

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ ЗАЩИТЫ СЕМЬИ КАК СОЦИАЛЬНОГО ИНСТИТУТА

Климова Т.В.

*Доцент Казахского университета международных отношений и мировых
языков им. Абылай хана, (г. Алматы, Казахстан)*

*член-корреспондент Международной академии наук педагогического
образования (г. Москва, Россия)*

В условиях современной глобализации, несмотря на стремительно меняющиеся взгляды и приоритеты молодежи, семья продолжает оставаться важнейшим социальным институтом, отражающим идейно-политические и нравственные устои общества.

Важнейшим критерием социального государства является защита материнства, детства, отцовства, а также помощь и защита семьи. В рамках данной статьи для нас важно сосредоточиться на рассмотрении правовых возможностей социального обеспечения семьи и детей как в Республике Казахстан, так и в странах ближнего и дальнего зарубежья. Основным приоритетом нашего государства с первых дней своей независимости остается социально-экономическая поддержка семьи, матерей и детей. Благодаря политической роли Президента страны Н.А. Назарбаева в Казахстане созданы институциональные механизмы по делам семьи, женщин, охраны прав и защиты интересов детей.

Главной задачей казахстанского общества является возвеличивание миссии материнства, ориентир семьи на рождение здоровых детей, пропаганда добрых семейных традиций, нравственное воспитание детей, укрепление института брака и семьи – как основы упрочения государства. В Казахстане социальные сироты составляют абсолютное большинство детей, оставшихся без попечения родителей. В последние годы в республике все громче заявляет о себе скрытое социальное сиротство. Увеличение числа детей, оставшихся без попечения родителей, неизбежно ведет к увеличению числа учреждений для детей-сирот: домов ребенка, детских домов, школ-интернатов, приютов и т.д.

Реальную картину сиротства в Казахстане определить сложно. В последние годы наблюдается рост числа детей, оставшихся без попечения родителей. В стране сейчас свыше 37 тыс. сирот, оставшихся без попечения родителей, почти 11 тыс. таких детей живут и воспитываются в интернатах и детских домах. В республике функционирует 205 учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, где проживают и воспитываются 17486 детей; в 26 домах ребенка системы здравоохранения – 2134 (12,2%) ребенка; в 19 детских домах инвалидов системы социальной защиты населения – 1249 (7,4%) детей, в 160 организациях системы образования – 14103 (80,3%) детей. Из этих детей в среднем, 65% отказные, брошенные, те, чьи родители погибли и их некому стало воспитывать, 35% детей имеют обоих родителей или только мать, которые не могут заботиться о них из-за отсутствия доступа к социальным и медицинским услугам ребенка с ограниченными возможностями. В целом, в 2012 году в Казахстане отказались почти от 2000 детей [1. С.18].



В последние годы общество и государство уделяют этой проблеме пристальное внимание. С начала 1990-х гг. в Республике Казахстан начат активный законотворческий процесс, направленный на обеспечение защиты прав ребенка и семьи.

Поэтому самой первой в Казахстане среди всех международных правозащитных договоров была ратифицирована 6 июня 1994 года Конвенция ООН по правам ребенка. Самые первые отчеты Республики Казахстан о выполнении международных правозащитных стандартов состоялись в Комитете ООН по правам ребенка.

В целях обеспечения наилучших интересов детей Казахстан присоединился к таким значимым Конвенциям ООН, как Конвенция о взыскании за границей алиментов, Конвенции о минимальном возрасте для приема на работу, Факультативный протокол, касающийся торговли людьми, детской проституции и детской порнографии, Факультативный протокол, касающийся участия детей в вооруженных конфликтах, Конвенции МОТ о запрещении и немедленных мер по искоренению наихудших форм детского труда, Конвенции о борьбе с торговлей людьми и с эксплуатацией проституции третьими лицами и Заключительный протокол к ней.

Сегодня в Республике Казахстан прилагаются все усилия в достижении международных стандартов в области защиты прав и интересов детей, их полноценного и гармоничного развития [2, с.34].

В Казахстане принят Закон „О правах ребенка в Республике Казахстан” (8 августа 2002 года №345). Закон регулирует отношения, возникающие в связи с реализацией основных прав и законных интересов ребенка, гарантированных Конституцией Республики Казахстан, исходя из принципов приоритетности подготовки детей к полноценной жизни в обществе, развития у них общественно значимой и творческой активности, воспитания в них высоких нравственных качеств, патриотизма и гражданственности, формирования национального самосознания на основе общечеловеческих ценностей мировой цивилизации [3].

В Казахстане социальные сироты составляют абсолютное большинство детей, оставшихся без попечения родителей. В последние годы в республике все громче заявляет о себе скрытое социальное сиротство. Увеличение числа детей, оставшихся без попечения родителей, неизбежно ведет к увеличению числа учреждений для детей-сирот: домов ребенка, детских домов, школ-интернатов, приютов и т.д.

Реальную картину сиротства в Казахстане определить сложно. В последние годы наблюдается рост числа детей, оставшихся без попечения родителей. В стране сейчас свыше 37 тыс. сирот, оставшихся без попечения родителей, почти 11 тыс. таких детей живут и воспитываются в интернатах и детских домах [4]. В республике функционирует 205 учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, где проживают и воспитываются 17486 детей; в 26 домах ребенка системы здравоохранения – 2134 (12,2%) ребенка; в 19 детских домах инвалидов системы социальной защиты населения – 1249 (7,4%) детей, в 160 организациях системы образования – 14103 (80,3%) детей. Из этих детей в среднем, 65% отказные, брошенные, те, чьи родители погибли и их некому стало воспитывать, 35% детей имеют обоих родителей или только мать, которые не могут заботиться о них из-за отсутствия доступа к социальным и медицинским услугам ребенка с ограниченными возможностями. В целом, в 2012 году в Казахстане отказались почти от 2000 детей [5].

К настоящему времени сложились четыре основные формы государственной помощи семьям, имеющим детей:

- денежные выплаты семье на детей и в связи с рождением, содержанием и воспитанием детей (пособия и пенсии);

- трудовые, налоговые, жилищные, кредитные, медицинские и другие льготы семьям с детьми, родителям и детям;
- бесплатные выдачи семье и детям (детское питание, лекарства, одежда и обувь, питание беременным женщинам и др.);
- социальное обслуживание семей (оказание конкретной психологической, юридической, педагогической помощи, консультирование и т.д.).

В настоящее время в *Казахстане* основной формой государственной помощи семьям, имеющим детей, продолжают оставаться денежные выплаты: пособия на детей, социальные выплаты многодетным и малообеспеченным семьям, пособия детям-инвалидам, а также лицам, осуществляющим уход за ними.

По последним данным, с 1.04.2014 года в *Казахстане* были увеличены размеры пособий, направленных на поддержку семей

В денежном выражении пособие для неработающих женщин составляет в 2014 году: на первого ребенка – 10668 тенге, на второго – 12612 тенге, на третьего – 14538, на четвертого и последующих – 16482 тенге. Пособие по уходу за ребенком назначается на период до достижения ребенком 1 года [1].

Для работающих женщин с января 2008 года в рамках системы обязательного социального страхования предусмотрен дополнительный уровень социальной защиты. Работающие женщины имеют право на получение социальной выплаты в размере 40% от среднемесячного дохода.

В соответствии с социальным законодательством малообеспеченные семьи имеют право на пособие на детей до 18 лет в размере 1,05 МРП на каждого ребенка и на адресную социальную и жилищную помощь за счет средств местного бюджета в размере равном расходам на потребление коммунальных услуг.

Детям-инвалидам до шестнадцати лет выплачивается:

- Специальное государственное пособие в размере 0,96 МРП (1778 тг.);
- Государственное социальное пособие в размере 1,31 прожиточного минимума (26156 тенге);
- Лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, выплачивается пособие в размере 1 минимальной заработной платы (19966 тенге).

Для сравнения следует отметить, что в России лицо, осуществляющее уход за ребенком инвалидом, приравнивается по статусу к социальному работнику, с соответствующим уровнем оплаты и социальными гарантиями труда, финансируемого за счет бюджета

Многодетным семьям выплачивается ежемесячное специальное государственное пособие в размере 4,16 МРП (7704 тенге). При этом многодетность в большинстве стран Европы, в России, Белоруссии, в Украине – это воспитание трех и более несовершеннолетних детей. В *Казахстане* – это воспитание в семье 4-х и более детей [6 с.57].

В *Российской Федерации* наряду с материальной помощью большое значение в социальной защите семьи имеет совершенствование соответствующей нормативно-правовой базы и разработка целевых программ. В частности, была разработана и принята к выполнению федеральная программа „Дети России”, в которую вошли шесть целевых программ: „Дети-инвалиды”, „Дети-сироты”, „Дети Чернобыля”, „Дети Севера”, „Развитие индустрии детского питания”, „Планирование семьи”.



В структуре федерального Министерства здравоохранения и социального развития сформировано специальное подразделение – Департамент проблем семьи, женщин и детей.

В последние годы стала быстро развиваться сеть консультативных учреждений („Брак и семья”, „Центр социального здоровья”, „Мать и дитя”, „Совершенствование”), появляются семейные клубы, реализуются программы „Кроха”, „Здоровый малыш”, „Безопасное материнство”, „Сознательное родительство”, „Семь — Я”, „Согласие”, „Женщина и семья” и др. Также очень большое внимание уделяется подготовке кадров работников социальных служб.

Зарубежный опыт социальной защиты семьи позволяет сделать вывод, что семейная политика в разных странах не одинакова. Помимо чисто социальных задач (Франция), некоторые страны преследуют демографические цели (например, Китай). Другие страны отдают приоритет защите детей из бедных семей. Такой подход (только к бедным семьям) характерен для США, а также Голландии. Третья группа стран придерживается более современного подхода – они поддерживают все типы семей (Дания и некоторые другие) [7].

Национальный менталитет, выработанный в процессе исторического развития каждой страны, влиял на семейную политику в силу специфического национального понимания проблем, приоритета, социальных сдвигов.

В 70-х годах системы охраны материнства, пособий и льгот семьям с детьми действовали уже в большинстве стран Запада.

Однако эти общие положения дифференцируются в ряде стран.

Рассмотрим некоторые из них.

1. ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК	
• Оплачивается полностью (Германия, Франция, Люксембург, Нидерланды); • От 50 до 90% (Бельгия, Дания, Испания, Ирландия, Италия); • Менее 50% (Греция, Португалия) • Выплаты зависят от продолжительности работы на одном месте (США, Великобритания)	Продолжительность отпуска • Португалия – 13 недель; • Дания – 28 недель; • Остальные страны – от 14 до 20 недель Период возможного возвращения на прежнее место работы • Германия – 36 месяцев; • Остальные страны – от 2 до 12 месяцев.
2. ПОСОБИЯ И ЛЬГОТЫ	
Родовое пособие выплачивается: • ВСЕМ женщинам (Бельгия, Франция, Люксембург, Португалия) • только нуждающимся семьям (Ирландия, Великобритания) Пособие для новобрачных (Португалия, Греция, Люксембург)	Льготы по проезду на городском и железнодорожном транспорте действуют: повсеместно (кроме Англии, Португалии, Голландии, Дании)

3. ВОЗРАСТНАЯ ГРАНИЦА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПОСОБИЯ НА РЕБЕНКА

- более чем в половине стран ЕС – до 18 лет;
- в 4-х странах – до 16-17 лет;
- Ирландия – до 14 лет;
- во всех странах (кроме Дании и Испании) возрастная граница выплаты пособия повышается до 24-27 лет при получении ребенком высшего образования (максимум в Германии и Люксембурге)

Как видно из вышеприведенных таблиц, каждая страна имеет собственные интересы и приоритеты, которые отражаются на проведении семейной политики. В последние годы в странах Западной Европы и, особенно, в Германии, Франции и некоторых других, начала формироваться более всеобъемлющая концепция семейной политики.

Подводя итог вышесказанному можно сделать следующие выводы:

- большинство развитых стран усиливают меры помощи семьям или вводят их, если их не было;
- обеспечивая экономическую, социальную поддержку семьи, государство возлагает на семью, как на социально-значимый институт общества большую обязанность за воспитание детей;
- в современном казахстанском обществе наблюдается снижение ответственности родителей за воспитание детей. Более 20% детей в детских садах – это круглые сироты;
- особого внимания заслуживают семьи инвалидов, или семьи где воспитываются дети инвалиды;
- остаются нерешенными проблемы молодых и неполных семей, семей пенсионеров, гендерного неравенства.

Новая семейная политика Республики Казахстан должна быть направлена на:

- преодоление негативных тенденций в демографических процессах,
- стабилизацию рождаемости,
- уменьшение смертности, улучшение состояния здоровья населения,
- укрепление института семьи,
- рост качества жизни казахстанцев,
- формирование в обществе приоритета семейных, нравственных ценностей.

Как видно из вышеприведенных таблиц, каждая страна имеет собственные интересы и приоритеты, которые отражаются на проведении семейной политики. В последние годы в странах Западной Европы и, особенно, в Германии, Франции и некоторых других, начала формироваться более всеобъемлющая концепция семейной политики.

Подводя итог вышесказанному можно сделать следующие выводы:

- большинство развитых стран усиливают меры помощи семьям или вводят их, если их не было;
- обеспечивая экономическую, социальную поддержку семьи, государство возлагает на семью, как на социально-значимый институт общества большую обязанность за воспитание детей;



- в современном казахстанском обществе наблюдается снижение ответственности родителей за воспитание детей. Более 20% детей в детских садах – это круглые сироты;
- особого внимания заслуживают семьи инвалидов, или семьи где воспитываются дети инвалиды;
- остаются нерешенными проблемы молодых и неполных семей, семей пенсионеров, гендерного неравенства.

Новая семейная политика Республики Казахстан должна быть направлена на:

- преодоление негативных тенденций в демографических процессах,
- стабилизацию рождаемости,
- уменьшение смертности, улучшение состояния здоровья населения,
- укрепление института семьи,
- рост качества жизни казахстанцев,
- формирование в обществе приоритета семейных, нравственных ценностей.

Литература

1. Тесленко А.Н. Анатомия социального сиротства: социологический анализ личностных мотивов отказа от ребенка. // Проблемы института семьи, формирования семейных и морально-нравственных ценностей: мат. респуб. межвуз. научно-практ. конфер. - Алматы, 2014. С. 17-33.
2. Шер Р.П. Пути решения проблем социального сиротства. //Государственная политика в отношении семьи и детей – пути реализации. / Материалы Республиканской конференции. Алматы, 2006 г. – С.34-39.
3. Хамзина Ж.А. Актуальные направления совершенствования социальной защиты семьи и ребенка. 2014 г. [электронный ресурс]: zakon.kz.
4. Так переплетаются судьбы.... //Казахстанская правда от 08.06.2013г.
5. В Казахстане снижается число отказов от детей // <http://maxala.org/kazakhstan/11834-v-kazahstane-snizhaetsya-chislo-otkazov-ot-detey.html#.UbMlkpz2adk>
6. Джумашева А.Б. Международный опыт социальной защиты семьи //Проблемы института семьи, формирования семейных и морально-нравственных ценностей: мат. респуб. межвуз. научно-практ. конфер. - Алматы, 2014 г.- С.56-59.
7. Оливье Тевенон. Семейная политика в развитых странах: контрастирующие модели. – Population et sociétés, №448, 2008 г.