

ЛИТЕРАТУРА

1. Прилуцкий А.С. Пищевая аллергия. Возможные пути повышения эффективности профилактики и лечения / А.С. Прилуцкий // *Juvenis Scientia*. – 2022. – Т. 8, № 2. – С. 15-34.
2. Smith M. Historical and social science perspectives on food allergy / M. Smith // *Clinical and Experimental Allergy*. – 2023. – P. 1-9.
3. Прилуцкий А.С. Аллергия к лимону: обзор литературы / А.С. Прилуцкий, Ю.А. Лыгина // *Аллергология и иммунология в педиатрии*. – 2019. – Т. 59, № 4. – С. 4-14.
4. Serum cytokine profiles in infants with atopic dermatitis / A. Gürkan, A. Atak-Yücel, C. Sönmez [et al.] // *Acta Dermatovenereologica Croatica*. – 2016. – Т. 24. – № 4. – P. 268-273.
5. Vitamin D, cytokine profiles, and disease severity in infants with atopic dermatitis: a single centre, cross-sectional study / W. Barlianto, D. Wulandari, T.L. Sari [et al.] // *Postepy Dermatol Alergol*. – 2022. – Vol.39, N 4. – P. 793-799.
6. Российское общество дерматовенерологов и косметологов. Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов. Союз педиатров России. Атопический дерматит: клинические рекомендации. Утверждены Минздравом РФ. М., 2021. – 49 с.
7. Severity strata for Eczema Area and Severity Index (EASI), modified EASI, Scoring Atopic Dermatitis (SCORAD), objective SCORAD, Atopic Dermatitis Severity Index and body surface area in adolescents and adults with atopic dermatitis / R. Chopra, P. Vakharia, R. Sacotte [et al.] // *Br. J. Dermatol*. – 2017. – Vol. 177, N 5. – P. 1316-1321.
8. Прилуцкий А.С. Разработка и использование инновационных методов диагностики и лечения иммунной патологии / А.С. Прилуцкий // *Архив клинической и экспериментальной медицины*. – 2020. – Т. 25, №2. – С. 127-132.
9. Лях Ю.Е., Гурьянов В.Г., Хоменко В.Н., Панченко О.А. Основы компьютерной биостатистики: анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом MedStat. Д.: Папакица Е.К., 2006. – 75 с.
10. Гржибовский А.М. Анализ номинальных и ранговых переменных данных с использованием программно-обеспечения Statistica и SPSS / А.М. Гржибовский, С.В. Иванов, М.А. Горбатова // *Наука и здравоохранение*. – 2016. – №6. – С. 5-39.
11. Does atopic dermatitis cause food allergy? A systematic review / T. Tsakok, T. Marrs, M. Mohsin [et al.] // *J Allergy Clin Immunol*. – 2016. – Vol. 137, N 4. – P. 1071-1078.
12. Moniaga, C.S. The pathology of type 2 inflammation-associated itch in atopic dermatitis. / C.S. Moniaga, M. Tominiaga, K. Takamori // *Diagnostics (Basel)*. – 2021. – Vol. 11, N 11. – P. 2090.
13. Puar N. New treatments in atopic dermatitis. / N. Puar, R. Chovatiya, A.S. Paller // *Ann Allergy Asthma Immunol*. – 2021. – Vol. 126. – P. 21-31.
14. Lamiable O. IL-13 in dermal type-2 dendritic cell specialization: from function to therapeutic targeting./ O. Lamiable, M. Brewerton, F. Ronchese // *Eur J Immunol*. – 2022. – Vol. 52. – P.1047-1057.
15. Rosińska-Więckowicz A. Selected immunological parameters in clinical evaluation of patients with atopic dermatitis / A. Rosińska-Więckowicz, M. Czarnecka-Operacz, Z. Adamski // *Postepy Dermatol Alergol*. – 2016. – Vol.33, N 3. – P. 211-218.
16. Atopic dermatitis in Taiwanese children: The laboratory values that correlate best to the SCORAD index are total IgE and positive Cheddar cheese IgE. / H.C. Kuo, C.H. Chu, Y.J. Su, C.H. Lee // *Medicine (Baltimore)*. – 2020. Vol.99, N 30, P. e21255.
17. Прилуцкий А.С. Влияние потребления лимона на выработку специфических IgE-антител у лиц с пищевой аллергией. / А.С. Прилуцкий, Ю.А. Лыгина // *Архив клинической и экспериментальной медицины*. – 2023. – Т.32, № 1. – С. 48-51.
18. Altered responsiveness of the hypothalamus-pituitary-adrenal axis and the sympathetic adrenomedullary system to stress in patients with atopic dermatitis / A. Buske-Kirschbaum, A. Geiben, H. Hollig [et al.] // *J Clin Endocrinol Metab*. – 2002. – Vol.87. – P. 4245-4251.
19. Delayed eosinophil programmed cell death in vitro: a common feature of inhalant allergy and extrinsic and intrinsic atopic dermatitis. / B. Wedi, U. Raap, H. Lewrick, A. Kapp // *J Allergy Clin Immunol*. – 1997. – Vol. 100. – P. 536-543.
20. Levels of circulating CD8(+) T lymphocytes, natural killer cells, and eosinophils increase upon acute psychosocial stress in patients with atopic dermatitis. / Schmid-Ott G, Jaeger B, Adamek C [et al.] // *J Allergy Clin Immunol*. – 2001. – Vol. 107. – P. 171-177.
21. Psychological stress in children may alter the immune response / E. Carlsson, A. Frostell, J. Ludvigsson, M. Faresjö // *The journal of Immunology*. – 2014. – Vol.192, N 5. – P. 2071-2081.

УДК-141.319.8+15 9.9+614

В.Е. Папков

ГЕНДЕР КАК ПСИХОГИГИЕН ИЧЕСКИЙ ФАКТОР РИСКА ВТОРОГО ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО ПЕРЕХОДА

ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького»
Минздрава России, г. Донецк

Аннотация

В статье рассматривается гендерная проблематика, как предмет психогигиены, в контексте второго демографического перехода. В рамках такого подхода, возникающие риски развития психических и психосоматических расстройств обнаруживаются преимущественно в эколого-семейной сфере среды мегаполиса, основным системообразующим фактором которого и является гендер, как навигационный конструкт.

Ключевые слова: психогигиена, превенция, расстройства аутистического спектра, гендер, второй демографический переход, автономность, аллоцентрическая, эгоцентрическая навигация

Введение. Сегодня стал очевиден ряд фундаментальных сдвигов в современном устройстве человеческого сообщества, включая, в том числе и демографическое поведение чело-

вечества в целом. Несомненным является факт связи этих глобальных процессов с ростом различной психической и психосоматической патологии. Все эти изменения социологами и

демографами принято обозначать как период второго демографического перехода (ВДП) [1]. К наиболее ярким маркерам этого процесса можно отнести легитимизацию трансгендерной и (или) транссексуальной патологии в странах «золотого миллиарда». Формально такое положение было закреплено в МКБ-11 [2], переносом расстройств гендерной идентичности (РГИ) в раздел сексуальных нарушений [2]. К менее эффективным, но не менее значимым проблемам следует отнести пандемическую тенденцию распространенности расстройств аутистического спектра (РАС) [3, 4]. Фактор риска РАС в наших исследованиях и выводах представлены семиотической каузальностью, обоснованной результатами собственных исследований [3–15], а также теоретическим определением (обнаружением) автомодельного (самоподобного) характера гиперболической динамики эпидемии (пандемии) РАС [3, 4]. Ядром РАС является утрата современным институтом семьи воспроизводства у детей структур механизма перевода (перекодирования) в системе коммуникации двух навигационных систем: аллоцентрической и эгоцентрической [16–19]. При этом пандемия РАС в феноменологическую концепцию второго демографического перехода в модели С.П. Капицы [1] вполне точно вписывается как вторая фаза предыдущего демографического роста, формируя общее семейство гиперболических кривых [3, 4]. Следует отметить в качестве средового фона унификацию семиотических структур языка, с упрощением его кодового разнообразия, с общей тенденцией к автономизации в условиях повсеместно нарастающей урбанизации. При этом наличие коморбидности РАС и РГИ [16–18] позволяет отнести эти патологические состояния к процессам дивергентности, преимущественно, семиотической природы [16–18]. Антропологический подход к навигационным конструктам (базовым модулем которых и является гендер) в этом психогигиеническом контексте представляет собой методологию, которая, с нашей точки зрения, позволяет прояснить столь непростую проблему психогигиенического фактора ВДП, обусловленного снижением семиотической и гендерной гетерогенности. Проблематика ВДП, так или иначе, является мишенью исследовательской активности в области социологии и демографии. Не может не вызвать удивления тот факт, что тема гендерных исследований возникла практически синхронно с периодом обострения процессов ВДП во второй половине XX века.

Методология. Метод генетической эпистемологии, конструктивизм в изучении навига-

ционных процессов и их взаимодействия. Теория навигационного интеллекта и сознания позволяет системно рассмотреть ряд взаимно детерминированных аспектов, как со стороны экологических условий развития любой психической субъектности человеческого (антропного) типа, так и со стороны активности самих этих антропных субъектностей и их коммуникаций.

Обсуждение. Основателем «Фонда исследований безопасности вакцин» (VSRF) Стивом Киршем в штате Пенсильвания США в 2022–2023 гг. было проведено комплексное исследование здоровья религиозного сообщества амиши [20, 21] (представляющих собой религиозную группу христиан-традиционалистов, которые известны простым образом жизни, простой одеждой, христианским пацифизмом, отказывающихся от удобств современных технологий и медицины, поддерживающие экономическую самодостаточность с помощью сельской жизни и ручного труда; практикующих смирение и покорность Божьей воле, ценящих семейное время и личное общение; в настоящее время численность амишей по всей США приближается к 400 тыс. человек; в Пенсильвании амишей — 90 тыс. человек, в Огайо — 82 тыс.; общины амишей обосновались в 32 штатах США; рождаемость в религиозных сельских общинах амишей в среднем 7 детей на семью [20, 21]). В представленном отчете «Фонда исследований безопасности вакцин» VSRF [20, 21] было указано, что ни у одного из детей амишей не было диагностировано хронических заболеваний, которые широко распространены на остальной территории США, включая РАС [20, 21]. Сам Стив Кирш связал столь низкую общую заболеваемость детей амишей с тем фактом, что на 100% эти дети были не привиты [20, 21]. Несмотря на то, что в отношении связи прививок и РАС данный вывод Стива Кирша не может быть учтен как достоверный, поскольку связь РАС с прививками не была признана ранее установленной, само исследование и его результаты заслуживают внимания, особенно на фоне контрастных показателей распространенности РАС в Нью-Джерси, одного из наиболее урбанизированных штатов США, где каждый 36 ребенок является носителем РАС [5]. При этом в Нью-Джерси коэффициент рождаемости — 11,6 рождений/1000 населения (2020 г.), а коэффициент фертильности — 1,71 рожденного ребенка/женщину (2019 г.) [22] в сравнении с 7 детьми на одну женщину у амишей, ведущих сельский образ жизни. Несмотря на небольшие размеры, на каждую

квадратную милю территории Нью-Джерси приходится в среднем 1195,5 человек, что делает его самым густонаселенным штатом в США [23]. Нью-Джерси — единственный штат, в котором Бюро переписи населения все до единого округа считаются городскими [23]. В Нью-Джерси проживает больше ученых и инженеров на квадратную милю, чем в любом другом регионе мира [23]. И если распространенность РАС, в том же Нью-Джерси за последние 100 лет выросло более чем в 1000 раз [5], то количество учащихся, которые считают себя «небинарными» (РГИ) в системе государственных школ за последние четыре года увеличилось на 4 218% [24]. Согласно данным Департамента образования штата Нью-Джерси США (NJDOE), в 2019–2020 учебном году только 16 учащихся идентифицировали себя как таковые [24]. Однако в 2022–2023 учебном году это число выросло до 675, что примерно на 4118 процентов больше [24]. Данные показывают, что среди 675 учащихся 41 — младший школьник [24]. Рост числа учащихся, идентифицирующих себя как «небинарные», произошел после того, как исследование Центров по контролю и профилактике заболеваний показало, что каждый четвертый старшеклассник идентифицирует себя как ЛГБТК [24]. Для сравнения. В 2021 году около 42 000 детей и подростков по всей территории Соединенных Штатов получили диагноз гендерной дисфории, что почти втрое больше, чем в 2017 году, согласно данным агентства Komodo, собранным для Reuters [25]. Гендерная дисфория определялась как дистресс, вызванный несоответствием гендерной идентичности человека той, которая закреплена за ним при рождении [25].

Таким образом, штат Нью-Джерси является единственным штатом США, в котором все до единого округа считаются «городскими», имеет самую высокую плотность городского населения и наиболее высокий уровень высшего образования, иначе говоря, имеет наиболее высокую степень урбанизации в США (и, возможно, в мире). И при этом лидирует по распространенности РАС и динамике увеличения РГИ. Уровень рождаемости примерно на среднем, достаточно низком уровне США (коэффициент фертильности — 1,7 рожденного ребенка/женщину). Эти данные, представляя контраст, в сопоставлении с религиозными общинами амиши, проживающими в сельской местности США, которые не имеют у детей признаков РАС и РГИ, при этом коэффициент фертильности у амиши — 7 рожденного ребенка/женщину [20, 21], позволяют сделать

вывод о явной связи урбанизации, автономизации городского населения и снижении гендерного и семиотического разрыва (гетерогенности) с распространенностью РАС и РГИ и резким снижением фертильности.

В контексте современной религиозности и высокого уровня гендерного и семиотического разрыва (гетерогенности) противоположную урбанизированным жителям Нью-Джерси группу могут составить группы населения Израиля, представленные общинами ультрортодоксальных евреев. Сопоставление религиозных общин ультраортодоксальных иудеев с семьями светских евреев и семей арабов в Израиле позволяет сделать аналогичные выше сформулированным выводам. При этом Израиль в целом демонстрирует более благоприятные показатели по распространенности РАС, РГИ и коэффициентам фертильности. Согласно отчету, опубликованному больничной кассой «Маккаби», в период с 2003 по 2009 год количество израильских детей, у которых был диагностирован аутизм, возросло втрое [26]. Сообщение указывало на резкий рост распространенности расстройств аутистического спектра (РАС) [26]. Была оценена временная тенденция распространенности РАС в Израиле и описаны демографические характеристики зарегистрированных случаев. Был изучен реестр РАС Министерства социальных дел Израиля, который включает 4709 случаев, в котором было выявлено 4138 случаев детей с РАС, родившихся в период с 1986 по 2005 год. Зарегистрированные случаи были в основном среди мужчин (84,4%) и евреев (96,6%) [26]. Данные о распространенности указывают на увеличение с 1,2 на 1000 среди тех, кто родился в 1986 году, до 3,6 на 1000 в 2003 году [26]. Большой рост наблюдался у мужчин, достигнув пика в 5,7 на 1000 человек по сравнению с 1,2 на 1000 у женщин [26]. Повышенная распространенность РАС наблюдалась среди израильских детей 1986–2005 годов рождения [26]. Позднее другой группой специалистов [27] были проанализированы данные Израильского института национального страхования (Israeli National Insurance Institute (NII)) [27]. Заболеваемость расстройствами аутистического 2009 года, и по группам населения [27]. В целом было выявлено 9 109 случаев РАС среди 2 431 649 детей [27]. Совокупная заболеваемость РАС, рассчитанная для всех детей, родившихся в Израиле в 1992–РАС в возрасте до 8 лет увеличилась в 10 раз в течение 2000–2011 годов, с 0,49% до 0,49%, в то время как другие виды детской инвалидности в Israeli National Insurance Institute (NII)

возросли всего в 1,65 раза [27]. Наблюдался постоянный рост заболеваемости РАС с увеличением числа родившихся в 1992–2004 годах, стабилизировавшийся среди тех, кто родился в 2005–2009 годах [27]. Показатели РАС среди израильских арабов были существенно ниже и увеличились примерно на 10 лет позже, чем среди населения в целом. Полученные данные свидетельствуют о том, что в 1992 году диагноз РАС ставился одному из 2000 детей, а в 2009 году — одному из 203, то есть число детей с РАС увеличилось в 10 раз [27].

Исследование также показало, что 12% детей с диагнозом РАС в Израиле родились в семьях ультраортодоксальных евреев, 6% и — в арабских семьях, но подавляющее большинство — 82% — дети из не ортодоксальных еврейских семей [27].

Если принять во внимание процентное соотношение разных слоев населения по национальному признаку, наиболее низкий процент аутистов в арабском секторе, однако, и там в последние годы отмечен резкий рост числа детей с этим диагнозом. В еврейских не ортодоксальных семьях Израиля количество мальчиков с диагнозом аутизм в пять раз выше, чем количество девочек: один из 79 мальчиков по сравнению с одной на 429 девочек, что, в общем-то, соответствует мировой статистике [27]. В исследовании РАС, проведенном несколько позже председателем IACDR доктором Митчеллом Шертцом [28] совместно с медицинской организацией «Меухедет», была подтверждена и уточнена информация по распространенности РАС в семьях Израиля приведенная выше. В нем использовалась информация по более 450 000 израильским детям и подросткам [28]. 17 сентября 2014 года, на конференции Израильской ассоциации по детскому развитию и реабилитации (IACDR) им было сделано сообщение о результатах этого исследования [28], согласно которому процент аутистов в семьях ультраортодоксальных евреев и среди арабов значительно ниже, чем в семьях светских и умеренно религиозных евреев Израиля [28]. По этим новым данным, среднее число случаев РАС среди семей израильских ультраортодоксов составляет 2,5 на 1000 детей [28]. В семьях арабов этот показатель составляет 3 на 1000 [28]. В то же время среди светских и умеренно религиозных евреев аутизм встречается в 5,5–9 случаях на 1000 детей [28]. Эти результаты, полученные доктором Митчеллом Шертцом, подтверждают приведенные данные исследования ученых Гарвардского университета, опубликованного ранее [27]. При этом доктор

Митчелл Шертц отметил, что разницу в числе случаев РАС нельзя объяснить тем, что дети из семей ультраортодоксальных евреев и арабов реже проходят проверку у специалистов [28]. По его словам, процент других нарушений развития у детей из этих групп израильского населения такой же, как у светских и умеренно религиозных евреев [28].

Согласно данным Центрального бюро статистики Израиля, в 2020 году в стране было зарегистрировано на 4709 рождений меньше, а уровень рождаемости снизился на 2,6% по сравнению с предыдущим годом [28]. Коэффициент рождаемости у евреев в 2020 году впервые превысил, хотя и ненамного, аналогичный показатель арабов: у евреев в среднем трое детей по сравнению с 2,99 в арабском секторе [28]. Самый высокий коэффициент фертильности среди еврейского населения был у женщин из ортодоксальной секты харедим — 6,64 ребенка на мать (только 1,96 среди светских еврейских женщин) [29].

Фоном этих показателей является увеличившийся в Израиле гендерный и семиотической разрыв (гетерогенность) [30]. В отчете о глобальном гендерном разрыве, опубликованном Всемирным экономическим форумом 20 июня 2023 года, в котором представлены 146 стран, *Израиль опустился на 83-е место с 60-го* в прошлом году [30]. Хотя в отчете Израиль занимает первое место по уровню образования женщин (очевидно светских), рейтинг страны по расширению политических прав женщин опустился до 96-го, чуть ниже Пакистана, с 61-го в прошлом году [30].

За последнее десятилетие в Израиле сегрегация по признаку пола распространилась во многих областях [31]. Небольшие государственные колледжи, в которых принимают ультраортодоксальных студентов, стремящихся получить степень бакалавра, разделяют классы по признаку пола [31]. На некоторых курсах обучения водителей и государственной профессиональной подготовки проводятся занятия с разделением по признаку пола, а в некоторых публичных библиотеках предусмотрены отдельные часы для девочек и мальчиков [31]. Теперь требования ультраортодоксальных и крайне правых партий коалиции могут радикально изменить облик страны, где равные права для женщин гарантированы декларацией независимости 1948 года и подкреплены несколькими ключевыми решениями Верховного суда [31].

Женщин в правительстве стало меньше, чем всего год назад. Две ультраортодоксальные партии в правящей коалиции фактически

запрещают женщинам баллотироваться на должности, игнорируя постановление Верховного суда от 2019 года, в котором говорится, что они должны были прекратить эту практику. Один из первых законопроектов, выдвинутых ультраортодоксальной партией коалиции «Шас», предлагал сажать женщин в тюрьму на шесть месяцев, если они посетят святое место у Стены Плача в Иерусалиме в «неподобающей» или нескромной одежде [31]. Хотя законопроект вызвал столько возмущения, что был отклонен, коалиция предприняла другие шаги, которые беспокоят женщин. В объявлениях о вакансиях на государственной службе запрещено использование существительных женского рода, хотя в названиях должностей на иврите есть разные формы мужского и женского рода [31].

Ультраортодоксальные члены крайне правой коалиции премьер-министра Биньямина Нетаньяху собираются расширить полномочия раввинских судов, в которых будут только мужчины, и запретить женщинам и мужчинам общаться на многих общественных площадках [31]. Общественный транспорт является последним фронтом культурной войны в Израиле за статус женщин в обществе, которое резко разделено между светским большинством и политически влиятельным меньшинством ультраортодоксальных евреев, которые неодобрительно относятся к смешению женщин и мужчин на публике [31]. Хотя Верховный суд постановил, что принуждать женщин сидеть в отдельных секциях автобусов и поездов противозаконно, ультраортодоксальные женщины обычно заходят в автобусы по соседству через заднюю дверь и садятся сзади. Сейчас эта практика, похоже, распространяется на другие части Израиля [31]. В рамках соглашения с ультраортодоксальными союзниками, которое легло в основу формирования коалиции, г-н Нетаньяху пошел на несколько уступок, которые выбили из колеи светских израильтян [31]. Среди них предложения разделять аудиторию по признаку пола на некоторых публичных мероприятиях, создавать новые религиозные общины по месту жительства, разрешать предприятиям отказываться в предоставлении услуг на основе религиозных убеждений и расширять полномочия раввинских судов, в которых будут только мужчины [31]. Сторонники расширения юрисдикции раввинских судов, такие как Матан Кахана, бывший министр по делам религии, который остается в парламенте, но не входит в правящую коалицию, утверждают, что как плюралистическое общество Израиль должен терпимо

относиться к сегрегации по признаку пола в некоторых сферах, чтобы приспособиться к ультраортодоксальным, для которых это образ жизни [31]. «Я полностью поддерживаю раввинские суды — они являются символом суверенитета Израиля на нашей собственной земле и нашей вечной связи с еврейским законодательством», — написал он в Twitter ранее в этом году [31]. Хотя некоторые женщины в коалиции, возглавляемой «Ликудом», лояльны к выполнению его повестки дня, большая часть усилий по укреплению раввинских судов исходит от двух ультраортодоксальных партий, которые не позволяют женщинам баллотироваться в президенты [31]. Водители автобусов в центре Тель-Авива и южном Эйлате отказались подбирать молодых женщин, потому что на них были укороченные топы или спортивная одежда [31]. В прошлом месяце ультраортодоксальные мужчины в религиозном городе Бней Брак остановили общественный автобус и перекрыли дорогу, потому что за рулем была женщина [31]. Национальная служба неотложной медицинской помощи и стихийных бедствий Израиля впервые проводит разделение мужчин и женщин во время академической части подготовки парамедиков, проводимой для выполнения требований национальной службы, сообщили израильские СМИ [31]. Пресс-секретарь Надав Мацнер сказал, что многие учащиеся были религиозными, и подчеркнул, что все клинические курсы будут проходить в разнополых условиях и что парамедики должны оказывать помощь всем [31].

И хотя правительство приняло закон, требующий электронного наблюдения за мужчинами, на которых распространяются запретительные судебные приказы из-за домашнего насилия, критики говорят, что закон был значительно смягчен, так что он применяется только к мужчинам, которые считаются непосредственной угрозой или имеют судимость [31]. Тем не менее, суд разрешил сегрегацию по признаку пола в аудиториях бакалавриата колледжа, уступка, сделанная для стимулирования ультраортодоксальных мужчин к получению образования и трудоустройству [31]. Многие ультраортодоксальные мужчины занимаются религиозными исследованиями полный рабочий день и не работают и не служат в армии [31]. Профессор Тирош полагает, что женщины проигрывают, поскольку больше финансовых ресурсов инвестируется в программы для мужчин, студенток переводят на работу, которая обычно считается прерогативой женщин, а сегрегация по признаку

пола распространяется на рабочие места и общественные места [31]. Когда женщины и мужчины сидят отдельно на финансируемых государством шоу и концертах, чтобы удовлетворить пожелания ультраортодоксов, по ее словам, «женщины сидят сзади» [31]. Последней угрозой положению женщин является закон, предложенный коалицией для расширения полномочий раввинских судов, которые основывают свои решения на еврейском религиозном праве [31]. Ортодоксальный раввинский суд уже обладает юрисдикцией в отношении разводов для всех евреев в Израиле и дает только мужчинам право официально расторгнуть брак [31]. Предлагаемые изменения также предоставят им возможную юрисдикцию в отношении экономических аспектов развода и позволят им выступать в качестве арбитров в гражданских делах, таких как трудовые споры или споры по контракту, при условии согласия сторон. Критики законопроекта говорят, что согласие не всегда дается свободно [31]. Если законодатели одобряют законопроект, который уже прошел предварительное слушание, он отменит решение Верховного суда 2006 года, ограничивающее полномочия раввинских судов по арбитражному разбирательству гражданских дел. Важно подчеркнуть: в раввинских судах работают только судьи-мужчины [31].

Нет другой страны на глобальном севере, среди государств, которые считаются либеральными демократиями, которая наделяла бы формальными полномочиями систему, которая полностью и безраздельно мужская и исключает женщин [30, 31]. Вместо того, чтобы отменить это, Израиль движется в прямо противоположном направлении и расширяет гендерную сегрегацию [30, 31].

Выводы. Опыт Израиля (на фоне гомогенного в гендерном и семиотическом плане урбанизированного Нью-Джерси) в отношении увеличения гендерного и семиотического разрыва (гетерогенности) заслуживает самого пристального внимания и изучения. Безусловно, гендерная сегрегация является ментальной и культурной спецификой, как иудейской религиозности, так и самого Израиля, что крайне затрудняет прямой перенос подобного опыта на другую почву. Несомненно, высокие показатели фертильности и низкие показатели распространенности РАС и РГИ в семьях ультраортодоксальных евреев Израиля, в том числе обусловлены указанным выше гендерным разрывом.

Наши исследования фактора риска семей с РАС у детей с достаточной очевидностью выявили два факта, не могущих не внушать

определенную обеспокоенность и даже тревогу в отношении превенции и восстановления. Во-первых, автомобильный (самоподобный) характер эпидемического роста РАС, свидетельствующий не только об крайне узком круге каузальности, но и, по сути, автономном (не зависимом) характере этого роста. При этом, во-вторых, выявленная причина относится к снижению семиотической гетерогенности семейной коммуникации членов семей с РАС у детей, сопровождаемой очевидным снижением гендерного разрыва. Что, само по себе, является крайне проблематичным в отношении реальных и эффективных программ превенции.

Некоторым выходом могли бы быть школы родителей и других членов семей из группы риска, с включением в круг общения специалистов, позволяющих увеличить степень гендерной и семиотической гетерогенности, так и родительской компетентности членов указанных семей. Другим более перспективным направлением в данном отношении можно было бы считать формирование специализированных программ дошкольного и школьного обучения. Последнее позволило бы вернуться к более архаичным и до инклюзивным педагогическим практикам, с отменой современной гендерной унификации урбанизированных практик унисекса. Возможно, подобный подход был бы целесообразен для персонификации восстановительного обучения детей уже имеющих признаки РАС. Однако, все эти подходы должны быть фундированы как на научном, так и практическом уровнях доказательной медицины. При этом основой для такой фундации, с нашей точки зрения, может быть разработка понятий гендера и семьи, как распределенной гендерной системы навигации в контексте современного урбанизированного мира.

V.E. Papkov

GENDER AS A PSYCHOHYGIENIC RISK FACTOR FOR THE SECOND DEMOGRAPHIC TRANSITION

Abstract. *The article examines gender issues as a subject of psychohygiene in the context of the second demographic transition. Within the framework of this approach, the emerging risks of developing mental and psychosomatic disorders are found mainly in the ecological and semiotic sphere of the megalopolis environment, the main system-forming factor of which is gender as a navigational construct.*

Keywords: *psychohygiene, prevention, autism spectrum disorders, gender, second demographic transition, self-similarity, allocentric, egocentric navigation.*

ЛИТЕРАТУРА

1. Капица, С. П. Общая теория роста человечества. – М.: Наука, 1999;
2. МКБ-11 (icd.who.int. Archived from the original on September 4, 2018. Retrieved July 20, 2018), режим доступа: "ICD-11 Reference Guide".

3. Папков, В. Е. К вопросу автотельности эпидемиологии расстройств аутистического спектра в контексте демографии / В. Е. Папков // Личностные и ситуационные детерминанты поведения и деятельности человека: Мат. Межд. научно-практической конференции. – Донецк: ДонНУ, 2022. – С. 277-282. – EDN HGHZIA.
4. Папков, В. Е. Эпистемология психогигиены в контексте автотельности эпидемиологии расстройств аутистического спектра / В. Е. Папков // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2023. – Том 27, № 2. – С. 98–103.
5. Папков, В. Е. Принципы профилактики расстройств аутистического спектра в контексте эпидемиологии и демографии / В. Е. Папков // Детская и подростковая реабилитация. – 2022. – № 1(46). – С. 57-64. – EDN PSDKDF.
6. Папков, В. Е. К вопросу о профилактике расстройств аутистического спектра у детей в контексте парадигмы семьи / В. Е. Папков // Медико-социальные проблемы семьи. – 2021. – Т. 26, № 4. – С. 33-43.
7. Папков, В. Е. Расстройство аутистического спектра (РАС) в контексте межполушарного взаимодействия / В. Е. Папков // Личностные и ситуационные детерминанты поведения и деятельности человека: Мат. Межд. научно-практ. конф., – Донецк: ДонНУ, 2021. – С. 166-173. – EDN JLGPPV.
8. Кулемзина, Т. В. Скрининг факторов риска расстройств аутистического спектра у детей с позиций психогигиены / Т. В. Кулемзина, В. Е. Папков // Медико-социальные проблемы семьи. – 2022. – Т. 27, № 3. – С. 66-Ластков, Д. О. Психогигиена расстройств аутистического спектра в контексте семиотики / Д. О. Ластков, В. Е. Папков, И. В. Коктышев // Медико-социальные проблемы семьи. – 2022. – Т. 27, № 4. – С. 43–52. – EDN AKRFWY.
9. Кулемзина, Т. В. Персонализированный подход к восстановлению и профилактике расстройств аутистического спектра у детей / Т. В. Кулемзина, В. Е. Папков // Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса: проблемы, перспективы, технологии: Мат. IX Межд. научно-практ. конференции: ОГУ им. И.С. Тургенева, 2022. – С. 216-223. – EDN UQBLCC.
10. Папков, В. Е. Эпидемиологический скрининг риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей / В. Е. Папков, Е. М. Фомичева // Перспективы отраслевого взаимодействия в комплексной реабилитации : Материалы V Международной научно-практической конференции. – Орёл: ОГУ имени И.С. Тургенева, 2023. – С. 256-263. – EDN YSHWMR.
11. Кулемзина, Т. В. Способ выявления семей групп риска детей с расстройствами аутистического спектра / Т. В. Кулемзина, В. Е. Папков, С. В. Красножон // Донецкие чтения 2022: образование, наука, инновации, культура и вызовы современности: Материалы VII Международной научной конференции. Том 9. – Донецк: ДНУ, 2022. – С. 277-279. – EDN ILBZIR.
12. Кулемзина, Т. В. Методика исследования группового интегративного профиля функциональной межполушарной асимметрии / Т. В. Кулемзина, В. Е. Папков // Российская девиантологическая панорама: теория и практика: Материалы международной научно-практической конференции. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский университет МВД РФ, 2022. – С. 180-185. – EDN ABJTDP.
13. Кулемзина, Т. В. Формирование полноценно функционирующей личности в контексте расстройств аутистического спектра (РАС) / Т. В. Кулемзина, В. Е. Папков // Проблемы психологического благополучия: Материалы Международной заочной научной конференции / УГПУ. – Екатеринбург-Фергана: [б.и.], 2022. – С. 25-30. – EDN QPHJZF.
14. Кулемзина, Т. В. Подход к социальной реабилитации в контексте дезинтеграции трансперсональной личности / Т. В. Кулемзина, В. Е. Папков // Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса: проблемы, перспективы, технологии: материалы VIII Международной научно-практической конференции. – Орёл: ОГУ им. И.С. Тургенева, 2021. – С. 208-212. – EDN ZKHSDF.
15. Папков, В. Е. Модель глоттогенеза в контексте семиотики эгоцентрической речи и расстройств гендерной идентификации у детей / В. Е. Папков // Медико-социальные проблемы семьи. — 2023. — Т. 28, № 3. — С. 48–57.
16. Папков, В. Е. Семиотика гендера и семьи в контексте распределенной системы экологической навигации / В. Е. Папков // Медико-социальные проблемы семьи. — 2023. — Т. 28, № 3. — С. 58–68.
17. Папков, В. Е. Коморбидность расстройств аутистического спектра и гендерной идентичности как психогигиеническая проблема экологической (umwelt) навигации / В.Е. Папков // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2023. – Том 27, № 2. – С. 86–97.
18. Папков, В. Е. Эволюционно-экологические аспекты когнитивного оператора опорно-двигательной системы человека / В. Е. Папков // Медико-социальные проблемы семьи. – 2023. – Т. 28, № 1. – С. 78-87. – EDN NOQZRV.
19. Интервью с основателем VSRF Стивом Киршем, Feb 17, 2023 режим доступа: www.rumble.com/v29v714-full-episode-66-q-and-a-with-vsrf-founder-steve-kirsch.html <https://slaynews.com/news/zero-amish-children-diagnosed-cancer-diabetes-autism/>https://ru.wikibrief.org/wiki/Demographics_of_the_United_States <https://world-populationreview.com/states/new-jersey-population>
20. Percent of NJ Students Identifying as «Non-Binary» Skyrockets, режим доступа: <https://townhall.com/tip-sheet/leahbarkoukis/2023/06/28/njstudents-non-binary-status-n2625034> <https://www.reuters.com/investigates/special-report/usa-transyouth-data/>https://www.researchgate.net/publication/51121963_Time_Trends_in_Reported_Autism_Spectrum_Disorders_in_Israel_1986-2005
21. Raanan Raz, Marc G. Weisskopf, Michael Davidovitch, Ofir Pinto, Hagai Levine. Differences in Autism Spectrum Disorders Incidence by Sub-Populations in Israel 1992–2009: A Total Population Study // Journal of Autism and Developmental Disorders | Uitgave 4/2015. Режим доступа: <https://mijn.bsl.nl/differences-in-autism-spectrum-disorders-incidence-by-sub-popula/559214> <https://jewish.ru/ru/news/articles/168951/><https://www.statista.com/statistics/1287702/number-of-births-in-israel/> <https://www.weforum.org/publications/global-gender-gap-report-2023/digest/>
22. Roni Caryn Rabin Growing Segregation by Sex in Israel Raises Fears for Women's Rights // The New York Times / Published Aug. 12, 2023 Updated Aug. 15, 2023. режим доступа: <https://www.nytimes.com/2023/08/12/world/middleeast/israel-women-rights.html>