



XX век назван «столетием ребёнка». Согласно Концепции ООН о правах ребёнка, им считается человек до достижения 18-летнего возраста. В настоящее время в мире насчитывается 2 млрд детей (всё население составляет свыше 6 млрд человек, и ежегодно рождается 130 млн). От 6 до 7 % детей имеют функциональные нарушения в той или иной форме. Около 0,5 млн женщин и 8—10 млн детей погибают во время родов. Порядка 25 % младенцев заражаются ВИЧ от матерей. В мире более 10 млн детей воспитываются в детских учреждениях, причём их число из года в год растёт. В странах Восточной и Центральной Европы на попечении общества находится 1 млн, в России — более 600 тыс. детей.

О положении детей в Республике Беларусь

(По материалам Национальных докладов)

В.В. Чечет

(Белорусский государственный педагогический университет им. М.Танка)

Национальные доклады «Положение детей в Республике Беларусь» содержат основные итоги государственной социальной политики в отношении детей, стремление обеспечить приоритет их интересов. В содержании докладов отражается реальное положение детей в стране, его соответствие требованиям международных документов и рекомендаций. На осуществление государственной социальной политики оказали влияние принятие в 2002г. в новой редакции Закона Республики Беларусь «О правах ребёнка», проведение комплекса мероприятий по подготовке к специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН о положении детей (2002), решение о защите детства в государствах — участниках Содружества Независимых Государств (2002), объявление 2001г. Годом ребёнка в странах СНГ, поддержание инициативы самих детей, касающейся улучшения их жизнедеятельности.

При всей сложности социально-экономической ситуации в стране делается всё возможное по поддержке детей, созданию условий для их полноценной жизнедеятельности. Рассмотрим основные аспекты этой работы.

Наличие разнообразных пособий: по беременности и родам; в связи с рождением ребёнка; по уходу за ребёнком в возрасте до 3 лет; по уходу за больным ребёнком; по уходу за ребёнком-инвалидом в возрасте до 18 лет;

матери, ставшей на учёт в женскую консультацию до 12-недельного срока беременности; одинокой матери, воспитывающей ребёнка в возрасте до 1,5 года; на детей в возрасте от 3 до 16 лет (инвалидов, учащихся, не получающих стипендий, — до 18 лет); на детей, инфицированных вирусом иммунодефицита или больных СПИДом.

С 01.01.2001 г. в стране введена адресная социальная помощь для разных категорий семей, в частности для семей с детьми-инвали-

дами, многодетных и неполных, воспитывающих детей. За 2001 г. в органы социальной защиты за этой помощью обратилось 57 536 семей (74,4 % сельских, 25,6 % городских).

Реализация мероприятий президентской программы «Дети Беларуси» на 2001—2005 гг. по подпрограммам «Дети Чернобыля», «Дети-сироты», «Дети-инвалиды», «Совершенствование социальной защиты семьи и детей», «Детское питание». В 2001 г. на реализацию этой программы использовано 11 358,7 млн руб. из средств республиканского и местных бюджетов. В осуществлении программы участвуют 15 министерств и других органов государственного управления, местные исполнительные и распорядительные органы всех уровней.

Оказание зарубежными странами безвозмездной помощи в виде товаров (имущества). В 2001 г. в Республику Беларусь такой помощи поступило на сумму 48,4 млн долларов США, в том числе в адрес детских учреждений на сумму 2,7 млн долларов США (5,5 % от общей суммы). Органы социальной защиты получили гуманитарных грузов на сумму 2,4 млн долларов США для оказания помощи малообеспеченным семьям и поддержки детей.

Оздоровление детей в зарубежных странах. За 2001 г. укрепили здоровье 56,3 тыс. детей в 20 странах. Больше всего белорусских детей принимали Италия (26,4 тыс.), Германия (11,4 тыс.), Испания (5,2 тыс.), Ирландия (3,0 тыс.), Бельгия (2,2 тыс.), Великобритания (2,1 тыс.), Королевство Нидерланды (1,3 тыс.), Австрия (1,3 тыс.). Оздоровление за рубежом проходят дети из всех регионов страны, в первую очередь из пострадавших в результате последствий аварии на ЧАЭС районов Гомельской и Могилёвской областей (41,8 % и 20,3 % от общего количества детей соответственно). В период оздоровления дети получают экологически чистое, полноценное белково-витаминное питание. Кроме того, в течение месячного пребывания за границей в детском организме снижается уровень содержания цезия—137 в среднем от 20 до 50 % (по данным исследований на установке СИЧ).

Национальное и международное усыновление. В 1991—2001 гг. 5693 ребёнка были усыновлены гражданами Беларуси, 1321

ребёнок — зарубежными гражданами. В 2001 г. гражданами 13 стран усыновлено 447 детей в возрасте до 18 лет. В 2001 г. в Беларуси проживало 8832 усыновленных детей-сирот.

Активизация взаимодействия государственных органов, неправительственных организаций, общественных объединений в целях защиты прав и интересов детей. Действенную помощь государственным органам оказывают Белорусский детский фонд, Белорусский фонд социальной поддержки детей и подростков «Мы — детям», Белорусская ассоциация клубов ЮНЕСКО, общественное объединение «Дети не для насилия», Белорусский фонд «SOS — детская деревня» и др. Так, фондом «SOS — детская деревня» в рамках осуществления в 2001 г. оказано гуманитарной помощи на сумму 354 985 долларов США. Эти средства направлены в SOS — детскую деревню д. Боровляны и SOS — социальный центр матери и ребёнка имени Г.Гмайнера, в котором проходят оздоровление дети с матерями из мест, загрязнённых радионуклидами, и реабилитацию после лечения в стационаре Республиканского онкогематологического центра.

Реализация комплекса мер во время празднования Дня семьи, Дня матери и проведения традиционной республиканской и региональной акции «Наши дети», в которой приняли активное участие многие министерства, органы государственного управления, банки, концерны, общественные объединения. Так, Министерством юстиции приобретены канцелярские товары, компьютеры и новогодние подарки для воспитанников Солигорского детского дома, Министерством по чрезвычайным ситуациям осуществлено 9 благотворительных акций в подшефной Чеховщинской специальной (вспомогательной) школе-интернате Воложинского района с выделением более 15 млн рублей.

Об итоговых выводах Комитета по правам ребёнка ООН.

Комитет по правам ребёнка в мае 2002 г. рассмотрел второй периодический доклад Республики Беларусь об осуществлении положений Конвенции о правах ребёнка. Комитет отметил позитивные аспекты, назвал факторы, которые затрудняют процесс реализации Конвенции, наметил общие мероприятия по вы-



Виктор Владимирович Чет в 1960 году окончил Гомельский пединститут им. В.П.Чкалова. Прошёл путь от ассистента до заведующего кафедрой педагогики и психологии Брестского пединститута.

С 1980 года работал в НИИ педагогики. В настоящее время — проректор по научной работе ИПК и переподготовки кадров БГПУ им. М.Танка. Доктор педагогических наук, профессор.

полнению рекомендаций, изложенных в заключительных замечаниях к докладу.

Среди **позитивных** аспектов выделяются следующие:

- принятие ряда законов в целях дальнейшей гармонизации законодательства страны с положениями Конвенции о правах ребёнка (новый Гражданский кодекс, Кодекс о браке и семье (1999), новая редакция Закона о правах ребёнка (2000);

- принятие Закона о международных договорах (1998), согласно которому нормы таких международных законов, как Конвенция о правах ребёнка, становятся частью действующего законодательства и могут непосредственно применяться в судах;

- создание Национальной комиссии по правам ребёнка (1996);

- разработка и утверждение Национального плана действий по защите прав ребёнка на 1995—2000 гг., принятие президентской программы «Дети Беларуси»;

- принятие Национального плана обучения в области прав человека на период 1999—2004 гг. (1999);

- принятие Факультативного протокола и Конвенции о правах ребёнка по проблемам торговли детьми, детской проституции и порнографии;

- подписание Республикой Беларусь Гаагской конвенции 1993 г. о защите детей и сотрудничестве в области усыновления детей иностранными гражданами.

Процесс реализации Конвенции главным образом осложняют экономические трудности переходного периода; рост бедности, сказывающийся на благополучии семей, в особенности многодетных и проживающих в сельских районах; негативное воздействие последствий аварии на Чернобыльской АЭС на состояние здоровья населения страны в целом, и в частности детей.

Для реализации Конвенции необходимо:

- продолжить работу по комплексному пересмотру действующего законодательства, исходя из уважения прав ребёнка, в целях обеспечения полного соответствия национального законодательства принципам и положениям Конвенции о правах ребёнка;

- обеспечить создание постоянного органа по координации процесса реализации и мониторинга прав ребёнка на национальном и местном уровнях;

- создать независимый и эффективно действующий механизм как составную часть национального института по правам человека или самостоятельный орган (такой как Институт уполномоченного по правам ребёнка для осуществления мониторинга реализации Конвенции о правах ребёнка, рассмотрения жалоб детей в краткие сроки, принятия мер по восстановлению нарушенных прав детей);

- отработать механизм сбора и систематического анализа данных о детях до 18 лет, включая детей из семей с низким уровнем доходов, детей, проживающих в сельских районах, воспитанников детских домов и интернатов, детей-инвалидов и детей, пострадавших от последствий аварии на Чернобыльской АЭС;

- продолжить разработку мер по профилактике распада семей и укреплению института семьи, усовершенствовать систему оказания социальной поддержки семьям для выполнения ими функций по воспитанию детей посредством обучения родителей, реализации консультативных и общественных программ;

- предпринимать эффективные меры по недопущению и уменьшению случаев отказа от детей, укреплению приёмных семей, детских домов семейного типа и других форм альтер-

нативного ухода, основанного на воспитании детей в семье;

- осуществлять профилактические меры и вести борьбу с жестоким обращением и злоупотреблениями в отношении детей (запрещение всех форм телесных наказаний в семье, школе и других учреждениях, расследование случаев насилия, содействие физической и психологической реабилитации и социальной реинтеграции жертв жестокого обращения и насилия, проведение исследований по проблеме насилия в семье и др.);

- внедрять эффективный уход в перинатальном периоде в целях снижения показателей материнской, перинатальной и младенческой смертности (обеспечение всем детям доступа к бесплатному базовому медицинскому обслуживанию, разработка национальной политики для реализации интегрированного подхода к проблемам развития в раннем детстве, в первую очередь связанным со здоровьем и питанием, профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребёнку);

- предпринять меры по формированию здорового образа жизни детей и подростков, употребляющих наркотики, алкоголь и курящих (создание сети учреждений, оказывающих конфиденциальные консультативные услуги, разработка программ в области санитарного просвещения, проведение комплексного исследования проблем здоровья подростков, негативного воздействия заболеваний, передаваемых половым путём, включая ВИЧ/СПИД);

- осуществить комплекс мер по оказанию помощи и поддержки детям с нарушениями умственного и физического развития, детям-инвалидам (проведение мониторинга положения данных категорий детей, информирование общественности, проведение исследований по выявлению причин и способов предотвращения детской инвалидности, интеграция детей-инвалидов в систему общего образования);

- обеспечить систематическое обучение и активизацию действий в области прав ребёнка для специалистов, работающих с детьми (судей, адвокатов, сотрудников правоохранительных органов, медицинских работников, представителей администрации школы, учителей).

* * *

Одна из важнейших проблем, от решения которых зависит благополучие детского населения страны, — это реализация концептуального подхода в работе со всеми категориями семей, суть которого состоит в том, чтобы выявлять, поддерживать и развивать всё то положительное, что есть в каждой семье, а не прикладывать большие усилия и не расходовать средства для устранения негативных явлений, имеющихся в семьях.

Реализуя данный подход, опытные специалисты по работе с семьёй первостепенное внимание уделяют биологической (родной) семье; учитывают потребности всех категорий отцов, матерей, лиц, их заменяющих, членов семьи, родственников; принимают активное участие во взаимодействии, профессионально направляют, доброжелательно изменяют происходящее в семье, прогнозируют только позитивный результат.

Для повышения ответственности родителей за воспитание детей в 2002 г. принята новая редакция 93-й статьи Кодекса Республики Беларусь о браке и семье, которая предусматривает взыскание алиментов с родителей, чьи дети находятся на воспитании в детских интернатных учреждениях. Уже разработана Инструкция о порядке возмещения расходов на содержание детей, помещённых в интернатные учреждения на государственное обеспечение, а также в опеку и приёмную семью.

В 2001 г. органами охраны детства местных исполнительных и распорядительных органов рассмотрены споры в отношении воспитания 2284 детей. В судах изучены вопросы о защите жилищных прав 194 детей, от физического и психического насилия — 57 детей, сексуальной эксплуатации и сексуальных домогательств — 34 ребёнка.

Из копилки практического опыта. Сморгонский социально-педагогический центр осуществляет подготовку социальных сирот при определении их в интернатные учреждения; помощь детям, оказавшимся в экстремальных ситуациях; работу с детьми девиантного и делинквентного поведения; сотрудничество с семьями на основе диагностирования и изучения потребностей и интересов родителей.

Белорусский фонд «Дети Чернобыля» объединяет усилия граждан в реализации сле-

дуючых праграмм і праектаў для аказання дапамогі дзецям і іх сям'ям, якія пастрадалі ў выніку аварыі на ЧАЭС. Ён рэалізуе наступныя праграмы і праекты: дапамога дзецям-інвалідам; праграму здароўлення дзяцей і сямей у Беларусі і замежных краінах; гуманітарную дапамогу; сацыяльныя праграмы самопамоцы і др. Фондам за апошнія 11 гадоў аказана гуманітарная дапамога 2,5 мільярд жыхароў Беларусі.

Па стане на пачатку 2003 г. у сістэме адукацыі краіны сацыяльна-псіхалагічна-педагагічнае абслужванне дзяцей і сямей ажыццяўлялі 24 сацыяльна-педагагічных цэнтраў і 68 дзіцячых сацыяльных прыютаў. Для аказання сацыяльна-адукацыйнай дапамогі дзецям-інвалідам і дзецям з асаблівасцямі псіхфізічнага развіцця, а таксама сям'ям, іх выхаваннем, у Беларусі створана 95 цэнтраў карэкцыйна-развіваючага адукацыі.

У сістэме Міністэрства працы і сацыяльнай абароны функцыянуюць 24 тэрытарыяльных цэнтраў сацыяльнага абслужвання сямей і дзяцей. На ўсе катэгорыі, з якімі працуюць спецыялісты цэнтраў, ствараюцца сацыяльныя пашпарты, у якіх даецца характарыстыка сямей і іх праблем.

Из копилки практического опыта. В Могилёве целенаправленно работают центр психолого-педагогической помощи и городской социально-педагогический центр. За 2001 г. ими оказана помощь 7230 чел. Специалистами реализуются региональные программы «Семья», «Приёмная семья», «Ладонка к ладонке» (для беременных женщин), «Здоровый образ жизни», «Подросток в меняющемся мире».

Педагогі, выхаватэлі, псіхалогі, медыкі, сацыяльныя педагогі, псіхатэрапеўты існуюць у адукацыі бацькоў і іх родных людзей розныя метадыкі, вынікі медыцынскіх і псіхалагічна-педагагічных даследаванняў. Так, комплексная метадыка «Прэнатальны ўніверсітэт» накіравана на падрыхтоўку маці да адукацыі дзіцяці ў пятым і шостым месяцах цяжарнасці (разработана лекарам Ван дэ Карром). Калі дзіцяці даець ведаць аб сабе лёгкімі ўдарамі (у 5 месяцаў цяжарнасці), трэба гуляць з ім, побуждаць яго да актыўнасці і асацыяцыі з знешнім светам такімі спосабамі: размовамі, слуханнем музыкі, пахлопываннем у ладоні. У пачатку

шостага месяца цяжарнасці трэба гаварыць дзіцяці аб тым, як чакаюць яго з'яўлення на свет, як любяць яго, якім хочаць бачыць. І маці, і бацька чытаюць для дзіцяці вершы, спяюць, даюць магчымасць слухаць прыгожую і спакойную музыку.

Задача метадыкі «Марте Мео» («Собственными усилиями») — аказанне дапамоцы з выкарыстаннем відэазапісу бацькоў з дзіцяці ў хатніх умовах. Пры праглядзе акцэнтуюцца ўвага бацькоў на тых эпізодах, дзе яны робяць што-то станоўчае для дзіцяці і замацоўваюць яго (метадыка разроблена ў 1987 г. Марыяй Аартс з Галандыі). Яна ўдзячна ўвядзецца Крысцінай Юсефссон з аддзела сямей і школы ў Хэсэльбу (округ Стокгольма, Швецыя) ў некаторых сямейных сацыяльных цэнтрах Беларусі. Асноўная мэта — выявіць і развіць тэ таленты і якасці, якія неабходны для плодотворнага супрацоўніцтва дзіцяці і бацькоў. У працы выкарыстоўваецца відэазамацаванне. Бацькі ставяць пытанне, даследчыкі здымаюць сітуацыю ў хатняй абстаноўцы. Затым праводзіцца сумесны прагляд фільма і аналізуюцца тэ моманты ў адносінах паміж дарослым і дзіцяці, якія вядуць да развіцця ў станоўчым кіраванні.

Фрагмент 1. На стала для агляду ляжыць 3-месячны дзіцяці. Ён лепечыць і невяліка жэстыкулюе, следзіць вачыма за рухамі маці, якая знаходзіцца побач. Камера назірае за тварам дзіцяці і яго выразамі твару, якія змяняюцца ў ходзе неперапыннага асацыяцыі з маці.

Фрагмент 2. Дзіцяці знаходзіцца ў руках сваёй маладой маці. Яна прыцімаецца тварам да яго твару. Дзіцяці лепечыць, следзіць за маці вачыма, часам ад задавальнення выдзіць гукі. Маці адказвае дзіцяці, асацыяцыі з ім, жэстыкулюе.

Метадыка станоўчага ўздзеяння на будучую маці (аўтар — французская даследчыца Андрэ Бэрті) аснована на тым, што развіццё дзіцяці ў чревіце маці тесна звязана з ёй духоўным станам. Цяжарныя жанчыны назіраюць за ўзыходам сонца, асацыяцыі з светам прыроды і т.п. Пакой, які перажывае жанчына, станоўча адкладаецца на матрыцу будучай жыцця дзіцяці. Маці і дзіцяці ў даным выпадку

единое целое, что обеспечивает малышу эмоционально благоприятный жизненный старт.

Об особенностях использования методики PORTAGE (применяется в США, Великобритании и других странах) докладывал на международном «круглом столе» «Обеспечение достойного начала жизни детям от 0 до 6—7 лет» президент международного объединения «Волюнтес» Франклин Шварц (Великобритания). Его доклад находится в Центре дошкольного образования Национального института образования.

Из копилки практического опыта. В ряде школ Беларуси по инициативе директоров, педагогов, родителей в различных формах осуществляется подготовка учащихся к семейной жизни. Так, в СШ № 149 Минска работают по программе «Семья». Итог — положительные результаты в подготовке юношей и девушек к будущей семейной жизни.

В высших педагогических учебных заведениях страны (БГПУ им. М.Танка, ВГУ им. П.Машерова и др.) для будущих педагогов разработаны спецкурсы «Семейная педагогика», «Педагогика семейного воспитания», «Основы семейной жизни», «Семьеведение» и др. В ходе их изучения студенты вырабатывают систему позитивных установок на брачно-семейные отношения, приобретают социально-правовые, нравственно-этические, физиолого-гигиенические и другие знания и умения, необ-

ходимые для воспитания родных и приёмных детей; во-вторых, овладевают методикой работы с родителями своих учащихся.

* * *

Министерством образования Республики Беларусь, Научно-методическим учреждением «Национальный институт образования», Центром учебной книги и средств обучения при поддержке представительства ЮНИСЕФ, неправительственных организаций, государственных органов, издательств, фондов изданы комплекты учебно-методических пособий, рекомендаций. Благодаря им студенты изучают права ребёнка, человека, международное гуманитарное право («Преподавание спецкурса «Права ребёнка» в начальной и средней школе», «Права ребёнка», «Защита прав детей в Республике Беларусь», «Международное гуманитарное право» и др.). Они помогают также педагогам и родителям строить с учётом современных тенденций процесс воспитания всех категорий детей («В кругу семьи рождается душа», «Педагогика семейного воспитания», «Семья и дошкольное учреждение: взаимодействие в интересах ребёнка», «Социальная работа с ребёнком и семьёй», «Детская агрессивность: психодиагностика и коррекция», «Ребёнок в приёмной семье», «Социально-педагогическая работа с детьми, лишёнными родительской опеки», «Социально-педагогическая поддержка детей в условиях депривации» и др.).