

# ФАКТОРЫ РИСКА СОВРЕМЕННОГО ДЕТСТВА

Автор: И. Ф. ДЕМЕНТЬЕВА

*ДЕМЕНТЬЕВА* *Изабелла Федоровна* - доктор *социологических наук* (Москва).

**Аннотация.** Рассмотрены наиболее значимые социальные факторы риска развития детства, проявляющиеся в базовых сферах современной российской действительности.

**Ключевые слова:** детство \* риски \* безопасность \* личностное развитие \* управление \* последствия рисков \* профилактика

Наряду с традиционными факторами риска развития детей в начале 1990-х гг. в России обострились кризисные ситуации, такие как детская беспризорность и безнадзорность, подростковая наркомания и алкоголизм, резко выросшее социальное сиротство и т.п.

Обратимся к анализу конкретных факторов рисков развития детства.

**Нормативно-правовые факторы риска.** Конвенция ООН о правах ребенка провозглашает его право жить и развиваться в семье своих родителей. Семейный кодекс РФ подтверждает это в ст. 54. Однако практика показывает, что пребывание ребенка в родительской семье далеко не всегда является оптимальным условием

---

Статья подготовлена в рамках плановой темы Института семьи и воспитания Российской академии образования.

его успешного физического и интеллектуального развития. Подтверждением служит число детей, отобранных у родителей, которые не исполняли должным образом своих обязанностей по воспитанию: в 2009 г. было изъято из семей 72012 детей (в 2005 г. -69 664) [Положение..., 2010: 24].

Одновременно происходит изъятие детей из семей без лишения родительских прав: по данным Рособразования, в 2005 г. зафиксировано 4214 случая, а в 2009 г. -7645 [Российский статистический ежегодник, 2010: 30].

В России каждый 38-й ребенок лишен родительской заботы и живет в государственных учреждениях, патронатных семьях или у опекунов. Россия занимает сейчас первое место в мире по числу детей, воспитывающихся вне семьи, опережая Украину, где их в два раза меньше, а также Киргизию, Азербайджан или Сербию, где их в пять раз меньше.

Следующий фактор риска - жестокое обращение с ребенком как в семейной, так и в несемейной среде. В рамках Конвенции ООН о правах ребенка этой международной проблеме уделяется несколько статей (ст. 6, 16, 19). Однако в ряде случаев ситуацию в России следует рассматривать как весьма тревожную. По данным статистики, ежегодно 2 млн. детей избиваются родителями, в том числе каждый десятый умирает от полученных побоев; 2 тыс. детей кончают жизнь самоубийством; около 40% сексуальных насильников несовершеннолетних являются родственниками жертв насилия; более 50 тыс. детей уходят из дома [Насилие в семье, 2010: 3]. Закон, запрещающий родителям использовать физическое наказание как метод воспитания детей, был впервые принят в Голландии еще в 1850 г., затем - во Франции в 1888 г., в Финляндии - в 1890 г., в Норвегии - в 1935 г., в Швеции - в 1953 г. и в Дании - в 1968 г. В России до настоящего времени такого закона нет.

**Демографический фактор детства.** Для последних десятилетий наблюдаются чрезвычайно низкий уровень рождаемости, высокая естественная убыль населения, при которой число родившихся не компенсирует число умерших. Низкий уровень жизни семей вынуждает часть супругов сокращать потребность в детях. Не случайно 70% бедных семей ограничивают свою детородную функцию одним ребенком.

Поэтому, по данным международных сравнений движения населения в 38 странах мира, в 2006 г. Россия занимала третье место по уровню естественной убыли населения (-4,8) после Украины (-6,4) и Болгарии (-5,2) [Российский статистический ежегодник, 2007: 781].

Фиксируемый Росстатом некоторый рост рождаемости последних лет демографы объясняют естественным увеличением числа женщин фертильного возраста и связывают его с четвертой демографической волной послевоенного времени. Следовательно, этот процесс не связан с формированием установки семей на вторые и третьи рождения. Это означает, что в российском обществе по-прежнему преобладают однодетные семьи. По данным Всероссийской переписи населения 2002 г., в России число однодетных семей составляло 65%, двухдетных - 28%, многодетных - 6,5% [Аналитический вестник, 2004: 19].

Личностное развитие ребенка в однодетной семье подвержено определенным рискам, связанным с искажениями в воспитательной стратегии семьи. Предлагая ребенку благоприятные условия развития, родители в то же время проявляют к нему гиперопеку, избыточный уровень любви, часто без необходимой требовательности и дисциплины. В таких семьях нередки случаи, когда у ребенка формируются завышенная самооценка, неоправданно высокие притязания, эгоцентризм. Не находя подтверждения своей исключительности за пределами дома, такой ребенок испытывает трудности в общении со сверстниками. Защитная форма его поведения может принять самые уродливые проявления, вплоть до разного рода девиаций.

Следующий демографический фактор, приводящий к рискам в развитии ребенка, это высокий уровень разводимости супругов и образование неполных семей. Как утверждают демографы, распадаются 8 из 10 семей, вступивших в брак [там же]. В общей структуре неполные семьи с несовершеннолетними детьми составляют 20%, причем 98% из них - материнские.

Независимо от причины возникновения неполной семьи (развод, смерть одного родителя, внебрачное рождение) дети оценивают свой статус в ней как неполноценный, заниженный. Разрушается привычная для ребенка триада "отец + мать + дети". Появляются и нарастают трудности материального характера: преобладающее большинство неполных семей (60,9%) имеют доходы ниже прожиточного минимума [Дементьева, 2004: 132 а]. По наблюдениям врачей-педиатров, дети из неполных семей значительно чаще, чем из полных, подвержены острым хроническим заболеваниям, протекающим в более тяжелой форме [там же: 133 б]. После развода отмечается статистически значимая частота у взрослых в неполной семье вредных привычек (курение, употребление алкоголя), что влияет на детей. Мониторинговые исследования среди школьников Подмосковья показали, что подростки из неполных семей в 1,7 раза чаще, чем в полных, испытывают острое чувство одиночества. В результате развода родителей резко снижается уровень самооценки ребенка ("меня бросил отец, значит, я не достоин любви"). Появляется состояние нервозности, связанное с ненадежностью опоры на одного родителя, со страхом возможной его потери. В связи со снижением родительского контроля (более интенсивная трудовая занятость оставшегося родителя) возрастает вероятность для ребенка попасть в девиантную среду. Не случайно, по данным МВД РФ, среди несовершеннолетних правонарушителей дети из неполных семей составляют 38,2% [Положение детей в РФ..., 2010: 37].

На поведение ребенка оказывает факт его внебрачного рождения, численность подобных случаев устойчиво превышает четвертую часть от всех рождений [Положение детей в РФ..., 2010: 9].

В качестве фактора риска выступает еще один неблагоприятный показатель: высокий уровень младенческой смертности, т.е. детей, не доживших до одного года. И хотя в последние годы наблюдается ее сокращение, ситуацию нельзя считать удовлетворительной, поскольку российская статистика (8,1 смертей на 1000 младенцев) значительно уступает аналогичной в других странах мира: в Канаде и США - в два раза ниже [Вестник образования, 2008: 32]; в Японии она составляет 6 смертей, в Израиле на 1000 младенцев - 6,2 [Положение детей в РФ..., 2010: 12].

Отмечается высокий уровень смертности детей в возрасте до 5 лет - в 2008 г. 17847 человек [Положение детей в РФ..., 2010: 11]. Причинами младенческой и ранней детской смертности с большой долей вероятности следует считать некачественную перинатальную диагностику плода, а также низкий уровень медицинских услуг во время родов и в послеродовой период, в том числе отсутствие современного медицинского оборудования в роддомах.

Высокая смертность детей связана самым непосредственным образом с состоянием здоровья рожениц. По данным НИИ гигиены детей и подростков, 80% выпускниц школ имеют хронические заболевания (у юношей - 36%), в том числе 50 - 70% девочек имеют болезни, которые напрямую связаны с репродуктивной функцией [Директор школы: 2001: 90].

Для России характерна также непомерно высокая смертность детей до 14 лет от неестественных причин (дорожно-транспортные происшествия, утопления). Она составляет половину от всех смертей в этом возрасте [Положение детей в РФ..., 2010: 13], что можно объяснить низким родительским контролем, а также отсутствием внимания к данной проблеме со стороны местных органов управления. Проблема могла бы быть значительно сглажена при организации доступных детских досуговых площадок, обеспечивающих минимальный травматизм и безопасность проведения детьми свободного времени.

**Качество и уровень жизни как факторы риска развития детства.** Международное законодательство о правах ребенка, определяя права, конкретизирует требования к материальным условиям жизни: "Родители или другие лица, воспитывающие ребенка, несут основную ответственность за обеспечение в пределах своих способностей и финансовых возможностей, условий жизни, необходимых для развития ребенка" [Конвенция о правах ребенка...]. Семейный кодекс РФ подтверждает приверженность международным нормативным документам (статьи 63, 65).

По данным Росстата, среди малоимущих домохозяйств 48,8% составляют семьи с несовершеннолетними детьми, в том числе: с одним ребенком 29,9%; с двумя - 15,2%; с тремя и более детьми - 3,7%.

Половина семей с двумя детьми и 2/3 многодетных живут ниже прожиточного уровня, т.е. в бедности. В числе малоимущих существует также прослойка крайне бедных, среди которых 61,2% составляют семьи с несовершеннолетними детьми: с одним ребенком - 31,3%, с двумя детьми - 21,4%, с тремя и более - 8,7% [Российский статистический ежегодник, 2007: 202].

При таком уровне жизни семья не имеет возможности предоставить ребенку необходимые условия для нормального развития; ограничивается удовлетворение не только когнитивных, но и физиологических потребностей. Так, по данным Росстата, в семьях с одним ребенком расходы на питание составляют 35,2% от объема семейного бюджета. В семьях с тремя детьми этот показатель возрастает на 10%, а с четырьмя и более составляет 49,9% от всех расходов [Там же: 212]. Представляются закономерными наблюдаемые сегодня отклонения в физическом развитии детей, зафиксированные в ходе Всероссийской диспансеризации 2002 г.: удельный вес мальчиков 16 - 17 лет с дефицитом массы тела составляет 12,07%, а девочек - 7,12%. Наряду с этим отмечаются низкорослость, снижение силовых возможностей, замедление темпов полового созревания, отставание биологического возраста от календарного.

В условиях принятия государственного курса на повышение рождаемости в семьях отсутствует реальный стимул к деторождению в связи с проблемой содержания и воспитания детей. Таким образом, существует противоречие между политикой стимулирования рождаемости, с одной стороны, и отсутствием материальной базы в семье для практической реализации этой государственной задачи - с другой. Отсюда - планомерное сокращение многодетности как социального феномена российского общества. Так, согласно данным Всероссийской переписи 2002 г., по сравнению с 1989 г., доля многодетных семей уменьшилась в 2 раза [Сабитова, 2008:123] и составляет лишь 6,6%. Отмечается также тенденция вторых и последующих рождений преимущественно в низкодоходных и маргинальных семьях, что связано с отсутствием социальной ответственности таких родителей за будущее своих детей. Стимулирование многодетности, по мнению ряда специалистов, не может быть достигнуто путем выплат пособий, как это практикуется сегодня. Более действенной мерой признается снижение налогов или повышение заработной платы родителей.

Не менее значимой составляющей уровня жизни семей с детьми является гарантия трудовой занятости взрослых членов семьи. В 2008 г. в России зарегистрированы 583 тыс. безработных родителей, воспитывающих несовершеннолетних детей, в том числе 171 тыс. многодетных и 49 тыс. одиноких (неполные семьи) [Положение детей в РФ..., 2010: 11].

Отсутствие работы - фактор не только низкого уровня жизни семьи и невозможности удовлетворения потребностей ребенка. Общественное положение безработных определяет низкий статус семьи в ее социальном окружении и формирует низкую самооценку как у родителей, так и у детей. По словам американского социолога Г. Элдера, безработный родитель никогда не будет примером для своих детей. В то же время признание ребенком его авторитета является одной из главных составляющих успешного семейного воспитания [Elder, 1974].

**Здоровье как фактор риска развития детства.** Рассматривать его следует с состояния здоровья женщин-роениц. По данным Росстата, в 2008 г. число женщин, умерших в результате осложнений беременности, родов и послеродового периода, составило в России 20,7 на 100 тыс. родившихся детей [Положение детей в РФ..., 2010: 18].

По данным Минздравсоцразвития РФ, в 2008 г. родились больными 628 тыс. детей, в том числе - с врожденными аномалиями 48,8 тыс., а также 50,5% от числа родившихся живыми с отдельными состояниями риска. Сегодня лишь 60% новорожденных признаются здоровыми. Еще более неблагоприятная статистика выявляется с

взрослением детей: так, среди учащихся младших классов 12% соответствуют медицинской норме, в средней школе - 8%, а среди выпускников - только 5% здоровы [Мониторинг общественного мнения, 2005]. Не удивительно, что 30% юношей, достигших призывного возраста, ежегодно признаются негодными к военной службе [Клиники, дружественные подросткам и молодежи, 2010: 18].

Число детей-инвалидов за 2007 - 2009 гг. увеличилось на 40%. По характеру инвалидизации на первом месте - психические расстройства (25%), столько же выявлено с заболеваниями нервной системы (25%). Еще 19% имеют врожденные формы инвалидности. Уровень детской инвалидизации в 2009 г. составлял, по данным Пенсионного фонда РФ, 198,7 детей на 10 тыс. Этот неблагоприятный показатель имеет четкую тенденцию к росту. По данным Минздравсоцразвития, он выглядит следующим образом: 2008 г. - 514780, 2009 г. - 516500, 2010 г. - 545 тыс. детей.

Анализ состояния здоровья детей и подростков показывает, что они не приучены к предупреждению заболеваний. Напротив, они демонстрируют небрежное отношение к собственному здоровью: среди жизненных ценностей здоровье занимает у подростков лишь пятое место после семьи, друзей, личной жизни, карьеры\*.

Из 10 млн. детей в возрасте от 11 до 18 лет более 50% регулярно употребляют спиртные напитки и пиво. Количество подростков 10 - 14 лет, состоящих на профилактическом учете в связи с употреблением алкоголя, возросло с 2000 до 2008 г. в 1,6 раза: на 100 тыс. детей этого возраста оно составляло в 2000 г. 791, а в 2008 г. - 1278 детей [Там же: 14].

Серьезной проблемой является табакокурение, которое подрывает здоровье детей и подростков не менее, чем наркотики. Доля 15-летних курящих составляет 33%. Россия занимает четвертое место в мире по потреблению табака среди детей этого возраста [Там же: 14]. В 90 случаях из 100 ребенок, воспитывающийся в семье с курящими родителями, сам приобщается к курению.

В современной российской социокультурной ситуации употребление алкоголя, как и курение, уже не рассматривается ближайшим социальным окружением как девиация. Вместе с тем наблюдается постоянное снижение алкоголизма на фоне повышения наркомании: 80% всех наркозависимых в России - дети и молодежь; возраст первой пробы - 14 лет. При этом, если алкоголь приводит к слабоумию, то наркотики - к шизофрении и маниакальному психозу. Из 130 тыс. ежегодно умирающих молодых людей в возрасте 15 - 30 лет 100 тыс. умирают от наркотиков.

Одним из неблагоприятных показателей качества жизни российского населения является ежегодно пополняемая статистика больных первичным туберкулезом. Туберкулез не случайно относят к разряду социальных болезней, поскольку его развитие напрямую связано с качеством питания, жилищными условиями и экологией среды обитания. Статистика Минздравсоцразвития наглядно демонстрирует уровень риска по этому показателю: в среднем у 38 юношей и 41 девушки на каждые 100 тыс. населения ежегодно впервые выявляется диагноз активного туберкулеза.

Серьезное беспокойство вызывает статистика болезней, передаваемых половым путем, особенно в возрасте 15 - 17 лет: первичная заболеваемость сифилисом зафиксирована у 2600 подростков, а гонорея у 2900 [Положение детей в РФ..., 2010: 17].

Весьма тяжелая картина наблюдается с заболеваемостью ВИЧ. В целом в России, по данным федерального центра СПИД, в 2009 г. выявлено 403 100 ВИЧ-инфицированных. Около 80% всех новых случаев инфицирования диагностируют у молодежи 15 - 29 лет [Мониторинг общественного мнения 2005: 69].

**Экология как фактор риска.** По оценкам ВОЗ, 30% заболеваний населения России связаны с загрязнением окружающей среды. При этом 17% территории относится к зонам экологического неблагополучия, 3/4 водоемов загрязнены до состояния, не подлежащего восстановлению и очистке. Наличие токсичных веществ в воздухе

---

\* Исследования в школах Подмосковья, 2009 г.

большинства крупных городов более, чем в 5 раз превышает допустимые показатели. Экологически обусловленным заболеваниям наиболее подвержены дети в возрасте до 5 лет. Врачи предлагают ввести новую область медицинских услуг: "экологическую педиатрию".

На фоне других факторов риска развития детства затруднительно выявить в чистом виде влияние экологического компонента, однако специфика болезней (органы дыхания, пищеварения, инфекционные болезни и т.п.) свидетельствует, что их провокатором не в последнюю очередь является неблагоприятная экологическая обстановка. При этом наблюдается неуклонный рост практически всех заболеваний в динамике последних лет. На первом месте по частоте заболеваний детей болезни органов дыхания, непосредственно связанные с состоянием окружающей среды. Наблюдается следующая последовательность основных заболеваний детей по частоте проявления: травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин; болезни кожи, инфекции и паразитарные болезни, глазные болезни и уха, органов пищеварения [Положение детей в РФ..., 2010: 9].

Фактором риска развития детей является значительная трудность *их устройства в дошкольное образовательное учреждение*. Неуклонно растет численность детей, стоящих на учете для определения в детские сады: в 2004 г. - 805 тыс., в январе 2010 г. - 1906 тыс. детей [Там же: 29]. Не попавшие в дошкольные образовательные учреждения испытывают трудности предшкольной подготовки, которая осуществляется в условиях ДООУ. В результате с первых дней обучения в школе они становятся аутсайдерами.

При таком социальном напряжении, связанном с невозможностью устройства детей в ДООУ, в России 7 тыс. муниципальных и одна тысяча ведомственных детских садов используются нецелевым образом. Доступность частных для среднестатистической российской семьи невысока: плата за пребывание ребенка в таких заведениях колеблется от 20 до 30 тыс. рублей в месяц.

Сокращается количество летних лагерей отдыха. Большинство проводит летние каникулы неорганизованно, что связано с высоким уровнем детской смертности от неестественных причин.

Меньше учащихся также в учреждениях дополнительного образования (УДО). В результате сокращается возможность получения детьми дополнительных навыков и информации по различным областям знаний: техническим, спортивным, художественным, экологическим, краеведческо-патриотическим и т.д. Последствия не замедлили сказаться: в 2009 г. в рамках международного мониторинга "PISA" проводилось очередное тестирование школьников по выявлению уровня грамотности. Россия оказалась на 43 месте из 64 стран мира. Одаренных детей у нас выявлено на треть меньше, чем в других странах, а крайне ограниченных - на треть больше. [Комсомольская правда, 2010].

Указанные неблагоприятные тенденции в развитии образования будут проявляться и в последующие годы, поскольку его финансированию в стране не уделяется должного внимания. Если в США доля расходов на образование составляет 13,7% к валовому внутреннему продукту (ВВП), в Японии - 11,7%, Великобритании - 11,4%, то в России - лишь 3,5%. Финансирование образования сегодня составляет три четверти затрат от уровня 1991 г.

В рамках российского образования существует еще один аспект, приводящий к рискам развития детства и связанный с консервативной природой современного образования. При кардинальном изменении всех жизненных параметров общества в последние десятилетия методика преподавания и воспитания, практикуемая в образовательных учреждениях, остается высоко инертной. Образование как социальный институт не отвечает сегодня запросам как со стороны семьи (не дает нужных инновационных знаний ребенку), так и со стороны детей (не способствует успешной их социализации). Родители не получают информации, связанной с новыми задачами воспитания. Дети зачастую смотрят на учителей со снисходительным превосходством, видя

их беспомощность в новых жизненных условиях. Жизненный опыт, которым обладают родители и учителя, главные субъекты воспитания, оказывается устаревшим и не востребуется молодым поколением. Дети заняты поиском новой идентичности, "значимых других". Формируется отрицание традиционных авторитетов, нигилизм, связанный с провозглашением новых жизненных символов успеха (деньги, сомнительная известность, вседозволенность, расчетливость в личностных отношениях).

Развитие детства объективно связано с познанием окружающего мира опытным путем, что неизбежно приводит к попаданию детей в ситуации риска. Стратегия ограждения от внешнего контакта представляется педагогически неоправданной, поскольку препятствует процессу социализации. Конструктивным средством решения этого противоречия является признание допустимости минимального уровня риска, при котором сохраняется познавательный интерес ребенка. Задача воспитания в таком случае состоит не в том, чтобы изолировать ребенка от рисков, а в том, чтобы вооружить его умением их преодолевать.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Аналитический вестник СФ ФС РФ. 2004. N 12 (232).  
Вестник образования России. 2008. N 15.  
*Дементьева И. Ф.* Социализация детей в семье. М.: Генезис, 2004.  
Директор школы. 2001. N 5.  
Известия. 2010. N7.  
Клиники, дружественные подросткам и молодежи. М.: ЮНЕСКО, 2010.  
Комсомольская правда. 2010. 22 декабря.  
Комсомольская правда. 2010. 11 января.  
Конвенция ООН о правах ребенка.  
*Лысенко А. Е.*, руководитель департамента детей инвалидов Минздравсоцразвития, выступление в Фонде поддержки детей 13.12.2010.  
Мониторинг общественного мнения. 2005. N 4.  
Народонаселение. 2002. N 3.  
Насилие в семье: предупреждение, выявления, реабилитация / Под ред. *И. Ф. Дементьевой, Г. В. Сабитовой*. М.: ИСВ РАО, 2010.  
О развитии образования в РФ. Доклад Госсовета РФ. Официальные документы в образовании. 2006. N14.  
Положение детей в РФ // Сб. статистич. информации. М.: ИСВ РАО, 2010.  
Российская газета. 2011. 14 сентября.  
Российский статистический ежегодник. М.: Росстат, 2007.  
*Сабитова Г. В.* Социально-педагогическая поддержка семей с детьми: теоретико-методическая поддержка семей с детьми: теоретико-методические основания и направления развития. 2008.  
Семейный кодекс РФ. М.: Эксмо, 2008.  
*Чупров В. И., Зубок Ю. А., Уильямс К.* Молодежь в обществе риска. М.: Наука, 2001.  
*Elder G.H.* Children of the Great Depression. Chicago University Press, 1974.