

Ирина Курило (ред.)

**Рождаемость и родительство в
социально-демографическом
измерении**

LAP LAMBERT Academic Publishing RU

Imprint

Any brand names and product names mentioned in this book are subject to trademark, brand or patent protection and are trademarks or registered trademarks of their respective holders. The use of brand names, product names, common names, trade names, product descriptions etc. even without a particular marking in this work is in no way to be construed to mean that such names may be regarded as unrestricted in respect of trademark and brand protection legislation and could thus be used by anyone.

Cover image: www.ingimage.com

Publisher:

LAP LAMBERT Academic Publishing

is a trademark of

International Book Market Service Ltd., member of OmniScriptum Publishing Group

17 Meldrum Street, Beau Bassin 71504, Mauritius

Printed at: see last page

ISBN: 978-613-4-97512-4

Copyright ©

Copyright © 2018 International Book Market Service Ltd., member of OmniScriptum Publishing Group

All rights reserved. Beau Bassin 2018

Содержание

Предисловие	2
Глава 1. Некоторые методологические вопросы комплексного исследования рождаемости и родительства в социально-демографическом контексте	4
Глава 2. Рождаемость и ее структурные характеристики в Украине в контексте европейского демографического развития	24
Глава 3. Родительство в разных типах семей в Украине	53
Глава 4. Поддержка семей с детьми и пронаталистская политика	87

ПРЕДИСЛОВИЕ

Процесс обновления поколений посредством появления новых жизней по-прежнему играет важнейшую роль в формировании особенностей воспроизводства населения. Новейшая европейская демографическая история демонстрирует чувствительность рождаемости к резким изменениям в образе жизни и условиях жизнедеятельности населения и значительное влияние ее динамики на демографические структуры. Сдвиги в модели рождаемости в периоды общественно-экономических трансформаций обычно «сигнализируют» о начале долговременных процессов ее перестройки на перспективу и поэтому требуют основательного осмысления.

Вместе с тем, по мере смещения «центра тяжести» с количественных форм демографического развития на качественные, ведущую роль в воспроизводстве населения приобретает не так сама по себе рождаемость/ее интенсивность, как процессы, связанные с формированием качественных характеристик населения и человеческого капитала на этапе детства, в рамках института семьи. Вышеуказанное обуславливает актуальность комплексных исследований рождаемости и родительства, ведь в настоящее время становятся все более тесными и разнообразными взаимосвязи мотивационных доминант репродуктивного поведения, интенсивности рождаемости и ее структурных особенностей с тенденциями развития института родительства, а последние, в свою очередь, становятся одним из определяющих факторов формирования количественных и качественных характеристик населения. По мере роста роли человеческого капитала в социально-экономическом воспроизводстве и усиления значимости раннего инвестирования в него, актуализируются и некоторые экономические проблемы, связанные с рождением желаемого числа детей и реализацией родительских функций, усиливается влияние экономических факторов на репродуктивное поведение, претерпевают изменения практики совмещения профессиональной занятости с отцовством / материнством.

Рассмотрение проблем рождаемости, родительства и детства является одним из достаточно «популярных» направлений современных социально-демографических исследований зарубежных ученых. Появилось немало работ, посвященных анализу новейших изменений в динамике и структуре рождаемости, в пронаталистской политике, а также концептуальному осмыслению трансформаций института родительства. С привлечением данных специальных обследований изучается специфика репродуктивного поведения и родительства в различных социальных типах семей (национальные и сексуальные меньшинства, мигранты и т.д.). Безусловно актуальным и имеющим большое научно-практическое значение остается также вопрос совершенствования и развития семейной и пронаталистской политики.

В данном издании изложены некоторые результаты исследований состояния рождаемости и родительства в Украине в социально-демографическом измерении. В работе последовательно рассмотрены: определенные концептуальные и методологические предпосылки исследования рождаемости и родительства в современном социально-демографическом контексте; трансформации модели рождаемости в условиях Украины; родительство в системе отношений института семьи и его особенности в разных типах семей; актуальное состояние поддержки семей с детьми и пронаталистской политики в Украине, а также некоторые направления их совершенствования с учетом опыта других европейских стран. Издание подготовлено сотрудниками отдела исследований демографических процессов и демографической политики Института демографии и социальных исследований им. М.В. Птухи НАН Украины д.э.н., проф. Курило И.А., к.э.н., ст.н.с. Аксеновой С.Ю., к.э.н., ст.н.с. Кримером Б.О., к.э.н., ст.н.с. Слюсар Л.И. и адресовано демографам, социологам, экономистам, специалистам в области социальной политики, а также нынешним и будущим мамам и папам, бабушкам и дедушкам – всем тем, кто интересуется вопросами репродуктивного поведения, формирования семей и ответственного родительства, демографического развития и семейной политики.

Глава 1. Некоторые методологические вопросы комплексного исследования рождаемости и родительства в социально-демографическом контексте

Исторические и современные трансформации института родительства тесно вплетены в процессы воспроизводства населения, обусловленные как глубинными собственно демографическими изменениями, так и социально-экономическими сдвигами. Это связано с тем обстоятельством, что количественные и качественные изменения в населении являются как детерминантами экономических изменений, и их следствием. Среди кардинальных долговременных демографических сдвигов, обуславливающих изменения жизненного цикла людей, организации их семейной жизни, социально-культурных норм, регламентирующих не только демографическое поведение, но и определенные экономические, социальные и другие практики в рамках более широких жизненных стратегий, стоит прежде всего назвать снижение смертности (в том числе и прежде всего - детской) и рождаемости - до уровня простого воспроизводства поколений, а в дальнейшем и ниже этого уровня. В тесной взаимосвязи с этим происходила смена базовых условий существования населения, прежде всего - экономических.

С развитием общества, повышением производительности труда и снижением смертности, большой размер семьи перестал быть залогом ее материального благосостояния, а высокая рождаемость - залогом выживания. Снижение детской смертности создало в свое время предпосылки для ограничения семьей числа деторождений, что не только повлияло на размер семьи, уменьшило ее детность, но и изменило весь комплекс взаимоотношений родители-дети, постепенно формируя новое их качество. Меняет родственные связи и процесс нуклеаризации семей, формируя новые формы взаимодействия родителей и взрослых детей.

Институциональная структура общества постоянно усложняется, институты брака, родительства и родства не только испытывают значительные

трансформации, меняются и формы их взаимодействия, увеличивается автономность, усложняется система взаимосвязей. Производными чертами демографической динамики, которые сформировались (в историческом измерении) сравнительно недавно, стали повышение возраста вступления в брак и рождения детей, плюрализация брачно-семейных отношений, распространение безбрачного материнства. Они наиболее тесно и непосредственно связаны с современными изменениями института родительства, с формированием его специфических особенностей в семьях разных типов.

В Украине динамика рождаемости последних десятилетий испытывала влияние общих процессов социально-экономической трансформации, а изменение форм и функций родительства происходило на фоне нерешенности многих социально-экономических проблем и отсутствия устойчивой иерархии морально-этических ценностей, что обусловило ряд негативных тенденций (распространение социального сиротства, маргинализация части семей и безответственное родительство, потери репродуктивного здоровья населения и т.п.), сказывающихся на общем состоянии родительства и детства. Отечественная система поддержки родительства и детства ныне остро требует совершенствования и развития в соответствии с реалиями рыночной экономики и новыми вызовами XXI века.

Родительство в социально-демографическом контексте мы будем рассматривать как комплекс взаимосвязанных институциональных (нормы, правила/ предписания) и поведенческих (действия и отношения) компонентов, опосредующих рождение детей, их содержание, уход и воспитание как составляющую воспроизводства населения. Таким образом, прежде всего родительство позиционируется как социальный институт, в рамках которого осуществляется генеративная активность. Под генеративной активностью мы понимаем совокупность действий и отношений, обеспечивающих рождение и становление будущих поколений, выполнение обязательств родительских поколений способствовать благополучию младших поколений через их

воспитание, обучение, наставничество и творческое сотрудничество. В основном генеративная деятельность осуществляется родителями и охватывает репродуктивные ориентации, планирование семьи, рождение ребенка/детей (или усыновление ребенка/детей, или взятие в семью под опеку), уход за ребенком/детьми, родительскую заботу, воспитание, обучение, социализацию. Вне семьи генеративная деятельность может осуществляться в учебных заведениях, медицинских учреждениях, службах социальной помощи. В связи с этим прослеживаются тесные взаимосвязи института родительства с такими институтами как здравоохранение, образование, институты права и др. (отображение потребностей родителей, их прав и обязанностей в правовом поле государства, демографическая политика).

Родительство, как и институт семьи в целом, представляет собой сочетание формальных и неформальных норм и правил, регулирующих отношения между родителями и детьми. Неформальные нормы и правила родительства, регулирующие его психологические, эмоциональные, ряд физических аспектов, особенно важны, поскольку их основой является природный компонент физической и эмоциональной взаимозависимости и взаимодействия родителей и их потомков, присутствующий в определенной форме во всех высокоразвитых представителей природного мира; вместе с тем эти «естественные» отношения у людей приобретают социальную форму и зависят от традиций данного общества, системы жизненных ценностей, распространенных морально-этических принципов и ориентаций. Что касается формальных норм и правил, то с развитием человечества они изменялись от инфантицида в архаических обществах с их ограниченностью ресурсов и равнодушием к маленьким детям в доиндустриальный период с его высокой детской смертностью (И. Кон)¹, к современному детоцентризму общества (по крайней мере, декларируемому). Если использовать понятие гаранта², то

¹ Кон И.С. Ребенок и общество (Историко-этнографическая перспектива). – М.: Наука, 1988, с. 39-65.

² Институциональная архитектура и динамика экономических преобразований / Под ред. А.А. Гриценко. – Харьков: Форт, 2008, с. 45.

гарантом соблюдения формальных норм и правил родительства на разных этапах исторического развития выступали община, церковь, государство. В наше время эти формальные правила закреплены в законодательных актах и документах.

В Украине права и обязанности родителей по воспитанию и содержанию детей закреплены в Семейном кодексе (разд. III «Права и обязанности матери, отца и ребенка»). Там же определены санкции государства в случае невыполнения родителями своих обязанностей (лишение родительских прав и т.п.), а также возрастные границы детства.

Таким образом, как социальный институт, родительство охватывает комплекс формальных и неформальных правил, принципов, норм, установок, регулирующих планирование, рождение, содержание и воспитание ребенка и организуют генеративную активность в систему ролей и статусов, с помощью которых удовлетворяются основные жизненные и социальные нужды. Следует еще раз подчеркнуть, что родительство - это не только биологическое и социально закрепленное поведение (деятельность), но и совокупность отношений, позиций, установок, связей, ожиданий, которые постоянно меняются в историческом пространстве под влиянием социокультурного и экономического развития, отображаясь через призму психологических особенностей личности матери/отца.

Изучение рождаемости и родительства в демографическом измерении, то есть в контексте системы отношений, обеспечивающих воспроизводство населения, предполагает, во-первых, принятие в качестве «отправного пункта» социально-демографических предпосылок родительства и изменений в нем (в т. ч. состояния репродуктивного здоровья детородных ориентаций, демографических структур и т.д.) и, во-вторых, «погружение» объекта исследования в систему брачно-семейных отношений и взаимодействий, в среду семьи как базового звена воспроизводства населения (рис. 1.1). Перспективным в научно-практическом плане представляется рассмотрение особенностей модели родительства в различных семьях и, в частности, в связи

с формой брака и спецификой брачно-семейных отношений, а также с взаимодействиями в рамках более широкого семейного круга.

В современном мире, где каждый индивид является субъектом множества отношений в различных сферах жизни, где имеет место универсализация функций, что в значительной степени отвергает жесткую гендерную сегрегацию, где оба родителя вовлечены не только в семейно-генеративную, но и в экономическую деятельность, значимое влияние на формирование той или иной модели родительства, распространение различных практик в этой области оказывает социально-экономическая среда функционирования института родительства. Она представлена экономическими условиями воспроизводства населения (прежде всего, условиями занятости и уровнем оплаты труда, а, кроме того, и системой финансовой поддержки родительства и детства), состоянием социальной инфраструктуры, удовлетворяющей потребности родителей и детей (образование, здравоохранение, социальные услуги для семей с детьми и т.д.). Формирование и состояние упомянутой среды во многом зависит от приоритетов и эффективности осуществляемой социальной политики. На различных этапах развития в разных странах эта среда является более или менее благоприятной для родительства, дружественной (или нет) по отношению к семьям с детьми. Исследование результативности социальной политики в отношении родительства составляет безусловный научно-практический интерес и является неотъемлемой составляющей комплексного исследования проблематики рождаемости и родительства в социально-демографическом контексте.

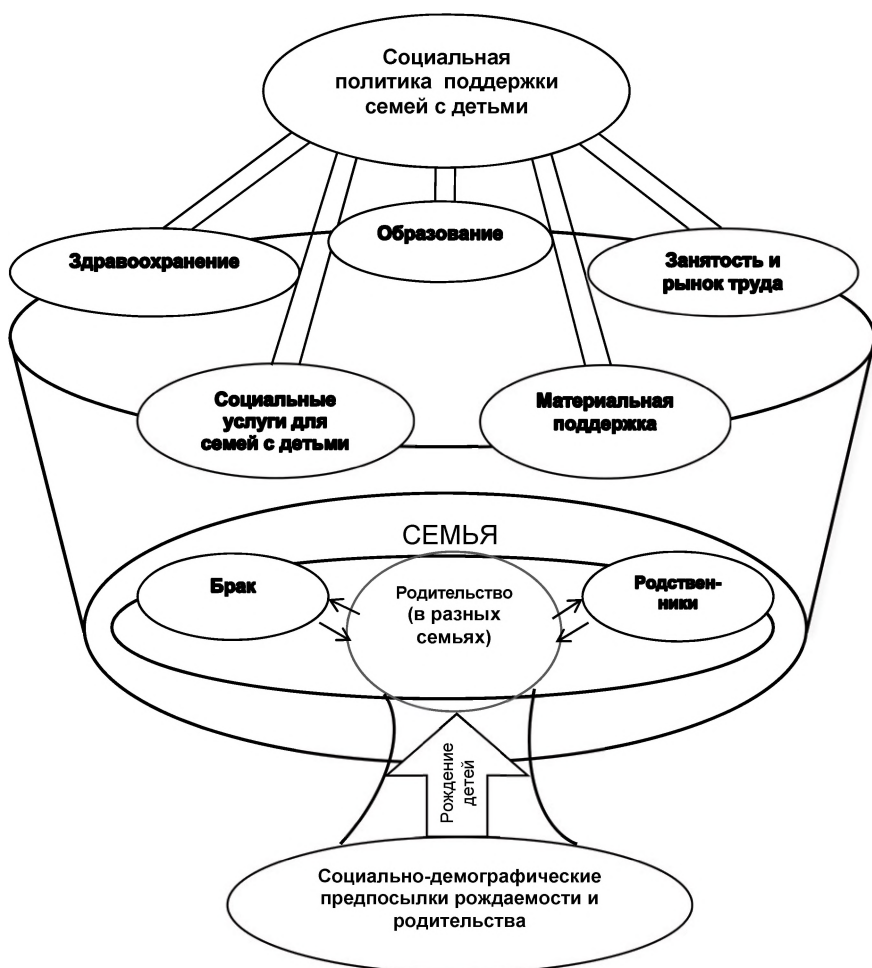


Рис. 1.1 Схема исследования родительства в социально-демографическом контексте

Гносеологически продуктивным для анализа поведенческих компонентов родительства (действий и отношений) мы считаем и методологический подход, согласно которому родительство можно также рассматривать в единстве *гемогенерирования* и *деморепродукции* (рис.1.2.).

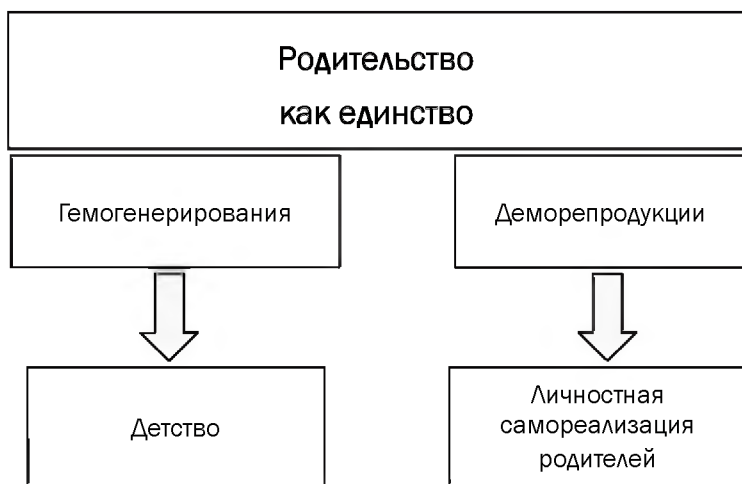


Рис. 1.2. Исследование родительства как вида деятельности

Гомогенерование связано с рождением, содержанием и воспитанием детей, то есть «обеспечением» жизненного этапа «детство». В то же время эта деятельность родителей является деморепродуктивной, то есть такой, в ходе которой происходит изменение характеристик человеческого капитала самих родителей и их самореализация в этом качестве.

Таким образом, родительство согласно данному подходу можно рассматривать в следующих двух исследовательских ракурсах: родительство как обеспечение условий для развития ребенка (демогенерирование) и родительство как часть личностной сферы родителей (деморепродукция). Следует отметить, что предлагаемый подход основывается на положениях трудовой концепции воспроизводства населения, разработанной известными украинскими демографами В. Стешенко и В. Пискуновым³.

В углубленном исследовании институционального «профиля» родительства (норм, установок, ценностей) ныне, по нашему мнению, мало внимания уделяется той роли, которую играет в соответствующих изменениях

³ Стешенко В.С. Изучение воспроизводства населения (теоретические проблемы). – К.: Наукова думка, 1981. – С. 82-87.

обмен информацией (в т. ч. в глобальном масштабе). Необходимость обмена ресурсами и информацией с внешней средой вытекает из открытости системы «население», ведь открытые социальные системы существуют и развиваются именно за счет питания потоками ресурсов и информации, поступающими из внешней среды. Такими ресурсами для обмена являются и ценности, нормы в сфере семейной жизни, новые образцы родительского поведения. В ходе трансформаций института родительства большую роль играет подражание новым моделям и нормам сексуального, брачного и генеративного поведения (что происходит и благодаря механизму «социального научения»). Это можно наблюдать, например, в отношении представителей различных социальных групп/социального окружения и в пределах населения конкретной страны.

В современном социуме рождение детей больше не связано с экономической необходимостью, потребностью помощи по хозяйству и материального обеспечения в старости, при этом постепенно уменьшается и роль религиозных запретов. Происходит трансформация образа ребенка: для родителей он превращается в объект любви, заботы и инвестиций (как финансовых, так и эмоциональных) и в этом смысле семьи становятся детоцентричными. Как показывают исследования, рождение ребенка для большинства людей является одним из важнейших событий в жизни⁴. Поэтому рождение ребенка/детей во все большей степени детерминировано социально-психологической потребностью супругов, а реализация родительских функций – переходит в плоскость «ответственного родительства».

В течение новейшей социально-демографической истории признание общественной значимости родительских функций, ценности родительства (особенно - материнства) менялось в соответствии с динамикой ценности ребенка /детей, росло прямо пропорционально повышению роли человеческого капитала и значению ранних вложений в него. При этом оно находилось в «обратно пропорциональной зависимости» от динамики частоты деторождения.

⁴ Feeney J. Becoming Parents: Exploring the Bonds Between Mothers, Fathers, and Their Infants. – Cambridge University Press, 2001. – 248 p.

В целом же повышение демографической эффективности воспроизводства населения - с одной стороны, и рост требований к качеству человеческого капитала и необходимость вложений в него с детства - с другой, существенно повлияли на развитие института родительства и, в частности, обусловили появление новой его философии - «ответственного родительства» и распространение соответствующих социальных практик.

Ответственное родительство представляет собой проявление индивидуальной и социальной ответственности. Ведь сам факт наличия детей не означает, что родители надлежащим образом выполняют свои родительские функции. Компонент ответственности в родительстве имеет дуалистический характер: с одной стороны, родители ответственны перед обществом за воспитание его новых членов, с другой - это проявление их личной социальной ответственности.

Согласно методологии UNICEF, ответственное родительство предусматривает безопасную физическую среду, присмотр за детьми и их поведением, содействие развитию их социально-эмоциональных и когнитивных компетенций, направление и поддержку в повседневной жизни⁵. По логике этого подхода, ответственное родительство охватывает только воспитание детей, тогда как мы рассматриваем его значительно шире - с учетом этапа, предшествующего рождению ребенка, и поддержки семейных отношений уже с более взрослыми детьми (рис.1.3).

⁵ Официальный сайт UNICEF [Электронный ресурс].. – Режим доступа: http://www.unicef.org/earlychildhood/index_69849.html

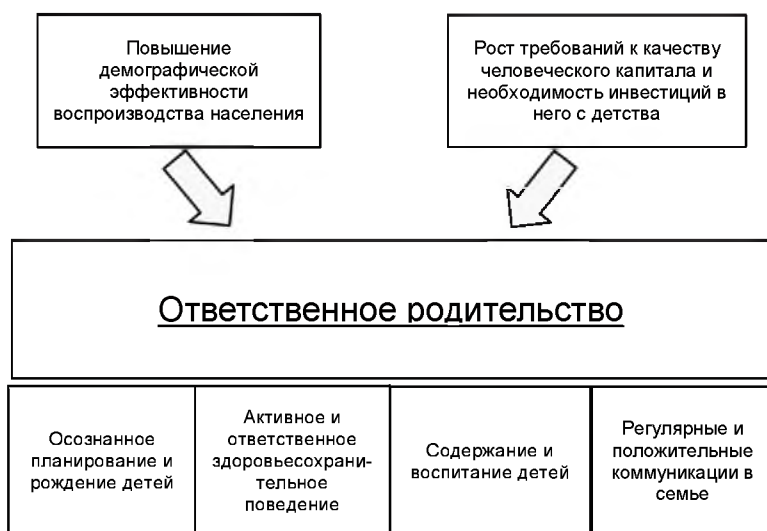


Рис. 1.3 Факторы, обусловившие становление ответственного родительства, и его составляющие

Итак, ответственное родительство предусматривает следующие составляющие: планирование семьи и рождение детей; активное здоровьесбережение (родителей и детей); содержание, воспитание и развитие детей; поддержание положительных семейных коммуникаций.

Концептуальные основы исследования ответственного родительства пребывают ныне в стадии своего формирования, однако имеющийся теоретический инструментарий уже позволяет объяснить: снижение «спроса» на детей (что сейчас в основном обусловлено усилением стремления молодых людей к внесемейной самореализации: получение образования, карьера, досуг, налаживание личных отношений и т.д.⁶); смещение фокуса с численности детей на их качественные характеристики и потребность инвестирования в человеческий капитал ребенка; причины возникновения добровольной бездетности и пр.

⁶ Van de Kaa, Dirk. J. Europe's Second Demographic Transition // Population Bulletin. – 1987. – 42 (1). – P. 1–47.

Ответственное родительство и особенности его становления в Украине.

Проблема ответственного родительства в нашей стране приобретает актуальность в контексте низкой рождаемости, неоднозначной брачно-семейной динамики, распространения неполных семей, значительных масштабов социального сиротства, наличия случаев жестокого обращения с детьми и т. п. Не менее важны медико-социальные аспекты проблемы, связанные с культурой полового воспитания, утверждением активного самосохранительного поведения, необходимостью социальной поддержки молодежи в этой сфере.

Одной из характерных черт отечественного «ответственного родительства» на сегодня является рост роли социального капитала родителей - как в аспекте их социальных связей, так и в плане влияния на детей внутрисемейных отношений, их роли в процессах социализации детей и формирования их человеческого капитала.

В дальнейшем мы сосредоточимся именно на проблемных аспектах и преградах для становления и реализации ответственного родительства и его составляющих в нашей стране. Мы рассмотрим соответствующие проблемы применительно к разным семейным ячейкам и стадиям жизненного цикла индивида/семьи. Попутно отметим, что проблемные ситуации, о которых пойдет речь, не являются априори присущими определенному типу семей, скорее они, с большей или меньшей вероятностью, могут возникать в разных семьях при тех или иных жизненных обстоятельствах, поэтому требуют реагирования со стороны государства и общества в соответствии с принципом формирования политики *«life-stage approach»*.

Наиболее распространенной проблемой при реализации социальных практик «ответственного родительства» в нашей стране является ситуация, при которой в целом сформировано осознанное желание родить и воспитывать ребенка/ детей и ответственное отношение к его/их воспитанию и развитию, однако при этом реализация соответствующих функций происходит в условиях дефицита ресурсов и возможностей (рис.1.4).



Рис. 1.4 Проблемная ситуация: наличие осознанного желания и ответственного отношения в условиях дефицита ресурсов / возможностей

Со стороны экономической среды распространенность данной ситуации вызывают ограниченные возможности надлежащего самообеспечения семей с детьми (прежде всего – из-за низкого уровня оплаты труда), а также

имеющиеся недостатки государственной материальной поддержки родительства и детства.

Негативное влияние на соответствующие процессы оказывают и дисфункции социальных институтов, ориентированных на обеспечение потребностей семей, детей и воспроизводства населения. Ведь несмотря на объективный рост требований к качеству человеческого капитала, функцию выработки соответствующих качеств в отношении детей и молодежи пока не смогли должным образом взять на себя социальные институты, вовлеченные в сохранение здоровья, воспитания и обучения детей.

В советский период формирование норм, предписаний и установок в отношении детей и родительства в значительной степени брали на себя общество и государство. Это касалось и многих аспектов содержания детей, формирования качественных характеристик будущей рабочей силы, в чем родителям в определенной степени помогало государство, одновременно контролируя выполнение родительских функций и т.п. С переходом к рыночной экономике и сокращением общественных форм воспитания и социализации детей значительно повысились нагрузки родителей в сфере воспитания, непосредственно образования, организации досуга детей и т.п. То, что ныне практики родительства (особенно – материнства) становятся все более интенсивными в смысле времени, внимания и усилий, подтверждают результаты отечественного выборочного репрезентативного опроса «Семья и семейные отношения»⁷, почти половина (47,9%) респондентов которого считает, что воспитание детей в современной Украине требует значительно больше времени, усилий и средств, чем это было 20-30 лет назад. Еще 24,2% опрошенных считают, что воспитание детей стало требовать не значительно, но все же больше времени и усилий, чем это было раньше⁸.

⁷ Центр «Социальный мониторинг» совместно с Институтом демографии и социальных исследований им. М.В. Птухи НАН Украины

⁸ Сім'я та сімейні відносини в Україні: сучасний стан і тенденції розвитку. – К.: ТОВ «Основа-Принт», 2009. – С.200.

При всем этом адаптация социальных институтов образования, здравоохранения и прочих к новым общественно-экономическим условиям в нашей стране происходит явно не без потерь. На сегодня их характеризует низкая доступность качественных услуг, расцвет «коррупционных ловушек», а также недостаточная гибкость и несоответствие определенным современным требованиям и потребностям родителей и детей.

В условиях, когда диапазон и качественный уровень требований к функциям, выполняемым родителями по содержанию, воспитанию детей, сохранению их здоровья и образованию стремительно растет, причем эти функции родителям приходится реализовывать в условиях неблагоприятной экономической среды и ненадлежащего функционирования институтов, которые призваны уменьшить соответствующую нагрузку на семью, возникают, как своеобразный механизм замещения, и распространяются практики «интенсивного родительства» (в основном - «интенсивного материнства»).

В отличие от распространенного толкования этого понятия, мы хотели бы привнести в него демозкономическое содержание. Под «интенсивным материнством» предлагаем понимать чрезмерно напряженное выполнение родительских обязанностей, включая перебирание на себя матерью несвойственных функций (отца, того или иного социального института и т.п.), систематическое приложение чрезмерных усилий для надлежащего выполнения родительской роли/ролей, обеспечения ребенку/детям комфортной среды для физического и интеллектуального развития.

Как видим, предлагаемое толкование в неявном виде включает в себя и тот аспект, на котором часто делается акцент в рамках наиболее распространенного понимания «интенсивного материнства», при котором оно ассоциируется с жертвенностью, самоотречением ради ребенка, а также с весьма «трудоемким» вовлечением в его жизнедеятельность (обучение, физическое развитие и т.д.). Ведь современные матери все чаще сочетают профессиональную занятость с воспитанием детей, при этом общество так

или иначе «обязует» их преодолевать «карьерные ступени» и одновременно уметь распознавать таланты своего ребенка, направлять усилия на их развитие, везде и всегда успевать, посещать с ребенком выставки и театры, быть осведомленными о новейших тенденциях в воспитании, а зачастую - и помогать ребенку в выполнении домашних заданий.

При этом хотелось бы акцентировать внимание именно на том, что «интенсивное материнство» в такой ситуации выступает как заместительный, компенсаторный механизм функционирования «ответственного родительства» в условиях неудовлетворительной (или несовершенной) социально-экономической среды, а также традиционного для нашего общества гендерного перекоса "в пользу" женщин в выполнении семейных обязанностей и родительских функций. Хотя практики «интенсивного материнства» могут быть успешными с точки зрения компенсации дисфункций социальных институтов и формирования определенных качественных характеристик детей, однако достижение этих результатов в данном случае связано с избыточными трудовыми и психологическими нагрузками матерей, с вероятными неблагоприятными медико-социальными и психологическими последствиями как для матерей, так и для детей, а также для взаимоотношений отца и ребенка/детей.

Стоит отметить, что отечественная ситуация в этом смысле является специфической, но не эксклюзивной: о подобных проблемных аспектах материнства как деятельности, трудностях материнства, обусловленных дефицитом ресурсов для выполнения материнских функций, пишут и западные исследователи⁹.

Такое «интенсивное материнство» прежде всего распространено в неполных семьях с детьми (а таких в разных регионах Украины сейчас от 1/4 до 1/3), однако не только в них, ведь до сих пор женская функция деторождения почти полностью ретранслируется на сферу социально-

⁹ Miller T. Making sense of motherhood: A narrative approach. – London : Cambridge University Press, 2005.

демографического воспроизводства и не только тесно привязывается к уходу за малолетними детьми, но и в определенной степени отождествляется с родительскими обязанностями в целом. Для обоснованных оценок степени распространенности практик «интенсивного материнства» нужны специальные исследования, в том числе на основе материалов социологических опросов, охватывающих респондентов из разных типов семей.

Опираясь же на результаты исследований, касающихся распространенности практик активного участия отца в уходе и воспитании детей и «вовлеченности» в их жизнь, пока можно лишь констатировать, что в Украине (как и в ряде стран постсоветского пространства) в силу господства традиционного типа гендерного распределения репродуктивного труда, исторически и ментально обусловленной матрицентричностью семьи, «интенсивное материнство» получило распространение и в полных семьях с детьми (в том числе тех, где мать занята не только в домохозяйстве, но и экономической деятельностью).

Так, например, по результатам отечественного социально-демографического обследования «Семья и семейные отношения», жена является основным исполнителем обязанностей по уходу за детьми почти в 3/4 семей респондентов, причем в остальных случаях следующим основным исполнителем даже чаще является представитель прародительского поколения (бабушка/дедушка), чем отец ребенка/детей¹⁰. Недостаточную распространенность вовлечения отца в семейно-воспитательную деятельность подчеркивают и российские исследователи¹¹, при этом они обнаружили, что

¹⁰ Сім'я та сімейні відносини в Україні: сучасний стан і тенденції розвитку. – К.: ТОВ «Основа-Принт», 2009. – С.102-103.

¹¹ Авдеева А.В. "Вовлеченное отцовство" в современной России: стратегии участия в уходе за детьми/ А.В. Авдеева//Социологические исследования.– 2012. – №11. –С. 95–104.

общее время, которое тратят женщины на уход за детьми, более чем вдвое превышает таковое для мужчин¹².

Стоит отметить также, что довольно типичным является общественное восприятие вышеизложенной ситуации как вполне нормальной, иногда - попытка представить «интенсивное материнство» как безусловный моральный долг женщины, игнорирование избыточности материнской ответственности и трудовой нагрузки, что, кроме уже упоминавших выше негативных последствий, способствует также закреплению «отстраненности» отца от воспитания детей и от повседневной заботы о них, порождает недоразумения и напряженность в отношениях между супругами, идет в ущерб общей семейной солидарности и т. п.

На сегодня можно выделить по крайней мере еще две проблемные ситуации в области становления «ответственного родительства» в нашей стране. Первая из них возникает, когда имеет место определенный дефицит осознанного желания и ответственного отношения к родительству при условии, что у индивида/семьи есть необходимые ресурсы и возможности для рождения и полноценного воспитания и развития детей. Одним из демографических последствий-результатов такой ситуации может быть сознательное откладывание рождения ребенка/детей (как составляющая процесса планирования семьи) или же окончательный отказ от рождения (сюда попадает и случай с индивидами «child-free»).

¹² Мезенцева Е.Б. Мужчины и женщины в сфере домашнего труда: логика экономической рациональности против логики гендерной идентичности? // Гендерное равенство: поиски решения старых проблем. - М.: МОТ, 2003. – С.58.



Рис. 1.5 Проблемная ситуация: дефицит осознанного желания и ответственного отношения в условиях достаточности ресурсов/возможностей

Другим вариантом развития ситуации (в случае рождения ребенка/детей) является чрезмерное делегирование такими родителями своих родительских функций родственникам либо не родственникам (наемному персоналу). Оно может возникать при самых разных жизненных обстоятельствах. Например, в случае слишком раннего отцовства (материнства), когда родительские обязанности социально незрелой матери / отца часто берут на себя (иногда в весьма «интенсивном» варианте) представители прародительского поколения¹³, так и, скажем, в случае финансово обеспеченных и при этом сосредоточенных исключительно на карьере и профессиональной самореализации родителей (в том числе собственно матери), когда значительная часть функций «ответственного родительства» делегируется наемному персоналу. Признавая положительную роль родственных связей и взаимопомощи в воспитании и развитии детей, с одной

¹³ Аксьонова С.Ю. Підліткове материнство: демографічний аспект проблеми / Ін-т демографії та соціальних досліджень імені М.В. Птухи НАН України. – К., 2016. – С. 144-146.

стороны, и целесообразность привлечения профессионального персонала к обучению и воспитанию ребенка - с другой, должны все же отметить и определенные неблагоприятные последствия чрезмерного делегирования родительских обязанностей (вплоть до пренебрежения ими), что оборачивается не только психоэмоциональным отчуждением детей от родителей и т.п., но и, кроме того, возможными проблемами с формированием генеративности (в том числе способности заботиться о своих собственных детей) в дальнейшей жизни у подрастающих поколений.

Вторая проблемная ситуация - наиболее болезненная и тяжелая по своим социально-демографическим последствиям - это та, при которой отсутствие осознанного желания и ответственного отношения к рождению и воспитанию детей сочетается с дефицитом ресурсов/возможностей для надлежащей реализации родительских функций.

Деформация генеративной активности в таком случае может проявляться в форме отказа от новорожденного ребенка и заботы о нем, отсутствии заинтересованности «продолжать себя» в следующих поколениях. Результатами такой ситуации часто бывают или добровольный отказ от уже родившегося ребенка, или неблагополучное (асоциальное) родительство, которому присущ высокий риск перехода в социальное сиротство.

Таким образом, современные трансформации института родительства и, в частности, развитие феномена «ответственного родительства» обусловлены глубинными демографическими изменениями и объективным повышением требований к качеству человеческого капитала и роли вложений в него с детства. В связи с доказанностью необходимости ранних вложений в человеческий капитал в современном обществе должна постоянно расширяться ресурсная база для реализации практик «ответственного родительства» и существенно повыситься ценность и престиж родительства, однако реалии жизни пока более или менее существенно (в зависимости от степени общественно-экономического развития страны) отстают от упомянутых потребностей.



Рис.1.6 Проблемная ситуация: недостаток осознанного желания и ответственного отношения в условиях дефицита ресурсов / возможностей

Для становления института ответственного родительства крайне важным является развитие смежных институтов таких как: инфраструктура, необходимая для рождения, воспитания и развития детей; изменения трудового законодательства и практик, которые позволили бы как женщинам, так и мужчинам больше времени уделять семье и родительству. Таким образом, ответственное родительство неразрывно связано с социальной ответственностью работодателя, с ответственным государством и т.п.

Распространенность же в нашей стране проблемных ситуаций со становлением «ответственного родительства» и успешной реализацией его функций требует, как их дальнейшего изучения (в том числе на основе специально организованных социологических обследований), так реакции со стороны государства и общества, достижения качественных изменений в социально-экономической среде функционирования института родительства, а также и в общественном сознании.

Глава 2. Рождаемость и ее структурные характеристики в Украине в контексте европейского демографического развития

В Украине среди значимых изменений в рождаемости в новом столетии выделяются: увеличение возраста материнства/отцовства, смещение «пика» детородной активности с 20–24-летней группы женщин к 25–29 летним; повышение доли детей, рожденных матерями, которые не находились в зарегистрированном браке; уменьшение доли первенцев в структуре новорожденных по очередности рождения. При наличии общих черт в динамике рождаемости во многих европейских странах, каждой из них присущи свои уникальные характеристики, которые определяются уровнем социально-экономического развития, комплексом специфических факторов и условий.

В Украине в конце 1990-х гг.– начале 2000-х уровень рождаемости был самый низкий среди европейских стран. Повышение рождаемости способствовало улучшению позиции Украины в рейтинге по величине суммарного показателя рождаемости, значение которого в нашей стране теперь превышает показатели в Португалии, Испании, Австрии, Италии, Польше (рис. 2.1).

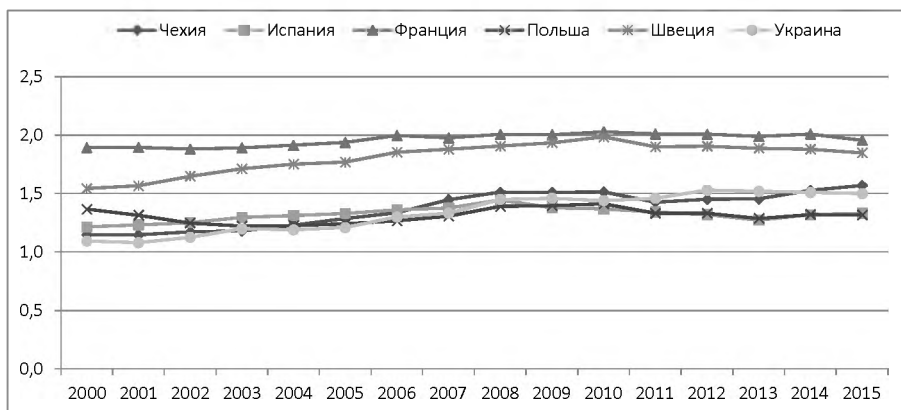


Рис. 2.1 Суммарный показатель рождаемости в Украине, Швеции, Франции, Чехии, Польше, Испании, 2000–2015 гг., детей

Источник: данные Евростата <http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/setupModifyTableLayout.do>

Увеличение возраста материнства/отцовства. Трансформация возрастной модели рождаемости в Украине в направлении повышения среднего возраста матери/отца при рождении ребёнка происходит в унисон с общей тенденцией, характерной для большинства развитых стран. Ф.Билари, А.Лифброер, Д. Филиппов рассматривают откладывание рождения ребенка, «постарение» материнства как важный элемент второго демографического перехода, а среди возможных факторов указывают на изменение мировоззренческих установок, отличительной чертой которых стало усиление стремления к индивидуальной автономии, неприятие институционального контроля, повышение значимости в жизни потребностей высших уровней; рост человеческого капитала у женщин и актуализация вопросов гендерного равенства, а так же повышение неопределенности, связанной с изменениями политики¹⁴. Однако, по мнению Н. Блоссфилд, теория глобализации и растущей неопределенности лучше, чем теория второго демографического перехода, может объяснить откладывание времени формирования семьи и рождения детей в бывших социалистических странах¹⁵.

В середине 1990-х гг. средний возраст матери при рождении ребёнка (все очередности) в Украине составлял 24,4 года, а в 2014–2015 гг. показатель превысил 27 лет. Однако, значение среднего возраста матери при рождении ребенка в нашей стране еще остается одним из самых низких среди европейских государств (рис. 2.2). Так, в 2015 г. в Испании, Швейцарии, Италии, Ирландии, Греции, Нидерландах, Швеции средний возраст матери при рождении ребёнка (все очередности) был выше 31 года. Отставание украинского показателя от аналогичных показателей в странах Европы связано с поздним началом перестройки возрастной кривой рождаемости в Украине: если на европейском пространстве смещение детородной активности в сторону старших репродуктивных возрастов началось еще в конце 1970-х гг., то в

¹⁴ Billari F.C., Liefbroer A.C., and Philipov D. The Postponement of Childbearing in Europe: Driving Forces and Implications Vienna Yearbook of Population Research 2006, pp. 1-17

¹⁵ Blossfeld H-P. Globalization, Uncertainty and Fertility Decisions of Young People in Modern Societies / Presentation www.oeaw.ac.at/.../Wien_1_12_2005_Presentation_Blossfeld%20no.pdf

Украине тенденция повышения среднего возраста матери при рождении ребенка приобрела устойчивый характер на три десятилетия позже.

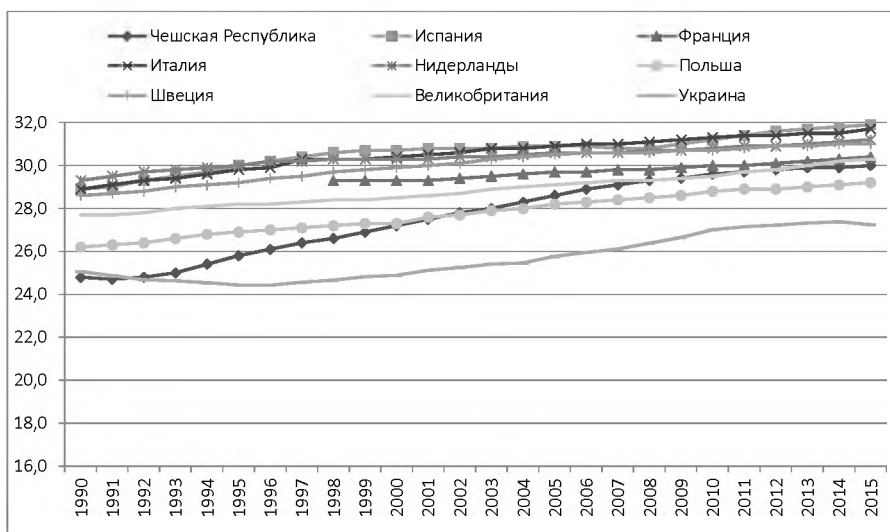


Рис. 2.2 Средний возраст матери при рождении ребенка в некоторых странах Европы в 1990–2015 гг., лет

Источник: данные Евростата <http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/setupModifyTableLayout.do>

Повышение среднего возраста матери при рождении ребенка в европейских странах ассоциируется с переходом к сверхнизкой рождаемости в 1990-х гг.¹⁶ Темпы изменения среднего возраста матери при рождении ребенка в этот период существенно различаются по странам. Увеличение показателя быстрее происходило в странах, которые некоторое время развивались как социалистические и в начале 1990-х гг. имели самые низкие возрастные показатели рождаемости среди стран Европы (средний возраст матери при рождении ребенка был в пределах 24–26 лет, средний возраст матери при рождении первенца находился в пределах 22–24 года). Откладывание рождения

¹⁶ Billari F.C., Kohler H-P. Patterns of Lowest-Low Fertility in Europe // Working papers of the Max Planck Institute for Demographic Research September 3, 2002 Elec. Access: www.demogr.mpg.de/papers/.../wp-2002-040.pdf; Kohler H-P., Billari F.C. and Ortega J.A. The Emergence of Lowest-Low Fertility in Europe During the 1990s // Population and Development Review. Vol. 28, Issue 4, 2002- pp. 641–680.

ребенка в большинстве из них было обусловлено кризисными явлениями, связанными с переходом к рыночным отношениям. В результате быстрых изменений показателя в Чешской Республике, например, средний возраст матери при рождении ребенка вырос с 24,8 лет в 1990 г. до 30 лет в 2015 г.; более, чем на 4 года за этот же период показатель увеличился в Эстонии, Словении, Венгрии.

В то же время странам, которые в 1990-х гг. характеризовались сравнительно высокими значениями среднего возраста матери при рождении ребенка, были присущи низкие темпы роста этого показателя. В частности, в Великобритании средний возраст матери при рождении ребенка в начале 1990-х гг. был на уровне 28 лет и за четверть века прирост составил не более двух лет. Ещё меньшим увеличение показателя оказалось в Финляндии и Нидерландах. Кстати, в Нидерландах массовое откладывание рождения ребенка имело место еще в 1980-х гг., и уже в 1995 г. эта страна выделялась значением среднего возраста матери при рождении ребёнка свыше 30 лет.

В Украине среди причин откладывания рождения первого/ следующего ребенка, согласно результатам выборочного социально-демографического обследования населения детородного возраста «Семья и семейные отношения», первые две позиции по частоте выбора респондентами принадлежат таким факторам как *«намерение улучшить материально-финансовое положение»* и *«намерение создать жилищные условия, необходимые для ребенка»*. При этом молодые респонденты без детей называли их чаще, чем те, кто уже имел детей. В топ-тройку наиболее значимых причин ограничения числа детей в семье в Украине вошли *«недостаточность материального обеспечения семьи»*, *«отсутствие надлежащих жилищных условий»* и *«невозможность создания необходимых условий для обеспечения будущего детей»*¹⁷. Важность материальной составляющей, необходимой для рождения, ухода и воспитания детей, не только оправдывает детородное поведение, направленное на

¹⁷ Сім'я та сімейні відносини в Україні: сучасний стан і тенденції розвитку — К.: ТОВ «Основа-Принт», 2009. — 248 с.

ограничение числа детей в семье, но и одобряется обществом, поскольку воспринимается как проявление ответственного родительства.

Среди других (непосредственных) факторов повышения среднего возраста матери при рождении ребенка отдельно рассматривают современные средства контрацепции, которые значительно расширили возможности женщин по планированию числа детей и интервалов между их рождением, что часто сопровождается откладыванием рождения ребенка на старший возраст¹⁸. Совершенствование контрацепции, снижение рисков ее применения, распространение и доступность становятся практической необходимостью¹⁹, так как это предоставляет женщине свободу действий в новых условиях общественного развития.

В целом же на смещение деторождения на старший возраст у женщин в значительной степени влияют изменения семейных ценностей, достижение гендерного равенства, повышение доходов женщин, что позволяет им чувствовать себя менее зависимыми от их партнеров-мужчин²⁰.

Наряду с увеличением возраста материнства происходит повышение возраста отца при рождении ребенка. Следует признать, что в научных исследованиях изучению изменений возраста отца при рождении ребенка уделяется значительно меньше внимания, чем теме возраста матери. А между тем, медицинские исследования последнего десятилетия обнаружили, что возраст отца при рождении ребенка имеет гораздо большее влияние на здоровье и развитие ребёнка, чем об этом было принято думать раньше, а это, в свою очередь, актуализирует изучение возрастных характеристик обоих родителей²¹.

¹⁸ Dirk J. van de Kaa On the Societal Impact of Modern Contraception // The Future of Motherhood in Western Societies: Late Fertility and its Consequences. 2011. – pp. 49-60

¹⁹ Трансцендентальна свобода як підстава практичної необхідності // Філософія права. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://djerelo.com/component/content/article?id=10341>

²⁰ Schmidt L., Sobotka T., Bentzen J.G., and Nyboe A. Andersen Demographic and medical consequences of the post-ponelement of parenthood // Human Reproduction Update, Vol.18, No.1 pp. 29–43, 2012 Advanced Access publication on October 11, 2011 doi:10.1093/humupd/dmr040

²¹ Father's Age Linked to Increased Genetic Mutations in Children. – [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.autismspeaks.org/science/science-news/father%E2%80%99s-age-linked-increased-genetic-mutations-children>

К сожалению, в демографических исследованиях лишь вскользь касаются этой темы и предоставляют короткие единичные сообщения, что главным образом связано с небольшим объёмом статистической информации по данному вопросу. Широко представлены данные о распределении новорожденных детей в зависимости от возраста отца лишь в некоторых развитых странах. Среди них – Англия и Уэльс, где имеется информация о среднем возрасте отца и возрастных коэффициентах рождаемости более чем за полвека. Так, стандартизованный средний возраст отца при рождении ребёнка в Англии и Уэльсе уже в 2002 г. достигал 32 лет, а к 2015 г. увеличился до 33,2 лет, тогда как в Украине темпы роста показателя были существенно выше – средний возраст отца при рождении ребёнка увеличился соответственно с 28,7 лет до 31,0 года. По сравнению с большинством европейских стран, по которым предоставлены статистические материалы, Украина имеет низкий средний возраст отца при рождении ребенка. Например, в Нидерландах средний возраст отца при рождении ребенка составляет 34 года и на таком уровне удерживается уже более десяти лет. Средний возраст отца при рождении ребенка (все рождения) в Италии в 2014 г. составил 35,2 лет, а средний возраст матери при рождении ребенка – 31,5 год.

В большинстве европейских стран самые высокие показатели рождаемости характерны для 30–34-летних мужчин, а в Украине пик детородной активности мужчин приходится на возрастную группу 25–29 лет (рис. 2.3).

Добавим, что анализ изменений среднего возраста матери при рождении детей разных очередностей за последние два десятилетия в Украине показал, что более четко «старение» материнства наблюдается относительно рождения детей первых двух очередностей, а повышение среднего возраста матери при рождении ребенка в следующих очередностях уже не столь ощутимо.

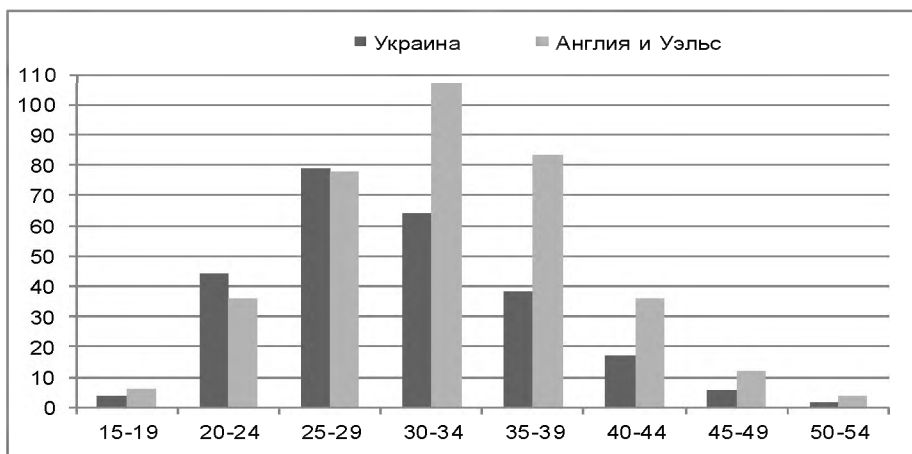


Рис. 2.3 Коэффициенты рождаемости по возрасту отца в Украине и Англии и Уэльсе в 2015 г., на 1000 мужчин соответствующего возраста

Источник: *Births by Parents' Characteristics, England and Wales, Table 11—Measures of Male Fertility, 1964 to 2015*

Уникальные исследования изменений интенсивности деторождения в различных реальных когортах женщин в Украине, проведенные украинским демографом В.С. Стешенко, показали, что у женщин, родившихся в 1940–1970-х гг., происходил настоящий бум ранних рождений: если 1000 женщин когорт 1921–1930 гг. рождения в возрасте 15–19 лет в среднем рожали 67 детей, когорт 1930–1940 гг. рождения родили в среднем 194 ребенка на 1000 женщин этого возраста, то когорты 1960–1970 года рождения – 250 детей, а 1970–1980 гг. – 262 ребенка²². Этот процесс отразился на показателе среднего возраста матери при рождении ребёнка, который постепенно и устойчиво снижался по мере перехода к молодым когортам (рис.2.4). У женщин, родившихся после 1980 г., детородная активность в молодом репродуктивном возрасте начала постепенно снижаться, хотя ее уровень все еще превышал тот, что имел место в поколениях, родившихся до Второй Мировой войны²³.

²² Стешенко В.С. Когортна народжуваність і плідність у жінок України // Демографічні дослідження. – Вип. 25. – К, 2003. – С. 9–33

²³ Там же

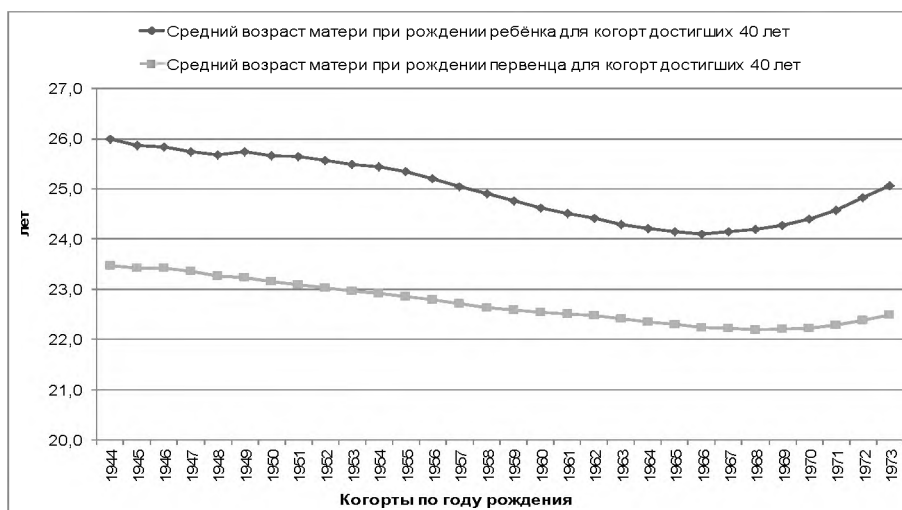


Рис. 2.4 Средний возраст матери при рождении ребёнка и средний возраст матери при рождении первенца для когорт, достигших 40 лет

Источник: Human Fertility Database

Ответы на вопросы третьей волны Европейского социального обследования: «Как Вы считаете, после какого возраста женщина, как правило, уже выходит из того возраста, чтобы рожать (еще) детей?» помогают выяснить, возможно ли дальнейшее повышение среднего возраста матери при рождении ребенка. Для всей совокупности респондентов обследования средний возраст женщины, после которого она уже «слишком старая», чтобы родить ребенка, составлял 41,6 года. По странам этот показатель варьирует незначительно: от 39 лет в Венгрии до почти 44 лет в Австрии. Показатель в Украине достигал 42 лет, и был аналогичен таковому для Франции, Ирландии. Австрия и Эстония выделяются высоким возрастным порогом, когда, согласно общественному мнению, женщина еще может рожать детей. Самым популярным ответом во всех европейских странах, участвовавших в опросе (за исключением Австрии), был выбор 40 лет как возрастной границы, после которой женщина воспринималась уже как

«слишком старая», чтобы родить ребёнка: в Украине 46% респондентов указали именно этот возраст. Результаты данного обследования, наряду с результатами других социально-демографических обследований, проведенных в Украине, выявивших, что почти 55% украинский семей хотели бы иметь двоих детей, а 15,3% хотели бы родить трех или более детей, а также осознание большинством населения необходимости соблюдения определенных интервалов между рожденьями детей, указывают, что в нашей стране повышение среднего возраста матери при рождении ребенка по мере приближения показателя к 30-летней границе существенно замедлится.

Среди социально-экономических преимуществ рождения ребенка у родителей старшего репродуктивного возраста чаще всего называют лучшие материальные условия семьи, высокий уровень образования родителей, их социальный статус, что в совокупности способствует созданию надежной основы для жизнедеятельности и развития ребенка, лучшие стартовые позиции для накопления человеческого капитала. Однако существует вероятность, что по мере распространения тенденции откладывания рождения ребенка на старший возраст, будет меняться социально-экономический состав родителей в целом, при этом возникнут основания для уменьшения относительных социально-экономических преимуществ, присущих родителям в зрелом возрасте²⁴. Ученые предлагают осуществить оценки различных сценариев родительства, что может помочь определить оптимальный его период, когда социально-экономические преимущества для детей, рожденных у родителей старшего возраста, могут сбалансировать нежелательные последствия медицинского и психологического характера.

Рождаемость в отдельных возрастных группах женщин. Рассматривая вопросы повышения рождаемости, принимают во внимание женщин старше 20 лет. Что же касается рождаемости тех, кто младше, то по отношению к ним более корректной является постановка задачи снижения рождаемости.

²⁴ Bray I., Gunnell D., Smith G.-D. (2006) Advanced paternal age: How old is too old? // Epidemiol Community Health. doi: 10.1136/jech.2005.045179851-853 [in English]

Внимание мирового сообщества к уровню рождаемости в группе женщин 15–19 лет обусловлено тем, что этот показатель наряду с другими характеризует статус женщины в обществе, поскольку для женщин, которые рано начинают детородную деятельность, обычно существенно сокращаются возможности получить образование и найти высокооплачиваемую работу²⁵.

Коэффициент рождаемости у женщин 15–19 лет в Украине в 2016 г. составил 25,3‰ и при этом вдвое превышал соответствующий показатель в Польше, был в 2,7 раза выше, чем во Франции, в 4,1 раза выше - чем в Финляндии, в 5,7 раза – чем в Швеции, почти в 8 раз – по сравнению с Нидерландами (страной, где коэффициент рождаемости женщин моложе 20 лет один из самых низких в мире – 3,2 ‰) (рис.2.5).

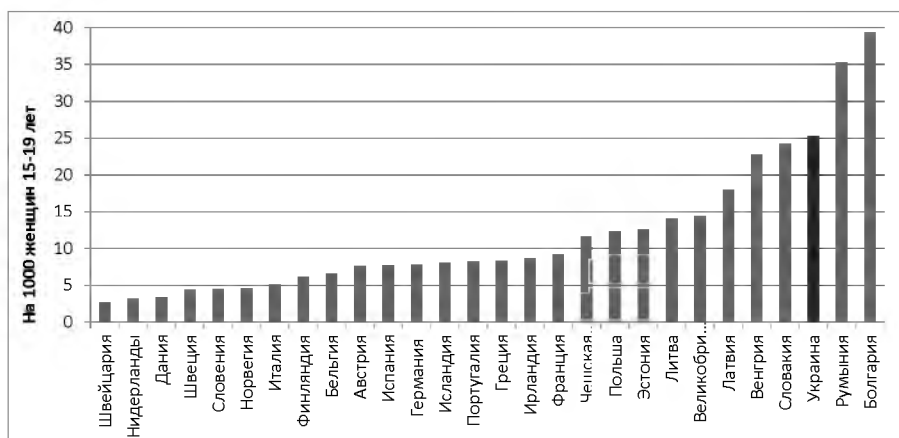


Рис. 2.5 Коэффициенты рождаемости женщин 15–19 лет в Украине и других европейских странах, 2015 г. (на 1000 женщин)

Источник: статистические данные Eurostat. - [Электронный ресурс]. - Режим доступа:

<http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/mui/setupModifyTableLayout>

²⁵ Щербакова Е. Подростковая рождаемость снизилась, но остается проблемой в наименее развитых странах // Демоскоп. – № 419–420 (апрель 2010). [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://demoscope.ru/weekly/2010/0419/barom05.php>

В Украине трансформационные процессы в направлении «постарения» материнства создают благоприятные условия для снижения уровня рождаемости в младшей репродуктивной группе женщин, но их детородная активность по сравнению с другими европейскими странами остается еще достаточно высокой, что связано с более поздним началом процессов трансформации рождаемости в стране.

Динамика рождаемости в каждой репродуктивной группе женщин характеризуется своей «уникальной» историей. В течение 1970-х гг. у молодых женщин возрастных групп 20–24 года и 25–29 лет наблюдались колебания интенсивности рождаемости с незначительной амплитудой, а у женщин старшего детородного возраста частота рождений преимущественно снижалась. На этом фоне у женщин в возрасте до 20 лет происходил довольно быстрый подъем рождаемости, что связывают со снижением среднего возраста вступления в брак, и, соответственно, снижением среднего возраста матери при рождении ребенка²⁶. Матримониальное, репродуктивное и сексуальное поведение в тот период были тесно переплетены: вступление в брак знаменовало начало сексуальной жизни и репродуктивной деятельности.

За последние четыре десятилетия у молодых женщин возрастных групп 20–24 и 25–29 лет уровень рождаемости был самым высоким в 1983 и 1986 гг.; в конце 1980-х гг. и на протяжении 1990-х гг. детородная активность женщин старше 20 лет постоянно снижалась, а вот интенсивность рождаемости у женщин младшей фертильной группы ещё некоторое время росла и достигла максимума в 1992 г. – 60,5 рождений на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет (рис.2.6).

²⁶ Юдина С.П. Влияние изменений в возрастно-половом составе населения на уровень рождаемости в Украинской ССР // Демографические исследования. – Вып. 11. – К. : Наук. думка, 1987. – С. 104–109.

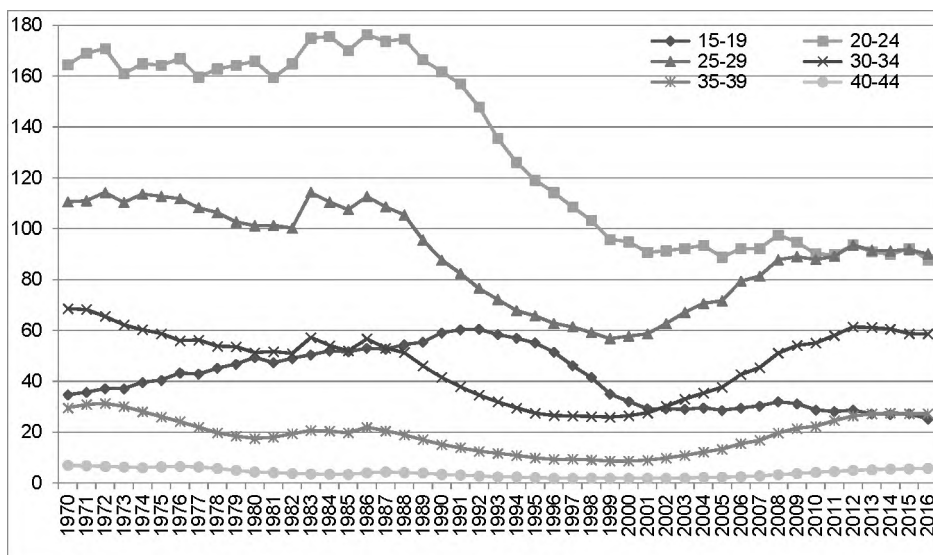


Рис. 2.6 Коэффициенты рождаемости по возрастным группам женщин в Украине в 1970–2016 гг., %

Источник: расчеты автора по данным Государственной службы статистики.

Начиная с 1993 г., снижение рождаемости наблюдалось во всех возрастных группах женщин, но у женщин до 25 лет оно продолжалось до 2001 г., а у женщин 25–40 лет - до 1999 г. Повышение рождаемости в 2002–2008 гг. у женщин до 25 лет оказалось незначительным, и уже в 2009 г. возобновилось ее снижение. В отличие от молодых групп, уровень рождаемости женщин зрелого возраста увеличивался довольно быстро. Так, за десятилетний период (2002–2012 гг.) у женщин 30–34 лет интенсивность деторождений возросла в 2,2 раза, а у женщин 35–39 лет в три раза.

Соотношение коэффициентов рождаемости разных возрастных групп женщин также отражает изменения в возрастной модели детородной активности. В Украине в течение длительного времени наибольшей детородной активностью отличались 20–24-летние женщины. В 2001 г. коэффициент рождаемости у женщин этой возрастной группы в три раза превышал показатель для женщин 15–19 лет и был в полтора раза выше уровня

рождаемости у женщин 25–29 лет. В отличие от соотношения коэффициентов рождаемости у женщин возрастных групп 20–24 года и 15–19 лет, которое в 2001–2016 гг. оставалось достаточно устойчивым, такое соотношение для 20–24-летних и 25–29-летних женщин постоянно изменялось. При этом в городских поселениях до 2008 г., а в сельской местности - до 2012 г. происходило сближение коэффициентов. Начиная с 2009 г., детородная активность горожанок 25–29 лет превышает ту, которая характерна для женщин 20–24 лет. В сельской местности лидерство сохраняется за 20–24-летними женщинами, в 2016 г. их коэффициент рождаемости достигал 113%²⁷ (рис. 2.7).

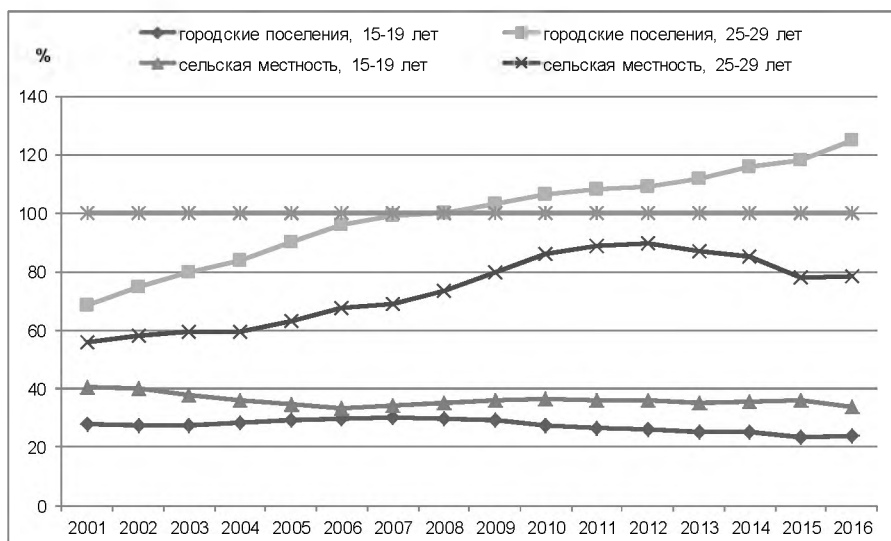


Рис. 2.7 Соотношение коэффициентов рождаемости отдельных возрастных групп женщин в городских поселениях и сельской местности Украины в 2001–2016гг.,%; (за 100% взят уровень рождаемости женщин в возрасте 20-24 года)

Источник: расчеты автора по данным Государственной службы статистики.

²⁷ По данным Госкомстата без учета временно оккупированной территории Автономной Республики Крым и г. Севастополя и данных по Донецкой и Луганской областях

Уровни рождаемости у молодых женщин сельской местности значительно превышают соответствующие показатели у женщин городских поселений. Например, в 2016 г. пик возрастной рождаемости был отмечен у 22-летних сельских женщин, а их коэффициент рождаемости в 1,8 раза превышал показатель женщин этой же возрастной группы в городских поселениях. С возрастом разница постепенно уменьшается и уже после 35 лет у женщин городских поселений и сельской местности коэффициенты возрастной рождаемости становятся почти одинаковыми (рис.2.8).

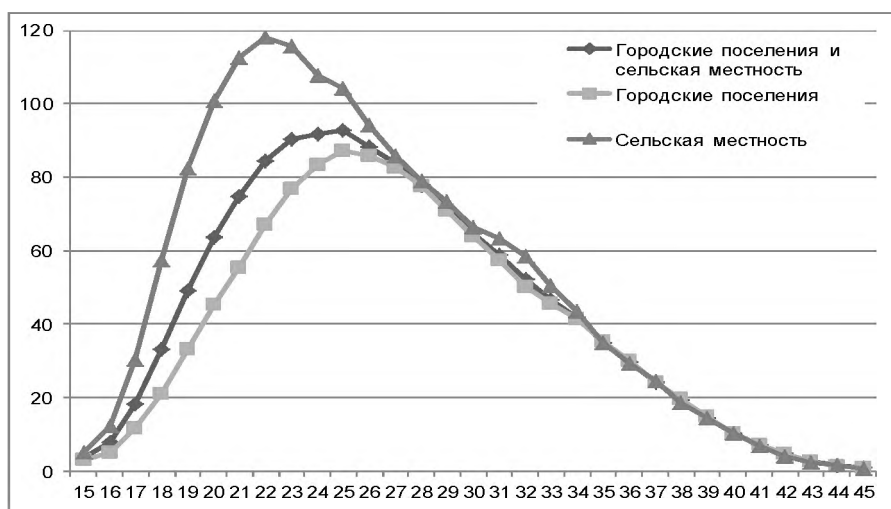


Рис. 2.8 Возрастные коэффициенты рождаемости по типу поселения в Украине в 2016 г., ‰

Источник: расчеты по данным Государственной службы статистики Украины

Таким образом, изменения повозрастной интенсивности деторождения свидетельствуют о формировании в Украине новой модели рождаемости. Ослабление влияния на суммарные показатели рождаемости женщин молодых фертильных групп наряду с повышением вклада женщин 25 лет и старше свидетельствует о "постарении" материнства. Отношение к этому процессу не является однозначным. С одной стороны, высокий удельный вес рождений

среди женщин слишком молодого возраста является проблематичным с точки зрения ответственного подхода к рождению, уходу и воспитанию ребёнка, и тенденция увеличения возраста материнства с этих позиций рассматривается как положительная. С другой стороны, рождение первенцев у женщин в позднем репродуктивном возрасте вызывает беспокойство медиков с точки зрения здоровья будущих поколений, поскольку увеличивается риск осложнений при родах и возникновения у новорожденного различного вида патологий.

Рождаемость у женщин среднего и старшего репродуктивного возраста. Доминантной характеристикой рождаемости женщин среднего возраста (35–39 лет) в начале XXI века является стремительные темпы роста возрастного коэффициента: за период 2000–2016 гг. его значение увеличилось втрое. Повышение рождаемости произошло преимущественно за счет рождений детей второй очередности. Значительная часть 35–39-летних женщин – а возраст их наибольшей детородной активности приходился на период острого экономического кризиса – стремилась удовлетворить свою потребность в детях, реализуя отложенные рождения. С начала текущего столетия этому способствовали: определенное улучшение социально-экономической ситуации в стране и повышение уровня материального достатка в семьях, предоставление государством весомой финансовой помощи при рождении ребенка. Кроме того, женщины этой возрастной группы осознавали риски дальнейшего откладывания рождения второго ребёнка, так как вероятность зачатия с возрастом уменьшается, при этом в условиях распространения тенденции «постарения» материнства женщины старше 35 лет меньше подвержены «возрастным» сомнениям, принимая решение родить очередного ребенка.

Сравнение с более отдаленным прошлым свидетельствует, что, несмотря на активизацию рождаемости у женщин 35–39 лет в начале XXI века, их возрастной коэффициент остается значительно ниже уровня рождаемости начала 1960-х гг. (в 1960 г. коэффициент достигал 42‰, тогда как в 2016 г. составлял 27,3‰). Среди европейских стран украинский показатель также

является одним из самых низких, уступая Болгарии и Румынии. Уровень рождаемости в этой возрастной группе женщин в Швейцарии, Швеции, Великобритании, Испании в 2,5 раза превышает таковой в Украине. Высокие темпы роста показателя характерны, прежде всего, для бывших социалистических стран (рис.2.9).

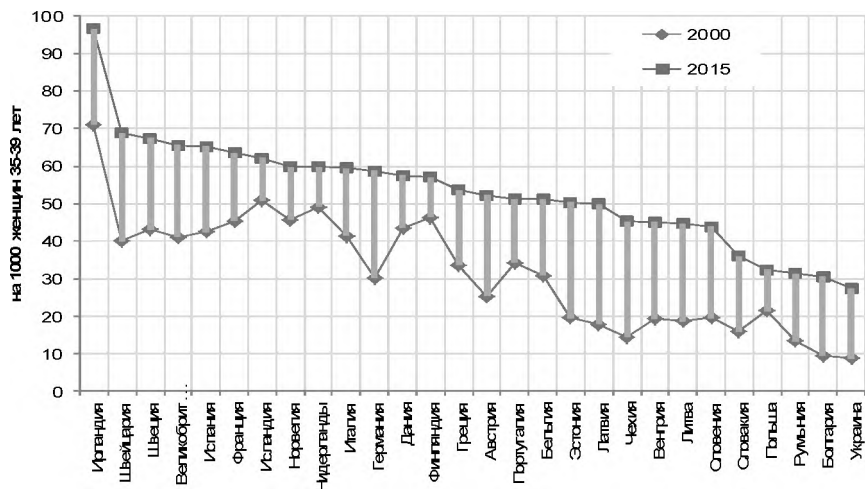


Рис. 2.9 Коэффициенты рождаемости женщин 35–39 лет в Украине и других европейских странах в 2000 и 2015 гг., на 1000 женщин соответствующего возраста

Источник: European Commission. Eurostat. Population. Data. Database
<http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/population/data/database>

Социальный аспект позднего материнства проявляется в стремлении молодых женщин сначала получить образование, сделать определенные шаги в профессиональной карьере, занять более или менее приемлемую социальную позицию, достичь материального благосостояния, а уже потом сосредоточиться на роли матери. В такой последовательности событий просматривается ответственное отношение к материнству, присутствие рационального в семейном планировании, определенной свободы в детородном поведении, когда

решение о рождении ребенка принимается, исходя из личных убеждений, в соответствии с желанием обеспечить своим детям лучше будущее. Наряду с этим, существуют объективные обстоятельства, по которым изменяются желаемые сроки рождения первого/последующего ребенка, не удовлетворяется потребность в желаемом количестве детей. Среди таковых - нерешенная жилищная проблема, нестабильность политической и социально-экономической ситуации в стране и пр.

Увеличение возраста матери при рождении ребёнка усиливает интерес к изучению рождаемости женщин 40 лет и старше. В Украине женщины этой возрастной группы «решаются» на рождение ребенка значительно реже, чем в других европейских странах. Ранжирование стран по доле детей, рождённых женщинами 40 лет и старше, позволяет четко увидеть, что этот показатель в большинстве стран, входивших в группу социалистических, является довольно низким (рис. 2.10).

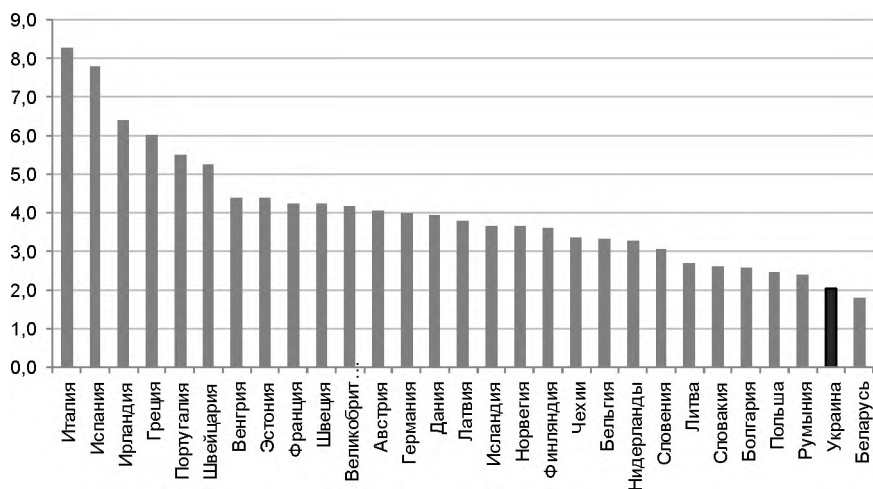


Рис. 2.10 Удельный вес детей, рожденных женщинами 40 лет и старше, среди всех новорожденных в Украине и других европейских странах, 2015 г.,%

Источник: Расчеты автора по данным European Commission. Eurostat. Population. Data. Database
<http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/population/data/database>

В Украине удельный вес детей, рождённых женщинами в возрасте 40 лет и старше, в 2016 г. составил 2,2%. Высокой долей выделяется Италия – 8,3%, в Испании, Ирландии, Греции она превышает 6%. В Украине доля детей, рожденных женщинами в возрасте 40 лет и старше, в общей совокупности новорожденных никогда не превышала 3%. Высокие значения показателя были во второй половине 1960-х гг. (2,5–2,6%). Отличительной чертой динамики после 2008 г. является постепенный рост этой доли, но она еще не достигла вышеуказанного уровня середины 1960-х гг.

Интенсивность рождаемости современных украинских женщин 40–44 лет по сравнению с уровнем рождаемости в начале нового тысячелетия увеличилась почти в три раза. Однако и в этом случае наша страна характеризуется самым низким среди европейских стран коэффициентом рождаемости: если в Украине в возрасте 40–44 лет рожают детей только пять из каждой тысячи женщин соответствующего возраста, то в Исландии, Италии, Испании, Швеции таких матерей в 2,6–2,8 раз больше, а в Ирландии – в 4 раза больше, чем в Украине (рис. 2.11).

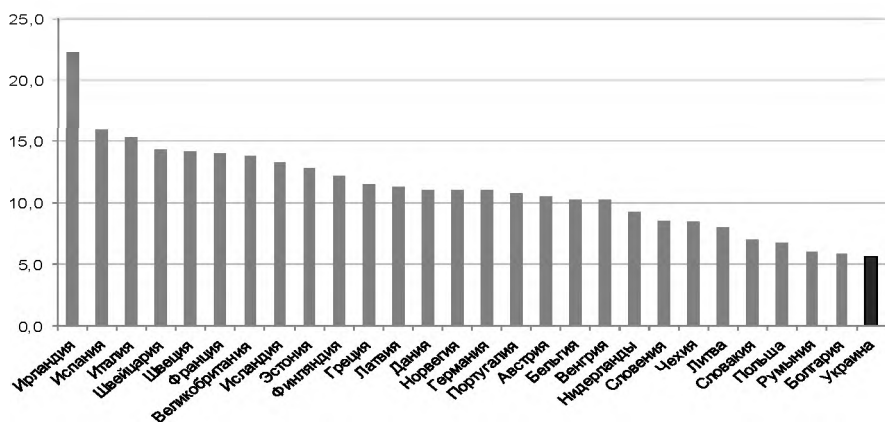


Рис. 2.11. Рождаемость у женщин 40–44 лет в Украине и других европейских странах в 2015 г., на 1000 женщин данной возрастной группы

Источник: European Commission. Eurostat. Population. Data. Database

<http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/population/data/database>

Коэффициенты рождаемости у женщин самой старшей репродуктивной группы в Украине также значительно уступают тем, которые свойственны развитым европейским странам. Так, в нашей стране только четыре женщины 45–49 лет из каждых десяти тысяч женщин этой возрастной группы рожают ребенка, тогда как в Греции таких женщин около 16, в Ирландии – 13, в Италии – 11.

Рождаемость по очередности рождений. К началу трансформационного кризиса и связанного с ним обострения демографической ситуации Украина выделялась среди развитых европейских государств значительным удельным весом первенцев в составе новорожденных. Например, в Украине в 1990 г. доля детей первой очередности рождения в общей совокупности родившихся составляла 52,3%; в этом же году в Португалии и Испании больше половины рожденных детей были первенцами, а вот в Швейцарии доля таких новорожденных была на уровне 44,9%, в Швеции – 42,7%, в Финляндии – 40,0%. В период самой низкой рождаемости в Украине (2000–2002 гг.) доля первенцев достигала 60%. К тому же Украина в эти годы имела одну из самых низких долей рожденных высоких очередностей рождения (четвертой и последующих) – около 4%, тогда как в Финляндии она составляла 10,1%, Швеции – 6,8%, в Ирландии – 11,8 % (2000 г.).

Повышение уровня рождаемости в Украине сопровождалось уменьшением доли первенцев и соответствующим ростом доли детей второй и последующих очередностей в составе новорожденных (рис. 2.12).

В 2014 г. в нашей стране удельный вес детей первой очередности рождения в общей совокупности новорожденных составлял 46,6%, но уже в 2015 г. доля первенцев снова повысилась и достигла уровня 49,5%, в 2016 г. – составляла 49,1%.

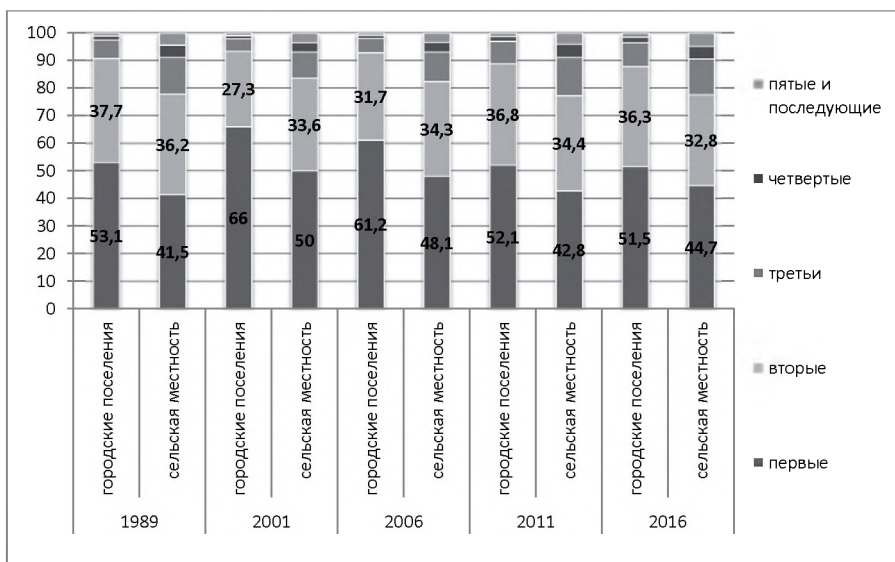


Рис. 2.12 Распределение новорожденных в разных типах поселений Украины по очередности рождения в 1989, 2001, 2006, 2011 и 2016 гг., %

Источник: расчеты по данным Государственной службы статистики Украины

Необходимо отметить, что среди европейских стран представлена широкая вариация долей рожденных определенной очередности рождения. В частности, по данным Евростата, в 2015 г. удельный вес первенцев в Румынии достигал 54,1%, а вот в Ирландии доля первенцев не превышала 38%. Доля детей третьей очередности рождения в Испании была на уровне 8%, тогда как в Исландии ее значение приближалось к 19%. О позициях Украины в ранжированном ряду стран по доле детей высоких очередностей рождения (четвертой и последующих) позволяют судить показатели в табл. 2.1.

Как видим, упомянутый показатель варьирует от 2,6% в Испании (около 3% - в Португалии, Греции, Швейцарии) до 9,7% в Финляндии (9,2% в Великобритании) (Евростат, 2015 г.).

Таблица 2.1. Структура новорожденных по очередности рождения в отдельных европейских странах в 2015 г.

Страны	Первые	Вторые	Третьи	Четвертые и более высоких очередностей
Румыния	54,1	29,6	8,5	7,8
Испания	51,2	37,9	8,3	2,6
Украина	49,5	35,0	10,0	5,5
Швейцария	48,7	36,7	11,5	3,2
Чехия	48,1	37,3	10,5	4,2
Италия	47,5	38,3	10,9	3,3
Польша	47,3	37,8	10,6	4,2
Норвегия	43,2	37,4	14,7	4,8
Беларусь	42,8	40,5	12,6	4,2
Швеция	42,7	37,3	13,8	6,2
Франция	42,2	35,7	14,7	7,4
Великобритания	39,8	35,8	15,2	9,2
Ирландия	37,8	35,1	17,9	9,3

Источник: Eurostat Statistics: Database Available at:

<http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/population/data/database>

Рис. 2.13. дает представление о том, как менялся относительный вклад приростов/сокращений числа новорожденных разных очередностей в общую динамику суммарной рождаемости в Украине в рамках последнего пятнадцатилетия. В целом за период повышения рождаемости в Украине в текущем веке наибольший вклад в ее прирост внесли новорожденные второй очередности, опережающие темпы роста частоты рождений которых наблюдались, начиная с 2005 г. Для них же (детей второй очередности) наиболее высокими оказались темпы снижения частоты рождений в последний период, когда началось сокращение суммарной рождаемости.

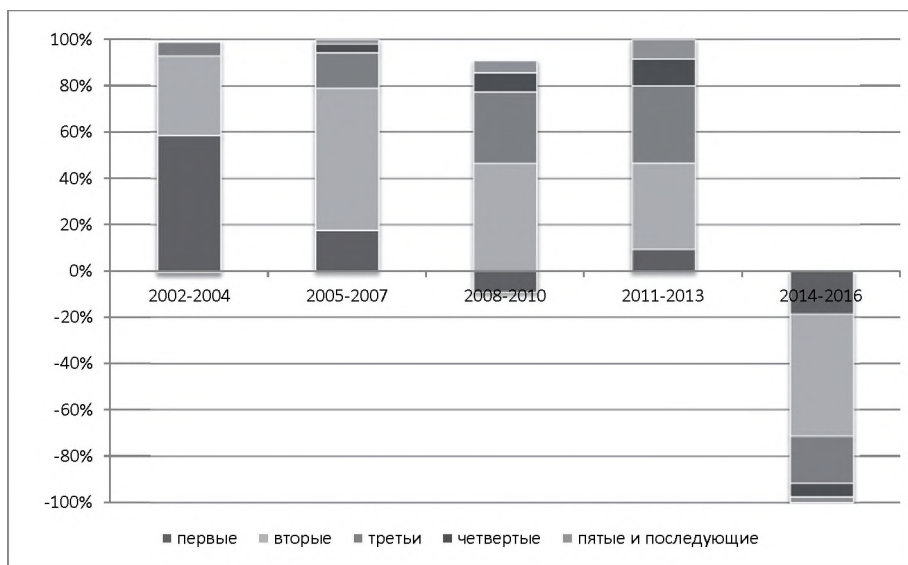


Рис. 2.13 Вклад приростов/сокращений рождаемости по разным очередностям в приросты/снижения суммарной рождаемости в Украине за отдельные периоды 2001-2016 гг.

Источник: расчеты по данным Госстата Украины

Отметим также, что за последнее благоприятное трехлетие в динамике рождаемости (2011-2013 гг.) «вклады» новорожденных второй и третьей очередностей в прирост суммарной рождаемости в Украине практически сравнялись, при этом в сельской местности – «прибавка» по третьим рождением оказалась даже несколько более весомой, нежели по вторым.

Кроме того, при более детализированном анализе с использованием ежегодных (цепных) показателей прироста суммарной рождаемости по очередностям рождений можно заметить, что в поствысокосные годы (в частности 2005, 2009-й), вслед за сокращением числа браков в предшествующие им высокосные годы, частота рождения первенцев сокращается, что косвенно подтверждает все еще сохраняющуюся «привязку» динамики рождаемости (по первой очередности рождения) к процессу брачности в Украине.

В целом же общую «картину» структурных сдвигов формируют преимущественно первые-третьи очередности рождения. Частота же рождений наиболее высоких очередностей (в частности, пятой и последующих) отличается меньшей «эластичностью», соответственно, они в меньшей степени участвовали в рассматриваемых структурных сдвигах и влияли на изменения суммарной рождаемости в Украине.

Повышение среднего возраста матери при рождении ребенка характерно для рождений любой очередности, но по мере увеличения очередности рождения темпы такого повышения замедляются. В последние годы имеют место определенные колебания среднего возраста матери при рождении детей высоких очередностей. С повышением очередности рождения уменьшается разница между средним возрастом матери при рождении детей разных/смежных очередностей. В 2015 г. средний возраст матерей вторых по порядку рождения детей превышал средний возраст матерей первенцев на 4,3 года; средний возраст матерей детей третьей очередности рождения был выше среднего возраста матерей, у которых родились вторые дети, на 2,2 года; а соответствующее превышение для матерей детей третьей очередности рождения составило 1,6 года. Одно из самых низких значений среднего возраста матери при рождении первенца среди европейских стран, наблюдаемое в Украине, потянуло за собой цепочку низких показателей среднего возраста матери при рождении вторых, третьих, четвертых и детей более высокого порядка рождения. Так, средний возраст матери при рождении третьего ребенка в Испании, Швейцарии, Ирландии приближается к 34 годам, а в Украине составляет 31,3 года (табл. 2.2).

Показательно, что интергенетические интервалы у женщин реальных когорт несущественно отличаются от тех интервалов между рожденьями детей соседних очередностей, которые фиксируются в условных поколениях. Так, у женщин, родившихся в конце 1950-х гг., средний возраст матери при рождении первенца был выше среднего возраста этих женщин при рождении второго ребенка на 4 года; разница между показателями среднего возраста при

рождении второго и третьего ребенка составляла 2,4 года; между показателями при рождении третьего и четвертого ребенка – 1,5 года.

Таблица 2.2 Средний возраст матери при рождении ребёнка по очередности рождения в отдельных европейских странах в 2015 г., лет

	Средний возраст матери при рождении первого ребенка	Средний возраст матери при рождении второго ребенка	Средний возраст матери при рождении третьего ребенка	Средний возраст матери при рождении ребенка четвертой и последующих очередности
Италия	30,8	32,4	32,7	32,2
Испания	30,7	33,1	33,7	34,6
Швейцария	30,6	32,5	33,8	35,2
Ирландия	29,6	32,1	33,9	34,9
Швеция	29,2	31,5	33,3	34,7
Норвегия	28,9	31,3	33,2	35,2
Великобритания	28,7	30,7	31,8	33,4
Франция	28,5	31,0	32,6	34,3
Чехия	28,2	31,2	33,3	33,7
Польша	27,0	30,5	32,9	34,8
Румыния	26,3	28,8	29,3	31,6
Украина*	24,8	29,1	31,3	32,9

Источник: Eurostat Statistics: Database Available at:

<http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/population/data/database>

*расчеты автора

Отметим, что в реальных когортах женщин 1949–1959 гг. рождения средний возраст матери при рождении ребенка постепенно снижался с каждой когортой и эта тенденция была присуща всем очередностям рождения. В исследованиях особенностей рождаемости реальных когорт В.С. Стешенко указывала, что вклад более высокой рождаемости в молодых возрастных группах женщин когорт, родившихся в 1950-х гг., «сводится на нет» более

низкой по сравнению с молодыми когортами рождаемостью в среднем и старшем детородном возрасте²⁸.

При отсутствии специальных лонгитюдных исследований, которые базировались бы на опросах многодетных матерей с изучением их демографической истории и выяснением последовательности таких событий как брак (первый или повторный), рождение первенца, второго и каждого следующего ребёнка, аборт (искусственные и самопроизвольные), можно лишь указать наиболее вероятные факторы уменьшения разницы в возрасте матери при рождении детей смежных очередностей. Весомую роль в этом играет социально-психологический фактор, когда малодетным (в частности, однопородным) семьям труднее решиться на рождение второго (третьего) ребенка, чем средне- и многодетным - на рождение ребенка следующей (более высокой) очередности²⁹.

Внебрачная рождаемость. В современной Украине каждый пятый ребенок рождается женщиной, не состоящей в зарегистрированном браке. Внебрачное рождение ребенка не означает, что он будет воспитываться в неполной семье.

Существует мнение, что главным фактором распространения этого феномена в большинстве стран Европы является увеличение количества незарегистрированных брачных союзов (cohabitation), а внебрачная рождаемость является одной из структурных характеристик рождаемости в период постиндустриального развития, на этапе второго демографического перехода³⁰.

Логично предположить, что в Украине рост удельного веса внебрачных рождений тоже в значительной степени связан с плюрализацией и

²⁸ Стещенко В. С. Когортна народжуваність і плідність жінок України // Демографічні дослідження – Вип. 25, 2003. – С. 9–33 (с.26)

²⁹ Населення України. Народжуваність у контексті суспільно-трансформаційних процесів. – К.: АДЕФ-Україна, 2008. – 288 с. (с. 120)

³⁰ The New Demographic Regime. Population Challenges and Policy Responses. Edited by M.Macura, A.L.MacDonald, W.Haug. – UN, New York and Geneva, 2005. – P. 78.

деформализацией брачных отношений, и часть этих рождений приходится на детей тех родителей, которые не зарегистрировали свой фактический брак³¹.

Внебрачная рождаемость присуща как городским поселениям, так и сельской местности. За годы независимости (1991–2016 гг.) удельный вес таких рождений увеличился в 1,7 раза. Распространенность внебрачной рождаемости до 2006 г. мало отличалась по типу поселения, а вот в период роста рождаемости межпоселенческая разница стала увеличиваться (рис. 2.14). Попутно отметим, что в 1980-е – начале 1990-х гг. доля внебрачных рождений была выше в сельской местности, в 1993–2003 гг. – в городских поселениях, а начиная с 2004 г. первенство вновь перешло к сельскому населению (в городах доля внебрачных рождений в 2016 г. – 19,1%, в сельской местности – 22,0%).

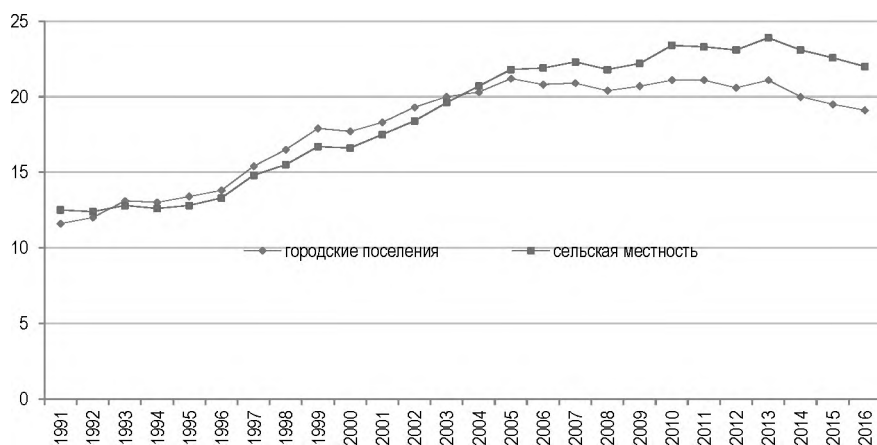


Рис. 2.14 Доля внебрачных рождений в общем числе рождений в городских поселениях и сельской местности Украины в 1991–2016 гг.,%

Источник: данные Государственной службы статистики

Хотя распространенность внебрачных рождений в Украине возросла, их доля остается гораздо ниже, чем в странах Европы, а прирост - не столь значительным (рис.2.15).

³¹ Сім'я та сімейні відносини в Україні: сучасний стан і тенденції розвитку. — К.: ТОВ «Основа-Принт», 2009. — 248 с.

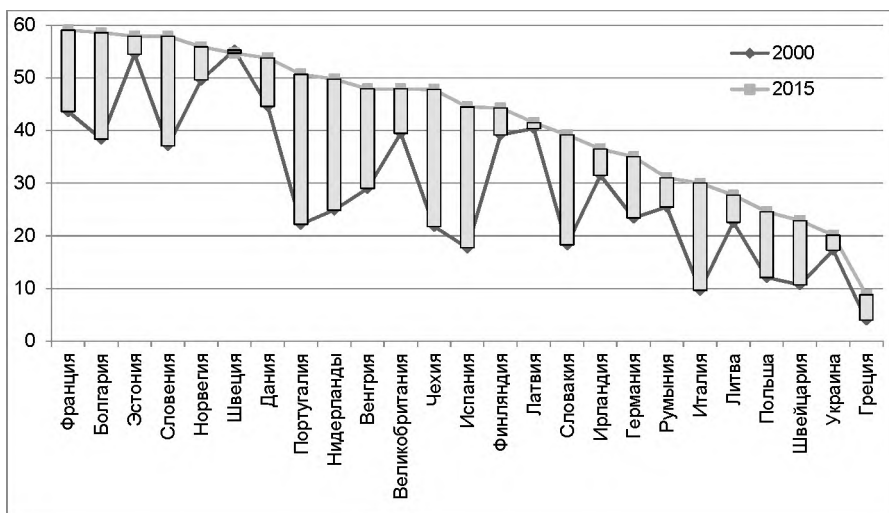


Рис. 2.15 Доля внебрачных рождений в Украине и других европейских странах в 2000 и 2015 гг., %

Источник: Eurostat Statistics: Database Available at:

http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=demo_find&lang=en

Среди детей, рожденных вне брака, почти половина – первенцы, но их доля постепенно уменьшается, и соответственно растет удельный вес детей более высокой очередности рождений (табл.2.3)

Таблица 2.3 Распределение детей, рожденных женщинами, не состоящими в зарегистрированном браке, по очередности рождения в Украине в 2001–2016 гг., %

	Всего рожденных детей	По очередности рождения:					
		первые	вторые	третьи	четвертые	Пятые и последующие	неизвестные
2001	100,0	64,2	22,8	7,8	2,7	2,0	0,5
2003	100,0	67,1	23,4	6,5	1,6	1,4	0,0
2005	100,0	63,9	24,1	7,5	2,6	1,9	0,0
2006	100,0	60,4	26,1	8,4	2,9	2,1	0,1
2010	100,0	52,5	29,4	11,2	4,0	2,9	0,0
2013	100,0	47,5	31,1	12,7	4,8	3,9	0,0
2016	100,0	48,4	29,9	12,1	5,0	4,5	0,0

Источник: расчеты по данным Госстата Украины

Наиболее значительный вклад внебрачных рождений наблюдается именно среди рождений высоких очередностей: в 2016 г. более трети новорожденных четвертой и выше очередности появились на свет у матерей, не состоящих в зарегистрированном браке. И если доля детей, рожденных вне зарегистрированного брака, среди новорожденных первой, второй и третьей очередности рождения почти не меняется, то среди новорожденных более высоких очередностей она растет (рис.2.16). Необходимы дополнительные исследования, чтобы определить, рождаются ли эти дети у юридически не зарегистрировавших брак супружеских пар, или же, возможно, это случаи неконтролируемой и социально неблагополучной рождаемости.



Рис.2.16 Доля внебрачных рождений среди новорожденных разных очередностей рождения в Украине в 2008 г. и 2016 г., %

Источник: расчеты по данным Госстата Украины

Распределение детей, рожденных вне брака, по возрасту матери в значительной степени повторяет распределение, рожденных в браке:

большинство рождается у женщин в возрасте 20-35 лет (в 2010-2016 гг. – более 70%). Но наблюдаются и определенные отличия: больше удельный вес рождений у молодых матерей (до 20 лет), а также – рождений у женщин старше 35 лет.

Таблица 2.4 Распределение детей, рожденных женщинами, не состоящими в зарегистрированном браке, по возрасту матери в Украине в 2002–2016 гг., %

	2002	2004	2008	2010	2013	2016
до 20	19,9	19,3	15,8	14,1	12,6	12,3
20-24	33,2	32,9	31,3	29,9	26,2	23,5
25-29	23,9	24,1	25,3	26,1	26,8	26,3
30-34	13,9	14,5	17,0	18,4	20,4	22,3
35-39	5,9	6,2	8,1	9,4	10,8	12,3
40-49	3,2	3,0	2,5	2,1	2,5	3,2

Источник: расчеты по данным Госстата Украины

Постепенно уменьшается доля внебрачных рождений у женщин до 20 лет, и увеличивается – старше 35 лет. Можно предположить, что происходит постепенный рост числа «желанных» внебрачных рождений, и сокращение – «вынужденных».

Глава 3. Родительство в разных типах семей в Украине

Родительство в системе отношений института семьи: современные трансформации, их причины и последствия. Исследование рождаемости и родительства в социально-демографическом контексте невозможно без рассмотрения семьи и семейных отношений. Семья как многофункциональный социальный институт имеет сложную внутреннюю институциональную архитектуру³², которая может быть представлена как совокупность внутренних системно-структурных институтов и их взаимоотношений и взаимосвязей. Семья как комплексный институт объединяет институты брака, родительства и родства. Каждый из этих институтов регулирует правила, механизмы, нормы поведения в определенной сфере, однако именно их единство обеспечивает выполнение всего комплекса функций семьи, что и делает ее базовым институтом общества. Согласно мнению большинства отечественных и зарубежных исследователей основой (ядром) семьи является брак (А. Волков, Л. Чуйко). Вместе с тем, важнейшие специфические функции семьи: рождение, воспитание и содержание детей - реализуются «через» родительство, поскольку именно взаимосвязи-отношения родительства обеспечивают рождение и первичную социализацию детей, а семья, таким образом, становится основной ячейкой физического и социокультурного воспроизводства поколений человеческого сообщества.

Родительство - это исторически обусловленная социальная форма отношений, которая социально санкционирует и упорядочивает биологический процесс продолжения человеческого рода. Институт родительства упорядочивает отношения между родителями и детьми, родителями и обществом, определяя, в первую очередь, права и обязанности родителей по содержанию и воспитанию детей; формы и правила их взаимодействия. Отношения родительства функционируют через гендерные механизмы,

³² Об архитектонике как науке, в том числе об институциональной архитектонике см. : Институциональная архитектура и динамика экономических преобразований / Под ред. д.э.н. А. А. Гриценко. Х. : Форт, 2008. - С. 19-33.

иерархию семейных ролей мужчины и женщины, их прав и обязанностей как матери и отца. Взаимодействие мужчины и женщины относительно рождения, содержания и воспитания ребенка является важным условием реализации функций родительства.

Родительство, как и институт семьи в целом, представляет собой сочетание формальных и неформальных норм и правил, которые в значительной степени имеют исторический характер и постепенно меняются с развитием институциональной системы общества, трансформацией функций семьи и изменениями в структуре, размере, типе семейных объединений. Основой неформальных норм и правил родительства, регулирующих его психологически, эмоционально, является природный компонент физической и эмоциональной взаимосвязи и взаимодействия родителей и их потомков; хотя эти «естественные» отношения у человека приобретают социальную форму. В ходе исторического развития санкционированные обществом нормы родительства существенно менялись: от инфантицида в архаических сообществах в условиях крайней ограниченности ресурсов; равнодушия к маленьким детям в доиндустриальный период с его высокой детской смертностью (И. Кон)³³, к детоцентризму современного общества. В наше время гарантом соблюдения формальных норм и правил родительства выступает государство, они закреплены в законодательных актах и документах. В Украине права и обязанности родителей по воспитанию и содержанию ребенка закреплены в Семейном кодексе (разд. III «Права и обязанности матери, отца и ребенка»). Там же определены санкции государства в случае невыполнения родителями своих обязанностей, а также возрастные границы детства.

Долговременные демографические тренды и, в частности, снижение рождаемости создало условия для изменений всех составляющих института семьи - брака, родительства и родства, трансформация которых повлекла

³³ Кон И.С. Ребенок и общество (Историко-этнографическая перспектива). – М.: Наука, 1988. - С. 39-65.

изменение форм их взаимодействия: увеличилась автономность, усложнилась система взаимосвязей. Постепенно ограничение числа детей в семье в соответствии со взглядами и жизненными планами супругов стало социальной нормой. Вследствие этого репродуктивное поведение «отделилось» от брачного и сексуального, приобрело автономный характер. Нормы и правила, которые обеспечивали прямую зависимость деторождения от официального брака мужчины и женщины, стали более гибкими: институт брака и институт родительства приобрели значительную автономию, их связь стала более сложной.

Следствием всех этих изменений стало значительное многообразие типов семейных объединения в современном мире, которое обычно называют плюрализацией форм семьи. Нуклеаризация семей углубляется (взрослые дети отделяются от родителей еще до создания собственной семьи) и сочетается с распространением различных форм организации семейной жизни: однородительские семьи, реструктурированные семьи, официально незарегистрированные брачные пары, транснациональные семьи, объединения лиц, которые не являются родственниками, и т.д. Возрастает вероятность распада семьи вследствие развода и образования новой семьи в случае повторного брака. Разнообразие типов семей с детьми формирует различия в условиях развития ребенка, особенности в системе отношений родители-дети, то есть происходит и *плюрализация форм родительства*. Национальные традиции, особенности менталитета населения влияют на формы семейных объединений, гендерные роли в семье, систему лидерства, стиль общения родителей и детей, однако увеличение разнообразия форм родительства наблюдается во всех странах западной цивилизации.

Предлагается следующая группировка семей в соответствии со спецификой выполнения родительских функций:

- семьи, в которых родительские функции выполняются в традиционной семейной среде: детей содержат и воспитывают родные отец и мать, которые проживают в одном домохозяйстве;

· семьи, в которых форма выполнения родительских функций изменена из-за особенностей структуры семьи: с детьми проживает только один из родителей (однородительские семьи); один из родителей, проживающих с детьми – неродной, т.е. отчим/мачеха (реструктурированные семьи); родители (один или оба) проживают отдельно от ребенка (дистанционные, в т. ч. транснациональные, семьи);

· семьи, в которых трансформированы природные (биологические) основы родительства: кровнородственные отношения отсутствуют или значительно модифицированы.

Семьи с детьми имеют определенную специфику в зависимости от типа поселения, количества детей, структуры семьи, что непосредственно влияет на выполнение родительских функций. Есть существенные различия в быту, детности, системе межпоколенных связей, семейных практиках между городскими и сельскими семьями, многодетными и малодетными, многопоколенными (сложными) и нуклеарными семьями. Однако при всех различиях родительства в указанных типах семей, если дети в них живут с обоими биологическими родителями, то они воспитываются в традиционной семейной среде и форма родительства традиционна.

В настоящее время получили распространение семьи, в которых выполнение родительских функций качественно изменено: однородительские семьи, реструктурированные семьи, семьи с дистанционным браком. Форма родительства в этих семьях трансформирована: родительские функции выполняет только один из родителей или неродной отец / мать, или осуществляется «родительство на расстоянии»; и это воспринимается окружающими как социальная норма. Такие семьи всегда имели место, однако на протяжении веков, в традиционном обществе, они возникали как следствие высокой смертности (овдовения) в результате внешних неблагоприятных факторов: войн, эпидемий, насилия, природных катаклизмов. Сейчас появление таких семей в большинстве случаев обусловлено современными изменениями брачно-семейного поведения, обусловившими нестабильность брака,

распространение внебрачной рождаемости, мобильности лиц разного брачного статуса. Это изменило и восприятие таких семей, сделало их типичными, «полноправными» среди семей с детьми. Хотя во всех развитых странах в начале XXI века преобладала ситуация, когда ребенок живет в семье с двумя биологическими родителями, однако, по данным исследования "Fertility and family surveys in countries of the ECE region", однородительские и реструктурированные семьи (в варианте «родная мать и отчим») стали обычным явлением во всех странах региона³⁴.

Рост количества семей, в которых форма родительства трансформирована из-за особенностей структуры семьи (однородительские, реструктурированные, транснациональные семьи), является определенным вызовом для современного общества, поскольку наиболее комфортной для ребенка является семья, где его содержат и воспитывают родные отец и мать. Условия реализации функций родительства в подобных семьях существенно отличаются от традиционных, что порождает определенные проблемы и риски. Масштабы этих проблем, их специфика, возможность решения - эти вопросы не имеют однозначного ответа, вызывают острые дискуссии среди исследователей.

Многочисленные исследования указывают на экономические, психологические и педагогические проблемы, риск депрессии и асоциального поведения детей в однородительских и реструктурированных семьях.³⁵ Длительная разлука родителей и детей в транснациональных семьях также вызывает психологические, эмоциональные проблемы, отчужденность ребенка, что часто негативно сказывается на его учебе и поведении.³⁶ Вместе с тем, ряд исследователей доказывают, что однородительские и реструктурированные семьи имеют достаточный потенциал для полноценного воспитания и развития

³⁴ The New Demographic Regime. Population Challenges and Policy Responses. Edited by M. Macura, A.L. MacDonald, W. Haug. — UN, New York and Geneva, 2005. — P. 78.

³⁵ Bryce J. Christensen and Nicole M. King, "New Research," The Family in America, Winter 2015, Vol. 29 Number 1.

³⁶ Малиновська О. Транснаціональна родина в контексті транс націоналізації міграції: концептуалізація понять // Транснаціональні сім'ї як наслідок української трудової еміграції: проблеми та шляхи їх розв'язання // Сб. докл. Міжнародної науково-практичної конф. - Львов: Изд-во Нац. Ун-та «Львівська політехніка», 2012.- С. 3-12.

ребенка. Например, Т. А. Гурко, на основании проведенных в 1994 и 2010-2011 годах выборочных обследований, делает вывод об отсутствии значительных различий в развитии, поведении и жизненных планах подростков из полных и неполных (однородительских) семей³⁷.

Современные формы брака и семьи соответствуют исторической логике демографического развития и, согласно теории второго демографического перехода, современному типу воспроизводства населения. Вместе с тем, новейшие изменения в матримониальном и репродуктивном поведении населения являются неоднозначными, и предусмотреть отдаленные социально-демографические последствия этих изменений достаточно сложно. Существует определенное противоречие между современной формой брачных отношений (отход от модели брака на всю жизнь, плюрализация форм брака) и потребностью общества в комфортных условиях социализации подрастающего поколения, которые обеспечивает традиционный институт родительства. Семья, в которой ребенка содержат и воспитывают родные отец и мать, является наиболее комфортной для ребенка, естественная привязанность детей и родителей минимизирует многие риски, обеспечивает защищенность развития, усвоения норм и правил гендерного взаимодействия в семье. Можно предположить, что сейчас имеет место неравномерность развития институтов брака и родительства (ряд ученых утверждают о наличии специфики временных циклов разных институтов)³⁸.

Разрешение этого противоречия требует не возврата к старым формам брачно-семейного поведения, а модернизации института родительства на современных гуманистических принципах уважения и любви к каждому ребенку, понимания его ценности, ответственного отношения к родительским обязанностям вне зависимости от брачного статуса и взаимоотношений отца и матери. Это новое качество родительства получило название «ответственное

³⁷ Гурко Т.А. Особенности развития личности подростков в различных типах семей// Социологические исследования. – 1996. – № 3. – С. 81-90.

³⁸ Институциональная архитектура и динамика экономических преобразований / Под ред. А.А. Гриценко. – Харьков: Форт, 2008, с. 29.

родительство». Современное ответственное родительство основывается на гармоничном сочетании родительских функций и самореализации личности в других сферах деятельности, характеризуется сознательным отношением к появлению ребенка и его воспитанию, партнерскими отношениями между родителями и между родителями и детьми, гибким подходом к гендерным ролям в семье.³⁹

Однородительские и реструктурированные семьи являются формой организации семейной жизни после кризиса в супружеских/партнерских отношениях. Эти семьи имеют свои особенности воспитания и содержания ребенка, специфические проблемы и риски по сравнению с традиционной семьей, однако при условии реализации принципов ответственного родительства они могут создать необходимые условия для гармоничного развития ребенка.

Третья группа семей - это семьи, в которых трансформированы природные (биологические) основы родительства: родительство частично или полностью «выходит за биологические рамки». К этой группе следует отнести следующие типы семей: семьи, которые усыновили ребенка; семьи, в которых рождение ребенка происходит с использованием современных репродуктивных технологий (донорства половых клеток, суррогатного материнства); однополые пары. Происходит отделение не только биологического родительства от социального, но и диверсификация самого биологического процесса, различные этапы которого отделяются друг от друга.

Приемные семьи, то есть семьи, усыновившие ребенка, что является традиционной формой устройства детей, которых не могут воспитывать биологические родители из-за их гибели, отсутствие и т.п., имеют значительную специфику; воспитание усыновленного ребенка требует определенных душевных и эмоциональных качеств родителей, их социальной и духовной зрелости. Родительство в такой семье имеет определенные риски,

³⁹ Bjorneberg U. Parenting in Transition: An Introduction and Summary // European Parents in the 1990s. Contradictions and Comparisons / Ed. by Ulla Bjorneberg. – Transaction Publishers: New Brunswick (U.S.A.) and London (U.K.), 2002. – P. 1–29.

однако если желание усыновить ребенка является искренним и взвешенным, то приемные родители в полной мере познают счастье родительства, а ребенок - родительскую любовь и заботу. Такая семья качественно в полном объеме выполнит свои родительские функции, хотя они и не имеют биологической основы (отсутствует родство по крови).

Достижения современной медицины в области репродуктивных технологий дало возможность решить ряд медико-демографических проблем как отдельных семей, так и всего общества: пары, которые ранее считались бесплодными, смогли завести ребенка, тем самым увеличивая количество новорожденных, появление на свет которых является желанным и ответственным решением. Вместе с тем искусственная фрагментация процесса деторождения (разделение на биологическую мать, социальную и суррогатную) создает определенные социальные, моральные, этические и юридические проблемы. Возникает вопрос о правах родителей-доноров, их отношений с ребенком. Есть случаи, когда ребенок хочет знать, кто является донором, то есть биологическим отцом / матерью. Еще более сложные вопросы в случае суррогатного материнства. Раздаются упреки относительно «коммерческого» материнства, превращения ребенка в товар. Очевидно, что некоторые аспекты этой формы родительства еще нуждаются в осмыслении: как морально-этическом, так и в уточнении юридических аспектов. В ряде стран эта форма родительства запрещена.

Остро дискуссионным является вопрос относительно родительства среди однополых пар. Специфика родительства и детства в таких семьях требует дальнейшего изучения с целью научной оценки существующих рисков и предоставления, при необходимости, психологической и педагогической поддержки для создания комфортных условий развития ребенка.

Итак, закономерным следствием современных трансформаций семьи и брака является плюрализация форм родительства. Модернизация брачно-семейного поведения населения стала причиной широкого распространения семей, в которых форма родительства качественно изменена: семьи

однородительские, реструктурированные, транснациональные, без кровнородственной связи. Современный мир дал человеку свободу выбора стиля жизни, модели брачно-семейного поведения, однако это изменило условия социализации ребенка, порождая ряд проблем и рисков. По нашему мнению, разрешение этого противоречия, то есть создание гармоничной семейной среды развития ребенка, сохраняя принципы свободы личности в выборе стиля жизни, возможно только путем модернизации института родительства на принципах ответственного родительства. Это требует изменения ряда существующих семейных практик, иной культуры межличностных отношений, модернизации механизмов гендерного взаимодействия в семье и обществе.

Специфика родительства в Украине. Современная специфика семьи и родительства в Украине обусловлена как национальными традициями, «трансформированными» советским типом модернизации⁴⁰, так и особенностями брачно-семейного поведения населения на рубеже веков, на которое влияют и социально-экономические условия его жизнедеятельности. В Украине, как и в других странах Европы, в начале XXI века наблюдается плюрализация форм семьи и родительства. Полную картину семейной структуры населения, размера и детности семей различных типов дает перепись населения; однако поскольку перепись раунда 2010 г. в Украине не была проведена, анализ социально-демографической ситуации в семьях с детьми возможен на основе данных выборочных социально-демографических обследований. По данным этих обследований, по состоянию на 2015-2017 гг. в 38,2% домохозяйств Украины проживают дети в возрасте до 18 лет, средний размер домохозяйства с детьми - 3,6 чел.

В большинстве украинских семей родительские функции выполняются в традиционной семейной среде: в 80% семей дети живут с обоими родителями, почти 80% детей (в 2016 г. 79,9%) рождается у супружеских пар, состоящих в

⁴⁰ Слосар Л.І. Модернізація шлюбів і сімей в Україні: особливості радянського періоду // Журнал «Демографія та соціальна політика», 2013, №1(19) - С. 17-27.

зарегистрированном браке. Вместе с тем, распространены однородительские и реструктурированные семьи, транснациональные семьи, а также семьи, в которых родительство не связано с кровнородственными отношениями.

Многообразие типов семей с детьми в Украине формирует различия в условиях жизни детей, определенную специфику родительства. При этом недостаточное экономическое обеспечение воспроизводства населения современной Украины, неблагоприятная социально-экономическая среда для сочетания членами семьи профессиональной деятельности и родительских обязанностей влияют на систему отношений родители-дети, деформируя специфику родительства в различных семьях, усиливая негативные моменты и увеличивая потенциальные риски.

На выполнение семьей родительских функций существенно влияет тип поселения, число детей в семье, структура семьи (нуклеарная семья или сложная, многопоколенная).

Семьи, проживающие в сельской местности, отличаются от городских как по своим демографическим характеристикам (они больше по размеру, с большим количеством детей, с разветвленной и тесной семейной кооперацией представителей разных поколений), так и по условиям труда и быта. Это влияет на условия развития детей, их взаимоотношение с родителями.

Детность сельской семьи традиционно выше, по сравнению с городами: здесь позже начала распространяться однодетность. Если больше половины городских семей с детьми были однодетными уже на момент переписи населения 1989 года, а по данным 2001 г. этот показатель достигал 70,2%, то в сельской местности в 1989 г. однодетными были 44,4% семей, в 2001 г. - лишь немногим больше половины (50,8%). Данные выборочных обследований условий жизни домохозяйств, которые проводит Госстат Украины, свидетельствуют о дальнейшем распространении однодетности, сокращении доли двухдетных и многодетных семей как в городах, так и в селах Украины. Однако традиционно детность сельской семьи остается более высокой: по

нашим расчетам, в 2016 г. на одну сельскую семью с детьми приходилось 1,4 ребенка, городскую семью - 1,22.

Специфика жизни сельской семьи формирует ее особенности в воспитании и содержании детей, в первую очередь их раннее приобщение к совместному с взрослыми труду. Выборочные обследования, проведенные в 1999, 2005, 2012, 2014-2015 гг., свидетельствуют об участии детей в выполнении различных видов сельскохозяйственных работ с раннего детства: помогают в работе на приусадебном участке, привлечены к заготовке кормов и уходу за скотом и тому подобное. По данным Украинского национального обследования детского труда (2014-2015 гг.), каждые трое из четырех работающих детей проживают в сельской местности; и доля работающих среди детей в селах значительно выше, чем в городах.

Вовлечение ребенка в трудовую жизнь семьи имеет свои положительные последствия: работа приучает к дисциплине, развивает активность, настойчивость, целеустремленность, ответственность, сознательное отношение к своим обязанностям. В процессе совместного с родителями труда формируются общие интересы, семейная солидарность, понимание экономических проблем семьи и реальных путей их решения. Однако активное участие детей в сельскохозяйственных работах в условиях современной Украины обусловлено как спецификой сельской жизни, так и материальными проблемами. Из-за малообеспеченности семьи достаточно часто интенсивность этого участия переходит ту грань, за которой начинается нарушение гармоничного развития ребенка. Сельские дети раньше вовлекаются в решение проблем взрослых, у них меньше времени на игры и общение, часто дети занимаются тяжелым для их возраста физическим трудом.

Разветвленные семейно-родственные связи сельских жителей, более тесная, чем в городах, семейная кооперация представителей разных поколений, способствует созданию благоприятной среды для развития детей. Родители всегда могут получить помощь и поддержку от родственников. Вместе с тем вынужденное интенсивное привлечение детей к сельскохозяйственному труду

для обеспечения надлежащих экономических условий жизни семьи часто ограничивает возможности для обучения и развития ребенка. Кроме того, неразвитость социальной инфраструктуры в сельской местности не дает семье возможность получить необходимую поддержки от социальных институтов: недостаток учреждений дошкольного и внешкольного образования, низкое качество обучения в школах и т.д. негативно влияют на разные аспекты родительства.

Определенную специфику родительства имеют *многодетные семьи*, особенно по сравнению с *однодетными*. Массовое распространение однодетности стало характерно для страны еще в советский период, но и в годы независимости продолжился процесс сокращения доли многодетных семей и распространения однодетности. Согласно закону Украины "Об охране детства" многодетная семья - это семья, которая воспитывает трех и более детей. Материалы переписей населения свидетельствуют, что в Украине с каждым десятилетием уменьшается как общее количество семей с детьми, так и количество и удельный вес многодетных семей (табл. 3.1).

Положительные сдвиги в показателях рождаемости, которые наблюдались после 2001 г., мало повлияли на распространенность многодетности: большинство семей остаются *однодетными*. По данным выборочных обследований условий жизни домохозяйств, в 2004 г. лишь в 5,3% индивидуальных домохозяйств с детьми проживало трое и более детей, в 2010 г. - в 3,2%, 2015 г. - 3,0%, 2017 - 2,9%, доля *однодетных* семей возросла за этот период с 65,7% до 75,9% в 2017 г. (рис. 3.1). По данным Министерства социальной политики, по состоянию на начало 2017 г. в Украине проживало 323,6 тыс. многодетных семей, в которых воспитывалось 1090,4 тыс. детей.

Таблица 3.1. Распределение семей с детьми по количеству детей в их составе*

	Удельный вес семей с детьми в общем количестве семей, %	Распределение семей по числу детей в их составе, %		
		1 ребенок	2 детей	3 и больше детей
1970 г.	75,4	50,2	36,8	13,1
1979 г.	59,8	55,9	35,5	8,7
1989 г.	56,4	52,1	39,5	8,4
2001 г.	51,5	64,1	30,2	5,7

* за 1970, 1979, 1989 годы - семьи; за 2001 год - индивидуальные домохозяйства, состоящие из двух и более человек

Источник: Данные переписей населения Украины 1970, 1979, 1989, 2001 гг.

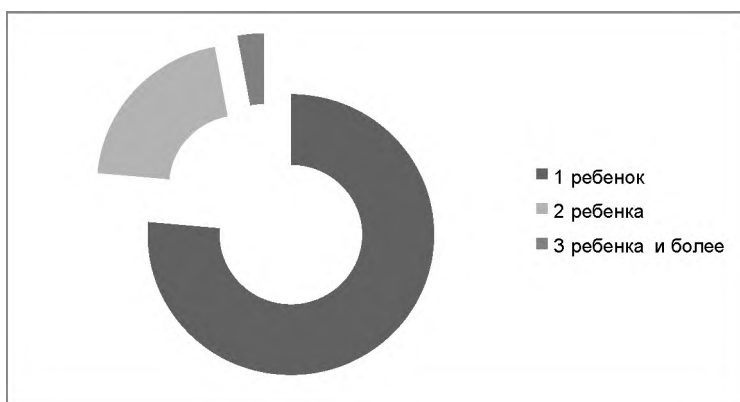


Рис. 3.1. Распределение домохозяйств с детьми по количеству детей в их составе в Украине в 2017 году, %

Источник: Соціально-демографічні характеристики домогосподарств України у 2017 році. Статистичний збірник. – К.: 2017. – С. 13.

Родительство в многодетных семьях имеет свою специфику и свои проблемы. По данным обследования «Семья и дети», особенностью

многодетных родителей является их религиозность; а вот уровень образования многодетных существенных отличий не имеет (т.е. распространенный миф, что многодетные родители преимущественно малообразованны, не подтвердился)⁴¹. В многодетной семье существует риск недостаточного внимания родителей к каждому ребенку, ограничены возможности учета его индивидуальных особенностей и т.п.. Вместе с тем, в случае, когда многодетность является сознательным выбором супругов и все дети желанны, в такой семье больше возможностей создать атмосферу взаимной заботы, воспитать у детей ответственность, контактность, трудолюбие, способность к сочувствию, исключить их одиночество в будущем. Кроме того, в условиях депопуляции, когда уровень рождаемости ниже границы простого воспроизводства поколений, растет заинтересованность общества в увеличении доли многодетных семей.

В условиях современной Украины организационная, психологическая, эмоциональная специфика родительства в многодетных семьях отходит на второй план из-за остроты проблем материального и жилищного обеспечения многодетных. Исследователи констатируют высокий риск бедности и даже нищеты для многодетных семей: риск бедности возрастает уже с появлением второго ребенка в семье, и значительно усиливается, если в семье трое и более детей.⁴² По состоянию на 2016 г. среднедушевые доходы ниже законодательно установленного прожиточного минимума (1388,08 грн.) имели 11,2% семей с одним ребенком, 17,7% семей с двумя детьми, 26,3% - с тремя, 30,1% - с четырьмя детьми⁴³.

Многодетные семьи часто ограничены в материальных возможностях, им сложно обеспечить качественное питание детей, приобрести товары и услуги для их развития, они чаще имеют неудовлетворительные жилищные условия.

⁴¹ Шлюб, сім'я та дітородні орієнтації в Україні. - Київ: АДФЕ-Україна, 2008. - С. 164-168.

⁴² Нерівні можливості дітей в Україні: аналіз та рекомендації для політики (на основі моніторингу щодо економічної нерівності домогосподарств та доступу дітей до послуг соціальної сфери)- К.: Вид-во «К.І.С.», 2011. – С. 7-16.

⁴³ Витрати і ресурси домогосподарств України у 2016 році. Статистичний збірник. – К.: Держстат України, 2017. - С 260.

Полноценное питание является залогом нормального физического и интеллектуального развития ребенка, однако количественные и качественные показатели питания украинских детей являются неудовлетворительными: в их рационе не хватает таких ценных продуктов как рыба, фрукты, овощи, молочные продукты⁴⁴. Наихудшая ситуация с качеством питания в многодетных семьях: уже с появлением третьего ребенка в семье рацион питания ухудшается за счет уменьшения потребления мяса и мясопродуктов, рыбы, фруктов и даже яиц⁴⁵.

Определенные отличия в выполнении родительских функций имеют *нуклеарные и сложные многопоколенные семьи*. Нуклеарная семья является самым распространенным типом семьи с детьми в Украине в течение уже многих десятилетий, а сложные семьи давно нетипичны: на момент переписи 1970 г. таких семей было 4,4%, 1979 г. - 4,5%, 1989 г. - 5,4%, 2001г. - 4,9%.

По данным выборочных социально-демографических исследований, и в современной Украине большинство семей с детьми – это нуклеарные и расширенные нуклеарные семьи (вместе с супружеской парой живет один из родителей или другой родственник), и только 7-8% - сложные семьи (рис. 3.2).

В большой семье, где вместе проживают представители нескольких поколений, пожилые члены семьи (прародители) принимают непосредственное участие в организации жизнедеятельности и воспитании детей, влияют на систему отношений родители-дети. Семейные роли бабушки и дедушки важны для семьи: принимая участие в домашней работе и воспитании внуков, они создают и комфортные условия для развития детей, и возможности для их родителей заниматься профессиональной деятельностью. Вместе с тем, разница во взглядах и стиле жизни представителей разных поколений могут стать причиной семейных конфликтов, особенно когда их объединение в одном домохозяйстве является вынужденным.

⁴⁴ Показники і соціальний контекст формування здоров'я підлітків.(за результатами соціологічного опитування в межах міжнародного проекту ВООЗ «Здоров'я та поведінкові орієнтації учнівської молоді» - К.: 2014. - С. 65-74.

⁴⁵ Витрати і ресурси домогосподарств України у 2016 році. Статистичний збірник. – К.: Держстат України, 2017. – С. 287.



Рис. 3.2. Распределение респондентов, имеющих детей, по типам семейных объединений, в которых они проживают, %

(по данным выборочного исследования «Семья и семейные отношения»)

Традиционно в Украине пожилые женщины и мужчины принимают достаточно активное участие в жизни своих внуков, тем самым «дополняя» родительскую заботу. Формы помощи представителей старшего поколения постепенного меняются, зависят от формы проживания (вместе с внуками или отдельно, отдаленно). Результаты обследований свидетельствуют, что большинство пожилых женщин и мужчин, которые имеют внуков, помогают в их воспитании и содержании. Раздельное проживание родителей и взрослых детей влияет на формы этой помощи: каждая четвертая пожилая женщина и каждый пятый мужчина, помогающие внукам, отметили, что «хотя внуки живут отдельно, но в случаях болезни, карантина в детском учреждении, командировки родителей и т.д. внуки переезжают к ним и они полностью заботятся о них»⁴⁶.

Родительство в однородительских, реструктурированных, транснациональных семьях. В Украине, как и в других странах Европы, получили распространение *однородительские и реструктурированные семьи*,

⁴⁶ Населення України. Імперативи демографічного старіння. – К.: ВД «Адеф-Україна, 2014. – С. 129-131.

то есть семьи, в которых ребенка воспитывает один из родителей (как правило мать) или неродной отец/ мать. В этих семьях форма выполнения родительских функций изменена, ведь ребенок получает заботу, внимание, воспитание, любовь только от одного из родителей или от неродного отца /матери. Возникает вопрос о возможности гармоничного воспитания и развития ребенка, на который различные исследователи дают разные, часто противоположные, ответы.

В Украине внимание фокусируется на экономических проблемах однородительских семей, что обусловлено распространением бедности среди семей с детьми и остротой именно этой проблемы. Однако вопросы психологического, эмоционального взаимодействия родителей и детей в этих семьях в условиях нашей страны также стоят достаточно остро и еще требуют детального изучения.

Материалы переписей населения, выборочные исследования дают нам достаточно информации о распространенности однородительских семей в нашей стране, однако не относительно реструктурированных семей. Удельный вес однородительских семей уже в 1979 г. составлял 12,8% всех семей, 1989 г. - 13,5%, в 2001г. - 17,0%, то есть увеличивался с каждым десятилетием. По данным выборочных обследований домохозяйств Госстата Украины, сейчас в нашей стране каждая пятая семья с детьми - однородительская, где ребенка воспитывает, как правило, мать. Доля домохозяйств, в которых проживали дети до 18 лет, не имеющие одного или обоих родителей, составляла в 2013 г. 20,5% всех домохозяйств с детьми, 2015 г. - 20,0%, 2017 г. - 18,9%.

В 2017 г., соответственно, в 81,1% домохозяйств дети проживали с отцом и матерью, в 1,0% - с отцом, 17,7% - с матерью, 0,2% - живут с кем-то из родственников, без родителей (рис. 3.3).

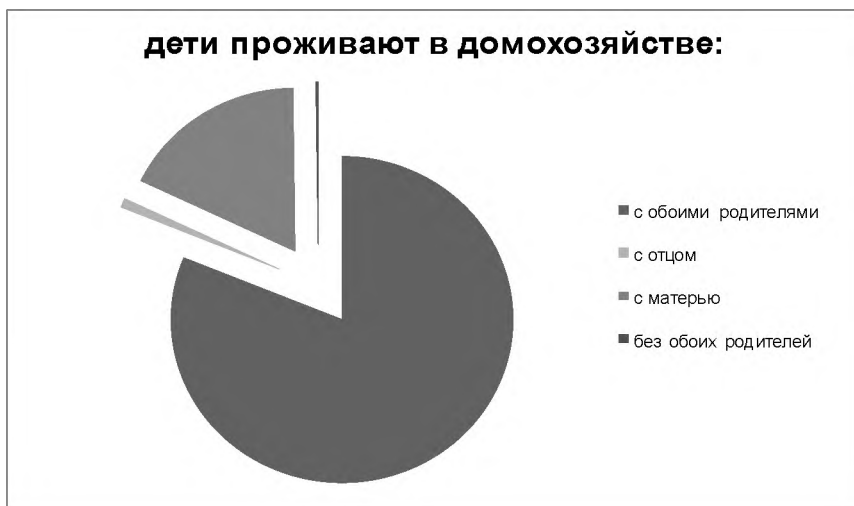


Рис. 3.3 Распределение домохозяйств, в которых проживают дети в возрасте до 18 лет, по наличию родителей, % (Украина, 2017)

Источник: Соціально-демографічні характеристики домогосподарств України у 20017 році. Статистичний збірник. – К.: 2017. – С. 13.

В условиях современной Украины, когда уровень доходов большинства населения является низким, одnorodительские семьи особенно экономически уязвимы. Денежные расходы домохозяйств, в составе которых есть дети, не имеющие одного из родителей, ниже, чем во всех домохозяйствах с детьми, большая часть средств расходуется на продукты питания, рацион питания хуже и т.п.⁴⁷ Согласно самооценкам домохозяйств уровня их материального благосостояния (январь 2016 г.), уровень субъективной бедности среди всех домохозяйств с детьми высок, однако худшие показатели у домохозяйств, где дети не имеют одного из родителей: чаще относят себя к бедным, постоянно отказывают себе в самом необходимом, не могут обеспечить даже достаточное

⁴⁷ Витрати і ресурси домогосподарств України у 2016 році. Статистичний збірник. – К.: Держстат України, 2017. - С 69-72.

питание. Особенно высокий уровень субъективной бедности в однородительских семьях, где проживают трое и больше детей⁴⁸.

Экономические проблемы, с которыми сталкиваются однородительские семьи, довольно часто сочетаются с эмоциональным, психологическим напряжением в семье. По данным исследования «Семья и семейные отношения», респонденты из таких семей часто негативно оценивали отношения в семье, были недовольны отношениями между родителями и детьми, не чувствовали себя счастливыми⁴⁹.

Следует отметить, что однородительские семьи формируются в результате различных демографических процессов: смертности (овдовения), разводов, внебрачной рождаемости. К сожалению, мы не имеем никакой информации о распределении семей этого типа по причине их образования, хотя это существенно влияет на специфику родительства, условия воспитания ребенка в семье. Считается, что причиной появления большинства однородительских семей является развод супружеской пары. В Украине показатели разводимости высокие, хотя после 2000 г. и наблюдается тенденция к их снижению, сохранившаяся и в сложные 2014-2016 гг. Однако количество разводов остается значительным (в 2016 г. - 130 тыс.), и, соответственно, каждый год тысячи детей переживают развод родителей. Он существенно меняет условия воспитания ребенка, однако при ответственном отношении бывших супругов к своим родительским обязанностям, желании меньше травмировать ребенка, высокой культуре межличностных отношений, ребенок может, проживая с одним из родителей (как правило с матерью), получать не только материальную, но и эмоциональную поддержку, внимание и воспитание от обоих родителей. Однако в нашей стране такие практики ответственного родительства мало распространены. Следует учитывать, что одной из главных причин разводов как в городах, так и в селах, является злоупотребление алкоголем одного из

⁴⁸ Самооцінка домогосподарствами України рівня своїх доходів (за даними вибіркового опитування домогосподарств у січні 2016 року). Статистичний збірник. – К.: Держстат України, 2016. – С. 21-28.

⁴⁹ Сім'я та сімейні відносини в Україні: сучасний стан і тенденції розвитку. – К.: ТОВ «Основа - Принт», 2009. - С. 74-93.

супругов, а также наркомания и семейное насилие.⁵⁰ Надежд на участие обоих родителей в воспитании и содержании ребенка в этих случаях мало (как правило, асоциальным является поведение отца, однако в отдельных случаях - матери). Нередким при этом является уклонение от уплаты алиментов и т.п.

Однако и среди более благополучных слоев населения отсутствует традиция участия отца в воспитании ребенка после расторжения брака. Вместе с тем, часто отсутствует понимание необходимости такого участия (общения с отцом, воспитания) и со стороны матери. Довольно часто родители переносят свой конфликт, напряженность в отношениях на ребенка, а порой и используют его в борьбе друг против друга. Этим наносится значительный ущерб ребенку, и развод родителей, который является тяжелым эмоциональным потрясением, становится источником длительного психологического кризиса.

Как уже отмечалось, причиной появления однородительской семьи может стать смерть одного из родителей: избыточная смертность мужчин трудоспособного возраста, характерная для Украины⁵¹, непосредственно влияет на семейный состав населения. Трагические события 2014-2015 гг., гибель мужчин в ходе продолжающихся боевых действий увеличила число вдов и осиротевших детей. Проблемы всех однородительских семей являются общими, однако существует и определенная специфика родительства в семье, где один из родителей умер или погиб. Память о погибшем, положительные воспоминания могут поддерживать доброжелательную атмосферу в семье, смягчить проблемы в воспитании ребенка. Кроме того, возможна помощь от родителей и/или родственников погибшего/умершего: как материальная, так и в воспитании ребенка.

В сложном положении оказывается семья, где одинокая женщина-мать, не бывшая замужем, воспитывает ребенка. Она не может рассчитывать ни на алименты от бывшего мужа, ни на пособие по потере кормильца, ни на материальную и психологическую поддержку родственников мужа. Государство

⁵⁰ Шлюб, сім'я та дітородні орієнтації в Україні - К.: АДЕФ - Україна, 2008.- С. 106-108.

⁵¹ Смертність населення України у трудоактивному віці. – К.: Ін-т демографії та соціальних досліджень НАН України, 2007. – С. 66-67.

предоставляет определенную денежную помощь такой женщине и ее детям (помощь на детей одиноким лицам), однако ее размер незначителен, а качественное выполнение родительских функций зависит только от самой женщины, ее социальных и родственных связей, социального капитала ее семьи.

По нашим оценкам, почти каждая десятая семья с детьми в Украине - это реструктурированная семья, в которой детей вместе с одним из родных родителей воспитывает отчим или мачеха. Так, по данным обследования «Семья и семейные отношения», 10% семей, в которых проживают несовершеннолетние дети, - это реструктурированные семьи, в большинстве которых ребенок проживает с матерью и неродным отцом⁵². Согласно результатам обследования «Здоровье и поведенческие ориентации учащейся молодежи», 75,5% подростков 11-17 лет проживает в полных семьях, из них 8% - с неродным отцом или матерью⁵³. Каждый год более тысячи детей усыновляются отчимом/мачехой (табл. 3.2).

Если в однородительских семьях на первом плане проблемы с экономическим обеспечением содержания детей, то в реструктурированных - проблемы в отношениях детей с супругом (супругой) матери (отца), которые должны заменить им родных. Специфика родительства реструктурированных семей в условиях Украины требует отдельного исследования. В этих семьях существует риск психологического, эмоционального напряжения, непонимания между ребенком и отчимом/мачехой, возможны конфликты, такие семьи нуждаются в психологической и педагогической поддержке, советах специалистов соответствующего профиля. Однако в Украине не получила широкого распространения практика пользования услугами семейных психологов, значительная часть родителей мало осведомлены о проблемах детской психологии и педагогики, что усиливает соответствующие риски.

⁵² Сім'я та сімейні відносини в Україні: сучасний стан і тенденції розвитку. – К.: ТОВ «Основа - Принт», 2009. - С. 84-85.

⁵³ Показники і соціальний контекст формування здоров'я підлітків.(за результатами соціологічного опитування в межах міжнародного проекту ВООЗ «Здоров'я та поведінкові орієнтації учнівської молоді» - К.: 2014. - С. 7, 24.

Таблица 3.2. Численность детей, усыновленных в течение года, из числа детей, проживающих с одним из родителей и усыновленных отчимом (мачехой)

	2005	2010	2013	2014	2015	2016
усыновлено гражданами Украины	1666	1369	1180	1075	1319	1062
усыновлено иностранными гражданами	46	47	35	28	25	17
всего усыновлено	1712	1416	1215	1103	1344	1079

Источник: Захист дітей, які потребують особливої уваги суспільства. Статистичний збірник. – К.: Держстат України, 2016. - С.12.

Украина является одной из крупнейших стран-доноров рабочей силы в Европе, соответственно в стране получили распространение *транснациональные семьи*, члены которых проживают в разных странах. Если в такой семье есть ребенок, он или живет с одним из родителей, или, если за границей работает мать, которая сама воспитывает ребенка, ребенок находится на попечении родственников. Соответственно, форма родительства в такой семье существенно изменена, родительские функции «выполняются дистанционно».

По мнению экспертов, в 2013-2016 гг. интенсивность внешней трудовой миграции украинцев усилилась⁵⁴. Но несмотря на ее масштабы, проблемы родительства в семьях мигрантов слабо изучены. Известно, что более половины трудовых мигрантов состоят в браке, в том числе среди тех, кто находится за границей длительное время; существенны гендерные различия: среди мужчин больше удельный вес тех, кто состоит в браке, а среди женщин почти в пять раз

⁵⁴ Позняк О.В. Оцінювання наслідків зовнішньої трудової міграції в Україні //Журнал Демографія та соціальна економіка. - 2016, № 2(27). – С. 169-181.

выше доля разведенных, и в четыре раза – вдов⁵⁵. Это, соответственно, влияет на состав семей, в которых проживают дети мигрантов.

Внешняя трудовая миграция позволяет повысить благосостояние семьи, смягчает проблемы безработицы и низкой оплаты труда, получить средства на содержание детей. Не менее 4% семей в стране получают финансовую помощь из-за рубежа, и ее размер, по некоторым оценкам, превышает 2 тыс. долларов⁵⁶. Однако выполнение родительских обязанностей в таких семьях деформировано и, хотя современные средства связи дают возможность часто общаться, воспитание «на расстоянии» не является полноценным, родители часто отдаляются от реальных проблем своих детей. Негативные последствия этой формы родительства усиливает нелегальный характер миграции (характерный для определенной доли украинских мигрантов), что, кроме всего прочего, уменьшает возможности периодического непосредственного общения детей и родителей во время отпуска, каникул, праздников. Таким образом, внешняя трудовая миграция предоставляет новые возможности по повышению уровня жизни, иногда – и профессиональному росту, однако значительно усложняет выполнение родительских обязанностей, деформирует условия воспитания ребенка.

Семьи, в которых трансформированы природные (биологические) основы родительства. Семьи, в которых трансформированы природные (биологические) основы родительства - это отдельная группа семей, в которых кровнородственные отношения между родителями и детьми отсутствуют или значительно модифицированы. Наиболее распространенный вариант таких семей - семьи, в которых родители усыновили ребенка.

Согласно Семейному кодексу Украины, усыновлением является принятие усыновителем в свою семью лица на правах дочери или сына. Согласно положениям Кодекса, усыновление ребенка проводится в его интересах для

⁵⁵ Report on the Methodology, Organization and Results of a Modular Sample Survey on Labour Migration in Ukraine. – International Labour Organization, 2013. – P. 29.

⁵⁶ Report on the Methodology, Organization and Results of a Modular Sample Survey on Labour Migration in Ukraine. – International Labour Organization, 2013. – P. 60-61.

обеспечения стабильных и гармоничных условий его жизни. Усыновителями могут быть супруги, но не могут быть лица одного пола. Усыновить ребенка может дееспособное лицо в возрасте не моложе двадцати одного года (кроме случаев, когда это лицо является родственником ребенка); усыновитель должен быть старше ребенка, которого желает усыновить, не менее чем на пятнадцать лет. Родители и ребенок имеют право на тайну усыновления, в том числе право скрывать факт усыновления от самого ребенка. С момента усыновления возникают взаимные личные имущественные и неимущественные права и обязанности между усыновителем и ребенком, то есть права и обязанности родителей в отношении ребенка и ребенка относительно родителей: такие же, какие предусмотрены законодательством для каждой семьи⁵⁷.

Созданная путем усыновления семья (не следует путать с приемной семьей, в которой родители-воспитатели получают деньги за свой труд⁵⁸) является лучшей формой устройства ребенка, который не имеет родной семьи, является сиротой или лишен родительской опеки. Однако количество усыновлений таких детей в нашей стране в последние годы постепенно уменьшается (табл. 3.3), что можно объяснить неуверенностью семей в своем будущем из-за военного конфликта, экономического кризиса, социальной нестабильности. Положительным является факт увеличения доли национальных усыновлений, в которых заинтересовано украинское общество: с 48% в 2000 г. до 79% в 2016-м.

В основном усыновляют детей в возрасте до 6 лет (в 2016 г. 72% всех усыновленных), поскольку их «вхождение» в новую родительскую семью значительно легче; и хотя среди детей, которые могут быть усыновлены, много детей школьного возраста, подростков, семьи не решаются на такой шаг, опасаясь трудностей в воспитании. Бывают случаи отмены усыновления, однако они единичны. Так, в 2010 г. было отменено 39 усыновлений, 2011г. -

⁵⁷ Семейный Кодекс Украины, разд. IV, глава 18.

⁵⁸ Приемная семья - семья, которая добровольно взяла на воспитание и совместное проживание от одного до четырех детей-сирот и детей, лишенных родительской опеки - Семейный Кодекс Украины, разд. IV, глава 20-И

48, 2012 г. - 34, 2013 г. - 37, 2014 г. - 26, 2015 г. - 21, 2016 г. – 28; это около 1% усыновлений в течение года. Согласно Семейному Кодексу, усыновление отменяется судом в случаях: 1) если оно противоречит интересам ребенка, не обеспечивает ему семейного воспитания; 2) ребенок страдает психической или иной тяжелой неизлечимой болезнью, о чем усыновитель раньше не знал; 3) между усыновителем и ребенком сложились отношения, которые делают невозможными их совместное проживание. В подавляющем большинстве отменяются усыновления детей подросткового возраста; очевидно, это случаи, когда родители не были готовы к проблемам в воспитании ребенка, не смогли установить с ним доброжелательные, доверительные отношения.

Таблица 3.3 Количество усыновленных в течение года детей-сирот и детей, лишенных родительской опеки

	2000	2005	2010	2013	2014	2015	2016
Усыновлено гражданами Украины	2043	1419	2247	1843	1591	1489	1490
Усыновлено иностранными гражданами	2200	2110	1202	674	524	379	394
Всего усыновлено	4243	3529	3449	2517	2115	1868	1884

Источник: Захист дітей, які потребують особливої уваги суспільства. Статистичний збірник. – К.: Держстат України, 2016. - С.12.

Достижения современной медицины расширили возможности родительства для пар, которые ранее из-за проблем со здоровьем не могли иметь детей. Новые репродуктивные технологии «отделили» биологическое и социальное родительство, что значительно расширило возможности для рождения желаемого количества детей, однако стало причиной ряда этических и юридических проблем и рисков. Украина, население которой сокращается из-за депопуляции, заинтересована в реализации детородных планов всех

желающих иметь ребенка, в том числе с использованием новейших репродуктивных технологий. Вместе с тем, особенности родительства в таких семьях еще требуют изучения. Медико-биологическая специфика родительства вызывает социальные проблемы, особенно в случае суррогатного материнства, поскольку традиционно в нашем сознании материнство ассоциируется именно с вынашиванием и рождением ребенка. Например, могут возникнуть сложности в процессе передачи ребенка биологическим родителям, так как, по утверждению психологов, суррогатная мать при этом переносит психологическую травму. Юридически эти вопросы регламентируются Семейным Кодексом Украины.⁵⁹

В 2015 г., по данным Минздрава, в стране действовало пять государственных клиник репродуктологии (одна из них в Донецке не работала), а также 39 частных клиник⁶⁰. Согласно отчетам лечебно-профилактических учреждений, в 2014 г. было начато 17087 лечебных циклов методами вспомогательных репродуктивных технологий, (по сравнению с 1999 г. их число увеличилось в 14 раз) в результате которых родилось живыми 6003 младенцев. Следует отметить, что эти данные неполные, так как семьи имеют право не уведомлять лечебные учреждения о результате полученного лечения⁶¹.

Донорство половых клеток предусматривает добровольное информированное предоставление донором своих половых клеток; личность донора является медицинской тайной, существуют определенные требования по поводу его / ее возраста, состояния здоровья и тому подобное. Не ведется и полная статистика по суррогатным матерям, однако сайты медицинских клиник сообщают, что кандидатами в суррогатные матери допускаются женщины в возрасте от 18-20 до 35-38 лет, желательно, чтобы у них уже были дети. Часто к такой деятельности привлекаются женщины, имеющие финансовые

⁵⁹ Семейный Кодекс Украины, Статья 123. Определение происхождения ребенка, рожденного в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий

⁶⁰ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://delo.ua/business/rynok-reproduktivnoy-mediciny-cvety-iz-probirki-296332>

⁶¹ Інформаційно-статистичний довідник про допоміжні репродуктивні технології в Україні. –Київ: ДЗ «Центр медичної статистики МОЗ України», 2016.

проблемы, которые сами воспитывают детей. Если женщина имеет мужа, он должен дать письменное заверенное нотариусом согласие на суррогатное материнство. Сложность правового регулирования использования вспомогательных репродуктивных технологий является причиной неоднократных случаев обмана, вымогательства, невыполнения своих финансовых обязательств как биологическими родителями, так и суррогатной матерью.

Украина (наряду с Великобританией) является страной с наиболее либеральным отношением к суррогатному материнству, в то время как в ряде стран эти вопросы строго регламентируются, а во многих странах суррогатное материнство запрещено. Поэтому данной услугой в нашей стране пользуются и иностранцы, наблюдается так называемый «репродуктивный туризм».

Многочисленные дискуссии вызывает вопрос о родительстве в квир-семьях. Нет данных о количестве таких семей в Украине. Представители этих сообществ периодически поднимают вопрос о разрешении усыновления детей однополыми парами. Однако, как уже отмечалось, согласно Семейному Кодексу Украины, усыновителями не могут быть лица одного пола. Вместе с тем, в семьях лесбиянок дети уже воспитываются⁶², и специфика родительства и детства в них требует изучения.

Особенности родительства в кризисных семьях. Выполнение семей функций по содержанию и воспитанию детей в значительной степени зависит от социально-экономических условий, в первую очередь уровня экономического обеспечения, комфортности институциональной среды, возможностей сочетания членами семьи профессиональной деятельности и семейных обязанностей. Сложность современного этапа развития украинского общества, экономический кризис затрудняет жизнедеятельность и развитие семьи, создает негативные условия для выполнения ее функций, порождает ряд негативных тенденций. Бедность значительной части украинских семей с детьми, нерешенность жилищных проблем влияют на систему отношений

⁶² Гейдар Л., Довбах А. Быть лесбиянкой в Украине: обретая силу. – К.: 2007. – С. 50-52.

«родители-дети», деформируя специфику родительства в семьях разных типов, усиливая негативные моменты и увеличивая риски. Однако среди семей с детьми можно выделить определенную группу, в которой подобные проблемы стоят более остро и условия реализации родительских функций наиболее неблагоприятны.

Низкий жизненный уровень населения, безработица, значительное имущественное и социальное расслоение, а также алкоголизм и наркомания среди части населения, стали причиной формирования группы социально неблагополучных семей, в которых родители не выполняют свои обязанности по содержанию и воспитанию детей. В этих семьях не заботятся о физическом и духовном развитии ребенка, его учебе, не обеспечивают необходимое питание и уход; в ряде семей жестоко обращаются с ребенком, он страдает от физического, психологического, сексуального, экономического насилия, может привлекаться к наихудшим формам детского труда. Проблема маргинализации части семей, невыполнение родителями своих обязанностей в отношении детей является свидетельством значительных «сбоев» в реализации функций семьи, несовершенства и неэффективности многих институтов общества. По данным Министерства социальной политики, в 2015 г. на учете социальных служб находилось более 30 тыс. детей, проживающих в семьях, где родители уклонялись от выполнения родительских обязанностей⁶³.

Злоупотребление алкоголем одного или обоих родителей - довольно распространенное явление в украинском обществе, и это непосредственно влияет на отношения в семье, условия воспитания и развития ребенка. По данным исследования «Европейский опрос учеников об употреблении алкоголя и других наркотических веществ» (2015 г.), более трети опрошенных подростков (35,4%) отметили, что среди их близких (в родительской семье) есть лица, злоупотребляющие алкоголем, и для 34,1% из этой группы

⁶³ Информация Министерства социальной политики Украины о соблюдении Конвенции ООН про права ребенка в Украине - [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://komsport.rada.gov.ua/news/Diyalnist_Komitetu*/Krugli_stoly*/Vosme_sklykannya*/19_lystopada_2015_roku*/73102.html

подростков это "создавало проблемы в жизни"⁶⁴. Следствием такой ситуации достаточно часто становится «выталкивание» ребенка из семьи: он или сам покидает родителей, место своего постоянного проживания, или вмешиваются государственные службы защиты прав детей. Формируется особая группа детей – социальные сироты, дети без определенного места жительства и т.п..

Рост численности таких детей наблюдался в Украине с середины 1990-х годов, с момента обострения трансформационного кризиса, и в 2008 г. он достиг максимума (более 103,5 тыс. детей). К концу 2016 г. численность детей-сирот и социальных сирот составляла около 71,2 тысяч.

Значительно уменьшить риски, связанные с социальным сиротством, позволяют семейные формы содержания таких детей, которые получили распространение в современной Украине после начавшейся в 2005 г. радикальной реформы системы государственной защиты детей-сирот и детей, лишенных опеки родителей (табл. 3.4).

Таблица. 3.4 Количество детских домов семейного типа и приемных семей в Украине в 2003-2016 гг. (на конец года)*

	2003	2004	2005	2007	2009	2010	2014	2015	2016
Количество детских домов семейного типа	123	127	149	300	484	535	918	939	973
в них воспитанников, чел.	917	960	1025	1960	3185	3573	6081	6169	6415
Количество приемных семей	...	...	180	1617	2931	3195	4123	3901	3797
в них воспитанников, чел.	...	...	288	2561	4934	5451	7449	9615	9259

* Статистическая отчетность относительно детских домов семейного типа была введена в Украине с 2003 г., относительно приемных семей – с 2005 г.

Источник данных: *Захист дітей, які потребують особливої уваги суспільства. Статистичний бюлетень.* – К.: Держкомстат України, 2009; *Захист дітей, які потребують особливої уваги суспільства. Статистичний збірник.* – К.: Держкомстат України, 2017.

⁶⁴ Куріння, вживання алкоголю та наркотичних речовин серед підлітків, які навчаються: поширення й тенденції в Україні. – К.: полігр. центр «Фоліант», 2015. -С. 91-94.

В августе 2017 г. была утверждена Национальная стратегия реформирования системы институционального ухода и воспитания детей на 2017-2026 гг., направленная на постепенную замену интернатных учреждений на семейные формы содержания детей этой категории.

Эффективной профилактикой распространения социального сиротства, отторжения ребенка семьей является действенная помощь семьям с детьми, оказавшимся в кризисных ситуациях - как из-за неблагоприятных жизненных обстоятельств, так и вследствие асоциального поведения членов семьи. В Украине в последние годы были заложены основы системы помощи таким семьям; сформировалось понимание того, что лучший способ защитить ребенка - это поддержать его семью, создать условия для выполнения родительских функций. Государственной социальной службой для семьи, детей и молодежи ведется учет семей, оказавшихся в сложных жизненных ситуациях, которые нуждаются в помощи. В соответствии с Постановлением Кабинета Министров Украины от 21 ноября 2013 г. к этой категории относят семьи, которые не могут самостоятельно преодолеть или минимизировать негативное влияние следующих факторов:

- отсутствие постоянного места работы трудоспособных членов семьи;
- отсутствие жилья, пригодного для проживания;
- отбывание наказания в виде ограничения или лишения свободы на определенный срок, заключение под стражу одного из членов семьи, насилие в семье (в том числе в отношении ребенка);
- жестокое обращение с ребенком в семье;
- длительная болезнь, установленная инвалидность (в том числе детей), врожденные пороки физического или психического развития, безработица одного из членов семьи, если это негативно влияет на выполнение родительских обязанностей, приводит к ненадлежащему содержанию ребенка;
- образ жизни, в результате которого один из членов семьи частично или полностью неспособен или не имеет возможности самостоятельно заботиться о себе и участвовать в общественной жизни;
- уклонение родителей от выполнения обязанностей по воспитанию ребенка;

- ребенок отобран у родителей без лишения родительских прав;
- стихийное бедствие;
- дискриминация определенных лиц /групп лиц.

Центрами социальных служб для семьи, детей и молодежи ведется работа по выявлению семей, находящихся в сложных жизненных ситуациях и не выполняющих качественно родительские функции. Этим семьям обеспечивается помощь в форме социального обслуживания, социального сопровождения, социальной профилактики и социальной реабилитации. В течение 2015 г. центрами социальных служб для семьи, детей и молодежи были предоставлены услуги 150 тыс. семей, находящихся в сложных жизненных ситуациях, в которых воспитывалось 226,2 тыс. детей. В течение в 2015 г. было выявлено более 13,8 семей, в которых воспитывалось более 26,5 тыс. детей, подверженных риску социального сиротства. В результате работы социальных служб удалось сохранить для 18,5 тысяч таких детей (т. е. 70%) возможность проживать и воспитываться в родной семье.

В случае, когда из-за асоциального поведения родителей проживание ребенка в семье становится опасным, государство дает право социальным службам забрать ребенка у родителей - с лишением или без лишения родительских прав. Согласно Семейному кодексу Украины, мать/отец могут быть лишены судом родительских прав, если она/он: 1) не забрали ребенка из роддома или из другого учреждения здравоохранения без уважительной причины и в течение шести месяцев не проявляли родительской заботы ; 2) уклоняются от выполнения своих обязанностей по воспитанию ребенка; 3) жестоко обращаются с ребенком; 4) являются хроническими алкоголиками или наркоманами; 5) прибегают к любым видам эксплуатации ребенка, принуждают его к попрошайничеству и бродяжничеству; 6) осуждены за совершение умышленного уголовного преступления в отношении ребенка.

В настоящий момент отсутствует информация о численности детей, отобранных у родителей по решению суда: начиная с 2010 г. разработка статистической отчетности по данным показателям не ведется. Но, судя по

количеству рассмотренных судами дел о лишении родительских прав, можно утверждать, что ситуация меняется медленно: в 2010 г. – 14,2 тыс. дел, 2012 г. – 12,5, 2013 г. – около 12 тыс., 2014 г. – 10,3; 2015 г. – 10,2; 2016 г. – около 9,2 тысяч.

В 2014-2016 гг. количество семей, находящихся в кризисной ситуации, увеличилось за счет семей, пострадавших от вооруженного конфликта и оккупации части территории Украины. Это семьи вынужденных переселенцев, а также семьи, проживающие на линии соприкосновения и на освобожденных территориях.

В весьма сложной ситуации оказались семьи с детьми, живущие на линии соприкосновения: до сих пор окончательно не исчезла угроза жизни и здоровью, ограничен доступ к услугам здравоохранения, возможны перебои в обеспечении лекарствами, пищей, питьевой водой. Проблемы семей, проживающих на освобожденной территории, обусловлены ухудшением их материального положения из-за потери части имущества, разрушения социальной инфраструктуры, потери работы. Возможны также психологические проблемы: посттравматические стрессовые расстройства, психологические травмы. Сложная ситуация у семей вынужденных переселенцев. По информации, содержащейся в Единой информационной базе данных Министерства социальной политики Украины, по состоянию на 08.12.2016 г. на учете состояло 1654845 внутренне перемещенных лиц (1334297 семей) из Донбасса и Крыма, из них 239 286 детей. Многие из этих семей оказались в условиях внезапной бедности из-за потери имущества, работы, жилья, потери социальных связей и источников существования. Лишь около 10% семей из зоны АТО смогли сохранить относительно стабильное материальное положение, воспользовавшись сбережениями для выезда из зоны конфликта или успешно реализовав себя на рынке труда в других регионах страны. Подавляющее большинство семей стали бедными, а в определенных случаях столкнулись с проявлением крайней бедности.⁶⁵

⁶⁵ Політика інтеграції українського суспільства в контексті викликів та загроз подій на Донбасі. Національна доповідь. – К.: НАН України, 2015. - С. 97-98.

По результатам опроса семей вынужденных переселенцев (внутренне перемещенных лиц), который провел «Украинский фонд» «Благополучие детей», каждая пятая семья с детьми на вопрос о своем материальном положении выбрала варианты ответа: «Часто нет денег и еды - иногда попрошайничаем»(8%) и «Не хватает продуктов питания - иногда голодаем»(14%). Часто эти семьи вынуждены ограничивать себя в качественном питании, приобретении лекарств, ограничивать посещение детьми учреждений внешкольного образования.⁶⁶ По данным опроса Харьковского института социологических исследований, после вынужденной миграции 63% опрошенных едва сводили концы с концами, денег им хватало только на продукты питания; а 24% опрошенных отметили, что иногда им не хватает денег даже на питание⁶⁷.

Государство предоставляет системную помощь семьям вынужденных переселенцев: выплачивается ежемесячное адресное пособие на покрытие расходов на проживание, в том числе на оплату жилищно-коммунальных услуг (по состоянию на 8.12.2016 г. это пособие получали 997,5 тыс. семей); предоставляется определенная помощь в трудоустройстве (через центры занятости помощь в поиске работы, консультации, упрощена процедура получения статуса безработного); право на получение медицинской помощи, в том числе лекарственных средств бесплатно или на льготных условиях, и т.п. Однако решение многих проблем переселенцев остается актуальным. Согласно проведенному в январе-феврале 2015 г. исследованию фонда «Открытый Диалог», эти люди не удовлетворены уровнем государственной помощи: 44% переселенцев считают, что получают недостаточную поддержку со стороны государства; каждый третий сталкивался с дискриминацией при трудоустройстве, аренде жилья или в других бытовых ситуациях; 58% опрошенных сообщили, что они сталкивались с трудностями при поиске

⁶⁶ Щорічна державна доповідь про становище дітей в Україні за підсумками 2014 року «Дотримання прав дітей в умовах збройного конфлікту» – К.: Міністерство соціальної політики України, Державний інститут сімейної та молодіжної політики, 2015. – С. 96.

⁶⁷ Забезпечення права на медичну допомогу внутрішньо переміщених осіб на прикладі Дніпропетровської та Харківської областей / Черноусов А. М., Щербань С. В. — Харків: Харківський інститут соціальних досліджень, 2015.- С. 8.

работы на новом месте жительства. Вместе с тем 26% опрошенных еще не искали работы после переезда и надеются на помощь государства⁶⁸.

Очевидно, что в современной Украине в ситуации, когда семья не выполняет свои функции по содержанию и воспитанию детей, находятся не только асоциальные семьи, где родители не выполняют свои обязанности в отношении детей из-за алкоголизма, наркомании, криминального поведения, но и семьи, условия жизни которых резко ухудшились. Это в первую очередь семьи, пострадавшие от военного конфликта на востоке страны, а также часть семей, которые являются экономически несостоятельными, и их количество растет из-за распространения бедности и нищеты в условиях экономического кризиса, роста безработицы, инфляции. Это стало главной причиной увеличения в 2015-2016 гг. численности детей, находящихся в государственных институциональных учреждениях по заявлению родителей. По состоянию на 1 сентября 2016 г., из 105 783 детей, находившихся в таких заведениях, только 8741 ребенок имел статус ребенка-сироты или ребенка, лишенного родительской опеки, а остальные 97042 детей (92%) имели родителей.

Проблемы семей, находящихся в кризисной ситуации и не выполняющих свои функции, в первую очередь по содержанию и воспитанию детей, могут быть решены только в контексте общего социального оздоровления украинского общества, ликвидации военной угрозы, улучшения экономической ситуации, преодоления таких социальных патологий как алкоголизм, наркомания, насилие. Необходимо изучение и адаптация к условиям современной Украины и международного опыта социального патронажа таких семей.

⁶⁸ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ua.odfoundation.eu/a/6740,zvit-zabezpechennya-prav-vnutrishno-peremishchenih-osib-v-ukrayini>

Глава 4. Поддержка семей с детьми и пронаталистская политика

Поддержка семей с детьми реализуется в рамках семейной политики и является важной составляющей социальной политики большинства развитых стран. Традиции семейной политики насчитывают уже более столетия, начиная с конца XIX века, когда поддержка семей с детьми и стимулирование детородной активности приобрели актуальность в связи со снижением рождаемости и естественной убылью населения во Франции. Современный этап развития начался в 1970-х годах как реакция на снижение рождаемости до сверхнизкого уровня, в этот период и сформировались ныне существующие системы поддержки родителей с детьми.

Термин «семейная политика» может иметь различную трактовку, и современные исследователи отмечают трудности концептуализации семейной политики из-за того, что она связана со многими сферами жизни семей. Концептуализация семейной политики в современной науке происходит в нескольких направлениях. В одном из них семейная политика рассматривается как довольно широкая область политики государства, охватывающая различные аспекты существования семьи, в другом - трактуется как узкая сфера социальной политики, ориентированная исключительно на родителей и детей⁶⁹.

Семейную политику можно определить как систему мер, способствующую созданию в стране дружественной родителям и детям среды, в которой люди могли бы иметь желаемое количество детей, и которая "смягчает" наиболее весомые риски семей, связанные с рождением и воспитанием детей. Эти риски и проблемы в значительной степени схожи во многих развитых странах, несмотря на разный уровень экономического развития, поскольку близкими являются основные черты современного демографического поведения.

⁶⁹ Neyer G. Family policies and low fertility in Western Europe / G. Neyer // Journal of Population and Social Security. — 2003. — №1. — P. 46-93.

Семейная политика развитых стран в настоящее время представляет собой систему комплексного воздействия на положение родителей и детей, ориентированную на достижение нескольких взаимосвязанных целей: материальное благополучие семей с детьми, успешное сочетание родителями профессиональной занятости и семейной жизни, гендерное равноправие. Кроме того, необходимость повышения весьма низкой рождаемости также является важной целью для многих развитых стран.

Материальное благополучие детей рассматривается как необходимое условие для наиболее полного раскрытия потенциала молодых поколений в будущем, их максимального вклада в экономическую и социальную жизнь общества. Возможность совмещать занятость с рождением и воспитанием детей положительно отражается и на материальном благополучии семей с детьми, и на вероятности принятия решения о рождении ребенка. В обществе с современным типом демографического поведения эгалитаризм и гендерное равенство способствуют укреплению партнерских союзов и более высокой рождаемости, что подтверждается современными исследованиями⁷⁰. Наряду с содействием рождению желаемого количества детей, столь же важно обеспечивать надлежащий уровень достатка, образования, здравоохранения, возможностей для развития уже рожденным детям и их родителям. Среда, в которой живет ребенок, в значительной мере обуславливает перспективы его будущего развития.

Благополучие семьи с детьми со временем сказывается на здоровье населения, его образованности, занятости, а в конечном итоге - на экономической ситуации в стране и многих других сферах общественного развития. Исходя из этого, издержки на реализацию семейной политики являются, по сути, не столько текущими расходами, сколько инвестициями, обеспечивающими благополучие индивидов в зрелые годы жизни и уменьшающие расходы страны в будущем.

⁷⁰ Esping-Andersen G., F. C. Billari (2015). Re-theorizing family demographics // *Population and Development Review*. — 41 (1). — P. 1-31.

За десятилетия развития семейной политики сформирован ее современный инструментарий, основными составляющими которого являются: материальная поддержка семей с детьми; содействие работающим родителям; услуги по уходу за ребенком и образовательные услуги; другие меры из разных областей социальной и экономической политики, в частности – информационно-консультативные и просветительские.



Рис. 4.1 Основные составляющие современной политики поддержки семей с детьми

Таким образом, эта политика охватывает многочисленные инструменты по обеспечению финансовой стабильности семей с детьми, содействию занятости родителей, развитию гендерного равноправия, обеспечению прав детей, содействию раннему развитию ребенка и всему тому, что касается благоприятного влияния на ранний период жизни человека.

Потребность продолжительного и последовательного содействия семьям с детьми предопределяет «пролонгированный» характер соответствующих

инвестиций в современных развитых странах (странах ОЭСР и ЕС), где поддержка семей с детьми осуществляется в течение довольно длительного периода жизни человека (от рождения и до совершеннолетия), а доля расходов в поздние периоды детства превышает таковую в ранние его периоды. Доля инвестиций в ранний период жизни (0-6 лет) ныне составляет 25% от всех расходов, в то время как инвестиции в средней возрастной период (7-11 лет) составляют 36%, а в поздний период (12-17 лет) - 39 %⁷¹.

О том, насколько весомую нишу занимает политика поддержки семей с детьми в социальной политике большинства стран современной Европы свидетельствует прежде всего уровень ее финансирования (рис 4.2.).

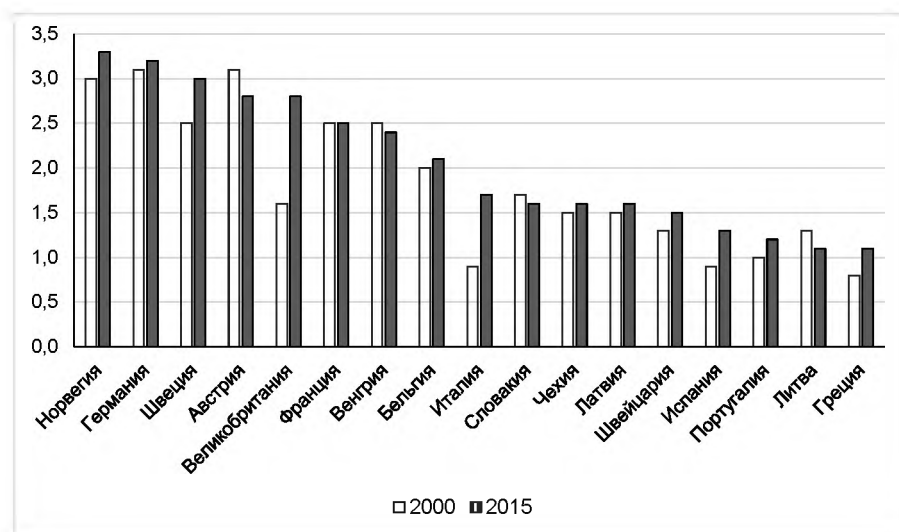


Рис.4.2 Расходы на поддержку семей с детьми в разных странах Европы, % от ВВП

Источник: Eurostat Режим доступа: <http://ec.europa.eu/eurostat/data/database>

⁷¹ Willem Adema, Nabil Ali, Oliver Thévenon Changes in family policies and outcomes: is there convergence? [Электронный ресурс] – OECD Social, Employment and Migration Working Papers. – OECD Publishing, 2014. – N157. – Режим доступа: <http://dx.doi.org/10.1787/5jz13wllxgzt-en>

Доля расходов на семью с детьми за последние десятилетия в большинстве стран ЕС постоянно росла и в настоящее время составляет от 1 до 4% от ВВП. В Украине в последние годы финансирование политики поддержки семей с детьми осуществлялось на уровне 2,6% от ВВП (по состоянию на 2013 г.), в последующие же годы произошло определенное уменьшение этой доли.

Поддержка семей с детьми в Украине является весомой составляющей социальной политики и развивается уже в течение довольно длительного периода времени. В стране создан определенный инструментарий содействия материнству и детству, получен значительный опыт реализации некоторых инструментов (в частности, речь идет о гранте при рождении ребенка), сформировалось понимание, что поддержка родительства способна заметно влиять на благополучие семей, демографические процессы, человеческий капитал.

Семейная политика Украины развивалась, фактически реагируя на насущные социально-экономические проблемы и, в определенной степени, основываясь на наработках прошлых десятилетий, что придало ей черты определенной «автономности», сформировало отличия как от большинства развитых стран Европы, так и от ряда постсоветских стран. При этом характер проблем, которые призвана решать семейная политика в разных странах, довольно схож: стимулирование детородной активности, предупреждение бедности семей с детьми, оказание социальных услуг (в т.ч. наиболее нуждающимся слоям населения), содействие родителям в сочетании семейных обязанностей с остальными видами жизнедеятельности. Основные усилия в области семейной политики направлены на создание благоприятных условий для семей с детьми, в частности - с двумя или большим числом детей.

Материальная поддержка семей с детьми. В структуре политики содействия родительству важное место принадлежит, прежде всего, инструментам материальной поддержки семей с детьми, которые призваны обеспечить материальное благосостояние, уменьшить риск бедности и, в определенной степени, способствовать росту рождаемости путем создания

более благоприятной среды для реализации детородных ориентаций родителей. В современных классификациях инструментов семейной политики к финансовым инструментам относят: *денежные пособия семьям с детьми* (одноразовые и периодические); *налоговые льготы*; бесплатное (или со скидками) *предоставление тех или иных товаров и услуг*⁷².

Прямые денежные пособия являются наиболее весомой частью финансового содействия семьям с детьми. Поддержка осуществляется в форме периодических (чаще всего, ежемесячных) пособий, единовременных грантов при рождении ребенка, пособий детям и родителям в других ситуациях (к примеру, помощь детям-инвалидам). Разнятся между странами размеры пособий, соотношение периодических и единовременных выплат, степень универсальности пособий, возрастные границы и другие условия предоставления.

Наиболее распространенной формой денежных пособий являются *периодические пособия семьям с детьми* (рис 4. 3.). Это относительно небольшие по объему выплаты, осуществляемые в течение длительного периода времени (как правило, до достижения ребенком возраста 18-22 года, с возможностью увеличения срока выплат в случае продолжения образования). Фактически продолжительность выплаты пособия обеспечивает поддержку семьи до достижения детьми финансовой самостоятельности и облегчает осуществление «переходов» из системы образования на рынок труда, выступая, таким образом, инвестицией, призванной обеспечить более высокую «конкурентоспособность» человека в будущем. Для ряда стран характерна дифференциация размера пособий по очередности рождения ребенка.

⁷² Stuart Basten, Tomas Frejka Fertility and family policies in Central and Eastern Europe [Электронный ресурс] – Barnett Papers in Social Research. – Department of Social Policy and Intervention, University of Oxford, 2015. – N. 15-01 (9). – Режим доступа: http://www.spi.ox.ac.uk/fileadmin/documents/PDF/150306_Barnett_Paper_15-01.pdf

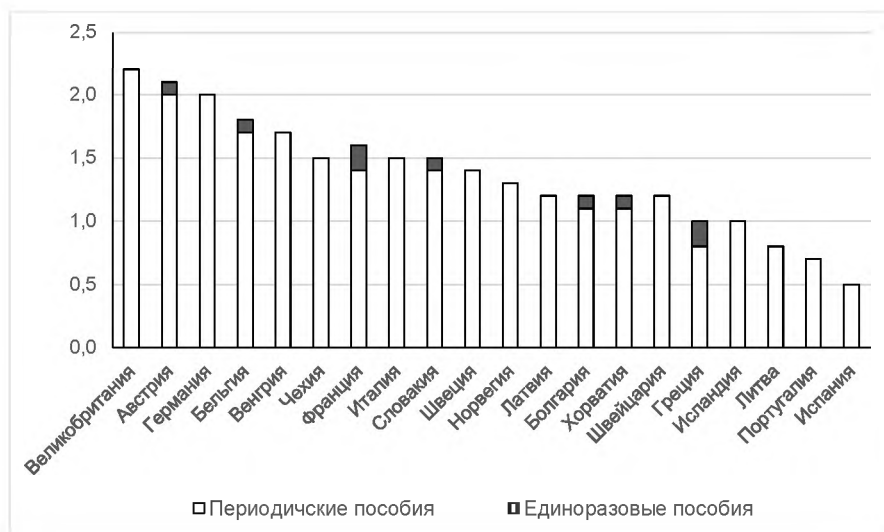


Рис 4. 3. Денежные пособия семьям с детьми в странах Европы (единовременные и периодические), в % от ВВП

Источник: Eurostat Режим доступа: <http://ec.europa.eu/eurostat/data/database>

Другой важной формой денежных выплат являются *гранты при рождении ребенка* (единовременные или кратковременные выплаты), которые осуществляются в периоды, близкие к моменту рождения. Такие грантовые (краткосрочные) выплаты существуют во многих странах Европы, однако далеко не во всех. Этот вид пособий, как правило, незначителен по объемам и не является доминирующим в структуре помощи семьям с детьми.

Стоит также упомянуть другие пособия, связанные с конкретными потребностями семьи в отдельных случаях, как, например, начало учебного года в школе. Существуют также пособия, связанные с родительством косвенным образом, в том числе направленные на решение проблем уязвимых категорий семей с детьми (к примеру, помощь детям-инвалидам и одиноким родителям).

Денежные пособия – ныне далеко не единственный инструмент материальной поддержки семей с детьми. Наряду с прямыми выплатами

активно используются налоговые льготы. В ряде стран Европы вклад налоговых льгот доходит до 30% государственных расходов на семьи с детьми. В европейских странах, кроме пособий и льгот, также широко практикуется предоставление скидок на определенные виды продукции, различных бонусов и ваучеров, бесплатных вещей и т.п.

Степень гибкости системы материальной поддержки родителей с детьми существенно отличается в разных странах, начиная от нескольких видов универсальных пособий и до нескольких десятков дифференцированных пособий, назначение которых зависит от конкретных жизненных ситуаций. Финансирование большинства программ по предоставлению материальной помощи в странах Европы осуществляется за счет государственного бюджета, иногда - существует практика финансирования выплат семьям с детьми за счет фондов социального страхования или фондов, аккумулирующих поступления из разных источников. Самостоятельность регионов в странах Европы позволяет им осуществлять отдельные выплаты, условия предоставления которых регулируются местными властями.

Определенной общепринятой схемы соотношения адресных и универсальных пособий в странах Европы не существует. Однако, очевидным является факт, что адресная помощь играет значительную роль в системе материальной поддержки семей с детьми, а в отдельных странах этот вид помощи является наиболее весомым. В условиях экономических кризисов рост адресности системы пособий является вполне оправданным, однако следует учесть тот факт, что рождение ребенка влияет на благосостояние большинства семей с детьми, и с каждым следующим ребенком это влияние усиливается. Таким образом, и при «углубленной» адресности существует потребность некоторой универсальной «составляющей» в системе пособий, которая может быть дифференцирована по очередности рожденного ребенка. Это подтверждается распространенностью универсальных пособий в странах Европы и их преобладанием над адресными выплатами в большинстве стран.

Денежные выплаты считаются довольно гибким средством борьбы с бедностью, а оперирование ими – куда более быстрым, чем развитие альтернативных форм поддержки семей с детьми (например, развитие дошкольных учреждений), что особенно важно в периоды экономического кризиса.

Материальная поддержка семей с детьми в Украине. Наиболее весомым инструментом материальной поддержки семей с детьми в нашей стране в свое время стала помощь при рождении ребенка. Начиная с 2005 г., в Украине существует значительный по объемам грант при рождении ребенка (на момент введения - один из крупнейших в Европе). В последующие годы размеры пособия и схема предоставления неоднократно менялись: в 2008 г. было осуществлено увеличение объемов выплат и существенная дифференциация гранта по очередности рождения ребенка; с 2011 г. выплаты еще выросли, стали более пролонгированными во времени, а объем помощи начал рассчитываться в зависимости от прожиточного минимума и, соответственно, увеличиваться несколько раз в течение года. Финансовый инструментарий семейной политики на тот момент дополняли пособие по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста и ряд более специализированных пособий, в частности - родителям-одиночкам, при усыновлении ребенка и выплаты на детей, над которыми установлена опека или попечительство.

Последнее же реформирование 2014 г., целью которого было сокращение бюджетных расходов в условиях экономического кризиса, установило фиксированный размер помощи при рождении ребенка в размере 41280 грн. (1316 евро по состоянию на 01.11.2017 г.), из которых 10320 грн. (330 евро) выплачивается при рождении, а остальная сумма – равными частями в течение последующих 3 лет (860 грн. / 27 евро ежемесячно), а также устранило ранее действовавшую дифференциацию гранта по очередности рождения ребенка. Вследствие этих нововведений увеличилась помощь при рождении первого ребенка и фактически сократилась - при рождении второго и, в особенности, третьего и последующих детей. При этом было ликвидировано ранее

выплачиваемое ежемесячное пособие по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста, которое, впрочем, на тот момент было весьма незначительным.

Определенная поддержка родителям предоставляется также из местных бюджетов с привлечением спонсорских средств, существует система льгот при приобретении лекарств, питания для младенцев, ежегодного оздоровления, льготы на содержание детей в дошкольных и интернатных учебных заведениях, льготный проезд детей в общественном транспорте, дополнительные льготы детям из многодетных семей и т. п.⁷³. Денежные выплаты же за пределами первых трех лет жизни ребенка не осуществляются (кроме выплат малообеспеченным семьям, которые, впрочем, не «привязаны» к детности семьи).

В дальнейшем развитии материальной поддержки родительства в Украине необходимо в первую очередь акцентировать внимание на создании возможностей для самообеспечения семей с детьми и развивать систему материальной поддержки в дополнение к этому. Оптимальным путем преодоления «детской» бедности считается комплексная стратегия, объединяющая обеспечение продуктивной занятости и, как следствие, материальной самодостаточности родителей, материальную поддержку семей с детьми в случае необходимости, предоставление соответствующих социальных услуг (по уходу и воспитанию детей и пр.). При этом стоит помнить, что недостаточный уровень поддержки родителей с детьми в перспективе может обернуться ростом расходов в связи с ухудшением качества человеческого капитала.

Социально-демографические результаты предоставления помощи при рождении ребенка в Украине. Материальная поддержка семей с детьми в Украине в последние десятилетия развивалась как реакция на демографический кризис и имела заметную пронаталистскую ориентацию, поэтому в росте

⁷³ Кривачук Л. Система державної соціальної підтримки сімей з дітьми в Україні / Л. Ф. Кривачук // Державне управління та місцеве самоврядування. – 09/2011. – Вип.4(11). – С. 136-145.

показателей динамики рождаемости и усматривается основной ее положительный эффект. «Количественное» измерение эффекта семейной политики Украины отразилось в положительных сдвигах в рождаемости. После внедрения помощи при рождении ребенка зафиксированы изменения в динамике и структуре рождаемости: возросла интенсивность деторождения и увеличилась доля детей второй и более высоких очередностей в структуре рождаемости. Положительные тенденции в рождаемости привели к сокращению масштабов депопуляции и некоторому «смягчению» демографического кризиса.

Наиболее ощутимый рост показателей интенсивности рождаемости наблюдался именно в период между значительным ростом помощи при рождении ребенка в 2005 г. и финансово-экономическим кризисом 2008-2009 гг., после чего рост рождаемости замедлился, однако продолжался с достижением максимального суммарного показателя рождаемости в Украине в 2012 г. на уровне 1,5 ребенка. Изменения в структуре рождаемости свидетельствуют, что после 2005 г. ощутимо возросли доли вторых, третьих рождений и новорожденных последующих очередностей⁷⁴.

Однако взгляд на изменения рождаемости, базирующийся на основе динамике показателей рождаемости реальных поколений, заставляет со значительной осторожностью говорить о позитивных сдвигах. Динамика близкого к исчерпанной плодовитости показателя накопленного числа детей, рожденных женщинами до достижения возраста 40 лет, свидетельствует о том, что, несмотря на рост календарного суммарного показателя рождаемости, каждое следующее поколение женщин в Украине рождает все меньшее количество детей и заметных сдвигов в негативной тенденции не наблюдается. Стабильно снижается итоговая рождаемость уже тех поколений, которые достигли 40-летнего возраста уже в двухтысячные годы. В сочетании с трансформацией возрастной модели рождаемости и ростом рождаемости в

⁷⁴ Крімер Б.О. Демографічні наслідки запровадження допомоги при народженні дитини // Демографія та соціальна економіка. – 2013. – № 1 (19). – С. 7–46.

старших возрастных группах, это свидетельствует скорее о значительном вкладе сдвига в календаре рождений («тайминга») в рост календарных показателей. Подобным образом объясняют рост рождаемости в течение 2000-х годов и ряд ученых из других стран, в частности Т. Фрейка и С. Захаров⁷⁵.

Незначительный рост рождаемости все же прослеживается в непродолжительном временном промежутке: поколения 1965-1967 гг. несколько «выбиваются» из тенденции снижения рождаемости и демонстрируют едва заметный рост показателя истощенной плодовитости. Эти поколения достигли 40-летнего возраста в 2005-2007 гг., то есть именно тогда, когда наблюдался наибольший прирост суммарного показателя рождаемости. Следует заметить, что для женщин этих поколений характерным является повышенный интергенетический интервал между рождениями первого и второго ребенка. Большинство женщин длительное время откладывали рождение желаемого второго ребенка в кризисные годы, в основном из-за недостаточности материального обеспечения и нерешенности жилищных проблем⁷⁶. Соответственно, существовал достаточно высокий риск отказа от рождения желаемого количества детей, что повлекло бы куда более значительное снижение итоговой рождаемости.

Результаты социально-демографических обследований последнего десятилетия (Институт демографии и социальных исследований им. М.В. Птухи НАН Украины совместно с Центром «Социальный мониторинг») также свидетельствуют об определенном положительном влиянии гранта при рождении на частоту деторождения. Доля опрошенных, отметивших влияние материальной помощи на свои детородные планы, в течение нескольких лет стабильно находилась на уровне 12-14%, из которых 5,8% уже родили ребенка

⁷⁵ Frejka T., Zakharov S. The Apparent Failure of Russia's Pronatalist Family Policies / Tomas Frejka // Population and Development Review. — 2013. — № 39 (4). — С.635-647.

⁷⁶ Аксьонова С.Ю. Особливості народжуваності у жінок середнього віку/ С. Ю. Аксьонова // Демографія та соціальна економіка. — 2009. — № 2 (12). — С. 28-39.

в течение периода, прошедшего со времени ее введения, 2% - планировали рождение в течение последующих 2-3 лет⁷⁷.

С точки зрения оценки «качественных» результатов семейной политики можно говорить о положительных результатах, касающихся снижения бедности семей с детьми. По данным обследования условий жизни домохозяйств Украины, в 2014 г. около 60% всех домохозяйств были охвачены программами социальной защиты (то есть получали хотя бы один вид помощи или льгот). Уровень охвата программами социальной защиты был самым высоким среди семей с детьми до трех лет - 98%. Доля помощи в совокупных доходах таких семей составляла 14,7%⁷⁸.

Важным результатом введения единовременного пособия стало то, что, начиная с 2005 г., уровень бедности семей с детьми снижался. В частности, уровень бедности семей с детьми до трех лет снизился с 45% в 2004 г. до 34-35% - в период 2010-2013 гг. Уровень бедности многодетных семей (с тремя и более детьми), являющихся одними из наиболее уязвимых, сократился с 70% в 2004 г. до 55% - в 2009 г. (59% - в 2013 г.).

Политика поддержки семей с детьми в Украине путем предоставления значительных выплат в первые годы жизни ребенка продемонстрировала определенную эффективность как применительно к динамике рождаемости, так и в плане влияния на уровень «детской» бедности. Но, к сожалению, это положительное влияние было довольно непродолжительным, и в последние годы, в условиях усложнения социально-экономической ситуации в стране наблюдается как снижение показателей интенсивности рождаемости, так и повышение уровня детской бедности.

Очевидны и определенные проблемы, касающиеся материальной поддержки семей с детьми в Украине: при значительных затратах бюджетных средств, бедность семей с детьми в стране остается высокой,

⁷⁷ Молодь та молодіжна політика в Україні: соціально-демографічні аспекти / За ред. Е.М.Лібанової. — К.: Інститут демографії та соціальних досліджень ім. М.В. Птухи НАН України, 2010. — 248 с

⁷⁸ Соціальна політика в Україні: Монографія / О.В. Макарова ; Ін-т демографії та соціальних досліджень ім. М.В. Птухи НАН України. — К., 2015. — 244 с.

непропорционально высокие (относительно уровня доходов и показателей заработной платы) единовременные выплаты способствуют распространению «иждивенческих» настроений в отдельных слоях населения, экономический кризис побудил к сокращению и унификации существующих выплат без учета социально-демографических последствий подобного шага, другие инструменты материальной поддержки семей с детьми, кроме выплат при рождении, развиты недостаточно.

Возможности сочетания родительства и профессиональной занятости. Создание благоприятных условий для работающих родителей является одной из основных задач современной семейной политики. Благоприятность существующей в стране социально-трудовой среды для работников с семейными обязанностями в конечном итоге отражается и на семейной жизни, и на профессиональной самореализации человека. Одним из инструментов, обеспечивающих сочетание занятости с отцовством и материнством, являются связанные с рождением и воспитанием ребенка отпуска, как-то: *материнский отпуск, отцовский отпуск, родительский отпуск, отпуск по уходу за ребенком.*

К данной сфере относятся и другие благоприятные для работающих родителей условия, такие как: *гибкий рабочий график, недискриминационное трудовое законодательство, гендерное равноправие в сфере занятости, возможности неполной занятости и другие варианты удобного рабочего времени, гарантированность рабочего места и пр.* С возможностями занятости напрямую связаны и *социальные услуги по уходу за детьми.*

Современные исследования семейной политики свидетельствуют, что в странах с комплексной семейной политикой и дружественной для работающих родителей средой – тех, где лучше функционирует система ухода за детьми, более широкие возможности для родителей в плане получения отпусков и гибкой организации труда, выше уровень занятости женщин, – там же наблюдается и более высокий уровень рождаемости⁷⁹.

⁷⁹ Frejka T., Gietel-Basten S. Fertility and Family Policies in Central and Eastern Europe after 1990 // Comparative Population Studies. — 2016. —, volume 41, No. 1. — P. 3–56

В Украине предусмотрены достаточно длительные отпуска по беременности и родам для матери и отпуск по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста для родителей или других родственников. Условия предоставления отпусков, однако, не менялись уже несколько десятилетий.

Отпуск при рождении ребенка существует во всех без исключения странах Европы, обычно длится несколько месяцев и частично или полностью оплачивается на уровне получаемого дохода или очень значительной его части (80-100%). Этот отпуск в Украине имеет наиболее распространенные в Европе временные рамки – женщинам предоставляется оплачиваемый (на уровне 100% прежнего заработка) отпуск по беременности и родам продолжительностью 70 календарных дней до родов и 56 (в случае рождения двух и более детей и в случае осложненных родов - 70) дней после родов.

В тоже время, длительный отпуск по уходу за ребенком (до достижения им 3 лет) в Украине, если сравнивать с другими странами Европы, отличается тем, что он фактически неоплачиваемый. Родителям (или другим родственникам, а также усыновителям) предоставляется *отпуск по уходу за ребенком* до достижения им трехлетнего возраста с гарантией сохранения рабочего места в течение этого периода. В случае, если ребенок нуждается в домашнем уходе, предоставляется неоплачиваемый отпуск большей продолжительности: до достижения ребенком шестилетнего возраста. Существуют также отпуск при усыновлении (56 календарных дней) и дополнительный оплачиваемый отпуск (7 рабочих дней) в ряде случаев.

Большинство развитых стран предоставляют более длительный период именно *оплачиваемого* отпуска по уходу за ребенком, который к тому же заметно вырос за последние десятилетия (рис. 4.4).

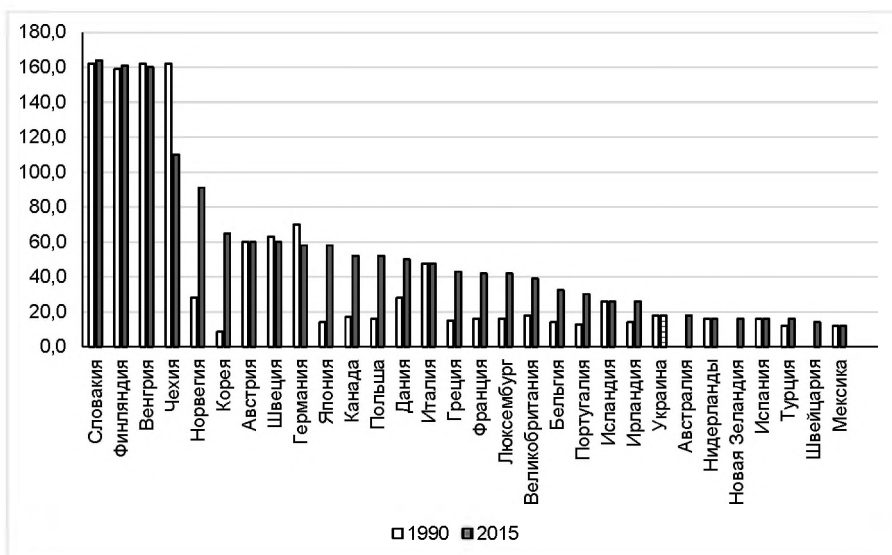


Рис. 4.4 Продолжительность оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком в Украине и других странах в 1990 и 2015 гг., недель

Источник: OECD Family Database. Режим доступа: <http://www.oecd.org/els/family/database.htm>

Степень оплачиваемости отпуска заметно варьирует между странами (от 31% в Великобритании до 100% - в Испании), однако в большинстве развитых стран родительские отпуска оплачиваются на уровне более 50% от предыдущего заработка. Ряд стран предоставляет длительные отпуска продолжительностью до трех лет с уровнем оплачиваемости 30-50%⁸⁰.

Возможности доступных для родителей оплачиваемых отпусков являются индикатором дружелюбности социально-трудовой среды семьям с детьми, однако еще одним показателем можно считать то, насколько активно они этими отпусками пользуются. По оценке Лиги социальных работников Украины, средняя продолжительность отпуска по уходу за ребенком в Украине составляет 9-12 месяцев⁸¹, то есть используется только треть доступного

⁸⁰ Key characteristics of parental leave systems. OECD Family database. [Электронный ресурс] // Режим доступа: http://www.oecd.org/els/soc/PF2_1_Parental_leave_systems.pdf

⁸¹ Оцінка гендерних питань в УКРАЇНІ [Электронный ресурс] // Міжнародний банк реконструкції та розвитку – Світовий банк – режим доступа http://www.idss.org.ua/monografii/2016_genderny_pytannya_ua.pdf

времени. В то же время Украина не уникальна в этой ситуации, поскольку использование отпусков по уходу за ребенком в полной мере не является распространенным явлением, и в разных странах от 20 до 90% женщин с ребенком в возрасте до одного года находятся в отпуске. Однако в большинстве стран эта цифра все же превышает 50%⁸².

Отцовские отпуска в системе отпусков являются новым и все еще недостаточно распространенным инструментом. Отцовский отпуск в разных странах существует либо как отдельный отпуск, либо как часть родительского отпуска, зарезервированного для отца. Признается, что введение отцовского отпуска оказывает положительное влияние на общие условия сочетания занятости с рождением и воспитанием ребенка, содействует практическому гендерному равенству, более справедливому распределению домашних обязанностей, возвращению матери на рынок труда, а также положительно влияет на рождаемость⁸³.

Отмечается, что участие отца в воспитании ребенка помогает женщинам быстрее восстановиться после беременности и родов, положительно сказывается на здоровье детей, уменьшает трудовую дискриминацию женщин (за счет менее предвзятого отношения работодателей), повышает занятость женщин, что, в свою очередь, снижает риски бедности для семьи⁸⁴.

За последние десятилетия отпуска по уходу за ребенком, зарезервированные для отца, получили широкое распространение в развитых странах: увеличилось как количество стран, предоставляющих такой отпуск, так и общая продолжительность отпуска (рис 4.5). Отцовские отпуска обычно заметно короче материнских или родительских, их длительность - от нескольких дней до нескольких недель, однако отдельные страны уже вводят и более длительные отпуска.

⁸² Use of childbirth-related leave by mothers and fathers OECD Family database. [Электронный ресурс] // Режим доступа: <http://www.oecd.org/els/family/PF2-2-Use-childbirth-leave.pdf>

⁸³ Oláh L. Should governments in Europe be more aggressive in pushing for gender equality to raise fertility? // The second "YES" Demographic research.- 2011.- Vol. 24.- pp. 217-224

⁸⁴ Parental leave: Where are the fathers? Men's Uptake of Parental leave is rising But still Low [Электронный ресурс] OECD Social Policy Division, Directorate of Employment, Labour and Social, 2017, режим доступа - <http://www.oecd.org/gender/parental-leave-where-are-the-fathers.pdf>

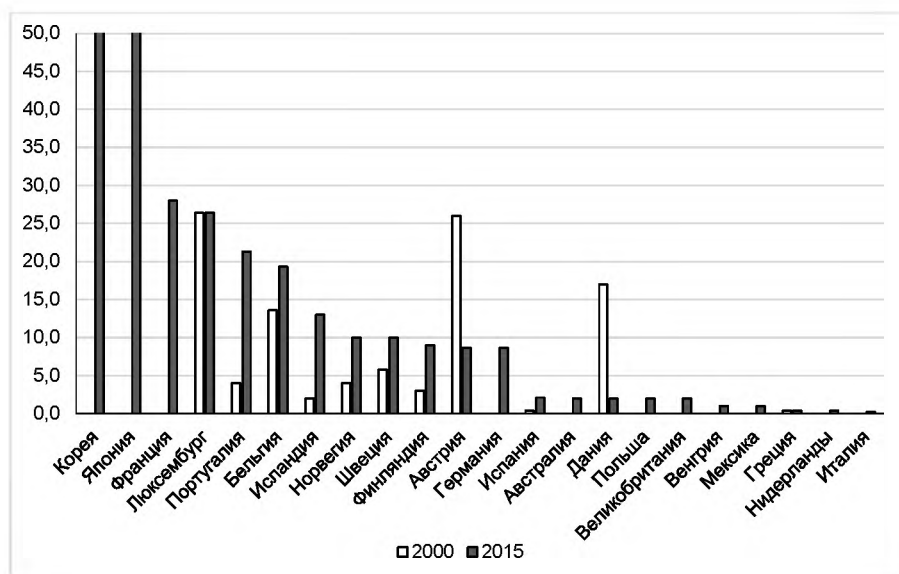


Рис. 4.5 Продолжительность отцовских отпусков в различных странах в 2000 и 2015 гг, недель

Источник: *OECD Family Database*. -Режим доступа: <http://www.oecd.org/els/family/database.htm>

По состоянию на 2015 г. среди стран ОЭСР отпуск для отца предоставляют 22 страны, хотя в 2000 г. таких было 12, а в 1990-м - всего 8. Средняя продолжительность отцовских отпусков для стран ОЭСР выросла с 3,4 недели в 2000 г. до 9,1 недели в 2015 г., а для стран Евросоюза с 5,1 до 7,1 недели за этот же период. Если еще десятилетие назад по продолжительности отпусков выделялись отдельной группой страны Северной Европы, где отпуск для отца был распространен повсеместно, то в настоящее время этот опыт активно внедряется в странах Восточной, Южной, Западной Европы, других регионах мира. В Украине не существует отдельно выделенных отпусков для отца, но действующее законодательство предусматривает наличие довольно длительных родительских отпусков, которые может оформить как мать, так и отец.

Потребность в более активной поддержке вовлечения отцов в уход за детьми просматривается в Украине довольно отчетливо. Для родителей в нашей

стране характерно активное участие матерей в экономической деятельности и одновременно значительная нагрузка женщины в неоплачиваемой домашней работе. Украина характеризуется сравнительно высоким уровнем женской занятости, незначительно отставая от среднего показателя по ЕС, но в то же время превышая показатели некоторых стран Европейского Союза. Уровень безработицы несколько выше у мужчин (10,1%), чем у женщин (8,1%). Среднемесячная заработная плата женщин в целом по экономике страны на 25,1% ниже соответствующего показателя у мужчин⁸⁵.

В то же время, существуют преграды для более активного вовлечения отцов в воспитание детей, обусловленные традициями и поведенческими ориентациями. Согласно результатам социологических исследований, только 9,9% мужчин согласны «взять на себя большую часть домашних дел и уход за детьми» и еще 25% - не против «разделить домашние обязанности поровну». Мужчины в большинстве своем (56,5%) согласны «взять на себя лишь немного домашних дел и часть забот по уходу за детьми». При этом лишь 49,3% опрошенных женщин готовы разделить поровну домашние обязанности и уход за детьми, ещё 25,9% женщин согласны отдать мужчине небольшую часть домашних дел и разделить уход за детьми⁸⁶.

Гибкая занятость родителей. Для работников, которые имеют детей и хотят строить карьеру, особое значение имеют варианты гибкой занятости. Гибкость занятости достигается с помощью многих инструментов, которые призваны сделать комбинацию трудовой деятельности и семейных обязанностей наиболее приемлемой как для работников, так и для работодателей. Речь идет о занятости неполное рабочее время – она может предполагать, как более позднее начало рабочего дня, так и работу в утренние или вечерние часы, меньшее количество рабочих дней в неделю или любую другую возможность, которая позволяет работать меньше времени, чем

⁸⁵ Діти, жінки та сім'я в Україні: Стат. збірник/ Державна служба статистики України. – 2016.р.

⁸⁶ Чи згодні українці змінювати стереотипи, розділивши порівну домашні обов'язки та догляд за дітьми. Результат дослідження КМІС. [Електронний ресурс]. – 2015.- Режим доступу - <http://kiis.com.ua/?lang=ukr&cat=reports&id=563&page=1&t=8>

предполагает полный рабочий день⁸⁷. Работник может также уменьшать продолжительность рабочего дня на определенное количество часов по договоренности с работодателем, получать дополнительное свободное время в период школьных каникул или других связанных с жизнью ребенка моментов, выполнять часть работы дома. От подобной гибкости рабочего времени работника работодатель тоже имеет определенные выгоды, в частности, связанные с повышением лояльности работников и их мотивации, сохранением важных для предприятия кадров, привлечением новых работников, а также имиджевые выгоды.

Распространение частичной занятости несет и определенные риски. Хотя это дает возможность лучше сочетать трудовую и семейную жизнь, однако следует учитывать и ощутимое влияние на уровень дохода, а следовательно - и на материальное положение семей. В результате растет материальная зависимость женщины от мужа/партнера, при этом нередко человек на самом деле работает с большей нагрузкой, просто получая за это меньшую оплату.

Распространение неполной занятости считается одним из индикаторов, косвенно отражающих дружелюбность социально-трудовой среды семьям с детьми. В Украине доля женщин, занятых неполное рабочее время, значительно меньше, чем в других развитых странах: лишь 7,4% всех занятых женщин, в то время как среднее значение для стран ОЭСР - 28%, а для стран ЕС в 2015 - 37% (рис. 4.6). Отличие связано с низкой распространенностью гибких схем занятости, и подобный уровень неполной занятости женщин характерен для целого ряда стран Восточной и Центральной Европы. В то же время ныне в Нидерландах доля женщин, работающих на условиях неполной занятости, в 2015 г. достигла почти 80%⁸⁸.

⁸⁷ Саприкіна М.А., Каба Д.В. „Баланс між роботою та сім'єю: перевага для компаній та працівників”. – К., 2010. – 30 с.

⁸⁸ Part-time work: A divided Europe [Электронный ресурс]// режим доступа - <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?langId=en&catId=1196&newsId=2535&furtherNews=yes>

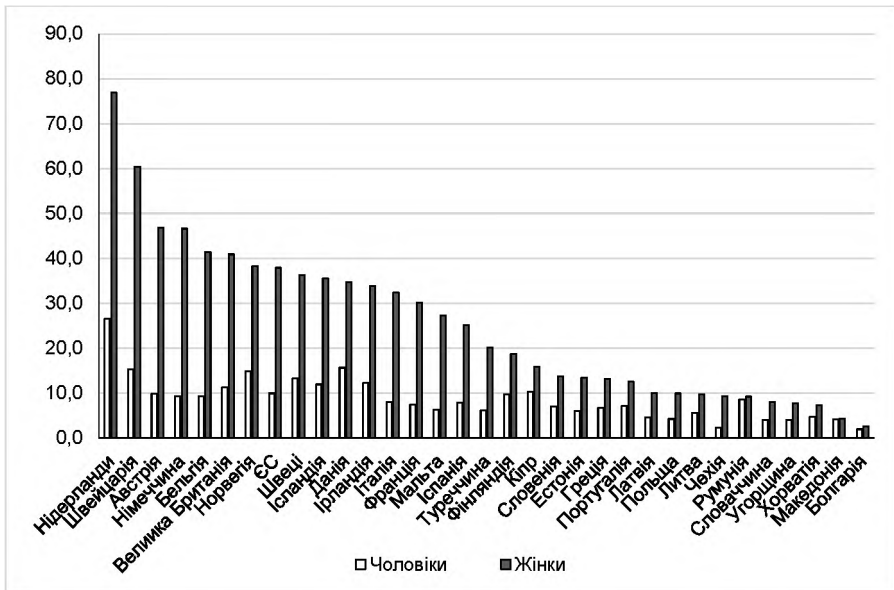


Рис. 4.6 Распространение неполной занятости в различных странах Европы в 2015 г., в % к общей численности занятых по полу

Источник: Eurostat Режим доцмyna: <http://ec.europa.eu/eurostat/data/database>

Следует отметить, что вопрос развития гибких форм занятости в целом, а также гендерного равенства в трудовой сфере особенно актуален для одиноких родителей.

Действующее законодательство Украины предусматривает ряд льгот, которые призваны улучшать условия занятости беременных женщин и матерей: ограничение воздействия на них негативных производственных факторов и запрет на привлечение к сверхурочной работе, гарантированное рабочее место для женщины во время пребывания в отпуске по уходу за ребенком и право на дополнительный отпуск, часы для кормления. Однако на практике эти дополнительные меры социальной защиты часто превращаются в препятствия для занятости женщин. Актуальным для Украины является соблюдение работодателями трудового законодательства, поскольку распространение

"теневой" занятости фактически нивелирует для работника те льготы и возможности, которые предусматриваются законодательно.

Проблемы благоприятности социально-трудовой среды для молодых родителей отражаются в обследовании процесса перехода молодых людей от образования к рынку труда. Респонденты в Украине отмечают наличие неоплачиваемых дополнительных часов работы, высокий уровень деформализации занятости (58,3% молодых людей полностью или частично работают на условиях неформальной занятости), высокую долю молодых работников, уровень образования/квалификации которых превышает тот, которого требует конкретное рабочее место (31,7%), несоблюдение некоторых законодательно установленных условий занятости, нарушение прав молодых людей на учебные отпуска, высокую частоту нарушений, связанных с безопасностью труда, а также низкую заработную плату⁸⁹.

В целом же создание благоприятной для семей с детьми социально-трудовой среды является важной задачей современной политики содействия родительству. От того, насколько удастся родителям найти баланс между воспитанием ребенка/детей и своей трудовой деятельностью, зависит и принятие решения о рождении ребенка, и дальнейшая вовлеченность в процесс воспитания, и, в значительной степени, уровень благосостояния семей с детьми и успешность дальнейшей судьбы детей. Такая политика должна решать задачи достижения гендерного равенства, привлечения отцов к уходу за детьми, создания широких возможностей для гибкой занятости родителей, причем эти задачи являются крайне актуальными для Украины как на нынешнем этапе, так и в обозримой перспективе.

Социальные услуги по уходу за детьми и образованию. Социальные услуги по уходу за детьми являются, с одной стороны, составной частью семейной политики, которая дает возможность родителям сочетать профессиональную занятость и семейную жизнь, с другой же - они

⁸⁹ Перехід на ринок праці молоді України: результати міжнародного дослідження «School-to-work transition surveys» в Україні у 2013 та 2015 роках [Электронный ресурс]// режим доступа: http://www.idss.org.ua/monografii/2016_Zvit_rynok_pratsi.pdf

неразрывно связаны с образовательной политикой, политикой в области занятости, охраной здоровья детей и прочими сферами государственной политики. Уход за детьми в дошкольных учреждениях влияет на детей не только в плане их образования в будущем, но и в плане общей социализации, дальнейшей интеграции в общество, способствуя будущему благополучию и влияя на их работоспособность во взрослом возрасте.

Оценивая тенденции различных составляющих семейной политики развитых стран, следует отметить возрастающую роль сферы социальных услуг по уходу за ребенком: доля расходов на дошкольные учреждения в некоторых странах достигает 50% расходов на поддержку семей с детьми (в частности, во Франции). Рост расходов на дошкольные учреждения является, с одной стороны, следствием реализации политики, направленной на сочетание занятости и воспитания детей, с другой - политика содействия занятости рассматривается в контексте улучшения материального положения родителей из-за высвобождения времени на получение дохода. Высокий уровень рождаемости в ряде стран (Франция, Швеция) связывается исследователями именно с высоким уровнем развития системы дошкольных учреждений. За последнее десятилетие заметно вырос уровень охвата детей в возрасте 0-2 года и 3-5 лет дошкольными учреждениями - во Франции он составляет 100% для детей 3-5 лет и 50% для детей 0-2 года, в Германии - 96 % и 30%, в Испании - 98% и 35%, в Швеции - 96% и 48% соответственно, в Эстонии - 90% и 25% (рис. 4.7).

Важность социальных услуг по уходу за ребенком в системе современной семейной политики подтверждает и то, что в выводах Совета Европы 2009 года, касающихся сотрудничества в сфере общеевропейского образования и обучения, заявлена цель достижения к 2020 г. уровня охвата

дошкольными учреждениями не менее 95 % детей в возрасте от 4 лет и до нижней границы школьного возраста ⁹⁰.

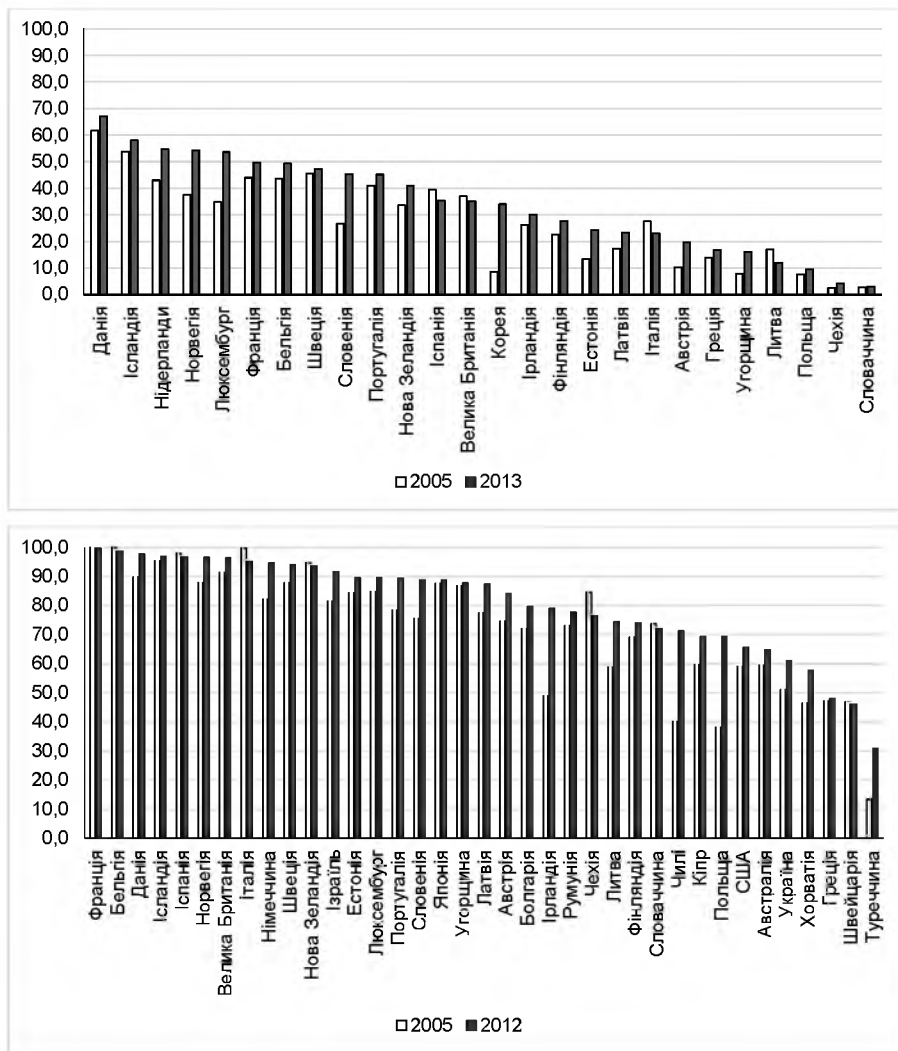


Рис. 4.7 Уровень охвата детей 0-2 года (сверху) и 3-4 года (снизу)

дошкольными учреждениями в развитых странах в 2005, 2012, 2013 гг., %

Источник: OECD Family Database.- Режим доступа: <http://www.oecd.org/els/family/database.htm>

⁹⁰ Программа развития детей и семей на период 2012–2020 [Электронный ресурс] // Министерство социальных дел Эстонии, 2011 - Режим доступа: https://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/Ministeerium_kontaktid/Valjaanded/lpa_rus.pdf

В Украине также отмечается рост охвата детей дошкольным образованием, однако в настоящее время его уровень все еще является одним из самых низких в Европе (74,5% для детей в возрасте 3-5 лет и 14,1% - для детей 0-2 лет). Охват детей 3-5 лет дошкольными учреждениями в городах на начало 2016 г. составляет 83,7 % и значительно превышает аналогичный показатель для сельской местности (57,4%)⁹¹.

Доступность ухода за детьми и его качество играют важную роль в удовлетворении потребностей семей с работающими родителями, а также родителями, которые ищут работу или получают профессиональную подготовку. В Украине сложилась ситуация, когда дошкольные учреждения заметно перегружены. Проблема более остро стоит в городах, но и в некоторых сельских поселениях имеются трудности с устройством ребёнка в детский сад: при том, что в целом на 100 мест в детских дошкольных учреждениях в сельской местности приходится 87 детей, в 40% дошкольных заведений сёл количество детей превышает количество мест, а в 21% садики на 100 мест приходится более 130 детей.

Развитие системы дошкольных учреждений не успевает за потребностями жителей городских поселений, где в трёх из четырёх детских садики не соблюдаются нормы заполняемости групп детьми, а в 45% – на 100 мест приходится более 130 детей, что создает заметные трудности для семей с детьми.

В целом же система социальных услуг по уходу за ребенком в Украине не является гибкой (время работы и иные условия), разнообразной (разная величина групп, методики и пр.), а во многих случаях - и достаточно доступной. Современный рынок труда и рабочие графики родителей обуславливают необходимость прежде всего в большей гибкости, в то время как большинство дошкольных учреждений предлагают услуги в жестких временных рамках, за пределами которых получить эти услуги довольно сложно. Дошкольные учреждения - это та сфера, где целесообразно использовать частную и

⁹¹ Статистичний бюлетень «Дошкільна освіта України» [Електронний ресурс] // Державна служба статистики України. – 2017. – режим доступу: http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2017/bl/05/bl_dnz_16.zip

корпоративную инициативу для создания дополнительных мест и соответствующего развития услуг. В системе дошкольного образования и воспитания в сельских населенных пунктах с небольшой численностью детей дошкольного возраста целесообразно было бы ввести разновозрастные детские группы, организовать дошкольное обучение в семьях по типу семейных детских садов (иначе - семейных групп).

Среди возможных направлений улучшения состояния дошкольного образования в Украине, необходимо прежде всего указать на: расширение сети дошкольных учреждений и увеличение количества мест; введение гибкой системы режима дня в дошкольных учреждениях, при которой ребенок мог бы находиться в детском дошкольном учреждении только до или после обеда, только два или три дня в неделю, и при этом оплата услуг рассчитывалась бы в соответствии со временем пребывания в нем ребенка; развитие семейных детских садов (особенно в сельской местности); разработка новых нормативов наполняемости групп в дошкольных учреждениях; улучшение имиджа дошкольных учреждений в связи с повышением качества предоставляемых услуг по уходу за детьми и их воспитанию, с ростом профессионализма воспитателей⁹².

В Украине также пока отсутствует структура посредников-информаторов, которые смогли бы обеспечить родителей необходимой информацией о видах, объеме, качестве услуг в различных дошкольных учреждениях (как частной, так и коммунальной, государственной форм собственности), их загруженности, расположении, доступности и т.п.

В целом же развитие инструментов, направленных на поддержку родителей и возвращение матерей малолетних детей на рынок труда приобретает особую актуальность в контексте современного экономического кризиса и ограниченных возможностей осуществления материальной поддержки семей с детьми.

⁹² Аналітичне дослідження участі жінок у складі робочої сили України [Електронний ресурс]. – Режим доступу : http://www.idss.org.ua/monografii/2013_ua_womens%20participation.pdf

Информационно-консультативная поддержка родителей. В современном мире важной составляющей успеха практически в любой сфере (в том числе и родительстве) является наличие достаточных знаний и умений, что, в свою очередь, ставит перед семейной политикой новые задачи. Актуализируется обеспечение надлежащего уровня знаний о родительстве, уходе и воспитании детей, правах и обязанностях родителей и детей, гендерном равноправии, сексуальной культуре, а также психологических, правовых аспектах, экономических возможностях и других связанных с родительством знаний.

Система же социальных услуг для семей с детьми в Украине в значительной мере нуждается в переориентации на «профилактическое» направление, т.е. на предупреждение возникновения сложных жизненных ситуаций для семей с детьми. В этом плане и поддержка родителей путем предоставления информационных и консультативных услуг снижает риски возникновения сложных жизненных ситуаций и других нежелательных обстоятельств.

Жизненная позиция жителей нашей страны часто мешает им обращаться за профессиональной поддержкой в случае проблем, связанных с воспитанием детей, в частности, по вопросам управления напряжением и эмоциями, связанными со статусом родителей, с разрешением семейных конфликтов, построением отношений с детьми, отношениями в случае развода и т.п. Распространенной является точка зрения, что собственные проблемы нужно решать собственными силами или с привлечением сторон, не имеющих профессиональных знаний для помощи в таких случаях. Низкий уровень использования консультационных услуг родителями также связан с их слабой ценовой доступностью.

В период экономического кризиса особенно важной стала осведомленность людей об экономических возможностях, новых образовательных возможностях и других навыках, позволяющих улучшить материальное положение родителей. Актуализируются также вопросы юридической грамотности родителей, осведомленности их относительно прав и обязанностей родителей и детей, ответственности за насильственные действия в отношении детей и т.п.

Наряду с консультационными услугами, важную роль играет информационная поддержка родительства в части формирования его положительного имиджа, повышения социального статуса родителя, распространения информации о положительном опыте родительства, информации относительно развития детей и их потребностей на разных этапах развития. Такая поддержка должна осуществляться через учебные программы, использование возможностей медийных средств, создание специализированных информационных ресурсов и т.п.



Аксенова Светлана - кандидат экономических наук; ведущий научный сотрудник Института демографии и социальных исследований им. М.В.Птухи НАН Украины. Сфера профессиональных интересов: изучение тенденций рождаемости и ее структурных характеристик, детородных ориентаций, проблем подросткового и позднего

материнства.



Кример Борис - кандидат экономических наук; старший научный сотрудник Института демографии и социальных исследований им. М.В.Птухи НАН Украины. Сфера профессиональных интересов: изучение тенденций рождаемости и их факторов, зарубежного опыта

семейной и пронаталистской политики и возможностей его адаптации к условиям Украины.



Слюсар Людмила – кандидат экономических наук; ведущий научный сотрудник Института демографии и социальных исследований им. М.В.Птухи НАН Украины. Сфера профессиональных интересов: изучение брачной и семейной структуры населения, тенденций развития

института семьи, особенностей современной модели брачности.