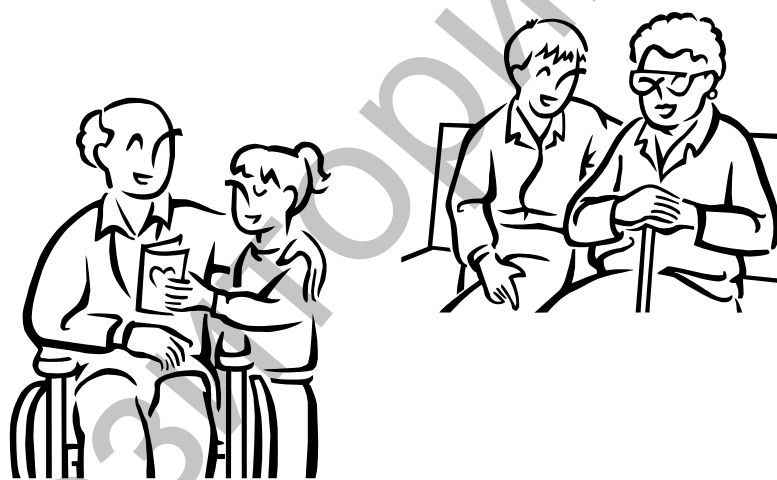


Ю.И. Венгер

СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА



Ю.И. Венгер

СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА

Учебно-методический комплекс

РЕПОЗИТОРИЙ ВГУ

УДК 323(476)(075.8)
ББК 66.3я73
В29

Автор: доцент кафедры социально-педагогической работы УО «ВГУ им. П.М. Машерова» **Ю.И. Венгер**

Рецензенты: заведующий кафедрой социально-педагогической работы УО «ВГУ им. П.М. Машерова», доктор педагогических наук, профессор А.П. Орлова; декан исторического факультета УО «ВГУ им. П.М. Машерова», доктор исторических наук, профессор В.А. Космач

В данном учебном издании рассматривается сущность и структура социальной политики, ее основные категории и субъекты. Раскрываются приоритетные направления социальной политики в Республике Беларусь.

Предназначено для студентов специальности «Социальная работа».

УДК 323(476)(075.8)
ББК 66.3я73

© Венгер Ю.И., 2006
© УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2006

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Тема 1. Основные категории и понятия социальной политики	6
Тема 2. Принципы социальной политики	9
Тема 3. Модели социальной политики за рубежом	12
Тема 4. Политика государственного социального страхования	15
Тема 5. Взаимосвязь социальной политики и социальной защиты населения	20
Тема 6. Социальная политика и права человека	24
Тема 7. Социальная поддержка института семьи и детства	28
Тема 8. Государственная молодежная политика в Республике Беларусь	35
Тема 9. Организация социальной помощи инвалидам и пенсионерам ...	42
Тема 10. Социальная помощь населению, пострадавшему от аварии на ЧАЭС	49
Тема 11. Социальное партнерство в контексте социальной политики	54
Тема 12. Социальная защита беженцев	58
Тема 13. Зарубежный опыт реализации социальной политики	62
Тема 14. Социальная структура общества	71
Словарь основных понятий	76
Семинарские занятия	83
Вопросы к экзамену	88
Литература	89

ВВЕДЕНИЕ

После распада СССР произошли глубокие нарушения интегративных процессов в бывших союзных республиках. Разрыв связей привел к обвалу экономики, были перекрыты многие каналы взаимоотношений между союзными республиками. Все это привело к снижению производства, а, следовательно, и других показателей, характеризующих социально-экономическое развитие бывших республик СССР. Эти негативные процессы не обошли и Республику Беларусь. Поэтому возрастает роль и значение социального фактора в жизни белорусского общества. Определение перспектив его развития требует научно-теоретического осмысления содержания и результатов социальной политики государства как составной части его внутренней политики. Тем более, что социальные противоречия, обострившиеся в обществе в рассматриваемый период, во многом связаны с новым подходом к решению социальных проблем.

В Республике Беларусь происходит трансформация системы социального обеспечения. Это – закономерный процесс, который обусловлен тем, что экономика, строящаяся на рыночных отношениях, базируется на новых механизмах социальной защиты населения. Прежде всего возрастает роль работников и работодателей в формировании гарантий получения доходов в случае старости (выхода на пенсию), болезни, инвалидности, а также из-за временной незанятости (безработицы). Ранее, как известно, материальное обеспечение в случае всех этих рисков брало на себя исключительно государство. Однако это не означает, что государство ослабило свои социальные функции, наоборот, система социальной защиты строится на согласии и партнерстве государства, работодателей и работников.

В социальной защите человек нуждается тогда, когда в силу объективных причин, он не может обеспечить себе основные жизненные потребности. Наиболее социально незащищенными в стране являются многодетные и неполные семьи, дети-сироты и дети, оставшиеся без опеки родителей, пенсионеры и инвалиды, дети-инвалиды, дети из неполных и многодетных семей.

Система социальной защиты включает в себя социальное обеспечение, социальное страхование и социальную поддержку. Осуществляется за счет средств государственного и местного бюджета, специально создаваемых фондов социальной поддержки населения, благотворительной деятельности.

«Самый больной для власти вопрос сегодня, – считает Президент Республики Беларусь А.Г. Лукашенко, – вопрос защиты населения, особенно уязвимых в это сложное время слоек, от неблагоприятных последствий рыночных преобразований». Для данных категорий граждан система социального обеспечения должна создать защищенность, причем главным принципом будет адресность оказания помощи.

Сложившаяся в Республике Беларусь социально-экономическая ситуация, связанная с переходом к рыночным отношениям, обусловила необходимость осуществления комплекса мер по совершенствованию социальной сферы. Конечной целью этих мер является повышение уровня и качества жизни населения, обеспечение эффективной занятости, адресная защита нуждающихся слоев. Важнейшим регулятором всех социальных процессов призвана быть социальная политика, которая предполагает целенаправленную деятельность государства в вопросах гармонизации социальных отношений, гарантированное и справедливое удовлетворение материальных и духовных потребностей граждан. Главная цель системы социальной защиты – развитие потенциала личности, семьи, населения страны в целом, что предполагает создание условий для полноценного воспроизводства и развития каждым человеком своих способностей, а также обеспечение возможностей для трудовой и духовной самореализации.

Социальная сфера и социальная политика по отношению к экономике вторичны. Именно экономика была и остается материальной основой социального прогресса, решения всех социальных задач и проблем. Социальные программы, не обеспеченные экономически, остаются на бумаге. Однако такое положение социальной политики по отношению к экономике не означает второстепенности ее значимости для развития общества и удержания социального равновесия. Только с помощью социальной защиты и соответствующих организационных усилий возможно поддержание уровня жизни народа, снижающего социальную напряженность. Социальная защита населения постоянно развивается, она адекватна состоянию государства и общества, находится в прямой связи и зависимости от политической системы, ее целей и задач. В силу этого социальная практика нуждается в постоянном анализе, обобщении опыта, оценке достигнутого, в историческом сопоставлении характера и сущности социальной политики.

В последние годы шло становление, апробирование и развитие принципиально новой для страны системы социальной защиты и социального обеспечения граждан.

ТЕМА 1. Основные категории и понятия СП

Существует несколько определений термина «социальная политика».

Социальная политика – это сфера изучения, включающая экономическую, политическую, социоправовую и социологическую экспертизу способов, какими центральная и местная политика затрагивают жизнь индивидуумов и общин.

Специалисты употребляют данный термин, чтобы выяснить каким образом государство приняло на себя соц. ответственность, вмешиваясь в рыночную экономику с целью повышения индивидуального благосостояния. Это вмешательство происходит через проведение социальных реформ – это политические и социальные меры, направленные на устранение социальных проблем.

Социальная политика – политика регулирования соц. сферы, направленная на достижение благосостояния в обществе.

Социальная сфера общественных отношений включает в себя формы регулирования трудовых отношений, участие трудящихся в управлении производственным процессом, коллективные договоры, государственную систему социального обеспечения и социальных услуг, участие частных капиталов в создании социальных фондов, социальную инфраструктуру, реализацию принципа социальной справедливости.

Статья 1 Конституции РБ определяет РБ как социальное государство. Под социальным принято понимать государство, главной задачей которого является достижение такого общественного прогресса, который основывается на закрепленных правом принципах соц. равенства, всеобщей солидарности, взаимной ответственности.

Социальные обязанности граждан РБ: заботиться о воспитании детей, их здоровья, развитии и обучении; заботиться о родителях и лицах их заменяющих.

Направления социальной политики РБ:

1. Охрана труда и здоровья людей.
2. Создание условий, дающих возможность личности обеспечить себе достойный уровень существования.
3. Установление гарантированного минимального размера оплаты труда.
4. Обеспечение государственной поддержки семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан.
5. Развитие системы социальных служб.
6. Установление государственных пенсий, пособий.

Рассмотрение социальной политики принято начинать с понятия **«социальной безопасности»**, наиболее часто употребляемого в смысле обеспечения основ безопасности жизнедеятельности как отдельного индивида, так и всего общества в целом. Структура социальной безопасности:

- глобальная и региональная безопасность: национальные интересы, общественная безопасность и стратегическая стабильность;
- общественная безопасность: социально-экономическая, национально-культурная, экологическая, информационно-технологическая и др.;
- личная безопасность в современной общественно-политической обстановке и условиях производства, безопасность личности в условиях перехода к рынку и введения частной собственности на средства производства;
- безопасность в чрезвычайных ситуациях и в экстремальных условиях.

Социальная безопасность рассматривается прежде всего как возможность человека удовлетворить свои потребности, сочетать индивидуальные и общественные интересы. Она достигается тогда, когда обеспечивается нормальный уровень жизни населения, отражающий степень удовлетворения материальных и духовных потребностей человека, складывающийся из нескольких компонентов: размера реальных душевых доходов; объема потребляемых благ и используемых услуг; установившихся цен на товары и услуги; обеспеченности жильем; доступности образования, медицинского, культурного обслуживания, экологической безопасности и т.д.

Социальное государство – это государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека.

Концепция социального государства утвердилась в Западной Европе под влиянием двух основных факторов: как результат второй мировой войны и как проявление разочарования в либеральной теории социального процесса.

Выделяют три типа социального государства:

1. Либеральное (или ограниченное) социальное государство. Государство через бюджет финансирует «источники существования» (пособия) малообеспеченной части населения. Правила предоставления пособий достаточно строги, пособие невелико, а трудоспособных получателей власти стараются трудоустроить – перевести с пособия на заработную плату.

2. Консервативное (или корпоративное) социальное государство, гарантом социального обеспечения выступает государство, а финансируется оно через разнообразные страховые фонды. Уровень социального обеспечения зависит от стажа работы, уровня заработной платы и т.д. Особенно важна для государства работа, например, государственная служба, нередко вознаграждается определенными льготами, чаще всего по пенсионному и медицинскому обеспечению. В целом это наиболее распространенный в Европе тип социального государства.

3. Социал-демократическое социальное государство. Его правовая основа – равное социальное обеспечение всех граждан. Важной частью политики государства является политика полной занятости. Если система соцобеспечения достаточна для поддержания благосостояния граждан, то она весьма дорогостоящая. Поэтому либо приходится держать на очень

высоком уровне налоги, либо создавать двухуровневую систему, при которой минимальный уровень благосостояния обеспечивается государством, а сверх этого может быть пенсия или пособие из страхового фонда или другого источника.

Основными параметрами социального государства любого типа считаются:

1. Развитая система страховых социальных отчислений и высокий уровень налогов, формирующих бюджет и размеры бюджетных отчислений на социальную сферу.

2. Развитая система услуг и социальных служб для всех групп населения.

3. Развитая правовая система, где осуществлено разделение властей, четкая реализация функций каждой ветви власти; отработана нормативно-правовая база социальной работы, взаимодействие государственных органов, гражданского общества и частных инициатив.

Общепринято, что социальное государство должно обеспечивать:

1. Движение к достижению в обществе социальной справедливости.

2. Ослабление социального неравенства.

3. Предоставление каждому работы или иного источника средств существования.

4. Сохранение мира и согласия в обществе.

5. Формирование благоприятной для человека жизненной среды.

Структурным элементом социальной политики также является **социальная работа**, сущность которой во много определяется самопомощью, проявлением гражданских инициатив, развитием собственных ресурсов, изначально присущих индивиду или группе людей. Основной целью социальной работы является увеличение степени самостоятельности клиента, формирование у него навыков и умений самостоятельно строить свою жизнь и решать возникающие проблемы.

В условиях перехода общества к социально ориентированной рыночной экономике перед социальной работой встают следующие задачи:

- осуществление перехода от государства, декларирующего готовность решать все социальные проблемы, к самому человеку, укрепления его положения как самостоятельного и независимого;

- создание условий, в которых клиенты могут в максимальной мере проявить свои возможности и получить все, что им положено по закону;

- адаптация и реадaptация людей в обществе;

- создание условий, при которых человек, несмотря на физическое увечье, душевный срыв или жизненный кризис, может жить, сохраняя чувство собственного достоинства и уважение к себе со стороны окружающих.

Принципы социальной работы перечислены в Декларации об этических принципах в социальной работе Международной федерации социальных работников:

1. Самореализация через взаимозависимость.
2. Освобождение через солидарность.
3. Отказ от дискриминации.
4. Демократия и права человека.
5. Защита неприкосновенности клиента.
6. Участие клиентов.

Социальная работа основана на принципе участия клиента и сотрудничестве с ним. Предполагается, что социальные работники должны сотрудничать со своими клиентами, стремясь решать любую задачу, с которой они сталкиваются, с целью удовлетворения интересов клиентов наилучшим образом. Лица, использующие услуги социальных работников, должны быть всегда проинформированы социальным работником о целях и последствиях (риске и пользе) этих совместных действий.

7. Самоопределение.
8. Отказ от жестокости.
9. Принцип личной ответственности.

Таким образом, социальная работа представляет собой интегрированный, универсальный вид деятельности, целью которой является удовлетворение социально гарантированных и личностных интересов и потребностей различных (и прежде всего наиболее социально уязвимых) слоев населения.

ТЕМА 2. Принципы социальной политики

Признавая, что социальная политика является важнейшей составляющей частью деятельности общества и государства, необходимо проанализировать, какие принципы большинство современных государств полагает в основу своей деятельности или хотя бы в основу своих политических деклараций.

Центральным из них можно назвать **ПРИНЦИП СОЦИАЛЬНОЙ СПРАВЕДЛИВОСТИ**. Социальная справедливость является общепризнанной ценностью современного демократического общественного сознания, закреплённой в основополагающих документах мирового сообщества наряду с миром и свободой.

Аристотель впервые проанализировал представляющееся неустрашимым противоречие между двумя типами справедливости в социальном смысле: справедливость с точки зрения одинаковых возможностей, предоставляемых индивидам независимо от их индивидуальных и социальных различий, и справедливость как результат воздаяния за личный труд, за успех. Эти два варианта были названы уравнительным и распределительным типом справедливости.

Уравнительный тип справедливости предоставляет людям одинаковые возможности, что, безусловно, оправдано в ситуации социального

старта, в том случае, когда слабость одних индивидов, по сравнению с другими, является объективной. Однако, удовлетворяя основные потребности личностей на единообразном уровне, она снижает мотивацию к деятельности, обусловленную нуждой и неудовлетворенными потребностями, ослабляет побуждение к труду, творчеству, успеху.

Распределительная справедливость воздаст индивидам за успех, тем самым стимулируя их к еще большему приложению усилий. Но она ставит в ущемленное положение тех, кто не способен по каким-либо причинам к усиленной деятельности. Кроме того, наличие неблагополучных, социально ущемленных индивидов и слоев вызывает моральный дискомфорт у представителей благополучных страт и представляет для них источник социальной напряженности.

Как видно, общество не может ни утвердиться в каком-либо одном, наиболее удачном понимании социальной справедливости, ни отказаться от менее удачного. Выбор преобладающего варианта социальной политики зависит от социокультурного типа общества, традиций и обычаев страны или группы стран, уровня их социально-экономического и морально-психологического развития. Американский социолог Дж. Роулз сформулировал два принципа, которые позволяют примирить противоречия социальной справедливости: принцип свободы, согласно которому любой человек должен иметь равный со всеми другими доступ ко всем свободам, и принцип различия, который допускает социально-экономическое неравенство, если оно идет на пользу наиболее обездоленным.

В настоящих условиях принцип справедливости должен воплощать в себе оба начала – как уравнительное, так и распределительное. Признание социального типа государства влечет за собой признание равенства социальных прав всех его граждан, независимо от их индивидуальных или социальных особенностей. Государство, таким образом, гарантирует всем гражданам обеспечение некоего социального минимума, который выражается в минимальной оплате труда, минимальной (в том числе социальной) пенсии, адресной социальной помощи тем, чей душевой доход ниже прожиточного минимума, и т.п. В то же время активные, предприимчивые, социально сильные, способные индивиды должны иметь возможность получить социально одобряемыми способами больший объем благ и услуг за свой труд.

ПРИНЦИП ИНДИВИДУАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ. Он требует от индивида, семьи, малой группы приложения максимальных усилий для самопомощи и самообеспечения. При этом община (уровень муниципального самоуправления), регион или государство в целом должны лишь восполнять индивидам и семьям те виды или объемы помощи, которые они не могут обеспечить самостоятельно, помогать в решении тех проблем, которые выходят за рамки компетенции индивида или семьи, либо вмешиваться в чрезвычайных, кризисных ситуациях.

Многолетнее существование государственной опеки, характерной для традиционного общества, привело к тому, что ряд индивидов пассивно ожидает поддержки от государства, не задумываясь о собственном вкладе в организацию своей судьбы и разрешение возникающих трудных жизненных ситуаций. Даже в тех случаях, когда индивиды или семьи могут самостоятельно разрешить свои проблемы или уменьшить их напряженность, они не прилагают к этому усилий.

Кроме того, есть значительное количество индивидов, которые не способны к индивидуальной социальной ответственности из-за своих физических, психических или, интеллектуальных дефектов, возрастных или иных особенностей. Поэтому нереалистично было бы предполагать, что в любом обозримом будущем социальная помощь будет сведена только к самопомощи и государство сможет снять с себя обязанность поддержки ряда своих граждан. Даже при максимальном развитии морально-психологических установок и социальных технологий самообеспечения, самопомощи, групповой и соседской взаимопомощи всегда останутся индивиды и семьи, которые не смогут выжить без последовательной социальной поддержки со стороны государства. Тем не менее, должна проводиться широкая организационная и воспитательная деятельность для того, чтобы сформировать в психике людей устойчивую направленность на индивидуальную социальную ответственность и создать юридические, экономические, организационные условия для ее реализации.

СОЦИАЛЬНАЯ СОЛИДАРНОСТЬ, которая заключается в том, что современное общество призвано встречать социальные затруднения как единая система, внутри которой происходит перераспределение социальной состоятельности от более сильных к менее сильным. Конечно, в первую очередь этот механизм заключается в перераспределении денежных средств через систему налогов и пособий. Однако, в то же время, этот процесс можно рассматривать также в качестве перераспределения социальных ресурсов: доступа к социальным коммуникациям, культуре, здоровью, образованию. Если каждый индивид будет пользоваться только теми социальными ресурсами, к которым он имеет доступ в силу своей физической или интеллектуальной полноценности, состояния здоровья, благоприятного социального положения, необременительной иждивенческой нагрузки, это означает, что достаточно значительная часть населения будет ограничена в своих социальных правах. Это не просто задевает демократические установки современного общественного сознания, но также служит постоянной угрозой социальной безопасности.

ПРИНЦИП СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА. В документах Международной организации труда, созданной в 1919 г., ныне – специализированного органа ООН, выработаны общие принципы социального партнерства, среди которых:

- равноправие сторон на переговорах и при принятии решений;

- равная для всех сторон обязательность исполнения договоренностей;
- обязательная и равная ответственность сторон за выполнение принятых обязательств;
- принцип трипартизма, т.е. участия в переговорах трех сторон: государственной власти, работников и работодателей.

Социальное партнерство способно смягчить социальную напряженность, послужить механизмом, который действительно способен сбалансировать противоречивые интересы различных социальных слоев и групп и государства, создать неразрушительные технологии разрешения, кризисов и обеспечить поддержание социального развития.

ПРИНЦИП СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕНСАЦИИ призван обеспечить правовую и социальную защищенность граждан, необходимую для восполнения ограничений, обусловленных их социальным статусом. Он предполагает создание доступной сферы жизнедеятельности, предоставление определенных льгот и соответствующего социального обслуживания.

ПРИНЦИП СОЦИАЛЬНЫХ ГАРАНТИЙ предусматривает предоставление гражданам гарантированного государством минимума социальных услуг по обучению, воспитанию, духовному и физическому развитию, профессиональной подготовке и рациональному трудоустройству, объем, виды и качество которых должны обеспечить необходимое развитие личности и подготовку к самостоятельной жизни. Этот принцип предусматривает сбалансированность целей и возможностей реализации социальной политики.

ПРИНЦИП СУБСИДИАРНОСТИ (поддержки), который предусматривает оказание предпочтения общественным инициативам, по сравнению с соответствующей деятельностью государственных органов и учреждений при финансировании мероприятий в области социальной политики. Этот принцип предполагает законодательное регулирование взаимодействия государственных и негосударственных структур в социальной сфере и поддержку последних. Реализация принципа subsidiarity позволяет не только более эффективно использовать существующие материальные ресурсы, но и более гибко реагировать на вновь возникающие социальные запросы и привлекать к решению социальных проблем самих граждан.

Таким образом, социальная политика в своей деятельности опирается на принципы, выработанные международным сообществом.

ТЕМА 3. Модели социальной политики за рубежом

Каждая страна с учетом своей специфики формирует собственную модель социальной политики. В то же время, Европейский Союз, чьей задачей является разработка унифицированной модификации социальной политики для «Общеввропейского дома», выделяет две основные модели:

1. Первая модель, часто называемая «бисмарковской» (по имени ее

родоначальника, канцлера Бисмарка), устанавливает жесткую связь между уровнем социальной защиты и успешностью (длительностью) профессиональной деятельности. Социальные права обуславливаются теми отчислениями, которые выплачиваются на протяжении всей активной жизни, т.е. социальные выплаты принимают форму отложенных доходов (страховых взносов). Страховые кассы собирают в установленном, как правило, через коллективные договоры, размере отчисления из заработной платы, из которых формируются различные профессиональные страховые фонды и осуществляются социальные выплаты. Ответственность за финансовое равновесие и сохранность средств несут правления касс (фондов). Они не должны субсидироваться из бюджета любого уровня. Здесь социальная защита должна быть принципиально независима от «финансовых инъекций» со стороны госбюджета. Для семей со слабыми возможностями активного трудового участия существует национальная солидарность, реализуемая через муниципальные службы для малообеспеченного населения, или благотворительность.

2. Вторая модель, которую Комиссия ЕС называет «бевериджской», исходит из того, что любой человек, независимо от его принадлежности к экономически активному населению, имеет право на минимальную защищенность по отношению к заболеваниям, старости или иной причине сокращения своих материальных ресурсов. В тех странах, которые выбрали эту модель, действуют системы страхования по болезни, прикрепление к которым является автоматическим, а пенсионные системы обеспечивают минимальные доходы всем престарелым независимо от их прошлых усилий по отчислениям от заработной платы (так называемые «социальные» пенсии в отличие от «профессиональных»). Такие системы социальной защиты финансируются через налоги из государственного бюджета. В данном случае преобладает принцип национальной солидарности, основанный на концепции распределительной справедливости.

Модели СП в странах Западной Европы.

Социал-демократическая модель.

Рассматривается скандинавская, или нордическая, модель. Главным принципом социальной обеспечения является универсализм. Имеется в виду, что социальное обеспечение – это право всех граждан, гарантированное главным образом государственным сектором (бюджетом).

«Финансовая подкладка» этой модели держится на стабильном и высоком уровне производительности, сильных объединениях работодателей и профсоюзов работников и договорных отношениях между ними, которые контролируются государством. Подразумевается, что государственный сектор финансирует социальную политику через систему налогообложения. Государственный сектор несет ответственность не только за расширение и финансирование социального обеспечения, но и за действительное функционирование различных социальных служб.

В результате сложилась «картина социального мира», где четко обозначились группы, связанные с конкретными проблемами, а не с бедностью. Это, например, следующие «слабые» группы:

- дети до 6 лет;
- неправильно воспитанные дети (имеющие плохих родителей) и трудные подростки;
- старики;
- инвалиды (люди с дизабилизациями);
- безработные;
- «зависимые» (алкоголики, наркоманы и т.п.).

Итак, активная перераспределительная политика решила проблемы бедности, но не смогла решить проблемы «слабых» групп. Подход к их решению базируется на следующих принципах:

1. Все люди имеют одинаковую ценность, независимо от возраста и производительности.

2. Социальные услуги и сервис предоставляются на добровольных началах. Если же клиенты не могут нести за себя ответственность, они могут быть принудительными.

3. Социальная защита должна быть непрерывной, охватывать все сферы жизни человека и давать возможность жить нормальной жизнью.

4. Социальная защита должна быть гибкой, доступной и способной выравнивать социальные условия для всех групп населения. В частности, все должны иметь возможность получить образование, квалификацию и оплачиваемую работу, т.е. стать нормальными, самообеспечивающимися членами общества.

Для реализации этих принципов в государственных социальных службах занято множество работников, большинство которых составляют женщины. Как следствие принципа социальных прав гражданина уровень затрат на социальное обеспечение является достаточно высоким, что позволяет избегать снижения его уровня и поддерживать большое число сторонников социал-демократической модели.

Консервативная модель

Эта модель имеет несколько названий. Некоторые называют ее «континентальной» европейской в соответствии с ее геополитической доминантой, другие предпочитают определение «институциональная». Центральный принцип – упор на рынок, не менее важен принцип страхования под государственным наблюдением. Из-за приверженности к системе социального страхования, организуемой и финансируемой «социальными партнерами», как называют в ЕС нанимателей и нанимаемых, консервативная модель базируется на принципе достижений, где труд определяет последующее социальное обеспечение. Для хорошо организованных рабочих в процветающих отраслях результат может быть очень высок. Проблемы возникают при рассмотрении тех слоев населения, которые не заня-

ты постоянно или вообще не заняты, и поэтому они не имеют страховок, а степень налогового перераспределения невелика. Они вынуждены рассчитывать на местные благотворительные органы и общественную помощь, обычно не очень большую.

Либеральная модель

Либеральная модель также рассматривает рынок как, наиболее важную сферу для организации человеческого взаимодействия, но отличается от консервативной по крайней мере в двух отношениях.

Во-первых, предусмотрено социальное обеспечение остаточного типа, т.е. люди, как правило, должны быть способны существовать в обществе и без социального обеспечения. Во-вторых, в настоящее время правительство несет ограниченную, и, тем не менее, всеобщую ответственность за социальное обеспечение всех граждан. Соответственно социальное обеспечение связано с большими вложениями, приводящими, таким образом, к малой отдаче. Из-за остаточного характера финансирования реализация модели зависит от наличия большого объема добровольной и неформальной помощи.

Католическая модель

Принципы католической (латинской) модели социальной политики даны в ряде «папских писем», изданных Ватиканом в течение XX столетия. Главным принципом является вспомогательность. Принцип вспомогательности означает, что ближайшая инстанция должна всегда пытаться решать возможные проблемы. Естественно, индивид является ближайшей инстанцией. Если он не может себе помочь, то обращается к семье и родственникам. Следующей инстанцией будет местная община, включая церковь и гражданские организации, а также соседей. Если и это не поможет, то индивиду следует воспользоваться услугами страхования. Последней инстанцией является государственный сектор.

Таким образом, все страны мира развиваются по определенным моделям в зависимости от целей, источников финансирования социальной политики.

ТЕМА 4. Политика государственного социального страхования

1. Медицинское страхование.
2. Социальное страхование.
3. Страхование занятости.

1. В Республике Беларусь нет практики по использованию медицинского страхования. Поэтому рассмотрим данное социальное явление на примере Российской Федерации.

Медицинское страхование стало рассматриваться как наиболее адекватная рыночной экономике система здравоохранения, улучшающая каче-

ство медицинских услуг. Закон 1991 года в РФ определил правовые, экономические и организационные основы медицинского страхования населения.

Изменения, касающиеся финансирования здравоохранения, состояли в следующем:

- организации перечисляют страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающих;
- страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения производятся органами государственного управления за счет бюджетных средств;
- объем и условия оказания бесплатной медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) определяется базовой Программой ОМС, утверждаемой правительством, и территориальными программами, принимаемыми на основе базовой;
- в соответствии с утвержденными программами ОМС устанавливаются размеры страховых взносов;
- помимо обязательного может осуществляться и добровольное страхование за счет организаций и личных средств граждан.

Нужно заметить, что новая система финансирования здравоохранения по сути в новой форме воспроизводит ту систему, которая предусматривалась моделью нового хозяйственного механизма.

Нормы бюджетного финансирования трансформировались в страховые взносы.

Положение, разрешающее учреждениям здравоохранения и заинтересованным организациям заключать договоры на выполнение услуг сверх вышеуказанных нормативов, получило развитие в виде добровольного медицинского страхования.

В системе здравоохранения появляются новые субъекты – страховые медицинские организации. Предприятия и органы государственного управления, выступающие страхователями, должны заключать договоры со страховыми организациями, которые выбирают медицинские учреждения и оплачивают лечебно-профилактическую помощь.

Первоначально предполагалось осуществить переход к страховой медицине в течение 1992–1993 гг. Впоследствии срок введения системы обязательного медицинского страхования во всех регионах был перенесен на 1994 год. В процессе подготовки к повсеместному введению ОМС были внесены серьезные коррективы во внедряемую модель. Согласно Закону о медицинском страховании, функции страховщиков должны выполнять страховые медицинские организации, независимые от органов управления здравоохранением и медицинских учреждений. Не предусматривалось создание каких-либо специальных организаций для сбора и аккумулирования взносов на ОМС.

Но в 1993 г. были приняты Положения о федеральном и территориальных фондах ОМС. Территориальным фондам ОМС и их филиалам предоставили право не только заключать договоры медицинского страхования со страховыми медицинскими организациями, но и самим выполнять функции страховщиков и непосредственно взаимодействовать с медицинскими учреждениями. Причем фонды ОМС были освобождены от уплаты налогов, а страховые компании нет. Создание фондов ОМС как государственных организаций было более приемлемым, в состав их правлений входили депутаты, представители региональной администрации, профсоюзов, фонды не подчиняются органам управления здравоохранения.

Со второй половины 1993 года предприятия и учреждения обязаны отчислять на медицинское страхование своих работников 3,6% фонда заработной платы. Эти средства стали накапливаться на счетах территориальных фондов ОМС.

В большинстве регионов бюджетные средства остались в распоряжении органов управления здравоохранения. Что касается средств на фондах ОМС, то они направлялись на приобретение медикаментов, медицинской техники, санитарного транспорта, зарплату медработникам. Т.е. распределение функций между органами здравоохранения и фондами ОМС оказалось противоположным тому, что предполагалось моделью ОМС.

С введением ОМС местные власти стали сразу сокращать затраты на здравоохранения из местных бюджетов, мотивируя это тем, что у отрасли появился новый источник дохода. До настоящего времени отсутствует развитая система обоснованных и детализированных нормативных издержек оказания различных медицинских услуг в рамках ОМС. Это породило конфликты учреждений здравоохранения с фондами ОМС и страховыми компаниями по вопросам оплаты выполненных услуг. Не была вовремя разработана система межрегиональных взаимных расчетов за оказание услуг в рамках ОМС. В результате граждане оказались лишенными возможности получения бесплатной медицинской помощи за пределами того региона, в котором живут. Специализированные медицинские учреждения, функционирующие как межрегиональные центры, были вынуждены отказаться от бесплатной помощи жителям других районов. Сфера ответственности фондов ОМС, круг их полномочий не были определены органами власти, будучи самостоятельными финансовыми институтами, фонды преследовали собственные экономические интересы. Им выгодно не тратить сразу все поступающие взносы, а иметь больше денег в качестве свободных остатков, которые можно было бы использовать для коммерческих операций.

Медицинское страхование по сути есть страхование потери здоровья от различных причин, которое может быть обязательным и добровольным. ОМС призвано обеспечить всем гражданам страны равные возможности при получении определенного уровня квалифицированной медицинской помощи.

Добровольное медицинское страхование (ДМС) призвано обеспечить более высокий уровень медицинской помощи, по сравнению с ОМС, но реализуется за счет страховых взносов как коллективных, так и индивидуальных. Размеры взносов определяются страховыми медицинскими организациями самостоятельно.

Добровольное страхование осуществляется на основе договора между страхователем и страховщиком. Правила добровольного страхования, определяющие общие условия и порядок его проведения, устанавливаются страховщиком самостоятельно, в соответствии с положениями Закона «О страховании».

Договор медицинского страхования является соглашением между страхователем и страховой медицинской организацией, в соответствии с которым последняя обязуется организовывать и финансировать предоставление застрахованному контингенту определенный объем и качество медицинской помощи или иных услуг по программам обязательного медицинского страхования и добровольного медицинского страхования.

Договор медицинского страхования должен содержать:

- наименование сторон;
- сроки действия договора;
- численность застрахованных;
- размер, сроки и порядок внесения страховых взносов;
- перечень медицинских услуг, соответствующих программам обязательного или добровольного медицинского страхования;
- права, обязанности, ответственность сторон и иные, непротиворечащие законодательству Российской Федерации условия.

Договор медицинского страхования считается заключенным с момента уплаты первого страхового взноса, если условиями договора не установлено иное.

Страховой медицинский полис имеет силу на всей территории РФ.

Кроме того, на территории Российской Федерации лица, не имеющие гражданства, и постоянно проживающие иностранные граждане имеют такие же права и обязанности в системе медицинского страхования.

Граждане Российской Федерации в системе медицинского страхования имеют право на:

- обязательное и добровольное медицинское страхование;
- выбор медицинской страховой организации;
- выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;
- получение медицинской помощи на всей территории Российской Федерации, в том числе за пределами постоянного места жительства;
- получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса;

- предъявление иска страхователю, страховой медицинской организации, медицинскому учреждению, в том числе на материальное возмещение причиненного по их вине ущерба, независимо от того, предусмотрено это или нет в договоре медицинского страхования;
- возвратность части страховых взносов при добровольном медицинском страховании, если это определено условиями договора.

2. Социальное страхование в РБ представлено Фондом соцзащиты и деятельностью профсоюзов.

Основными задачами Фонда являются:

- обеспечение гарантированных государством пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, при рождении ребенка, по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет, на погребение, санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей, а также другие цели государственного социального страхования, предусмотренные законодательством;
- участие в разработке и реализации государственных программ охраны здоровья работников, мер по совершенствованию социального страхования;
- осуществление мер, обеспечивающих финансовую устойчивость Фонда;
- разработка совместно с Министерством труда и социальной защиты, Министерством финансов предложений о размерах тарифа страховых взносов на государственное социальное страхование;
- организация работы по подготовке и повышению квалификации специалистов для системы государственного социального страхования, разъяснительной работы среди страхователей и населения по вопросам социального страхования и др.

Средства Фонда образуются за счет:

- страховых взносов работодателей (администрации предприятий, организаций, учреждений и иных хозяйствующих субъектов независимо от форм собственности);
- страховых взносов граждан, занимающихся индивидуальной трудовой деятельностью и обязанных уплачивать взносы на социальное страхование в соответствии с законодательством;
- страховых взносов граждан, осуществляющих трудовую деятельность на иных условиях и имеющих право на обеспечение по государственному социальному страхованию, установленному для работников, при условии уплаты ими страховых взносов в Фонд;
- доходов от инвестирования части временно свободных средств Фонда;
- добровольных взносов граждан и юридических лиц;
- ассигнований из республиканского бюджета РБ на покрытие расходов, связанных с предоставлением льгот (пособий и компенсаций) лицам, пострадавшим вследствие Чернобыльской катастрофы или радиационных аварий на других атомных объектах гражданского или военного значения и их последствий, а также в других установленных законом случаях.

Большую часть средств Фонда образуют страховые взносы работодателей. Средства Фонда расходуются исключительно на цели, установленные федеральными законами.

Они направляются на выплату:

- пособий по временной нетрудоспособности;
- по беременности и родам;
- единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности (до 12 недель);
- единовременного пособия на рождение ребенка;
- ежемесячного пособия на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;
- социального пособия на погребение;
- дополнительные выходные дни по уходу за ребенком-инвалидом;
- детские новогодние подарки.

3. Для регулирования ситуации на рынке труда в условиях безработицы была создана специальная служба занятости. Средства Фонда занятости направляются на:

- мероприятия по профориентации, профессиональной подготовке безработных;
- организацию общественных работ;
- выплату пособий по безработице;
- оказание материальной помощи семье безработного;
- мероприятия по созданию дополнительных или новых рабочих мест.

Фонд занятости входит в структуру Министерства соцзащиты и труда.

ТЕМА 5. Взаимосвязь социальной политики и социальной защиты населения

1. Сущность социальной защиты населения.
2. Государственная политика в области социальной защиты.

1. Система соц. защиты населения как особый соц. институт находится в процессе своего развития. Термин «соц. защита» имеет различные значения. В новых экономических условиях он заменил термин «соц. обеспечение», использовавшийся в советской экономике, где он характеризовал специфическую организационно-правовую форму социальной защиты, осуществляемую непосредственно государством.

В современных условиях потребовалось развитие других организационно-правовых форм соц. поддержки уязвимых категорий. Поэтому был введен термин «соц. защита», который давно используется в мировой практике.

Социальная защита представляет собой совокупность правовых норм, призванных решать определенные социальные и экономические проблемы, в международном контексте обычно имеет дело с установленными законодательством категориями граждан, которые в силу утраты трудоспособности, отсутствия работы не имеют достаточно средств для удовлетворения своих потребностей. В рамках систем социальной защиты таким гражданам при наступлении установленных законодательством неблагоприятных событий представляется помощь компенсационного характера в денежной и натуральной форме, в форме услуг. Системы социальной защиты осуществляют меры профилактического характера, направленные на предотвращение неблагоприятных событий.

Социальная защита осуществляется в различных организационно-правовых формах: индивидуальная ответственность работодателей; социальное страхование; адресная социальная помощь; государственное социальное обеспечение. Социальная защита имеет специфические особенности, связанные с технологиями оказываемых ее услуг. Технология предоставления пенсий существенно отличается от технологии оказания медицинской помощи.

В стране, вставшей на путь развития рыночной экономики, термин «социальное обеспечение», отражающий специфику организации социальной защиты в централизованно планируемой системе хозяйства, не может использоваться для определения ни всей совокупности социально-экономических отношений в сфере социальной защиты, ни ее административных структуре новыми функциями. Поэтому термин «социальное обеспечение» был в значительной степени вытеснен из практической сферы новым термином «социальная защита».

Социальная защита также предусматривается в отношении семей с низкими душевыми доходами, не обеспечивающими общественно необходимого прожиточного минимума, результатом чего обычно является отсутствие средств существования или средств на оплату жизненно значимых товаров и услуг (средств реабилитации, оплаты жилья, лечения). Социальная защита может иметь как компенсационный, так и предупредительный профилактический характер.

Одной из государственно-правовых форм социальной защиты является непосредственное государственное обеспечение нетрудоспособных лиц. Основные признаки непосредственного государственного обеспечения – финансирование расходов за счет государственного бюджета и установление категорий обеспечиваемых лиц и уровня их обеспечения в соответствии с приоритетами, определяемыми органами государственной власти.

Непосредственное государственное обеспечение в странах с рыночной экономикой имеет достаточно ограниченные масштабы применения.

Другой организационно-правовой формой социальной защиты является социальное страхование, которое широко используется в абсолютном

большинстве стран с рыночной экономикой в отношении многих видов соц. защиты. В его основе лежит понятие соц. рисков и требование их обязательного и добровольного страхования. Финансирование выплат по соц. страхованию осуществляется за счет страховых взносов работающих граждан и их работодателей, иногда в финансировании может участвовать государство.

Также может использоваться такая форма социальной защиты, как социальная помощь. Она носит адресный характер и предоставляется лицам после проверки их нуждаемости, если они не имеют других источников существования.

Другими организационно-правовыми формами социальной защиты могут быть провидентные фонды – обязательное накопление средств. Эти фонды существуют в странах Азии и Африки и являются общенациональными организациями, предназначенными для осуществления обязательных сбережений всеми работающими гражданами. Фонды преследуют цель обеспечить индивидуальную ответственность каждого работающего за свое благосостояние в будущем. Они представляют собой учреждения типа сберегательного банка. Воспользоваться вкладами можно в случае временной нетрудоспособности, безработицы.

Характерной особенностью частных форм социальной защиты является то, что они создаются не в обязательном порядке, а в силу частной инициативы отдельных субъектов.

Таким образом, соц. защита – это комплексная система социально-экономических отношений, предназначенная для оказания разносторонней помощи нетрудоспособным или ограниченно трудоспособным лицам, а также семьям, доходы членов которых не обеспечивают общественно необходимого уровня жизни семьи. Эффективная социальная защита предполагает проведение политики, адекватно реагирующей на социальное самочувствие людей, способной улавливать рост социального недовольства и социальной напряженности, предупреждать возможные конфликты.

2. Министерством труда и социальной защиты утверждено перечен категорий населения, которые нуждаются в социальном обслуживании. Они являются основными объектами социальной политики и социальной работы. К ним относятся:

- граждане (взрослые и дети), являющиеся инвалидами;
- участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним лица, труженики тыла во время Великой Отечественной войны;
- одинокие пожилые люди и семьи, состоящие из одних пенсионеров (по возрасту, инвалидности и другим основаниям);
- вдовы и матери военнослужащих, погибших в Великой Отечественной войне и в мирное время;
- бывшие несовершеннолетние узники фашизма;

- лица, подвергшиеся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированные;
- зарегистрированные беженцы, вынужденные переселенцы;
- лица, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, ядерных выбросов, ядерных испытаний;
- лица, вернувшиеся из мест лишения свободы, специального учебно-воспитательного учреждения;
- лица без определенного места жительства;
- семьи, имеющие в составе лиц, злоупотребляющих алкоголем, употребляющих наркотики;
- семьи, имеющие детей-инвалидов до 16 лет;
- семьи, имеющие на попечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- семьи с низким уровнем дохода;
- многодетные семьи;
- неполные семьи;
- семьи несовершеннолетних родителей;
- молодые, в том числе студенческие семьи;
- матери, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком;
- беременные женщины и кормящие матери;
- самостоятельно проживающие выпускники детских домов и школ-интернатов (до достижения материальной независимости и социальной зрелости);
- дети, осиротевшие или оставшиеся без попечения родителей;
- безнадзорные дети и подростки;
- дети и подростки с девиантным поведением;
- дети, испытывающие жестокое обращение и насилие в семье, оказавшиеся в условиях, угрожающих здоровью и развитию;
- разводящиеся семьи;
- семьи с неблагоприятным психологическим микроклиматом, конфликтными отношениями, педагогической несостоятельностью родителей;
- граждане (взрослые и дети), имеющие психологические затруднения, испытывающие психологические стрессы, склонные к суицидальным поступкам.

Социальное обслуживание представляет собой деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в сложной жизненной ситуации. Социальные услуги населению оказывают различные типы учреждений социальной защиты: комплексные центры социального обслуживания; территориальные центры социальной помощи семье и детям; социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних; социальные приюты

для детей и подростков; дома ночного пребывания; геронтологические центры. Перечисленные учреждения занимают важное место в системе общественных отношений.

ТЕМА 6. Социальная политика и права человека

В соответствии с международными актами, права человека являются универсальными и ими могут пользоваться все люди без какой-либо дискриминации. Уважение индивидуальных прав должно поощряться на постоянной основе, независимо от существующих условий или политической системы. Права какого-либо лица или группы лиц могут быть ограничены только в том случае, когда их осуществление ограничивает такие же или сопоставимые права других лиц.

В международном праве получили четкое определение принципы уважения прав человека, их международные нормы и стандарты. Так, общие принципы права – это принципы международного права, которые выражают общепризнанные нормы поведения субъектов международного права. В Статусе Международного суда ООН используется понятие «общие принципы права, признанные цивилизованными нациями».

Следует обратить внимание на тип и характер документов, в которых сформулированы принципы прав человека, принимаемых ООН, ЮНЕСКО, МОТ, международными конгрессами, конференциями и другими форумами. Дело в том, что принимаемые документы имеют различный правовой статус. Декларации, принципы, руководящие положения, стандартные правила и рекомендации не имеют обязательной юридической силы. Вместе с тем, эти документы обладают неоспоримым морально-политическим воздействием и служат практическим руководством для государств при осуществлении ими своей политики. Ценность этих документов заключается в их признании и принятии значительным числом государств, и, даже не имея обязательной силы, они могут рассматриваться как документы, декларирующие общепринятые принципы в рамках международного сообщества.

Международные акты, к числу которых относятся конвенции, пакты, протоколы, обладают обязательной силой для тех государств, которые ратифицировали их или присоединились к ним. Договоры, принятые в рамках Организации Объединенных Наций, открыты для подписания и ратификации всеми государствами, в то время как условием для принятия договоров, утвержденных в рамках региональных организаций, является членство в соответствующей организации, например, Совете Европы.

Рассмотрим содержание Всеобщей Декларации прав человека и двух международных пактов. Сформулированные в преамбуле и 30-ти статьях Всеобщей Декларации прав человека права можно систематизировать по 3 группам прав человека. Первое поколение права (ст. 2–21 Всеобщей Дек-

ларации прав человека) призвано обеспечить человеку защиту от любого ограничения его свободы. Второе поколение (ст. 22–27) направлено на обеспечение социальной справедливости, свободы от нужды и участие в социальной, экономической и культурной жизни. Третье поколение (упоминается в ст. 28) призвано обеспечить право каждого человека на социальный и международный порядок, при котором права и свободы изложенные в Декларации могут быть полностью осуществлены.

Билль о правах человека включает, помимо Всеобщей Декларации, Международный пакт о гражданских и политических правах и Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, которые были приняты в 1966 г. и вступили в силу в 1976 г. Их принятие было продиктовано необходимостью дополнить нормы Декларации, которые имеют нравственное и политическое значение, нормами и стандартами, имеющими юридическую силу, с помощью которой в судебном порядке может обеспечиваться защита прав человека в случаях их нарушения.

В 53 статьях Международного пакта о гражданских и политических правах и двух факультативных протоколах к нему сформулирован механизм реализации прав на международном уровне и в масштабах отдельных стран. В этом пакте закреплены следующие права человека: право на жизнь, свободу и личную неприкосновенность (ст. 6), право не подвергаться пыткам и бесчеловечному обращению, не подвергаться произвольному аресту и задержанию (ст. 7, 9), право на свободное передвижение и выбор места жительства (ст. 12), права на свободу слова, религии, собрания, ассоциаций, включая членство в профсоюзах (ст. 18, 19, 21, 22), право голосовать на основе системы всеобщего избирательного права (ст. 25), право меньшинств на защиту (ст. 27) и другие права.

О важности Международных пактов говорит тот факт, что по состоянию на 1 сентября 1997 г. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах ратифицировали или присоединились к нему 136 государств. Международный пакт о гражданских и политических правах ратифицировали или присоединились к нему 138 государств, а первый факультативный протокол к Международному пакту о гражданских и политических правах ратифицировали или присоединились к нему 92 государства.

Развитием международных документов стало принятие пяти договоров, обеспечивающих защиту конкретных прав: Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации (1965 г.), Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979 г.), Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (1984 г.), Конвенция о правах ребенка (1989 г.), Международная конвенция о защите прав всех трудящихся – мигрантов и членов их семей (1990 г.).

Важная роль также отводится Декларации социального прогресса и развития, принятой в 1969 г. Генеральной Ассамблеей ООН. В ней получили дальнейшее развитие и углубление многие нормы прав человека, изложенные в пактах. В этой Декларации сказано, что целью социального прогресса и развития является постоянное повышение материального и духовного уровня жизни всех членов общества при уважении и осуществлении прав человека и основных свобод. В ней были изложены основные направления социальной политики на национальном, региональном и международном уровнях; планирование социального прогресса и развития как составной части общего пропорционального развития; учреждение, где это необходимо, национальных систем по разработке и проведению в жизнь социальной политики и программ; содействие со стороны заинтересованных государств плановому региональному развитию.

В последующие годы после принятия международных пактов, Декларации социального прогресса и развития были проведены многочисленные интернациональные акции, цель которых – решение конкретных задач социальной политики. Среди них: Международные конференции по проблемам народонаселения и развития (1974, 1994, 2004 г.); Международный год женщины и Десятилетие женщины ООН: Равенство, Развитие, Мир (1976–1985 гг.) и соответствующие конференции (1975, 1980 и 1985 г.); Всемирная конференция по вопросам занятости (1976 г.); Международное десятилетие инвалидов Организации Объединенных Наций (1983–1992 гг.); Всемирная ассамблея по проблемам старения (1982 г.).

Важное значение для понимания роли социальной политики в защите прав человека стало проведение в сентябре 1987 г. (Вена) Межрегионального консультативного совещания по политике и программам социального обеспечения в целях развития с участием представителей 90 стран. На совещании состоялся обмен профессиональным опытом на глобальном уровне в области социальной политики, социального развития и социального обеспечения.

В результате всесторонней и конструктивной дискуссии на основе консенсуса были приняты «Руководящие принципы» политики и программ социального обеспечения в целях развития на ближайшее будущее, которые позднее были одобрены Генеральной Ассамблеей ООН в ее специальной резолюции.

Большое значение имеет и Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития в марте 1995 г. (Копенгаген). Эта встреча готовилась три года; делегации многих стран возглавляли президенты, вице-президенты, премьер-министры и другие государственные деятели.

Участники встречи не могли обойти молчанием сложную и противоречивую ситуацию, характерную для современного мира. С одной стороны, несомненные достижения науки и техники, с другой – их плодами пользуется только 1 из почти 6 млрд. населения мира; 1,3 млрд. человек

живут за чертой бедности; 1,5 млрд. не имеют возможности пользоваться самой элементарной медицинской помощью; свыше 900 млн. человек неграмотны; 100 млн. детей не посещают школу.

Внешняя задолженность развивающихся стран, включая страны Восточной Европы, составляет 1,3 трлн. долларов, на обслуживание которых ежегодно тратятся десятки и сотни миллиардов долларов.

В таких условиях, когда усиливается маргинализация целых стран и народов, растет разрыв между богатыми и бедными, на первый план выдвинулись вопросы бедности, социальной разобщенности и продуктивной занятости.

В принятой на этой встрече Программе действий были сформулированы приоритетные цели социального развития: обеспечение социальной защиты индивида, содействие социальной интеграции и поддержанию социального мира. Всемирная встреча подчеркнула связь между борьбой с бедностью и созданием продуктивной занятости. Занятость сегодня представляет собой необходимый фактор интеграции. И наоборот, безработица – это форма изоляции, которая влечет за собой целый ряд социальных проблем.

Соблюдением прав человека, развитием социальной политики занимаются многие международные организации: МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ.

МОТ функционирует с 1919 г. и за это время составила более 170 конвенций. Права человека в области образования, науки, культуры формирует на глобальном уровне ЮНЕСКО.

Наряду с конвенциями и декларациями всемирного масштаба имеются континентальные и региональные договоры по правам человека: Американскую конвенцию о правах человека (1969 г.), Межамериканскую комиссию по правам человека, Межамериканский суд по правам человека, Европейскую конвенцию о защите прав человека и основных свобод (1950 г.), Европейскую социальную хартию (1961 г.), Европейский суд защиты прав человека.

В ООН функционирует два вида контрольных механизмов: институциональные и конвенциональные (договорные). Институциональными структурами, т.е. постоянными институтами ООН являются Генеральная Ассамблея, Экономический и социальный совет, Комиссия по правам человека, Комиссия по положению женщин, Центр по правам человека, а с 1993 г. Управление; Верховного комиссара по правам человека, призванное играть Центральную роль в процедуре контроля за выполнением всех конвенций в области прав человека.

Соблюдение прав человека в социальной сфере, в соответствии с принятыми международными актами, наряду с вышеназванными институциональными органами ООН обеспечивают такие механизмы, как конвенциональные структуры, которые учреждаются для контроля за выполнением каждого международного договора, вступившего в силу. Такими договорными органами ООН являются Комитет по правам человека, Комитет

по экономическим, социальным и культурным правам, Комитет по ликвидации расовой дискриминации, Комитет по правам ребенка, которые призваны осуществлять контроль за соблюдением положений соответствующих международных договоров.

Восьмое Совещание председателей договорных органов состоялось в сентябре 1997 г. (Женева). В его работе приняли участие представители многих стран-участниц международных договоров, руководители и сотрудники органов и специализированных организаций ООН: Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНИДС), Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА), УВКБ, МОТ, ВОЗ. Участники этого совещания рассмотрели Доклад Генерального Секретаря ООН о совершенствовании функционирования договорных органов по правам человека, заслушали выступления Верховного комиссара ООН по правам человека, председателя Комиссии по правам человека и других официальных лиц, органов и организаций системы ООН.

Таким образом, необходима большая работа для того, что высокие международные стандарты сделать нормами повседневной жизни.

ТЕМА 7. Социальная поддержка института семьи и детства

В 1997 году Совет Министров Республики Беларусь принял программу «Государственная семейная политика РБ». Данный законодательный акт направлен на признание ценности семьи для жизни и развития человека, на понимание важности семьи в жизни общества, ее роли в воспитании и социализации новых поколений, в сохранении и передаче культурных ценностей, традиций нации. Актуальность программы состоит в том, что, например, в Беларуси заключается в среднем 6,2 брака на 4,2 развода на 1000 человек. Семья переживает сложный этап эволюции – переход от традиционной модели к новой. Изменяются виды семейных отношений, иной становится система власти и подчинения в семье, роли и функциональная зависимость супругов, положение детей. Многие ученые характеризуют состояние семьи как кризисное. Это обусловлено объективными процессами изменения брачно-семейных отношений в сторону автономизации семьи, что неизбежно повлекло снижение рождаемости, рост числа разводов. Продолжительность браков также снижается. В итоге распада семей количество детей в расторгнутых браках составила 41,2 тысячи. Растет внебрачное сожителство и количество детей рожденных вне брака. В республике 50 тысяч одиноких матерей. В результате роста количества разводов, увеличения численности детей, рожденных вне брака, неполные семьи составили 15% от общей численности всех семей в Республике Беларусь. Возглавляют такие семьи преимущественно женщины (70%).

Сокращается также и средняя величина семьи, что обусловлено следующими факторами: ростом числа малодетных семей; приростом моло-

дых семей; увеличением доли семей с одним родителем. В РБ с 1999 по 2006 годы количество многодетных семей сократилось на 20 %.

До недавнего времени для Беларуси, как и для всего бывшего СССР, не существовало официально признанной проблемы бедности и малообеспеченности. Проблема бедности признана только с введением пособия для малообеспеченных семей. Государство принимает во внимание наличие низкооплачиваемых и малообеспеченных категорий граждан и предусматривает периодическое повышение минимальных размеров заработной платы, пенсий, а также устанавливает социальные льготы и выплаты, но только для инвалидов и детей-сирот. Легальное признание бедности произошло в начале 1990-х годов, т.е. с переходом к рыночным отношениям и реформированием общества.

Для целей государственной семейной политики типы семей выделяются по объективному риску социальной уязвимости, нуждаемости в льготах и услугах, к ним относятся семьи одиноких матерей, с детьми-инвалидами, с родителями-инвалидами, многодетные, студенческие, взявшие детей под опеку.

Таким образом, наиболее острые социальные проблемы семьи выражаются в резком социально-экономическом расслоении общества, в дефиците государственного бюджета, в росте количества неполных семей. Многодетные и неполные семьи являются наименее обеспеченными. Бедность обостряет и демографическую ситуацию: уменьшается продолжительность жизни, ухудшается здоровье, растет смертность и заболеваемость, снижается рождаемость.

Международный опыт стран с переходной экономикой показывает, что эффективные системы адресной социальной помощи в состоянии обеспечить поддержку лишь 10–15% населения. Эта категория населения должна включать в свой состав неполные и многодетные семьи с тремя и более детьми, имеющие материальные ресурсы в расчете на одного человека в два и более раз ниже прожиточного минимума. Смысл эффективной адресной социальной защиты и состоит именно в том, чтобы сконцентрировать ограниченные ресурсы на удовлетворение потребностей наиболее нуждающихся семей с детьми.

Определяющее значение в обеспечении жизнедеятельности семей имеет государственная экономическая и социальная политика, от которой зависит занятость населения. Сложилась основные формы государственной помощи семьям, имеющим детей:

- 1) денежные выплаты семье на детей (пособия и пенсии);
- 2) трудовые, налоговые, жилищные, кредитные, медицинские льготы;
- 3) социальное обслуживание через создание центров социальной помощи, центров психолого-педагогической помощи, социальных приютов, социально-реабилитационных центров и т.д.

В данной области существует ряд нерешенных проблем, поскольку в системе социальной защиты важное место занимают программы государственной помощи нуждающимся. Это так называемые благотворительные программы, которые включают пособия тем, кто не в состоянии поддерживать себя сам. При получении таких пособий граждане должны представить сведения об уровне своих доходов. Однако нередко получается так, что пособия достаются не самым бедным (последние часто не в состоянии собрать необходимые справки), а тем, чьи документы из-за недостаточного контроля оказываются неточными и чьи фактические доходы скрываются. Именно отсутствие надежной и объективной информации о доходах отдельных семей влечет за собой огромные расходы государства и затрудняет решение проблемы малообеспеченности. В итоге эффективность социальных программ, на которые государство тратит свыше 1/3 расходов, оказывается весьма низкой. Так, по данным специалистов Всемирного банка «не являющаяся бедной часть населения получает в 1,5 раза больше пособий по социальной защите, нежели бедные». О том, что социальные выплаты идут не по назначению, свидетельствует оценка зарубежными экспертами эффективности программ социальной помощи в Республике Беларусь: удельный вес средств, поступающих семьям, находящимся за чертой бедности, в суммарных социальных трансфертах составляет примерно 20%. Отсюда проистекает главная проблема в системе социальной защиты – безадресность социальных пособий.

Государственные учреждения Республики Беларусь с конца 1990-х годов занимаются разработкой эффективных адресных социальных программ, используя опыт других стран (Швеция, Япония). Для этого налажен строгий учет нуждающихся семей на основе проверки нуждаемости и фактического уровня доходов. Данную работу выполняют социальные работники, знающие истинное положение дел на местах.

Первостепенной для Республики Беларусь является проблема охраны детства. Государственная социальная политика страны направлена на недопущение дискриминации в реализации и защите прав и законных интересов ребенка, содействие физическому, интеллектуальному, патриотическому, духовному, психическому и нравственному развитию детей. Особое внимание государственным гарантиям в защите прав ребенка уделено в Кодексе Республики Беларусь о браке и семье, принятом в 1999 году. Этим правовым актом определена государственная политика в интересах детей как деятельность органов государственной власти, учреждений и организаций по обеспечению экономических, психолого-педагогических и организационных гарантий прав ребенка.

Государственная социальная политика по защите прав детей базируется и реализуется на следующих принципах:

- законодательное обеспечение прав ребенка;
- государственная поддержка семьи, родителей в воспитании и защите их

прав в подготовке ребенка к самостоятельной реализации и защите своих прав;

– обеспечение минимальных государственных стандартов по основным показателям качества жизни и благополучия ребенка;

– ответственность за нарушение прав и законных интересов ребенка;

– государственная поддержка деятельности детских и молодежных организаций, органов местного самоуправления по гарантированному обеспечению прав и законных интересов ребенка.

Социальная политика государства по защите детства в Республике Беларусь осуществляется с учетом мировой практики, которая имеет разнообразный опыт в сфере функционирования детских фондов. Среди них ведущее место занимает Детский Фонд ООН ЮНИСЕФ, который создан в 1946 году как Международная чрезвычайная организация помощи детям в разоренных странах послевоенной Европы. Отделения ЮНИСЕФ действуют во многих странах, в том числе на территории Республики Беларусь, помогают правительствам оказывать помощь нуждающимся детям. За свою деятельность во имя мира и человечества ЮНИСЕФ в 1965 году удостоена Нобелевской премии мира.

В 1987 году создан Советский детский фонд имени В.И. Ленина, который в 1991 году преобразован в Международную ассоциацию детских фондов, объединяющую в основном детские фонды стран СНГ. Детский фонд способствует усилению внимания общества к проблемам детства, досуга, к организации помощи детям-сиротам, инвалидам, детям, пострадавшим в результате войн, стихийных бедствий, детям семей беженцев, многодетным семьям, к поддержке юных талантов.

Признавая приоритет общественных принципов и норм международного права и важность международного сотрудничества для улучшения положения детей, Республика Беларусь уже в 1990 году подписала и ратифицировала Конвенцию ООН о правах ребенка. В 1991–1992 годах были приняты законы «Об образовании в Республике Беларусь», «Об общих началах государственной молодежной политики в Республике Беларусь», «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей», а в 1993 году в Беларуси, первой среди республик бывшего СССР, принят закон «О правах ребенка», который стал своего рода национальной декларацией прав ребенка. Законодательная база привлекает внимание к проблемам семьи и детства, расширяет возможности в получении социальной поддержки.

В апреле 1995 года высшими органами власти утвержден «Национальный план действий по охране прав ребенка на 1995–2000 годы». Документ является составной частью социальной политики Беларуси и представляет собой целостную систему мер по решению приоритетных задач жизнеобеспечения детей, включая улучшение качества их жизни, защиту от межнациональных конфликтов, экологических и других бедствий, создание благоприятных условий для развития детей.

В целях решения наиболее острых социальных и материальных проблем детства Указом Президента Республики Беларусь утверждены специальные программы, в частности программа «Дети Беларуси» (на 1995–2000 гг.), включающая подпрограммы «Дети-инвалиды», «Дети Чернобыля», «Дети-сироты», «Развитие социального обслуживания семьи и детей». Данные программы финансируются из фонда Президента Республики Беларусь. Программа «Дети Беларуси» направлена на создание благоприятных условий для жизнедеятельности детей, обеспечения их социальной защищенности в условиях обострения социально-экономической ситуации.

Одной из острейших социально-экономических и психолого-педагогических проблем в нашей стране, как и на всем постсоветском пространстве, является проблема социального сиротства. Это явление, в условиях которого дети остаются без родительской опеки при живых родителях. В последние годы общество и государство уделяет поиску путей решения данной проблемы самое пристальное внимание. Основные проблемы детей-сирот решаются в соответствии с подпрограммой «Дети-сироты», которая включает в себя меры по предупреждению причин социального сиротства, созданию благоприятных условий для подготовки детей к самостоятельной жизни, их психологической поддержки и социальной адаптации.

Однако, несмотря на законодательно обеспеченные основы правового механизма и решения, принимаемые органами исполнительной власти, проблема социального сиротства в Республике продолжает обостряться, о чем свидетельствовали следующие факты. По статистике, в республике около 500 матерей ежегодно отказываются от детей. В 2005 году в РБ проживало 34634 ребенка, оставшегося без попечения родителей, более 12 тыс. на государственной опеке, 15500 на частной, около 7 тысяч обучались на полном гособеспечении. Несмотря на предпринимаемые государством меры, количество детей-сирот ежегодно возрастает, что связано с рядом факторов: низкий экономический уровень доходов семей, потеря нравственных ориентиров, изменение системы ценностей.

Увеличение численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, повлекло за собой рост сети детских интернатских учреждений. Они составляют 189 единиц. Однако это увеличение произошло за счет появления новых типов учреждений для детей-сирот: детских приютов, детских деревень, детских домов семейного типа. Качество проживания в детских домах «старого типа» отстает от норм: некачественное питание (нехватка витаминов, белковых продуктов), несоответствие санитарным нормам спальных корпусов (по 25–30 детей в комнатах).

В настоящее время одной из новых эффективных форм социальной защиты и адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является создание детских домов семейного типа (далее ДДСТ). Детский дом может функционировать как в форме отдельной семьи, так и в виде так называемой «детской деревни (городка)». В первом случае это

семья, где на полном государственном обеспечении воспитываются не меньше 5 детей-сирот и детей, оставшихся без опеки родителей. Во втором случае это своеобразные детские городки, состоящие из многокомнатных домов для проживания отдельных семей.

ДДСТ может организовываться семьями жителей Республики Беларусь, в том числе и кровными родственниками детей, кроме отца и матери. Возможны и варианты организации женщинами, которые решают посвятить свою жизнь воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без опеки родителей. Родные братья и сестры воспитываются, как правило, в одной семье. Отбор родителей-воспитателей осуществляется на конкурсной основе. При отборе предпочтение отдается лицам, которые имеют педагогическое или медицинское образование, положительный опыт воспитания детей в качестве родителей, опекунов (попечителей), усыновителей.

Одним из первых создан ДДСТ в г. Минске. Для него государством выделена меблированная семикомнатная квартира. Свои первые шаги детский дом делал с помощью предприятий и организаций г. Минска. Дети, которые поступают в детский дом, имеют задержку психического развития, отклонения в состоянии здоровья. Все они проходят полное медицинское обследование в институте радиологии.

Детская деревня (городок) является первичным звеном в системе образования. В состав детских деревень включаются жилые дома, рассчитанные на проживание одной семьи, где воспитывается 5–10 детей, средняя школа с клубным комплексом, спортивно-оздоровительный центр с плавательным бассейном, детские дошкольные учреждения, которые посещают дети прилегающих жилых районов, хозяйственный и лечебно-профилактический блоки, приусадебные и иные земельные участки для производительного совместного труда детей и взрослых.

В штате, кроме родителей-воспитателей, может быть врач-педиатр, патронажная сестра, психолог, дефектолог, воспитатели, помощники воспитателя, водитель, секретарь, рабочие по обслуживанию и ремонту зданий, бухгалтер. В Республике Беларусь действует две детские деревни в Брестской (Кобрин) и Минской (Боровляны) областях.

Подпрограмма «Дети-инвалиды» нацелена на комплексное решение проблем детей с ограниченными возможностями и семей, в которых они воспитываются. Зарегистрировано 21748 детей-инвалидов в возрасте до 16 лет в РБ. В подпрограмме намечены меры, направленные на повышение эффективности профилактики детской инвалидности, создание системы реабилитации детей-инвалидов, приобщение к занятиям спортом, развитие их творческих способностей, разработку и выпуск необходимых технических изделий и средств реабилитации, подготовку специальных кадров, работающих с детьми, которые имеют физические и умственные ограничения, а также организацию научных исследований по актуальным проблемам детской инвалидности.

В 1996 году утверждена Концепция обучения, воспитания и подготовки к жизни детей с недостатками физического и умственного развития. В Национальном институте образования создано отделение дефектологии, которым разработаны разноуровневые программы и учебники для начальной школы.

Одним из важнейших направлений государственной социальной политики по защите детства являлась помощь детям, пострадавшим от катастрофы на Чернобыльской АЭС. На реализацию этих целей направлена подпрограмма «Дети Чернобыля». Она необходима, так как на территории Республики Беларусь численность детей, переживших катастрофу на ЧАЭС, более 260 тысяч. Подпрограмма включает мероприятия, направленные на снижение воздействия на детей неблагоприятных факторов чернобыльской катастрофы, совершенствование медицинской и реабилитационной помощи детям, подвергшихся радиационному воздействию, обеспечение проживающих на территории детей продуктами питания с повышенными лечебными свойствами, укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических, школьных и дошкольных учреждений.

В загрязненной зоне действует 844 детских дошкольных учреждения, 938 общеобразовательные школы, около 1/3 всех интернатов для детей с отклонениями в умственном и физическом развитии (из общего количества 80). Только 45% детей из загрязненной зоны охвачено постоянным диспансерным наблюдением. Созданы областные центры социально-психологической и педагогической помощи, которые осуществляют комплексный мониторинг психологического состояния детей, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС. Ежегодно более 40 тысяч детей вывозятся за границу на оздоровление.

Подпрограмма «Развитие социального обслуживания семей и детей» нацелена на создание и развитие оптимальной системы учреждений нового типа, оказывающих социальные услуги семье, женщинам и детям, и способствующих созданию условий для их эффективного функционирования.

Таким образом, в условиях сегодняшнего дня видны положительные результаты программы «Дети Беларуси», и утверждено ее продолжение по таким же направлениям на 2000–2005 гг., 2005–2010 гг. Ежегодно на реализацию программы выделяется 500 тыс. \$.

Таким образом, государственная социальная политика в отношении детей и семьи направлена на повышение уровня и качества жизни; обеспечение прав детей на их полноценное физическое, интеллектуальное, нравственное и социальное развитие; создание необходимых условий для реализации семьей ее экономической, воспитательной и культурно-психологической функции. Для достижения максимально успешной социальной политики в данной области используются следующие меры: закрепление правовых норм по обеспечению им жизненно важных социальных гарантий; увеличение целевых расходов; повышение эффективности использования выделяемых средств.

ТЕМА 8. Государственная молодежная политика в Республике Беларусь

1. Молодежь как социальная составляющая общества.
2. Нормативно-правовая база социальной защищенности молодежи.
3. Молодежные организации в РБ.

1. Исторический и социальный опыт свидетельствует о неослабевающем интересе к молодежным проблемам. Ведь молодежь представляет наиболее активную часть общества и способна эффективно решать многие проблемы. Важно формировать и развивать в стране последовательную молодежную политику. В основе государственной молодежной политики лежат такие принципы, как:

- учет интересов и потребностей молодых граждан;
- обеспечение защиты их прав и законных интересов;
- привлечение молодежи к непосредственному участию в формировании и реализации политики и программ, касающихся молодежи и общества.

Молодежь – это социальная демографическая группа общества с определенными возрастными характеристиками, особенностями положения, которое определяется уровнем социально-экономического, культурного развития, социализации в обществе.

Возрастные рамки молодежи до сих пор четко не определены. Социолог И. Кон считает возрастом молодежи, когда окончательно формируется сознательная личность, от 17 до 25 лет. Российский социолог В. Лисовский определяет возрастные границы молодежи с 16 до 30 лет. Законом Республики Беларусь «Об общих началах государственной молодежной политики в Республике Беларусь» от 24 апреля 1992 года верхний предел возраста был определен в 25 лет, а в 1997 году в данный Закон внесены изменения и определены новые возрастные границы молодежи – 16–30 лет.

Среднегодовая численность молодежи в возрасте 16–29 лет в 2003 году достигла почти 2200 тыс. человек и составила 22% всего населения республики. В общей численности молодежи городские жители составили 78,8%, жители села – 21,2%.

В целом по республике наблюдается диспропорция структуры населения по полу с преобладанием мужского населения 30-летнего возраста. Доля мужчин в общей численности молодежи составила 50,8%.

Традиционно уровень смертности женщин ниже, чем мужчин: коэффициент смертности сельских женщин в возрасте 25–29 лет составил 1,3% (в 4,8 раза ниже, чем у мужчин), городских женщин – 8% (в 4,1 раза ниже). Основными причинами смерти молодежи являются несчастные случаи, травмы и отравления; злокачественные новообразования, болезни нервной системы и органов чувств; болезни системы кровообращения.

На 1 января 2004 года в органах государственной службы занятости зарегистрировано 62,4 тыс. безработных в возрасте 16–29 лет (45,8%), в том числе 11,7 тыс. несовершеннолетних. Среди безработных каждый второй является молодым человеком в возрасте до 30 лет, из них каждый шестой – выпускник школы. Ежегодно около 30 тыс. молодых людей после окончания школы остаются не охваченными дальнейшим обучением, в условиях конкуренции на рынке труда их шансы на трудоустройство невелики, и значительная часть из них пополняет ряды безработных.

2. Социальной защищенности молодежи в РБ придается большое значение на всех уровнях государственной власти. Имеется ряд нормативно-правовых актов, касающихся только молодежи.

Наиболее важные из них: «Об общих началах государственной молодежной политики» (1992), «О государственной поддержке молодежных и детских общественных объединений в РБ» (1999), «О первоочередных мерах по реализации государственной молодежной политики в РБ» (1996), «О специальном фонде Президента РБ по поддержке талантливой молодежи» (2000).

Трудовое законодательство начинает действовать в отношении молодежи при достижении ею 14-летнего возраста. С этого возраста на молодежь распространяются нормы трудового законодательства, касающиеся только ее и нанимателей, а по ряду положений, – и общие нормы трудового законодательства. Общие нормы трудового законодательства распространяются на молодежь, достигшую возраста 18 лет.

Наиболее важные особенности социальной защищенности молодежи, состоящей в трудовых отношениях, определяются следующими нормами. Заключение трудового договора возможно нанимателем с лицом достигшим 16-летнего возраста, а с письменного согласия одного из родителей (усыновителя, попечителя) трудовой договор может быть заключен с лицом, достигшем 14 лет, для выполнения легкого труда, не причиняющего вреда здоровью подростка и не нарушающего процесса его обучения. перечень легких видов работ, которые могут выполнять лица в возрасте от 14 до 16 лет, утверждается правительством Республики Беларусь или уполномоченным им органом.

Труд несовершеннолетних не может использоваться на тяжелых работах, а также – с вредными или опасными условиями труда, подземных и горных работах.

Все лица моложе 18 лет принимаются на работу лишь после предварительных медицинских осмотров и в дальнейшем, до достижения 18 лет, ежегодно подлежат обязательным медицинским осмотрам. Юношей и девушек моложе 18 лет запрещено привлекать к ночным и сверхурочным работам, труду и выходные дни, в государственные праздники и праздничные дни.

Трудовые отпуска работникам моложе 18 лет представляются в летнее время, а по их желанию, в любое другое время года.

Заработная плата несовершеннолетних при сокращенной продолжительности ежедневной работы выплачивается в таком же размере, как и работниками соответствующих категорий при полной продолжительности ежедневной работы, а при работе по сдельным расценкам – оплачивается по расценкам, установленным для взрослых работников, с доплатой по тарифной ставке за время, на которое продолжительность их ежедневной работы сокращается по сравнительной продолжительности ежедневной работы взрослых работников.

На работников, не достигших 18 лет, молодых рабочих по окончании профессионально-технических учебных заведений, молодых специалистов по окончании высших и средних специальных учебных заведений, и в ряде других случаев, предусмотренных законодательством, не устанавливается предварительное испытание при приеме на работу.

Для работников моложе 18 лет устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени: в возрасте от 14 до 16 лет – более 23 часов в неделю, от 16 до 18 лет – не более 35 часов в неделю.

К работе в ночное время (с 22 часов до 6 часов), даже если приходится на часть рабочего дня или смены, а также к сверхурочному труду, не допускаются работники моложе 18 лет.

Работникам, допущенным к вступительным экзаменам в высшие и средние специальные учебные заведения, предоставляется отпуск без сохранения заработной платы следующей продолжительности:

- не менее 15 календарных дней – поступающих в высшие учебные заведения;
- не менее 10 календарных дней – поступающих в средние специальные учебные заведения;

– гарантии для работников, которые учатся (вечерняя и заочная форма обучения) в высших учебных заведениях и средних специальных учебных заведениях:

- на период 10 учебных месяцев перед началом выполнения дипломного проекта (работы) или сдачи государственных экзаменов имеют право при шестидневной рабочей неделе на один свободный от работы день в неделю для подготовки к занятиям с оплатой ее в размере 50% средней заработной платы по основному месту работы, но не ниже установленного минимального размера заработной платы, а при пятидневной рабочей неделе – на количество дней, в зависимости от продолжительности рабочей смены при сохранении количества свободных от работы часов;
- студентам, успешно обучающимся в вечерних учебных заведениях, на период установочных занятий, выполнения лабораторных работ, сдачи зачетов и экзаменов ежегодно предоставляется отпуск;
- на первом и втором курсах – 20 календарных дней;
- на третьем и последующих курсах – 30 календарных дней;

– учащимся, успешно обучающимся в вечерних учебных заведениях, предоставляется отпуск для вышеуказанных целей:

- на первом и втором курсах – 10 календарных дней;
 - на третьем и последующих курсах – 20 календарных дней;
- студентам, успешно обучающимся в заочных учебных заведениях, предоставляется отпуск для вышеуказанных целей:

- на первом и втором курсах – 30 календарных дней;
 - на третьем и последующих курсах – 40 календарных дней;
- студентам и учащимся названных форм обучения на период сдачи государственных экзаменов предоставляется отпуск 30 календарных дней. Помимо того, на период подготовки и защиты дипломного проекта (работы) предоставляется отпуск: студентам – 120 календарных дней, учащимся – 60 календарных дней;

– за время отпусков за всеми перечисленными работниками сохраняется средняя зарплата.

3. В настоящее время в РБ насчитывается около 132 молодежных и детских общественных организаций. Они являются средой общения и взаимодействия молодых людей, помогают им реализовать свои потребности и интересы.

Была создана Всебелорусская Рада молодежных и детских объединений, зарегистрированная в 1993 году. Существующие сегодня молодежные организации можно условно разделить на 3 группы: стремящиеся к сотрудничеству с государством (БРСМ), не декларирующие определенных политических позиций (Пошук), стоящие в оппозиции к власти (ЗУБР).

Наиболее распространенным принципом организационного строения молодежных организаций и объединений является демократический централизм: выборность всех руководящих органов, их периодическая отчетность перед своими организациями и вышестоящими органами, подчинение меньшинства большинству, обязательность выполнения решений вышестоящих органов – нижестоящими.

Чаще всего организациями и объединениями стоятся по территориальному или территориально-производственному принципу: первичные организации создаются по месту жительства, работы или учебы молодых людей и объединяются в районные, городские и областные организации по территории.

До распада СССР в Беларуси наиболее влиятельной молодежной организацией был Ленинский коммунистический союз молодежи Белоруссии (ЛКСМБ), в котором насчитывалось 1 324 206 членов. В ЛКСМБ состояли рабочие, колхозники, служащие, учащиеся, студенты, представители различных национальностей.

На момент распада Советского Союза белорусские молодежные организации были либо организационно связаны с Ленинским коммунистическим союзом молодежи Белоруссии (комсомолом) либо находились в оппозиции к нему.

После обретения страной независимости такое разделение молодежных организаций какое-то время сохранялось.

Наиболее крупным и известным неформальным объединением было «Задзіночанне беларускіх студэнтаў» (ЗБС), которое возникло в конце 80-х годов (было впервые зарегистрировано в 1992 году), в конце 80-х-начале 90-х ЗБС организовало кампанию, направленную против изучения истории КПСС в учебных заведениях республики. Эта организация проводила акции, требуя улучшения условий жизни студентов в общежитиях, выступая против принудительного распределения на работу и за развитие студенческого самоуправления. Перед выборами 2001 года ЗБС организовало так называемую мобилизационную кампанию, призывая студентов принять участие в голосовании.

24 апреля 1992 года парламент Беларуси принял закон «Об общих началах государственной молодежной политики в Республике Беларусь». На его основании был создан Государственный комитет по делам молодежи Республики Беларусь, который получил полномочия по распределению государственных средств среди молодежных организаций.

До 1993 года в Беларуси были зарегистрированы молодежные организации, которые не входили в состав существовавшего в то время под эгидой комсомола Комитета молодежных организаций.

Комсомольская организация республики стремилась обновить свой имидж; в декабре 1991 года она провела съезд, на котором изменила свое название и стала называться Союзом молодежи Беларуси (СМБ).

Финансирование деятельности молодежных организаций осуществлялось разными путями: некоторые объединения спонсировались частным бизнесом, отдельные – зарубежными структурами, иные существовали за счет средств госбюджета.

Некоторые молодежные организации использовались для «покрытия» коммерческих фирм или занимались преимущественно теми видами деятельности, которые приносили наибольший доход (особенно это касалось организаций, занимавшихся международными связями, туризмом и т.д.).

Согласно социологическим данным большинство опрошенных студентов (60%) не стремятся активно участвовать в жизни общества и в работе молодежных организаций. О принадлежности к политическим партиям заявили только 1 % опрошенных; 16,6 респондентов участвуют в работе студенческих организаций. Лишь незначительная часть студентов отметила воздействие политических партий и молодежных организаций на формирование их взглядов и убеждений. Влияние молодежных организаций на свое мировоззрение отметили только 3,7% школьников.

Существующие сегодня в Республике Беларусь молодежные организации можно разделить на три группы: стремящиеся к сотрудничеству с государством (Белорусский республиканский союз

молодежи (БРСМ), Белорусская республиканская пионерская организация (БРПО)); не декларирующие определенных политических позиций (Республиканская ассоциация «Пошук», Клуб веселых и находчивых); организация молодых инвалидов «Разные-равные» и т.д.); стоящие оппозиции к власти – ЗУБР, Молодой фронт «Маладая Грамада», Молодежный христианско-социальный союз.

Условно молодежные организации можно подразделить и по основным целям и видам их деятельности.

Наибольшее число молодежных организаций своей основной целью считает поддержку молодежи и студенчества, защиту прав молодых людей, отстаивание их интересов; также много различных объединений, занимающихся культурологической деятельностью, поддержкой культуры и искусства; действуют в Республике и благотворительные молодежные организации, оказывающие помощь различным социально не защищенным категориям граждан; объединение инвалидов.

Существуют организации, ставящие целью распространение идей и ценностей западной демократии, рыночной экономики; организации, стремящиеся способствовать развитию образования и науки Республики Беларусь; спортивные объединения (по отдельным видам спорта), организации, ставящие целью содействие развитию туризма; организации, занимающиеся защитой окружающей среды; поддержкой института семьи; профессиональные молодежные общественные объединения.

Критерием интереса общественности к молодежным объединениям может быть популярность организаций, численность, активность их деятельности. В настоящее время наиболее известными являются такие организации, как БРСМ, ЗУБР, МФ.

Самым крупным по численности молодежным объединением страны, соисполнителем республиканских программ в области осуществления государственной молодежной политики является республиканский союз молодежи (БРСМ).

В целях развития молодежного движения в Республике Беларусь, оказания содействия Белорусскому республиканскому союзу молодежи, 13 января 2003 года издан Указ Президента Республики Беларусь № 16 «О государственной поддержке общественного объединения «Белорусский республиканский союз молодежи».

Напомним, что организация была создана 6 сентября 2002 года путем слияния БПСМ и БСМ.

По состоянию на 01.02.2004 г. БРСМ занял прочные позиции во всех регионах республики: имеет семь областных (Минский городской) комитетов, 27 городских, 128 районных, 13 первичных организаций с правами районного комитета БРСМ. Штатный состав работников Общественного объединения «Белорусский республиканский союз молодежи» насчитывает 672 человека.

Численность членов Общественного объединения «Белорусский республиканский союз молодежи» (по состоянию на 5 марта 2004 года) составляет 208 985 человек.

Ежегодно активисты организации и ее рядовые члены проводили различные мероприятия: благоустройство памятников, захоронение воинов, погибших в годы Великой Отечественной войны, Вахты памяти, благотворительные акции «Молодежь – ветеранам», тематические встречи с ветеранами войны и труда.

В настоящее время сформирована система поддержки развития массовой физкультуры и спорта среди детей и молодежи. Белорусский республиканский союз молодежи предлагает молодым людям разнообразные формы внеадресного и внеучебного времяпрепровождения.

С целью профилактики негативных явлений в молодежной среде в ряде территориальных комитетов БРСМ созданы и действуют оперативные молодежные отряды дружинников.

Одним из приоритетных направлений деятельности БРСМ является трудоустройство учащейся и студенческой молодежи, возрождение духа и традиций студотрядовского движения времен комсомола.

При БРСМ действует молодежная инфолиния, которая оказывает бесплатную информационную помощь молодым людям по вопросам приобретения жилья, трудоустройства, организации досуга, учебы.

Многочисленным является и Общественное объединение «Белорусская республиканская пионерская организация» (БРПО). БРПО, согласно уставу, – самостоятельная неполитическая детская общественная организация. Цель этой организации – содействие социализации личности ребенка, т.е. формирование у членов организации готовности к выполнению разнообразных социальных функций в обществе.

Основным источником финансирования объединения является целевое выделение государственных средств на программу поддержки БРПО.

В Республике Беларусь по-прежнему имеется ряд молодежных организаций, стоящих в оппозиции к государственной власти.

По мнению социологов, наблюдается некоторый спад активности этих организаций.

МФ – одна из самых оппозиционно настроенных молодежных организаций, которая возникла на фоне массовых уличных акций БНФ, проходивших в 1996–1997 годах.

Постепенно из «штатной» молодежной фракции БНФ Молодой Фронт превращался в более самостоятельную организацию. В настоящее время МФ, по утверждениям его лидеров, оформился как организация умеренно националистического толка, отстаивающая «национальную идею», белорусский язык, культуру, независимость страны» и придерживающаяся христианско-демократических ценностей.

По сведениям лидеров МФ, обеспечение ресурсами осуществляется через систему NGO, целенаправленного спонсорства и белорусского предпринимательства.

Организация планирует уделять большее внимание двум регионам страны: северо-западному, где могут быть использованы сильные националистические настроения, и Полесскому, где сконцентрированы резервы молодежного движения.

Незарегистрированная молодежная организация ЗУБР была образована 14 января 2001 года (накануне президентских выборов) в Беловежской пуще. Зубр объявил своими целями смену власти, а затем и экономической модели государства, интеграцию Беларуси в Евросоюз и НАТО.

Поскольку оба объединения (МФ и ЗУБР) являются незарегистрированными, информация об их численном составе отсутствует; по данным социологов, в этих организациях преимущественно состоит городская молодежь 16–25 лет – студенты и школьники, сторонники радикальных политических идей.

ТЕМА 9. Организация социальной помощи инвалидам и пенсионерам

Проблемы инвалидности занимают одно из центральных мест среди мировых медико-социальных проблем, поскольку во всех без исключения странах мира есть люди с ограниченными возможностями, их число значительно и продолжает расти. Данные Министерства статистики свидетельствуют, что каждый 25-й житель Республики Беларусь имеет инвалидность. Если в 1980-е годы уровень инвалидности был относительно стабильным (около 3% населения), то с начала 1990-ых годов в стране наметились неблагоприятные тенденции в области инвалидности: увеличение числа инвалидов (с 1990 по 1999 гг. на 20%), снижение их занятости и уровня социальной защиты. Причины роста инвалидности населения республики многофакторны. С одной стороны, «скачок инвалидности» был обусловлен введением дополнительных льгот для инвалидов, предусматриваемых Законом «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь».

С другой стороны, рост инвалидности среди населения может быть в значительной степени обусловлен социально-экономической нестабильностью – рост безработицы, снижение уровня техники безопасности, жесткая конкуренция на рынке труда, неуклонное снижение занятости людей с дефектами здоровья – и, как результат, поиск социальной защиты через инвалидность. Причинами роста инвалидности населения также является социально-демографическое неблагополучие в обществе (в первую очередь, быстрое старение населения). И только с 1997 года уровень общей инвалидности начал стабилизироваться и даже наметилась тенденция к уменьшению этого показателя. Данная тенденция связана с государственной по-

литикой, направленной на обеспечение техники безопасности на производстве и снижению травматизма.

При формировании национальной правовой базы социальной защиты инвалидов учитываются основные положения международных норм в области прав человека, которые изложены в нормативных документах Мирового сообщества (декларации, пакты, конвенции, рекомендации ВОЗ, МОТ, ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО). Общей основой и руководством для принятия мер в государственном масштабе в области защиты прав инвалидов, предупреждение инвалидности и оказания им помощи в развитии их способностей, а также содействия по включению в нормальную жизнь общества является Декларация о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН в 1975 году. Согласно Декларации «инвалид – любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или нет, физических или умственных возможностей».

Инвалиды, в соответствии с Декларацией, имеют неотъемлемое право на уважение их человеческого достоинства, пользуются такими же основными правами, что и их сограждане. Особую важность в социальной защите инвалидов представляет 5-й пункт Декларации, провозглашающий, что «инвалиды имеют право на меры, предназначенные для того, чтобы дать им возможность приобрести как можно большую самостоятельность».

Объявление ООН 1983–1992 годов Десятилетием инвалидов привлекло внимание всего мира к проблемам данной категории людей.

Международными институтами поддержки инвалидов являлись Комиссия по правам человека и Комиссия социального развития ООН, которые активно влияют на формирование подходов общества к инвалидам и распространение этих подходов среди правительств различных стран.

В советский период только стала закладываться законодательная база по осуществлению прав инвалидов на полноценную жизнедеятельность. 11 декабря 1990 года Верховный Совет СССР принял Закон «Об основных началах социальной защищенности инвалидов в СССР», в котором впервые были представлены основные принципы и направления решения проблемы инвалидности. Инвалидам были гарантированы: условия для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры, медицинская, профессиональная и социальная реабилитация, обеспечение занятости, социальная помощь в виде денежных выплат, обеспечение техническими средствами, предоставление медицинских и бытовых услуг на дому или в стационарных учреждениях. Данный документ содержал прогрессивные идеи для того времени, главная из них – перенос центра тяжести с пассивных форм поддержки на профессиональную реабилитацию, интеграцию инвалидов в общество.

В 1990-х годах важной стала проблема комплексной разработки нормативно-правовых актов по социальной защите населения, в первую

очередь по отношению к инвалидам. Первый шаг в этом направлении был сделан 11 ноября 1991 года, когда Верховным Советом был принят Закон «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь». В документе дано определение понятию «инвалид», как лицу, которое в связи с ограничением жизнедеятельности вследствие наличия физических или умственных недостатков нуждается в социальной помощи и защите. Закон гарантирует права инвалидов во всех сферах деятельности и ставит целью осуществление эффективных мер по их социальной защите, обеспечение равенства и полноправного участия в жизни общества.

17 октября 1994 года Президентом Республики Беларусь А.Г. Лукашенко подписан Закон «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов». В нормативном акте определены понятия «предупреждение инвалидности», «реабилитация», «виды реабилитации», раскрыта суть государственной программы по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов.

В соответствии с законодательством в Беларуси действует новый принцип установления инвалидности, где в основе оценки находится ограничение разных сторон жизнедеятельности человека, а не только нарушение трудоспособности, как это было ранее.

В системе центральных органов управления социальной защиты главной структурой является Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь, созданное в 1994 году на базе Министерства социального обеспечения. С 1995 года роль Министерства повышается в соответствии с п. 6.2 «Положения о Министерстве социальной защиты Республики Беларусь». Руководство социальной защитой инвалидов осуществляется также рядом министерств и ведомств исполнительной власти: Министерством здравоохранения, Государственным межведомственным Советом по проблемам инвалидов, Министерством обороны, Министерством внутренних дел.

Органами социального обеспечения проводится работа по развитию и совершенствованию системы социального обслуживания нетрудоспособных граждан. Вследствие этого активно развивается служба надомного обслуживания, которая действует с 1986 года. В Республике функционирует 477 отделений социальной помощи. С середины 1990-х годов стали возрождаться ранее существовавшие дома социальных услуг. Как правило, открываются данные учреждения в отдаленных, небольших населенных пунктах, где оборудованы специальные помещения для торговли, работы медицинских бригад, бытового обслуживания, проводятся встречи со специалистами отделов социальной защиты. В 2000 году в селах республики действовало 184 дома социальных услуг. Социальная помощь оказывается не только государством, но и органами социального обеспечения общественного формирования: Советами ветеранов войны и труда, Фондом мира, Фондом милосердия и здоровья, Обществом Красного Креста и другими организациями.

Социальные службы зачастую работают в контакте с предприятиями, организациями, предпринимательскими структурами на условиях благотворительности и оказания шефской помощи. Благодаря этому, создаются фонды социальной защиты малообеспеченных, центры медико-социальной помощи, салоны милосердия, открывались благотворительные счета, организовывалось бесплатное питание.

В Гродненской области введена практика закрепления инвалидов и престарелых за предприятиями и организациями, которые им постоянно оказывают разнообразную помощь: материальную, продуктами питания, одеждой. Данный вид помощи переняли соседние районы, и к 2000 году таких предприятий насчитывалось 700 только в Витебской области.

Несмотря на переходный этап экономики, государство выделяет квартиры для инвалидов. Государственные органы социальной защиты помогают нуждающимся в ремонте домов и квартир.

Важным направлением в системе социальной защиты стала реабилитация людей с устойчивыми дефектами здоровья. В этой связи служба врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ) была реорганизована в службу медико-социальной экспертизы (МСЭ). В последствии ее первичные структуры (медико-реабилитационные экспертные комиссии (МРЭК)) были переданы из Министерства социального обеспечения в Министерство здравоохранения. Такая структурная перестройка связана с необходимостью поднять качество диагностики и уровень оценки функциональных нарушений, развить реабилитационное направление. В республике разработаны этапы реабилитации больных и инвалидов. Это медицинская, медико-профессиональная, профессиональная и социальная реабилитация.

В современных условиях реабилитация не может рассматриваться только в медицинском аспекте. В республике остро стоит проблема реабилитации инвалидов трудоспособного возраста. Только 10% инвалидов, сохранивших трудоспособность, получают реабилитационную помощь в форме содействия трудовой занятости, в то время как во всех экономически развитых странах 85% людей с дефектами здоровья – трудоустроены. Государственной службой занятости осуществляются меры, направленные на обучение и переобучение инвалидов с учетом конъюнктуры рынка труда и рекомендаций медико-реабилитационных экспертных комиссий. Однако данная проблема не может быть успешно решена, поскольку строительство и ввод в действие новых государственных спецпредприятий для инвалидов практически прекращен, большинство ранее действующих закрыто, а люди стали безработными. На большинстве предприятий (80%) ликвидирован надомный труд, уволены инвалиды.

Главной проблемой для инвалидов является обеспеченность техническими средствами передвижения. В Советском Союзе средства технической реабилитации поставлялись из союзных республик, но при распаде эти связи были разорваны. Государство закупало часть технических

средств у России, что крайне невыгодно. Например, мотоколяски не закупались из-за высокой стоимости (2170 дол.) и низкого качества. Поэтому с 1992 года Гомельский радиозавод начал серийный выпуск кресло-колясок для инвалидов.

Одним из направлений социальной защиты инвалидов является оказание гуманитарной помощи нуждающимся. Германия – страна, которая оказывает Республике Беларусь наибольшую гуманитарную помощь (40%), также помощь идет со стороны Швеции, Дании, Великобритании, Франции, но в значительно меньших объемах. Помощь осуществляется в виде продовольственных пакетов, организации отдыха, поставке лекарств и медоборудования и др. Однако прослеживается тенденция на снижение объемов помощи.

В 1996 году с целью увеличения внимания к проблемам инвалидов, расширения их социальной защиты Президентом Республики Беларусь подписана «Государственная программа о предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов» сроком действия на 5 лет. Программа имеет два главных направления – медицинское и социальное. В рамках ее реализации предусмотрены следующие действия:

1) открытие Республиканских центров медицинской помощи для различных категорий инвалидов. Так, в 1997 году начато строительство первого в стране Республиканского детского реабилитационного центра для восстановления здоровья детей с поражениями ЦНС и опорно-двигательного аппарата, создан Республиканский научно-практический центр реабилитации инвалидов;

2) организована трудотерапия в специализированных лечебно-профилактических учреждениях и домах-интернатах, т.е. созданы подсобные хозяйства. Инвалиды выращивают скот, овощи, зерновые, многолетние травы, поэтому государство затрачивает меньше средств на их содержание;

3) создание фонда озвученной литературы для инвалидов по зрению. Для выполнения данной цели из госбюджета предусматриваются ежегодные отчисления. Однако показатель снижается, и это связано с финансированием;

4) поступление инвалидов в ССУ и ВНУ. Советом БелОИ принято решение о создании «Международного гуманитарного реабилитационного университета». Целью деятельности учреждения является социальная интеграция инвалидов в общественную жизнь через их профессиональную подготовку;

5) подготовка кадров для работы с инвалидами. В середине 1990-х годов в социальных службах 95% социальных работников не имели специального образования и профессиональной подготовки. Подготовку профессиональных социальных работников с квалификацией «Социальная работа, организация медико-социальной помощи населению» с 1995 года начала кафедра под руководством Т.П. Михневича в БГПУ имени М. Танка. Основным заказчиком кадров стало Министерство социальной защиты на-

селения Республики Беларусь. На заочном отделении Белорусского университета культуры по специальности «Социальная работа, реабилитация средствами искусства» идет подготовка социальных работников для Гомельской и Могилевской областей, наиболее пострадавших от аварии на ЧАЭС. С конца 1990-х годов многие вузы Республики открыли отделения для подготовки социальных работников;

б) создание «безбарьерной» среды жизнедеятельности инвалидов. В связи с принятием законодательных актов продолжается реконструкция жилой среды. Это, в первую очередь, постройка домов для инвалидов, которые отвечают требованиям международных стандартов, во-вторых, изменение городской инфраструктуры для аномальных людей (специализированные входы в магазины, парикмахерские, общественные учреждения и т.д.). В нашей стране инвалиды практически лишаются возможности посещения досуговых учреждений. Это свидетельствует о том, что городская среда мало приспособлена для нужд инвалидов, тем самым препятствуя их интеграции в общественную жизнь;

8) усовершенствование системы обслуживания инвалидов. Определены следующие модели социального обслуживания инвалидов:

- стационарное социальное обслуживание (дома-интернаты, пансионаты);
- социальное обслуживание на дому;
- полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного пребывания учреждений социального обслуживания;
- социально-консультативная помощь.

К концу 1990-х годов сложилась система, включающая в себя все формы социального обслуживания, которое представляет собой деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, медико-социальных, психолого-педагогических, социально-правовых услуг. По данным Министерства социальной защиты, уже к 2000 году в республике функционировало 74 учреждения.

Социальное обслуживание осуществляется бесплатно или за плату в порядке, установленном Правительством Республики Беларусь. Общие основания для бесплатного обслуживания – неспособность к самообслуживанию в связи с инвалидностью при условии отсутствия у обслуживаемого родственников или его малообеспеченности. Должности социальных работников введены из расчета обслуживания одним работником 8–10 инвалидов и пенсионеров, проживающих в городе, и 4–8 – в сельской местности. С начала 1990-х годов наметился рост количества отделений социальной помощи и к 2000 году составил 625.

Министерством социальной защиты Республики Беларусь в 1993 году созданы территориальные центры социального обслуживания, которые являются учреждениями социальной защиты населения, осуществляющими на территории города или района организационную или прак-

тическую деятельность по оказанию различных видов социальной помощи престарелым гражданам, инвалидам и другим группам населения, нуждающимся в поддержке. Структура центра предусматривает наличие различных подразделений социального обслуживания, в том числе отделения дневного пребывания престарелых и инвалидов, социальной помощи на дому, службы срочной социальной помощи и др.

Социально уязвимой группой населения являлись также пенсионеры. В конце 1990-х годов повышение уровня жизни пенсионеров связано с реформированием пенсионной системы. В республике разработаны Концепция пенсионной реформы и Концепция организации индивидуального (персонифицированного) учета лиц в системе государственного социального страхования. Обе Концепции одобрены Советом Министров Республики Беларусь. Они предполагают плавное реформирование действующей пенсионной системы и обосновывают целесообразность построения новой трехуровневой системы, где первый уровень – социальная пенсия, второй – трудовая, или страховая, третий – дополнительная негосударственная пенсия. Основа пенсионной системы трудовая пенсия, величина которой во многом будет зависеть от трудовой деятельности, точнее, от периода работы, в течение которого отчислялись страховые взносы на пенсионные цели. Это означает, что размер будущей пенсии для всех социальных слоев и групп населения становится в зависимость от продолжительности и величины уплаты страховых взносов, тем самым стимулируется «зарабатывание» достойной трудовой пенсии.

Необходимым условием перехода Республики Беларусь к новой пенсионной системе являлось создание Национальной информационной системы социальной защиты, основой которой должен стать персонифицированный учет и единая база данных по уплаченным страховым взносам, а также информация, нужная для назначения и начисления пенсий и пособий.

Таким образом, в республике было много сделано для улучшения социального обслуживания инвалидов и пожилых людей, развивается инфраструктура социального обслуживания, в особенности на селе, где сосредоточена основная часть пенсионеров. Намечились изменения и в реформировании пенсионной системы, суть которых состоит в преодолении уравнилельно-распределительного характера и переходе к дифференциации пенсий в зависимости от трудового вклада.

ТЕМА 10. Социальная помощь населению, пострадавшему от аварии на ЧАЭС

Чернобыльская катастрофа – одна из крупнейших по своим масштабам техногенных катастроф из когда-либо имевших место на Земле. Одним из ее последствий стало появление новой массовой категории беженцев – экологических. По их числу к чернобыльской катастрофе могут быть приравнены только войны. Для сравнения: в годы Великой Отечественной войны немецкие фашисты уничтожили на белорусской земле 619 деревень вместе с жителями. После Чернобыля страна потеряла 485 деревень: 70 из них уже навсегда похоронены в земле. Каждый пятый житель республики проживает на загрязненной территории. В Гомельской и Могилевской областях (которые наиболее потерпели от чернобыльской катастрофы) смертность превышает рождаемость на 20%.

Ученые в результате споров и научных анализов так и не смогли прийти к выводу, какое же количество радионуклидов было выброшено в окружающую среду после взрыва ядерного реактора. По самым скромным подсчетам оно сравнимо с эффектом от взрыва двух десятков атомных бомб.

Ущерб, нанесенный республике чернобыльской катастрофой, оценивается в 32 доаварийных годовых бюджета в расчете на 30-летний период или 235 миллиардов долларов США. В значительной степени пострадали почти четверть территории и пятая часть населения страны.

В первые дни после аварии было принято решение об эвакуации населения из зоны в радиусе 10 км от ЧАЭС. Фактически в «белорусской» части данной зоны эвакуации населения началась 1 мая, и ей подлежали только дети и беременные женщины. В течение года из белорусской зоны аварии эвакуировано 24,7 тысячи жителей из 107 наиболее пострадавших поселков.

Белорусским правительством за период с 5 по 9 мая 1986 года было утверждено и разработано 32 нормативных документа, направленных на проведение защитных мероприятий. На момент аварии в республике отсутствовала как нормативная база, так и опыт по осуществлению работ в таких ситуациях. В октябре 1989 года Верховным Советом Республики Беларусь была утверждена «Государственная программа по преодолению последствий в Белорусской ССР катастрофы на Чернобыльской АЭС на 1990-1995 годы». По данной программе республика была объявлена зоной национального экологического бедствия. В ее основу было положено:

- 1) осуществление комплекса мер по максимальному снижению дозы радиоактивного облучения;
- 2) обеспечение сохранности здоровья людей за счет медицинской профилактики, оздоровления, социального обеспечения и отселения из населенных пунктов, в которых не соблюдались критерии безопасного проживания;

- 3) сохранение безопасных для здоровья человека условий жизнедеятельности в районах, подвергшихся радиоактивному загрязнению;
- 4) повышение качества жизни населения этих районов;
- 5) научное исследование проблем, связанных с радиоактивным воздействием на человека, экосистемы и др.

С принятием программы все мероприятия по защите здоровья населения от воздействия радиационных факторов приняты системный и комплексный характер.

Законом «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» (февраль 1991 г.) определено, что меры социальной защиты, в том числе льготы, проводятся в соответствии с критериями годовой дозы и уровнем загрязнения территории радионуклидами. Выделялись следующие категории льготников: инвалиды-чернобыльцы; участники ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС в зоне эвакуации 1986–1987 годы; население зон первоочередного отселения; население зон последующего отселения; проживающие в зоне последующего отселения; проживающие в зоне с правом на отселение; проживающие в зоне с периодическим радиационным контролем. Законом предусматривалось около 40 видов льгот и компенсаций. Отдельные из них утратили свою значимость и с 2000 г. их стали сокращать.

Закон «О правовом режиме территорий, подвергшихся радиационному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС» устанавливал правовой режим загрязненных регионов, определял меры, направленные на снижение радиационного воздействия на население и экологические системы, проведение природовосстановительных и защитных мероприятий, рациональное использование природного и хозяйственного потенциала этих территорий.

В соответствии с постановлением Верховного Совета в 1991 году в республике образован Государственный комитет по проблемам последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее Комчернобыля).

В 1998 г. Национальное собрание приняло Закон «О радиационной безопасности населения». Этот Закон направлен на совершенствование системы радиационной безопасности в республике, ее переход на принципы и нормы радиационного контроля, соответствующие международным стандартам и рекомендациям.

Выработка и реализация государственной политики в области преодоления последствий чернобыльской катастрофы осуществляется при непосредственном участии Президента Республики Беларусь. В деятельности Президента и его Администрации установилась система контроля за реализацией чернобыльского законодательства и Государственных программ минимизации последствий чернобыльской катастрофы. Она включает периодические (не менее двух раз в год) рабочие поездки Президента в загрязненные радионуклидами регионы страны и рассмотрение на месте

проблем социальной защиты пострадавшего населения; разработку конкретных мероприятий по реализации поручений Президента с указанием сроков исполнения, ответственных за исполнение должностных лиц, формы контроля и прочее. По результатам поездок в пострадавшие районы (с 1995 года их было 20) сделано значительное число протокольных поручений по корректировке действий государственных органов и исполкомов по минимизации последствий катастрофы.

При выходе на пенсию или перемене места работы за инвалидами-чернобыльцами сохраняется право пользования медицинскими учреждениями, к которым они были прикреплены в период работы. Если одиноко проживающий инвалид нуждается в постоянном уходе, ему возмещаются расходы, связанные с обслуживанием на дому. Ежегодно им предоставляется бесплатная путевка для санаторного лечения или выплачивается ее стоимость, если это право не реализовано. Ряд льгот направлен на оказание экономической поддержки инвалидам. В их числе: освобождение от уплаты части подоходного налога, получение безвозмездно в частную собственность занимаемых ими квартир в домах государственного жилищного фонда, 50-процентная оплата жилой площади, коммунальных услуг, за пользование газом, электроэнергией, бесплатный проезд до места лечения, бесплатный проезд в городском общественном и пригородном транспорте, а также один раз в год в любой пункт республики. Льготы для участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС в 1986–1987 годах, как по объему, так и по значимости практически не отличаются от тех, которые установлены для инвалидов.

Анализ состояния здоровья участников ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС показывает нарастание у них заболеваемости по целому ряду болезней. Число зарегистрированных болезней у ликвидаторов уже через 5 лет после катастрофы увеличилось в 2,7 раза.

После катастрофы наряду с медицинскими и экологическими проблемами наша республика столкнулась с целым рядом социальных вопросов. «Чернобыльские» регионы характеризуются искажением демографической ситуации. Более 200 тыс. человек стали вынужденными беженцами, покинувшими загрязненные районы неорганизованно. Наиболее интенсивно уезжает молодежь, интеллигенция, квалифицированные специалисты. Следует отметить, что к концу 1990-х годов свободное перемещение людей из зон загрязнения стало сокращаться, и начался обратный поток переселенцев на «родину». Ограничение миграции связано в первую очередь с появлением безработицы, спадом производства, сокращением жилищного строительства, снижением уровня жизни в республике.

Для смягчения последствий чернобыльской аварии в республике проведена значительная работа. Гражданам, переезжающим из зон обязательного отселения, гарантируется компенсация расходов, связанных с переселением и устройством на новом месте жительства. В Беларуси для пе-

реселенных семей построены жилые дома и квартиры. Для детей введены в эксплуатацию общеобразовательные школы, дошкольные учреждения. Постепенно снижаются объемы капиталовложений, планы строительства жилья для переселенцев и живущих на загрязненных территориях из года в год выполняются на 40–60%.

Многие районы столкнулись с трудностями привлечения врачей для работы на загрязненных территориях, главным образом из-за изолированности этих регионов и отсутствия подходящего жилья. Количество больных на одного врача составляет 300 к 1, что является высоким показателем даже по международным стандартам.

В целях обеспечения безопасных условий проживания на загрязненных территориях построены и введены в эксплуатацию автомобильные дороги с твердым покрытием, водопроводы, газовые сети.

Беларусь заявила о необходимости международного содействия в изучении и преодолении последствий чернобыльской аварии в 1989 году на сессии ООН. В 1990 году БССР официально обратилась к международному сообществу за содействием и помощью. Тогда же 119 государствами-членами ООН была принята резолюция «Международное сотрудничество в деле смягчения и преодоления последствий аварии».

На основании перечней потребности в помощи был впервые составлен «Свободный план ООН по международному сотрудничеству с целью смягчения последствий аварии на Чернобыльской АЭС» в 1991 году. В план вошло 131 проектное предложение от 3 наиболее пострадавших республик, в частности от Беларуси – 21 (стоимостью 45,5 млн. долларов США). Данный план был представлен на Конференции по объявлению взносов. В итоге конференция закончилась полным провалом: на «Свободный план», оцененный в 646,5 млн. долларов, было собрано менее 1 млн. долларов. Самый большой взнос – практически половину всей суммы – сделала Чехословакия.

В 1997 году разработана «Межучрежденческая программа международного содействия территориям, пострадавшим от чернобыльской катастрофы» (т.н. «голубая книга») по итогам визита в Беларусь, Россию и Украину специальной оценочной миссии ООН для выявления конкретных потребностей во внешней поддержке для минимизации последствий аварии. В «голубую книгу» от Беларуси вошло 13 национальных проектных предложений на сумму 22,4 млн. долларов США. В итоге были привлечены менее 2% от запрошенной суммы.

Сотрудничал Комчernoбыля и с Международным агентством по атомной энергии (МАГАТЭ). Техническая помощь МАГАТЭ Республике Беларусь составила свыше 2 млн. долларов США, получено современное оборудование, обучены национальные кадры.

Совместно с ЮНЕСКО принято решение об осуществлении проектов Программы «ЮНЕСКО – Чернобыль». В рамках программы предусмотрено

82 проекта, было выполнено 32. Одним из самых значимых для Беларуси стал проект «Создание центров социально-психологической реабилитации».

Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) также приняла участие в разработке и финансировании проектов, направленных на ликвидацию последствий от аварии на ЧАЭС. Для оказания материально-технической поддержки ВОЗ закупила и поставила оборудование для проведения необходимых исследований, были организованы и проведены стажировки 200 специалистов в научных и клинических зарубежных учреждениях.

Помощь Беларуси в преодолении последствий катастрофы на ЧАЭС оказывала и Российская Федерация. В 1996 году, когда начался интеграционный процесс между двумя государствами, преодоление последствий Чернобыля было выдвинуто в ряд первоочередных задач совместной деятельности. Чернобыльскую проблему рассмотрел Высший Совет Союза России и Беларуси. Были выделены средства на строительство и техническое оснащение Гродненского завода фармпрепаратов, Гомельского специализированного онкодиспансера.

В настоящий момент РБ самостоятельно решает чернобыльскую проблему, ежегодно выделяя на нее 1 млрд. \$, а требуется 300 млн. \$.

Чернобыльскую атомную станцию в декабре 2000 года официально закрыли. Однако распад радиоактивных изотопов продолжается на огромной территории, что занимает около 150 тысяч кв. м, где проживает 7 млн. населения Беларуси, Украины и России. Никаких исследований уже много лет не проводилось. Украина отказалась от услуг специалистов курчатовского института (Россия), проводить же обследование собственными силами или с привлечением зарубежных экспертов у страны нет средств.

Следует отметить, что чернобыльская катастрофа показала медлительность и недостаточную проработку органами бывшего СССР нормативных актов. В частности, если бы была своевременно проведена йодная профилактика, то предотвратился бы беспрецедентный рост числа заболеваний щитовидной железы, особенно среди детей. Ведь в начальный период аварии практически все население республики получило значительные дозы облучения за счет радиоактивного йода и других короткоживущих изотопов. Кроме того, информация о катастрофе была немногочисленной, а ответственные лица испытывали политическое давление. Итоги реализации государственных программ показывают, что проблема преодоления последствий чернобыльской катастрофы объективно имеет долговременный характер, а выделяемых из республиканского бюджета средств недостаточно для ее решения. Наблюдаемая тенденция снижения объемов финансирования, сокращает возможность проведения защитных и реабилитационных мероприятий. Органам государственной власти все-таки удалось решить некоторые вопросы по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС. В первую очередь, выделены значительные средства на

возмещение ущерба пострадавшему населению (строительство квартир, больниц, школ и т.д.), во-вторых, оздоровление нуждающихся граждан как в санаторно-курортных зонах Республики Беларусь, так и за ее пределами.

ТЕМА 11. Социальное партнерство в контексте социальной политики

Социальное партнерство проявляется во взаимодействии общественных организаций и государственной власти.

До середины 1980-х годов в Беларуси все общественные организации полностью контролировались государством, и всю заботу о нуждающихся категориях людей брало на себя государство.

Однако во второй половине 1980-х годов появились на территории Беларуси разнообразные общественные организации: Белорусский фонд мира, Советский детский фонд. Основная цель их деятельности заключалась в распределении гуманитарной помощи нуждающимся. Главной причиной быстрого роста общественных организаций в Республике Беларусь в начале 1990-ых годов являлась демократизация общества. Наметились следующие тенденции, которые повлияли на их развитие:

- 1) новое законодательство создало основы для возникновения независимых от государства общественных организаций;
- 2) появление экономической базы для существования некоммерческих организаций в связи с развитием частного предпринимательства;
- 3) сокращение финансирования социально-культурной и гуманитарной сфер;
- 4) поддержка со стороны зарубежных стран;
- 5) резкое ухудшение уровня жизни населения.

Общественные организации, появившиеся в Республике Беларусь в 1990-х годах, имели различный статус – это и международные, и республиканские, и областные, и городские. Большой объем помощи нуждающимся оказывали международные и республиканские организации, так как они располагали достаточными материальными средствами от зарубежных спонсоров, для них характерна длительная деятельность на территории Республики Беларусь.

Иная ситуация имела место в функционировании областных и городских организаций, которые просуществовав несколько лет распались, например, благотворительный фонд регионального развития «Наша Вежа» (просуществовал в городе Бресте с 1993 по 1995 годы), общественная благотворительная организация «Дорога к дому», призванная оказывать помощь беспризорным детям и малоимущим семьям в Минской области, функционировала 1 год (1994–1995 гг.).

Важным направлением в деятельности общественных организаций было создание, финансирование и внедрение социальных проектов. Таким

проектам может считаться «Помощь нуждающимся». Цель программы – обучение швейному делу людей с ограниченными умственными возможностями.

Проект «Сердоболие» предлагал социальную, гуманитарную помощь инвалидам, одиноким пожилым людям, детям-сиротам. Проект «Друзья без границ» направлен на оздоровление детей, проживающих в зоне Чернобыля и воспитывающихся в социально незащищенных семьях.

Общественные организации, действующие на территории Беларуси длительное время, оказывали помощь нескольким категориям нуждающихся. Например, с 1980-х годов на Беларуси была широко распространена деятельность Красного Креста. Это добровольная организация, которая призвана оказывать помощь жертвам вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и катастроф, участвовать в охране здоровья населения и распространять нормы международного гуманитарного права.

Белорусский Красный Крест осуществляет программы через 139 городских и районных организаций. Основными принципами Красного Креста являются беспристрастность, нейтральность, добровольность, гуманность, независимость, универсальность, единство.

Белорусский Красный Крест работает по двум основным направлениям – медицинской и социальной помощи. В социальную помощь входит предоставление во временное пользование предметов ухода (костылей, ходунков); выдача нуждающимся одежды, обуви и предметов первой необходимости, поступающие как от местного населения, так и от зарубежных партнеров; предоставление талонов на бесплатное питание, обеспечение продовольственными и гигиеническими наборами; изучение социального статуса отдельных категорий населения с составлением актов материально-бытового положения.

На основе таких видов услуг базируются и контингент получателей адресной социальной помощи: лица, пострадавшие от стихийных бедствий, аварий, катастроф и пожаров, инвалиды с детства, получающие социальные пособия в минимальных размерах, малообеспеченные одинокие престарелые, инвалиды всех категорий, учащиеся, студенты из числа наиболее нуждающихся, лица, не имеющие средств к существованию, беженцы.

Деятельность Белорусского Фонда Мира поддерживалась со стороны государства и известна в Беларуси еще с периода вхождения в Советский Союз. На территории нашей страны Фонд разработал и осуществил несколько различных программ: «Чернобыль», «Забота», «Память». С первых дней работы правление сконцентрировало свое внимание на актуальной для Беларуси чернобыльской проблеме. Была разработана долгосрочная программа помощи детям из районов, пострадавших от аварии на ЧАЭС.

В рамках программы «Забота» оказываются различные виды помощи престарелым людям, инвалидам, детским домам, школам-интернатам. До распада СССР в Фонд мира за счет добровольных взносов и пожертвова-

ний коллективных и индивидуальных вкладчиков поступали значительные суммы. Теперь Фонд не располагает такими возможностями, и основные финансы приходят от зарубежных спонсоров.

Средства целевой программы «Память» идут на оказание помощи инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, воинам-интернационалистам. Данные категории нуждающихся получают денежную и материальную помощь ко Дню Победы, бесплатные путевки для реабилитации и оздоровления. При долевым финансовом участии фонда в республике продолжается издание историко-документальных хроник «Память».

Также с 1991 года оказывает помощь социально незащищенным гражданам Республики Беларусь общественное объединение «Белорусский фонд милосердия и здоровья». Данная организация имеет отделения во всех областях. Общественное объединение является членом Международного фонда милосердия и здоровья и членом Европейского Союза обществ милосердия. Вся деятельность организации строилась и продолжает действовать на благотворительных проектах социального и медицинского назначения.

Первостепенной является проблема охраны, защиты и оздоровления детей. С 1990-го года на территории Беларуси действует общественное объединение международного сотрудничества «HELP». Главной целью данной организации является оздоровление белорусских детей Чернобыля в других странах мира.

Помощь детям оказывало общественное объединение «Международный благотворительный фонд помощи детям Беларуси «Сотрудничество», действующий на территории республики с 1992 года. Организация помогала в оздоровлении, психологической, социальной поддержке семьям, имеющим безнадежно и тяжело больных детей. Основными задачами фонда являлись: участие в разработке и реализации перспективных научных программ в области оздоровления; обучение медицинских работников новым технологиям и методикам оздоровления. Большую работу по оздоровлению людей «Сотрудничество» осуществляло в своих оздоровительных центрах.

Белорусский детский фонд действует в Беларуси с 1989 года. Он сосредоточил усилия на четырех направлениях (семья, права и здоровье детей, спонсорство), в соответствии с которыми и реализовывал программы «Больные дети», «Дети Чернобыля», «Детское сердце». По приглашению фонда в Республику Беларусь приезжала группа врачей из разных стран мира. Они работали в рамках программы «Международное детское сердце». Совместно с зарубежными кардиохирургами операции проводили и белорусские врачи. Детский фонд ежегодно проводит оздоровительную смену «Радуга надежды» для детей с онкологическими заболеваниями.

Белорусский детский фонд и в XXI столетии оказывает помощь нуждающимся детям, например, за последние пять лет (2000–2005 гг.) им получено гуманитарной помощи на сумму 1,4 млн. долларов.

Огромную работу по уходу и помощи неизлечимо больным детям оказывал «Белорусский детский хоспис». Он был создан по инициативе Республиканского детского онкогематологического центра в 1994 году как общественная благотворительная организация. Основная цель Хосписа – оказание медицинской, психологической, социальной помощи безнадежно больным детям и их семьям. Главными пациентами Хосписа (67%) являлись онкобольные дети. Вся помощь, предоставляемая семьям, оказывалась бесплатно. В рамках данной общественной организации реализовывались следующие программы:

1) медицинская, социальная, психологическая помощь на дому, которыми высококвалифицированные врачи, психологи, социальные работники помогают больному ребенку и семье в критической ситуации. Персонал работает на добровольных началах, не получая зарплаты или вознаграждения;

2) дневной стационар, где дети получают возможность общаться с такими же как они, побыть в сенсорной комнате для избавления от страхов;

3) программа «горевания» – оказание помощи родителям, потерявшим ребенка. В данном случае работают психологи, которые помогают справиться с депрессиями;

4) «сиблинг»-программа, направленная на поддержку братьев и сестер больного ребенка.

С середины 1990-х годов количество благотворительных организаций, оказывающих помощь чернобыльцам резко возросло, что было связано с деятельностью органов государственного управления по привлечению дополнительных средств для минимизации последствий катастрофы на ЧАЭС. Белорусская общественная организация «Инвалиды Чернобыля» является единственной чернобыльской организацией республиканского статуса, имеющей своих представителей во всех регионах Беларуси, и члены которой были действительными участниками ликвидации последствий катастрофы. Организация действует с 1991 года и занимается подготовкой книг памяти жертвам Чернобыльской катастрофы, оказывала посильную помощь жертвам, в основном это гуманитарная поддержка медикаментами; содействует трудоустройству инвалидов Чернобыля на работу, вывозит детей на оздоровление и отдых за границу.

В 1990-х годах в связи с ростом общественных организаций главной проблемой становится налаживание взаимодействия государственных органов и общественных объединений. Однако проблема социального партнерства начала решаться только с 2003 года, когда был издан Закон «О благотворительной деятельности», который позволил расширить виды и формы помощи со стороны благотворительных фондов. Совместная работа позволяет избежать дублирования поддержки и выявить население, не охваченное социальной помощью. Также нерешена проблема создания координационного Совета, который бы позволил регулировать взаимоотно-

шения между благотворительными организациями и с государственной властью. Государство пытается контролировать деятельность общественных организаций, так как некоторые из них, «прикрываясь» гуманитарной помощью, проводили политическую и религиозную работу.

Для полного использования потенциала общественных организаций необходимо развивать партнерство органов государственной власти и органов местного самоуправления с неправительственными организациями; активизировать работу со СМИ, широкой общественностью с целью разъяснения государственной социальной политики; усилить роль неправительственных организаций в осуществлении общественного контроля деятельности государственных структур.

ТЕМА 12. Социальная защита беженцев

«Беженец» – международно-правовой термин универсального характера, определенный Конвенцией Организации Объединенных Наций 1951 года и Протоколом Организации Объединенных Наций 1967 года о статусе беженцев. Термин «беженец» является строгим термином, т.е. его содержание определяется в соответствии с принципами общего международного права.

«Беженец» определяется как «лицо, изгнанное из своего дома и вынужденное искать убежища в другой стране по причине войны, политических волнений, стихийного бедствия». Лицо является беженцем, в соответствии с Конвенцией 1951 года, если оно соответствует критериям, содержащимся в определении. Процесс определения статуса беженца проходит в два этапа. Необходимо, во-первых, выявить факты, касающиеся данного лица, во-вторых, применить к этим фактам определение Конвенции 1951 года и Протокола 1967 года. В ряде международных документов устанавливаются и определяются основные нормы обращения с беженцами. К наиболее важным из них относятся Конвенция Организации Объединенных Наций о статусе беженцев от 1951 года и Протокол к ней от 1967 года, касающийся статуса беженцев. В Конвенции устанавливаются минимально необходимые нормы обращения с беженцами, в том числе основные их права. В ней также устанавливается правовой статус беженцев, и содержатся положения об их праве на занятия, приносящие доход, и социальное попечение, об удостоверениях личности и проездных документах, о применимости налогов и их праве на вывоз своего имущества в другую страну, в которую им предоставлено права въезда для поселения.

В Конвенции запрещается высылка или принудительное возвращение лиц, имеющих статус беженцев. В ее статье 33 предусматривается, что «договаривающиеся государства не будут никоим образом высылать или возвращать беженцев на границу страны, где их жизни или свободе угрожает опасность вследствие их расы, религии, гражданства, принадлежно-

сти к определенной социальной группе или политических убеждений». В других положениях Конвенции рассматриваются такие права беженцев, как право обращения в суд, право на образование, социальное обеспечение, жилье и свободу передвижения.

Положениями Конвенции 1951 года могли воспользоваться только лица, которые стали беженцами в результате событий, происшедших до 1 января 1951 года. Однако в дальнейшем оказалось, что потоки беженцев являются не только временным результатом Второй мировой войны и ее последствий.

В конце 1950-х – 1960-е годы появились новые группы беженцев, в особенности в Африке. Эти беженцы нуждались в защите, которая не могла быть им предоставлена с учетом ограниченных временных рамок Конвенции 1951 года.

Протокол 1967 года распространил действие Конвенции на «новых беженцев», т. е. лиц, которые, попадая под определение, содержащееся в Конвенции, стали беженцами в результате событий, происшедших после 1 января 1951 года.

УВКБ ООН относится к целому ряду вспомогательных организаций, специализированных учреждений и комиссий, созданных Организацией Объединенных Наций для реализации целей своего Устава.

Сегодня УВКБ ООН является одной из основных гуманитарных организаций в мире, оказывающих помощь 19,2 миллиону человек в 116 странах. Численность ее сотрудников составляет более чем 6500 человек. За свою полувековую деятельность УВКБ ООН оказало помощь по меньшей мере 50 миллионам человек, за что дважды удостоивалось Нобелевской премии мира – в 1954 и 1981 годах. Исполнительный комитет УВКБ ООН, состоящий из 68 стран – членов, ежегодно собирается на свои заседания в Женеве и утверждает программы Верховного Комиссара, определяет рамки деятельности по защите прав беженцев и другие направления работы УВКБ ООН. Основная цель УВКБ ООН заключается в обеспечении прав и благополучия беженцев. УВКБ ООН стремится обеспечить такое положение, при котором каждый мог бы осуществить право на убежище, находить убежище в другом государстве и добровольно возвращаться на свою родину.

Беларусь приняла первую волну вынужденных переселенцев в начале 90-х годов XX века. В 1992 году для обеспечения полноценной защиты была создана Государственная миграционная служба при Государственном комитете по труду и социальной защите населения Республики Беларусь (с 1997 года – Комитет по миграции при Министерстве труда Республики Беларусь, с 2002 года – Департамент по миграции Министерства труда и социальной защите Республики Беларусь). Первоочередной задачей службы являлось формирование миграционного законодательства и решение вопросов, касающихся адаптации и интеграции беженцев. В Витебской об-

ласти создана Областная миграционная служба, которая является структурным подразделением Комитета по труду и социальной защите Витебского областного исполнительного комитета.

Основными задачами ее выступают:

- определение правового статуса лиц, прибывших в область, обеспечение их правовой защиты совместно с правоохранительными органами и подразделениями пограничного контроля;
- совместно с местными исполнительными и распорядительными органами организует прием и временное размещение беженцев на территории области;
- регистрирует в пределах установленных норм ходатайства иностранцев или отказывает в регистрации ходатайств иностранцев, желающих быть признанными беженцами в Беларуси;
- выдает временные свидетельства о регистрации ходатайств;
- выдает направление на временное поселение иностранцев, ходатайства которых зарегистрированы и которые не имеют возможности для самостоятельного поселения;
- рассматривает вопросы оказания денежной помощи;
- проводит регистрацию беженцев и членов их семей;
- проводит ежегодную перерегистрацию беженцев.

На сегодняшний день система предоставления статуса беженца является лучшей в СНГ. В Беларуси создано правовое поле, позволяющее защищать законные права и интересы беженцев и мигрантов.

Закон «О беженцах» определяет основания и порядок признания иностранного гражданина и лица без гражданства беженцем на территории Беларуси, устанавливает экономические, социальные и правовые гарантии защиты прав и законных интересов беженцев, определяет основания лишения и утраты статуса беженца в соответствии с Конституцией Республики Беларусь, общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Республики Беларусь. Закон «О беженцах» вступил в силу с 1 июля 1995 года, затем была принята новая редакция в 1999 году. В мае 2001 года Беларусь ратифицировала Конвенцию о статусе беженцев 1951 года. В связи с этим начался процесс приведения национального законодательства в соответствие с положениями Конвенции. Так, в январе 2003 года была принята новая редакция Закона «О беженцах», который вступил в силу с июля 2003 года. Однако в процессе изменения законодательства появились не только позитивные, но и негативные моменты.

Среди позитивных изменений следует выделить следующие: изменение процедуры предоставления статуса беженца – отмена процедуры регистрации ходатайств о признании беженцем; закрепление положений о разрешении на временное проживание в течение одного года для тех лиц, которым было отказано в предоставлении статуса беженца; отмена срока, на который предоставляется статус беженца (ранее этот срок составлял 3 года

с возможностью последующего продления); закрепление положений об обязательной записи фамилии беженца в удостоверение беженца и др. Были также закреплены новые положения, касающиеся сопровождаемых несовершеннолетних, ходатайствующих о признании беженцами и признанных беженцами.

К негативным моментам следует отнести изменение перечня прав лиц, признанных беженцами, и лиц, находящихся в процедуре. Так, теперь беженцы во многих права приравнены к иностранным гражданам, постоянно проживающим в Беларуси, хотя ранее приравнивались к гражданам Беларуси.

Основными моментами в области защиты беженцев, которые следует отметить, являются: процедура признания беженцем; правовое положение иностранцев, находящихся в процедуре признания беженцами (право на юридическую помощь и на занятие трудовой деятельностью); правовое положение признанных беженцев; интеграция беженцев; законодательство о несопровождаемых несовершеннолетних, ходатайствующих о признании беженцами.

Крайне острой является проблема материальной компенсации понесенного мигрантами ущерба. В соответствии с постановлением Правительства Республики Беларусь «О мерах по оказанию помощи беженцам и вынужденным переселенцам» предусматривается ряд мер по оказанию им содействия: выплата пособий, помощь в трудоустройстве, решение жилищных проблем. Значительное участие в обустройстве и адаптации беженцев и вынужденных переселенцев принимают учреждения социального обслуживания, прежде всего содействуя им в получении всех видов пособий и льгот, предоставляемых им действующим законодательством. Кроме того, данные учреждения занимаются устройством детей беженцев в учебные заведения и психологической реабилитации самих беженцев.

Большие потоки мигрантов и беженцев ведут к перенаселенности ряда городов, что может вызвать определенные социальные осложнения, такие, как падение уровня жизни, увеличение безработицы, криминализацию, угрозы эпидемий и т.д.

Республика Беларусь может оказывать беженцам в основном правовую защиту, поскольку финансовые и материальные возможности республики ограничены. Граждане СНГ и Балтии как признанные беженцами, так и претендующие на статус беженцев, не нуждаются в социально-культурной адаптации и сравнительно легко могут интегрироваться в наше общество.

В настоящее время важнейшим элементом социальной адаптации и интеграции беженцев является обеспечение жильем. Самая реальная форма обеспечения жильем и работой – в сельской местности. Колхозы и совхозы имеют свободное жилье для работников сельскохозяйственного производства. К сожалению, такие предложения чаще всего не совпадают с желаниями беженцев.

Вторым направлением социальной адаптации является профессиональная адаптация, профессиональная подготовка беженцев, но и тут существуют свои проблемы. Беженцы не могут проходить профессиональное обучение совместно с гражданами Беларуси. Для включения беженцев в общую систему подготовки кадров необходимо, прежде всего, обучение государственному языку и подготовка к белорусскому рынку труда. Наиболее рациональным направлением социальной адаптации беженцев является развитие профессиональной адаптации в местах поселения беженцев. Такое сочетание позволяет беженцам сохранять и развивать свою культуру и традиции.

ТЕМА 13. Зарубежный опыт реализации социальной политики

1. Социальные преобразования в странах Европы и США.
2. Опыт социальных реформ в странах СНГ и Балтии.
3. Национальные основы социальной политики в Японии.

1. В Западной Европе макроэкономическая политика во все большей степени отражает глубокую озабоченность относительно конкурентоспособности каждой отдельной страны в период регионализации и глобализации промышленного производства и торговли. На макроэкономическую политику государств-членов Европейского союза критерии для вхождения в европейский монетарный союз, принятые в Маастрихте, также оказывали огромное влияние. Этот фактор привел к тому, что лица, определяющие экономическую политику, стали призывать к резкому снижению расходов на социальный сектор, особенно на службы социального обеспечения.

Направления и пути реализации социальной политики в скандинавских странах определяется политическим союзом рабочих партий левого крыла и партий, представляющих интересы мелких фермеров и нацеливается на обеспечение государством широкого диапазона социальных услуг всему населению при полной его занятости. Социальные услуги определяются как гражданские права, причем все граждане имеют право на равное, финансируемое за счет налогов социальное обеспечение. Работающее население получает дополнительные социальные льготы. От системы государственного социального обеспечения отделено только страхование по безработице, основанное на принципе добровольности. В целом уровень социального обеспечения довольно высоки; финансируется в основном за счет налогов.

В Германии, Австрии, Франции предполагает развитие системы пособий по социальному страхованию, дифференцированных по видам трудовой деятельности, и, соответственно, интеграцию профсоюзного движения с государством. Основа социальной политики – социальное страхование, т.е. социальное обеспечение прямо или косвенно (для членов семьи)

распространяется на работающее население. Услуги социального страхования, финансируемые в основном за счет взносов, различаются в зависимости от принадлежности к той или иной профессиональной группе.

В Англии и Ирландии социальная политика определяется как предполагающая минимально необходимую государственную поддержку социальных низов, включает в себя социальное страхование, находящееся на довольно низком уровне, и социальную помощь, играющую решающую роль. В Великобритании государственная система здравоохранения оказывает бесплатные медицинские услуги всем гражданам, в Ирландии государственным медицинским обслуживанием могут пользоваться только низкооплачиваемые граждане.

В странах Южной Европы лишь в последние десятилетия под влиянием социально-экономических структурных изменений созданы или усовершенствованы системы общего социального обеспечения. Они включают в себя страхование на производстве и социальное страхование. В целом уровень социального обеспечения в этих странах довольно низок. Здесь все еще исходят из того, что социальная защита граждан во многом осуществляется через семью и частную благотворительность.

В 1995 году расходы на реализацию социальной политики в странах ЕС составляли в среднем 28,4% ВВП, причем доля социальных расходов колебалась от 35,6% в ВВП Швеции до 19,9% в ВВП Ирландии. В Германии эта доля составляла 29,4%. При сравнении этих цифр с ВВП на душу населения очевидна следующая тенденция – по мере увеличения уровня доходов населения увеличивается и относительная величина расходов на социальное обеспечение.

Структура расходов на социальные программы в странах ЕС выглядела следующим образом:

- почти во всех странах-членах ЕС больше всего средств расходовалось на пенсионное обеспечение – в среднем 42,4% всех социальных расходов ЕС; доля этих расходов в странах ЕС составила около 12,1% ВВП и варьировалась от 5% ВВП в Ирландии до 15,4% в Италии;
- вторая по величине статья расходов – здравоохранение. Это 26,2% всех социальных расходов ЕС и соответственно 7,5% ВВП; в отдельных государствах доля расходов на здравоохранение колебалась от 5% ВВП в Италии до 8,7% ВВП в Германии;
- средними можно назвать расходы на следующие сферы: социальное обеспечение безработных (8,1% общих социальных расходов ЕС; 2,3% ВВП ЕС), социальное обеспечение по нетрудоспособности и инвалидности (соответственно 8 и 2,3%) и помощь семьям и детям (7,3 и 2,1%) доля расходов на помощь безработным в отдельных странах колебалась от 0,5 % ВВП в Италии до 4,9% в Дании, на помощь нетрудоспособным и инвалидам – от 0,9% в Нидерландах до 4,7 % в Финляндии, на помощь семьям и детям – от 0,4% в Испании до 4,2% в Финляндии;

- сравнительно невелики пособия для покрытия расходов на квартирную плату (1,9% общих расходов на социальные нужды и 0,6% ВВП ЕС).

Для финансирования системы социальной политики во всех странах-членах ЕС привлекаются взносы, вносимые как работодателями, так и самими работниками, а также налоговые средства. В некоторых странах – Бельгии, Франции и Люксембурге – дополнительно взимаются социальные налоги, размер которых пока незначителен. В целом расходы на социальное обеспечение в ЕС финансируются на 40% за счет взносов работодателей и на 24% из взносов работающих, в то время как доля общих налогов в финансировании социальной сферы составляла в среднем 30%, а социальных налогов – 2%.

В принципе эта структура финансирования социальной сферы характерна для всех стран-членов ЕС, хотя в каждой из них есть свои специфические особенности.

Для всех стран-членов ЕС общим является то, что в финансировании сферы социального обеспечения (социальной политики) участвует как государство, так и предприятия и частные организации. Почти везде государство (правительство и местные органы власти) финансируют социальные программы; источниками финансирования являются налоговые поступления и взносы. Доля государства выше всего в скандинавских странах и Англии (в Дании – 74,2%). Доля государства в других странах сравнительно низка (в Голландии – 27,5%, в Германии – 37%), зато доля частных организаций в этих странах значительна (Голландия – 46,9%, Бельгия – 35,2%, Германия – 29,3%).

2. Распад Советского Союза в начале 90-х гг. привел к образованию пятнадцати самостоятельных государств, перед которыми встали беспрецедентные проблемы в социальной сфере, требующие коренных перемен в формировании и реализации социальной политики.

Экономика стран, расположенных на пространстве бывшего СССР, расценивается международным сообществом как переходная. Такой характер экономики вызывает необходимость перемен и в осуществлении социальной политики. Основная причина в переменах – противоречие между объективным расширением потребностей в социальной защите все большей части населения стран и одновременным сужением экономических возможностей их удовлетворение через государственные бюджеты.

Существуют конкретные механизмы и формы трансформации системы социальной политики в странах с переходной экономикой. Формами социальной защиты населения в странах с переходной экономикой становятся:

1. Переход от тотально-государственной системы социальной защиты преимущественно на страховые основы.

2. Создание традиционной для рыночной экономики системы социальной защиты и ее структуры, в том числе:

- а) пенсионного страхования;
- б) страхования по болезни;
- в) страхования по безработице;
- г) медицинского страхования;
- д) страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- е) пособий для семей;
- ж) пособий малообеспеченным.

3. Ускоренное развитие социальных услуг, особенно таких их видов, которые приобретают особую актуальность и общественную значимость в условиях смешанной экономики:

- а) услуги, связанные с активной политикой на рынке труда, проводимые службой занятости;
- б) услуги по социальному обслуживанию населения, осуществляемому территориальными социальными службами. Решение последней группы задач потребовало от органов власти всех стран СНГ значительной организационной работы по созданию как структур служб занятости, так и территориальных структур социальных служб.

Реализация социальной политики осуществляется в государствах СНГ и Балтии по-разному. Если бывшие прибалтийские республики откровенно копируют западные модели социальной политики, то Казахстан и Кыргызстан находятся в поиске собственных стратегий социальных реформ и способов реализации социальной политики.

Примером реализации социальных реформ по западному образцу может служить введение медицинского страхования в Эстонии, где менее, чем за полгода, реализована классическая модель медицинского страхования. Это происходило на рубеже 1991–1992 г.

Стратегия социальных реформ, выбранная в Казахстане, имеет среднесрочный характер и направлена на создание перспектив устойчивого экономического роста, повышения благосостояния населения, активизации социальной политики с учетом интересов различных групп и слоев населения. Главная цель социальной политики в Казахстане – стабилизация уровня жизни населения и обеспечение его роста при уменьшении влияния кризисных явлений на наименее защищенные слои населения.

В этой связи разработан и поэтапно осуществляется комплекс мероприятий, предусматривающий совершенствование системы защиты малоимущих слоев населения, усиление адресности соответствующих действий, рост реальной заработной платы, реформу системы пенсионного обеспечения, социального и медицинского страхования.

В Казахстане создается система поддержки доходов путем реформирования оплаты труда, разрабатываются меры и создаются механизмы для получения более высоких заработков за счет личного трудового вклада, экономической предприимчивости и инициативы вне зависимости от форм

собственности, обеспечения минимальной занятости населения за счет использования общественных работ в регионах с высоким уровнем безработицы. Осуществляется работа по совершенствованию системы социального страхования за счет его персонификации.

Предусматривается создание трехярусной системы пенсионного обеспечения:

- первый ярус – гарантированные государством минимальные пенсии;
- второй ярус – пенсии, предоставляемые по обязательному пенсионному страхованию;
- третий – пенсии, предоставляемые за счет добровольного пенсионного страхования.

В социальной сфере принимаются меры по поддержке и сохранению сложившейся системы учреждений социально-культурного и бытового назначения, осуществляются реформы здравоохранения и образования. Особое внимание уделяется жилищной реформе.

Как и во многих бывших республиках СССР, социальные проблемы в Кыргызстане сдерживают переход к рынку. Это связано с тем, что без должным образом обеспечиваемых прав личности, граждане ощущают угрозу со стороны либеральной экономики, особо проявляющуюся в росте безработицы и падении уровня жизни. Реализация адекватной социальной политики имеет и политическое значение – властям необходима поддержка проводимых реформ.

В местных бюджетах, бюджетах областей, городов и районов удельный вес расходов социальной сферы составляет от 71,1 до 94,5%. Вместе с тем, реальные расходы на социальные нужды из года в год сокращаются. Разработка и реализация социальной политики в Кыргызстане строится исходя из учета двух значимых аспектов: финансового и социально-политического.

Финансовый аспект. В республике признается безусловная важность макроэкономической стабилизации и эффективности, а также необходимость сдерживания расходов на социальные нужды и пособия пропорционально национальному доходу. Существует необходимость тщательного изучения расходов на социальные нужды как основы для четкого планирования их в бюджетах всех уровней. Социальная помощь (имеется в виду выплата пособий и компенсаций) должна носить исключительно адресный, а не всеобщий характер.

Социально-политический аспект. Люди должны выражать не только свои интересы, но и нести большую ответственность за обеспечение собственного достатка и благополучия. Это не означает, что государство устраняется от решения социальных задач. Но в то же время роль государства должна измениться и быть более ограниченной и четко обозначенной.

Реализация социальной политики в Кыргызстане:

- углубление адресности оказываемой социальной помощи с четким определением уровней и надежных источников финансирования;

- реформирование системы социального страхования, в том числе и пенсионного обеспечения;
- обеспечение максимально возможной занятости, предотвращение массовой безработицы;
- реформирование систем здравоохранения и образования;
- обеспечение работникам безопасных условий труда и социальных гарантий в обеспечении его уровня.

В Кыргызстане предполагалась реализация социальной политики в два этапа:

Первый этап (1996–1998 гг.) – создание основ для перехода к новым отношениям государства и личности, смягчение социальных последствий переходного периода, минимизация снижения жизненного уровня и укрепление системы минимальных социальных гарантий. В качестве механизма реализации предполагается широкое развитие самозанятости, малого и среднего бизнеса, фермерских хозяйств, формирование нового поколения независимых предпринимателей.

Второй этап (1998–2005 гг.) – разделение системы социального обеспечения на две организационно самостоятельные и с разными источниками финансирования системы:

- социальную помощь и социальное страхование;
 - персонификация пенсионного страхования;
 - организация сети государственных страховых компаний по добровольному страхованию граждан с учетом видов социальных рисков;
 - развитие негосударственных фондов страхования;
 - упорядочение льгот, связанных с ранним выходом на пенсию;
 - повышение уровня пенсий как итог реализации пенсионных льгот по условиям;
- труда за счет работодателей.

Возможности реализации социальной политики в Украине обусловлены негативными экономическими факторами. Это связано с сокращением промышленного производства, производства сельскохозяйственной продукции, товаров народного потребления. Общий спад производства, причина которого его структурная несбалансированность, существенно повлиял на формирование доходов населения. Преодоление социальной напряженности из-за несвоевременной выплаты заработной платы, других социальных платежей потребовало разработки комплекса мер, по реформированию организации оплаты труда, пенсионного обеспечения и социального страхования.

Неотложными мерами по реформированию системы социальной помощи населению являются внедрение механизмов адресной помощи наиболее уязвимым группам населения с одновременной и постепенной ликвидацией практики предоставления ее через всевозможные дотации и льготы всем категориям населения независимо от уровня их доходов. Основные пути реализации этих мер:

- установление и финансовое обеспечение на государственном уровне минимальных социальных гарантий (пенсий, стипендий, помощи малообеспеченным нетрудоспособным гражданам, безработным), нормализация соотношений между средними и минимальными уровнями заработной платы и пенсии, пособиями по безработице;

- осуществление этих гарантий, исходя из динамики потребительских цен, упреждающих мер социальной защиты и адресного оказания социальной помощи и предоставления субсидий;

- защита покупательской способности малообеспеченных нетрудоспособных граждан и семей через периодический пересмотр среднедушевого совокупного дохода, который дает право на помощь.

Важным сдерживающим фактором, ограничивающим возможность реализации социальных реформ, является и отставание в реорганизации институциональных основ и создании соответствующей происходящим изменениям нормативно-правовой базы системы социальной защиты Украины. Поэтому долговременные программы реформирования системы социальной защиты населения и решение неотложной социальных проблем в Украине проходят по следующим основным направлениям:

1. Упорядочение организации оплаты труда. Реализация мер, направленных на ликвидацию задолженности по заработной плате. Ведение частичного государственного регулирования фондов оплаты труда в производственной сфере с учетом результатов деятельности. При этом не ограничивать индивидуальные размеры оплаты труда, обеспечив их взаимосвязь с объемами производства и производительностью труда. Развитие системы договорного регулирования оплаты труда и других социально трудовых гарантий на производстве.

2. Продолжение реформирования системы пенсионного обеспечения. Совершенствование политики дифференциации размеров пенсий в зависимости от стажа работы и трудового вклада с целью снятия ограничений максимальных размеров пенсий. Повышение максимальных размеров пенсий до уровня четырех-пяти минимальных пенсий по возрасту и далее по мере стабилизации экономики. Разграничение источников финансирования разнообразных видов пенсий. Уточнение списка производств, дающих право на пенсию по возрасту на льготных условиях.

3. Совершенствование адресной системы оказания населению социальной помощи и субсидий. Совершенствование механизмов предоставления населению жилищных субсидий.

4. Реформирование системы обязательного социального страхования. Завершение работы по созданию законодательства по реформированию социального страхования с целью приближения его к европейским стандартам и гарантиям.

5. Совершенствование научного и кадрового обеспечения системы социальной защиты. Организация работы по созданию международной

системы подготовки и переподготовки кадров для социальной сферы Украины с широким привлечением таких организаций, как Всемирный Банк, ТАСИС, Агентство международного развития США и другие.

3. Социальная политика в Японии на стадии формирования и реализации рассматривается в общей концепции государственного регулирования национальной экономики, обеспечивающей условия для ее развития, роста благосостояния граждан и социальной безопасности населения. Государство не является напрямую субъектом трипатизма и социального партнерства. В области профобучения, государство устанавливает единые стандарты, которые все обязаны выполнять. Такой же инструмент оно использует при регулировании проблем занятости, найма, оплаты труда и т.д.

Опыт Японии свидетельствует о том, что в этой стране успешно, с пользой для дела, используется очередная пятилетний план. Его характерные особенности – прозрачность, коллективизм в процессе разработки и выполнения, большое воспитательное значение. Проекты пятилетних планов активно обсуждаются в коллективах, на предприятиях, в учебных и научных организациях. В ходе этого японцы понимают, что в конечном счете всё что там запланировано, направлено на развитие человека, рост его благосостояния и качества жизни. Поэтому отсутствует формализм, все население заинтересовано в реализации планов социально-экономического развития. Ведущая роль в разработке, процедуре принятия и реализации планов и социальных программ принадлежит институту государственной службы.

Формирование и реализация социальной политики, развитие социально-трудовых отношений в Японии происходит под воздействием пяти известных во всем мире систем, основанных на традициях и философии народа. Утверждают, что именно на их основе и зиждется так называемое «японское чудо» – стремительное вхождение Японии в состав самых высококоразвитых стран мира.

В их структуру входят:

- система пожизненного найма;
- система кадровой ротации;
- система подготовки на рабочем месте;
- система репутаций;
- система оплаты труда.

Первым, ключевым элементом единого механизма японской системы подготовки и использования кадров является система пожизненного найма. В классическом виде в настоящее время она применяется лишь на некоторых крупных предприятиях и государственной службе. В остальных случаях нет юридически оформленного официального пожизненного найма. Скорее, речь идет о джентельменском соглашении между работодателем и наёмным работником. Однако на практике все предприятия, включая средние и малые, работают в режиме пожизненного найма. Это объясняет-

ся тем, что устроившись в организацию, на человека «обрушивается» поток различных материальных льгот и стимулов, которые усиливаются и добавляются пропорционально его стажу в данной фирме. Поэтому уходить из нее до предельного возраста – значит много потерять.

Следующая важная составляющая единого японского механизма подготовки кадров на предприятиях – система ротации. Ее суть в перемещении работников по горизонтали и вертикали через каждые 2–3 года выполнения функций на определенном рабочем месте. Ротация проводится без согласия работника. Критерий здесь прост и понятен – он поступил на предприятие и с ним могут делать все, что приносит эффект компании.

Согласие профсоюза требуется лишь в том случае, если перемещение работника связано с переездом в другой город, регион. Ежегодно один раз в год (в апреле) выпускники школ, колледжей, высших учебных заведений трудоустраиваются на предприятия, в организации и учреждения. Даже выпускники вузов, в том числе самого престижного Токийского университета, попав в ту или иную компанию, не ставятся сразу на руководящие должности, а начинают трудовую биографию с самых неквалифицированных рабочих мест. В этом есть свое бесспорное преимущество. Система ротации обеспечивает гибкость рабочей силы и повышает уровень ее компетентности, квалификации и конкурентоспособности. Как правило, после нескольких (двух-трех) перемещений «белых» и «синих воротничков» по горизонтали, следует ротация по вертикали, т.е. повышение в должности, перевод на более высокооплачиваемую должность. Ротация способствует расширению кругозора, развитию более широкого взгляда работника на свою организацию. В Японии, например, начальник отдела занятости Министерства труда глубоко и профессионально знает весь спектр социально-трудовых вопросов. Он в процессе ротации изучал и прошел все эти участки работы и знаком с ними достаточно обстоятельно.

Решающая роль в обеспечении эффективности работы персонала принадлежит обучению и переподготовке работников. Хотя ключевое значение при этом отводится подготовке на рабочем месте, которую в Японии называют системой ОЧТ. Это элемент системы пожизненного найма. Японские организации, предприятия и госслужба не требуют от школ и вузов специальной подготовки. Они сами затем «доводят» обучение своего работника (бывшего выпускника школы) до уровня, нужного этой организации. В Японии образовательные функции четко разделены между школьным образованием, обеспечивающим фундаментальное обучение, и внутрифирменным, обеспечивающим профессиональное обучение. Кроме ОЧТ подготовкой, например, госслужащих также занимается институт повышения квалификации при Управлении по делам персонала. Причем, что характерно и отличается от российской практики, как говорится, с точностью до наоборот, в Японии переподготовку и повышение квалификации во внешних организациях проходят госслужащие уровня до начальника

отдела министерства, ведомства, управления и заместителя мэра провинции включительно. В Японии на госслужбу не попадают случайные люди. Начальники департаментов, министры и их заместители, мэры провинций и т.д. в свое время, проходя ступени ротаций, занимали более низкие должности. Поэтому все они неоднократно имели уже подготовку на рабочем месте и повышали квалификацию во внешних учебных заведениях. Занимающих высокие должности, считают в Японии, учить нецелесообразно. Они проходят лишь стадии самоподготовки и самообразования.

Высокая результативность труда персонала, в том числе государственных служащих, во многом обеспечивается созданием действенных систем их мотиваций и, прежде всего, оплаты труда. Размер заработной платы (оклада) госслужащих определяется двумя обстоятельствами: градацией (разрядом), соответствующей должности работника (квалификации), и ступенью, определяемой возрастом (стажем) сотрудника. В разрабатываемых типовых сетках по оплате труда госслужащих одиннадцать градаций и тридцать две ступени. Учет результатов работы госслужащего осуществляется периодичностью (скоростью) перевода его из одной градации в другую.

Следующая, более высокая ступень по оплате труда, присваивается через каждый год (максимум два) работы. Оплата труда государственных служащих, имеющих уровень градации выше одиннадцатого, производится по другой сетке (это министры, заместители министров, начальники департаментов и их заместители).

Для государственных служащих Японии, как и для работников частного сектора, кроме оплаты труда предусмотрены выплаты некоторых видов пособий (семейное пособие, в том числе на детей; транспортное пособие или оплата стоимости бензина личного автомобиля; региональные пособия; пособия за особые условия труда). Пять должностных окладов в год выплачивают в виде бонусов (в марте; в июле; в декабре).

ТЕМА14. Социальная структура общества

1. Социальная структура общества – сущность и содержание, инфраструктура.
2. Социальные группы: определение, закономерности формирования, потребности и условия их воспроизводства.
3. Критерии и типы социальных группировок.

1. Структурный подход к анализу социальной жизни имеет длительную историю, начиная с XVI века.

Социальная дифференциация вызывает имущественное, властное и статусное неравенство. Следствием этого является: неравенство личностное; неравенство возможностей достигнуть желаемых результатов (неравенство стартовых и последующих условий реализации потенциальных способностей личности); неравенство условий жизни (экономическая са-

модостаточность, социальное благополучие, образование и т.д.); неравенство результатов в различных сферах жизнедеятельности.

В отечественной литературе долгие годы применялась различная терминология при анализе данной проблемы. Основными понятиями были: «социальная структура», «классовая структура» «общественные классы», «социальные отношения». В западной литературе широко используется понятие «социальная стратификация». Термин «социальная структура» получил широкое распространение относительно недавно – после 1945 года, и до настоящего времени, сущность и содержание этого понятия остаются дискуссионными. В этой связи важно рассматривать понятие социальной структуры исходя из следующих позиций.

Социальная структура – 1) относительно устойчивое строение общества как целостной системы, включающее состав и структурные отношения;

2) применительно к проблематике социальной политики социальная структура есть совокупность социальных групп, связанных с обществом структурными отношениями, определяющими их соотносительное социальное положение и совокупность социальных институтов, в рамках которых происходит удовлетворение социальных потребностей членов общества.

Ключевыми элементами социальной структуры – социальные группы и социальные институты.

2. Социальные группы – элементы социальной структуры, типичные формы существования в обществе более или менее распространенного множества субъектов, имеющих устойчиво сходное социальное положение. Социальное положение – устойчиво воспроизводимый в данном обществе тип жизнедеятельности людей (в том числе тип индивидуальной жизненной судьбы), который формируется совокупностью реально доступных им условий и способов жизнедеятельности и определяет фактические возможности.

Сходство социального положения, а тем самым и сходство социальных проблем объективно формируют социальную группу и качественно отличают ее от других социальных групп.

Таким образом, социальные группы объединены общностью устойчивых и воспроизводимых свойств и совпадающими социальными интересами своих членов. Они выполняют в обществе определенные функции (социальные роли), без которых данные группы не могут существовать.

Социальные группы могут быть классифицированы по глубине и устойчивости сходств и различий между ними; по значимости различий для характера общества, механизма его движения и состава движущих социальных сил; по полноте круга существенных различий в параметрах социального положения.

Социальные группы и отношения между ними – продукт деятельности людей. Они существуют в силу того, что люди действуют для удовле-

творения своих потребностей и социальных интересов, разделяя при этом социальные роли, объединяясь, кооперируясь. Рассматривая социальную роль как совокупность требований, предъявляемых обществом к лицам, занимающим определенные социальные позиции, следует отметить, что в совокупности социальные роли, выполняемые членами общества, персонафицируют господствующие общественные отношения. Эти отношения в процессе человеческой жизнедеятельности – основа формирования и воспроизводства социальных групп.

Полный круг существенных параметров социального положения включает характеристики общественного строя, реальной доступности для группы власти в обществе и в хозяйстве, типа доминирующих источников средств существования и развития, уровня и типа экономической и социальной защищенности.

Кардинальные и устойчивые различия по всему кругу существенных параметров социального положения – это критерий классового и кастового деления. Выделение классов или каст является генеральным при характеристике социальной структуры.

В социальной структуре могут быть выделены основные и неосновные классы. В обществах, где доминирует частнокапиталистический уклад, основными классами – рабочий класс и класс капиталистов. Одновременно с этим могут существовать и, как правило, существуют классы землевладельцев, мелкая буржуазия, крестьянство и другие.

Нередко упоминаемый средний класс не является классом в точном смысле этого понятия. Название класс применимо в данном случае условно, поскольку выделение этой категории населения определено основной характеристикой – устойчивой удовлетворенностью своим социальным положением в конкретном временном аспекте.

Некоторые социологи не отличают термин «класс» от содержания вкладываемое в термин «социальный слой» (страта). В тех же случаях, когда данные понятия различают, термином «страта» обозначают группы внутри классов, выделенные по тем же основаниям, что и сами классы. Другие ученые считают эти понятийные категории неоднозначными.

Каста – обособленная общественная группа, члены которой связаны происхождением или правовым положением, которые нередко передаются по наследству. Как правило, эта группа ревниво оберегает свою замкнутость, обособленность и свои сословные или групповые привилегии.

Одним из значимых признаков социальной группы является социальный интерес, под которым понимаются социально обусловленные потребности – экономические, политические, духовные. Носителями тех или иных социальных интересов являются социальные общности, социальные группы. Социальные общности и группы – это неоднозначные понятия, как нередко ошибочно трактуется. Социальная общность – разновидность элементов социальной структуры, общее свойство которых – частичное

сходство (общность) лишь некоторых существенных характеристик социального положения. Этим общность социальная качественно отличается от социальной группы, для которой свойственно сходство всех существенных характеристик социального положения.

Для социальной группы в отличие от социальной общности свойственны устойчивые исторически обусловленные социальные интересы, отражающие все существенные характеристики социального положения.

3. Существует множество различных подходов к вычленению критериев и формированию типов социальных группировок. Для характеристик социальных групп значимым становится деление на общие и специфические критерии. Первые позволяют выявить кардинальные и устойчивые различия по всему кругу существенных параметров социального положения, что является определяющим для структурирования социальных групп. Специфические критерии дают отдельные характеристики социальных групп. В аспекте социальной политики целесообразно социальные группы подразделять на:

1. Статистические – группы, выделенные, по некой, поддающейся измерению, характеристике, например, по полу, возрасту, месту жительства, принадлежности к той или иной категории гражданина, социальному положению, образованию, характеру профессионального труда и выполняемой работе, социально-бытовому положению, социально-экономическому статусу, образовательному уровню и др.

2. Реальные – группы, выступающие субъектами и объектами реальных отношений – власти, эксплуатации, отношению к собственности и т.д.

Для описания социальной структуры в свете стратификационного социального подхода могут быть использованы следующие типы реальных социальных группировок:

- физико-генетический тип, в основе которого лежит дифференциация социальных групп по «естественным», социально-демографическим признакам (половым, возрастным, физическим качеств – силы, красоты, ловкости);

- рабовладельческий тип, для которого характерна дифференциация социальных групп по правам гражданства и собственности. Примеры групп: рабы в античном обществе; холопы на Руси; работающие военнопленные и депортированные лица в Германии в период Второй мировой войны; в современной России рабы в условиях войны на Северном Кавказе;

- классовый тип основан на дифференциации по классам, которые рассматриваются в данном случае как социальные группы, различающиеся по характеру и размерам собственности на средства производства и производимый продукт, а также по уровню получаемых доходов и материальному благополучию;

- кастовый тип основан на этнических особенностях различных социальных групп (обозначаемых кастами), которые в свою очередь закрепляются религиозными ритуалами и порядками;

- социально-профессиональный тип дифференцирует социальные группы по содержанию и условиям труда. Примеры этих групп: квалифицированные рабочие, производственная интеллигенция, офицерский корпус, учительство, государственные служащие, рыбаки, горняки, коммунальные работники, торговцы, «челноки», охранники и т.п.;

- сословный тип основан на дифференцировании социальных групп по обязанностям перед государством, закрепленным путем правового оформления. Например в дореволюционной России выделялись следующие сословия: дворянство, духовенство, мещане;

- этакратический тип – дифференциация социальных групп происходит по их положению во властно-государственных иерархиях (политических, военных, хозяйственных), по возможностям мобилизации и распределения ресурсов, а также по тем привилегиям, которые эти группы способны извлекать из своих властных позиций. Например, советская партноменклатура, современные российская бюрократия;

- культурно-символический тип дифференцирует социальные группы по различиям доступа к социально-значимой информации, неравным возможностям фильтровать и интерпретировать эту информацию, способностей быть носителями сакрального знания (мистического или научного). Примеры социальных групп: служители церкви, ученые, технократы, партийные идеологи;

- культурно-нормативный тип основан на дифференциации социальных групп на различиях уважения и престижа, возникающих из сравнения образов жизни и норм поведения. Примеры групп: «элита», «аристократия», «социальное дно».

В действительности типы социальных групп необходимо рассматривать учитывая их взаимодополняемость по многим параметрам.

СЛОВАРЬ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ

АДАПТАЦИЯ СОЦИАЛЬНАЯ – изменение состояния под влиянием социальных отношений. Субъектами А.с. являются индивид, группа, общество, цивилизация. Объектами изменений могут быть как социальные отношения, так и их носители (субъекты). Адаптационная ситуация у человека возникает при изменении всей социальной среды (переселение), либо отдельных ее элементов (появление новых людей, обязательств, традиций, норм поведения, требований и т.д.).

БЕЛОРУССКАЯ АССОЦИАЦИЯ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ – общественная организация, объединяющая на добровольной основе специалистов в области социальной работы. Создана в 1996 г. Цель деятельности – содействие развитию системы служб социальной помощи различным группам населения и становлению профессиональной социальной работы в Республике Беларусь. В структуру организации входят: ресурсный информационно-аналитический центр поддержки профессиональной деятельности социальных работников, агентство социальной информации и справочных услуг по оказанию социальной помощи населению, центр помощи бездомным «Ночлежка», кризисный центр психологической поддержки женщин – жертв насилия, библиотека для социальных педагогов и социальных работников.

БЕЛОРУССКАЯ АССОЦИАЦИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ – общественная организация, созданная с целью оказания помощи социальным педагогам и социальным работникам в совершенствовании их профессионального мастерства. Создана в октябре 1992 г. Членство в организации добровольное. Руководящий орган – президиум, высший орган управления – республиканская конференция.

БЕЛОРУССКИЙ ФОНД СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ «МЫ – ДЕТЯМ» – благотворительная негосударственная организация, целью которой является защита и поддержка детских организаций, объединений, движений, разработка и реализация инициатив, проектов, направленных на создание благоприятных условий для учебы и отдыха детей и подростков. Зарегистрирована в декабре 1992 г.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ – проявление сострадания к ближнему, нравственная обязанность имущего оказать помощь неимущему; деятельность по оказанию пострадавшим помощи (материальной, лечебной, культурной, духовной).

ГЕРОНТОЛОГИЯ – раздел научных знаний о старости и старении. Г. изучает процессы старения живых существ, организмов, в т.ч. и человека.

ДЕТСКАЯ ДЕРЕВНЯ – социально-педагогическое учреждение, в котором дети, утратившие свою семью и попавшие в исключительно ущербную для своего развития ситуацию, воспитываются в условиях жизни, максимально приближенных к естественным, семейным. Первая Д.д. была построена в

Тирольском местечке Имст (Австрия). У ее истоков стоял автор гуманной модели воспитания осиротевших детей, человек столетия – Герман Гмайнер. Сейчас в 131 стране мира существует свыше 350 таких учреждений. В июле 1995 г. введена в эксплуатацию Д.д. в поселке Боровляны Минского района, построенная Немецким фондом им. Г. Гмайнера. Сейчас здесь воспитывается 95 детей. Д.д. функционирует в городе Кобрине Брестской области; в ней воспитывается около 60 детей.

ДЕТСКИЙ ДОМ СЕМЕЙНОГО ТИПА – одна из форм определения в семью детей, оставшихся без попечения родителей. Может быть создан в форме отдельной семьи или входить в состав детской деревни. Д.д.с.т. – это семья, где на полном государственном обеспечении воспитывается не менее 5 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Общее количество детей в детском доме, как правило, не превышает 10 человек с учетом родных детей родителей-воспитателей.

ДЕТСКИЙ ДОМ СМЕШАННОГО ТИПА – учебно-воспитательное учреждение для умственного, нравственного, эмоционального и физического развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, предназначенное для подготовки их к жизни и самостоятельной трудовой деятельности. Состоит из разно-возрастных групп (семей), включающих 10–12 человек, проживающих в квартирных условиях с организацией, жизнедеятельности по типу семьи. Количество детей в детском доме, как правило, 50–75 человек. В детский дом принимаются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в возрасте 2–17 лет.

ДЕТСКОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ – социально-педагогическое формирование детей и взрослых, объединяющихся на добровольной основе для реализации индивидуальных и социальных потребностей, способствующих социализации личности.

ИНВАЛИД – лицо, которое в связи с ограничением жизнедеятельности вследствие наличия физических и умственных недостатков нуждается в социальной помощи и поддержке.

ИНВАЛИДНОСТЬ ДЕТСКАЯ. Включает детей до 18-ти лет, имеющих значительные ограничения жизнедеятельности вследствие нарушения развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, трудовой деятельности и приводящих к социальной дезадаптации. В последние годы в Беларуси наблюдается рост И.д. По данным статистики, инвалидность среди детей ежегодно увеличивается на 3–4%.

ИНДИВИД, индивидуум – живое существо, которое самостоятельно существует и условно рассматривается как изолированное от некоторой общности; отдельный человек как личность, противостоящая, например, коллективу, социальной группе, обществу в целом.

КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ – специальный общественно-государственный орган, создаваемый при местном исполни-

тельном и распорядительном органе для решения вопросов, связанных с профилактикой преступлений и правонарушений несовершеннолетних и координации работы всех учреждений, занимающихся их воспитанием.

КОНФОРМИЗМ – социальная ориентация, означающая склонность индивида к приспособленчеству, пассивному принятию существующего порядка вещей, господствующих ценностей, общепринятого мнения и т.д., отсутствие собственной позиции, некритическое следование признанному или требуемому стандарту. Как социальное явление К. связан с воздействием на человека социальных связей и отношений. Под давлением социальной группы или различных социальных институтов, осуществляемым с опорой на мнение большинства, авторитета, традиции, происходит изменение поведения индивида или его мнения.

ЛИЧНОСТЬ – понятие, характеризующее высший уровень индивидуальности, который отличается неповторимым типом взаимоотношений с социальной средой и высокой степенью самосознания.

ЛИШЕНИЕ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ – правовая процедура, в результате которой родители или один из них могут быть лишены родительских прав в отношении несовершеннолетних детей, если будет установлено, что они уклоняются от выполнения своих обязанностей по воспитанию детей, в т.ч. отказываются без уважительных причин взять ребенка из родильного дома (отделения), других детских лечебно-профилактических и учебно-воспитательных учреждений, или злоупотребляют своими родительскими правами, жестоко обращаются с детьми, ведут аморальный образ жизни.

МАРГИНАЛЬНОСТЬ – промежуточное положение индивида или группы в слое, группе, классе, культуре, системе ценностей, ролей, статусов, в обществе в целом, и в результате – неполная включенность в какое-либо из данных образований.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ БИЛЛЬ О ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА – основной комплекс международных правозащитных документов. Состоит из Всемирной декларации прав человека, Международного пакта о политических и гражданских правах, Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах и факультативного протокола к Международному пакту о политических и гражданских правах. Оба пакта и факультативный протокол приняты Генеральной Ассамблеей ООН 16 декабря 1966 г. Республика Беларусь ратифицировала эти документы 12 и 13 ноября 1973 г. Международный пакт о политических и гражданских правах состоит из преамбулы и 53 статей. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах состоит из преамбулы и 31 статьи. В этом документе описываются права человека в экономической, социальной и культурной сферах жизни и предлагаются законодательные принципы для их обеспечения.

МЕЖДУНАРОДНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ – координирующая организация, в состав которой в настоящее время входит

более 60 национальных ассоциаций и организаций со всего мира. Общее количество членов Федерации – более 430 000 человек.

МОДЕЛИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЕ – исследование социальных систем, процессов, явлений путем создания и изучения их моделей. В широком смысле – это социальная деятельность, направленная на создание оптимальных моделей социальных систем, процессов и явлений с помощью специальных приемов и методов. В узком смысле — воспроизводство качеств одних социальных объектов в других для изучения их основных свойств и характеристик.

НОРМЫ СОЦИАЛЬНЫЕ – исторически утвердившиеся предписания и формы регулирования отношений и личного поведения, в соответствии с которыми должны совершаться определенные действия для достижения той или иной цели. Это предел, мера или интервал допустимого (дозволенного и обязательного) поведения, деятельности людей или социальных групп, который официально установлен или сложился на том или ином этапе развития данного общества.

ОБУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЕ – обретение индивидом соответствующих знаний, умений, норм поведения в процессе непосредственного взаимодействия с другими людьми, социальными группами и социальной средой жизнедеятельности. О.с. индивидов во многом зависит от их социального статуса или места в общественной иерархии, обусловленного происхождением, профессией, возрастом, полом, семейным положением, национальной принадлежностью.

ОПЕКА – попечительство, одна из правовых форм защиты личных и имущественных прав и интересов граждан. Устанавливается для воспитания несовершеннолетних детей, которые вследствие смерти родителей, лишения их родительских прав, болезни или по другим причинам остались без родительского попечения.

ОПЕКУНСКАЯ (ПРИЕМНАЯ) СЕМЬЯ – семья, взявшая на воспитание одного и более (до пяти) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В Республике Беларусь с 1991 г. это приоритетная форма семейного воспитания социальных сирот, подготовки их к жизни и самостоятельной трудовой деятельности.

ОРГАНЫ ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА – местные исполнительные и распорядительные органы, осуществляющие функции по опеке и попечительству через органы управления образованием – в отношении детей, через органы здравоохранения – в отношении лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными, и через органы социального обеспечения – в отношении дееспособных лиц, нуждающихся в попечительстве по состоянию здоровья.

ОРИЕНТАЦИЯ СОЦИАЛЬНАЯ – система требований индивида к окружающей среде, выработка в результате их сопоставления с реальными социальными условиями своего собственного отношения к миру.

ОТЦОВСТВО – отношение к ребенку, основанное на факте его происхождения от данного мужчины и выражающееся в заботе о его жизни.

ПРАВА РЕБЕНКА – осознанная ответственность взрослых перед детьми за их жизнь, развитие и жизнедеятельность. Провозглашены Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 20 ноября 1989 г. в Конвенции о правах ребенка, являющейся первым и наиболее полным документом, в котором эти права приобретают силу норм международного права.

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА – комплекс прав и свобод, существенных для характеристики правового статуса человека, закрепленных в документах Организации Объединенных Наций. основополагающие документы ООН в области П.ч. – Всеобщая декларация прав человека (1948), Конвенция о правах женщин (1952), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (1966), Международный пакт о гражданских и политических правах (1966), Конвенция о правах ребенка (1990).

ПРЕСТУПНОСТЬ ПОДРОСТКОВАЯ – социальное явление, выражающееся в участии несовершеннолетних в противоправных действиях. Самое распространенное преступление среди подростков – кражи и хищения.

ПРИЮТ – социальное учреждение для временного проживания детей, оказавшихся в экстремальной жизненной ситуации.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЕ – предвидение путей будущего развития общества и отдельных его составляющих; определение тенденций изменения социальных объектов в будущем.

СИРОТСТВО СОЦИАЛЬНОЕ – явление, характеризующее положение оставшегося без попечения родителей ребенка при живых биологических родителях. К такой категории относятся дети, у которых умерли оба родителя или единственный отец или мать, дети, родители которых лишены родительских прав, признаны решением суда безвестно отсутствующими, недееспособными, объявлены умершими, не могут выполнять родительских обязанностей в связи с продолжительной болезнью, осуждены, местожительство которых неизвестно, дети, отобранные у родителей согласно решению суда, от которых родители отказались, и подброшенные дети.

СОЦИАЛИЗАЦИЯ – процесс включения человека в социальную практику, приобретение им социальных качеств, усвоение общественного опыта и реализация собственной сущности посредством выполнения определенных ролей в практической деятельности.

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ – целенаправленная, сознательно регулируемая на всех уровнях общества система практически осуществляемых социальных, политических, экономических, правовых, психолого-педагогических, медико-экологических и духовных мер, обеспечивающих нормальные условия и ресурсы для физического, умственного и духовно-нравственного функционирования населения, предотвращения ущемления его прав и свобод. В узком смысле – деятельность, направленная на защиту

отдельных категорий населения, оказавшихся в особо сложной жизненной ситуации. К этим категориям населения можно отнести беженцев, мигрантов, бездомных, инвалидов, сирот, алкоголиков, наркоманов и другие категории населения, которые больше других нуждаются в экстренной социальной помощи и защите.

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – процесс, направленный на восстановление способности человека к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности, которые были ограничены или нарушены по каким-либо причинам. Является частью и условием нормальной адаптации личности.

АСОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА – окружающий человека социальный мир, включающий в себя общественные (материальные и духовные) условия становления, существования, развития и деятельности людей, неразрывно связанные с общественными отношениями, в которые эти люди вовлечены.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ: 1) социальная технология, позволяющая оказывать результативную социальную поддержку населению, различным его группам в сложной жизненной ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность человека или социальной группы; 2) принципиально важный сектор социальной сферы. Система социального обслуживания в Республике Беларусь является составной частью социальной политики государства. В настоящее время система С.о.н. в Республике Беларусь находится в стадии становления. Развивается сеть учреждений, оказывающих разнообразные социальные услуги, внедряются новые современные технологии.

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР – учреждение системы образования, которое осуществляет социально-педагогическую, психолого-педагогическую, социально-медицинскую, социально-правовую, коррекционно-реабилитационную, профилактическую помощь детям, семьям, лицам, которые нуждаются в социально-педагогической помощи и поддержке.

СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ – помощь по удовлетворению жизненно важных потребностей и созданию необходимых условий для досуга, содействовать их социальному самоопределению, трудоустройству, оздоровлению; вести консультационную работу с различными группами детей и молодежи, отдельной личностью, семьей; налаживать взаимодействия и взаимоотношения с органами власти, местного самоуправления, различными ведомствами, учреждениями и предприятиями в целях разрешения социально-педагогических проблем отдельной личности и социума.

СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК, специалист в области социальной работы. Должность С.р. введена в Республике Беларусь в 1991 г. Специалист по социальной работе обязан: выявлять одиноких престарелых и нетрудоспособных граждан, проживающих в зоне обслуживания и нуждающихся в социальной поддержке; определять характер и объем требуемой им помо-

щи; помогать в оформлении документов на принятие на обслуживание нестационарными учреждениями органов социальной защиты населения для опеки и попечительства, на получение материальных и натуральных видов помощи, льгот и преимуществ; устанавливать и поддерживать связи с трудовыми коллективами, где ранее работали нуждающиеся в помощи, а также ветеранскими организациями, комитетами Общества Красного Креста, благотворительными и общественными фондами, другими учреждениями, организациями, центрами и службами с целью удовлетворения потребности клиента, семьи в социальной помощи, поддержке, социальном обслуживании населения; давать необходимые консультации по социальным вопросам в пределах компетенции; содействовать в решении вопросов, связанных с оказанием разносторонней помощи различным категориям нуждающихся, в т.ч. в ремонте жилья, обеспечении топливом, одеждой, предоставлением бесплатного питания, социальных услуг и т.д.; осуществлять социальную поддержку и помощь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

СУПЕРВИЗОРСТВО – метод управления и консультирования, направленный на обеспечение эффективности и качества профессиональной работы. Имеет место прежде всего там, где специалисты вступают в профессиональный контакт с различными группами и категориями людей (социальный педагог – подросток, воспитатель – родители, врач – пациент, учитель – ученик). Чаще всего используется психотерапевтами, психологами, педагогами, социальными педагогами и социальными работниками с целью координации их работы с клиентом.

УСЫНОВЛЕНИЕ (удочерение) – юридический акт, в силу которого между усыновителем и усыновленным возникают такие же права и обязанности, как между родителями и детьми. Допускается в отношении всех детей и в их интересах, независимо от состояния их здоровья. При этом усыновителю должна быть предоставлена вся информация о здоровье ребенка.

СЕМИНАРСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Семинарское занятие № 1

ТЕМА. Основные понятия, принципы и модели СП

Вопросы:

1. Понятие «социальная безопасность».
2. Понятие «социальное государство».
3. Понятие «социальная работа».
4. Принцип социальной справедливости.
5. Принцип индивидуальной социальной ответственности.
6. Принцип социальной солидарности.
7. Принцип социального партнерства.
8. Принцип социальной компенсации.
9. Принцип социальных гарантий.
10. Принцип субсидиарности.
11. Характеристика социал-демократической модели.
12. Характеристика консервативной модели.
13. Характеристика либеральной модели.
14. Характеристика католической модели.
15. Модели социальной политики по ЕС.
16. Тенденции изменения моделей социальной политики.
17. Социальная стабильность.

Задание:

1. Заполните таблицу:

ХАРАКТЕРИСТИКА МОДЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

	Католическая	Консервативная	Либеральная	Социал-демократическая
Центр. единица				
Уровень затрат на соц. обеспечение				
Занятость				
Главный источник финансирования				

Модели соц. политики	Занятость	Уровень бедности
Социал-демократическая		
Консервативная		
Либеральная		
Католическая		

Литература:

1. Взаимосвязь социальной работы и социальной политики / Под ред. Т. Шанина. – М., 1997.
2. Кадалецева С.В. Экономические основы социальной защиты. – М., 1997.
3. Колков В.В. Функционирование системы социальной безопасности. – М., 1997.
4. Попов В.Г. Социальная политика и социальная работа. – М., 1998.
5. Холостова Е.И. Социальная политика. – М., 2001.
6. Шаталин С.С. Социальные ресурсы и социальная политика. – М., 1990.
7. Якушев Л.П. Социальная защита. – М., 1998.
8. Смирнов С.Н. Социальная политика. – М., 2004.

Семинарское занятие № 2

ТЕМА. Социальная политика и права человека

Вопросы:

1. Характеристика документов по правам человека:
 - а) Всеобщая Декларация прав человека.
 - б) Международный пакт о гражданских и политических правах.
 - в) Билль о правах человека.
 - г) Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации.
 - д) Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин.
 - е) Конвенция против пыток.
 - ж) Конвенция о правах ребенка.
 - з) Международная конвенция о защите прав трудящихся-мигрантов и членов их семей.
 - и) Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах.
 - к) Декларация социального прогресса и развития.
2. Деятельность ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, ООН, ВОЗ, МОТ, ЮНИДС, ЮНФПА, УВКБ.
3. Характеристика прав человека.

Литература:

1. Права человека и работа в социальной сфере / ООН. Нью-Йорк, 1995.
2. Теория социальной работы / Под ред. Е.И. Холостовой. – М., 1998.
3. Якушев Л.П. Социальная защита. – М., 1998.

Источники:

1. Текст Всеобщей Декларации прав человека.
2. Текст Международного пакта о гражданских и политических правах.
3. Текст Билля о правах человека.
4. Текст Международной конвенции о ликвидации всех форм расовой дискриминации.
5. Текст Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин.
6. Текст Конвенции против пыток.
7. Текст Конвенции о правах ребенка.
8. Текст Международной конвенции о защите прав трудящихся-мигрантов и членов их семей.
9. Текст Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах.
10. Текст Декларации социального прогресса и развития.

Семинарское занятие № 3

ТЕМА. СП в отношении пожилых, инвалидов, чернобыльцев

Вопросы:

1. Нормативно-правовые акты по защите прав инвалидов.
2. Формы социальной помощи инвалидам.
3. Социальное положение инвалидов в РБ.
4. Пенсионная реформа.
5. Становление законодательства для преодоления последствий аварии на ЧАЭС.
6. Социальная защита чернобыльцев.
7. Помощь международного сообщества РБ для решения проблемы Чернобыля.

Литература:

1. Адресная социальная помощь / Под ред. М.Н. Залесского, Л.А. Седача, И.В. Ковалевской. – Мн.: Юнипак, 2000. – 26 с.
2. Венгер Ю.И. Социальная защита инвалидов в РБ // Вестник ВГУ, 2005, №3. – С. 29–33.
3. Венгер Ю.И. Социальная помощь пострадавшим от аварии на ЧАЭС // Социально-педагогическая работа, 2004, №5. – С. 56–62.
4. Греченков А.А. Пенсии и пособия. Учебное пособие. – Мн.: Веды, 1998. – 304 с.

5. Гуцин И.В. Право социального обеспечения РБ. Учебное пособие. – Гродно: Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы, 1993. –106 с.
6. Люцко А.М., Ролевич И.В., Тернов В.И. Выжить после Чернобыля. – Мн.: Книжный Дом, 1999. – 286 с.
7. Право социального обеспечения РБ / И.В. Гуцин, С.И. Кацко. – Новополоцк: ПГУ, 2000. – 344 с.

Семинарское занятие № 4
ТЕМА. СП в отношении семьи и молодежи

Вопросы:

1. Нормативно-правовые акты по защите прав семьи.
2. Социальное положение семьи в РБ.
3. Социальное положение детей в РБ.
4. Нормативно-правовая база социальной защищенности молодежи.
5. Механизмы формирования и реализации государственной молодежной политики в РБ.
6. Молодежные организации.
7. Демографическая характеристика молодежи.

Литература:

1. Актуальные социальные проблемы РБ / Под общ. ред. А.Б. Чещевика. – Мн.: ИСПИ, 1999. – 64 с.
2. Беларусь. Оценка бедности и перспективы повышения уровня жизни. – Мн.: Всемирный банк, 1996. –150 с.
3. Бреева Е.В. Дети в современном обществе. – Мн.: Эдитор, 1996. – 206 с.
4. Венгер Ю.И. Тенденции развития государственной социальной политики в области охраны и защиты детства в РБ // Вестник ВГУ, 2004, №1. – С. 27–31.
5. Греченков А.А. Пенсии и пособия. Учебное пособие. – Мн.: Веды, 1998. – 304 с.
6. Гуцин И.В. Право социального обеспечения РБ. Учебное пособие. – Гродно: Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы, 1993. – 106 с.
7. Ложкина Л.И. Проблемы малообеспеченности. – Мн.: ИСПИ, 2000. –35 с.
8. О положении детей в Республике Беларусь. – Мн., 1998. – 10 с.
9. Основные направления государственной семейной политики Республики Беларусь: Указ Президента РБ. № 46 от 21.01.1998.
10. Право социального обеспечения РБ / И.В. Гуцин, С.И. Кацко. – Новополоцк: ПГУ, 2000. –344 с.
11. Проблемы социальной политики. Сб. ст. / Н.И. Волгина. –Мн.: Полымя, 2001. – 281 с.

Семинарское занятие № 5

ТЕМА. Политика государственного социального страхования. Зарубежный опыт реализации социальной политики

Вопросы:

1. Медицинское страхование в России и РБ. Обязательное медицинское страхование и дополнительное медицинское страхование.
2. Особенности деятельности страховых фондов. Договор медицинского страхования. Положительные и отрицательные моменты в медицинском страховании.
3. Социальное страхование. Деятельность Фонда социального страхования. Задачи Фонда, средства, направления выплат.
4. Страхование занятости. Деятельность Центра занятости. Западные модели занятости.
5. Социальные преобразования в странах Западной Европы, США.
6. Социальная политика в Японии и Китае.
7. Социальные изменения в странах СНГ и Балтии.
8. Смирнов С.Н. Социальная политика. – М., 2004.

Литература:

1. Попов В.Г. Социальная политика и социальная работа. – М., 1998.
2. Холостова Е.И. Социальная политика. – М., 2001.
3. Шаталин С.С. Социальные ресурсы и социальная политика. – М., 1990.
4. Якушев Л.П. Социальная защита. – М., 1998.

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Основные категории СП.
2. Основные понятия СП.
3. Принципы СП.
4. Европейские модели СП.
5. Модели социальной политики в мире.
6. Медицинское страхование.
7. Социальное страхование. Страхование занятости.
8. Взаимосвязь СП и соц. защиты населения.
9. Молодежь как социальная составляющая общества.
10. Нормативно-правовая база социальной защищенности молодежи.
11. Молодежные организации в РБ.
12. Социальное партнерство.
13. Социальная защита беженцев.
14. Социальная политика в странах Европы.
15. Социальная политика в странах СНГ и Балтии.

16. Социальная политика в Японии.
17. Социальные группы.
18. Критерии и типы социальных группировок.
19. Характеристика документов по правам человека.
20. Деятельность и структура ООН.
21. Характеристика прав человека.
22. Нормативно-правовые акты по защите прав инвалидов.
23. Социальное положение инвалидов в РБ.
24. Пенсионная реформа.
25. Виды пенсий.
26. Становление законодательства для преодоления последствий аварии на ЧАЭС.
27. Социальная защита чернобыльцев в РБ.
28. Помощь международного сообщества РБ для решения проблемы Чернобыля.
29. Нормативно-правовые акты по защите прав семьи.
30. Социальное положение семьи в РБ.
31. Социальное положение детей в РБ.
32. Характеристика программы «Дети Беларуси».
33. Всемирная декларация прав человека.
34. Социальная стабильность.
35. Западные модели занятости.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адресная социальная помощь / Под ред. М.Н. Залесского, Л.А. Седача, И.В. Ковалевской. – Мн.: Юнипак, 2000. – 26 с.
2. Актуальные социальные проблемы РБ / Под общ. ред. А.Б. Чещевика. Мн.: ИСПИ, 1999. – 64 с.
3. Бабосов Е.М. Социальные последствия катастрофы. – Мн.: Экаперспектива, 1999. – 215 с.
4. Бародзіч Т.А. Не заблудзіцца ў часе // Зрок, 1993, №2. – С. 17–21.
5. Белорусский детский хоспис. – Мн.: Полымя, 1995. – 20 с.
6. Беларусь и Чернобыль: второе десятилетие: Сб. / МЧС РБ / Под ред. И.А. Кеника. – Барановичи: Укрупн. тип., 1998. – 92 с.
7. Беларусь. Оценка бедности и перспективы повышения уровня жизни. – Мн.: Всемирный банк, 1996. – 150 с.
8. Беларусь: ретроспектива и перспектива // Национальный отчет о человеческом развитии. – Мн.: Министерство здравоохранения, 1999. – 185 с.
9. Бреева Е.В. Дети в современном обществе. – Мн.: Эдитор, 1996. – 206 с.
10. Бутрим Г.В. Белорусскому фонду социальной поддержки детей и подростков 5 лет // Проблемы выхавання, 1997, №9. – С. 121–125.
11. Венгер Ю.И. Деятельность благотворительных фондов помощи нуждающимся в РБ // Социально-педагогическая работа, 2005, №2. – С. 23–29.
12. Венгер Ю.И. Социальная защита инвалидов в РБ // Веснік ВДУ, 2005, №2. – С. 29–33.
13. Венгер Ю.И. Социальная помощь пострадавшим от аварии на ЧАЭС // Веснік ВДУ, 2005, №4. – С. 156–158.
14. Венгер Ю.И. Тенденции развития государственной социальной политики в области охраны и защиты детства в РБ // Веснік ВДУ, 2004, №1. – С. 27–31.
15. Венгер Ю.И. Государственная политика по социальной защите населения в РБ на современном этапе // Здоровье: теория и практика: Сб. научн. ст. / Витебск: издательство УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2004. – С. 107–112.
16. Волошиненко Е.А. Об инновационных формах социализации детей, лишенных родительской опеки // Социально-педагогическая работа, 1999, №4. – С. 65–70.
17. 80 лет системе социальной защиты Республики Беларусь. – Мн.: Веды, 1999. – 98 с.
18. Государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов. – Мн., 1997. – 11 с.
19. Городской центр помощи семье и детям / Под общ. ред. Ж.И. Мицкевич. – Мн.: Реклам.-изд.фирма «Ковчег», 2001. – 134 с.
20. Греченков А.А. Пенсии и пособия. Учебное пособие. – Мн.: Веды, 1998. – 304 с.

21. Гуманитарные последствия аварии на ЧАЭС: стратегия реабилитации / Под общ. ред. М.И. Автушко. – Мн.: «Юнипак», 2002. – 75 с.
22. Гуцин И.В. Право социального обеспечения РБ: Учебное пособие. – Гродно: Гродн. гос. ун-т им. Я. Купалы, 1993. –106 с.
23. Дети Беларуси: Республиканская президентская программа. – Мн., 1998. – 50 с.
24. Дети РБ. Стат. сб. / Г.И. Гасюк. – Мн.: Информстат Минстата РБ, 1999. – 155 с.
25. Дзіцячыя дамы, школы-інтэрнаты і ахова правоў дзяцей у РБ: Стат. даведнік / Міністэрства адукацыі РБ. – Мн., 2001. –132 с.
26. Закон «Об образовании в Республике Беларусь» // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. – 190 с.
27. Закон «Об общих началах государственной молодежной политики в Республике Беларусь» // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. – 190 с.
28. Закон РБ «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь» // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. – 190 с.
29. Закон РБ «О государственных минимальных социальных стандартах». 11 ноября 1999 г., №322-3 // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. –190 с.
30. Закон РБ «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. –190 с.
31. Закон РБ «О правах ребенка» // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. –190 с.
32. Закон РБ «О пенсионном обеспечении» // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. –190 с.
33. Закон РБ «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов» // Сб. законодательных и инструктивных документов по медико-социальной экспертизе и реабилитации. –Мн., 1996. – 50 с.
34. Закон РБ «О социальной защите инвалидов» // Сб. законодательных и инструктивных документов по медико-социальной экспертизе и реабилитации. – Мн., 1996. – 50 с.
35. Закон РБ «О социальном обслуживании» // Национальный реестр правовых актов РБ. – Мн., 2000. –190 с.
36. Залесский М.Н. Инвалиды и общество. – Мн.: «Белый ветер», 2000. – 56 с.
37. Инструкция Минздрава РБ по определению инвалидности. Мн.: Минздрав, 1993.-84 с.
38. Концепция реформы системы пенсионного обеспечения в Республике Беларусь // Национальная экономическая газета, 1997, № 20. – С. 8.
39. Ложкина Л.И. Проблемы малообеспеченности. – Мн.: ИСПИ, 2000. – 35 с.

40. Льготы инвалидам и ветеранам в РБ. Справочник. – Мн.: Камтат, 1994. – 108 с.
41. Люцко А.М., Ролевич И.В., Тернов В.И. Выжить после Чернобыля. – Мн.: Книжный Дом, 1999. – 286 с.
42. Мицкевич Ж.А. Социальное сиротство. – Мн.: «Юнипак», 1998. – 255 с.
43. Морозова А.П. Система адресной социальной помощи населению РБ // Мониторинг социально-экономического потенциала семей, 2002, №1. – С. 21–28.
44. Морозова А.П. Социальная политика в сфере трудовых отношений. – Мн.: ИСПИ, 2000. – 112 с.
45. Морозова А. П. Социальная защита населения и проблемы бедности в Республике Беларусь // Бел. экон. жур., 1999, №1. – С. 54–60.
46. Население Республики Беларусь: Статист. сб. – Мн.: Полымя, 1998. – 263 с.
47. Научное решение проблем чернобыльской катастрофы (итоги 1997 года) / Под ред. И.В. Ролевича, Е.Ф. Конопки. – Мн.: БГУ, 1998. – 191 с.
48. Национальный план действий по охране прав ребенка на 1995–2000 годы. – Мн., 1995. – 30 с.
49. О положении детей в Республике Беларусь. – Мн., 1998. – 10 с.
50. Основные направления государственной семейной политики Республики Беларусь: Указ Президента РБ. № 46 от 21.01.1998.
51. Первый периодический доклад РБ об осуществлении Конвенции ООН о правах ребенка / Под общ. ред. Л.И. Смагиной. – Мн.: Полымя, 1999. – 78 с.
52. Пожилые люди в РБ: Статист. сб. – Мн.: Полымя, 1998. – 246 с.
53. Право социального обеспечения РБ / И.В. Гушин, С.И. Кацко. – Новополоцк: ПГУ, 2000. – 344 с.
54. Проблема социального сиротства в цифрах (1990–2001 годы): Информ. бюллетень / Министерство образования РБ. – Мн., 2002. – 110 с.
55. Проблемы социальной политики. Сб. ст. / Н.И. Волгина. – Мн.: Полымя, 2001. – 281 с.
56. Республика Беларусь в контексте мировой социальной политики / Под общ. ред. А.Б. Чещевика. – Мн.: ИСПИ, 2004. – 220 с.
57. Республика Беларусь в цифрах: Статст. сб. – Мн.: Полымя, 1998. – 450 с.
58. Республиканская комплексная программа по проблемам инвалидности. – Мн., 1993. – 76 с.
59. Республиканская комплексная программа по проблемам пожилых людей. – Мн., 1993. – 41 с.
60. Руденкова Г.И. Новое об устройстве детей-сирот на воспитание в семью // Социально-педагогическая работа, 2000, № 5. – С. 2–6.
61. Савченко В.К. Экология Чернобыльской катастрофы. – Мн.: Народная асвета, 1996. – 153 с.

62. Смагина Л.И., Воднева А.К. Сиротство как социальная проблема. – Мн.: Універсітэцкае, 1999. – 142 с.
63. Социальная защита: состояние, проблемы, адресность / В.А. Бобков, А.В. Рубанов, С.А. Шавель. – Мн.: МНИЦСЭПП, 2004. –148 с.
64. Социальная политика РБ в условиях реформирования экономики. Сб. научн. тр. – Мн.: НИЭИ, 1997. – 262 с.
65. Социальная политика Республики Беларусь и сопредельных государств / Под общ. ред. А.Б. Чещевики. – Мн.: ИСПИ, 2001. –15 с.
66. Социальная сфера Республики Беларусь. Региональные аспекты / Под общ. ред. А.Б. Чещевики. – Мн.: ИСПИ, 2002. – 279 с.
67. Социальная сфера РБ и РФ / А.Б. Чещевик. – Мн.: ИСПИ, 1999. – 156 с.
68. Социальные проблемы РБ / Под общ. ред. А.Б. Чещевики. – Мн.: ИСПИ, 1999. –168 с.
69. Чернобыльская катастрофа, ее последствия и пути преодоления на территории Беларуси: Сб. / МЧС Беларуси; Под ред. А.А. Смирнова. – Мн.: «Юнипак», 1991. – 25 с.
70. Чэчат В.У. Сацыяльная палітыка ў адносінах да сям’і і дзяцей у РБ // Народная асвета, 1998, №1. – С. 40–49.