходе многочисленных исследований было установлено, что ограничение прав человека усугубляет проблемы и последствия абORTов [2, с. 20–22].

В течение долгого времени и молодые, и пожилые люди были обеспокоены проблемой искусственного прерывания беременности и ее влиянием на общество. Исследования социологов показали, что абORTы делаются по нескольким причинам. Наиболее распространенная и очевидная — предотвращение нежелательной беременности.

Последствия искусственного прерывания беременности для семьи и общества являются вторичными. К первичным последствиям можно отнести повышенную вероятность развода или раздельного проживания, изнасилование, низкий материальный уровень и неустойчивое психическое здоровье, неправильный выбор партнера. Тем не менее аборт является результатом отношений, и если искусственное прерывание беременности воспринимается партнерами как травматическая ситуация, это может послужить причиной распада семьи.

Трансформация института семьи обусловлена более глубокими социальными процессами, связанными с изменениями во всех сферах жизни общества. Благодаря легализации искусственного прерывания беременности и широкому применению методов предупреждения нежелательной беременности в обществе изменился подход к значимости рождения детей.

Отношение к искусственному прерыванию беременности обуславливалось прежде всего нравственными нормами и традициями общества, условиями жизни семьи. Одной из причин искусственного прерывания беременности является несовершенство законодательства об охране здоровья граждан. Меры поддержки семей с детьми в основном направлены на поддержку беременности и родов, дальнейшая же помощь семьям с детьми практически отсутствует. Если рождение ребенка ожидается у относительно здоровой семейной пары,

они могут прервать беременность вследствие низкого материального уровня, многодетности, занятости на работе.

Помимо многочисленных медицинских причин, для подростков и молодых девушек беременность нежелательна больше из-за психологических проблем, таких как страх, стыд, боязнь родителей, ответственность за беременность. Из психологических признаков, так или иначе влияющих на отношение женщин к искусственному прерыванию беременности, можно выделить возраст женщины, желание в будущем иметь детей или приверженность идеям чайлдфри [3, с. 134–136], религиозные взгляды, эмоциональные особенности характера человека, его умение нести ответственность и принимать обдуманные решения. Социологический опрос показывает, что большинство женщин отрицательно относятся к аборту и считают, что ребенок в утробе матери — это развивающийся живой человек на любом сроке беременности [4, с. 68]. Несмотря на хорошо сформированные представления молодежи об их праве на искусственное прерывание беременности, его приемлемых причинах и возможных последствиях, остаются нераскрытые темы, в отношении которых многие не имеют сформированного мнения.

Таким образом, для решения проблемы сокращения числа абортов, особенно среди молодого поколения, государству необходимо рассмотреть ряд более действенных мер [5, с. 122]. Реализация социальных программ государственной поддержки материнства и детства, а также внедрение системы образовательных программ по половому воспитанию и просвещению подрастающего поколения позволят ситуации с проблемой искусственного прерывания беременности в стране сдвинуться в лучшую сторону.

Библиографический список

1. Собрание узаконений и распоряжений правительства за 1920 г. [Электронный ресурс]. URL: <http://istmat.info/node/42778>.
2. Останькович Ж. И. Отношение женщин к проблемам искусственного прерывания беременности // Молодой ученый. 2017. № 17.
3. Никифорова А. И. Социальный феномен чайлдфри // Современные вызовы региональному социуму. Барнаул, 2018.
4. Семеник Д. Г. Делать ли аборт? М., 2017.
5. Жуков В. И. Законодательство об абортах: мировые тренды и национальные интересы [Электронный ресурс]. URL: http://socis.isras.ru/files/File/2018/2018_3/Zhukov.pdf.