

Екимова Варвара Андреевна

студентка

Кинжина Кира Дмитриевна

студентка

Нефедова Яна Дмитриевна

студентка

Селиверстова Александра Сергеевна

студентка

Степанова Юлия Алексеевна

студентка

ГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»

Минздрава России

г. Самара, Самарская область

ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ И МАТЕРИНСТВО: СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ТРУДНОСТЕЙ

Аннотация: в статье представлен социально-психологический анализ трудностей совмещения ролей матери и студентки в современном мире. Теоретическая основа исследования – научные труды, посвященные репродуктивному здоровью, психологии материнства и социальной политике в сфере образования. В рамках исследования методом анкетирования проанализировано отношение студенток медицинского университета к материнству и выявлены ключевые барьеры. На основе полученных данных предложены рекомендации по созданию системы поддержки, включающей гибкий график обучения, материальную помощь и развитие инфраструктуры. Результаты работы демонстрируют необходимость целенаправленной политики вузов, позволяющей сочетать образовательные и репродуктивные стратегии молодежи.

Ключевые слова: мамы-студентки, учеба и материнство, проблемы совмещения, поддержка в вузе, медицинский вуз, гибкий график учебы, помощь студенческим семьям.

Введение:

Проблематика демографического развития населения сохраняет свою актуализацию в рамках стратегических приоритетов Российской Федерации. В контексте современных демографических проблем, вопрос о совмещении рождения и воспитания детей с получением высшего образования приобретает особую социально-экономическую и политическую важность. Молодое учащееся поколение, представляющее собой наиболее значимый репродуктивный и интеллектуальный резерв нации, оказывается в ситуации выбора между профессиональной самореализацией и созданием семьи.

Студенческий возраст, приходящийся на пик репродуктивного здоровья (20–29 лет), очень часто оказывается «упущенным» для рождения первых детей. Это связано с рядом сложностей, среди которых доминируют интенсивная академическая нагрузка, финансово-экономическая нестабильность, отсутствие собственного жилья и социально-бытовой инфраструктуры. Биологический оптимальный возраст для рождения первого ребенка (20–30 лет) совпадает с этапом социальной и образовательной самореализации, формирования профессиональной идентичности и карьерных ориентиров. Это создает серьёзное социальное противоречие. Согласно данным ВОЗ и других авторитетных источников, свидетельствуют о том, что откладывание рождения первого ребенка на возраст после 30, а особенно после 35 лет, сопряжено со значительным возрастанием медицинских рисков как для матери, так и для ребенка. Исходя из этого, откладывание репродуктивных планов имеет не только демографические последствия, но и прямые медико-биологические издержки.

У студенток 17–25 лет готовность к материнству носит двойственный характер. Проведенные исследования позволяют выделить основные психологические трудности: высокую тревожность, связанную с беременностью, конфликт между карьерой и семьей, а также влияние моделей поведения, перенятых из родительской семьи. Учебные заведения, в особенности медицинские университеты, призваны выступать не пассивными наблюдателями, а активными работниками семейной политики. Создание комплексной, многоуровневой

системы поддержки в учебных заведениях станет важным фактором, позволяющим молодым женщинам построить семью, не жертвуя при этом образовательными и карьерными целями. Учитывая важность повышения демографии в нашей стране, целью нашего исследования является анализ ключевых трудностей, выявление основных стратегий совмещения ролей матери и студентки в процессе получения высшего образования и, на основе синтеза практик и научных данных, разработка практических рекомендаций по улучшению условий для успешной реализации обеих социальных ролей.

Объекты и методы исследования:

Исследование проводилось в сентябре-октябре 2025 в Самарском государственном медицинском университете с целью изучения отношения студенток к материнству в период получения высшего образования. В анонимном онлайн-опросе участвовали 47 человек. Большинство респонденток были моложе 23 лет (93,6%), наибольшую долю составили студентки 5–6 курсов (31,9%). По семейному положению: 57,4% не состояли в отношениях и не имели детей, 38,2% состояли в браке (официальном или нет), и 4,3% воспитывали ребенка в статусе матери-одиночки.

Большая часть участвующих в опросе человек планируют первенца в возрасте 25–29 лет – 21 человек (44,7%). 11 человек (23,4%) ориентируются на возраст 20–24 года, 8 человек (17,0%) – на 30–34 года, 4 человека (8,5%) – до 20 лет, 3 человека (6,4%) отметили, что не планируют рождение ребенка.

Результаты:

Для большинства опрашиваемых основными мотивами продолжать учебу после рождения ребенка являются профессиональное развитие (62%) и самореализация (47%), а не только материальная выгода.

Главными барьерами для респондентов являлись нехватка времени (87%), физическая усталость (87%) и эмоциональный стресс (79%). Финансовые трудности отметила половина опрошенных (51%). Для преодоления трудностей студентки используют планирование, совмещение обязанностей и помощь семьи. Перевод на гибкие формы обучения рассматривается как желательный вариант.

Текущая поддержка со стороны вуза оценивается как недостаточная. Наиболее востребованными мерами являются

1. Гибкий график посещений и аттестации (74,5%).
2. Финансовая помощь (стипендии) – 66%.
3. Доступ к дистанционному обучению (48,9%).

Исходя из этого, эффективная поддержка должна быть направлена на снижение организационной и психофизической нагрузки через гибкость учебного процесса и материальную помощь. Результаты опроса показали, что совмещение ролей матери и студентки вызывает внутренний конфликт у части респондентов, а чувствовать себя успешной в обеих ролях удается немногим.

На фоне выраженной образовательной мотивации и осознанной готовности к материнству, студентки оказываются в ситуации хронического ресурсного дефицита. Ключевыми вызовами становятся цейтнот, перманентная усталость и жёсткая привязка к обязательному учебному присутствию.

Наиболее эффективными мерами поддержки являются те, которые снижают организационные и эмоциональные нагрузки:

1. Гибкий график и дистанционные форматы обучения
2. Детские комнаты при университете
3. Материальная и психологическая помощь

Вывод:

Проведенное исследование позволяет сделать ряд выводов о социально-психологических аспектах совмещения высшего образования и материнства в среде студенток медицинского университета.

Несмотря на объективные трудности, ключевым результатом является выявление высокой образовательной и профессиональной мотивации у современного поколения. Для студенток высшее образование выступает не столько инструментом материального улучшения, сколько фундаментом для долгосрочной самореализации и карьерного роста. Это создает прочную основу для формирования ответственного и осознанного родительства, когда рождение ребенка пла-

нируется в более зрелом возрасте, что потенциально способствует большей стабильности семьи.

Однако именно в этот биологически оптимальный для рождения первого ребенка период молодые женщины сталкиваются с максимальной академической нагрузкой. Исследование выявило, что главным препятствиями являются не столько формальные ограничения, сколько острый дефицит времени, физическое и эмоциональное истощение, а также трудности с совмещением графика учебы и ухода за ребенком. Финансовые проблемы, хотя и значимы, не являются определяющим фактором.

Наиболее востребованными и, следовательно, эффективными мерами, согласно мнению респондентов, являются:

1. Гибкий график посещения занятий и аттестаций
2. Материальная поддержка в виде целевых стипендий и грантов
3. Доступ к дистанционным образовательным технологиям
4. Развитие инфраструктуры (комнаты матери и ребенка) и психологической поддержки

Внедрение этих мер на уровне вуза существенно снизит основные барьеры – временные, организационные и психологические. Это позволит создать благоприятные условия для реализации репродуктивных планов студенток без ущерба для их профессионального становления. Активная политика вузов, направленная на поддержку студенческого родительства, на прямую способствует достижению национальных демографических целей, позволяя молодым женщинам уверенно совмещать карьеру с материнством.

Список литературы

1. Жупиева Е.И. Особенности психологической готовности к материнству студенток / Е.И. Жупиева // Сибирский психологический журнал. – 2015. – № 56. – С. 100–108. – DOI: 10.17223/17267080/56/8. EDN TXORZV
2. Илларионова И.В. Возможности формирования готовности к материнству у студентов высших учебных заведений в ходе изучения психологических дисциплин (на примере дисциплины «Пренатальная и постнатальная психоло-

гия») / И.В. Илларионова, Э.А. Баранова // Бизнес. Образование. Право. – 2022. – № 3 (60). – С. 477–481. – DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.382. EDN HNQXAW

3. Родители с зачеткой: как университеты помогают студенческим семьям // Российская газета. – 2024. – 8 июля. – URL: <https://rg.ru/2024/07/08/roditeli-s-zachetkoj-kak-university-pomogaiut-studencheskim-semiam.html> (дата обращения: 20.10.2025).

4. Ткачева Ю.Г. Формирование готовности к материнству у студенток в системе высшего образования: результаты исследования / Ю.Г. Ткачева, В.О. Зинченко // Мир науки. Педагогика и психология. – 2023. – Т. 11, № 5. – URL: <https://mir-nauki.com/PDF/40PDMN523.pdf> (дата обращения: 20.10.2025). EDN XMUXAN

5. Учиться или рожать? Как современные девушки совмещают материнство и получение высшего образования // Первое онлайн. – 2023. – URL: https://pervoe.online/news/student-v-teme/5903-uchitsya_ili_rozhat/ (дата обращения: 20.10.2025).

6. Reproductive health // World Health Organization. – URL: <https://www.who.int/health-topics/reproductive-health> (дата обращения: 15.10.2025).