

8. Шакировой С.М. Средний класс Алматы: уровень жизни, гендерные различия, идентичность. – Алматы: Центр гендерных исследований. – 253 с.

Авторлар мықты дамыған мемлекеттегі орта таптың маңызын қарастырады. Қазіргі қазақстандағы орта тап, жекеленген адамдар анықталған әлеуметтік-саяси бағдарлы

тобын құрай отырып азаматтық қоғамның дамуына белсенді түрде қатыспайды.

The authors consider the role of the middle class in the development of strong society. The modern Kazakhstan middle class doesn't take active part in the developing of civic society yet, presenting itself as a class of individualized people with certain socio-political attitudes.

С.К. Утешов, А.М. Чинасилова

ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ РК

31 октября 2011г. население земного шара шагнуло порог 7 млрд. В развивающихся странах мира население составляет 5656 млн. человек, где коэффициент рождаемости (на 1000 жителей составляет – 22), а коэффициент смертности (на 1000 жителей – 8 чел).

В то же время эти показатели в развитых странах намного ниже, а в отдельных регионах и странах Африки очень высоки: в Африке коэффициент рождаемости (на 1000 жителей) составляет – 36 человек, а коэффициент смертности (на 1000 жителей) – 12 человек, в отдельных странах региона коэффициент рождаемости (на 1000 жителей) составляет – Уганда – 47; Ангола – 46; Нигерия – 41; Малави – 43; а коэффициент смертности (на 1000 жителей) соответственно: 13;19;15;12 [1].

Итак, рост населения является динамичным процессом, хотя темпы немного снизились. Для большинства стран с высокой промышленностью характерны низкая смертность, низкая рождаемость и невысокие темпы прироста (менее 1% в год).

На фоне общей картины роста народонаселения планеты, какова же тенденция развития народонаселения в Республике Казахстан?

В данной статье ставится задача проанализировать тенденции изменения численности и качественных показателей населения РК. Республика Казахстан является уникальной, имея огромную территорию в 2717 тыс. кв. км, численность населения составляет 16,3 млн. человек по данным ООН на 2009 г. Анализ изменения численности населения Казахстана в различное время имел свои особенности. На протяжении XIX-XX вв. численность населения зависела от миграционных процессов, как в составе царской империи, так и в период развития в составе СССР, особенностью этих периодов является преобладание в Казахстане некоренных этносов.

В воспроизводстве населения Казахстана были взлеты и падения по составу и численности. По данным переписи населения в составе царской России 1897 г. в 6 областях Казахстана проживало 3311492 человека, казахи составляли

81,8% всего населения [2]. Хотя число коренного населения росло, удельный вес в составе всего населения страны неуклонно уменьшался в связи с переселением из других регионов России, а также переселением в период социализма. К 1917 г. казахи составляли – 58,5%, а в 1970гг. – 32,5% населения.

Исследователь И.С. Савин в статье «Русские в современном Казахстане», анализируя явление переселения, констатирует, что в XIX в. в результате переселения из Саратовской, Самарской областей с 1897 года по 1916 г. русское население в Казахстане увеличилось с 539,7 тыс. до 1439 тыс., т. е. на 18,9%. В годы Великой Отечественной войны Казахстан принял 5 млн. человек, в 1954-56 гг. – 650 тыс. приехали на освоение целинных земель [3].

В 90-х гг. XX в. общий показатель рождаемости снизился с 23,4 на 1000 населения до 14 в 1999 г. В период перестройки 80-х из Казахстана выехало 2 млн. 171 тыс. человек, основную долю эмигрантов составляли лица трудоспособного возраста (64%).

Увеличение численности населения Казахстана до 90-х XX в. было связано с миграционными процессами, когда численность прибывающих превышала число выбывающих. Ни в одной республике бывшего Союза не наблюдалась такая иммиграция, как в Казахстане, что привело к резкому снижению численности коренного этноса.

Каковы демографические проблемы в современных условиях в РК? Воспроизводство населения приблизилось к простому, когда поколение детей заменяющих поколение родителей равны по своей абсолютной численности. На каждую женщину в Казахстане приходится 2,1 ребенка.

Начиная с 2005 г. начался процесс увеличения рождаемости на 1000 жителей: 2005 – 16,4; 2006 – 19,7; 2007 – 20,7 [4]. Если сравнить эти показатели РК с другими странами СНГ, то в 1991 и в 2005 г. коэффициент рождаемости на 1000 чел.: Азербайджан – 26,6 -17,2, Таджикистан – 29,4 -26,8, Киргизия -28,8 -21,4, Узбекистан – 34,5 -20,5, Казахстан 21,6-18,4 [5]. Здесь не приведены

данные коэффициента рождаемости славянских этносов, которые на 1000 населения в 2005 г. имели 9-10 рождений.

Какие факторы оказывают влияние на изменение численности населения? Главным стержнем влияния на численность населения является социально-экономическое состояние страны и, наоборот, основные демографические тенденции влияют на экономику.

Проблемы, влияющие на изменение численности и качества населения можно объединить в четыре группы: уровень жизни людей; эффективность служб здравоохранения; санитарная культура общества; экологическая среда, влияющая на рождаемость, смертность, брак и развод, миграцию населения.

Рождаемость в любой стране зависит от половозрастной структуры населения. Уменьшение группы молодежи влияют на рождаемость, в РК в период 1989-1999гг. в целом снизилась с 32 до 28% в составе населения, в разных регионах доля молодежи разная. В Акмолинской, Костанайской, Павлодарской областях в 1989г. доля молодежи составляла – 30,7%, а в 1999 – 25,6%, в Атырауской, Кызылординской, Жамбылской областях – соответственно: 36,8-33,6% [6]. Традиционно считалось, что рождаемость в сельской местности выше, чем в городах. Данные последних лет показывают, что в городах рождаемость выше, чем в сельской местности. В Казахстане рождаемость на 1000 жителей составила [7]:

Таблица 1

Рождаемость на 1000 жителей в Казахстане

Годы	В городах	В сельской местности
2005	18,9	17,7
2006	20	19,3
2007	21,3	20,2
2008	23,1	21,7
2009	23,2	21,6

В тех областях, где доля молодежи сокращается, растет доля пожилых людей. В мире используется критерии ООН, согласно ему доля лиц в возрасте 65 лет и старше уменьшилась до 4% от всего населения страны, которое считается молодым. Если доля пожилых людей составляет 7% и более, оно считается старым. В РК доля пожилых людей в целом составляет более 8 %, это означает, что страна находится на пороге старости. В отдельных областях и регионах страны доля пожилых людей: в северных областях в среднем – 10-12%; в южных областях – 6-8%. На сегодняшний день Казахстан, исходя из шкалы коэффициентов рождаемости, характеризуется как средний уровень рождаемости. На темпы рождаемости населения большое влияние оказывает состояние

брачности и разводимости. Одним из элементов естественного движения населения являются процессы заключения и прекращения брака. Заключение брака является началом образования семьи.

Во всех странах СНГ, в том числе и в РК брачность и разводимость в 1990-х и до 2005 г. претерпели серьезные изменения: на 1000 населения коэффициент разводимости и брачности [8].

Таблица 2

На 1000 населения коэффициент разводимости и брачности

Страна	1991	2005	1991	2005
Азербайджан	10,4	8,7	1,9	1,1
Казахстан	10,1	6,7	3	2,1
Киргизия	10,4	6,3	2	1,2
Таджикистан	10,4	5	-	-
Узбекистан	12,9	6,8	1,6	0,6
Россия	8,6	7,1	4	4,2
Белоруссия	9,3	7,5	3,7	3,1

Данные говорят о том, что во всех странах заключение браков уменьшилось, процесс разводимости стала более стабильной.

Большое число разводов зарегистрировано среди мужчин в возрасте 25-29 лет, среди женщин 20-24 г., эти возрасты являются самыми продуктивными, что сказывается на снижении рождаемости и способствует сокращению естественного прироста населения. На брачность и разводимость оказывает влияние социально-экономические трудности: «не хватает зарплаты», «проблема жилищных условий», «нехватка дошкольных учреждений», «отсутствие работы».

На рост численности населения в обществе влияют незарегистрируемые браки – молодые пары все чаще отказываются от официальной регистрации брачных отношений. Как результат – распространение добрачных сожительств, рост числа детей, рожденных вне брака. Внебрачная рождаемость обнаруживает устойчивую тенденцию к росту, если в 1990 г. в РК количество внебрачных рождений равнялось 13,2%, то в конце 90-х гг. – 21%. Растёт число людей, никогда не состоящих в браке: мужчины в 1999 г. составляли – 30,4%, женщины, соответственно – 21,6%. Растёт число неполных семей и детей рожденных вне брака, а также растёт число брошенных детей, что ложится тяжелым бременем на плечо общества. Инстинкт продолжения рода – основной в жизни человека. Большинство людей рано или поздно создают семью и узнают все радости и огорчения отцовства или материнства. Но некоторые люди, мечтая о детях, не могут их иметь по медицинским показаниям и эта беда становится для них драмой всей жизни.

В последнее время появилось движение «childfree» – свободные от детей (не надо путать

со словом «бездетный»). «Чайлдфри» могут иметь детей, но не хотят. В США в 1982 г. число людей, сознательно не желающих иметь детей, равнялось 4,3%, в 1995 – 6,6 %, в наши дни это число выросло до 25%. Такие тенденции наблюдаются и в нашей стране, женщины не хотят иметь детей из-за карьерного роста, чтобы иметь больше времени для развлечений, встреч с друзьями, не хотят менять свои привычки, приспосабливать свое жилье к потребностям детей.

Для многих стран характерно вступление в поздний брак как женщин, так и мужчин. В Казахстане в 2005 г. средний возраст вступления в брак составил для мужчин – 26,6 лет, для женщин – 23,6 лет. Одной из важных причин для роста численности населения РК является эффективность медицинской помощи. Число койкомест для больных детей остается неизменным, в 2005 – 20 тыс., в 2009 г. – 20,6 тыс. мест. Важным показателем в изменении численности населения является коэффициент младенческой смертности на 1000 родившихся. В 1990 г. на 1000 рождений приходилось 27,1 смертей детей до 1 года, в 2005 – 15,1. Исходя из шкалы коэффициентов, младенческой смертности, страна находится между средним и высоким уровнем. Сейчас немало стран, в которых на 1 год жизни умирает всего 3-5 детей на 1000 родившихся (Норвегия, Швеция, Япония).

Смертность, как и рождаемость, является вторым важнейшим демографическим процессом, оказывая влияние на численность, структуру, на воспроизводство в целом. Показатель смертности на 1000 жителей в странах СНГ в 1991 и 2005 гг. представляется следующим [9]:

Таблица 3

Число смертности на 1000 жителей в странах СНГ в 1991 и 2005 гг.

Страны	Число умерших на 1000	
	1991	2005
Азербайджан	6,3	6,3
Белоруссия	11,2	14,5
Казахстан	8,2	10,4
Киргизия	6,9	7,2
Россия	11,4	16,1
Таджикистан	6,1	4,4
Узбекистан	6,2	5,3

Из стран СНГ в России и Белоруссии смертность превышает рождаемость, население стареет, доля молодежи неуклонно сокращается. Как было отмечено, в странах с молодым населением смертность низка – Киргизия, Таджикистан, Узбекистан. В Казахстане по сравнению с Республиками Средней Азии смертность на 1000 жителей высока. Казалось бы, РК более развита, богата природными ресурсами, но здесь на

смертность населения сильное влияние оказывает экологическая среда. Почти во всех регионах РК из года в год увеличивается образование опасных отходов в металлургической, нефтяных отраслях запада, востока страны.

Если в 2005 г. опасные отходы составили 228243 т., то в 2008 г. – 453373 тонн [10]. Смертность в РК стабильно сохраняется на одной отметке – 10 на 1000 населения. Отличительной особенностью является высокая смертность среди мужчин. Смертность мужчин на 1000 населения составляла в 2003 г. – 12,1; в 2004 – 11,4; в 2005 – 12,2; в 2006 – 12,1; среди женщины, соответственно: 7,3; 7,8; 8,3; 8,4 [11].

Много факторов, влияющих на смертность, таких как экономические, социальные, экологические, но не следует сбрасывать со счетов субъективные факторы: недостаток и дороговизна лекарственных препаратов, существующая практика здравоохранения организована так, что основные средства и силы уходят на лечение больных, бесконечные реформы в области здравоохранения не дают эффективных результатов, слабо поставлена профилактика заболеваний.

В целом, по опыту развитых стран, изменение численности и качества населения развивается по трем основным направлениям:

1. Повышение качества населения, что ведет к снижению смертности и увеличению продолжительности жизни.

2. Стимулирование рождаемости путем увеличения социальных условий.

3. Поощрение рождаемости иммигрантов из других стран, хотя это сопряжено с издержками.

Таким образом, на изменение численности и качества населения РК оказывают влияние многие факторы объективного и субъективного характера, постоянное возобновление поколений людей – одна из главных задач государственной политики, которая регулирует все демографические процессы, влияющие на все сферы общественной жизни общества.

Каково развитие народонаселения, таково и экономическое развитие страны. В стране сохраняется традиции многодетности и население является молодым, в обозримом будущем есть возможность увеличения численности населения страны.

1. Основные демографические показатели по всем странам мира в 2009г. – ООН. – Нью-Йорк, 2010. – 120 с.

2. Итоги переписи населения 1999 г. в РК. – Алматы, 2000. – Т.1. – 21 с.

3. Савин И.С. Русские в современном Казахстане. – Соц. Исследование. – 2010. – №8. – 230 с.

4. Статистический показатель 2008. Астана, - 2008. – №2. – 65 с.

5. 15 лет Содружества независимых государств. Стат. сборник. – М., 2006. -284 с.

6. Население РК по полу и возрасту. Итоги национальной переписи 1999 г. подсчитано по областям. – Алматы, 2000. – 95 с.
7. Казахстан в 2009г. Астана, 2010. – 245 с.
8. 15 лет СНГ. Статистический сборник. М., 2006. – 301 с.
9. 15 лет СНГ. Статистический сборник. М., 2006. – 287 с.
10. Казахстан в 2009г. Астана, 2010. – 73 с.
11. Статистический ежегодник 2007. Астана, 2007. – 234 с.

Мақалада қазіргі қазақстандық қоғамдағы және ТМД халықтарының орналасуы мен даму өзгерістерін қарастырып, халықтың өндірістік көрсеткіштеріне социологиялық талдау жасалған.

The tendencies of population growth in Kazakhstani society and CIS, sociological analysis of reproduction parameters of the population are presented.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

ПСИХОЛОГИЯ

1. *Petrik J.* – доктор Ph.D, профессор университета Огайо, США
2. *Козлов В.В.* – доктор психологических наук, профессор кафедры социальной и политической психологии ЯрГУ им. П.Г. Демидова, Президент Международной Академии психологических наук
3. *Бердібаева С.Қ.* – доктор психологических наук, профессор кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
4. *Қожахметов Д.Ш.* – преподаватель кафедры теоретической и прикладной психологии ТарГПИ (Таразский Государственный Педагогический Институт) г. Тараз
5. *Абдіғалиева А.Б.* – преподаватель кафедры дефектологии и психологии ТарГПИ (Таразский Государственный Педагогический Институт) г. Тараз
6. *Ахтаева Н.С.* – доктор психологических наук, и.о. профессора кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
7. *Тоқсанбаева Н.Қ.* – доктор психологических наук, профессор кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
8. *Қалымбетова Э.К.* – кандидат психологических наук, доцент кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
9. *Бәйтөмирова Қ.Б.* – старший преподаватель кафедры психологии Восточно Казахстанского Государственного университета им. С. Аманжолова
10. *Аубакирова Ж.К.* – кандидат психологических наук, профессор, заведующая кафедрой общей и педагогической психологии Восточно Казахстанского Государственного университета им. С. Аманжолова
11. *Құдайбергенова С.К.* – кандидат психологических наук, и.о. доцента кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
12. *Әбдібекова Г.Ә.* – магистрант 2 курса кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
13. *Баймолдина Л.О.* – Ph.D докторант кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
14. *Дүйсенбеков Д.Д.* – доктор психологических наук, и.о. профессора кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
15. *Шалхарбекова Н.А.* – Ph.D докторант кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
16. *Айдосова Ж.К.* – студентка 4 к. отделения психологии
17. *Ахметова Д.Б.* – Ph.D докторант кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
18. *Ким А.М.* – доктор психологических наук, профессор кафедры общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби
19. *Ташимова Ф.С.* – доктор психологических наук, доцент, зав.кафедрой общей и этнической психологии КазНУ им. аль-Фараби

СОЦИОЛОГИЯ

1. *Әбдірайымова Г.С.* – доктор социологических наук, профессор, заведующая кафедрой социологии и социальной работы КазНУ им. аль-Фараби
2. *Кенжакимова Г.Ә.* – кандидат социологических наук, доцент кафедры социологии и социальной работы КазНУ им. аль-Фараби
3. *Примбетов К.М.* – Ph.D докторант кафедры социологии и социальной работы КазНУ им. аль-Фараби
4. *Абдикерова Г.О.* – доктор социологических наук, профессор кафедры социологии и социальной работы КазНУ им. аль-Фараби
5. *Джаманбалаева Ш.Е.* – доктор социологических наук, профессор, проректор по социальному развитию КазНУ им. аль-Фараби
6. *Елешев А.К.* – магистрант 2 курса кафедры социологии и социальной работы КазНУ им. аль-Фараби