

Пушкина Клара Владимировна

канд. пед. наук, доцент

Бурмистрова Софья Алексеевна

студентка

Лебедева Ирина Дмитриевна

студентка

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный

университет им. И.Н. Ульянова»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА

***Аннотация:** в статье проведен анализ мнения общества о суррогатном материнстве. Дана оценка этичности этой практики участниками опроса. Теоретические выводы из статьи могут способствовать более глубокому изучению подходов к практике суррогатного материнства.*

***Ключевые слова:** гестационное суррогатное материнство, традиционное суррогатное материнство, отказ от ребенка, материнский инстинкт.*

По определению, суррогатное материнство – это вынашивание и рождение женщиной ребенка для людей, которые станут родителями малыша после его рождения. Данная практика помогает тем, кто не может самостоятельно зачать и выносить ребенка из-за проблем со здоровьем, которые делают беременность для предполагаемой матери рискованной или вовсе невозможной. Это процесс, который требует медицинских и юридических знаний, а также надежной поддержки на протяжении всего пути.

Существует два вида суррогатного материнства: традиционное и гестационное. Первый способ предполагает оплодотворение яйцеклетки суррогатной матери, что делает ее генетическим родителем вместе с предполагаемым отцом. Редко используется, поскольку бывает, что репродуктивный работник не желает отдавать родившегося ребенка, считая его своим. Стоит отметить, что подобные

ситуации – исключительный случай. Участники проходят соответствующее консультирование и тщательный отбор кандидатов.

Второй способ заключается в помещении оплодотворенной яйцеклетки матери в суррогатную матку. Таким образом, сохраняется генетическое родство между будущим ребенком и предполагаемыми родителями, что решает споры о законном происхождении [5].

С самого начала кандидаты полностью осведомлены о том, что по контракту они должны стать суррогатными матерями ребенка предполагаемой пары. При консультировании следует поднимать все вопросы заранее, и стороны должны прийти к взаимному согласию относительно всех предсказуемых опасностей. Соглашение также является обязательным для нанимающих родителей в случае, если ребенок будет инвалидом или в случае многоплодной беременности. Вне зависимости от того, что было оговорено в соглашении, приемные родители несут ответственность за ребенка [4]. Поэтому немалую важность имеет консультирование приемных родителей до суррогатного материнства, во избежание нежелательных юридических и психологических проблем, а также развитие психосоциальной поддержки, адаптированной для обеспечения успешной передачи ребенка от суррогатной матери предполагаемой паре.

К психологическому аспекту можно отнести несколько трудностей, возникающих в процессе суррогатного материнства, как для суррогатной матери, так и для приемных родителей.

Рассуждая о психологических проблемах, можно сказать, что всегда есть риск, когда суррогатная мать отказывается от передачи ребенка биологическим родителям после родов (согласно действующему законодательству РФ, ребенок передается приемным родителям только после официального отказа от него родившей женщины) [6]. Случаются ситуации, когда суррогатная мать привязывается к малышу, что определенно выходит за рамки договоренностей с приемными родителями.

Существует и другая сторона проблемы суррогатного материнства, при которой приемная мать психологически не может принять ребенка, так как отсутствовал факт вынашивания и рождения ребенка. И если этот этап был пропущен, так как не выделялись определенные гормоны, эмоциональная и психологическая привязанность к малышу может отсутствовать, а значит как и материнский инстинкт в целом. Такие ситуации исключительны, потому что зачастую, приемные родители решают воспользоваться услугами приемной матери после многочисленных и безуспешных попыток зачать ребенка самостоятельно.

Целью нашего исследования является изучение отношения общественности к суррогатному материнству.

Исследование проведено на основе веб-опроса, целью которого было оценить отношение общественности к суррогатному материнству. Участникам была предоставлена сводная страница с объяснением цели и содержания анкеты. Помимо этого, справочные материалы были предоставлены, чтобы помочь участникам лучше понять суррогатное материнство. В анкету также были включены вопросы, касающиеся возраста, пола, семейного положения, количества детей и опыта бесплодия.

Этичность суррогатного материнства в разных ситуациях может оцениваться по-разному, в зависимости от того, насколько хорошо в данном контексте возможно: согласовать конфликтующие интересы; обеспечить репродуктивные права и потребности всех вовлеченных сторон удовлетворительным образом; и построить отношения, которые являются устойчивыми для суррогатных матерей, предполагаемых родителей и детей, зачатых суррогатным материнством, во время и после зачатия, беременности и родов [2]. Каждый человек является центром принятия собственных решений, но в то же время связан с другими людьми на разных уровнях (семья, социальные группы, общество и т. д.).

Из 126 участников, набранных с равномерным распределением по возрасту (20, 30, 40 лет), частота «положительного отношения» к гестационному суррогатному материнству была выше среди мужчин и женщин с бесплодием, чем среди людей без данной проблемы. Также респонденты, не имеющие проблемы

в области репродуктивного здоровья, реже проявляли нерешительные реакции на вопросы в анкете. Эти данные свидетельствуют о различиях в отношении к суррогатному материнству в зависимости от пола и наличия бесплодия у участников исследования.

Данные исследования показывают, что отношение к суррогатному материнству различно среди респондентов. Однако большинство участников считают, что в определенных случаях это является приемлемым вариантом, особенно если клиент и суррогатная мать добровольно согласились.

Проблемы, связанные с рисками для здоровья суррогатных матерей и возможным влиянием на психологическое благополучие детей, также вызывают опасения среди некоторых респондентов. Эти аспекты нуждаются в дополнительном изучении и обсуждении, чтобы определить этические и правовые стандарты, регулирующие практику суррогатного материнства.

Таким образом, вопрос социального признания суррогатного материнства остается сложным и требует дальнейшего обсуждения и изучения, чтобы найти баланс между защитой всех участников этого процесса и обеспечением доступа к репродуктивным технологиям для тех, кто нуждается в этом.

Практика суррогатного материнства применяется в обществе вне зависимости от противоречивости мнений. Основная причина – актуальность и безальтернативность востребованного метода, несмотря на этические, правовые и психологические требования. Теоретический вклад статьи может быть использован для детального рассмотрения подхода к суррогатному материнству. «Если для традиционной культуры суррогатное материнство было бы абсолютно неприемлемо, то постмодернистской не присуще оценочное суждение, иными словами, каждый делает только то, что считает нужным», – говорит социолог Любовь Бевзенко [2].

Список литературы

1. Борисова Т.Н. Актуальные вопросы законодательной и правоприменительной практики суррогатного материнства / Т.Н. Борисова // Социальное и пенсионное право. – 2008. – №1. – С. 15–16. EDN JUSRJB

2. Матвеева А.А. Влияние чрезмерных умственных нагрузок на здоровье человека / А.А. Матвеева // Социально-педагогические вопросы образования и воспитания: материалы II Всероссийской научно-практической конференции / гл. ред. Ж.В. Мурзина. – Чебоксары: Среда, 2022. – С. 304–306. – EDN TGPKHX.

3. Традиционное и гестационное суррогатное материнство. В чем существенные различия? 2009–2022 «Европейский центр суррогатного материнства» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ecsm.ru/knowledge-base/tradicionnoe-i-gestacionnoe-surrogatnoe-materinstvo.-v-chem-sushhestvennye-razlichiya/> (дата обращения: 08.05.2024).

4. Федеральный закон от 21.11 2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Гл. 6 (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) // СПС «КонсультантПлюс».

5. F. Shenfield, G. Pennings, J. Cohen, P. Devroey, G. de Wert, B. Tarlatzis, ESHRE Task Force on Ethics and Law including, ESHRE Task Force on Ethics and Law 10: Surrogacy, Human Reproduction, Vol. 20, Iss. 10, October 2005. P. 2705–2707.

6. Shenfield F., Pennings G., Cohen J., Devroey P., de Wert G., Tarlatzis B. ESHRE Task Force on Ethics and Law 10: surrogacy. Hum Reprod. 2005;20:2705–7. Crossref. PubMed.