

**УДК 364.01**

**ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МАТЕРИНСТВА  
И ДЕТСТВА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

*А.Е. Гагарина*

*ФГБОУ ВПО «Амурский гуманитарно-педагогический  
государственный университет»,  
г. Комсомольск-на-Амуре*

Современная трансформация российской действительности, переживающей основательное политическое, экономическое и социальное переустройство, обуславливает необходимость теоретического осмысления важных направлений этих преобразований. Одним из них считается реформирование социального института материнства и детства, его отношений с государственной властью и реформирование политики в области материнства и детства самой страны.

Социальная политика является составной частью общей стратегии государства, относящейся к социальной сфере. Это целенаправленная деятельность по выработке и реализации решений, непосредственно касающихся человека, его положения в обществе, предоставления ему социальных гарантий с учетом особенностей различных групп населения страны.

Социальная политика направлена на защиту всех элементов структуры общества, а также отдельных личностей от деструктивных процессов, имеющих место в обществе на определенных этапах его развития.

Правовой базой социальной защиты детства является Конституция РФ, «Закон об образовании», «Закон о семье». В нашей стране действует программа под названием «Дети России», созданная по указу президента в 1994 году, работает система пособий и компенсаций тем семьям, в которых есть дети.

Существуют правовые нормы, закреплённые в трудовом кодексе Российской Федерации, которые касаются охраны здоровья матерей, и преимущества воспитания детей.

Защита детей – это преимущество для государства и залог успешного процветания, вот почему нужно совершенствовать механизмы защиты материнства и детства. Многие семьи не могут самостоятельно решить жилищные проблемы из-за дороговизны жилья и трудностей с получением ипотеки. Российское общество и государство обязано заботиться о молодых семьях, именно от них зависит решение демографического кризиса в России. На сегодняшний день охрана материнства и детства считается важной в семейной государственной политике и в национальных проектах [1].

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России. Разработан комплекс мер по улучшению жилищных условий многодетных семей. Ужесточены наказания за преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетних, усилены меры по предотвращению алкоголизации и привлечения к табакокурению подростков. Вступил в силу закон о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию.

Утвержденная указом президента Российской Федерации Национальная стратегия действий в интересах детей на период до 2017 года задала основные направления деятельности для органов государственной власти, местного самоуправления, общественных объединений и всего российского общества на пути к обеспечению благополучного и защищенного детства. Был сформирован план первоочередных мероприятий и долгосрочных мер по поддержке семьи и защиты прав детей в условиях новой социально-экономической реальности.

В настоящее время в России разработан проект Концепции государственной семейной политики до 2025 года, в которой будут прописаны со-

циальные стандарты качества жизни, подходы к решению вопросов социального развития и защиты семьи, а также многие другие вопросы. Концепция должна служить ориентиром для федеральных органов государственной власти и органов местного самоуправления при решении вопросов жизнеобеспечения, защиты прав и интересов, социализации семей.

**Охрана материнства и детства – система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение здоровья матери и ребенка, укрепление семьи, поощрение материнства, создание наиболее благоприятных условий для воспитания детей, их физического, интеллектуального и нравственного развития.**

В ч.2 ст.7 Конституции РФ закреплено, что «в Российской Федерации <...> обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства...» Пункт 1 ст.38 Конституции РФ провозглашает, что «материнство и детства, семья находятся под защитой государства» [2].

Данные принципы выступают базисом для принятия государством в лице его полномочных органов мер по охране интересов матери и ребенка, правовых механизмов такой охраны, поощрения института материнства, направленных на создание здоровой семьи, общества и государства в целом.

В целях реализации норм конституционного, трудового, семейного и иных отраслей права, направленных на охрану материнства и детства, полномочными государственными органами принимаются программы по совершенствованию существующих механизмов и претворению в жизнь деклараций. Так, например, можно выделить постановление правительства РФ от 3 октября 2002 г. № 732 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2003 – 2006 годы» [3], среди перечня основных мероприятий которой названы: государственная поддержка материнства и детства, совершенствование системы охраны здоровья матери и ребенка.

В вопросах совершенствования государственной поддержки материнства и детства значительная роль отводится региональным программам государственной поддержки семьи. Региональные программы включают направления и мероприятия, которые определяются органами управления социальной защиты и документами федерального значения. Программы регионального уровня существуют в настоящее время практически на каждой территории и вполне закономерно отражают основные направления и содержание федеральных целевых программ.

Рассмотрим основные направления деятельности органов федерального значения, осуществляющих социальную защиту материнства и детства, которые являются базой для формирования различных программ, в том числе и региональных, учитывающих особенности регионального развития.

Прежде всего, это работа Министерства здравоохранения Российской Федерации и органов управления здравоохранения субъектов Российской Федерации по решению проблем материнства и детства, которая позволила выработать идеологию формирования программ федерального и регионального уровней и их взаимодействия. Эта идеология предполагает решение на федеральном уровне социально значимых проблем, задач, представляющих общенациональные интересы, направленные на поддержку прогрессивных технологий охраны здоровья матерей и детей. На региональном уровне должны выполняться обязательства по федеральным программам и создаваться целевые программы, отражающие конкретные потребности территории.

Одной из наиболее удачных на региональном уровне является программа профилактики кариеса у детей, которая успешно реализуется в ряде территорий (Волгоградская, Воронежская, Смоленская области, республика Адыгея и др.).

Система непрерывного наблюдения за здоровьем детей на всех этапах их развития организована полностью в 87 субъектах Российской Феде-

рации. В большинстве регионов на базе амбулаторно-поликлинических учреждений созданы отделения (кабинеты) медико-социальной помощи.

Можно считать, что такой подход к формированию и реализации целевых программ по материнству и детству в условиях недостаточного финансирования системы здравоохранения в целом является единственно верным. И именно это позволило, несмотря на сложную социально-экономическую ситуацию в стране, не только сохранить ресурсы системы охраны здоровья матери и ребенка, но и продолжать ее развитие. Вместе с тем представляется целесообразным формирование таких программ, которые бы более гибко реагировали на конкретные проблемы регионов.

Так, за счет средств программы «Дети Чернобыля» продолжены мероприятия по обеспечению функционирования Детского научно-практического центра противорадиационной защиты Минздрава России и 4-х межрегиональных кабинетов по экспертизе состояния здоровья детей, родившихся от участников ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС, эвакуированных и отселенных из зон отчуждения и отселения.

За счет средств программы «Дети-инвалиды» осуществляется неонатальный скрининг на врожденные болезни обмена веществ, фенилкетонурию и врожденный гипотиреоз, оснащение медицинским оборудованием федеральных и межрегиональных медико-генетических центров и консультаций [6].

Программно-целевой подход к решению проблем материнства и детства сформировался в системе охраны здоровья матери и ребенка России за последние два десятилетия и прочно укрепился в решении приоритетных задач. В первую очередь это касается проблемы младенческой смертности, которая напрямую затрагивает практически все аспекты здоровья матери и ребенка. На основе формирования и реализации целевой научно-практической программы «Снижение смертности детей от пневмонии» (1984 – 1990 гг.) была решена проблема снижения смертности от болезней

органов дыхания в целом и от пневмонии в частности, которая была ведущей причиной смерти детей первого года жизни, а с 1988 г. стала занимать не более 10 – 12% в структуре младенческой смертности. Следующим шагом явился региональный подход к формированию целевых программ по охране здоровья детей и женщин – это способствовало более четкому распределению функций и ответственности федерального и регионального уровней, что в свою очередь позволило уже в 90-е годы перейти к решению проблем здоровья матерей и детей по приоритетному принципу на программной основе [4].

Российским законодательством предусмотрено несколько видов субсидий, выплат и льгот для матерей-одиночек. Для их получения женщина должна иметь официальный статус одинокой мамы. Льготы матерям-одиночкам в 2014 году отличаются от тех, которые получали женщины ранее: с учетом роста инфляции увеличен их размер.

Отметим, что размер ежемесячного пособия, получаемого одинокой мамой, всегда выше того, на который могут рассчитывать женщины, воспитывающие ребенка в полной семье. При отказе в приеме на работу матери-одиночки, возраст ребенка которой менее 14 лет, ей обязаны объяснить причину отказа в письменной форме. Если отказ не обоснован, женщина имеет право обратиться в суд. В территориальных управлениях мать имеет право не реже 1 раза в 2 года получать путевки для ребенка в санатории и оздоровительные лагеря. На покупку определенных дорогостоящих лекарств, перечень которых имеется в каждой детской поликлинике, матери-одиночке полагается 50 % скидка. Детям матери-одиночки бесплатно должны оказываться услуги в кабинете массажа районной поликлиники.

Помимо перечисленных льгот, матерям-одиночкам в 2014 году положены еще и специальные пособия. Мать-одиночка получает все те же пособия, что и женщины из полных семей, но обычно в больших размерах:

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет до 12 недель беременности, – в 2014 году – 515,33 руб.

С 1 января 2013 года изменился порядок расчета пособия по беременности и родам (согласно Федеральному закону от 25.02.2011 г. № 21-ФЗ, теперь определенные периоды при расчете среднедневного заработка будут исключаться).

Единовременное пособие при рождении ребенка, согласно Федеральному закону от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», в 2014 году составляет 13742 руб.

Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до полутора лет – с 01.01.2013 года исчисляется, исходя из заработков застрахованного лица за предыдущие 2 года. В 2014 году минимальный размер составляет 2576 руб. при рождении первого ребенка и 5153 руб. при рождении второго ребенка.

Размер материнского капитала в случае рождения у женщины второго ребенка не зависит от того, одна мать воспитывает ребенка или вместе с отцом.

Остальные виды пособий матерям-одиночкам и их размеры зависят от субъекта федерации, в котором проживает семья.

Размер пособий также зависит от того, выше или ниже прожиточного минимума доход, который получает мать-одиночка. Именно поэтому заявление на получение пособий матерям-одиночкам лучше подавать не в тот период, в который попадают последние месяцы выплат по больничному листу, выплаты в связи с беременностью и родами, так как доход, согласно справке, будет завышен. Если женщина вступает в брак, но супруг не усыновляет (удочеряет) ее ребенка, его доходы не учитываются при расчете и назначении пособия.

Уточнять размер выплат и льгот матерям-одиночкам в 2014 году нужно в органах социальной защиты по месту жительства мамы.

Организируются учреждения современного типа для работы с детьми и подростками – молодежные консультативно-диагностические центры, центры по охране здоровья детей и подростков, центры репродуктивного здоровья подростков, психологические и профориентационные центры.

В Хабаровском крае, как и в других регионах, реализуются программы поддержки многодетных семей. При рождении в семье третьего и каждого последующего ребенка в имущество предоставляются земельные участки, выплачивается материнский капитал, погашаются долги по ипотечному кредиту. Регион вошел в число 50 субъектов РФ, получивших средства федерального бюджета на ежемесячную денежную выплату в случае рождения третьего и последующих детей. В Хабаровском крае эта сумма составляет 8838 рублей. В 2013 г. данным правом воспользовались около 2,2 тысяч семей. На сегодняшний день произошли изменения в Законе Хабаровского края № 201 «О ежемесячной денежной выплате в случае рождения третьего ребенка или последующих детей».

С 17 мая 2014 года вступило в силу постановление губернатора Хабаровского края от 05 мая 2014 г. № 36 «О величине прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения в Хабаровском крае за 1 квартал 2014 г.».

Величина месячного прожиточного минимума в расчете на душу населения для детей с указанного срока увеличилась и составляет 11287 рублей. С 01 июня 2014 г. размер ежемесячной денежной выплаты в случае рождения третьего ребенка или последующих детей составит 11287 рублей [5].

Многодетные семьи, имеющие детей до шести лет, имеют право на бесплатное лекарственное обеспечение в медицинском учреждении по месту проживания.

В результате подобных мер тенденцией 2012 года является рост рождаемости вторых и третьих детей.



Как одно из направлений защиты материнства и детства, в Хабаровском муниципальном районе стартовал проект некоммерческого партнерства «Союз Деловых Женщин» для повышения качества жизни многодетных семей, проживающих в сельских поселениях Хабаровского края.

Уполномоченным по правам ребенка в Хабаровском крае запущен проект «Онлайн свидание».

Проект направлен на реализацию Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 года и ориентирован на поддержку контактов несовершеннолетних с родственниками, удовлетворяя их потребность в общении с семьей путем применения высоких информационных технологий.

Необходимость реализации проекта «Онлайн свидание» не вызывает сомнения, ведь продолжительное отсутствие контакта детей со своими родными и близкими не может дать положительного результата. Сегодня очень важно использовать семейно-ориентированный подход для дальнейшей социализации «трудных» несовершеннолетних.

В Хабаровске в детском центре «Потомучка» открылась сенсорная комната для самых маленьких. В специальном кабинете воспитатели центра создали «волшебную» атмосферу, которая позволит улучшить качество профессиональной психологической помощи детям, имеющим проблемы в эмоциональном и интеллектуальном развитии, а также мальчикам и девочкам с ДЦП. Такая терапия поможет ребятам снимать эмоциональное и мышечное напряжение, тонизировать психическую активность и корректировать психоэмоциональное состояние. Данное оборудование было приобретено на субсидии, выплаченные правительством Хабаровского края в рамках конкурса поддержки социально ориентированных НКО.

Таким образом, проблемы социальной защиты детей являются актуальными в любое время для любого общества. Это связано с тем, что дети, в силу присущего им недостаточного для самостоятельной жизни уровня

физического, психического и жизненного опыта, всегда нуждались и будут нуждаться в повседневной опеке взрослых, а на уровне государственной власти и местного самоуправления – в социальной защите. Поэтому содержание детей, удовлетворение их разумных потребностей, защита от опасностей являются обязанностями человека, человеческого общества и государства в целом.

Произведенный обзор проблемы материнства и детства подводит нас к выводу, что если обобщать все основные направления исследований, то можно обнаружить, материнство, как психосоциальный феномен, рассматривается как обеспечение условий для развития ребенка и как часть личной сферы женщины.

Материнство и детство – это, прежде всего, институт общества. От его состояния и социальной защищенности в значительной мере зависит безопасность общества как в плане его физического и духовного воспроизводства, так и экономического, интеллектуально-технологического развития.

### **Библиографический список**

1. Корнеева, И.Л. Семейное право Российской Федерации: учебное пособие / И.Л. Корнеева. – М.: Юристъ, 2009.
2. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. // Собрание законодательства РФ. – 2009. – № 4. – Ст. 445.
3. Постановление Правительства РФ от 03.10.2002 № 732 (ред. от 30.12.2005) «О Федеральной целевой программе «Дети России» на 2003 – 2006 годы» // Российская газета. – 2002. – № 196.
4. Никитин, В.А. Социальная работа: проблемы теории и подготовки специалистов: учебное пособие / В.А. Никитин. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2012.

5. Закон Хабаровского края от 27.06.2012 № 201 «О ежемесячной денежной выплате в случае рождения третьего ребенка или последующих детей» [Электронный ресурс]. URL: <http://mszn27.ru>

6. Закон Прост! Правовая консультационная служба [Электронный ресурс]. URL: <http://www.zakonprost.ru>

**УДК 316.6**

## **ПРОБЛЕМА ПРИОБЩЕНИЯ ДЕТЕЙ С БИЛИНГВИЗМОМ К НАРОДНОЙ КУЛЬТУРЕ**

*Э.В. Иванова, К.В. Киугель, М.В. Увина  
ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный  
национальный исследовательский университет»,  
г. Белгород*

Дискуссия о психолингвистических основах двуязычия, о необходимости дифференцировать разные степени владения языком, выявление закономерностей сочетания нескольких языков в говорящем индивидуе принадлежит к числу тех научных споров, которые, вероятно, со временем будут приобретать все большую остроту.

В научной литературе, посвященной проблеме билингвизма, понятие «двуязычия» неоднозначно толкуется. Такое положение находится в прямой зависимости от контекста исследования проблемы, так как «обычно проблему двуязычия и многоязычия рассматривают в нескольких аспектах» [3].

Профессор Ю.Д. Дешериев под двуязычием понимает «знание в совершенстве как исконного, родного, так и второго языка». Рассматривая широкий спектр причин возникновения двуязычия в многоязычном обще-