

ПОСЛЫ  
ЮНИСЕФ  
Исследовательский центр «Инноченти»

Выпуск №7

ВЕНГРИЯ

ГЕРМАНИЯ

ИСПАНИЯ

Проблема детской бедности в перспективе

# Обзор благополучия детей в богатых странах

РОССИЯ

ВЕШТА

ИРЛАНДИЯ

**Всесторонний анализ жизни и  
благополучия детей и подростков  
в экономически развитых странах**

Каждому ребенку  
Здоровье, образование, равные возможности и защиту  
НА ПУТИ К ГУМАННОМУ МИРУ

юнисеф 

Эта публикация является седьмым выпуском из серии ежегодных докладов, подготовленных Исследовательским центром «Инноченти», цель которых – анализ и сравнение практики в странах-членах ОЭСР по обеспечению прав детей.

При цитировании настоящего издания просьба делать следующую ссылку:

ЮНИСЕФ, «Проблема детской бедности в перспективе. Обзор благополучия детей в богатых странах»,  
Доклад Исследовательского центра «Инноченти», Выпуск 7, 2007 год  
Исследовательский центр ЮНИСЕФ «Инноченти», Флоренция.

© Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), 2007 год

Полный текст доклада на английском языке и сопроводительная документация могут быть загружены с веб-сайта Исследовательского центра ЮНИСЕФ «Инноченти»

Признательность выражается Национальному комитету ЮНИСЕФ в Германии за помощь при подготовке этого доклада. Дополнительная помощь была также оказана Национальным комитетом ЮНИСЕФ в Швейцарии.

Исследовательский центр ЮНИСЕФ «Инноченти» был создан во Флоренции, Италия, в 1988 году в целях укрепления научно-исследовательского потенциала Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) и поддержки его деятельности по защите интересов детей во всем мире. В центре (официальное название Международный центр развития ребенка) проводится исследование и изучение текущих и будущих сфер деятельности ЮНИСЕФ. Его основные цели заключаются в том, чтобы содействовать лучшему пониманию международным сообществом вопросов, связанных с правами детей, и осуществлять в полном объеме Конвенцию ООН о правах ребенка как в промышленно развитых, так и в развивающихся странах.

Своими публикациями, представляющими широкий диапазон мнений, центр вносит вклад в международную дискуссию по вопросам о правах ребенка. Именно поэтому центр может выпускать публикации, которые не обязательно отражают политику или подходы ЮНИСЕФ по некоторым вопросам. Эти публикации отражают точку зрения авторов и издаются Центром в целях стимулирования дальнейших дискуссий по вопросам прав ребенка.

Адрес Исследовательского центра ЮНИСЕФ «Инноченти»

UNICEF Innocenti Research Centre

Piazza SS. Annunziata 12

50122 Florence, Italy

Тел.: (+39) 055 20 330

Факс: (+39) 055 2033 220

Эл. почта: [florence@unicef.org](mailto:florence@unicef.org)

Веб-сайт: [www.unicef.org/irc](http://www.unicef.org/irc)

ЮНИСЕФ

Исследовательский центр «Инноченти»

*Подлинным критерием состояния дел в любой стране является то, насколько хорошо в этой стране заботятся о детях - состоянии их здоровья и защищенности, их материальное благополучие, образование и социализация, - а также насколько их любят и ценят в семье и обществе, где они родились.*

## БЛАГОПОЛУЧИЕ ДЕТЕЙ В БОГАТЫХ СТРАНАХ: СВОДНАЯ ТАБЛИЦА

В данной таблице представлены в сводной форме основные выводы проведенного исследования в рамках выпуска № 7. Страны в списке приводятся в порядке их среднего рейтинга, основанного на проведенных шести определенных параметрах благополучия детей.<sup>1</sup> Светло-голубой фон указывает на принадлежность к группе стран с самым высоким рейтингом, голубой – к средней группе, а темно голубой свидетельствует о принадлежности к группе стран с самым низким рейтингом.

		Измерение 1	Измерение 2	Измерение 3	Измерение 4	Измерение 5	Измерение 6
Измерения степени благополучия детей	Средний рейтинг (по всем шести измерениям)	Материальное благополучие	Здоровье и безопасность	Образовательные возможности	Взаимоотношения в семье и со сверстниками	Поведенческие факторы риска	Субъективное благополучие
Нидерланды	4.2	10	2	6	3	3	1
Швеция	5.0	1	1	5	15	1	7
Дания	7.2	4	4	8	9	6	12
Финляндия	7.5	3	3	4	17	7	11
Испания	8.0	12	6	15	8	5	2
Швейцария	8.3	5	9	14	4	12	6
Норвегия	8.7	2	8	11	10	13	8
Италия	10.0	14	5	20	1	10	10
Ирландия	10.2	19	19	7	7	4	5
Бельгия	10.7	7	16	1	5	19	16
Германия	11.2	13	11	10	13	11	9
Канада	11.8	6	13	2	18	17	15
Греция	11.8	15	18	16	11	8	3
Польша	12.3	21	15	3	14	2	19
Чешская Республика	12.5	11	10	9	19	9	17
Франция	13.0	9	7	18	12	14	18
Португалия	13.7	16	14	21	2	15	14
Австрия	13.8	8	20	19	16	16	4
Венгрия	14.5	20	17	13	6	18	13
США	18.0	17	21	12	20	20	–
Великобритания	18.2	18	12	17	21	21	20

Страны-члены ОЭСР, которые не были включены в обзор по причине недостаточных данных: Австралия, Исландия, Япония, Люксембург, Мексика, Новая Зеландия, Словацкая республика, Южная Корея, Турция

В данном выпуске содержится всесторонний анализ жизни и благополучия детей и подростков в 21 промышленно развитой стране. Такой анализ преследует цель оказать содействие мониторингу и дает возможность проводить сравнения и всячески способствовать обсуждению вопросов, касающихся улучшения жизни детей и разработки соответствующей политики.

Настоящее исследование представляет собой значительный шаг вперед по сравнению с предыдущими выпусками этой серии, где бедность по уровню доходов семьи являлась определяющим фактором при измерении общего уровня благополучия детей в странах ОЭСР. В частности, в данном исследовании делается попытка измерить и сравнить уровень благополучия детей, используя шесть различных параметров: материальное благополучие, состояние

здоровья и защищенность, образование, отношения в семье и со сверстниками, поведение и риски, а также собственное, субъективное восприятие благополучия самими подростками. В общей сложности используется сорок различных показателей, имеющих отношение к жизни детей и их правам (см. стр.42-46).

Хотя данный анализ в значительной степени зависит от наличия тех или иных данных, в его основу также легла концепция детского благополучия, которая, в свою очередь, основывается на положениях Конвенции ООН о правах ребенка (см. вставку о Конвенции по правам ребенка). Под термином детское благополучие, который используется на протяжении всего исследования, подразумевается благополучие детей, соответствующее взглядам и жизненному опыту слоев населения. Каждая глава данного

исследования начинается с изложения методов, которые использовались для оценки вышеупомянутых измерений, в максимально доступной форме.

#### Основные выводы:

- Нидерланды лидируют в группе стран, занимающих первые десять мест в таблице, по всем шести измерениям уровня благополучия детей, описание которых содержится в данном докладе.
- Европейские страны занимают верхнюю половину в общей классификации стран по уровню благополучия детей, причем первые четыре места в этом списке занимают североευропейские страны.
- У всех стран есть свои проблемы и недостатки, которые необходимо устранить, и ни одна из стран не фигурирует в первой группе из семи стран по рейтингу, основанному на всех шести измерениях уровня благополучия детей (хотя Нидерланды и Швеция занимают очень близкие к этому позиции).
- Великобритания и США оказались самыми последними в группе из семи стран по рейтингу, основанному на пяти из шести описанных в данном докладе измерений.
- Ни одно из измерений уровня благополучия не является достоверным показателем благополучия детей в целом, и несколько стран – членов ОЭСР занимают совершенно разное место в данной классификации в зависимости от применяемого измерения детского благополучия.
- Не наблюдается очевидной связи между уровнями детского благополучия и размером ВВП на душу населения. Например, исходя из данной классификации, в Чешской Республике наблюдается, в целом, более высокий уровень благополучия детей, чем в некоторых намного более богатых странах, включая Францию, Австрию, США и Великобританию.

#### Измерение уровня детского благополучия и политика

Для какой цели проводится оценка параметров и сравнение уровня благополучия детей в различных странах?

Ответ можно найти в общеизвестной истине «*чтобы что-то улучшить, нужно сначала это измерить*». Даже само решение провести оценку параметров помогает найти направления и приоритеты, поскольку оно требует определенного консенсуса в отношении того, что представляют собой достигнутые успехи. В долгосрочном плане оценка параметров служит в качестве своеобразных политических «перил», поддерживающих предпринимаемые усилия в русле обозначенных целей, содействующих длительному и устойчивому вниманию к той или иной проблеме, обеспечивающих своевременное предупреждение возможных неудач или, наоборот, успешного развития событий, облегчающих деятельность в

области пропаганды, повышающих эффективность отчетности и способствующих более эффективному распределению ресурсов.

С международной точки зрения оценка параметров и сравнение дают представление о сильных и слабых сторонах каждой страны. Они показывают, что является достижимым *на практике*, и предоставляют в распоряжение правительства и гражданского общества информацию о необходимости содействовать, как на словах, так и на деле, реализации прав детей и улучшению их жизни. Такие сравнения прежде всего показывают, что существующие уровни детского благополучия не являются постоянными и что они восприимчивы к проводимой политике. Поэтому, большое различие в уровне детского благополучия, которое можно отметить, ознакомившись с *данным докладом*, может быть истолковано как четкое и вполне реальное руководство по возможному улучшению ситуации во всех странах ОЭСР.

Принимая во внимание потенциальную пользу данного исследования, прилагались все возможные усилия чтобы получить как можно больше данных. Тем не менее, признается, что доступные исследователям данные могут быть далеки от идеальных, и что у них имеются значительные расхождения и пробелы. Например, в данном исследовании не были включены данные, касающиеся степени подверженности детей риску насилия в семье, как в качестве свидетелей, так и в качестве жертв,<sup>2</sup> по причинам, связанным с проблемами межнациональных измерений и определений. Возможно, что данные, касающиеся психического здоровья и эмоционального благополучия детей, тоже мало представлены в данном исследовании, хотя и предпринимались попытки отразить эти показатели, трудно поддающиеся определению и сравнению (посмотрите, например, результаты обследования восприятия своей жизни самими детьми, представленные в разделе «Субъективное благополучие» на стр.27 и 38). Также недостаточно внимания уделяется изучению таких факторов, как возрастные и гендерные различия, что еще раз отражает отсутствие подробных данных, а также тот факт, что большинство доступных данных касается жизни детей более старшего возраста. Особенно существенно важным упущением является отсутствие данных, касающихся степени участия детей в возрасте трех-четырёх лет в раннем дошкольном образовании (и опять по причине отсутствия международно-сопоставимых данных).

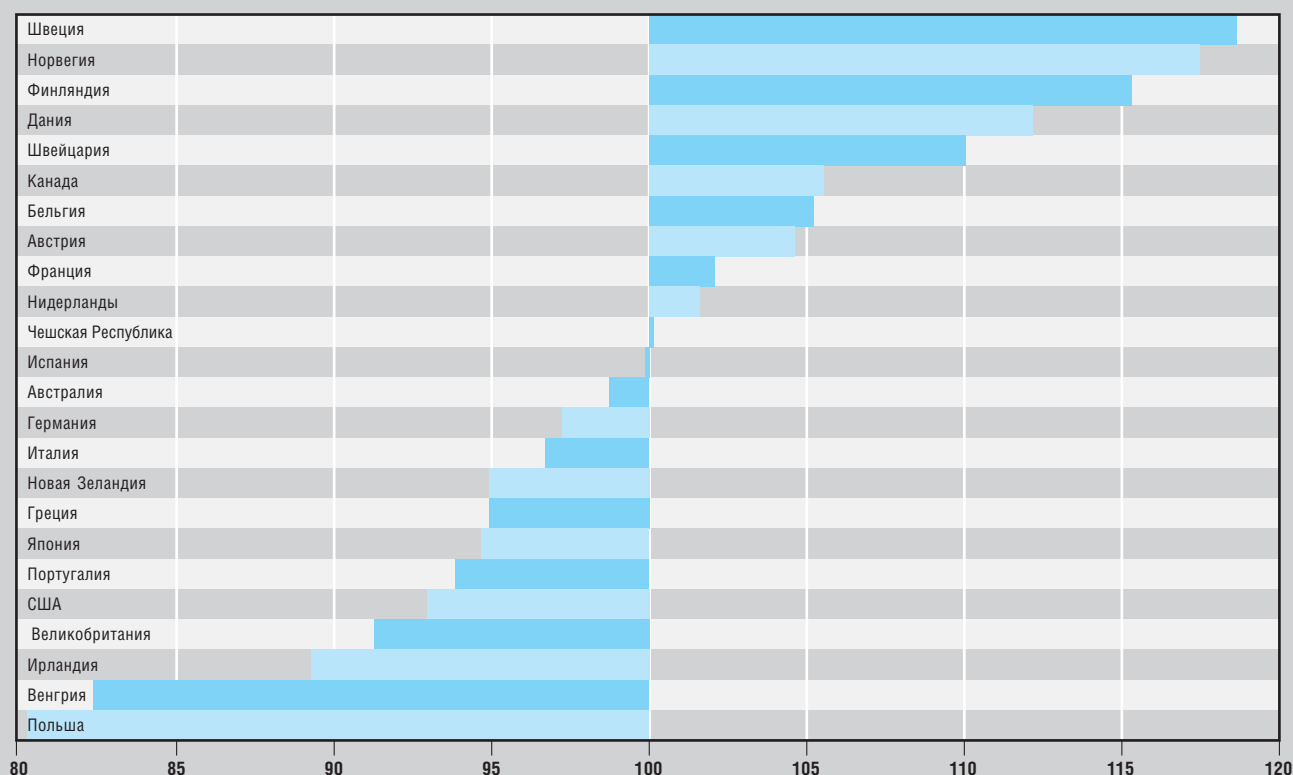
Признавая все вышеупомянутые ограничения, тем не менее, данное исследование способствует диалогу и делает первые шаги в новой области, пытаясь собрать вместе все самое лучшее из доступных в настоящее время данных. Оно представляет собой значительное достижение на пути к всестороннему обзору положения детей в большинстве экономически развитых стран мира.

# Параметр 1

## МАТЕРИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ

### Рисунок 1.0 Материальное благополучие детей: Обзор положения в странах ОЭСР

Для характеристики материального благополучия детей были отобраны три компонента (см. вставку ниже). На рис.1 изображены усредненные позиции по всем трем компонентам для каждой страны, представленные в виде шкалы, позволяющей показать, насколько ниже или выше среднего уровня (установленного на уровне 100) находится каждая из 21 указанной страны.



**Примечание:** Каждая страна представлена на шкале, которая определяется из среднего расчета для группы в целом. В качестве единицы измерения используется стандартное отклонение (среднее отклонение от среднего значения). Для облегчения понимания результаты представлены на шкале со средним значением 100 и стандартным отклонением 10.

### Оценка материального благополучия

Из таблицы справа видно, как формировался индекс материального благополучия детей. Выбор индивидуальных показателей отражает наличие данных, сравнимых в международном контексте. По каждому показателю странам присваивался определенный балл, показывающий насколько данная страна находится выше или ниже общего среднего уровня в странах ОЭСР. Там, где использовался более чем один показатель, баллы усреднялись. Точно так же усреднялись трехкомпонентные баллы, чтобы получить суммарный рейтинг материального благополучия детей для каждой страны (см. вставку на стр.5).

#### Материальное благополучие

КОМПОНЕНТЫ	ИНДИКАТОРЫ
Относительная бедность по уровню доходов	– доля детей из семей, чей доход составляет менее 50% от национального среднего уровня
Семьи, члены которых не имеют работы	– доля детей из домохозяйств, где ни один из взрослых не имеет работы
Собирательный уровень депривации	– доля детей, сообщивших о низком уровне достатка в семье – доля детей, сообщивших о недостаточном количестве образовательных ресурсов – доля детей, сообщивших о наличии менее 10 книг в их доме

## Материальное благополучие детей

Первым в данном обзоре положения детей рассматривается материальное благополучие. Были изучены три различных компонента материального благополучия – относительная бедность по уровню доходов, дети в семьях, члены которых не имеют работы, и непосредственные оценки уровня депривации, которую терпят дети. На рис.1 эти три компонента сведены вместе в единую таблицу рейтинга стран по уровню материального благополучия детей.

### Основные выводы

- Самые низкие уровни относительной бедности по уровню доходов (менее 5%) наблюдаются в четырех североευропейских странах.
- В общей сложности девять стран (все они находятся в Северной Европе) сумели добиться снижения уровня детской бедности до менее 10%.
- В трех южно-европейских странах (Португалия, Испания, Италия) и в трех англоязычных странах (США, Великобритания и Ирландия) уровень детской бедности по-прежнему превышает 15%.
- Рейтинг Чешской Республики выше рейтинга нескольких самых богатых стран мира, включая Германию, Италию, Японию, США и Великобританию.
- Ирландия, несмотря на значительный экономический рост в стране в 90-е годы и длительные усилия по борьбе с бедностью, находится на 22-ом месте в списке из 25 стран.

### Бедность по уровню доходов

Два предыдущих выпуска докладов ИЦИ были посвящены проблеме детской бедности по уровню доходов в странах ОЭСР (см. вставку 7). Данные, собранные по другим странам, настойчиво свидетельствуют о большей уязвимости детей, вырастающих в бедности. В частности, в настоящее время вероятность намного выше, что у них будет плохое здоровье, будут трудности с обучением, проблемы с поведением и плохая успеваемость в школе; что девушки рано забеременеют, и что профессиональные навыки у них будут хуже, а стремления не

такие высокие по сравнению с их благополучными сверстниками; что у них будет низкооплачиваемая работа или вообще не будет никакой работы, и что они будут получать социальные пособия, от которых они станут полностью зависимы. При таком перечислении социальных зол, связанных с бедностью, есть риск, что не будет приниматься во внимание тот факт, что многие дети из малообеспеченных семей не попадают ни в одну из вышеперечисленных категорий. Но это никак не меняет общую картину, когда дети, вырастающие в бедности, вероятнее всего, оказываются в явно невыгодном положении.

В идеальном случае уровень детской бедности можно оценить посредством сведения воедино данных, относящихся к различным аспектам бедности, включая относительную бедность, абсолютную депривацию и

глубину бедности (показывающую не только долю населения, живущую ниже уровня бедности, но и ее степень и продолжительность). Тем не менее, оценка бедности, которая проводится в настоящем исследовании, представляет собой более всесторонний взгляд на проблему детской бедности по сравнению с тем, что делалось ранее.

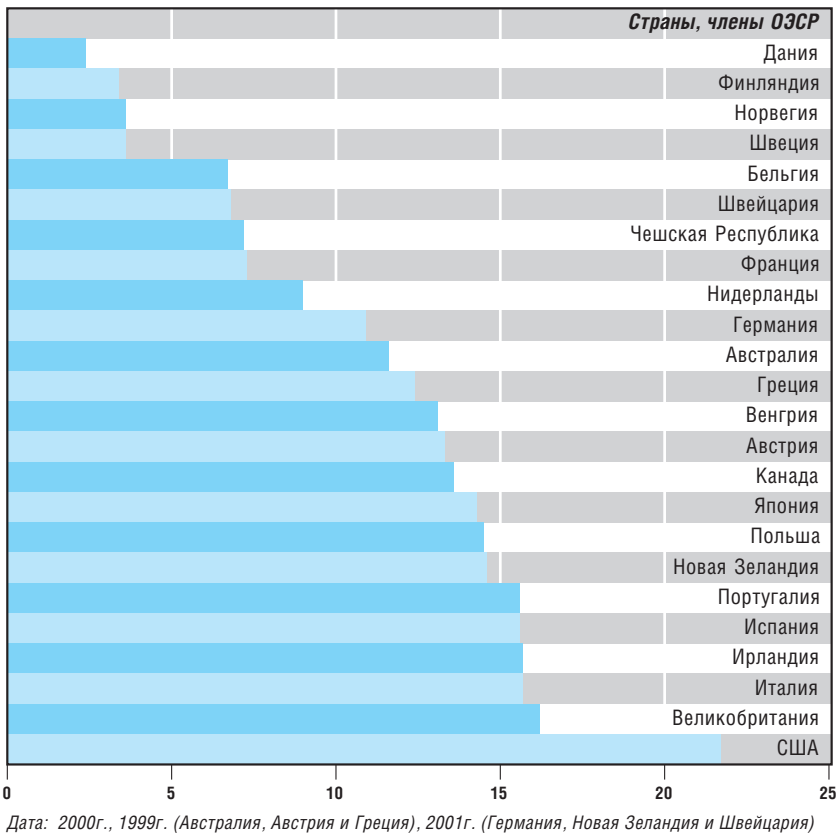
### Относительная бедность по уровню доходов

Уровень детской бедности можно оценить в абсолютном значении, при котором предполагается отсутствие некоего установленного минимального набора товаров и услуг. Или он может быть оценен в относительном значении, при котором предполагается отставание от среднего уровня жизни в той или иной стране, больше определенной степени.

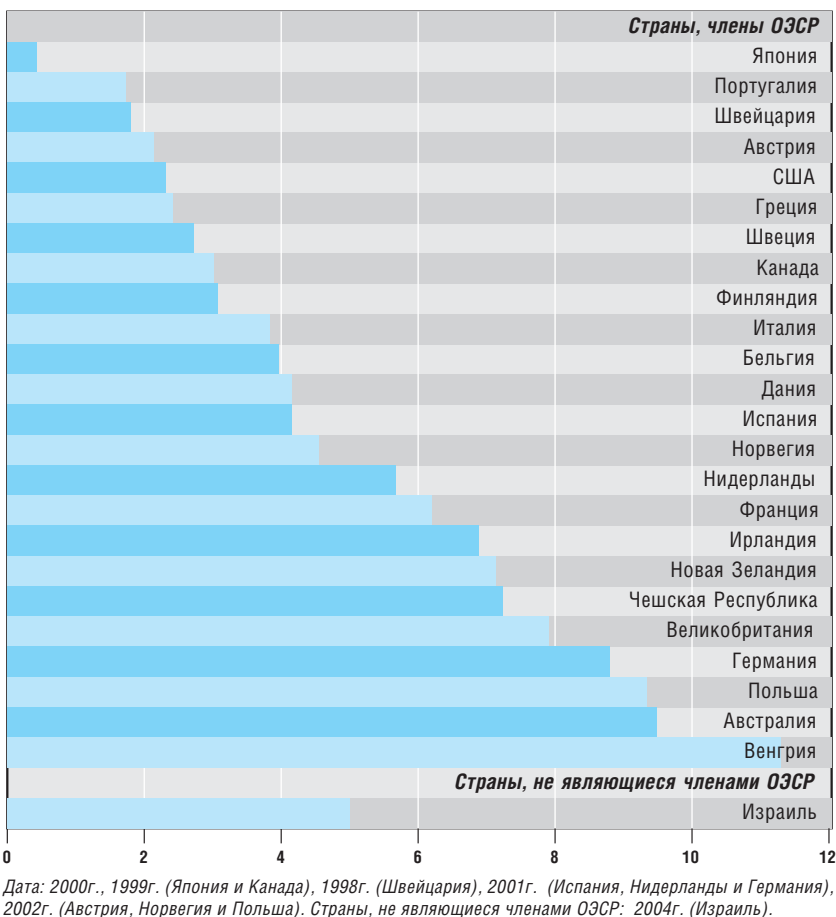
## Общая шкала

- На протяжении всего исследования общая оценка каждого аспекта детского благополучия для каждой страны рассчитывалась посредством выведения среднего количественного показателя, основанного на измерениях всех трех компонентов, выбранных для отображения данного аспекта. Если для оценки компонента использовался более чем один индикатор, то выводилось среднее число из измерений всех индикаторов. Таким образом уравниваются все компоненты каждого аспекта детской бедности, так же как и индикаторы каждого компонента. Равновесность является стандартным подходом, используемым в условиях отсутствия какой-либо убедительной причины в пользу применения других методов оценки. Этот подход не подразумевает, что все используемые элементы считаются имеющими равную значимость
- Во всех случаях количественные показатели рассчитывались с использованием общей шкалы, чья верхняя и нижняя границы определялись всеми странами в исследуемой группе. Преимуществом данного метода является то, что он показывает, насколько та или иная страна находится выше или ниже среднего уровня для данной группы в целом. Единицей измерения, используемой в данной шкале, является допустимое отклонение (среднее отклонение от среднего значения). Другими словами, количественный показатель +1.5 означает, что показатель для этой страны в 1,5 раза выше среднего отклонения от среднего значения. Для облегчения толкования количественные показатели по каждому аспекту представлены на шкале со средним значением 100 и допустимым отклонением 10.

**Рис. 1.1** Относительная бедность по уровню доходов: Доля детей в возрасте 0-17 лет, воспитывающихся в семьях, чей эквивалентный доход составляет менее 50% от среднего уровня.



**Рис. 1.2** Доля семей трудоспособного возраста с детьми, где ни один из взрослых не имеет работы:



В 1984г. Европейский союз предложил свое определение бедности: «бедными считаются те, чьи ресурсы (материальные, культурные и социальные) настолько ограничены, что они не позволяют им вести образ жизни, минимально приемлемый для стран – членов ЕС, где они проживают». Исходя из практических и статистических соображений, это обычно подразумевает установление национальной черты бедности на уровне, составляющем определенный процент от среднего размера дохода в стране.

На рис. 1.1. показана доля детей, проживающих в условиях относительной бедности, которая определяется как жизнь в семье, где размер эквивалентного дохода составляет менее 50% от национального среднего уровня в 24-х странах ОЭСР<sup>3</sup>

Критики заявляют, что относительная бедность не является «настоящей» бедностью. При этом они указывают на то, что многие из тех детей, кто находятся ниже черты относительной бедности, имеют уровень жизни выше, чем в любое время в прошлом или чем большинство из детей в сегодняшнем мире. Но при этом не учитывается, что жизнь в бедности сегодня в странах ОЭСР – это ежедневный, болезненный контраст между жизнью бедных людей и жизнью тех, кто их окружает.

Тем не менее, сравнение различных стран с использованием черты бедности, проходящей на уровне 50% среднего национального дохода, дает нам только частичное представление, так как оно не учитывает разный уровень национального богатства. Например, такое сравнение свидетельствует о том, что уровень детской бедности в США выше, чем в Венгрии, но оно не отражает тот факт, что 50% среднего размера дохода (для семьи с двумя детьми) составляют в Венгрии приблизительно \$7,000, а в США – \$24,000. Тот факт, что в Чешской Республике в бедности вырастает меньшее число детей, чем во Франции, а в Польше – меньшее, чем в Италии, означает не то, что дети в Чешской Республике или в Польше более обеспечены, а то, что в этих странах существует более равное распределение доходов. Другими словами, данные рис. 1.1. говорят больше о неравенстве и социальной изоляции, чем об абсолютной материальной депривации.



Даже в отдельных странах относительная бедность по уровню доходов не отражает, насколько ниже установленной черты бедности находятся семьи или как долго они находятся на этом уровне. Кроме того, все подобные оценки уровня детской бедности основаны на размере дохода в домохозяйстве и предполагают наличие благополучной семьи, в которой все имеющиеся ресурсы распределяются по разумному справедливо, при этом приоритетное внимание уделяется предметам первой необходимости, а не предметам роскоши. Например, ребенок, живущий в условиях крайней материальной депривации, вызванной пагубными привычками одного из родителей, такими как алкоголизм или наркомания, не считается бедным, если доход семьи составляет более 50% национального среднего уровня. Поэтому относительная бедность является необходимым, но не достаточным показателем материального благополучия детей, который нужно дополнять некоторыми измерениями уровня депривации.

### Безработица

Согласно выводам различных исследований, жизнь в семье, члены которой не имеют работы, близко ассоциируется с депривацией, особенно если безработица носит продолжительный характер. Поэтому доля детей, вырастающих в семьях, члены которой не имеют работы, была выбрана как второй компонент при построении более обширной картины материальной бедности детей.

Рис.1.2 является иллюстрацией совсем другого аспекта бедности. Например, США, занимавшие на рис.1.1. последнее место, переместились на пятое место на рис.1.2, а Норвегия переместилась с третьего на четырнадцатое место. Такие изменения могут отражать низкий уровень зарплаты имеющих работу взрослых в некоторых странах и большой размер пособий для безработных в других странах. В любом случае это служит дополнением к общей картине, иллюстрирующей положение детей, живущих в бедности, хотя по-прежнему не хватает более прямых оценок материальной депривации детей.

## Выводы, содержащиеся в предыдущих выпусках ИЦИ

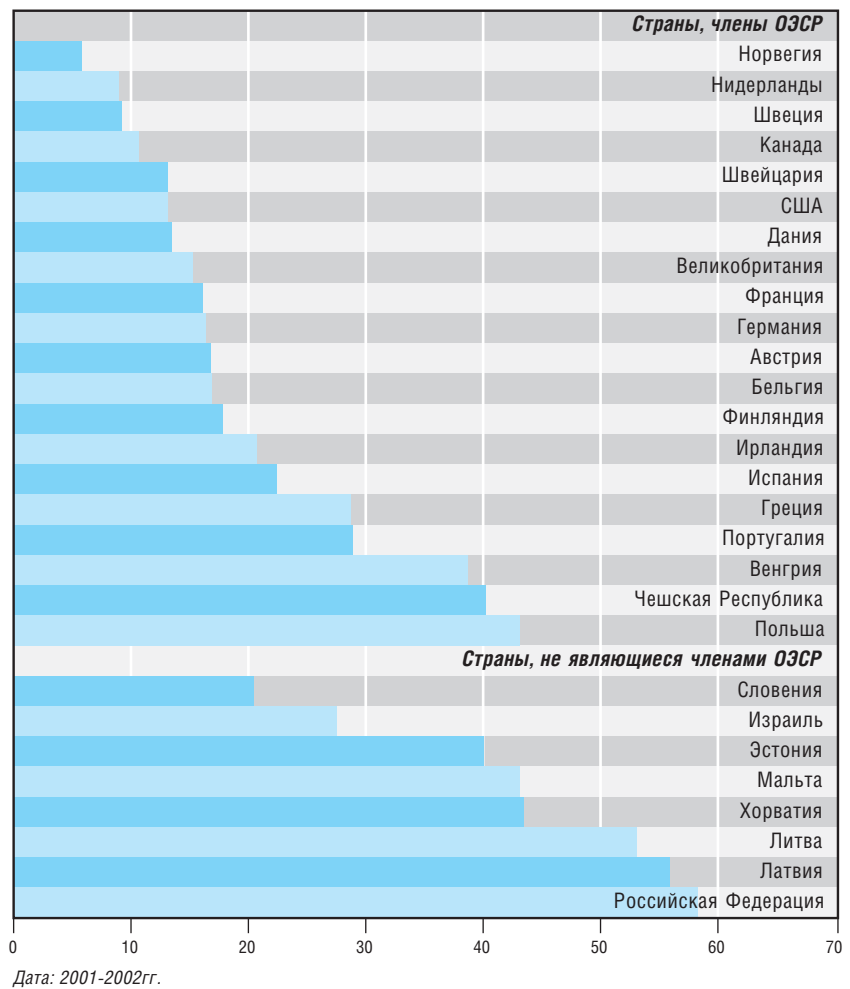
*Выпуск 1 (2000г.) и Выпуск 6 (2005г.) были посвящены проблеме детской бедности по уровню доходов в странах ОЭСР. Ниже приводятся некоторые из основных выводов:*

- Согласно имеющимся статистическим данным, число детей, живущих в бедности, возросло в 17 из 24 стран ОЭСР.
- Норвегия – единственная страна ОЭСР, где уровень детской бедности может быть охарактеризован как «очень низкий и продолжающийся снижаться».
- Уменьшение уровня детской бедности четко связано с увеличением государственных ассигнований на выплату семейных и социальных пособий. Ни в одной из стран ОЭСР, где на социальные платежи выделяется 10 или более процентов от ВВП, уровень детской бедности не превышает 10 процентов. И ни в одной стране, выделяющей на социальные платежи менее 5 процентов от ВВП, уровень детской бедности не составляет меньше 15 процентов.
- По-видимому, большинство различий в существующих уровнях детской бедности в странах - членах ОЭСР можно объяснить различиями в политике, проводимой правительствами этих стран.
- По всей видимости, уровень безработицы и уровень детской бедности в стране взаимосвязаны в незначительной степени. Именно различный уровень занятости в различных типах семей, доля работающих, но получающих низкую заработную плату и уровень государственных пособий безработным и малооплачиваемым больше всего способствуют разнице в уровне детской бедности в различных странах.
- Национальные уровни бедности нельзя объяснить существующей между странами разницей в отношении числа детей, вырастающих в неполных семьях. Например, в Швеции число детей, воспитывающихся в неполных семьях, больше, чем в США или Великобритании, но уровень детской бедности там намного ниже.
- Даже в странах с относительно одинаковыми уровнями государственных расходов существует значительная разница в уровнях детской бедности.
- Реальной целью для всех стран ОЭСР было бы сокращение уровня относительной детской бедности до менее 10%. Для стран, где эта цель уже достигнута, следующей целью могла бы быть попытка последовать примеру четырех скандинавских стран, где уровень детской бедности составляет менее 5%.
- Во многих странах ОЭСР намечается явная тенденция к уменьшению относительных доходов среди наименее оплачиваемых слоев населения.
- В странах ОЭСР существует тенденция к тому, чтобы любое увеличение расходов на социальные нужды распределялось, в основном, на выплату пенсий и на нужды здравоохранения, оставляя незначительные суммы для дальнейших инвестиций в интересах детей.

## Депривация

К сожалению, не существует сравнимых в международном контексте оценок степени материальной депривации или согласованных определений того, что означает «право на адекватный уровень жизни». Поэтому невозможно сравнить число детей в каждой стране, которые испытывают материальную депривацию, в том смысле, что они не могут удовлетворить свои насущные потребности в надлежащем питании, одежде и жилье. В отдельных странах могут быть показатели, отражающие этот вид депривации на национальном уровне, но в отсутствии международных оценок и соответствующих данных были выбраны три индикатора, которые, будучи взятыми вместе, могут служить приемлемым ориентиром для сравнения (рис. 1.3а, 1.3b и 1.3с).

**Рис 1.3а** Доля детей в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о низком уровне достатка в семье



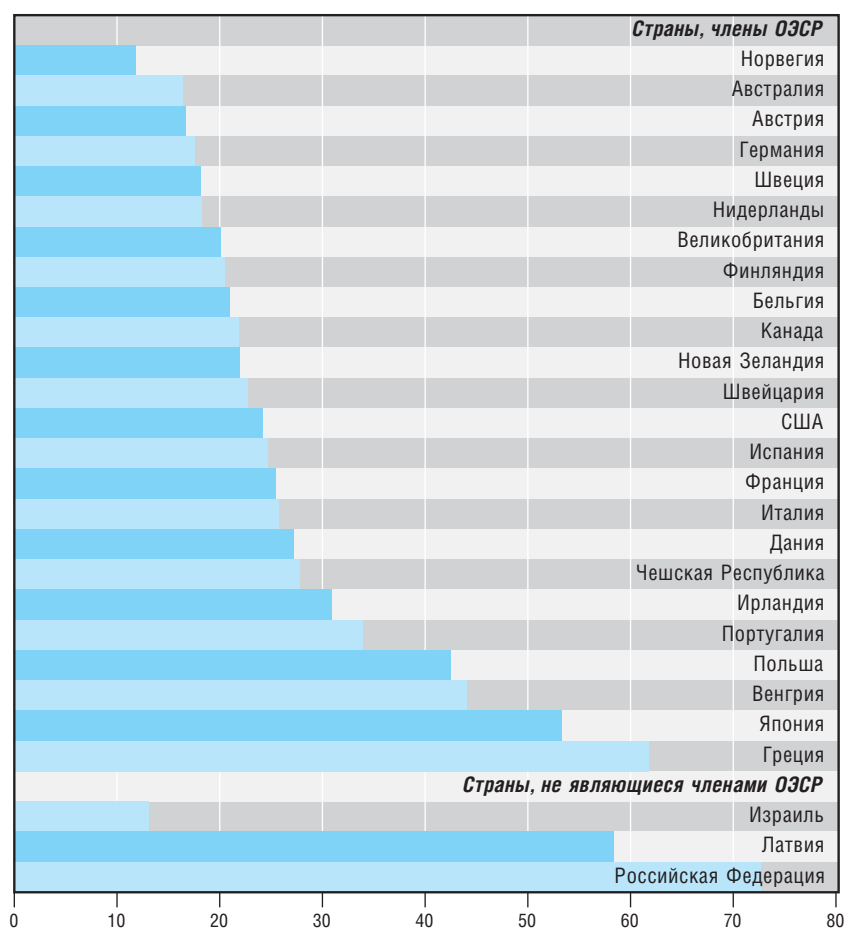
## Относительная бедность

Последнее время уровень относительной детской бедности стал ключевым показателем для правительств многих стран – членов ОЭСР. Например, усилия стран ЕС по мониторингу своей Программы социальной интеграции включают мониторинг индикаторов уровня относительной детской бедности и доли детей в безработных семьях как единственных показателей, конкретно относящихся к детям (установление черты бедности, соответствующей доле детей в каждой стране, воспитывающихся в семьях с эквивалентным доходом менее 60% от среднего уровня доходов в данной стране).

Почти всегда именно национальный средний уровень используется в качестве основы при оценке уровня относительной бедности. Однако с точки зрения ребенка можно утверждать, что основой для сравнения должна быть какая-то другая единица – провинция, штат, город или жилой район. Изменилась бы тогда радикальным образом картина детской бедности, если бы ответы на вопрос «Бедность относительно чего?» давались, исходя из этих других сравнений?

Есть мало данных, позволяющих ответить на этот вопрос, но в Выпуске №1 ИЦИ использовались факты, доступные в 2000г., которые дают возможность предложить некоторые ответы на этот вопрос. Например, в нем указывалось, что уровень детской бедности в самом богатом американском штате Нью Джерси увеличился бы с 14% до 22%, если бы основой для сравнения служил средний уровень доходов в Нью Джерси, а не в США в целом. Точно так же, уровень детской бедности в штате Арканзас снизился бы с 26% до 14%. Схожие изменения, несомненно, обнаружались бы и в других странах, где средний уровень дохода в штате или провинции значительно отличается от среднего национального уровня. Например, в самой бедной провинции Испании Экстремадуре уровень детской бедности уменьшился бы почти наполовину, если бы черта бедности определялась таким образом. В таких странах как Австралия или Канада, где разница в среднем уровне доходов между регионами небольшая, изменения были бы менее заметными.

**Рис. 1.3б** Доля детей в возрасте 15 лет, сообщивших о наличии в семье менее шести предметов, которые можно использовать в целях образования



Дата: 2003 год. Страны, не являющиеся членами ОЭСР: 2003г., 2000г. (Израиль)

На рис. 1.3а используется *Шкала семейного достатка*, которая, в свою очередь, была использована как часть совместного международного исследования, проведенного ВОЗом, по вопросу Здорового поведения среди детей школьного возраста (см. вставку на стр. 17). В ходе обследования, которое проводилось в 35 странах, была сделана выборка детей в возрасте 11, 13 и 15 лет, и им были заданы следующие четыре вопроса:

- Есть ли в Вашей семье машина, мини-автобус или грузовик?
- Есть ли у Вас собственная комната?
- Сколько раз за последние 12 месяцев Вы уезжали в отпуск вместе с Вашей семьей?
- Сколько в Вашей семье есть компьютеров?

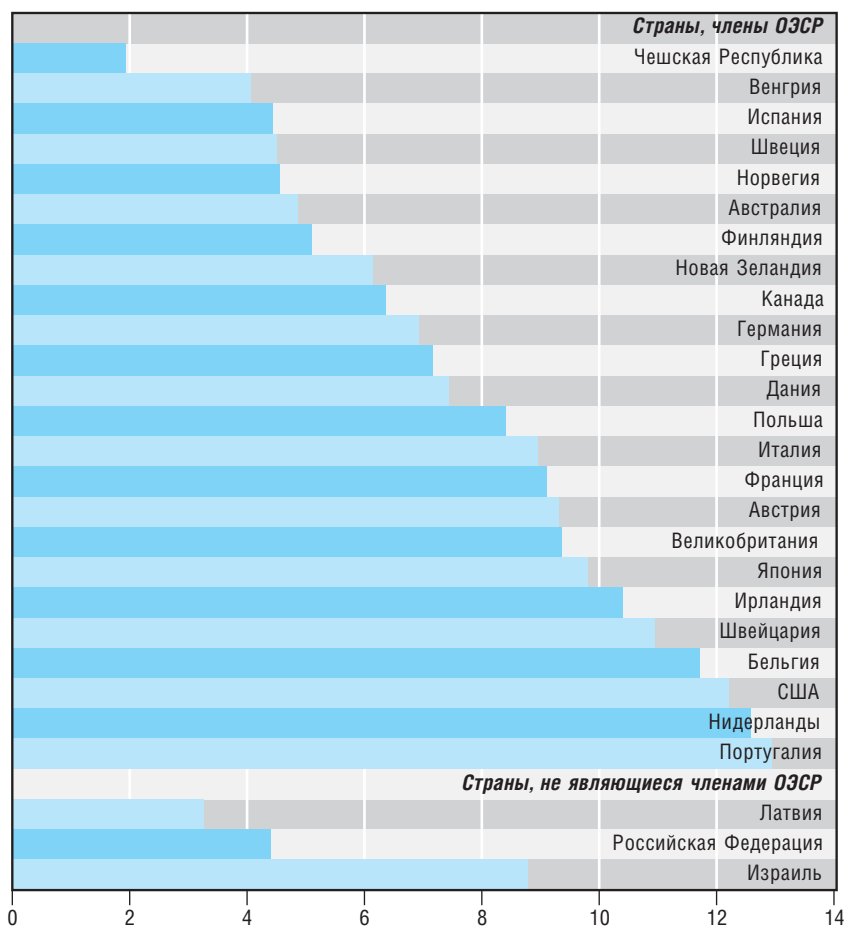
Результатам опроса были присвоены определенные баллы, причем количественный показатель 8 означает максимальный уровень достатка в семье, а показатель 0-3 – низкий уровень. На рис. 1.3а показана доля детей в каждой стране, сообщивших о низком уровне достатка в семье, который был определен вышеуказанным образом.

Среди самых богатых стран в мире именно в Италии изменение основы для сравнения дает наиболее поразительные результаты. В 2000г., когда при сравнении использовалась черта бедности на основе национального уровня, полученный уровень детской бедности был в четыре раза выше в южных районах страны, чем в Ломбардии. Однако при использовании черты бедности на уровне штата никакой разницы между двумя измерениями практически не наблюдалось. Другими словами, семья, проживающая в Сицилии или Калабрии могла считаться находящейся ниже национального уровня бедности, хотя она жила не хуже, чем большинство ее соотечественников в той же Сицилии или Калабрии. Однако уровень относительной детской бедности в Сицилии и Калабрии снизился более чем наполовину с 45% до 19%, когда для сравнения использовался средний уровень доходов в провинции, а не средний национальный уровень.

При проведении сравнения необходимо учитывать собственный контекст ребенка, и было бы полезно располагать большим объемом данных, касающихся различий в уровне детского благополучия как внутри стран, так и между странами. Однако политика

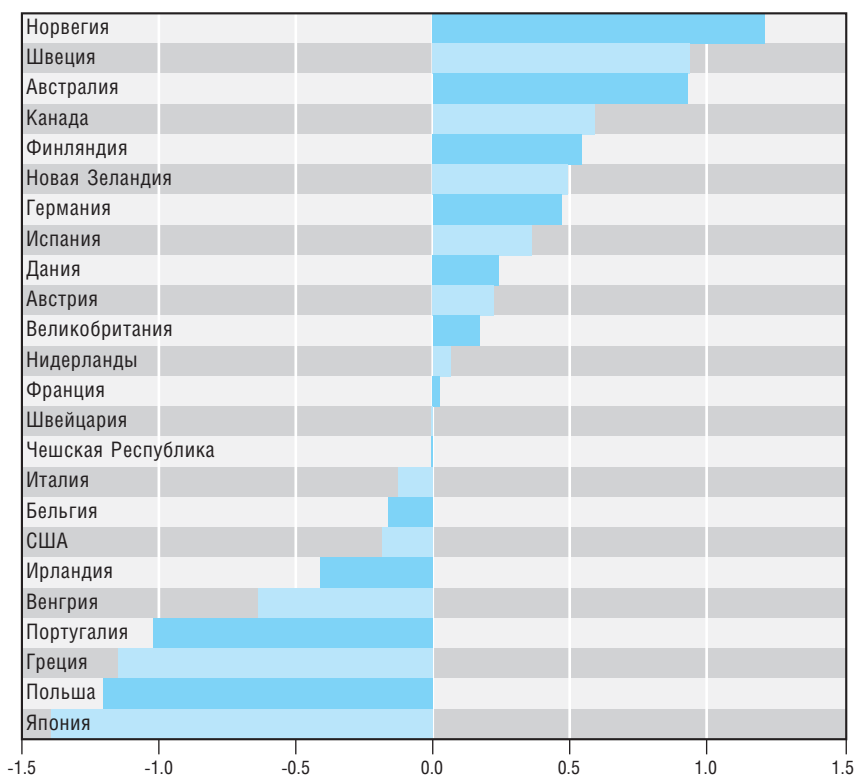
вырабатывается на национальном уровне, и в большинстве случаев в практических целях целесообразно устанавливать черту бедности по отношению к национальному среднему уровню. В Выпуске № 1 ИЦИ был сделан следующий вывод: «В мире, где национальные и международные СМИ способствуют расширению границ общества, к которому люди считают себя принадлежащими, унифицируя ожидания и усредняя концепцию 'минимально приемлемого образа жизни', вполне вероятно, что наиболее широко используемой основой для сравнения по-прежнему останется национальный уровень. Дети в штате Арканзас или в провинции Сицилия или Экстремадур смотрят те же телевизионные программы, что и их ровесники в штате Нью-Гемпшир либо в провинции Эмилия Романя или в Мадриде. Все это наводит нас на довольно грустную мысль о том, что в сегодняшнем мире те же телевизионные программы и ту же рекламу смотрят дети и в Лагосе, и в Дели и Мехико-Сити. Теоретически, существуют сильные доводы как в пользу расширения основной единицы сравнения, так и в пользу ее сокращения».

**Рис. 1.3b** Доля детей в возрасте 15 лет, сообщивших о наличии в семье менее шести предметов, которые можно использовать в целях образования



Дата: 2003г., Страны, не являющиеся членами ОЭСР: 2003г., 2000г. (Израиль)

**Рис. 1.3c** Доля детей в возрасте 15 лет, сообщивших о наличии менее 10 книг в их доме



Дата: 2003г., Страны, не являющиеся членами ОЭСР: 2003г., 2000г. (Израиль)

В *Шкале семейного достатка* есть свои слабые места. Например, разное число автотранспортных средств, которыми владеет семья, может свидетельствовать о разных уровнях урбанизации или разном качестве систем общественного транспорта. Число отпусков в семье может отражать определенные традиции, такие как регулярные отпуска, проведенные вместе с родственниками. Наличие или отсутствие отдельной комнаты для ребенка может также являться отражением различных культурных традиций, среднего размера семьи или различий в проживании в сельской местности/ в городе<sup>4</sup>.

Учитывая цели данного исследования, возможно, более серьезный недостаток информации на рис. 1.3a заключается в том, что из этого рисунка мы мало что можем узнать о более сильных разновидностях депривации. Тем не менее, *Шкала семейного достатка* имеет то преимущество, что она основана на вполне осязаемых оценках, которые соответствуют широко трактуемым понятиям материального благополучия детей.

Рис. 1.3a также служит нам моментальным снимком, который вполне определенно отличается от картины относительной бедности, изображенной на рис. 1.1. Например, сразу же видно, что Венгрия, Чешская Республика и Польша, находящиеся в средней части таблицы по уровню относительной бедности по доходам, перемещаются в нижнюю часть таблицы рейтингов, если они оцениваются по *Шкале семейного достатка*. И наоборот, США и Великобритания перемещаются из нижней части таблицы в верхнюю десятку стран.

### Культурные и образовательные ресурсы

Еще один существенно важный способ изучения уровня материального благополучия детей – это задаться вопросом, используя формулировку, содержащуюся в Конвенции о правах ребенка, являются ли жизненные обстоятельства ребенка таковыми, что они способствуют «развитию личности, талантов и умственных и физических способностей ребенка в их самом полном объеме». В связи с этим многие комментаторы утверждают, что отсутствие образовательных и культурных источников должно расцениваться наряду с отсутствием

дохода, и что, в частности, образовательные ресурсы, имеющиеся дома, имеют критически важное значение для успешной учебы детей в образовательных учреждениях.

Очевидны трудности оценки степени культурной и образовательной депривации, но некоторое понимание данного аспекта детской бедности можно получить, изучив таблицы 1.3b и 1.3c. В обеих этих таблицах используются данные из *Программы международной оценки студентов* (см. стр.17), в рамках которой, наряду со многими другими вопросами, репрезентативной группе 15-летних подростков в 41 стране задавались вопросы, касающиеся наличия в их семье следующих восьми позиций, связанных с образованием:

- письменный стол для занятий
- спокойное место для занятий
- компьютер для выполнения школьных заданий
- образовательные компьютерные программы
- доступ в Интернет
- калькулятор
- словарь
- школьные учебники

На рис. 1.3b представлена доля детей, сообщивших о наличии у них дома менее шести вышеуказанных ресурсов.

Используя тот же самый источник данных, рис.1.3c показывает долю детей, сообщивших о наличии менее 10 книг у них в доме, что является примерным показателем депривации культурных ресурсов.

Из рис. 1.3, где сведены вместе все три индикатора, следует, что дети могут быть в наибольшей степени лишены образовательных и культурных ресурсов в некоторых из наиболее экономически развитых стран мира.

## Выводы

Имеющиеся в распоряжении данные обладают недостатком: они не отражают всей сложности проблемы детской бедности. Например, они не дают ответа на такие важные вопросы, как глубина и продолжительность детской бедности или степень более экстремальных форм депривации. Очевидно, что существует необходимость более четкого понимания связи между бедностью по уровню доходов и материальной депривацией. В частности, существует необходимость более глубоких познаний в отношении существующих связей между бедностью по уровню доходов, депривацией и определенной

формой социальной изоляции, препятствующей развитию потенциала ребенка и увеличивающей риск передачи бедности из поколения в поколение, тем самым ее увековечивая.

Несмотря на эти справедливые замечания, считается, что используемые индикаторы, сведенные вместе в сводной таблице по этой главе (рис. 1.0), представляют собой значительное улучшение в отношении определения исключительно уровня бедности по уровню доходов, и что они предлагают наилучший на сегодняшний день сравнительный обзор материального благополучия детей в экономически развитых странах мира.

## Данные

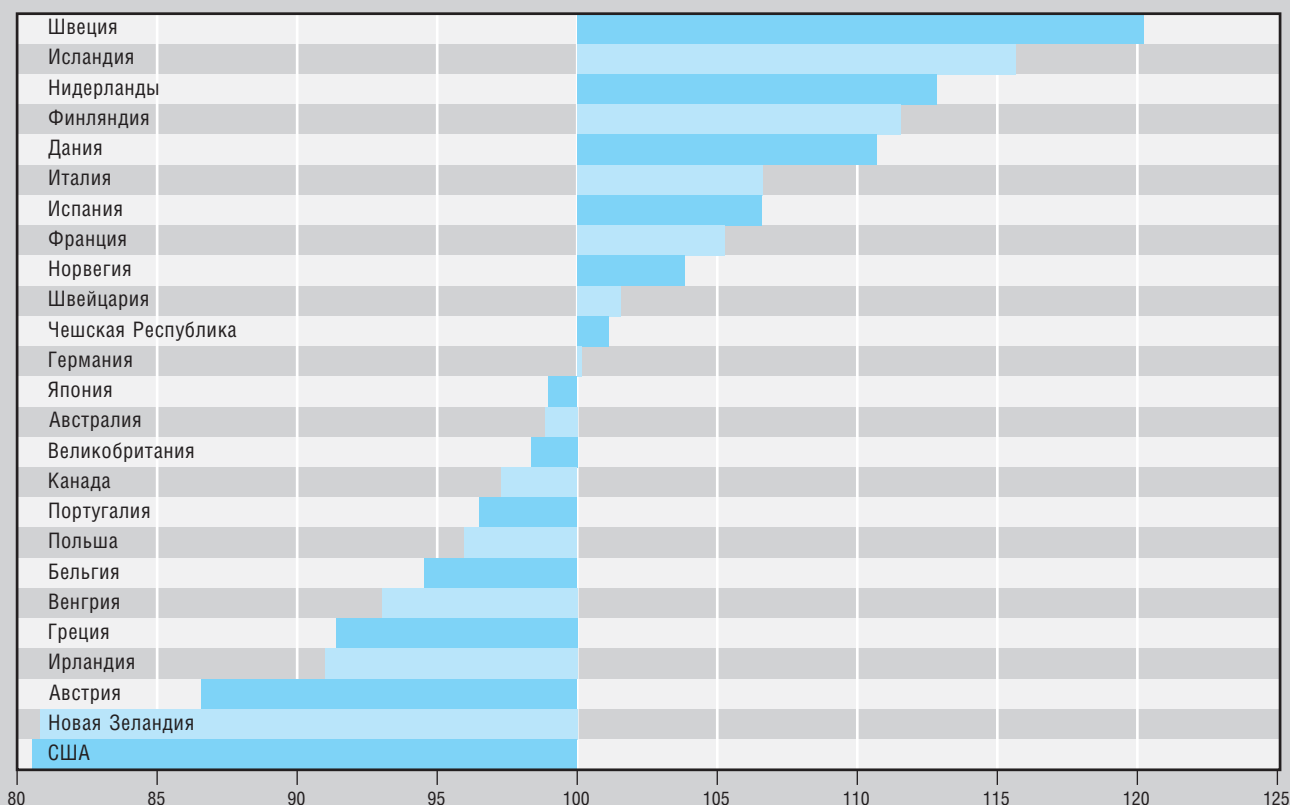
- Для проведения данного исследования были собраны вместе и проанализированы сопоставимые данные обследований, полученных из самых разнообразных источников и охватывающие, по возможности, как можно больше стран – членов ОЭСР. Полное описание источников данных и методологий (включая анализы чувствительности) содержится в справочных материалах, которые упоминаются в ставке «Справочные материалы»
- Все исходные данные, которые использовались при подготовке настоящего доклада, представлены в сводных таблицах в конце обзора. Во всех случаях вся совокупность используемых данных включает самые последние из доступных данных, которые, как правило, относятся к 2000-2003гг. (см. раздел «Источники и справочный материал», чтобы увидеть к какому периоду времени относятся конкретные массивы данных).
- К сожалению, отсутствуют сопоставимые данные по нескольким странам ОЭСР, таким как Турция и Мексика.
- Несколько стран, не являющихся членами ОЭСР, были включены отдельным списком в некоторые из таблиц, представленных в данном Выпуске ИЦИ. Эти страны отбирались по принципу наличия данных (а также в надежде, что они продемонстрируют потенциальную пользу такого подхода многим странам со средним уровнем доходов, не являющимся в настоящее время членами ОЭСР).

# Параметр 2

## ЗДОРОВЬЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ

Рис. 2.0 Здоровье и безопасность детей: обзор ситуации в странах ОЭСР

На таблице рейтинга стран с точки зрения здоровья и безопасности детей представлена позиция каждой страны по отношению к среднему уровню, существующему в тех странах ОЭСР, в которых проводилось обследование. Общая оценка позиции каждой из представленных стран рассчитывалась посредством выведения среднего количественного показателя, основанного на оценке трех компонентов, выбранных для характеристики индикатора, связанного со здоровьем и безопасностью детей, а именно: состояние здоровья новорожденных, профилактическое медицинское обслуживание и безопасность ребенка (см. вставку ниже).



### Оценка состояния здоровья детей и их безопасности

Из таблицы справа видно, как формировался индекс состояния здоровья детей и их безопасности. Выбор индивидуальных индикаторов отражает наличие данных, сравнимых для разных стран.

По каждому индикатору странам присваивался определенный балл, показывающий насколько данная страна находится выше или ниже среднего уровня в странах-членах ОЭСР. Там, где использовался более чем один индикатор, баллы усреднялись. Точно так же усреднялись трехкомпонентные баллы, чтобы получить суммарный рейтинг состояния здоровья детей и их безопасности для каждой страны (см. вставку на стр.5).

#### Здоровье и безопасность

##### КОМПОНЕНТЫ

Состояние здоровья детей в возрасте 0-1 год

Профилактическое медицинское обслуживание

Безопасность

##### ИНДИКАТОРЫ

– число умерших младенцев в возрасте до 1 года на тысячу деторождений  
– доля младенцев, родившихся с пониженным весом (<2500гр)

– доля детей в возрасте от 12 до 23 месяцев, получивших профилактические прививки КДС, а также против кори и полиомиелита

– детская смертность от несчастных случаев и травм, на 100 тыс. детей и подростков в возрасте от 0–19 лет

## Здоровье и безопасность детей

По любым меркам, подавляющее большинство детей, рождающихся сегодня в экономически развитых странах, отличаются отменным здоровьем и чувством безопасности, которую раньше нельзя было обеспечить. Живущие ныне еще помнят времена, когда в европейских городах мог умереть один ребенок из каждых пяти детей, не дожив до пяти лет. Сегодня этот риск составляет менее чем один к ста. Уход из жизни детей более старшего возраста встречается реже – менее чем один на 10 тыс. подростков погибает, не дожив до 19 лет, в результате несчастного случая, убийства, самоубийства или насилия. Это также является примером небывалого в истории уровня безопасности.

Тем не менее, вопросы здоровья и безопасности, являющиеся главной оценкой детского благополучия, продолжают волновать все семьи. Также можно утверждать, что уровень услуг здравоохранения и безопасности, достигнутый в той или иной стране, служит показателем общего уровня ответственности в обществе перед своими детьми.

В данном исследовании здоровье и безопасность оцениваются на основе трех составляющих, по которым имеются данные, сравнимые для разных стран, а именно: состояние здоровья новорожденных, здоровье ребенка при рождении, доля детей в возрасте от 12 до 23 месяцев, получивших профилактические прививки, и уровень смертности в результате несчастных случаев и травм среди детей и подростков в возрасте 0-19 лет.

На рис. 2.0 все эти три компонента сведены вместе в одну обзорную таблицу, показывающую состояние здоровья детей и их безопасности в 25 странах-членах ОЭСР. Европейские страны занимают верхнюю половину таблицы, причем первые пять мест получили четыре скандинавских страны и Нидерланды, а Чешская Республика обогнала более богатые страны, такие как Германия, Япония, Великобритания, Канада и США.

### Состояние здоровья новорожденных

Оценка первого компонента измерения – состояние здоровья новорожденных – основана на двух отдельных индикаторах: уровень младенческой смертности (число умерших младенцев в первый год жизни на тысячу родившихся младенцев) и частота случаев рождения детей с пониженным весом (доля младенцев, родившихся с пониженным весом (<2500Гр.).

Уровень младенческой смертности является стандартным показателем состояния здоровья детей<sup>5</sup> и отражает основное положение Конвенции о правах ребенка, в котором содержится призыв ко всем странам «добиваться осуществления права ребенка на пользование наиболее совершенными... и принимать необходимые меры для снижения уровней младенческой и детской смерти». В частности, в развивающихся странах уровень младенческой смертности является отражением того, как осуществляются права ребенка в таких основополагающих областях как надлежащее питание, обеспечение чистой питьевой водой и безопасными санитарными условиями, а также доступ к базовым профилактическим медицинским услугам. Можно было бы утверждать, что в странах-членах ОЭСР младенческая смертность была снижена до такого низкого уровня, что она более не является показательным индикатором. Однако из рис. 2.1а следует, что между странами-членами ОЭСР все еще существует значительная разница. Например, в Исландии и Японии уровень младенческой смертности не превышает 3-х умерших на 1000 новорожденных, в то время как в Венгрии, Польше и США он составляет более 6 смертельных случаев на 1000 младенцев.

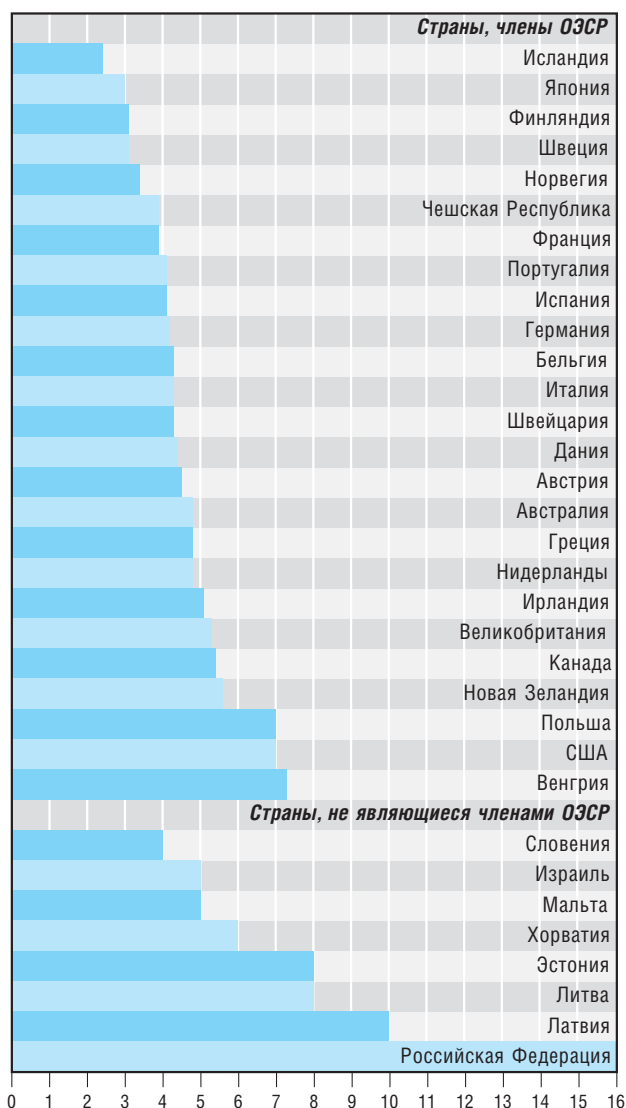
Хотя показатели уровня младенческой смертности и важны сами по себе, они также могут быть истолкованы как оценка того, насколько каждая страна стремится создать такую идеальную

ситуацию, когда каждая беременность находится под особой защитой, включая беременности среди маргинальных слоев населения; когда предпринимаются все необходимые меры предосторожности и профилактические шаги, начиная с регулярных дородовых обследований вплоть до постоянной готовности медицинских учреждений оказывать неотложную акушерскую помощь. Именно благодаря всем этим мерам был так разительно сокращен уровень младенческой смертности за последние 80 лет. Общество, которое смогло добиться столь резкого сокращения младенческой смертности до уровня, составляющего менее пяти умерших на 1 тыс. новорожденных, вполне очевидно, обладает способностью и решимостью добиться успехов и в отношении других критически важных составляющих детского здоровья.

### Справочные материалы к Выпуску № 7 ИЦИ

К данному исследованию прилагаются следующие справочные материалы: *Comparing Child Well-Being in OECD Countries: Concepts and Methods*, Innocenti Working Paper No. 2006-03, Jonathan Bradshaw, Petra Hoelscher and Dominic Richardson, UNICEF Innocenti Research Centre, Florence, 2006. Этот документ, в котором более подробно описываются методы и источники информации, которые использовались в настоящем обзоре, размещен на веб-сайте Исследовательского центра ЮНИСЕФ «Инноченти» ([www.unicef.org/irc](http://www.unicef.org/irc)).

**Рис. 2.1а** Уровень младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся младенцев)



Дата: 2003г., 2002г., (Канада и США), 2001г. (Новая Зеландия); страны, не являющиеся членами ОЭСР: 2003г.

Вторым из двух индикаторов, выбранных для характеристики здоровья младенцев на самом раннем этапе их жизни, является частота случаев рождения младенцев с пониженным весом (рис. 2.1б). Это является традиционной оценкой степени повышенного риска для жизни и здоровья ребенка в первые дни и недели его жизни. Этот показатель также ассоциируется с более высоким риском для развития познавательных и физических способностей в детстве.<sup>6</sup> Он также может служить характеристикой более обширного круга проблем, поскольку известно, что пониженный вес новорожденного часто ассоциируется с плохим состоянием здоровья матери и ее социально-экономическим статусом. Матери, которые плохо питались в свои подростковые годы и в период беременности или употребляли алкогольные напитки и курили, с

намного большей степенью вероятности могут родить детей с пониженным весом. Поэтому данный индикатор также отражает степень благополучия матерей – фактор, имеющий критически важное значение для практически всех аспектов детского благополучия.

### Иммунизация

Вторым компонентом, выбранным для оценки состояния здоровья детей, является уровень иммунизации в стране, отражающий не только уровень защиты от заболеваний, предотвращаемых с помощью вакцин, но также и широту охвата детей профилактическими медицинскими услугами.<sup>7</sup> Уровень иммунизации также служит измерением национальной готовности по обеспечению всех детей в стране правом на доступ к услугам первичной медико-санитарной помощи

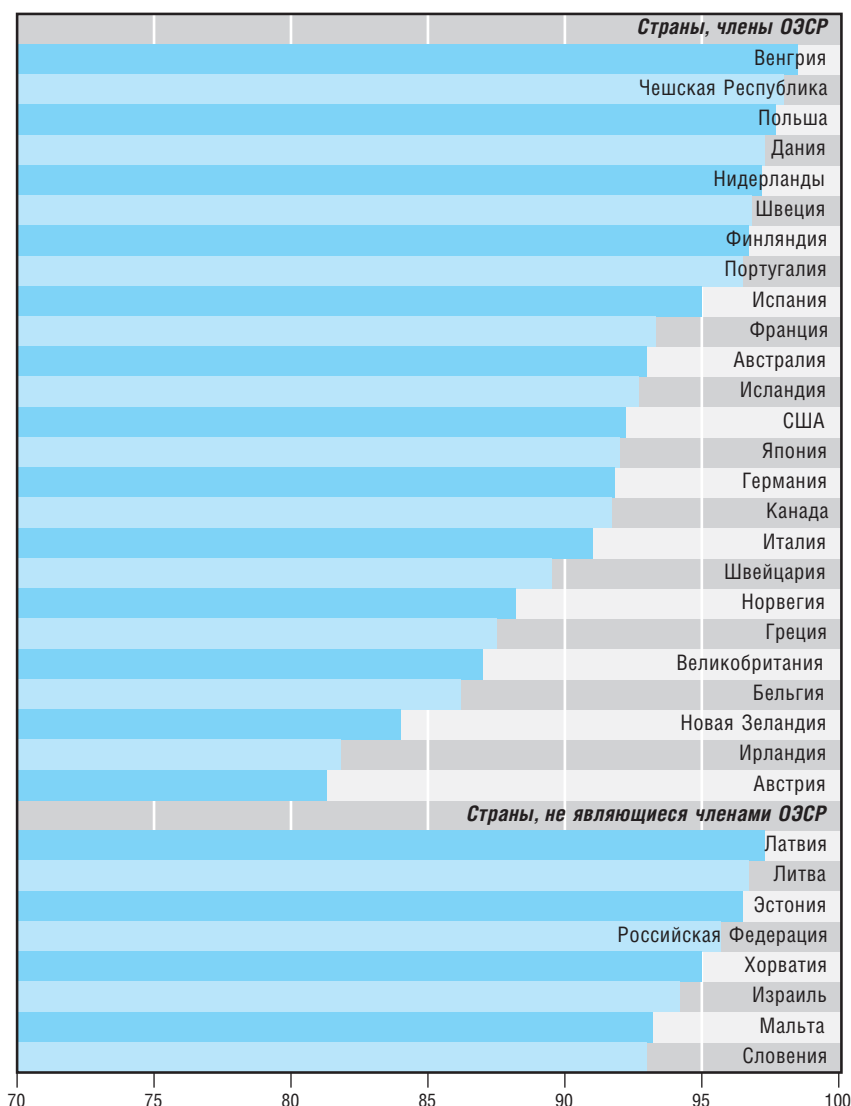
**Рис. 2.1б** Доля младенцев, родившихся с пониженным весом (% родившихся младенцев, имеющих вес менее 2500гр.)



(Статья 24 Конвенции о правах ребенка). На рис. 2.2 дается рейтинг 25 стран-членов ОЭСР, основанный на доле детей в возрасте от 12 до 23 месяцев, получивших прививки от кори и полиомиелита, а также коклюша, дифтерита и столбняка (АКДС). В целом, результаты обследования показывают высокие уровни охвата, причем ни в одной из стран этот уровень не находится ниже среднего уровня в 80%. Но в случае иммунизации нормы охвата действительно должны быть установлены на самом высоком уровне. Иммунизация – это дешевое, эффективное и безопасное средство защиты от нескольких наиболее распространенных и серьезных детских заболеваний. Неспособность добиться высоких уровней иммунизации в стране может означать, что не будет выработан коллективный иммунитет среди населения в отношении



**Рис. 2.2** Доля детей в возрасте от 12 до 23 месяцев, получивших прививки от основных заболеваний, предотвращаемых с помощью иммунизации



Дата: Данные по прививкам против кори, все страны (2003г.), против полиомиелита и АКДС, все страны (2002г.)

некоторых заболеваний, жертвами которых станут намного больше детей.

Более того, уровень иммунизации может иметь более широкое значение ввиду того, что незначительная разница в уровнях охвата может служить показателем тех усилий, которые предпринимает каждая страна, чтобы добраться до каждого ребенка, даже до тех, доступ к которым крайне затруднен, особенно к детям из маргинальных слоев населения, и предоставить им базовые профилактические медицинские услуги.

Если бы были доступны соответствующие данные, то представленная картина состояния здоровья детей в первый год жизни также бы включала долю младенцев,

находящихся на грудном вскармливании в первые шесть месяцев их жизни. Помимо своих непревзойденных питательных и иммунологических свойств, столь необходимых в первые месяцы жизни ребенка, грудное молоко также ассоциируется с долгосрочной пользой, которую оно приносит, начиная с более быстрого развития познавательных способностей до уменьшения риска сердечных заболеваний. Доля младенцев в каждой стране, находящихся на грудном вскармливании, может быть также истолкована как показатель той степени, в которой результаты современных исследований в области медицины доводятся до сведения широкой общественности и принимаются ею к использованию. К сожалению, проблемы, связанные с определением понятий, и отсутствие

данных по большинству стран ОЭСР привели к исключению данного показателя. Однако стоит попутно отметить, что имеющиеся в распоряжении данные по странам-членам ОЭСР относительно, по крайней мере, “преимущественно грудного вскармливания в возрасте шести месяцев” показывают необычно широкие колебания – от 80% младенцев в Норвегии до немногим более 10% в Бельгии.

**Безопасность**

Третьим и последним показателем, выбранным для оценки состояния здоровья и безопасности детей, является уровень смертности среди детей и подростков от несчастных случаев, в результате убийства, самоубийства или насилия. Хотя данный показатель объединяет риски смерти от самых различных причин, тем не менее, он служит приблизительным руководством в отношении общего уровня безопасности среди детей и подростков в стране.

На диаграмме, предоставленной на рис. 2.3., при составлении которой использовались данные Всемирной организации здравоохранения, касающиеся смертности, дается рейтинг 25 стран-членов ОЭСР в соответствии с числом детей и подростков в возрасте 0-19 лет, погибающих ежегодно от вышеупомянутых причин, на 100.тыс населения данной возрастной группы. Хотя смертельные случаи в данной возрастной группе, к счастью, являются редким явлением, беспорядочные из года в год колебания были сглажены посредством усреднения статистических данных за последние три года, по которым имеется информация.

В четырех странах – Швеции, Великобритании, Нидерландах и Италии – наблюдается снижение числа погибших в результате несчастных случаев и травм до удивительно низкого уровня - менее чем 10 погибших на 100 тыс. детей и подростков. Во всех других странах – членах ОЭСР, за исключением двух, зарегистрированы уровни менее 20 случаев на 100 тыс. детей и подростков.

Данные цифры свидетельствуют о стремительных и поразительных достижениях: за последние 30 лет детская смертность от травм

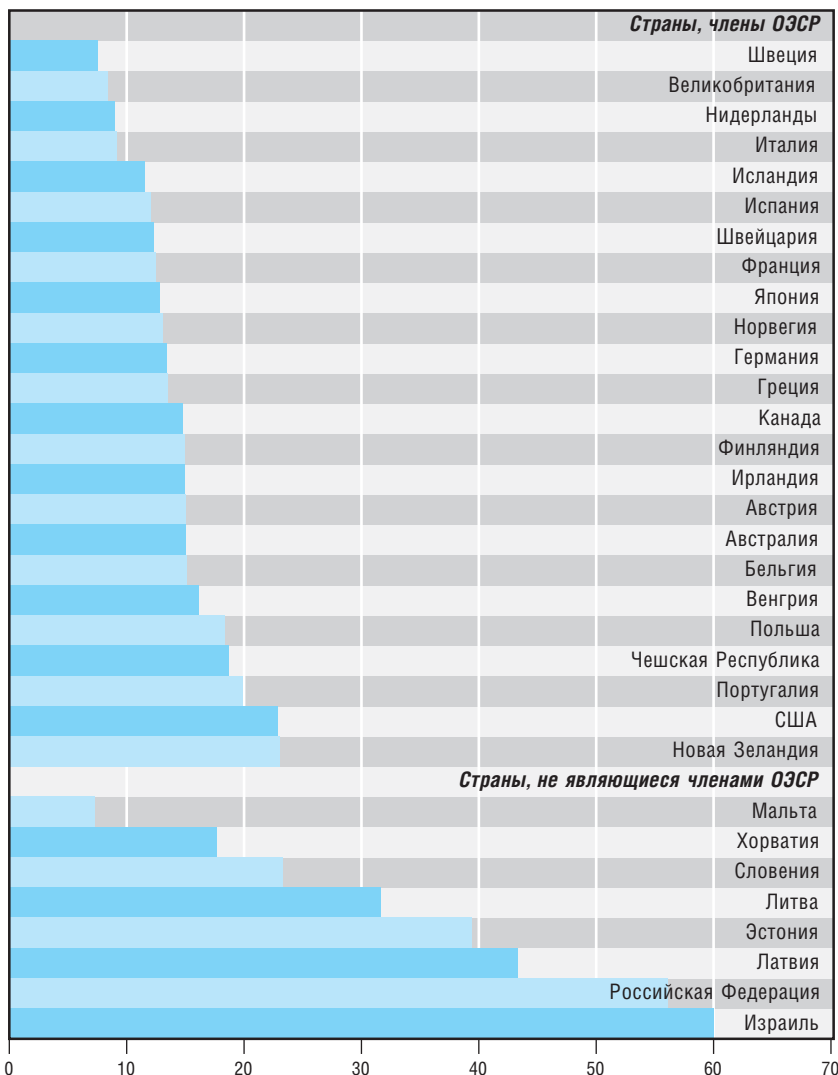
сократилась на 50%<sup>8</sup>. Тем не менее, очевидно, что некоторые страны смогли достичь более высокого уровня безопасности детей по сравнению с другими странами, причем разница бывает значительной. Например, если бы во всех странах-членах ОЭСР уровень детской смертности от травм был такой же, как в Швеции, тогда можно было бы предотвратить гибель около 12 тыс. детей в год. Как это часто бывает, вероятность того, что ребенок получит травму или его убьют, ассоциируется с бедностью, неполными семьями, низким образовательным уровнем матери, молодым возрастом матери, плохими жилищными условиями, слабыми семейными связями, а также алкоголизмом или наркоманией родителей.<sup>9</sup>

### Пробелы

В представленной картине состояния здоровья и безопасности детей отсутствует упоминание некоторых важных моментов. В частности, некоторые непосредственные индикаторы эмоционального и психического здоровья детей могли бы стать ценным дополнением к вышесказанному. В данном обзоре учитывались национальные уровни смертности среди подростков в результате самоубийства, однако как показывают результаты исследования, самоубийство следует больше рассматривать как редкий случай, связанный с конкретными обстоятельствами, чем как индикатор психического здоровья молодежи в целом по стране.

Данный обзор только бы выиграл, если бы в него были включены показатели, касающиеся уровня жестокого обращения с детьми и безнадзорности в каждой из обследуемых стран. Отсутствие единых формулировок и методологий исследования в дополнение к расхождениям между странами в отношении современной классификации и регистрации случаев жестокого обращения с детьми исключают на сегодняшний день эту возможность. В *Выпуске № 5 ИЦИ* (сентябрь 2003г.) сообщалось о том, что в небольшой группе стран ОЭСР – Испании, Греции, Италии, Ирландии и Норвегии – были зарегистрированы самые низкие уровни детской смертности от жестокого обращения и насилия. Хотелось бы еще раз подчеркнуть, что бедность, стресс, алкоголизм и наркомания родителей – это те факторы риска, которые наиболее тесно и постоянно ассоциируются с жестоким обращением детей и безнадзорностью.

**Рис. 2.3** Детская смертность от несчастных случаев и травм, на 100 тыс. детей и подростков в возрасте от 0–19 лет (усредненные данные за последние три года)



Дата: 1993-1995гг. (Финляндия, Венгрия, Исландия, Нидерланды, Норвегия), 1994-1996гг. (Польша, Швеция), 1995-1997гг. (Австралия, Бельгия, Германия), 1996-1998гг. (Испания, США), 1997-1999гг. (Канада, Франция, Новая Зеландия, Великобритания), 1999-2001гг. (Австрия, Ирландия, Италия, Португалия), 2000-2002гг. (Швейцария, Греция). Страны, не входящие в ОЭСР: Израиль (2003), Российская Федерация (2000-2002), Литва (1995-97), Эстония, Словения (1994-96), Латвия (1993-95), Мальта, Хорватия (1992-94).

В общей сложности, около 3,500 детей в возрасте моложе 15 лет умирают каждый год в странах ОЭСР от недоедания, физического насилия и безнадзорности. Если к этому добавить дорожно-транспортные происшествия, смертельные случаи от утопления, падения или в результате пожара или отравления, то общее число возрастет до более 20 тыс. случаев гибели детей ежегодно.<sup>10</sup> Эти цифры могут показаться не такими уж и высокими по сравнению с общей численностью молодежи в странах – членах ОЭСР. Но как утверждалось в *Выпуске №2 ИЦИ* в 2001г., такие цифры следует рассматривать в свете невообразимой боли и страданий, которые испытывают затронутые семьи, принимая при этом во внимание тот факт, что число смертельных случаев – это лишь “верхушка айсберга”, лишь небольшая часть огромной проблемы, связанной с травматизмом и инвалидностью.

## Программа международной оценки успеваемости студентов (PISA) и Здоровое поведение детей школьного возраста (HBSC)

При подготовке данного Выпуска ИЦИ широко использовались данные из следующих двух источников: Программа ОЭСР по международной оценке успеваемости студентов (PISA) и результаты обследования в рамках совместного международного исследования ВОЗ «Здоровое поведение детей школьного возраста» (HBSC), которое проводилось в 2001г.

### PISA

Начиная с 2000г., обследование в рамках программы PISA проводилось каждые три года с целью оценки уровня знаний и жизненных навыков молодежи в экономически развитых странах.\* Оценка проводилась в следующих четырех областях:

- чтение, математика и основы естествознания
- учеба и практика обучения
- ресурсы и структура семьи (включая мнение самих учеников об их школьной жизни и сверстниках)
- организация школ и атмосфера в школах.

Данные за 2000 год собирались в 43 странах, включая все страны, участвующие в данном исследовании. На втором этапе (2003 год) в рамках PISA были собраны данные по 41 стране, и также была проведена новая оценка навыков по решению проблем.

Данные собираются в ходе обследования национальных репрезентативных выборок школьников в возрасте около 15 лет (в этом возрасте заканчивается обязательное образование для школьников в большинстве странах). Школы отбираются в зависимости от численности учащихся, и в каждой отобранной школе делается произвольная выборка численностью в 35 учеников. Общий размер выборки для каждой страны варьируется от 4,000 до 10,000 учеников.

Для обеспечения сравнимости в рамках систем по сбору данных используются стандартизованный перевод и процедуры оценки, а отведенный промежуток времени обеспечивает сбор данных в сопоставимое время в течение школьного года. В случае, когда доля ответивших низкая, администраторы PISA работают со школами и руководителями национальных проектов, организуя последующие мероприятия. На каждом этапе PISA международные специалисты по мониторингу проводят анализ работы национальных центров и посещают, по крайней мере, 25% отобранных школ в каждой стране в целях обеспечения качества и последовательности сбора данных. Данные, собранные в рамках программы PISA, внесли свой вклад в различные измерения, включенные в данный обзор, включая материальное благополучие, возможности в области образования, субъективное благополучие и отношения между детьми.

### HBSC 2001

На протяжении более 20 лет результаты совместного международного исследования ВОЗ «Здоровое поведение детей школьного возраста» (HBSC) способствуют выработке политики в области здравоохранения и оказывало на нее определенное влияние благодаря собранной информации по таким проблемам как ресурсы и структура семьи, взаимоотношения среди ровесников, поведенческие факторы риска, субъективное здоровье, сексуальное здоровье, физическая активность, привычки в питании и по уходу за собой. Последний раз обследование HBSC проводилось в 2001г. В нем участвовала 21 из 35 стран-членов ОЭСР (Австралия, Новая Зеландия, Япония и Исландия не участвовали в данном обследовании).

При проведении обследования HBSC в каждой стране-участнице используется методика кластерного исследования для отбора 1,500 молодых людей в возрасте 11, 13 и 15 лет.

Соблюдаются согласованные процедуры для обеспечения сравнимости методов обследования и техники сбора данных. В классных комнатах при проведении опроса школьников с использованием вопросников присутствуют специально обученные администраторы.

Данные, собранные в рамках программы HBSC, внесли свой вклад в оценку различных параметров, включенных в данный обзор, в том числе материальное благополучие детей, субъективное благополучие, отношения между детьми и поведенческие факторы.

\*Результаты обследования в рамках программы PISA – 2006 не были получены вовремя и не были включены в данный обзор.

### Источники:

Adams, R. & Wu, M., (eds.) (2002) PISA 2000 Technical Report. Paris, OECD.

Currie, C., et al (eds.) (2004) Young People's Health in Context. Health Behaviour in School-age Children Study (HBSC):

International Report from the 2001/2002 Study. WHO Regional Office for Europe.

HBSC (2005) Веб-сайт «Здоровое поведение детей школьного возраста» (<http://www.hbsc.org/index.html>), Ноябрь 2005.

OECD (2004) Learning for Tomorrow's World: First Results from PISA 2003. Paris, OECD.

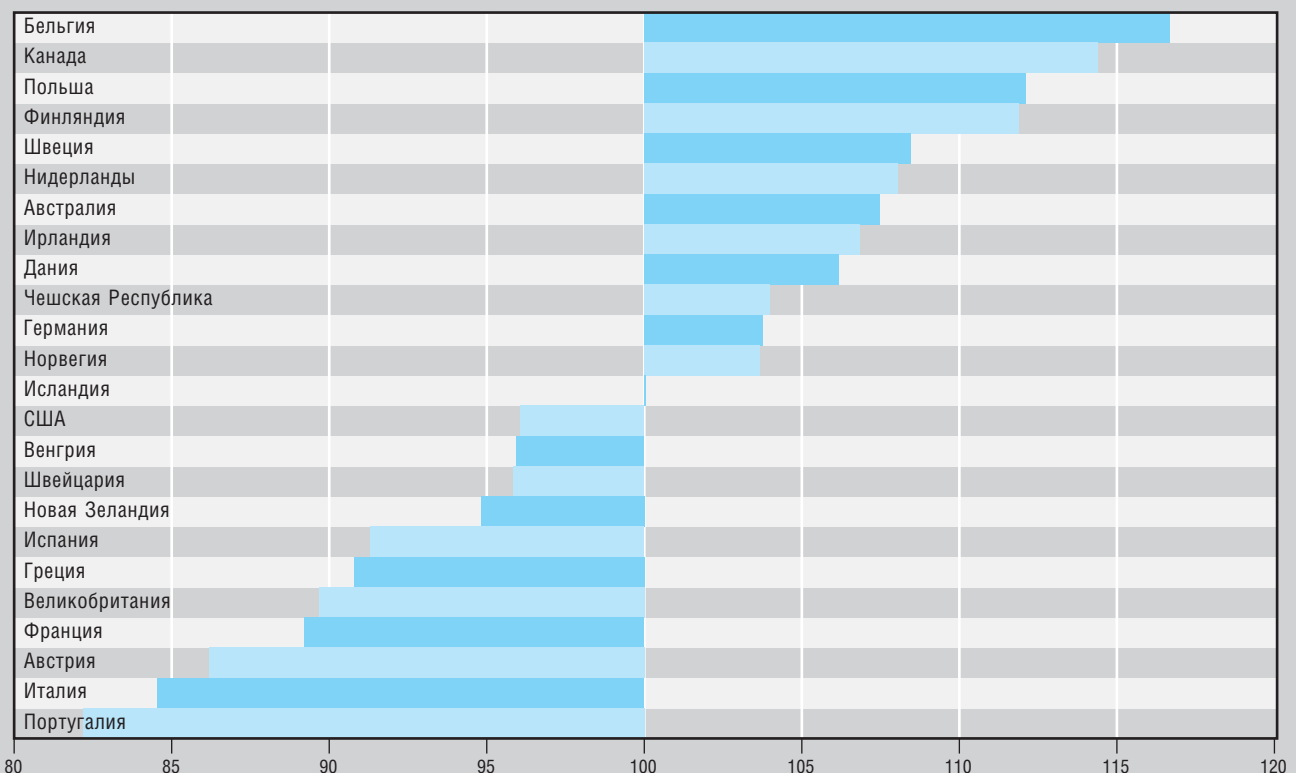
# Параметр 3

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

Рис. 3.0 Возможности получения образования для детей: обзор ситуации в странах ОЭСР

На таблице рейтинга стран, представленной ниже, делается попытка показать позицию каждой страны с точки зрения существующих возможностей получения образования для детей по отношению к среднему уровню в тех странах ОЭСР, в которых проводилось обследование. Общая оценка позиции каждой из представленных стран рассчитывалась посредством выведения среднего количественного показателя, основанного на измерениях трех компонентов, выбранных для характеристики возможностей получения образования для детей (см. вставку ниже).

Таблица представлена в виде шкалы, позволяющей оценить, насколько та или иная страна находится выше или ниже среднего уровня (установленного на уровне 100) в странах – членах ОЭСР.



### Оценка возможностей получения образования

Из таблицы справа видно, как оценивались возможности получения образования для детей. Выбор индивидуальных индикаторов отражает наличие данных, сравнимых для разных стран.

По каждому индикатору странам присваивался определенный балл, показывающий насколько данная страна находится выше или ниже среднего уровня в странах-членах ОЭСР. Там, где использовался более чем один индикатор, баллы усреднялись. Точно так же усреднялись трехкомпонентные баллы, чтобы получить суммарный рейтинг возможностей получения образования для детей в каждой стране (см. Вставку «Общая шкала»).

Возможности получения образования

#### КОМПОНЕНТЫ

Уровень полученных в школе знаний детей в возрасте 15 лет

#### ИНДИКАТОРЫ

- средний уровень полученных навыков чтения и понимания текста
- средний уровень математической грамотности
- средний уровень грамотности в области естественных наук

Получение дальнейшего образования после завершения базового образования

- доля молодых людей в возрасте 15-19 лет, продолжающих получать образование

Переход к трудовой занятости

- доля молодых людей в возрасте 15-19 лет, не получающих образование или обучение профессиональным навыкам и не занимающихся трудовой деятельностью
- доля молодых людей в возрасте 15 лет, надеющихся найти малоквалифицированную работу

## Возможности получения образования для детей

Оценка общего уровня благополучия детей должно обязательно включать изучение степени эффективности образовательных систем, в рамках которой дети проводят большую часть своего времени, и от которой в значительной степени будет зависеть их будущее благополучие. В идеальном случае такое измерение должно отражать ту степень, в которой каждая страна действует согласно принятому обязательству в соответствии со Статьей 29 Конвенции о правах ребенка, в которой содержится призыв к «развитию личности, талантов и умственных и физических способностей ребенка в их самом полном объеме».

На рис. 3.0 сведены вместе в одну обзорную таблицу все три компонента, характеризующие ситуацию в отношении возможностей для получения образования детей в странах- членах ОЭСР. Первые места в таблице занимают Бельгия и Канада. Великобритания, Франция и Австрия вместе с четырьмя южно-европейскими странами находятся в нижней части таблицы. Но, возможно, наиболее поразительный результат показала Польша, которая занимает третье место в таблице, несмотря на то, что она едва ли не самая бедная страна из 24 стран в списке (ее ВВП на душу населения составляет менее половины ВВП двух стран, занимающих первое и второе места в таблице).

### Уровень знаний

Первый компонент, выбранный для характеристики благополучия детей с точки зрения их возможностей для получения образования, - это уровень навыков чтения и знаний подростков по математике и естественным наукам. Оценка этих достижений стала возможной благодаря Программе ОЭСР по международной оценке успеваемости студентов (PISA), в рамках которой каждые три года проводятся измерения «степени, в которой образовательные системы стран-участников исследования готовят своих студентов к необходимости продолжать учиться на протяжении

всей их жизни и играть конструктивную роль в общественной жизни страны в качестве ее полноценных граждан».<sup>12</sup> На последнем этапе этого обследования около 250 тыс. студентов в 41 стране проходят двухчасовое тестирование с целью измерения уровня их навыков чтения и знаний по математике и естественным наукам. Содержание тестов разрабатывается международной группой экспертов, включая педагогов-методистов и работодателей. Во время тестирования проверяется способность учащихся применить свои базовые навыки чтения и естествознания и умение считать в своей повседневной жизни.

На рис. 3.1 результаты тестирования сведены вместе в общую таблицу рейтинга стран по уровню навыков и знаний подростков, полученных в школе.

Обращают на себя внимание следующие подробности:

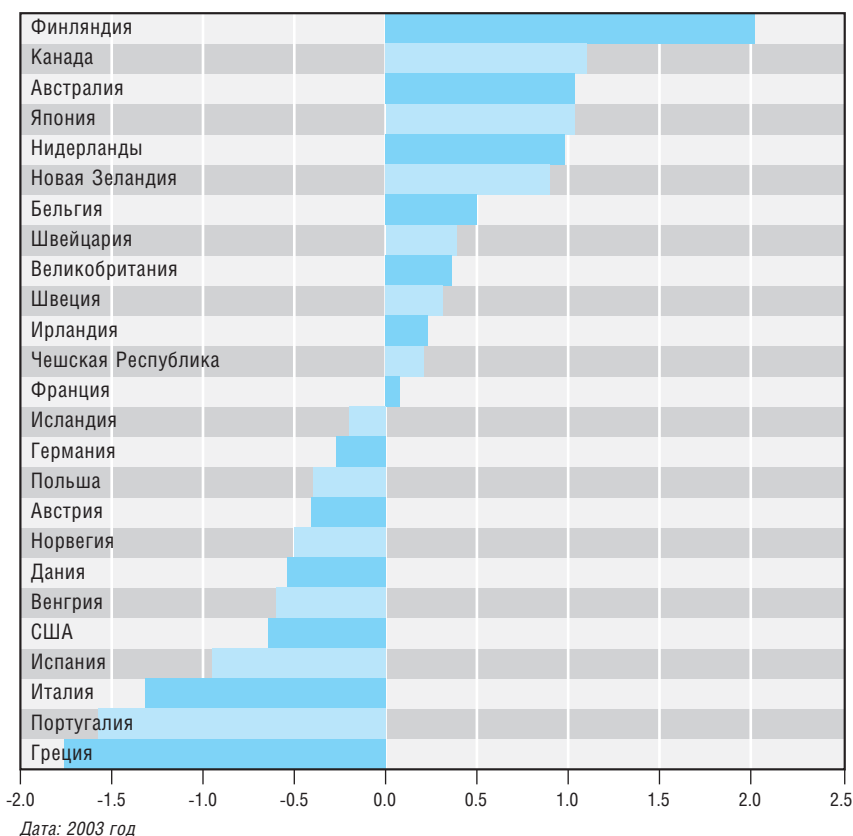
- Первые места в этой таблице занимают Финляндия, Канада, Австралия и Япония.

- Четыре южно-европейские страны – Греция, Италия, Испания и Португалия – занимают самые последние четыре позиции в таблице.

- Норвегия и Дания оказались соответственно на 18-ом и 19-ом местах, хотя обычно их рейтинг в отношении социальных индикаторов бывает очень высоким.

- Рейтинг Чешской Республики превосходит рейтинг большинства стран ОЭСР, включая многие более крупные и богатые соседние европейские страны.

**Рис. 3.1** Образовательные навыки и знания подростков в возрасте 15 лет: обзор уровня навыков чтения и знаний по математике и естествознанию.



В идеальном случае обзор возможностей для получения образования должен был бы также включать измерение того, насколько разным странам-членам ОЭСР удается предотвратить отставание учеников, плохо успевающих в школе, от среднего уровня школьных навыков и знаний учащихся. Данный вопрос рассматривался в *Выпуске ИЦИ № 4 (2002г.)*, где результаты исследования выявили значительные колебания в отношении неблагоприятных возможностей для получения образования в странах ОЭСР. Это же исследование показало, что высокие абсолютные нормы уровня образовательных навыков и знаний не являются несовместимыми с низким уровнем относительных неблагоприятных условий, т.е. самые лучшие системы образования позволяют отлично успевающим учащимся реализовать свой потенциал, одновременно не позволяя другим в значительной степени от них отстать.

### Получение дальнейшего образования после завершения базового образования

Те, кто рождаются и вырастают сегодня в странах-членах ОЭСР, сталкиваются с миром, в котором

решение каждодневных проблем, связанных с работой и карьерой, семейными и домашними делами, финансовыми и банковскими вопросами, досугом, правами и обязанностями граждан, становится все более и более сложным. Отсюда логически вытекает, что те, кто имеют низкий уровень навыков и профессиональной квалификации, находятся в стремительно ухудшающемся неблагоприятном положении. Основой для того, чтобы справиться с требованиями, которые нам предъявляет современная жизнь, служит тот самый уровень базовых навыков чтения и знаний по математике и естествознанию, результаты измерения которого представлены на рис. 3.1. Но все в большей степени молодым людям необходимо получение более продвинутых навыков для того, чтобы успешно справляться с меняющимися требованиями на рынке труда. На рис.3.2 представлено измерение знаний и навыков выше базового уровня, где показана доля детей в процентном выражении, продолжающих получать образование после завершения получения базового объема знаний. И снова страны Северной Европы занимают верхнюю часть таблицы.

### Переход к трудовой занятости

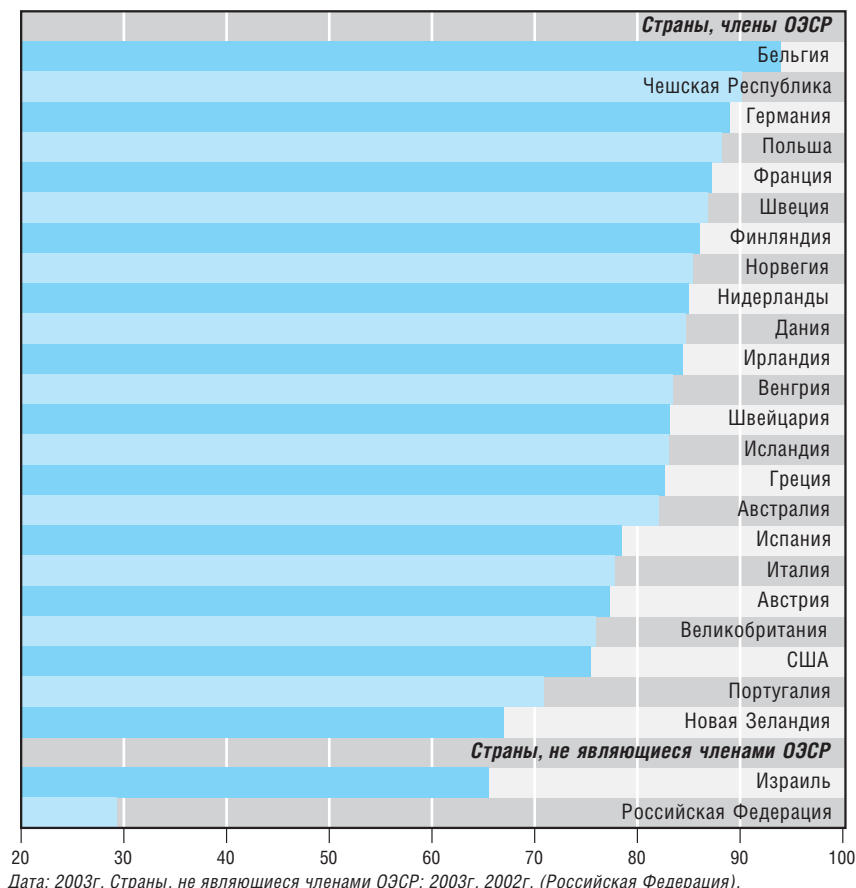
Насколько хорошо молодым людям удастся справиться с переходом от образования к трудовой занятости – это третий компонент, отобранный для характеристики образовательных возможностей.

Очевидно, что переход к оплачиваемой работе зависит не только от знаний, навыков и умений, полученных в школе, но также от доступных в дальнейшем возможностей профессионального обучения и занятости. Тем не менее, переход к необходимости зарабатывать себе на жизнь является важным результатом полученного образования и переломным этапом в жизни почти что каждого молодого человека. Для характеристики этого переходного периода были выбраны два дополнительных показателя.

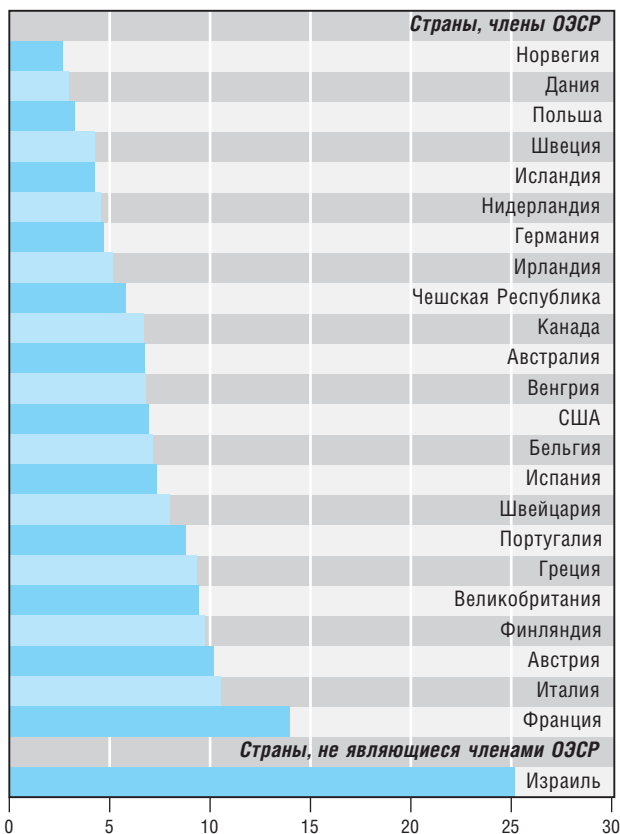
Первый показатель – это доля молодых людей в возрасте от 15 до 19 лет в каждой стране, которые не учатся, не работают и не проходят профессиональную подготовку (рис. 3.3а). Второй показатель – это доля молодых людей в каждой стране, которые на вопрос «Какую работу Вы ожидаете иметь, когда Вам будет около 30 лет?» отвечали, называя работу, требующую низкого уровня профессиональных навыков. (рис.3.3б). Малоквалифицированная работа определяется, используя международно- стандартизированный индекс, и подразумевает, что «в дальнейшем не требуется дополнительной профессиональной подготовки или повышения квалификации».

Очевидно, что выпускники школ, которые не проходят профессиональной подготовки и не работают, в большей степени рискуют подвергнуться социальной изоляции или маргинализации. Поэтому, рейтинг стран, представленный на Рис. 3.3а, вызывает тревогу в отношении стран, занимающих последние места в таблице, включая Францию и Италию. Высокая доля 15-летних подростков, ожидающих получения малоквалифицированной работы, видимо, тоже должна вызывать озабоченность на национальных трудовых рынках, где под угрозой находятся много малоквалифицированных рабочих мест как по причине передачи работ на внешний подряд, так и в силу технологических инноваций, либо в результате комбинации вышеназванных причин. В таких странах как Франция, Германия и Великобритания доля молодых людей, не надеющихся в дальнейшем иметь что-то большее, чем малоквалифицированная работа, составляет более 30%. В США эта доля составляет менее 15%.

**Рис. 3.2** Доля подростков в процентах в возрасте 15-19 лет, которые учатся в течение полного или неполного рабочего дня.

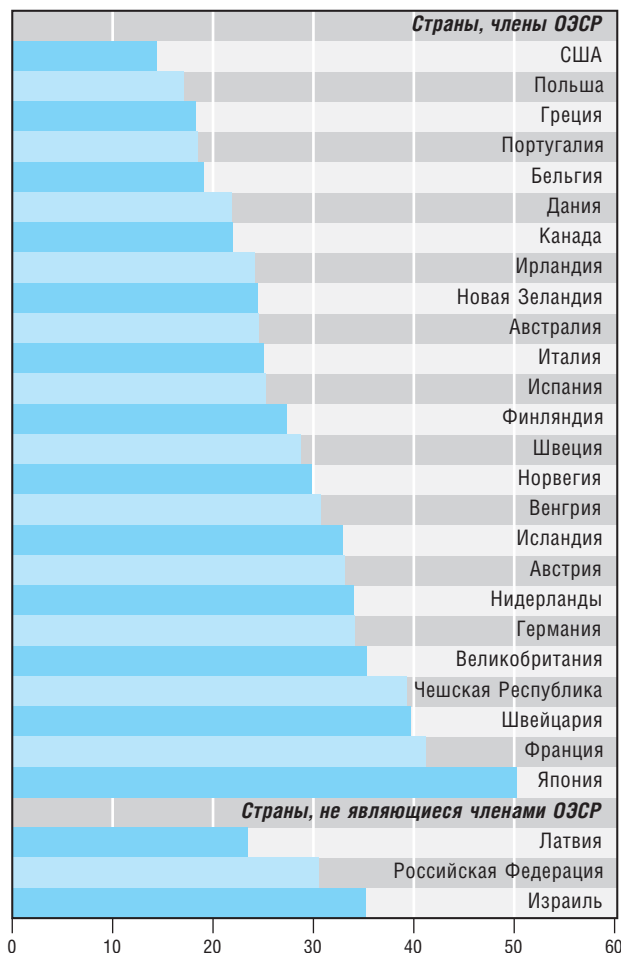


**Рис. 3.3а** Доля подростков в возрасте 15-19 лет, которые не учатся, не работают и не проходят профессиональную подготовку



Дата: 2003г., 2002г. (Исландия, Италия, Нидерланды и США). Страны, не являющиеся членами ОЭСР: 2003г., 2002г. (Израиль).

**Рис. 3.3б** Доля учащихся в возрасте 15 лет, ожидающих, что они найдут работу, требующую низкой квалификации



Дата: 2000 год

**Раннее детство**

Данная попытка создать общую картину возможностей для получения образования детей в странах – членах ОЭСМР характеризуется отсутствием одного очень важного момента, который сразу бросается в глаза.

На протяжении нескольких десятилетий исследования, проводимые в области образования, постоянно указывали на тот факт, что основы познания закладываются в самые ранние месяцы и годы жизни ребенка, и что усилия по обеспечению каждого ребенка наилучшими стартовыми позициями необходимо предпринимать задолго до начала образования в учебных заведениях. Возрастающее осознание этой необходимости в сочетании с другими оценками, такими как стремительно расширяющееся активное присутствие женщин на рынке труда и резкое увеличение числа неполных семей, превратило вопрос, связанный с уходом за ребенком в дошкольных детских заведениях, в одну из самых насущных современных проблем, стоящих перед семьей и правительством в странах ОЭСР. Все

это является лишним доказательством того, что этот вопрос также необходимо рассматривать в качестве одной из основных составляющих возможностей получения образования для детей.

К сожалению, отсутствие достаточных и сравнимых данных не позволяет включить в данный обзор характеристики, касающиеся качества и доступности дошкольных детских заведений в различных странах. В распоряжении исследователей имеются международные статистические данные, свидетельствующие о процентной доле детей в возрасте 0-2 года, которые находятся под присмотром в дневное время в яслях. Но эти данные больше говорят о наличии женщин на рынке оплачиваемого труда и абсолютно ничего не говорят о качестве ухода за детьми в таких детских учреждениях. Также не способствуют эти данные и развернувшимся в настоящее время интенсивным дебатам о пользе пребывания детей младше двух лет в дневных детских учреждениях. В идеальном случае необходимо было бы

включить данные о качестве присмотра за детьми в возрасте от трех до шести лет в дошкольных детских учреждениях, и вполне очевидно, что данный вопрос требует дополнительной доработки в будущем.

Что касается того, что считать «качественным уходом за детьми», то относительно этого существует общее, хотя и довольно неопределенное согласие. В анализе качества услуг по присмотру за детьми в дошкольных детских учреждениях, проведенном самими странами – членами ОЭСР, содержится описание сущности качественного присмотра за детьми как «стимулирующего тесное, доброжелательное и благоприятное общение с детьми». В результате схожего анализа, проведенного в США, был сделан вывод о том, что «теплое, чуткое и отзывчивое общение между воспитателем и ребенком считается краеугольным камнем качественного присмотра за детьми» – характеристика показателя, который так же трудно определить и измерить, как и успешно реализовать.

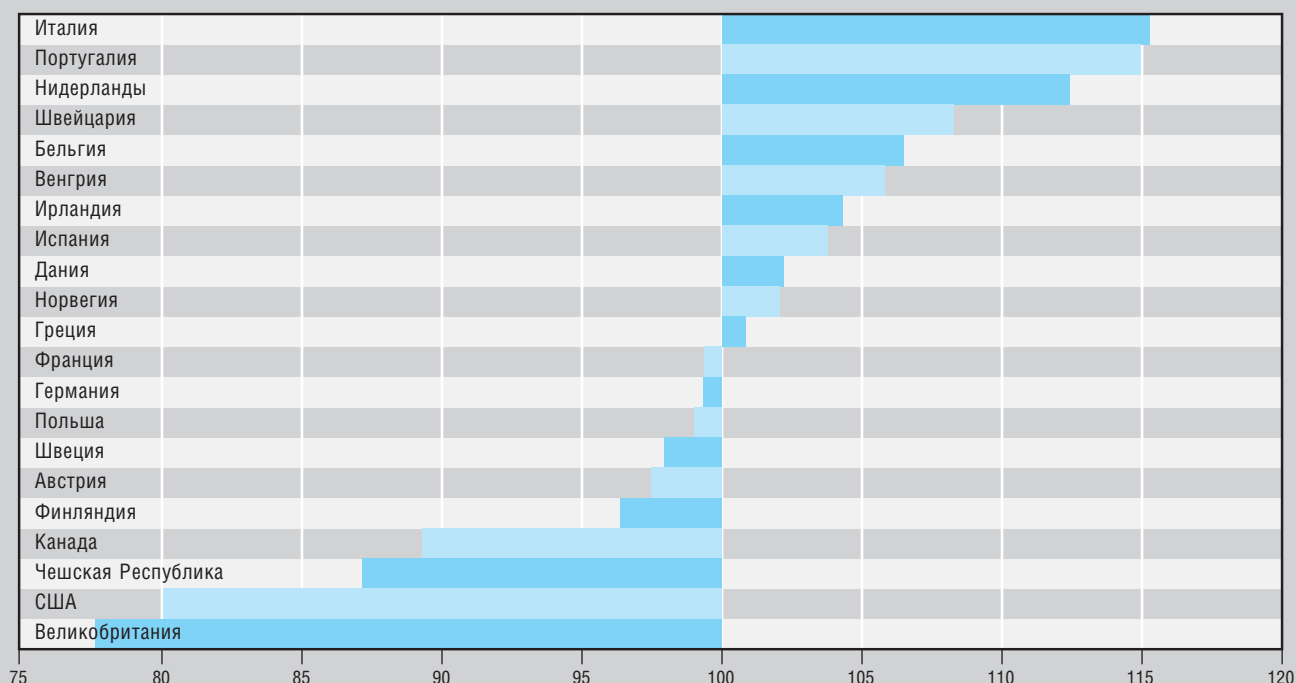
# Параметр 4

## ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЕ И СО СВЕРСТНИКАМИ

Рис. 4.0 Взаимоотношения подростков в семье и со своими сверстниками: обзор ситуации в странах ОЭСР

Качественная сторона детских взаимоотношений поддается оценке с трудом, хотя она чрезвычайно важна для характеристики благополучия детей. Она слишком важна, чтобы не быть включенной в наше исследование, и поэтому была предпринята попытка оценить качество «отношений в семье и со сверстниками», используя данные о структуре семьи, дополненные ответами детей на вопросы, заданные им во время обследования. На таблице, представленной ниже, показана приблизительная позиция каждой страны по отношению к среднему уровню в целом, зарегистрированному в тех странах ОЭСР, в которых проводилось обследование.

Таблица представлена в виде шкалы, позволяющей оценить, насколько та или иная страна находится выше или ниже среднего уровня (установленного на уровне 100) в странах – членах ОЭСР.



### Оценка взаимоотношений в семье и со сверстниками

Из таблицы справа видно, как формировался индекс «детских взаимоотношений». Выбор индикаторов отражает ограниченное наличие данных, сравнимых для разных стран

По каждому индикатору странам присваивался определенный балл, показывающий насколько данная страна находится выше или ниже среднего уровня в странах-членах ОЭСР. Там, где использовался более чем один индикатор, баллы усреднялись. Точно так же усреднялись трехкомпонентные баллы, чтобы получить суммарный рейтинг измерения «детских взаимоотношений» для каждой страны (см. вставку на стр.5).

#### Взаимоотношения

#### КОМПОНЕНТЫ

#### ИНДИКАТОРЫ

Структура семьи

– доля детей, воспитывающихся в неполных семьях  
– доля детей, проживающих с отчимом или мачехой

Отношения в семье

– доля детей, сообщивших о том, что они обедали или ужинали вместе с родителями более одного раза в неделю  
– доля детей, сообщивших о том, что родители проводят с ними время, «просто так, общаясь и разговаривая»

Отношения со сверстниками

– доля детей в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что они находят своих сверстников «добрыми и готовыми помочь»



## Отношения детей в семье и со сверстниками

Взаимоотношения в семье и с друзьями значат для детей очень много, и они также имеют большое значение для эмоционального и психологического развития ребенка в долгосрочном плане. Несмотря на очевидную проблему, связанную с оценкой этого показателя и его измерением, в данном исследовании была, тем не менее, сделана попытка собрать данные, отражающие хотя бы некоторые элементы этого чрезвычайно важного определения детского благополучия.

На основе доступных ограниченных данных для характеристики этого измерения были выбраны три компонента – структура семьи, отношения с родителями и отношения с друзьями и сверстниками. На рис. 4.0 все эти компоненты представлены вместе в виде сводной таблицы, дающей предварительное представление о данной оценке детского благополучия.

### Структура семьи

Использование данных относительно доли детей, воспитывающихся в неполных семьях или с отчимом или мачехой, как индикатора детского благополучия может показаться неправильным и нетактичным. Есть много детей, которые вырастают в полных семьях, испытывая моральные страдания от ненормальных взаимоотношений между родителями. И наоборот, много детей вырастают счастливыми и не знающими тревог и забот в неполных семьях или с отчимом или мачехой. Также как и сами понятия – «неполная семья» или «неродные родители» - не характеризуют должным образом различные виды семейной ячейки, которые нашли повсеместное распространение на протяжении последних десятилетий. Однако на статистическом уровне существуют данные, подтверждающие правильность того, что воспитание в неполных семьях или проживание с отчимом или мачехой неизбежно ассоциируется с большей угрозой благополучию детей, включая большой риск бросить школу или уйти из дома в раннем возрасте, а также опасность

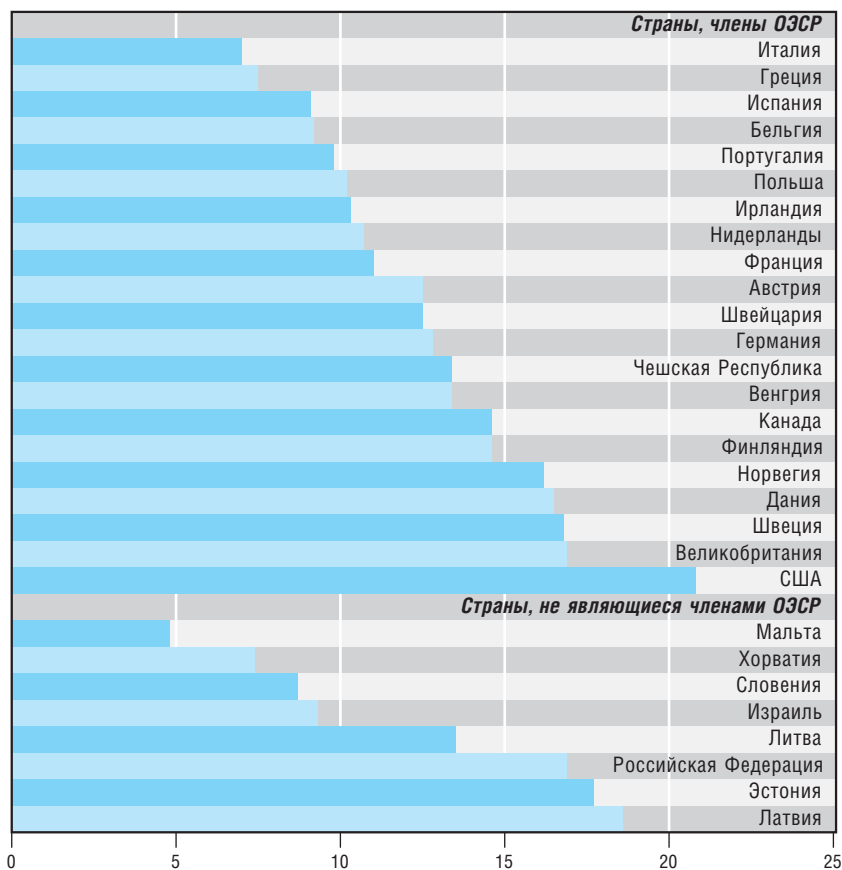
иметь более слабое здоровье, низкий уровень профессиональных навыков и как результат – малооплачиваемую работу. Более того, подобные риски сохраняются даже тогда, когда принимается во внимание значительное воздействие возросшего уровня бедности в неполных семьях и в семьях с отчимом или мачехой. Следует отметить, что исследование, устанавливающее такую взаимосвязь, проводилось, в основном, в США и Великобритании, и это совсем не означает, что такие же модели преобладают во всех странах-членах ОЭСР.

Именно в таком контексте и представлены на рис.4.1а и 4.1б

данные по 25 странам ОЭСР, где показана доля подростков в каждой стране в возрасте 11, 13 и 15 лет, воспитывающихся либо в неполных семьях либо с отчимом или мачехой.

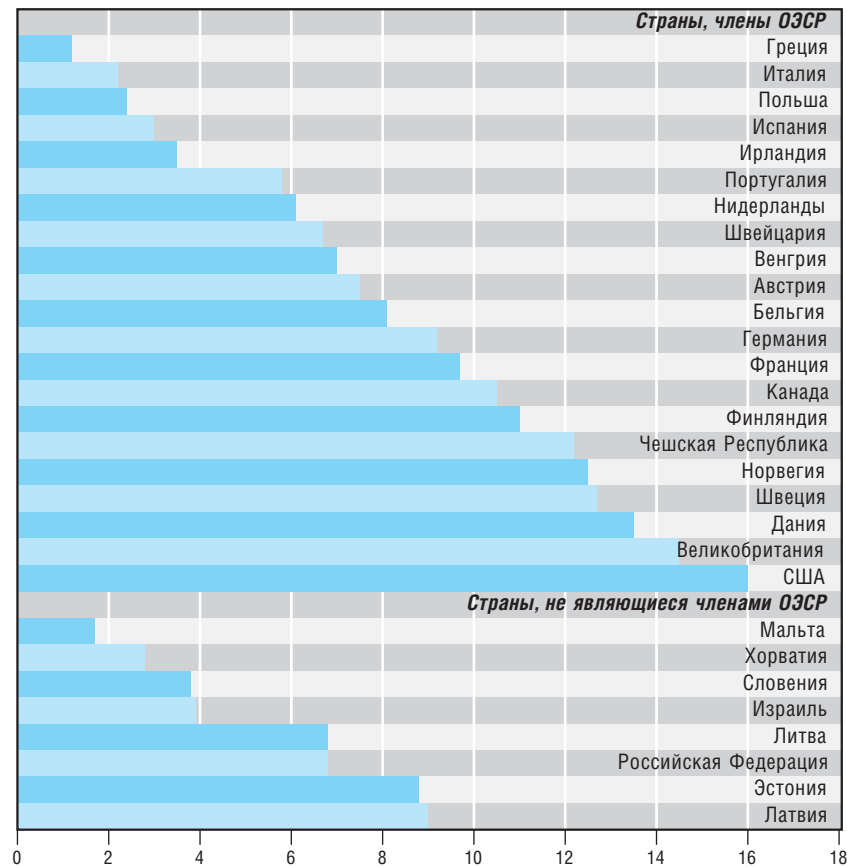
На обоих рисунках представленный рейтинг стран, где доминируют южно-европейские страны, отличается от рейтинга этих же стран во многих других таблицах, включенных в настоящее исследование. В общей сложности, около 80% детей в странах, где проводилось обследование, живут в полных семьях. Однако этот показатель значительно колеблется – от более чем 90% в Греции и Италии до менее 70% в Великобритании и 60% в США.<sup>13</sup>

**Рис. 4.1а** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, воспитывающихся в неполных семьях



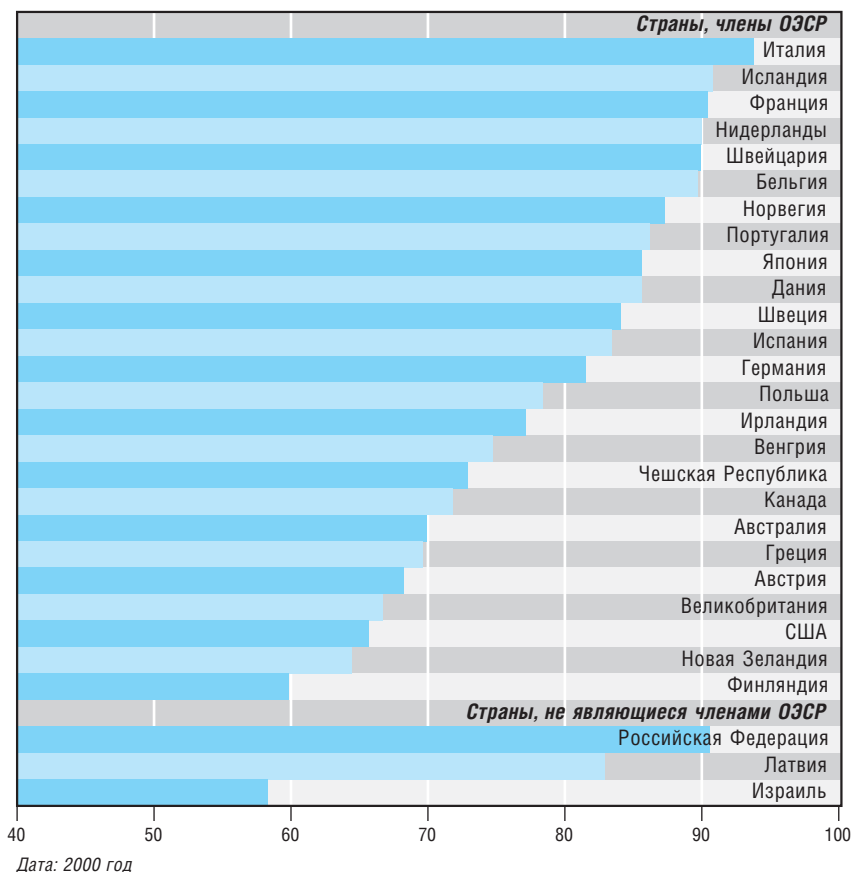
Дата: 2001/2002гг.

**Рис. 4.1b** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, проживающих с неродным отцом или матерью



Дата: 2001/2002гг

**Рис. 4.2a** Доля 15-летних подростков, которые обедают (ужинают) вместе со своими родителями за одним столом «несколько раз в неделю».



Дата: 2000 год

### Время, которое родители проводят с детьми

На рис. 4.2a и 4.2b была сделана попытка отобразить качество семейных взаимоотношений и дать хоть какое-то представление относительно того, сколько времени родители проводят со своими детьми, разговаривая и общаясь с ними. Данные, используемые в этих двух таблицах, основаны на результатах обследования по ранее упомянутой *Программе международной оценки успеваемости студентов (PISA)*, в рамках которой, помимо тестирования школьников с целью определения их уровня знаний и навыков, учащимся, которые принимали участие в обследовании, задавался также целый ряд вопросов, касающихся их жизни дома.

Среди заданных вопросов были следующие:

- Как часто вы собираетесь вместе со своими родителями за одним столом во время обеда (ужина)?
- Как часто ваши родители проводят с вами вместе время, общаясь и разговаривая?

На рис. 4.2a и 4.2b показана процентная доля подростков в каждой стране, которые ответили на эти вопросы, отметив графу вопросника «несколько раз в неделю». Даже в странах, имеющих наиболее низкий рейтинг, почти что две трети детей регулярно обедают или ужинают вместе со своими родителями, причем во Франции и Италии эта традиция наиболее прочная. Однако между двумя этими таблицами существует и значительная разница. Намного меньшее число детей сообщают о том, что их родители *регулярно разговаривают с ними*, причем их доля приближается к 50% в таких странах, как Германия, Исландия и Канада. Великобритания и США находятся в верхней половине такой таблицы. Италия – единственная страна ОЭСР, которая оказалась в верхней половине обеих таблиц.

Другие данные по этой же теме можно найти в документах международного совместного исследования ВОЗ «Здоровое поведение детей школьного возраста» (HBSC). В некоторых из выводов данного исследования говорится о том, что подросткам, особенно девочкам, намного легче общаться со своими мамами, чем с отцами, и что особую трудность в общении с родителями испытывают подростки в возрасте от 11 до 15 лет.

**Взаимоотношения с друзьями**

По мере того, как дети становятся старше, их взаимоотношения с окружающим миром за стенами дома становятся все более важными. Согласно Всемирной организации здравоохранения, «для здоровья и развития подростков крайне важно, чтобы они нравились своим сверстникам и чтобы они их приняли в свою среду, а те, кто не смогли социально интегрироваться, намного с большей степенью вероятности будут испытывать трудности в отношении своего физического и эмоционального развития». Поэтому была предпринята попытка включить в настоящий обзор индикатор взаимоотношений детей со своими друзьями и сверстниками.

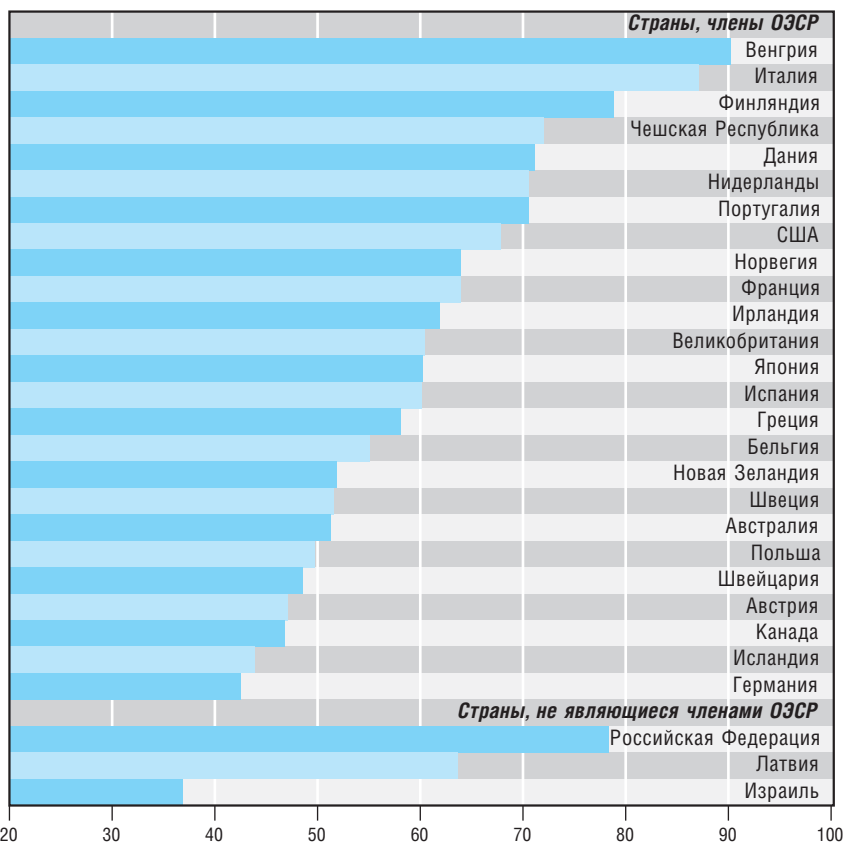
На рис. 4.3, в котором используются данные исследования ВОЗ «Здоровое поведение детей школьного возраста» (HBSC), представлены результаты обследования 11, 13 и 15-летних в более чем 30 странах, ответивших на вопрос «Находите ли вы своих сверстников добрыми и готовыми помочь?» Более половины опрошенных подростков смогли ответить на этот вопрос утвердительно в каждой из обследуемых стран ОЭСР, за исключением Чешской Республики и Великобритании. Количественный показатель Швейцарии и Португалии составляет около 80%, и эти страны занимают в этой таблице первые места.

Используя эти различные группы данных, делается попытка охарактеризовать такой показатель детского благополучия, который с трудом поддается определению, измерению и сравнению во всех странах. Однако в некоторых странах-членах ОЭСР становится доступной более показательная информация. Например, Национальный институт семьи в Великобритании провел обследование среди детей с целью определения числа детей, которые могли бы ответить утвердительно на следующие вопросы:

- мои родители/родитель всегда готовы мне помочь, когда нужно (76%);
- мои родители/родитель делают все, чтобы я чувствовал их заботу и любовь (65%);
- я могу обсуждать с моими родителями/родителем любые мои проблемы (56%);
- мои родители/родитель и я много спорим (20%);
- мои родители/родитель не уделяют мне должного внимания (11%);
- мои родители/родитель заставляют меня думать плохо о себе (7%).

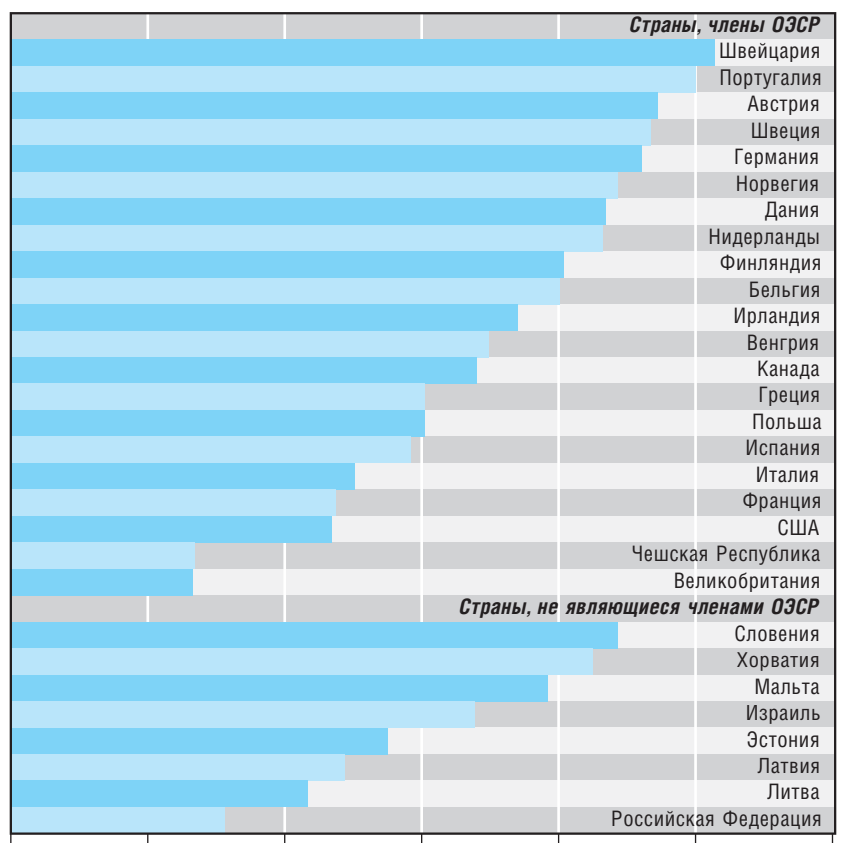
За неимением схожих подробных данных по другим странам – членам ОЭСР, данная попытка включить «взаимоотношения» в обзор благополучия детей должна рассматриваться как первоначальный шаг на пути к мониторингу этого измерения детского благополучия.

**Рис. 4.2b** Доля 15-летних подростков, чьи родители «несколько раз в неделю» проводят с ними вместе время, общаясь и разговаривая.



Дата: 2000 г.

**Рис. 4.3** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, которые находят своих сверстников «добрыми и готовыми помочь»



Дата: 2001/02 гг.

# Параметр 5

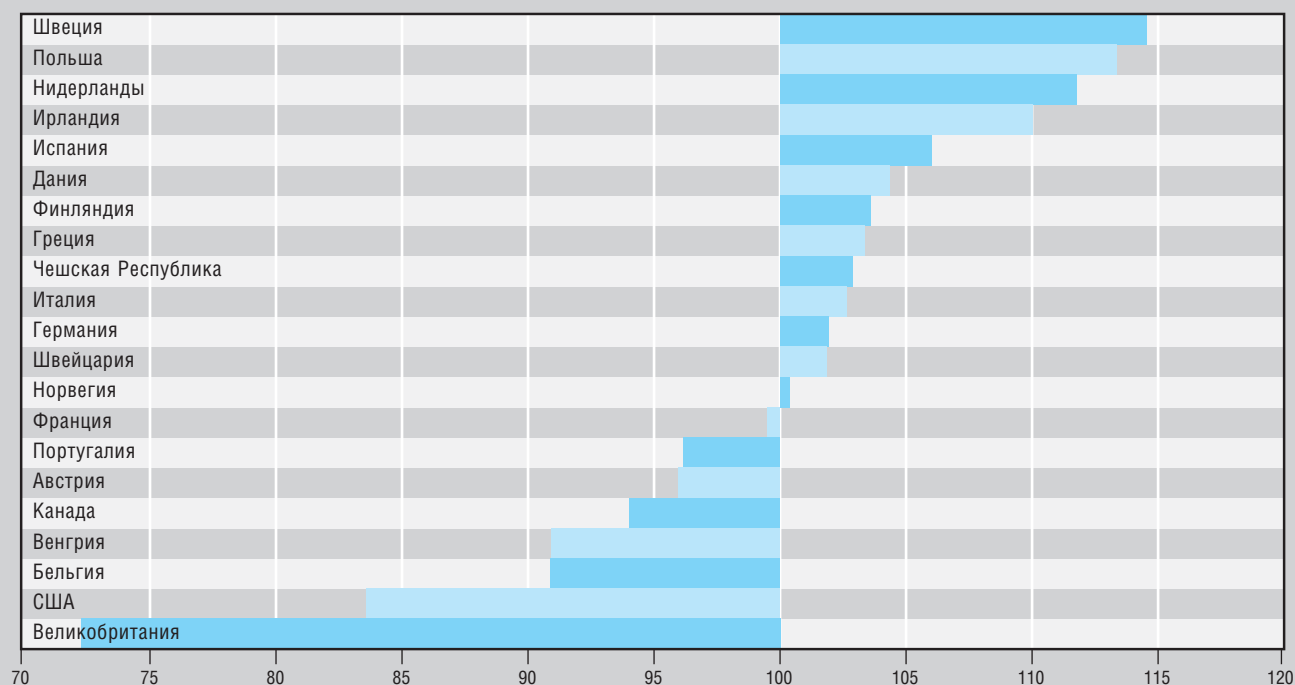
## ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА

**Рис. 5.0 Поведенческие факторы риска среди молодежи, обзор ситуации в странах ОЭСР**

При подготовке любого обзора благополучия детей необходимо попытаться включить такие аспекты поведения, которые вызывают озабоченность как самих подростков, так и то общество, в котором они живут. В данном разделе обзора сведены вместе доступные данные по странам – членам ОЭСР по таким проблемам как ожирение, наркотическая зависимость и токсикомания, насилие и рискованное сексуальное поведение.

На таблице рейтинга стран с точки зрения поведенческих факторов риска представлена позиция каждой страны по отношению к среднему уровню, существующему в странах ОЭСР, в которых проводилось обследование (общая оценка позиции каждой из представленных стран рассчитывалась посредством выведения среднего количественного показателя, основанного на измерениях трех компонентов, выбранных для характеристики параметра, связанного с поведенческими факторами риска среди подростков - см. вставку ниже).

Таблица представлена в виде шкалы, позволяющей оценить, насколько каждая страна находится выше или ниже среднего уровня (установленного на уровне 100) в странах –членах ОЭСР.



### Оценка поведенческих факторов риска

Из таблицы справа видно, как формировался индекс «поведенческих факторов риска». Выбор индивидуальных индикаторов отражает наличие данных, сравнимых для разных стран.

По каждому индикатору странам присваивался определенный балл, показывающий насколько данная страна находится выше или ниже среднего уровня в странах-членах ОЭСР. Там, где использовался более чем один индикатор, баллы усреднялись. Точно так же усреднялись трехкомпонентные баллы, чтобы получить суммарный рейтинг измерения «поведенческих факторов риска» для каждой страны (см. вставку на стр.5).

Поведение и факторы риска	КОМПОНЕНТЫ	ИНДИКАТОРЫ
	Факторы риска, связанные со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> <li>– доля детей, которые регулярно завтракают</li> <li>– доля детей, в ежедневный рацион которых входят фрукты</li> <li>– доля физически активных детей</li> <li>– доля детей с избыточным весом</li> </ul>
	Поведенческие факторы риска	<ul style="list-style-type: none"> <li>– доля 15-летних, которые курят</li> <li>– доля подростков, находившихся в состоянии алкогольного опьянения более двух раз</li> <li>– доля подростков, употребляющих коноплю</li> <li>– доля 15-летних подростков, имеющих сексуальный опыт</li> <li>– доля подростков, пользующихся презервативами</li> <li>– уровень рождаемости среди подростков</li> </ul>
Поведенческий опыт, связанный с насилием	<ul style="list-style-type: none"> <li>– доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, участвовавших в драке в течение последних 12 месяцев</li> <li>– доля детей, сообщивших о том, что они подвергались издевательствам и угрозам со стороны своих сверстников в течение последних двух месяцев</li> </ul>	

## Поведенческие факторы риска среди молодежи

Поведенческие факторы риска, - тема, которая обсуждается в данном разделе обзора, - представлены не как каталог социальных проблем, а как попытка измерить важный и трудный для изучения показатель благосостояния детей. Существует много причин, почему дети и подростки употребляют наркотики или ведут нездоровый образ жизни; много причин беременности девушек в раннем возрасте. Но все эти причины часто являются отражением обстоятельств, различных видов нежелательного воздействия и самовосприятия, оказывающих пагубное воздействие на благополучие. Все эти причины не совсем понятным образом указывают на проблемы и различные виды нежелательного воздействия, с которыми сталкивается значительная часть молодежи в обследуемых странах ОЭСР. Результаты обследования, представленные в таблицах данного раздела, отражают в некоторой степени их неготовность и неспособность справиться с таким воздействием.

В результате исследований, проведенных в рамках вышеупомянутых программ *PISA* и *HBSC*, стали доступны несколько поведенческих показателей и индикаторов факторов риска в отношении большинства стран ОЭСР. На рис. 5.0. 12 таких индикаторов сведены вместе в три компонента, отобранные для характеристики данного измерения детского благополучия, а именно: факторы риска, связанные со здоровьем, поведенческие факторы риска и поведенческий опыт, связанный с насилием.

### Факторы риска, связанные со здоровьем

Как и некоторые другие измерения в данном обзоре, особенности питания в детстве и подростковом возрасте являются индикаторами благополучия ребенка как в настоящее время, так и в будущем. Дети, которые в раннем детстве имеют нездоровый рацион питания, с большей степенью вероятности будут иметь такие же

привычки в питании и когда они станут взрослыми, тем самым подвергаясь повышенному риску иметь проблемы со здоровьем, включая риск диабета, сердечных заболеваний и рака.

На рис. 5.1a и 5.1b представлены данные по двум индикаторам, выбранным для характеристики здорового питания. На рис. 5.1a показана доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, которые регулярно завтракают. Ценность этого показателя основана на наблюдении, связанным с тем, что пропуск завтрака, как правило, ассоциируется с утренней усталостью, пониженной концентрацией внимания и большей вероятностью того, что в течение дня будет часто возникать желание «перекусить», а еда при этом будет с высоким содержанием жира и низким содержанием клетчатки. Проведение разбивки данных по возрасту и полу показывает, что мальчики будут регулярно завтракать с большей степенью вероятности, чем девочки.

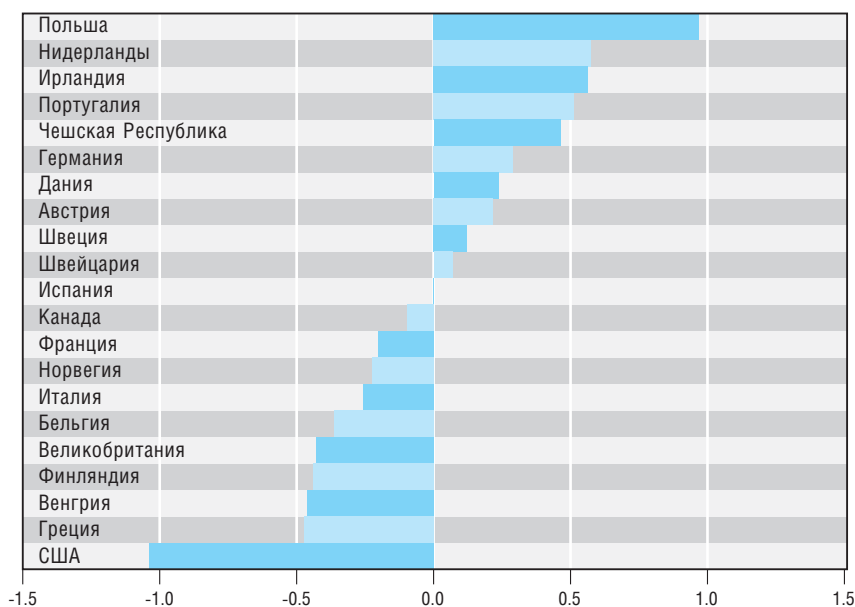
На рис. 5.1b показана доля подростков, сообщивших о том, что едят фрукты каждый день. В целом фрукты входят в ежедневный рацион питания только лишь у одной трети подростков (в 35

обследованных странах). Еще меньше подростков каждый день едят овощи.

На рис. 5.1c и 5.1d основное внимание уделяется физической активности и проблеме ожирения, т.е. факторы риска, связанные со здоровьем, рассматриваются под другим углом.

В рекомендациях, составленных международной экспертной группой под руководством ВОЗ, говорится о том, что все подростки должны каждый день в течение одного часа иметь физическую нагрузку средней степени интенсивности («средняя степень интенсивности» определяется как «нагрузка, при которой участвующий чувствует себя немного запыхавшимся и слегка вспотевшим»). На рис. 5.1c показано, какая доля 11, 13 и 15-летних отвечает этому рекомендованному требованию. И снова ответом является «не так уж и много». В целом в странах ОЭСР только около трети подростков занимаются физическими упражнениями в течение часа или более пять или более дней в неделю. Наиболее физически активными являются подростки в Ирландии, Канаде и США, а наименее активные – в Бельгии и Франции.

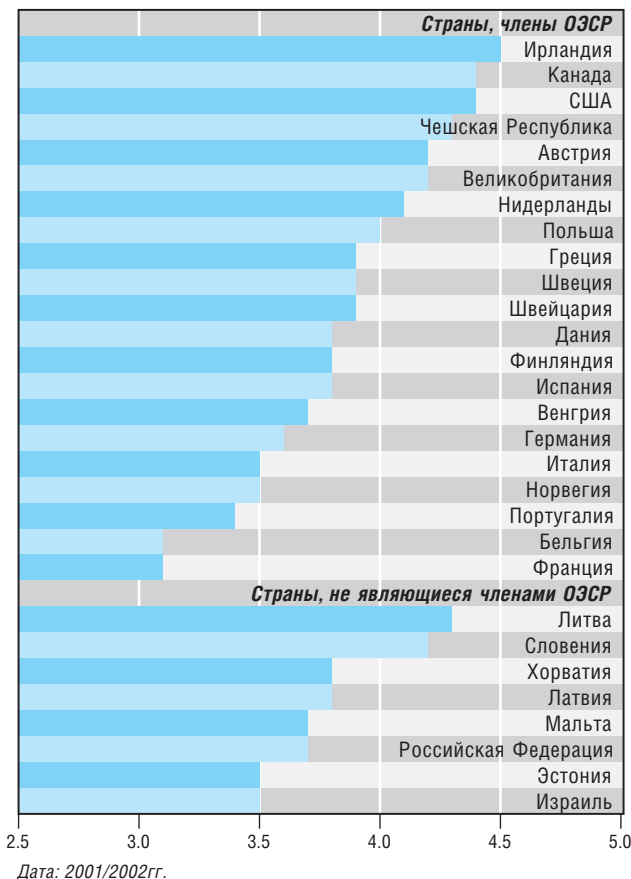
**Рис. 5.1** Навыки здорового образа жизни среди подростков, обзор на основе Рис. 5.1a - 5.1d



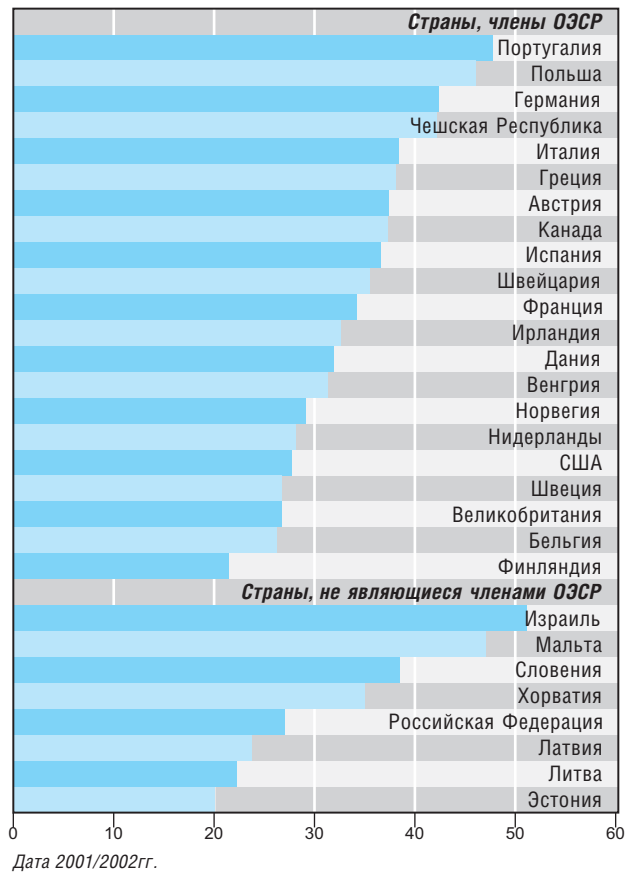
**Рис. 5.1а** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что каждый день перед уходом в школу они завтракают дома.



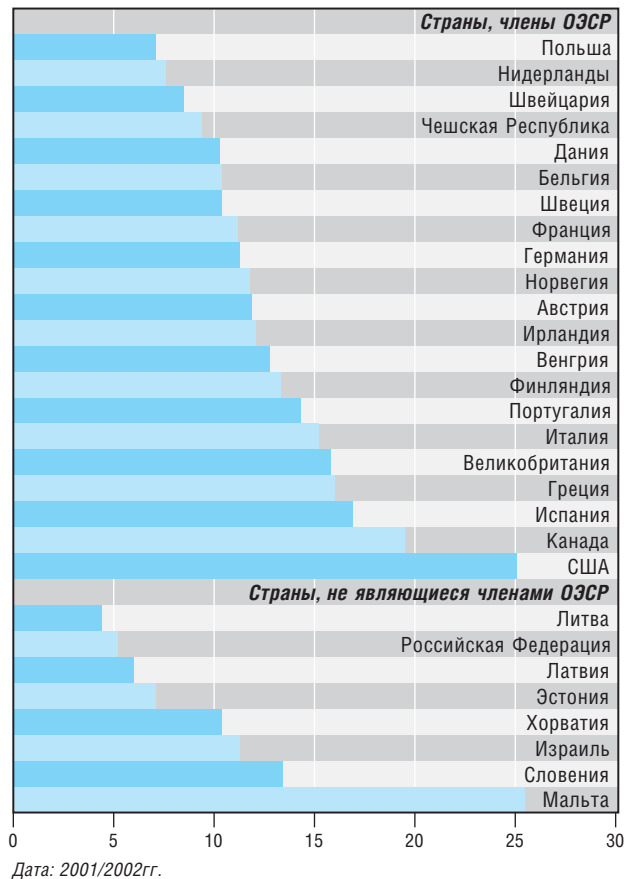
**Рис. 5.1с** Среднее число дней, когда, как сообщают подростки в возрасте 11, 13 и 15 лет, они занимались физическими упражнениями в течение часа или более в течение предыдущей/ типичной недели



**Рис. 5.1б** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что они каждый день едят фрукты



**Рис. 5.1д** Доля подростков в возрасте 13 и 15 лет, сообщивших о своем избыточном весе



Во всех обследованных странах и во всех возрастных группах мальчики склонны быть более физически активными, чем девочки.

На рис. 5.1d показана степень распространенности ожирения среди 13- и 15-летних в 21 стране ОЭСР, полученная в результате опроса подростков, которых просили назвать свой рост и вес (вопрос, на который доля ответивших была низкой, что может указывать на то, что представленные данные занижены). В Польше и Нидерландах доля подростков с избыточным весом самая низкая. Самые высокие уровни ожирения среди подростков наблюдаются в южно-европейских странах (Испания, Греция, Италия и Португалия), а также в США, Канаде и Великобритании. Страны, находящиеся в нижней части этой таблицы, могут ожидать проблем в будущем. Как сказал Комиссар ЕС по вопросам здравоохранения, «подростки, имеющие избыточный вес сегодня, будут страдать от сердечного приступа завтра».

На рис. 5.1 все эти факторы сведены вместе в одну таблицу, свидетельствующую о том, что в большинстве стран навыки здорового образа жизни среди подростков не отличаются значительно в ту или иную сторону от среднего показателя по всем странам ОЭСР в целом. Исключением являются Польша, где навыки здорового образа жизни среди детей значительно более распространены по отношению к среднему уровню, и США, чья общая оценка значительно ниже из-за высокого уровня ожирения в стране.

**Поведенческие факторы риска**

Вторым компонентом, выбранным для характеристики данного измерения, является распространенность высокорискованного поведения среди молодежи, включая такие факторы, как курение, употребление наркотиков и алкоголя, рискованное сексуальное поведение и вероятность среди девушек забеременеть в раннем возрасте.

На рис. 5.2 все доступные данные по этим поведенческим факторам риска сведены вместе в одну таблицу рейтинга стран-членов ОЭСР. Три из последних пяти мест в этой таблице занимают англоязычные страны, причем Великобритания оказалась на

самом последнем месте, значительно отстав от других стран.

На рис. 5.2a представлены данные о распространенности курения среди подростков, которое, как хорошо известно, является основной причиной преждевременных заболеваний и смерти в богатых странах. В целом, из этой таблицы следует, что более 10% 15-летних подростков в странах ОЭСР курят, по крайней мере, один раз в неделю. Более оптимистичны результаты обследования ВОЗ «Здоровое поведение детей школьного возраста» (HBSC), данные которого использовались при составлении этой таблицы. В них утверждается, что «84% подростков говорят, что они не курят. Около одной трети из 16% подростков, которые курят, делают это менее одного раза в неделю». Результаты того же обследования свидетельствуют о том, что в 23 из 35 обследованных стран девушки более склонны к курению, чем юноши.

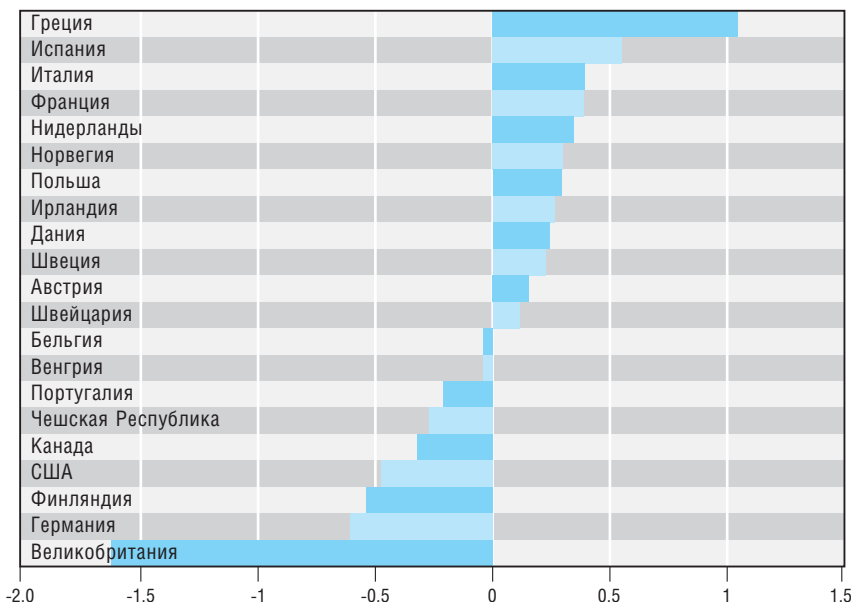
**Алкоголь, конопля, сексуальные отношения**

На рис. 5.2b показана доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, которые на вопрос «Как часто вы находились в состоянии алкогольного опьянения?» ответили «два раза или более». В большинстве стран ОЭСР менее 15% подростков сказали, что они находились в состоянии опьянения два раза или более. В Нидерландах эта цифра повысилась до более одной четверти, а в Великобритании – почти что до одной трети.

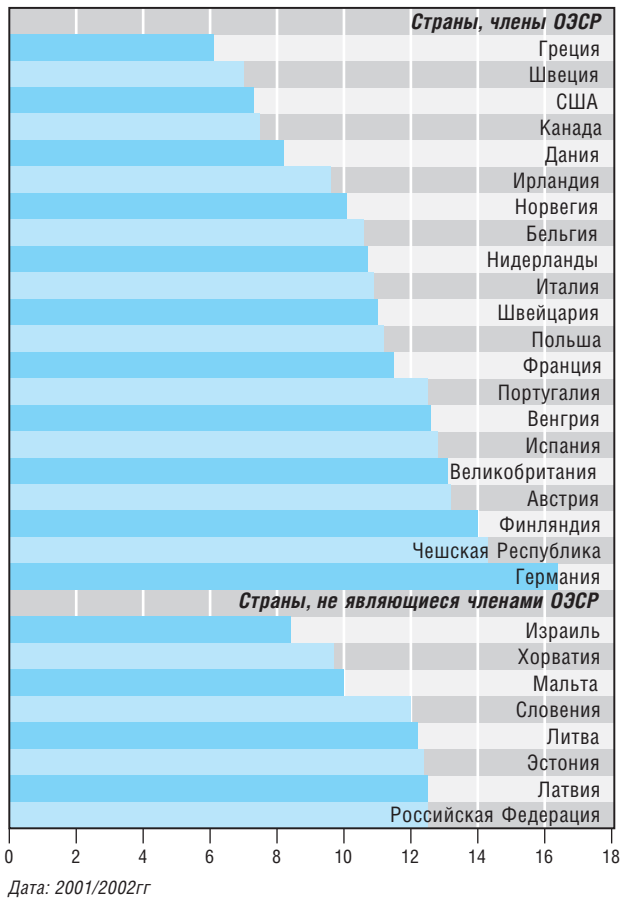
Доля 15-летних подростков, употребляющих коноплю (рис. 5.2c), также колеблется в широких пределах в странах ОЭСР – от менее 5% в Греции и Швеции до более 30% в Канаде, Испании, Швейцарии, США и Великобритании. Канада – единственная страна, где уровень употребления конопли среди 15-летних превышает 40%. Регулярное употребление конопли ассоциируется с депрессией, плохим физическим здоровьем, проблемами в школе и другими формами рискованного поведения. Оно может также вызвать психоз, особенно среди подростков, склонных к такому состоянию.

Что касается 15-летних подростков, уже вступивших в половую жизнь (рис. 5.2d), то их число также различается, хотя и не так значительно. В 16 из 17 стран ОЭСР, по которым имеются соответствующие данные, их доля колеблется от 15% до 28%, а в Великобритании эта цифра достигает почти что 40%. В большинстве обследуемых стран предпринимаются усилия, направленные на просвещение молодежи в отношении тех опасностей, которые представляют ВИЧ/СПИД и инфекции, передаваемые половым путем, что нашло свое отражение в уровне пользования презервативами. Среди 15-летних подростков, вступивших в сексуальные отношения, подавляющее большинство (от 65% до 90%) пользовались презервативом (рис. 5.2e).

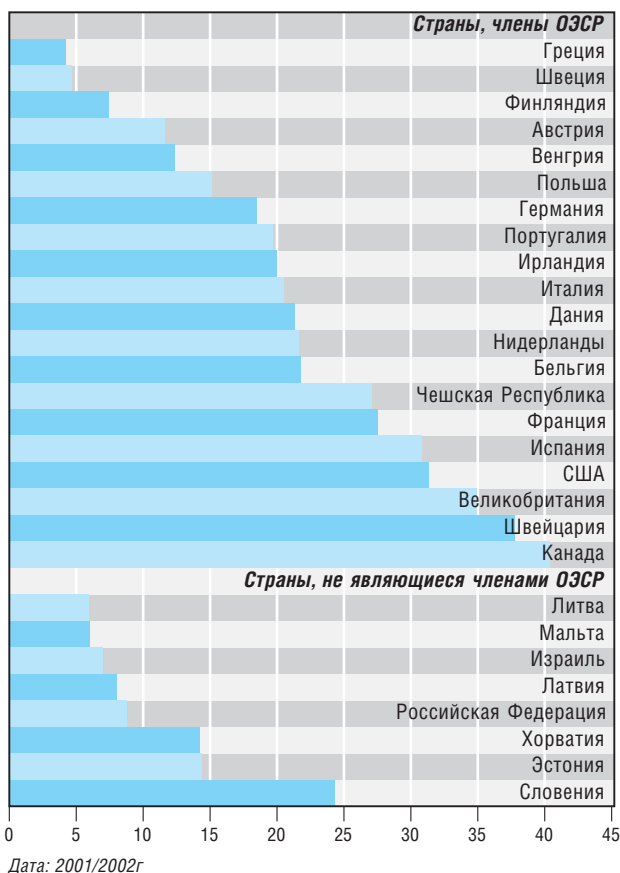
**Рис. 5.2** Поведенческие факторы риска среди молодежи, общий обзор таблиц 5.2a -5.2f



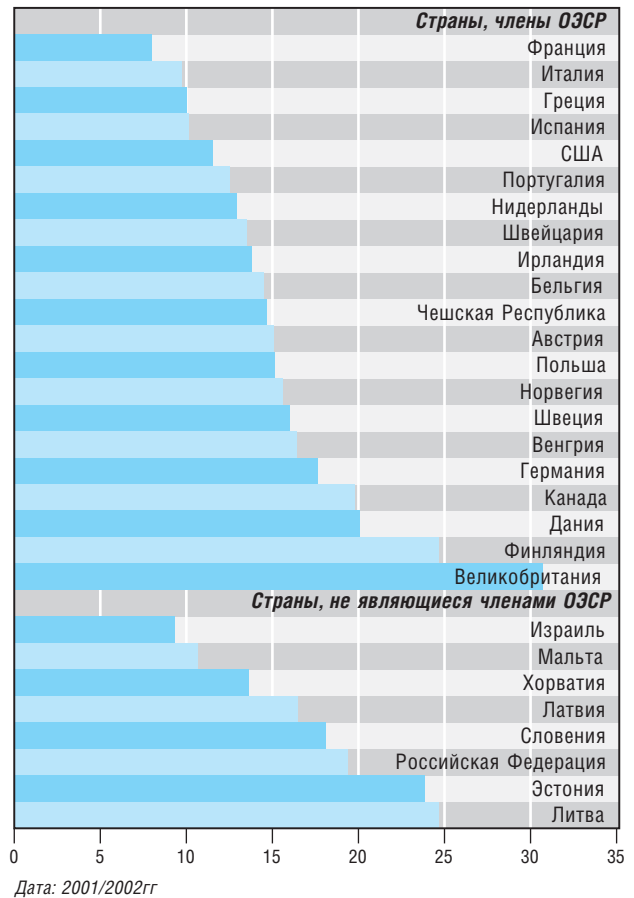
**Рис. 5.2а** Доля школьников в возрасте 11, 13 и 15 лет, которые курят, по крайней мере, один раз в неделю



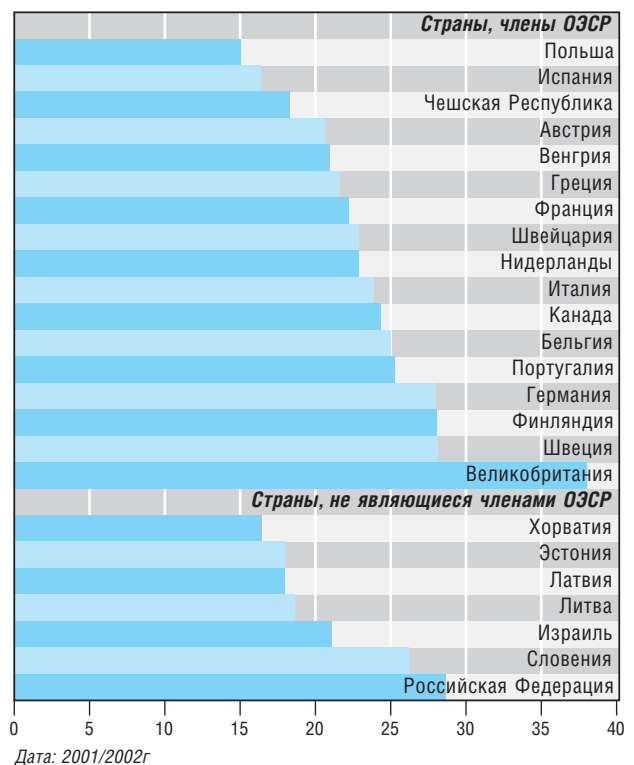
**Рис. 5.2с** Доля школьников в возрасте 15 лет, сообщивших о том, что за последние 12 месяцев они употребляли коноплю



**Рис. 5.2б** Доля школьников в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что они были в состоянии алкогольного опьянения два раза или более

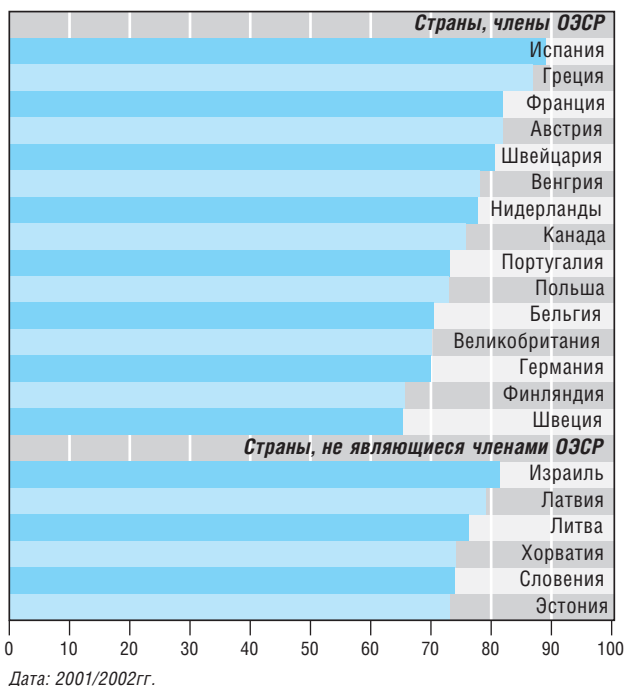


**Рис. 5.2д** Доля 15-летних, сообщивших о вступлении в сексуальную жизнь





**Рис. 5.2е** Доля 15-летних, пользовавшихся презервативом во время последнего полового сношения



Многие из поведенческих факторов риска, представленных в этих таблицах, взаимосвязаны или частично совпадают. Например, подростки, которые курят, приблизительно в три раза более склонны к регулярному употреблению алкоголя и в восемь раз более склонны к употреблению конопли.

**Ранняя беременность среди подростков**

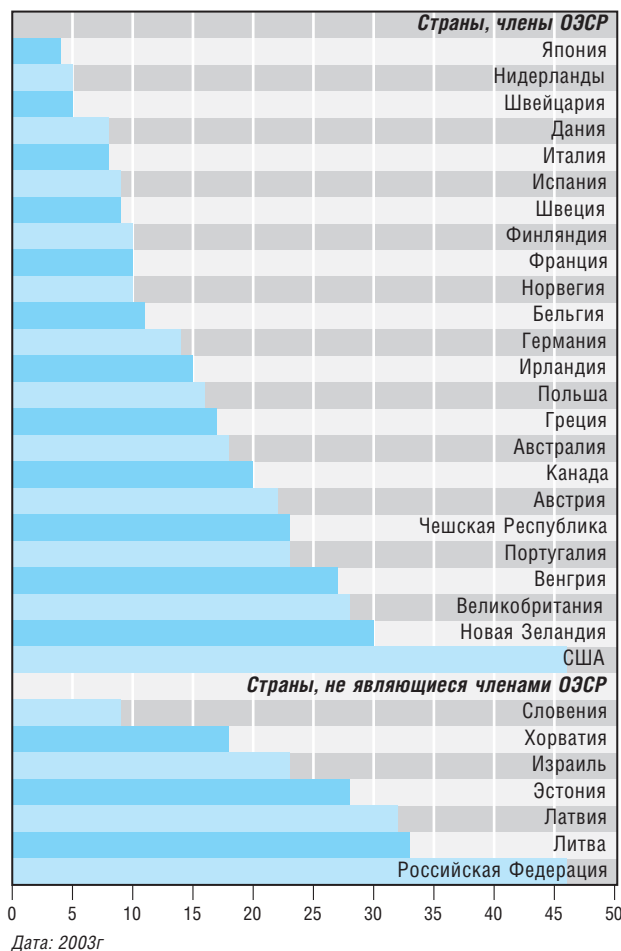
Уровень рождаемости у подростков в странах ОЭСР (рис. 5.2f) также значительно различается – от всего лишь 5 до не менее 45 рождений на 1,000 девушек в возрасте 15-19 лет.

Для большинства девушек, вырастающих в странах ОЭСР, на сегодняшний день нормой является дополнительное образование, карьера, маленькая семья с двумя источниками дохода, рождение ребенка в более позднем возрасте и маленькая семья. И именно в этом контексте ранняя беременность среди девушек-подростков становится серьезной проблемой. Она ассоциируется с тем, что и мать и ее ребенок попадают в неблагоприятное положение, включая такие факторы, как большая вероятность необходимости бросать школу, отсутствие квалификации или очень низкие профессиональные навыки, безработица или малооплачиваемая работа, а также плохие жилищные условия. Но как

всегда, ассоциации – это не то же самое, что причина. Многие девушки, ставшие матерями еще в подростковом возрасте, сами выросли в бедности и неблагоприятных условиях, что неизбежно влечет за собой негативные последствия независимо от того, будут ли они рожать детей в более зрелом возрасте или сделают это раньше. Беременность в подростковом возрасте может только усугубить эти проблемы, но они сами собой не решаются, если девушка воздержится от беременности.

Помимо того, что это является проблемой, требующей неотложного внимания, уровень рождаемости у подростков может также служить показателем определенного аспекта жизни подростков, который иначе очень трудно определить. Для молодой девушки, чью жизнь вряд ли можно назвать благополучной – дома, где с ней, возможно, плохо обращаются, она несчастна; в школе, где она плохо учится, ей плохо; перспектива для нее в будущем – только малоквалифицированная и

**Рис. 5.2f** Уровень рождаемости среди подростков: число рождений на 1000 девушек в возрасте 15-19 лет



малооплачиваемая работа, - более привлекательной альтернативой для нее будет именно рождение ребенка, которого она будет любить и который будет любить ее, свой дом и скромная жизнь на социальные пособия. А тот подросток, который хорошо учится в школе, которого ждет в будущем хорошая карьера, интересная и хорошо оплачиваемая работа, кто окружен любящей семьей и друзьями, имеющими такие же высокие ожидания от жизни, скорее всего, будет осознавать, что рождение ребенка разрушит как ее благополучие сегодня, так и все надежды на благополучное будущее.

Поэтому уровень рождаемости среди подростков, представленный на рис. 5.2f, может рассматриваться как особенно важный показатель детского благополучия, поскольку он является приблизительным измерением тех долей подростков, которые находятся по ту или иную сторону вышеупомянутой границы.

### Поведенческий опыт, связанный с насилием

Агрессия и насилие во всех их проявлениях - будь то издевательство, запугивание или жестокое обращение, - омрачают жизнь многих подростков, превращая отрезок их жизни, который, по мнению взрослых, должен быть счастливым и беззаботным, в период страданий, беспокойства и тревог. В частности, незащищенность ребенка от насилия в домашних условиях – когда ребенок становится непосредственной жертвой жестокого обращения, или когда он становится свидетелем агрессии и насилия между взрослыми – может стать причиной душевных страданий на протяжении длительного периода времени и нанести непоправимый ущерб здоровью детей всех возрастов.<sup>14</sup>

К сожалению, степень незащищенности от насилия с трудом поддается определению, а имеющиеся индикаторы не подходят для задачи по измерению душевных страданий подростка в настоящее время или их последствий в будущем. На рис. 5.3а и 5.3б представлены вместе немногочисленные данные, касающиеся высказываний самих детей по данной проблеме.

В 18 из 21 стран, где проводилось обследование, доля тех, кто участвовал в драках за последние 12 месяцев (рис. 5.3а), превысила одну треть, колеблясь от немногим более 30% в Финляндии и Германии до более 45% в Чешской Республике и Венгрии. В общем и целом, около 40% всех подростков в странах, участвовавших в

обследовании, сообщили о своем участии в предшествующий год, по крайней мере, в одной драке с применением физической силы.

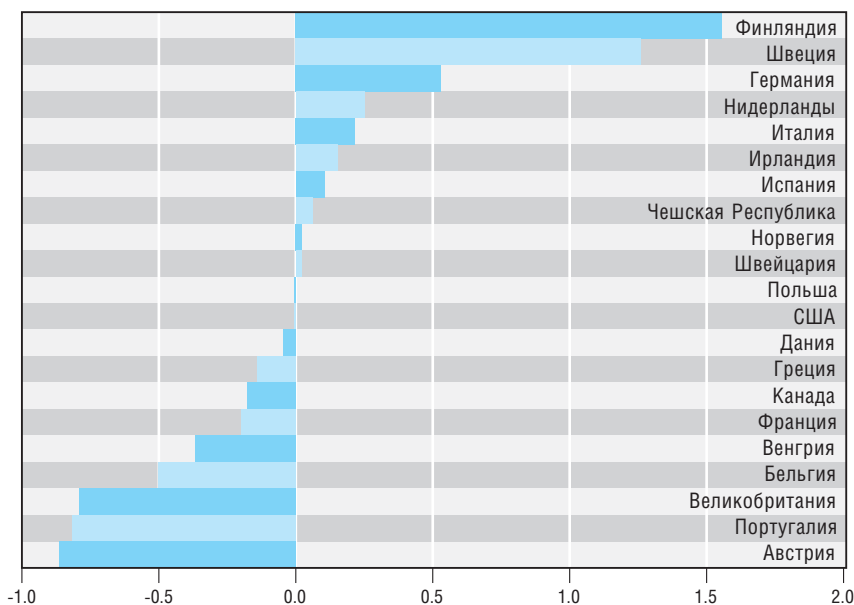
Широкая распространенность запугивания и издевательств среди детей (рис. 5.3б) колеблется в более широких пределах, начиная от приблизительно 15% детей в Швеции и Чешской Республике, сообщивших о том, что они подвергаются запугиванию и издевательствам, до более 40% таких детей в Швейцарии, Австрии и Португалии. Около одной трети подростков в странах, где проводилось обследование, сообщили о том, что они подверглись запугиванию и издевательствам, по крайней мере, один раз в течение двух месяцев, предшествовавших обследованию. Приблизительно такая же доля подростков сообщила о том, что они сами запугивают и издеваются над своими сверстниками.

При рассмотрении данных, включенных в эти таблицы, следует проявлять определенную осторожность. Например, совсем необязательно следует считать противоречивым тот факт, что дети в Чешской Республике одновременно представлены в верхней части таблицы, в которой рассматриваются подростки, участвующие в драках, а также в нижней части таблицы рейтинга стран в отношении распространенности запугивания и издевательств среди детей. Разница между издевательством и драчливостью – это вопрос личного восприятия, а тонкости всех различий могут в некоторых случаях потеряться

при переводе. Хорошей иллюстрацией этих трудностей служит диффинция, которой руководствовались исследователи при проведении обследования и которая предьявлялась интервьюируемым для ознакомления, прежде чем они отвечали на вопрос, касающийся запугивания и издевательств: *«Мы говорим, что учащийся подвергается издевательствам и запугиванию, когда другой учащийся или группа учащихся говорит о нем/о ней неприятные или отвратительные слова или ведет себя по отношению к нему/ к ней неподобающим образом. Также можно считать издевательством, когда учащегося постоянно дразнят в раздражающей его/ее манере, или когда его/ее сознательно не приглашают участвовать в тех или иных действиях. Но не считается издевательством, когда двое учащихся, обладающие приблизительно одинаковой физической силой, ссорятся или дерутся. Также не считается издевательством, когда учащиеся поддразнивают друг друга по-дружески и в шуточной манере».*

На рис. 5.3 индикаторы «драчливости» и «издевательств» представлены в виде сводной таблицы, однако описание поведенческого опыта, связанного с насилием среди подростков в обследуемых странах, по-прежнему остается недостаточным. Необходимо получить более подробную информацию, касающуюся незащищенности детей перед угрозой насилия в любых его проявлениях в домашних условиях. Проведенные национальные исследования показывают, что дети, которые часто являются свидетелями насилия по отношению к другим членам их семьи, вероятнее всего, сами станут жертвами насилия, и обе формы незащищенности детей перед угрозой насилия в семье представляют собой непредсказуемые уровни душевных страданий, которые испытывает подросток в настоящее время, и долговременного ущерба для развития и благополучия многих миллионов детей. В *Выпуске ИЦИ № 5* (сентябрь 2003г.) содержатся выводы относительно того, что в настоящее время в некоторых промышленно развитых странах по крайней мере один ребенок из каждых 15 детей становится жертвой жестокого обращения, и именно эта проблема, которая продолжает оставаться в тени общественной жизни во многих странах ОЭСР, должна стать предметом пристального внимания общественности и политиков.

**Рис. 5.3** Доля подростков, сообщивших о том, что они не участвовали в драках и не подвергались запугиванию и издевательствам, обзор таблиц 5.3а и 5.3б

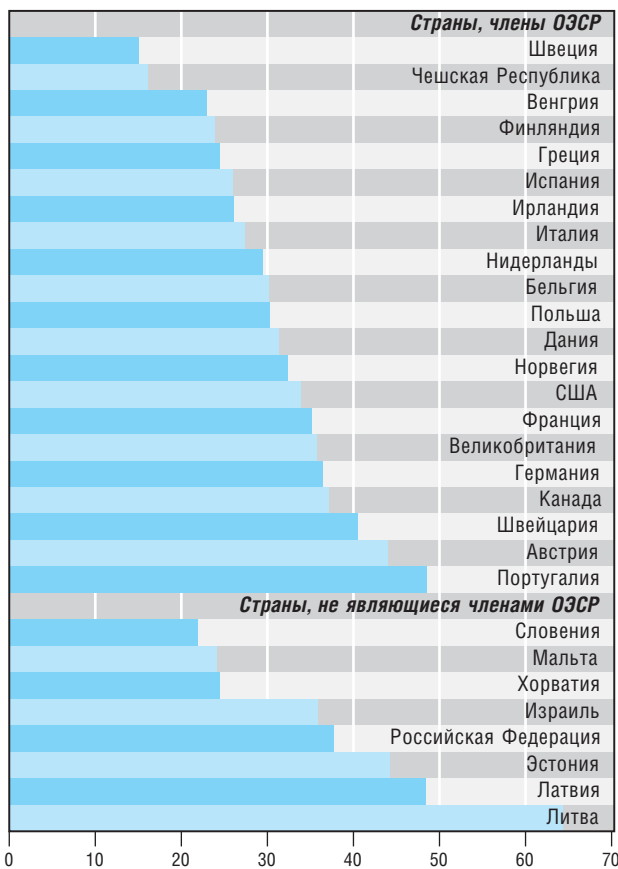


**Рис. 5.3а** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о своем участии в драках за последние 12 месяцев



Дата: 2001/2002 гг.

**Рис. 5.3б** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что они подвергались издевательствам и запугиванию в течение последних двух месяцев



Дата: 2001/2002 гг.

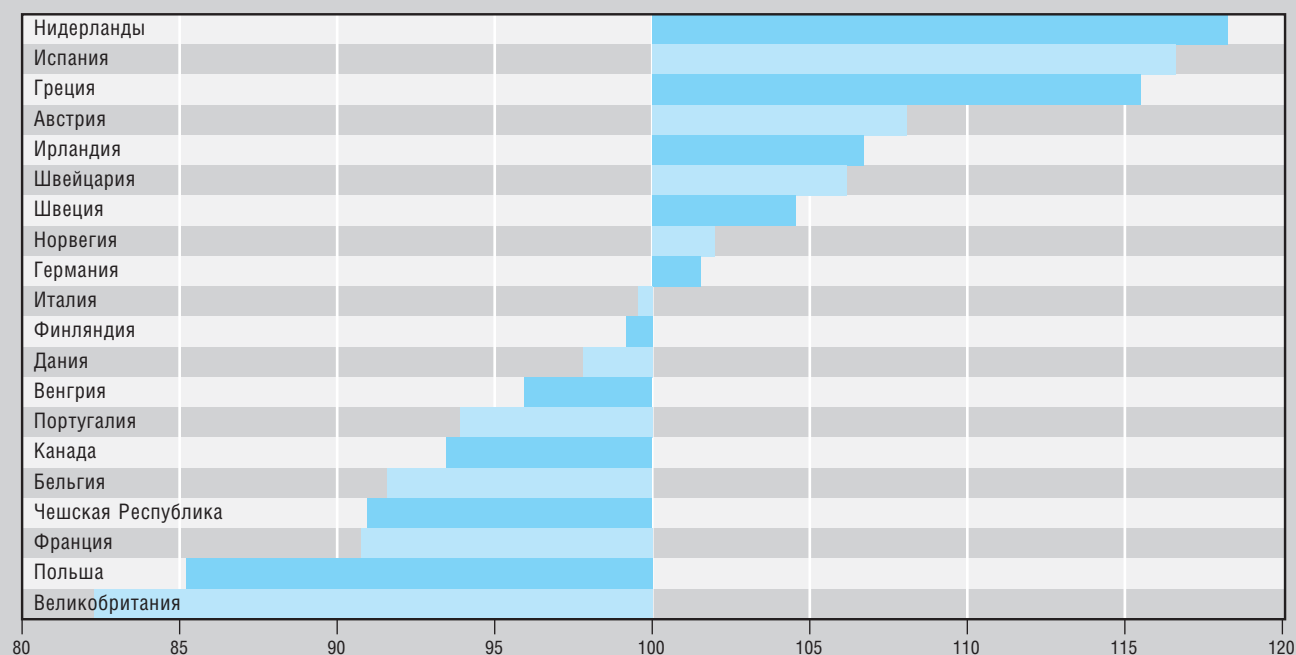
# Параметр 6

## СУБЪЕКТИВНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ

Рис. 6.0 Субъективное благополучие подростков: обзор положения в странах ОЭСР

В данном разделе предпринимается попытка расширить рамки данного обзора благополучия детей, включив в исследование собственное восприятие детьми их уровня благополучия, используя данные, полученные в результате национальных опросов мнений детей и подростков. В таблице, представленной ниже, результаты опросов даны в виде сводного обзора субъективного восприятия детьми и подростками их уровня благополучия.

Таблица представлена в виде шкалы, позволяющей оценить, насколько та или иная страна находится выше или ниже среднего уровня (установленного на уровне 100) в странах – членах ОЭСР.



### Субъективное благополучие

Из таблицы справа видно, как формировался индекс «субъективного благополучия детей». Выбор индивидуальных индикаторов отражает наличие данных, сравнимых для разных стран.

По каждому индикатору странам присваивался определенный балл, показывающий насколько данная страна находится выше или ниже среднего уровня в обследуемых странах-членах ОЭСР. Там, где использовался более чем один индикатор, баллы усреднялись. Точно так же усреднялись трехкомпонентные баллы, чтобы получить суммарный рейтинг измерения «поведенческих факторов риска» для каждой страны (см. вставку на стр.5)

Субъективное благополучие	КОМПОНЕНТЫ	ИНДИКАТОРЫ
	Здоровье	– доля подростков, оценивших состояние своего здоровья не более чем «удовлетворительное» или «плохое»
	Школьная жизнь	– доля подростков, которым «школа очень нравится»
Личное благополучие	– доля детей, оценивающих себя выше среднего уровня по шкале «Удовлетворенность жизнью» – доля детей, отзывавшихся отрицательно о своем личном благополучии	

## Субъективная оценка подростками уровня своего благополучия

В данном обзоре благополучия детей мнение и голоса детей нашли свое отражение в различных формах, например, в виде обследований мнений детей об уровне благосостояния их семей, степени их подверженности риску запугивания и издевательств со стороны сверстников или частоте общения со своими родителями. Включение в исследование такого фактора, как «субъективное благополучие» в качестве отдельного параметра представляет собой попытку обратить особое внимание непосредственно на восприятие самими детьми их уровня благополучия.

Для характеристики этого параметра были выбраны три компонента – доля подростков, оценивших состояние своего здоровья не более чем «удовлетворительное» или «плохое»; доля подростков, которым «школа очень нравится» и общая удовлетворенность детьми своей жизнью.

На Рис. 6.0, где все имеющиеся данные сведены вместе, показано, что субъективная оценка детьми уровня своего благополучия значительно выше в Нидерландах, Испании и Греции, и значительно ниже в Польше и Великобритании. К сожалению, США не были включены в этот раздел по причине недостаточности данных.

### Восприятие состояния своего здоровья

Обследования восприятия подростками состояния своего здоровья показывают, что практически во всех странах ОЭСР, по которым имеются данные, девочки говорят о более плохом состоянии своего здоровья, чем мальчики, и что эта разница увеличивается с возрастом. По всей видимости, этот вывод не зависит в значительной степени от различных национальных, культурных и социальных контекстов, и поэтому, скорее всего, гендерная разница в восприятии состояния своего здоровья связана с различным физиологическим и психологическим давлением, которое

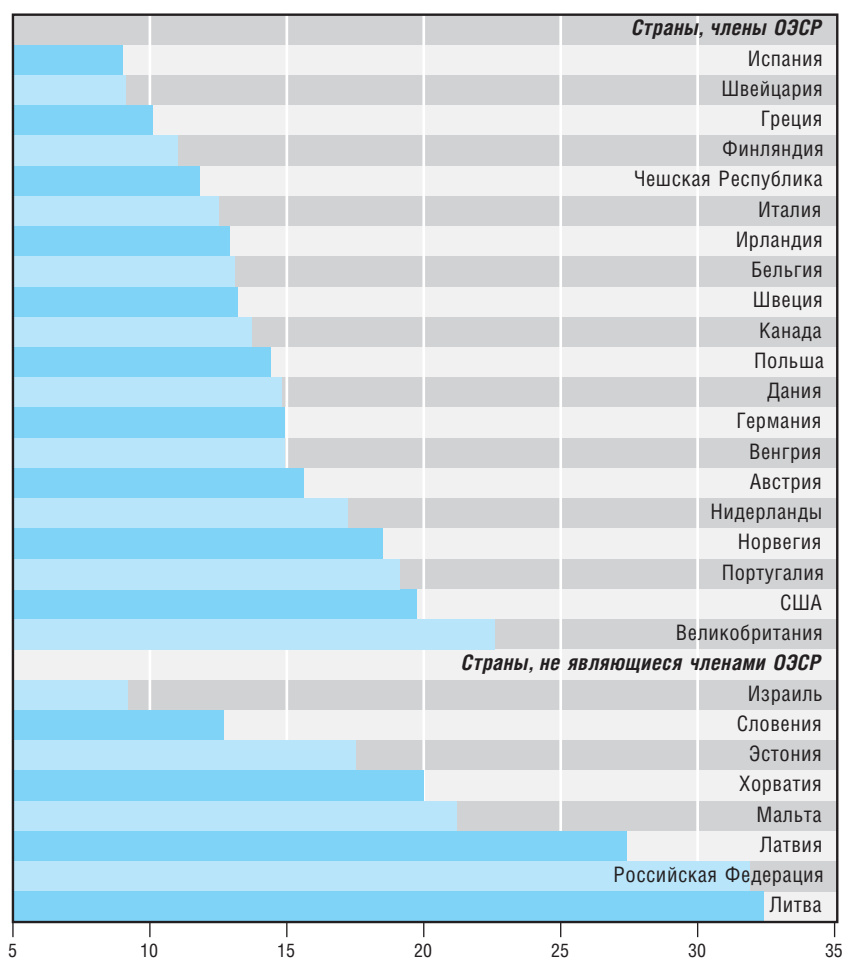
Субъективная оценка состояния здоровья Доля подростков, оценивающих свое здоровье как «удовлетворительное» или «плохое»			
	11-летние	13-летние	15-летние
Девочки	15.7	20.8	27.2
Мальчики	12.1	13.6	16.1

Источник: *Young People's Health in Context, Health Behaviour in School-age Children (HBSC) study: international report from the 2001/2002 survey, WHO, 2004, p. 57*

появляется с началом половой зрелости. Например, девочки, которые больше волнуются о том, как они выглядят, и в большей степени осознают/ более чувствительны к своему физическому и

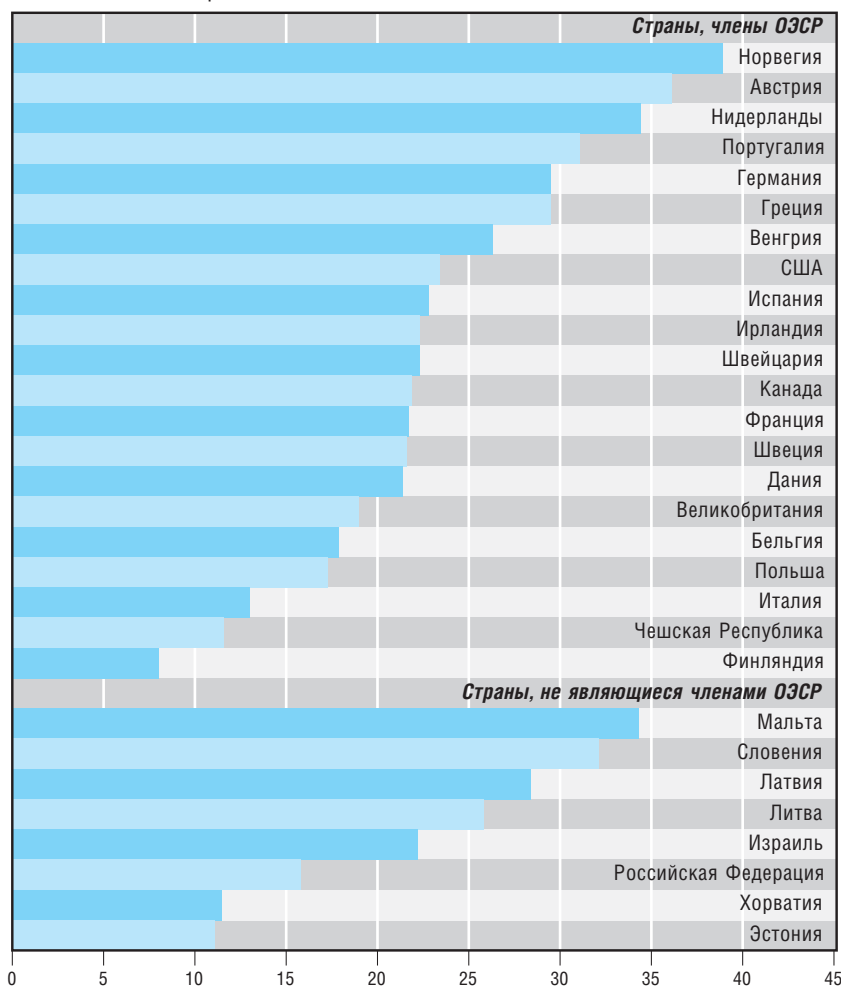
эмоциональному состоянию, могут подвергаться большему давлению (и как следствие, иметь более низкий порог восприятия своего самочувствия).

Рис. 6.1 – Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, оценивших состояние своего здоровья как «удовлетворительное» или «плохое»



Дата: 2001/2002 гг.

**Рис. 6.2** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших, что им «школа очень нравится»



Дата: 2001/2002 гг

На рис. 6.1 показана доля 11, 13 и 15-летних подростков в каждой из обследованных стран, ответивших «удовлетворительно» или «плохо» на вопрос Как бы вы охарактеризовали свое здоровье – «хорошее», «удовлетворительное» или «плохое»? В общем и целом, в каждой из стран ОЭСР, за исключением Великобритании, приблизительно 80% подростков считают, что у них хорошее или отличное здоровье.

### Школьная жизнь

Результаты исследования ВОЗ «Здоровое поведение детей школьного возраста» (HBS) содержат достаточно данных, позволяющих сделать вывод относительно того, насколько подростки довольны своей школьной жизнью. В ходе этого исследования были опрошены группы детей в 35 странах об их отношении к тому времени, которое они проводят в школе. В частности, детей в возрасте 11, 13 и 15 лет попросили отметить один из следующих четырех возможных вариантов ответа на этот вопрос: «Мне очень нравится. Мне немного нравится. Мне не очень нравится. Мне совсем не нравится».

На Рис. 6.2 показана, какая доля подростков ответила – «Мне очень нравится». И таких детей не так уж и много.

## Улучшение качества данных по странам ЕС

Начиная с 2004г., 25 стран Европейского Союза (ЕС) разрабатывают новый источник статистических данных, известный под названием «Статистика Евросоюза по доходам и условиям жизни» (EU-SILC).

Цель EU-SILC – стать справочным источником сравнительных статистических данных, касающихся распределения дохода и условий жизни в странах ЕС. Основная цель EU-SILC – это мониторинг общих показателей (так называемых Лакенских показателей), с помощью которых страны ЕС договорились измерять свои достижения на пути к сокращению бедности и социальной изоляции.

Тем самым, EU-SILC заменяет данные *Европейского панельного обследования домохозяйств (ECHP)*, которое было основным источником таких данных с 1994 по 2001гг. (для тогда еще 15 стран – членом ЕС). В рамках источника статистических данных EU-SILC, который создавался с целью устранения некоторых признанных недостатков ECHP, каждый год собираются сравнимые и обновленные перекрестные данные по доходам, уровню бедности, социальной изоляции и другим аспектам условий жизни, а также данные продольного анализа уровня доходов и ограниченного ряда натуральных показателей социальной изоляции.

В конце 2006г. появились первые данные из источника EU-SILC по всем 25 странам-членам ЕС, а также Норвегии и Исландии. К началу 2010г. появятся данные продольного анализа за первые четыре года, касающиеся тех, кто «постоянно сталкиваются с риском бедности».

Помимо сбора данных по этим ключевым индикаторам, в ходе каждого тура по сбору данных в рамках EU-SILC также собираются данные по одной конкретной теме, начиная со сбора данных в 2005г. по проблеме передачи бедности из поколения в поколение.

Для получения более подробной информации по EU-SILC и Лакенским показателям ЕС, а также для ознакомления с подробным анализом основных трудностей, стоящих перед *Процессом социальной интеграции в странах ЕС*, см.: E. Marlier, A.B. Atkinson, B. Cantillon and B. Nolan (2006), *The EU and social inclusion: Facing the challenges*, Policy Press, Bristol

А также:  
Bradshaw, J., Hoelscher, P. and Richardson, D. (2007)  
An index of child well-being in the European Union,  
Journal of Social Indicators Research. 1, 2007

И снова в верхней части таблицы оказываются Нидерланды и Норвегия наряду с Австрией, где более одной трети школьников признались, что им «очень нравится в школе». А в Финляндии, Чешской Республике и Италии доля таких школьников составляет менее 15%.

И нам еще раз хотелось бы напомнить, что в данном обзоре скрыты гендерные и возрастные различия, говорящие о том, что девочки склонны к большим симпатиям к школе, чем мальчики, а дети более старшего возраста испытывают меньше симпатий к школе, чем дети младшего возраста.

За некоторыми исключениями, такими как Финляндия, по-видимому, существует положительная связь между школьными достижениями и тем, нравится детям или нет ходить в школу. Кажется очевидной самоусиливающаяся взаимосвязь между этими двумя факторами, когда подросткам, которые хорошо учатся, нравится ходить в школу, а те, кому нравится ходить в школу, склонны хорошо учиться.

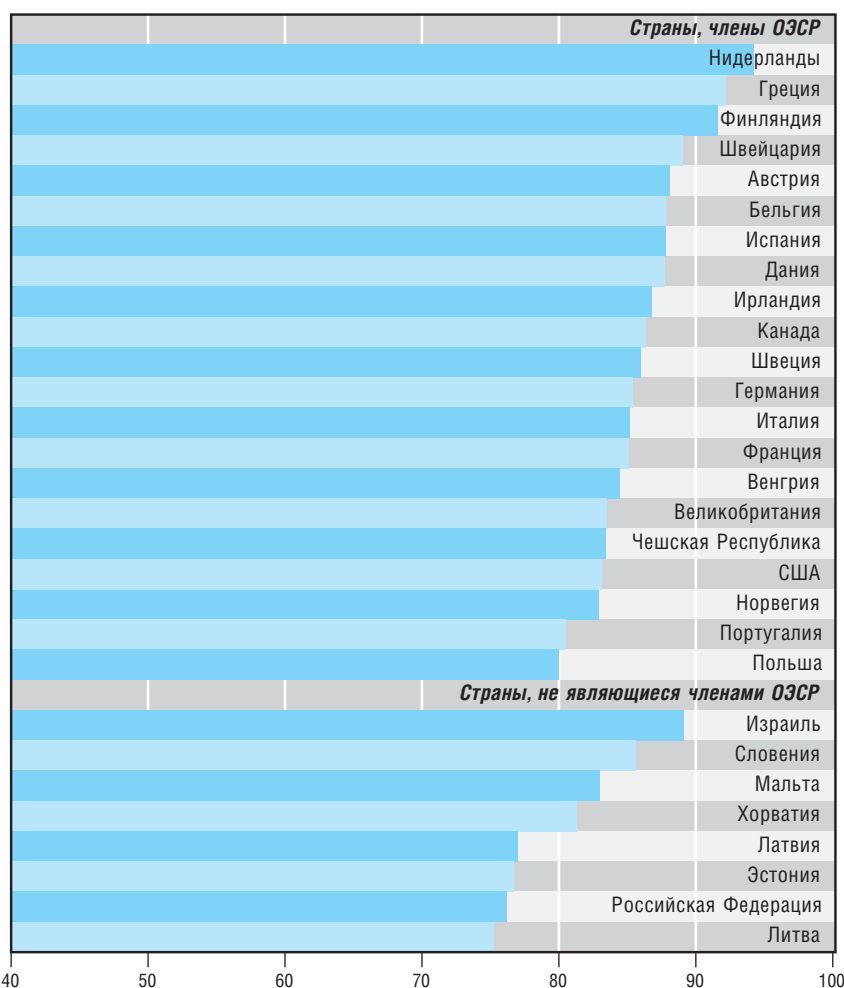
**Удовлетворенность жизнью**

На рис. 6.3а и 6.3б делается попытка оценить, насколько дети удовлетворены собой и своей жизнью.

Данные первой таблицы (рис. 6.3а) основаны на ответах детей и подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет на следующие вопросы:

*«Вот картинка, на которой изображена лестница. Самая верхняя ступенька лестницы – это 10 баллов, т.е. это самая высокая степень вашей удовлетворенности своей жизнью, а нижняя ступенька – это 0, т.е. наименьшая удовлетворенность своей жизнью. В общем и целом, как вы считаете, на какой ступеньке этой лестницы вы сейчас находитесь? Отметьте галочкой ту цифру, которая лучше всего отражает ваше положение на этой лестнице».*

**Рис. 6.3а** Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, оценивших себя выше среднего уровня по шкале удовлетворенности собственной жизнью



Дата: 2001/2002гг.

Оценка «6» или более того рассматривалась как положительная степень удовлетворенности собственной жизнью. На рис. 6.3а четко видно, что подавляющее большинство подростков во всех странах ОЭСР оценивают себя выше этого среднего уровня по шкале удовлетворенности собственной жизнью.

В целом в странах ОЭСР наблюдается незначительная тенденция к снижению степени удовлетворенности жизнью среди подростков в возрасте 15 лет, особенно среди девушек.

**Чувство неуместности**

На рис. 6.3б делается попытка изучить психологические и социальные аспекты субъективного благополучия, такие как чувство неловкости, одиночества и неуместности – восприятие социальной изоляции, которое может серьезно повлиять на качество жизни подростков. На таблице представлены результаты ответов подростков на следующие три высказывания, с которыми они должны были согласиться или опровергнуть:

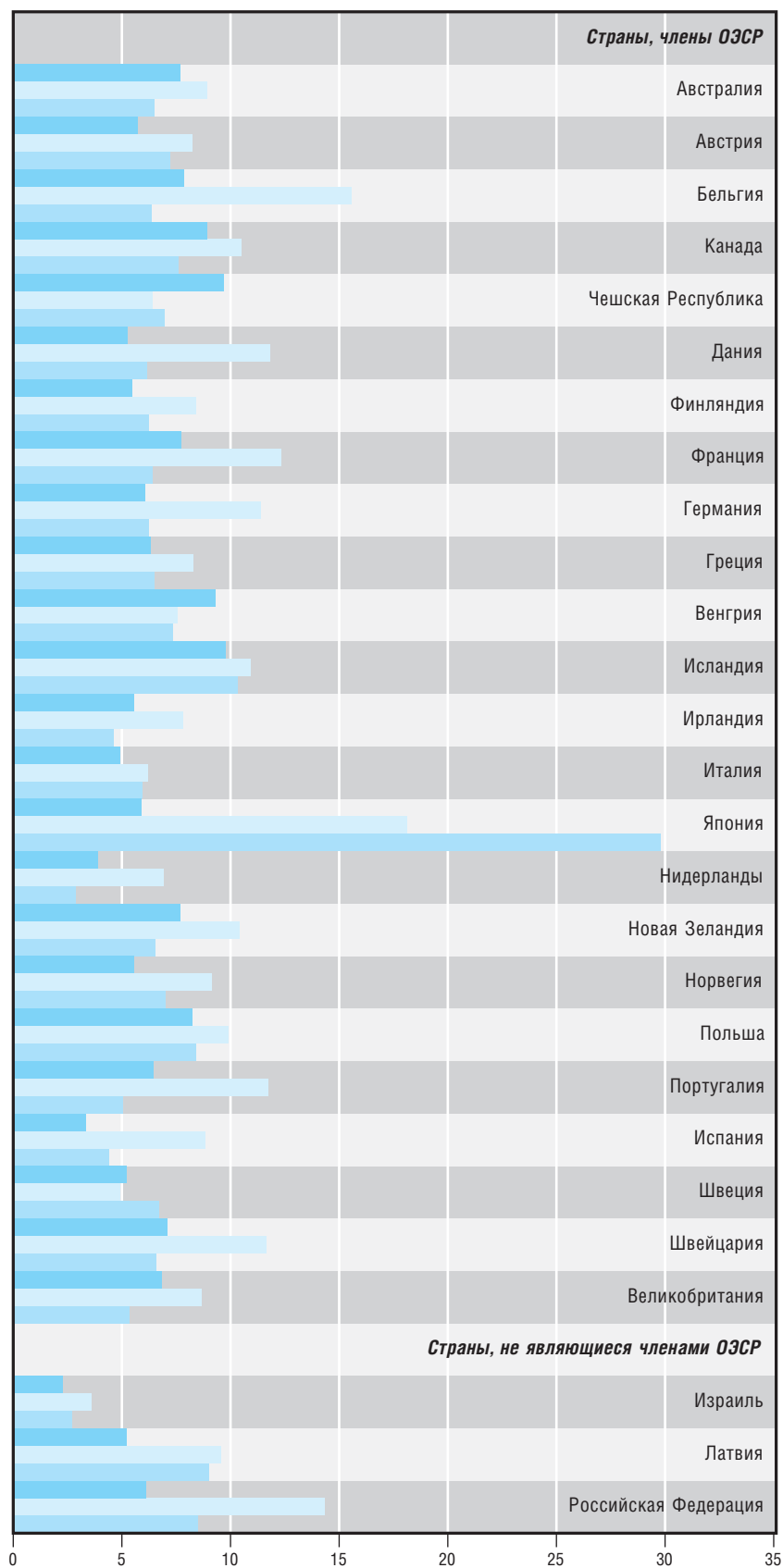
- Я чувствую себя посторонним или меня игнорируют
- Я чувствую себя неловко и не к месту
- Я чувствую себя одиноко

В целом ответы подростков в большинстве стран ОЭСР отличаются завидной последовательностью и высокой степенью удовлетворенности собственной жизнью. В большинстве стран доля подростков, согласившихся со всеми тремя высказываниями,

<b>‘Степень удовлетворенности своей жизнью’</b>			
для подростков, оценивающих себя выше среднего уровня			
	11-летние	13-летние	15-летние
Девочки	87.1	82.5	77.4
Мальчики	88.1	86.9	84.5

Source: Young People’s Health in Context, Health Behaviour in School-age Children (HBSC) study: international report from the 2001/2002 survey, WHO, 200, p. 57 (note: the table draws not only on data from OECD countries but from all 35 countries surveyed under the HBSC programme).

**Рис. 6.3b** Доля 15-летних подростков, согласившихся с конкретными отрицательными высказываниями, касающимися их личного благополучия



Дата: 2003 год. Страны, не являющиеся членами ОЭСР - 2003г., 2000г.

■ Я чувствую себя посторонним или меня игнорируют  
 ■ Я чувствую себя неловко и не к месту  
 ■ Я чувствую себя одиноко

колеблется от 5% до 10%. Более многочисленная группа детей согласилась с высказыванием «Я чувствую себя неловко и не к месту», но даже в этом случае доля подростков, ответивших «Да», превысила 10% только в 8 из 24 стран ОЭСР. Наиболее поразительный индивидуальный результат – это 30% подростков в Японии, подтвердивших высказывание «Я чувствую себя одиноко», что почти в три раза выше такого же показателя в стране, занявшей второе место по этому же рейтингу. Либо данный результат отражает трудности перевода этого высказывания на другой язык в контексте другой культуры, либо это – проблема, заслуживающая дальнейшего изучения, а может быть, это и то и другое вместе взятое. ■



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Взятые вместе, все шесть параметров благополучия детей, описанных на страницах данного обзора, представляют собой значительный шаг вперед на пути оценки и сравнения степени благополучия детей в странах – членах ОЭСР.

Существует существенная взаимосвязь между некоторыми из выбранных параметров. Например, бедность оказывает самое разное отрицательное воздействие, убедительно подтвержденное документальными доказательствами, на многие аспекты детского благополучия. Доказано, что жизнь в бедности, особенно на протяжении длительного периода времени, влияет на здоровье детей, развитие их познавательных способностей, успеваемость в школе, жизненные стремления, самовосприятие, взаимоотношения со сверстниками и в семье, поведенческие факторы риска и перспективы трудоустройства. В равной степени очевидно, что экономическая бедность сама по себе не может служить адекватным параметром общего благополучия детей. В целях улучшения понимания, мониторинга и политической эффективности необходимо применять подход к проблеме благополучия, учитывающим многие индикаторы.

Было бы заманчиво пойти еще дальше и свести вместе количественные показатели по всем странам и по всем показателям в сводную таблицу рейтинга стран – членов ОЭСР по уровню благополучия детей. Однако исследователи воздержались от этого соблазна кроме случаев, когда страны включались в список в соответствии с их средним рейтингом (см. Сводную таблицу). Частично это делалось для того, чтобы избежать слишком большой зависимости от ограниченных данных. Комбинированные показатели, которые часто использовались в данном исследовании, должны быть

как можно более прозрачными как для того, чтобы оставлять процесс открытым для обсуждения, так и для того, чтобы избежать использования статистических данных как самого авторитетного и надежного источника информации. Но если бы мы ограничились нашим исследованием только одним количественным показателем или числом, то мы тем самым подорвали бы основы принципа, утверждающего, что благополучие детей – это проблема, учитывающая многие индикаторы и требующая ответных политических мер. Иногда целое может быть меньше суммы его составляющих.

Этот первый обзор, учитывающий многие индикаторы детского благополучия, следует рассматривать как незаконченную работу, нуждающуюся в более точных определениях и более качественных данных. Но в процессе работы легко «попасть в ловушку» данных и потерять из вида то главное, что мы пытаемся отразить в нашем исследовании. Когда мы пытаемся измерить благополучие детей, мы хотим действительно знать многие индикаторы – это то, как одеты дети, какие у них жилищные условия, как они питаются и как они защищены; способствуют ли обстоятельства их жизни достижению всего, на что они способны, или наоборот, они находятся в таком затруднительном положении, что им трудно или даже невозможно полноценно участвовать в тех возможностях, которые их окружают. Прежде всего, мы стремимся узнать, чувствуют ли дети, что их любят и лелеют, что о них заботятся и готовы им помочь как в самой семье, так и в окружающем их сообществе, а также получают ли семья и сообщество помощь и поддержку от государства как в виде политических мер, так и в виде ресурсов.

Тем параметрам, которые использовались в этом исследовании, не хватает знания тонких оттенков и нюансов.

Зафиксированные и усредненные результаты исследования могут создать впечатление высокой точности данных, хотя на самом деле они равносильны попытке воспроизвести огромную и сложную цепь гор, используя простые геометрические формы. Кроме того, проведение сравнений для разных стран всегда будет затруднено из-за проблем, связанных с переводом, различиями в культуре, обычаях и традициях.

Но начало уже положено.

Сегодня все семьи в странах ОЭСР осознают, что в жизни их детей сейчас происходят изменения, которые вызваны влиянием сил, стимулом которых совсем не обязательно являются наилучшие интересы ребенка. Вместе с тем, широкие круги общественности в странах ОЭСР как никогда осознают, что происхождение многих из губительных социальных проблем, влияющих на качество жизни, коренится в меняющейся экологии детства. Поэтому многие чувствуют, что необходимо предпринять попытки восстановить определенную степень понимания, контроля и руководства в отношении того, что происходит с нашими детьми в их наиболее жизненно важные и столь уязвимые годы детства.

Этот процесс начинается проведением оценки и мониторинга. И именно выпуск в свет доклада Исследовательского центра ЮНИСЕФ «Инноченти», являющегося первой попыткой провести обзор многих параметров благополучия детей в странах ОЭСР, стал значительным вкладом в данный процесс. ■

## Руководящие документы

### Конвенция ООН о правах ребенка

Выбор индикаторов для оценки степени благополучия детей в странах ОЭСР в значительной степени ограничен небольшим количеством данных, сравнимых в международном контексте. Но отобранные и представленные доступные данные отражают концепцию детского благополучия, которая нуждается в разъяснении.

Ее отправная точка – это Конвенция ООН о правах ребенка, которую одобрили почти что все страны мира.

Хотя ее статус универсален, тем не менее, в *Конвенции* признается необходимость учитывать специфику каждой страны в процессе реализации экономических, социальных и культурных прав детей. Например, право ребенка на «необходимый уровень жизни» (Статья 27) или на «пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения» (Статья 24) нуждается в национальных определениях и зависит от ресурсов и заинтересованности того сообщества, в котором живет ребенок.

В данном *Выпуске ИЦИ*, где основное внимание уделяется исследованию проблемы благополучия детей в ряде экономически развитых стран мира, нашло некоторое практическое выражение стремление к следующему идеальному случаю, а именно: нельзя говорить, что страна обеспечивает для своих детей «пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения» или инвестирует в интересах своих детей «в максимальных рамках имеющихся у них ресурсов», если детям не уделяется приоритетное внимание при разработке национальной повестки дня и если другие страны, находящиеся на схожей стадии экономического развития, достигли явно более высоких стандартов в области здравоохранения и инвестируют намного больше ресурсов в интересах детей.

К сожалению, недостаток данных, сравнимых для разных стран, помешал исследователям уделить должное внимание оценке некоторых важных аспектов жизни детей. В общем и целом, данные, сравнимые для разных стран, стремятся отразить положение детей, которые живут дома и учатся в обычных школах. Однако *Конвенция* требует уделения особого внимания социально изолированным и неблагополучным детям, таким как детям с ограниченными возможностями, детям из семей беженцев и иммигрантов, детям из этнических меньшинств, а также детям в воспитательных интернатных учреждениях.

В другом отношении положения *Конвенции* находят в обзоре более четкое отражение, например, в случаях, когда особое внимание уделяется важности воспитания в счастливой и любящей семье, праву ребенка на соответствующий уровень жизни, на социальную

безопасность и защиту от насилия и эксплуатации, на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и социальными услугами, а также на справедливый доступ к образовательным возможностям. В исследовании также делается попытка отразить позицию *Конвенции* в отношении того, что содействие правам ребенка важно как само по себе, так и как критически важный вклад в будущее развитие общества.

И, наконец, в исследовании отмечается право ребенка быть услышанным, и с этой целью в обзор была включена оценка одного параметра, основанная исключительно на субъективном восприятии ребенком уровня своего благополучия.

#### Национальные параметры

В данном обзоре также используются другие оценки многих параметров степени детского благополучия, инициированные правительствами, неправительственными организациями и учебными учреждениями в отдельных странах. Например, в США ежегодно обновляемый сводный индекс благополучия детей уже используется более 30 лет. В этом сводном индексе 28 индикаторов разбиваются на семь категорий (материальное благополучие, здравоохранение, безопасность/поведенческие риски, продуктивная деятельность, место, занимаемое в сообществе, социальные взаимоотношения и эмоциональное/духовное благополучие). Этот индекс позволяет проводить сравнения между штатами, но не между странами.

Правительство Великобритании также разработало свою систему оценки мониторинга благополучия детей. Эта система, разработанная, в основном, как средство контроля за работой различных правительственных учреждений, использует 25 различных индикаторов, разбитых на пять групп под следующими заголовками: *будь здоровым; оставайся целым и невредимым; радуйся жизни и стремись к достижениям; вноси положительный вклад; стремись к достижению экономического благополучия*. Данные рамки подчеркивают положительные моменты, одновременно придавая особое значение правам и обязанностям детей и семей. Более подробный независимый обзор детского благополучия в Великобритании был также подготовлен и опубликован неправительственной организацией «Спасите детей» (Save the Children\*).

Схожий обширный обзор ситуации был подготовлен в 90-е годы в Ирландии, причем сами дети участвовали в отборе 42 показателей, использовавшихся в анализе.

В целом, материальные блага и досуг не рассматривались детьми как самые приоритетные. Дети рассматривали

взаимоотношения в семье как наиболее важные детерминанты благополучия, а за ними в порядке первоочередности шли друзья, школа и домашние животные (тот факт, что дети не придавали приоритетного значения таким позициям, как «здоровье и благополучие», говорит о том, что взрослым все еще есть, что сказать при отборе индикаторов).

В настоящее время в Австрии, Франции и Германии предпринимаются усилия по разработке многомерных индикаторов (в этих странах индикаторы основаны на концепции *Lebenslage* – определение степени благополучия детей по тем возможностям, которые предоставляются каждому ребенку для развития его интересов и способностей). ЮНИСЕФ также поддерживает усилия по разработке многомерных индикаторов детского благополучия не только в самых бедных странах мира, но и в Эквадоре, Аргентине и Мексике (страна-член ОЭСР, которая была бы включена в данное исследование, если бы имелись по этой стране данные, сравнимые в международном контексте).

### Международные оценки

Мониторинг и сравнение данных, касающихся благополучия детей, становится еще более трудным при смещении акцента в сторону сравнения между странами, как это делалось в данном обзоре. Но все это постепенно меняется. Исследования, проведенные в рамках вышеупомянутых программ *PISA* и *HBS* (см. соответствующую вставку), результаты которых часто цитируются в данном обзоре, способствовали значительному расширению наших знаний по проблеме детского благополучия, а также в отношении того, что на практике представляет из себя «наиболее совершенный уровень услуг» в таких областях как здравоохранение и образование.

Помимо этого, международная группа экспертов, специализирующихся в различных отраслях знаний, приступила к реализации проекта под названием Многонациональный проект по мониторингу и измерению благополучия детей (<http://multinationalindicators.charinhall.org>). Эта инициатива возникла частично в ответ на доклад ЮНИСЕФ «*Прогресс наций*», в котором была предпринята попытка провести мониторинг благополучия детей в развивающихся странах, используя базовые критерии, такие как уровень недоедания и иммунизации, а также численность учащихся в начальных школах. Такие оценки неизбежно имели ограниченное значение в странах, где самые элементарные физические нужды удовлетворяются у подавляющего большинства населения страны, что положило начало поиску средств и способов мониторинга ситуации за пределами «элементарных нужд». После проведения первичных консультаций в

конце 90-ых годов началась вторая стадия работы, когда все усилия были сконцентрированы на подготовке научного протокола по сбору данных о детском благополучии и на создании сети научных работников с целью их сотрудничества в процессе сбора и распространения необходимых данных. Участники этого проекта договорились об использовании приблизительно 50 индикаторов, сгруппированных по пяти направлениям: безопасность и физический статус, личная жизнь, социально-общественная жизнь, экономические ресурсы детей и их активность. После более десяти лет работы проект завершился созданием в 2006г. Международного общества индикаторов детского благополучия (International Society for Child Indicators -ISCI). Цель этого общества - создание сети, основной задачей которой является улучшение системы измерения, сбора данных, анализа и распространения информации о статусе детей. ISCI стремится к расширению потенциала стран на начальных стадиях разработки индикаторов детского благополучия и укреплению связей между измерением, анализом и политикой.

### Шесть параметров

При подготовке обзора детского благополучия, содержащегося в данном *Выпуске ИЦИ*, использовались выводы и результаты всех вышеупомянутых усилий исследователей в данной области (которые несомненно имеют много общего).

На практике часто были недоступны данные по «идеальным индикаторам» различных аспектов благополучия детей (или отсутствовали данные, сравнимые в международном контексте). В таких случаях принималось решение продолжать исследование, используя наилучшие доступные данные по обследуемым странам.

В результате всех этих усилий и появился данный обзор, который, несмотря на признанные недостатки и несоответствия, представляет собой значительный шаг вперед по отношению ко всем имеющимся на сегодняшний день международным оценкам общего благополучия детей.

Данный выпуск ИЦИ стремится сделать как можно более прозрачным метод, в соответствии с которым оценивается каждое измерение. Более подробная информация и вспомогательные материалы, включая ссылки на использованные исходные необработанные данные, размещены на веб-сайте Исследовательского центра Инноченти [www.unicef.org/irc](http://www.unicef.org/irc)

\*Bradshaw, J. and Mayhew, E. (eds.) (2005) *The well-being of children in the UK*, Save the Children, London.

Измерения	Материальное благополучие					Здоровье и безопасность				
Компоненты	Детская бедность по уровню доходов	Депривация			Занятость	Здоровье при рождении		Иммунизация		
Индикаторы/ Страны		Доля детей в возрасте 0-17 лет, воспитывающихся в семьях, чей эквивалентный доход составляет менее 50% от среднего уровня.	Доля детей в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о низком уровне достатка в семье, 2001 г.	Доля детей в возрасте 15 лет, сообщивших о наличии в семье менее шести предметов, которые можно использовать в целях образования, 2003г.		Доля детей в возрасте 15 лет, сообщивших о наличии менее 10 книг в их доме, 2003г	Доля семей трудоспособного возраста с детьми, члены которых не имеют работы: самые последние данные по странам ОЭСР	Уровень младенческой смертности (на 1000 живорождений): самые последние данные	Доля младенцев, родившихся с пониженным весом (% родившихся младенцев, имеющих вес менее 2500гр.): самые последние данные	Доля детей в возрасте от 12 до 23 месяцев, получивших прививки от кори: 2003г
Австралия	11.6		16.4	4.9	9.5	4.8	6.4	93	93	93
Австрия	13.3	16.8	16.7	9.3	2.1	4.5	7.1	79	83	82
Бельгия	6.7	16.9	21.0	11.7	4.0	4.3	6.5	75	90	95
Канада	13.6	10.7	21.9	6.4	3.0	5.4	5.8	95	91	89
Чешская Республика	7.2	40.2	27.8	1.9	7.2	3.9	6.6	99	98	97
Дания	2.4	13.5	27.2	7.4	4.1	4.4	5.5	96	98	98
Финляндия	3.4	17.8	20.5	5.1	3.1	3.1	4.1	97	98	95
Франция	7.3	16.1	25.4	9.1	6.2	3.9	6.6	86	97	98
Германия	10.9	16.4	17.6	6.9	8.8	4.2	6.8	92	89	95
Греция	12.4	28.7	61.8	7.2	2.4	4.8	8.3	88	88	87
Венгрия	13.1	38.7	44.1	4.1	11.3	7.3	8.7	99	99	99
Исландия			8.4	3.3		2.4	3.1	93	95	91
Ирландия	15.7	20.7	31.0	10.4	6.9	5.1	4.9	78	85	84
Италия	15.7		25.8	9.0	3.8	4.3	6.5	83	96	96
Япония	14.3		53.3	9.8	0.4	3.0	9.1	99	96	81
Нидерланды	9.0	9.0	18.3	12.6	5.7	4.8	5.4	96	98	98
Новая Зеландия	14.6		21.9	6.1	7.1	5.6	6.1	85	90	82
Норвегия	3.6	5.8	11.9	4.6	4.6	3.4	4.9	84	91	91
Польша	14.5	43.1	42.5	8.4	9.3	7.0	5.9	97	99	98
Португалия	15.6	28.9	33.9	12.9	1.7	4.1	7.4	96	98	96
Испания	15.6	22.4	24.7	4.4	4.2	4.1	6.8	97	96	96
Швеция	3.6	9.2	18.2	4.5	2.7	3.1	4.5	94	98	99
Швейцария	6.8	13.1	22.7	10.9	1.8	4.3	6.5	82	95	94
Великобритания	16.2	15.3	20.1	9.4	7.9	5.3	7.6	80	91	91
США	21.7	13.1	24.2	12.2	2.3	7.0	7.9	93	94	90
Среднее	11.2	19.8	27.0	7.9	5.0	4.6	6.4	90	94	93
Стандартное отклонение	5.1	10.7	12.2	3.1	2.9	1.2	1.4	8	5	6
<b>РИВЕРСИЯ</b>	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет
Страны, не являющиеся членами ОЭСР										
Хорватия		43.5				6.0	6.0	95	95	95
Эстония		40.1				8.0	4.0	95	97	98
Израиль		27.5	13.1	8.8	5.0	5.0	8.0	95	97	93
Латвия		55.9	58.4	3.3		10.0	5.0	99	97	98
Литва		53.1				8.0	4.0	98	95	97
Мальта		43.1				5.0	6.0	90	95	95
Российская Федерация		58.3	72.7	4.4		16.0	6.0	96	96	97
Словения		20.5				4.0	6.0	94	92	93

Курсивом выделены данные, которые не использовались в соответствующей таблице рейтингов, потому что были недоступны другие данные, имеющие отношение к этому компоненту.

Детская смертность	Образовательные возможности						Отношения в семье и со сверстниками			Измерения
	Достижения			Участие	Стремления		Структура семьи		Отношения в семье	Компоненты
Детская смертность от несчастных случаев и травм, на 100 тыс. детей и подростков в возрасте от 0–19 лет (усредненные данные за последние три года)	Уровень навыков чтения и грамотности подростков в возрасте 15 лет: 2003г.	Уровень знаний по математике подростков в возрасте 15 лет: 2003г.	Уровень знаний по естественным наукам подростков в возрасте 15 лет: 2003г.	Доля подростков в процентах в возрасте 15–19 лет, которые учатся в течение полного или неполного рабочего дня в государственных или частных учебных заведениях: 2003г.	Доля подростков в возрасте 15–19 лет, которые не учатся и не работают, 2003г.	Доля учащихся в возрасте 15 лет, ожидающих, что они найдут работу, требующую низкой квалификации, 2003г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, воспитывающихся в неполных семьях 2001г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, проживающих с неродным отцом или матерью, 2001г.	Доля 15-летних подростков, которые обедают (ужинают) вместе со своими родителями за одним столом несколько раз в неделю, 2000г.	Индикаторы/ Страны
15.1	525	524	525	82.1	6.8	24.6			69.9	Австралия
15.0	491	506	491	77.3	10.2	33.1	12.5	7.5	68.2	Австрия
15.1	507	529	509	93.9	7.1	19.1	9.2	8.1	89.7	Бельгия
14.8	528	532	519		6.7	22.0	14.6	10.5	71.8	Канада
18.7	489	516	523	90.1	5.8	39.3	13.4	12.2	72.9	Чешская Республика
	492	514	475	84.7	3.0	21.9	16.5	13.5	85.6	Дания
14.9	543	544	548	86.0	9.8	27.3	14.6	11.0	59.8	Финляндия
12.5	496	511	511	87.2	14.0	41.2	11.0	9.7	90.4	Франция
13.4	491	503	502	89.0	4.7	34.1	12.8	9.2	81.5	Германия
13.5	472	445	481	82.6	9.3	18.3	7.5	1.2	69.6	Греция
16.1	482	490	503	83.4	6.8	30.7	13.4	7.0	74.7	Венгрия
11.6	492	515	495	83.0	4.3	32.9			90.8	Исландия
15.0	515	503	505	84.4	5.2	24.2	10.3	3.5	77.1	Ирландия
9.2	476	466	486	77.8	10.5	25.1	7.0	2.2	93.8	Италия
12.8	498	534	548			50.3			85.6	Япония
9.0	513	538	524	84.9	4.6	34.0	10.7	6.1	90.0	Нидерланды
23.1	522	523	521	67.0		24.5			64.4	Новая Зеландия
13.0	500	495	484	85.3	2.7	29.8	16.2	12.5	87.3	Норвегия
18.3	497	490	498	88.2	3.3	17.1	10.2	2.4	78.4	Польша
19.9	478	466	468	70.9	8.8	18.5	9.8	5.8	86.2	Португалия
12.1	481	485	487	78.5	7.3	25.3	9.1	3.0	83.4	Испания
7.6	514	509	506	86.8	4.2	28.7	16.8	12.7	84.1	Швеция
12.3	499	527	513	83.1	8.0	39.7	12.5	6.7	89.9	Швейцария
8.4	507	508	518	75.9	9.4	35.3	16.9	14.5	66.7	Великобритания
22.9	495	483	491	75.4	7.0	14.4	20.8	16.0	65.7	США
14.3	500	505	504	82.5	6.9	27.5	12.7	8.3	79.4	Среднее
4.1	18	24	19	6.3	2.8	7.6	3.5	4.4	9.8	Стандартное отклонение
Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	Нет	РИВЕРСИЯ
										Страны, не являющиеся членами ОЭСР
17.7							7.4	2.8		Хорватия
39.4							17.7	8.8		Эстония
60.0	452	433	434	65.6	25.2	35.2	9.3	3.9	58.3	Израиль
43.3	491	483	489			23.5	18.6	9.0	82.9	Латвия
31.7							13.5	6.8		Литва
7.3							4.8	1.7		Мальта
56.1	442	468	489	29.3		30.5	16.9	6.8	90.6	Российская Федерация
23.3							8.7	3.8		Словения

Измерения	Отношения в семье и со сверстниками		Поведенческие факторы риска							
	Отношения в семье	Отношения со сверстниками	Рискованное поведение						Поведенческий опыт, связанный с насилием	
Индикаторы/ Страны	Доля 15-летних подростков, чьи родители несколько раз в неделю проводят с ними вместе время, общаясь и разговаривая., 2000г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, которые находят своих сверстников добрыми и готовыми помочь, 2001г.	Доля школьников в возрасте 11, 13 и 15 лет, которые курят, по крайней мере, один раз в неделю, 2001г.	Доля школьников в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что они были в состоянии алкогольного опьянения два раза или более, 2001г.	Доля школьников в возрасте 15 лет, сообщивших о том, что за последние 12 месяцев они употребляли коноплю 2001г.	Уровень рождаемости среди подростков: число рождений на 1000 девушек в возрасте 15-19 лет, 2003г.	Доля 15-летних, сообщивших о вступлении в сексуальную жизнь, 2001г.	Доля 15-летних, пользовавшихся презервативом во время последнего полового сношения, 2001г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о своем участии в драках за последние 12 месяцев, 2001г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что они подвергались издевательствам и запугиванию в течение последних двух месяцев хотя бы один раз, 2001г.
Австралия	51.3					18.0				
Австрия	47.1	77.2	13.2	15.1	11.7	22.0	20.6	81.9	38.9	44.0
Бельгия	55.1	70.1	10.6	14.5	21.8	11.0	25.0	70.5	44.5	30.1
Канада	46.9	64.0	7.5	19.8	40.4	20.0	24.4	75.8	35.8	37.2
Чешская Республика	72.0	43.4	14.3	14.7	27.1	23.0	18.3		47.9	16.1
Дания	71.2	73.4	8.2	20.1	21.3	8.0			38.4	31.3
Финляндия	78.8	70.4	14.0	24.7	7.5	10.0	28.1	65.6	25.1	23.9
Франция	63.9	53.7	11.5	8.0	27.5	10.0	22.2	82.0	37.5	35.1
Германия	42.5	76.1	16.4	17.7	18.5	14.0	28.0	70.0	28.1	36.5
Греция	58.1	60.2	6.1	10.0	4.2	17.0	21.6	86.9	44.3	24.5
Венгрия	90.2	64.9	12.6	16.4	12.4	27.0	21.0	78.2	48.0	23.0
Исландия	43.9									
Ирландия	62.0	67.0	9.6	13.8	20.0	15.0			39.8	26.1
Италия	87.2	55.1	10.9	9.7	20.5	8.0	23.9		38.2	27.3
Япония	60.2					4.0				
Нидерланды	70.6	73.2	10.7	12.9	21.6	5.0	22.9	77.9	36.3	29.4
Новая Зеландия	51.9					30.0				
Норвегия	64.0	74.3	10.1	15.6		10.0			36.9	32.3
Польша	49.7	60.2	11.2	15.2	15.1	16.0	15.1	73.0	38.7	30.2
Португалия	70.6	80.0	12.5	12.6	19.7	23.0	25.3	73.2	35.2	48.5
Испания	60.2	59.2	12.8	10.2	30.8	9.0	16.4	89.1	40.4	26.0
Швеция	51.6	76.7	7.0	16.1	4.7	9.0	28.1	65.3	34.8	15.0
Швейцария	48.6	81.4	11.0	13.6	37.8	5.0	22.9	80.7	31.2	40.5
Великобритания	60.5	43.3	13.1	30.8	34.9	28.0	38.1	70.2	43.9	35.8
США	67.9	53.4	7.3	11.6	31.4	46.0			36.1	33.9
Среднее	62.8	65.6	11.0	15.4	21.4	16.0	23.6	76.0	38.1	31.0
Стандартное отклонение	13.1	11.3	2.7	5.2	10.4	9.8	5.3	7.2	5.8	8.2
РИВЕРСИЯ	No	No	yES	yES	yES	yES	yES	No	yES	yES
Страны, не являющиеся членами ОЭСР										
Хорватия		72.5	9.7	13.6	14.3	18.0	16.5	74.2	37.7	24.5
Эстония		57.5	12.4	23.9	14.4	28.0	18.0	73.2	47.6	44.2
Израиль	36.9	63.9	8.4	9.3	7.0	23.0	21.1	81.5	39.3	35.8
Латвия	63.7	54.4	12.5	16.5	8.0	32.0	18.0	79.2	40.3	48.4
Литва		51.7	12.2	24.7	6.0	33.0	18.6	76.3	49.0	64.3
Мальта		69.2	10.0	10.7	6.0				41.5	24.1
Российская Федерация	78.4	45.6	12.5	19.4	8.8	46.0	28.7		43.3	37.7
Словения		74.3	12.0	18.2	24.4	9.0	26.2	74.0	40.5	21.9

Курсивом выделены данные, которые не использовались в соответствующей таблице рейтингов, потому что были недоступны другие данные, имеющие отношение к этому компоненту.

				Субъективное благополучие						Измерения
Здоровый образ жизни				Здоровье	Личное благополучие				Благополучие в школе	Компоненты
Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что они каждый день едят фрукты, 2001г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших о том, что каждый день перед уходом в школу они завтракают дома, 2001г.	Среднее число дней, когда, как сообщают подростки в возрасте 11, 13 и 15 лет, они занимались физическими упражнениями в течение часа или более в течение предыдущей/ типичной недели, 2001г.	Доля подростков в возрасте 13 и 15 лет, имеющих избыточный вес в соответствии с Индексом массы тела, 2001г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, оценивших состояние своего здоровья как «удовлетворительное» или «плохое», 2001г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, оценивших себя выше среднего уровня по шкале удовлетворенности собственной жизнью, 2001г.	Доля 15-летних подростков, согласившихся с высказыванием: «Я чувствую себя посторонним, или меня игнорируют», 2003г.	Доля 15-летних подростков, согласившихся с высказыванием: «Я чувствую себя неловко и не к месту», 2003г.	Доля 15-летних подростков, согласившихся с высказыванием: «Я чувствую себя одиноко», 2003г.	Доля подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет, сообщивших, что им «школа очень нравится», 2001г.	Индикаторы/ Страны
						7.7	8.9	6.5		Австралия
37.4	57.4	4.2	11.9	15.6	88.1	5.8	8.2	7.2	36.1	Австрия
26.2	74.6	3.1	10.4	13.1	87.8	7.9	15.6	6.4	17.9	Бельгия
37.3	58.2	4.4	19.5	13.7	86.3	8.9	10.5	7.6	21.9	Канада
42.2	51.8	4.3	9.4	11.8	83.4	9.7	6.4	7.0	11.6	Чешская Республика
31.9	72.8	3.8	10.3	14.8	87.7	5.3	11.8	6.2	21.4	Дания
21.5	67.5	3.8	13.3	11.0	91.6	5.5	8.4	6.2	8.0	Финляндия
34.2	71.4	3.1	11.2		85.1	7.7	12.3	6.4	21.7	Франция
42.4	67.0	3.6	11.3	14.9	85.4	6.1	11.4	6.2	29.5	Германия
38.1	45.6	3.9	16.0	10.1	92.2	6.3	8.3	6.5	29.5	Греция
31.3	53.4	3.7	12.8	14.9	84.4	9.3	7.6	7.3	26.3	Венгрия
						9.8	10.9	10.3		Исландия
32.6	71.8	4.5	12.1	12.9	86.8	5.6	7.8	4.6	22.3	Ирландия
38.4	62.4	3.5	15.2	12.5	85.2	4.9	6.2	6.0	13.0	Италия
						5.9	18.1	29.8		Япония
28.1	78.0	4.1	7.6	17.2	94.2	3.9	6.9	2.9	34.4	Нидерланды
						7.7	10.4	6.6		Новая Зеландия
29.1	69.3	3.5	11.8	18.5	82.9	5.6	9.1	7.0	38.9	Норвегия
46.1	69.0	4.0	7.1	14.4	80.0	8.2	9.9	8.4	17.3	Польша
47.8	80.8	3.4	14.3	19.1	80.5	6.4	11.7	5.0	31.1	Португалия
36.6	72.2	3.8	16.9	9.0	87.8	3.3	8.9	4.4	22.8	Испания
26.7	73.4	3.9	10.4	13.2	86.0	5.2	4.9	6.7	21.6	Швеция
35.5	53.5	3.9	8.5	9.1	89.0	7.1	11.7	6.6	22.3	Швейцария
26.7	56.1	4.2	15.8	22.6	83.5	6.8	8.7	5.4	19.0	Великобритания
27.7	47.2	4.4	25.1	19.8	83.1				23.4	США
34.2	64.4	3.9	12.9	14.1	85.8	6.7	9.8	7.4	23.3	Среднее
7.0	10.4	0.4	4.2	3.5	4.5	1.7	3.0	5.0	8.1	Стандартное отклонение
Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Нет	РИВЕРСИЯ
										Страны, не являющиеся членами ОЭСР
35.0	69.9	3.8	10.4	20.0	81.3				11.5	Хорватия
20.1	73.7	3.5	7.1	17.5	76.7				11.1	Эстония
51.2	40.1	3.5	11.3	9.2	89.1	2.3	3.6	2.7	22.2	Израиль
23.8	74.8	3.8	6.0	27.4	77.0	5.2	9.6	9.0	28.4	Латвия
22.3	72.0	4.3	4.4	32.4	75.2				25.8	Литва
47.1	52.2	3.7	25.5	21.2	83.0				34.3	Мальта
27.0	68.8	3.7	5.2	31.9	76.2	6.1	14.3	8.5	15.8	Российская Федерация
38.5	39.2	4.2	13.4	12.7	85.6				32.1	Словения

## ПРИМЕЧАНИЯ

1 Общий рейтинг США определяется его средним рейтингом, основанным на пяти из шести общих параметров благополучия детей; по измерению «Субъективное благополучие» данных было недостаточно.

2 См. Выпуск ИЦИ № 5, сентябрь 2003г., где делалась попытка решить эту проблему.

3 Такое же измерение использовалось в Выпуске ИЦИ № 6: Детская бедность в богатых странах. (Источники могут различаться, т.к. в этом обзоре содержатся обновленные данные).

4 Отмечено, что более 90% подростков в странах Северной и Западной Европы имеют свои собственные комнаты.

5 Страны, где проводится систематическое антенатальное обследование с целью выявления серьезных физических недостатков и где разрешены аборт, имеют, как правило, более низкий уровень младенческой смертности. Национальные усилия по борьбе с Синдромом внезапной смерти младенца могут также привести к

снижению коэффициента младенческой смертности.

6 В различных обществах существуют некоторые ограничения относительно обоснованности мнения, что низкий вес младенца при рождении является показателем состояния здоровья младенца и ребенка. Например, низкий вес при рождении более распространен в некоторых этнических группах и при многоплодных родах (часто ассоциируемых с экстракорпоральным оплодотворением).

7 Вводящая в заблуждение реклама, связывающая тривакцину против кори, эпидемического паротита и коревой краснухи с аутизмом, может повлиять на уровень иммунизации против кори, как показателя всеобъемлемости услуг здравоохранения, поскольку более низкие уровни охвата иммунизацией в некоторых странах могут отражать степень озабоченности родителей, а не несовершенство работы с населением.

8 Innocenti Report Card 2 (2001) стр. 2

9 Innocenti Report Card 2 (2001) стр. 2

10 Innocenti Report Card 2 (2001)

11 Используя показатель паритета покупательской способности.

12 Innocenti Report Card 4, November 2002, ref 3, p. 6.

13 HBSC. p 28

14 Innocenti Report Card 5, September 2003

15 При проведении обследования HBSC данные по Бельгии собирались отдельно в тех регионах, где население говорит на французском и фламандском языках. В целях сравнения параметров разных стран в данном *Выпуске ИЦИ* использовались фламандские данные (самая крупная выборка). В случае Великобритании, данные собирались отдельно по Англии, Шотландии и Уэльсу. В данном исследовании использовались данные по Англии (самая крупная выборка). В Германии данные собирались с использованием региональной выборки (Берлин, Гессен, Северный Рейн-Вестфалия и Саксония).

## ИСТОЧНИКИ И СПРАВОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

### Материальная депривация

Данные на рис.1.1 взяты из: Fjorster, M. and D'Ercole, M. (2005) 'Income Distribution and Poverty in OECD Countries in the Second Half of the 1990s', OECD Social, Employment and Migration Working Papers: Paris France, OECD. Данные по Бельгии взяты из результатов обследования уровня доходов в Люксембурге (the Luxembourg Income Study (LIS), размещенных на сайте <http://www.lisproject.org/keyfigures.htm> по состоянию на 30 мая 2006г. В обоих случаях порог бедности установлен на уровне 50 процентов от усредненного чистого дохода всего населения.

На рис. 1.2 используются данные, взятые из вопросников, касающихся характера распределения доходов в странах ОЭСР (OECD Income Distribution questionnaires) в различные годы. Помощь в получении доступа к этим данным была оказана Анной Д'Аддио из Управления по вопросам занятости, труда и социальных дел в ОЭСР.

Данные по Израилю были предоставлены Ашером Бен-Ариех из факультета социальной работы и социального обеспечения им. Пола Бервольда, Университет хибру в Иерусалиме.

При подготовке данного Выпуска ИЦИ широко использовались данные из следующих двух источников: Программа ОЭСР международной оценки успеваемости студентов (PISA) и документы международного совместного исследования ВОЗ «Здоровое поведение детей школьного возраста» (HBSC), которое проводилось в 2001г. Результаты были опубликованы в: Currie, C., et al (eds) (2004) 'Young People's Health in Context. Health Behaviour in School-age Children Study' (HBSC): International report from the 2001/2002 study, WHO Regional Office for Europe. Цифры на рис. 1.3а - 1.3с взяты из этих источников.

На рис. 1.3а представлены результаты исследования по Шкале семейного достатка (Family Affluence Scale -FAS),

в которой определена доля детей из каждой страны, которые сами определили уровень материального благополучия их семей как низкий, основываясь на наличии или отсутствии в семье машины, микроавтобуса или грузовика, наличии для детей отдельной комнаты, количестве семейных отпусков за последние 12 месяцев и числе компьютеров в семье. В случае положительного ответа на все эти позиции, максимально возможная оценка по этой шкале составляла 8 баллов, а доля детей в каждой из обследуемых стран, получивших три балла или менее того по шкале FAS, использовалась как индикатор депривации (Currie et al., 2004: 15). Из всех данных исследования HBSC, использовавшихся в данном Выпуске ИЦИ, данные по Германии взяты из региональной выборки обследования четырех федеральных земель; данные по Бельгии взяты из фломандских данных обследования, а данные по Великобритании основаны на данных обследования, проведенного в Англии.<sup>15</sup>



Источником данных на рис. 1.3 b и 1.3 являются данные обследования в рамках Программы ОЭСР международной оценки успеваемости студентов (PISA) за 2003г. Копия международного набора данных была загружена с сайта [http://pisaweb.acer.edu.au/oecd\\_2003/oecd\\_pisa\\_data.html](http://pisaweb.acer.edu.au/oecd_2003/oecd_pisa_data.html) в августе 2005г. Как и все другие данные, взятые из данных обследования по программе PISA, данные по Великобритании следует рассматривать с осторожностью по причине низкой доли ответивших в первичной выборке и низкого коэффициента замещения в подвыборке по Англии. Проблема с выборкой также присутствует в отношении данных по Голландии, собранных в рамках программы PISA за 2000г. На рис. 1.3b показана доля детей в возрасте 15 лет в каждой стране, имеющих менее шести (средняя величина по странам ОЭСР) предметов, которые можно использовать в целях образования (из восьми), включая следующие: письменный стол для занятий, спокойное место для занятий, компьютер для выполнения школьных заданий, образовательные компьютерные программы, доступ в Интернет, калькулятор, словарь, школьные учебники. Данные по Израилю, включенные в рис. 1.3b и 1.3c взяты из ответов на схожие вопросы, заданные при проведении обследования в рамках программы PISA в 2000г. Копия международного набора данных, полученных при проведении обследования в рамках программы PISA в 2000г., была загружена с сайта [http://pisaweb.acer.edu.au/oecd/oecd\\_pisa\\_data.html](http://pisaweb.acer.edu.au/oecd/oecd_pisa_data.html) в августе 2005г.

### Здоровье и безопасность

Данные по странам ОЭСР в области здравоохранения за 2005г., которые размещены на веб-сайте ОЭСР <http://www.sourceoecd.org/database/healthdata> in January 2006, использовались при составлении рис. 2.1a и 2.1b. На рис. 2.2 представлен уровень иммунизации против таких заболеваний, как корь, полиомиелит, а также коклюш, дифтерит и столбняк (КДСЗ). Данные, касающиеся последних двух измерений, были взяты из базы данных ВОЗ по вопросам здоровья, питания и

народонаселения на сайте <http://devdata.worldbank.org/hnpstats/query/default.html> по состоянию на август 2005г. В каждом случае эти данные представляют собой последнюю дозу из серии прививок против дифтерита, коклюша, столбняка и полиомиелита. Данные о прививках против кори были взяты из Показателей мирового развития – 2005 на сайте <http://www.worldbank.org/data/wdi2005/index.html> по состоянию на август 2005г.

Данные, касающиеся уровня детской смертности, являются усредненными доступными данными за последние три года, взятыми из базы данных ВОЗ по уровню смертности, которая была загружена с сайта <http://www3.who.int/whosis/menu.cfm?path=whosis,mort&language=english> в августе 2005г. В этой базе данных собраны данные по всем видам смерти от несчастного случая – убийство, самоубийство и смерть по неустановленной причине – в одну переменную величину. Данные по Швейцарии и Российской Федерации основаны на новой международной классификации заболеваний ВОЗ-10. Во всех других странах используется международная классификация заболеваний – 9. Толкование и анализ данных ВОЗ, касающихся смертности, принадлежит авторам данного исследования, а не ВОЗу. Данные по Израилю были предоставлены Ашером Бен-Ариех из факультета социальной работы и социального обеспечения им. Пола Бервольда, Университет хибру в Иерусалиме.

### Образование

На рис. 3.1 представлена шкала стандартизованных сводных данных, взятых из данных обследования по программе PISA (2003г), основанная на измерении уровня навыков чтения и знаний по математике и естествознанию. Данные по Великобритании следует рассматривать с осторожностью (см. выше).

Данные на рис. 3.2 и 3.3a взяты из обзора ОЭСР 'Education at a Glance Report 2005' на сайте <http://www.oecd.org/edu/eag2005> по состоянию на апрель 2006г. Данные на

Рис. 3.3b взяты из обзора 'Education at a Glance 2004' на сайте <http://www.oecd.org/edu/eag2004> по состоянию на август 2005г. Данные на Рис. 3.3b получены из ответов респондентов, участвовавших в обследовании в рамках программы PISA (2000г.); в связи с этим данные по Нидерландам следует рассматривать с осторожностью.

### Взаимоотношения среди детей

Большая часть данных, касающихся взаимоотношений среди детей, была взята из: Currie, C., et al (eds) (2004) 'Young People's Health in Context. Health Behaviour in Schoolage Children Study' (HBSC): International report from the 2001/2002 Study, WHO Regional Office for Europe. Все данные на рис. 4.1a, 4.1b и 4.3 были взяты из этого доклада. Данные о детях, воспитывающихся в неполных семьях и проживающих с отчимом или мачехой, – это данные об условиях жизни в противоположность данным по результатам и, будучи таковыми, они применимы ко всем возрастным группам, представители которых проживают с человеком, возраст которого соответствует возрастной группе выборки. Помимо этого, влияние воспитания в неполной семье на благополучие ребенка может быть разным в разных странах. В некоторых странах (например, в странах Северной Европы) доля неполных семей намного выше, чем в странах Южной Европы. На благополучие детей могут влиять межнациональные различия в отношении общественного признания воспитания ребенка в неполной семье, в законодательстве и практике по вопросам попечения детей, а также в той степени, в которой политические меры отвечают нуждам одиноких родителей (например, пособия, уход за детьми, гибкий рабочий график и т.д.)

Данные на рис. 4.2a и 4.2b взяты из результатов обследования по программе PISA (2000г) и загружены с сайта [http://pisaweb.acer.edu.au/oecd/oecd\\_pisa\\_data.html](http://pisaweb.acer.edu.au/oecd/oecd_pisa_data.html) по состоянию на август 2005г.

### Поведение и образ жизни

Это измерение основано полностью на данных, взятых из: Currie, C., et al (eds) (2004) 'Young People's Health in

Context. Health Behaviour in School-age Children Study' (HBSC): International report from the 2001/2002 Study, WHO Regional Office for Europe, за исключением рис. 5.2f, в котором использовались данные Показателей мирового развития, размещенных на сайте <http://www.worldbank.org/data/wdi2005/index.html> по состоянию на август 2005г.

Межнациональные различия могут влиять на данные на рис.5.1а - 5.1с. На данные на рис. 5.1а могут повлиять культурные различия в отношении особенностей питания в каждой из обследуемых стран. На данные на рис. 5.1b могут повлиять такие факторы как доступность фруктов и их цена, которые бывают разными в разных странах. Авторы исследования HBSC в рамках программы ВОЗ также указывают на сезонные различия, связанные с различным в разных странах временем проведения полевых работ, которые могли тоже повлиять на результаты. В отношении данных на Рис. 5.1с можно сказать, что на физическую активность детей в разных странах оказывает влияние целый ряд факторов, включая объем времени, который отводится в школьном учебном плане урокам физкультуры, и их организация в школе; то, как дети добираются до школы, а также наличие и доступность мест отдыха и развлечений. Особенно низким было число респондентов, принявших участие в обследовании с целью получения данных, представленных на Рис. 5.1d, что повлекло за собой исключение данных по детям в возрасте 11 лет. Поскольку данные Индекса массы тела рассчитывались,

используя цифры веса и роста, которые сообщают сами подростки, это означало, что дети должны были сами знать свой вес и рост (и должны были быть готовы эти цифры сообщить). Анализ случаев, где данные отсутствовали, показал, что подростки, не сообщившие о своем росте и весе, скорее всего, были из групп с более низким социально-экономическим статусом, были менее склонны вести физически активный образ жизни и употреблять в пищу фрукты, овощи и сладкое, а во многих странах были более склонны придерживаться диеты или испытывать потребность похудеть. Поэтому распространенность избыточного веса среди детей, скорее всего, недооценивается (Currie et al., 2004).

На рис. 5.2е, где показана доля подростков в обследуемых странах, пользующихся презервативами, довольно большое число стран не представлено, поскольку не во всех странах, участвующих в обследовании по программе HBSC, в вопросник включались вопросы о сексуальном поведении. На этот вопрос отвечали только респонденты из подвыборки, которые уже вступили в сексуальные отношения, т.е. размер выборки в каждой стране сократился на 15% - 38% от размера первоначальной выборки.

### **Субъективное благополучие**

Большая часть данных, характеризующих последнее измерение, была также взята из: Currie, C., et al (eds) (2004) 'Young People's Health in Context. Health Behaviour in School-age Children Study' (HBSC):

International report from the 2001/2002 study, WHO Regional Office for Europe. Из этого источника взяты все данные, представленные на рис. 6.1, 6.2 и 6.3а, и поэтому при рассмотрении результатов обследований в Великобритании и Бельгии необходимо проявлять осторожность (см. примечание к рис.1.3а). На рис. 6.3а, где подростки сами оценивают степень удовлетворенности своей жизнью, детей в возрасте 11, 13 и 15 лет попросили оценить свою жизнь по шкале (лестнице) из десяти ступенек от 1 до 10 с точки зрения их удовлетворенности своей жизнью (лестница Кантрил (Cantril)). На этом рисунке представлены доли подростков в каждой стране, оценивших удовлетворенность своей жизнью в шесть баллов и более (10 баллов соответствуют самой высокой ступеньке, а нижняя ступенька в 0 баллов – наименьшей степени удовлетворенности).

Данные на рис. 6.3b взяты из результатов обследования по программе PISA (2003г) и загружены с сайта [http://pisaweb.acer.edu.au/oecd\\_2003/oecd\\_pisa\\_data.html](http://pisaweb.acer.edu.au/oecd_2003/oecd_pisa_data.html) по состоянию на август 2005г. При рассмотрении результатов обследований в Великобритании необходимо проявлять осторожность. США не предоставили данных по результатам обследования по этой проблеме.





## ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Данный Выпуск ИЦИ был подготовлен Питером Адамсоном, который использовал в своей работе результаты исследований, данные и вспомогательные материалы, предоставленные Джонатом Брэдшоу, Петра Гельшер и Доминик Ричардсоном. Работа над этим проектом координировалась Исследовательским центром ЮНИСЕФ «Инноченти» с участием и при содействии группы международных экспертов. Подробные вспомогательные материалы к данному обзору размещены на веб-сайте ЮНИСЕФ.

Консультанты Исследовательского центра ЮНИСЕФ «Инноченти»

Марта Сантос Паис  
Директор

Дэйвид Паркер  
Заместитель Директора

Эва Есперсен  
Отдел социально-экономической политики

Внешние консультанты  
Джонатан Брэдшоу  
Профессор по вопросам социальной политики

Факультет социальной политики и социальной работы  
Университет Йорк  
Великобритания

Доминик Ричардсон  
Научный сотрудник  
Отделение по исследованию социальной политики  
Факультет социальной политики и социальной работы

Университет Йорк  
Великобритания

Петра Гельшер  
Научный сотрудник  
Университет Стерлинг  
Шотландия

Ашер Бен-Ариех , Asher Ben-Arieh  
Помощник Директора по научно-исследовательской работе  
Израильский Национальный комитет по вопросам детства  
Факультет социальной работы и социального обеспечения им. Пола Бервольда  
Университет хибру в Иерусалиме  
Израиль

Анна Кристина Д'Аудио  
Управление по социальным и трудовым вопросам  
И вопросам занятости  
ОЭСР  
Париж  
Франция

Майк Льюис  
Директор  
«Дети Уэльса» («Children in Wales»)  
Кардифф  
Великобритания

Эрик Марльер  
Старший международный советник  
CEPS/ INSTEAD (Исследовательский центр по проблемам народонаселения, бедности  
и социально-экономической политики/  
Сеть международных центров исследований в области технологий, окружающей среды и развития)

Люксембург

Брайэн Нолан  
Профессор, занимающийся исследовательской работой в области социальной политики  
Институт экономических и социальных исследований (ESRI)  
Дублин  
Ирландия

Сью Ричардсон  
Директор  
Национальный исследовательский институт по проблемам труда и занятости  
Университет Флиндерс  
Аделаида  
Австралия

Хороказу Йошикава  
Адъюнкт-профессор психологии и государственной политики  
Факультет психологии  
Нью-Йоркский Университет  
New York, NY 10003

### Благополучие детей в Германии

В Исследовательском центре ЮНИСЕФ «Инноченти» также можно получить следующие публикации: Bertram, Hans (2006), "Overview Of Child Well Being In Germany": Policy Towards A Supportive Environment For Children? Innocenti Working Paper No. 2006-02. Florence, UNICEF Innocenti Research Centre.

Предыдущие выпуски этой серии:

*Доклад Инноченти: Выпуск № 1*  
**Классификация богатых стран по уровню детской бедности**

*Доклад Инноченти: Выпуск № 2*  
**Классификация богатых стран по уровню детской смертности в результате травм и телесных повреждений**

*Доклад Инноченти: Выпуск № 3*  
**Классификация богатых стран по уровню рождаемости среди подростков**

*Доклад Инноченти: Выпуск № 4*  
**Классификация богатых стран в отношении неблагоприятных факторов в области образования**

*Доклад Инноченти: Выпуск № 5*  
**Классификация богатых стран по уровню детской смертности в результате жестокого обращения**

*Доклад Инноченти: Выпуск № 6*  
**Детская бедность в богатых странах - 2005**

Дизайн: [mccdesign.com](http://mccdesign.com)

Верстка: Верещак В.А.

Отпечатано: типография Лига-Принт, Москва, Россия

ЮНИСЕФ  
Исследовательский центр «Инноченти»  
Выпуск №7

Проблема детской бедности в перспективе

**Обзор благополучия детей  
в богатых странах**

Всесторонний анализ жизни и  
благополучия детей и подростков  
в экономически развитых странах

ISSN: 105-7317

ISBN-10: 88-89129-3-3

ISBN-13: 978-88-89129-3-2