

ДЕТИ БЕЛАРУСИ: СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ

Н.Н. Привалова, Л.С. Станишевская*

Проанализирована система индикаторов, характеризующих социально-экономическое положение детей в Республике Беларусь. Рассмотрены показатели, отражающие доступность услуг для детей в сферах образования, здравоохранения и социальной защиты. Обозначены проблемы, затрагивающие в большей степени детей и подростков, чем другие возрастные группы. Предложены рекомендации по обеспечению максимальной реализации потенциала каждого ребенка.

Ключевые слова: дети, цели устойчивого развития, уровень жизни семей с детьми, пособия, образование, жилье, здоровье.

JEL-классификация: J11, J13.

Материал поступил 4.03.2020 г.

Социально-экономическое развитие страны во многом зависит от численности подрастающего поколения, его здоровья и образования. Комплексная оценка качества детства – важнейшее условие разработки эффективной социальной политики государства, ориентированной на сбережение народа. Большое внимание изучению проблем детства, в том числе в разрезе его отдельных возрастных групп, уделено в работах экономистов и демографов.

Детство, как потенциал социально-демографического развития страны, рассмотрено в работе Римашевской Н.М. (2011), где отражены особенности социально-демографического развития этой группы, выявлены основные проблемы, требующие решения. Теоретические аспекты категории «младшее поколение», ее сущность и периодизация возрастных границ изложены в статье Кондаковой Н.А. (2015).

Проблемы дифференциации доходов, здоровья, образования, влияющие на формирование капитала детства, рассмотрены в работах Бреевой Е.Б. (1999), Кононовой А.Е. (2016), Шведовской А.А. (Шведовская, Загвоздкина, 2013), Газизуллиной П.Г.

(2018), Корчагиной И.И. (2018), Вяльшиной А.А. (2017) и др.

Новому подходу к финансовой политике, позволяющему измерять и аккумулировать затраты государства на поддержку детства, повышать их адресность и эффективность, посвящены работы Л.С. Ржаницыной (Ржаницына, Воронин, Удовенко, 2016), И.Е. Калабихиной¹, Н.Н. Приваловой и Л.С. Станишевской² и др.

Улучшение положения детей в обществе, их социальная защита, создание благоприятных условий для развития, воспитания и обучения – приоритетное направление социальной политики государства. На решение задач по улучшению положения детей, защите их прав ориентированы мероприятия в рамках государственных программ: «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь»

¹ Калабихина И.Е. 2016. *Социальное бюджетирование: учебное пособие*. Москва: Экономический факультет МГУ имени М.В. Ломоносова.

² Привалова Н.Н., Станишевская Л.С. 2019. Методические подходы к формированию бюджета развития потенциала детей. *Экономический бюллетень Научно-исследовательского экономического института Министерства экономики Республики Беларусь*. № 6. С. 8–21.

* Привалова Наталья Николаевна (privalova2006@mail.ru), кандидат экономических наук, доцент, Научно-исследовательский экономический институт Министерства экономики Республики Беларусь (г. Минск, Беларусь);

Станишевская Людмила Сергеевна (stanishevskaya_ls@mail.ru), Научно-исследовательский экономический институт Министерства экономики Республики Беларусь (г. Минск, Беларусь).

на 2016–2020 годы; Государственная программа о социальной защите и содействии занятости населения на 2016–2020 годы, «Образование и молодежная политика» на 2016–2020 годы и Национального плана действий по улучшению положения детей и охране их прав на 2017–2021 годы.

В соответствии с законодательством Республики Беларусь, к детям относятся лица в возрасте до 18 лет (совершеннолетия)³. В 2011–2019 гг. наблюдалась тенденция роста численности детей и подростков в возрасте 0–17 лет (почти на 131 тыс. чел. или на 7,5%). При этом число детей в возрасте 0–13 лет (малолетние) выросло на 16,2%, а в возрасте 14–17 лет (подростки) – сократилось более чем на четверть (22,2%). На начало 2019 г. численность детей в республике составила 1868,3 тыс., в том числе в возрасте 0–13 лет – 1516,1 тыс., 14–17 лет – 352,2 тыс. чел. В структуре численности детей и подростков удельный вес мальчиков составляет 51,4%, девочек соответственно – 48,6% (табл. 1).

В городской местности республики на начало 2019 г. проживало 1480,0 тыс. (79,2%), в сельской – 388,3 тыс. детей (20,8%) в возрасте 0–17 лет. При этом четверть (25,1%) всех городских детей и подростков приходилось на г. Минск. В сельской местности наибольший удельный вес

³ Закон Республики Беларусь от 19 ноября 1993 г. № 2570-ХП «О правах ребенка».

детей и подростков отмечался в Минской области (31,7%), наименьший – в Могилевской (9,5%) (рис. 1).

Тенденция роста численности детей и подростков в анализируемом периоде была обусловлена реализацией комплекса мер, направленных на усиление государственной поддержки семей с детьми, которая привела к увеличению численности родившихся в 2006–2015 гг. (рис. 2). В данном контексте речь идет о повышении в 2011 г. размера пособия при рождении детей (до 10 и 14 бюджетов прожиточного минимума (БПМ) на первого, второго и последующих детей) и увеличении размера финансовой помощи в погашении льготных кредитов для многодетных семей – до 75% от суммы задолженности по льготным кредитам при наличии трех несовершеннолетних детей и до 100% для семей, воспитывающих четырех и более детей.

В 2016–2019 гг. наметилась тенденция снижения числа родившихся, которая обусловлена сокращением численности женщин репродуктивного возраста и интенсивности рождений. Так, число женщин в возрасте 15–49 лет за 2011–2018 гг. уменьшилось на 280,0 тыс. (на 11,3%) и составило на начало 2019 г. 2198,1 тыс. чел. При этом численность женщин в наиболее активном детородном возрасте (20–34 года), на который приходится более 80% всех рождений, сократилась на 140,7 тыс. (12,9%). Кроме

Таблица 1

Численность детей и подростков в возрасте 0–17 лет на начало 2019 г. по регионам, тыс. чел.

Регионы	Все население			Мужчины			Женщины		
	всего	город	село	всего	город	село	всего	город	село
Республика Беларусь	1868,3	1480,0	388,3	960,9	760,2	200,7	907,4	719,8	187,6
В том числе области									
Брестская	294,5	212,5	82,0	151,6	109,0	42,6	142,9	103,5	39,4
Витебская	209,8	167,5	42,3	108,1	86,1	22,0	101,7	81,4	20,3
Гомельская	285,1	220,7	64,4	147,0	113,8	33,2	138,1	106,9	31,2
Гродненская	210,8	171,1	39,7	108,1	87,8	20,3	102,7	83,3	19,4
г. Минск	371,6	371,6	–	190,4	190,4	–	181,2	181,2	–
Минская	291,6	168,6	123,0	150,4	86,7	63,7	141,2	81,9	59,3
Могилевская	204,9	168,0	36,9	105,3	86,4	18,9	99,6	81,6	18,0

Источник. Половозрастная структура населения Республики Беларусь на 1 января 2019 года и среднегодовая численность населения за 2018 год: стат. бюллетень. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

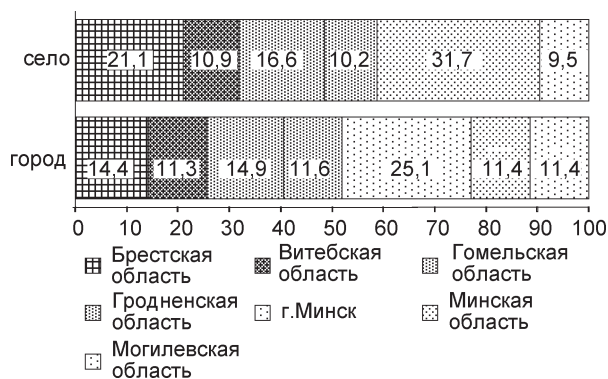


Рис. 1. Удельный вес детей и подростков в общей численности городского и сельского населения на начало 2019 г., %

Источник. Половозрастная структура населения Республики Беларусь на 1 января 2019 года и среднегодовая численность населения за 2018 год: стат. бюллетень. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

того, за анализируемый период существенно уменьшилась численность женщин в возрасте 15–49 лет, входящих в активный репродуктивный возраст (на 44,0%).

В соответствии с Конституцией Республики Беларусь, основная обязанность по воспитанию, развитию и обучению детей, обеспечению надлежащего ухода за ними лежит на родителях, государство только содействует им в этом⁴. Анализ социально-экономического положения домохозяйств с детьми позволяет выявить основные факторы, влияющие на их жизнедеятельность: состав семьи, число и возраст детей, жи-

лищная обеспеченность, занятость и уровень дохода, состояние здоровья и др.

Существенное влияние на стабильность семьи, ее репродуктивное поведение и здоровье оказывает уровень и качество жизни. Стабилизационные процессы в экономике республики в 2017 г. создали основу для роста уровня жизни населения. Реальные располагаемые денежные доходы населения после некоторого периода снижения выросли и составили в 2018 г. 107,9% к предыдущему году. Темпы роста реальной заработной платы увеличились до 112,6%, превысив прогнозные значения по среднему сценарию на 5,7 п. п.

По данным выборочного обследования домашних хозяйств величина среднедушевых располагаемых ресурсов в IV квартале 2019 г. в домохозяйствах с одним ребенком в возрасте до 18 лет составила 535,0 руб., с двумя – 430,8, с тремя и более – 335,4 руб. в месяц⁵.

Цели устойчивого развития (далее – ЦУР) предполагают, что дети и подростки являются движущей силой развития при условии наличия у них навыков и возможностей, необходимых для реализации их потенциала⁶. Детский и подростковый возраст

⁵ Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь; Основные показатели материальной обеспеченности домашних хозяйств Республики Беларусь (выборочное обследование домашних хозяйств по уровню жизни): стат. бюллетень. IV квартал 2019 г. Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

⁶ URL: <https://www.unicef.by/sdgs/>

⁴ Ст. 32 Конституции Республики Беларусь 1994 года.

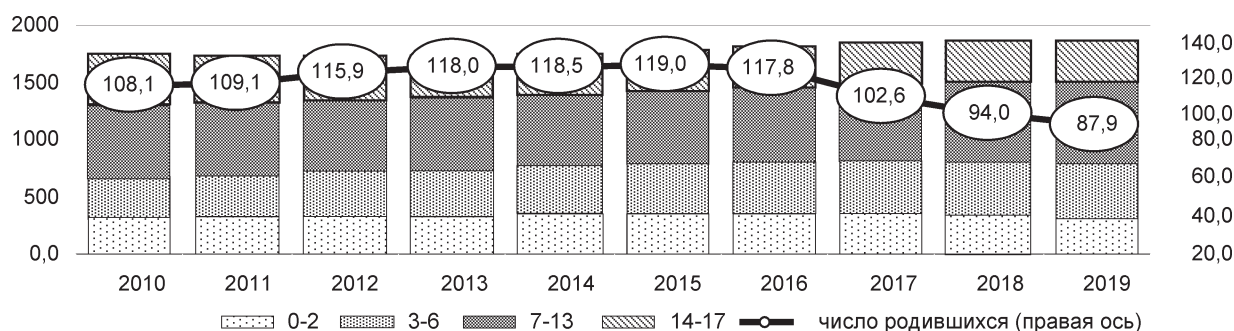


Рис. 2. Динамика численности родившихся, детей и подростков по основным возрастным группам, тыс. чел.

Источник. Половозрастная структура населения Республики Беларусь на 1 января 2019 года и среднегодовая численность населения за 2018 год: стат. бюллетень. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь; Демографический ежегодник Республики Беларусь, 2019: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

характеризуется не только растущими возможностями, способностями, но и значительной уязвимостью. Поэтому достижение ЦУР, один из главных принципов которых «никого не оставить в стороне», предусматривает построение общества с равными возможностями путем обеспечения доступных и высококачественных услуг для уязвимых категорий граждан: детей-сирот, инвалидов, ограниченные возможности которых могут привести к бедности, социальной изоляции и отчуждению.

Бюджетное финансирование мероприятий, направленных на поддержание доходов наиболее уязвимых социально-демографических групп населения, в том числе семей, воспитывающих детей, а также на совершенствование системы государственной адресной социальной помощи и социального обслуживания населения, позволило в IV квартале 2019 г. удержать уровень абсолютной малообеспеченности населения ниже его порогового значения – 10,0%. Так, доля населения, живущего за национальной чертой бедности, в республике составила 4,8% против 5,6% в 2018 г. При этом в возрастной группе 0–17 лет отмечался самый высокий уровень малообеспеченности – 9,2% к общей численности этой группы населения (рис. 3).

Как показал анализ, наиболее часто в категорию малообеспеченных попадают домашние хозяйства с детьми до 18 лет,

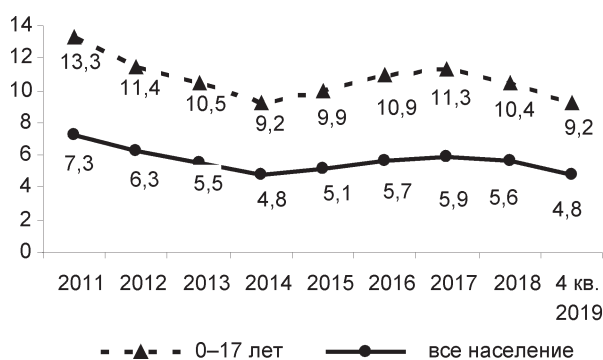


Рис. 3. Доля населения страны, живущего за национальной чертой бедности, %

Источник. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь; Основные показатели материальной обеспеченности домашних хозяйств Республики Беларусь (выборочное обследование домашних хозяйств по уровню жизни): стат. бюллетень. IV квартал 2019 г. Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

особенно многодетные. Так, в IV квартале 2019 г. уровень домохозяйств, оказавшихся за национальной чертой бедности, составил 3,4%, а домохозяйств с детьми – 7,1%, в том числе с двумя детьми – 9,8%, с тремя и более – 24,3%.

Таким образом, в республике семьи с детьми до 18 лет находятся в группе риска оказаться за чертой бедности. Это подтверждают данные по индексу малообеспеченности домашних хозяйств с различным составом в 2018 г. Так, риск бедности для домашних хозяйств с двумя и более детьми превышает в 7,2 раза такой риск для домашних хозяйств без детей (рис. 4).

Сокращению уровня малообеспеченности среди детей способствовали и меры социальной защиты, которые в большей степени ориентированы на домохозяйства с детьми, что обусловлено целевой направленностью бюджетных трансфертов на эту категорию населения. На пособия, связанные с рождением и воспитанием детей, выплачиваемые из бюджета Фонда социальной защиты Республики Беларусь, в 2018 г. приходилось 15,7%.

В Беларуси государственные расходы на детей в рамках социальной политики постоянно увеличиваются. Об этом свидетельствует рост доли расходов на выплату пособий на 3,2 п. п. в период 2011–2017 гг.,

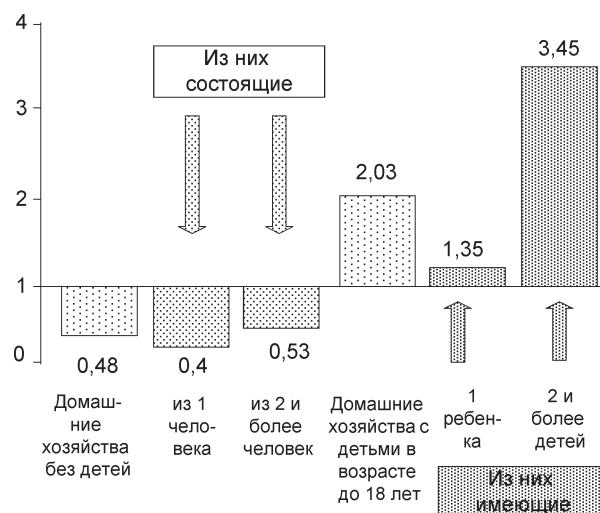


Рис. 4. Индекс малообеспеченности домашних хозяйств различного состава в 2018 г.

Источник. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

когда были приняты особенно значимые социально-экономические меры. В частности, с 2013 г. размер пособия по уходу за ребенком до 3 лет был увязан со среднемесячной заработной платой по республике (до 2013 г. зависел от БПМ), что привело к его увеличению на 60% на первого ребенка, на 80% – второго и последующих детей. В 2015 г. введены: ежемесячное пособие семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка в возрасте до 3 лет в размере 50% БПМ и программа предоставления семейного капитала в размере 10 тыс. долл. США, право на который возникает при рождении третьего или последующих детей после 1 января 2015 г.

Как показывают исследования, система государственных пособий оказывает существенное влияние на уровень поддержки малообеспеченных семей, воспитывающих детей. Наибольший вклад в ее снижение вносят пособия на детей в возрасте до 3 лет, которые являются основным источником дохода женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком. При этом с увеличением возраста ребенка, особенно от 6 до 10 лет, риск бедности семей, воспитывающих детей, увеличивается⁷.

Итогом реализации комплекса социально-экономических мер по поддержке семей с детьми стало увеличение охвата детей в возрасте до 18 лет системой государственных пособий с 23,9% в 2011 г. до 29,1% в 2017 г. При этом обеспеченность пособиями детей в возрасте до 3 лет достигла почти 98,0% (рис. 5).

Следует отметить снижение в 2018–2019 гг. охвата детей до 3 и 18 лет системой государственных пособий, что обусловлено усилением контроля за выплатой пособий на детей, находящихся за пределами страны более двух месяцев⁸.

В республике особое внимание уделяется более полному удовлетворению потребностей населения с ограниченными возможностями. Социологическое обследование «Поколение и гендер» выявило ряд проблем в

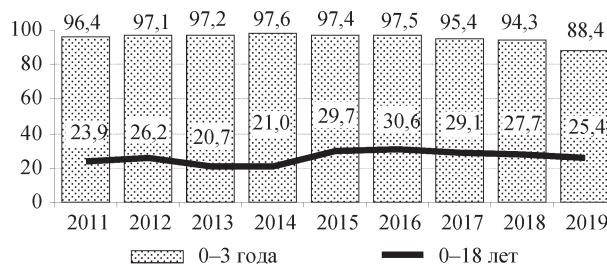


Рис. 5. Удельный вес детей, обеспеченных государственными пособиями, %

Источники. URL: <http://www.childrenportal.belstat.gov.by>; данные Министерства труда и социальной защиты населения Республики Беларусь за 2019 год.

социально-экономическом положении семей, воспитывающих детей с инвалидностью. Наиболее актуальными для них являются: низкий уровень материальной обеспеченности; вынужденное ограничение трудовой активности родителей; обусловленность уровня и качества жизни семей потребностями больного ребенка; эмоционально-психологическая напряженность в семьях и потребность в психологической поддержке.

По результатам исследования «Поколение и гендер», средний уровень материальной обеспеченности имеет практически половина семей, воспитывающих ребенка-инвалида. Более 40% респондентов указали на то, что их домохозяйство с учетом общего ежемесячного дохода сводит концы с концами «с некоторыми затруднениями». Наибольшее количество семей (около 20%) имеют чистый ежемесячный доход от всех членов семьи от 800 до 1000 руб. Полностью или частично ограничивают свой трудовой потенциал, т. е. работать не на постоянной основе, приходится почти 60% матерей и 14,5% отцов детей-инвалидов. По найму работают 85,5% отцов и 39,1% матерей⁹.

Уход за детьми и выполнение домашних обязанностей (в семьях с детьми-инвалидами) в основном осуществляют женщины. Так, чаще всего они ежедневно готовят еду (77,8%), стирают (85,7%), убирают квартиру (58,4%), остаются с детьми, когда они болеют (76,7%), одевают их (63,3%) и т. д.

Важнейшей характеристикой жизнедеятельности семей выступают их жилищные условия. Качественное и просторное жилье со всеми удобствами создает условия

⁷ URL: <http://www.research.by/webroot/delivery/files/poverty2019.pdf>

⁸ Закон Республики Беларусь от 30 июня 2017 г. №33-З «О внесении изменений и дополнений в некоторые законы Республики Беларусь по вопросам государственных пособий семьям, воспитывающим детей».

⁹ URL: https://belarus.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Digest%20GGS%20_ru.pdf

для развития и социализации ребенка. В республике на одного человека по нормам должно приходиться не менее 10 м² (в жилом доме в г. Минске) и 15 м² – в остальных населенных пунктах Беларуси.

По данным выборочного обследования, общая площадь на одного человека в домашних хозяйствах с детьми в возрасте до 18 лет на начало 2019 г. составила 17,4 м², из них с одним ребенком – 18,8, с двумя и более – 15,3 м². Среди домашних хозяйств с детьми в возрасте до 18 лет с одним ребенком полностью удовлетворены своими жилищными условиями 39,0%, с двумя и более детьми – 37,5%. Не удовлетворены – 18,2% с одним ребенком, 21,6% – с двумя и более детьми (рис. 6).

На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий на начало 2019 г. состояло 663,8 тыс. семей, в том числе многодетных – 37,0 тыс. и молодых – 307,9 тыс. По сравнению с 2010 г. число таких семей сократилось на 22,4%. Улучшили свои жилищные условия 22,7 тыс. семей, из них многодетные – 6,9 тыс., молодые – 7,3 тыс.

Главными причинами неудовлетворенности жилищными условиями домашних хозяйств, имеющих несовершеннолетних детей, являются: недостаточная площадь жилья (42,4%), отсутствие отдельного жилья (37,3%) и коммунальных удобств (14,6%).

Жилищные проблемы остаются актуальными для многих семей, воспитывающих детей-инвалидов. Средняя оценка

удовлетворенности родителями своим жильем – 6,8 балла по шкале от 0 до 10. При этом в основном семьи проживают в собственном жилье с 2–3-мя комнатами.

Серьезной жилищной проблемой для семей, особенно с детьми, выступает отсутствие таких благ, как водоснабжение, канализация, отопление. По данным выборочного обследования домашних хозяйств, в республике 6,1% семей, воспитывающих несовершеннолетних детей, проживают в квартирах без центрального отопления, 2,3% – водопровода, 3,3 – канализации, 6,3 – горячего водоснабжения, 7,0% – ванны или душа (табл. 2).

С 2010 г. в республике увеличивается удельный вес населения, проживающего в

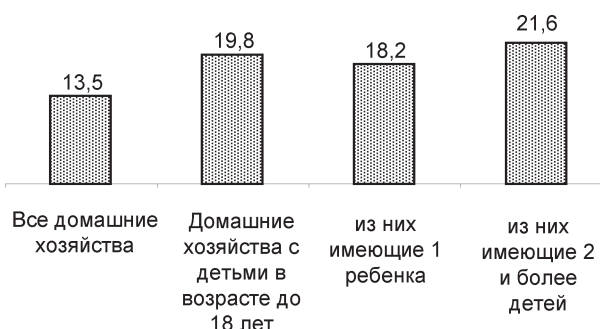


Рис. 6. Удельный вес домашних хозяйств, неудовлетворенных жилищными условиями на начало 2019 г.

Источник. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

Таблица 2

Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных в 2018 г.*

Квартиры	Домашние хозяйства с детьми в возрасте до 18 лет			
	Всего	В том числе		
		с 1 ребенком	с 2 детьми	с 3 и более детьми
с центральным отоплением	93,9	94,0	94,8	87,6
водопроводом	97,7	97,3	99,1	95,4
канализацией	96,7	96,7	97,2	95,0
горячим водоснабжением	93,7	93,8	94,4	89,6
газом	87,6	85,9	91,0	91,0
электроплитой	12,5	14,2	9,0	9,0
ванной (душем)	93,0	92,9	94,1	87,4

Примечание. * – по данным выборочного обследования домашних хозяйств в процентах от общего числа домашних хозяйств соответствующей группы.

Источник. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

благоустроенном жилье, который составил в 2018 г. 89,7% (рис. 7).

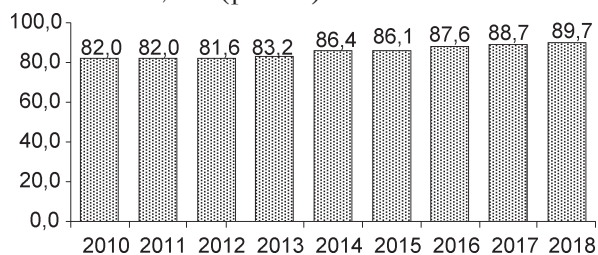


Рис. 7. Доля населения, проживающего в благоустроенном жилье (с 2015 г. с учетом отопления от индивидуального котла), %

Источник. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

Доступное и качественное образование детей – это инвестиции в будущее страны, одна из ключевых задач обеспечения ее устойчивого развития. В соответствии со ст. 29 Конвенции о правах ребенка «образование детей должно быть направлено на развитие личности, талантов, а также умственных и физических способностей ребенка в их самом полном объеме»¹⁰. Удельный вес расходов на образование в бюджете республики в 2018 г. составил 4,9% ВВП.

В Кодексе об образовании Республики Беларусь законодательно закреплён за дошкольным образованием статус первого уровня основного образования, который направлен на разностороннее развитие личности ребенка в соответствии с его возраст-

ными индивидуальными способностями и потребностями. При этом акцент сделан на обеспечение равных стартовых возможностей для всех категорий детей дошкольного возраста.

В Беларуси хорошо развита система дошкольного образования. На начало 2019/2020 учебного года в республике функционировало 3798 учреждений дошкольного образования, в которых воспитываются 436,6 тыс. детей. Наибольший удельный вес в их структуре (почти 71,0%) приходится на ясли, ясли-сады и детские сады (рис. 8).

По сравнению с 2010 г. количество дошкольных учреждений сократилось почти на 7,0%, а количество детей, обучающихся в них, выросло на 52,6 тыс. чел. Это свидетельствует не только о проведении оптимизационных мероприятий, но и об увеличении наполняемости групп и нагрузки на воспитателей.

Охват детей в возрасте 1–5 лет учреждениями дошкольного образования на начало 2019/2020 учебного года составил 83,6%, что соответствует прогнозным показателям Государственной программы «Образование и молодежная политика» на 2016–2020 гг.

Вместе с тем, охват детей в городах и поселках городского типа выше, чем в сельской местности. Так, за 2010–2019 гг. в городах этот показатель увеличился до 91,9%, в то время как в сельских населенных пунктах он снизился на 2,7 п. п. (рис. 9).

Кроме того, в стране сохраняется дисбаланс спроса и предложения образователь-

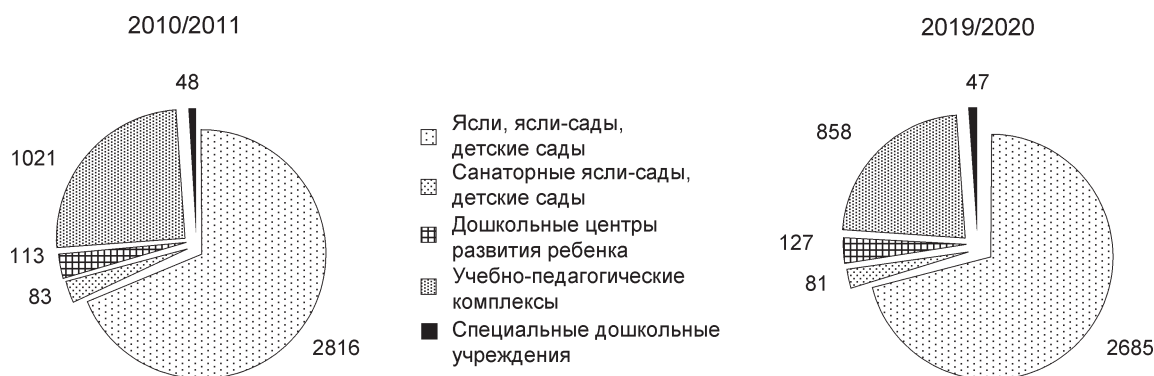


Рис. 8. Распределение учреждений дошкольного образования по видам на 2010/2011 и 2019/2020 уч. годы

Источник. Образование в Республике Беларусь (2019/2020 учебный год): стат. бюллетень. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

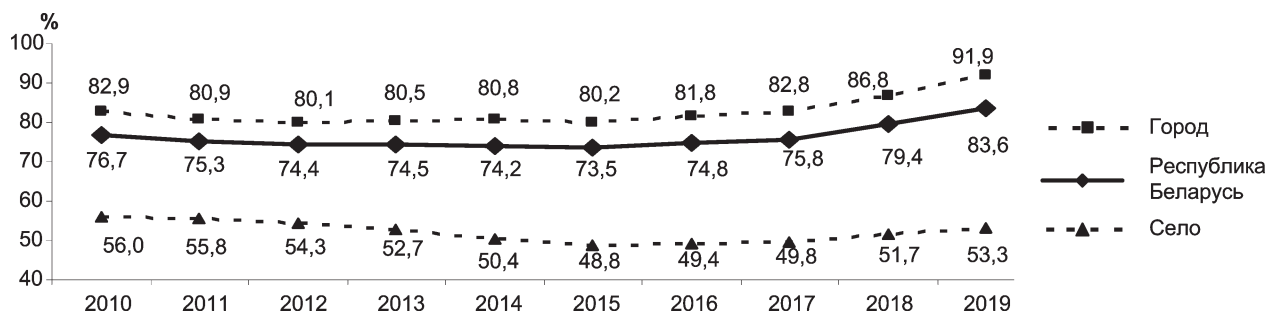


Рис. 9. Охват детей учреждениями дошкольного образования, % к численности детей в возрасте 1–5 лет

Источник. URL: <http://www.childrenportal.belstat.gov.by>; данные Министерства труда и социальной защиты населения Республики Беларусь за 2019 год.

ных услуг между сельскими районами и городами. Несмотря на то, что большинство учащихся сегодня проживают в городах (83,3% в 2019/2020 учебном году), 52,8% школ и 30,5% педагогических кадров сконцентрированы в сельской местности, что значительно увеличивает расходы на одного учащегося. На начало 2019/2020 учебного года на одного учителя в сельских поселениях приходилось 5,1 учащихся, что в 2 раза ниже, чем в городах (11,1) при среднем по республике – 9,3 учащихся.

В целом в стране более 90% детей в возрасте от 3 до 5 лет получают дошкольное образование – это один из самых высоких показателей в Европе. Вместе с тем подготовкой к школе обеспечен 100%-й охват детей пятилетнего возраста. Сеть учреждений дошкольного образования функционирует на основе принципа гибкости путем создания разнообразных форм организации дошкольного образования: адаптационные группы; материнские школы; игровые площадки; группы выходного дня; прогулочные группы; группы утреннего и вечернего пребывания; группы по подготовке к школе; преподаватель-воспитатель на дому. В последние годы в детских дошкольных учреждениях и частных центрах развития детей существенно выросло число групп с краткосрочным пребыванием в них детей с особенностями развития. Это свидетельствует о развитии в стране инклюзивного образования.

Несмотря на тенденцию сокращения доли молодежи в общей численности насе-

ления, обусловившую снижение численности учащихся и студентов в учреждениях образования, в Беларуси учится каждый третий житель, что в целом говорит о доступности образования.

В республике общее базовое образование (1–9 классы) является обязательным. Успешно окончив базовую школу, молодые люди имеют возможность продолжить обучение в колледжах, лицеях и профессионально-технических училищах, где они одновременно получают среднее образование и профессиональную подготовку.

На начало 2019/2020 учебного года в республике насчитывалось 3020 учреждений общего среднего образования с численностью учащихся 1031,7 тыс. чел., что на 69,4 тыс. (7,2%) больше, чем на начало 2010/2011 учебного года.

Качественное образование во многом зависит от обеспеченности учреждений материально-технической базой. В учреждениях общего среднего образования в 2018/2019 учебном году, в расчете на одно учреждение, приходится 25 персональных компьютеров, используемые в образовательном процессе, что на 57,0% больше, чем в 2010/2011 учебном году. В результате снизилось число учащихся, приходящихся на один персональный компьютер, до 15 чел. (в 2010/2011 учебном году – 20 чел.).

В 2018/2019 учебном году по сравнению с 2010/2011 увеличилось число учреждений, имеющих доступ к сети Интернет, с 87,4 до 98,2% (рис. 10).

Важнейшей стратегической задачей государства выступает охрана здоровья под-

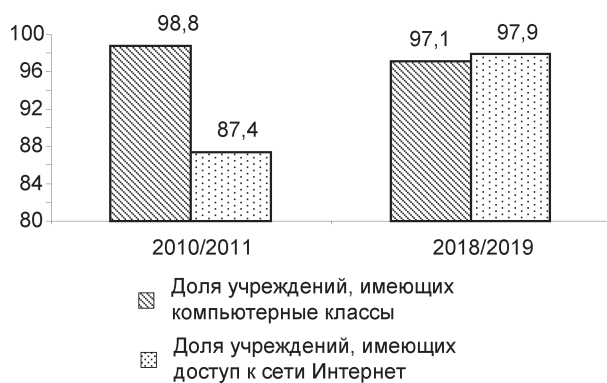


Рис. 10. Удельный вес учреждений общего среднего образования, оснащенных компьютерными классами и имеющих доступ к сети Интернет, % к общему числу учреждений

Источник. Образование в Республике Беларусь, 2019: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

растающего поколения. В этой связи защита и охрана материнства выступают одним из приоритетных направлений деятельности системы здравоохранения в республике. Реализация комплекса мер позволила достичь стабилизации в 2011–2018 гг. на уровне 1-2 случая смерти женщин, умерших от осложнений беременности, на 100 тыс. родившихся живыми.

В анализируемом периоде наблюдалась тенденция снижения уровня младенческой смертности, показатель которой в 2018 г. достиг минимального значения с 1950 г. и составил 2,5 случая на 1000 родившихся. Это один из самых низких показателей в Европе и среди стран СНГ. Вместе с тем сократилась более чем в 1,5 раза (с 5,4 в 2010 г. до 3,4 в 2018 г.) смертность детей в возрасте до 5 лет. По данным Всемирного Банка, в 2018 г. в среднем по Европе данный коэффициент составил 3,6 случаев на 1000 родившихся.

По показателю неонатальной смертности (число умерших в возрасте 0–27 дней на 1000 родившихся) – 1,1 – Беларусь вплотную приблизилась к таким развитым странам, как Финляндия и Исландия (1,0), Норвегия и Южная Корея (1,5). У стран-соседей этот показатель значительно выше: Украина – 5,2, Россия – 3,2, Польша – 2,7, Литва – 2,1, Латвия – 2,0¹¹. По результатам исследования Детского фонда ООН ЮНИСЕФ «Жизнь каждому ребенку: Срочная необхо-

¹¹ URL: <http://data.worldbank.org>

димость прекратить смерть новорожденных» («Every Child Alive: The urgent need to end newborn deaths»), в 2018 г., республика вошла в ТОП-10 стран мира с самой низкой неонатальной смертностью, заняв 8-е место.

В республике отлажена система диспансеризации населения, в рамках которой ежегодно проводятся медицинские профилактические осмотры детей¹². В целях предотвращения возникновения, распространения инфекционных заболеваний и поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в республике проводится вакцинация детей и подростков в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Проведение профилактических прививок в рамках календаря обеспечивается и гарантируется государственными организациями здравоохранения на бесплатной основе. На протяжении 2011–2018 гг. в Беларуси сохраняется высокий уровень вакцинации детей – более 97,0%.

Педиатрическая служба республики добилась хороших результатов в области охраны здоровья детского и подросткового населения. Такие показатели, как младенческая и детская смертность, находятся на уровне развитых государств. Вместе с тем сохраняются высокие показатели смертности детей от внешних причин, актуальной является проблема детской инвалидности.

Основной причиной смертности детей остаются внешние причины, на долю которых приходится почти 23,0% от общего числа умерших в возрасте 0–17 лет. Ежегодно около 3500 детей в возрасте от 0 до 18 лет присваивают одну из категорий инвалидности. За 2011–2018 гг. их число увеличилось на 6,5 тыс. чел. или более чем на четверть (на 25,3%). Число инвалидов-детей в расчете на 10 тыс. детей (относительный показатель инвалидности) выросло на 16,5% и составило 171,4.

В структуре первичной детской инвалидности преобладают врожденные пороки развития, болезни нервной системы и психические расстройства. На долю психоневрологических заболеваний приходится треть (рис. 11).

¹² Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 августа 2016 г. № 96 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения диспансеризации».

Вместе с тем в последние годы высокими темпами увеличились показатели пер-

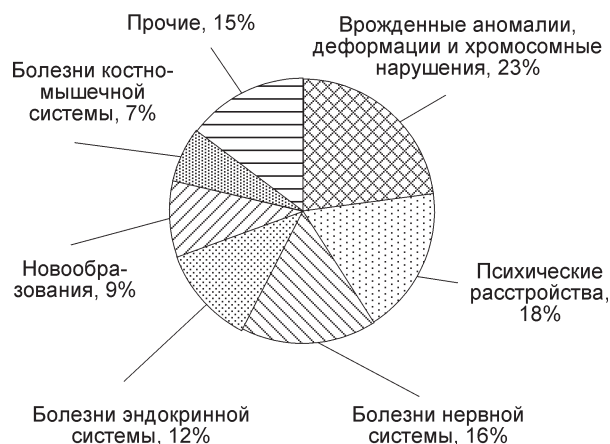


Рис. 11 Структура детской инвалидности по классам болезней, 2018 г.

Источник. Здравоохранение в Республике Беларусь: официальный стат. сборник за 2018 г. 2019. Минск: ГУ РНПЦ МТ.

вичной инвалидности по классу психических расстройств, переместившихся в структуре детской инвалидности с 4-го места в 2010 г. на 2-е в 2018 г. Если в 2010 г. психические расстройства были причиной первичной инвалидности каждого 10-го ребенка (9,3%), то в 2018 г. – уже каждого 5-го (18,3%). Причем эта группа заболеваний характеризуется наиболее высокими степенями утраты здоровья.

Ежегодно в республике более 750 тыс. чел. получают различные травмы, из которых около 150 тыс., или 20,0%, приходится на детей в возрасте до 18 лет. За 2010–2017 гг. уровень заболеваемости детей в возрасте 0–17 лет по классу травм и других внешних причин снизился на 8,7% и составил 7954,3 на 100 тыс. детского населения. При этом в структуре заболеваемости травмы и другие внешние причины устойчиво занимают второе место после болезней органов дыхания. В структуре детского травматизма основными повреждениями являются травмы конечностей, головы и шеи.

Несмотря на положительную динамику большинства показателей детского травматизма, Беларусь уступает здесь многим европейским странам. Речь идет о снижении показателей смертности на воде и до-

рогах, в результате падений и гибели на пожарах. Особого внимания заслуживает вопрос повышения ответственности родителей за детей в возрасте до 12 лет, в том числе за оставление детей без присмотра.

Проблема предупреждения аварийности и, как следствие, смертности и травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) не теряет своей актуальности для всех стран с развитой автомобилизацией, в том числе и для Беларуси. По уровню смертности детей в результате ДТП республика занимает 17-е место среди 47 стран Европейского региона. Ежегодно в Беларуси по этой причине погибает в среднем 25 детей. За 2010–2018 гг. число ДТП с участием детей снизилось на 17%, количество раненых детей уменьшилось на 43,1%, коэффициент тяжести последствий (число погибших на 100 пострадавших в ДТП) – на 23,4%.

Несмотря на снижение абсолютного числа ДТП с участием детей, их удельный вес в общем количестве на протяжении 2011–2017 гг. оставался достаточно стабильным (в среднем в пределах 9,2%). В 2018 г. увеличение числа ДТП с участием детей при снижении общего их количества обусловило увеличение этого показателя до 13,3% (рис. 12).

Дети и подростки являются уязвимой частью общества по отношению к основным поведенческим факторам риска. В числе таких факторов, создающих угрозы здоровью детей и подростков в республике, следует выделить: рискованное сексуальное поведение, курение, употребление алкоголя, психоактивных веществ (далее – ПАВ), неадекватная реакция на кризисные психологические ситуации, проблемы питания и недостаточной физической активности.

Следствием рискованного сексуального поведения подростков является возникновение незапланированных беременностей. Их последствия связаны не только с прямой угрозой для здоровья девочки-подростка, которая возникает при любом исходе беременности. В случае относительно благоприятного репродуктивного выбора – родов – последствия нежеланной беременности в подростковом возрасте оказываются опасными и для ребенка. Несмотря на то, что высо-

кокачественная перинатальная помощь может предотвратить большинство физических проблем со здоровьем у таких детей, их социально-психологические проблемы решить гораздо сложнее. Дети, рожденные матерями-подростками, склонны иметь более низкие баллы успеваемости и чаще становятся нарушителями поведения в школе в сравнении с детьми, рожденными матерями старшего возраста (Сурмач, 2013).

В Беларуси за период 2010–2018 гг. показатель рождаемости среди девушек-

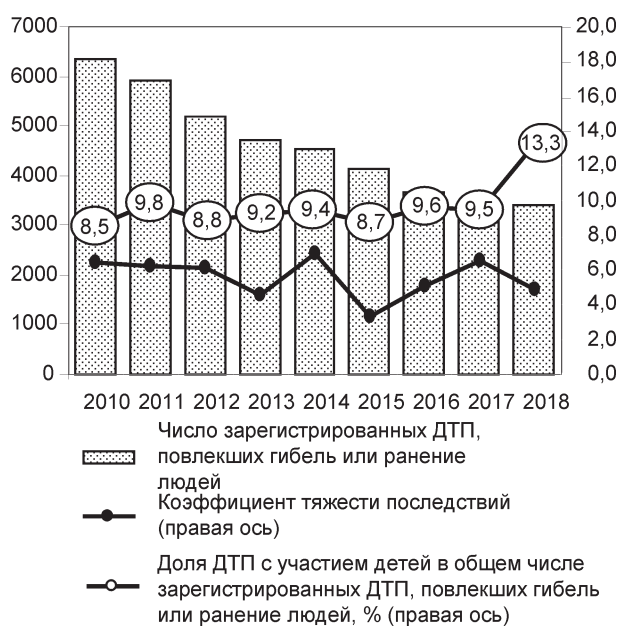


Рис. 12. Доля ДТП с участием детей, повлекших гибель или ранение людей, %

Источник. Статистический ежегодник Республики Беларусь, 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

подростков в возрасте 15–19 лет снизился в 1,8 раза и составил в 2018 г. 11,6 на 1000 женщин данной возрастной группы, в то время как в 2010 г. показатель регистрировался на уровне 20,9 (снижение на 44,5%). Показатель рождаемости среди девушек-подростков в возрасте 10–14 лет остается стабильно низким и не превышает значение 0,1 на 1000 женщин данной возрастной группы (0,03 в 2018 г.) (рис. 13).

Одной из самых актуальных медико-социальных проблем, как в нашей стране, так и за рубежом, является проблема употребления ПАВ среди молодежи. Формирование синдрома зависимости от ПАВ не-

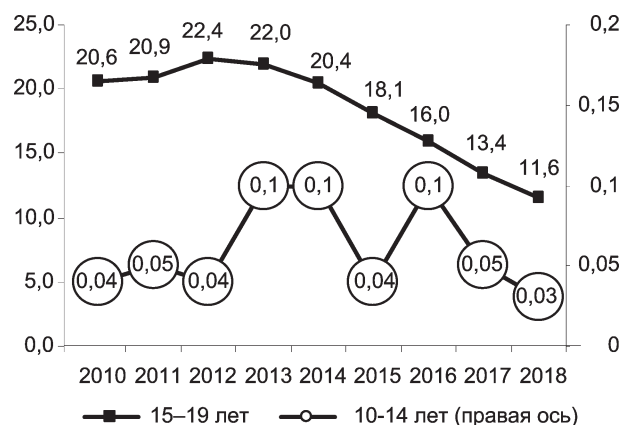


Рис. 13. Динамика подростковой беременности (в возрасте 10–14 лет и 15–19 лет), число рождений на 1000 женщин данной возрастной группы

Источник. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь: стат. сборник. 2019. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

избежно приводит к разрыву отношений человека со здоровым социальным окружением и потере социального статуса. Особенно риск развития зависимости высок среди подростков и молодежи.

Анализ динамики числа наблюдаемых наркологической службой несовершеннолетних показывает устойчивую тенденцию к снижению. В 2017 г. под наблюдением врачей-психиатров-наркологов находилось на 13,0% несовершеннолетних меньше, чем в 2011 г. В 2015 г. отмечался рост числа наблюдаемых подростков, что можно объяснить активизацией работы организаций здравоохранения по реализации норм Закона Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». В 2016–2017 гг. количество наблюдаемых подростков снова снизилось в связи с совершенствованием подходов к формированию групп профилактического наблюдения, однако их удельный вес в общей численности детей 0–17 лет практически не изменился (рис. 14).

По данным медицинской статистики большинство из наблюдаемого контингента несовершеннолетних составляют лица, находящиеся под профилактическим наблюдением в связи с употреблением ПАВ с вредны-

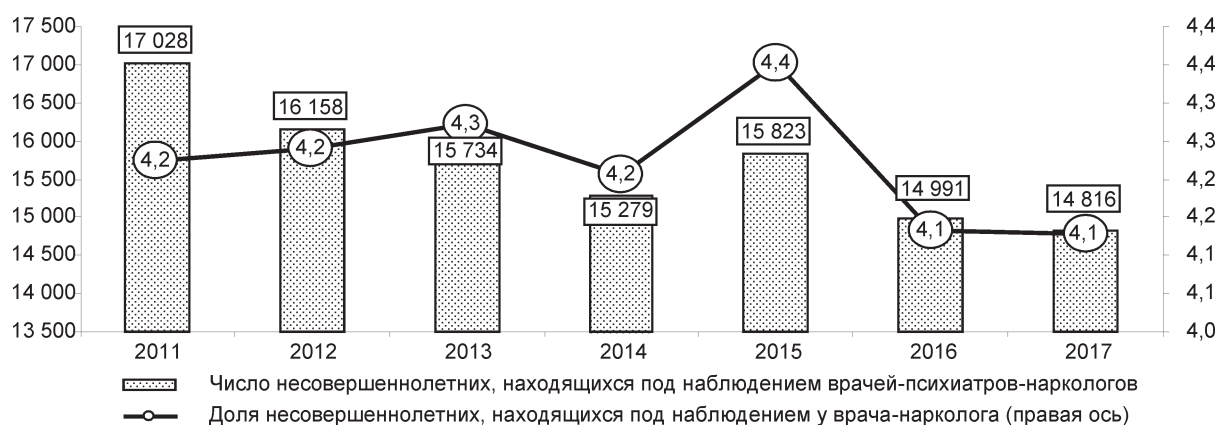


Рис. 14. Число и доля несовершеннолетних, находящихся под наблюдением врача-нарколога в 2011–2017 гг.

Источник. Данные «Отчета о заболеваниях психическими расстройствами в связи с употреблением психоактивных средств и контингентах пациентов».

ми последствиями, т. е. с еще не сформировавшимся синдромом зависимости.

Исследование, проведенное в республике, показывает, что употребление табака и алкоголя являются способом снятия стресса для подростков (поднятия настроения, расслабления и отвлечения от проблем). Так, четверть несовершеннолетних подростков (14–17 лет) покупают алкоголь в магазинах и киосках, 22,5% несовершеннолетних подростков указали, что спиртное им покупают другие люди. Более того, часто употребление алкоголя является неотъемлемым элементом отдыха, праздничных и развлекательных мероприятий, в том числе и в семье. Совместное употребление алкогольных напитков в кругу семьи на значимых торжествах провоцирует подростков на потребление алкоголя и создает благоприятный фон для формирования соответствующей позитивной установки¹³.

Несмотря на официальный запрет продажи сигарет несовершеннолетним подросткам, более 40,0% курящих из них самостоятельно покупают сигареты. Кроме того, значительное содействие в доступе к сигаретам подросткам оказывают взрослые люди, которые покупают им сигареты. Это свидетельствует о достаточно высокой степени толерантности взрослых к курению подростков, и невыполнении в достаточ-

¹³ Исследование по употреблению психоактивных веществ подростками и молодежью в Республике Беларусь: отчет об исследовании. 2016. URL: <https://www.unicef.by/uploads/models/2018/04/short-summary-issledovanie-psihoakt-vv.pdf>

ной степени воспитательных функций по профилактике курения среди молодежи.

Распространенность употребления ПАВ среди несовершеннолетних на протяжении многих лет продолжает оставаться одной из главных причин совершения ими правонарушений. По данным исследования эффективности профилактической работы с несовершеннолетними правонарушителями в Республике Беларусь, доля подростков, совершающих преступление в состоянии алкогольного опьянения, относительно стабильна¹⁴. Так, в 2017 г. в состоянии алкогольного опьянения преступления совершили 257 несовершеннолетних (15,0% от общего числа лиц в возрасте 14–17 лет, совершивших преступления), в состоянии наркотического возбуждения – 35 чел. (против 11 в 2011 г.)¹⁵.

К рискованному поведению также относится и проблема сохранения психического здоровья и жизни подрастающего поколения. Если в 2011 г. четверть (25%) всех случаев смерти от внешних причин подростков в возрасте 15–17 лет были связаны с суицидом, то в 2017 г. их доля выросла почти до 30% (29,5%) (рис. 15).

¹⁴ Отчет национального исследования эффективности профилактической работы с несовершеннолетними правонарушителями в Республике Беларусь. 2011. https://www.unicef.by/uploads/models/2018/03/03_jj_study-report_2012.pdf

¹⁵ Дети и молодежь Республики Беларусь, 2018: Стат. сборник. 2018. Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь.

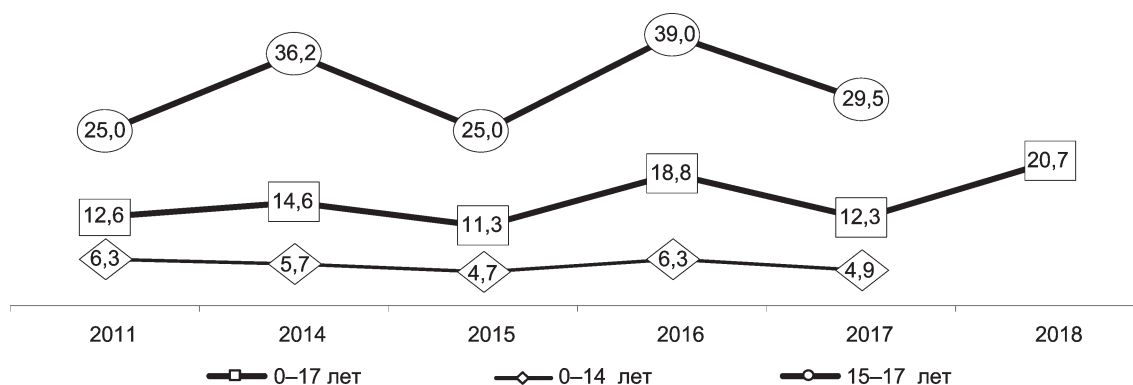


Рис. 15. Удельный вес суицидов в структуре внешних причин смертности среди детей в разрезе возрастных групп, %

Источник. Данные «Отчета о заболеваниях психическими расстройствами в связи с употреблением психоактивных средств и контингентах пациентов».

Основными факторами, влияющими на формирование суицидального поведения у подростков, являются: психофизиологические возрастные особенности; конфликтная ситуация в семье и со сверстниками, а также насилие в подростковой среде; проблемы с учебой, нагрузки и стрессы школьного образования; употребление ПАВ (алкоголя и наркотиков); недостаточная осведомленность родителей, педагогов, специалистов о кризисных ситуациях у подростков и методах оказания им помощи.

На оказание медико-психологической помощи детям и подросткам направлена деятельность 48 дружественных подросткам центров, созданных в рамках международной инициативы детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) «Город, дружественный детям и подросткам»¹⁶. Ключевой принцип инициативы – право ребенка принять участие в жизни города и быть услышанным. В городах, присоединившихся к данной инициативе, реализуются программы и проекты, направленные на уменьшение негативного влияния городской среды на жизнь ребенка с использованием возможностей и преимуществ, предоставляемых ею. С 2008 г. 25 городов Беларуси участвуют в платформе «Город, дружественный детям и подросткам» и улучшают жизнь своих детей, признавая и реализуя их права.

В центрах, дружественных подросткам, они могут получить медуслуги на принци-

пах доступности и доброжелательности. Центры организованы на базе детских или интегрированных поликлиник получения квалифицированной консультации специалистов по многим вопросам: профессиональной ориентации; основ здорового образа жизни; формирования навыков безопасного и ответственного сексуального поведения; профилактики заболеваний, передающихся половым путем; проблем курения, наркомании, алкоголизма.

Кроме того, в рамках данной инициативы особое внимание уделяется участию подростков в принятии решений, которое осуществляется путем создания 25-ти подростковых парламентов, 7-ми ресурсных центров молодежных инициатив «Ступени» на региональном уровне. Подростки должны знать, что они имеют право голоса (инклюзивное участие в принятии решений) и что правительство учитывает их потребности. Это делает их жизнь более значимой через участие и создает благоприятные условия для более полной реализации потенциала.

В целях усиления защиты детей, особенно оказавшихся в сложной жизненной ситуации, в проекте Национальной стратегии устойчивого развития до 2035 года сделан акцент на создании условий для максимальной реализации потенциала каждого ребенка¹⁷.

¹⁷ Концепция Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь до 2035 года. URL: <http://www.economy.gov.by/uploads/files/ObsugdaemNPA/Kontseptsija-na-sajt.pdf>

¹⁶ URL: <https://www.unicef.by/deti-v-gorode/>

В области совершенствования системы охраны здоровья детей и обеспечения безопасных условий их жизнедеятельности особое внимание будет уделено мероприятиям по сокращению уровня предотвратимой заболеваемости и смертности этой группы населения. Предусматривается активизация усилий по формированию у детей и подростков мотивации на здоровьесберегающее поведение, поддержке психического здоровья подростков и профилактике рискованного поведения.

Акцент будет сделан на совершенствование форм и методов медико-психологической помощи подросткам в рамках деятельности центров, работающих в соответствии с принципами оказания услуг, дружественных детям.

Не менее важное направление – обеспечение равных возможностей для детей и подростков, нуждающихся в особой заботе государства, будет осуществляться на основе реализации программ, позволяющих преодолевать их социальную исключенность и способствующих полноценной интеграции в общество.

Активизируется работа, направленная на обеспечение информационной безопасности детства на основе добровольного участия детей и подростков в программах обучения правилам безопасного поведения в интернет-пространстве, профилактики интернет-зависимости, предупреждения рисков вовлечения в противоправную деятельность.

Особое внимание будет уделяться институциональному развитию на основе вовлечения детей и подростков в принятие решений. Речь идет о создании детских и молодежных организаций на разных уровнях управления, консультациях, сборе мнений и реализации проектов с участием детей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (REFERENCES)

Бреева Е.Б. 1999. *Дети в современном обществе*. Москва: Эдиториал УРСС. [Breeva E.V. 1999. *Children in modern society*. Moscow: Editorial URSS. (In Russ.)]

Вяльшина А.А. 2017. Социально-экономические факторы формирования человеческого капитала детей. *Народонаселение*. № 1. С. 125–134. [Vyal'shina A.A. 2017. Socio-economic factors

in the formation of the human capital of children. *Narodonaselenie*. No 1. PP. 125–134. (In Russ.)]

Газизуллина П.Г. 2018. Поведенческие детерминанты здоровья российских подростков. *Народонаселение*. Т. 21. № 1. С. 122–135. [Gazizullina P.G. 2018. Behavioral determinants of adolescents health of Russia. *Narodonaselenie*. Vol. 21. No 1. PP. 122–135. (In Russ.)]

Кондакова Н.А. 2015. Младшее поколение как социально-демографическая категория: теоретический аспект. *Вопросы территориального развития*. № 7. С. 1–12. [Kondakova N.A. 2015. Younger generation as a socio-demographic category: Theoretical aspect. *Voprosy territorial'nogo razvitiya*. No 7. PP. 1–12. (In Russ.)]

Кононова А.Е. 2016. Социально-экономические факторы детского здоровья в России. *Социологические исследования*. № 4. С. 94–102. [Kononova A.E. 2016. Socio-economic factors of children's health in Russia. *Sotsiologicheskie issledovaniya*. No 4. PP. 94–102. (In Russ.)]

Корчагина И.И. 2018. Взгляды москвичек на дошкольное образование детей. *Народонаселение*. № 1. Т. 21. С. 136–150. [Korchagina I.I. 2018. Opinions of Moscow women on preschool education of children. *Narodonaselenie*. Vol. 21. No 1. PP. 136–150. (In Russ.)]

Ржаницына Л.С., Воронин Г.Л., Удовенко И.П. 2016. «Московский детский бюджет»: новая социальная технология программно-целевого управления. Москва: ООО «Вариант». 232 с. [Rzhanitsyna L.S., Voronin G.L., Udovenko I.P. 2016. «Moscow Children's Budget»: a new social technology for program-targeted management. Moscow: ООО «Variant». 232 p. (In Russ.)]

Римашевская Н.М. 2011. Детство как потенциал социально-демографического развития России. *Народонаселение*. № 2. С. 4–11. [Rimashevskaya N.M. 2011. Childhood as a potential of socio-demographic development of Russia. *Narodonaselenie*. No 2. PP. 4–11. (In Russ.)]

Сурмач М.Ю. 2013. *Качество жизни подростков Республики Беларусь: связь со здоровьем*. Гродно: Гродненский государственный медицинский университет. [Surmach M.Yu. 2013. *The quality of life of adolescents in the Republic of Belarus: a connection with health*. Grodno: Grodnenskiy gosudarstvennyy meditsinskiy universitet. (In Russ.)]

Шведовская А.А., Загвоздкина Т.Ю. 2013. Социально-экономический статус семьи и психическое развитие ребенка: зарубежный опыт исследования. *Психологическая наука и образование*. № 1. С. 73–84. [Shvedovskaya A.A., Zagvozdkiina T.Yu. 2013. The concept «socio-economic status of a family» (SES): A review of international research. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie*. No 1. PP. 73–84. (In Russ.)]

CHILDREN OF BELARUS: A SOCIO-DEMOGRAPHIC PORTRAIT

Nataliy Privalova¹, Liudmila Stanishevskaya¹

Author affiliation: ¹ Research Economic Institute, Ministry of Economy of the Republic of Belarus (Minsk, Belarus).

Corresponding author: Nataliy Privalova (privalova2006@mail.ru).

ABSTRACT. There has been analyzed a system of indicators that characterize a socio-economic situation of children in the Republic of Belarus. Considered are the indicators that show the availability of services for children in the spheres of education, healthcare, and social protection. Denoted are the problems that refer to children and adolescents to a greater extent than other age groups. Suggested are recommendations on ensuring the maximum realization of each child's potential.

KEYWORDS: children, goals of sustainable development, living standard of families with children, benefits, education, housing, health.

JEL-code: J11, J13.

Received 4.03.2020

